

ICS 11.220
B 41

NY

中华人民共和国农业行业标准

NY/T 563—2002

禽霍乱(禽巴氏杆菌病)诊断技术

Diagnostic techniques for fowl cholera (avian pasteurellosis)

2002-08-27发布

2002-12-01实施

中华人民共和国农业部 发布

前　　言

禽霍乱(fowl cholera),又名禽巴氏杆菌病(avian pasteurellosis),是由多杀性巴氏杆菌引起的家畜和野禽的接触传染性疫病。本病呈现急性败血症变化,其发病率和死亡率很高,对养禽业危害严重,被世界动物卫生组织[World Organization for Animal Health(英),Office International des Epizootic(法),OIE]定为B类动物疫病,我国列为二类动物疫病。

本标准在主要诊断技术方面与OIE《诊断试验和疫苗手册》(2000年版)第2.7.11条的规定是一致的。但也有以下差异:

——OIE《手册》2.7.11条对具体操作程序未作详细描述,本标准则根据实践经验规定了具体操作程序;

——本标准未完全采用其他推荐性技术。

本标准的附录A、附录B为规范性附录。

本标准由农业部畜牧兽医局提出。

本标准由全国动物检疫标准化委员会归口。

本标准起草单位:中国农业科学院哈尔滨兽医研究所。

本标准主要起草人:曲连东、吴东来。

禽霍乱(禽巴氏杆菌病)诊断技术

1 范围

本标准规定了禽霍乱的诊断技术要求。

本标准适用于鸡、鸭、鹅等禽霍乱的诊断和检疫。

2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过本标准的引用而成为本标准的条款。凡是注日期的引用文件,其随后所有的修改单(不包括勘误的内容)或修订版均不适用于本标准,然而,鼓励根据本标准达成协议的各方研究是否可使用这些文件的最新版本。凡是不注日期的引用文件,其最新版本适用于本标准。

GB 4789.28—1994 食品卫生微生物学检验 染色法、培养基和试剂

3 初步诊断

根据典型症状和病变,以及在显微镜下检查组织涂片发现的两极染色的杆菌,可初步诊断本病。但确诊应依靠病原分离鉴定。

3.1 症状

3.1.1 急性型症状

最初出现禽群中一些禽只突然死亡,随后即出现另外禽只发热、厌食、抑郁、流涎、腹泻、羽毛粗乱、呼吸困难,临死前出现发绀。

3.1.2 慢性症状

急性型耐过的或由弱毒菌株感染的禽只可呈慢性型病程,其特征为局部感染,在关节、趾垫、腱鞘、胸骨粘液囊、眼结膜、肉垂、喉肺、气囊、中耳、骨骼、脑膜等部位呈现纤维素化脓性渗出、坏死或不同程度的纤维化。

3.2 病理变化

急性型的病变主要是被动性充血、出血,肝、脾肿大和局灶性坏死,肺炎、腹腔和心包液增多。慢性型主要是局灶部纤维素化脓性渗出、坏死和纤维化。

3.3 病料涂片检菌

3.3.1 抹片的制备

用镊子夹持病变组织肝或脾,然后以灭菌剪刀剪取小块,夹出后将其新鲜切面在载玻片上压印或涂抹成薄层;若取血液,用灭菌剪刀剪开心脏进行蘸取或剪取凝血块,用新鲜切面在载玻片上压印或涂抹成薄层。

3.3.2 干燥

自然干燥。

3.3.3 固定

将干燥好的抹片,涂抹面向上,以其背面在酒精火焰上来回通过数次,略作加热进行固定。

3.3.4 革兰氏染色法

固定好的抹片上滴加草酸铵结晶紫色液,染色 2min→水洗→加革兰氏碘溶液于抹片上媒染 2 min →水洗→加 95% 酒精于抹片上脱色 1 min→水洗→加稀释碳酸复红复染 30 s→水洗→吸干→镜检。本