

肉品检验中黄疸与黄脂的鉴别与处理

季坤岭 (江苏东海县畜牧兽医站, 222300)

许益民 (扬州大学畜牧兽医学院, 225009)

摘 要 本文着重介绍了肉品检验中黄疸与黄脂的鉴别方法和处理原则。

关键词 肉品检验 黄疸 黄脂

在猪的宰后检疫中,经常发现胴体黄染的问题。通常情况下,胴体黄染有两种原因,一种是黄疸,另一种是黄脂。这两种不同性质的黄染,致病原因及食用价值截然不同。因此,肉品卫生检疫人员准确鉴定、正确处理这两种黄染胴体是非常重要的。

黄疸是由于胆红素形成过多或排出障碍,以致血液中胆红素浓度增高,在皮肤、粘膜、浆膜、关节滑液囊液、组织液及实质性器官多处沉着发生黄染的一种症状。尤其是关节滑液囊液和皮肤的色泽,在黄疸与黄脂的鉴别上,具有重要的意义。

黄脂则是指家畜的脂肪组织(包括皮下脂肪)呈现程度不等的黄色,但其他器官组织不黄染。主要是由于家畜摄食了多量含有胡萝卜素和叶黄素的草料、谷类以及胡萝卜等饲料的色素,易溶于脂肪,且易与脂肪结合,因而使脂肪组织具有不同程度的黄色,并不显现其他病理变化。

因此,黄脂肉不属于病肉,而黄疸肉则属于病肉范畴。二者在肉品检疫处理上有本质区别。

在猪的屠宰检疫中,特别是在肉联厂屠宰流水线上检疫,由于时间短,速度快,必须依肉眼和实践经验作出快速判断,必要时结合化验室诊断。笔者在检疫操作过程中,总结出如下经验。

一看:看皮肤、看关节。凡遇到黄肉,首先观察胴体的皮肤是否发黄,因为黄疸时皮肤发黄几乎无一例外;其次是切开发关节看其囊液,如果两个部位均出现黄色,足以说明属黄疸类。

二放:将有疑问的胴体放置一边,经过几个小时或一昼夜的观察,若是黄疸其肉的颜色放置时间愈长颜色愈黄;而黄脂经几个小时的挥发,色素随着放置时间的延长而逐渐减轻或消失。

三查:观察肝脏和胆管的剖检变化。据笔者观察,绝大多数病例(85%以上),黄疸病肝脏和胆管

都呈现病变,如肝硬变,胆管阻塞,胆囊淤滞等。

四测:对可疑的难以鉴别的胴体进行检测。

1. 硫酸法:取数克脂肪置于试管内,加入 50% 酒精浸抽,并不时振荡。然后过滤,取 8 毫升滤液置于试管中,加入 10~20 滴浓硫酸。当存在胆红素时,滤液呈现绿色,继续加入硫酸,经过适当加热,则变为淡兰色。

2. 苛性钠法:称取二克脂肪剪碎于试管中,加入约 5 毫升 5% NaOH 水溶液,在火焰上煮沸约 1 分钟,振摇试管,在流水下使其冷却到 40~45℃。此后,小心向试管中加入少量(2.5 毫升)乙醚,轻轻混匀后,加塞静置,待溶液分层后观察。若上层乙醚无色,下层液体染成黄绿色,表明检样中有胆红素存在,即检样为黄疸肉;若上层乙醚呈黄色,下层液体无色,表明检样中含有天然色素,无胆红素,即检样为黄脂肉。

如果试管上下层均呈黄色,则表明检样中两种色素均存在,说明既有黄脂,又有黄疸。

处理原则:根据“四部规程”第四章第六十四条之规定:

1. 黄疸胴体的处理:①结合病因处理,若系传染性疾病引起的黄疸,应与具体传染病结合处理。②结合严重程度处理,肝性黄疸,轻微黄疸,无异味、无臭味者可腌制或炼食用油;病情较重的应炼制工业油或销毁。

2. 黄脂胴体的处理:黄脂肉若系饲料源引起者,肉尸不消瘦,且经一昼夜放置后黄色消失或显著减退,无其他不良气味时,可以上市销售。肉尸消瘦,并伴有不良气味者,应复制加工或工业用。

如果黄疸、黄脂均有,虽不严重,也应按黄疸肉处理。

(下转第 51 页)

膜和菌体之间挨得极近，呈模糊状；也有较清晰的，但不多，多见于 2~3 个相连的菌体和散在菌体。

2.1.2 感染时间较长的淋巴结病灶。菌体之间看不到分节，呈枯枝样，相对细长而且是大弧形弯曲的菌链。看不到荚膜。菌链周围呈模糊的茸毛状。有的长链一端有重叠菌体，又好像分叉的短菌体。有的链体一端有断裂样的痕迹，有的菌链扭曲，总之形态很不规则。另外在化浓的病灶尚可看到链球菌、葡萄球菌等杂菌污染。

2.2 培养检查：对上述肺型炭疽，在远离猪场的特殊情况下，将新鲜病料用琼脂平板和肉汤培养基培养，并作串珠试验及沉淀反应以证实为本菌。

2.3 鉴别：同易混淆的猪瘟、弓形体病进行鉴别。

2.3.1 猪瘟：淋巴结肿胀、多汁、充血或出血，较重的外表呈紫红、紫黑色。切开，中心呈灰白色，周边出血，呈大理石外观，严重者为一包紫红色的血块。此外，胴体、脏器均有紫红色出血点。

2.3.2 弓形体病：是人畜共患病，对人危害严重，多见于猪、猫、狗是重要传播者，特别是猫。

猪弓形体病多见于肠系膜淋巴结及脏器淋巴结，多发生于空肠中段肠系膜淋巴结。病变淋巴结成串肿大、硬实，刀切时有硬脆感。切面也有类似的变红或灰红或深红色等变化，并有淡黄或黄白色坏死灶，有多量液体渗出，有的夹有少量血液。有的病灶像禽结核样的干酪性坏死，色泽呈灰黄、灰白或黄白色。急性大量感染肠系膜淋巴结大都呈髓样肿大等等。其他脏器淋巴也有类似变化，尤其脾脏急性感染发病期肿大 2 倍，甚至还大些，色泽鲜红或灰红，散布较多突起疙瘩，如豌豆至蚕豆大小，切面也有黄白坏死灶。以上肠系膜淋巴结和脏器变化，特别是淋巴结呈砖红色，必须采样镜检发现弓浆虫方能确诊，以便与肠型炭疽区别。

Test and Disposal for Swine Anthrax

Zhu Benzhi

ABSTRACT In this article, three physiological characteristics of Swine Anthrax as well as distinguishing and disposal methods are introduced.

KEY WORD Anthrax; inspection; disposal

(上接第 52 页)

Distinguishing between Jaundice and Yellow Fat, and Disposal in Meat Product Inspection

Ji Kunling

ABSTRACT In this article, methods for distinguishing jaundice and yellow fat, as well as principles for disposal, are introduced.

KEY WORD meat inspection; jaundice; yellow fat

3 处理和消毒

确诊为本病后，要及时按 GB165 48~1996《畜禽病害肉尸及其产品无害化处理规程》、《肉品卫生检验试行规程》有关条款，结合其他有关规定彻底处理和消毒，否则很容易扩散，超过 6 小时形成芽孢，留下后患。

3.1 处理：根据不同场合应采用不同办法处理。

3.1.1 两种规程结合处理。(1) 屠宰生产现场应按《畜禽病害肉尸及其产品无害处理规程》规定处理。将整个尸体包装好，用不漏水密闭容器，运到化制间投入化制炉熬工业油或投入焚化炉销毁。(2) 按《肉品卫生检验试行规程》第二十八条规定，被炭疽污染或可疑被污染的肉尸、内脏，应在 6 小时内高温处理后出厂，不能在 6 小时内进行的，须作工业用或销毁。

3.1.2 猪场或野外。应用不渗水容器密闭包装，将死猪或肉尸、内脏等在 6 小时内运到高燥向阳、偏僻并远离水源地带深埋。

3.2 消毒：对繁殖体、芽孢及未被污染的胴体应分别进行消毒。

3.2.1 繁殖体（菌体），抵抗力不强，一般药物（如新洁尔灭、来苏儿等，低浓度漂白粉和生石灰乳剂）可以奏效。煮沸也是一种办法。过 6 小时后再按芽孢消毒要求，根据不同对象再消毒 1~2 次。

3.2.2 芽孢的抵抗力强大，必须用 20% 漂白粉、10% 热烧碱液、4% 福尔马林、0.2~0.5% 过氧乙酸、菌毒敌、环氧乙烷等药物消毒。按不同对象，分别采用不同药物及其浓度、方法、次数消毒。

3.2.3 未被污染的肉品，在屠宰线的清洁区等地方，确定未被污染的胴体等产品，应用对产品质量无影响的药物（绝不可用易挥发难闻气味、异臭类药物），如过氧乙酸、新洁尔灭之类药物消毒。