

# 不同地区出生的双向情感障碍患者的运气禀赋特点与发病的相关性研究<sup>※</sup>

李嫣嫣<sup>1</sup> 吕凤芹<sup>1</sup> 许艳艳<sup>1</sup> 黄志源<sup>1▲</sup> 贾竑晓<sup>2</sup>

**摘要 目的:**探讨不同地域(即闽南地区与非闽南地区)出生的双向情感障碍患者的五运六气禀赋特点,为不同地域出生的双向情感障碍易患人群的筛查及体质特点寻找新的切入点。**方法:**对 1547 例闽南地区出生的双向情感障碍患者与 898 例非闽南地区出生的双向情感障碍患者出生时运气分布进行统计学分析。**结果:**两组患者在司天-在泉、运气相合、主运以及客气(在泉)的分布上有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者在岁运、主气、客气(司天)的分布上无统计学差异( $P > 0.05$ )。**结论:**闽南地区出生的双向情感障碍患者的发病可能与阳热内盛,风、热内生的运气禀赋有关(司天-在泉年份为少阳相火-厥阴风木),与气候变化剧烈的小逆、不和、天刑年份出生更具有关联性;非闽南地区可能与寒相关(太水主运、太阳寒水在泉)。

**关键词** 出生日期;五运六气;双向情感障碍;运气相合;闽南地区

双向情感障碍(Bipolar Disorder, BD)指既有躁狂或轻躁狂发作,又有抑郁发作的一类心境障碍,是临床中常见的重性和慢性致残性精神疾病,具有早发性、长期性、反复发作性以及慢性化倾向的特点,给患者及其家庭、社会都带来了严重的经济负担,因而早期识别双向情感障碍患者具有重要意义。而容易罹患双向情感障碍的人具有什么特质也备受关注。近几年,有研究提出出生月份与疾病存在一定的相关性。现代西医学者认为,温度、湿度、紫外线强度等环境因素的季节分布不均衡是这种相关性的内在原因<sup>[1]</sup>。

五运六气理论主要探讨自然界周期性变化规律及其变化下对人体健康和疾病的影响,是一门关于研究在自然动态周期规律下疾病的诊断治疗与养生治未病方法的学问<sup>[2]</sup>。近几年,学者们发现出生日期五运六气禀赋特点与患病存在关联性,目前国内已有研究证实精神疾病患者的发病存在先天运气禀赋特点的差异<sup>[3-5]</sup>。主运、主气、客运、客气、地域之气合之即为天地之气。地域之气为不同地域方位的气候自然

条件等,《素问·异法方宜论》中提及不同地理方域因气候水土、生活习俗及物产资源的不同而导致饮食习惯、内外部形态功能、疾病谱及其发生发展不同,产生了明显的地域性差异。俗话说“一方水土养一方人”,结合地域及自然环境研究双向情感障碍患者先天的五运六气禀赋特点,并可进行区域比较其异同性,完善理论研究。本文对不同地域(闽南地区及非闽南地区)出生的双向情感障碍患者的先天运气禀赋特点进行分析探讨。

## 1 资料与方法

**1.1 资料来源** 本研究的资料来自 2014 年—2020 年厦门市仙岳医院所有诊断为双向情感障碍的住院患者病例,共 2445 份。依据其出生地是否为闽南地区而分为闽南组及非闽南组。闽南组 1547 例,其中男性 842 例,女性 705 例;非闽南组 898 例,其中男性 434 例,女性 464 例。

**1.2 诊断标准** 参照《ICD-10 精神与行为障碍分类》<sup>[6]</sup>中双向情感障碍的诊断标准。

**1.3 纳入标准** ①符合双向情感障碍诊断标准的住院患者;②病例资料基本信息完整,如首发年龄、性别、出生地、出生日期、病历号等。

**1.4 排除标准** ①基本信息错误者;②多次住院后修改为其他诊断(如精神分裂症、分裂情感障碍等)者。

※基金项目 厦门市仙岳医院院内课题项目(No.2020XYB12)  
▲通讯作者 黄志源,男,副主任医师。研究方向:中西医结合治疗精神心理疾病。E-mail:awpcn@qq.com  
•作者单位 1.福建省厦门市仙岳医院(福建 厦门 361012);2.首都医科大学附属北京安定医院(北京 100088)

**1.5 资料整理** 天干、岁运、司天在泉、运气相合是反映年与年之间特征的因素；而主气、客气(司天、在泉)是反映一年当中各时段运气特点的因素<sup>[7]</sup>。

**1.5.1 出生日期的年、月干支** 依照万年历转化成干支纪年。

**1.5.2 出生年份的岁运** 根据《素问·天元纪大论》中的年岁五运统之,其中岁运太过之年逢阳干;岁运不及之年逢阴干。见表1。

**表1 出生年份岁运分布情况**

岁运	木	火	土	金	水
太过之年	壬(太)	戊(太)	甲(太)	庚(太)	丙(太)
不及之年	丁(少)	癸(少)	己(少)	乙(少)	辛(少)

**1.5.3 出生年份的司天、在泉** 主管上半年气候运行变化的是司天之气;主管下半年气候运行变化的是在泉之气<sup>[8]</sup>。见表2。

**1.5.4 出生年份的运气相合** 即根据五运六气综合分析各个年份气候变化情况。见表3。

**表2 出生年份司天、在泉分布情况**

年份	司天	在泉
己巳年、己亥年	厥阴风木	少阳相火
甲子年、甲午年	少阴君火	阳明燥金
乙丑年、乙未年	太阴湿土	太阳寒水
丙寅年、丙申年	少阳相火	厥阴风木
丁卯年、丁酉年	阳明燥金	少阴君火
戊辰年、戊戌年	太阳寒水	太阴湿土

**表3 出生年份运气相合分布情况**

干支	运气	干支	运气	干支	运气	干支	运气	干支	运气	干支	运气
甲子	顺化	甲戌	同天符	甲申	顺化	甲午	顺化	甲辰	同天符	甲寅	顺化
乙丑	平气	乙亥	不和	乙酉	太乙天符	乙未	平气	乙巳	不和	乙卯	天符
丙寅	不和	丙子	岁会	丙戌	天符	丙申	不和	丙午	不和	丙辰	天符
丁卯	岁会	丁丑	天符	丁亥	天符	丁酉	天刑	丁未	不和	丁巳	天符
戊辰	平气	戊寅	天符	戊子	天符	戊戌	平气	戊申	天符	戊午	太乙天符
己巳	天刑	己卯	小逆	己丑	太乙天符	己亥	天刑	己酉	小逆	己未	太乙天符
庚午	平气	庚辰	小逆	庚寅	平气	庚子	平气	庚戌	小逆	庚申	平气
辛未	同岁会	辛巳	小逆	辛卯	平气	辛丑	同岁会	辛亥	小逆	辛酉	平气
壬申	同天符	壬午	小逆	壬辰	顺化	壬寅	同天符	壬子	小逆	壬戌	顺化
癸酉	同岁会	癸未	小逆	癸巳	平气	癸卯	同岁会	癸丑	小逆	癸亥	平气

**1.5.5 出生日期的主运** 主运属各时令的正常气候 变化,一年时段根据节气所分属。见表4。

**表4 出生日期主运分布情况**

主运	节气	公历日期	属性	天干
初运	大寒节至春分节后十二天	1月20日—4月1日	木	丁(少);壬(太)
二运	春分节后十三天至芒种后九天	4月2日—6月15日	火	戊(太);癸(少)
三运	芒种后第十天至处暑后第六天	6月16日—8月29日	土	甲(太);己(少)
四运	处暑后第七天至立冬后第三天	8月30日—11月11日	金	乙(少);庚(太)
五运	立冬后第四天至大寒前一天	11月12日—1月19日	水	丙(太);辛(少)

**1.5.6 出生日期的主气分布** 根据年支划分六气,将一年分为六个时段,且时间段固定不变,主一年的正常气候变化。见表5。

**1.5.7 出生日期的客气(司天、在泉)分布** 客气时段划分与主气一致,“司天”同客气三之气,“在泉”同客气终之气,客气与各年的气候变化和易感疾病紧密相关。见表6。

**表5 出生日期主气分布情况**

主气	节气	公历日期	属性	六季
初气	大寒节至春分前日	1月20日—3月20日	厥阴风木	风季
二之气	春分日至小满前日	3月21日—5月20日	少阳相火	温季
三之气	小满日至大暑前日	5月21日—7月22日	少阴君火	热季
四之气	大暑日至秋分前日	7月23日—9月22日	太阴湿土	湿季
五之气	秋分日至小雪前日	9月23日—11月21日	阳明燥金	燥季
六之气	小雪日至大雪前日	11月22日—1月19日	太阳寒水	寒季

表 6 出生日期客气分布情况

年份	初气	二之气	三之气 (司天)	四之气	五之气	六之气 (在泉)
巳亥	阳明燥金	太阳寒水	厥阴风木	少阴君火	太阴湿土	少阳相火
子午	太阳寒水	厥阴风木	少阴君火	太阴湿土	少阴相火	阳明燥金
丑未	厥阴风木	少阴君火	太阴湿土	少阳相火	阳明燥金	太阳寒水
寅申	少阴君火	太阴湿土	少阳相火	阳明燥金	太阳寒水	厥阴风木
卯酉	太阴湿土	少阳相火	阳明燥金	太阳寒水	厥阴风木	少阴君火
辰戌	少阳相火	阳明燥金	太阳寒水	厥阴风木	少阴相火	太阴湿土

1.6 统计学方法 运用 Microsoft Excel 软件绘制表格,观察天干、岁运、主运、客运、主气、客气(司天、在泉)、司天在泉、运气相合的分布情况。组间比较采用  $\chi^2$  检验。采用 SPSS 26.0 统计软件进行分析,  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

2.1 不同地区出生的 BD 患者出生时岁运分布情况 两组患者在岁运分布方面无统计学差异 ( $P>0.05$ )。见表 7。

表 7 不同地区出生的 BD 患者出生时岁运分布情况[例(%)]

天干(岁运)	闽南组	非闽南组
壬(太木)	161(10.41)	83(9.24)
丁(少木)	126(8.14)	95(10.58)
戊(太火)	170(10.99)	91(10.13)
癸(少火)	156(10.88)	80(8.91)
甲(太土)	135(8.73)	79(8.80)
己(少土)	162(10.47)	94(10.47)
庚(太金)	162(10.47)	88(9.80)
乙(少金)	142(9.18)	109(12.14)
丙(太水)	157(10.15)	81(9.02)
辛(少水)	176(11.38)	98(10.91)

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较,  $\chi^2=11.653, P=0.234$

2.2 不同地区出生的 BD 患者出生时司天-在泉分布情况 两组患者在司天-在泉分布上具有统计学差异 ( $P<0.05$ )。闽南组司天-在泉为少阳相火-厥阴风木占比较非闽南组多,非闽南组司天-在泉为太阴湿土-太阳寒水占比较闽南组多,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 8。

2.3 不同地区出生的 BD 患者出生时运气相合分布情况 两组患者在运气相合分布上具有统计学差异 ( $P<0.05$ )。闽南组小逆-不和-天刑年出生者较非闽南组多,岁会-同岁会及天符-同天符-太乙天符年出生者较非闽南组少,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 9。

表 8 不同地区出生的 BD 患者出生时司天-在泉分布情况[例(%)]

司天-在泉	闽南组	非闽南组	$\chi^2$	P
厥阴风木-少阳相火	281(18.16)	162(18.04)	0.006	0.939
少阴君火-阳明燥金	243(15.71)	155(17.26)	1.005	0.316
太阴湿土-太阳寒水	225(14.54)	169(18.82)	7.683	0.006
少阳相火-厥阴风木	277(17.91)	133(14.81)	3.899	0.048
阳明燥金-少阴君火	256(16.55)	145(16.15)	0.067	0.796
太阳寒水-太阴湿土	265(17.13)	134(14.92)	2.028	0.154

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较,  $\chi^2=12.290, P=0.031$

表 9 不同地区出生的 BD 患者出生时运气相合分布情况[例(%)]

运气相合	闽南组	非闽南组	$\chi^2$	P
岁会-同岁会	205(13.25)	145(16.15)	3.884	0.049
顺化-平气	469(30.32)	255(28.40)	1.005	0.316
天符-同天符-太乙天符	330(21.33)	237(26.39)	8.168	0.004
小逆-不和-天刑	543(35.10)	261(29.06)	9.378	0.002

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较,  $\chi^2=16.604, P=0.001$

2.4 不同地区出生的 BD 患者出生时主运分布情况 两组患者在主运分布方面具有统计学差异 ( $P<0.05$ )。非闽南组主运为太水较闽南组多,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 10。

表 10 不同地区出生的 BD 患者出生时主运分布情况[例(%)]

主运	闽南组	非闽南组	$\chi^2$	P
少木	140(9.05)	63(7.02)	3.088	0.079
太木	157(10.15)	73(8.13)	2.719	0.099
少火	135(8.73)	77(8.57)	0.017	0.898
太火	131(8.47)	94(10.40)	2.719	0.099
少土	138(8.92)	86(9.58)	0.294	0.558
太土	140(9.05)	86(9.58)	0.188	0.644
少金	184(11.89)	91(10.13)	1.764	0.184
太金	201(12.99)	132(14.70)	1.406	0.236
少水	184(11.89)	88(9.80)	2.521	0.112
太水	137(8.86)	108(12.03)	6.336	0.012

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较,  $\chi^2=18.939, P=0.026$

2.5 不同地区出生的 BD 患者出生时主气分布情况 两组患者在主气分布上无统计学差异 ( $P>0.05$ )。见表 11。

2.6 不同地区出生的 BD 患者出生时客气分布情况

2.6.1 司天分布情况 两组患者在客气(司天)分布方面无统计学差异 ( $P>0.05$ )。见表 12。

2.6.2 在泉分布情况 两组患者在客气(在泉)分布上具有统计学差异 ( $P<0.05$ )。与闽南组相比,非闽南组患者客气(在泉)分布在太阳寒水的占比较多,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 13。

**表 11 不同地区出生的BD患者出生时主气分布情况[例(%)]**

主气	闽南组	非闽南组
厥阴风木	251(16.22)	113(12.58)
少阳相火	199(12.86)	131(14.59)
少阴君火	232(15.00)	134(14.92)
太阴湿土	271(17.52)	160(17.82)
阳明燥金	329(21.27)	195(21.71)
太阳寒水	265(17.13)	165(18.37)

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较, $\chi^2=6.897, P=0.224$

**表 12 不同地区出生的BD患者出生时客气(司天)分布情况[例(%)]**

司天	闽南组	非闽南组
厥阴风木	122(18.37)	68(17.39)
少阳相火	116(17.47)	59(15.09)
少阴君火	100(15.06)	73(18.67)
太阳寒水	113(17.02)	62(15.86)
太阴湿土	105(15.81)	64(16.37)
阳明燥金	108(16.27)	65(16.62)

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较, $\chi^2=3.195, P=0.670$

**表 13 不同地区出生的BD患者出生时客气(在泉)分布情况[例(%)]**

在泉	闽南组	非闽南组	$\chi^2$	<i>P</i>
厥阴风木	161(18.23)	74(14.60)	3.034	0.082
少阳相火	159(18.01)	94(18.54)	0.062	0.084
少阴君火	148(16.76)	80(15.78)	0.226	0.634
太阳寒水	120(13.59)	105(20.71)	12.035	0.001
太阴湿土	152(17.21)	72(14.20)	2.163	0.141
阳明燥金	143(16.19)	82(16.17)	0.000	0.992

注:在总体分布上,闽南组与非闽南组比较, $\chi^2=14.661, P=0.012$

### 3 讨论

五运六气学说是一门中国古代关于探究天时气候变化规律,以及影响生物乃至人类生理、病理的知识体系。《素问》中共有7篇详细阐述了运气理论,也强调“地有高下,气有温凉,高者气寒,下者气热”,《素问·六元正纪大论》中提及“帝曰:四时之气,至有早晏,高下左右,其候何如?岐伯曰:行有顺逆,至有迟速……至高之地,冬气常在,至下之地,春气常在,必谨察之”,说明气候因时、因地而变,而地域性差异所带来的气候差异,即可造成疾病的不同步性和差异性,因此,通过对不同地区出生的BD患者出生时期的运气进行分析,找出自然地域环境差异下该疾病患者的运气特点,从不同地区去探索双相情感患者的先天禀赋特点,找寻区域差异性、患病群体共通性,进一步挖掘病因病机,指导疾病的预防及治疗。

本研究纳入病例共2445例,其中闽南组1547例,

出生日期时间跨度为74年;非闽南组898例,出生日期时间跨度为70年。两组患者出生时间均涵盖了大周期运气60年,两组患者出生时各运气因素的分布差异基本可以反映两组之间BD患者运气禀赋的特点及体质差异。

《素问·异法方宜论》提及:“黄帝问曰:医之治病也,一病而治各不同,皆愈,何也?岐伯对曰:地势使然也。”可见,自然环境与疾病有着密切关系。《素问·异法方宜论》云“南方者,天地所长养,阳之所盛处也。其地下,水土弱,雾露之所聚也”,指出南方地区地势低下以及气候特点为阳气最盛且雾露聚集。闽南地处我国东南沿海地区,气候特点为光热充足,雨量多,终年温暖湿润。结合地域环境研究BD患者先天禀赋情况,结果提示,两组患者在司天-在泉、运气相合、主运以及客气(在泉)这几个因素的分布上存在差异。

本研究中,两组患者的出生日期在主气分布上均以阳明燥金占比最高,即阳明燥金主气时为BD患者的的好发月份,这与北京地区的研究<sup>[9]</sup>结果一致。在五运六气系统中,三阴三阳与六气相配,并将六气与二十四节气相结合,其中五之气寒露至立冬,秋气收敛,中土之下,阳气充足,阳盛而明,故称阳明<sup>[9]</sup>。《素问·至真要大论》明确提到阳明乃“两阳合明也”,阳明为两阳相合而成,正当阳气正盛之时;同时也有学者<sup>[10]</sup>研究经络命名是以运气为本,通过“天-地-人”对应关系,得出阳明燥金肺的对应关系,再从脏腑阴阳属性、脏腑部位分属手足,得出手阳明大肠经及足阳明胃经的命名关系。目前,大部分医家对十二经脉命名的依据为阴阳的多少,即阳明经为多气多血之经,十二经络与六气的联系从命名中体现,不同经络中运行的经气正相当于自然界中的六气,所以阳明经中运行的经气性质与阳明燥金相似,取其气血旺盛之意。而在《伤寒论》中提到的阳明病,为阳气亢盛、邪从热化最盛时期,病性属热、属实,从侧面看出阳明病证邪盛交争的极盛之期,也是“天人相应”的一种体现。故可看出阳热内盛是BD患者的基本先天禀赋。

本研究结果显示,闽南地区BD患者较非闽南地区患者出生年月的运气特点以风、热更为突出,而非闽南地区BD患者出生年月的运气特点则是以寒较为突出。

在闽南地域环境下出生的BD患者是以司天在泉为少阳相火-厥阴风木的年份为高发年份。地域性、季节性、体质性差异在许多情况下决定着机体对某些疾病的易感性和病情的复杂性<sup>[11]</sup>。《素问·阴阳应象

大论》提到“东方生风,风生木……南方生热,热生火”;《素问·五常政大论》亦提到“阴阳之气,高下之理,太少之异也。东南方,阳也,阳者其精降于下,故右热而左温”。此处提到东南方具有温热的特点,还提及地势高低与气候温凉的关系,高者寒,低者热,故曰“是以地有高下,气有温凉,高者气寒,下者气热”。闽南地区光热充足,地处沿海,地势较低,湿热气候,依据因地制宜原则,结合闽南地区气候及地域特点,少阳相火-厥阴风木当为其高发年份的五运六气禀赋特点。《素问·天元纪大论》曰:“厥阴之上,风气主之……少阳之上,相火主之。”《素问·五常政大论》言:“少阳司天,火气下临,肺气上从,白起金用……大暑以行……风行于地……其主暴速。”同气相求,内外呼应,出现阳气暴涨,“阳盛则狂”,由此造成了该地区BD患者的发病同样与阳热内盛有关。古代医家从阳热内盛来看待狂证及郁证,与北京地区研究<sup>[12]</sup>结果中BD患者具有火热内盛的本质一致。当素体阳热内盛,结合外界因素,表现为一派兴奋躁动状态,或易怒,甚至出现暴力攻击冲动性行为;抑郁发作则是除了抑郁表现外,还具有一派热象特点,如焦虑、情绪不稳,易怒心烦,失眠,舌边尖红,脉数等<sup>[12]</sup>。而从双相情感障碍疾病的纵向病程来看,患者在躁狂相、抑郁相与正常状态三者之间反复、交替转换,正是体现了风性主动,有向上、向外的特性,呈善行而数变,致病存在变幻无常、发病迅速的特点。

非闽南地区BD患者则是主运太水月份出生、客气(在泉)太阳寒水出生年份为高发时间。《素问·气交变大论》提及:“岁水太过,寒气流行,邪害心火。民病身热烦心,躁悸……寒气早至,上应辰星。”《素问·天元纪大论》曰:“太阳之上,寒气主之。”故非闽南地区BD患者出生年月的运气特点可能与寒的因素更相关,但此次研究的非闽南地区BD患者北至黑龙江省,南至海南省,西至新疆维吾尔自治区,跨越区域较大,需更大数据研究来支持该论点。自然界中,不同的方位有不同的特性,比如广州气候多热,北方气候多寒,这种地区的特性,事实上也是由不同方位上空的天体射向它的光线所决定的,所以可以说不同方位也具有自己的六气和五运特性。

依据运气理论,运气相合反映了其年的气候特点及疾病变化,根据四分类法,本研究中闽南组BD患者

高发年份为气候变化剧烈的小逆、不和、天刑年,可见闽南地区出生的BD患者在气候变化剧烈的年份发病更突出。

综上所述,闽南地区BD患者出生年份的运气特点以风、热更为突出,与气候变化剧烈的年份出生更具有关联性,其阳热内盛的体质特点是在运气及地域之气相合作用下的结果,对闽南地区易患人群的识别和预防有一定的启示。非闽南地区BD患者出生年月的运气特点与寒相关。另外,本研究存在明显的不足:纳入病例数量有限,且来源于单个医院,病例的代表性略显不足;由于非闽南地区人数较少,未再细分区域进行比较。今后当努力开展多中心研究,增大样本量,并结合地域地理、地貌、气候等因素分析,综合考虑时间和地理因素对气候和疾病的影响。

## 参考文献

- [1] 菅庆林,张洪钧. 出生日期与疾病研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017,23(9):1244-1246.
- [2] 陆 曙,陶国水,顾植山. 基于《黄帝内经》五运六气学说的临床思维构建[J]. 中华中医药学刊, 2020,38(4):25-28.
- [3] 尹冬青,贾竑晓,李自艳,等. 11996例住院精神分裂症患者的五运六气禀赋特征研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2019,21(9):1783-1790.
- [4] 尹冬青,贾竑晓,李自艳,等. 5957例住院重度抑郁症患者五运六气禀赋特征[J]. 现代中医临床, 2019,26(1):9-14.
- [5] 尹冬青,贾竑晓,李自艳,等. 13372例住院双相情感障碍患者的五运六气禀赋特征[J]. 现代中医临床, 2019,29(4):34-39.
- [6] 世界卫生组织. ICD-10精神与行为障碍分类[M]. 范肖冬,译. 北京:人民卫生出版社, 1993:95-97.
- [7] 苏 颖. 中医运气学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2017:54-58.
- [8] 邹 勇. 五运六气入门与提高十二讲[M]. 北京:人民卫生出版社, 2017:6-51.
- [9] 王 雷. 中医“阴阳-五行-六气-经络-脏腑体系”构建探源[J]. 辽宁中医药大学学报, 2012,14(11):139-140.
- [10] 蓝江滔,陈理纳,杜伟浩,等. 浅析十二经络命名[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017,15(24):64-66.
- [11] 廖前花,李 兰. 因地制宜与贵州地区湿热病的治疗[J]. 亚太传统医药, 2020,16(10):115-116.
- [12] 尹冬青,贾竑晓,周 方,等. 内生火热与双相情感障碍发病的关系探讨[J]. 中华中医药学刊, 2017,35(2):482-484.

(收稿日期:2022-01-29)

(本文编辑:黄明愉)