

家庭医生手册

怎样应付癌症

有健康，人生才有希望
给受创者的诚恳叮咛

如何加强
自我预防与治疗
将是现代人
活出健康的不二法门
家庭医生手册系列
针对现代人
最常发生的疾病与保健
提供简单易懂
实用性强的医疗知识



全方位掌握健康契机



家庭医生手册

怎样应付癌症

周林 编著

内蒙古教育出版社

责任编辑:萨日娜

封面设计:李汉诚

家庭医生手册

周林 编著

*

内蒙古教育出版社出版发行

(呼和浩特市新城区西护城河巷 30 号)

广东番禺石楼官桥彩色印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32 印张:57 字数:900 千字

1999 年 1 月第 1 版 1999 年 2 月第 1 次印刷

印数:1-3000 册

ISBN 7-5311-3840-9/R·15

总定价:100.00 元(全套共 10 册)

序

在各种疾病中，癌症可谓是“头号杀手”，难怪不少人产生“恐癌”心理。不过过于杯弓蛇影，徒增精神负担也不好，其实癌症完全可以控制，甚至可以治愈，关键在于“三早”，即早期发现、早期诊断、早期治疗。

但，也有的人对自己的身体太自信，以为向来无恙，对癌有了“绝缘体”，而忽略了身体上的种种异常表现，这也不对，殊不知症状一旦暴发，治疗就相当棘手，劝君警惕为佳！

那么，怎样才能做到“三早”？本书在这方面有详细的阐述，同时简明扼要地阐述了在日常生活上、饮食上如何预防癌症的侵袭；万一患上了又如何治疗和护理等问题。

书中不仅介绍了国内外最新、最先进的各种治疗方法、还载有不少治癌的中草药验方和民间秘方。这些处方精炼而实用，简便且有效，可供参考选用。

本书能给读者获得较全面的有关知识，是癌症患者的良师益友。

目 录

序 (1)

第一章 癌症概述

什么是癌症	(1)
癌与民族、环境、气候的关系	(3)
关于癌的迷信	(8)
癌和职业的关系	(10)
有没有癌症免疫方法	(14)
罹患癌症怎么办	(15)

第二章 防癌与抗癌

早期征象二十种	(17)
治疗关键在“三早”	(19)
癌细胞转移怎样办	(22)
患者与周围人们的关系	(23)
癌症的三级预防	(27)

第三章 致癌原因初探

癌与遗传	(31)
癌与传染	(33)
癌与米食	(35)
癌与酒	(37)
癌与香烟	(39)
癌与滤过性病毒	(41)

第四章 癌症早期诊断方法

X光诊断法	(50)
内视镜诊断法	(51)
超音波诊断法	(52)
细胞学诊断法	(53)
血液生化检查诊断法	(54)
电脑的临床应用	(55)

第五章 各部位癌症的临床表现

胃癌的临床表现	(60)
肝癌的临床表现	(66)
胰脏癌的临床表现	(71)
肺癌的临床表现	(73)
食道癌的临床表现	(75)
肠癌的临床表现	(77)

子宫癌的临床表现	(80)
子宫附属器官癌的临床表现	(83)
乳癌的临床表现	(85)
喉头癌的临床表现	(88)
舌癌的临床表现	(89)
口唇癌的临床表现	(91)
上颚癌的临床表现	(92)
甲状腺癌的临床表现	(93)
脑肿瘤的临床表现	(94)
泌尿器癌的临床表现	(97)
睾丸肿瘤的临床表现	(102)
白血病（血癌）的临床表现	(103)

第六章 癌症的几种常用疗法

外科疗法	(106)
放射线疗法	(109)
化学疗法	(112)
丸山疫苗、莲见疫苗、干扰素及其他
	(115)

第七章 癌症的中医药疗法

胃癌的中医药疗法	(122)
肝癌的中医药疗法	(128)
肺癌的中医药疗法	(133)

食道癌的中医药疗法	(137)
直肠癌的中医药疗法	(142)
子宫癌的中医药疗法	(147)
乳癌的中医疗法	(154)
膀胱癌的中医药治疗	(158)
喉头癌的中医药疗法	(159)
白血病（血癌）的中医药疗法	(159)

第八章 克服癌症的信心与毅力

心理准备	(164)
精神卫生	(165)
饮食方法	(168)
净化生活环境	(174)
病人与医生的互相信赖	(176)
患者的信心与毅力	(179)

第一章 癌症概述

什么是癌症

癌，是人体内的一种新生物（就是在正常情况下不应该有的东西）。这种新生物由一群不随生理需要而自由发展的癌细胞所组成。癌细胞并无正常细胞的功能，由于它的快速而无规律的生长，不但消耗人体的大量营养，而且破坏正常器官的组织结构和功能。

癌细胞除了以浸润性生长方式向周围侵蚀传播之外，还可以通过其他途径散播到其它脏器和组织里边去，使这些组织和脏器发生同样的肿瘤，这种情况叫做“转移”。癌转移的途径有三种：

淋巴道转移

就是癌细胞通过淋巴管，由淋巴液带到淋巴结，在淋巴结里继续生长繁殖，形成“转移瘤”。这种转

移瘤又进一步转移到另外的淋巴结。如乳腺癌症转移到腋下淋巴结就是这种情况。

血道转移

大多数癌症，到晚期其癌细胞侵入血管，通过血液循环进行传播。另外，淋巴道转移也可以发展成血道转移，因为淋巴管与脉络之间是有通路的。

种植性转移

内脏器官的癌瘤，当侵犯到最表层时，癌细胞就可以脱落到邻近或较远的器官表层之上，进行生长繁殖，继续发展。如胃癌细胞脱落后“种植”在膀胱直肠窝（女性为子宫直肠窝），形成“种植结节”，就是一个例子。

癌是一种常见病，它可发生在人体各器官。中年是癌瘤发病的高峰时期。根据有关资料表明：老年人死亡原因中，只有 $1/10$ 死于癌症，而中年人死亡原因中，占 $1/5$ 。同时指出：死于癌症的病人平均年龄为55~59岁，比正常人减寿12~18岁。

由于癌症给人的印象是“不治之症”，因此，使人“谈癌色变”，望而长畏。医生和病人对于根治癌症都没有足够的信心。

但随着医学的进步和发展，诊断方法不断进步。

电子计算机 X 线横断体层扫描（CT）检查，灰阶超声检查，内窥镜检查、放射性核素检查等等各种检查方法综合使用，可以使大约 80% ~ 90% 的癌症得到确诊，而且使 1/3 的癌症患者能在早期被发现，这些早期癌症患者中，90% 可以得到根治。

通过临床治疗病人的实践，医生发现综合治疗是攻克癌症、根治癌症的有效手段。现有治疗癌症的方法有：外科手术、放射线治疗、抗癌化学药物治疗、免疫治疗、中医药治疗等综合治疗。使癌症的治愈率明显提高，大约一半以上的患者可以获得长期生存的机会。因此，许多专家认为癌症已经不是“不治之症”了。

癌与民族、环境、气候的关系

气候、环境不同，各民族罹患癌症的情况也有差异。

其实，每个人或多或少都具有罹患癌症的可能性，那么，黄种人和黑种人、白种人所罹患的癌症有什么差异呢？首先，谈一谈罹癌率。

所谓罹癌率，是指每 10 万人口中罹患癌症者所占的比率。

印度的孟买实施癌症登记制度，因此，对罹癌率的统计结果有相当详细的资料。在 1972 年间，日本的宫城、神奈川、大阪、鸟取、冈山等各系的防癌中心，联合统计日本全国的罹患率，结果与同年的孟买所统计的罹癌率相差无几。由此可见，亚利安人种（Aryan）的印度人和黄色人种的东方人的罹癌率不相上下。

皮肤颜色不同的黑人和白人的罹癌率又如何呢？由于医疗制度的问题，发展中国家和先进国家的文化差异等等的问题，所以要调查和统计各国的发癌率绝非易事，可是美国人对这一方面却有完备的资料。美国黑人与白人受到同等的医疗水准，因此最适合做白人与黑人患癌率比较的对象。从美国的统计资料来看，与黑人的发癌率并无太大的差异。

肤色不同的人种人罹癌率是否有差异呢？纵使罹癌率相同，罹癌部位是否有其特异呢？这些都是大家了解的问题。

根据美国的统计资料，男性白种人容易患口唇癌、膀胱癌、白血病，胆管癌、脑肿瘤、淋巴肉瘤、何杰金氏病等等淋巴腺疾病和直肠癌、肾脏癌、泌尿器的癌等等癌症。

以女性为例，白人女性罹患率高的癌症，是胆囊癌、甲状腺癌、乳癌、卵巢癌等。

至于黑人男性罹患率高的癌症，有食道癌、胃癌、胰脏癌、肝癌等，几乎都是消化器官的癌症。

黑人女性则是除了子宫颈癌、阴道癌等性器的癌症以外，患胃癌、肝癌、胰脏癌最多。

此外，黑人男性罹患阴茎癌的比率比白人男性多2倍，前列腺癌则多1.5倍。

另一项统计结果则显示，长时间生活在美的黄种人，经一代、二代，致癌的模式和美国白种人极为相似。

这在癌症疫学中，成为有趣又有意义的研究，同时备受重视。换句话说，环境问题也应并入种族差异中加以考虑才行。而在环境气候问题里，包括饮食生活习惯、环境卫生等，都可能是改变致癌模式的重要因素。

例如：环西太平洋系的地帶，一般罹患癌症较多。还有，黑人男性、女性的癌症患者中，较常见的也是消化器官的癌症。

反之，在环北太平洋地带，如白色人种为主的阿拉斯加、加拿大、北美等，居民多是缺乏黑色素的所谓“雀斑民族”（黑色素只集中在脸部和皮肤的一部分，其他部位的皮肤几乎没有色素，显得很苍白）。此地带的人，容易患上呼吸器系统的癌症，或与外部空气直接接触的部位也容易患癌。绝少数的人会患有

消化器系统的癌症。

从男女性别来区分癌症，有如下情形。性别差异较民族差异更明显是上呼吸道的癌、喉癌、舌癌、口腔癌、肺癌等等。肺癌与吸烟有密切关系，也是男性最容易患上的癌症，这种癌症很清楚地显示于男女性别的差异上，可是对民族的差异就没有多大的起伏。

气候国土与生产的蔬菜水果有密切的关系，这也会影响到居住人的饮食问题和产生不同的民族，因此和所患的疾病成正比。

无论男女，只要是东方人都较容易患上胃癌。东方人自身认为是全世界胃癌率占最高的国家，不过随着医学的进步，胃癌也逐渐有减少的趋势。这是因为其他的癌症逐渐的提升，相形之下，胃癌比率也就降低，其实患有胃癌的总人口数并无减少。

除了胃癌之外，东方人也容易患有食道癌，这种癌依男女性别而有所差异。患于上部食道并无悬殊的差别，可是到了中部食道、下部食道时，男性患者的比率较女性更为高。

肝癌属非洲最高，东南亚、日本次之。倘若婴儿时期曾感染B型肝癌、滤过性病毒，成人之后，更容易患上肝癌。

其他如：胆囊、胆管部位的癌，也是东方男性较易感染的癌症。

女性方面以子宫颈癌居首，这是发生于子宫入口处附近的癌。至于发生子宫深处，难以发现的子宫体癌，并不多见。统计数字上显示，子宫颈癌占有96%。这种情况恰巧与美国白人相反，白人的女性所患的子宫癌大都是子宫体癌而子宫颈癌只占少数。亦即，美国的女性黑人与日本女性较为相似。

舌癌、唾液腺癌、上咽喉癌等，是东方人不易患有的癌症，但是，其中的上咽喉癌却是中国人容易患有的。同为黄种人，可是却都发生于中国人，少发生于日本人的原因大致与气候、风土的问题有关。

以往胰脏癌、肺脏癌等较少见，可是，近年来日本男女增加了许多胰脏癌的病人。年轻人的吸烟和大气的污染是引起肺癌的主要原因，这种病人最近也大弧度增加。东方人比较不容易患的癌症有喉头癌、膀胱癌、皮肤癌、脑肿疡、卵巢癌、绒毛上皮肿、前列腺癌、阴茎癌、睾丸癌、甲状腺癌、恶性淋巴腺癌等。

在都市生活和农村、山村生活的人，患癌症的情况也有差异。一般的医疗设备和医师大都集中于都市，其他公共卫生方面、饮食、住宅、环境等等，都市与农村、山村都有着显著的差异，这一切都和癌的发生有密切的关连。依结论而言，大都市的癌症发生频率比山村、农村更高。以日本为例来说明患癌的死

亡率，仍是大都市生活者比农村、山村的生活者高，不过，从 1960 年～1970 年的统计显示，都市和乡村的差异逐渐缩小，尤其日本人最容易患的胃癌，更是减少许多，至于死亡率方面，都市和乡村也几乎变得不相上下。

可是，肺癌方面，大都市生活者比乡村生活者多了约 45% 的死亡率。

乳癌也集中于大都市中，近 10 年之中为了乳癌而死亡的都市生活者比乡村生活者高了约 75%。子宫癌在近 10 年之间，大都市的生活者和乡村生活者的死亡率之差异逐渐缩小。目前都市生活比乡村生活者高约 20%。其他，比乡村死亡率高的是白血病。

关于癌的迷信

据说，癌症这种疾病，早在人类出现地球上时就已经存在。纪元前希波克拉底时代，已有关于癌症的记载。内容是：起初肿大，腐烂，然后发出恶臭，皮肤褪色，看似无法医治的死病。

在漫长的历史中，对癌症还无法全面扑灭，因此，有人说癌症是人类最古老也是最近代的难治病症。古代人对癌症有着各种治疗方法的传说和迷信。

西洋医学传入日本是德川时代的末期，当时还未有癌症的治疗法；近代医学对癌症研究的时期大约在30年前，说起来并不是很久的事。其理由大概是医师为癌症是不治之症的关系吧！

由于历史悠久，病症难治，因此，自古以来产生了许多传说和迷信，诸如用什么偏方可以根治，用什么方法可以有效预防等，不一而足。例如：饮用某处的水就不会患癌或喝了某地方的水就可以治愈癌等等，记得孩童时代，有些人认为把符烧成灰饮用可治好胃癌或把符贴在乳房可治乳癌等等的迷信，更有一些祖传秘方的怪异治病法，在此介绍其中的几项做为参考。

日本九州的某地方，有用狸的脑部治疗癌症的方法，也有用狐的脑部治疗癌症的传说。不过，九州人所说的狸非普通的狸，而是额头上白十字模样的狸。据说杀死狸，取用脑髓用火烤烧之后，磨成粉末再与水调和饮用可治癌，至于狐也是额头要有白十字模样的孤才有其效用。

也有使用山白竹治癌的传说，不过必须抽出其中的有效成份，对这种传说，医师们曾专心研究，但并无科学上的理论根据。

另有一种民间疗法的传说是“胡狲眼”对癌的治疗有效，由于这种疗法是自古流传至今，所以，一些