При младо КЧ:

- ДОС тест Гиардия и копро проба:
 - о Отрицателни интрамицин
 - Гиардия (+) Панакюр (фенбендазол) 1 мл/2 кг 3 посл. дни, после 14 дни почивка, после пак 3 дни фенбендазол.
 - о КЧ правят лесно хипогликемии!
 - Ако Карагьозов пита: Интрамицин + Гентамицин
 - Винаги мери температурата!
- **BOC** тест **CPV, CCV, Giardia** Интра + Гента (ако не подействат, Метро и Цефтриак), Квамател, Превомакс, Катозал, Вит. Ц, др.

При млада КТ:

- **ДОС метронидазол**. Ако не се повлияе след 3 дена **копро проба**.
- **BOC** тест **панлевкопения** – Интра + Гента (ако не подействат, Метро и Цефтриак), Квамател, Превомакс, Катозал, Вит. Ц, др.

Пораснало КЧ (вече на 1-2 години):

Остра диария:

- **ДОС** първия ден <u>бусколизин</u> и <u>лечебна храна</u>, 12 часа гладно. "Няма да бързаме с АБ. Ако утре отново има разстройство, елате отново."
- Ако КЧ не е по-добре утре: ???
- BOC АБ, който може да е
 - <u>Бисептол</u> − по 30 мг/кг сутрин и вечер. Бисептол − събираме двете числа.
 Повече от 3 хапчета не се дават.
 - о Флажил не повече от три хапчета сутрин и вечер.

Пораснала КТ:

Флажил (ако могат да дават хапчета) или ???

Бисептол и интертрим не се дават на КТ! Защото повръщат от тях.

ВОС (пораснала котка)

Течна диария – тест панлевкопения

Ако е по-добре – интрамицин и гентамицин/ интрамицин и метронидазол.

При диария – гранула. Пауч – при повръщане.

Ако втори ден е с разстройство – копро проба.



