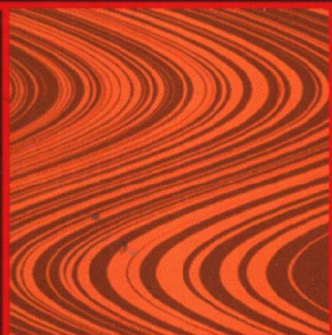


ZHONGLIU DE
WUZHEN YU WUZHI

肿瘤的 误诊与误治



主编 崔慧娟 郝迎旭

 北京科学技术出版社

肿瘤的误诊与误治

主编 崔慧娟 郝迎旭

北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤的误诊与误治/崔慧娟, 郝迎旭主编. - 北京: 北京科学技术出版社, 2005.1

ISBN 7-5304-3052-1

I. 肿… II. ①崔… ②郝… III. ①肿瘤-误诊 ②肿瘤-治疗失误 IV. R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 109426 号

肿瘤的误诊与误治

主 编: 崔慧娟 郝迎旭

策 划: 邬扬清

责任编辑: 吴翠蛟 邬扬清

责任校对: 黄立辉

封面设计: 耕者设计工作室

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子邮箱: postmaster@bkjpress.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

刷: 三河紫恒印装有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

字 数: 270 千

印 张: 10.125

版 次: 2005 年 1 月第 1 版

印 次: 2005 年 1 月第 1 次印刷

印 数: 1—3000

ISBN 7-5304-3052-1/R·758

定 价: 24.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编委会名单

主 编：崔慧娟 中日友好医院中医肿瘤科
 郝迎旭 中日友好医院中医肿瘤科

参编人员：(按章节排序)

崔慧娟	朱世杰	皮金萍
曹 阳	李 园	姚勤红
田 鑫	岳文彬	李佩文
卢世秀	尤国防	程志强
陈冬娜	耿 刚	赵秀美
刘承伟	张 引	黄绍苏

前 言

恶性肿瘤以早期发现、早期治疗效果最好，早期发现手术切除率高，甚至可以达到完全治愈。早期鼻咽癌放射治疗后的5年生存率可达78.23%，而晚期患者5年生存率仅38.12%。在我国，每年发生癌症的患者约160万人，其中相当一部分恶性肿瘤存在难以早期确诊的现象。张国俊报道107例肺癌，误诊率为49.5%，误诊时间为2~18个月，平均86.4天。因患者个人原因延误者56例（52.4%），地方医院原因延误者51例（47.6%）。因此提高肿瘤的确诊率、确诊速度，对于提高其治愈率非常重要。肿瘤发病率逐年上升，已经超过心血管病，各级医院都在相继成立肿瘤专科，无论哪科医生都会遇到肿瘤患者，要求各科医生都必须具备相关知识，才能适应当前疾病谱的改变，为患者及时提供正确的就医指导。

在多年的临床实践中，我们深深体会到，一个肿瘤患者的生命是有限的，如何缩短确诊前的时间对于患者来说至关重要。每每见到患者辗转求医，耽误时日，确诊时已经丧失最佳治疗时机，深感需要一本关于肿瘤误诊误治的书籍作为参考。本书总结多年的临床经验，查阅有关资料，尽可能全面地反映目前误诊误治方面的

状况。

误诊误治不但存在于西药的应用，中药的治疗过程中也有，本书不但从现代医学的角度总结了误诊误治问题，而且创造性地从传统医学的角度对误诊误治作了阐述。辨证论治是中医的精髓，它的错误不像对一个病的西医诊断错误那么明显，正因为如此才更可怕，认识其错误才更重要。这一部分编写的难度是显而易见的，我们尽了最大努力，最终没有放弃，但是由于本书作者较多，水平有限，难免有不足之处，还望各位同道予以谅解，并给予指出，不胜感激。

编 者

2004年10月31日

序

恶性肿瘤已成为危害人类健康的常见疾病，目前仍是人类难以彻底治愈的疾病之一。早期诊断、正确治疗是提高肿瘤患者治愈率，获得较好疗效的重要前提。随着科技的进步，医学检查手段不断发展、更新，人们发现恶性肿瘤的数量和种类不断增多，恶性肿瘤的诊断水平已有很大提高；但由于肿瘤疾病的隐匿性，临床表现的非特异性及临床医生分析判断能力的差异，肿瘤误诊的现象仍然常见。主要表现为：恶性肿瘤的漏诊、延误诊断，误诊为良性肿瘤，原发性与转移性误诊，多原发癌的误诊，病理类型的误诊等等。

误诊的结果可能导致误治及延误治疗。同时由于恶性肿瘤的复杂性、特殊性，即使诊断正确，也存在一定程度的误治，如有的治疗手段选择不当，治疗方案欠合理，盲目求医用药等等。

祖国医学源远流长，与现代医药一样是医治疾病、促进人类健康的重要手段，中医治疗在肿瘤的综合治疗中占有重要地位，在中医药同样存在误诊误治，有必要对此进行鉴别。

本书不但从现代医学的角度全面总结了误诊误治的问题，而且创造性地从传统医学的角度对其作了阐述，

对西医、中医临床医生均非常实用，更是有关肿瘤医疗研究专业人员案头实用的参考用书，故乐为之序。

张代钊

2004年冬于中日医院

目 录

第一章 概论	(1)
一、误诊误治原因分析	(2)
二、误诊误治防范措施	(6)
第二章 恶性肿瘤早期诊断要点	(12)
第三章 颅内肿瘤误诊误治分析	(22)
一、诊疗概况	(22)
二、诊断依据	(23)
三、常见误诊疾病	(30)
四、误治后果	(38)
五、中医诊疗与鉴别	(39)
六、误诊原因分析	(41)
七、防范措施	(42)
八、误治案例	(43)
第四章 鼻咽癌误诊误治分析	(45)
一、诊疗概况	(45)
二、诊断依据	(46)
三、常见误诊疾病	(48)
四、误治后果	(50)
五、中医诊疗与鉴别	(51)
六、误诊误治原因分析	(55)

七、防范措施	(56)
八、误诊案例	(57)
第五章 喉癌误诊误治分析	(59)
一、诊疗概况	(59)
二、诊断依据	(60)
三、常见误诊疾病	(63)
四、误治后果	(65)
五、中医诊疗与鉴别	(66)
六、误诊误治原因分析	(69)
七、防范措施	(70)
八、误诊案例	(71)
第六章 甲状腺癌误诊误治分析	(74)
一、诊疗概况	(74)
二、诊断依据	(75)
三、常见误诊疾病	(77)
四、误诊后果	(79)
五、中医诊疗与鉴别	(80)
六、误诊误治原因分析	(82)
七、防范措施	(83)
八、误诊案例	(85)
第七章 肺癌误诊误治分析	(87)
一、诊疗概况	(87)
二、诊断依据	(88)
三、常见误诊疾病	(89)
四、误治后果	(94)
五、中医诊疗与鉴别	(95)
六、误诊误治原因分析	(97)
七、防范措施	(98)
八、误诊案例	(99)

第八章 食管癌误诊误治分析	(101)
一、诊疗概况.....	(101)
二、诊断依据.....	(102)
三、常见误诊疾病.....	(108)
四、误治后果.....	(113)
五、中医诊疗与鉴别.....	(114)
六、误诊原因分析.....	(115)
七、防范措施.....	(116)
八、误诊案例.....	(117)
第九章 贲门癌误诊误治分析	(123)
一、诊疗概况.....	(123)
二、诊断依据.....	(124)
三、常见误诊疾病.....	(126)
四、误治后果.....	(129)
五、中医诊疗与鉴别.....	(130)
六、误诊误治原因分析.....	(131)
七、防范措施.....	(133)
八、误诊案例.....	(135)
第十章 胃癌误诊误治分析	(137)
一、诊疗概况.....	(137)
二、诊断依据.....	(138)
三、常见误诊疾病.....	(145)
四、误治后果.....	(148)
五、中医诊疗与鉴别.....	(148)
六、误诊误治原因分析.....	(153)
七、防范措施.....	(155)
八、误诊案例.....	(156)
第十一章 肝癌误诊误治分析	(159)
一、诊疗概况.....	(159)

二、诊断依据·····	(160)
三、常见误诊疾病·····	(161)
四、误诊后果·····	(163)
五、中医诊疗与鉴别·····	(163)
六、误诊原因分析·····	(165)
七、防范措施·····	(166)
八、误诊案例·····	(168)
第十二章 胰腺癌误诊误治分析·····	(170)
一、诊疗概况·····	(170)
二、诊断依据·····	(171)
三、常见误诊疾病·····	(172)
四、误诊后果·····	(174)
五、中医诊疗与鉴别·····	(174)
六、误诊原因分析·····	(176)
七、防范措施·····	(176)
八、误诊案例·····	(177)
第十三章 肾癌误诊误治分析·····	(180)
一、诊疗概况·····	(180)
二、诊断依据·····	(181)
三、常见误诊疾病·····	(183)
四、误治后果·····	(188)
五、中医诊疗与鉴别·····	(189)
六、误诊原因分析·····	(190)
七、防范措施·····	(191)
八、误诊案例·····	(193)
第十四章 膀胱癌误诊误治分析·····	(195)
一、诊疗概况·····	(195)
二、诊断依据·····	(196)
三、常见误诊疾病·····	(198)

四、误治后果·····	(202)
五、中医诊疗与鉴别·····	(203)
六、误诊误治原因分析·····	(207)
七、防范措施·····	(208)
八、误诊案例·····	(210)
第十五章 结肠癌、直肠癌误诊误治分析 ·····	(211)
一、诊疗概况·····	(211)
二、诊断依据·····	(212)
三、常见误诊疾病·····	(214)
四、误治后果·····	(216)
五、中医诊疗与鉴别·····	(217)
六、误诊误治原因分析·····	(218)
七、防范措施·····	(219)
八、误诊案例·····	(220)
第十六章 乳腺癌误诊误治分析 ·····	(222)
一、诊疗概况·····	(222)
二、诊断依据·····	(223)
三、常见误诊疾病·····	(225)
四、误治后果·····	(229)
五、中医诊疗与鉴别·····	(231)
六、误诊误治原因分析·····	(234)
七、防范措施·····	(235)
八、误诊案例·····	(236)
第十七章 子宫颈癌误诊误治分析 ·····	(239)
一、诊疗概况·····	(239)
二、诊断依据·····	(240)
三、常见误诊疾病·····	(245)
四、误治后果·····	(246)
五、中医诊疗与鉴别·····	(246)

六、误诊误治原因分析·····	(248)
七、防范措施·····	(249)
八、误诊案例·····	(251)
第十八章 卵巢癌误诊误治分析·····	(253)
一、诊疗概况·····	(253)
二、诊断依据·····	(254)
三、常见误诊疾病·····	(256)
四、误诊后果·····	(259)
五、中医诊疗与鉴别·····	(261)
六、误诊原因分析·····	(263)
七、防范措施·····	(265)
八、误诊案例·····	(266)
第十九章 骨肉瘤误诊误治分析·····	(268)
一、诊疗概况·····	(268)
二、诊断依据·····	(269)
三、常见误诊疾病·····	(270)
四、误治后果·····	(274)
五、中医诊疗与鉴别·····	(275)
六、误诊误治原因分析·····	(280)
七、防范措施·····	(282)
八、误诊案例·····	(283)
第二十章 恶性淋巴瘤误诊误治分析·····	(285)
一、诊疗概况·····	(285)
二、诊断依据·····	(286)
三、常见误诊疾病·····	(287)
四、误诊后果·····	(288)
五、中医诊疗与鉴别·····	(289)
六、误诊原因分析·····	(290)
七、防范措施·····	(291)

八、误诊案例	(292)
第二十一章 多发性骨髓瘤误诊误治分析	(295)
一、诊疗概况	(295)
二、诊断依据	(296)
三、常见误诊疾病	(300)
四、误治后果	(301)
五、中医诊疗与鉴别	(302)
六、误诊原因分析	(303)
七、防范措施	(304)
八、误诊案例	(306)

第一章 概 论

恶性肿瘤是一类严重威胁人类健康的多发病和常见病。根据世界卫生组织 2003 年公布的数据, 2000 年全球共有恶性肿瘤患者 1000 万, 其中男性患者 530 万, 女性患者 470 万; 因恶性肿瘤导致死亡者高达 620 万, 占总死亡人数的 12%, 在多数发达国家这一数字可达 25%。在发展中国家, 由于城市化进程的加快, 生活习惯的改变, 与之密切相关的肿瘤的发生均将逐渐转变成经济发达国家的类型。如果这一趋势得不到改善, 预期到 2020 年, 全球每年新发恶性肿瘤病例将达 1500 万。肿瘤患者总数, 在发展中国家将增长 73%, 而发达国家增长 29%。这很大程度上是老年人口增加的结果。我国 2002 年公布的发病情况 (全国 12 市县 1993 ~ 1997 年登记资料统计), 男性发病率为 143.9/10 万 ~ 213.1/10 万; 女性发病率为 112.9/10 万 ~ 157.2/10 万。恶性肿瘤以早期发现、早期治疗效果最好, 早期发现手术切除率高, 甚至可以达到完全治愈, 5 年生存率一般在 60% 以上。上海汤钊猷教授报告, 早期小肝癌患者手术切除后 5 年生存率为 63.5%, 远远高于中期肝癌的手术治疗效果。早期鼻咽癌患者放射治疗后的 5 年生存率可达 78.23%, 而晚期患者 5 年生存率仅 38.12%, 病理确诊时的鼻咽癌患者大多都有误诊误治的病史。因此, 提高对癌症临床表现的认识和警惕, 对恶性肿瘤的早期诊断和正确治疗是获得较好疗效的重要前提。

在我国，每年发生癌症的患者约 160 万人，其中相当一部分恶性肿瘤患者难以早期确诊。张国俊报道 107 例肺癌，误诊率为 49.5%，误诊时间为 2~18 个月，平均 86.4 天。因患者个人原因延误者 56 例（52.4%），地方医院原因延误者 51 例（47.6%）。据陈书昌报道 162 例原发性肝癌误诊为病毒性肝炎 25 例，占全部病例的 16.7%。第三军医大学西南医院肿瘤科报告，该院 1985~2000 年收治胃肠道恶性淋巴瘤 64 例，均经术后病理学检查证实，其中术前误、漏诊 43 例，误、漏诊率为 67%。肺癌是当今世界严重威胁人类健康和生命的恶性肿瘤，在我国，其发病率及死亡率明显上升，在临床上约 86% 以上的患者确诊之前已属晚期，失去了最佳治疗时机。因此提高肿瘤的确诊率和确诊速度，对于提高其治愈率非常重要。

一、误诊误治原因分析

1. 侥幸心理作怪 当出现症状时，无论是医生还是患者，往往都抱有侥幸心理，往好处想。肺癌常见症状为咳嗽，它是呼吸系统中其他疾病所常见的症状。患者出现症状后往往认为“受凉”，或被医生诊断为“上感”、“气管炎”、“肺部感染”这些常见病，多数采取抗炎治疗，用治疗结果来判断诊断，而不是马上进行彻底检查，这在临床中是很常见的，医生认为诊断性治疗是鉴别诊断的方法之一，患者也乐意接受。治疗一段时间后，如果无效再进行彻底检查。这种方法虽然从理论上讲没有错误，但是对于发展迅速的肿瘤来说，却耽误了宝贵的治疗时间。曾遇一患者，查体发现肺部肿物影，患者没有症状，医生给予抗炎治疗，1 个月后复查，肿物增大 2.5 倍，手术证明是肺癌，恶性程度很高，医生和患者都后悔不迭。

2. 满足于症状改善，放松警惕 许多症状通过治疗是可以