

癌症中西医疗法丛书

丛书主编◎陈焕朝

胃癌

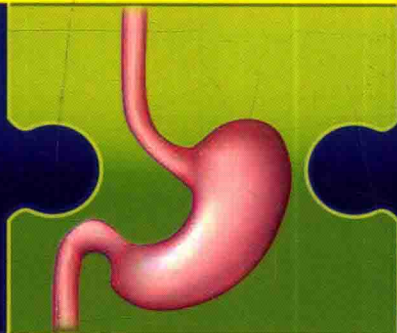
的治疗与康复

WEIAI DE ZHILIAO YU KANGFU

编著◎陈焕朝 胡志萍

最新中西医治疗方案集成
权威胃癌治疗专家共同打造
让你第一次真正了解胃癌

为什么会得胃癌
从中医开始了解胃癌
身体中的胃
胃癌的病理与分期
看懂胃癌检验报告



胃癌的临床表现
胃癌的鉴别诊断
胃癌的中医药治疗
胃癌的常用方剂
胃癌的外科治疗
胃癌的化疗
胃癌的放疗
胃癌的靶向治疗
胃癌的康复

癌症中西医疗法丛书

丛书主编◎陈焕朝



长江出版传媒 湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

胃癌的治疗与康复 / 陈焕朝, 胡志萍编著.
—武汉: 湖北科学技术出版社, 2016.1
(癌症中西医疗法丛书)
ISBN 978-7-5352-5545-7

I. ①胃… II. ①陈… ②胡… III. ①胃癌—治疗
②胃癌—康复 IV. ①R735.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 034610 号

责任编辑: 赵襄玲

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉中科兴业印务有限公司

邮编: 430071

880×1230

1/32 开

10.5 印张

3 插页

190 千字

2016 年 1 月第 1 版

2016 年 1 月第 1 次印刷

定价: 28.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

内容简介

胃癌是最常见的恶性肿瘤之一，本书从中西医结合两个方面对胃癌的诊疗与康复作了系统的阐述。从现代医学的角度阐述了胃癌的流行病学、应用解剖、病理与分期、诊断与鉴别诊断，重点阐述胃癌三大治疗手段外科治疗、化学治疗、放疗，对近年来胃癌的治疗进展分子靶向治疗亦作了详细的阐述。从中医文献对胃癌的认识到中医对胃癌的辨证论治、常用方剂、中医药减毒增效作了深入浅出的阐述以及胃癌的食疗到康复作了通俗易懂的阐述。本书对从事中西医结合防治胃癌的临床医师有较好的参考作用，也对指导胃癌患者康复有参考意义。

序

随着社会的进步、科学的发展，医疗技术日新月异，我国的医疗卫生事业取得了巨大成就。“西医、中医、中西医结合”医学为保障广大人民的身体健康做出了很大的贡献，无论是在基础研究还是在临床诊疗方面，三者都有很大的发展。尤其是中西医结合工作的大力发展，使中西医结合基本形成了一门较为完善、全面、科学的学科。中西医结合的优势主要反映在临床诊疗方面，特别是治疗肿瘤过程的中西医结合应用中医、西医两套理论和诊疗方法，两者相辅相成，互为补充，取得了很好的临床疗效，并积累了大量的宝贵经验。但是到目前为止，治疗恶性肿瘤（癌症）这一顽疾的相关技术还没有重大突破。纵观国际、国内有关资料，恶性肿瘤的发病率逐年增高：国际抗癌联盟 2011 年公布，2008 年全球新发病例为 1 270 万，年死亡数为 760 万，年死亡率为 59.8%。我国 2008 年公布年新发病例为 282 万，年死亡人数为 196 万，年死亡率为 69.5%。我国癌症年新发病例数和年死亡数分别占全球总数的 22.2% 和 25.8%。由此可见，恶性肿瘤是一类严重威胁人类健康的多发病、常见病。

进入 21 世纪以来，肿瘤医学界专家们不断思考一些问题：肿瘤发生的趋向如何？如何在生物分子学水平认识恶性肿瘤的本质？应当怎样汲取 20 世纪人类与肿瘤这一顽疾周旋

的经验和教训？能否在 21 世纪使肿瘤低头？千里之行始于足下，我们目前能做什么？路在哪里？2003 年国际抗癌联盟向全球提出抗癌口号，美国三家权威机构随之响应——设定用 20 年时间让肿瘤发病率下降 25%，死亡率下降 50% 的宏伟目标。我国政府也将解决肿瘤问题作为重要任务之一。

基于上述原因及强烈的责任感，笔者率领团队，组织湖北省肿瘤医院及相关三级甲等医院从事临床一线医疗工作的专家及高学历的中青年专家，撰写了这套癌症中西医疗法丛书。丛书共分 7 册：《肺癌的治疗与康复》《食管癌的治疗与康复》《胃癌的治疗与康复》《结直肠的治疗与康复》《肝癌的治疗与康复》《乳腺癌的治疗与康复》《骨肿瘤的治疗与康复》。撰写本套系列丛书的专家们广征博引，集腋成裘，辛勤耕耘，孜孜不倦，精益求精，荟以成集。本丛书富实践之经验，寓医理于其中，是多年来专家们为征服癌症用汗水和心血日积月累的经验撷英采华的新著。本套丛书，在编排上力求目录格式统一、规范、科学，引用资料以准确、实用为原则。各分册主要内容有肿瘤的发生发展、肿瘤所在脏器的解剖、病理分类分期、检验报告、临床症状、鉴别诊断、西医治疗（手术、化疗、放疗、靶向治疗、介入治疗、微创治疗、免疫治疗等）、中医治疗、癌症的康复治疗（食疗、音乐疗法、心理治疗、气功疗法、体育活动、针灸等）。

本套丛书内容丰富、翔实，科学规范，富有时代性、针对性与可操作性。本套丛书结合临床实际，解决临床上常见

而易忽略的问题，深入浅出，通俗易懂，重点突出，实用性强，为从事本专业的医务工作者提供了新的视角、新的思路、新的方法和新的技术，也可作为癌症病人就诊时的指南或治疗康复过程中的参考书，亦是一套不愧于时代的参考学习书籍。

科学技术日新月异，对所面临的许多疑难问题，我们尚需努力探索，愿广大医务工作者、社会各界人士、广大癌症病友能从本套丛书中得到启迪和帮助，这亦是编写专家们的初衷。由于撰写的专家们都从事着临床医疗一线工作，实属繁忙，加之撰写的时间仓促，书中不免有疏漏和错误，恳请读者指正与帮助。

中西医结合临床专业二级主任医师，教授

中国抗癌协会常委

中华肿瘤学会委员

湖北省抗癌协会理事长

湖北省肿瘤学会主任委员

《肿瘤防治研究》杂志主编

原湖北省肿瘤医院院长

陈焕朝

2013年11月12日于湖北省肿瘤医院

胃癌的治疗与康复

Contents

目 录 Weiai De Zhiliao Yu Kangfu



第一章 为什么会得胃癌 / 1

最新监测显示：我国胃癌高发地区是上海、江苏、青海等地，相对较低的是广西、广东、贵州等地。

§1 胃癌病人的分布 / 2

- 一 发病率、死亡率 / 2
- 二 地理分布 / 3
- 三 人群分布 / 4
- 四 时间分布 / 5
- 五 发病部位 / 6

§2 哪些人容易得胃癌 / 7

- 一 社会经济状况 / 7
- 二 饮食因素 / 7
- 三 环境因素 / 10
- 四 不良生活习惯 / 11
- 五 血型 / 12
- 六 感染 / 12
- 七 化学致癌物质 / 15

八 遗传因素 / 16

九 其他 / 17

第二章 从中医开始了解胃癌 / 19

情志不舒，饮食不节，胃失和降，脾胃功能失常，运化失司，痰凝气滞，热毒血瘀，交阻于胃，积聚成块，是胃癌的主要病因，而正气亏虚，脏腑功能失调是发病的内在因素。

§1 中医眼中的“胃” / 20

一 胃的主要生理功能 / 20

二 胃在全身中的作用 / 21

三 脏腑、经络、气血、津液与胃的关系 / 25

§2 中医眼中的“胃癌” / 28

一 中医怎么看西医的“胃癌” / 28

二 古人对胃癌的描述 / 29

三 为什么会生胃癌 / 35

第三章 身体中的胃 / 37

胃是消化道最膨大的部位，大致是“J”形。

胃悬于食管、十二指肠和多条由胶膜形成的韧带之间。

一 胃在哪里 / 38

二 胃的韧带和胃壁 / 39

三 胃的血管 / 40

四 胃的淋巴引流 / 42

第四章 胃癌的病理与分期 / 47

胃癌的癌前疾病包括慢性萎缩性胃炎、胃息肉、慢性胃溃疡、残胃及 Menetrier 病等。

胃癌发生模式，由浅表性胃炎——萎缩性胃炎——小肠化生——大肠化生——异型增生——癌。这一过程不一定循序前进，可以停留在某一阶段或逆转，异型上皮增生的发展、转归，可以消失、停顿、加重以至于癌变。

§1 胃癌癌前状态 / 48

一 胃癌癌前疾病 / 48

二 胃癌癌前病变 / 53

§2 早期胃癌 / 55

一 胃癌分期 / 55

二 早期胃癌的类型 / 56

三 早期胃癌的转移 / 57

§3 进展期胃癌 / 57

一 大体形态分类 / 57

二 胃癌的扩散及转移 / 58

三 组织学分类 / 60

§4 临床分期 / 63

第五章 看懂胃癌检验报告 / 71

X 线钡餐造影检查是胃癌的首选检查方法，而超声、CT、MRI 等检查方法能弥补 X 线钡餐造影的不足。内窥镜超声在早期胃癌诊断和分期中的价值已得到肯定，准确率可达 90% 以上。

§1 影像学诊断 / 72

- 一 看懂早期胃癌的影像学诊断报告 / 72
- 二 看懂进展期胃癌的影像学诊断报告 / 75
- 三 影像检查在胃癌手术前分期中的作用 / 78
- 四 影像检查在胃癌术后随诊中的作用 / 79

§2 内镜诊断 / 80

- 一 纤维内镜指征 / 81
- 二 纤维内镜检查在胃癌诊断中的地位 / 81
- 三 看懂早期胃癌的内镜诊断 / 83
- 四 看懂进展期胃癌的内镜诊断报告 / 85
- 五 内窥镜活检和细胞学检查 / 86

§3 实验室诊断 / 86

- 一 为什么要做血粪检查 / 86
- 二 看懂生化检查报告 / 87

第六章 胃癌病人的症状 / 91

早期胃癌的临床表现多见于 30 岁以上的青壮年, 40 岁以上者可占 80% 以上, 绝大部分病例有多年胃痛或类似溃疡病史, 最长的可达数十年, 部分患者虽无胃痛史, 但有上腹饱满、食欲不振、腹泻、贫血、乏力、黑便消瘦、吞咽困难等症状。

上腹疼痛、食欲不振、腹胀和体重减轻为进行期胃癌的常见症状。

§1 临床症状 / 92

- 一 早期胃癌 / 92
- 二 进展期胃癌 / 93
- 三 青年人胃癌 / 95
- 四 胃癌的伴癌综合征 / 96

§2 胃癌的体格检查 / 101

第七章 胃癌鉴别诊断 / 103

胃壁发生溃疡应鉴别其良、恶性，胃镜鉴别良、恶性溃疡的要点是观察溃疡底部与周边黏膜。

胃内隆起性病变，可为良性，也可为癌。在良性病变中的3/4为腺瘤，亦称为息肉样腺瘤，可单发或多发。

胃上皮异型增生是一种癌前病变，其主要病理改变为：胃上皮细胞的异型性；细胞异常分化；黏膜结构的紊乱。

- 一 溃疡型胃癌与胃溃疡 / 104
- 二 隆起型胃癌与胃息肉 / 105
- 三 早期胃癌与胃上皮异型增生 / 106
- 四 胃平滑肌瘤 / 107
- 五 胃巨大皱襞症 / 107
- 六 肥厚性胃炎 / 108
- 七 疣状胃炎 / 108
- 八 胃恶性淋巴瘤 / 108
- 九 胃平滑肌肉瘤 / 111

第八章 胃癌中医治疗 / 113

中医药治疗胃癌有着悠久的历史 and 较好的治疗效果，胃癌治疗过程中，不同阶段应采取不同用药方法。中医药治疗胃癌在围手术期间主要采取扶正培本的方法，以利患者及早康复，胃癌的放化疗期间应根据患者出现的症状辅以不同的中医药以减毒增效，对于不适于放化疗或手术的患者及晚期患者，此时用药应扶正与祛邪兼顾，宜采用中药输液与口服等综合治疗方法。

§1 辨证分型论治 / 115

§2 中成药治疗 / 121

§3 外治法 / 124

§4 急症或兼症的治疗 / 124

§5 针灸疗法 / 126

一 辨证施治 / 126

二 针灸镇痛 / 128

三 针灸治疗消化道反应 / 130

第九章 胃癌常用方剂 / 145

汇集《景岳全书》《和剂局方》《医林改错》《奇效良方》《全匮要略》《伤寒论》《正体类要》《温病条辨》《续名医类案》《通俗伤寒论》《千金要方》等名方。

第十章 胃癌的外科治疗 / 169

手术切除是胃癌的主要治疗手段，也是目前能治愈胃癌的唯一方法。胃癌手术分为根治性手术和姑息性手术，应力争根治性切除。

§1 根治性手术 / 170

- 一 内镜下黏膜切除术 / 172
- 二 腹腔镜下局部切除术 / 172
- 三 淋巴结清扫根治术 / 173
- 四 胃次全切除和全胃切除术 / 173
- 五 联合脏器切除术 / 174
- 六 胃手术中的脾切除 / 174

§2 姑息性手术 / 175

- 一 姑息性胃切除术 / 175
- 二 减状手术 / 176
- 三 探查术 / 176

§3 胃癌合并脏器转移的手术治疗 / 177

- 一 胃癌肝转移 / 177
- 二 胃癌肺转移 / 178
- 三 胃癌卵巢转移 / 179

§4 复发癌与残胃癌的手术治疗 / 179

§5 手术后并发症及其处理 / 181

- 一 出血 / 181

- 二 十二指肠残端或吻合口瘘 / 182
- 三 梗阻 / 184
- 四 倾倒综合征 / 188
- 五 碱性反流性胃炎 / 189

第十一章 胃癌的化疗 / 191

胃癌治疗首选手术切除,单纯切除可获治愈的仅限早期胃癌且不伴有任何转移灶者。有转移淋巴结癌灶的早期癌及全部进展期胃癌,内科治疗占有重要位置,至晚期胃癌内科治疗则居于主导地位。化学治疗是肿瘤内科治疗的主要方法之一。

- §1 化学治疗的目的 / 192
- §2 化学治疗的实施计划 / 193
 - 一 适应证 / 193
 - 二 化疗必备条件 / 193
 - 三 化疗的禁忌证 / 194
 - 四 疗效判定标准 / 194
- §3 化学治疗药物及方案 / 195
 - 一 化疗药物 / 195
 - 二 单药化疗 / 215
 - 三 联合化疗 / 218
- §4 术后化疗 / 224
 - 一 全身化疗 / 224
 - 二 腹腔化疗 / 226

三 持续高温腹腔灌注(CHPP) / 228

§5 术前化疗(新辅助化疗) / 229

§6 免疫化学治疗 / 232

第十二章 胃癌的放疗 / 235

放射治疗对胃癌仍不失为一种有效的辅助治疗手段,在严格掌握适应证的情况下,采用适当的治疗技术、适当的放射剂量、精确的治疗计划,放射治疗可获得一定的疗效,能起到辅助性和姑息性的作用。

第十三章 胃癌的靶向治疗 / 241

分子靶向治疗法相对于手术、放疗、化疗三大传统治疗手段,其具有分子特异性和选择性,能高效并选择性地抑制或杀伤肿瘤细胞,同时减少对人体正常组织的损伤,是目前肿瘤治疗领域发展的新方向。

第十四章 胃癌的康复 / 249

癌症确诊时,就应开始计划、实施康复。制订计划时首先应充分了解肿瘤治疗过程、潜在的并发症和预期的结果。特殊的康复项目的目标取决于病人的要求和功能丧失的类型及持续时间。为了减少发病或伤残,在治疗前应采取预防措施,而在肿瘤治疗后则应采取恢复措施。

§1 康复的目的与内容 / 250

一 康复的目的 / 250

二 康复的内容 / 251

§2 中医食疗 / 253

- 一 中医食疗的理论基础 / 253
- 二 常用食物的药性 / 259
- 三 药膳的烹调方法 / 261
- 四 胃癌病人的饮食治疗 / 264

§3 音乐治疗 / 268

- 一 中医五行音乐的理论基础 / 269
- 二 中医五行音乐的临床实践 / 273
- 三 中医五行音乐的具体运用 / 276

§4 心理康复 / 280

- 一 预防和早期发现病态心理 / 281
- 二 疾病早期的心理变化和调理 / 283
- 三 疾病治疗阶段的心理变化和调理 / 284
- 四 疾病晚期阶段的心理变化和调理 / 285
- 五 恶性肿瘤对家庭的影响 / 286

§5 其他康复疗法 / 286

- 一 气功疗法 / 286
- 二 推拿疗法 / 289

附录 / 291

参考文献 / 308