

五运六气禀赋与冠心病合并高血压罹患倾向的关联性分析

吴红倩 刘晓燕 王菁 王雨 蔡蓉祺 孟依临

【摘要】 目的 探讨人体先天运气禀赋特点与后天冠心病合并高血压罹患倾向的关联性。**方法** 对 1049 例冠心病合并高血压患者出生时的五运六气特点进行统计学分析。**结果** 冠心病合并高血压患者出生时的年份的天干、岁运以及六气分布具有一定的差异性:岁运为水、年干为丙、六气为火风者,发病人数最多;岁运为土、年干为癸、六气为风火者,发病人数最少,二者差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 冠心病合并高血压的罹患与出生时的五运、六气具有一定的关联性。

【关键词】 五运; 六气; 冠心病合并高血压

【中图分类号】 R259 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.02.002

Physical endowment from the perspective of qi-circus and tendency of coronary heart disease complicated with hypertension—a correlation analysis WU Hong-qian, LIU Xiao-yan, WANG Jing, et al. School of Basic Medical Sciences, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China
Corresponding author: LIU Xiao-yan, E-mail: liuxy1088@sina.com

【Abstract】 Objective To investigate the relationship between physical endowment and likelihood of contracting coronary heart disease complicated with hypertension (CHDH). **Methods** 1049 patients with coronary heart disease complicated with hypertension were statistically analyzed, using the qi-circus-centered climate derived from their birth date as measurement. **Results** CHDH incidence correlates to such qi-circus-centered factors as Heavenly Stem (Tian Gan) Year Movements (Sui Yun) and Six-qi (Liu Qi). Highest incidence was observed among patients born in the year with Year Movement water, Heavenly Stem 3rd and Six-qi Wind. While the lowest were among the patients born in the year of earth, 8th and wind-fire. The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The risk of was associated with the birth of the characteristics of five elements' motion and six kinds of natural factors. The risk of CHDH can be predicted by year of birth and the prediction is roughly consistently with qi-circus theory kinds of natural factors.

【Key words】 Five elements' motion; Six kinds of natural factors; Coronary heart disease complicated with hypertension.

五运六气学说是古代研究天象、气象、物候与

人体生理、病理之间关系及其规律的一门学说。《黄帝内经》中七篇大论是专门阐释运气学说的篇章,并与其他多数篇章散在记载着五运六气的内容。可见运气理论占了《黄帝内经》很大一部分的篇幅。《素问·天元纪大论》中指出:“太虚寥廓,肇基化元,万物资始,五运终天,布气真灵,揔统坤元,九星悬朗,七曜周旋,曰阴曰阳,曰柔曰刚,幽显既位,寒暑弛张,生生化化,品物咸章。”^{[1]129}即认为宇宙自然之气,化生了世间万物。运气七篇正是基于气化思想来阐释人体的生命活动以及与自然界环境的关系的。自然界气化之常与变直接影响人体

基金项目:国家自然科学基金(81001482)

作者单位:100029 北京中医药大学基础医学院[吴红倩(硕士研究生)、刘晓燕、王菁、蔡蓉祺(硕士研究生)、孟依临(硕士研究生)];北京协和医院心血管科(王雨);北京市宣武中医医院消化科(王菁)

作者简介:吴红倩(1989-),女,2013 级在读硕士研究生。研究方向:“天人相应”与中医临床的相关性研究。E-mail:517097277@qq.com

通讯作者:刘晓燕(1975-),女,博士,教授,副主任医师。研究方向:“天人相应”理论研究。E-mail:liuxy1088@sina.com

气机,人体的气化现象与自然气化同步。正如《素问·天元纪大论》开篇所说:“天有五行御五位,以生寒暑燥湿风;人有五脏化五气,以生喜怒思忧恐。”^{[1]128}可以说自然之气无时无刻不在影响着人体之气。所以,五运六气理论是中医学“天人合一”思想的集中体现。因此,医生在临床诊疗疾病之时,也要注意五运六气对病人身体的影响,并根据运气理论制定适宜的治疗方法,这样才能取得理想的疗效。正如《素问·六节藏象论》中提到的:“不知年之所加,气之盛衰,虚实之所起,不可以为工矣。”^{[1]19}

关于运气理论的研究,目前多集中在干支运气与气象变化及临床发病的印证性研究上。而干支运气的禀赋特征与人后天体质及疾病罹患的关系,虽有一定数量的文献报道,但总体来说,研究相对薄弱与不足。本课题是基于干支运气理论,利用北京协和医院心内科从 1995 年至 2011 年共 17 年的住院病案资料,以患者出生日期的五运六气进行分类统计,回顾性研究疾病的罹患与患者先天干支运气之间的关联性,探索冠心病合并高血压的发病倾向性,以期对冠心病的预防提供参考。

1 资料与方法

1.1 病例来源

本研究病例数据来源于北京协和医院心内科从 1995 年至 2011 年共 17 年的住院病案资料。

1.2 病例纳入标准

(1) 出院诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病者。(2) 既往史中明确高血压病史者。本研究共收集符合上述纳入标准的病例 1049 例。

1.3 病例信息采集内容

采集病例信息,包括住院病历号、出生年月日、入院时间、出院诊断、既往史、家族史等。

1.4 研究方法

先将所有冠心病合并高血压的患者的出生年月按年份的天干分类,分成十类,统计每种天干年的患病人数;然后将这些患者的出生年份按五运分成五类,统计每种运的患病人数;再将这些患者的出生年月按六气分为六类,统计每种气的患病人数。

1.5 统计方法

数据使用 excel 进行描述性统计,观察冠心病患者在不同天干、运气等出生时段的分布情况;再使用 SPSS 20.0 统计软件对病例资料进行统计分析,

采用 t 检验分析计算冠心病合并高血压发病与出生时间五运六气的关系,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 冠心病合并高血压患者出生时的运气分布

结果发现,冠心病合并高血压患者出生在不同天干年份的人数分布为:丙年>戊年>壬年>丁年>庚年>甲年>乙年,辛年>己年>癸年,其中,出生年干为丙年(水运太过)的人数最多,戊年(火运太过)次之,癸年(火运不及)最少,见图 1。

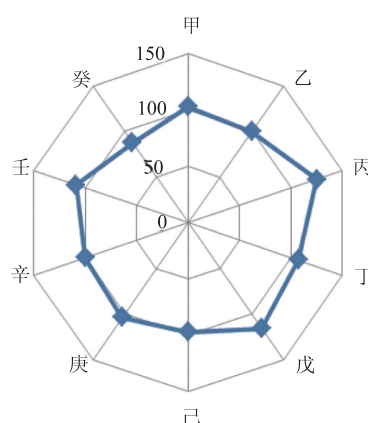


图1 患者出生年干分布图

冠心病合并高血压患者出生在不同岁气时段的人数分布为:火风>寒湿>火燥,燥火>湿寒>风火,其中,出生岁气为火风者人数最多,寒湿次之,风火者最少,见图 2。注:本处以司天、在泉的顺序表示,比如“火风”就是指司天为少阳相火,在泉为厥阴风木;“寒湿”就是指司天为太阳寒水,在泉为太阴湿土;“火燥”就是指司天为少阴君火,在泉为阳明燥金。“风火”“湿寒”“燥火”即是“火风”“寒湿”“火燥”司天、在泉位置的对调。

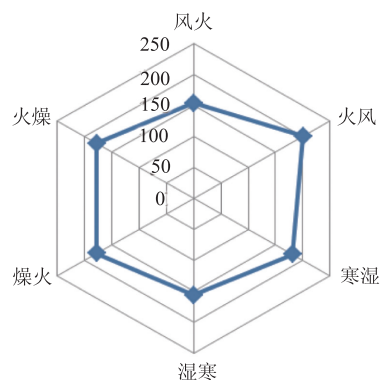


图2 患者出生时间六气分布图

冠心病合并高血压患者出生在不同岁运时段的人数分布为:水运>木运>火运、金运>土运,见图3。其中,出生年份为水运的患者人数最多,木运其次,土运的最少。

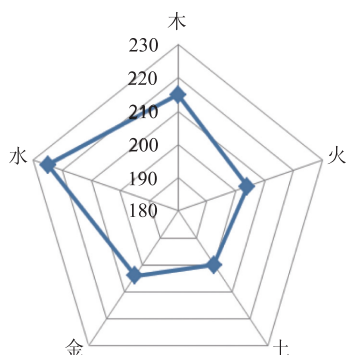


图3 患者出生时岁运分布图

2.2 冠心病合并高血压患者出生时运气分布的差异性

结果发现,冠心病合并高血压患者出生时间在不同天干、岁运、岁气的分布差异具有统计学意义,即出生于丙年(出生年尾数为6)的患者,其罹患率最高,出生于癸年(出生年尾数为3)者,其罹患率最低,且二者差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。出生于水运年者,其罹患率最高,出生于土运者,其罹患率最低,且二者差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。出生时间岁气为火风的罹患率最高,风火的最低,且二者差异具有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表1 1049例冠心病合并高血压患者出生时天干分布差异

出生年天干	发病数(百分比%)
甲(土运太过)	103(9.8)
乙(金运不及)	100(9.5)
丙(水运太过)	125(11.9)
丁(木运不及)	107(10.2)
戊(火运太过)	116(11.1)
己(土运不及)	97(9.3)
庚(金运太过)	104(9.9)
辛(水运不及)	100(9.5)
壬(木运太过)	109(10.4)
癸(火运不及)	88(8.4)

表2 1049例冠心病合并高血压患者出生时岁运分布差异

出生年五运	发病数(百分比%)
木	215(20.5)
火	204(19.5)
土	200(19.0)
金	204(19.5)
水	225(21.5)

表3 1049例冠心病合并高血压患者出生时岁气分布差异

出生时六气	发病数(百分比%)
风火	154(14.7)
寒湿	181(17.3)
火风	201(19.1)
火燥	178(17.0)
湿寒	157(14.9)
燥火	178(17.0)

3 讨论

中医运气学说本身就是研究自然界气的变化对人体生理病理的影响的一门学问。《内经》认为人处在自然界天地之间,随时都在受天地之气的影 响,从出生到之后的生长衰老过程中,天地之气都在影响着人体的生理病理状态。正如《素问·六微旨大论》中说“言天者求之本,言地者求之位,言人者求之气交”,又说道“上下之位,气交之中,人之居也。故曰:天枢之上,天气主之;天枢之下,地气主之;气交之分,人气从之,万物由之”^{[1]137}。就是说人与天地之气是相通应的,天地之间的气化作用随时影响着人体。

运气对人体的影响不只是在人体出生之后才开始的,而是从受孕开始,运气就已经对胚胎的形成有了至关重要的影响,也就是说运气对人体的先天作用。有关学者如李游等^[2]认为胎孕期及出生时期的运气气化特点对人的影响是尤其重要的,往往决定了人体未来发病的弱势脏腑器官组织所在。他提到,在运气周期内的某一时段孕育出生的人,会秉承该阶段的特定的气化倾向。再比如胡海乐等^[3]认为从精卵结合到胎儿出生,整个过程都受到运气的影响,在这个过程中,人的体质就已经被打下了运气的印记。先天是构建人体体质的第一块基石,在很大程度上决定了人体体质的本质属性,也决定了人体后天的发病倾向性。所以说人出生时的运气特征对后天体质以及易患疾病的影响是不容忽视的。

冠心病合并高血压是临床常见病、多发病,也是危险性极高的一种疾病。冠状动脉病变是高血压导致的全身血管病变的一部分。高血压在冠心病发生发展过程中起着极其重要的作用。长期血压升高可致左心室肥厚和心肌纤维化,使冠状动脉血流供应发生障碍,也影响冠状动脉储备能力,可发生心绞痛,重者可致急性心肌梗死、心脏性猝死

的发生。冠心病合并高血压的主要症状包括典型的胸痛、心前区不适、心悸、乏力、发热、出汗、血压升高、头晕、头痛等。

本次研究观察了 1049 例冠心病合并高血压患者的病案资料,从研究结果来看,出生年份天干为丙年的患者人数最多。运气学说认为,丙年属水运太过之年,《素问·气交变大论》中说,“岁水太过,寒气流行,邪害心火,民病身热烦心躁悸,阴厥上下中寒,谵妄心痛”,“甚则腹大胫肿,喘咳,寝汗出憎风”,“腹满肠鸣,溏泻食不化,渴而妄冒”^{[1]140},这与前文提到的冠心病合并高血压的症状是极其类似的,究其原因,是因为水克火,水运太过则心火受邪,水气凌心,出现心痛、心悸、汗出、眩晕、水肿、痰喘、腹满等症状,是冠心病合并高血压的痰浊内阻证中常见的病症,总缘水湿内盛^[4]。冠心病合并高血压患者出生年干为戊年的人数居其次,即火运太过年份出生的人患冠心病合并高血压的倾向性也很大,究其原因,是因为火热炽盛,炎暑流行,壮火食气,心气不足而出现心痛、心悸、汗出、眩晕、咳嗽、胸闷气短、肩胛骨与上臂内侧放射痛等症状,即《素问·气交变大论》中所说的“岁火太过,炎暑流行,金肺受邪。民病疟,少气咳嗽……甚则胸中痛,胁支满,两胁痛,膺背肩胛间痛,两臂内痛”^{[1]140},这与冠心病合并高血压的心气虚弱证型^[4]的临床症状相类似。

从岁运来看,出生年份岁运属水运的患者人数最多,究其原因,是因水运年份寒气流行,寒水克心火,易发心痛心悸等病症,是冠心病合并高血压病最易发病的年份。另外,水虽能生木,但水运太过时,水的封藏之性太过,反而会导致木的升发受抑,故易肝郁气滞、水湿内盛而出现高血压;而水运不及时,水不涵木则导致肝阳上亢而出现高血压。其次,出生岁运为木运的患者罹患冠心病合并高血压的倾向性也较高,究其原因,是因为木运年份风气流行,肝风内动,易发冠心病合并高血压的病症;若木运不及则肝木升发不足,肝木受抑则肝气郁滞,易发冠心病合并高血压的病症。这与冠心病合并高血压的痰浊内盛、阴虚阳亢和肝阳上亢证型^[5]是非常相符的。

从岁气来看,患者出生时间岁运属火风的人数最多,究其原因,岁气为火风者,少阳司天,厥阴在泉,火化于天,而反为水之寒气胜之也^[6],水寒来胜则心火受邪,亦出现心痛、心悸等病症。其次,岁运属寒湿的人数居其次,究其原因,寒湿之年,太阳寒水司天,寒淫所胜,则心火受邪,如《素问·至真要大论》中说到:“民病厥心痛,呕血血泄,衄衄善悲,时眩仆,胸腹满,手热肘挛掖肿,心澹澹大动,胸胁胃脘不安,……病本于心。”^{[1]179}出现心痛、眩晕、心胸不安等症状,这与冠心病合并高血压的气滞血瘀证型的症状相似,总由寒凝气滞,心血瘀阻所致。

综上所述,冠心病合并高血压的罹患与患者出生时的五运和六气特征是具有一定关联性的。并且本研究初步发现冠心病合并高血压发病的运气禀赋规律,即在运气禀赋中具有寒或与寒相关的因素,或者具有导致木气升发异常的因素,均会使后天罹患冠心病合并高血压的倾向性增强。

不过由于本研究收集的病例数量有限,仅 1000 余例,且来源于同一个医院,病历样本的代表性尚显不足,因此今后还需做进一步研究,从关联性的多个医院收集更大数量的样本,以期从研究中探索出更多的趋势和规律,从而丰富先天运气与后天发病之间关联性的研究成果,为临床防治疾病提供依据。

参 考 文 献

- [1] 黄帝内经素问[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社, 2011;19,128,129,137,140,179.
- [2] 李游,尹婷. 五运六气与中医体质学研究[J]. 中华中医药杂志,2008,23(11):952-954.
- [3] 胡海乐,古继红,梁鸿富. 五运六气与体质关系浅析[J]. 广州中医药大学学报,2010,27(6):636-638.
- [4] 李静,张继东,刘同涛. 冠心病中医证型与冠脉病变的相关性[J]. 山东中医药大学学报,2006,30(2):124-126.
- [5] 李秋菊,张小庆,朱剑,等. 高血压中医辨证分型与动态血压的关系[J]. 中国现代医生,2010,48(34):13-14,39.
- [6] 清·陆懋修. 世补斋医书[M]. 北京:中医古籍出版社, 2014;317.

(收稿日期:2015-08-04)

(本文编辑:蒲晓田)