

<臨床經驗>

# 雌豚帝王手術의 一例

金 大 慶

元來 養豚을하는 사람들은 患豚이 생기게 되면 妊豚이나 種豚을 除外하고는 大部分의 畜主들은 먼저 自家治療를 해보다가 症勢가 惡化되면 豚商人에게 賣渡해 버리는 것이다. 間或 獸醫病院에 依賴하여 오는수 가 있는데 이것도 一回乃至二回에서 完快를 보지못하면 獸醫師도 별수 없다는 말을 남기고 屠場에 보내는 것이 常例인 것이다. 여기서 한가지 參考가 될까해서 말하고저 하는것은 臨床獸醫師들이 妊豚을 治療할때 무엇보다도 먼저 母體內에 있는 胎兒의 診斷을 正確히 하여야 될줄 생각한다.

왕왕 開業獸醫師가 妊豚을 治療하고나서 畜主에게 애매하게 희망을 들을때가 있다. 이것은 胎兒가 이미 母體內에서 죽어 있는 줄을 모르고 胎兒의 診斷을 스투히 하는데에서도 그 原因이 있겠지만 그보다도 畜主에게 充分한 認識을 說得시키지못한 탓으로 생각된다.

그 一例로서 지난날 서울特別市城東區風納洞146番地 "L"養豚場으로 부터 筆者에게 往診依賴가 있었기에 病間한 주 "生後 16個月된 Berkshire "우"이 初妊娠 105日만에 高熱과 食慾不振으로 因하여 某獸醫師로부터 治療를 받은바 있는데 妊豚에게 注射를 맞힌탓인지 分娩日을 훨씬넘은 123일이 되어도 產氣가 없으니 如何한 方法으로든지 分娩을 시켜 달라는 것이었다.

現場에 나가 診斷結果 帝王手術을 하지않고서는 안 될形便임에 畜主를 充分히 說得시킨다음 帝王手術에 臨하였다.

그러면 그 一例를 報告하는 바이다.

畜種 . 雌豚 "Berkshire"

年齡 : 16個月

體具 : 肥滿

交尾關係 : 自然交尾의 近親.

主飼料 : 술저가미, 엿밥, 糠類.

畜舍 : 片屋根式煉瓦 一間長屋, 南向, 콩크리트床, 三間程度의 運動場.

病歷 : 現病歷 1~3日前부터 完全食慾喪失 過去病歷 生後7~90日만에 "K" 養豚場으로부터 購入當時 後肢 關節部位에 栗大型의 腫瘍이 있었으나 自然的으 르 없 어지고 18日前부터 高熱과 食慾不振이였을 治療 : 妊娠 101日만에 原因不明의 高熱과 食慾減退로 因하여 食鹽 50g와 "Hostacillin 40萬單位로" 3日間 自家治療했으나 病勢가 더욱 惡化 됨에따라 某

獸醫師의 治療를 2日間 받았었다.

診斷所見 :

心臟~心音은 弱하며 心搏은 1分間에 103이고 其外 異常無

肺臟~肺胞音은 弱하고 吸氣는 깊으나 呼氣는 얕다. 但 呼氣時 氣管支에서 弱한 呻音이 들리고 一般的으로 胸式呼吸만을 하였다.

腹部~胎動은 全無하고 壓痛은 그다지 없는것같으며 腸蠕動音은 確實치 못하나 가스가 多小있었다.

乳房~乳房乳頭는 平常時보다는 多小膨大한것같으나 兩指로 分泌操作을 取해보아도 何等의 分泌反應이 없었다.

瞳孔~結膜은 약간 充血程度이며 可視粘膜周圍에는 黃褐色의 눈곱이 乾燥接着되어 있었으며 瞳孔은 약간 擴大되어 있었다.

鼻鏡~乾燥狀態

體溫~38.3°C(P.M 1.00)

四肢~異常없었음.

被毛~異常없었음.

便 ~便秘狀態.

一般狀態 : 營養狀態는 良好하나 매우 疲勞한 狀態였음.

手術節次 : 麻酔 "Phenomaxine" (25mg) 2AMP半 (62 5mg)를 筋肉 注射한後 母豚을 맞줄로 結縛하여 立姿勢로 門짝에 固定시킨후 門짝을 옆으로 돌려 手術時 便利한 높이로 支柱를 調節하였다.

手術~手術前 비누물로써 手術部位를 中心하여 廣範圍하게 닦아내고 3% 크레솔水로써 術野를 消毒한다음 다른 가제로써 닦아낸 다음 Iodine으로 皮膚를 塗布 하였다.

2% Procaine, 100cc로 局所 麻酔를 한다음 腰椎突起直下部, 最後肋骨과 腸骨外角 皮膚切開를 始作하여 切開線은 垂直方向으로 8cm 길이로 切開한 다음 腹筋層과 腹膜은 皮膚切開線의 길이와 同等한 길이로 切開하였다.

腹壁의 切開를 마치고 手術用씨도 即 中央에 開孔이 있는 消毒된 術野被覆씨트를 고무씨트위에 놓고 妊娠한 子宮角을 探索키 위하여 손을 腹腔內에 插入하였고 子宮角을 腹腔外로 徐徐히 끌어냈다.

그리고 胎兒를 各各 把握하고 操作하여 胎兒를 子宮角의 切開線을 通過하여 外部로 나오게 한다음 子宮角 背面에 길이 約7cm로 切開하고 胎兒를 操心性있게 切開線쪽으로 한마리씩 밀어내었다.

胎兒는 모두 7마리 있으나 이미 腐敗狀態였으며, 惡臭가 甚하였다.

胎膜도 變敗되어 容易하게 分離되었다.

胎兒와 胎膜을 除去한 後 2% Boric acid Solution 으로 씻어내고 다시 Ringer氏液으로 濕潤한 다음 Streptomycin(1g), 2Vial을 20cc 生産食鹽水에 溶解하여 注入하고 子宮角切開面을 粘膜用 mercurchrome으로 消毒하여 縫合部位 만을 남기고 子宮을 腹腔內로 還納시켰다.

縫合~子宮切開線은 二列의 Lembert縫合으로 하고 Special Formula (Procaine penicillin-neomycin-polymyxin, oil suspension with hydrocortisone)를 塗布하고 子宮은 모두 腹腔內로 還納 시켰다.

腹膜과 腹膜筋은 連續縫合하고 筋肉層도 같은 方法으로 縫合한다음 皮膚縫合은 짧은 縫合絲로 結節縫合하였다.

縫合線에는 二次的인 汚染을 防止하기 爲하여 手術

用 mercurchrome (2% Alcohol)을 使用하고 Petrolatum ointment(Vaseline)塗布하였다.

術後治療 : Oil Procaine Penicillin G. (1, 500, 000) I. U.를 筋肉注射하고 5% Dextrose 500cc Vitamin complex, 2cc를 耳靜脈注射(約 20分間)하였다.

豫後 : 매우 良好하였다.

參考~保定에서 풀리자 즉시 起立하여 약간 後肢를 비틀거렸으나 별로 異常이나 痛症을 느끼는것 같지 않고 約 5分後에는 가볍게 行動하면서 自由로히 움직 了해졌다.

手術後 58日만에 發情이와서 自然交尾를 시킨결과 다섯마리의 分娩을 보았다.

追而 :

手術時間~1時間45分.

麻醉~雌豚帝王手術에 있어서 麻醉藥의 選擇은 患畜의 狀態와 術者에 있어서 다르겠지만 Phenomazine으로서 安全하게 手術할 수 있음을 여기에 발표하는 바이다.

「筆者=서울特別市獸醫師會長 執刀

助手=金獸醫科病院 朴完緒」

<53頁에서 계속>

는(接眼 10× 對物100×) 다음 點을 注意하여 觀察한다.

(1) 視野를 보고 赤血球의 大小不同 또는 病的赤血球 即 多染性赤血球(Polychromasic)의 有無觀察 이러한 病的 赤血球가 많으면 언제나 小型 Piro.가 檢出된다. 또 이런때 小型 Piro.症이라 診斷할 수 있다.

그러나 赤血球가 正常이면 小型 Piro.原虫이 나와도 Piro.病이라고 診斷할 수 없다.

小型 Piro.는 牛에 感染해도 그 一部가 發病하는 것이며 또 耐過해도 長期間 原虫을 保有하고 있다.

그러므로 Piro.原虫의 存在를 證明함으로써 本症이라고 斷定할 수는 없다.

大型 Piro.가 原因이 되었을 때는 赤血球의 變化는 大小不同이며 輕한 多染性赤血球가 있을 程度이며 精鑑하면 大型 Piro.原虫을 檢出할 수가 있다. 流血中의 大型 Piro.檢出은 小型 Piro.의

檢出과는 달리 언제나 發病을 證明하는 것이다.

小型 Piro.症인 때는 慢性經過를 取하는 重貧血像을 나타내며 大型 Piro.는 輕急性 貧血像을 나타낸다.

以上の 血液所見은 本病의 血液診斷의 要點이 된다.

다. 類症鑑別

(1) 放牧牛에 對해서 元氣 食慾의 不振 榮養不良의 것이 나오며 때로는 斃死되는 것이 있으면 本症을 疑心할수 있다.

(2) 高熱頓發, 呼吸數의 增加가 있으면 肺痰, 熱射病 流行性感胃라 生覺되나 本症을 生覺해야 한다.

(3) 貧血, 黃疸은 消化管內의 寄生虫, 肝蛭症 또는 肝의 疾患等에 留意해야 하며,

其他 臨床症狀에 있어서 特히 炭疽, 出血性敗血症, 이나푸라즈마症과의 鑑別이 쉽지 않으나 恒常 血液檢 查에 依한 確診이 必要하다.