

肿瘤防、诊、治基本知识

邵鹤生 编

无锡市医学放射免疫检测中心

一九九七年四月二十八日

前 言

肿瘤，尤其恶性肿瘤是严重危害全人类健康的一种疾病。全世界每年恶性肿瘤新发病率约870万人，死亡690多万人；我国恶性肿瘤每年新发病例约152万多人，死亡106万人，占死亡口的15%。我国中高级知识分子死亡人数中，约半数死于恶性肿瘤。恶性肿瘤——癌症已是一种严重危害人类健康和生命的常见病。在我国人口十大死因中，癌症居第二位，人们常常是“谈癌变色”。因此，防治癌症已成为人们的迫切愿望和国际医学界的重点研究课题。

肿瘤大多发生于中老年，尤其是老年人，但近年来随着环境污染的日益严重及其它原因，也出现了年轻化和低龄化趋势。由于肿瘤大多发生于中老年人，年龄越大，发病率越高，许多病人查出癌症时已属中晚期。因此，需要广大医务工作者向人民大众介绍这方面的知识，如何防癌，如何检查癌，治疗前后如何配合治疗和康复等。

大量事实证明，癌症并非“不治之症”，防治癌症的关键在于“早期发现”、“早期诊断”。癌症不可怕，只要早检查。无锡放免中心应用放射免疫和发光免疫等新技术，可以开展血液普查，从而达到早期诊断的目的。为了进一步普及防癌的基本知识，向广大人民群众介绍癌症的病因、诊断及治疗概况，以便让广大群众在对癌症进一步加深认识和提高警惕的同时，掌握自我检测的基本方法，并养成经常进行自我检测的习惯。但愿这本材料能在战胜癌症，造福人类健康之中，尽到一份微薄的力量。

邵 鹤 生

一九九七年三月二十六

目 录

第一章 肿瘤的发生原因	1
一、化学因素与肿瘤	1
二、物理因素与肿瘤	2
三、生物因素与肿瘤	3
四、遗传因素与肿瘤	5
五、饮食与生活习惯	5
第二章 肿瘤的临床表现与诊断	7
一、普查是防癌、早期诊断的最好方法	7
二、有病(症状)要到医院去	7
三、帮助诊断的各种检查方法	9
四、癌症的分期	11
第三章 放射免疫及发光免疫在肿瘤诊断中的应用	14
一、什么是放射免疫?	14
二、放射免疫分析(RIA)有哪些优点?	14
三、甲胎蛋白(AFP)在肿瘤诊断中有什么意义?	15
四、癌胚抗原(CEA)对肿瘤诊断有什么意义?	16
五、前列腺特异性抗原(PSA)对前列腺癌的诊断有何价值?	16
六、前列腺酸性磷酸酶(PAP)对前列腺疾病有何诊断价值?	16
七、糖类抗原CA-50对肿瘤诊断有何意义?	17
八、糖类抗原CA-125对肿瘤诊断有什么意义?	17
九、糖类抗原CA-19-9对肿瘤诊断有什么意义?	18
十、糖类抗原CA-153对肿瘤诊断有什么意义?	19
十一、环磷酸腺苷(CAMP)与环磷酸鸟苷(CGMP)两者的 水平变化对肿瘤诊断有何价值?	19
十二、何谓胃的肝样腺癌? 它的RIA和组织学有什么特点?	21
十三、降钙素(CT)对甲状腺髓样癌及其它肿瘤 诊断价值如何?	22
十四、血清铁蛋白(SF)在肿瘤诊断中有什么意义?	22
十五、 β_2 -微球蛋白(β_2 -m)对肿瘤的 诊断意义何在?	23

十六、SF、CEA、 β_2 -m联合检测对肺癌诊断有何特殊意义?	24
十七、降钙素(CT)	26
十八、膀胱癌检测用酶联免疫试剂盒	27
十九、胃癌MG抗原免疫放射药盒	27
二十、鳞状上皮细胞癌相关抗原(SCCA)	28
二十一、糖类抗原CA-724	29
二十二、肺癌抗原(CYFRA21-1)(骨胶素)	30
二十三、神经特异性烯醇化酶(NSE)	31
二十四、EB病毒血清学检测鼻咽癌	32
二十五、胃泌素(G)	32
二十六、多胺类(PUT)	35
二十七、唾液酸	35
二十八、肿瘤相关基因检测	36
二十九、甘胆酸(CG)	43
三十、透明质酸(HA)	44
三十一、红细胞生成素(EPO)	46
三十二、胰多肽(PP)	47
三十三、弹性蛋白酶(PE)	48
三十四、Ⅲ型前胶原(PCⅢ)	49
三十五、白细胞介素	50
三十六、肿瘤坏因子(TNF)	61
三十七、干扰素(IFN)	62
三十八、组织多肽缺原	63
第四章 肿瘤的治疗	64
一、良性肿瘤的治疗	64
二、恶性肿瘤的治疗	64
第五章 肿瘤的预防	70
一、注意生活习惯	70
二、癌症的早期发现	72
三、控制治愈可癌变的良性疾病	77
第六章 胃癌	79
一、什么是胃癌	79
二、胃癌是常见病吗	79

三、什么原因会患上胃癌	79
四、怎样及早发现患了胃癌	81
五、胃癌的分期	82
六、胃癌会往哪些部位转移	82
七、胃癌有哪些治疗方法	83
八、胃癌的预后	85
九、胃癌手术切除后要注意什么	86
第七章 肝癌	87
一、肝癌是一种什么病	87
二、肝癌是怎样患上的	87
三、肝癌有哪些发病特点的临床表现	89
四、如何早期发现肝癌	90
五、肝癌有哪些新的治疗方法	91
六、肝癌患者应怎样配合治疗	94
七、肝癌患者如何加强营养的食疗	94
八、肝癌能够预防吗	96
九、肝患者的心理咨询	98
第八章 大肠癌	97
一、大肠癌是什么病	97
二、大肠癌是怎样患上的	98
三、大肠癌会对身体造成哪些损害	99
四、怎样预防大肠癌	101
五、怎样早期发现大肠癌	102
六、怎样才能确诊患上大肠癌	103
七、患上大肠癌后应怎样配合治疗	104
八、怎样防止大肠癌复发	106
九、结肠造口的护理	107
十、大肠癌手术后病人及家属应注意事项	109
第九章 食管癌	110
一、食管癌是一种什么病	110
二、您是怎样患上食管癌	110
三、食管癌会对人体造成哪些损害	111
四、怎样预防食管癌	112

五、怎样及早发现食管癌	112
六、中晚期食管癌有哪些表现, 如何确诊	114
七、食管癌有哪些治疗方法	115
八、哪些食管癌适合手术治疗, 哪些食管癌不适合手术治疗	116
九、食管癌手术前要做哪些准备工作	117
十、食管癌的手术方法有哪几种	118
十一、食管癌手术后有哪些可能出现的并发症	118
十二、食管癌手术后应注意哪些事项	119
十三、无法手术切除的食管癌病人怎么办	120
十四、如何防止和及早发现食管癌手术后复发	121
第十章 乳腺癌	123
一、乳腺癌是一种什么病	123
二、为什么会得乳腺癌	123
三、乳腺癌对身体的损害	125
四、乳腺癌的预防	126
五、怎样及早发现患了乳腺癌	126
六、怎样确诊患了乳腺癌	127
七、如何治疗乳腺癌	131
八、住院治疗的居家治疗	134
九、乳腺癌的中医治疗	135
十、乳腺癌的复发和转移	135
十一、乳腺癌手术后并发症及患肢功能恢复	137
十二、男性也可发生乳腺癌吗? 有何特点? 如何治疗	139
第十一章 肺癌	140
一、肺癌是一种什么病	140
二、怎样患上肺癌的	140
三、怎样会患上肺癌的	142
四、肺癌有哪几种类型	142
五、早期肺癌有哪些表现	143
六、怎样才能早期发现和早期诊断肺癌	145
七、怎样确诊患了肺癌	146
八、肺癌有哪些治疗方法, 如何选择合适的治疗方法	147
九、肺癌病人术前需做哪些检查和准备	148

十、手术治疗肺癌的方法有哪些	150
十一、病人在手术后早期应注意哪些事项	150
十二、肺癌手术后可能会出现哪些并发症	151
十三、肺癌手术后还要继续进行哪些治疗	151
十四、不能手术治疗的肺癌病人怎么办	152
第十二章 女性生殖器癌	153
一、子宫颈癌	153
二、子宫内膜癌	156
三、卵巢癌	159
四、恶性葡萄胎	161
五、绒癌	161
第十三章 甲状腺癌	163
一、甲状腺癌是一种什么病	163
二、甲状腺癌是怎样患上的	163
三、甲状腺癌会对机体造成哪些损害	164
四、怎样防止患甲状腺癌	165
五、怎样及早发现患了甲状腺癌	165
六、怎样确诊患了甲状腺癌	167
七、怎样治疗甲状腺癌	170
八、甲状腺癌的预后和影响预后的因素	171
九、怎样防止甲状腺癌复发	172
第十四章 膀胱癌	173
一、为什么得膀胱癌	173
二、膀胱癌的分期和临床表现、诊断	173
三、怎样治疗膀胱癌	174
四、膀胱癌手术后要注意什么	175
第十五章 睾丸肿瘤	176
一、睾丸肿瘤有什么症状	176
二、什么人容易得睾丸肿瘤，如何诊断	176
三、睾丸癌的发展结果如何	177
四、怎样治疗睾丸癌	178
第十六章 脑肿瘤	179
一、脑为什么会生肿瘤？脑瘤为什么不叫脑癌？瘤是不是癌。	179

二、脑肿瘤的分类	179
三、哪些感觉异常应警惕患了脑肿瘤	180
四、如何早期发现脑瘤?用什么方法能确定诊断脑肿瘤	182
五、脑肿瘤的治疗	183
六、脑肿瘤的治疗后果——预后	185
第十七章 鼻咽癌	187
一、鼻咽癌是什么病	187
二、鼻咽癌是怎样发生的	187
三、怎样及时发现鼻咽癌	189
四、怎样确诊鼻咽癌	190
五、怎样治疗鼻咽癌	191
六、鼻咽癌治疗后怎么办	191
第十八章 白血病	193
一、白血病是什么性质的疾病	193
二、白血病的发病情况	193
三、白血病的分类分型	193
四、为什么人群中少数人患上白血病呢	194
五、如何预防白血病的发生	195
六、白血病前期可能有哪些表现	196
七、怎样确定病人是否患了白血病	196
八、白血病的治疗	197
第十九章 淋巴瘤	200
一、什么是淋巴瘤	200
二、什么原因会使人患上淋巴瘤	200
三、怎样发现患了淋巴瘤	201
四、怎样确诊患了淋巴瘤	201
五、如何对淋巴瘤进行治疗	202
六、患者怎样配合治疗和判断预后	203
第二十章 骨肿瘤	206
一、骨肿瘤是一种什么病	206
二、骨肿瘤是怎样患上的	208
三、骨肿瘤会对身体发生怎样的危害	209

四、怎样防止骨肿瘤	210
第二十一章 胰腺癌	211
第二十二章 胆道的癌症	212
第二十三章 老年多发性骨髓瘤	214
第二十四章 肾 癌	215
第二十五章 前列腺癌	216
一、老年人前列腺癌的特点	216
二、前列腺癌的确诊与治疗	217
第二十六章 皮肤癌	219
第二十七章 癌症骨转移	221
第二十八章 癌症止痛	223
第二十九章 抗癌食疗	225
第三十章 癌症患者发热	226
第三十一章 癌症治疗与心理因素	227
第三十二章 遗传与癌症	229
一、遗传的概念	229
二、与遗传关系密切的癌症	230
三、对有癌症遗传倾向性人群的建议	233
第三十三章 性格、情绪与癌症	234
一、气质与性格	234
二、性格与癌症	236
三、情绪与癌症	237
第三十四章 癌症的个人预防	240
一、注意自己的生活方式	240
二、性、生育方面的建议	241
三、对嗜好、行为的规劝	242
四、对药物与医用照射的防护	242
五、避免致癌因子的暴露	243
六、一般性医学保健建议	244
七、防癌“三字经”	245
八、致癌七因素	245
九、肝癌七因素	246
附录	248
目 7	

第一章 肿瘤的发生原因

肿瘤的发生原因很多，有化学原因、物理原因、生物原因、遗传原因和饮食、生活习惯原因等等。下面分别将各种原因作一简要介绍。

一、化学因素与肿瘤

(一) 煤焦油

在200多年以前，一位英国医生名叫波特，在工作中观察到，20年以上工龄的扫烟囱工人中阴囊癌的发生率很高。大约1个世纪以后，夫克曼发现，长期与煤焦油接触可引起皮肤癌。1915年，日本人山极和市川用煤焦油涂擦兔的耳朵皮肤，结果诱发出了皮肤鳞状细胞癌。实际上，这些都是煤焦油中化学致癌成分所起的作用。

煤焦油的化学成分很复杂。通过科学家的研究发现，其中含有1,2,5,8-双苯蒽，3-甲基胆蒽、9,10-二甲基苯蒽、苯并芘等等许多致癌性很强的化学成分。尤以苯并芘最有代表性，它是煤焦油中的主要致癌成分，致癌能力特别强，现在还可以用人工方法合成苯并芘，用来诱发肿瘤的实验研究。苯并芘广泛存在于工厂烟囱、汽车排出的废气、纸烟燃烧后的烟雾以及烟熏的鱼肉等食品中。工业城市中大气污染的主要成分是苯并芘。

(二) 染料

1895年，有人发现染织厂工人易发生膀胱癌，怀疑可能与工人接触染料有关。后来发现，苯胺并无致癌作用，而是苯胺进入体内后的代谢物β-萘胺可诱发人的膀胱癌。

(三) 亚硝胺类化合物

近年来，亚硝胺类化合物的致癌作用很受重视，它致癌作用很强，能引起多种癌症，并且可以通过胎盘影响到下一代。亚硝胺本身在自然界中存在的浓度较低，但其前身硝酸盐在自然界分布极广，硝酸盐很容易转变为亚硝胺类化合物，如卷烟的烟雾、

加入亚硝酸盐作保存剂的肉类、鱼类、咸肉、咸鱼、咸菜、酸菜等等，均含有亚硝酸盐类的成分。亚硝胺类化合物可以诱发多种肿瘤，主要有肝癌、胃癌、食管癌、膀胱癌、肺癌、白血病、脑瘤等。

(四) 黄曲霉毒素

黄曲霉毒素是黄曲霉菌的代谢产物。许多粮食、饲料中可能有黄曲霉菌，尤其是在花生、玉米、大米等粮食中更多见。如果温度、湿度合适，黄曲霉菌会大量繁殖，产生大量黄曲霉毒素。黄曲霉毒素化学性质很稳定，不容易被破坏，一般烹煮后仍具有致癌作用。黄曲霉毒素主要诱发肝癌。所以提倡防止食物霉变，不进食霉变食物，尤其是不进食霉变的花生、玉米等物，是防止肿瘤重要措施之一。

(五) 氯乙烯

氯乙烯是合成聚氯乙烯的原料，在常温下以气体形式存在，在工业上应用非常广泛。塑料厂的工人长期吸入氯乙烯气体可诱发肝血管肉瘤，另外，肺癌、白血病、脑瘤等的发病率也明显升高。至于用聚氯乙烯塑料作食品包装对机体有无致癌作用，有待进一步观察，目前一般认为危害性不大。

(六) 微量元素

微量元素是体内含量很少的元素。通过流行病学调查发现，不同元素与癌的发生率呈现不同关系。砷、镍、铜、镉、铝等元素含量越高，肿瘤的发生率也越高，提示这些元素可能有促癌作用。硒、镁、铂等元素含量越高的地区，肿瘤的发生率则越低，提示这些元素有抗癌作用。其它元素如铁、碘、氟、锌、铬、锰等，既可能有致癌的一面，又可能有抗癌的一面。

二、物理因素与肿瘤

(一) 电离辐射

电离辐射是指X线、γ射线等的辐射作用，这些射线照射，可以诱发癌症。1895年伦琴发现X线以后，陆续发生了因X线照

射引起的癌症。1902年，一名X线技术员手部发生了皮肤癌。后来又有镭射线引起肿瘤。美国20年代涂夜光表的女工，因为常常用嘴舔蘸了光物质，结果数年后不少人患了骨肉瘤。实际上这种发光的物质含的是镭射线，长期用嘴舔蘸，镭射线在体内长期积累，结果诱发肿瘤。日本广岛、长崎两地居民受原子弹爆炸后的射线照射，结果7年内白血病发生率增高4倍。因此，在平时生活中应尽量避免大剂量射线的照射

(二) 紫外线

紫外线是太阳光中波长最短的部分，它不是电离辐射。紫外线照射过多，可以诱发皮肤癌。白种人皮肤缺乏黑色素的保护，在炎热地区长期在野外工作，容易发生皮肤癌。在炎热天气户外工作时，应注意保护、防晒。

(三) 异物

埋入在体内的某些异物，经过长时间的刺激，可能诱发肿瘤，诱发的肿瘤与异物的大小和形状似乎有关，如平面光滑、直径约1cm的片状异物好象最易诱发肿瘤。纤维状异物以石棉纤维诱发肿瘤最为常见。石棉开采加工厂工人，长期吸入石棉纤维，可诱发肿瘤及胸膜间皮瘤。

三、生物因素与肿瘤

(一) 病毒

以下几种病毒可能与肿瘤的发生有关。

1. EB病毒 为什么叫EB病毒，这里还有一段故事。一位叫伯基特的医生发现一种淋巴瘤，这种淋巴瘤后来被称作伯基特淋巴瘤。当时伯基特淋巴瘤在非洲的某些区域流行，这些地区往往温度高，湿度大，而且与疟疾的流行有明显关系，疟疾流行控制以后，伯基特淋巴瘤的流行也随之消失。后来 Epstein 和 Barr 两个外国人通过细胞培养，从这种淋巴瘤中分离了一种病毒，从而把这种病毒命名为EB病毒。通过实验发现，EB病毒确实可以将正

常淋巴细胞转变为伯基特瘤细胞。伯基特淋巴瘤与疟疾的关系，推测可能是疟疾抑制了机体免疫系统功能，从而诱发淋巴瘤。另外，EB病毒可能还与鼻咽癌的发生有关。

2. 人乳头瘤病毒 人乳头瘤病毒与人生殖器官肿瘤的发生关系密切。这种病毒往往通过性生活途径传播。感染上这种病毒以后，局部上皮组织可能发生轻微的变化，一般不被重视而忽略。几十年后，部分病人可能发展为宫颈癌或阴茎癌。这种病毒的流行区域较广，世界各地均有发病。每年全世界发病人数约10-20万人左右。

3. 乙型肝炎病毒 乙型肝炎与肝癌的关系在临床上早已被察觉到了。这一问题的发现主要来自两方面的资料，一方面是大部分肝癌同时伴肝硬化，在我国在部分肝硬化是由乙型肝炎发展来的。病理学研究也确实发现在癌旁肝细胞内存在大量乙型肝炎病毒，另一方面是地理流行病学调查资料，肝癌高发区乙型肝炎和肝硬化的发病率明显增高，而且从群中血清乙肝表面抗原阳性率也很高。因此认为，乙型肝炎病毒与肝癌的发生有密切关系，防治肝炎和硬化，是预防肝癌的重要措施之一。

(二) 寄生虫

与肝癌发生有关的寄生虫有中华支睾吸虫和血吸虫等，中华支睾吸虫成虫寄生在肝内二级胆管以及胰腺导管内，可刺激导管内上皮增生，其中一部分可发展为肝癌。有人认为，香港地区原发性肝癌中约有16%是中华支睾吸虫感染所引起的。

和血吸虫有关系的肿瘤有膀胱癌、大肠癌等。在埃及，膀胱曼氏血吸虫病与膀胱癌的发生率均很高，膀胱癌同时伴有血吸虫者约占90%，两者有明显的因果关系。在日本和中国，日本血吸虫病与大肠癌和发生有密切的关系。一般认为，血吸虫卵的机械刺激、虫卵代谢产物的化学性刺激以及慢性炎症等因素综合作用了癌症的发生。

四、遗传因素与肿瘤

父母任何一方生了肿瘤，会不会把肿瘤遗传给子女，人们非常关心这一问题。目前看来，有些肿瘤是会有遗传性的。关于肿瘤的遗传问题有两种情况，一种是肯定有遗传作用的肿瘤。这些肿瘤仅有少数几种，如视网膜母细胞瘤、家族性大肠息肉、多发性神经纤维瘤病，着色性干皮病等。另一种为不像家族性遗传病那样在一个家系代代相传，而是成为肿瘤的倾向性。也就是说，在某些家族中常常容易得某些肿瘤，出现某些肿瘤在某些家族聚集现象。

200年以前，法国皇帝拿破仑家族中胃癌的聚集就是一个例子。据记载，拿破仑本人，他的一个姐姐和他的父亲均患有胃癌，他的另两个姐妹，一个兄弟和他的祖父都被怀疑患有胃癌。另外，还有一种情况是，在一个家族不同成员中，出现同一解剖部位的肿瘤。如有一家3胞胎兄弟，两个为同卵生，另一个为异卵生。两同卵兄弟从小在左前胸壁皮肤上各长有一颗黑痣。到53岁时，两个相隔仅2个月，黑痣均发生恶变，成为黑色素瘤。而另外的异卵兄弟则无此情况发生。

五、饮食和生活习惯

饮食和生活习惯因素很复杂，实际上，许多化学致癌物质是通过饮食进入体内的。总的来说，饮食和生活习惯与肿瘤的关系分为两大类，一类为促癌因素，一类为抑癌因素。

(一) 促癌因素

1. 高脂饮食 可易发生乳腺癌、子宫内膜癌、大肠癌等。
2. 食物添加剂 目前市场上许多袋装食品含有防腐剂，而防腐剂内含有大量亚硝胺类物质。亚硝胺类物质有明显的促癌作用。食品中的色素添加剂可能有致致癌作用。
3. 烟熏、油炸食品 含有致癌物。含蛋白质食品油炸焦时，其中的蛋氨酸和苯丙氨酸可分解为O-甲基芳胺。后者可能与结肠

癌。乳腺癌。肝癌。膀胱癌等有关。

4. 咸食 食物过咸，可能对胃、食管癌有促发作用。

5. 吸烟 从烟焦油及烟雾中可分离出尼古丁、苯并芘、2 苯蒎-5 甲基蒎、亚硝胺、砷、苯酚等许多致癌物质。约 80% 的肺癌与吸烟有关。吸烟还可对口腔癌、食管癌、胃癌、肾癌、膀胱癌、胰腺癌等有促发作用。

6. 饮酒 少量饮酒与肿瘤的发生可能关系不大，大量饮酒可能有一定的促癌作用，饮酒同时吸烟，对促癌可能发生协同作用。

7. 咖啡 多饮咖啡可能与膀胱癌、胰腺癌有一定关系。

(二) 抑癌因素

1. 高蛋白质饮食。

2. 香菇、蘑菇的提取物质有抑癌作用。

3. 植物纤维通过促进大便排泄，减少粪便中有毒物质对肠壁粘膜作用，可降低大肠癌的发生率。

4. 维生素 A 长期缺乏维生素 A，肺癌的发生率增高。食物中补充维生素 A，可使吸烟者肺癌的发生率降低 20~30%。

5. 大量维生素 C 可有防癌作用。

6. 饮茶可能有防癌作用。

7. 大蒜可增强机体免疫功能，有一定的防癌作用。

另外，辣椒被认为是安全食品，无致癌作用。味精原来曾被认为有致癌作用，但剂量必须很大，估计较一般人食用量大 500~1000 倍。目前认为，一般食用量是安全的。

总之，肿瘤的病因是多方面的，非常复杂。但是，不是所有的人与致癌因素接触后均发生肿瘤。癌的发生是一个复杂的过程。肿瘤发生与否，除了致癌因素以外，还与机体内部因素有关。因此，尽量避免接触致癌因素，提倡良好的生活、饮食习惯，提高机体抵抗力，是防癌的重要措施之一。

第二章 肿瘤的临床表现与诊断

肿瘤要早期诊断，才可获得及时的、正确的治疗，尤其是恶性肿瘤，如延迟诊断，将会使肿瘤发展，延迟了治疗的最好时机，以病情加重，虽然治疗，效果也不理想。

一、普查是防癌、早期诊断的最好方法

普查是对人民群众进行的健康调查，是由城乡政府、机关、学校、企业、社会团体和医院、保健站、卫生院共同组织的体格检查，它可以起到发现疾病，及早预防疾病的作用，如发现甲状腺性肿瘤、乳腺良性肿瘤，及时治疗，以避免良性肿瘤变为恶性肿瘤；还可发现早期癌，如子宫颈癌、肝癌、肺癌、肠癌、食道癌等。我国目前有各种普查组织。如：①全面普查：对人员定期作全面健康普查；②重点调查：对某些地区高发癌症，如某些地区高发食管癌、胃癌、肝癌、鼻咽癌，对高发癌作地区单一癌的群众性普查；另外有对妇女子宫颈癌、乳腺癌的普查；有对儿童的疾病普查；有对肺癌的普查，如小型普查车到工厂、农村检查肺癌、胃癌等。其方式有的是医务人员下基层，即走出去检查，也有请进来检查，组织体检人员定时到医院检查；③职业病检查，有些职业易患某些癌，如石棉工人肺癌的普查。

在我国普查中发现了许多无症状的“小肝癌”，早期宫颈癌，早期食道癌，使治愈率大为提高。

二、有病（症状）要到医院去

肿瘤常发生于自认为一向身体健康的人群中。治愈疾病必须医师与病人互相合作，你不讲自己有什么症状，医生怎么判断你有什么病呢？肿瘤是一大组疾病名称的统称，而不是一个病，现在由于传染病的减少，许多医院病人中肿瘤所占比例增高，甚至同一肿瘤也有其各不完全相同的症状。人们既不要患“恐癌症”，

也不要“不防癌”。必须对肿瘤有一些基本知识。

肿瘤常见的临床症状与体征有：

1. 疼痛 最多见的症状。不同部位的肿瘤其疼痛表现也不一致，颅内肿瘤可因颅内压增高而有头痛；小肠肿瘤可引起胃肠道食物运行障碍，产生痉挛性疼痛，则腹部有间歇性隐痛、胀痛，偶有绞痛；胃肿瘤则多在进食后上腹部不适、饱胀、“胃脘痛”；胰腺肿瘤病人则有上腹部或脐周疼痛，并向背部放射。

2. 肿块 体表、软组织和体腔内肿瘤，其起始多为肿块，早期多无症状。体表软组织肿块多在无意识中发现，如皮脂腺囊肿、纤维瘤、脂肪瘤、神经瘤、神经鞘膜瘤、甲状腺瘤、乳腺纤维腺瘤等。皮肤肿瘤表现为突出于皮肤的肿块，软组织内肿瘤则表现为软组织内硬块或软的软的肿块。

肺部肿瘤有胸痛、发热、血痰或干咳，在45岁以上男性，有吸烟嗜好者，应考虑有无肺癌？

腹部肿块，如伴有腹痛、消瘦、腹泻、贫血首先应想到肝、胃、大肠肿瘤；如女性下腹部或骨盆内的肿块，应考虑卵巢肿瘤。

3. 梗阻 各种不同肿块，可压迫其管道而引起各种不同管道受阻，从而产生相应梗阻症状。

在消化道肿瘤，因其所在部位不同而产生不同的梗阻症状，食管癌吞咽受阻则出现吞咽困难，胃幽门部癌阻塞幽门管则出现呕吐，贲门部癌梗阻后发生进食困难，开始只能吃软食，后来只能吃面条、稀粥，最后甚至喝水也困难；左半结肠肿瘤常有肠梗阻（低位），往往发生腹胀、腹痛才就诊；胰腺癌或胆管癌压迫总管，而使胆汁、排泄受阻，则有上腹部胀痛，黄疸。这些都并不是早期病变所引起的症状。

4. 出血 无论良性或恶性肿瘤都可能发生出血。出血原因为肿瘤糜烂、溃疡、瘤内血管破裂而引起。表现为外出血，容易诊断；大量呕血、血便为上消化道出血，如贲门癌、胃癌、胃平滑肌肉瘤等，不仅考虑肿瘤出血，更应排除食管静脉曲张破裂出血和溃疡病出血；小肠、结肠出血表现为大量血便，除应想到小肠肿瘤（小肠血管瘤、平滑肌肉瘤等）外，还应与小肠憩室出血等良