



胃癌调养

黄挺 郭伟剑 主编

浙江科学技术出版社

疾病
调养
丛书



胃癌的发病因素有哪些

怎样才能早期发现胃癌

化疗前病人应做哪些准备

怎样护理胃癌引起疼痛的病人

胃癌病人怎样科学忌口



疾病调养丛书

- 肝病调养
- 肾病调养
- 慢性支气管炎调养
- 糖尿病调养
- 高血压病调养
- 胃病调养
- 脑血管病调养
- 冠心病调养
- 颈椎病调养
- 妊娠疾病调养
- 小儿哮喘调养
- 贫血调养
- 肥胖症调养
- 皮肤病调养
- 妇科病调养
- 乳腺癌调养
- 胆囊炎与胆石症调养
- 胃癌调养
- 肺癌调养
- 心肌炎与心肌病调养
- 小儿疾病调养
- 慢性咳嗽调养
- 痛风调养
- 癫痫调养
- 腰腿痛调养
- 痔疮与便秘调养
- 运动创伤调养
- 性功能障碍调养
- 产后调养
- 职业病调养

ISBN 7-5341-2244-9



9 787534 122446 >

ISBN 7-5341-2244-9

定价: 10.50 元



胃癌调养

疾 病 调 养 丛 书

黄 挺 郭伟剑

主编

黄 挺 郭伟剑 张志娣

易红梅 李 勇 张建刚

黄 伶 夏士安 章 莉

张要雄 白永瑞

编写

浙 江 科 学 技 术 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

胃癌调养/黄挺,郭伟剑主编.—杭州:浙江科学技术出版社,2004.4

(疾病调养丛书)

ISBN 7-5341-2244-9

I.胃... II.①黄...②郭... III.胃肿瘤-基本知识 IV.R735.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 111762 号

疾病调养丛书

胃癌调养

黄挺 郭伟剑 主编

责任编辑 / 刘丹
封面设计 / 孙菁
出版发行 / 浙江科学技术出版社
地 址 / 浙江杭州市体育场路 347 号
邮 编 / 310006
印 刷 / 淳安新华印务有限公司
开 本 / 850×1168 1/32
印 张 / 6.75
字 数 / 122 000
版 次 / 2004 年 4 月第 1 版
印 次 / 2004 年 4 月第 1 次印刷
定 价 / 10.50 元
书 号 / ISBN 7-5341-2244-9

版权所有 翻印必究

前 言

由于环境污染的加重,不良饮食习惯等因素的影响,胃癌的发病率仍居高不下,已成为威胁人类生命的严重疾病。遗憾的是,绝大部分胃癌发现较晚,手术治愈率并不理想,胃癌的总体治疗效果还很不尽如人意。因此,早期发现胃癌并积极治疗、合理调养、注重保健就成为胃癌病人提高生活质量、延长生命的重要措施。基于上述认识,本书从康复调养的角度出发,从病人最关心的问题入手,以问答方式一一回答了如何早期发现胃癌、怎样制订康复方案、怎样安排一日三餐、怎样进行运动保健、怎样调节情绪、选择什么样的饮食疗法、怎样预防胃癌等方方面面的问题。书中还收录了不少适宜胃癌病人调养的药膳、食谱,供读者选用。

本书通俗易懂,有较强的可读性、实用性,病人可以从中全面了解有关胃癌的调养知识,提高在诊断、治疗、康复过程中解决实际问题的能力,发挥自己的主观能动性,从而更好地控制病情发展,甚至达到治愈胃癌的目的,以获得更高的生活质量和更长的生存时间。

限于时间,限于水平,书中错误之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

编 者

2003 年 12 月

目 录

基本知识

胃的解剖位置在哪里	(1)	1
胃的形态有哪几种	(1)	
胃由哪几部分组成	(2)	*
胃壁的组织结构分哪几层	(3)	
胃的生理功能有哪些	(5)	
胃区域淋巴系统的大致情况怎样	(6)	
什么是肿瘤	(7)	
良性肿瘤与恶性肿瘤有何区别	(7)	*
什么是癌症	(8)	
什么是胃癌	(8)	
什么是原发癌、复发癌及转移癌	(9)	
什么是肿瘤的浸润及转移	(9)	
肿瘤为什么会转移	(10)	目
什么是癌前期病变	(11)	录
什么是残胃癌	(12)	

流行状况与发病

胃癌有什么流行病学特点	(14)
胃癌的发病因素有哪些	(16)
易致胃癌的饮食因素有哪些	(16)
易致胃癌的其他环境因素有哪些	(18)
吸烟、饮酒会导致胃癌吗	(19)

患长期、慢性胃部疾患会导致胃癌吗	(19)
幽门螺杆菌感染会导致胃癌吗	(20)
胃癌的发生与性格、情绪有关吗	(21)
什么是 C 型行为	(22)
胃癌会遗传吗	(23)
胃癌会传染吗	(25)
胃切除后还会得胃癌吗	(26)
胃黏膜巨大皱襞症与胃癌有何关系	(27)
慢性萎缩性胃炎是如何癌变的	(28)
慢性胃溃疡会癌变吗	(31)
胃息肉会转变为癌吗	(32)
胃癌的高危人群有哪些	(33)

临床表现与检查

胃癌的常见症状有哪些	(35)
胃癌临床检查有哪些体征	(37)
胃癌的胃外表现有哪些	(38)
胃癌有哪些检查方法	(39)
怎样才能早期发现胃癌	(40)
发现什么情况应警惕胃癌的可能性	(41)
为什么一定要做胃镜检查	(42)
胃镜检查有痛苦吗	(42)
胃镜检查前应做哪些准备	(43)
胃镜检查后应注意什么	(44)
黏膜活检对人体有害吗	(45)
胃镜检查能代替 X 线钡餐检查吗	(45)
胃镜检查确诊胃癌后,还要再做 B 超及 CT 检查吗	(47)
血液检验能发现胃癌吗	(47)

诊断与病理分期

为什么胃癌不易早期发现	(49)
如何确诊胃癌	(50)
如何鉴别溃疡型胃癌与胃溃疡	(51)
胃肉瘤是什么	(51)
胃癌好发于胃的哪些部位	(52)
胃癌在病理上可分哪几型	(52)
胃癌浸润深度分哪几种	(52)
胃癌的转移方式有哪几种	(53)
什么是早期胃癌	(54)
什么是进展期胃癌	(55)
胃癌有哪些生物学特性	(55)
何谓恶性肿瘤的 TNM 分类法	(57)
胃癌可分哪几期	(57)
胃癌误诊误治的典型病例	(59)
胃癌误诊误治的原因是什么	(60)

治 疗

胃癌治疗的基本原则是什么	(63)
胃癌治愈性切除与姑息性切除原则有何不同	(65)
如何选择胃癌治疗方案	(65)
胃癌内镜治疗的适应证是什么	(68)
胃癌内镜治疗术前应做哪些准备	(69)
为什么胃癌手术越做越小	(70)
青年人患胃癌应如何合理治疗	(71)
什么是化学药物治疗	(72)
化疗对胃癌有什么用处	(74)
晚期胃癌全身化疗水平如何	(76)

化疗前病人应做哪些准备	(76)
放疗对胃癌的治疗效果如何	(77)

中医中药

为什么用中医药治疗肿瘤有较好的疗效	(78)
中医和西医所说的胃有什么不同	(79)
中医学将人的体质分为哪些类型	(80)
中医学对肿瘤是如何认识的	(81)
中医治疗胃癌有哪些方法	(82)
治疗胃癌的中草药有哪些	(84)
胃癌术后可用中药促进恢复吗	(86)
中医药治疗与化疗有协同作用吗	(87)
如何煎服中药	(88)
中药是遏制胃癌转移的有效“武器”吗	(88)
中药治疗癌症有哪些进展	(90)

护 理

怎样做好癌症病人的心理护理	(92)
胃癌病人术前心理护理的内容有哪些	(92)
胃癌病人手术治疗前应做哪些准备工作	(93)
胃癌术后的体位要求如何	(94)
怎样观察术后发热	(95)
怎样护理手术切口	(95)
术后发生排尿困难怎么办	(96)
怎样做好术后呼吸道护理	(96)
怎样做好术后各种引流管的护理	(97)
放置胃管的病人应注意什么	(97)
怎样做好术后营养支持调理	(98)
怎样做好术后营养管护理	(99)

术后功能锻炼的内容及方法有哪些	(99)
怎样预防与处理胃切除术后出现的进食后不适	(100)
怎样做好化疗病人的心理护理	(101)
怎样做好化疗病人的基础护理	(102)
怎样做好化疗病人的饮食护理	(102)
怎样做好动脉灌注化疗前后穿刺部位的护理	(103)
怎样做好腹腔化疗病人的护理	(104)
锁骨下静脉置管的病人应注意哪些问题	(104)
化疗发生局部反应应该怎样处理	(105)
怎样护理化疗出现胃肠道反应的病人	(105)
怎样护理化疗引起白细胞下降的病人	(106)
怎样护理化疗引起脱发反应的病人	(107)
怎样做好晚期胃癌病人的心理护理	(108)
怎样做好晚期胃癌病人的营养饮食护理	(108)
怎样做好晚期胃癌病人病情观察及基础护理	(109)
怎样护理胃癌引起疼痛的病人	(110)
怎样护理放疗出现全身反应的病人	(111)
怎样护理放疗出现局部皮肤反应的病人	(112)
怎样护理放疗中发生胃肠道反应的病人	(113)

营养与饮食

胃癌病人的营养与饮食应注意什么	(114)
饮食中普食、半流质、全流质指什么	(116)
胃癌病人摄入足量的蛋白质有什么好处	(116)
脂肪有什么作用？摄入多少为宜	(118)
“饥饿治疗”是否真的能饿死癌细胞	(119)
胃癌病人加强营养的同时是否会促进肿瘤的生长	(120)
胃癌病人能吃鸡与海产品吗	(121)
胃癌病人在饮食上怎样科学忌口	(122)

	为什么维生素 C 有抗癌作用	(123)
	含维生素丰富的食物有哪些	(123)
	常见抗癌食物有哪些	(124)
	什么是食物的性味	(125)
	怎样对食物的药用价值进行分类	(127)
	什么是高蛋白饮食? 包括哪些食物	(129)
6	胃癌病人能多吃甲鱼吗	(129)
	胃癌病人能喝酒吗	(131)
	胃癌病人怎样食用生姜	(132)
*	胃癌手术前后应怎样选择食物	(132)
	胃癌病人放、化疗过程中饮食应注意哪些问题	(134)
	食欲不振的胃癌病人怎样选择进食方法	(135)
	恶心、呕吐的病人怎样进食	(136)
	腹泻的病人怎样进食	(137)
*	腹胀的病人怎样进食	(138)
	口咽溃疡的病人怎样进食	(139)
	味觉异常的病人怎样进食	(139)
	放、化疗病人白细胞减少时怎样调理饮食	(140)
	胃癌病人怎样注重饮食卫生	(141)

药膳与进补

什么是药膳? 有何作用	(143)
药膳有哪些特点	(144)
药膳的烹调方法有哪些	(145)
扶正补虚类药膳有哪些	(146)
有止血作用的药膳有哪些	(150)
有止痛作用的药膳有哪些	(151)
健脾开胃、增进食欲的药膳有哪些	(151)
什么是进补? 胃癌病人是否需要进补	(152)

进补有哪些方法	(153)
常用的补药有哪些	(154)
服用人参的同时可以吃萝卜吗	(156)
胃癌病人冬令能进补吗	(157)

康复与锻炼

什么是康复与康复期? 胃癌病人的康复标准有哪些 ...	(159)	7
胃癌病人在康复过程中需要注意哪些方面的问题	(160)	
胃癌病人作根治性手术后为何要定期复查? 如何定期复查	(161)	*
胃癌病人在康复期如何建立良好的心理状态	(163)	
对胃癌病人应实行保密性医疗吗	(164)	
胃癌病人在康复期进行体育锻炼应注意什么	(166)	
胃癌病人如何选择锻炼项目	(168)	
胃癌病人在打太极拳时应注意什么	(168)	*
胃癌病人能否外出旅游? 应注意什么	(169)	
胃癌病人治疗结束后还能工作和学习吗	(171)	
胃癌病人能参加社会活动吗	(172)	
家属如何帮助胃癌病人早日康复	(173)	

婚姻、性生活与生育

怎样对待胃癌病人的婚姻和性生活问题	(176)	
胃癌病人能否结婚	(177)	
胃癌病人在性生活方面应注意什么	(179)	
胃癌病人能不能生育和哺乳	(181)	

预 防

胃癌能预防吗	(183)
胃癌的三级预防是指什么	(184)

	从哪些方面可预防胃癌的发生	(185)
	预防胃癌在饮食方面应注意什么	(187)
	哪些食物有防癌作用	(189)
	为什么脱脂牛奶有助于防癌	(190)
	哪些野菜有助于防癌	(191)
	为什么多饮茶有助于防癌	(192)
8	为什么多吃萝卜有助于预防胃癌	(192)
	辛辣食品与预防胃癌有关吗	(193)
	多食大蒜为何有助于防癌	(194)
*	哪些微量元素有助于胃癌的预防	(195)
	健康的心理因素为何有助于预防胃癌	(196)
	如何防止胃溃疡发生癌变	(197)
	胃息肉与胃痛的关系如何	(198)
	如何防止慢性萎缩性胃炎发生癌变	(199)
*	根除幽门螺杆菌是否有助于预防胃癌	(201)
	如何预防家族性胃癌的发生	(202)

基本知识

胃的解剖位置在哪里

胃是人体的消化器官,形如袋囊,是消化管的膨大部分。胃的上部与食管下端相接,下部与十二指肠球部相连,位于腹腔左上方,大部分在左季肋部,小部分在上腹部,近似曲颈瓶状。当胃空虚时可能被邻近脏器全部掩盖,当胃充满时胃前壁大部分与横膈相接触,胃体前壁的一部分与前腹壁直接接触。胃的活动度也很大,其位置随体位、横膈运动、胸腔内压力和腹腔内压力的改变而改变,深吸气时胃可下降数厘米,腹压增加时胃的位置可向左移。

胃的形态有哪几种

通过 X 线观察,胃的形态有以下 4 种。

(1)牛角胃 胃的位置较高,多位于上腹部,胃的

下缘常在脐以下,全胃稍倾斜而偏居横位,角切迹不明显。此型属于高度紧张的胃,多见于小儿及矮胖体形者。

(2)鱼钩胃 胃体、胃底、胃窦各部的宽度大致相等,角切迹较明显,胃下缘约与髂嵴同高。此型最常见,多见于体质强壮者。

(3)无力胃 胃体与幽门较宽大,胃的内腔上窄下宽,胃体垂直下降而幽门部向右上方斜升,所以角切迹呈现明显的锐角。胃大弯可达髂嵴水平以下,甚至进入盆腔。此型属低紧张的胃,多见于体形瘦长的人。

(4)瀑布胃 胃底向胃体的上后方弯曲,胃泡很大,胃体窄小,且稍向前倾,在胃底与胃体之间的胃后壁上形成一弯曲,钡剂在这两部分内可形成两个液面。胃的最底缘常在脐以下或平脐。此型多见于溃疡病及胆囊炎病人。

胃由哪几部分组成

胃由贲门、幽门、胃底、胃体和胃窦5部分组成。

胃的“入口”医学上称为贲门,即胃与食管连接处。正常情况下贲门位于横膈食管裂孔的下方2~4cm处。

由于食管黏膜由鳞状上皮细胞组成,胃黏膜由柱状上皮细胞组成,在胃与食管交界的黏膜处可见到一条不规则、呈环形齿状改变的交界线,称为齿状线。此

处存在生理性高压区,在功能上有括约肌作用,所以也称为下食管括约肌,有防止胃内容物向食管内反流的作用。

胃的“出口”就是胃与十二指肠相连处,医学上称为幽门。幽门处有括约肌,具有节律性收缩并维持一定压力的作用。在静止时幽门部位的压力大于胃窦部和十二指肠部,随着胃窦蠕动把食物推送入十二指肠,同时由于幽门节律性收缩,又限制了胃内容物过多地排入十二指肠。在胃窦压力升高的早期,胃内容物继续排出幽门;当十二指肠球部压力升高时,幽门括约肌收缩,排出立即停止;当胃酸和脂肪食物进入十二指肠时,幽门处压力可急剧上升。所以幽门对胃内容物的排空和防止十二指肠内容物反流入胃均有一定作用。

胃壁的组织结构分哪几层

胃壁共分4层,自内向外依次是黏膜层、黏膜下层、肌层和浆膜层。

(1)黏膜层 黏膜被覆于胃的内面,是完成消化与吸收功能的重要结构。胃黏膜在新鲜时呈淡红色,空胃黏膜形成许多皱襞,当充满食物时皱襞即变得矮小或完全消失。黏膜表面有许多纵横沟纹,把黏膜分成许多小区域,称胃小区,每区有许多凹陷的小窝,称为胃小凹,是胃腺的开口处。黏膜又可分为3层,即上皮、固有膜和黏膜肌层。

1) 上皮: 在胃的最内层, 上皮细胞不断分泌黏液, 在黏膜表面形成一层保护性黏液膜, 能保护胃黏膜不受胃的机械或化学性消化的作用。胃上皮细胞一般寿命为 3 天, 上皮脱落时, 多由胃小凹的上皮细胞分裂, 以产生新生细胞来补充, 所以胃表面的小创伤易于修复。

2) 固有膜: 位于上皮的下面, 由结缔组织构成, 其内含有大量由上皮凹入固有膜后转化而成的管状胃腺和血管、神经、淋巴组织。胃腺可分为 3 种: 胃底腺、贲门腺和幽门腺。

胃底腺: 分布于胃底和胃体, 是胃的主要腺体, 由 4 种腺细胞构成: 主细胞、壁细胞、颈黏液细胞和胃内分泌细胞。主细胞又称胃酶细胞, 含有胃蛋白酶原, 在盐酸的作用下变为胃蛋白酶, 可使蛋白质水解易于消化。壁细胞又称盐酸细胞, 除分泌盐酸激活胃蛋白酶原外, 尚可分泌内因子, 促进维生素 B_{12} 的吸收, 以利于红细胞的生成。

贲门腺和幽门腺: 都为黏液腺, 可分泌黏液。

3) 黏膜肌层: 较厚, 收缩时可使胃液排出。

(2) 黏膜下层 黏膜下层介于黏膜层和肌层之间, 含有较大的血管、淋巴管和神经。

(3) 肌层 胃壁肌层很发达, 由内斜、中环和外纵 3 层平滑肌组成, 环形平滑肌在幽门部特别增厚, 形成幽门括约肌。

(4) 浆膜层 浆膜层覆盖在肌层的外面, 为胃的最外层, 由浆膜组成。