

得了 胃癌怎么办

*Dele
weiai zenmeiban*

主编 何 镔 谢英彪



知名专家倾情奉献
给患者自我保健和康复的实用措施和方法



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

得了

胃癌怎么办

DE LE WEIAI ZENMEBAN

主 编 何 镔 谢英彪

副主编 朱 敏 李 京 戴雪梅

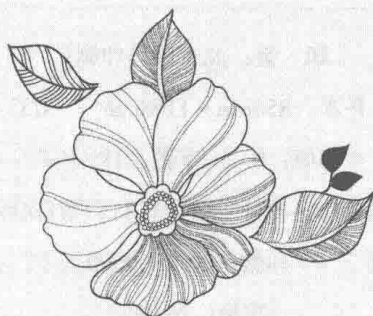
编 者 （以姓氏笔画为序）

丁雪莲 卞玉凡 刘 艳

刘欢团 张 莉 张雪芳

陈泓静 黄志坚 谢萃文

虞丽相 熊嘉玮



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

得了胃癌怎么办 / 何镔, 谢英彪主编. -- 北京: 人民军医出版社, 2015.10

ISBN 978-7-5091-8625-1

I. ①得… II. ①何… ②谢… III. ①胃癌—诊疗
IV. ①R735.2

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第194073号

策划编辑: 崔晓荣 文字编辑: 卢紫晔 伦踪启 责任审读: 杜云祥

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927288

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 850mm × 1168mm 1/32

印张: 9 字数: 182千字

版、印次: 2015年10月第1版第1次印刷

印数: 0001—4500

定价: 26.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内 容 提 要

编者从胃癌的基础知识谈起，详细介绍了胃癌的临床表现、诊断与检查方法，重点讲述了胃癌的手术疗法、西药疗法、放射疗法和中医疗法，最后从防病、饮食和运动等方面强调了胃癌患者健康管理的重要性。本书适合胃癌患者及家人阅读参考。

前言

P R E F A C E

胃癌发病率在我国消化系统各种恶性肿瘤中居首位。胃癌发病有明显的地域性差别，在我国的西北与东部沿海地区发病率比南方地区明显要高。胃癌是源自胃黏膜上皮的恶性肿瘤，占全部恶性肿瘤的第3位，占消化道恶性肿瘤的首位，占胃恶性肿瘤的95%。可见胃癌是严重威胁人类健康的一种癌症。

胃癌好发年龄在50岁以上，男女发病率之比为2:1。胃癌的发病部位，以胃窦部最多见，其次为胃底贲门、胃体部。胃癌形成之后，癌细胞可向周围组织浸润而直接蔓延，也可侵入淋巴管、血管及自然腔道而形成转移，一般以直接侵犯毗邻器官和淋巴结转移为多见。癌瘤不断生长导致患者死亡的常见原因为恶病质、全身衰竭，其次为胃出血、胃穿孔等。

胃癌的确切病因尚未完全阐明，目前认为胃癌是由幽门螺杆菌（Hp）感染、环境因素和遗传因素协同作用的结果。胃癌起病隐匿，早期常因无明显症状而漏诊，具有易转移与复发，预后差等特点。

研究发现，胃癌往往是经过一个相当长的阶段演变而来，而较少直接从正常的胃黏膜上皮发生。正常的胃黏膜细胞按照一定的规

律生长、分化、衰老和更新。在此过程中，受到某些因素强烈的或持久的作用，就可能发生质变，其形态和遗传规律也发生变化，形成胃癌细胞。胃黏膜是由多种不同结构和功能的细胞所构成的一种十分复杂的上皮组织，由此发生的胃癌，其大体形态和组织学类型又多种多样，十分繁杂，并各具特征。如果能在胃癌形成和发展过程中的早期发现胃癌，就能及时手术切除和积极治疗。

《得了胃癌怎么办》一书从胃癌的基础知识谈起，详细介绍了胃癌的临床表现、诊断与检查方法，重点讲述了胃癌的手术疗法、西药疗法、放射疗法和中医疗法，最后从防病、饮食和运动等方面强调了胃癌患者的健康管理的重要性。

衷心希望这本小册子能成为胃癌患者恢复健康的好帮手。

编著者

2015年2月18日

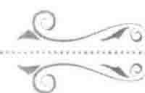
目 录

CONTENTS

一

胃癌的基础知识

1. 胃的位置结构及生理功能是怎样的 001
2. 胃是如何得到血液供应的 002
3. 胃的神经支配是怎样的 003
4. 胃有哪些淋巴管与淋巴结 004
5. 胃的组织学结构是怎样的 004
6. 什么是胃癌 006
7. 胃癌的发病因素有哪些 007
8. 胃癌是怎样发生的 012
9. 胃癌好发于胃的哪些部位 013
10. 什么是胃的癌前状态 015
11. 什么是胃的癌前病变 016
12. 什么是早期胃癌 017
13. 什么是中期胃癌 019
14. 什么是晚期胃癌 019
15. 什么是进行期胃癌 020
16. 什么是胃的原位癌 020



17. 什么是胃的黏膜内癌和黏膜下癌	021
18. 什么是微小胃癌、小胃癌	021
19. 什么是胃黏膜“一点癌”	022
20. 什么是多发性胃癌	023
21. 什么是残胃癌、残胃再发癌、遗残癌	023
22. 什么是再发胃癌	024
23. 什么是 BormAnn 分型	025
24. 什么是梶谷分型	026
25. 胃癌的临床病理分期是如何确定的	026
26. 胃癌的发病率有多高	028
27. 胃癌会遗传吗	029
28. 胃癌多发于什么年龄	031
29. 肠上皮化生会变成胃癌吗	032
30. 慢性胃炎会癌变吗	033
31. 胃溃疡会癌变吗	035
32. 胃息肉会发展成胃癌吗	037
33. 引起胃癌的化学致癌物有哪些	039
34. 免疫功能低下的人为何容易患胃癌	041
35. 胃手术后也会发生胃癌吗	042
36. 幽门螺杆菌与胃癌有关吗	043
37. 胃黏膜异型增生与胃癌有关吗	046
38. 胃癌会传染吗	048
39. 哪些人是胃癌的高危人群	049
40. 胃癌患者趋向年轻化的原因有哪些	050





41. 胃癌的 5 年生存率怎样	051
42. 胃癌有哪些治疗方法	052
43. 胃癌预后与病理的关系是怎样的	054
44. 胃癌的转移有哪几条途径	057
45. 早期胃癌的预后怎样	060
46. 影响胃癌预后的因素有哪些	060

二

胃癌的临床表现

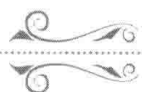
47. 胃癌早期信号有哪些	063
48. 胃癌一定有会胃痛吗	064
49. 出现呕血和黑粪为什么应想到胃癌	065
50. 为什么胃癌患者常有食欲减退和消瘦	067
51. 胃癌在什么情况下出现呕吐和下咽梗阻感 ...	067
52. 胃癌有哪些体征	068
53. 不同部位的胃癌有何临床特征	070
54. 青年人患胃癌有何特点	072
55. 老年人患胃癌有何特点	076

三

胃癌的诊断与检查

56. 胃癌是如何确诊的	077
57. 什么是免疫组化染色检查	078
58. 什么是胃液脱落细胞学检查	079





59. 胃液脱落细胞学检查常可见到哪些细胞	080
60. 胃液分析对诊断胃癌有何帮助	081
61. 怎样区别胃溃疡与胃癌	083
62. 什么是胃镜检查	085
63. 什么是光导纤维内镜、电子内镜和超声内镜	087
64. 胃镜检查有什么优越性	088
65. 早期胃癌的内镜检查有何表现	090
66. 晚期胃癌的内镜检查有何表现	092
67. 胃镜检查有危险吗	093
68. 胃镜检查有哪些适应证	094
69. 胃镜检查有哪些禁忌证	095
70. 哪些人应主动做胃镜检查	095
71. 无痛胃镜检查有哪些优点	097
72. 做胃镜检查应注意什么	097
73. 胃镜检查有哪些并发症	099
74. 胃镜活检阴性为什么有时仍不能排除胃癌	100
75. 做胃镜好还是做 X 线钡剂造影好	101
76. 胃黏膜活检是怎么回事	102
77. 胃 X 线检查能发现胃癌吗	103
78. 早期胃癌的 X 线表现是怎样的	104
79. 进展期胃癌的 X 线表现是怎样的	105
80. 什么样的患者需做 X 线钡剂 检查以筛查胃癌	106
81. 什么是上消化道钡剂检查	106





82. 什么是黏膜像、充盈像、压迫像、 气钡双重对比造影像	107
83. 钡剂检查有哪些适应证	110
84. 钡剂检查有哪些禁忌证	110
85. 钡剂检查前如何做准备	110
86. 什么是肿瘤标志物	111
87. 如何看待胃癌的血清肿瘤标志	112
88. 大便隐血检查对胃癌诊断有何价值	113
89. CT 检查对诊断胃癌有何价值	114
90. 胃癌患者是否需要做 PET-CT 检查	115
91. 磁共振成像对诊断胃癌有何帮助	116
92. B 超检查能发现胃癌吗	117
93. 进展期胃癌的肉眼形态是怎样的	119
94. 胃癌患者复查时需要进行哪些检查	121

四

胃癌的手术疗法

95. 胃癌必须手术治疗吗	123
96. 什么是胃癌根治性切除术	125
97. 什么是姑息性手术和短路手术	128
98. 早期胃癌多选用哪种手术方式	129
99. 中、晚期胃癌能手术切除吗	130
100. 淋巴结转移后还能手术吗	131
101. 通过内镜能治疗胃癌吗	132



102. 什么是空肠造口术 134
103. 胃癌术后可能有哪些不适 135
104. 胃癌术后复发怎样治疗 136

五 胃癌的西药疗法

105. 化学药物治疗胃癌有效吗 139
106. 细胞周期与抗癌药物应用有何关系 140
107. 氟尿嘧啶片是如何抗胃癌的 142
108. 复方氟尿嘧啶多相脂质体口服液
是如何抗胃癌的 144
109. 去氧氟尿苷胶囊是如何抗胃癌的 145
110. 替加氟片是如何抗胃癌的 147
111. 注射用替加氟是如何抗胃癌的 148
112. 替加氟栓是如何抗胃癌的 149
113. 卡莫氟片是如何抗胃癌的 150
114. 注射用丝裂霉素是如何抗胃癌的 151
115. 注射用盐酸多柔比星是如何抗胃癌的 153
116. 注射用吡柔比星是如何抗胃癌的 157
117. 洛莫司汀胶囊是如何抗胃癌的 159
118. 司莫司汀胶囊是如何抗胃癌的 161
119. 依托泊苷软胶囊是如何抗胃癌的 163
120. 治疗胃癌疗效较好的化疗方案有哪些 164
121. 国际上推荐用于胃癌化疗的方案有哪几种 ... 166





122. 化疗得不偿失吗	167
123. 什么是胃癌的术前、术中、术后化疗	168
124. 如何选择胃癌手术后化疗时机	170
125. 胃癌的导管化疗有何优点	171
126. 胃癌疼痛有哪些止痛方法	172
127. 化疗药物可能有哪些不良反应	173
128. 如何减轻化疗反应	176
129. 怎样防治胃癌术后反流性胃炎	178
130. 怎样防治胃癌术后腹泻	179
131. 维生素 A 有抗胃癌的作用吗	179
132. 维生素 C 有抗胃癌的作用吗	182
133. 胃癌如何进行免疫治疗	183
134. 什么是非特异性免疫增强药	186
135. 免疫治疗的临床应用原则是什么	188
136. 胃癌患者感到疼痛怎么用药	189
137. 三阶梯镇痛方案的基本原则是什么	191

六

胃癌的放射疗法

138. 放射线是如何治疗肿瘤的	193
139. 放射剂量是怎么回事	195
140. 胃癌放疗有哪些适应证	195
141. 胃癌术中放疗有哪些特点	196
142. 胃癌如何采用放射治疗	196



143. 胃癌术前如何采用放射治疗	197
144. 胃癌的术中和术后如何采用放射治疗	199
145. 胃癌放射治疗有何并发症	200
146. 什么是介入放射治疗	202
147. 胃癌如何采用介入放射治疗	206
148. 什么叫同步放化疗	208
149. 胃癌放疗或同步放化疗有哪些不良反应	209

七 胃癌的中医疗法

150. 中医治疗胃癌的理论基础是什么	211
151. 中医是如何将胃癌分型的	213
152. 中医治疗胃癌有哪些特点	214
153. 中医是怎样治疗胃癌的	217
154. 胃癌术前和术后怎样选用中药治疗	218
155. 中医治疗与手术治疗如何综合运用	219
156. 中医如何与化疗配合	221
157. 中药如何配合放疗治疗胃癌	223
158. 中西医如何结合治疗胃癌	224

八 胃癌的健康管理

(一) 防病于未然	227
159. 什么是胃癌的三级预防	227



160. 慢性胃病患者如何早期发现癌变	229
161. 如何警惕慢性胃炎的癌变	230
162. 怎样早期发现胃溃疡癌变	231
163. 胃溃疡久治不愈要不要防癌变	232
164. 为什么说患者是早期胃癌的发现者	233
165. 萎缩性胃炎患者如何防癌	235
166. 青年人如何预防胃癌	237
167. 如何通过控制饮食降低胃癌的发生风险	237
168. 经常饮茶为什么能防治胃癌	239
169. 用餐前吃点菜能防止胃癌吗	240
(二) 饮食调理	241
170. 食物中的抗癌因素有哪些	241
171. 熏制食物会导致胃癌吗	243
172. 过多食用盐腌食物会导致胃癌吗	245
173. 霉变食物会致胃癌吗	245
174. 胃癌治疗期间怎样安排饮食	246
175. 胃癌患者饮食原则是什么	248
176. 胃癌手术前后的饮食如何安排	249
177. 胃癌放疗期间的饮食如何安排	250
178. 胃癌化疗期间的饮食如何安排	251
179. 如何饮食调控胃癌术后倾倒综合征	251
180. 胃癌患者术后饮食有哪些注意事项	252
181. 胃癌患者服中药时饮食上要注意什么	253
182. 饮酒与胃癌的发病有什么关系吗	254



183. 微量元素与胃癌有何关系吗	255
184. 防治胃癌的食疗方有哪些	255
(三) 健康管理	258
185. 如何护理胃癌患者	258
186. 胃癌手术后要注意什么	258
187. 胃癌患者如何努力康复	259
188. 胃癌患者需要运动吗	261
189. 运动对胃癌防治有何作用	261
190. 锻炼能增强胃癌术后患者免疫功能吗	262
191. 胃癌患者治疗后是否需要定期到 医院进行复查	263
192. 胃癌患者有何心理变化	263
193. 患了胃癌如何面对现实	265
194. 胃癌心理治疗的一般原则有哪些	267
195. 胃癌患者心理行为的干预方式有哪些	268
196. 胃癌患者如何进行松弛训练	269

胃癌的基础知识



1. 胃的位置结构及生理功能是怎样的

胃是人体消化道最膨大的部分，上接食管，下连十二指肠。胃大部分位于左季肋部，小部分位于上腹部。一般将胃分为5个区域。①贲门：食管与胃交界处，在第11胸椎左侧，其近端为食管下端括约肌，位于膈食管裂孔下2~3cm，与第7肋软骨胸骨关节处于同一平面。②胃底：胃的最上部分，位于贲门至胃大弯水平连线之上。胃底上界为横膈，其外侧为脾，食管与胃底的左侧为His角。③胃体：胃底以下部分为胃体，其左界为胃大弯，右界为胃小弯；胃小弯垂直向下突然转向右，其交界处为胃角切迹，胃角切迹到对应的胃大弯连线为其下界。胃体所占面积最大，含大多数壁细胞。胃小弯为肝左叶所覆盖，胃大弯紧靠横结肠上缘，因而胃大弯部的恶性肿瘤或转移的淋巴结常侵及横结肠。④胃窦：胃角切迹向右至幽门的的部分称为胃窦部，主要为G细胞。⑤幽门：位于第1腰椎右侧，幽门括约肌连接胃窦和十二指肠。

胃的位置、大小、形状随其内容物的多少，体位的变更而发生改变，还可因年龄、性别、体型的不同而有差别。胃在过