

呼吸系统疾病防治小百科

总主编 高占成

肺癌

主编 胡成平 高占成

权威专家
联合奉献

怎样才能尽早发现肺癌？肺癌有哪些类型？得了肺癌能治愈吗？是否都应该手术治疗？化疗和放疗都是什么？应该如何照顾肺癌病人？



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

总主编 高占成

呼吸系统疾病防治小百科

肺 癌

主 编 胡成平 高占成

副主编 曹立明 杨华平

编 委 (按姓氏笔画排序)

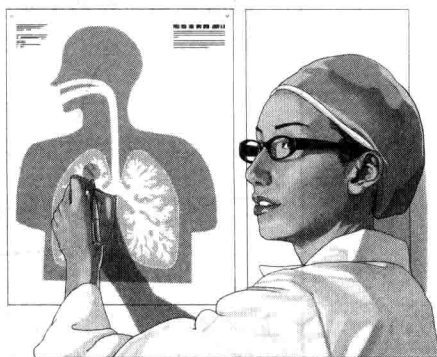
邓彭博 安 健 许 娟 李 真

李 敏 李 瑛 杨华平 张丽丽

陈 熙 周 明 顾其华 郭 维

黄 璪 曹立明

秘 书 安 健



图书在版编目 (CIP) 数据

肺癌 / 胡成平, 高占成主编. —北京: 人民卫生出版社,
2014

(呼吸系统疾病防治小百科 / 高占成主编)

ISBN 978-7-117-18827-2

I. ①肺… II. ①胡…②高… III. ①肺癌 - 防治 -
问题解答 IV. ①R734.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 172411 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

呼吸系统疾病防治小百科 肺 癌

主 编: 胡成平 高占成

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 11

字 数: 158 千字

版 次: 2014 年 11 月第 1 版 2014 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18827-2/R · 18828

定 价: 22.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

丛书编委会



主 编 高占成 北京大学人民医院

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 琪 大连医科大学附属第二医院

王 静 郑州大学第一附属医院

代华平 首都医科大学附属北京朝阳医院

杜 娟 贵阳医学院附属医院

李家树 连云港市第一人民医院

杨敬平 内蒙古医科大学第三附属医院

余 勤 兰州大学第一医院

张 伟 南昌大学第一附属医院

张 波 空军总医院

张 捷 吉林大学第二医院

张 锦 宁夏医科大学总医院

张湘燕 贵州省人民医院

陈愉生 福建省立医院

陈燕文 北京大学人民医院

赵洪文 中国医科大学附属第一医院

胡 克 武汉大学人民医院

胡成平 中南大学湘雅医院

钟小宁 广西医科大学第一附属医院

魏立平 广州医科大学附属第三医院

秘 书 暴 婧 姜 宁

总序

一个健康的人几天不吃东西,甚至不喝水,仍然可以维持生命,但是没有一个人能五分钟不呼吸。没有人可以否认呼吸系统对于维持生命的重要意义。

我们可以选择吃什么样的食物,喝什么样的水,却无法选择自己呼吸什么样的空气。近年来,随着人们生活环境和习惯的改变,呼吸系统的健康问题日益严重。除了令人们谈虎色变的肺癌的发病率不断攀升以外,慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺心病、肺部弥散性间质纤维化以及肺部感染等疾病的发病率、病死率也有增无减。曾经得到控制的肺结核的发病率近年来也有增高的趋势。此外,还有一些新发的呼吸系统急性传染病,比如传染性非典型肺炎、流感大流行、人感染禽流感和中东呼吸综合征等,也都严重威胁着人们的生命健康。然而,人们对呼吸系统的了解以及对呼吸系统健康的重视程度却远远不够。

为此,我们组织国内近二十家医院上百位呼吸科专家,编写了国内首套面向大众系统、全面介绍呼吸系统疾病防治知识的系列丛书——《呼吸系统疾病防治小百科》。丛书共 17 个分册,分别为:《怎样识别呼吸系统疾病》、《得了呼吸系统疾病怎么办》、《环境卫生与呼吸系统疾病》、《上呼吸道感染》、《支气管哮喘》、《慢性阻塞性肺疾病》、《肺结核》、《间质性肺疾病》、《胸廓、胸膜和纵隔疾病》、《肺炎》、《打鼾与睡眠呼吸暂停》、《肺癌》、《呼吸系统症状与全身性疾病》、《支气管扩张》、《呼吸衰竭》、《肺源性心脏病》和《肺栓塞》。

丛书汇集了众多临床专家多年的临床经验,针对大众最关心的问题 and 最需要了解的知识,从不同侧面详细介绍了呼吸系统的基本生理功能、影响呼吸系统健康的因素、常见的呼吸系统疾病症状、呼吸系统疾病常用

的检查和治疗方法,以及各种严重危害生命健康的呼吸系统疾病的发病原因、防治措施等。其中,既有大家熟悉的常见呼吸系统疾病,也有一些大家还不太了解,但危害极大、需要引起重视的疾病和症状。

本套丛书凝聚了国内上百位呼吸与危重症医学科临床一线工作人员的智慧,在保证科学性的基础上,从普通百姓的需求出发,采用问答的形式,以尽量通俗的语言讲解防病、治病的科学知识。

希望这套丛书能够帮助广大读者了解呼吸系统,学会如何维护呼吸系统健康,并能够在出现呼吸系统症状时,正确判断,及时就医,配合医护人员接受规范治疗,早日恢复健康。

每种疾病在每个人身上的表现都会有所不同,人们对疾病的认识也在不断进步。尽管每位编写者在丛书的编写中都付出了辛苦的努力,但书中仍然会有诸多不足之处,希望广大读者能够提出宝贵意见,以便在修订和再版时改进。

高上成

2014年11月于北京

前言

近十年来,肺癌的发病率呈逐年上升趋势,并且青壮年患者越来越多,肺癌已成为全世界死亡率最高的恶性肿瘤。我国是肺癌第一大国,每年约有 50 万人被确诊为肺癌,而且发病率还以男性 27%、女性 38% 的速度逐年增长。与 30 年前相比,我国肺癌死亡率上升了 46.8%,成为我国肿瘤防治的重中之重。

《肺癌》是由一批中青年医师、学者奋笔疾书而成。全书共分疾病发生、疾病表现、疾病诊断、疾病治疗、疾病预防、疾病预后六篇,以通俗的语言、问答方式向广大读者详细介绍了肺癌防治的基本常识和肺癌诊断治疗方法。包括肺癌发生的危险因素、肺癌的主要临床表现、如何发现肺癌、如何确诊肺癌、不同类型肺癌的特点、肺癌的各种治疗方法、肺癌治疗后的保健、肺癌的预防及预后等。本书内容侧重临床实际工作中患者常常提出的疑问,希望通过解答帮助读者提高对肺癌的认识。并尽量反映国内外近几十年来的有关肺癌的最新研究成果和发展趋势,以使读者了解肺癌诊疗的新知识、新方法。

为了进一步提高本书的质量,以供再版时修改,因而诚恳地希望各位读者、专家提出宝贵意见。

胡成平

2014 年 11 月于长沙

目 录



第一部分 基础知识

1. 什么是肺癌	1
2. 肺癌是怎么发生的	2
3. 肺癌是怎样生长的	2
4. 肺癌是如何转移的	3
5. 目前我国及全世界肺癌的发病率和死亡率是什么状况	3
6. 哪些人容易患肺癌	4
7. 年轻人是不是不会得肺癌	5
8. 肺癌发病的主要因素有哪些	5
9. 吸烟者为什么易得肺癌	6
10. 为什么有些人吸一辈子烟没得肺癌,而有人从不吸烟却得了肺癌	6
11. 什么是二手烟,二手烟也能致癌吗	7
12. 戒烟可以减少肺癌的发生吗	8
13. 为何女性患肺癌的越来越多	8
14. 吸低焦油的香烟是不是可以减少肺癌的发生	9
15. 吸过滤嘴香烟是否能降低肺癌的风险	10
16. 生活环境中的致癌物有哪些	11
17. 生活环境中致癌物的致癌性有区别吗	12
18. 职业与肺癌发病率有关吗	13
19. 长期吸入油烟会不会导致肺癌	14
20. 长期吸入烧柴火烟雾会不会导致肺癌	15
21. 进食蔬菜、水果少的人是不是更易患肺癌	16

22. 灰霾天气会增加肺癌发病率吗	17
23. 房屋装修后甲醛等有毒物质会不会导致肺癌的发生	18
24. 长期使用电子产品或拍胸片会导致肺癌吗	19
25. 心理因素与肺癌的发生有关吗	20
26. 肺癌会传染吗	21
27. 肺癌会遗传吗	22
28. 肺结核会癌变吗	22



第二部分 肺癌的临床表现

1. 肺癌有哪些常见的早期表现	24
2. 出现哪些情况需警惕肺癌	25
3. 什么是早期肺癌,什么是晚期肺癌	26
4. 为何很多人发现肺癌时已是晚期	27
5. 肺癌发生在肺部,会不会有其他肺外表现	27
6. 肺癌的咳嗽与感冒或老慢支的咳嗽有区别吗	30
7. 痰中带血为什么要警惕肺癌	30
8. 肺癌患者为什么会胸闷气短	31
9. 肺癌患者为什么会瘦得厉害	31
10. 肺癌患者为何出现胸痛	32
11. 为什么声音嘶哑要怀疑是不是肺癌	33
12. 为什么脸红脖子粗、颈部血管怒张要警惕肺癌	33
13. 为什么同一肺叶反复感染肺炎要怀疑肺癌	34
14. 肺癌为什么会引起眼球内陷、睁不开眼	35
15. 肺癌容易转移到身体的哪些部位	36
16. 肺癌转移会出现哪些症状	36
17. 肺癌患者出现头痛、恶心、呕吐是脑转移吗	37
18. 肺癌患者出现黄疸、肝功能异常要警惕肝转移	38
19. 为什么有些人腰痛、骨痛,最后诊断却是肺癌呢	39



20. 颈部锁骨上淋巴结肿大就要考虑肺癌转移吗	40
21. 什么是副癌综合征	40
22. 为什么原因不明或治疗效果不好的骨关节痛要警惕肺癌	42
23. 什么是杵状指(趾),为什么出现杵状指(趾)要警惕肺癌呢	42
24. 为什么部分男性肺癌患者出现乳房发育	43
25. 为什么有些肺癌患者会出现肌无力	43
26. 为什么肺癌患者会出现反复发作的深静脉血栓、肺动脉 血栓栓塞	44
27. 为什么肺癌患者皮肤会变黑	44



第三部分 肺癌的诊断与鉴别诊断

1. 哪些检查可以早期筛查肺癌	45
2. 影像学检查用于筛查肺癌多久做一次为好	48
3. 检查肺癌照 X 线胸片有用吗,为什么我照了 X 线胸片还要做 CT	48
4. 为什么肺癌患者要做 CT 增强 + 三维重建扫描	49
5. 增强 CT 扫描是如何区分肺内结节良恶性的	50
6. 肺内结节为什么会强化	51
7. 肺部磁共振检查诊断肺癌是不是比 CT 扫描好	52
8. X 线胸片或胸部 CT 检查正常就可以排除肺癌吗	53
9. 体检 X 线胸片发现肺部结节怎么办	54
10. PET-CT 对诊断肺癌有帮助吗,能确诊肺癌吗	55
11. 肺部小结节都是肺癌吗	56
12. 体检发现血清肿瘤指标增高有意义吗,能不能确诊肺癌	58
13. 什么是病理组织活检	58
14. 为什么一定要找到癌细胞才能确诊肺癌	59
15. 找到肺癌细胞有哪些方法	59
16. 痰中找到癌细胞就一定患了肺癌吗	61
17. 什么是支气管镜检查	61



18. 肺癌患者为什么要做支气管镜检查	62
19. 做支气管镜检查有风险吗	62
20. 支气管镜检查术前要做哪些准备	63
21. 哪些人需要做支气管镜	64
22. 哪些人不能做支气管镜	65
23. 做支气管镜检查痛不痛	65
24. 支气管镜检查术后应注意什么	66
25. 什么是经皮肺穿刺活检	66
26. 哪些患者需经皮肺穿刺才能确诊	67
27. 经皮活检术安全吗	67
28. 穿刺或活检组织会使癌细胞转移更快吗	68
29. 做肺癌切除手术前是不是一定要确诊	68
30. 活检标本病理检查未发现癌细胞,是不是就可以排除肺癌了	69
31. 胸腔积液找癌细胞为什么要多次抽胸腔积液	69
32. 什么是胸腔镜	70
33. 什么患者适合内科胸腔镜检查	71
34. 什么样的患者适合外科胸腔镜	71
35. 胸腔镜手术与普通开刀手术有什么区别	76
36. 怀疑肺癌的患者哪些要做胸腔镜	76
37. 做胸腔镜痛不痛,危险大吗	77
38. 哪些患者不适合进行胸腔镜	78
39. 肺癌等于“绝症”吗	78
40. “确诊”了肺癌,为什么还要做检查	80
41. 为什么要进行身体状态和各器官功能评估	82
42. 诊断肺癌的基本步骤是什么	84
43. 肺癌分哪几类	84
44. 什么是小细胞肺癌,什么是非小细胞肺癌	85
45. 非小细胞肺癌有哪些常见类型	85
46. 肺癌的早、中、晚期是怎么分的	86

47. 什么是肺癌的“分子型或基因型”	88
48. 为什么肺癌确诊了还要做基因检测	89
49. 肺癌与肺结核有哪些异同	89
50. 肺炎怎么会和肺癌有关系呢	90
51. 肺癌也会有空洞吗,与肺脓肿有何不同	91
52. 肺癌的肿块有何特点	91
53. 如何区分结核性胸腔积液与癌性胸腔积液	92
54. 如何鉴别肺癌与曲菌病	92
55. 咳嗽就是肺癌吗	93
56. 为什么说咳痰不一定是肺癌呢	94
57. 咯血一定是肺癌吗	94
58. 为什么说胸痛不一定是肺癌	95
59. 呼吸困难一定是肺癌吗	95
60. X线胸片或者CT发现肺部肿块就一定是肺癌吗	96



第四部分 肺癌的治疗

1. 确诊肺癌以后,应选择哪个专科治疗	97
2. 什么是肺癌的手术治疗	98
3. 什么叫“根治性”手术,什么叫“姑息性”手术	100
4. 我能不能做手术切除肺癌	101
5. 肺癌手术有哪些危险	101
6. 手术前要做什么准备	102
7. 肺癌手术后如何护理	104
8. 手术切除了肺癌就治愈了吗	105
9. 为什么有些肺癌患者术前要行化疗	106
10. 什么是化疗	106
11. 什么是肺癌化疗	107
12. 肺癌化疗有没有效果	108



13. 肺癌常用的化疗方案有哪些	109
14. 化疗疗效是怎么判断的	110
15. 什么样的肺癌患者需要化疗,什么患者不能化疗	111
16. 化疗常见不良反应有哪些	112
17. 如何正确处理化疗不良反应	113
18. 什么是放疗	115
19. 什么叫“姑息性”放疗,什么叫“根治性”放疗	116
20. 什么是三维适形和调强放射治疗	118
21. 什么是放射性肺炎,如何诊断和防治	119
22. 什么是靶向治疗,目前肺癌靶向治疗状况是怎样的	120
23. 什么是肺癌的介入性治疗	122
24. 肺癌的中医中药治疗	124
25. 为什么肺癌要综合治疗	125
26. 肺癌治疗原则与目的是什么	126
27. 小细胞肺癌怎么治疗	126
28. 非小细胞肺癌怎么治疗	128
29. 什么是最适合肺癌患者的治疗方案	131
30. 对肺癌治疗认识上的误区有哪些	132
31. 肺癌患者疼痛怎么办	133
32. 我怕成瘾,不敢用止痛药	135
33. 肺癌颅内转移头痛、呕吐怎么治疗	136
34. 肺癌患者骨痛、腰痛怎么治疗	138
35. 肺癌患者胸腔积液要不要抽,如何治疗	140
36. 肺癌患者要打氨基酸、白蛋白补充营养吗	141
37. 癌症是一种慢性病	143
38. 如何应对肿瘤患者伴发的抑郁症状	143
39. 肺癌患者可能出现怎样的心理变化	144
40. 肺癌患者怎样进行家庭照护	145
41. 肺癌患者怎样进行中医药调养	147



42. 肺癌患者怎样进行饮食调养	147
43. 如何提高肺癌患者的食欲	148



第五部分 肺癌的预防

1. 生活方式要健康	149
2. 别让心理因素给肺癌推波助澜	150
3. 影响戒烟成功的因素有哪些	150
4. 如何看待药物辅助戒烟	152
5. 减少职业暴露	153
6. 口罩挑选小常识	153
7. 重视肺癌预警	154



第六部分 肺癌的预后

1. 治疗中的肺癌患者如何吃更科学	156
2. 如何才能让肺癌患者最大限度地达到全面康复	157
3. 肺癌患者多长时间需要复查	158
4. 最好的锻炼方式——步行	159
5. 关于预后的话题	160



第一部分 基础知识

50岁的王先生是一支不折不扣的老烟枪,自十几岁参加工作起便烟不离手,“饭后一支烟,赛过活神仙”的快活日子也过了30多年,只是近1年来总是间断性地咳嗽,偶尔有咳痰。王先生以为是吸烟引起的支气管炎,吃点消炎止咳药就挺过去了。最近2个月,他出现胸口痛,咳嗽比以前加重,偶尔会有痰中带血,消炎止咳药根本不起作用,才去医院看病,做了CT、支气管镜活检后,确诊为“原发性支气管肺鳞癌肝转移”。医师告诉他,如果早些发现病情,可手术切除病灶,可能会延长生命甚至根治,但目前已丧失了手术机会。这一结果让王先生顿感如五雷轰顶、风云变色,自己患肺癌已到晚期,相当于下了死亡通知书,没有几天可活了,所有治疗都只能缓解癌痛,如果1年前就去医院检查,及早诊断、及早治疗,说不定能多活几年。

王先生的切身之痛向我们说明一个道理:肺癌的早期诊断与治疗相当重要。



1. 什么是肺癌

随着人们生活水平以及健康意识的不断提高,相信大多数人对肺癌都不陌生。肺癌是由支气管上皮或肺泡上皮细胞发展而来的肿瘤。肿瘤和正常组织不同,可以不停生长,形成没有正常功能的肿块,肿瘤细胞还可以扩散到全身,这就是肿瘤的转移。

支气管和肺泡内壁衬有一层细胞,在致癌物(如烟草)的刺激下,部分细胞,就会发生癌变,因此肺癌的正式名称是原发性支气管肺癌。在较粗的支气管,黏膜反复损伤和修复后会发​​生鳞状上皮化(因切面状似鱼鳞而

得名),这种癌前病变继续发展就成为鳞癌。鳞癌一般生长较慢、转移较晚,多发生在较大的支气管。分泌黏液的腺上皮恶变后,切面状似腺体,故称为腺癌。腺癌多发生于较细的支气管,生长较快、较早发生转移。腺癌、鳞癌等统称为非小细胞肺癌,以区别具有内分泌功能的小细胞肺癌。小细胞肺癌通常也多发生于肺中央较大支气管,生长迅速,早期发生血行转移。

2. 肺癌是怎么发生的

肺癌的发生跟很多因素有关,当然,根据目前的研究,相关性最大的,也是导致肺癌的首要元凶就是长期吸烟。有调查显示,吸烟10年以上,每天吸烟超过20支的人,得肺癌的风险是不吸烟者的8.5倍,甚至更高。除了主动吸烟,被动吸烟也不容忽视,饭桌上、牌桌上、酒吧中、网吧里,随着各种各样社交活动的增多,业余生活的丰富,很多情况下被动吸烟很难避免。

一些职业因素的致癌潜力也不容忽视,据统计,从事大量接触石棉、砷及其化合物、煤及其燃烧产物、矿物油等职业的工人,肺癌的发病率远远高于未接触者。此外,人口老龄化、工业化加剧所导致越来越严重的大气污染都可以导致肺癌的发生。

最近,女性新发肺癌人数在逐年赶超男性,其原因可能与女性接触大量的厨房油烟、不可避免的吸入二手烟以及女性中吸烟者的比例增多相关。

3. 肺癌是怎样生长的

肺癌根据生长在支气管的部位不同,可分为三种:

(1) 支气管管内型:肿瘤自支气管黏膜表面向管腔内生长,形成菜花样肿块,逐渐引起支气管阻塞。

(2) 支气管管壁型:肿瘤沿支气管壁内生长。侵犯管壁较浅时,使管壁轻度增厚,管腔轻微狭窄。若侵及管壁全层,使管壁增厚,管腔明显狭窄或阻塞。



(3) 支气管管外型:肿瘤穿透支气管壁向腔外生长,主要在肺门区形成肿块。



4. 肺癌是如何转移的

肺癌的肿瘤细胞从原来生长的部位跑到其他部位就是转移。肺癌主要是通过 4 种途径转移的。

(1) 局部直接蔓延:支气管内发生肿瘤后,可沿着支气管壁向管腔内生长,导致支气管腔狭窄或阻塞。肿瘤还可以向肺内或者其邻近器官内生长,如血管、心脏、胸膜和其他肺叶。

(2) 淋巴道转移:沿淋巴道转移是支气管肺癌常见的主要扩散途径。可以使转移部位淋巴结肿大,如肺门、隆突下、纵隔、气管旁淋巴结,锁骨上、颈部淋巴结。由于颈部和锁骨上淋巴结部位浅表,肿大后很容易自己摸到。

(3) 血道转移:肺癌也可以通过血液循环转移到全身各处。最常见的转移部位有肝、骨骼、脑、肾上腺等。肺腺癌经血道转移较为多见。

(4) 气道播散:肺癌患者的癌细胞可以从癌肿上掉下来,再经气管扩散植入同侧或对侧其他肺段或肺叶,形成新的癌灶。



5. 目前我国及全世界肺癌的发病率和死亡率是什么状况

1985 年以来,肺癌就已成为全世界发病率和死亡率最高的恶性肿瘤,每年因肺癌死亡的人数甚至多于乳腺癌、前列腺癌和肠癌死亡人数的总和。2002 年全球新增肺癌病例约 135 万、死亡 118 万,2008 年新增 152 万、死亡 131 万,均居恶性肿瘤之首。世界各地肺癌发病率和死亡率相差很大。一般工业比较发达的国家和地区肺癌发病率和死亡率较高,如欧洲、北美、中美洲等。我国是世界上肺癌患者最多的国家,每年约有 40 万人被确诊患有肺癌,发病率已高达 61.4/10 万。2000 年代初期估计每 10 万人中