



曾清田／王清德／曾建銘

春作飼料玉米 栽培與管理

玉米是本省重要飼料作物之一，全年主要栽培時期為春、秋兩季，由於春作生育中期氣溫高、多濕，病虫害易於滋生為害，後期多遇強風，致植株倒伏或倒折，這是春作玉米產量不穩定及低產的主要原因。為減少春作玉米的天候災害，提高單位面積產量，應做好田間栽培及管理的有關工作。現將春作玉米栽培應注意的事項分述如下：

選擇適當品種

目前本省經命名推廣的雜交玉米品種有台南5號、11號、16號及台農351號，前兩種具有耐寒、早熟及豐產的特性，適合秋裡作栽培；後兩品種具有中熟及高產的特性，同時台南16號抗露菌病性强，台農351號抗銹病强，是適合春作栽培的品種。

本省面積雖小，但各地區氣候條件有不同程度的差異，各應選擇適宜時期栽植。玉米栽培適期如下：

高屏地區：1月中旬～2月下旬。

台南地區：1月下旬～3月上旬。

中部地區：2月中旬～3月中旬。

北部地區：2月下旬～4月上旬。

台東地區：1月下旬～3月上旬。

花蓮地區：2月中旬～3月上旬。

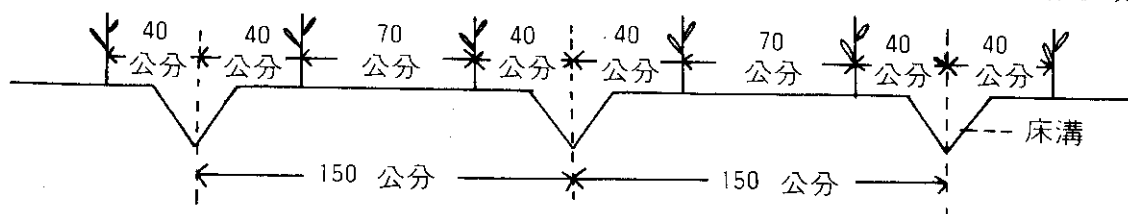
玉米對土壤的選擇雖不甚嚴格，但要玉米生長良好並發揮雜交品種高產潛能，栽培玉米應選擇土層深厚、排水及通氣良好，不太潮濕、不乾旱且肥沃的砂壤土最為合適，土壤酸鹼度以pH5.5～7為宜。

半不整地栽培

玉米根系分佈深廣，犁耕宜深，一般作業是在前作物收穫後，應即以曳引機翻耕一次，播種前均勻施堆肥，耕入土中，再充分耕耙碎土，耙平土壤表面，以利發芽和根部生長。

但春作雨水多，易使土壤鬆動，為避免植株倒伏，可行半不整地栽培，在玉米播種前田區全面噴洒殺草劑抑制雜草蔓生，然後利用半不整地機械開溝播種，一次播種4行，中間兩行相距70公分，溝側兩行相距80公分，每床相距150公分。床溝可增加排水量減少積水問題。排水不良地則宜採用畦栽栽培，行距如上所述，但畦面可視地形調整高度，以增加排水量。

玉米可用人工或機械播種，如以人工播種，先開



約10公分深播種溝，將基肥（化學肥料）施入溝中再覆蓋一層薄土後播種，播種深度3～5公分、株距25公分，播種後隨即踢蓋一層淺土加壓種子，以促進發芽，如以機械播種，則施基肥、播種及覆土可一次完成。人工播種每穴播2粒，種子量為每公頃25公斤，機械播種每公頃種子量為20公斤，無論人工播種或機械播種每公頃總株數以不超過53,000株為宜。

開花期不可缺水

玉米長高約15～20公分時進行間苗，每穴留1株，如遇缺株，其前後穴宜多留1株，以免影響單位面積的株數。中耕除草時，勿過深，以免切斷根部，通常視田間雜草發生情形舉行1～2次。

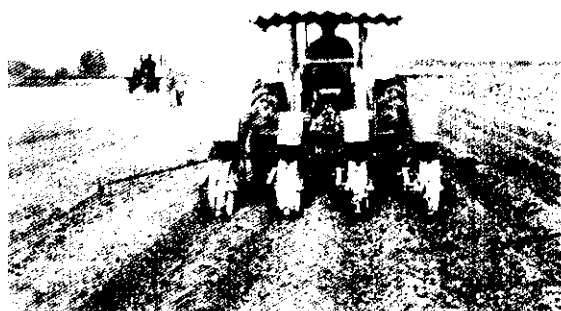
玉米各生育期，對水分需要量有顯著的差異，生育初期應保持適當水分，中期水分稍多，開花期所需水分更多，此時期如缺水對產量影響最大，因此一般而言，玉米播種30天後，即生育中期灌溉一次，雄花抽穗始期第2次灌溉，以免土壤過濕影響植株發育。

春作玉米生育中、後期往往遇到春雨或梅雨提早來臨，此時應做好田間排水工作，如田間排水不良會使莖葉變黃、發育停止，甚至枯萎。

播種後追肥2次

春作玉米施肥量：

肥料種類	公頃需要量(公斤)	基肥(公斤)	第1次追肥(公斤)	第2次追肥(公斤)
硫酸銨	800	300	300	200
過磷酸鈣	400	400	0	0
氯化鉀	120	60	60	0
複合肥料39號	500	500	每公頃硫酸銨300公斤	每公頃硫酸銨300公斤



以機械播種可一次完成施基肥、播種及覆土工作。



春作時蚜虫密度高，毒素病為害比秋作嚴重。

硫酸銨 300公斤、過磷酸鈣全量及氯化鉀半量混合一起為基肥，如行人工播種，播種前施於播種溝，然後以脚或耙子蹴覆一層薄土後播種，如以機械播種，於播種時將基肥一起施入。第一次追肥於播種25天後施在植株5公分旁，即時培土覆蓋，第2次追肥約播種55天後即雄花抽穗始期，可先行灌溉後進行追肥。如使用複合肥料39號做基肥，每公頃用量500公斤，並在播種25天及55天後配合使用硫酸銨每公頃300公斤做追肥。

多濕氣候防病害

1. 玉米露菌病：本病在氣溫21-23℃，露水重時易於發生，春作如於2月份播種者不易罹病，3月份播種者較易發病。玉米感病後，葉片由基部向葉尖形成黃綠相間的長條型病斑，植株感病後，引起枯死、矮化、多穗、長軸型等病徵。

防治方法：

(1)栽培抗病品種，如台南16號。

(2)拔除病株以防再傳播，如罹病率達20%以上，應考慮廢耕。

(2)種子處理法：每公斤種子以35%滅達樂可濕性粉劑加水10CC，均勻混拌後播種，即可防止玉米感染本病。

2. 玉米毒素病：本病為系統性病害，藉由蚜虫傳播。玉米感病後葉片黃化，幼期感染對子實產量損失較大，春作由於蚜虫發生密度高，發病較秋作嚴重。

防治方法：

(1)防治蚜虫及清除田邊蚜虫雜草寄主，使蚜虫無棲息繁殖處所，減少本病傳播機會。

(2)拔除病株減少病原。

(待續)