

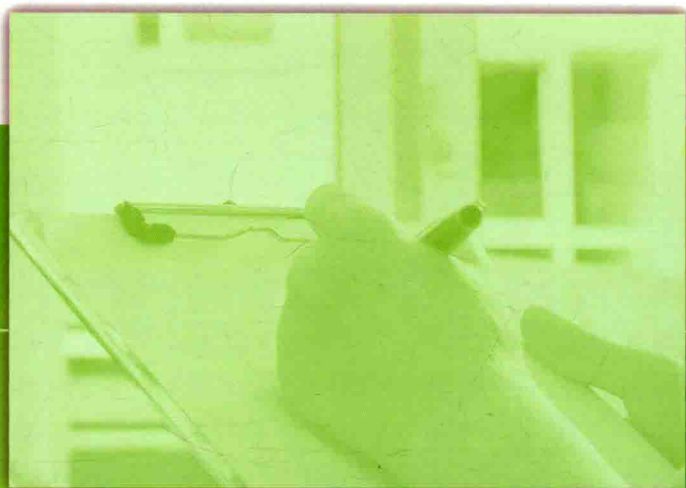
天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

选取患者及家属最关心的——**疑问**
给出肿瘤临床医生的细致——**讲解**
普及癌症基础知识——**科学防治**

肺癌 百问百答

名誉主编 王长利
主 编 王晟广



天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

肺癌 百问百答

名誉主编 王长利
主 编 王晟广
副主编 苏延军 张真发 蒋日成 朱建权
编 委 (按姓氏汉语拼音排序)
曹连静 陈玉龙 郭东勇 何 浩
李 华 李 跃 李晨光 李悦国
路 红 沙永生 孙冰生 徐 锋
岳东升 岳振松 张 强 张 钰
张连民 张新伟

图书在版编目(CIP)数据

肺癌百问百答 / 王晟广主编. —天津: 天津科技翻译出版有限公司, 2017.6
(医患交流·癌症防治与康复系列丛书)
ISBN 978-7-5433-3697-1

I. ①肺… II. ①王… 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(2017)第 112862 号

出 版: 天津科技翻译出版有限公司

出 版 人: 刘 庆

地 址: 天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码: 300192

电 话: (022)87894896

传 真: (022)87895650

网 址: www.tsttpc.com

印 刷: 天津市银博印刷集团有限公司

发 行: 全国新华书店

版本记录: 700×960 16 开本 7.25 印张 75 千字

2017 年 6 月第 1 版 2017 年 6 月第 1 次印刷

定价: 18.00 元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

丛书编委会名单

名誉主编 王 平 李 强

名誉副主编 赵 强 刘 莉 高 明 郝继辉

张晓亮 黑 静 陈可欣 王长利

丛书主编 张会来

丛书编委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈旭升 崔云龙 戴 东 胡元晶

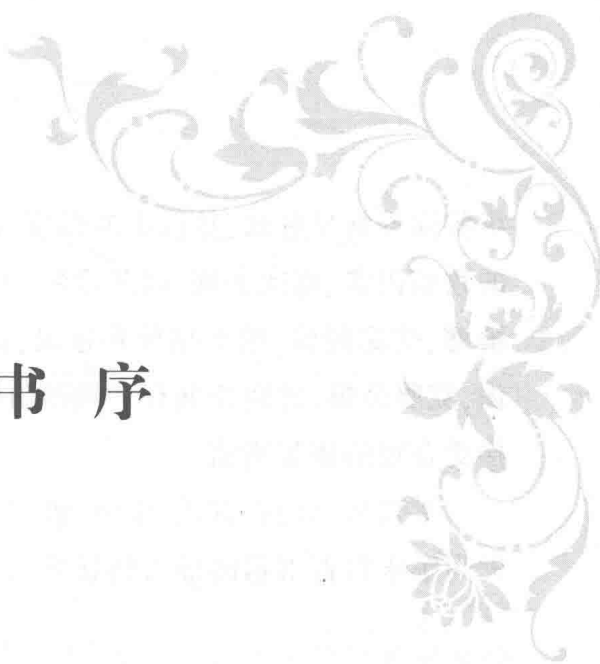
刘 勇 齐立强 宋 拯 宋天强

宋玉华 王 鹏 王 晴 王晟广

杨吉龙 姚 欣 于海鹏 岳 杰

赵 博 赵 军 赵 鹏 赵金坤

郑向前 庄 严 庄洪卿



丛 书 序

随着我国社会经济的发展以及老龄化的加速,恶性肿瘤的发病率呈逐年上升的趋势,已成为严重威胁人民生命与健康的首要疾病。我国肿瘤防控目标是降低发病率,减少死亡率。许多研究表明,肿瘤是可以预防或改善预后的,1/3 的恶性肿瘤可以预防,1/3 通过早期发现、诊断后可以治愈,另外 1/3 通过合理有效的治疗不仅可以改善肿瘤患者的生活质量,也可以使患者的生存期得到延长。但普通公众,一方面对于肿瘤的发生、发展等一般知识缺乏了解,很多人都谈癌色变;另一方面,对肿瘤诊断、治疗的水平的提高认识不足,认为肿瘤就是绝症,因而影响了预防及治疗。因此,提高健康意识、普及肿瘤防治相关科学知识是目前医务工作者和普通公众共同面临的一项艰巨任务。

天津医科大学肿瘤医院作为我国规模最大的肿瘤防治研究基地之一,以严谨求实的治学作风培养了一大批医学才俊。这套《医患交流·癌症防治与康复》系列丛书就是由该医院的优秀青年专家以科学研究与临床实践为依据,从普通公众关心的问题出发编写而成。对肺癌、胃癌、结直肠癌、食管癌、乳腺癌、恶性淋巴瘤,以及肝胆胰、妇科、

甲状腺等常见肿瘤,从读者的角度、以问答的形式概述了各肿瘤病种的致病因素、临床表现,以及诊断、治疗、康复知识。其目的在于答疑解惑,交流经验,给予指导和建议,提高患者及公众对肿瘤防治的认识,克服恐惧,进而开展有利的预防措施,正确对待肿瘤的治疗方法,接受合理的康复措施。

本套丛书内容客观、全面,语言通俗、生动,科学性、实用性强,不失为医学科普书籍的最大创新亮点与鲜明特色。



中国工程院院士
中国抗癌协会理事长

前 言

根据世界卫生组织的统计资料显示,近些年来全世界癌症罹患率及死亡率正快速上升,其中肺癌死亡率增加最快,位居我国男性肿瘤第一位、女性肿瘤第二位,肺癌均高居癌症死亡前列。肺癌的原因、症状、诊断、治疗以及预防等相关知识不仅是经治医师必须掌握的,而且也是患者及家属想要迫切了解清楚的。本书从患者及其家属的角度,由天津肿瘤医院肺部肿瘤科骨干医生以通俗易懂的问答方式解答有关肺癌诊断、治疗、康复以及早期发现等相关问题,以达到医师、患者、家属三方共同协作,使患者及家属更加科学地认识肺癌,坦然面对和处理即将面临的问题,从而更好地改善疗效,提高治疗期生活质量并达到延长患者生存期的目的。

本书内容由医生在临床工作中遇到各种问题的总结汇编而成,但内容仍可能有不完善或未能涵盖患者和家属的所需之处,敬请谅解和指正。

王晟广

2017年3月

目 录

基础疑问

1 什么是肺癌?	2
2 人为什么会得肺癌?	2
3 我国的肺癌发病有哪些特点?	2
4 我国肺癌的多发地区在什么地方?	3
5 肺癌患病有年龄和性别差异吗?	3
6 肺癌是恶性的吗?	3
7 肺癌离我们远吗?	4
8 吸烟的危害大吗?	5
9 雾霾天气到底对人体有多大影响?	5
10 放射线照射与肺癌的发生有关系吗?	6
11 哪些不良习惯和肺癌相关?	6
12 肺癌有哪几种?	6
13 肺癌的癌前病变是什么?	7
14 哪种肺癌预后最差?	7
15 肺癌会传染吗?	7
16 肺癌会遗传吗?	8
17 肺癌是不治之症吗?	8

18	得了肺癌身体有什么症状?	8
19	肺癌患者都会咯血吗?	9
20	哪些人群应该高度关注肺癌?	9
21	肺癌被治好的可能性大吗?	9
22	结核、慢性肺炎会发展成肺癌吗?	10
23	肺癌的高危人群有哪些?	10
24	肺癌的普查项目有哪些?	11
25	如何预防肺癌?	11
26	良好的饮食习惯可以预防肺癌吗?	12

诊断疑问

27	肺癌的 TNM 是什么意思?	14
28	身体出了哪些征兆就应该重点排查肺癌?	14
29	为什么说定期进行肺癌体检至关重要?	14
30	肺癌发生后身体上能摸到包块吗?	15
31	没咳嗽等症状是否就不是肺癌?	15
32	咯血就一定得了肺癌吗?	15
33	肺癌诊断检查包括哪几种方式?	16
34	留痰化验前应注意什么?	16
35	什么是肺结节?	17
36	体检发现有肺结节是否就是肺癌?	17
37	什么是肺部良性肿瘤?	17
38	炎性假瘤是癌吗?	17
39	得了良性肿瘤后会转成肺癌吗?	18
40	肺的恶性肿瘤就一定是肺癌吗?	18
41	验血是否就能诊断肺癌?	18

42	体检血清标志物高,是否就是肺癌?	19
43	肺癌常用的肿瘤标志物有哪些? 如何解读其临床意义?	19
44	毛玻璃样病变是什么,到底是不是肺癌?	20
45	肺癌的影像学检查方法有哪些,各有什么利弊?	21
46	胸片作为肺癌的筛查手段有意义吗?	22
47	做了 CT 检查是否就能确诊肺癌?	22
48	诊断肺癌做 CT 好还是磁共振好?	22
49	已经行平扫 CT 检查,是否还需要进行强化 CT 检查,二者有何区别?	23
50	听说有一种很贵的检查,叫 PET-CT,是否就能诊断肺癌?	23
51	做了一大堆检查,花了很多钱,怎么还不能明确诊断啊?	23
52	如何才能早期诊断肺癌?	24
53	什么是早期肺癌?	24
54	早期肺癌能治愈吗?	24
55	做了气管镜是否就一定能确诊肺癌?	24
56	为什么要做气管镜检查?	25
57	无痛气管镜和普通气管镜相比有什么不同?	26
58	气管镜检查应注意什么?	28
59	为什么仅凭 CT 片子不能确诊肺癌?	30
60	为什么有时医生无法确诊是结核还是肿瘤?	31
61	为什么要做穿刺?	31
62	为什么要做微创手术(胸腔镜、纵隔镜等)确诊?	31
63	病理诊断是什么意思?	31
64	什么是肺癌诊断的“金标准”?	32
65	肺癌有哪些病理类型,各有什么样的临床特点?	32
66	为什么穿刺的时候,有的是粗针,有的是细针?	33
67	肺癌的转移病灶还有必要再次活检吗?	33
68	什么是基因检测?	33

69	为什么要做基因检测?	33
70	肺癌的临床分期有什么意义?	34
71	如果诊断时已是中晚期肺癌,还能存活多久?	34
72	手术后如何监测肺癌复发?	34
73	肺癌常向哪些部位转移,有什么表现?	34
74	为什么说肺癌有望成为慢性病?	35

治疗疑问

75	肺癌能不能治愈?	38
76	什么是肺癌的综合治疗,有哪些模式?	38
77	肺癌治疗希望达到什么样的目标?	39
78	何谓肺癌治疗的一线、二线、三线治疗?	39
79	肺癌的手术治疗有哪些方式?	40
80	什么情况下可以选择微创手术,微创手术能切干净吗?	41
81	肺癌淋巴结清扫有什么意义?	42
82	手术的意义有多大?	42
83	肺癌做手术风险高吗?	42
84	什么样的患者能够手术?	43
85	为什么很多患者检查之后才发现不能够做手术了?	44
86	为什么术前医生一再强调戒烟?	44
87	肺癌患者术前需要做什么准备吗?	45
88	高龄肺癌患者术前准备有哪些特殊注意事项?	46
89	肺癌合并糖尿病患者术前准备的注意事项有哪些?	47
90	肺癌合并心血管疾病患者术前准备的注意事项有哪些?	47
91	肺癌合并呼吸系统疾病患者术前准备的注意事项有哪些?	49
92	为什么胸科的麻醉对于手术非常关键?	49

93	为什么术前谈话要手术医生和麻醉医生分别谈话呢?	50
94	为什么要麻醉插管,很难受吗? 对于胸科手术患者有什么风险?	50
95	麻醉前为什么禁食?	50
96	肺癌手术切口是什么样的?	51
97	肺癌的手术切除范围有多大?	51
98	肺癌术后可能出现哪些术后并发症?	51
99	肺癌手术风险很高,可能出现多种并发症,做手术很不安全吗?	54
100	手术后恢复过程需要注意什么,饮食有什么要求?	54
101	术后胸部插的那个管子是做什么的?	55
102	肺癌手术后留置的胸腔闭式引流管,患者应注意什么?	55
103	术后胸管难以忍受,什么时候可以拔除胸管?	56
104	肺癌的治疗是否受其他内科疾病用药的影响?	56
105	术后恶心、呕吐怎么办?	56
106	术后饮食应注意什么?	57
107	术后伤口疼,怎么办?	57
108	术后为什么还会咳嗽,一咳嗽我就疼痛难忍,怎么办?	57
109	术后为什么要进行肢体活动?	58
110	如何预防术后血栓?	58
111	糖尿病患者术后饮食上有哪些注意事项?	58
112	术后体位需要注意哪些?	58
113	肺癌手术需要放置导尿管吗?	59
114	静脉输液都有哪些途径?	59
115	置入中心静脉导管,有什么风险吗?	60
116	为什么手术后患者常会发热?	60
117	术后缝线何时拆除,有什么注意事项?	60
118	为何肺癌患者需要营养支持治疗,为什么肺癌术后患者不能多 输液体?	61
119	术后患者体质虚弱,为什么不输点蛋白? 有哪些注意事项?	61

120	肺癌的化疗、新辅助化疗、辅助化疗各指的是什么意思?	61
121	手术后,影像学检查已经观察不到肿瘤,还需要治疗吗?	62
122	手术后多久做放疗、化疗比较合适?	62
123	哪些肺癌患者需要做新辅助化疗?	63
124	哪些患者需要做术后辅助化疗?	63
125	肺癌化疗常用的药物和方案有哪些?	64
126	肺癌的化疗方案有哪些?	65
127	肺癌的化疗原则有哪些?	65
128	化疗前需要进行哪些检查?	66
129	肺癌化疗常见药物有哪些不良反应及处理措施?	66
130	如何预防化疗不良反应?	68
131	为什么每次化疗,医生护士都不建议患者外周静脉输液?	69
132	生物治疗的优点有哪些?	69
133	肺癌生物治疗的禁忌证有哪些?	69
134	晚期肺癌患者治疗有意义吗?	70
135	化疗患者的饮食需注意些什么?	71
136	化疗期间如何应对感染风险?	71
137	化疗真的有效吗?	72
138	化疗时为什么会脱发,如何应对?	72
139	化疗的反应越大越有效吗?	73
140	老年患者能耐受化疗吗?	73
141	患者化疗期间需要做好哪些防护和观察?	74
142	是不是术后恶性的患者都需要接受化疗?	74
143	医生会如何选择化疗方案,小细胞癌和非小细胞肺癌用药是否一样?	75
144	什么是肺癌的靶向治疗,主要有哪些药物?	76
145	什么人适合靶向治疗,靶向治疗到底有效吗?	77

146	靶向治疗疗程多久比较合理,什么时候开始服用?	78
147	靶向治疗主要有哪些副作用,副作用大吗?	78
148	放疗是如何杀灭肿瘤细胞的?	79
149	放疗的副作用大吗,应该如何处理?	79
150	放疗期间患者皮肤为什么会变颜色,怎么保护?	80
151	哪些肺癌患者手术后需要放疗?	80
152	什么是肺癌的生物治疗?	80
153	生物治疗的意义有多大,什么患者适合生物治疗?	81
154	化疗可以与放疗联合治疗吗?	81
155	化疗可以和靶向治疗联合吗?	81
156	什么是肺癌的个体化治疗,个体化治疗是不是可以自己选择 治疗方案?	82
157	肺癌患者如何“进补”?	82
158	中医是怎么认识肺癌的?	82
159	中医治疗肺癌有何优势?	83
160	肺癌的中医治疗法则是什么?	83
161	中医是如何为肺癌的放化疗保驾护航的?	85
162	中医药在肺癌综合治疗中的作用和优势有哪些?	86
163	肺癌术后多久可以服中药,中药要服用多久?	86
164	“虫草”“灵芝”等补品能不能吃,需不需要吃?	86
165	民间的“偏方”能治愈肺癌吗?	86
166	肺癌容易转移到哪些部位,会有什么症状,需要怎样治疗?	86
167	晚期肺癌患者出现厌食和恶病质该怎么办?	87
168	晚期肺癌患者的治疗有哪些原则?	88
169	肿瘤标志物升高是不是表示肿瘤复发了?	88
170	哪些肺癌患者手术后容易复发?	88
171	为什么有的患者手术也做了,放化疗也做了,还是出现了转移?	88

172	什么是“精准医疗”,在晚期肺癌中是否有应用?	89
173	精准治疗在晚期肺癌患者中如何应用?	89
174	参加临床试验能够使患者获益吗?	90
175	什么是临床试验?	90
176	您在临床试验中的权益有哪些?	90
177	入组临床试验您需要配合医生做什么?	91
178	阅读知情同意书时,应关注哪些内容?	91

康复疑问

179	晚期肺癌患者的复查是怎样的?	94
180	为什么说定期复查和随访意义重大?	94
181	治疗结束后很害怕复发,该如何应对?	94
182	哪些症状提示可能肿瘤复发了?	95
183	肺癌治疗结束后可以参加工作吗,为尽快恢复应如何进行锻炼?	95
184	肿瘤复发是否就无法医治了?	96
185	肺癌患者饮食有什么要求吗?	96
186	家庭成员该如何对患者进行心理疏导和日常照顾?	97
187	为什么说患者的自我心理调适很关键?	97
188	回家后,患者可以参加哪些活动?	97
189	患者能进行哪些简单的体育锻炼?	97
190	患者在康复期如何自我保健?	98
191	手术出院后能坐飞机吗?	98
192	术后出现下胸壁麻木或沉重感是正常的吗?	98
193	术后便秘怎么办?	99

基础疑问





1 什么是肺癌?

按通常理解,发生于肺部的肿瘤称为肺癌,但是在医学上肺癌有较为严格的定义,肺癌是指起源于支气管上皮或肺泡上皮的恶性肿瘤,癌变的上皮细胞不正常生长,无限增生,并可向四周甚至全身扩散。肺癌的定义排除了那些其他部位肿瘤转移到肺部的情况,如果是其他部位转移到肺的肿瘤,应称作转移癌,而不是肺癌。近年来,肺癌是发病率和死亡率增长最快、对人类健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一,而由于早期诊断不足致使其预后差。近 50 年来许多国家都曾报道,肺癌的发病率和死亡率均明显增高,男性肺癌发病率和死亡率均占有恶性肿瘤第一位,女性发病率占第二位,死亡率占第二位。逐渐升高的发病率使得我们越来越需要正确地认识这种疾病。

2 人为什么会得肺癌?

任何一种疾病的发生都有其原因。虽然肺癌的病因和发病机制尚未明确,但通常认为与下列因素相关:吸烟、职业致癌因子、空气污染、电离辐射、饮食与营养、遗传和基因改变、结核、病毒感染、真菌毒素等。其中,吸烟是肺癌发生最重要的因素,这一点在许多研究中均得到证实,吸烟能够解释绝大多数肺癌。第一次世界大战以前,肺癌发病率非常低,直到第二次世界大战以后肺癌的发病率才开始猛增,其中一个重要的原因就是烟草的流行,吸烟与人体患癌症的证据来自大量的流行病学资料。当然除了吸烟以外,任何空气中的致癌物都有可能通过呼吸道进入人体,从而导致肺癌的发生。

3 我国的肺癌发病有哪些特点?

首先,我国肺癌患者短短 5 年内从每年 60 万上升到每年 73 万,上升速度非常快;我国肺癌发病的第二个特点是肺癌患者相对年龄偏低,平均年龄在 60 岁左右,比美国、欧洲年轻了 10 岁;第三是我国女性肺癌患者比例偏高并且还在持续增多;第四是农村患肺癌的比例正在接近城市,这也提示了空气污染的影响;第五是从癌分类来看,腺癌已排位第一,并且更多发生在吸烟的女性当中。