



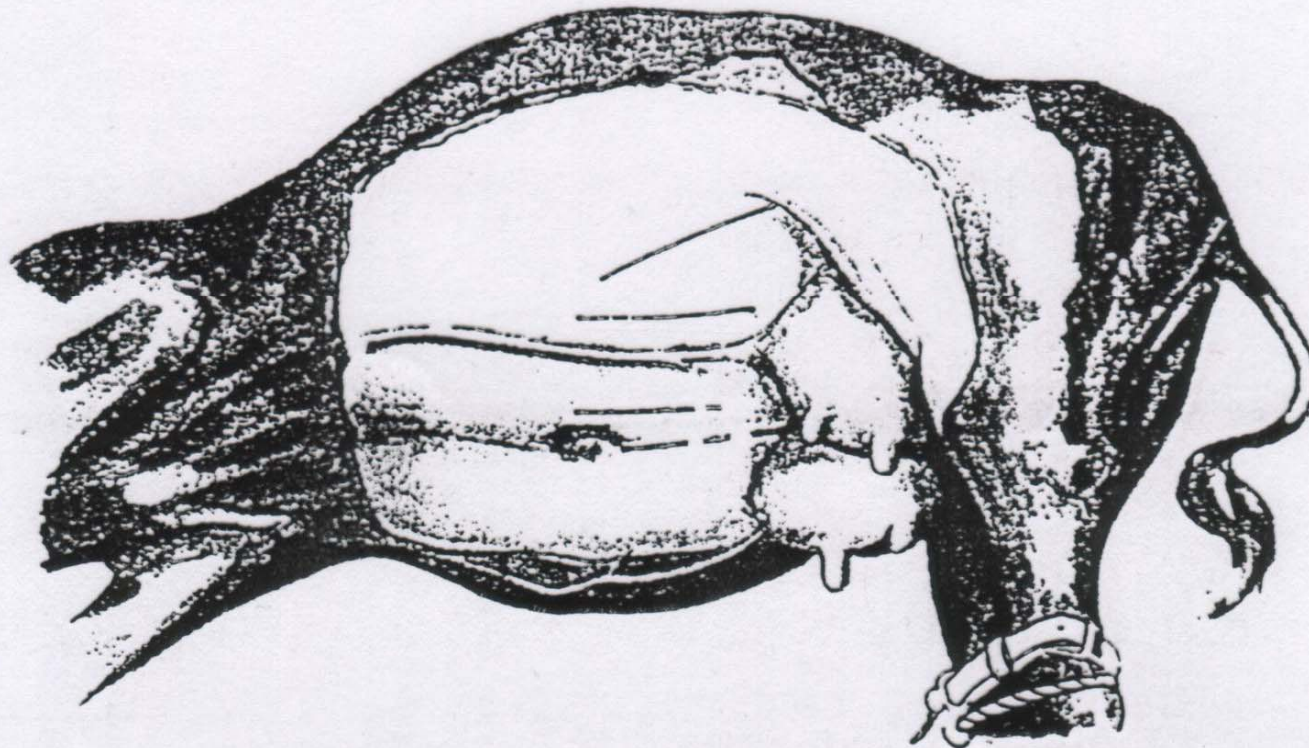
# CARSKI REZ

- 
- a) radimo onda kad samo tom operacijom možemo spasiti plod i rodilju te da je rodilja kasnije sposobna za reprodukciju
  - b) kad spašavamo rodilju a plod je mrtav
  - c) kad spašavamo plod jer je život rodilje ionako ugrožen
  - d) da je ekonomski opravdan

# Metode operacije carskog reza

---

- a) medijano uzduž bijele linije
- b) paramedijano paralelno s bijelom linijom
- c) paramedijano s lijeve strane životinje
- d) ventro-lateralno s desne strane plotkinje u regiji mezogastrika
- e) ventro-lateralno s lijeve strane
- f) latero-paralumbalno s desne strane u regio iliaca
- g) latero-paralumbalno s lijeve strane
- h) latero-paravertebralno s desne strane u regio iliaca



**Mogućnosti postavljanja reza za obavljanje laparotomije na govedu koje leži (od gore prema dole) 1. Rez u unutrašnjoj slabini (ventrolateralni rez) 2. Paramedijalni rez (transrektusni rez) 3. Mediani rez u blizinu lineae albae 4. Mediani rez u linei albi**

## Indikacije za carski rez dijele se na:

---

- one koje potječu od majke
- one koje potječu od ploda

# 1. Indikacije koje potječu od majke

---

- a) torzija gravidne maternice
- b) uski porođajni kanal-uska zdjelica, uska rodnica i stidnica
- c) nedovoljno otvoren cerviks
- d) ruptura gravidne maternice
- e) produženi graviditet

f) ostale indikacije koje su zastupljene u znatno manjem broju

---

- pobačaj ili prijevremeni porod s nedovoljno otvorenim cerviksom, prolapsus vagine i rektuma, strana tijela u predželucu u visokom graviditetu, hidrops plodnih ovojnica, ležanje prije poroda, hernija gravidne maternice

## 2. Indikacije koje potječu od ploda

---

- a) apsolutno i relativno preveliki plodovi
- b) nepravilni položaji ploda (situs, pozicija, habitus)
- c) emfizematozni plod
- d) nakaze
- e) višeploidnost



# Carski rez u lijevoj gladnoj jami na životinji koja stoji

---

- priprema životinje za operaciju

- a) sedacija "Rompun" 0,5-1ml i/m

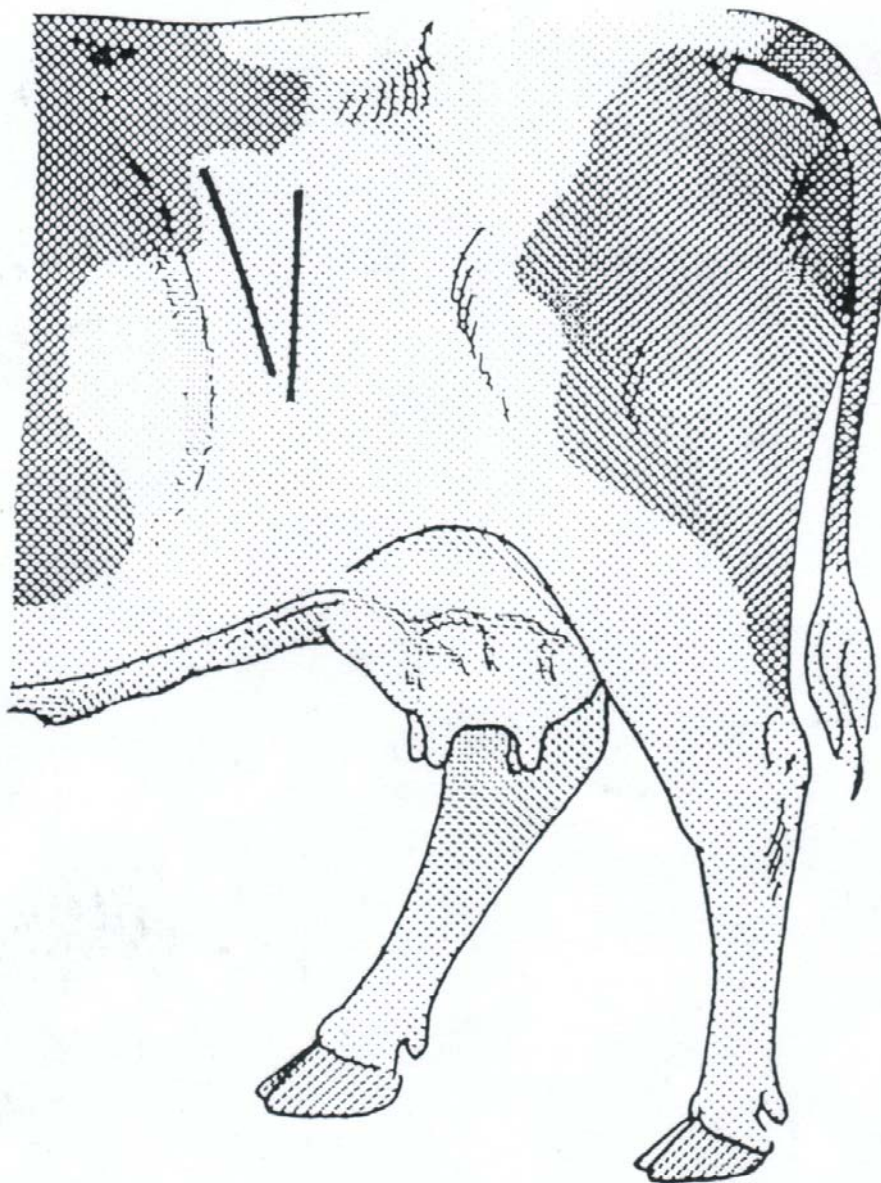
- b) fiksacija životinje

- c) brijanje operacionog polja

- d) dezinfekcija operacionog polja

- e) lokalna infiltrativna anestezija

- f) prekrivanje operacionog polja sterilnom kompresom



***Mogućnosti postavljanja reza prilikom paralumbalne laparotomije na govedu koje stoji***

## Izvođenje operacije

---

- a) rez na koži u dužini 30-40 cm
- b) prerezivanje muskulature
- c) otvaranje trbušne šupljine
- d) izvlačenje roga maternice na otvor rane
- e) rez na maternici
- f) izvlačenje ploda

g) vađenje posteljice

~~h) šivanje maternice~~

i) šivanje peritoneuma

j) aplikacija antibiotika u peritoneum

k) šivanje muskulature

l) šivanje kože

**Carski rez na životinji koja leži**  
**po Vandeplassche i Paradis-u**  
**(iznad baze vimena u produžetku**  
**koljenog nabora)**

## Izvođenje operacije

---

- a) životinju polegnemo na povišeno postolje ili za to predviđen posebni stol (hanoveranska kolica)
- b) fiksiraju se noge
- c) daje se epiduralna anestezija
- d) rez na koži u dužini 30-40 cm.
- e) reže se tunica flava (za 1 cm kraće od reza na koži)

f) rez na aponeurozi m.transversusa abdominis  
tim rezom ujedno se otvara i peritoneum

---

g) omentum potisnemo kranijalno

h) izvlačimo vrh roga kroz otvor rane na trbuhu

i) rez na maternici

j) izvlačenje ploda

k) vađenje posteljice ako se lagano ljušti

~~l) šivanje maternice~~

lj) šivanje trbušne stjenke (tunica flava i peritoneum šivaju se zajedno)

m) šivanje kože



# Postupak sa životinjom nakon operacije

---

- a) davanje antibiotika još barem 5 dana nakon operacije
- b) životinju smjestiti u suhi i prozračni prostor
- c) stavljati suhu stelju
- d) kontrolirati puerperij i po potrebi liječiti maternicu
- e) kontrolirati vime i laktaciju
- g) vađenje šavova na koži 12 dana nakon operacije

# Komplikacije nakon carskog reza

---

- a) peritonitis
- b) puerperalni endometritis
- c) abdominalne hernije
- d) subkutani edem u području rane
- e) priraslice maternice za okolne organe

## Uspjeh operacije s obzirom na preživljavanje

---

- a) dužini trajanja poroda
- b) zdravstveno stanje rodilje
- c) stanje ploda
- d) pomaganje prije poroda (stručno i nestručno)
  - Smrtnost iznosi od 2 do 10%.