

鸡心脏采血技术要点

陶景莲

青海省贵德县畜牧兽医站, 青海贵德 811700

摘要 鸡心脏采血技术是对动物进行采样监测的前提性工作, 分为雏鸡心脏采血技术和成年鸡心脏采血技术, 其中成年鸡心脏采血技术又可分为侧卧进针采血法、仰卧保定采血法。本文介绍了鸡心脏采血的操作步骤和注意事项。

关键词 鸡心脏采血; 技术要点; 注意事项

随着科学技术的发展与进步, 动物疫病防控监测工作意义重大, 对动物进行定期采样监测是做好疫病防控工作, 了解动物防疫效果的关键。掌握好动物疫病监测采样技术相当重要, 鸡采血技术就是其中重要一项。目前, 随着家禽疫病的频频发生和流行, 我们需要采取更准确的实验室血清学检测来准确判断家禽免疫状况, 而在血清学检测和试验研究中, 采血技术是一项前提性的工作。采血质量的好坏直接影响试验能不能进行和判定试验结果。

鸡供检验用的血液样品, 少量时可在翅内静脉采血或在肉髯刺血。当需要量较多时, 一般从心脏穿刺采血。但鸡翅静脉采血出血慢、血管容易破损致皮下淤血, 而鸡心脏采血出血快、无皮下淤血, 所以备受养殖户或屠宰户的青睐。但对于初学者来说, 鸡心脏采血技术不好掌握, 而且在采血技术娴熟之前采血鸡死亡率较高。

1 鸡心脏采血的分类

鸡心脏采血技术分雏鸡心脏采血技术和成年鸡心脏采血技术。成年鸡心脏采血技术又可分为侧

卧进针采血法、仰卧保定采血法。

2 心脏采血操作步骤

2.1 雏鸡心脏采血

左手抓鸡, 右手持采血器(针), 平行颈椎从胸腔前口插入, 回抽见有回血时, 即把针芯向外拉使血液流入采血器。

此法采血后, 常因针头刺破心脏导致出血过多而死亡, 而且心脏的修复能力特别差, 对畜禽后期影响较大。一般不宜使用。

2.2 成年鸡侧卧保定采血

助手抓住禽两翅及两腿, 右侧卧保定, 在触及心搏动明显处, 或胸骨脊前端至背部下凹处连线的 1/2 处消毒, 垂直或稍向前方刺入 2~3 cm, 回抽见有回血时, 即把针芯向外拉使血液流入采血器。

此法采血需助手或保定架固定, 而且鸡往往骚动不安, 部位不易找准, 造成采血失败, 而且容易将针头刺入肺脏导致采血鸡“呛血肺”以致死亡。

2.3 成年鸡仰卧保定采血

助手将鸡仰卧保定胸骨朝上, 采血者用手指压

收稿日期: 2015-07-08

陶景莲, 女, 1977 年生, 兽医师。

鼠是一种耐低温、胆小怕光, 喜欢在阴暗、凉爽、安静无污染环境下生活的穴居动物; 害怕阳光和强烈灯光的直射, 害怕噪音、有毒气体及污水污染的环境; 适宜在 8~28 ℃ 的环境下生长。如果竹鼠的饲养环境过于潮湿, 就容易滋生细菌, 容易引起胃肠炎。因此, 竹鼠饲养场宜选在地势较高、排水良好,

周围有竹林、果林等空气清新的地方。

3) 早发现、早治疗。竹鼠胃肠炎前期相对来说比较容易治愈, 使用抑菌消炎药都有效果, 用土霉素、庆大霉素、黄连素、瞳诺酮类等药物碾碎口服都可治愈, 但是到中后期就比较难治了。所以要仔细观察, 尽可能做到早发现、早治疗。

离喉囊,露出胸前口,用装有长针头的注射器,将针头沿其锁骨俯角刺入,顺着体中线方向水平穿行,直到刺入心脏。

此法采血,因为采血的部位局限在胸前口,对初学者来说,采血部位相对容易确定,采血针刺入肺脏的概率也比侧卧保定采血法低,故宜在实践中推广。

3 成年鸡仰卧保定采血部位的确定

对初学者来说,如何准确确定进针部位(锁骨俯角)是采血成功的关键。进针的位置偏了就采不到血,甚至会引起鸡只当场死亡。笔者经过长期反复实践,现将成年鸡仰卧保定采血经验总结如下,以供初学者参考。

1)将鸡仰卧保定,胸骨朝上,用手指压迫喉囊,露出胸前口,然后用手指顺体中线往胸腔方向做深部探诊,手指能伸到胸腔最里面的那个点就是最佳进针部位。

2)将鸡仰卧保定,胸骨朝上,用手指压迫喉囊,露出胸前口,采血者右手持采血器,左手拇指按在胸骨嵴前段,其余手指放在胸骨上,然后左手拇指垂直向下向胸腔方向滑动(一定要往胸腔方向用力),在距离胸骨前段约 2 cm 处(有个体差异),即可触摸到锁骨俯角,此时,将采血针沿着左手大拇指指甲盖顺着体中线方向水平刺入心脏即可。

4 注意事项

鸡心脏采血是一项既简单又复杂的基础性工作,采血时采血者要认真做好自身防护工作和采血记录。

1)采血场所要有充足的光线,室温冬季 14~20

℃为宜,夏季最好在 25~28℃,天气炎热时,要在早晨或傍晚选择荫凉处采血。

2)采血所用器具必须保持清洁干燥,要消毒采血部位。

3)采血时注意防范一些鸡顽强地挣扎而把翅膀弄断或抓伤操作者的双手,要待鸡保定平静下来,再实施采血工作。

4)在采血和送样过程中血样不可剧烈摇晃以免溶血。

5)心脏采血不宜连续使用,因有一定死亡率。

6)确定心脏采血部位,切忌将针头刺入肺脏。

7)针头必须要长。体格大的鸡用一次性 5 mL 注射器针头是采不到血的,必须用一次性 5 mL 采血器 7 号针头,而且要将针头尽量伸入心脏,否则针头长度不够。

8)在基本确定进针部位后,如果进针时针头刺到骨头,说明进针部位过高,应将进针部位稍作调整。

9)针头刺入采血部位后,如果采不到血,切忌随意调整针头,应将针头直线退出,以免过度损伤心肌。

10)顺着心脏的跳动频率抽取血液,切忌抽血过快,以免心肌急性失血梗死而导致鸡只死亡。

11)如果在采血过程中或采血之后发现鸡口鼻出血,则提示针头刺入肺脏,预后不良。

12)采血量以 1.5~2.0 mL 为宜,最多不超过 3 mL。

13)刚采完血的鸡不可倒提,应将其体位调整成水平状缓慢放入鸡笼稍作休息。

14)鸡血样不同牛羊血清,采样后立即分离不易出血清,可以先室温放置 1 h,再 4℃过夜后分离血清。

人工饲养羊羔“四定”

定人。从始至终固定专人喂养,这样可以掌握羊羔的生活习性、吃饱程度、喂奶温度、喂量以及健康状况等。

定温。要掌握好人工乳的温度。个体不同,日龄不同,温度也不同,一般情况下应在 35~41℃之间。

定量。每次喂量应在七分饱的程度,切忌喂太饱而引起消化不良。具体给量按羊羔的体重大小来定,一般全天奶量相当于初生重的 1/5 为宜。随着日龄的增加,每隔 1 周应适当增加喂量。如果消化不良应减少奶量,增加饮水量,同时采取治疗措施。

定时。羊羔喂奶时间确定后,尽量不要变动。初生羊羔每天应喂 6 次,每隔 3~5 h 喂 1 次,夜间可延长到 10 d 以后每天喂 4~5 次,羊羔能吃草料时,可减少到 3~4 次。

来源:安徽日报农村版