

随着集约化畜牧业的快速发展,兽药的应用品种和数量也在不断增加,兽药残留作为动物源性食品安全性影响的重要因素,已成为人们普遍关注的一个社会热点问题。兽药残留不仅直接对人体产生急慢性毒性作用,引起细菌耐药性的增加,还通过环境和食物链的作用间接对人体健康造成潜在危害,直接影响着我国养殖业的发展和国际化进程,因此,必须采取有效措施,减少和控制兽药残留的发生。

规模养殖场如何控制兽药残留



■本报记者 杨丽霞 摄

兽药残留的危害

药物的代谢途径多种多样,但大多数以肝脏代谢为主。药物经胆汁随粪便排出体外,也会通过泌乳和产蛋过程残留在乳和蛋等畜产品中。一些性质稳定的药物被排到环境后仍能稳定存在很长一段时间,从而造成环境中药物残留。这些残留的药物通过畜产品和环境慢慢蓄积于人体和其他植物中,最终汇集于人体,导致人体耐药菌的增加,失去对某些疾病的抵抗力,或因大量蓄积而对畜体产生毒害作用。医学界已证实,畜产品中的抗生素、激素及其他合成药物的滥用与残留,往往与人类常见的癌症、畸形、抗药性、青少年性早熟、中老年心血管疾病等问题以及

某些食物中毒有关。

我国畜产品产量较大,但出口量却很小,如肉类出口仅占总产量的1%,化学药物残留超标是限制出口的一个很重要的原因,如不重视药物残留,最终必将阻碍畜牧业的发展。

控制措施

注重产地环境

畜禽饲养场要符合动物防疫要求,其选址、设计应选择无工业污染、环境安静之处,防止工业三废和噪音对畜禽的侵害,其空气、水质、土壤均应经过专门机构监测并达到规定的标准,其中空气质量必须符合GB3095-1996中新国标准一级,家禽用水须达到国家居民生活

用水标准(GB5749-85)的要求,土壤环境质量参照农业农村部制定的无公害食品标准、蔬菜产地环境条件中土壤环境质量指标执行。其建设要标准化设计和施工,做到地面硬化、粪便易除、光线充足、通风良好、能防暑防寒。

搞好圈舍卫生管理

搞好圈舍卫生,改善畜禽的生存环境。要及时清除和处理粪便,更换垫草,清洁圈舍,定期消毒,保持畜体卫生。

消毒措施。为了预防疫病,消毒是畜禽场必不可少的一项工作,要有适宜的消毒设施,消毒剂的选择应根据消毒目的而定,通常应选高效、低廉、使用方便,对人和畜禽安全、无残留毒性,并且在畜禽体内不产生有害物质的消毒剂。在反复消毒时最好选用两种以上化学性质不同的消毒剂,同时也必须遵守消毒剂配合使用的原则及配伍禁忌的原则。蛋鸡场不能使用酚类消毒剂,产蛋期禁用酚类、醛类消毒剂。

及时淘汰患病畜禽

一旦畜禽发病,要及时淘汰病畜禽。必要时可添加作用强、代谢快、毒副作用小、残留最低的非人用药品和添加剂,或以生物学制剂作为治病的药品,控制畜禽疾病的发生发展。发生传染病时要根据实际情况及时采取隔离、扑杀等措施,以防疫情扩散。

疫病防治

对畜禽疫病要坚持预防为主的原则,使用科学的免疫程序、用药程序、消毒程序、病畜禽处理程序,搞好消毒、驱虫等工作。有的畜禽传染病只能早期预防,不能治疗,要做到有计划、有目的适时使用疫(菌)苗进行预

防,及时搞好疫(菌)苗的免疫注射,搞好疫情监测。防止畜禽发生疫病,避免动物发病用药,确保畜禽及产品健康安全、无残留。

加强畜禽饲养管理

畜禽的饲养管理是无公害畜产品生产的重要环节,因此,要采取以下主要措施,提高畜禽及产品质量。

(1)选择优良畜禽品种。为保证畜禽产品的质量,要选用优良的畜禽品种,饲养商品杂交畜禽,不断改进畜禽品质,推广先进的改良技术及人工授精技术,搞好畜禽品种繁育,以满足畜产品安全、优质的要求。

(2)坚持自繁自养,尽可能地避免疫病传入,采取全进全出的饲养模式。

(3)无公害畜禽的饲养是以围绕无公害饲料正确使用为核心的技术,采取限量的采食方式,视具体情况每日饲喂3次—4次,防止畜禽过分采食引起下痢。每天都要给畜禽充足的饮水,无公害饲料的保存要做到防潮、防霉、防鼠、防污染。

(4)采用阶段饲喂法,掌握不同阶段的饲养管理技术。根据不同畜禽的不同生长阶段,加强饲养管理,提高畜禽的机体抵抗能力,防止畜禽发生疾病,减少用药机会。

(5)以粪便无害化处理为中心的环境控制技术。饲养户每天必须清理环境卫生,每户必须建造合饲养规模且防渗的储粪池,每千克粪尿大约用2克—5克漂白粉消毒后,储于地中待腐熟后送到田里。

□李海明

皮肤中沉积光线过敏物质的奶牛,放牧或在舍外饲养被日光暴晒时,白毛部位的皮肤红肿发痒,逐渐可见炎症产物,致使皮肤脱落、坏死,临床上将该病称为光线过敏症。

一、发病原因

1、将光线过敏物质吸收到体内。主要是荞麦、小连翘草之类的含光线过敏物质的饲料,被奶牛食入后在体内变为光线过敏物质的因子。也可能是喂给奶牛吡喹啉,或注射含有光线过敏物质的吡喹啉和美蓝等药物。

2、光线过敏物质在体内产生。由

二、临床症状

奶牛皮肤病变仅限于白毛部位,黑毛部位与其界限非常明显。初发病1—2日后,白毛部位皮肤发红肿胀,局部有热感、触之疼痛。其肿胀隆起程度高于正常皮肤,由于是皮肤炎症产物,所以病变部位大多都发黏。这些症状多见

于背部的白毛部位,其次是腹部和乳房。病情加重后(3—7日),病变更加严重,皮肤的深部组织坏死。舍饲的轻症病例,表皮呈小片状逐渐脱落而恢复。重症病例皮肤变的红黑,逐渐变硬呈板状裂纹而脱落。有时局部有出血症状,不久便恢复。除皮肤病变外,重症病例可见奶牛发热,精神沉郁,食欲不振,呼吸急促,下痢或便秘及泌乳量急剧下降,黄疸、黏膜发绀。肝脏叩诊区扩大和叩诊疼痛,痈瘤及蹄叶炎等症状。

三、预防措施

在平日的饲养中,不给含致病因素的饲料,避免到多发该病的牧场去放

牧。奶牛发病后,将其他的牛移到舍内或到其他放牧地,放牧前应驱除肝蛭。注射荧光色素或给予吡喹啉后,至少也要在舍内饲喂3日。另外,将放牧地安排在阴凉的地方是预防该病的最好方法。

四、治疗方法

1、该病可静脉注射20%硫代硫酸钠50—100毫升,或按每公斤体重0.5—1.0克灌服。2、皮下注射盐酸苯海拉明10—20毫升,肌肉或皮下注射泼尼松龙10毫升。3、静脉注射葡萄糖和复方氯化钠溶液3000—5000毫升,在溶液中可加保肝剂和维生素K3,必要时可反复注射。

奶牛乳房水肿可以引起更大的问题

尽管奶牛场的任何一天都有无法预测的事情发生,但是我们通常可以预判到一些事情会发生。由于奶牛的身体在产犊和围产期间会发生变化,其中一个几乎可以确定的问题是牛群中存在乳房水肿。

水肿是围产牛和新产奶牛中出现的一种非感染性肿胀,这是由于产犊时淋巴液在全身流动所造成的。然而,如果产犊后几周内肿胀继续存在的话,水肿可能会引起其他健康问题。

在密歇根州立大学技术推广的播客中,圭尔夫大学的Emma Morrison讲述了她的团队所做的研究,探索其中一些相关性。他们对分布在三个牛场、处

于产前一周到产后三周的大约1300头奶牛的乳房水肿严重程度进行评分。Morrison使用4分制来评估乳房水肿的严重程度,该方法可以帮助牛场工作人员和研究人员进行评估乳房水肿在牧场的发生率。然后,该研究团队将乳房水肿评分与亚临床酮病、胎衣不下、产后瘫、子宫炎、真胃变位和临床乳房炎的发生率联系起来。

在他们的研究结果中,第一个值得注意的发现是与奶牛打交道的人几乎都知道的事情——头胎牛水肿最严重。在这项研究中,Morrison观察到86%的头胎牛出现乳房水肿。另一方面,只有56%的二胎牛出现这种情况。

在他们分析的疾病中,水肿似乎与亚临床酮病相关性特别高。“乳房水肿的奶牛在第2周和第3周血液中的β-羟丁酸(BHB)浓度较高,因此在第2周酮病的发病率增加。”Morrison解释道。水肿持续时间较长的奶牛有较高的临床乳房炎发病率,她补充说。研究的其他代谢疾病与水肿没有相关性。

Morrison注意到水肿的另一个影响,这个影响是令人惊讶的。研究团队发现,与只在产后出现水肿或产前产后都出现水肿的奶牛相比,只在产前出现水肿的头胎牛在第一个测产日的产奶量明显减少。

这是需要进一步研究的关于乳房

水肿的众多问题之一,她说。然而,这确实强调了防止妊娠末期青年牛过度水肿的重要性。在之前的播客中,密歇根州技术推广专家Cora Okkema解释说,高盐日粮会导致青年牛出现更严重的水肿,因此不应该给这些妊娠末期的青年牛饲喂与二胎及以上干奶牛相同的阴离子盐日粮。

水肿可能是产犊过程中自然发生的事情,特别是对于年轻的奶牛而言,但是如果水肿变得很严重,它可能会引起更多令人担忧的问题。防止青年牛出现过度水肿并使用可以加速愈合的局部解决方案有助于防止水肿变成更严重的问题。

(养牛派)

犊牛出生后衰弱无力该怎么办

□郭彬

犊牛出生后衰弱无力,是一种先天性发育不良症。这种犊牛体形小、体重轻,表现孱弱,通常在出生一周后死亡。只有少数犊牛衰弱程度不严重,愈后良好。

一、病因

1、母牛在怀孕期间,缺乏蛋白质、维生素A、维生素B2、铁、钙、磷等矿物质,营养不良;2、母牛患胃肠疾病、孕畜截瘫、布氏杆菌病、结核病等疾病时,所产的犊牛也大多数是衰弱症;3、围产前期接种各种疫苗,而导致母牛发生早产,以及近亲繁殖,也可产出衰弱的犊

牛;4、胎儿出生时难产,造成出生时间延长。母牛分娩时由于疾病而造成胎儿缺氧。早产胎儿容易缺氧,出现假死现象也可引发犊牛衰弱。

二、症状

犊牛体质衰弱无力,产出后不能马上站立,或站立不能持久,走路不稳,不会自己找奶头,人工辅助将奶头塞入嘴巴自己不会吮吸。由于站立困难,常卧地不起呈躺卧姿势。反应迟钝,视觉障碍,张口呼吸,脉搏、体温均低于正常值。或犊牛出生后呼吸困难,张口呼吸,眼结膜发绀,舌伸于口外,出现嚎叫,口鼻充满黏液,肺部听诊有湿啰音,心脏跳动微弱,四肢软弱无力。严重者

表面看似死亡,无反射,心脏跳动微弱。

三、预防

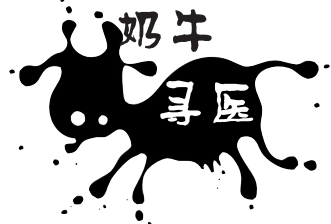
1、加强怀孕母牛的饲养管理,饲料中要有足够的矿物质、微量元素、维生素和蛋白质等,以满足其营养需要;2、禁止近亲繁殖,母牛患各种疾病时,要及时治疗,治愈后再进行配种,避免带病受孕;3、当母牛进入干奶期或围产前期时,一定要注意各种疫苗免疫接种问题,尽量错过这个时期接种,避免疫苗的干扰,而使母牛提前产下衰弱犊牛。

四、治疗方法

将弱犊牛放入温暖屋子里,必要时

盖上被子。人工喂给初乳,以后每隔4小时喂奶一次,最多喂1公斤。如犊牛无吮吮动作,可以用犊牛灌奶器直接投入胃内。为促进消化,乳汁中加入胃蛋白酶或乳酶生1—2克。静脉滴注10%葡萄糖500毫升,加入双氧水10毫升,混合输入。第二天可静注25%葡萄糖300—400毫升,加入10%糖酸钙100毫升混合缓慢滴注。以后主要以人工喂养为主,同时每天按时扶起,实行辅助运动。

第三天给犊牛补充能量合剂,辅酶100单位,ATP20毫克,维生素C10毫升,10%葡萄糖500毫升,混合静注。加强护理,定时定量喂初乳。勤翻身,人工定时辅助站立,防止褥疮的发生。



春季如何防治牛球虫病

牛球虫病是由艾美耳球虫属引起的牛消化道原虫病,以粪便稀薄、含血为特征,多发生于春季,常引起犊牛死亡。

寄生在牛肠上皮细胞内的球虫,发育成卵囊,从肠道细胞内钻出,并随粪便排出。春季,当气温在15℃以上时,6天就可以完成孢子发育,称为孢子化卵囊,这种卵囊污染了牛的饲料、饮水,被牛摄入后而发生感染。

各种牛均有可能感染牛球虫病,而1岁以内的牛最易患此病。

牛球虫主要寄生在牛大肠尤其是直肠的上皮细胞内,并在其内进行裂殖发育,引起肠黏膜出血、溃疡。临床上呈现出血性粪便,粪便含血液和黏膜。肠道黏膜损伤以后,其正常的吸收和屏障作用被破坏,因此,肠道腐败细菌产生的毒素及肠道内的

有毒物质,极易被牛吸收引起中毒,症状是体温升高,精神沉郁,红细胞减少,下痢。长期下痢,使其营养不良,消瘦,生长受阻。

症状的轻重主要取决于牛体内卵囊的数量。虫卵数量少,症状就轻,虫卵数量多,症状就重,甚至引起死亡。根据病情可分为急性和慢性两种类型。

急性型。初期,病牛精神沉郁,食欲不振,体温升高,粪便稀薄含血。1周后,病情加重,食欲废绝,消瘦无力,喜卧,排出含血液、恶臭的稀粪,体温在40℃以上。末期,粪呈黑色,体温下降,贫血,虚弱,呈恶病质状态从而导致死亡。有20%—50%的病牛呈现神经症状,病牛肌肉震颤、痉挛,角弓反张,眼球震颤,失明等,死亡率为50%—80%。

慢性型。病程长,多由急性转变而来,或牛体内虫卵较少呈现慢性过程,粪便含少量血液,下痢,有贫血症状。病牛渐进性消瘦,四肢无力,生长发育缓慢,也有因极度消瘦和贫血而死亡。

如何治疗牛球虫病呢?有两种方法,可选用任何一种。一是每公斤体重取25毫克氯丙咪,内服,每天1次,连用4天。二是每公斤体重取10毫克氯苯胍,内服,每天1次,连用3天。

如何预防牛球虫病呢?加强防疫、消毒,防止球虫卵滋生。及时治疗病牛,防止球虫卵的扩散和蔓延。每年春季、秋季各驱虫1次。搞好环境卫生,将牛粪便、污物清理干净,并带到场外堆积发酵,严防牛球虫病向外传播。

(马君珂)

幼畜消化不良怎么办

该病的治疗应综合采取食饵疗法和药物疗法。

1、氯化钠5克,30%盐酸1毫升,凉开水1000毫升,饮用,通过饥饿疗法以缓解胃肠负担和刺激胃肠道。

2、胃蛋白酶10克,稀盐酸5毫升,温水1000毫升,犊牛30—50毫升,羔羊、仔猪10—30毫升,喂服,以促进消化机能恢复。该方可在腹泻缓和之后使用,每日2次,连用2—4日。

3、链霉素,犊牛首次量1克,维持量0.5克,肌内注射,间隔

6—8小时,注射1次。

4、土霉素或新霉素,犊牛、驹2—3克,羔羊、仔猪0.5—1克,每日3次内服。

5、磺胺胍,犊牛、驹首次量2—5克,维持量1—3克,羔羊、仔猪首次量0.2—0.5克,维持量0.1—0.2克,每日2—3次内服。

6、10%葡萄糖注射液或5%葡萄糖氯化钠注射液,犊牛、驹500—1000毫升,羔羊、仔猪50—150毫升,静脉注射或腹腔内注射,用于脱水病畜。

(陕西农村网)