

协和名医坐堂

家庭必备藏书



把握健康钥匙

邓国华 吴梓涛◎主编

防患癌症与感染



石油工业出版社



协和名医坐堂

防患癌症与感染

邓国华 吴梓涛 主编

石油工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

防患癌症与感染 / 邓国华, 吴梓涛主编.
北京: 石油工业出版社, 2001.5
(协和名医坐堂)
ISBN 7-5021-3371-2

I. 防…

II. ①邓…②吴…

III. ①癌-预防-普及读物

②传染病防治-普及读物

IV. ①R730.1②R183

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 24977 号

石油工业出版社出版
(100011 北京安定门外安华里二区一号楼)
北京乘设伟业科技排版中心排版
石油工业出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

*

850×1168 毫米 32 开本 7.75 印张 154 千字 印 1—5000

2001 年 5 月北京第 1 版 2001 年 5 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5021-3371-2/G·304

定价: 13.50 元

编委会名单

丛书主编:(按姓氏笔画排列)

于学忠 邓国华 张时民

赵国运 高文华

本册主编:邓国华 吴梓涛

本册编者:(按姓氏笔画排列)

马小军 尤 欣 王孟昭

王焕玲 田 庄 刘正印

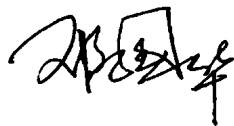
张同秋 郭丽娜

前 言

在社会日益现代化的今天,肿瘤性疾病和感染性疾病仍然是严重危害人类健康的常见病和多发病。这两类疾病虽然性质不同,但在病因方面却有一些相似之处,即多数与外界环境因素有关。如存在于环境中的致癌物质在多数肿瘤的发病中起重要作用;存在于自然界的各种微生物如病毒、细菌、寄生虫等可感染人体而致病,其中有些为传染病,即可以在人与人之间引起传播。因此,本书以介绍现实环境中有哪些因素可能与致病(癌症与感染性疾病)相关、所患疾病有何特点以及如何预防和诊治的医学知识作为主要编写宗旨,期望对读者能有所裨益。

我们在编写过程中主要从医学角度出发,尽可能通俗易懂,许多疾病之后还附有典型病例,以有助于对疾病特点与防治措施的了解。但同时需要说明的是:同一疾病的患病表现在不同阶段、不同个体之间均可以有很大差异,相应的诊治措施也不尽相同。

参加编写本书的著者都是在北京协和医院从事医疗工作多年且经验丰富的临床医生,但限于著者的水平,难免会有错误和不妥之处,欢迎读者提出批评指正。



2001 年 1 月

目 录

【肿 瘤 防 治】

何谓癌症与肿瘤·····	(3)
癌症有无潜伏期·····	(5)
如何区分良性肿瘤与恶性肿瘤·····	(7)
病理检查在肿瘤诊治中的意义·····	(9)
哪些化学物质有致癌作用·····	(11)
哪些物理因素有致癌作用·····	(13)
哪些病毒有致癌作用·····	(15)
性激素能否致癌·····	(17)
肿瘤是否有遗传性·····	(18)
免疫功能缺陷者易患肿瘤·····	(20)
日常生活中如何防患癌症·····	(22)
从健康异常警觉有无罹患肿瘤·····	(25)
如何发现早期癌·····	(27)
何谓癌前病变·····	(30)
子宫内膜增生会否癌变·····	(32)
乳腺肿块与乳腺癌·····	(35)
反复鼻出血应警惕鼻咽癌·····	(37)
吸烟、大气污染与肺癌·····	(39)
食物咽下困难与食道癌·····	(42)

肝癌为何不易早期发现	(45)
饮食习惯与胃癌	(48)
胰腺癌可引起上腹痛	(50)
大便不尽感及便血应警惕直肠癌	(52)
肠道反复隐性出血应警惕结肠癌	(54)
膀胱癌可引起无痛性血尿	(56)
前列腺癌可引起渐进性排尿困难	(58)
垂体瘤可引起头痛和视野缺损	(60)
阵发性高血压应警惕嗜铬细胞瘤	(62)
肥胖与肾上腺皮质肿瘤	(64)
白血病是造血组织的恶性肿瘤	(66)
急性白血病	(68)
慢性白血病	(70)
淋巴瘤多有不规则发热	(72)
巨球蛋白血症	(74)
骨痛与多发性骨髓瘤	(76)

【病毒与细菌性感染】

单纯疱疹病毒感染	(81)
带状疱疹病毒感染	(84)
流行性腮腺炎多发生在冬春季节	(87)
乙型脑炎经蚊虫叮咬传播	(91)
细菌性食物中毒	(94)
细菌性痢疾	(97)
伤寒	(99)
霍乱的病情特点与防治	(102)
流行性脑脊髓膜炎	(105)

【寄生虫感染】

华枝睾吸虫病与吃生鱼虾有关·····	(109)
疟疾的病情特点与防治·····	(111)
猪肉绦虫病·····	(112)
脑囊虫病可致癫痫样抽搐·····	(114)
包虫病的病情特点与防治·····	(117)

【结 核 病】

慢性咳嗽与发热应警惕肺结核·····	(123)
结核性胸膜炎·····	(126)
结核性腹膜炎·····	(128)
慢性腹痛与发热应警惕肠结核·····	(130)
结核性脑膜炎·····	(132)
结核病的预防对策·····	(135)

【艾滋病和性传播疾病】

艾滋病的传播途径与诊断·····	(139)
如何了解有无感染艾滋病病毒·····	(142)
艾滋病病毒感染者如何预防其他细菌感染·····	(144)
艾滋病病毒感染者如何预防乙型肝炎·····	(146)
梅毒的病情特点与诊断·····	(148)
淋病的病情特点与防治·····	(150)
腹股沟淋巴肉芽肿·····	(152)
非淋球菌性尿道炎·····	(154)

【病毒性肝炎】

病毒性肝炎有哪几型?	(159)
近年来新发现的肝炎病毒知多少?	(161)
病毒性肝炎的诊断依据有哪些?	(163)
病毒性肝炎对胎儿有何影响?	(165)
验血能了解有无乙肝病毒感染吗?	(166)
病毒性肝炎是怎样传播的?	(168)
病毒性肝炎临床类型有哪几种?	(170)
何谓 HBsAg 携带者? 应如何保健?	(173)
患病毒性肝炎后可否痊愈?	(175)
肝豆状核变性的症状可酷似病毒性肝炎,如何鉴别?	(177)
小儿与老年人病毒性肝炎各有哪些特点?	(179)
患甲型肝炎之后的免疫力能维持多久?	(181)
为什么孕妇需要普查乙肝病毒指标?	(182)
丙型肝炎是怎样传播的?	(184)
丙型肝炎的病情特点与治疗	(185)
丁型肝炎病毒有何特点?	(187)
戊型肝炎何时传染性最强?	(188)
如何预防病毒性肝炎?	(189)
免疫球蛋白预防病毒性肝炎的效果如何?	(191)
如何预防甲型肝炎?	(193)
下列特殊情况下能否接种甲肝疫苗?	(195)
哪些人应接种乙肝疫苗?	(197)
如何接种乙肝疫苗?	(199)
为什么要把乙肝疫苗免疫接种纳入计划免疫?	(202)
下列特殊情况下是否接种乙肝疫苗?	(204)

乙肝疫苗的预防效果怎样?	(207)
如何对待乙肝表面抗原携带者?	(210)
如何预防母婴间乙肝病毒的传播?	(213)
病毒性肝炎的治疗原则有哪些?	(215)
为什么肝炎病人需要注意休息?	(217)
如何合理安排肝炎患者的饮食?	(219)
病毒性肝炎与原发性肝癌的关系如何?	(222)
肝功能异常者都是患了病毒性肝炎吗?	(224)
自身免疫性肝炎、脂肪肝是怎么一回事?	(227)
有黄疸者就是患了病毒性肝炎吗?	(229)
干扰素治疗病毒性肝炎的应用情况怎样?	(230)
拉米呋啶治疗乙型肝炎的临床应用知多少?	(233)
目前尚无特效抗病毒药物之原因何在?	(235)
为何肝炎病人不应盲目、过多地使用护肝药物?	(236)

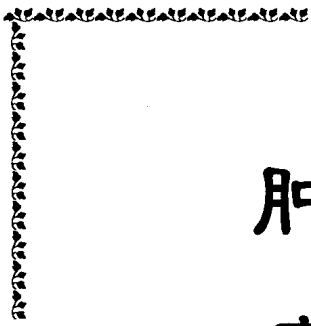


小知识目录

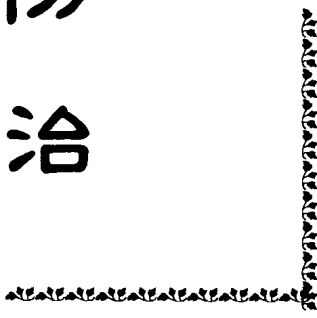
癌症治疗新方法	(4)
急救原则	(6)
什么是肿瘤免疫治疗?	(8)
吃酱油有助于防癌	(10)
判断身体健康标志有哪些?	(12)
防癌四多与五少	(14)
药物的不良反应	(16)
服用某些药物时宜吃的食物	(19)
服某种药物时应忌口的食物	(21)
药物“慎用”、“忌用”、“禁用”	(24)

健康长寿“五忘诀”	(26)
药物服用要注意时间	(29)
家庭急救十戒	(31)
八大自然健康原则	(34)
何谓非处方药	(36)
50种抗癌食物	(38)
心脏病早期的八征兆	(41)
生活中的六种最佳姿势	(44)
防感冒九法	(47)
冠心病人的夜间禁忌	(49)
煮奶不宜用文火	(53)
吃药与忌口	(55)
老人便秘巧用药	(59)
蜂蜜忌开水冲服	(67)
贫血病患者忌吃牛奶	(69)
喝中药呕吐的预防	(71)
服用中药时要注意哪些禁忌	(75)
钙剂忌与含草酸高的食物同服	(77)
碘酒、红药水不能同时用	(83)
就餐戒喝汽水	(86)
哪些药物易使老人产生药物反应	(90)
维生素C与猪肝戒同吃	(93)
小儿腹痛时戒乱揉	(96)
剧烈劳动或运动后不宜马上大量饮水	(104)
催吐的方法	(106)
导泻的方法	(119)
四种开水不宜喝	(127)
维生素也有毒副作用	(131)
肺结核病人不能吃什么	(136)
ABO血型父母与子女血型的关系	(141)
伤口已化脓就别抹龙胆紫	(143)
感冒初期忌食西瓜	(145)

教你看中药方	(147)
足跟疼痛治有方	(149)
能“吃去”体内脂肪的八种食物	(151)
如何识别胆囊结石	(153)
野外受伤的急救	(155)
妊娠和病毒性肝炎	(160)
怎样看舌识病	(164)
食醋不宜过多	(172)
贫血病人不宜饮茶	(174)
肝大是病吗?	(176)
怎样自我鉴别良性肿瘤与恶性肿瘤	(178)
丙肝的中医治疗	(180)
急救十忌	(183)
看中医前饮食四不宜	(190)
胃舒平的用法	(194)
认识癌症	(196)
怎样知道孩子缺哪种维生素	(198)
巧识西洋参	(206)
按摩的一般手法	(209)
异物卡喉的互救与自救	(212)
看指甲测健康(一)	(214)
看指甲测健康(二)	(216)
老年人忌猛回头	(218)
笑有十大好处	(228)
预防脱发五要诀	(232)
食物热量简算法	(234)



肿 瘤 防 治



何谓癌症与肿瘤

所谓癌症,在现代医学术语中是一切恶性肿瘤的总称,包括癌(如肺癌、胃癌)和肉瘤(如骨肉瘤、子宫平滑肌肉瘤)。其实癌症一词源于“蟹”的希腊语,从现代解剖学角度来看,这一词义却十分形象而又直观地表现了癌在其发生部位呈浸润性生长的特点。

所谓肿瘤,则是恶性肿瘤和良性肿瘤的统称。目前对大多数肿瘤的病因和发病机理尚未完全阐明,也正因为如此还不能说人类已经能够成功征服癌症。但关于肿瘤的大量研究资料证实,肿瘤的发生与否与人的许多外界环境因素和自身抗肿瘤能力均有一定关系。例如,燃烧的纸烟、汽车的废气和不完全燃烧的脂肪、煤炭、石油及用烟熏制鱼肉时所产生的化学物质多环芳烃类化合物即具有致癌作用。对这些致癌化学物质的接触频率愈高,罹患癌症的危险性越大。这些致癌物质在小剂量时即能使实验动物引发癌症,如涂抹皮肤可引起皮肤癌、皮下注射可引起纤维肉瘤等。在某些喜食烟熏和烧烤的鱼肉等食品的地区胃癌的发病率较高,则与这一饮食习惯有着一定关系。

但在另一方面,即使很多人在同一环境受到同样致癌因素的作用,也并非人人都会患恶性肿瘤。如有肿瘤家族史或本身免疫功能低下(先天性免疫缺陷或长期使用免疫抑制剂治疗的器官移植者)时,则相对易患肿瘤。

尽管现代医学进展很快,但除良性肿瘤外,目前对多数并非早期发现的恶性肿瘤还难以获得满意的治疗效果。由于

在目前已知的人类肿瘤病因中,约 80%~90%可能与环境因素有关,因而重视预防不仅重要,而且可行:(1)减少或消除各种可致癌因素对人体的作用,以降低肿瘤发生率;(2)定期做防癌检查,有利于早期发现、早期治疗。

(邓国华)

小知识

癌症治疗新方法

1. 超强红外线方法:俄罗斯—医疗中心利用超强红外线疗法治疗恶性肿瘤,在接受试验的 10 名癌症患者身上,近 100%的肿瘤细胞被杀死,而体内的健康组织和皮肤表层均没受到损害。

2. 诱导分化疗法:上海有医疗单位从 1980 年起开始研究白血病的诱导分化疗法,1986 年在国际上首先应用反式维甲酸治疗急性早幼粒细胞白血病获得成功。该方法在国内推广后,已使国内 700 多名白血病患者获得康复。

3. 混合液注射疗法:最近,韩国原子能研究所经给 9 名肝癌患者注射乙醇和钦 100 大颗粒悬浮液的混合液,钦杀死患者身上的 95%的癌细胞,且并未发现有什么副作用。这种方法,也可治其他癌症。

4. 人造脂蛋白疗法:巴西有研究单位发明了一种使用人造低浓度脂蛋白消除癌细胞,又不损害其周围正常组织的方法。

5. 生物疗法:俄罗斯有关专家用生物疗法挽救了已被诊断为晚期癌症而判了“死刑”的患者。在接受生物疗法治疗后有 50%的病

人的肿瘤大大缩小,有的癌症甚至完全消失。

6. 枪体组织疗法:英国一研究小组发现了一种包围肿瘤、断绝其血液供应并阻止它向全身蔓延的方法。用这种新的强有力的疗法,可以阻止几乎所有类型实体肿瘤的生长和扩散。

癌症有无潜伏期

许多感染性疾病如细菌性痢疾等,从病菌经口进入人体消化道内到出现发热、腹泻之间约历时 1~2 天,这一段时间即称为潜伏期。多数癌症可能也有类似潜伏期。

正常细胞在各种致癌因素(如有害化学物质)作用下转变成癌细胞的过程是一个逐渐演变的过程,一般需要相当长的时间,平均为 15~20 年,有的可能长达数十年之久。也就是说,在接触致癌因素与癌症发生之间有一段很长的潜伏期。有学者观察到,正常的食管鳞状上皮细胞转变成癌细胞要经过轻度不典型增生、中度不典型增生及重度不典型增生的阶段。轻度和中度不典型增生通常在病因消除后可恢复正常,而重度不典型增生则被认为是食管癌的癌前病变,即有可能发生癌变。一个癌细胞经过 1~5 年成倍增殖 20 次之后,可以形成一万个不正常的细胞团,这时瘤体只有针尖大小。当癌细胞成倍增殖 30 次之后,瘤体形状可如豌豆大小。

由此可见,癌症及其他肿瘤的形成一般有一个过程,其形成物是一种不正常的新生组织亦称新生物,主要是由于局部组织的正常细胞生长失去控制而异常增生所致。正常细胞转变为肿瘤细胞后,即具有异常的形态、代谢及功能特征,并出现不同程度的分化成熟障碍与不同的生长方式。成熟差、分化低的肿瘤通常发生对临近器官与组织的直接蔓延或种植性转移,也可经淋巴道、血液向远处转移。一般而言,可发生转移的肿瘤均属恶性肿瘤;肿瘤一旦发生广泛转移时,进行治疗的效果往往较差。