

程中霉变是不可避免的,应尽量减少饲喂霉变饲料,但是有些饲料霉变如玉米,很难肉眼观察到。因此可以在饲料中添加奥奶净(一种可有效抑制饲料中霉菌的生长和吸附霉菌毒素,增强奶牛免疫力的饲料添加剂),这样可有效预防由于霉菌造成的奶牛流产。

2.2 治疗

对于先兆性流产,临床上表现有,分娩期过早出现轻微腹痛,起卧不安,呼吸、脉搏加快等现象,阴道检查时可见子宫颈口紧闭,子宫颈口栓塞尚未液化,直肠检查可发现胎儿还活着。治疗:可使用抑制子宫收缩药,肌肉注射孕酮 50~100 mg,每天或隔 1 天 1 次,连用 5~7 次。禁止施行阴道检查,尽量控制直肠检查,以免刺激怀孕母牛。

延期流产的奶牛主要表现为胎儿干尸化或者液化,

子宫颈开张。出现干尸化时候应向子宫内注入温皂水,取出胎儿,然后向子宫内注入抗菌素。如子宫颈开张不全或未开张,可肌肉注射苯甲酸雌二醇 30~100 mg,或肌肉注射缩宫素 20~30 mg,然后皮下注射催产素 10 mg,增强子宫收缩力,将胎儿排出体外。胎儿软组织已基本液化时,应将胎骨逐块取出。首先肌肉注射缩宫素 20~30 mL,待子宫扩张后可将石蜡油灌入子宫及阴道,并取出骨片,然后用 5%~10% 的盐水或 0.2% 高锰酸钾溶液冲洗子宫内容物,肌注催产素 10 mg,最后投入抗菌素。

总之,根据盛夏季节的气候特点,针对该季节的流产原因,有效地加强妊娠奶牛的饲养管理,可以把流产造成的经济损失降低到更小。

笼养肉种鸡受精率的影响因素和提高措施

李鹏飞

(黑龙江省铁力市畜牧局畜牧站 152500)

中图分类号:S813.2

文献标识码:B

文章编号:1005-2739(2009)05-0029-02

随着肉鸡生产的快速发展,肉种鸡采用笼养的养殖方式逐步推广开来。其中人工授精这一生产环节对于种蛋受精率、健雏率的高低及疫病控制方面起重要作用,很大程度影响肉种鸡场的生产指标和经济效益。

1 公鸡方面的因素

1.1 体成熟与性成熟

在公鸡育雏、育成期,不仅要保持体重和性发育方面的均匀度,而且要使种公鸡和种母鸡的性成熟协调一致。如果公鸡在 10 周龄时体重偏轻或偏重,应重新绘制其体重标准曲线,确保性成熟前周增重和体重曲线同样的增幅。在 20 周龄后,根据鸡群状况,提前或延迟公鸡光照刺激时间。

1.2 营养情况

实践表明,产蛋期的公鸡采用和母鸡同样营养水平的饲料,不会影响鸡群受精率。生产中可根据具体情况添加维生素 E、维生素 A、维生素 D 或多种维生素,这样可以提高鸡群的健康状态,减少种蛋孵化过程中的中死亡率。

1.3 精液的品质

可以在射精量、颜色、精子密度、活力、酸碱度等多个方面进行判定。大部分公鸡的射精量在 0.2~1 mL,乳白色,质地如奶油状。如混有血、粪尿或者透明,都是不正常精液。公鸡精液平均密度为 30.4 亿/mL(5~100 亿/mL)。

1.4 应激

由于生产人员的变换、气候的突变、疫苗注射等各种应激因素造成鸡体状态异常,进而影响精液品质。

2 母鸡方面的因素

2.1 周龄因素

一般种蛋的受精率是随产蛋高峰而达到最高,之后随产蛋量的下降而下降。产蛋初期种蛋的受精率不高,除公鸡方面的因素外,主要是母鸡多大开产,输精不易输入阴道内,在两次输精时间间隔内开产的母鸡产的蛋几乎全是无精蛋。因此宜在产蛋率达到 20%~30% 才开始输精,而且要连续输 2 次后才开始收集种蛋。

2.2 产蛋时间

一部分母鸡产蛋时间很晚,在输精时蛋未产出,从而机械性阻止精子的运行,影响受精效果。

2.3 蛋壳质量

在生产过程中发现夏季和产蛋后期往往由于蛋壳

收稿日期:2009-06-16

作者简介:李鹏飞(1972-),男,本科,畜牧师。



质量的下降而导致受精率降低,因此一定要保证蛋壳质量,夏季和产蛋后期要适当增加骨粉、贝壳粉、维生素等以提高蛋壳质量。

3 精液处理不规范

3.1 精液混入其他杂质

采精时混入血、粪、尿等,易造成精子死亡,也是造成受精率低的因素之一。为避免粪便、脏物等污染,公鸡在采精训练时应把泄殖腔周围的羽毛剪去,并每日保持笼圈清洁、干净,采精前半小时不要喂食,在采精、稀释、输精的过程中,严禁吸烟,避免强烈光照和较大温差影响。

3.2 精液存放温度与时间

常温下超过 0.5 h 就会影响其受精率,18~20℃简单稀释可延长精子的寿命。随着精液存放时间的延长,精子活力逐渐降低,死亡精子数上升。精液在不同温度下保存的方法仍处于试验阶段。目前生产中多采用常温下现采现用,采出的精液宜在 20~30 min 输完。

4 授精方面的影响

4.1 输精操作

输精关键技术在于输的一瞬间减低对母鸡腹部的压力,防止部分精液外溢,释肛时要避免母鸡排便造成污染。

4.2 输精时间

输精时子宫中有硬壳蛋越接近临产越影响受精率,这可能是快产蛋时输精,一些精子还未进入贮精腺,而被蛋带出。一般在下午 4:00 时以后输精为佳。

4.3 输精频率

母鸡一次授精后大约在 40 h 出现第 1 枚受精蛋,以后受精率显著下降,最长受精持续天数可达 11~15 d,间隔 4~5 d 输精 1 次,就可以维持良好受精率。

4.4 输精量和输精部位

在一定范围内,输精量越大受精率越高。输精量也应随公、母鸡日龄、季节、精子密度等不同而增减,应以输入存活的精子数来衡量,为保证受精率,每次输入存活的精子数以 1 亿为宜。

5 其他因素的影响

5.1 疾病与药物

鸡群患病后会影响到产蛋率、受精率和孵化率,因此平时要加强公母鸡的管理,搞好环境卫生。对个别母鸡发生泄殖腔、阴道炎时,输精后应更换输精管,并及时给予治疗。大群有病时,尽快进行确诊,选择毒性小的抗菌药物进行治疗,尽量避免使用磺胺类、呋喃类药物,否则会影响受精率和孵化率。疫苗接种也应在母鸡开产前、公鸡训练前接种完毕。

5.2 人工授精用具

用具应避免使用药物消毒(如高锰酸钾、酒精等),因残留的药物对精子活力损害很大,所以应以高温煮沸消毒为宜。

在精子产生→采精→保存→输精→受精整个过程中的每个环节操作不慎,都可能对受精率造成影响,因此每个环节都要认真操作,才能提高人工授精受精率。

(上接第 27 页)

要考虑肿瘤类型、有无转移、肿瘤部位、术后动物外貌与功能等。老年犬皮下脂肪瘤与乳头状瘤如不是很大、未影响运动和面容、也无疼痛,一般不需作手术切除。否则,动物可能难耐受手术。

3.2 术中管理

麻醉。多数肿瘤,尤其属恶性或病理检查有问题的肿瘤切除不用局部浸润麻醉。因为局部麻会使肿瘤结构变形,造成显微镜下难以辨认。另外,实验研究认为局部浸润麻醉引起潜在性转移。

手术方法。围绕肿瘤作大面积术部准备,一定要比计划切口范围的大得多,应尽量减少手术的感染的机

会,并应在术前使用抗生素。术中,应尽量少地或轻轻地触摸肿瘤组织,肿瘤组织切除掉,就用生理盐水清除创内脱落的肿瘤细胞。切除肿瘤的边缘应注意至少切除 1cm 宽的健康组织,并对健康边缘的组织作组织学检查。要是皮肤切除过多、无法缝合起来就可作开放疗法,依靠肉芽组织生长填满。

3.3 术后护理

许多肿瘤可按常规外科手术加以切除而不需特殊的术后护理。但也有一些肿瘤则需特殊药物治疗。对肿瘤手术的护理必须要有充分的认识,不能放松,确保手术的成功。