

二十四節氣牽動癌末病患的生命頻率？

回溯二千餘份病例發現 癌末患者常在秋冬病故

文／中醫部針灸科 主治醫師 許昇峰

轉載自中台灣醫學科學雜誌第十卷附刊（林怡君摘錄）

中國傳統醫學所闡述的理論皆以符合大自然的規律與變化為準則，臨床上常見時間氣候的變化對身體健康的影響，最明顯的是節氣轉變常導致體弱病人或末期患者的病情轉趨下坡。

本研究探討自1990至1998年間，因癌症末期而住進安寧病房的病人，依傳統「中醫時間醫學」分類，分析不同的五行屬性癌症死亡比例與年天干、四季及二十四節氣的相關性。採用回溯性長期追蹤研究法，以醫院病歷為主，收集病人的基本資料、死亡日期及罹患的癌症種類，共有2032人符合病例定義，再將死亡日期以萬年曆換算加以分析。

依據內經，不同臟器疾病在不同季節或不同時辰有特殊規律，我們將28種癌症病名歸屬於木、火、土、金、水五種屬性之後，進行年天干的死亡比例分析，得知癌末病患的死亡比例與中醫時間醫學的年節律有顯著關聯。

研究顯示，癌末病患的死亡季節以秋季最多，其次為冬季；年天干的分布，以丁丑年及戊寅年所佔比例較高；二十四節氣的分布，春分及立冬佔較多數。

由於五臟興衰以十歲為一階段，百歲為極限，因此本研究又以十歲為一單位，進一步將死亡比例與疾病五行做分類，發現51至60歲的病例，屬於肝（木）的死亡比例較高；61至80歲的患者，屬於脾（土）的死亡比例較高；71至80歲的患者也是屬於脾（土）的死亡比例較高，符合《靈樞·天年》篇載「五十歲，肝氣使衰。七十歲，脾氣虛」的年輪性五臟盛衰變化。

在疾病與二十四節氣的相關性方面，研究發現乳癌及肺癌患者的死亡率在節氣的分布上有顯著差異，乳癌患者在節氣中的「小雪」死亡比例明顯較高，其次是「霜降」及「小暑」；肺癌患者在節氣中的「大雪」死亡比例最高，其次是「小寒」、「立秋」及「處暑」，的確符合天人相應四時陰陽消長的規律。

中醫「時間醫學」是臨床觀察得到的經驗結晶，如今歸納出時間因素對癌末患者的影響，可供臨床醫護人員照料患者時參考。