

湖南土鸡种鸡脱肛原因及其防治对策

邓龙华, 梁思宁, 谢应林

(广东温氏集团勒竹分公司, 广东 新兴 527439)

中图分类号: S858.31

文献标识码: C

文章编号: 1006-4907(2009)05-0023-02

湖南土鸡(衡阳土鸡)原产于南岳衡山地区,具有鲜明的品种特色和肉质风味,属于特优质类型的高档土鸡,其特点是耐粗食、抗病力强,羽毛光亮、颜色以黄为主,参杂有少量皱麻、黑、白等毛色;体型瘦长,脚瘦高,户外散养时常栖于树木及屋顶,一般很难捕捉,野性较其它品种大。其特性为肉质细嫩鲜甜、营养丰富,因而其在珠三角地区有较广阔的市场,颇受好评。成年母鸡平均体重 1.0~1.2kg,成年公鸡平均体重 1.2kg,种鸡比较早熟,一般 140~150 天左右开产。

本公司自 2006 年开始引进湖南土鸡种鸡,第 1 世代父母代鸡群 9 000 羽开产,至 36 产蛋周全群淘汰还剩下 4 701 只,死淘率达到 47.8%,死淘原因主要是脱肛、啄肛严重。针对第 1 群种鸡出现的问题,在引种第 2 群种鸡后种鸡生产技术人员采取一系列的预防和应对措施,种鸡死淘率明显降低,现在第 30 产蛋周死淘率降低至 18.7%,现将整群鸡病例情况报道如下:

1 疾病情况

湖南土鸡个体非常小,野性十足,抗病力相对较强,鸡群育雏成活率和育成成活率都比较高,但自见蛋开始就出现较多的脱肛鸡,引起鸡群难产、啄肛导致出血、感染而死,随着产蛋鸡数的增加,鸡群的死亡量逐步上升,死亡数量在开产前后至高峰期最多,其后保持比较稳定的周死亡数量直至整群淘汰。

患病和死亡淘汰种鸡的临床症状主要表现为:肛门周围绒毛湿润,有的从肛门内流出白色或黄色粘液,随着病情的发展,输卵管连同泄殖腔一同脱出肛门之外大约 3~4 厘米长。时间稍久脱出部分由红变绀,随即引起脱水、溃烂,并发生腥臭气味,病鸡疼痛不安,频频努责,采食量极少,常做产蛋蹲伏姿势,行动迟缓,不愿活动,继而脱出物发炎、水肿、溃疡、出血,病鸡扭头自啄并招致同群鸡只争啄脱出物,以致脱出加重或脱出物被啄烂啄断并发严

重感染而死亡。有的鸡只由于鸡蛋停留在泄殖腔产不出而疼痛不已,长时间蹲伏而不愿采食,人工助产后往往会见到种蛋上有较多的血迹,泄殖腔也难以回翻而且流血较严重,如不经处理将会在几日内死亡。

2 原因分析

由于本品种种鸡脱肛、啄肛问题导致死淘率相对其它品种高出许多,本人同生产单位技术人员对开产至高峰鸡群进行现场蹲点观察,发现脱肛问题主要由以下几个方面因素所致:

2.1 产蛋时泄殖腔外翻时间长,便于鸡群啄癖的形成;本品种母鸡产蛋时输卵管的末端连同种蛋翻出后,回收时间相对其它品种稍长,易成为同笼和隔壁笼鸡只争相啄咬的对象,而在鸡群中啄癖的传播速度是非常快的,很容易蔓延至整个鸡群。

2.2 种鸡体型小,难产比例高;湖南土鸡母鸡体型非常小,开产体重一般都不到 1 000g,骨盆和产道相对其它品种更窄,如果饲料营养和管理方式不当,种鸡开产后种蛋太大,难产和脱肛母鸡比例将会非常高,由此而导致泄殖腔、输卵管甚至肠管外翻的情况会比较严重,如若不及时将患病鸡只进行单笼隔离饲养,必然会导致死淘率的升高。

2.3 腹泻因素:观察发现,因脱肛而死淘掉的母鸡中,有部分鸡只是由于腹泻导致脱肛的,分析其原因,可能是因为长期腹泻而引起机体内脱水及内脏的虚脱,由于脱水,引起输卵管粘液分泌不足或停止分泌,使其粘膜变干燥,缺乏润滑作用,同时由于输卵管固摄力不足,当用力努责产蛋时,脱垂也伴随发生。

2.4 输卵管炎影响;由于细菌感染和人工授精操作不当,鸡群容易发生输卵管炎症,从而引起输卵管萎缩,表皮脱落导致蛋壳形成过程受阻,蛋壳表面不光滑,造成蛋排出困难。

3 治疗措施

由于本场饲养规模较大,每群种鸡数量大,人

奶牛中暑症的防治体会

李 敢

(江苏省常州市畜牧兽医站, 江苏常州 213002)

中图分类号: S858.23

文献标识码: C

文章编号: 1006-4907(2009)05-0024-02

日射病与热射病又称中暑或中热。暑热天气, 烈日曝晒家畜头部过久(日射病)或温热环境下, 体热不能散发而蓄积体内(热射病), 造成体内产热和散热的平衡失调, 导致严重的中枢神经和心血管、呼吸系统机能紊乱。

拥护和兴奋的刺激, 将促使本病的发作, 疲劳和水、盐摄入不足, 将加重病情, 而散热是发病的主要方面。

1 症状

病牛张口呼吸, 伸舌, 鼻孔出现泡沫状浆液性分泌物, 眼结膜充血, 早期瞳孔扩大, 后期则缩小, 心跳快而弱, 体温升高达 41.7~46℃, 身体摇晃, 步态不稳, 呼吸急促, 听诊肺区常见湿性口音, 最后倒地昏迷, 瞳孔散大, 反散消失, 如不及时抢救, 往往迅速死亡。

2 诊断

凡病史中提供了高温度及高湿度环境的存在, 而病牛突然体温升高, 心跳颤动,

呼吸浅表增数, 知觉和运动功能丧失, 就应怀疑本病, 若于室外或牧地死亡, 并已产生臃气者, 不宜剖检, 而应进行综合诊断。

3 病例

2008年8月6日某牧场在上午11:00开始放牧, 当天中午气温较高, 日光直射运动场, 运动场既无遮阴棚, 四周又无林荫带, 周围建筑物又多, 一点也不通风, 另由于饲养员工作做得不够细, 该牛牛身较脏, 下午2:00放完牧收牛回牛舍, 发现该牛呼吸急促, 张口伸舌, 口鼻有泡沫状浆液性分泌物, 眼结膜充血, 皮肤发烫, 可视粘膜发紫, 心悸亢进, 心率达91次/分, 肺泡呼吸音粗厉, 呼吸频率达到

力资源有限, 难以做到患病鸡只的逐只药物治疗, 对于已开产患病鸡群, 其治疗方法主要有以下几个方面:

3.1 饲养员在喂料、捡蛋、清扫、授精等日常工作时细心观察, 尽早发现患病初期的鸡只, 进行单笼隔离饲养, 防止啄癖的蔓延。

3.2 隔离饲养的病鸡, 患病较轻的可进行人工回复并涂覆少量生理盐水, 并注射抗生素防止继发感染, 而重度脱肛鸡只则应及时淘汰, 以降低日益升高的饲料成本。

3.3 全群用药。本品种鸡群在预产期于饲料添加剂中添加益母草等中药成分, 对本病的控制有较为明显的作用。由于此品种野性较强, 惊群现象时有发生, 抗应激能力非常差, 故对鸡群的防应激保健非常重要, 从开产后至产蛋末期, 需增加复合维生素、维生素A、E、C和小苏打等抗应激药物。

4 综合预防

4.1 及时剪嘴, 每群鸡共剪喙三次, 转群后40天左右剪一次, 第11周龄时剪1次, 开产前第21周

龄时剪1次。通过3次剪喙, 能较好地避免鸡群形成啄鸡恶癖。注意在剪嘴前后要适当增加料量, 防止因料少鸡只吃料时啄到槽底碰痛伤口而影响食欲。

4.2 做好育成期料量控制避免鸡群过肥, 严格控制鸡群的开产时间和开产体重, 否则鸡群过肥除影响生产性能外, 容易导致开产时脱肛鸡的出现, 为鸡群啄鸡恶癖的形成创造条件。

4.3 合理的光照时间, 因为土鸡类比其他品种鸡早熟, 对光照敏感, 太强、太长的光照也是导致鸡群啄鸡恶癖形成的诱因。所以预产期加光速度不能太快, 产蛋期光照应该比其他品种少1~1.5个小时左右。

4.4 开产前肌射抗生素, 每群鸡开产前我们都连续肌注两针先锋, 目的是防止开产鸡因顽固性腹泻而导致脱肛等情况的出现, 另一方面对预防鸡输卵管炎也有一定的作用。 □

收稿日期: 2009-03-13