

贴心大夫丛书

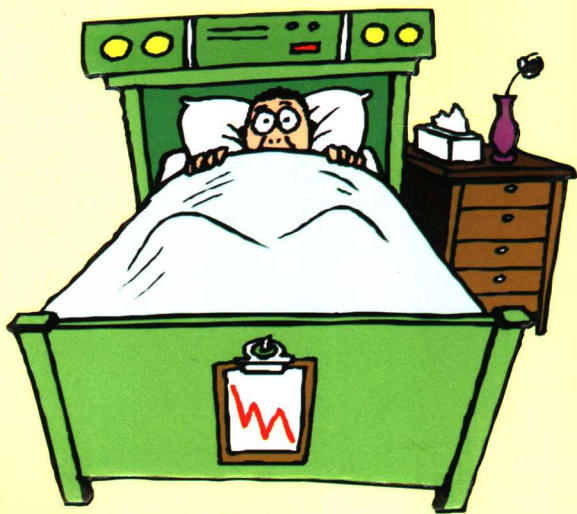


# 肝癌

● 石运明 刘三光 主编

中共河北省委宣传部  
河北省卫生厅  
河北省科学技术协会  
河北出版集团

联合策划出品

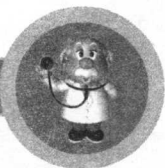


河北科学技术出版社

T  
I  
E  
X  
I  
N  
D  
A  
I  
F  
U  
C  
O  
N  
G  
S  
H  
U

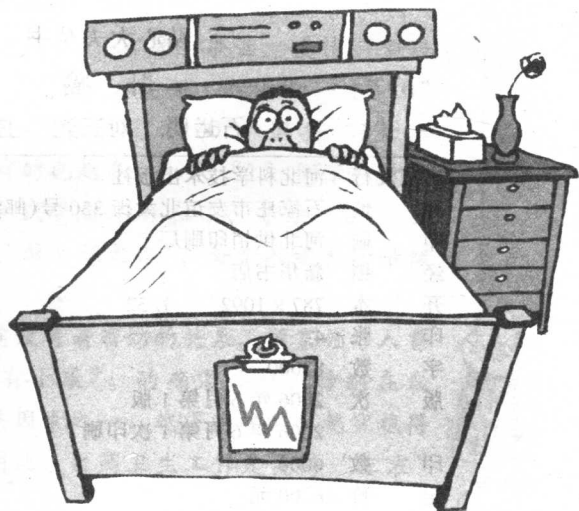
TEXIN  
DAIFU  
CONGSHU

贴心大夫丛书



# 肝癌

● 石运明 刘三光 主编



河北科学技术出版社

主 编 石运明 刘三光  
编 者 张建生 吕海涛 边 伟

图书在版编目 ( C I P ) 数据

肝癌 / 石运明, 刘三光主编. — 石家庄: 河北科学技术出版社, 2006

(贴心大夫丛书)

ISBN 7 - 5375 - 3391 - 1

I. 肝... II. ①石...②刘... III. 肝脏肿瘤—防治  
IV. R735.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 063069 号

贴心大夫丛书

肝 癌

石运明 刘三光 主编

---

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街 330 号(邮编: 050061)
印 刷	河北供销印刷厂
经 销	新华书店
开 本	787 × 1092 1/32
印 张	4
字 数	83000
版 次	2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 次印刷
印 数	6000
定 价	6.00 元

---

<http://www.hkpress.com.cn>

## “贴心大夫”要说的“贴心话”

每一本书的开头都有一个“前言”，介绍一下为什么要编这本书，书的主要内容和特点，以及编写的方法等。《贴心大夫》这套丛书也不例外。既然叫“贴心大夫”，就要向您说几句“贴心话”，使它成为您的知心朋友，身边的医生，健康的顾问。

首先，说一下医学与健康和生活关系。医学可以说是一切科学的基础科学，或称为大众科学。因为医学与每个人都有密切的关系，谁也逃脱不了生、老、病、死的自然法则，都应该学习医学，把了解和掌握必要的医学知识，作为人生健康生活的第一要素。

有人把健康比喻为“1”，家庭、事业、爱情、金钱等比喻为“0”，有了“1”作为支架，后面加一个“0”便成为“10”，加两个“0”便是“100”，只要“1”不倒，“0”越多，您拥有的也越多。如果“1”倒了，什么事业、家庭、爱情、金钱等都不存在了，等于“0”。身体是“寓思想之舍”、“载知识之车”，每个人都要珍惜健康的身体。

健康与国民经济建设有着密切的关系。国家领导人曾提出“没有健康就没有小康”。的确是这样，特别在农村，疾病是致贫的重要因素之一，越得病越穷，越穷越得病，形成恶性循环。因此，医药卫生工作是支持“三农”





的一项重要内容，它与人民的健康和小康建设密切相关。

随着医学的发展、人民生活水平的提高，医药卫生工作应该把“以疾病为中心”转变为“以健康为中心”，深入贯彻“预防为主”的卫生工作方针，“不治已病，治未病”，把医学知识教给群众，做到无病早防，有病早治。

基于以上认识，河北省委宣传部、河北省卫生厅、河北省科学技术协会和河北出版集团，从医药卫生、出版、科学普及工作方面贯彻落实中央提出的“以人为本”的科学发展观，策划了《贴心大夫》这套丛书。这套丛书作为一项医学科学普及工程，作为精神文明、物质文明和政治文明的重要内容，必然会成为党和政府的群众性贴心工程。

其次，介绍《贴心大夫》丛书的主要内容和特点。我们许多人都有这样的体会，到医院看病，挂号、排队，终于轮到自己了，大夫问完了病情，或者先开一堆检查、化验单，或者直接诊断、开药。患者还有许多话要问大夫，但看到后面排队候诊的病人以及大夫疲惫的面容，就不好意思再详细询问了，只能带着一头雾水去做检查、取药。这时候，患者多么希望有位大夫能够耐心细致地给他讲讲这种病到底是怎么回事？为什么要做这些检查？治疗的效果如何？有什么后果？日常生活中注意什么？怎么预防等等。《贴心大夫》丛书恰好满足了患者的这一心愿，搭起了医患双方进一步交流的平台，对医生来讲，书不仅仅是门诊工作的延续，而且是医生进行健康教育的舞台；对患者及其家属来说，书又是获得科学防病治病知识的课堂。



常见病和多发病有几百种之多，这套丛书将分批推出，每病一书，按病名确定书名（如冠心病、骨质疏松）。每一本书主要回答六个问题：

1. 为什么会得这种病：了解致病的原因，什么情况下什么人易得此病，包括起居、饮食、季节、环境等，为预防打好基础；

2. 有哪些表现：包括症状和体征，应与哪些病鉴别，以及可能发生的并发症；

3. 需要做哪些检查：了解检查的目的，知道正常和异常结果怎么看，以及如何配合检查和检查前后应注意的事项；

4. 如何治疗：了解本病常规治疗和特殊治疗方法，各有哪些优缺点，如何正确对待，以及建立良好的医患和谐关系；

5. 疾病的预后和康复：了解本病的预后，如何预防复发，康复应注意的事项，以及家庭护理、常备药物、合理膳食等；

6. 预防：通过介绍该病的病因和种种表现，使广大人民群众对此病有所了解，防患于未然，做好预防工作。

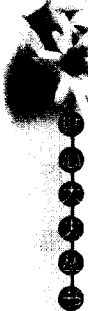
通过上述六个方面的介绍，掌握该病的知识，达到无病早防，有病早治。全书在手，做到“小病不出门可自治，大病早就医去医院”。

这套丛书的特点主要表现在以下几个方面：

1. 通俗性：采用大众语言讲解医学术语，患者及家属能看得懂，并以生活“比喻”帮助了解；

2. 实用性：学以致用，用得上。一人读书，全家受





益，成为“家庭小医生”、左邻右舍的“健康小顾问”；

3. 科学性：不仅知其然，还要知其所以然。通过临床病症的表现，讲基础理论，理论与实际结合。贯彻“一分为二”的两点论讲解、诊断和治疗，避免绝对化，不会使读者无所适从；

4. 权威性：这套丛书的作者，都是具有丰富经验的临床医生，其中多数是某一专科的专家，并介绍了他们所在单位、姓名、联系方式、出诊时间等，便于联系，又成了就医指南。

这套丛书包括多种病，由于每种病的性质、表现的多样性和特殊性，故写法有所不同，每本书的体例不一；又由于作者较多，写作风格各异。这既是各本书的特点，如果从整套书的体例来讲不一致也是缺点。在编写过程中，还是以方便读者阅读为出发点，体例服从不同病特殊性的写法。

人民群众的健康既是工作，更是事业。愿这套《贴心大夫》丛书的出版，能走向社会，进入家庭，成为人们的良师益友；走进医院，进入病房，使医院不仅是医疗中心，同时也是医学宣传教育中心。

李恩 于河北医科大学  
2006年1月



# 目 录

## 肝癌知识 ABC

- 肝脏的结构 /1
- 肝脏的中医概念/3
- 肝脏是人体最大的合成车间/5
- 什么是肝癌 /8
- 什么是原发性肝癌/8
- 原发性肝癌的发病模式/9
- 肝癌的自然病理过程/10
- 哪些人容易得肝癌/12
- 肝癌的发病率/14
- 肝癌的死亡率/14
- 肝癌的高危人群/14
- 高危人群的监测/15
- 肝癌有家族性聚集现象/15
- 肝癌有高发区/16
- 肝癌没有传染性/17
- 肝癌的发病机制/17
- 肝硬化能诱发肝癌/19





## 肝癌有哪些表现

- 肝癌早期有症状吗/21
- 肝癌的常见症状/21
- 肝癌的体征及并发症/23
- 肝癌的腹水是怎样产生的/25
- 为什么有的肝癌患者大吐血/26
- 为什么有的肝癌患者全身皮肤发黄/27

## 相关的检查与诊断

- 诊断肝癌的依据是什么/29
- 原发性肝癌应与哪些疾病相鉴别/31
- B超诊断肝癌/32
- 电子计算机断层扫描(CT)诊断肝癌/32
- 磁共振成像(MRI)诊断肝癌/34
- 血管造影诊断肝癌/35
- 血清学诊断肝细胞癌/36
- 肝穿刺检查的临床意义/39
- X线检查的临床意义/40


## 肝癌的治疗与护理

- 得了肝癌应如何治疗/41
- 什么样的肝癌应该手术治疗/41
- 什么样的肝癌不适合手术治疗/42
- 肝癌手术的预后/42
- 肝癌切除术后如何监测/43



- 肝癌的放射治疗/44
- 肝癌放射治疗的适应证/45
- 肝癌放射治疗的禁忌证/45
- 肝癌放射治疗的疗效/45
- 肝癌的化学药物治疗/46
- 肝癌的介入治疗/46
- 介入治疗主要的临床用途/47
- 介入治疗的禁忌证/49
- 肝动脉介入化疗的常用药物/49
- 肝动脉栓塞化疗的疗效/50
- 肝动脉栓塞化疗患者的护理/50
- 肝癌的生物治疗/51
- 肝癌常用的生物治疗药物/51
- 硬化剂治疗/54
- 微波治疗/54
- 射频治疗/55
- 冷冻治疗/55
- 肝癌 B-D 光子刀治疗/56
- 肝癌纳米技术治疗/56
- 沙利窦迈治疗法/56
- 高强度聚焦超声(HIFU)治疗/57
- 肝癌的中医治疗/57
- 中医治疗的常用药物/59
- 肝癌的免疫治疗/59
- 肝癌的基因治疗/60
- 肝癌的综合治疗/61



- 
- 肝癌治疗方法的选择/62
  - 肝癌联合治疗的选择/64
  - 肝癌患者为什么要重视第二治疗/65
  - 肝癌患者怎么复查/65
  - 肝癌的复发/67
  - 肝癌复发的防治/68
  - 肝移植治疗肝癌/72
  - 肝癌患者为何要进行心理治疗/73
  - 肝癌患者的心理治疗方法/74
  - 对肝癌患者如何进行护理/76

## 肝癌患者的饮食与康复

- 肝癌患者康复期宜加强营养/78
- 肝癌患者康复期怎样加强营养/78
- 肝癌患者康复期应注意什么/79
- 肝癌患者康复期为什么要进行体育锻炼/80
- 肝癌患者康复期可以进行哪些体育锻炼/80
- 肝癌患者康复期如何进行呼吸锻炼/81
- 肝癌患者康复期如何进行散步锻炼/81
- 肝癌患者如何进行自我保健按摩/82
- 肝癌患者康复期如何进行传统医疗保健操锻炼/83
- 肝癌患者的心理康复法/85
- 肝癌患者如何进行自然力锻炼/86
- 肝癌患者是否可以继续学习和工作/87
- 维生素E有抗癌作用吗/88
- B族维生素有抗癌作用吗/89

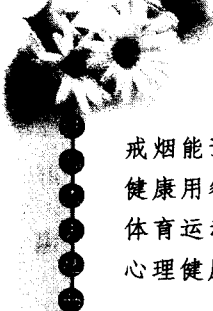


- 防癌的基本饮食准则是什么/90  
肝癌患者为什么要少吃高脂肪饮食/90  
肝癌患者如何少吃肉类食物/90  
多食水果、蔬菜的益处有哪些/91  
怎样增加肝癌患者化疗期的食欲/91  
肝癌患者放疗后宜选择什么样的饮食/92  
肝癌患者化疗后宜选择什么样的饮食/93  
为什么镁有抗癌作用/93  
精神免疫的抗癌作用如何/94  
肝癌患者仍需加强运动吗/95  
肝癌患者如何运动/96  
想像疗法对治癌有益吗/97  
患癌之后患者自己怎么办/98

## 肝癌的预防

- 肝癌的预防/100  
早期发现肝癌的医生是你自己/100  
学习和掌握肝癌医学科普知识/101  
患者明智的选择/103  
预防肝癌要从新生儿开始/103  
积极防治乙肝就能远离肝癌/104  
积极防治丙肝就能远离肝癌/105  
乙肝、丙肝患者如何监测肝脏情况/107  
防止粮食霉变能预防肝癌/108  
饮水消毒能预防肝癌/109  
戒酒能预防肝癌/110





戒烟能预防肝癌/111

健康用餐十守则——肝癌远离我/112

体育运动能预防肝癌/112

心理健康是预防肝癌的良方/114

专家介绍/115

参考文献/116





# 肝癌知识 ABC


## 肝脏的结构

### 1. 肝脏的位置

肝脏是人体中最大的腺体，也是最大的实质性脏器，肝脏主要位于右季肋部和上腹部。我国成年人肝脏的重量，男性为 1230 ~ 1450 克，女性为 1100 ~ 1300 克，占体重的 1/40 ~ 1/50。在胎儿和新生儿时，肝的体积相对较大，可达体重的 1/20。中国人的肝长径 × 宽径为 25 厘米 × 15 厘米。

肝脏有丰富的血液供应，呈现棕红色，质软而脆。肝右端圆钝厚重，左端窄薄呈楔形，有上下两面，前后、左右四缘。上面隆凸贴于膈，由镰状韧带分为左右两叶。下面略凹，邻接近脏器官，此面有略呈 H 形的左右纵沟及横沟。左侧沟窄而深，沟前部有肝圆韧带；右纵沟阔而浅，前部有胆囊窝容纳胆囊，后部有下腔静脉窝通过下腔静脉；横沟内有门静脉、肝动脉、肝管、神经及淋巴管出入称为肝门。

肝的大部分位于右季肋部和上腹部，小部分位于左季



肋部。肝上界与膈穹隆一致，成人肝的上界一般在锁骨中线交于第5肋水平。肝大部分为肋弓所覆盖，仅在腹上部左右肋弓之间露出3~5厘米，贴靠腹前壁，所以，正常时在右肋缘下不易触及肝下界。如果肝上界的位置正常，成人如果在右肋缘下触及肝脏，则为病理性肝大。小儿肝脏下界可低于肋弓。由于肝上面借冠状韧带连于膈，故当呼吸时，肝可随膈的运动而上下移动，升降可达2~3厘米。腹上部以及右季肋区如受到暴力打击或肋骨骨折时，可导致肝脏破裂。

肝的邻近脏器为左叶上面膈邻近心包和心脏；右叶上面膈邻近右胸膜腔和右肺，因此，肝右叶脓肿有时侵蚀膈面而波及右胸膜腔和右肺。右叶后缘内侧邻近食道，左叶下面接触胃前壁，方叶下接触幽门，右叶下面前边接触结肠右曲，中部近肝门处邻接十二指肠。后边接触肾和肾上腺。

肝以肝内血管和肝内裂隙为基础，可分为5叶、4段：即左内叶、左外叶、右前叶、右后叶、尾叶；左外叶又分为左外叶上下段，右后叶又分为右后叶上下段。肝脏被许多条韧带固定于腹腔内，肝脏表面被灰白色的肝包膜包裹着。

## 2. 肝脏的血液循环

肝脏血液供应非常丰富，肝脏的血容量相当于人体总量的14%。成人肝每分钟血流量有1500~2000毫升。肝的血管分入肝血管和出肝血管两组。入肝血管包括肝固有动脉和门静脉，属双重血管供应。出肝血管是肝静脉系。肝动脉是肝的营养血管，肝血供给的1/4来自肝动脉，其



进入肝脏后分为各级分支到小叶间动脉，将直接来自心脏的动脉血输入肝脏，主要供给氧气。门静脉是肝的功能血管，肝血供的3/4来自于门静脉，门静脉进入肝脏后分为各级分支到小叶间静脉，把来自消化道含有营养的血液送至肝脏“加工”。肝血管受交感神经支配以调节血量。

门静脉由脾静脉和肠系膜上静脉汇合而成。门静脉还与腔静脉间存在侧支吻合，正常情况下，这些吻合支是不开放的。由于上述血管间的联系，当肝脏因某些病理因素（如肝硬化）导致门静脉循环障碍时，血流受阻，可引起脾脏淤血肿大。当侧支循环开放，可致食管静脉淤血曲张，甚至破裂出血；如通过直肠静脉丛形成门静脉和下腔静脉吻合，可致此处静脉丛破裂导致便血；如通过脐周静脉丛形成门静脉和上下腔静脉吻合，门静脉高压时，可出现脐周静脉怒张。

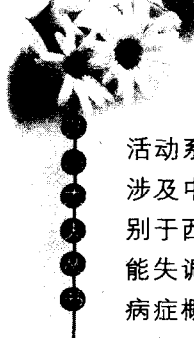
### 肝脏的中医概念

接受过中医和西医治疗的大多数患者对两者理论体系的差异缺乏基本的了解。首先，西医所说的“肝”的概念和传统中医“肝”的概念是完全不同的。通常西医所说的肝主要是从解剖学概念来认识，即一般人们心目中所认识的“肝脏”，是一较具体的概念。西医讲的肝脏是一个解剖学上的单位。肝脏是深藏在人右腹腔深部横膈膜的下面，具有解毒、合成、代谢、排泄及调整血液量的功能的一个人体器官。

而中医学所说的肝，比西医所说的概念更广、更复杂一些，它不仅是指解剖学上的肝脏，更重要的是一个功能







活动系统，是一较抽象的概念，如人的精神情志活动等都涉及中医肝的功能范围。同样，中医“肝病”概念也有别于西医所指的肝脏病，中医肝病的范围是以肝与胆的功能失调和其经络循行部位所引起的病症为主，主要是一组病症概念，由于中医肝胆生理功能上的特性及经络循行部位的复杂性，决定了其所涉及的病症很广。例如，某些眼科疾病在中医诊疗时，常可看到医生说是“肝火上炎”、“肝肾阴虚”、“肝血不足”等等，有些患者则以为自己的肝脏出了问题，但这往往不属于西医肝病的范畴。因而，两者间的概念不能混淆。

我们平日讲的乙型肝炎是指西医学上所讲的肝脏被病毒侵入引起发炎的病变。有乙型肝炎的患者容易有“肝火旺”的症状，但有“肝火旺”症状的人不一定就有肝炎的病变。要了解肝脏的功能是否正常或有无肝炎病毒的感染，必须靠抽血检查才能得知，而非靠中医的主观判断。相反的，要了解中医的“肝”是否有问题则非靠抽血检查，而是靠中医师的主观判断，现代中医则可靠生物能等仪器的检查作为佐证。

总之，中、西医学对“肝”的定义完全不同，对肝病的认识也就产生很大的差异。如果怀疑有肝病时最好先到医院接受抽血检查，以确定是否真有肝脏的毛病。不论接受中医或西医疗法，治疗疾病时必须“辨证论治”，也就是根据不同的证型给予不同的药物。若确定有肝脏毛病时，定期的健康检查仍是身体健康的保障。

