

和牛子牛臍帯炎の発生要因に関する疫学調査へのご協力をお願い

日本家畜臨床学会では新たな取り組みとして産業動物臨床に従事している若手獣医師による部会（若手獣医師部会）を設立し、活動をおこなっています。

当部会は現在、子牛臍帯炎の発生要因に関する疫学調査を実施しています。

臨床獣医師が主体となって取り組む全国規模の疫学調査は過去にも殆ど実施されておらず、強いエビデンスに基づいた獣医療、予防対策確立の一助とするべく調査を実施しています。そのためには多くの臨床獣医師の先生方の協力が必要です。

下記の Web ページにアクセスし、参加登録フォームに入力いただきましたら調査に関する要綱と記入表を送信いたします。

調査データは Fax・Email・Web からの入力も可能です。

調査登録フォーム：<https://forms.gle/eiYo9m74pAJLdGNW8>

調査データ記入フォーム：<https://forms.gle/F2nybn4hs9rmHG459>

下記の QR コードからもアクセス可能です。



登録フォーム



調査データ記入フォーム

【調査に関するお問い合わせ】

日本家畜臨床学会 若手獣医師部会 担当: 佐々木恒弥 (部会長)

E-mail : sasaki.subcommittee.young.vet@gmail.com

膈帯炎子牛		対照子牛1	対照子牛2
調査日		※調査時2週齢以上	※調査時2週齢以上
農場名	←すべて異なる農場→		※対照子牛1とも異なる
生年月日	←±30日齢→		
個体名・個体識別番号			
膈帯炎の種類 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 膈炎（腹腔内に及ばないもの） <input type="checkbox"/> 尿管炎 <input type="checkbox"/> 膈静脈炎 <input type="checkbox"/> 膈動脈炎 <input type="checkbox"/> 不明		
性別	♂・♀	♂・♀	♂・♀
出生環境	<input type="checkbox"/> つなぎ飼いのまま <input type="checkbox"/> 分娩房（個室） <input type="checkbox"/> 分娩房（複数頭） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> つなぎ飼いのまま <input type="checkbox"/> 分娩房（個室） <input type="checkbox"/> 分娩房（複数頭） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> つなぎ飼いのまま <input type="checkbox"/> 分娩房（個室） <input type="checkbox"/> 分娩房（複数頭） <input type="checkbox"/> その他（ ）
出生場所の敷料（出生直後に母子分離する場合は移動先の敷料）※複数回答可	<input type="checkbox"/> 粗穀 <input type="checkbox"/> おが屑 <input type="checkbox"/> ワラ <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 粗穀 <input type="checkbox"/> おが屑 <input type="checkbox"/> ワラ <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 粗穀 <input type="checkbox"/> おが屑 <input type="checkbox"/> ワラ <input type="checkbox"/> その他（ ）
哺乳方法（最も近いものを選択）	<input type="checkbox"/> 自然哺乳のみ <input type="checkbox"/> 自然哺乳→人工哺乳 <input type="checkbox"/> 自然哺乳+人工哺乳 <input type="checkbox"/> 人工哺乳のみ	<input type="checkbox"/> 自然哺乳のみ <input type="checkbox"/> 自然哺乳→人工哺乳 <input type="checkbox"/> 自然哺乳+人工哺乳 <input type="checkbox"/> 人工哺乳のみ	<input type="checkbox"/> 自然哺乳のみ <input type="checkbox"/> 自然哺乳→人工哺乳 <input type="checkbox"/> 自然哺乳+人工哺乳 <input type="checkbox"/> 人工哺乳のみ
母子分離のタイミング	<input type="checkbox"/> 出生後すぐに母子分離 <input type="checkbox"/> 1～7日母子同居し母子分離 <input type="checkbox"/> 7～14日母子同居し母子分離 <input type="checkbox"/> 離乳まで母子同居	<input type="checkbox"/> 出生後すぐに母子分離 <input type="checkbox"/> 1～7日母子同居し母子分離 <input type="checkbox"/> 7～14日母子同居し母子分離 <input type="checkbox"/> 離乳まで母子同居	<input type="checkbox"/> 出生後すぐに母子分離 <input type="checkbox"/> 1～7日母子同居し母子分離 <input type="checkbox"/> 7～14日母子同居し母子分離 <input type="checkbox"/> 離乳まで母子同居
メインとなる哺乳場所の敷料※複数回答可	<input type="checkbox"/> 粗穀 <input type="checkbox"/> おが屑 <input type="checkbox"/> ワラ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ほとんどない	<input type="checkbox"/> 粗穀 <input type="checkbox"/> おが屑 <input type="checkbox"/> ワラ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ほとんどない	<input type="checkbox"/> 粗穀 <input type="checkbox"/> おが屑 <input type="checkbox"/> ワラ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ほとんどない
胸囲（cm）	（測定日： 年 月 日）	←できる限り測定→	（測定日： 年 月 日）
AI産子orET産子	<input type="checkbox"/> AI産子（AI日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 体内受精卵産子（ET日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 体外受精卵産子（ET日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> AI産子（AI日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 体内受精卵産子（ET日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 体外受精卵産子（ET日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> AI産子（AI日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 体内受精卵産子（ET日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 体外受精卵産子（ET日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）
血統（種雄牛）	1代祖（ ） 2代祖（ ） 3代祖（ ）	1代祖（ ） 2代祖（ ） 3代祖（ ）	1代祖（ ） 2代祖（ ） 3代祖（ ）
母牛の品種	<input type="checkbox"/> ホルスタイン種 <input type="checkbox"/> 黒毛和種 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> ホルスタイン種 <input type="checkbox"/> 黒毛和種 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> ホルスタイン種 <input type="checkbox"/> 黒毛和種 <input type="checkbox"/> その他（ ）
出生状況	<input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 牽引（ひとりでand専用器具なし） <input type="checkbox"/> 牽引（複数人でor専用器具あり） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 牽引（ひとりでand専用器具なし） <input type="checkbox"/> 牽引（複数人でor専用器具あり） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 牽引（ひとりでand専用器具なし） <input type="checkbox"/> 牽引（複数人でor専用器具あり） <input type="checkbox"/> その他（ ）
6時間以内に摂取した初乳の種類	<input type="checkbox"/> 母牛初乳 <input type="checkbox"/> 初乳製剤 <input type="checkbox"/> 凍結初乳 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 母牛初乳 <input type="checkbox"/> 初乳製剤 <input type="checkbox"/> 凍結初乳 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 母牛初乳 <input type="checkbox"/> 初乳製剤 <input type="checkbox"/> 凍結初乳 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）
初乳摂取時間	<input type="checkbox"/> 6時間以内 <input type="checkbox"/> 12時間以内 <input type="checkbox"/> 24時間以内 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 6時間以内 <input type="checkbox"/> 12時間以内 <input type="checkbox"/> 24時間以内 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 6時間以内 <input type="checkbox"/> 12時間以内 <input type="checkbox"/> 24時間以内 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）
出生時の膈消毒	<input type="checkbox"/> イソジン <input type="checkbox"/> ヨーチン <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> イソジン <input type="checkbox"/> ヨーチン <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> イソジン <input type="checkbox"/> ヨーチン <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> その他（ ）
膈消毒の方法	<input type="checkbox"/> 膈帯の内外に薬液を接触させる <input type="checkbox"/> 膈帯の外側にのみ薬液を接触させる <input type="checkbox"/> 消毒しない <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 膈帯の内外に薬液を接触させる <input type="checkbox"/> 膈帯の外側にのみ薬液を接触させる <input type="checkbox"/> 消毒しない <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 膈帯の内外に薬液を接触させる <input type="checkbox"/> 膈帯の外側にのみ薬液を接触させる <input type="checkbox"/> 消毒しない <input type="checkbox"/> 不明
出生時の膈帯血の搾りだし	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 不明
リッキング	<input type="checkbox"/> 十分した <input type="checkbox"/> 多少した <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 十分した <input type="checkbox"/> 多少した <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 十分した <input type="checkbox"/> 多少した <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 不明
7日齢以内の疾病（第一病名を回答）	<input type="checkbox"/> 虚弱子牛症候群 <input type="checkbox"/> 下痢症 <input type="checkbox"/> 呼吸器病 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 虚弱子牛症候群 <input type="checkbox"/> 下痢症 <input type="checkbox"/> 呼吸器病 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 虚弱子牛症候群 <input type="checkbox"/> 下痢症 <input type="checkbox"/> 呼吸器病 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし
7日齢以内の抗菌薬投与	<input type="checkbox"/> あり（種類： ） <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（種類： ） <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（種類： ） <input type="checkbox"/> なし
母牛の周産期疾患 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> あり（第一病名： ） <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（第一病名： ） <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（第一病名： ） <input type="checkbox"/> なし
母牛の胎盤停滞 （12時間以上）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
分娩前のエサ管理	<input type="checkbox"/> 2ヵ月前から増し飼い <input type="checkbox"/> 1ヵ月前から増し飼い <input type="checkbox"/> 増し飼いはしなかった <input type="checkbox"/> 減らした	<input type="checkbox"/> 2ヵ月前から増し飼い <input type="checkbox"/> 1ヵ月前から増し飼い <input type="checkbox"/> 増し飼いはしなかった <input type="checkbox"/> 減らした	<input type="checkbox"/> 2ヵ月前から増し飼い <input type="checkbox"/> 1ヵ月前から増し飼い <input type="checkbox"/> 増し飼いはしなかった <input type="checkbox"/> 減らした