

## 食道梗塞의 外科的處置

◇ 임상수기 ◇

金 在 完

東部家畜病院

食道梗塞은 반추수 특히 소에 多發하며 食塊나 異物 등을 급히 넣어리 째로 삼킨結果 食道를 폐쇄하는 것으로서 가을부터 이듬해 봄까지 주로 發生한다.

筆者가 經驗한 예로서 13例中 무우로 인한 食道梗塞 4件, 갑자 2件, 사파 2件, 고구마 2件 등과 不完全食道梗塞을 나타낸 것으로서는 호박편 1件, 나무가지 1件 등을 치료한 예를 中心으로 요약한다.

우선 증상으로서 각例 동일하게 갑자기 입과 코로 침을 흘리며 기침을 하고 鼓脹症을 일으키며 름시 거동이 불안해지며 머리와 목을 앞으로 길게 뻗은 체 계속하여 연하운동을 하며 신음한다. 대부분 입을 벌리고 혀를 들어뜨리고 주위를 빙빙 돌면서 름시 꾀로와 한다. 물과 사료를 주면 먹지만 곧 코와 입을 통해 역류한다. 반추와 트림이 중단됨으로 제1위 내에는 점차 가스가 축적되어 심한 鼓脹症을 유발한다. 그러나 決定的診斷은 大部分 食道部位에 양손을 대고 축지할 수 있다. 左右 양손으로 頸靜脈 안쪽을 壓迫하여 조사하여 가면 異物이나 食塊를 용이하게 發見할 수 있다. 이와 같이 食道를 完全히 폐쇄할 경우 急性鼓脹症을 유발하여 數分內 혹은 數時間內로 질식사한다. 이와 같이 鼓脹症이 심할 경우는 우선 胃카테터를 이용하여 제1위 내로 異物을 壓送하거나 異物摘出器로 뽑아내거나 하면 自然鼓脹도 소실되고 梗塞도 단단히 치료될 수 있으나 壓送과 摘出이 곤난할 경우에는 急히 套管針을 刺通시켜 제1위 내의 가스를 뽑아주어야 한다. 무우, 고구마, 갑자, 사파, 옥수수, 넝어리진 사료, 나무 토막, 금속 물체, 丸藥 등이 完全梗塞를 일으켰을 때 器具를 使用하여 壓送이나 摘出이 곤난할 경우에는 食道를 절개하여 異物을 除去하는 도리 뿐이다.

筆者は 上記 13例中 5件의 完全食道梗塞은 食道切開手術을 通해서 完治시킨 예를 中心으로 하여 說明하고자 한다.

먼저 胃 Catheter를 사용하여 제1위를 향하여 壓送할 경우 너무 무리한 힘을 가하였을 때는 食道의 梗塞

部位가 數時間 경과하면 부종을 일으켜 組織이 연화되었음에 틀림없다. 그 結果로서 食道는 파열되어 더욱 곤난한 結果를 초래하게 된다. 이와 같은 경우에는 食道를 切開하여 異物을 摘出하는 도리 뿐이다.

먼저 동물용 진정마취제(rompun, xylazine 등)를 주사한 후 횡자세로 보정하는 것이 이상적이다. 手術部位 밑에 배개를 고이면 梗塞된 食道部位가 약간 돌출한다. 털을 깎은 후 衛野를 소독하고 국소마취를 시킨 다음 피부를 약 10~15cm 정도 절개하여 쇄골유두근이 나타나면 근막을 절개하고 매스데 뒤 끌으로 쇄골유도근을 기리로 분리해 나간다. 이때 경동맥과 경정맥이 있다는 사실을 염두에 두고 조심해 나갈 것이다. 출혈이 잔간이 나는 데 대략 5~6개의 작은 혈관만 치월시키면 切開部位는 깨끗해 진다. 근내막을 다시 切開하면 異物塊로 부풀어진 食道를 發見하게 된다. 이 때 반대쪽 밑 부분을 손으로 받쳐 올리면 더욱 分明히 切開해야 할 食道部位가 뚜렷이 나타난다. 이 상태에서 성급히 그 부위를 절개한다면 10 중 8,9는 실패하고 만다. 異물을 무사히 摘出하였다 하더라도 切開된 食道의 봉합은 거의 이루어지지 않는다. 食道는 유동적이기 때문에 봉합할 부위를 찾기란 여간 힘들 뿐만 아니라, 찾는다 하더라도 쉽게 이루어지지 않는다. 반드시 切開하기 전 食道의 전단과 후단에 봉합침으로 각각 한 바늘씩 띠서 (10cm 가량) 외부로 봉합사를 조수로 하여 금 거상하고 있도록 하여야 한다. 食道는 異物을 摘出할만큼 적당히 절개하면 이상적이다. 이때 切開部位에서는 축격되었던 타액과 가스가 한꺼번에 쏟아져 나올 것이다. 어느 정도 이것을 제거하고 난 후 異物을 摘出한다. 그리고 그 부위를 깨끗이 닦아낸 다음 폐니실린을 용액을 충분히 도포하여야 한다. 그 다음 봉합단계에서 조수가 거상하고 있던 두 가닥의 봉합사는 봉합을 용이하게 해 줄 것이다. 食道의 절개면은 cat gut를 사용하여 연속봉합을 한 다음 다시 Lembert 봉합을 하여야 한다. 그 후 조수가 거상하고 있던 봉합사를 절단하고 食道를 다시 겹

사한 다음 정위치로 안착을 시킨다. 다시 균막을 봉합한 후 폐니실린을 용액을 도포한 다음 피부봉합은 결절봉합으로 충분하다. 환축을 일으켜 세운 후 충분히 항생물질과 진통제와 강심이뇨제 그리고 포도당(1,000~2,000ml 정도)을 주사하고 그 부위에 봉대로 상처를 보호해야 할 것이다. 축주에게는 24시간 동안 절식파를은 절대로 급여해서는 안 된다는 경고를 하여야 한다.

다. 다음날 항생제와 소염제를 주사한 후 수술부위에 대한 처치를 한다. 그리고 간단한 유동식을 약간 급여하여도 무방하다. 이와 같이 3일이 경과될 날까지 치료하면 보통 충분하며 차차 소량의 사료를 급여하고 몇 일 동안 뜨거운 사료는 피하는 것이 좋다.

(경상북도 의성군 의성읍 중리동 870번지, 전화 2373)

# 韓國家畜改良史

4×6倍版／微色模造紙／옵세트 인쇄／610면／高級洋裝

贊助購讀價 10,000원／社團法人 韓國種畜改良協會 發行

社團法人 韓國種畜改良協會 創立 10週年 記念事業으로 發刊되었으며 斯界의 權威者가 執筆하였다. 우리 나라에서 이루어진 家畜改良에 관한 史的定立과 앞으로의 方向을 提示하였다.

- 主要內容 : 第 I 章 家畜改良團體의 創立  
第 II 章 畜產業의 生理와 種畜改良  
第 III 章 家畜의 改良史  
第 IV 章 家畜改良과 畜產行政  
第 V 章 種畜生產史  
第 VI 章 家畜改良의 試驗研究史  
第 VII 章 畜產振興과 家畜改良增殖事業  
第 VIII 章 家畜改良과 人工授精事業  
第 IX 章 家畜의 改良方向  
第 X 章 韓國畜產의 歷史  
第 XI 章 韓國種畜改良協會定款 및 規程  
附 錄 畜產關係法令

연락처 : 社團法人 韓國種畜改良協會, 서울特別市 中區 陽洞 44-28, 22-1570, 7656