



혈청송부 및 부검요령

오 경 록 (천호부화장 상무)



1. 혈청 송부 요령

가. 혈청 채취요령

1) 방법 및 용량

• 기 구

주사기 10cc용, 주사침 21~22gauge
(초생추 중추 22gauge)
(대 추 성계 21gauge)
시험관(4 부), 혹은 10ml 용 각종 백신빈
병 탈지면, 알콜, 식염수, 비커 또는 샤
레, 시험관대

• 요 령

- ① 계사, 계군에서 임의로 10수를 뽑는다.
- ② 동서로 구분된 계사는 각각 10수씩 뽑
는다.
- ③ 닦을 안정시키고 보정자가 조용히 잡
아 눕힌뒤 날개 양쪽 혈관에서 서서히
채혈한다.
- (초, 중추 4~6ml, 대, 성계 6ml)
- ④ 채혈한 다음 시험관 벽을 따라 주입하
고 한곳에 가만히 뉘어 놓으면(섭씨 15
~20도) 2시간 정도 지난 다음 혈액

이 굳는다. 그후 따뜻한 곳에(섭씨 25
~30도) 세워두면 수시간 후(4~5시간)
에는 많은 혈청이 고인다.

- ⑤ 혈청이 고이면 세척건조된 시험관 혹
은 공병(5ml)에 혈청만 받은뒤 밀봉하
여 섭씨 5°C의 냉장고에 보관하고 적
절한 수송방법으로 가능한 빨리 송품한
다.
- ⑥ 혈청을 송품할 때는 반드시 라벨을 시
험관에 부착시킨다.

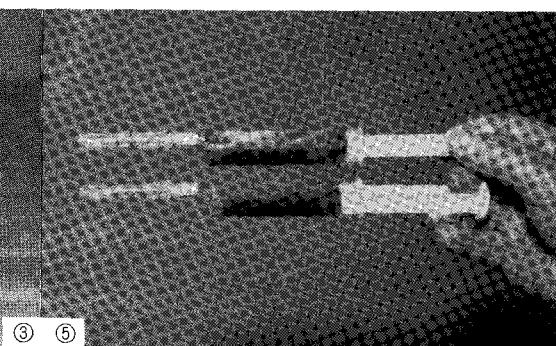
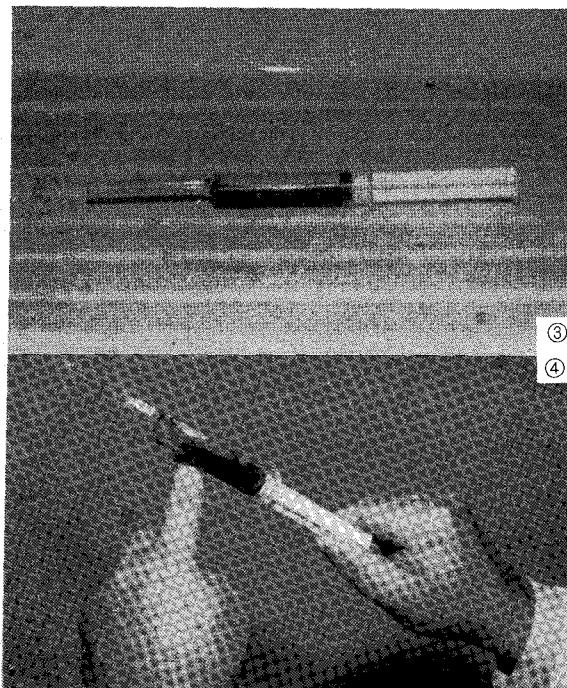
예) 라벨에 농장명, 계군명, 채혈일, 번호(혈청순서)를 기재



- ⑦ 주사기채 송품하는 경우에는 혈청을 분리하지 않고 주사기에 라벨을 붙인 후 주사기 실린더를 뒤로 어느 정도 후퇴하여 주사기를 뉘어 놓았다가 그대로

만히 누른뒤 출혈이 멈추면 계균속에 넣어준다.

- 혈청이 맑게 고인뒤 따뜻한 곳에 혈병(굳은 혈액 덩어리)과 같이 장시간 있으면 혈구가 파괴되어 맑은 혈청이 붉은 색길을 띠고 쉽게 부패하게 된다.
- 1 수당 1 주사기를 사용하는 경우에는 주사침과 주사기가 채혈에 적절한지 확인한다.



- ① 익하 정맥에서 혈액 6cc 채혈(모든 혈청 시험을 할 수 있는 혈청 최소량은 2.5ml 정도)
- ② 피스톤을 뒤로 뽑은 뒤 플라스틱 덮개로 주사침을 끼운다.
- ③ 혈액이 유실되는 것을 막기 위하여 주사기를 수평으로 놓고 주사침을 위쪽으로 놓는다.
- ④ 혈액 응고후 피스톤을 가볍게 돌려 응고물을 주사기 벽으로부터 분리시킨다.
- ⑤ 주사기를 수평 위치로 수시간 또는 하루저녁 동안 혈청이 분리될 때까지 놓아둔다.
주사는 따뜻한 곳(30°C 전후)에 놓아두면 혈청의 분리가 쉽고 많이 된다.

송품한다.

2) 주의사항

- 주사기와 바늘은 위생소독이 잘 되어야 한다.
- 1 수 채혈 후에는 곧 식염수로 주사기를 닦아낸 후 알콜면으로 소독후 다른 닦에 사용한다.
- 채혈전 혈관부위를 알콜면으로 소독하고 채혈후에는 알콜면으로 주사침부위를 가

나. 혈청송부방법

- 1) 라벨표시를 확실하게 한다.
- 2) 용기의 마개는 건조방지를 위하여 벗어지지 않도록 한다.
- 3) 기재사항

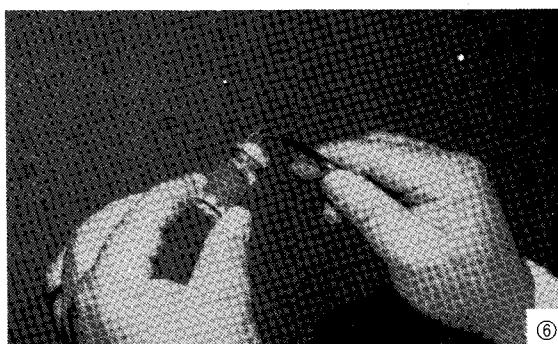
혈청/6	품종	계군명	일령	계군수수	최종접종일	채혈일	비고

2. 가금의 부검요령

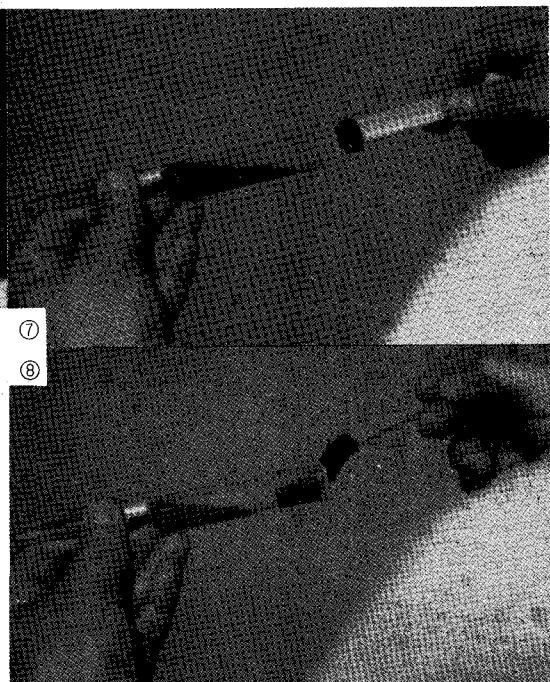
가. 임상적인 병력 청취

- 의뢰서 기록(의뢰서 양식 참조)
- 역학조사(사육환경, 전염경로, 전염원, 전염유무)

나. 외부증상 관찰—만약 살아 있으면 외부의 임상관찰



- ⑥ 혈청이 분리되었으면 혈청병을 준비한다. 혈청병은 사용하고 버린 백신병(계두백신병이 좋음)을 물에 끓여(마개 포함) 세척 건조후 이용한다.
- ⑦ 주사침은 놓아두고 피스톤을 뒤로 뽑는다.
- ⑧ L자형 절사로 응고물을 제거한다.
- ⑨ 엄지 손가락으로 주사기 위 구멍을 막고 주사침 뒤개를 뺀다.
- ⑩ 혈청병에 주사침을 넣고 혈청을 받는다. 만일 부패위험이 있으면 가나마이신 항생제를 한방울 떨어뜨린다.



- 활동상태(걷는 모습, 체중, 활력 등) 관찰
 - * 흥분시킨후 재관찰
- 관절, 눈, 코, 입, 깃털, 항문 등을 주의 깊게 관찰
- 외부 기생충의 점검

다. 부 검

1) 장비 및 기구

가위, 편셀, 해부도, 골절도, 비닐씨트, 소독수통, 채혈병, 간이해부대

2) 장 소

- 물을 쉽게 쓸 수 있는 곳
- 밝은 곳
- 바람이 불지 않는 곳
- 부검물을 손쉽게 처리할 수 있는 곳

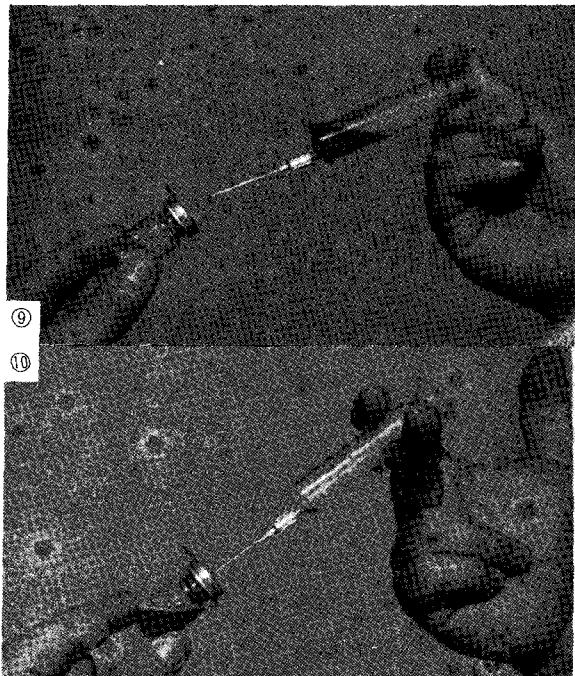
3) 순 서

- 채혈—만약 살아 있으면 채혈한다 (경동맥 혹은 후두동맥)

채혈량: 4~10미리

- 도계—도계후 소독수를 깃털에 적신다.
만약 악성전염병이 의심스러우면 소독수에 푹 담근다.
기도에 소독수가 들어가지 않도록 주의한다.
- 입에서 식도라인을 따라 흥강입구까지 절개한다. (구강, 식도점막 점검)
- 경부피부를 젖히고 잡상선, 미주신경을 관찰한다.

- 소낭(모이주머니)을 절개하여 내용물을 관찰하고 냄새를 맡아본다.
- 기관지를 따라 절개하고 후두와 기관지 점막을 본다.
- 상부호흡기를 점검하기 위하여 상부부리를 횡으로 눈가까이에서 자른다.
- 안하와 등을 옆으로 절개하여 내부를 관찰하고 필요하다면 표본을 채취한다.
- 다리와 가슴사이 피부를 절개하고 다리를 전면까지 이른다.



뒤로 젓힌다.

고관절(Hip Joint)을 완전히 뒤로 젓힌다. 다리 내측의 피부를 절개하여 외측으로 벗기고 대퇴근육과 슬관절(Stifle Joint)을 노출시킨다.

- 복부 중간의 피부를 횡으로 절개하여 가슴 전면의 피부를 전면으로 젓히고 복부의 피부는 후면으로 젓힌다.
- 용골돌기 부분에서 늑골관절을 따라 흉근(Pectoral m)을 양쪽으로 절개하여 흉강

전면까지 이른다.

이때 쇄골(Clavicle bone)과 오락골(Coracoid bone)을 자른다.

- 복근의 후면에서 횡으로 절개 후 양쪽부분에서 전면으로 절개하여 복벽을 제거한다. 이때 기낭이 찢어지므로 기낭을 관찰한 후 주의깊게 제거한다.
- 드러나 있는 내장과 기낭을 관찰한다.
- 배양을 위하여 표본채취를 하겠다면 소독기구나 면봉을 이용하여 필요한 장기를 채취하고 소화장기는 최후에 실시한다.
- 체장을 점검하고 전위 앞 식도를 잘라 후면으로 전 소화장기를 젓히고 직장에서 잘라 드러낸다.
- 간과 비장을 제거하여 검사한다.
- 생식기 계통을 관찰하기 위하여 암탉은 난소, 수란관을 제거하여 검사하고 수란관은 종으로 절개하여 내부를 관찰한다. 수탉은 고환의 상태를 점검한다.
- 신장과 수뇨관을 관찰한다. 필요하면 적출하여 자세히 관찰한다.
- 심장을 제거하여 검사한다.
- 허파를 검사한다. 필요하면 적출하여 절개해서 자세히 관찰한다.
- 전위, 근위, 소장, 맹장, 결장, 총배설장을 종으로 절개하여 내부의 증상과 내부기생충을 검사한다.
- 양쪽의 완신경총과 좌골신경을 검사한다. 완신경총은 제1늑골 전면에서 볼 수 있으며 후지외측의 좌골신경은 내전근(adductor m)을 주의하여 젓히면 노출되며 후지내측의 좌골신경은 관골구 부위의 신장에 가리워져 있으므로 신장을 주의하여 제거하면 노출된다.
- 대퇴골을 적출하여 종으로 절개하고 골수를 검사한다.
- 머리피부를 절개하여 젓히고 두개골을 상부에서 6 각형으로 절개하여 뇌를 검사한다. *