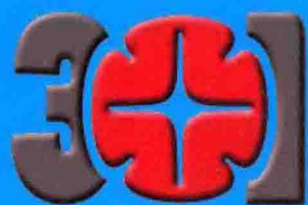


301 健康科普丛书

肺癌

— FEI AI —



解放军总医院
医学院

CHINESE PLA GENERAL HOSPITAL
CHINESE PLA MEDICAL ACADEMY

主编 田庆 陈良安 刘又宁



301 健康科普丛书

肺癌

主 编：田 庆 陈良安 刘又宁
副主编：解立新 余丹阳 崔俊昌
管希周 汪建新 胡 红
编 者：齐 菲 赵 薇 王韧涛
王慧霜 安 杨 苏宪玲

图书在版编目(CIP)数据

肺癌/田庆, 陈良安, 刘又宁主编. —北京: 军事医学科学出版社, 2014.2

(301健康科普丛书)

ISBN 978-7-80245-836-9

I. ①肺… II. ①田… ②陈… ③刘… III. ①肺癌—诊疗—问题解答
IV. ①R734.2-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第029307号

策划编辑: 孙宇 赵艳霞 责任编辑: 王彩霞 吕连婷

出版人: 孙宇

出版: 军事医学科学出版社

地址: 北京市海淀区太平路27号

邮编: 100850

联系电话: 发行部: (010)66931049

编辑部: (010)66931053, 66931104, 66931039

传真: (010)63801284

网址: <http://www.mmssp.cn>

印装: 三河市双峰印刷装订有限公司

发行: 新华书店

开本: 710mm × 1000mm 1/16

印张: 8.25

字数: 95千字

版次: 2014年5月第1版

印次: 2014年5月第1次

定价: 29.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者, 本社发行部负责调换



301健康科普丛书

编委会

总主编 李书章

总副主编 汪爱勤 张士涛

秘 书 刘 亮 刘广东 赵 静 孔 越

编 委 (按姓氏笔画排序)

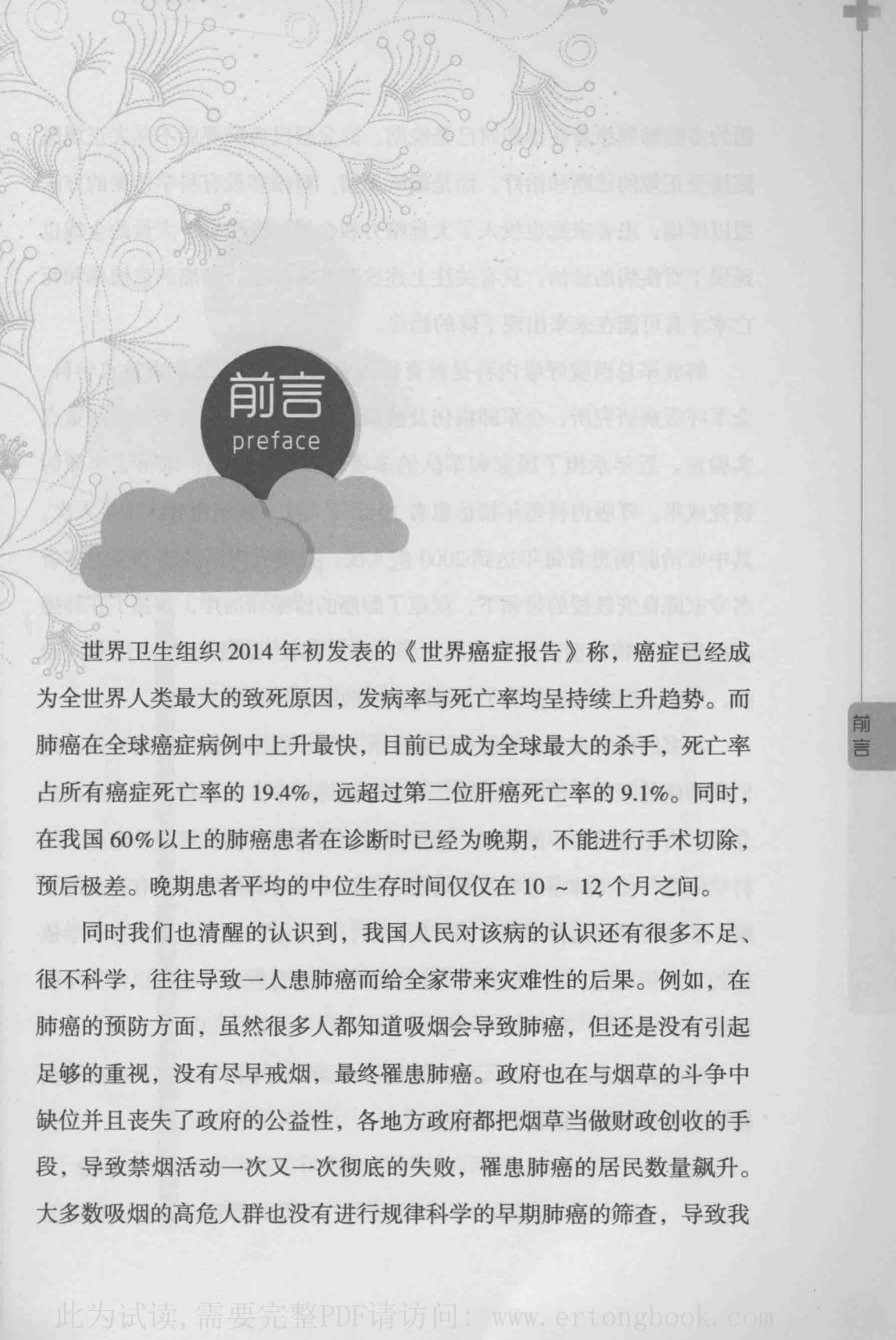
于生元 万 军 巴建明 田 庆

母义明 李席如 李春霖 邹丽萍

陈 凜 陈香美 陈韵岱 胡 红

柴宁莉 黄海力 彭红梅 董家鸿

戴广海



前言

preface

世界卫生组织 2014 年初发表的《世界癌症报告》称，癌症已经成为全世界人类最大的致死原因，发病率与死亡率均呈持续上升趋势。而肺癌在全球癌症病例中上升最快，目前已成为全球最大的杀手，死亡率占有所有癌症死亡率的 19.4%，远超过第二位肝癌死亡率的 9.1%。同时，在我国 60% 以上的肺癌患者在诊断时已经为晚期，不能进行手术切除，预后极差。晚期患者平均的中位生存时间仅仅在 10 ~ 12 个月之间。

同时我们也清醒地认识到，我国人民对该病的认识还有很多不足、很不科学，往往导致一人患肺癌而给全家带来灾难性的后果。例如，在肺癌的预防方面，虽然很多人都知道吸烟会导致肺癌，但还是没有引起足够的重视，没有尽早戒烟，最终罹患肺癌。政府也在与烟草的斗争中缺位并且丧失了政府的公益性，各地方政府都把烟草当做财政创收的手段，导致禁烟活动一次又一次彻底的失败，罹患肺癌的居民数量飙升。大多数吸烟的高危人群也没有进行规律科学的早期肺癌的筛查，导致我

国的多数肺癌患者在诊断时已是晚期。部分居民患肺癌后不是去正规医院接受正规的诊断和治疗，而是偏听偏信，对很多没有科学依据的方法报以厚望，患者家庭也投入了大量精力和金钱，既浪费了大量的金钱也延误了对疾病的诊治。只有关注上述这些基本问题，肺癌的患病率和死亡率才有可能在未来出现下降的趋势。

解放军总医院呼吸内科是教育部国家重点学科、北京市重点学科、全军呼吸病研究所、全军肺损伤及感染重点实验室、北京市呼吸病重点实验室。近年承担了国家和军队的多项肺癌研究课题，取得了丰硕的研究成果。呼吸内科每年接诊患者 10 余万人次，收治患者 5 千余人次，其中收治肺癌患者每年达到 2000 余人次。我呼吸内科肺癌专业组在著名专家陈良安教授的带领下，规范了肺癌的诊断和治疗，加强了在肺癌基础研究和转化型研究领域的工作，并且积极开展肺癌患者的介入治疗，为广大肺癌患者提供了与国际接轨的诊断和治疗。

本书的作者多是从事肺癌诊治工作多年、临床经验丰富的专家。他们从肺癌的预防、诊断、治疗、日常保健等多个方面进行了深入浅出的介绍，力图通过较小的篇幅、通俗易懂的语言向人们讲解与肺癌相关的科学问题，使得肺癌患者及亲属通过阅读本书对肺癌的诊治有初步的了解，能够科学的选择诊断与治疗的方法，而不被社会上众多没有科学依据的方法所欺骗。本书既是一本浅显易懂的科普教材，也可以作为年轻医生的参考书。

感谢各位参加本书编写的医生能够在百忙之中撰写本书，也感谢编辑同志对本书耐心的编审和鼓励。

编者

2014 年 2 月

目录 catalog

第一篇 认识疾病 1

1. 什么是肺癌? 2
2. 肺癌是什么原因造成的? 2
3. 吸烟与肺癌的关系是怎样的? 3
4. 烟草中含有哪些致癌物质? 3
5. 吸过滤嘴香烟比水烟患肺癌的几率是否会小一些? 4
6. 戒烟后是否就不会得肺癌了? 5
7. 大气污染为什么也是导致肺癌的原因之一? 6
8. 在工业生产中有哪些物质与肺癌发病有关? 6
9. 二手烟会使肺癌的患病率升高吗? 7
10. 生活中还有哪些因素会造成肺癌发生率升高? 8
11. 肺癌遗传吗? 8
12. 怎样预防肺癌? 9
13. 早期肺癌和晚期肺癌有什么区别? 10
14. 肺癌出现的“报警信号”有哪些? 10

15. 肺癌的早期症状有哪些? 11
16. 肺癌的晚期症状有哪些? 12
17. 什么是肺癌副癌综合征? 13
18. 常见的肺癌副癌综合征有哪些? 14
19. 肺癌远处器官转移的表现有哪些? 15
20. 什么是肺上沟瘤、Pancoast综合征和Horner综合征? 16
21. 肺癌与胸腔积液有何关联? 16
22. 什么是肿瘤的分期? 17
23. 为什么要给肿瘤进行分期? 17
24. 分期的背景和历史是怎样的? 18
25. 为什么要进行第7版分期的修改? 19
26. 肿瘤临床分期的基本因素有哪些? 20
27. 依据哪些方法对肿瘤进行分期? 20
28. PET-CT可以提高非小细胞肺癌分期的准确性吗? 21
29. 常用肿瘤分期的类型有哪些? 22
30. 非小细胞肺癌分期的具体内容有哪些? 22
31. NSCLC的TNM分期是怎样的? 24
32. N分期依据的淋巴结图谱是怎样的? 25
33. 小细胞肺癌是如何分期的? 26
34. 肺癌TNM新分期与旧版分期有什么不同? 26
35. 新版肺癌分期的优势有哪些? 27
36. 新版肺癌TNM分期存在的不足有哪些? 28
37. 肺癌早、中、晚期是怎么分的? 28
38. 非小细胞肺癌分期与手术有哪些关系? 29

- 39.肺癌分期与生存期的影响有哪些? 29
- 40.非小细胞肺癌分期与治疗的关系有哪些? 30

第二篇 就医指导 31

- 1.怎样才能确诊肺癌? 32
- 2.什么是活体组织检查? 32
- 3.肺癌被分成哪些病理类型? 32
- 4.什么是小细胞肺癌? 33
- 5.非小细胞肺癌包括哪些病理类型? 33
- 6.肺癌病理学的分化程度有什么意义? 34
- 7.免疫组织化学检查有什么意义? 34
- 8.免疫组织化学检查是怎么进行的? 34
- 9.获得病理学标本的方法有哪些? 36
- 10.支气管镜检查的原理是什么? 37
- 11.支气管镜检查之前需要做哪些准备工作? 38
- 12.支气管镜检查疼吗? 38
- 13.支气管镜检查会带来哪些不舒服? 39
- 14.支气管镜检查中患者需要如何配合? 39
- 15.支气管镜检查过程中有麻醉吗? 39
- 16.支气管镜检查后需要注意些什么? 40
- 17.支气管镜检查可能会有哪些并发症? 40
- 18.荧光支气管镜检查的原理是什么? 41
- 19.荧光支气管镜在临床上的应用价值是什么? 41
- 20.超声支气管镜的原理是什么? 42

21. 超声支气管镜有哪些用途? 42
22. 肺癌的影像学检查有哪些? 43
23. 肺癌的影像学表现有哪些? 43
24. 什么是肿瘤标志物? 50
25. 肺癌标志物的分类有哪几种? 50
26. 肺癌标志物的用途有哪些? 51
27. 具有怎样特征的人群需要定期检测肺癌标志物? 52
28. 目前常用的肺癌标志物有哪些? 53
29. 肺癌标志物的检测方法有哪几种? 56
30. 肺癌标志物检测的正常值是多少? 56
31. 肺癌标志物是单项检测还是联合检测好? 56
32. 肺癌标志物检测值正常是否可以完全排除肺癌? 57
33. 肺癌标志物检测值异常可以诊断肺癌吗? 58
34. 肺癌标志物检测异常还需要进行哪些检查? 58
35. 肺癌还有哪些新型的标志物? 58

第三篇 治疗篇 61

1. 肺癌有哪些治疗手段? 62
2. 什么是化疗? 63
3. 什么是放射治疗? 64
4. 什么是分子靶向治疗? 65
5. 不同病理类型的肺癌化疗方案都一样吗? 66
6. 肺癌常用的化疗药物有哪些? 66
7. 肺非小细胞肺癌常有哪些化疗方案? 68

- 8.各种化疗方案的疗效有区别吗? 69
- 9.紫杉醇是什么类别的药物? 它的药物机理是什么? 69
- 10.紫杉醇类药物目前有哪些种类? 70
- 11.紫杉醇类药物的主要副作用是什么? 70
- 12.吉西他滨的药物机理是什么? 71
- 13.吉西他滨的药物副作用是什么? 72
- 14.培美曲塞的药物机理是什么? 72
- 15.培美曲塞的药物副作用是什么? 73
- 16.为什么化疗常用两种药物? 73
- 17.铂类药物有哪些? 74
- 18.常用的肺癌分子靶向治疗药物有哪些? 74
- 19.表皮生长因子受体拮抗剂的作用机理是什么? 75
- 20.目前市场上有几种表皮生长因子受体拮抗剂?
 这几种表皮生长因子受体拮抗剂的疗效相同吗? 77
- 21.哪些患者对表皮生长因子受体拮抗剂敏感? 77
- 22.表皮生长因子受体拮抗剂的主要毒副作用有哪些? 77
- 23.什么是间质性肺炎? 78
- 24.肺癌患者发生间质性肺炎,停用分子靶向药物后能否再应用? 79
- 25.基因突变检测有什么意义? 79
- 26.基因突变检测的方法有哪些? 80
- 27.分子靶向药物耐药是怎么回事? 80
- 28.肺癌患者服用分子靶向药物后多长时间会发生耐药? 81
- 29.分子靶向药物耐药后该如何治疗? 81

- 30.表皮生长因子受体突变的患者是先服用表皮生长因子受体拮抗剂好，还是先化疗好？ 82
- 31.小细胞肺癌怎么治疗？ 83
- 32.小细胞肺癌化疗方案是怎么样的？ 84
- 33.什么是一线化疗？什么是二线化疗？ 84
- 34.怎么样评价肺癌治疗的效果？ 85
- 35.小细胞肺癌化疗的疗效怎么样？ 85
- 36.小细胞肺癌一般要化疗多少次？ 86
- 37.小细胞肺癌能手术吗？ 87
- 38.小细胞肺癌是怎么分期的？ 87
- 39.什么是头颅预防性照射？一定要做头颅预防性照射吗？ 88
- 40.非小细胞肺癌患者也需要做头颅预防性照射吗？ 88

第四篇 肺癌与饮食 89

- 1.哪些食物可以预防肺癌？ 90
- 2.肺癌患者的饮食建议有哪些？ 90
- 3.哪些饮食容易诱发肺癌？ 91
- 4.肺癌患者有忌口吗？ 91
- 5.化疗期间食欲不好该如何调整？ 92
- 6.晚期肺癌患者该如何增加营养？ 93
- 7.社会上流传的一些偏方有用吗？能代替药物吗？ 93
- 8.肺癌患者能吃参类吗？ 94
- 9.肺癌患者能吃冬虫夏草吗？ 95
- 10.肺癌PET/CT检查前饮食应该注意什么？ 95

11.胸部放疗后的饮食应该注意什么?	96
12.肺癌患者可以吃蛋白质粉吗?	97
13.肺癌化疗后胃口不好怎么办?	97
14.肺癌化疗后白细胞减低怎么办?	98
15.肺癌患者可以吃海参吗?	98
16.吸烟人群多吃什么食物防肺癌?	99
17.肺癌患者吃蜂王浆好不好?	100
18.肺癌患者是要加强营养,还是把肺癌细胞“饿死”?	101
19.肺癌放疗期间饮食及注意事项有哪些?	101
20.肺癌患者咳嗽、咯血吃什么好?	102
21.肺癌术后怎么调理饮食?	103
22.常见的肺癌辅助小偏方有哪些?	103

第五篇 肺癌的日常保健 107

1.抗氧化剂与肺癌有关吗?	108
2.哪些维生素有防癌的作用?	108
3.还有哪些抗氧化剂可以防癌?	109
4.微量元素与肺癌有关吗?	110
5.肺癌患者需要定期复查吗?	111
6.肺癌患者需进行哪些化验检查?	111
7.晚期肺癌患者有治疗价值吗?	111
8.肺癌患者术前需要进行哪些锻炼?	112
9.术后肺癌患者需接受哪些康复锻炼?	113
10.肺癌患者疼痛时怎样护理?	114

11. 长期卧床的晚期肺癌患者皮肤怎样护理? 114
12. 长期卧床的晚期肺癌患者口腔怎样护理? 114
13. 长期卧床的晚期肺癌患者排泄怎样护理? 115
14. 肺癌患者发生呼吸困难时怎样护理? 115
15. 肺癌患者心理护理需要注意哪些? 116

第一篇 认识疾病





1. 什么是肺癌?

专家回复：在医学中“癌”主要是指恶性的肿瘤，也就是可以发生全身转移、侵袭周围的组织，如果不能根治将导致患者死亡的肿瘤；相对应良性的“瘤”通常是指仅仅在局部生长，不发生其他器官转移的肿瘤。肺癌在医学术语中全称是“原发性支气管肺癌”，顾名思义是来源于支气管各个部分的癌症，主要起源于支气管黏膜或者腺体。它们不仅可以引起肺部的症状，还可以发生其他脏器的转移，如果不能根治，将严重威胁患者的生命。



2. 肺癌是什么原因造成的?

专家回复：

导致肺癌的原因有吸烟、大气污染、被动吸烟、工作中接触致癌物质、遗传因素、慢性肺部疾病等。其中最主要的原因是吸烟。





3. 吸烟与肺癌的关系是怎样的?

专家回复：大量的流行病学、生物学的研究均证实吸烟是肺癌最主要的发病原因，吸烟致癌已经是科学界乃至全社会的共识。虽然烟草生产企业千方百计地想撇清烟草和肺癌的关系，但大量的科学数据使吸烟致癌成为铁的事实。吸烟者肺癌的发生率比不吸烟者高 9 ~ 10 倍，吸烟较多的患者，肺癌的发生率比不吸烟者高 10 ~ 25 倍以上。吸烟的量越多、开始吸烟的时间越早、吸烟的时间越长，肺癌的发生率就越高。这从另外一个侧面提醒我们，戒烟越早、吸烟越少或者不吸烟，未来患肺癌的几率越小。当然被动吸烟也与肺癌的发生有关系，而且关系密切。许多女性肺癌患者，其肺癌的发病与家庭内其他成员长期吸烟、其长期被动吸烟有关系。戒烟后肺癌发病风险逐年下降，直到 10 ~ 20 年后吸烟者的肺癌发病率才接近不吸烟者的水平。



4. 烟草中含有哪些致癌物质?

专家回复：烟草、香烟制造过程中添加的香料和卷烟用的纸张在不完全燃烧时可以释放出超过 3000 种的有毒物质，其中大多数是致癌物，