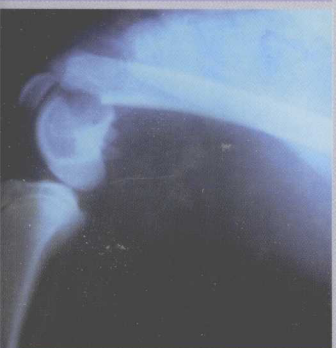
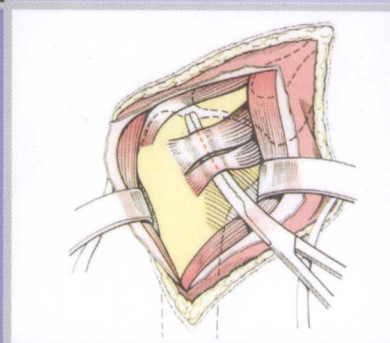
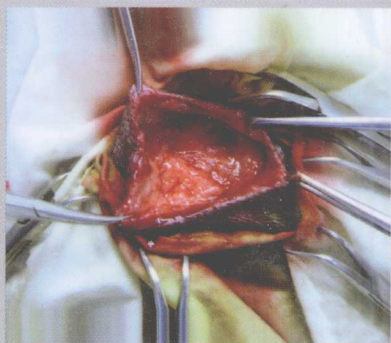




中国畜牧兽医学学会  
小动物医学分会推荐



ATLAS OF SMALL ANIMAL  
SURGICAL OPERATION CASE  
小动物外科手术病例图谱

林立中 著

ATLAS OF SMALL ANIMAL  
SURGICAL OPERATION CASE

---

**小动物外科手术病例图谱**

林立中 著

辽宁科学技术出版社  
· 沈 阳 ·

## 图书在版编目（CIP）数据

小动物外科手术病例图谱/林立中著. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2010.3

ISBN 978-7-5381-5821-2

I. 小… II. 林… III. 家畜外科—外科手术—图谱  
IV. S857.1-64

中国版本图书馆CIP数据核字（2009）第227073号

---

出版发行: 辽宁科学技术出版社

（地址: 沈阳市和平区十一纬路29号 邮编: 110003）

印刷者: 沈阳新华印刷厂

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 210mm × 285mm

印 张: 14

插 页: 4

字 数: 334千字

出版时间: 2010年3月第1版

印刷时间: 2010年3月第1次印刷

责任编辑: 邱利伟

封面设计: 康 健

版式设计: 康 健

责任校对: 李 雪

---

书 号: ISBN 978-7-5381-5821-2

定 价: 150.00 元

联系电话: 024-23284354

邮购热线: 024-23284502

E-mail: lkzjb@mail.lnpgc.com.cn

http://www.lnkj.com.cn

本书网址: www.lnkj.cn/uri.sh/5821

# PREFACE

## 前 言

笔者从事兽医工作凡50余年，一直未脱离临床实践，尤其近二十多年来从事小动物医学的教学和临床工作，所接触到的小动物疾病包罗万象，其中有不少病例是以前未曾介绍和记载过的病例。但以往因条件限制，未能一一收集、记录和拍摄照片，甚为可惜。在已故恩师张幼成教授和一些前辈、同行们的鼓励下，多年来不断把自己接触到的小动物外科病例拍摄成照片，并把临床诊疗手术过程中的一些技巧和体会融入到手术中加以介绍。希望通过这些实际病例的诊疗过程，配合照片和图例的说明以及个人的体会，能给从事小动物疾病临床诊疗工作的同行们、朋友们以及正在学习小动物医学的青年学子们一些启发和参考。

在小动物临床工作中，外科及外科手术占有一定的比例，也是反映基层诊所、医院，对小动物临床疾病诊疗水平的一个重要侧面。虽然在许多经典著作、教科书和资料中对其都有系统的阐述和介绍，但由于篇幅限制，只能作理论上的介绍和总结，缺乏实际临床诊治过程完整的直观图像。又因各地区的自然环境条件的不同，各个医院、诊所的设备条件、技术水平、临床诊疗经验的不同，所接触的病例症状及病情也各有不同，各地都有自己擅长的诊疗方法。本书所介绍的一些诊疗过程及方法（包括成功和失败的），有的没有完全按照经典资料所介绍的方法进行诊治，也缺乏完整的实验室资料，而是根据病情和当时个人所接触的临条件进行处理。由于时间仓促，设备条件限制，收集的资料还欠完整，有些病例照片也欠缺不全，尚待今后继续补充。

由于个人水平所限，不当之处，请同行们给予批评指正，使其逐步完善，望本书在小动物医学临床方面能发挥一些抛砖引玉的作用。

林立中 教授  
乙丑年春

# CONTENTS 目 录

1. 狼犬耳整容手术 / 1
2. 杜宾犬耳修整手术 / 3
3. 狼犬耳血肿手术 / 6
4. 日本尖嘴犬耳垢腺瘤 / 8
5. 松狮犬耳部创伤 / 11
6. 西施犬耳根及头顶部肿瘤 / 12
7. 西施犬头部肿瘤手术 / 13
8. 京巴犬眼睑及腰部乳头状瘤 / 15
9. 京巴犬角膜混浊、溃疡 / 17
10. 松狮犬双眼眼睑内翻手术 / 18
11. 贵宾犬眼睑外翻手术 / 19
12. 京巴犬眼结膜损伤 / 21
13. 京巴犬眼球脱出整复手术 / 22
14. 京巴犬眼球摘除手术 / 24
15. 罗威纳犬眼瞬膜腺增生 / 26
16. 西施犬眼睑肿瘤及尾根肿瘤 / 28
17. 西施犬右眼睑及脸颊部肿瘤 / 30
18. 波斯猫眼黑色角膜症 / 32
19. 腊肠犬颅部圆锯手术 / 33
20. 土犬面部砍创 / 36
21. 西施犬脸部创伤痿管 / 38
22. 本地土犬鼻端创伤 / 39
23. 苏格兰牧羊犬上腭肿瘤 / 40
24. 狼犬舌断裂创 / 41
25. 萨莫耶犬舌底创伤 / 42
26. 腊肠犬舌下部肿瘤 / 43
27. 猎狐犬舌面肿瘤 / 45
28. 罗威纳犬下唇乳头状瘤 / 46
29. 蝴蝶犬下颌骨前端横骨折 / 48
30. 威尔士柯基犬下颌横断面骨折 / 50
31. 猫下颌骨联合处骨折 / 53
32. 北京犬声带切除手术 / 55
33. 猫颈部创口 / 57
34. 梗杂犬食道探查手术 / 58
35. 腊肠犬左下胸壁及下腹肿瘤 / 61
36. 拉布拉多犬前胸肿瘤 / 64
37. 日本银狐犬胃阻塞穿孔手术 / 66
38. 西施犬胸侧脓肿 / 69
39. 哈杂初生幼犬脐孔破裂 / 70
40. 狼犬肠套叠手术 / 71
41. 金毛巡回犬肠套叠、肠管断端吻合手术 / 73
42. 哈杂犬肝肿大 / 77
43. 西施犬肝脏肿瘤 / 78
44. 贵宾犬肠阻塞手术 / 80
45. 京巴犬脐疝及腹股沟疝 / 83
46. 西杂犬腹壁疝手术 / 86
47. 金毛猎犬直肠阻塞手术 / 89
48. 哈杂犬膀胱结石手术 / 91
49. 雪纳瑞犬膀胱癌 / 93
50. 猫肾游离继发腹膜炎 / 95
51. 猫肾切除手术 / 97
52. 猫卵巢切除手术 / 99
53. 犬卵巢切除手术 / 101
54. 京巴犬子宫切除手术 / 103
55. 京巴犬子宫蓄脓并发膀胱结石手术 / 106
56. 京巴犬子宫角肿瘤手术 / 108
57. 西施犬卵巢颗粒细胞瘤 / 109
58. 北京犬去势手术 / 111
59. 威尔斯柯基犬剖腹产手术 / 112
60. 巴吉杜犬前列腺肿大(增生) / 115

61. 德国牧羊犬阴道增生手术 / 117
  62. 京巴犬阴囊肿瘤切除手术 / 120
  63. 西施犬乳房肿瘤 / 122
  64. 西施犬乳房囊肿性肿瘤手术 / 124
  65. 先天开放性阴鞘、阴茎畸形及尿道痿管 / 126
  66. 牧羊犬杂阴茎上皮瘤 / 128
  67. 迷你杜宾犬尿道结石手术 / 131
  68. 迷你杜宾犬隐睾手术 / 134
  69. 苏格兰牧羊犬阴道肿瘤 / 135
  70. 京巴犬肛周腺瘤及睾丸纤维肉瘤 / 137
  71. 日本狒肛周破溃性创伤 / 139
  72. 狒杂犬外阴皮肤脂肪瘤 / 140
  73. 京巴犬肛门上方肿瘤 / 141
  74. 日本狒犬阴户肿瘤 / 142
  75. 京巴犬直肠憩室性会阴疝手术 / 144
  76. 哈杂犬直肠憩室部分切除手术 / 147
  77. 西施犬会阴疝手术 / 150
  78. 西施杂犬腹股沟阴囊疝 / 152
  79. 巴哥犬阴囊湿疹 / 155
  80. 拳师犬臀部肿瘤 / 156
  81. 京巴犬黑色素瘤 / 157
  82. 拉布拉多犬截指手术 / 158
  83. 罗威纳犬左前肢腕部关节挫伤畸形 / 161
  84. 金毛犬左前肢掌部乳头状瘤 / 163
  85. 罗威纳犬右肘及臀部肿瘤手术 / 164
  86. 开放性创伤性肘肿 / 167
  87. 京巴犬前肢肘部肿瘤 / 169
  88. 狼犬右前肢肘肿 / 171
  89. 贵宾犬前肢截肢手术 / 172
  90. 狼杂犬右前肢腕关节畸形 / 175
  91. 京巴犬前肢掌部肿瘤手术 / 177
  92. 迷你杜宾左前肢肱骨远端骨折 / 178
  93. 米格鲁犬右前肢肘关节脱位 / 182
  94. 阿拉斯加犬左后肢胫骨外侧髁断裂、腓骨骨折 / 184
  95. 哈士奇犬股骨骨折内固定手术 / 186
  96. 金毛犬胫腓骨折内固定手术 / 189
  97. 狼犬后肢截肢手术 / 191
  98. 狼犬四肢脚掌部真菌性皮炎 / 193
  99. 拉布拉多犬右后肢髌关节脱位 / 194
  100. 杜宾犬断尾手术 / 195
  101. 约克夏犬爪周炎 / 197
  102. 西施杂犬狼爪切除手术 / 198
  103. 土猎犬后肢跗关节脱位 / 201
  104. 牛头狒右后肢胫骨及膝部损伤 / 203
  105. 白枕鹤下喙断裂 / 205
  106. 兔下颌后方颈前部肿瘤 / 207
  107. 家兔下颌部肿瘤 / 208
  108. 巴西龟眼结膜囊干酪样沉积 / 209
  109. 猕猴腮腺炎 / 210
  110. 山地龟胃内异物手术 / 211
  111. 山地龟背甲裂伤 / 213
  112. 荷兰猪(天竺鼠)臀部脓肿 / 215
- 临床常见宠物外科及外科手术病例名录 / 216
- 参考文献 / 218

# 1 狼犬耳整容手术

狼犬，♂，4个月。

【主诉】从小发育不良、右耳平卧，偶然有竖起，耳尖端下垂较严重。身上有多处皮肤病引起的抓伤。已防疫。

【检查】左耳平卧不立，耳尖部分下垂，身上有多处皮肤病后引起的抓伤脱毛处，全身其他正常。

【诊断】左耳不立，平卧畸形（见图1-1）。

【处理】进行左耳竖立整容手术。

【手术】

1. 以846复合麻醉剂全身麻醉，同时皮下注射肾上腺素以维持血压，保护心脏。
2. 俯卧保定，用细绳固定犬的下颌，以固定头部。用电剪剪去左耳背面根部及颅顶额部左侧的毛发，剃去局部毛发，碘酊、酒精双重消毒局部皮肤。用创巾隔离术部。
3. 消毒前先用手提起局部皮肤，确定左耳竖立的局部欲切除皮肤的范围，再用笔做好局部创口切除范围的标记（见图1-2，图1-3）。
4. 用1%肾上腺素普鲁卡因溶液在标记范围内外做皮下浸润麻醉。
5. 沿标记范围做梭形皮肤切口，然后切除分离皮肤（注意切勿损伤皮下血管及其他皮肤组织）（见图1-4）。



图1-1 病犬左耳平卧的情况。

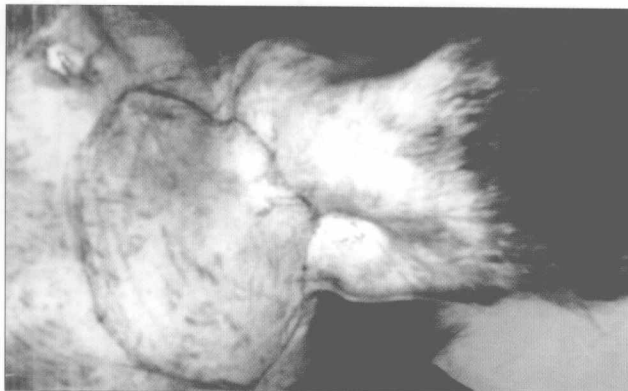


图1-2 作好局部切除皮肤范围的标记。



图1-3 消毒局部皮肤。

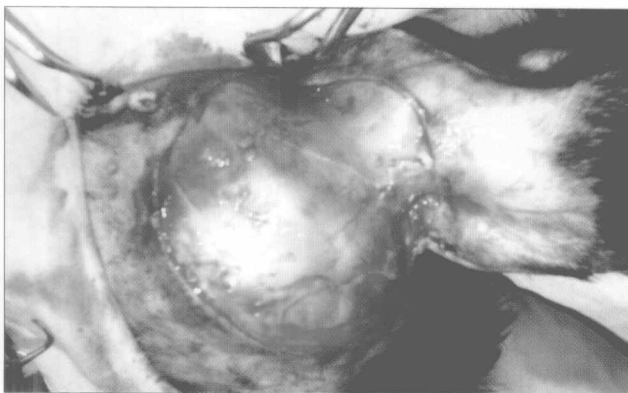


图1-4 切除、分离局部皮肤。

6. 以肾上腺素棉球压迫已切去皮肤的创口，止血。以雷佛奴尔液清洗、消毒局部，以组织钳对合皮肤创口，观察竖耳效果，如不够理想，可加以修整。
7. 以7#丝线，结节缝合对合创口，先缝合1/3，再观察对合耳竖立的效果，然后在余下的创口上间断缝合2~3针，以对齐缝合口。缝合过程应多次以雷佛奴尔棉球消毒创口，再结节缝合，缝完所有创口，使创口完整闭合。当时即可观察到该耳竖立整容效果（见图1-5）。
8. 创口涂以碘酊，皮下注射氨苄青霉素、安痛定，复苏。消炎、止痛措施每天2次，连用4天。
9. 10天拆线，创口一期愈合。左耳术后竖立效果良好（见图1-6，图1-7）。

**[讨论]**

1. 耳平卧竖立不良或耳尖软而下垂在狼犬中经常发生，可以通过整容手术加以纠正，但一般资料仅介绍修剪成形手术，对平卧竖立不良的整容方法介绍较少，本手术可提供临床参考。
2. 由于修整过程切除梭形皮片较大，除进行全麻外，还应对切除局部使用1%肾上腺素普鲁卡因溶液进行局部浸润麻醉，以增加麻醉效果，有利于手术进行。
3. 术前必须先提捏局部皮瓣观察确定切皮范围及耳竖立效果，切除中及切除后也必须对合创缘观察竖立效果，以便加以修正达到理想目的。
4. 切除皮片时切勿损伤皮下肌肉、血管、神经，以保证创部的愈合及术后耳形恢复。
5. 刚完成的手术，因缝合处的牵引，该耳尚不能活动自如，一般48小时以后局部麻醉完全解除，神经活动正常，该耳能自行调节转动就能恢复正常竖立状态。



图1-5 已缝合完整闭合的创口。

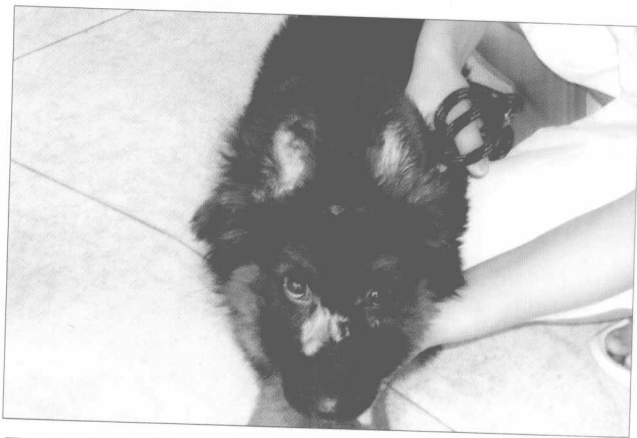


图1-6 术后正常竖立的左耳（1）。



图1-7 术后正常竖立的左耳（2）。



# 2 杜宾犬耳修整手术

杜宾犬，♀，3月龄，健康，已防疫，主人要求作双耳修整手术以竖立双耳。

## [手术]

1. 麻醉。以846复合麻醉剂麻醉，同时皮下注射肾上腺素以保持血压，保护心脏。
2. 犬采取俯卧保定，打开口腔用保定细绳将下颌固定在手术台上保定头部。
3. 耳廓外侧、内侧都清洗剃毛，碘酊、酒精双重消毒，用标记笔根据耳形及主人要求标出欲修整的界线。
4. 在确定修整线上方的1~1.5cm处以肠钳夹钳耳廓，暴露下方鼓起的耳静脉，然后以4#丝线，小弯三棱针结扎耳静脉各主要分支血管以止血（见图2-1）。
5. 沿标记线剪去欲修整的耳廓，注意创口应平整，勿伤及血管结扎线，切除的下方应达到耳廓下方与外耳道的相连处，不可残留耳廓片段导致耳道入口处鼓起，外形不整齐（也可使用高频电刀切割）。靠近下端耳道入口处，由于肠钳夹钳不到或小分支血管未结扎到，切除后可能出血，应另用弯止血钳夹钳止血。一般如血管结扎完整则出血较少（见图2-2）。
6. 修整后的创缘以碘酊消毒后，以直三棱缝针，7#丝线，从耳尖部开始缝合创口，第1针可以穿透整个耳廓，留下3~4cm线尾，然后自内向外连续缝合耳廓的内层皮肤及外层皮肤，针距在0.6~0.7cm，边距为0.2~0.3cm，外层皮肤包向内层皮肤，缝线不穿透软骨。间距过密则拆线较困难，针距过稀则创口易于哆开，易感染。缝合完成后，以碘酊消毒缝好的创缘，去除夹持的肠钳。如发现部分创缘有血液渗漏，可用止血钳夹钳止血。
7. 另一侧耳廓同样剃毛消毒，以第一侧修剪下来的耳廓片作为范模，反向覆盖在未剪的耳廓上，标记出修整线，再同样以肠钳夹持，结扎血管分支，修整耳廓，然后同样缝合内、外两层耳廓皮肤，完成两侧耳廓的修整（见图2-3，图2-4）。
8. 将修整完成后的双耳向上翻转于额部，以预先留置的缝线两端在额部打结，使耳廓在额部翻转固定。一般固定1周左右。手术后应给犬戴上颈套，10天后拆线，再取下（见图2-5）。
9. 手术后每天创口以碘酊消毒。每天以氨苄青霉素加安痛定皮下注射、消炎及控制防止感染。7~10天拆除缝合线及固定线。

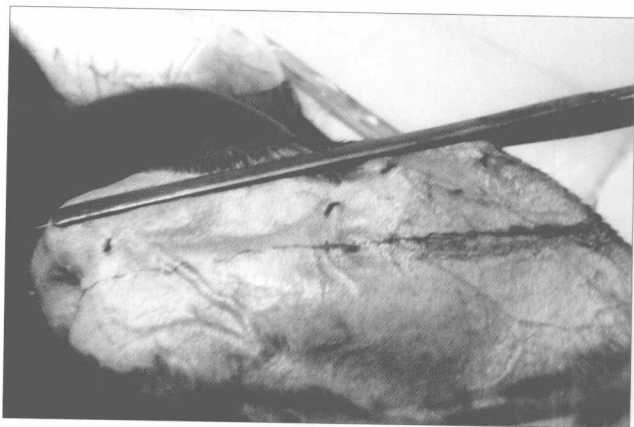


图2-1 结扎欲切除耳廓上方的血管。



图2-2 已修剪后的耳廓创缘。



图2-3 修整完成的杜宾犬一侧耳廓(1)。



图2-4 修整完成的杜宾犬一侧耳廓(2)。



图2-5 修整后加以固定的耳廓。



图2-6 用泡沫塑料、胶布固定竖立的耳廓。

### 【讨论】

1. 根据资料介绍雪纳瑞犬(Schnauzer)、拳师犬(Boxer)、杜宾犬(Doberman)、大丹犬(Great Dane)、波士顿梗(Boston terrier), 均可做耳成形术。目前我们主要为雪纳瑞、杜宾及大丹犬做修整手术。年龄以3月龄为主, 个别大丹犬多至4~5个月。也有少数犬在其他医院未修整好, 形状不整齐, 或创口感染、哆开, 到本院复修的, 相对周龄长一些。
2. 耳成形术效果好坏与修整技术有很大关系, 但与耳形、遗传因素、年龄也有一定关系, 有的犬耳形较大、耳尖较软, 周龄过小, 耳廓软骨梁形成不良, 甚至有的犬耳廓中部因自然下垂而形成较深的断纹, 会影响最终耳竖立程度, 有的主人盲目要求耳端要尖而小, 但由于末端软骨梁越到末端越细, 过尖、过小反而支撑不住耳形。因此手术前要告之犬主, 再确定标记线剪除极为重要。
3. 创口缝合极为重要, 缝针自内向外易于缝合, 外层皮肤向内包住软骨与内层皮肤, 可以使创口愈合良好。缝线间距过大易于导致创口哆开、感染。间距过密则拆线时较麻烦, 容易将创口愈合处疤痕哆开而形成新的创缘。
4. 手术后的双耳固定因耳形上小下大难以固定住易被犬抓开, 我们采用的简易固定法, 并不影响耳竖立成形, 且方法简单容易, 可以缩短手术时间, 提高效率。
5. 月龄较小, 耳廓构造软的犬, 第一次修整时不可过于尖瘦, 应以竖立为主, 主人不满意的可待耳已经竖立后再行二次修整, 以达到主人满意的耳形。
6. 目前各地有各种修耳的模板, 可以作为范本, 但因不同动物的品种、周龄、体型大小各有不同, 必须准备各种不同的范本应用。具体进行手术时尚需按原则、根据个体的差异条件进行。必须取得主人的同意才能进行。

7. 周龄小而耳壳较软的杜宾犬，拆线后如耳竖立不理想，可以用一般资料介绍的包扎方法进行一段时间的包扎，以固定竖立的耳形。可先将泡沫塑料削成下宽（1.8cm）上窄（约1cm）与耳尖等长或略短的圆柱状，插放在耳中，外面以胶布螺旋缠绕固定，以保持耳形竖立，可以保持1个月左右，耳固定成形后再拆除。竖耳固定应在耳的缝合线拆除之后，耳创口已愈合情况下进行，以免影响创口的愈合（见图2-6）。

#### 附：各种犬剪耳整形手术的参考比例图

各种犬种由于其体型大小不同，对剪耳整形手术的比例有所不同，一般在出生后3个半月最为适当。耳修剪的最佳年龄是8~12周龄，小犬为12周龄，年龄愈大，其整容成功率就愈低。

一般母犬耳比公犬细小，耳应修整直而狭，保留小腹部，耳屏和对耳屏多修剪，使耳弯向头侧，某些品种如拳师犬（Boxer）和雪纳瑞犬（Schnauzer）头宽，其耳比杜宾犬（Doberman）和大丹犬（Great Dane）稍大而宽，如按标准长度去修剪，又不愿剪得过短，耳就不会竖立；而短而粗的耳应视动物外貌修整，公犬体型大，母犬骨架小，体姿优美，应量型修剪。

#### 犬耳整容成形术的年龄及耳的标准长度

犬品种	年龄	保留耳的长度
拳师犬 (boxer)	9~10周龄	2/3~3/4
雪纳瑞犬 (Schnauzer)	10周龄	1/2~2/3
杜宾犬 (Doberman)	8~9周龄	3/4
大丹犬 (Great Dane)	8~9周龄或8~10kg体重	3/4
波士顿梗犬 (Boston terrier)	4~6周龄	3/4 (尽可能长)

1. 拳师犬 (boxer) 修剪比例图。可修剪为耳的2/3（见图2-7）。
2. 迷你杜宾犬 (Miniature Pinscher) 修剪比例图。可修剪为耳的5/8（见图2-8）。
3. 杜宾犬 (Doberman Pinscher) 修剪比例图。可修剪为耳的5/8（见图2-9）。
4. 波士顿梗犬 (Boston Terrier) 修剪比例图。可修剪为耳的3/4（见图2-10）。
5. 大丹犬 (Great Dane) 修剪比例图。可修剪为耳的3/4（见图2-11）。
6. 小型雪纳瑞犬 (Miniature Schnauzer) 修剪比例图。可修剪为耳的1/2（见图2-12）。
7. 布鲁塞尔格里芬犬 (Byuxellois Griffon) 修剪比例图。可修剪为耳的1/2（见图2-13）。



图2-7 拳师犬修剪比例图。



图2-8 迷你杜宾犬修剪比例图。

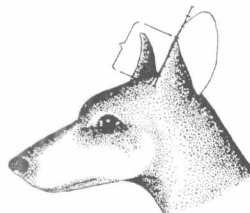


图2-9 杜宾犬修剪比例图。



图2-10 波士顿梗犬修剪比例图。



图2-11 大丹犬修剪比例图。



图2-12 小型雪纳瑞犬修剪比例图。



图2-13 布鲁塞尔格里芬犬修剪比例图。

# 3 狼犬耳血肿手术

狼犬，♂，6月龄。

【主诉】该犬在执行任务后发现左耳肿起，其他全身情况正常，已防疫。

【检查】体温39℃，左耳面上方1/2处，从中部直到耳尖肿起，静脉努张，穿刺有鲜红血液（见图3-1）。

【诊断】左耳面血肿。

【处理】

1. 以846复合麻醉剂全麻。
2. 在左耳的内外侧剪毛、剃毛、消毒。
3. 在血肿处最前端靠耳尖处以刀尖划开1cm切口，排出血肿内积血。
4. 往血肿腔内注入1%福尔马林酒精溶液维持5分钟以凝固微血管断端。然后再吸出，以加有氨苄青霉素的生理盐水冲洗3~5次，将残余福尔马林酒精溶液冲洗干净。用加有1%血竭的松碘油膏少量注入创内。



图3-1 狼犬左耳面血肿。



图3-2 血肿耳面的水平纽扣状固定。



图3-3 血肿耳内面的水平纽扣状固定。



图3-4 拆线前耳血肿部位情况（背面）。

5. 避开耳内外面血管，在血肿耳面用7#丝线穿透至耳内面做1cm长的结节状固定。内、外两面暴露的线均以细塑胶管（静注用针头导管）套住，以免压迫耳内、外面皮肤。并列三排共做9个结节缝合（水平纽扣状缝合）以压迫和闭合血肿腔。皮肤创口开放不缝合，以排出继续渗出的少量血液及渗出液（见图3-2，图3-3）。
6. 术后皮下注射氨苄青霉素、安痛定，2次/天，连用4天。

#### 【预后】

1. 术后4天内陆续有少量渗出液渗出，逐渐减少，1周后肿胀大部分消除。10天拆线（见图3-4）。
2. 拆线后创口上方尚有小块肿胀，15天后完全痊愈。

#### 【讨论】

1. 血肿时耳廓内侧皮下出血，我们试用1%福尔马林酒精溶液灌注以凝固血管及毛细血管断端，再加以水平纽扣状缝合以闭合创腔，有利于血肿腔的闭合和愈合。
2. 耳的缝合应注意选择在血管的间隙，不可刺破血管造成再次出血。
3. 耳缝合后应加以保护，防止抓挠，抓断缝线，再度造成损伤。

# 4 日本尖嘴犬耳垢腺瘤

日本尖嘴犬，♂，3年。

【主诉】该犬双耳长有肿瘤已有半年，右耳较严重，阻塞住整个耳朵，有分泌液，恶臭，已防疫。

【检查】体温39.4℃，双耳均有耳垢腺瘤，右耳较严重，间隙处有深色分泌液，恶臭，耳道被堵盖住，耳黏膜发红。左耳同样有腺瘤，也堵塞住耳道，但比右耳要干净一些，未见明显分泌液（见图4-1，图4-2）。



图4-1 右耳耳垢腺瘤。



图4-2 左耳耳垢腺瘤。

【诊断】双耳耳垢腺瘤（耵聍腺瘤）。

【处理】手术切除。

1. 以846复合麻醉剂皮下注射全麻，皮下注射肾上腺素。
2. 左侧卧保定，令右耳侧面向上。剪去耳周围及耳内侧被毛。
3. 以0.1%新洁尔灭半干半潮棉球擦拭及消毒耳内侧以及腺瘤间隙，擦去分泌液及外耳道内异物、毛发。用干棉球填塞入耳道内防止术中渗血及清洗药物进入耳内。
4. 以新洁尔灭液清洗外耳及腺瘤组织，擦干。用手术刀逐次从根部切除肿瘤，切除时出血较多，以肾上腺素棉球按压局部（见图4-3）。



图4-3 用新洁尔灭液棉球消毒局部。



图4-4 切除耳垢腺瘤后的右耳道。

5. 以小号弯圆针4#丝线结节缝合切除肿瘤后的耳道皮肤创口。以新洁尔灭液棉球消毒，清理耳道内残留的凝血块。完成右耳手术（见图4-4）。
  6. 重新以右侧卧保定，令左耳向上，同样剪毛，消毒左耳，填塞干棉花球。
  7. 切除左耳耳垢腺瘤，以肾上腺素棉球止血，以4#丝线结节缝合创口，消毒，完成左耳腺瘤切除手术（见图4-5）。
  8. 复苏，皮下注射氨苄青霉素、安痛定，2次/天，连用3天。上颈枷防止抓挠。
- 【预后】术后10天拆线，创口愈合良好。



图4-5 切除耳垢腺瘤后的左耳道。

#### 【讨论】

1. 耳垢腺瘤（又称耳耵聍腺瘤）一般为良性，手术切除是主要方法，一般不易复发。但因范围较大，尚有一些较小颗粒性的难以切除干净，如切除面积较大，创口无法缝合，将影响愈合，只能先做第一期手术，以后看发展情况再行二期手术。
2. 手术切除肿瘤基部，创面平而出血较多，缝合有一定难度，如能使用高频电刀，则出血将会减少。
3. 耳道深处的耵聍腺，从外侧手术，由于位置狭小而深，缝合比较困难，手术时，可以从耳廓的外耳道基部耳环皱褶处做一切口，使外耳道摊开，便于切除深处的耵聍腺瘤（见图4-6，图4-7）。
4. 切除深处的耵聍腺瘤，以0/3肠线缝合创口（见图4-8）。



图4-6 外耳道深处的耵聍腺瘤。



图4-7 从外耳道基部切开扩大创腔。

5. 从内侧以0/3肠线缝合耳廓基部切口的内侧创面，再以7#丝线结节缝合切口创面的外侧皮肤切口，闭合耳廓基部创口（见图4-9）。
6. 以雷佛奴尔液清洗耳道，创口涂以碘甘油，注射氨苄青霉素、地塞米松消炎。
7. 一般长期不易治愈的外耳炎，外耳道的深处常有小的耳疔疔，检查时不可忽略。



图4-8 切除耵聍腺瘤以肠线缝合创腔。



图4-9 丝线结节缝合闭合皮肤切口。

附：犬耳构造解剖图

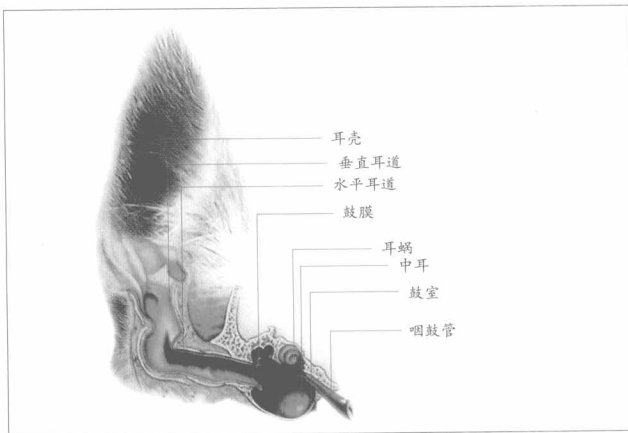


图4-10 犬耳构造解剖图。



# 5 松狮犬耳部创伤

松狮犬，♂，4年。

【主诉】4天前被一狼犬咬伤左耳，在其他诊所进行处理，用双氧水冲洗，并填塞黄纱布，创口较深，已化脓，注射过抗生素，进行抗菌消炎处理，创口肿起。已防疫。其他全身状况正常。

【检查】体温正常，全身状态正常。左耳靠耳根的上方中央有1.5cm×1.5cm创口，创口周围肿起3cm×3cm，创内向下长、深各0.8cm，向内侧深4cm，向左方深4cm，创口已深入耳软骨下方，但未贯穿整个耳朵，创内有坏死组织，少量脓性分泌液，有碎耳软骨片（见图5-1，图5-2）。

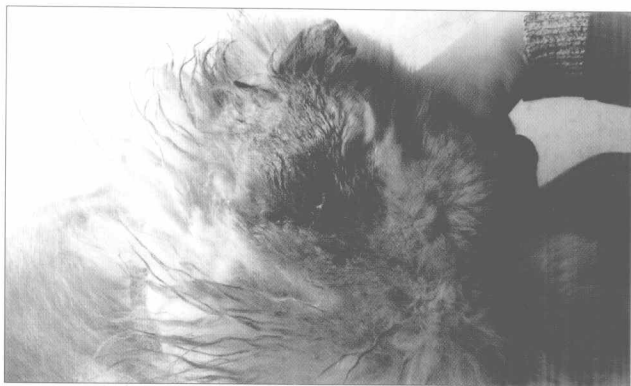


图5-1 松狮犬左耳创伤情况（1）。

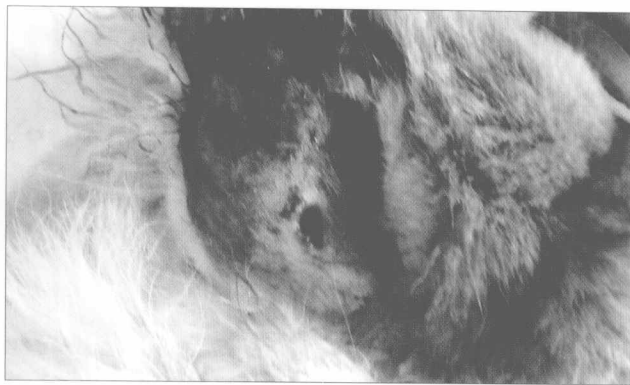


图5-2 松狮犬左耳创伤情况（2）。

## 【处理】

1. 846复合麻醉剂进行全麻。
2. 局部剪毛、剃毛、消毒。
3. 先以0.1%高锰酸钾液对创内冲洗，然后以探针探明创口最下方位置，以手术刀尖切开一个1cm的对流孔，再以高锰酸钾液清洗，清理创内的坏死组织及软骨碎片，以棉球吸干创内多余的渗出液体。
4. 以宽3cm、长15cm引流纱布条，用松碘流膏处理后，呈曲折状填入创内以做引流。碘酊消毒创口。复苏。
5. 皮下注射氨苄青霉素、安痛定、地塞米松，2次/天，连用4~5天。
6. 创腔每日清洗，换引流纱布1次，连续处理3天后，创内基本清洁，没有脓液生成，改成2天处理1次，连续3次后改为3天处理1次，直至肉芽生长良好，基本填满创腔，方可停止引流。

【预后】15天后创腔基本长好，创口愈合。

## 【讨论】

1. 在创伤初期已污染情况及化脓情况下，原诊所使用双氧水处理是可以的，但到了中期应改用中性的高锰酸钾溶液，并应彻底清创，除去坏死组织，保护新鲜肉芽生长。
2. 原诊所未开对流孔，单纯冲洗及填塞纱布块，该处理方法不妥，本处理先做对流孔才有利于创液排出，并使用松碘流膏的纱布条引流，有利于防腐、抗菌、保护腔内新鲜肉芽组织生长，有利于创腔的愈合。