

از سولفونامید جهت درمان پولوروم نیز استفاده شده است. البته هیچ دارویی توانایی ازین بردن بیماری را در گله مبتلا ندارد و بطور کلی درمان با سولفونامید نیز به علت ایجاد عوارض جانبی ممکن است فایده اقتصادی کمی داشته باشد. بطور کلی ازین سولفونامیدها، سولفیدیازین، سولفامازین و سولفاماتازین بر ضد بیماری مؤثر بوده‌اند.

سولفاسکینوگرالین به میزان ۱٪ در غذا ۳-۲ روز، برای درمان عفونت سالمونلاکالبناروم مؤثر بوده است. همچنین از سولفاسکینوگرالین و سولفاماتازین برای کاهش مرگ و میر ناشی از پاراتیوئید استفاده شده است. استفاده ز سولفونامیدها میتواند میزان مرگ و میر حاصل از آریزوپرور را کاهش دهد از جمله استفاده از رووفاپید (سولفادیمتوكسین + ارمتوپریم) به میزان ۰/۰۱٪ در غذا به میزان زیادی مؤثر بوده است. البته ناقل‌ها حذف نخواهد شد.

همچنین از سولفونامیدها برای درمان و یا پیشگیری بعضی دیگر از عفونتهاي باكتيرياي استفاده شده است. از جمله عفونت كيسه‌های هوائي با اشريشياكلي که استفاده از رووفاپيد (سولفاديموتوكسين + ارمتوپريم) به میزان ۰/۰۲٪ در غذا هم جهت پیشگیری و هم درمان مؤثر بوده است.

از سولفونامیدها برای درمان ابتلا به بعضی از گونه‌های لکوسیتوzon بطور موفقیت‌آمیزی استفاده شده است از جمله تجویز: سولفامونوموتوكسین + پیرماتامین (۵ گرم + ۱ گرم در هر تن غذا بطور مداوم).

همچنین پیرماتامین + سولفادوكسین + ۰/۰۰۱٪ در غذا) و همچنین سولفاسکینوگرالین + تریمتوپریم (۰/۰۳٪ و ۰/۰۵٪ در آب) برای جلوگیری از مرگ حاصل از عفونت پلاسمودیم زوکستانوکلر وفع منگل مناسب بوده است.

سولفونامیدها در کثار ممانعت از عفونت و درمان براعمال فيزیولوژی و متابولیک میزان نیز تأثیر میکند و باعث ایجاد عوارض و ضایعات در میزان میشوند. از جمله عوارض حاصله در طبور عبارتشد از: صدمه به کلیه‌ها و دستگاه ادراری، کریستالوری، هماتوری، انسداد لوله‌های ادراری که شایعترین انها هستند. دیسکرازی خونی، ضایعات مغز استخوان ضایعات کبد و طحال، کاهش رشد، کاهش تولید تخم و ایجاد تخم با پوسته‌های نازک، همورازی در اعضاء مختلف، پیشرفت جنسی زوررس، ضایعات بافتی‌ای لنفاوی از دیگر عوارض است که ممکن است بدنبال مصرف سولفونامیدها در طبور شاهده شود. جهت کاهش عوارض حاصله از مصرف سولفونامیدها، سن پرنده، دوره درمان، میزان تجویزهای قبلی دارو و خوراندن چند سولفونامید با هم باید مورد توجه قرار گیرد.

یکی از مواردی که در هنگام تجویز سولفونامیدها به طبور باید مورد توجه قرار گیرد، وجود باقیمانده دارو در فرآورده‌های خوراکی است:

حداکثر این میزان ۱٪ میکروگرم در هر گرم (ppm) تعیین شده است. بنابراین جهت پرهیز از وجود باقیمانده دارویی به میزان بیش از حد مجاز در این فرآورده‌ها لازم است که یک حداقل فاصله زمانی بین قطع دارو تا ذبح پرندۀ یا استفاده از تخم مرغ وجود داشته باشد. از ازمایشات مختلف مشخص شده است که باید بطور متوسط حدود ۷-۱۰ روز بین قطع دارو تا ذبح و یا استفاده ذبح فاصله باشد. \*

# تقویم و دستور العمل صرف واکسن‌های رایج

## ۱- واکسن آنتروتوکسی:

در صورتیکه رعایت رژیم غذایی شده و عوامل مستعدکننده از بین بروز نیازی به واکسیناسیون گوسفند و بز بر علیه آنتروتوکسی نیست. عوامل مساعدکننده عبارتند از پرخوری، خوردن علوفه بخ زده و شنبم زده در صحیحای خیلی زود و همچنین خوردن زیاد مواد دانه‌ای مثل جو، گندم و غیره، خوردن آب بخ و تغییر رژیم غذایی از علف سبز به علوفه خشک و بالعكس که در پائیز و بهار انجام می‌شود. غذا باید بتدابیر و بدفعات به دام خورانیده شود تا بتدریج عادت کند. وجود انگل‌ها در روده موجب اختلال هاضمه می‌شود. هر عاملی که باعث سوء هضم و اختلال هاصمه گردد حیوان را مستعد ابتلا به آنتروتوکسی می‌نماید. واکسیناسیون دامها علیه آنتروتوکسی معمولاً واکنشهایی در دام بوجود می‌آورد. بهترین واکسن، واکسن آلن دار است. واکسن قانقاری ای کبد بره و گوسفند زیر جلد، عقب کتف و یا ناحیه گردن تزریق می‌شود و باید از تزریق واکسن در زیر کتف خودداری شود. واکسن قبل از مصرف باید خوب مخلوط گردد. میزان تزریق آن ۲-۵ سانتی متر مکعب بر حسب جنه دام خواهد بود. تزریق واکسن آنتروتوکسی ۲ بار به فاصله ۱۴ روز انجام می‌گیرد. اینمیت حاصل یکسال است و از مصرف واکسن باقیمانده در شیشه در روزهای بعد باقیستی خودداری گردد.

## ۲- واکسن آگالاکسی:

واکسن آگالاکسی واکسن کشته (فرموله) است که برای تأخیر انداخن جذب و تولید اینمیت با دام تر مقداری ساپونین به آن اضافه شده است. موارد زیر در مورد واکسن آگالاکسی رعایت شود:

- الف- مایه‌کوبی باقیستی قبل از بروز بیماری و حداکثر ۳ ماه قبل از زایش صورت گیرد.
- ب- مقدار تزریق مایه آگالاکسی یک سانتی متر مکعب زیر جلد و محل تزریق طرفین سینه است.
- ج- تزریق بادآور ۲۱ روز بعد از تزریق اول توصیه می‌شود و از تزریقات مکرر با فاصله زمانی کم باید اجتناب نمود.

# در گوسفند و بزر

نوشته دکتر محسن زمانی

د- برده‌ها را از سن ۳ ماهگی به بعد بر علیه این بیماری واکسینه نمود.

ه- مایه‌کوبی باید در مناطق آلوه انجام گیرد.

و- مدت اینمیت حاصله از واکسن ۶-۹ ماه می‌باشد.

ز- بهتر است که حیوانات تحت تلقیح از نظر آلوه انگلی بال کاشند.

در مناطق آلوه به انگلی بهتر است قبل از تزریق واکسن و استفاده از داروهای ضدانگلی، دامهای حساس به آگالاکسی تحت درمان قرار گرفته باشند.

ح- مایه‌کوبی در گله‌هاییکه وضعیت مشخصی ندارند (از نظر آلوه گی یا حساسیت به سرم)، ابتدا باید در دامهای کمی از گله صورت گیرد و اگر پس از گذشت حداقل یک ساعت عوارضی مشاهده نشد اقدام به مایه‌کوبی کل گله گردد.

ط- از تزریق واکسن در بغل و یا کشاله ران بعلت واکشن توم سلولی و در نتیجه ایجاد لنگش بایستی خودداری شود.

ی- بهتر است واکسن در شرایط یخچال (۴ درجه سانتی گراد) و دور از نور نگهداری شود.

ک- در صورتیکه مایه‌کوبی بعد از زایش انجام گیرد موجب کاهش شیر خواهد شد.

### ۳- واکسن آبله گوسفند و بز:

واکسن آبله گوسفند و بز مایه‌های زنده و لیوفیلیزه می‌باشد. برای مصرف کردن واکسن آبله گوسفندی هر شیشه واکسن لیوفیلیزه را در ۱۰۰ سانتی متر مکعب آب مقطر استریل (ماهی حلال) حل می‌کنند. برای اینکار ابتدا با یک سرینگ تمیز ۵ سانتی متر مکعب از مایع حلال را کشیده و به داخل شیشه حاوی واکسن لیوفیلیزه تزریق می‌کنند و چند بار تکان میدهند، تا واکسن در داخل مایع حل شود و مایعی یکنواخت حاصل گردد. میزان تزریق ۵/۰ سانتی متر مکعب در زیر جلو ناحیه حلقوی بغل می‌باشد.

شیشه حاوی واکسن لیوفیلیزه را باید قبل از مصرف در شرایط یخچال (۴ درجه سانتی گراد) و دور از نور نگهداری نمود و مایع حلال نیز باید خنک باشد. مایع حل شده در ظرف مدت حداقل ۲ ساعت باید مصرف شود. از ضدعفونی و گندزادائی سوزن و سرنگ توسط الكل یا سایر مواد گندزدا باید خودداری نمود. تزریق واکسن به گوسفند حساس و میش‌های آبستن خطیر نداشته و نیز در گله‌های آلوه به منظور تخفیف شدت بیماری و جلوگیری از بروز بیماری در دامهای بظاهر سالم می‌توان واکسیناسیون را توصیه نمود. بهترین موقع تزریق واکسن قبل از قوچ اندازی در گله می‌باشد. استفاده از واکسن آبله بزی نیز مشابه واکسن گوسفندان می‌باشد.

### ۶- واکسن شاربن:

واکسن شاربن توسط موسسه رازی ساخته می‌شود. مایه‌ای است زنده و سوش بکار رفته در آن هیجگونه حدت بیماری‌ای برای حیوانات حساس ندارد در حالیکه قدرت اینمی بخشی خود را بطور کامل حفظ می‌نماید. مدت اینمی با این واکسن یکسال می‌باشد، لذا تجدید واکسیناسیون در پایان هرسال الزامی و اجباری بوده و واکنش حرارتی قابل توجهی را باعث می‌شود. به همین

### ۴- واکسن بروسلوز:

واکسنه که در مؤسسه رازی بر علیه این بیماری در گوسفند ساخته می‌شود به RLVI معروف است. این فرآورده مایعی است لیوفیلیزه که برای مایه‌کوبی گوسفندان و بزهای غیرآلوه به بروسلوز به کار می‌رود با این واکسن اینمی مادام عمر ایجاد می‌شود لذا فقط یکبار عمل

علت از تزریق واکسن به حیوانات در اواخر آبستنی باید خودداری شود، چه انجام این عمل ممکن است موجب سقط جنین گردد.

جهت حصول نتیجه بهتر باید واکسن را در شرایط یخچال (۴ درجه سانتی گراد) و دور از نگهداری نمود که در اینصورت واکسن تا یکسال قابل مصرف می‌باشد. قبل از تزریق واکسن باید شیشه محتوی واکسن را پشت نکان داد و شیشه‌ای که باز شد تمام محتوی آن شیشه را در همان روز باید مصرف نمود. میزان تزریق واکسن شاربن در گوسفند و بز /۵ سانتی متر مکعب زیر جلد پشت کتف می‌باشد. سن واکسیناسیون ۴ ماهگی به بعد است.

### ۷- واکسن کبد قانقرایایی:



راه جلوگیری از این بیماری یکی مبارزه با کپلک و دیگری واکسیناسیون مرتب گله بخصوص در نواحی آلوه به کپلک است. واکسن ورم قانقرایی کبد گوسفندان مایع آلن داری است که توسط موسسه رازی تهیه می‌شود. جهت نگهداری این مایع احتیاجی به یخچال نمی‌باشد و نور خورشید نیز تاثیر سوئی بر روی آن ندارد. لیکن بهتر است در جای خنک نگهداری گردد. میزان مصرف واکسن ۲-۳ سانتی متر مکعب برای هر رأس گوسفند از طریق زیر جلدی در ناحیه پشت کتف بوده و واکسیناسیون بر علیه این بیماری در دو نوبت بفاصله دو هفته انجام می‌گیرد. محتوی واکسن را قبل از مصرف باید خوب مخلوط کرده و آنرا یکساره به مصرف رسانید و از استفاده از باقیمانده آن برای روز بعد امتناع ورزید.

در خاتمه لازم به ذکر با توجه به اینکه واکسیناسیون با روش صحیح، اینمیت لازم را به دام می‌دهد گاهان مشاهده می‌شود به تصور آنکه واکسیناسیون عمل ساده و سهلی است، اغلب دامداران و حتی رانندگان عمل واکسیناسیون را انجام میدهند و حال آنکه همانطور که در فوق اشاره شد یکی از عوامل مهم پیشگیری بیماریها واکسیناسیون دامها با روش صحیح می‌باشد و بخصوص اشتباه در محل تزریق است که اغلب در زیر بغل دام صورت می‌گیرد و بعد از تزریق، دام دچار کشش و حتی سیاه شدن محل تزریق و تولید دمل چرکی می‌گردد. لذا نگرانده و وظیفه خود می‌داند به همه دست اندکاران بهداشت دام کشور توصیه نماید تا اهمیت کافی به واکسیناسیون و بکار بستن پیشنهادات مزبور قائل شوند. توفیق همه همکاران را از خدای متعال آروزنمند. \*

توفیق همه همکاران را از خدای متعال آروزنمند. \*