

T/

团体标准

T/xxx xxxxx—xxxxx

公猫睾丸切除术技术规范

Technical guidance for feline orchietomy

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

(本稿完成日期：2020年9月9日)

—xx—xx发布

xxxx—xx—xx实施

中国兽医协会 发布

目 次

前 言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 术前准备	1
4.1 器械及耗材准备	1
4.2 动物准备	1
4.3 人员准备	1
5 手术操作技术	1
6 术后伤口护理	2
7 并发症的处理	2
7.1 伤口出血	2
7.2 伤口渗出	2
7.3 伤口感染	2
7.4 皮肤红肿不适	2
附 录 A（规范性） 公猫睾丸切除术注射麻醉方案	3
A.1 适用范围	3
A.2 麻醉过程	3
A.3 苏醒后的监护	3
附 录 B（规范性） 公猫睾丸切除术术部消毒方案	4
B.1 动物保定	4
B.2 清洁皮肤	4
B.3 消毒方法	4
B.4 消毒范围	4
B.5 注意事项	4
附 录 C（规范性） 精索自体打结技术	5
C.1 锁边止血钳打结法	5
C.2 “8”字止血钳打结法	5

前 言

本文件按照GB/T1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由北京中农大动物医院有限公司提出。

本文件由中国兽医协会归口。

本文件起草单位：北京中农大动物医院有限公司、中国农业大学、北京小动物诊疗行业协会。

本文件主要起草人：王虓、魏苗苗、石磊。

中国兽医协会
CVMA

公猫睾丸切除术技术规范

1 范围

本文件规定了公猫睾丸切除术术前准备、手术操作技术、术后伤口护理注意事项及并发症处理的要求。

本文件适用于宠物诊疗机构及兽医工作人员对公猫施行的常规睾丸切除术。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件。不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 15982-2012 医院消毒卫生标准
WS/T 313-2009 医务人员手卫生规范
WS/T 367-2012 医疗机构消毒技术规范

3 术语和定义

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 术前准备

4.1 器械及耗材准备

无菌组织钳、尖组织剪、弯止血钳各一把，10#无菌手术刀片一片，无菌纱布块，无菌手术创巾。灭菌及器械、耗材封装要求应符合WS/T 367-2012 医疗机构消毒技术规范。

4.2 动物准备

4.2.1 动物采取静脉注射麻醉，具体操作按照附录 A。

4.2.2 动物采取左侧卧保定，充分暴露术野。

4.2.3 进行术部备皮，具体操作按照附录 B。

4.2.4 宜在术前行睾丸内阻滞。选用 22g 针头，1%~2%利多卡因溶液（体积分数）按 1mg/kg~2mg/kg 由睾丸尾极扎入睾丸实质内，注射器回抽无血后注入药剂。

4.3 人员准备

手术人员双手及上臂进行术前无菌准备，具体操作符合WS/T 313-2009 医务人员手卫生规范。

5 手术操作技术

T/××× ××××—××××

按以下步骤进行睾丸切除术操作：

- a) 按无菌技术要求铺设手术创巾并固定，显露睾丸；
- b) 术者左手拇指、食指与中指固定于睾丸基部并将睾丸向尾侧挤压使阴囊皮肤紧绷；
- c) 右手持刀片平行睾丸纵膈在纵膈与阴囊外侧缘中间做长 1cm 皮肤及总鞘膜切口。切口起始于睾丸头极，终止于睾丸尾极以充分显露睾丸；
- d) 通过挤压将睾丸挤出阴囊。紧贴精索沿附睾尾极剪断附睾尾韧带、提睾肌及总鞘膜以充分游离睾丸及附睾。组织钳钳夹住睾丸头极并向尾侧牵拉充分显露精索；
- e) 用 3-0 或 4-0 单股可吸收缝线于距睾丸头极 1.5cm 处双重结扎精索或行精索自体打结技术结扎精索，自体打结技术按照附录 C；
- f) 于精索结扎处游离端距结扎点 0.5cm 处剪断精索摘除睾丸及附睾，检查精索残端无渗血后将其还纳回阴囊。对侧同法做阴囊皮肤及总鞘膜切口并摘除睾丸；
- g) 检查总鞘膜、提睾肌残端及皮肤创缘无渗血后将残端还纳入阴囊，整理对合皮肤，创口不必缝合。

6 术后伤口护理

- 术后应佩戴伊丽莎白项圈 7~10 天，不准许动物舔舐伤口。
- 术后 7~10 天内应防止动物做跑、跳、打闹等剧烈运动。
- 术后应保持伤口清洁、干燥。

7 并发症的处理

7.1 伤口出血

根据出血程度不同，采取不同处置方案：

- 创缘渗血时，应用无菌纱布块按压创口处进行按压止血直至渗血停止；
- 创口处滴血时，应将动物再次麻醉，进行术部探查寻找出血点并结扎。

7.2 伤口渗出

应保证愈合期间的伤口清洁。每天三次碘伏清洁渗出结痂并消毒伤口。根据渗出量多少可增减伤口处理次数。

7.3 伤口感染

当伤口为局部感染时，应按外伤处理原则每日清洁并在伤口表面涂布抗生素软膏。当伤口感染导致全身性炎症时，应局部伤口处理与全身性广谱抗生素治疗联合应用。

7.4 皮肤红肿不适

防止对阴囊皮肤刺激。

附录 A
(规范性)
公猫睾丸切除术注射麻醉方案

A.1 适用范围

经过体格检查和实验室检查体况健康、无系统性疾病和心肺疾病病史、水合良好或通过输液可将水合状态纠正，麻醉前已禁食（4月龄以下猫禁食2~3小时，4月龄以上猫禁食6~8小时）禁水（4月龄以下猫无需禁水，4月龄以上猫禁水6~8小时）的猫。

A.2 麻醉过程

A.2.1 根据猫体型埋置24g或22g留置针。

A.2.2 按5 μg/kg右美托咪定与1mg/kg舒泰@50混合后静脉推注。

A.2.3 评估待猫舌回缩消失、下颌张力和眼睑反射减弱、眼球位置下沉后，选择合适型号气管导管行气管内插管术并固定气管导管。

A.2.4 麻醉中应对血氧饱和度、心率、心律、脉搏、血压、呼吸频率进行监护。

A.2.5 手术操作结束后，根据麻醉规程决定拔除气管导管的时机。

注：舒泰@50是由法国维克提供的产品的商品名。给出这一信息是为了方便本文件的使用者，并不表示对该产品的认可。如果其他等效产品具有相同的效果，那么可使用这些等效产品。

A.3 苏醒后的监护

麻醉苏醒后应禁食（6月龄以下猫禁食3小时，6月龄以上猫禁食6~8小时）禁水（6月龄以下猫无需禁水，6月龄以上猫禁水6~8小时），之后少量喂水喂食，当无误吸、呕吐等表现时再逐渐恢复自主饮食。

附录 B
(规范性)
公猫睾丸切除术术部消毒方案

B.1 动物保定

猫左侧卧保定，充分显露睾丸。

B.2 清洁皮肤

清理直肠末端蓄粪及肛门囊内的分泌物。剃净阴囊及距阴囊基部1cm的毛发。

B.3 消毒方法

B.3.1 使用浸有1%~4%葡萄糖氯己定皂液（体积分数）的无菌纱布块或其他替代物品局部擦拭3遍，时间 \geq 2分钟，再用70%乙醇（体积分数）溶液局部擦拭2~3遍，时间 \geq 2分钟。

B.3.2 使用浸有碘伏的棉球或其他替代物品局部擦拭3遍，时间 \geq 2分钟。碘伏溶液的配制见WS/T 367-2012。

B.3.3 其他合法、有效的手术切口皮肤消毒产品，按照产品使用说明书操作。

B.4 消毒范围

由内向外消毒阴囊及距阴囊基部1cm范围内的皮肤。

B.5 注意事项

高浓度含碘制剂可能会引起少数个体出现皮肤反应。

附录 C
(规范性)
精索自体打结技术

C.1 锁边止血钳打结法

C.1.1 缓慢轻柔地将精索向外牵拉以确保有足够长的精索可供打结，见图C.1。

C.1.2 将弯止血钳放置于精索远端，见图C.2。

C.1.3 精索环绕止血钳尖部一圈后弯止血钳尖部将其远端钳夹住，在钳夹位置远端切除睾丸，见图C.3~图C.5。

C.1.4 将结推过弯止血钳尖部并继续向近端推进直至将结推紧。检查结牢固、断端无渗血后还纳残端，见图C.6~图C.7。

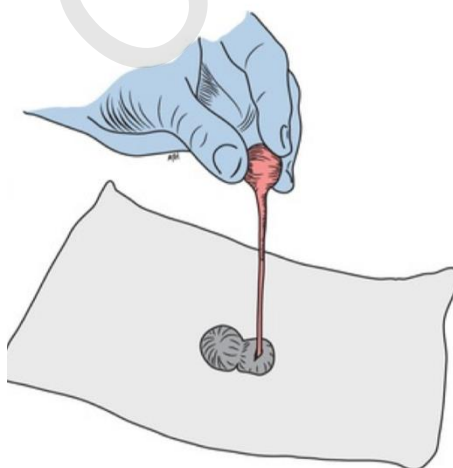
C.2 “8”字止血钳打结法

C.2.1 将弯止血钳放置于精索远端。精索环绕弯止血钳尖部一圈，见图C.8。

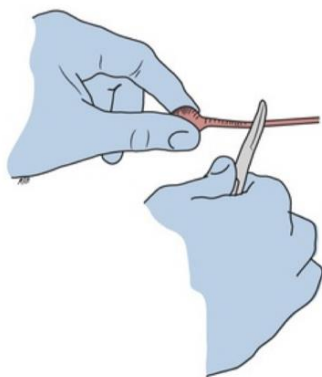
C.2.2 弯止血钳再次绕精索一圈，靠近睾丸及远端精索并钳夹住精索远端，见图C.9~图C.11。

C.2.3 切除睾丸及远端精索，见图C.12。

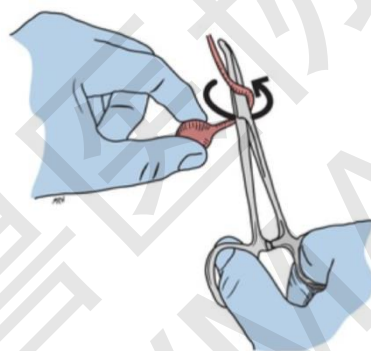
C.2.4 将精索推过弯止血钳尖部形成一个结并将结向近端推紧。检查结牢固、断端无渗血后还纳残端，见图C.13~图C.14。



图A.1



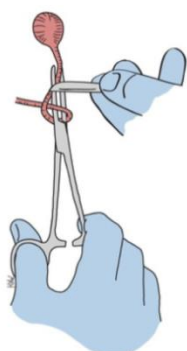
图A.2



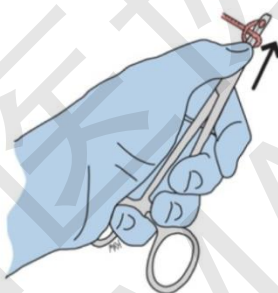
图A.3



图A.4



图A.5



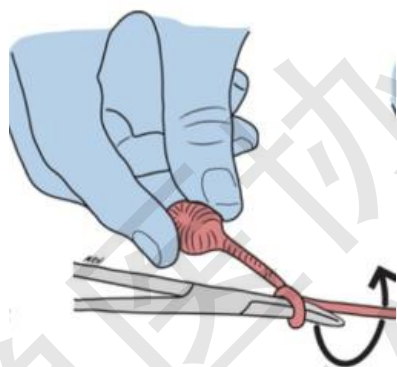
图A.6



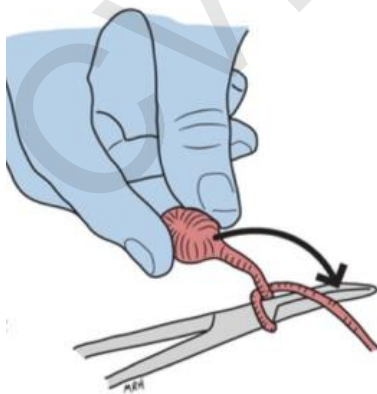
图A.7



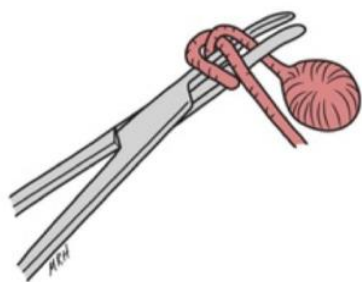
图A. 8



图A. 9



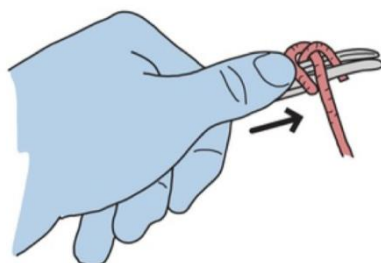
图A. 10



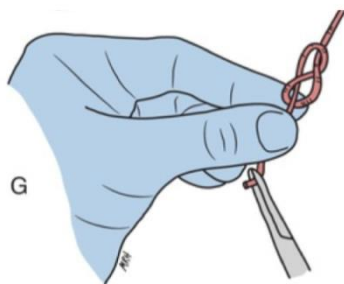
图A. 11



图A. 12



图A. 13



图A. 14

中国兽医协会
CVMA