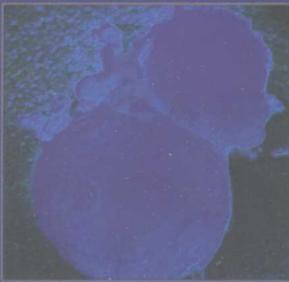
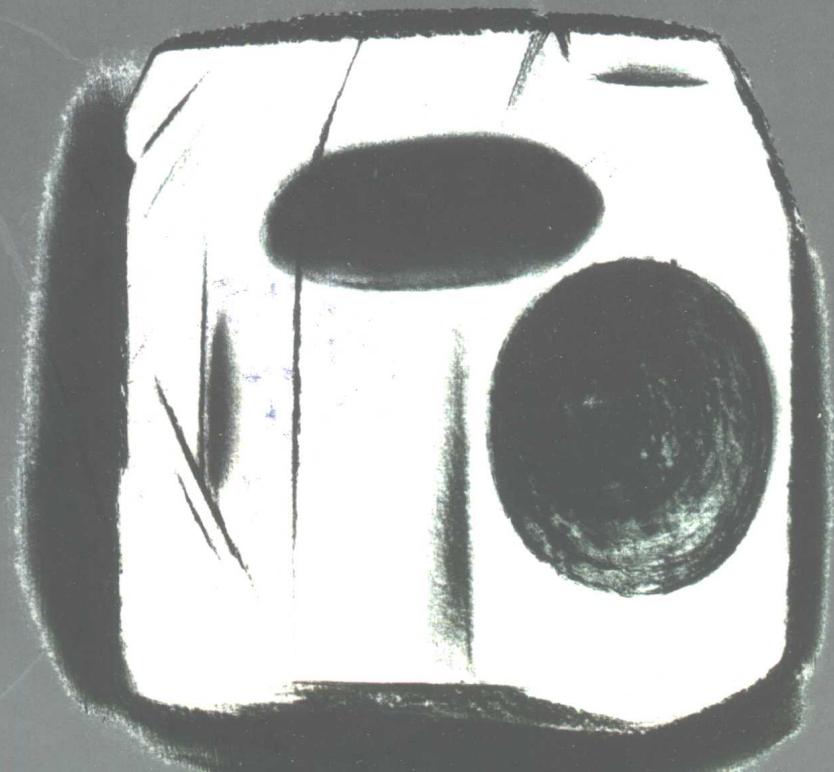


手·键

LINCHUANG ZHONGLIU
ZHENLIAO GUANJIAN



临床肿瘤诊疗



临床医学诊疗关键丛书

主编
孙燕
哈献文

广西科学技术出版社

恶性肿瘤的流行概况

化学致癌物

生物性致癌因素

电离辐射与肿瘤

肿瘤与遗传

饮食 营养与防癌

戒烟与防癌

癌前疾病和病变

癌的化学预防

心理 精神 情绪与防癌

常见癌症的综合预防

宫颈癌的普查

乳腺癌的普查

肺癌的普查

食管癌的普查

肝癌的普查

大肠癌的普查

鼻咽癌的普查

喉癌的普查

肿瘤标记物

解剖区域及部位

肿瘤外科的特点

放射物理

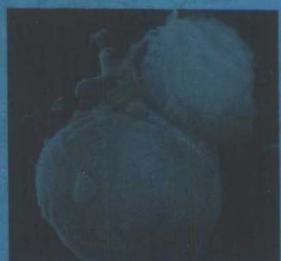
临床放射治疗

肿瘤放射生物学

R73
SY
C1

肿瘤/诊断

肿瘤/治疗



主编 孙燕 哈献文
广西科学技术出版社
LINCHEUNG ZHONGLIAO
ZHENJIAO GUANJIAN

临床 诊疗 肿瘤 关键

《临床肿瘤诊疗关键》编委会名单

(按姓氏笔画为序)

臧一晏	黄万容	徐亚鹏	胡美昌	周际昌	张伯龙	余宏迢	李庆宏	孙燕	冯奉仪	王奇瑞	王肇炎	王建璋	王金万
蔡伟明	殷伯文	哈献文	苗延睿	周传农	周惠兰	余子豪	李家驹	刘丽影	牛晓辉	刘丽影	牛晓辉	王建璋	王金万

临床医学诊疗关键丛书

临床肿瘤诊疗关键

孙 燕 主编
哈献文

*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530022)

广西新华书店发行

广西民族印刷厂印刷

(南宁市明秀西路 53 号 邮政编码 530001)

*

开本 787×1092 1/16 印张 41.5 字数 951 000

1999 年 9 月第 1 版 1999 年 9 月第 1 次印刷

印数：1—3 000 册

ISBN 7-80619-701-X 定价：80.00 元
R · 92

本书如有倒装缺页，请与承印厂调换

主编者简介



孙燕，1956年毕业于北京协和医学院，获医学博士(MD)学位。自1959年开始在中国医学科学院肿瘤医院工作。1979～1981年在美国休斯顿M.D.安德逊肿瘤中心以客座教授身份从事肿瘤研究工作。

现任WHO癌症部顾问，中国医学科学院肿瘤医院抗肿瘤药GCP中心和临床药理基地主任，内科教授，协和医科大学名医，博士生导师，享受国务院发给政府特殊津贴的有突出贡献的专家。曾被评为教书育人和全国卫生系统先进工作者，是我国第一代肿瘤内科学专家，学科带头人。

近40年来，孙燕教授从事肿瘤内科的临床及实验研究工作，主要学术成就和专长有扶正中药促免疫作用的实验和临床研究，新抗肿瘤药的临床试用及恶性淋巴瘤、睾丸肿瘤和肺癌的综合治疗研究等。著有《肺癌》、《肿瘤学进展——化学治疗》、《恶性肿瘤化学治疗学》、《肿瘤内科临床手册》、《中西医结合防治肿瘤》等18部专著，并先后在国内外学术期刊发表论文280篇。

孙燕教授参加及主持的抗肿瘤新药和扶正中药研究曾多次在国内外获奖，在他研究的基础上制成的贞芪扶正冲剂、贞芪扶正胶囊、固元冲剂和扶正女贞素自正式投产以来，在国内外畅销，并持有专利3项。

孙燕教授是卫生部药品审评委员会和麻醉品专家委员会委员，国际抗癌联盟(UICC)教育委员会委员和WHO癌症疼痛项目中国协调人，北京医科大学、第一军医大学名誉教授，中国医学论坛报肿瘤学专刊和中国肺癌杂志主编，中华医学杂志英文版、英国医学杂志中文版、中华结核和呼吸病杂志、中华肿瘤杂志、中国肿瘤临床、实用肿瘤杂志、实用癌症杂志、现代诊断与治疗、国际实验及临床化学治疗杂志、Seminars in Oncology 和日本临床肿瘤学杂志编委。



哈献文，1921年生于北京，1944年毕业于燕京大学及都华西协合大学，获士学理学士、医学及纽约州立大学医学博士学位，为中国医学科学院研究员，博士生导师，享有政

府特殊津贴。协和医科大学头颈肿瘤外科学教授，原中国医学科学院肿瘤医院(研究所)副院(所)长，肿瘤外科副主任。全国解放后从四川回到北京，先后在中国医学科学院、协和医学院、协和医院、整形外科医院及肿瘤研究所等单位任职，承担外科、耳鼻喉科、整形外科及头颈肿瘤方面医、教、研工作40余年。在我国率先创建了独立的头颈肿瘤外科专业，并积极开展手术加放疗、化疗等综合治疗，使某些肿瘤的治愈率明显提高。80年代初又在国内首先发起组织光动力学诊治恶性肿瘤的研究，并获得卫生部甲级科技进步奖。曾担任世界卫生组织(WHO)日内瓦总部及西太区肿瘤组协调员，并多次参与国际学术会议和讲学，并因促进中美科研及学术交流，获得美国纽约州长的奖状。1981年被聘请为美国头颈外科学会通讯会员，1983年开始被约请为国外4种肿瘤刊物的编委或通讯员，至今仍担任美国肿瘤外科学术讨论杂志(Seminars in Surgical Oncology)的国际编委。在国内外发表过数十篇论文，并曾参加《实用肿瘤学》、《现代肿瘤学》、《临床学》的编写和编译以及《医学百科全书肿瘤分卷》条目的组稿与责任编辑等工作。

《临床肿瘤诊疗关键》编委会名单

(按姓氏笔画为序)

- 王 震 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
副研究员
- 王金万 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
副主任医师
- 王奇璐 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 王建璋 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 王肇炎 湖南省肿瘤医院 主任医师
- 牛晓辉 北京市积水潭医院 主任医师
- 刘丽影 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 孙 燕 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
教授
- 冯奉仪 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 李家驹 北京市儿童医院 主任医师
- 李庆宏 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 余子豪 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 余宏迢 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师
- 周传农 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
研究员

苗延睿 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师

周际昌 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师

张惠兰 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任护师

胡亚美 北京市儿童医院 教授

哈献文 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
教授

徐万鹏 北京医科大学人民医院 教授

黄一容 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师

殷蔚伯 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师

蔡伟明 中国医学科学院、中国协和医科大学肿瘤研究所肿瘤医院
主任医师

臧晏 北京市儿童医院 教授

张伯龙 北京解放军 301 医院 教授

前　　言

近 40 年来肿瘤愈来愈成为严重威胁人民健康的常见病、多发病。在很多城市的统计中已占居民死亡原因的首位或第二位，在农村中占第二位。但由于肿瘤学是一门正在发展中的学科，很多地区还没有专科医院，因之认识和处理水平有待提高。

随着科学的不断发展，肿瘤的诊断、治疗更新很快。为了帮助广大临床医师更新有关这方面的知识，特别是诊断和治疗中的关键问题，我们组织了一大批专家共同编写了这本工具书。本书内容主要特点是新颖和实用，对临床从事肿瘤工作的医师们有一定参考价值。既可作为进修、学习的参考书，也可作为日常工作的参考书和手册使用。我们希望本书的出版能使广大临床医师诊治肿瘤的水平有一定提高，从而给病人带来裨益。

由于编写这样的工具书在我国尚属首次，而且是《临床医学诊疗关键丛书》之一，不足之处甚至某些个别的错误深望得到广大读者的批评指正，以便再版时进一步充实，能够更符合读者的需求。

孙　燕　哈献文

1998 年 12 月

目 录

第一部分 肿瘤诊疗基础

第一章 绪 言	(3)
第二章 肿瘤流行病学	(12)
第一节 肿瘤流行病学方法.....	(12)
第二节 恶性肿瘤的流行概况.....	(21)
第三章 肿瘤病因学	(25)
第一节 化学致癌物.....	(26)
第二节 生物性致癌因素.....	(27)
第三节 电离辐射与肿瘤.....	(32)
第四节 日常生活中较常接触的致癌因素.....	(33)
第四章 人类肿瘤的自然病程(包括遗传与癌)	(39)
第一节 肿瘤的自然病程.....	(39)
第二节 肿瘤与遗传.....	(45)
第五章 癌症的预防	(52)
第一节 预防癌症的重要性和可能性.....	(52)
第二节 饮食、营养与防癌	(56)
第三节 戒烟与防癌	(65)
第四节 职业性肿瘤与环境污染致癌	(71)
第五节 癌前疾病和病变.....	(75)
第六节 癌的化学预防.....	(78)
第七节 心理、精神、情绪与防癌.....	(82)

第八节 开展防癌宣传教育	(84)
第九节 常见癌症的综合预防	(86)
第十节 欧洲共同体 12 个国家的防癌措施	(96)
第六章 普 查	(99)
第一节 普查的意义	(99)
第二节 普查中要考虑的几个问题	(99)
第三节 普查方法的敏感性和特异性	(100)
第四节 肿瘤普查的利弊	(101)
第五节 评价肿瘤普查的效益须注意的问题	(101)
第六节 评价肿瘤普查的原则和指标	(102)
第七节 宫颈癌的普查	(103)
第八节 乳腺癌的普查和乳腺癌的自我检查	(104)
第九节 肺癌的普查	(106)
第十节 胃癌的普查	(107)
第十一节 食管癌的普查	(108)
第十二节 肝癌的普查	(109)
第十三节 大肠癌的普查	(110)
第十四节 鼻咽癌的普查	(111)
第十五节 美国防癌协会 9 项防癌检查方法	(112)
第七章 肿瘤的诊断	(114)
第一节 病 史	(114)
第二节 体 检	(115)
第三节 影像检查	(115)
第四节 内窥镜检查	(117)
第五节 细胞学检查及活组织检查	(117)
第六节 肿瘤标记物	(118)
第七节 综合诊断	(119)
第八节 展 望	(119)
第八章 肿瘤的分期	(121)
第一节 TNM 分类的原则	(121)
第二节 解剖区域及部位	(123)

第三节 TNM 临床分类	(124)
第四节 组织病理学分级.....	(125)
第五节 其他分类方法.....	(126)
第六节 残存肿瘤(R)分类及分期	(127)
第七节 摘要及再发病人的分类.....	(127)
第八节 展望.....	(127)
第九章 肿瘤综合治疗.....	(129)
第一节 定义及现状.....	(129)
第二节 肿瘤综合治疗的原则和计划.....	(130)
第三节 综合治疗的几种模式.....	(133)
第四节 常见肿瘤的综合治疗结果.....	(134)
第五节 展望.....	(137)
第十章 肿瘤的外科治疗.....	(140)
第一节 肿瘤外科的特点.....	(141)
第二节 肿瘤外科治疗的临床应用.....	(144)
第三节 恶性肿瘤的临床分期与手术.....	(147)
第四节 肿瘤外科医生的专业性职责.....	(148)
第十一章 肿瘤的放射治疗.....	(151)
第一节 放射物理.....	(151)
第二节 临床放射治疗.....	(154)
第三节 肿瘤放射生物学.....	(167)
第十二章 肿瘤内科治疗.....	(170)
第一节 肿瘤内科治疗在综合治疗中的地位.....	(170)
第二节 抗肿瘤药物的分类与作用机制.....	(172)
第三节 细胞增殖动力学与合理用药.....	(173)
第四节 当前肿瘤化疗可能取得的疗效.....	(177)
第五节 化疗前后的注意事项.....	(179)
第六节 常见不良反应与剂量的调整.....	(180)
第七节 抗肿瘤药的给药方法.....	(185)
第八节 内科治疗的护理.....	(186)

第十三章	癌症疼痛及姑息治疗	(189)
第一节	癌症疼痛及其药物治疗	(189)
第二节	癌症患者的姑息性治疗	(191)
第三节	癌症患者的生活质量研究	(193)
第十四章	肿瘤护理	(200)
第一节	肿瘤外科治疗护理	(201)
第二节	肿瘤放射治疗护理	(205)
第三节	肿瘤化学治疗护理	(208)
第四节	肿瘤病人的一般护理	(213)
第二部分 常见肿瘤的诊疗关键		
第十五章	中枢神经系统肿瘤	(227)
第一节	颅内肿瘤	(227)
第二节	椎管内肿瘤	(239)
第十六章	头颈部恶性肿瘤	(245)
第一节	总 论	(245)
第二节	口腔癌	(264)
第三节	涎腺肿瘤	(266)
第四节	口咽癌	(268)
第五节	下咽癌(喉咽癌)	(270)
第六节	喉 癌	(272)
第七节	甲状腺癌	(274)
第十七章	鼻咽癌	(283)
第十八章	皮肤肿瘤	(297)
第一节	皮肤良性肿瘤和皮肤癌	(297)
第二节	色痣与黑色素瘤	(304)
第十九章	食管癌	(312)

第二十章 胃癌	(329)
第二十一章 大肠癌	(343)
第二十二章 肺癌	(355)
第二十三章 乳腺癌	(375)
第二十四章 女性生殖系统肿瘤	(396)
第一节 子宫颈癌	(396)
第二节 子宫内膜腺癌(宫体癌)	(402)
第三节 卵巢恶性肿瘤	(407)
第四节 外阴癌	(415)
第五节 阴道癌	(418)
第六节 绒毛膜上皮癌	(419)
第二十五章 男性泌尿及生殖系统肿瘤	(425)
第一节 膀胱癌	(425)
第二节 睾丸肿瘤	(430)
第三节 前列腺癌	(436)
第四节 肾癌	(440)
第五节 肾母细胞瘤	(444)
第二十六章 骨肿瘤和瘤样病变	(446)
第二十七章 软组织肿瘤	(493)
第一节 总论	(493)
第二节 各论	(507)
第二十八章 恶性淋巴瘤——霍奇金淋巴瘤	(522)
第二十九章 恶性淋巴瘤——非霍奇金淋巴瘤	(538)
第三十章 浆细胞肿瘤	(563)

第一节 多发性骨髓瘤及孤立的浆细胞瘤	(563)
第二节 原发性巨球蛋白血症	(575)
第三节 重链病	(577)
第三十一章 儿童肿瘤	(581)
第一节 白血病	(581)
第二节 淋巴瘤	(588)
第三节 神经母细胞瘤	(592)
第四节 畸胎瘤	(594)
第五节 肾母细胞瘤	(595)
第六节 肝母细胞瘤	(596)
第七节 横纹肌肉瘤	(597)
第三十二章 肿瘤急症	(600)
第一节 上腔静脉综合征	(600)
第二节 脊髓压迫症	(606)
第三节 颅内压增高	(610)
第四节 代谢危象	(613)
第五节 恶性心包、胸腔及腹腔积液	(625)
第六节 急腹症、出血与栓塞	(627)
附录一 实体瘤的疗效标准	(633)
附录二 卫生部药物审评委员会抗癌药物临床研究指导原则	(634)
附件 1 接受抗癌新药治疗同意书	(638)
附件 2 实体肿瘤客观疗效评定标准	(638)
附件 3 体力状况(performance status)分级标准	(638)
附件 4 抗癌药急性及亚急性毒性分级标准	(639)
附件 5 缓解期、生存期计算方法	(640)
附录三 癌症病人三阶梯止痛疗法	(641)
附录四 肿瘤病人的生活质量评分	(643)

附录五 常用抗癌药的近期毒性.....	(644)
附录六 常用抗癌药的远期毒性.....	(645)
附录七 本书常用的抗肿瘤药物和缩写.....	(646)
附录八 从身高及体重决定体表面积的计算图表.....	(649)

第一部分 肿瘤诊疗基础



第一章 緒 言

肿瘤学是研究肿瘤的发生、发展、临床表现及防治的学科。近代肿瘤学只有 100 年的历史，在整个医学领域内是一门比较年轻的专业。我国于 1933 年开始建立第一个肿瘤科（北京协和医院），1954 年创建第一个专科肿瘤医院（上海肿瘤医院），但近 40 年来学科发展迅速，肿瘤学已是一门不可缺少的学科。目前国内多数省市都有专科肿瘤医院，较大的综合医院都有了肿瘤科，而且在防治研究上取得了一定成果。

一、中外历史上对肿瘤的认识

肿瘤是一类古老的疾病，不但人类有，动植物也有。人类从有文字以来，就有关于肿瘤的记载。我国殷墟甲骨文中有“瘤”字；两千多年的《周礼》一书中，记载了周代已有专治肿瘤的医生，称为“疡医”。以后历代的医学典籍中都有关于肿瘤的记载，所用病名很多，不但讨论了外因病邪，还特别强调内因“邪之所凑，其气必虚”。认为体内气血亏虚，运行失常，以及五脏六腑的蓄毒等体内失调，导致了肿瘤的发生。这在当时无疑是难能可贵的，今天也是中医治疗癌症的优势所在。公元 1171 年宋代东轩居士《卫济宝书》中第一次使用了“岳”字，而宋、元两代医学家论述乳癌时均用“岩”字，直到明代才开始用“癌”字来统称乳癌及其他恶性肿瘤。

在西方医学中远在 4000 年前，几乎是在医学史的开始年代就有关于肿瘤的记载。埃及草纸时代（公元前 1500 年）已应用砷化物制成的油膏治疗有溃疡的“肿瘤”。希波克拉底（Hippocrates 公元前 460～公元前 370 年）对肿瘤已有了比较确切的认识。从公元后 150 年左右加仑（Galen）时代一直到 19 世纪，由于体液学说在欧洲盛行，人们把肿瘤看成是“黑胆汁”凝聚、淤滞而成，治疗当然也都是设法纠正这种“体液失调”。19 世纪中菲尔肖（Virchow 1821～1902 年）创立了细胞病理学，1853 年发表《异常肿物》被认为是第一部现代肿瘤学专著，描述了癌变的发展。

从以上可以看出，人类对肿瘤早有认识，但受当时哲学思想和条件影响。在相当年代里，中外医学都强调肿瘤是一种全身性疾病。细胞病理学虽然为组织发生学奠定了科学基础，但在病因认识上具有一定局限性。近 100 年来，随着生物化学、免疫学和分子生物学等生命科学的发展，人们对肿瘤的认识越来越深入。很可能在癌变的初期即已有了一系列基因的改变，如原癌基因的突变、重排、扩增，抑癌基因的失活、变异、丢失。同时也有生化和免疫学方面的改变（表 1-1，图 1-1）。单纯形态学的描述已经远远不能满足临幊上制定治