

团 体 标 准

T/CVMA XXXXX—XXXX

马属动物远中线籽骨神经阻断操作指南

Guideline for equine abaxial sesamoid nerve block

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国兽医协会 发布

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—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。

本文件由中国农业大学动物医学院提出。

本文件由中国兽医协会归口。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

中国兽医协会
征求意见稿

马属动物远中线籽骨神经阻断操作指南

1 范围

本文件规定了马属动物（主要指马匹）远中侧籽骨神经阻断的目的、麻醉药物选择和操作流程。本文件适用于马属动物（主要指马匹）骨骼肌肉系统疼痛导致跛行症状的评估与诊断。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

3.1 跛行 lameness

指由于肌肉、软组织或关节等骨骼肌肉系统解剖结构疼痛引起的步态异常，本标准不针对由神经系统疾病引起的步态异常。

3.2 近中侧籽骨神经阻断 abaxial sesamoid nerve block

指对远中线籽骨处的内、外侧掌侧指神经注射局部麻醉药物，对上述神经支配区域进行痛觉阻断的技术。

4 麻醉目的

马的远中线籽骨神经阻断可用于对马跛行的检查和诊断，通过阻断近端籽骨远中线处的内、外侧掌侧指神经特异性阻断该部位远端结构的痛觉，通过判断马匹跛行症状是否缓解，对患处进行区域定位。

该阻断还可用于肢体远端外伤处理、远端指间关节注射等情况使用。

5 麻醉药物选择

5.1 利多卡因

2%盐酸利多卡因可用于马的局部麻醉和关节内麻醉，麻醉有效时间约 30 分钟至 60 分钟。利多卡因可能会引起局部炎症反应。

6 操作流程

6.1 保定

根据马的性格与行为特点，判断是否需要保定以及选择何种方式保定。需要保定时，建议首先使用物理保定，例如牵引缰绳、鼻捻子、抓住颈部皮肤等。

如果马匹较为激动或物理保定效果不佳，可使用较低剂量的乙酰丙嗪（0.002-0.01mg/kg，IV）或 α -2肾上腺受体激动剂（如赛拉嗪，0.2mg/kg）来协助完成神经阻断操作。

6.2 注射部位定位

触诊近端籽骨远中线缘的血管神经束，在该位置进针进行掌侧指神经阻断。该阻断技术可阻滞蹄部、近端指间关节、远端指间关节和相关软组织以及近端指骨的远端和掌侧。进行近端籽骨阻滞时若对其他近端结构（如掌骨/跖骨关节）产生阻滞作用会影响诊断的准确性。

由于前肢与后肢该部位的解剖结构相同，因此注射部位也相同。

6.3 注射部位备皮

注射部位仅涉及皮下注射，注射部位周围皮肤可简单使用酒精进行清洁。

6.4 注射方法

一只手将蹄部抬起，另一只手在内/外侧近端籽骨外缘触诊含掌侧指神经的血管神经束，使用25G，25mm的针头向肢蹄远端方向皮下进针，连接注射器后回抽，确定无血液回流后注射1.5ml左右局部麻醉剂。一侧进行完后，在另一侧重复操作。注射时可一手控制蹄部，一手控制注射器，也可用双腿控制马蹄，双手进行注射操作。

10min后用硬物刺激蹄掌侧皮肤，若马匹无反应则阻断成功。确认阻断成功可通过运步视诊进行跛行评估。

6.5 跛行评估

通常采用直线快步，也可使用阻断前的步态进行评估。若马匹跛行明显改善，则注射部位远端的解剖结构异常引起跛行；若跛行无明显改善，则应继续进行近端局部神经阻断操作。

6.6 注意事项

6.6.1 麻醉剂注射较长时间后很可能会向周围神经扩散，引起其他组织发生感觉阻滞，降低神经阻滞的特异性，因此需要在远中侧籽骨神经阻滞10min内评估马的步态。

6.6.2 该神经阻断通常为局部神经阻断的第一步，帮助排除是否由于蹄部问题导致跛行，但无法确认具体引起跛行的解剖结构。

6.6.3 该神经阻断通常在跛行诊断中掌侧指神经阻断后进行，防止产生的共济失调或镇痛效果干扰结果判定。

中国兽医协会
征求意见稿