

乳頭의 解剖 및 組織學的 觀察과 Leaking teat 의 手術的矯正法에 關하여

慶北大學校 農科大學 獸醫學科

張 仁 浩

서울大學校 農科大學 獸醫學科

鄭 昌 國

In Ho Jang and Chang Kook Cheong: Study on the Anatomy and Histology of Bovine Teat and Leaking Teat Surgery.

目 次

- I. 序 言
- II. 乳頭의 解剖 및 組織學的 觀察
- III. Leaking teat 的 緋合實驗
- IV. 野外 Case 的 手術例
- V. 結 言

ABSTRACT

1. Anatomical and histological study on the bovine teat have been described.
2. Two different types of suture methods were applied to the artificial leaking teats experimentally produced in laboratory and the accuracy between the two methods have been compared.
3. The instruments, anesthesia, restraint of animal and surgical technic used in the surgical correction of leaking teats in writers hand have been described.
4. Of the eleven cases of leaking teats operated in the field, seven cases healed perfectly and the rest of cases failed to heal due to the faulty postoperative care in owner's hands and or writer's surgical error.

I. 序 言

近年 우리 나라에도 乳牛의 頭數가 점차적으로 增加해 가고 있음에 따라 外科的 疾患의 發生率도 높아가고 있다. 乳牛에 蓋起되는 대부분의 外科的 疾患에 관하여서는 그 研究가 非常히 進展된 상태에 있지만 乳牛의 經濟的 價值量左右할 수 있는 乳房과 乳頭에 대한 外科的 諸問題에 관하여서는 그 研究報告의 件數가 많다고는 할 수 있으며 더욱이 外科的 處置量 加하여야 할 乳頭外傷에 기인하는 Leaking teat에 대한 手術的矯正法에 관한 研究報告의 件數는 數例^{4,5}에 지나지 아니한다.

Leaking teat는 乳頭壁 全層에 입혀진 創傷性 裂孔을 통하여 乳汁이 暫時 流出하는 상태를 말하며當時 流出하는 乳汁으로 말미암아 裂孔은 결코 癒合되지 아니하고 결국 Fistulous duct를 形成함에 이른다. 따라서 Leaking teat가 畜主에게 주는 經濟的 損失은 크다. 全四個

乳房에서 產出되는 1日 平均 乳量을 20kg로 計算한 때 1個 乳頭에 形成된 Leaking teat로 인하여 畜主가 每日 1kg 損失되는 乳汁 5kg 즉 100원 물이 된다. 本研究에서는 Leaking teat의 手術的矯正法과 野外 Case의 手術結果를 報告함과 아울러 乳頭의 解剖 및 組織學的所見도 報告코자 한다.

II. 乳頭의 解剖 및 組織學的 觀察

1. 材料의 採取 및 觀察方法

a. 乳頭의 採取

解剖學的 考察에 사용할 乳頭은 서울市 馬場洞 所在屠殺場에서 5頭의 雄牛의 乳頭을 切除하였는데 乳頭本體와 乳房의 下端部를 包含시켜서 切取하였으며 切取된 乳頭를 가리로 切開하여 肉眼의 觀察하였다. 肉眼의 觀察에는 10倍의 擴大鏡을 補助로 사용하였다.

b. 組織標本의 製作

屠場에서 切取한 乳頭을 切取한 후 즉시 10% Formalin 속에 殺滅시켜 固定하였고 Alcoholic Picric Acid에 Pre-treatment 하였으며 Slide microtome 으로 10~12 μ으로 세 방향으로 Section 한 후 H & E 染色과 Mallory's Triple 染色의 두 가지 染色을 하고 顯微鏡으로 觀察하였다.

2. 解剖學的 所見

牛의 갈 豐達된 4個의 乳頭가 있는데 그 기리는 平均 3 inch(7~8 cm)¹⁵이다. 乳頭의 形態는 圓錐形에서 圓柱形에 이르기 까지 一定치 않으며 乳頭의 末端部는 평평하거나 둥글다. 乳頭外口는 乳頭孔(Teat orifice)이라고 부르며 각 乳頭에는 Lactiferous duct, Papillary duct, Streak Canal, 또는 Teat Canal이라고 여러 가지 名稱으로 불리우는 乳頭管(Fig. 1, n.)이 있으며 이 乳頭管은 Teat orifice, Teat Sinus, Lactiferous Sinus 또는 Cistern이라고 불리워지는 乳頭洞(Fig. 1, e.)을 서로 連結한다. 이 乳頭管의 平均 가리는 約 1 cm이며¹⁷ 그 長度은 下端에서 가장 좁고 上部로 올라갈 때 따라 長さ가 까지로 넓어진다.^{3,4,11,15} 乳頭管 周圍에는 乳汁의

流出을 防止하기 위한 Valve의 구실을 하는 括約筋(Fig. 1, m.)이 있어 乳頭管을 封鎖시키고 있다.^{4,15} 乳頭管의 上端部位 즉 乳頭管과 乳頭洞이 서로 連結된 部位는 Fürstenberg's Rosette(Fig. 1, l.)라고 불리운다. 이 Rosette에는 보통 8개의 環狀皺襞 Circular fold(Fig. 1, b.)가 달려 있는데 Primary circular fold 하나 하나에는 3~10個의 Secondary fold가 달려 있다.⁹ Jepsen¹⁰에 依하면 Rosette는 排乳할 때 乳頭洞의 下端部位를 擴張시켜 주는데 도움이 된다고 하였지만 Espe⁶와 Pounden 및 Grossman¹⁴은 그 意見에 반하여 Rosette는 乳頭管으로부터 乳汁이 流出하는 것을 防止하는 구실을 하는 것이라고 말하고 있다. 乳頭洞의 內壁을 둘러싸고 있는 粘膜層(Fig. 1, f.)에는 縱襞襞, 環狀皺襞, 斜襞襞이 달려 있으며^{8,9} 縱襞襞은 乳頭管에서 起始하여 背側方向으로 上走하여 Rosette部位와 乳頭洞을 지나 乳頭洞에 이르러 終結되는 것을 판찰할 수 있다. 粘膜에 있는 櫛齒들이 서로 交叉하는 곳에는 우뚝한 Pocket(Fig. 1, k.)이 이루어져 있고 乳頭와 乳頭洞(Fig. 1, a.)의 接合

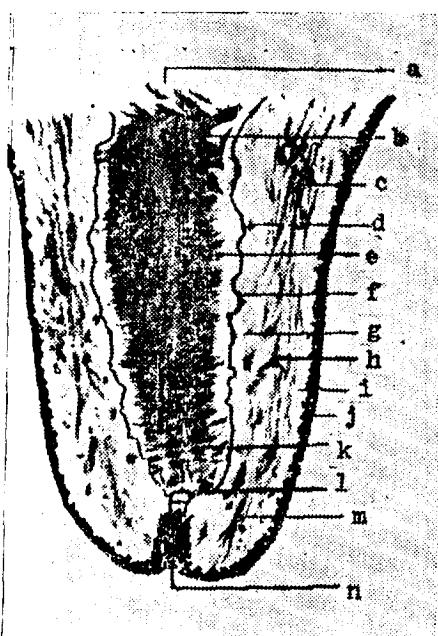


Fig. 1. 乳頭의 縱斷面圖

- | | |
|-----------|---------------------------|
| a. 乳腺洞 | b. 環狀皺襞 |
| c. 血管 | d. 乳頭周 分泌小管 |
| e. 乳頭洞 | f. 粘膜層 |
| g. 結合組織層 | h. 筋肉層 |
| i. 真皮 | j. 表皮 |
| k. Pocket | l. Rosette of Fürstenberg |
| m. 括約筋 | n. 乳頭管 |



Fig. 2. 乳頭의 縱斷面

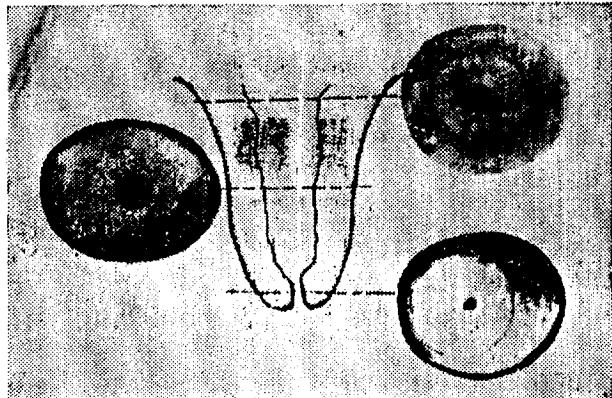


Fig. 3. 乳頭의 上·中·下部의 斷面

部에는 環狀纖維가 形成되어 있는 때도 있다. 이런 環狀纖維는 모든 乳頭에 存在하는 것은 아니고 約 5~6%에 해당하는 소의 乳頭에만 形成되어 있다고 Arnold³는 報告하고 있다. 健全한 乳頭에서는 乳頭과 乳腺洞의 連結部는 自動的으로 그 끝에 각 출아서 있는 상대를 볼 수 있다.

3. 組織學的 所見

a) 表皮

表皮는 重層平扁上皮로 되어 있으며 이 上皮는 乳頭管全體를 通過해 퍼져 있는데 Rosette部位에 이르러 갑자기 없어진다¹⁷. 表皮層에는 被毛와 皮脂腺組織은 없지만 乳房으로 移行하는 部位의 表皮下에 이르러 皮脂腺과 汗腺 그리고 被毛가 존재한다. 表皮의 颗粒層과 透明層은 한자하다. 乳頭管의 上皮도 重層平扁上皮이지만 表皮 乳頭과 真皮 乳頭는 더 높아서 있고 角質層은 乳頭의 皮膚에서 보다 더 두터워져 있다.

b) 真皮

真皮에 있는 乳頭層과 網狀層은 分明하지 않다. 그러나 긴 真皮 乳頭들이 있어 거의 上皮表面에 까지 달하고 있으며 真皮의 乳頭層은 纖維結合組織으로 구성되어 있으며 그 下層인 真皮의 網狀層은 약간의 平滑筋纖維束과 함께 散在하는 細密不規則結合組織으로 구성되어 있

다. 이 平滑筋纖維의 大部分은 세로 方向으로 달리고 있으며 真皮의 乳頭層에는 毛細血管과 神經이 네이 分佈되어 있는 것을 볼 수 있다. 細密不規則結合組織의 底部에 있는 平滑筋纖維束들은 真皮 밑의 筋肉層에서伸張되어 들어 오는 것 같아 보인다.

c) 筋肉層

筋肉層은 平滑筋纖維束과 Collagenous fiber로 구성되어 있는데 이 層의 外部에 있는 筋束은 세로 方向으로, 乳頭의 底部에 있는 筋束은 輪狀 方向으로 달리고 있고 粘膜層과 가까이 또 하나의 輪狀筋層이 있는 듯이 보이며 이는 乳頭의 底部와 末端部에서 더 뚜렷하게 보인다. 또 이 筋層은 乳頭管의 括約筋을 形成하고 있다. 乳房으로 移行하는 部位에는 筋纖維가 거의 없으며 筋肉層에는 세로 方向으로 달리는 血管 특히 脈管壁의 筋肉層이 두개의 静脈血管들을 뿐만 아니라 血管과 神經이 분포되어 있다. Foust⁶는 筋層과 乳頭의 内部를 떠나 粘膜과의 사이에는 結合組織이 존재한다고 말하였으며 또한 이 層에는 많은 血管과 血管과 약간의 神經이 分布되어 있다고 말했다. 이 結合組織層은 粘膜層보다 筋肉層에 더 密接하게 附着되어 있긴 하자만 하나의 獨立된 層으로 생각 해야 하며 이 結合組織層이 乳頭壁을 縫合하는데 크게 도움이 되는 것으로 생각한다.

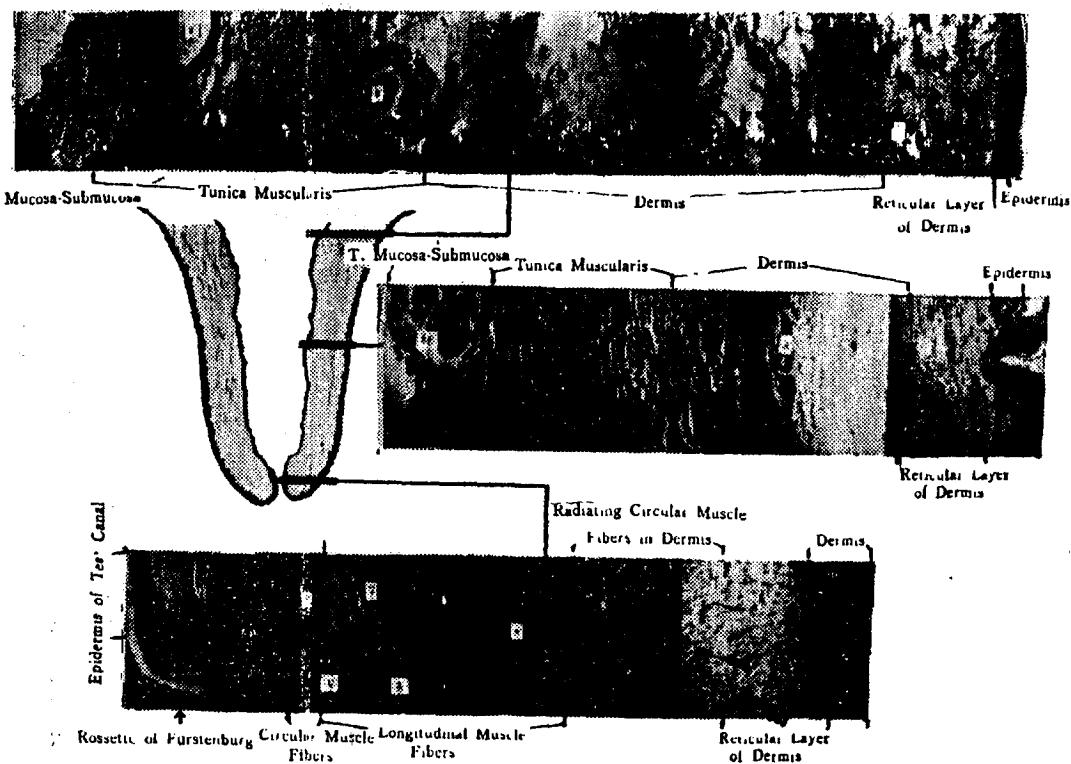


Fig. 4. 乳頭壁의 上·中·下部位의 組織學的 所見(縱斷面 100×), A: 动脈, V: 静脈, Ag: Accessory gland.

d) 乳頭洞의 粘膜 및 粘膜下織層

上皮는 單層圓柱上皮로 되어 있고 이는 乳頭洞에서 乳管內로 그리고 集合管을 거슬러 올라가 乳房의 乳腺小葉單位의 部近에 까지 뻗어 있다. 이 粘膜層은 縫合 중 維持 할 만큼 強하지는 못하다¹⁸. Venzke¹⁷는 粘膜의 結合組織層內에 管胞狀附屬 乳頭腺이 있다고 記述하는데 本所見에 있어서는 乳頭管上皮가 끝나는 部位에서부터 乳頭 全長에 걸쳐서 散在 함을 볼 수 있었다. 이것은 乳頭管周分泌小葉(Periductal lobules)이라고 불리워지며 乳頭洞의 粘膜下結合組織內에서도 發見할 수 있다. Foust⁸는 이 組織層內에서 Embryonal type인 結合組織細胞를 發見 했는데 이것은 外傷을 입었을 때 쉽게 刺創을 받아 增殖 한다고 한다. 粘膜層의 深部에는 表皮層에 比하여 血管運動神經 및 知覺神經으로 生配되는 神經束이 많다. 乳頭管內에서 發見되는 Keratin(-種의 脂肪酸)은 Streptococcus에 對한 抵抗力を 가지 있다고 Adams 및 Richard¹는 證告한 바 있다.

III. Leaking Teat의 縫合實驗

實驗室에서는 人工的으로 Leaking teat를 造成한 후에 대한 縫合方法에 관한 實驗만을 실시하였다.

1. 材 料

乳頭는 屠殺場에서 乳房의 下端部를 包含시켜 切取한 것을 사용하였다. 縫合材料는 3號 韓絲, 36號 Stainless Steel Wire(Fig. 9, g.)를 使用했다.



Fig. 5. 人工 Leaking teat의 形成

Steel Wire(Fig. 9, g.)를 使用했다.

2. 實 驗

a. 人工 Leaking teat의 形成

乳頭 上部에 附着한 乳房組織을 기리 1m, 넓이 20cm의 판자에 옷질 한 후 판자兩端을 2個의 Table 사이에 걸쳐놓아 乳頭가 自然狀態대로 下垂하게 만든 후 乳頭壁의 全層을 外科刀로 切開하여 Leaking teat의 形態를 만들고 縫合 實驗하였다. 이때 人工 Leaking teat의 形態는 縱方向裂創으로 만들었다(Fig. 5).

b. 縫 合

本 實驗에서는 縫合의 重點을 두었고 縫合은 Arnold⁴가 사용한 方法인 粘膜下結締織層은 單純連續縫合으로, 筋肉層은 Mattress tension 縫合(Fig. 7)으로, 皮膚皮下織은 單純結節縫合으로 각각 縫合하는 A群과 粘膜下結締織層을 單純結節縫合(Fig. 6)으로 筋肉層은 Mattress tension 縫合으로 皮膚와 皮下織을 單純連續縫合(Fig. 8)으로 縫合한 B群을 서로 比較해 보았다. 粘膜下結合織層의 縫合에 있어서는 그 縫合間隔을 2mm, 3mm, 4mm의 3種으로 分割하여 縫合해 보았고 乳頭壁의 全層을 縫合한 후의 液體의 流出與否는 乳頭孔을 通過注射器로 물을 乳頭洞內에 注入하고 乳頭의 上下端을 鑊子로 壓着시켜 놓고 乳頭에 指壓을 加하므로써 實驗하였다.

Table 1은 위의 實驗 結果를 表示한 것이다.



Fig. 6. 粘膜下結締織層의 結節縫合



Fig. 7. 筋肉層의 Mattress tension
縫合

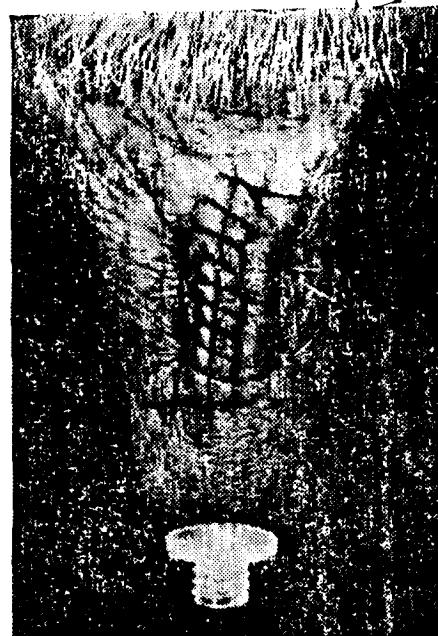


Fig. 8. 皮膚, 皮下織의 連續縫合과
Teat tube의 삽입.

Table 1. 縫合 實驗 結果表

	縫合 間隙	Case 數	Leaking 狀態
A 群	2 mm.	3	—
	3 mm.	3	—
	4 mm.	3	卅
B 群	2 mm.	3	—
	3 mm.	3	—
	4 mm.	3	卅

c. 結 果

Table 1.에 表示된 바와 같이 粘膜下結合織層의 縫合을 2 mm 와 3 mm 間隙으로 한 乳頭에서는 液體의 流出이 없었고 4mm 間隙으로 縫合한 乳頭에서는 A群과 B群 모두 液體가 流出하였다는 것은 縫合間隙이 좁으면 좁을수록 더 縫合이 確實하다는 것을 意味한다. 縫合과 液體의 壓山實驗을 끝난 후에는 乳頭을 뒤집어 粘膜表面을 露出시켜 縫合絲가 粘膜을 貫通하였는가를 觀察하였다. 만일 縫合絲가 粘膜을 貫通하였다면 乳汁의 壓力에 依하여 乳頭洞壁에 壓力가 加해질 때 粘膜이 늘어나고 縫合絲가 通過한 구멍도 늘어나게 本身은 縫合絲가 貫通한 紡織의 구멍을 通해 流出할 우려성이 있기 때문이다.

d. 考 案

粘膜下結合織層의 縫合에는 連續縫合과 結節縫合 모두 一般創傷의 縫合法에 있어서의 原則인 兩創緣을 接近시키는데 必要할 정도의 張力만을 가한다는 原則를 버려나서 比較的 強한 繫張力を 縫合絲에 加해가며 繫合하므로서 創緣을 緊密히 締着시켰다. 이것이 乳汁의 流出를 防止 시킬 수 있는 優先條件이라 生覺했기 때문이니, 筋肉層의 Mattress tension 縫合도 역시 張力を 加하여 皮膚가 外見上 우뚝하게 突起한 程度로 結紮했다. Mattress tension 縫合의 幅은 5 mm 정도이고 다음 縫合과의 間隙은 2 mm 정도로 하였다. 이 Mattress tension 縫合은 筋肉層의 接合을 폐합과 同時に 縫合 す る 것을 具有하는 乳頭의 肿脹으로 말미암아 일어날 Suture Cut을 防止하는 역할도 겸해 있는 것이다. 皮膚는 連續縫合과는 結節縫合을 하였지만 乳汁의 流出을 左右 하리마음 影響力を 가지고 있는 듯 하기는 않았다. 따라서 그 間隙은 2~3 mm. 정도로 하고 縫合速度가 빠른 連續縫合을 하는 것도 좋지 않을까 想料된다.

IV. 野外 Case의 手術例

1. 乳頭壁裂創의 原因

乳房의 乳頭에 加해지는 裂傷의 原因으로서는 a) 有刺鐵線 b) 나무의 가지 c) 咬傷(主로 개에 依한) d) 長毛具 e) 또는 소가 자신의 날카로운 牙齒으로 밟음으로 이루어지는 것이라 할 수 있다.^{4,5}

Case 6에 依하면 95%의 乳頭損傷은 소자신이 그 무릅이나 말톱으로 밟음으로써 일어난다고 하였지만 우리나라에서 치료한 11Case의 Leaking teat의 원인은 그 46%가 有刺鐵線에 기인한 것이었고 나머지 36%가 소자신의 밟음에 기인한 것이다. 우리나라 乳牛飼育場周圍에 有刺鐵線으로 올타리를 설치한率为 높은 것이 아마 그重要原因인 것으로 생각된다.

2. 保定 및 麻醉

Leaking teat의 痊正手術을 실시하기 위한 保定方法은 患畜의 性質에 따라 크게 影響을 받는다. 比較的 순한 患畜에 있어서는 Nose Leader를 장치하고 Leaking teat가 있는 쪽 後肢을 Rope로 걸어 舉上시키는 Beam Hook Method¹²를 사용하면 便利하기는 하지만 患畜이 오랜 手術時間을 이렇게 保定된 姿勢로 견디어 내기 힘든 바탕에 手術 도중 여러번 息畜을 正常姿勢로 회복시키려 하게 하지 않으면 안된다. 性質이 매우 까다롭고 神經質인 患畜의 痊正手術을 하에 있어서는 위에 記述한 바와 같은 Beam Hook Method는 그 効果를 發揮하지 못하고 手術時間만을 지체 시키는 일이 많기 때문에 이 또한 患畜에 대하여서는 6% 抱水 클로달의 진정용량 즉 300~400 c.c를 頸靜脈을 통하여 注射하고 Leaking teat가 있는 쪽의 後肢을 맞춤로 기둥에 걸박하고 Nose Leader를 장치하면 患畜의 動搖狀態가 완화되어 痊正手術의 실시가 더 쉬워지고 手術時間도 短縮 시킬 수 있었다. Arnold⁴는 性質이 사납고 乳頭의 损傷이 廣範한 患畜을 抱水 클로달과 Magnesium Sulfate의 混合液을 靜脈內로 投與하여 진정시킨 후 患畜을 橫臥姿勢로 保定하고 手術하는 것이 매우 便利하다고 報告한 바 있지만 治療例에 있어서는 이러한 保定法은 應用하지 않았다. 또한 Arnold⁴는 2% 酢酸 무로케인 溶液 또는 1% Cyclaine 溶液의 局所侵潤麻酔를 추천하고 있지만 本治療例에서는 0.001%의 Epinephrine을 含有하는 2% 酢酸 무로케인 溶液을 만들어 麻酔에 使用했다. 乳頭의 侵潤麻酔에는 22 gauge, 2.5 cm 길이의 注射針을 사용했고 Leaking teat의 創傷에서 1~1.5 cm 떠여진 周圍組織을 그 全層에 걸쳐 侵潤麻酔시켰고 平均 7~10 c.c가 所要되었다. Arnold⁴는 2~4% Butyn Sulfate 溶液 또는 Metycaine을 乳頭洞내에 注入하므로 粘膜을 麻酔시켰다고 하였으나 이런 高價의 藥品을 使用할 必要性은 느끼지 않았다.

3. 手術前 術野消毒

Case No. 4를 除外한 Case No. 1부터 Case No. 7까지는 現場에 到着하였을 때에는 이미 血液은 응고되어 甚한 出血은 없었으며 創傷을 通하여 乳汁이 흘러 나오고 있었다. 創傷部의 消毒은 거즈에 비누물을 무쳐 깨끗이 씻어 附着한 异物을 除去한 다음 生理的 食鹽水를 판주하고 너털거리는 細織片은 가위로 切除하고 創緣을 정돈한 다음 다시 한번 创口를 生理的 食鹽水로 씻어 냈다. 溶液이 乾燥함을 기다려 創傷周圍의 皮膚와 乳頭의 皮膚全部를 70% 엘콜로 닦아낸 다음 Lugol 溶液을 발랐고 乾燥한 후 다시 70% 엘콜로 닦아 네드로서 消毒을 마쳤다. 器材는 미리 Autoclave에 넣어 消毒한 것이나 現場에서 煮沸消毒한 것을 使用했다.

4. 手術 및 考察

野外 Case手術에 있어서는 Table. 2에 表示된 바와 같이 乳頭에 形成된 創傷의 種類 즉 縱方向裂創, 橫方向裂創 및 斜方向裂創, 創傷을 입은 후 경과된 時間의 長短, 創傷의 位置 등에 따라 縫合矯正術에 隨作되는 困難性도 각기 달라지지만 緒合法은 모두統一된 方法을 摘用하였다. 矯正手術에 所要된 時間은 患畜의 性質에 따라 매우 差異 짓는데 神經質인 患畜에서는 保定, 麻酔를 하고 手術을 끝내기 까지에 所要된 時間은 平均 2時間 30分이었고 比較的 순한 患畜의 手術에 있어서는 平均 1시간 30분이 所要되었다. 創傷이 乳頭의 內側面

Table. 2. 野外 Case治療例

Case No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Laceration의 原因	有刺鐵線	//	Step or	有刺鐵線	Step or	//	有刺鐵線	//	Step or	有刺鐵線	//
Laceration의 部位	中間	//	末端	中間	//	//	//	//	//	末端	中間
Laceration의 方向	세로	세로	挫滅	가로	세로	가로	세로	세로	세로	가로	세로
Laceration의 크기(cm)	3	2	2	全둘레	3	2.5	2	2	4	2	4
Laceration 추 縫合까지의 時間	6	10	8	7	9	8	5	5個月	1個月	4個月	3個月
生乳의 產出 상태	有	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//
Teat tube의 使用	使 用	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//
結果	+	+	+	-	+	+	+	+	-	-	-
備考				乳房炎	Necrosis					Teat tube 분실	//

註. + : 痊着된 것. - : 痊着안된 것.

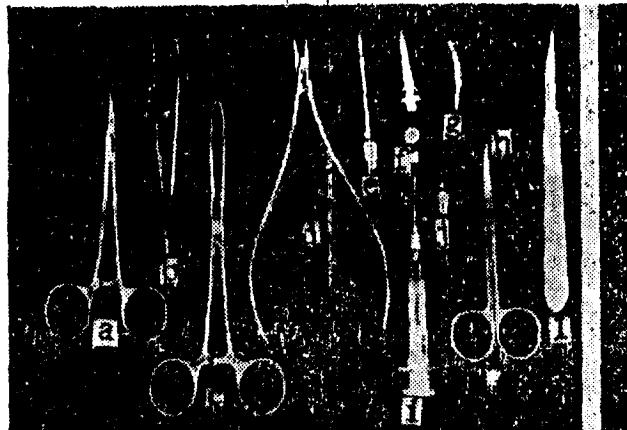


Fig. 9. a. Mosquito Forceps. b. Graefe Fixation Forceps
 c. Allise forceps d. Grile's Needle Holder
 e. Teat Tube f. Teat Tube (Plastic)
 g. No. 36 Stainless Steel Wire
 h. 3-0 Chromic Cat Gut i. Syringe
 j. Intradermal Needle k. Strabismus Scissors
 l. Bard-Parker No. 11 Knife

에 形成된 것의 手術的 矯正은 外側面 또는 後面에 形成된 創傷보다 手術時間이 더 많이 所要되었고 手術姿勢를 취하기가 매우 힘들었다. 新鮮創은 陳舊創보다 그 手術操作이 더 쉬웠다. Leaking teat 手術의 全例를 통하여 $5\frac{3}{8}$ inch 길이의 Grile 氏 持針器(Fig. 9, d)를 使用하였는데 이 持針器는 Lock 가 장치된 Mayo-Hegar 氏 持針器보다도 Leaking teat 手術에 있어서 큰 利點이 있었음을 알렸다. 즉 患畜이 굽착히 크게 動搖하거나 뒷 반질할 때에는 持針器에 咬合된 組織내에 貫通해 있는 縫合針을 끈 풀어 주지 않으면 안되는데 Mayo-Hegar 氏 持針器는 Lock 장치가 있어 鈿을 풀어 주는데 時間이 걸린다. 따라서 縫合針이 부러지거나 또는 縫合針이 통과된 組織이 縫合針에 의하여 切斷되는 고로 縫合에 지장을 가져오며 縫合時間도 자연되는 不利點을 Grile 氏 持針器를 사용하므로써 시정할 수 있었다.

Arnold⁴는 Leaking teat 矯正에 있어서 2-0 크로막腸絲의 使用이 좋다고 하였지만 Fig. 9, h에서 보는 바와 같은 Atraumatic needle이 달린 3-0 크로막腸絲을 縫合針 귀에 써서 끝에는 귀를 통과한 腸絲은 두 줄로 겹쳐 두 가락이 되므로 組織을 통과하는 腸絲의 실제 長기는 2-0의 2倍로 된다. 따라서 組織에 뚫리는 구멍이 커지며 때로는 創傷의 週緣組織을 뚫어 버리는 일이 있기 때문이다. Atraumatic needle이 달린 3-0 크로막腸絲는 이러한 不利點을 해소할 뿐더러 組織에 주는 創傷도

작게 하며 縫合 도중 患畜의 動搖로 인하여 縫合絲가 縫合針의 귀에서 빠져나와 다시 채우거나 빙장심을 피할 수 있어 手術時間은 短縮시킬 利點도 있다. 縫合間隙은 좁으면 춥을 수록 좋다고는. 하지만 Arnold⁴가 指摘한 바 3 mm 이면 충분한間隙이라고 생각한다. 그러나 縫合絲을 結紮할 때에 加해진 緊迫力이 더 큰 문제가 된다고 믿어 진다. 結節縫合을 할 때에는 创傷의 一端에서 縫合을 시작하여 各縫合間隙을 2 mm 間隙으로 하고 縫合絲는 당장에 結紮단이 되어 結紮操作에 편리할 정도의 길이로 남겨 두었고, 가 全創口에 一定한 間隙의 一連의 縫合絲을 1회를 끝낸 후 바로 소 縫合絲의 結紮을 시작한다. 이 結紮에 있어서는 中央部의 縫合絲을 제일 먼저 結紮하여 다음에는 그 左右(또는 上下)의 縫合絲을 차례로 結紮하여 結紮이 中央에서 부터 점차 遠位端에 이르도록 하는 것이 有利하였다. 結節縫合을 할 때 있어서 縫合을 创傷의 一端에서 부터 시작하여 縫合絲을 그 즉시 結紮해 버리다면 创傷의 他端에 이르러서는 创傷이 이미 封鎖되어 버려있기 때문에 最後의 縫合絲을正確한 位置에 投入할 수 없는 경우가 생긴다. 이와 한 最終縫合部位 그 間隙이 좁아지는 하겠지만 縫合의 不正確으로 由여 乳汁이 流出될 수 있는 充分한 要因을 남겨 두는 것이라고 하겠다. Leaking teat의 縫合에 있어서 第1列의 縫合 즉 粘膜下結合織層의 縫合의 正確性 여부는 手術의 成敗 여부를 左右할 수 있는 要因이 아닐 것이다. 즉 Case No. 10은 夜間에 不充分한 光線下에 실시한 手術에서 粘膜下結合織의 縫合이 不確實였으며 또한 縫合間隙도 不整하였는 例이다.

第2列의 筋肉層 縫合에는 36號 Stainless Steel wire (Fig. 9, g)를 사용하여 Mattress tension 縫合을 하였다. 이 Tension 縫合은 離斷된 筋層의 接合을 도모하는 目의以外에도 創傷縫合 事 생겨나는 肿脹으로 말니아마로 1列의 縫合 및 第3列의 縫合에 영향을 미친 緊張性을緩和시키는 데 도움 될 수도 있다. Mattress tension 縫合은 그 長이를 5 mm.로 정하였으며 그 다음 縫合端의 間隙은 2~3 mm.로 하였다. Stainless steel wire는 毛細管現象이 없는 縫合絲이므로 紗絲 또는 腸絲를 사용하지 않을 때와 같은 縫合絲을 통한 感染의 可能性을 頓하할 수 있는 利點이 있으며 Arnold⁴와 Case⁵도 이를 指摘하고 있다.

皮膚縫合은 6號紗絲로 連續縫合과 結節縫合의 二種方法을 적용하였는 바 連續縫合이 結節縫合보다 速度가 더 빠르다는 利點외에는 별 다른 差異를 發見하지

는 없었다.

本治療例에서 경험한 바에 의하면 組織鉗子는 Catcher가 달린 小型 Graefe Fixation 鉗子(Fig. 9, b.)가 매우便利하였다. 縫合이 完全히 끝난 후에는 乳頭洞內에 Special Formula No. 17900(Upjohn)을 注入한 지 約 10分 후에 Teat tube(Fig. 9, f.)를 삽입하고 그 두경을 열어 두므로써 乳汁이 Teat tube를 通해 隨時流出하도록 퍼하였다며 4日間 摧乳量 禁하도록 指示해 두었다. Case No. 8부터 Case No. 11 이르는 4例는 乳頭壁이 關裂된 후 時日이 오래 경과된 Leaking teat였고 그 開口部는 一般廻孔의 形態와 同一하였다. Teat의 筋肉은 退縮되어 버리고 皮膚開口孔은 좁아져 있었지만 皮膚層切開하면 空間은 比較的 廣範하였다. 이런 陳舊性 創傷의 處置는 우선 創緣에 形成된 廻孔壁을 신선한 組織이 露出될 때 까지 切除 해 버린다. 이 創緣切除에는 Fig. 9, l에서 보는 바와 같은 Bard-Parker No. 11 外科刀와 眼科用 가위인 끝이 예리한 雙曲形 Strabismus Scissors(Fig. 9, k.)를 사용하였는데 이런 器材은 Leaking teat의 Debridement에 매우 편리한 것으로 생각한다. 創緣切除 후의 縫合法은 新鮮한 創傷의 縫合法에 類似하였고 矯正手術 후의 處置도 新鮮한 創傷에서 같은 方法을 썼다.

Teat tube의 使用은 乳汁이 乳頭洞內에 集積함에 따라 乳頭壁에 加해지는 內壓을 防止할 수 있는 利點이 있다. 만일 乾乳期에 들어가 있지 않은 Case에 Teat tube를 삽입하지 않거나 縫合矯正後 삽입했던 Tube가 脱落해 배렸음에도 불구하고 畜主가 不注意하여 그대로 放置하여 두었을 때에는 乳頭洞內에 乳汁이 集積되어 그 內壓이 增加하는 까닭에 縫合間隙이 벌어져서 乳汁은 그 隙間을 藉고 流出하게 되며 이런 때에는 縫合한 組織의 瘢着은 결코 기대할 수 없게 된 것이다. Case No. 9, No. 11은 畜主의 不注意로 말미암아 手術이 失敗로 도라간 좋은例라고 생각한다. 4는 가장 심한 乳頭損傷을 입었던 한例이었다. 左側 後方의 乳頭가 그 中央部 앞쪽에서부터 뒷쪽에 이르기 까지 皮膚, 筋肉, 乳頭洞粘膜等 乳頭의 全 둘레가 切斷되었고 後側의 皮膚 및 筋肉의 一部만이 防着해 있는 橫方向裂創이었다. 手術에着手한 것은 創傷發生 후 7時間이 경과된 무렵이었다. 이例에 있어서는 粘膜下結合織을 그 全 둘레에 따라 Atraumatic needle이 달린 3-0 철모비 鈎絲로 連鎖縫合하고 筋內層은 Stainless steel wire로 Mattress tension 縫合을 皮膚는 6號鉛絲로 連鎖縫合해 두었기만 2日 후 裂創下端부 組織이 墓死에 이르렀으므로 墓死組織을 完全히 切断해 버리지 않으면 아니되었다. 乳頭에 형성된 이러한 裂傷의 縫合結果의 成敗여부

는 創傷을 입은 후 경과된 時間의 기리와 捐傷組織에 供給된 血液量의 多寡에 따라 크게 左右되는 것이라고 각한다.

V 結 言

Leaking teat의 矯正手術에 있어 그 手術結果을 左右 할 수 있으리라고 믿어지는 要件들은 1) 器材와 術野의 消毒의 철저 2) 麻醉와 保定技術의 熟知 3) 縫合의 正確性과 使用한 器材의 選擇 4) 手術後 處置의 칠저등을 들수 있다.

本治療例에 있어서 Case No. 3에서 發生한 乳房炎은 그 感染의 原因이 手術部位에 있었는지 또는 Teat tube의 삽입에 起因하는 것인지는 判斷하기 困難하였지만 다른 治療例에서는 乳房炎發生이 없었던 것으로 보아 矯正手術의 無菌的 節次에 어떤 결합이 있었다고 推測할 수 있을 것이다. Case No. 9 및 11은 Teat tube의 脱落 粉失로 因한 失敗이었고 畜主의 不注意 또는 태만에 기인하는 것이라고 할 수 있다. 따라서 矯正手術後 Leaking teat의 使用은 手術結果을 左右하리 만큼 重要한 것임과 동시에 早期摧乳도 失敗의 原因이라고 推測할 수 있다.

Leaking teat의 矯正手術에 있어서 上記 4個 要件을 嚴守하고 手術技術에 익숙한다면 Leaking Teat의 矯正是 거의 100%의 成果를 갖어 오리라 믿는 바이다. 本治療例中 完全治療率은 65%(7頭) 縫合不全에 의한 失敗率은 9%(1頭) Teat tube의 粉失, 畜主의 태만에 기인한



Fig. 10. 完全 縫合後 Teat tube를 삽입

失敗率은 18%(2頭) 損傷이 廣泛하여 침액 순환장애를 이르러 失敗率은 9%(1頭) 있다.

概 説

1. 本研究에서는 乳牛의 乳房에 대한 解剖組織的 觀察과 아울러 人工 Leaking teat を 形成하여 이에 대한 縫合法을 比較 檢討하였다.

References

1. Adams, E.W., and Richard, C.G.: Antistreptococcal Activity of Bovine Teat Canal Keratin. Am. Jour. Vet. Res. 24(1963)122,
2. Arnold, J.P.: Surgery of the Test sinus with Some Observations on the Anatomy and Pathology of the Bovine Teat. M.S. Thesis, Iowa State College, Ames., 1948.
3. Arnold, J.P.: Anatomy and Pathology of the Bovine Teat. Jour. Am. Vet. Med. Assn., 116(1950)112,
4. Arnold, J.P., and Weber, A.F.: Teat Sugery. Vet. Med., 52 : 417, 1957.
5. Case, C.H.: Operations upon the Udder and Teats. Jour. Am. Vet. Med. Assn., 71(1927)21,
6. Espe, D.: Secretion of Milk. 2nd ed., Iowa State College Press, Ames, 1941 page 14.
7. Ethicon, Inc.: Manual of Operative Procedure. Ethicon, Inc., Somerville, New Jersey, 1941.
8. Foust, H.L: Surgical Anatomy of the Teat of the Cow. Jour. Am. Vet. Med. Assn., 98(1941)143,
9. Hug, J.: Beiträge Zur Pathologische Anatomie und Therapie der Zitzenstenosen des Rinds. Schweiz. Arch. f. Tierheil., 48(1960)31, (Cited by Arnold)
10. Jepsen, A.: Nogle Problemer Vedrørende Haardmaelkethed hos Koen. Medlembol. danske Dyrlæger, 18 (1935)205, (Cited by Arnold).
11. Johnston, T.: Anatomical and Experimental Study of the Treatment of the Cow with Particular Reference to Streptococcal Mastitis. Jour. Comp. Path. and Therap., 16(1935)30,
12. Leahy, J.R., and Barrow, P.: Restraint of Animals. Cornell Campus Store, Inc., Ithaca, N. Y., 1953, pages 86, 125.
13. Mayer, K. and Hoskins, H.P.: Canine Surgery. 4th ed., Am. Vet. Publications, Inc., 1957, pages 57, 218.
14. Pounden, W.D., and Grossman, J.D.: Wall Structure and Closing Mechanisms of the Bovine Teat. Am. Jour. Vet. Res., 11,(1950)349,
15. Sisson, S., and Grossman, J.D.: The Anatomy of the Domestic Animals. 4th ed., Saunders Co., 1959, pages 620, 621.
16. Turner, C.W.: The Comparative Anatomy of the Mammary Glands. Columbia Cooperative Store, Columbia, 1939, page 12.
17. Venzke, C.E.: A Histologic Study of the Teat and Gland Cistern of the Bovine Mammary Gland. Jour. Am. Vet. Med. Assn., 96(1940)170,
18. Weber, A.F., Kitchell, R.L., and Sautter, J.H.: Mammary Gland Studies. I. The Identity and Characteristics of the Smallest Lobule Unit in the Udder of the Dairy Cow. Am. Jour. Vet. Res., 16(1955) 255.

2. 野外 Case 治療例에 있어서는 本 Leaking teat 素正術을 통하여 便利하다고 생각되었는 工具器具 및 器材를 用하여 기술하였으며 本 素正手術 11 Case에서 얻은 治療結果는 完全治愈이 7頭(65%) 治愈의 대반에 기인한 失敗가 2頭(18%) 術者の 그릇된 判斷 및 過誤에 기인한 失敗가 2頭(18%)였다.