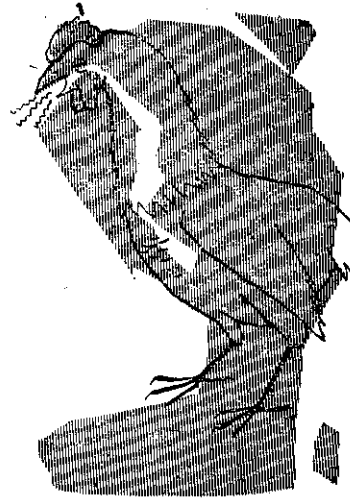


的卵產響影雛幼害危

炎管氣枝性染傳雞

炎 燃 劉



雞傳染性枝氣管炎，是一種急性的雞傳染病，幼雞染患，死亡率常高達七〇至一〇〇%，產卵雞則產卵率顯著降低，影響養雞利益甚鉅。

傳染性枝氣管炎，是一種急性高度接觸性的呼吸器病，由一種濾過性病毒感染。初生雛染患此病，死亡率很高，對產卵雞則顯著影響其產卵。現在歐美各國以及日本都有此病發生，在本省養雞，也應注意該病流行。

很容易傳播蔓延

雞無論大小、種類、性別，都可能感染傳染性枝氣管炎，但是幼雞受害程度及經過均較成雞嚴重。

病雞的食道粘液，氣管粘液（包含鼻汁），都含有多量病毒，成為傳染源。病雞恢復健康，一見絕無呼吸困難症狀，但仍繼續排泄病毒至數月之久，而被病毒污染的器具、飼料、雞販等，均易間接媒介本病。

幼雞死亡率很高

病雞用口呼吸，並因氣道及氣管內有滲出物而發生異常呼吸音（喘鳴音），或打噴嚏。同時雞精神不振，食慾減退，但體溫普通不上昇。

初生雛有時在未發現任何症狀前突然死亡，死亡率七十至一〇〇%。

中雛（三至五週者）鼻孔流出水樣鼻汁而污染鼻孔週邊，發出奇聲，羽毛失去光澤，動作不活潑，食慾減退，發育受阻。

產卵雞產卵失常

二個月以上的雞則食慾一時減退，呼吸稍有喘鳴音，噴嚏呼吸困難，經數日即康復。但在產卵中的母雞，則停止產卵，生產畸形卵或是卵殼粗糙乏商品價值的卵。

怎樣與其他病症區別？

本病雖然需由獸醫專家作科學檢查方能肯定診斷，但我們可由下列幾點來與新城雞瘟及其他呼吸器疾病區別：

①雞傳染性枝氣管炎經過比較短而不發生呼吸器症狀以外的病徵。

②新城雞瘟則除呼吸器症狀以外尚有神經症狀，雞冠呈紫黑色，排泄綠色糞便，大小雞都會感染死亡。

③傳染性喉頭氣管炎也是大小雞都會感染致死，且死雞解剖時，在喉頭部及枝氣管粘膜有出血性炎症或含血分泌物，發病經過也比較長。

④一般慢性呼吸器病或白喉，則沒有這樣急性的傳染。

目前，對本病尚無特效藥可供治療，如不幸發生本病時，應將育雛溫度提高，避免密飼，並給與容易消化而營養豐富的飼料。為了避免併發其他疾病，或為病雞早日復原，使用維生素甲、乙、丙、丁或磺胺類、抗生素等行對症療法，或稍有意義。

接種預防已獲成功

在豫防方面，應注意改善環境衛生，並避



，來裡那宗接嗣傳
。礙阻受禍幸庭家

，孩不也有不婚久
，可小尤寂枯活生



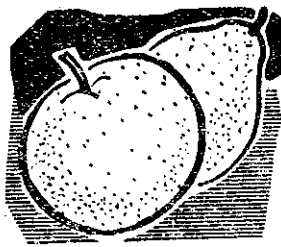
，愛擬相妻夫少兩
。孩小生急心必何

，哉樂快爾燕婚新
，嗣傳屬然雖婚結

近代醫學真進步
生男育女有法度

免病毒間接侵襲。因此，除工作人員外，應禁止任何人出入雞場，工作人員出入時，也應勵行消毒。

現在歐美或日本，已研究成功一種用接種預防本病的方法，一旦在本省發現嚴重病例時，好像也可以試用。



梨樹怎樣整枝？

翁仁祿

國曆十二月至翌年一月，是梨樹的整枝適期，希望農友們及時施行整枝，以保持樹型，提高產量。

在本省常見的梨，有在來梨、橫山梨、四季梨、赤梨、香梨等數種。在來梨可放任栽培或作杯狀形整枝，橫山梨、四季梨、赤梨、香梨等則可作開心形整枝。

杯狀形整枝

將一年生的苗木，從地面六十公分上下剪去尖端，發芽伸長後，每枝隔十五公分的距離，選定三枝，使之以四十五度的角度，向三方斜生，成為將來第一次的基本主枝。其他的枝條，則從基部剪去。

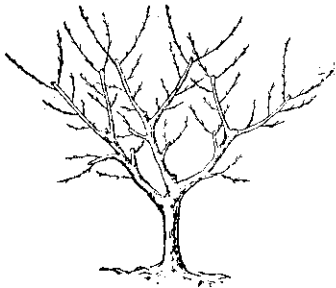
至第二年冬季剪定時，各枝（三個基本枝）在四十五至六十公分兩側有芽之處，剪去尖端，使各分為二枝，向同樣角度斜生為第二次的主枝。

開心形整枝

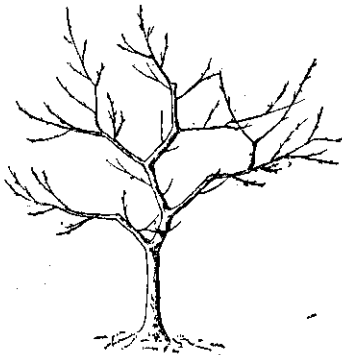
將苗木於地上六十至九十公分處，剪去尖端，使發生數枝頂端的枝為短外，概放任不剪。如此由心枝可發生數個第二次分枝，由第一次發生的側生枝，再各生二、三個長枝。將來如為短幹整枝時可由第二次斜生枝中，選定樹形基礎的數個主枝。用中幹整枝時，可由第一次的側生枝中，選定主枝。

由幹直接分枝的主枝，一般為三個，這三個主枝，各須保持十五公分以上的間隔，而以留向三方平均伸長為宜。

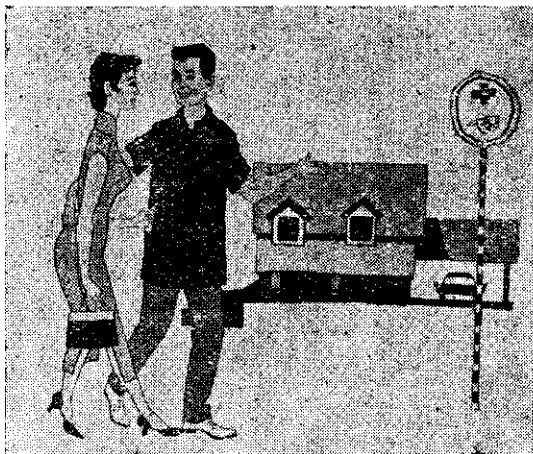
所以，自第一、三年起，須物色將來成為主枝的候補枝，並須助長其生育及分枝。（請參看下列圖）



型樹的後枝整形狀杯



型樹的後枝整形心開



，度法有女育男生
。誤錯無導指師醫

，步進真學醫代近
，惱煩免育不婚久

，會劃計庭家國中
。話談來婦夫迎歡

，劃計可女育男生
，題問這導指家專