

家禽常用免疫接种方法及其注意事项

随着我国养殖业的迅速发展,预防免疫已成为家禽疾病防治中的重要环节。大多数养殖户已认识到预防免疫的重要性,但由于缺乏正确免疫接种方法,致使免疫失败。免疫接种的成败,直接关系到养殖户的经济利益。如果免疫成功,则患病机率降低,减少治疗费用,降低投资,从而获得最大的经济效益;如果免疫不成功,则家禽易发病、死亡,严重影响养殖户的经济利益。因此,必须掌握正确的免疫接种方法及其注意事项。

1 滴鼻、点眼

滴鼻、点眼免疫能确保每只鸡得到准确疫苗量,达到快速免疫,形成很好的局部免疫,抗体效果好,用于弱毒活疫苗的接种,适用于任何鸡龄,对于幼雏来说,这种方法可以避免或减少疫苗病毒被母源抗体的中和,免疫效果较好。具体操作时,将1000羽份的疫苗稀释于56~60毫升的生理盐水中,每只鸡的眼、鼻各滴一滴,免疫时应该在饲料或饮水中加多维电解质,以减少应激的发生。

操作时注意事项:a使用厂家配套的稀释液和滴头;b配制疫苗时摇动不要太剧烈;c疫苗现配现用,2小时内用完;d疫苗避免受热和阳光照射;e点眼时滴头距离鸡眼1厘米,以防戳伤鸡眼;f滴鼻时,用食指封住一侧鼻孔,以便疫苗滴能快速吸入;g滴鼻、点眼时,待疫苗在眼或鼻孔吸收后再放开鸡;h免疫接种后的废弃物应焚毁。

2 翼膜刺种

多用于鸡痘疫苗的接种,将1000羽份的疫苗稀释于25毫升的生理盐水中,用接种针或沾水笔尖蘸取并刺种于鸡翅膀内侧无血管处的翼膜内,通过在穿刺部位的皮肤处增殖产生免疫,雏鸡刺种1针,较大的鸡刺种2针即可。

操作时注意以下事项:a使用时先以稀释液配置并混匀;b每次接种前都要充分蘸取疫苗,轻轻展开鸡翅,将刺针由翼膜内侧向外刺出;c刺针不能接触羽毛,不要污染疫苗瓶和刺种针;d注意及时添加疫苗;e免疫后5~7天注意检查接种部位。

3 饮水免疫

饮水免疫是一种便捷的接种方法,在生产中应用较多,将一定量疫苗放入水中让鸡自由饮用,通过吞咽后的疫苗,病毒离子经口腔、鼻腔、肠道,产生局部免疫及全身免疫。比个体免疫省时省力,但饮疫苗量多少不均匀,为保证免疫效果,必须注意以下事项:a用于饮水法的疫苗必须是高效价的,免疫前可加免疫增效剂;b免疫前后3天不能饮水消毒;c免疫前后1~2天禁止使用抗病毒药物;d免疫前视季节和舍温情况限水2~3小时,以便鸡只能急时饮取疫苗,并在短时间内饮完;e在水中加入0.2%~0.3%的脱脂奶粉,不能使用金属器皿,稀释疫苗用水量要适当,使用清洁不含氯、铁等离子的水稀释。

4 肌肉或皮下注射接种

注射接种最常用的是颈部皮下注射和胸部肌肉注射。颈部皮下接种时,用手轻轻

提起鸡的颈背部三分之一处皮肤成三角形,将针头沿三角形从头部向体部的方向刺入,使疫苗注入皮下;胸肌注射时从龙骨突出的两侧沿胸骨成30~45度角刺入,避免与胸部垂直而误入内脏。

注射接种时,要注意以下事项:a油乳剂疫苗启封后,要在当天用完,活疫苗在2小时内用完;b接种过程中,注意摇匀疫苗。注射器要严格消毒,勤换针头;c接种前将油乳剂疫苗温度至25左右;d疫苗使用时不要直接倾倒,以免污染,可以用干净的连续注射器抽取;e接种过程中注意调校注射器以保证剂量准确;f油乳剂疫苗如有冻结破裂现象、异物或杂质存在则不能使用;g皮下注射应在颈部中段,左手提起皮肤后,针头水平插入(推入疫苗时感觉起小泡)太靠下容易注入气囊,太靠上,头不皮下不易吸收,易引起肿头;胸肌注射,注射角度不易过大,避免误伤肝脏(30~45

度);h注射两种油乳剂疫苗时,应避免两种疫苗接种在同一点上(可皮下或肌肉分开进行接种)。

5 气雾法

此方法是用压缩空气通过气雾发生器,使稀释的疫苗形成直径1~10微米的雾化粒子,均匀的浮游于空气中,随呼吸而进入家禽体内,以达到免疫的目的。免疫前后可使用抗应激的药物,来增强免疫效果。

气雾免疫法操作时,应该注意以下事项:a使用高效价的疫苗,剂量加倍;b用蒸馏水或去离子水稀释疫苗;c雾粒直径以1~10微米为最佳;d气雾免疫时房舍应密闭,减少空气流动,并应无直射阳光为好。

石家庄市机械化第二养鸡场

王晓兰 050000

瑞普(保定)生物药业有限公司集团部

王勇 王根宝 071000

(05B1670)

肉鸡新城疫、大肠杆菌病和小肠球虫病混合感染的诊治

1 发病情况

山东省德州市黄河涯镇一肉杂鸡养殖户张树庆,饲养肉杂鸡2000只,30天前长势较好,35天后出现拉绿、黄白、黄绿、西红柿样粪便,每天死亡3~5只,32~35日龄采食量120千克,不增料,并伴有呼吸道症状。

2 临床症状

大群鸡乍毛、缩颈闭眼、呼吸困难、个别鸡有尖叫声,拉绿、黄绿、西红柿样粪便,采食量下降,舍温28℃,密度适中。

3 剖检病变

喉头有出血点、气管环充血、有多量的黏液;肝周炎、心包炎、气囊炎、腺胃壁间有出血,十二指肠、空肠橘黄色空泡鼓起,直肠有条纹状出血,并且,整个肠道布满米粒状出血。

4 诊断

根据临床症状和剖检病变,初步诊

断为新城疫、大肠杆菌病和小肠球虫病混合感染。

5 治疗

5.1 加强通风;

5.2 大肠特号,2瓶/天,早6点对水30千克(40℃温水),一次投服;

5.3 金丝克毒,1.5瓶/天,上午10点对水30千克,一次投服;

5.4 杀球灵,2瓶/天,下午2点对水40千克,一次投服;

5.5 禽菌灵,2袋/天,拌料80千克。

3天后回访,采食量逐渐增长、呼吸道症状减轻,粪便正常,无死亡。

河北北方牧业科技有限公司

苏东 张玉春 050000

河北省沧州市动检站

苏洪军 061000

(05B500)

一例肉鸡新城疫的诊断与治疗

1 基本情况

天津某肉鸡养殖户养殖肉鸡5000只,前期生长良好,在27天时突然死亡8只,死亡鸡只体况良好,多数踮高翻身急性死亡,养殖户怀疑是猝死,没有采取措施,又死亡10只。采取控光和添加氯化胆碱等方法,又死亡14只,采食量不增,随到笔者处就诊。

2 临床症状

大群精神尚好,长势与同日龄鸡只相比良好,有个别出现打蔫,粪便发黄,有过料现象,并有呼吸道症状,咳嗽。死亡鸡只皮肤、肌肉发白,鼻腔有黏液,眼结膜潮红。

3 剖检症状

喉头、气管出血,气管内有黏液,鼻腔有卡他性渗出物,腺胃肿胀,有的腺胃变薄变软,肌内金易剥离,十二指肠后段向前2~3厘米处;小肠游离部前半部第一段下三分之一处;小肠游离部前半

部第二段上三分之一处;梅尼厄氏憩室(卵黄蒂)附近处;小肠游离部后半部第一段中间部分;回肠中部(两盲肠夹合部);盲肠扁桃体,有、枣核样隆起,出血。

4 诊断

经临床症状和剖检症状,初步诊断为非典型新城疫,实验室血凝抑制试验检测,有红细胞凝集现象,抗体检测离散度变大(6个滴度),并有的滴度在2°以下,基本确诊是新城疫病毒感染。

5 防治措施

5.1 立即投喂转移因子类药物信得新必妥,每只鸡每天1毫升,连用2天;

5.2 加强消毒,使用聚维酮络合碘消毒药消毒,每天1次;

5.3 投喂多维素,特别是吸收好的液体多维;

5.4 搞好饲养管理,注意通风;

5.5 投喂抗生素预防继发感

染细菌性疾病。

经这样处理,笔者2天后回访,大群采食量增加到正常标准,死亡1~2只,呼吸道症状减轻,粪便成型。

6 小结

新城疫现在还是造成养殖最严重的疾病,预防新城疫单靠免疫接种是不够的,还须实行各种综合措施,才能收到比较满意的效果。

6.1 搞好饲养管理,增强鸡的体质。重点是饲养密度不要太大,舍内保持通风良好,减少应激,适当增加多种维生素。

6.2 加强卫生防疫,以防新城疫强毒进入鸡场或鸡舍内,严禁鸡贩直接进入鸡舍捉鸡。鸡场一旦发生新城疫,应停止进鸡,封锁场地并进行彻底的清洁消毒。

6.3 要加强对法氏囊病、慢性呼吸道病及大肠杆菌病的预防,这些传染病都能诱发新城疫。

6.4 除制订合理的免疫程序外,尚应执行全进全出的饲养制度、喂给全价饲料,实行严格的环境控制和消毒。发生疫情时进行封锁、消毒、隔离和扑杀等。

6.5 ND的防治还必须与其他疫病的预防相配合。如果鸡群感染有传染性法氏囊病、马立克氏病、霉形体病、白痢、球虫病等,势必影响鸡体的健康和群体的免疫效果。只有把预防常见多发病与防治ND紧密结合,才能使ND的

预防工作收到良好的效果。

6.6 提倡和强调ND早期免疫。如一天龄用弱毒苗滴眼滴鼻,使机体尽早产生局部抗体。这种抗体通常被覆在呼吸道及消化道黏膜上皮细胞表面,以对抗外来ND野毒的入侵。

6.7 要注重活苗和灭活苗相结合免疫。用特制疫苗(含有当地分离、变异株)免疫效果好。

天津市静海畜牧水产局

王娟 张奎云 301600

山东信得科技集团(诸城)

陶盛 262200

(04B1150)

超级速生高产优质饲料——大叶速生槐

大叶速生槐属多年生超级高产优质速生饲料植物,为“枝叶饲料”之王。速生丰产,亩产鲜饲料可达10—20吨;营养丰富,适口性好,含粗蛋白21~25%,粗脂肪4~5.5%,多种营养成分均高于一般优质牧草,牛、羊、猪、兔、鹅等畜禽均喜食,为高能饲料;大叶速生槐具有极强的生理抗旱性,适应性和再生能力极强;栽植简便,管理粗放,耐寒耐旱,适生地域广。

供种单位:吉林省集安市北方园艺研究所

吉林省集安市大叶速生槐开发基地

联系人:梁山 邮编:134200

网址:WWW.yyssh.com

联系电话:0435-6226858

手机:13844536096



河欣种禽

经营范围

父母代罗曼褐
商品代罗曼褐
商品代海兰灰



地址

鹿泉高新技术产业开发区昌盛大街114号

邮编:050200

电话:0311-82195796 传真:0311-83980197