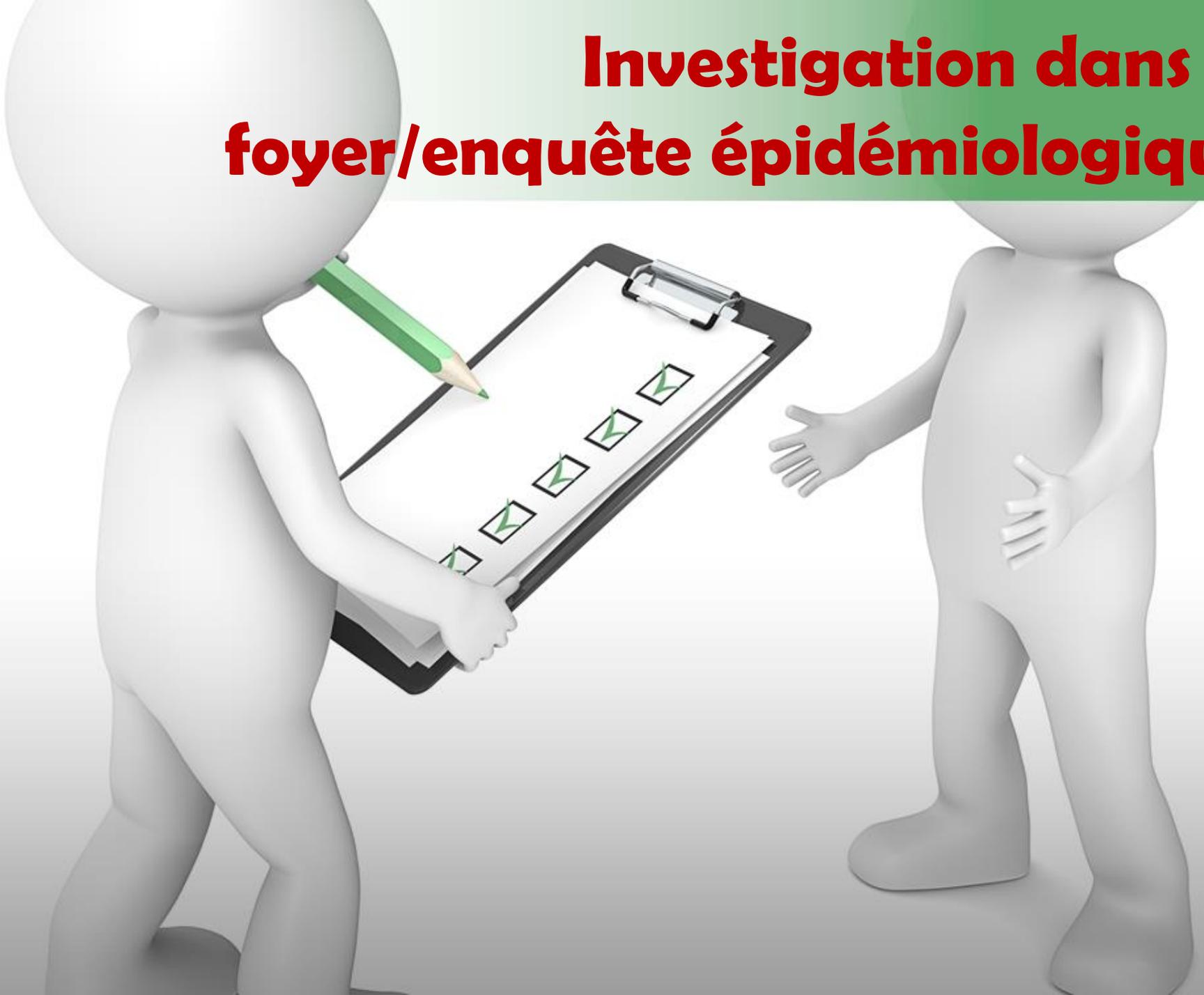


Investigation dans le foyer/enquête épidémiologique



PLAN

- **INVESTIGATION DANS LE FOYER**
- **ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE**



INVESTIGATION DANS LE FOYER

RENSEIGNEMENTS GENERAUX :

Enquête effectuée par : Tél Fax
.....

Localité 1 : localité 2 : Localité 3 :

Date:/...../.....

Nom et prénom de l'éleveur : Coordonnées GPS :

Numéro de C.I.N :

Tél :

INVESTIGATION DANS LE FOYER

HISTORIQUE

La maladie a -t-elle déjà frappé le troupeau dans le passé : Oui
 Non

Si oui ; date : Espèce touchée :

Mesures prises :

INVESTIGATION DANS LE FOYER

FACTEURS DE RISQUE

Introduction:

Nouvelle introduction : Oui Non

Nombre d'animaux introduits :
d'introduction :

Vaccinés contre fièvre aphteuse : Oui Non

Origine d'animaux achetés : Transit : Oui
 Non

Lieu du transit :

Sortie des animaux vers un marché et réentrée dans l'élevage : Oui
 Non

Présence des signes cliniques : Oui Non

Préciser :

Date

INVESTIGATION DANS LE FOYER

Voisinage :

Présence d'autres élevages à côté du foyer : Oui Non

Distance (km) :

Présence des symptômes cliniques similaires à ceux observés dans ces élevages : Oui

Non

Préciser :

Statut vaccinal de l'élevage voisinant : vacciné contre la fièvre aphteuse : Oui Non

Echanges d'animaux avec des élevages en voisinage : Oui Non

Pâturage commun : Oui Non

Point d'eau commun : Oui Non

Proximité de faune sauvage : Oui Non Distance (km) :

INVESTIGATION DANS LE FOYER

Autres facteurs de risque :

Entrée des camions (distribution des aliments) : Oui Non

Dernière entrée : Origine :

Entrée des citernes d'eau : Oui Non

Dernière entrée : Origine :

Présence d'ouvriers dans l'élevage qui sont propriétaire d'animaux : Oui Non

Echanges d'ouvriers avec d'autres élevages : Oui Non

Collecteurs du lait : Oui Non

Circuit à préciser :

Passage d'inséminateurs : Oui Non

Autres prestataires de service : Oui Non

Préciser :

INVESTIGATION DANS LE FOYER

MALADIE

Date d'apparition des premiers signes :

Signes observés :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Syndrome fébrile | <input type="checkbox"/> Ulcères sur la langue et les gencives |
| <input type="checkbox"/> Bave filante | <input type="checkbox"/> Ulcères dans l'espace interdigital |
| <input type="checkbox"/> Boiterie | <input type="checkbox"/> Ulcères sur le bourrelet |
| <input type="checkbox"/> Vésicules sur la langue et les gencives | <input type="checkbox"/> Ulcères sur les trayons |
| <input type="checkbox"/> Vésicules dans l'espace interdigital | <input type="checkbox"/> Ulcères sur le muflle |
| <input type="checkbox"/> Vésicules sur le bourrelet | <input type="checkbox"/> Avortement |
| <input type="checkbox"/> Vésicules sur les trayons | <input type="checkbox"/> Mortinatalité |

INVESTIGATION DANS LE FOYER

Animaux malades :

Espèce	Bovins	Ovins	Caprins	Camelins
Nombre malades				
Nombre de morts				

Recours au traitement : Oui
 Non

Durée :

Produit utilisé :

Revaccination : Oui
 Non

Date :

Mesures de biosécurité prises dans le foyer :