

# 怎樣自己

做：

## 豬外科治療

■ 欣聯張 ■

在養豬過程中，必需施行外科治療或手術的很多。最常見的是：外傷、蹄炎、腫瘍、小公母豬去勢。其次為脫腸、脫肛、脫脛、脫子宮、帝王切開等病例。

以上各種病例，除了脫子宮和帝王切開等手術，必須請獸醫施行手術外，其他的許多情形，只要稍有經驗，當可自己動手。如此不但可爭取時間，又能省錢。

外科治療，應先準備一些器具，例如固定用的繩子，最低限度的器械及約品，像外科刀、外科剪、攝子、止血鉗、持針鉗、縫針、注射器，以及萊蘇、碘酒、消炎劑等。除了特別大手術外普通多不須麻醉。手術時，先將豬體固定好，然後才可正確安全的施行。下面簡介幾種固定和消毒方法，以適應各種手術。

### 豬怎樣固定？

後脚固定法：應用在公乳豬去勢或注射。

是一種簡單的方法，抓住仔豬的兩後脚，把腹部向前倒吊，以兩膝蓋夾住頸部固定。然後將豬隻兩後脚稍展開。這種固定，對小中豬去勢的進行最為便利。

仰臥固定法：應用在公豬去勢，或臍赫爾尼亞手術。臍赫爾尼亞手術需要二位助手，分握前後脚，腹部朝天，背部向下，按在地面上固定。去勢體重稍大的小公豬，可令一位助手用麻袋捲包豬的胴體、前脚及頭部，雙手把握後脚，腹部朝天，背部放在地面上或臺上，屈膝以兩膝蓋夾壓豬體，並將豬的兩後脚壓置腹部，使辜丸展出。體重很大的豬隻，去勢時必需四脚縛在一起，朝天倒吊在猪舍樑柱，常需要較多的助手，將豬壓靠在全壁上固定。

橫臥固定法：適用在小母豬的卵巢摘割。

應用一條麻繩，約三分粗十尺長，結在一根直徑六、七分，長七、八尺的竹桿的一端，放在地面上，提起豬放在竹桿上，使豬胸部靠近繩子的結點。豬的肩胛線的竹桿成一直線，左右側都可固定，現以右側向下為例，說明本法的進行方式：（按圖一的箭頭方向順序進行）繩子繞向豬的左胸，再由頭部向尾部穿過豬肩胛部下的竹桿，迂回至左下顎，穿過右頸繞過鼻樑，將繩子拉緊使頭部向上，然後穿過左前肢腋窩，再繞左胸而穿過竹桿。如要連續固定即由此開始固定第二頭。不然再繞過嘴吧、鼻樑，簡單地結在繩子的交叉點上。術者用一隻脚踏住竹桿，豬就不能爬起或掙扎亂動了。

鼻部固定法：適用於大中豬一般外科治療，如外傷治療、膿瘍切開、脫肛、脫脛、灌藥、採血、

靜脈注射等。

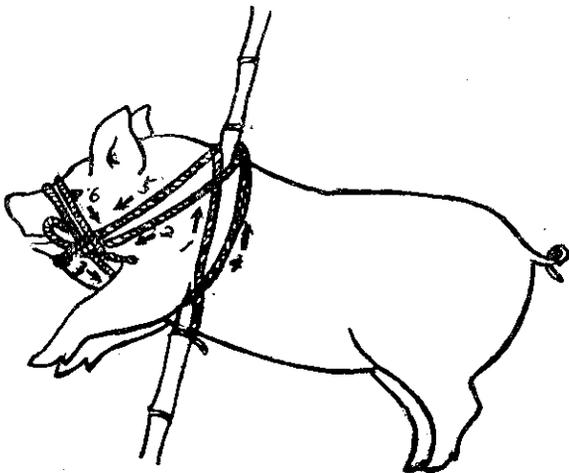
準備一條直徑四分長七、八尺的苧麻繩，繩子的一端七、八寸處開有二、三寸的小孔。繩的另一端穿過此孔，做成一個圈（圖二）套進豬上顎犬齒後在鼻樑上縮緊，拉緊繩子不使脫丟，長端縛在猪舍樑柱或附近樹木。這時豬只想後退不知前進，因此形成了固定的體位。放開時只須將繩子的短端向上拉去，繩圈自然鬆解，豬鼻即行脫出。

### 手術前先消毒

部位消毒：猪毛太長應用剃刀或毛剪剪短，並將附近的泥土或糞便用肥皂洗淨。以百分之一至二萊蘇水充分洗滌消毒後，塗碘酒消毒手術部份。

器械消毒：普通採用煮沸消毒二十至三十分鐘，或浸漬在百分之五石炭酸水中消毒三十分鐘。消毒後放置在石炭酸紗布上，再以紗布覆蓋，以免灰塵細菌污染。

術者消毒：手術者的手指須經剪短指甲，用肥皂及刷子洗淨，浸入萊蘇水中消毒，即可開始手術。



圖一：豬橫臥固定法

。消毒後的手，不可接觸其他任何東西，不然手術的後果不良，將引起化膿性癰疽。  
現把一般猪隻外科治療及比較簡單的手術法介紹如下：

### 外傷治療方法

猪發生外傷的機會很多，最普通的是合欄時互相打架咬鬃，或跳欄打架及猪舍內外尖銳物體刺傷等原因所引起。一般外傷都有創口和皮膚損傷，或出血疼痛，經過創口的每有化膿發炎等症狀。

治療：診察創口的新舊、深度、炎症程度，剪去創口或損傷附近的毛。如果是新鮮而乾淨的創口，可塗以碘酒或紅汞水，但碘酒切忌與紅汞水同時使用。塗以百分之三龍膽紫液，可使傷口乾燥而避免着蠅聚集。流血多的應設法止血，可使用止血鉗或塗氧化鐵液。創口太長太深的經塗藥後加以縫合，如此可以很快復元。

經久已發炎化膿的創口可使用雙氧水、百分之三硼酸水、千分之一過錳酸鉀液或陽性肥皂液徹底洗條消毒後，塗抗生素或磺胺類消炎軟膏，或撒布消炎收斂藥粉。過劇的創傷，除了上述外科處理外，應注射配尼西林促進痊癒，並防止繼發性的感染。

### 今年猪種展覽比賽

#### 六日在斗南鎮舉行

為加強推廣飼養優良種猪改良肉質，爭取內外銷以促進本省養猪事業之發展，省農會訂於本月(十二)月六日上午八時，假雲林縣斗南鎮體育場舉行五十五年猪種展覽比賽，參加縣市包括臺北、桃園、新竹、苗栗、臺中、南投、彰化、雲林、嘉義、臺南、高雄、屏東等縣和臺中市等。審查工作將由省農會聘請畜牧專家擔任。當天評分給獎，第一名可得獎金一千二百元及獎狀等。(劉秋助)

### 膿瘍須要開刀

猪因體溫調節機能不很發達，常在糞尿中打滾而求一時的涼快。因此猪舍和猪體容易污染不潔，各種化膿細菌，如葡萄球菌、鏈球菌、綠膿桿菌等最容易自皮膚創口侵入皮下組織，或轉移身體各部形成隆起硬固而有熱感之膿腫，大小不一視創口和侵襲的程度而異。因猪的皮膚和脂肪組織很厚，膿瘍內容需要等待長久時間才能成熟使皮膚組織發生破口排膿。這種膿瘍還在發炎或硬固的初期不宜切開，早期注射配尼西林或磺胺劑等，極力防止形成膿腫，使它消滅為最好。如果處置稍遲已經開始化膿，或膿瘍已經形成，則不宜再用抗生素劑消炎劑，因為如此祇有使化膿過程延遲，並無益處，反之，則可以應用反感刺激或熱敷，促使快些成熟。成熟的膿瘍，用手觸診稍感有波動的感覺，此時即可切開排膿。

治療：切開的部位應在膿瘍的下緣，以便膿汁向下流出，剃毛後如法洗滌消毒塗碘酒，一刀之下切開，(創口的長短按膿瘍大小，和膿瘍內容物情形而定。一般來說創口大一些，對排膿或換藥比較方便)。用雙手壓出膿汁，至完全排出為止。注入千分之一阿普現黃液(黃色的藥水)重覆洗滌膿瘍內部，並塞進阿苦理黃紗布，防止創口閉塞，免因膿水貯留在內而妨害痊癒。每日抽換消毒紗布到痊癒為止。紗布必須絕對清潔，並經過充分消毒，傷口才能順利迅速癒合。

### 蹄炎影響採食

蹄炎的發生，原因不很明確，飼養在水泥地面的猪隻，容易損傷蹄部。蹄的擦傷、裂傷都可使細菌侵入引起蹄冠或蹄底的化膿性炎症。症狀為疼痛懸肢或蹄尖着地走路呈跛行。蹄疼嚴重的不願站立，終日臥伏，甚至影響採食，繼發肢部的損傷或褥癩。

治療：發炎化膿部位用雙氧水、萊蘇水等藥水洗滌消毒患部，塗碘酒或魚肝油軟膏等治療，裂蹄的塗石灰酸或福爾馬林等促進癒合。注射配尼西林的塗石灰酸或福爾馬林等促進癒合。注射配尼西林

等消炎劑，可以制止炎症惡化，促進痊癒。

### 公猪提早去勢

#### 去勢

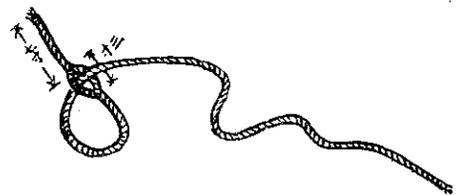
除了留種以外的公猪都須給予閹割，方可避免第二性徵發育，對飼養管理肥育效果都屬有利。仔猪應在生後三週左右時去勢，這時出血不多，創口的治癒亦快。

有時留種公猪在飼養中途，為種種原因(如體型不良或確病)發現無留種價值時，亦應去勢改為肥育猪。

去勢法：依猪的固定法按大小分別固定如前述。如法消毒。術者站在猪的後方以左手大拇指和其他手指分別把握固定右辜丸。右手執外科刀，一刀之下切開辜丸縱軸線上陰囊的下緣位置，深到辜丸實質為止，切開長度約為辜丸長徑的二分之一至三分之二一就可。慢慢壓出辜丸與副辜丸在陰囊之外，用雙手剝離總夾膜(包辜丸的白膜)露出辜丸副辜丸和精系，拉高辜丸以剪力盡量由前端剪斷精系，這是包括血管、神經和輸精管的集合組織。

中等的猪血管較粗，為了防止大量出血，須用縫合線穿縫結紮二處，方可剪斷精系。右側辜丸去勢完了，再以相同要領去勢左側辜丸。大猪的陰囊創口較大，為免於污染應縫合一、二針。創口的縫合，宜避免縫得太密太緊，俾便分泌物可以流出。手術後外部塗擦碘酒消毒創口完成手術。

去勢後猪舍內放清潔褥草，或隔離在清潔猪欄，避免創口感染並防發生破傷風。尤其在大猪及中猪容易發炎，應繼續應用配尼西林至炎症消失，腫脹部吸收復原為止。



于繩的固定器具：二圖

### 母豬卵巢閹割

農家所養的豬都為在來血統，且因飼養管理粗放，飼養期間長，致使反覆發情，減少食慾，使豬隻發育停頓，不能充分發揮肥育效果。因此一般農家都有延請「閹豬仔」割除卵巢的習慣，此種特技人員都為世襲職業，缺少科學的衛生知識，術後容易引起不良後果，甚至常會傳播疾病。所以飼豬農戶如能研習這項技術，自己動手，則既省開支又很安全。此種手技並不困難，只要多加練習自可熟練。仔母豬生後三至五個月時體重約為三十公斤，卵巢已相當發育，施術較為容易。過早施術卵巢太小，非老於經驗的不易找到，閹割過遲則體重過大固定不易，皮下脂肪過厚施術不免困難。

### 閹割應用鈎刀

如能準備一把特製的閹割用鈎刀(圖三)較為方便，術時宜採用橫臥固定法來固定。

(1)術者站在豬背後，一脚踏竹桿。拉緊豬的後腳儘量靠近術者身邊，並用另一脚踏壓以便固定豬體。

(2)手術部位是最後第二個乳頭和臍部(最後肋骨和腸骨所形成之三角陷凹部)的直線上靠背部三分之一處。

(3)剃毛：以手術部位為中心，剃毛二、三寸見方，洗滌消毒，施術者手指必須嚴格依法消毒，以免傳染發炎。

(4)切開腹壁：先以左手抓起皮膚，以鈎刀作弧形的切創，長約一寸。皮膚創口略向後方移動約一公分，再切開腹肌，目的是皮膚和肌肉的創口不要重疊，對創口的癒合和防止發炎都有好處。最後以食指頭用鈍力穿刺法以穿破腹膜。

(5)將食指伸近腹腔骨盤內，向腸骨角探得卵巢。通常可以摸到大豆大或蠶豆大(按發育大小不同)的卵巢。用食指鉤住卵巢，慢慢鉤出創口外。初學的技术尚未熟練，不易鉤出時可用前述的特種鈎刀，能很容易鉤出。

(6)以縫線結紮輸卵管喇叭口部位，將卵巢剪除，卵管納還腹腔。

(7)再伸入食指覓下面的另一個卵巢，同樣鉤出創口外剪去。因為下面的卵巢位置較深，較難鉤出，初學的亦可將上面卵巢割除後，不必遷入而繼續牽引輸卵管，直到另一個卵巢出現為止。

(8)將輸卵管納還原位後，以較粗的縫線縫合腹膜和腹壁肌肉各二、三針，再縫合皮膚一、二針。縫合時塗少許消炎藥膏，皮膚創口略塗碘酒，手術即告完成。

豬隻手術後應注意的地方和去勢一樣，手術後不要餵得太飽，並且時時觀察術部傷口的變化，如有發炎徵候，應即注射抗生素或消炎劑。

### 兩種脫腸情況

普通脫腸(赫爾尼亞)是指腸管的一部份，因種種原因從腹膜的小孔脫出至腹壁外而停留在皮下的現象。從鼠蹊輪孔脫至陰囊內的稱為陰囊赫爾尼亞，從臍帶輪脫至皮下的叫做臍赫爾尼亞等。這種現象即在病發之初加以施術治療，不然對以後的發育有相當影響，甚至繼發腸壞死等各種病症。

赫爾尼亞以陰囊赫爾尼亞為多，多在仔豬時期就發現於雄豬，容易醫治。但臍赫爾尼亞無論雌雄豬都可發生，臍赫爾尼亞的危險性較陰囊赫爾尼亞為小，即使不治，短期內發生粘連的情形較少，又因位置關係，承受腹部重量很大，尤其發育的後期更明顯，所以手術痊癒率不高，不久後容易再脫，所以普通都不加治療。如果對發育有影響時即時淘汰屠殺，絕大多數可以飼養至肥育後出售。

陰囊赫爾尼亞：仔豬鼠蹊孔先天性太大，或有時因劇烈運動而增加腹壓時腸管從鼠蹊孔脫出到陰囊內，病徵是生後二、三週的小豬陰囊呈異常膨脹狀，觸診內容柔軟，輕壓腸管可復納入腹腔，即可診斷為陰囊赫爾尼亞。多為單側，有時兩側都可發生。輕的可以自然治癒，但重的不早期加以治療，影響生長發育或繼發腸閉症腹膜炎。這種雄豬去勢時如用普通去勢法是危險的，應按下面方法去勢，手術後亦較為安全。

### 施行脫腸手術

(1)在離乳前，約在生後三、四週施行手術為適當時期。手術前停餵一天減少腹壓。

(2)固定方法：用仰臥法固定。方法同去勢一樣。

(3)先把陰囊裏的小腸納還腹腔內，這時可以摸到小指頭或拇指頭大的鼠蹊孔。

(4)將整個陰囊和鼠蹊部洗滌、消毒、塗擦碘酒。術者雙手亦須嚴格消毒。

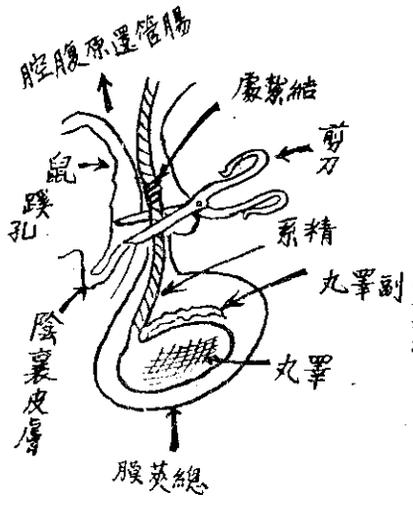
(5)切開陰囊：所切位置略同去勢，但創口必須延長到近鼠蹊孔處。不必切開太深，僅把皮膚切開即可。

(6)小心慢慢割開陰囊及皮膚，避免割破總夾膜，以防處理困難。割完皮膚拉高總夾膜所包的睪丸，盡靠近鼠蹊處予以穿縫結紮。

(7)剪開總夾膜，確認腸管是否確實還入腹腔後，再將精系剪斷，以防誤剪腸管，極應注意。

(8)縫合皮膚三、四針並塗碘酒，手術即告完畢。(請參照圖四)

(9)手術後的管理和觀察等注意事項如前。



圖四：陰囊赫爾尼亞的去勢法

預防：本症多屬遺傳性，原因泰半來自公猪，所以預防方法，首重找出具有遺傳性的公猪予以淘汰，或至少下次配種不可用同一公猪，以防再發生。此外狹窄的豬欄，飼養頭數太多，撲捉仔豬時過於粗暴都容易發生。

### 脫肛後少餵料

脫肛原因多為腸蠕動亢進，腹壓增大，運輸中或豬欄太擠，或嚴重下痢及便秘，增加努責而直腸反轉脫出在肛門外，一般人稱為「凸大腸頭」。外脫的腸管長度不一，按時間的經過，努責逐漸增加的程度，更由於括約肌的壓迫，致使外脫腸管粘膜的發生破裂出血水腫和壞死等變化。所以一發生脫肛，應即將病豬隔離加以治療，避免被別的豬隻咬破或在欄壁擦破引起流血和發炎。

治療：用鼻部固定法將豬固定，以百分之三至五明礬水沖洗患部使其收斂縮小，用手指小心的將外脫的直腸慢慢還入肛門內，壓着肛門不使再翻出，同時以較粗縫線縫合肛門二針成十字型。禁食三、四天僅供給飲水，後拆線觀察是否再脫。患過本症的豬隻暫時不可餵得太多，以促進痊癒。如果經過時間太長，脫肛部水腫嚴重陷於壞死無法還原時，可採取下面的方法。  
(1)不經任何手術僅注意隔離及護理，等待脫肛部壞死脫落，普通約需五至七天，在此期間應連續使用消炎劑，防止腹膜炎等繼發症。  
(2)可以剪去脫肛部份，將內外腸管兩端縫接，但本法屬於特殊外科技術，非一般人所能妥善處理，須請獸醫師施行。

### 分娩易致脫腔

張聯欣：澎湖馬公人，屏東農業學校獸醫科畢業，曾任淡水獸疫血清製造所技士，日本軍馬防疫廠技士擔任新加坡及越南等地軍馬防疫研究工作。現任臺灣糖公司技師及獸醫研究員。  
葉耀清：四十二歲，臺灣省屏東縣人，屏東農業學校畢業，民國四十八年度高等考試畜牧科及格，現任國立臺灣大學農學院獸醫系技士。

## 作者介紹

陳伯松：福建福州市人，四十二年學大畜牧獸醫系畢業，現年三十八歲。曾任職農林廳、臺灣糖公司旗山種豬繁殖場技師。現任臺灣鳳梨公司動物產品經理。  
黃清松：臺灣省臺中縣人，三十五歲，臺灣大學畜牧獸醫系畢業，現任臺灣糖公司虎尾總廠繁殖場主辦獸醫師，並從事豬隻人工授精之試驗研究。



陳伯松



張聯欣



黃清松



葉耀清

脫腔容易發生於母豬妊娠後期或分娩後。分娩終了胎衣尚未排出，陣痛未止，腹壓未退時，不但容易發生脫腔，且可誘引子宮脫。此種情形多為腔口或子宮頸及有關各韌帶鬆弛缺乏收縮力而發生。輕度的脫腔見於母豬臥伏時，腔反轉在陰唇外部，當母豬站立時，則自動縮隱在陰戶內。此種程度通常對健康還沒有很大的影響。重度的脫腔不分

子宮脫早淘汰  
脫子宮是豬的一種預後不良的疾病。因豬與牛馬不同，外脫子宮容積太大，一經全部脫出不易納還，並極易擦傷出血發生水腫和壞死。所以剛開始脫出一部或一側而無損傷時，還原較易，可按脫腔的處理方法加以整復醫治即可。但全部子宮外脫經過稍久後出血很多，水腫很厲害，迅速發生壞死，則處理困難。所以遇有本病應早期處理或即請獸醫治療。全部脫出後即使能把它還原亦會引起繼發病，預後多數不良，對於哺育小豬，及以後繁殖都很不好，應及早淘汰屠殺最為經濟。

### 預告

農復會和本社合作，從十六卷廿四期起（十二月十六日出版）每兩期出版養豬專欄一次，內容包括養豬的最新消息、養豬技術指導、豬農經驗談、養豬疑難問題解答、和豬價報導與分析等。除由農復會和其他有關機關供給資料外，歡迎各地讀者們多多投稿，並提出意見。豬農經驗談徵選辦法刊登本期第三十頁。