

ZHONGSHOUYI ZHENDUANXUE

中兽医诊断学

● 赵海沅 编著

● 吉林科学技术出版社



S85.3.21
8

中兽医诊断学

赵海沅 编著

编写说明

一、本书的编写是为贯彻农牧渔业部为进一步加强中兽医队伍建设，提高中兽医业务水平，逐步解决后继乏人的指示精神，以我校中兽医专业的《中兽医诊断学》教材为基础，几经修改后定稿。

二、本书共分五章。其内容包括诊法、八纲、辨证、诊病、病案的填写与运用，较全面地阐述了中兽医如何诊断疾病，为学习临床各科打下基础。

三、本书编写为兼顾在职中兽医、西兽医和青年自学者与在校学生学习的需要，在编写上坚持了理论联系实际的原则，保持了诊断学理论系统的完整性，重点突出，通俗易懂，并在每章节后附有复习思考题。

由于水平所限，书中不当之处，在所难免，尚希同道与广大读者批评指正。

编者

1988年2月

中兽医诊断学

赵海法 编著

责任编辑：司荣科

封面设计：杨玉中

出版

787×1092毫米16开本

10.5印张

发行：吉林科学技术出版社

248,000字

1989年10月第1版 1989年10月第1次印刷

印数：1—4500册

定价：4.20元

印刷：吉林农业大学印刷厂

ISBN 7-5384-0436-8/S·93

序 言

中国传统兽医学有着悠久的历史丰富的内容，它是我国历代人民与家畜疾病进行斗争的经验总结。早在一千多年以前便传出国外，对世界上有关国家兽医学的发展，曾产生过重大影响。当代以来由于大量抗生素、激素和其他一些化疗以及强烈辐射疗法等的应用，引起了三变（癌变、畸变和突变）和其他某些副作用，因此，国内外不少专家认为中国应用中药、针灸等传统疗法副作用小，比较安全，并且对不少疾病有着较高疗效，所以，便受到了高度重视。在此情况下赵海沅同志，根据多年的教学和实践经验，并查阅了大量文献，编著了《中兽医诊断学》一书，对于中兽医学的传播，无疑有着重要意义。本书分诊法、八纲、辨证、诊病和病案诸章，内容系统完整，理论联系实际，同时也重点突出和通俗易懂，可供大、中专院校兽医和中兽医专业师生以及临床兽医参考，也可作为自学中兽医及有关培训班的教材。当本书将由吉林科学技术出版社出版之际，能拜读在先，深感此书实为近几年来同类著作中的一部佳作，故赘语于前，以志庆幸！

于 船

1989年8月于北京农业大学

853-21
1

目 录

绪论

第一章 诊法	6
第一节 望诊	6
一、望全身	7
(一) 望神	7
(二) 望形体	9
(三) 望动态	9
(四) 望皮毛	12
〔附〕毛色及别征的识别	15
二、望局部	17
(一) 望头部	18
〔附〕年龄鉴别	23
(二) 望项颈	31
(三) 望躯干	31
(四) 望四肢	32
(五) 望二阴	32
三、察口色	34
(一) 察口色的部位与五脏之关系	34
(二) 口色的检查方法	34
(三) 正常口色	35
(四) 病理口色	35
〔附〕舌色和舌苔现代研究情况简介	45
第二节 闻诊	46
一、闻声音	46
(一) 叫声	46
(二) 呼吸声	46
(三) 咳嗽	47
(四) 咀嚼和磨牙声	47
(五) 呻吟声	48
(六) 暖气	48
(七) 肠音和瘤胃蠕动音	48
(八) 骨音	49
(九) 蹄音	49
二、嗅气味	49

(一) 口气	49
(二) 鼻气	49
(三) 脓味	49
(四) 血腥臭	50
(五) 带下臭	50
(六) 粪便及放屁臭	50
(七) 尿臭	50
第三节 问诊	50
一、发病及诊疗经过	51
(一) 问发病	51
(二) 问诊疗经过	52
二、饲养管理及使役情况	52
(一) 饲养	52
(二) 管理	52
(三) 使役	53
三、患病动物来源	53
四、既往病史	53
五、配种和胎产	53
第四节 切诊	54
一、切脉	54
(一) 切脉原理及其临床意义	54
(二) 切脉的部位和配合脏腑	56
(三) 切脉的方法	58
(四) 切脉的注意点	61
(五) 脉象	62
〔附〕脉象现代研究简介	73
二、触诊	74
(一) 摸凉热	74
(二) 诊肿痛	76
(三) 触胸腹	77
(四) 谷道入手	77
(五) 水道入手	81
第二章 八纲	82
第一节 正证和邪证	83
一、正证	83

二、邪证	83
第二节 表里	84
一、表里的证候	84
(一) 表证	84
(二) 里证	85
(三) 半表半里证	86
(四) 表证与里证的鉴别要点	86
二、表证和里证的关系	86
(一) 表里同病	87
(二) 表里出入	87
第三节 寒热	88
一、寒热的证候	88
(一) 寒证	88
(二) 热证	88
(三) 寒证与热证的鉴别要点	89
二、寒证与热证的关系	89
(一) 寒热错杂	90
(二) 寒热转化	90
(三) 寒热真假	91
三、寒热证与表里的关系	91
第四节 虚实	92
一、虚实的证候	92
(一) 虚证	92
(二) 实证	93
(三) 虚证与实证的鉴别要点	94
二、虚证与实证的关系	94
(一) 虚实挟杂	94
(二) 虚实转化	95
(三) 虚实真假	95
三、虚实证与表里寒热的关系	96
(一) 表虚、表实	96
(二) 虚寒、实寒	96
(三) 虚热、实热	96
第五节 阴阳	97
一、阴证和阳证	98
(一) 阴证	98
(二) 阳证	98
二、阴虚证和阳虚证	99
(一) 阴虚证	99
(二) 阳虚证	99

三、亡阴证和亡阳证	99
(一) 亡阴证	99
(二) 亡阳证	99

第三章 辨证

第一节 病因辨证

一、六淫、疫疠证候	102
(一) 风淫证候	102
(二) 寒淫证候	102
(三) 暑淫证候	103
(四) 湿淫证候	103
(五) 燥淫证候	104
(六) 火淫证候	104
(七) 疫疠证候	105
二、内伤的病因辨证	105
(一) 饲养失调所伤	105
(二) 劳役所伤	106
三、外伤证候	106
(一) 刀枪所伤	106
(二) 虫兽所伤	106
(三) 跌仆闪挫踢伤	106

四、毒物证候

五、寄生虫证候

第二节 气血津液辨证

一、气病辨证	108
(一) 气虚	108
(二) 气陷	108
(三) 气滞	108
(四) 气逆	108
二、血病辨证	109
(一) 血虚	109
(二) 血淤	109
(三) 血热	110
(四) 血寒	110

三、津液病辨证

(一) 津液不足	110
(二) 水液内停	111

四、气血津液之间的病理关系

第三节 脏腑辨证

一、心与小肠病辨证

(一) 心病辨证	115
(二) 小肠病辨证	116
二、肝与胆病辨证	117
(一) 肝病辨证	118
(二) 胆病辨证	119
三、脾与胃病辨证	120
(一) 脾病辨证	120
(二) 胃病辨证	121
四、肺与大肠病辨证	123
(一) 肺病辨证	123
(二) 大肠病辨证	125
五、肾与膀胱病辨证	126
(一) 肾病辨证	126
(二) 膀胱病辨证	127
六、脏腑兼病辨证	128
(一) 心脾两虚	128
(二) 心肾不交	128
(三) 肺脾气虚	129
(四) 肺肾阴虚	129
(五) 肝脾不和	130
(六) 脾肾阳虚	130
(七) 肝肾阴虚	130
第四节 六经辨证	132
一、六经病证的分类	132
(一) 太阳病证	132
(二) 阳明病证	133
(三) 少阳病证	134
(四) 太阴病证	134
(五) 少阴病证	135
(六) 厥阴病证	135
二、六经病的传变	136
第五节 卫气营血辨证	137
一、卫气营血证候的分类	137
(一) 卫分证候	137
(二) 气分证候	137
(三) 营分证候	138

(四) 血分证候	139
二、卫气营血证候的传变	139
第六节 三焦辨证	140
一、三焦病证的分类	141
(一) 上焦病证	141
(二) 中焦病证	141
(三) 下焦病证	142
二、三焦病证的传变	142
第四章 诊病	144
第一节 证候诊断	144
一、诊病与辨证的方法	144
二、常见证状	146
(一) 慢草和不食	146
(二) 汗证	147
(三) 咳嗽	148
(四) 喘证	149
(五) 腹痛	150
(六) 泄泻	151
(七) 黄疸	152
(八) 浮肿	153
第二节 疾病诊断	154
一、疾病诊断的定名	154
二、疾病的鉴别诊断与分类	154
(一) 疾病的诊断依据	154
(二) 疾病的鉴别诊断	155
(三) 疾病的证候分类	155
第五章 病案的填写与运用	156
第一节 填写病案的意义	156
第二节 中兽医病案的特点	156
第三节 病案的内容	156
第四节 有关病案的说明与填写病案的要求	158
一、病案的说明	158
二、书写病案的要求	158

绪 论

一、中兽医诊断学的意义及其地位

中兽医诊断学是论述中兽医诊断动物疾病、辨别证候的基本理论、方法和技能的一门学科。它是从基本理论到临床实践的桥梁，是学习临床各科的基础。诊断是认识疾病的一个过程，诊，就是诊察病情；断，就是判断病证。诊断即对动物机体健康状况和病证所提出的概括性判断，中兽医诊断学是应用望、闻、问、切四种诊病的方法，对患病动物进行病因、病情、病性、病位等各方面的考察和了解。这里既包括对患病动物的精神、体态、步样、口色、脉象、呼吸等方面，同时也了解外界环境条件对患病动物所产生的影响，如气候的变化、饲养管理和使役情况等，然后根据所得到的诊察资料确定患病原因，识别动物患的是什么证和患病的部位，从而推断出该病的发展和预后，并确定治疗的原则和方法。这一系列工作和思维过程就是诊断，它是兽医面对患病动物时首先要解决的问题。只有明确了动物患的是什么证，才能有的放矢，进行正确处理和治疗的，并提出妥善的预防措施。

《四诊抉微》中说诊断与临床的关系如“临河问津，舍梁筏又乌能飞渡”，又如“涉江汉者，非舟楫之用，未足以达其源。”诊断在基础理论与兽医临床各科之间起“梁筏”与“舟楫”的联系作用。在诊断学中，四诊不仅是辨证诊断的前提，而且也是按中兽医传统理论体系来研究和发展中兽医学术的主要手段。因为中兽医学所研究的对象主要是动物机体动态变化的内在联系及其与外在环境的关系，而四诊与辨证，正是这一认识过程中不可分割的两个环节，往往融为一体。四诊得到的仅是偏于感性的认识，通过辨证则上升为理性认识。在实践中二者往往交叉进行，互相渗透。即在分析的基础上综合，又在综合的指导下进一步分析，如此循环往复，使对疾病的认识在广度和深度上不断扩展，不断深化，逐步完善疾病、证候的诊断认识过程。

诊与治的关系，更是十分密切。《望诊遵经》说：“诊法愈疏，治法愈乱”。还说：“非诊无以知病，非诊无以知其知。故寒热补泄之法，因诊而定；标本先后之理，因诊而分；七方十剂，八法九针，因诊而决。”通过诊断学的察病方法和辨证法则的运用，即可立法、用药。如诊断正确，治疗对症，自可解除患病动物的痛苦，而使其早日痊愈，若诊断有误，治疗失当，则不但不能疗病除疾，甚或反致轻病转重，重病转危，造成过失。所以诊断学是临床辨证之佳臬，论治选方之准绳。

综上所述，辨证论治是临床基础的核心，其法无不在乎医者精确诊断统观全局，洞察秋毫而正确掌握和灵活运用，从此不难看出中兽医诊断学在中兽医临床上所占的举足轻重的重要地位。

二、中兽医诊断学的范围和原理

中兽医诊断学的范围颇为广泛，因此被认为是中兽医临床各科的基础。畜之有病，六淫所感，七情所伤，浅则肤受，深则经受，轻则腑受，重则脏受。且在疾病的变化过程中，病情的表现又是十分错综复杂的，如寒热易混，表里易蒙，虚实易淆，阴阳易蔽，纷形错出，似是而非，欲于易混易蒙易淆易蔽中，确定为勿混勿蒙勿淆勿蔽之证，则有赖于四诊，即望以辨色，闻以审声，问以之病的由来，切以候脉象的变异，从四诊中，识别出其病变所在、病情性质和变化的状况。根据八纲、脏腑、六经、卫气营血、三焦辨证等的原则，将四诊所收集到的资料进行分析、比较、归纳，取真实，去虚假，取主要，参次要，再加以综合，从而确定病邪的属性，邪正的盛衰，病位之所在，疾病的轻重浅深，作出正确的诊断，从而为临床防治提供可靠的依据。《素问·脉要精微论》说：“切脉动静，而视精明，察五色，观五藏有余不足，六府强弱，形之盛衰，以此参伍，决死生之分。”《素问·疏五过论》又说：“圣人之治病也，必知天地阴阳，四时经纪，五脏六腑，雌雄表里，刺灸砭石，毒药所主，从容人事，以明经道。”上述这些都是中兽医诊断学应当研究的主要范围。

中兽医诊断学诊察疾病的原理。医学科学的任务，在于预防和治愈疾病，保护动物机体的健康。正确的治疗来源于正确的诊断。动物是一个整体，表里相连，内部的变化，必然反映到表面神、色、形、态、感觉的异常，“有诸内必形诸外”，“病藏于中，证形于外”，而局部病变还可以产生全身性的病理反映。因此，一疾病的病理变化虽然藏之于内，但必定有一定的症状、体征反映于外，而通过审查反映于外的症状、体征、舌苔、脉象，在中兽医理论指导下进行逻辑思维，便可求得对疾病本质的认识和判断证候类型。这是诊断学的基本原理。

三、中兽医诊断学的基本原则

在长期的医疗实践中，中兽医诊断是靠直观和逻辑思维进行复杂的认识过程，逐渐形成了自己的特点，如诊断上的整体观、动态观等。后人将这些特点加以概括，建立了中兽医诊断学的三大基本原则，即审察内外、四诊合参与辨证求因。

（一）审察内外 是中兽医学的基本特点——整体观念在诊断中的具体应用，它强调了动物机体是一个有机的整体，内在脏腑与外在体表、四肢、五窍是统一的，而整个机体与外界环境也是统一的。

动物机体以脏腑为中心，通过经络沟通内外，联络皮肉筋脉骨，形成不可分割的统一整体。当体内气血津液通达于全身各部，体现了各自的生理功能，并达到协调一致，呈现阴阳的动态平衡，显示为健康无病。动物机体一旦发生病变，局部病变可以影响全身，全身病变也可以反映于某一局部，外部有病可以内传入里，内脏有病也可以反映于外。因此，在诊断疾病时，必须从整体出发，全面观察分析以判定病症，切不可只看局

部，而忽视整体。如疮黄肿毒为局部的病变，重者可引起发热、不食、尿黄等全身症状；脾虚寒湿是病在于内，也可引起全身疲乏沉重或浮肿的外部症状。所以，动物机体每一病变的发生，无不体现整体功能的失调。

同时，动物生活在大自然中，时刻受到外界环境的影响，当外界环境发生急剧变化或动物机体机能对外界环境不能适应时，经络脏腑功能就会失调而发生疾病，不难看出疾病的发生与变化，绝对不能孤立于自然界之外，必须要注重患病动物所处的外在环境（如季节气候、周围环境、饲养管理、使役等）对疾病的影响。

总之，在诊察疾病时，首先要将疾病看成是患病动物整体的病变，进行全面的检查和分析，即要审察其外，还要审察其内，并且还要把患病动物与自然环境结合起来加以综合考虑，这种从整体观念和“畜与天地相应”的观念出发。内外结合，运用“司内揣外”和“司外揣内”的方法来诊断疾病，是中兽医诊断学的一个基本原则。

（二）辨证求因 是在审察内外的方法基础上，根据患病动物一系列的症 状 和 体征，加以分析、综合，确定其病因、病位、病性、病程发展及病理原因，从而求得疾病的本质和症结所在，作出正确的诊断，为临床治疗提供确切的依据。不难看出辨证求因的“因”包括在辨证中求得的病因，但不能仅归结为病因，实指证候。中兽医诊断疾病，并不停留于识病阶段，而主要是在辨病的基础上进一步辨证。所谓证候，是对疾病在某一阶段的病因、病位、病性以及邪正盛衰情况的概括，它反映了疾病的本质和症结所在。如果把辨证求因的“因”看作是单指病因，就有片面性，因为如果在辨证时只查病因，在治疗时只审病因，就会误诊误治。只有辨证求因，在治疗上方可达到“审因论治”的较高境界。如患病动物发热，单就发热这一症状，不能得出辨证的结果。因为发热有外感发热，亦有内伤发热，需要进一步了解有无恶寒？是不是浮脉？舌苔是否薄白？发病多久？如呈现发热、恶寒、脉浮而舌苔薄白，病属初起，可以初步确定为外感表证的发热，而不是内伤里热证的发热。但辨证至此仍未结束，还要进一步辨别这一外感表证，是外感风热？还是外感风寒等，象抽丝剥茧一样逐步深入，以达到辨证求因，给治疗指出方向。所以，通过辨证来了解病情，求得病因，也是中兽医诊断学的基本原则。

（三）四诊合参 四诊为诊察和收集患病动物证候的四种不同方法，它们是各具特色，各有其独特的作用，但四诊之间，是相互联系，相互补充，不是孤立的，它们是不可相互取代。在《灵枢》上指出：“知一则为工，知二则为神，知三则神且明矣。”在《元亨疗马集·脉色论》上指出：“察病而有巧，望闻问切也。凡察兽病，先以色脉为主，再令相其行步，听其喘息，观其肥瘦，察其虚实，穷饮喂之多寡，究谷料之有无，然后定夺其阴阳之病。”《医宗金鉴·四诊心法》中谈到“望以目观，闻以耳占，问以口审，切以指参，明斯诊法，得病根源。”我们称这种四诊在临床上的密切配合运用称之为四诊合参。如果你凭一种或二种方法，把四诊分开而单独决定病证，会导致片面性错误，造成疾病的恶化。这因为四诊所收集的病史、病情等资料，是判断疾病本质的原始依据。症状、体征的全面与准确，是正确诊断的前提。因此，只有“四诊合参。”望其形，闻其声，问其因，切其脉，全面了解病情，为正确的诊断提供可靠依据和保证，也是中兽医诊断学的基本原则之一。

四、《中兽医诊断学》的主要内容

《中兽医诊断学》的主要内容，包括有四诊、八纲、辨证、诊病和病案编写。

(一) 四诊 又称之为诊法，包括望诊、闻诊、问诊与切诊，是诊察疾病的基本方法，也是进行辨证的基础。四诊相互为用，不能以某一诊取代其他一诊，同时对病史、症状、体征的收集，一定要审查准确，不能草率从事。

(二) 八纲 即阴阳、表里、寒热、虚实。以四诊作为手段，所获得的一切资料，须用八纲加以归纳分析。它是从总的方面，亦即最根本的方面分别疾病属阴属阳，为治疗指明总的方向，它是各种辨证的总纲。

(三) 辨证 包括有病因、气血津液、脏腑、经络、六经、卫气营血和三焦辨证，每种辨证的方法都从某一个角度揭示了认识疾病的途径，所以他们虽然各有特点与适用范围，又须相互补充。如八纲辨证将疾病提纲挈领地概括为阴阳、表里、寒热、虚实八类，因之为一切辨证的总纲，然若要辨别具体的病位、病因与动物机体生命活动、营养物质的变化，还要借助于脏腑经络辨证、病因辨证和气血津液辨证。同样，脏腑辨证、病因辨证也是外感病诸种辨证方法的基础。即以辨别疾病的具体病因、病性为主要目的，自然也不能脱离脏腑经络等病变部位。而脏腑、经络、六经、卫气营血和三焦辨证，则是在八纲表里定位基础上的进一步深化。其中脏腑辨证、经络辨证、主要用于对杂病的辨证；六经、卫气营血和三焦辨证，是从疾病发展的不同阶段、层次等方面进行归纳分析，主要用以说明急性外感性疾病的传变规律。

(四) 诊病 是诊断疾病的简称。在临床上对患病动物的疾病应给高度的概括，并给以符合病情，切中病机的恰当病名、证名。这就必须对动物所患的疾病，从证候诊断，提出证名，从疾病诊断，提出病名，把病、证交融于一体，这样构成诊断学的完整体系。

(五) 病案 又叫医案或病志，是临床诊疗的写实，是临床研究的重要资料。

五、学习中兽医诊断学的方法

1. 要熟练地掌握中兽医学的基本理论。中兽医诊断学是一门桥梁课程，它连接着中兽医基础理论与兽医各临床学科。疾病是背离生理范围的异常反应，因此，在诊断疾病的方法和辨证步骤中，无不涉及到阴阳五行、脏腑、经络、病因、病机等基本理论，这是中兽医诊病的规矩准绳。如果不能掌握上述基本理论，不能分析、归纳四诊所收集的临床资料，就不能分辨出它们的相互间的生理病理关系，而确定它有无临床意义，也就不能“辨证求因”了。如脾气虚证是由于脾的主运化功能失健，脾气不足所致；中气下陷证是和脾之主升清的功能失常而致，升举无力，脾气亏虚；若脾虚不能统摄血液，则见脾不统血的证候。由此可见，要掌握好诊断学的基本技能，一定要具有中兽医学理论基础。

2. 中兽医诊断学是一门理论联系实际的中兽医专业基础课，它是一门理论性，实

践性很强的学科，无论是诊法、辨证，还是病案书写等基本技能，都要求多临证、多实践，才能学有所得，学有所成。俗话说“纸上得来终是浅”，象舌诊时对舌色的区分，要接触一些患病动物，才会获得深刻的印象和辨别清楚。

3. 参阅有关中兽医文献和宝贵经验。博览文献，足以广其识而深其意，若能勤为研读，斟酌取舍，自会循序渐进，达到纯熟的境界。

4. 作好病案，病案的书写不得草率随意杜撰，要实事求是。

在学习过程中不仅要把诊断学中的宝贵遗产很好地继承下来，并且要在实践中，运用现代的科学知识和方法，进一步整理研究，如还有许多诊病方法、辨证经验，尚散在于民间，未经整理；如何运用现代科学技术成果，使四诊内容、辨证分析逐步客观化；病状资料，辨证内容，都应进一步系统化、标准化；各种证的实质，尚须作深入的探讨等，以便将它提高到一个崭新的水平。

〔复习思考题〕

1. 试述中兽医诊断学的临床意义。
2. 中兽医诊断学在中兽医学中的地位如何？
3. 中兽医诊断学的范围如何？其诊察疾病的原理是什么？
4. 中兽医诊断学的基本原则有哪些？并述其主要内容。

第一章 诊法（四诊）

诊法，就是诊察了解患病动物情况的方法。

中兽医的诊法，主要有望、闻、问、切四种，习惯上称为“四诊”，它是中兽医收集临床资料，获得病情信息的手段。望诊，就是运用视觉观察患病动物全身和局部的形态及排泄物的情况；闻诊，就是运用听觉和嗅觉听患病动物的声音和嗅患病动物有关气味的变化；问诊，是向畜主及有关人员询问病情与疾病有关的情况；切诊，是用手指的触觉切按患病动物的脉搏和触按动物机体各部的情况，借以诊察了解疾病的病位与病情。《元亨疗马集·脉色论》中说：“察病而有巧者，望、闻、问、切也。凡察兽病，先以色脉为主，再令相其行步，听其喘息，观其虚实，穷饮喂之多寡，究谷料之有无，然后夺其阴阳之病。”长期以来中兽医积累了宝贵的经验，其中观形态，看口色，尤为特长。

动物是一个有机的整体，而且与外界密切相关，因此，运用四诊时，必须从整体观念出发，既要了解动物在疾病过程中所表现出来的病理变化——症状是复杂而多样的，而且局部的病变可以影响全身，全身的病变也可以在局部表现出来，同时，还必须结合四时气候的变化、地理环境和动物体质强弱等的不同情况，全面地、细致地进行了解、分析和判断，就可以求得对疾病的原因、性质、部位及其内部联系的认识，为辨证提供依据。

运用四诊时，要四诊合参，作全面的观察了解，注意各方面的特点，要善于把各方面的现象联系起来看，要避免无目的的“望”，不必要的“闻”，或不当“问”而问，可不“切”而切的缺点，才能获得正确可靠的资料，作出正确的诊断。

第一节 望 诊

望诊，是诊者运用视觉观察患病动物的外貌神、色、形、态与分泌物，排泄物等变化，以测知健康状况，了解病情的一种诊法。它是建立在整体观念“有诸内，必形诸外”的基础上，是“以外测内”的一种方法。

古今医家和兽医均对望诊特别重视，把望诊列为四诊之首，如《司牧安骥集·八邪论》中说：“夫马出相者，是马五脏之神变，内即有病，外而显之，人相之者，见其外而知其内。”还有称之“望而知之，谓之神，”这充分说明了望诊在临床实践上的重要意义，单就望诊而言，它所诊察到的情况，还只是疾病变化的外在现象的一部分，通过望诊可以对一个患病动物的疾病有一个初步的印象，它可以作为诊察疾病的向导，但要找出疾病的本质，不可偏执一端，仍以“四诊并重”，才能作出正确的诊断。

望诊是以“以常衡变”，因此，临床兽医必须对各种动物的正常状态比较熟悉，才能发现异常变化。望诊的范围很广泛，在进行望诊时，不要急于接近患病动物，只注意某一局部变化，而应首先使动物安静短时间后，兽医立于距离患病动物适当的地方，对患

病动物的概貌作一观察，如精神意识状态、营养情况、腹围大小、呼吸是否均匀、腹围、大小便有无异常姿势等，以获得初步印象，然后由前向后边走边看，即从头部、颈部、胸部、腹部、臀部到四肢注意观察有无异常，而后，重点深入，有目的地详细观察某一部位或某一种形、色的性质和变化，明确地记载，为临床诊断提供可靠的资料。

要想正确地运用望诊，必须进行全面观察，把注意力贯注在神、色、形、态等方面。因为这些神、色、形、态的变化，都表现于全身各个部分，如眼、耳、鼻、口、唇、舌、卧蚕、四肢和皮毛等处。

在望诊上既要全面观察，又要有重点了解，例如起卧症与跛行，由于病变各有其特点，在望诊上应各有其不同的重点。

望诊的内容虽然很多，但可概括为望全身和望局部两个方面。察口色本来属于望局部的一个项目，但因它是中兽医独特诊法之一，故单独叙述。

一、望 全 身

望全身，又称之为全身望诊，是兽医诊病时对患病动物全身的神、色、形、态进行扼要的观察，以对疾病获得一个大概的印象。

(一) 望神 神是指“精神”、“神气”而言，它是动物体生命活动总的外在表现，也包含有“神明”、“神志”等意识活动。精与神，在《内经》有较详细的分析。《灵枢·平人绝谷》说：“神者，水谷之精气也。”说明神是以精气作为物质基础，虽成于先天之精气，但须不断得到后天水料草精气的充养。同书又说：“五脏安定，血脉和利，精神乃居。”因而，神是脏腑精气津血盛衰的外露征象，是五脏六腑功能的体现。神产生于脏腑精气，但却通过形体而被测知。脏象学说认为：动物机体是一个以脏腑为中心的有机整体，五官九窍及皮、肉、脉、筋、骨等形体组织与脏腑之间有特定的联系，形体是脏腑之外候。因此，脏腑之神（功能活动）虽不易直接观察，但却可通过形体的外在表现予以反映，这在《素问·上古天真论》中被称之为“形与神俱”、“形神合一”。生理状态时，神与形态、脏腑精气的关系为：“精足则形健，形健则神旺。”

兽医通过审察神之变化就可以观察出患病动物的精气盛衰，显示出动物整体的强弱，分析病情的轻重，推测预后的吉凶。如一患病动物的证候虽然严重，但神气好，二目炯炯有神，正气未伤，这样的患病动物预后一般良好；反之，证候虽然表现不太严重，但目陷睛暗，萎靡衰颓，即正气衰疲的现象，其预后一般均为不良。因此，在《素问·移精变气论》中说：“得神则昌，失神则亡”，不难看出望神在诊断中所占的地位是何等重要了。

动物机体的神，具体反映在动物的目光、听力、神态的表现、四肢运动的轻捷方面，但由于眼为五脏六腑精气之所注，内通于脑，为肝之窍、心之使，因而有“神藏于心，外候于目”之说，所以诊察眼神的变化是望神的重点。《素问·脉要精微论》中说：“夫精明者，所以视万物，别黑白，审短长，以长为短，以白为黑，如是则精衰也。”又如《活兽慈舟·认牛病察形法》也有类似的记载：“凡看牛病，先照眼光，照

人全身者无灾，若照人只腰膝者半吉，若照人至心口两乳处，必凶，如照人至头顶者即死。”古农书《三农记·察牛生死决》中也有类似记载：“目中光照人，全身者吉，照人影至膝者半吉，于人胸者凶，只见人面者，死在旦夕。”

神的表现可以分为得神、神气不足、神志异常、失神与假神五个方面。它们又可分为三类：健康或病情很轻时表现为得神，患病时的表现为神气不足或神志异常，病危时可出现失神与假神。

1. 得神 又称之为有神，系指健康动物精充气足体健神旺，或虽病而正气未伤病易治愈，预后良好。它的表象为五脏精气未衰，包括：二目灵活，明亮有神，精采内含，反应灵敏，动作协调，行步敏捷，两耳扇动灵敏为肝肾精气充足之表现；口色荣润，神志清楚为心的精气充足之表现；呼吸平顺，叫声洪亮为肺的精气充足的表现与营养良好，肌肉丰满为脾的精气充足的表现等。

2. 神气不足 神气不足又称少神，它介于得神和失神之间，在临床上最为常见，它标志着五脏中之一脏或数脏精气已属不足，临床表现则随该脏精气不足而定。患病动物往往表现精神不振，如见牛、马头低耳搭，双目无神或半闭，动作迟缓，人接近时反应迟钝，耳不动，尾不摇，倦怠乏力；猪表现躺卧，眼闭无神，反映迟钝；羊是喜群如病时表现为单独行动，反刍停止，头低耳搭；鸡精神不振，眼闭欲睡，头、冠下垂，羽毛粗乱，两翅下垂，行走无力。上述说明多属心、脾、肾脏精气亏损，以致神气不足。少神是动物机体正气虚损的表现。从得神到少神，再到失神，常提示疾病由轻转重，脏腑精气日衰。

3. 神志异常 神志异常即神乱。动物若因高热伤津，或心火亢盛，扰乱心神，即可导致神的异常变化。如心热风邪，可致烦躁不安，浑身出汗，肉颤头摇，左右乱跌，气促喘粗，三焦积热，迷乱其心；心经病的脑黄，也见眼急惊狂、狂奔乱走，碰墙冲壁，左右乱跌，有的向前猛冲，攀登饲槽，左右转圈，不听使唤，咬人踢人等，多属痰火扰心的狂病。正如《司牧安骥集》在脑黄一症中所述：“马患脑黄两耳垂，四肢频移头又低，脚狂乱走不见物，风门火烙不宜迟。”《抱犊集·牛病症候篇》在“心黄发疯证”中记载：“心经得病是癫狂，叫声不住眼中黄，四脚踩空口吐沫，眼赤头高又撞墙。”

4. 失神 又称无神，在疾病过程中，精损气亏神衰已达顶点时所出现的状态，其病情深重，预后不良。它的表现为五脏精气衰败，包括口色晦暗，精神萎靡，意识模糊为心之精气衰败；目暗睛迷，眼不见物，反应迟钝，卧地不起，四肢划动为肝肾精气俱衰；呼吸异常为肺气衰竭，大肉塌陷为脾气衰竭等。失神，多见于久病、重病和多种虚损性与寄生虫病证。

5. 假神 是临终前的预兆。常见于久病、重病，精气极度衰弱的垂危患病动物突然出现一些反常情况，如本已失神，精神极度衰颓，意识不清，突然精神转“佳”，目光转亮；或病至叫声低微，忽而叫声清亮；或食欲废绝，突然食量大增等，均属于假神。此由精气衰竭已极，阴阳格拒，阴不敛阳，以致虚阳外越，阴阳即将离绝之征象，通常把它比喻为“回光返照”或“残灯复明”，此时患病动物多濒临于危险的境地，应特别注意。诊断假神时的依据有二：一为假神常在垂危患病动物失神后出现，与整个病情发

展过程明显不符；一为假神存在的时间短暂，短时间后迅速恶化。

(二) 望形体 形体主要指体质。望形体主要是观察动物机体的体质强弱、发育情况和营养状况(包括肌肉、被毛、骨骼状态)，可以测知内脏的虚实、气血的盛衰、邪正的消长、推知病期的久暂和测知疾病的内在变化。

动物的形体内含五脏，即肺合皮毛、脾合肉、心合脉、肝合筋、肾合骨。机体外形的强弱与内脏功能的盛衰是统一的。一般来说，内盛则外强、内衰则外弱。因此，我们在观形体时要注意：肌肤之滑涩，可知津液的盈亏；腠理的疏密，可测营卫的盛衰；肌肉之坚软，可辨胃气的虚实；筋膜的粗细，可别肝血之盈亏；骨骼的坚脆和大小，可析肾气的强弱；蹄爪之刚柔，可探其胆液的盛衰。

一般说来，凡形体健壮、营养佳良、胸廓宽厚、骨骼粗壮、坚实有力、膘肥肉满、被毛光滑、四肢轻健等，常表示形气有余、正气充足、气血旺盛、动物机体强壮之象，其抗病力强，即令有病其病也轻，且多为热证和实证，预后较好；反之，耳搭头低、形体瘦削、毛焦肤吊、胸廓狭窄、骨骼纤细、发育不良、四肢倦怠、卧多立少、常表示体内形气不足、气血虚衰、内脏衰弱之证，其抗病力弱，易为外邪所侵，其病期长，病情重，常见于慢病虚证。如《抱朴集·牛病证候篇》在“劳伤病证歌曰”中所说：“劳力原来耕作多，毛枯骨瘦怎奈何？四肢无力形容变，倦头扑地背又驼，可怜本是劳伤证，补脾养血去沉疴”。体肥的动物多阳气偏虚，多湿；体瘦的动物多阴血偏虚，多火。因体肥形厚，阳气不足，气血周流较缓，容易湿蓄生痰。体瘦形薄，阴血不足，易生虚热，故多发生阴虚火动之证。骤然削瘦，多为气血虚衰的表现。

(三) 望动态 动态是指患病动物的动静姿态及形体异常的动作，以测知内在病变的诊病方法，患病动物的动静姿态、体位动作，都是疾病病理变化的外在反映。它是根病“阳主动、阴主静”的理论，以窥知动物机体阴阳盛衰和病势顺逆。不同的动物，不同的病证，可表现出不同的姿态，因此，望诊动态在诊断中具有很重要的意义。

1. 马(包括驴、骡) 健康马、驴、骡，喜长时间站立，昂头不动，多四肢轮换歇蹄，姿势端正，形态自然，偶尔平稳侧卧，生人一接近，即行站立，运步轻捷，步样确实，劳累后喜卧地滚转几次，起立即抖动被毛，以消除疲劳。一旦发病，呈现各种异常姿势。借助于这些特异姿势可以对某些病证作出诊断。如耳紧尾直、闪骨外露、牙关紧闭、口内流涎、四肢僵硬、形如木马，常见于破伤风；耳鼻俱凉、阵发性腹痛、回头视腹、肠鸣如雷、频排稀便，多为冷痛；连连起卧、肚腹胀痛、肠音沉衰、站立不安、前肢刨地、后肢踢腹、排粪停止，常见于结症；在大肚结或大肠结的经过中，突然腹痛消失、浑身肉颤、汗出如浆、甚至鼻流粪水、气促而喘粗，常见大肚伤或肠断；采食中突然发病、烦躁不安、伸头缩项、口鼻大量流涎、空嗽连声、空口咀嚼，常为草噎；肥胖马匹，长期休闲，重役中突然发病，后躯摇晃无力、肌肉震颤、站立艰难、卧地欲立而收腰不起，多为腿腿风；突然发病、浑身疙瘩、小如豌豆、大如核桃、皮肤搔痒，多为遍身黄；伸头直颈、回顾不灵、头项难低、采食不便、脊腰较硬，多为项脊悻；鼻浮面肿、腮骨肿大、咀嚼缓慢、时吐草团、四肢无力或有跛行，多为翻胃吐草；精神倦怠、耳鼻俱凉、口吐白沫、沫多涎少如皂泡者，可见于肺寒吐沫；食槽肿胀、硬核填喉、伸头直颈、肿胀破溃流脓、水草难咽，多为槽结。

因结症所结的部位不同，其症状也有不同，如病马急起急卧、频频起卧、左右滚转、足仰朝天、口咬胸膈、气促喘粗等，多为前结；如病马小颠小跑、卧而复起、起而复卧，有时蹲腰弩气、回头顾腹者，多为后结；如肚腹胀满、鼻咋喘粗、前肢刨地、连连起卧、倒地滚转、仰卧朝天，或作犬坐姿势、常发暖气、气味酸臭者，常见于大肚结；肠绞痛，病马痛苦难当、腹痛不止、连连起卧、左右滚转、四足朝天、四蹄踴曲、全身大汗、二便秘结，预后多不良。如腹痛渐减、开始排粪、时时放屁腹胀减轻、转为安静，并出现饮欲或食欲者，是好转的表现，预后一般良好。

2. 牛 健康牛在休息时，常半侧卧，于地不见三蹄，鼻镜上常有四季不干的汗珠，两耳前后摆动，常常用舌舔鼻镜或被毛，采食后常有规律地倒嚼（反刍），在起立时先前肢跪地，后肢柱立后前肢再起。

牛的耐受力较强，患病后不象马那样表现明显，因此，对患牛的动态应仔细观察，以免误诊。牛较常患的疾病，一是时疫，二是前胃及胃肠病，三是心肺病，奶牛的胎前产后疾病和乳房疾病较为多发。

患病以后首先表现精神倦怠、食欲不振、反刍减少或停止、运步缓慢、瘤胃蠕动减弱或停止、鼻镜干燥无汗、两耳不抖。若腹胀如鼓，尤其左侧明显，呼吸促迫，摇尾踏地、表现不安，为胀肚（瘤胃臌气）；若站立时前肢开张、频频换肢、下坡斜走、束步难行、运步缓慢、磨牙吭声，常为心经痛（创伤性心包炎）；若束步难行、腰脊板硬、四肢如竿，常见于痹证（风湿病）；若反刍停止、瘤胃蠕动也停止、不吃不喝、鼻镜干燥、排粪干小如算盘珠而量少，应考虑百叶干（瓣胃阻塞）；若母牛产后发生腰瘫腿疾、四肢挛缩、后肢麻木、欲起难起、精神短少、耳鼻俱凉、头项回缩胸侧，此为产后风；若垂头弓背、暖气酸臭、鼻干气粗、腹满胀痛，多为宿草不转（瘤胃积食）；若病牛呆立不卧，卧而又不想起立、腰略下沉、腹垂胀大、牵行或触按下腹部可听到水荡声，有的腹下水肿，多为宿水停脐证（腹水）；若病牛精神倦怠、耳搭头低、背拱毛松、鼻流清涕、恶寒打战，常为外感风寒证；若两眼潮红、多眵或生翳膜，常为肝经郁热或肝胆火旺；若尿液淋漓、点滴难下、蹲腰努责、阴茎肿大，多为砂石淋（膀胱或尿道结石）；若病牛眼急惊惶、喘粗气促、神昏狂乱，甚至狂奔乱跑、嘶叫如疯、见物就扑、口流白沫、水草不食，常见于心风狂；如舌伸口外、不易收入、硬肿满口、舌上生疮、涎沫滴流、水草难咽、头颈伸直、张口喘气，见于木舌证；若毛焦体瘦、口内流涎、舌上生疮、草料难以食入，多于心热舌疮。牛患口蹄疫时，精神萎顿、水草减退、口流涎沫、不愿行走，以后出现点跛、多卧少立、排齿（牙龈）及蹄缝均起水泡，以后溃烂；若精神衰败、毛焦身瘦、水草渐减、日见消瘦、四肢难抬、鼻孔流脓、咳嗽气逆、喘急作声，病重者甚至鼻脓腥臭、带有血脓，见于肺癆。

牛的形态表现不仅在诊断疾病上重要，而且对判断预后也是非常重要的。如病牛整日卧地不起、头贴于地或抵向肋部、不时磨牙、呻吟，反应迟钝，鼻镜龟裂，表现痛苦，多属重证、危证。

3. 猪 猪在正常情况下，性情活泼、常用鼻端拱地，被毛光润、鼻盘湿润，目光明亮有神，呼吸平顺，行走时尾巴不时晃动，最喜贪食，当人呼唤喂食时，即应声而望或速向食槽跑来，吃饱后多睡卧，粪呈条状，尿液清亮。猪的触觉迟钝，皮肤受了伤也不