

Caslick's operation. (Vulvasutur)

Eksempel II.

Forberedelse og operationen foretages på stående hest.

Hoppen anbringes i tvangsbox , og/eller sederes.

Sedation: 1. Detomedin 0,1 ml + Acepromazin 0,05 ml/100 kg i.v.

2. Xylazin 2,0 ml + Acepromazin 1,0 ml + Metadon 1,0 ml /100 kg i.v.

Halen ombindes med gaze og opbindes. Vulva og perinealregion afvaskes med lunkent vand, derefter desinfektion, ved afvaskning i 1% Jodoform opløsning.

Analgesi:

Infiltrationsanalgesi i kønslæberne, 5ml-10ml Lidocain 10 mg/ml, på slimhindsiden i samme højde i hver side og med samme mængde Lidocain i begge sider for at undgå skævhed.

Lidocain i store mængder, spiler kønslæberne op og letter operationen.

Operationen påbegyndes tidligst 10 min. efter lokalanalgesiens anlæggelse.

Labiae dillateres med serviettang.

Derefter gennemskæres vestibulumslimhinden i vulvas rand på overgangen til huden.

Incisionsstedet begynder i hver side lidt ventralt for den benede bækkenbund, og incisionen føres dorsalt til kommissuren. Vinkelret på incisionen klippes slimhinden fri i en afstand af ca. 1 cm. fra hudranden og fjernes. De partier af labiae hvor slimhinden er fjernet, fikseres mod hinanden (pincet eller fingre) og sutureres med Dexon nr. 0. Der anvendes afbrudte knudesuturer, som fjernes efter 8-10 dage.

Postoperativt:

Vaccineret hest revaccineres mod tetanus.

Uvaccineret hest appliceres tetanusserum 6ml (6000 IE) s.c.

Profylaktisk antibioticabehandling 20ml Benzylpenicillin i.m.

Smertebehandling, NSAID, Flunixin 1mg/kg i.v.

Ejer informeres om at observere patienten efter operationen og de første dage m.h.p. infektion, feber, påvirket almentilstand, nedsat ædelyst, ødem.