

## 《黄帝内经》运气理论中丙午年岁运气化特征的理论分析

莫迪麟

香港中文大学中医学院 香港

**【摘要】**本文基于中医经典理论“五运六气”，对丙午年岁运、司天在泉及客主气化进行系统推演与理论分析，以阐明其气化结构特征及学术意义。本文首先阐述了五运六气的理论基础与研究方法，继而分别从“五运”（岁运、主运、客运）和“六气”（主气、客气、司天在泉）两个概念，展现丙午年的运气格局。核心结论认为：丙午年岁运为“水运太过”，全年气候偏寒；上半年“少阴君火司天”，易形成寒热错杂之势；下半年“阳明燥金在泉”，寒气更甚，兼有湿邪。文章进一步通过“客主加临”与“运气同化”理论分析，指出该年虽存在特定病理倾向（如心肾阳虚、肝胆郁滞、脾胃寒湿），但整体气候与疾病流行趋势相对平和。最后，文章结合《黄帝内经》的养生思想，提出了顺应天时、调养正气的预防原则。

**【关键词】**五运六气；丙午年；运气学；气候变化；发病特点

**【收稿日期】**2026年2月16日 **【出刊日期】**2026年3月8日 **【DOI】**10.12208/j.ircm.20260001

### A theoretical analysis of the characteristics in Bing-Wu Years in the Yunqi Theory of the *Huangdi Neijing*

*Dilin Mo*

*School of Chinese Medicine, The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong*

**【Abstract】**This article applies the classical Chinese medical theory of Five circuit and Six Qi to systematically extrapolate and analyze the climatic tendencies and potential disease patterns of the year Bing-Wu year. It first outlines the theoretical foundations and research methodology based on the *Huangdi Neijing*, and then calculates the annual configuration of the Five circuit and Six Qi. The core findings indicate that the Yearly Movement for Bing-Wu year is “Excessive Water circuit,” suggesting a predominantly cold climate throughout the year. In the first half of the year, Shao-Yin Minister Fire governs Heaven, creating a tendency toward a mixture of cold and heat. In the second half of the year, Yang-Ming Dry Metal governs the Source, intensifying coldness and introducing concomitant dampness. By applying the concepts of “Guest-Host interaction” and “Five circuit and Six Qi Assimilation,” the study further argues that although specific pathological tendencies—such as Heart-Kidney Yang deficiency, Liver-Gallbladder constraint, and Spleen-Stomach cold-dampness—may arise, the overall climatic and epidemiological outlook remains relatively moderate. Finally, drawing on the health-preserving principles of the *Huangdi Neijing*, the article proposes preventive guidelines emphasizing alignment with seasonal qi and the cultivation of upright qi to maintain health throughout the year.

**【Keywords】**Five circuit and six qi; Bing-wu year; Yunqi theory; Climatic variation; Pathological characteristics

#### 1 引言

五运六气理论是中医学中极具哲理与科学性的经典理论体系，源自《黄帝内经》，体现了古人对天地自然运行规律与人体生命活动之间关系的深刻洞

察。此理论以“天人合一”为核心思想，认为人类作为自然界的一部分，其健康状况与天地气候变化密不可分。正如《素问·天元纪大论》所言：“天有五运，御五位以生寒暑燥湿风；人有五脏，化五气以生

作者简介：莫迪麟，讲师，研究方向：主要研究中医古代文献。

喜怒思忧恐。论言五运相袭而皆治之，终期之日，周而复始。”不仅揭示了自然五行与人体五脏的对应关系，更指出气候变化对情志、脏腑功能乃至疾病发生的深远影响。中国古时为农业社会，在传统文化中历法与节气被视为耕作收成与养生的重要依据，二十四节气作为时间节律的标准，指导人们顺时而养。然而，节气虽为固定的历法规律，实际气候却常与之不符，气候变化的复杂性远超历法所能涵盖，因此《素问·六元正纪大论》指出：“五运之化，或从天气，或逆天气，或从天气而逆地气，或从地气而逆天气，或相得，或不相得。”气候变化具有动态性与多样性，需根据五运六气各部分交互作用进行综合分析，并非一成不变的规律。五运六气源自于《黄帝内经》，按文字字数来说《黄帝内经》有约三分之一篇幅与五运六气理论相关，尤以“七大论”为代表，分别为《天元纪大论》《五运行大论》《六微旨大论》《气交变大论》《五常政大论》《六元正纪大论》与《至真要大论》。这七篇章节系统阐述了五运六气的基本原理、运行规律、气候变化与疾病关系等内容，构成中医气象学与发病学的理论基础。由此可见，五运六气不仅是中医理论的重要组成部分，更是古人观察自然、认识疾病、指导临床的重要工具。近年来，尤其在 2019 己亥年新冠疫情爆发后，有中医学者尝试以五运六气推演疫情的发病特点，并结合辨证论治，取得显著临床成效。例如陈金红等，利用五运六气理论辨治新冠肺炎<sup>[1]</sup>这一实践证明，五运六气不仅具有理论价值，更能在临床上具有参考价值。又如林娣<sup>[2]</sup>等收集了 1440 篇五运六气相关文献，认为当前在五运六气理论的临床应用研究方面已取得一定成果。詹里成<sup>[3]</sup>亦将五运六气理论推演，用于夜尿、不寐、大腿后侧疼痛之上，取得显著效果。然而，正如笔者之师姜元安教授所言，五运六气学说“可推不可断”。此言意指，五运六气虽可用以推演气候与疾病变化趋势，但不可断言某年必定出现某种疾病。其作用在于提供临床参考与预警，而非绝对预测。现有研究多从经验或应用层面对岁运气化进行阐释，对具体干支年份的运气推演缺乏系统、规范的理论分析。本文拟在严格遵循《内经》运气理论框架的基础上，对丙午年岁运气化进行系统梳理，以期深化对运气学理论结构的理解。

## 2 方法

以《素问·六元正纪大论》《素问·至真要大论》

等为经典理论依据，采用运气学推演方法。研究将整体运气分为五个面向：岁运、主运、客运、主气与客气，并分别探讨其机制、内在逻辑与相互关联。其方法不仅于五者之间进行独立论述，亦尝试在不同部份上进行整合式分析，以期呈现更完整的运气系统面貌。在文献基础部分，本研究以《素问》七大论为主要依据，逐条比对原文脉络与运气之义，并引用清代注家如张志聪与明代医家张景岳等人的注释与论述，以作补充与旁通，得以使本文在经典诠释与后世医家理解之间取得兼顾。

此外，本文特别关注现代研究中较少深入探讨的两个重要概念：「客主加临」与「运气同化」。本研究将此二者纳入五部分架构中统一讨论，分析丙午年运气格局。透过此种整合式的方法，可从运气之间的相互作用中抽绎出更具体而细致的运气呈现模式。综合以上方法，本研究旨在经典框架内建立一套更精密的运气解读模型，使其忠于原条，从而为疾病学与临床应用提供更清晰的基础。

## 3 运气学推演分析

五运理论中，可分为岁运（又称中运、大运）、主运与客运三者。大运主司全年气候之基本格局，为五运之一在该年主导气候变化。主运代表每年气候的一般常规变化，这些变化基本上是年年如此，固定不变。客运则代表每年五个运季中的特殊变化，它虽然是每年轮转，也有一定规律可循。三者交互作用，共同影响当年之气候特性与疾病流行趋势<sup>[4]</sup>。

### 3.1 岁运主病

#### 3.1.1 岁运主司气候与发病特点

根据五运理论，岁运有“太过”与“不及”之分，阳干之年为太过，阴干之年为不及；阳年流行本气，阴年则流行克己之气。丙午年，丙属阳干，故为太过之年，主水运太过。依据《素问·气交变大论》：“岁水太过，寒气流行”，可知该年之岁运为水运太过，寒气主导全年气候。此种气候格局意味着春夏两季可能不如往年炎热，秋冬则可能寒气加重，整体气候偏寒。在疾病方面，《素问·气交变大论》指出本年易见“邪害心火”，即寒邪侵犯心阳，经典理论认为或见心火受损，临床表现为“身热烦心躁悸，阴厥上下中寒，谵妄心痛”。本年外感寒邪多致热病，尤以心火受扰为主。此处虽言寒气流行，却易见“身热烦心”等热象，乃因寒邪闭郁，阻遏阳气，形成“寒包火”之病机。《素问·气交变大论》接着说“甚则

腹大胫肿，喘咳，寢汗出憎风”，进一步分析，《重广补注黄帝内经素问》新校正认为此与《素问·脏气法时论》所述肾气被伤的表现相符：“肾病者，腹大胫肿，喘咳身重，寢汗出憎风。”由此可见，寒邪不仅损伤心阳，亦可进一步损伤肾阳。心肾本相交，水火既济，心主火、肾主水，若寒邪中犯心阳，则心火不振，肾阳亦受牵连，水火失济。肾阳虚损可致水泛为肿、肾不纳气而喘咳、肾不主水而泄泻等证候。从岁运来说，丙午年水运太过，易见寒气流流行，气候偏寒，易致寒邪外感，损伤心肾阳气，临床上可能出现以心火受扰、肾阳虚损为主的病证。此类病机包括烦躁、心悸、谵妄、寒厥、腹胀、胫肿、喘咳、泄泻等，尤需注意寒邪闭郁所致之热象与心肾不交之病机。

### 3.1.2 岁运之胜复规律与涉及脏腑

丙午年岁运属水运太过，属于岁运太过之纪，其运行规律遵循“胜复之道”。所谓胜复，即本气偏胜为“胜气”，所胜之气受邪，所不胜之气来复为“复气”。此一动态平衡机制，反映了自然界五行之间的相生相克关系，并直接影响人体脏腑功能与病理变化。由于该年水运太过，则水气太过成为胜气，水能胜火，水克火，所不胜之土气来复，制约太过的水气。水气偏盛，还要考虑火气不及，燥气来复。因此脏腑依次序涉及肾、心、脾、肺。脾土方面，土为水所不胜之气，故在水气太过之年，土气会“来复”，以制约水气。土气来复可在一定程度上抵制水气过盛对心火的损害。然而若水气过盛超出土气制衡能力，则不但心火受损，还会形成水侮土的情况，或可能出现腹胀、肠鸣、溏泄、食不化等。而燥属金，金克木，但在水气太过之年，火气被克，金气因而过旺。燥气过盛可致肺气受损，或可能出现干咳、喘咳无痰等证。但是临证时，应以水运太过所致邪害心火为主要病机抓手。所谓“亢则害，承乃制”，虽然土气与燥气亦参与制衡，但其影响相对次要。因此脏腑影响亦属次要，可作辅助参考。

## 3.2 主运与客运主司气候

### 3.2.1 主运之推算

五运主运分为五步，司掌一年之中五个运季，每部运季持续七十三日零五刻。主运每年始于大寒日，依木、火、土、金、水顺序分五步推移。其每年各步交司的具体‘时刻’因岁次干支而异。例如，丙午年为阳年，依‘阳年起于阳时’之规，初运起于申

时。各运具体交司日刻依据经典推算。根据方药中先生所论，虽然每年主运的起始“日数”基本相同，但“时刻”则因天文微差而略有不同。而丙午年属地支“午”，为阳年，故初运起于阳时，依三阳年（寅、午、戌）之例，皆起于申时。因此按照推算，初运时刻为大寒日申初初刻起。二运为春分后第十三日申正一刻起。三运为芒种后第十日酉初二刻起。四运为处暑后第七日酉正三刻起。五运为立冬后第四日戌初四刻起。

### 3.2.2 客运之推算

根据《中医运气学》<sup>[5]</sup>，客运亦分五步，每步主掌七十三天零五刻，与主运相同。然而，客运的五步并非固定依五行顺序推演，而是根据当年“岁运”的五行属性而定，故每年皆有不同。丙午年依运气学推算，该年岁运为“水运太过”。根据“以岁运为初运”的原则，客运之初运即为水运，随后依五行相生次序类推，形成水、木、火、土、金之五步。故该年客运依序为：初运水运、二运木运、三运火运、四运土运、终运金运。此推算方式反映天地之气交感之理，为理解年度气候变化与病理趋势提供重要依据。

### 3.2.3 岁运、主运、客运之间的关系

在中医运气学的理论架构中，岁运、主运与客运三者皆以五行学说为基础，结合天干地支推演年度气候变化与疾病发生的特点。三者之间的关系以岁运为主导，其次为客运，而主运则为常规背景。岁运是根据岁干所属五行推算，反映一年整体气候偏性与病理趋势，是分析年度运气的核心依据。客运则依据岁运为初运，按五行相生次序推演五步，虽然每步亦主七十三日零五刻，但其变化随岁运而异，反映一年中各阶段气候与脏腑功能的特殊情况。主运则每年推算方式固定，始于大寒日，依木、火、土、金、水顺序循环，虽具参考价值，但因其年年如是，对于气候与发病特点的影响相对较小。另外，由于《素问》对客运的论述较为简略，不少医家在实际运用中亦多以岁运为重，客运则作为辅助参考。因此，本文亦以岁运为分析重点，客运仅列出推算顺序与时间，亦有提及客运太过与不及的特点，只供学者参考之用。

## 3.3 六气主病

### 3.3.1 主气

在中医运气学中，“主气”是指主时之气，代表一年六个时段中自然气候的正常变化规律。根据《素

问·六节脏象论》所述：“五日谓之候，三候谓之气，六气谓之时，四时谓之岁”，说明自然界的气候与物候每天皆有明显变化，而这些变化在运气学中被划分为六气，每气涵盖四个节气，构成一年六个时段的气候特征。这六气分别以风、热、火、湿、燥、寒来描述各时节的气候属性，并由六经之气所主：初之气自大寒起，涵盖大寒至惊蛰，由厥阴风木所主；二之气从春分至立夏，由少阴君火所主；三之气从小满至小暑，由少阳相火所主；四之气从大暑至白露，由太阴湿土所主；五之气从秋分至立冬，由阳明燥金所主；终之气从小雪至小寒，由太阳寒水所主。主气的推算方式年年如是，反映的是自然界在正常条件下的气候节律，为理解一年中各时段的气候特性与人体生理变化提供了稳定的参考框架。

虽然主气的推算方式年年如是，六气的顺序与所主节气固定不变，但实际上每年六气交司的具体时间点却会因岁次不同而有所差异。这些差异主要体现在交司的“时刻”，而非节气本身的日期。根据运气学的推算原则，凡属午年，其初之气交司于大寒日申初初刻，即约在当日下午三时左右开始主气。随后各气依序交替，具体交司时间如下：初之气在大寒日申初初刻交司，二之气在春分日午正初刻交司，三之气在小满日巳初初刻交司，四之气在大暑日卯正初刻交司，五之气在秋分日寅初初刻交司，终之气则在小雪日子正初刻交司。这些时刻的变化，反映了天地阴阳消长与岁运节律的精微变化。

### 3.3.2 客气之司天在泉

在中医运气学中，客气亦属主时之气，所反映的则是一年六个时段中异常气候变化的规律。与主气所代表的自然节律不同，客气强调的是气候偏离常态的变化趋势，是对自然气候变化中“非常之气”的观察与归纳。古人认为，客气随地支而变化，犹如外来之气的往来与干扰，故称之为“客”。这种变化不仅影响气候的异常波动，也对人体脏腑功能与疾病发生具有深远影响。在运气学的理论体系中，五运学说通常以分析岁运为主，六气学说则以分析客气为核心。客气的推演依据岁支所属，结合地支与五行生克理论，推算出当年六气的偏胜与不及，从而揭示气候异常与病理变化的潜在趋势。它是理解一年中气候失常与疾病流行的重要依据，对于防治疾病具有高度参考价值。客气包括司天之气与在泉之气。司天即岁支之气所表现的天气变化，主司上

半年的异常气候。在泉即与司天相对之气，它随着各年支司天之气的变化而变化<sup>[6]</sup>，主司下半年的异常气候。

#### (1) 少阴司天的发病特点

丙午年地支属午。司天之气为少阴君火。在《素问·至真要大论》中认为：“少阴司天，热淫所胜，怫热至，火行其政。民病胸中烦热，嗝干，右胻满，皮肤痛，寒热咳喘，大雨且至，唾血血泄，衄衄嚏呕，溺色变，甚则疮疡痈肿，肩背臂膊及缺盆中痛，心痛肺膜，腹大满，膨膨而喘咳病本于肺。”王冰认为：“子午之岁候也。热司天气，故是病生，天气之作也。”<sup>[7]</sup>张志聪认为“怫、郁也。盖少阴之火。发于阴中。故为怫热。按《经脉篇》，溺色变，肩背臂膊痛，烦心胸满，肺胀膨膨而喘咳，皆肺经之病。”<sup>[8]</sup>少阴君火司天，则上半年热邪淫于所胜之金气，而且火邪多呈现郁火之象，临床上可关注咳嗽咽干，甚至身体各部位或可能出现血热妄行之血证。肺主皮毛，因此郁热亦致皮肤痛、热性疮疡等。正如张志聪之注“皆肺经之病”。

《素问》不仅记载了少阴司天易出现热盛金伤的病理变化，在《遗篇·本病论》中亦深入探讨了少阴司天对人体正气的影响。黄帝问曰：“人气不足，天气如虚，人神失守，神光不聚，邪鬼干人，致有天亡，可得闻乎？”岐伯答曰：“人之五脏，一脏不足，又会天虚，感邪之至也。人忧愁思虑即伤心，又或遇少阴司天，天数不及，太阴作接间至，即谓天虚也，此即人气天气同虚也。”此段论述指出，若人体正气本已不足，则更易感受外邪；若再逢少阴司天之年，天气亦呈虚象，则天人相应之下，人体正气更虚，病邪更易乘虚而入，或导致疾病发生甚至天亡。虽然《素问·遗篇·本病论》是否属《素问》原文尚有学者持不同意见<sup>[9]</sup>，部分研究认为其内容可能为后人所增补，但其中所述“人气天气同虚”之理，仍不失为一种合理的病因推演，对理解天人相应与正气虚损的关系具有启发性价值<sup>[10]</sup>，同道者可参。因此，该年上半年正值少阴司天，当特别关注人体正气的盛衰，尤其要注意因正虚而感受外邪。此时更应遵循《素问·上古天真论》所言：“虚邪贼风，避之有时”，即在气候异常之际，应顺时而养，避邪而安，以保护正气，减少外邪侵袭的风险。

#### (2) 少阴司天与水运太过的关系

丙午年岁运属水运太过，奠定了全年气候偏寒

的基调。据《素问·气交变大论》所述，水运太过之年，寒气盛行，阳气易受损，外感寒邪或为主要病因，多出现寒湿困脾、阳虚内寒等病证。在此背景下，上半年的客气由少阴君火司天主政，据《素问·至真要大论》之论述，少阴君火司天之年，气候易偏热，郁热内盛，外感热邪可能为主要邪气，常见心火亢盛、烦热失眠等病理表现。少阴君火司天，按经典理论应主温煦升散。然而，当与“水运太过”的年度背景相互影响时，温煦之性可能受到一定抑制，形成寒热并见的病机特点。《内经》对此类相互制约关系多有描述。临床上，可将此视为理解部分心系与脏腑寒热错杂症状的参考框架，而非病症发生的直接预测。因此，该年上半年在运气交争之下，尤需注意寒热变化对人体正气的影响，临床上应审慎辨证，灵活应对，并加强对正气的保养与外邪的防范，以应对可能出现的气候异常与病理波动。

### （3）阳明在泉的发病特点

丙午年地支属午。在泉之气为阳明燥金。在《素问·至真要大论》记载：“岁阳明在泉，燥淫所胜，则雾霾清暝。民病喜呕，呕有苦，善太息，心胁痛不能反侧，甚则噤干面尘，身无膏泽，足外反热。”气候方面，任应秋先生认为<sup>[11]</sup>《素问·至真要大论》中的“雾霾清暝”，“雾”与“雾”是同类，雾轻而雾重，“清”是清冷之意，“暝”是昏暗之意，因雾重成雾之意，雾间如雾，清冷暝晦是金气的特性，清肃之气旺。方药中先生认为，下半年气候或见偏凉，天气阴暗。病理方面，张志聪认为“按：《经脉篇》：呕苦善太息，心胁痛，不能转侧，甚则面有微尘，体无膏泽，足外反热，乃足少阳病。噤干面尘，乃足厥阴病。盖金胜而肝胆病也。”<sup>[12]</sup>由于下半年燥金之气当令，金气乘于木气，或多见肝胆之病，所谓喜呕苦，善太息，心胁痛等，均为少阳气机失司与肝胆经脉闭塞不通之病。而咽干、皮肤无而润泽等，则是燥气过盛，津液损伤，无以濡养脏腑之所属。

《素问·至真要大论》又曰：“阳明在泉，客胜则清气动下，少腹坚满而数便泻；主胜则腰重腹痛，少腹生寒，下为鹜溇，则寒厥于肠，上冲胸中，甚则喘不能久立。”张志聪认为<sup>[13]</sup>“寒气逆乘阳明之大肠。而上及于胸中之肺脏也。”所谓清气动下，清纯不杂之气，而是清寒之气影响下焦。方药中<sup>[14]</sup>认为下半年客气四气为太阴湿土，五气为少阳相火，终气为阳明燥金，因此人体或出现湿热交搏之腹胀腹

泻，或寒湿交搏而出现腹胀腹泻。因此，由于客气阳明在泉，下半年气候偏凉，天气阴暗，临床上可关注肝胆经脉之病变，以及寒热交错的腹胀腹泻。要注意的是，以上只作为理论探讨依据，而非对未来病情的直接预期。

### （4）阳明在泉与水运太过的关系

丙午年岁运为水运太过，主导全年气候偏寒，寒气流行，阳气易受损，应关注外感六淫之寒邪。进入下半年后，客气转为阳明燥金在泉，阳明之气本具清肃寒凉之性，与水运太过所主之寒气相迭加，形成“两寒相交”之势，可能使下半年气候更为寒冷，寒邪之势尤甚。此种气候背景下，肝胆之气易受寒制，疏泄功能受阻，情志郁结，气机不畅，临床上可关注尤以腹胀、泄泻等寒湿内困为主之证。客气中五之气属少阳相火，在秋分至立冬之间略具温和之性，稍能调和寒气，但整体而言，下半年仍以寒为主，气候偏冷，人体阳气受抑，脾胃功能易受影响，寒湿困脾之证尤需警惕。临床上应加强对寒邪的关注与防范，注重温阳散寒、健脾化湿之法，以顺应气候变化，保护正气，减少寒邪侵袭所致之病。

### 3.4 客主加临

在中医运气学中，“客主加临”是指客气六步与主气六步（此为主气固定节律，与司天、在泉之气不同）在同一时段内的交互作用，是研究一年各时节气候变化特点的重要方法。主气代表自然节律的正常气候变化，而客气则反映当年因岁运变化所致的异常气候偏性。当客气与主气同属一种气，或彼此呈五行相生关系，则称为“相得”，如《素问·五运行大论》所言：“相得而安和”，此时气候变化较为平稳，病邪不易乘虚而入，人体亦较易适应。然而，若客气与主气之间呈五行相克关系，则为“不相得”，气候变化多端，病理偏性明显。不相得又可细分为“逆”与“从”两种情况，正如《素问·至真要大论》所言：“主胜逆，客胜从”。若主气克客气，则为主胜，称之为“逆”，为“不相得”。若客气克主气，则为客胜，称之为“从”，可算是顺从安和。

根据司天在泉左右间气位置图，客气之初之气为太阳寒水，二之气为厥阴风木，三之气为少阴君火，四之气为太阴湿土，五之气为少阳相火，终之气为阳明燥金。对于恒定不变的主气六步，可知初之气客气之太阳寒水与主气之厥阴风木为客主相生关系，属“相得”；二之气客气之厥阴风木与主气之少

阴君火亦为客主相生关系，亦属“相得”；三之气客气之少阴君火与主气之少阳相火同属火，属“相得”。而根据君臣顺逆三之气客主同属火，客气行于上，主气行于下，为君居臣之上，因此亦为“顺”；四之气客气之太阴湿土与主气之太阴湿土同属湿，亦为“相得”；值得注意的是，五之气客气之少阳相火与主气之阳明燥金，为相克关系，本属“不相得”，但火克金，客胜主，则为顺从安和，气候不会有剧烈变化。终之气客气为阳明燥金与主气太阳寒水为客主相生关系，为“相得”。

从客主加临的角度来看，丙午年整体而言可视为一个“相得之年”，全年六步之中有五步属于客气与主气相生或同属的关系，气候变化相对平稳。即便五之气呈现相克之势，但因属“客胜主”的从势，仍可视为顺从安和，不致引发剧烈的气候失常或病理偏性。此外，三之气在君臣气的配置上亦属顺势，气机运行较为协调。因此，尽管根据前文所述，岁运水运太过与少阴司天、阳明在泉可能形成某些发病特点，整体而言，该年气候与发病特点仍不至于过于严峻，可视为偏稳定的一年。

### 3.5 运气同化

在五运六气的理论体系中，除了分析运与气之间的客主加临关系外，亦须进一步考虑运与气之间的相互作用，尤其是岁运与六气五行属性是否相同的情况。当岁运与某一气的五行属性一致时，称之为“运气同化”<sup>[15]</sup>，此类年份往往气候变化较为异常，病理偏性亦更为显著。运气同化的类型包括天符、岁会、同天符、同岁会及太乙年符五种，皆为古人观察天地气交变化所归纳出的特殊年份。这些年份中，运与气相合，可能形成某一类气候特征过度强化，形成偏盛偏衰之象，对人体健康影响深远。然而，丙午年并不属于上述五种运气同化之列，岁运水与六气之间未形成同化关系，故可视为一较为平和之年。虽然仍有寒热交争、客主互动等气候变化，但整体而言，未见极端偏性，气候与病理趋势相对稳定，有利于顺时调养与防病保健。

## 4 讨论与总结

运气学分析属于中医经典理论研究的重要组成部分，其推演结果主要用于阐释《黄帝内经》的理论结构与思想体系。本文所作分析并不等同于对现实气候或疾病发生情况的预测，其理论意义有待在更广泛的历史材料与实践研究中进一步检验。综合五

运六气理论推算，丙午年岁运属寒水太过，主司全年气候偏寒，寒气流布，阳气易受损，外感寒邪为主要病因。上半年客气由少阴君火司天，据《素问·至真要大论》所述，君火司天之年，应特别关注外感六淫之热邪，以郁热为主要病理特征，常损伤心肾之阳气。由于岁运寒水与司天君火一寒一热，并不互相抵消，反而形成寒热交争之势，气候忽冷忽热，变化无常，上半年易见寒热错杂之外感病证。下半年则由阳明燥金在泉主气，燥金本具清肃寒凉之性，与水运太过之寒气相迭加，形成“两寒相交”之势，气候可能更为寒冷。虽然客气四气为太阴湿土、五气为少阳相火、终气为阳明燥金，其中五气稍具温性，略能调和，但整体而言，下半年仍以寒湿为主，可能会出现气候湿热与寒湿交替，脾胃易受侵犯，常见腹满、泄泻等病证。尽管如此，根据客主加临与运气同化理论分析，该年并不属于天符、岁会等特殊运气同化年份，六步之中多属相得之势，气候偏性虽有，但整体尚算平和。通过五运六气体系对丙午年岁运、主气与客气的理论分析，可见寒、水、燥三气之间的制衡关系可能构成理解本年气候偏性的参考框架。本文基于《黄帝内经》运气理论，对丙午年岁运气化进行了系统的理论分析，展示了运气推演在经典体系中的内在逻辑。相关研究有助于深化对中医运气学理论的理解，并为后续开展结合历史或实践资料的研究提供理论基础。

## 参考文献

- [1] 陈金红等. 基于五运六气理论辨治新型冠状病毒肺炎[J]. 西部中医药, 2021, 34(11): 6-9.
- [2] 林娣等. 五运六气理论研究热点及趋势的可视化分析[J]. 光明中医, 2025, 40(22): 4911-4916.
- [3] 詹里成. 五运六气理论指导治案举隅[J]. 实用中医药杂志, 2025, 41(9): 1888-1890.
- [4] 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, 2007:36-37.
- [5] 苏颖 主编. 《中医运气学》第2版 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012:42.
- [6] 熊继柏. 《熊继柏讲内经》[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2010:155.
- [7] 唐·王冰 注; [宋]林亿 补注. 《重广补注黄帝内经素问》

- [M]. 北京: 学苑出版社, 2004: 505.
- [8] 清·张志聪. 《黄帝内经素问集注》[M]. 北京: 学苑出版社, 2011:709-710.
- [9] 王晓霏. 《素问遗篇》两版本研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019(04): 437-439.
- [10] 王永炎. 从五运六气学说认识疫病流行的经验积累——读《黄帝内经·素问》遗篇《刺法论篇》《本病论篇》有感[J]. 北京中医药大学学报, 2020, 43(6): 445-448.
- [11] 任延革. 任应秋讲《黄帝内经》(素问)下册[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 608.
- [12] 清·张志聪. 《黄帝内经素问集注》[M]. 北京: 学苑出版社, 2011:707.
- [13] 清·张志聪. 《黄帝内经素问集注》[M]. 北京: 学苑出版社, 2011:728.
- [14] 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, 2007:772
- [15] 任应秋. 病机临证分析·运气学说[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 189.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**