

개량된 방법에 의한 犬의 整耳術의 症例報告

金教準*·金明哲*·權五德*

緒 論

整耳術은 犬의 외모를 보다 좋게 하여 美容의 效果를 얻기 위하여 실시하며 品種과 地域에 따라서 그 方法이 다양하고 畜主의 요구를 참작하는 경우가 있다.^{4,5,7)}

지금까지의 方法은 斷耳鉗子 또는 斷耳擡子를 장치하고, 外科用鉗^{4,8)} 또는 外科刀⁹⁾로 切斷한 후에 縫合을 하였는데 切緣이 일정하게 되지 않고 治癒후에 外관이 의도한 대로 양호하게 되지 못하여 臨床家들은 整耳術을 回避하는 傾向이 있었다.⁹⁾ 따라서 저자들은 개량된 方法으로 犬에 整耳術을 시도 하였던 바 매우 좋은 結果를 얻었으므로 이에 報告하는 바이다.

材料 및 方法

재료

供試犬: 忠南大學校 附屬家畜病院에서 飼育 중인 健康한 2歲 雜種犬 10頭(♀5, ♂5)를 사용하였다.

整耳用鉗子: Doyen腸鉗子 2개를 준비하여 1cm 간격으로 고정용 바늘을 꿰을 수 있도록 구멍을 뚫었다.

縫合糸·縫合針: 縫合糸는 stainless steel線(4-0, 5-0號, p.p電線使用可)을 사용하기 위하여 새로 고안한 縫合針(22~23 gage 注射針)

*忠南大學校 農科大學 獸醫學科

을 Fig.1과 같이 제작하여 사용하였다.

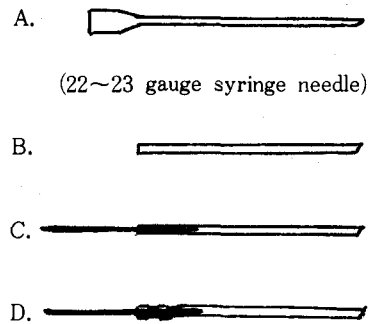


Fig.1. The preparation of the atraumatic suture needle.

麻醉藥 및 麻醉法: ketamine hydrochloride를 체중 kg당 15mg을 筋肉注射하고 필요에 따라 procaine hydrochloride를 切除 豫定線 皮膚에 皮下注射하였다.

방법

Tincture of iodine으로 소독하였으며 伏臥位로 취하였다. 귀를 상부로 신장시킨 후에 皮膚가 耳介에서 頭部로 이행되는 점으로 부터 耳介尖(apex)의 방향으로 길이를 측정하여 바람직한 豫定點에 작은 pin을 찔러 놓아서 표시하였다. 그리고 양쪽 귀에서의 차이를 없애기 위하여 耳端을 합치고 pin을 두 귀에 찌르고 切痕을 만들어 표시하였다.

腸鉗子를 장치하기 위하여 바람직한 형태가 만들어지도록 귀를 벌리거나 잡아 당긴 후에

장착하였으며, Doyen 腸鉗子에 뚫어 놓은 구멍들을 통하여 pin을 5개 정도를 꽂고 腸鉗子를 따라서 knife로 귀를 가볍게 톱질하듯 전진시켜 가면서 切除하였다(Fig.2).

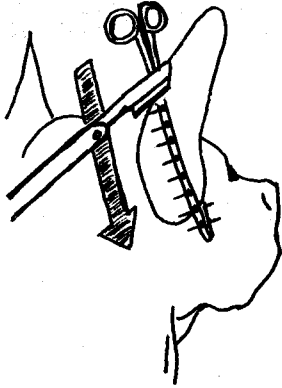


Fig.2. Each ear is incised with a cutter knife.

出血點은 血管斷端을 上血鉗子로 鉗壓하거나 結紮하였다.

切除한 腹側部에 있는 珠間切痕部와 耳軟骨이 중복된 부위를 매끈한 對稱性을 얻게 하기 위하여 外科鉗을 사용하여 切除하였다.

縫합은 stainless steel糸를 이용하여 非外傷性縫합을 할 목적으로 새로 고안된 縫合針(Fig. 1)으로 連續水平臥褥縫合(continuous horizontal mattress suture)을 실시하였다(Fig.3). 縫合糸의 兩端은 잡아당겨서 구부림으로 knot에 대신하였다(Fig.3).

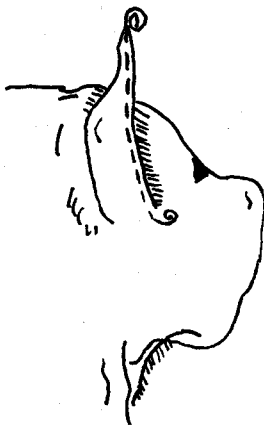


Fig.3. Each ear is sutured with a stainless steel suture in a continuous mattress suture pattern.

抜糸는 1주일 후에 縫合 中央部에서 縫合糸를 切斷한 다음 兩端을 잡아 당기면 쉽게 抜糸되었다.

結果 및 考察

整耳術은 動物 즉 犬의 외모를 보다 좋게 하고 미용효과를 얻기 위하여 실시하며, 犬이 品種이나 地域에 따라서 그 방법이 다양하다. 가느다란 骨格形態의 유순한 특징을 갖고 있는 品種은 폭이 좁은 귀를 갖고 있어야 하며 短軀의 雄犬은 bell을 충분히 갖고 있는 폭넓은 귀가 되어야 한다. 여기서 bell이란 귀를 遠位點으로부터 近位點으로 切除할 경우에 頭部에 가장 가깝게 되는 귀의 한 부분이다. 한편 雄犬의 귀는 雌犬의 귀보다 어느 정도 더 길게 남도록 整耳할 수 있다. 귀를 쉽게 세우려고 너무 작게 切除하는 것은 지양되어야 한다. 또한 大型種일수록 일찍 整耳를 실시하여야 한다.

2歲 犬을 供試한 본 실험에서 大型種은 귀가 잘 안세워지는 경향을 나타내었는데 이는 大型種 일수록 早期에 耳軟骨이 구부러지는 것 같으며 이 구부러짐을 일반적인 整耳術로는 矯正이 어려울 것으로 생각된다.

切斷 후의 出血은 小止血鉗子로 鉗壓하여 止血하거나²⁾ 結紮止血 할 수 있으며⁴⁾ 塩化第二鉄液을 사용하여 止血할 수도 있다.¹⁾ 본 실험에서는 小血止血鉗子를 주로 사용하여 止血하였다. 鄭 등⁵⁾은 耳介를 切斷한 다음에 耳軟骨을 内外側의 皮膚로부터 각각 3~5mm 폭으로 剝離하여 耳軟骨의 斷端에서 1~2mm를 切除한다고 하였다. 그리고 松葉⁶⁾도 耳軟骨을 皮膚와 剝離하여 切斷하는 것이 皮膚縫合에 便利하다고 하였다. 그러나 본 실험에서는 耳根部의 方向에서 皮膚를 均등하게 牽引하고 腸鉗子를 잘 鉗壓하여 pin으로 고정 하였으므로 切除후에 耳軟骨의 노출을 방지할 수 있었으며 縫合할 때에는 軟骨을 迂回하여 内外의 皮膚를 縫合하였다(成犬에 있어서는 皮下織을 縫合한다).

縫合方法은 單純結節縫合^{1, 3, 5, 6)}과 單純連續縫

습²⁾이 사용되어 왔으며缝合糸는 silk 또는 catgut 등이 주로 사용되고 있으나¹⁾ 治癒후의 외관에 있어서缝合痕跡이 나타나는 경향이 있으므로 본 실험에서는 stainless steel線을 사용하기 위하여 고안된缝合針을 이용하여連續水平臥褥縫合을 실시하였는데 治癒후의 외관이 양호하였으며 拔糸도 용이하였다.

結 論

忠南大學校 附屬家畜病院에서 사육중인 2歲犬 10頭에 대하여 개량된 방법으로整耳術을 실시하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 斷耳를 하기 전에 개량된 Doyen 腸鉗子를 장착한 결과 연골의 노출을 방지할 수 있었으며 별도로 연골을 박리하는 노력이 필요 없었다.

2. Stainless steel 봉합사를 사용하여 연속수평 와육봉합을 한 결과 수술창에缝合痕跡이 미세하게 남으며 외관상 양호하였다.

參 考 文 獻

1. Berge, E. and Westhues, M. : Veterinary operative surgery. 2nd ed. Bailliere Tindall and Cassell, London. (1977) p.131.
2. Bojrab, M.J. : Current techniques in small animal surgery. Lea and Febiger, Philadelphia. (1975) p.57.
3. Terry, W.C. : Cropping canine ears : A bothersome job made easy. Veterinary Medicine (1986) 81 : 326.
4. 木全春生 : 動物外科學. 地球出版社 (1960) p.25.
5. 黒沢亮助, 酒井保 : 家畜外科診療. 養賢堂 (1973) p.227.
6. 松葉重雄 : 獸醫外科手術學. 金原出版社 (1958) p.192.
7. 長倉義夫 : 犬疾病學 (外科篇). 醫齒藥出版社 (1963) p.268.
8. 鄭昌國, 張仁浩, 徐斗錫, 南治州, 康炳奎, 權海炳 : 外科手術의 基礎實技. 英志文化社 (1982) p.171.

Ear Trimming in Dogs with Improved Method

Kyo-Joon Kim, DVM, PhD., Myung-Cheol Kim, DVM, PhD.
and Oh-Deog Kwon, DVM, MS.

College of Agriculture, Chungnam National University

Abstract

Ear trimming was performed with improved method experimentally on 10 dogs, raised in animal hospital in Chungnam national university.

Desired length of each ear was measured and each ear was notched with scissors. A pair of intestinal forceps is fixed to each ear from the point of notch to the intertragic incisure and as close as possible to the tragus. Each ear was severed lateral to the intestinal forceps with a cutter knife. Each ear was sutured with a stainless steel suture material in a continuous mattress suture pattern. Each tip of suture was pulled and bended down instead of ending. After 1 week, the middle point of the suture was cut and sutures were pulled at both ends.

This method was relatively convenient as there was no need to trim the bulging ear cartilage. The appearance of the ear after healing was good as the scar formation was minimal.