

牛病古方汇论

郭介正 编著

农业出版社



# 牛病古方汇论

邹介正编著

农业出版社

# 牛 癩 古 方 汇 注

邹介正编著

\* \* \*

责任编辑 段晓东 胡若予

农业出版社出版(北京朝阳区枣营路)

新华书店北京发行所发行 北京通县向阳印刷厂印刷

850×1168毫米32开本 16印张 392千字

1988年9月第1版 1988年9月北京第1次印刷

印数 1—2,900册 定价: 6.00元

ISBN 7-109-00291-8/S·210

## 前 言

我国已有七千年以上的养牛历史，从汉代起有专医牛病的“牛太医”，二千年来的临床实践，曾积累下许多宝贵的治疗经验。有些疗方疗法至今仍在临床上应用着；有些虽为原始型，但可以启迪人们去思考研究，加以创新。现代医药学中不乏受其启示而创新的例子。突破奎宁类药物才能治疟疾的青蒿素是从《肘后方》中用青蒿治疟得到启示后提取来的；突破外科手术必须用药物麻醉这一禁区的针灸麻醉，是从针灸能治痹痛的古法中提炼形成的。至于应用前人的经验、方法去解决临床上所碰到的疑难杂症，更属司空见惯的事。但由于它们多散存在古籍中，查阅极不便，青年同志要学习、研究它，更感困难。有鉴于此，在五十年代后期，就开始搜集这方面的材料，清代以前有关医牛的经验、诊法、疗方基本都收集在本书中，以便利读者查考。

为使中兽医遗产能为今用，就必须推陈出新，使之适应现代畜牧生产的需要。因此本书选录的资料，一是临床上有实用价值，或者经过加减即可应用者；二是可作为兽医史的史料。临床实用价值虽小，但可以看出其演变过程。为了避免误用，在这类方剂的辨证论治栏内，注释或按语中都作了说明。中药和针灸是中兽医疗病的两大武器。关于每味中药的形态、性味、归经、功能和作用，属于中药学范畴，医牛的古书中仅列了一些用药须知等，对于那些医方中的草药，并无说明。为了使读者明确这是什么药，在辨证论治栏内已作了注解。关于医牛药性略载、便览等资料，曾加以整理注释，本书未收以节约篇幅，使其更切于实

用。

以往对牛病的分类多按五经（五脏）分类，使许多病难以划入那一经。传统中兽医学的核心是辨证施治。辨证的基础是症候，症候学是以症状和体征为纲进行临床诊断，因此本书对疾病的分类是按症候和器官体系相结合的方法〔如：所表现的症候属于消化系统的即列入消化器官疾病一章；属于牛烈性流行性传染病的疾病则归于瘟疫一章〕。章下分节，节下分段，段下分目或直录原文。原文之下作辨证论治，用以说明该病该症的症候群、病因和病机，以及为什么用这些方药来治疗？该方该法的优缺点等？在材料集中后，人们可以看到有些症名虽不同，但实际是一个病，或一个病的不同证型。有些症名虽相同，但不是一个病症。这些病症很难说它是现在医学中的那种病，勉强对应必定谬误。当然也有一些病症可以直接与现代医学中的病挂钩。例如中暑和日射病、热射病。在处方上，一个症往往有几个或十几个处方。这些处方以那一个最合用，这需要按具体情况来选择。关于这类问题，在辨证论治栏中都尽力作了说明，以期有助于实用。

需要说明的一点，即本书收录的资料，其来源均尽量选取原刊或现存最古的版本。原刊上没有简化字，现则均改为简化字，但对于一些易于混淆含义的字则仍用原文，例如“橘”字未改为“桔”，“赚”未改为“歛”，因它们原来的含义是绝然不同的两种物体。限于篇幅，资料采取摘录方式，未全文引用，但删掉的多系浮文、衍字和关系不大的字句，以不影响原意为限。有个别的词句现已不用，例如“甘草”即指“生甘草”，而“炙甘草”、“炙草”则指“甘草用蜜水炒过”，或“甘草炒”，后者现已不用，因此改为“炙甘草”。像这一类改动，为节约篇幅，多未再作校注或注解。有些木版古书的原文与现行铅印本不一致时，基本上是采用木版，除非现行铅印本确实改得正确时才采用。由于本书不是校刊原著，因此只选其一，多未作校注来注

明。

本书开始编写于1961年，原名《牛经资料汇编》。为验证这些古方古法的疗效，作者曾在江苏铜山县兽医院、三堡兽医院先后蹲点四年，进行临床试用观察。总的情况是：对于普通病、常见病，在方药对症时疗效满意。但有很大的局限性，即方药略不对症，疗效即锐减，甚至无效，必须进行药味的加减和改变才能奏效。在辨证论治中也提出来以便选用这些古方时参考。1965年曾将消化系统（约十万字）打印成册，分送国内兄弟单位征询修改意见。十年浩劫使此工作中断，贵州黔南自治州畜牧局曾将此打印稿铅印五千册作培训班教材，事后两年方由别人告知，为一遗憾。1978年拨乱反正，科学的春天来到人间，在朋友、同行和农业出版社同志的鼓励下，决定重新整理此稿，为了使之切合临床实用，删掉校刊和词汇的注释，添加辨证论治栏。改写工作因系业余工作，时断时续，直拖到1985年方始告成。江苏农科院牧医所蒋兆春兽医师、南京农业大学农遗室牛家藩兽医师、老伴卢存心教师，帮助我核校、查抄、誉清，使此书克成，其功不可没，在此谨致衷心的感谢。限于个人水平，在材料的编排、释义上有不妥当处，敬请惠予指正。

邹介正写于南京兰园陋室

1986年5月重写

# 目 录

## 前言

<b>第一章 诊断基础</b> .....	11
<b>第一节 脏象</b> .....	1
一、总论歌诀 .....	1
二、牛有五主、苗窍、五华、五恶、五水歌，五位总诀 .....	4
三、牛经论说 .....	8
四、五脏六腑生克 .....	9
五、五脏六腑受病论 .....	11
六、脏腑表里阴阳 .....	20
<b>第二节 诊法和辨证</b> .....	21
一、认牛病察形法 .....	21
二、尻部检查 .....	24
三、牛病寒热辨 .....	25
四、相牛耳 .....	26
五、察牛生死诀 .....	27
六、牛经内的诊断法 .....	28
七、《牛经切要》中的诊牛法 .....	29
八、新立入门看病要诀 .....	30
九、论牛健康歌 .....	38
十、认病识证 .....	40
十一、阴阳外应染病歌 .....	49
十二、风寒湿热虚实六症 .....	51
十三、临症看病须知 .....	54
十四、医牛评论 .....	59

十五、望、闻、问、切 .....	60
十六、牛百病经络论 .....	61
十七、二十八起卧论 .....	64
<b>第二章 消化系统疾病</b> .....	66
<b>第一节 口腔疾病</b> .....	66
一、口疮 .....	67
二、口里黄 .....	68
三、舌疮 .....	69
四、舌黄 .....	70
五、舌病 .....	72
六、木舌 .....	75
七、托舌黄证 .....	79
八、治舌癣法 .....	80
九、治口涎法 .....	82
<b>第二节 噎膈和翻胃呕吐</b> .....	84
一、食噎 .....	85
二、翻胃、呕吐 .....	86
<b>第三节 百叶干、宿草不转和秘结</b> .....	95
一、百叶干 .....	96
二、宿草不转 .....	100
三、秘结 .....	110
<b>第四节 腹胀症</b> .....	123
一、中毒腹胀 .....	123
二、食胀 .....	127
三、草胀 .....	128
四、气胀 .....	136
五、火胀 .....	141
六、外感腹胀 .....	145
七、其它 .....	150
<b>第五节 腹泻症</b> .....	154



一、寒泻 .....	154
二、热泻和火泻 .....	163
三、虚泻 .....	168
四、肠风和肠黄 .....	171
第六节 粪血和痢疾 .....	174
一、粪血 .....	175
二、痢疾 .....	181
第七节 湿困脾土证 .....	190
第八节 脱肛症 .....	198
第九节 咳瘦牛法 .....	205
<b>第三章 呼吸系统疾病</b> .....	217
第一节 喉症 .....	217
一、喉风 .....	218
二、喉黄 .....	228
三、锁喉黄症 .....	229
四、喉热症 .....	238
第二节 咳嗽症 .....	241
一、咳嗽症总论和通治 .....	241
二、风寒咳嗽症 .....	245
三、热咳和燥咳 .....	256
四、伤力咳嗽 .....	262
五、虚咳 .....	263
六、外伤咳嗽及其他 .....	264
第三节 喘症 .....	267
一、肺热喘息 .....	267
二、肺黄喘息 .....	273
三、虚喘 .....	277
四、肺败和肺扫 .....	279
<b>第四章 泌尿生殖系统疾病（附：胎产疾病）</b> .....	285

第一节 尿闭和少尿.....	285
一、胞转、尿胞胀 .....	285
二、尿闭 .....	290
三、尿淋 .....	292
第二节 尿频症 .....	296
第三节 尿血和血尿.....	297
第四节 淋症 .....	307
一、淋症通论 .....	307
二、砂淋、石淋 .....	310
第五节 肾黄和肾经黄.....	312
第六节 肾经杂症.....	314
一、夹阴缩子症 .....	314
二、白带 .....	315
三、出鞭症 .....	316
四、水肿、水饮 .....	317
五、尻肿 .....	320
六、肾囊风 .....	322
附：胎产疾病 .....	322
一、安胎 .....	322
二、难产、滞产和胎衣不下 .....	326
三、阴道脱、子宫脱 .....	331
四、产后疾病 .....	334
<b>第五章 运动系统疾病.....</b>	<b>338</b>
第一节 胸膈痛 .....	<b>338</b>
一、膈痛 .....	<b>338</b>
二、脱膈 .....	<b>340</b>
第二节 脚风、脚黄和软脚 .....	<b>342</b>
一、脚风 .....	<b>342</b>
二、脚黄 .....	<b>345</b>

三、软脚 .....	347
<b>第三节 腰胯痛、筋骨痛 .....</b>	<b>350</b>
一、肾伤腰胯痛 .....	350
二、寒伤腰胯 .....	353
三、筋骨痛 .....	354
四、偻塌症 .....	356
<b>第四节 蹄病 .....</b>	<b>358</b>
一、治牛蹄病法 .....	358
二、蹄痂 .....	359
三、漏蹄 .....	360
四、蹄疮 .....	363
五、蹄壳脱 .....	365
六、磨蹄 .....	365
七、蹄子风症 .....	366
<b>第六章 皮肤病（附：虫证） .....</b>	<b>368</b>
<b>第一节 疥疮 .....</b>	<b>368</b>
一、沙疥 .....	369
二、疥疮 .....	369
<b>第二节 癞和疥癞 .....</b>	<b>370</b>
一、肺毒生癞症 .....	370
二、生癞替毛方 .....	371
三、癞疮、软脚 .....	372
四、发癞症 .....	373
五、瘙痒症 .....	374
六、治牛遍身生癞法 .....	374
七、疥癞 .....	375
八、生虱或疥癣，可用清肺散 .....	378
<b>第三节 癣症 .....</b>	<b>379</b>
一、火癣 .....	379
二、治鼻癣法 .....	380

三、口癖 .....	381
四、治舌癖法 .....	382
五、蛔虫和癯症 .....	384
第四节 皮炎、皮疹、皮枯 .....	386
一、皮风 .....	386
二、湿疹 .....	389
三、皮燥毛枯 .....	392
附：虫证 .....	396
一、虱 .....	396
二、鼻虫 .....	397
三、虫子入耳 .....	397
四、锈蟹虫病 .....	398
五、杂虫 .....	400
六、蛭 .....	401
七、粪虫叮眼 .....	401
第七章 外科疾病（附：血证） .....	403
第一节 疮痈 .....	403
一、肩痈 .....	403
二、尾部诸疮 .....	410
三、膝疮 .....	412
四、疔毒 .....	413
第二节 外伤 .....	414
一、阴茎伤 .....	414
二、创伤、筋骨伤 .....	414
第三节 黄和疔毒 .....	417
一、通论通治 .....	417
二、黄症 .....	423
三、风毒 .....	433
附：血证 .....	437
一、治诸窍出血法 .....	437

二、鼻出血 .....	438
<b>第八章 瘟疫</b> .....	442
<b>第一节 防疫</b> .....	442
一、熏烟防疫 .....	442
二、饮水、草料中加药防疫 .....	443
三、隔离防疫和护理 .....	444
<b>第二节 疫病转归诊断和治法</b> .....	446
一、预后诊断和通治法 .....	446
二、瘟疫时毒症 .....	449
三、五疫症 .....	449
<b>第三节 风症</b> .....	450
一、破伤风症 .....	450
二、心风症 .....	453
<b>第四节 疫症</b> .....	458
一、时疫 .....	458
二、食疫 .....	461
三、紫疫 .....	463
四、猝疫 .....	464
五、肺疫血胀 .....	464
六、浑身出血皮肉有毒 .....	465
七、痘疹 .....	466
八、疫痢 .....	466
<b>第五节 瘟症</b> .....	468
一、软瘟症 .....	468
二、瘟疫 .....	469
三、烂肠瘟 .....	473
四、瘟病 .....	476
五、天行时疫 .....	480
<b>第六节 瘴疫</b> .....	486

# 第一章

## 诊断基础

内容：对牛体生理病理的认识；诊法要点；辨证和识别病症，它们是中兽医临床进行辨证论治的理论基础。根据资料内容的侧重点，分脏象和诊断两节，为保持原文的完整，对总论性的资料，尽力不拆散，以原貌列出。

### 第一节 脏 象

脏象指脏腑的形象，包括脏器的形态，脏腑生理活动和病理变化表现于外的征象。“五脏论”认为畜体生命活动是以五脏为中心，配合五腑，联系五体、五窍、五液等。中医论脏腑经络有十二经、十四经、二十经，而牛病古代资料以五脏六腑为十一经论。文字多采歌诀形式，言简而意深。

#### 一、总论歌诀

战马耕牛总一般<sup>①</sup>， 阴阳<sup>②</sup>气运<sup>③</sup>有多端，  
五行交宫分逆顺<sup>④</sup>， 标本虚实用心观<sup>⑤</sup>。  
阳病须当阴药治， 阴病依方阳药痊<sup>⑥</sup>，  
有患便求高士察， 失误之时救活难<sup>⑦</sup>。

《水黄牛经合并大全》

〔注〕

① 古时，作战用马，耕田用牛，战马耕牛都是役畜，但马牛的形体、情性、生理、解剖结构并不尽同，有共性，有个性，歌诀讲的是其共性。

中兽医学的基本理论是从临症的实践中总结出来，利用阴阳五行规律和属性来进行说理，以之揭示动物机体内部器官组织和机能的生理现象；并用它说明机体脏腑之间的统一性、相互促进、相互制约的关联性、同一性。由于历史条件的限制，对牛体脏象的叙述比马简略、粗糙、比现代家畜生理学、病理学更是望尘莫及，歌诀希望利用这种“共性”以发展和深化牛的脏腑生理病理学说，使它跟上时代的要求。

② 阴阳是同一（统一）事物体中对立存在的两个方面。每一个事物都有阴和阳的对立运动。牛体是一个统一体，各脏器是一个统一体。由于阴阳具有普遍存在的性质，是对立而又统一的，是相反而又相成的，没有阴，就没有阳，没有阳，也就没有阴，因此在牛体的代谢活动中，阴阳是在不断的运动着，表现为不断的吸收和排泄，不断的分解与合成，在动物体的阴阳运动中，如果发生阴阳离诀，生命即告终止。

③ 气运是五运六气的简称。五运是指金、木、水、火、土五者的运行规律，并以十个天干（甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸）来代表。六气是风、寒、暑、湿、燥、火，常以十二个地支（子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥）来代表。

五运六气学说是利用甲子纪年法使之与阴阳、五行相配合。单数属阳，双数属阴；甲己主土运、乙庚主金运、丙辛主水运、丁壬主木运、戊癸主火运。例如：凡是“甲”字和“己”字起头的年份是土运年，甲字为单数属阳，己字是双数属阴。六十年花甲中，甲字起头的年份有甲子、甲戌、甲申、甲午、甲辰、甲寅六个，己字起头的年份有己巳、己卯、己亥、己丑、己酉、己未六个，共十二年是土运年，其余四运亦如此类推，并与六气的推算相结合，以推算疾病的流行。五运推算方法是固定的，而疾病的流行却是多变的，使运气学说陷入机械唯物论和循环论的泥坑。

“六气”是指一年十二月中的自然界气候变化，如：“子午之上，少阴主之（热）；丑未之上，太阴主之（湿）；辰戌之上，太阳主之（寒）；己亥之上，厥阴主之（风）。”这是用十二个地支来代表一年十二个月的

气候变化，或者以此来代表一日之中二十四个小时的气候变化，并用之预测未来的气候变化。气候变化受多种因素影响，千变万化，各地区更不一致。十分明显，不谈具体地区和多种条件，而笼统地说某月热、某月寒，某月雨（湿），某月旱（燥），那是缺少根据的预测，是反科学的。因此“五运六气”学说，自其产生之日起，即为唯物主义者所批判。

④五行指金、木、水、火、土的运行。五行与脏腑相配是：肺金、肝木、肾水、心火、脾土；与五方五气相配合是：西为燥金（肺）、东为风木（肝）、南为炎火（心）、北为寒水（肾）、中央为湿土（脾）。这种相配称为五行交宫。脏腑之间的生克制化产生新陈代谢，是产生和维持生命的动力。五行相生是：金生水、水生木、木生火、火生土、土生金，是为顺传。五行相克是：金克木、木克土、土克水、水克火、火克金。

生理状态下的相生相克称为相承相制，是制化的正常表现。相生相克太过则成病理状态，但仍然称为顺传。如果发生金不克木，木不克土而呈现木来侮金，土来侮水，称为相侮或反克，相侮和反克是逆传。诊断疾病必须看顺逆，这对预测病的转归有重要作用。

动物的生理变化非常复杂，简单的五行生克制化不可能全面概括，且有陷入循环论的危险。由于古人多用五行生克来阐明脏腑生理病理，因此在阅读时必须深入思考、采纳其合乎客观事实的部分，屏弃其唯心的部分。

⑤标本有几种含义：甲、原发病为本，继发病为标；乙、病位在里为本，病位在表的为标；丙、五脏病为本，六腑病为标；丁、畜体的体质、正气、元气等（内因）为本；外感邪气六淫等（外因）为标。

虚实是区分畜体对疾病的防卫功能和应激力的强弱，防卫和应激功能衰退、不足为虚，防卫和应激功能亢进、过盛为实。诊断疾病对标本、虚实必须有正确的判断。同是一个病，由于标本虚实不同，治疗方法和选用药物也不同，虚证误为实证，或实证误为虚证就必然产生误治，甚至导致死亡，因此必须仔细观察，做出正确的分析。

⑥病分阴阳，药分阴阳，阳病用阴药，阴病用阳药，这是正治法，为一般通用的治疗法则。

⑦“高士”在此指医术医德高上的医生。



## 二、牛有五主、苗窍、五华、五恶、 五水歌，五位总诀

### 1. 五主

心火主血其色红，小肠相配为表里，  
阴阳配合在其中。

肝木主筋与胆统，相为表里是雌雄。

脾土主肉成体用，亦与胃脘表里同。

肾水主骨膀胱共，肺主皮毛大肠同。

心赤肝青脾黄土，肺白肾黑各色浓。

#### 〔注〕

本段系将原书的“牛有五主歌、牛有苗窍歌、牛有五华歌、牛有五恶歌、五位总诀、牛有五水歌”合并，删去迷信和重复无用的辞句后组成。五主是五脏所主的简称，最早见于《素问·宣明五气篇》，即心主脉、肺主皮、肝主筋、脾主肉、肾主骨。但原文只按《素问·宣明五气篇》指出所主，对心藏神、肺藏魄，肝藏魂、脾主意、肾主志等神经功能则未涉及。

对于五色五应也列在五主中。赤、白、青、黄、黑五色系指五种病色。心属火，火色赤（红），因而红赤色为心病的本脏色；肝属木，木色青，青色因而为肝病之本脏色；脾属土，土色黄，黄色因而为脾病的本脏色；肺属金，白色属金，因而白色为肺病的本脏色；肾属寒水，寒水黑色，因而黑色为肾病的本色。五色五应的说法，古人是从疾病与面色变化之间的关系总结出来的。家畜察色是检查口腔粘膜和舌质。人面部皮肤有色素沉积，组织结构与粘膜不一样，透明度差，因而人的五色辨五脏病改用在家畜就往往与临症见到的实际不符。另外家畜病与人的疾病也差异很大。例如：人有黄病或“萎黄症”，其面色如黄蜡，家畜则无此病。家畜所常见的是溶血性黄疸，其口色珠黄，称为脾黄或脾绝症，这是从脾统血这一观点立论的。人患有高血压病症时面色红赤，而家畜患高血压症者实为罕见。临床常见的口色是热症口色红、寒症口色青、湿热症口色黄，虚寒症口色