

● 调查报告 ●

引用:万钰铃,刘芳.基于五运六气理论探讨湖南地区脑梗死发病与出生日期的相关性[J].湖南中医杂志,2023,39(10):119-122.

基于五运六气理论探讨 湖南地区脑梗死发病与出生日期的相关性

万钰铃¹,刘芳²

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;

2. 湖南省中医药研究院附属医院,湖南 长沙,410006)

[摘要] 目的:研究湖南地区脑梗死患者出生日期五运六气禀赋与其发病的相关性。方法:对2019年1月1日至2022年11月30日就诊于湖南省中医药研究院附属医院神经内科、神经外科及老干科住院部的1041例脑梗死患者出生日期的五运六气属性分布特点进行分析。结果:湖南地区脑梗死患者出生日期的岁运、主气分布,运气相合属性及该年属性差异有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。岁运为土,年干为己,主气为阳明燥金者,最易发病;岁运为水,年干为丙,主气为少阴君火、厥阴风木者,不易发病。出生在小逆、天符之年者,最易罹患脑梗死;出生在岁会、同天符,岁会之年者,不易罹患脑梗死。出生于平和年者,后天罹患脑梗死的概率低于出生于不平和年者。结论:出生时的年干、岁运、主气及运气相合属性对后天脑梗死的罹患具有一定的影响。

[关键词] 脑梗死;湖南地区;五运六气;出生日期

[中图分类号] R277.733.3

[文献标识码] A

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.10.033

脑梗死,常因脑组织缺血缺氧而致脑组织缺血性坏死或软化,从而出现相应的神经功能缺损症状和体征,通常为局限性,又称作缺血性脑卒中^[1]。随着我国人口老龄化日益加剧,脑梗死发病率日趋上升,因此我国在防治脑梗死方面面临诸多挑战^[2]。研究发现,脑梗死的发病与气象因素密切相关^[3-4]。《素问·气交变大论》云:“岁火太过……民病疟”,说明不同年份气候的常变与人体发病息息相关。运气决定着人体先天体质,是后天发病的关键^[5]。五运六气,简称运气,是中国古代研究天时气候变化规律及天时气候变化对生物产生影响的一门学说。中医运气学理论充分体现了天人相应的整体观。自然万物均化生于自然之气。人的体质受出生所受运气属性影响,这在后天发病中起着举足轻重的作用。因此,运用五

运六气理论来探析人体先天体质及与脑梗死发病的相关性,可为脑梗死的防治提供更好的思路。本研究通过对湖南省中医药研究院附属医院的湖南地区脑梗死患者的病历资料进行研究分析,拟探讨湖南地区脑梗死患者体质与先天运气属性的关系,从而为脑梗死的易发人群提供预防思路。

1 资料与方法

1.1 资料来源 所有病例均来源于2019年1月1日至2022年11月30日湖南省中医药研究院附属医院神经内科、神经外科及老干科住院部收治的脑梗死(缺血性脑卒中)患者,共1041例。

1.2 诊断标准 符合《中国急性缺血性脑卒中诊治指南2018》^[6]中“缺血性脑卒中”的诊断标准。

1)急性起病;2)局灶神经功能缺损(一侧面部或肢

第一作者:万钰铃,女,2021级硕士研究生,研究方向:中医内科学

通信作者:刘芳,女,主任医师,博士研究生导师,博士后合作导师,研究方向:脑病的中医研究与名老中医经验传承研究,

E-mail:msliufang23@126.com

体无力或麻木、语言障碍等),少数为全面神经功能缺损;3)影像学出现责任病灶或症状/体征持续 24 h 以上;4)排除非血管性病因;5)脑部 CT/MRI 排除脑出血。

1.3 纳入标准 1)出院第一诊断为脑梗死,且有影像学证据;2)有典型症状的腔隙性脑梗死;3)在湖南地区居住并发病的患者,病历资料完整,包括出生的年、月、日。

1.4 排除标准 1)同一患者多次入院,仅采用首次入院的病历信息;2)非湖南地区。

1.5 资料分析

1.5.1 出生年的天干地支与岁运属性的转化 十天干即甲乙丙丁戊己庚辛壬癸,十二地支即子丑寅卯辰巳午未申酉戌亥。根据患者出生日期的天干划分五运。其中,逢奇数位统称为阳干,为岁运太过之年;逢偶数位的统称为阴干,为岁运不及之年。据此,岁运有太少之分,如太土、少土,太火、少火等,共有 10 种岁运属性。(见表 1)

表 1 岁运的太过与不及

五运	太过	不及
土	甲	己
金	庚	乙
水	丙	辛
木	壬	丁
火	戊	癸

1.5.2 出生日期六气属性的转化 六气有三种,分别为主气、客气、主客加临。主气有六步,每步主 4 个节气,从初之气大寒节开始,年年固定不变。根据五运六气理论得知初之气到终之气分别为厥阴风木、少阴君火、少阳相火、太阴湿土、阳明燥金、太阳寒水。根据运气理论而得知,因年支不同,主气六步每步交接具体时刻略有差异。客气与主气相同,一年亦分为六步,但次序不同。客气有司天、在泉及左右四间气共六步。六步中,始于厥阴风木,其次为少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金,止于太阳寒水。并且根据运气理论而得知,客气随年支的变化而变化。

1.5.3 运气相合 运气相合主要有运气同化(天符、岁会、同天符、同岁会、太乙天符),运气异化(小逆、不和、天刑、顺化),平气之年。通过运气理论得知,不平和平年(天符、同天符、太乙天符、小逆、不和、天刑之年)气候变化较为剧烈,疾病多发。平和年

(岁会、同岁会、顺化以及平气之年)气候变化相对和缓,发生疾病的概率相对较小。

1.6 统计学方法 运用 SPSS 25.0 进行数据分析。首先通过描述性统计观察脑梗死患者出生日期五运六气分布情况;然后通过计数资料分析,采用非参数检验中的 χ^2 检验分析不同出生日期患者分布是否具有差异性。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 出生年岁运分布 脑梗死患者的出生年岁运依次为:己(土运不及)>癸(火运不及)>戊(火运太过)>庚(金运太过)>丁(木运不及)>壬(木运太过)>辛(水运不及)>甲(土运太过)>乙(金运不及)>丙(水运太过)。脑梗死患者中,出生于己年(土运不及)的最多,丙年(水运太过)最少。经 χ^2 检验,脑梗死患者的出生年份不同,岁运属性分布差异有统计学意义($\chi^2 = 19.624, P = 0.02 < 0.05$)。(见图 1)

2.2 出生日期六气属性分布

2.2.1 主气分布 脑梗死患者的主气依次为:阳明燥金>太阳寒水>太阴湿土>少阳相火>厥阴风木=少阴君火。脑梗死患者中,出生日期在五之气阳明燥金时段的最多,二之气少阴君火、初之气厥阴风木时段的最少。经 χ^2 检验,脑梗死患者的出生日期不同,六气主气属性分布差异有统计学意义($\chi^2 = 61.243, P = 0.000 < 0.01$)。(见图 2)

2.2.2 客气分布 脑梗死患者的客气分布依次为:太阴湿土>太阳寒水>少阳相火>厥阴风木>少阴君火>阳明燥金。脑梗死患者中,出生在客气为太阴湿土时段的人数最多,阳明燥金时段的人数最少。经 χ^2 检验,脑梗死患者的出生日期不同,六气客气属性分布差异无统计学意义($\chi^2 = 2.522, P = 0.773 > 0.05$)。(见图 3)

2.2.3 出生日期运气相合属性与该年属性

2.2.3.1 出生日期运气相合属性 脑梗死患者的出生日期运气相合属性依次为:小逆>天符>平气之年>同岁会>不和>顺化>太乙天符>同天符>天刑>岁会、同天符>岁会。其中出生在小逆年份的脑梗死患者最多,出生在岁会年份的脑梗死患者最少。经 χ^2 检验,脑梗死患者的不同出生日期运气相合属性分布差异有统计学意义($\chi^2 = 284.928, P = 0.000 < 0.01$)。(见图 4)



图 1 出生日期岁运分布

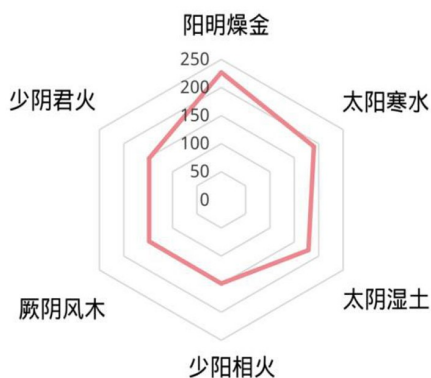


图 2 出生日期主气分布

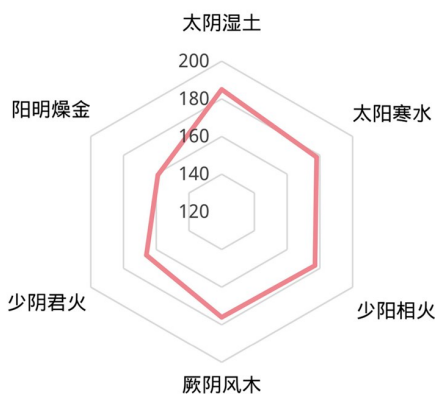


图 3 出生日期客气分布

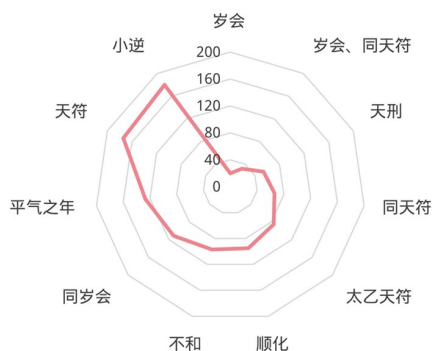


图 4 出生日期运气相合属性

2.2.3.2 出生日期该年属性 脑梗死患者的出生日期该年属性依次为: 不平年和>平和年。其中出生日期在不平和年的脑梗死患者明显多于出生日期在平和年份的脑梗死患者。经 χ^2 检验, 脑梗死患者不同出生日期该年属性分布差异有统计学意义 ($\chi^2 = 107.805, P = 0.000 < 0.01$)。(见图 5)

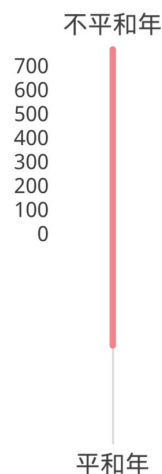


图 5 出生日期该年属性

3 讨 论

本研究通过研究湖南地区 1041 例脑梗死患者出生日期五运六气属性分布特点, 结果发现, 脑梗死患者出生日期的岁运、主气、运气相合属性及该年属性差异具有统计学意义 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。其中, 出生日期在己 (土运不及) 年, 五之气阳明燥金时段, 且为小逆年的人最易罹患脑梗死, 出生日期在丙 (水运太过) 年, 二之气少阴君火、初之气厥阴风木时段, 且为岁会之年的人不易罹患脑梗死。出生在不平和年的脑梗死患者明显多于出生在平和年的脑梗死患者。

脑梗死属于中医学中的“中风之中经络”范畴, 临床上主要以昏、瘫、歪、蹇、麻为主症。风、痰、瘀、虚、火是其主要致病因素。中风虽有五因, 但正气虚损尤为关键。正虚, 固表无力则外邪易感, 水液运化失司则痰浊内生, 无力运血则生瘀血, 肝失柔润则肝风内生^[7]。从岁运来看, 出生年份在己 (土运不及) 年的人群最易罹患脑梗死。土运不及之年, 风乃大行, 后天之本较常人弱。脾胃化生气血, 是人体气机升降出入之枢纽, 为后天之本。国医大师刘祖贻认为, 脾胃功能正常, 则诸脏安和, 若脾胃受损, 则百病皆生^[8]。脾胃虚则痰湿内生, 气血运

行失司,升清不能,脑髓失养,气机阻滞,久之阴阳失调,气血逆乱,上犯于脑则发中风。又因脾虚肝乘,肝阳化风,上亢于脑,加之激亢恼怒,气血冲逆,诱发中风。脾土虚衰,化生痰湿,加之肾水反侮,寒湿内生,寒凝经脉,湿浊阻滞,脑络不通,经脉闭阻,诱发中风。由此可见,出生在土运不及之年的人,尤其要顾护脾胃,预防中风。除此之外,出生日期在癸(火运不及)年,亦容易罹患脑梗死。火运不及,寒乃大行。《素问·生气通天论》载:“阳气者,若天与日,失其所,则折寿而不彰”,说明了阳气对人体的重要性。清代医家喻嘉言遵《黄帝内经》中两虚相感学说,认为中风主要为体内阳气虚衰,加之外感天之虚邪而发病。阳气虚衰,贼邪侵害空窍为其本,风从外袭,挟体内素有之邪,或痰或气或火为其标。中风乃风、痰、瘀、虚、火所致,而以上致病因素皆可由阳虚导致。卢崇汉在《扶阳讲记》中提到:“心无阳则血不行……肾无阳则浊阴凝闭”^[9],这有可能直接或间接产生上述病理产物,从而诱发中风。由此可见,出生于火运不及之年的人在生活中尤其需要注重阳气的顾护,抵御寒邪侵袭,预防中风发生。从主气来看,出生日期在五之气阳明燥金、终之气太阳寒水两个主气时段易罹患脑梗死。六淫之中,燥邪干涩,具有易耗津液等特点,最易伤肺。肺为燥伤,气机调节受损,助心行血功能失常,导致水液代谢紊乱。燥伤津液,津液不足,导致阴虚,阴虚风动,上犯脑窍;再者津液不足,则生成血液主要物质原料缺乏,加之津液不足导致血液黏稠度增加,降低血流速度,血流缓慢,气滞血瘀,阻滞脉道,久之脉道不通,气血运行不畅,最终出现肢体活动不利,如半身不遂、失语等症状。故燥邪在中风中不容小觑。一年之中寒冷之最、阳气最弱在终之气太阳寒水所主时段。此时段出生之人,先天阳气禀赋相对较弱,加之此时段寒邪较多,寒主收引,凝滞经脉,温气不行,凝血蕴里而不散,脑络不通,诱发昏仆、语言蹇涩等症状,故冬季为脑梗死发病高峰期。另有研究表明,影响血压最关键的气象因子是寒冷。还有学者认为人体在高气压、低气温环境中处于紧张状态,影响血管动力学改变,脑血管痉挛,则导致中风^[10]。从运气相合情况来看,小逆年出生的人最易罹患脑梗死,其次为天符年。小逆、天符均为不平和平年,气候变化剧烈,打破人体“阴平阳秘”的状态,气血阴阳失衡,故疾病多发。

本研究结果发现,在湖南地区最易罹患脑梗死的人群主要出生于五之气阳明燥金、终之气太阳寒水两个时段。以上人群若恰逢年干为己的土运不及之年,则更应加以预防。五之气所主时段燥邪偏盛,加之湖南地区人群喜食辛辣之品,辛燥伤津亦耗液,导致人体生血乏源,血液黏稠,血流缓慢,气滞血瘀,脉道不通,气血运行失常,从而发为中风。再者,津液耗损,阴虚风动,故发中风。终之气所主时段寒邪偏盛,湖南地区天气湿冷,亦无暖气,故寒邪损伤阳气而致阳虚,阳虚后寒邪进一步侵之,最终发为中风。故出生在阳明燥金的人群在阳明燥金时间段应注意饮食,切忌饮食偏嗜,少食辛辣之品,防止辛燥损耗津液;出生在太阳寒水时段的人群在太阳寒水时段要做好保暖工作,切勿贪食寒凉之品,防止寒邪侵袭。然而,本研究只选取了湖南省中医药研究院附属医院部分科室及部分时间段湖南地区患者的住院病历资料,样本量较小,医院单一,样本代表性不足。在今后研究中应扩大样本量及时间范围,进一步探析五运六气与脑梗死发病的关联性,掌握脑梗死发病趋势,为更好地防治脑梗死提供新思路。

参考文献

- [1] 王肖龙. 内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2020:674-681.
- [2] 王亚楠,吴思缈,刘鸣. 中国脑卒中15年变化趋势和特点[J]. 华西医学,2021,36(6):803-807.
- [3] 胡亚会,王林,李新,等. 气象因素与急性脑梗死发病相关性的研究[J]. 中风与神经疾病杂志,2014,31(8):721-723.
- [4] 林亚楠,郭岩,杨西,等. 大连市气象因素与急性脑梗死发病的相关性分析[J]. 中国脑血管病杂志,2018,15(3):113-118.
- [5] 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.
- [6] 中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南2018[J]. 中华神经科杂志,2018,51(9):666-682.
- [7] 卜献春,周慎,刘芳,等. 刘祖贻学术思想及临证经验集萃(一)——辨治脑病学术经验管窥[J]. 湖南中医杂志,2013,29(6):20-23.
- [8] 卜献春,周慎,刘芳,等. 刘祖贻学术思想及临证经验集萃(二)——脾胃观探微[J]. 湖南中医杂志,2013,29(7):23-26.
- [9] 卢崇汉. 扶阳讲记[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:178.
- [10] 郝少杰. 风寒气候与中风病因的初步探讨[J]. 陕西中医,1980,1(5):4-5.

(收稿日期:2023-06-07)

[编辑:刘珍]