



“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定

国家级精品资源共享课配套教材

宠物临床诊疗技术

LINCHUANG ZHENLIAO JISHU

CHONGWU

石冬梅 蔡友忠 主编

第二版



配光盘



化学工业出版社



“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定
国家精品资源共享课配套教材

宠物临床诊疗技术 (附光盘)

第二版

石冬梅 蔡友忠 主编

 化学工业出版社

·北京·

内容提要

本书依据现代宠物医学的发展和宠物临床诊疗的需要而编写。本书共分两大模块，精心设计了5个项目化教学内容，其中涵盖29项任务、100项子任务、17项技能训练项目，并配以大量的宠物临床诊疗实景图片，详细地介绍了宠物疾病的各种诊疗方法、诊疗仪器的使用、诊断结果的判断、临床类型鉴别和诊疗注意事项等，并将先进的诊疗理念和宠物医学的最新科技成果融入全书各部分内容之中。全书内容丰富、语言精练、突出技能、重在实用，并结合国家精品资源共享课建设成果，配以制作精美的教学课件，为教师、学生和宠物医生提供丰富的教学和学习资料。

本书适合作为高职高专宠物类专业教材，也可供广大宠物医生、兽医师学习使用。

图书在版编目（CIP）数据

宠物临床诊疗技术/石冬梅，蔡友忠主编. —2 版.

北京：化学工业出版社，2015.12

“十二五”职业教育国家规划教材

ISBN 978-7-122-25869-4

I. ①宠… II. ①石… ②蔡… III. ①宠物-动物疾病-诊疗-高等职业教育-教材 IV. ①S858.93

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2015）第 299178 号

责任编辑：梁静丽 李植峰

装帧设计：史利平

责任校对：边 涛

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011）

印 装：三河市延风印装有限公司

787mm×1092mm 1/16 印张 17 $\frac{3}{4}$ 字数 462 千字 2016 年 3 月北京第 2 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686） 售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：39.00 元（附光盘）

版权所有 违者必究

《宠物临床诊疗技术》(第二版) 编写人员名单

主 编 石冬梅 蔡友忠

副 主 编 黄解珠 刘国芳 朱金凤

编 者 (按照姓名汉语拼音排列)

蔡友忠 (福建农业职业技术学院)

黄解珠 (江西生物科技职业学院)

加春生 (黑龙江农业工程职业学院)

廖启顺 (云南农业职业技术学院)

刘国芳 (江苏农林职业技术学院)

刘庆新 (江苏农林职业技术学院)

米俊宪 (河南牧业经济学院)

任 艳 (辽宁农业职业技术学院)

石冬梅 (河南牧业经济学院)

孙维平 (上海农林职业技术学院)

王艳丰 (河南农业职业学院)

叶晓敏 (河南牧业经济学院)

易先国 (信阳农林学院)

朱金凤 (河南农业职业学院)

前 言

进入 21 世纪，我国宠物行业和宠物产业经济有了突飞猛进的发展，行业的发展带来了对宠物专业技术人才的巨大需求。在对宠物市场充分调研、分析、论证的基础上，以学生能力培养为主线，按照《国家中长期教育改革发展规划纲要（2010—2020 年）》和《国家高等职业教育发展规划（2011—2015 年）》文件精神，根据现代宠物医学的发展和宠物临床诊疗工作的需要，我们再版修订了《宠物临床诊疗技术》一书，供宠物专业教学及宠物临床诊疗之用。

本书是国家精品资源共享课配套教材，向广大读者全面介绍了宠物临床的各种诊断和治疗方法。第二版教材修订过程中，结合多位编者在宠物医院的工作经验，将先进的诊疗理念和宠物医学的最新科技成果融入教材之中。全书共分宠物疾病诊断和宠物疾病治疗两大模块，精心设计了 5 个项目化教学内容，其中涵盖 29 项任务、100 项子任务、17 项技能训练项目，并配以大量的宠物临床诊疗实景图片，详细地介绍了宠物疾病的各種诊疗方法、诊疗仪器的使用、诊断结果的判读、临床类症鉴别和诊疗注意事项等。全书内容全面、语言精练、突出技能、重在实用，并配以制作精美的教学课件同步发行，进一步为教师、学生和宠物医生提供了丰富的教学和学习资料；广大师生也可利用国家精品资源共享课进行网络化课程教学，提高教学效果。

本书不仅可作为大中专院校宠物类专业的教材，也可作为广大宠物医生的参考用书。

本书在编写过程中，得到了各编者院校领导和老师的大力支持，宠物行业专家和宠物医学界同仁提出了不少宝贵的意见和建议，同时参考了同行专家的一些文献和资料，借出版之际，谨向有关专家致以诚挚的谢意。

由于编者水平有限，时间仓促，书中不足和疏漏之处在所难免，恳请广大读者批评指正。

编者

2015 年 10 月



绪论	001
----	-------	-----

模块一 宠物疾病诊断

项目一 建立临床诊断	.....	003
【知识目标】【技能目标】	.....	003
任务一 认识诊断的过程与要求	.....	004
一、病历登记	.....	004
二、病史调查	.....	004
三、临床检查	.....	004
四、实验室检查	.....	004
五、仪器检查	.....	004
六、病理剖检	.....	005
附：诊断的基本要求	.....	005
任务二 收集病史及临床症状资料	.....	005
项目二 物理学诊断	.....	012
【知识目标】【技能目标】	.....	012
任务一 宠物保定	.....	013
子任务一 认识犬、猫的习性	.....	013
子任务二 宠物的保定	.....	014
任务二 一般检查	.....	019
子任务一 问诊	.....	019
子任务二 视诊	.....	021
子任务三 触诊	.....	025
子任务四 听诊	.....	027
子任务五 叩诊	.....	028
任务三 建立诊断	.....	007
子任务一 病历登记	.....	005
子任务二 病史调查	.....	007
任务三 建立诊断	.....	007
子任务一 选择诊断的类型	.....	007
子任务二 选择建立诊断的方法	.....	008
子任务三 宠物临床诊疗失误分析	.....	009
技能训练项目 宠物医院病历档案 建立	.....	010
【复习思考题】	.....	011
任务三 消化系统的临床检查	.....	030
子任务一 饮食状态检查	.....	030
子任务二 呕吐与呕吐物检查	.....	033
子任务三 口腔、咽与食管检查	.....	034
子任务四 腹部及胃肠检查	.....	038
子任务五 排便（粪）动作及粪便 感官检查	.....	040

任务四 呼吸系统的临床检查	042	子任务六 乳房的检查	070
子任务一 呼吸运动检查	042		
子任务二 上呼吸道检查	045		
子任务三 胸部检查	050		
任务五 心血管系统的临床检查	054		
子任务一 心搏动检查	055		
子任务二 心区叩诊	056		
子任务三 心脏听诊	056		
子任务四 动脉检查	060		
任务六 泌尿生殖系统的临床检查	062		
子任务一 排尿与排尿异常检查	062		
子任务二 尿液的感官检查	065		
子任务三 肾脏检查	066		
子任务四 膀胱与尿道的检查	067		
子任务五 生殖器检查	069		
项目三 实验室诊断	085		
【知识目标】【技能目标】	085		
任务一 血液学检查	086		
子任务一 血液样品采集与抗凝	086		
子任务二 红细胞相关性检查	087		
子任务三 血涂片制作与染色	091		
子任务四 白细胞分类计数	094		
子任务五 血小板计数	096		
子任务六 血细胞分析仪的操作 使用	097		
任务二 血液生化检验	102		
子任务一 血糖的测定	102		
子任务二 血清总蛋白、白蛋白及 球蛋白的测定	103		
子任务三 血清各类离子的测定	103		
子任务四 血浆二氧化碳结合力 的测定	104		
子任务五 血清酶学检验	106		
任务三 尿液检查	107		
子任务一 尿液物理检查	107		
子任务二 尿液化学检查	109		
子任务三 尿液显微镜检查	111		
子任务四 尿液分析仪的操作 使用	112		
任务四 粪便检查	115		
子任务一 粪便的物理学检查	115		
子任务二 粪便潜血检验	117		
子任务三 粪便酸碱度测定	118		
子任务四 粪便中寄生虫卵检查	118		
子任务五 粪便中细胞的检查	121		
子任务六 粪便中其他项目的 检查	122		
任务五 皮肤刮取物检查	123		
子任务一 皮肤样品采集	123		
子任务二 螨虫性皮肤病检验	123		

子任务三	真菌性皮肤病检验	124	子任务三	检查结果及临床意义	128
子任务四	细菌性皮肤病检验	125	技能训练项目一	血常规检查	129
子任务五	伍德灯的操作使用	126	技能训练项目二	血液生化检验	132
任务六 脱落细胞的检查		126	技能训练项目三	犬、猫导尿	133
子任务一	脱落细胞样品采集与保存	126	技能训练项目四	尿液检查	135
子任务二	脱落细胞镜检样品制备	127	技能训练项目五	粪便检查	137
项目四 影像学诊断		141	技能训练项目六	皮肤刮取物检查	138
【知识目标】【技能目标】 141			【复习思考题】 140		
任务一 X 线诊断		142	子任务二	心电图描记	206
子任务一	认识和使用 X 线机	142	子任务三	心电图测量	207
子任务二	X 线检查	146	子任务四	犬心电图波形解读	209
子任务三	骨骼、关节常见疾病的 X 线诊断	154	任务四 内镜检查		212
子任务四	胸肺疾病的 X 线诊断	164	子任务一	认识内镜	213
子任务五	腹部疾病的 X 线诊断	179	子任务二	内镜的使用	214
任务二 B 型超声诊断		187	任务五 核磁共振成像检查		217
子任务一	认识和使用超声诊断仪	187	子任务一	认识核磁共振成像	217
子任务二	超声声像图分析	194	子任务二	MRI 的临床应用	221
子任务三	腹腔器官 B 型超声检查	200	任务六 计算机断层扫描		227
子任务四	常见疾病声像图解读	201	子任务一	认识 CT 机	228
任务三 心电图检查		204	子任务二	CT 机的使用	231
子任务一	心电图导联	205	技能训练项目一	X 线片拍摄	232
子任务二	心电图测量	206	技能训练项目二	X 线片判读	234
子任务三	心电图波形解读	207	技能训练项目三	B 超仪操作	236
子任务四	心电图报告单书写	208	【复习思考题】		237

模块二 宠物疾病治疗

项目五 常用临床治疗技术		239
【知识目标】【技能目标】 239		
任务一 给药技术		240
子任务一	投药治疗	240
子任务二	注射治疗	242
子任务三	补液治疗	249
任务二 导尿治疗		254
子任务一	犬的导尿	254
子任务二	猫的导尿	255

任务三	输氧治疗	255
任务四	输血治疗	258
子任务一	采血	258
子任务二	输血	260
任务五	穿刺治疗	263
子任务一	腹腔穿刺	263
子任务二	胸腔穿刺	264
子任务三	心包腔穿刺	265
子任务四	脊椎穿刺	266
子任务五	膀胱穿刺	267
参考文献		275
子任务六	脓肿、皮下血肿、淋巴外渗穿刺	267
任务六	安乐死	268
技能训练项目一	犬、猫经口给药	269
技能训练项目二	犬、猫注射给药	270
技能训练项目三	犬、猫输血	271
技能训练项目四	犬穿刺手术	272
【复习思考题】		273

绪 论

宠物养护与疫病防治专业由一系列系统的学科支撑而成，诊断与防治是本专业的最终落实点，因最终目的就是为了应用到对宠物疾病的诊断与防治上。宠物临床诊疗技术是指宠物疾病诊断与防治（主要是治疗）的手段、措施和方法。

对宠物诊疗技术具有实质性推动作用的是随着20世纪80年代的改革开放而兴起的宠物饲养热。宠物作为伴侣动物而在一个社会中兴盛，这是社会发展和人民生活水平提高的必然结果。正是宠物热的兴起，使我国的宠物医疗业从20世纪80年代后期、90年代初期开始迅速发展，宠物诊疗技术的发展而有了飞跃前进。

与传统的兽医诊疗技术相比，宠物诊疗技术有以下几个特点。

1. 宠物诊疗技术针对宠物全科疾病

传统兽医诊疗技术主要针对群发病，主要是传染病、寄生虫病、中毒病、营养代谢病等的诊断，而在宠物临幊上，传染病虽然仍为重要的一类疾病——传染病的诊断依然需要依靠实验室检验，如各种疾病的快速诊断试剂盒的涌现就是宠物疾病诊疗技术发展的一个明证——但普通病在宠物医疗上应该更加受到大家重视，如老年性疾病、营养代谢疾病、内分泌紊乱疾病、肿瘤等，对这些疾病的诊断、治疗技术也该随之得到发展，所以宠物临床诊疗技术是针对宠物流行病、普通病等多种疾病的诊疗技术。

2. 宠物诊疗技术更倾向于向人医借鉴

传统的兽医诊疗技术较少依赖于实验室检验和仪器诊断，由于动物本身的特点，使兽医临床诊疗技术与人医相比有较大区别。宠物医疗的发展使传统的临床诊疗手段无法满足实际的临床诊疗需要，必须投入新的设备和引进新的技术。最快捷的途径就是引进与借鉴已经发展成熟和广泛应用的人医诊疗技术，如气体麻醉技术、内镜技术、骨骼内固定技术等。就是最基本的给药方法，在宠物临幊上也是越来越倾向于接近人医。鉴于目前兽医诊疗技术还远远落后于人医，借鉴人医诊疗技术并根据动物的特点加以改进，将是相当长一段时间内宠物医生提高诊疗水平的有效途径。

3. 应用宠物诊疗技术必须考虑动物的尊严和养主情感

这是宠物兽医与传统兽医之间又一个大的区别。传统兽医在动物保定、诊疗、手术上的粗暴操作方式在宠物诊疗上应加以避免。对宠物的一切操作都要使用更人性化的方式，传统的猪阉割和去势方式在宠物的绝育手术上绝不可仿效，否则不但伤害宠物机体、机能和尊严，而且伤害宠物养主的情感。

4. 宠物诊疗技术是由市场需求促进发展的

宠物诊疗技术为何能成为兽医诊疗技术的发展龙头？归根结底是市场需求的推动。传统兽医诊疗技术的发展受到了动物自身经济价值的限制，而宠物相对而言是无价的，这一点很接近于人类。这就出现了为了宠物健康长寿而不过多考虑其治疗成本与自身经济价值是否相符的问题。正是这一需求大大促进了诊治环境、设备仪器、诊疗技术、人力资本等的投入，从而使宠物诊疗技术一枝独秀地快速发展。传统兽医上不曾应用或极少应用的仪器设备如X光机、B超仪、血细胞分析仪、生化分析仪、尿液分析仪、呼吸麻醉机、内镜等设备和技术很快在宠物临床诊疗上被普遍接受和应用，并为提高诊疗水平做出了极大贡献。但是，在使用这些先进技术和设备的同时，兽医工作人员应具有职业操守，不能为了经济利益而肆意、盲目扩大应用范围。

本教材主要介绍了目前宠物临幊上已经广泛应用和正在兴起的诊疗技术，既具有先进

性，又不忽视被实践证明行之有效的基本的、传统的诊疗技术。在教学和学习过程中望注意以下几个问题。

1. 关于教学

本课程适于教、学、做一体化的教学方式，教师边教边做，学生边学边做，因此需要有充分的器械、设施、设备和实验用动物等资源配置。以文字叙述为主的本教材不可能对动作技能技巧的描述完全到位，教学中应充分应用图像、视频、演示、模拟病例操作等手段以提高教学效果。同时，教师自身的技能熟练程度以及教学资源的积累，是教好学生学好本课程的前提。

2. 关于学习

学习本课程首先要有不怕脏、不怕累的敬业精神，如能利用假日时间积极联系当地宠物诊所进行实践，必将对本课程的学习大有裨益。学习时既要动手又要动脑；既要知道怎么做，又要知道为何这么做。只会机械地操作其实不能很好地掌握某项技能，也不利于以后的提高，不利于适应不同条件下的同一操作。如学习皮下注射时，除应掌握正确的注射要领、知道首选部位外，还应知道在不方便的时候还可选择什么部位？皮下注射适用于何种情况？哪些药物适合于皮下注射？哪些药物不适合皮下注射？皮下注射引起局部肿块、感染、蜂窝织炎等的原因，以及如何避免等？

3. 关于先进技术

先进技术是指以前传统兽医不曾使用或极少使用的技术，一般都伴随着先进仪器设备的引入和应用。这部分技术由于所涉仪器一般都较贵重，无法做到充分配置资源以达到充分训练，本课程不要求每位学生达到熟练操作的效果，但要求教师必须能熟练地演示和指导学生学习，学生需要掌握基本理论、操作时的注意事项等，达到会操作的程度，至于提高将借助毕业实习或工作后的诊疗实践。

4. 关于基本技术

基本技术是指传统兽医诊疗技术，是临幊上日常操作技术，在宠物临幊上一般都要做适合于宠物的改进。如静脉输液技术，宠物临幊上不但应用更频繁，而且已广泛应用于留置针技术。基本技术的学习和训练对设施要求较低，而且基本技术又是临床实践中最常用的，一味追求先进技术而忽视基本技术的学习是不切实际的。基本技术的学习应注意反复训练的原则，力争达到熟练程度。

5. 关于技能考核

技能考核一方面要注重考核学生对常用基本技能的掌握情况，如保定、内服投药、肌内注射与皮下注射、静脉注射与输液、采血、体温测试、穿刺等项目。另一方面，还要将宠物临幊的一些综合技术设置为技能训练项目，由教师制定项目实训方案，以学生为主导完成技能实操，才能真正达到考核的目的。

模块一 宠物疾病诊断

项目一

建立临床
诊断

【知识目标】

1. 了解建立宠物临床诊断的基本方法。
2. 了解宠物临床常见的诊疗失误。
3. 掌握病史调查的方法及注意事项。
4. 掌握宠物临床诊断的基本过程和诊断类型。

【技能目标】

1. 具有设计宠物临床病历的能力。
2. 具有调查病史的能力。
3. 具有建立宠物疾病诊断的能力。

~~~~~ 任务一 认识诊断的过程与要求 ~~~~

诊断的基本过程是按以下顺序进行：病历登记、病史调查、临床检查、实验室检查、仪器检查、病理剖检等。

一、病历登记

见“任务二 子任务一 病历登记”。

二、病史调查

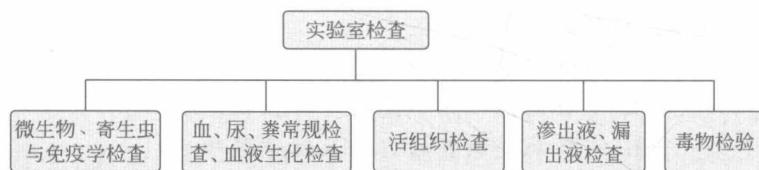
见“任务二 子任务二 病史调查”。

三、临床检查



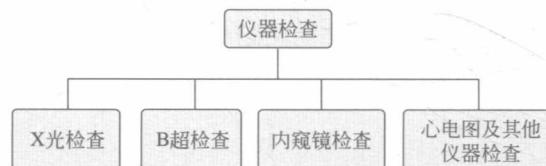
四、实验室检查

实验室检查要进行的检查项目如下。



五、仪器检查

常见的仪器检查如下。



六、病理剖检

这是最后的补充诊断措施，往往说明兽医对生前诊断有疑问。病理剖检并非能确认所有疾病，所以病理剖检的同时还可以进一步做实验室检验，如病原学检验、组织切片检查等。

附：诊断的基本要求

一项完整可靠的诊断，应达到以下基本要求。

(1) 诊断所依赖的检查结果应包括病史检查、临床检查、实验室检查、仪器检查，必要时还应有药物检查的结果和病理解剖报告。

(2) 检查的具体内容范围不但要有初诊疾病的直接证据结果，还要有排除可疑疾病的证据。如犬细小病毒病确认以后，应做冠状病毒检查，看是否并发；对排尿障碍的犬，确认尿石症存在后，对于老龄公犬还应做是否存在前列腺增生的检查。

(3) 某些疾病在没有到某一阶段时很难找到直接证据，某些疾病的直接证据是目前的诊断手段和技术无法检查到的，兽医要加大排除检查的范围，根据现有检查结果综合分析判断，提出边治疗边观察的方案，并适时做补充检查。

(4) 一个完整的诊断必须要有详细的记录和兽医签名。

~~~~~ 任务二 收集病史及临床症状资料 ~~~~

子任务一 病历登记

一、病历登记内容

病历登记是临床诊断与治疗的第一步，病历登记主要包括以下内容。

(1) 患畜与畜主的基本信息 一般记录在病历卡的封面（主页）上。患畜的基本信息包括畜名、年龄、性别、品种、体重等，这些信息可以作为临床诊断和用药治疗的基本依据。畜主信息则有利于宠物医师与畜主的联系和病例跟踪。另外，患畜信息与畜主信息也是辨识病例的依据。

(2) 诊断记录 主要包括宠物医师收集的一般临床检查信息、实验室检验和特殊检查的报告和结果。一般记录在病历的副页上。

(3) 治疗处理记录 包括治疗处理的手段、方法和治疗处方等，一般记录在副页上。

二、病历登记卡设计

病历登记卡一般保存于宠物诊所，其设计一般包括封面（主页）和副页。封面记录患畜和畜主的基本信息，封面上应有本诊所统一编制的病例号（见图 1-2-1）。

副页记录诊断与治疗信息，体现疾病的转归和发展。副页记录的内容可作为值日医生了解现病史的依据，以便正确处理病例；也可作为该病例以后的既往病史资料，同时又是医疗纠纷处理的重要依据。

畜主可持有一相应的病历调取卡（见图 1-2-2），以便复诊时方便地调取其病历卡。

×××宠物医院

病历登记卡

+

病例号 0024

畜主 _____ 住址 _____ 联系电话 _____

畜名 _____ 品种 _____ 形体特征 _____ 年龄 _____

性别 _____ 体重 _____

图 1-2-1 病历卡主页

×××宠物医院

复诊卡

+

病例号 0024

医院地址： ×××

联系电话： ×××

图 1-2-2 病例调取卡

子任务二 病史调查

病史调查的方法是查阅病历记录和问诊。

一、查阅病历记录

对于一直就诊于本诊所的忠实患者，查阅病历记录是方便可行的。对于初次就诊的病例，欲查阅其既往病史记录往往难以实现。少数宠物诊所出于种种原因不愿出示病历记录卡，这有待于兽医立法与执法的完善。

查阅病历记录不但要查阅其历次发病表现的过程，还要查阅治疗方法、治疗过程与治疗效果，这些都有利于现病的诊断与治疗。

二、问诊

问诊是在主诉现病史的基础上兽医对现病史和既往病史的进一步探询和确认，也是对临床检查所获信息的有益补充。一个有经验的成熟宠物医生所获得的问诊信息会对诊断疾病更加有所帮助。具体内容可参考“项目二 任务二 子任务一 问诊”。

任务三 建立诊断

子任务一 选择诊断的类型

可以把宠物临床实践上的诊断分为以下几种。

一、临床诊断

临床诊断是根据病史调查与临床检查的结果经兽医分析判断后所做的诊断。临床诊断一般为初诊。

二、实验室诊断

实验室诊断包括仪器检查部分。是兽医根据临床初诊或怀疑的疾病通过实验室检验或仪器检查进一步寻找可靠证据。实验室诊断有确诊意义。

三、补充诊断

补充诊断是在疾病发展变化过程中出现了与原诊断不相符的变化，为防误诊而进行的检查措施。补充诊断也是在无法确诊的情况下先行治疗并观察过程中进行的诊断措施。补充诊断的最后措施是病理剖检。

四、药物诊断

通过用药后病例的反应对疾病做出判断。药物诊断有两种情形。

1. 诊断用药

诊断用药在宠物临床上的应用并不多，是兽医有目的地使用某一药物以达到让病例暴露相关症状的目的。

2. 治疗用药

这一诊断手段在临幊上较多见，有时兽医是不自觉地应用了这一方法。指兽医在未确诊或诊断有误的情况下先行做治疗处理，根据治疗效果或病例对治疗的反应做进一步的诊断，往往还需要补充检查措施。

五、预后判断

预后判断不属于诊断疾病，是对病例转归结果的判断。在宠物临幊上，正确的预后判断是兽医与畜主沟通交流的基础，对避免医疗纠纷意义重大。预后一般建立在对疾病确诊的基础上，但在目前技术水平无法确认的情况下也可以根据收集的症状和检查结果对预后作出判断。预后判断有以下几种情况。

1. 预后良好

预后良好指估计能够被完全治愈的病例。临幊上，作预后良好判断时应至少有把握该病例不会以死亡为转归结果。

2. 预后不良

预后不良指估计以死亡或严重后遗症为转归结果的病例。兽医应注意不能因为给自己留有余地而任意夸大预后不良病例的范围，长此以往将影响兽医的声誉。

3. 预后慎重

结局良好与否不能判定，有可能短时间内治愈，有可能转归死亡。很多传染病均属于预后慎重范围。在预后慎重的情况下，兽医如何与畜主沟通是对兽医临床经验与智慧的考量。

4. 预后可疑

对于材料不全、病情正在发展变化中的病例，一时难以做预后判断。但在预后良好或预后不良的征兆出现后应及时作出判断并与畜主沟通。

子任务二 选择建立诊断的方法

建立诊断是在兽医收集了病史、临床症状、实验室与仪器检查等资料的前提下，进行综合、分析、推断的过程，必要时要做补充诊断。建立诊断有以下几种思路。

一、寻找直接证据法

在临床诊断作出初诊的基础上，通过实验室或仪器检查寻找能确认某一疾病的直接证据。如传染病需检测到相应的病原存在，膀胱结石需 X 线检查到结石的存在。直接证据也有通过临床检查就能找到的，如犬产褥痉挛，有抽搐、发热症状并能确认是突然发病和产后哺乳期（一般两周内）的，便可确认本病。

二、归纳法

归纳法是在兽医收集资料后，无法找到可证明某一疾病的直接证据，只能根据现有资料做综合分析，试图找出引起资料所示结果的疾病。当资料中显示某一疾病的有效证据链时，归纳法可以确认疾病。胰腺炎时，有频繁呕吐、腹壁紧张、血清淀粉酶升高、血脂肪酶升高、血脂升高、血糖暂时升高、血中尿素氮升高、血钙降低等指标出现，即可确认；如收集资料无法形成可证明某种疾病的有效证据链，兽医只能根据现有资料作出初步诊断，然后进入观察法诊断。