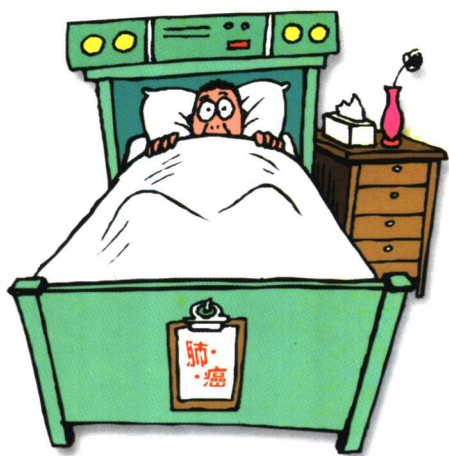


家庭医生丛书

肺癌

主编 / 冯仲珉



人民卫生出版社

家庭医生丛书

肺 癌

主 编 冯仲珉

副主编 李玉民 戴朝霞 李 戈

编 者 (以姓氏笔画为序)

吕德胜 冯仲珉 李玉民

李 戈 陈永清 戴朝霞

绘 图 董建伟

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

肺癌/冯仲珉主编. —北京:

人民卫生出版社, 2004.1

(家庭医生丛书)

ISBN 7-117-05910-9

I. 肺… II. 冯… III. 肺肿瘤-防治
IV. R734.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 002047 号

家庭医生丛书

肺 癌

主 编: 冯仲珉

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)

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 5.5

字 数: 88 千字

版 次: 2004 年 3 月第 1 版 2004 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05910-9/R·5911

定 价: 10.30 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

家庭医生丛书

主 编 马文元 汤建禾
副主编 冯仲珉 高晓虹 程 然 高 溪
编 委 (以姓氏笔画为序)
马文元 马 莉 马 强 于 璟
王丽霞 王镇山 冯仲珉 汤建禾
杨 丽 李晓枫 李淑媛 宋冬平
杨如虹 张翠丽 宗海鹰 赵 智
赵永福 赵海东 高晓虹 高政南
高 溪 唐丽云 曹慧玲 程 然



医生丛书

肺 癌

前

言

在长期的临床工作中，面对癌症病人及其家属的各种疑问觉得有许多是相同的，而且也是普遍的，所以经常在各种报刊上发表一些文章解答，希望全社会能正确面对癌症，积极预防和治疗癌症。

肺癌是近几十年来发病率及死亡率上升很快的癌症，提高全民防癌知识水平，是与肺癌抗争的重要措施。本书汇集了几年来我们防治肺癌的经验体会，就肺癌病人及其家属关注的问题进行一些常识性的解答，并对肺癌诊断治疗常规及新进展进行介绍，目的在于使读者能对肺癌有所了解，并采取正确的防治方法。

本书为科普读物，采取了文字与插图相配合的写作方式，力图达到深入浅出，通俗易懂。但由于水平有限，错误及不当之处，请读者不吝赐教。

编 者

2003年10月



一、怎么就得了肺癌 1

1. 肺癌是怎样一种癌 1
2. 肺癌分哪几种类型 2
3. 怎样才能早期发现肺癌 2
4. 肺癌在全世界的发病情况 3
5. 吸烟是发生肺癌的罪魁祸首 4
6. 被动吸烟也会得肺癌 5
7. 不吸烟怎么也会得肺癌 6
8. 肺癌的发生还与哪些因素有关 7
9. 情绪的好坏也可以引起肺癌吗 8
10. 病人得了肺癌能否告诉其真相 9

二、肺癌可以预防吗 11

11. 怎样预防肺癌 11
12. 哪些食品可以预防肺癌 13
13. 肺癌与哪些饮食因素有关 14
14. 怎样合理安排饮食才能减少肺癌的发生 14
15. 环境与肺癌的关系 15
16. 家庭生活中怎样预防肺癌 16
17. 预防肺癌的饮食要诀 18

三、发现肺癌有哪些方法 19

18. 肺癌有哪些临床表现 19
19. 咳嗽久治不愈应做什么检查 20
20. 病理诊断是肺癌重要的诊断手段 20
21. 怎样送痰查癌细胞 21
22. X 线检查肺癌的作用如何评价 22
23. CT 在肺癌诊断中的价值如何 23
24. 纤维支气管镜检查在肺癌的诊断中十分重要 24
25. 经 CT 引导下肺穿刺活检是肺癌诊断
的一个重要手段 25
26. 肺癌病人一定要做脑部检查 26
27. 什么是 PET 诊断 27
28. 抽血可以对肺癌进行诊断吗 27
29. 什么是肺癌的副瘤综合征 28

四、得了肺癌怎么办 30

30. 肺癌转移有规律吗 30
31. 肺癌的 TNM 分期是怎么回事 31
32. 肺癌到底能不能治 32
33. 肺癌不同分期有哪些表现, 如何处理 33
34. 肺癌治愈的标准是什么 34
35. 家属如何对待肺癌病人 35
36. 肺癌能传染给其他人吗 35
37. 肺癌能遗传吗 36
38. 什么叫生存期、无病生存期、生存率 37

五、怎样治疗肺癌 38

39. 肺癌的综合治疗包括哪些手段 38
40. 肺癌的综合治疗模式有哪些 39
41. 肺癌从治疗的角度可以分为哪两个类型，
它们的治疗是否相同 40
42. 不同病理类型的肺癌如何根据分期进行治疗 40
43. 哪些非小细胞肺癌应该选择手术治疗 41
44. 什么叫新辅助化疗，新辅助化疗有哪些好处 42
45. 哪些非小细胞肺癌需要进行新辅助化疗 43
46. 对于晚期非小细胞肺癌需采取哪些治疗手段 43
47. 小细胞肺癌分为哪几型，如何治疗 44
48. 小细胞肺癌经过治疗后出现复发应该如何
治疗 45
49. 小细胞肺癌应该做预防性脑放疗吗 45

六、手术治疗肺癌的方法有哪几种 47

50. 什么叫肺癌的根治性手术 47
51. 什么叫肺癌的姑息性手术 47
52. 肺癌根治术真的能根治肺癌吗 48
53. 哪些肺癌不适合手术治疗 49
54. 肺癌合并远处器官转移就绝对不能手术吗 50
55. 肺癌的手术切除方式有哪些 52
56. 全肺切除术是怎么回事 52
57. 全肺切除的指征有哪些，为什么要严格
掌握指征 52



58. 肺段或肺楔形切除术是怎么回事，这种手术
适合于哪些病人 53
59. 微创伤肺癌外科手术包括哪几种方法 54
60. 胸腔镜肺癌楔形切除术适合于哪些病人 54
61. 胸腔镜肺叶切除术与常规肺叶切除
有何不同 55
62. 肺癌病人术前需要做哪些准备 55
63. 肺癌术后常出现的并发症有哪些 56
64. 如何进行肺癌患者术后的生活护理 57
65. 为何要鼓励肺癌患者术后尽早咳嗽、咳痰 57
66. 肺癌术后长期胸痛怎么办 58
67. 高龄肺癌患者该不该手术 60
68. 肺癌手术后还要进一步治疗吗 60
69. 肺癌患者术后早期饮食应注意哪些问题 61
70. 输血会导致肺癌播散吗 62
71. 手术会导致肺癌播散吗 63
72. 已出现纵隔淋巴结转移的肺癌患者还可以
手术吗 63

七、肺癌的放射治疗是怎么回事 64

73. 什么叫放射治疗 64
74. 哪些肺癌患者适合⁶⁰钴治疗 65
75. 哪些肺癌患者适合加速器治疗 65
76. 哪些肺癌患者适合x-刀或γ-刀治疗 65
77. 三维适形放疗是怎么回事，有什么优缺点 66
78. 放射治疗单是用来做什么的 67
79. 什么叫根治性放疗 68



80. 什么叫姑息性放疗 68
81. 放疗治疗前需要做哪些准备 69
82. 哪些患者适合做根治性放疗 69
83. 哪些患者不适合做根治性放疗 70
84. 放射野是怎么回事 70
85. 肺癌放疗治疗期间应注意哪些问题 71
86. 单纯放疗治疗的效果如何 73
87. 肺癌放疗治疗会出现哪些毒副反应 73
88. 肺癌放疗治疗可能会出现哪些并发症 74
89. 出现放射性皮肤损伤如何处理 75
90. 放射性食管炎是怎么回事, 如何防治 76
91. 什么叫急性放射性肺炎, 如何防治 76
92. 放射性肺炎的发生可能与哪些因素有关 77
93. 放射性肺炎与放射性肺损伤是一回事吗 77
94. 放射性心包炎是怎么回事 78
95. 什么叫组织间照射 79
96. 什么叫管内照射 80
97. 管内照射治疗适合于哪些病人, 并发症是
 什么 80
98. 哪些病人需要做术前放疗, 好处是什么 81
99. 哪些患者需要术后做放疗, 如何进行术后
 放疗 81
100. 不同病理类型的肺癌放疗治疗疗效如何 82
101. 超分割放疗和加速超分割放疗是怎么回事,
 适合于哪些病人 83
102. 什么叫放疗增敏剂 83
103. 高压氧配合放疗能达到增敏作用吗 85
104. 什么叫热疗, 微波治疗是怎么回事 85

105. 微波治疗如何与放射治疗配合 86
106. 肺癌合并哪些脏器转移时可以采用放射
 治疗 87
107. 肺癌合并单发脑转移时如何处理 88
108. 小细胞肺癌如何进行胸部放疗 89

八、化疗对肺癌有作用吗 90

109. 什么叫化疗 90
110. 肺癌化疗的目的是什么 91
111. 哪些肺癌病人适合做化疗 93
112. 哪些肺癌病人不适合做化疗 93
113. 如何评价肺癌化疗的疗效 93
114. 肺癌病人如何正确对待化疗 94
115. 联合化疗是怎么回事 95
116. 肺癌化疗常用药物有哪些 96
117. 近年出现的新的化疗药物有哪些 97
118. 什么是大剂量化疗，大剂量化疗适合于
 哪些患者 98
119. 大剂量化疗通常需要哪些手段来保驾，
 什么是自体骨髓移植和异基因骨髓移植 98

九、怎样使化疗更顺利 100

120. 肺癌化疗失败的原因有哪些 100
121. 化疗的耐药性是怎么回事，什么是化疗的
 交叉耐药性 101
122. 如何解决肺癌化疗耐药的问题 102

123. 肺癌化疗的毒副作用有哪些	103
124. 如何防治肺癌化疗所致的白细胞下降	103
125. 如何防治肺癌化疗所致的贫血及血小板 减少	105
126. 肺癌化疗后食欲不好怎么办	107
127. 肺癌化疗后恶心呕吐怎么办	108
128. 肺癌化疗后转氨酶升高怎么办	109
129. 肺癌化疗后为什么有些患者会脱发	110
130. 哪些化疗药物对心脏有损害	111
131. 哪些化疗药物会引起肺纤维化	112
132. 肺癌化疗后如何保护肾功能	113
133. 肺癌化疗后如何预防膀胱炎	114
134. 如何预防肺癌化疗后的肿瘤溶解综合征	114
135. 为什么有些化疗药会引起化学性静脉炎， 如何防治	115
136. 化疗药液渗漏在血管外和皮下要紧吗，如何 预防及处置	115
十、肺癌还有哪些治疗方法	117
137. 什么叫辅助化疗，辅助化疗需要进行多长 时间	117
138. 肺癌的支气管动脉介入治疗是怎么回事， 效果如何	118
139. 哪些病人适合做支气管动脉介入治疗， 哪些病人不适合做	119
140. 肺癌的支气管动脉介入治疗会出现哪些并 发症	119

- 141. 什么叫肿瘤的生物治疗 120
- 142. 什么是基因治疗 120
- 143. 什么是肺癌的靶向治疗 121
- 144. 哪些肺癌病人适合做射频治疗 122

十一、肺癌出现并发症怎么办 123

- 145. 肺癌患者可能会出现哪些肿瘤急症 123
- 146. 什么是上腔静脉综合征，都有哪些表现 124
- 147. 出现上腔静脉综合征应该如何进行治疗 125
- 148. 肺癌脑转移会出现哪些并发症，如何治疗 125
- 149. 什么叫脊髓压迫症，能否引起瘫痪 127
- 150. 肺癌病人出现脊髓压迫症如何治疗 127
- 151. 肺癌病人合并胸腔积液如何治疗 128
- 152. 肺癌病人合并心包积液如何治疗 129
- 153. 肺癌患者出现咯血是怎么回事，如何治疗 130
- 154. 肺癌骨转移如何治疗 131
- 155. 肺癌病人出现疼痛的原因有哪些 131
- 156. 肺癌患者如何选择止痛治疗 132
- 157. 肺癌病人药物止痛的原则是什么，什么是
肺癌的三阶梯止痛治疗 133
- 158. 老年人患肺癌应如何治疗 135

十二、中医可以治疗肺癌吗 136

- 159. 中医认为肺癌是怎样形成的 136
- 160. 中医药治疗肺癌的原则 136
- 161. 肺癌病人应如何进行扶正治疗 137

162. 肺癌病人应如何进行中医祛邪治疗	137
163. 中医药治疗肺癌有何方法	138
164. 中医药如何治疗肺癌放疗的不良反应	139
165. 中医药治疗肺癌有哪些优势	139
166. 怎样用中医治疗肺癌化疗引起的血细胞 下降	141
167. 针灸能治疗肺癌吗	142
十三、肺癌病人日常生活中应注意些什么	143
168. 如何看待保健品对肺癌患者的作用	143
169. 偏方能治肺癌吗	144
170. 饮食能抗肺癌吗	145
171. 食疗在肺癌康复中有什么作用	146
172. 肺癌病人日常饮食要注意些什么	147
173. 肺癌病人在日常生活中如何选择食品	148
174. 肺癌病人应忌食哪些食品	149
175. 肺癌病人康复期食谱	150
176. 肺癌病人在营养调理方面应注意什么	150
177. 放化疗后出现恶心呕吐如何调整饮食	152
178. 放化疗后白细胞减少如何调整饮食	153
179. 肺癌病人骨髓移植期间饮食有什么要求	154
180. 肺癌病人在康复期是否需要运动锻炼	154
181. 肺癌病人怎样调节性生活	155
182. 肺癌病人心理康复很重要	157

一、怎么就得了肺癌

1. 肺癌是怎样一种癌

人在活动时需要能量和热量，这个过程需要吸收氧气并排出二氧化碳，这种气体交换的过程称为呼吸，而肺脏就称为呼吸器官。肺脏是由气管、支气管及肺泡组成的，一旦肺脏的细胞发生了异常增生，引起呼吸功能出现异常改变，并有肿物出现在气管、支气管及肺泡之中，则称之为肺恶性肿瘤即肺癌。

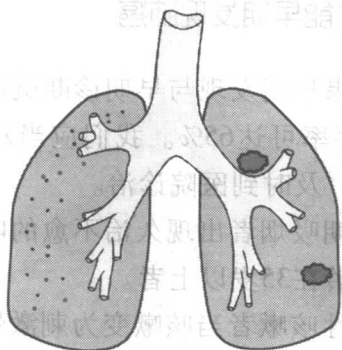


图1 肺癌是气管、支气管及肺泡的恶性肿瘤

2. 肺癌分哪几种类型

要想知道是否得了肺癌需要进行一些检查，但最主要的是进行X线摄片、CT、磁共振成像及病理的检查。我们可以根据肺肿瘤离气管的远近分为三种类型，即中央型、周围型和弥漫型。另外，通过支气管镜、穿刺和活检取病理可将肺癌分为小细胞癌、鳞癌、腺癌、大细胞癌、腺鳞癌等。在实际应用中，这样的分类使人们难于记住，所以简化为小细胞肺癌和非小细胞肺癌。小细胞肺癌是肺癌中的特殊类型，具有发病急、早期即可出现远处转移、对化疗及放疗敏感、生存期短的特点。非小细胞肺癌就是指除小细胞肺癌以外的所有的肺癌。

3. 怎样才能早期发现肺癌

肺癌如果早期发现与早期诊断就可能治愈，早期肺癌5年生存率可达65%。我们应当对下列情况重视和提高警惕，及时到医院诊治。

(1) 长期吸烟者出现久治不愈的咳嗽、咯血和胸部疼痛及年龄在35岁以上者。

(2) 慢性咳嗽者当咳嗽变为刺激性干咳，并有痰中带血，或在某一肺叶、肺段反复出现肺炎。

(3) 肺结核病人经正规抗痨治疗无效，经X线及CT检查发现病灶逐渐增大，有局限性肺炎或肺不张者。

(4) 定期体检，对长期吸烟者、致癌职业因素较多及污染较重的工厂职工，应列为肺癌重点普查对象。

(5) 出现肌无力、黑棘皮病、自主神经功能亢进、皮肤炎、骨关节增生、男性乳房发育、皮肤色素沉着等表现者。



图2 咯血是肺癌的早期信号

4. 肺癌在全世界的发病情况

20世纪初，世界上几乎不知道肺癌为何物。为什么现在肺癌如此之多呢？这完全是工业化惹的祸。由于工业化的进步，在20世纪50年代开始，先是在发达国家，后来在发展中国家肺癌的发病率和死亡率迅速上升，目前肺癌在多数发达国家男性常见恶性肿瘤中占首位。据世界卫生组织1998年报告，1997年全世界死于癌症的病人共623.73万，肺癌占19%。我国的肺癌发病情况也是逐年上升，近30年来在主要大城市中