

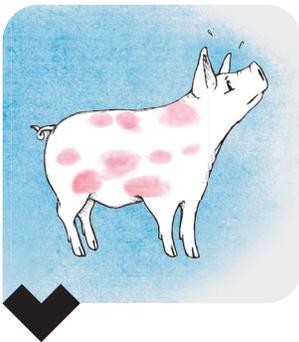


PRÉVENIR L'ÉPIDERMATITE EXSUDATIVE (MATERNITÉ ET POUPONNIÈRE)

Agent causal	<ul style="list-style-type: none"> Réaliser un examen de laboratoire pour identifier l'agent causal (Staphylococcus hyicus, parfois accompagné de Staphylococcus aureus)
Solutions de rechange aux antibiotiques	<ul style="list-style-type: none"> Laver avec du savon, désinfecter et sécher les cages de mise bas S'assurer de la propreté lors des interventions Contrôler l'humidité du bâtiment pour diminuer la charge bactérienne Utiliser de la poudre pour assécher les porcelets à la mise bas et pour le plancher Contrôler les mouches Limiter les adoptions pour diminuer les batailles en cage de mise bas Vacciner les truies (vaccin autogène) et acclimater les cochettes Favoriser une bonne production laitière pour diminuer les batailles Réviser l'opportunité de tailler ou non les dents lors d'épisode
Avantages des solutions de rechange	<ul style="list-style-type: none"> Permettre d'obtenir une meilleure qualité de porcelets Avoir un meilleur contrôle de la maladie grâce à la prévention plutôt qu'avec un traitement antibiotique injectable
Trucs et astuces	<ul style="list-style-type: none"> Réviser les procédures mises en œuvre avec les employés Avoir la main-d'œuvre nécessaire et s'assurer de la minutie des interventions

Comparaisons de coûts

Scénario 1 : Traitement antibiotique injectable et huile sur le dos



*Prévention = régie,
laboratoire et vaccination*

Illustration : Judith Boivin-Robert

Solution d'huile et néomycine, 20 ml/porcelet, à appliquer à 3 reprises 0,24 \$/porcelet	1,10 \$/porcelet
Triméthoprim-sulfa injectable pendant 5 jours lors de crise 0,56 \$/porcelet	
Scénario 2 : Prévention avec de la poudre pour assécher les porcelets	
Poudre pour assécher les porcelets	réduction du coût de 98 %
Traitement curatif lors de crise non nécessaire	
	0,02 \$/porcelet