

 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

甲状腺癌

专家谈

王晓雷 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

应对甲状腺癌

ZHUANJIATAN
YINGDUIJIAZHUANGXIANAI

专家谈

王晓雷 主编

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

应对甲状腺癌专家谈 / 王晓雷主编. —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 978-7-81136-930-4

I. ①应… II. ①王… III. ①甲状腺疾病-癌-诊疗 IV. ①R736. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 178102 号



国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书 应对甲状腺癌专家谈

主 编: 王晓雷
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: 18.5
字 数: 200 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 978-7-81136-930-4

(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

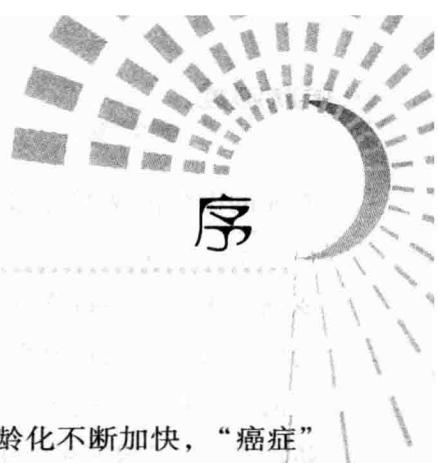
应对甲状腺癌专家谈

主 编：王晓雷

副主编：吴跃煌

编 者（按姓氏笔画排序）：

王 力	王 铸	王子平	王珊珊	王晓雷
王海燕	王懋杰	车轶群	丛明华	叶霁智
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	吴 宁	吴秀红
吴宗勇	吴晓明	吴跃煌	张海增	张燕文
李 宁	李 槐	李树婷	李彩云	李喜莹
杨宏丽	周冬燕	易俊林	郑 容	姚利琴
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	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

一、临床表现篇

1. 什么是临床表现? / 1
2. 发热、乏力、厌食是不是肿瘤患者特有的症状? / 1
3. 甲状腺癌最常见的临床表现是什么? / 2
4. 早期甲状腺癌患者有哪些临床表现? / 2
5. 晚期甲状腺癌患者有哪些临床表现? / 2
6. 甲状腺癌患者为什么会出现说话声音沙哑? / 3
7. 为什么有些甲状腺癌患者会出现腹泻? / 3
8. 为什么有的甲状腺癌患者会自己延误诊治? / 3
9. 如何自我检查甲状腺癌? / 4
10. 甲状腺癌颈部转移的淋巴结自我检查有什么特点? / 4
11. 甲状腺癌患者有哪些常见体征? / 5
12. 甲状腺肿物生长迅速说明什么? / 5
13. 什么是恶病质? / 6

二、诊断篇

14. 甲状腺结节都是癌吗? / 7
15. 发现甲状腺癌最简单的方法是什么? / 7
16. 如何做甲状腺的自我检查? / 8
17. 什么是甲状腺的核素扫描? / 8
18. 甲状腺有结节的患者一定要做核素扫描吗? / 8
19. 鉴别甲状腺肿物的良、恶性应首选哪项检查? / 9
20. 如何读懂甲状腺超声检查报告? / 9
21. 甲状腺癌患者一定要做 CT 检查吗? / 10
22. 一旦确诊甲状腺癌还需要做 PET-CT 吗? / 10
23. 超声或 CT 检查发现颈部淋巴结

- 肿大就是肿瘤转移了吗? / 11
24. 甲状腺癌患者是做CT检查好还是做MRI好? / 11
25. 对甲状腺结节一定要做穿刺活检吗? / 12
26. 甲状腺穿刺活检有哪些检查方法? / 12
27. 哪种甲状腺穿刺方法更好一些? / 13
28. 甲状腺穿刺有危险吗? 会引起肿瘤扩散吗? / 13
29. 如何看懂细针穿刺细胞学检查报告? / 14
30. 如何区分肿物是来自甲状腺还是甲状旁腺? / 14
31. 身体其他部位有癌, 甲状腺上有结节是转移了吗? / 15
32. 诊断甲状腺癌颈部淋巴结转移是选用CT还是超声检查好? / 15
33. 为什么甲状腺癌患者还需要做喉镜检查? / 15
34. 哪些甲状腺癌患者需要做气管镜检查? / 16
35. 哪些甲状腺癌患者需要做食管镜检查? / 16
36. 甲状腺癌患者为什么要做肺部检查? / 16
37. 甲状腺癌肺部检查是选用X线胸片还是CT好? / 17
38. 靠抽血能查出甲状腺癌吗? / 17
39. 什么是肿瘤标志物? / 17
40. 去医院抽血化验能查几种肿瘤标志物? / 18
41. 怀疑某种肿瘤时, 为什么医生常要求查几种肿瘤标志物? / 20
42. 什么是肿瘤标志物的灵敏度? / 20
43. 什么是肿瘤标志物的特异性? / 21
44. 临床上针对甲状腺肿瘤诊疗常用的血液检验项目有哪些? / 21
45. 为什么甲状腺癌患者需要定期检验血清促甲状腺素水平? / 21
46. 甲状腺素有哪些类型? / 22
47. anti-TSHR是什么, 有什么临床意义? / 22
48. 什么是降钙素? 检测血液中降钙素水平有什么临床意义? / 23
49. 什么是PTH? 有什么临床意义? / 23
50. 什么是TG与ATG? 有什么临床意义? / 24

51. 什么是 T-Uptake? / 24
52. 不同医疗机构检测的甲状腺激素结果有可比性吗? / 25
53. 哪些检查需要空腹? / 26
54. 为何要空腹抽血? / 26
55. 肿瘤患者复查时检测肿瘤标志物正常, 是否还需要继续做影像学检查么? / 28
56. 什么是晨尿? 尿常规分析为什么一般要求留取晨尿进行检测? / 28
57. 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? / 29
58. 尿培养中有细菌一定是尿路感染吗? / 29
59. 如何留取粪便常规检查标本? / 30
60. 什么是粪便潜血检查? 有哪些疾病会出现粪便潜血阳性? / 30
61. 留取粪便潜血标本需要做哪些准备? / 31
62. 甲状腺癌是如何分期的? / 31

三、治疗篇

63. 一旦确诊甲状腺结节是良性的, 需要诊治吗? / 33
64. 如何治疗青少年的甲状腺结节? / 33
65. 什么是综合治疗? / 33
66. 甲状腺癌有哪些治疗方法? / 34
67. 甲状腺癌主要治疗方法是什么? / 34
- (一) 外科治疗 / 35
68. 什么是根治性手术? 什么是姑息性手术? / 35
69. 什么是择期手术、限期手术和急诊手术? / 36
70. 甲状腺结节都需要手术治疗吗? / 36
71. 手术会刺激甲状腺癌转移吗? / 37
72. 手术前为什么要做全面检查? / 37
73. 为什么要签署知情同意书? / 38
74. 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? / 38
75. 手术知情同意书中写了那么多并发症, 是否都会发生? / 40
76. 手术前医生会向患者及家属交代哪些内容? / 40
77. 手术前医生找患者谈话, 患者

- 及家属需要了解哪些内容? / 41
78. 手术前患者为什么需要禁食、禁水? / 41
79. 月经期患者能接受手术吗? / 42
80. 手术日患者家属应该做点什么? / 42
81. 为什么手术前需要患者做好心理准备? / 42
82. 为什么手术前需要患者进行呼吸道准备? / 43
83. 手术前一天为什么要做手术区域皮肤准备? / 43
84. 甲状腺癌合并甲状腺功能亢进症患者做手术有危险吗? / 44
85. 对甲状腺癌合并糖尿病患者做手术有风险吗? / 44
86. 对甲状腺癌合并高血压患者做手术有风险吗? / 44
87. 有颈椎病或做过颈椎手术的患者能接受甲状腺手术吗? / 45
88. 甲状腺癌患者手术前不能吃饭、喝水, 能吃降血糖药吗? / 45
89. 甲状腺癌患者手术前不能进食, 能吃降压药吗? / 45
90. 甲状腺癌患者术前抗凝药需要停药吗? / 46
91. 为什么有的甲状腺癌患者术前要放鼻饲管? / 46
92. 手术日需要患者做什么准备? / 46
93. 手术前患者特别紧张怎么办? / 47
94. 手术有什么流程? / 47
95. 患者进入手术室后, 医务人员为什么要反复核对患者信息? / 47
96. 为什么患者在手术室会感觉比较冷? / 48
97. 手术小组主要有哪些人员参加? / 49
98. 主要麻醉方法有哪些? / 49
99. 什么是全身麻醉? / 49
100. 全身麻醉对大脑会不会有损伤? / 50
101. 什么是局部麻醉? / 50
102. 什么是局麻强化麻醉? / 51
103. 通常所说的“全麻”或“半麻”指的是什么? / 51
104. 麻醉有什么风险吗? / 51
105. 为什么老年人的麻醉风险比年轻人? / 52
106. 麻醉医生做些什么工作呢? / 52
107. 为什么麻醉医生术前要访视患者? / 53
108. 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? / 54
109. 麻醉医生为什么要了解患者的吸烟史和饮酒量? / 54
110. 术前戒烟多长时间有效? / 55
111. 患者可以选择麻醉方式吗? / 55
112. 为什么要签署麻醉知情同意书? 家属可以代签吗? / 55
113. 为什么对甲状腺癌患者建议采用全身麻醉? / 56
114. 术前化疗对麻醉有影响吗? / 56
115. 什么是气管插管? 难受吗? / 57
116. 患者应该怎样配合麻醉和手术? / 57
117. 松动的牙齿或假牙对麻醉有什么影响吗? / 58
118. 什么是麻醉恢复室? / 58
119. 全身麻醉结束后醒来时患者会有什么感觉? / 59
120. 手术结束后会出现哪些状况? 患者什么时候才能回病房? / 59
121. 哪些患者需要到重症监护室监护? / 60
122. 甲状腺手术后的瘢痕大吗? / 60
123. 同样是甲状腺癌手术, 为什么有的伤口长, 有的伤口短? / 61
124. 甲状腺乳头状癌患者应切除多少甲状腺组织为好? / 61
125. 两侧甲状腺上都有结节, 要切除整个甲状腺吗? / 62
126. 为什么有时只有一侧腺体上有肿瘤, 却要切除整个甲状腺? / 62
127. 按良性做的甲状腺癌手术后还需要再次手术吗? / 62
128. 甲状腺癌淋巴结转移分几个区域? / 63
129. 甲状腺癌患者为什么要清扫气管、食管沟淋巴结? / 63
130. 为什么做完甲状腺手术, 残余的甲状腺上还有结节? / 64
131. 手术当中的冰冻检查报告准确吗? / 64
132. 甲状腺乳头状癌侵犯了周围组织器官时怎么办? / 64
133. 甲状腺乳头状癌患者一定要清扫颈部淋巴结吗? / 65
134. 哪些甲状腺乳头状癌患者需要做颈淋巴结清扫? / 66
135. 颈淋巴清扫(切除)手术的范围有多大? 对外观影响大吗? / 66

136. 甲状腺滤泡状癌该如何治疗? / 66
137. 甲状腺髓样癌该如何治疗? / 67
138. 甲状腺未分化癌患者可以采用手术治疗吗? / 67
139. 甲状腺未分化癌患者应以什么治疗方法为主? / 67
140. 什么是甲状腺微小癌、隐性癌及多中心性癌? / 68
141. 甲状腺的手术复杂吗? / 68
142. 甲状腺手术后并发症与哪些因素有关? / 68
143. 如果出现术后并发症,患者和家属应该怎么办? / 69
144. 为什么有的患者术后需要再次返回手术室处理? / 70
145. 为什么甲状腺癌患者手术后床旁要备气管切开包? / 70
146. 为什么有的甲状腺癌患者需要做气管切开? / 71
147. 气管切开和气管造瘘可以关闭吗?需要多长时间? / 71
148. 为什么有的甲状腺癌患者手术后要放置鼻饲管?多长时间可以拔除? / 72
149. 为什么有的甲状腺癌患者手术后进食呛咳? / 72
150. 为什么有的甲状腺癌患者手术后高音唱不上去? / 73
151. 为什么有的甲状腺癌患者手术后出现声音嘶哑? / 73
152. 甲状腺癌患者手术后声音嘶哑能恢复吗? / 74
153. 甲状腺癌患者手术后为什么会嗓子疼? / 75
154. 为什么有的甲状腺癌患者手术后出现手脚麻木? / 75
155. 甲状腺癌患者手术后出现的甲状旁腺功能减退会缓解吗? / 75
156. 如何治疗甲状腺癌患者术后出现的甲状旁腺功能减退? / 76
157. 为什么有时颈部引流管可引出乳白色液体? / 76
158. 手术后患者出现乳糜漏该如何处理? / 77
159. 为什么颈淋巴结清扫手术后患者会感觉耳垂、脖子麻木,肩膀酸痛、发沉? / 77
160. 为什么颈淋巴结清扫术后患者会出现脸肿? / 77
161. 为什么颈淋巴结清扫术后患者会出现抬肩困难,如何纠正? / 78
162. 为什么做了颈淋巴结清扫术后颈部还会有淋巴结? / 78
163. 为什么甲状腺癌手术后有的患

- 者会出现进食阻挡感? / 78
164. 术后伤口疼痛怎么办? / 78
165. 术后疼痛对患者有什么影响? / 79
166. 有哪些常用的术后镇痛方法? / 79
167. 术后患者躁动怎么办? / 80
168. 术后恶心、呕吐与麻醉有关吗? / 80
169. 如何帮助患者术后尽快康复? / 80
170. 家属在癌症患者术后护理中可以帮助做些什么? / 81
171. 手术后患者该如何配合, 利于身体的恢复? / 83
172. 为什么手术后患者会出现发热? / 84
173. 为什么手术后患者要进行早期活动? / 84
174. 什么是下肢静脉血栓? / 85
175. 下肢静脉血栓有什么危害? / 85
176. 如何预防下肢静脉血栓? / 85
177. 如何正确有效地穿弹力袜? / 86
178. 出院后还需要继续穿弹力袜吗? / 87
179. 弹力袜如何保养? / 87
180. 下肢静脉血栓会有哪些表现? / 87
181. 术后患者什么时候可以开始吃东西? / 88
182. 甲状腺术后近期饮食有哪些注意事项? / 88
183. 什么是清流食、流食、半流食和软食? / 90
184. 患者术后不能吃饭会影响伤口愈合吗? / 91
185. 甲状腺手术后几天能拆线? 拆线后几天可以洗澡? / 91
- (二) 放射治疗 / 92
186. 什么是放射治疗(放疗)? / 92
187. 放疗和核辐射有关系吗? / 92
188. 放疗对甲状腺癌有效吗? / 93
189. 放疗可取代手术治疗吗? / 94
190. 甲状腺癌患者一定需要放疗吗? / 94
191. 什么时候才考虑甲状腺癌放疗? / 95
192. 哪些患者不能耐受放疗? / 95
193. 放疗前患者需要做哪些心理准备? / 95
194. 放疗的流程是怎样的? / 96
195. 什么是放疗计划设计? / 96
196. 为什么要做放疗计划设计? / 97
197. 什么是放疗的靶区勾画? / 97
198. 放疗对患者的着装有什么要