

分娩前後에 시행하는 産科手術 (下)

Ⅲ. 分娩후에 실시하는 産科手術

金 教 準*

子宮頸管 및 膣의 破裂(rupture of the uterus, cervix and vagina)

分娩時에 있어서 子宮頸管과 膣의 破裂은 어느 動物種에서도 일어나고 氣腫胎에 의한 難産 經過가 지연될때에 橫破裂을 일으키는 子宮捻轉, 胎仔의 整復과 牽引의 失宜, 大家畜에 있어서 截胎術中の 사고 犬에 있어서 鉗仔에 의한 胎仔의 抽出, 截斷한 胎仔의 돌출한 骨端 등에 의하여 일어난다.

處置: 子宮破裂의 경우 胎仔는 開腹手術에 의하여 적출하고 子宮은 縫合하여야 한다. 적은 子宮破裂에서는 감염이 일어나지 않고 裂口가 子宮의 背側에 있을때는 子宮의 급축한 수축을 일으키므로 oxytocin 및 estrogen의 반복투여와 항생물질의 非經口的 투여에 의하여 구제된다. 항생물질은 800~1,000lb, 牛, 馬에 대하여 penicillin 300~600萬IU, aureomycin, teramycin 또는 tetracycline 2~4g의 連日투여가 시행된다 (Roberts 1971). 犬의 子宮破裂에 대하여는 開腹手術, 子宮摘出術을 早期에 行하고 加温生理食鹽液과 항생물질에 의하여 腹腔內를 세정하고 shock와 感染의 방지와 處置를 하여주면 회복하는 수도 있다.

會陰 및 陰門의 破裂(rupture of the perineum and vulva)

子宮頸管 및 膣의 破裂에 준하여 處置하여 破裂口를 整形하여 봉합하고 이때에 直腸壁과 肛門括約筋의 봉합을 신중하게 하여야 한다.

子宮脫(uterine prolapse)

子宮脫이란 分娩後 子宮의 一部 또는 全部가 反轉하여 子宮頸部에서 膣內 또는 陰門外로 脫出하는 것을 말한다. 乳牛나 緬羊에 가장 많이 보이며 때로는 犬, 猫, 馬에서도 보인다. 大部分의 것은 分娩直後에 발생하고 分娩後 數時間에서 발생하는 것도 있다.

處置: 出血 및 shock증상을 나타내는 경우는 輸液, 기타의 對症療法를 시행한다. 牛에 있어서도 子宮을 濕하고 청결한 towel이나 sheet로 싸거나 plastic袋에 넣어서 整復할때까지 乾燥되지 않게 청결하게 하도록 畜主에게 指示한다. 處置를 正確하게 할 수 있는 청결한 場所를 선정하여 前後低高의 자세를 취한다. 膀胱이 腫만할때는 排尿한다. 努責이 심할때는 尾椎痲醉를 한후 整復을 시행한다.

牛整腹法: 微温의 멸균생리식염액 또는 刺戟性이 없는 소독약을 脫出子宮의 表面에 灌注하여 洗淨하여 清拭한다. 胎膜胎盤이 附着할때는 손으

* 忠南大學校 農科大學 獸醫學科

로 剝離하나 剝離 곤란한 것은 無理하게 剝離하지 말고 그대로 한다.

① 소독한 幅이 넓은 vinyl 또는 gum布의 兩端을 2인의 助手가 잡고 脫出子宮을 그 中央에 놓고 陰門보다 다소 높게 保定시킨다. 術者는 脫出子宮을 頸管部에서 서서히 還納한다. 그 사이에 微溫의 滅菌生理食鹽液을 때때로 灌注하여 清潔과 保溫 및 乾燥 방지에 힘쓴다. 還納이 끝나면 손을 되도록 깊게 子宮內에 넣어서 整腹한다. 整腹後 子宮의 感染防止를 위해 teramycin, aureomycin 또는 furacin 1~2g을 子宮內에 투여한다. 또 子宮收縮劑로서 30~50IU의 oxytocin을 靜脈內로 注射한다. 再發防止의 목적으로 前低後高의 床面에 繫留하고 때에 따라서는 陰門縫합을 시행하고 이 경우는 24시간 후에 拔糸한다.

② 別法으로서 소독한 두꺼운 漂白綿 약 6m, 4枚를 사용하여 脫出한 子宮角의 先端에서 子宮體, 頸管의 方向으로 연속하여 다소 強하게 環行 包帶를 한다. 이것을 소독한 vinyl 또는 gum布에 올려서 2인의 助手에게 兩端을 가지게 하여 陰門보다 다소 높게 保定시킨다. 術者는 脫出子宮을 頸管部에서 서서히 整腹한다.

包帶는 陰門에서 약 15cm 挿入한 곳에서 점차로 解除하여 간다. 整腹後의 處置 및 再發豫防의 處置 등은 ①의 경우에 準한다. 脫出子宮의 整腹이 불가능할 때에 또는 脫出子宮에 重度의 裂傷, 壞死가 일어날때 感染子宮의 整腹이 죽음을 초래하게 될 위험이 있을 경우는 脫出子宮의 절단, 子宮切除術이 시행된다.

③ 脫出子宮의 切斷術 amputation of the prolapsed uterus

① 脫出된 부분속에 膀胱이나 尿管이 존재하지 않는 것을 確認한 다음 陰門에 가깝게 그 部位를 結紮하는 방법이다. 이때는 강한 結紮糸, 될 수 있으면 비누나 기름을 칠한 끈(cord) 또는 가는 바줄을 사용해서 그 兩斷을 두사람이 반대방향으로 당겨 죄어서 맨다. 단단한 고무끈으로 별도로 脫出된 子宮頸部 周圍에다 아주 단단하게

몇번이나 감아서 伸縮性 있는 結紮을 應用하는 방법이 있다. 結紮部의 下部에서 浮腫이 쇠퇴될 때까지 20~30분 경과된 후에 비교적 큰 斷端을 腔內에 남기면서 子宮을 切斷한다. 結紮에 응용하 끈이나 彈力있는 管은 結紮部의 腔壁을 관통한 봉합에 의해서 그 장소에서 固定하여야 한다.

⑤ 別法으로서 이 手術을 馬에서는 不可하지만 犬에서는 때때로 최선의 방법이 된다. 牛와 羊에서 子宮의 切斷術은 陰脣의 부분에서 시작해서 脫出子宮과 頸管의 背側尾部 表面의 胎仔胎盤列 사이를 길게 縱切開해서 실시한다. 이 광범한 切開創口로 子宮動脈 및 靜脈이 긴장된 子宮間膜속에서 보인다. 이들의 血管을 2~3개소에서 신중하게 結紮하고 子宮廣間膜을 結紮部의 사이에서 子宮으로 부터 切開한다. 脫出된 頸管의 앞에 있는 腔의 前部는 용이하게 陰門外로 引出되며 신중하게 固定結紮에 의해서 結紮한다. 子宮과 頸管의 一部 혹은 全部가 切除되면 切斷部(stump)는 腔腔으로 되돌려 준다. 이 방법에 의해서 子宮血管으로부터의 出血이 방지되어 腔과 腹腔의 확실한 密閉가 보증된다. 犬과 豚에서도 같은 방법이 응용되나 切開創은 圓形으로 하여 子宮의 斷端은 Connel 縫합을 실시한 후 Lembert 縫합에 의하여 閉鎖한다. 牛에서는 子宮血管과 子宮間膜을 結紮하여 背側附着部에서 分離하는 開腹術方法도 있다. 이것은 원형의 切開創을 脫出部の 기부주위에 만들어 卵巢와 廣間膜을 인출해서 腔의 前部를 上記의 방법에 의해서 閉鎖한다.

犬, 猫 및 豚에서는 開腹術을 하여 脫出된 子宮角을 腹腔으로 되돌려 놓고 卵巢子宮切開術을 실시한다. 腔內로 되돌려 놓은 斷端은 數週內에 脫落된다. 牛는 이들 수술 후에 shock의 出現에 대하여 주의깊게 관찰할 필요가 있으며 生理食鹽水, 血液, 抗히스타민劑 혹은 흥분제 등을 곧바로 투여한다. shock 혹은 出血은 致命的으로 되기 쉽기 때문에 患畜을 살리기 위해서는 이것이 매우 필요하다.

胎盤停滯, 後產停滯 (retained placenta)

處置:牛: 用수에 의한 胎盤剝離法:hormone 투여법과 對症療法이 있다.

㉠ 用手法: ①소독한 右手를 臍에서 子宮內로 插入하여 中指와 示指와의 사이에 胎盤을 끼고 母指와 示指로서 母仔兩胎盤을 剝離한다. 이때 左手로서 分離한 胎膜을 가볍게 捻轉, 牽引하여 보조한다. 剝離의 순서는 頸管附近에서 子宮前方으로 서서히 나아간다.

②胎膜의 배출이 끝나면 抗生物質劑, sulfa劑 등을 子宮內에 插入한다.

③체온의 상승, 식욕감퇴 등의 全身症狀을 나타내는 것은 그 對症療法을 시행한다.

④胎盤剝離가 곤란한 경우는 protease의 子宮內投與를 행한 다음 用手法를 시도한다.

用手法는 신중히 하여 無理한 剝離에 의하여 子宮壁의 손상, 胎膜의 斷裂이 없도록 하여 완전하게 배출하여야 한다. 實施의 時期는 여름철은 조금 빠르게 分娩後 24~72시간에 실시하는 것이 좋다. 너무 빠르면 剝離가 곤란하고 늦어지면 頸營이 수축하여 손의 插入이 곤란하게 된다.

㉢ Hormone投與法: 安息香酸 estradiol 2~5mg을 筋肉內注射하거나 oxytocin 50~100IU를 靜脈內 또는 筋肉內에 注射한다. 이들은 早期(24시간 이내)에 사용하지 않으면 효과는 기대할 수 없다. 그리고 頸管擴張의 目的에는 estriol 10~20mg의 筋肉內注射가 유효하다.

㉢ 對症療法: 全身症狀 및 合併症을 동반하는 것에서는 각각의 症狀에 따라 處置를 한다.

馬: 馬에 있어서는 胎盤停滯의 처치를 分娩後 적어도 12시간은 시도하지 말것이다. 早期의 剝離는 때때로 大出血을 일으키는 수가 있기에 全身症狀을 나타내지 않는한 分娩後 20~40시간을 지나서 用手除去한다. 즉 片手로 臍帶를 잡고 가볍게 牽引하고 소독한 片手를 胎膜과 子宮內膜의 사이에 넣어서 胎膜을 剝離한다. 또 分娩後 12시간후에 oxytocin 40~100IU를 2~3시간 간격으로 皮下注射하거나 40~50IU를 數時間에 걸쳐 서서히 靜脈內에 點滴에 의하여 투여하는 방법이 實用되고 있다. 또 감염방지 때문에 sulfamethazine 또는 sulfamerazine 0.1g/kg이나 aureomycin 또는 terramycin 2~6mg/kg을 連日注射 혹은 penicillin 300~600萬IU와 streptomycin 5g의 筋肉內注射를 上記의 처치와 병행하여 실시한다.

綿羊: 用手法 以外는 牛의 처치법과 같다.

犬: 分娩의 經過중 또는 分娩後 24시간 이내 일때는 손가락을 가지고 胎膜을 引出하거나 gauze를 감은 鉗子를 產道內에 插入하여 회전하고 胎膜을 잡아 올리는 듯이 하여 除去할 수가 있다. 小型犬에서 腹壁의 위에서 子宮을 觸診할 수 있으므로 子宮角을 massage하여 胎膜을 子宮頸의 方向으로 壓送하여 除去에 성공하는 수가 있다. 小型犬의 分娩後 특히 難産後에 oxytocin 5~20IU의 注射가 胎盤停滯를 豫防하는 수도 있다.