

肿瘤 / 一本通 / 系列

总主编
臧远胜

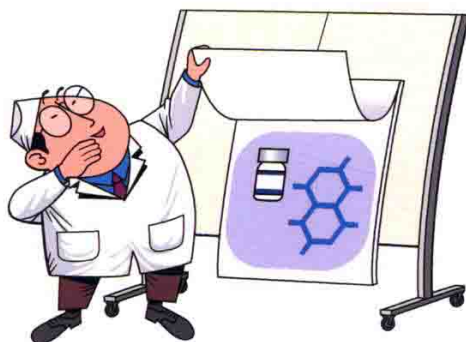
ZHONGLIU HUALIAO
YIBENTONG

肿瘤化疗

一本通

主编
周文丽 臧远胜

· 助力肿瘤的综合防治
· 让无瘤生命更为可能
· 让带瘤生命更加优质



上海科学技术出版社

肿瘤  系列

总主编 臧远胜

肿瘤化疗

一本通

主编

周文丽 | 臧远胜

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤化疗一本通/周文丽, 臧远胜主编. —上海:
上海科学技术出版社, 2018.1

(肿瘤一本通系列/臧远胜总主编)

ISBN 978-7-5478-3729-0

I. ①肿… II. ①周… ②臧… III. ①肿瘤—药物疗
法 IV. ①R730.53

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第254222号

肿瘤化疗一本通

主编 周文丽 臧远胜

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235 www.sstp.cn)

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 700×1000 1/16 印张 9.5

字数 160千字

2018年1月第1版 2018年1月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-3729-0 / R · 1465

定价: 32.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

内容提要

目前我国肿瘤的患病人群越来越大,几乎每分钟就有7人被确诊为恶性肿瘤。而化疗作为肿瘤治疗三大传统手段之一,发挥着无可替代的重要作用。

本书作为“肿瘤一本通系列”图书之一,由上海长征医院肿瘤科臧远胜主任组织编写。本书从患者的实际需求出发,通俗易懂地介绍了肿瘤和化疗的基本概念、化疗前准备、化疗流程和注意事项,并着重阐述常见肿瘤的化疗原则和方法、如何应对化疗中出现的各种问题及化疗后出现的并发症和不良反应等,同时针对化疗患者日常生活中的衣、食、住、行等问题进行介绍。本书对提高患者及其家属对化疗的认识和应对能力具有重要的指导作用。

作者名单

总主编

臧远胜

主 编

周文丽 臧远胜

编 委

(以姓氏笔画为序)

马俐君	王 湛	王 燕	王妙苗	王雅杰	叶晨阳
朱振新	华莹奇	孙 莉	李恒宇	吴凤英	闵大六
张颖一	邵成浩	郑磊贞	赵爱光	柳 珂	秦文星
秦保东	原凌燕	钱建新	郭元彪	唐 曦	崔越宏
韩 坤	焦晓栋	湛先保	蔡 迅	颜荣林	瞿东霞

前言

在我国，每分钟就有7人被确诊为恶性肿瘤，其危害不言而喻！避免和减轻肿瘤的危害是医者和患者的共同心愿。然而，在现实情况下，医者的努力与患者的追求之间存在一条天然的“鸿沟”。

在肿瘤防治领域，重治疗而轻预防的状况仍不容忽视。临床医生的主要工作和绝大多数精力都用在已罹患肿瘤患者的诊断和治疗上，重“主要治疗”而轻“次要治疗”，对手术、化疗的重视程度远高于化疗不良反应的预防控制和肿瘤患者的营养支持等。而患者的诉求与医者的追求也不完全一致，患者更希望了解的是正常人如何预防肿瘤、如何排查肿瘤、化疗过程中自己应该如何配合和观察不良反应、罹患肿瘤后如何改善营养……

只有将医者的努力与患者的追求完美结合起来，才是更有温度的医学关怀！无奈临床工作纷繁复杂，临床医生时间有限，无法在日常工作中向患者和家属一一解释上述问题，这让我们萌生了通过编写“肿瘤一本通系列”图书来弥补这一缺憾的想法。历经2年多的筹备、查阅资料、撰稿和修订，这套丛书终于问世了！

本丛书分别从肿瘤预防、肿瘤排查、肿瘤化疗和肿瘤营养四个方面，从老百姓的实际需要出发，用医生的视角，结合专业的知识和权威的数据，通俗易懂地阐述如何预防肿瘤、肿瘤高危人群如何排查肿瘤、罹患肿瘤的患者如何应对化疗的不良反应、如何做好化疗期间的营养支持等内容。

希望本丛书能够提高公众肿瘤预防、排查、治疗的意识和能力,降低肿瘤对个人、家庭和社会所带来的危害!

臧远胜

2017年10月

目 录

化疗,你准备好了吗

1

1 · 什么是肿瘤	2
2 · 肿瘤是如何产生的	2
3 · 恶性肿瘤和良性肿瘤有什么区别	3
4 · 人们为什么会谈癌色变	4
5 · 大家脑海中的化疗是什么样的	5
6 · 何谓化疗	6
7 · 得了恶性肿瘤就一定要化疗吗	7
8 · 化疗在恶性肿瘤治疗中处于什么地位	7
9 · 化疗就是对肿瘤细胞赶尽杀绝吗	8
10 · 哪些恶性肿瘤可以主要通过化疗治愈	9
11 · 化疗的主要目的是什么	9
12 · 什么是新辅助化疗	10
13 · 什么是辅助化疗	11
14 · 什么是一线、二线、三线化疗	12
15 · 什么是维持化疗	13
16 · 是先手术还是先化疗	14
17 · 已经做了手术还需要化疗吗	14

18·手术后多久可以化疗	15
19·化疗药物到底是些什么	15
20·进口化疗药一定比国产的好吗	16
21·化疗就是静脉输化疗药吗	17
22·什么是介入化疗	18
23·什么是腔内化疗	18
24·为什么医生经常说化疗是把双刃剑	19
25·身体这么虚弱经受得住化疗吗	20
26·白细胞很低可以化疗吗	20
27·肝功能不好还可以化疗吗	21
28·肾功能不好但又需要化疗怎么办	22
29·有冠心病还能化疗吗	22
30·儿童肿瘤患者化疗与成人有什么不一样	23
31·老年肿瘤患者还可以化疗吗	23
32·生命不息,化疗不止吗	24
33·什么是过度化疗	25
34·肿瘤化疗一般需要花多少钱	26
35·对化疗很恐惧怎么办	27
36·化疗一定苦不堪言吗	27
37·化疗前为什么要有病理资料	28
38·化疗前需要做哪些化验及检查	29
39·什么是化疗前体能评分	30
40·为什么有的患者采用的是日间化疗	31
41·化疗的大致流程是怎麼样的	32
42·入院化疗要带什么东西	33
43·为什么建议化疗患者深静脉置管	33
44·经外周静脉穿刺中心静脉置管和输液港是什么	35
45·什么是化疗泵	36

化疗用药,你的疑问有答案了吗

39

46·得了肺癌如何化疗	40
47·得了乳腺癌如何化疗	40
48·乳腺癌21基因检测与化疗有什么关系	41
49·乳腺癌化疗和内分泌治疗可以一起进行吗	42
50·食管癌的化疗方案有哪些	43
51·得了胃癌如何化疗	43
52·FOLFIRI、FOLFOX化疗方案指什么	44
53·肝癌化疗的特点是什么	45
54·胰腺癌的化疗方案是如何形成的	45
55·膀胱灌注化疗是什么	46
56·前列腺癌如何进行化疗	46
57·绒毛膜癌是什么,如何治疗	47
58·常用于卵巢癌化疗的方案有哪些	48
59·宫颈癌化疗常用什么策略	48
60·针对恶性黑色素瘤如何化疗	49
61·软组织恶性肿瘤化疗常用药物有哪些	49
62·得了骨肉瘤如何化疗	50
63·头颈部恶性肿瘤采用什么方案化疗	50
64·原发灶不明的转移癌怎么进行化疗	51
65·得了多发性骨髓瘤都要化疗吗	52
66·得了淋巴瘤如何化疗	52
67·白血病化疗的原理是什么	53
68·化疗方案是如何选择的	53
69·为什么看了不同医生给出了不同的方案	54
70·化疗药物的剂量是如何确定的	55
71·为什么化疗时间一般都是21日	55
72·什么是节拍化疗	56

73·化疗需要几个疗程才合适	57
74·HBV感染者在肿瘤化疗期间为什么要抗病毒治疗	57
75·为什么有的化疗患者要做基因检测	58
76·化疗可以同时使用唑来膦酸抗骨转移吗	59
77·化疗的同时可以使用“升白针”吗	59
78·化疗期间可以放疗吗	60
79·靶向治疗和化疗一样吗,两者可以同时进行吗	61
80·如何正确对待化疗与中医药治疗的关系	62
81·化疗的疗效可以预测吗	63
82·化疗的疗效如何评估	64
83·化疗的影像学疗效评估是怎么做的	64
84·为什么相同的疾病、相同的化疗方案大家疗效不一样	66
85·化疗后为什么有的肿瘤反而增大	67
86·化疗后肿瘤标志物升高说明没有效果吗	67
87·狡猾的肿瘤细胞是如何与化疗药抗争的	68
88·化疗过程中出现新的转移病灶要活检吗	69
89·化疗疗效不佳怎么办	70
90·患者是否可以从化疗临床试验中获益	70

应对化疗不良反应,你知道多少

73

91·化疗的主要不良反应有哪些	74
92·肿瘤化疗后为什么有人反应大,有人反应小	74
93·化疗后无明显不良反应意味着疗效不佳吗	75
94·化疗致口腔炎时如何防治及调养	75
95·化疗后剧烈呕吐怎么办	76
96·如何通过中药方剂减轻化疗过程中的胃肠道不良反应	77
97·除汤剂外还有哪些中医手段可减轻化疗的胃肠道不良反应	78
98·化疗后为什么会打嗝,应该如何应对	79

99·化疗后发烧了怎么办	79
100·化疗后白细胞降低怎么办	80
101·什么是预防性“升白”	81
102·化疗后血小板低怎么办	81
103·化疗后贫血怎么办	82
104·中医如何治疗化疗引起的骨髓抑制	83
105·如何减轻化疗后低血压	84
106·化疗后为什么会出现乏力	84
107·化疗后转氨酶升高应该如何处理	85
108·化疗后肌酐升高可以预防吗	86
109·化疗后出现过敏反应有哪些表现	86
110·针对化疗后腹泻该如何处理	87
111·化疗后手足麻木无力怎么办	88
112·什么是手足综合征	88
113·为什么每次化疗前都要做心电图	89
114·化疗后出现肺纤维化怎么办	90
115·如何预防化疗后免疫功能低下	91
116·化疗后出现少尿应该注意些什么	91
117·为什么化疗后会出现血尿	92
118·化疗药物外渗,引起栓塞性静脉炎怎么办	92
119·化疗后皮肤变黑正常吗	93
120·化疗后出现月经紊乱怎么办	94
121·化疗患者还可以有性生活吗	95
122·如何面对化疗与怀孕的艰难抉择	95
123·什么是溶瘤综合征	96
124·化疗患者为什么每周至少要查一次血常规和肝肾功能	97
125·化疗不良反应会一次比一次重还是逐渐减轻	97

肿瘤康复保健,你该怎么做

99

126·化疗患者怎么吃	100
127·化疗患者要忌口吗	100
128·如何通过中医调理饮食	101
129·化疗患者吃保健品和营养品有用吗	102
130·化疗患者要大量进补吗	102
131·化疗患者吃什么补血益气	103
132·化疗患者可以饮酒吗	104
133·化疗期间需要大量喝水吗	105
134·化疗期间便秘怎么调理	105
135·化疗后腹泻如何进行饮食调理及病情观察	106
136·化疗期间多吃水果可以减轻不良反应吗	107
137·化疗患者可否进行穴位按摩	108
138·化疗期间怎么穿	108
139·化疗期间睡眠不好怎样解决	109
140·化疗期间可以洗澡洗头吗	109
141·化疗患者可以参加体育锻炼吗	109
142·化疗患者能做哪些运动	110
143·化疗患者可以日光浴吗	111
144·化疗患者可以外出旅游吗	111
145·化疗患者还可以继续工作和做家务吗	112
146·化疗患者如何安排日常生活	112
147·化疗患者如何减压	113
148·家属该如何对患者进行心理疏导及照顾	114
149·如何看待病友间的交流	115
150·化疗患者如何管理自己的病历资料	115



化疗，你准备好了吗

“医生，我一定要化疗吗？”

“医生，我的身体吃得消化疗吗？”

“医生，我对化疗很恐惧怎么办？”

面对化疗，很多患者及家属的内心是崩溃且抗拒的，但作为已证实能给肿瘤患者带来希望的治疗方案，我们有何理由拒绝呢？如果您对化疗还不太清楚，没关系，这本书将带您走近化疗，并为之做好全方位的准备！

1. 什么是肿瘤

早在距今3 500多年的殷周时代，古人就对肿瘤有所认识。殷墟出土的甲骨文上就有“瘤”的出现。该字由“疒”及“留”组成，即所谓“留聚不去”，说明当时对该病已有了初步的认识。这也是迄今最早记载肿瘤的中医文献。随着现代医学的发展，人们对肿瘤有了更为深入的了解和认识。

长了瘤子是不是就是得了癌症？什么是肿瘤？肿瘤和癌症到底有些什么区别？一般来说，肿瘤分良性和恶性两种。在老百姓日常的工作和生活中更多时候把恶性肿瘤称为癌症。实际上，上皮性恶性肿瘤才称为“癌”，占恶性肿瘤的90%以上，还有一小部分恶性肿瘤是肉瘤等。恶性肿瘤是一种细胞的异常增生，癌细胞不同于正常细胞，其特点突出表现在两个方面：一是不受控制地生长增殖，二是侵袭转移。简而言之，“肿瘤”是异常的新生物，绝大部分恶性肿瘤称为“癌”。

2. 肿瘤是如何产生的

肿瘤的病因非常复杂，传统中医认为肿瘤是气血瘀滞的结果，而传统西医认为肿瘤是胆汁质凝聚的结果，现代医学认为肿瘤是局部细胞恶变。发展至今，比较一致的认识是肿瘤由局部细胞过度增殖、染色体异常、基因突变、细胞功能紊乱、免疫功能缺失所致。

肿瘤细胞其实来自人体内的正常细胞，当其不受控制地生长或者不会死亡时就成了肿瘤细胞，这些不受控制、疯狂生长的细胞所形成的团块即所谓的肿瘤。

那么到底发生了什么，使这些本来正常的细胞变得不受控制、疯狂生长？现代医学认为，肿瘤是内因起始加外因促进而产生的结果。举个例子，比如某人家族中肠癌高发，天生就遗传有某种突变基因，使其较其他人更容易罹患肠癌，但是在平时生活中，他如果没有引起足够的重视，经常吸烟、吃高脂饮食，不喜欢吃蔬菜和水果等富含粗纤维的食物，那么若干年后他若罹患肠癌似乎也就可以解释了。

在肿瘤的发生中，除了局部细胞恶变形成肿块，血管的新生也具有重要作用。肿瘤细胞可以产生血管生成因子，如括血管内皮细胞生长因子

(VEGF)等，这些细胞因子都能促进肿瘤新血管的形成，使肿瘤有了血液供应，也就得到了赖以生存的营养成分。

3. 恶性肿瘤和良性肿瘤有什么区别

肿瘤包括良性肿瘤和恶性肿瘤，恶性肿瘤一般就是我们常说的“癌症”。良性肿瘤从字面上就可以知道它是一种良性的疾病。良性的当然就是比较好的，它的生长速度通常比较缓慢，在其生长部位的局部向外呈膨胀性地生长，周围有包膜，通常不会侵蚀和破坏邻近的组织器官，也不会向远处发生扩散转移。肿块用手触摸可动，质地相对较软，与正常组织界线清楚。因此，它的危害相对来说比较小，不带来严重后果。但要注意的是，良性肿瘤尽管本身是良性的，但它如果长得很大，可能会压迫邻近的组织器官从而影响这个被压迫的组织器官，也可能带来不好的后果。特别是如果它长在身体的要害部位，比如肠、脑部，就可能导致严重的后果，甚至危及生命。另外还有一点也要注意，良性肿瘤如果治疗不及时，很有可能会演变为恶性肿瘤，因此也不能掉以轻心。

恶性肿瘤，它的生长速度通常比较快，与周围组织无明显界线，质地较硬，无包膜，除体积较大外，常向周围蔓延、扩散，有强大的破坏性和杀伤力。晚期常固定于某一器官组织上，出现坏死、溃疡及出血，并难以止血及愈合，手术不易切除，术后容易复发。而且某些癌细胞早期就可沿血管、淋巴管转移到其他部位。

当然，并不是所有的恶性肿瘤其名称后面都带有“癌”或“肉瘤”字样，比如淋巴瘤，并不是良性的，又比如白血病，尽管没有“癌”字，可它们都是真真正正的恶性肿瘤，也可以通俗地叫作“血癌”。疾病的命名问题，涉及很多方面，对普通民众来说不必细究。在具体细节上，建议大家不要只从字面上进行理解，遇到此类问题一定要咨询肿瘤专科医生，千万不要想当然地“望文生义”，错判病情而延误治疗。

值得指出的是，肿瘤良恶性的最终确诊依靠病理检查。随着显微镜的发明，人们发现表面上看起来类似的肿块，在显微镜下面却各不相同。有的有包膜，有的没有包膜；有的细胞大小、形态都差不多，有的细胞大小、形态差别很大；有的细胞核大，有的细胞核小；有的处于繁殖期的细胞多，有的处于繁

殖期的细胞少；有的对周围组织有破坏，有的对周围组织只有物理压迫。到了这个阶段，人们对肿瘤的认识便进入组织细胞水平，细胞均质的、有包膜的、不破坏周围组织的，是良性的；与之相反的，就是恶性的。恶性的肿瘤中上皮来源的被称为癌，间皮来源的被称为肉瘤。在器官部位命名的基础上再细分组织类型及细胞类型，比如腺癌、鳞癌、印戒细胞癌，以及肿瘤有无淋巴结转移等。从组织细胞水平对肿瘤的认识被称为肿瘤的病理诊断，也是目前肿瘤诊断的“金标准”。肿瘤分期、分型，以及目前相应的主要治疗手段，包括手术的范围和术式、化疗药物的选择等，都是以肿瘤的病理诊断作为依据的。



· 病理学诊断是目前肿瘤诊断的金标准 ·

4. 人们为什么会谈癌色变

的确，部分癌症患者生存期很短，尤其很多患者来就诊时就已是晚期，很快就要面对死亡。此外，肿瘤治疗花费巨大。因此谈到癌，人们大脑中的第一反应往往是黑色的、绝望的。癌症确实有很多的可怕之处。

目前，癌症已经成为威胁我国居民生命健康的主要杀手。最新数据显示2012年新发癌症病例358.6万人，因癌症死亡人数为218.7万；我国居民每死亡5人中，即有1人死于癌症；在全国不少大城市，恶性肿瘤已经超越心脑血管疾病，成为第一死亡原因。其中，肺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、乳腺