

【中国民间传统疗法丛书】

# 梅花针疗法治百病

Meihuazhen Liaoфа Zhi Baibing

· 第6版 ·

程爵棠〇编著

名医世纪传媒



中原出版传媒集团  
大地传媒

河南科学技术出版社

# 梅花针疗法治百病

MEIHUAZHEN LIAOFA ZHI BAIBING

(第6版)

程爵棠 编 著

河南科学技术出版社

• 郑州 •

## 内容提要

本书在第5版的基础上修订而成，分上、下两篇。上篇介绍梅花针疗法的基本知识，包括梅花针疗法的作用原理、治疗范围、常用刺激部位与穴位、针具、针法与操作方法等；下篇介绍了内科、妇科、儿科、伤外科、皮肤科、五官科等200余种常见病的920余首治疗配方。本书是作者长期临床实践和四代家传、师授经验的总结，并参考大量的文献资料，内容丰富，实用性强，可供基层医务人员、中医药爱好者及城乡家庭自疗者阅读参考。

## 图书在版编目（CIP）数据

梅花针疗法治百病/程爵棠编著. —6 版. —郑州：河南科学技术出版社，2017. 3

ISBN 978-7-5349-8599-7

I. ①梅… II. ①程… III. ①梅花针疗法 IV. ①R245. 31

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2017）020887 号

---

出版发行：河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址：北京市丰台区丰台北路18号院3号楼511室 邮编：100073

电话：010—53556511 010—53556508

责任编辑：杨磊石 韩志

责任校对：龚利霞

封面设计：龙岩

版式设计：王新红

责任印制：姚军

印 刷：北京盛通印刷股份有限公司

经 销：全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸：140 mm×203 mm 印张：11.625 字数：293千字

版 次：2017年3月第6版 2017年3月第1次印刷

定 价：32.00 元

---

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系并调换

## 第6版前言

本书自1997年出版以来,已经4次修订再版,一直受到广大读者的厚爱,发行近3万册。不少读者来信或来电,对本书内容实用、操作简便、疗效确切、安全可靠等优点给予肯定与赞扬,并提出了一些改进意见与建议,希望能再次修订出版。为此,我们在保持前5版特色的基础上,本着“从严、从验、从简”的原则,根据读者的意见,对本书予以再次修订。此次修订,主要修正了第5版中的一些错漏,删除了操作复杂的配方55首,增补了近年来经临床验证疗效确切的新配方120首和临床经验体会。全书涉及的疾病达200余种,临床经验配方920余首,使内容更加丰富、精练,更加切合实用。

任何一种疗法都有其局限性,梅花针疗法也不例外。对于急性重症和传染性疾病,对于其他疗法效果卓著的疾病,不宜勉强单用梅花针疗法,应在临床医师指导下,选用疗效最佳的疗法,或以梅花针疗法作为辅助治疗。

在本次修订过程中,承蒙程功文、程美红、文力、刘一平、刘华、张大英、新苗、程华、程铭、程平、李显平等协助做了大量的资料收集整理和校对工作,谨表谢意。书中如有错漏之处,敬请读者批评指正。

程爵棠

2016年11月

## 第1版前言

梅花针疗法为民间疗法之精华,是中医学的重要组成部分。由于它具有操作简便、易学易懂、医具简单、适应证广、经济实用、安全可靠、疗效显著等特点,故长期在民间广泛流传和使用,并在防病治病、保健强身中发挥越来越大的作用。因此,总结和推广梅花针疗法尤为必要。

梅花针疗法源远流长,它始于我国成书最早的中医经典著作——《黄帝内经》,而运用于民间,一直未被后代医家所重视。遍查医著,记载甚少,濒临失传。直到新中国成立后,由于党正确的中医政策,随着中医学科学技术的飞跃发展,梅花针疗法才重新获得新生。经由承淡安、孙惠卿等诸多医界同仁的苦心钻研,全力探索,大力运用和推广,使这一独具特色的梅花针疗法得到了完善和提高,也由此越来越受到医界同仁的关注和重视。通过医疗实践,使其适应范围不断扩大,疗效越来越佳。20世纪60年代,笔者在农村工作多年,面对缺医少药,条件艰苦,且疾病猖獗时,即运用包括梅花针疗法在内的民间疗法,收效颇著。后在临幊上常单用或配用民间疗法治疗,方便患者就诊,减轻其经济负担,而且临床疗效大大提高。有鉴于此,笔者根据40年来的临幊实践,并广泛搜集新中国成立后出版的中医期刊、医著、内部资料,结合四代家传秘本——《外治汇要》和民间经验,几经易稿,始

编著成《梅花针疗法治百病》一书。

全书分上、下两篇。上篇主要介绍梅花针疗法的源流与展望、作用原理、适应证、常用刺激部位与穴位、检查方法、针具、针法、操作方法、优点与注意事项等；下篇重点介绍了内科、妇科、儿科、伤外科、皮肤科、眼科和耳鼻咽喉科等140多种常见多发病和部分疑难病症的500多首配方治疗经验。每病简介于前，疗法贯列于后。每选一法（配方），均按“配方、治法、主治、附记”等4项内容依次论述，井然有序。附记中主要是介绍配方的来源，注意事项，配用疗法和疗效验证情况等。而且屡用屡验，疗效显著。若能上、下篇互参，可疗之疾远远超出本书所收治之疾病范围。

本书在编写中，由我儿程功文医师协助整理，并提供了很多有效方法。笔者学识浅薄，经验不足，遗漏和错误之处，恳请同仁高贤和读者不吝教言，批评赐正为幸！

程爵棠

1996年9月于景德镇杏春斋

# 目 录

## 上篇 概 论

一、梅花针疗法的源流与 展望	.....	(1)	(二)取穴方法	.....	(76)
二、梅花针疗法的作用 原理	.....	(3)	六、梅花针疗法应用的 检查方法	.....	(80)
(一)经络感传学说	.....	(3)	(一)概述	.....	(80)
(二)神经反射学说	.....	(4)	(二)检查方法的理论 依据	.....	(80)
(三)孙氏因理相关学说	.....	(5)	(三)检查时患者的 体位	.....	(81)
三、梅花针疗法的适应证与 禁忌证	.....	(7)	(四)检查方法	.....	(82)
(一)适应证	.....	(8)	七、针具与针法	.....	(86)
(二)禁忌证	.....	(8)	(一)针具	.....	(86)
四、常用刺激部位、穴位与 主治	.....	(9)	(二)针法	.....	(89)
(一)特定刺激部位	.....	(9)	八、操作方法	.....	(90)
(二)按经络穴位刺激	....	(37)	(一)练针法	.....	(91)
(三)常用穴位与主治	....	(44)	(二)持针法	.....	(91)
五、患者体位与取穴 方法	.....	(74)	(三)刺激的种类、顺序与 强度	.....	(93)
(一)患者体位	.....	(74)	(四)制定治疗方案,选准 应刺部位	.....	(94)
			(五)操作方法	.....	(97)

九、术中异常反应及其 处理	.....	(100)	(四)血肿	.....	(101)
(一)晕针	.....	(100)	(五)气胸	.....	(101)
(二)头痛、失眠、食欲 减退等	.....	(101)	十、梅花针疗法的优点与 注意事项	.....	(102)
(三)过敏反应	.....	(101)	(一)优点	.....	(102)
			(二)注意事项	.....	(104)

## 下篇 疾病的梅花针疗法

一、内科疾病	.....	(107)	胃扩张	.....	(135)
(一)呼吸系统疾病	.....	(107)	神经性呕吐	.....	(136)
感冒	.....	(107)	胃酸过多症	.....	(137)
中暑	.....	(109)	胃潴留	.....	(138)
支气管炎	.....	(111)	反胃	.....	(139)
支气管喘息	.....	(113)	急、慢性肠炎	.....	(140)
支气管哮喘	.....	(115)	过敏性结肠炎	.....	(141)
肺结核	.....	(117)	急性胃肠炎	.....	(142)
肺气肿	.....	(118)	肠易激综合征	.....	(143)
肺炎	.....	(120)	腹痛	.....	(144)
水胸	.....	(122)	腹胀	.....	(145)
咯血	.....	(123)	慢性肝炎	.....	(146)
胸膜炎	.....	(124)	胆囊炎、胆石症	.....	(148)
(二)消化系统疾病	.....	(125)	痢疾	.....	(150)
胃炎(呕吐)	.....	(125)	便秘	.....	(151)
胃脘痛	.....	(127)	(三)新陈代谢疾病	.....	(153)
胃及十二指肠溃疡	....	(129)	糖尿病	.....	(153)
胃神经官能症	.....	(131)	痛风	.....	(155)
胃下垂	.....	(132)	肥胖症	.....	(156)
膈肌痉挛(呃逆)	.....	(133)	脚气病	.....	(158)



(四) 内分泌系统疾病	...	(159)	肋间神经痛	.....	(195)
甲状腺功能亢进症	...	(159)	坐骨神经痛	.....	(196)
甲状腺功能减退症	...	(160)	面神经麻痹	.....	(198)
甲状腺肿大	.....	(161)	肩关节周围炎	.....	(200)
瘿	.....	(162)	运动神经麻痹	.....	(202)
(五) 循环系统疾病	...	(163)	颈臂神经痛	.....	(203)
高血压病	.....	(163)	面肌抽搐	.....	(205)
低血压	.....	(166)	健忘	.....	(206)
心绞痛	.....	(167)	腰痛	.....	(207)
心律失常	.....	(168)	偏瘫	.....	(209)
冠状动脉粥样硬化性			多发性神经炎	.....	(210)
心脏病	.....	(170)	肌萎缩性侧索硬化	...	(211)
心脏瓣膜病	.....	(172)	(七) 泌尿、生殖系统疾病		
心脏神经官能症	.....	(173)	.....	.....	(212)
脂肪心	.....	(174)	膀胱麻痹	.....	(212)
眩晕	.....	(174)	前列腺炎	.....	(213)
(六) 神经、运动系统疾病			前列腺肥大	.....	(215)
头痛	.....	(176)	癃闭	.....	(216)
偏头痛	.....	(179)	泌尿系统感染	.....	(218)
三叉神经痛	.....	(181)	泌尿系统结石	.....	(219)
神经衰弱	.....	(182)	尿失禁	.....	(221)
神经官能症	.....	(184)	肾炎	.....	(222)
失眠	.....	(184)	睾丸及附睾结核	.....	(223)
癔症	.....	(186)	睾丸炎	.....	(224)
癫痫	.....	(188)	遗精	.....	(225)
精神分裂症	.....	(190)	阳痿	.....	(226)
肌肉风湿病	.....	(191)	阴茎异常勃起	.....	(228)
关节炎	.....	(192)	早泄	.....	(229)
			射精不能症	.....	(230)

(八)其他疾病	.....	(231)	乳痈	.....	(258)
贫血	.....	(231)	慢性盆腔炎	.....	(260)
脑动脉硬化	.....	(232)	子宫脱垂	.....	(261)
脊髓炎	.....	(233)	不孕症	.....	(262)
脊髓痨	.....	(234)	阴痒病	.....	(263)
脊髓空洞症	.....	(235)	<b>三、儿科疾病</b>	.....	(264)
指(趾)尖知觉异常症	.....	(236)	小儿积滞	.....	(264)
腓肠肌痉挛	.....	(237)	小儿厌食症	.....	(265)
重症肌无力	.....	(237)	小儿腹泻	.....	(266)
老年性痴呆症	.....	(238)	小儿夜啼	.....	(267)
慢性疲劳综合征	.....	(240)	小儿遗尿	.....	(268)
<b>二、妇科疾病</b>	.....	(240)	小儿哮喘	.....	(269)
月经不调	.....	(240)	小儿麻疹	.....	(270)
痛经	.....	(242)	小儿口角流涎	.....	(271)
闭经	.....	(244)	脊髓灰质炎(小儿麻痹)		
崩漏	.....	(246)	后遗症	.....	(272)
月经过多	.....	(247)	<b>四、伤外科疾病</b>	.....	(279)
月经过少	.....	(248)	小儿营养不良(疳积)	.....	(274)
经前期紧张综合征	.....	(249)	小儿夏季热	.....	(275)
阴道痉挛	.....	(250)	百日咳	.....	(276)
更年期综合征	.....	(251)	流行性腮腺炎	.....	(277)
白带病	.....	(252)	小儿脱肛	.....	(278)
妊娠恶阻	.....	(253)	<b>四、伤外科疾病</b>	.....	(279)
产后尿潴留	.....	(254)	落枕	.....	(279)
缺乳	.....	(255)	颈椎病	.....	(280)
卵巢炎	.....	(257)	腰椎间盘突出症	.....	(282)
产后腰腿痛	.....	(258)	急性腰扭伤	.....	(283)
			肠粘连	.....	(285)
			腱鞘囊肿	.....	(285)



淋巴管炎 .....	(286)	褥疮 .....	(317)
淋巴结结核 .....	(287)	六、眼科疾病 .....	(318)
静脉曲张 .....	(288)	结膜炎 .....	(318)
网球肘 .....	(289)	夜盲症 .....	(319)
扭挫伤 .....	(290)	巩膜炎 .....	(320)
乳腺增生 .....	(291)	青光眼 .....	(321)
臀上皮神经损伤 .....	(292)	视神经萎缩 .....	(322)
疔疮 .....	(293)	近视 .....	(324)
阑尾炎 .....	(294)	远视 .....	(325)
痔 .....	(295)	斜视 .....	(327)
丹毒 .....	(296)	暴盲 .....	(329)
肋软骨炎 .....	(297)	上睑下垂 .....	(330)
冻疮 .....	(298)	色弱、色盲症 .....	(331)
<b>五、皮肤科疾病 .....</b>	<b>(298)</b>	白内障 .....	(332)
带状疱疹 .....	(298)	弱视 .....	(333)
湿疹 .....	(300)	睑腺炎 .....	(334)
神经性皮炎 .....	(301)	眶上神经痛 .....	(335)
皮肤瘙痒症 .....	(303)	<b>七、耳鼻咽喉科疾病 .....</b>	<b>(336)</b>
荨麻疹 .....	(304)	(一)耳疾病 .....	(336)
粉刺 .....	(306)	耳鸣 .....	(336)
多汗症 .....	(307)	耳聋 .....	(337)
脱发 .....	(308)	聋哑症 .....	(339)
白癜风 .....	(309)	化脓性中耳炎 .....	(340)
银屑病 .....	(310)	(二)鼻疾病 .....	(341)
股外侧皮神经炎 .....	(312)	鼻炎 .....	(341)
色斑 .....	(314)	鼻窒 .....	(342)
药疹 .....	(315)	鼻衄 .....	(343)
扁平疣 .....	(316)	过敏性鼻炎 .....	(344)
头癣 .....	(317)	鼻渊 .....	(345)

酒渣鼻	(346)	.....	(353)
(三)咽喉疾病	(347)	牙痛	..... (353)
喉痹	(347)	口腔溃疡	..... (355)
乳蛾	(349)	颞下颌关节功能紊乱	
喉喑	(351)	.....	(356)
梅核气	(352)	梅尼埃病	..... (357)
声门痉挛	(353)	舌下神经麻痹	..... (358)
(四)口腔疾病及其他			

# 上篇 概 论

梅花针疗法,是民间疗法精华之一,也是中医针灸学的重要组成部分。梅花针是在古代九针中的镵针基础上,经历代医家不断研究、改进而发展起来的一种针法,即《内经》中的“扬刺”(即五星针)。就是将5~7枚6号或7号不锈钢缝衣针,依法捆扎在一根富有弹性的筷子(或小竹棒、小木棒等)一端(钻一小孔)的小孔内,露出针尖,捆成一束,像梅花的形状,术者右手握住针柄,在人体皮肤(应刺部位)上,运用一定的手法,只叩击皮肤,不伤肌肉,以达到疏通经络、调节脏腑、祛邪扶正、防治疾病的一种外治疗法。又因针后皮肤叩刺部位泛起的红晕形状颇似梅花,故称之为“梅花针疗法”。

梅花针疗法,古称“毛刺”“扬刺”“浮刺”“半刺”。由于针数不同,故又有五星针(5枚)、七星针(7枚)之称;又因叩打在皮肤上,故又有人称为“皮刺针”“皮肤针”“丛针”等;因为这种疗法既无痛又安全,小孩也乐于接受,所以又有人称之为“小儿针”。其实这些都只不过是梅花针的不同叫法而已。这种疗法,由于其自身特点,一直广泛流传于民间,深受群众欢迎。

## 一、梅花针疗法的源流与展望

梅花针疗法属民间疗法,与其他民间疗法一样,来源于民间,运用于民间,是我国历代劳动人民在长期同疾病的斗争中发现、发展并逐步完善的、简便有效的、防病治病的经验总结。它的特点是

工具简易、操作方便、疗效高、见效快、安全可靠,不花钱或少花钱就能治好病,符合“简便廉验”的原则,因此值得总结推广应用。

梅花针疗法的历史悠久,源远流长。早在两千多年前成书的经典著作——《内经》里就有记载,而且内容丰富。如《灵枢·官针篇》云:“凡刺有十二节,以应十二经……五曰扬刺。扬刺者,正内一,傍内四……”就是当中一根针,旁边四根针,此即五星针,具有现代应用的梅花针或七星针(7枚针捆在一起)的样子。由此说明,梅花针疗法的起源,远早于《内经》的成书年代。《内经》的记载,正是民间运用梅花针治病的经验总结。

《内经》在总结针灸医学经验中,也为梅花针疗法奠定了理论基础。例如《素问·刺要论》云:“病有浮沉,刺有浅深,各至其理,无过其道。”说明病情不同,针刺深浅也要有所不同。《素问·刺齐论》又云:“刺骨者无伤筋,刺筋者无伤肉,刺肉者无伤脉,刺脉者无伤皮,刺皮者无伤肉,刺肉者无伤筋,刺筋者无伤骨……”这里用骨、筋、肉、皮来说明针刺的深浅。浅深不得,反为大贼。《灵枢·官针篇》云:“凡刺有九,以应九变……七曰毛刺,毛刺者,刺浮痹皮肤也……”“毛刺”就是在皮肤表面上进行浅刺,“浮痹皮肤”是一种皮肤麻木不仁病变。也说明浅刺法有其一定的适应范围。又云:“凡刺有五,以应五脏。一曰半刺,半刺者,浅内而疾发针,无针伤肉,如拔毛状……”就是说“半刺”法进针浅,并下针后又很快起针。这些记载,均为后世梅花针疗法的发展与完善奠定了理论基础。但令人遗憾的是,在现存的古医学文献中,已找不到关于梅花针的治疗方法、治疗工具及治疗疾病的的具体记载,使古代梅花针疗法濒临失传。直到新中国成立后,梅花针疗法才重新获得新生,散见于民间的梅花针疗法又受到医界同仁的重视。经过医界同仁的共同努力,反复实践,不断总结推广,终于使中医学中的这枝奇葩又增添了新的光辉,使其内容更加丰富具体。例如,孙惠卿受民间“刮痧”疗法和“柳条抽打疟疾病人”治病的启发,经苦心钻研,终于在20世纪初重新发明了梅花针的医疗工具和治疗方法,同时发明了



不同于任何诊断学的“孙惠卿检查法”，并在 1959 年总结出版了《刺激神经疗法》一书（内部资料）。后来，孙惠卿的传人——孙忠仁大夫又对梅花针工具进行了改革，使其日趋完善（《中国当代中医名人志》）。承淡安在《中国针灸学》中对皮肤针（即梅花针）之叩打部位、治疗方法等做了较为详细的记载。这些都为继承发扬中医学，总结推广梅花针疗法做出了新的贡献。20 世纪 70 年代初期，中国中医研究院广安门医院梅花针科把低压电流导入梅花针进行治疗，获得了满意的疗效，并称之为“电梅花针”，使梅花针疗法得到了进一步的改进与提高，使之应用于临床治疗疾病之效果尤佳。运用梅花针治疗临床各科疾病的临床经验在中医期刊上时有报道，使之日益受到广大患者的欢迎，并乐于接受。同时在民间亦广为流传，已成为“家庭自疗”的有效方法。已有不少国家和地区的医务工作者也采用梅花针疗法防病、治病，为人民的健康服务，而且取得了令人信服的疗效。

随着医学科学技术突飞猛进的发展，有着数千年历史的这朵奇葩——梅花针疗法，将显示越来越广阔的前景。“良医不废外治”。我们深信，属外治范围的梅花针疗法，在挖掘、整理、实践和提高的过程中，通过医家的不断努力，结合和借鉴现代科学技术，必将得到新的发展、推广、普及和应用，能更好地为人民的卫生保健事业服务。

## 二、梅花针疗法的作用原理

本疗法的治病原理，至今众说纷纭，学说很多。概括起来，主要有以下 3 种。

### （一）经络感传学说

本学说以中医经络学说为依据，其核心就是经络学说中的“十二皮部”。本疗法治病的重点刺激部位在于皮肤的“十二皮部”，通

过刺激“十二皮部”以达到治病的目的。因为“十二皮部”是脏腑所属的十二经脉在皮表的粗线条投影区，也是十二经脉在皮肤的分区和十二经脉之气的散发所在。《素问·皮部论》云：“欲知皮部以经脉为记者，诸经皆然……凡十二经脉者，皮之部也。是故百病之始生也，必先于皮毛，邪中之则腠理开，开则入客于经脉，留而不去，传入于经，留而不去，传入于府，稟于肠胃。邪之始入于皮毛……故皮者有分部，不与而生大病也。”说明百病之始生，必先于皮毛，而从皮部治之，此乃治病之要着。皮肤有局部和整体的调节作用，同时也具有保护机体、抗御外邪的作用。又“十二皮部”皆全身之表皮也，由十二经脉分辖所主，是十二经脉在皮部的分区，因此，治疗亦以十二经脉循行分布区域之所定。皮肤还可通过经络内联脏腑，疾病既可通过皮肤经络由皮入里，也可由里出表。病由某经脉之始生，必由所在皮部以定治。因此，梅花针通过对皮肤刺激（应刺部位），针感可随着刺激部位的不同而驱动和促使相应区域的经脉之气循行，使针感传至希望达到的脏腑、筋肉、关节等人体特定部位，从而获得定向性的调节经络气血以及内脏功能等的治疗作用，以治病防病。同时，经络学说中的气街理论也为梅花针疗法防病治病提供了理论依据。《灵枢·卫气》云：“胸气有街，腹气有街，头气有街，胫气有街。”《灵枢·动输》又云：“四街者，气之径路也。”说明经气的集中与流行的部位，即头部、胸部、腹部（包括背部）与胫部四街，是经脉之气循行的共同通道。所以叩打各部之皮部区域都与气街理论密切相关，因此，具有较好的治疗作用。

## （二）神经反射学说

根据苏联巴甫洛夫学说，人体中的一切器官和组织，是在中枢神经系统的控制和指挥之下发挥其功能，并保持其完整统一性的。神经中枢功能损害或紊乱时，便会引起其支配部位的病变，造成了身体的疾病。治疗时，是通过刺激神经中枢，引起中枢神经系统的神经反射。其反射是机体内外的各种因子，刺激神经感受器而产



生兴奋现象，并沿着神经纤维的传导，直到中枢，经过中枢的联系，又沿着另外的传导路线，直达所影响的器官，从而达到治病的目的。因为通过针刺形成的“痛感反射弧”，可以使末梢神经和中枢神经系统产生兴奋或抑制的各种调节反应，进而影响体液、内分泌、免疫等系统，上述系统也产生一系列的相应反应，最终使人体产生局部或整体的良性调节效应，从而达到治病的目的。

### (三)孙氏因理相关学说

孙惠卿认为，“刺激广大末梢神经网，自能使许多神经元兴奋运动，交互反射，不论内外、远近都能策应照顾，以发挥各器官、各内脏的功能，增加血液中酵素、肾上腺素，以抵抗各种疾病。所以用本疗法治病，可以不用药物也能得到刺激因素的补益作用，常获得不可思议的治疗效果。通过皮肤刺激的治疗作用，以调节交感神经、副交感神经，使其平衡发展、互相照顾，从而达到治病的目的，且有益无害。”基于以上认识和几十年临床实践研究，孙惠卿提出了致因(产生疾病原因)和作用原理新见解。

关于产生疾病原因的新看法。疾病之所以能够产生，主要是由“先天不足”“后天失调”或两者同时存在，使神经衰弱，整体不强，进而发生全身性或局部性病变。所谓“先天不足”，是指人体的抵抗力不强、体质较弱和营养不良等而言；“后天失调”，是指人体因受细菌、化学和物理的以及精神因素的刺激等；“神经衰弱”，是指整个神经系统功能的减退或失调而言；“整体不强”，是指整个神经系统和大脑皮质功能的紊乱，或大脑皮质两个基本活动(兴奋、抑制)过程的失调；“产生全身性或局部性病变”，是指疾病的产生和疾病的症状在临床上的表现。再将上述所谓原因联系起来看，就是由于抵抗力不强，体质不好，营养较差，再加上细菌、化学或物理因素以及精神因素的刺激等，使整个神经系统的功能减退或失调，包括大脑皮质功能的紊乱，因而产生疾病，出现某系统的一些症状。由此说明，生理不强，可以影响病理，而在病理过程中，也可