

PED 母豬反飼管理

(Feed Back)

<p>概念</p>	<p>反飼內容物含有 PED 病毒時，可直接刺激母豬腸道黏膜產生黏膜免疫生成 IgA。透過奶水供應給仔豬後，可中和仔豬腸道內的 PED 病毒，並阻止 PED 病毒粘附到仔豬腸道絨毛；進而防止 PED 病毒破壞仔豬腸道絨毛引起的下痢、脫水及死亡。</p> <hr/> <p>強調：正確的反飼操作，十分重要</p> <ul style="list-style-type: none"> → 有些豬場因製作過程不正確會導致病毒死亡，以致無法成功人工感染母豬。 → 有些豬場可能因為反飼病毒濃度不夠（相當於疫苗抗原含量不足），而無法產生足夠的抗體量。這些都會影響到反飼效果。 <hr/> <p>一般反飼後約 2 至 3 週可產生抗體，在第一次反飼時，母豬出現下痢比例通常較高，可達 70-80%；有些母豬雖無下痢，但會有精神沉鬱、1 至 2 餐不攝食。此屬正常現象，可以不予處理。在曾感染過本病的豬場，反飼後母豬下痢的比例通常較低，一般約 30% 左右。</p> <hr/> <p>新女豬、懷孕母豬(分娩前 2 週以上)、離乳母豬，每頭母豬餵 50 毫升，隔天再餵 50 毫升。切忌不可餵予產房內正在哺乳中的母豬，產房母豬需待離奶後再行單獨反飼。反飼當天飲水中不能加次氯酸或其他消毒劑；針對反飼但未出現下痢的母豬，於 7-10 天內再次進行反飼。</p>
<p>第 1 點</p>	<p>選豬：</p> <p>首先應確認取樣的仔豬僅有感染 PED 病毒，無混合感染其他危害重大的病原體(如豬瘟及梭菌等)；選取七日齡早期下痢的活仔豬，且腸管並未混合感染其他病原菌(如梭菌—臨床下血痢便及腸管出血病變)做為反飼腸乳劑，病死豬不可用。</p>
<p>第 2 點</p>	<p>取樣：</p> <p>以電擊方式將病豬安樂死，打開病豬腹腔取出仔豬的小腸和大腸，放入乾淨的盆中，盆中可放入冰塊保持低溫，可適量加入抗生素(如建大/健牠黴素/Gentamicin、新黴素、克莉絲汀/Colistin、安莫西林、枯草菌素或安來黴素等)；並在盆中選取需要的組織，此過程中不能使用或接觸任何消毒劑。</p>

第 3 點	絞碎加水： 將選取的腸道組織放入攪拌機中絞碎，注意不能用加溫的攪拌機，如豆漿機等。
第 4 點	分裝保存： 分裝成每袋 100 毫升，用橡皮筋封口，沒用完的可放入-20℃或-80℃冰箱封存保存。約估一頭仔豬的腸管可餵 10 至 30 頭母豬。
第 5 點	母豬後期料添加枯草菌素以 降低新生小豬感染梭菌的風險。

- ✧ 反飼管理對於豬場的族群免疫保護力來說，是非常好的；尤其是針對場內常在的地區性流行病病原。而對於新引種入場的種畜群更是重要，即便是自行繁殖的新女豬也是必需的。
- ✧ 在一般豬場或多地式豬場管理，反飼的接種病材不可在不同豬場間互相交叉使用。

■ 影響因素：

- 一、若仔豬混合感染芽胞梭菌症、豬瘟、藍耳病和球蟲等，反飼有可能會散播這類病原體危害豬場，需特別注意。
- 二、製作反飼材料的過程一定要**低溫操作**。需避免在露天場所進行，以防止溫度過高和紫外線照射導致病毒死亡。操作時間不宜過長，從取樣到分裝時間控制在一小時內。同時應避免操作過程中的外來污染，以及消毒劑或化學物質對反飼材料的干擾，病毒對這類化學物品十分敏感。
- 三、通常餵飼反飼物質後會有一定比例的母豬下痢，表示病毒量可足以誘導母豬產生抗體；但有些母豬本身已有抗體或已接種過活苗(日、韓、中國及菲律賓)等，反飼後則可能不會下痢。
- 四、其他副作用包括 0.5%懷孕後期母豬流產。



A. 病材



B. 採集腸管



C. 剁碎



D. 攪拌混勻



E. 分裝保存與使用