

洪涝灾区动物防疫技术指南

洪涝灾害后,非洲猪瘟、高致病性禽流感等重大动物疫病和炭疽、血吸虫病等人畜共患病发生和传播风险增大。为切实做好洪涝灾区动物防疫工作,降低动物疫病发生和传播风险,制定本技术指南。



■本报记者 杨丽霞 摄

一、蓄滞洪区内动物防疫重点措施
(一)及时打捞收集死亡畜禽。严格落实属地管理责任、部门监管责任和养殖场(户)主体责任,及时打捞收集因灾死亡畜禽尸体,防止尸体腐烂发臭引起病原扩散。对受淹大型养殖场及周边区域的溺亡畜禽,尽快组织养殖场员工打捞,采取深埋或集中收集后运至无害化处理厂处理;对散于田间、林地、河道、水库等区域的溺亡畜禽,以乡镇、村为单位,联合当地村民组建打捞队伍,借助无人机等迅速对养殖密集区、河道和饮用水源地等重点区域实行拉网式排查,零星数量的畜禽尸体可就近深埋

或集中收集后运至无害化处理厂处理。对牛、羊、猪等大中型动物及大批量家禽,可借助铲车、吊车、钩机等手段作业,以避免人员伤害,节省人力,提高打捞效率;对深水区漂浮的畜禽尸体,可使用船只打捞或将其拖曳至岸边后集中打捞;对浸泡腐烂的畜禽尸体,就地装入动物尸体袋后再行打捞。打捞收集时,作业人员须穿戴防护服、手套、口罩、水靴等防护用品,对循环使用的用品可用过硫酸氢钾溶液消毒,一次性使用的用品做回收销毁处理;打捞工具每次使用后采用高压水枪清洗,可用戊二醛类、季铵盐类、复方含碘消毒剂浸泡或喷洒消

毒;人员手部及裸露皮肤部位彻底清洗后用碘伏或75%酒精消毒。

(二)做好死亡畜禽无害化处理。一要做好死亡畜禽运输管理。运输车辆应防水、防渗、耐腐蚀、易清洗消毒。畜禽尸体用塑料袋或塑料布严密包裹后再进行转运,防止腐败物泄漏。车辆驶离收集场前,对车轮及车厢外部、工具及作业环境进行消毒。运输过程中应尽量避免经过人口聚居区、畜禽养殖密集区。转运途中发生渗漏,应重新包装、消毒后运输。卸载后,对转运车辆及相关工具等进行彻底清洗、消毒。二要严格按照“四不准、一处理”(不准宰杀、不准食用、不准出售、不准转运、必须无害化处理)要求,做好死亡畜禽无害化处理。优先采用化制、高温等方法。确因条件所限无法满足集中专业无害化处理的,可采用深埋法就地就近处理,要严格按照《病死及病害动物无害化处理技术规范》规定,合理选择深埋地点,规范做好深埋点及收集场所消杀工作,防止污染水源和环境。

(三)全面开展养殖场环境消毒。对受淹和过水地带畜禽养殖场做好环境清洁,全面彻底消毒,防止病原传播。尽快排出场内积水,及时清除场内外淤泥、粪便、过水饲料、垫料、杂物等,圈舍冲刷干净、晾干后再消毒。清扫、清洗按照先棚顶、后墙壁、再地面、先室内、后室外的顺序逐步进行,不留死角。圈舍使用2—3种不同作用类型的消毒剂消毒3次以上,可选择使用2%—

3%氢氧化钠溶液、1:200戊二醛溶液、有效氯浓度1000ppm的次氯酸钠溶液等消毒;场内及周边环境、道路可使用2%氢氧化钠溶液、10%—20%漂白粉混悬液等消毒;圈舍墙面、地面、用具等非易燃物品可使用火焰消毒;生产设备、器具等可使用过硫酸氢钾溶液等消毒;粪便、垫料及污物可堆积发酵或使用生石灰处理。污染严重的区域,要适当提高消毒剂使用浓度,增加消毒频次。

(四)控制媒介生物。对虫媒疫病易发区域的养殖场及周围环境喷洒杀虫剂;对蚊蝇幼虫滋生场所,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,及时搜寻死鼠,集中深埋或焚烧。

二、蓄滞洪区外做好预防性消毒

对畜禽养殖场所、屠宰加工场所、畜禽交易市场、无害化处理场所等重点场所,全面开展预防性消毒。

(一)畜禽养殖场所。每周至少消毒2次以上。圈舍、车辆可用氢氧化钠、二氧化氯类等喷洒消毒;金属设施、设备可采用火焰、熏蒸消毒;饲料、垫料可采用堆积发酵或焚烧等方式处理;粪便等污物可化学消毒后采用深埋、堆积发酵或焚烧等方式处理;办公室、宿舍、食堂等场所可用过硫酸氢钾、二氧化氯类等喷洒消毒;饲养及管理人员可采取淋浴和更衣方式消毒;衣、帽、鞋等可采取浸泡、高压灭菌等方式消毒。带畜禽消

毒可选择碘制剂、过硫酸氢钾、过氧乙酸等,注意7日龄以内的雏禽,2周以内的幼畜不宜带畜禽消毒;饮水消毒可选择过硫酸氢钾、二氧化氯等。消毒产生的污水应进行无害化处理。

(二)屠宰加工场所。每日消毒1次。屠宰厂(场)门口车轮可使用2%氢氧化钠溶液消毒;待宰间可使用0.5%—1%氢氧化钠溶液消毒;畜禽运输车辆可使用含有效氯5%—6%的漂白粉溶液或1:200戊二醛溶液等消毒;屠宰间通道、地面、墙壁、排水沟可使用1%—2%氢氧化钠溶液或2%—5%过氧乙酸溶液等消毒,加工机械、台案、工作服、手套、围裙、胶靴等可使用0.1%新洁尔灭或0.01%二氧化氯溶液消毒,检查用具可先用1%—2%食用热碱水去除油脂后再使用0.1%新洁尔灭或0.01%二氧化氯溶液消毒。

(三)畜禽交易市场。可用过硫酸氢钾等对入场畜禽进行喷雾消毒,对市场环境、运输车辆和笼具等进行清洗消毒。严格落实定期休市消毒制度。

(四)无害化处理场所。每日至少消毒1次。道路可用2%氢氧化钠溶液消毒;生产车间可用氢氧化钠、二氧化氯类、戊二醛类喷洒消毒。

三、强化疫情监测预警

增加疫病监测频次,严密监视疫情动态,对死亡畜禽采样送检,及时发现和消除隐患。重点监测非洲猪瘟、高致病性禽流感等重大动物疫病和炭疽、血

吸虫病等人畜共患病,及时报告监测信息,快速采取预防性措施。对血吸虫病疫区,要疏通沟渠排水,防止钉螺滋生。严禁灾后立即到滨湖草洲放牧耕牛,必要时投喂吡喹酮驱虫。

四、组织做好紧急免疫

对未进行口蹄疫、高致病性禽流感、小反刍兽疫等免疫接种的畜禽,要立即进行免疫;对已免疫接种的畜禽,可根据免疫抗体监测情况及周边疫情情况,必要时强化免疫1次。对猪瘟、猪丹毒、猪肺炎、仔猪副伤寒、羊痘、鸡新城疫、鸡白痢、球虫病、禽伤寒、禽霍乱等其他畜禽传染病,要根据当地疫情动态,做好免疫接种。对曾发生炭疽、猪链球菌病、乙型脑炎的地区,要根据风险评估结果及时进行免疫。

五、加强畜禽饲养管理

加强圈舍通风,控制好舍内温湿度,做好清洁卫生,及时清理粪便,避免粪污溢流。饲喂安全饲料和饮水,可在饮水中适当添加复合维生素、益生菌、电解质等,增强畜禽抵抗力。保持饲料储存间清洁干燥,防止饲料霉变。及时淘汰低龄、体弱、伤残、患病畜禽,降低饲养成本。商品畜禽达到出栏体重标准的,尽快出栏,合理降低饲养密度。对应激易引发的细菌性疾病,可采取预防性给药等保健措施。加强圈舍巡查,发现异常情况,及时报告和处置。

(农业农村部畜牧兽医局)

口范伟兴

牛恶性水肿是由梭菌属病菌引起的一种急性、热性、创伤性传染病,其特点为伤口局部发生急性炎性水肿,并伴有发热和全身性毒血症,各个品种、年龄及性别的牛均可感染,主要因创伤(如分娩、去势、刺伤、骨折、注射等)发生感染,一般为散发。

1、病原特点

该病的病原为腐败梭菌、水肿梭菌、魏氏梭菌和溶组织梭菌等革兰阳性大杆菌,在自然界分布广泛,存在于土壤及动物消化道等,菌体弯曲或正直,两端钝圆,在无氧条件下繁殖,在体内外都能形成粗于菌体的梭形芽孢,位于菌体的中央或近端。芽孢的抵抗力很强,需要20%漂白粉或3%—5%火碱等强力消毒剂才能杀灭。

2、诊断要点

(1)流行病学特点

该病在哺乳动物中的暴发以牛、羊、马等较为常见,各个年龄、性别和品种的牲畜均可发病,无明显季节性,多为散发,外伤是造成牛恶性水肿病发生的主要原因,最有效的防控措施是减少皮肤损伤。此外,在牛的去势、分娩或注射等过程要做好皮肤及工具的消毒工作,避免伤口感染。

(2)临床症状

该病潜伏期约12—72小时,病牛初期食欲减退,体温升高,伤口皮肤周围发生炎性水肿并迅速扩散蔓延,尤其在皮下组织疏松处更为明显。病变部位初期坚实肿胀、灼热疼痛,后变柔软并无热无痛,触诊水肿部位有轻度捻发音。随炎性气性水肿的急剧发展,患病牛全身症状加重,体温可达41℃—42℃,呈稽留热,呼吸困难、脉搏细数,心跳增速,眼结膜和口腔、阴道黏膜黄染发绀,偶尔伴有腹泻,多在1—3天死亡。如分娩时感染,则在产后3—5天内阴道流出不洁的红色恶臭液体。阴道黏膜红肿、增温,会阴水肿,并迅速蔓延至腹下、股部。如去势时感染,多在手术后2—5天内发病,阴囊、腹下发生弥漫性炎性水肿,疼痛,并伴有全身症状。

(3)病理变化

切开患病牛的局部病灶,肿胀部位的皮下组织及肌间结缔组织被大量腐败臭味道的污黄色或红褐色液体浸润,同时常含有少量气泡,其创伤切面颜色发白,肌肉呈砖红色或暗红色,患病牛肺脏、肝脏、肾脏以及心脏部分常存在淤血等病变,且腹腔和心包腔积有大量液体。

(4)鉴别诊断

牛恶性水肿应与牛气肿疽、牛巴氏杆菌病和牛炭疽进行炎症鉴别诊断。

牛气肿疽表现局部肿胀,初热痛,后冷软无痛,按压有捻发音,体温高(41℃—42℃),绝食,呼吸困难。但牛气肿疽仅黄牛多发,马、骡不感染,与分娩或创伤无关,多发生于四肢上部肌肉丰满部位,有明显的捻发音,叩诊发鼓音,切口流出污红色带泡沫的酸臭液体,有跛行。病变组织、渗出液或心血等培养后染色镜检,可见两端钝圆、无荚膜、周身有鞭毛的大杆菌,有芽孢,呈纺锤形或汤匙形。牛巴氏杆菌病表现体温高(41℃—42℃),肿胀初热痛,后变冷,痛减轻,呼吸困难。但牛巴氏杆菌病多发生在咽喉、胸前,硬固热痛,肿胀部呈出血性胶样湿润,无捻发音且无气体产生。病变组织、渗出物或脓汁等涂片可见两极染染的小杆菌。牛炭疽一般呈地方流行,多发生于喉、颈、腹下、肩胛、乳房等处,不会产生气体,按压不会发出捻发音,天然孔出血,血液凝固不良,呈焦油状,尸僵不全,尸体迅速腐败。血检可见革兰氏阳性、两端平直、呈竹节状、粗大带有荚膜的炭疽杆菌。

3、预防和控制措施

(1)预防措施

平时加强饲养管理,圈舍通风干燥,及时清扫舍内粪便及污染物,严格执行消毒措施,营造一个洁净养殖环境。合理配比干粗饲料,注意洁净卫

生。该病最主要的预防措施是平时注意避免外伤,发生外伤则及时清创和严格消毒是防治该病的重要措施。在例行分娩助产、去势等常规手术时要严格遵守无菌操作,做好伤口处的护理工作,通过有效的消毒措施,避免伤口被病原菌所感染。

(2)控制与治疗措施

该病程较短,发病须及早隔离治疗,切开——通气——消毒是早期治疗的基本步骤,手术切开后需清理腐败组织和渗出液,先用1%—2%高锰酸钾水或3%双氧水充分冲洗,再用0.9%氯化钠溶液冲洗,接着在创伤伤口处涂抹浓度为20%的碘酊或撒上碘仿磺胺粉,必要时用浸有双氧水的纱布填塞引流,并于病健交界处皮下注入3%双氧水,同时肌肉注射青霉素、链霉素等抗生素或磺胺类药物进行全身治疗。治疗期间要注意补液、强心、解毒、防酸中毒等等。补液可用浓度为25%的葡萄糖溶液500毫升,强心可用林格氏溶液1000毫升,酸中毒常用碳酸氢钠(浓度为5%,使用剂量500毫升)。对患有恶性水肿的病死牛严禁食用,应深埋或者焚烧等无害化处理,以防其病原形成芽孢而造成长期污染。对已经被污染或者可能受到污染的环境和物品需采用20%的漂白粉溶液或3%—5%的火碱溶液等强力消毒剂进行彻底的消毒处理,并烧毁粪便和垫草。

影响兽用疫苗免疫效果的六大因素

为保障动物健康,应注重免疫细节操作,做好疫苗接种,提高畜禽自身免疫抗病力,减少疫病发生,而影响疫苗免疫效果的六大因素值得关注。

一、疫苗因素

1、疫苗选择不当

血清型差异:有些病原的血清型较多,免疫接种时无法选用与本地流行毒(菌)株相对应的血清型疫苗。如大肠杆菌有100多个血清型,并且不同血清型之间缺乏交叉免疫作用。因此用针对少数几种血清型制成的疫苗并不能很好预防自然界流行的各种不同血清型引起的大肠杆菌病的发生。

2、使用非法疫苗

经疫苗传播的疾病很多,一旦使用非法产品,极易造成免疫失败甚至外源病原微生物污染。

3、运输储存不当

疫苗运输、贮存不当,如光照太强,温度过高或过低,超过有效期等都会导致疫苗的效价下降造成免疫效果不佳甚至失效。

4、疫苗使用不当

(1)疫苗稀释液使用不当:疫苗稀释浓度不当;稀释过程中混入配伍禁忌

的药物或其他疫苗;稀释过的活疫苗没有在规定时间内用完;(2)疫苗使用剂量不当:剂量过低则效力不足,剂量过大则引起免疫耐受或不安全。抗原剂量越大,所引起的免疫耐受越强越持久。

5、出现漏免

免疫接种过程中出现动物漏免。

6、免疫失败

毒(菌)株的变异、超强毒(菌)株的出现及感染与本地流行毒(菌)株不同或有别于疫苗株所保护的范围都会引起免疫失败。

二、免疫程序因素

科学免疫程序的制定,应建立在对当地疫病的流行情况、动物群的种类、生产情况及免疫抗体或母源抗体监测等方面的调查研究基础之上。制定适合本场特点的免疫程序,并非免疫的疫苗种类越多越好,免疫程序不能照抄照搬,要因地制宜。制定免疫程序时要着重考虑以下几个因素。

1、**母源抗体的影响:**免疫接种的母畜/禽可经初乳或卵将母源抗体传给下一代,使其得到被动保护,但母源抗体较高时免疫反而降低疫苗的效力,因此必须等母源抗体消退到一定的水平之

后才能接种疫苗。

2、**免疫间的相互干扰:**将两种或两种以上无交叉反应的抗原同时免疫接种时,机体可能会对其中一种抗原的免疫应答降低,因此,为保证免疫效果,对当地比较流行的传染病最好单独接种,同时在产生免疫力之前不要接种对该疫苗有抑制作用的疫苗。

3、**免疫间隔时间的确定:**同一类疫苗经过二次或二次以上的免疫后,所产生的抗体维持时间较长,达到的抗体水平较高。重复免疫的时间间隔是根据抗体的维持时间来确定的。

三、动物自身因素

1、**遗传因素:**动物机体对接种抗原的免疫应答在一定的程度上是受遗传控制的,不同品种,甚至相同品种不同个体,对同一疫苗的反应强弱也有差异,有些品种个体畜禽生来就有先天性免疫缺陷。

2、**疾病因素:**某些疾病,如猪繁殖与呼吸综合征、鸡传染性法氏囊病的病原能损害畜禽的某些免疫器官,从而降低机体的免疫应答能力。

四、营养因素

1、维生素、氨基酸及某些微量元素

的缺乏或不平衡等都会使机体免疫应答能力降低。

2、**饲料质量:**某些预混料厂家不按质量标准配制预混料,或某些原材料供应商供给客户劣质假冒原料,都会影响免疫效果。

五、药物因素

1、性激素对免疫应答有抑制作用,如睾丸激素、雌激素等对畜禽的免疫应答都有一定的影响。在使用含性激素药物时应注意畜禽免疫水平的改变。

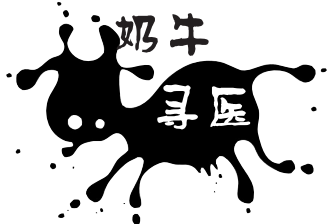
2、一般动物免疫细菌活疫苗的同时不能使用抗生素及其他抗菌药物。免疫前后两天内不能对畜禽舍进行消毒。

六、管理与环境因素

1、畜禽群舍内温度、湿度、养殖密度、通风、有害气体浓度、运输、转栏、换料、用药及免疫接种等处理不当均会对畜禽产生应激。

2、生物安全因素也很重要,养殖场门口设消毒池,加强圈舍防护、人员出入的管理,减少环境中病原微生物的传播。

(阳光畜牧网)



夏秋交替,谨防奶牛两种传染病

牛流行热

奶牛流行热又叫“三日热”或“暂时热”,由流行热病毒引起,主要通过蚊蝇和空气传播。多发生于8—10月份,特别是夏秋交替时节。

此病发病快,传播迅速,传染性强,如隔离措施不到位,会引起全场牛染病。此病易引起怀孕母牛流产,造成奶牛产奶量急剧下降,对生产影响极大。因此,防治该病养殖者要做到早发现,早隔离,早治疗,早控制。

症状:突然高热,体温高达40℃—42℃,持续2—3天。心率过快,喘气、眼发红、流泪、泡沫状线性流涎,肺水肿,肌肉震颤,不食,不反刍。有的患牛会出现腹泻、胃肠出血、胃溃疡、便秘,有的患牛会表现神经症状,肢蹄无力、脚跛,继而发生瘫痪,或心脏突然停止。怀孕母牛出现流产、早产现象。

预防:每年5—6月份接种奶牛流行热疫苗,能够有效地预防流行热。因不属于重大动物疫病,不属于国家强制免疫传染病,疫苗需要每年2—3月份自行跟生产厂家预订。

治疗:对此病病毒无特效

药,以对症治疗为主。只要治疗及时处置得当,病牛2—3天可治愈。但慎用兴奋类药物,只有在病牛心脏出现衰竭、呼吸抑制的情况下方可使用兴奋药。静脉输血液液速度要缓慢,不能急于求成,液速快加重心脏负担,易引起牛死亡。

牛流行性感冒

牛流行性感菌简称流感,是由流行性感冒病毒引起的急性呼吸道感染的传染病。一年四季均发,但以天气骤变的早春、晚秋和寒冷的季节多见。

病毒主要存在于呼吸道黏膜细胞内,随呼吸道分泌物排向外界,以空气飞沫传播。突然发生,传播迅速猛烈,呈现流行性,发病率高,死亡率低,无年龄、性别和品种区别。

症状:发热、咳嗽、全身衰弱无力,呈现不同特点的呼吸道炎症。病牛精神沉郁,食欲不振,反刍减少,咳嗽,呼吸加快,流涎流涕,眼结膜发炎。体温有所升高,一般无死亡,病程7—8天。

治疗:对症治疗,用清热解暑中药制剂加抗生素治疗效果明显;也可用冰针与头抱玉肌注。

(据《农业科技报》)

使用茶叶巧治牛病

治疗腹胀(瘤胃臌气):

牛因食草过多引起腹胀时,可将茶叶与皂角各40克(或茶叶30—60克,皂角15—30克)一起捣碎,塞入牛的肛门中,可使牛迅速排便,消除腹胀。亦可用茶叶、去壳萝卜籽各250克,煎成浓汁一起灌服。

牛感冒:茶叶100—120克,绿豆粉250—300克,白矾30—40克。将茶叶用开水冲开后,待温后放入绿豆粉及白矾,1次灌服。

牛顽固性腹泻:陈茶叶200—300克,鲜生姜100—150克,炒食盐30克,煎水,待温后内服,连服2—3次。

牛眼结膜炎:茶叶、铁马鞭各100克,冰片5克,前两种水煎后内服,冰片研沫点眼。

(毛树德)