



中国抗癌协会科普系列丛书

A I Z H E N G Z H I D U O S H A O

癌症知多少

老年肿瘤

选取门诊和住院病人咨询医生**频率最高**的问题，予以**生动、简洁、准确、权威**的解答。让每个患者“一册在手，别无所求”。

刘端祺 李 方 李小梅 主编



中国大百科全书出版社

ATZHENG
ZHIDUOSHAO

癌症知多少

老年肿瘤

刘端祺 李 方 李小梅
主 编

中国大百科全书出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

老年肿瘤 / 刘端祺, 李方, 李小梅主编. — 北京: 中国大百科全书出版社, 2014.12

(癌症知多少)

ISBN 978-7-5000-9475-3

I. ①老… II. ①刘…②李…③李… III. ①肿瘤—防治—中老年读物 IV. ①R73³.49

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第289295号

策划编辑	徐世新
责任编辑	石 玉
插图绘制	唐春曼 安家丰
装帧设计	华艺创世
出版发行	中国大百科全书出版社
地 址	北京阜成门北大街17号
邮 编	100037
网 址	http://www.ecph.com.cn
电 话	010-88390718
图文制作	北京华艺创世印刷设计有限公司
印 刷	煤炭工业出版社印刷厂
字 数	320千字
印 数	4001~10000
印 张	31
开 本	720×1020 1/16
版 次	2014年12月第1版
印 次	2015年4月第2次印刷
书 号	ISBN 978-7-5000-9475-3
定 价	65.00元

主 编

刘端祺 李 方 李小梅

编写人员

陈小燕	迟志宏	丛明华	高伟健	何 毅
贾晓燕	李冬云	李虹义	李慧莉	林晓琳
刘慧龙	刘 珊	宁晓红	谭先杰	唐丽丽
汪 艳	王景文	王 莉	魏立强	吴航宇
杨 波	杨 敏	易峰涛	战淑珺	张 帆
张国辉	张宏艳	张建伟	郑 莹	

- * **熟悉**老年人的身心特点
- * **了解**老年肿瘤的基本概念
- * **掌握**老年肿瘤的防病知识
- * **看懂**医院的化验检测结果
- * **明白**老年肿瘤的治疗方法
- * **释疑**老年人的常见肿瘤
- * **学习**老年肿瘤的居家急救
- * **接受**肿瘤舒缓姑息治疗

总 序

人类认识癌症的历史源远流长。无论是古希腊时期的希波克拉底，还是中国古代《内经》等早期医学文献，都曾系统描述过癌症。

20 世纪下半叶以来，世界癌症发病人数与死亡人数均呈快速上升趋势，尤其是 20 世纪 70 年代以后，癌症发病率以年均 3% ~ 5% 的速度递增。癌症已成为当前危害人类健康的重大疾病。

我国改革开放以来，经济、社会、环境以及人们的生活方式都发生了快速变化，快速步入老龄化社会。这导致我国肿瘤患者人数快速增长的同时，癌谱也发生了较大变化。在我国，发达国家高发的肺癌、乳腺癌、大肠癌的发病率迅速上升，发展中国家高发的胃癌、肝癌、食管癌等的发病率亦居高不下，形成发达国家与发展中国家癌谱交融的局面。这给我国肿瘤防治工作带来了较大挑战。

值此中国抗癌协会成立 30 周年之际，在中国科学技术协会的大力支持下，中国抗癌协会组织国内肿瘤界的专家，集体编写完成《癌症知多少》科普系列丛书。

丛书的作者都是活跃在我国肿瘤科普领域的名家，他们多年来一直在我国多种媒体平台上，通过讲座、访谈、文章等多种形式为广大群众特别是肿瘤患者答疑解惑，消除癌症认知误区，推进癌症的早诊早治。他们的经验积累和全心投入是本丛书得以出版的基础。

本丛书满足了两方面的需求：

一是大众的需求。协会通过各地肿瘤医院、肿瘤康复网站、康复会、患友会等组织问卷调研，汇总常见问题，以保证专家回答的问题是读者

最关心和最渴望知道答案的问题。

二是医生的需求。在日常工作中，临床医生要用很大一部分时间来回答患者一些重复率非常高的问题。如果能够把这些问题汇总，统一进行细致深入的解答，以图书的形式提供给患者及其家属，就不仅能为临床医生节省很多时间，同时也能大大提高诊疗活动的效率。

丛书的出版不是终点，而是一个起点。本丛书将配合中国抗癌协会每年的世界癌症日、全国肿瘤防治宣传周等品牌活动，以及肺癌、乳腺癌关注月等各类单病种的宣传活动，通过配合讲座进行公益发放的形式，传播防癌抗癌新知识，帮助患者树立战胜癌症的信心，普及科学合理的规范化治疗方法，全面落实癌症三级预防的总体战略。

本丛书是集体智慧的结晶。衷心感谢中国科学技术协会对本丛书的鼎力支持，感谢百忙之中为丛书的编写投入巨大精力的各位专家，感谢为丛书出版做了大量细致工作的中国大百科全书出版社，也感谢所有参与丛书筹备组稿工作的中国抗癌协会秘书处的工作人员。

希望本丛书的出版，能为国家癌症防控事业做一份贡献，为大众健康谋一份福祉。

中国抗癌协会理事长
中国工程院院士

郝希山

致读者：

“一书在手，肿瘤防治知识在握”

在互联网蓬勃发展、传统纸质“科普资料”依然势头不减、肿瘤防治知识唾手可得的当今，再编写像您手中这样的老年肿瘤科普知识问答书籍，会有读者吗？

就这个问题，我们咨询了一些医学同道、肿瘤患者和不同年龄的熟悉或不熟悉的朋友们，回馈的信息基本是鼓励性的：当前各种肿瘤知识获取快捷、来源多、内容丰富是不假，但是，在这种“信息爆炸”中被误伤，乃至受骗上当被“躺枪”的读者也不是没有。因此，大家迫切需要由专业人士撰写内容系统全面、深浅适中、可信度高又接地气的科普读物。一位编辑告诉我，科普书籍尤其是医学科普书籍是一种刚性需求，只是我们的作者常常拿不出来铮铮作响的“刚性作品”。

现在，书是匆匆写出来了，“铮铮作响”固然遥不可及，但是，能不能让读者“开卷有益”呢？几位先读到书稿的朋友们评价不一：从80分到60分，从“开卷大益”到“开卷小益”。谢天谢地，承蒙朋友们嘴下留情，还没有说不及格或“开卷无益”的。

我听了很受鼓舞，也颇为受用的是一位老年朋友的评价：这本书比一般科普小册子的内容要“深”，比互联网上的消息要“真”，又符合老年人传统阅读纸媒读物的习惯，是一本介于浅显科普读物和艰深专业书刊之间的“桥梁书”。

一位身体一向健康的中学老同学，被我“忽悠”后读了初稿，发来邮件说：“读这本书经历了从一般浏览到渐入佳境的阅读过程，感到很有收获。书的主题是肿瘤，其实包含了老年健身防病的丰富知识，是一

册非肿瘤老年人也应阅读的延年益寿读物。”我当即怀着不无得意的心情给他点了个“赞”，夸奖他：“你读懂了这本书。”

一位细致认真的中年肿瘤患者家属的意见非常中肯：“这书抓住了患者和家属的心理，解答了好多我一直困惑的问题，有一定可操作性；只是书中有的设问近似，有重复之嫌，读了以后才知道回答的内容侧重点有所不同。此外，能看得出来，作者为了使全书‘科普味’盖过‘专业味’，做了不少努力，但仍然显得有些青涩，话语还是显得过于专业。”

一位青年读者调侃道：“书里的不少名词专业性太强，像我这个年龄的大学生还能凑活看懂，可是我那得了癌症的老爹文化程度不高，必须在我的‘辅导’下才能看明白。”这位年轻人主动提出“在年轻人中推销这本书……所有年轻人都值得看看，等到老年得了癌症再了解这些知识就晚了。”

无疑，上述所有意见、建议，不论是赞誉还是批评，都是非常正确的，我都十分认同，欣然接受。

防治肿瘤迫在眉睫，为了您的健康，为了家庭的幸福，请您看看这本书，我们全体编写者期待着您的评价。

最后，请允许我介绍一下本书的封面人物：

她们分别是中国抗癌协会癌症康复工作委员会主任委员、中国抗癌协会康复部主任、中国癌症康复阳光艺术团团长、中国癌症基金会副秘书长、北京癌症康复会副会长史安利女士（右）和中国癌症康复阳光艺术团艺术总监兼总导演、粉红丝带志愿服务队队长张家敏女士（左）。

史女士1986年曾行乳腺癌手术，2003年，她再次被确诊为大肠癌，先后接受多次手术、放疗、化疗和内分泌治疗，现已康复。张女士1994年曾行左侧乳腺癌手术，20年后，又于2013年3月再次检出右侧乳腺早期癌，行保乳术后16天即恢复正常工作。

她们以古稀之年长期献身抗癌公益事业，以帮助癌友尽早恢复健康为使命。她们愿提供这幅近照作为本书的封面，以鼓励所有老年肿瘤患者提升对癌症的认知水平，并期望所有持有本书的病友们和她们一样战胜癌症，好运连连。作为本书的编撰者，我们感谢她们热情奉献！

中国抗癌协会副秘书长
北京军区总医院主任医师

刘福祺

第一章 熟悉老年人的身心特点

多大年龄算老年? // 002

人老了为什么在外貌上有那么多变化? // 002

老年人的心脏会发生哪些变化? 这些变化与肿瘤的诊疗有关吗?

// 004

老年人的血管有哪些变化? 这些变化与肿瘤的诊疗有哪些关系?

// 004

老年人呼吸系统有哪些变化? 这些变化与肿瘤的诊疗有哪些关系? // 005

老年人为什么常常食不甘味、排便不畅? // 006

老年人为什么健忘、迟钝、冷暖不自知? // 007

为什么老年人的免疫力降低? // 007

为什么老年人肾脏功能明显衰减, 生育能力逐渐丧失? // 008

老年人内分泌系统有哪些变化? // 009

人老了会有什么心理变化? // 010

老年肿瘤患者常同时患有哪些“老年病”? 这些病对肿瘤的诊疗有影响吗? // 011

第二章 了解老年肿瘤的医学名词

什么是肿瘤? 良性肿瘤和恶性肿瘤的区别何在? // 014

恶性肿瘤就是我们常说的癌症吗? // 015

人们常说的“瘤”“癌”和“肉瘤”的恶性程度有什么区别?

// 016

肉瘤是什么病? 肉瘤都是恶性的吗? // 016

什么是肿瘤分期? 肿瘤分期和患者年龄有关系吗? // 017

什么是肿瘤临床分期, 什么是肿瘤病理分期? // 017

恶性肿瘤的分期有什么意义？ // 018

什么是原位癌？什么是浸润癌？ // 018

什么是肿瘤的微浸润？什么是肿瘤的微转移？ // 019

有时可见到“左肺中央型鳞癌”“胃底溃疡型低分化腺癌”的诊断，
这些“中央型”“溃疡型”和“鳞癌”“腺癌”到底是什么意思呢？

// 019

我是一名老年食管癌患者，医生告诉我已经发现“锁骨上淋巴结
肿大”。什么叫淋巴结？淋巴结肿大有什么意义？ // 020

我几十年没有得过病，最近在颈部摸到了淋巴结，是不是意味着
得了晚期肿瘤？ // 021

肿瘤为什么会转移？老年人肿瘤转移的可能性大吗？ // 021

肿瘤为什么会复发？ // 022

什么是癌前病变或癌前疾病？ // 023

出院时医生给我的评价是“完全缓解”，而我的病友是“临床治愈”，
这两者有差别吗？ // 023

老年肿瘤患者有什么特点？ // 024

第三章 掌握老年肿瘤的防病知识

为什么老年人容易发生肿瘤？ // 026

肿瘤发生的内因是什么？ // 027

肿瘤发生的外因是什么？ // 028

什么是致癌物？常见的致癌物有哪些？ // 028

感染会引起肿瘤吗？ // 029

在诸多致癌物中哪些最危险？ // 029

人为什么会得癌症？ // 030

导致肿瘤发生的遗传因素、环境因素、生活方式中哪个影响力更
大些？ // 031

可能导致恶性肿瘤的不健康生活方式有哪些？ // 031

现在经济条件好了，我还是每天都想吃些肉，吃哪种肉较安全？

// 032

我想不明白，“红肉”为什么能致癌呢？ // 033

人老了，爱吃肉的习惯很难改，有什么变通的办法吗？ // 034

吸烟能诱发肿瘤吗？ // 034

有人抽了一辈子烟也没得肺癌，有人从来不吸烟怎么会得肺癌？

// 036

我都快 70 岁了，现在戒烟还来得及吗？ // 036

有的人戒烟后却得了肺癌，是不是人体不适应戒烟引起的变化，

反而引发了癌症呢？ // 036

大量饮酒为什么能诱发恶性肿瘤？ // 037

老年人怎么饮酒才是“安全的”？ // 037

同时嗜好烟酒的老人是不是更容易罹患癌症？ // 038

老人勤俭节约了一辈子，吃隔夜饭菜是常事，隔夜饭菜会致癌吗？

// 038

黄曲霉菌都存在于什么地方？有哪些危害？ // 039

黄曲霉菌的毒性那么大，怎样才能避开它的危害？ // 040

我最近连续帮助两个子女装修新房，报纸上说装修污染会致癌，

是真的吗？ // 040

我的白发每 1 ~ 2 个月都染一次，染发剂会致癌吗？ // 041

手机辐射会致癌吗？ // 042

退休后我养成了晒太阳的习惯，最近听说在日光下时间长了也得

癌，是真的吗？ // 042

身体肥胖的人患癌的机会比体重正常的人多吗？ // 043

为什么肥胖与肿瘤相关？肥胖与哪些肿瘤相关？ // 044

雾霾会致癌吗？ // 044

癌症会传染吗？ // 045

我的家中有好几个成员是癌症患者，我很担心我也会得癌症，癌

症遗传或传染吗？ // 046

癌症如果不传染，为什么有时一个家族内会出现多名癌症患者？

// 046

老年人加强运动能预防癌症吗？ // 047

什么是有氧运动？ // 047

有氧运动怎样起到防癌的作用呢？ // 048

不少号称具有防癌治癌功效的保健品，常以老年人作为销售对象，

保健品确实能防癌治癌吗？ // 048

我 60 多岁了，预防肿瘤还来得及吗？如何预防？ // 049

老年人在哪些情况下需要去医院筛查肿瘤？ // 050

检查肿瘤的常用方法有哪些？ // 050

第四章 看懂医院里的各种检查结果

什么是病理报告？为什么肿瘤患者看病需要带上病理报告？ // 054

一份完整的病理报告包括哪些部分？ // 055

肿瘤病理报告可以向医生和患者提供哪些重要信息？ // 055

有的病理报告中出现“上皮内瘤变”和“异型增生”这样的词，

它们是肿瘤吗？ // 056

如何从病理报告看出肿瘤的恶性程度？ // 057

能否从病理标本上判断病灶切除干净了没有？ // 057

如报告中有“边缘不清”或“切缘癌细胞阳性”之类的描述，是

否表示医生的手术没做成功？ // 058

为什么有的标本还要做免疫组织化学检测？ // 058

是不是在诊断时遇到什么难处了，才对标本进行免疫组化检测？

// 059

在病理报告中常见一些字母缩写，能粗略地介绍一下吗？ // 059

免疫组化结果如何指导临床治疗？ // 060

患者还可能接触到哪些与肿瘤相关的基因检测，能够得到什么有

用的信息？ // 060

胃镜检查时，为什么医生让我做“Hp 检测”？ // 061

我是一名老年妇女，在宫颈涂片中发现“HPV 阳性”，这是什么

意思？ // 061

宫颈癌筛查中为什么要进行 HPV 分型检测？ // 062

鼻咽癌患者为什么要做 EBV 检查？ // 063

我患乳腺癌十多年来都很稳定，最近发现腋淋巴结有肿大，医生

建议做活检。既然诊断早已明确，还有这个必要吗？ // 063

什么是肿瘤的遗传学筛查？怎么进行这种检查？ // 064

我是遗传性弥漫性胃癌综合征患者的弟弟，3个哥哥都因为这个病在50多岁就先后去世了，我是不是“在劫难逃”？ // 064

什么是血象？ // 065

化疗期间，最重要的血象指标有哪些？ // 066

家中老人放化疗后由我居家护理，我该如何观察并及时发现判断他的不良反应？ // 066

我化疗后查血常规发现“粒细胞缺乏”，什么是粒细胞缺乏？后果严重吗？ // 067

医生告诉我血常规检查“三系减少”，这是什么意思？ // 067

什么是贫血？肿瘤患者为什么常出现贫血症状？ // 068

老年人在什么样的血象条件下可以进行化疗？ // 068

什么是便潜血？ // 069

我的尿外观没什么异常，医生的结论却是“血尿”，怎么理解？ // 069

医生怀疑我患膀胱癌，为什么让我做“尿三杯试验”？ // 070

我是老年肺癌患者，最近出现下肢肿胀，医生让我做“D-二聚体检查”有什么意义？ // 070

我是老年卵巢癌患者，有血栓形成病史，现在使用华法林治疗，医生为什么经常让我做INR检查？ // 071

为什么常用转氨酶的检测结果来判断肝功能？转氨酶增高能否化疗？ // 072

我的血清中AST / ALT比值逐渐升高，医生为什么让我暂停化疗？ // 072

什么是黄疸？肿瘤患者为什么会发生黄疸？胆红素增高时能化疗吗？ // 073

什么是“大三阳”？ // 074

什么是“小三阳”？ // 074

我是乙肝患者，为什么医生要求在化疗前与化疗期间要监测乙肝病毒的数目？ // 074

我是老年淋巴瘤患者，最近检出高钙血症。我一直有骨质疏松症，
怎么会有高钙血症呢？ // 075

我是 50 岁乳腺癌术后多年的患者，最近月经很不规律，这种情况
算绝经吗？对治疗有影响吗？ // 076

判定绝经的标准是什么？ // 077

什么是肿瘤标志物？为什么有的肿瘤患者肿瘤标志物检测结果是
正常的？ // 077

常用的肿瘤标志物的临床意义是什么？ // 078

体检中发现肿瘤标志物升高就是患癌症了吗？ // 081

肿瘤切除之后再发现肿瘤标志物增高就是肿瘤复发转移吗？ // 082
有可以检测骨转移的相应的标志物吗？ // 082

淋巴细胞亚群检测有哪些意义？ // 083

影像学报告中的“结节”“占位”是癌吗？ // 083

影像学报告中有时出现“血供丰富”的描述，这是癌的表现吗？
// 084

我做完普通 CT 和 MRI 检查后，为什么医生还要求我再注射造影
剂进行增强扫描？ // 085

什么是 PET-CT 检查？它在肿瘤诊断中有什么作用？ // 085

有人说“身体有没有癌，用 PET-CT 一扫就看清楚了”，真是这
样吗？ // 086

PET-CT 报告中的“SUV 值”是什么意思？ // 086

哪些肿瘤容易发生骨转移？如何发现骨转移？ // 087

骨扫描检查发现“异常浓聚灶”，这是骨转移癌吗？ // 087

骨扫描检查发现的骨转移可信度有多大？ // 088

为进一步确认骨转移，在核磁（MRI）、CT、X 射线、正电子发
射计算机断层显像（PET-CT）中，选择哪种检查更好？ // 088

做了 PET-CT 还用做骨扫描吗？ // 089

乳腺钼靶检查发现有“钙化灶”，钙化与癌有关吗？ // 089

手术后一年影像检查见“新发占位性病变”，这是肿瘤的复发转
移吗？ // 089

我是一名 70 岁的前列腺癌患者，医生为什么建议我做骨密度检查。

骨密度检查可以作为补钙的根据吗? // 090

第五章 明白老年肿瘤的治疗方法

第一节 化学治疗

治疗癌症的方法有哪些? 哪些方法适合老年人? // 092

什么是化疗? 老年人可以化疗吗? // 093

常用的化疗药物有哪些种类? // 093

化疗药物为什么能消灭肿瘤细胞? // 094

常用的化疗方式和给药途径有哪些? // 095

化疗药物为什么不能完全抑制肿瘤的复发? // 095

哪些肿瘤适合做化疗? // 096

哪些肿瘤患者不适合化疗? // 097

有的病友认为化疗是得不偿失, 劝我不要做化疗, 如何看待这个问题? // 097

为什么有的肿瘤只做手术就好了, 而有的肿瘤手术后还要进行化疗? // 097

化疗后一般多长时间到医院复查? // 098

什么叫化疗周期? // 098

化疗持续的时间由哪些因素决定? // 099

为什么化疗一般要每 21 ~ 28 天做一次? // 099

化疗周期间隔越短、剂量越大, 是不是疗效会更好? // 100

老年癌症患者的化疗剂量要减量吗? // 100

化疗有最高年龄限制吗? // 101

如何为老年肿瘤患者选择合适的化疗方案? // 101

化疗有效了, 就可以见好就收、停止治疗吗? // 102

什么是辅助化疗? 不做辅助化疗行吗? // 102

什么叫新辅助化疗? 有什么治疗价值? // 103

什么是根治性、挽救性、姑息性化疗? // 103

是不是化疗反应越大, 疗效就越好? // 104

化疗期间我总有一种莫名的疲劳感, 如何减轻? // 104