

家庭护理与康复系列

总主编

单保恩

主编

潘立峰

郝京生

赵志荣

食管癌

JIATINGHULI YU KANGFUXILIE SHIGUANAI



家庭护理与康复系列

食 管 癌

总主编 单保恩

主编 潘立峰 郝京生 赵志荣

SHIGUANAI

河北科学技术出版社

总主编 单保恩
主 编 潘立峰 郝京生 赵志荣
副主编 封 巍 郑宝军 冯惠清 刘硕然
编 委 胡存栋 杜艳英 孟小茹 果丽明 赵志青
高淑清 高明秀

图书在版编目 (C I P) 数据

食管癌 / 潘立峰等主编. — 石家庄: 河北科学技术出版社, 2006

(家庭护理与康复系列 / 单保恩总主编)

ISBN 7 - 5375 - 3299 - 0

I. 食… II. 潘… III. ①食管肿瘤 — 治疗②食管肿瘤 — 护理 IV. R735. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 016118 号

家庭护理与康复系列

食管癌

总主编 单保恩

主 编 潘立峰 郝京生 赵志荣

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 昌黎太阳红彩印公司

经 销 新华书店

开 本 850 × 1168 1/32

印 张 6

字 数 145000

版 次 2006 年 8 月第 1 版

2006 年 8 月第 1 次印刷

印 数 4000

定 价 13.00 元

前言

食管癌是人类最常见的恶性肿瘤之一，预后较差。近年来随着医学科学技术的迅速发展，对食管癌的病因、预防、诊断、治疗、康复和护理的研究取得了很大进展，使食管癌病人能获得更早期的诊断和更好的治疗。食管癌不但可以预防，降低其发病率，早期食管癌还可以治愈。

食管癌病人不仅需要医务人员的精心治疗，还需要病人家属和社会各方面的关心和照顾，以便使病人正确认识和对待疾病，及时就医，获得良好的护理，提高食管癌病人的生存质量。但大多数病人不知道自己在患病以后应该怎么办，病人的家属不知道该如何面对病人，如何为患病的亲人在就医、康复、护理方面给予最大关怀。

本书以问答的形式，通俗易懂的语言，深入浅出地告诉广大读者，在面对食管癌病人时亲人们需要做些什么，病人需要怎么办。内容包括食管癌是怎么得的、有哪些症状、需要做哪些检查、如何治疗与护理，以及其他一些病人及家属最关心、最需要解决的问题。本书内容丰富，科学实用，适合食管癌病人及其亲属阅读，也可供基层医务人员参考。

由于作者水平有限，书中不足之处在所难免，恳请读者给予批评指正。

编 者

2006年2月

目 录

基础知识

一、概念

1. 什么是肿瘤? /3
2. 什么是良性肿瘤? /3
3. 什么是肉瘤? /4
4. 什么叫癌? 对人体有什么危害? /4

二、一般常识

1. 食管是怎样的器官? 其形态如何? /5
2. 临幊上食管怎样分段? 相邻器官是什么? /6
3. 食管的组织结构是怎样的? /7
4. 食管的生理功能是什么? /8
5. 食管癌与年龄和性别有没有关系? /9
6. 遗传与食管癌有关吗? /10
7. 饮食与食管癌有何关系? /10
8. 食管癌与亚硝胺有何关系? /11
9. 食管癌有无传染性? /11
10. 免疫功能低下者易患食管癌吗? /12
11. 食管癌的高危人群是哪些人? /12
12. 什么是5年生存率? /13
13. 食管癌是怎样发生的? /13

14. 食管癌好发于食管的哪些部位? /14
15. 食管癌的生长有哪些特点? /14
16. 容易诱发食管癌的癌前病变有哪些? /15
17. 什么叫基因? 什么是癌基因? 什么是抑癌基因? /15
18. 什么是肿瘤标志物? /16
19. 食管癌有无标志物? /17

三、分类

1. 什么是 TNM 分期? /17
2. 食管癌的病理学类型有哪几型? /18
3. 什么是食管癌病理分期? /19

住院期间治疗与护理

一、就医常识

1. 食管癌病人门诊就医怎样挂号? /23
2. 食管癌病人门诊就医一般需做哪些检查? /24
3. 如何办理住院手续? /24
4. 食管癌病人“入院须知”包括哪些方面内容? /25
5. 病区为何要严格控制陪护和探视人员? /25
6. 对食管癌病人开展健康教育有何意义? /26
7. 住院期间家属如何配合医护人员及进行自我保护? /27

二、临床表现

1. 食管癌早期症状是什么? /28
2. 中晚期食管癌有什么样的症状? /28
3. 吞咽困难一定是患食管癌吗? /30

4. 食管癌都属于鳞癌吗? /30
5. 食管癌会不会转移? 它通过什么途径转移?
/31

6. 中医是怎样认识食管癌的? /32

三、相关检查与诊断

1. 食管癌应做哪些检查? /32
2. 如何早期发现食管癌? /34
3. 食管癌如何鉴别诊断 /34
4. X 线在食管癌诊断中有何作用? /35
5. 上消化道钡餐检查是怎么回事? /36
6. 食管癌的 X 线摄片检查为什么一定要钡造影?
/36
7. 早期食管癌在 X 线检查时会有哪些表现? /37
8. 中晚期食管癌在 X 线检查时会有哪些表现? /37
9. 什么是食管拉网检查? /38
10. 每个病人都得做食管镜检查吗? /39
11. 支气管镜检查对食管癌诊断和治疗有用吗?
/40
12. 早期食管癌在食管镜检查时会看到什么? /40
13. 中晚期食管癌在食管镜检查时会看到什么?
/41
14. 为什么要作食管黏膜活检? /42
15. 食管黏膜活检对身体有害吗? /42
16. 怎样配合医生做食管镜检查? /42
17. CT 检查是诊断食管癌的首选方法吗? /43
18. 磁共振是怎么回事? 对诊断食管癌有何价值?
/44
19. 食管超声内镜检查是怎么回事? /44

20. B超检查对诊断食管癌有帮助吗? /45
21. 食管癌是不治之症吗? 怎样面对食管癌的诊断? /45

四、手术治疗与护理

1. 为什么食管癌病人应及早进行外科手术治疗? /46
2. 食管癌外科手术治疗的适应证是什么? /47
3. 什么样的病人不适宜做食管癌切除术? /48
4. 食管癌外科手术的种类和主要内容是什么? /48
5. 食管癌手术前为什么都要下胃管? /49
6. 食管癌手术前为什么都要喝几天抗生素药水? /50
7. 食管癌手术前有哪些准备工作? /50
8. 什么叫食管的短路手术? /51
9. 食管癌手术后可能发生哪些并发症? /52
10. 什么是胃造瘘术? /53
11. 如何帮助食管癌病人做好手术前的心理准备? /54
12. 如何帮助食管癌病人接受手术前的检查? /55
13. 如何帮助食管癌病人在术前加强营养? /56
14. 如何帮助食管癌病人做好手术前的胃肠道的准备? /57
15. 如何帮助食管癌病人做好手术前的呼吸道的准备? /58
16. 如何做好手术前的其他准备? /58
17. 如何观察和护理术后的切口、引流管? /59
18. 如何做好食管癌病人的术后基础护理? /60

19. 食管癌病人手术后为什么要早下床活动? /61
20. 如何护理术后并发尿潴留的病人? /62
21. 如何护理术后并发肺部感染的病人? /63
22. 如何预防和护理术后出血? /64
23. 如何预防和护理切口感染? /65
24. 如何预防和护理切口裂开? /66
25. 如何预防和护理术后血栓性静脉炎? /67
26. 食管癌术后胃管脱出为什么不能重新插入?
/68

五、化疗与护理

1. 什么是食管癌的化学疗法? 对食管癌的治疗价值怎样? /68
2. 常用的化疗药物有哪些? 各有什么特点? /69
3. 为什么要联合化疗? /71
4. 常用的化疗方案有哪些? /72
5. 化疗药物有哪些毒副作用? 如何防治? /74
6. 哪些病人不适合化疗? /76
7. 食管癌病人化疗时要注意什么? /76
8. 化疗药物的给药途径有哪些? /77
9. 如何护理化疗后的局部不良反应? /79
10. 如何护理化疗后的消化道反应? /79
11. 化疗病人出现骨髓抑制如何护理? /80
12. 化疗病人出现皮肤损害如何护理? /81
13. 化疗病人出现脏器不良反应如何护理? /82
14. 如何护理化疗病人的血管? /83
15. 化疗导致的脱发还能再生吗? /84

六、放疗与护理

1. 什么是食管癌的放射治疗? /84

2. 食管癌的放疗合并手术疗法有几种？治疗目的是什么？ /85
3. 食管癌术前放疗的指征、剂量及间隔期是多少？ /85
4. 食管癌术后放疗的指征、剂量及间隔期是多少？ /86
5. 食管癌的放疗会有哪些并发症和不良反应？ /86
6. 放射治疗是如何进行的？ /87
7. 影响放射治疗的因素有哪些？ /88
8. 如何做好放疗前的护理？ /89
9. 如何做好放疗中的护理？ /90
10. 如何做好放疗后的护理？ /91
11. 如何护理放疗后的皮肤？ /92

七、综合治疗

1. 什么是食管癌的综合治疗？ /93
2. 什么是基因治疗？ /94
3. 食管癌治疗中可选用的中成药和验方有哪些？ /95

八、出院指导

1. 如何办理出院手续？ /97
2. 食管癌病人出院健康宣教内容有哪些？ /98
3. 食管癌病人出院后怎样复查？ /99
4. 食管癌病人到医院复查需携带哪些资料？ /99
5. 食管癌病人复查内容有哪些？ /100
6. 食管癌病人门诊复查时主管医师不在怎么办？ /100
7. 食管癌病人出院后应注意什么？ /101

8. 食管癌病人出院后还需要继续治疗吗? /102
9. 食管癌病人是否可以继续工作和学习? /103

家庭护理与康复

一、病情观察

1. 食管癌病人的病情观察及注意事项有哪些? /107
2. 如何观察病人的生命体征? /108
3. 病人发热怎么办? /109
4. 如何观察病人的表情和意识变化? /111
5. 如何观察病人的皮肤和黏膜? /112
6. 病人便秘怎么办? /113
7. 病人腹泻怎么办? /114
8. 如何观察病人的小便? /115
9. 食管癌疼痛选用哪些止痛方法? /116

二、生活护理

1. 家庭护理需要什么样的物理环境? /117
2. 家庭护理需要什么样的心理和社会环境? /119
3. 病人在生活中应注意哪些问题? /119
4. 家属应该如何体贴和照顾病人? /121
5. 如何预防褥疮? /122
6. 出现褥疮怎么办? /123
7. 如何预防皮肤和黏膜的感染? /124
8. 如何对病人使用的物品进行消毒? /125
9. 如何保持病人口腔的清洁? /126
10. 如何在床上给病人洗头? /127
11. 如何给卧床病人擦身? /128
12. 如何在家中做好病人安全护理? /130

13. 如何安排病人的日常生活? /130
14. 怎样提高食管癌病人的生存质量? /131

三、饮食调养

1. 如何解决食管癌病人的营养? /132
2. 食管癌病人饮食有什么禁忌? /133
3. 食管癌病人的饮食应注意哪些问题? /133
4. 食管癌术后饮食应注意什么? /135
5. 食管癌术后病人的饮食原则是什么? /136
6. 食管癌食疗方案有哪些? /136
7. 食管癌病人应采用什么样的食谱(举例)? /138
8. 食管癌腔内放疗什么时间可以进食? /138
9. 食管癌病人放疗时饮食应注意什么? /139
10. 食管癌病人康复期为什么要加强营养? /139
11. 食管癌病人康复期怎样加强营养? /140

四、心理护理

1. 食管癌病人的心灵特点有哪些? /141
2. 食管癌病人不良情绪对治疗及愈后有何影响? /145
3. 如何减轻食管癌病人的不良心理反应? /145
4. 食管癌病人有哪些心理需要? /146
5. 如何护理性格开朗的食管癌病人? /149
6. 如何护理性格懦弱、孤独的食管癌病人? /150
7. 不同年龄食管癌病人的心灵护理有何不同? /151
8. 如何护理复发期的食管癌病人? /155
9. 如何护理恶化期的食管癌病人? /157
10. 如何护理终末期的食管癌病人? /160
11. 食管癌病人家属如何自我心理调节? /161

12. 食管癌病人如何自我心理调节? /162

五、功能康复

1. 食管癌病人康复期应注意什么? /164
2. 康复期食管癌病人为什么要进行体育锻炼?
/165
3. 食管癌病人康复期可以进行哪些体育锻炼?
/165
4. 康复期食管癌病人如何进行呼吸锻炼? /166
5. 康复期食管癌病人如何进行散步锻炼? /166
6. 食管癌病人如何进行自我保健按摩? /167
7. 食管癌病人如何进行传统医疗保健操锻炼?
/167

六、预防与预后

1. 如何预防食管癌的发生? /168
2. 喝烫饮料会提高患食管癌的危险吗? /169
3. 饮水与食管癌发病有无关系? /169
4. 增生平、维胺脂、维生素 B₂能防止食管癌变吗?
/170
5. 为何霉变、熏腌的食物有致癌作用? /170
6. 饮酒与食管癌有关系吗? /171
7. 日常生活环境中有存在哪些致癌因素? /172
8. 哪些不良习惯应该纠正? /173
9. 哪些食物有助于预防食管癌? /174
10. 怎样进行食管癌预防的自我检查? /175
11. 什么是癌症的三级预防? /176
12. 食管癌病人的预后如何? /176

参考文献 /178

基本知识



一、概念

1 什么是肿瘤？

人类发现肿瘤已有 3000 多年历史。人类及动、植物都有肿瘤。20 世纪以来，随着科学的发展、基础理论研究与新技术的应用，肿瘤学研究发生了巨大的进步。尽管恶性肿瘤已成为人类死亡的重要原因，但肿瘤学的进展已使肿瘤病人有了根治希望。

肿瘤是人体中发育的或成熟的正常细胞在某些不良因素的长期作用下，出现的超常增生或异常分化而生成的新生物，在局部形成肿块。与正常的组织和细胞不同，肿瘤细胞不按正常新陈代谢规律生长，而变得不受约束和控制，导致了细胞呈现异常的形态、功能和代谢，以致可以破坏正常的组织器官的结构并影响其功能。恶性肿瘤细胞还能向周围浸润蔓延，甚至扩散转移到其他器官组织，继续成倍增生，造成对人体或生命极大的威胁。人体在生长的过程中虽常有肿块形成，但肿块不一定都是肿瘤。因此，必须鉴别肿块的性质，才能做到正确诊断、正确治疗。

2 什么是良性肿瘤？

良性肿瘤是机体内某些组织的细胞发生异常增殖形成，呈膨胀性生长，生长比较缓慢，瘤体多呈球形、结节状。周围有完整的包膜，与正常组织分界明显。由于