



中国抗癌协会科普系列丛书
ZHONGGUO KANGAI XIE HUI KE PU XIE LI CONG SHU

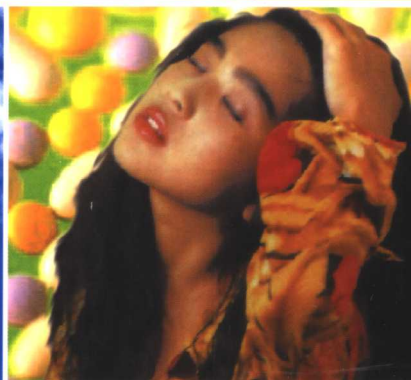
总主编 徐光炜

全面认识 尽早发现 合理治疗

主编 李树玲 杨炯达

头颈、颅内及椎管 肿瘤

Toujing
Lunei Ji Zhuiguan
Zhongliu



人民卫生出版社



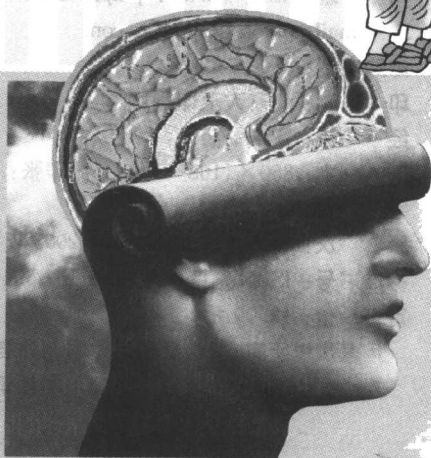
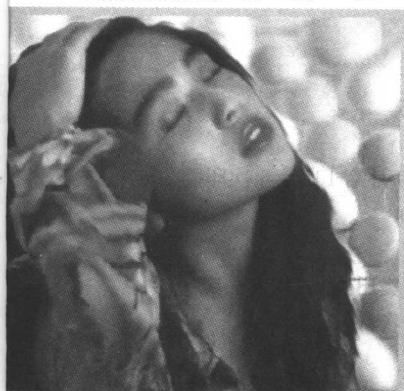
中国抗癌协会科普系列丛书
ZHONGGUOKANGAXIHEHUIKEPUXILIECONGSHU

全面认识 尽早发现 合理治疗

总主编 徐光炜

主编 李树玲 杨炯达

头颈、颅内及椎管 肿瘤



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

头颈、颅内及椎管肿瘤/徐光炜总主编,李树玲等主编. —北京:人民卫生出版社,2005.7

(中国抗癌协会科普系列丛书)

ISBN 7-117-06939-2

I. 头… II. ①徐…②李… III. ①头颈部肿瘤-诊疗-问答②颅内肿瘤-诊疗-问答③脊髓疾病:肿瘤-诊疗-问答 IV. ①R739.91-44②R739.4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 071133 号

中国抗癌协会科普系列丛书

头颈、颅内及椎管肿瘤

总 主 编: 徐光炜

主 编: 李树玲 杨炯达

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 5

字 数: 109 千字

版 次: 2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06939-2/R·6940

定 价: 12.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编者

- 总主编** 徐光炜 (北京大学临床肿瘤学院)
- 主 编** 李树玲 (天津医科大学肿瘤医院)
杨炯达 (北京天坛医院)
- 编 者** 高 明 (天津医科大学肿瘤医院)
赵文川 (天津医科大学肿瘤医院)
马富玲 (天津医科大学第二医院)
刘经祖 (天津医科大学肿瘤医院)
葛正津 (天津医科大学肿瘤医院)
范振增 (河北医科大学第二医院)
李东升 (河北红十字会博爱医院)
许广辉 (河北红十字会博爱医院)
焦庆芳 (河北红十字会博爱医院)
雷国亮 (河北红十字会博爱医院)
李玉辉 (河北红十字会博爱医院)
张成贵 (河北红十字会博爱医院)
张红英 (河北红十字会博爱医院)
史文化 (河北红十字会博爱医院)
赵玉卿 (河北红十字会博爱医院)
封小强 (河北红十字会博爱医院)

《中国抗癌协会科普系列丛书》编委会

总主编 徐光炜

编 委 (按姓氏笔画为序)

刘叙仪 汤望舒 邢宝才

张金哲 李树玲 杨炯达

沈镇宙 陈克能 季加孚

林本耀 金懋林 勇威本

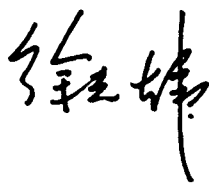
郭应禄

序

去年外出多时归来,在积压诗复的众多来函中,涉及邀约著书者共有4份,由于多年来深感著书实是一件颇费心神的苦事,早已有罢笔之念,故大多均予以婉辞,惟独邀我撰写肿瘤科普读物一函,迟迟未予置复,缘因多年来从事肿瘤防治工作,深感癌症的危害于国于民均甚,且有随我国现代化建设进展,而日益加剧之势。对照西方各国的情况,预计我国在近30年内,不论癌症的发病率或死亡率均会持续上升,如何将其控制,或阻遏其发展之势,使癌症从“多发”降为“少发”,变病期较晚的“难治”癌症为病期较早的“易治”癌症,颇感专业人员人孤势单,难以奏效,惟有依靠群众,动员全民,群起而防之,才能收到事半功倍的效果。尤其现今已跨入21世纪,随着疾病谱的改变,医疗的观念及模式也将有相应的变化,当今的癌症等非传染性慢性疾病,无一不是与不良生活习惯有关;因此,预防为主就越显重要,如能在疾病的早期阶段即被发现,进行正确的治疗,其疗效无疑也就较好。为此,接受了本套书的编写任务。目的是通过本套肿瘤防治科普读物提高人们对癌症的认识,增加人们预防癌症并早期发现癌症的知识,教令他们一旦身患癌症及时正确对待的方法,治疗后康复的正确措施等,以此来降低癌症对群众的危害。经深入考虑和组织实施编写工作后,发现组织编写一套内容较全面的系列肿瘤科普读物,实非易事。由于本书的对象是非专业的群众,而编写者均是习于撰写专业文章的学者,平时大多无写作科普文章的经验,全书虽尽量通俗化,以问答的形式,深入浅出地从读者的角度系统地设题,并一一予以解释,可能仍是科学性有余,趣味性不足,类似通俗或简易读物,其间有些内容也不免有重复之嫌,尤其因撰稿人较多,各人文笔、风格又有所不

同,也难于按专业书的要求进行统一。

全书分总论及以系统或器官分类的各篇,将分次分册出版。总之,编写此系列科普读物实不同于写一篇科普文章或专业书籍,经验不足,错误之处,在所难免,还望读者诸君不吝赐教,以期在再版时进行改进。



2005年6月

前言

头颈部是人体多种器官集中的部位,所发生的肿瘤不仅类型繁多,而且根据不同器官,各具不同的临床特点。

本书由经验丰富的临床各专科医师撰写,对头颈、颅内及椎管部常见肿瘤的发病、临床表现及治疗对策等,以通俗的语言和简洁的笔法进行了全面、细致的介绍,尤其对预防和早期发现等方面做了重点阐述。相信本书的问世对普及和提高广大读者防治肿瘤的知识水平,将会起到积极的促进作用。

李树玲

2005年6月

目录

头颈部肿瘤的概念

口 腔 癌

1. 口腔癌容易发生在哪些部位 2
2. 口腔癌是怎样发生的呢 3
3. 舌癌有哪些临床表现 6
4. 早期舌癌如何与其他舌部疾病相区别 7
5. 舌癌应该如何治疗 8
6. 唇癌有哪些临床表现 9
7. 唇发生溃烂就是得了唇癌吗 9
8. 唇癌的治愈方法 11
9. 颊粘膜癌的临床表现与治疗 12
10. 腭癌的临床表现与治疗 12
11. 牙龈癌的临床表现与治疗 13
12. 口底癌的临床表现与治疗 14
13. 怎样预防口腔癌 15
14. 口腔自我检查方法 16
15. 怎样分辨面部疼痛 17

咽部解剖常识

1. 咽在人体的什么部位 19
2. 咽分为哪三个部分 20

鼻 咽 癌

1. 为什么将鼻咽癌称为“广东瘤” 21
2. “广东瘤”仅限于广东人吗 21
3. 怎样发现鼻咽癌 22
4. 耳鸣、听力减退是鼻咽癌常见的症状吗 22
5. 涕血和鼻衄——应小心鼻咽癌在作祟 23
6. 鼻咽癌患者也常出现眼部症状吗 24
7. 头痛是颅骨受侵的重要信号吗 24
8. 耳下肿物莫轻视,不痛不痒要当心——鼻咽癌
颈淋巴结转移的特点 25
9. 放射治疗是鼻咽癌的首要治疗方法吗 26
10. 鼻咽癌需要化疗吗 27
11. 鼻咽癌是否可采取手术治疗 27
12. 鼻咽癌放疗后会产生后遗症吗 28
13. 鼻咽癌诊断和治疗方面还会提高吗 29

口 咽 肿 瘤

1. 口咽恶性肿瘤常见的诱因有哪些 30
2. 不可以忽视单侧扁桃体肿大 30
3. 应当警惕“小舌头”上的肿物 31
4. “舌头不听话,进食好难受”与舌根肿瘤有关系吗 32

咽 喉 部 肿 瘤

1. 喉咽肿瘤会引起喉部出现哪些症状 33
2. 如何发现“梨状窦癌” 33
3. 咽部异物感或咽痛都是慢性咽炎吗 34
4. 口咽和喉咽肿瘤应采取什么样的治疗方法 34
5. 早期发现效果好,及时诊治莫放松 35

喉 癌

1. 喉癌与吸烟有关系吗 37
2. 喉癌早期有哪些不舒服 37
3. 声音哑就是得了喉癌了吗 38
4. 得了喉癌一定会出现憋气(呼吸困难)吗 38
5. 喉癌如何治疗,疗效效果如何 39
6. 有的喉癌手术后能讲话,有的则不能讲话是何缘故 39
7. 喉癌手术治疗结合放射治疗是不是疗效会更好 40
8. 喉癌手术后又长出新的瘤子需采用什么方法治疗,还能手术吗 40
9. 整个喉切除后,对于不能说话的病人如何让他们再讲话 40
10. 喉癌术后还需要定期复查吗,出现什么情况要及时找医生检查 41
11. 喉癌手术后如何自我保健 42
12. 喉癌术后病人脖子前面带着的气管套管不方便,能否拔掉 42
13. 喉癌如何预防 43

上颌窦癌

1. 上颌窦位于何处,何谓上颌窦癌 44
2. 上颌窦除了可以发生癌以外,还可以发生哪些恶性肿瘤 44
3. 上颌窦癌有哪些最常见的症状 44
4. 上牙疼痛原因不明时应注意什么 45
5. 上颌窦癌的早期信号——鼻腔血性分泌物较多,

偶有恶臭	45
6. 上颌窦癌外侵合并面部肿胀时应如何治疗	45
7. 警惕“虎牙”处肿块	46
8. 颌下有肿大淋巴,不一定就是转移	46
9. 上颌窦癌可以出现远处转移吗	47
10. 上颌窦癌治愈的关键是“三早”	47
11. 早期确定诊断有哪几种方法	48
12. 上颌窦癌的治疗方法有哪几种,疗效如何	49
13. 治疗上颌窦癌比较成熟的经验是什么	49
14. 手术切除肿瘤的原则是什么	50
15. 上颌窦癌手术时,怎样才能保住眼球及其功能, 不影响治愈率	50
16. 上颌窦癌切除术后,还能说话和进食吗	51
17. 术后患者应如何护理	51
18. 术后眼球功能和视力恢复如何	51
19. 术后是否影响进食,吃东西是否仍有滋有味	52
20. 术后是否会复发,复发了怎么办	52
21. 何时须去医院复查	53

甲状腺肿瘤

1. 甲状腺在人体的哪个部位	54
2. 甲状腺都有什么功能	54
3. 大脖子病是一种什么病	55
4. 甲状腺发生单个结节和多个结节有什么不同 意义	55
5. 已经长了十几年的甲状腺肿块是否都是良性 肿瘤	56
6. 慢性甲状腺炎是一种什么病,需要治疗吗	56
7. 甲状腺良性肿瘤(腺瘤)怎样治疗,不治疗会不会	

恶性变	57
8. 多年就有的甲状腺肿块,突然出现嗓子哑是什么 原因	57
9. 多年的甲状腺肿块,颈部又出现互不相连的 肿块(淋巴结肿大)有什么意义	58
10. 如何判断甲状腺肿瘤是良性还是恶性	58
11. 甲状腺癌是不是不治之症,有没有治疗的办法	59
12. 甲状腺癌手术后是否还需要做其他治疗	60
13. 甲状腺大手术后出现手脚抽筋是什么原因, 如何处理	60
14. 甲状腺癌确诊后不想做手术,仅靠吃中药是 无法根治的	61

颅内及椎管肿瘤

1. 颅内“水渠”通道——脑脊液循环	62
2. 颅内压为什么会增高	63
3. 导致颅内压升高的原因是什么	63
4. 为什么脑肿瘤会导致脑水肿	64
5. 视力下降,夜间头痛,呕吐加重,警惕颅内肿瘤	65
6. 幼儿头围增大与颅内肿瘤有关系吗	66
7. 颅内肿瘤为什么会引起眼底水肿	68
8. 颅内肿瘤有哪些症状	69
9. 何为脑疝	70
10. 双下肢瘫痪伴尿潴留警惕旁中央小叶肿瘤	71
11. 抽风与脑肿瘤有什么关系	71
12. 神经系统肿瘤应做哪些检查	72
13. 颅内肿瘤的治疗方法有哪些	73
14. 什么是基因治疗	75
15. 基因治疗的方法有哪些	76

16. 基因治疗有哪几方面的作用	77
17. 基因治疗的疗效如何	77
18. 何为 γ -刀、X-刀、重粒子刀	78
19. X-刀、 γ -刀能治疗哪些颅内肿瘤	79
20. 除脑瘤外 X-刀、 γ -刀还能治疗哪些疾病	81
21. 为什么颅内肿瘤需要放射治疗	82
22. 放射治疗可以治疗哪些颅内肿瘤	82
23. 常见的脑瘤有哪些	85
24. 椎管内肿瘤如何分类,各有什么特点	86
25. 颅内最常见的肿瘤——胶质瘤	88
26. 什么是星形细胞瘤	88
27. 胶质母细胞瘤有什么特点	89
28. 髓母细胞瘤的主要表现是什么	90
29. 少枝胶质细胞瘤有什么特点	91
30. 脑内最常见的良性肿瘤——脑膜瘤	91
31. 脑膜瘤的好发部位	92
32. 脑膜瘤有哪些表现	93
33. 怀疑脑膜瘤应进行哪些检查	93
34. 脑膜瘤如何治疗	94
35. 脑膜瘤的放射治疗	95
36. 成人视力下降、视野缩小、闭经、肢端肥大警惕 垂体瘤	96
37. 垂体瘤的治疗方法有哪些	97
38. 什么叫颅咽管瘤	98
39. 颅咽管瘤生长在什么部位	99
40. 哪些人容易患颅咽管瘤	99
41. 颅咽管瘤有什么临床表现	99
42. 出现以上表现该怎么办	100
43. 颅咽管瘤的治疗方法	101

44. 正规的治疗方案是否可以根治肿瘤	101
45. 什么是颅内生殖细胞瘤	102
46. 颅内生殖细胞瘤有哪些表现	102
47. 治疗生殖细胞瘤常采用哪些方法	103
48. 为什么发现动脉瘤要及时治疗	104
49. 动脉瘤是如何形成的	104
50. 动脉瘤可以采取内科治疗吗	105
51. 发现动脉瘤后什么时候手术最好	106
52. 外科手术治疗动脉瘤的优缺点及后果	106
53. 手术治疗动脉瘤成功与否与哪些因素 有关	106
54. 如何选择手术或血管内介入治疗颅内动脉瘤	107
55. 什么是血管网织细胞瘤	107
56. 血管网织细胞瘤的发病特点是什么	108
57. 血管网织细胞瘤有什么表现	109
58. 怎样确定是否患有血管网织细胞瘤	109
59. 血管网织细胞瘤的治疗	110
60. 什么叫颅内结核瘤	111
61. 颅内结核瘤有什么表现	111
62. 怎样确定是否患有颅内结核瘤	112
63. 颅内结核瘤的治疗方法	112
64. 颅内转移瘤及其危害性	113
65. 颅内转移瘤的检查手段有哪些	114
66. 颅内转移瘤如何治疗	115
67. 脑转移瘤的放射治疗价值	116
68. 耳鸣、耳聋是美尼尔综合征吗	117
69. 美尼尔综合征的主要表现是什么	117
70. 美尼尔综合征易与哪些疾病相混淆	118
71. 一旦患上了美尼尔综合征应注意什么,如何	

治疗	119
72. 三叉神经病变有何表现	119
73. 何为三叉神经痛,有何表现	119
74. 三叉神经痛如何治疗	120
75. 什么是三叉神经瘤	121
76. 三叉神经瘤如何治疗	121
77. 什么是脑脊液	122
78. 产生脑脊液漏的原因是什么,有何后果	122
79. 如何治疗脑脊液漏	123
80. 椎管内神经鞘瘤有哪些特征	123
81. 椎管内肿瘤如何分类,各有什么特点	124
82. 磁共振检查颅内及椎管肿瘤有什么优点	125
83. 为什么有时需要做磁共振增强扫描	126
84. 什么是 PET	127
85. PET 检查有哪些作用	128
86. 对神经系统肿瘤病人应观察哪几个方面	129
87. 如何预防昏迷病人的肺炎	131
88. 如何预防昏迷、截瘫病人褥疮的发生	133
89. 一旦褥疮形成,应如何处理	134
90. 如何预防昏迷、截瘫病人泌尿系感染	135
91. 如何护理躁动及癫痫病人	136
92. 病人的眼部护理	137
93. 哪种病人需行气管切开,有何作用	138
94. 气管切开患者应注意些什么	138
95. 如何维持不能进食患者的营养	139
96. 混合奶常用的配方有哪一种	140

头颈部肿瘤的概念

提到头颈部肿瘤,对于很多读者来说可能是一个陌生的概念,并不晓得它与传统的耳鼻喉科、外科、口腔科以及脑系科肿瘤的关系。其实,它是现代肿瘤学的概念,有别于我们以往较熟悉的按照人体系统的分类,代之以按照解剖部位归类,更加有利于治疗的整体概念和规范。简单地讲,头颈部肿瘤应当包括颈部肿瘤和头部肿瘤,其中包括颈部肿瘤(归为传统普通外科)、耳鼻咽喉科肿瘤、口腔颌面部肿瘤、眼肿瘤等几个学科治疗的肿瘤,近年来一些医疗单位也将隶属于神经科的脑肿瘤归入头颈部肿瘤。

头颈部系人体重要器官集中的部位,涉及肿瘤种类繁多,生物学特性各异,占全身恶性肿瘤的 20%~30%。比较常见的恶性肿瘤包括甲状腺癌、喉癌、口腔癌(包括舌癌、颊癌、牙龈癌等),其他肿瘤还包括涎腺肿瘤(即来源腮腺、颌下腺、舌下腺的唾液腺肿瘤)、咽部肿瘤(如鼻咽癌)、鼻窦肿瘤(如上颌窦癌)、眼部肿瘤、颌骨肿瘤和发生于头颈部的皮肤肿瘤(如恶性黑色素瘤)等等。