



■ 金艺鹏 林德贵 主编

兽医外科 手术学实验教程

ShouYiWaiKe
ShouShuXueShiYanJiaoCheng



中国农业大学出版社
CHINA AGRICULTURAL UNIVERSITY PRESS

责任编辑：孟 梅

封面设计：郑 川

ISBN 978-7-81117-368-0



9 787811 173680 >

定价：17.00 元

兽医外科手术学实验教程

金艺鹏 林德贵 主编

中国农业大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

兽医外科手术学实验教程/金艺鹏,林德贵主编. —北京:中国农业大学出版社,2010.2

ISBN 978-7-81117-368-0

I. ①兽… II. ①金… ②林… III. ①兽医学-外科手术-实验:高等学校-教材
IV. ①S857.12-33

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 014781 号

书 名 兽医外科手术学实验教程

作 者 金艺鹏 林德贵 主编

策划编辑 潘晓丽

责任编辑 孟梅

封面设计 郑川

责任校对 王晓凤 陈莹

出版发行 中国农业大学出版社

社 址 北京市海淀区圆明园西路 2 号

邮 政 编 码 100193

电 话 发行部 010-62731190,2620

读 者 服 务 部 010-62732336

编 辑 部 010-62732617,2618

出 版 部 010-62733440

网 址 <http://www.cau.edu.cn/caup>

e-mail cbsszs@cau.edu.cn

经 销 新华书店

印 刷 北京鑫丰华彩印有限公司

版 次 2010 年 2 月第 1 版 2010 年 2 月第 1 次印刷

规 格 787×980 16 开本 6 印张 105 千字 彩插 7

印 数 1~3 000

定 价 17.00 元

图书如有质量问题本社发行部负责调换

编写人员

主编 金艺鹏 林德贵

副主编 彭广能 袁占奎 丛恒飞

编 者(按姓氏笔画排列)

马艳斌(中国农业大学)
王鹿敏(中国农业大学)
史万玉(河北农业大学)
丛恒飞(中国农业大学)
李慧(中国农业大学)
李云章(内蒙古农业大学)
张加力(吉林农业大学)
李宏全(山西农业大学)
邱昌伟(华中农业大学)
李越鹏(中国农业大学)
金艺鹏(中国农业大学)
金东航(河北农业大学)
林德贵(中国农业大学)
袁占奎(中国农业大学)
彭广能(四川农业大学)
韩春杨(安徽农业大学)

绘 图 金艺鹏(中国农业大学)

黄绿榕(中国农业大学)

摄 影 黄山(中国农业大学)

内 容 简 介

本书共有 18 个实验,其主要内容包括:器械识记、灭菌消毒、打结缝合、麻醉保定、眼科手术、消化系统手术、泌尿系统手术、生殖系统手术等。实验的设计多以小动物为主要实验对象,对传统的家畜外科手术学教学,形成有益的补充。

众所周知,兽医外科手术学是一个精细的知识体系。考虑到教程主要针对高等农业院校兽医专业在校的本科生设计编写,学生学习的时间和精力有限,因此,挑选出学科中具有代表性的实验内容进行编排,以介绍基本兽医外科手术学知识、训练学生掌握基本外科手术操作技术为目的。请使用本教程进行教学工作的教师,结合本院校的特点,选择性地安排兽医外科手术学实验内容,并合理地制定教学深度。

本教程可以配合林德贵教授主编的面向 21 世纪课程教材《兽医外科手术学》(中国农业出版社,2004)与王洪斌、齐长明教授主编的《家畜外科学》(中国农业出版社,2003)使用。为了更好地适应本科的学习特点,本教程补充了较多新颖的插图,使教学实习过程更为直观。

前　　言

时代进步和社会经济的发展加快了临床兽医学前进的步伐。近15年来，动物临床医学得到了前所未有的发展，其中，重要传统学科兽医外科手术学的进步尤其显著。学科的发展源于社会的实际需求，科学技术的发展、信息化、电子化与机器化的社会变革也促使我国兽医服务对象的变化。随着社会意识形态的改变与人民生活水平的提高，传统的役用家畜逐渐退出历史的舞台，家养宠物的数量显著增多。临床兽医所面对的小动物病例将逐渐成为兽医服务对象的重要组成部分。为了适应这一变革，兽医外科手术学的教学内容急需调整和丰富，教师在小动物疾病临床与教学方面的素养也将要求更高。

本次编写《兽医外科手术学实验教程》，先后经历了多次内容的修改和完善。本书在保持传统大家畜兽医外科手术学知识的同时，扩充了小动物外科手术学知识的份额。同时，作者手绘或拍摄了大量的插图，有利于本科教学的直观学习。

本书图文并茂，内容充实，简明实用。一切以满足现代兽医临床外科手术学教学内容为出发点，凝聚着全体编者的心血。希望本书能够为本科生的兽医外科手术学实验课提供良好的学习素材。由于时间仓促，作者水平有限，书中难免存在缺陷，希望读者提出宝贵意见，定将在今后的编写工作中，加以改进。

编　者

2009年11月



彩图 2-1 术前使用电动剃毛刀剃毛



彩图 2-2 剃毛后使用吸尘器吸除皮屑、毛发与灰尘



彩图 7-1 第三眼睑腺增生



彩图 7-2 用止血钳紧贴第三眼睑球面钳夹第三眼睑腺根部



彩图 7-3 对第三眼睑腺创面进行烧烙止血



彩图 7-4 结膜囊及角膜涂布红霉素眼药膏



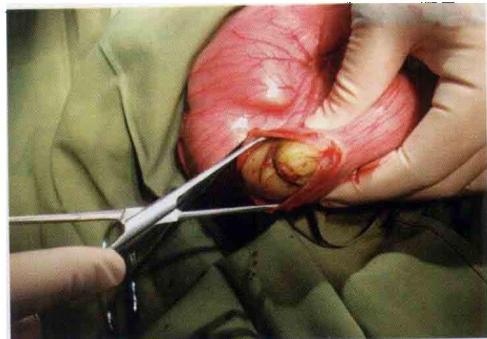
彩图 9-1 腹中线切开



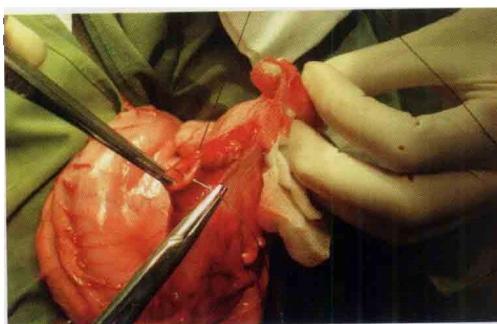
彩图 9-2 暴露胃，并铺设隔离巾



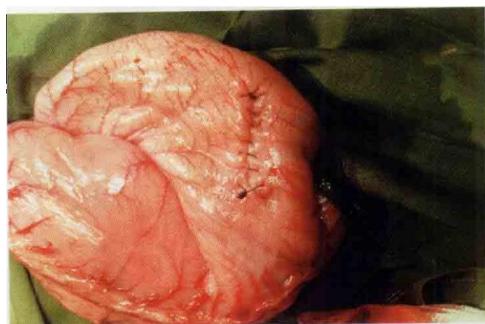
彩图 9-3 胃大弯切开



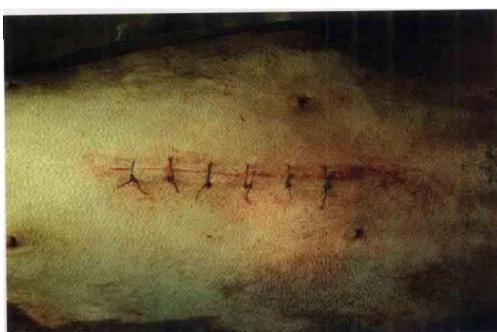
彩图 9-4 取出异物



彩图 9-5 连续缝合胃黏膜



彩图 9-6 连续伦勃特缝合浆膜层



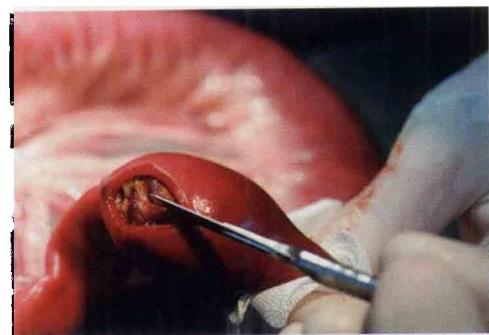
彩图 9-7 闭合腹腔



彩图 9-8 制作腹部保护绷带



彩图 10-1 病变肠管尽量拉出腹外，周围用隔离巾与腹腔及腹壁隔离



彩图 10-2 纵向切开肠壁，暴露肠内异物



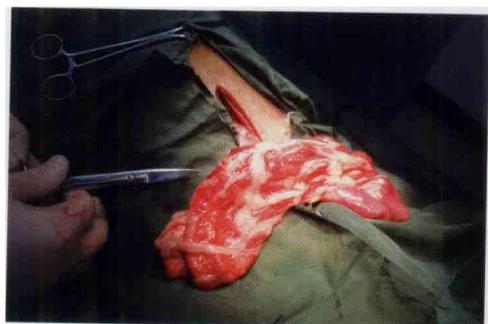
彩图 10-3 修剪外翻的肠黏膜



彩图 10-4 结节缝合肠壁



彩图 10-5 温生理盐水冲洗肠壁和肠系膜



彩图 10-6 大网膜包裹切开部位



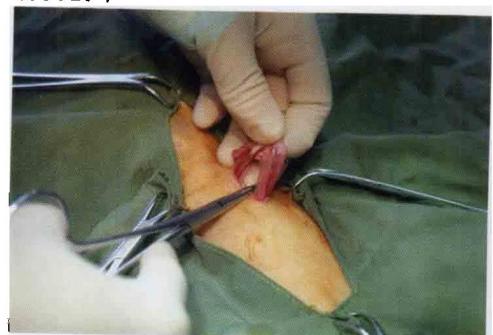
彩图 10-7 常规缝合腹壁切口



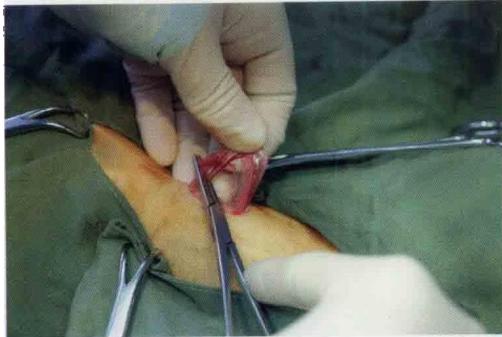
彩图 11-1 仰卧保定：腹部剃毛、消毒，铺设创巾



彩图 11-2 腹中线切开



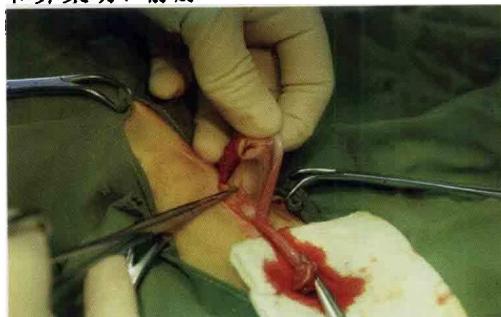
彩图 11-3 暴露子宫角前端和卵巢



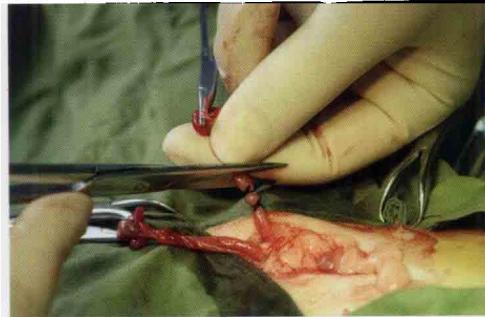
彩图 11-4 钳夹卵巢前方的卵巢悬吊韧带和卵巢动、静脉



彩图 11-5 双重结扎卵巢悬吊韧带和卵巢动、静脉，在结扎线和止血钳之间剪断组织



彩图 11-6 同法暴露左侧卵巢与部分子宫角



彩图 11-7 双重结扎右侧子宫角，在结扎线前方切断右侧子宫角及伴行血管



彩图 11-8 闭合腹壁切口后消毒包扎



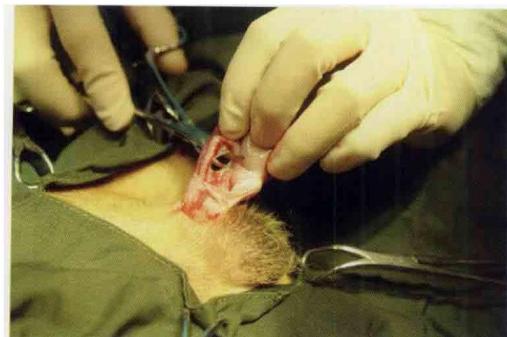
彩图 12-1 后腹部和会阴部剃毛、消毒，铺设创巾



彩图 12-2 左手将一侧睾丸挤压至阴囊基部前中线固定，右手持手术刀切开皮肤



彩图 12-3 将睾丸挤出皮肤切口之外



彩图 12-4 止血钳钝性分离精索与附睾尾和切开外翻的鞘膜管之间的固有鞘膜



彩图 12-5 止血钳钳夹鞘膜管，钝性撕开附睾尾韧带



彩图 12-6 弯止血钳将精索自身打结



彩图 12-7 在结和睾丸之间剪断精索



彩图 12-8 可吸收线结节缝合皮肤切口



彩图 12-9 阴囊及周围拔毛



彩图 12-10 消毒，铺设纱布创巾



彩图 12-11 依次拿好止血钳、尖剪和组织钳（穿在无名指上），并用食指和拇指捏住手术刀片



彩图 12-12 切开阴囊皮肤、肉膜和总鞘膜，睾丸随之弹出



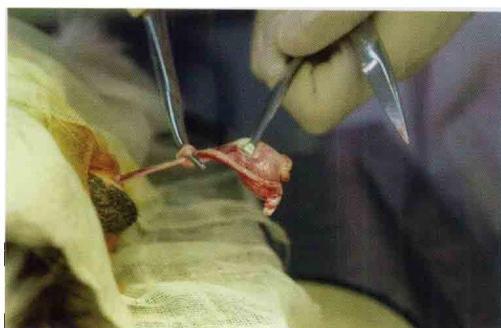
彩图 12-13 组织钳夹住附睾尾



彩图 12-14 分离并剪断总鞘膜



彩图 12-15 提拉使精索与鞘膜管游离



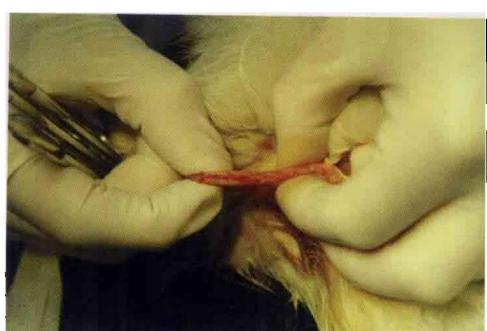
彩图 12-16 弯止血钳将精索自身打结



彩图 12-17 在结和睾丸之间剪断精索



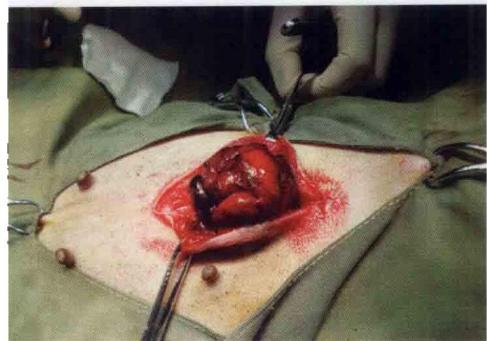
彩图 12-18 去除一侧睾丸，精索残端退入鞘膜管



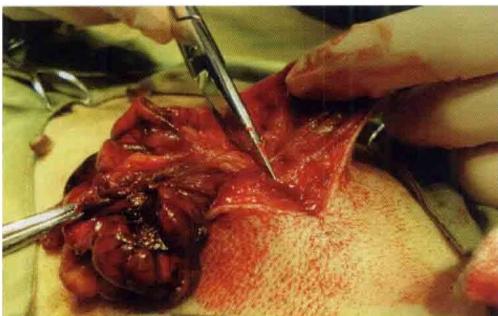
彩图 12-19 清理阴囊切口处的血凝块，对合切口



彩图 13-1 术部剃毛、消毒



彩图 13-2 沿疝囊基部梭形切开皮肤



彩图 13-3 分离皮下组织，显露疝轮



彩图 13-4 切除坏死组织



彩图 13-5 修剪疝环



彩图 13-6 闭合腹壁切口



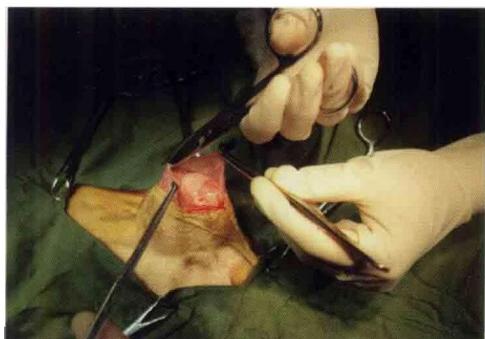
彩图 13-7 结节缝合皮肤切口



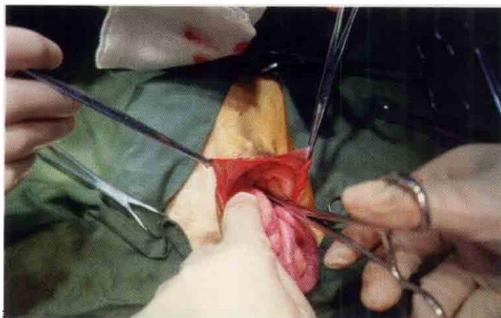
彩图 14-1 术部剃毛、消毒，铺设创巾



彩图 14-2 沿腹股沟方向皱襞切开腹股沟环腹侧的皮肤



彩图 14-3 剪开鞘膜突



彩图 14-4 分离疝内容物，还纳腹腔



彩图 14-5 闭合疝环



彩图 14-6 结节缝合皮肤



彩图 15-1 术部剃毛，清理直肠内粪便和肛囊内容物，肛门内塞入棉球



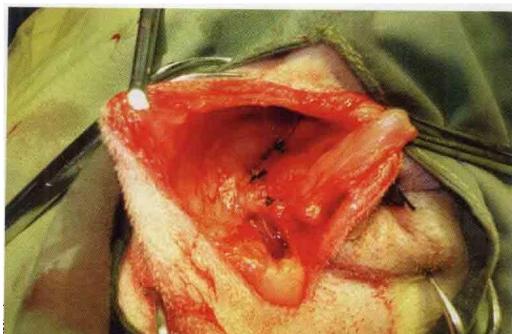
彩图 15-2 疝囊切开



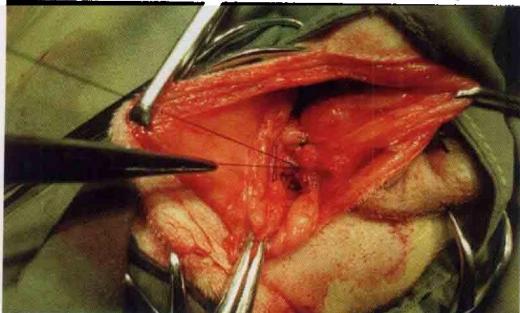
彩图 15-3 分清术部肌肉



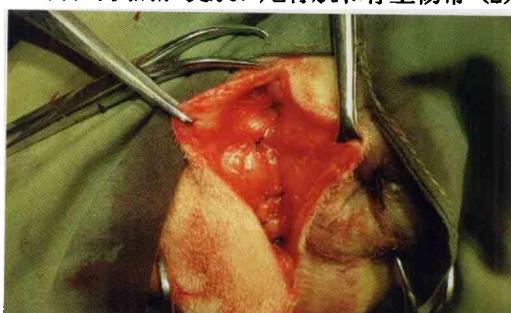
彩图 15-4 3~5个结节缝合内侧的肛门外括约肌与背外侧的肛提肌、尾骨肌和荐坐韧带(1)



彩图 15-5 3~5个结节缝合内侧的肛门外括约肌与背外侧的肛提肌、尾骨肌和荐坐韧带(2)



彩图 15-6 缝合内侧的肛门外括约肌与腹侧掀起的闭孔内肌



彩图 15-7 结节缝合皮下组织



彩图 15-8 结节缝合皮肤



彩图 16-1 腹中线切口



彩图 16-2 牵拉出膀胱，纱布隔离



彩图 16-3 膀胱顶腹侧少血管区纵向切开膀胱壁