

# 结合 2022 年流感证候特征探讨五运六气的应用思路

甘 考<sup>1,2</sup> 李 芳<sup>1,2\*</sup>

(1. 广东省中医院, 广东 广州 510120; 2. 广东省中医急症研究重点实验室, 广东 广州 510120)

**[摘要]** 五运六气是中医经典理论一个重要的内容, 本研究结合 2022 年广州地区暴发的流感证候特征, 分析和预测了 2022 年壬寅年五运六气的全年运势, 同时探讨五运六气的中医辨治思路方法, 总结出临证上需遵循“整体把握岁气”“粗调与微调结合”“天人合一”以及“三年伏邪论”的运气辨治原则, 这对于中医疫病预测及精准辨治具有重要的意义。

**[关键词]** 流感; 五运六气; 证候分析

**[中图分类号]** R 183 **[文献标识码]** B

中医阴阳五行的概念起源于对大自然气息变化的描述, 其基础就是五运六气<sup>[1]</sup>。2020–2021 年在全国并没有大范围流感流行, 有人认为这是自新型冠状病毒暴发以来, 由于人们普遍佩戴口罩, 减少大范围的活动, 有效阻止了流感的传播, 因而流感没有出现暴发现象。但自 2022 年初开始, 流感在新冠疫情防控下却出现了久违的暴发, 笔者认为中医传统五运六气在其中所起的作用不容忽视, 因此本研究结合今年流感的证候特点探析 2022 年的五运六气运势, 同时思考总结中医临证上运用五运六气的思路方法。

## 1 2022 年流感的证型特点统计分析

笔者统计了广东省中医院二沙岛分院发热门诊 2022 年 2 月至 2022 年 5 月份的流感病人总共 122 例, 其中男性 67 例, 女性 55 例, 年龄 ≤ 14 岁 46 例, 年龄 > 60 岁 6 例, 初起以乙型流感为主, 占 60 例, 其后逐渐转至甲型流感, 共 62 例, 中医证候特征统计见表 1。

参考《流行性感冒诊疗方案(2020 版)》<sup>[2]</sup> 中医治疗部分内容进行辨证分析, 共得出就诊流感患者的中医分型包括外感风热、表寒里热、风热夹湿、热毒袭肺、外感风寒、表寒里热夹湿型、风寒夹湿型。外感风热证以发热头痛、咽痛、口干、舌红为主要证候要点; 表寒里热证以外有恶寒头痛酸痛, 同时伴咽痛、口干、舌红、苔黄等内热之象; 风热夹湿证为外感风热证候基础上, 夹杂胸闷欲呕、腹泻便溏、苔厚腻之象; 热毒袭肺型为高热、咳嗽咯黄痰, 口干, 或伴气促、便秘; 外感风寒

型为恶寒、头痛身痛、咳嗽流清涕、口干不显; 风寒夹湿证则为在外感风寒基础上, 夹杂胸闷欲呕、腹泻便溏、苔厚腻之象。各中医证型分布构成比见表 2 及插页 2 图 1。

表 1 流感患者中医证候特征分布

主要证候	频数 / n (%)
恶寒	60(49.1)
头痛	65(53.2)
身痛	35(28.6)
咽痛	87(71.3)
鼻塞流涕	99(81.1)
咳嗽	103(84.4)
咯痰	58(47.5)
气促	3( 2.4)
口干	95(77.8)
疲倦乏力	77(78.6)
恶心和呕吐	20(16.3)
便溏或腹泻	12( 9.8)
便秘或不畅	16(13.1)
纳差	48(39.3)
舌质红	92(75.4)
舌淡红	30(24.6)
苔腻	58(47.5)

表 2 各证型分布

证 型	频数 / n (%)
外感风热	51(41.80)
表寒里热	25(20.50)
风热夹湿	18(14.80)
热毒袭肺	9( 7.40)
外感风寒	9( 7.40)
表寒里热夹湿	7( 5.70)
风寒夹湿	3( 2.50)

**[收稿日期]** 2023 - 11 - 26

**[基金项目]** 广东省科技厅重点领域研发计划项目(2022B1111020006); 广东省中医院顾植山学术经验传承工作室项目(E43275)

**[作者简介]** 甘考, 男, 主治医师, 主要从事中西医结合急症尤其是呼吸系统疾病的临床与研究。

**[\*通信作者]** 李芳 (E-mail: 13676217842@163.com)

## 2 2022 年五运六气的运势分析

纵观近 3 年的情况, 2020 年为新型冠状病毒暴发初年, 2020 年为庚子年, 属于同天符, 同天符之年发病剧。2021 年为辛丑年, 属于同岁会, 凡中运不及之气与在泉之气相同即为同岁会年, 同岁会之年发病慢, 虽说 2021 年新冠依然在全球蔓延, 产生了德尔塔的病毒株, 但是总体上国内疫情没有大范围流行<sup>[3-4]</sup>。但是 2022 年为壬寅年, 岁运为木太过, 少阳相火司天, 厥阴风木在泉, 再次出现同天符, 新冠出现了传染力更强的奥密克戎株, 传播范围更广, 国内的疫情尤其是 4、5 月份, 上海、吉林、北京等多地出现了大范围的传播, 波及全国多个省市。因此, 逢天符年均可能会出现气候不稳定的情况, 容易发生疫病流行传播, 需要引起警惕和提前预防。

### 2.1 岁运分析

内经《五常政大论》言: “少阳司天, 火气下临, 肺气上从, 白起金用, 草木眚, 火见燔焯, 革金且耗, 大暑以行, 咳嚏、鼯衄, 鼻塞日痲, 寒热肘肿。风行于地, 尘沙飞扬, 心痛胃脘痛, 厥逆膈不通, 其主暴速”。岁木太过, 少阳相火司天, 厥阴风木在泉, 风火相助, 则易肝火旺盛, 因此全年可能偏热之证较多, 易患肝脑之病, 病人表现为头晕、头痛、肺部疼痛、烦躁, 情绪不稳定, 所以高血压、中风、焦虑失眠等病人会增多, 而外感疾患多为风热之证。从表 1、表 2 的流感证候特征统计可以看到, 2022 年的流感中医证型总体上以热证(外感风热+表寒里热+风热夹湿+热毒袭肺)为主, 共 103 例(84.4%), 符合 2022 年岁运的特征。下面接着从主客六之气进一步分析。

### 2.2 上半年的主客气分析

1 月至 2 月份时寒气尚未全去, 气候发生多变, 忽冷忽热, 但总体为乍寒还暖, 人们抵抗力容易不适应, 正是流感容易传播和侵犯的时机, 容易出现头痛、目赤、热迫妄行等其热证, 2022 年前期的流感证候特征表明以风热之证为主, 中药治疗上则宜疏风清热解毒为法, 温病学派诸如桑菊饮、银翘散的方剂皆为适用, 而笔者运用此法治疗流感多获良效。“二之气, 火反郁, 白埃四起, 云趋雨府, 风不胜湿, 雨乃零, 民乃康。其病热郁于上, 咳逆呕吐, 疮发于中, 胸膈不利, 头痛身热, 昏愤脓疮”。二之气从 3 月 20 日至 5 月 21 日, 主气为少阴君火, 客气为太阴湿土, 岁气为风木, 司天为少阳, 君相之火在风助之下, 得以散发加强, 此时“风”和“热”仍为主流时令, 但客气太阴湿土加临, 热邪可受到一定程度的郁遏, 从而出现湿热胶着之象, 故《内经》言“火反郁, 云趋雨府”, 在气候上表现为降水较多, 在疾病上可能湿热证候较多, 表现为湿热上蒸之头痛头晕, 或者湿热壅遏肌肤引起脓疮, 或湿热内蕴肠胃引起呕吐或腹泻。从证型

统计观察到, 到了 3 月底, 正是二之气开始, 因为湿邪加临, 湿邪郁遏, 湿胜阳微, 表寒里热及夹湿证候的患者逐渐增多, 岭南地区人们普遍喜好吹空调、饮冷或多淋雨, 故而伤阳表寒之证突出, 而岭南地区本又多湿多热, 正如许多文献报道: 岭南地区流感夹湿邪为重要疾病因素所致<sup>[5-6]</sup>, 而二之气太阴湿土加临, 促使此特征更为显著。如上分析, 此时辨治流感在疏风清热解毒的同时, 可采取适当辛温之品以祛寒解表, 针对湿邪则采取温病学派“宣上、畅中、渗下”分消走泄的治法治则, 可使湿热之邪缓缓而散, 郁遏之热亦可清除。

### 2.3 下半年的主客气分析

五之气从 9 月 23 日至 11 月 21 日, 主气为阳明燥金, 客气为太阳寒水, 主客均为沉降之气, 燥气重则为寒, 与太阳寒水同为寒气, 故曰“寒乃来”, 但因岁运木过及在泉厥阴之气加持, 风阳助地湿上升, 与燥金寒水降水气相遇, 雨水仍可见, 外感病可能会出现更多风寒夹湿的证型, 此时在解表散寒的同时, 宜加上祛风祛湿之品, 败毒饮或为合适方剂。“终之气, 地气正, 风乃至, 万物反生, 雾露以行, 其病关闭不禁, 心痛, 阳气不藏而咳”。11 月 22 日开始进入终之气, 主气为太阳寒水, 客气为厥阴风木, 太阳寒水主收藏, 但是厥阴风木、岁木、在泉之气加临, 同时水生木, 风气流动, 万物反而有生长的趋势, 所以说“万物反生”, 同样天人合一, 人身之气亦可能出现禁闭不固、肤腠不收、阳气不藏而有心痛、咳嗽等病, 容易受风寒之邪的入侵, 而“冬伤于寒, 春必病温”, 冬天本应阴精收藏孕育, 却是泄泻过多, 来年春暖夏热, 阳邪来临之时, 阴不制阳, 阳亢于上, 易生温热之病, 故此时在养生上更应加强防寒保暖, 同时补肾填精, 防止泄泻过多, 这样来年才能避免温病的发生。

## 3 五运六气的辨治思路法则

### 3.1 整体把握运气辨治: 岁气为主

《黄帝内经》强调“谨守气宜, 无失病机”, 临证“必先岁气, 无伐天和”, 强调了岁运应作为全年主线整体把握, 其次再考虑主客六气的影响<sup>[7-8]</sup>。2022 年为壬寅年, 故天干为壬, 地支为寅。十运方中为六壬年, 脾胃感风, 飧泄注下, 肠鸣腹满, 四肢重滞, 忽忽善怒, 眩冒颠晕, 或左胁偏痛, 主方为“苓术汤”, 药包括“茯苓、厚朴、白术、青皮、干姜、半夏、草果、炙甘草、大枣”<sup>[9]</sup>。壬年木运偏胜, 易克脾土, 发生之纪, 其藏肝脾, 所以苓术汤中茯苓、白术、甘草甘味补土, 而青皮、草果仁、生姜辛味补肝, 甘辛结合, 达到疏肝实脾的目的。六气方中, 寅申为一对, 以风热证为主, 主方为“升明汤”, 药包括“紫檀香、车前子、青皮、半夏、酸枣仁、蔷薇、生姜、甘草”, 其方中蔷薇、车前子属于甘寒泄相火, 酸

枣仁、青皮、檀香、半夏、生姜酸辛与甘寒同用，达到疏肝泄热、和解少阳之目的。总括来讲，2022年总方剂可以“升明汤+苓术汤”作为底方，在此基础上进行加减运用。

### 3.2 2022年辨治当注意“三年伏邪论”

清代著名温病学家薛雪说<sup>[10]</sup>：“凡大疫之年，多有难识之症，医者绝无把握，方药杂投，天枉不少，要得其总诀，当就三年中司天在泉，推气候之相乖者在何处，再合本年之司天在泉求之，以此用药，虽不中，不远矣。”揭示了五运六气不只是分析当年的运气情况，还应环顾三年中的运气交互影响，才能准确辨证<sup>[11-12]</sup>。笔者也注意到，每隔3年就会出现司天与在泉换位的情况，2022年刚好是2019-2020初暴发新冠以来第3年，也是进入3年化疫的关键，回顾2019己亥年属于少土，厥阴风木司天，少阳相火在泉，2020庚子年为太金，少阴君火司天，阳明燥金在泉，总体属于“风、火、燥”之年，也极易出现伏邪尤其伏燥的因素<sup>[13-15]</sup>，所以2022年年初风热证显著，口干、疲倦乏力证候多见，从2022年的流感证候统计中也得到了证实。

### 4 五运六气思路应用举隅

吴某，女，29岁，2022年5月17日23时广东省中医院就诊，主诉：发热伴呕吐乏力1d。证见：恶寒，发热，体温38℃，呕吐、解稀烂便1次，头痛，口干，疲倦乏力，纳差，舌淡红，苔薄白，脉濡。闻及平素多畏寒，肠胃功能不佳。中医诊断：外感发热（外感寒湿）。西医诊断：急性胃肠炎。治法：解表散寒，健脾祛湿，佐以泄热。处方：苓术汤+升明汤加减。方药如下：茯苓15g，炒白术15g，草果5g，青皮10g，甘草5g，生姜10g，厚朴10g，法半夏10g，藿香10g（后下），紫苏叶10g，白薇8g，酸枣仁10g。服用处方3剂后随访，恶寒发热消退，无再呕吐腹泻，口干减轻，纳食好转。

按：2022年壬寅年岁木太过，少阳司天，厥阴在泉，宋·陈无择运气方中以“苓术汤+升明汤”为基础，因要“辨天、辨人、辨病证”三者结合，2022年岁木太过，木克脾土，容易出现脾胃之疾，该患者平素多畏寒，肠胃功能不佳，此时出现呕吐、腹泻，正合运气，故与苓术汤为基础方，因患者恶寒、头痛，表证明显，加藿香、紫苏解表散寒，而同时存在口干、疲倦乏力，属热邪内伏，分析为少阳相火司天，而此时为二之气属少阴君火，君相相助，引动内热，所以加入泄少阳相火主药酸枣仁，

同时加入白薇制少阴君火，以达到寒温并用，故获良效。

### 5 小结与展望

从2022年流感的证候特点与五运六气的分析探讨可知，临证上运用五运六气的分析思路方法，遵循“整体把握岁气”“粗调与微调结合”“天人合一”以及“三年伏邪论”的运气辨治原则，对于中医预测疫病及临证上精准辨治具有非常重要的意义。

### 【参考文献】

- [1] 顾植山. 让中医五运六气学说重放光芒[J]. 浙江中医药大学学报, 2006, 30(2): 137-142.
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 流行性感症诊疗方案(2020年版)[J]. 中华临床感染病杂志, 2020, 13(6): 401-405, 411.
- [3] 马维祺. 中医运气学简明解读[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2009: 72.
- [4] 杨美娜, 范华, 刘艳丽, 等. 试论中医五运六气的科学内涵[J]. 中医学报, 2019, 34(1): 15-20.
- [5] 刘玉, 谢纬, 贾丹, 等. 岭南部分地区流感病例临床特点及中医证型聚类分析研究[J]. 中医药信息, 2019, 36(3): 32-36.
- [6] 林棉, 缪英年, 吴志光, 等. 岭南流感的证型特点及治法研究[J]. 中国中医急症, 2007, 16(12): 1493-1500.
- [7] 陶国水, 顾植山, 陆曙, 等. 基于《医学求是》研究探讨吴达五运六气学术思想[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(7): 918-920.
- [8] 顾植山, 孟庆云, 柯资能. 五运六气预测不是机械推算[J]. 中华实用中西医杂志, 2006, 19(2): 封3.
- [9] 陆素琴. 浅谈“天人相应”整体观: 以运气辨治思路治疗慢性荨麻疹为例[J]. 光明中医, 2019, 34(16): 2547-2550.
- [10] 清·薛生白. 日讲杂记. 见: 唐笠山, 辑. 吴医汇讲[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1983: 15.
- [11] 顾植山. 伏燥论: 对SARS病机的五运六气分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(2): 84-85.
- [12] 顾植山. 五运六气看当前新型冠状病毒肺炎疫情[J]. 世界中医药, 2020, 15(2): 144-149.
- [13] 钱珉珉, 吴蔚, 董可欣. 流感病毒所致感染性慢阻肺急性加重期的临床特征及中医证候研究[J]. 海南医学院学报, 2021, 27(24): 1878-1882.
- [14] 汤吴以诺, 王飞. 老年人感冒证候及其演变规律研究进展[J]. 亚太传统医药, 2021, 17(10): 209-212.
- [15] 徐慧聪, 彭天托, 邓屹琪, 等. 岭南地区流感患者中医辨证分型聚类分析研究[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(8): 1547-1552.