

1 例仔猪外伤的救治

尚 菲

河北省辛集市动物卫生监督所,河北辛集 052300

摘要 本文介绍了 1 例仔猪外伤的发病情况、治疗措施及治疗效果。

关键词 仔猪;外伤;救治

1 发病情况

河北省辛集市田庄乡养猪户吴某饲养的 1 头母猪,于 4 月 26 日产下仔猪 9 头,母猪性烈,且缺少母性,不让仔猪吮奶。畜主就把仔猪抱到一纸箱内休息,定时抱出来喂奶,在强制喂奶过程中,母猪躁动不安,起身跑动,踩到仔猪身上,导致 1 头仔猪腹部皮肤被踩破,肠管暴露并且脱出体外。

2 治疗措施

畜主立即抱仔猪前来就诊,将仔猪四肢捆绑,侧卧于手术台。左侧腹部皮肤裂口处长约 5 cm,受腹压影响,肠管脱出皮肤外的部分被嵌于伤口处,不能自行恢复,随即用灭菌纱布蘸 0.01% 的高锰酸钾溶液先进行伤口外围的清洗,然后更换纱布和溶液进行肠管的清洗。由于脱出时间短,肠管除有点充血水肿外,未发生坏死。之后小心送回腹腔,伤口中间的肠管容易送回,伤口两端处的肠管不易完全送回。鉴于肠管在外居多,不易还纳回腹腔,采取扩大创口的方法,将在外的肠管消毒并用生理盐水进行清洁,处理完成后还纳回腹腔,并将创口修复处理。修复时采取先将腹膜缝合,依次将腹肌缝合,然后再进行伤口两侧皮肤缝合。鉴于此伤口的创缘较长,所以先在伤口的中央处进行对接缝合 1 针,然后再缝合两端。仔猪皮肤较薄,伤口较长,下针处掌握在离创缘不小于 0.5 cm 处,防止皮肤张力过大,把针眼处撕开。

先进行伤口两侧皮肤的碘酊消毒,之后用酒精脱碘,用高压灭菌过的缝针缝线在伤口的正中间进

行第 1 针的间断对接缝合。术者右手持针进行缝合时,由于皮肤和肠管的紧密贴合,需要由助手用止血钳把伤口两侧的皮肤夹起,防止进针时扎破肠管甚至把肠管缝住。为了减少长缝线对进针处皮肤的损害,尽量使用短缝线,采用器械打方结比较合适。打结时两手和打结点成一条直线,用力要均匀,防止滑脱。绳结应该留在伤口的边缘,禁止在伤口的正上方,影响血液流通,滞后康复。针距掌握在 0.7 cm 左右,线头留 1 cm 左右。缝完第 1 针后把整个伤口已经平均分成 2 个小伤口,然后在各自的一半内找中央点进行缝合,逐步缩小范围,直到缝合完毕。采用分段缝合的方法不但可以避免肠管的继续脱出,而且使缝合后的皮肤不易起褶皱。

在伤口的两末端,有小部分肠管不易送回,迫不得已进行扩创,掌握好切口的大小,并小心进行操作,直至把肠管完全送回,然后闭合切口,用碘酊消毒腹部。嘱咐畜主,在术后的 3 d,连续注射氨苄青霉素,并且小心看护,每天消毒伤口。

3 小 结

术后 7 d,畜主带仔猪来兽医院,碘酊消毒后拆线,仔猪长势良好,伤口愈合基本完整。3 周后回访,患猪精神良好,食欲正常,排便顺利,生长发育基本不受影响,创口恢复正常,达到了治疗的目标和要求。通过这次仔猪外伤的救治全过程,给广大养殖户敲响了一个警钟,在哺乳仔猪的护理阶段,除了做好常规的饲养管理外,还要高度重视由于外伤给猪场造成的损失。