

DIAGNOSTIC DIARRHÉE VEAU

Ce qu'il faut savoir

1 – Définition « épisode de diarrhée de veau »

- Veaux de 3 à 30 jours
- Sur une période de **15 jours** : au moins 2 veaux présentant une diarrhée profuse avec retentissement sur l'état général

2 – Fonctionnement

- Effectuer un prélèvement de fèces sur un veau non traité,
- Réaliser une **enquête vétérinaire** avec un formulaire fourni avec ce document.
- Envoyer le prélèvement identifié et l'enquête correctement renseignée au laboratoire : **LABEO Orne**

3 – Prise en charge GDS

- Enquête vétérinaire : prise en charge forfaitaire de 2 AMO par enquête (payé directement par le GDS au vétérinaire si enquête ET analyses LABEO Orne valides)
- Visite technicien : 100 % (si demande éleveur)
- Analyses laboratoire : 100% pris en charge dans le cadre du tiers-payant avec LABEO Orne.

Tableau : analyses effectuées **SUR FECES** à LABEO Orne dans le cadre du Diagnostic « Diarrhée veau »

DOMAINE	TECHNIQUE LABORATOIRE	GERMES RECHERCHES
Parasitologie	Coproscopie qualitative	Cryptosporidies, Coccidies, <i>Giardia</i>
Bactériologie	Mise en culture des germes aérobies, typage, antibiogramme	Colibacilles (F5, FY, F41, CS31A)
Virologie	Elisa	Coronavirus, Rotavirus

ATTENTION

Une enquête sans prélèvement (FECES UNIQUEMENT) ne sera pas payée
Les veaux doivent être prélevés AVANT TOUT TRAITEMENT
Chaque enquête comprend 2 feuillets qui sont à envoyer avec les prélèvements
à LABEO Orne qui transmet ensuite au GDS

Contact : G.D.S. Orne – 02 33 80 38 38/ LABEO Orne – 02 33 82 39 00

DIARRHEE VEAU – ATELIER LAITIER

ENQUETE VETERINAIRE – PAGE 1/2

Nom Vétérinaire : Cabinet : Date enquête :
Nom éleveur : Numéro EDE : Commune :
Type élevage : laitier allaitant Nombre vaches reproductrices :

DESCRIPTION EPISODE

VEAU	N° BOUCLE	DATE NAISSANCE	DATE APPAR. DIARRHEE	TRAITEMENT EFFECTUE	DATE MORT	REMARQUE(S)	PRELEVEMENT FECES (OUI/NON)
1							
2							
3							
4							
5							

COLOSTRUM

<u>Origine colostrum</u>	Mère vaccinée <input type="checkbox"/>	Mère non vaccinée <input type="checkbox"/>
	Si oui, type vaccin <input type="text"/>	
	Banque colostrum cheptel <input type="checkbox"/>	
	Si oui, critères choix femelles donneuses <input type="text"/>	
	Autre (produit commercial) <input type="text"/>	
	Contrôle qualité colostrum	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Contrôle immunité veau (dosage IgG)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Mode distribution</u>	Sous la mère <input type="checkbox"/>	Age séparation : <input type="text"/> jours
	<u>1^{ère} buvée</u> Mode distribution	Seau <input type="checkbox"/> Seau tétine <input type="checkbox"/> Biberon <input type="checkbox"/>
		Calf Drencher <input type="checkbox"/> Pistolet <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/>
		Délai naissance- 1 ^{ère} buvée : <input type="text"/> /Quantité distribuée: <input type="text"/>
	<u>Autres buvées</u> Mode distribution	Seau <input type="checkbox"/> Seau tétine <input type="checkbox"/> Biberon <input type="checkbox"/>
		Calf Drencher <input type="checkbox"/> Pistolet <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/>
		Rythme distribution colostrum: <input type="text"/> /Quantité distribuée : <input type="text"/>
<u>Hygiène</u>	1 récipient par veau	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Rinçage à chaque buvée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Rythme désinfection	<input type="text"/>

Formulaire à envoyer avec les prélèvements (visé par le laboratoire qui le transmet au GDS)

DIARRHÉE VEAU – ATELIER LAITIER

ENQUÊTE VÉTÉRINAIRE – PAGE 2/2

ALIMENTATION VEAU

<u>Eau</u>	Distribution à partir	_____ jours
	Origine	Ville <input type="checkbox"/> Forage <input type="checkbox"/> Puits <input type="checkbox"/>
	Analyse ?	
	Traitement eau (chloration)	<input type="checkbox"/>
<u>Lait</u>	Distribution à partir	_____ jours
	Origine	Lait de la mère <input type="checkbox"/> Lait tank <input type="checkbox"/> Produit commercial <input type="checkbox"/> Autre : _____
	Mode distribution	DAL <input type="checkbox"/> Seau <input type="checkbox"/> Autre : _____
	Rythme distribution	_____
	Lait issu de vache sous traitement médicamenteux	:Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Lait vaches à mammites	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Veaux malades nourris et soignés à part	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Hygiène</u>	1 seau par veau	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Rinçage à chaque buvée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Rythme désinfection	_____

BATIMENT VEAU

<u>Logement individuel</u>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Si oui, jusqu'à quel âge ?	_____ jours
	Nombre cases disponibles	_____
	Caillebotis :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Localisation cases :</u>	Nurserie à part :	<input type="checkbox"/> Nurserie avec veaux plus âgés : <input type="checkbox"/> Bâti. vaches <input type="checkbox"/> Autre : _____
<u>Ventilation</u>		Statique <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/>
	Ouvertures	Aucune <input type="checkbox"/> Côtés <input type="checkbox"/> Côtés + toit <input type="checkbox"/>
<u>Hygiène</u>	Quantité paille (en kg/veau/jour) :	_____
	Nettoyage + désinfection après chaque veau	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Attente entre 2 veaux	_____ jours

DIVERS

<u>Alimentation spécifique vaches tarées</u>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Si oui, type ration	_____
<u>Traitement douvicides</u>		Systématiques <input type="checkbox"/> Ciblés <input type="checkbox"/> Autre : _____
<u>Comment se fait le diagnostic du veau à diarrhée ?</u>		_____
<u>Traitement habituel</u>		_____

Recommandation(s) du vétérinaire :

Eleveur souhaite une visite du technicien du GDS oui non

Formulaire à envoyer avec les prélèvements (visé par le laboratoire qui le transmet au GDS)