

JIA TING

家庭

• 丛书主编 殷大奎

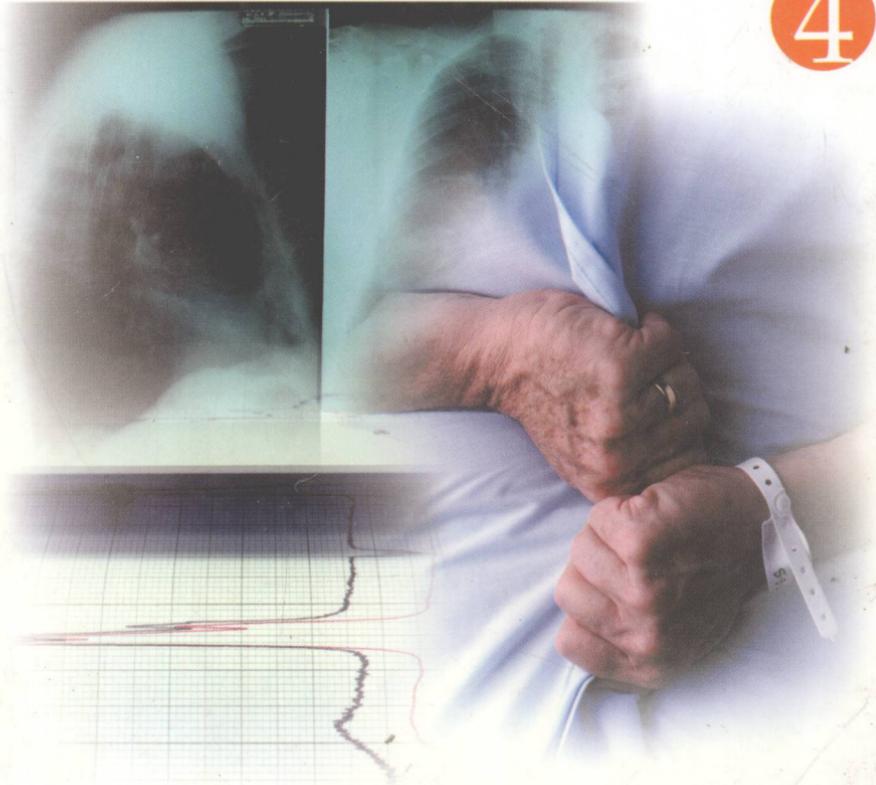
医学全书

YIXUE QUAN SHU

肿瘤防治

主编 王建璋 周纯武 副主编 傅凤环

4



四川科学技术出版社

家庭

医学全书

肿瘤防治



家庭医学全书

之四



肿瘤防治



主 编 王建璋 周纯武
副主编 傅凤环

四川科学技术出版社

丛书编委

顾问 吴阶平 吴英恺 胡亚美 孙隆椿
总策划 周凤鸣 卢俊卿

丛书主编 殷大奎

丛书副主编(按姓氏笔画排序)

王琦 杨鹤鸣 郎景和 栾荣生

高金声 高明哲

编委(按姓氏笔画排序)

于长水 王琦 王建璋 云昆琦

卢俊卿 田文军 田巍 成哲忠

李义庭 朱琪 邵强 许健鹏

陈君石 华钟甫 张鸿铸 张殿余

郎景和 杨鹤鸣 周凤鸣 周纯武

孟宪武 洪昭光 姚崇华 赵先贵

赵相印 栾荣生 高明哲 高金声

殷大奎 蔡焯基

本书编委

姓名	职称	通 讯 地 址
王建璋	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
何祖根	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
邹小农	副研究员	中国医学科学院肿瘤医院
林东昕	研究员	中国医学科学院肿瘤医院
邢德印	博士生	中国医学科学院肿瘤医院
罗贤懋	研究员	中国医学科学院肿瘤医院
何兴舟	研究 员	中国预防医学院环境与卫生工所
刘玉堂	教授	中国预防科学院职业病研究所
周纯武	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
欧阳汉	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
李家秀	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
齐 军	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
孙耘田	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
刘树范	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
王贵齐	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
邵永孚	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
殷蔚伯	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
储大同	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院

马育红	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
史仲华	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
周传农	研究员	中国医学科学院肿瘤医院
肖建平	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
徐国镇	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
高黎	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
秦德兴	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
贺永东	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
王绿化	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
冯奉仪	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
王金万	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
张彬	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
吴雪溪	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
李庆宏	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
吴跃煌	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
刘向阳	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
方德康	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
程贵余	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
张保宁	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
余宏迢	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
吴令英	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
吴爱如	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
孙建衡	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
俞高志	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院

耿 毅	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
许秉责	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
马建辉	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
李长岭	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
徐振纲	副主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
张志贤	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
钱图南	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
顾大中	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
苗延俊	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
孙 燕	主任医师	中国医学科学院肿瘤医院
王凤云	副主任护师	中国医学科学院肿瘤医院
沈书英	高管护师	中国医学科学院肿瘤医院
吴 昱	院士	中国医学科学院肿瘤医院
李连弟	研究员	中国医学科学院肿瘤医院
郑 闪	博士生	中国医学科学院肿瘤医院

序

面向新世纪的医学科普

——写在《家庭医学全书》出版之际

殷大奎

在新世纪之初，大型医学科普丛书——《家庭医学全书》与读者见面了。我们衷心祝愿大家在新世纪身心健康，事业兴旺！

同人类的任何科学技术一样，医学的生命力也在于不断发现、不断创新，而不断发现、不断创新的动力和目的在于普及，因为只有医学真正普及了，才能“普渡”众生，才能使医学科学转化为现实的生产力，才有社会价值和经济价值。

江泽民同志说：“创新是一个民族进步的灵魂，是一个国家兴旺发达的不竭动力。”他还明确提出：“要树立全民族的创新意识，建立国家的创新体系。”医学的创新体系，应是国家创新体系的重要组成部分，它关系到我国全民族健康保障的大问题，应不断地充实它、完善它。

创新除了新发现、新发明、新改进等以外，还包括新知识、新技术的传播。正因为如此，我国的医学、药学等部门及其众多的工作者，都应该既能从事研究工作、医疗工作，又能从事普及工作，这是建立和完善医学创新和普及体系的需要。有幸的是，这次编著大型医学科普读物——《家庭医学全书》

(以下简称《全书》),相关的一些高层次的研究机构和医疗部门及其众多有丰富临床经验的专家学者,都以极大的热情自觉地投入到这项艰巨的编著工作中来,不仅确保了《全书》的高品位、高质量,以精品的容貌展示在读者面前,而且为新世纪的医学科普工作开了一个好头。

医学科普有两个层次。一是通过医疗服务普及,不断促进我国医疗、预防、保健整体水平的提高;二是通过健康教育,普及医学知识,提高群众的健康意识和自我保健能力,养成良好的卫生习惯和文明健康的生活方式。很显然,《全书》编著的定位和服务对象是后者而不是前者。参与编著的专家学者们,在确保《全书》内容科学、准确的前提下,尽量使之既有深广的医理,又通俗易懂,使读者能学以致用。专家们同时认为,作为贡献给新世纪家庭保健的精品之作,也不宜采取一问一答的简单形式,不仅要讲是什么病症、应该怎么治,还要讲为什么会得此病症,为什么必须这样治,应如何预防,特别是要尽量多介绍一些新的医学知识,以便于提高大家的医学素养。

医学知识的创新普及工作,既是物质文明建设的重要内容,又是精神文明建设的重要内容。我们有充分的理由相信,医学科学知识和其他科学技术知识的创新、普及,是能战胜一切迷信、愚昧、歪理邪说和贫穷落后的,是能把人们的生产、生活导入文明、科学轨道的。这不仅已被人类的科学史所证明,也已被整个人类社会的进步史所证明。《全书》的编著者们,以塑造社会两个文明为目标,精心荟萃传统医学知识,积极吸纳现代医学的最新成果,严格防止一些尚未被确切证明的医药观点进入《全书》,对社会上一些不同的医药观点和养生观

点的讨论，专家们也作了必要的说明，以免误导读者，尽力把医学观念、思维的创新与普及，统一于《全书》之中。

人类在上一世纪中对自身的健康问题，有诸多新认识、新突破，其中新的健康概念和新医学模式的提出，对整个医疗卫生事业产生了重大影响。我们不难预料，在新的千年中，人们对自身健康问题的认识，将会有更多的新认识、新创造，医学卫生科学知识将在我国得到更广泛的普及。当然，任何新认识、新创造，都是以前人的优秀文化思想和科学成果为基础的，判断新与旧的一个重要原则，不但要看其是否有超前性，而且还要看其是否适合社会现实发展的需要，不适者为旧，适合者为新。《全书》的作者们认为，健康新概念（即“健康是身体、精神和社会生活诸方面圆满适宜的一种状态，而不仅是没有疾病和不虚弱”）和“生物——心理——社会”医学模式的提出，虽然前者是上个世纪 40 年代世界卫生组织提出的，后者是上个世纪 70 年代美国恩格尔教授提出的，至今已相隔几十年，但对当今乃至今后很长时间内的中国仍然是适用的，仍然有重大的实践意义。在《21 世纪的家庭保健（代总论）》卷中，对健康新概念问题、对“亚健康”问题和医学模式的转变等问题，均作了专题论述。对心理与健康、饮食与健康、环境与健康、运动与养生以及寻医问药等专题，《全书》设置了专卷，占了全书近一半的篇幅。在上述各卷中，相关专家都认真做了科学周密且详尽生动的阐述，引导读者在自然环境和社会环境中，注意在社会物质生活和精神生活诸方面保持“完满状态”。换句话说，《全书》不仅重视人的生物属性，坚持以生物学为医学的基础，而且还十分重视人的社会属性，重视环境对人的健康的影响。几位参与审读的专家认为，以这样大

篇幅系统地从心理和社会医学模式的视角,为广大群众提供科学的健康咨询,这是国内外一般保健科普读物所没有的,至少是很少见的,这是《全书》的一大特点,这使我们《全书》的编著者们,感到很欣慰。

充分地满足当今疾病谱的变化和群众防治疾病的需要,是《全书》又一特点。为此《全书》设置了《常见病、多发病的防治》、《心脑血管疾病的防治》、《肿瘤防治》、《性与生殖》等专卷。这些卷专业性很强,同时又都很贴近家庭保健需要的实际,注重体现健康新观念和新医学模式,注重吸纳新的防治方法和新医药、新医技。这是因为《全书》所面对的都是生物性和社会性相统一的人,无论是常见病、多发病,还是肿瘤、心脑血管和生殖系统等等方面,无不与心理因素和社会因素的影响有关,都需要用健康新概念(即健康新标准)和新医学模式的观点去审视判断,去开具防治“处方”。

为了从多方面满足家庭保健咨询的需要,《全书》设置了《寻医用药指南》卷,着重阐述了科学的求医用药观,强调能防治疾病、热心服务的医生就是好医生,能防治疾病的药就是好药;向群众介绍了我国卫生改革与发展的新情况,鼓励群众积极参与医疗保险制度的改革,正确对待医疗纠纷,依法维护自己的正当权益;还向群众解释了药品分类和如何防范购买服用伪劣药品等问题。

《全书》从家庭个体的产生、发展和消亡的全过程出发设置了《临终关怀与善后》卷。这与其他医学科普读物相比,又是《全书》的一个特点。在《临终关怀与善后》卷中,着重阐述了科学的死亡观,说明人的生死是一个自然过程。如一个人确实因病而进入临终阶段,其人其时最需要的,是至诚的关怀

和爱护，而要实施至诚至爱的临终关怀，不仅需要崇高的精神，还必须懂得临终阶段患者的生理和心理需要，才能理智和科学地去处置，避免被迷信和邪说所愚弄，造成患者本来完全可以避免的痛苦和钱物的浪费。在这一卷中，专家们对居丧期间的家人和亲属如何注意自身的生理、心理健康以及如何依法处理各种善后事宜，也作了科学、详尽的阐述，倾注了医学专家们的一片真情实意。应该说，这是开了医学科普读物中把卫生保健延伸到临终关怀领域的先河。

《全书》立项编著之初就明确，要重在预防，要便于全社会千家万户的自主健康。“预防为主”是我国卫生工作的重要方针，是祖国医学的优秀传统。如果说在上世纪 50 年代我们面对的是众多的文盲，是“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”那样一种局面，还尽力贯彻以预防为主的方针，动员群众参与，并很快取得了明显的效果，那么 50 多年后的今天，我国民众的文化素养和卫生状况已有了根本改观，我们更应坚持贯彻预防为主的方针，更应动员群众参与。我们之所以大力气编著这部大型医学科普丛书，其主要用意也正在于此。所以，无论是在各疾病防治分卷中，还是在各社会与健康分卷中，《全书》都注重向读者宣传防治疾病的科学知识，鼓励人们要有勇气和决心与自己不健康的生活方式和行为决裂。《全书》除了赞成世界卫生组织提出的开展“全球居民卫生运动”，做到“人人学知识，人人都参加，人人得健康”以外，还主张中、西医两法并重，这对我国广大群众来说，是最积极有效的保健办法。因此，《全书》各卷在许多条目中，特别注重介绍了中西、西医或两者相结合的保健方法，尤其是在《运动与养生》、《饮食与健康》等卷中。

我国医药卫生体制的改革,一方面要增强医药卫生事业的活力,充分调动医药卫生人员的积极性,促进卫生机构和医药行业的健康发展,让群众享有价格合理、质量优良的医疗服务;另一方面要大力向群众开展健康教育,普及医药卫生科普知识,增强群众自我保健的意识和技能,调动群众搞好个人、家庭和社区卫生保健的积极性。这两个积极性相结合,是搞好各项卫生保健工作的基础,也是达到提高全民整体健康水平的必由之路。我们之所以能够在新世纪之初,向广大读者特别是向具有较高阅读能力和自主健康能力的读者,推出这套大型医学科普丛书,最根本的就是要满足社会主义市场经济条件下城镇医药卫生体制改革的需要。《全书》的内容,几乎涵盖了医学科学知识的方方面面,在一定意义上讲,它是一位 21 世纪的“家庭全科医生”,能很好地满足家庭保健咨询的需要。

历史经验已经证明,加强医学科普和健康教育工作,是低投入、高产出的保健措施,是提高全民族健康水平的捷径,对于促进两个文明建设及实施科教兴国战略都有重要意义,于国、于民、于家都十分有益,在新世纪中应当得到更充分的重视。

在《全书》出版之际,我们还要特别致谢北京天九智业科技发展有限公司卢俊卿先生,他从新世纪发展战略预测的高度,提出在和平与发展的世界主题下,健康将成为人们的第一需要。因而,他热忱满腔地承担了《全书》总策划的繁重任务,并从多方面为《家庭医学全书》的编著出版提供了有力的保障。医学的创新和普及十分需要卓有远见的企业家们的鼎力支持,我们非常愿意与卢俊卿先生这样的企业家们合作,以

激励社会力量办好新世纪的医学事业。

参加编著《全书》的 300 多名专家学者慎重表示, 我们以及我们的后继者们, 将在新的千年中不断充实完善这部《全书》, 使之长久地成为千家万户卫生保健的良师益友!

2002 年 9 月



卷一

前 言

肿瘤严重威协着人类的健康。在 20 世纪 90 年代间，癌症已成为我国居民第一位或第二位的死亡原因。在较大城市，癌症患者死亡已占全部死亡的 25% 左右；在农村，癌症占全部死因的 18% 左右。每年新发现癌症病人约 160 万，现症患者约 260 万，死于癌症者约 130 万人。近 20 年来，虽然有几种癌症的发病率有所下降，但肺癌的发病率有迅速上升的趋势；胃癌的发病率仍名列前茅；肝癌、大肠癌、乳腺癌等的发病率逐渐上升。子宫颈癌的发病率有明显下降；食管癌、鼻咽癌的发病率稍有下降。

目前我国居民的吸烟率居高不下，某些饮食习惯、结构欠佳，食品的加工、储藏不卫生、不合理，工矿企业和机动车排放的废气、废水、废渣污染空气、水源、土壤和食物，居民摄入较少的五谷杂粮和新鲜蔬菜水果，部分城市居民摄入过多的脂肪（动物油和植物油）和蛋白质，病毒性乙型、丙型肝炎的传播，部分粮食和其他食物因保管不善发霉变质，有关癌症的科

肿瘤防治



学知识普及不够广泛深入等,依此估计今后一二十年内,癌症的发病率和死亡率将呈现逐年上升趋势。

肿瘤的治疗,目前在世界范围内还是一个比较棘手的问题,因此对其预防则显得尤为重要。《家庭医学全书·肿瘤防治卷》是一本科学普及读物。它尽可能用浅显的文字,介绍有关癌症的主要病因;从多方面介绍个人的、家庭的、集体的、社会的防癌的办法;对某些癌症可以从病因方面进行预防,对另一些癌症从早期发现、早期诊断、早期治疗进行发病学的预防,争取得到治愈。读者通过本书了解到有关癌症的各种科学知识后,可以无病防病,有病早治,增强自我保护的能力,减轻癌症可能造成的危害。本书比较详细地介绍了各种癌症的诊断方法,使人们可以针对病情采取适当的检查。本书还介绍了各种治疗、护理和康复的办法。对于癌症,既要根据其部位、早晚期的不同以及病理类型等,又要根据病人的体质,例如心、肺、肝、肾等的功能状况,有无脑血管疾病、糖尿病、高血压、贫血症等情况来选择最适宜的治疗方法。对多数癌症病人既要考虑综合治疗,又要考虑个别对待;但不是每个病人都需要综合治疗,也不是最费钱的治疗方法就是最好的治疗方法。治疗癌症的药有些是比较便宜的,有的是比较昂贵的,关键是要对症。如果不对症,即使用上最贵的药,也得不到好的疗效。

大力开展癌症的防治工作和科学普及工作,不仅是医务人员的工作职责,也是我们各行各业和每个家庭的职责。只



序言

有全社会的通力合作,关心健康,关心癌症的预防和治疗,癌症的发病率和死亡率才会逐步降下来。

全国的肿瘤专科医院和研究所在 1966 年以前只有 6 个,现在已发展到 150 多个。这些单位的医务人员在全国多个癌症高发区重点工作了几十年,在癌症的预防、早期诊断和治疗等方面取得了很好的成绩,本书对他们的经验也做了较好的介绍。我国城市几个较大的肿瘤专科医院,在 20 世纪 60 年代,住院确诊的早、中、晚癌症病人治后 5 年以上生存率平均约 35%,到 80 年代已超过 50%。我们相信,随着医疗技术的不断进步,早期病人发现率的上升,癌症病人治后 5 年以上的生存率将会有明显的提高。

当我们组织中国医学科学院肿瘤医院和肿瘤研究所教授们编写《家庭医学全书·肿瘤防治卷》的时候,得到了中国科学院院士吴曼教授和中国工程院院士孙燕教授为首专家教授们的热烈响应和支持。此外,我们还邀请了中国预防医学科学院环境卫生和卫生工程研究所何兴舟教授、劳动卫生职业病研究所刘玉堂教授撰写了有关章节。正是这些知名专家教授们的积极参与,使本书的质量得到了保证。他们既重视科学的提高,又重视科学的普及,难能可贵。

肿瘤防治



王建璋 周纯武

2002.仲夏