



规模化猪场药物保健程序设计探讨

吴桂锋 孙贤 周燕 夏军 陶孙信 (上海丰海种猪场 江苏大丰 224151)

目前随着规模化猪场数量的剧增, 给我国养猪行业带来新的活力, 但是随着不断的发展, 其劣势与问题也逐步暴露出来, 如猪场设计不科学、生产效率低; 生产工艺不科学、种猪利用不合理; 饲养管理水平低下、计划性不强; 特别是技术落后、卫生防疫不科学, 发病率及死亡率高, 给部分猪场带来了很大的经济损失。而引起规模化猪场经济效益差的最根本原因就是仔猪、保育猪、育成育肥猪的死亡率高、僵猪多。要解决这一问题, 笔者认为, 猪场除了做好常规免疫接种之外, 还必须有一套较为科学的药物保健方案, 总的来说, 药物保健主要指细菌性疾病、病毒性疾病、寄生虫病三者的控制, 但规模化猪场一般还是从细菌性疾病、寄生虫二个方面着手, 而对于病毒性疾病通过药物保健一是效果不佳, 二是成本太大, 三是猪只发病死亡主要是通过继发细菌性感染所致, 所以病毒性疾病通过接种疫苗进行控制为好; 因此, 现结合本场多年来的实践及试验效果对细菌性疾病、寄生虫药物保健程序设计探讨如下, 以供各位同仁参考:

设计的原则

1. 疾病是影响规模化猪场生死存亡的第一要素。

因为疾病是不可避免的, 形式是复杂而严峻的, 对猪场的打击是毁灭性的。

2. 预防保健是最经济的措施。

因为预防是主动的, 治疗是被

动的, 一旦猪感染疾病既花费大量的治疗费用, 增加饲养成本, 又造成猪只生长停滞, 影响生产性能, 所以要想养好猪, 预防保健是关键。

3. 选择的药物要既合理科学又经济实惠。

选择药物时既要有针对性, 又要考虑成本。

设计思路

1. 首先必须调查清楚细菌性疾病、寄生虫在本场的流行特点及规律。

2. 其次从源头抓起, 对于引进的种猪必须严格做好净化工作; 对于哺乳仔猪的疾病控制可从母猪着手; 育肥段疾病控制可从保育段着手等。

3. 然后是用药要用在关键之处, 即在疾病易发前就做好有目的预防, 可通过实验室疾病检测、药敏试验等手段, 千万不能盲目用药, 导致耐药性菌株的增多。

4. 最后是制定的程序必须可操作性强, 并做好跟踪分析。

设计方案

1. 寄生虫病的药物保健程序:

1.1 危害规模化猪场的体内外寄生虫。

内寄生虫主要是蛔虫、肺虫、肾虫、蛲虫、鞭虫、结节虫等;

外寄生虫主要是疥螨、虱、蝇、蚊、蚤等;

特别是蛔虫与疥螨危害最大。

1.2 控制寄生虫的关键。

1.2.1 阻断寄生虫从母体垂直

向仔猪传播;

1.2.2 防止在生长育肥段猪只再度感染寄生虫。

1.3 合理选用驱虫药物。

1.3.1 如果使用的驱虫药不能杀灭成虫、幼虫和无感染性的虫卵而阻断寄生虫的生活周期, 那么就不可能成功地解决猪场的寄生虫问题。因为在用药处理之后很短的时间内未被杀灭的虫卵和未成熟的幼虫会很快发育成熟, 使寄生虫的生活周期继续进行。

1.3.2 必须确保妊娠母猪的安全, 防止引起流产或其它异常危害反应。

1.3.3 目前较为安全的药物主要有: 伊维菌素类, 芬苯哒唑类等; 推荐厂家: 中农华威、重庆康氏动保(克倍宁、伊维劲)等。

1.4 保健程序:

后备母猪引种回场后隔离结束前一周于饲料中添加伊维菌素 2ppm, 连用一周。

A、对于严重感染猪场:

生产猪群(种公猪、种母猪)可全场每 50-60 天一次, 考虑实际操作需要, 可固定于单月的 1-10 日于饲料中添加伊维菌素(妊娠前中期、公猪因限喂, 浓度宜高一点, 4ppm 为好, 妊娠后期及哺乳期 2ppm)+ 克倍宁(妊娠前中期、公猪因限喂, 浓度宜高一点, 400g 为好, 妊娠后期及哺乳期 200g)。

B、感染较轻猪场:

可考虑每季度用药一次, 方案同上。

C、对于仔猪: 可考虑断奶转群





时皮下接种伊维菌素针剂, 0.5ml(1%的伊维菌素)/头; 保育阶段不进行驱虫, 于育肥阶段前期, 即保育转进后20天左右于饲料中添加伊维菌素2ppm, 连喂1周; 同时视驱虫情况可间隔一周再进行一次投药。

2. 细菌性疾病的药物保健程序:

2.1 规模化猪场危害较大的细菌性疾病主要有:

2.1.1 肠炎, 主要是大肠杆菌、沙门氏菌等;

2.1.2 关节性疾病: 主要是链球菌、副猪嗜血杆菌、猪丹毒等;

2.1.3 呼吸系统疾病: 主要是鼻炎、肺炎、胸膜炎等, 有胸膜炎放线杆菌、支气管败血波氏杆菌、多杀性巴氏杆菌等;

2.2 控制细菌性疾病的关键:

2.2.1 免疫程序的完善, 防好危害最大的几种原发性病原, 如蓝耳病(PRRSV)、猪瘟(HCV)、伪狂犬病(PRNV)、气喘病(MHC)等。

2.2.2 母猪群主要控制“三联症”; 哺乳仔猪主要控制“黄白痢”; 断奶仔猪及育肥猪主要控制肠炎与呼吸系统疾病。

2.3 合理选用药物:

现在规模化猪场疾病常为多病原混合感染, 病情复杂, 因此, 必须考虑联合用药, 以及经常更换不同高敏药物才行, 这与药物的选用有很大关联, 同时还必须注意配伍禁忌。

2.4 保健程序:

2.4.1 后备母猪:

2.4.1.1 保健目标:

A、严格控制呼吸道疾病的发生, 预防细菌或病毒性疾病的出现, 控制了猪呼吸道疾病, 也就减少了其它病原菌的感染机会, 减少对其它疾病的药费支出。

B、清除后备母猪体内病原菌及内毒素, 抑制体内病毒数量及活

性, 用药物对猪场内的常见病进行净化。

C、增强后备母猪的体质, 提高机体免疫力, 促进发情, 获得最佳配种率。

2.4.1.2 保健措施:

后备母猪引入本场第一周及配种前一周时, 于饲料中适当添加一些抗应激药物如电解多维、矿物质添加剂等, 有条件时在饮水中添加适量口服补液盐等则效果更佳; 同时饲料中添加广谱的抗生素药物如支原净、强力霉素、利高霉素、泰乐菌素、阿莫西林、土霉素等。

推荐方案: 每吨饲料中添加支原净 100ppm+ 强力霉素 200ppm/ 土霉素 400- 500ppm 或利高霉素 1kg+ 阿莫西林 300ppm 等。

2.4.2 公猪及妊娠母猪:

2.4.2.1 保健目标:

A、清除体内毒素, 疏通肠道, 增强体质, 提高免疫力。

B、预防各种疫病通过精液、胎盘传播, 提高妊娠质量。

2.4.2.2 保健措施:

公猪、妊娠母猪对抗生素的要求较高, 因此, 必须使用安全性高的药物才可, 如利高霉素、支原净、阿莫西林等, 四环素、磺胺类药物使用时必须严格注意使用量, 因其量大时会有较大的副反应, 如流产等。

推荐方案:

每季度根据不同疾病流行特点(尤其是弓形体、附红细胞体等)对公猪、妊娠前期猪只进行一次集中于饲料用药, 如 支原净 100ppm+ 磺胺五甲 200g+TMP40g+ 土霉素 400g/ 强力霉素 150ppm] / 吨或 利高霉素(主要针对肠道疾病)1kg+ 阿莫西林 300ppm] / 吨, 每次使用7天。

对于妊娠后期, 因期间接种疫苗较多, 同时考虑仔猪疾病的预防, 可于转入产房前一周进行药物预防, 饲

料中添加 [利高霉素 1kg+ 强力拜固舒 (抗应激)500g] / 吨或 [支原净 100ppm+ 土霉素 400g] / 吨。

2.4.3 哺乳母猪:

2.4.3.1 保健目标:

A 预防母猪产前、产后无名高热及仔猪 10 天内腹泻。

B 减少母猪无乳或少乳现象。

C 减少母猪乳房炎与产道炎症的发生。

D 提高母猪体质, 减少应激。

E 改善断奶母猪发情。

2.4.3.2 保健措施:

为了防止母猪在产仔、哺乳过程中把过多的病原菌传染给仔猪, 必须在母猪产前至产后 10 天的饲料中添加一定量的抗生素或磺胺类药物, 如强力霉素、土霉素、阿莫西林、泰乐菌素、利高霉素、氟甲砜霉素、磺胺类药物等。

推荐方案: [阿莫西林 300ppm+ 土霉素 500g] / 吨或 [支原净 100ppm+ 强力霉素 200ppm] / 吨或 [利高霉素 1kg+ 磺胺五甲 250g+TMP50g] / 吨等, 连续使用。

2.4.4 哺乳仔猪:

2.4.4.1 保健目标:

A 预防初生乳猪腹泻。

B 增强仔猪体质, 提高成活率。

C 预防细菌、病毒性的疾病发生。

2.4.4.2 保健措施:

仔猪出生后第 2 天进行含硒铁剂(广西产)于大腿内侧深部注射, 1.2ml/ 头; 同时肌注“得米先”(美国辉瑞)0.5ml/ 头; 可选择 7 天再注射一次, 或 7、21 天各注射一次。

2.4.5 断奶仔猪(保育段):

2.4.5.1 保健目标:

A 减少断奶时的各种应激。

B 增强体质提高免疫力, 提高成活率。

C 预防断奶后腹泻及呼吸系统疾病。





2.4.5.2 保健措施:

该阶段由于母源抗体降低,同时由于不同来源的断奶仔猪混群饲养,易导致不同疾病的水平传播。

推荐方案:

在断奶后转群至保育3天内宜于饲料中或饮水中添加电解多维,以减少应激;

其后于饲料中添加药物 [支原净 100ppm+ 阿莫西林 300ppm] / 吨连续使用5天;间隔10天后于饲料中添加药物 [氟苯尼考(纽佛罗) 2kg+ 强力霉素 200ppm] / 吨连续使用5天;

转群前5天于饲料中添加药物 [支原净 100ppm+ 磺胺五甲 400g+TMP80g+ 强力霉素 200ppm] / 吨。

2.4.6 育肥猪:

2.4.6.1 保健目标:

A 提高料肉比。

B 预防呼吸道疾病的发生。

C 增强体质,提高免疫力,缩短出栏时间。

2.4.6.2 保健措施:

育肥阶段重点是呼吸系统疾病的防治,尤其是13-15周龄、18-20周龄,也即通常所说的“13-15周龄墙”、“18-20周龄墙”,该病的最大危害就是饲料转化率降低,生长缓慢,猪群整体的均匀度降低,猪

的质量下降,从而导致推迟上市。

因此,必须在疾病易发前做好预防措施,减少转栏次数和混群次数;在12~16周龄时添加针对支原体肺炎和胸膜肺炎的药物,一般使用利高霉素和泰乐菌素或者替米考星。

推荐方案:

保育转群至育肥后于饲料中添加电解多维及药物 [氟苯尼考(纽佛罗) 2.5kg+ 强力霉素 200ppm] / 吨或 [泰乐菌素 250g+ 金霉素 300ppm] / 吨,连用7天;同时间隔10天后再次使用药物 [利高霉素 1.5kg+ 阿莫西林 300ppm] / 吨或 [支原净 100ppm+ 强力霉素 200ppm] / 吨饲喂7天;

如遇呼吸系统疾病较为严重时可选择脉冲式给药,即使用常规剂量2倍的药量,连用3-5天,然后减半使用3-5天,这样比常规用药10-15天的治疗效果要好,也可以防止细菌耐药性的产生,延长抗生素的使用时间。

小结与讨论

1.有些规模猪场尽管制定了较为完善的保健程序,可疾病还是控制不住,追根究底,问题主要还是出在“执行力”上。

因为任何一种方案制定出来后如果不能很好地实施下去,这种方

案只是白纸一张;同时只有通过严格的执行,才能及时知道方案是否存在漏洞或哪些地方还需改进,从而真正体现出“预防”的作用。

2.药物的使用不能一味只考虑药物价格,还要考虑实际应用效果。

有些药物尽管价格较高,但效果好,如支原净、纽佛罗在呼吸道疾病方面预防效果就相当不错;有的时候价格低的药物既浪费钱还起不到效果,对于这样的药物还不如不用。

当然有些时候也没有必要一直使用好药、新药,像“土霉素”这样的老药在实际应用中效果也是一直不错的,尤其是在产前产后药物保健中对黄白痢及乳房炎控制等方面。

3.在寄生虫感染较严重时,尽量先驱虫后用抗生素。

4.综上所述,在规模化猪场内实施药物保健方案是养猪生产者的一项十分重要的工作,它关系着猪场能否正常持续的发展。而且随着现有猪病的不断发展、新的传染性疾病的不断增多,猪场的药物保健方案也需不断的改变与完善,所以我们在生产中应密切结合本场实际情况,制定出科学合理有效的药物保健方案,降低猪场疾病的发生率,从而提高生产效率和生产效益。

幼畜食毛症防治二法

于千桂 (山东枣庄市山亭区新城黄河路68号 277200)

羔羊、幼兔常出现啃毛现象,采下成丛的毛吞食,如不及时治疗,不但影响被毛生长,而且易引起胃肠道堵塞,导致消化机能失调,容易造成死亡。

病因:羔羊、幼兔生长发育快,被毛生长也快。被毛的形成必须有含硫氨基酸的参与,饲料中供应不足时,容易造成缺乏,出现食毛症。

治疗:1、鸡蛋中含硫氨基酸较高,可补饲鸡蛋。鸡蛋1

个,煮熟,弄碎拌在饲料中,每只羔羊每天补喂1枚,10只幼兔每天补喂1枚。一星期即可见效,二星期后可消除症状。平时,减少剂量可以进行预防。

2、笔者在实践中发现,用防治鸡啄癖的止啄灵或啄羽灵治疗羔羊、幼兔食毛症非常有效,把止啄灵或啄羽灵200克拌到2.5千克饲料中饲喂,半月可治愈。如用200克止啄灵或啄羽灵拌到10~20千克饲料中饲喂,可起到很好的预防效果。

启事

《中国畜禽种业》第8期P33 奎屯垦区农业生产中不同种养结构效益分析”一文,还有盛涛、吴廷军、宋玉玲三位作者参与写作,特此补充。

编辑部

