中图分类号: S858, 283

文献标识码: B

文章编号: 1002-2767(2008)02-0084-01

仔猪脐疝的诊治

彭福刚,孙金艳,张海峰

(黑龙江省农业科学院畜牧研究所,哈尔滨 150086)

仔猪脐疝是幼龄猪常见的疾病之一,它是腹腔脏器经脐孔脱至脐部皮下所形成的局限性突起。疝内容物多为网膜镰状韧带或小肠等。猪脐疝诊治在基层兽医临床外科中经常遇到,手术痊愈的比率往往不高,针对曾手术治愈1例8日龄仔猪脐疝,简介仔猪脐疝的诊疗技术。

1 诊断

2007 年 10 月 17 日,对黑龙江省农业科学院畜牧研究所养殖基地饲养的一患病仔猪进行诊断。仔猪出生 5 d,体重约 3 kg,其脐部出现拳头大小的肿胀,到第 3 天时,肿胀逐渐增大了约 1 倍,而此时仔猪的吮乳开始减少,但患病仔猪精神正常,体温 39.6 $^{\circ}$ 。触诊检查肿胀部位,柔软而稍有弹性,热痛均不明显,触诊肿胀内容物,疑似为肠管,听诊有肠蠕动音。此外,由于仔猪生长发育快,脐部皮肤因疝内容物的重力作用在较短时间内已增生成囊状,拟采用手术法治疗。

2 治疗

2.1 术前准备

对患猪进行限食,手术前 12 h 减少一半的饲料量,只给少量的饮水,第 2 天手术。

2.2 消毒麻醉

用 0.1% 新洁尔灭器械消毒, 用碘酒将准备手术区域消毒; 用 95% 酒精在疝轮四周分点注射, 每点 4 mL; 手术时采用仰卧保定, 用盐酸普鲁卡因溶液局部麻醉, 氯丙嗪静注。

2.3 手术过程

消毒、局部麻醉后,在没有切开脐囊之前,先用双手抓起疝囊的表皮,慢慢地摇动挤压使疝囊内的内容物渐渐地回纳到腹腔。当确定囊内内容物还纳完毕后,用左手的手背压住疝囊轮,使内容物不能复出。拇指和食指摄起疝囊皮中心部位的表皮,右手持刀直切疝囊皮,扩创伤口,以患畜的头、尾为直轴

收稿日期: 2007-11-26

通讯作名: 试净峰(1977) 另, 羔龙江首鹤风入 侧上, 助理的员, 主要从事兽医方面的研究。Tel: 0451-87502330。

线,把疝囊球切成两个半圆,分一大一小,左边的半圆顶上留有圆帽,便于提拉。用左手提起左边有半圆帽的疝囊皮,右手的食、中指伸入腹腔内旋转触摸疝环周围的腹膜,发现此患畜的网膜与疝环周围的腹膜发生粘连,用手指分离粘连在腹膜上的网膜。用缝合线结扎通往小肿瘤的小毛细血管后,切掉小肿瘤,用干净毛巾吸腔内的血水。随后开始整复好腔内的肠管和网膜,检查肠管有无扭转。网膜必须用肠管堵在疝囊轮下的腹腔内,左手食指伸入腹腔,配合缝合,避免给疝轮的缝合带来不必要的麻烦。

2.4 缝合

用手术刀把整个疝轮的轮膜肌切至皮层下,留下外皮等腹膜层和肌层缝合后再切掉。缝合从腹膜层开始,用 14 号丝线作水平钮扣状缝合,每条缝合线须有 30 cm 长,分两遍打结缝合。腹膜层缝合只能比较松散,此时一定要把缝合线拉紧扎牢。每条线的线尾暂留下,以备后用,在拆开最后的两针时,用右手食指伸入腔内检查前几针缝合是否把网膜缝在腹膜层内;在缝合最后两针时,助手用双手抓起疝囊皮和之前缝合好的线尾,用力提起,使腹膜层与腹内容物有一定的间隙,检查是否有网膜流到缝合处,如果没有则迅速拉紧线把最后的两针打成死结,然后在肌肉层缝合前要把显露在缝合线间硬而厚的疝轮腹膜逐针进行结节加固缝合;肌肉层用水平接近缝合法缝合。外皮采用传统的结节缝合法缝合。

2.5 术后护理

为了防止感染,每次肌注青霉素 320 万 IU,连 用 4 d, 肌注破伤风抗毒素,预防破伤风感染;术后将 仔猪单独饲养在干燥的圈舍,不宜喂得过饱,限制剧烈活动,防止腹压增高;每天检查病猪全身症状和切口情况,手术后 3 d 喂少量的易消化饲料,一周内每天喂量是手术前的一半,同时适当喂一些青绿饲料。确保大便畅通,防止便秘和其它并发症的发生。该病例术后 10 d 即恢复正常。

3 体会

仔猪脐疝多为先天性的,常因脐孔闭锁不全或完全没有闭锁引起,有时因仔猪通过产道时压迫及断脐不当,过度牵拉而造成。而后天性脐疝则因为初生仔猪过食或便秘,剧烈奔跑或捕捉等腹压增大,导致肠管从脐部进入皮下形成。在集约化养猪场,

84 黑龙江农业科学

第一作者简介: 彭福刚(1974), 男, 黑龙江省虎林人, 学士, 助理研究员, 主要从事猪的营养与饲料科学方面的研究。 Tel; 0451-87502330, 13284518115; E-mail; sun jinyan 2001@163. com。通讯作者: 张海峰(1977-), 男, 黑龙江省鹤岗人, 硕士, 助理研究

我国土地资源开发利用存在的若干问题及对策

李清泉

(黑龙江省农业科学院齐齐哈尔分院,齐齐哈尔 161041)

摘要:分析阐述了我国土地资源开发利用上存在的诸多问题: 耕地面积减少、土地质量下降、山林乱垦等, 这已危及到我国粮食生产安全和现代农业的发展。为了保护和拯救有限的土地资源,实现土地利用效益的最大化,应从土地资源合理开发利用的工作出发,走土地资源适度规模经营的道路。本着因地制宜、保护环境、节约用地原则,全面规划综合利用,建立良性的生态系统,促进现代农业可持续发展。

关键词: 土地资源: 开发利用: 土地规模经营: 可持续发展

中图分类号: F301. 24

文献标识码: A

文章编号: 1002-2767(2008)02-0085-03

Study on Questions and Countermeasures of Land Resource Development and Utilization in China

LI Qing-quan

(Qiqihaer Sub-academy of Heilongjiang Academy of Agricultural Sciences, Qiqihaer 161041)

Abstract: The article analyzed many questions existing in land resource development and utilization which the cultivated area reduces, the land drop in quality, the wooded mountain randomly cultivates and so on. These crises have influenced on our country grain production safety and modern agriculture development. In order to protect and save the limited land resource, realize land utilization benefit maximization it should embark from the land resource reasonable development and utilization, and walk the way that land resource moderate large-scale management. Based on the principle that circum stances permission protection environment and saving land resource, over all plan and comprehensive utilization should be adopted, established the benign ecosystem to promote modern agriculture sustainable development.

Key words: land resource; development and utilization; land large-scale management; sustainable development

众所周知,我国人均占有各类土地资源数量显著低于世界水平。山地多,平地少,海拔3000m以上的高山和高原占国土的25%。此外还有约19%难于利用的土地和3.5%为城市、工矿、交通用地。

收稿日期: 2007-08-06

作者简介: 李清泉(1968-), 男, 黑龙江省齐齐哈尔市人, 在读硕士研究生, 副研究员, 主要从事杂粮作物育种及栽培研究。 Tel: 0452-6982297; E- mail; zls1968@163.com。

人均耕地面积约 0.1 hm^2 ,为世界平均数 0.3 hm^2 的 1/3,是人均占有土地最少的国家之一,而且近年来又有所下降。人均林地面积约 0.12 hm^2 ,森林覆盖率为 12.7%,而 世界 平均分别为 0.9 hm^2 和 31.3%。人均草地面积 0.33 hm^2 ,也只及世界平均数的一半。"用占世界 7%的耕地养活了占世界 22%的人口"这是一句耳熟能详的话,它也足以体现

仔猪脐疝常发,其发病率为 $5\% \sim 12\%$ 。此病不仅使仔猪生长发育受阻,死亡率和淘汰率增加,而且造成经济损失。

此病例的患猪仅有8日龄,采用手术治疗取得了很好的疗效。当仔猪患脐疝时,肠蠕动受限制,进而影响营养物质的消化、吸收,导致仔猪生长缓慢,降低养殖经济效益。在临床上,常因各种原因,如仔猪日龄小,饲养员未及时发现或未引起足够重视等

导致脐疝治疗不及时,使脐疝逐渐增大,甚至发生肠黏连,严重者引起肠管的阻塞坏死,局部化脓感染等,终因继发全身感染而引起仔猪死亡。因此一旦发现仔猪发生脐疝,应尽早治疗。对于没有发生疝孔黏连的早期脐疝,疝孔较小时可安装绷带(铜钱法),或者采用不切开皮肤进行皮外疝轮结节缝合法治疗;而对于难以确诊的疝孔是否发生黏连的早期脐疝,应尽早实施手术治疗。