

春季是动物疫病易发高发期,每年3—5月,各省(市、区)陆续集中开展春季重大动物疫病防控工作,通过强制免疫、疫情监测、检疫监管等多种方式全方位保障畜禽养殖健康安全发展。现分享四川、山东、广西、青海、内蒙古等省(区)的春防工作亮点及进展,以期促进各地春防工作顺利开展。

扎实有力做“春防” 养殖安全有保障

□杨惠 刘一明 雷少斐 张艳玲 李昊

进入春季,气温逐渐回暖,病毒、细菌等各种病原微生物开始复苏活跃,加之春季气温不稳定,容易因饲养管理不当造成畜禽发病,因此春季是动物疫病高发期,也是重大动物疫病防控的关键时期。近年来,我国每年持续开展春季重大动物疫病防控工作(以下简称“春防”),有效维护了养殖业发展安全和公共卫生安全。

“强制免疫工作是一项重要的基础性工作,只要免疫做好了,动物防疫工作的基本盘就能稳住。”农业农村部畜牧兽医局有关负责人表示,强制免疫是春防工作的主要内容之一,农业农村部每年都要求各地按照全国动物疫病强制免疫指导意见,制定实施本辖区的强制免疫计划。对规模养殖场要督促其做好常年程序化免疫,针对散养户,基层动物防疫人员要协助落实好春秋两季集中免疫与定期补免,实现高致病性禽流感、口蹄疫等重大动物疫病“应免尽免”,确保免疫抗体水平达到规定标准。

为确保免疫工作落实到位,每年春防结束后,农业农村部还会派出交叉检查组赴各地进行抽查,对春防效果进行监测评估。据了解,今年农业农村部将加大春防效果评估的采样检测比例,以帮助全面客观地了解基层养殖场(户)重大动物疫病免疫的真实情况。同时将对抽样监测结果在全国疫病防控系统进行通报,对做得好的省份进行表扬。

另外记者了解到,今年开始,农业农村部将把每年的动物防疫补助资金分配和抽样检查结果挂钩,进一步提升地方防疫工作的积极性,督促和引导基层防疫工作落到实处。“往年的资金基本是按照养殖量进行分配,今年资金分配会向防疫做得好的省份适度倾斜。”负责人介绍。

近年来,为强化养殖户主体责任意识,农业农村部指导各地积极推进强制免疫“先打后补”,进一步完善强制免疫和补助政策实施机制,促进了免疫预防工作高效推进。目前全国所有省份的规模养殖场户实现“先打后补”。

除了免疫预防,日常监测排查也是春防工作的重要内容。我国是畜牧业大国,养殖量大,养殖环境复杂,加之动物活体调运、国际货物贸易增加及候鸟迁徙等原因,非洲猪瘟、高致病性禽流感等重大动物疫病的传播风险逐渐增大。因此,要切实强化动物疫病排查和入场采样监测,及时掌握疫病流行态势,并严格执行疫情报告制度,按规定及时报告监测信息。同时强化部门协作配合,加强动物防疫全链条监管,严格疫情处置、调运监管、溯源追踪和案件查处,形成防控合力。“防疫、检疫、监管是三位一体的,防疫保障了养殖环节动物的健康,检疫确保畜产品从养殖场到餐桌流通环节的安全,而监管穿插其中,发现问题及时处理,防止带病的畜禽产品到处流通,造成疫情传播,甚至危害人类健康。因此,在春防过程中,日常的监测排查仍然不能放松,要随时保持警惕。”负责人表示。

山东:推进“先打后补” 夯实防疫基础

为确保春季重大动物疫病集中免疫稳步推进,山东省于近日印发《山东省动物疫病强制免疫“先打后补”实施方案(2023版)》,要求加快强制免疫政策改革创新,全面推进强制免疫“先打后补”,扎实抓好政府强制免疫兜底服务。

目前,山东所有畜禽规模养殖场已全面推行强制免疫“先打后补”,今年,将进一步扩大“先打后补”实施范围,把专业户纳入范围中,规模养殖场和专业户需自购自免,自行完成国家强制免疫任务。截至目前,山东已宣传培训养殖场(户)12.8万个,签订自购自免知情同意书9.5万份,参加“先打后补”的养殖场户达2.8万个。

对确实无法参加“先打后补”的专业户及散养户,2025年之前将继续由当地免费提供强制免疫疫苗,并组织村级动物防疫员入户进行集中免疫,抓实强制免疫的政府兜底服务,确保所有畜禽养殖场(户)动物疫病强制免疫“应免尽免”。目前,山东累计免疫畜禽6亿余头(只),预计4月底将全部完成集中免疫任务。

针对强制免疫效果监测评价工作,山东科学制定监测与流行病学调查计划,将监测方式由春秋两季集中监测调整为每月常态化监测,春秋两季集中监测和政府兜底服务相结合的方式进行。据统计,山东今年已累计抽检样品29.24万份,实验室检测高致病性禽流感、口蹄疫、小反当兽疫等免疫抗体合格率分别达到98.07%、95.44%、95.22%,远高于农业农村部规定的70%的群体免疫抗体合格标准。



□安徽省宿州市埇桥区顺河镇农业综合服务中心人员为养殖企业进行环境消杀。

为做好动物疫病防控整体工作,山东省对动物防疫资金的使用方向进行合理优化,省级强制免疫补助资金支持重点逐步转向监测、流调、扑杀、净化以及基层防疫基础设施建设等方面,全方位保障动物防疫工作平稳有序开展。目前,山东累计支持15个市和30个养殖场大县建设负压生物安全二级实验室,支持73个病死畜禽无害化收集处理体系提档升级和560个乡镇兽医站标准化建设。“十四五”期间,山东将继续加大资金投入力度,支持养殖大县至少建设1个负压生物安全二级实验室、1000个以上乡镇兽医站完成标准化建设,切实夯实动物防疫基层基础。

广西:兽医社会化服务 促春防工作高速高效

近期,在南宁举办的2023广西重大动物疫病防控工作推进会上,明确提出3月上旬至5月上旬为全区春季集中免疫时间,要求各地各部门要坚持问题导向,早谋划早部署,抓实抓细春秋防和全年工作,牢牢守住不发生区域性重大动物疫情的底线。

2022年,广西共开展口蹄疫免疫5500多万头,免疫密度达到99.95%、高致病性禽流感免疫8.6亿羽,免疫密度达到99.96%。同时开展了口蹄疫、禽流感等8种动物疫病防疫效果检测,共完成畜禽免疫抗体监测51.66万份,全区强制免疫病种抗体合格率为92.5%,超过国家要求的70%以上的标准。但当前动物防疫形势仍然复杂严峻,广西要求各地要扎实推进春季集中免疫工作,继续抓好非洲猪瘟常态化防控,做好高致病性禽流感、口蹄疫、小反当兽疫等重大动物疫病高风险区预防预警,加强布病等重点人畜共患传染病防控。要建立健全免疫档案,加强免疫信息报告,在春季集中免疫期间,对免疫进展实行周报制度,各地要明确专人负责收集、统计免疫信息,及时上报。

在做好免疫预防的同时,广西还要求深入推进动物疫病净化和区域化管理,抓好信息化工作,探索开展区域动物集中检疫申报,推动建立检疫、监督和执法三者有效衔接机制,打好防疫“组合拳”,形成“以检促防、以监促检、防检结合”的良好防疫工作局面,促进动物防疫工作安全平稳推进。

针对当前基层动物防疫服务体系出现的“网破、线断、人散”等现象,广西积极推动兽医社会化服务模式,通过第三方服务组织,考核、筛选、组建一支年轮壮、专业化的高素质基层防疫队伍,根据辖区3年免疫基数和养殖区域范围,协调划分防疫员免疫区域,确保免疫全覆盖,织就全新高效的基层动物防疫人才网络,确保基层动物防疫活有人干、事有人管。此外,通过兽医社会化服务对村级防疫员实行市场化管理,有效解决了人员培训、工资待遇等问题,显著提升了基层防疫人员的工作积极性和免疫工作的效率与质量。根据市场需求,广西部分市县探索假日市场家禽免疫、免疫日免疫和“春秋两防”等多措并举的免疫模式,设立乡镇市场家禽免疫服务点,专为散养户提供强制免疫服务,从市场源头解决了散养家禽免疫难的问题,同时有效提升了春防的工作效率。目前,广西已在14个设区市、41个县推进兽医社会化服务工作,有效促进了春防工作的顺利开展。

据了解,在兽医社会化服务的有力参与下,广西春季动物集中免疫工作扎实推进。春防前5周,全区高致病性禽流感免疫家禽1.46亿羽,口蹄疫免疫家畜1230多万头(只),小反当兽疫免疫羊80多万只,猪瘟免疫猪980多万头,高致病性猪蓝耳病免疫猪750多万头,新城疫免疫鸡1.11亿羽,免疫进度远超过预期,效率极大提高。

青海:重大动物疫病和计划免疫病种 确保“应免尽免”

青海省地处北方农牧交错带,牛羊

养殖涵盖放牧、舍饲、半放牧半舍饲等多种养殖方式,2022年出栏牛羊881.8万头(只)、猪76.9万头、禽158.8万羽。为做好动物疫病防控,青海省从3月下旬至5月上旬进行动物疫病春季集中免疫。

据青海省农业农村厅副厅长徐宏伟介绍,2022年,全省动物防疫工作取得了较好成果。动物疫病监测及时准确,重大动物疫病保持平稳态势;布病防控呈现新拐点,个体阳性率扭转了2016年以来持续上升态势,包虫病感染率保持在较低水平;体系建设实现新突破,投资建设185个乡镇兽医站和5993套动物防疫注射栏,基层动物防疫工作条件得到有效改善。

为确保今年春防工作顺利开展,青海共划拨口蹄疫、小反当兽疫、猪瘟、高致病性禽流感等21类疫苗共2.4亿剂,目前已全部下发到位。要求各地要进一步压实责任,细化措施,强化春季集中免疫组织保障,督促养殖场做好程序化免疫,指导养殖户落实好集中免疫和定期补免,确保口蹄疫、高致病性禽流感、小反当兽疫等重大动物疫病和计划免疫病种“应免尽免”。

针对布病、包虫病等人畜共患病的防控工作,青海要求各地严格按照《青海省2023年畜间人畜共患防治方案》和《青海省新一轮包虫病防治行动计划(2021—2025年)》要求,做好免疫、监测、净化等工作。对非免疫县和“两场”,要严格落实监测净化,发现布病阳性动物要按照规定进行扑杀和无害化处理。对免疫县要指导养殖场(户)、动物防疫人员和其他相关从业人员,科学规范开展疫苗接种、挤奶接羔、清洗消毒和监测,做好生物安全防护。全面落实犬驱虫、羊免疫、健康教育和牛羊病害脏器及犬粪无害化处理“四位一体”防治措施,切实保障畜间包虫病防治效果。

除做好免疫预防工作外,青海进一步强化动物疫病监测报告和动物疫病应急处置能力。严格落实疫情报告制度,提高疫病报告质量,扩大疫病信息收集渠道,督促各养殖主体依法报告疫病,切实发挥疫病监测体系效能。同时要求各地加强监测数据分析,深度分析监测数据,提高数据应用能力,提升预警预报水平,研判疫病发生流行形势,为行政主管部门发布预警和制定防控措施提供科学依据。

据悉,今年青海将持续投资改造建设乡镇兽医站和防疫注射栏,划拨资金7000多万元用于村级动物防疫员工作补助,解决监测防疫人员工作困难。同时,为确保春防工作的免疫效果,青海各地组织各类技术培训和知识讲座,不断强化人员培训,提高专业技术水平、服务履职能力以及自我防护能力。

四川:加强监测监管 防止疫病传播

四川是养殖大省,2022年全省年出栏生猪达到6500余万头,牛羊禽养殖发展势头也十分迅猛。自2月中旬起,四川全面启动一年一度的春季动物疫病集中免疫工作。按照计划,到5月上旬该项工作将全面完成。

四川省农业农村厅总畜牧师李春华在不久前召开的全省2023年畜牧生产“开门红”及春防工作部署视频会上表示,2022年,四川省动物疫病防控形势总体平稳,未发生非洲猪瘟、高致病性禽流感等区域性重大动物疫情,为全省畜牧业高质量发展奠定了坚实基础。但也要清醒认识到,当前防控形势依然严峻。一是非洲猪瘟病毒已在四川定殖,呈现致病性降低、传播能力升高的特点,省外疫情有抬头趋势。二是四川地处全球主要候鸟迁徙路线上,随着天气转暖,高致病性禽流感传入四川引发疫情的概率不断增大。三是布病、炭疽等人畜共患病有抬头趋势。

目前四川各地已按照免疫计划要求,加快推进免疫计划方案制定,防疫资金和队伍落实、疫苗调运和储存等各项

工作。全面落实规模场“先打后补”和散养畜禽集中免疫,抓好畜禽饲养密集地区、水网地区等重点区域以及种畜禽场等重点群体的免疫接种。切实抓好免疫效果监测和分析评估,突出抓好种畜禽、水禽、奶牛场以及自购强免疫苗养殖场的免疫效果监测,确保始终处于有效保护状态。

针对布病、包虫病、炭疽等其他重点动物疫病的防控工作,特别是对布病的防控,四川各地按照农业农村部畜间布鲁氏菌防控工作推进视频会议和《畜间布鲁氏菌防控五年行动方案(2022—2026年)》要求,实施源头防控、突出重点、因地制宜、综合施策,落实免疫、监测、检疫监管等综合策略,加强针对性宣传引导,形成群防群控氛围,努力降低畜间布病流行率。

除做好日常监测预警,提升风险控制水平外,四川进一步加强流通监管,防止疫情传播。“当前,四川发生非洲猪瘟疫情的最大可能来自跨省调运。”四川省农业农村厅畜牧兽医局相关负责人表示,四川严格落实生猪调运政策,确保省外调入生猪手续齐全、合规合法。强化从事生猪运输的单位、个人以及生猪运输车辆备案管理,加强车辆清洗消毒,未经备案和清洗消毒的车辆一律不得运输生猪。积极联合公安、交通运输、市场监管等部门开展辖区内生猪调运联合整治行动,严查严打逃避检疫、未使用备案车辆运输生猪、不经指定通道进入以及收购、贩运病猪死猪等违法违规行为。对与外省交界的交通路口和重点区域,加大巡查频次和执法力度,切实发挥好“内防外堵”作用。

内蒙古:多措并举筑牢畜牧防疫“安全网”

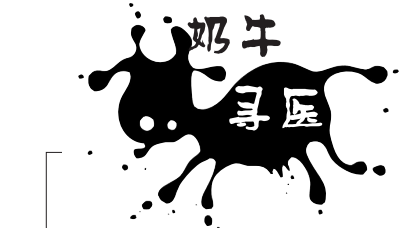
春季气候多变,是各类动物疫病的高发期。为全面抓好春季动物防疫工作,有效预防和控制重大动物疫病的发生及传播,连日来,内蒙古各级农牧部门多措并举推进春季动物防疫工作,全力筑牢畜牧防疫“安全网”。

鄂尔多斯市鄂托克旗在今年3月初举办全旗兽医工作部署及人畜共患病防控专题培训后,旗疾控中心迅速选派技术指导员,以嘎查村为单位,组建67个防疫小组,采取“逐村进行、整体推进”的免疫模式开展集中免疫及动物疫病流行病学调查及宣传、布病监测采样及包虫病犬驱虫等重大动物疫病防控和人畜共患病防控工作。截至4月3日,全旗免疫进度达到51%。

鄂托克旗农牧局动物疫病预防控制中心主任王斯琴图娜拉表示,该旗采取“双轮驱动+市场化+平台化”的原则,坚持保障性业务(政府强制免疫)和拓展性业务(动物疫病诊疗服务)双管齐下,提供动物防疫、诊疗等优质服务社会化服务,提升服务工作的及时有效性,建立运行完善的“强制免疫—诊疗—监测—配种—农机—兽药及饲料草料供应”一体化社会化服务平台,严格落实“网格化”管理,针对布病流行病学及监测工作,全旗实施了“100%苏木镇、100%嘎查村、100%养殖户、100%老疫点、100%种畜及个体监测密度按照往年流行率不低于10%、重点流行区不低于20%”的分解任务,同时每户进行布病采样,通过监测筛选出阳性畜,第一时间做好重点区域、重点布病防控及受威胁人群的自我防护。

据了解,自启动春季动物防疫工作以来,内蒙古各级农牧部门坚持“防风险、保安全、促发展”工作主线,及时部署动物疫病防控工作,明确工作任务、完成时限和免疫要求,压实地方政府属地管理、部门监管和生产经营者防疫主体责任,确保重大动物疫病“应免尽免”。内蒙古农牧厅兽医局局长红海表示,截至目前,全区共免疫畜禽4643.5万头只,预计6月上旬全部结束,完成口蹄疫等动物疫病监测197841份,已完成今年监测任务的8.4%;动物流行病学调查10024万头(羽)次,同比增长1.8%;非洲猪瘟流通环节养殖场和屠宰场自检生猪63.3万头,比同期增长27.3%,全区产地检疫畜禽4171.8万头(只、羽)、屠宰检疫畜禽1756.2万头(只、羽),全区重大动物疫情持续保持稳定。

同时,内蒙古农牧厅坚持“人病兽防、关口前移”的总要求,从源头前端阻断人畜共患病的传播路径,抓好关键防控措施落实;联合卫生健康部门制定实施《内蒙古自治区布病防控九条措施》,继续实施30个布病防控重点旗县包联工作机制,把防控责任逐级落实到旗县、苏木乡镇、嘎查村,落实到单位、落实到个人,全年全程跟踪问效,从源头阻断疫情传播链条,做好源头防控。



交叉吮吸可能导致盲乳

最近,我们发现了一头2岁的头胎牛,乳房结构看起来很好,但无法泌乳,采用导管也没有乳汁流出,是什么原因导致了这种情况呢?牧场能做些什么呢?

头胎牛出现一个盲乳都是非常罕见的事情,更何况四个乳区都挤不出乳汁。这种情况非常稀少,坦率地说,这个问题往往无法解决。奶牛出现盲乳会直接导致其经济效益下降。

无论是头胎牛还是经产牛,在产犊后,任何一个乳区无法挤奶都得首先查找病因,是什么导致的阻塞以及阻塞的严重程度。对于头胎牛来说,同样重要的是,首先确认哪个乳区没有初乳分泌。通常可以通过视觉和触诊来检查,但借助超声波更能了解乳头和乳腺发育的情况。超声波检查可以评估乳腺结构情况,但更重要的是,我们可以通过超声波看到乳头池上部 and 乳腺池的链接情况。

正常的乳头的乳导管大致能延伸到乳头和乳腺的交界处,然而不正常的乳头内部可能会有组织阻塞物。

在大多数情况下,群养犊牛的交叉吮吸会导致该问题的发生。这可能是因为感染,损害了

未发育成熟的乳腺,某些薄膜纤维组织将乳头池和乳腺池隔离开了。通过超声波检测,我们可以了解有多少组织导致了这种分离,以及乳腺组织功能是否正常,乳头与乳腺之间的链接是否正常。

在某些情况下,分隔物可能只有一层薄膜,可以利用仪器穿刺。在这种情况下,若乳腺和乳头组织的功能都正常的话,治疗效果可能比较理想。但是,最常见的情况是有大量的组织阻挡在中间,使得乳腺池和乳头池之间的链接严重受损。在这种情况下,即使处理后最初能挤出乳汁,通常几天后也会再次阻塞,而且还易引发乳腺炎,使得问题进一步复杂化。

事实上,牧场的这头奶牛的四个乳区都受到了类似的影响,问题非常严重,那么是否有可能先天性问题呢?在奶牛育种中,是否有这样问题存在,我们还不清楚。如果乳头发育正常,乳房发育均匀对称,那么乳房炎的可能性就很大。对于头胎牛出现一个或多个盲乳来说,早期饲养的交叉吮吸是导致此问题的一个常见的潜在因素。

(养牛派)

围产期奶牛脂肪肝的防治

奶牛肝脏内脂肪代谢过程受阻,使脂肪在肝脏中蓄积,并超过肝脏中正常含量的5%时,即称为脂肪肝。由于此病常发生于围产期的奶牛,所以又叫围产期奶牛脂肪肝。患病后的奶牛,不仅肝脏的正常功能受到影响,胆汁分泌障碍,影响消化功能,而且常伴发其他围产期疾病,如胎衣不下、生产瘫痪和子宫内膜炎等;此外,患牛的繁殖力和免疫力也会受到不同程度的影响。

1. 症状与病变

大多数病牛开始时表现为中度食欲减退和产奶量下降。病牛通常是先拒食精料,随后拒食青储料,但还能继续采食干草,并可能表现出异食癖,体重迅速减轻。由于明显消瘦和皮下脂肪消失而出现皮肤弹性减弱。粪便干而硬,严重的出现稀便。病牛精神中度沉郁,不愿走动和采食,有时有轻度腹痛症状。体温、脉搏和呼吸正常,瘤胃运动稍有减弱;病程长时,瘤胃运动可消失。重度脂肪肝病牛如得不到及时正确的治疗和护理,可能死于过度衰弱,或死于伴发的其他疾病;患轻度和中度脂肪肝的患牛,约经1个半月的时间可能自愈,但产奶量不能完全恢复,免疫力和繁殖力均受到影响,容易因伴发其他疾病而留下后遗症。

脂肪肝患牛某些血液生化指标也会发生相应的变化。如血糖含量下降,游离脂肪酸浓度上升,天门冬氨酸氨基转移酶(AST)上升,血中胆红素的含量也有所升高,血镁含量比正常牛低,这可能是脂肪分解使血液中游离脂肪酸含量过高的结果。

本病的病死率约为25%,死亡奶牛的肝脏明显增大,增大的程度因肝脏内脂肪浸润的程度而异。肝脏颜色呈暗黄色,边缘变钝,切口外翻,小叶形状明显,质地变脆,触之易碎。其他内脏外附有脂肪,子宫壁上有脂肪沉积,有时可见皱胃变位。

2. 诊断

奶牛患脂肪肝后,临床症状通常不明显,单纯依据临床症状很难作出确诊。诊断时首先应了解病史,特别是参考母牛产犊时间、饲料组成、营养水平、泌乳量及产前产后的体况变化,这些将为确切诊断提供有价值的参考。目前,比较准确可靠的诊断

方法有肝组织活检和血液生化成分分析法等。

在诊断脂肪肝时,应和酮病加以区别。研究表明,牛患酮病时常伴发肝功能不全。有人认为酮病和脂肪肝都发生于低血糖,而脂肪肝是酮病的继发现象。此外,牛创伤性网胃包炎、慢性肾盂肾炎和慢性消化不良等病均可能与脂肪肝混淆。如果脂肪肝伴发子宫炎、乳房炎和跛位变位,则诊断更加困难,但上述病例一般都有轻度体温升高,心率加快以及原发疾病的某些局部症状。

3. 防治方法

本病的治疗效果不佳,且费用较高,应以预防为主。平时要加强饲养管理,合理供给营养,及时治疗影响消化吸收的胃肠道疾病。对干奶期的奶牛应减少精料的饲喂量,以免产前过于肥胖;妊娠期要保证日粮中含有充足的钙、磷和碘,并在妊娠后期适当增加户外运动量;对产后牛要加强护理,改善日粮的适口性,逐渐增加精料,避免发生因产后泌乳等所造成的能量负平衡,出现过度的消瘦。

葡萄糖注射疗法:静脉注射50%葡萄糖溶液500毫升,每天1次,连注4天为一个疗程;也可腹腔内注射20%葡萄糖溶液1000毫升。在应用葡萄糖的同时,肌肉注射倍他米松20毫克;随饲料口服丙二醇或甘油250毫升,每天2次,连服2天;随后将口服丙二醇或甘油每天改为110毫升,再服3天,效果较好。

口服烟酸、胆碱烟酸具有降低血浆中游离脂肪酸、酮体含量和抗脂肪分解的作用;胆碱和脂肪代谢密切相关,缺乏胆碱,可使体内脂肪代谢紊乱,并易形成脂肪肝。从产前14天开始,每天每头牛补饲烟酸8克、氯化胆碱80克和纤维素酶60克,用于防治围产期奶牛脂肪肝,可取得较为满意的效果;如能配合应用高浓度葡萄糖溶液静脉注射,则效果更好。

其他疗法:可采用肾上腺皮质激素和胰岛素,同时配合应用高糖和2%—5%碳酸氢钠注射液进行治疗。此外,水合氯醛能增加瘤胃中淀粉的分解,促进葡萄糖的生成和吸收。因此,可考虑投给水合氯醛,开始口服30克,随后减为7克,每天2次,连服数日即可。

(刘国信)