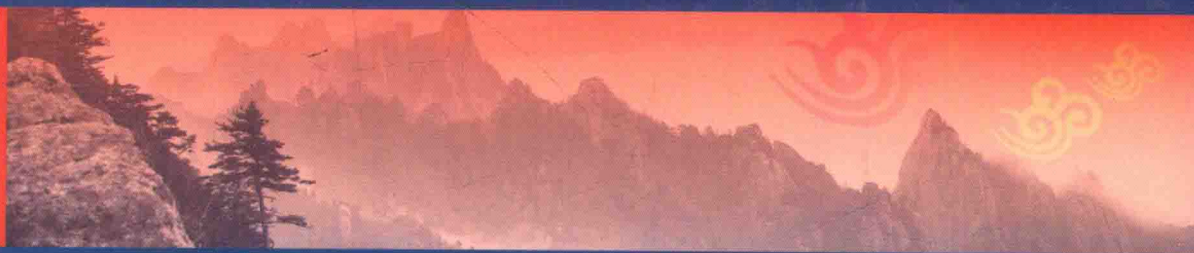




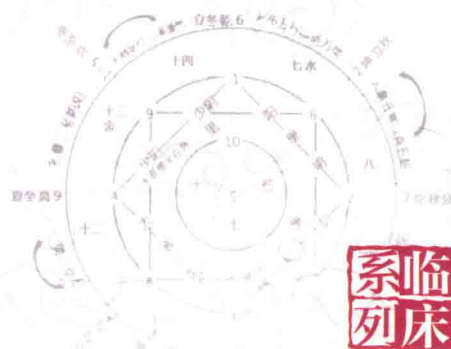
国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等中医药院校研究生教材



供中医药、中西医结合等专业用

针灸医案学

主编 / 李 瑞



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

临床
系列



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等中医药院校研究生教材

[基础系列]

自然辩证法概论（第2版）
医学统计学
科研思路与方法（第2版）
医学文献检索
循证中医药临床研究方法（第2版）
中医基础理论专论（第2版）
方剂学专论
中药学专论
中医诊断学专论
神经解剖学
中医文献学
中医药发展史专论
医学英语

[经典系列]

内经理论与实践（第2版）
伤寒论理论与实践（第2版）
金匱要略理论与实践（第2版）
温病学理论与实践（第2版）
难经理论与实践

[临床系列]

中医内科学临床研究
中医外科学临床研究（第2版）
中医妇科学临床研究（第2版）
中医儿科学临床研究（第2版）
中医骨伤科学临床研究（第2版）
中医优势治疗技术学
中医脑病学临床研究
中医风湿病学临床研究
中医肺病学临床研究



中医急诊学临床研究（第2版）

针灸推拿学

推拿学

针灸学

经络学

针灸医案学

中国推拿流派概论

针灸流派概论（第2版）

中医养生保健研究（第2版）

[中药学系列]

中药化学专论（第2版）
中药药理学专论（第2版）
中药鉴定学专论（第2版）
中药药剂学专论（第2版）
中药炮制学专论（第2版）
中药分析学专论
中药药房管理与药学服务
制药工程学专论
分子生药学专论

[中西医结合系列]

中西医结合内科学临床研究
中西医结合外科学临床研究
中西医结合妇产科学临床研究
中西医结合儿科学临床研究
中西医结合急救医学临床研究
中西医结合临床研究方法学
中西医结合神经病学临床研究
中西医结合骨伤科学临床研究
中西医结合肿瘤临床研究
中西医结合重症医学临床研究

策划编辑 陈东枢
齐立洁
责任编辑 孔 烈
齐立洁
封面设计 李 蹊
版式设计 陈 肱

人卫智网
www.ipmph.com
医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网
www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台



关注人卫健康
提升健康素养

ISBN 978-7-117-23394-1



定 价：56.00 元



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等中医药院校研究生教材

供中医药、中西医结合等专业用

针灸医案学

主 编 李 瑞 (北京中医药大学)

副主编

郝重耀 (山西中医学院)

沈卫东 (上海中医药大学)

张庆萍 (安徽中医药大学)

唐 勇 (成都中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

马巧琳 (河南中医药大学)

杜艳军 (湖北中医药大学)

马睿杰 (浙江中医药大学)

张永臣 (山东中医药大学)

王 珑 (黑龙江中医药大学)

张会珍 (河北中医学院)

王 威 (辽宁中医药大学)

尚秀葵 (天津中医药大学)

王朝辉 (长春中医药大学)

郑 凉 (广州中医药大学)

艾炳蔚 (南京中医药大学)

第一附属医院)

第一附属医院)

侯中伟 (北京中医药大学)

刘 密 (湖南中医药大学)

施 静 (云南中医学院)

纪 峰 (福建中医药大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸医案学/李瑞主编. —北京: 人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-23394-1

I. ①针… II. ①李… III. ①针灸疗法—医案—中医学院—教材 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 232741 号

人卫智网	www. ipmph. com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www. pmph. com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

针灸医案学

主 编: 李 瑞

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 河北新华第一印刷有限责任公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22

字 数: 535 千字

版 次: 2016 年 12 月第 1 版 2016 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23394-1/R · 23395

定 价: 56.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph. com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》和《医药卫生中长期人才发展规划（2011—2020年）》，进一步适应新时期中医药研究生教育和教学的需要，推动中医药研究生教育事业的发展，经人民卫生出版社研究决定，在总结汲取首版教材成功经验的基础上，开展全国高等中医药院校研究生教材（第二轮）的编写工作。

全套教材围绕教育部的培养目标，国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的行业要求与用人需求，整体设计，科学规划，合理优化构建教材编写体系，加快教材内容改革，注重各学科之间的衔接，形成科学的教材课程体系。本套教材将以加强中医药类研究生临床能力（临床思维、临床技能）和科研能力（科研思维、科研方法）的培养、突出传承，坚持创新，着眼学生进一步获取知识、挖掘知识、提出问题、分析问题、解决问题能力的培养，正确引导研究生形成严谨的科研思维方式和严肃认真的求学态度为宗旨，同时强调实用性（临床实践、临床科研中用得上）和思想性（启发学生批判性思维、创新性思维），从内容、结构、形式等各个环节精益求精，力求使整套教材成为中医药研究生教育的精品教材。

本轮教材共规划、确定了基础、经典、临床、中药学、中西医结合5大系列55种。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则，在全国40余所高等院校1200余位专家和学者申报的基础上，1000余位申报者经全国高等中医药院校研究生教育国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材建设指导委员会批准，聘任为主编、主审、副主编和编委。

本套教材主要特色是：

1. 坚持创新，彰显特色 教材编写思路、框架设计、内容取舍等与本科教材有明显区别，具有前瞻性、启发性。强调知识的交叉性与综合性，教材框架设计注意引进创新的理念和教改成果，彰显特色，提高研究生学习的主动性。

2. 重难热疑，四点突出 教材编写紧跟时代发展，反映最新学术、临床进展，围绕本学科的重点、难点、热点、疑点，构建教材核心内容，引导研究生深入开展关于“四点”的理论探讨和实践研究。

3. 培养能力，授人以渔 研究生的培养要体现思维方式的训练，教材编写力求有利于培养研究生获取新知识的能力、分析问题和解决问题的能力，更注重培养研究生的思维方法。注重理论联系实际，加强案例分析、现代研究进展，使研究生学以致用。

4. 注重传承, 不离根本 本套研究生教材是培养中医药类研究生的重要工具, 使浸含在中医中的传统文化得到大力弘扬, 在讲述现代医学知识的同时, 中医的辨证论治特色也在教材中得以充分反映。学生通过本套教材的学习, 将进一步坚定信念, 成为我国伟大的中医药事业的接班人。

5. 认真规划, 详略得当 编写团队在开展工作之前, 进行了认真的顶层设计, 确定教材编写内容, 严格界定本科与研究生的知识差异, 教材编写既不沿袭本科教材的框架, 也不是本科教材内容的扩充。编写团队认真总结、详细讨论了现阶段研究生必备的学科知识, 并使其在教材中得以凸显。

6. 纸质数字, 相得益彰 本轮教材的编写同时鼓励各学科配备相应的数字教材, 此为中医出版界引领风气之先的重要举措, 图文并茂、人机互动, 提高研究生学以致用效率和学习的积极性。利用网络等开放课程及时补充或更新知识, 保持研究生教材内容的先进性、弥补教材易滞后的局限性。

7. 面向实际, 拓宽效用 本套教材在编写过程中应充分考虑硕士层次知识结构及实际需要, 并适当兼顾初级博士层次研究生教学需要, 在学术过渡、引导等方面予以考量。本套教材还与住院医师规范化培训要求相对接, 在规培教学方面起到实际的引领作用。同时, 本套教材亦可作为专科医生、在职医疗人员重要的参考用书, 促进其学术精进。

本轮教材的修订编写, 教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局有关领导和相关专家给予了大力支持和指导, 得到了全国 40 余所院校和医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与, 在此, 对有关单位和个人致以衷心的感谢! 希望各院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中, 及时提出宝贵意见或建议, 以便不断修订和完善, 为下一轮教材修订工作奠定坚实的基础。

人民卫生出版社有限公司

2016 年 6 月

全国高等中医药院校研究生教育 国家卫生和计划生育委员会 “十三五”规划教材建设指导委员会名单

主任委员

张伯礼

副主任委员（以姓氏笔画为序）

王永炎 王省良 匡海学 胡 刚 徐安龙
徐建光 曹洪欣 梁繁荣

委员（以姓氏笔画为序）

王 华	王 晖	王 键	王 滨	孔祥骊
石 岩	吕治平	乔延江	刘宏岩	刘振民
安冬青	李永民	李玛琳	李灿东	李金田
李德新	杨 柱	杨关林	余曙光	谷晓红
宋柏林	张俊龙	陈立典	陈明人	范永昇
周永学	周桂桐	郑玉玲	胡鸿毅	高树中
唐 农	曹文富	彭 成	廖端芳	

秘书

李 丽 周桂桐（兼）

国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材 全国高等中医药院校研究生教材目录

一、基础系列

- | | |
|---------------------|------------|
| 1 自然辩证法概论 (第2版) | 主编 崔瑞兰 |
| 2 医学统计学 | 主编 王泓午 |
| 3 科研思路与方法 (第2版) | 主编 季 光 赵宗江 |
| 4 医学文献检索 | 主编 高巧林 章新友 |
| 5 循证中医药临床研究方法 (第2版) | 主编 刘建平 |
| 6 中医基础理论专论 (第2版) | 主编 郭霞珍 王 键 |
| 7 方剂学专论 | 主编 李 冀 谢 鸣 |
| 8 中药学专论 | 主编 钟赣生 杨柏灿 |
| 9 中医诊断学专论 | 主编 黄惠勇 李灿东 |
| 10 神经解剖学 | 主编 孙红梅 申国明 |
| 11 中医文献学 | 主编 严季澜 陈仁寿 |
| 12 中医药发展史专论 | 主编 程 伟 朱建平 |
| 13 医学英语 | 主编 姚 欣 桑 珍 |

二、经典系列

- | | |
|--------------------|------------|
| 14 内经理论与实践 (第2版) | 主编 王 平 贺 娟 |
| 15 伤寒论理论与实践 (第2版) | 主编 李赛美 李宇航 |
| 16 金匱要略理论与实践 (第2版) | 主编 姜德友 贾春华 |
| 17 温病学理论与实践 (第2版) | 主编 谷晓红 杨 宇 |
| 18 难经理论与实践 | 主编 翟双庆 |

三、临床系列

- | | |
|---------------------|------------|
| 19 中医内科学临床研究 | 主编 薛博瑜 吴 伟 |
| 20 中医外科学临床研究 (第2版) | 主编 陈红风 |
| 21 中医妇科学临床研究 (第2版) | 主编 罗颂平 刘雁峰 |
| 22 中医儿科学临床研究 (第2版) | 主编 马 融 |
| 23 中医骨伤科学临床研究 (第2版) | 主编 王拥军 冷向阳 |

- | | |
|-------------------|------------|
| 24 中医优势治疗技术学 | 主编 张俊龙 |
| 25 中医脑病学临床研究 | 主编 高 颖 |
| 26 中医风湿病学临床研究 | 主编 刘 维 |
| 27 中医肺病学临床研究 | 主编 吕晓东 |
| 28 中医急诊学临床研究(第2版) | 主编 刘清泉 |
| 29 针灸学临床研究(第2版) | 主编 梁繁荣 许能贵 |
| 30 推拿学临床研究 | 主编 王之虹 |
| 31 针灸医学导论 | 主编 徐 斌 王富春 |
| 32 经络诊断理论与实践 | 主编 余曙光 陈跃来 |
| 33 针灸医案学 | 主编 李 瑞 |
| 34 中国推拿流派概论 | 主编 房 敏 |
| 35 针灸流派概论(第2版) | 主编 高希言 |
| 36 中医养生保健研究(第2版) | 主编 蒋力生 马烈光 |

四、中药学系列

- | | |
|-----------------|------------|
| 37 中药化学专论(第2版) | 主编 匡海学 |
| 38 中药药理学专论(第2版) | 主编 孙建宁 彭 成 |
| 39 中药鉴定学专论(第2版) | 主编 康廷国 王峥涛 |
| 40 中药药剂学专论(第2版) | 主编 杨 明 傅超美 |
| 41 中药炮制学专论(第2版) | 主编 蔡宝昌 龚千锋 |
| 42 中药分析学专论 | 主编 乔延江 张 彤 |
| 43 中药药房管理与药学服务 | 主编 杜守颖 谢 明 |
| 44 制药工程学专论 | 主编 王 沛 |
| 45 分子生药学专论 | 主编 贾景明 刘春生 |

五、中西医结合系列

- | | |
|------------------|------------|
| 46 中西医结合内科学临床研究 | 主编 杨关林 冼绍祥 |
| 47 中西医结合外科学临床研究 | 主编 何清湖 刘 胜 |
| 48 中西医结合妇产科学临床研究 | 主编 连 方 谈 勇 |
| 49 中西医结合儿科学临床研究 | 主编 虞坚尔 常 克 |
| 50 中西医结合急救医学临床研究 | 主编 方邦江 张晓云 |
| 51 中西医结合临床研究方法学 | 主编 刘 萍 谢雁鸣 |
| 52 中西医结合神经病学临床研究 | 主编 杨文明 |
| 53 中西医结合骨伤科学临床研究 | 主编 徐 林 刘献祥 |
| 54 中西医结合肿瘤临床研究 | 主编 许 玲 徐 巍 |
| 55 中西医结合重症医学临床研究 | 主编 张敏州 |

前 言

中医针灸学以其独特的思维方式和方法来认识世界和观察人体。其整体观念、天人相应的特点和辨证论治等理论已经成为中医学的标志。如何将这种建立在大哲学基础上的思维方式有效地应用于临床之中；如何在数理逻辑思维占主导的当代社会中，学习到这种独特的思维方法，是目前中医针灸学习中的重要方面。

中医学是经过数千年的经验积累而形成的一门独特的临床医学。临床是中医的灵魂。而针灸学因其操作性强而更加重视临床。临床包括两方面内容，其一是对临床诊病的思辨过程，其二是操作手法的实施。而针灸诊病过程中的整个辨证过程则是中医的精髓所在。因为中医学是在古代哲学基础上发展起来的一门具有理性思辨和哲学睿智的医学，在其发生之初即与当时先进的哲学思想相结合，从整体角度宏观地把握人体。其突出的特点就是运用阴阳、五行等哲学观念，将人体的脏腑、经络、气血与这些哲学思维方式相结合，从而形成了独特的中医思维方法，并以之解释人体的生理，分析人体的病理，进而用之以诊断和治疗疾病，并在临床上取得卓越的疗效。如何能够在学习中医基础知识的同时，掌握中医针灸临床的思维方法与临证技巧，关乎着中医教育的成败，也关乎着中医的生存与延续和发展。中医针灸学在数千年的临床实践中，积累了丰富的临床经验，也保存下大量的针灸医案。其中一点一滴地渗透着历代针灸医家在长期的针灸临床中积累下的思维方法和诊疗技巧。学习和掌握这些经验，是传承中医的基础，也是弘扬中医传统、提高疗效的必经之路。

因此，学习历代医家的医案是必不可少的一个途径或捷径。章太炎曾说：“中医之成绩，医案最著。欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍。”因为医案是医家临证经验的总结与升华，是解决临床难题和困惑的一把钥匙。在校学习的本科生、研究生大多进行的是理论基础方面的学习，而临床思维与临证技巧则相对不足，或无法适应。这也正是中医学习中的规矩与变通之间的辩证关系。名医余听鸿认为：“医书虽众，不出二义。经文、本草、经方，为学术规矩之宗；经验方案笔记，为灵悟变通之用，二者皆并传不朽。”

“孟子云：‘梓匠舆论，能与人规矩，不能与人巧。’规矩者，尤《内》、《难》、《伤寒》、《甲乙》诸经及历代经论之作；巧者，变通之谓也。自古业医之人，固不可舍规矩准绳以为方圆平直。然一病之变已无尽，况数病加于一人之身其变亦无穷矣，病之不依规矩以为患，而医第循规矩以为治，常者生焉，变者死焉，何也？始知规矩有常而法无常，法之有尽而用法者之巧无尽也。古之医书汗牛充栋，然经论之作多隐奥玄理，方药本草则繁

杂无章，唯经验方案笔记，乃灵悟变通之用。”因此，医案可使医者能够更快地体会临床中千变万化的复杂病情，更能灵活运用基础理论知识，提高临床诊疗水平。

在国内，早在2008年我们就在北京中医药大学校内开设了《针灸医案学》选修课，学生报名踊跃，经过数年的探索，高年级的本科生和研究生通过学习本课程，能够更快地适应临床、提高临证诊疗水平。因此，在人民卫生出版社的国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材的编写中，我们集合了全国各中医院校的高年资教师，一同编纂《针灸医案学》这部教材，希望能够对临床学习有所帮助。

另外，在医案的收录上，本教材以古代医案为主体，为了医案传承的延续性，也收录了小部分的近代医案，将主要活跃于近代以及建国早期的针灸名家的针灸医案作为附篇收录于古代医案之后，以飨读者。

本教材第一章，由主编李瑞编写；内科部分由副主编郝重耀、张庆萍，以及尚秀葵、杜艳军、王珑、马巧琳、王朝辉、张永臣、纪峰编写；妇科、儿科、肢体关节、近现代医案部分由副主编沈卫东，以及张会珍、马睿杰、郑凉、艾炳蔚编写；外科、急症、头面五官部分由副主编唐勇，以及施静、王威、刘密、侯中伟编写。

因为本教材的编写尚属首次，所以我们采取了慎之又慎的态度。首先，扩大了编委会的范围，共有19所中医院校的专家参加编写，旨在集思广益；其次，采取了主编、副主编负责制，每一部分都设一副主编负责，层层把关；书稿最后由主编统稿后，部分内容又返到副主编、编委处，予以修改完善。同时，主编又对体例及重复的部分予以了一定的统筹、调整和修改，可以说，为编写此书我们全体编委会人员仔细认真，以期能规范化，错误少一些，能够为更多的读者提供帮助。

但因为这是首次在全国编纂《针灸医案学》教材，加之时间紧迫，编写仓促，以及学识所限，在内容的准确性、公允性上会有一些不足之处，希望医林同道提出宝贵意见，以便今后修订提高。

在统稿过程中，博士生曹曷焱协助主编做了大量工作，认真勤恳，顺致谢忱。

《针灸医案学》编委会

2016年6月

目 录

上篇 针灸医案学概论

第一章 针灸医案的概念、作用与意义	1
一、针灸医案学的概念	1
二、针灸医案学的作用	1
三、针灸医案学的意义	3
四、针灸医案的撰写目的	4
第二章 针灸医案发展简史	6
一、肇始于先秦	6
二、成形于两汉	6
三、酝酿于晋、南北朝至隋唐	7
四、兴起于宋金元	7
五、成熟于明清	7
第三章 各时期针灸医案的分布及特点	9
一、先秦	9
二、秦汉	9
三、魏晋南北朝至隋唐	10
四、宋金元	12
五、明清	14
第四章 读者应该从医案中学习什么	17
第五章 怎样读好医案	20
第六章 针灸医案的规范化	24

下篇 古代医案

第一章 急症	29
--------------	----

厥证	29
第二章 内科	43
一、中风	43
二、眩晕	59
三、疟疾	68
四、伤寒	72
五、发汗	76
六、自汗	77
七、阴毒	78
八、厥冷	79
九、上热下寒	82
十、霍乱	84
十一、虚损	85
十二、心痛	88
十三、邪祟	91
十四、郁证	101
十五、狂证	103
十六、痫证	109
十七、昏睡	119
十八、疝气	121
十九、黄疸	130
二十、阴臭	133
二十一、痿气	136
二十二、阴缩	137
二十三、脾胃疾	139
二十四、泄泻	140
二十五、痢疾	146
二十六、腹胀	147
二十七、痞证	151
二十八、呃逆	154
二十九、膈气	156
三十、宿食	157
三十一、翻胃	158
三十二、腹痛	159
三十三、便血	161
三十四、痰	163
三十五、虫积	167
三十六、咳嗽	168
三十七、气短	173

三十八、哮喘	174
三十九、癆瘵	179
四十、水肿	181
四十一、梦遗	184
四十二、内脏下垂	185
第三章 外科	188
一、疔肿	188
二、遍身青	190
三、痔疮	191
四、痈疽	193
五、疔风	201
六、肠痈	204
七、肺痈	206
八、瘰疬	208
九、湿痹	209
十、胶瘤	210
十一、核块	211
十二、天疽	213
十三、兽咬	214
十四、血风疮	215
十五、疔毒	216
十六、湿毒	218
十七、瘰癧	221
十八、背曲	225
第四章 妇科	227
一、下胎	227
二、妊娠水肿	229
三、热入血室	231
四、产后血晕	233
五、胎位不正	236
六、带下	238
第五章 儿科	241
一、小儿惊风	241
二、小儿痞闷	245
三、小儿泄泻	247
四、小儿腹痛	248
五、脐风	250
六、胎寒	254

七、乳蛾	255
八、胎毒	256
第六章 头面五官科	258
一、头痛	258
二、脑冷	261
三、面肿	262
四、头面疾	262
五、喉痹	263
六、喉痛	266
七、暴暗	267
八、鼻衄	268
九、鼻干	271
十、鼻渊	272
十一、鼻塞	273
十二、齿痛	274
十三、舌胀	278
十四、吐舌	283
十五、口眼喎斜	284
十六、目赤肿痛	288
十七、目盲	289
第七章 肢体关节病	291
一、瘫痪	291
二、痿证	292
三、痹证	294
四、肩冷	305
五、肩背痛	306
六、腰痛	308
七、麻木	312
八、肢挛	315
九、痛风	317
十、足热	318
第八章 其他	320
一、误针误灸	320
二、滞针	322
三、灸不发疮	324
四、强身健体	326

附篇 近现代医案

一、承淡安灸关元等穴治愈慢性泄泻一则	329
二、承淡安治疗痹证一则	330
三、陆瘦燕治疗众痹一则	331
四、陆瘦燕治疗胃痛一则	332
五、叶心清治疗失眠一则	333
六、叶心清治疗抽搐一则	334
参考文献	337

第一章 针灸医案的概念、作用与意义

一、针灸医案学的概念

医案，是中医临证中对于诊治过程的一种文字性描述。它真实地反映了医者在诊治中各个方面的情况。针灸医案则是专门记述以针、灸疗法为主进行治疗的医案。

针灸医案是对以中医理论和经络腧穴理论为基础，通过针、灸、熨等各种方法对经络、穴位予以刺激，以达到防治疾病为目的的医疗事件进行的记录；这类记录有一定的格式和体例，体现了一定的专业性，旨在传承针灸诊疗过程中的经验和教训，以对后世医家起参考或启发作用。

这类医案是由医者本人或其他记录者将患者的症状、病因、脉象、舌象、病机、转归、治则、注意事项等作概括后进行简要的记述与分析，同时记录使用穴位、针灸的操作方法、针感传导以及熨、药物、按摩等其他的处理方法，或记录处方的药物名称、剂量、炮制方法、服用方法等，并多附有医者本人对疾病治疗的理念或医论等主观观点，从而形成的文字资料。针灸医案与现代临床学中的针灸病历有一定的相似之处。

针灸医案学就是为了深入研究针灸医案而出现的一门新兴的学科。它从中医理论、辨证论治、穴位取法、针法灸法、灸刺操作、针感传导、预后疗效等各个方面，从针灸学的角度对之进行剖析，以期能够通过分析前人针灸治疗过程，明确古今之不同，为继承和回归传统针灸提供一份资料。

二、针灸医案学的作用

针灸医案略等同于现代临床医学中的针灸病历。两者有一定的相似之处，却也存在着明显的差异。这些异同构成了医案的作用。

针灸医案与针灸临床病历的相似之处在于：针灸医案与针灸临床病历都旨在以尽可能客观、准确、简练的专业性语言完整地记录整个诊疗过程，以最大限度保存全部关于病因、症状、病机、四诊八纲辨证结果、治则、治法的信息。这使得两者对针灸从业者都具有一定的参考价值，都能够传承在诊疗过程中出现的正确的经验或错误的教训。

针灸医案与针灸临床病历的不同之处在于：病历不会刻意记述医者的主观认识，仅仅忠实地记载了医生在诊疗过程中通过望、闻、问、切所得到的辨证结果，进而通过整合四诊结果确立治则、治法，并适当记录患者的疾病转归。除此之外，不包含医生的主观意见。