



รายงานการวิจัย

เรื่อง



การใช้ตาข่ายไนล่อนในการแก้ไขไส้เลื่อนที่สะโพกสุกร

CORRECTION OF UMBILICAL HERNIA IN PIGS

BY USING NYLON MESH

โดย

มาริชคกร์ กัลล์ประวิท

ไฟวิกา สุทธิพงศ์

ชนินทร์ กัลล์ประวิท

จุ๊ ประมัตตวินัย

พฤษภาคม 2531

ที่นวัจัยงบประมาณแผ่นดิน 2528



## การใช้ตัวบ่งชี้ในล่อนในการแก้ไขไส้เลื่อนที่สะตอสุกร

### บทย่อ

สุกรที่มีไส้เลื่อนที่จะตื้อจำนวน 39 ตัว ได้รับการรักษาทางศัลยกรรมโดยใช้ตัวบ่งชี้ในล่อน มิดส์ลงปากถุงไส้เลื่อน (Hernial ring) จำนวน 30 ตัว และโดยใช้ไหมในล่อนเย็บแบบ "vest-over-pants" จำนวน 9 ตัว ใช้สุกร 20 ตัว สำหรับศึกษาปฏิกิริยาการตอบสนองของเนื้อเยื่อร่างกาย (Tissue reaction) ต่อตัวบ่งชี้ในล่อนภายหลังผ่าตัด 2, 4, 6 และ 8 สัปดาห์ ในสุกรระยะเวลา 4-5 ตัว พน fibrous connective tissue, giant cells และ mast cells ในบริเวณรอยต่อ เส้นไหมในล่อนทุกระยะที่ศึกษาในปริมาณที่ไม่แตกต่างกัน

ในการเปรียบเทียบผลการรักษาแบบใช้ตัวบ่งชี้ในล่อนในสุกรที่เหลือ 10 ตัว กับแบบใช้ไหมในล่อนเย็บแบบ "vest-over-pants" ในสุกร 9 ตัว โดยใช้ Chi-square-test พบว่าตั้ง 2 วิธีให้ผลการรักษาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 จากการติดตามผลการรักษาจนกระทั่งสุกรถูกล่งขาย 4-24 สัปดาห์ พบร้าสุกรกลุ่มที่ใช้ตัวบ่งชี้ในล่อนซึ่งมีขนาดเส้นรอบวงปากถุงไส้เลื่อน 4-14 มม. หายเป็นปกติ 9 ตัว ส่วนอีก 1 ตัว กลับเป็นใหม่กลุ่มที่ใช้ไหมในล่อนซึ่งมีขนาดเส้นรอบวงปากถุงไส้เลื่อน 3.8-14 มม. หายเป็นปกติ 7 ตัว ขณะที่สุกร 2 ตัว กลับเป็นไส้เลื่อนขึ้นมาใหม่

### บทนำ

สุกรที่มีไส้เลื่อนที่สะตอพบได้เป็นจำนวนมากในประเทศไทยและต่างประเทศ (Hayes, 1974) โรคนี้อาจเป็นมาแต่ก้ามนิหรือเกิดขึ้นขณะสุกรเจริญเติบโต (Frank, 1964) สาเหตุของโรคได้แก่ กรรมพันธุ์ (Hayes, 1974) หรือเกิดจากการติดเชื้อที่สะตอ (Hull, 1984; Becker, 1986) ในขณะที่ไส้เลื่อนที่มีขนาดเล็กอาจหายเองได้ แต่รายที่มีขนาดใหญ่หรือมีลักษณะตื้อต้องได้รับการแก้ไขทางศัลยกรรมโดยตัวคน (Turner และ McIlwraith, 1982) เป็นอย่างไรก็ตามที่ทราบได้ ไส้เลื่อนที่ตื้อจะต้องมีการผ่าตัดเพื่อแก้ไข แต่การผ่าตัดมีความเสี่ยงสูงมาก อาจทำให้สุกรเสียชีวิตได้ แต่การผ่าตัดมีความเสี่ยงต่ำกว่าการรักษาทางช่องท้องที่ไม่สามารถรักษาได้ ท้ายที่สุดการรักษาสุกรที่ตื้อจะเป็นอย่างมาก การรักษาทางศัลยกรรมเพื่อแก้ไขไส้เลื่อนที่สะตอสัตว์มีค่าวัสดุหลายวิธี (Frank, 1964; Johnson, 1969 a; Archibald และ Sumner, 1974; Hilbert et al., 1978; Scott, 1979; Aanes, 1980;

Heinze et al., 1982; Turner และ McIlwraith, 1982; Hull, 1984; Becker, 1986; McIlwraith และ Turner, 1987) วิธีที่นิยมทำกันเนื่องจากได้ผลดีคือ วิธีเย็บปากถุงไส้เลื่อนแบบ vest-over-pants หรือ overlapping suture pattern ได้ไส้เลื่อนที่มีขนาดของปากถุงกว้างซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้โดยวิธีตั้งกล่าว จาเป็นต้องใช้หัวข่ายที่ทำด้วย stainless, polypropylene หรือ polytetrafluoroethylene ปิดช่องท้องบริเวณปากถุงไส้เลื่อนในม้า วัว และลันช์ แต่วัสดุตั้งกล่าวมีราคาแพงจึงไม่นิยมใช้กับลูกวัว เนื่องจากจะทำให้ต้นทุนค่าตัวสูง Tulleners และ Fretz (1983) รายงานการใช้หัวข่ายที่ทำด้วย polypropylene เปรียบเทียบกับหัวข่ายที่ทำด้วย plastic ที่มีราคาถูก แก้ไขไส้เลื่อนม้า 25 ตัว และวัวแพะแกะ 27 ตัวซึ่งได้ผลดีทั้ง 2 วิธี โดยไม่แตกต่างกัน

วัตถุประสงค์ของงานวิจัยนี้ เพื่อศึกษาการแก้ไขไส้เลื่อนที่สะต้อสุกรที่มีขนาดใหญ่โดยใช้หัวข่ายที่ทำด้วยไนล่อนซึ่งหาง่าย มีขายทั่วไปในห้องคลาต และราคาถูก เนื่องจากเป็นวัสดุพื้นบ้านที่ทำค่ารักษา ไม่สูง เป็นการช่วยลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจของเกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์

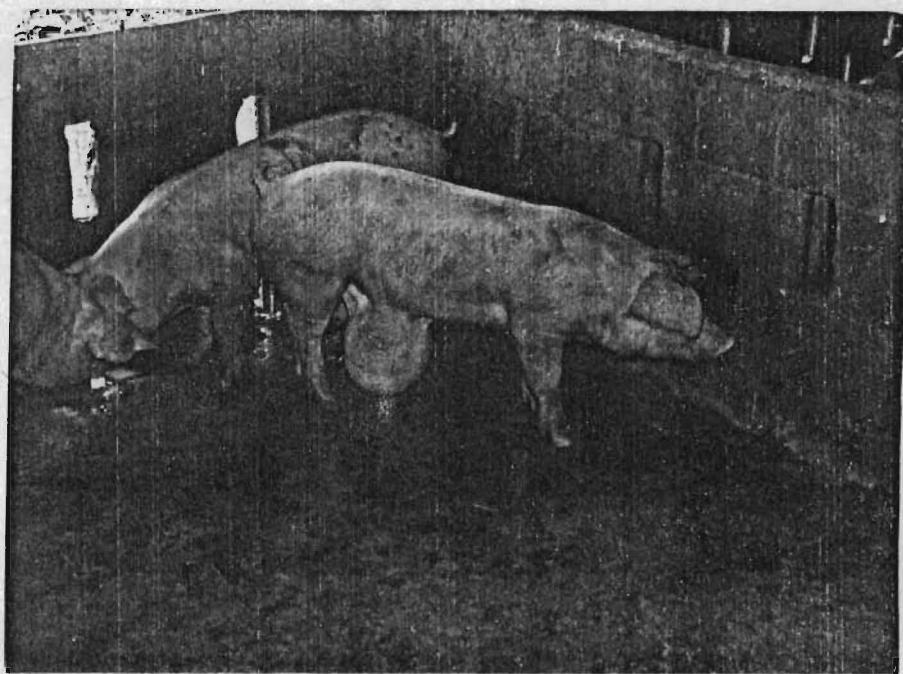
#### อุปกรณ์และวิธีการ

1. การศึกษาปฏิกิริยาตอบสนองของเนื้อเยื่อของร่างกาย (tissue reaction) ต่อหัวข่ายไนล่อน (nylon mesh) ที่ใช้แก้ไขไส้เลื่อน

ใช้สุกรทดลองจำนวน 20 ตัว ไม่จำกัดเพศ พันธุ์ อายุและน้ำหนัก ที่เป็นไส้เลื่อนที่สะต้อมาจากการผ่าตัดแก้ไขโดยใช้หัวข่ายไนล่อนปิดช่องปากถุงไส้เลื่อน (hernial ring) หลังผ่าตัดไปแล้ว 2, 4, 6 และ 8 สัปดาห์ ทำการผ่าตัดขึ้นเนื้อบริเวณที่มีหัวข่ายไนล่อนมาตรวจทางวิทยาชิลโรค เพื่อศึกษาปฏิกิริยาของเนื้อเยื่อที่ระยะเวลาตั้งกล่าวจะละ 5 ตัว

2. การศึกษาเปรียบเทียบผลการแก้ไขไส้เลื่อนสะต้อโดยใช้หัวข่ายไนล่อน (nylon mesh) และโดยการใช้ไหมไนล่อน (nylon suture) อุ่่งเดียวเย็บปิดช่องปากถุงไส้เลื่อน (hernial ring)

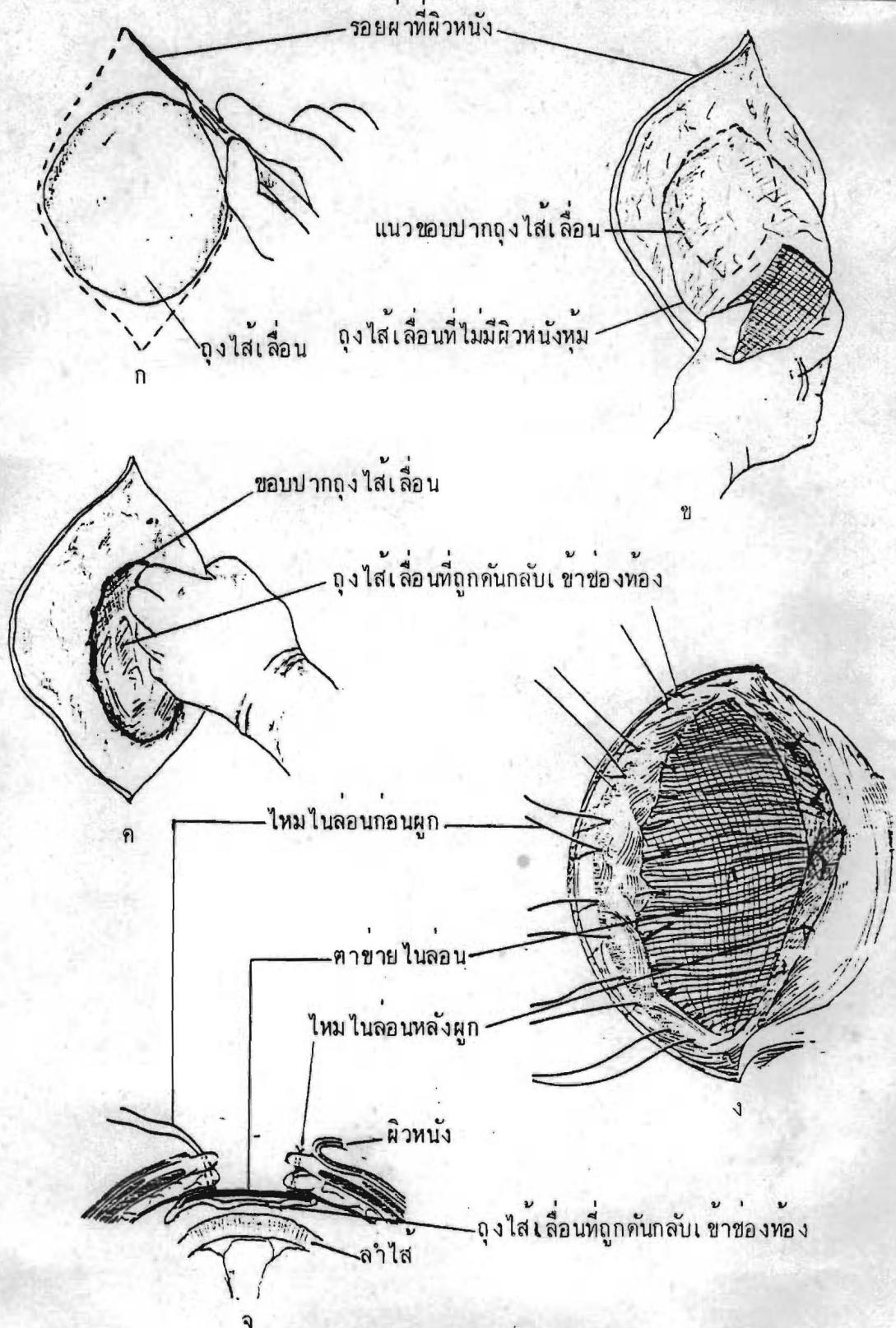
ใช้สุกรของฟาร์มต่างๆ จำนวน 20 ตัว ไม่จำกัดเพศ พันธุ์ อายุและน้ำหนัก ที่มีไส้เลื่อนที่สะต้อ ซึ่งมีบนปากถุงไส้เลื่อนตั้งแต่ 3 นิ้วขึ้นไป (รูปที่ 1) แบ่งสุกรออกเป็น 2 กลุ่มๆ ละ 10 ตัว กลุ่มแรกได้รับการแก้ไขโดยการใช้หัวข่ายไนล่อน เส้นกลุ่มนี้สองได้รับการแก้ไขโดยใช้ไหมไนล่อนเย็บปิดปากถุงไส้เลื่อนแบบ "vest-over-pants" pattern ติดตามผลการรักษาสุกรทุกตัวซึ่งอยู่ในความดูแลของเจ้าของ จนกระทั่งสุกรถูกจำหน่าย ใช้ Chi-square test ในการวิเคราะห์ข้อมูลจำนวนสุกรที่รักษาหายและไม่หาย



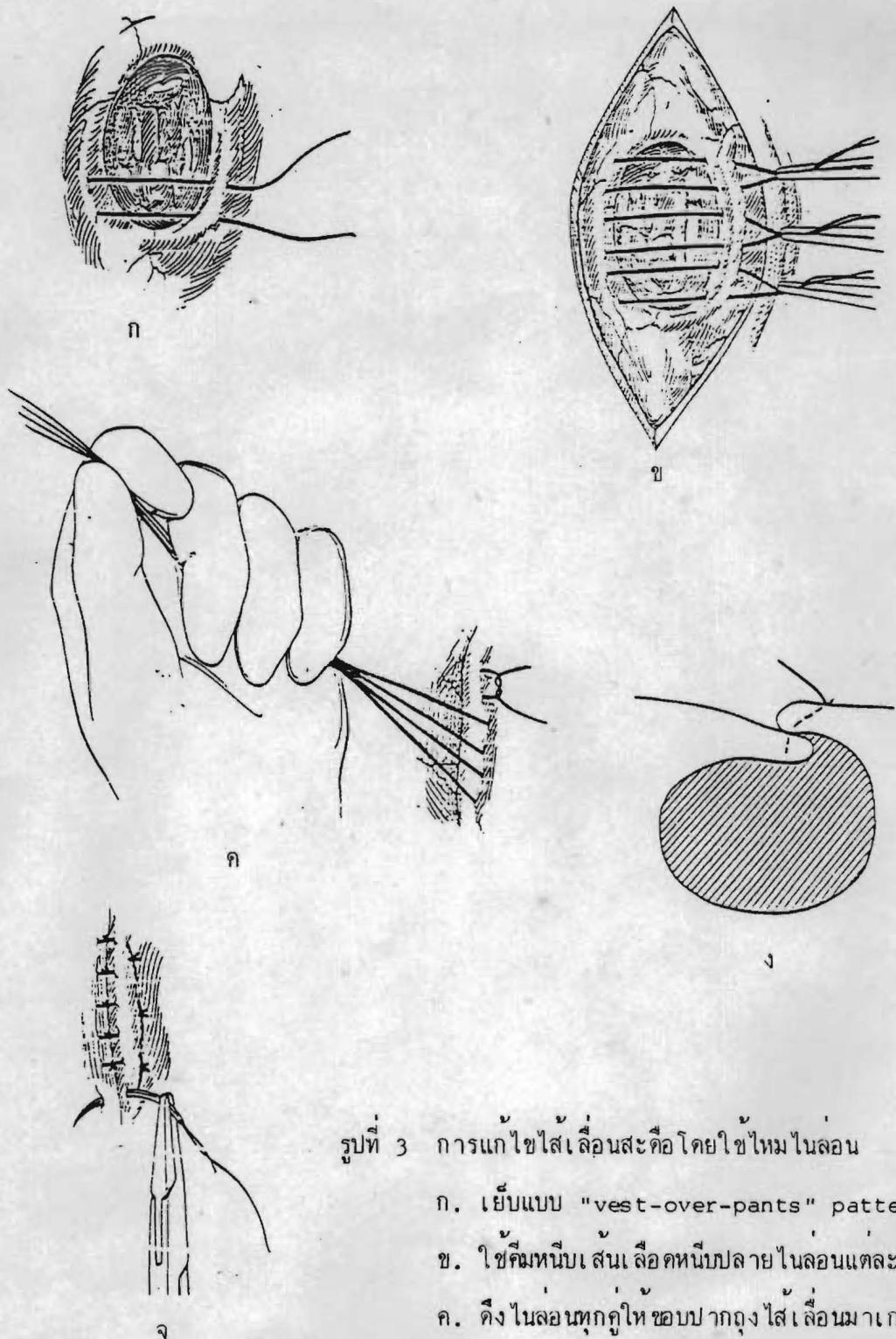
รูปที่ ๑ สุกรที่เป็นไส้เลื่อนที่สะคือซึ่งมีขอบปากดุ้งไส้เลื่อนยาว 10 นิ้ว

การแก้ไขโดยใช้ตัวนำเข้าในล่อน ทากายหลังจากวางยาสลบด้วย azaperone ร่วมกับ metomidate หรือ pentobarbital sodium และเตรียมตัวสั่งสำหรับการผ่าตัดในท่านอนหงายโดยกรีดผ่าผิวนัง และขันให้ผิวนังเป็นรูปวงรีรอบฐานของถุงไส้เลื่อน (รูปที่ 2ก) เลาะหั้งผิวนังออกจากถุงไส้เลื่อน จากนั้นแยกถุงออกจากเนื้อเยื่อรอบฯ และจากขอบถุงที่ผนังซองท้อง (รูปที่ 2ข) โดยระวังไม่ทำถุงแตก สำหรับรายที่มีฟิบรอฟิลามาส์เชื่อมติดกับถุง หรือที่ไม่สามารถดันลามาสักลับได้ ต้องเบิดถุงไส้เลื่อนเพื่อแก้ไขแผลร่องเย็บปิดถุงก่อนตัดกลับเข้าไปในท้องท้อง (รูปที่ 2ค) เลือกตัวนำเข้าในล่อนที่มีขนาดดวงกว้างกว่าปากถุงไส้เลื่อนโดยรอบประมาณ 0.75 นิ้ว ตัวนำเข้านี้ได้ทำการตัดไว้ให้เลือกตัดหลายขนาด ซึ่งใช้ไฟสนอรอบตัวนำเข้าอย่างกันการหลุดง่าย และช่วยให้การแซะในน้ำยาอย่างน้อย 24 ชม. สอดดวงตานำเข้าให้อยู่ระหว่างถุงไส้เลื่อนและด้านในของกล้ามเนื้อ Rectus Abdominis ใช้ไหมในล่อนเย็บทะลุกล้ามเนื้อ Rectus Abdominis เพื่อตรึงดวงตานำเข้าในล่อนกับผนังซองท้องโดยให้รอยเย็บขนาดน้ำหนาและห่างจากขอบปากถุงไส้เลื่อน 0.25 นิ้ว และขอบดวงตานำเข้า 0.5 นิ้ว (รูปที่ 2ง และ จ) เย็บขันให้หนังโดยใช้ catgut และเย็บผิวนังโดยใช้ไหมแบบ horizontal mattress pattern สุกทุกด้าวยรับยาปฏิชีวนะทุกวันนาน 4 วัน และตัดไหมวันที่ 10 หลังผ่าตัด

ในการแก้ไขโดยใช้ไหมในล่อนเย็บแบบ "vest-over-pants" หรือ Mayo overlap technique ใช้วิธีการแยกถุงไส้เลื่อนออกจากเนื้อเยื่อรอบและจากขอบปากถุงไส้เลื่อน ด้วยวิธีการเดียวกับการใช้ตัวนำเข้าในล่อน หลังจากตัดถุงเข้าไปในซองท้องแล้วใช้ไหมในล่อนเย็บทะลุกล้ามเนื้อ Rectus Abdominis จากด้านนอกเข้าด้านใน และให้ห่างจากขอบถุง 0.5 นิ้ว แล้วเย็บขอบถุงผึ้งตรงข้ามให้ขนาดและห่างจากขอบถุง 0.5 นิ้ว จากนั้นกลับมาเย็บขอบถุงด้านแรกให้ห่างจากขอบปากถุงและรอยเย็บครั้งแรก 0.5 นิ้ว โดยเย็บจากด้านในทะลุด้านนอกกล้ามเนื้อ Rectus Abdominis (รูปที่ 3ก) ใช้คิมหนีบเส้นเลือดจับปลายไหมในล่อนไว้ผูกกายหลัง (รูปที่ 3ข) เย็บไหมในล่อนวิธีตั้งกล่าวให้เพียงพอที่จะปิดซองปากถุงไส้เลื่อนได้หมด แล้วจึงตึงไหมในล่อนทุกเส้นพร้อมๆ กัน จนขอบปากถุงทั้ง 2 ด้านมาเกยกันก่อนผูกมัดที่ลະชุด (รูปที่ 3ค และ ง) เย็บเสริมขอบปากถุงกับเนื้อเยื่อใกล้ๆ แบบ simple interrupted pattern โดยใช้ไหมในล่อน (รูปที่ 3จ) เย็บขันให้ผิวนัง และผิวนังดตลอดจนการตู้และหลังผ่าตัดใช้วิธีเช่นเดียวกับการใช้ตัวนำเข้าในล่อน



รูปที่ 2 การใช้ตาข่ายในล่อนแก้ไขไส้เลื่อนสะโพกสุกร ก. กรณีผิวนังที่ฐานดุ้งไส้เลื่อนเป็นรูปวงรี ข. เลาะผิวนังทึบออกจากดุ้งไส้เลื่อน และแยกดุ้งไส้เลื่อนออกจากเนื้อเยื่อรอบ ๆ จนถึง ขอบปากดุ้งไส้เลื่อน ค. ดันดุ้งไส้เลื่อนกลับเข้าไปในช่องท้อง ง. ใช้ตาข่ายในล่อนปิดซองปากดุ้งโดยให้ตาข่ายอยู่ระหว่างค้านในของกล้ามเนื้อ Rectus Abdominis และดุ้งไส้เลื่อนที่ยัดกลับเข้าไปในช่องท้อง จ. รูปตัวตามข้างล่างคำว่ารูป ง.



รูปที่ 3 การแก้ไขใส่เลือดสะเด้อโดยใช้ไหมในล่อน

ก. เย็บแบบ "vest-over-pants" pattern

ข. ใช้ไหมหนืนเส้นเลือดหนึบลายในล่อนแต่ละครู่ไว้  
ค. ดึงในล่อนทุกครู่ให้ขอบปากถุงใส่เลือดมาเกยกัน

ง. รูปตัดตามยาวของห้องของรูป ค.

จ. เย็บเสริมขอบปากถุงแบบ simple interrupted  
pattern

ผล

1. การศึกษาปฏิกริยาตอบสนองของเนื้อเยื่ออ่อนของร่างกายต่อการทำร้ายในล่อนที่ใช้แก้ไขไส้เลื่อน

สุกร 20 ตัว ที่ใช้ศึกษาเป็นสุกรเพศเมีย 12 ตัว และเพศผู้ 8 ตัว มีน้ำหนักระหว่าง 15 ถึง 60 กิโลกรัม มีขนาดเล็บรอบวงของปากถุงไส้เลื่อน (hernial ring) 2 ถึง 5.2 มิล (ตารางที่ 1)

ในการศึกษาได้ดังเกล้าปฏิกริยาเป็นตัวเลข 1 ถึง 4 พบร่องที่มีหน้าที่เก็บกิน สิ่งปลูกปล้องอยู่ในเนื้อเยื่อบริเวณรอบๆ เส้นไนล่อนได้แก่ giant cells ในระดับปานกลาง (2-2.5) ใกล้เคียงกันในตัวอ่อนร้ายที่สุด อายุ 2.4, และ 6 สัปดาห์ และลดลงอย่าง (1.2) ในสัปดาห์ที่ 8 และพบ mast cells ในระดับปานกลาง (1.6-2.0) ใกล้เคียงกันในชั้นเนื้อทุกระยะ ล่าหรับเนื้อเยื่อที่เสริมความแข็งแรงให้ตัวร้ายในล่อนพบ fibrous connective tissue บริเวณปานกลางที่ว้าวไปในบริเวณใกล้ๆ เส้นทำร้ายไนล่อนในชั้นเนื้อทุกระยะที่ศึกษา พบร่องล่อนของ connective tissue ในระดับค่อนข้างน้อย (1.2) ในกลุ่ม 2 อาทิตย์ และพบน้อยมากในระยะหลังๆ

2. การศึกษาเบรียบ เพียงผลการแก้ไขไส้เลื่อนจะต้องโดยใช้ตัวร้ายในล่อน และโดยการใช้ไหมไนล่อนอย่างเดียว ยืนยันว่าเย็บปิดช่องปากถุงไส้เลื่อน

### 2.1 การรักษาโดยใช้ตัวร้ายไนล่อน

สุกรร้าย 10 ตัว เป็นสุกรเพศเมีย 6 ตัว และเพศผู้ 4 ตัว มีน้ำหนักระหว่าง 25 ถึง 70 กิโลกรัม มีขนาดเล็บรอบวงช่องปากถุงไส้เลื่อน 4 - 14 มิล (ตารางที่ 2) จากการติดตามผลการรักษา 5 ถึง 21 สัปดาห์ พบร่องทำร้ายไนล่อนมีプラスติกภาพติดในกราฟแก้ไขไส้เลื่อนจะต้องโดยสุกร มีเพียง 1 ราย ที่กลับเป็นชั้นมาใหม่ เมื่อจากมีการติดเชือกทำให้เป็นฝี นอกจากนี้พบการติดเชือก 2 ราย แต่สามารถทำภาระรักษาให้หาย เป็นปกติ

### 2.2 การรักษาโดยใช้ไหมไนล่อนเพียงอย่างเดียวแบบ "vest-over-pants"

สุกรร้าย 9 ตัว เป็นสุกรเพศเมีย 5 ตัว และเพศผู้ 4 ตัว มีน้ำหนักระหว่าง 30 ถึง 70 กิโลกรัม มีขนาดเล็บรอบวงช่องปากถุงไส้เลื่อน 3.8 - 14 มิล (ตารางที่ 3) จากการติดตามผลการรักษา 4 ถึง 24 สัปดาห์ พบร่องการทำร้ายไนล่อนแบบ "vest-over-pants" มีプラスติกภาพติดในกราฟแก้ไขไส้เลื่อนจะต้องสุกร มีเพียง 2 รายที่กลับเป็นไส้เลื่อนชั้นมาใหม่ เมื่อจากมีการติดเชือกเกิดเป็นฝีที่แผลผ้าตัด และพบ 1 รายมีการติดเชือกด้วยภาระรักษาจนหาย เป็นปกติ

ตารางที่ 1 รายละเอียดของสุกรที่ใช้ศึกษาปฏิริยาลดอุบลนองของเนื้อเยื่อของร่างกายต่อชาวยืนสัตว์

| ระยะเวลาศึกษา   | หมายเลขสุกร | เพศ  | น้ำหนัก (ก.ก.) | เดือนรอบวงของ<br>ปากงูไนต์เลือด (นิ้ว) |
|-----------------|-------------|------|----------------|--|
| กลุ่ม 2 สัปดาห์ | 1           | เมีย | 30             | 5                                      |
|                 | 2           | ผู้  | 45             | 3.6                                    |
|                 | 3           | เมีย | 60             | 4                                      |
|                 | 4           | เมีย | 20             | 2                                      |
|                 | 5           | เมีย | 30             | 3                                      |
| กลุ่ม 4 สัปดาห์ | 1           | เมีย | 30             | 3                                      |
|                 | 2           | เมีย | 50             | 5                                      |
|                 | 3           | ผู้  | 17             | 5.2                                    |
|                 | 4           | เมีย | 30             | 3.2                                    |
|                 | 5           | ผู้  | 25             | 2                                      |
| กลุ่ม 6 สัปดาห์ | 1           | ผู้  | 30             | 3.6                                    |
|                 | 2           | เมีย | 30             | 2.5                                    |
|                 | 3           | ผู้  | 15             | 2.5                                    |
|                 | 4           | ผู้  | 30             | 4.8                                    |
|                 | 5           | เมีย | 30             | 3                                      |
| กลุ่ม 8 สัปดาห์ | 1           | เมีย | 25             | 3.6                                    |
|                 | 2           | ผู้  | 15             | 4.4                                    |
|                 | 3           | ผู้  | 15             | 2.8                                    |
|                 | 4           | เมีย | 25             | 2.8                                    |
|                 | 5           | เมีย | 45             | 2                                      |



ตารางที่ 2 รายละเอียดของสุกรและผลการรักษาโดยใช้ตัวชี้วัดในล่อน

| หมายเลข | เพศ    | น้ำหนัก<br>(ก.ก) | เล็บร่องขาว<br>ห้องป้ากถุง | ระยะเวลา<br>ใช้เลื่อน(นิ้ว)<br>(เดือน) | ผลการ<br>รักษา<br>(ดี/ปานกลาง/ไม่ดี) | อาการของกระซิบ                 |
|---------|--------|------------------|----------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|
|         |        |                  |                            |  |                                      | ติดตามผล                       |
| 1       | เมีย   | 35               | 5                          | 21                                     | ดี                                   | -                              |
| 2       | เมีย   | 50               | 6                          | 5                                      | ดี                                   | เป็นผิวที่แผลผ่าตัด            |
| 3       | เมีย   | 60               | 14                         | 5                                      | ดี                                   | -                              |
| 4       | เมีย   | 35               | 7.5                        | 8                                      | ดี                                   | -                              |
| 5       | เมีย   | 30               | 6                          | 8                                      | ดี                                   | -                              |
| 6       | ผู้ชาย | 25               | 5.6                        | 8                                      | ดี                                   | -                              |
| 7       | เมีย   | 50               | 7                          | 8                                      | ดี                                   | -                              |
| 8       | ผู้ชาย | 50               | 4                          | 7                                      | ดี                                   | เป็นผิวที่แผลผ่าตัดและรักษาหาย |
| 9       | ผู้ชาย | 70               | 6                          | 8                                      | ดี                                   | เป็นผิวที่แผลผ่าตัดและรักษาหาย |
| 10      | ผู้ชาย | 30               | 4.8                        | 6                                      | ดี                                   | -                              |

ตารางที่ 3 รายละเอียดของลูกกรดและผลการวัดค่าไฟฟ้าในส่วน

| หมายเลข | เพศ  | น้ำหนัก<br>(ก.ก.) | เดือนร้อยปีง<br>ช่องปากถุง | ระยะเวลา | ผลการ       | อาการเมื่อกราบ                 |       |
|---------|------|-------------------|----------------------------|----------|-------------|--------------------------------|-------|
|         |      |                   |                            |          |             | ตื้อ (เส้น)<br>(มิลลิเมตร)     | รักษา |
| 1       | เมีย | 35                | 10                         | 18       | ดี          | -                              |       |
| 2       | ผู้  | 50                | 10                         | 15       | ดี          | -                              |       |
| 3       | ผู้  | 70                | 14                         | 5        | ดี          | เป็นฝีที่แพลงผ้าตัดและรักษาหาย |       |
| 4       | เมีย | 60                | 8                          | 15       | ดี          | -                              |       |
| 5       | เมีย | 45                | 4.5                        | 24       | ดี          | -                              |       |
| 6       | เมีย | 30                | 4                          | 24       | ดี          | -                              |       |
| 7       | เมีย | 45                | 3.8                        | 16       | กลับเป็นไข้ | เป็นฝีที่แพลงผ้าตัด            |       |
| 8       | ผู้  | 30                | 5                          | 8        | ดี          | -                              |       |
| 9       | ผู้  | 70                | 8                          | 4        | กลับเป็นไข้ | เป็นฝีที่แพลงผ้าตัด            |       |



จากผลการวิเคราะห์เบริออบ ที่มีผลการรักษาแบบชั้ดๆ ง่ายในล่อนกับแบบไข้ใหม่ในล่อน  
เพียงอย่างเดียว เช่นแบบ "vest-over-pants" โดยใช้ Chi-square test พิจารณา  
2 วิธีให้ผลการรักษาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

### วิจารณ์

ในการศึกษาเนื้อเยื่อบริเวณที่มีความช้ำยในล่อน ภายหลังผ่าตัด 2 ถึง 8 สัปดาห์ พบ giant cell ซึ่งเป็นเซลล์ที่มีหน้าที่เก็บกินและอยู่รอบๆ ลิ่งปลอกป่องที่เข้ามาในร่างกายในบริเวณแพปานกล่อง ส่วน mast cells ซึ่งปกติเป็นเซลล์ที่มีอยู่แล้วใน loose connective tissue พบในบริเวณรอบๆ เส้นในล่อนในปริมาณที่เพิ่มขึ้นจากปกติ เพียงเล็กน้อย และคงว่าพาราช้ำยในล่อนมีคุณสมบัติที่กระตุ้นร่างกายให้มีปฏิกิริยาการต่อต้านไม่รุนแรงมาก แต่เพียงพอสำหรับให้ร่างกายสร้าง fibrous connective tissue มาเจริญรอบๆ เส้นพาราช้ำย เป็นการช่วยเสริมความแข็งแรงให้แก้ไข้ได้ ส่วนของการที่ผ่านไปปีก็จะมีรูนแรงของเนื้อเยื่อต่อต้านพาราช้ำยในล่อนแสดงว่าพาราช้ำยในล่อนที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็น prosthetic mesh ในสุกร การเย็บตรึงพาราช้ำยกับผนังท้องให้เลือกใช้ไข้ใหม่ในล่อนเนื่องจากเป็น monofilament เหมาะสมสำหรับกรณีที่มีอัตราเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่อน้ำแข็ง (Smith, 1971; Varma et al., 1981) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสุกร การวางพาราช้ำยให้อยู่นอกห้องท้อง และให้อยู่ระหว่างหัวนบลงของชั้นบุห้องท้อง (peritoneum) และด้านในของ sheath กล้ามเนื้อ Rectus Abdominis (Heinze et al., 1982) ทำให้ขอบพาราช้ำยถูกชันหั้งสองครั้งวิธีเดียวกันที่เดี๋ย แต่ช่วงหายใจของพาราช้ำยไม่หลุดแยกเป็นอิสระ นอกจากนี้การที่พาราช้ำยอยู่นอกห้องท้องสามารถป้องกันการเชื่อมติดกันระหว่างอวัยวะภายในช่องห้องท้องพาราช้ำยแบบที่พบเกิดขึ้นในม้า (Johnson, 1969 a; b) Scott (1979) รายงานการใช้พาราช้ำยปิดปากถุงไข้เลือดเนยในช่องห้องท้องพาราช้ำยเปิดช้าๆ ถึงแม้พาราช้ำยจะอยู่ด้านนอกห้อง retroperitoneal fat วิธีนี้ยังมีโอกาสเกิดการเชื่อมติดกันของอวัยวะในช่องห้องท้องพาราช้ำยได้ง่าย การวางพาราช้ำยปิดช่องปากถุงไข้เลือดเนยด้านนอกห้อง sheath ของกล้ามเนื้อ Rectus Abdominis ซึ่งเชื่อในสุนัข (Archibald และ Sumner Smith; 1974) ไม่เหมาะสมกับสุกร เมื่อจะจากทวย อาจอยู่ในรั้นได้ผิวนัง ไม่สามารถรับน้ำหนักของถุงไข้เลือดที่มีน้ำหนักมาก ทำให้หลีกเลี่ยงกลับเป็นข้อ不便ที่

ทาง เกณฑ์ล่อนที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นรัลลุกที่ทำขึ้นด้วยวัสดุในห้องคลาส ให้ลูกเกด เทพารกรใช้ตัวช่วยนิดนึงที่มีทั้งก้อนและผงหรือในอาการเพื่อบังกันชุด และที่สำคัญมีราคาถูกคือขนาด  $90 \times 100$  ซม. ราคาเพียง 7 บาท เมื่อเทียบกับคลาช่ายที่ทำจาก polypropylene ขนาด  $25 \text{ cm.} \times 35 \text{ cm.}$  ซึ่งมีราคาถึงประมาณ 2 ดันบาท ดังนั้นตราบจากในล่อนนิดนึง จึงเหมาะสมที่จะใช้แทนได้เดือนสุกรที่มีขนาดของปากถุงกว้างมาก ให้จะไม่ทำให้สิ้นเปลืองค่าวัสดุจ่ายในการผ่าตัดมากกว่าการเย็บแบบ overlapping นอกจากนี้ตราบจากในล่อนนี้ใช้จ่ายรับถือสะดวก หายใจ自如จากเชือกโรคให้ได้ดีและรวดเร็ว 24 ชั่วโมง และสามารถตัดให้ได้ขนาดตามที่ต้องการและผ้าดัด อาจใช้ไฟล์บนขอบคลาช่ายเพื่อบังกันการหลุด เป็นส่วน

การศึกษาครั้งนี้พบว่าการใช้คลาช่ายในล่อน และการเย็บปิดแบบ overlapping ให้ใช้ไหมในล่อน สามารถแก้ไขได้เดือนสะตือสุกรได้ทั้ง 2 วิธี โดยไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากการวิเคราะห์โดยใช้ Chi-square test ที่ระดับ 0.05 ถึงแม้ว่าจะบากถุงไส้เดือนจะมีขนาดเล็กกว่า 14 นิ้ว วิธีทุรารเย็บแบบ overlapping ให้ใช้ไหมในล่อนยังสามารถแก้ไขได้โดยไม่กลับเป็นขี้แมวอีก แสดงว่าวิธี overlapping ยังเป็นวิธีที่มีใช้ในสุกรอยู่ วินิชั่นที่ใช้ได้ง่ายกว่าการใช้คลาช่ายในล่อน อุดสตั๊กที่ควรเลือกใช้รัลลุกเย็บพวก monofilament ที่มีต่อการติดเชื้อ เช่น nylon, stainless steel, หรือ chromic gut (Smith, 1971; Varma et al., 1981) และระวังเรื่องเทคนิคการเย็บ

อาการแทรกซ้อนที่พบได้นัก การติดเชื้อเกิดเป็นมี 3 ตัว 即 ก้อนที่ใช้คลาช่าย และ 3 ตัวในกลุ่มที่ใช้ overlapping จะเป็นเหตุให้เลื่อนกลับเป็นขี้แมวใหม่ 3 ตัว สาเหตุอาจเนื่องจากเทคนิคการทำผ้าดัด เช่น มีการติดเชื้อ หายใจเดือนช้ำมาก หรือมีก้อนเลือดหงับบริเวณผ้าดัด (Tullener และ Fretz, 1983) นอกจากนี้อาจมีสาเหตุมาจากความถูกเฉือนหู เสี้ยงสุกรไม่ให้เข้าปฏิชีวนะภายหลังผ่าตัดที่สุกรซึ่งปกติ เป็นสิ่งที่มีความเป็นอยู่ค่อนข้างปกติ เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ใช้ศึกษาเนื้อเยื่อซึ่งอยู่ในความดูดด้อย่างตึงไม่พบอาการแทรกซ้อนดังกล่าวข้างต้น

ได้เดือน เป็นลักษณะที่สามารถถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์ จึงน่าจะใช้สุกรที่มีวิวารนี้เป็นพื้นฐานอย่างแน่นอน เพื่อบังกับการแพร์กระจาดของลักษณะที่ไม่ดีนี้ ควรทำน้ำทึบประวัติของผู้ลูกและแม่สุกรพันธุ์ทุกดัว เพื่อคัดถึงดัวที่ไม่ลูกมีวิวารนี้ด้วย เนื่องจากน้ำสามารถลดมีตรากรเกิดโรคมีได้โดยระวังเรื่องของการตัดสายสะตือ การตัดสายสะตือสั้นเกินไปจะตัดหัวของคลาช่ายเป็นสาเหตุทำให้เกิดไส้เดือน ซึ่งพบในสุกร (Archibald และ Sumner-Smith, 1974) นอกจากนี้ต้องดูแลเรื่องความสะอาด เพื่อบังกับการติดเชื้อที่จะดี ซึ่งสามารถทำให้เกิดไส้เดือนได้ (Hull, 1984; Becker, 1986)

ຫອນສາງຂອງ ໂຄມື່ງ

1. Aanes, W.A. 1980. Herniorrhaphy. In: Bovine Medicine and Surgery. 2<sup>nd</sup> ed. H.E. Amstutz (ed.), Santa Barbara, California, American Veterinary Publications, Inc. p. 1222-1223
2. Archibald, J. and Sumner-Smith, G. 1974. Umbilical Hernia. In: Canine Surgery. 2<sup>nd</sup> ed. J. Archibald (ed.), Santa Barbara, California, American Veterinary Publications, Inc. p. 511-537
3. Becker, H.N. 1986. Umbilical Hernia. In: Diseases of Swine. 6<sup>th</sup> ed. A.D. Leman, B. Straw, R.D. Glock, W.L. Mengeling, R.H.C. Penny, and E. Scholl (ed.), Ames, Iowa, Iowa State University Press. p. 861-862
4. Frank, E.R. 1964. Umbilical Hernia. In: Veterinary Surgery. 7<sup>th</sup> ed., Minneapolis, Minnesota, Burgess Publishing Company. p. 245-248
5. Hayes, H.M. 1974. Congenital Umbilical and Inguinal Hernias in Cattle, Horses, Swine, Dogs, and Cats : Risk by Breed and Sex Among Hospital Patients. Am. J.Vet.Res. 35 (6):839-842
6. Heinze, C.D., Bullard, J.F., and Johnson, L.E. 1982. Hernias. In: Equine Medicine and Surgery. 3<sup>rd</sup> ed. R.A. Mansmann, E.S. McAllister, and P.W. Pratt (ed.), Santa Barbara, California, American Veterinary Publications, Inc. p. 595-602
7. Hilbert, B.J., Slatter, D.H., and McDermott, J.D. 1978. Repair of a Massive Abdominal Hernia in a Horse Using Polypropylene Mesh. Aust.Vet.J. 54: 588-590
8. Hull, B.L. 1984. Umbilical Hernia. In: The Practice of Large Animal Surgery. P.B. Jennings (ed.), Philadelphia, W.B.Saunders Company. p. 684-685
9. Johnson, J.H. 1969 (a). Use of Polypropylene Mesh as a Prosthetic Material for Abdominal Hernias in Horses. J.A.V.M.A. 155 (10):1589-1594

10. Johnson, J.H. 1969 (b). An Evaluation of Polypropylene Implants in Ponies. J.A.V.M.A. 154(7): 779-785
11. McIlwraith, C.W. and Turner, A.S. 1987. Herniorrhaphy Using Synthetic Mesh and a Fascial Overlay. In: Equine Surgery Advanced Techniques. Philadelphia, Lea & Febiger. p. 339-345
12. Scott, E.A. 1979. Repair of Incisional Hernias in the Horse. J.A.V.M.A. 175 (11): 1203-1207
13. Smith, R.S. 1971. The Use of Prosthetic Materials in the Repair of Hernia Surg. Clin.North.Am. 51: 1387-1399.
14. Tulleners, E.P. and Fretz, P.B. 1983. Prosthetic Repair of Large Abdominal Wall Defects in Horses and Food Animals. J.A.V.M.A. 182 (3): 258-262
15. Turner, A.S. and McIlwraith, C.W. 1982. Umbilical Herniorrhaphy in the Foal. In: Techniques in Large Animal Surgery. Philadelphia, Lea & Febiger. p. 217-221
16. Varma, S., Johnson, L.W., Ferguson, H.L., and Lumb, W.V. 1981. Tissue Reaction to Suture Materials in Infected Surgical Wounds-A Histopathologic Evaluation. Am. J.Vet.Res. 42(4): 563-570



## Summary

## Correction of Umbilical Hernia in Pigs by Using Nylon Mesh

From thirty nine pigs with umbilical hernia, thirty pigs were surgically corrected by using nylon meshes while nine pigs were corrected by "vest-over-pants" or overlapping technique with nylon suture. Tissue reaction to nylon mesh was studied in five pigs at each interval of 2, 4, 6, and 8 postoperative weeks. Microscopic observation revealed the identical appearance of fibrous connective tissue, giant cells, and mast cells around the sites of nylon strands at each interval.

Efficacy, in correcting hernial ring circumference of 3.8-14 inches, of nylon mesh application in ten pigs was compared with that of "vest-over-pants" technique in nine pigs. Chi-square-test indicates no significant difference ( $df=1, \alpha = .05$ ) of success between the two techniques. Postoperative observation until animals were sold (4-24 weeks) found recurrence in one nylon - meshed pig and in two pigs after "vest-over-pants" technique.