

犬隻胃扭轉

犬隻胃扭轉 (Gastric Dilation and Volvulus, GDV)

簡要概述

胃扭轉是一種緊急情況：胃部因氣體/食物膨脹並發生扭轉，阻塞流出道，切斷血液供應，壓迫主要靜脈，並迅速導致休克。標準治療方案包括立即送醫、手術復位並固定胃部（胃固定術）以及密切監測。

採用現代及時的治療方法，約有 70-85% 的犬隻能夠存活至出院；治療迅速且胃組織仍健康時，存活率最高。

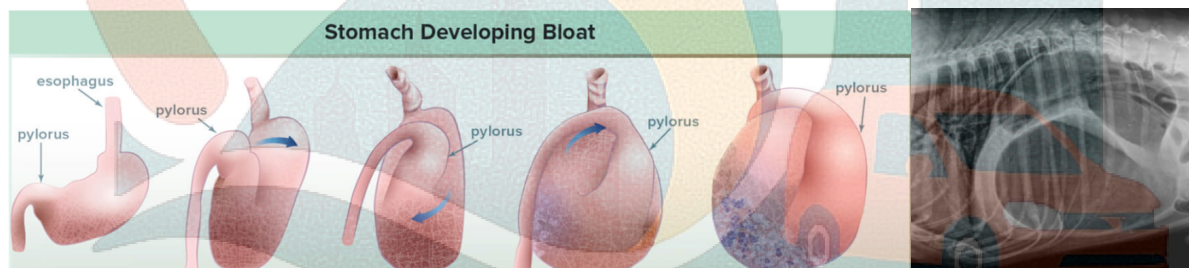
使用胃固定術進行預防性治療可以防止這種嚴重疾病的發生。

1. 內部發生了什麼事（病理生理學）

膨脹扭轉的胃部阻礙血液回流至心臟，降低心輸出量，並可能損傷胃壁和脾臟；當血液恢復流動時，毒素會湧入（再灌注損傷）。休克和危險的心律不整很常見。

哪些犬隻易患此病？體型較大、胸腔較深的犬種（例如大丹犬、標準貴賓犬、德國牧羊犬）、老年犬、進食過快、每日單次餵食量過大、有家族史的犬隻以及使用高位食盆都可能增加患病風險。

居家觀察的危險訊號：突然出現乾嘔、無分泌物嘔吐、腹部膨脹/發硬、躁動不安、流口水、昏厥——立即前往急診！



2. 緊急穩定治療（到達後的處理措施）

時間至關重要……必須迅速穩定病情，以避免發生低血容性休克。請盡快聯絡附近有24小時值班人員的獸醫診所！

快速靜脈輸液、止痛、吸氧、胃減壓（使用胃管或套管針）、血液檢查和乳酸水平檢測、心電圖監測。

X光檢查可以確診並有助於制定手術方案：通常不需要進行高階影像檢查。

3) 根治性治療 = 手術

一旦犬隻病情穩定，可以接受麻醉，即可進行手術。



外科醫師採取的步驟：

1. 探查腹腔，復位扭轉的胃（胃扭轉復位術），並檢查胃和脾臟。
2. 切除壞死的胃壁（部分胃切除術），僅當組織壞死時才進行脾切除術。
3. 胃固定術 (Gastropexy)（將胃永久地固定在腹壁上）以防止再次扭轉。

手術方法包括切開式（常用：肋骨環入路、腰帶環入路或微創/腹腔鏡輔助入路－每種方法只要操作得當都有效。腹腔鏡輔助胃固定術僅適用於預防性手術，不能用於緊急情況。

胃固定術的重要性：如果沒有進行胃固定術，胃扭轉的復發率可能非常高（高達約 80%）；胃固定術後，胃扭轉復發率降至 5% 以下（並非為零）。

何時需要經驗豐富的外科醫師：

4) 併發症（及典型發生率）

併發症數量取決於犬隻入院時的病情嚴重程度、手術發現、醫院的診療規範。

- 術後整體存活率：通常為 70-85%（因中心和病例組合而異）。手術病例的院內死亡率：早期研究通常為 10-30%；現代研究通常報告為 15-20%；胃壞死、持續高乳酸血症以及需要進行胃切除/脾切除術會使預後惡化。
- 心律不正（通常為室性心律不正）：術後常見（約 40-70%）→ 需持續監測心電圖 24-48 小時；許多心律不整是暫時的，可透過藥物治療（例如利多卡因）治癒。
- 吸入性肺炎、低血壓、急性腎損傷、瀰漫性血管內凝血（Disseminated Intravascular Coagulation, DIC）、胃腸道潰瘍/腸阻塞：嚴重胃擴張扭轉/休克的已知全身性風險。
- 胃固定術後復發率：低；研究表明，復發率接近零至約4%，具體取決於手術技術和追蹤。

5) 恢復和術後照護（預期情況）

- 住院1-3天以上，進行輸液、心電圖檢查、止痛藥、止吐藥及必要的抗生素治療。逐步恢復進食，少量多餐。
- 回家後：嚴格休息10-14天，注意切口護理，制定緩慢進食計劃，並遵醫囑服藥。大多數犬隻可在幾週內恢復正常活動，但嚴重休克/壞死後恢復全部體力可能需要更長時間。
- 犬隻通常會出現胃擴張（非扭轉）復發，並伴隨腹脹。這是由於胃壁肌肉最初受損，無法恢復正常的蠕動功能所致。因此，需要休息，並少量進食和飲水，以避免胃部負荷過重，直到肌肉恢復收縮功能。

6) 預防首次胃扭轉或復發

- 對於高風險犬種/家庭，在絕育手術時或之後進行預防性胃固定術（通常採用腹腔鏡輔助）可顯著降低終生發生胃扭轉的風險。
- 餵食/行為建議：少量多餐，使用慢食碗，避免在餐前餐後進行劇烈運動，控制焦慮情緒。（這些措施可以降低風險，但不能保證完全預防。）

7) 就診時可以諮詢獸醫的問題

“我的狗狗現在病情如何（乳酸水平/心電圖/壞死風險）？”

“您會採用哪種胃固定術？為什麼？”

“這家醫院治療胃擴張扭轉的存活率是多少？”

“我的另一隻胸腔較深的狗狗需要做預防性胃固定術嗎？”



參考資料

- 1) ACVS client guide: Gastric Dilatation-Volvulus (clear overview for owners).
- 2) Cornell Canine Health Center: GDV risk factors and prevention tips.
- 3) dvm360 review (Mazzaferro, 2021): prognosis, lactate guidance, survival 70–80%.
- 4) Beck et al., JAVMA 2006: surgical mortality commonly 15–33%; risk factors.
- 5) Sharp et al., 2014/2020: cardiovascular/systemic effects; mortality timing patterns.
- 6) Ward 2003; Mann 2023; Veterinary Evidence 2023: gastropexy effectiveness; recurrence <5% but not zero.
- 7) Bruchim 2014: postoperative management; arrhythmias, AKI, DIC, aspiration.
- 8) MSU CVM notes: arrhythmias 40–70% in first 24–48 h → ECG monitoring.

結論

胃擴張扭轉 (GDV) 是一種需要及時治療的急症。快速穩定病情並進行胃固定術可以挽救大多數犬的生命，並大大降低再次發生的可能性。了解相關症狀，立即就醫，如果您的狗狗胸腔較深或有家族病史，且即將接受腹部手術，請諮詢獸醫是否需要進行預防性胃固定術。

雖然大多數獸醫都能進行這種手術，但在某些情況下，需要進行更複雜的手術（例如部分胃切除術或脾切除術），這需要經驗豐富的外科醫生。

註：本文檔為翻譯版本，僅供參考。如有任何疑問，請以英文版本為準。