

 **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

胰腺癌

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

应对**胰腺癌** ZHUANJIATAN
YINGDUIYIXIANAI **专家谈**

王成锋 主编

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

应对胰腺癌专家谈 / 王成锋主编. —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 978-7-81136-940-3

I. ①应… II. ①王… III. ①胰腺癌-诊疗 IV. ①R735.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 178067 号

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书 应对胰腺癌专家谈

主 编: 王成锋
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: 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 978-7-81136-940-3

(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)



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。

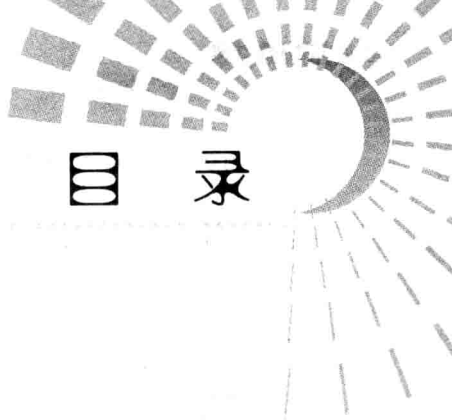
最后，希望《丛书》能够给予读者更多的帮助。患者在这里可以找到攻克癌症的同盟军，我们将共同努力，为战胜疾病、恢复健康而奋斗。作为科普读物，本书还有诸多不足，请广大读者给予指正。

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. 早期胰腺癌患者有哪些临床表现? / 1
3. 胰腺癌患者有哪些常见症状? / 2
4. 导致胰腺癌患者感觉不适的常见原因是什么? / 2
5. 胰腺癌患者有哪些常见体征? / 3
6. 导致胰腺癌患者出现异常体征的常见原因是什么? / 3
7. 什么是黄疸? / 4
8. 黄疸一般分为几种类型? / 4
9. 发生梗阻性黄疸的原因有哪些? / 5
10. 梗阻性黄疸的危害有哪些? / 5
11. 黄疸患者为什么小便发黄或呈浓茶色? / 6
12. 黄疸患者大便为什么会变白? / 6
13. 黄疸患者为什么会出现皮肤瘙痒? / 6
14. 胰腺癌患者为什么会呕吐? / 6
15. 什么是恶病质? / 7
16. 为什么胰腺癌患者恶病质的发生率高? / 7

二、诊断篇

17. 临床上诊断胰腺癌常用哪些方法? / 9
18. 胰腺癌患者为什么要做超声检查? / 9
19. 胰腺癌患者做 CT 检查的目的是什么? / 10
20. 为什么胰腺癌患者需要薄层、多期、增强 CT 扫描? / 10
21. MRI+MRCP 检查胰腺癌的作用是什么? / 11
22. 胰腺癌患者为什么要做 PET-CT 检查? / 11
23. 胰腺癌患者为什么要做上消化道造影或十二指肠低张造影? / 13

24. 内镜超声检查胰腺癌的作用是什么? / 13
25. 经内镜逆行胆管造影检查胰腺癌的作用是什么? / 13
26. 胰管内超声检查胰腺癌的作用是什么? / 14
27. 内镜超声引导下细针穿刺术诊断胰腺癌有何价值? / 14
28. 胰腺癌患者内镜超声引导下细针穿刺有什么风险? / 15
29. 腹腔镜和腹腔镜超声检查胰腺癌的作用是什么? / 16
30. 如何解读影像报告单上的胰腺占位或胰腺占位性病变? / 16
31. 确定治疗方案时,为什么超过1个月的影像学检查要重新做? / 17
32. 如何看胰腺癌患者的生化检查结果? / 17
33. 胰腺癌常用的肿瘤标志物有哪些?有何临床意义? / 18
34. 为什么有些胰腺癌患者 CA19-9 并不升高? / 19
35. 单纯 CA19-9 升高的临床意义是什么? / 20
36. 梗阻性黄疸对 CA19-9 的水平有

影响吗? / 20

37. 什么是 PanIN 1、PanIN 2、PanIN 3? / 21
38. 什么叫癌症的临床分期? / 21
39. 胰腺癌是怎么进行临床分期的? / 22
40. 什么叫 TNM 分期? / 22
41. 美国癌症联合委员会如何进行胰腺癌的 TNM 临床分期? / 22
42. 国际抗癌联盟如何进行胰腺癌的病理学分级? / 23
43. 什么叫病理分期? / 24
44. 什么是病理分级?有什么临床意义? / 24
45. 获取胰腺癌的组织或细胞的方法有哪些? / 25
46. 什么样的胰腺癌患者需要组织细胞学诊断? / 25
47. 什么是免疫组化染色? / 26
48. 如何解读免疫组化染色的检查结果? / 26
49. 胰腺癌的病理报告中都有哪些内容? / 27
50. 患者或家属应该怎么看胰腺癌的病理报告单? / 27

三、治疗方法篇

51. 目前胰腺癌治疗方法有哪

些? / 29

52. 胰腺癌的治疗原则是什么? / 30
53. 中晚期胰腺癌患者该怎样对待治疗? / 30
- (一) 外科治疗 / 31
54. 术前需要履行哪些知情同意手续? / 31
55. 为什么要签署手术知情同意书? / 31
56. 为什么要签署麻醉知情同意书? / 32
57. 家属可以代签麻醉知情同意书吗? / 32
58. 胰腺癌手术前家属应做哪些准备? / 33
59. 胰腺癌手术前患者和家属应该如何与医生沟通? / 33
60. 应该如何理解手术是否成功? / 34
61. 如何看待医生交待的手术中可能出现的意外情况和并发症? / 35
62. 手术前患者为什么需要禁食、禁水? / 35
63. 为什么手术前需要患者进行呼吸道准备? / 36
64. 月经期患者能接受手术吗? / 36
65. 手术前一天为什么要为患者做手术区域皮肤准备? / 37
66. 什么是全身麻醉? / 37
67. 全身麻醉对大脑会不会有损伤? / 37
68. 麻醉会有什么风险吗? / 38
69. 为什么麻醉医生术前要访视患者? / 38
70. 麻醉医生为什么要了解患者的吸烟史和饮酒量? / 39
71. 术前戒烟多长时间有效? / 39
72. 手术前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)停不停用? / 40
73. 胰腺癌手术通常采用什么麻醉方式? / 40
74. 手术前化疗对麻醉有影响吗? / 40
75. 松动的牙齿或假牙对麻醉有什么影响吗? / 41
76. 麻醉后恢复室是怎么回事? / 41
77. 什么是择期手术、限期手术和急诊手术? / 41
78. 手术前患者为什么要做全面检查? / 42
79. 手术前医生找患者谈话,患者及家属需要了解哪些内容? / 42
80. 胰腺癌的手术方法有哪几

- 种? / 43
81. 什么是胰腺癌的根治性切除、姑息性切除术和减症手术? / 43
82. 什么类型的胰腺癌属于“可切除”范围? / 44
83. 什么类型的胰腺癌属于“可能切除”或“交界性可切除”范围? / 44
84. 什么类型的胰腺癌属于“不可切除”范围? / 45
85. 什么是胰十二指肠切除术? / 45
86. 什么是保留幽门的胰十二指肠切除术? / 46
87. 什么是胰体尾+脾切除术? / 46
88. 什么是保留脾脏的胰体尾切除术? / 47
89. 什么是胰腺癌扩大切除术? / 47
90. 什么是胰腺癌的全胰切除术? / 47
91. 什么是胰腺癌的姑息性手术? / 48
92. 胰腺癌能采用腹腔镜手术吗? / 48
93. 什么是胰腺癌的术中放疗? / 49
94. 超声内镜介入技术治疗胰腺癌有哪些作用? / 49
95. 什么样的患者需要到重症监护病房监护? / 49
96. 全身麻醉结束后患者会有什么感觉? / 50
97. 什么是脾切除术后的“脾热”? / 50
98. 脾切除术后为什么要监测白细胞和血小板? / 51
99. 胰腺癌患者出现黄疸如何处理? / 51
100. 胰腺癌患者出现消化道梗阻如何处理? / 52
101. 胰腺癌患者出现疼痛外科如何处理? / 52
102. 胰腺癌患者手术后应该如何护理? / 53
103. 手术后疼痛对患者有什么影响? / 54
104. 常用的手术后止痛方法有哪些? / 54
105. 手术后患者躁动怎么办? / 54
106. 手术后恶心、呕吐与麻醉有关吗? / 55
107. 胰腺癌患者手术后返回病房为什么会感到浑身发冷? / 55
108. 胰腺癌患者手术后1~3天发热为什么不用药物处理? / 56
109. 手术后发热的退热措施有哪些? / 56

110. 什么是物理降温? / 57
111. 如何帮助患者术后尽快康复? / 57
112. 患者术后需要家属做些什么? / 58
113. 手术后为什么要求患者穿弹力袜? 有必要吗? / 58
114. 术后伤口疼痛怎么办? / 59
115. 手术后用止痛药会成瘾吗? / 59
116. 手术后用止痛药对患者术后恢复有影响吗? / 59
117. 手术后为什么要进行早期活动? / 60
118. 如何对胰腺癌患者进行最佳营养支持? / 61
119. 胰腺癌患者手术后的营养支持及进食原则有哪些? / 62
120. 什么是清流食、流食、半流食和软食? / 63
121. 手术后患者什么时候可以开始进食? / 63
122. 手术后近期饮食有哪些注意事项? / 64
123. 胰腺癌患者术后影响伤口愈合的因素有哪些? / 64
124. 患者术后多长时间可以洗澡? / 65
125. 为什么常说胰腺癌手术是普外科难度最大的手术? / 65
126. 为什么胰腺癌手术具有高并发症率和高死亡率? / 66
127. 胰腺癌手术后有哪些并发症? / 67
128. 胰腺癌手术后胰痿的发生率是多少? / 68
129. 胰腺癌手术后胰痿的原因是什么? / 68
130. 胰腺癌手术后胰痿有什么表现? / 68
131. 胰腺癌手术后胰痿的诊断标准是什么? / 68
132. 如何治疗胰痿? / 69
133. 胰腺癌术后发生胆痿应该怎么办? / 69
134. 胰腺癌手术后出血的原因是什么? / 70
135. 胰腺癌手术后出血的发生率是多少? / 70
136. 如何治疗胰腺癌手术后出血? / 70
137. 胰腺癌手术后应激性溃疡出血的发生率是多少? 好发于哪几个时间段? / 71
138. 胰腺癌手术后应激性溃疡的好发部位是哪? 有哪些临床表现? / 71
139. 怎样预防和治疗胰腺癌手术后应激性溃疡? / 72

140. 为什么胰腺癌手术后会发生胃肠功能障碍? 如何处理? / 72
141. 为什么胰腺癌手术后患者易发生糖尿病? 如何处理? / 73
142. 以疼痛为主的胰腺癌患者为什么术后部分仍有手术前类似的疼痛? / 74
143. 胰腺癌患者手术后胃管如何护理? / 75
144. 胰腺癌患者手术后尿管如何护理? / 75
145. 为什么会出现拔了导尿管后患者不能解小便? 该怎么办? / 75
146. 患者带尿管出院需注意什么? / 76
147. 胰腺癌手术后腹腔引流管的作用有哪些? / 77
148. 胰腺癌手术后腹腔引流管如何护理? / 77
149. 胰腺癌手术后腹腔引流管什么时候拔除? 为什么有的患者拔的早? 有的患者拔的晚? / 77
150. 胰腺癌手术后吸氧的方法有哪些? 如何护理? / 78
151. 如何帮助胰腺癌患者术后咳嗽? / 78
152. 如何帮助胰腺癌患者术后活动? / 79
153. 胰腺癌患者术后几天可以拆线?

需做哪些护理? / 79

154. 胰腺癌患者术后几天可以出院? / 79

(二) 放射治疗 / 80

155. 什么是放射治疗? / 80
156. 放射治疗胰腺癌的技术有哪些? / 81
157. 用于治疗肿瘤的放疗技术有哪些? / 81
158. 什么是术前放疗或术前同步化疗? / 81
159. 什么是胰腺癌的同步化疗? / 81
160. 调强放射治疗有哪些优越性? / 82
161. 什么样的患者不能耐受根治性放疗? / 82
162. 放疗前患者需要做哪些心理准备? / 82
163. 放射治疗对患者的着装有什么要求? / 83
164. 合并有糖尿病的患者会增加放疗的风险吗? 合并有糖尿病怎么应对? / 83
165. 若放疗前植入了营养管影响放疗疗效吗? / 83
166. 胰腺癌患者放疗前需做哪些准备? / 84
167. 哪些胰腺癌患者适合放

- 疗? / 84
168. 胰腺癌患者一般在什么时间开始放疗比较合适? / 85
169. 胰腺癌放疗需要放疗增敏剂吗? / 85
170. 放射治疗胰腺癌的效果怎么样? / 85
171. 放射治疗胰腺癌有哪些副作用? / 86
172. 胰腺癌患者在放疗过程中为什么要检测血象和肝肾功能等? / 86
173. 胰腺癌复发后还能做放疗吗? / 87
174. 胰腺癌患者放疗前应当注意什么? / 87
175. 胰腺癌患者放疗中和放疗后需注意什么? / 88
176. 如何护理接受放疗的胰腺癌患者? / 88
177. 放疗可以取代手术吗? / 89
178. 放疗期间可以联合靶向药物吗? / 89
179. 放疗期间需要使用治疗辐射损伤的药物吗? 放疗结束后还要继续使用吗? / 90
180. 放疗过程中会出现哪些身体反应? / 90
181. 放疗的副反应可以预防和减轻吗? / 90
182. 癌症患者放疗期间怎么应对合并症? / 91
183. 放疗期间如何保护患者的皮肤? / 91
184. 放疗后皮肤和黏膜反应还需要持续多久? / 91
185. 放疗期间白细胞减少怎么办? 需要停止放疗吗? / 92
186. 放疗前吃东西少或吃不进东西应该怎么办? / 92
187. 放疗中营养支持为什么特别重要? / 93
188. 放疗中什么食物不能吃? / 93
189. 放疗期间不想吃饭怎么办? / 94
190. 放疗期间患者能洗澡吗? 应该注意什么? / 94
191. 放疗期间患者可以做运动吗? / 94
192. 接受放疗期间的患者能和亲人接触吗? / 94
193. 放疗后什么时候复查? 复查项目有哪些? / 95
194. 肿瘤患者在放疗后的日常生活中需要注意什么? / 95
- (三) 内科治疗 / 95
195. 什么是化疗? / 95
196. 什么是化疗方案? / 96
197. 什么是一线化疗? 什么是二线

化疗? / 96

198. 什么是新辅助化疗? 有无风险? / 97
199. 什么是术后辅助化疗? / 97
200. 胰腺癌患者化疗的疗效如何? / 97
201. 胰腺癌患者化疗多长时间可以看出疗效? / 98
202. 哪些胰腺癌患者需要化疗? / 98
203. 晚期胰腺癌患者需要化疗吗? 如果需要应做几个周期? / 99
204. 胰腺癌常用化疗药物有哪些不良反应? / 99
205. 胰腺癌化疗中主要的毒副作用有哪几类? / 100
206. 胰腺癌化疗患者如何护理? / 101
207. 化疗后身体变差会不会加速肿瘤发展? / 102
208. 化疗周期是指一周吗? / 102
209. 化疗是天天做吗? / 102
210. 应该如何选择进口药物和国产药物? / 103
211. 都说化疗很伤身体, 医生建议我术后行化疗, 我可以不做化疗吗? / 103
212. 如何减轻化疗的不良反应? / 104

213. 化疗为什么会掉头发? 掉了会再长吗? 如果掉了该怎么办? / 104
214. 化疗期间饮食应注意些什么? 有忌口吗? / 105
215. 化疗后患者呕吐怎么办? / 105
216. 化疗后恶心, 但又吐不出来怎么办? / 106
217. 化疗后大便干燥怎么办? / 106
218. 化疗后手指和脚趾麻木怎么办? / 107
219. 化疗后出现口腔黏膜炎和溃疡, 有什么办法可以减轻疼痛? / 107
220. 化疗中出现白细胞减少应如何处理? 应注意哪些问题? / 108
221. 化疗中出现血小板减少应如何处理? 应该注意哪些问题? / 108
222. 化疗中出现贫血应如何处理? 应该注意哪些问题? / 109
223. 化疗后如何评价化疗的疗效? 为什么有的人化疗效果很好, 而有的人化疗效果不好? / 109
224. 是不是化疗的副作用越大疗效越好? / 110
225. 如果多种化疗方案均无效怎么办? / 110
226. 什么是化疗耐药? / 110
227. 化疗期间还可以上班吗? / 111

228. 什么叫内分泌治疗? / 111
229. 什么是靶向治疗? / 111
230. 化学治疗和靶向治疗是一回事吗? / 112
231. 胰腺癌的免疫治疗有哪些? / 112
232. 胰腺癌可以做靶向治疗吗? / 112
233. 胰腺癌为什么要进行综合治疗? / 113
- (四) 介入治疗 / 113**
234. 什么是肿瘤的介入治疗? / 113
235. 与外科手术相比介入治疗肿瘤有哪些特点? / 113
236. 胰腺癌的介入治疗有哪些? / 114
237. 哪些胰腺癌患者需要做介入治疗? / 114
238. 介入治疗前需要做哪些准备? / 114
239. 什么是胰腺癌的介入性化疗? / 114
240. 胰腺癌的介入性化疗有哪些优势? / 115
241. 介入性化疗治疗胰腺癌的疗效如何? / 115
242. 胰腺癌患者的全身化疗和介入化疗有什么不同? 介入化疗能替代全身化疗吗? / 116
243. 什么是梗阻性黄疸的胆管支架植入? / 116
244. 什么是胰腺癌消化道梗阻的支架植入? / 116
245. 介入治疗有危险吗? 常见的并发症有哪些? / 117
246. 什么叫肿瘤栓塞后综合征? / 117
247. 经动脉栓塞治疗肿瘤术后为什么会发热? / 118
248. 如何处理经动脉栓塞治疗肿瘤术后的发热? / 118
249. 动脉栓塞治疗肿瘤后为什么会疼痛? / 118
250. 如何护理接受介入治疗的胰腺癌患者? / 119
- (五) 射频治疗 / 119**
251. 什么是射频治疗? / 119
252. 射频可以治疗胰腺癌吗? / 120
253. 胰腺癌患者什么情况下可以做射频治疗? / 120
- (六) 癌痛治疗 / 121**
254. 什么是癌性疼痛? / 121
255. 疼痛分几级? / 121
256. 如何向医生描述疼痛? / 122
257. 疼痛的伴随症状有哪些? / 122
258. 世界卫生组织推荐的治疗癌痛三阶梯止痛方案是什么? 基本原则是什么? / 123

259. 按三阶梯止痛方案常用的止痛药都有哪些? / 124
260. 什么是药物的耐药性? 止痛药也能产生耐药性吗? / 124
261. 什么是药物的依赖性? 止痛药会产生依赖性吗? / 125
262. 癌痛患者应该什么时候开始止痛治疗? / 126
263. 什么是阿片类止痛药? / 126
264. 阿片类止痛药物的毒副反应有哪些? 出现后应立即停药吗? / 126
265. 癌痛患者在接受其他抗肿瘤治疗的同时可以使用止痛药吗? / 127
266. 一旦使用阿片类止痛药就不能停止, 需要终身用药吗? / 127
267. 杜冷丁是最安全有效的止痛药吗? / 128
268. 长期服用阿片类止痛药物的患者有最大剂量的限制吗? / 128
269. 两个长效阿片类止痛药物能否联合使用? / 128
270. 因特殊原因导致的癌痛如何治疗? / 129
271. 癌痛患者如果合并有神经病理性疼痛如何处理? / 129
272. 口服阿片类控释片疼痛趋于稳定, 但有时会出现突发性疼痛怎么办? / 129
273. 治疗癌痛除口服止痛药外, 还有哪些方法? / 130
274. 对癌痛患者进行心理治疗有意义吗? / 130
275. 为什么胰腺癌所致的疼痛是所有肿瘤中最剧烈的? / 131
276. 胰腺癌患者常用的止痛方法有哪些? / 131
277. 胰腺癌患者的疼痛可用哪些药物治疗? / 131
278. 胰腺癌所致疼痛的非药物治疗方法有哪些? / 132
- (七) 中医治疗的作用 / 132
279. 中医在肿瘤治疗中有哪些优势? / 132
280. 中药有抗癌药物吗? / 133
281. 中医药和放疗能同时进行吗? / 134
282. 常用的滋补食物有哪些? / 134
283. 肿瘤患者, 放化疗后练习气功是否有益? / 135
284. 冬虫夏草、海参等营养品对肿瘤患者有益吗? / 136
- (八) 与输血相关的问题 / 136
285. 正常人血液由哪些成分组成? / 136
286. 什么是全血? / 137
287. 什么是成分血? / 137
288. 肿瘤患者何时需要输注红细

- 胞? / 137
289. 肿瘤患者何时需要输注血小板? / 138
290. 肿瘤患者何时需要输注新鲜冰冻血浆? / 139
291. 肿瘤患者输血有哪些风险? / 139
292. 肿瘤患者输血会促进肿瘤的复发吗? / 140
293. 什么是自身输血? / 140
294. 哪些患者适合自身输血? / 141
295. 输亲属的血最安全吗? / 141
- (九) 与营养相关的问题 / 141
296. 营养支持有什么作用? / 141
297. 肠内营养和肠外营养有什么不同, 哪种方法营养好? / 142
298. 肠内营养输注方式有哪些? 肠外营养输注方式有哪些? / 142
299. 摄入营养素的高低与肿瘤的发生有关吗? / 143
300. 肿瘤患者营养不良常见症状有哪些? 如何解决? / 144
- (十) 正在探讨的其他治疗方法及有关报道 / 144
301. 我们为什么需要新药? / 144
302. 什么是靶点药物的研究? / 145
303. 什么是抗肿瘤新药临床试验研究? / 145
304. 抗肿瘤新药是怎么研发出来的? / 146
305. 什么是I期临床试验? / 147
306. 什么是II期临床试验? / 147
307. 什么是III期临床试验? / 147
308. 什么是IV期临床试验? / 148
309. 放射性核素能治疗肿瘤吗? / 148
310. 应用放射性核素治疗安全吗? / 148
311. 放射性核素治疗骨转移的效果如何? / 149
312. 临床上常用什么放射性药物治疗骨转移? / 149
313. 放射性核素治疗骨转移有哪些常见的副作用? / 149
314. 什么是胰腺癌的¹²⁵I粒子植入治疗? / 150
315. 什么是胰腺癌的间质化治疗? / 150

四、复查及预后篇

316. 胰腺癌患者手术后需要复查吗? / 152
317. 胰腺癌患者多长时间复查一次? 复查项目有哪些? / 152
318. 胰腺癌患者每次复查肿瘤标志物总是高于正常, 一定是复发