

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.17.010

五运六气禀赋与原发性高血压易患性的相关性 ——北京地区 48 666 例病例调查

张洪钧*, 董霞, 刘伟, 张旭, 周冬卉, 孙宁, 于树森, 张琪琛

(北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100700)

摘要 **目的** 探讨五运六气禀赋差异对原发性高血压发病的影响。**方法** 以北京市常住人口为对照, 对 48 666 例原发性高血压患者按出生时段进行人群归类, 分析原发性高血压易患人群和阻患人群胚胎期五运六气禀赋特点, 确定运气禀赋与疾病发生间的关系。**结果** 男女易患人群 (男 9 种、女 11 种) 出生时段多在春夏, 而不易患 (阻患) 人群之出生时段多在冬天。故其主运主气禀赋在易患人群为秋冬之气多而春夏之气少, 阳为阴抑; 而阻患人群则为四季阴阳之气平均且顺四时生长之序。易患人群之岁运禀赋多为两个运, 男性多五行逆生 (“太金-少水/土胜”最多)、女性多五行相克 (“少土/木胜-太金”最多); 易患人群客气禀赋男性以金木同盛 (厥阴在泉+阳明司天) 者最多、女性则水火同盛 (“少阴在泉+太阳司天”或“太阳在泉+少阳司天”) 者最多。阻患人群岁运禀赋多为一个运, 客气禀赋阴阳平均, 男多 “少阴司天阳明在泉”、女多 “太阳司天太阴在泉”。男女各易患人群的共同特点为同时禀赋五行相克之运气, 或金木、或水火、或土木, 或土金过胜而木来复。**结论** 源于运气禀赋的阴抑阳争木郁, 即金木相争、水火相争、土郁木争, 是原发性高血压的病因; 由此导致清阳不升、肝脉拘挛而发病; 故原发性高血压应属于厥阴病, 升降逆乱、寒热虚实错杂, 总体属阴证, 与脑中风继发之阳证高血压不同。

关键词 原发性高血压; 易患性; 五运六气禀赋

高血压病是心脑血管病的第一高危因素。2010 年中国成年人中高血压病患病率高达 33.5%^[1]。我们认为, 高血压病等内伤性疾病的根本病因是长期存在于患者体内的体质性异常。体质指生命体的基本构成及结构^[2], 《素问·宝命全形论》说 “人禀天地之气生, 四时之法成……, 天地合气, 命之曰人”, 故胚胎期的天地之气禀赋即五运六气禀赋是先天体质的主要构成因素, 运气禀赋的偏颇是疾病易患体质的成因, 也即疾病之根本内因。本研究采用回顾性病例研究方法, 分析了北京地区原发性高血压病的五运六气禀赋特征, 以确定高血压易患禀赋, 为高血压病的病因确立及防治开拓新思路。

1 临床资料

1.1 诊断标准和纳入条件

符合 2010 年《中国高血压防治指南》^[3] 中原发性高血压诊断标准者, 并排除各类继发性高血压患者, 如各种肾性疾病所致高血压、原发性醛固酮

增多症、妊娠高血压等。

1.2 一般资料

2009 年 9 月 1 日至 2013 年 3 月 31 日就诊于北京中医药大学东直门医院且加入北京市医疗保险的全部原发性高血压患者为本研究的病例组。根据患者身份证号获取其出生日期, 取出生时间在 1920 年 1 月 21 日至 1987 年 1 月 20 日者, 其中男 18 688 例, 女 29 978 例。因其余出生时段的患者数量较少, 故未予纳入。

对照 1 组为北京市常住居民, 出生日期与原发性高血压患者相匹配, 其中男 4 946 051 例, 女 4 945 753 人, 于 2012 年 9 月由北京市常住人口数据库中获取 (由北京市公安部门提供)。对照 2 组为与上述原发性高血压患者同期就诊于北京中医药大学东直门医院的同年龄段全部非高血压病患者, 其中男 93 297 人, 女 176 981 人。

2 研究方法

2.1 研究总体设计

采用回顾性病例对照研究方法。按出生日期将

* 通讯作者: hjzhang2000@263.net, 13520434082

所有受试者分为不同五运六气禀赋人群,统计各五运六气禀赋人群中原发性高血压患病率。采用 χ^2 检验对其进行统计学分析,将不同五运六气禀赋人群分为原发性高血压的易患人群和不易患(即阻患)人群,分析其各自的运气禀赋特点,以确定五运六气禀赋与高血压病发病的相关性。由于男性体质阳刚多木,女性阴柔多水,会使男女之易患运气禀赋不同,故研究又分成男、女两组。

2.2 五运六气禀赋分类方法

依据胚胎期全部五运六气禀赋(简称全运气禀赋)的人群分类:为出生前 280 天从天地间禀受的全部运气。每年的运气交接日为大寒(本研究取 1 月 21 日),同年 1 月 21 日~4 月 20 日出生者禀赋有相同种类的运和气,忽略其禀赋量的差别后,分类为同一种全运气禀赋。依次类推,同年 4 月 21 日~7 月 20 日、7 月 21 日~10 月 20 日、10 月 21 日至次年 1 月 20 日出生者的分别具有相同禀赋。因此,每年有四个出生时段,即具有四种全运气禀赋(四种运气体质)的人群。

2.3 高血压病易患及阻患人群的判定标准

由于高血压病的发病率与年龄呈正相关,因此我们将受试人群按照每 3 个连续年(包含 12 种全运气禀赋)进行分层,在每层内进行运气禀赋与高血压病发病关系分析,以排除年龄因素对高血压发病率的影响。此外,为避免分层不同造成的对同一人群的判断差异,研究采用自拟的“差年连续分层对比法”综合分析,最后确定其为易患人群。如表 1 示,以 1943 年 4 月 21 日至 7 月 20 日出生者的判断过程为例,其在 1941 年 1 月 21 日至 1943 年 1 月 20 日分层中,该人群的检验结果(P 值 1)为 0.073258;在 1942 年 1 月 21 日至 1944 年 1 月

20 日分层中,该人群的检验结果(P 值 2)为 0.031988;而在 1943 年 1 月 21 日至 1945 年 1 月 20 日分层中,该人群的检验结果(P 值 3)为 0.008652。因此,本研究需将出生日期为 1943 年 4 月 21 日至 7 月 20 日的人群在三个分层中的检验结果(P 值 1、 P 值 2、 P 值 3)进行综合分析,以确定其是否为易患或阻患人群。原则如下:①当三层的比较结果皆显示 1 为易患人群时;②其中两层的比较结果显示其为易患人群而第三层的比较结果显示其为非阻患时。具备①或②中的一条,才可确定其为易患人群。阻患人群的确定方法与此相同。

2.4 五运六气禀赋分析要点

易患及阻患人群的禀赋特点分析包括:①主运主气;②客运客气;③全运气禀赋综合分析;④各种禀赋的共同点。由于体质是多种运气因素协同的结果,任何单运或单气无法起决定性作用,故本研究从多运气协同角度分析易患禀赋特征。

3 结果

3.1 原发性高血压患者抽样的代表性分析

按出生时段(即前述每 3 个月为一个时段)计数人数,计算每个出生时段的原发性高血压人数与常住人口数比值。图 1 示,受试者中原发性高血压患者比率随年龄增长而渐增,40 岁以前男性略多于女性,约 45~85 岁(1968~1928 年出生人群)则是女性明显多于男性,符合我国及北京地区原发性高血压的年龄分布规律^[1],本研究所选取的原发性高血压人群能代表原发性高血压总体。

3.2 原发性高血压易患人群和阻患人群的出生时段和运气禀赋

按前述每 3 个月为一个出生时段分类,出生日

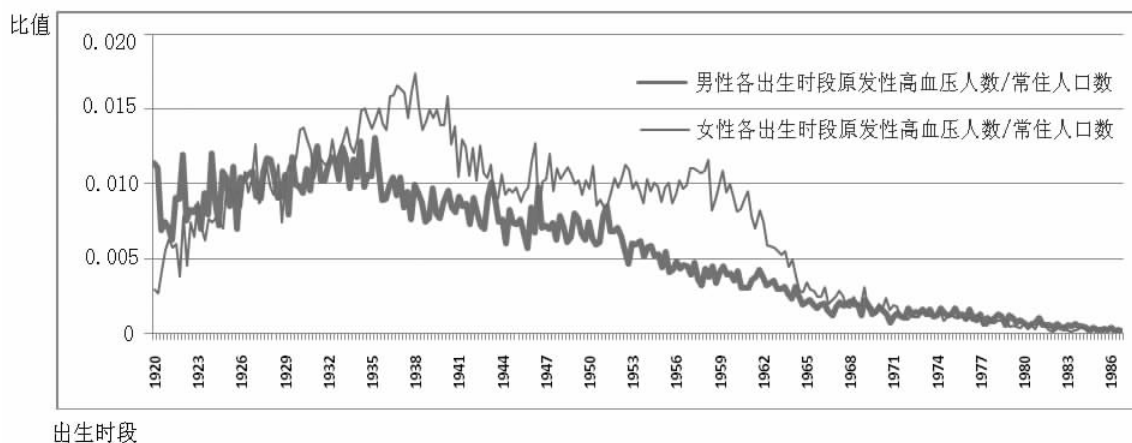


图 1 不同出生时段北京市原发性高血压患者与常住人口数比值分布情况

注:一个出生时段为 3 个月

期在 1920 年 1 月 21 日至 1987 年 1 月 20 日者共 67 年 $\times 4 = 268$ 个出生时段, 与为常住人口的对照 1 组比较。表 1 示, 男女分别有 9 个、11 个出生时段为易患原发性高血压的时段, 11 个、9 个出生时段为不易患/阻患时段, 每个时段对应相应的运气禀赋见表 1。

与非高血压病患者组成的对照 2 组比较, 结果男性有 4 个易患时段, 其中 3 个与上述对照 1 组结果一致, 4 个阻患时段, 全部与上述对照 1 组结果

一致; 女性有 3 个易患时段 3 个阻患时段, 各有 2 个与上述对照 1 组结果一致。未包含于对照 1 组中者为, 男易患时段 1970 年 1 月 21 日至 4 月 20 日, 禀赋“少土 - 阳明司天少阴在泉 + 太金 - 太阳司天”, 女易患时段 1966 年 4 月 21 日至 7 月 20 日, 禀赋“少金 - 少阴在泉 + 太水 - 少阴司天”, 女性阻患时段为 1953 年 10 月 21 日至 1954 年 1 月 20 日, 禀赋“少火 - 厥阴司天少阳在泉”。

两个对照研究结果高度交叉、且无相违(如

表 1 原发性高血压易患人群和阻患人群的出生日期和全运气禀赋

出生时段	全运气禀赋	高血压 人数	常住 人数	P 值 1	P 值 2	P 值 3
男性 1935 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	太土太阴在泉 + 少金厥阴司天	130	9916	0.000655	0.039864	0.007554
易 1943 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	太木阳明在泉 + 少火太阴司天	83	8210	0.073258	0.031988	0.008652
患 1946 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日	少金少阴在泉 + 太水太阳司天太阴在泉	110	11225	0.002498	0.001101	0.001196
人 1951 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日	太金少阳司天厥阴在泉 + 少水阳明司天	124	15755	0.038395	0.011950	0.180854
群 1951 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	太金厥阴在泉 + 少水阳明司天	134	15652	0.001570	0.000294	0.016366
1961 年 10 月 21 日 - 1962 年 1 月 20 日	少水太阴司天太阳在泉	114	26710	0.169883	0.040524	0.005240
1969 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日*	太火少阳司天厥阴在泉 + 少土阳明司天	61	26708	0.005843	0.000080	0.069625
1981 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日*	太金少阳司天厥阴在泉 + 少水阳明司天	27	25364	0.001861	0.000604	0.080035
1986 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日*	少金太阴太阳 + 太水少阳司天	11	28974	0.000263	0.322786	0.001311
男性 1945 年 10 月 21 日 - 1946 年 1 月 20 日	少金阳明司天少阴在泉	90	15653	0.013676	0.026271	0.005848
阻 1952 年 10 月 21 日 - 1953 年 1 月 20 日	太木太阳司天太阴在泉	116	24916	0.000128	0.000774	0.022495
患 1955 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日	太土阳明在泉 + 少金太阴司天太阳在泉	122	29796	0.004371	0.048834	0.614148
人 1957 年 10 月 21 日 - 1958 年 1 月 20 日	少木阳明司天少阴在泉	97	30040	0.012836	0.033951	0.00374
群 1960 年 10 月 21 日 - 1961 年 1 月 20 日*	太金少阴司天阳明在泉	78	25737	0.047867	0.177004	0.031017
1964 年 10 月 21 日 - 1965 年 1 月 20 日	太土太阳司天太阴在泉	60	31424	0.000410	0.027438	0.551272
1966 年 10 月 21 日 - 1967 年 1 月 20 日	太水少阴司天阳明在泉	26	20816	0.037421	0.059682	0.008959
1968 年 10 月 21 日 - 1969 年 1 月 20 日*	太火少阳司天厥阴在泉	37	31428	0.051135	0.006704	0.006588
1970 年 10 月 21 日 - 1971 年 1 月 20 日*	太金太阳司天太阴在泉	22	29330	0.000158	0.00236	0.007160
1978 年 10 月 21 日 - 1979 年 1 月 20 日	太火少阴司天阳明在泉	17	29137	0.037819	0.112099	0.021214
1984 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日*	少火少阳在泉 + 太土少阴司天阳明在泉	4	28028	0.044629	0.240854	0.015518
女性 1938 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日	少木太阴司天太阳在泉 + 太火少阳司天	195	11193	0.009985	0.091953	0.045417
易 1940 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	少土少阴在泉 + 太金太阳司天	161	11500	0.252982	0.027693	0.001141
患 1946 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	少金少阴在泉 + 太水太阳司天	168	13186	0.000853	0.003675	0.016751
人 1950 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	少土太阳在泉 + 太金少阳司天	206	18276	0.047008	0.093642	0.017525
群 1952 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日	少水少阴在泉 + 太木太阳司天太阴在泉	274	24289	0.021509	0.017308	0.046946
1952 年 10 月 21 日 - 1953 年 1 月 20 日*	太木太阳司天太阴在泉	283	25669	0.048434	0.042939	0.104187
1958 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日	少木少阴在泉 + 太火太阳司天	331	28496	0.018587	0.028473	0.000261
1961 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日	太金少阴司天阳明在泉 + 少水太阴司天	228	23834	0.396467	0.000239	0.000000 [△]
1969 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日	太火少阳司天厥阴在泉 + 少土阳明司天	54	17431	0.000495	0.000010	0.003887
1970 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日	少土少阴在泉 + 太金太阳司天太阴在泉	42	17411	0.170757	0.035279	0.001177
1981 年 4 月 21 日 - 7 月 20 日*	太金厥阴在泉 + 少水阳明司天	20	24739	0.012650	0.000746	0.031011
女性 1928 年 10 月 21 日 - 1929 年 1 月 20 日	太火太阳司天太阴在泉	47	6303	0.048676	0.018883	0.002601
阻 1941 年 10 月 21 日 - 1942 年 1 月 20 日	少水厥阴司天少阳在泉	155	14581	0.668176	0.002856	0.048906
患 1946 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日	少金少阴在泉 + 太水太阳司天太阴在泉	143	18030	0.005448	0.001565	0.000274
人 1951 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日	太金少阳司天厥阴在泉 + 少水阳明司天	193	22678	0.036739	0.045222	0.091813
群 1958 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日	少木少阴在泉 + 太火太阳司天太阴在泉	257	30999	0.000456	0.000255	0.017933
1958 年 10 月 21 日 - 1959 年 1 月 20 日	太火太阳司天太阴在泉	241	26925	0.033041	0.022871	0.300263
1964 年 7 月 21 日 - 10 月 20 日*	少火少阴在泉 + 太土太阳司天太阴在泉	83	28740	0.000000 [▲]	0.000727	0.538288
1964 年 10 月 21 日 - 1965 年 1 月 20 日	太土太阳司天太阴在泉	84	29579	0.000000 [#]	0.000361	0.433710
1982 年 1 月 21 日 - 4 月 20 日*	少水阳明司天少阴在泉 + 太木太阳司天	6	33424	0.017366	0.046178	0.171540

注: 一个出生时段为 3 个月; * 与对照 2 组结果一致; $\Delta 3.14 \times 10^{-11}$; $\Delta 1.03 \times 10^{-7}$; $\# 3.29 \times 10^{-8}$

某时段在对照 1 组为易患而在对照 2 组却显示为阻患), 互相印证了彼此的合理性、结果的可靠性, 交叉部分表示的是更稳定、更具特征的时段。由于对照 1 组结果包含全部易患人群, 而对照 2 组不包含既易患原发性高血压又易患其他疾病的人群 (如老年人), 故研究以常住组所得之易患和阻患人群的禀赋为对象, 分析原发性高血压易患禀赋特点。

3.3 原发性高血压易患人群与阻患人群的主运主气禀赋特点分析

主运主气指太阳 (含月亮) 对地球的影响之气, 形成四季, 年年不变。

表 1 示, 易患人群男 9 种女 11 种, 男女的生日都多数在春夏 (男 7/9, 女 8/11)。阻患人群男 11 种女 9 种则正相反, 大多数胚胎期在同一年, 春季受孕冬季出生 (男 9/11, 女 4/9)。

易患人群胚胎期主运主气禀赋先阴 (秋冬) 后阳 (春夏), 逆四时生长之序, 故易致阴阳交争; 越是胚胎早期则胚胎的自主能力越弱而越易受天地之气的影响, 故先阴后阳的禀赋顺序必然使其禀赋中阴多而阳少 (秋冬之气多于春夏之气), 阳不胜阴, 故易致阳为阴抑、阴阳交争、升降逆乱。

阻患人群春季受孕冬季出生, 主运主气禀赋中春夏之气多而秋冬之气少, 且如万物之生长顺天地四时生长升降之序, 故自然不易阴阳交争和升降逆乱。

由上, 从主运主气禀赋特点看, 原发性高血压易患禀赋为秋冬之气多于春夏之气, 即阴盛阳弱, 致病机制为阳为阴抑、阴阳交争而升降逆乱。

3.4 原发性高血压易患人群与阻患人群的客运客气禀赋特点

客运客气是整个宇宙 (更确切地说应是生成整个宇宙的先天阴阳) 对地球的影响之气, 年年不同, 每 60 年一循环。研究以统管全年的岁运 (中运) 来代表客运。

3.4.1 客运/岁运禀赋特点 男女易患人群大多数胚胎期跨两年, 而相邻两年的岁运或是相克, 或是五行逆生, 只有这两种情况。如 1938 年春夏出生者, 禀赋有 1937 年的岁运少木/金胜, 恰被随后 1938 年禀赋的岁运太火所克; 1939 年春夏出生者先禀赋有 1938 年岁运太火, 与 1939 年禀赋的岁运少土/木胜成五行逆生。

表 1 示, 易患人群中禀赋岁运相克者男 2/9 种、女 7/11 种; 五行逆生者男 6/9 种、女 3/11

种。与阻患人群之禀赋相比差别显著者, 岁运相克为女 “少土/木胜 - 太金”, 岁运逆生为男 “太金 - 少水/土胜”。

五行禀赋之先后, 若逆五行相生之序则男运为逆女运为顺^[4], 这一规律与上述男性易患人群多五行逆生、女性易患人群不表现为五行逆生而表现为五行相克的现象相符。

3.4.2 客气禀赋特点 男性易患之客气禀赋以金木同盛 (厥阴风木在泉 + 阳明燥金司天) 最多 (占 4/9), 女性易患之禀赋以水火同盛 (“少阴君火在泉 + 太阳寒水司天” 或 “太阳寒水在泉 + 少阳相火司天”) 最多 (占 7/11); 其次, 男性易患中也有水火同盛禀赋 (占 2/9), 女性易患中也有金木同盛禀赋 (占 2/11)。

3.5 原发性高血压易患人群与阻患人群的全运气禀赋综合分析

其余 5 种易患人群, 从运气关系综合分析, 男 “太土太阴在泉 + 少金厥阴司天” 为土木同盛、“太木阳明在泉 + 少火太阴司天” 为金土木同盛、“少水太阴司天太阳在泉” 为土金过胜 (金气源于上一年阳明在泉之不退位) 而木气来复即金土木同盛; 女 “太木太阳司天太阴在泉” 为土木同盛、“太金少阴司天阳明在泉 + 少水太阴司天” 为金土过胜而木气来复即金土木同盛。

阻患人群多禀赋同一年之运气, 客气之上半年司天之气和下半年在泉之气, 恰是阴阳平衡, 故客气禀赋也不易致人体阴阳交争。其中, 男性阻患人群之禀赋以同一年之 “少阴司天阳明在泉” 最多 (占 5/11), 女性阻患禀赋以同一年之 “太阳司天太阴在泉” 最多 (占 5/9)。

由上, 各种易患人群客运客气禀赋的共同点为阴阳相反、五行性相克之气同盛, 使体质中阳为阴抑、阴阳相争, 即金木相争、水火相争、土郁木争, 从而导致高血压。这与上述主运主气导致高血压的机制一致。上述分析之外, 我们还可从另外角度对原发性高血压的易患禀赋作更细致、明确的分析和确认。

3.6 原发性高血压易患禀赋与阻患禀赋的转化

首先, 相邻出生时段的两个人群, 一为阻患, 一为易患。例如, 男性 1968 年 10 月 21 日至 1969 年 1 月 20 日出生者之 “太火少阳司天厥阴在泉”, 是阻患禀赋, 而 1969 年 1 月 21 日至 4 月 20 日出生者之 “太火少阳司天厥阴在泉 + 少土阳明司天”, 则是易患禀赋。由阻患禀赋转为易患禀赋是

因为“阳明司天”的加入造成金木相争。

再如,女性 1946 年 4 月 21 日至 7 月 20 日出生者之“少金少阴在泉 + 太水太阳司天”,是易患禀赋,而 1946 年 7 月 21 日至 10 月 20 日出生者之“少金少阴在泉 + 太水太阳司天太阴在泉”,则是阻患禀赋。由易患禀赋转为阻患禀赋是因为“少金少阴在泉”阳性力量的减小和“太阴在泉”的加入造成阴性力量加强,导致阳无力与阴争,原有的水火交争消失。

3.7 客气禀赋相同而客运禀赋不同,一为易患,一为阻患

如女性“太木 - 太阳司天太阴在泉”(1952 年冬)为易患,而“太火或太土 - 太阳司天太阴在泉”(1928、1958、1964 年冬)为阻患,其原因我们分析为岁运“太火”能抗客气之阴、“太土”与客气同为阴而无法形成阴阳交争,故此二均为阻患禀赋。“太木”恰与客气能争但又为之所抑,故为易患禀赋。

3.8 能使男女都易患病或老少皆易患病的“超易患禀赋”

男女体性阴阳相反,故男女易患禀赋不同,甚至相反(见表 1)。但有三种全运气禀赋在男女中都有,也就是说,这三种全运气禀赋力量强大,超过了性别因素和一般易患因素的影响,属于超易患禀赋。第一种为 1969 年春出生者的“太火少阳司天厥阴在泉 + 少土阳明司天”;第二种为 1981 年春出生者的“太金厥阴在泉 + 少水阳明司天”;第三种为 1946 年夏出生者的“少金少阴在泉 + 太水太阳司天”。

原发性高血压是年龄正相关性疾病,有的全运气禀赋可使老年及中或青年都发病,这种超易患禀赋在男性为“1980/1950 年的太金少阳司天厥阴在泉 + 1981/1951 年的少水阳明司天”;在女性为“1969/1939 年的少土少阴在泉 + 1970/1940 年的太金太阳司天太阴在泉”。

上述超易患禀赋的特点是强烈的多相兼存在的金克木、水克火、土湿郁木。

4 讨论

《黄帝内经》之五运六气,不仅言时节外感疾病,更言胎孕内伤体质,《素问·至真要大论》言“天地之气内淫为病”,《素问·五常政大论》有“岁有胎孕不育治之不全”。现代生物学发现,人与基因序列中约 300 个碱基才可能有一个核苷酸

不同,兄弟姐妹间的基因差别更小,造成“一龙生九子、九子各不同”的原因,是各基因表达比例的不同,而基因表达的主要影响因素是其环境,即是《宝命全形论》所说“人禀天地之气生四时之法成”、“天地为之父母”。近年我们发现,若患者胚胎期某运气盛,则其体质的形气神特征便与《灵枢·阴阳二十五人》之五行人及王凤仪之五行人^[4]之此形/行人高度吻合,其所患病与经中所述之此运气所致之时下病高度吻合。依此,我们以患者胚胎期全部运气禀赋结合长相判断其先天体质、从体质偏颇中寻找病因进而诊治疾病,明显提高了临床疗效(另文)。胎孕期运气与体质和疾病相关的报导也见于汪德云、田合禄、毛小妹、李星等^[5-9],但他们仅观察分析了出生当年或受孕当年的运气或单运单气,与本研究同中有异。

本研究结果显示,男女各种易患人群的共同特点为同时禀赋五行相克之运气,或金木、或水火、或土木,或土金过胜而木气来复。这使体质中阳为阴抑、阴阳相争,即金木相争、或水火相争、或土郁木争,进而升降逆乱、寒热虚实错杂,使得清阳不升、肝脉拘挛而形成高血压病。因此,原发性高血压病应属于《伤寒论》中的厥阴病,总体属阴证、虚实夹杂、升降逆乱;而中风急性期继发的高血压以痰热闭窍为因、肝阳上亢为主证,证治大不同于原发性高血压。

上述病因病机分析的其他临床证据:高血压北方多发南方少发、冬季加重夏季减轻;血压高时脉沉弦紧,血压下降至正常后脉转洪大,这些都说明原发性高血压总体属阴证;高血压患者均性急易怒,结合脉象和症状都说明高血压均有肝气郁滞,为厥阴病;清肝平肝为主的治法对原发性高血压远期疗效差,已属大家公认,而李可、邓铁涛、李景巍、曹克强等报导辛温药治疗原发性高血压有较好疗效^[10-13]。

本研究探索了一个寻找内伤性疾病体质性内因的新方法,各统计结果间的自洽性及结论与原发性高血压的临床特征的高度吻合性,说明这一方法切实、可行。研究结果为原发性高血压从因论治和一级预防提供了中医病因学依据,较圆满解释了原发性高血压的病机与病证等特征,也有望将各家对原发性高血压的认识和治疗方法的合理之处与不合理之处清清楚楚地分析出来,统一各家学说。但是,本研究毕竟是初步的、地域性的,还需要更进一步的基础理论和临床研究及地域性合作。

参考文献

- [1] 李镒冲, 王丽敏, 姜勇, 等. 2010 年中国成年人高血压患病 [J]. 中华预防医学杂志, 2012, 46(5): 409-410.
- [2] 张洪钧. 体质概念的析定 [J]. 国际中医中药杂志, 2014, 36(8): 673-677.
- [3] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南(第三版) [J]. 中华高血压杂志, 2011, 19(8): 701.
- [4] 王凤仪. 王凤仪性理讲病录 [M]. 北京: 中国华侨出版社, 2011: 38-45.
- [5] 汪德云. 十二指肠溃疡自然发生率与胎历时间有关 [J]. 中医药学报, 1984(6): 32.
- [6] 靳九成, 杨旻卉, 吴卫群, 等. 胎历值岁运气综合病理定位预测研究 [J]. 湖南中医杂志, 1999, 15(6): 64, 77.
- [7] 田合禄, 毛小妹, 秦毅. 中医自然体质论治 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 20-100.
- [8] 李游, 尹婷. 五运六气与中医体质学研究 [J]. 中华中医药杂志, 2008, 23(11): 952-954.
- [9] 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.
- [10] 李可. 李可老中医急危重症疑难病经验专辑 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2005: 383.
- [11] 吴焕林, 林晓忠, 邓铁涛. 运用调脾法治疗高血压病的临床经验 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(5): 400-401.
- [12] 李景巍. 真武汤加减治疗老年原发性原发性高血压病 40 例 [J]. 河南中医, 2009, 29(7): 640-641.
- [13] 曹克强, 陈英, 杨晓颖. 麻黄附子细辛汤加味治疗高血压头痛 65 例 [J]. 河南中医, 2004, 24(10): 12-13.

Correlation Between Five-Yun Six-Qi Endowments and Essential Hypertension Susceptibility: An Investigation of 48, 666 Cases in Beijing

ZHANG Hongjun, DONG Xia, LIU Wei, ZHANG Xu, ZHOU Donghui, SUN Ning, YU Shusen, ZHANG Qichen

(Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700)

ABSTRACT Objective To study the effect of Five-Yun Six-Qi endowments on the incidence of hypertension. **Methods** The Five-Yun Six-Qi endowments in 48, 666 cases of essential hypertension were extracted by taking Beijing resident population as control. The birth times and Five-Yun Six-Qi endowments in populations susceptible and non-susceptible to hypertension were analyzed. The internal relation was discovered. **Results** The populations susceptible to hypertension (9 kinds in male and 11 in female) were mainly born in spring or summer. The populations non-susceptible to hypertension were mainly born in autumn or winter. The host Five-Yun Six-Qi endowments in populations susceptible to hypertension had more autumn and winter qi and less spring and summer qi. The host Five-Yun Six-Qi endowments in populations non-susceptible to hypertension had average season yin and yang qi. The populations susceptible to hypertension often had two phases and the populations non-susceptible to hypertension often had one phase. The common characteristics in male and female populations susceptible to hypertension were endowments of restraining among the five phases at the same time. Year-qi endowment in most male patients were dominated by a coexistence of metal and wood, while female were dominated by a coexistence of water and fire. There were situations of coexistence of dominant water and fire, metal and wood, earth and wood, or excessive earth and metal followed with the avenged wood and fire both in males and females. On the other hand, the Year-Qi of most people not liable to hypertension was yin-yang balanced. **Conclusion** The Five-Yun Six-Qi endowments are related to the occurrence of essential hypertension. Essential hypertension belongs to *Jueyin* disease and yin syndrome. This study provides a new method for exploring the internal cause of disease from Five-Yun Six-Qi endowments.

Keywords hypertension; susceptibility; Five-Yun Six-Qi natural endowments

(收稿日期: 2014-03-09; 修回日期: 2014-05-19)

[编辑: 焦 爽]

欢迎投稿

欢迎订阅