

种公鸡的选择与培育

李祖平，钱程

(贵州省开阳县永温乡农业服务中心, 开阳 550300)

一个良好的鸡种没有母鸡是无法保留其品种的, 只有母鸡而没有良好的公鸡同样是个难题! 种公鸡的选择与培育关系到后代的品种、性能等许多优良的特点。故而种公鸡的选择与培育是一个相当重要的问题! 在我的导师和同学的帮助下, 经过查阅了大量的资料我们总结如下:

1 种公鸡选择

种公鸡的选择主要从小开始, 小公鸡的选择通常要进行多次的操作, 最终才能达到既符合品种特征又良好的繁殖力目的!

1.1 初次选择 在 6~8 周龄时选留个体发育良好, 冠髯大而鲜红的小公鸡; 那些外貌有缺陷如胸、腿、喙有弯曲, 素囊大而下垂, 胸部有囊肿的应该淘汰。同时那些质量较轻, 雌雄鉴别有误差的也要淘汰。小公鸡的选择与母鸡的比例笼养的 1:10, 自然交配的为 1:8 较为合适。

1.2 二次选择 在 17~18 周时也是母鸡转群的时候, 此时开始选留体型、体重均符合标准, 外貌

符合本品种要求的公鸡。反之那些不符合要求的, 有疾病和体型畸形的就得淘汰。所选择的公母比例, 笼养的为 1:15~20, 放养的自然交配的公母比例 1:9 最佳。

1.3 末次选择 在 21~22 周龄时根据公鸡的精液品质进行选择。优良的公鸡精液颜色为乳白色、精液量多、精子密度大、精子活力强, 反之其它的就给予淘汰。在人工采精时通常都是用的按摩采精, 公鸡的按摩采精有 90% 以上的为反应优良、排精量多的要保留, 在 10% 左右的为反应差的、排精量少的或不排精的应淘汰。在饲养中进行自然交配的公母比例为 1:10~12, 笼养的全年进行人工授精的为 1:25~30 为宜。

2 种公鸡的培育

种公鸡的培育应该从雏鸡开始并且公母要分开, 如果在有条件的情况下尽量让密度稀疏一些, 使其有大点的空间以锻炼公鸡的体质。在其达到 17 周龄以前应该严格按照各个品系的鸡种要求规格进行饲养管理。在 17 或 18 周龄时光照可以采用种母鸡的方案, 若转入笼养(人工授精), 光照以每周增加 0.5h 的幅度递增, 直到 16h 为止。

在饲养管理中注意后备种鸡的代谢能 11MJ/kg 到 12MJ/kg, 育雏期粗蛋白在 18% 到 19%, 钙为 1.1%, 有效磷为 0.45%; 育成期粗蛋白为 13% 左右, 钙为 1.0%, 有效磷为 0.45%。

总之, 在种公鸡的选择与培育中我们应该按照所选的品种要求, 根据自身的饲养管理以及环境等多方面的要求严格进行选择与培育。这样才能得到更多更好的经济效益和收获。

鸡常见消化道传染病如鸡白痢、副伤寒、鸡伤寒、大肠杆菌病、球虫病、传染性法氏囊病、盲肠肝炎、新城疫和禽流感在临床

上都出现腹泻的临床症状, 如果类症鉴别处理不好, 很容易造成误诊。要保证不误诊, 在临床诊断时要做到症状、病变、发病特点要统一。下面将鸡常见消化道传染病的鉴别诊断归纳如下, 以供临床诊断时参考。

1 病原体

1.1 鸡白痢 鸡白痢是由鸡白痢沙门氏菌引起的禽类传染病。主要侵害鸡和火鸡。雏鸡发病率和死亡率均较高。成年鸡常呈慢性或隐性经过。近年来, 育成鸡也可发生本病。

1.2 副伤寒 禽副伤寒是由多种能运动的广嗜性沙门氏菌引起的禽类传染病。本病主要主要危害鸡和火鸡, 常引起幼禽严重的死亡, 母禽感染后会引产蛋率、受精率和孵化率下降。

1.3 鸡伤寒 禽伤寒是由鸡伤寒沙门氏菌引起鸡、鸭和火鸡的一种急性或慢性败血性传染病。

1.4 鸡大肠杆菌病 禽大肠杆菌病是由某些致病性血清型或条件致病性大肠杆菌引起的禽类不同疾病的总称, 包括急性败血型、输卵管炎型、腹膜炎型、全眼球炎、鸡胚和幼雏早期死亡、大肠杆菌性肉芽肿、脐炎、关节炎型、肿头型、脑炎等一系列疾病。

1.5 球虫病 鸡球虫病是由艾美耳属的多种球虫寄生于鸡肠黏膜内引起的一种原虫病。

鸡常见消化道传染病的鉴别诊断

于 洋, 李敬双

(辽宁医学院动物医学院, 锦州 121001)

1.6 传染性法氏囊病 传染性法氏囊病是由病毒引起的一种危害幼鸡的急性、高度接触性传染病。

1.7 盲肠肝炎 包涵体肝炎是由禽腺病毒引起的鸡的一种急性传染病。

1.8 新城疫 新城疫也叫亚洲鸡瘟或伪鸡瘟, 俗称“鸡瘟”, 是由病毒引起的一种高度接触性传染病。本病是鸡病中危害最严重的一种, 死亡率很高。近年来出现了“非典型新城疫”。这种类型的新城疫无论从临床症状和病理变化上不易诊断为新城疫, 但当进行病原分离时, 却往往能分离到有致病原性的新城疫病毒。

1.9 禽流感 禽流感又称禽巴氏杆菌病、禽出血性败血症、禽出败, 是由某些血清型的多杀性巴氏杆菌引起的, 主要侵害鸡、鸭、鹅、火鸡等禽类的一种接触性传染病。

2 易发年龄

2.1 鸡白痢 1~3 周龄。

2.2 副伤寒 1~2 月龄。

2.3 鸡伤寒 成年鸡。

2.4 鸡大肠杆菌病 4 月龄以内。

2.5 球虫病 20~50 日龄。

2.6 传染性法氏囊病 20~60 日龄。

鸡新城疫并发大肠杆菌病的诊治

曹 军¹, 王露露², 于东哲³, 贾丽虹¹

(1. 辽宁省锦州市兽药饲料监察所; 2. 辽宁省锦州市农业经济研究中心;

3. 辽宁省锦州市动物疫病预防控制中心, 12100)

鸡新城疫(亚洲鸡瘟、伪鸡瘟,我国俗称鸡瘟)是由病毒引起的一种急性、败血性和具有高度毁灭性的传染病。以呼吸困难,下痢、神经机能紊乱、黏膜和浆膜出血为特征。本病分布世界各地,严重危害养鸡业,同时感染其他病原菌如大肠杆菌引起的内源性感染,将会使产蛋鸡产蛋量下降,育成鸡死亡率增加,现将某养殖场育成蛋鸡新城疫并发大肠杆菌病的诊治情况,浅谈一下蛋鸡新城疫的防疫措施。

1 发病情况

2006年4月10日,某养殖场的罗曼褐育成蛋鸡4000余只,于90日龄时突然发病。3d后,发病、死亡增多。出现发病症状后27d,总计死亡40只,发病率为30%,死亡率为9%,用多种药物无法控制。其它鸡舍33周龄的产蛋鸡无明显症状。

2 临床症状

经询问场主及现场临床观摩,病鸡张口伸颈、呼吸困难、气喘、有“呼噜”声响、咳嗽、口腔中分泌物增多,摇头甩;下痢、排黄白色或黄绿色稀粪,病程稍长,发病鸡出现精神沉郁,羽毛松乱,无光泽垂头缩颈,翅膀下垂,完和肉髯发绀,眼半闭或全闭,倒提从口中流出粘液,嗦中积液,体温高达40~41。

3 病理变化

3.1 病死鸡皮肤干燥,脱水,内脏浆膜和粘膜出血,心冠脂肪和腹部脂肪有出血点。口咽部蓄积粘液,嗦中内充满故臭,混浊液体。喉头和气管黏膜充血、出血,有黏液。个别鸡肾脏肿大、淤血。

3.2 腺胃肿胀,腺胃乳头出血、溃疡,肌胃内膜易剥离,肌层有出血斑,各段肠管出血,十二指肠前段、空肠及回肠肠壁有枣核状肿胀和轻度出血,直肠黏膜呈条纹状出血;心包炎,心

包内积有淡黄色含纤维素性液体,心包膜混浊增厚,肝肿大、肝上有小的区包结节,整个肝脏被一层纤维素性薄膜包裹;肝、肾有充血和淤血。

4 防控措施

根据场长描述,参考实际免疫记录,结合临床观察与病死鸡解剖的判断为新城疫并发大肠杆菌病。

4.1 用辽阳益康生物制品厂生产的IV系冻干弱毒苗和新城疫油乳剂灭活菌进行紧急接种。

4.2 选用对大肠杆菌敏感的硫酸丁胺卡那霉素水溶性粉剂,1次/d于早上集中饮水,连用4d,同时用北京风华锦乡大地生产的“肠立康”,每袋拌250kg料每天集中1次投喂。

4.3 每天饮水中加入“健补120”(水溶性多种维生素及电解质药物)连续饮水4~8d。

4.4 加强饲养管理,搞好环境卫生和消毒工作。免疫注射后的第3d,每在喷雾消毒1次,各种成份的消毒剂交替使用。采取以上措施后,于第4d病情得到控制

5 小结与讨论

5.1 从此次发病及治疗情况来看,主要是免疫机体下降后,鸡只机体对新城疫病毒抵抗力降低,引发大肠杆菌病,造成死亡增加,大部分鸡只经药物治疗后均能恢复,有少量严重者还有神经症状。

5.2 该病虽然不属于呼吸道疾病,但是发生比较普遍,特别是非典型新城疫的发生,具有明显的呼吸道症状,发生的原因多是由于疫苗选择不当,免疫间隔时间过长,免疫方法不合理等造成的。根据实际情况来看,容易发生新城疫的鸡群大多是30日龄、80日龄和200日龄左右。

5.3 预防接种之前,应注意详细了解免疫鸡的健康状态,如果鸡群体重不达标,均匀度差,有隐性疾病感染等,免疫应答就不会理想,抗体水平也参差不齐。

2.7 盲肠肝炎 2~3月龄。

2.8 新城疫 各种年龄。

2.9 禽霍乱 成鸡,特别是产蛋鸡。

3 腹泻症状

3.1 鸡白痢 白色糊状稀粪。

3.2 副伤寒 水样腹泻。

3.3 鸡伤寒 黄绿色稀粪。

3.4 鸡大肠杆菌病 绿白色稀粪。

3.5 球虫病 血便或红棕色稀粪。

3.6 传染性法氏囊病 白色水样稀粪。

3.7 盲肠肝炎 绿色或带血的稀粪。

3.8 新城疫 绿色稀粪。

3.9 禽霍乱 黄绿色稀粪。

4 剖检变化

4.1 鸡白痢 肝肿大、土黄色,胆囊肿大,脾肿大;卵黄吸收

不良;心肌、肝、肌胃、脾和肠道有白色坏死结节。

4.2 副伤寒 出血性肠炎,盲肠有干酪样物;肝、脾有坏死灶。

4.3 鸡伤寒 脾、肝肿大、瘀血,肝呈青铜色,有坏死灶。

4.4 鸡大肠杆菌病 心包炎、肝周炎、气囊炎、肠炎和腹膜炎。

4.5 球虫病 盲肠内有血凝块及坏死渗出物,小肠有出血。

4.6 传染性法氏囊病 法氏囊肿大、充血、出血和水肿,后期萎缩;肌肉出血,花斑肾,腺胃与肌胃交界处有出血带。

4.7 盲肠肝炎 盲肠粗大增厚,呈香肠状;肝表面有圆形坏死。

4.8 新城疫 腺胃乳头出血;肠道有枣核样溃疡,盲肠扁桃体肿大和出血。非典型新城疫往往在十二指肠升袢、卵黄蒂段、回肠和直肠段出现淋巴滤泡肿或出血,盲肠扁桃体肿大和出血,有的喉头出血。

4.9 禽霍乱 心冠脂肪出血,肝有针尖大坏死点,十二指肠严重出血,产蛋鸡子宫内常见有完整的鸡蛋。