

蛋鸡饲养关键技术与疫病防控

周 爽

辽宁省盘山县畜牧技术推广站, 辽宁盘山 124100

摘要 做好蛋鸡产蛋期的日常饲养管理工作以及疫病防控工作生产的关键, 本文介绍了蛋鸡各产蛋阶段的日常管理技术, 以及蛋鸡产蛋期常见疫病防控措施。

关键词 蛋鸡; 产蛋期; 饲养; 疫病防控

蛋鸡的产蛋期是养殖户盈利的关键阶段, 在蛋鸡产蛋期, 要维持较高的产蛋率、获得较大的蛋种, 取决于产蛋期内的饲养管理好坏, 因此做好蛋鸡产蛋期的日常饲养管理工作以及有关的疫病防控工作是生产的关键。

1 蛋鸡的产蛋阶段

对蛋鸡产蛋阶段进行科学的划分目的是研究蛋鸡产蛋期的特点, 并根据产蛋情况进行合理的饲喂和管理。一般蛋鸡的第 1 个产蛋周期大约是 1 年时间, 可以分为产蛋前期、高峰期、产蛋后期。产蛋前期指的是开始产蛋到产蛋率达到 80% 之前, 现代蛋鸡品种如海兰蛋鸡大概是从 19~23 周龄这段时间。这个时期的特点是产蛋率增长很快, 鸡的体重和蛋重也都在增加。

产蛋高峰期指的是产蛋率上升到 80% 时, 即进入了产蛋高峰期^①。随之产蛋率继续上升, 90% 以上的产蛋率一般可以维持 10~20 周, 然后缓慢下降到 80% 以下, 产蛋高峰期结束。

产蛋后期指从周平均产蛋率 80% 以下至鸡群淘汰, 通常是指 60~72 周龄。

2 各产蛋阶段的日常管理

2.1 产蛋前期

1) 饲喂。18 周龄未转入蛋鸡舍后, 饲料在 5 d 内过渡到产蛋前期料, 当产蛋率达到 5% 时, 饲喂产蛋高峰料。

2) 光照。对于我国大多数的开放式鸡舍, 进入产蛋舍后光照应逐渐增加, 不能减少^②。每周增加 0.5~1 h, 如果育成期光照较长, 可以每周 15~30 min 的幅度增加光照, 直到 16 h 为止。光照强度 10 lx。

3) 称重与调整鸡群。每 3~4 周对鸡只称重, 维持正常体况。对于体重小的鸡只可以调整到中、上层笼里。定期测定蛋重, 如果不达标, 应及时查找原因解决。

2.2 高峰期

现代蛋鸡产蛋高峰期可达 6 个月以上, 因此高峰期的管理一定要重视。

1) 饲喂。由于产蛋量较大, 鸡只的营养消耗很大, 所以供给高质量、营养全面的饲料是高产蛋率的物质基础。饲料应新鲜, 无霉变, 没有特殊情况禁止换料。饲养员要尽可能地减少上料次数并经常匀料, 防止鸡只挑选大颗粒饲料造成营养摄取不平衡。

2) 光照。开放式鸡舍采用自然光照加人工光照方式。补光照时间按照不同地区和育雏季节制定的光照制度确定, 原则是逐渐加光, 早晚双加光, 光照一般确定在 16 h, 最长不超过 17 h^③。

2.3 产蛋后期

产蛋后期产蛋量逐渐下降, 脂肪沉积增多, 蛋壳质量下降, 鸡只需要的营养减少, 可根据产蛋量情况饲喂产蛋后期饲料, 并及时淘汰病弱鸡、低产甚至停产鸡。

3 蛋鸡产蛋期常见疫病防控

1)新城疫。新城疫是由病毒引起的一种急性败血性传染病。俗称“鸡瘟”，即“亚洲鸡瘟”。本病一年四季均可发生，尤以寒冷和气候多变季节多发。各种日龄的鸡均能感染，20~60 日龄鸡最易感，死亡率也高。主要特征是呼吸困难，神经机能紊乱，黏膜和浆膜出血和坏死。该病以呼吸道和消化道症状为主，表现为呼吸困难，咳嗽和气喘，有时可见头颈伸直，张口呼吸，食欲减少或死亡，出现水样稀粪，用抗生素治疗无效，病鸡逐渐脱水消瘦，呈慢性散发性死亡。剖检病变最具诊断意义的是十二指肠黏膜、卵黄囊前后的淋巴结、盲肠扁桃体、回直肠黏膜等部位的出血灶及脑出血点。此病重在预防，育雏期需要注射疫苗。其中慢性新城疫表现出神经症状，如翅膀麻痹、跛行或站立不稳，头颈向后或向一侧扭转，常伏地旋转，反复发作。产蛋鸡建议每 50~60 d 进行 1 次新城疫饮水免疫，发病鸡使用清瘟败毒散或荆防败毒散拌料进行治疗，同时配合黄芪多糖、氟苯尼考饮水。

2)大肠杆菌病。病鸡主要表现为采食量减少，精神沉郁，闭目发呆，缩颈，羽毛松乱，喜蹲于笼内，肛门突出外翻，拉黄白色或黄绿色黏稠稀便，部分病鸡有轻微呼吸道症状。剖检病死鸡腹腔腹水呈黄绿色，并伴有纤维素样物流出，心包炎，肝脏肿大、质脆，表面覆盖一层黄白色纤维性渗出物，气囊壁

浑浊、增厚，附有片状黄白色干酪样物，有的卵泡破碎，黏附在肠管浆膜面，有鸭卵样大小不等的球状物，质地硬，有的卵黄凝固，在输卵管内形成栓塞。肠系膜上附有大量黄色干酪样渗出物，肠黏膜有出血点或呈弥漫性出血性炎症变化。

病鸡可用氟苯尼考和盐酸多西环素拌料，配合中成药扶正解毒散拌料，连用 3~4 d^[1]。加强环境的消毒，及时清理粪便。

3)啄癖。主要以啄肛、啄羽毛多见，多出现在产蛋早期。发生原因较多，其中的生理因素是鸡只在鸡群中建立等级地位发生争斗，当地位确定后，鸡群就会稳定。外界因素主要是营养不均，光照强度、密度过大，体表寄生虫，以及由于饲养不当导致开产过早。管理时应保持鸡舍安静的环境、适当的密度、空气新鲜，不可长时间断水、断料。发生啄癖时应及时挑出病鸡，查找原因并解决。

参 考 文 献

- [1] 王海珍. 蛋鸡产蛋期常见问题分析与对策 [J]. 中国畜禽种业, 2011(3):129.
- [2] 李松龄,王冬丽,马许.蛋鸡产蛋期的饲养管理[J].河南畜牧兽医,2008(4):13-14.
- [3] 黄卫怡.蛋鸡产蛋期饲养管理应注意的几个问题[J].畜牧与饲料科学,2010(5):128-129.
- [4] 刘思当.蛋鸡产蛋期的疾病防控[J].家禽科学,2008(10):26.

斑点叉尾鮰病毒病防制

引起鮰鱼病毒病的病原为疱疹病毒，发病季节主要在水温达到 20℃ 以上的夏季。病鱼表现为鳍基部和皮肤充血，腹部膨大，腹水增多，眼球突出，腮丝发白，解剖鱼体发现肌肉及内脏组织出血，肾脏红肿、脾脏肿大变黑。病鱼常直悬于水中或在水面打转。

防制：①加强池塘日常管理，做好预防；②用 0.1 mg/L 强氯精，全池泼洒，连用 2 d；③每 100 kg 饲料加 0.1 kg 三黄粉制成药饵，连喂 5~7 d；④每千克鱼用 100 mg 病毒灵制成药饵，连喂 5~7 d。

来源：农村致富网