

# 母猪剖腹产手术的操作及注意事项

牛惠超 李美荣

河北省乐亭县畜牧兽医局,河北乐亭 063600

每年的 4、5 月份是貉的产仔期,这 2 个月时间里患难产症的母猪较多(据统计应在 5%左右),若不及时采取人工助产或剖腹产等有效措施,造成的损失是很大的。2000—2010 年,笔者对 500 多例难产母猪施行了剖腹产手术,术后母猪的成活率为 78%、仔貉的成活率为 54%。笔者总结了母猪剖腹产手术的一些操作经验,供同行参考。

## 1 术前检查

首先,观察母猪的精神状态,精神状态尚可、能够站立和走动、通过触摸腹部能探知到子宫内胎儿的,就可手术;否则不宜马上手术(如果贸然手术,母猪可能会有死亡的危险),应先给母猪输入葡萄糖、复方氯化钠和抗生素,待其精神状态恢复、能站立和走动后,再行剖腹产手术。

其次,检查母猪阴道,看其子宫颈、骨盆的扩张程度,同时腹部触诊胎儿的大小和数量。子宫内有 10 个以上胎儿的,都应施以剖腹产手术;也可先进行人工助产(一种方法是静脉输入缩宫素,促进母猪子宫收缩,使胎儿产出;另一种方法是将卵圆钳伸入母猪阴道和子宫内,拉出胎儿),在助产失败后再施行剖腹产手术。

最后,若母猪的体温在 36℃ 以下、眼结膜苍白,表明已失血过多(且多数为子宫内出血),这时不宜马上手术。较为稳妥的办法是:从健壮公貉的颈静脉处采 100~150 mL 鲜血,为母猪静脉输入后,再进行剖腹产手术。术后往母猪子宫内撒入“云南白药”。

## 2 手术操作

### 2.1 保定

先在手术台上铺一棉垫,以吸收手术时母猪体

内流出的血液或羊水;然后将母猪放倒在手术台上并使其仰卧,固定好母猪的四肢;再用绷带固定好其嘴部。

### 2.2 手术

对貉腹白线两侧进行剃毛及消毒处理,由脐后沿腹白线向腹后部做长 9~10 cm 的切口,切开腹壁后找到膀胱挤出尿液;之后,助手挤压貉腹壁两侧使子宫角膨出,术者抓住子宫角轻拉至体外(如果子宫内胎儿过多、子宫异常膨大,应在腹壁切口内将靠近创口的子宫壁切开,取出部分胎儿后再把子宫角拉出体外)并在子宫角下面垫上纱布;然后,在子宫角靠近子宫处做一个 6~7 cm 的切口,把胎儿取出(注意应将胎衣一起取出);再用纱布将子宫腔内残留的羊水吸干;最后撒入头孢拉定粉,对子宫切口进行全层连续缝合。

术后多数母猪能够哺育胎儿,前 3 d 要看护好母猪,以防其咬断伤口缝合线。

## 3 注意事项

1) 麻醉药会对胎儿造成伤害,所以貉的剖腹产手术一般不注射麻醉药。这种情况下,稍有疏忽就会被母猪咬伤手臂,因此一定要固定好母猪嘴部。

2) 在切开子宫前,要把母猪由仰卧变为侧卧,以便切开子宫后羊水流出体外,防止因羊水流入腹腔而引起腹膜炎等并发症。

3) 貉剖腹产手术的切口应选在腹白线上,不仅剃毛容易、出血少,而且便于操作。腹壁切口应尽量长些,以利于子宫角的拉出和胎儿的取出。子宫壁切口应选在胎儿较多一侧子宫角的后部(靠近子宫颈处)。

4) 切开腹壁后, 应仔细检查母猪子宫是否发生扭转(子宫发生扭转时, 子宫的阔韧带覆盖在子宫体上)。如果轻微扭转, 经子宫整复后, 可继续手术; 如是严重扭转, 子宫有瘀血或坏死, 就应做子宫切除手术, 否则会引起母猪败血症, 进而导致母猪死亡。

5) 一旦确定做剖腹产手术, 就应尽快施行, 以提

高母猪和仔猪的成活率; 而且, 应在短时间内完成手术, 以确保手术的成功率。操作熟练的兽医, 仅需配备 1 名助手即可完成手术, 且整个手术过程仅需 15~20 min。手术时间过长, 易导致母猪休克甚至死亡。手术中耗费时间较多的是创口缝合, 所以子宫和腹壁各自缝合一层即可, 而且单层缝合在猪体内留的缝合线少, 有利于母猪恢复。

## 养猪中的辨证关系——“防”与“治”

说到“防”与“治”, 大家都知道, “防”重于“治”。但是说到怎样“防”、怎样才能“防的有利”等问题, 相信不一定每一个人都知道得那么清楚。

“防”其实是一个总体的概念, 一个“防”字, 包括的东西太多了, 不是三言两语就可以说清楚的, 首先来说说这个“防”字。

“防”是全方位的, 所谓的海陆空立体化的防御。从种猪的引进, 环境的控制, 饲料原料的管理, 药物的预防, 疫苗的免疫, 到病猪的治疗和死猪的处理等, 这些都是一个“防”字所概括的。种猪的引进: 上规模的猪场引种时必须先采血化验, 保证几项基本的抗体水平保持合格, 并通过隔离观察无误时, 才可能与原有猪群混群。对于散养户而言, 由于条件的限制, 也只能选择一些信誉比较好、近几年没有发生大疫情的猪场引种。

环境的控制: 控制环境说起来简单, 其实是养猪过程中最难的环节, 也是养殖户最头痛的事情。环境控制其实是预防各种疾病的基本条件, 也只有环境控制好了、空气好了、饲养密度小了等, 猪才可能激发起自我的免疫应答功能。

饲料原料的管理: 人们常说“病从口入”, 对于猪而言, 也是同样的道理。所以, 一定要把好饲料的质量关。这几年猪病连续不断, 究其原因, 饲料原料里的高铜、高锌, 玉米粒里的霉菌毒素, 浓缩料全价料里的次品蛋白、血浆蛋白、血球蛋白等, 都能造成疾病的暴发。

药物的预防和疫苗的免疫: 这两者都是不可缺少的, 只是一个“度”的问题, 和一个“适时”的问题。混乱地用药容易引起猪的肠道菌群失调, 还有可能使细菌发生变异, 形成一种超级细菌。对于免疫接种也是一样, 过多的、过量的接种疫苗, 容易引起机体对疫苗的免疫麻痹, 还有可能引发疾病。

对于病猪的治疗, 不可否认, 一个散养户对一个病猪的淘汰, 十分的难以接受。虽然大家都知道, 病猪其实就是一个传染源, 是养猪场内致命的“杀手”。但是为了减少损失, 农户可给以积极的隔离、治疗和最后的护理, 从中还可以学习到更多的治疗的经验。

来源: 猪场动力网