

 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 淋巴瘤 专家谈

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

第1011号 (1011) 国家癌症中心

应对**淋巴瘤** ZHUANJIATAN
YINGDUILINBALIU **专家谈**

石远凯 主编

中国协和医科大学出版社

(北京后厂村路甲18号, 邮政编码100037, 电话010-63086169, 网址www.ccmup.com)

图书在版编目 (CIP) 数据

应对淋巴瘤专家谈 / 石远凯主编. —北京: 中国协和医科大学出版社,
2013. 10

(国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书)

ISBN 978-7-81136-932-8

I. ①应… II. ①石… III. ①淋巴瘤-诊疗 IV. ①R733.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 178076 号

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书 应对淋巴瘤专家谈

主 编: 石远凯
责任编辑: 吴桂梅

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: 15.75
字 数: 165 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 978-7-81136-932-8

(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

应对淋巴瘤专家谈

主 编：石远凯

副主编：王维虎 黄 遥

编 者（按姓氏笔画排序）：

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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 | 邢鐸元 | 闫 东 | 齐 军 | 吴 宁 |
| 吴秀红 | 吴宗勇 | 吴晓明 | 宋 颖 | 应建明 |
| 张长弓 | 张海增 | 张燕文 | 李 宁 | 李 槐 |
| 李树婷 | 李峻岭 | 李彩云 | 李喜莹 | 杨 晟 |
| 杨宏丽 | 杨建良 | 陈闪闪 | 周冬燕 | 易俊林 |
| 郑 容 | 姚利琴 | 宣立学 | 赵方辉 | 赵东兵 |
| 赵东斌 | 赵京文 | 赵国华 | 赵维齐 | 徐 波 |
| 徐志坚 | 桂 琳 | 秦 燕 | 耿敬芝 | 袁正光 |
| 高 佳 | 黄初林 | 黄晓东 | 彭 涛 | 董莹莹 |
| 董雅倩 | 蒋顺玲 | 韩彬彬 | 魏葆珺 | |



序

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。

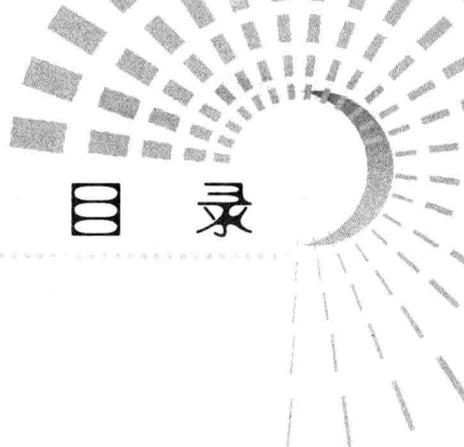
最后，希望《丛书》能够给予读者更多的帮助。患者在这里可以找到攻克癌症的同盟军，我们将共同努力，为战胜疾病、恢复健康而奋斗。作为科普读物，本书还有诸多不足，请广大读者给予指正。

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. 淋巴瘤患者有哪些临床表现? / 1
3. 淋巴瘤患者最常见的临床表现是什么? / 1
4. 淋巴结肿大会给患者带来哪些不适? / 2
5. 除了淋巴结肿大外,淋巴瘤患者还有哪些临床表现? / 3
6. 淋巴瘤患者有哪些全身表现? / 4
7. 淋巴瘤只是发生在淋巴结的疾病吗? / 4
8. 是不是只要有淋巴结肿大就是患上淋巴瘤了? / 5
9. 淋巴结炎能发展成恶性淋巴瘤吗? / 5
10. 如何才能早期发现淋巴瘤? / 6

二、 诊断篇

11. 如何诊断淋巴瘤? / 7
12. 淋巴瘤患者为什么通常都要做骨髓穿刺细胞学和骨髓活检检查? / 8
13. 什么是乳酸脱氢酶?为什么说乳酸脱氢酶在非霍奇金淋巴瘤的预后判断中有意义? / 8
14. 什么是淋巴瘤的 Ann Arbor 分期? / 9
15. 早期霍奇金淋巴瘤的预后不良因素有哪些? / 9
16. 晚期霍奇金淋巴瘤的预后不良因素有哪些? / 10
17. 具有预后不良因素意味着什么? / 10
18. 国际预后指数评分体系是什么? / 10
19. aaIPI 评分是什么? / 11
20. 在滤泡淋巴瘤中的 FL-IPI 评分的意义是什么? / 12
21. 为什么病理学诊断是确诊淋巴瘤的“金标准”? / 12

22. 淋巴结穿刺可以诊断淋巴瘤吗? / 13
23. 什么是免疫组织化学染色? / 13
24. 穿刺活检会引起淋巴瘤扩散吗? / 14
25. 淋巴结进行穿刺病理检查后, 为什么还“建议淋巴结活检”? / 14
26. 在淋巴瘤治疗后出现新的淋巴结肿大, 需要再次活检吗? / 15
27. 淋巴瘤的病理分型有哪些? / 15
28. 淋巴瘤的准确诊断必须进行免疫组化检测吗? / 15
29. 诊断淋巴瘤为什么需要进行分子病理检测? / 16
30. 什么是基因克隆性重排? 结果有何提示? / 16
31. 为什么淋巴瘤有时病理诊断还不能确诊, 甚至不同病理医生间的诊断意见会有较大差异? / 17
32. 淋巴瘤与“淋巴癌”是一种疾病吗? / 18
33. 出现淋巴结转移就是患了淋巴瘤吗? / 18
34. 在淋巴瘤的影像诊断中, 常用的检查方法有哪些? / 19
35. 如何应用 PET-CT 来判断淋巴瘤的分期? / 19
36. 胸部 X 线摄片在恶性淋巴瘤患者中有哪些作用? / 21
37. 为什么淋巴瘤患者在做 CT 时常被要求做增强 CT 扫描? / 21
38. 为什么 CT 是目前淋巴瘤分期的主要影像学检查方法? / 22
39. MRI 有哪些优势? 在恶性淋巴瘤患者中如何应用? / 23
40. PET-CT 在恶性淋巴瘤患者的诊治中的作用是什么? / 23
41. 超声波检查在淋巴瘤患者中的作用有哪些? / 24
42. 在评价淋巴瘤治疗效果时为什么要用影像学检查? / 24
43. 对淋巴瘤患者进行随访时, 为什么有时需要用影像学检查方法? / 24
44. 如何应用影像学检查方法对淋巴瘤患者进行分期? / 25
45. 淋巴瘤患者胸部 CT 检查可显示哪些病变? / 26
46. 淋巴瘤患者怀疑乳腺受侵时应如何应用影像检查? / 26
47. 淋巴瘤累及中枢神经系统时如何选择影像学检查? / 26
48. 淋巴瘤患者怀疑骨髓受侵时应

- 如何选择影像学检查方法? / 26
49. 淋巴瘤患者的外周血检查会有改变吗? 有何改变? / 27
50. 淋巴瘤患者的骨髓检查会有改变吗? 有何改变? / 27

三、治疗篇

53. 治疗淋巴瘤的方法有哪些? / 29
54. 什么是综合治疗? / 29
55. 淋巴瘤患者一定要化疗和放疗吗? 吃中药行吗? / 30
56. 淋巴瘤能不能手术切除? 淋巴瘤主要的治疗方法是什么? / 30

(一) 外科治疗 / 31

57. 淋巴瘤一般在什么情况下需要选择手术治疗呢? / 31
58. 什么是择期手术、限期手术和急诊手术? / 31
59. 手术前患者为什么要做全面检查? / 32
60. 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? / 32
61. 手术前医生找患者谈话, 患者及家属应该了解哪些内容? / 34

51. 淋巴瘤患者需做哪些生化检查? / 27
52. 骨髓穿刺细胞学检查对淋巴瘤的诊断和临床分期有什么作用? / 28
62. 为什么要签署知情同意书? / 34
63. 手术知情同意书中写了那么多并发症, 是否都会发生? / 35
64. 手术前患者为什么需要禁食、禁水? / 35
65. 月经期患者能接受手术吗? / 36
66. 手术当天患者家属应该做什么? / 36
67. 手术前为什么患者需要做好心理准备? / 37
68. 手术前为什么患者需要进行呼吸道准备? / 37
69. 手术日患者需要做什么准备? / 38
70. 主要的麻醉方法有哪些? / 38
71. 什么是全身麻醉? / 38
72. 全身麻醉对大脑会不会有损伤? / 39
73. 什么是局部麻醉? / 39

74. 什么是椎管内麻醉? / 40
75. 椎管内麻醉后会不会落下腰痛的毛病? / 40
76. 什么是局麻强化麻醉? / 41
77. 通常所说的“全麻”或“半麻”指的是什么? / 41
78. 什么是气管插管? 会不会很难受? / 41
79. 什么样的治疗需要麻醉? / 42
80. 麻醉有什么风险吗? / 42
81. 为什么麻醉医生术前要访视患者? / 42
82. 麻醉医生为什么要询问患者的既往病史和目前的身体状况? / 43
83. 麻醉医生为什么要了解患者的吸烟史和饮酒量? / 44
84. 术前戒烟多长时间有效? / 44
85. 手术前患者一直在服用的心血管药物(如降压药、抗凝药、治疗心律失常的药)停不停用? / 44
86. 患者可以选择麻醉方式吗? / 45
87. 为什么要签署麻醉知情同意书? 家属可以代签吗? / 45
88. 手术前患者特别紧张怎么办? / 45
89. 肿瘤患者通常采用什么麻醉方式? / 46
90. 术前化疗对麻醉有影响吗? / 46
91. 患者应该怎样配合麻醉和手术? / 47
92. 松动的牙齿或假牙对麻醉有什么影响吗? / 48
93. 患同样疾病的老年人与年轻人谁的麻醉风险更大? / 48
94. 手术中是否需要输血? / 48
95. 什么是麻醉恢复室? / 49
96. 全身麻醉结束后醒来时会有什么感觉? / 49
97. 术后疼痛对患者有什么影响? 常用的术后镇痛方法有哪些? / 50
98. 术后患者躁动怎么办? / 51
99. 术后恶心、呕吐与麻醉有关吗? / 51
100. 患者术后需要家属做什么? / 52
101. 术后应该如何与医护人员配合, 以利于身体的康复? / 53
102. 术后为什么要穿弹力袜? / 54
103. 怎么正确的穿弹力袜? / 54
104. 出院后还需要继续穿弹力袜吗? / 55
105. 弹力袜如何保养? / 55
106. 术后为什么会出现发热现



- 象? / 56
107. 术后为什么要进行早期活动? / 56
108. 术后近期饮食注意事项有哪些? / 57
109. 术后什么时候可以开始进食? / 58
110. 癌症患者术后多久能拆线, 影响伤口愈合的因素有哪些? / 59
111. 术后多长时间可以洗澡? / 60
112. 尿管拔除后如果不能自行排尿该怎么办? / 60
113. 带尿管出院需注意什么? / 61
114. 如果有了术后并发症, 应该怎么办? / 62
- (二) 放射治疗 / 63**
115. 什么是放射治疗? / 63
116. 治疗淋巴瘤的放疗技术有哪些? / 63
117. 什么是常规放射治疗? / 63
118. 什么是三维适形放射治疗? 与常规放射治疗有什么不同? / 64
119. 什么是调强放射治疗技术? / 66
120. 放射治疗的流程是怎样的? / 66
121. 什么是放疗计划设计? / 67
122. 调强放射治疗有哪些好处? / 67
123. 什么是放疗的定位和 CT 模拟定位? / 68
124. 调强放射治疗为什么准备时间较长? / 68
125. 什么是放疗的靶区勾画? / 69
126. 放疗前需要做哪些心理准备? / 70
127. 放射治疗对着装有什么要求? / 70
128. 头颈部淋巴瘤放疗前为什么要拔除坏牙? / 70
129. 淋巴瘤合并有糖尿病的患者会增加放疗的风险吗? 怎么应对? / 71
130. 淋巴瘤放疗中营养支持为什么特别重要? 放疗中什么食物不能吃? / 71
131. 霍奇金淋巴瘤在什么情况下需要放疗? / 72
132. 为什么说放疗在早期鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤治疗中起到决定性作用? / 73
133. 早期鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤放疗前要做哪些准备工作? / 73
134. 弥漫大 B 细胞淋巴瘤患者在什么情况下需要放疗? / 74
135. 为什么说放疗是早期结外黏膜

- 相关淋巴组织淋巴瘤的根治性治疗手段? / 75
136. 原发眼眶早期结外黏膜相关淋巴瘤组织淋巴瘤的放疗安全吗? / 75
137. 为什么说早期I~II级滤泡性淋巴瘤的根治性治疗手段是放疗? / 76
138. 放疗对于早期外周T细胞淋巴瘤的治疗起到多大的作用? / 76
139. 什么样的淋巴瘤患者不能耐受放疗? / 76
140. 应用放疗根治淋巴瘤需要满足哪些条件? / 76
141. 淋巴瘤放疗过程中可能出现的不良反应有哪些? / 77
142. 早期鼻腔NK/T细胞淋巴瘤放疗的常见不良反应有哪些? / 77
143. 淋巴瘤放疗过程中需要注意哪些事项? / 78
144. 淋巴瘤放疗中为什么要监测外周血的情况? / 79
145. 放疗的不良反应可以预防和减轻吗? / 79
146. 放疗期间如何保护皮肤? / 80
147. 皮肤和黏膜反应在放疗结束后还需要持续多久? / 80
148. 放疗过程中为什么要进行中期疗效评价? / 81
149. 怎么自我检测放射治疗的效果? / 82
150. 放疗期间不想吃饭怎么办? / 83
151. 放疗期间白细胞减少怎么办? 需要停止放疗吗? / 83
152. 放疗期间需要使用治疗辐射损伤的药物吗? / 83
153. 放疗期间如果机器坏了, 放疗中断会影响疗效吗? / 84
154. 放疗期间患者能洗澡吗? / 85
155. 放疗期间患者可以做运动吗? / 85
156. 放疗后什么时候复查? 复查时需要查哪些项目? / 85
157. 放疗结束后一段时间内需要继续使用放疗辐射损伤保护的药物吗? / 86
158. 在放疗后的日常生活中需要注意什么? / 86
159. 接受放疗期间能和亲人接触吗? / 86
160. 放疗和核辐射有关系吗? / 87
- (三) 内科治疗 / 87
161. 什么是化疗? / 87
162. 化疗在淋巴瘤中的作用如何? / 88

163. 抗淋巴瘤化疗药物有哪几大类? / 88
164. 为什么大多数化疗方案需要联合几种化疗药物? / 89
165. 医生决定淋巴瘤化疗方案的依据有哪些? / 90
166. 淋巴瘤已经是晚期, 化疗还有意义吗? / 90
167. 淋巴瘤首次化疗常用治疗方案及化疗药物有哪些? / 91
168. 淋巴瘤患者化疗的疗效不好怎么办? / 92
169. 什么是造血干细胞移植? 哪些淋巴瘤患者适合做干细胞移植? / 92
170. 造血干细胞移植有哪些不同分类? / 93
171. 完成造血干细胞移植有哪些过程? / 93
172. 什么是化疗方案? / 94
173. 什么是一线化疗? 什么是二线化疗? / 94
174. 应该如何选择进口药物和国产药物? / 95
175. 什么是靶向治疗? / 95
176. 淋巴瘤化疗后多长时间可以看出疗效? / 95
177. 化疗周期是指1周吗? / 96
178. 化疗是天天做吗? / 96
179. 如何正确对待化疗, 消除恐惧? / 96
180. 是不是化疗的不良反应越大疗效越好? / 97
181. 怎么才能知道化疗药物是否有效? / 97
182. 自己如何评价化疗的疗效? / 98
183. 为什么有的人化疗效果很好, 而有的人化疗效果不好? / 98
184. 如果化疗效果不好, 该怎么办? / 99
185. 化疗期间还可以上班吗? / 99
186. 如何判断化疗的耐受性? / 99
187. 输注不同化疗药物时, 患者应注意哪些内容? / 100
188. 淋巴瘤的化疗是否会影响生育? / 100
189. 化疗期间饮食应注意些什么? 有忌口吗? / 102
190. 化疗过程中会出现哪些不良反应? / 103
191. 如何减轻化疗的不良反应? / 103
192. 化疗患者为什么会掉头发? 如果头发掉了该怎么办? / 104
193. 化疗后呕吐怎么办? / 104
194. 化疗后恶心, 但又吐不出来怎么办? / 105