

猪不切开子宫的剖腹产

刘德芳 刘中孚

(吉林省农安县靠山公社畜牧兽医工作站)

以往做猪的剖腹产手术,都是切开腹壁和子宫,取出胎儿。这种方法繁杂,腹腔和创口容易感染。在实践中,我们摸索出猪的不切开子宫的剖腹产方法,隔着子宫壁矫正胎儿的异常姿势或进行助产,在助手的配合下,从产道中引出胎儿。

(一)适应病例

- 1.死胎,经用药不能排出又无法引产者;
- 2.无法矫正的子宫扭转;
- 3.子宫收缩无力,用药无效者;
- 4.无法矫正的各种胎位、胎势不正;
- 5.除骨盆、产道狭窄、胎儿发育过大等少数病例外,一般剖腹产的适应病例,均可试行本法。

(二)手术方法

- 1.术部:通常在左侧腹壁,由上向下,距肋弓7—8厘米斜向切开,使切口的中点位于通过股骨中点所作的水平线上。
- 2.保定:右侧卧,颈部用压杆保定。
- 3.消毒:术部剪毛、剔毛,常规消毒。
- 4.麻醉:用0.5%奴夫卡因溶液局部浸润麻醉。
- 5.术式:①切开皮肤及腹壁肌肉,也可钝性剥离肌肉,但一般切口不应小于15厘米,肌肉的裂口必须与皮肤切口等长,切口过小不便操作;②一只手先伸入

腹腔,确定妊角,查明胎儿姿势及是否死胎等;③伸入两手,隔着子宫壁矫正胎位、胎势的异常以及子宫的扭转。接着按胎儿距阴门的远近,依次向产道推挤,同时助手(最好由臂细手小的人担任)一只手臂(消毒、涂油)伸入产道助产,内外配合引出胎儿。若胎儿横在产道,需将产胎儿推挤回子宫,在腹腔矫正姿势后,再引产;④常规缝合腹壁。

6.术后一般不必特殊用药,护理同一般剖腹产,十天后可拆除皮肤缝线。

(三)疗效

在近期所见的七例中,除一例初产母猪因骨盆狭窄,仍切官取胎外,其余六例都是不切开子宫剖腹产,母猪均未死亡,创口达到第一期愈合,并有一例产出3只活仔猪。群众称赞说:新法取胎好,象剝猪一样,手术后反应比较轻。

(四)体会

不切子宫剖腹产,可减少腹腔污染的机会,手术操作简单,不需特殊器械,术后不用大量磺胺及抗菌素,便于广大农村赤脚兽医掌握和应用。如果抓住时机,及早剖腹助产,可提高胎儿的成活率。

常见剖腹产的适应症,均可在剖腹后试用本法引产,引产困难就转切官取胎,一般不会延误剖腹取胎。