

1 例马外伤腹壁疝的诊治

胡林波

新疆维吾尔自治区阿勒泰市切木尔切克镇畜牧兽医工作站,新疆阿勒泰 836500

摘要 本文主要分析了 1 例马外伤腹壁疝的发病原因,采用视诊检查和触诊检查对该病进行诊断,并总结了诊断方法以及治疗方法,供畜主及广大同行参考。

关键词 马;外伤腹壁疝;诊治

在牧区,因为牲畜数量多,地域辽阔,受生产方式及饲养条件制约,在牲畜疫病防治中,传染病的预防和寄生虫病的防治居于首要地位,但对于呈零星散发的普通病,特别是需手术治疗的疾病,则易被忽视或误诊。疝是腹内脏器或组织连同腹膜经腹壁肌肉薄弱处或孔隙漏入皮下内,各种年龄均可发生。疝可分为脐疝、阴囊疝、腹壁疝。本文主要介绍 1 例马外伤腹壁疝的诊治。

1 发病病因

该病是腹部的内脏从自然孔道或病理性破裂孔脱至皮下或其他解剖腔的一种常见疾病。各种家畜均可发生,猪、马、牛、羊更为常见,先天性病多发生于初生幼畜,后天性则见于各种年龄的家畜,在机械性外伤、腹压增大等原因下发生。外伤性腹壁疝是由于钝性暴力作用于腹壁,使腹壁肌肉或腹膜发生破裂(如牲畜犄角顶撞、争斗、脚踢及被钝性硬物等物骤然抵触等),致使皮下腹肌受伤,腹腔内容物落入皮下组织。

2 案例解析

畜主自述:病马 21 岁,母马,就诊 5 d 前午时,到野外牵马(马当时卧地休息),马起身时,由于被绊马绳绊倒,起身未成功并摔倒在地,左侧腹部下

方撞击到地上的木楔子上,起身时马无异常表现并牵回。1 d 后马左侧腹壁下方出现一拳头大小凸起,2~3 d 后凸起逐渐增大如排球大小,界限明显,采食量减少,排粪次数减少,4~5 d 时凸起处呈篮球大小弥散性扁平状,采食不佳,无粪便排出等。

3 诊断方法

1)视诊检查。患畜被毛光滑,精神较好,对外界反应敏感,呼吸平缓,食欲减退,观察患侧囊内容物呈有规律的蠕动,凸起的皮肤上有一硬币大小新鲜伤痕。

2)触诊检查。疝囊触摸时有轻微疼痛感,柔软,有波动感,伸缩性强可触摸到疝轮。结合病史调查和触摸到疝轮、疝囊上有伤痕而确诊为外伤性腹壁疝。

4 手术治疗方法

1)马右侧卧保定,在疝囊上找出疝孔所在位置。

2)进行手术前准备,术部剃毛消毒,在术部做局部麻醉,同时给患畜静脉注射止血敏 20 mL。

3)切开疝囊,还纳漏出的肠道进入腹腔,腹腔内注入 600 万单位的油剂青霉素。

4)缝合腹膜、腹肌及皮层并消毒术部。

5)2 g 头孢噻吩钠 +30 mL 蒸馏水,肌注 3 d。

6)对手术部位每天进行消毒处理。

收稿日期:2017-08-24

胡林波,男,1982 年生,兽医师。

2)病畜污染的马舍、用具、场所用 2%烧碱等进行消毒。 3)病马停止使役,多饮水,给予易消化的草料,控制精料。