

อุบัติการณ์โรคกระเพาะแท้เคลื่อนผิดตำแหน่งในโคนมและการผ่าตัดแก้ไข

เชี่ยวชาญ กระจางโพธิ์^{1*} สุนิรัตน์ เอี่ยมละมัย¹ ภัสสวัฒน์ รุ่งเรือง²

¹ภาควิชาศัลยศาสตร์และวิทยาการสืบพันธุ์, ²โรงพยาบาลสัตว์,
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

* ผู้เสนอผลงาน โทรสาร 6643-364490 e-mail : cowvet.57@hotmail.com

ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2542 - กรกฎาคม 2544 งานบริการหน่วยโภค โรงพยาบาลสัตว์คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ทำการรักษาโคนมที่มีปัญหากระเพาะแท้เคลื่อนตัวผิดตำแหน่งจำนวน 12 ราย แยกเป็นการเคลื่อนตัวผิดตำแหน่งไปทางซ้ายและไปทางขวา จำนวน 9 ราย และ 3 รายตามลำดับ แม่โภคเหล่านี้มีอายุระหว่าง 2 – 13 ปี โดย 10 ตัวที่เป็นโรคอยู่ในระยะหลังคลอด 60 วัน (3-60 วัน) แม่โภค 1 ตัวพบเป็นโรคหลังคลอด 120 วัน และแม่โภค 1 ตัวพบเป็นโรคในระยะ 60 วันก่อนคลอด การพบรอยโรคในแม่โภค 12 ตัวนี้พบเป็นกระบวนการคลอดปี โภคเหล่านี้แสดงอาการซึ่งเป็นเบื้องต้น น้ำนมลด อุจจาระเหลวในระยะแรก และแข็งในระยะท้าย แม่โภคส่วนใหญ่แสดงอาการกัดฟัน อีกด้วยในช่องท้อง บางตัวอยู่ในสภาพกีโตซิส ตรวจยืนยันโดยการตรวจเค้าและฟังเสียงพร้อมกันที่บริเวณผนังลำตัวบริเวณกลางซี่โกรงซี่ที่ 9 ถึง 12 เป็นพื้นที่ที่เส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ 10-40 เซนติเมตร โดยต้องได้ยินเสียงการสะท้อนกลับเมื่อแกะกระทนกับช่องเหลวเมือเคาะ (ปั้งขาวด) จึงเป็นที่สิ้นสุดการวินิจฉัยว่ามีการเคลื่อนตัวผิดตำแหน่งของกระเพาะแท้ และแก้ไขโดยการผ่าตัดทันทีที่ตรวจพบ โดยใช้วิธียึดตรึงเยื่อแหวนลำไส้กับผนังช่องท้อง (โอมานโตกาชี) โดยใช้กระดุมหนึ่งเม็ดขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 2 เซนติเมตรยึดเยื่อแหวนลำไส้ตรึงด้านในช่องท้องและทะลุม้าตรึงด้านนอกช่องท้องตำแหน่งห่างจากกระดูกอ่อนของอก (ซิฟอร์ย) ประมาณ 5 เซนติเมตรด้วยกระดุมอีกหนึ่งเม็ด โดยยึดตรึงด้วยไหมเย็บแพลงชนิดชูปรามิดเบอร์ 2 หลังการผ่าตัดแม่โภค 11 ตัวมีอาการดีขึ้นและกลับสู่ภาวะปกติภายใน 2-3 สัปดาห์ แต่แม่โภค 1 ตัวเสียชีวิต 2 วันหลังการผ่าตัด เป็นโภคที่มีการเคลื่อนผิดตำแหน่งของกระเพาะแท้ไปทางซ้ายซ้าย แต่แม่โภค มีอาการโรคร้ายนานก่อนการผ่าตัด ก่อให้เกิดภาวะวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องและทำการแก้ไขโดยการผ่าตัดโดยเร็วที่สุด จะทำให้ผลการรักษาประสบความสำเร็จ

คำสำคัญ: กระเพาะแท้เคลื่อนผิดตำแหน่ง ปั้งขาวด โอมานโตกาชี แม่โภค

Incidence of Displacement of the Abomasum in Dairy Cattle and Surgical Correction

Chiewchan Krajangpo^{1*} Suneerat Aiumlamai¹ Passawat Roungreaug²

¹Department of Surgery and Theriogenology, ²KKU Animal Teaching Hospital,
Faculty of Veterinary Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen Thailand 40002

* Presentable person, Fax. 6643 364490, e-mail : cowvet.57@hotmail.com

Between July, 1999 and July, 2001, 12 cases of displacement of abomasum (9 right-side displacement of the abomasum and 3 left-side displacement of the abomasum) were found in practice serving at the Animal Teaching Hospital, Faculty of Veterinary Medicine, Khon Kaen University. The cows were 2-13 years old, ten cows were within 60 days post partum (3-60 days), one cow was on day 120 postpartum and another one was on 60 days before parturition. The incidence of disease occurred throughout the year. All cows showed clinical signs of dullness, anorexia, drop in milk yield, soft faeces at beginning and later hard faeces, often teeth grinding, moderate abdominal discomfort and some had ketosis. They were suspected as displacement of the abomasum. The diagnosis was confirmed by a resonant ping sound on simultaneous auscultation and percussion between the 9th and 12th ribs upper half of body in diameter of 10-40 cm. The surgical correction were done immediately after the diagnosis. Omentopexy method of surgery was used in all cows by fixing the superficial layer of greater omentum with button (2 cm in diameter) using supramid suture number 2 USP and punctured through abdominal wall behide xiphoid cartilage (about 5 cm) and then used another button to fix outside the abdomen. Eleven cows recovered 2-3 weeks after the operations. One cow with left-side displacement of the abomasum died 2 days after the operation because she had clinical signs for a long period before operation. Surgical correction done immediately after the diagnosis resulted to the successful treatment.

Keywords: displacement of abomasal, ping sound, omentopexy, dairy cattle