

引用:蓝弘毅,陆曙,陶国水.运气学说的现代研究进展[J].中医导报,2025,31(8):165-170,203.

运气学说的现代研究进展*

蓝弘毅¹, 陆曙^{2,3}, 陶国水^{2,3}

(1.南京中医药大学,江苏 南京 210023;

2.南京中医药大学附属无锡医院,江苏 无锡 214071;

3.无锡市龙砂医学流派研究院,江苏 无锡 214071)

[摘要] 五运六气是中国古人对天地自然变化规律的研究总结,并应用于人体生理、病理和疾病治疗、预防的研究。现代以来运气学说发展迅速,从理论体系、现代多学科研究、临床应用、研究不足角度客观论述了运气学说的现代发展。运气学说的核心价值在于其动态整体思维、中医理论文化传承与跨学科方法论,其“天人合一”的核心思想促进了中医理论体系的发展,历代医家阐释运气之理,发挥阴阳五行、运气气化、标本中气、开阖枢等经典中医理论,产生了不同的学术主张,催化了后世医学流派的百家争鸣;运气学说还为现代医学提供了独特的研究视角和分析框架,在体质学、时间医学、医学气象学、流行病学等领域中都展现出独特的解释力;现代学者对运气理论的临床应用也有很大创新,建立运气方药的临证应用范式、开展运气针法研究。但目前运气研究仍面临一定争议和挑战,包括理论依据、循证证据、科学验证等方面还存在欠缺,需正确传承运气理论、建立客观统一的评估体系、进一步开展循证研究,以提升其科学性与准确性。

[关键词] 五运六气;运气学说;天人合一;开阖枢;标本中气;运气方;综述

[中图分类号] R226 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)08-0165-06

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2025.08.026

Modern Research Progress on Yunqi (运气) Theory

LAN Hongyi¹, LU Shu^{2,3}, TAO Guoshu^{2,3}

(1.Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210023, China;

2.Wuxi Hospital Affiliated to Nanjing University of Chinese Medicine, Wuxi Jiangsu 214071, China;

3.Wuxi Longsha Medical School Research Institute, Wuxi Jiangsu 214071, China)

[Abstract] The Five Evolutive Phases and Six Climatic Factors (Wuyun Liuqi) represent ancient Chinese systematic studies of natural cosmic rhythms and their applications in human physiology, pathology, disease treatment, and prevention. This review objectively examines modern developments in Yunqi theory through four dimensions: theoretical frameworks, interdisciplinary research, clinical applications, and current limitations. The core value of Yunqi theory lies in its dynamic holistic thinking, cultural transmission of TCM principles, and cross-disciplinary methodology. Its fundamental concept of "Heaven-Human Correspondence" (天人合一) has catalyzed the evolution of TCM theoretical systems, prompting historical physicians to interpret classical theories including Yin-Yang/Five Phases, Qi transformation of Yunqi, Branch-Root-Centrality Qi Dynamics (标本中气), and Opening-Closing-Pivot Mechanism (开阖枢), thereby generating diverse academic perspectives and fostering scholarly debates among medical schools. Yunqi theory further provides unique analytical frameworks for modern medicine, demonstrating explanatory power in constitution theory, chronomedicine, medical meteorology, and epidemiology. Contemporary scholars have innovatively applied Yunqi principles clinically through establishing evidence-based prescription paradigms (运气方) and developing temporal acupuncture protocols. Nevertheless, current research faces challenges including theoretical controversies, insufficient empirical evidence, and

*基金项目:国家中医药管理局全国中医学学术流派传承工作室第二轮建设项目(国中医药人教函2019[62]号);2024年江苏省中医流派研究院开放课题(JSZYLP2024027)

通信作者:陆曙,男,主任中医师,研究方向为心血管基础与临床以及五运六气

methodological validation gaps. Future directions should emphasize authentic theoretical transmission, standardized evaluation systems, and evidence-based studies to enhance scientific rigor.

[Keywords] five evolutive phases and six climatic factors; Yunqi theory; heaven-human correspondence; opening-closing-pivot mechanism; qi dynamics of branch-root-centrality; Yunqi-based formulas; review

五运六气,简称“运气”。五运六气源于中国古人探索天地自然变化的研究总结,是一门应用于人体生理、病理,以及疾病治疗和预防的研究^[1]。五运六气发源于《黄帝内经》,经过千百年的学术演进,五运六气从早期的哲学概念逐渐发展为多元的中医学理论体系。运气理论以阴阳五行学说为根基,通过构建“天象-气候-物候-病候”的动态关联模型,系统阐述了五运与六气的运行规律及相互关系,不仅涵盖了对人体生理病理的精妙阐释,更蕴含着“天人合一”的思想内核,启发了后世诸多医家,历代医家在此基础上不断深化,促进了中医学理论体系的发展。随着运气理论体系逐渐完善,其临床应用也迎来了更为规范的发展阶段,学者医家建立了运气理论的临证范式和研究策略,提出运气辨证、运气方药、运气针法的应用细则,推陈出新,以期临证能精确辨证、提高临床疗效、促进合理用药。近现代以来,研究结合气象学、统计学与临床医学,通过大数据分析验证运气学说的气候周期与疾病相关性,并建立概率模型和实证研究等方式,使得运气理论在体质学、时间医学、医学气象学、流行病学等领域中展现出独特的解释力。

孟庆云^[2]总结运气理论对中医学术发展的贡献主要有5点:(1)扩展中医理论体系的框架;(2)建立五运主病和六气为病的流行病学纲要;(3)提出气化学说的理论纲领;(4)论述病机并阐发为病机学说;(5)指导后世养生理论。五运六气是中医基础理论的重要来源,作为中医学领域的核心理论之一,它贯穿中医学的发展史,自现代以来五运六气学说又展现出新的生命力。但在近现代中医药的传承和发展中,学者医家对运气理论褒贬不一,质疑其理论科学性、预测可靠性及临床实用性,且自21世纪以来运气学方向的研究数量逐年增多,研究角度广泛,研究质量参差不齐。笔者将从理论体系、研究方法、临床应用及研究不足方面客观论述运气学说的现代研究进展,以期正本清源,发扬运气理论之精,为中医学者推广运气学的研究成果,并通过综述现有研究,完善总结,为今后研究添砖加瓦。

1 五运六气理论体系的发展

先秦哲学理论体系(以阴阳学说和道气理论为主)为运气理论的发展奠定了基础,在自然科学技术发展和临床医疗实践的过程中,逐渐形成五运六气理论体系。五运六气理论首载于《黄帝内经·素问》的七篇大论,由唐代医家王冰在重订《黄帝内经》(以下简称“《内经》”)时补入,运气七篇大论中记载了大量五运六气理论内容,是运气理论的奠基文献。《内经》从气一元论的宇宙观、阴阳五行的理论模式、干支甲子的推演方法、气象的变化规律及人体的生理病理变化规律等多个角度进行论述,集中体现了天人合一的整体观念^[3]。《内经》

气化理论中的五运六气气化说,基于自然天地阴阳之气化规律,以五运、六气、开阖枢、标本中气的气化特点进行描述,并代入人体气化的规律,揭示了自然气化与生命气化的宏观规律,即“天道-气候-物候-病候”的整体观,形成了中医学这一强调天人合一、道法自然、整体动态、重视调整天人关系的生命科学^[4]。

运气学说中包含的气一元论、天人合一整体观、阴阳变化和五行生克制化等经典中医基础理论,启发了后世诸多医家,催化了医学流派的百家争鸣,也推动了中医学的发展。刘完素以五运概括五脏疾病,以六气概括外因所致疾病;他根据运气复气理论阐发“己亢过极,则反似胜己之化”,运用亢害承制理论阐发病机变化,将五行生克制化应用于人体生命活动变化;刘完素将五运六气体系引入五脏体系,推动了运气学说的临床应用^[5]。张元素运用运气理论阐释了脏腑辨证,认为脏腑气机不离五运六气,辨证亦不能离五运六气;并补充了六气发病及六气治法,列举六气发病症状“初之气为病,多发咳嗽、风痰、风厥、涎潮”;张元素还对药物的性味归经进行总结,提出药类法象的原则,将药物升降浮沉和自然界五气结合,归纳为“风升生,热浮长,湿化成中央,燥降收,寒收藏”五类,将五味治法运用于五脏制方,拓展了运气学用药法度^[6]。张仲景创立了六经辨证体系,虽《伤寒论》未提及运气概念,但现代学者研究发现伤寒六经与六气联系密切,伤寒之六经与运气之三阴三阳则同属阴阳变化之理,从记载病证来看,六经病也与运气学说之六气特征基本一致;三阴三阳是阴阳离合的六种状态,是有序的动态时空变化,也是对人体气化六种状态的概括,六经学说在纳入六气系统后才能充分体现天人合一的整体思维^[7];运气标本中气理论可以解释六经变证概念,而《伤寒论》中所载之欲解时亦能体现运气时间规律^[8]。黄元御重视象数和脏腑气机,并借河图洛书阐释运气生克制化之理,提出“左路木火升发,右路金水敛降,土枢四象,一气周流”的学术观点,黄元御认为人体气化也遵循“一气周流”的气化规律,将中气、阴阳、五行、六气概念统于一体^[9]。

历代医家的学术主张存在很大区别,究其原因,现代学者根据运气大司天理论进行了研究。大司天是以60年为一轮周期的运气因素,据此规律推究伤寒学派处于寒湿、风火气运主事的年代,河间学派处于火风、燥火气运主事的年代,易水学派处于燥火、寒湿气运主事的年代,发现大司天理论中的大周期运气因素与各医家学术观点多能对应,可以一定程度解释中医历史上不同医学流派的产生原因^[10],也体现了运气理论的规律性和预测价值。

运气研究不是随意无章,也不是刻板固化,现代诸多学者都建立了有纲领、有体系的运气研究方法和模式。顾植山

从时间和空间的角度运用三阴三阳开阖枢理论动态地阐释了阴阳五行的概念,强调天人合一、三因制宜的整体观念^[1],并依据《内经》中“三年化疫”理论,探究了五运六气与疫病发生、治疗的关联性,将运气学与疫病的发病周期、病因病机分析巧妙结合,对疫病的发生、发展和临床防治有重要的指导意义。苏颖^[2]认为中医运气学研究需考虑以下方面:中医运气学的阴阳五行理论;运用五运和六气系统研究气象运动规律;气象变化与时间空间的联系;气象变化的多元因素;气候变化的“常”与“变”是相对的;气象变化影响人体变化;五星运行影响气候变化。陆曙传承龙砂医派学术特色,整合龙砂医派诊疗技艺,提出“五维辨治”诊疗模式^[3],主要涉及:时空维度的五运六气辨治,人体维度的中医体质辨治,疾病维度的中药药理辨治,病证维度的药效、方证、药证辨治,效价维度的量效辨治;综合考量时空、人体、疾病、病证、效价的5个维度,以达其时效、质效、功效、药效、量效的五效合一^[4]。杨威等^[5-6]立足于《内经》运气七篇基本内容,提出运气研究要构建运气的思维模式和概念体系框架,建立知常、达变、融通临床思路。杜武勋基于《内经》运气理论中五行“生克复”和亢害承制理论,建立五脏生克制化的辨证模式,根据患者出生时、发病时、诊疗时的运气因素辨体质、病因、病机,分析脏腑盛衰和发病倾向,指导临床辨证用药^[7]。

2 五运六气的现代多学科研究

2.1 气象分析 早期运气理论的科学性来源于其深厚的天文学和气象学背景,中医学的整体观念包含“天、地、人”3个维度,气象学分析是衡量“天”因素的重要标准^[8],现代学者借助现代统计方法结合运气理论分析气象学变化规律做出了许多研究。苏颖等^[9]综合早期多地学者研究回顾性分析了近20年或30年的气象学资料,对比全年大致气候与当年运气,发现气候变化特点与运气学说推测结果相符率在70%左右。其发掘《内经》中的医学物候学概念,总结归纳了平气、太过、不及、郁发、胜复等物候病候现象^[10]。此后的研究中,引入了更多元的气象要素,并辅以完整、规范的统计学推算。张喆等^[11]对51年中5个方位的10个地区气象资料进行分析,以湿度、降水量对应燥、湿之气,温度负值对应寒气,温度正值对应相火,日照对应君火,风速对应风气,分析其相对离散程度,取离散度上限和下限的95%作为判断的界值标准。高春廷等^[12]在均值-标准差计算的基础上加用变异系数分析北京60年气象数据,验证了六气从大寒起始分布的规律性和合理性。余君豪等^[13]运用复Morlet小波分析河南省60年气象变化与五运六气之间的关系,发现降雨、气温和风速指标基本均与六气的周期流转吻合,并对比了六气和五运的影响因素,发现六气较五运对地表气候的周期影响更显著;其还通过分析60年内极端气候的运气因素,推断五运郁发和极端气候存在一定关联。

运气理论构建于古代的天文、气象认知之上,而古代科学技术有限,其对自然规律的观察和总结可能存在误差,借助现代气象学的卫星监测、数值模拟等先进手段,能更精准地预测天气变化。上述文献初步证实了运气理论和气象变化规律存在相关性,后期研究或能建立相关的预测模型,并通

过客观数据的分析,更精准地把握当下运气因素的真实变化,制定符合当前运气条件的临床方案。

2.2 体质倾向 《内经》有言“人以天地之气生,四时之法成”,因出生年岁和后天成长受到不同运气因素影响,人体体质呈现不同倾向,表现出对某类疾病因素的易感性、趋同性、差异性,以及相关脏腑先天禀赋的强弱盈亏,即运气禀赋体质^[24]。以常态体质为例,韩玲等^[25-27]采用整群抽样的研究方法调查在校大学生,发现出生日期的干支运气与阴虚质、阳虚质、平和质体质的形成存在很大关联性。以病态体质为例,张洪钧等^[28]纳入48 666例原发性高血压患者回顾性分析高血压发病率与运气体质的关系,根据胚胎期所受全部运气因素分为4种主要的运气禀赋,研究还采用“差年连续分层对比法”以排除年龄因素影响,发现金克木、水克火、土湿郁木属高血压的易患禀赋。吴娟等^[29]纳入强直性脊柱炎患者出生和发病日期的运气因素,采用多种分析方式先进行单因素分析,将单因素分析存在统计学意义的变量纳入多因素Logistic回归分析,同时引入C反应蛋白、红细胞沉降率等实验室指标辅助分析,发现出生时岁运、主运是强直性脊柱炎罹患肾虚湿热证的影响因素,特定的运气因素会增加罹患肾虚湿热证的风险。除常规运气气化模型外,曲永龙等^[30]引入四柱模型结合运气分析,在广度的运气辨证基础上结合其他理论模型分析,可以拓展辨证的广度,提高辨证的精确性。

根据人的胎孕期及出生时的天干地支以判断当时的气化特点,进而推测人的体质倾向,是利用运气理论判断体质的一种方法,也是中医体质学研究的重要方法之一。现代学者利用大数据分析证实了该方法的可靠性,为临床诊疗提供一定依据;并回顾性研究了某类疾病的易患病体质,可以为群众提供特定的疾病风险预警,进行早期的疾病干预。

2.3 发病规律 早在北宋,刘温舒就开始运用运气学说预测疾病,并提出“不迁正”“不退位”和“三年化疫”等理论,用以指导临床疫病的防治。在严重急性呼吸综合征(SARS)流行期间,顾植山运用运气理论分析病机并指导疫病防护和治疗^[31],并结合《内经》中“三虚致疫”“三年化疫”理论预测2002~2003将发生“金疫”^[32],提出SARS病机的“伏躁论”^[33]。郑晓红^[34]发掘了《内经》“三虚致疫”理论,提出“天气虚、人气虚、神气虚合鬼毒”是疫病流行的根本,运气因素主导的天气虚往往决定了疫病发病的类型和性质,以及致病原的性质。运气理论认为气象变化会对人体的生理、病理状态产生相关影响,而通过合理分析“天-人”关系的运气规律,可以推测疾病发生的倾向。刘一玄等^[35]以五行对应五大系统疾病,结合描述性统计、参数检验、 χ^2 检验法,分析患者先天运气特点和后天罹患疾病种类间的相关性。付琨等^[36]收集了不同岁运年、六气时段及客气时段的冠心病发病率数据,采用Logistic回归分析,发现冠心病发病主要集中于金运太过之岁、六气终之气,并使用Spearman等级相关法分析发现发病数与平均气温及平均降水量呈显著负相关。

运气理论揭示了特异性的气化规律,上述研究利用统计学分析证实了疾病发病中的特殊运气因素,并结合气象分析、

患者体质建立了有关的预测模型,借助运气理论结合个人的生理特点、病理特性、体质、病证等因素分析其发病规律,可对疾病、病位、病性进行风险预警,也可对某类疾病在何时患病或加重进行风险预警^[7]。同时运气理论还为中医疫病研究提供了理论依据,在SARS、甲型流感、新型冠状病毒感染(COVID-19)等大型流行病的临床诊疗中发挥重要指导作用^[8]。

3 五运六气的临床应用

3.1 辨证论治

3.1.1 辨运气时 因天人关系不和所发之病症,即运气病,是当下运气因素与人体运气因素冲突所致,正所谓“气相得则和,不相得则病”,集宏观的气象、物象、病象于一体^[9]。辨证论治是中医药的特色优势,运气辨证在“病-证-人”的基础上,强调了“天-人-邪”的关联性和重要性,是天人合一观的体现。王旭高有言“舍司天求治,其失在浮;执司天求治,其失在隘”,临证应在运气理论的指导下,突破固定思维,以天人合一的致病观、治病观和未病观审证求因,辨运气之常与变,参运气脉、运气体质与大司天理论,并结合“标本中气”“欲解时”“开阖枢”三阴三阳时相论,为运气理论应用提供标准化、科学化思路^[10]。

在运气辨证中,时间是诊治的重要依据,按“天干统运”和“地支纪气”的原则,先立其年,以明其气,推判全年及6个节候的运气特征,确定当前时间点的岁运、司天、在泉、主气、客气等信息。运气时可为临床提示病邪信息、体质信息及用药指导^[11]。以当前时段为例:2025年,乙巳年,金运不及,厥阴风木司天,少阳相火在泉。该时段邪易犯肺肝,枢机不利,体质特点易见肺金不足、肝失疏泄,用药需兼顾肺肝、风火因素,方药对应六乙年紫菀汤、己亥之岁数和汤。

运气理论中的周期性生命活动节律与现代时间医学理论中的一些观点不谋而合,一天中不同时间段的生命活动是有规律的^[12],也有不同的运气特点,且在临床诊疗中更小周期往往准确性更高,能提供更精准的诊治信息^[13]。《内经》最早记载了这一规律:“平旦至日中,天之阳,阳中之阳也……鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也。”《伤寒论》记载了一日内的六经病欲解时分布:“太阳病欲解时,从巳至未上……厥阴病欲解时,从丑至卯上。”恰恰也说明了张仲景对“时”的把握^[14]。辨欲解时也是运气辨证的一大特色,从字面意思理解,“欲解时”即疾病应时缓解,顾植山认为“欲解时”是“相关时”“机遇时”,若病不能应时自解,则可借药力或其他疗法促使正复邪退^[15]。以厥阴欲解时为例:其时间特点暗合厥阴病阴尽阳生的生理特性^[16],结合《素问》所言“厥阴之复,治以酸寒,佐以甘辛,以酸泻之,以甘缓之”,若病情在该时段出现或加重,可判断为厥阴病,处以酸寒之乌梅丸类方。故因时可辨病机、论治法、选方药。

3.1.2 辨开阖枢和标本中气 陈无择在《三因极一病证方论》中言:“天有六气,人以三阴三阳而上奉之。”六气为本,三阴三阳是六气产生之标象,六气气化可用三阴三阳识别;而开阖枢蕴含生长、内藏、转化3个阶段,概括了三阴三阳有序的动态时空变化;“标本中气”及其从化,体现了三阴三阳与开阖枢六气之间的承制关系^[16]。这一规律在《伤寒论》中体现

尤为明显,顾植山^[17]认为《伤寒论》六经病可看作是六经正常“开阖枢”作用障碍的结果。杨力^[18]以开阖枢和标本中气理论阐释了三阴三阳的内涵:太阳为开,敷布卫气,阳气始生,太阳标阳本寒,从标化热,从本化寒,取决正气之强弱,以风寒之邪伤卫表为病机,太阳兼主膀胱气化,气化不利则水液代谢失司,治以麻桂类方解表散寒兼化水饮;阳明为阖,阳气内蓄,正气充盛,阳明标阳本燥,从乎中气,燥从湿化,燥多胜湿则见邪热伤津化燥、实热亢盛为主的承气汤证和白虎汤证,或湿化之茵陈蒿汤证;少阳为枢,枢转表里,斡旋内外,少阳标本同气,从本火化,以枢机不利、内郁化火为病机,遣方柴胡、黄芩类方散郁清火。辨三阴三阳开阖枢、判断标本中气及从化是运气辨证的一大特色,能更准确地把握疾病的阶段性变化,直取病本。同时开阖枢、标本中气与六经相关联,亦可拓展经方的辨治范围。

开阖枢理论在调理月经周期方面应用广阔。杨洪艳等^[19]运用三阴三阳开阖枢理论阐释经期阴阳变化:黄体-卵泡期属阳明至少阴,阳气潜降;卵泡期属少阴出太阳至少阳,阳气转枢生长;排卵期属少阳位,经少阳枢转排卵;黄体期属太阴、阳明位,阳明阖降,阴血出。周亚红等^[20]根据顾植山开阖枢时相图对月经周期规律进一步补充,结合临床提出新的分期,以生、长、化、收、藏的气化过程,对应月经期、经后期、氤氲期、化育期、经前期,并根据不同期的气化特点处方。

3.2 相关治法

3.2.1 运气方 运气方有广义和狭义之分,狭义运气方指陈无择《三因极一病证方论》中所载的10首五运太过不及方和6首六气方,广义运气方指抓住运气病机并利用运气思维组方的方剂。运气方基于运气格局、药理药性组方,以六壬年的木旺风动、土虚湿盛病机为例,处以平肝祛风兼补脾祛湿之苓术汤,治疗木旺风动以甘缓之、以酸泄之、以苦降之,治疗土虚湿盛以甘补之、以辛散之、以苦燥之^[19]。运气方不单治疗一种病,而是治疗相同运气病机的一类病,顾植山曾用静顺汤分别治愈了虚劳、喉痹、湿疹、多梦的患者^[20],就是在运气理论指导下“异病同治”,旨在调整天人关系。除经典运气方外,以六经气化考虑经方处方也属于广义运气方的一大创新,对黄煌临床处方统计分析^[21]发现,运气学规律与经方方证存在关联性,说明运气理论阐述的疾病规律可作为经方方证遣方用药的证据之一,拓展方证相应理论的内涵和外延。使用运气方并非固守当年之方,张从正的《儒门事亲》有言“病若不是当年气,看与何年运气同”,利用五运六气描述天之四时阴阳变化,熟知其对人的体质和疾病影响,从而灵活运用相应病机的运气方;也非固守原方,可根据患者体质及病症的差异,灵活选用药物加减。审证求因,抓住病本,才是用好运气方的关键。三因司天方中所记载运气方药用量较小,这与宋代多用散剂有关,如用汤剂应当根据病情调整用量,可参缪问注解之《三因司天方》。运气方药用量虽小,但旨在调和天人关系,其量效策略为:小剂量调节天人关系以养生治未病,中剂量以治病,大剂量以治重症顽疾^[14]。

膏方是中药传统剂型之一,包含中医药“救偏却病”的治疗思想,适用于慢性、顽固性、消耗性疾病。因其补中寓治、治

中寓补、补治结合的特性,近现代医家将运气思维融入膏方处方中,以达“未病先防、既病防变”的目的。赵钢运用运气理论配制膏方治疗慢性周围血管性疾病时,考虑该病气血脉络不通的病机和当地气候偏寒冷的因素,以桂枝、黄芪类药纳入膏方,开太阳之寒邪,助卫气敷布体表、调畅气血,取得良好疗效^[52]。邱林杰等^[53]考虑辛丑年岁水不及、太阴湿土司天的运气因素及疲劳综合征患者的病机特点,以运气方五味子汤和备化汤加减纳入膏方,利用多中心随机对照试验探讨了运气膏方治疗长期疲劳患者的疗效,纳入120例符合疲劳相关量表筛选的患者,发现经治后患者临床症状均得到显著改善,证实了运气理论指导下膏方处方的有效性。

3.2.2 运气针法 目前在临床广泛应用的运气针法即龙砂开阖枢六气针法,近年来顾植山基于五运六气、开阖枢理论,创立了龙砂开阖六气针法^[54],该针法主要在头部用针,以百会穴为中心点,沿发际线,厘定三阴三阳开阖枢相应区域,判定开阖枢病位、病时、病态后,以平刺手法刺激对应区域,以恢复开阖枢功能。六气针法治疗内伤杂病重在调气,充分考虑运气病机,运转开阖枢机,调节天人相应^[55]。孙郁芝利用六气针法治疗肾病综合征、慢性尿路感染均取得良好疗效,其认为少阳、少阴双枢可扭转气机,太阳、太阴双开擅敷布水气,厥阴、阳明双阖升清降浊,还可借助“土枢四象”适时选用引经针^[56]。一项随机对照试验^[57]发现,依据运气理论少阳调枢、阳明阖降治疗高血压,联用六气针(少阳、阳明位)可以更好地降低肝阳上亢型高血压患者的血压水平,改善临床症状。还有研究^[58]表明,对比单纯使用西药,联合运气针法能有效提高慢性胃炎患者胃黏膜功能稳态,且有胃泌素、胃动素、胃蛋白酶等循证数据结果支持。运气针法拓展了运气理论的治疗方式,是运气理论在临床治疗中的一大创新,在运气指导辨证后针药并用,往往能取得更好的疗效^[59]。

4 研究不足

4.1 理论依据的历史争议 部分学者对《黄帝内经》运气七篇的成文年代提出疑问。通过分析其涉及的天文历法、音韵学特征等,有研究^[60]认为运气七篇可能形成于西汉中后期至东汉前期,而非传统认为的战国时期,这使得其与《内经》其他篇章的理论衔接性受到挑战。以及关于唐代王冰补入运气七篇时是否存在主观诠释,至今仍存争议。

4.2 临床循证证据不足 当前运气学临床研究类型多为个案分析和回顾性研究,缺少相关的基础研究和随机对照试验,多数临床试验样本量小,未采用双盲设计,且结果难以重复。运气学方面的中医证候研究缺乏客观、统一的标准,证候的实验医学体系尚未建立,相关证候的现代科学内涵不清,导致临床诊疗主观性强、精准性差^[61]。一些理论虽有很高的临床价值但缺少循证医学证据支持,如“三年化疫”“伏邪”等理论在疫病中的运用,更多体现为经验总结而缺少严格验证,难以得到广泛认可。

4.3 科学验证的局限性 有学者指出相关数理模型的解释力存在争议,目前关于五运六气与气象相关性研究存在以下问题:气象因素选择不统一,研究周期选择具有随意性,研究方法选择不规范,缺乏统一标准;忽视适应地区因素,缺乏系

统化的大规模研究;一些预测模型对疾病与气候关联的定量分析误差区间过大,远未达到精准医学要求^[62]。还需考虑全球气候的变化是否已打破传统60年甲子周期规律,从而导致部分年份的疾病预测失准。

5 小结与展望

五运六气贯穿中医学史,其学术之广、理论之深,让人受益匪浅。近几年运气学方面研究数量不断增长,应新时代中医现代化发展的号召,运气理论研究也更加规范化、科学化。关于运气学说的基本概念得到进一步完善,诸多学者阐述五运、六气、气化、开阖枢、生克制化等经典的运气学概念,并整合梳理大量医家医案和临床经验,传承运气学的思想内核。目前运气学的临床应用也逐渐增多,运气理论指导辨证下的运气方、六气针、膏方在临床治疗中取得良好疗效,“司天、司人、司病证”的治疗理念也为临床提供了更广阔的诊疗思路。

五运六气是天人合一概念的科学总结,“气运虽有定数,犹有变焉”(《圣济总录》),我们要用辨证、审慎、科学的态度学习并发扬运气理论,避免简单重复、机械化、非动态化及神秘唯心思维的研究,要从客观实际出发,提高临床应用能力和疗效。笔者认为目前应该在以下几个方面努力,进一步完善运气学领域研究:(1)正确传承运气理论,探索运气文化源流,正本清源;(2)借助现代诊疗手段建立科学的分析评估体系,设立客观的辨证标准,如运气证、运气证候量表,利用确切证素判断动态病机,提高运气的临床应用率;(3)应用现有数据资料,建立统一的判定标准,开发科学、客观、前瞻性的气象、疾病和体质预测模型;(4)结合现代循证医学思维,联合现代药理学研究探索运气方药,增加相关基础研究、随机对照试验。建立“历史逻辑-数理模型-临床证据”三位一体的研究体系,使千年智慧真正服务于现代健康事业。今后的研究是否应该根据实际情况调整运气周期规律,如何制定运气学研究的标准规范,统一科学研究方法,避免低水平重复的研究,以及如何开展符合循证医学标准的临床试验,这些都是学者们面临的巨大挑战。

目前运气学的研究进展虽未完全消解质疑,但学者医家对运气学说的研究也与时俱进,并为传统理论的现代化转型提供了新范式。中医运气学源远流长,它在历代学者医家的传承下发展至今,并在发展过程中,以运气学说为土壤诞生了许多新的医学思想和流派,可见其启发性。“理论的存续价值不在于永恒正确,而在于能否持续激发对人类生存状态的深刻思考”,当前研究已从“真伪之辩”转向“创新性转化”,这正是古老智慧焕发新生的必由之路。广大中医学者作出许多努力,为中医药事业发展提供了更好的平台,我们也期望中医运气学能顺时代发展,再现其闪光点。

参考文献

- [1] 任应秋.五运六气[M].上海:上海科学技术出版社,1959:79.
- [2] 孟庆云.五运六气在中医学术史上的地位[J].中医杂志,2008,49(12):1061-1064.
- [3] 方药中,许家松.黄帝内经素问运气七篇讲解[M].北京:人

- 民卫生出版社,1984:551.
- [4] 郑晓红.《黄帝内经》五运六气气化理论与天人合一[J].中医杂志,2019,60(12):1008-1014.
- [5] 刘立伟,任江,王一童,等.五运六气理论对刘完素医学理论体系的影响[J].南京中医药大学学报,2024,40(4):334-340.
- [6] 姜婧,刘刚,张钰欣,等.张元素对《黄帝内经》运气学说的继承与发展[J].中医杂志,2023,64(8):761-764.
- [7] 顾植山.从五运六气看六经辨证模式[J].中华中医药杂志,2006,21(8):451-454.
- [8] 杨力.标本中气、开阖枢理论在《伤寒论》中的应用[J].天津中医,1987,4(3):18-19.
- [9] 阳缘乐,刘硕,李敏,等.基于儒道哲学探析黄元御“一气周流”气化体系[J].中医药通报,2023,22(10):31-34.
- [10] 吴新明,宾炜,老膺荣,等.六气大司天理论和中医学学术流派相关性初步探讨[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(2):185-186.
- [11] 刘婷,史玉虎,顾植山.顾植山教授运气思维下“天人合一”思想溯源及临床应用举隅[J/OL].辽宁中医杂志,1-9 [2025-03-01].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1128.R.20241213.1831.022.html>.
- [12] 苏颖.中医运气学认识方法的特点[J].吉林中医药,2014,34(10):1043-1045.
- [13] 陶国水,孔令晶,陆曙.陆曙诊治心系疾病学术经验探赜[J].中华中医药杂志,2024,39(10):5309-5313.
- [14] 陆曙,陶国水.五维辨治要略[N].中国中医药报,2024-04-10(4).
- [15] 杨威,刘寨华,孙明杰.《素问》运气七篇之概念及其体系研究[J].中国中医基础医学杂志,2008,14(1):10-11.
- [16] 杨威.五运六气临床思路探讨[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(8):849-851.
- [17] 李晓凤,杜武勋,张茜,等.五脏生克制化辨证模式的建立与应用[J].中医杂志,2017,58(22):1898-1901.
- [18] 苏颖.《黄帝内经》五运六气理论形成的天文学背景[J].长春中医药大学学报,2015,31(5):881-883.
- [19] 苏颖,李霞,张焱,等.中医运气学与现代气象学理论相关性研究概况[J].长春中医药大学学报,2003,19(2):49-50.
- [20] 苏颖.《内经》医学物候学思想研究(一)[J].长春中医药大学学报,2002,18(1):1-2.
- [21] 张喆,朱泉.应用我国10地区51年气象资料对运气学说的统计验证[J].长春中医药大学学报,2009,25(4):635-637.
- [22] 高春廷,柯资能,王昌忠.从北京1951—2010年气象资料之变异系数看六气主气时段划分的客观合理性[J].中国中医基础医学杂志,2012,18(6):670-671.
- [23] 余君豪,韩子荷,明扬,等.河南省60年气象周期及极端气候运气学特征研究[J].中华中医药杂志,2024,39(10):5534-5538.
- [24] 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.
- [25] 韩玲,高治理,王鸿,等.在校生平和体质者出生时期的运气分布规律研究[J].北京中医药大学学报,2019,42(7):541-545.
- [26] 韩玲,郑龙飞,颜隆,等.在校大学生阴虚体质者出生日期的五运六气分析[J].中华中医药杂志,2018,33(2):653-656.
- [27] 韩玲,张轩,张天星,等.427名在校男生阳虚体质者出生日期的五运六气分析[J].中华中医药学刊,2018,36(2):288-291.
- [28] 张洪钧,董霞,刘伟,等.五运六气禀赋与原发性高血压易患性的相关性:北京地区48666例病例调查[J].中医杂志,2014,55(17):1475-1480.
- [29] 吴娟,李月,阎小萍,等.五运六气与强直性脊柱炎肾虚督寒证及肾虚湿热证关联性的回顾性临床研究[J].中医杂志,2023,64(21):2208-2215.
- [30] 曲永龙,张玉苹.五运六气结合四柱模型对先天体质的解析与诊治[J].中华中医药杂志,2022,37(8):4819-4821.
- [31] 顾植山.从SARS看五运六气与疫病的关系[J].江西中医学报,2003,15(3):13-16.
- [32] 顾植山.运气学说对中医药辨治SARS的启示[J].中华中医药杂志,2005,20(5):261-264,260.
- [33] 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.
- [34] 郑晓红.基于《黄帝内经》探讨疫病因机、病性与病毒性质[J].中华中医药杂志,2022,37(12):6970-6975.
- [35] 刘一玄,马师雷,张轩,等.出生日期的客气对后天罹患疾病倾向的趋势性分析[J].中华中医药杂志,2014,29(4):1038-1041.
- [36] 付琨,王焱,王利锋,等.基于《黄帝内经》五运六气理论研究冠心病发病与气象因素的相关性[J].中国老年学杂志,2023,43(19):4609-4612.
- [37] 吴长汶,朱龙,周常恩,等.五运六气在疾病风险预警中的应用[J].中华中医药杂志,2018,33(7):2729-2733.
- [38] 秦田雨,张舒雯,贺娟.疫病发病与五运六气关联性研究述评[J].中华中医药杂志,2024,39(4):1692-1697.
- [39] 陆曙,陶国水,顾植山.基于《黄帝内经》五运六气学说的临床思维构建[J].中华中医药学刊,2020,38(4):25-28.
- [40] 陆曙,陶国水,顾植山.基于《黄帝内经》五运六气理论的临证处方策略[J].中华中医药杂志,2020,35(2):565-568.
- [41] 陶国水,孔令晶,陆曙.基于五运六气理论诊治心系疾病经验[J].中华中医药杂志,2024,39(4):1812-1816.
- [42] 刘家豪,黄凤.中医时间医学研究综述[J].中华中医药杂志,2022,37(10):5880-5882.
- [43] 陶国水.顾植山再谈六经病“欲解时”及临床应用[J].时珍国医国药,2020,31(8):1985-1987.
- [44] 周千,易亚乔,陈延杰,等.基于六经病“欲解时”解读仲景时间医学的应用[J].陕西中医药大学学报,2024(3):43-47.
- [45] 史锁芳.从“厥阴病欲解时”探讨乌梅丸证治特点[J].南京中医药大学学报,2019,35(2):121-123.(下转第203页)

- 中国实验血液学杂志,2024,32(6):1676-1681.
- [6] 周利原,熊辉霞.慢性髓系白血病BCR-ABL突变与二、三代TKI的疗效研究进展[J].中国实验血液学杂志,2023,31(2):585-588.
- [7] 孙芙蓉,孙雪梅,隋秀林,等.基于“态靶辨证”理论探究乌梅丸加味方在表皮生长因子受体-酪氨酸激酶抑制剂治疗非小细胞肺癌导致相关性腹泻中的作用[J].中国民间疗法,2025,33(1):124-128.
- [8] 尹尚瑾,黄礼明,常宝珠,等.加味青蒿鳖甲汤对急性髓系白血病完全缓解患者CD34+源树突细胞诱导过程中IL-6的影响[J].中西医结合研究,2022,14(1):10-15.
- [9] 潘秋双,范华,李迎巧,等.王茂生从毒瘀虚辨治慢性白血病经验[J].山东中医杂志,2025,44(1):89-95.
- [10] 张禹成,闫理想,陈猛,等.从“浊邪害清”论骨髓微环境与白血病的关系及中医辨治[J].北京中医药大学学报,2023,46(10):1467-1472.
- [11] 周欣丽,闫理想,何敬,等.慢性髓系白血病急变期病机变化与治疗[J].中医学报,2024,39(2):273-276.
- [12] 岑冰,史哲新.入阴搜邪治疗微小残留白血病刍议[J].四川中医,2011,29(3):54.
- [13] 李晓靖,李昌桂,朱文伟,等.固本祛毒方加减联合化疗治疗急性髓系白血病气阴亏虚兼邪毒内阻证患者的临床观察[J].湖北中医杂志,2022,44(8):11-14.
- [14] 司天宇,马小淋,朱文伟,等.从“虚、毒、痰、瘀”论治中枢神经系统白血病[J].中华中医药杂志,2024,39(6):2919-2923.
- [15] 祝良莹,龚晶予,吴迪.益气活血解毒汤加减联合替诺福韦治疗病毒性肝炎的疗效及对免疫功能的影响[J].四川中医,2024,42(5):83-85.
- [16] 年立全,范娟,孙亚飞,等.益气活血解毒汤联合靶向药物治疗气虚血瘀型中晚期非小细胞肺癌临床研究[J].新中医,2021,53(22):144-147.
- [17] 张禹成,闫理想,赵博凡,等.基于“气有余便是火”的白血病出血探微[J].国际中医中药杂志,2023,45(12):1478-1481.
- [18] 王茂生,杨淑莲.杨淑莲教授髓毒(白血病)中医诊疗经验辑要[C]//第十一届全国中西医结合血液学学术会议暨第二届中西医结合血液高峰论坛论文集.厦门,2014:187-190.
- [19] 王茂生,李君,杨淑莲.髓毒(白血病)中医诊疗辑要[J].中国中医急症,2012,21(12):1969-1970.

(收稿日期:2025-03-11 编辑:罗英姣)

(上接第170页)

- [46] 郑晓红.《伤寒论》三阴三阳与《黄帝内经》气化理论[J].中华中医药杂志,2023,38(11):5167-5174.
- [47] 杨洪艳,顾植山.三阴三阳开阖枢理论对月经周期理论新解[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(11):1457-1459.
- [48] 周亚红,陶国水,顾植山.基于“开阖枢”理论探析女性生殖节律及其临床价值[J].中华中医药杂志,2021,36(2):787-790.
- [49] 刘卫鲁,鲁明源.基于运气格局解读苓术汤与藪和汤配伍原理[J].山东中医杂志,2024,43(1):15-19,34.
- [50] 张阳,李军祥,陶国水,等.顾植山教授运用静顺汤验案举隅[J].天津中医药大学学报,2020,39(4):437-440.
- [51] 朱红俊,陆曙,苏飞波.基于临证处方探析五运六气与经方方证相应的关系[J].亚太传统医药,2019,15(10):160-163.
- [52] 顾冶,铁一夫,刘同岩,等.赵钢教授运用膏方治疗网状青斑症的经验[J].中国中西医结合外科杂志,2022,28(5):708-711.
- [53] 邱林杰,杲春阳,任燕,等.运气膏方治疗长时间疲劳的多中心随机对照双盲临床研究[J].中华中医药杂志,2023,38(7):3495-3499.
- [54] 韩维哲,韩福祥,杨维波,等.从针药并用验案谈顾植山太极时相图的临床应用[J].山东中医杂志,2019,38(8):787-790,798.
- [55] 李丹玉,陈曦,莫雅婷,等.龙砂开阖六气针法治疗眼肌麻痹1例[J].中国中医眼科杂志,2022,32(5):386-388.
- [56] 尹聪,高继宁,孙郁芝运用龙砂开阖六气针法治疗肾病经验[J].中医药导报,2023,29(1):219-222.
- [57] 陶红清,林轶蓉,田万青,等.“开阖六气针法”联合西药治疗肝阳上亢型原发性高血压:随机对照试验[J].中国针灸,2024,44(3):266-270.
- [58] 周慧萍,巫祖强,黄深荣.五运六气开阖针法重建慢性胃炎患者胃黏膜功能稳态的临床研究[J].四川中医,2024,42(5):201-204.
- [59] 师亚星,滕汝枫,宋江瑜,等.基于五运六气理论探析六气针法联合三因司天方辨证治疗肾病[J].世界中西医结合杂志,2024,19(7):1468-1471.
- [60] 金悦彦,刘鹏.《素问》七篇大论与运气学说发微[J].中医文献杂志,2024,42(2):57-60,75.
- [61] 邢玉瑞.当前运气学说研究中值得注意的几个问题[J].中医杂志,2016,57(22):1964-1970.
- [62] 熊为锋,周小涵,贺娟,等.近20年五运六气与气象相关性研究[J].中国中医基础医学杂志,2022,28(8):1383-1386.

(收稿日期:2025-03-13 编辑:刘国华)