

Учебное занятие. ПМ 02 Участие в диагностике и лечении заболеваний сельскохозяйственных животных

Выполните конспект по уроку и ответьте на контрольные вопросы в рабочей тетради (готовые работы вышлите на электронную почту преподавателя в форме скана или фото) sgv009163@mail.ru

Дата занятия: 27.04.2020 г.

Продолжительность практического занятия: 2 часа

Группа : 21 в

Специальность: 36.02.01 Ветеринария

Тема урока: Методы применения лекарственных средств при заболеваниях ротовой полости, области глотки, пищеварительного и мочеиспускательного каналов.

Цель: Освоение методов оказания помощи при заболеваниях ротовой полости, глотки, органов пищеварения и мочеиспускания.

Задание 1. Орошение ротовой полости и области глотки.

Задание 2. Техника подпиливания зубов.

Задание 3. Катетеризация и введение лекарственных веществ в мочевого пузыря.

Задание 4. Применение клизм.

Методика выполнения: Индивидуальная работа с справочно-информационным блоком, составить подробный конспект и отобразить методику диагностики и лечения животных.

МЕТОДЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, ОБЛАСТИ ГЛОТКИ, ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО И МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛОВ

Орошение ротовой полости и области глотки.

Поражение слизистой оболочки рта и глотки часто встречается у всех домашних животных и нередко в зависимости от характера процесса требует короткого или более длительного лечения. Различные поражения слизистой оболочки рта и глотки часто встречаются у всех домашних животных и нередко в зависимости от характера процесса требуют короткого или более длительного лечения.

Различные поражения слизистой оболочки рта и глотки сначала определяют

визуально, затем применяют те или другие процедуры. При одних поражениях орошение, имеющее целью удаление частичек корма, слизи и непосредственное действие на слизистую оболочку, при других — смазывание, прижигание или распыление лекарственных веществ.

Показания. Стоматиты, фарингиты, нагноение краев десен и т. д. Ротовую полость орошают раствором лекарственного вещества с помощью обычной спринцовки. Наконечник ее вводят в ротовую полость через беззубый край и умеренным нажатием на резиновую емкость направляют струю раствора к противоположной стороне с таким расчетом, чтобы основное количество его попало в среднюю часть ротовой полости. Этой процедуре всегда сопутствуют жевательные движения и движения языка, которые активно помогают в орошении ротовой полости. При введении раствора голову животного опускают, что обеспечивает быстрое удаление жидкости из ротовой полости.

Для орошения используют также резиновую трубку с воронкой, заполненной раствором, или небольшую емкость, установленную выше головы животного. В практике нередко порошкообразное лекарственное средство наносят на слизистую оболочку глотки посредством порошковдувателя.

Техника подпиливания зубов.

Для выравнивания острых краев коренных зубов применяют рашпиль, состоявший из трех частей: деревянной ручки, стержня и головки, в которую вставляется пластинка, имеющая на внутренней поверхности насечки. Животное поворачивают головой к свету и фиксируют. Затем в ротовую полость вводят зевник или роторасширитель. Для лучшей видимости зубов пользуются ротоосветителем или светом от электрической лампочки.

При спиливании острых краев зубов не обязательно применять закрутку или зевник, можно воспользоваться фиксацией только недоуздкой. После этого через беззубый край в ротовую полость вводят руку, захватывают язык и вытягивают его на противоположную сторону. Рашпиль располагают под углом к острым краям зубов и несколькими умеренными движениями вперед и назад спиливают острые края зубов.

При неумелом расположении и движении рашпиля можно повредить мягкое небо или десну. Чтобы этого не допустить, движения рашпиля не должны быть резкими, а головка его должна находиться несколько кнаружи. После подпиливания или поверхностного выравнивания зубов рекомендуется прополоскать ротовую полость антисептическим раствором с помощью клистерной кружки.

Катетеризация и введение лекарственных веществ в мочевой пузырь.

Катетеризацию применяют для выведения мочи из мочевого пузыря.

Показания: переполнение мочевого пузыря вследствие пареза или паралича его стенок, при циститах, сокращениях сфинктера мочевого пузыря, для получения мочи с диагностической целью, промывания мочевого пузыря.

Катетеры бывают мягкие (резиновые), полужесткие (полихлорвиниловые или из искусственного шелка), жесткие (металлические), универсальные катетеры для крупного рогатого скота Н. Ш. Мамедова и катетеры для мелких животных. Катетеры выполнены в виде трубки разного диаметра с гладкой поверхностью, один конец закруглен и недалеко от него имеется одно или два боковых отверстия. В мягкие и полужесткие катетеры для лучшего их введения иногда в серединку вставляют эластичную проволоку. Прежде чем провести катетеризацию, подбирают катетер в зависимости от вида животного. На поверхности катетера не должно быть шероховатостей, зазубрин, трещин, так как небольшие царапины мочеиспускательного канала могут способствовать глубокому проникновению возбудителей инфекций. Перед введением катетер и мочеиспускательный канал обмывают слабым теплым дезинфицирующим раствором. После стерилизации катетер берут пинцетом или тщательно вымытыми руками. Обычно его берут левой рукой за конец, противоположный подлежащему введению, смазывают вазелиновым маслом, жидким парафином. Жеребцам и меринам используют катетеры диаметром 7–10 мм, длиной 70–110 см. Для введения в мочеиспускательный канал катетер диаметром 7–10 мм берут в правую руку и осторожно, медленно вводят его вначале на небольшую глубину (до 10 см). Самопроизвольного выведения пениса можно добиться, массируя через прямую кишку мочевой пузырь. Если такого явления не наступает, то следует выводить пенис руками. Для этого проникают в полость препуция пальцами правой руки, захватывают головку пениса и осторожно его вытаскивают. Держа левой рукой через марлю или полотенце головку пениса, правой рукой вводят катетер. После этого рукой перехватывают катетер и продвигают дальше. Если животное беспокоится или катетер встречает препятствие, продвижение его следует приостановить и выяснить причину. Катетер жеребцам (мерину) в стоячем положении вводят, повернувшись лицом к задней части тела. Если животное лежит, то сзади спины животного в области поясницы становятся на колени и достают правой рукой пенис. У коров, свиней и овец указательным пальцем, смазанным вазелином, по вентральной стенке влагалища находят в конце уретры слепой мешок и в верхней части его расширяют окончание мочевого канала, а затем, продвигая закругленный конец катетера под пальцем, вводят его в отверстие, расположенное в верхней части слепого мешка.

Правильное введение катетера в мочевой пузырь характеризуется свободным продвижением и вытеканием мочи из него. Вводят его плавно, медленно и без усилий. После использования его тщательно промывают.

Катетеризация у кобыл проводится катетером длиной 40–50 см и толщиной 8–10 мм. Пальцами левой руки нащупывают отверстие уретры, открывающееся на нижней стенке преддверия влагалища. Верхнюю стенку канала уретры приподнимают пальцем и под него осторожно вводят катетер, продвигая до мочевого пузыря. После этого палец убирают.

Для катетеризации кобелей применяют катетеры длиной 30–45 см и толщиной 2–4 мм, на одном конце — овальной или колоколообразной формы. Для катетеризации мелких собак применяют тонкие медицинские катетеры.

У сук катетеризацию проводят так же, как и у кобыл, катетером длиной 10–15 см. Для сук большего размера берут медицинский катетер (женский) или укороченный мужской катетер и катетеризацию проводят чаще всего в боковом положении.

При катетеризации кобелей правой рукой захватывают препуций у живота.левой рукой берут половой член и выводят его из препуциального мешка так, чтобы вся верхушка была видна, и закрепляют на время катетеризации ладонью левой руки, большим, безымянным и малым пальцами, продвигая его вперед наружу, а указательным и средним пальцами оттягивают крайнюю плоть назад. Катетер вводят осторожно и особенно в месте расположения кости полового члена. Промывать мочевой пузырь лучше чаще и небольшими порциями воды с учетом общего состояния животного: у коров и лошадей — не более 500 мл, у мелких животных — не более 20–50 мл. Для промывания и введения лекарственных веществ применяют растворы в слабых разведениях (борная кислота, физиологический раствор хлористого натрия, бензойная и салициловая кислоты).

Применение клизм.

По объему вводимой жидкости клизмы делятся на глубокие и микроклизмы. За один прием лошадям, коровам можно ввести воды до 20 л, овцам — до 3, свиньям — до 1,5 и собакам — до 1 л. Такая доза воды в основном оказывает терапевтический эффект в первый день.

При гидравлическом способе введения жидкости в прямую кишку в качестве резервуара используют кружку Эсмарха, баки, металлический резервуар емкостью до 20 л, подвешенный на блоке высотой до 3 м. В дне резервуара укреплена сквозная металлическая трубка, одним концом сообщаемая с резервуаром. Наружный свободный конец трубки загнут кверху, герметично в него вставлена стеклянная трубка длиной до верхнего края резервуара. Служит она контролем для наблюдения за скоростью тока жидкости и за количеством

воды в резервуаре. На другую металлическую трубку резервуара у дна присоединен резиновый шланг длиной 5–6 м, просвет которого закрывается металлическим зажимом, а свободный его конец соединяется с наконечником или кишечным тампонатором.

Перед введением жидкости прямую кишку у крупных животных освобождают от фекалий рукой или при помощи очистительной клизмы. Затем продезинфицированные и смазанные вазелином тампонаторы (кожно-резиновый Меликсетяна, резиновый Целищева, металлический Мейера) вставляются в анальное отверстие и вводят жидкость. Металлический тампонатор широко применяют в ветеринарной практике при стойких атониях, химостазах и копростазах кишечника.

Очистительную клизму проводят перед всеми видами клизм для освобождения прямой кишки от фекалий путем введения 7–10 л воды температуры тела (для мелких животных достаточно 0,5–1 л). Введенная в прямую кишку вода разжижает содержимое, и обратным током воды оно выбрасывается.

Очистительная клизма рекомендуется при запорах, отсутствии акта дефекации. Ее проводят с небольшим количеством глицерина или растворенного мыла. Эти средства раздражают слизистую оболочку и нервные окончания, в результате усиливаются секреция и перистальтика, а разжиженные фекалии на фоне усиленной перистальтики обуславливают ускоренный акт дефекации. При парасимпатикотоническом состоянии животного вводят теплую воду (до 35°C), а при симпатикотоническом состоянии холодную (до 18–24°C).

Послабляющая клизма рассчитана не на механическое и термическое раздражение слизистой оболочки толстых кишок, а на слабительное действие, проявляющееся усилением трансудации и нормализацией перистальтики. С этой целью применяют растительное масло, вазелиновое масло, глицерин, растворы средних солей (2–3% _ные) и др.

Крупным животным в прямую кишку вводят до 2 л масла, подогретого до 35°C, мелким — 50–300 мл. После введения масла анальное отверстие закрывают плотно хвостом и удерживают не менее 15 мин.

Питательная клизма показана больным животным, у которых длительное время отсутствует аппетит и по различным причинам нельзя вводить носопищеводный зонд. Предварительно им ставят очистительную клизму и через 1 ч при помощи резинового шланга и воронки вводят питательные среды, подогретые до температуры тела. В течение суток таких клизм делают 3–4.

Глубокую очистительную клизму осуществляют с применением кишечного тампонатора Мейера (препятствует обратному току воды), что обуславливает поступление воды в задние и передние отделы толстых кишок. После глубокой клизмы животному рекомендуется проводка.

Подготовить конспект:

1. Методы применения лекарственных средств при заболеваниях ротовой полости, области глотки, пищеварительного и мочеиспускательного каналов.

2. Ответить на контрольные вопросы:

- Перечислите приемы орошения ротовой полости и глотки у коров и лошадей.
- Назовите особенности подпиливания зубов у лошади.
- Назовите катетеры, применяемые для животных. Охарактеризуйте их.
- Опишите способ введения металлического катетера корове с целью получения мочи из мочевого пузыря.
- Расскажите о катетеризации жеребцов и мерин.
- Перечислите способы введения жидкости в прямую кишку.
- Назовите виды проводимых макроклизм.
- Почему нельзя провести сквозное промывание пищеварительного канала у лошади?
- Какие методы проведения очистительной клизмы у крупных животных вам известны?

3. Материалы ответа выслать на проверку.

