

# 牛耳水针麻醉瘤胃切开的初步试验\*

邸 德 渭

(黑龙江省金河林业局畜牧兽医工作站)

我们在学习马耳针麻的基础上,做了8例牛耳水针麻醉瘤胃切开试验,例例成功。现简要介绍如下:

(一)保定 六柱栏内站立牛鼻钳子保定。

(二)麻醉部位 耳廓软骨基部与头骨之间前后两凹陷处各为一注射点。

(三)麻醉方法 在两耳四个注射点分别剪毛消毒,用普通兽用12号注射针头,沿皮下向耳尖方向刺入3—4厘米左右,每点各注射蒸馏水80毫升,直至注到每个耳朵基本上鼓起来为佳。

(四)麻醉效果

1. 注射后牛开始逐渐出现轻度的不时的摇头、摆耳、瞳孔散大等,经过30分钟后检查,牛很安静的站立,针刺皮肤浅薄处及手术部位,痛觉减弱或消失,针刺肛门、会阴部反射迟钝或消失,此时即可开始手术。

2. 手术中牛神志清醒,切开腹、胃壁时牛还能照常采食咀嚼。

3. 在切皮肤、钝性分层剥离肌肉,切开腹膜、瘤胃壁,牵引瘤胃壁,网胃探查,分层缝合创口时,牛基本上安静站立。有时偶而出现轻微骚动不安,但手术可以完全顺利的进行到底。

4. 8例中除瘤胃积食手术中体温由41.5°C下降为39.0°C外,其余各例体温、脉搏、呼吸均变化不大。

(五)病例介绍

病例1 金河林业局兽医站役用老龄黄骠牛。

临床检查 体温38.8°C,脉搏72次/分,呼吸11次/分。营养良好,精神、食欲、呼吸如常,心音较好,节律整齐,肺部无异常,瘤胃蠕动弱。

保定 六柱栏内站立牛鼻钳子保定。

麻醉 水针麻醉。

手术 瘤胃切开术。

术时 123分钟。

麻醉效果 四点注射完毕,开始逐渐的出现轻度的摇头、摆耳、瞳孔散大。经30分钟后针刺肛门、会阴部,反射迟钝,针刺皮肤敏感处及术部痛觉基本消失,切开皮肤时左后肢有轻度骚动两次,钝性剥离肌肉,切开腹膜瘤胃壁,牵引瘤胃壁,缝合瘤胃腹膜及腹壁创口时牛很安静,没有任何痛觉反应,手术中神志清醒,照

\* 牛耳水针麻醉试验成功是由于全站同志的积极努力和在王庆芝、王俊庭、刘振汉三位老师的亲自指导帮助下搞成的。

常采食咀嚼，体温、脉搏、呼吸没有多大变化，手术结束时针刺肛门、会阴部反射迟钝，针刺皮肤敏感处稍微有点痛觉反应。术后牛自己进圈食草，连续3日注射油剂普鲁卡因青霉素100万单位，经15天临床观察，体温、脉搏、呼吸、精神、食欲，反刍、心肺均很正常，创口形成结痂，取第一期愈合，经过8个多月的临床使役观察很好。于1972年10月份剖杀，创口愈合很好，瘤胃和腹壁没有粘连。

病例2 金耳河林场原木工段集材用成年黄骗牛。

病史 1972年3月19日晚间牛跑到山场料棚偷吃多半麻袋高粱，次日早晨到林场兽医站经过两天临床症状治疗无效，第三日检查体温41℃，脉搏95次/分，呼吸42次/分，腹围显著膨大，左侧最为严重，触诊瘤胃坚实无弹性，全身大部皮下积满了从瘤胃穿孔刺冒出来的气体，牛体显著增大，呼吸高度困难，舌色如枯骨，反刍停止，水食欲均废绝，心音弱，节律不齐，肺部听诊干性啰音。

诊断 瘤胃积食并发胀气。

治疗 瘤胃切开取出积食，手术中静脉注射10%葡萄糖注射液2,500毫升，林格尔氏液2,500毫升，20%安那加20毫升；肌注青霉素160万单位。

保定 六柱栏内站立牛鼻钳子保定。

麻醉 水针麻醉。

麻醉效果 水针注射完，牛逐渐的出现摇头摆耳，瞳孔散大，经30分钟针刺皮肤敏感处及术部痛觉消

失，针刺肛门、会阴部反射高度迟钝，开始在左侧最后肋骨与髂骨结节中间向腰横突末端外方处往下做15厘米长的皮肤切口，分层钝性剥离肌肉，切开腹膜，发现腹腔内有大量红褐色腹水，瘤胃壁高度紧张充盈潮红，有少量的纤维素绒毛沉着，牵引出瘤胃，切开取出约有180斤内容物，其中约有2/3是发酵的高粱，手伸进网胃进行探查取出两根1.5寸长的铁钉及3块玻璃碎渣，冲洗干净创口，向瘤胃内注入止酵剂，分别缝合瘤胃壁、腹膜、肌肉、皮肤，缝合中有两次轻度骚动，其余均很安静，术时140分钟，术后给如下药物：

1. 腹腔内注入2%樟脑油20毫升，创口及肌肉注射油剂普鲁卡因青霉素300万单位。

2. 静脉注射10%葡萄糖注射液2,500毫升，林格尔氏液2,500毫升，10%安那加40毫升。

当日晚间开始有食欲，限制给少量的饮水，体温下降为39.3℃，脉搏70次/分，呼吸20次/分，第二日开始给少量的流食及饲草，检查体温下降为37.5℃。脉搏为50次/分，呼吸14次/分，创口有少微的炎性肿胀，经过两周住院治疗痊愈，经过10个多月的役用观察未发现异常。

## (六) 体会

1. 牛耳应用水针麻醉进行瘤胃切开，方法简单，容易掌握，无需贵重药品器材，适合战备。

2. 麻醉效果比较好，手术能够顺利的进行。

3. 麻醉时牛神志清醒，对一般体弱、病危、心脏不佳的均可采用牛耳水针麻醉进行瘤胃切开。