



Maîtrise de la teneur en cellules des laits de troupeaux en élevage caprin

# INTERVENTION EN ELEVAGE

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'intervenant : \_\_\_\_\_

Structure : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Nom de l'exploitant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° d'élevage : \_\_\_\_\_ N° de livreur : \_\_\_\_\_

Laiterie : \_\_\_\_\_ Technicien laiterie : \_\_\_\_\_

Nom du conseiller contrôle laitier : \_\_\_\_\_

Nom du vétérinaire : \_\_\_\_\_

## CARACTERISTIQUES GENERALES DE L'EXPLOITATION

Nb chèvres : \_\_\_\_\_ Nb chevrettes élevées : \_\_\_\_\_

Niveau de production moyen : \_\_\_\_\_ kg /chèvre \_\_\_\_\_ kg / primipare

Elevage en croisière  en augmentation

Nombre de périodes de mise-bas : \_\_\_\_\_

	J	F	M	A	M	J	Jt	A	S	O	N	D
Chèvres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chevrettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CONDUITE GENERALE DU TROUPEAU

### Mise-bas et gestion du colostrum

• Etat des mamelles après mise-bas : Proportion d'œdèmes : \_\_\_\_\_ % .....

• Gestion du colostrum :

Traite sur bidon  Si oui, absence d'entrée d'air à la pose  .....

Sur lactoduc secondaire  Traite par lots  .....

### Allotement

• Y a-t-il un lot de primipares ? oui  non  .....

- Si oui, traite en premier ?                    oui                     non  .....
- Démarrage de l'ordre de traite  
Dès la mise-bas       15 jours après       1 mois après       plus de 1 mois  .....
- La constitution des lots tient-elle compte du statut infectieux présumé?                    oui                     non

- Conduite en lactation longue**                    oui                     non  .....
- Proportion de chèvres en lactation longue : \_\_\_\_\_ % .....
  - Si oui, est-elle                    choisie                     subie  .....
  - Si choisie, le critère cellules est-il pris en compte ?    oui                     non  .....

## LA MACHINE A TRAIRE

### **Description – conception**

- Date de mise en service ou dernière modification importante : \_\_\_\_\_
- Ligne basse                     Ligne haute
- Traite sur quai                     Roto intérieur                     Roto extérieur
- Nombre de quais : \_\_\_\_\_
- Nombre total de places : \_\_\_\_\_
- Nombre de faisceaux : \_\_\_\_\_
- Nombre de trayeurs pendant la traite : \_\_\_\_\_ sur l'année : \_\_\_\_\_
- Présence de trayeurs occasionnels : \_\_\_\_\_
- Système de retenue des faisceaux                    oui                     non
- Griffes à ouverture / fermeture automatique                    oui                     non
- Dépose automatique                    oui                     non
- Retrait des faisceaux par vérin                    oui                     non

### **Contrôle Optitraite de l'installation de traite**

- Contrôle par un agent agréé                    oui                     non
- Fréquence des contrôles                    S                     NS  .....
- Date du dernier contrôle                    S                     NS  .....
- Consulter la fiche du dernier contrôle : réalisation des modifications / réparations préconisées ?
- 1- \_\_\_\_\_                    oui                     non                     Si non, pourquoi.....
- 2- \_\_\_\_\_                    oui                     non                     Si non, pourquoi .....
- 3- \_\_\_\_\_                    oui                     non                     Si non, pourquoi .....
- 4- \_\_\_\_\_                    oui                     non                     Si non, pourquoi .....
- 5- \_\_\_\_\_                    oui                     non                     Si non, pourquoi .....

- Pulsation: Fréquence : \_\_\_\_\_ Rapport : \_\_\_\_\_
- Niveau de vide au contrôle : \_\_\_\_\_
- Niveau de vide lors de la visite : \_\_\_\_\_

### **Entretien / Renouvellement du matériel**

- *Changement des manchons :*

Type de manchons :

- |                                     |                                   |                                    |                                     |       |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| caoutchouc <input type="checkbox"/> | silicone <input type="checkbox"/> | de marque <input type="checkbox"/> | adaptables <input type="checkbox"/> | ..... |
| Date du dernier changement : _____  | S <input type="checkbox"/>        | NS <input type="checkbox"/>        |                                     | ..... |
| Fréquence : _____                   | S <input type="checkbox"/>        | NS <input type="checkbox"/>        |                                     | ..... |
| Changés tous en même temps ? _____  | S <input type="checkbox"/>        | NS <input type="checkbox"/>        |                                     | ..... |

- *Changement des caoutchoucs (tuyaux, joints)*

- |                                    |                            |                             |       |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------|
| Date du dernier changement : _____ | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| Fréquence : _____                  | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |

- Entretien général de la machine à traire (plateaux de lavage) : \_\_\_\_\_
- Lavage automatique  Lavage manuel  .....
- Protocole de lavage
- Alternance acides / bases  Température fin de cycle > 35°C  .....

## BILAN DE L'ASSISTANCE A LA TRAITE

- |   |                            |                             |       |
|---|----------------------------|-----------------------------|-------|
| • Organisation de la traite                         | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Hygiène générale                                  | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Hygiène des trayons avant la traite               | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Technique de traite (massage, égouttage, repasse) | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Technique de pose des faisceaux trayeurs          | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Sifflements / chutes de faisceaux                 | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Technique de dépose des faisceaux trayeurs        | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Temps moyen de traite par chèvre ____ min ____ s  | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Evaluation des risques de surtraite               | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Etat des trayons et des mamelles                  | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| % de mamelles à risque                              | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| % de lésions des trayons                            | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| crevasses ou gerçures des trayons                   | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |
| • Hygiène des trayons en fin de traite              | S <input type="checkbox"/> | NS <input type="checkbox"/> | ..... |

- Nettoyage de l'installation de traite S  NS  .....
- Nettoyage des quais lavage  balayage  .....

## MAMMITES CLINIQUES

- Nombre de mammites cliniques : \_\_\_\_\_ soit \_\_\_\_\_%
- Préciser si possible la ou les périodes où les mammites cliniques sont les plus fréquentes :  
mise-bas  fin de lactation  milieu de lactation  toute la lactation  .....
- Gestion des animaux mammiteux :  
traite manuelle  traite sur bidon avec faisceau supplémentaire  .....

### Chèvres traitées en lactation

- Traitement uniquement par voie générale oui  non  .....
- Traitement par voie intramammaire oui  non  .....
- De toutes les chèvres infectées? oui  non  .....
- Produit employé : \_\_\_\_\_ .....
- Dose : 1 seringue par demi-mamelle? oui  non  .....
- Désinfection avant traitement de la demi-mamelle (alcool) oui  non  .....
- Désinfection des mains avant et après traitement ou port de gants à usage unique oui  non  .....
- Technique (introduction de la seringue, massage...) S  NS  .....
- Trempage / pulvérisation  après traitement oui  non  .....
- Respect du protocole préconisé (durée...) oui  non  .....
- Respect du délai d'attente? oui  non  .....
- Identification des chèvres traitées S  NS  .....

### Devenir des chèvres non traitées par voie intramammaire

- Tarrissement immédiat  
de l'animal ? oui  non  .....
- du côté infecté uniquement? oui  non  .....
- Réforme immédiate? oui  non  .....
- Maintien de la lactation? oui  non  .....
- Maintien de la lactation dans un lot cellules oui  non  .....

### Surveillance et devenir des chèvres traitées ou non traitées et maintenues en lactation

- Enregistrement des chèvres sur un cahier oui  non  .....
- Surveillance du statut infectueux présumé oui  non  .....
- Sont des candidates potentielles à la réforme oui  non  .....
- Si oui: choix de la période de réforme : \_\_\_\_\_ .....

# TARISSEMENT

## Conduite du tarissement

Description des pratiques de tarissement :

- Période de monotraite  Nb jours monotraite : \_\_\_\_ Vidange mamelles gonflées  .....
- Brutal  progressif  absence  S  NS  .....
  - Restrictions alimentaires avant tarissement oui  non  .....
  - Durée moyenne du tarissement Nb jours : \_\_\_\_ S  NS  .....
  - Difficultés rencontrées par l'éleveur dans le tarissement : \_\_\_\_\_
- 
- 

## Traitement au tarissement

- oui  non  .....
- Systématique / sélectif S  NS  .....
  - Critères de choix des animaux traités : \_\_\_\_\_  
S  NS  .....
  - Produit de traitement : \_\_\_\_\_ .....
  - Dose : 1 seringue par demi-mamelle? oui  non  .....
  - Désinfection avant traitement (alcool) oui  non  .....
  - Technique de traitement S  NS  .....
  - (introduction canule, massage, voie locale, voie parentérale)
  - Trempage ou pulvérisation après traitement oui  non  .....
  - Problèmes d'inhibiteurs en début de lactation : \_\_\_\_\_

## Bilan du tarissement

(si ces informations sont fournies par le Contrôle Laitier)

- Guérisons : \_\_\_\_\_ % S  NS  .....
- Nouvelles infections : \_\_\_\_\_ % S  NS  .....

# REFORMES

- Nb chèvres mortes : \_\_\_\_\_ .....
- Nb réformes : \_\_\_\_\_ .....
- Nb réformes sur critère cellules : \_\_\_\_\_ .....

## Principaux critères de réformes :

- 1- \_\_\_\_\_ .....
- 2- \_\_\_\_\_ .....
- 3- \_\_\_\_\_ .....
- 4- \_\_\_\_\_ .....

- Réformes sur la combinaison de critères de conformation et santé mammaire      oui       non  .....
  - Si oui, préciser les critères par ordre d'importance      S       NS  .....
  - . Critère mamelle
  - . Mammites cliniques
- Nb de chèvres concernées sur l'année précédente : \_\_\_\_\_ .....

• **Réformes des chèvres incurables**

Critères de choix des animaux incurables : \_\_\_\_\_

Nb de chèvres incurables : \_\_\_\_\_

Moment choisi pour la réforme :

. Dès que l'animal est reconnu incurable?      oui       non  .....

. Si non à quel moment la réforme est-elle différée et pourquoi l'est-elle? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

% de chèvres incurables effectivement réformées : \_\_\_\_\_ % .....

**AUTRES FACTEURS**

**Etat sanitaire du troupeau**      S       NS  .....

- CAEV      indemne       non indemne  .....
- Statut mycoplasmes      connu \_\_\_\_\_       inconnu  .....
- Abscès caséux :      présence forte      oui       non  .....
- Incidents métaboliques : \_\_\_\_\_

**Ambiance du bâtiment**

- 1- Après le tarissement      S       NS  .....
- 2- Avant et après la mise-bas      S       NS  .....
- 3- Autres      S       NS  .....

**Litière**

- Aire de couchage      \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      > 1,5 m<sup>2</sup>       < 1,5 m<sup>2</sup>  .....
- Quantité de paille / chèvre / jour :  
0-500 g       500 g – 1 kg       > 1 kg       S       NS  .....
- Fréquence de curage : \_\_\_\_\_      S       NS  .....
- Curage après mise-bas:      oui       non       S       NS  .....



# DIAGNOSTIC - CONSEILS PRIORITAIRES A METTRE EN PLACE

## Points forts à préserver :

1- .....
.....
2- .....
.....
3- .....
.....

Périodes à risques : \_\_\_\_\_

Contraintes de l'élèveur : \_\_\_\_\_

## Points clefs à corriger, à améliorer :

1- .....
.....
2- .....
.....
3- .....
.....

## Mesures à mettre en place :

1- .....
.....
2- .....
.....
3- .....
.....

[Tapez un texte]



## SUIVI DES ACTIONS

Date de la visite	Intervenants	Constat, Points abordés

