

中枢脑病启动的核心因素是现代脑的心理失衡 ——平衡针灸调控技术

王文远

北京中医药大学, 北京

DOI:10.62836/medicine.v3i3.1240

摘要: 临床病因学研究表明, 中枢脑病启动的核心因素是心理因素, 原始脑引发的生理疾病多源于现代脑诱发的心理疾病, 这与《黄帝内经》“气生百病”的论断高度契合。现代脑的心理神经与原始脑的生理神经组成的命运共同体, 构成中枢平衡的核心因素, 心理脑管控生理脑, 生理脑保障心理脑, 心理因素作为一条红线, 贯穿生命全程及各类疾病的发生发展。根据《国民心理健康发展报告》以及世界卫生组织的相关数据显示, 近年来我国心理疾病患病率逐年增加, 抑郁症患者约9500万人, 焦虑症患者约5000万人; 青少年抑郁症检出率也呈现增长态势, 全球约12亿人受心理障碍困扰。本文从两脑定位、疾病分级、平衡针灸干预原理及机制等方面, 系统阐述心理因素在中枢脑病启动中的核心作用及平衡针灸的调控价值。

关键词: 中枢神经; 核心依据; 恢复稳态; 临床研究; 三靶调控

The Core Factor of Starting Central Encephalopathy is The Psychological Imbalance of The Modern Brain -- Balance Acupuncture and Moxibustion Control Technology

Wenyuan Wang

Beijing University of Chinese Medicine, Beijing

Abstract: Clinical etiological studies have shown that the core factor initiating central encephalopathy is psychological factors, and physiological diseases caused by primitive brain are mostly derived from modern brain induced psychological diseases, which is highly consistent with the statement in the Yellow Emperor's Inner Canon that "qi causes all diseases". The fate community composed of the psychological nerves of the modern brain and the physiological nerves of the primitive brain constitutes the core factor of central balance. The psychological brain controls the physiological brain, and the physiological brain guarantees the psychological brain. Psychological factors serve as a red line that runs through the entire life process and the occurrence and development of various diseases. According to the National Mental Health Development Report and relevant data from the World Health Organization, the prevalence of mental illnesses in China has been increasing year by year in recent years, with approximately 95 million people suffering from depression and around 50 million from anxiety disorders. The detection rate of depression among adolescents has also shown an upward trend, affecting about 1.2 billion people worldwide. This paper systematically elaborates on the core role of psychological factors in the initiation of central nervous system disorders and the regulatory value of balanced acupuncture, covering aspects such as bilateral brain

localization, disease classification, and the principles and mechanisms of balanced acupuncture intervention.

Keywords: central nervous system; Core basis; Restore steady state; Clinical research; Triple target regulation

1 中枢脑病的概念

中枢脑病,是指在平衡针灸“两脑中枢”理论框架下,因现代脑(心理脑)与原始脑(生理脑)的中枢神经调控失衡,导致心理与生理的基因程序紊乱,进而引发的以中枢神经功能失调为根源、累及全身多系统的功能性与器质性病变总称。其核心内涵可概括为以下四点:

1.1 病位在中枢

病变核心不在脏腑、肢体等外周靶位,而在大脑中枢神经(含现代脑心理中枢、原始脑生理中枢),是中枢对全身调控功能的紊乱,而非局部组织的原发性损伤。

1.2 病因在失衡

发病根源为现代脑心理功能失调,焦虑、抑郁、精神压力过大、认知异常等问题,首先造成心理中枢调控紊乱,继而干扰原始脑正常运转,打破生理中枢的功能稳态,最终形成典型的心身失调状态。

1.3 病机在程序

根本发病本质是大脑遗传基因程序紊乱,心理失衡启动疾病基因程序,抑制原始脑正常修复基因程序,会进一步引发人体神经-内分泌-免疫三大核心调控网络的功能调控失常,最终导致机体出现两大核心病理改变,即大脑中枢功能降级退变[1]、全身多系统调控秩序紊乱,进而诱发各类躯体、情志及功能性疾病。

1.4 病性在整体

属于全身性、系统性疾病,而非单一器官病变;

临床可见躯体症状(疼痛、失眠、代谢紊乱)、心理症状(焦虑、抑郁、失眠)及功能障碍,均为中枢失衡的外在表现。

2 中枢两脑神经定位

人体大脑中枢由现代脑(心理脑)与原始脑(生理脑)两大功能系统组成,二者分工明确、上下联动、相互影响,共同构成人体身心调控的完整神经环路,也是平衡针灸脑理论解读疾病发生、发展与调理机制的核心依据。

2.1 现代脑中枢神经定位

现代脑即心理脑,定位心理神经,核心结构包括前额叶皮层、扣带回等脑区,是人体高级神经中枢,主导高级认知、情绪调节、社会行为调控等心理活动,为心理活动核心指挥中枢。

平衡针灸脑理论提出,现代脑是维系身心平衡的核心,心理健康是生理健康的前置保障。正常状态下,现代脑维持情绪、认知、行为稳定,保障全身生理稳态;心理失调时,现代脑调控失衡,启动心理疾病基因程序,诱发抑郁、焦虑等心理异常问题;若心理失衡持续进展,会驱动病变向原始脑延伸,引发全身性生理病变,此为慢性躯体疾病的核心发病路径。

2.2 原始脑中枢神经定位

原始脑即生理脑,定位生理神经,由下丘脑、脑干、边缘系统及自主神经系统组成,是管控基础生命活动的核心中枢,统筹人体九大系统运转,承担心脏循环、消化、睡眠、呼吸等基础生理功能调控。

原始脑为生理功能执行中枢,承接现代脑调控指令,完成全身生理系统运行,其功能正常是现代

脑心理活动的生理支撑。

3 中枢功能疾病定位

功能疾病指存在主观不适、无器质性病变，可自行缓解，属于健康与疾病间的“第三状态”（亚健康），由心理脑失衡直接诱发，进而启动生理脑疾病基因程序。

3.1 心理功能疾病定位

3.1.1 轻度抑郁症

轻度抑郁症属于心理功能性疾病，又称心理亚健康综合征，临床表现为心理疲劳综合征。该病由现代脑的心理神经系统对外界信息过度敏感防御引发，临床表现为一种跨越情绪与躯体的联动式反应。发病与家庭出身、生存环境、幼年经历、个人性格、遗传倾向密切相关，核心表现为情感过敏、心理认知及情绪过度敏感。

3.1.2 轻度焦虑症

轻度焦虑症属于心理功能性疾病，多由轻度抑郁症演变而来，归属于心理亚健康范畴。临床主要表现为记忆力减退、注意力不集中，常规诱因包含病毒感染、免疫功能紊乱、内分泌失调及心理社会压力；从脑科学角度分析，心理抑郁、焦虑症状与现代脑认知盲区引发的过度应激反应密切相关。患者多存在工作效率降低、精神状态不佳等表现，整体情绪尚可控，可正常维持工作、学习及社交活动。

3.2 生理功能疾病定位

3.2.1 生理疲劳综合征

生理脑功能性疾病最典型的表现是疲劳综合征，即生理亚健康状态。该病症由心理脑功能性病变逐级延伸发展而来，是心理疲劳、轻度抑郁、轻度焦虑持续迁延，传导至原始脑引发的生理性失衡表现。其核心临床特征为睡眠中枢紊乱、消化功能异常，伴随应激性精神萎靡、四肢乏力、头昏脑胀等躯体症状，轻症者通常3天内可自主恢复稳态。

3.2.2 生理过敏综合征

生理过敏综合征是心理脑敏感失衡向生理系统传导延伸所致，为典型的心身联动性功能病变。临床以呼吸道过敏、皮肤过敏、肠道应激性过敏为主要表现，常见花粉过敏性鼻炎、荨麻疹、应激性肠道不适等症状。该类病症无实质性器质性损伤，多随心理状态波动变化，一般两周内可通过身心调节自行缓解。

4 中枢病理疾病定位

依据平衡针灸中枢疾病递进发病程序，现代脑轻度心理功能失衡若长期未得到干预修复，会持续进展为中、重度心理病理障碍，进而逐级传导至原始脑，激活生理脑病理性基因程序，诱发全身性器质性病变。心理脑病与生理脑病互为因果、同步进展、相互侵袭，形成恶性循环，推动疾病由功能紊乱向器质性病理损伤不可逆演变。

4.1 心理病理疾病定位

4.1.1 中度抑郁综合征

中度抑郁综合征属于中枢心理病理性疾病，是心理亚健康、轻度抑郁长期迁延累积形成的质变结果。临床研究显示，多数心理功能性失衡需历经十年以上病程累积方可启动中枢病理损伤，部分人群需三十年以上量变积累，最终诱发严重身心病变。

该病以现代脑高级认知与情绪调控中枢功能衰竭为核心病机，患者表现为强迫思维、恐惧焦虑、多疑偏执、自卑消极、嫉妒仇视等持续性负面认知与情绪状态。长期异常心理信息会固化储存于大脑基因片段中，持续干扰中枢基因程序正常运转，随病程进展，患者将出现情绪失控、行为失序、认知偏差等病理性表现，成为全身器质性疾病发作的重要前驱病理基础。

4.1.2 中度焦虑综合征

中度焦虑综合征又称中度精神焦虑障碍，继发于长期身心亚健康与轻度情绪障碍，是心理中枢功

能持续受损引发的病理性状态。症状持续时间多超过六个月，以无法自控的持续性过度担忧、精神高度紧绷为核心表现。

患者除心理焦躁、惶恐不安、思虑过重等精神症状外，还伴随明显躯体化反应，主要包括坐立难安、肌肉紧张酸痛、易惊易醒、顽固性睡眠障碍、注意力涣散、记忆力大幅减退等。患者主观可感知情绪与思维异常，但无法依靠自身调节恢复稳态，持续的神经应激状态会持续损耗中枢功能，不断向生理系统传导病理损伤。

4.2 生理病理疾病定位

4.2.1 病理性高血压

高血压发病遵循大脑基因程序调控失常的核心规律。当机体心血管动力不足、循环调控功能下降时，原始脑为代偿循环缺陷会启动应急修复程序，引发心率加快、血管收缩、外周循环负荷升高，最终表现为持续性血压增高，形成病理性高血压。

其中，收缩压异常多提示大脑中枢供血不足，舒张压异常提示心脏泵血与循环功能缺损。疾病早期多无典型症状，部分患者仅存在头晕乏力、心慌气短等轻微不适；随中枢调控紊乱加剧，脑供血持续不足，会出现顽固性头痛、恶心呕吐、视物模糊等典型病理表现，逐步进展为不可逆心血管病变。

4.2.2 病理性高血脂

高血脂核心病机为中枢调控失常引发的机体代谢功能衰退，脂质代谢紊乱导致脂类废物在血管内持续沉积，破坏血管血流动力学稳态。临床以总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白升高为主要生化特征，可伴随高密度脂蛋白代偿性降低。

该病属于隐匿性中枢源性代谢病，早期无明显自觉症状，多通过体检确诊。长期失控会出现特征性体征，如眼睑、肘膝部位黄色脂质斑块、角膜老年环等；当甘油三酯数值突破11.3mmol/L时，可诱发急性胰腺炎等急危重症，同时加速动脉粥样硬化进程，为心脑血管重大疾病埋下病理

隐患。

4.2.3 病理性糖尿病

糖尿病本质是原始脑内分泌中枢对胰腺功能调控失常引发的代谢性疾病。中枢神经紊乱导致胰腺分泌功能异常、胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗，造成血糖无法正常合成利用、大量滞留血液循环，形成持续性高血糖状态。

临床除典型“三多一少”症状外，更多表现为中枢源性非典型症状，如持续性躯体乏力、晶状体渗透压紊乱引发的视物模糊、皮肤顽固性瘙痒、反复泌尿系感染、皮肤疖肿、创面愈合迟缓、肢体末梢麻木等周围神经损伤表现，是中枢失衡引发的全身性代谢与神经损伤性疾病。

5 中枢重大疾病定位

临床研究表明，危及生命的重大躯体疾病并非突发器质性损伤所致，而是长期心理失衡、中枢调控紊乱、神经内分泌免疫网络失调逐级累积、持续恶化的终末结果。重度抑郁、焦虑等现代脑情绪障碍，可通过紊乱机体炎症反应、神经调控、内分泌代谢，持续损伤心、脑、肾等核心脏器，是重大疾病发生、发展及预后不良的核心诱因。

5.1 冠心病

重症冠心病多由重度情绪障碍与长期三高病理状态递进发展形成，重度抑郁是冠心病发病的独立危险因素[2]，合并抑郁的心梗患者远期死亡风险提升3-4倍，其核心机制为长期心理应激引发全身慢性低度炎症，加速动脉粥样硬化、促使斑块破裂脱落，叠加自主神经功能紊乱、心律调控失常，大幅提升心绞痛、心肌梗死发病风险。

5.2 脑中风

脑中风的发生与重度焦虑、抑郁等中枢情绪障碍高度相关，临床观察发现，持续负面心理可使中风发病风险升高45%以上。中风发病后，因脑部病灶累及左额叶、基底节等情绪调控核心脑区，叠加

机体强烈应激反应，医疗领域研究显示，中风后抑郁发病率可达30%[3]。不良情绪会降低患者康复依从性、抑制神经功能重塑，显著阻碍肢体、语言功能恢复，严重影响疾病预后。

5.3 尿毒症（终末期肾病）

终末期肾病尿毒症与重度心理障碍互为因果、恶性循环。临床数据显示，透析患者抑郁、焦虑患病率高达20%-30%[4]。体内蓄积的尿毒症毒素可直接损伤大脑情绪调控中枢，导致下丘脑-垂体-肾上腺轴持续亢奋，加重疲惫乏力、情绪低落；反之，重度抑郁会使患者抵触规范透析、难以管控饮食液体，进一步加剧心肾损伤，显著提升心血管致死风险。

重大器质性疾病形成后，会诱发全身持续性炎症反应，与心理情绪损伤叠加共存、相互加重。长期重度情绪障碍会导致神经内分泌功能耗竭，下丘脑-垂体-肾上腺轴由过度亢奋转为功能衰竭，皮质醇分泌紊乱，表现为周身乏力、意志消沉、抑郁迁延难愈。同时脑脏联动失衡，心功能衰退加重脑供血不足、认知障碍，尿毒症毒素直接损毁前额叶功能，进一步加剧精神异常，形成身心双向恶化的终末病理状态。

6 中枢脑病的平衡针干预原理

平衡针灸干预中枢脑病，立足现代脑与原始脑命运共同体核心理论，恪守“现代脑优先升级、原始脑同步修复”的干预原则。通过精准外周神经靶点刺激，靶向纠正两脑功能失衡，阻断“心理失衡—功能紊乱—病理损伤—重大疾病”的递进链条，实现大脑中枢神经功能整体复位与身心稳态重建。

6.1 现代脑的心理干预原理

6.1.1 清理心理脑雾

心理脑雾是长期心理应激、负面情绪、不良认知在现代脑高级中枢形成的情绪与认知淤积，是所有身心疾病的初始病理基础。不良心理信息长期储存于大脑中枢，会破坏大脑“空天安全”，引发思

维迟钝、认知混乱、焦虑抑郁、情绪失控等系列问题，诱发全身身心病变；迁延日久可固化于基因片段，干扰正常基因修复程序、激活致病基因，为重大疾病发生埋下隐患。

平衡针灸依托国家973课题“三靶调控”作用机制，针刺外周神经靶点后，可在45毫秒内将生物电信号直达大脑高级中枢，快速驱动现代脑功能应激性升级，高效清除心理脑雾，解除心理中枢对原始脑的抑制干扰，唤醒人体先天自我修复基因程序。同时精准调控多巴胺、血清素等核心神经递质释放，为两脑情绪净化、生理代谢垃圾清除提供重要物质支撑。

平衡针灸不直接对症治疗，而是通过中枢调控重塑大脑对外界信息的识别、判断、调控能力，从心理源头修复中枢紊乱，重建人体身心自我平衡体系。

6.1.2 清除生理垃圾

原始脑承担人体代谢排毒、炎症消散、免疫调节、机能修复等基础生理功能，但其修复效能完全依赖现代脑心理稳态的支撑，两脑相互制约、双向联动、密不可分。

人体与生俱来拥有强大的自我修复本能，但长期现代脑紊乱、心理脑雾淤积，会持续抑制原始脑基因程序正常运转，引发神经-内分泌-免疫网络失衡，造成全身代谢紊乱、免疫力下降、生理垃圾堆积，逐步形成生理亚健康、病理性三高及各类器质性病变。

平衡针灸通过靶向刺激优先修复现代脑心理平衡，恢复现代脑对原始脑的主导管控能力，保障原始脑基因程序正常运行。进而激活原始脑代谢排毒、炎症吸收、组织修复功能，加速全身病理代谢废物清除，逆转局部微小病理损伤，逐步改善各类躯体不适，阻断功能性疾病向器质性病变进展，最终实现身心整体平衡。

6.2 原始脑的生理干预原理

6.2.1 恢复生理睡眠功能

睡眠与食欲中枢是原始脑核心生命中枢，也是

评判身心平衡状态的核心指标。营养补给维系躯体物质基础，睡眠修复保障大脑中枢机能迭代，二者共同维系生命稳态，且完全受制于现代脑心理状态。

临床绝大多数睡眠障碍源于焦虑、抑郁、压力过载等心理应激，表现为入睡困难、睡眠浅、多梦易醒、早醒失眠等。长期睡眠中枢紊乱会直接导致中枢修复不足、免疫力下降、内分泌失调、神经功能退变，加速全身疾病进程。

平衡针灸精准选取醒脑穴、失眠穴、降压穴等核心靶点，通过生物电良性刺激清除中枢负面心理干扰，激活原始脑自我修复程序，双向调节交感与副交感神经张力，平复中枢应激状态，修复紊乱睡眠节律，重启人体深度睡眠修复模式，保障大脑及全身脏腑系统夜间代谢修复，夯实生理健康基础。

6.2.2 恢复生理营养吸收

人体营养消化、吸收、代谢的核心调控中枢位于原始脑消化中枢与内分泌系统。现代脑心理失衡、情绪应激、脑雾淤积，会直接抑制原始脑消化中枢功能，造成胃肠动力紊乱、消化液分泌异常、黏膜屏障受损，诱发食欲不振、腹胀反酸、胃肠炎症、肠道功能紊乱等问题。

长期营养吸收障碍会导致全身气血供氧不足、脏腑失养、脑供血欠缺，持续加剧机能衰退与亚健康状态，形成“心理失衡—胃肠失调—全身亏虚”的恶性循环。

平衡针灸通过针刺脾胃穴、胸痛穴等靶点，以生物电信号激活大脑中枢修复机制，调控胃肠自主神经与内分泌代谢功能，修复肠道黏膜损伤，恢复脾胃运化与营养吸收能力，补足机体气血营养，稳步改善体质、逆转机能衰退，体重稳步回升是机体修复、身心趋稳的重要临床指征。

7 中枢脑病平衡针干预机制

平衡针灸干预中枢脑病，构建外周靶点—中枢靶轴—病变靶位三级闭环调控体系。以外周神经靶点刺激为切入点，依托生物电快速传导，实现中

枢靶轴功能整合、基因程序升级、病变靶位功能重塑，形成快速、安全、长效、绿色的中枢脑病特色干预机制。

7.1 外周靶点启动机制

7.1.1 症点对接机制

症点对接是平衡针灸核心临床准则与技术创新核心。所谓“症”，涵盖患者全部心理、躯体、功能性、器质性临床症状与病变位点；所谓“点”，即平衡针灸精准匹配的外周神经靶点。实现症状、病灶、靶点的精准对应，是中枢靶向调控的前提。

该机制核心要义为还病于脑、还治于人、还愈于基因。疾病的自愈主动权根植于人体大脑先天基因修复程序，医者的核心作用是精准找到并激活人体生命调控开关。平衡针灸技术历经穴位探索、靶点精准化、脑开系统系统化三代迭代，最终确立以中枢脑开关为核心的治本体系，完美契合中医治病求本的经典思想，通过打开外周神经开关、激活大脑中枢修复程序，实现全身病变的自我平衡修复[5]。

7.1.2 生物电传导机制

生物电是人体神经信息交互、中枢调控、身心联动的核心物质载体。现代脑与原始脑失衡的本质，是中枢与外周神经生物电节律紊乱、信号阻滞、信息错位，进而引发心理脑雾、情绪应激、生理代谢失调等一系列病理改变。

平衡针灸针刺外周神经靶点，可激发高频良性生物电信号，经传入神经毫秒级直达大脑中枢，强制驱动两脑功能升级复位，纠正异常生物电节律、疏通神经传导通路，重建现代脑与原始脑的信息交互桥梁，实现中枢信号通畅、指令精准、调控统一，为全身稳态修复提供核心信号支撑。

7.2 中枢靶轴整合机制

7.2.1 现代脑中枢调控机制

中枢靶轴是人体最高级别的生命稳态调控系统，承载先天遗传基因核心功能，具备自主识别、自我纠错、应激升级、损伤修复的全能调控能力，是中医“治本”的终极靶点，其根本即为大脑中枢

神经系统。

平衡针灸干预以现代脑功能修复升级为首要核心。通过外周生物电刺激，主动驱动大脑基因程序迭代升级，快速消散心理雾霾、平复情绪应激、矫正认知偏差，彻底解除心理中枢对原始脑的病理性抑制，为原始脑生理修复、病灶自愈扫清中枢层面的核心障碍，实现从源头控病、截病、防病。

7.2.2 原始脑中枢修复机制

在现代脑心理功能升级复位的同时，平衡针灸同步启动原始脑生理中枢程序升级与功能修复。依托中枢靶轴整合作用，持续净化中枢内环境、清除脑雾淤积，全面恢复原始脑代谢排毒、炎症消散、脏腑调控、免疫防御功能。

中枢整合完成后，大脑通过传出神经通路精准输出修复指令，直达全身病变靶位，启动局部组织应急修复与功能重塑，充分发挥原始脑基础生命保障功能。生理机能的稳步恢复，又可反向支撑现代脑情绪稳定、认知正常，最终构建两脑协同、身心同治、稳态持久的健康格局。

7.3 病变靶位重塑机制

7.3.1 末梢神经指挥机制

全身健康稳态依赖中枢神经对末梢神经的精准指挥与有序调控。两脑失衡引发的中枢信号紊乱，会直接导致末梢神经传导迟钝、指令失灵、感知异常，出现肢体麻木、神经疼痛、周身乏力、应激迟缓、过敏易感等末梢病变表现。

平衡针灸通过中枢靶轴整合，打通中枢—末梢神经传导通路，修复末梢神经感知、接收、执行指令的能力，重塑全身神经指挥体系，纠正局部神经功能紊乱，恢复末梢神经灵敏性、精准性、协调性，实现病灶神经功能修复。

7.3.2 末梢血管营养机制

长期中枢失衡会引发全身微循环障碍、血液动力学异常，导致末梢血管淤堵、脂质沉积、血氧输送不足、代谢废物堆积，持续造成组织器官缺血缺氧、慢性炎症、结构损伤，是功能性疾病转为器质

性病变的重要病理环节。

平衡针灸依托中枢神经调控优势，同步改善全身末梢血液循环，优化血管动力学功能，加速脂质垃圾代谢排出，扩张微循环、提升血氧灌注效率，为病变组织提供充足营养与氧气供给，修复血管内皮损伤、逆转局部微小病理改变，阻断疾病恶变进程，最终实现病变靶位结构与功能的双重重塑。

外周靶点启动、中枢靶轴整合、病变靶位重塑构成完整三级调控闭环，落地平衡针灸“中枢调控、基因修复、身心同治”核心理论。通过净化心理中枢、修复生理中枢、重塑病变靶位，层层阻断疾病发生发展链条，实现中枢脑病标本兼治。

8 结论

8.1 平衡针灸理论核心定位——脑科学

8.1.1 脑科学的核心是生理学

大脑是人体生命活动的最高统帅，全身一切生理运转、脏腑功能、代谢免疫、肢体活动均由大脑中枢统一调控。平衡针灸脑科学理论明确，现代脑与原始脑的协同运转是人体生理稳态的根本保障，生理脑功能健全是大脑中枢发挥一切调控作用的物质基础。

所有躯体疾病、脏腑失调、代谢紊乱、肢体病变的根源，不在于局部组织损伤，而在于大脑中枢调控紊乱、神经信号传导异常引发的全身性生理秩序崩塌。脑科学研究的核心并非单纯解析脑部解剖结构，而是揭示大脑对全身生理功能的统筹调控规律，从中枢层面纠正全身生理失衡，构成平衡针灸生理性修复的理论基石。

8.1.2 生理学的核心是心理学

人体为身心合一的有机整体，心理稳态主导生理稳态，心理失衡为百病之源。现代脑高级情绪、认知、精神活动，直接决定原始脑生理功能状态，所有生理疾病的启动、发展、恶化，均以心理失调为首要诱因。

《黄帝内经》“气生百病”的传统智慧与平衡针灸两脑理论高度契合，情志失和则气机紊乱，气

机紊乱则百病丛生。心理情绪是调控人体神经-内分泌-免疫网络的核心总开关,唯有优先解决现代脑心理失衡,方能从根源阻断生理疾病的发生链条,确立了平衡针灸“心理优先、身心同治”的核心诊疗逻辑。

8.2 平衡针灸技术核心定位——脑技术

8.2.1 现代脑中枢调控

平衡针灸技术的核心优势为优先调控现代脑、捍卫大脑空天安全。现代脑作为高级管控中枢,主导原始脑一切生理活动,心理稳态是生理健康的前置条件。

通过外周靶点毫秒级生物电刺激,可快速升级现代脑基因程序,清除长期储存的不良心理信息与情绪淤积,修复认知与情绪调控功能,解除心理中枢的病理性压制,从源头终止心理应激对全身生理系统的持续损伤,为躯体病变自愈创造核心中枢条件。

8.2.2 原始脑基因修复

基因修复本质是激活原始脑先天自我平衡、自我修复、自我代偿的生命本能。人体经亿万年进化形成完备的中枢自愈系统,自带抗病、修复、平衡基因程序,是人体天然的“自我诊疗体系”。

心理长期紊乱会压制、破坏原始脑基因程序功能,引发各类生理病理损伤。平衡针灸通过中枢靶轴整合,唤醒人体固有自愈潜能,促进神经递质、免疫活性物质良性释放,升级先天修复基因程序,精准修复睡眠、消化、循环、代谢、免疫等基础生

理功能,实现病灶可逆性修复与机体稳态重建。

综上,现代脑心理失衡是中枢脑病启动的核心始动因素,现代脑与原始脑构成相互依存、相互制约、相互致病、相互修复的命运共同体。心理紊乱贯穿中枢脑病发生、发展、转归全程,是疾病递进恶化的核心主线。平衡针灸立足原创脑科学理论,依托现代脑与原始脑调控技术,实现现代脑心理调控与原始脑生理修复的双重赋能,有效阻断身心疾病发展链条,为各类中枢源性身心疾病的预防、干预、康复提供了全新、系统、高效的临床技术路径,具备极高的理论创新价值与临床推广价值。

致谢

此文由王文远教授亲传弟子、原济南军区首保专家于波主任协助整理。

参考文献

- [1] 石江伟,李彤,孙淳.针灸脑科学理论体系:整合基础、内涵诠释与前景展望[J].中华针灸电子杂志,2025,14(4):133-139.
- [2] 张瑾怡,张世忠.心血管疾病与心理疾病流行病学及相关机制研究新进展[J].中国全科医学,2024,27(8):893-899.
- [3] 张素华,易冬娟,张月霞,林锦霞.首发脑卒中后抑郁患病率及影响因素[J].中国老年学杂志,2016,36(21):5298-5300.
- [4] 邓璐,张明霞,刘伦志,谭远丛,范卉,谭千林.维持性血液透析患者的焦虑和抑郁的患病率及其对健康相关生活质量的影响[J].广东医学,2025,46(11):1714-1721.
- [5] 王文远.平衡针灸保障生命健康[N].大众健康报.2024-01-19(14).

