

团 体 标 准

T/CVMA XXXXX—XXXX

犬猫食道饲管放置操作技术规范

Technical specification of esophagostomy tubes in dogs and cats

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

中国兽医协会
征求意见稿

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 食道饲管的放置	1
5 食道饲管的使用及日常护理	2
6 注意事项	3

中国兽医协会
征求意见见稿

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：

本文件主要起草人：

中国兽医协会
征求意见稿

犬猫食道饲管放置操作技术规程

1 范围

本文件规定了犬猫食道饲管的放置、使用、日常护理及注意事项。

本文件适用于动物诊疗机构及其医务人员对因口腔/咽部疾病或胃肠道有功能的厌食犬猫进行的短期/长期肠内营养支持操作。

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

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 食道饲管的放置

4.1 物品准备

- 宠物电推剪
- 灭菌乳胶检查手套
- 食道饲管
- 75%医用酒精
- 弯止血钳
- 无菌刀片
- 注射器
- 持针器
- 不可吸收线
- 无菌纱布
- 欧莎邦
- 弹力绷带
- X线机
- 记号笔
- 伊丽莎白圈

4.2 动物准备

- a) 犬猫麻醉后气管插管，右侧卧保定。从左侧下颌角/耳后起至胸腔入口处颈中部剃毛。
- b) 剃毛区域使用75%医用酒精消毒。

4.3 操作方法

- a) 佩戴灭菌乳胶检查手套；
- b) 预测量食道饲管在犬猫体内的长度：约为寰椎翼尾腹侧预切口处至第7-8肋间，并做标记。
- c) 一只手使用弯止血钳通过口腔进入颈中部食道（即下颌角至肩端的中点，寰椎翼尾腹侧），并确认颈静脉沟的位置以避免大血管和神经，将弯止血钳尖端向左侧颈部皮肤推挤，从皮肤表面感受尖端。
- d) 另一只手的手掌用力按压止血钳手柄，非惯用手半握拳按压止血钳尖端的颈部皮肤，使尖端穿透食道壁、颈部肌肉及皮下组织。
- e) 使用刀片将凸起处皮肤切开至显露止血钳尖端，钳夹食道饲管末端。
- f) 将饲管通过切口从口腔拉出，将食道饲管末端转向进入口腔，并进一步推进深部食道，同时将食道饲管接口处向头侧牵拉，露出饲管标记位置并使饲管顺直。
- g) 使用注射器连接饲管接口处并回抽，确认为负压，即饲管末端位于食道内。关闭食道饲管接口处。
- h) 拍摄胸部侧位X线片，饲管末端应位于第7-8肋间，记号笔于饲管上标记最终位置。
- i) 穿过左侧寰椎翼骨膜，将饲管固定于皮肤。环绕食道饲管做指套缝合，避免缝线过松影响饲管固定或过紧使饲管变形。于指套缝合末端再次将饲管固定于皮肤。
- j) 使用无菌纱布覆盖于颈部切口位置，分别使用合适大小及长度的欧莎邦及弹力绷带缠绕犬猫颈部，避免缠绕过紧导致犬猫不适或过松导致饲管易脱落。
- k) 佩戴伊丽莎白项圈，防止犬猫抓挠。

5 食道饲管的使用及日常护理

5.1 物品准备

- 注射器
- 温水
- 特定食物制作：选择或制作可顺利通过饲管的食物
- 0.05%醋酸氯己定溶液
- 无菌纱布

5.2 操作步骤

- a) 打开颈部包扎，检查饲管标记部位是否仍然位于皮肤-饲管交界处，确定饲管未发生移位。
- b) 每次使用前需推入3 mL~5 mL温水确认饲管畅通。
- c) 使用注射器缓慢推入食物，推注过程中避免动物出现呕吐。
- d) 饲喂完毕后，使用3 mL~5 mL温水将管内残留食物冲入食道中。关闭饲管口后盖，管内应存水，避免饲管阻塞。
- e) 饲喂完毕后，检查插入饲管的皮肤创口，确认是否存在感染或食物泄漏，并使用0.05%醋酸氯己定溶液清洁皮肤，更换无菌纱布重新包扎。
- f) 每日一次定期检查并清洁食道饲管处皮肤创口。

6 注意事项

6.1 饲喂量

依患病犬猫的胃容量及当前体况而定。可将当天饲喂量分4-6次给予，并将流食加热至体温，减少刺激。

6.2 禁忌症

- 食道疾病（食道炎、巨食道症、食道肿瘤、食道狭窄）或严重胃肠道功能紊乱
- 凝血障碍/或无法进行全身麻醉

6.3 并发症

- 食道撕裂、食道炎、食道泄露、周围血管或神经损伤
- 创口感染、脓肿、蜂窝织炎、愈合不良
- 饲管堵塞、饲管断裂、饲管移位、饲管折转
- 呕吐、反流、吸入性肺炎等