

中国老年学学会老年肿瘤专业委员会推荐读物

总主编/杨宇飞 吴 煜 朱尧武 主编 / 朱尧武 杜远升

肿 瘤 诊 系  
就 患 指 列  
者 南

- ★ 医保患者如何就医
- ★ 中医中药怎样抗癌
- ★ 一册在手，为您排忧解难
- ★ 战胜癌魔，专家与您同行

专家帮您解读

# 肺癌

肺癌的第一信号 干咳

肺癌的首选治疗方法 手术

远离肺癌的关键 戒烟



人民卫生出版社



# 专家帮您解读

## 肺·癌

总主编 杨宇飞 吴 煦 朱尧武

主编 朱尧武 杜远升

编者 (按姓氏笔画排序)

朱尧武 杜远升 杨宇飞

吴 煦 郭中宁 郭 全

绘 图 王贞又 阎靖清

中国老年学学会老年肿瘤专业委员会推荐读物



## 图书在版编目 (CIP) 数据

肺癌 / 朱尧武等主编. —北京: 人民卫生出版社, 2007.6  
(肿瘤患者就诊指南系列)  
ISBN 978-7-117-08613-4

I . 肺… II . 朱… III . 肺肿瘤—诊疗 IV . R734.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 042850 号

肿瘤患者就诊指南系列

专家帮您解读

肺 瘤

总主编: 杨宇飞 吴 煜 朱尧武

主编: 朱尧武 杜远升

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: [pmph @ pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705 × 1000 1/16 印张: 14

字 数: 219 千字

版 次: 2007 年 6 月第 1 版 2007 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08613-4/R · 8614

定 价: 19.80 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 序一

作为临床肿瘤专科医生，每天忙于诊治各种肿瘤患者，深感与患者的沟通存在时间的限制，难以达到充分和周详。于是闲暇之余，常想如能把一些肿瘤患者迫切需要了解的肿瘤诊治信息，用文字的方式告诉患者，也可弥补不能万事俱细的遗憾，但繁忙的工作和事务，却使此事一直难以成行。

几天前，西苑医院肿瘤科杨宇飞教授，送来了她和她的同事历时6年完成的《肿瘤患者就诊指南丛书》书稿，甫一读来，便难以释手，因为这本书正是我长期的惦念，正是一本由经验丰富的肿瘤专科医生写给肿瘤患者的书，字里行间凝聚了写作者对肿瘤患者的深深眷爱，于是我欣然为书作序。

这套丛书共有7个分册，选择了肺癌、胃癌、大肠癌、乳腺癌、胰腺癌、肝癌、食管癌7种常见肿瘤各为专题。写作者把深奥的医学知识，用形象的比喻、浅显的文字、幽默的修饰，生动地传递给读者，的确是一套难得的科普精品。

在举国上下共同构建和谐社会的背景下，这套丛书也算是肿瘤界专业医生献给肿瘤患者的和谐之美。我作为中国老年学学会肿瘤专业委员会主任委员愿意将此套丛书推荐给广大读者。

储大同

2007年5月

# 序一

6年前，在谈论肿瘤临床治疗时，深感与患者的沟通受时间的限制。常常遇到两类患者：一类是不停地问各种问题，因为门诊时间有限，来不及详细解释；一类是什么也不知道，也不关心，而大夫真想多告诉他们一些基本常识，但无奈门诊时间有限。而病房大夫需要花费三分之一的时间，为一批批患者家属解答各种疑问。看到那一双双渴求的或无知的眼神，我们萌发了写一套科普丛书的想法：用最通俗的语言，解答患者所想，告诉患者所不知，让它成为沟通医患的桥梁。带着这个想法，去西单图书城做了一次市场调研，发现医学科普书籍可真不少，拿来翻翻，大同小异，专业性太强，实用性不足。又向一批肿瘤患者和家属做了调研，他们想的和我们的推断不谋而合。这个结果促使我们开始构思这套丛书。先写出一本书的小样来，找几位老患者看，没想到赞不绝口，都催促我们尽快写出这套丛书。在人民卫生出版社科普组的领导和编辑们的大力支持下，我们开始了艰难的写书历程。

几年来，我已写了不下6本专业书籍，1本科普书单行本。但这套丛书写作过程中的艰苦和难产却是我没想到的，作者们工作太忙，主编又力求完美，而一个专业大夫，将自己的专业知识变成通俗易懂的语言，要下很大的功夫。这一拖再拖，竟过去了6年。再去市场看看，医学科普书

更多了，简直就让人目不暇接。拿来翻翻，肿瘤科普书中仍缺少很多患者关心的问题：像怎样去看病，怎样找到好大夫，怎样与大夫交流和沟通，怎样决定治疗方案，怎样吃，怎样补，怎样从医疗保险中受益，怎样看中医、每种肿瘤治疗的大方向和可能产生的误区等等，而这些疑问正是这套丛书所要解答的重点内容。从患者的角度看问题，想问题，再用通俗的医学语言解答，加上专门人才在我们指导下精心编制的插图，形成本套书的鲜明特色。

这套丛书共7本，选择临床常见的7种恶性肿瘤：肺癌、胃癌、大肠癌、乳腺癌、胰腺癌、肝癌、食管癌。每本书分16章左右，包括肿瘤的基本知识，肿瘤的发现途径、诊断要点，如何看病，如何评价病情的轻重，疾病不同阶段治疗方向，各种治疗方法的意义和注意事项，怎样评价治疗有没有效果，怎样解决疼痛，怎样调养，怎样预防，医疗保险的基本知识等内容。全体编写人员临床经验丰富，深知患者所想、所需，在写作内容上精益求精，写作风格上独具特色。相信本套丛书一定会让读者爱不释手，成为他们的良师益友的。

杨宇飞

2007年5月

肺

瘤

患

者

就

诊

指

南

系

列

系

列

系

列

系

列

系

列

系

列

系

列

系

列

系



专 · 家 · 帮 · 您 · 解 · 读 · 肺 · 瘤

行家帮

目之手500

# 前言

近半个世纪以来，肺癌的发病率急剧增加。目前在多数发达国家中，肺癌在男性常见恶性肿瘤中占首位，女性则占第二位。我国肺癌患者总人数排名世界第一。北京、上海、广州、合肥、南京等城市的肺癌病死率已跃居群癌之首。每年在北京的两万多新发癌症病人中，肺癌就占了约1/4。肺癌的病因比较复杂，环境污染、吸烟和厨房油烟是肺癌高发的主要元凶。

作为肿瘤专业的医生，在与病人及家属的交流中，我深知他们与其他非恶性疾病患者的担心和诉求是不同的。毫无疑问，肺癌对于我们每个人来说，都是非常可怕的。假如不幸悄悄降临在您或您家人的头上，由于对肺癌缺少了解，怀疑、恐惧、焦虑、无助以及惊慌失措，无疑成为您生活的一部分甚至主要内容。您或者悲观失望、消极等待；或者盲听盲从、主观武断。显然这是两种极端，两种错误。每当我看到很多患者在得了病以后不知所措，病急乱投医，甚至做出了错误选择，我就会很痛心。相信科学，医患配合才是制胜法宝。这时候您最需要的可能就是一个医生朋友，对您进行详细的解释，合理的建议，帮您拿主意。这本书就是想做您的朋友，希望能起到这个作用，成为您就医过程中的好帮手。

本书既成体系，也独立成章。稍加浏览本书的目录即可发现，本书有别于专业书籍的艰涩深奥及细致入微，以

一个普通读者身份，从您最想了解或最易产生错误观念的角度讲述肺癌的基本知识，使您尽可能在轻松的气氛中读完本书，既不需要前后连贯，也不需要更多的专业知识作为基础。您可以按次序从头阅读，也可以根据您的需求“断章取义”，从小标题中可以方便地找到您所关心的内容。阅读中根据您已有的知识，或割舍或深究。您认为的重要内容或尚不明白的问题，可以进一步请教您的医生，有能力从网上获取信息的朋友可参考我们主编的《肺癌中西医综合治疗，人民卫生出版社，2002.12》附录七：“Internet与肺癌文献检索”。

您可能会想，既然是病人，一切交给医生不就行了吗？或者您想，交给这个医生能放心吗？在医疗过程中，医生护士为了尊重您和您的家人的知情同意权和选择权，常常就您目前的诊断、病理、分期、检查、治疗方案及预后等情况进行交待，特别是您的治疗方案的选择依据、与其他治疗方案之间的比较、预期疗效及毒性、相关费用等，您能听明白吗？您能进行选择吗？如不明白，又怎么谈得上维护自己的权益呢？更何况我国很多地区的医疗状况还远远达不到肺癌治疗所要求的规范化和个体化。所以，从积极的角度看，患者要建立一个信念，动员自己及家人了解一些有关肺癌的必要知识，既可以保护自己免受不规范治疗的伤害，也可以更好地理解医生的检查治疗方案，更好地做到医患配合。

朱尧武

2007年5月

## 第一部分 需要了解的肺癌基础知识 1

### 一、了解一下肺的基本知识 /2

1. 肺的解剖 /2
2. 肺的功能 /3

### 二、肺癌是什么 /3

### 三、肺癌是怎样形成的 /3

### 四、肺癌的发生部位 /4

1. 中央型肺癌 /4
2. 周围型肺癌 /4

### 五、肺癌的病理分型 /5

### 六、为什么谈“癌”色变 /7

1. 肺癌的生长 /7
2. 浸润 /9
3. 转移 /9

## 第二部分 我怀疑我是不是得了肺癌 11

### 一、肺癌有什么临床表现 /12

### 二、进一步了解的其他征象 /15

1. 肺部感染 /15
2. 癌性发热 /15
3. 上腔静脉综合征 /15

### 三、我的怀疑有道理吗 /15

### 四、怎样才能发现早期的肺癌 /16

1. 痰检 /16
2. 肿瘤标志物检查 /16
3. 影像学检查 /17
4. 纤维支气管镜检查 /17
5. 组织活检 /17



## 第三部分 看病不犯难

19

### 一、看病如何少走冤枉路 /20

1. 去一家“好”的医院 /20
2. 我应该看哪个科 /21

### 二、看医生前的准备 /22

1. 知己知彼，百战不殆 /22
2. 建立自己的就医档案 /22
3. 熟悉材料，理清思路 /23
4. 做好进一步检查的思想准备 /23

### 三、住院不犯难 /24

1. 需要住院吗 /24
2. 如何顺利住院 /24
3. 住院时应带的东西 /25
4. 办理入院手续的时间 /25
5. 住院需要守纪律 /25
6. 医保病人须知 /25
7. 了解一些医院的基本情况 /26
8. 如何办理出院手续 /27

### 四、怎样和医生交流 /28

1. 和医生交流的3种方式 /28
2. 如何向医生叙述病情 /29
3. 交流中的常见问题 /30

## 第四部分 怎样才能明确诊断

35

### 一、肺癌形态——影像学的证据 /36

1. 胸片 /36
2. CT /37
3. 磁共振 (MRI) 是不是看得更清楚 /38
4. 影像学上肺癌需要与哪些疾病相鉴别 /40

### 二、肺癌的病理——组织细胞学证据 /41

1. 痰里就能找到癌细胞 /41
2. 为什么要抽胸水检查 /43
3. 为什么说肺癌的确诊要靠活检 /43

4. 诊断肺癌的活检有哪些 /44
5. 纤维支气管镜检查 /44
6. 为什么要作肺穿刺活检 /46
7. 有必要做纵隔镜吗 /47
8. 有必要做胸腔镜吗 /48
9. 怎样看病理报告单 /48

### 三、转移了吗 /49

1. 放射性核素骨扫描是什么 /49
2. PET 是什么 /50

## 四、一滴血就能验癌吗——谈谈肿瘤标志物 /53

# 第五部分 怎样评估我的病情 55

### 一、对肿瘤的评估 /56

1. 肿瘤的分期及意义 /56
2. 肿瘤的病理类型与生物学行为 /59

### 二、对自身的评估 /61

1. 一般健康状态与 Karnofsky 评分 /61
2. 免疫功能 /62
3. 肺功能 /63
4. 其他脏器功能 /63
5. 对预后有影响的其他因素 /63

# 第六部分 我就想了解一下治疗的大方向 65

### 一、肺癌治疗的总原则 /66

1. “分而治之”原则 /66
2. 分期治疗原则 /67
3. 综合治疗原则 /68
4. 个体化治疗原则 /69

### 二、早期肺癌的治疗原则 /69

1. 局限期小细胞肺癌的治疗 /69
2. 早期非小细胞肺癌的治疗 /70

### 三、局部晚期（Ⅲ期）肺癌的治疗原则 /71





# 目 录

contents

1. 局部晚期小细胞肺癌的治疗 /71
2. 局部晚期非小细胞肺癌的治疗 /71

## 四、晚期肺癌的治疗原则 /72

1. 广泛期小细胞肺癌的治疗 /72
2. 晚期非小细胞肺癌的治疗 /72

## 五、中西医结合是我们治疗肺癌的优势 /73

1. 西医治疗肺癌 /73
2. 中医治疗肺癌 /73

# 第七部分 肺癌的手术治疗

75

## 一、肺癌手术治疗的原则 /76

## 二、要不要做手术——适应证 /77

1. 肺癌的术前分期 /77
2. 肺癌手术治疗的适应证 /77
3. 为什么“非小细胞肺癌首选手术治疗” /78

## 三、能不能做手术——禁忌证 /78

1. 肺癌手术治疗的禁忌证 /78
2. 肺癌已有远处转移，是否一定为手术禁忌证 /78

## 四、选择什么样的手术方式 /79

## 五、术前我要做什么准备 /79

## 六、术后我该注意些什么 /80

# 第八部分 肺癌的放射治疗

83

## 一、什么是放射线 /84

## 二、放射线为什么能治疗肿瘤 /85

## 三、小细胞肺癌的放射治疗 /85

## 四、非小细胞肺癌的放射治疗 /85

1. 根治性放射治疗 /85
2. 姑息性放射治疗 /86

3. 手术前放射治疗 /86
4. 手术后放射治疗 /86

## 五、肺癌的适形放疗 /86

1. X-刀 /87
2. γ-刀（伽玛刀） /87
3. X-刀和γ-刀有什么区别 /88

## 六、接受放疗的注意事项 /88

## 七、放疗期间的家庭护理 /89

1. 疲劳 /89
2. 皮肤 /90
3. 脱发 /90
4. 饮食 /90
5. 情绪 /91

# 第九部分 肺癌的其他局部治疗方法

93

## 一、肺癌的介入治疗 /94

1. 经支气管动脉灌注化疗 /94
2. 支气管动脉栓塞治疗咯血 /95
3. 内支架治疗上腔静脉压迫综合征及气管支气管狭窄 /96

## 二、其他局部治疗措施 /96

1. 激光治疗 /96
2. 冷冻治疗 /97
3. 高热微波治疗 /97
4. 电化学治疗 /97

# 第十部分 肺癌的化疗

99

## 一、我是否需要化疗 /100

1. 化疗在肺癌治疗中能起什么样的作用 /100
2. 不同的目的需要不同的化疗 /101
3. 化疗的适应证 /101
4. 化疗能否彻底消灭癌细胞 /101
5. 癌细胞为什么会对化疗耐药 /102

## 二、我是否能化疗 /103





# 目 录

contents

1. 化疗的禁忌证（看看我是否能化疗） / 103
2. 病理诊断是化疗的基本保障 / 103

## 三、我需要什么样的方案化疗 / 103

1. 化疗方案是怎样制订的 / 103
2. 选择一个适合我的化疗方案 / 104

## 四、如何评价肺癌化疗的疗效 / 105

## 五、化疗时我能做的事 / 106

1. 什么时候找医生或护士 / 106
2. 保持良好的心情 / 106
3. 怎样保持良好的食欲 / 107
4. 容易忽视的事——多喝些水 / 108

## 六、化疗会出现哪些毒副作用 / 108

## 七、怎样使我化疗毒副反应减少到最小 / 109

1. 恶心呕吐怎么办 / 109
2. 便秘或腹泻怎么办 / 110
3. 白细胞减少怎么办 / 111
4. 脱发怎么办 / 111
5. 口腔溃疡怎么办 / 112
6. 转氨酶增高怎么办 / 112
7. 化疗药渗漏怎么办 / 113
8. 配合使用中药 / 113

## 第十一部分 肺癌的中医药治疗

115

### 一、中医是怎样认识肺癌的 / 116

### 二、中医药能够治疗肺癌吗 / 116

### 三、得了肺癌，是看中医还是看西医 / 117

### 四、什么时候看中医 / 118

1. 配合手术的中医药治疗 / 118
2. 化疗时服中药好处多 / 118
3. 白细胞下降时的中药治疗 / 118
4. 晚期肺癌的中医治疗 / 119

## 五、中医是怎样治疗肺癌的 /119

1. 扶正祛邪 /119
2. 中医治本 /119
3. 以毒攻毒 /120
4. 辨证论治 /120
5. 活血化瘀 /121
6. 单方验方 /121
7. 怎样进补 /122

## 第十二部分 肺癌疼痛不必忍

125

### 一、肺癌怎样引起疼痛 /126

1. 什么是疼痛 /126
2. 肺癌疼痛的原因 /127

### 二、告诉医生您在痛 /127

1. 告诉医生您真实的感受 /127
2. 准确地描述您感觉到的疼痛 /127

### 三、什么是“三阶梯止痛原则” /129

1. 按阶梯用药 /129
2. 口服给药 /129
3. 按时用药 /129
4. 个体化用药 /129
5. 注意具体细节 /130

### 四、重度癌痛的首选药物——吗啡 /130

1. 为什么首选吗啡 /130
2. 为什么不提倡用度冷丁（哌替啶） /130
3. 怎样用吗啡 /130
4. 要用多大剂量的吗啡 /131
5. 怎样调整吗啡的剂量 /131
6. 吗啡的最高剂量是多少 /131
7. 吗啡的副作用 /131

### 五、吗啡会成瘾吗 /132

1. 对成瘾的恐惧导致癌痛不能控制 /132
2. 对成瘾的恐惧源于一个错误概念 /133





## 六、自己减轻疼痛 /133

1. 冷敷还是热敷 /134
2. 薄荷油涂抹 /134
3. 皮肤按摩刺激 /134
4. 转移注意力 /134
5. 松弛止痛 /135

# 第十三部分 肺癌的调养

137

## 一、保持好的心态 /138

1. 乐观主义 /138
2. 需要远离哪些不良心理 /139
3. 家属要关注病人的心理状态 /140

## 二、让音乐为我们驱散阴霾 /141

1. 听音乐有什么好处 /141
2. 了解一下五行音乐是怎么回事 /142
3. 选择什么样的音乐 /142
4. 怎样进行音乐治疗 /143

## 三、选择适合自己的锻炼方式 /144

1. 不要老卧床 /144
2. 最适合的锻炼——散步 /145
3. 中医推荐的运动——太极拳 /146
4. 气功 /147

## 四、需要常做的事和最好不做的事 /148

1. 需要常做的事 /148
2. 最好不做的事 /148

## 五、肺癌的饮食调养 /149

1. 肺癌对身体营养有哪些影响 /149
2. 肺癌患者如何维持良好的营养状态 /149
3. 肺癌患者如何进行饮食调理 /152
4. 吃素的肺癌患者应注意什么 /152
5. 放、化疗通用的饮食原则 /154
6. 肺癌的食疗 /154