

1 例兔急性乳房炎的诊治

兰桂霞

广西壮族自治区柳江县土博镇水产畜牧兽医站, 广西柳江 545100

兔乳房炎多发生于分娩后 3~15 d 的哺乳母兔, 其病原菌多为金黄色葡萄球菌和链球菌, 大多通过乳头上小伤口进入机体。笔者所在乡镇兔养殖业虽然不是很发达, 呈零星分散养殖(多以家庭养殖为主), 但总体养殖量和存栏量均在 50 000 只以上, 养兔也是本地农民增收的一种途径。由于家庭养殖技术水平较低, 导致兔乳房炎时有发生, 给养兔业造成一定的经济损失。2013 年, 笔者曾诊治过 1 例兔急性乳房炎并取得较好的疗效, 现将具体情况介绍如下。

1 发病情况

2013 年 5 月中旬, 有一个养殖户给笔者打来电话告知: 其养殖有 50 只俗称“八点黑”的兔子, 最近有 4 只刚生完仔兔的母兔无精打采、不愿喂奶、有仔兔靠近就立即走开; 由于没有奶吃, 已经有 3 只仔兔死亡, 希望笔者前去诊治。

2 临床症状

笔者来到该养殖户的养殖场, 认真观察发病母兔的活动, 发现基本与畜主电话中描述的一致。笔者让畜主抓来 1 只发病的母兔, 通过仔细检查后发现: 病兔乳头焦干、无乳汁流出, 乳房肿大, 触摸乳房时母兔反应强烈, 体温高达 40.8 ℃ 以上, 精神沉郁, 只吃西瓜皮及少量的青草, 不吃颗粒饲料。其他 3 只发病母兔也表现出类似的病症。

3 诊断

笔者根据发病情况和临床症状, 并结合多年的

诊治经验, 诊断为急性乳房炎。

4 治疗

“热毒双效”(鱼腥草注射液), 0.3 mL/kg 体重, 一侧肌肉注射; “泰立克”(复方磺胺嘧啶钠注射液), 0.3 mL/kg 体重, 另一侧肌肉注射, 1 次/d, 连用 2~3 d。

经过上述对症治疗, 并对病兔进行精心护理, 4 只母兔全部康复。

5 小结

1) 对于兔急性乳房炎的诊治, 要早发现早治疗, 一旦乳房变成乌黑或青紫色时, 就很难进行治疗, 多在 7 d 之内继发全身性败血症而死亡。因此, 养殖户应予以高度重视, 减少经济损失。

2) 预防该病的主要方法是保持兔笼及产箱内干净卫生, 天气良好时要对产箱进行暴晒或用明火漂烧; 垫草要勤更换, 特别是在春季, 一定要保持垫草干燥; 而且草必须柔软, 不能有硬物, 以免刺伤或刮伤母兔乳头。

3) 对母兔, 在产前投喂山东中牧兽药有限公司生产的“过奶止痢灵”(白头翁散), 可起到一定的消炎及催奶作用; 产后立即注射 20 万~30 万 IU 的青霉素或 0.3 mL/kg 体重的鱼腥草注射液, 1 次/d 即可, 可起到很好的消炎和预防乳房炎的效果。对分娩后的母兔要认真观察, 早晚按摩乳房, 发现乳头红肿立即进行治疗。