

河北九项举措防控灾后动物疫病

为做好洪涝灾害灾后动物防疫工作,近日,河北省农业农村厅制定《洪涝灾害灾后动物疫病防控九大举措》,要求各地各有关部门重点落实落细死亡畜禽无害化处理、消毒灭源、紧急免疫等各项灾后动物防疫措施,确保洪灾之后无大疫。

- 一、强化死亡畜禽无害化处理
- (一)及时打捞收集死亡畜禽。落实属地管理责任和养殖者主体责任,组织人员加大对“过水”和滞洪区的排查力度和频次,及时打捞收集因灾死亡畜禽尸体。在江河、湖泊、水库等水域发现的死亡畜禽,由所在地县级人民政府组织收集处理;在城市公共场所以及乡村发现的,由所在地街道办事处或乡镇政府组织收集处理。
- (二)加强死亡畜禽运输管理。死亡畜禽运输车辆应防水、防渗、耐腐蚀、易清洗消毒。运输过程中应尽量避免经过人口聚居区、畜禽养殖密集区。应建立运输台账,妥善保存运输记录信息。
- (三)严格无害化处理。不得买卖、加工、随意弃置因灾死亡畜禽。按照《病死及病害动物无害化处理技术规范》要求规范处理,优先到专业无害化处理厂采用化制等方法,不具备条件的地方可采用深埋法处理。采用深埋法的,要严格按照规范合理选址、规范操作,防止污染水源和环境。
- (四)加强力量统筹。有关市农业农村部门统筹灾区周边县区人员、防疫物资等资源,组建无害化处理突击队,根据工作需要,协助做好因灾死亡畜禽搜集、无害化处理和消毒等工作。
- 省动物疫病预防控制中心会同有关市动物疫病预防控制机构派出技术人员加强技术指导。

- 二、强化清洗消毒和媒介消杀
- (一)加强关键场所预防性消毒。对畜禽圈舍、屠宰加工场所、畜禽交易

- 市场、运输车辆、用具等,全面开展预防性消毒。根据疫病发生风险制定消毒方案,确定消毒范围和对象,选择消毒效果可靠、操作简便、对人畜安全、对环境污染小的消毒药品和方法。
- (二)增加消毒频次。每周对养殖圈舍(可带畜禽)消毒3—4次,每周至少开展两次环境消毒,保证消毒效果。对发生疫情和检出阳性的区域,应增加消毒频次,并对消毒效果进行评估。
- (三)严格无害化处理环节清洗消毒。对死亡畜禽发现、收集、处理等场所以及运输工具,科学规范开展清洗消毒,防止病原扩散。应在每次处理活动结束后,对污区环境及设施设备进行全面清洗消毒。运输车辆驶离养殖场、收集点、无害化处理厂等场所前,应封闭车厢,并对车轮、车厢外部、工具及作业环境进行消毒。
- (四)加强媒介生物的控制和消杀。在虫媒疫病易发区域,对养殖场及周围环境喷洒杀虫剂。对蚊蝇幼虫的滋生场所,及时清除积水或填土覆盖,也可使用控制蚊蝇幼虫的杀虫剂。加强养殖场户防鼠措施,及时修补破损围墙,使用高效灭鼠剂;投放毒饵后,及时搜寻和无害化处理死鼠。

- 三、强化监测预警
- (一)加强重点区域监测。重点监测受灾地区、疫源地等高风险区的畜禽,增加监测频次。对死亡畜禽采样送检,及时发现和消除隐患。
- (二)加强重点病种监测。加强非洲猪瘟、高致病性禽流感等重大动物疫病和发瘟等人畜共患病监测,及时分析研判受灾地区动物疫病发生和发展态势。

- 四、强化紧急免疫
- (一)组织做好紧急免疫。对强制免疫的动物疫病,要根据免疫抗体监测情况及养殖场周边疫情情况,及时强化免疫。对其他畜禽传染病,要根据疫情

- 动态,做好预防免疫接种。对曾发生炭疽、猪链球菌病的地区,要组织开展风险评估,根据评估结果确定预防性免疫接种范围。
- (二)规范疫苗管理使用。组织做好紧急免疫疫苗的调运和发放,确保储存、运输过程符合规定条件。严格按照疫苗说明书中的注意事项,对符合接种条件的动物实施接种,减少接种动物因高热、高温等环境出现应激反应。
- 五、强化检疫监管
- (一)严格畜禽及其产品检疫。规范开展产地检疫和屠宰检疫,一旦发生异常情况,要采取必要措施,限制畜禽移动和产品流通,将风险控制在最小范围内。严格查验动物检疫合格证明和运输车辆备案情况,防止染疫或疑似染疫的畜禽及其产品进入流通环节。
- (二)强化执法监管。严把屠宰和无害化处理关口,严厉打击收购、加工、运输病死及死因不明畜禽等违法违规行为,严防病死畜禽流入市场,维护畜禽产品质量安全。
- 六、强化养殖生产管理
- (一)做好养殖场区清理。及时清理畜禽养殖场周边环境、污物、杂物等,疏通场区排水通道,排出场内积水。修复加固破损畜禽圈舍,不能及时修复的,应尽快将畜禽转移至干燥、安全地带。加强养殖场畜禽粪污管理,避免畜禽粪污溢流。
- (二)加强畜禽饲养管理。保持养殖场卫生,及时清理粪便,做好圈舍通风。保证营养丰富的饲料和清洁饮水供给,可在饮水中加入复合维生素,增强畜禽抵抗力。饲料储存间要通风换气,防止霉变。商品畜禽达到出栏体重标准的,要尽快出栏,合理降低饲养密度。对应激情况下容易发生的细菌性疾病,可进行药物预防。
- (三)有序恢复生产。指导受灾畜禽养殖场户制定恢复生产方案,加强技

- 术指导,帮助其尽快恢复生产。
- 七、强化应急准备
- (一)加强应急物资储备。盘点检查辖区内动物疫苗、消毒药品、防护服、手套等物资储备情况,确保应急物资储备充足;加强运输车辆、冷库、冰箱、冷藏箱等设施设备维护和管理,确保有效运转。
- (二)加强应急值守。加强应急力量配备,严格落实重大动物疫情24小时应急值班制度,随时做好应急准备。出现突发状况,按规定及时报告和处置。
- 八、强化宣传和人员防护
- (一)加强灾后动物防疫知识和宣传。充分利用多媒体手段,推送灾情预警、疫情信息和灾后动物防疫知识,指导养殖场户做好防疫管理,改善养殖场生物安全条件。加强对养殖相关行业从业人员以及动物产品消费者的宣传教育,提升养殖相关行业从业人员的自我防护意识和疫病防控能力。
- (二)做好人员防护。从事免疫、清污、消毒以及死亡畜禽收集、运输、处理的人员,应知悉防护要求,作业时应正确穿戴防护服、口罩、手套、护目镜、水靴等防护用具。对一次性防护用品,回收销毁;对循环使用的防护用品,做好消毒处理。处理疑似感染人畜共患病的畜禽时,应及时对个人及环境进行消毒,相关人员接受健康检查,出现不良反应的,应及时就医。
- 九、强化联防联控
- 强化与卫生健康、林草、市场监管、公安等部门的联防联控机制,在当地政府的统一领导下,明确组织机构、工作方式、防控重点,合力做好炭疽等动物疫病防控工作。发生人感染病例,要对高风险区畜禽开展排查、采样检测和流行病学调查,向卫生健康等部门通报相关调查情况。
- (河北省农业农村厅)



新产牛检测可以拦截酮病



资料图片

对于从干奶期过渡到泌乳期的奶牛,酮病是最普遍的代谢病之一,因为它会导致采食量减少、产奶量下降、体重损失以及其他疾病的发病率升高。康奈尔大学教授 Jessica McArt 表示,许多患有酮病的奶牛从未表现出临床症状。

“在患有酮病的奶牛中,大约 80%到 90%的奶牛没有任何临床症状。”McArt 表示。

康奈尔大学的研究表明,有 40%的牧场酮病发病率可能超过 15%,这意味着重大的牛群健康问题和经济损失。McArt 表示,这些牧场的奶牛会受益于酮病监测和治疗。

McArt 建议使用血酮检测仪

对 20 头泌乳天数 3 至 14 天的新产牛血液样本进行检测,然后计算酮病发病率。血酮检测仪读数为 1.2 或者更高表示患有酮病,而读数为 3.0 或者更高则被归类为患有严重的酮病。McArt 建议任何酮病发病率超过 15% 的牛场都应该考虑对奶牛进行个体评估和治疗。

对于血酮值高于 1.2 的奶牛,McArt 建议灌服 300 毫升丙二醇和维生素 B,每天一次,持续五天。

“我们不只需要治疗患有酮病的奶牛,还需要计算酮病发病率,这是非常值得的。”她表示。

(养牛派)

犊牛脐带炎症如何防治

症状: 脐带炎症初期常不被注意,仅见犊牛消化不良、下痢。随着病程的延长,牛精神沉郁,体温升高至 40℃—41℃,常不愿行走。脐带与组织肿胀,触诊质地坚硬,患畜有疼痛反应。脐带断端湿润,用手压可挤出污秽脓汁,有恶臭味,有的因断端封闭而挤不出脓汁,脐孔周围形成脓肿。患犊常消化不良,拉稀或膨胀,可腰、瘦弱,发育受阻。如及时治疗,一般愈后良好。

预防: 做好脐带的处理和消毒工作,脐带应在离腹部约 5 厘米处剪断,再用 5%—10%碘酊将断端浸泡 1 分钟;保持良好的卫生环境,运动场应定期用 2%—

3%烧碱或其他消毒液消毒;新生犊牛应单圈饲养,避免犊牛相互吮吸,防止疾病发生。

治疗: 消除炎症,防止炎症蔓延。

局部治疗: 病初可用 1%—2%高锰酸钾液清洗局部,并用 10%碘酊涂擦。如患部周围肿胀,可用青霉素 60—80 万国际单位分点注射。

全身治疗: 可用磺胺、抗生素治疗,一般常用青霉素 60—80 万国际单位,一次肌肉注射,每天两次,连用 3—5 次。如有消化不良症状,可内服磺胺喹、苏打粉各 6 克,酵母片或健胃片 5—10 片,每天两次,连服 3 天。

(寇彦宗)

牛白血病的防控技术措施

牛白血病又称地方流行性牛白血病,牛淋巴瘤病等,是由牛白血病病毒引起的一种慢性肿瘤性疾病。以淋巴样细胞恶性增生、进行性恶病质和发病后的高死亡率为特征。

1.病原特点

病原为牛白血病毒(BLV),属于 C 型致癌病毒群反转录病毒科丁型反转录病毒属成员。主要发生于牛、绵羊,水牛也能发生感染。

BLV 感染后有亚临床型和临床型两种表现。亚临床型无瘤的形成,主要表现为血相变化,白细胞和淋巴细胞增多,出现异常淋巴细胞,可持续多年或终身。亚临床型可进一步发展为临床型,病牛生长缓慢,体重减轻,体表或全部淋巴结、脏器、组织形成肿瘤。组织学检查可见肿瘤细胞浸润和增生。由于骨髓的坏死而出现不同程度的贫血。血液学检查可见白细胞总数增加,淋巴细胞尤其是未成熟的淋巴细胞的比率增高,淋巴细胞可增加 75%以上,未成熟的淋巴细胞可增加 25%以上。血液学变化在病程早期最明显,随后血相逐渐转归正常。

2.诊断要点

根据典型临床症状和病理

变化可做出初步诊断,临床诊断基于触诊发现腿、肩前、股前的增大淋巴结。在疑有本病的牛只,直肠检查具有重要意义。尤其在病的初期,触诊盆腔和腹腔的器官可以发现组织增生的变化,常在表现淋巴结增大之前。具有特别诊断意义的是腹股沟和髂淋巴结的增大。确诊需辅以实验室诊断。

3.预防和防控(治疗)措施

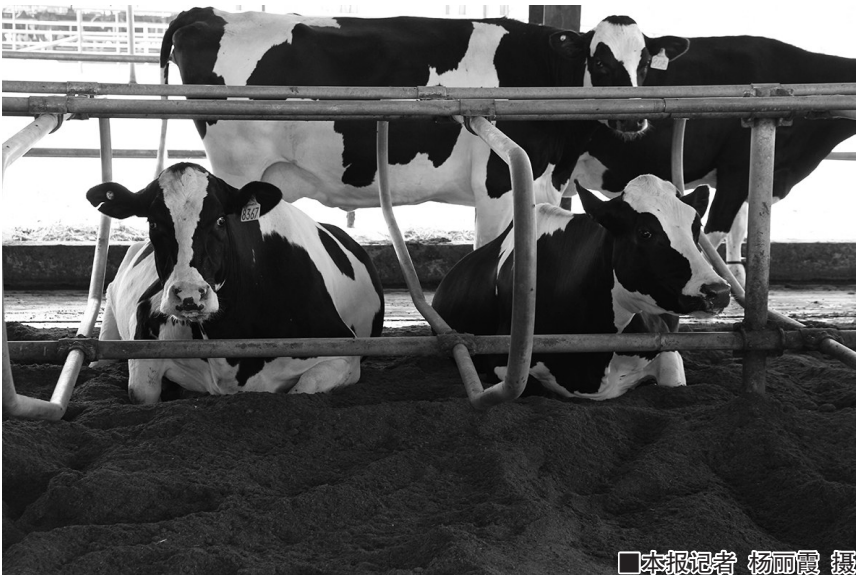
本病尚无特效疗法,根据本病的发生呈慢性持续性感染的特点,防制本病应采取以严格检疫、淘汰阳性牛为主,包括定期消毒、驱除吸血昆虫,杜绝因手术、注射可能引起的交互传染等在内的综合性措施。疫场每年应进行 3—4 次临床、血液和血清学检查,不断剔除阳性牛;对感染不严重的牛群,可借此净化牛群,如感染牛只较多或牛群长期处于感染状态,建议采取全群扑杀的措施。对检出的阳性牛,如因其他原因暂时不能扑杀时,应隔离饲养,控制利用,阳性牛的后代均不可作为种用。加强饲养管理,禁止病牛与健康牛接触,对临床症状明显的病牛应予以扑杀。开展防虫灭虫工作,医疗器械严格消毒,避免牛只发生外伤,防止人为传播本病。

(高明春)

崔雪

牛作为草食类动物和反刍类动物,在日常养殖管理过程中消化系统十分脆弱,消化系统疾病的种类多种多样,表现出来的临床症状也各不相同。针对不同的消化系统疾病,如果没有明确具体的发病原因,就贸然采取措施进行治疗,很容易出现误诊,影响到牛群的健康生长发育,严重的甚至会引发死亡。所以在牛消化道系统疾病防控过程中,应该从具体的发病原因入手,明确具体的致病因素,然后采取针对的措施进行治疗,确保在短时间内缓解患病牛的临床症状,避免带来严重的经济损失。

- 牛食道阻塞
- 1、发病原因
- 食道阻塞是牛养殖领域发生率相对较高的一种消化系统疾病,外在临床症状比较明显,主要发生在放牧养殖或者粗放型的养殖群体当中。食道阻塞出现主要是因为在投喂饲料过程中缺乏有效的控制,投喂的饲料个体相对较大,牛饥一顿饱一顿,看到鲜嫩多汁的饲料之后会加大采食速度,而造成饲料堆积在食道当中,不能够正常向下运转,或者在饲喂块状饲料过程中没有进行妥善有效的粉碎处理,造成了块状物堵塞在食道当中,同样不能够向下运转。
- 2、临床症状
- 食道阻塞是一种发病较急的非传染性疾病,一旦发生,如果没有及时实施有效的措施,将阻塞物取出或者向下运转,极易造成牛群窒息死亡。发病之后患病牛往往表现为突然停止采食,惊恐不安,不断地做出吞咽动作,不断地伸颈摇头,并从口腔中分泌出大量的泡沫状液体。根据阻塞位置的不同,可以将其划分成咽喉部位食道阻塞、颈部食道阻塞。
- 3、防治措施
- 在对牛进行治疗过程中,首先应该明确阻塞物的种类以及所阻塞的部位,如果阻塞物位于牛的上食道上部,应先对牛群进行保定,然后使用开腔器将牛的口腔打开,工作人员将手臂润滑处理之后,通过口腔进入到食道当中取出阻塞物;如果阻塞部位位于牛食管的中部,可以选择使用一个胃管插入到牛的上食道当中,等到胃管探测到阻塞物之后,灌入清水或者食用油润滑,一旦阻塞物向下移动,立即移动胃管保证阻塞物能够顺利滑入胃部。对于采用上述方法无效的,应该将胃管和打气筒连接并对牛的鼻腔进行堵塞处理,通过不断打气使食道扩张,然后使阻塞物顺利排放到胃部当中。除了采用上述几种方法,还有击打



本报记者 杨丽霞 摄

法、手术法等几种,要结合患病牛的实际临床症状,实施不同的治疗手段。

- 牛前胃迟缓
- 1、发病原因
- 牛是特殊的反刍类动物,在采食饲料过程中,往往先是将饲料采食到前胃当中,在日常休息过程中通过反刍作用将饲料再细细地研磨以更好的消化和利用。有些养殖户在开展日常养殖管理过程中,为了降低养殖成本,经常会选择一些低质量的饲料,或者存在发霉变质的饲料,这些饲料进入牛的消化系统之后,经常会损害消化系统功能,造成牛采食量逐渐下降。另外长时间运输,牛过于疲劳或者受到天气变化等因素的影响,也会造成前胃迟缓疾病的出现。日常养殖管理期间,不注重做好饲料的科学投喂工作,牛看到精饲料或者鲜嫩饲料过量采食,这些饲料短时间内会在瘤胃当中长时间储存,由于超过了瘤胃的承载能力,不能够正常向下运转,引起牛前胃迟缓疾病。该类疾病的典型临床特征表现为四肢无力,不能正常采食并伴随呼吸不顺畅、磨牙等症状,临床加重时还会出现严重的便秘,不能正常排泄。
- 2、临床症状
- 发病初期,患病牛表现为采食量逐渐下降,停止反刍,暖气功能逐渐减弱,从口腔当中往往会呼出酸臭气味的气体,牛鼻镜有干不干净的分泌物,后期鼻镜逐渐干燥至干裂。精神萎靡不振,体温和呼吸变化不是很明显,但可看到患病牛的腹部显著隆起,听诊能够听到大量的浊音,继续听诊,能够发现瘤胃的蠕动机音逐渐减弱。随着病情的进一步加重,基本听不到瘤胃的蠕动机音,患病牛表现出痛苦的呻吟声。用手轻按瘤

- 胃部位,能够感觉到内容物具有一定的波动感好像粥样。针对牛前胃迟缓一定要准确把握发病原因,实施针对有效的措施进行治疗,减轻牛的痛苦症状,确保在短时间内缓解病情。
- 3、科学治疗
- 针对牛前胃弛缓疾病主要采用兴奋瘤胃蠕动、抑制内容物发酵,加速内容物排出、促进食欲反刍为主要治疗原则。发病初期阶段可以停止投喂饲料 1—2 天,给予适量容易消化富有营养的饲料,例如青草或者优质的干草,并对块根类饲料进行切块处理。增加前胃的蠕动机能力,可以选择使用促瘤胃兴奋剂:马钱子酊 30 毫升、稀盐酸 10 毫升,并加入龙胆酊、大黄酊、稀盐酸内服,能够有效地促进前胃的蠕动,加速内容物向下排出。对于发病时间相对较长、临床症状较为严重的患病牛除了采用上述药物治外,还应该加速中枢神经机能的正常恢复,选用 0.1%甲硫酸新斯的明注射液 4—20 毫升静脉注射,1 次/天,连续使用 3—4 天。为了加速肠道内容物的排出,抑制内容物的发酵,选用硫酸镁 300 克、鱼肝脂 25 克、酒精 100 毫升、兑水 500 毫升,混合之后一次性内服。同时也可以联合中成药进行辅助治疗,选用党参、陈皮、木香各 30 克,白术 35 克、麦芽、神曲、生姜各 60 克,将其共研为末用开水冲服。预防该种疾病的发生流行,主要是转变养殖管理理念,做到科学饲养,保证饲料搭配的科学合理,有充足的维生素、矿物质供给,加强运动,满足牛群的生长发育所需。

- 牛胃肠炎
- 1、发病原因
- 根据发病原因的不同将牛胃肠炎