

Venstresidig Løbedrejning(Utrecht metoden).

Forberedelse

- a. Operationen udføres på stående ko, som fikseres således, at højre flanke er tilgængelig for operatøren.
- b. Koen sederes med Domosedan 0,5-1,0ml i.v.
- c. Halen fikseres med 3-5ml lidokain(2% uden noradrenalin). Alternativt kan halen evt. fikseres med bindegarn til venstre has.
- d. Efter grundig indsæbning barberes hårene væk med en skalpel nr.22, på et 10 x 20cm stort område ca. 5cm caudalt for sidste ribben og ca. 10cm ventralt for tværtappene.
- e. Det barberede område vaskes igen med desinficerende sæbe og vand, samt aftørres med vat og sprit.
- f. Der lægges lokal infiltrationsanæstesi, lidokain med noradrenalin(2%), i en lodret linie injiceres depoter af 5ml subcutant og 10-15ml i muskulaturen, i alt 100-120ml.
- g. Operationsfeltet desinficeres igen med sprit og jodsprit.
- h. Operatøren ifører sig en ren fødselskittel, vasker og desinficerer hænder og arme.
- i. Operationsfeltet dækkes med en steril afdækning.

Operationen

- a. Der foretages en lodret incision, ca. 15cm, midt i operationsfeltet, hvor hud, muskulatur og bughinde gennemskares. En evt. blødninger standses med en pean.
- b. Lige indenfor operationsåbningen lokaliseres omentum majors rand. Der er ret stram p.g.a. løbens dislokation.
Venstre hånd føres bag om omentum majors caudale rand, under venstre nyre og over vommen med retning mod den caudale ribbens-kurvatur, i koens venstre side. Herfra føres hånden ventralt og cranialt indtil den støder på den dislokerede luftudspilede løbes curvatura major. Skjult i hånden er medtaget en mælkefeberkanylen, hvorpå er monteret en 60cm lang latex-slange. Kanylen føres igennem løbevæggen. Der udøves et let tryk på løben i ventral retning, og luften evakueres gennem slangen. I løbet af 1-5min, afhængig af udspilingsgraden, er løben tømt for luft. I takt med luftens afgang trækker løben sig sammen ventralt i bughulen. Kanylen og slange fjernes.
- c. Højre hånd føres langs koens højre ribbens-kurvatur helt ventralt i bughulen. Her gribes, med hele hånden, fat i omentum major, som trækkes forsigtigt i dorsal retning. Omentets "svineøre" lokaliseres. Kranialt og ventralt for "svineøret" ligger duedenum. Umiddelbart før duedenum s-formede kurve(Ansa sigmoidea) gribes fat i dennes fedtholdige ligament, som trækkes frem i operationssåret. Med en trådet suturnål (non-resorberbar tråd nr.3) lægges en "rullepølse"sutur på 5-8cm i en afstand til duedenum på ca. 1cm. De frie suturender stikkes igennem peritoneum i den ventrale sårrand med 3-4cm afstand. Suturenderne strammes op og knyttes sammen med et råbåndsknob. Herved fikseres duedenum tæt til den ventrale sårrand.
- d. Peritoneum sutureres med catgut nr. 3 eller Vircryl. Muskulatur og hud sutureres med afbrudte ottetals-suturer(Dagrofil/Vircryl nr. 3). Trådene afklippes i en længde på 10cm.
- e. Operationssåret aftørres for blod og sprayes med sårplaster.

Efterbehandling.

- a. Universel bredspektret antibiotika behandling (amoxicillin, sulfa+trim., tetracyclin).
- b. Strukturrig diæt anbefales indtil koen har genvundet sin appetit..