- [20] 左韬, 赵磊, 张祝强, 等. 渗湿明目法治疗视网膜分支静脉阻塞型黄斑水肿研究[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(11): 2326-2329.
- [21] 李月, 王予伟. 血栓通治疗视网膜静脉阻塞的效果观察及对凝血功能的影响分析[J]. 河南医学研究, 2016, 25(11): 2053-2054.
- [责任编辑: 陈建宏]

壬寅年季节性变应性鼻炎五运六气禀赋相关分析

王昭倩¹, 马湘婷², 高畅^{1,3}, 蔡婷婷¹, 陈钰晗¹, 刘静¹

(1. 中国中医科学院西苑医院, 北京海淀 100091; 2. 西安市中医医院, 陕西西安 710021;
3. 北京中医药大学, 北京朝阳 100029)

摘要:【目的】分析壬寅年季节性变应性鼻炎(seasonal allergic rhinitis, SAR)患者先天运气禀赋情况。【方法】采用回顾性研究方法, 收集中国中医科学院西苑医院耳鼻喉科2022年(壬寅年)在春、秋两个花粉季(即3月5日~5月21日、8月7日~9月23日)就诊的SAR患者共8 918例, 对患者的出生日期进行运气分析。【结果】壬寅年SAR患者发病与岁运、司天、主气、运气相合, 以及双因素中的岁运—司天、主气—客气关系密切。出生于天干为壬, 地支为戌, 五运为木运, 岁运为岁木太过, 阳明燥金司天—少阴君火在泉, 主气为阳明燥金, 运气相合为不和之年, 患者的发病率增高; 双因素中, 岁运—司天为岁木太过—太阳寒水, 主客相合为阳明燥金—太阳寒水, 患者的发病率增高。【结论】先天运气因素中, 岁运、司天、主气及运气相合等对疾病的发生有影响, 出生时运气与发病时的运气因素相互作用可能是导致疾病发生的重要机制之一。

关键词: 壬寅年; 季节性变应性鼻炎(SAR); 先天运气禀赋; 五运六气; 发病机制

中图分类号: R276.1

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2024)05-1116-07

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2024.05.004

Analysis of Correlation Between the Occurrence of Seasonal Allergic Rhinitis in Ren-Yin Stem-Branch Year of Chinese Lunar Calendar and Innate Circuit Qi Endowment of the Patients

WANG Zhao-Qian¹, MA Xiang-Ting², GAO Chang^{1,3}, CAI Ting-Ting¹,
CHEN Zhi-Han¹, LIU Jing¹

(1. Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100091, China; 2. Xi'an Hospital of Chinese Medicine, Xi'an 710021 Shaanxi, China; 3. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: **Objective** To analyze the innate circuit qi endowment of patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) in *Renyin* year (*Ren-Yin* stem-branch year of Chinese lunar calendar). **Methods** A retrospective study was

收稿日期: 2023-06-28

作者简介: 王昭倩(1996-), 女, 博士研究生; E-mail: ei968565@163.com

通信作者: 刘静(1971-), 女, 博士, 教授、主任医师, 博士研究生导师; E-mail: liuj032679@vip.sina.com

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函〔2012〕149号); 北京市中医药科技发展资金项目(编号: JJ-2020-17); 中国中医科学院科技创新工程项目(编号: CI2021A02709)

conducted in 8 918 SAR patients who were treated in the Department of Otorhinolaryngology of Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences in pollen seasons of the spring and autumn (i.e., the period of March 5 to May 21, and the period of August 7 to September 23) in 2022 (*Renyin* year). The characteristics of circuit *qi* at birth date of the SAR patient were analyzed. **Results** The occurrence of SAR in *Renyin* year was related to the *suiyun* (yearly circuit phase), *sitian* (the first half of the alterable yearly circuit *qi*), dominant *qi*, and circuit *qi* combination. The two-factor model analysis showed that the occurrence of SAR in *Renyin* year was closely related with *suiyun-sitian* and dominant *qi*-guest *qi*. High morbidity of SAR was shown in the patients born in the year of heavenly-stem *Ren* and earthly-branch *Xu*, and with the circuit *qi* features of five circuits being wood circuit, *Suiyun* being excessive wood circuit, *sitian* of *yangming* dryness-gold, *zaiquan* (the second half of the alterable yearly circuit *qi*) of *shaoyin* monarch-fire, dominant *qi* being *yangming* dryness-gold, and circuit *qi* combination being disharmony. The two-factor model analysis showed that the morbidity of SAR was increased in the year with the circuit *qi* features of *suiyun-sitian* being excessive wood circuit and *taiyang* cold-water, and the combination of dominant *qi* and guest *qi* being *yangming* dryness-gold and *taiyang* cold-water. **Conclusion** Among the innate circuit *qi* factors, *suiyun*, *sitian*, dominant *qi*, and circuit *qi* combination have an impact on the occurrence of SAR. The interaction between innate circuit *qi* and circuit *qi* at onset may be one of the important mechanisms leading to the occurrence of SAR.

Keywords: *Renyin* year (*Ren-Yin* stem-branch year of Chinese lunar calendar); seasonal allergic rhinitis (SAR); innate circuit *qi* endowment; five circuits and six *qi*; pathogenesis

变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR)是特应性个体暴露于变应原后,主要由免疫球蛋白E(IgE)介导的鼻黏膜非感染性慢性炎性疾病。按照过敏原种类其可分为季节性变应性鼻炎(seasonal allergic rhinitis, SAR)和常年性变应性鼻炎(perennial allergic rhinitis, PAR)。SAR是由花粉、真菌等季节性过敏原引起的,发病具有明显的时间节律性。以鼻痒、发作性喷嚏、流涕和鼻塞为主要表现,可伴有不同程度的眼痒、咽痒、胸闷、咳嗽等症状,出现支气管哮喘、变应性结膜炎、慢性鼻窦炎、上气道咳嗽综合征、中耳炎等并发症^[1]。近年来我国SAR患病率呈不断上升趋势,北方部分地区的患病率可达10.5%~31.4%^[2-3],严重影响患者的生活和工作。

五运六气学说是中医学研究天时气象、物候变化和人体生理病理变化及其规律的学说,着重揭示了宇宙气化与人体气化的关系,即天道、气化与物候(包括病候)之间的关系^[4],是中医学“天人合一”思想的集中体现。天地阴阳之气不是一成不变的,其盛衰损益、循环周旋有一定的运行规律,并对人体的脏腑、经络、气血产生影响。因此,本研究选取壬寅年(2022年)3~5月(惊蛰至小

满)、8~9月(立秋至秋分)两个时间段,在中国中医科学院西苑医院门诊就诊的8 918例SAR患者为研究对象,统计患者的出生日期,分析基于其出生日期的运气体质禀赋,研究壬寅年SAR患者的先天运气体质特点,以探讨壬寅年运气对SAR发病的影响,为SAR的病机及防治提供新思路。现将研究结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 收集2022年3月5日~5月21日、8月7日~9月23日在中国中医科学院西苑医院耳鼻喉科门诊就诊的8 918例SAR患者为研究对象,全面采集患者的出生日期等数据。

1.2 诊断标准 参照中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组制定的《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版)》^[1]中有关SAR的诊断标准。

1.3 纳入标准 ①于2022年3月5日~5月21日、8月7日~9月23日在中国中医科学院西苑医院耳鼻喉科门诊就诊;②符合SAR的诊断标准,病程超过2年;③年龄、性别不限;④出生日期信息完整、明确的患者。

1.4 排除标准 ①常年性变应性鼻炎、非变应性相关性鼻炎患者；②基本信息不完整，尤其是出生日期不明确的患者；③观察时间段内(2022年3月5日~5月21日、8月7日~9月23日)多次就诊的患者。

1.5 研究方法及内容

1.5.1 出生日期的干支转化 患者的出生日期均记载阳历出生日期，参照万年历，将出生日期转化为干支纪年，主要是年干支，月干支、日干支不在本次研究范围之内。天干有十，地支有十二。

1.5.2 出生日期的岁运转化 由年天干推演而来，包括木运、火运、土运、金运、水运五类，以太过(太)、不及(少)划分以上五类，共分为十类岁运；以每年大寒节气为该年岁运的起运时间，下一年的大寒前夕为运止时间。依据《素问·天元纪大论》^[5]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”的十干化运理论以定岁运。其中，逢阳干的甲、丙、戊、庚、壬为岁运太过之年，称为太土、太水、太火、太金、太木；逢阴干的乙、丁、己、辛、癸为岁运不及之年，称为少金、少木、少土、少水、少火。

1.5.3 司天在泉之气转化 以地支为标准建立。根据《素问·天元纪大论》^[5]中“子午之岁，上见少阴；丑未之岁，上见太阴；寅申之岁，上见少阳；卯酉之岁，上见阳明；辰戌之岁，上见太阳；己亥之岁，上见厥阴”的十二地支化气理论，推演出司天之气。再根据少阴君火与阳明燥金、太阴湿土与太阳寒水、厥阴风木与少阳相火互为司天在泉，推演出在泉之气。

1.5.4 主气客气转化 主气，又名主时之气，是一年中正常的季节性气候改变，每年按照固定顺序演变。每一主气主四个节气，其中节气日为下一步气的第一天。大寒至春分为初之气厥阴风木，春分至小满为二之气少阴君火，小满至大暑为三之气少阳相火，大暑至秋分为四之气太阴湿土，秋分至小雪为五之气阳明燥金，小雪至下年大寒为终之气太阳寒水。客气为气候的异常变化情况，同样划分为六步，划分时间点与主气相同。三之气客气同司天，六之气客气同在泉，按照“厥阴、少阴、太阴、少阳、阳明、太阳”的顺序演变。

1.5.5 运气相合分类 运气相合是将五运、六气

叠加在一起分析，分为运气同化、运气异化和平气。其中，天符年、岁会年、同天符年、同岁会年、太乙天符年为运气同化。小逆、不和、天刑、顺化属于运气异化。天符类年份(天符年、同天符年、太乙天符)气候变化通常较为剧烈，容易发病或疾病进展迅速；岁会类年份(岁会年、同岁会年)气候变化通常较为缓和，不易发病或疾病进展较为缓和。通常将天符类年份(天符年、同天符年、太乙天符)、不和之年(天刑、小逆、不和年)归为非平和之年；将岁会类年份(岁会年、同岁会年)及顺化之年归为平和之年^[6]。

1.6 统计方法 (1)统计描述：定性资料的统计描述以例数及构成比表示，统计SAR患者出生日期的运气基本要素(岁运、司天-在泉、主气、客气、运气相合)分布特点，并运用Microsoft Excel软件绘制折线图和雷达图。(2)卡方检验：运用SPSS 26.0统计学软件，采用卡方拟合优度检验分析分布差异，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况分析

2.1.1 性别分析 壬寅年SAR患者的性别统计结果显示，女性患者的占比为52.5%(4 682/8 918)，多于男性患者的47.5%(4 236/8 918)。

2.1.2 年龄分析 壬寅年SAR患者的最小年龄为2岁，最大年龄为92岁，平均年龄为(35.02 ± 16.501)岁，可见SAR发病以青中年为主。

2.2 出生日期的天干、岁运分布情况 壬寅年SAR患者出生日期的天干分布由高至低依次为：壬年(岁木太过) > 丙年(岁水太过) > 丁年(岁木不及) > 甲年(岁土太过) > 戊年(岁火太过) > 癸年(岁火不及) > 乙年(岁金不及) > 己年(岁土不及) > 庚年(岁金太过) > 辛年(岁水不及)。经 χ^2 检验，壬寅年SAR患者出生日期的天干分布比较，差异有统计学意义($\chi^2 = 25.425$, $P < 0.05$)。其中以岁木太过之壬年出生的患者比例最高，岁水不及之辛年出生的患者比例最低。结果见图1。

2.3 出生日期的五运分布情况 壬寅年SAR患者出生日期的五运分布由高至低依次为：木运 > 火运 > 水运 > 金运 > 土运。壬寅年SAR患者出生日期的五运分布比较，差异有统计学意义($\chi^2 = 10.993$, $P < 0.05$)。其中以木运之年出生的患者比例最高，土运之年出生比例最低。结果见图2。

图1 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者天干、岁运分布情况

Figure 1 Distribution of heavenly stems and *suiyun* (yearly circuit phase) in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in *Renyin* year

图3 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者地支分布情况
Figure 3 Distribution of earthly branches in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in *Renyin* year

图2 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者五运分布情况
Figure 2 Distribution of five circuit phases in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in *Renyin* year

图4 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者司天分布情况
Figure 4 Distribution of *sitian* (the first half of the alterable yearly circuit *qi*) in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in *Renyin* year

2.4 生日期的地支分布情况 壬寅年SAR患者生日期的地支分布由高至低依次为: 戌年>申年>卯年>午年>酉年>亥年>寅年>巳年>辰年>子年>未年>丑年。壬寅年SAR患者生日期的地支分布比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 80.767, P < 0.001$)。结果见图3。

2.5 生日期的六气分布情况

2.5.1 司天-在泉分布 壬寅年SAR患者生日期的司天-在泉分布由高至低依次为: 阳明燥金-少阴君火>太阳寒水-太阴湿土>少阳相火-厥阴风木>厥阴风木-少阳相火>少阴君火-阳明燥金>太阴湿土-太阳寒水。壬寅年SAR患者生日期的司天-在泉分布比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 35.265, P < 0.001$)。其中以阳明燥金司天-少阴君火在泉分布比例最高, 太阴湿土司天-太阳寒水在泉分布比例最低。结果见图4。

2.5.2 主气、客气分布 壬寅年SAR患者生日期的主气分布由高至低依次为: 阳明燥金>厥阴风木>太阴湿土>太阳寒水>少阳相火>少阴君火。壬寅年SAR患者生日期的主气分布比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 21.668, P < 0.05$)。其中以阳明燥金主气分布比例最高, 少阴君火主气分布比例最低。结果见图5。

壬寅年SAR患者生日期的客气分布由高至低依次为: 太阳寒水>阳明燥金>厥阴风木>少阳相火>太阴湿土>少阴君火。壬寅年SAR患者生日期的客气分布比较, 差异无统计学意义($\chi^2 = 5.199, P > 0.05$)。结果见图6。

2.5.3 运气相合分布 壬寅年SAR患者生日期的运气相合分布由高至低依次为: 不和之年(不和、小逆、天刑)>天符类(天符、同天符、太乙

图5 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者主气分布情况
Figure 5 Distribution of dominant qi in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in Renyin year

图6 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者客气分布情况
Figure 6 Distribution of guest qi in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in Renyin year

天符) > 顺化之年 > 岁会类(岁会、同岁会)。壬寅年SAR患者出生日期的运气相合分布比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 442.148, P < 0.001$)。结果见图7。

图7 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)患者运气相合分布情况

Figure 7 Distribution of circuit qi combination in the patients with seasonal allergic rhinitis (SAR) occurred in Renyin year

2.6 出生日期的双因素分布情况

2.6.1 岁运-司天相合分布 壬寅年SAR患者出生日期的岁运-司天分布最高的前两位为岁木太过-太阳寒水、岁木不及-阳明燥金。壬寅年SAR患者出生日期的岁运-司天分布比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 9710.136, P < 0.001$)。

2.6.2 主客相合分布 壬寅年SAR患者出生日期的主客相合分布最高的前两位为阳明燥金-太阳寒水、厥阴风木-太阴湿土。壬寅年SAR患者出生日期的主客相合分布比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 82.484, P < 0.001$)。

3 讨论

3.1 壬寅年季节性变应性鼻炎(SAR)罹患因素 本研究共纳入壬寅年(2022年)在中国中医科学院西苑医院就诊的SAR患者8918例, 患者的出生日期跨度从1930年到2020年, 囊括了整个六十甲子的周期, 能够较为全面地反映壬寅年SAR患者的先天运气禀赋特征。研究结果表明, 壬寅年容易罹患SAR的先天运气禀赋特征为: 天干为壬, 地支为戌, 五运为木运, 岁运为岁木太过, 阳明燥金司天-少阴君火在泉, 主气为阳明燥金, 运气相合为不和之年。双因素分布情况, 岁运-司天为岁木太过-太阳寒水, 主客相合为阳明燥金-太阳寒水。由此可以看出, SAR的罹患因素主要为风木、燥金、寒水, 对应五脏分别为肝、肺、肾。

3.2 相关因素分析

3.2.1 性别分析 本研究发现罹患SAR的患者中, 女性多于男性, 与马湘婷^[7]的研究结果一致, 但与黎玉秀^[8]、梁书廷^[9]等研究发现变应性鼻炎患者以男性居多不同。探究其原因, 一方面可能与女性“以肝为先天”的生理特点有关, 木运太过的岁运情况可能对女性产生影响较大。另一方面可能与壬寅年运气特点有关, 壬寅年春季主气为厥阴风木、少阴君火, 且春季肝主升发, 可能对女性发病产生影响。秋季以太阴湿土、阳明燥金主气, 可能出现土反侮木或金克木的情况, 从而对女性产生的影响较大。本次研究的发病年份为壬寅年, 大运为木气太过、少阳相火司天、厥阴风木在泉, 而有统计数据显示, 肝木因素可能是导致SAR的重要因素之一。同时, 也有可能与部分男性患者虽有变应性鼻炎, 但不会及时就诊等

因素有关。

3.2.2 岁运分析 岁运是五运的基础,统管全年的气候变化、物化特征和发病规律^[10]。统计发现出生岁运为木运太过时SAR发病明显增高,这与壬寅年岁运相同。《素问·气交变大论》曰:“岁木太过,风气流行,脾土受邪……甚则忽忽善怒,眩冒巅疾……”^[5]。《素问·五常政大论》曰:“发生之纪,是为启陈。土疏泄,苍气达,阳和布化,阴气乃随,生气淳化,万物以荣”^[5]。木运太过之年,在人应之,容易出现眩晕、昏冒、震颤和巅顶部位疾病。木本质为火,木气过旺,则易表现为一定程度的火热症状。岁木太过,容易克制脾土,土不生金,影响及鼻窍。且木旺可侮金,亦能导致肺金受邪。《素问·气交变大论》中提到:“五运更治,上应天期,阴阳往复,寒暑迎随……治化而人应之”^[5]。天地万物禀受自然之气而化生,其繁盛衰微、胎孕不育、生化情况跟随着天气、地纪的变化而相应^[11]。壬寅年同气相求,发病与出生岁运均为木运太过,可加重气候之偏性,对SAR发病产生较大影响。

3.2.3 六气因素分析 《素问·五常政大论》曰:“阳明司天,燥气下临,肝气上从……暴热至,土乃暑,阳气郁发,小便变,寒热如疟,甚则心痛”^[5]。《素问·六元正纪大论》曰:“凡此阳明司天之政……阳专其令,炎暑大行”^[5]。阳明燥金司天,则燥气下临,肝气上从天气,肝木旺而克土;同时少阴君火在泉,故地上热气上蒸,可导致阳气郁结于内而发病,常见尿赤、寒热往来等。若表现于头面部位,可因阳气郁闭而发鼻鼽。

《素问·五常政大论》曰:“太阳司天,寒气下临,心气上从,而火且明,丹起……火气高明,心热烦,嗑干善渴,鼽嚏,喜悲,数欠”^[5]。太阳寒水司天,寒性下沉,而火邪上炎,表现为上热下寒的特点而导致鼻鼽发病。笔者观察到壬寅年所见SAR患者,除鼻痒、喷嚏清涕、鼻塞等症状外,多数患者局部检查发现鼻黏膜并非典型的苍白水肿,而是以充血为主,并常伴有口干口苦、情绪急躁等症状。部分患者可见到下焦的虚象、寒象,如腰疼怕冷、多汗乏力等。舌象多表现为舌偏红,苔黄,部分可见到舌淡胖,中下焦苔腻,但舌尖边区红点的情况。故壬寅年发病特点以风火燥热为主,部分兼有阳气不足、寒湿结聚。这

与壬寅年的运气特点相符,并与本研究的统计分析结果具有一致性。

主气为阳明燥金时,SAR发病情况增多。说明阳明燥金主令,天气肃杀之性与地气之燥性相合,在人则同气相求。肺为娇脏,位居上焦,易受六淫邪气影响。故人体肺金之脏受影响较大,容易出现鼻部、咽喉及肺系疾病,表现为鼻鼽等症状。若此时客气为太阳寒水,金水相合,加重寒性,寒性趋下而形成下寒的格局。

3.2.4 运气相合分析 运气相合是将五运因素与六气因素综合进行分析,能整体反映其运气情况。根据运气相合的生克顺逆关系,可推测运与气的盛衰及相互乘制的关系,进一步表明气候的复杂变化及对人体发病的影响^[12]。本研究结果显示,出生于不和之年(不和、小逆、天刑)、天符之年(天符、同天符、太乙天符)的患者占比较高,且差异有统计学意义,表明SAR的发病规律与五运六气理论具有一致性。

3.3 壬寅年运气特点 2022年为壬寅年,是岁会之年,又是同天符之年。《黄帝内经》认为天符为“执法”,岁会为“行令”。《素问·六微旨大论》曰:“中执法者,其病速而危;中行令者,其病徐而持”^[5]。正常情况下,一年中岁运、司天、在泉各行其令,然而一旦三者相合而同化,便可产生单一而剧烈的气候变化。同天符年气候、物候和病候的变化类似于天符年,气候变化较单一且剧烈,对壬寅年发病产生重要影响。本研究结果表明,壬寅年的五运六气特点是:中见太角木运(即岁运为木运太过),少阳相火司天,厥阴风木在泉;运气相合为运生气,是为小逆,小逆之年属运盛气衰,气候变化较大,对疾病的影响较明显。

SAR在北方的高发季节是春季(3~5月)、秋季(8~9月),属于一、二、四之气的时段。而2022年的一之气主气为厥阴风木,客气为少阴君火,二之气主气为少阴君火,客气为太阴湿土,四之气主气为太阴湿土,客气为阳明燥金。壬寅年有明显的木运太过的特征,其病在肝,肝木太过,克伐脾土,反侮肺金,表现为肝、脾、肺的病变,这也与SAR的病机一致,可对SAR的发病有较大影响。

3.4 治疗分析 变应性鼻炎属于中医“鼻鼽”的范畴。中医认为其发病主要与肺、脾、肾三脏虚

损相关,病机主要为肺虚感寒、肺脾气虚、肾阳亏虚、气虚郁热等,临床多从肺、脾、肾角度论治^[13]。本研究结合壬寅年运气特点,岁运木运太过,少阳相火司天,厥阴风木在泉,容易出现风火相煽的情况,从而影响全年运气。“五运出地,静而少变,六气出天,动而多变”,天地间六气的变化是影响人类发病的主要因素^[14]。壬寅年(2022年)全年气候特征多为风和火,发病特点以风、火为邪。《素问·至真要大论》曰:“诸气在泉,风淫于内,治以辛凉,佐以苦,以甘缓之,以辛散之”^[5]。治疗以六壬年运气主方苓术汤、寅申之岁的六气时方升明汤为临床施治代表方,注重敛肝、运脾、泻火的治法^[15]。

3.5 小结与思考 变应性鼻炎是综合因素导致的疾病,既有先天体质的原因,也有后天环境、生活、工作等方面的原因。五运六气对人体的影响是全方位的,用单一或几个因素对患者的体质及病机做出完全准确的辨识是比较困难的,而若从不同运气因素方面分析患者体质,则可为临床提供一种新的思路。本研究结合壬寅年发病患者出生时的五运六气先天体质对SAR病机加以探索,结果发现出生时运气与发病时的运气因素相合,可能是导致SAR发作的重要机制之一。这也提示我们从根本上调整患者的体质可能是治疗SAR的重要途径之一。

参考文献:

- [1] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组.中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2022,57(2):8-31.
- [2] WANG X, MA T, WANG X, et al. Prevalence of pollen-induced allergic rhinitis with high pollen exposure in grasslands of northern China[J]. Allergy, 2018, 73(6): 1232-1243.
- [3] WANG X D, ZHENG M, LOU H F, et al. An increased prevalence of self-reported allergic rhinitis in major Chinese cities from 2005 to 2011[J]. Allergy, 2016, 71(8): 1170-1180.
- [4] 杨力.中医运气学[M].北京:北京科学技术出版社,1999:1,171,283.
- [5] 佚名.黄帝内经·素问[M].姚春鹏,译.北京:中华书局,2010:525-628,707-758.
- [6] 王宇立,朱为康,李雁,等.基于五运六气探讨肺癌患者先天运气禀赋特点及治疗策略[J].山东中医杂志,2023,42(5):430-436.
- [7] 马湘婷.季节性变应性鼻炎五运六气体质禀赋分布规律初探[D].北京:中国中医科学院,2022.
- [8] 黎玉秀.出生时间五运六气禀赋与变应性鼻炎发病的相关性研究[D].济南:山东中医药大学,2022.
- [9] 梁书廷.针刺蝶腭神经节与鼻三针治疗肺气虚寒型AR疗效比较研究[D].广州:广州中医药大学,2021.
- [10] 康佳荟,张伟道,芦瑞霞,等.基于五运六气理论对541例干眼患者先天禀赋的研究[J].中国中医眼科杂志,2022,32(2):110-114.
- [11] 许家松,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,2007:10.
- [12] 陶国水,孔令豪,陆曙,等.基于五运六气理论的无锡地区痢疾发病规律研究[J].中华中医药杂志,2022,37(11):6687-6691.
- [13] 田道法,李云英.中西医结合耳鼻咽喉科学[M].北京:中华中医药出版社,2016:99-105.
- [14] 梁家浩,王海.基于运气理论探讨2022年(壬寅年)小儿发病规律[J].中医儿科杂志,2022,18(6):18-22.
- [15] 郭梦寒,李晶.2022年(壬寅年)运气推演及疾病防治探微[J].中华针灸电子杂志,2022,11(1):1-3.

【责任编辑:陈建宏】