

家畜临床诊断学

1 1111

內 容 提 要

家畜临床诊断学是甘肃农业大学 兽医系内科教研組 張邦杰、張志良、王应文三人，根据高等教育部1955年頒布的“诊断X光及入門治疗”教学大綱，并按甘肃农业大学兽医专业五年制教学计划的要求編写的。

全書分上、中、下三冊。上册为总論，分緒論、临床诊断方法、临床檢查呈序及一般檢查。中冊和下冊为各論，分心臟血管系統檢查、呼吸器官檢查、消化器官檢查、泌尿器官檢查、神經系統檢查及血液系統檢查。

本書除課堂講授內容外，对实习、实验的有关操作方法和技術，也作了較詳細的叙述。可作为高等农业院校兽医专业教科書，及临床工作者的参考書。

家 畜 临 床 診 断 学

上 册

甘肃农业大学兽医系内科教研組編

农垦出版社出版

(北京西四磚塔胡同82号)

北京書刊出版營業許可証出字第108号

建筑工程出版社印刷厂印刷 新华書店发行

印張 4¹¹/₁₆ 字數：127,000

1960年1月北京第一版

1960年1月北京第一次印刷

印數：3,150 定价：0.80元

統一書号：16149·43

目 录

总 論

第一章 緒論	1
第一节 家畜临床诊断学的概念及其任务	1
第二节 祖国兽医在临床诊断学上的主要贡献	2
一 中兽医学的理论基础	3
二 整体观念	4
三 辨证论治	5
四 八大纲领	5
第三节 临床诊断学的理论基础	9
第四节 症状的概念	15
第五节 疾病诊断的概念	17
第六节 疾病预后的概念	21
第二章 临床诊断方法	22
第一节 基本诊断法	22
一 视诊	23
二 触诊	26
三 叩诊	28
四 听诊	39
五 嗅诊	45
第二节 特殊诊断法和实验室诊断法	45
一 特殊诊断法	45
二 实验诊断法	46
三 机能诊断	47
第三节 祖国兽医的临床诊断法	48
一 望诊	48
二 闻诊	50

三 問診	50
四 切診	51
第四节 家畜的接近及其保定法	52
一 接近和保定家畜的一般原則	52
二 馬的接近法	53
三 馬的保定法	53
四 牛的接近和保定法	59
五 羊的接近和保定法	63
六 豬的接近和保定法	64
七 家兔保定法	65
八 家禽保定法	66
九 犬和貓的保定法	67
十 駱駝保定法	67
第三章 臨床檢查程序	69
第一节 臨床檢查程序的概念	69
第二节 病畜登記	70
第三节 詢問病史	72
一 詢問病史的意義	72
二 詢問病史的方法	73
三 詢問病史的主要內容	75
四 遺傳性	77
第四节 病歷記錄	78
一 病歷記錄及其格式	78
二 病歷記錄的內容	81
三 病歷的填寫方法	82
四 附于病歷記錄上的資料和附件	82
五 病歷分析	83
第四章 一般檢查	86
第一节 體態的檢查	86
一 體格	86
二 營養	87
三 姿勢	88

第二节 高級神經活动类型	97
一 高級神經活动类型的意义.....	97
二 高級神經活动类型的分类.....	98
三 农畜高級神經活动类型研究的概况.....	98
四 鳥的高級神經活动类型.....	99
五 神經类型在临床及生产实践中的意义.....	100
第三节 体質	101
一 体質的概念.....	101
二 家畜体質的分类.....	101
三 体質的临床意义.....	104
第四节 可見粘膜的檢查	105
一 檢查粘膜的意义.....	105
二 眼粘膜的檢查.....	105
三 眼粘膜的病理变化.....	107
第五节 被毛和皮肤的檢查	109
一 檢查被毛和皮肤的意义.....	109
二 被毛的檢查.....	109
三 皮肤的檢查.....	111
四 皮肤的病理变化.....	115
第六节 淋巴結及淋巴管的檢查	123
一 檢查淋巴結的意义及可檢查的淋巴結.....	123
二 淋巴結的檢查方法.....	125
三 淋巴結的主要病理变化.....	123
四 淋巴管的病理变化.....	128
第七节 发热和測溫	129
一 发热及其临床表现.....	129
二 測溫的意义及热型.....	131
三 体温的測量.....	138

总 論

第一章 緒 論

第一节 家畜临床診斷学的概念及其任务

临床診斷学是認識疾病的科学和方法，即借詢問病史、临床檢查和實驗室檢查等各种方法，詳細地和全面地檢查病畜，綜合其各种症状和变化，并考虑病原、病因和发病机制，确定疾病的性質和类别，最后确定病名，即提出診斷。唯有正确地診斷疾病，才能判定病畜的預后并进而采取适当的防治措施以及提出合理的飼养、管理、护理与使役等意見，以达到防治家畜疾病、保护家畜健康、促进畜牧业大发展的最終目的。

临床診斷学是全部临床課程的入門，亦即研究主要临床課程的預备知識。它建立在物理学、化学、家畜解剖学、組織学、家畜生理学、病理生理学和微生物学的基础上。它与傳染病学、侵襲病学、外科学及产科学等临床課程有着一定的联系；它和內科学的关系极为密切，故又称为“內科診斷学”或“基础內科学”。所以診斷学实际等于临床課程的緒論，并为研究这些課程創造必要的基础。

临床診斷学所研究的內容，主要有以下三个方面：

(1) 研究对待病畜的方式和方法，研究一般的和特殊的以及临床實驗室的檢查方法；研究各种診斷器械的应用，以及健康家畜的各项生理指标。这一部分，亦即狹义的診斷学，并为临床診斷学

的主要內容。

(2) 叙述病理状态中所发生的各种临床表现或症状。这一部分简述各种疾病的共同症状(如发热、水肿、出血等),以及个别器官和系统疾病的特征症状(如心杂音、尿内的蛋白质及上皮细胞等)。这一部分称为症状学。

(3) 构成诊断结论时临床理论的研究。这是医疗活动的主要方面,尚无详细研究。要靠我们多学习先进理论与经验,以及在以后的临床实践中继续发展与丰富。

随着祖国社会主义建设的飞速前进,在全国的人民公社化、农业大跃进的新形势下,畜牧业的发展还远不能适应工农业生产和人民生活的需要。党的八届六中全会“关于人民公社若干问题的决议”中指出:在大力解决粮食问题和增产工业原料作物的同时,要“极大地注意加速林业、畜牧业、副业和渔业的发展”,“要在农林牧副渔五业中来一个全线大革命,彻底改变整个农业战线的面貌”。所以大力繁殖家畜,开展养牛、马、驴、骡、猪、羊、鸡、鸭、鹅、兔的“十大养”,家畜的全配、全怀、全生、全活、全壮的“五全”运动,以及大搞无疫场、无疫县、无疫省等保畜运动,成了农业方面的重要问题之一。临床诊断学的任务,就在于在贯彻畜牧业的八字宪法,贯彻防重于治的畜牧兽医政策的前提下早期诊断疾病,及时提出防治措施,以保护家畜健康,增强家畜体质,促进农牧业生产的发展。

第二节 祖国兽医在临床诊断学上的主要贡献

我国劳动人民,数千年来,在兽医方面创造和积累了许多宝贵的知识和经验。这些知识和经验不但是我们祖国的一项重要重要的科学遗产,同时也是全世界兽医科学宝库中的一项宝贵财产。这项遗产是非常丰富多彩的,其中特别在针灸、中兽医学的理论基础、各种疗法及去势方面的贡献尤其丰富。

在周禮中記載：“**兽医掌疗兽病、疗兽瘍……，凡兽之有病有瘍者，使疗之，死則計其數……**”。**“兽病”就是內科病，“兽瘍”就是外科病。**這說明遠在三千年前，我國不僅有兽医，而且有**“病”和“瘍”的分科。**

我們黨一向是重視祖國兽医遺產和民間兽医事業的。毛主席早在1944年“文化工作中的統一戰綫”一文中就指出：“**要團結中醫、中兽医**”；朱德委員長也在1947年面示太行區北方大學農學院要學習和研究中兽医學術。全國解放後，黨和政府把中兽医看成畜牧事業中的一支舉足輕重的力量。1956年1月國務院發布“**關於加強民間兽医工作的指示**”，提出對中兽医“**團結、使用、教育、提高**”的方針，充分動員和發揮了中兽医的作用。同年9月，農業部又在北京召開了全國民間兽医座談會，會上交流了驗方、秘方，總結了兽医針灸經驗，給全國中兽医帶來了很大的鼓舞。1958年6月農業部中國農業科學院在蘭州成立了中兽医研究所。1958年6月25日在蘭州召開了第一次全國中兽医研究工作座談會，總結了幾年來的研究工作，制定了全國中兽医研究工作的三年規劃。1959年1月20日在哈爾濱召開了全國中西兽医研究工作會議，指出了今後中西兽医要土洋并舉、中西合流、吸取中西兽医方面的精華、創造我們祖國自己的兽医学派，這個方向是非常正確的。黨這樣重視中兽医和中兽医遺產，並採取各種措施，積極號召全國的兽医工作者大力學習中兽医，研究與整理中兽医遺產，以便發揚光大，為畜牧業的生產發揮更大的作用。

中兽医在有關診斷方面的貢獻也是光輝燦爛的，主要有下述幾個方面。

一 中兽医学的理論基礎

中兽医学和中医学一樣，以陰陽五行的學說做為理論基礎。它一方面貫徹了朴素的唯物主義思想，另一方面也體現了自發的辯證

法思想。這一朴素的哲學，認為世界上一切事物的根源是原始物質的氣，事物並不是一成不變的，而是在陰陽二氣中對抗的矛盾鬥爭中發展變化的。所以陰陽就是一個事物的兩種屬性或兩個對立面。如果陰陽二氣在機體內不能維持正常的對立平衡的狀態，就發生疾病。

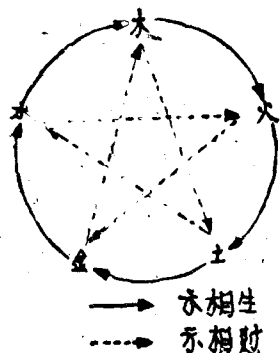


圖1 五行相生、相剋示意圖

陰陽五行學說認為世界上的一切事物都是由金、木、水、火、土五種元素相互配合而成的，這就是五行。五行之間有互相推動、滋生的關係，就是所謂五行相生（金→水→木→火→土→金）。它們之間又有互相克服和限制的關係，這就是所謂五行相剋（水→火→金→木→土→水）。這樣陰陽五行貫串在中獸醫學的各個方面，兩者相輔而成，形成了一套中獸醫學的理論體系。

二 整體觀念

中獸醫學，運用五行學說，認為家畜是天地間的生物，以取類比象的方法：天地有陰陽五行，動物也有陰陽五行，這樣自然界是個大天地，動物機體是個小天地。自然界的寒暑燥濕風和氣候季節的變化，密切影響着動物的生長、發育和死亡，形成了動物和自然界是個統一的整體的概念。又根據動物與天地相應的整體觀念，按五行的屬性而向周圍事物進行鏈鎖聯繫的舊類法則，把五臟（心、肝、脾、肺、腎）配以五行（心屬火、肝屬木、肺屬金、腎屬水、脾屬土）作為五行與機體聯繫的中心問題。運用五行相生相剋的關係，來說明五臟之間的相互滋生、相互制約的關係。然後在五行配五臟的基礎上，又把五臟與六腑（大腸、膀胱、膽、小腸、胃、三焦）以互相表里的關係配合起來；又把五臟六腑與春夏秋冬四季配

合起来。就这样根据各器官各組織生理机能的特点，以及它們之間的相互滋生、相互制約的关系紧密地联系成一个完整的机体，同时把机体与自然界联系成为一个統一的整体。元亨疗馬集中的“清濁五臟論”便是闡述五行与五臟六腑配合联系的專論。

三 辨証論治

疾病的发生，与周圍环境有密切的关系；任何疾病都会因环境的变化而現出錯綜复杂的症狀。我們要正确認識这些錯綜复杂的症狀，就必須以五行相生制化的理論方法，掌握它的一般規律，掌握五臟疾病的轉變規律。然后才能按不同的情况，施以不同的治法，区别輕重緩急、表里先后，这就是“辨証論治”的精神實質。所以辨証論治是整体觀念的自然产物，它和“头痛医头、脚痛医脚”的“症狀治疗”有本質上的区别。所以辨証論治不但是診斷疾病的基本法則，也是治疗和預后的准則。如元亨疗馬集中：“大凡牛有病时，欲知可治不可治，先須看牛鼻头有汗无汗，无汗，即死在旦夕”。这說明中兽医治疗疾病，是把病畜看作一个整体，先“辨証”之后，才行“論治”。这样才心中有数，是医疗工作的重要环节。

四 八大綱領

中兽医在診斷疾病的时候，和西兽医不同，不是把疾病按各器官各系統分类，也不是按病原分类，而是以阴阳为总綱把各种疾病，归納成为寒、热、虛、实、表、里、邪、正八大証或八大綱。所以八大綱領是中兽医在临床上对付許多复杂病状的分析与归納的方法，是中兽医学的理論体系之一。

阴証和阳証 中医和中兽医看病，在确定診斷之先，首先是判断阴阳。元亨疗馬集脉色論中，就指出在望、聞、問、切之后，要

“定奪其陰陽之病”。素問陰陽位象大論上也說：“善診者，查色按脈，先別陰陽”。張景岳氏特別指出：“凡診病施治，必須先審陰陽，乃為醫道之綱領，陰陽無謬，治焉有差？醫道雖繁，可以一言以蔽之，曰陰陽而已”。可見陰陽二証確為其他八大証的綱領。

陰陽既然是八大証的綱領，那末根據脈象、口色、大小便、寒熱及病畜的精神與狀態等可將其他各証基本上歸屬於陰陽二証之中，即病在表為陽，里為陰；熱為陽，寒為陰；實者為陽，虛者為陰。以脈而言，浮、大、滑、數為陽，沉、微、細、濡為陰。

寒証和熱証 中兽医認為寒証是感受了風、雨、寒、濕等寒冷的結果。如元亨疔馬集中認為馬患“胃冷吐涎”，是由于“夕渴失飲，困傷冷水太過，或縱于淋雨之中，或系于霜露之下，陰氣侵入肌肉，傳入脾經”，以致病畜“渾身發顫，口吐清涎，鼻塞耳冷，臍吊毛焦”。脈色——“雙鳧沉細”，口色——“青黃”。

熱証與寒証相反，它的發生，元亨疔馬集中指出：“為因暑月炎天乘騎，地里寫遠，鞍履失于解卸，乘飢渴而喂熱料熱草，熱氣入胃，……熱毒流于四肢”，以致病畜“精神短少，耳搭頭低，脈行洪數，唇舌鮮紅，四肢倦怠，行走如痴”。如“熱痛”、“心黃”等都屬於熱証。

虛証和實証 臨床上表現生理機能不振，同時身體虛弱的現象，皆稱為虛証。表現為“毛焦肉減，身體羸瘦，把前把后，抽搐難行，鼻流膿涕，啞嗽連聲，四肢虛腫，耳搭頭低，脈行遲細，口色無光”。元亨疔馬集中的宿水停臍，慢腸黃及腎虛均是。

實証 是指病畜尚肥碩健壯，元氣未傷。表現為口色赤紅，脈行洪數，體溫升高，呼吸迫促，大便秘結，或生瘡癰，或發水腫，或腹痛起臥，或筋骨腫大，或咽喉閉塞。如各種結症、咽喉水腫等均是。

表証和里証 表里，除表示病變的部位而外，也代表病情的嚴重性。凡病邪外侵，首先侵害皮膚、皮下組織及粘膜，這就稱為表証。中兽医認為表証是由于“外感”的結果。表現為發熱、出汗或

无汗，口色赤紅；头頸强拘，或鼻流清液，口流唾液等，脉浮数。元亨疗馬集中所謂“在头即重，在目即昏，在鼻即塞，在耳即聾，在喉即閉，在筋即攣，在骨即痛，在肤即生瘡疥……”。都是表証的症状。如鼻卡他、口膜炎、肌肉风湿及皮肤病等都屬於表証。

疾病自体内发生或由表傳里，而引起內臟器官的机能扰乱时，称为里証。表现为神經高度抑郁或煩燥，食欲減少，便秘或下痢，小便短少，脉沉。如“慢腸黃”、“腰黃”等都是里証。

邪証和正証 机体的生理机能极度扰乱而引起中樞神經系統机能失常的病证，称为邪証。表现为“精神恍惚，遍体流汗，渾身肉顫，首項傾斜，行走如痴，东西乱撞、眼急惊狂”。元亨疗馬集中的“心热风邪”、“黑汗风”、剧烈的馬疝痛及破伤风等均是。

机体的生理机能正常，“身形强健，臟腑安定”的正常状态，称为正証。实际上是邪証的陪襯而非病理状态。

八大綱領也是中兽医学的症状学。在临床實踐中任何疾病总超不出八大綱領的范围。按疾病的屬性來說，不屬於阴，就屬於阳；按照疾病的部位來說，不屬於表，就屬於里；按病情表現來說，不屬於寒 就屬於热；按邪正的消長來說，不屬於实，就屬於虛；不屬於邪，就屬於正。每一綱或每一症，在口色、脉象、神經机能、分泌排泄机能及胃腸机能的扰乱或变化方面都有它的綜合症状。

以上仅仅是八大綱領的大概認識，其实在診斷疾病的时候，八大綱領不是孤立对待，而是灵活运用，因为疾病是錯綜复杂的，常常阴中有阳，阳中有阴，由表入里，由里出表，寒热錯杂，虛实并見，必須以全面观点、整体观念，按具体情况，以望、聞、問、切的診斷方法，以辯証論治的医疗原則，灵活运用。

由上述可以看出，中兽医学是我国劳动人民几千年来和家畜疾病做斗争的一点一滴的經驗总结，它通过了实践、認識，再实践，再認識，由感性認識发展到理性認識，成为有价值的完整的中兽医学的理論体系，基本上是符合辯証唯物主义矛盾論的观点的。它不是玄学，不是迷信。毛主席說：“矛盾存在于一切事物的发展过程

中”，而且“每一事物的发展过程中存在自始至終的矛盾运动”；“辯証法的宇宙觀，主要的就是要教導人們要善于去觀察和分析各種事物的矛盾运动，并根据这种分析，指出解决矛盾的方法”。中兽医的最基本的特点——辯証論治，这就是分析矛盾，从而解决矛盾的。中兽医的所謂“阴阳”、“表里”、“虛实”、“寒热”、“邪正”，以及脉的“浮沉”、“迟数”、“洪大”和“細微”，无一不是从矛盾来分析疾病的。解决矛盾的方法，就是扶弱抑强，使阴阳得以平衡，所以“虛者补之，实者瀉之，寒者热之，热者寒之”。

中兽医不但注意矛盾的普遍性，而且还注意矛盾的特殊性。同一疾病在不同的个体上往往各有其特点，所以治疗上主張“随症施治”，药方随症加減，而不是千篇一律。同时中兽医从整体观点出发，反对主观片面地看問題，头痛医头，脚痛医脚。元亨疗馬集伯乐明堂論上說：“凡在医者，必須察其虛实，审其輕重，明其表里，度其深淺，……虛之則补，实之則瀉，寒之則溫，热之則凉，风之則散，气之則順”。这就是把家畜当作一个完整的机体看待。

中兽医还有一个特点就是从发展看問題的。病的发展在中兽医的理論上認為一般是由表入里，从阳到阴，由三阳傳至三阴，这就是所謂傳变。不但如此，中兽医懂得抓著主要矛盾，从錯綜复杂的病症中，找出起决定性的主要病症，然后分主次緩急施以治疗，所以在治疗上有所謂“先表后里”、“先里后表”和“表里兼顧”的办法。

总之，祖国兽医数千年来，是以阴阳五行 朴素的唯物主义观点，以动物与环境的統一、动物机体統一完整等整体觀念，和八大綱領的理論体系来进行家畜疾病的診斷、治疗和預防的。他們在这方面积累了許多寶貴的知識和經驗，我們應該虛心認真地学习研究，进一步加以整理和发揚。

第三节 临床診斷学的理論基础

、認識疾病，与其他認識过程一样，應該以辯証唯物主义的世界观为基础，因辯証唯物主义是一切科学的基础。

医学是属于自然科学的范畴的，兽医学无疑也是属于自然科学的范畴的。每一門科学，都是在一定的程度上把自己的研究对象同其他科学和部門的研究对象分开的。最重要的問題是：“究竟是什么使任何一門科学的专家可能深入他所研究的現象的本質呢？是什么使他可能和其他的科学部門联系起来，并从这些科学部門中取得他研究的那門科学所需要的材料呢？

“提供这种可能性的就是教我們科学地看待、解釋和理解世界一切現象的科学世界观，就是馬克思主义的辯証方法和馬克思主义的哲学唯物主义。研究辯証唯物主义，我們就能認識整个世界，而認識整个世界，就能帮助我們理解自然界和社会中的各种現象，因而也能帮助我們理解各种科学”①。所以一个自然科学家應該是現代唯物主义者，是馬克思唯物論的自覺的拥护者，也就是辯証唯物主义者。关于这一点，斯大林同志也說过：“没有什么必要使得一位医学专家，同时又是一个物理学专家或植物学专家；反过来也是一样，但是有一个科学部門的知識，却是所有一切科学部門中的布尔什維克所必須具备的，这就是馬克思列宁主义关于社会、社会发展規律、无产階級革命发展規律、社会主义建設事业发展規律以及共产主义胜利的科学。那种局限于自己的專門知識，譬如說局限于数学、植物学或化学，而除了自己的專門知識以外，再也看不見什么东西的人，虽然他們自称为列宁主义者，也决不能視為真正的列宁主义者的”②。

① 辯証唯物主义，阿历山大罗夫編，第四頁。

② 列宁、斯大林論团结和改造知識分子，社会主义教育課程的閱讀文件汇编，第一編下集，851頁。

因此，臨床診斷學的理論基礎和思維方法應該是認識真理的辯證法。關於這個方法，我們偉大的革命導師列寧同志早已作過極其簡短和明確的闡明：“從生動的直觀到抽象的思維，從抽象的思維到實踐這是認識真理、認識客觀實在之辯證法的途徑”。

毛主席在實踐論中教導我們：“認識的過程，第一步，是開始接觸外界事物，屬於感覺的階段。第二步，是綜合感覺的材料加以整理和改造，屬於概念、判斷和推理的階段”。所以感性認識和理性認識是統一的認識過程的不可分割的兩個階段。認識過程到理性階段並未結束，“認識從實踐開始，經過實踐得到了理論的認識，還須再回到實踐中去”。這就是認識的辯證法。

根據上述原則，獸醫師的思維和行動在診斷疾病時，一般分為三個階段：

第一個階段：用活的直觀，來觀察和檢查病畜；

第二個階段：估計和推斷所觀察的現象，即所謂抽象的思維；

第三個階段：開始行動。獸醫師考慮病理過程以後，即開始以實際行動來干預這個過程——確定並進行適當的治療；更以療效來檢驗自己對病理過程的估計和推斷的正確性。

所以一個獸醫師，必須具有正確的醫學思想方法，才能正確地認識疾病的本質。只有這樣才能闡明為什麼發生某種病理狀態，才能判定疾病的特点，和疾病發展的過程等。

具體來講，一個獸醫師的醫療活動，包括下列三個階段：

(1) 以自己掌握的診斷方法，認真地有計劃地檢查病畜是提出診斷時複雜的認識過程的第一步。首先是詢問病史，在畜主和家畜管理人員的報導或對他們的詢問中，可以得到許多有關臨床症狀及病畜的管理與護理方面的情况，借此可對病畜患病以前及病後的狀況有一個概念。有時在畜主和管理人員的報導中也可以說明疾病的誘因及發病的直接原因。

收集必要的情况之後，即着手觀察病畜，注意病畜的精神、行動、被毛、粘膜及淋巴結等等。

除外部檢查外，還必須查明內臟器官方面的異常現象。必須按一定次序，分別檢查每一器官和系統。獸醫師必須習慣于按一定次序進行工作，習慣于進行系統的深入的檢查。此外，檢查的正確性與全面性尚依靠精通各種檢查方法與熟練各種技術。

檢查過程中特別注意有異常現象的器官與系統。分別注意各個器官是必要的，這樣可以更好地查明它們的機能狀況。當然，不能忘記各器官之間的密切聯繫和一定的相互關係。

查明某一器官的異常現象之後，獸醫師即分別分析這些變化，設法闡明各種症狀發生的原因及其彼此聯繫。對於各器官的狀態有了一個初步概念之後，即進一步闡明患病器官的機能障礙對於其他器官的影響，為此不僅要分析各種症狀，而且要將它們加以分類。沒有各種症狀的分析，就不能有綜合，沒有綜合，資料的分析就無價值，因為分析與綜合是相互補充的。在臨床檢查與綜合之後，即進入認識過程的第二階段。

(2) 構成臨床診斷的第二階段是抽象的思維。考慮症狀的發生，確定各症狀之間的聯繫的同時，獸醫師即構成了一幅疾病的臨床景象，作出推斷；這種初步的推斷可以由以後的分析、症狀的比較來肯定和否定。所以考慮與推論診斷也是臨床或醫療活動的思維過程。

以分析和比較的原則，獸醫師將主要臨床症狀和他所熟悉的疾病的臨床症狀加以比較之後，即可得出一個初步的推斷。例如，在馬有陽性靜脈搏時，可以推斷出三尖瓣閉鎖不全，因為陽性靜脈搏是三尖瓣閉鎖不全的可靠症狀；同時，可用其他主要臨床症狀（如心雜音等）來論證所做的推斷。

構成一個疾病的診斷方法有二種：一種是推斷法，即從所預定或推斷的一個疾病出發來研究已查明的各種症狀，稱為推論診斷法。獸醫師的綜合工作就在於構成疾病的臨床景象，將各種症狀從主要到次要逐一加考慮、審查，究竟那一些與預定的疾病相適應，從而証實擬定的診斷。

提出诊断的第二种方法是鑑別法，即將現有的許多症狀與類似的疾病羅列起來，逐一加以鑑別。各種疾病都有其特點，但有時這些特點或不顯著或完全缺乏；另一方面同一症狀可見於許多疾病。所以分析時不僅要考慮各種症狀的相似性，並應考慮各種疾病的綜合症狀。這樣逐步除去那些不常見的症狀，分出某一疾病比較常見以及比較能証實這個疾病的那些症狀。同時更應考慮症狀出現的頻度、強度、性質及其綜合。最後只留一個疾病，它的臨床症狀與被檢查病畜的症狀極為相似。鑑別疾病時，重要的是熟習各種疾病的症狀，並善于在辨除不相似的疾病之後，構成一個肯定的病理學的形態。

例如，馬的劇烈疝痛，常為急性胃擴張的象徵，但亦為急性腸脹氣的經常症狀。因此就必須進行鑑別。腸脹氣時除疝痛劇烈外，腹圍增大，叩診腹部呈鼓音，而胃擴張時僅在左側15—17肋間的上部腹壁有擴張現象。

實際上鑑別診斷法與推論診斷法在診斷過程中系綜合應用而不能分割。在查明症狀時，獸醫師就已經想到有那些疾病的可能，在繼續用特殊方法或實驗室方法檢查中又擴大了可能的疾病的範圍，然後逐一加以辨除，最後留下一個與查明的症狀完全符合的疾病。進而重新研究臨床症狀，從所提出的診斷來分析這些症狀，以確定所提出的診斷的合理性。所以鑑別診斷與推論診斷僅僅是抽象思維的步驟而已。

(3) 第三階段即轉入實踐。根據診斷提出醫療方案之後，再對病畜的觀察及所用的治療來証實所提出的診斷。如病畜以後所表現的症狀與確定的疾病相符合，治療有效，則可認為診斷是正確的，否則認為不正確。

此外，如病畜死亡，屍體剖檢與病理組織學檢查亦可檢驗診斷是否正確。例如臨床上發現一只犬有瘋狂的攻擊行為、流涎、下頷麻痺，病史中又有被犬咬過的報導，則有理由懷疑為狂犬病並進行隔離。死後腦的病理組織學檢驗，發現有涅格里氏小體(Negri body)，