

# 出生时运气特点与高血压病罹患性及严重程度相关性分析

## An analysis of the correlation between the characteristics of luck at birth and the prevalence and severity of hypertension

傅开龙<sup>1\*</sup> 郑关毅<sup>1</sup> 林侃<sup>1</sup> 陈小英<sup>1</sup> 李楠<sup>1</sup> 张修红<sup>1</sup> 熊尚全<sup>2</sup>

(1. 福建医科大学附属协和医院, 福建 福州, 350001; 2. 福建中医药大学附属人民医院, 福建 福州, 350001)

中图分类号: R226 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2021) 14-0022-05

**【摘要】**目的: 探讨出生时五运六气特点与原发性高血压病的罹患倾向及严重程度的相关性。方法: 基于2016年9月—2018年12月在福建医科大学附属协和医院中医科及福建中医药大学附属人民医院心内科门诊及住院的确诊原发性高血压病的病例共3784例, 以同期非高血压病患者1233例为对照, 将患者出生日期分别进行运气转化, 分别统计高血压组和对照组、不同高血压病严重程度分级之间中运、司天之气、主气、客气的人数, 分别用卡方检验、秩和检验筛选出可能对高血压病罹患性及严重程度产生影响的运气因素, 采用二元和多项无序 Logistic 回归确定对高血压病的罹患性及严重程度有影响的危险因素及影响趋势。结果: 中运和主气对高血压病罹患性具有影响, 中运的火运不及、主气的太阳寒水是独立危险因素。中运、司天之气、主气、客气对高血压病严重程度均存在影响, 但影响方式较为复杂。结论: 出生时的运气特点对高血压病的罹患性及严重程度存在影响。

**【关键词】** 出生时五运六气; 高血压病; 罹患性; 严重程度

**【Abstract】** Objective: To investigate the correlation between the characteristics of Wuyun Liuqi (五运六气) at birth and the tendency and severity of essential hypertension. Methods: From September 2016 to December 2018, 3 784 cases of primary hypertension were diagnosed in the Department of traditional Chinese medicine of Fujian Medical University Union Hospital and the Department of Cardiology of people's Hospital Affiliated to Fujian University of traditional Chinese medicine, and 1 259 cases of non hypertensive patients in the same period were taken as the control group, Chi square test and rank sum test were used to screen out the Yun Qi (运气) factors that may have an impact on the incidence and severity of hypertension. Binary and multiple logistic regression were used to determine the risk factors and influence trend of the incidence and severity of hypertension. Results: Zhongyun (中运) and Zhuqi (主气) have an effect on the incidence of hypertension. The lack of fire of Zhongyun and the cold water of the sun of Zhuqi are the independent risk factors. Zhongyun, Sitian Zhiqi (司天之气), Zhuqi and Keqi (客气) all have effects on the severity of hypertension, but the influence mode is more complex. Conclusion: The characteristics of luck at birth have influence on the incidence and severity of hypertension.

**【Keywords】** Wuyun Liuqi at birth; Hypertension; Pathogenicity; Severity

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2021.14.005

运气学说是五运六气学说的简称, 是在“天人合一”整体观念的指导下, 研究天象、气象、物候和人体生理病理之间关系及其规律的一种学说。人体体质作为生命活动的特质、疾病发生与转归的内在基础及潜在病候与宇宙气化有着内在的、深刻的必然联系。人体的体质是在先天体质禀赋和后天获得的基础上所形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有特质<sup>[1]</sup>。依照五运六气医理推演先天体质禀赋特点的方法包括出生体质说和胎孕体质说等<sup>[2]</sup>。其中出生体质说认为“天地合气, 命之曰人”, 在胎儿出生, 张口呼吸的一瞬间, 此时间所隐含的五运六气特征印记于初生儿身体, 成为终身伴随的禀赋特征, 影响其生命过程中疾病的发生、发展、转归<sup>[2]</sup>。

原发性高血压病作为一种常见病、多发病, 以运气体质为基础的研究已见诸报道, 但现有研究或仅进行描述性分

析、卡方检验, 或仅对单个运气时段进行研究, 对临床指导意义有待商榷, 本研究采用出生时运气特点为基础, 并以此为依据较系统地探讨其与原发性高血压病罹患和严重程度的相关性。

### 1 临床资料

#### 1.1 诊断标准

参照2010年《中国高血压防治指南》制定的高血压病定义: 在未使用降压药的情况下, 非同日平静状态下3次测量血压收缩压>140 mm Hg (1 mm Hg ≈ 0.133 kPa), 和/或舒张压>90 mm Hg。患者既往有高血压病史, 目前正在使用降压药物, 即使血压低于140/90 mm Hg, 也可以诊断为高血压病。

#### 1.2 病例纳入标准

符合2010年《中国高血压防治指南》制定的高血压病

标准。

1.3 排除标准

各种继发性高血压病，包括原发性醛固酮增多症、肾上腺嗜铬细胞瘤、肾性高血压病、药物性高血压病、妊娠高血压病等。

1.4 分级标准

高血压病 1 级：收缩压 140 ~ 159 mm Hg，舒张压 90 ~ 99 mm Hg。

高血压病 2 级：收缩压 160 ~ 179 mm Hg，舒张压 100 ~ 109 mm Hg。

高血压病 3 级：收缩压 ≥ 180 mm Hg，舒张压 ≥ 110 mm Hg。

1.5 病例来源

从 2016 年 9 月—2018 年 12 月，福建医科大学附属协和医院中医科及福建中医药大学附属人民医院心内科门诊及住院原发性高血压病患者及同期就诊的非高血压病患者。原发性高血压病例共 3 784 例，其中男 1 922 例，女 1 862 例，平均年龄 (65.35±8.32) 岁，平均病程 (10.45±3.21) 年；对照组患者 1 233 例，其中男 624 例，女 609 例，平均年龄 (63.78±6.61) 岁。经统计学比较，两组均有可比性 (P > 0.05)。

高血压病 1 级患者 539 人，平均年龄 (64.48±6.28) 年，平均病程 (9.35±4.12) 年；高血压病 2 级患者 1 236 人，平均年龄 (66.48±5.31) 年，平均病程 (10.28±5.56) 年，高血压病 3 级患者 2 009 人，平均年龄 (64.83±7.46) 岁，平均病程 (10.19±3.89) 年。经统计学比较，各组之间均有可比性 (P > 0.05)。

表 1 两组之间不同运气时段分布人数的比较 [例 (%)]

运气时段	组别	火运不及	土运太过	土运不及	木运不及	木运太过	水运太过	金运太过	水运不及	火运太过	金运不及	χ <sup>2</sup> 值	P 值
中运	高血压病组	441 (11.7)	400 (10.6)	388 (10.3)	384 (10.1)	379 (10.0)	374 (9.9)	364 (9.6)	357 (9.4)	349 (9.2)	348 (9.2)	18.45	0.03
	对照组	103 (8.4)	127 (10.3)	126 (10.2)	121 (9.8)	125 (10.1)	126 (10.2)	126 (10.2)	131 (10.6)	121 (9.8)	127 (10.3)		
运气时段	组别	厥阴风木	少阴君火	太阴湿土	少阳相火	阳明燥金	太阳寒水	χ <sup>2</sup> 值	P 值				
司天之气	高血压病组	628 (16.6)	647 (17.1)	600 (15.9)	618 (16.3)	690 (18.2)	601 (15.9)	9.16	0.103				
	对照组	165 (13.4)	201 (16.3)	223 (18.1)	219 (17.1)	211 (17.1)	214 (17.4)						
主气	高血压病组	576 (15.2)	531 (14.0)	733 (19.4)	587 (15.5)	691 (18.3)	666 (17.6)	238.2	< 0.01				
	对照组	378 (30.7)	262 (21.2)	153 (12.4)	178 (14.4)	152 (12.3)	110 (8.9)						
客气	高血压病组	650 (17.2)	662 (17.5)	619 (16.4)	591 (15.6)	619 (16.4)	643 (17.0)	5.32	0.378				
	对照组	249 (20.2)	218 (17.7)	186 (15.1)	189 (15.3)	182 (14.8)	209 (17.0)						

进一步经二元 Logistics 回归分析可见 (图 1)，与土运太过 (甲年) 相比，出生时的中运为火运不及 (癸年) 时，罹患高血压病的危险性增高 1.812 倍 (95%CI [1.346, 2.44])，在中运为木运太过 (壬年)、土运不及 (己年)、木运不及 (丁年)、金运不及 (乙年) 时，罹患高血压病的危险性则降低至 70.7% (95%CI[0.527, 0.949])，70.2% (95%CI[0.524, 0.941])，69.3% (95%CI[0.518, 0.928])，60.2% (95%CI[0.449, 0.807])。在中运为金运太过 (庚年)、水运不及 (辛年)、水

2 研究方法

2.1 建立数据库

采用 EXCEL2016 分别建立高血压病患者和对照组数据库，包括姓名、年龄、出生年、月、日 (公历)，血压达到的最高水平。

2.2 出生时运气特点转化

根据六十年运气交司表<sup>[3]</sup>将患者出生时间转换成“中运、司天之气、主气、客气”的运气时段。

2.3 统计学方法

采用 IBM-SPSS 25.0 软件，对用卡方检验对高血压病组和对照组中不同运气时段的分布人数进行差异性分析，以 P < 0.05 为差异具有统计学意义，对具有统计学意义的运气时段继续进行二元 Logistics 回归分析，评估其对高血压病罹患性的影响因素及趋势。

以秩和检验对高血压病不同严重程度分级之间在不同中运气时段的分布人数进行差异性分析，以 P < 0.05 为差异具有统计学意义，有统计学意义的运气时段，继续进行多元 Logistics 回归分析，评估对高血压病严重程度的影响因素及趋势。

3 结果

3.1 原发性高血压病罹患性影响因素分析

由表 1 可知，高血压病组和对照组在不同中运和主气的分布例数差异存在统计学意义，提示中运和主气是影响原发性高血压病的罹患性的可疑危险因素。

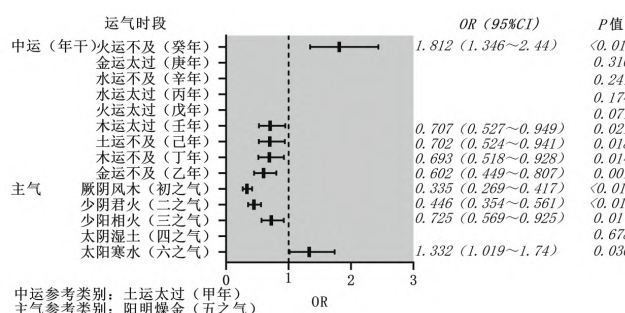


图 1 不同运气时段对高血压病患者倾向影响的森林图

运太过(丙年)、火运太过(戊年)时,罹患高血压病的危险性与土运太过(甲年)相同。综上可知,在不同中运年份出生者罹患高血压病的危险性趋势为:火运不及(癸年) > 土运太过(甲年)、金运太过(庚年)、水运不及(辛年)、水运太过(丙年)、火运太过(戊年) > 木运太过(壬年) > 土运不及(己年) > 木运不及(丁年) > 金运不及(乙年)。

与阳明燥金(五之气)时段相比,出生时间在太阳寒水(六之气)时段时,罹患高血压病的危险性增高 1.322 倍(95%CI[1.011, 1.73]),而在少阳相火(三之气)、少阴君火(二之气)、厥阴风木(初之气)时段时,罹患高血压病

的危险性分别降低至 71% (95%CI[0.555, 0.908]), 44.4% (95%CI[0.353, 0.56]), 29.2% (95%CI[0.234, 0.365])。综上可知,在不同主气时段出生者罹患高血压病的危险性趋势为:太阳寒水(六之气) > 阳明燥金(五之气)、太阴湿土(四之气) > 少阳相火(三之气) > 少阴君火(二之气) > 厥阴风木(初之气)。

### 3.2 原发性高血压病严重程度影响因素分析

#### 3.2.1 单因素分析

中运、司天之气、主气、客气均是影响高血压病的严重程度的可疑危险因素。见表 2、3。

表 2 中运对原发性高血压病严重程度分级影响的分析 [例 (%)]

分级	火运不及	金运不及	木运不及	水运不及	土运不及	火运太过	金运太过	木运太过	水运太过	土运太过	$\chi^2$ 值	P 值
1 级	18 (3.3)	93 (17.3)	12 (2.2)	7 (1.3)	108 (20.0)	24 (4.5)	93 (17.3)	87 (16.1)	31 (5.8)	66 (12.2)		
2 级	52 (4.2)	188 (15.2)	133 (10.8)	92 (7.4)	67 (5.40)	63 (5.1)	173 (14.0)	105 (8.5)	136 (11.0)	227 (18.4)	120.82	< 0.01
3 级	371 (18.5)	67 (3.3)	239 (11.9)	258 (12.8)	213 (10.6)	262 (13.0)	98 (4.9)	187 (9.3)	207 (10.3)	107 (5.3)		

表 3 原发性高血压病严重程度分级与司天之气、主气、客气关系 [例 (%)]

	分级	厥阴风木	少阳相火	少阴君火	太阳寒水	太阴湿土	阳明燥金	$\chi^2$ 值	P 值
司天之气	1 级	21 (3.9)	178 (33.0)	42 (7.8)	81 (15.0)	82 (15.2)	135 (25.0)		
	2 级	244 (19.7)	139 (11.2)	299 (24.2)	266 (21.5)	119 (9.6)	169 (13.7)	34.544	< 0.01
	3 级	363 (18.1)	301 (15.0)	306 (15.2)	254 (12.6)	399 (19.9)	386 (19.2)		
主气	1 级	110 (20.4)	89 (16.5)	97 (18.0)	65 (12.1)	82 (15.2)	96 (17.8)		
	2 级	205 (16.6)	205 (16.6)	177 (14.3)	168 (13.6)	258 (20.9)	223 (18.0)	19.670	< 0.01
	3 级	261 (13.0)	293 (14.6)	257 (12.8)	433 (21.6)	393 (19.6)	372 (18.5)		
客气	1 级	109 (20.2)	83 (15.4)	143 (26.5)	77 (14.3)	84 (15.6)	43 (8.0)		
	2 级	267 (21.6)	212 (17.2)	249 (20.1)	144 (11.7)	193 (15.6)	171 (13.8)	92.076	< 0.01
	3 级	274 (13.6)	296 (14.7)	270 (13.4)	422 (21.0)	342 (17.0)	405 (20.2)		

#### 3.2.2 多因素分析

因未能通过平行线检验,故多因素分析选用多元无序 Logistics 回归进行评估。

##### 3.2.2.1 中运对高血压病严重程度的影响

由图 2 可见,以在土运太过(甲年)为参照,可见出生在不同中运年份者患各级高血压病的危险性趋势,金运不及(乙年)、金运太过(庚年):高血压病 1 级 > 高血压病 2 级、高血压病 3 级;水运太过(丙年)、水运不及(辛年)、木运不及(丁年)、火运太过(戊年)、火运不及(癸年):高血压病 3 级 > 高血压病 2 级、高血压病 1 级;土运不及(己年)、木运太过(壬年):高血压病 3 级、高血压病 1 级 > 高血压病 2 级。

进一步分析可发现,土运太过(甲年)为参照,不同中运年份出生的高血压患者罹患高血压病 3 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为:水运不及(辛年) > 火运太过(戊年) > 火运不及(癸年) > 木运不及(丁年) > 水运太过(丙年) > 木运太过(壬年)、土运不及(己年)、土运太过(甲年) > 金运太过(庚年) > 金运不及(乙年)。

罹患高血压病 2 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为:为水运不及(辛年)、水运太过(丙年)、木运不及(丁年)、土运太过(甲年)、火运太过(戊年) > 金运太过(庚年) > 木

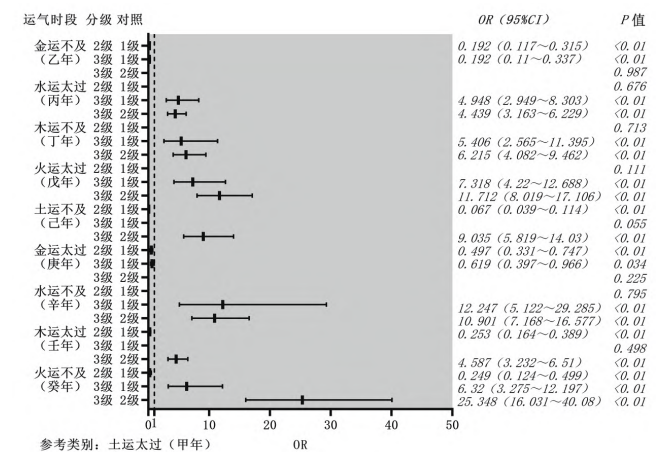


图 2 中运对高血压病严重程度影响的森林图

运太过 > (壬年)、火运不及(癸年) > 金运不及(乙年) > 土运不及(己年)。

罹患高血压病 3 级而非高血压病 2 级的危险性趋势:为火运不及(癸年) > 火运太过(戊年) > 水运不及(辛年) > 土运不及(己年) > 木运不及(丁年) > 木运太过(壬年) > 水运太过(丙年) > 金运太过(庚年)、金运不及(乙年)、

土运太过（甲年）。

### 3.2.2.2 司天之气对高血压病严重程度的影响

由图 3 可见，以阳明燥金作为参照，可见出生时在不同司天之气时段患各级高血压病的危险性趋势，厥阴风木、少阴君火：高血压病 2 级 > 高血压病 3 级 > 高血压病 1 级；太阴湿土：高血压病 3 级 > 高血压病 2 级、高血压病 1 级；少阳相火：高血压病 1 级 > 高血压病 2 级、高血压病 3 级；太阳寒水：高血压病 2 级 > 高血压病 3 级、高血压病 1 级。

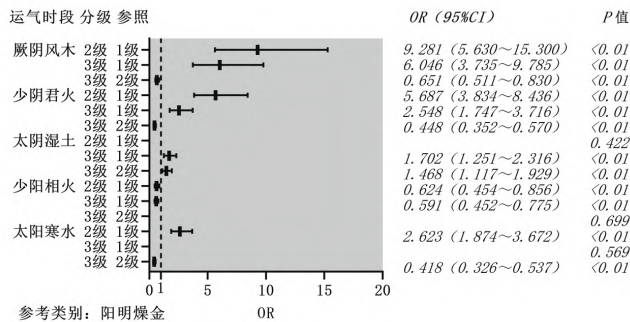


图3 司天之气对高血压病严重程度影响的森林图

进一步分析可知，不同司天之气出生的高血压病患者，罹患高血压病 3 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为：厥阴风木 > 少阴君火 > 太阴湿土 > 太阳寒水、阳明燥金 > 少阳相火。

罹患高血压病 2 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为：厥阴风木 > 少阴君火 > 太阳寒水 > 阳明燥金、太阴湿土 > 少阳相火。

罹患高血压病 3 级而非高血压病 2 级的危险性趋势为：太阴湿土 > 阳明燥金、少阳相火 > 厥阴风木 > 少阴君火 > 太阳寒水。

### 3.2.2.3 主气对高血压病严重程度的影响

由图 4 可见，以阳明燥金作参照，可见出生时在不同主气时段患各级高血压病的危险性趋势，厥阴风木：高血压病 2 级、高血压病 1 级 > 高血压病 3 级；少阴君火：高血压病 2 级、高血压病 1 级 > 高血压病 3 级；太阴湿土：高血压病 1 级 = 高血压病 2 级 = 高血压病 3 级；太阳寒水：高血压病 3 级 > 高血压病 2 级 > 高血压病 1 级。

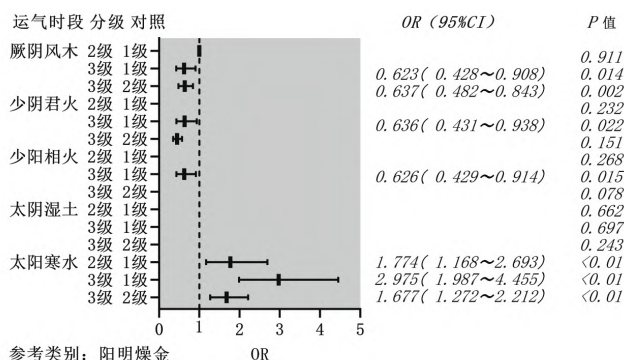


图4 主气对高血压病严重程度影响的森林图

进一步分析可知，在不同主气时段出生的高血压病患者罹患高血压病 3 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为：太阳寒水 > 太阴湿土、阳明燥金 > 少阴君火 > 少阳相火 > 厥阴风木。

罹患高血压病 2 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为：太阳寒水 > 太阴湿土、阳明燥金、少阴君火、少阳相火、厥阴风木。

罹患高血压病 3 级而非高血压病 2 级的危险性趋势为：太阳寒水 > 阳明燥金、少阳相火、太阴湿土、少阴君火 > 厥阴风木。

### 3.2.2.4 客气对高血压病严重程度的影响

由图 5 可见，以阳明燥金作为患各级高血压病的危险性的参照，出生时客气为厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火时，患各级高血压病危险性趋势为：高血压病 1 级 > 高血压病 2 级 > 高血压病 3 级；主气为太阳寒水时，危险性趋势为：高血压病 1 级 > 高血压病 3 级、高血压病 2 级。

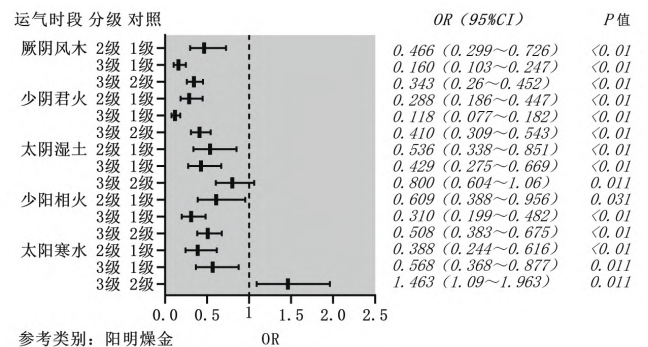


图5 客气对高血压病严重程度影响的森林图

进一步分析可知，在不同客气时段出生的高血压病患者罹患高血压病 3 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为：阳明燥金 > 太阳寒水 > 太阴湿土 > 少阳相火 > 厥阴风木 > 少阴君火。

患高血压病 2 级而非高血压病 1 级的危险性趋势为：阳明燥金 > 少阳相火 > 太阴湿土 > 厥阴风木 > 太阳寒水 > 少阴君火。

患高血压病 3 级而非高血压病 2 级的危险性趋势为：太阳寒水 > 阳明燥金、太阴湿土 > 少阳相火 > 少阴君火 > 厥阴风木。

## 4 讨论

本文通过分析高血压病患者出生时对应的运气特点，探讨了不同运气因素对高血压病罹患性和严重程度的影响。

以罹患性为研究对象时，中运的火运不及是高血压病罹患性的独立危险因素。《素问·气交变大论篇》提到：“岁火不及，寒乃大行”，从五运胜复的角度，因岁火不及，出现寒气大行，金气反侮，土气来复，对应脏腑病变规律，提示在火运不及之年，易出现因心阳亏虚，导致寒湿偏盛，肺气偏燥的情况，对应人体，考虑阳气虚弱、寒湿偏胜，体质偏于阴寒者罹患高血压病的可能性较大。

《素问·上古天真论篇》提到，男子“六八阳气衰竭于

上”，女子“六七三阳脉衰于上”，即男子48岁，女子42岁左右阳气逐渐虚衰，也与高血压病好发于中老年人相对应。既往研究显示，阳虚质是高血压病患者重要的病理性质之一，且随着年龄增长，阳虚证成为高血压病患者的主要临床证候<sup>[4]</sup>。因此，临床治疗时在辨证的基础上如能兼顾阳气亏虚的因素，对提高疗效应有一定的帮助。

主气的太阳寒水也是高血压病罹患性的独立危险因素，且从趋势上看，出生时主气为太阳寒水、太阴湿土、阳明燥金者患高血压病的危险性高于厥阴风木、少阴君火、少阳相火，且均以太阳寒水危险性最高。

主气是每年恒定的气候状态，主气的六步主管一年正常的气候变化，且固定不移，对人体的体质、疾病的发生具有稳定的影响。《素问·天元纪大论篇》中提到：“厥阴之上，风气主之，少阴之上，热气主之，太阴之上，湿气主之，少阳之上，相火主之；阳明之上，燥气主之；太阳之上，寒气主之”，也就是说，主气中的寒、湿、燥三因素对高血压病的罹患性所起的影响高于风、火、热，且从结果中可知寒的影响最大。

《黄帝内经》：“太阳之上，寒气主之”，“寒气流布，邪害心火”，“寒气下临，心气上从，而火且明……热气妄行”，“寒淫所胜……时眩仆”，在太阳寒水时段出生的患者，具有易发肾寒水湿的先天因素，并导致心阳郁闭、肝失疏泄，若平素摄生不慎或误用、过用寒凉而导致心、脾、肾阳损伤从而加重这一病机，从流行病学角度，高血压病易于冬季加重、夏季缓解；高血压病患者分布北方多于南方，而冬季、北方皆属太阳寒水，也提示太阳寒水对高血压病的影响，而李可<sup>[5]</sup>、邓铁涛<sup>[6]</sup>、李景巍<sup>[7]</sup>、曹克强<sup>[8]</sup>等以温阳散寒法，用辛温药治疗原发性高血压病取得较好疗效也证实了这一点。

《素问·天元纪大论篇》中提到：“太阴之上，湿气主之”，《素问·至真要大论篇》：“湿淫所胜……时眩”，在太阴湿土时段出生的人，存在易发脾湿壅滞的先天因素，若平素过食肥甘、饮食不节、劳作失常而损伤脾胃，导致脾胃虚弱，运化失调，痰湿内聚而加重上述病机，导致痰热或痰湿阻滞，肝失疏泄，痰瘀上扰清窍而成眩晕致之病。临床上痰湿证、痰热证也是高血压病的常见证候。

燥气，在运气学说中有两重含义，一代表干燥，二代表清凉，在阳明燥金时段出生的人，具有易发肺燥和清凉、肃降太过的先天因素，由于肺金生肾水，而肝肾同源，因此肺燥津亏则易出现肝肾阴虚，心肝火旺之病机，即内经中提到的“阳明之上，燥气主之”，“燥气下临，肝气上从……胁痛目赤，掉振鼓栗”；或因“燥气流行，肝木受邪”，由于燥金用事，清凉过度，克制肝木而致肝失疏泄，木郁而发而致眩晕。

从对人体阳气的影响上看，寒为阴邪，损伤并抑制阳气，湿性黏腻，阻滞气机，湿为阴邪，易伤阳气；金主肃降、收敛阳气；三者均可引起阳气的损伤或升发功能受到抑制。风、火、热对高血压病罹患性的影响低于寒、湿、燥也提示在阳气充足、升发正常的情况下，不易患高血压病，因此，寒湿邪气过盛、收敛过度导致阳气不足及升发功能受阻而致阴阳相争、气机逆乱可能是导致高血压病发病重要原因。

以严重程度为研究对象时发现，中运、司天之气、主气与客气均可产生影响。其中主气的影响趋势与罹患性趋势相同，即出生时主气为太阳寒水、太阴湿土、阳明燥金者患病后血压水平高于厥阴风木、少阴君火和少阳相火。司天之气为厥阴风木和少阴君火，客气为阳明燥金在是高血压病2级和3级的独立危险因素，且危险性要明显高于其他因素。中运的影响方式未能体现明显的规律性。从研究结果可以看出，高血压病的严重程度受多方面影响，呈现复杂的状态，需要考虑两因素、三因素、四因素组合的综合影响，在进一步研究的过程中发现，现有病例数不足以进行组合因素的有效分析，需在将来纳入更大规模的病例以支持后续研究。

本研究提示的不同运气时段对高血压病罹患性和严重程度的影响的具有临床意义，但发病与否及发病后的严重程度还与患者所处的地理环境、气候特点、生活习惯相关，还可能与发病时的运气特点相关，同时，不同运气因素的影响权重也尚未有统一和规范的标准，这也是今后一步研究的方向。

**参考文献：**

[1]王琦.中医体质学[M].北京:人民卫生出版社,1995:96.  
 [2]苏颖.五运六气概论[M].北京:中国中医药出版社,2016:55-56.  
 [3]任廷革.任应秋运气学说六讲[M].北京:中国中医药出版社,2010:127.  
 [4]傅开龙.福州城区高血压病中医单证型特点探讨[J].光明中医,2015,30(8):1660-1662.  
 [5]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.  
 [6]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.  
 [7]李景巍.真武汤加减治疗老年原发性原发高血压病40例[J].河南中医,2009,29(7):640-641.  
 [8]曹克强,陈英,杨晓颖,等.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.

**基金项目：**

福建省老年病中医重点专科建设项目；福建省中医药科研课题（2017FJZYLC206）。

**作者简介：**

傅开龙（1979—），通讯作者，硕士，副主任医师，研究方向为中西医结合老年病学、心脑血管疾病。

编辑：张怀锦 编号：EA-3201210120（修回：2021-05-12）