

# 浅谈种鸡合理用药

邵琪(山东益生种畜禽股份有限公司,烟台 265508)

中图分类号:S859

文献标识码:C

文章编号:1673-1085(2009)11-0013-02

由于种鸡对环境条件的变化敏感、抗病能力差,加上疾病的日趋复杂化,考虑用药的预防与诊治是否合理显得越来越重要,要做到用药合理,必须掌握以下方法:

## 1 对鸡群用药要有预见性

根据种鸡的不同生长阶段易出现的疾病问题及疫苗的影响合理用药,其目的在于做到提前预防,减少用药不及时带来不必要的经济损失。

1.1 雏鸡(1~4周龄) 据观察实践得知,育雏期死淘高除饲养管理的失误外,多数由于前期感染细菌类疾病而造成,被感染雏鸡通常表现体质弱小、消瘦、精神萎靡等弱雏体征,易感菌依次为大肠杆菌、沙门氏菌、葡萄球菌和链球菌。因而雏鸡开口药的选择很重要,由于是初次用药,通常选用毒副作用低、有效的原料药阿莫西林一疗程,可以有效抑制脐炎、肠炎及全身感染等疾病。但遗漏点在于青霉素类药物对无细胞壁性细菌作用不大,加上刚出壳雏鸡主要为卵黄抗体,因而特别对霉形体病的预防通常在前期使用泰妙菌素(250g/t)拌料,以提高前期成活率及防止慢性呼吸道感染。

1.2 成鸡(5~22周龄) 此阶段除重点抓好饲养管理外,用药的目的在于预防育成期肠炎、类组织滴虫及进行肠道的不断净化,通常选取的药物有甲硝唑(0.06%)和左旋咪唑(40mg/kg),同时还可以配合阿莫西林共同使用提高抗菌力。

1.3 产蛋鸡(23周龄后) 此阶段应慎重用药,用药不当往往会导致产蛋率下降和蛋品质量降低,因而禁用磺胺类、抗球虫类药物。开产前如果发生过呼吸道病,即投一疗程呼吸系统药物,如丁胺卡那(100ppm)+强力霉素(150ppm),进行开产前白痢、霉形体的净化。对于此阶段易发的输卵管炎、腹膜炎、

口腔溃疡等问题需提前选用先锋霉素类的头孢拉丁(150ppm)进行防治,做到早预见早预防。

1.4 疫苗的影响 通常在做完一次免疫(例如球虫免疫)一般不晚于3日龄后会出现不同程度的疫苗反应,球虫反应后用药不及时会直接导致鸡群出现死亡现象。最直观的剖检症状为盲肠出血,通常选用氨丙啉共进行3次抑制,目的在于不断抑制裂殖体的增殖,选用剂量分别为80ppm、120ppm和160ppm,投药周期大约7~10d左右,具体投药时间在产生血便后选择用药。

## 2 要根据疾病诱发因素及药物特点合理选择药物

2.1 防治呼吸道疾病选择 阿奇霉素、泰妙菌素、罗红霉素、泰乐菌素、强力霉素、林可霉素、恩诺沙星等。

2.2 防治消化道疾病选择 新霉素、庆大霉素、丁胺卡那霉素、喹若酮类、头孢类、痢菌净、磺胺类等。

2.3 防治输卵管炎选择 四环素类、阿莫西林、头孢拉丁、喹若酮类。

2.4 据药物在体内代谢特点选择药物 如新霉素、庆大霉素、丁胺卡那霉素、粘杆菌素、头孢噻肟等肠道难吸收的药物不能用于防治输卵管炎、全身感染或呼吸道病;禽类对磺胺药的平均吸收率较其他动物高,故不宜使用较大剂量或疗程过长;禽类无汗腺,用解热镇痛药抗热应激,效果不理想。

2.5 据药物特性选择给药途径 如四环素类尽量不能拌料给药、大环内酯类药物饮水时不能和金属离子同用,强力霉素、氨苄在水中易被破坏,尽量在1~2h内饮完。

## 3 用药方面需引起注意的问题

3.1 正确把握好投药时间、剂量、疗程及给药方法 投药要及时,避免耽误病情;剂量按使用说明使用即可,避免过量及不足,正规药品只要按要求投药

收稿日期:2009-09-08

即可达到治疗效果, 不正规药品再大量也无效; 疗程一般 3~5d, 不可见好就收, 或者使用两天看没效果就换药; 给药方法通常采用饮水或拌料, 保证鸡只获取药物要均匀。

3.2 注意交替或间隔用药, 避免耐药性产生 即同类药物的使用如果间隔时间不长并且长期使用, 很容易产生耐药性, 出现用药后无治疗效果, 如沙星类。

3.3 慎重应用毒性大药物、防止重复用药 以免

增加毒性; 如磺胺类、呋喃类、四环素类、氯霉素类等。

3.4 免疫期间慎用免疫抑制作用的药 如磺胺类、呋喃类、四环素类、氯霉素类等。

3.5 注意配伍禁忌 如青霉素、头孢类、喹诺酮类一般不与四环素类、大环内酯类、氯霉素类配伍等。

#### 4 现行的用药程序

种鸡用药程序见表 1。

表 1 种鸡用药程序

周龄	日龄	药物种类	用药途径	用药剂量	用药时间	用药目的
1	1	泰妙菌素	拌料	250g/t	10d	防治支原体感染
1	1	阿莫西林	饮水	100ppm	4d	防治全身感染
2	7	甲硝唑	拌料	0.06%	5d	预防盲肠炎
		阿莫西林	饮水	150ppm	5d	
2	8	氨丙啉	饮水	80ppm	3d	第一次抑制球虫反应
		VK <sub>3</sub>	饮水	4ppm	2d	肠道止血
3	16	氨丙啉	饮水	120ppm	3d	第二次抑制球虫反应
		VK <sub>3</sub>	饮水	4ppm	2d	肠道止血
		阿莫西林	饮水	100ppm (3h 内饮完)	4d	防治全身感染、协助治疗
4	26~30	氨丙啉	饮水	140~180ppm	4d	第三次抑制球虫反应
		VK <sub>3</sub>	饮水	6ppm	3d	肠道止血
		新霉素	饮水	80ppm	4d	控制肠炎
5	30	甲硝唑	拌料	0.06%	5d	预防盲肠炎、驱虫
		左旋咪唑	拌料	40mg/kg	2次	
		阿莫西林	饮水	150ppm	5d	
11	72	甲硝唑	拌料	0.06%	5d	预防盲肠炎
		阿莫西林	饮水	150ppm	5d	
16	105	左旋咪唑	拌料	40mg/kg	2次	驱虫
		甲硝唑	拌料	0.06%	5d	预防盲肠炎
		阿莫西林	饮水	150ppm		
19	130	阿莫西林	饮水	150ppm	5d	预防盲肠炎
		甲硝唑	拌料	0.06%		
24	161	左旋咪唑	拌料	40mg/kg	2次	抗应激, 抑制拉稀, 驱虫
		土霉素		0.3%	5d	
		甲硝唑		0.06%		
24	165	丁胺卡那	饮水	100ppm	4d	预防呼吸道问题
		强力霉素	饮水	150ppm		
28	190	头孢拉啶	饮水	150ppm	5d	防肠炎、输卵管炎、腹膜炎

#### 5 结论

总之, 是药三分毒, 只要使用药物就会产生残留问题, 因而需要具有严格的生物安全措施和良好的饲养管理措施来不断替代用药, 但以目前疫病流行的现实来说是很难做到的, 因而考虑如何使用药物对种鸡的影响最小化很有必要, 特别是对于种鸡

的用药这样一个严肃的问题, 不合理的用药均可谓之是毒药, 确切地说在种鸡的全程饲养过程中都应充分把握好用药尺度, 考虑好用药的真实有效性, 做到提前预防、对症下药及合理用药, 以期待达到真正治疗疾病的效果。

□