

ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.АУЭЗОВА



AUEZOV

UNIVERSITY

1943



Трахеотомия лошадей

Подготовил: Прасулов. А

Группа: АП-17-8др

Принял: Друковский. С. Г

Трахеотомия лошадей

- Вскрытие трахеи, или трахеотомия, является неотложной операцией. Ее применяют в случаях, когда животному угрожает смерть от удушья в результате полного или частичного закрытия просвета верхних дыхательных путей (отеки, новообразования, инородные тела, вдавленные переломы носовых костей, паралич возвратного и лицевого нервов, мыт, кровопяtnистый тиф и др.).

При каких целях используется трахеотомия

- **Выборный**
- После операции на носу/гортани или когда ожидается послеоперационная обструкция дыхательных путей.
- Ретроградная фарингостомия/эндотрахеальная интубация для проведения операций на гортани, таких как аритеноидэктомия [Гортани: аритеноидэктомия](#) или хирургия полости рта.
- Вариант лечения частичной обструкции верхних дыхательных путей
- **Чрезвычайная ситуация**
- Обструкция дыхательных путей верхних дыхательных путей :
 - Острые реакции на укусы или укусы насекомых.
 - Абсцесс регионарных лимфатических узлов, например *Streptococcus equi*.
 - Неоплазия носоглотки [Респираторная: неоплазия](#) .
 - Чрезмерное вздутие [гортанного мешка](#) [Гортанный мешок: эмпиема](#) [Гортанный мешок: тимпания](#) .
 - Послеоперационный отек.
 - Двусторонний аритеноидный паралич - отравление свинцом [Токсичность: свинец](#) .
- Кислородная инсуффляция во время гипоксического криза .

Преимущества/недостатки

- *Преимущества*
- Может выполняться в положении стоя.
- Относительно прост в исполнении.
- *Дешевый.*
- Недостатки
- Раневые инфекции, особенно в экстренных случаях, без соответствующей асептической подготовки.
- Длительное повреждение хрящей трахеи и непроходимость.

Требования

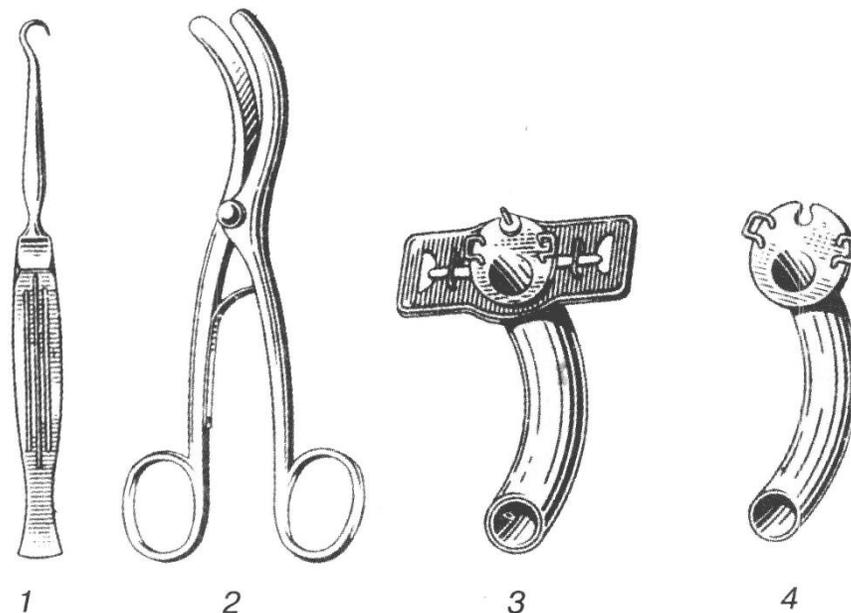
- Необходимые материалы
- Минимальное оборудование
- Стандартный хирургический набор.

Идеальное оборудование

- Доступны различные трахеальные трубки:
 - Самоподдерживающиеся трубки.
 - Короткие силиконовые трубки с манжетами.
 - Металлические J-образные трубки.
 - Аварийно - желудочная трубка/садовый шланг.

Минимум расходных материалов

- Местная анестезия.
- 2-0 полиглактин 910 (Викрил) - лигатура кровеносных сосудов.
- 2-0 - 0 нейлон или полипропилен (пролен).



Подготовка

- **Предварительное лечение**
- В экстренной ситуации - минимальное успокоение.
- Общая анестезия - такая же, как и стандартная предварительная медикаментозная .
- **Диетическая подготовка**
- Общая анестезия - стандартная диетическая модификация .
- **Подготовка площадки**
- **Сайт** Средняя треть шеи - специфический участок изменчивый, но обычно на стыке средней и верхней трети шеи.
- Стандартная асептическая подготовка (чистота, бритье, тампон, драпировка).
- Вколите местный анестетик в место операции примерно на 10 см.
- **Другая подготовка**
- Могут потребоваться и другие методы сдерживания, например подергивание.
- **Сдержанность**
- Обычно проводится как постоянная процедура, но иногда в конце общей анестезии [Анестезия: общий обзор](#) .

Процедура

- Шаг 1 - Встаньте рядом с лошадью
- Хирург-правша стоит с правой стороны лошади (реверс для левши).



Основная процедура

- Шаг 1 - Разрез кожи
- Напрягите кожу другой рукой.
- Сделайте 10-сантиметровый разрез через кожу и подкожную клетчатку

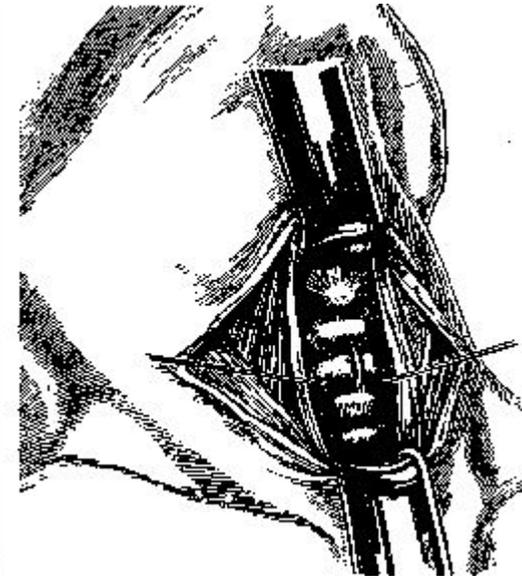
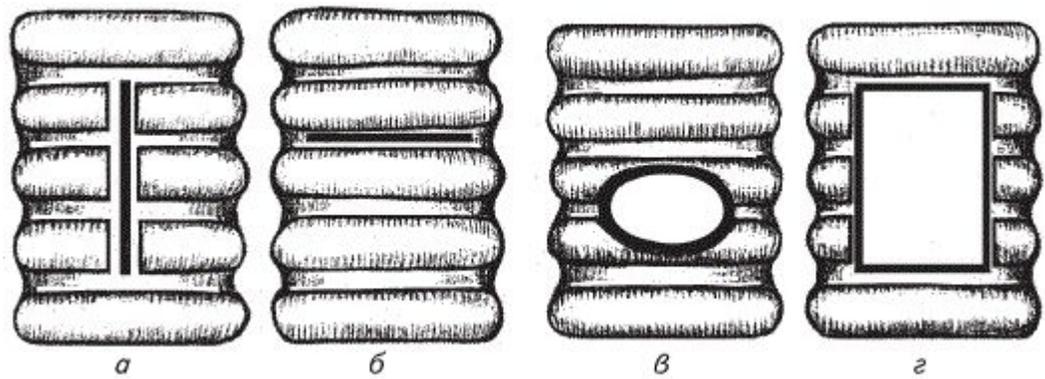


- Шаг 2 - Отделите грудино-подъязычные мышцы
- Разделите грудино-подъязычные мышцы по средней линии ножницами с тупым концом и втяните, чтобы обнажить трахею.

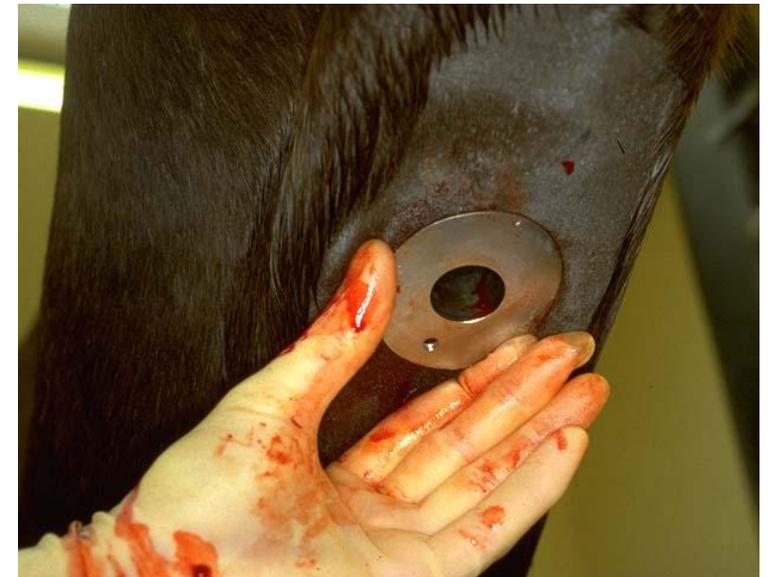
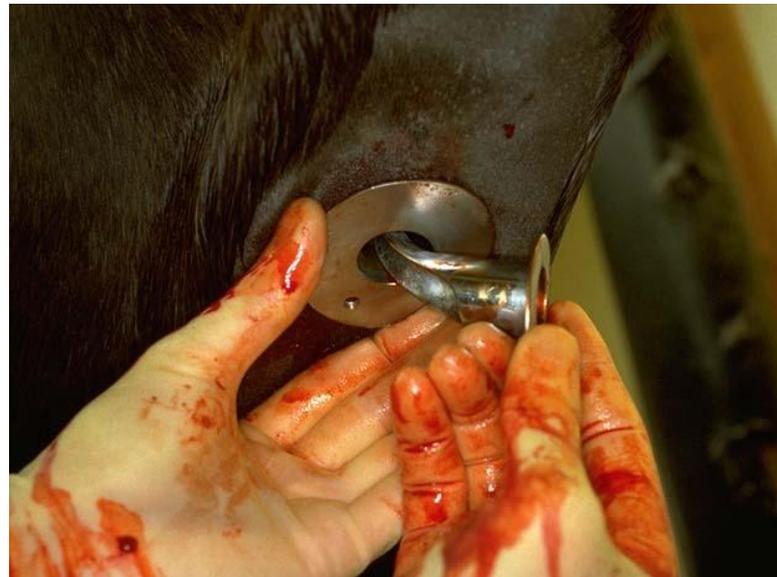


- **Шаг 3 - Надрез трахеи**

- Определите трахеальные кольца и кольцевые связки между ними.
- Резким толчком вставьте скальпель посередине между 2-мя трахеальными кольцами и параллельно им.
- Продлите разрез горизонтально примерно на 1 см в любом направлении от средней линии.



- Шаг 4 - Вставьте трахеотомическую трубку
- Вставить трахеотомическую трубку через разрез в трахею



Завершение

- Шаг 1 - Закрепите трубку
- Если трубка должна быть оставлена в нужном положении: закрепите ее швом или бинтом .
- Или используйте самоблокирующиеся трубки



Последующий уход и последствия

- Регулярно контролируйте проходимость трубки.
- Экстренная процедура: рекомендуется 3 дня приема антибиотиков широкого спектра действия .
- Часто контролируйте проходимость трахеотомической трубки.
- Инфекция в месте операции может возникнуть в первые 7 дней при использовании в экстренной ситуации.
- Подкожная эмфизема может развиваться, когда воздух захватывается между краями раны и рассекается по фасциальным плоскостям - обычно самоограничиваясь.
- Правильное расположение кожного разреза очень важно, иначе в месте трахеостомии возникает чрезмерное натяжение кожи или непроходимость желудка.



Спасибо за внимание.