

巧家县生猪定点屠宰的检疫技术

刘荣美*

(昭通市巧家县农业局,巧家 654600)

摘要:结合笔者在巧家县从事检疫工作二十年的经历,对生猪定点屠宰中的管理、检疫程序及技术要点进行全面阐述,以供同行参考。

关键词:生猪;定点屠宰;检疫

巧家位于金沙江畔,与四川凉山州隔江相望,是出滇入川的交通要道,在这块土地上,生猪交易活跃,流通频繁,猪贩子走村入户,给巧家畜牧业生产带来了生机与活力,同时也带来了疫病的威胁,检疫工作,显得尤为重要。生猪定点屠宰、集中检疫,是一项专业性和技术性较强的工作,除学好专业理论知识外,更重要的是要掌握好猪的行为习性及管理、检疫程序及技术要点。才能通过检疫有效地防止患疫生猪相互传染,防止染病肉品进入市场流通,进而达到防止疫病传播,保护畜牧业生产稳步发展和人民身体健康的目的。

1 宰前检疫

1.1 群体检疫

对待宰生猪进行初步观察,通过群体检查从中剔出可疑病猪,然后作个体详细检查。

1.1.1 静态观察

在不打扰生猪、使其处在安静休息的状态下,观察其站立或睡卧姿势、精神、呼吸、有无咳嗽、喘息、战栗、痉挛、流涎、孤立等情况,初步筛选出有异常表现的生猪。

1.1.2 动态观察

先看生猪自然活动,然后看驱赶时的活动。观察起立及行走姿势、精神状态、排泄情况,注意有无行动困难、跛行、掉队、离群等。

1.1.3 采食状态的观察

在生猪自然采食、饮水或给饲给水时进行观察。注意有无不食、不饮、少食、少饮;或有无异常采食、饮水表现的;或有无咽下困难、呆立不前等现象。根据上述三个方面的群体观察,将不正常或有病状的生猪挑选出来,再作个体详细检查。

1.2 个体检疫

个体检疫一般以临床检查为主,方法主要是:视、听、触、检。必要时,可根据检疫要求,进行变态反应或血清学检验。

1.2.1 视

看生猪的精神、动作、被毛、皮肤、呼吸、粪尿以及眼、口、鼻和分泌物等有无异常。

1.2.2 听

听叫声、呼吸声、咳嗽声及其它不正常的声音。

1.2.3 触

用手触摸猪耳根,判断体温是否正常,摸皮肤温度、硬度、弹性、肿大及凸出部分。

1.2.4 检

主要针对可疑病猪进行体温、脉搏及呼吸数的检测(正常值为:体温 $38 \sim 39.5^{\circ}\text{C}$,脉搏 $60 \sim 80$ 次/min.,呼吸数 $10 \sim 20$ 次/min.),必要时进行实验室检验。

* 作者简介:刘荣美(1961 -),女,汉族,巧家县人,助理兽医师。

2 宰后检验

生猪宰后检验是生猪肉品检验工作中极重要的一环,是整个检疫工作的最后一次把关。因为宰前检疫只能检出有体温反应和临床症状明显的患病生猪,对有些患病症状不明显或处于潜伏期的病猪,只有在宰后检验才能被发现,所以在检验时要求选择最能反应机体病理状态的器官和组织。并遵循肉品检验规程要求的程序和方法,依次检验应检的淋巴结、脏器及肌肉组织。检验时,先以感官检验为主,必要时进行实验室的检验。

2.1 编号

在宰后检验之前,要先将头、肉体 and 内脏编上同一号码,以便在发现问题时进行核对。

2.2 头部检查

生猪屠宰后首先检验头部。先检查头部、肉体、内脏的编号是否同一号码,然后剖检左右颌下淋巴结,观察有无炭疽、结核或淋巴结化脓、最后切开左右咬肌,检验有无囊虫。

2.3 内脏检验

2.3.1 胃的检查

先检视胃的外形、胃浆膜有无出血,然后检查胃门淋巴结有无病变。必要时切开胃检查胃内容物及粘膜的变化,可以检查中毒性疾病。急性猪丹毒胃底、幽门部有出血炎症。

2.3.2 肠的检查

先检肠的外形、肠浆膜有无出血。然后检查肠系膜淋巴结有无病变,再检查肠粘膜变化。猪瘟以大肠粘膜钮扣状溃疡为特征,小肠有出血炎症是猪急性丹毒病的一种表现。

2.3.3 心脏检查

先检查心包是否正常,然后切开心包观察心包液的性状,检查心脏有无出血点,再沿动脉弓切开心室检查房室瓣和心内膜,同时应查心肌有无囊尾蚴寄生。一般急性传染病,常引起心包、心内外膜、心实质的出血。

猪患慢性丹毒的房室瓣有菜花样病灶。

2.3.4 肝脏检查

先观察外表状况:形状、大小、色泽及有无异常肿大、淤血等,有无棘球蚴、细颈囊尾蚴等寄生虫,然后用手触检其弹力,再剖检肝门淋巴结及肝实质,必要时切开胆囊检查肝吸虫的寄生。严重者有肝硬化、肝萎缩或灰样变性。

2.3.5 肺脏检查

先观察外表有无充血、出血、溃疡、变性及化脓等病变;其次用手触检,肺部有结节或块状物时,再切开肺实质气管检查;然后再剖开支气管淋巴结及纵膈淋巴结检查。如:结核病、猪巴氏杆菌病、肺丝虫病、棘球蚴等。

2.3.6 脾脏检查

检查时应注意形态、大小及色泽,必要时剖检脾髓。猪的脾脏边缘如有三角形梗塞者多为猪瘟病变。

2.3.7 肾脏检查

着重检查肾脏大小、色泽、形态、软硬、程度、表面有无出血点等,必要时剥离、切开肾包膜,观察皮质、髓质、肾盂有无充血、出血、瘀血、囊肿等病理变化。猪瘟:肾脏不肿大、有数量不等的针尖大出血点;猪丹毒:肾脏郁血肿大、呈蓝红色,败血型的有不规则的出血点;猪肺疫:肾脏充血肿大、有大小不等的出血点和坏死点。

2.3.8 膀胱检查

检查膀胱粘膜有无出血、充血病变。猪瘟剖检膀胱粘膜出血与树枝状充血。

2.4 肉体检查

2.4.1 皮肤检查

着重检查皮肤有无传染病引起的充血、出血、疹块、黄染及坏死等病变。猪瘟、猪肺疫的皮肤点状出血、弥漫性出血;猪丹毒的皮肤疹块、腹部或全身性充血;猪弓形体病的皮肤发绀,伴有郁血斑和出血点。由传染病引起的皮肤出血点、斑,多深入到皮肤深层,用水洗、刀刮、挤压或煮沸均不能消失。

2.4.2 肌肉检查

主要检查臀部肌肉和腰肌,详细检查刀切面有无寄生虫,肌肉的色泽、弹性、气味是否正常,同时要注意肌内有无出血、水肿、坏死及化脓等病变。

2.4.3 淋巴结检查

重点检查腹股沟浅淋巴结、腹股沟深淋巴结和颈浅背侧淋巴结三大淋巴结,必要时检查股前淋巴结、胸淋巴结。观察淋巴结有无水肿、充血、出血、化脓、增生等病理变化,这些病理变化是区别全身性或局部性疾病的重要特征。当剖解三大淋巴结,淋巴结的变化特征各不相同。所表现出来的特征是肿大(水肿)、充血或化脓性炎时,一般是局部性疾病;当剖解三大淋巴结或全身淋巴结时,淋巴结的变化特征是相同的,所表现出来的病理特征是出血性炎、浆液性炎或是急慢性增生性炎时,一般是全身性疫病,即传染病。应结合其它组织器官进行确诊。

2.4.4 脂肪的检查

主要检查脂肪的色泽、硬度、有无异味。

如黄膘、红膘、腐败变质等。

2.5 寄生虫检查

2.5.1 囊虫(囊尾蚴)检查

主要采取目检,检查咬肌、舌肌、腰肌和臀部肌肉、心肌和肩胛外则肌有无囊虫包子。

2.5.2 旋毛虫检查

每头猪采取左右膈膜肌肉样各一小块(30~50g)。检查时先撕去肌膜做细致的肉眼观察,然后再从肉样上剪取24粒大小的小肉块,用两片玻璃板压开,放置于低倍显微镜(50~100倍)下进行严格检查有无包囊或钙化虫体。

2.5.3 肉孢子虫检查

以目检为主,必要时剪取小片肉样进行镜检,方法同检查旋毛虫一样,检查有无虫体。

2.5.4 裂头蚴检查

检视皮下脂肪及肌间的疏松结缔组织。检查时,从皮下脂肪、肌膜表面看,象白色脂肪结节,用刀尖切挑,可看到乳白色、熟面条状的虫体。