

1985年8月5日对3只咳嗽较严重的长毛兔进行剖检：主要病变为支气管粘膜充血，充满粘液，肺有大小不一的脓泡，有的肺烂掉一部分。

由于本病发病初期兔子病情较轻，病兔只偶然打几下喷嚏，吃食正常，一般养兔户不太引起重视，治疗也较少。过一段时间后病兔才出现咳嗽，从鼻腔中流出浆液性或粘液性分泌物，随着病情的发展转变为支气管肺炎，鼻孔中流出粘液或脓性分泌物，污染鼻腔周围被毛，打喷嚏，咳嗽严重，呼吸困难，食欲不振，逐渐消瘦，此时用抗菌药如红霉素，青、链霉素等治疗效果较差，即使治愈了，过几天后又会复发，很难完全治愈。因此对本病防治首先应放在饲养管理上，如保持兔舍空气新鲜，寒冷天气避免冷因激（如剪毛等），发病时应尽早用青、链霉素、红霉素等注射用药，严重病兔及时淘汰，这样才能控制本病的流行。

五、兔魏氏梭菌病

兔魏氏梭菌病是由A型魏氏梭菌引起的一种以急剧水泻为特征的传染病。

本病一年四季均有发生，尤以冬春两季发病率最高，各种年龄的兔都可以感染，但以青幼兔发病率最高，给上虞县养兔业造成很大威胁，一些老养兔户有“兔子水泻，无药可解”的说法。

由于A型魏氏梭菌在土壤、粪便、污水、鱼粉及兔体肠道中等均有存在，而当外界饲养条件突变时就可通过消化道感染

发病。谢塘乡永丰村俞金凤回忆,1978年他家饲养50只长毛兔,下半年12只1公斤的小兔,长期给吃糖拌饭,有7~8只兔子发生水样直泻后死亡,用庆大霉素治疗无效。1985年8月,35只青年兔有4~5只水泻死亡,1986年饲养100只小兔死于腹泻的有14只,1987年10只(2胎)小兔到1公斤时死于腹泻病。另外过多给兔子喂饲高蛋白、高淀粉饲料,诸如黄豆、玉米、鱼粉等和含水份过高的青饲料也可引起发病。1984年3月联丰乡联塘村郑九龙用纯蛋鸭饲料喂兔,没有添喂粗饲料,结果,29只西德长毛兔发生急性下痢死亡14只。同年12月份,三联乡吕家埠养兔专业户叶云龙饲养的525只西德长毛兔由于用蛋白质含量较高的混合饲料,过多地给兔子喂含水分很高的萝卜菜和青菜叶,4~5天内发生急性下痢,死亡青年兔136只,仔幼兔247只。用庆大霉素、卡那霉素、阿托品、氯霉素及磺胺类药物治疗无效,用去药费345元。1985年盖北乡新昌村阮建海使用中小猪饲料喂兔,缺少青饲料,112只兔子起先拉胶冻状粪便,后转为下痢,死亡26只,且各种年龄的兔都有。1988年上半年,联丰乡寺前村王火尧家饲养的83只长毛兔,由于用已有少量变质的麸皮喂兔,引起腹泻死亡34只。

本病在全县主要呈散发性流行,以冬春季多发,秋季次之,夏季较少。在一个兔场或一户兔群中感染发病,于同年龄的兔都有发生,死亡率在10%左右。另外,经调查还发现1984~1986年期间,由于兔毛价格较高,兔农舍得给兔子喂高蛋白、高能量的中小猪饲料、蛋鸭饲料,而少喂青粗饲料,当兔子受

到外界不良因素影响时，致使魏氏梭菌病发病数增加，发病死亡率在10~30%左右。

本病以下痢为主要特征。临死前呈水泻，食欲无明显变化，在水泻出现以后，精神沉郁，不吃草料，粪便粘附臀部及后腿，有特殊的腥臭味。发病期间体温无明显变化，有时个别病兔体温上升到40°C以上，临死前体温下降到37°C以下。病程短的2~3小时，较长的1~3天，最长3~5天，少数可拖至一周。尸体外表见不到明显消瘦，肛门附近及两后腿突出的关节下面的毛沾污黑褐色或绿色稀粪。经对病死兔剖检腹腔能嗅到特殊的腥臭味，胃多充满饲料，胃底部粘膜脱落，大多数可见到大小不一的烂斑（溃疡）。小肠充满气体，致使肠壁变薄而透明，大肠内充满黑绿色的稀薄粪便，有腐败的气体，肠系膜有弥漫性的充血和出血，肝脏质地变脆，脾脏黑褐色，膀胱充满茶色样尿液，心脏表面血管怒张，呈树枝状。

对于本病目前尚无有效的药物治疗。1985年下半年夹塘乡陈夏村夏立成等养兔专业户曾给发病兔注射高免血清，同时服用抗生素类药和注射庆大、卡那霉素，疗效甚差。1986年3月联丰乡寺前村养兔户王火尧在自家的兔场用A型魏氏梭菌疫苗皮下进行免疫接种，仍有兔子发生下痢后死亡，效果也不是很好。因此到现在为止，防制魏氏梭菌病只有采取加强饲养管理，如暴冷天气不剪兔毛，寒冷天气保持兔舍温度，合理搭配饲料营养，将蛋白质含量控制在12~16%，粗纤维在12%以上，适当添喂青粗饲料等综合性防制措施。