

六、兔巴氏杆菌病

兔巴氏杆菌病是由多杀性巴氏杆菌引起的家兔全身出血性败血症，过去群众误称为“兔瘟”。

本病在上虞发病历史较早。据章镇镇居民陈岳松回忆，1958年冬至前后他从曹娥江拾来一只死鸭子经食用后，第二天开始，在三天时间内，他家养的36只长毛兔陆续急性发病死亡，死兔鼻孔有红色泡沫流出。当时他把病死兔剖开后看到肺发紫，淤血，胸腔积有血水。又据土产公司高级畜牧师陈方德讲：1973年下半年张溪公社红卫兔场发生27只成年兔急性死亡，经现场剖检，肺充血、出血，有些病例有脓肿，胸腔积液，胸膜和肺有乳白色纤维性渗出物附着，鼻腔和气管粘膜充血、出血，并有粘稠的分泌物，淋巴结肿大，有些病例肠粘膜充血、出血。诊断为多杀性巴氏杆菌引起的出血性败血症。

由于巴氏杆菌分布很广，养兔场内，以及健康兔的鼻粘膜上等均有存在。经我们调查发现，在正常情况下并不引起兔子发病，但当外界不良因素影响诸如饲养管理不好，气候突然转冷、母兔分娩等，兔体抵抗力降低时，细菌便乘虚而入，引起发病。

本病在上虞呈散发性，以冬春两季较多发，发病死亡率每年在5%左右。

预防本病主要是加强饲养管理，如寒冷季节做好兔舍的保暖工作，暴冷天气不剪兔毛，以防止兔子感冒，加强兔子饲料营养，增强体质提高抵抗力。另外，近几年采用兔瘟、巴氏二

联苗进行预防接种，对控制本病的发生起到了一定作用。对于慢性发病的兔子一般采用肌肉注射链霉素，成兔日剂量100万单位，小兔减半连用3~5天，有鼻炎症状的病兔用青、链霉素混合液鼻孔滴入，每只兔两侧鼻腔内各滴入2~3滴，1天3次连用5~7天，能起到一定的作用。

七、球 虫 病

球虫病是家兔最常见而危害极为严重的一种传染性寄生虫病。

本病解放前就有发生，据沥海镇南门村李荣林回忆，1949年5~7月份，他家养的65只本种肉兔，除10只大兔外，其余55只20日龄至2月龄的幼兔陆续死于球虫病，（据讲过去他们叫“地箭射煞”，大多数是急性发病突然侧身倒下，头向后仰，两后肢伸直划动，发出惨叫后死亡）。又据联丰乡四联村郑大龙讲：1958年上半年霉季，他家饲养的40只兔子，其中24只小兔死于球虫病，以后每年均有发生；1984年由于没有给兔吃抗球虫药，5~6月份30只幼兔死亡10只。死亡前兔子腹部发青膨胀，体弱，毛乱而无光泽；又据朱巷乡麻园村朱萍回忆：1971~1973年3年中她们村的集体兔场每年繁殖小兔300~400只，死于球虫病的每年至少在150多只，且死亡率最高是在上半年6~7月份的霉季，当时他们采用给饮碘酒水预防，效果并不显著。以后她每年繁殖小兔，球虫病发病死亡率平均在50%左右，1983年开始给霉季小兔吃氯苯胍，发病死亡减少，平均在10%左右。