



KASTRATION

Potentielt livstruende komplikationer kan opstå, hvorfor godt kendskab til anæstesi/sedationsmetoder, operationsteknikker og hingstens anatomi bør være i orden, før operationen udføres.

HISTORIK/RÅDGIVNING

- Uønsket maskulin adfærd
- Aggressiv adfærd
- Udtagelse fra avl
- Traume på testikler
- Testikelneoplasi
- Inguinal/skrotal hernie.

KOMMUNIKATION MED EJER FØR OPERATION

- Alder på hingsten
- Er begge testikler til stede i skrotum
- Vaccinationsstatus tetanus
- Passende forhold til udførelse af operationen (hygiejne) og til den efterfølgende rekonvalescens
- Information om mulige komplikationer ved valgt operationsmetode/lokation.

VALG AF SEDATION/ANÆSTESI

Stående sedation:

- Hingst med godt temperament og højde, der gør det muligt at udføre kastrationen på en fornuftig/sikker/hygiejnisk måde for dyrlægen
- Bør kun udføres, hvis begge testikler er til stede i skrotum
- Ældre hingste - vigtigt at orientere ejer om, at ældre hingste kan have større anatomiske strukturer (blodkar, *m. cremaster*, lyskekanaler), der gør, at risiko for komplikationer øges.

Liggende anæstesi:

- Bør kun udføres uden for hospital, hvis der er hygiejniske forhold, der gør det muligt at udføre operationen på en fornuftig/sikker/hygiejnisk måde
- Bør foregå på hospital ved kryptorkisme eller ved kendt forøget risiko for komplikationer
- Hingste med palperbare brede lyskekanaler (obs. traver)
- Ældre hingste - vigtigt at orientere ejer om, at ældre hingste kan have større anatomiske strukturer (blodkar, *m. cremaster*, lyskekanaler), der gør, at risiko for komplikationer øges.

UNDERSØGELSE FØR OPERATION

- Bekræft, at begge testikler er til stede i skrotum, og at der **IKKE** er tale om kryptorkid patient eller inguinalt/scrotalt hernie, hvis stående sedation anvendes
- Auskultation af hjerte
- NSAID og evt. antibiotika på indikation/ved risiko for postoperativ infektion jf. European Medicine Agency/One Health principper for antibiotikavalg (https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/infographic-categorisation-antibiotics-use-animals-prudent-responsible-use_en.pdf)

VACCINATIONSSTATUS

- Regelmæssigt vaccineret mod tetanus, og sidste vaccine er mindre end 6 måneder gammel → gives **ikke** tetanusvaccination
- Regelmæssigt vaccineret mod tetanus, men sidste vaccine er mere end 6 måneder gammel → **gives** tetanusbooster før operationen
- Vaccinationsstatus ukendt → tetanusvaccination + tetanus antitoksin (1500 IU).

OPERATION

- Operation bør foregå efter *lege artis*-principper med fokus på hygiejne og sterilitet
- Lokalbedøvelse anvendes intratestikulært, samt lokalt i huden
- Hos travere/æsler/heste med store sædstreng, bør der anlægges ligatur på sædstrengen.

EFTERBEHANDLING

- Ny-kastreret hest holdes fra hopper i op til 30 dage post-operativt
- Kontrolleret motion i 10-14 dage postoperativt efter faglig vurdering/operationsmetode/risiko for komplikationer m.m.
- NSAIDs i 3-5 dage postoperativt
- Obs. hævelse, feber og flåd
- Antibiotika på indikation/ved risiko for postoperativ infektion jf. European Medicine Agency/One Health principper for antibiotikavalg (https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/infographic-categorisation-antibiotics-use-animals-prudent-responsible-use_en.pdf) og tilrettet efter dyrknings-/resistenssvar.

Eksempel på antibiotikabehandling:

- o Penicillin prokain 20.000 -25.000 units/kg BID i 3-5 dage.

Hestens konsumstatus og evt. tilbagehold på slagt opdateres jf. gældende lovgivning i pas.