

梅花鹿直肠穿孔的治疗

才 振 奇

(长春市畜牧兽医工作站)

长春市动物园饲养的雌梅花鹿，八岁。于1978年11月8日，在因交配时误入肛门，造成直肠穿孔，肛门出血。9日大网膜从肛门脱出，患鹿频频努责，精神极度沉郁不安，严重的威胁着病鹿的生命安全。

用吊栏捕捉驻立保定后，进行直肠检查，发现距肛门17厘米处，即壶腹部和腹腔穿通，伤口大小可容纳三个指头。立刻以3%盐酸普鲁卡因注射液5毫升，行尾荐孔硬膜外传导麻醉，10分钟后，肛门括约肌松弛，努责停止。手术者伸手入直肠清除粪便，并用脱脂棉轻擦直肠及伤口周围，随即截断脱出的大网膜重达0.75公斤，然后一手持带12号缝合线（约1米长左右）的半弯形缝合针，五指并拢，护住针尖及侧刃，带人直肠内缝伤口，顺将针拉出肛门外，在缝合线的另端，交叉打半结，以食指推到伤口基部。另

一只手拉紧缝合线一端，密合伤口后，再行交叉打半结，仍推到伤口基部，形成一舟夫结，缝合线自打结处起留一定长度剪断，往返数次至把伤口缝毕为止。为防止术者手被针刺破，用橡皮膏把壹分硬币大小的软木片粘在食指肚上，以便顶针和拔针。

手术后，用适量呋喃西林等药涂于缝合处。患鹿进行单圈隔离饲养，第一天禁饲饮水，精神状态同手术前。第二天后，精神好转，开始吃草、排便，便中伴有渗出性粘液和血丝。三周后恢复正常。

治好鹿直肠穿孔的关键在于及时缝合，在腹腔不受感染或轻度感染的情况下进行，术后要及时涂药，精心护理。这样对一些病例会得到良好效果。