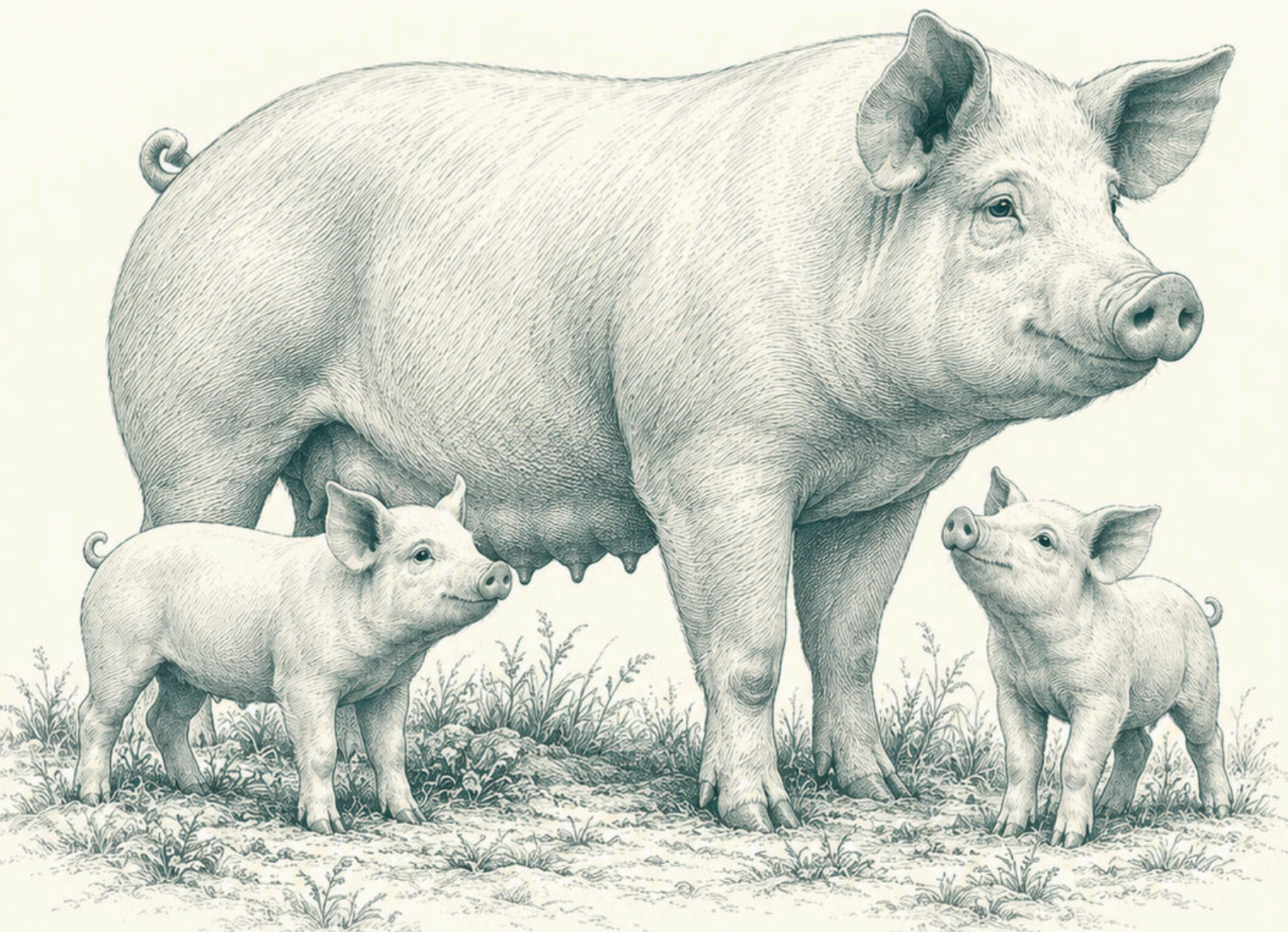




PHILIPPINES / 2026

猪病检测 与监测手册

非洲猪瘟专题 · 逐病检测 · 结果解释





猪病检测服务

High Hope Vet Services Inc. · 菲律宾

提供猪病原核酸检测、附加分型与联合检测，支持引种评估、猪群异常调查及后续监测。



当天出具报告

常规检测样本中午12点前送达，当天出报告。附加鉴别与特殊项目请先确认时效。

免费提供采样保存管

客户可领取配套保存管。猪病项目的材料要求与送达安排，请在送检前联系实验室确认。

设备	配置
自动化核酸提取仪	10 台
qPCR 仪器	6 台，国际一线品牌，包括美国 Bio-Rad 等。

实验室严格分区管理，员工经培训后上岗。兽医博士占团队的70%。



疾病章节索引

点击条目或使用 PDF 书签跳转

01	非洲猪瘟专题	05-15	13	猪传染性胃肠炎	28
02	猪繁殖与呼吸综合征	16-17	14	猪 A 群轮状病毒感染	29
03	猪甲型流感	18	15	猪德尔塔冠状病毒感染	30
04	猪瘟	19	16	猪支原体肺炎	31
05	口蹄疫	20	17	猪传染性胸膜肺炎	32
06	猪伪狂犬病	21	18	副猪嗜血杆菌病	33
07	猪圆环病毒 2 型相关疾病	22	19	猪链球菌病	34
08	猪圆环病毒 3 型感染	23	20	产肠毒素大肠杆菌病	35
09	猪细小病毒病	24	21	猪增生性肠病	36
10	猪乙型脑炎病毒感染	25	22	猪痢疾	37
11	猪盖塔病毒感染	26	23	产气荚膜梭菌相关肠病	38
12	猪流行性腹泻	27	24	猪布鲁氏菌病	39
临床表现与检测项目					4
辅助诊断：16S 与饲料霉菌毒素					40
送检信息与报告应用					41



临床表现与检测项目

结合生产阶段、临床表现与既往结果选择检测

猪病检测用于调查临床异常和评估猪群健康。同一种症状可能涉及多个病原，检测项目应结合生产阶段、发病经过和已有结果选择。下表列出常见临床表现对应的检测方向。

常见临床表现

临床表现	相关检测	送检资料
突然少吃、发热或死亡增加	非洲猪瘟、猪瘟。伴呼吸困难时，结合PRRS、猪流感和胸膜肺炎调查。	首发批次、近期混群和转运记录、死亡变化。
咳嗽、呼吸困难、生长落后	PRRS、猪甲型流感、猪支原体肺炎、传染性胸膜肺炎；结合临床情况评估PCV2/PCV3。	日龄、咳嗽起始时间及持续情况、发热和死亡记录。
腹泻、脱水、血便	PED、TGE、RoV-A、PDCoV；ETEC、梭菌、增生性肠病、猪痢疾。	哺乳、断奶或育肥阶段；粪便性状；受影响窝和批次。
返情、流产、死胎、弱仔	ASF、PRRS、PPV、PRV、PCV2/PCV3、JEV、GETV、布鲁氏菌；饲料ZEN。	胎次、孕期、母猪体温和采食变化，以及接种、引种和饲料记录。
跛行、关节肿胀、神经异常或水疱	副猪嗜血杆菌、猪链球菌、伪狂犬病；出现水疱时纳入口蹄疫调查。	异常先后顺序、受影响阶段及兽医临床检查结果。

持续异常的复核

猪群突然出现异常时，及时联系负责兽医，暂缓相关猪群混群和转运。已有阴性报告但仍持续发病，或结果与症状不符时，结合原报告和后续临床变化继续调查。



01 非洲猪瘟：异常识别与检测

ASF | 引种评估、异常排查与生产阶段交接

ASF 核酸检测用于猪群异常排查和关键生产节点的健康评估。采食突然下降、发热、精神差、死亡增加或繁殖异常，均是启动调查的信号。各阶段猪群都可能受影响，临床表现可轻重不一，持续监测应同时关注健康变化和检测记录。

检测应用

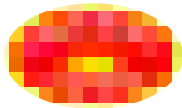
场景	检测安排	检测价值
准备引入外购猪	ASF 核酸检测结合来源场、批次和健康资料审查。	为采购和接收决定提供批次健康依据。
猪群出现异常	开展 ASF 核酸排查，并结合症状调查其他病因。	补充病原证据，确定需要继续关注的猪群。
隔离结束或计划转群	复核当前健康、既往结果和近期接触变化，安排相应检测。	更新阶段交接前的健康评估。
收到异常检测结果	核对报告对应批次，进行实验室复核与临床解释。	明确报告结论和后续管理安排。

监测记录

将异常开始时间、批次、采食与死亡变化，以及引种、混群、转运和接种记录放在同一时间线上。连续记录有助于区分原有异常、新发变化和关联批次。临床巡查与核酸检测相互补充；查出其他病原后，仍需核对其与整体发病经过的关系。

管理要点

ASF 没有特效治疗，抗菌药不能清除病毒。管理重点是及时识别异常、复核结果并控制相关猪群的接触和流转。结果待确认或发病持续时，暂缓相关批次混群转运，由负责兽医统筹后续安排。合并细菌性疾病的处理应有相应诊断依据，短暂症状改善仍需结合后续健康变化评估。



01 引种前的检测评估

ASF | 以实际交付批次为单位进行健康审查

引种评估应覆盖采购、到场接收和隔离结束三个节点。ASF 核酸结果与来源场健康、批次组成及近期接触记录共同用于接收决定。每份报告都应对应实际交付猪群；交付条件变化后，健康评估也要同步更新。

引种检测安排

场景	检测安排	检测价值
采购前评估	结合来源场健康及接种记录，安排 ASF 核酸检测。	形成拟购批次的健康评估依据。
来源或交付批次改变	核对新增来源和批次组成，更新检测与健康资料。	使评估对象与实际交付猪群一致。
到场后出现异常	记录临床变化，开展 ASF 排查和相关病因调查。	为隔离管理及后续并群安排提供依据。
准备结束隔离	汇总来源资料、隔离观察和核酸结果，完成入群复核。	支持接收批次的入群决定。

送检资料

提供供应方、来源场、批次标识、报告日期、送检对象和接种记录。更换批次、补入其他来源猪只或调整交付组成时，应同步更新资料。将原始批次与实际交付清单对应，便于核对既往结果并追溯后续健康变化。

隔离与交接

新猪按本场隔离制度接收，独立保留观察和检测记录。到场后的采食下降、发热或死亡需要结合病程调查，运输应激仅是待评估的原因之一。待确认结果应在并群前完成复核。采购时的阴性报告反映当次送检情况，入群决定还需纳入此后的临床和接触记录。



01 后备猪隔离与入群评估

ASF | 连续记录隔离期健康变化

后备猪入群评估以完整的隔离期记录为依据。外购后备和本场留种后备均需保留来源、分组及接触关系，结合 ASF 核酸结果审查当前健康状态。持续记录异常发生、好转和复核经过，有助于在进入繁殖群前完成交接。

后备猪检测安排

场景	检测安排	检测价值
建立后备批次	核对来源、既往报告和接种记录，建立 ASF 检测档案。	明确该批次的健康资料和既往检测情况。
隔离期间出现异常	结合最早异常和后续变化，开展 ASF 核酸排查。	为调整隔离管理和入群计划提供依据。
分组或接触关系改变	更新批次关系，并结合新接触经历安排检测评估。	将新增接触纳入当前健康评估。
计划进入繁殖群	综合隔离观察、接触记录及实验室结论，完成入群复核。	支持后备猪与繁殖群的健康交接。

批次资料

后备猪档案应连续覆盖来源、到场、分组、异常和检测结果。批次拆分或合并后，保留原标识与新标识的对应。曾经发生的发热、采食下降或死亡，即使已经好转，也应保留在入群资料中，供评估病程和结果变化。

接种记录与入群结论

接种记录是健康资料的一部分，包括疫苗名称及接种经过。核酸结果需要结合临床与接种背景解释；抗体阳性本身不足以证明可以入群。涉及疫苗或缺失特征的附加鉴别，应与现有报告和项目覆盖范围匹配。配种计划与健康复核分别安排，未解决的异常应在入群前完成评估。



01 经产母猪的异常排查

ASF | 联合评估全身症状与繁殖变化

母猪采食下降、发热或死亡与流产、异常分娩同时增加时，应纳入同一次病因调查。ASF 核酸检测为感染性病因排查提供证据，繁殖记录则帮助还原发病经过。单次流产有多种原因，群体中多个指标同时变化更需要综合评估。

母猪群检测安排

场景	检测安排	检测价值
采食和精神状态下降	结合个体与群体变化，开展 ASF 核酸及相关病因排查。	区分个体异常与同批母猪的共同健康变化。
流产或异常分娩增加	将繁殖记录与发热、死亡及接种记录一并用于检测评估。	把繁殖损失与可能的感染性病因对应。
母猪与仔猪先后异常	关联母猪编号、窝号和仔猪批次，综合分析检测结果。	核对母仔及相邻生产阶段的发病联系。
结果与临床表现不符	复核报告身份、检测范围与发病记录。	补充诊断依据，修订后续调查安排。

送检资料

记录母猪编号、胎次、妊娠或哺乳阶段、最早异常和后续变化。采食下降、流产与死亡的先后顺序，应与治疗、接种和管理调整一起保留。完整病程比单独填写“流产”或“死亡”更有助于解释结果，并为其他繁殖障碍病因的鉴别提供背景。

繁殖群管理

核酸结果对应送检母猪或相应批次，相关繁殖群的评估还需结合临床与接触资料。持续发病或结果待确认时，暂缓相关母猪转群，并更新后续生产安排。疫苗记录按实际产品和使用猪群解释，育肥猪的疫苗信息不能直接套用于妊娠或哺乳母猪。



01 哺乳与保育仔猪的异常排查

ASF | 关联母仔记录，保留批次发病经过

母仔关系和批次记录是仔猪 ASF 调查的重要依据。精神差、采食下降、发热或死亡增加时，应结合母猪、同窝与同批情况开展核酸排查。仔猪同样可能感染 ASF，断奶或转群前后的异常需要通过病史和检测区分感染性病因与管理因素。

仔猪群检测安排

场景	检测安排	检测价值
同窝仔猪突然变差	结合窝号、母猪健康及发病经过，安排病因检测。	将仔猪异常与母猪健康情况对应。
多个批次出现相似异常	整理来源和转群关系，开展 ASF 核酸排查。	为关联批次的联合调查提供依据。
断奶或转群后死亡增加	对照转群前后的临床记录，结合核酸结果分析。	区分原有发病与转群后的新增变化。
已有其他病原阳性结果	复核结果与临床表现的对应关系，补充必要的 ASF 排查。	完善病因评估，识别尚未解释的异常。

母仔与批次记录

送检资料应注明哺乳或保育阶段、窝号或批次、异常开始时间，以及同批其他猪的表现。有寄养或重新分组时，保留原母仔关系和批次来源。不同时间发生的腹泻、发热与死亡分别登记，再根据记录判断其关联，避免把不同事件合并解释。

阶段交接

交接资料包括当前健康、既往核酸结果、已采取的措施和未解决的异常。检测结论按所代表的仔猪或批次解释；一窝的结果不代表全部保育猪。临床持续异常、出现新的关联批次或结果不符时，更新调查安排。转群时间与健康复核协调，发病记录随批次一并交接。



01 育肥猪异常与转运前评估

ASF | 结合批次趋势安排排查与转运复核

育肥阶段的 ASF 评估应关注同一批次的采食、发病和死亡变化。采食骤降、病猪增加或死亡高于平时水平时，应开展病因调查。核酸检测与批次趋势共同用于判断当前健康状况，并为转舍、出栏等生产决定提供依据。

育肥阶段检测安排

场景	检测安排	检测价值
外购育肥猪或新批次入舍	结合来源、批次和既往核酸结果，完成接收评估。	建立新批次的健康与检测记录。
采食或死亡情况突然改变	对照批次历史，开展 ASF 核酸及其他病因排查。	为当前异常及关联批次调查提供证据。
接种后出现异常	结合接种记录、临床经过和核酸结果进行解释。	结合接种史与当前病情解释检测结果。
准备转舍或出栏	复核当前健康、未解决结果及近期接触变化。	支持当前批次的转运健康评估。

批次趋势

分析采食与死亡变化时，同时记录存栏、来源和分组调整。猪群数量或组成改变会影响批次统计，应与疾病变化分开说明。用药、换料及饲养管理调整也应保留时间记录，以便将临床经过与实验室结果对应，并比较同一批次前后的变化。

接种与转运

有 ASF 接种史的育肥猪批次应提供疫苗产品名称和接种记录。接种后的健康评估仍需结合临床与核酸结果，抗体反应本身不足以证明保护效果。转运前如有持续发病或待确认结果，应暂缓相关批次流转并完成复核；当前决定以更新后的健康资料为依据。



01 人员相关污染监测

ASF | 用于污染调查与接触记录核对

人员相关检测服务于污染排查和生物安全管理。人不会感染 ASF，但人员活动可携带污染并连接不同猪群。相关材料检出核酸后，应结合活动和接触记录解释，报告描述的是材料中的核酸检出，不是人员感染。

人员相关检测应用

场景	检测安排	检测价值
新员工、访客或外出返场	核对近期接触活动，按评估需要安排污染调查。	为入场管理提供接触背景和调查依据。
跨场服务或跨区工作	保留工作地点与猪群接触记录，关联异常检测结果。	梳理不同猪群之间的人员联系。
相关材料检出核酸	核对送检材料 and 对应活动，进行结果复核解释。	将污染线索对应到具体活动和关联猪群。
完成管理整改	结合执行记录与后续检测，评估整改情况。	支持后续活动安排和岗位交接。

活动与接触记录

记录日期、工作活动、到访场所和相关猪群，确保外部服务及跨区工作均有交接信息。出现异常后，将活动记录与检测时间对应，作为调查接触关系的依据。单次检出不能独立确定传播方向、发生时间或责任人，相关结论应依据完整记录形成。

岗位管理

新员工、访客和临时服务人员均按本场出入、换装和分区制度执行。整改记录明确负责人、已完成事项和后续安排，便于在不同岗位之间交接。检测结果与这些执行记录共同用于污染管理；人员相关材料的阴性结果不替代猪群健康评估。



01 物资来源与污染排查

ASF | 按物资批次解释结果并保留流转记录

物资相关核酸检测为来源审查、异常接触调查和批次追溯提供污染线索。报告应对应明确的物资或批次，并结合到场、分发和使用记录解释。检测结论与接收决定分别记录，便于追溯物资流向和后续处理。

物资检测应用

场景	检测安排	检测价值
新供应商或新来源	结合物资来源、用途和接收要求，评估核酸检测的适用范围。	为来源审查和批次接收提供补充证据。
来源或交接记录不完整	补齐批次与流转资料，结合实际接触安排污染调查。	明确受影响的物资及需要核对的接收环节。
相关材料检出核酸	核对报告与物资身份，暂停相关批次使用并完成复核。	支持关联物资追溯和猪群接触评估。
准备恢复使用	综合调查结果、整改记录和健康评估完成接收审查。	形成有记录可追溯的恢复使用决定。

批次与流转资料

保留供应方、物资名称、批次、到场时间和使用去向。分装或分发到不同区域后，仍应能追溯到原始批次。完整的交接记录有助于核对关联物资、使用区域和猪群接触经历，避免仅按供应商名称汇总所有检测结果。

结果解释

核酸检出说明本次送检材料中存在目标核酸，PCR 本身不判定病毒感染性或猪群感染状态。未检出结果同样限于本次送检对象和方法范围。物资接收应综合检测、来源及使用记录，结论限定到相应批次，不据单次结果为供应商全部产品作安全保证。



01 环境监测与结果解释

ASF | 为污染调查和管理整改提供证据

环境核酸检测用于污染调查、接触关系分析和整改复核。结果与相关区域的活动、猪群联系及整改记录一起评估。环境材料检出目标核酸与猪只感染是不同结论，应分别记录，并在同一次调查中核对关联。

环境检测应用

场景	检测安排	检测价值
异常接触或猪群发病	结合事件经过与调查目的，安排环境相关核酸检测。	为接触关系调查补充环境证据。
环境材料检出核酸	核对材料身份、活动记录 and 对应检测结果。	将污染线索与区域活动及关联猪群对应。
完成清洁消毒或管理整改	结合执行记录评估后续检测结果。	为整改复核提供检测与执行证据。
准备恢复区域使用	综合环境结果、整改记录和关联猪群健康完成审核。	支持区域恢复使用的管理决定。

记录与关联分析

猪群、环境和物资结果分项记录，再按时间、批次和活动关系进行对应。各类送检对象含义不同，阳性比例应分别统计。活动和接触记录可为污染来源调查提供线索；检出位置或结果先后本身不足以确定传播方向。

污染与感染性

环境 PCR 检出核酸，不直接证明存在具有感染性的病毒，也不代表猪群已经感染。未检出结果限于本次送检材料。区域复用评估需同时审查清洁消毒执行、人员物资管理整改及关联猪群健康，单次阴性不作为独立放行依据。后续出现新的异常时，应更新调查和复用评估。



01 非洲猪瘟检测结果判读

ASF | 分别解释核酸结果、抗体记录和 Ct 值

ASF 核酸结果反映本次送检材料中的目标核酸检出情况，抗体结果反映机体免疫反应。报告身份、检测有效性、临床经过和接种史共同构成判读背景。Ct 值属于实验室结果的一部分，不单独用于判断毒力、感染日期或转运资格。

结果解读与应用

场景	检测安排	检测价值
PCR 检出	核对送检对象，结合临床和接种记录完成复核解释。	确认检出结论的适用对象，支持相关猪群管理。
PCR 未检出但临床异常持续	复核病史和检测覆盖范围，继续相应病因调查。	避免仅据单次结果结束尚未完成的诊断。
结果待确认或检测无效	按实验室报告完成补充资料或后续复核。	取得可用于解释的有效结论。
已有抗体报告	匹配猪群与时间，结合既往感染和接种记录解读。	补充免疫反应背景，与核酸结果共同评估。

抗体结果

急性病程中可能尚无可检出抗体，因此抗体阴性不否定核酸检出。核酸与抗体均检出时，仍需结合病史评估；核酸未检出而抗体检出时，应核对既往感染与接种背景。单一组合不足以确定感染阶段、康复或保护效果。本页抗体内容用于解释客户已有资料。

Ct 值与报告复核

Ct 值受检测方法、送检材料等条件影响，跨方法数字不宜直接比较。复核按实验室实际检测情况和报告要求进行，猪场不自行设置统一 Ct 分界。结果待确认或检测无效与阴性含义不同。完成结果解释后，将报告结论与后续生产决定分别记录，保留对应批次和负责人。



01 分型、缺失与标签检测

ASF | 按检测覆盖范围补充鉴别信息

ASF 常规 qPCR 用于核酸检测；分型、重组鉴别、缺失株及疫苗标签项目用于补充特定鉴别信息。附加检测根据既有结果、临床和接种背景选择。报告明确项目覆盖范围，使检出特征与实际管理用途对应。

附加检测应用

场景	检测安排	检测价值
常规核酸检出后需补充分型	结合原报告，选择覆盖相应类别的分型或重组鉴别项目。	提供报告范围内的类别信息，辅助病例分析。
需要缺失特征鉴别	结合既往结果和病史，追加适用的缺失株核酸项目。	补充所检缺失特征的鉴别结论。
需要疫苗标签相关鉴别	提供疫苗产品与接种记录，核对标签项目覆盖范围。	为特定疫苗背景下的结果解释提供信息。
附加结果与既往记录不一致	对照原报告、项目范围和事件记录完成复核。	明确结果差异并完善病例记录。

鉴别结论

分型说明所覆盖的类别，缺失和标签检测说明相应特征。基因型或缺失特征不直接等同病毒毒力，标签未检出也不能排除所有疫苗相关来源。疫苗相关与自然感染的鉴别能力取决于具体产品和方法覆盖范围，附加项目不作普适鉴别保证。

病例复盘

病例资料按最早异常、相关猪群、接触事件、实验室结论和已执行措施整理。复盘重点是把证据与后续生产安排对应，明确仍待补充的资料及负责人。环境核酸检出而猪群未检出时，分别保留两类结果，再结合活动记录继续评估其联系，避免将不同对象的结果合并为全场结论。



02 猪繁殖与呼吸综合征

PRRS | 感染检查与分型评估

母猪早产、死胎和弱仔增多，或保育、育肥猪持续咳喘、生长变慢时，可检查 PRRSV。核酸结果用于评估本次感染；结合症状选择其他病原检测，有助于排查共同感染。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
引种或后备猪拟入群	安排 PRRSV 通用 RT-qPCR；结合来源猪群记录决定后续复核。	提供 PRRSV 核酸结果，供兽医评估入群安排。
母猪繁殖成绩突然下降	先检 PRRSV；有木乃伊胎等表现时，兽医可同时选择 PPV、PCV2/PCV3 联检或 PRV-gE。	为判断 PRRSV 与本次繁殖损失的关系提供依据。
保育、育肥猪咳喘或死亡增加	检 PRRSV；按具体症状考虑 SIV-A、Mhp、APP 或副猪嗜血杆菌。	排查共同感染，辅助解释咳喘和死亡增加。
发病后准备转群或复查	结合本批既往结果、症状和生产记录安排复核。	结合恢复情况，为转群及后续管理提供依据。

结果解读

阳性表示送检样本中检出了 PRRSV 核酸，不直接代表感染来源或临床严重度。阴性只反映本次检测，不能凭一次结果宣布全场无感染。近期接种过 PRRS 活疫苗时，须把疫苗名称和时间告诉实验室。

送检资料

提供猪群阶段、发病开始时间、涉及栋舍、流产或死亡变化、引种及疫苗记录。注明送检用途为病因调查、入群前检查或发病后复查，便于实验室结合具体管理安排解释结果。

处理要点

异常猪群先暂缓混群和跨栋转运，由兽医评估支持治疗及共同感染。抗菌药不能清除 PRRSV。调整免疫或猪群管理前，先核对检测结果与实际发病变化。



02 PRRS：通检与分型的选择

PRRS 检测 | 按临床用途选择项目

PRRS 通检用于检查病毒核酸，双重检测用于区分 PRRSV-1 与 PRRSV-2，其他分型项目用于检查目录列明的特定类型标记。根据病史和已有结果选择项目，避免重复检测。

项目选择

场景	检测安排	检测价值
首次查因或入群前检查	PRRSV 通用 RT-qPCR。	检查送检样本中的 PRRSV 核酸。
需要区分两大类病毒	PRRSV 北美型/欧洲型 Duplex RT-qPCR。	区分 PRRSV-2（北美型）与 PRRSV-1（欧洲型）的检出结果。
临床调查需要检查特定类型	按目的选择 HP-PRRSV，或北美型/高致病性/类 NADC30/类 NADC34 四重项目。	提供项目覆盖的类型标记结果，供临床调查使用。
新结果与既往报告不同	先把两份完整报告交实验室核对，再决定复核内容。	核对检测范围和病例变化，帮助解释报告差异。

结果解读

通用阳性不能自动改写为高致病性、类 NADC30 或类 NADC34。分型结果说明该项目所检测的分类特征，不直接证明感染来源猪场，也不能单凭名称预测死亡率或疫苗保护效果。北美型和欧洲型是类型名称，不是本次感染来源地。

送检资料

提供已做过的 PRRS 项目、完整结果、发病和免疫记录。注明分型用途，例如结合近期繁殖损失上升，了解本次检出的类型。实验室据此核对既有检测范围并安排后续项目。

处理要点

由兽医把分型结果与临床变化、引种记录及既往结果一起判断。超出检测覆盖范围的类型需另行评估。一种分型标记阴性不能否定通用阳性，类型名称也不能直接作为用药或淘汰依据。



03 猪甲型流感

SIV-A | 多头猪突然咳嗽、发热时的检查

同栋多头猪突然咳嗽、打喷嚏、发热和采食下降时，可考虑猪甲型流感。其他呼吸道病也会有相似表现，检测应与发病速度、日龄和猪群变化一起判断。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
突然出现成群咳嗽、发热	联系兽医和实验室，安排 SIV-A RT-qPCR。	检测甲型流感病毒核酸，辅助判断急性呼吸道病例。
呼吸道问题伴生长变慢	检查 SIV-A；由兽医结合临床表现评估 PRRSV 或 Mhp 检测。	排查伴随感染，为持续咳嗽和生长落后查因。
呼吸困难或死亡明显增加	及时会诊；根据病例考虑 APP、副猪嗜血杆菌等已开展项目。	检查共同感染，为重症病例处理提供依据。

结果解读

SIV-A 阳性说明检出甲型流感病毒核酸，不能据此写成某个 H1、H3 或其他亚型。阴性也不能排除所有呼吸道疾病。症状与结果不一致时，应由兽医和实验室共同复核，不凭一次报告自行确定病因或更换整群方案。

送检资料

提供首次出现症状的时间、受影响栋舍和日龄、咳嗽增多的速度、采食和死亡变化。附近期引种、转群、疫苗和已用药记录，以及先前呼吸道检测结果。注明送检用途为急性发病调查或持续咳嗽查因。

处理要点

异常猪群暂缓混群和转运，及时检查通风、温度和饮水。治疗以兽医评估后的支持护理及处理共同感染为主；抗菌药不治疗流感病毒本身。若有接触猪群的人员同时出现发热或呼吸道不适，应及时就医并说明动物接触情况。



04 猪瘟

CSF | 发热、繁殖异常与死亡增加的鉴别

猪瘟可表现为发热、采食下降、精神差、腹泻或步态异常，也可先出现繁殖成绩下降。这些表现与非洲猪瘟等疾病相似，高热和皮肤颜色变化均缺乏特异性，诊断需结合实验室检测与兽医评估。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
多头猪发热且采食明显下降	立即联系兽医和实验室，评估 CSFV RT-qPCR。	检查 CSFV 核酸，为发热病例的病因判断提供依据。
伴异常死亡、腹泻或步态改变	由兽医根据整体表现安排 CSFV 与 ASFV 等鉴别检测。	通过病原检测辅助区分临床表现相似的疾病。
繁殖异常伴猪群健康变化	结合母猪和仔猪情况，评估 CSFV 及 PRRSV、PPV 等检测。	排查与繁殖损失相关的感染，结合母猪和仔猪情况判断。

结果解读

CSFV 阳性需要结合病例信息及时复核和会诊。阴性仅表示本次送检未检出该项目靶标，其他病因仍需结合临床表现评估。持续发热或死亡的猪群应继续查因；结果与病情不符时，核对完整报告与病例记录。

送检资料

写清发病时间线、受影响日龄和栋舍、采食及死亡变化、母猪繁殖情况。提供近期引种、转群、疫苗和既往检测记录。送检前先联系实验室说明疑似情况，由双方确认本次检测安排。

处理要点

异常未查清前暂缓混群和跨场转运，尽快安排兽医会诊。持续记录发热、采食、繁殖损失和死亡变化，作为复核依据。退热和短暂恢复仅反映症状变化；初检阴性后仍有不明原因患病或死亡，应继续查因。



05 口蹄疫

FMD | 出现水疱、流涎或明显跛行时

口鼻或蹄部出现水疱、流涎、明显跛行或不愿走动，应立即联系兽医。多种水疱性疾病外观相似，照片仅供记录，病因判断需结合检测与兽医检查。仍能采食的猪也需纳入口蹄疫鉴别。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
首次发现口鼻或蹄部水疱	先由兽医与实验室评估病例，再安排 FMDV 通用 RT-qPCR。	检测 FMDV 核酸，为水疱性疾病会诊提供依据。
已有通检结果，需要了解 O 型	由兽医和实验室评估 FMDV O 型 RT-qPCR。	提供 O 型口蹄疫病毒核酸的检测结果。
跛行、水疱与结果不一致	提交完整病史和原报告，安排内部复核与兽医会诊。	核对报告与临床表现，安排进一步病因排查。

结果解读

FMDV 通检和 O 型检测的用途不同。O 型阴性不能解释为所有口蹄疫病毒均阴性；通检阳性也不能自动写成 O 型。报告只按实际检测项目解释。症状持续时，应由兽医结合初次结果安排后续检查，继续查明病因。

送检资料

提供水疱或跛行首次出现的时间、受影响猪群、发热和采食变化，以及近期引种和转运情况。附已有报告及相关疫苗记录。送检前先联系实验室说明病例，确认本次检测安排。

处理要点

立即暂缓异常猪群混群及转运，减少不必要的人员和物品流动，由兽医评估和处理疼痛、采食困难等问题。记录新发病例与恢复情况。水疱愈合仅反映症状改善，病因确认和后续猪群管理仍需结合复核结果与兽医评估。



06 猪伪狂犬病

PRV | 仔猪神经症状、呼吸道病与繁殖异常

伪狂犬病的表现随日龄变化。仔猪可出现震颤、划水样动作等神经症状，较大猪可出现呼吸道症状，母猪可出现繁殖异常。同场不同日龄的病例应结合母猪与仔猪记录综合评估。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
仔猪出现神经症状或异常死亡	安排兽医会诊，评估 PRV-gE qPCR。	检测 PRV 的 gE 核酸靶标，辅助神经症状查因。
保育、育肥猪呼吸道问题反复	结合病例选择 PRV-gE；同时评估 PRRSV、SIV-A 等已开展检测。	排查 PRV 及共同感染，辅助解释反复呼吸道病。
母猪繁殖异常伴仔猪健康变化	把母猪与仔猪记录一并提供，评估 PRV-gE、PRRSV、PPV 等。	结合母猪与仔猪结果，评估同一猪群内的疾病关联。

结果解读

本项目是 PRV-gE 核酸检测，不是 gE 抗体检测，也不用于直接评估疫苗免疫效果。gE 结果须结合所用疫苗与检测覆盖范围解释，不能仅凭项目名称承诺区分所有野毒和疫苗株。一次阴性也不能证明猪群从未感染或不存在潜伏感染。

送检资料

提供受影响猪的日龄、神经或呼吸症状、母猪繁殖变化、首次发病时间和死亡趋势。注明疫苗完整名称、接种时间、近期引种及既往 PRV 报告。抗体与核酸报告应分别标明，并说明拟依据新结果开展的管理安排。

处理要点

暂停异常猪群混群，由兽医及时处理神经症状和呼吸困难。核对免疫记录及其他病原结果，再讨论免疫或猪群调整。症状缓解不等于感染状态已清楚，后续管理应同时参考病例记录和复核结果。



07 猪圆环病毒 2 型相关疾病

PCV2 | 消瘦、生长落后及繁殖异常的排查

同批猪持续消瘦、体重差距拉大或伴呼吸异常时，可检查 PCV2。圆环病毒在猪群中较常见，核酸检测提供感染证据；确认 PCV2 相关疾病还需结合临床表现和病理证据。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
保育、育肥猪生长明显落后	选择 PCV2/PCV3 联合 qPCR，并提供同批生产表现。	提供 PCV2 核酸结果，辅助评估本批生长落后。
消瘦同时伴咳喘或死亡增加	安排 PCV2/PCV3 联检；由兽医考虑 PRRSV、Mhp 或其他呼吸道项目。	排查共同感染，并结合其他因素解释生长受损。
繁殖损失长期无法解释	由兽医结合已有 PRRSV、PPV 等结果，评估 PCV2/PCV3 联检。	补充 PCV2 感染证据，供兽医评估繁殖损失。

结果解读

PCV2 阳性不能单独确诊圆环病毒相关疾病，需与临床表现和病理证据相符。PCV2 与 PCV3 应分别读结果，不能把其中一个阳性写成两个均阳性。不同时间的结果也不能脱离检测项目和病例情况直接比较，更不能用一个通用 Ct 界限代替诊断。

送检资料

提供日龄、生长和采食变化、消瘦比例、伴随腹泻或呼吸异常，以及死亡记录。注明疫苗使用情况、既往圆环病毒结果及其他已检病原。已有兽医检查或病理报告时，应一并提供，供实验室结合病例解释核酸结果。

处理要点

兽医应同时检查营养、环境和共同感染，查明持续生长落后的原因。核酸阳性不代表需要为全群更换药物。复查用于评估持续消瘦或后续猪群安排，管理判断须结合临床变化，不能只以报告转阴为目标。



08 猪圆环病毒 3 型感染

PCV3 | 繁殖异常与不明原因消瘦的辅助排查

PCV3 可在繁殖异常和消瘦病例中检出，也能在外观健康的猪中检出。核酸检测为病因调查提供感染线索；单次阳性不能直接将流产、弱仔或死亡归因于 PCV3。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
母猪流产、死胎或弱仔增加	选择 PCV2/PCV3 联合 qPCR，并提供已有繁殖病检测结果。	提供 PCV3 核酸结果，作为繁殖异常调查的线索。
持续消瘦且原因未清楚	由兽医结合检查和既往结果评估 PCV2/PCV3 联检。	结合临床检查，评估 PCV3 检出结果与消瘦的关系。
PCV3 已阳性，拟复查或调整管理	先核对症状、生产记录及其他病原结果，再明确复查目的。	核对检出结果与临床证据的关联，支持后续管理。

结果解读

PCV3 阳性表示检出相应核酸，不直接等于 PCV3 相关疾病。需要结合临床表现，必要时由兽医评估病理证据。不能把 PCV3 当作所有皮炎、肾病或繁殖异常的统一解释；同样，也不能因 PCV3 阴性就排除其他病原或非感染性原因。

送检资料

注明送检涉及的繁殖异常、弱仔、消瘦或其他表现。提供发生时间、受影响猪群、母猪胎次、产仔变化、死亡和生长记录，并附此前 PRRSV、PPV、PRV-gE 等报告。已有病理或兽医检查结果时，应一并提供。

处理要点

先处理正在发生的临床异常，由兽医检查营养、环境和共同感染。单次阳性不足以支持更换全群用药或将所有异常归为同一种疾病。根据持续症状和拟调整的管理措施明确复查用途，结合新结果评估后续安排。



09 猪细小病毒病

PPV | 木乃伊胎、返情与产仔数下降

同窝出现大小不同的木乃伊胎、返情增多或产仔数下降时，可检查 PPV。受影响母猪可能外观正常、没有发热。流产和繁殖损失有多种原因，需结合检测及繁殖记录判断。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
木乃伊胎明显增加	安排 PPV qPCR，并提供母猪胎次及同窝情况。	提供 PPV 核酸结果，结合胎儿和繁殖记录判断病因。
返情增多或产仔数下降	先由兽医核对配种、妊娠和免疫记录，再决定 PPV 检测。	补充 PPV 感染证据，辅助返情和产仔数下降查因。
繁殖异常同时伴猪群发热或仔猪患病	评估 PPV，并按具体表现选择 PRRSV、PRV-gE 或 PCV2/PCV3 联检。	排查伴随感染，辅助解释繁殖损失与猪群患病。

结果解读

PPV 核酸阳性需要与繁殖记录和病例表现一起判断。核酸检测与抗体检测不是同一回事，不能用本项目直接评价免疫保护。PPV 阴性不能排除全部繁殖病，也不能证明配种、营养、热应激等非感染性因素没有问题。

送检资料

提供母猪胎次、配种和预产信息、返情或异常分娩发生时间、活仔与死胎及木乃伊胎变化。注明近期疫苗、引种和既往繁殖病检测结果。按母猪或批次整理记录，比单写“流产”更能帮助实验室和兽医判断。

处理要点

由兽医检查后备母猪和经产母猪的免疫及配种管理，同时核对饲料、环境和其他感染。单次检测结果不足以支持全群更换药物。持续记录后续批次的繁殖表现，根据异常的持续和恢复情况安排复核及管理调整。



10 猪乙型脑炎病毒感染

JEV | 繁殖异常时关注蚊媒暴露与病例时间

猪感染 JEV 后，主要关注流产、死胎、木乃伊胎或弱仔；母猪可能没有明显症状。蚊媒活动和发病时间是有用病史，但不能仅凭季节或蚊子多少确定病因。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
母猪繁殖异常且有明显蚊媒暴露	由兽医评估 JEV RT-qPCR，同时核对已有繁殖病结果。	提供 JEV 核酸结果，辅助调查有蚊媒暴露的繁殖损失。
弱仔或异常新生仔猪增多	将仔猪表现与母猪繁殖记录一并交兽医评估。	结合母猪和仔猪记录，评估繁殖异常与仔猪患病的关联。
常见繁殖病检测未解释损失	复核 PRRSV、PPV、PRV-gE 等结果后，评估 JEV 或 GETV 检测。	补充 JEV、GETV 的鉴别评估，继续查明未解释的损失。

结果解读

JEV 核酸阳性需要结合病例与发病时间解释。核酸检测不等于抗体检测，不能直接评价免疫水平。阴性不能说明从未接触过 JEV，也不能排除其他繁殖病因；持续出现异常时，应继续由兽医和实验室共同评估。

送检资料

提供繁殖异常出现的时间、受影响母猪胎次和猪群、死胎或弱仔变化、附近积水与蚊虫变化，以及疫苗和引种记录。附已完成的繁殖病检测报告，并注明首次查因或基于已有结果的补充调查。

处理要点

异常未查清前暂缓混群和转运，安排兽医会诊并改善蚊虫控制及积水管理。仔猪护理按临床情况处理。蚊媒暴露属于病史线索；JEV 病因判断仍需自身检测证据与病例支持，即使其他常见项目为阴性。持续记录异常窝数和后续繁殖表现。



11 猪盖塔病毒感染

GETV | 繁殖损失与仔猪异常的补充排查

GETV 与蚊媒传播有关。文献报告过母猪繁殖异常，以及仔猪发热、震颤、腹泻或死亡；这些表现并不专属于 GETV，应结合其他检测与兽医检查判断。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
繁殖异常伴蚊虫活动明显增加	由兽医评估 GETV RT-qPCR，结合 PRRSV、PPV 等既往结果。	补充 GETV 核酸结果，辅助繁殖损失查因。
新生仔猪出现不明原因震颤或死亡	及时会诊，结合母猪情况选择 GETV，并评估 PRV-gE、JEV 等。	结合母猪病史，调查仔猪异常与相关感染的关系。
已有阳性或临床问题持续	先核对病例资料和其他病原结果，再明确复核目的。	核对 GETV 结果与临床变化，评估其对本次损失的解释力。

结果解读

GETV 阳性表示送检样本中检出病毒核酸，其结果范围限于本次检测；全场感染比例和死亡原因需另行评估。阴性不能排除其他繁殖病和仔猪疾病。检测安排依据本场临床变化与既往结果制定。

送检资料

提供母猪繁殖变化、仔猪日龄和症状、首次发生时间、涉及猪群及死亡趋势。说明同期蚊虫、积水、引种及转群变化，并附 PRRSV、PPV、PRV-gE、JEV 等已有报告。送检资料应同时说明临床表现和蚊媒暴露情况。

处理要点

先由兽医处理患病仔猪及母猪临床问题，同时改善蚊虫和积水管理，暂缓异常猪群混群。继续记录发病窝数、弱仔和死亡变化。检测与症状不符时，继续评估其他感染和非感染性原因，结合全部病例资料判断本次损失。



12 猪流行性腹泻

PED | 仔猪水样腹泻与整批腹泻的排查

PED 常见水样腹泻，可伴呕吐；哺乳仔猪更容易脱水并出现死亡。症状与 TGE、PDCoV 等重叠，粪便颜色和日龄仅提供临床线索，病原鉴别需结合实验室检测。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
首次出现原因不明的成群腹泻	选择 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联 RT-qPCR。	分别报告四种病毒结果，辅助鉴别症状相似的腹泻。
已有明确 PEDV 调查目的	可选择 PEDV 单项 RT-qPCR，并提供原报告。	提供 PEDV 单项结果，供病因调查或既往结果复核使用。
腹泻持续或病情与结果不符	复核四联结果，由兽医评估 ETEC、产气荚膜梭菌等已开展项目。	排查其他肠道病原及共同感染，继续解释持续腹泻。

结果解读

PEDV 阳性说明检出了相应核酸，不能单凭一个结果判断所有腹泻都由它引起。四联中的每个病原应分别读结果；一项阳性不代表其余也阳性。四联全部阴性，也不能排除细菌、寄生虫、营养和管理等其他腹泻原因。

送检资料

提供仔猪或育肥猪日龄、发病开始时间、涉及窝数或猪群、呕吐情况、采食下降及死亡变化。附近期转群、疫苗、已用药与既往腹泻检测记录。申请 PEDV 单项时，应说明针对该病原的调查或复核目的。

处理要点

及时联系兽医处理脱水、保温和护理需求，避免腹泻猪群混群及不必要转运。抗菌药不能治疗 PEDV 本身；共同细菌感染的治疗由兽医评估决定。持续观察新发腹泻、恢复和死亡变化，单项阳性后仍应追查与病情不符的其他原因。



13 猪传染性胃肠炎

TGE | 与 PED、PDCoV 等相似腹泻的鉴别

TGE 可引起不同日龄猪腹泻，哺乳仔猪往往受影响更重，可伴呕吐和脱水。与其他腹泻冠状病毒外观相似，实验室检查的价值在于把相似症状背后的病原分清。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
不同日龄同时出现水样腹泻	选择 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联 RT-qPCR。	检查 TGEV 及同检病毒，辅助鉴别相似腹泻病例。
哺乳仔猪腹泻并伴明显损失	立即兽医会诊，安排四联，并评估 ETEC 或产气荚膜梭菌检测的临床需要。	结合病毒结果评估严重损失，并继续排查伴随病因。
已有 TGEV 结果，拟进一步复查	提供完整原报告和临床变化，再确定四联复核安排。	将复核结果与临床变化结合，为后续猪群管理提供依据。

结果解读

本实验室实际联合项目为 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联，TGEV 是其中一项。其余项目阴性不能自动推定 TGEV 阳性。结果阴性也不能排除全部肠道病。即使症状好转，核酸结果仍需与临床恢复一起解释，不能单独作为猪群已经完全恢复的证明。

送检资料

提供最先出现腹泻的猪群、向其他日龄扩展的情况、呕吐情况、受影响窝数和死亡变化。附疫苗、转群、近期用药与此前 PEDV 或其他腹泻检测结果。注明首次查因、已有阳性复核或持续腹泻调查。

处理要点

及时处理仔猪脱水与护理需求，避免病猪与其他猪群混合。兽医应同时检查饮水、饲料及其他感染，一个病毒结果不能代替全部查因。转群及后续监测安排应结合新发病例、采食恢复、死亡变化及复核结果共同决定。



14 猪 A 群轮状病毒感染

RoV-A | 哺乳与断奶阶段腹泻

A 群轮状病毒可引起哺乳仔猪和断奶猪腹泻、脱水及生长落后。症状轻重不一，也可能伴有其他肠道感染。四联 RT-qPCR 可同时检查四种腹泻病毒，粪便颜色本身不足以区分病原。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
哺乳期多个窝出现腹泻	安排 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联 RT-qPCR	识别四种腹泻病毒，为病因鉴别提供依据
断奶后腹泻持续、长势变差	安排四联检查；怀疑细菌性腹泻时加 ETEC qPCR	补充 ETEC 检测证据，评估细菌共同感染
腹泻好转后再次出现	结合前次报告和新一轮症状，由兽医确定四联复查安排	为复发腹泻的重新评估提供病原信息

结果解读

RoV-A 阳性表示检出了 A 群轮状病毒核酸，检测范围限于 A 群。其临床意义需结合腹泻表现判断。四联结果应逐项解读；多项阳性不表示各病原的作用相同。四联均阴性时，仍需评估其他感染和饲养因素。

送检资料

提供出生或断奶阶段、首次腹泻时间、受影响窝或栏、脱水与死亡变化，以及近期换料、转群和用药记录。复发病例附上前次报告，注明症状缓解与再次出现的时间。

处理要点

由兽医处理脱水和采食下降，并结合病原结果调整管理。检查保温、饮水、哺乳和断奶过渡情况。恢复评估以新发病例、采食及生长变化为主，结合复查结果综合判断。



15 猪德尔塔冠状病毒感染

PDCoV | 水样腹泻的鉴别检查

猪德尔塔冠状病毒可引起水样腹泻、脱水，有时伴随呕吐。哺乳仔猪需特别关注采食、活力和死亡变化。其表现与猪流行性腹泻、传染性胃肠炎相似，四联检测可为鉴别提供病原依据。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
产房突然出现水样腹泻	安排 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联 RT-qPCR	区分 PDCoV 与同样引起腹泻的其他受检病毒
保育或育肥阶段出现新一轮腹泻	结合发病时间和受影响栏舍安排四联检查	对照各生产阶段的病毒检出结果
前次 PDCoV 阳性，症状已缓解	由兽医结合恢复记录确定四联复查安排	为仍有腹泻或生长异常的病例补充检测信息

结果解读

PDCoV 阳性说明检出了该病毒核酸。症状改善后仍可能检出，因此复查阳性本身不能说明病情加重。四联中的 PEDV、TGEV、RoV-A 和 PDCoV 分别报告，阴性结果的范围也仅限这四种病毒。

送检资料

提供首先发病的生产阶段、后续受影响栏舍、呕吐情况、采食和死亡变化。附近期转群、引种、换料、治疗经过及既往腹泻报告，便于对照本次症状与前次检测结果。

处理要点

严重脱水、持续拒食或死亡增加需要及时兽医评估。暂停发病批次与其他批次混群，检查栏舍卫生和批次管理。抗菌治疗需有细菌感染的临床依据，病毒核酸阳性本身不能用于选药。



16 猪支原体肺炎

Mhp | 持续干咳与生长变慢

猪肺炎支原体感染常伴持续干咳、生长变慢和同栏体重差距扩大。育成、育肥猪出现这些表现时，Mhp qPCR 可辅助诊断；高热、明显呼吸困难或死亡增加还需评估共同感染。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
育成或育肥阶段持续干咳	安排猪肺炎支原体 Mhp qPCR	为慢性咳嗽的 Mhp 鉴别诊断提供依据
咳嗽伴群体发热、呼吸费力	检查 Mhp；按病史加 PRRSV 或 SIV-A RT-qPCR	补充蓝耳病病毒或甲型流感病毒共同感染证据
转群后咳嗽加重，或处理后长势仍差	对照前次 Mhp 结果、处理记录和环境变化，确定复查范围	重新评估持续咳嗽和生长损失的原因

结果解读

Mhp qPCR 检测猪肺炎支原体，范围不包括所有猪支原体。阳性需结合咳嗽持续时间、生长记录和兽医检查解释。核酸检出不反映肺部病变程度，也不提供药物敏感性信息。

送检资料

提供发病阶段、咳嗽开始时间、受影响栏舍，以及采食、生长、发热和死亡变化。附转群、混群、免疫与用药记录，注明处理后已改善和仍持续的症状。

处理要点

兽医制定治疗和免疫调整计划时，同步检查通风、粉尘、拥挤和混群情况。呼吸恶化或死亡上升应重新评估共同感染。持续症状是安排复查的重要依据，一次阴性不足以证明全群无感染。



17 猪传染性胸膜肺炎

APP | 急性呼吸困难与突然死亡

猪胸膜肺炎放线杆菌可引起急性呼吸困难、发热和突然死亡。部分存活猪会持续咳嗽，生长也受影响。急性呼吸道事件需要及时兽医评估，APP qPCR 可提供病原检测依据。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
育成、育肥猪突然呼吸困难或死亡增加	兽医会诊时安排胸膜肺炎放线杆菌 APP qPCR	辅助急性呼吸道事件的 APP 鉴别诊断
急性期后仍有咳嗽、长势差	结合前次 APP 结果和恢复记录确定复查安排	补充持续呼吸道症状的评估依据
混群或转舍后反复出现呼吸道问题	检查 APP；怀疑共同感染时加 Mhp qPCR 或 PRRSV RT-qPCR	补充猪肺炎支原体或蓝耳病病毒检测信息

结果解读

APP 阳性说明检出了该菌核酸，临床意义取决于发病经过和兽医检查。通用 APP qPCR 不提供血清型或药物敏感性，也不能预测每头携带猪都会发病。呼吸困难或死亡持续时，阴性结果仍需结合其他病因评估。

送检资料

提供首次发病时间、发病速度、受影响栏或批次，以及呼吸、采食、体温和死亡趋势。附转群、混群、免疫和治疗记录，区分恢复病例与继续恶化的病例。

处理要点

明显呼吸困难和突然死亡需要及时兽医处理。暂停受影响批次混群与转运，检查通风和拥挤情况。药物选择应结合临床诊断及适用的药敏证据；APP qPCR 的用途是核酸检测。



18 副猪嗜血杆菌病

HPS | 保育猪发热、跛行与神经症状

副猪嗜血杆菌病可表现为保育猪发热、关节肿大、跛行、呼吸困难或神经症状。病原现名 *Glaesserella parasuis*，检测项目沿用 HPS 缩写。健康猪也可携带该菌，阳性需结合实际发病情况解释。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
保育猪发热并有跛行或关节肿大	安排副猪嗜血杆菌 HPS qPCR	为疑似副猪嗜血杆菌病提供核酸检测依据
同时出现神经症状或突然死亡	由兽医联合安排 HPS 与猪链球菌 qPCR	辅助鉴别两种临床表现相近的细菌感染
HPS 已检出，临床评估需要型别信息	先确认 HPS 分型服务的报告范围，再安排检查	在项目覆盖范围内补充型别信息

结果解读

HPS 通检用于检出病原核酸，分型用于区分项目覆盖的型别。阳性需结合病史和兽医发现，不能直接认定为致病菌株。型别本身不能证明毒力，也不足以预测病情严重程度或疫苗保护效果。

送检资料

提供发病与断奶、转舍或混群的时间关系，注明出现发热、跛行或神经症状的栏舍。附发病和死亡趋势、既往 HPS 或猪链球菌报告、免疫和用药记录，以及治疗后的变化。

处理要点

神经症状、呼吸困难或死亡增加需要及时兽医处理。暂停受影响批次混群，核对温度、通风和转舍安排。治疗及免疫调整以临床诊断为依据，通检与分型结果作为其中的检测证据。



19 猪链球菌病

S. suis | 保育猪神经症状与关节问题

猪链球菌可引起保育猪步态异常、倒地划水、关节肿大、跛行或突然死亡。副猪嗜血杆菌病等也有相似表现。健康猪可携带猪链球菌，诊断需要将检测结果与病例症状对应。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
保育猪新出现神经症状或突然死亡	由兽医安排猪链球菌 S. suis qPCR	为疑似猪链球菌病提供核酸检测证据
发热、跛行或关节肿大，原因尚不清楚	联合猪链球菌与副猪嗜血杆菌 HPS qPCR	辅助鉴别两种症状重叠的细菌感染
处理后仍有新病例，或下一批再次发病	结合前次结果和治疗反应安排复查及共同感染检查	为持续发病或批次复发重新评估病因

结果解读

S. suis 阳性表示检出该菌核酸，不能单独证明侵入性疾病或致病血清型。该检测不等于血清分型、毒力鉴定或药敏试验。结果应结合症状、兽医检查和治疗反应，判断其与本次发病的关系。

送检资料

提供发病阶段、神经症状与跛行的发生顺序、受影响栏舍，以及采食和死亡变化。附转群、混群、免疫与用药记录，注明用药后新病例数量和原有症状的变化。

处理要点

神经症状或突然死亡应及时兽医会诊，处理病猪并暂停受影响批次混群。猪链球菌可感染人。遵守职业防护要求；接触猪只后不适时及时就医并说明接触史。疗效不佳时，由兽医复核病因与药物选择；持续 PCR 阳性本身不足以支持反复换药。



20 产肠毒素大肠杆菌病

ETEC | 哺乳与断奶猪水样腹泻

产肠毒素大肠杆菌（ETEC）是哺乳仔猪和断奶猪水样腹泻、脱水及精神变差的鉴别病原之一。普通大肠杆菌也存在于正常肠道，ETEC 相关诊断需要对应的检测证据和临床表现。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
哺乳期腹泻伴明显脱水	安排产肠毒素大肠杆菌 ETEC qPCR	提供项目覆盖范围内的 ETEC 检测证据
断奶后腹泻、采食与生长下降	检查 ETEC；怀疑病毒性腹泻时加 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联 RT-qPCR	联合评估细菌和病毒性腹泻线索
用药后仍腹泻或再次发病	核对 ETEC 结果、用药反应、换料和饮水情况，重新确定检查范围	为持续腹泻修正诊断与处理依据

结果解读

ETEC 结果以报告范围为准，不能扩展为全部毒素、黏附因子或所有大肠杆菌病均已检查。阳性也不等于水肿病确诊，且不提供药物敏感性。其临床意义需结合发病阶段、症状和兽医检查判断。

送检资料

提供日龄或断奶阶段、腹泻开始时间、受影响窝或栏、脱水和死亡变化。附哺乳、断奶换料、饮水和环境变化，以及用药记录和治疗后的采食、粪便变化。复发病例附既往报告。

处理要点

兽医处理脱水和采食下降时，同步审查断奶过渡、饮水及栏舍卫生。抗菌治疗需要临床依据，药物选择结合药敏证据。症状持续时还应评估病毒共同感染和饲养因素。



21 猪增生性肠病

PPE | 胞内劳森菌相关腹泻与生长损失

胞内劳森菌相关肠病可造成持续腹泻、体重差距扩大和生长落后，也可出现血便、苍白或突然死亡。检测既适用于急性出血病例，也可用于慢性腹泻和生长损失的病因评估。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
保育后期或育肥猪持续腹泻、长势差	安排胞内劳森菌 <i>Lawsonia intracellularis</i> qPCR	为疑似增生性肠病提供病原检测依据
血便、苍白或突然死亡	及时兽医会诊；可联合胞内劳森菌与猪痢疾短螺旋体 qPCR	辅助鉴别两种重要的血便相关肠道病原
处理后粪便改善，但生长仍未恢复	结合前次报告、体重和采食变化确定复查安排	评估持续生长损失中的肠道疾病因素

结果解读

阳性说明检出了胞内劳森菌核酸，需结合临床判断。结果不反映肠道病变程度，也不足以解释全部生长损失。血便可有其他原因，阴性结果同样需要结合病史、兽医检查及其他项目解读。

送检资料

记录腹泻与生长异常出现的先后、受影响批次、血便、苍白和死亡变化。附采食与体重记录、换料、转群、免疫和用药情况，以及既往类似事件和处理效果。

处理要点

血便、苍白或突然死亡需要及时兽医处理。慢性病例同时审查饲料、饮水和批次管理。以新发腹泻、采食和生长恢复评估疗效；持续异常时再确定复查范围。



22 猪痢疾

B. hyodysenteriae | 黏液血便与生长变慢

保育后期或育肥猪出现黏液血便、持续腹泻、采食下降和生长变慢时，猪痢疾是重要鉴别方向。增生性肠病等也可引起血便，病原检测可补充单凭外观无法获得的信息。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
保育后期或育肥阶段出现黏液血便	安排猪痢疾短螺旋体 B. hyodysenteriae qPCR	提供 B. hyodysenteriae 的特异核酸检测依据
血便原因未明，或伴苍白、突然死亡	由兽医联合安排 B. hyodysenteriae 与胞内劳森菌 qPCR	并行检查两种重要的血便相关病原
腹泻反复，或另一批次出现类似症状	结合既往报告、用药和批次记录安排复查及鉴别检查	为复发或新增批次重新评估病因

结果解读

本项目针对 Brachyspira hyodysenteriae，范围不包括全部短螺旋体。阴性不足以排除所有猪痢疾样疾病。阳性需与粪便变化和兽医发现对应；核酸检测不提供耐药性信息，药物效果需另行评估。

送检资料

提供腹泻向黏液或血便发展的经过、发病批次、持续时间，以及采食、生长和死亡记录。附转群、混群、引种、换料和用药情况，注明既往本病原或胞内劳森菌结果及治疗反应。

处理要点

血便持续、精神变差或死亡增加需要及时兽医评估。暂停受影响批次混群和转运，核查栏舍卫生及批次间的管理联系。结合粪便、采食、生长和新病例判断疗效；复发时复核诊断与药物选择。



23 产气荚膜梭菌相关肠病

C. perfringens | 新生仔猪严重腹泻

新生仔猪严重腹泻、血便、迅速衰弱或突然死亡需要及时兽医会诊。产气荚膜梭菌是鉴别病原之一；qPCR 可检出该菌核酸，但确定梭菌性肠病仍需结合临床和病理证据。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
新生仔猪严重腹泻或突然死亡	由兽医安排产气荚膜梭菌 C. perfringens qPCR	为疑似梭菌相关肠病提供核酸检测依据
同时有水样腹泻，原因尚未确定	按症状加 ETEC qPCR 或 PEDV/TGEV/RoV-A/PDCoV 四联 RT-qPCR	补充其他细菌和病毒性腹泻的鉴别信息
C. perfringens 阳性，病因仍未确定	由兽医结合临床与病理证据，评估进一步毒素相关检查	补充毒素与病变关系的证据，服务须另行确认

结果解读

本项目检测产气荚膜梭菌核酸，不能单独区分携带与致病，也不直接证明产毒或确诊 C 型肠炎。检测范围不等于全部毒素型。进一步毒素相关检查的适用性和承检能力，需由兽医与实验室另行确认。

送检资料

提供发病与出生的时间关系、受影响窝、血便、衰弱和死亡变化。附母猪免疫、仔猪哺乳、栏舍卫生和用药记录，以及既往类似事件和本次其他腹泻项目结果。

处理要点

严重腹泻和快速死亡时，优先由兽医处理病猪并评估同窝情况。检查哺乳、保温和产房卫生。治疗及免疫调整方案应结合临床、病理和相关检测证据制定。



24 猪布鲁氏菌病

Brucella | 繁殖异常的鉴别检查

返情、不孕、流产、死胎或公猪睾丸肿胀可纳入布鲁氏菌病的鉴别范围。相似表现也可能来自饲养管理和其他感染。Brucella spp. qPCR 提供属水平核酸检测证据，需结合繁殖记录解释。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
同一繁殖批次返情或繁殖失败增加	由兽医结合繁殖记录安排 Brucella spp. qPCR	为繁殖失败补充布鲁氏菌属检测证据
流产、死胎或公猪生殖系统异常	兽医评估后选择布鲁氏菌及其他繁殖病检查	将病原结果用于受影响批次的繁殖异常鉴别
布鲁氏菌通检阳性，或结果与临床不一致	由兽医与实验室复核报告，确定后续确认范围	明确证据的适用范围，支持种用评估

结果解读

Brucella spp. 阳性说明检出了布鲁氏菌属核酸，不能直接认定为猪种布鲁氏菌 B. suis，也不提供生物型。阴性不足以证明某头猪或全群从未感染。临床判断需结合繁殖表现、病例经过和兽医评估。

送检资料

提供配种与返情记录、繁殖失败阶段、同批次母猪表现、公猪异常、近期引种和既往检查处理记录。布鲁氏菌可感染人。遵守职业防护要求；怀疑暴露或接触后不适时及时就医，并说明动物接触史。

处理要点

兽医评估期间，复核受影响猪只的种用、混群和转运安排；外观正常的相关猪只也需纳入评估。猪布鲁氏菌病没有可靠的治愈性药物方案，后续猪群管理应以诊断及兽医评估为依据。



辅助诊断：细菌鉴定与饲料毒素

16S rRNA 测序 | AFs、ZEN、DON 检测

细菌 16S rRNA 测序用于补充细菌身份信息；饲料霉菌毒素检测用于评估特定饲料风险。常规病原结果不足以解释病例时，可按缺失的证据选择相应服务，并结合临床和饲喂记录应用结果。

适用场景

场景	检测安排	检测价值
常规检查后仍需明确细菌身份	先由实验室确认 16S rRNA 测序鉴定的适用性	将细菌鉴定至报告支持的属或种
换用某批饲料后拒食或采食下降	安排 AFs/ZEN/DON 三项检测，结合 DON 结果与饲喂史	评估脱氧雪腐镰刀菌烯醇与采食下降的关联
外阴肿胀等雌激素样表现或繁殖异常	结合三项检测中的 ZEN 结果和繁殖记录	评估玉米赤霉烯酮相关的饲料风险
生长下降，并有兽医判断的肝损伤线索	结合三项检测中的 AFs 结果与兽医检查	评估黄曲霉毒素相关的饲料风险

结果解读

16S 测序用于细菌鉴定，不检测病毒或提供药敏；部分近缘细菌无法可靠区分到种。毒素三项覆盖 AFs、ZEN、DON，范围不包括全部饲料危害。检出值需结合实际摄食和临床表现解释，不能单凭阳性认定致病。

送检资料

16S 鉴定需提供已有报告和待确认的细菌身份信息。毒素检查需提供饲料批次、启用时间、受影响猪群、采食与繁殖变化，并记录其他使用同批饲料猪群的表现。

处理要点

兽医与营养人员共同核对饲料和疾病证据。抗菌药不能解决毒素问题；16S 鉴定获得菌名后，仍需评估临床意义和治疗依据。追加检查应针对现有证据的具体缺口。



送检信息与报告应用

完整的猪群资料有助于项目选择和结果解释

送检目的包括引种评估、疾病调查及结果复核。清楚的批次身份和病例资料，有助于实验室选择适用项目，并将检测结果对应到具体猪群。材料要求和送达安排在送检前与实验室确认。

送检资料

资料类别	主要内容	应用价值
身份与关联	猪场、猪舍、个体或批次编号；生产阶段；关联母猪、窝或转群批次。	将报告对应到具体猪群，保持不同批次结果独立。
异常经过	最早发现时间、主要症状、受影响范围、死亡与恢复变化；已有报告。	明确病例进程，识别持续发病及结果与临床表现的差异。
近期变化	引种、混群、转运、接种、用药、饲料批次变化；相关接触记录。	为结果解释和接触调查提供背景。
联系与核对	负责兽医和猪场联系人；样本标签、清单及送检单编号一致。	便于补齐资料、处理不符合检测要求的材料和安排结果复核。

报告解读

核对报告中的猪群身份、日期、检测项目和结果。病因判断需结合临床表现与其他检查；核酸检出本身不代表全部症状均由该病原引起。未检出仅限于本次检测范围，无效或待确认结果不作为阴性使用。

结果比较

比较前后结果时，应核对方法、材料类型、猪群和时间的可比性。Ct 值受检测方法和材料等因素影响，需按具体检测解释，不采用跨病原、跨实验室通用的轻重、传染性或放行阈值。

后续安排

结合报告结论和兽医意见确定后续检测与管理，并记录采取的措施、负责人及猪群变化。培养、药敏、病理或抗体等进一步检查的服务范围及安排，需另行确认。