

广东省农业科学院兽医研究所编

# 中兽医疗牛集

主 编

梁 洁 榆

编 写 者

黄 志 先 蔡 衡 青

吴 垂 平 陈 南 云

广东科技出版社

## 前 言

祖国中兽医学是我国劳动人民在长期与畜禽疾病作斗争中积累起来的一门科学，也是祖国医学的重要组成部分。

广东地处热带、亚热带和温带，地形复杂，四季如春，百草繁茂，草药资源丰富。长期以来，我省广大兽医运用中草药治疗牛病卓有成效，特别对牛的内科、产科、外科疾病，传染病的痢疾、大肺、流感，寄生虫病的球虫、蛔虫、蝇蛆病，蛇虫咬伤及相牛经验等，均有独到之处。

本书是我所于1974—1976年间，根据中央农业部关于总结和发扬祖国兽医学的指示精神，与中国科学院华南植物研究所、汕头地区农业局、湛江地区农业局、肇庆地区畜牧水产局、韶关地区畜牧水产局、佛山地区农业局、惠阳地区畜牧局、梅县地区农业局、海南行政公署农业局、海南黎族苗族自治州农业局及广州市郊农业局等共同合作，成立省地县社科研协作网，组织专业科研人员三百多人，对我省一百多个县（市）一千零六十五个公社三千一百一十四名中兽医的诊疗牛病经验进行总结，共收集了二百一十多种牛病，一万四千多条验方，部分通过病案调查、临床验证及药理试验，进行了鉴定和筛选，然后由我所与各地区科研协作组分别编写成各地区的牛病诊疗经验，在这个基础上，编成初稿，再由我所多次修订，于1980年编成此书。

本书虽经多次修订，但因水平所限，错误难免，敬希指正。

广东省农科院兽医研究所

一九八一年三月

## 说 明

一、本书共分八章。第一章概述我省中兽医诊疗原则。第二至第七章，分别介绍内科、外科、产科、传染病、寄生虫、中毒等六科疾病的诊疗方法，共计牛病一百三十多个，处方二千多条。第八章是针灸、电针和电针麻醉，共介绍常用针灸穴位七十六个，电针麻醉穴位十个组合。书末还附有广东中兽医关于痧、蛇、箭、瘰病名浅释，中兽医相牛经验，耕牛四季保健药，以及草药中名、学名对照表等，以便查对。

二、本书内、外、产科的病因、病机、症状、治则，原则上采用中兽医学理论叙述，传染病、寄生虫及中毒病的病因（病原），则采用现代兽医学理论叙述。有些病并介绍有关中西合治的诊疗方法，以供临床参考。

三、本书的病名尽可能采用中兽医学术上常用的名称或本省通用的地方名称，并附各地通用的土名；寄生虫、传染病、中毒病等病名则一律采用现代兽医学的病名。

四、处方中的草药名称一律按原方药名照录，若原方药名与中草药的学名不同时，则在该药的后面括注学名，以便供各地交流及参考。方中的剂量，以成年牛标准计算，小牛、老牛需酌情减量。

方中药量原是以斤、两、钱计算，现一律改为公制计算，即 2 市斤 = 1 公斤，1 市斤 = 500 克。

五、药物的制备方法，要按照药方所规定的方法制备，若未注明制备方法者，则根据我省中兽医经验，凡属干药，须加 3—5 倍量水煎煮，煎至半量后去渣灌服，或将干药研成粉末加水灌服。如属新鲜草药，则加水 2—3 倍量煎煮，煎至半量去渣灌服，如方中注明将鲜药捣烂灌服者，须将药物捣烂，放置盆中，然后冲入沸开水（按药量加水 2—3 倍），将药反复搓揉，务使药汁尽溶于水中，然后将药渣捞起榨干，去药渣待温灌服。

朱砂、朴硝、贝母、冰片等药物，要研末冲服。

如药方未注明服用药剂的数量时，原则上每天服一剂，服后按病情的变化加减。

# 目 录

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| 第一章 中兽医辨证施治原则..... ( 1 ) | 痢病..... ( 22 )        |
| 第一节 四诊..... ( 1 )        | 脑黄..... ( 23 )        |
| 望诊..... ( 1 )            | 木舌..... ( 24 )        |
| 闻诊..... ( 4 )            | 口舌疮..... ( 27 )       |
| 问诊..... ( 4 )            | 中暑..... ( 30 )        |
| 切诊..... ( 5 )            | 第二节 肝经病..... ( 35 )   |
| 第二节 六纲辨证..... ( 7 )      | 黄疸..... ( 35 )        |
| 表证..... ( 7 )            | 肝风..... ( 38 )        |
| 里证..... ( 7 )            | 胆胀..... ( 40 )        |
| 寒证..... ( 8 )            | 内障眼..... ( 43 )       |
| 热证..... ( 8 )            | 外障眼..... ( 44 )       |
| 虚证..... ( 8 )            | 风火眼..... ( 47 )       |
| 实证..... ( 8 )            | 第三节 脾经病..... ( 50 )   |
| 第三节 审证求因..... ( 8 )      | 脾虚慢草..... ( 51 )      |
| 六淫的病因辨证..... ( 8 )       | 脱肛..... ( 54 )        |
| 内伤的病因辨证..... ( 9 )       | 第四节 肺经病..... ( 55 )   |
| 外伤的病因辨证..... ( 9 )       | 肺热..... ( 56 )        |
| 疫病的病因辨证..... ( 10 )      | 肺炎..... ( 59 )        |
| 毒物的病因辨证..... ( 10 )      | 肺癰..... ( 61 )        |
| 寄生虫的病因辨证..... ( 10 )     | 鼻衄..... ( 62 )        |
| 第四节 脏腑辨证..... ( 10 )     | 哮喘..... ( 65 )        |
| 心与小肠病的辨证..... ( 10 )     | 咳嗽..... ( 66 )        |
| 肝胆病的辨证..... ( 11 )       | 感冒..... ( 71 )        |
| 脾胃病的辨证..... ( 11 )       | 异物呛肺..... ( 78 )      |
| 肺与大肠病的辨证..... ( 11 )     | 毛管出血..... ( 79 )      |
| 肾与膀胱病的辨证..... ( 12 )     | 第五节 肾经病..... ( 81 )   |
| 第五节 治则和治法..... ( 12 )    | 肾痛..... ( 82 )        |
| 防重于治..... ( 12 )         | 肾虚水肿..... ( 84 )      |
| 早期治疗..... ( 13 )         | 垂缕不收..... ( 86 )      |
| 治本和治标..... ( 13 )        | 外肾黄..... ( 88 )       |
| 正治和反治..... ( 13 )        | 癃闭..... ( 90 )        |
| 加强对病畜的护理..... ( 13 )     | 尿血..... ( 92 )        |
| 治疗八法..... ( 14 )         | 砂石淋..... ( 96 )       |
| 第二章 内科疾病..... ( 16 )     | 尿白浊..... ( 99 )       |
| 第一节 心经病..... ( 16 )      | 第六节 胃肠经病..... ( 101 ) |
| 心风狂..... ( 16 )          | 草噎..... ( 102 )       |
| 心虚..... ( 19 )           | 急性食道炎..... ( 103 )    |
|                          | 宿草不转..... ( 104 )     |

|                |         |                  |         |
|----------------|---------|------------------|---------|
| 劳役伤料 .....     | ( 108 ) | 疔炮 .....         | ( 220 ) |
| 瘤胃臌胀 .....     | ( 109 ) | 瘰癧 .....         | ( 221 ) |
| 过食紫云英臌胀症 ..... | ( 112 ) | 火蛇 .....         | ( 221 ) |
| 翻胃吐草 .....     | ( 114 ) | 湿疹 .....         | ( 225 ) |
| 多涎症 .....      | ( 115 ) | 风癩 .....         | ( 226 ) |
| 百叶干 .....      | ( 117 ) | 火赤、天红泡 .....     | ( 228 ) |
| 谷结肠胃 .....     | ( 119 ) | 赘疣 .....         | ( 229 ) |
| 便秘 .....       | ( 122 ) | 肛门疮肿 .....       | ( 230 ) |
| 便血 .....       | ( 125 ) | 第四章 胎产病 .....    | ( 232 ) |
| 泄泻 .....       | ( 128 ) | 胎动 .....         | ( 232 ) |
| 湿热痢疾 .....     | ( 134 ) | 难产 .....         | ( 235 ) |
| 犊牛下痢 .....     | ( 136 ) | 胎衣不下 .....       | ( 239 ) |
| 肚痛 .....       | ( 139 ) | 子宫脱出 .....       | ( 243 ) |
| 第三章 外科疾病 ..... | ( 143 ) | 死胎 .....         | ( 246 ) |
| 第一节 外伤 .....   | ( 143 ) | 产后血崩 .....       | ( 249 ) |
| 劳伤 .....       | ( 143 ) | 产后风 .....        | ( 251 ) |
| 创伤 .....       | ( 145 ) | 产后厌食 .....       | ( 254 ) |
| 跌打伤 .....      | ( 153 ) | 缺乳 .....         | ( 254 ) |
| 叉胛 .....       | ( 156 ) | 乳痈 .....         | ( 257 ) |
| 肩胛上神经麻痹 .....  | ( 166 ) | 带下 .....         | ( 259 ) |
| 腰部扭伤 .....     | ( 167 ) | 不孕症 .....        | ( 261 ) |
| 系关节扭伤 .....    | ( 167 ) | 第五章 传染病 .....    | ( 263 ) |
| 吊筋 .....       | ( 170 ) | 破伤风 .....        | ( 263 ) |
| 髌关节脱臼 .....    | ( 172 ) | 狂犬病 .....        | ( 268 ) |
| 骨折 .....       | ( 174 ) | 流行性感胃 .....      | ( 269 ) |
| 烂蹄 .....       | ( 180 ) | 传染性胃肠炎 .....     | ( 273 ) |
| 蹄裂 .....       | ( 182 ) | 传染性痢疾 .....      | ( 276 ) |
| 痧蹄 .....       | ( 183 ) | 弧菌性痢疾(黑痢病) ..... | ( 277 ) |
| 雪蹄 .....       | ( 184 ) | 犊牛副伤寒 .....      | ( 279 ) |
| 风湿症 .....      | ( 189 ) | 钩端螺旋体病 .....     | ( 279 ) |
| 烫火伤 .....      | ( 193 ) | 坏死杆菌病 .....      | ( 281 ) |
| 蚂蟥吸血症 .....    | ( 196 ) | 放线菌病 .....       | ( 282 ) |
| 补牛鼻 .....      | ( 196 ) | 瓜核蛇病 .....       | ( 283 ) |
| 第二节 疮黄疗毒 ..... | ( 198 ) | 传染性脑脊髓炎 .....    | ( 283 ) |
| 疮 .....        | ( 199 ) | 出血性败血病 .....     | ( 285 ) |
| 肩胛痈 .....      | ( 202 ) | 气肿疽 .....        | ( 290 ) |
| 水蛇 .....       | ( 205 ) | 炭疽病 .....        | ( 292 ) |
| 大头瘟 .....      | ( 209 ) | 牛瘟 .....         | ( 293 ) |
| 锁喉黄 .....      | ( 211 ) | 第六章 寄生虫病 .....   | ( 297 ) |
| 箭腮 .....       | ( 215 ) | 蝇蛆病 .....        | ( 297 ) |
| 膝黄 .....       | ( 217 ) | 疥癣病 .....        | ( 300 ) |
| 蜂窝织炎 .....     | ( 218 ) | 牛虱 .....         | ( 303 ) |

|                      |         |                     |         |
|----------------------|---------|---------------------|---------|
| 锥虫病 .....            | ( 304 ) | 针刺前的准备 .....        | ( 345 ) |
| 焦虫病 .....            | ( 306 ) | 针刺应注意事项 .....       | ( 345 ) |
| 球虫病 .....            | ( 308 ) | 第二节 艾灸疗法 .....      | ( 345 ) |
| 肝片吸虫病 .....          | ( 310 ) | 艾炷和艾卷的制备 .....      | ( 346 ) |
| 眼线虫病 .....           | ( 312 ) | 艾灸疗法的种类 .....       | ( 346 ) |
| 小牛蛔虫病 .....          | ( 312 ) | 针灸应注意事项 .....       | ( 346 ) |
| 第七章 中毒病 .....        | ( 315 ) | 第三节 电针疗法 .....      | ( 346 ) |
| 有机磷农药中毒 .....        | ( 316 ) | 针具和电疗机 .....        | ( 347 ) |
| 有机氯农药中毒 .....        | ( 319 ) | 电针治疗操作方法 .....      | ( 347 ) |
| 含氮化学肥料中毒 .....       | ( 322 ) | 第四节 电针麻醉 .....      | ( 348 ) |
| 灭鼠药磷化锌中毒 .....       | ( 323 ) | 电针麻醉的特点 .....       | ( 348 ) |
| 氢氰酸中毒 .....          | ( 323 ) | 电针麻醉家畜保定法 .....     | ( 348 ) |
| 烂番薯中毒 .....          | ( 326 ) | 穴位选择和取穴量 .....      | ( 348 ) |
| 无刺含羞草中毒 .....        | ( 330 ) | 电针麻醉操作方法 .....      | ( 349 ) |
| 橡胶中毒 .....           | ( 332 ) | 电针治疗和电针麻醉注意事项 ..... | ( 349 ) |
| 黄花草(黄花杜鹃)中毒 .....    | ( 332 ) | 第五节 牛的针灸穴位 .....    | ( 350 ) |
| 氨水中毒 .....           | ( 333 ) | 头颈部穴位 .....         | ( 350 ) |
| 食盐中毒 .....           | ( 334 ) | 躯干部穴位 .....         | ( 354 ) |
| 蛇伤中毒 .....           | ( 335 ) | 前后肢穴位 .....         | ( 360 ) |
| 松毛虫中毒 .....          | ( 338 ) | 附录 .....            | ( 369 ) |
| 野蜂螫伤 .....           | ( 340 ) | 广东中兽医的痧、蛇、箭、瘰病名     |         |
| 毒蜘蛛中毒 .....          | ( 340 ) | 浅释 .....            | ( 369 ) |
| 第八章 针灸、电针和电针麻醉 ..... | ( 343 ) | 相牛经验 .....          | ( 369 ) |
| 第一节 针刺疗法 .....       | ( 343 ) | 四季保健药 .....         | ( 375 ) |
| 针术 .....             | ( 343 ) | 草药中名、学名对照表 .....    | ( 378 ) |

# 第一章 中兽医辨证施治原则

我省广大中兽医认为：“识药不识证，十医九不应，识证不识药，十医九不着。”这说明在兽医临床上辨明证候与治疗用药两者必须密切配合，否则就会药不对证，贻误病机，甚至引起病畜的死亡。因此，为了及时做到对证下药，提高病畜的疗效，就必须运用辨证施治的法则来治疗病畜。

什么叫做辨证施治？辨证就是对疾病正确诊断，辨明病畜全部病因、病机症状和各种生理及病理现象；施治就是根据辨证的结果，运用各种治疗方法和针药，对病畜进行治疗。通过辨证施治，就可以找出疾病的主因主证和疾病的本质，从而定出具体的治疗方案，以达到治疗的目的。因此，辨证施治是祖国中兽医学中的理法方药、治病原则在临床上的具体运用。我省辨证施治的主要内容包括四诊、六纲辨证、审证求因、脏腑辨证、治则和治疗方法六个部分。

## 第一节 四 诊

### 望 诊

望诊是兽医用眼睛观察病畜的外貌神色及一切形态表现，所谓观之形动，察之色泽，视之呼吸，看之二便，就是我省中兽医在望诊中的主要内容。它是中兽医最重要的诊断方法，特别是牛的生理结构与其他动物不同，脉象难辨，对望诊就更为重要了，所以常以望诊为首，再结合闻、问、切，这样四诊参合，从外测内，见证推病，以常衡变等方法来诊断牲畜疾病。望诊可分为总的望诊和分部望诊。

**1. 总的望诊：**是对病畜的精神、姿势、步态、皮毛色泽、肥瘦、反刍、咀嚼等的外表进行总的观察。望诊时，兽医首先要与病畜距离约10米的地方站立，先让它安静，对病畜作全面整体的观察（对步态、精神及眼、耳、鼻、尾、皮肤等方面的观察），然后兽医接近病畜，再仔细观察它的各种自在的表现，以了解病情的大概。正常健康牛的常态是：精神饱满，两眼明亮有神，站立姿势端正，步履健壮有力活泼，皮毛润泽，肌肉丰满，对外界刺激反应灵敏，两耳竖立，扇动自如，尾巴左右摆动灵活有力，拂尾过脊（过荐骨），鼻汗如珠，鼻孔清浄，色如桃红，呼吸平顺，食欲、反刍旺盛。若牛的精神倦怠，头低耳搭，拱背毛松，两目无神，四肢无力，多卧少立，或卧立不安，反应迟钝，或神态狂乱，眼急惊惶，狂奔乱跑，或四肢僵硬，筋挛拘急，食欲不振等，这些都是病态的征象。从总的观察中，不

但可得知牲畜的病态，而且还可以初步观察其病属何证。如病牛精神倦怠，耳搭头低，背拱毛松，鼻流清涕，恶寒打战，常为外感风寒证；若毛焦肱吊，精神不振，体形消瘦，鼻镜干燥有龟裂，小便短赤，大便干硬，或下黑色粪球，食欲反刍减少，常为百叶干病；若左肋膨胀，呼吸迫促，常为瘤胃气胀病；若两眼潮红、多眵或生翳膜，常为肝经郁热或肝胆火旺；若小便淋沥，点滴难下，蹲腰努责，常为砂石淋病；若四肢关节肿痛，步履艰难，常为风湿证；若腰背强直，四肢僵硬，形如木马，耳竖尾直，两目上翻，牙关紧闭，常为破伤风病；若耳焦尾断，皮毛焦枯，常为慢性血原虫病。这些都可以通过总望诊来初步诊断疾病。

**2. 分部望诊：**就是按照上述望诊的主要内容，分别对病牛的各部位作系统的观察检查。

**望头部：**由于十二经脉的手三阳经和足三阳经皆循行于头部，同时五脏六腑的精气也上会于头面部，五脏六腑皆开窍于头，故头面各部的病象都可以反映出各脏腑的病理变化。

头部的望诊主要是对眼、耳、口（唇、舌、卧蚕、肉刺、排齿）、鼻的观察。

**眼：**为肝的外窍，主视觉。正常牛的眼睛为明亮、洁净无眵。但目之能视，依赖于十二经脉气血循环上注于目。故眼的病象，不但可反映出肝的病理变化，而其他脏腑的病变，亦可在眼的病变中反映出来。如眼红，多黄眵，浊泪盈眶，多为肝热或肝胆火旺；眼赤红（多于两眼内角）并露凶眇，多为心热或心风癫狂症；眼睑红肿，流泪，多为脾经湿热；瞳孔散大，反射失灵，多为肝肾败绝的垂危症状。此外，尚可观察巩膜（白睛）的血管形状和色泽，初步诊断疾病的寒热虚实。正常巩膜的微血管，排列条直，呈桃红色，有病时则血管交错结曲和色泽变异，如呈紫红色，多为风热证；呈紫黑色，是血热极甚；呈蓝青色，多为风寒证；血管红赤怒张，多为实热证；若血管缩小，色淡无光，则多为虚寒证。

**耳：**肾开窍于耳。正常牛的耳廓丰满，两耳扇动灵活自如，听觉敏锐，耳血管饱满，颜色鲜明，这表示牛的肾气旺盛。若耳搭头低而兼耳根冷冻，扇动不灵，为肾阳虚损；若头低耳搭，冷热不均，或乍寒乍热，则多为外感或内伤；若耳搭耳冷，耳血管收缩，多属外感寒邪或劳伤过度，导致肾气不足之证；若耳根发热，血管暴涨，则多属热证；若耳根肿痛为耳黄；耳燥毛焦，耳尖焦枯，多见于慢性血原虫病；若两耳竖立而兼背腰强直，牙关紧闭，尾巴翘起，则多为破伤风病；若水牛耳垢分泌增多，粘手如油，多见于肝肾热病，病情凶险。

**唇：**脾外应于唇。正常牛的唇粘膜色如桃红。若色呈赤红，唇热涎胶，为脾胃热；若色赤而溃烂，为热毒内炽；若脾胃有寒，则口唇常呈现淡白色及唇液清利，寒湿为淡黄，虚寒为清白等。这些都是病色的表现。

**舌：**心开窍于舌，心主血脉，营养全身，望舌可推知心脏的病变。由于牛的舌面厚，不易辨色，所以中兽医望舌时，要反转舌底进行观察，主要望舌体、舌色、舌津等方面。

**舌体——**正常舌体柔软质嫩，伸缩自如。若舌体肿大满口，或肿大而伸出口外，则为心火上燔，见于木舌症；若舌底基部肿大，状如小舌，属心肺火盛，见于重舌症；若吐舌弄舌，多见于心脾热结或草嚙；若舌伸缩无力，见于公牛肾虚，及母牛产后血虚；若震颤不已，多为心脾气亏；若舌紫黑、涩干而兼萎缩僵硬，多为阴虚血枯心绝，病近垂危。

**舌色——**因牛舌面厚，舌色难辨，应望舌底颜色为准。正常牛的舌色如桃红而润泽（图1.2.3），如舌色青白，多属风寒证（如图4）；舌色较红，舌底静脉紫蓝，多属风热证（如图5）；舌色黄赤，多属湿热内炽（如图6）；舌色赤，多为心火旺盛，或里热证（如图7）；舌色淡白，多为虚寒证（如图8）；舌色紫黑，多为肾阴败绝，见于急性中毒或传



染病后期，这时，病入血分，病多垂危。

**舌津**——它是牲畜之体液，故通过观察舌的津液变化，可测知病情的寒热虚实。如舌津多滑利，多为寒证或虚证；津少粘胶，多为实热证。此外，阴虚火旺，大失血，大汗，舌津亦会枯燥。

**卧蚕**：卧蚕即舌下肉阜，位于下颚舌基部的前两侧，左边名金关属肝，右边名玉户属肺，是观察肝肺病变的部位。若金关呈现青色，则多为肝风；呈黄色，多为肝胆郁火或黄疸症；呈红色，多为肝热。玉户若现红色，多主肺火；呈白色，多主肺寒。

金关、玉户虽外应于肝肺两经，但其他脏腑的病变也能反映出来，如脾虚泄泻时，金关、玉户呈现淡白色；心肺火燔时的木舌症，金关、玉户则呈赤色。因此，应结合舌的各部望诊相互参考。

此外，亦可在卧蚕之间静脉的颜色加以诊断，若其色如桃花为健康，赤红色为热，白色为寒，青色为风，紫蓝色为病危之象。

**排齿**：包括齿和齿龈两部分。肾主骨，齿为骨之余，因十二经脉中的阳明胃经络于齿龈，故排齿外应于肾胃两经。若齿龈红赤色，为胃热；赤紫色，为胃火极盛；紫蓝色，为疫疾病后期或某些急性中毒。齿龈溃烂，多属胃火邪毒上攻，如牛瘟病；牙关紧闭而口腔兼有大量泡沫，为毒蜘蛛咬伤中毒之主要症状；若牙齿灰暗干燥，多为肾阴枯竭。此外，咬牙紧齿，多为热极发痉或破伤风、肝风内动等症。这些病症，都可以通过观察排齿了解肾胃的病情。

**鼻**：正常牛的鼻镜润泽，鼻汗成珠。若鼻流清涕，汗不成珠，多见于表寒或肺寒；若鼻孔潮红，鼻流黄涕，见于肺热；若鼻镜干裂，多为大热症或其他疫疾病，若鼻流浓液，而兼味臭者，见于额黄及肺病等。

**望皮肤**：健康牛的皮肤光洁润泽而富有弹性，且无疮、黄、疽、疥、疙瘩或创伤。如皮肤干粗而缺乏弹性，则为气血不足或营养失调的表现；若皮肤瘙痒，组织坏死，见于坏死杆菌病。

**望二便**：健康牛的粪成块团，粪内无粘液或脓血及寄生虫。若大便稀溏，而带粘液或肠粘膜，气味腥臭，则属肠黄之粪（牛瘟后期粪极腥臭）；如粪干而小，见于伤阴津枯，或长期缺饮的牛百叶干病的初期。

健康牛的小便颜色清明。若尿短而黄浊，见于膀胱湿热；小便频频而清长者，多见于虚寒或肾虚；若尿带血色，见于肾、膀胱、尿道出血或血原虫病；若血量不多，先便后血者，见于膀胱内伤。

**望采食与反刍**：正常牛采食草料，要通过咀嚼及吞咽等动作来完成。若见吞咽困难，常因咽喉或食道有病；不敢咀嚼，多为口腔或排齿有病。此外，假食亦常因口腔咽喉疾患，或见于百叶干病。

正常牛在饱食后20—90分钟开始反刍，每昼夜4—8次，每次反刍持续时间约40分钟。反刍时，未经完全消化的食块（草料）从胃吐出口中，再经过咀嚼后才吞下。健康牛每块食块要咀嚼10次以上。若反刍缓慢，则多为脾虚；水牛咀嚼反刍食块时低于36次的，则属慢草，为脾胃不健。

## 闻 诊

闻诊是用耳听声音和鼻嗅气味的诊断方法。通常包括听叫声、呼吸声、哮喘声、咳嗽声、暖气、肠鸣声和嗅口气、鼻涕、二便味。

**叫声：**健康牛在发情求偶、唤儿、呼群时，都发出洪亮而有节奏的叫声。若受惊时也发出叫声，但声音尖急。若热邪或痰火邪侵袭心经，则狂奔乱叫，声粗厉而无节奏，称为狂叫。

**呼吸声：**正常牛的呼吸平顺，节奏均匀（每分钟10—30次）。若呼吸次数增加，多属肺热；呼吸微弱，多属气虚。

**哮喘声：**哮是指呼吸时喉间声响，开口闭口有痰声；喘是指呼吸气息迫促，升多降少。两者常在临症互见。若有痰鸣喘咳之声，由于体内水液转输不利，停积于体腔而致内伏痰饮，出现慢草、浮肿或疮痈等；若呼吸急促，鼻翼扇动者，多见于甘薯黑斑病的中毒及农药中毒或肺炎等肺病疾患。

**咳嗽：**无痰的咳嗽叫做咳呛，也叫干咳，多由于燥火伤肺，肺津受灼而引起。有痰而有声的叫做咳嗽，或称痰咳。咳声重浊，多由痰湿内蕴于肺所致。

**暖气：**正常牛在采食或咀嚼时，均有正常生理的暖气，若暖气次数增多而声音粗大者，多属脾虚；若暖气减弱或停止，多出现宿草不转或臌胀。

**肠鸣：**以耳贴于牛腹部可听闻肠鸣声。正常牛的肠鸣声每分钟5—6次。若肠鸣声洪如沉雷，频频作响，是脾胃虚寒，多见于冷肠泄泻；若肠鸣声微弱，见于热结下焦。

**嗅口气：**正常牛的口气具有草料气味，若口气酸臭，多为脾胃虚弱或食滞；口气秽臭，则多为内热积盛或其他疫病；口发腐臭，多为口、舌疮或齿龈糜烂；口发尿臭，多见于尿闭的尿中毒。

**嗅鼻涕：**若涕兼有脓而腥臭，为肺病或鼻黄；气味秽臭流浓涕，多为肺热；不腥不臭而流清涕，多为外感风寒。

**嗅粪尿：**小便黄而气臭甚者，属膀胱湿热；粪便如水带腥臭者，多为肠黄；粪酸臭者，多为胃肠寒湿。

## 问 诊

问诊是兽医向管养病牛人员询问病牛的病因、症状、病史等有关问题，从而获得必要的诊断材料的一种诊断方法。问诊的内容包括下面各点：

**问发病日期：**了解病牛的发病时间，从而可以推测病情是属于初期、中期、后期及病势的缓急情况。

**问病史：**病史是病畜的病历，从病史中可以了解病畜以往的旧患旧疾。将病畜的病状与既往病史互相参照，如锥虫、边虫、流产、癫痫等，往往是反复发作的，通过问病史，可以为判断是旧病复发或新发病提供必要的材料。

**问病牛来源：**如病牛从外地运进的，则要考虑购入地区的流行病（如血吸虫、焦虫、口蹄疫等）的致病因素。

**问发病头数：**如发病的牛头数较多，而病状又一致的，则要考虑中毒或疫毒（传染性病）

的致病因素。

**问发病过程：**了解病牛的发病过程，可以帮助推测病因及病机，如在烈日当空下使役中突然倒地，则可能属于中暑（日射病）；若牛饮过某地池水或吃某些野草后不久而突然发病的，则要考虑农药中毒或有毒植物中毒的致病因素。

**问饲养管理：**饲料是家畜维持生命活动力的主要物质基础，如饲料调配不当，则会导致牛的营养缺乏或消化道疾病；如饲料缺钙，可导致四肢无力及软骨等疾患；饲料粗硬，则肠胃受损，消化机能障碍；饲料发霉及含有农药残毒，可引起中毒。此外，饲喂失当、时饥时饱、久渴失饮等，均可出现相应的病症。故详细询问饲养管理情况，对诊断牲畜致病原因是十分重要的。

**问配种及妊娠：**可为推测病因和在处方用药时考虑避免使用孕畜忌服的药物提供依据。如公牛配种过多，肾气亏损，可能导致阳痿、死精及垂缕不收（阴茎麻痹）等。如母牛已妊娠，处方时应忌服堕胎药而兼施保胎药。

**问放牧情况：**牛放牧于污染农药的牧地及水源，或某些化工厂附近的草地，或污染某些化学药品（如氟等）的草地，常导致牛的农药中毒及化学药品中毒。此外，牛因放牧时误食有毒植物（如无刺含羞草、木薯叶、嫩高粱苗、橡胶嫩叶、夹竹桃等），均可引起中毒。通过查询放牧地点，可以找出致病因素，及时确诊治疗。

**问病现状：**临床时，病牛的某些情况不能及时反映出来，必须加以询问清楚。如病牛神态、食欲、反刍咀嚼次数、大小便、起卧、咳嗽等的表现情况，以作为诊断参考。

## 切 诊

切诊是兽医用手触按病牛体表各部位病变的一种诊断方法，其内容包括触诊及切脉。现分述如下：

**触诊：**是兽医用手直接触按病畜体表的病变部位的一种诊断方法。本法对许多外科的疮、黄、疔、毒、蛇，以及各关节炎的诊断具有重要的意义，对于血原虫病、某些内科病、疫疔等也有一定的帮助。触诊部位包括口、舌、角、耳、鼻、腰背、尾、腹壁、四肢等。

**口：**正常牛的口容易用手从口旁张开。若牙关较紧，不易张开，则多见于感受风邪，或口腔发炎、下颌神经麻痹等；若牙关紧锁，口不能开，而兼腰强尾竖者，则见于破伤风。正常牛的口腔温和（ $37\sim 38.5^{\circ}\text{C}$ ）。用手探牛口，若口冷而色淡，则属于气血两亏的虚寒证；若口涎胶粘，口热烫手，则心肺有热；若口粘膜或牙龈粘膜脱落溃疡而气味带酸臭者，多见于牛瘟或心火上炎的热证；若牙关紧闭兼有口流泡沫者，见于毒蜘蛛咬伤。

**舌：**正常牛舌的舌津润泽，伸缩灵活自如，若舌津胶粘而舌体肿大满口而兼发红、发热者，则为心火上炎的木舌症；若舌体腐烂发臭，则多为舌疮或霉菌病；若舌冷无温、僵硬而收缩，则为心绝，病近垂危。

**角：**角为骨之精华，内应于肾。正常牛的角根温和，若两角根部灼热，尿短而赤，为热入肾经，多见于实热证；若两角根冰冷，为命门火衰败之象，主肾绝，病入垂危。

**耳：**正常牛的耳温暖而具有弹性，血管桃红色而不暴张。若两耳发热，耳廓血管色红而暴张，为热证；若水牛耳热烫手并有耳垢分泌增多，胶腻粘手者，则为肾绝，病近垂危；若两耳时冷时热，或一冷一热，耳热不均，而兼有毛松身战畏寒者，多为风寒在表；若两耳冰

冷至耳根部，而兼身冷脚冷，多为亡阳不治之症。

**鼻：**正常牛的鼻镜、鼻梁及呼出的气温和。若鼻镜及鼻气较冷则属于寒证；若鼻镜与鼻气均较热，鼻孔色红，则属于热证；若内热炽甚，则多见鼻镜温热而干裂；若里虚寒极则见鼻冷；若鼻梁冷至五横指以上者，则病近垂危。

**腰背：**用手在安肾穴与百会穴间用力抓捏腰脊，健康牛腰部则有下弯的反射动作，若反应迟钝，则表示有病，多见于肾气不足或腰脊劳损；若按压腰脊时牛出现强直抽筋，多见于肝风内动或马钱子碱中毒。

**尾：**健康牛的尾巴摆动自如，肌肉丰满，表皮紧张有力。若尾尖部某一骨节周围凹陷而松软，牛尾焦枯，多为慢性血原虫或尾脉管炎。若尾拂不高过背脊者，则属肾气亏损。

**腹壁：**用手按压左腹，即感到腹壁一起一伏（每五分钟5—6次），此为正常胃蠕动现象。若起伏减少，则为消化机能减退；左肱坚硬如石，手压留痕，叩之发实音，为宿草不转病；若左肱隆起，叩发鼓音，为臌胀病。

**四肢：**正常牛的四肢肌肉丰满，皮肤温和。若股内部及阴囊浮肿，常见于慢性锥虫病；若指、趾关节浮肿而冰冷，则多见于雪蹄病；若四肢关节浮肿热痛，步行困难者，常见于关节风湿病；若四肢发热，则多见于热证；若产后卧栏不起而兼四肢厥冷者，多见于产后虚寒的瘫痪；若冷超过于腕关节及跗关节之上者，多为病近垂危。

**切脉：**是医者用手指直接接触按病畜某些动脉管，以感觉动脉波动情况来诊查病情的一种方法。

脉管是气血循行的通路，因此，当畜体发生疾病而影响气血的运行时，就可使脉管的波动发生变异，所以，历代医者常从脉象的变化来测知内脏气血盛衰和病证的表里、寒热、虚实，再参合上述三诊作为诊断疾病的依据。

由于动脉位于皮下，牛皮较厚，脉象难以感觉，我省大部分地区中兽医少用脉诊，故仅将我省部分地区中兽医常用的几种脉诊介绍如下，供临床参考。

**切脉的部位和方法：**牛的切脉部位通常有两处：一在牛的尾根腹面的尾中动脉上，一在两侧颈静脉沟下沿近于胸前方的气管两侧的颈动脉上。在尾根切脉时，兽医用左手轻轻提举牛尾，用右手的食指、中指、无名指按在尾根腹面正中近交巢穴的三个骨节处，用不同的按压力去诊察脉象，以测定病牛的寒热虚实。

若在颈部脉，其左边部位分为上、中、下三部，右边从上至下分为风关、气关、命关三个关，左三部和右三关分别应于五脏六腑。左上部应于心和小肠，中部应于肝和胆，下部应于肾和膀胱。右边风关应于肺和大肠，气关应于脾和胃，命关应于命门和三焦。诊脉时，兽医站于病牛右侧，用右手的食指、中指、无名指按顺序分别从上至下，诊按上、中、下三部，然后再站于病牛左侧，用左手食指、中指、无名指如前法诊按风、气、命三关。诊脉时，应先用轻按，再稍用力中按，后再用力重按，从而切出浮、沉、迟、数等脉象。

脉象的辨识与病证的关系：

**平脉：**脉象平顺，无浮、沉、迟、数等脉之象，其脉一息四至，即每分钟60—80次，流利有力，并能随着四季的变迁而稍有变化，如夏秋天热，正常牛体受外界气温影响，脉象显得洪大一些；冬春季节因气温降低，脉象又应随之细小低沉一些；清晨亦略低于午后。此外，幼年小牛脉象较成年牛每分钟快十多次，均为平脉。平脉为健康脉象。

**浮脉：**其脉举之有余，轻按即得，如水漂木，重按则不足，浮脉主病邪在表。浮数而有

力主表热，浮而无力主表虚。

沉脉：其脉沉于筋骨之间，轻按不着，重按方得，其脉象主病邪在里。沉而有力者主里实，沉而无力者主里虚里寒。

迟脉：脉动缓慢，一息三至（即每分钟55次以下），主阳气不足，气血亏损。

数脉：脉动快速，一息五至以上（即每分钟在80次以上），数而有力，主热邪旺盛。浮数主热邪在表；沉数而有力者，主里热实证；沉数而无力者，主病在里而见于阴虚。

绝脉：当病邪遍传于五脏六腑，病至垂危，脏腑欲绝的时候，往往出现绝脉，这是病危的脉象，常见的有雀啄、屋漏、解索、釜沸、虾游诸脉。

雀啄脉——脉如雀啄，脉动时止而又作，病主肝绝。

屋漏脉——脉如雨后屋漏，半时始一落，即很久才脉动一次的脉象，病主肝绝。

解索脉——脉象乍密乍疏，失于条理，乱如解索，病主脾绝。

釜沸脉——脉如釜沸空浮，快速无根，病主肺绝。

虾游脉——脉如虾游水中，忽然一跃，主大肠绝。

## 第二节 六纲辨证

六纲辨证就是把表、里、寒、热、虚、实归纳为六类证候，称为六纲。表证、热证、实证属阳，里证、寒证、虚证属阴。它是中兽医辨别疾病的性质、部位、病势盛衰，以及确定治疗原则的重要依据。

### 表 证

表证是指病邪（六淫）侵袭肌表之证，大致可分为表热和表寒两类。如见体表热、耳尖热、鼻稍热无汗珠、口舌鲜红、目赤流泪、食欲反刍减退或停止、毛松、口渴喜饮、脉浮数，常为表热证。若见发热轻、恶风、恶寒、鼻冷无汗、鼻流清涕、耳尖较冷、体表偏冻、毛松打颤、神态呆滞、口舌淡白滑利、胃口迟滞、反刍缓慢、卧多立少、脉浮缓，则为表寒证。表热证宜用辛凉解表药治疗。表寒证宜用辛温解表药治疗。

### 里 证

里证是指病邪侵犯脏腑的病证。里证又常兼有寒、热、虚、实四种证候。如表现精神倦怠、耳搭头低、口鼻耳四肢俱冷、口色淡白、小便清长、大便稀溏、卧多立少，为里寒虚证；如见口舌鲜红、咽喉肿痛、壮热口渴、鼻镜干燥而流黄涕或浓涕、呼吸迫促、连声咳嗽、小便短赤、大便干结，为里热实证。

在临床上，病畜表里两证同时出现，如见发热、毛松、恶风、怕冷、寒战的表证，及肠鸣腹泄的里证，称为表里同病。治疗时应采用表里双解之剂。

## 寒 证

如由寒邪侵袭或本身机体机能衰退而见恶寒、口鼻四肢厥冷、口色苍白、舌胎薄白、小便清长、肠鸣、大便稀溏不臭、脉沉迟为寒证。

## 热 证

若由热邪侵袭引起机体机能亢盛，或郁久化热而呈现口色赤红、发热恶寒、烦躁不安、小便短赤、大便燥结、粪带粘液有臭味，则为热证。

## 虚 证

虚证是指正气不足，若实证经久不愈时，也因正气亏损而演变为虚证，如临床上见气短、消瘦、精神倦怠、全身乏力、口舌苍白、食欲不振、对外界反应不敏感、母畜泌乳减少或不能受孕、公牛性欲衰退或死精、脉沉迟，常为正气不足的虚证。

## 实 证

实证是指病邪盛或生理机能亢盛而言。若病牛体质较结实，精神兴奋、气粗、口色红、舌苔厚、小便短少、大便干结、脉洪大有力，常为病邪亢盛，正气抗邪反应剧烈的实证。

## 第三节 审证求因

审证求因是通过辨证而找出疾病的根本原因，从而从根本上治疗疾病。致病原因有外感的六淫、内伤、外伤、疫疔和毒物、虫伤等因素。但必须认识到，外在的一切病因必须通过内因的作用而引起疾病，如果机体正气旺盛，虽有各种病因侵袭，亦不易发病。兹将我省中兽医在临床上常见的各种病因辨证分述如下。

### 六淫的病因辨证

六淫包括风、寒、暑、湿、燥和火。

**风的病因辨证：**风为“百病之长”，“善行而数变”，故因风致病的较多，且发病较急，多见于游走性，如治疗及时，较容易康复。如牛病的四肢风湿证，见四肢作游走性疼痛；风邪侵于肌表，症见发热、恶风、毛松身颤，或皮肤瘙痒、出汗，甚或皮肤出疹；风邪在里，则见于肠鸣、腹痛、放屁、泻泄等症状；风邪犯于经络，则出现关节不利、肌肉疼痛的风痹症状。若因津液枯竭生风或因肝肾受损而产生内风，则见筋挛拘急，抽搐强直。

**寒的病因辨证：**寒为冬天主气，属于一种阴邪，所以最易伤及阳气，因而寒邪的病多见恶寒。又因寒性收引，所以易见于筋脉拘挛，抽搐作痛。若寒邪在外，称为外寒，见于恶寒发热，毛松打颤，鼻流清涕，脉浮。若寒邪侵袭于关节，则见于关节疼痛，并随天气寒暖而变化，遇冷加剧，暖和稍减。若寒邪伤于筋络，则见四肢寒痹。若外寒侵于脾胃，则腹痛泄泻，口色淡白。若久病阳虚，则见口色苍白，消瘦，皮毛焦枯，四肢冰冷，腹泻粪水，寒战，卧地不起，脉象沉细。

**暑的病因辨证：**暑是热的一部分，暑邪多在夏秋两季发生，而夏天多湿，所以暑邪疾病多夹湿。暑邪耗气伤津，伤暑的牛，多见鼻干、舌燥、咽干、口眼红赤、口渴喜饮、小便短赤、呼吸喘粗、四肢无力。中暑病牛大多数出现在烈日下劳役时发生，因此又称为日射病。

**湿的病因辨证：**因湿邪性重浊，所以患湿病的牛多见身体沉重，四肢乏力，举步艰难，精神沉郁，有时皮肤出现湿疹、疮疡，或母牛流白带。又因湿性粘腻凝滞，故久患湿邪的病牛，因长期湿困体内，化为水湿或痰饮，因而出现停水停痰喘咳或浮肿之证，病程较长，不易速愈。若湿邪在表，病牛表现全身沉重，神态困倦，胸闷不舒，皮肤及粘膜浮肿，舌苔薄白粘腻，小便短少。若湿邪在里，则表现脾阳不振，胸闷流涎，间有吐草，脘腹胀满，水草迟细或废绝，四肢浮肿，小便短少，大便稀溏。湿邪侵袭关节，关节不利，浮肿而疼痛，痛无定处，而成湿痹。若湿邪传于肝胆，则表现粘膜、皮肤及眼睛发黄，而成黄疸。若湿热下注大肠，则引起腹痛下痢，里急后重。若湿热结于膀胱，表现尿频尿短，甚或淋漓不通。

**燥的病因辨证：**秋天干燥，所以燥为秋天的主气。燥邪病多见于秋天，燥性易伤津，肺为娇脏，忌燥，所以燥邪易损肺金，表现口干舌燥，鼻镜干燥，干咳无痰。

**火的病因辨证：**由风、寒、暑、湿、燥等外邪在体内的传变而能化为火邪。因火为热之极，故火多由热化。火易伤津，因而火邪病多见口干舌燥、高热不退、喜饮、目赤口红、尿短便秘。火邪常因迫血妄行，引起出血证候。火证有实火与虚火之分。实火证的病畜眼红多眵，流泪，口色红赤或口舌糜烂，咽喉肿痛，口渴喜饮，烦躁不安或狂躁，尿短便秘，脉洪数有力。有时出现迫血妄行引起鼻血、尿血、便血。若痰水积聚，则见疮痍肿毒。虚火病畜多因久病体虚，阴津亏损，阳气偏亢，表现午后发微热（低烧），舌燥咽干，口色淡白，食欲减退，消瘦，毛枯，脉细数而无力。

## 内伤的病因辨证

内伤的病因辨证可分为饲养失调和劳伤。

**饲养失调的病因辨证：**由于长期水草不足或缺乏某种氨基酸、维生素、钙磷物质，致使牛的身体消瘦，被毛粗乱，精神萎靡，步态不健。若牛过食草料，也易损伤脾胃，常见瘤胃臌胀，或肠胃结滞，肚腹胀满，消化不良，或拉稀的病证。

**劳伤的病因辨证：**长期劳役过度或突然过重的劳役均可引起劳伤，常见精神萎靡，腰肢无力，步态不健。劳伤于肺者，症见气短、咳嗽，动则发喘；劳伤于心者，症见心悸、贫血。

## 外伤的病因辨证

外伤的病因辨证包括跌仆、挽具（牛鞭）、犁耙、枪弹、烫火、野兽等所引起的外伤。

受伤部位常见肿痛、瘀血、创伤、腐烂、出血或骨折等症状。

### 疫疔的病因辨证

所谓疫疔，用现代医学来说，就是由于某种细菌或病毒侵袭机体引起的、具有强烈流行性的传染病。它虽由于感染病原微生物的种类不同，致病后出现的症状亦有所异，但均具有发病急骤、病势重、蔓延快、死亡多，一得病后可相继传染等特点，如牛瘟、流感等。这种疾病，祖国中兽医学称为疫疔病。

### 毒物的病因辨证

毒物的病因，是由于误食各种有毒植物或霉败饲料、各种农药，或有毒化学药品所污染的饲料及污水所引起的中毒。病畜随毒物的药理反应出现各种症状，如呼吸困难、心力衰竭、站立不稳、结膜紫绀、流涎、腹痛、下泻，或出现皮肤疹块，全身抽搐，严重的昏迷倒地死亡。

### 寄生虫的病因辨证

寄生虫的病因，是由于寄生虫的侵袭而引起的疾病，包括蛔虫、绦虫、肝片吸虫、血原虫、蝇蛆、疥螨等。患体内寄生虫病的病牛，常见精神不振、皮毛焦枯、结膜苍白、贫血、腹痛下泻等症状。患血原虫（边虫、焦虫等）的病牛，常见体温升高、贫血等症状。患疥螨的病牛，体表搔痒、被毛脱落等等。

## 第四节 脏腑辨证

六纲辨证和病因辨证只能辨明病邪的性质，但还不能了解病邪侵袭于什么脏腑。当脏腑受各种病因侵袭而引起种种病理变化时，脏腑就相应出现种种证候。因此，我们必须对脏腑辨证深入了解，才能对疾病进行正确的诊断及治疗。兹将常见的脏腑辨证分述如下：

### 心与小肠病的辨证

心藏神，心主血。中兽医认为心是主宰生命、精神、思维及血脉活动的中心，因此，心病主要表现各种精神和血脉的病变。常见的心病有心虚证和心热证两种。

**心虚证：**包括心阴虚（心血虚）及心阳虚（心气虚）两种。阴虚生内热，则心阳偏胜，因而症见低烧、心悸烦躁、口干舌燥、便秘。由于血虚，故见口色苍白、气短、脉细数。心阳虚则出现心气不足，心脏机能减退，不能正常运血营养全身，故见口色及结膜苍白，甚者出现气滞血瘀，或液溢于皮下，导致胸腹皮下浮肿。由于阳气不外达，则四肢、耳、鼻俱



冷，精神倦怠，腰背及四肢无力，因心脏机能衰竭，则脉象细微，当心阳虚脱严重时，可见代脉，四肢厥冷，昏迷倒地。

**心热证：**由于心内积热，烦躁不安，食欲减退，大便硬结，小便短赤，心热上炎而口舌赤红，甚或舌肿。心热传于脾胃，则口涎粘胶，呼吸急促，脉象洪数。若热邪不解，热随火化，心火内炽，上炎于舌，致令口舌生疮。津液受灼成痰，痰上壅于心窍，导致癫痫之症，癫则狂奔吼叫，触墙撞壁，逢人触刺；病病时发时止，发则倒地流涎，两目上翻，或呻吟吼叫，四肢乱踏，醒则活动如常。

小肠与心互为表里，故心病往往影响于小肠，常见因心气滞寒凝于小肠，导致小肠冷痛，肠鸣拉稀，小便清长，口色淡白，毛松身战，耳鼻俱冷，脉象沉迟。如心热移于小肠，则小肠职司清浊机能失灵，小便短赤。

### 肝胆病的辨证

肝藏血，主筋，开窍于目。肝脏主要表现为肝阳偏盛，肝风内动的筋脉拘挛强直，肝热的眼赤和黄疸等。若肝热传于眼，则见眼赤肿痛，流泪多眵，甚或角膜混浊，白膜遮睛。若肝阴不足，则见肝失血养，气血凝滞，筋脉拘急，关节不利，步态不健，眼色青白，视物模糊。若热郁于肝，热极生风，肝风内动，则见四肢战抖或拘挛，腰背强直，两耳直竖，尾巴后举，旋转运动不灵，两目上翻，瞬膜下垂，脉象弦数。胆与肝互为表里，关系密切，肝热传胆，导致胆囊肿大，闭塞胆道，胆汁外溢入血，而见黄疸，并见眼结膜及口色发黄，尿色如黄茶，胁下胀痛，回头顾腹，目眩，流泪，脉弦数。

### 脾胃病的辨证

脾为后天之本，有吸收和输布水谷精微而营养全身的作用。脾病主要表现中气机能减退与运化机能障碍，如出现肚腹胀满、宿草不转、翻胃吐草、完谷不化、便秘拉稀等症状。若脾阳不足，则见食欲迟滞，消化机能减退，肚腹胀满，肠鸣，大便泻泄，完谷不化；由于脾阳不振，导致水湿、痰饮内停，造成四肢胸腹下水肿。若中气下陷，则出现子宫外翻、脱肛。又因脾统摄血液，若脾气虚而不能摄血，导致皮下、子宫、大小便等出血症状。

胃脾互为表里，胃主受纳水谷，消化食物，而靠脾的运化。因脾主升，能将水谷精微输送于心肺；胃主降，能将食物下达于肠道。若脾气下陷，则导致脱肛、子宫脱出；若胃不纳气，则见胃气上逆，导致噯酸吐草。

### 肺与大肠病的辨证

肺主气，司呼吸。肺为娇脏，易受邪侵。正常肺具清肃下降功能，促进体液的运化与排泄。肺病主要表现呼吸系统机能障碍及津液不足。如果肺气不降，则见喘咳，或见水饮内停，小便短少并见全身水肿。又因肺合皮毛，起外卫的作用，若肺气盛则外卫固，肺气虚则外卫虚，易受外邪侵袭。鼻为肺的外户，若肺感风寒，则见鼻流清涕；肺感风热，则鼻孔红赤，鼻流黄涕；若肺病则见鼻流脓血。