

妇女科学文丛

郎景和 著

女人
的雷区

肿瘤的预防与治疗

中国文联出版社

图书馆

总序

这里奉献给读者的是《妇女科学文丛》1辑~4辑，希望以后还会有5辑、6辑……。

我体会这部科学文丛乃科学文化丛书之简略，而科学与文化实在是庄严神圣须仰视之，不过低下头来思忖，却又生出不少悲哀。一方面，人们在呐喊着振兴科学文化，强国富民；一方面，伪科学、反科学的东西充斥于市，均不乏趋之若鹜者。至于各种各样的“文化”更是光怪陆离，从厕所到汗衫，都有连篇累牍的“文化”阐述，真佩服那些文化的挖掘开发者，真欣慰我们生活在这样充满“文化”的氛围中！也不免想起老少边穷地区乡亲们在为温饱而拼搏，城市胡同炎炎夏日之夜，多少人袒胸露臂或仰或卧，或围拢起对弈砍杀，或在大排档桌边狂吞酒菜，乱吐脏粗。又有谁论证其中的文化？

诚然，我们崇尚科学与文化，我们需要科学与文化，这至少可以使我们的生活变得美好与文明，使我们的身心变得健康而充实。如今，人们不仅追求丰富的物质享受，也追求崇高的精神生活；亦看重家庭责任，认真履行对于

国家民族的义务。这一切显然需要科学与文化的维系。然而，如果缺乏科学与文化的营造，如果对伪科学和乌七八糟的文化听之任之，将直接影响我们的社会生活，危害人民的健康。

我们想起了妇女和儿童，想起被称为“半边天”的成千上万的母亲、妻子和女儿。她们从旧中国深重的压迫下解放出来，在社会生活中可以和男子平分秋色。但是，她们面临和将遭遇的挑战仍然是严峻的。我是一名妇产科医生，不是妇女问题专家，仅就妇女的健康而言，既有传统的尚未解决的老问题又有令人困惑的新问题。“十月怀胎、一朝分娩”，世世代代，年复一年，依然险情丛生，危系母子。虽说妊娠不是病，却要始终防着病。控制人口数量、提高人口质量，当然也不单单是女性的事，但生育过程毕竟是由女性来完成。避孕与不育、优生与优育，妇女承担了更多的责任。于是有了我们的妇产科学，须知这是与男性共有的内科学、外科学、眼耳鼻喉科学等等以外的，专门研究女性生理、病理、疾病发生、发展、诊断、治疗和预防的科学。随着社会经济、文化生活的发展和变化，有些原来不多见的疾患变得司空见惯，有的几乎未曾听说的毛病现今居然人人皆知、谈虎色变。像糖尿病、子宫内膜异位症、乳腺疾病及乳腺癌等，俨然成了“现代病”，性病“死灰复燃”，艾滋病如同恶魔猖獗肆虐……令人不安的是妇女往往是这些洪水猛兽

的首当其冲的受害者！

更令人不安的是在女性一生的生活“事件”中，充斥着各种迷信和谬说：亚当和夏娃偷吃禁果，上帝让夏娃忍受整个妊娠和分娩的痛苦。席勒莫名其妙地发现，女秘书每天为他更换鲜花，一个月中竟有几天花是容易枯萎的——由此推断有“月经毒”。孕妇梦见樵夫砍柴会生“豁嘴”（兔唇）儿……这些古老的神话似乎已成笑谈，可是古老的问题却依然没有解决：100多年前，辛普森认为子宫内膜异位症是由于经血倒流引起的，这一理论不足充分解释其病因，现今又提出这个病是免疫性疾病、是炎症性疾病、是出血性疾病、是器官依赖性疾病、是激素依赖性疾病……。通常是，理论、假说、学说越多，表明对问题的认识越不清楚。我在国外的一所大学校园里，看见一尊尊伟大科学家的塑像，都是些令人景仰的名字：牛顿、哥白尼、伽俐略、爱因斯坦……台基上镌有他们的贡献。却有几尊雕塑，是只有底座而没有头像和名字的。台基上写着“分娩动因的发现者”、“妊娠高血压综合征病因的发现者”。分娩动因就是宫缩分娩为什么会起劲，多么古老的悬而未决的问题；妊娠高血压综合征，简称妊高征，曾叫妊娠中毒症，是危害孕妇和孕产妇死亡的主要原因之一，其病因仍然不清。在这些先哲们和尚不知名的后来者面前，我们感到一种强烈的震撼、一种沉重的昭示——原来

科学还有那样多的洪荒之地，原来我们在所有的科学中，人体本身的未知数最多。

于是，在我做了几年住院医师以后，在经过基本的临床训练和医疗实践后，我已经把从事科普宣传，主要是科普创作作为自己职业的一部分，或者说是医生的一种社会责任，或言乐此不疲，苦此不悔，从主治医师、副教授到教授与博士导师，从做科（系）主任到做院长，始终坚持不辍，在一个医疗、教学和科研任务十分繁重的医疗中心里能做到这一点是很不容易的。也许有人对此不屑一顾，但未必都能驾轻就熟，鄙薄医学科学普及的作用，忽略它和医学教研相辅相成的关系无论怎么说都是一种偏狭。

回到科学与文化的议论，则不应该把科学与文化封闭在象牙塔，应该把它们和大众结合起来。当然并不是所有的学科和命题都能直接与人们的社会生活联系在一起，但至少临床医学应该如此。科学忌虚假、文化忌清谈，有幸致力于科学与文化者，不该自命为精神贵族而远离尘世。我想，当我们在山珍海味的宴席上高谈阔论饮食文化的时候，不该忘记“谁知盘中餐，粒粒皆辛苦”。当我在出租车上默默地计算药物浓度的时候，车停了，我要如数付计程的费用，缺几毛钱都不行。可是，几块钱的零头人家却可以不找。最简单的数学变得毫无意义！可见，社会的正常运转仅仅有科学与文化是不够的，还应该政策、法

令、道德来约束。

言归于我们的文丛。这是为广大妇女同胞写的保健方面的科学普及读物，这四辑几乎包括了女性身体健康的所有问题。

《女人的一生》（初潮与绝经）讲妇女各阶段常见疾病的防治。

《女人的圣职》（妊娠与分娩）讲了妊娠全过程中的各种问题，有文有图，可对照、可记录，一直到照料新生儿和小孩。

《女人的乐园》（性与婚姻）讲述性与爱的诸多话题。

《女人的“雷区”》（肿瘤的预防与治疗）是把最为妇女关心和担心的常见癌瘤以故事形式讲述出来，为的是早预防、早诊断、早治疗。

各辑的有关具体阅查问题，我会在每辑的前言中说到。

当我整理这二百余篇小文时，不能忘记支持、帮助、乃至鞭策我的朋友和读者们。有的系列文章是我“自投罗网”主动请缨撰写的；有的则是由他们“逼上梁山”欲罢不能而完成的。感谢他们的关心和鼓励。

郎景和

1998年8月于北京

前 言

本辑是关于妇科肿瘤的40则故事。

妇科肿瘤是妇女的常见病、多发病，从幼女到老姬，皆难完全幸免。肿瘤可以生长在生殖器官的任何部位，有良性的，也有恶性的。肿瘤可以影响妇女成长发育、结婚生育，对妇女的生命健康、生活质量构成严重威胁。

人们往往“谈病色变”，而对如何预防，如何早期发现以及怎样治疗，或者如何配合治疗茫然无知。具体到癌瘤的文章又通常比较生硬，令人“望文生畏”。一些知识女性甚至自己找肿瘤的教科书来读，“对号入座”，更加惶恐。医生终日繁忙，很难有充裕时间向病人作详细的解释。

因此，我觉得有必要写出这样的文字，就像和朋友谈心一样，把肿瘤的防治知识向读者通俗地、实际地讲述出来。在写法上，我采取了讲故事的方式，便于和读者的沟通。应该说，这里面的名字都是假的，而故事都是真的。因为是给普通读者写的，我侧重于自我保健意识的启发。

“故事”是从如何早期自我警惕和发现妇科肿瘤开始

的，进而是怎样检查确定；不同年龄，容易罹患的肿瘤种类也不同；以后便是从子宫颈癌、子宫肌瘤、子宫内膜癌、卵巢肿瘤、绒癌以及子宫内膜异位症等一一道来。治疗虽然在每一种肿瘤的篇章里都讲过，但于故事的最后几部分，又综合地把手术、化疗、放疗、生物和心理治疗分别讲述之，以给读者有个总体的认识。作为“故事”，文题起初定得很洒脱，为了更鲜明、更切题，加了副标题，便于翻阅查找。题记属作者的偏爱，多半是敝帚自珍，但有些引语却有禅悟之功。正文之后，我将常见的五种妇科癌瘤的分期以图解的方式表达出来，也是为了给读者一个清晰的概念。女性生殖器官解剖图和常用化验值也有参照之用。

祝你们健康！

作者



作者简介

郎景和 1940年4月生,吉林人,1964年毕业于白求恩医科大学医疗系,此后即在中国医学科学院、中国协和医科大学、北京协和医院妇产科工作至今,现为妇产科主任、教授、博士导师。曾赴挪威、加拿大研修妇科肿瘤。1986-1993年任协和医院副院长,是中华医学会妇产科学会副主任委员,《中华妇产科杂志》副总编辑等,并为第五、六两届中国妇科肿瘤学组(GOG)执行主席。关于卵巢癌淋巴转移的研究获卫生部及国家科技进步奖,发表学术论文160余篇,个人专著及主编论著10部,1996年获吴阶平-杨森医药研究一等奖,科普作家,任中国科普作家协会副理事长,中华医学会科普学会副主任委员,《健康世界》主编,撰写科普小品二百余万字,个人小品集及科普书籍30部,还出版过文学散文集《一个医生的哲学》。

责任编辑 薛燕平
封面设计 宋 川

妇女科学文丛

- 女人的一生
初潮与绝经
- 女人的乐园
性爱与婚姻
- 女人的圣职
妊娠与分娩
- 女人的盲区
脚痛的预防与治疗

目 录

总 序	1
前言	1
不必谈“癌”色变	1
何时易患何癌？	5
——妇科肿瘤年龄谱	
“我为什么会长瘤子？”	9
“风云观测”四字诀	14
——肿瘤的先兆和自我感觉	
诊病先医生，尔后仪器	18
——如何查出癌瘤？	
威胁女性的“第一杀手”	23
——子宫颈癌	
看癌下刀	27
最常见的良性肿瘤	31
——子宫肌瘤	
要不要切除子宫？	36
不可违拗的“月事”	41
——子宫内膜增生	

遭遇绝经后出血……	46
福之所蕴 祸之所出	51
——谈子宫内膜癌的高危因素	
甄别早晚 = 判定吉凶	55
——子宫内膜癌的预后	
纤小的卵巢 巨大的肿瘤	60
——卵巢，是非之地	
“癌库”一览	65
——五花八门的卵巢肿瘤	
卵巢肿瘤中的“骑墙派”	69
——卵巢交界性肿瘤	
自己读片 自己诊断	73
——卵巢成熟性畸胎瘤	
“改恶从善”与“和平共处”	77
——卵巢未成熟性畸胎瘤	
活着，而且幸福	81
——卵巢恶性生殖细胞肿瘤的治疗	
莫名其妙的“返老还童”	85
——卵巢性索间质肿瘤	
“凶犯”在逃	89
——转移性卵巢肿瘤	
阴道流水 警惕“源头”	93
——输卵管癌	
腹中的“巧克力”	97
——子宫内膜异位症之一	
“巧克力”囊肿在腹中“爆炸”	101
——子宫内膜异位症之二	

捕捉“流氓” 酌情“斩除”	105
——子宫内膜异位症之三	
烧“野草”用良药	109
——子宫内膜异位症之四	
“鬼胎”无鬼 良恶有分	112
——良性葡萄胎和恶性葡萄胎	
绒癌会是“癌中之王”	117
制服绒癌 庇荫后代	122
碍于羞耻 终成祸患	126
——外阴癌	
少女腹痛 莫忘妇科	131
患得患失的妊娠	136
——妇科肿瘤与妊娠	
肿瘤与内分泌关系复杂	140
治肿瘤 虑及“性”	145
“武器”要精良 “战术”要灵活	149
——肿瘤的化学治疗	
化疗副作用难免 并发症要慎防	154
瞄准，向癌瘤射击	159
——肿瘤的放射治疗	
动员自身 抗击癌瘤	163
——肿瘤的生物治疗	
活得好一些 痛苦少一些	168
与癌“共舞”	172
——癌瘤患者的心理治疗	
附录一 女性生殖器官结构图	176

附录二 常见妇科癌瘤分期及图解 178

1. 子宫颈癌分期及图解
2. 子宫内膜癌分期及图解
3. 卵巢癌分期及图解
4. 绒癌和恶性葡萄胎分期及图解
5. 外阴癌分期及图解

附录三 临床常见检验的正常值范围 194

1. 血常规
2. 尿常规
3. 静脉血生化
4. 妇产科特殊化验

不必谈“瘤”色变

癌瘤是可以治愈的，只要
我们早期发现它。

文 倩坐在我面前，是我今天看的第三个病人。她属于典型的知识职业女性，却满面愁云，语声低沉，甚至有些吞吞吐吐、含糊不清——外院的大夫说她得了妇科肿瘤，似乎是听到了判决，抑或末日已到。

她摊在我桌上一堆材料：几家医院的病历、多次的超声波检查报告，还有电子扫描、磁共振的片子。我的习惯是先自己问病、检查，我很自信自己的检查，那些材料只在最后作参考之用。

我发现她的病并不那么严重，只是子宫上长了个小肌瘤。别的医院也没有说她得了癌，可她已经被意念中的癌闹得几乎精神崩溃！

“你没有得癌，子宫上有肌瘤。”我必须这样郑重地、肯定地告诉她。

“肌瘤不是癌吗？不是恶性的吗？”她略释重负，却仍有疑惑。

我向她解释，肿瘤就是人体的组织器官生出了肿块，大多数是良性的，有一部分是恶性的。来源于上皮组织的恶性肿瘤又叫癌，如宫颈癌、卵巢癌、胃癌等；来源于其他组织，诸如肌肉、淋巴等间质组织的恶性肿瘤叫肉瘤，如平滑肌肉瘤等。

“子宫肌瘤是良性的，非常多见，成年妇女每5人中就有1人罹患肌瘤，像脸上有个小疙瘩那么寻常。如果我今天下午看30个病人，能有五六位是为肌瘤而来。”我想这番话后，她会疑窦顿开。

“我是否有其他部位的妇科肿瘤？”她又有了新的问题。

我拿出一张印制得很漂亮的女性生殖器官解剖矢状面的图解，向她作了简要的介绍：

你看，从外向内，这是外阴，包括尿道口、阴道口和肛门——泌尿生殖和消化道的排出门户；进而是阴道——这以内，我们从人体外部就看不到了。医生通过窥具可以深入检查到，还可以看到子宫颈。子宫体在腹腔里，子宫体的两侧是附件，包括卵巢和输卵管。我们用宫腔镜可以

看到宫腔，用腹腔镜可以观察子宫和附件。你拿的这些片子则是影像检查的图像，当然也是很有用的检查形态的手段。

“从目前的检查看，你除了子宫肌瘤以外，没有发现其他部位有肿瘤。”我明确地回答了她的提问。

“就是说我妇科的其他方面没有长瘤子？”她又追问一句。

“是的。一般所说的妇科肿瘤就是指女性生殖器官肿瘤，就是我讲的这些部位的肿瘤。有的国家，有的医疗单位，将乳腺肿瘤也归入妇科肿瘤。当然乳腺肿瘤主要发生在女性，但男子也有乳腺，并非女子所独有。”我向她说明妇科肿瘤的范畴。

她却饶有兴趣地反问：“男子也可得乳腺癌吗？”“是的，只是很少。还有一种绒毛膜癌，本是女子妊娠后发生的极度恶性肿瘤，在男子也可以发生。”我认为她很有接受医学知识的能力。

“男人得女人的癌瘤，真有意思。”她摇了摇头，现出了一丝苦笑——虽然如此，这是我今天看到的她情绪的明显转变。

“在男人身上发生的绒癌，属于原发性，当然是非妊娠的，是一种畸胎瘤，非常非常少见，几十年来，我们只收集到几个这样的病例。”我意识到自己讲得太深了，就