



中国传统特色疗法丛书

总主编 常小荣 伦 新

Cixue Liaofa

# 刺血疗法

伦新 陈肖云◎主编

中医特色疗法以其  
**“简、便、验、廉”**的独特优势，  
在各科疾病中展现其  
**神奇疗效和魅力**

中国医药科技出版社



中国传统特色疗法丛书

# 刺 血 疗 法

CI XUE LIAO FA

总主编 常小荣 伦 新

主 编 伦 新 陈肖云

编 委 (按姓氏笔画排序)

孙 赛 李顺燕 余少辉

荣 莉 黄凯文 徐华光

廖冰洁

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书介绍了刺血疗法的基础知识和临床应用。基础知识部分介绍了刺血疗法的作用机制；刺血疗法的适应证、禁忌证及注意事项；刺血疗法常用工具、施术方法、异常情况的处理及预防等。临床应用部分介绍了刺血疗法在内科、骨伤科、皮外科、妇科、儿科及耳鼻喉科的具体运用。

本书内容简洁，操作部位、辨证分型、随证取穴，一目了然。不仅适合从事针灸临床的医务工作者，而且适合中医针灸爱好者阅读参考。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

刺血疗法/伦新, 陈肖云主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 9  
(中国传统特色疗法丛书/常小荣, 伦新主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5463 - 7

I. ①刺… II. ①伦…②陈… III. ①放血疗法 (中医)  
IV. ①R245. 31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 062097 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www.cmstp.com](http://www.cmstp.com)

规格 958 × 650mm $\frac{1}{16}$

印张 21 $\frac{1}{4}$

字数 281 千字

版次 2012 年 9 月第 1 版

印次 2012 年 9 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5463 - 7

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

弘揚傳統

融匯新知 書局

中國傳統療法叢書出版

陳可冀



二〇二二年初夏

# 总序

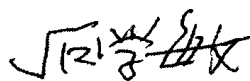
中国传统特色疗法两千多年前已形成了较完整的理论体系，以后历经历代医家的不断补充和完善，在中华民族的繁衍过程中具有重要的医疗和保健价值。随着现代科技的日新月异，这门传统学科也在不断地吸收着新知识，丰富自身的理论，以求得更大的发展。尤其是近几年来，针灸学已经作为中医学的代表学科，首先走出国门，为世界上大部分国家和地区所接受，成为世界医学的组成部分。

本丛书共分 19 册，包括《体针疗法》、《头针疗法》、《耳针疗法》、《埋线疗法》、《水针疗法》、《电针疗法》、《皮肤针疗法》、《腕踝针疗法》、《刮痧疗法》、《艾灸疗法》、《子午流注针法》、《壮医点灸疗法》、《挑针疗法》、《火针疗法》、《微针疗法》、《蜂针疗法》、《穴位贴敷疗法》、《拔罐疗法》、《刺血疗法》。每册书均分两部分，第一部分为基础知识，系统介绍各种疗法的历史源流、作用机制、疗法特点、应用范围、治疗部位、操作方法、注意事项及异常情况防治等；第二部分为临床应用，均以临床的内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤等科分类，每论一方一法即治一病，按病因病机、辨证、方法、按语等逐项叙述，均采用图表与文字相结合的体裁，条目井然，明晰易懂，易学易做，融科学性、知识性、实用性为一体，适合于中医临床各科医生、基层医务工作者、医学院校师生、中医药爱好者及城乡广大群众阅读。本套丛书所述疗法，有承袭先贤之经验，也有作者长期临证之自得，融古今疗法与现代保健知识于一体，用之得当，效如桴鼓。

本丛书以“普及医疗，方便患者”为宗旨，力图从简、便、廉、验四个方面，以简明通俗的语言、丰富翔实的内容，向读者展现中

医药简便疗法的特色。所谓“简”，即方法简而易，易操作，易掌握；所谓“便”，即取法方便，患者乐于接受；所谓“廉”，即治疗价格较低，患者可以接受；所谓“验”，即用药取法均符合中医中药基本理论和医疗保健的基本原理，组方合理，药量准确，方法可靠，疗效明显。

几千年来，中医学对中华民族的健康繁荣起到了重要作用，殷切希望中国传统特色疗法能为世界人民的健康、幸福做出更大的贡献。

Handwritten signature in black ink, reading 'Sun Xueqin' (孙学勤).

2012年2月

# 前 言

刺血疗法古称“刺络”，是以三棱针等针具刺破人体某些腧穴、病灶处、病理反应点或浅表小静脉，放出少量血液，达到治愈疾病目的的一种特殊外治方法。由于此疗法操作简便，疗效迅速，在临床上常常是立起沉疴，顿消痼疾，具有药物和其他针法所不能达到的显著疗效，数千年来深受广大人民的欢迎，并为中华民族的卫生保健事业作出了不可磨灭的贡献。

从历史角度来看，德国、法国、朝鲜、荷兰以及日本等国，亦有过放血治病的经历。但是，中国运用刺血疗法最早，理论体系也较为完善，在国际上影响最大。随着对中医学的深入研究，刺血疗法理论日臻完善，临床应用范围亦不断扩大，尤其是近30年来，用本法治疗的疾病已达百余种，遍及临床各科。同时，用现代科学技术研究刺血疗法机制的作业业已起步，并获得了可喜成果。

针灸的基本作用，是疏通经络，调和气血，扶正祛邪。而毫针疗法的长处在于调气，刺血疗法的长处在于调血，二者兼备，则相得益彰。我国最早的医学专著《黄帝内经》中，就明确地将锋针（现称三棱针）定为刺血的工具，最适于治疗“痼疾”，并多次提及刺血治病的操作、取穴、治病范围等。《灵枢·官针》篇更明确地指出：“病在五脏固居者，取以锋针。”这些记载表明，对于那些久治不愈的疾病，采取刺血疗法是最好的选择。为了进一步普及、推广和发展这一古老的治疗方法，我们在查阅历代有关文献及建国以来国内公开发行的近百种中、西医刊物的基础上，结合笔者二十多年的临床体会，以理论与实践相结合为原则，将古人和今人见于著述之经验汇集成册，力求较完整、较系统地介绍中国刺血疗法的真谛

和最新成就，使“刺血”这一古老的针刺技术又有所突破、发展，这是本书编撰的宗旨。

本书共分上下两篇。上篇为基础知识，第一章概述，系统介绍刺血疗法的历史源流、作用机制，刺血的辨证原则、特点和选穴规律，以及刺血疗法的注意事项、适应证和禁忌证；第二章操作方法，主要包括刺血疗法的常用工具、施术方法和异常情况的处理预防，第三章介绍了刺血疗法常用的腧穴及其定位。下篇为临床应用，按照内科、骨伤科、皮外科、妇儿科、耳鼻喉科等体系，分别介绍临床适宜刺血治疗的疾病近百种，每一疾病包括病因病机、辨证和诊断、治疗方法和按语，并附有典型验案等资料摘录，以供参考。

相信这部著作的问世，不论对于临床中医生还是刺血疗法爱好者，都会有所帮助。但由于我们知识有限，书中错误和缺点在所难免，敬盼读者批评指正。

**编者**  
**2012年3月**



# 目 录

## 上篇 基础知识

第一章 概述 .....	(2)
第一节 历史源流 .....	(2)
第二节 刺血疗法的作用机制 .....	(6)
第三节 刺血疗法的辨证原则 .....	(10)
第四节 刺血疗法的特点和作用 .....	(17)
第五节 刺血疗法的选穴规律 .....	(20)
第六节 刺血疗法的影响因素及注意事项 .....	(24)
第七节 刺血疗法的适应证和禁忌证 .....	(27)
第二章 操作方法 .....	(29)
第一节 刺血工具 .....	(29)
第二节 刺血方法 .....	(32)
第三节 异常情况的处理和预防 .....	(39)
第三章 常用腧穴及部位 .....	(42)
第一节 常用腧穴 .....	(42)
第二节 常用耳穴 .....	(64)
第三节 其他部位 .....	(70)

## 下篇 临床应用

第一章 内科疾病 .....	(80)
第一节 支气管炎 .....	(80)

第三十六节	甲状腺功能亢进 .....	(173)
第三十七节	糖尿病 .....	(175)
第三十八节	肥胖症 .....	(178)
第三十九节	中暑 .....	(181)
<b>第三章</b>	<b>骨伤科疾病 .....</b>	<b>(184)</b>
第一节	颈椎病 .....	(184)
第二节	颈肌痉挛 .....	(186)
第三节	肩关节周围炎 .....	(188)
第四节	急性腰肌扭伤 .....	(191)
第五节	慢性腰肌劳损 .....	(193)
第六节	梨状肌损伤综合征 .....	(196)
第七节	增生性脊柱炎 .....	(198)
第八节	肱骨外上髁炎 .....	(200)
第九节	腱鞘囊肿 .....	(202)
第十节	腱鞘炎 .....	(204)
第十一节	腕关节扭伤 .....	(206)
第十二节	骨性膝关节炎 .....	(208)
第十三节	踝关节扭伤 .....	(211)
第十四节	跟痛症 .....	(213)
第十五节	风湿、类风湿关节炎 .....	(215)
第十六节	颞下颌关节功能紊乱综合征 .....	(219)
<b>第三章</b>	<b>外科皮肤科疾病 .....</b>	<b>(222)</b>
第一节	血栓闭塞性脉管炎 .....	(222)
第二节	胆石病 .....	(224)
第三节	急性阑尾炎 .....	(227)
第四节	急性乳腺炎 .....	(230)
第五节	乳腺增生病 .....	(232)
第六节	痔疮 .....	(234)
第七节	皮肤瘙痒症 .....	(237)
第八节	神经性皮炎 .....	(239)
第九节	湿疮 .....	(242)
第十节	荨麻疹 .....	(245)
第十一节	痤疮 .....	(247)

第十二节	带状疱疹 .....	(251)
第十三节	斑秃 .....	(253)
第十四节	丹毒 .....	(256)
<b>第四章</b>	<b>妇科疾病 .....</b>	<b>(259)</b>
第一节	痛经 .....	(259)
第二节	闭经 .....	(261)
第三节	月经不调 .....	(264)
第四节	功能性子宫出血 .....	(267)
第五节	慢性盆腔炎 .....	(270)
第六节	更年期综合征 .....	(273)
第七节	不孕症 .....	(275)
第八节	产后缺乳 .....	(278)
<b>第五章</b>	<b>儿科疾病 .....</b>	<b>(281)</b>
第一节	小儿惊厥 .....	(281)
第二节	小儿哮喘 .....	(283)
第三节	小儿泄泻 .....	(286)
第四节	小儿营养不良 .....	(289)
第五节	遗尿症 .....	(292)
第六节	智能落后 .....	(294)
<b>第六章</b>	<b>五官科疾病 .....</b>	<b>(297)</b>
第一节	流行性结膜炎 .....	(297)
第二节	睑腺炎 .....	(299)
第三节	视神经萎缩 .....	(302)
第四节	近视 .....	(304)
第五节	耳鸣、耳聋 .....	(307)
第六节	鼻炎 .....	(310)
第七节	鼻出血 .....	(313)
第八节	牙痛 .....	(316)
第九节	复发性口腔溃疡 .....	(319)
第十节	咽喉肿痛 .....	(321)
第十一节	慢性咽喉炎 .....	(323)

两千年多年前成书的中医经典著作《内经》，对本疗法从针具、方法到治病机制、适应证等方面都进行了论述，是放血疗法最早的文字记载。如对针具的描述，《灵枢·九针十二原》曰：“四曰锋针，长一寸六分。”“锋针者，刃三隅以发痼疾”。对具体操作方法，《灵枢·官针》谈到：“络刺者，刺小络之血脉也”，“赞刺者，直入直出，数发针而浅之出血”，“豹文刺者，左右前后针之，中脉为故，以取经络之血者，此心之应也。”此段经文中的“络刺”、“赞刺”、“豹文刺”都是指放血的具体方法。对于放血的机制，《灵枢·小针解》则指出：“菀陈则除之者，去血脉也”，又说“泻热出血”。关于放血的适应证，《内经》也作了大量的论述，《素问·三部九候论》曰：“经病者治其经，孙络病者治其孙络血……。上实下虚，切而从之，索其结络脉，刺出其血，以见通之。”《素问·刺疟》曰：“刺疟者，必先问其病之所先发者，先刺之。先头痛及重者，先刺头上及两额、两眉间出血。先项背痛者，先刺之。先腰脊痛者，先刺郛中出血。先手臂痛者，先刺手少阴、阳明十指间，先足胫酸痛者，先刺足阳明十指间出血。”《灵枢·癫狂》有放血疗法治狂的记载：“狂而新发，未应如此者，先取曲泉左右动脉，及甚者见血，有顷已。”《灵枢·热病》载有：“心疝暴痛，取足太阳、厥阴，尽刺去其血络。”《灵枢·厥病》记载：“头痛甚，耳前后动脉涌有热，泻出其血。”《灵枢·官针》还指出放血疗法可以治痲肿等，并还有“刺络论”专门谈及放血方面的问题。总之，《黄帝内经》为放血疗法奠定了理论基础。

从战国时代开始，不少医家都掌握了针刺放血的专门技术，常用此术收到了惊人的效果。据《史记》所载，春秋时代的名医扁鹊已经施用针砭法，如他在治疗魏太子尸厥症中有“历针、砭石，以取外三阳五会”；在为齐恒公治病时提到，病“在血脉，针、石之所及也”。古代名医华佗也有很高明的针刺放血技术，他曾刺络出血治愈过“红丝疔”。相传曹操患“头风症”，经华佗在其头部针刺放血后，当即止痛，收效神速。

到了晋唐时代之后，各医家除沿用《黄帝内经》的放血疗法之外，并有所发展。晋代皇甫谧编写的《针灸甲乙经》，在“奇邪血络”篇中专门论述了奇邪留滞络脉的病变，刺血络为主的治法，刺血络的诊断标准及刺血络时引起的不同反应等内容。葛洪在他的

《肘后方》中提到：“疗急喉咽舌痛者，随病所左右，以刀锋截手大指后爪中，令出血即愈。”唐代孙思邈的《千金方》中记载：“胃疰令人病善饥不能食，支满腹大，刺足阳明、太阳横络出血。喉痹，针两手小指爪之中出血，三豆许愈，左刺右，右刺左。”唐代御医张文中、秦鹤鸣，针刺百会及脑户穴，治愈了唐高宗李治的“头风目眩”急症。宋代对放血疗法应用的范围更加广泛，如宋代楼全善在他撰著的《医学纲目》中记有，治一男子喉痹，于太溪穴刺出黑血半盏而愈。陈自明所著《外科精要》记载：“一男子年逾五十，患疰五日，红肿大痛，赤晕尺余，重为负石，当峻攻，察其脉又不宜，遂先砭赤处，出血碗许，背肿顿退。”

金元时期，医学争鸣之风兴起，对针刺放血疗法的发展起到积极推动作用。其中，在临床上应用针刺放血疗法最有创新成就的医家，首推张子和。他认为针刺放血攻邪最捷，运用“刺络泻血”独树一帜，对此论验尤丰，颇有独创。在其代表著作《儒门事亲》一书中指出：“以其血在表，故宜汗；其火在上，故宜吐；以其热在中，故宜下。出血之于发汗，名虽异而实同。”认为泻血疗法，属于汗法的一种，在针灸学术上独成一派。张氏根据《内经》的理论，结合自己的医疗经验，明确地提出了自己的学术风格，他的医术特点是“三多”：一是用排针多，因为排针锋利，能造成较大的创伤面，刺激性强，祛邪更捷；二是针刺穴位多，如治湿癣“于癣上各刺百余针，其血出尽”；三是出血量多，不少患者针刺出血盈斗盈升，十分惊人。针刺放血攻邪治病的成就，是自《内经》以来的一大发展，在《儒门事亲》一书中记载的针灸医案约30则，几乎全是针刺放血取效的。如治“小儿赤瘤丹肿，走引遍身，邪热之毒，在于皮肤，用磁盘针砭出紫血则愈”。李东垣对针灸放血亦很重视，常用此术调整营卫气血的平衡，在《脾胃论》中，记载有在“三里、气街，以三棱针出血”，“于三里穴下3寸上廉穴出血”以治疗痿证，刺足少阴血络以治疗瘀血腰痛等经验。李氏的学术观点对其弟子罗天益影响很大，罗亦善用针刺放血术治病，在其所著《卫生宝鉴》中，收录了不少针刺放血治疗的经验。元代医家王国瑞在所著《扁鹊神应针灸玉龙经》中，提出针刺委中出血，可以治疗“浑身发黄”、“风毒瘾疹、遍身瘙痒、抓破成疮”、“青盲雀目、视物不明”等疾病。

风、回归热、猩红热、乙型脑炎、麻疹等急性传染病的经验。江阴承淡安，以刺血治疗温毒、霍乱、中风、痉厥等危重证，其效甚佳；又治舌病、衄血、喉风等疾，皆施以刺血，颇有创见。仅在后入整理的《承淡安针灸选集》中，就收有刺血治疗的病证近30种，载案10余则。山西已故针灸家祁季槐，常用刺血穴位达70余个，所治哮喘、鼻衄、喉痹、胃痛诸疾，多获良效。安徽合肥王秀珍大夫，以刺血治疗血栓闭塞性脉管炎、精神分裂症、慢性支气管炎、骨关节结核、肩关节周围炎以及食道癌、乳腺癌等60余种疾病，方法独特，疗效切实，影响较大。重庆老中医刘少林，尤其擅以刺血之颜色、动态及性状等，推断病因，分辨疾病的寒热虚实属性，最有特色。根据近50多年来国内有关书刊的不完全统计，现代适宜刺血治疗的疾病已经超过150种，遍及内、外、伤、妇、儿、五官、皮肤等各科，并收到了较好效果。此外，用现代科学技术研究刺血作用原理的工作，已经得到越来越多的基础和临床工作者的重视，并在刺血疗法对血液成分、血管功能、免疫防御功能、体温调节功能、消化功能以及神经-肌肉的影响等方面，取得了初步成果。

我们深信，随着医学科学的发展，刺血疗法在挖掘、整理和总结提高过程中，通过民间和医界同仁的共同努力，结合和借鉴现代科学技术，必将会得到更大的发展和提高，使之在医疗保健事业中发挥它应有的作用。

## 第二节 刺血疗法的作用机制

### 一、中医机制

刺血疗法的作用机制，与针灸疗法一样，仍不能离开中医“经络学”和“气血学”两个总纲。

经络学说认为，经络内属脏腑，外络肢节，是运行全身气血、沟通上下内外、调节体内各部分的道路，机体的内外平衡和协调，通过经络在全身有规律的循行和错综复杂的联络交会，把人体的五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋脉等组织器官联结成一个有机的统一整体。经络行气血，营阴阳，调节人体生理功能的平衡，“内灌脏腑，外濡腠理”（《灵枢·脉度》），保持人体的正常生理功

能活动。同时，经络也能够抗御外邪、保卫机体、预防疾病，通过经络系统协调阴阳气血的运行和平衡，使人体不断适应各种内外环境的变化，内充外固，“阴平阳秘”，“邪不可干”，始终保持机体的旺盛活力，自然就无病或少病。然而，经络运行气血的功能，一旦发生障碍，则引起脏腑不和、阴阳失衡，出现各种疾病。《灵枢·经脉》中说：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不适。”如外邪由表入里，通过经络内传脏腑，导致一系列的病理变化，可引起各种病证。如人体某些部位发生疼痛或肿胀；或是气血郁积化热而出现红、肿、热、痛等实证；或是人体四肢肢端麻木不仁、肌肤萎缩、功能减退等虚证。《素问·缪刺论》中说：“夫邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去，入舍于孙脉，留而不去，入舍于络脉，留而不去，入舍于经脉，内连五脏，散于肠胃。”所以，经络与人体生理、病理方面关系很密切。

《灵枢·经脉》指出：“诸脉之浮而常见者，皆络脉也。”络脉是经脉分出的斜行支脉，大多分布于体表，从络脉分出的细小络脉则称“孙络”，分布于皮肤表面的络脉则称“浮络”。别络、孙络、浮络，从大到小网罗全身，具有加强十二经表里两经之间的联系，和由体内向体表灌渗气血以濡养全身的作用。络脉既是外邪由皮毛腠理内传脏腑的途径，也是脏腑之间及脏腑与体表组织之间病变相互影响的途径。《素问·皮部论》曰：“百病之始生也，必生于毫毛。……邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满者注入经脉，经脉满者入舍于脏腑也。”由于络脉在发病与病机传变过程中，都处于中间环节的地位，当病邪侵袭人体或脏腑功能失调导致气血郁滞时，络脉本身也会出现相应的郁血现象。故针对“病在血络”这一重要环节，直接于络脉施用刺血，则能迅速达到祛除邪气、调整和恢复脏腑气血功能的目的，正如《素问·三部九候论》记载：“孙络病者，治其孙络出血。”

中医学认为，气血是人体生理功能活动的根本。气血并行于脉中，充润全身，人体的各种功能活动，均依赖于气血正常运行，通过经络“行气血，营阴阳”，才能充润营养全身，保持人体的正常生理功能的活动。脏腑功能紊乱、经络功能失调所产生的症状，根本原因不是气发生改变，就是血发生变化，且认为气血相互为用，气病影响到血，血有病也可影响到气。所以说，气血充养是根本，经

络运行是关键，二者不可偏废，经络、气血与人体生理、病理息息相关，诸病之所生都离不开经络失运与气血失和这个纲。

刺血疗法所建立的自己独特的治疗体系，正是以上述理论为指导，按照《内经》所讲的“通其经脉，调其气血，调虚实”，臻使“经脉畅通，营复阴阳”。一方面能迅速达到祛除邪气的作用，另一方面通过经络之全身调节作用，以及脏腑间的生克制化、表里关系的作用，使相应的脏腑功能改善。此法为直接刺血以调血，又以血调气，从而达到调整气血和恢复经络功能的目的。故《素问·调经论》中指出：“刺留血奈何？……视其血络，刺出其血，无令恶血得入于经，以成其疾。”《素问·血气形志篇》有“凡治病，必先去其血”之说。

## 二、现代研究

刺血疗法虽然操作简单，但从现代机制来阐释相当复杂，至今仍不十分明确，各家在不同的实验基础上提出了许多不同观点，大多数学者均认为其功效是多种因素影响下的综合结果，是一种良性的双向调节。刺血疗法的作用机制研究，始于20世纪60年代，而取得重要进展则是在近十年，主要在以下几个方面作了颇有意义的探索。

### 1. 影响血液流变学

大量的研究显示，刺血疗法对血脂增高、血液黏稠度增高、血小板聚集性增高或释放功能亢进、红细胞堆积及变形能力下降、血液凝固性增高、纤溶能力降低、血栓易于形成等，皆具有确切的调节作用。此外临床还发现，刺血治疗对患者血液中的  $K^+$ 、 $Na^+$ 、 $Ca^{2+}$ 、 $Mg^{2+}$  和血糖等含量，亦有一定的影响。

### 2. 改善血管功能

刺血疗法是直接刺破血管出血的一种治疗方法，具有行气活血之功。现代研究显示，以皮肤针叩刺大椎治疗基底动脉供血不足者，脑血流图证实确有扩张脑血管、增加脑血流量和改善血管弹性的作用。多项以手十二井穴刺络放血对实验性大鼠脑缺血动物模型的实验研究结果表明，刺络放血具有以下作用：①提高血液中氧分压和降低二氧化碳分压；②减轻 NO 神经毒性，起到保护脑神经细胞的作用；③提高缺血后神经细胞对缺血、缺氧的耐受和适应能力；





### 第三节 刺血疗法的辨证原则

应用刺血疗法时，要通过中医的辨证，充分考虑患者体质的强弱、气质的特点、气血的盛衰，以及疾病的虚实属性、轻重缓急、准确取穴、平稳操作，这样才能在临床上针到病除，为患者早日解除痛苦。一般要注意以下两个方面。

#### 一、整体辨证

##### 1. 辨体质

体质是指人类个体在生命过程中，由先天性遗传因素和后天获得性因素所决定的，表现在形态结构、生理功能和心理活动方面综合的相对稳定的特性，禀受于先天，受后天影响，在人类生长、发育和衰老过程中所形成的与自然、社会环境相适应的个体个性特征。它通过人体形态、功能和心理活动的差异性表现出来，在生理上表现为功能、代谢以及对外界刺激反应等方面的个体差异，在病理上表现为对某些病因和疾病的易感性或耐受性，以及产生病变的类型与疾病传变转归中的某种倾向性。

每个人都有自己的体质特点，人的体质特点或隐或显地体现于健康或疾病过程中，因此临床上相同的疾病或相同的致病因素，可能会因为不同患者的体质差异，而表现为不同的症状和体征。如肥人多痰湿，善病中风、眩晕；瘦人多火，易得肺癆、咳嗽之证；素体脾胃虚弱者，饮食不节即腹泻便溏，或易感冒伤风……所以病邪侵袭人体，随其体质阴阳强弱变化而为病，或致虚或成实，或出现化风、化寒、化热、化湿、化燥等不同的转化。在刺血疗法的应用上，同样要注重区分体质特征而施治。体质辨证主要分为以下八类。

(1) 瘀血质：是指机体具有容易出现瘀血内阻，气血运行不畅等特点的一类人群体质状态，该类人群大多体形偏瘦。瘀血内阻，气血运行不畅，则易出现肌肤失养，面色晦黯，皮肤粗糙，甚至口唇爪甲紫黯。此种体质的人群易患痛证，多表现为疼痛剧烈，如针刺状，痛有定处。在女性多见痛经、闭经、或经血中多凝血块、或经色紫黑有块、崩漏、或有出血倾向。舌质紫黯，或见瘀斑瘀点，舌下静脉曲张，脉细涩或结代。瘀血质的患者，容易出现疼痛部位