

· 临床研究 ·

从运气角度探讨肺结核咯血的发病与出生日期的相关性

● 栾伊涵¹ 王燕青²▲

摘要 目的:从运气角度研究肺结核咯血患者出生日期的五运六气分布特点及差异。方法:对 419 例肺结核咯血患者出生日期的岁运、天干、司天在泉、主气、客气等要素进行描述性统计分析,并通过卡方检验判定其间差异性。结果:人体出生时的天干、岁运及主气分布与罹患肺结核咯血具有一定的相关性。其中,天干为壬,岁运为木太过,主气为阳明燥金,运气相合为小逆、不和、天刑年者,最易发病;天干为丁,岁运为木不及,主气为少阴君火,运气相合为岁会、同岁会年者,不易发病,且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:肺结核咯血的发病与出生日期的五运六气及运气相合之间有一定的关联性。

关键词 五运;六气;肺结核咯血;出生日期;运气相合

五运六气学说是古人探讨自然变化的周期性规律及其对疾病影响的一门学问^[1]。中医学方药中先生曾指出:“五运六气是中医基本理论的基础和渊源。”早在《黄帝内经》中就确立了“天人合一”的思想,强调了人的疾病与气候环境的密切相关性,即疾病的发生与五运六气及其气候变化密切相关。《黄帝内经》中处处都论及五运六气,七篇大论更是系统介绍运气学说的专篇。《素问·宝命全形论》云:“人以天地之气生,四时之法成”,认为人居天地之间,受天地之气而生,天地之气影响人体的生理活动。《灵枢·阴阳二十五人》按自然界五运六气对人体的影响将人体分成不同体质^[2]。《素问·五常政大论》中指出六气司天在泉与自然界动物的胎孕生长及植物的气味厚薄密切相关^[3]。可见不同干支年份出生的人会有体质差异,其后天罹患何种疾病也会有一定的倾向。

结核病是由结核分歧杆菌复合群(MTBC)引起的传染性疾病,肺结核指发生在肺实质的结核病。据 2010 年我国第五次结核病流行病学抽样调查估计:结核病年发病例 100 万,发病率为 78/10 万。而咯血是

肺结核的常见急症之一,约有 1/3 的病人有咯血,多数病人为少量咯血,少数病人为大量咯血,且大量咯血可引起窒息、休克,严重威胁患者生命^[4]。为此,笔者收集了青岛地区近年来 419 例肺结核咯血患者的住院病历,试图从五运六气理论的角度研究肺结核咯血的发病与出生日期的运气的相关性。

1 一般资料

本研究对象均来源于 2013 年 11 月 01 日 - 2018 年 02 月 23 日青岛地区收治的肺结核咯血住院病例。纳入标准:(1)出院第一诊断为肺结核咯血的患者;(2)青岛地区发病的患者;(3)病案资料记录完整,尤其是出生年月日。排除标准:同一患者因同种疾病反复住院者。最后筛选出符合标准的病例 419 例。

2 资料处理

2.1 出生日期的干支转化 参照万年历,将出生日期的年、月、日转换成干支纪年,再根据“天干化五运,地支化六气”来推演五运六气。

2.1.1 天干化五运 根据运气理论,出生年份尾数为 4 的为甲年,尾数为 5 的为乙年……尾数为 1 的为辛年,尾数为 2 的为壬年,尾数为 3 的为癸年,依次类推。根据天干化五运:甲己化土,乙庚化金,丁壬化木,丙辛化水,戊癸化火。其中,每运又有太过和不及

▲通讯作者 王燕青,女,主任医师,硕士研究生导师。主要从事中医内科疾病的临床研究。E-mail: iamwyq@126.com

•作者单位 1. 山东中医药大学 2017 级硕士研究生(山东青岛 266000); 2. 山东省青岛市中医医院(山东青岛 266000)

之分,阳干的甲、丙、戊、庚、壬为太过之年,阴干的乙、丁、己、辛、癸为不及之年^[5]。例如 2019 年为己年,土运不及之年。

2.1.2 地支化六气 主气之六气顺序固定不变:即初之气厥阴风木,从大寒至惊蛰;二之气少阴君火,从春分至立夏;三之气少阳相火,从小满至小暑;四之气太阴湿土,从大暑至寒露;五之气阳明燥金,从秋分至立冬;终之气太阳寒水,从小雪到大寒。客气一年分为六步,按照司天、在泉的不同而改变。根据地支化六气:子午年少阴君火司天,阳明燥金在泉;丑未年太阴湿土司天,太阳寒水在泉;寅申年少阳相火司天,厥阴风在泉;卯酉年阳明燥金司天,少阴君火在泉;辰戌年太阳寒水在天,太阴湿土在泉;巳亥年厥阴风木司天,少阳相火在泉。其中,司天之气位于三之气,在泉之气位于终之气,排列以三阴三阳(一阴二阴三阴、一阳二阳三阳)为序,首尾如环。

2.2 出生日期的运气相合分类 为了全面准确地把握全年气化特征,将运与气结合起来进行分析,称为运气相合。根据中运与司天、在泉之气的五行属性的异同,将其分为运气同化、运气异化和平气三类。其中,运气同化包括天符、岁会、同天符、同岁会、太乙天

符;运气异化根据运与气五行属性的不同,视其生克关系,分为顺化、天刑、小逆、不和;平气则有岁运太过被司天之气抑制、岁运不及得司天之气相助、干德符三种^[6]。根据运气理论,天符、同天符、太乙天符、不和、小逆、天刑的年份气候变化较剧烈,会发生疾病的流行;岁会、同岁会、顺化、平气之年气候变化相对平和,疾病相对较少^[7]。

3 统计方法

本研究数据是计数资料,采用描述性统计和卡方检验分析肺结核咯血患者在不同五运六气时段出生的分布情况及差异性,所有数据用 Excel 表格进行分类处理后,由 SPSS 23.0 统计软件分析完成。

4 结果

4.1 咯血患者出生日期在五运、六气分布情况

4.1.1 天干分布 结果发现:壬年 > 乙年 > 己年 > 庚年 > 甲年 > 丙年 > 戊年 > 辛年 > 癸年 > 丁年。其中,壬年出生者最多,丁年出生者最少,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见图 1。

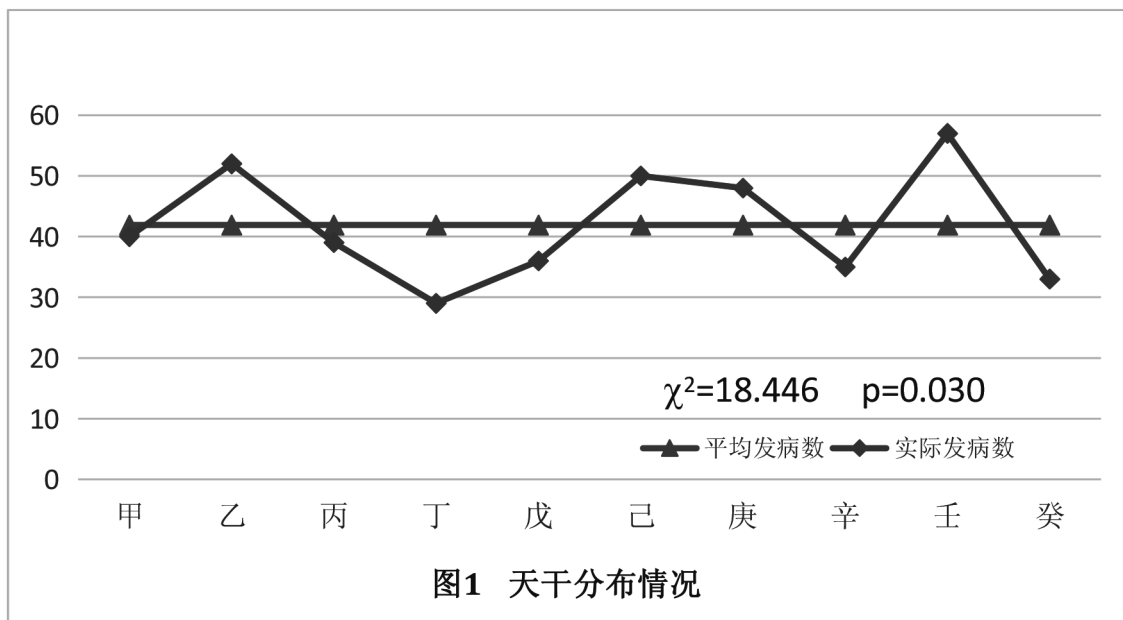


图1 天干分布情况

4.1.2 岁运分布 结果发现:木运太过年 > 土运不及年 > 金运不及年 > 金运太过年 > 土运太过年 > 水运太过年 > 火运太过年 > 水运不及年 > 火运不及年

> 木运不及年。其中,木运太过年出生者最多,木运不及年出生者最少,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见图 2。

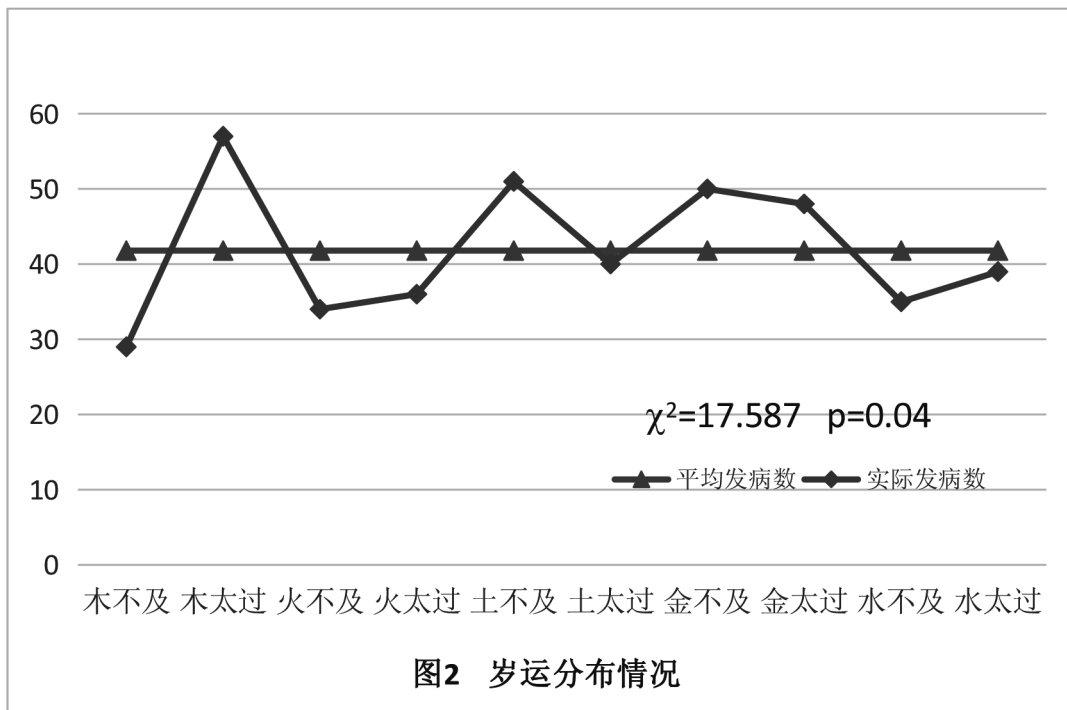


图2 岁运分布情况

4.1.3 主气、客气分布 结果发现,出生在不同主气时段的人数分布:阳明燥金 > 太阴湿土 > 太阳寒水 > 厥阴风木 > 少阳相火 > 少阴君火。其中,阳明燥金时段出生者最多,少阴君火时段出生者最少,且分布具有统计学意义($P < 0.05$),见图 3。出生在不同客气

时段的人数分布:少阴君火 > 厥阴风木 > 少阳相火 > 太阳寒水 > 太阴湿土 > 阳明燥金。其中,少阴君火时段出生者最多,阳明燥金时段出生者最少,但差异不具有统计学意义($P > 0.05$),见图 4。

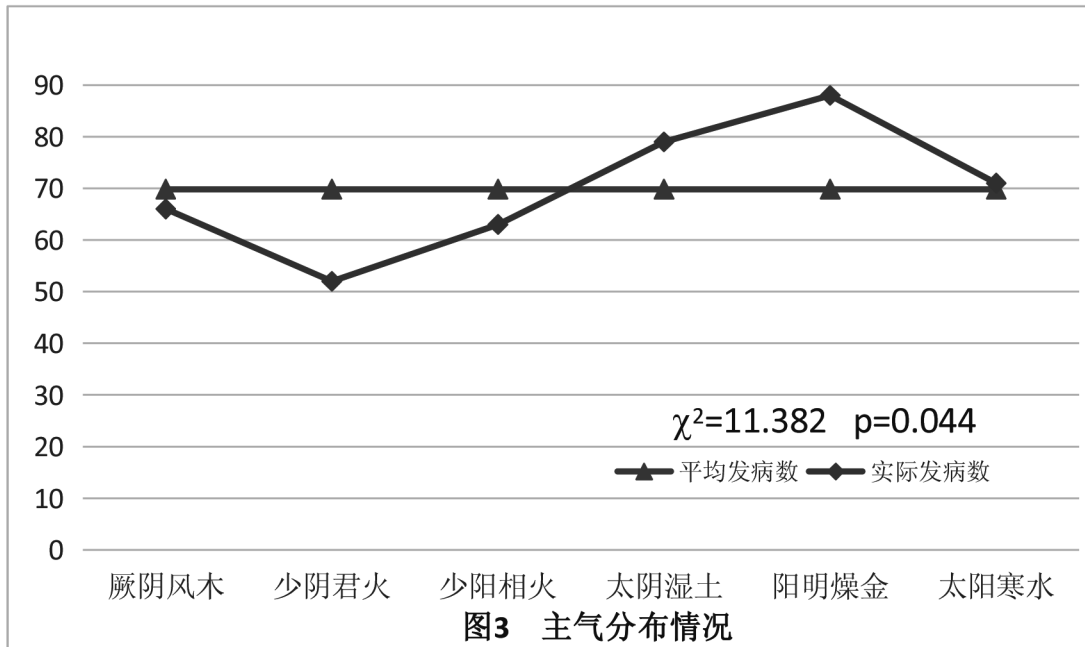
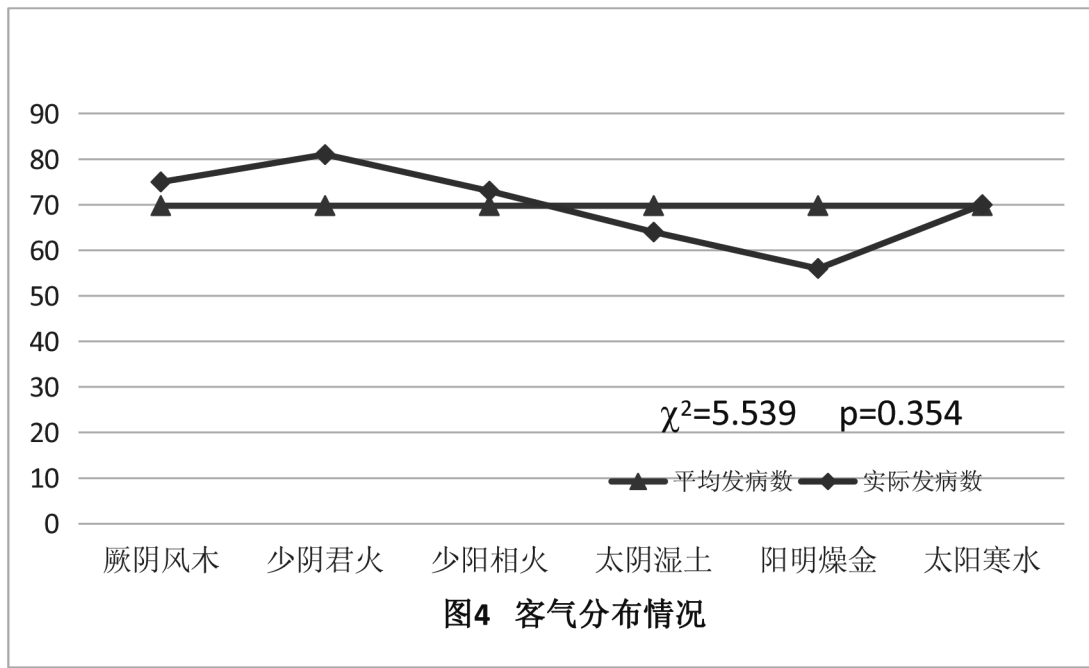
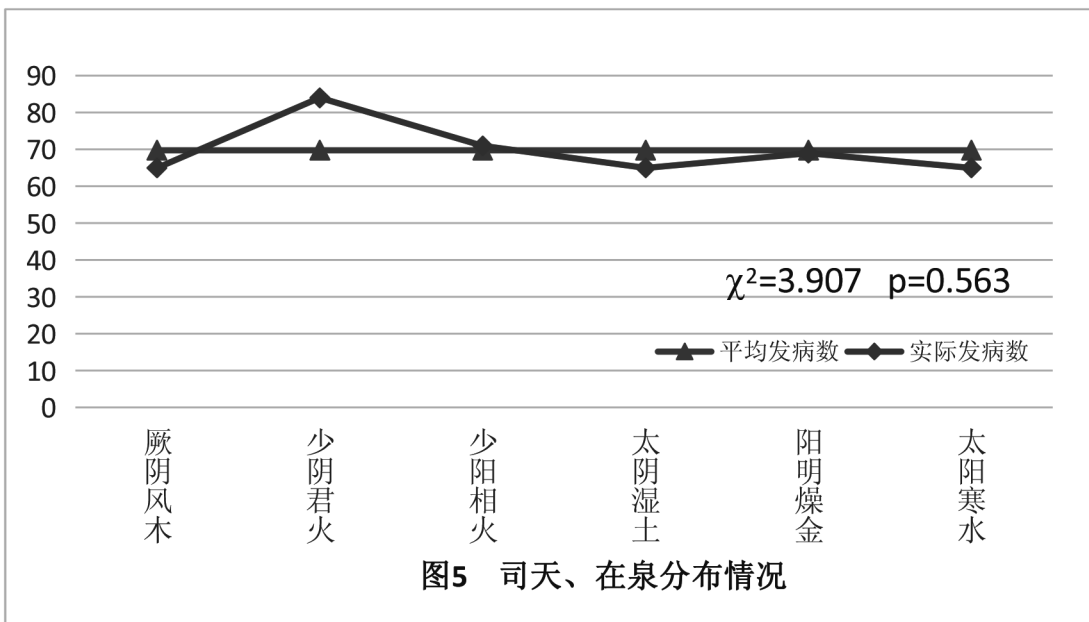


图3 主气分布情况



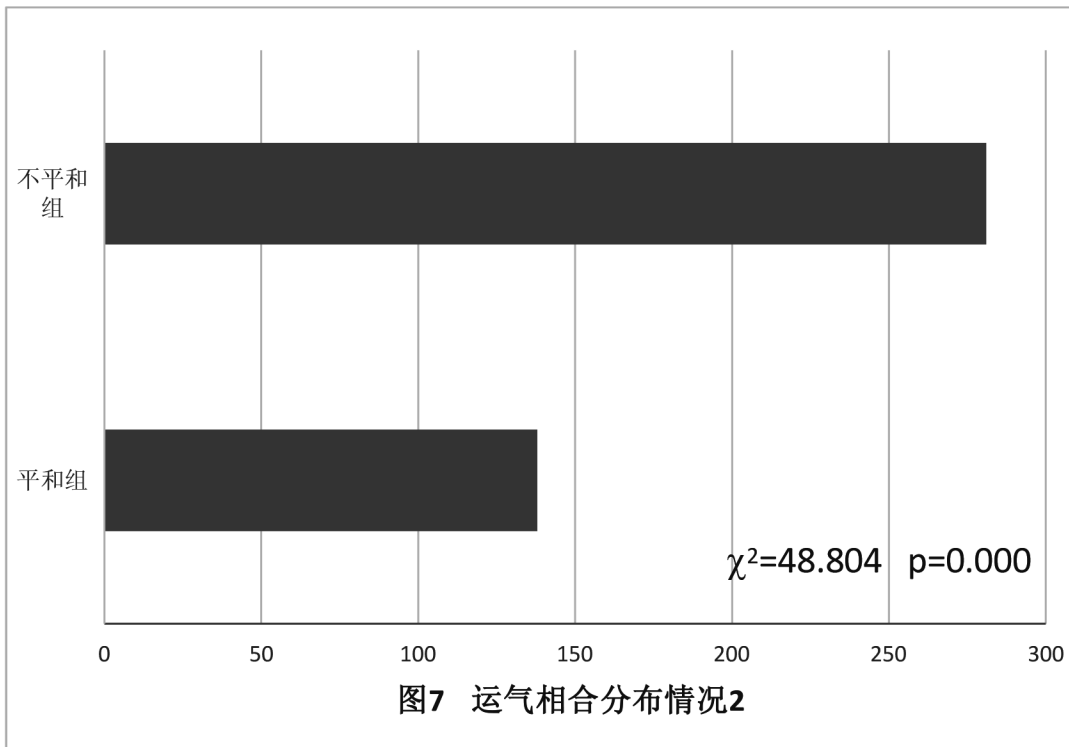
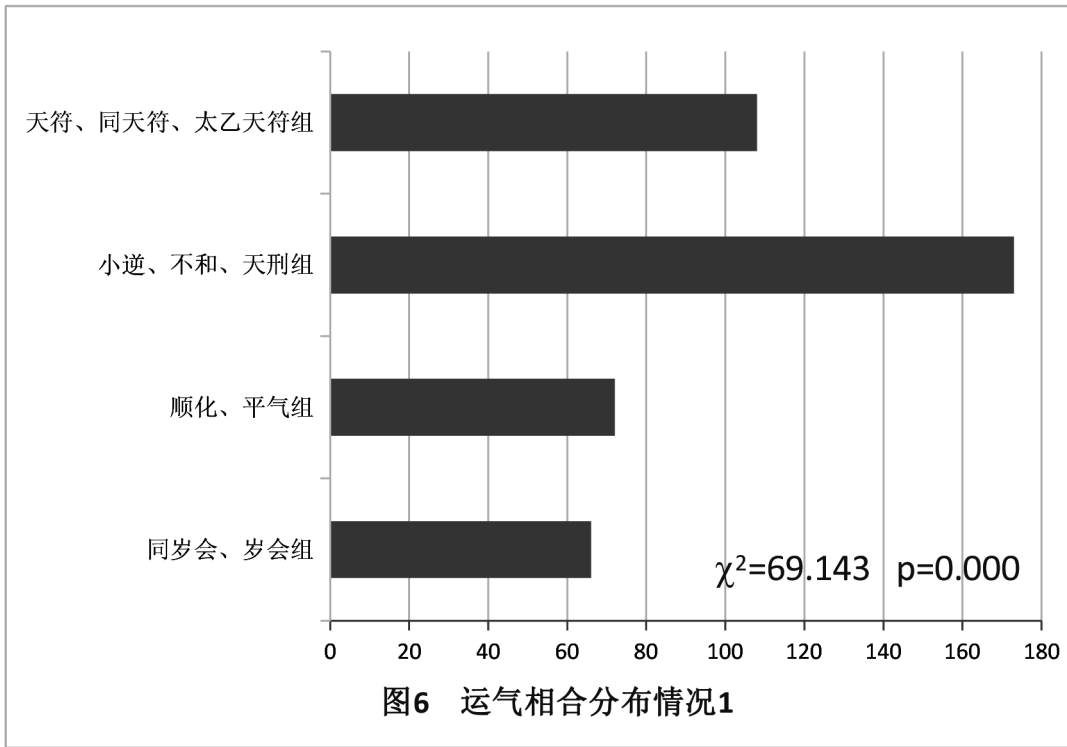
4.1.4 司天、在泉分布 结果发现:少阴君火司天、阳明燥金在泉 > 少阳相火司天、厥阴风木在泉 > 阳明燥金司天、少阴君火在泉 > 厥阴风木司天、少阳相火在泉 = 太阴湿土司天、太阳寒水在泉 = 太阳寒水司

天、太阴湿土在泉。其中,少阴君火司天、阳明燥金在泉年份的出生者最多,但差异不具有统计学意义($P > 0.05$),见图 5。



4.2 运气相合分布 结果发现,不同运气相合的分布特点:小逆、不和、天刑组 > 天符、太乙天符、同天符组 > 顺化、平气组 > 同岁会、岁会组。即小逆、不和、

天刑年的出生者最多,同岁会、岁会年的出生者最少。不平组的发病率较平和组多,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见图 6、图 7。



5 讨论

本研究共纳入了 419 例真实完整的肺结核咯血患者的病案资料,对其出生日期的天干、岁运、司天在

泉、主气、客气、运气相合等各个运气因素的分布差异进行了较全面的分析。首先,研究发现出生年岁为木运太过的壬年者,肺结核咯血的发病率最高。岁运主一年之气,能反映全年天时的民病特点,以及年与年

之间气候、物候、疾病的差异^[8]。根据运气理论,岁木太过之年,木反侮金,可见燥气来复,民病多在肺,较易发生咯血。其次,主气为五之气阳明燥金时段(包含秋分、寒露、霜降、立冬四个节气)出生的人更易患咯血。此时阳明燥金主气,气候偏于凉燥,如遇客气为阳明燥金,则燥气伤肺,更易发生咯血。因此在木运太过之年,阳明燥金主气时段,先天肺系禀赋不足者应加以预防。再次,不平和组的发病率更高。运气相合将运与气结合起来进行分析,相比针对单独的五运六气进行分析,更具说服力。很多学者也注意到运气相合与疾病发生的关系,例如:刘忠第^[9]等通过研究干支运气与北京地区 60 年实际气候变化的吻合性得出运气相合模式推演的气候变化与实际气候变化吻合性比较一致;苏颖^[10]等通过分析异常气候年与长春地区气候及部分流行病发病规律,指出痢疾、麻疹、猩红热等 5 种流行病与运气理论异常年份具有相关性。因此,虽然肺结核咯血的发病因素较多,但运气影响亦不能忽视。

本研究仅从患者的出生日期着手,资料仅来源于青岛地区的住院病案,故数量有限、样本代表性不足、研究因素单一,存在一定的局限性。今后可增大样本

量,开展多地区、多因素对比研究,同时进一步加深自身对运气学说的理解与认识,以期从研究结果中发现更多信息,以此来丰富发病与运气的相关性研究。

参考文献

- [1] 顾植山. 五运六气导论[J]. 中国现代中医药杂志, 2006, 2(6): 137-141.
- [2] 王洪图, 贺娟. 黄帝内经素问白话解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 113.
- [3] 方药中, 许家松. 黄帝内经素问运气七篇讲解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 2.
- [4] 陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 65.
- [5] 任应秋. 运气学说六讲[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 2.
- [6] 邹勇. 三因司天方解读[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 172.
- [7] 张轩, 刘一玄, 刘忠第, 等. 五运六气禀赋与支气管炎罹患倾向的关联性分析[J]. 中华中医药杂志, 2016(7): 2501-2506.
- [8] 张轩, 刘一玄, 贺娟. 脑梗死患者出生日期的运气规律探析[J]. 北京中医药大学学报, 2015, 38(12): 834-837.
- [9] 刘忠第, 张轩, 贺娟. 干支运气与北京地区 60 年实际气候变化的吻合性研究[J]. 北京中医药大学学报, 2013, 36(8): 529-533.
- [10] 苏颖, 刘芳芳. 运气学异常气候年与长春地区气候及部分流行病发病规律的相关性研究[J]. 长春中医药大学学报, 2008, 24(4): 119-120.

(收稿日期: 2018-12-18)

(本文编辑: 金冠羽)

中医漫话

幼儿患急病 生姜来救命

生姜是一种几乎无人不识的调味品,但是说到生姜的药用价值甚至还有救命的作用,恐怕知道的人不多。

相传大德元年(公元 1289 年)的夏天,一对年轻的农村夫妇抱着 3 岁的孩子进城探亲。不料路途孩子突然得了急惊风,全身抽动不已,神志不清,不省人事。而这时离城还有 5 里路,来不及赶到城里看病。束手无策的夫妇俩只能抱着孩子在路边痛哭。

正巧此时名医曾世荣路过此地,见孩子病情凶险,连忙过来诊治。观其面色,青而灰暗,双目紧闭,陷于昏迷状态;按其脉息,在双手的寸、关、尺部位已感觉不到跳动,只有足背上的太冲脉还在沉而微弱地跳着。曾世荣诊断后安慰孩子的父母说:“你们放心吧,孩子的脉象沉而微,说明邪气虽盛而正气尚存,还可救治。如果出现浮数的脉象,是阴沉阳微,浮阳外越之兆,那就无法救治了。”

曾世荣为元代著名儿科医家,惊风证治独有心得。可是,这次出城他并没有带熄风止痉定惊的药物,此地前不着村后不着店,根本不可能得到这种药。这时,他看到不远处有一只被人丢弃的破碗,就过去捡了起来,从身上取出一块生姜放在碗里,捣出姜汁,再把随身带的五苓散、苏合香丸、宽气散等药倒入姜汁里调匀,给孩子服用,以温通开窍、解郁化浊的方法抢救患儿。服药后,孩子转危为安。孩子父母甚为感谢曾世荣的救命之恩。

那么,生姜为何会有如此效果? 原因在于生姜本来就是一味药,民间有“姜调百味御百邪”之说。中医学认为,生姜有温暖、兴奋、发汗、止呕、解毒等作用,故能治病救命。

(摘自中华中医网)