

Jak se poprat s výhřezem dělohy?

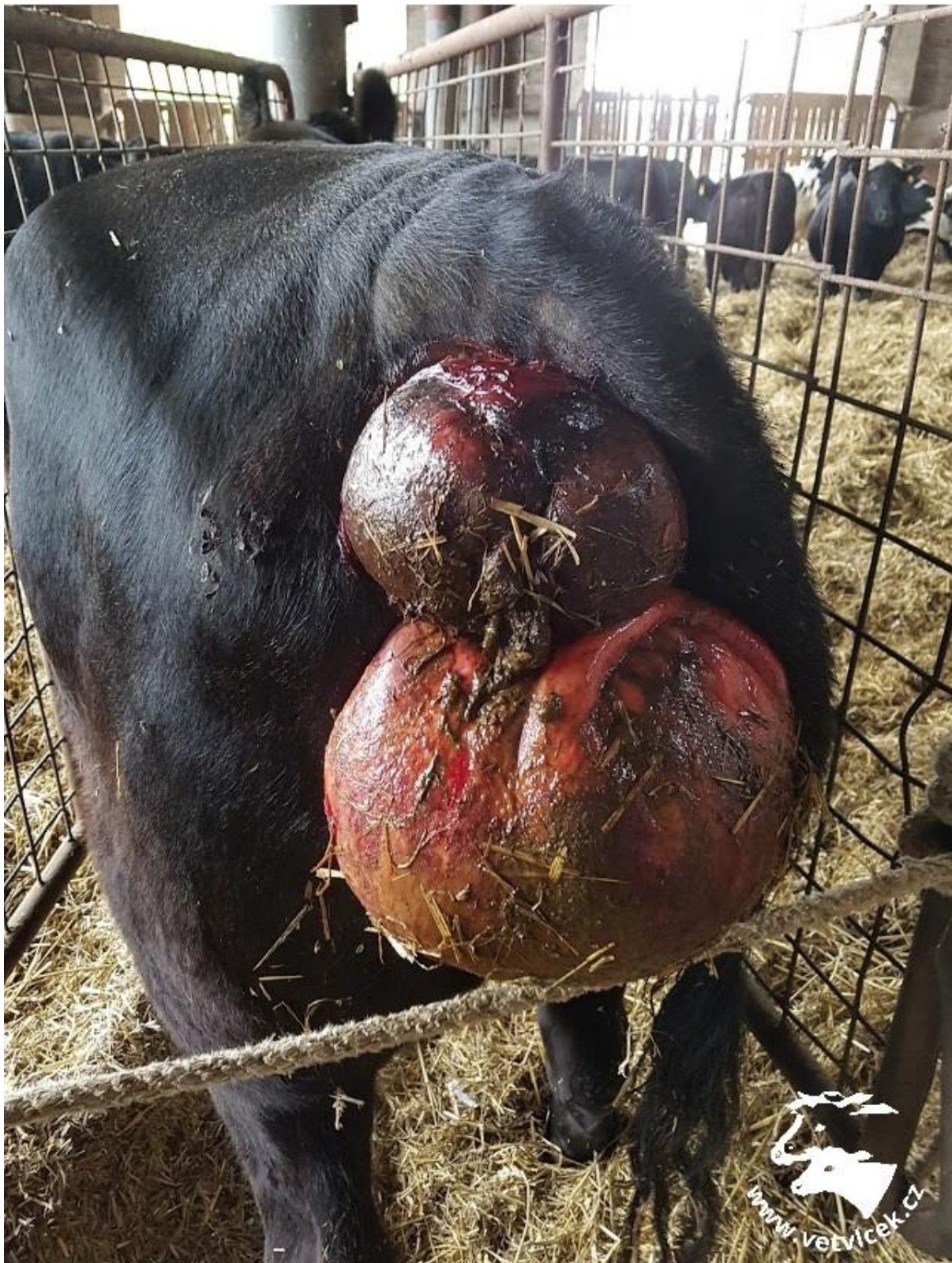
Ač by se mohlo zdát, že se s tímto stavem setkávali pouze starší kolegové, opak je pravdou. S výhřezem se i dnes potkáváme sice občas, ale o to více nás dokáže potrápít. Proto bych rád v tomto článku popsal, jak se s ním dokázat poprat s co možná nejmenším úsilím. Co vlastně prolaps způsobuje? Je to kombinace atonie dělohy (hypokalcémie) a dalších stavů vyskytujících se u porodu (široce otevřený krček děložní, ochablé vazy pánevní, ochablá perivaginální tkáň, ochablá stěna poševní). Dále přispívá sklon stání, nedostatek pohybu a komplikující záležitosti u těžkého porodu, jako jsou nadměrné tlačení a absence plodových vod. Diagnóza je snadná i pro chovatele, a nejen proto musí být běžnou praxí včasné zavolání veterináře. Jedná se o akutní, život ohrožující stav a včasná náprava je zásadní. Čím dříve se k pacientovi dostaneme, tím snadnější je pro nás navrácení dělohy zpět. A jak tedy na to? Zmobilizujeme síly, popřejeme si štěstí, navlékneme si dlouhé rukavice a oblékneme se do porodnického pláště. Krávu uvedeme do správné polohy, což je pro nás takzvaná poloha ležící žáby (sternální poloha se zadními končetinami vytaženými dozadu). U této polohy dosáhneme nejlepšího postavení pánve pro návrat dělohy. Několikrát jsem si ověřil, že při jiné poloze, jsem nebyl schopen dělohu navrátit. Po té, co jsme krávu uvedli do této polohy, se děloha podařila reponovat. Dále pokračujeme epidurální anestezií, která nám vyblokuje nucení pacientky a umrtví záď pro následnou suturu. Dále dělohu důkladně omyjeme studenou vodou s desinfekcí, což pomůže snížení otoku. Pokud je otok velký, doporučuji dělohu polít 40% glukózou. Kdyby náhodou na děloze drželo lůžko, je třeba ho odstranit, protože po sutuře pochvy by nemohlo odejít. Předpokládám, že doposud zmíněné postupy se používaly už před mnoha lety a konečně tedy přejdu ke slibovaným novým pomocníkům. Prvním z nich je pro mě podložka pod vyhřezlou dělohu. V této podložce nám 2 pomocníci dělohu zvednou a my se tak „pouze“ staráme o její vtlačení dovnitř. Nikoliv o zvedání. Podložka je perforovaná, takže se nám v ní nehromadí tekutiny a na rozdíl od dříve používaných plachet a zástěr se nám nedostává dovnitř pochvy. Dalším pomocníkem a nejen pro mě stěžejním, je Gynbag. Jedná se vlastně o pytel, do kterého vložíme celou dělohu. Lze ho připodobnit k rukávu, který má otvory z obou stran. Tento rukáv navlékneme na dělohu a první konec nastrkáme do pochvy tak, aby z něho při zatlačení neunikal žádný vzduch. Druhý konec zatočíme až k děloze a za tento uzel tlačíme dělohu dovnitř. Děloha je takto chráněná před protržením a navíc jí rovnoměrným tlakem rolujeme zpět ve stejném režimu, jako se dostala ven. Kdo Gynbag zkusil, už si nedovede představit korekci vyhřezlé dělohy bez něj. Jenom si říkám, proč ho někdo vymyslel až po tolika letech... Dělohu máme uvnitř, Gynbag vytáhneme ven a zavedením celé paže dělohu napneme až tam, kam dosáhneme. Další postupy už budou opět známé, ale pro pořádek je zmíním. Do dělohy vložíme antibiotické čípky a parenterálně podáme oxytocin. Štěrbinu stydkou uzavřeme sponkami a nebo suturou dle Buhnera. Rekonvalescenci podpoříme celkovým podáním antibiotik, nesteroidních antiflogistik a vápníkové infuze. Během rekonvalescence je třeba kontrolovat teplotu a ošetřovat suturu běžnými postupy. Po několika dnech a po rektálním vyšetření, které potvrdilo zmenšující se dělohu, je možné stehy vyjmout. Více informací a videa s Gynbagem naleznete na www.vetvlcek.cz/obchod/produkt/gynbag.



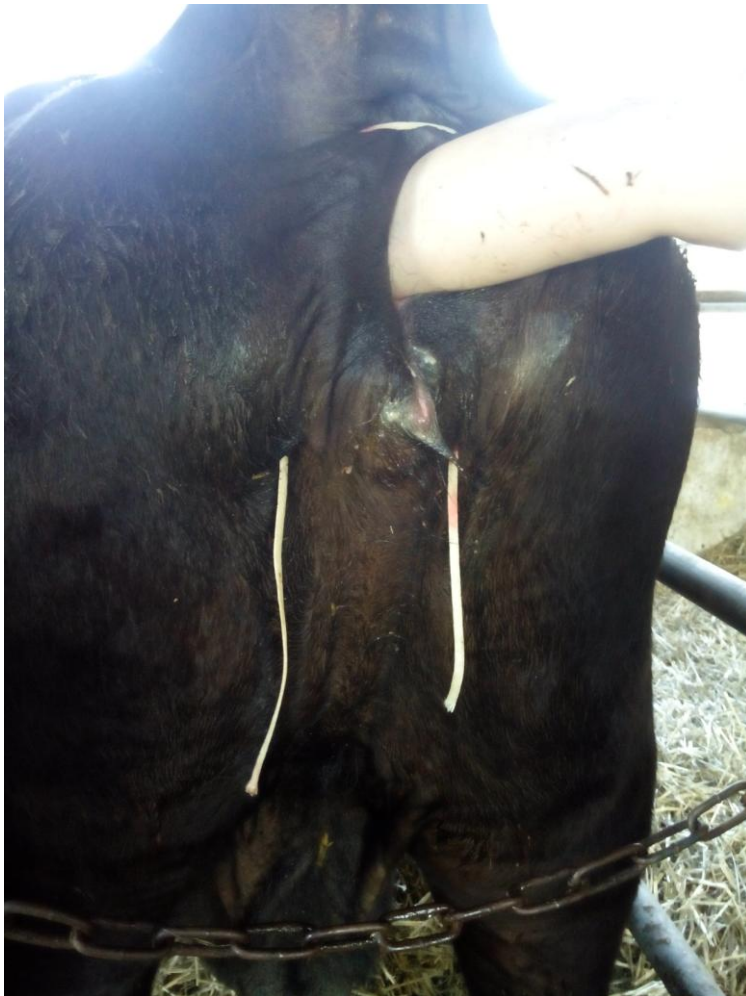
Poloha ležící žaby



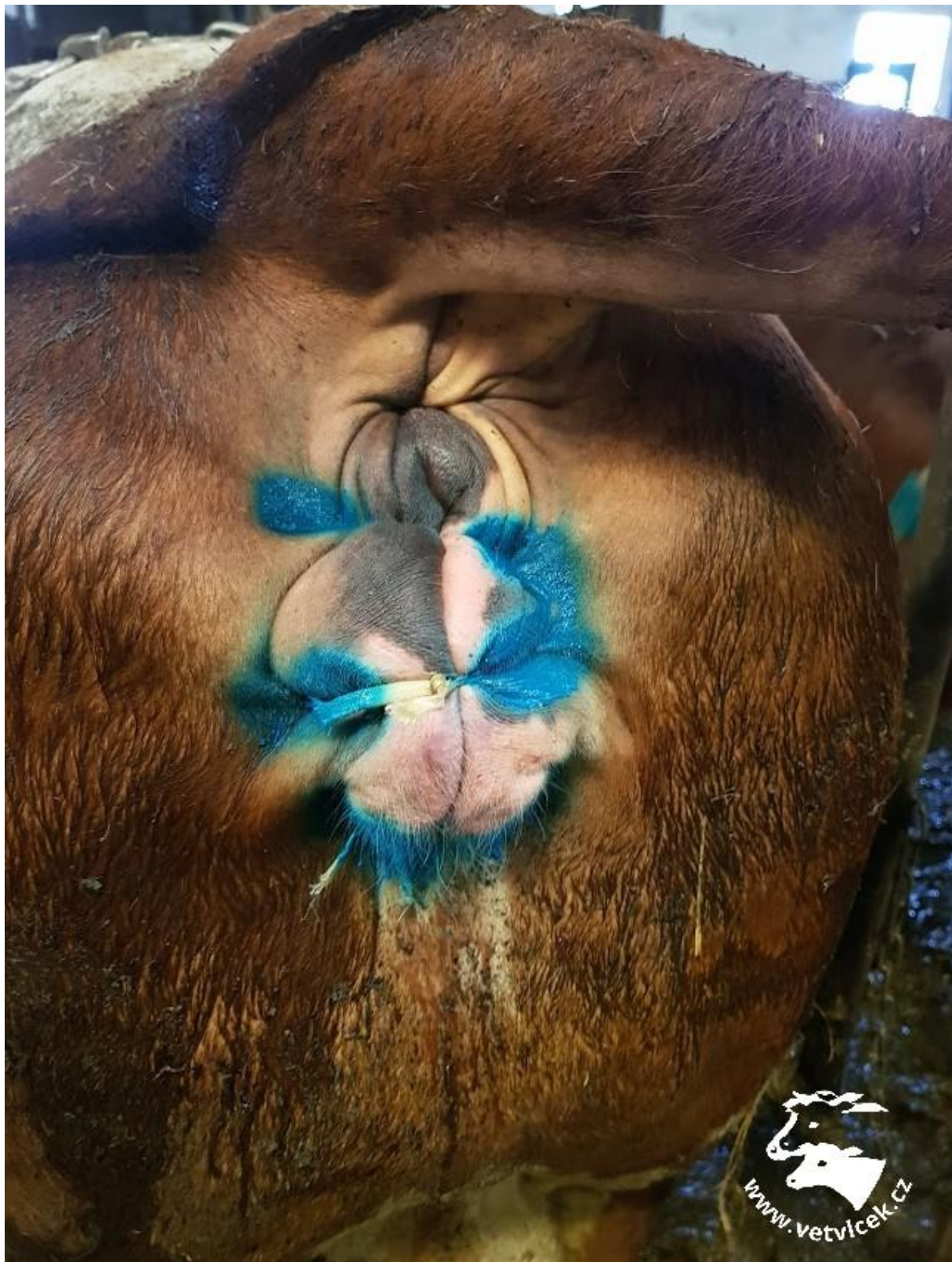
Podložka pod vyhřezlou dělohu



Výchřez pochvy a rekta



Buhnerův steh



Buhnerův steh