

基于五运六气理论对深圳地区中年人先天禀赋与糖尿病罹患相关性研究

王宇¹, 付琨^{2,3,4}, 孙丹阳⁵, 张雨桐¹, 朴春丽⁵

[1. 长春中医药大学, 吉林长春 130000; 2. 辽宁中医药大学, 辽宁沈阳 110847; 3. 珲春市中医医院, 吉林珲春 133300; 4. 珲春市新安社区卫生服务中心, 吉林珲春 133300; 5. 广州中医药大学深圳医院(福田), 深圳 518000]

摘要:【目的】探究中年人糖尿病罹患的运气禀赋与高风险因素的相关性。【方法】分析深圳市广州中医药大学深圳医院(福田)中年糖尿病患者611例, 根据出生日期推算患者所属运气情况以及运气相合情况, 采用卡方检验和Logistic回归分析影响罹患因素。【结果】(1)岁运分布为火运太过(太火)最多, 差异有统计学意义($\chi^2 = 24.794$, $P = 0.003$)。 (2)主运为金运分布最多, 客运为水运不及(少水)分布最多, 差异均有统计学意义($\chi^2 = 10.678$, $P = 0.030$; $\chi^2 = 18.411$, $P = 0.031$)。 (3)主气分布为太阴湿土最多, 客气分布为少阴君火最多, 差异均有统计学意义($\chi^2 = 15.268$, $P = 0.009$; $\chi^2 = 11.282$, $P = 0.046$)。 (4)运气相合情况最多为异化小逆年, 差异有统计学意义($\chi^2 = 236.28$, $P < 0.001$)。 (5)男性患者中出生时间的主气为太阴湿土时段罹患糖尿病风险高于女性, 差异有统计学意义($OR = 0.554$, 95%置信区间为0.321~0.955, $P = 0.034$)。【结论】患有糖尿病的中年人出生日期存在岁运为太火、主运为金运、客运为少水、主气为太阴湿土、客气为少阴君火、运气相合年份为小逆年的五运六气特征, 提示中年人罹患糖尿病与先天运气禀赋相关, 应重点关注火、寒、湿三种因素的影响。

关键词: 体质; 五运六气; 出生时段; 中年人; 糖尿病; 运气禀赋; 风险因素

中图分类号: R259.871

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2024)12-3115-05

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2024.12.004

Correlation Between Congenital Endowment and Prevalence of Diabetes Mellitus in Middle-Aged People in Shenzhen Based on the Five-Circuit and Six-Qi Theory

WANG Yu¹, FU Kun^{2,3,4}, SUN Dan-Yang⁵, ZHANG Yu-Tong¹, PIAO Chun-Li⁵

(1. Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130000 Jilin, China; 2. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847 Liaoning, China; 3. Hunchun Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hunchun 133300 Jilin, China; 4. Hunchun Xin'an Community Health Service Center, Hunchun 133300 Jilin, China; 5. Shenzhen Futian Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Shenzhen 518000 Guangdong, China)

Abstract: **Objective** To investigate the correlation between the prevalence of diabetes mellitus (DM) in middle-aged people and the circuit-qi endowment, and to explore the high-risk circuit-qi factors for DM. **Methods** A total of 611 middle-aged DM patients from Shenzhen Futian Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine were included for the analysis. The features of five circuits and six qi as well as the combined circuit-qi features on the birth date of the patients were analyzed and then the influencing factors of DM prevalence were explored by chi-square test and Logistic regression analysis. **Results** (1) The distribution of the yearly circuit in the middle-aged DM patients showed that the excessive fire circuit (*taihuo*) accounted for the most, and the difference was statistically significant ($\chi^2 = 24.794$, $P = 0.003$). (2) The dominant circuit of the middle-aged DM patients was predominated by gold circuit and the guest circuit was predominated by deficiency water circuit (*shaoshui*), and the difference was all statistically significant ($\chi^2 = 10.678$, $P = 0.030$; $\chi^2 = 18.411$, $P = 0.031$). (3) The predominant qi of the middle-aged DM patients was predominated by *taiyin* wet-earth and the guest qi was predominated by *shaoyin* monarch-fire, all with statistically significant differences ($\chi^2 = 15.268$, $P = 0.009$; $\chi^2 =$

收稿日期: 2024-04-05

作者简介: 王宇(1998-), 女, 在读博士研究生; E-mail: wangyujum@163.com

通信作者: 朴春丽, 女, 教授, 主任医师, 博士研究生导师; E-mail: pcl2013@sina.cn

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号: 82374380); 深圳市科技创新委员会科技计划项目(编号: JCYJ20220531091409022)

11.282, $P = 0.046$). (4) The distribution of the circuit-qi combination showed that mildly-rebellious year (the year of circuit generating qi) accounted for the most, and the difference was statistically significant ($\chi^2 = 236.28$, $P < 0.001$). (5) For the people born in the period with the dominant qi being taiyin wet-earth, the male had higher risk of suffering from DM than the female, and the difference was statistically significant (OR = 0.554, 95% confidence interval being 0.321-0.955, $P = 0.034$). **Conclusion** The middle-aged people suffering from DM have the following five-circuit and six-qi features: the yearly circuit being predominated by excessive fire circuit (taihuo), the dominant circuit being predominated by gold circuit, the guest circuit being predominated by deficiency water circuit (shaoshui), the predominant qi being predominated by taiyin wet-earth, the guest qi being predominated by shaoyin monarch-fire, and the circuit-qi combination being predominated by mildly-rebellious year. The results indicated that the prevalence of DM in the middle-aged people is related to the congenital circuit-qi endowment, and the impacts of the factors of fire, cold, and dampness should be taken into account.

Keywords: constitution; five circuits and six qi; birth time; middle-aged people; diabetes mellitus; circuit-qi endowment; risk factor

《素问·宝命全形论》云：“人以天地之气生，四时之法成”，人体吸纳天地之气，顺应四时之法，滋养脏腑、筋骨^[1]。五运六气理论以自然界的气候变化和人体生命活动为基础，把五运六气变化与五脏六经活动相互关联，从时空角度借助“地以五为制，天以六为节”的框架，分析人体生命活动和疾病罹患，是“天人合一”思想的最高体现^[2]。五运六气的疾病预测可辅助推断发病患者的体质特征和罹患倾向，这对于提升中医疾病防治能力、改善治疗效果具有较高的参考价值^[3-4]。

2型糖尿病作为全球三大慢性流行病之一，已在成年人十大主要死因中占据显要地位。我国目前是全球糖尿病流行最为严重的国家之一，其中，中年人患糖尿病数在病患总数中占比较大，具有较高的研究价值^[5]。因此，我们借助五运六气理论，以研究中年糖尿病为切入点，结合深圳地区611例中年人糖尿病患者的相关数据，通过分析五运、六气、运气相合等因素，分析该年龄段患者的出生日期先天禀赋规律，以探讨其与罹患糖尿病的相关性。本研究旨在为深圳地区糖尿病的临床治疗和预防提供新思路 and 参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源 选取2020年1月至2022年12月在广州中医药大学深圳医院(福田)内分泌科住院部接受治疗的40~65岁中年糖尿病患者，共611例。

1.2 研究方法

1.2.1 构建数据库 收集符合中华医学会糖尿病学分会发布的《中国2型糖尿病防治指南(2020年版)》^[6]定义的糖尿病患者数据，纳入40~65岁患病人群，包括姓名、性别、年龄以及出生日期，使用电子病历系统中的身份证信息进行记录。在删除重复数据后，最终筛选出符合条件的611例中年糖尿病患者。

1.2.2 数据处理 岁运、主运、客运、主气、客气及运气相合数据根据运气学理论确定，具体推算方法如下。

1.2.2.1 干支纪运 天干和地支代表时间和空间两个维度。在干支纪运中，天干地支相互配对，形成六十个组合。依照万年历，将患者的出生年月转化为干支纪年。

1.2.2.2 五运分类 五运内容包括岁运、主运和客运。岁运反映了一整年的发病规律，统领全年的五运之气，由当年的年干决定。根据阴阳五行的理论，将天干与五行相匹配，其中甲、丙、戊、庚、壬属于阳性，表示岁运太过；而乙、丁、己、辛、癸则属于阴性，表示岁运不及。主运负责管理一年中五个季节的正常气候变化，五个季节有固定的五个步骤。根据五行相生和太少相生的顺序，确定主运的五个步骤。第一步是从大寒日到春分后的十三天，第二步是从春分后的十三天到芒种后的十天，第三步是从芒种后的十天到处暑后的七天，第四步是从处暑后的七天到立冬后的

四天,最后一步是从立冬后的四天到大寒日。客运表示了五季气候的异常变化。客运的五个步骤的初运与当年岁运的五行属性及太过与不及相同。

1.2.2.3 六气分类 主气和客气用三阴三阳进行识别。主气指全年六个时段的正常气候规律,固定在一年二十四个节气中。主气分为六步,每步六十日零八十七刻半,起始于大寒节,顺序为厥阴风木、少阴君火、少阳相火、太阴湿土、阳明燥金、太阳寒水。客气管理异常气候变化,主要分析客气六步,负责上半年异常气候的司天之气和主导下半年异常气候的在泉之气。司天之气与三之气相同,在泉之气与终之气相同。

1.2.2.4 运气相合 包括同化、异化、平气之年。运气同化指五运和六气同类化合,主要有天符、岁会、同天符、同岁会、太乙天符五种。运气异化分为顺化、天刑、小逆、不和四种。

1.3 统计方法 应用SPSS 23.0统计软件进行数据的统计分析。通过频数分布法比较糖尿病患者在不同的五运、六气时段出生的情况,使用 χ^2 检验判断差异是否具有统计学意义($P < 0.05$)。同时,进一步通过Logistic回归分析探讨性别与运气因素发生概率之间的关系。

2 结果

2.1 一般资料 本研究共收集了611例40~65岁的中年糖尿病患者资料,出生年份为1958—1983年,其中男性337例,女性274例,性别分布情况为男性显著多于女性($\chi^2 = 6.496$, $P = 0.011$);在六十年干支纪年中,癸卯年出生者最多,为44例,癸亥年出生者最少,为2例。

2.2 中年糖尿病患者禀赋与五运的关系 天干化五运后,岁运分布频次为火运太过(太火,78例) > 火运不及(少火,70例) = 土运不及(少土,70例) > 土运太过(太土,67例) > 金运太过(太金,66例) > 木运太过(太木,65例) > 水运不及(少水,57例) > 金运不及(少金,54例) > 木运不及(少木,52例) > 水运太过(太水,32例),差异有统计学意义($\chi^2 = 24.794$, $P = 0.003$)。从主运五步看,四运(金运,152例) > 初运(木运,120例) = 终运(水运,120例) > 三运(土运,116例) > 二运(火运,103例),差异有统计学意义($\chi^2 = 10.678$, $P = 0.030$)。从客运的太过和不及时段看,少水

(80例) > 少木(76例) > 少金(66例) > 太火(65例) > 太土(61例) > 太木(59例) = 太金(59例) > 少土(50例) > 太水(49例) > 少火(46例),差异有统计学意义($\chi^2 = 18.411$, $P = 0.031$)。

2.3 中年糖尿病患者禀赋与六气的关系 十二地支中,戌年出生(69例)和卯年出生(69例)者最多,午年出生(25例)者最少。地支转化为六气后,司天/在泉情况中,太阴湿土(111例) = 太阳寒水(111例) > 少阴君火(110例) = 少阴君火(110例) > 厥阴风木(105例) > 少阳相火(90例) > 阳明燥金(84例),差异无统计学意义($\chi^2 = 6.902$, $P = 0.228$)。

从主气来看,太阴湿土(130例) > 少阴君火(109例) > 太阳寒水(105例) > 阳明燥金(98例) > 厥阴风木(91例) > 少阳相火(78例),不同主气的分布频次比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 15.268$, $P = 0.009$)。从客气来看,少阴君火主持之时发病最多,少阴君火(119例) > 阳明燥金(117例) > 太阳寒水(107例) > 厥阴风木(97例) > 少阳相火(90例) > 太阴湿土(81例)。不同客气的分布频次比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 11.282$, $P = 0.046$)。

2.4 中年糖尿病患者禀赋与运气相合的关系 在运气相合中,异化小逆(166例) > 异化不和(160例) > 天符(135例) > 异化天刑(116例) > 同天符(105例) > 平气(75例) > 同岁会(71例) > 异化顺化(45例) > 岁会(40例) > 太乙天符(29例),相合属性不同的分布频次比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 236.28$, $P < 0.001$)。

2.5 中年人罹患糖尿病情况与五运六气时段变化关系 使用Logistic回归模型分析中年糖尿病患者的信息,将性别作为因变量,岁运、主运、客运、主气、客气、运气相合时段数作为协变量。结果显示,相较于中年女性糖尿病患者,中年男性糖尿病患者的罹患风险更高。在主气变量方面,与太阳寒水主气时段相比,太阴湿土主气时段中年男性罹患糖尿病的风险更高,OR值为0.554,95%置信区间为0.321~0.955, P 值为0.034。结果见表1。

根据Logistic回归分析结果,受试者工作特征(ROC)曲线下面积为0.555。这表明相对于中年女性,中年男性患者罹患糖尿病的风险更高,结果见图1。

表1 中年人罹患糖尿病情况与五运六气时段变化的 Logistic 回归模型分析结果

Table 1 Analysis results for the correlation of prevalence of diabetes mellitus in middle ~ aged people with five ~ circuit and six ~ qi indicators with Logistic regression model

五运时段	P值	OR 值	95% 置信区间	六气时段	P值	OR 值	95% 置信区间
岁运	0.350			主气	0.100		
木运不及	0.386	1.383	0.665 ~ 2.876	厥阴风木	0.430	0.799	0.457 ~ 1.396
木运太过	0.871	1.062	0.516 ~ 2.185	少阴君火	0.812	0.929	0.508 ~ 1.702
火运不及	0.611	0.832	0.409 ~ 1.693	少阳相火	0.730	1.106	0.625 ~ 1.958
火运太过	0.528	1.261	0.613 ~ 2.591	太阴湿土 ^①	0.034	0.554	0.321 ~ 0.955
土运不及	0.551	0.800	0.383 ~ 1.668	阳明燥金	0.139	0.652	0.370 ~ 1.50
土运太过	0.177	0.579	0.262 ~ 1.281	客气	0.567		
金运不及	0.767	1.217	0.538 ~ 2.318	厥阴风木	0.785	0.928	0.542 ~ 1.590
金运太过	0.609	1.306	0.573 ~ 2.589	少阴君火	0.467	0.807	0.452 ~ 1.440
水运不及	0.286	1.621	0.668 ~ 3.937	少阳相火	0.374	1.308	0.724 ~ 2.362
主运	0.318			太阴湿土	0.360	0.776	0.450 ~ 1.337
初运	0.718	0.907	0.536 ~ 1.537	阳明燥金	0.932	0.976	0.563 ~ 1.694
二运	0.791	0.933	0.560 ~ 1.555	运气相合	0.054		
三运	0.130	0.689	0.425 ~ 1.116	岁会	0.245	1.546	0.742 ~ 3.224
四运	0.920	0.644	0.386 ~ 1.075	同天符	0.703	0.827	0.311 ~ 2.198
客运	0.425			太乙天符	0.787	0.902	0.426 ~ 1.908
少木	0.354	0.723	0.364 ~ 1.437	天符	0.124	1.849	0.844 ~ 4.050
太木	0.745	0.885	0.425 ~ 1.845	同岁会	0.670	1.164	0.578 ~ 2.344
少火	0.396	0.749	0.384 ~ 1.460	不和	0.192	0.550	0.224 ~ 1.351
太火	0.606	0.828	0.404 ~ 1.696	顺化	0.199	1.608	0.778 ~ 3.322
少土	0.312	1.419	0.720 ~ 2.795	天刑	0.760	1.115	0.555 ~ 2.240
太土	0.196	0.643	0.329 ~ 1.257	小逆	0.877	1.063	0.490 ~ 2.308
少金	0.129	0.583	0.290 ~ 1.170				
太金	0.869	1.054	0.562 ~ 1.975				
少水	0.679	0.859	0.418 ~ 1.765				

注：① $P < 0.05$ ，与太阳寒水主气时段比较

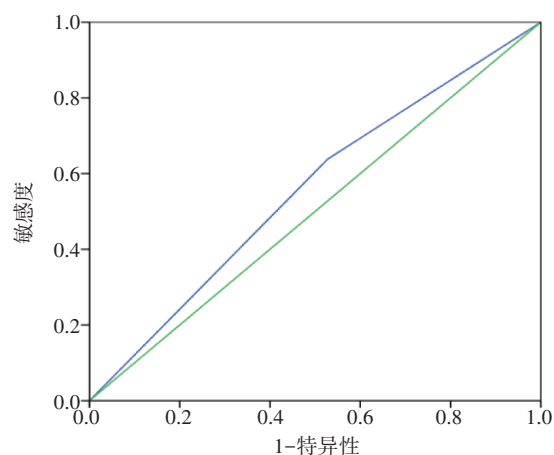


图1 受试者工作特征(ROC)曲线下面积检验图

Figure 1 The area under the receiver operating characteristic(ROC)curve for checking the Logistic regression analysis results

3 讨论

根据中医理论，人体的健康和疾病与自然环境的影响息息相关。《灵枢·岁露》云：“人与天地相参，与日月相应”，意味着人体不仅是生于父母之合，更是宇宙运行规律与天地万物的结合产物^[7]。人体内蕴藏着宇宙日月星辰的运动规律，天地四时阴阳乃万物生死变化的本原，而这四时阴阳源自于五运六气，因此可以通过五运六气的理论来推演天地之气的变化规律，故五运六气是人体生命活动的基础规律^[8-9]。对于疾病的发生，中医强调了内因与外因相结合的观点。首先，疾病的发生源于人体内的气虚，即人体的生理功能发生紊乱，失去平衡。其次，外界六气(太阳、少阳、阳明、太阴、少阴、厥阴)的偏颇也会对人体

产生影响。当人体的气虚遇到外界六气的影响,两者相互交合,就可能导致疾病的发生。因此,研究五运六气对疾病罹患的影响将有助于中医的辨证施治,并且能够帮助人们更好地调节生活方式、饮食习惯,以及预防疾病^[10]。

本研究收集了611例中年糖尿病患者的病历资料,这些患者的出生日期跨度从1958年至1983年。本研究全面探讨了这些患者出生时不同因素(天干、岁运、主客运、主客气与运气相合等)的分布差异。结果显示,患有糖尿病的中年人出生日期存在以下五运六气特征:岁运为太火、主运为金运、客运为少水、主气为太阴湿土、客气为少阴君火,运气相合年份为小逆年。《素问·气交变大论》云:“岁火太过,炎暑流行,金肺受邪。民病疟……嗌燥、耳聋、中热……胁支满、肋痛”^[1],胸中痛、胁支满主要说明在火运太过之年本脏自病,心火亢盛多见于糖尿病初发人群,可能会出现烦热渴饮、焦虑失眠、口舌生疮、小便短赤等症状和焦虑、抑郁、紧张等情绪问题,可用黄连等苦寒清热之品引心火下行,清心泻火。火邪克金伤肺,肺虚则母病及子,下劫肾水,则出现口干咽燥、夜尿频数等症状,宜治以交通心肾;子病及母,土湿而木郁,郁而化火,火邪克脾胃,则出现口渴引饮、消谷善饥等现象,可用石膏和知母清热泻火。客运为少水时,若逢火运太过或少阴君火,则寒水加临于火而生湿,寒湿者以脘腹胀满、便溏、泄泻为主,多见于糖尿病胃肠功能紊乱者,可用白术、山茱萸等品。太阴湿土主气时,会增加体内湿气,湿与热合,壅滞于上中焦则可见口渴而不多饮、脘腹满闷,是糖尿病常见的虚实夹杂的现象;夹湿热者,口甜纳呆,舌

体胖大,多见于糖尿病早期尚未得到合理治疗者,在糖尿病的发展中扮演着重要的角色。客气为少阴君火时,少阴主热,若遇相火加临,则气候炎热,易发生疾病。五运正化,气候变化为不盛不衰,各守其平,故民不兴病。本研究中,运气相合结果以小逆年最多,小逆者运盛气衰也,气候变化较剧烈,故人体发病较多。

综上所述,中年人糖尿病的发病与先天运气禀赋有关,应注意预防六气过度,主要为火、寒、湿三种因素。对六淫变化有所警惕,有助于全面了解疾病的发病机制,为个性化治疗和预防措施的制定提供更多的参考依据,从而有助于进一步提高疾病治疗效果和预防疾病的发生。

参考文献:

- [1] 佚名.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2002.
- [2] 冯茗萱,杨威.五运六气中医推演第一书揭秘:《素问入式运气论奥》研究[M].郑州:河南科学技术出版社,2022.
- [3] 孙其新.内经五运六气简释[M].北京:人民军医出版社,2014.
- [4] 张曦,张万义,石作荣.基于阴阳五行探讨《黄帝内经》中药药性与天人相应用药观[J].中华中医药杂志,2023,38(9):4116-4119.
- [5] 杨叔禹.国家糖尿病基层中医防治管理指南(2022)[J].中医杂志,2022,63(24):2397-2414.
- [6] 中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2020年版)[J].中华糖尿病杂志,2021,13(4):315-409.
- [7] 佚名.灵枢经[M].北京:商务印书馆,1954.
- [8] 刘思淇,马峰彪,张其成.中国古代宇宙观与《黄帝内经》“天人”理念研究[J].中医学报,2023,38(8):1621-1625.
- [9] 王琴琴,苏颖.《内经运气病释》五运六气学术特色钩玄[J].中华中医药杂志,2023,38(1):301-304.
- [10] 江启煜,孙晓生.建立新型中医时空辨证体系的探索[J].中华中医药杂志,2023,38(8):3891-3894.

【责任编辑:陈建宏】