

非正常产蛋鸡适时鉴别淘汰的技术要点

李宏强

(甘肃省静宁县畜牧兽医局,甘肃静宁 743400)

在规模养鸡生产中,适时地淘汰低产、病弱、病残及停产蛋鸡等经济价值低下的 4 种非正常产蛋鸡,对保持鸡群整齐度、有效节约饲料、降低饲养成本、减少疾病发生、提高饲养效益十分重要。结合多年养鸡生产实践,为提高鸡群的整体产蛋率,笔者认为在蛋鸡产蛋 30 周(210 d)后首次鉴别淘汰为最佳时期。应着重从以下 4 个方面对非正常产蛋鸡进行辨认并适时淘汰,以期达到提高养殖效益之目的。

1 从外观外貌上进行鉴别淘汰

1.1 体型特征

高产蛋鸡身体结构匀称,发育正常,头部清秀,无脂肪堆积,额骨较宽头颈几乎呈方型;喙较短、宽而弯曲;胸宽而深,向前突出,体躯较长,两胫长短适中。相反,身体虽健康,但是体过瘦,头过小,头顶狭窄呈长方型,喙长而直,体躯窄而短者为低产蛋鸡;或者体过肥,头过大,体躯、胫趾均肥厚,触觉不出骨的棱角者也为低产蛋鸡。当体型体重均匀度达 85% 以上时属理想产蛋鸡群。

1.2 冠和肉髯

鸡在产蛋期间,性腺活动和代谢机能亢进,卵巢、输卵管机能都很旺盛,高产蛋鸡的鸡冠和肉髯大而鲜红、丰满、柔软、细腻,触摸时感觉温暖,往往倒向一侧。低产、甚至停产鸡的冠和肉髯较小而皱缩,是淡红色或暗红色,往往立起不倒。

1.3 腹部容积

腹部是消化和生殖器官所在部位,产蛋鸡消化和生殖器官发达,因而高产鸡表现为腹部容积宽大。低产鸡腹部窄小、瘦弱、胸骨尖似刀刃。另外,高产鸡耻骨约有 3~4 指宽,而低产鸡耻骨仅有 2 指宽,甚至 1 指。

1.4 色素变化

产蛋前鸡多为黄腿、黄嘴,母鸡开始产蛋后,黄色素逐渐转移到蛋黄里,因此在产蛋母鸡肛门、喙、脸、胫、耳、腿、脚趾等部位因黄色素相对缺乏补充而逐渐变成淡黄色或白色。一般来说,秋季产蛋鸡上述部位表皮层黄色素基本能够褪完,产蛋率越高腿色越轻,如果到 250~300 日龄仍然是黄腿、黄嘴等黄色素沉着浓厚者是低产鸡或不产蛋鸡。需要注意的是,产粉色壳蛋的鸡,其腿和嘴为棕黄色。

1.5 肛门变化

正常产蛋鸡肛门阔约肌松弛,挤压阔约肌周围富有弹性,有湿润感,并立即收缩,流出黏性分泌物,这样的鸡为高产鸡。肛门缩紧、周围肌腹挤压没有弹性,没有湿润感的为低产鸡。

2 从日常管理中鉴别淘汰

2.1 采食行为表现

高产鸡眼神活跃,活泼好动,觅食性强,在饲喂时如饿虎扑食,狼吞虎咽、食欲旺盛,吃料时不抬头、不挑食、迅速吃净。相反,性情呆板,觅食性差,在饲喂时挑食不爱吃,或将饲料只啄不吃的鸡为低产或不产蛋鸡。

2.2 日常叫声变化

正常产蛋鸡叫声洪亮整齐均匀,说明产蛋鸡身体健康。长期不产蛋的鸡平时不叫,一旦发现异常动物到鸡场,就立刻大叫造成鸡群惊吓而产软蛋。

2.3 羽毛光泽变化

高产鸡羽毛土色、蓬乱、不油亮、不光滑。颈部、背部、胸部有羽毛脱落或掉光者为高产鸡,如经常顺毛打扮,羽毛光亮者为低产鸡或不产蛋鸡。

2.4 换羽时间不同

高产蛋鸡换羽迟,或只换羽一次,一般在秋末或冬初进行,并且换羽迅速,停产时间短,甚至于

有些特别高产蛋鸡整个冬季不换羽,或只换部分羽,停产时间很短,再到来年春天气温回升时,边产蛋边换羽;而低产鸡则不同,往往在夏末秋初就开始换羽,换羽持续时间也相当长。

3 从粪便变化上进行鉴别淘汰

鸡的异常粪便会在质、量、形态和消化不良等方面表现出来。在夜间或拂晓经常检查粪便,就可以鉴别鸡群产蛋情况。正常产蛋鸡粪便松软湿润,一般是成型的,以圆锥状多见,表面有一层白色的尿酸盐,其颜色往往因饲料的种类不同有差异,但都具有混合均匀、消化良好的特点。而低产鸡及不产蛋的母鸡,因其采食少、消化慢,消化道萎缩,粪便多呈干硬细条状。需要注意的是,来自盲肠的粪便为酱黄色,状如面酱,通称“鸡溏粪”,也属正常的粪便,一般早晨多见,下午减少。

4 从发病征兆上进行鉴别淘汰

蛋鸡日常管理过程中,应该高度重视对鸡群中病弱、病残鸡只的淘汰。对于随时发现的有患病征兆或病残鸡应立即挑出,对于卵黄性腹膜炎、马立克氏病及寄生虫病等引起的鸡冠萎缩停止产蛋的鸡或紫冠、黑冠的鸡也要及时淘汰。如鸡群中有个别产蛋鸡全身羽毛蓬乱或肛门周围羽毛被病态粪便污染,肩羽被泪水及分泌物污染,面部羽毛被眼分泌物污染,多为发病的象征;如有个别产蛋鸡出现腹部一张一缩,尾巴、翅膀随着腹部的张缩上下掀动,或者吸气时张口伸颈,呼气时闭口缩颈,并发出鸣叫声时,这是产蛋鸡气管和肺有严重病变的表现。如发现新城疫、白痢病、雏鸡肺炎、支气管炎等发病征兆时,对这类鸡就可以提前淘汰。

总之,低产、停产、病弱、病残等经济价值低下的母鸡普遍存在于每个养鸡场中,而且大部分都是在产蛋高峰期后出现。各养鸡场及养鸡专业户都应重视这一阶段的日常观察管理,便于及时发现和鉴别淘汰这四种非正常产蛋鸡。而且在经过一段时期后,还要再次进行检查鉴别,有的放矢地淘汰经济价值低下蛋鸡,将会获得更好的养鸡效益。

蛋鸡日常管理过程中,应该高度重视对鸡群中病弱、病残鸡只的淘汰。对于随时发现的有患病征兆或病残鸡应立即挑出,对于卵黄性腹膜炎、马立克氏病及寄生虫病等引起的鸡冠萎缩停止产蛋的鸡或紫冠、黑冠的鸡也要及时淘汰。如鸡群中有个别产蛋鸡全身羽毛蓬乱或肛门周围羽毛被病态粪便污染,肩羽被泪水及分泌物污染,面部羽毛被眼分泌物污染,多为发病的象征;如有个别产蛋鸡出现腹部一张一缩,尾巴、翅膀随着腹部的张缩上下掀动,或者吸气时张口伸颈,呼气时闭口缩颈,并发出鸣叫声时,这是产蛋鸡气管和肺有严重病变的表现。如发现新城疫、白痢病、雏鸡肺炎、支气管炎等发病征兆时,对这类鸡就可以提前淘汰。

(上接第 39 页)再次出现卵囊量小高峰,以后逐渐减少,至 70 日龄后在垫料中卵囊量急剧下降。药物对照组卵囊值高峰不明显,卵囊量一直处于较低水平。

3.2 欧洲效益指数(EEF)

EEF 的计算公式=(成活率×平均增重)/(饲料转化率×实验天数)×100。EEF 值越大生产性能越好。EEF 值从大到小排列为 A 的 EEF 值为 4.33, B 的 EEF 值为 4.32, 药物对照组 EEF 值为 4.21, C 的 EEF 值为 4.06, D 的 EEF 值为 4.01, E 的 EEF 值为 3.97。

根据以上试验结果,结合流行病学调查以及成本核算,本公司选择 A 组的疫苗进行免疫。仅 2006 年,本公司共饲养 2 800 万只鸡,球虫病的防治成本仅为 0.04 元/只,并且鸡球虫病的控制效果良好,节省了大量的药费,免去了使用抗球虫药物容易产生耐药性的弊端,并促进了生产水平的提高。球虫疫苗使用后,对球虫病的潜在危害大大降低,从而减少了大肠杆菌病等病的发生。

4 球虫疫苗免疫注意事项

为保证疫苗的使用效果,在生产中选用球虫疫苗时,首先应进行球虫病的流行病学调查,并要考虑各种球虫之间有没有交叉免疫保护,合理选择使

用疫苗,以获得全面的保护。在实践操作过程中,我们总结出几点球虫免疫的注意事项:

免疫方法采用 3~5 日龄饮水、拌料、喷料、一日龄喷雾等方法均可,但任何方法都要做到均匀免疫,我公司目前以 4 日龄饮水免疫的方法最常用。饮水免疫前要使疫苗与悬浮液充分混合,饮水免疫期间要经常赶鸡,免疫要求每只都能按时均匀地喝到疫苗水,不得有漏免鸡,尤其应仔细检查易造成遗漏处。如果免疫不均匀会造成免疫 4~5 d 和 14~16 d 发生盲肠球虫,万一有少量盲肠球虫病发生,治疗十分容易,用 2~3 d 氨丙啉即可,特别要注意此时尽量不要使用对免疫力产生有影响的药物。

免疫后 3 d 鸡粪会偏稀,是免疫成功的表现,属于正常现象。

球虫免疫后,垫料不宜过于干燥或过湿,其最佳湿度为 25%~30%,根据卵囊变化规律要求在免后 6~7 d 移 30%~50%的垫料到 20 日龄以后扩群的地方,并在 50 d 以内随着鸡群扩群或转群时,把 1/3 左右的垫料移入新扩鸡群处,与新垫料混合,这样可以使球虫免疫更均匀。