



国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

丛书主编：董碧莎

丛书副主编：马建辉 王子平 王 艾 徐 波 于 雷



应对 膀胱癌 专家谈

寿建忠 主编

早发现
早诊断
早治疗

中国协和医科大学出版社

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

应对**膀胱癌** YINGDUIPANGGUANGAI ZHUANJIATAN **专家谈**

寿建忠 主编

中国协和医科大学出版社

（版权所有，未经许可，不得翻印、复制或传播，违者必究）

图书在版编目 (CIP) 数据

应对膀胱癌专家谈 / 寿建忠主编. —北京: 中国协和医科大学出版社,

2013. 10

(国家癌症中心癌症专家答疑丛书)

ISBN 978-7-81136-925-0

I. ①应… II. ①寿… III. ①膀胱癌-诊疗 IV. ①R737.14

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 178073 号

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

应对膀胱癌专家谈

主 编: 寿建忠

责任编辑: 吴桂梅 林 娜

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司



开 本: 710×1000 1/16 开

印 张: 16.5

字 数: 190 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版

2014 年 4 月第 1 次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 29.80 元

ISBN 978-7-81136-925-0

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

编辑委员会

顾 问：

陆士新 孙 燕 程书钧 詹启敏 赫 捷 林东昕
殷蔚伯 余子豪 储大同 唐平章 赵 平 王明荣
王绿化 程贵余 周纯武 乔友林 孙克林 吕 宁
李 槐 李长岭 齐 军 徐震纲 孙 莉 吴 宁
吴健雄 李晔雄 王贵齐

丛 书 主 编：

董碧莎

丛书副主编：

马建辉 王子平 王 艾 徐 波 于 雷

分 册 主 编（按姓氏笔画排序）：

万经海 于胜吉 马建辉 王子平 王成锋
王晓雷 石远凯 吴令英 吴跃煌 寿建忠
张海增 李正江 李 斌 易俊林 徐兵河
袁兴华 高树庚 蔡建强

策 划 编 辑：

张 平

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

应对膀胱癌专家谈

主 编：寿建忠

副主编：高燕宁 郑 闪

编 者（按姓氏笔画排序）：

马建辉	王 力	王 铸	王 燕	王子平
王珊珊	王海燕	王懋杰	车轶群	丛明华
叶需智	田爱平	乔友林	刘 炬	刘 敏
刘 鹏	刘跃平	吕 宁	孙 莉	朱 宇
毕新刚	许潇天	闫 东	齐 军	何 昕
吴 宁	吴宏亮	吴秀红	吴宗勇	吴晓明
寿建忠	张 瑾	张海增	张燕文	李 宁
李 槐	李俊岭	李树婷	李彩云	李喜莹
李雅志	杜春霞	杨宏丽	周冬燕	易俊林
郑 闪	郑 玮	郑 容	姚利琴	姚雪松
宣立学	赵方辉	赵东兵	赵京文	赵国华
赵维齐	徐 波	徐志坚	耿敬芝	袁正光
高 佳	高燕宁	黄初林	黄晓东	彭 涛
董莹莹	董雅倩	蒋顺玲	韩彬彬	魏葆珺

近些年来，随着我国的城镇化和人口老龄化不断加快，“癌症”这个词汇越来越频繁地出现在各种媒体，成为大众关注的话题。据统计，从世界范围来看，癌症发病率约以年均 3% 左右的速度递增，现已成为人类第一位死因。《2012 中国肿瘤登记年报》统计，我国每年新发癌症病例 350 万，约 250 万人被癌症夺去生命。今后 10 年，中国的癌症发病率与死亡率仍将继续攀升。癌症耗费了大量的卫生资源，给整个社会造成了巨大的压力，也给癌症患者和家庭带来了身体上和精神上的痛苦以及沉重的经济负担。由于大多数晚期癌症疗效欠佳，所费不菲，这使得大众误以为所有的癌症都难以治愈且代价高昂，由此对癌症产生了恐惧心理。然而事实上并非如此，国际抗癌联盟（UICC）2010 年发表的研究结果，1/3 的癌症是可以预防的，1/3 的癌症是可以治愈的。如果能做到积极预防、及早发现、规范治疗，大多数癌症是有希望治好的。

在这场人类与癌症之间展开的没有硝烟的战斗中，仅仅凭借医务人员的努力是远远不够的。作为抗击癌症的主力军，医务人员不仅需要在治疗病患方面尽心竭力，还要将正确的抗癌知识通过各种形式的科普宣传与社会各界所有关心抗癌事业的人士分享，让更多的人正确的认识癌症。要将全社会各个层面的医疗活动的参与者都吸引到这个抗击癌症的队伍中来，政府、社会、防治机构、医务人员、研究人员、患者和家属，以及各界的热心人士携手并肩，汇聚力量，共同抗击癌症。

中国医学科学院肿瘤医院作为国家癌症中心的依托机构，拥有

专业的医疗团队和先进的医疗水平，在肿瘤预防、肿瘤研究、早诊早治、多学科综合治疗等领域都做了大量的工作，取得了很多成绩。中国医学科学院肿瘤医院很早就认识到肿瘤防治需要社会的广泛参与，认识到防癌科普宣传的重要意义，长期以来不遗余力的通过报纸、电视、出版物、公益活动等多种形式普及癌症的防治知识。《国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书》就是中国医学科学院肿瘤医院的名医专家们为大众奉献的一部内容新颖、形式生动的防癌科普丛书。

这部科普丛书涵盖了常见的 18 个癌种，通俗易懂、图文并茂，从癌症预防、研究到临床等多个不同角度深入浅出地解析肿瘤防治知识。充分体现了作者们传播健康生活方式、倡导正确防癌治癌的理念。希望广大读者能从中受益，拥有更加健康、更高质量的生活，享受更加美好的明天。



中国科学院院士

中国医学科学院肿瘤医院院长

2013 年 12 月



前言

从全球发达国家癌症的发病规律中，我们看到癌症的发病率在一定阶段随经济的快速发展而呈增长趋势。在社会、人们给予普遍重视并采取相应措施之后，发病状况将逐渐趋缓。人类在攻克癌症的科学探索中取得的每一点进步，都将对降低癌症的发病率、提高癌症的治愈率起到不可低估的作用。我国目前正处在癌症的高发阶段，我们常常听到、看到以及周围的同事、亲友都有癌症发生，癌症离我们越来越近，癌症就在我们身边。癌症究竟是怎么回事，怎样才能减少患癌症的风险，得了癌症怎么办……，这些都是癌症患者、家属乃至大众问得最多的问题。为了帮助大家解除疑惑，了解更多相关知识，在癌症的治疗、康复和预防上给予专业性的指导，我们编写了这套丛书，希望能够协助患者、家属正确面对癌症，以科学的态度勇敢地与医务工作者共同战胜疾病。

《国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书》（以下简称《丛书》）包括肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、食管癌、膀胱癌、胰腺癌、淋巴瘤、肾癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌、鼻咽癌、下咽癌、喉癌、甲状腺癌、脑瘤、骨与软组织肿瘤等 18 种常见癌症，分为 18 个分册，方便读者选用。《丛书》以癌症的诊断、治疗、预防和康复为主线，介绍了癌症的临床表现、诊断、治疗方法、复查、预防与查体、心理调节以及认识癌症、病因的探究、如何就诊等相关内容。书后附有治疗癌症的案例供读者参考。书中内容均为当前在癌症预防、诊断、治疗、科研中的最新成果。例如，对一些癌症目前正在探索中的方法进行了客观的介绍；对于癌症的发生原因，也尽量将复杂的专业问题以简洁的语言呈现给读者。书中的观点、方法均以科学研究与

临床实践为依据，严谨准确，坚决杜绝用伪科学引导、误读读者，帮助患者适时的选择治疗方法正确就医、康复。《丛书》中应读者需要还纳入了有关营养饮食、心理调节内容，在癌症的治疗康复中扩大了医疗之外的视野，提示患者和家属应更加关注合理的饮食和心理调节的重要性。为了更加贴近患者和家属，《丛书》采取了问答形式，读者找到问题便可以得到答案，方便读者使用。书后的“名家谈肿瘤”，是本书的另一特色，这些权威实用的科普内容，是专家们多年科学研究的成果和临床诊疗经验的总结，是奉献给读者的科普精粹。

《丛书》各册的主编都是长期工作在临床一线的医生，参加《丛书》撰写的作者都是活跃在本专业领域的中青年专家、业务骨干。部分资深专家也加入到编者行列，为了帮助癌症患者，普及科学知识，大家聚集在一起，在繁忙的临床科研教学工作中挤出时间撰写书稿。有的分册在编写前还向患者征集问题或将初稿送患者阅读修改。每本分册都是专家与读者的真诚对话，真心交流，字里行间流露出专家对读者的一片热忱、一份爱心。《丛书》的编写覆盖了肿瘤内科、外科、麻醉、诊断、放疗、病理、检验、药理、营养、护理、肿瘤病因、免疫、流行病学等肿瘤临床、肿瘤基础领域的专业知识，参编专家 100 余人。有些专家特为本书撰写的稿件已经可以自成一册，因为篇幅所限，只摘取了其中少部分内容。大家都有一个共同的心愿：为读者提供最好的读物。我们邀请肿瘤知名专家陆士新、孙燕、程书钧、黄国俊、屠规益、殷蔚伯、储大同、唐平章、赵平为《丛书》撰稿，他们都欣然同意，在百忙中很快将稿件完成。《丛书》是参与编辑人员集体的奉献。在书稿的编写出版过程中还有很多令人感动的故事，点点滴滴都体现了专家们从事医学科学的职业追求和职业品格，令人敬佩，值得学习。在此，对参加《丛书》撰写的专家、学者及所有人员表示衷心的感谢！还要特别感谢原中国科普研究所所长袁正光教授，从另一角度补上了癌症患者



应如何对待死亡一页，为我们能够正视死亡、坦然面对死亡揭开了一层面纱。策划编辑张平同志，在 18 本《丛书》的组稿、修改、协调、联络全过程中发挥了中心作用，做出了重要贡献，在此对她表示感谢！

《丛书》作为科普读物还存在着许多不足，由于专家们希望为读者提供更多的专业知识，书中的内容、用语仍然偏专业些，为此在每册书的最后都列出了一些专业名词解释，有助于读者进一步学习相关专业知识，提高科学认知。

最后，希望《丛书》能够给予读者更多的帮助。患者在这里可以找到攻克癌症的同盟军，我们将共同努力，为战胜疾病、恢复健康而奋斗。作为科普读物，本书还有诸多不足，请广大读者给予指正。

丛书主编

国家癌症中心副主任

中国医学科学院肿瘤医院党委书记

2013 年 10 月 1 日于北京



目 录

一、临床表现篇

1. 什么是临床表现? / 1
2. 什么是血尿? / 1
3. 血尿分为哪几种类型? / 2
4. 血尿有哪些原因? / 2
5. 膀胱癌患者最常见的症状是什么? / 3
6. 早期膀胱癌患者通常有哪些

临床表现? / 3

7. 血尿程度与膀胱癌病情严重程度有关吗? / 4
8. 尿频和尿痛是膀胱癌的症状吗? / 4
9. 膀胱癌有哪些体征? / 4
10. 什么是恶病质? / 5

二、诊断篇

11. 哪些情况下应当考虑可能患了膀胱癌, 需要做哪些检查? / 6
12. 诊断膀胱癌有哪些影像学检查方法? / 6
13. 在影像学图像上膀胱癌主要有哪些表现? / 7
14. 膀胱癌患者为什么要做上尿路检查? / 7
15. 如何对膀胱癌患者进行超声检查? / 7
16. 膀胱癌患者为什么要做 CT 检查? / 8

17. MRI在膀胱癌诊断中有何价值? / 8
18. 影像学检查如何判断膀胱癌患者是否有淋巴结转移? / 9
19. 诊断膀胱癌的各种影像学检查方法有何优缺点? / 9
20. 膀胱癌患者进行影像学检查需注意哪些问题? / 10
21. 膀胱癌患者术前为何需要进行全身其他部位检查? / 10
22. 影像学检查未发现肿瘤可以排除膀胱癌吗? / 11
23. 诊断膀胱癌最重要的检查是

什么? / 11

24. 什么是膀胱镜检查? / 12

25. 膀胱镜检查前患者有哪些注意事项? / 12

26. 哪些膀胱癌患者不适合做膀胱镜检查? / 12

27. 膀胱镜检查后患者可能会有哪些不适? / 13

28. 膀胱镜检查会不会影响性功能? / 13

29. 能做无痛膀胱镜检查吗? / 14

30. 为什么膀胱癌患者均需要做膀胱镜检查? / 14

31. 膀胱镜下膀胱肿瘤有哪些特点? / 15

32. 什么情况下医生会让患者进行尿常规检查? / 15

33. 尿常规分析为什么一般要求留取晨尿进行检测? / 16

34. 什么是中段尿? 留取合格的尿常规分析标本有哪些注意事项? / 16

35. 尿细胞学检查对膀胱癌诊断有帮助吗? / 17

36. 尿中有肿瘤标志物能早期发现膀胱癌吗? / 18

37. 什么是肿瘤标志物? / 18

38. 目前去医院抽血检查能查几种肿瘤标志物? / 19

39. 不同医院检测的肿瘤标志物检验结果有可比性吗? / 21

40. PET-CT 检查对膀胱癌患者有用吗? / 22

41. 为什么要对膀胱癌进行分期? / 23

42. 什么是 TNM 分期? / 24

43. 美国癌症联合委员会是如何对膀胱癌进行 TNM 分期的? / 24

44. 什么是临床分期? / 26

45. 什么是病理分期? / 27

46. 如何从病理报告上看懂自己的分期, 了解病情到哪一阶段了? / 27

47. 世界卫生组织 (WHO) 对膀胱肿瘤是如何分类的? / 28

48. WHO 是如何对膀胱尿路上皮癌进行病理分级的? / 28

49. 为何以前叫移行细胞癌, 而现在改为尿路上皮癌了? / 29

50. 膀胱癌初次手术时病理是 II 级, 2005 年复发病理为高级别, 是肿瘤进展了吗? / 29

51. 膀胱尿路上皮癌的病理类型主要有哪几类? / 30

52. 为什么病理报告上说是膀胱浸润性尿路上皮癌, 而泌尿外科医生说是非浸润性

癌? / 31

53. 什么是低度恶性潜能的乳头状尿路上皮肿瘤? / 31

54. 为什么有的病理切片需要做

免疫组织化学染色? / 32

55. 什么是非肌层浸润性膀胱癌? / 32

三、治疗篇

56. 目前膀胱癌治疗方法有哪些? / 33

57. 什么是综合治疗? / 33

58. 不同分期膀胱癌的治疗原则是什么? / 34

(一) 外科治疗 / 34

59. 什么是择期手术、限期手术和急诊手术? / 34

60. 手术前患者为什么要做全面检查? / 35

61. 术前需要履行哪些知情同意手续? 什么人有权签署手术知情同意书? / 35

62. 为什么要签署知情同意书? / 37

63. 手术知情同意书中那么多并发症, 是否都会发生? / 37

64. 术前医生找患者谈话, 患者及家属需要了解哪些内容? / 38

65. 手术前为什么需要禁食、禁水? / 38

66. 月经期能接受手术吗? / 39

67. 手术日家属应该做什么? / 39

68. 手术前为什么需要患者做好心理上的准备? / 39

69. 手术前为什么需要患者进行呼吸道准备? / 40

70. 手术前一日为什么要为患者做手术区域皮肤准备? / 40

71. 手术日需要患者做什么准备? / 41

72. 患者进入手术室后医务人员为什么要反复核对患者信息? / 41

73. 手术流程包括哪些? / 42

74. 手术小组主要有哪些人员参加? / 42

75. 手术室如何保障术中物品清点的正确性? / 42

76. 手术主要的麻醉方法有哪些? / 43

77. 什么是全身麻醉? / 43

78. 全身麻醉对大脑会不会有损伤? / 44

79. 什么是椎管内麻醉? / 44

80. 椎管内麻醉后会不会落下腰痛毛病? / 44
81. 通常所说的“全麻”或“半麻”指的是什么? / 45
82. 什么是气管插管? 会不会很难受? / 45
83. 麻醉有什么风险吗? / 45
84. 为什么麻醉医生术前要访视患者? / 46
85. 麻醉医生为什么要了解患者的吸烟史和饮酒量? / 47
86. 手术前患者一直在服用的心血管药物(例如降压药、抗凝药、治疗心律失常的药)停不停? / 47
87. 患者可以选择麻醉方式吗? / 47
88. 为什么要签署麻醉知情同意书? 家属可以代签吗? / 48
89. 手术前特别紧张怎么办? / 48
90. 应该怎样配合麻醉和手术? / 49
91. 松动的牙齿或假牙对麻醉有什么影响? / 49
92. 膀胱癌手术麻醉方法有哪些? 各有何优缺点? / 50
93. 膀胱癌手术哪种麻醉方法比较好? / 50
94. 膀胱癌的手术方式主要有哪些? / 51
95. 什么是经尿道膀胱肿瘤电切术? / 51
96. 哪些患者不适合经尿道膀胱肿瘤电切术? / 52
97. 经尿道膀胱肿瘤电切术的主要并发症有哪些? / 52
98. 膀胱电切术后病理诊断是肌层浸润性尿路上皮癌, 下一步应该怎么办? / 53
99. 可以用激光治疗膀胱癌吗? / 53
100. 什么是膀胱部分切除术? / 53
101. 膀胱部分切除术适合哪些膀胱癌患者? / 54
102. 膀胱部分切除术的风险有哪些? / 54
103. 切除部分膀胱后, 膀胱容量足够吗? / 55
104. 膀胱部分切除术后复发的肿瘤能行电切吗? / 55
105. 什么是扩大性膀胱部分切除术? / 56
106. 什么是输尿管支架管, 有什么作用? / 57
107. 什么是根治性膀胱切除术? / 58
108. 根治性膀胱切除术适合哪些患者? / 58

109. 哪些患者不适合做根治性膀胱切除术? / 59
110. 什么是新辅助化疗? / 59
111. 新辅助化疗有什么风险吗? / 59
112. 新辅助化疗后患者什么时候可以接受手术治疗? / 60
113. 什么是腹腔镜手术? / 60
114. 通过腹腔镜可以行根治性膀胱切除术吗? / 61
115. 什么是机器人手术? / 61
116. 对接受过盆腔放疗的膀胱癌患者是否仍能做根治性膀胱切除术? / 62
117. 高龄患者可以承受根治性全膀胱切除术吗? / 62
118. 根治性全膀胱切除术有哪些风险? / 63
119. 什么是盆腔淋巴结清扫术? / 64
120. 盆腔淋巴结清扫手术有什么风险? / 65
121. 根治性膀胱切除术后需要多长时间恢复? / 65
122. 根治性膀胱切除后对男性性功能有何影响? / 66
123. 根治性全膀胱切除后有人造膀胱吗? / 67
124. 尿流改道术后患者的尿液从身体哪里排出? / 67
125. 如何选择适合自己的尿流改道方式? / 69
126. 尿流改道手术方式患者选择了回肠膀胱术, 如何看待腹壁造口? / 70
127. 手术结束后会发生哪些事情? 满足什么条件患者才能送回病房? / 71
128. 什么是麻醉恢复室? / 71
129. 什么样的患者术后需要到重症监护室监护? / 72
130. 全身麻醉结束后患者醒来时会有什么感觉? / 72
131. 术后患者伤口疼痛怎么办? / 73
132. 术后疼痛对患者有什么影响? 常用的术后镇痛方法有哪些? / 73
133. 镇痛药物会不会影响术后患者伤口的恢复? / 74
134. 术后使用镇痛药有哪些不良反应? / 74
135. 术后出现躁动怎么办? / 75
136. 术后出现恶心、呕吐与麻醉有关吗? / 75
137. 手术后患者为什么会发热? / 75
138. 手术后有必要请护工吗? / 76

139. 如何帮助患者术后尽快康复? / 76
140. 家属在患者术后需要做点什么? / 77
141. 手术后患者该如何与医护人员配合, 以利于身体的康复? / 78
142. 什么是下肢静脉血栓? / 79
143. 下肢静脉血栓有什么危害? / 79
144. 下肢静脉血栓会有哪些表现? / 79
145. 有什么方法可以预防下肢静脉血栓吗? / 80
146. 如何正确有效地穿弹力袜呢? / 80
147. 手术后患者为什么要进行早期活动? / 81
148. 什么是清流食、流食、半流食和软食? / 82
149. 术后近期饮食注意事项有哪些? / 82
150. 患者术后什么时候可以开始进食? / 84
151. 癌症患者术后许多天不能吃饭, 会造成营养不良影响伤口愈合吗? / 84
152. 术后多长时间可以洗澡? / 85
153. 为什么拔了导尿管后患者不能排尿? 该怎么办? / 85
154. 膀胱癌术后患者起床活动时是否会导致尿管脱出? / 86
155. 为什么膀胱癌开刀手术后要留置引流管? / 86
156. 膀胱癌术后患者身上有多根引流管, 易掉出来吗? / 86
157. 膀胱癌患者术后身上带的管子什么时候能拔? / 87
158. 保留膀胱手术后患者为什么会出现膀胱痉挛? / 87
159. 膀胱痉挛的症状有哪些? / 87
160. 膀胱癌患者如何预防和缓解膀胱痉挛? / 88
161. 膀胱癌手术后一般需要住院几天才能出院? / 88
162. 如果出现术后并发症, 患者和家属应该怎么办? / 89
163. 患者带尿管出院需注意什么? / 90
164. 腹壁造口处皮肤护理应注意些什么? / 90
165. 腹壁造口患者术后如何更换造口袋? / 91
166. 腹壁造口患者术后可以洗澡吗? / 91
167. 腹壁造口会影响患者日常生活吗? / 92
168. 膀胱癌患者腹壁造口术后可

- 以正常工作和旅游吗? / 92
169. 腹壁造口处可能会出现哪些问题? / 92
- (二) 膀胱癌患者术后膀胱内灌注治疗 / 93
170. 什么是膀胱内灌注治疗? / 93
171. 膀胱癌术后为何要进行膀胱内灌注治疗? / 94
172. 膀胱癌术后常用的灌注药物有哪些? / 94
173. 灌注药物在膀胱内保留是否时间越长越好? / 94
174. 膀胱灌注化疗药物的不良反应有哪些? / 95
175. 膀胱灌注治疗前后患者需要注意什么? / 95
176. 什么是卡介苗? 膀胱癌术后可以灌注卡介苗吗? / 96
177. 膀胱灌注卡介苗有什么风险? / 96
- (三) 放射治疗 / 97
178. 什么是放射治疗? / 97
179. 用于治疗肿瘤的放疗技术有哪些? / 97
180. 什么是常规放疗技术? / 98
181. 什么是三维适形放疗技术? / 98
182. 什么是调强放疗技术? 有哪些好处? / 100
183. 调强放疗为什么准备时间较长? / 100
184. 什么是放疗的定位和 CT 模拟校位? / 101
185. 为什么要做放疗计划设计? / 102
186. 放疗的流程是怎样的? / 102
187. 放疗前患者需要做哪些心理准备? / 103
188. 膀胱癌患者放疗前会做哪些准备? / 103
189. 膀胱癌患者放疗前应当注意什么? / 104
190. 放疗过程中会出现哪些反应? / 104
191. 放疗后皮肤和黏膜反应还会持续多久? / 105
192. 放疗期间不想吃饭怎么办? / 105
193. 放疗期间患者能洗澡吗? / 106
194. 放疗期间患者可以做运动吗? / 106
195. 接受放疗期间的患者能和亲属接触吗? / 106
196. 放疗期间如果机器坏了, 放疗中断会影响疗效吗? / 106
197. 膀胱癌放疗的方式有哪几种? / 107