

兔瘟的综合防治

宫 静

辽宁省北票市畜产品安全监察所,辽宁北票 122100

摘要 兔瘟是一种家兔传染性疾病,由兔瘟病毒引起,具有传染速度快,发病率高、死亡率高的特点,本文从发病原因、临床症状、病理变化和防治措施等方面进行论述。

关键词 兔瘟;传染性疾病;发病原因;临床症状

1 发病原因

1) 首免时间过早。有的在断奶前进行首次免疫,此时免疫系统还没有发育完全,免疫效果不好,断奶后抗体水平低、抗病力差。

2) 育肥兔不加强免疫。有很多养殖户只在 40~50 日龄时免疫接种兔瘟疫苗,一直到出栏不再进行免疫接种,这种做法只能用于新建场,一般过几年后都会发病。

3) 有很多兔场为了减少免疫次数,减少应激,大多数都是用二联苗或三联苗。经过实践,联苗不如单苗效果好,所以防疫建议使用单苗。

4) 家兔发病一般混合感染较多,有的是发生其他疾病引发了兔瘟。

5) 防疫人员态度不认真。注射部位不对,注射剂量不够,注射后疫苗溢出。有的注射时不仔细看疫苗,疫苗是否超过了保质期,有的不按照存放标准存放等。

6) 自身状况不佳。家兔营养不良、在应激状态下或发生疾病时免疫都会影响免疫效果,抗体水平不达标,诱发本病。

7) 不按照免疫程序进行免疫接种,有的是延期免疫,有的是免疫间隔时间不够。

2 临床症状

本病多数表现为出血性败血症症状,发病和死亡较急的,皮肤表现为紫色,有的表现为暗紫红色,病死兔口鼻发绀;排出黄色稀粪带有黏液,有时黏裹着小米粒至黄豆粒大小、质硬的粪粒挂在肛门周围;病兔表现为采食量下降,精神萎靡不振,有的在

死前出现神经症状,表现为四肢抽搐呈现泳状姿势,有的发出尖叫声等症状。

3 病理变化

对病死兔进行剖检,表现为败血症症状,全身水肿,各脏器有出血、充血的现象,出血、充血的程度不一样。肺部水肿比较严重,表面有大小不等的出血斑点,切开肺脏切面会有红色泡沫状液体流出;喉头、气管黏膜出现弥漫性出血,但是气管表现的比较明显,剪开气管会有大量带血的渗出液;胸腺水肿并有针尖大出血点;肝脏呈现土黄色,有的发生瘀血则呈紫红色,上面有出血斑点,严重的肺脏肿胀变性;脾脏肿大严重的呈紫黑色;胆囊肿大,胆汁充盈;肾脏肿大表面呈现紫红色,有的病例有针尖状出血点;皮下肌肉有的有出血点,有的表现为淤血。

4 防治措施

1) 坚持自繁自养的原则,根据实际情况确实需要引进时,要从无疫区引进,引进后要隔离观察 30 d,确认无病后再混群饲养。

2) 加强常规管理,兔舍的粪便要及时清理,清理后运往指定地点。做好日常消毒工作,舍内 7 d 消毒 1 次,周围环境 14 d 消毒 1 次。对笼具、饮水设备等要定期清洗消毒。

3) 制定合理的免疫程序,按照免疫程序进行免疫接种。按照正确的操作规程进行注射,注射前认真检查疫苗是否过期,存放是否合理。

4) 发现发病的要隔离饲养,及时治疗,采取早发现早治疗的原则。

收稿日期:2018-03-14

宫 静,女,1980 年生,兽医师。