

201例失眠患者出生时五运六气与易感倾向分析^{*}

郜宪明 李艳彦^{**} 杨帅通 蒋鹏宇 张强

(山西中医药大学,山西太原 030024)

摘要:目的 研究原发性失眠患者出生日期的五运六气分布特点及差异。方法 对201名失眠患者出生日期的五运六气分布特点进行描述性统计、卡方检验及周期分析。结果 患者出生在年干为甲年,地支为丑年,岁运为太宫,主运为二之运,主气为太阴湿土,客气为太阳寒水,司天为太阴湿土,在泉为太阳寒水其失眠发生率最高;患者出生在年干为辛年,地支为未年,岁运为少羽,主运为五之运,主气为少阳相火,客气为阳明燥金,司天为太阳寒水,在泉为太阴湿土其失眠发生率最低。其中失眠人群出生时的天干、岁运、客气分布差异具有统计学意义($P < 0.05$)。失眠的发病与患者出生时的运气周期密切相关。结论 失眠的发病与患者出生时的天干、岁运、客气及岁运周期均有较好的关联性。

关键词:五运六气;失眠;出生日期;易感倾向;周期

中图分类号:R221 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2022)03-0033-05

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2022.03.009

五运六气学说,揭示天体运动、时节气候变化规律及气候对自然界、人体影响的学说^[1]。该学说基于阴阳五行理论,以古代天文、历法、气象知识为依据,研究六十甲子周期的气候变化,与人体疾病的发生,以及如何防病治病^[2]。随着社会生活节奏的加快,失眠的发病率呈上升趋势^[3]。调查研究表明,我国失眠的发生率约为40%~50%^[4]。失眠降低了人们的生活质量,影响身体健康,睡眠障碍可能会对心脏功能、免疫功能和血糖调节产生负面影响^[5],值得被重视。

《素问·五常政大论》云:“不知年之所加,气之同异,不足以言生化。”说明人的禀赋和自然、气候环境有着密切关系^[6]。运气学说从气化的角度,解释了这一现象,人体的气化与自然气化同步,自然界正常与异常的气化直接影响人体气机^[7]。天体的异常运动、气候的骤变、昼夜的轮换等都会影响睡眠,失眠是人体内的节律失调。《素灵微蕴》中曰:“生理皆同,而情状殊绝者,气秉之不均也……人与天地同气,秉赋既异,乃与天运之丕泰无心而合,此气化自然之妙也”^[8]认为天地之气的不均造成人体秉赋的差异,即后天罹患疾病

的倾向与所受先天之气有一定的联系^[9]。因此研究失眠患者出生时的五运六气与失眠的易患倾向之间的联系,能为临床防治失眠提供依据,有一定的研究意义。

本次研究根据五运六气理论,收集山西中医药大学附属医院国医堂门诊病人资料,收集符合纳入标准的病人的出生日期资料,研究罹患失眠的患者其出生时的天干、地支、岁运、主运、主气、客气、司天、在泉分布特点,总结门诊失眠患者出生时五运六气与易感倾向的关系。

1 资料与方法

1.1 资料来源 选取山西中医药大学附属医院国医堂门诊自2020年1月20日—2021年1月20日就诊的患者。收集符合失眠诊断标准的患者资料。病例的纳入标准:符合失眠诊断标准;患者出生日期资料完整者。最后纳入201名符合标准的患者。

1.2 资料处理

1.2.1 干支转化 依照万年历,自当年的大寒日起,将出生日期(年、月、日)转变成干支纪年。干支为:甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸十天干;

^{*} 基金项目:山西省中医药管理局科研课题(2019ZYJC017)

^{**} 通讯作者:李艳彦,教授。E-mail:liy1002@163.com

子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥十二地支。再以天干地支推演五运六气。

1.2.2 出生日期的五运划分 五运即金、木、水、火、土之气在天地间运行与变化,参照《素问·天元纪大论》中“甲己之岁,土运统之;乙庚之岁,金运统之;丙辛之岁,水运统之;丁壬之岁,木运统之;戊癸之岁,火运统之。”^[10]即十天干划分为:甲己为土运、乙庚为金运、丙辛为水运、丁壬为木运、戊癸为火运。甲、丙、戊、庚、壬为太过之年,乙、丁、己、辛、癸为不及之年。主运的划分为:初之运为木运,自大寒日起,木运主春;二之运为火运,自春分后十三日起,火运主夏;三之运为土运,自芒种后十日起,土运主长夏;四之运为金运,自处暑后七日起,金运主秋;终之运为水运,自立冬后四日起,水运主冬。

1.2.3 出生日期的六气划分 六气包括风、寒、暑、湿、燥、火,是天地间阴阳变化产生的,与三阴三阳相应,即厥阴风木,少阴君火,太阴湿土,少阳相火,阳明燥金,太阳寒水。六气又有主气、客气之分。主气是主时之气,描述自然界四时气候正常的规律,每年固定不变。主气的划分方法:初之气为厥阴风木,大寒日至春分;二之气为少阴君火,春分至小满;三之气为少阳相火,小满至大暑;四之气为太阴湿土,大暑至秋分;五之气为阳明燥金,秋分之小雪;终之气为太阳寒水,小雪至大寒。客气是指异常变化的气候,每年都有变化。《素问·天元纪大论》云:“子午之岁,上现少阴;丑未之岁,上现太阴;寅申之岁,上现少阳;卯酉之岁,上现阳明;辰戌之岁,上现太阳;巳亥之岁,上现厥阴。”地支为子午年,司天之气为少阴君火,在泉之气为阳明燥金;地支为丑未年,司天之气为太阴湿土,在泉之气为太阳寒水;地支为寅申年,司天之气为少阳相火,在泉之气为厥阴风木;地支为卯酉年,司天之气为阳明燥金,在泉之气为少阴君火;地支为辰戌年,司天之气为太阳寒水,在泉之气为太阴湿土;地支为巳亥年,司天之气为厥阴风木,在泉之气为少阳相火。客气的划分方法与当年的司天、在泉之气有关:初之气为在泉之气左,二之气为当年司天之气右,三之气为司天之气,四之气为司天之气左,五之气为在泉之右,终之气为在泉之气。

1.3 统计学方法 选用 Excel 软件进行数据作图,SPSS 22.0 统计软件进行数据分析:①描述性统计,观察失眠患者不同运气要素天干地支、岁运、主运、主气、客气、司天之气、在泉之气的分布情况;②卡方检验,统计分析不同地支、岁运、主运、主气、客气、司天之气、在泉之气出生时段的人,其后天罹患失眠的差异性;③频谱分析,检验失眠发病是否受出生时五运六气的周期影响。

2 结果

2.1 失眠患者出生日期天干地支分布情况

2.1.1 天干分布情况 失眠患者出生在不同天干年份的分布情况:甲年>庚年>癸年>己年>壬年>丁年>丙年>乙年=戊年>辛年。其中失眠患者出生在甲年的人数最多,出生在辛年的人数最少,失眠患者出生在不同天干年份的分布差异具有统计学意义 $P<0.05$,见表1,图1。

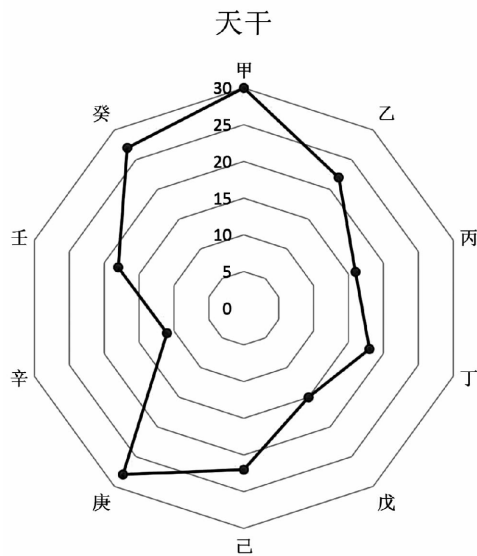


图1 失眠患者出生日期的天干分布人数

2.1.2 地支分布情况 失眠患者出生在不同地支年份的分布情况:丑年>申年>辰年>戌年>亥年>午年>巳年>卯年>子年>寅年>酉年>未年。其中失眠患者出生在丑年的人数最多,出生在未年的人数最少,但失眠患者出生在不同地支年份分布不具有统计学意义 $P>0.05$,见图2。

2.2 失眠患者出生时段五运六气分布情况

2.2.1 岁运分布情况 失眠患者出生在不同岁运年份的人数分布:太宫>太商>少徵>少宫>太角>少角>太羽>少商=太徵>少羽。岁运为土运太过年份出生的失眠患者人数最多,岁运为水运不及年份出生的人数最少,失眠患者出生于不同

岁运年份的分布差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

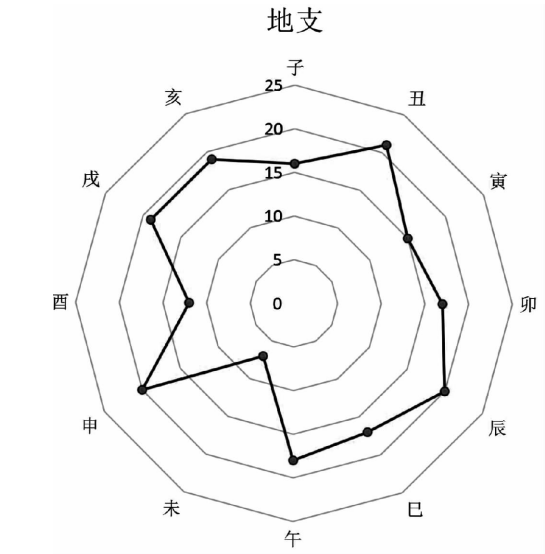


图 2 失眠患者出生日期的地支分布人数

表 1 失眠患者出生日期岁运/天干分布情况

岁运(天干)	人数/占比(%)	χ^2 值	P 值
太宫(甲)	30(14.9)	20.392	0.016
太商(庚)	28(13.9)		
少徵(癸)	27(13.4)		
少宫(己)	22(10.9)		
太角(壬)	19(9.5)		
少角(丁)	18(9.0)		
太羽(丙)	16(7.9)		
少商(乙)	15(7.5)		
太徵(戊)	15(7.5)	20.392	0.016
少羽(辛)	11(5.5)		

2.2.2 主气分布情况 失眠患者在不同主气时段人数分布为:太阴湿土 > 少阴君火 > 厥阴风木 = 太阳寒水 > 阳明燥金 > 少阳相火。其中失眠患者出生在四之气(太阴湿土)时段的人数最多,出生在三之气(少阳相火)时段的人数最少,见图 3。但失眠患者出生在不同主气时段的分布差异不具有统计学意义($P > 0.05$)。

2.2.3 客气分布情况 失眠患者出生在不同客气时段人数分布为:太阳寒水 > 少阴君火 > 厥阴风木 > 少阳相火 > 太阴湿土 > 阳明燥金。客气为太阳寒水时段出生的患者人数最多,阳明燥金时段出生的患者人数最少。失眠患者出生在不同客气时段分布差异具有统计学意义($P < 0.05$),见图 4,见表 2。

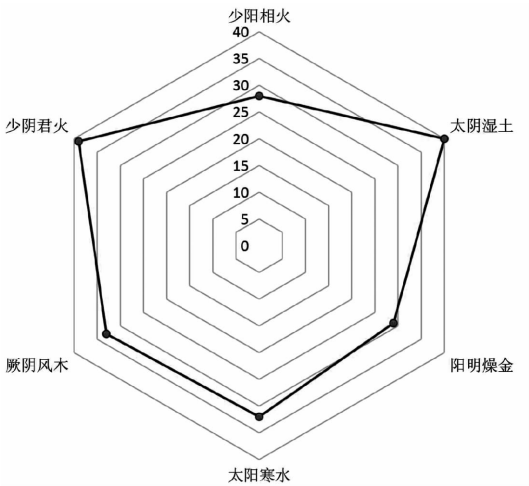


图 3 失眠患者出生日期主气分布人数

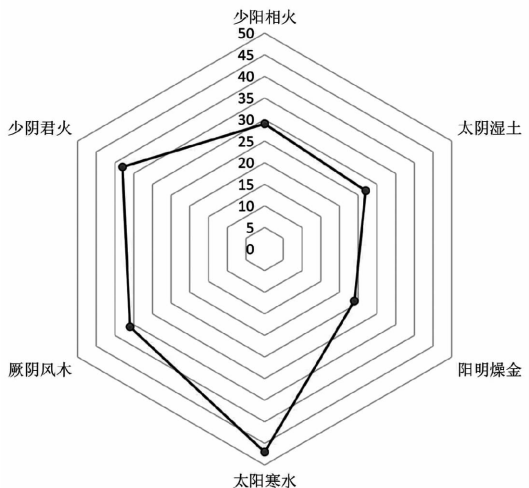


图 4 失眠患者出生日期客气分布人数

表 2 失眠患者出生日期客气分布情况

客气	人数/占比(%)	χ^2 值	P 值
太阳寒水	47(23.4)	12.949	0.024
少阴君火	38(18.9)		
厥阴风木	36(17.9)		
少阳相火	29(14.4)		
太阴湿土	27(13.4)		
阳明燥金	24(11.9)		

2.2.4 司天、在泉分布情况 失眠患者出生在不同司天时段的人数分布为:太阴湿土 > 少阳相火 > 厥阴风木 > 阳明燥金 > 少阴君火 > 太阳寒水。出生在不同在泉时段的人数分布为:太阳寒水 > 厥阴风木 > 少阳相火 > 少阴君火 > 阳明燥金 > 太阴湿土。司天为太阴湿土,在泉为太阳寒水这一时段,失眠患者出生人数最多。而司天为太阳寒水,在泉为太阴湿土时段失眠患者出生的

人数最少,但失眠患者出生在不同司天、在泉时段分布差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

3 频谱分析失眠发病与出生时五运周期的关联性

3.1 失眠发病与出生时岁运周期的关联性 统计结果显示,失眠发病与患者出生日期的天干周期为 5 年周期(系数 $r^2=0.955$),表明具有基于五运的 5 年周期的变动特点。见表 3,图 5。

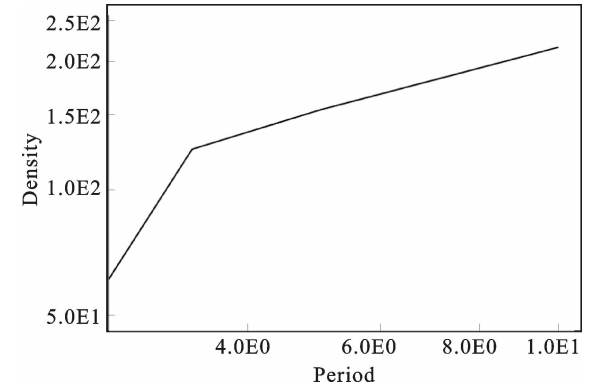


图 5 十天干与失眠发病周期的一致性

表 3 十天干与失眠发病周期一致性模型描述

模型名称	失眠发病数	天干模型
分析类型	-	单变量和双变量
独立序列	-	十天干
相依序列	1	失眠发病数
值范围	-	在零处通过居中减少
频谱窗口	-	Tukey-Hamming
窗口跨度	-	5
周期图平滑	-	-
	W(-2)	1.204
	W(-2)	1.923
权重值	W(-2)	2.240
	W(-2)	1.923
	W(-2)	1.204

4 讨论

本研究共纳入符合标准患者 201 名,对失眠患者出生时段的天干、地支、岁运、主运、主气、客气、司天之气、在泉之气的分布差异进行描述性统计,并用卡方检验统计其相关性。研究结果发现,易失眠人群的出生时运气特点为:年干为甲年,地支为丑年,岁运为太宫,主运为二之运,主气为太阴湿土,客气为太阳寒水,司天为太阴湿土,在泉为太阳寒水;不易患失眠的人群出生时运气特点为:

年干为辛年,地支为未年,岁运为少羽,主运为五之运,主气为少阳相火,客气为阳明燥金,司天为太阳寒水,在泉为太阴湿土。其中失眠人群出生时的天干、岁运、客气分布差异具有统计学意义($P<0.05$)。另外,失眠的发病与患者出生时的运气周期密切相关,相关性较高($r^2=0.955$)。

从岁运角度观察发现,失眠患者的出生日期多分布在土运太过之年。岁运又称之为“中运”“大运”,主管一年的气候变化。岁运反应的是全年的气候、物化、及人体疾病的规律。岁运又有分为太过、不及。岁运太过之年,本气偏胜,导致自然产生灾害,人体脏腑发生乘侮性疾病^[11-12];岁运不及之年,本气不足会导致自然界气化功能变弱而发为自然灾害,相应脏腑之气不足而发病^[13]。

研究结果显示失眠患者出生在土运太过之年人数较多,具有统计学意义($P<0.05$),表明土运太过之年出生易患失眠。《素问·气交变大论》中提到“岁土太过,雨湿流行,肾水受邪”,岁土太过之年,自然界“泉涌河衍”,雨水充足,对于人体则易被水湿之邪侵袭,发为“体重”“饮发中满食减”“病腹满溏泄肠鸣”等。《素问·至真要大论》中提到:“诸湿肿满,皆属于脾。”水湿之邪侵袭人体,当则之于脾。中焦脾胃为后天之本,是气机升降之枢纽,上连心肺,旁邻肝胆,下滋肾水^[14]。虽失眠病位在心,若痰湿壅滞中焦,郁久化热,痰热上扰心神,心无所主则不寐。如张鹤飞等^[15]主张痰湿阻滞、痰热扰心、胃腑不和、痰热内生等证是失眠的重要病机。《素问·六微旨大论》提到:“升降出入,无器不有。”脾胃为中焦气机升降枢纽,痰湿中阻,脾失升降,则浊阴不降,清阳不升,水火不济,心肾不交,则发生失眠。唯有脾胃升降有序,气化有常,阴阳调和,才能夜寐正常^[16]。主气主一时之气,能反应一年二十四节气气候的正常气候变换规律,客气是指时令气候的异常变化,如客之往来无常,年年都有变化。因此许多学者重视先天主气对人发病倾向的影响。本次研究发现,在主气为太阴湿土时段出生的人倾向于罹患失眠,与本次研究先天土运太过之年易罹患失眠,都符合湿土之气太盛。客气为太阳寒水时段出生的患者倾向于罹患失眠,《素问·至真要大论》提到:“百病之生也,皆生于风寒暑湿燥火,以之化之变也。”客

气为天气,天气主阳主动,六气本为正常之气,但其变化则成为致病邪气。太阳寒水属寒,寒邪收引凝滞易伤阳气,从整年和各个时段的角度来看,先天运气中多包括湿、寒,有学者^[17-18]研究发现失眠患者的中医体质类型以湿热质和阳虚质为主,这两种体质分别对应的是湿与寒。

周期思想贯穿五运六气学说^[19],张轩等^[20]经分析提出脑出血患者出生时五运六气出现较高的周期一致性,赵瑞霞等^[7]经分析提出脑梗死患者出生时地支的年周期与六气的阶段周期出现一致性。本次研究利用频谱周期一致性的分析方法,结果显示失眠的发病与出生日期的天干的五年周期之间一致性较高。表明失眠患者出生时更容易受十天干之中5年周期变动规律影响。

如今,伴随生活质量的提高,人们的生活压力也越来越大,失眠的发病率也越来越高,困扰绕着广大人群。同时,伴随导致的人体对自然界感知力的降低,对出生时运气赋予人的禀赋的进一步研究,为运用五运六气的在临床上的治病防病提供了基础数据,有利于运气学的发展。但本研究就山西中医药大学附属医院门诊失眠患者进行研究,数量有限,有不足之处,今后仍努力扩大样本,从研究结果中发现更多趋势和规律。

参考文献

- [1] 杨威,于峥,刘寨华.五运六气基本原理探讨[J]. 中国中医基础医学杂志,2011,17(10):1058-1059.
- [2] 苏颖.五运六气探微[M]. 北京:人民卫生出版社,2014.
- [3] 王丽敏,关云琦.睡眠状况与主要慢性病患病的关系[J]. 中华流行病学杂志,2020,41(8):1237-1241.
- [4] 黄任之,李卫晖,余丽珍,等.慢性失眠的病理机制:脑电生理和脑影像学证据[J]. 中南大学学报(医学版),2014,39(9):975-980.
- [5] Schwartz S, McDowell AW, Cole SR, et al. Insomnia and heart disease: a review of epidemiologic studies. [J]. Jour-

nal of psychosomatic research,1999,47(4):313-315.

- [6] 吕英.五运六气、六经辨证在儿科临床中的运用[J]. 中国中西医结合儿科学,2009,1(5):440-442.
- [7] 赵瑞霞,杜延军.1575例脑梗死病人出生日期五运六气特点分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(1):121-125.
- [8] 黄元御清.黄元御医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2010.
- [9] 王琦.中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [10] 方药中.黄帝内经素问运气七篇讲解[M]. 北京:人民卫生出版社,2007.
- [11] 王利锋,苏颖.《内经》五运六气太过不及和交运时间[J]. 吉林中医药,2017,37(10):973-975.
- [12] 李克光.《内经》五运六气述要[J]. 成都中医学院学报,1979,(4):12-20.
- [13] 张景明.天人合一的时空观:中医运气学说解读[M]. 北京:人民军医出版社,2008.
- [14] 陈辉,杨伟兴,肖国辉,等.参苓白术散论治失眠症思路探讨[J]. 中医临床研究,2019,11(32):64-66.
- [15] 张鹤飞,赵敏.从论“脾胃”辨析失眠[J]. 中医临床研究,2014,6(26):74-75.
- [16] 谷静,朱磊,沈洪.沈洪从肝脾论治失眠摘要[J]. 江苏中医药,2018,50(3):15-17.
- [17] 马学慧,孙慧茹.95例亚健康失眠患者中医体质分析[J]. 陕西中医药大学学报,2017,40(1):36-38.
- [18] 李玲,呼兴华,王凌.2361例失眠患者体质特点分析[A]. 中国中药杂志社,中国中药杂志2015/专集:基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集[C]. 中国中药杂志社,2016:2.
- [19] 付帮泽,汤巧玲,黄玲,等.北京市猩红热发病周期的小波分析及其与五运六气关系研究[J]. 中国中西医结合杂志,2013,33(3):338-342.
- [20] 张轩,刘一玄,颜隆,等.北京地区332例脑出血患者出生日期的五运六气分析[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2015,17(12):2547-2552.

(修回日期:2021-09-01 编辑:杨芳艳)