

· 心血管病临床观察/研究 ·

# 出生日期五运六气与后天罹患冠心病的相关性分析

许丞莹,王亚红,李 瑞



**摘要:**目的 探讨出生日期的五运六气特点与后天罹患冠心病的相关性。方法 对 400 例冠心病病人出生日期的五运六气分布特点进行统计学分析。结果 冠心病病人出生日期的六气分布相存在一定的差异性:出生时的月支在卯月罹患率最高,巳月罹患率最低;出生日期的司天、在泉以少阳相火司天-厥阴风木在泉罹患人数最高,太阴湿土司天-太阳寒水在泉罹患人数最低,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 后天罹患冠心病与出生日期的六气分布特点具有一定关联性。

**关键词:**冠心病;出生日期;五运六气

中图分类号:R541.4 R256.2 文献标识码:B doi:10.12102/j.issn.1672-1349.2019.08.019

## The Analysis of Correlation between Acquired Coronary Heart Disease and Characteristics of Five Circuits and Six Qi in Date of Birth XU Chengying,WANG Yahong,LI Rui

Beijing University of Chinese Medicine,Beijing 100013,China

Corresponding Author:LI Rui

**Abstract:Objective** To investigate the correlation between acquired coronary heart disease (CHD) and characteristics of five circuits and six qi in date of birth. **Methods** The distribution of five circuits and six qi in 400 patients with CHD was analyzed statistically. **Results** The six qi distribution in the date of birth of patients with CHD showed some differences:the highest incidence of CHD in date of birth was associated with the period of the mao month in twelve earthly branches of months,while the low incidence of CHD was associated with the period of the si month in twelve earthly branches of months.The highest incidence of CHD in date of birth was associated with the period of Shaoyang Xianghuo celestial manager qi and Jueyin Fengmu qi in the earth,while the low incidence of CHD was associated with the period of Taiyin Shitu celestial manager qi and Taiyang Hanshui qi in the earth.All the differences were statistically significant( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The acquired CHD is related to the six qi distribution characteristics of the date of birth.

**Keywords:**coronary heart disease;date of birth;five circuits and six qi

基于国内心血管病危险因素明显增加,引起心血管疾病发病率呈倍数成长。有研究报道,心血管病死亡率占居民死亡率构成 40% 以上,是居民总死亡的第一原因,已成为重大公共卫生问题<sup>[1]</sup>。冠心病发病的流行病学指出,其与先天遗传、性别、年龄、地域、季节、饮食习惯和精神压力等密切相关。李时珍曾云:“欲为医者,上知天文,下知地理,中知人事,三者俱明,然后可以语人之疾病”。中医学五运六气学说即是古代研究天、地、气之象与人体生理病理之间关系及规律的一门学说。运气学说认为自然气候存在多重周期性规律变动,此规律可经由十天干、十二地支相合模式进行推演。《素问·五常政大论》指出,不同运气干支作用于动物、植物的繁衍盛衰有影响而存在一定差异,间接说

明人体孕育亦是如此。同时云“五类衰盛,各随其气之所宜也。故有胎孕不育,治之不全,此气之常也,所谓中根也”,即人体胎孕在某些年份出现异常,乃因运气之气化不同造成。鉴于五运六气学说的理论基础,本研究探讨出生日期五运六气与后天罹患冠心病之间的相关性,为冠心病防治提供临床依据。

### 1 资料与方法

**1.1 资料来源** 选取 2013 年 5 月—2014 年 5 月北京东直门医院、中日友好医院及安贞医院门诊或住院部明确诊断为冠心病病人,对其进行资料收集,共 400 例。

### 1.2 资料处理

**1.2.1 出生日期的干支转化** 参照万年历,将 400 例冠心病病人出生日期转换为干支纪年,包括年干支和月干支。月支划分法:以每年立春为年起始点,寅月起于立春至惊蛰前一天,卯月起于惊蛰至清明前一天,辰月起于清明至立夏前一天,巳月起于立夏至芒种前一天,午月起于芒种至小暑前一天,未月起于小暑至立秋前一天,申月起于立秋至白露前一天,酉月起于白露至寒露前一天,戌月起于寒露至立冬前一天,亥月起于立

基金项目 国家中医临床研究基地业务建设科研专项课题(No. JDZX2012142)

作者单位 北京中医药大学(北京 100013)

通讯作者 李瑞,E-mail:tingxuezhai@126.com

引用信息 许丞莹,王亚红,李瑞.出生日期五运六气与后天罹患冠心病的相关性分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(8):1188-1191.

冬至大雪前一天,子月起于大雪至小寒前一天,丑月起于小寒至立春前一天<sup>[2]</sup>。

**1.2.2 出生日期的五运分类** 根据十天年干,划分五运,即甲己-土运、乙庚-金运、丙辛-水运、戊癸-火运、丁壬-木运。阳干的甲、丙、戊、庚、壬为岁运太过之年;阴干的乙、丁、己、辛、癸为岁运不及之年<sup>[2]</sup>。

**1.2.3 出生日期的六气分类** 根据十二年支划分六气,包括主气和客气。主气划分方法:从立春开始,立春至清明为初之气—厥阴风木;清明至芒种为二之气—少阴君火;芒种至立秋为三之气—少阳相火;立秋至寒露为四之气—太阴湿土;寒露至大雪为五之气—阳明燥金;大雪至立春为终之气—太阳寒水。客气划分方法:年支为寅申年,其初之气客气为少阴,二之气客气为太阴,三之气客气为少阳,四之气客气为阳明,五之气客气为太阳,终之气客气为厥阴。年支为卯酉年,其初之气客气为太阴,二之气客气为少阳,三之气客气为阳明,四之气客气为太阳,五之气客气为厥阴,终之气客气为少阴。年支为辰戌年,其初之气客气为少阳,二之气客气为阳明,三之气客气为太阳,四之气客气为厥阴,五之气客气为少阴,终之气客气为太阴。年支为巳亥年,其初之气客气为阳明,二之气客气为太阴,三之气客气为厥阴,四之气客气为少阴,五之气客气为太阳,终之气客气为少阳。年支为子午年,其初之气客气为太阳,二之气客气为厥阴,三之气客气为少阴,四之气客气为太阴,五之气客气为少阳,终之气客气为阳明。年支为丑未年,其初之气客气为厥阴,二之气客气为少阴,三之气客气为太阴,四之气客气为少阳,五之气客气为阳明,终之气客气为太阳<sup>[2]</sup>。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS 17.0 统计软件进行数据分析,描述性统计以百分比表示,观察冠心病病人不同天干岁运、主气客气、司天在泉时段出生的运气分布情况;计数资料采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

**2 结果**

**2.1 冠心病病人出生日期的五运分布**

**2.1.1 年干支分布** 结果发现,冠心病病人出生不同天干年份人数分布为:壬年 > 丙年 > 戊年、庚年 > 己年、癸年 > 甲年 > 乙年 > 丁年 > 辛年。以壬年人数最多,辛年最少,见图 1。冠心病病人出生不同地支年份人数分布为:寅 > 辰 > 亥 > 卯、申、戌 > 丑 > 子 > 巳 > 午 > 酉 > 未。以寅年最多,未年最少,见图 2。冠心病病人出生于不同天干、地支年份分布比较,差异无统计学意义( $P$  值分别为 0.364, 0.067)。

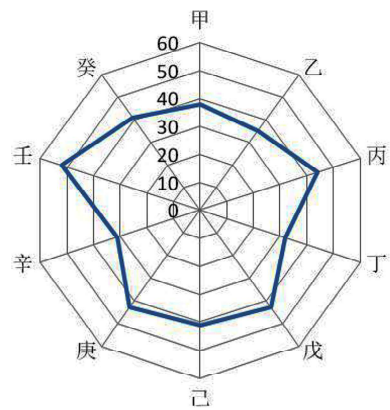


图 1 冠心病病人出生日期的年干分布

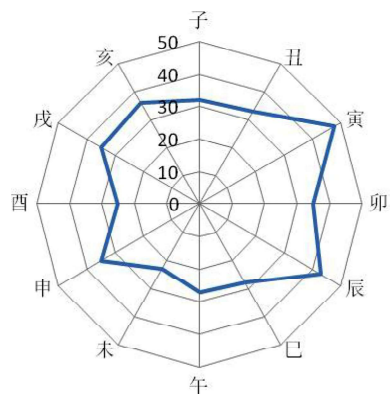


图 2 冠心病病人出生日期的地支分布

**2.1.2 岁运分布** 冠心病病人出生不同岁运年份人数分布为:木运年、火运年 > 土运年 > 金运年 > 水运年。其中,木运与火运年出生人数最多,水运年最少,但冠心病病人出生于不同岁运年份分布比较,差异无统计学意义( $P = 0.914$ ),见图 3。

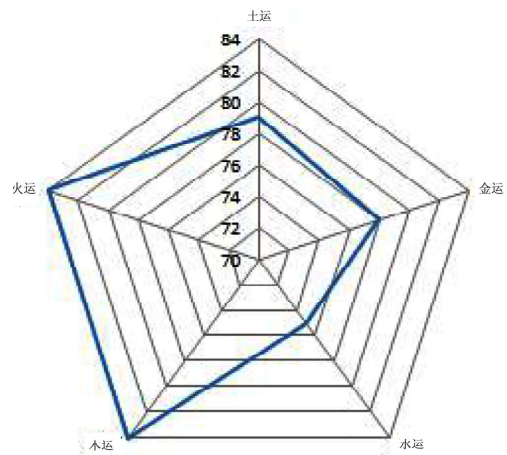


图 3 冠心病病人出生日期的岁运分布

**2.1.3 月干支分布** 冠心病病人出生不同天干月份的人数分布为:壬月>甲月>丁月、庚月>丙月>乙月、戊月>癸月>己月>辛月。以壬月人数最多,辛月人数最少,冠心病病人出生不同天干月份分布比较,差异无统计学意义( $P=0.804$ ),见图4。冠心病病人出生不同地支月份人数分布为:卯月>戌月>寅月、辰月>丑月、午月>子月>酉月>申月>亥月>未月>巳月。以卯月(惊蛰至清明前一天)人数最多人,巳月(立夏至芒种前一天)人数最少,且二者比较差异有统计学意义( $P=0.038$ ),见图5。

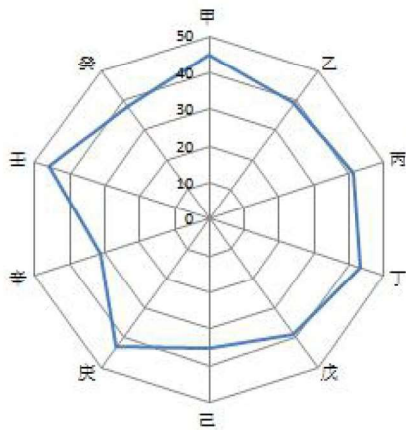


图4 冠心病病人出生日期的月干分布

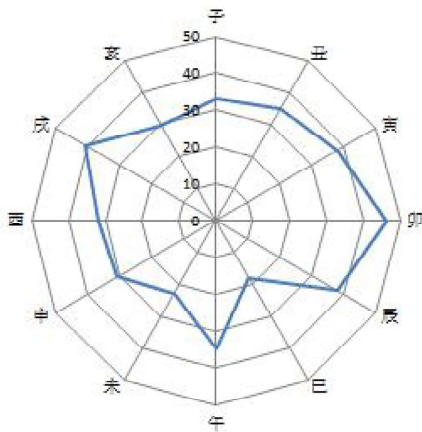


图5 冠心病病人出生日期的月支分布

**2.2 冠心病病人出生日期的六气分布**

**2.2.1 主气、客气分布** 结果发现,冠心病病人出生不同主气时段的人数分布:初之气(厥阴风木)>五之气(阳明燥金)>二之气(少阴君火)>终之气(太阳寒水)>三之气(少阳相火)>四之气(太阴湿土),其中初之气(厥阴风木)人数最多,四之气(太阴湿土)人数最少。冠心病病人出生不同客气时段的人数分布为:五之气(阳明燥金)>终之气(太阳寒水)>四之气(太阴湿土)>

二之气(少阴君火)>初之气(厥阴风木)>三之气(少阳相火),以五之气(阳明燥金)人数最多,三之气(少阳相火)人数最少。冠心病病人出生于不同主气、客气时段分布比较,差异无统计学意义( $P=0.786$ ),见表1。

表1 冠心病病人出生日期主气、客气分布 例(%)

六气	各主气发病	各客气发病
厥阴风木	81(20.25)	66(16.50)
少阴君火	67(18.75)	67(16.75)
太阴湿土	56(14.00)	68(17.00)
少阳相火	60(15.00)	57(14.25)
阳明燥金	75(18.75)	72(18.00)
太阳寒水	61(15.25)	70(17.50)
$\chi^2$ 值	8.376	2.436
$P$	0.137	0.786

**2.2.2 司天、在泉分布** 冠心病病人出生不同司天、在泉年份的人数分布为:少阳相火司天-厥阴风木在泉>太阳寒水司天-太阴湿土在泉>厥阴风木司天-少阳相火在泉>阳明燥金司天-少阴君火在泉>少阴君火司天-阳明燥金在泉>太阴湿土司天-太阳寒水在泉。少阳相火司天-厥阴风木在泉年份出生人数最多,太阴湿土司天-太阳寒水在泉年份出生人数最少。冠心病病人出生于不同司天、在泉年份分布比较,差异有统计学意义( $P=0.049$ ),见表2。

表2 冠心病病人出生日期司天、在泉分布

例(%)		
司天	在泉	发病
厥阴风木	少阳相火	64(16.00)
少阴君火	阳明燥金	59(14.75)
少阳相火	厥阴风木	83(20.75)
太阴湿土	太阳寒水	56(14.00)
阳明燥金	少阴君火	60(15.00)
太阳寒水	太阴湿土	78(19.50)
$\chi^2$ 值		11.148
$P$		0.049

**3 讨论**

本研究共纳入400例冠心病病人的病例资料,探讨每例病人出生日期的干支、岁运、主气、客气、司天、在泉等各个运气因素分布差异。结果发现,易罹患冠心病人群的出生日期运气特点为:年干为壬,年支为寅,岁运为木运、火运,月干为壬,月支为卯(包含惊蛰、春分2个节气),主气为初之气厥阴风木,客气为五之气阳明燥金,司天为少阳相火,在泉为厥阴风木。

上述五运、六气分布差异中,月支、司天、在泉的不同分布比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。从季节角度观察,冠心病病人的出生日期多分布在初之气、五之气(冬春季节),并集中在月支卯月(惊蛰至清明前一日),涉及 3~4 月份(春季),冠心病病人出生在巳月患病率最少。本研究结果与 Regina 等<sup>[3]</sup>发表的一篇“出生月份与患病风险之间的关系”结果一致,结果显示,3 月份出生易罹患动脉粥样硬化、心房颤动、心力衰竭,4 月份出生则易患冠心病,这两个月份出生相较其他月份患心脏病的风险更高。本研究分别从中西医角度予以解释研究结果,西医学角度考虑母体在孕期经过一个冬季,由于日照不足,母体缺乏维生素 D,机体营养不足并处于紧张应激状态和春季气温乍暖还寒,温差变化大之下,导致体内激素分泌增加,通过胎盘传递至胎儿,引起心血管及血压调节变化,造成日后罹患心血管疾病可能性增加。

中医角度:卯月为二月,值惊蛰、春分之际,《尔雅释天》曰:“二月为如”,类比万物相随而出,如如然也(《尔雅义疏》)。此时太阳直射点于春分后进入北半球,此后白天时间渐长,夜里时间渐短。“天人相应”交感,天象之阳渐壮盛,人体阳气逐渐壮大。原本冬三月潜藏于人体内阳气渐向上向外升发,相较于体内阳气自然减少。将母体与胎儿视为一体,因胎儿体内阳气向外升发,母体在此时生产,出生的胎儿素体相对阳气较虚,出现心气虚及日后发生胸痹心痛可能性增加。既往研究应用五运六气分析北京地区冠心病病人的发病趋势,显示冠心病病人发病集中初之气、五之气和终之气(冬春季)<sup>[4]</sup>。然而,出现冠心病发病周期与出生时五运六气周期吻合的关系,与运气学说中蕴含周期思想相关<sup>[5]</sup>。由此表明,运气节律可能于先天孕化之际存在人体,且其后天发病亦呈现周期性特点。

从司天在泉角度来看,冠心病病人出生时间属少阳相火司天-厥阴风木在泉人数最多,《素问五常政大论》谓:“少阳司天,火气下临……风行于地,尘沙飞扬,心痛胃脘痛,厥逆高不通,其主暴速。”天气正,地气扰,木火之化,火盛则寒水来复(《类经六十年运气病治之纪》),水寒来胜则心火受邪,出现心痛等病症。本研究调查冠心病合并高血压人数占总人数的 70%,有学者分析冠心病合并高血压病人出生时的运气特点,其结果岁气为火风(少阳相火司天-厥阴风木在泉)人数最

多<sup>[6]</sup>,与本研究结果一致,故考虑因冠心病合并高血压人数较多,导致冠心病病人出生时先天运气与肝木相关的倾向性。

胎儿在母体孕育过程中,天地气化通过母体作用于胚胎,造成胚胎在发育过程中出现脏腑强弱特点,出生后表现为不同体质及发病类型的倾向性。《素问五常政大论》云:“岁有胎孕不育,治之不全,何气使然?岐伯曰:六气五类,有相胜制也,同者盛之,异者衰之,此天地之道,生化之常也”。指出五运太过与不及变化对后天影响,本运所主之脏气太过则自病;气不足,所主之脏随之而虚<sup>[7]</sup>。本研究岁运以木运及火运为主,其与后天罹患冠心病合并高血压病位在心、肝相符合。本研究结果表明,整体五运六气对应五行,亦以木、火比例最多。

中医运气学说认为自然之气与人体之气具有通应性,人处在自然界天地之间,随时受天地之气影响,运气对人体影响从胚胎受孕形成已开始,亦是运气对人体先天作用。人体早期发育机制,尽管受基因影响,环境因素如食物、温度、光照、病毒和其他传染病均存在季节性变化,本研究初步认为六气(季节月支、司天在泉)产生的变化与孕期胎儿的相关性相对较大。但由于条件限制,收集病例时间较集中,对五运六气其他因素分析不全面,今后应进行多中心研究,增大样本量,并分析多重因素对出生时运的影响,进而分析出生日期运气与发病的相关性。

#### 参考文献:

- [1] 陈伟伟,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告 2015》概要[J].中国循环杂志,2016,31(6):521-528.
- [2] 苏颖.中医运气学[M].北京:中国中医药出版社,2009:1.
- [3] REGINA B M,ZACHARY S,DAVID M, et al. Birth month affects lifetime disease risk:a phenome-wide method[J].Journal of the American Medical Informatics Association,2015,22(5):1042-1053.
- [4] 汤巧玲,马师雷,刘宏伟,等.北京地区冠心病发病与六气及气象的相关性研究[J].中华中医药杂志,2012,27(6):1564-1566.
- [5] 付帮泽,汤巧玲,黄羚,等.五运六气学说中的周期思想[J].吉林中医药,2012,32(12):1189-1191.
- [6] 吴红倩,刘晓燕,王菁,等.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[J].环球中医药,2016,9(2):134-137.
- [7] 李星,刘健.高血压病患者胎孕期运气规律探讨[J].中华中医药杂志,2011,26(10):2449-2451.

(收稿日期:2017-11-26)

(本文编辑 薛妮)