

猪场疾病的问诊表

Swine Farm Quarterly Inspection and Health Report

译者：樊福好

畜主：_____ 编号# _____ 电话号码# _____

母猪数：_____ 猪流模式 _____ 种猪：_____

你是本场的值班兽医吗？ _____ 是 _____ 不是 _____

猪场位置：_____

I. 畜群健康

A. 疾病	当前的临床症状								前90天内有明确的临床症状		上一年内有明确的临床症状	
	分娩		保育		肥育		怀孕		是	否	是	否
	是	否	是	否	是	否	是	否	是	否	是	否
萎缩性鼻炎												
喷嚏												
胸膜肺炎放线杆菌												
其他的肺炎（腹式呼吸）												
咳嗽												
猪繁殖与呼吸综合征												
传染性胃肠炎												
沙门氏菌												
猪痢疾												
其它腹泻												
虱												
螨												
其它皮肤问题												
过多发育不良猪												
死亡率过高												
流产 / 死产 / 木乃伊过多												
其它												

评语：_____

B. 血清学	前90天内所做的血清学检查			前一年内所做的血清学检查			实验室名称和检测方法（如地方-免疫荧光抗体，蓝耳病）
	是	否	日期	是	否	日期	
伪狂犬病（按月）							
伪狂犬病（按季度）							
布氏杆菌							

蓝耳病病毒							
胸膜肺炎放线杆菌							
支原体							
传染性胃肠炎							
其它：							

评语： _____

C.诊断检测	前90天内所做的血清学检查			前一年内所做的血清学检查			实验室名称和检测方法
	是	否	日期	是	否	日期	
PigMON屠宰检查							
年度鼻拭子检查							
粪便分析							
尸检							
猪应激综合征							
其它实验室检测							

评语： _____

D.寄生虫控制	内寄生虫		使用的产品	外寄生虫		使用的产品
	是	否		是	否	
母猪						
保育猪						
生长/肥育猪						
达配种日龄动物						

评语： _____

E.疫苗	母猪		小猪		达配种日龄出售动物		评价
	是	否	是	否	是	否	
萎缩性鼻炎							
支原体							
胸膜肺炎放线杆菌							
猪繁殖与呼吸综合征							
伪狂犬							
钩端螺旋体/细小病毒							
传染性胃肠炎							
梭菌							
丹毒							
猪副嗜血杆菌							
大肠杆菌							

猪链球菌							
其它：							

评语： _____

F.常规药物使用	水		使用产品	饲料		使用产品	注射		使用产品
	是	否		是	否		是	否	
母猪									
哺乳仔猪									
保育猪									
生长/肥育猪									

评语： _____

II.管理

	是	否
A.畜群安全		
警示区		
沐浴出/入		
雨鞋和外套		
消毒池：满/清洁		
安全栅栏		
啮齿动物和鸟类控制		
常规的卡车和拖车的消毒		
产品质量保证认证第三级		

评语： _____

与其它猪群的距离： _____

补充猪群的来源： _____

隔离间隔期： _____

人工授精： 是 ____ 否 ____

精液来源： _____

适当的出售程序： 是 ____ 否 ____

胴体处置-适当的方法： 是 ____ 否 ____

B.生产

有无生产记录 有 ____ 无 ____

如果有，使用那种记录系统？

Pig Champ _____ 其它 _____

记录如何维持？

按月 _____ 按季 _____ 按年 _____ 其它 _____

评语： _____

C.总的饲养和健康管理	分娩			保育			肥育			怀孕		
	好	一般	差	好	一般	差	好	一般	差	好	一般	差
种群密度												
清洁管理												
设备维护												
空气质量												
	是			否			是			否		
连续生产												
全进/全出												
总封闭饲养												
评语：	_____											

D.生产技术	是	否	
早期隔离断奶			断奶日龄？
加药早期断奶			断奶日龄？
多点生产			生产点数？ 2点 _____ 3点 _____ 其它 _____

其它的生产技术 _____

评语： _____

从该猪场购买猪的用户有无病史记录？ 是 _____ 否 _____

总体的评价和建议： _____

谁是常用兽医？ _____

电话 (_____)

有无顾问兽医？ 有 _____ 无 _____

如果有，来访频率？ _____

顾问兽医的名字 _____

电话 (_____)

服务本猪群的兽医名字 _____

电话 (_____)

其他兽医的名字 _____

电话 (_____)

评语： _____

注意！

请检查所有页的选框，如果左边的框没有标记，将被认为本项未进行检查。

检查兽医签名 _____ D.V.I电话 (_____)

畜主/经理签名： _____ 日期 _____