

会泽县家兔球虫病的防治

李 腾*

(曲靖市会泽县迤车镇畜牧兽医站,迤车 654204)

摘要:兔的球虫病是兔常见的寄生虫病,在会泽县的一些养兔场会经常发生,并有死亡的现象。本文针对会泽县某村獭兔饲养专业户的一个獭兔球虫病病例,介绍和分析了兔的发病原因、临床症状、剖检变化、临床诊断及采取的有效治疗措施,并提出了防治建议,供同行参考。

关键词:会泽;兔球虫病;治疗;防治

1 概述

兔球虫病是由多种兔球虫寄生于兔的小肠或胆管上皮细胞内引起的以虚弱、消瘦、贫血和腹泻等症状为主的寄生虫病,患球虫病的兔极易继发其它传染病,常可造成家兔的大批死亡,幼兔的死亡率可高达85%以上,即便耐过此病,其生长发育也会受到严重影响,增重速度减慢。在会泽县某养兔场就发生过此病。

2 发病经过

2009年6月份,会泽县某村獭兔饲养专业户饲养的獭兔发生死亡现象,该户共存栏600余只獭兔,连续几日内就已死亡27只,户主感到恐慌,以为发生了兔瘟,把2只死兔带到我处要求解剖诊断,兽医技术人员通过解剖诊断,确诊为兔的球虫病,告知户主不要恐慌,只要采取一定的治疗措施,定能稳住病情。随后又到兔场检查,还有11只幼兔也感染发病。

3 发病原因

本病的发生是由于家兔吞食了具有感染性的球虫卵囊所致。卵囊在外界适宜的温度和湿度条件下,经数日发育成熟,温暖多雨季节,兔场、兔舍温度保持在10℃以上时,容易发病。成年兔和耐过的兔多为带虫者,其排出的病原可

污染场地、用具、饲草饲料、饮水而传播病原。此外,饲养管理人员、蝇类和鼠类等也可成为传播媒介。

4 临床症状

病兔表现为食欲减退甚至废绝,精神沉郁,行动迟缓,眼、鼻分泌物及唾液分泌增加,贫血、消瘦、腹泻或与便秘交替发生,尿频或常做排尿姿势,肛门周围及四肢常被粪便污染。腹围增加,肝区触诊疼痛,黏膜黄染。后期幼兔出现神经症状,倒地且头向后仰,四肢强直痉挛,不断抽搐,发出惨叫,迅速死亡。病程由数日至数周,耐过者长期消瘦,发育不良。

5 剖解变化

临床剖检主要症状是肝脏损伤,肝脏肿大,呈土黄色;表面有大量小的虫体结节,并形成条纹状;以结节做压片镜检,可见有各个发育阶段的球虫,或因结节钙化而呈粉粒样的物质。胆管周围和肝小叶间部分结缔组织增生,引起肝细胞萎缩和肝脏体积缩小,胆管黏膜卡他性炎症,胆汁浓稠,内含大量崩解的上皮细胞。肠壁血管充血,小肠内充满气体和大量粘液。肠黏膜充血,并有出血点,十二指肠扩张、肥厚,黏膜卡他性炎症。肠黏膜上有许多坚硬的白色结节和化脓性坏死灶。

* 作者简介:李藤(1977-),男,汉族,本科,兽医师。从事基层畜牧兽医技术服务推广工作12年。

6 诊断

结合临床症状和发病原因可进行初步诊断。根据剖解变化在肝脏、胆管、肠粘膜发现的结节,再取肝脏表面上的结节通过盐水处理做压片镜检,可看到虫卵或孕卵节片即可确诊。

7 治疗

7.1 中药治疗

大蒜具有杀菌、降火、健胃、止痢和驱虫功能,把250g大蒜去皮捣烂,加温水500ml浸泡,隔夜后使用,每日每只兔服2次,每次服4ml,连用3天,可起到稳定病情和较好的治疗作用。

7.2 西药治疗

在兔病情稳定后,①用伊维菌素或阿维菌素进行皮下注射,按每kg体重0.03ml用量注射,每日2次,连用3d;②地克珠利为广谱、高效驱虫药,按每日每kg体重5mg口服;③莫能菌素是抗生素类抗球虫代表药。对多种兔球虫均有效。每日每kg体重15mg口服;本次给病兔治疗与地克珠利间隔使用,达到了治疗的最佳效果。

8 讨论

8.1 该饲养大户饲养的獭兔,一共发病38只,除了已死亡的27只,其余发病的11只幼兔,通

过采用上述方法精心治疗,一周以后全部治愈。

8.2 本次感染发病的基本上是5~7周龄断奶后的幼兔,这与幼兔断奶后,日粮结构改变,其消化功能不适应,抵抗力差有直接的关系。采用中西医药物治疗,并结合适量糖、盐水补液,取得了较好的效果。

8.3 该病还与饲养犬、猫有关,凡有该病发生的兔场90%以上都养有犬、猫,往往忽略对犬、猫进行驱虫,因而易导致该病的发生。

8.4 粪便清理、环境消毒工作量大,该饲养户的兔笼设计有问题,不利于粪便的下漏和清扫,容易造成污染。

9 建议

对兔群寄生虫病最好采用药物预防。如地克珠利,每T全价饲料中添加原药1g,莫能菌素,每T全价饲料中添加40mg,即经济,又能达到很好的预防效果。同时,注意圈舍、兔笼等设施的合理设计,加强环境卫生、消毒和饲养管理工作,减少污染;还要种植一些兔喜食的人工牧草,加强营养,使兔健壮,提高抵抗力。

总之,养殖户要养好兔,除了加强学习,提高养殖技术外,还要掌握兔的疾病诊断治疗知识,增强防治观念,抵制养殖风险,为兔场建立良好安全的养殖环境。只有这样,才能保证养兔业的兴旺。