



走出抗

金手指丛书

主编 陈振东 储大同 秦叔逵

KANGAI

癌

的误区



上海科学技术出版社

JINSHOUZHI



JINSHOUZHI

走出**抗癌**的误区

Z O U C H U K U A N G A I D E W U Q U

主编

陈振东 储永同 秦叔逵

参加编写人员

(按姓氏拼音为序)

顾康生 郝吉庆 林 峰
门奋勇 潘耀银 彭万仁
孙国平 魏志勇
张长武

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

走出抗癌的误区/陈振东,储大同,秦叔逵主编.
上海:上海科学技术出版社,2003.8
(金手指)
ISBN 7-5323-6929-3

I. 走... II. ①陈... ②储... ③秦... III. 癌—防
治 IV. R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 014047 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

苏州望电印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2003 年 8 月第 1 版 2003 年 8 月第 1 次印刷

开本 850×1168 1/32 印张 8.875 字数 225 千

印数 1—5 500 定价: 18.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换



内 容 提 要

癌症是严重威胁人民健康和生命的常见病、多发病。

由于目前医学上对癌症的发病原因尚不十分了解,因而防治方法还不够成熟,治疗效果也不十分理想。正因为如此,可能没有什么疾病能像癌症这样令人关注,没有什么疾病能像癌症这样误区多多。

本书作者根据现代肿瘤学的普遍原理和最新进展,用通俗易懂的文字,对人们在癌症预防、诊断、治疗、康复等方面的认识误区,进行了科学而又简明扼要地剖析;对社会上有关癌症的种种误导和不实宣传,给予了严肃的批评,从字里行间流露出对癌症病人的无限关切和同情,相信不仅能给广大读者提供十分有益的帮助,更能引起癌症病人及其家属的共鸣。



前 言

目前,肿瘤已成为严重威胁人民健康和生命的常见病、多发病,我国每年新增加的肿瘤病人约120万,而社会上有近180万病人需要治疗。由于肿瘤又是发病原理尚未清楚、研究十分活跃的领域,因此没有什么疾病能像肿瘤这样引起社会的广泛关注。每个人都可以深切地感受到:有关肿瘤的研究进展和成果不断地见诸于媒体,但有实际价值且有良好效果的并不多;形形色色的宣传品中充斥着治疗肿瘤的“灵丹妙药”,其实大多数属于夸大之词,动机颇为可疑;各种单方、验方在民间广为流传,可它们基本上未经过严格的临床验证。此外,临床上肿瘤治疗还远未规范,经济利益也在影响着医疗市场。所有这一切,经常使得病人、家属,甚至医生都无所适从,妨碍他们作出理性的判断和选择。作为肿瘤专业的医师,我们深感有责任向社会报告肿瘤诊断治疗的现状和争议,就似是而非的观点和看法尽可能地作出科学的解释,以引导人们走出抗癌的误区。

基于以上考虑,我们一直在结合自己的临床实践,努力搜集有关肿瘤的带有普遍性的错误看法,并对其分门别类。我们发现,这些错误看法不仅存在于对肿瘤的一般认识,也存在于对肿瘤的预防、治疗、康复等诸多领域;不仅存在于病人和家属中,



也存在于医生之间。我们将在本书里,根据肿瘤专家的共识和肿瘤学基本原理,结合其最新进展,对这些错误看法进行剖析,同时就肿瘤病人经常面临的问题提出具体的指导意见。

当您阅读完本书之后,相信您将会发现:

书中所提及的问题对所有的肿瘤病人都是有用的。您在预防、诊断、治疗过程中已经或将要碰到的问题,本书基本上都能给予解答。至于每种肿瘤的特殊问题,您则可以参阅其他书籍。

在肿瘤学领域中,新的诊断和治疗方法层出不穷,但最新的并非总是最好的,许多新方法均有其不完善之处,不少只是昙花一现。为此,本书尽量根据医学界的公认看法,对其进行客观地评价,以便您在接受诊断和治疗过程中,能够做到心中有数。

任何一种诊断和治疗方法均有其价值与局限性,不少还有一定的副作用。您若能对此有所了解,预先做好准备,无疑是十分有益的。所以,我们结合自己的临床体会,对这些问题都一一作了介绍。

作为一名肿瘤病人,也许您在性生活方面存在一些问题,但受到传统文化的影响,往往又难以启齿,而医生们由于工作繁忙和环境的限制,常常对此也避而不谈。相信本书的有关介绍会对您有所帮助。

癌症疼痛也是病人最感恐惧的问题之一,但长时间里一直被认为是难以避免的。实际上,现有的技术已经能够控制绝大多数的疼痛,其前提是病人



要有正确的认识,医生要有全面的医学知识。本书把它作为重点内容之一进行介绍,希望能为实现世界卫生组织的“让所有癌症病人不痛”的目标尽一点力。

如果您在读完本书后有所收益,能够帮助您消除误解,那将是我们全体作者的最大心愿。如果您对本书有什么意见和要求,请与本书主编之一陈振东教授联系(地址:安徽医科大学第一附属医院肿瘤内科,邮政编码:230022)。我们将把您的意见和要求视为对我们的最大支持,并预致感谢,因为这有助于本书的不断完善。

上海科学技术出版社有关编辑对本书的创意、编排乃至文字的润色,都提供了非常有益的帮助,在此一并表示感谢。

作 者

2002 年 10 月



目 录

一、常 识 篇

有此一说

- 1 所有的肿瘤都是癌 / 3
- 2 癌细胞与正常细胞完全不同 / 3
- 3 癌症都是癌基因惹的祸 / 5
- 4 癌基因是十分有害的 / 6
- 5 癌细胞能“吃掉”正常组织 / 7
- 6 得癌症最多只能活 5 年 / 7
- 7 癌症的发病率越来越高 / 8
- 8 多做健康检查可早期发现癌症，

总比不检查好 / 10

- 9 癌症治不好，治好不是癌 / 12

不能不问

- 10 癌症是突然发生的吗 / 15
- 11 癌症能否自行消退 / 16
- 12 癌症会传染给别人吗 / 17
- 13 癌症有无遗传性 / 18
- 14 得癌症是遭报应吗 / 20

二、诊 断 篇

有此一说

- 15 病理诊断不会有错 / 23
- 16 癌症诊断一定要有病理依据 / 24
- 17 穿刺及活检会促进癌症转移 / 25

18 免疫组化检查比病理检查更加
准确 / 26

19 肿瘤分化程度好，治疗效果就好 / 28

20 TNM 分类的期别对所有肿瘤的
含义都相同 / 29



- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 21 肿瘤标志物高就可能是癌 / 30 | 32 肿瘤病人为什么要定期复查 / 44 |
| 22 抽血化验能够诊断癌症 / 32 | 33 肿瘤早、中、晚期是如何划分的 / 46 |
| 23 接受放射线检查对人体有害 / 33 | 34 如何评价癌症病人的健康状况 / 47 |
| 24 影像学检查发现肿块就是癌症 / 34 | 35 健康状况好, 癌症就不可能是晚期吗 / 48 |
| 25 越贵的影像学检查效果越好 / 35 | 36 影像学检查前应注意哪些问题 / 48 |
| 26 内镜检查阴性就能排除癌 / 37 | 37 做B超检查病人应注意些什么 / 50 |
| 27 癌症病情不能让病人知道 / 38 | 38 怎样做好肠道准备 / 51 |
| 28 转院了, 原来的病历没有用 / 39 | 39 接受内镜检查要注意哪些问题 / 52 |
| 29 淋巴结肿大就是转移癌 / 40 | 40 送标本化验时要注意什么 / 53 |
| 30 治疗癌症一定要找到原发部位 / 42 | 41 冰冻切片能够代替常规病理切片吗 / 54 |
| | 42 为什么需要对肿瘤进行 TNM 分期 / 55 |
| 不能不问 | |
| 31 阅读化验单时应注意哪些问题 / 44 | |

三、治 疗 篇

有此一说

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 43 癌症治疗总比不治疗好 / 59 | 44 接受治疗越多效果越有保证 / 60 |
| | 45 设备愈先进癌症治愈率愈高 / 60 |
| | 46 用进口新药、贵药更有把握治愈 |



癌症 / 61

47 有专利的医疗用品效果更好 / 62

48 权威媒体报道的治癌方法一定
不会错 / 64

49 癌转移了,就不能长期生存 / 65

50 晚期癌症治疗没必要 / 66

51 年轻人的癌症比老年人的癌症
难治 / 67

52 治疗肿瘤就要“以毒攻毒” / 68

53 单靠中医药能够治愈癌症 / 70

不能不问

54 判定肿瘤疗效的标准有哪些 / 73

55 目前肿瘤治疗有哪些方法 / 73

56 什么叫肿瘤的电化学治疗? 其
效果如何 / 75

57 激光能治疗哪些肿瘤 / 76

58 加热治疗癌症的效果如何 / 76

59 冷冻疗法能治疗哪些肿瘤 / 77

60 为什么肿瘤需要综合治疗 / 78

61 原发灶不明的转移癌如何进行
治疗 / 79

62 生活质量指的是什么 / 80

63 越大的医院癌症治疗效果就越
好吗 / 82

64 怎样看待民间偏方治疗癌症 / 83

四、手术治疗篇

有此一说

65 肿瘤治疗惟手术最有效 / 87

66 癌症不开刀就无希望 / 88

67 切除彻底就能治愈癌症 / 88

68 老年人的癌症不能动手术 / 89



不能不问

- 69 手术前应做好哪些准备工作 / 92
- 70 手术时如何选择麻醉方式 / 93
- 71 术后返回病房时应注意哪些问

题 / 94

- 72 术前辅助治疗有必要吗 / 95
- 73 术后化疗从什么时候开始最好 / 95
- 74 癌症局部复发是否能手术 / 96
- 75 癌转移后是否适合再做手术 / 96

五、放 疗 篇

有此一说

- 76 所有肿瘤都能放疗 / 101
- 77 放射线只对肿瘤起作用 / 102
- 78 放疗后病人身上会有放射线残留 / 102
- 79 放疗的副作用只在局部 / 103
- 80 放疗结束时, 肿瘤未消失就是治
疗失败 / 105

不能不问

- 81 根治性放疗与姑息性放疗有什

么区别 / 107

- 82 为什么放疗要选择不同的射线?
它们有什么不同 / 107
- 83 什么是放射治疗计划系统 / 108
- 84 加速器有哪些优点和缺点 / 109
- 85 伽玛刀与放射性钴(^{60}Co)治疗机
有什么不同 / 110
- 86 X 刀是怎样治疗肿瘤的 / 112
- 87 什么叫适形调强放疗 / 113
- 88 放疗为什么要分次进行 / 114
- 89 什么叫腔内放疗 / 114
- 90 什么叫做“后装”放疗? 它有什么



用途 / 115

91 什么叫组织间插植照射? 它有哪些用途 / 116

92 什么叫放疗的移动条技术? 它可用来治疗哪些肿瘤 / 116

93 放疗病人应注意哪些问题 / 117

94 放射性皮肤反应有哪些临床表现? 如何防治 / 118

95 放射性口腔损伤有哪些临床表现? 如何防治 / 119

96 放射性中耳损伤有哪些临床表现? 如何防治 / 120

97 放射性食管炎有哪些临床表现? 如何防治 / 121

98 放射性肺炎有哪些临床表现? 如何防治 / 122

99 放射性直肠炎有哪些临床表现? 如何防治 / 123

100 放射性膀胱炎有哪些临床表现? 如何防治 / 124

六、化疗及内分泌治疗篇

有此一说

101 治疗癌症的药都属于化疗药 / 129

102 化疗的效果不如手术和放疗的效果好 / 130

103 化疗是得不偿失 / 131

104 化疗不可能将癌症治愈 / 131

105 化疗副作用小效果不会好 / 132

106 化疗剂量越大效果越好 / 133

107 化疗引起的恶心、呕吐不可避免 / 134

108 化疗都要“吊盐水” / 137

109 动脉给药比静脉给药效果好 / 138



110 药品说明书上副作用越大,说明它的危险性越大 / 139

111 化疗掉头发越多副作用越大 / 140

不能不问

112 化疗药是怎样起作用的 / 143

113 化疗为什么要多种药物联合使用 / 143

114 化疗为什么需要多疗程分次进行 / 144

115 哪些病人不适合化疗 / 145

116 化疗有哪些常见的副作用 / 145

117 化疗引起的恶心、呕吐会导致哪些不良后果 / 146

118 病人自己怎样对付化疗引起的恶心、呕吐 / 147

119 肿瘤病人白细胞减少有哪些原因 / 148

120 白细胞减少怎样治疗 / 148

121 如何治疗血小板减少 / 149

122 药物损伤肝功能怎么办 / 150

123 肾功能损害怎么办 / 151

124 如何预防和治疗与化疗相关的口腔炎 / 152

125 如何防治化疗引起的腹泻 / 153

126 什么叫药物性静脉炎? 如何处理 / 153

127 化疗药物漏出血管怎么办 / 154

128 什么情况下需要暂停化疗 / 155

129 化疗失败的原因是什么 / 156

130 什么叫介入治疗? 它可用于治疗哪些疾病 / 157

131 骨髓移植是怎么回事 / 158

132 什么叫自体骨髓移植 / 159

133 什么是自体外周血造血干细胞移植 / 160

134 脐血干细胞移植是怎么回事 / 161

135 什么叫肿瘤的内分泌治疗? 它的效果如何 / 162



136 有些病人为什么要测定雌激素
和孕酮受体 / 164

137 乳腺癌的激素受体阴性不能用
内分泌治疗 / 165

七、生物治疗篇

有此一说

138 肿瘤免疫治疗、生物治疗和基
因治疗是一回事 / 169

139 肿瘤免疫治疗只是辅助治疗 / 170

140 免疫治疗就是增强免疫功能 / 171

141 生物治疗没有副作用 / 172

142 针对癌基因的抗癌药最为先
进 / 172

143 针对肿瘤新靶点的药物能够治
愈癌症 / 174

不能不问

144 卡介苗为什么能够治疗癌症 / 177

145 左旋咪唑为什么能够治疗癌
症 / 178

146 干扰素治疗癌症的效果到底
如何 / 179

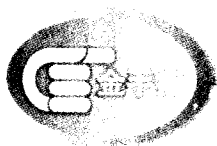
147 什么叫 LAK 细胞? 它在肿瘤治
疗中的效果如何 / 180

148 白细胞介素-2 到底是一种什么
药物 / 180

149 单克隆抗体导向治疗癌症的效
果如何 / 181

150 针对肿瘤新靶点的药物有哪
些 / 182

151 什么叫做基因治疗 / 184



八、家庭护理篇

有此一说

- 152 肿瘤病人要彻底休息 / 189
- 153 人参对癌症病人最有用 / 190
- 154 加强营养会促进癌症复发、转移 / 192
- 155 癌症病人要多吃抗癌食品 / 193
- 156 鸡蛋、公鸡是“发物” / 194

不能不问

- 157 肿瘤病人为什么害怕治疗后脱发 / 197
- 158 肿瘤病人能否生育和喂奶 / 199
- 159 味觉异常怎么办 / 199
- 160 怎样照顾卧床病人的饮食 / 200
- 161 腹泻时怎样安排饮食 / 201
- 162 肿瘤病人为什么常有便秘 / 202
- 163 便秘会带来哪些问题 / 203

- 164 发生便秘怎么办 / 203
- 165 顽固的呃逆怎么办 / 204
- 166 膀胱造瘘怎样护理 / 205
- 167 怎样护理人工肛门 / 206
- 168 肿瘤病人出现失眠怎么办 / 207
- 169 皮肤瘙痒怎么办 / 208
- 170 肿瘤康复病人锻炼身体时怎样掌握运动量 / 209
- 171 肿瘤病人能否外出旅游 / 210
- 172 肿瘤病人什么时候恢复工作为好 / 210
- 173 晚期肿瘤病人为什么常有不遵医嘱的行为 / 211
- 174 家属在肿瘤治疗与康复中可以起到哪些作用 / 214
- 175 病人家属可能面对哪些心身压力? 如何解决 / 215
- 176 家属怎样理智地作出“放弃治疗”的决定 / 220



九、性 康 复 篇

有此一说

- 177 肿瘤病人没必要讲性康复 / 225
- 178 癌症病人治好了, 也不能结婚生育 / 226
- 179 睾丸或卵巢切除后性功能就不存在了 / 227
- 180 阴茎切除以后就丧失了性生活能力 / 228
- 181 子宫切除以后性生活不会满意 / 229
- 182 乳房切除会影响性生活 / 230
- 183 人工肛门病人难有性生活 / 234
- 184 外阴癌术后影响性功能 / 236
- 185 尿道造口影响性生活 / 236

不能不问

- 186 肿瘤病人性欲异常常见于哪些原因 / 239
- 187 肿瘤病人性交异常有哪些常见原因 / 241
- 188 肿瘤病人勃起功能障碍有哪些常见原因 / 241
- 189 肿瘤病人射精异常有哪些常见原因 / 242
- 190 肿瘤病人无性欲高潮和阴道痉挛常见哪些原因 / 243
- 191 肿瘤病人性交疼痛有哪些常见原因 / 244
- 192 肿瘤病人怎样才能获得满意的性生活 / 244



十、癌 痛 篇

有此一说

- 193 癌症必有疼痛,而且最严重 / 249
- 194 疼痛程度要由医生来判断 / 250
- 195 疼痛就得用止痛药 / 251
- 196 止痛药打针比口服效果好 / 252
- 197 吗啡是最好的止痛药,要留到最后用 / 253
- 198 用麻醉性止痛药就意味着死亡临近 / 254
- 199 癌症疼痛尽量不要用麻醉性止

痛药,否则会成瘾 / 255

不能不问

- 200 癌症疼痛都是由肿瘤引起来的吗 / 258
- 201 什么叫做癌症的“三阶梯止痛法” / 259
- 202 使用麻醉性止痛药的原则是什么 / 260
- 203 中医怎样治疗癌症疼痛 / 262