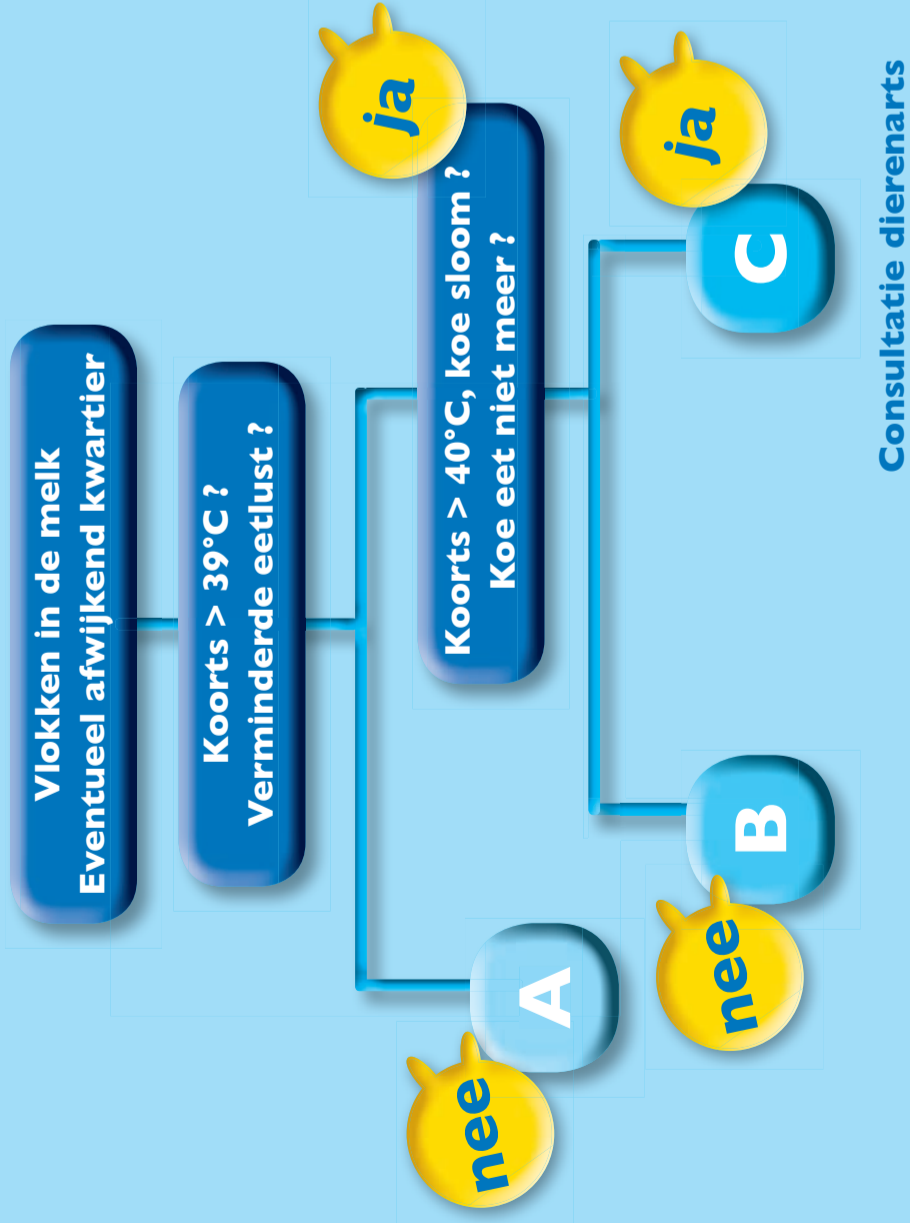


### Wat is klinische mastitis ?

Zichtbare afwijkingen

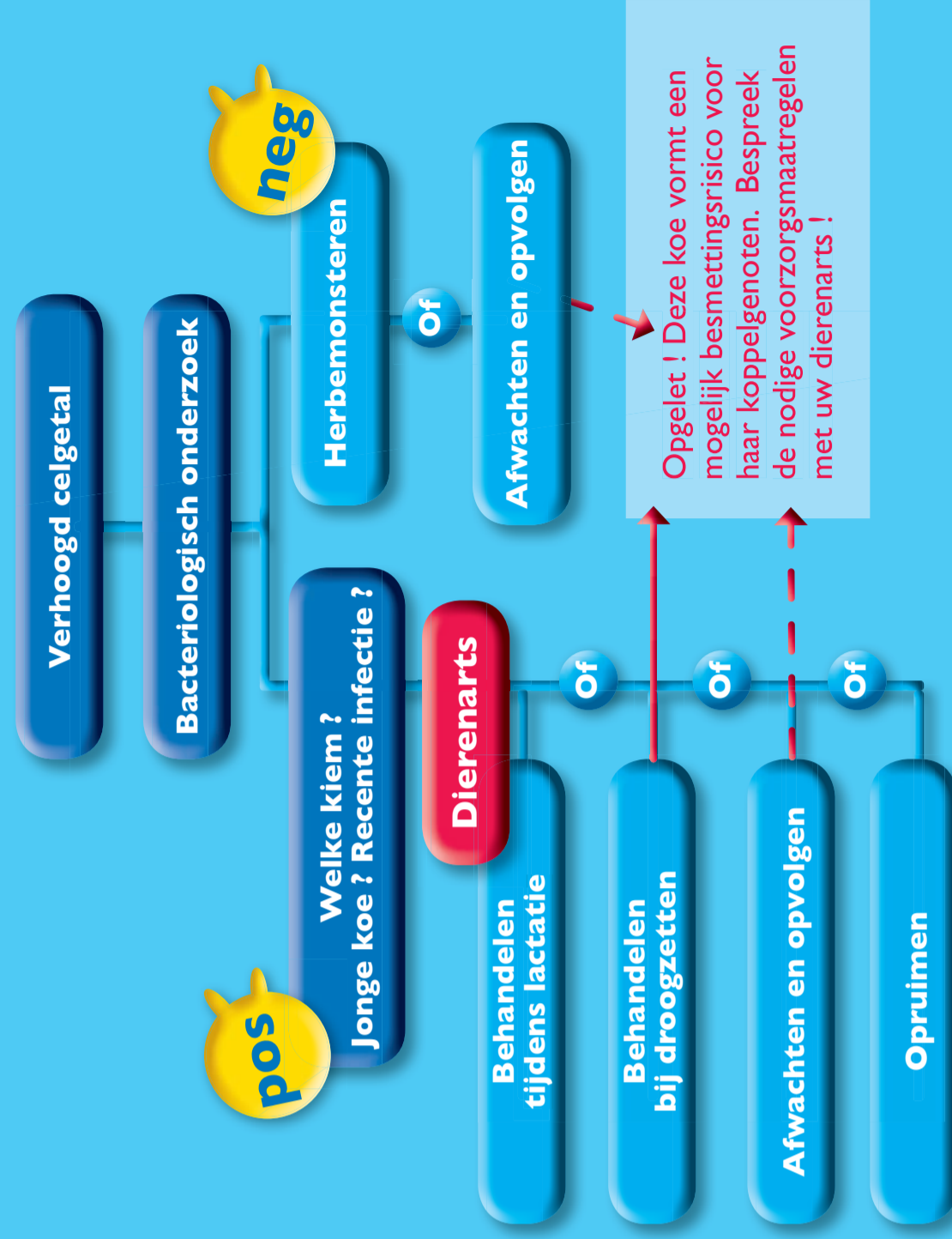


### Wat is subklinische mastitis ?

Koe niet ziek

Melk en uier : geen zichtbare afwijkingen

Verhoging celgetal : > 150 000 cellen/ml voor een vaars  
> 250 000 cellen/ml voor een koe



Boehringer Ingelheim is uw partner in de samenwerking tussen dierenarts en melkveehouder.



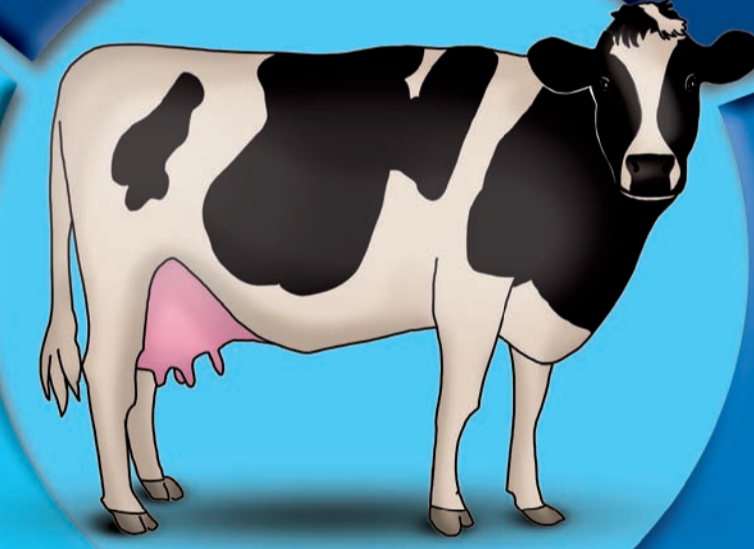
SCS Boehringer Ingelheim Comm.V.  
Vesalius Science Park - Arianelaan 16 - B-1200 Brussel  
Telefoon 02 773 34 56 - Fax 02 773 33 99 - [vetmedica@boehringer-ingelheim.com](mailto:vetmedica@boehringer-ingelheim.com)  
VU: M. Comolly - 2010/015

Deze preventiekaart is een **hulpmiddel** voor de **aanpak van mastitis** op uw bedrijf.

Dierenarts



Boehringer  
Ingelheim



Veehouder

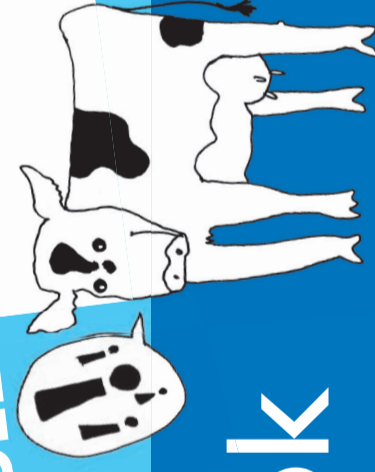


Boehringer  
Ingelheim

Bedrijfsplan  
Mastitis

Powered by **M-team** UGent

**PREVENTIE & CONTROLE**

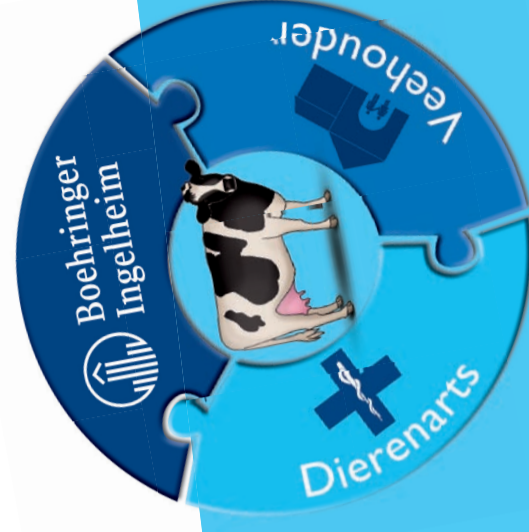


# De kapstok

## Genezen van Bestaande infecties

- 1** Pas een goede melktechniek toe. **N**
- 2** Onderhoud en controleer regelmatig de werking van de melkmachine. **N**
- 3** Optimaliseer comfort en hygiëne van de huisvesting. **N**
- 4** Behandel klinische en subklinische uierontstekingen zorgvuldig. **B + N**
- 5** Optimaliseer het droogzetmanagement. **B + N**
- 6** Ruim chronisch geïnfecteerde koeien op. **B + N**
- 7** Schenk voldoende aandacht aan de huisvesting, hygiëne en voeding van de vaarzen. **N**
- 8** Streef een goede algemene gezondheid van de koeien na. **B + N**
- 9** Fok vandaag voor de uiergezondheid van morgen. **N**
- 10** Volg de uiergezondheid op uw bedrijf maandelijks op. **B + N**

# Bedrijfsplan Mastitis



## BEHANDELING

### Klinische mastitis

Behandelingsprogramma voor .....  
 Opgesteld door .....  
 Datum .....

|          | Mastitis protocol A<br>Afwijkende melk, niet-zieke koe   | Duur behandeling | Wachttijd melk |
|----------|--|------------------|----------------|
| <b>A</b> | Antibiotica in de uier:<br>Antibiotica in de nek:<br>Ontstekingsremmer in de nek:  |                  |                |
| <b>B</b> | Mastitis protocol B<br>Afwijkende melk, afwijkend kwartier, licht zieke koe<br>Antibiotica in de uier:<br>Antibiotica in de nek:<br>Ontstekingsremmer in de nek: |                  |                |
| <b>C</b> | Mastitis protocol C<br>Afwijkende melk, afwijkend kwartier, zeer zieke koe<br>Consultatie dierenarts en neem een melkstaal                                       |                  |                |

## DROOGZETTHERAPIE

Droogzetpreparaat:

## BEHANDELING KLINISCHE MASTITIS

| Begindatum        | Koe | Kwartier | Staal bacteriologisch onderzoek |           | Behandelingsprotocol |   |   | Behandelen tot datum | Melkstaal antibiotica-residuen | Controle kwartier CMT* na 14 dagen  |
|-------------------|-----|----------|---------------------------------|-----------|----------------------|---|---|----------------------|--------------------------------|---|
|                   |     |          | Ja                              | Nee       | A                    | B | C |                      |                                |   |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |
| ...../...../..... |     | LV<br>RA | RV<br>RA                        | Ja<br>Nee | Nr:.....             | A | B | C                    | ...../...../.....              | <input type="checkbox"/> Ok / <input type="checkbox"/> + / <input type="checkbox"/> +++ |

\* California Mastitis Test of verslijmingstest