

0,0035 w 50 ml 20% glukozy, oraz 400 ml 10% roztworu wodnika chloralu w 5% glukozie.

W pierwszym przypadku po nasiękowym znieczuleniu (polocaina 5% — 50 ml) wykonano cięcie powłok brzusznych w środkowej części okolicy biodrowej z prawej strony. Odszukano zatłokany odcinek próbując rozmiękczyć treść rękami, co jednak nie powiodło się i zachodziła konieczność nacięcia jelita. Cięcie wykonano na długości 20 cm i wydobyto mocno zbitą czop z zielonki, następnie jelito zszyto catgutem nr 2 szwem Lemberta. Otrzewną zszyto szwem ciągłym na okrętkę catgutem nr 3. Na warstwę mięśni nałożono dwa piętra szwów węzełkowych z catgutem nr 5 oraz wysypano 50 g Mepataru. Skórę zszyto szwem węzełkowym używając jedwabiu nr 5.

Po zabiegu podano koniowi kofeinę 20 ml oraz przez 3 dni 1.800.000 j. penicyliny prokainowej. Drugiego dnia po operacji podano trzy litry wody do picia, a następnie przez trzy dni poidło z otrąb pszennych. Piątego dnia 1 kg owsa oraz 3 kg siana i stopniowo dawkę karmy zwiększano. Operacja w drugim przypadku różniła się tym, że nie zachodziła konieczność przecięcia jelita, gdyż udało się, aczkolwiek z trudem, rozgnieść i przesunąć palcami do tyłu zbitą treść pokarmową. Rana goiła się bez powikłań i po 20 dniach konie zupełnie zdrowe oddano właścicielom. Obydwa konie po przebytej chorobie pracują do tej pory i nie zauważono żadnych komplikacji.

Adres autora: lek. wet. Stanisław Dęboczyk, Bychawa, ul. Polanówka 11, woj. lubelskie.

PAWEŁ KLUCZNIOK

Głubczyce

INTRAPERITONEALNA REPOZYCJA MACICY PRZY JEJ SKRĘCIE

Rozwiązywanie skrętów macicy w praktyce następczą trudności. By uniknąć powikłań związanych z przetaczaniem zwierzęcia, zrezygnowano z tej metody stosując laparotomię jako metodę z wyboru.

Zabieg przeprowadzano na stojącej krowie, w znieczuleniu miejscowym w lewym dole głodowym. Stosowano znieczulenie nasiękowe 2—5% roztworem polokainy na długości około 40 cm, licząc się z ewentualnym rozwiązaniem porodu drogą cięcia cesarskiego przy zamkniętej szyjce, względnie innej komplikacji. Cięcie skóry, mięśni i otrzewnej prowadzono na długości około 15 cm równoległe do łuku żebrowego. Poprzez utworzone w ten sposób okienko wprowadzano rękę, za pomocą której stosunkowo łatwo reponowano macicę. Po repozycji macicy asystujący przeprowadzał poród normalnymi drogami rodnymi. Otwór w jamie brzusznej pozostawał w czasie porodu niezasyty i uszczelniano go ręką. Nie przeprowadzano od razu cięcia cesarskiego, by niepotrzebnie nie kaleczyć macicy. Dopiero w przypadku dalszych powikłań porodowych i niemożności przeprowadzenia porodu normalnymi drogami rodnymi — częściowe lub całkowite zamknięcie szyjki macicznej, pęknięcie macicy, płód względnie za duży — poszerzano otwór w jamie brzusznej do 35—40 cm i przeprowadzano cięcie macicy, by w ten sposób rozwiązać poród. Macicę szwem jedwabiem chirurgicznym — 2 piętra, szwem Lemberta, otrzewną jedwabiem — szwem ciągłym, a mięśnie i skórę również jedwabiem, łącznie szwem węzełkowym — ósemkowym. Miejscowo stosowano antybiotyki, Mepatar — 100,0, lub Vetacyklina — 125,0, a ogólnie również antybiotyki, 5—8 mln Penicyliny, oraz leki ogólnie wzmacniające. Gojenie rany następowało doraźnie. Szwy usuwano w 10—14 dniu.

Dla zobrazowania wskazań i metod przeprowadzania zabiegu przedstawiam kilka przypadków. Wszystkie zabiegi wykonano w warunkach terenowych z ograniczonym zestawem chirurgicznym.

1. Krowa ncb, lat 5, właściciel J.M. 10.V.1967. Krowa nie może się wycielić od 5 godzin. Rozpoznano skręt macicy o 180°. Skręt próbowano rozwiązać przez przetaczanie (około 20 razy — bez efektu pozytywnego). W czasie zabiegu doszło do pęknięcia macicy. Poród rozwiązano cięciem cesarskim, reponując macicę intraperitonealnie. Łożyska nie usunięto. Cielę było martwe. Zeszycie macicy trudne — musiano usunąć część ściany macicy o powierzchni około 200 cm². Rana zagoiła się doraźnie, a inwolucja macicy przebiegała prawidłowo. Krowy nie kryto — została usunięta w czasie akcji zwalczania gruźlicy.

2. Jałówka nczb 254, lat 2, właściciel PGR Głubczyce, 13.III.1970. W czasie rozwiązywania porodu przez oborowego nastąpiło urwanie kości podbródka cielęcica, co skolei spowodowało silne skaleczenie macicy. Rozpoznano skręt macicy 90° oraz pęknięcie szyjki macicznej i macicy na długości około 50 cm. Poród rozwiązano cięciem cesarskim. Cielę żyło. Macicę zreponowano intraperitonealnie. Szycie macicy trwały 2,5 godziny. Łożysko odklejono na 3 dzień. Inwolucja macicy prawidłowa. Rana zagoiła się przez rychłozrost.

3. Krowa ncb 30, lat 4, właściciel PGR Raczano, 1.II.1969, skręt 180°. Przeprowadzono intraperitonealną repozycję macicy. W czasie wyciągania cielęcia normalnymi drogami rodnymi (szyjka otwarta) doszło do pęknięcia macicy na długości około 10 cm oraz tętnicy macicznej w okolicy szyjki macicznej. Wobec niemożności uchwycenia tętnicy — krowa położyła się i przez swoją pozycję utrudniła manipulacje w jamie brzusznej — polecono krowę dobić z powodu silnego krwotoku. Na skutek niedokrwienia macicy w miejscu skrętu, oraz silnego rozpulchnienia pozostałej części macicy, narząd ten wykazuje nadmierną kruchość, stąd łatwość pęknięcia, którego zejście nie zawsze jest pomyślne.

4. Jałówka ncb 123, lat 2, właściciel PGR Raczano, 16.IV.1968, skręt 180°. Jałówka ncb 94, lat 2, właściciel PGR Raczano, 17.IV.1968, skręt 180°. Jałówka nczb 201, lat 2, właściciel PGR Kwiatoniów, 8.V.1970, skręt 180°. Krowa ncb, lat 5, właściciel K. Ch., 10.XI.1968, skręt 270°. W przedstawionych przypadkach przeprowadzono intraperitonealną repozycję macicy. Poród normalnymi drogami rodnymi nie można było rozwiązać na skutek niepełnego rozwarcia szyjki macicznej. Rozwiązanie porodu nastąpiło drogą cięcia cesarskiego.

5. Jałówka nczb 223, lat 2, właściciel PGR Głubczyce, 10.II.1970, skręt 180°. Krowa nczb, lat 4, właściciel PGR Bogdanowice, 20.IX.1970, skręt 180°. Krowa nczb 34, lat 5, właściciel PGR Pomorzowice, 3.III.1971, skręt 270°. Krowa ncb, lat 6, właściciel A. T., 10.II.1969, skręt 90°. W tych przypadkach przeprowadzono intraperitonealną repozycję macicy. Poród odbył się normalnymi drogami rodnymi bez żadnych powikłań. Gojenie rany dorażne. Inwolucja macicy była prawidłowa.

Wnio ski

1. Intraperitonealna repozycja macicy przy jej skręcie jako metoda z wyboru może być stosowana.
2. Zabieg nie przedstawia trudności technicznych, jest wykonalny w warunkach terenowych.
3. Gojenie rany przebiega bez powikłań, a inwolucja macicy jest prawidłowa.

Adres autora: lek. wet. Paweł Kluczniok, Głubczyce, ul. Chrobrego 15, Ośrodek Opieki nad Hodowlą Wielkostatną.