

猪蓝耳病活疫苗的贮存运输及使用方法

周宏魏

云南省景谷县威远镇农业技术服务中心, 云南景谷 666400

摘要 猪蓝耳病活疫苗在贮存、运输和使用方法的各个环节必须在规定的冷藏环境下运行。如果哪个环节出现“断链”, 疫苗就会明显降低效价, 甚至完全失效, 导致接种猪后不仅不能刺激猪机体产生免疫应答以及产生高水平的免疫抗体, 而且还出现副反应甚至死亡现象。疫苗的正确贮存、运输以及使用是提高猪蓝耳病免疫质量和免疫效果的关键。

关键词 猪蓝耳病活疫苗; 贮存; 运输; 使用方法

猪蓝耳病又称高致病性猪繁殖与呼吸综合征, 是由猪繁殖与呼吸综合征病毒引起的一种接触性传染病。目前难以医治患病猪, 只有使用猪蓝耳病疫苗接种进行积极防制。现将猪蓝耳病活疫苗的贮存、运输和使用方法介绍如下。

1 疫苗的贮存和运输

猪蓝耳病疫苗属于活疫苗, 从市、县到乡镇需要专用冷藏车运输, 确保疫苗在 2~8℃ 环境下贮存。村防疫员到乡镇农业服务中心领疫苗, 必须带冷藏包, 途中要注意保护, 回家后及时放入冰箱(柜)冷藏, 避光保存, 不得冷冻或过热。

2 猪蓝耳病活疫苗的性状

该疫苗为白色海绵状疏松团块, 易与瓶壁脱离, 加稀释液后迅速溶解。

3 猪蓝耳病活疫苗的使用

按瓶签注明头份, 用无菌生理盐水将疫苗稀释为每毫升 1 头份, 每头猪颈部肌肉注射 1 mL。注射剂量准确达到使用量, 剂量不足达不到好的免疫效果, 过量注射会产生免疫抑制或增强毒性。

4 使用疫苗的注意事项

1) 猪蓝耳病疫苗仅用于接种 4 周龄以上健康猪。

2) 屠宰前 30 d 禁用。

3) 阴性猪群、种猪和怀孕母猪禁用。免疫前应了解猪健康状况、病史及免疫史, 凡有病、瘦弱、怀孕母猪、种猪不应接种。

4) 严禁在免疫前 3 d 和免疫后 3 d 使用与疫苗有拮抗作用的消毒剂、混有消毒剂的稀释液以及抗菌药, 以免造成免疫失败。

5) 应使用无菌注射器接种。注射器和针头应洁净, 用湿热方法高压灭菌或洁净水加热煮沸消毒方法消毒至少 15 min, 不可使用化学方法消毒。吸取疫苗要使用专用针头, 不得用注射过家畜的针头吸取疫苗, 以防污染。接种时针头要逐头更换, 严格实行 1 畜 1 针, 1 针 1 棉, 做到真苗、真打、真有效, 也不得 1 支注射器供 2 种疫苗混用, 避免交叉污染。

6) 使用前要详细记录生产厂家、批号、出厂日期、有效期等信息, 同时认真检查疫苗瓶, 凡出现无标签、标签字迹不清、瓶盖松动、瓶体有裂纹、疫苗中混有杂质异物、颜色改变、失效过期、未按规定条件保存的均不得选用。

7) 疫苗使用前应升至常温, 经稀释后充分摇匀, 放在阴暗处避免日光直射, 限 2 h 内 1 次用完, 最好不要超过 4 h。

8) 注射部位应严格消毒。注射部位先剪毛后, 用 5% 的碘酊棉球消毒, 再用 75% 的酒精棉球脱碘, 以免针头将细菌、病毒带入肌肉深部组织, 注射时

奶牛生产瘫痪的防治

马友萍

新疆维吾尔自治区昌吉市滨湖镇畜牧兽医站, 新疆昌吉 831100

奶牛生产瘫痪是产后奶牛突然发生的一种急性低血钙症, 患牛的主要症状为四肢瘫痪, 消化道麻痹, 意识知觉丧失, 体温下降等, 低血钙是其病理特征, 如治疗不及时, 很难痊愈, 将被迫淘汰。

1 原因

奶牛在日常饲养过程中, 因为饲料配合不合理, 日常营养缺失, 让奶牛不能将钙充分地贮存到骨骼之内, 而形成了缺钙的体质。奶牛生产后分泌乳汁, 需要大量补钙, 因为没有充足的钙源, 导致血钙浓度低, 引起生产瘫痪。

奶牛分娩过程中, 其大脑皮层因为兴奋过度而转为抑制状况, 分娩之后腹压突然急速下降, 其腹腔器官不可避免地被动性充血, 导致大量血液充进乳房, 从而导致暂时性脑贫血, 因为大脑严重缺氧, 使得大脑皮质抑制程度加深, 而奶牛分泌激素的机能也大幅减弱, 所以体内钙平衡难以调节, 影响钙的储存与吸收。

2 症状

2.1 典型性

病程短、发病急是本病最重要的特征之一。病牛从发病到症状表现出来不超过 12 h, 反刍、瘤胃蠕动停止, 排粪、排尿减少, 食欲减退甚至不吃食,

乳量明显降低, 患畜不愿意走动, 后躯左右摇摆, 非常不安, 或瘫痪卧地, 呈典型姿势(四肢曲屈于腹下, 头侧弯于胸部, 用手强行拉直后松手, 仍然弯向一侧, 体温下降到 35~36 ℃或更低, 全身发凉, 意识抑制, 皮肤及末梢反射消失, 知觉丧失, 闭目昏睡, 呼吸深慢, 心跳加快, 每分钟达 80~120 次, 舌、喉头麻痹, 出现唾液积聚, 呼吸音带啰音, 舌外露, 有时伴发瘤膨气, 死前无任何活动, 如发生在分娩过程中, 分娩停止。

2.2 非典型性

病例所占比例较多, 一般症状不是很明显, 其特征为伏卧时头颈姿势呈轻度“S”状弯曲, 极度不自然, 精神沉郁但是不昏睡, 体温一般正常或不低于 37 ℃, 食欲废绝, 胃肠运动迟缓, 勉强站立, 但行动困难, 步态摇摆, 各种反射减弱, 但不完全消失。

3 诊断

奶牛发病的时间、临床症状为诊断奶牛生产瘫痪的重要依据。一般 3~6 胎的高产奶牛易发病, 绝大多数奶牛在产后 3 d 内, 出现血钙降低及特有的瘫痪姿势(一般在 8 mg/dL 下, 多为 2~5 mg/dL)。

4 治疗方法

治疗奶牛生产瘫痪最有效的方法是静脉注射

收稿日期: 2015-02-06

马友萍, 女, 1978 年生, 兽医师。

严禁打飞针, 疫苗必须注入肌肉内, 切不可注入脂肪或皮下。

9) 接种后个别猪可能出现体温升高、减食等疫苗过敏反应, 应加强观察, 严重的要及时注射肾上腺素, 并采取辅助治疗措施, 以减少损失。

10) 不得 2 种或多种疫苗同时接种。疫苗之间

有干扰和拮抗作用, 混用会造成机体对其中一种抗原的免疫应答显著下降, 从而影响这些疫苗的免疫效果。

11) 用过的疫苗瓶、器具和未用完的疫苗等应收集后进行无害化处理, 不得随意丢弃, 避免污染环境。