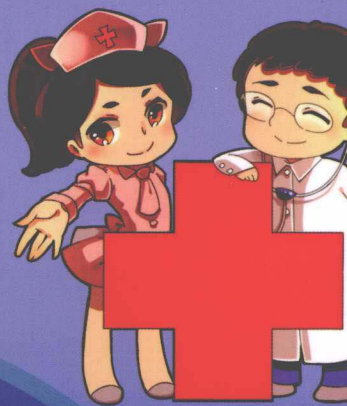


 **国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书**

丛书主编：董碧莎

丛书副主编：马建辉 王子平 王艾 徐波 于雷

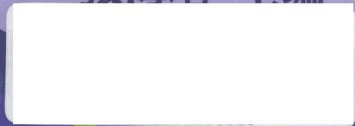


# 应对

# 结直肠癌

# 专家谈

张海增 主编



**早发现  
早诊断  
早治疗**

中国协和医科大学出版社

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

应对**结直肠癌** ZHUANJIATAN  
YINGDUIJIEZHICHANGAI **专家谈**

张海增 主编

中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

应对结直肠癌专家谈 / 张海增主编. —北京: 中国协和医科大学出版社,  
2013. 10

(国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书)

ISBN 978-7-81136-931-1

I. ①应… II. ①张… III. ①结肠癌-诊疗②直肠癌-诊疗 IV. ①R735.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 178074 号

### 国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书 应对结直肠癌专家谈

---

主 编: 张海增  
责任编辑: 吴桂梅

---

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 65260378)

网 址: [www.pumcp.com](http://www.pumcp.com)  
经 销: 新华书店总店北京发行所  
印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

---

开 本: 710×1000 1/16 开  
印 张: 17.5  
字 数: 190 千字  
版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 次印刷  
印 数: 1—5000  
定 价: 29.80 元

---

ISBN 978-7-81136-931-1

---

(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)

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

## 编辑委员会

顾 问：

陆士新 孙 燕 程书钧 詹启敏 赫 捷 林东昕  
殷蔚伯 余子豪 储大同 唐平章 赵 平 王明荣  
王绿化 程贵余 周纯武 乔友林 孙克林 吕 宁  
李 槐 李长岭 齐 军 徐震纲 孙 莉 吴 宁  
吴健雄 李晔雄 王贵齐

丛书主编：

董碧莎

丛书副主编：

马建辉 王子平 王 艾 徐 波 于 雷

分册主编（按姓氏笔画排序）：

万经海 于胜吉 马建辉 王子平 王成锋  
王晓雷 石远凯 吴令英 吴跃煌 寿建忠  
张海增 李正江 李 斌 易俊林 徐兵河  
袁兴华 高树庚 蔡建强

策划编辑：

张 平

国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书

## 应对结直肠癌专家谈

主 编：张海增

副主编：金 晶 杨 林

编 者（按姓氏笔画排序）：

支文雪	王 力	王 铸	王 燕	王子平
王仲照	王珊珊	王海燕	王懋杰	车铁群
丛明华	叶霏智	田爱平	石素胜	乔友林
刘 炬	刘 敏	刘 鹏	刘跃平	吕 宁
孙 莉	孙永琨	朱 宇	毕新刚	许潇天
闫 东	齐 军	吴 宁	吴秀红	吴宗勇
吴晓明	张海增	张燕文	李 宁	李 槐
李树婷	李峻岭	李彩云	李喜莹	李智宇
杨 林	杨宏丽	肖 琴	邹霜梅	周冬燕
易俊林	郑 容	郑朝旭	金 晶	姚利琴
姚雪松	姜 军	宣立学	赵方辉	赵东兵
赵京文	赵国华	赵维齐	徐 波	徐 泉
徐志坚	耿敬芝	袁正光	高 佳	聂红霞
黄初林	黄晓东	彭 涛	董莹莹	董雅倩
蒋顺玲	韩彬彬	窦利州	魏葆珺	





# 序


近些年来，随着我国的城镇化和人口老龄化不断加快，“癌症”这个词越来越频繁地出现在各种媒体，成为大众关注的话题。据统计，从世界范围来看，癌症发病率约以年均3%左右的速度递增，现已成为人类第一位死因。《2012中国肿瘤登记年报》统计，我国每年新发癌症病例350万，约250万人被癌症夺去生命。今后10年，中国的癌症发病率与死亡率仍将继续攀升。癌症耗费了大量的卫生资源，给整个社会造成了巨大的压力，也给癌症患者和家庭带来了身体上和精神上的痛苦以及沉重的经济负担。由于大多数晚期癌症疗效欠佳，所费不菲，这使得大众误以为所有的癌症都难以治愈且代价高昂，由此对癌症产生了恐惧心理。然而事实上并非如此，国际抗癌联盟（UICC）2010年发表的研究结果，1/3的癌症是可以预防的，1/3的癌症是可以治愈的。如果能做到积极预防、及早发现、规范治疗，大多数癌症是有希望治好的。

在这场人类与癌症之间展开的没有硝烟的战斗中，仅仅凭借医务人员的努力是远远不够的。作为抗击癌症的主力军，医务人员不仅需要治疗病患方面尽心竭力，还要将正确的抗癌知识通过各种形式的科普宣传与社会各界所有关心抗癌事业的人士分享，让更多的人正确的认识癌症。要将全社会各个层面的医疗活动的参与者都吸引到这个抗击癌症的队伍中来，政府、社会、防治机构、医务人员、研究人员、患者和家属，以及各界的热心人士携手并肩，汇聚力量，共同抗击癌症。

中国医学科学院肿瘤医院作为国家癌症中心的依托机构，拥有

专业的医疗团队和先进的医疗水平，在肿瘤预防、肿瘤研究、早诊早治、多学科综合治疗等领域都做了大量的工作，取得了很多成绩。中国医学科学院肿瘤医院很早就认识到肿瘤防治需要社会的广泛参与，认识到防癌科普宣传的重要意义，长期以来不遗余力的通过报纸、电视、出版物、公益活动等多种形式普及癌症的防治知识。《国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书》就是中国医学科学院肿瘤医院的名医专家们为大众奉献的一部内容新颖、形式生动的防癌科普丛书。


这部科普丛书涵盖了常见的 18 个癌种，通俗易懂、图文并茂，从癌症预防、研究到临床等多个不同角度深入浅出地解析肿瘤防治知识。充分体现了作者们传播健康生活方式、倡导正确防癌治癌的理念。希望广大读者能从中受益，拥有更加健康、更高质量的生活，享受更加美好的明天。



中国科学院院士

中国医学科学院肿瘤医院院长

2013 年 12 月



# 前言

从全球发达国家癌症的发病规律中，我们看到癌症的发病率在一定阶段随经济的快速发展而呈增长趋势。在社会、人们给予普遍重视并采取相应措施之后，发病状况将逐渐趋缓。人类在攻克癌症的科学探索中取得的每一点进步，都将对降低癌症的发病率、提高癌症的治愈率起到不可低估的作用。我国目前正处在癌症的高发阶段，我们常常听到、看到以及周围的同事、亲友都有癌症发生，癌症离我们越来越近，癌症就在我们身边。癌症究竟是怎么回事，怎样才能减少患癌症的风险，得了癌症怎么办……，这些都是癌症患者、家属乃至大众问得最多的问题。为了帮助大家解除疑惑，了解更多相关知识，在癌症的治疗、康复和预防上给予专业性的指导，我们编写了这套丛书，希望能够协助患者、家属正确面对癌症，以科学的态度勇敢地与医务工作者共同战胜疾病。

《国家癌症中心肿瘤专家答疑丛书》（以下简称《丛书》）包括肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、食管癌、膀胱癌、胰腺癌、淋巴瘤、肾癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌、鼻咽癌、下咽癌、喉癌、甲状腺癌、脑瘤、骨与软组织肿瘤等 18 种常见癌症，分为 18 个分册，方便读者选用。《丛书》以癌症的诊断、治疗、预防和康复为主线，介绍了癌症的临床表现、诊断、治疗方法、复查、预防与查体、心理调节以及认识癌症、病因的探究、如何就诊等相关内容。书后附有治疗癌症的案例供读者参考。书中内容均为当前在癌症预防、诊断、治疗、科研中的最新成果。例如，对一些癌症目前正在探索中的方法进行了客观的介绍；对于癌症的发生原因，也尽量将复杂的专业问题以简洁的语言呈现给读者。书中的观点、方法均以科学研究与



临床实践为依据，严谨准确，坚决杜绝用伪科学引导、误读读者，帮助患者适时的选择治疗方法正确就医、康复。《丛书》中应读者需要还纳入了有关营养饮食、心理调节内容，在癌症的治疗康复中扩大了医疗之外的视野，提示患者和家属应更加关注合理的饮食和心理调节的重要性。为了更加贴近患者和家属，《丛书》采取了问答形式，读者找到问题便可以得到答案，方便读者使用。书后的“名家谈肿瘤”，是本书的另一特色，这些权威实用的科普内容，是专家们多年科学研究的成果和临床诊疗经验的总结，是奉献给读者的科普精粹。

《丛书》各册的主编都是长期工作在临床一线的医生，参加《丛书》撰写的作者都是活跃在本专业领域的中青年专家、业务骨干。部分资深专家也加入到编者行列，为了帮助癌症患者，普及科学知识，大家聚集在一起，在繁忙的临床科研教学工作中挤出时间撰写书稿。有的分册在编写前还向患者征集问题或将初稿送患者阅读修改。每本分册都是专家与读者的真诚对话，真心交流，字里行间流露出专家对读者的一片热忱、一份爱心。《丛书》的编写覆盖了肿瘤内科、外科、麻醉、诊断、放疗、病理、检验、药理、营养、护理、肿瘤病因、免疫、流行病学等肿瘤临床、肿瘤基础领域的专业知识，参编专家 100 余人。有些专家特为本书撰写的稿件已经可以自成一册，因为篇幅所限，只摘取了其中少部分内容。大家都有一个共同的心愿：为读者提供最好的读物。我们邀请肿瘤知名专家陆士新、孙燕、程书钧、黄国俊、屠规益、殷蔚伯、储大同、唐平章、赵平为《丛书》撰稿，他们都欣然同意，在百忙中很快将稿件完成。《丛书》是参与编辑人员集体的奉献。在书稿的编写出版过程中还有很多令人感动的故事，点点滴滴都体现了专家们从事医学科学的职业追求和职业品格，令人敬佩，值得学习。在此，对参加《丛书》撰写的专家、学者及所有人员表示衷心的感谢！还要特别感谢原中国科普研究所所长袁正光教授，从另一角度补上了癌症患者



应如何对待死亡一页，为我们能够正视死亡、坦然面对死亡揭开了一层面纱。策划编辑张平同志，在18本《丛书》的组稿、修改、协调、联络全过程中发挥了中心作用，做出了重要贡献，在此对她表示感谢！

《丛书》作为科普读物还存在着许多不足，由于专家们希望为读者提供更多的专业知识，书中的内容、用语仍然偏专业些，为此在每册书的最后都列出了一些专业名词解释，有助于读者进一步学习相关专业知识，提高科学认知。

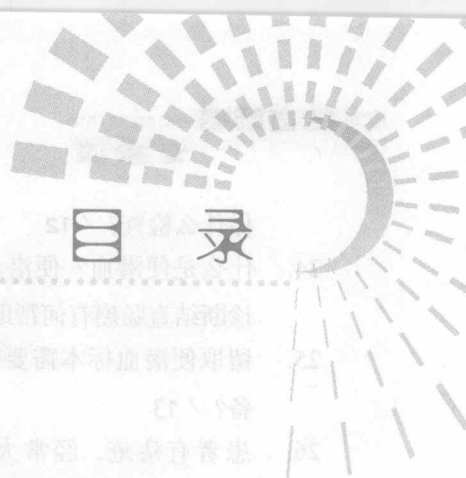
最后，希望《丛书》能够给予读者更多的帮助。患者在这里可以找到攻克癌症的同盟军，我们将共同努力，为战胜疾病、恢复健康而奋斗。作为科普读物，本书还有诸多不足，请广大读者给予指正。

丛书主编

国家癌症中心副主任

中国医学科学院肿瘤医院党委书记

2013年10月1日于北京



## 目 录

### 一、 临床表现篇

1. 什么是临床表现? / 1
2. 结直肠癌患者的临床表现有哪些? / 1
3. 结直肠癌患者为何会便血, 出现便血意味着什么? / 1
4. 结肠癌患者腹痛、腹胀的特点有哪些? / 2

### 二、 诊断篇

10. 结直肠癌的辅助诊断方法有哪些? / 6
11. 如何发现早期结直肠癌? / 7
12. 术前检查发现结直肠癌没有扩散, 结果是确切的吗? / 7
13. 肠镜检查发现结肠癌, 但未获得病理证实, 为什么不做手术? / 8
14. 哪些化验检查需要空腹? / 8
15. 什么是肿瘤标志物? / 9
16. 怀疑某种肿瘤时, 为什么医生常要求查几种肿瘤标志物? / 9
17. 结直肠癌的相关肿瘤标志物有

5. 结肠癌患者发生肠梗阻的原因及其特点有哪些? / 2
6. 直肠癌早期症状有哪些? / 3
7. 出现哪些情况时可能是直肠癌, 需要到医院检查? / 3
8. 直肠癌晚期症状有哪些? / 4
9. 什么是恶病质? / 5

哪些? / 10

18. 体检发现肿瘤标志物升高, 是不是得癌了? / 10
19. 化验单上的 CEA 是什么意思? / 10
20. 血液检查 CEA 升高, 便潜血阳性, 是不是一定是得了结直肠癌? / 11
21. 肿瘤标志物可以用来评价疗效吗? / 11
22. 为什么已经诊断肿瘤, 但是肿瘤标志物并不升高? / 11
23. 大便颜色黑伴乏力的患者需要

做什么检查? / 12

24. 什么是便潜血? 便潜血试验对诊断结直肠癌有何帮助? / 12
25. 留取便潜血标本需要做哪些准备? / 13
26. 患者有痔疮, 经常大便带血, 医生为什么建议做结肠镜检查? / 13
27. 结肠镜检查前如何进行肠道准备? / 13
28. 结肠镜检查有哪些风险? / 14
29. 结肠镜检查痛苦吗? / 15
30. 内镜检查无法通过的结直肠癌患者该如何选择影像检查? / 15
31. 结直肠癌为什么要做影像学检查? / 16
32. 超声检查对结直肠癌的诊疗有什么意义? / 16
33. 钡灌肠检查在结直肠癌的诊断中有什么意义? / 17
34. 什么是CT增强扫描? 在结直肠

### 三、治疗篇

45. 结直肠癌有哪几种治疗方法? / 25
  46. 什么是结直肠癌的多学科综合治疗? / 25
- (一) 外科治疗 / 26

肿瘤诊治中有什么意义? / 18

35. 磁共振检查在结直肠癌诊断中有什么意义? / 19
36. 什么是PET-CT? / 19
37. PET-CT在结直肠癌检查中有什么特点? / 20
38. 接受放、化疗为什么要频繁进行血液常规检查? / 20
39. 什么情况下医生会让患者进行尿常规检查? / 21
40. 什么是晨尿? 尿液常规分析为什么一般要求留取晨尿进行检测? / 22
41. 什么是中段尿? 留取合格的尿常规分析标本有哪些注意事项? / 22
42. 什么情况下需要做便常规检查? / 23
43. 便常规检查包括哪些项目, 各有什么临床意义? / 23
44. 如何留取合格的便常规检查标本? / 23
47. 手术前患者为什么需要禁食、禁水? / 26
48. 月经期患者能接受手术吗? / 26
49. 手术当天患者家属应该做点什

- 么? / 27
50. 手术前为什么需要患者做好心理上的准备? / 27
51. 为什么手术前需要患者进行呼吸道准备? / 27
52. 手术前一天为什么要为患者做手术区域皮肤准备? / 28
53. 手术当天需要患者做什么准备? / 28
54. 结直肠癌手术之前需要做哪些术前准备? / 29
55. 手术前患者为什么要做全面检查? / 29
56. 结直肠癌患者手术前为什么要戒烟? / 30
57. 术前戒烟多长时间有效? / 30
58. 糖尿病患者,一直口服降糖药,手术前应否停药,什么时间停药合适? / 31
59. 术前需要履行哪些知情同意手续?什么人有权签署手术知情同意书? / 31
60. 手术前患者及家属需要了解哪些内容? / 33
61. 为什么要签署知情同意书? / 33
62. 手术知情同意书中写了那么多并发症,是否都会发生? / 34
63. 主要的麻醉方法有哪些? / 34
64. 什么是全身麻醉? / 35
65. 全身麻醉对大脑会不会有损伤? / 35
66. 什么是局部麻醉? / 35
67. 什么是椎管内麻醉? / 36
68. 椎管内麻醉后会不会落下腰痛的毛病? / 36
69. 什么是局麻强化麻醉? / 37
70. 通常所说的“全麻”或“半麻”指的是什么? / 37
71. 什么是气管插管?会不会很难受? / 37
72. 麻醉会有什么风险吗? / 38
73. 为什么麻醉医生术前要访视患者? / 38
74. 手术前患者一直在服用的心血管药物(例如降压药、抗凝药、治疗心律失常的药)需要停用吗? / 39
75. 患者可以选择麻醉方式吗? / 39
76. 为什么要签署麻醉知情同意书?家属可以代签吗? / 40
77. 手术前患者特别紧张怎么办? / 40
78. 肿瘤患者通常采用什么麻醉方式? / 41
79. 术前化疗对麻醉有影响吗? / 41



80. 患者应该怎样配合麻醉和手术? / 41
81. 松动的牙齿或假牙对麻醉有什么影响吗? / 42
82. 年龄不同对麻醉的反应有什么不同? / 43
83. 患者在被接入手术室前应做好哪些准备? / 43
84. 患者进入手术室后医务人员为什么要反复核对患者信息? / 44
85. 结直肠癌外科治疗遵守的原则是什么? / 44
86. 什么叫根治性手术? 什么叫姑息性手术? / 45
87. 什么是择期手术、限期手术和急诊手术? / 45
88. 结肠癌主要的手术方式有哪几种? / 46
89. 结肠癌在什么情况适合采用手术治疗? / 47
90. 结肠癌在什么情况不适合采用手术治疗? / 47
91. 直肠癌根治术的原则是什么? / 48
92. 直肠癌外科治疗的术式有几种? / 48
93. 直肠癌术式的选择有哪些依据? / 48
94. 什么是腹会阴联合根治术? / 49
95. 什么是直肠癌的保留肛门手术? / 49
96. 什么是直肠癌全系膜切除术? / 50
97. 哪些直肠癌适合经肛局部切除术? / 50
98. 什么是直肠癌的经腹前切除术? / 51
99. 什么是 Hartmann 手术? / 51
100. 哪些直肠癌适合经肛腔内微创手术? / 51
101. 什么是直肠癌的功能性根治术? / 52
102. 什么是腹腔镜结直肠癌手术? / 52
103. 腹腔镜结直肠手术有什么优势? / 53
104. 结直肠腹腔镜手术的适应证及禁忌证有哪些? / 53
105. 手术结束后有哪些状况? 患者什么时候才能送回病房? / 54
106. 全身麻醉结束后醒来时患者会有什么感觉? / 54
107. 锁骨下静脉穿刺管有什么作用? 适用于哪些患者? / 55
108. 术后疼痛对患者有什么影响? 常用的术后镇痛方法有哪

- 些? / 56
109. 术后患者躁动怎么办? / 56
110. 术后恶心、呕吐与麻醉有关吗? / 57
111. 术后第一天开始为什么要半坐位? / 57
112. 腹盆腔引流有什么作用? / 57
113. 结直肠手术后患者身上带的引流管都该注意什么? / 58
114. 术后为什么会有不定期的腹胀、腹痛, 过一段时间又消失了? / 58
115. 术后换药, 医生为什么要按压切口? / 59
116. 如何帮助患者术后尽快康复? / 59
117. 患者手术后, 需要家属做些什么? / 60
118. 手术后患者该如何配合医护人员, 利于身体的康复? / 62
119. 有什么方法可以预防下肢静脉血栓吗? / 62
120. 怎么正确有效的穿弹力袜呢? / 63
121. 出院后还需要继续穿弹力袜吗? / 64
122. 弹力袜如何保养? / 64
123. 手术后患者为什么会出现发热现象? / 64
124. 患者术后发热, 如何降温? / 65
125. 术后患者什么时候可以开始进食? / 65
126. 什么是清流食、流食、半流食和软食? / 66
127. 术后近期饮食注意事项有哪些? / 66
128. 结直肠癌术后可以进食的种类有哪些? / 67
129. 结直肠癌术后进食的原则是什么? / 68
130. 手术后患者为什么要进行早期活动? / 68
131. 患者术后多长时间可以洗澡? / 69
132. 拔了导尿管后患者不能解小便, 该怎么办? / 69
133. 患者带尿管出院需注意什么? / 70
134. 手术后一般几天拆线? / 70
135. 影响拆线时间的因素有哪些? / 71
136. 为什么会有手术并发症? / 71
137. 出现手术并发症后, 该怎么办? / 72
138. 为什么会出现术后吻合口瘘? 出现了吻合口瘘后怎么办? / 72

139. 术后出现进食后频繁呕吐的原因是什么? / 73
140. 结直肠手术出院后注意什么? / 73
141. 什么是肠造口? / 74
142. 肠造口后患者需要特殊饮食吗? / 74
143. 肠造口患者的饮食原则是什么? / 75
144. 各类肠造口有怎样的饮食特点呢? / 75
145. 容易引起肠造口不舒适的食物有哪些? / 76
146. 为什么要保护好造口周围皮肤? / 76
147. 肠造口术后可以洗澡吗? / 76
148. 做肠造口手术后可以正常工作、旅游吗? / 77
149. 结直肠癌会向哪些部位转移? / 77
150. 如何确定结直肠癌患者有无转移? / 78
151. 结直肠癌淋巴结转移是否已发展为晚期? / 78
152. 常用什么检查方法发现结直肠癌肝转移? / 78
153. 结直肠癌患者肝转移是否还能行根治性手术? / 79
154. 什么是结直肠癌肝转移患者的姑息手术? / 79
155. 可切除的结直肠癌肝转移患者是先接受手术还是先化疗? / 79
156. 对可切除的结直肠癌肝转移患者先手术再化疗和先化疗再手术各有什么优缺点? / 80
157. 如同时发现结直肠癌及肝转移病灶是同期切除还是分期切除? / 80
158. 除手术切除外, 结直肠癌肝转移还有什么治疗方法? / 80
159. 靶向治疗药物对结直肠癌肝转移的治疗与传统化疗相比效果更好吗? / 81
- (二) 内镜治疗 / 81
160. 早期结直肠癌患者可否做内镜下微创手术? / 81
161. 内镜下对早期结直肠癌或癌前病变患者的治疗方法有哪些? / 82
162. 内镜下治疗后患者该如何复查? / 82
- (三) 放射治疗 / 83
163. 什么是放射治疗? / 83
164. 放疗可取代手术治疗吗? / 84
165. 放疗的具体流程是什么? / 84
166. 调强放射治疗有哪些优点? / 85

167. 什么是三维适形放射治疗技术? / 86
168. 什么是放疗的定位和 CT 模拟定位? / 87
169. 什么是放疗的靶区勾画? / 88
170. 放疗为什么要做计划设计? / 88
171. 放疗前怎么进行分期检查? / 88
172. 直肠癌放疗与做手术的时间怎样协调安排? / 89
173. 癌症患者手术后最好多长时间开始放疗? / 90
174. 放疗的不良反应有哪些? / 90
175. 放疗的疗程有多长? / 92
176. 放疗过程中会出现哪些身体反应? / 92
177. 放疗的不良反应可以预防和减轻吗? / 92
178. 放射治疗对患者的着装有什么要求吗? / 93
179. 放疗期间怎么应对合并症? / 93
180. 放疗中营养支持为什么特别重要? 放疗中什么食物不能吃? / 94
181. 放疗期间如何保护患者的皮肤? / 95
182. 放疗还没有结束为什么要进行中期疗效评价? / 95
183. 什么是术前放疗或术前同期化疗? / 96
184. 放疗期间可以联合靶向药物吗? / 97
185. 高血压、糖尿病等对放疗有影响吗? / 97
186. 若放疗前植入了营养管影响放疗疗效吗? / 97
187. 放疗期间不想吃饭怎么办? / 98
188. 放疗期间白细胞减少怎么办? 需要停止放疗吗? / 98
189. 放疗期间需要使用治疗辐射损伤的药物吗? / 98
190. 放疗期间患者能洗澡吗? / 99
191. 放疗期间患者可以做运动吗? / 99
192. 放疗后皮肤和黏膜反应还需要持续多久? / 99
193. 放疗后什么时候复查? 复查时需要查哪些项目? / 100
194. 放疗结束后一段时间内需要继续使用放疗辐射损伤保护的药物吗? / 100
195. 放疗后肿瘤复发了应该注意什么问题? / 100
196. 肿瘤患者在放疗后的日常生活中需要注意什么? / 101