

Inleiden van de geboorte

Het inleiden van de geboorte bij zeugen wordt frequent toegepast in Vlaanderen. Uit recent onderzoek blijkt dat ongeveer 30% van de bedrijven partusinductie toepast, vooral bij zeugen die laattijdig zouden werpen. Het inleiden van de geboorte gebeurt meestal door het injecteren van een prostaglandinepreparaat, al dan niet gevolgd door toediening van oxytocine 24 uur later.

Belangrijke redenen om de geboorte in te leiden zijn dat men het geboorteproces beter kan opvolgen en dat men meer zorg kan besteden aan de pasgeboren biggen. Andere voordelen zijn het samenvallen van handelingen in de kraamstal, het vermijden van weekendwerk, en het beperken van de spreiding in geboortedata. Dit laatste is zeer belangrijk in bedrijven die meerwekenproductiesystemen toepassen voor de zeugen.

Het inleiden van de geboorte is echter niet vrij van gevaren en moet op een correcte manier gebeuren. Het tijdstip van inleiden en de dosering van oxytocine zijn hierbij belangrijk. Wat het tijdstip van inductie betreft, is het best om zich niet te baseren op cijfers uit boeken, maar wel op cijfers vanuit de eigen zeugenboekhouding.

Perfekte timing

Ga de gemiddelde drachtduur van uw zeugenstapel na en leid de geboorte in ten vroegste twee dagen eerder. Indien de geboorte vroeger ingezet wordt, stijgt de kans op onderontwikkelde biggen en hiermee het aantal doodgeboren biggen, evenals de kans op sterfte in de kraamstal en op verminderde groei. Een belangrijke opmerking hierbij is dat men de drachtduur van de eigen zeugenstapel natuurlijk enkel kan nagaan wanneer deze dieren niet ingeleid worden! Inleiden van de geboorte voor dag 113 van de dracht wordt sowieso afgeraden. Veranderingen in de zeugenstapel (bv. ander ras, aankoop van veel jonge zeugen, verandering van voederstrategie) kunnen een invloed hebben op de drachtduur. In deze gevallen is het belangrijk om de gemiddelde drachtduur opnieuw te controleren.

Let op met het toedienen van oxytocine

Het gebruik van oxytocine 24 uur na toediening van prostaglandine

DEMOPROJECT

In oktober 2010 ging het AD-LO-demoproject 'doodgeboren biggen en uitval bij de biggen op het moderne varkensbedrijf van start met als doel de risicofactoren van uitval van biggen in beeld te brengen en te zoeken naar oplossingen om de sterfte in de kraamstal te beperken.

Voor het demoproject werden 15 bedrijven geselecteerd die kampten met een probleem van te veel uitval. Het percentage doodgeboren biggen en uitval in de kraamstal samen bedroeg meer dan 24%. Daarnaast werden ook 4 bedrijven geselecteerd met een uitvalpercentage lager dan 19%. op 14 van de 15 bedrijven met een te hoge uitval in de kraamstal werd partusinductie standaard toegepast, variërend van dag 113 tot dag 115. op de 4 bedrijven met een aanvaardbare uitval werd geen standaardpartusinductie uitgevoerd.

Het demoproject wordt gesubsidieerd door het Europees landbouwfonds voor Plattelandsontwikkeling.



Europees Landbouwfonds voor Plattelandsontwikkeling:
Europa investeert in zijn platteland.

beperkt de variatie in tijdstip van werpen, maar men mag het niet te vroeg toedienen en ook niet teveel doseren. Oxytocine wordt best niet toegediend voordat de baarmoederhals ontsloten is. Het probleem is dat het tijdstip van volledige ontsluiting sterk verschilt tussen individuele zeugen en niet op een praktische manier te bepalen is.

Oxytocine toedienen vroeger dan 24 uur na de prostaglandine-injectie wordt afgeraden. Overdosering kan leiden tot teveel baarmoedercontracties, waardoor de bloedvaten in de placenta teveel worden dichtgedrukt. In beide gevallen kunnen de biggen in zuurstofnood komen, waardoor ze ofwel dood geboren worden, of minder vitaal ter wereld komen. Overdosering van oxytocine kan bijkomend leiden tot uitputting van de spiercellen van de baarmoeder, waardoor het geboorteprocess trager verloopt. Als vuistregel geldt bij intramusculaire toediening een dosis van 0,5 ml voor de gelten en 1 ml voor de oudere zeugen.



Conclusies:

- Het inleiden van de geboorte kan talrijke voordelen opleveren maar is niet vrij van gevaren. Voer daarom geen standaard partusinductie uit, maar leid de geboorte enkel in indien nodig!
- De inleiding van de geboorte gebeurt meestal met een intramusculaire injectie van prostaglandine, al dan niet 24 uur later gevolgd door een injectie met oxytocine.
- Gebruik 1 ml oxytocine.
- Induceer maximaal twee dagen voor de gemiddelde drachtduur van uw eigen bedrijf. Kennis van de effectieve drachtduur van de eigen zeugen is daarom van groot belang! Hoewel wetenschappelijke studies aantonen dat het mogelijk is om te de geboorte in te leiden op 113 dagen van de dracht, is ons aanvoelen vanuit de resultaten van het project dat het vaak beter is om wat langer te wachten. Induceren op zijn minst 114 dagen na de laatste inseminatie lijkt ons daarom aangewezen.

Volgende partners werkten mee aan dit project:

