

仔猪脐疝的诊治

张凤勇¹ 田 婧² 李丽华¹

1. 云南省大理州宾川县金牛镇农业综合服务中心, 云南大理 671600;

2. 云南省大理州宾川县宾居镇农业综合服务中心, 云南大理 671606

摘要 介绍了仔猪脐疝的病因、临床症状、诊断、手术治疗以及术后护理。

关键词 仔猪; 脐疝; 肠黏连; 腹腔脏器; 肠坏死; 生长发育; 手术整复

脐疝是指腹腔脏器(多指小肠)经脐孔坠入到皮下形成的外科疾病。一般手术可整复。脐部出现局限性、半球形、柔软无痛性肿胀,约有鸡蛋乃至拳头大。将仔猪仰卧或以手按压疝囊,肿胀物缩小或消失,用手可摸到疝轮,幼龄家畜易发病,其中仔猪最多见。由于不能及时进行诊治,常继发肠黏连甚至肠坏死、脐瘘,对仔猪刺激大,严重影响仔猪生长发育,若不及时进行手术,常可引发死亡,给养猪户造成经济损失。这些年的临床实践中每年都会遇到几例,2015年在彩凤村委会枣子园遇到1例典型,现总结出来,和各位同仁分享。

1 病 因

仔猪脐疝是仔猪脐孔先天发育不全,没有闭锁或因脐部接产时感染化脓或腹壁发育缺陷,受外力等原因,造成仔猪腹腔脏器经脐孔脱出于皮下而形成,又称为赫尼亚。俗称漏肠、气包猪。这是一种内脏器官通过不正常的孔道,由腹腔脱到皮下的病理现象。这种不正常的孔道,多是解剖上的弱点或缺陷,有的是由于先天过大,有的由于后天损伤,有外部疝和内部疝。根据疝的来源可分为先天性及后天性。当仔猪转换位置或采取某种简单方法后,可以复位的疝,叫可复性疝,疝内容物不能复位的叫不可复性疝。不可复性疝的疝囊与其内容物愈着时,叫愈着性疝。疝内容物绞压在疝囊内,并引起相应的临床症状时,叫钳闭性疝。而钳闭性疝其内容物不能回到腹腔,有全身症状出现,随时间延长疝内容物和疝囊、

疝轮可发生黏连,甚至坏死,危及仔猪生命。

2 临床症状

2015年12月16日,彩凤村委会枣子园下组张春斌打来电话,请为他家出诊。主诉:3月龄仔猪,体重30 kg左右,雄性,腹下发现拳头大小的囊状物。产后不久出现一颗呈果冻杯状,逐步增大呈乒乓球大小肿瘤,吃食正常,就没有重视。过了2个月,才发现仔猪吃食不正常,间歇性吃食,消瘦。仔细看有拳头大小的囊状物,赶紧请兽医来诊治。保定后,触诊用力可以还纳腹腔,由于腹胀,嘱咐畜主第2天禁食1 d,第3天手术。

3 诊 断

仔猪脐部呈现局限性、半圆球形肿胀,质地柔软,有坚实紧张,但缺乏红、肿、热等炎性症状。用听诊器可听到肠蠕动音。用注射针头穿刺,穿刺液浑浊,有粪渣,基本可以确诊。

4 手术治疗

手术治疗效果很好。术前禁食1 d,全身麻醉,用52°老白干按每千克体重10 mL灌服(农村便于就地取材,不会引起腹胀),灌服后15 min仰卧保定,局部剃毛消毒,切开疝基部皮肤,分离疝囊,认真检查疝内容物无黏连和变性、坏死,将疝内容物直接还纳腹腔内,然后缝合疝轮。疝轮可做荷包缝合,也可纽扣孔缝合,缝合前需将疝轮光滑面作

猪流行性腹泻的诊断与防控

胡彦双

河北省灵寿县职业技术教育中心,河北灵寿 050500

摘要 猪流行性腹泻是猪场常发的腹泻病之一,感染率和死亡率都很高,尤以仔猪多发,死亡率几乎达 100%,给养猪场带来严重的经济损失。笔者对猪流行性腹泻的流行现状、趋势以及诊断方法做了详细分析,并提出了相应的防控措施,以供同行参考。

关键词 猪流行性腹泻;流行趋势;现状;诊断;防控措施

猪流行性腹泻(PED)是由猪流行性腹泻病毒(PEDV)引起的一种急性接触性肠道传染病。2010年,此病在我国南方很多地方暴发流行,死亡的仔猪多达 100 万头。2011 年,我国的华东和北方很多地区又再次暴发,给养猪业致命一击。到了 2014 年,疫情逐渐平稳,但在很多地方仍有发生,多呈散发性流行。猪流行性腹泻已经成为制约养猪业健康发展的重要疫病之一,要引起足够的重视。

1 病原

引起猪流行性腹泻的病原微生物是猪流行性

腹泻病毒(PEDV),这是一种冠状病毒,很容易发生变异,给疫病的预防和治疗带来很大的难度。此病毒在低温条件下很容易存活,不耐高温。对光和消毒药都比较敏感,福尔马林、氢氧化钠、季胺盐类等消毒药都可以将其灭活。

2 流行现状和趋势

自从 2014 年以来,猪流行性腹泻疫情逐渐平稳,但是在我国很多地方仍有发生,尤其是 3~10 日龄的仔猪多发,死亡率和感染率都很高,常引起整窝发病,整窝死亡,给养猪业造成严重的损失。

收稿日期:2016-02-16

胡彦双,女,1973 年生,中学高级教师。

轻微切割,形成新鲜创面,便于手术愈合。将多余的疝囊壁切除,创口撒布 160 万 IU 青霉素,修整皮肤行结节缝合。手术结束涂布碘酊。

5 术后护理

术后禁喂 1 顿,第 2 顿限制食量,不得剧烈运动,防止腹压增高,造成手术部位撕裂。一般 10~15 d 后痊愈,很少有复发。手术做完后,肌肉注射抗生素以防感染,连用 7 d。7 d 拆除皮肤缝线。回访,食欲、精神正常。愈合良好。

6 体会

脐疝是仔猪常见的外科疾病之一,手术后还易复发,做得不成功,越手术越大。在多年的临床实践中得出以下结论。

1)乡村兽医,条件比较简陋,大多是露天作业,要尽可能做到无菌操作,术后使用抗菌消炎药物,连续注射 5~7 d。

2)正确切开组织,要按解剖层次切开、缝合,切开肌肉,要沿肌纤维方向钝性分离。

3)疝轮处理要恰当。手术时疝的分离要完全,彻底暴露疝轮。把疝轮边缘坚硬而厚的部分削薄成一新鲜创面,然后再做重叠式褥状缝合。

4)缝合针选择要适当,缝合密度适中。缝合疝轮时所用缝合针规格合适,避免损伤组织,缝合线不能滑脱,影响愈合效果。缝合密度适中,不要过密或过稀。

5)术后护理要精心。在术后 7~10 d 要限食,过量喂食造成腹压过大,影响伤口愈合。手术后要单独圈养。