

BЭС

苏联兽医百科辞典选译

分 婪

叶 浩 译

畜牧兽医图书出版社

## • 内 容 提 要 •

本文系译自苏联国立农业书籍出版社1951年出版的苏联兽医百科辞典第二部。文内对于胎位、胎向和胎势，母畜骨盆的特征，分娩过程，正常分娩的助产，产后期，分娩过程的病理及助产法，由于母体的分娩时并发症，由于胎儿的分娩时并发症以及小家畜的助产法都有扼要简明的叙述，可供一般畜牧兽医工作者参考。

## 分 娩

叶 浩 譯

\*

江苏省書刊出版营业許可證出002号

畜 牧 善 医 图 書 出 版 社 出 版

南 京 湖 南 路 七 号

新华书店江苏分店經售 江苏新华印刷厂印

\*

开本 787×1092 纸 1/32 印张 15/16 字数 19,000

一九五七年八月第一版

一九五七年八月第一版第一次印刷

印数 000,1—1,000 册

统一书号：16101·168

定 价：(9)一角二分



## 目 次

胎位，胎向和胎势.....	1
母畜骨盆的特征.....	2
分娩过程.....	3
正常分娩的助产.....	5
产后期.....	7
分娩过程的病理及助产法.....	8
由于母体的分娩时并发症.....	10
由于胎儿的分娩时并发症.....	11
不正胎势.....	12
不正胎向.....	23
不正胎位.....	23
胎儿过大.....	26
双胎.....	27
小家畜的助产法.....	28

# 分 娩

分娩是胎儿从子宫内娩出的过程。

## 胎位，胎向和胎势

**胎位**——胎位是胎儿身体縱軸和母畜身体縱軸的关系；胎位可能有縱位(头位，尾位\*)，橫位(垂直位，水平位，背前位，腹前位)和斜位。

**胎向**——胎向是胎儿背部和母体背部的关系；胎向可能有上胎向，下胎向，側胎向。

**胎勢**——胎勢是胎儿的各別部分(头及四肢)彼此間的，及与軀干的相互关系。

胎儿的胎向和胎勢在分娩时改变。通常胎儿为縱胎位，在單胎动物为头位(占95—99%)或尾位；在多胎动物則多半头尾位交替。胎儿的位置是在子宫角內。分娩前胎儿以背朝子宫角的隆凸部，而腹部朝子宫角的陷凹部躺臥着；因此在母馬，胎儿背朝下臥(下胎向)，而在母牛，胎儿背朝一侧或朝上臥(側胎向或上胎向)。胎勢则是相同的，即头与四肢适度地

\* 俄文原意为“骨盆的”，茲遷就國內慣用术语譯为“尾位”，以下同此。

——譯者注

弯曲；于分娩时则伸展。在双胎时，往往是每一个子宫角里躺卧一个胎儿。在多胎动物，胎儿多半是均等地分布于两侧的子宫角内。

## 母畜骨盆的特征

**母馬的骨盆** 母馬的骨盆对分娩非常有利。骨盆是宽广的；骨盆入口宽大，骨盆腔侧壁与其說是由骨質所構成，无宁說是由骨盆關繩帶所構成；导綫（骨盆軸）是直的。

**母牛的骨盆** 母牛的骨盆長而狹窄；骨盆側壁在頗大程

度上是骨質的；骨盆导綫是破折的：起初导綫水平地走，往后以頗大程度的升起斜向上行。



图1. 骨盆的縱剖面图

I——母馬； II——母牛； a,b——骨盆軸；  
b——骨盆入口； r——骨盆的高度。

母牛分娩延续的时间較母馬为長。

**母绵羊，母山羊和母猪的骨盆** 皆有利于分娩。

骨盆腔入口乃合攏的骨質圈，为骨盆的极为坚硬的部分。在母馬这个入口較寬，母牛則較小。骨盆的垂直徑，当分娩时，由于荐骨上举而增大。在轉子窩間宽度的直徑小于高度的直徑，并且不能象后者那样增大；但在母牛以外的各种动物，在骨盆關繩帶所限制的兩側，骨盆的宽度是可以被扩張的。

可同时参阅“骨盆測量法”(Пельвиометрия)

## 分娩过程

子宫肌肉的收缩，能完成分娩行为的最重要部分，此种收缩的引起和进行，并不依意識的作用为轉移。收缩由输卵管的腹腔口末端开始，由此向外部的出口波动地进行。其次重要的娩出力量是腹压的作用。分娩过程由兩期所組成：——

第一期，为时頗長，开始于子宫頸的开張，而終結于連續不断的寬闊的子宫頸管的形成。这由于子宫的收缩——开口性陣縮所引起。这种收缩是微弱而帶有長時的休歇的。

从开口之初动物即变为不安，以蹄刨地，时起时臥；常排少量粪尿，搖摆尾巴。可看出鼠蹊部的起伏，下陷的荐骨的摆动，肛門与阴門的挤出和吸入。一小部分的胎膜首先通过子宫頸管而突入

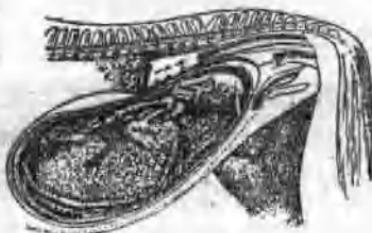


图2. 马的正常位置  
(妊娠第11个月)

阴道內，且从阴門中吊垂粗厚粘稠長达70厘米或更長的粘液带。胎膜总是更加深入产道，結果导致子宫頸的完全开放，导致产道的开張及某些胎向胎勢的变动。若胎膜过早破裂，则子宫頸管的开張不全，因而分娩困难。

第二期，娩出性陣縮期，即分娩的本身。輔助性的腹压收缩，同子宫的陣縮汇合在一起；胎儿在这些陣縮的协同作用之下，被排出子宫。起初，胎胞(尿膜囊和羊膜)发生破裂，胎

儿绕其本身的体轴完全回转，并将其推进骨盆腔内。羊膜适时的（但不是过早的！）破裂（除了胎胞有扩张产道的意义以外）还具有重大的意义：当阵缩时，波动的羊水液将胎儿由子宫向开放的出口推进，并湿润产道使其滑润。



图3. 牛犊的正常位置  
(妊娠第9个月)

直接地作用于胎儿本身的子宫收缩，将胎儿更远的推入骨盆中；胎儿适应着产道的形状，迅速地绕着自己的纵轴从事回转，就这样，长的胸腔垂直径，也正符合最大的骨盆入口垂直径。当胎儿采取上胎向时，头部躺卧于向前伸展的前肢之上，在驹可抵达于系部，而在横则达于腕关节处。

经由耻骨前缘进入骨盆，乃是给予胎儿前进的首次障碍与阻力。这既由于骨质圈的狭窄性（各部分）及坚硬性所致，又由于胎儿在这里要由下上升以通过耻骨前缘之故。产畜采取卧姿对于通过这种障碍是有利的。其次母牛骨盆的骨质侧

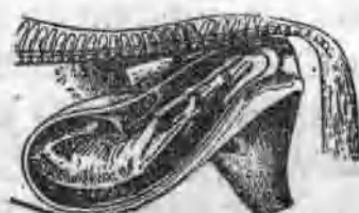


图4. 阵缩时胎向的改变。  
胎儿已行回转。

壁也是坚硬的。肌肉发达的阴道前庭和阴门，发生一些阻力，并使胎儿从骨盆内的产出暂时停滞。

起初，当每次阵缩时胎儿的头部进入骨盆，但阵缩后它回到子宫内，暂时不进

入子宫頸管。胎儿头部通过阴門即所謂“露出”。当头部与前肢一起通过阴門时，则軀干紧随其后而出。

在娩出胎儿时期，母畜多半躺臥着。在很强烈的輔助陣縮时母畜就側臥并伸直四肢。为了容易娩出胎儿，动物的躺臥在生理上是正常的，也是最有利的。母馬仰臥可使分娩容易。

**陣縮** 陣縮起初微弱而稀疏，而后则增强。陣縮与母体的疼痛有关，当头部通过骨盆的狭窄处时疼痛最为强烈。胎儿产出之后，为了从子宫内排除胎衣而发生微弱的陣縮；在母牛有时这种陣縮很强烈，并有引起子宫外翻与子宫脱垂的危險。

胎儿娩出的时间，在馬最短，仅为15—30分鐘；在母牛則平均为3小時；綿羊和山羊也一样。在第一个胎儿出生前，母猪陣縮延續2—6小時，胎儿的間隔是5—10—20分鐘；而全部的分娩过程就需要2—6小時。在母猪及肉食兽，胎儿时而以头位，时而以尾位，且常裹于韌膜（羊膜）內产出。在初产畜，分娩期較为長些；当后肢在前面时分娩也会緩慢。在双胎时，第二个胎儿，經1—2小時后順利地产出。



图5. 陣縮时胎向的改变。  
完全的上胎向。羊膜  
从阴門內露出。

### 正常分娩的助产

母畜对于分娩，通常是有足夠力量的。然而，在母牛，局



柔軟的稻草，將新生幼畜擦干，并于此时撤換潮湿的垫草。然后，用成束的干草或稻草揉擦母畜并将其复盖(揉擦母畜的皮肤会通过反射引起子宫的收缩，因而具有重大的意义)。出生的动物安置于清洁的麻布，帆布，膠布上；万不得已时——鋪于洁淨垫草上的清洁麻袋上。

臍帶多半自行断裂，如不断裂时，可用浸过碘酒的綫預先結扎高于切断的地方，再用清洁的消过毒的剪刀將臍帶截断。牛犢及羔羊可在距腹壁10—12厘米处，驹及小猪则于距离腹壁5—6厘米处，进行切断。臍帶断端可浸于碘酒或未經稀釋之克辽林中。已截断的臍帶仅在有流血的情况下才需要結扎。做結扎可用浸过碘酒的綫。在馬和猪，胎儿常連同胎衣一起娩出，或者胎衣隨胎儿之后娩出，有时要經過15—20分鐘。在牛，尤其是乳牛，胎衣經過2—6小时排出，且有时可滯留数天。排出来的胎衣，應該燒毀或掩埋在适当地点的地里，但不宜埋于糞肥內。

可同时參閱“胎衣滯留”(Задержание последа)。

## 产 后 期

在分娩及胎衣排出之后遂进入产后期，即子宫内变化复旧时期。在第四天，子宫容积就减少 $\frac{1}{2}$ 。在大动物，子宫颈經過1—1½晝夜后，仅可通过2—3个指头；經過一个月，子宫颈开始完全鎮閉。子宫的紧张状态，对于动物的健康，具有重大的意义，要子宫很好的收缩，这也是重要的。

粘膜及肉阜，发生退行性变化，遭受到脂肪变性，并从子宫内排出它的产物。这些粘液性的，带巧克力色彩的排泄物叫做恶露；在母牛恶露排泄10—14天，在母马一兩三天，且不長于八天。有时恶露滞留于子宫内，并引起輕度的子宫内膜炎和伴随乳量减少的乳房炎。

在妊娠末期，往乳房去的血液支流增强。在产后头几天，从乳房内分泌初乳。

在分娩后最近几天内，产畜机体的内部器官和血液分配发生巨大的变化。因此在最近四天内，多半可見到子宫脱垂，产后瘫痪，子宫与乳房的各种傳染性疾病；在这些日子里必須特別注意疾病的預防：保持清洁，洁淨干燥和溫暖的垫草，避免过堂风和寒冷的飲水及飼料。飼料應該用質量好的，富于营养的（麸皮含水粉飼）；應該給予不太多的一份。皮肤的按摩，特別是腹部和鼠蹊部皮肤的按摩是有益处的；因为按摩可引起子宫的收缩。

## 分娩过程的病理及助产法

为了分娩过程正常与可能合理的去助产，同时也为了預防产畜和新生幼畜的疾病起見，必定需要有产房；产房應該是畜舍中設備最完善的。母有轉移至产房之前，应对之加以准备，即用消毒液刷洗，特別是臀部，会阴部，尾部及后肢部。必須預先編拟好助产工作的計劃，并准备好房舍，器械，溫水，綠肥皂与藥皂，消毒液，酒精，毛巾，布單和繩子。應該力求达到

高度的防腐性；这样可使产畜避免許多危险的疾病。

为了个人預防来自死的、腐敗了的胎儿与胎膜方面的傳染(湿疹，布氏杆菌病的感染)，兽医师需要戴上从腕到肩的橡皮袖套和及于腕部的橡皮手套。

行产科檢查的动物之准备(洗刷，消毒，洁淨的尾巴)，是不可缺少的。檢查产道的情况(溫度，湿度，滑度，腫脹，損傷，創傷，子宮頸的开張)，胎膜的情况；胎儿的胎位，胎向，胎勢等是必要的。檢查最好是对躺下的动物进行，此时用手由撕破的胎胞的裂孔伸入，而不是伸入在胎胞与阴道壁和胎胞与子宮壁之間。

愈快給予助产，助产就愈有成效。所有的分娩延緩的后果(胎水的完全流出，产道的干燥与浮腫等等)可使助产的施行異常困难。

容易引起病理分娩的情况：飼喂的錯誤(发脹的，腐敗的，发霉的，冻坏的飼料)；动物溶于过冷的水中，其他各种寒冷的影响；过度紧张的劳役；动物安排得非常拥挤，或斜、光滑的地而，严重的外伤性和神經性影响；傳染。

**胎儿失位的原因：**陣縮过弱或陣縮过强，死亡胎儿的静止性，产道狭窄，子宮捻轉与屈折，胎膜过早破裂与产道干燥，胎头过大，关节粘連(Анкилоз)，胎犢位于瘤位之下，胎駒位于兩边子宮角內。胎儿失位的征候是当有正常陣縮时的分娩延緩。活胎儿的失位較死亡胎儿易于整复。

## 由于母体的分娩时并发症

**弱阵缩**——子宫的收缩微弱而短促，间歇长，且缺乏腹压的作用。

**原因：**饲养错误，妊娠运动不足，子宫发育不良，子宫壁弛缓（老龄产畜，机体过劳，难产及腹压收缩不足，腹部弛缓下垂，腹赫尼亞）。弱阵缩也可以引起子宫复旧的延缓，胎衣滞留，子宫外翻及子宫脱垂。

**增强阵缩的方法：**如果子宫颈开张时，可用手伸入阴道将胎儿抽出；以手经直肠按摩子宫；用热水灌注子宫颈。药物可用新鲜麦角粉末口服；脑下垂体素（Питуитр-н）皮下注射。

**过强阵缩——缓和过强阵缩的方法：**设法提高动物骨盆的位置；在牛马用水化氯醛（25.0—40.0和于稠粥中内服）；烧酒（约1升）；马皮下注射吗啡（0.5）。

**产道开张不全——救治法：**当阴门及阴道狭窄时（在初产牛马，或者由于阴道壁的瘢痕性愈合时），可用手扩张，涂抹油脂或者绿肥皂；当子宫颈狭窄时，可用1—2—3个手指，以至全只手，持续地扩张子宫颈管；用热水（45°C）灌洗子宫颈；热敷腰荐部；在猪及犬不得已时施剖腹产术。

**骨盆狭窄——较常地见于幼畜患骨软病的骨盆，患骨瘤时，腰荐和骼荐关节骨化时。**

**救治法：**滑润产道及胎儿，注入温绿肥皂溶液或亚麻仁

煎剂；徐徐牵拉；依次地斜拉二肢中之一；绕着胎儿体轴回转胎儿。

**道产干燥**——如果胎膜在子宫颈完全开张之前发生破裂（子宫颈的开张常强制地进行），则分娩延滞，因为不是胎胞，而是胎儿自己进行子宫颈的开张；同时胎水的全部或一部分会流失。当产道干燥时，子宫环抱着胎儿，将其强力地拉出时，子宫可发生内翻。

**救治法**：用温暖的肥皂液或亚麻仁煎剂，注入子宫内。

**臍带是难产的原因**——马及猪的长的臍带，可能缠绕胎儿的任何部分。

**救治法**：设法解开臍带，万不得已时将其截断并迅速抽出胎儿。

### 由于胎儿的分娩时并发症

在保护母畜健康的条件下抽出活的胎儿，乃是助产工作的最好的结果。当分娩可以不借截胎术来完成时，应该避免采用截胎刀。

大动物难产的原因，多半是由于胎儿的头部和四肢失位。兽医师的任务就在于进行整复。

**分娩时胎儿的正常胎位** （1）头（前）位 露出两只伸长的，蹄底朝下的前肢，稍退后，露出藏于肢上的头的正面



图6. 头(前)位时胎儿的抽出。

部分。后肢體，膝及跗关节弯曲而处于胎儿腹下，但当通过骨盆时，后肢即行伸展。胎儿的背部轉向母畜的背部。



图7. 駒尾(前)位时的正常胎位及胎向。

(2) 尾(前)位 伸出蹄底朝上且全部关节伸展的后肢；尾在兩后肢間。前肢肩、肘及腕关节屈曲而处于胸膛之下，但当通过骨盆时即行伸展。胎儿的背部轉向母畜的背部。尾(前)位較头(前)位少遇見。

### 不正胎勢

不正胎勢之整復，仅能于子宮內进行。已进入骨盆腔內的位置不正的器官受骨盆腔所限制，因而不可能加以整復；在骨盆腔內并无足够的位置来整復胎勢。既然如此就必須先將胎儿或位置不正的器官推回子宮內。

將胎儿还納到腹腔內的較好方法：是將母畜搬起使站立。母馬易于强迫起立，母牛則有时很感困难。母牛可使伏臥或仰臥。还納胎儿于腹腔內的最簡單的方法（但并非常有效的方法）是乘陣縮之間的休歇，用手將胎儿朝子宮的方向推进，事先要注入藥剂或肥皂溶液。为了不使胎儿本身的重量压在要整復的器官上，應該尽可能使其处于上方，即胎儿的上面。

在整復时应用助产梃是有利的。梃應該很好的穩固于胎儿上（在胸膛上，在肩胛，坐骨內側，尾根下面）。不应当使用助

产挺来推动胎儿；这样会很费劲，并且挺可能滑脱而有造成创伤的危险。

用大量混有綠肥皂、亞麻仁煎剂的微温水，注入子宫内，可有助于胎位的整复。这样做，当胎水过早流出，产道干燥，而子宫紧紧的扣住胎儿的时候，是特别有利的。当子宫充盈时，胎儿的各别部分更加活动了，在液体中胎儿較易向后推移，且其各别部分較易于纠正。

在全部的操作过程中，必須把繩子系在前面部分上，使其不致脱失，也为了可以重新将其拉住。

当施行助产时，最重要的工具是手：手愈長，助产就会愈順利。系于下頷用的繩子需要5毫米粗，系于四肢与头部的需要8毫米粗。長度是1.5公尺。为了使繩子变柔软，也为了消毒起見，在使用前把繩子放在3%的热來苏儿液里。为了抽出胎儿而在脚上系繩时，可把繩子的末端固定在1—2条的小横木杆上，以便2—4人进行助产。繩圈最好裝置在高于系关节处。口部的繩圈则裝置于犢牛的下頷。

**繩圈的裝着：**將繩圈套在合成楔狀的手上，便达到第二指关节处，并将其连同手一块导引至胎儿。为了使繩圈不致再往下滑到手上，必須从外面拉住繩子；再用繩圈套住下頷，并将繩子牽紧。口部繩圈有效地应用于不正位置的纠正。为了抽出胎儿应偏重于采用头部繩圈，即后头繩圈或后头一口部繩圈。

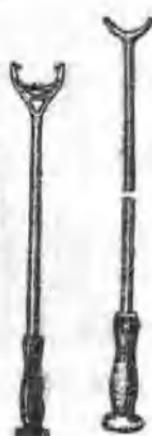


图8. 助产挺

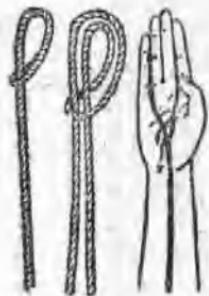


图9. 助产繩

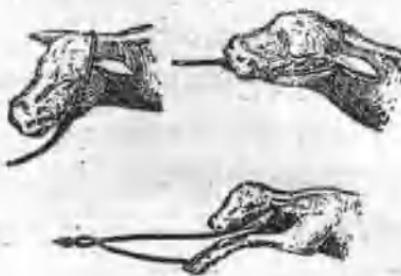


图10. 助产繩圈的裝着方法

**胎头侧位**——在所有不正胎势中最常见。

**原因：**多半由于子宫颈口未完全开张时，主要见于初产妇，胎胞过早破裂时，未同时固定头部而强力急急牵拉前肢时分娩过速之故。

**诊断：**二前肢伸出于产道内；其中一前肢从产道露出较少（较短），这就是胎头扭轉的一侧。

**救助：**在母牛，进行整复要在用繩圈系牢前肢以后。为此必须用手将胎儿推回子宫内，并注入大量热肥皂水或者亚麻仁煎剂。如果头部是在近旁，应该用手到达眼眶握住头部，或伸手到达犢牛的下颌，将头部置于手中，并紧压面部使进入骨盆入口内。有时从颈部扭轉处着手，在拉近着，然后矯正着颈部时，得以进行整复。在某些情况下，尤其是当头部位于较远处时，最好绕着颈部把繩圈装着于下颌，后头部，并用这繩圈将胎儿牽



图11. 胎头侧位用手  
整复情形