



协和医生答疑丛书

肿瘤化疗、放疗

(第二版)



201个怎么办



协和一线专家的会诊答疑
百姓家庭保健的精准指南

主编 王奇璐 余子豪

中国协和医科大学出版社

协和医生答疑丛书

肿瘤化疗、放疗 201 个怎么办？

(第 二 版)

主 编 王奇璐 余子豪

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤化疗、放疗 201 个怎么办/王奇璐, 余子豪主编.
2 版. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2004.6

(协和医生答疑丛书)

ISBN 7-81072-514-9

I. 肿... II. ①王...②余... III. ①肿瘤—放射疗法—问答②肿瘤—药物治疗—问答 IV. R730.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 038041 号

肿瘤化疗、放疗 201 个怎么办? (第二版)

——协和医生答疑丛书

主 编: 王奇璐 余子豪
责任编辑: 吕建伟 罗卫芳

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 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开
印 张: 5.875
字 数: 120 千字
版 次: 2004 年 8 月第二版 2004 年 8 月第一次印刷
印 数: 1-5000
定 价: 12.00 元

ISBN 7-81072-514-9/R·509

(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)

第二版前言

《肿瘤放疗、化疗 180 个怎么办》一书自 1998 年出版发行以来，由于实用、生动、简练而深受肿瘤患者及家属们的欢迎。

本书将肿瘤诊断之要点、治疗原则、综合治疗、各种治疗手段——尤以放、化疗为主的适应证、禁忌证、疗效、毒副反应，如何正确接受治疗，减免不良反应以及如何更好地康复等有关问题，较全面地奉献给读者，使患者了解自己的疾病，更有信心地去战胜疾病。

本书自出版已有 5 年，由于医学在不断进展，肿瘤放、化疗也不例外，所以需进行补充、修正。再版书中根据需要，增加、充实了病理诊断的基本内容。

当然，本书仍难免有不足之处，希望给予指出。

王奇璐 余子豪

2004 年 1 月

目 录

1. 什么是良性肿瘤，它对人体有危害吗?..... (1)
2. 什么是恶性肿瘤，它对人体的危害性怎样?(1)
3. 癌与肉瘤有什么区别?..... (2)
4. 什么叫癌转移，癌与肉瘤转移有规律吗?(3)
5. 何为高分化、中分化与低分化?(3)
6. 什么叫5年生存率?(4)
7. 病理诊断常用于哪些疾病?(4)
8. 肿瘤病理诊断采用哪些手段?(5)
9. 肿瘤病理诊断包括哪些内容?(5)
10. 什么叫免疫组织化学? (5)
11. 为什么说，只有取得病理和/或细胞学证据
方能确定诊断? (6)
12. 什么叫超微结构诊断? (6)
13. 肿瘤病理诊断用的新技术主要有哪些? (7)
14. 什么叫癌前病变?什么叫癌前疾病?(7)
15. 什么叫交界病变? (8)
16. 恶性肿瘤放(化)疗后的反应如何分度? (8)
17. 哪些肿瘤对放(化)疗最敏感?哪些肿瘤对
放(化)疗不敏感? (9)
18. 如何看待病理诊断报告? (9)
19. 什么叫肿瘤的分类、分级、分期与分型?(10)
20. 什么叫化生、增生、非典型增生、癌变?(10)
21. 特殊染色与免疫组化有什么区别?(11)

22. 什么是肿瘤内科治疗?(11)
23. 什么是化学治疗?(13)
24. 化疗在目前肿瘤治疗中占有怎样的地位?(15)
25. 化疗对哪些肿瘤的疗效较好?(16)
26. 化疗失败的原因是什么, 失败后怎么办?(17)
27. 哪些病人不适合化疗, 为什么?(18)
28. 化疗为什么会致恶心、呕吐, 怎么办?(19)
29. 哪些药物可能引起间质性肺炎, 常见哪些症
状, 如何防治?(20)
30. 什么是合理的化疗方案?(21)
31. 化疗药物有极量吗?(23)
32. 化疗药物对放射性肺炎有什么影响?(25)
33. 化疗的不良反应越大, 疗效越好, 这种说法
对吗?(26)
34. 化疗期间有足够的尿量为什么那么重要?(28)
35. 何谓基因治疗?(29)
36. 什么情况下停用化疗?(31)
37. 用化疗的病人都是晚期吗?(32)
38. 怎样计算化疗的周期及疗程?(32)
39. 用化疗的病人要注意些什么问题?(33)
40. 什么情况下用激素内分泌治疗?(34)
41. 使用糖皮质激素的病人都是晚期吗?(35)
42. 如何发现及对待乳腺包块?(36)
43. 绝经前转移性乳腺癌患者为什么要行双侧卵
巢去势?(37)
44. 卵巢去势有哪些方法?(37)
45. 化疗到底做多少个周期合适?(38)
46. 在肿瘤治疗中为什么要不断使用新药, 使用

- 新药的病人要具备哪些条件? (39)
47. 什么是肿瘤综合治疗? (40)
48. 化疗在综合治疗中的地位如何? (41)
49. 为什么病人化疗前要尽量取得病理组织学或
细胞学证据? (42)
50. 肿瘤康复治疗的重要性有哪些? (43)
51. 什么是辅助化疗, 它在肿瘤治疗中有何重要
意义? (44)
52. 什么情况下行术前辅助化疗? (45)
53. 什么情况下行术中辅助化疗? (46)
54. 什么情况下行术后辅助化疗? (46)
55. 实体瘤外科切除后等不等于治愈? (47)
56. 生物反应调节剂与肿瘤治疗的关系怎样? (47)
57. 为什么化疗药可致免疫功能低下, 临床表现
如何, 怎么办? (48)
58. 化疗期间白细胞、血小板减少时要注意用哪
些药物、食物, 以助其恢复? (49)
59. 化疗药物不常见的不良反应有哪些? 如何减
免? (50)
60. 化疗期间为什么要定期检查肝肾功能、血常
规和心电图等? (51)
61. 什么是合理的治疗计划? (53)
62. 化疗药物常见的不良反应有哪些, 如何减免? (54)
63. 化疗导致的脱发还会再长吗? (57)
64. 化疗期间腹泻说明什么问题? (59)
65. 个体差异与个体化治疗指什么? (59)
66. 在什么情况下化疗要积极主动, 什么情况
下又不宜过于积极? (60)

67. 病人或家属对确诊的手段和治疗有不同意见
怎么办? (61)
68. 实体瘤化疗后评定疗效的标准是什么? (62)
69. 血液肿瘤化疗后评定疗效的标准是什么? (63)
70. 化疗病人如何观察自己的治疗是否有效? (64)
71. 肿瘤病人为什么要定期复查, 及时随诊? (65)
72. 练气功对化疗病人有什么作用? (65)
73. 练气功能预防肿瘤或防止肿瘤转移播散吗? (66)
74. 化疗结束后如何安排生活起居? (67)
75. 化疗药对妊娠有哪些影响? (68)
76. 化疗药对生育能力以及以后孩子的健康有否
影响? (68)
77. 化疗后发热是正常现象吗? (69)
78. 用阿霉素后咳出红色的痰, 是血吗? (70)
79. 为什么要重视药物的剂量浓度? (70)
80. 肿瘤的生物行为与预后及治疗的关系是什
么? (71)
81. 用新药是不是拿病人做实验? (72)
82. 中医中药在肿瘤治疗中的地位怎样, 它在肿
瘤康复中的作用如何? (73)
83. 化疗与中医中药的关系怎样? (74)
84. 中药调理是不是防止肿瘤复发转移的重要措
施? (75)
85. 哪些化疗药可致发热, 如何减免? (75)
86. 为什么不能滥用干扰素、白细胞介素 2 等生
物制品? (76)
87. 肿瘤有遗传性吗? (77)
88. 为什么联合化疗经常在第一疗程时疗效很好,

- 而在第二疗程时用同样的方案疗效就可能减
低或无效? (78)
89. 在化疗过程中能否产生癌的转移? (79)
90. 花钱多的药一定是好药吗? (80)
91. 做活组织检查或穿刺检查会促使癌细胞转移
吗? (81)
92. “有病乱投医”对吗? (82)
93. 如何选择癌症引起疼痛的止痛药? (84)
94. 什么是治疗原则, 正确的治疗原则是什么? (85)
95. 点名要药好不好? (86)
96. 什么是肿瘤的介入治疗? 简述适应证与禁忌
证。..... (87)
97. 如果病人或家属不了解病情, 对治疗有意见
怎么办? (88)
98. 肿瘤有传染性吗? 在照顾病人时如何注意? (89)
99. 化疗同时或先后配合放疗比单一化疗可加重
哪些不良反应, 为什么? (89)
100. 为什么有些化疗药物要静脉推注, 有些化
疗药要静脉滴注? (91)
101. 骨髓穿刺检查会损“元气”、伤身体吗? (92)
102. 肿瘤病人的情绪好坏为什么那么重要? (92)
103. 瘤体大并对化疗敏感的肿瘤, 为什么在化
疗期间病人要服小苏打和别嘌醇? (93)
104. 化疗期间进些什么饮食好? (94)
105. 用化疗药要“忌口”吗? (95)
106. 在化疗期间家属如何配合病人治疗? (95)
107. 肿瘤病人如何正确对待疾病? (96)
108. 病人在化疗前要做些什么准备? (97)

109. 为什么化疗药物不能用于试验治疗? (97)
110. 用什么措施使化疗顺利进行? (99)
111. 化疗期间为什么要有一定的间歇? (102)
112. 生物治疗在内科治疗中的地位如何? (103)
113. 什么是放射线? (103)
114. 什么是放射治疗? (104)
115. 有人把放射治疗称为“烤电”, 对不对? (105)
116. 放射线为什么能治疗肿瘤? (106)
117. 放射线对正常组织有损害吗? (107)
118. 用放射线治疗肿瘤有什么优缺点? (108)
119. 放射治疗能治疗哪些肿瘤? (109)
120. 放射治疗在恶性肿瘤的治疗中占有什么地位? (111)
121. 放射治疗能包治百病吗? (112)
122. 放疗中常用的放射线有哪些? (112)
123. X 线和 γ 线有什么不同? (113)
124. 什么是电子线, 它有哪些特点? (114)
125. 什么情况下用电子线治疗? (115)
126. 什么是接触治疗机? 它能治疗哪些疾病? (116)
127. 什么是深部 X 线治疗机, 在什么情况下适宜使用? (117)
128. 什么是 ^{60}Co 治疗机, 它有什么优缺点? (118)
129. 什么是加速器? (119)
130. 放疗中常用的加速器有哪几种, 它们有何特点? (119)
131. 用加速器治疗的疗效是不是一定比 ^{60}Co 的好? (120)
132. 什么是快中子治疗, 它的特点是什么? (121)

133. 什么是近距离后装治疗?(121)
134. 近距离后装治疗有哪些类型, 各自的优缺点是什么?(122)
135. 什么是腔内放疗, 它能治疗哪些肿瘤?(123)
136. 腔内放疗的操作步骤有哪些, 有什么注意事项?(123)
137. 什么是组织间插植术, 它能治疗哪些肿瘤?(124)
138. 组织间插植技术的操作步骤有哪些, 有什么注意事项?(124)
139. 什么是模拟定位机, 它有什么作用?(125)
140. 放射治疗时为什么要在皮肤上用红色皮肤墨水画印子?(126)
141. 为什么有时要用低熔点铅做成各种形状的模块?(126)
142. 为什么有时要用蜡块, 它起什么作用?(127)
143. 为什么有时要在皮肤上放处理过的猪皮?(128)
144. 放疗时常用的体位有哪几种?(128)
145. 每次治疗时体位不同对治疗有何影响?(129)
146. 固定体位有哪些方法, 各有什么优缺点?(130)
147. 什么是计算机治疗计划系统, 它对放疗有什么重要性?(130)
148. 如何用计算机做治疗计划?(131)
149. 目前, 放疗常用的方法是每天照射一次, 每周照射 5 次, 这是什么道理?(132)
150. 为什么有些病人要一天照射 2 次或 3 次, 这种治疗有什么好处?(133)
151. 放疗过程中, 由于各种原因治疗中断一段时间, 这对疗效有什么影响?(134)

152. 放射治疗一个疗程要多长时间? (134)
153. 同一个部位的肿瘤能否反复做放射治疗? (135)
154. 放疗区皮肤会出现哪些变化, 如何处理? (136)
155. 照射区皮肤发生破溃, 流水该如何处理? (137)
156. 头颈部肿瘤病人放疗后为什么会出现口干,
如何防治? (138)
157. 头颈部肿瘤病人放疗时口腔粘膜会出现白
膜、破溃, 这是什么道理, 如何处理? (139)
158. 头颈部肿瘤病人放疗前为什么要先处理牙
齿? (140)
159. 头颈部肿瘤病人放疗后拔牙有什么危险? (141)
160. 照射胸部的病人进食时为什么会出现下咽
疼痛? (141)
161. 什么是放射性肺炎, 它有哪些症状? (142)
162. 如何治疗放射性肺炎? (142)
163. 为什么又做放疗又做化疗的病人容易产生
放射性肺炎? (143)
164. 放疗期间病人会有哪些全身反应, 如何处
理? (144)
165. 放疗期间为什么每周至少要查一次白细胞和
血小板? (144)
166. 白细胞和血小板降至什么程度要停止放疗? (145)
167. 白细胞下降后有什么好的治疗方法? (145)
168. 血小板降低应如何处理? (146)
169. 放疗病人饮食上如何调整? (147)
170. 放疗中是否要忌口, 能否吃鸡? (147)
171. 孕妇患肿瘤能否做放疗? (148)
172. 来月经时病人能否做放疗? (149)

173. 儿童做放疗会有什么后遗症，应如何对待？……(149)
174. 什么叫综合治疗，综合治疗有哪些优点？……(151)
175. 什么叫术前放疗，为什么要做术前放疗？……(152)
176. 什么是术后放疗，术后放疗有什么价值？……(153)
177. 术前放疗有哪些成功的经验？……(154)
178. 术后放疗有哪些成功的经验？……(154)
179. 什么是术中放疗？……(155)
180. 什么情况下用术中放疗？……(156)
181. 术中放疗有哪些成功的经验？……(157)
182. 放疗与化疗综合有何优点？……(158)
183. 放疗与化疗综合有何缺点？……(159)
184. 放疗与化疗综合时，能否同时进行？……(160)
185. 放疗与化疗综合时，次序的先后对疗效有
无影响？……(160)
186. 放射治疗对生育是否有影响？……(161)
187. 放疗结束后为什么还要定期到医院复查？……(161)
188. 什么叫“斗篷野”照射？……(162)
189. 什么叫“倒Y野”？……(163)
190. 什么叫全淋巴结照射？……(163)
191. 为什么有时放疗要加楔形板？……(164)
192. 什么叫面颈联合野？……(165)
193. 什么是“X-刀”，它真是一把刀吗？……(166)
194. 做“X-刀”治疗要经过哪些步骤？……(167)
195. 目前，“X-刀”主要用来治疗哪些肿瘤？……(168)
196. “X-刀”和“ γ -刀”有什么区别？……(168)
197. 什么是三维适形放射治疗？什么是调强适
形放疗？……(169)
198. 什么叫“切线照射”？……(169)

199. 什么是“颈部切线野”?..... (170)
200. 头颈部放疗时病人为什么会脱发, 头发还会再长出来吗?(170)
201. 放射线会致癌吗?(171)

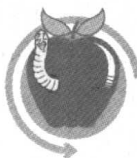


1. 什么是良性肿瘤，它对人体有危害吗？

良性肿瘤，有人也称它为善性肿瘤，通常在体表或内脏形成一个肿块，这个肿块一般与正常组织分界清楚，多数可以活动，生长缓慢，病程较长，不发生转移，更无出血与坏死，很少破溃，因而，多数对机体的影响不大。

但要注意的是，良性肿瘤所在的部位，如果它发生在心脏、脑等重要器官，即使是一个良性肿瘤（如脑星形细胞瘤），也可使患者毙命，有人称它为恶性位置。但同样一个良性肿瘤（如神经纤维瘤），若发生在体表，则对机体影响就不大了。

因为肿瘤有良性与恶性两大类，而且良性肿瘤也可发生恶变，所以，总的原则是，凡是发现体内或体表肿物，在身体允许的情况下，均应施行手术切除，而且切除标本要送病理科进行组织学检查，以排除恶性的可能。

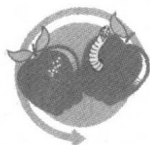


2. 什么是恶性肿瘤，它对人体的危害性怎样？

恶性肿瘤通常在机体内也形成一个肿块，肿物生长迅速，病程较短，常与正常组织分界不清，因而常与机体组织

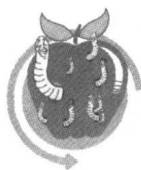
固定在一起，不易活动，常发生淋巴结或脏器转移。在体表或脏器腔面之肿物，肿瘤除浸润性生长外，还常常有溃疡形成。病人常有体重减轻，食欲不振，消瘦，贫血，晚期可形成恶病质。

恶性肿瘤多数对机体影响较大，但也不尽然，如皮肤基底细胞癌，虽为癌症，但一般不转移，也不危及人的生命。又如原位癌，适当的治疗可完全治愈，也不危及生命。目前对于恶性肿瘤，早期发现，早期确诊，早期治疗是最重要的，这里，要提醒各位朋友，提高警惕，防患于未然，是自我保护最首要的一步。



3. 癌与肉瘤有什么区别？

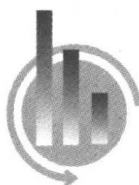
从广大群众来说，所谓得了癌症，实为得了恶性肿瘤。但从医学观点，不能将癌与肉瘤混为一谈。癌为来自上皮组织的恶性肿瘤，如腺癌是来自柱状上皮等，但肉瘤不同，它是来自软组织、骨组织甚至淋巴造血组织，例如，来自横纹肌的恶性肿瘤叫横纹肌肉瘤等。一般说来，癌最多见，约占恶性肿瘤的80%以上，肉瘤发生率较低一些。两者的发生发展规律、转移途径、治疗手段及疗后生存时间，均有很大的差异，因此治疗前确定诊断是十分重要的。



4. 什么叫癌转移，癌与肉瘤转移有规律吗？

恶性肿瘤细胞从“母体”上脱落下来之后，沿着各种途径，达到新的脏器或淋巴结，在那里生根，长出一个与原先部位肿瘤相同类型的肿瘤，则称为转移。如骨肉瘤转移至肺，甲状腺乳头状癌转移至淋巴结等。

癌与肉瘤在早期阶段，转移途径完全不同，癌是以淋巴道转移为主，肉瘤以血道转移为主。因此，患者也需要注意这些问题。如果患了骨肉瘤，则自己就要注意经常检查肺脏，看有否转移的可能性。患有胃癌要注意有否淋巴结转移之可能性。



5. 何为高分化、中分化与低分化？

所谓分化，简单地说就是瘤组织的成熟程度，恶性肿瘤或多或少都有向正常细胞分化的特点，瘤细胞分化越接近正常细胞，则越成熟，通常称为高分化，有人称它有Ⅰ级。如果瘤细胞分化太差，极不成熟，但仍保留某些来源组织的痕迹，则称为低分化，或称为Ⅲ级。介于两者之间的称为中分化、或称为Ⅱ级。但是，有时候肿瘤细胞分化太差，根本找不到来源组织的征象，则称为未分化。