

Ovariectomie chez la souris

Procédure normalisée de fonctionnement 309 (PNF-309)

Date d'entrée en vigueur :
2 septembre 2026

Révision

CBSA-26-172-08.5

Matériel

- Champ stérile
- Ciseau
- Deux pinces droites sans dents
- Un porte-aiguille
- Une pince hémostatique
- Lame de scalpel
- Cotons-tiges stériles
- Compresses de gaz stériles
- Fil de suture PDS ou Vicryl 5-0
- Agrafes 7 mm
- Onguent ophtalmique
- Bupivacaïne/Lidocaïne
- Rimadyl
- Buprénorphine LA
- Chlorexidine
- Alcool
- Provioline
- Rasoir
- Tapis chauffant
- Appareil d'anesthésie
- Stérilisateur à billes
- Saline stérile

Documents et formulaires

PNF-204 Fermeture de plaie
 PNF-207 Injections chez les rongeurs
 PNF-210 Analgésie des rongeurs
 PNF-211 Anesthésie des rongeurs
 PNF-213 Chirurgie et suivi post-opératoire
 Feuille de suivi et de traitement

Méthodes et Processus

Le matin de la chirurgie, administrer la buprénorphine LA (PNF-210).

Préparation du matériel

1. S'assurer que l'appareil à anesthésie est bien rempli.
2. Mettre des gants propres et les désinfecter à l'alcool.
3. Déposer votre champ stérile dans la zone opératoire.
4. Déposer votre matériel stérile sur le champ stérile.

Dans la zone préopératoire

1. Anesthésier l'animal selon la PNF-211.
2. Appliquer l'onguent ophtalmique.
3. Administrer le Rimadyl sous-cutané.
4. Administrer 0,5 cc de saline sous-cutané.
5. Placer l'animal sur le ventre.
6. Raser le bas du dos de l'animal.
7. Nettoyer le site avec une gaze imbibée d'un savon à la chlorhexidine.
8. Administrer l'analgésique local (PNF-210).
9. Transférer l'animal dans la zone opératoire.
10. **CHANGER DE GANTS.**

Dans la zone opératoire

1. Préparer le site chirurgical de façon aseptique (PNF-213).
2. Recouvrir le site chirurgical avec un champ opératoire stérile.
3. **CHANGER DE GANTS** et les désinfecter à l'alcool.

Procédure chirurgicale

1. À l'aide d'une lame de scalpel, inciser la peau postérieurement aux dernières côtes au-dessus de la colonne vertébrale (environ 1 cm).
2. La peau est délicatement séparée du muscle sous-jacent à l'aide d'un coton-tige ou d'un ciseau émoussé.
3. Localiser chaque ovaire en visualisant une tache blanche sous le muscle sur les flancs de l'animal. Cette tache blanche est le tissu adipeux qui recouvre l'ovaire.
4. À l'aide d'un ciseau, faire une petite incision d'environ 0,5 cm de longueur directement à l'endroit où est visualisée la tache blanche.
5. À l'aide d'une pince à tissu sans dents, prendre le gras et tirer délicatement afin d'extérioriser l'ovaire et la corne utérine.
6. Identifier l'ovaire et l'oviducte, les détacher, et les retirer délicatement de la corne utérine et du gras. Si nécessaire, faire une pression avec une gaze stérile sur le gras pour arrêter les saignements.

7. Replacer le gras et la corne utérine dans la cavité abdominale
8. Fermer la couche musculaire avec un fil de suture résorbable (PDS idéalement) de grosseur 5-0.
9. Répéter les étapes 4 à 8 sur le côté opposé.
10. Refermer la peau avec des agrafes stériles ou du fil de suture de grosseur 5-0.

Post-opératoire

1. Placer l'animal dans une cage propre et offrir une source de chaleur.
2. Attendre le réveil complet de l'animal avant de le retourner dans la salle d'hébergement : en position sternale et en mesure de se déplacer dans la cage.
3. Effectuer le suivi post-opératoire selon la PNF-213.
4. Compléter la feuille de suivi et traitement de l'animal.
5. Retirer les sutures non résorbables de sept à dix jours après la chirurgie.

Révisée par :

Adjointe au doyen, responsable de l'animalerie :
Fanny Longpré
Technicienne en santé animale :
Nadia Desnoyers
Vétérinaire
Dorine Gilbert, DMV