



geboren wordt of wanneer de laatst geboren big volledig opgedroogd is. Indien de zeug 'stilgevallen' is, en er dus al enige tijd geen weeën waargenomen worden, kan men oxytocine toedienen. Het is absoluut afgeraden om aan een persende zeug oxytocine toe te dienen. Oxytocine doet bij een persende zeug de contracties nog toenemen, waardoor de baarmoeder als het ware in een spastische kramptoestand overgaat. De nageboorte laat hierdoor al los, waardoor de biggen te weinig zuurstof krijgen. Bij een zuurstoftekort worden de biggen dood geboren of zijn ze verzuurd en gaan ze (te) traag drinken. Ook een te hoge dosis oxytocine geeft een spastische kramptoestand van de baarmoeder met meer doodgeboorte en verzuring. Er wordt daarom aangeraden om maximaal 1 ml (10 IE) oxytocine toe te dienen. Men mag oxytocine niet te vroeg tijdens het werpen toedienen. Als de baarmoederhals nog te weinig ontsloten is, en je wekt met oxytocine baarmoedercontracties op, kunnen de biggen niet tijdig geboren worden. Als een zeug vlot haar eerste 6 biggen geworpen heeft, dan pas kan men eventueel denken aan oxytocine bij weeënzwakte. Verder wordt oxytocine hoogstens 2 keer tijdens het werpen toegediend.

Een zeug met weeën waarbij de biggen te traag geboren worden, moet dus gezocht worden. De biggen hebben hoogstwaarschijnlijk een afwijkende ligging, en als een te grote big omringd door 2 biggen bevinden zich tegelijk in het geboortekanaal. Wanneer men overtuigd is tot het manueel opvoelen van de zeug, moet men (indien nodig) eerst de box openen en de hok-

afscheiding wegnemen. Maar al te vaak wordt dit net voor het opvoelen gedaan wanneer men de handschoen al heeft aangetrokken. Vaak is de achterkant van de zeugenbox bevuild en wordt de

zeug om de big af te halen. De handstreek laat men best intact totdat de spastische scheidt zodat de big zo lang mogelijk van voldoende zuurstof voorzien wordt. Indien men plooiën in de klink voelt en de



*Een warmte lamp compenseert het energieverlies van de verdamping van het vruchtwater en de opwarming van de vruchtvliezen.*

handschoen, en daardoor dus ook het geboortekanaal, bevuild. Vervolgens is het aanbevolen om de klink met warm water en een zachte zeep te reinigen. Dit is ten sterkste aanbevolen bij zeugen met te platte mest. Vervolgens rolt men de mouwen op tot aan de oksel, trekt men een lange wegwerphandschoen aan en brengt men rijkelijk glijmiddel aan. Best brengt men eerst 2 vingers in de vagina om irritatie/stress zo veel mogelijk te voorkomen. Vervolgens brengt men geleidelijk de hand en onderarm in de

toegang tot de baarmoeder erg nauw is, moet men denken aan een baarmoedertorsie. Door de zeug recht te jagen en eventueel wat te doen bewegen, kan de torsie opgeheven worden. ■

Dit is het eerste artikel in een reeks van 4 waarin telkens een onderwerp uit dit ADLO-project aan bod komt. De komende maanden worden ook nog partusinductie, voeding van de zeug tijdens de dracht en zeugenadministratie beschreven.