



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

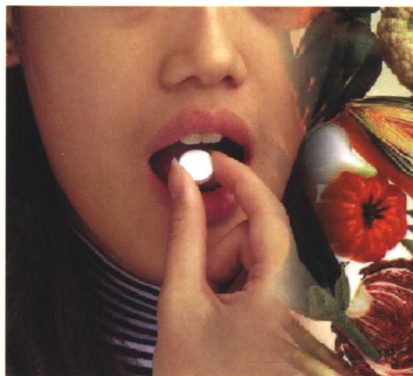
总主编 徐光炜

全面认识 尽早发现 合理治疗

主编 金懋林 陈克能

食管胃肠道癌

Shiguan
Weichangdao
WAI



人民卫生出版社



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

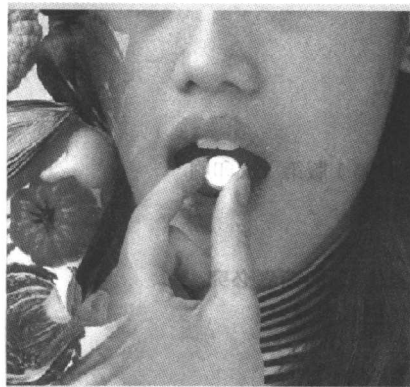
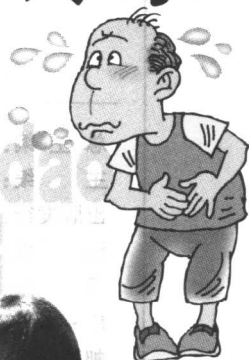
全面认识 尽早发现 合理治疗

总主编 徐光炜

主编 金懋林 陈克能

食管胃肠道癌

Shi Guan
SW
Weichangdao



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

食管胃肠道癌/徐光炜总主编,金懋林等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 8

(中国抗癌协会科普系列丛书)

ISBN 7-117-06945-7

I. 食… II. ①徐…②金… III. ①食管肿瘤-诊
疗-问答②胃肿瘤-诊疗-问答③肠疾病:癌-诊疗-问答
IV. R735-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 071763 号

中国抗癌协会科普系列丛书

食管胃肠道癌

总 主 编: 徐光炜

主 编: 金懋林 陈克能

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](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto: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: 8.25

字 数: 182 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 7-117-06945-7/R · 6946

定 价: 18.00 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** 金懋林 (北京大学临床肿瘤学院)
陈克能 (北京大学临床肿瘤学院)
- 副主编** 步召德 (北京大学临床肿瘤学院)
- 编 者** 马丽华 (北京大学临床肿瘤学院)
金懋林 (北京大学临床肿瘤学院)
陈克能 (北京大学临床肿瘤学院)
朱 强 (北京大学临床肿瘤学院)
张力建 (北京大学临床肿瘤学院)
王舒宝 (中国医科大学第一临床学院)
唐武军 (北京中医医院)
危北海 (北京中医医院)
李玉升 (中国医学科学院中国协和医
科大学肿瘤医院)
李世荣 (北京军区总医院)
屈汉廷 (北京大学第二临床学院)
倪鹏燕 (北京大学第二临床学院)
佟金学 (哈尔滨医科大学附属第三医
院, 黑龙江省肿瘤医院)
张 力 (中山医科大学肿瘤医院)

张珊文 (北京大学临床肿瘤学院)

郁仁存 (北京中医医院)

步召德 (北京大学临床肿瘤学院)

《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 金赆林 勇威本

郭应禄

序

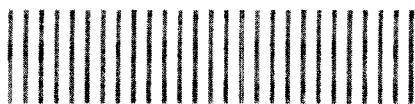
去年外出多时归来,在积压待复的众多来函中,涉及邀约著书者共有4份,由于多年来深感著书实是一件颇费心神的苦事,早已有罢笔之念,故大多均予以婉辞,惟独邀我撰写肿瘤科普读物一函,迟迟未予置复,缘因多年来从事肿瘤防治工作,深感癌症的危害于国于民均甚,且有随我国现代化建设进展,而日益加剧之势。对照西方各国的情况,预计我国在近30年内,不论癌症的发病率或死亡率均会持续上升,如何将其控制,或阻遏其发展之势,使癌症从“多发”降为“少发”,变病期较晚的“难治”癌症为病期较早的“易治”癌症,颇感专业人员人孤势单,难以奏效,惟有依靠群众,动员全民,群起而防之,才能收到事半功倍的效果。尤其现今已跨入21世纪,随着疾病谱的改变,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,教会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。

徐伟

2005年6月



前言

消化道中的食管、胃及大肠是癌症的好发部位,这三处的癌症患者占了常见恶性肿瘤患者的四分之一以上。因癌症死亡的前五名中胃癌、食管癌及大肠癌占据了第一、三、五位;在全世界,中国食管癌的发病与死亡率最高,食管癌患者一半是中国人。在亚洲我国胃癌的发病率位居前三名之内,因我国人口众多,每年死于胃癌者达 16 万人。大肠癌包括结肠癌与直肠癌,在欧美发病率排名第二,我国尚列各种癌症中的第五位,可是近年来国内发病明显增加,以上所述说明消化道癌是恶性肿瘤中的多发病、常见病。

我国消化道癌的发病率高、死亡多、危害人民健康大,怎样才能改变这种状况呢?首先要针对致癌因素采取措施,众多癌症中消化道癌是与环境因素的关系最密切的,通常所说的“癌从口入”是有一定道理的,积极防癌只是减少患病率的一个方面,还要努力抓“三早”,即早发现、早诊断、早治疗,一切从“早”做起。要达到这个目标并非容易,也不只是卫生管理部门和医院医生的事,还要全民人人动员起来,移风易俗,改掉不良饮食生活习惯,保护好环境,提高警惕,认识癌症,发现癌症,积极合理地治疗癌症。本书就是要教给大家防治癌症的知识,认识消化道癌症的发生、发展、如何早期发现、用什么方法诊断、怎样选择治疗方法、患了消化道癌后以什么心情对待、如何接受正规合理的治疗等,从而知病防病、知病治病、促使癌症患者康复。

本书邀请了从事肿瘤防治研究多年的专家,分别编写了有关章节,尽可能系统地回答广大读者迫切需要知道的问题,力求科学实用、通俗易懂,使广大读者特别是患者及亲属们从中获

益,成为他们防治消化道癌症的案头参考读物。本书作者均为医学专家,在编写科普读物方面可能有疏漏与不足之处,也会有些问题阐述不够通俗,恳请读者对本书提出宝贵意见与建议。

金懋林

2005年6月



目录

一、食管癌

1. 什么是食管,它在哪里,有什么功能 1
2. 什么是食管癌 3
3. 什么是癌前病变 3
4. 预防癌症的一般原则是否适用于食管癌 4
5. 食管癌的发生与人群生活的地区有什么关系 5
6. 食管癌的病因可能有哪些 6
7. 食管癌是“吃”出来的 7
8. 食管癌与营养有关吗 8
9. 怎样预防食管癌 9
10. 什么是早期食管癌 11
11. 早期食管癌有什么症状 11
12. 怎样早期诊断食管癌 12
13. 中晚期食管癌的临床表现有哪些 12
14. 食管癌的生长形态特点 14
15. 决定治疗方法的根据——食管癌 TNM 分期 14
16. “吞咽困难”一定是食管癌吗 15
17. 为什么必须作食管钡餐造影,应该注意些什么 17
18. 做造影前要做什么准备 17
19. 重要确诊的手段——食管镜检查 18
20. 上消化道内镜检查前的准备 19
21. 内镜超声波合二为一的内镜超声检查 20
22. 怎样治疗食管癌 20

23. 食管癌外科治疗的基本问题	22
24. 食管癌患者术前应作什么准备	22
25. 什么患者适合手术治疗	23
26. 什么是食管癌的根治性切除	24
27. 什么是食管癌的姑息手术和姑息性切除	24
28. 食管癌的手术方法有哪些	25
29. 什么是食管癌手术的吻合口瘘	26
30. 什么是乳糜胸	27
31. 食管癌患者该不该放疗	27
32. 何种食管癌患者适用单纯根治性放射治疗	28
33. 食管癌放射治疗有哪些反应	29
34. 食管癌为什么做手术期放射治疗	29
35. 食管癌的内科治疗	30
36. 何谓食管癌的置管姑息治疗	31
37. 如何对待食管癌转移	31
38. 食管癌为什么常需综合治疗	32
39. 口腔“反酸”是疾病的信号吗,为什么常见于 食管癌术后	33
40. 什么是一般性食管炎,与食管癌有关吗	34
41. 什么叫“反流性食管炎”,与术后恢复的关系 如何	35
42. 反流性食管炎如何诊治	36
43. 中西医结合治疗反流性食管炎效果好	37
44. 什么是食管裂孔疝和手术后隔疝	38
45. 为保护食管请手术后患者服药时多饮开水	39
46. 术后会胸痛吗,常见胸痛的原因及家庭处理	40
47. 配制食管癌患者的食谱应注意哪些事项	42

二、胃 癌

1. 我们要“知胃” 43
2. 我们要“爱胃” 44
3. 胃癌祸起“伤胃” 45
4. 胃癌是由细菌感染的吗 46
5. HP 感染后必须要治疗吗 47
6. 综合预防胃癌有哪些措施 48
7. 胃癌癌前疾病与癌前病变是怎么回事 49
8. 患了萎缩性胃炎就会癌变吗 50
9. 胃溃疡可发展为胃溃疡癌变 50
10. 胃息肉是什么病, 会变癌吗 51
11. 胃切掉了一部分还会长癌吗 51
12. 胃癌能早期发现吗 52
13. 怎样早期发现胃癌 53
14. 注意诊治胃癌的误区 54
15. 如何看待胃癌普查 55
16. 用于胃癌诊断与分期的检查技术有哪些 57
17. 为什么胃镜检查术在胃癌诊断上有特殊意义,
 应注意什么 58
18. 怀疑胃癌时影像学首选哪种方法好 60
19. 结肠肿瘤的首选检查方法是哪种 61
20. 胃肠道钡剂造影检查有哪些优越性 62
21. 胃肠道造影检查前需要作哪些准备 63
22. 对胃肠道肿瘤的诊断还有哪些影像学检查方法 64
23. CT 检查在胃肠道肿瘤诊断中有何作用 65
24. 在胃和大肠 CT 检查前需要做些什么 66
25. 胃癌和大肠癌 CT 检查时为什么还需静脉注射
 增强造影剂 68

26. MRI 在胃肠道肿瘤检查与诊断方面有什么作用	68
27. 胃肠道早期癌的定义、中晚期癌分型及 X 线征象有哪些	69
28. 胃肠道肿瘤影像学诊断还有哪些新进展	71
29. 早期胃癌是可以治愈的	72
30. 早期胃癌的警号	73
31. 早期胃癌可以做缩小手术	74
32. 中期胃癌怎么治	74
33. 晚期胃癌能不能手术	75
34. 什么是根治手术与姑息手术	75
35. 胃癌合并幽门梗阻怎么治	76
36. 胃癌合并呕血、便血怎么办	76
37. 胃癌合并穿孔怎么办	77
38. 手术能不能丧失“元气”	77
39. 手术能不能将癌切“飞了”	78
40. 怎样看胃癌病理检查单	79
41. 术后发热怎么处理	79
42. 怎样管理胃管	80
43. 什么时间可以进食	81
44. 胃癌手术为什么要下腹腔引流管和尿管	82
45. 病人的心理准备	83
46. 病人的环境准备	83
47. 出院后什么时候开始复查	84
48. 营养障碍的调节	84
49. 术后贫血的防治	85
50. 钙吸收障碍的补充	86
51. 餐后低血糖的预防	86
52. 反流性食管炎的预防	87

53. 反流性胃炎的防治	88
54. 如何防止和发现胃癌的复发	88
55. 胃癌化学治疗的发展史	89
56. 抗癌药物“敌我不分”吗	89
57. 化疗是弊多利少吗	90
58. 化疗的不良反应	91
59. 理想的抗癌药物不断产生	91
60. 什么是新辅助化疗	92
61. 术后必须辅助化疗吗	93
62. 早期胃癌切除后都不需要辅助化疗吗	94
63. 晚期胃癌该怎样接受化疗治疗	94
64. 什么情况下不能进行化疗	95
65. 与时俱进的胃癌化学治疗	95
66. 内镜治疗术发展史	96
67. 早期胃癌内镜下切除术	97
68. 进展期胃癌内镜下化疗	97
69. 胃癌合并原发灶出血内镜下治疗	98
70. 胃癌发生梗阻时的内镜治疗	98
71. 哪些激光用于治疗胃癌	99
72. 高功率激光治疗胃癌	99
73. 什么是光动力学疗法	100
74. 光动力学可以治疗早期癌	100
75. 胃残留复发癌也可进行光动力治疗	101
76. 癌肿局限的进展期胃癌也可用光动力治疗	101
77. 激光或光动力治疗能否代替手术及化疗	101
78. 中医认为胃癌的发生与饮食和情绪有关	102
79. 中医治疗适用于哪些情况	102
80. 胃癌可否单纯用中医治疗	103
81. 胃癌的中医分型及用药原则	104

82. 中医治疗在胃癌的综合治疗中有哪些模式	106
83. 胃癌手术后服用中药的好处	106
84. 化疗时辨证应用中药治疗好处多	107
85. 化疗间歇及结束后是否应继续服用中药治疗	109
86. 放疗时服用中药可起到辅助作用	110
87. 偏方能否治大病	110
88. 胃癌患者可否使用针灸治疗	111
89. 什么是免疫,在肿瘤的发病及治疗中有什么 作用	111
90. 什么是癌的免疫治疗	114
91. 癌的免疫治疗有哪些特点	114
92. 胃癌的免疫治疗	117

三、大 肠 癌

1. 大肠癌的发病率不断上升	119
2. 生活习惯与大肠癌的关系	120
3. 便秘与大肠癌的关系	121
4. 做过胆囊切除手术的病人是否容易患大肠癌	121
5. 慢性结肠炎是不是可以演变为大肠癌	122
6. 放射线治疗(俗称烤电)是否可以引起直肠癌	123
7. 大肠癌与遗传	123
8. 哪些类型的大肠癌容易遗传	124
9. 肠息肉癌变	125
10. 何谓“健康食谱”	126
11. 血吸虫病与大肠癌的关系	128
12. 大肠肿瘤与大肠癌	128
13. 中医认为哪些因素与大肠癌有关	129
14. 大肠癌的预防意义重大	130
15. 大肠癌的三级预防	130

16. 如何进行大肠癌的一级预防	131
17. 如何进行大肠癌的二级预防	132
18. 大肠癌筛查方法	133
19. 血便、粘液便与粘液血便	133
20. 肿瘤与痔疮便血的区别	134
21. 大便习惯的改变	136
22. 腹痛与腹胀	136
23. 大肠癌患者的其他异常表现	137
24. 右半结肠癌与左半结肠癌的不同特点	138
25. 大肠癌为什么容易误诊	139
26. 大肠癌的诊断方法	139
27. 肛门指诊很重要	140
28. 内镜与结肠镜检查	141
29. 结肠镜检查的适应证	142
30. 结肠镜检查的危险与防范	143
31. 结肠镜在大肠癌防治中的作用	144
32. X线检查在诊断大肠癌中的作用	145
33. 超声波检查在大肠癌诊断中的价值	146
34. 超声内镜在大肠癌诊治中的作用	146
35. 大肠癌的 CT 检查	147
36. 大肠癌的分期	148
37. 大肠癌的 Dukes 分期	148
38. 大肠癌的 TNM 分期标准	149
39. 大肠癌的 Dukes 分期与 TNM 分期的对应 关系	150
40. 大肠的解剖特点	150
41. 大肠的功能	151
42. 美国 NCCN 推荐的结肠癌治疗规范	151
43. 按照病理分期决定的手术后是否要化疗或	

放疗	153
44. 癌症手术中防止肿瘤扩散的措施	153
45. 什么是结肠癌标准根治术	155
46. 结肠癌各种根治性手术方式及适应证	156
47. 结肠癌为什么会合并出现肠梗阻	157
48. 结肠癌合并肠梗阻病人有哪些表现	158
49. 结肠癌合并肠梗阻的治疗	158
50. 结肠癌肠梗阻的根治性手术	159
51. 结肠癌肠梗阻的分期手术	159
52. 直肠癌治疗的基本原则	160
53. 美国 NCCN 推荐的直肠癌治疗规范	161
54. 阴茎勃起和射精的机制	162
55. 直肠手术为什么会出现性功能障碍	162
56. 保护病人的性功能	163
57. 直肠癌淋巴结转移规律	163
58. 直肠癌保留肛门的问题	164
59. 直肠癌手术能否保留肛门的决定因素	166
60. 保持良好排便的要素, 直肠癌手术会影响排便 功能吗	166
61. 直肠癌手术在哪些情况下无法保留肛门	167
62. 直肠癌手术对性生活的影响	168
63. 直肠癌有哪些手术方式	169
64. 不同部位直肠癌通常的手术方式	170
65. 腹会阴联合切除手术的切除范围	170
66. 结肠造口的手术方式有几种	171
67. 结肠造口对病人心理的影响	172
68. 结肠造口的管理	172
69. 如何进行结肠造口灌洗	173
70. 永久性结肠造口病人日常生活注意事项	174