

MINGYITANBAIBING

名医谈百病



陈玉蓉 韩宝惠 简 红

肺 癌

FEI AI



上海科学技术出版社

全民防癌



肺 癌 的 防 治

肺 癌

张 颖 著



上海科学技术出版社

名 医 谈 百 病

肺 癌

陈玉蓉 韩宝惠 简 红

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

肺癌/陈玉蓉,韩宝惠,简红.—上海:上海科学技术出版社,2001.5

(名医谈百病)

ISBN 7-5323-5726-0

I. 肺... II. ①陈...②韩...③简... III. 肺
肿瘤—防治—问答 IV. R734.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 08646 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

上海书刊印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2001 年 5 月第 1 版 2001 年 5 月第 1 次印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.75 字数 58 000

印数 1—10 000 定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,

请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

本书针对广大肺癌病人和家属平时经常遇到的一些问题,以问答形式介绍了肺癌的基本概念、发病原因、临床表现、诊断、治疗、预防和康复等基本知识。内容丰富翔实,对肺癌病人及其家属很有可读性。

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择和归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为患者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

2000年7月

前 言

肺癌是呼吸系统疾病中主要疾病之一,是一种严重危害人民健康和生命的疾病。肺癌的发病率自 20 世纪 60 年代的 10/10 万增长到 90 年代的 74/10 万,尤其近几年来,发病率与死亡率已占各种恶性疾病的首位,但由于科技的发展,肺癌治疗的疗效也在不断提高,增强了人们战胜病魔的信心。通过医生、病人的共同努力,如能早期发现、早期诊断、早期治疗,就可以提高生存率。

编写本书的目的,旨在介绍肺癌常见的症状,其发病的原因,常用的诊断方法,怎样鉴别各种不同的疾病,以及通常的预防和治疗肺癌的中西医方法。希望读者通过阅读本书,对肺癌有一个初步的比较全面的认识。希望本书在肺癌的防治方面对大家有所帮助。本书中肺癌的中医治疗特请胸科医院中医科金长娟主任编写,在此谨向她表示感谢。

由于编者的经验与学识尚不足,编写时间短促,书中尚有缺点和错误,诚恳地希望读者批评、指正!

编 者
2000 年 6 月

目 录

基本概念和发病原因

1. 什么叫肺癌	1
2. 肺癌包括哪几种类型	2
3. 肺癌的发病率与死亡率如何	3
4. 肺癌的发病原因有哪些	4
5. 肺癌与吸烟的关系如何	5
6. 什么叫肺癌的高危人群	6
7. 什么叫被动吸烟? 被动吸烟者的健康会受到 哪些危害	6
8. 戒烟后会不会得肺癌	7
9. 肺癌发病有没有地区性差别	8
10. 哪些职业易引起肺癌	9
11. 得了慢性肺部疾病会不会得肺癌	10
12. 肺癌会不会传染	11
13. 肺癌有遗传性吗	12
14. 什么叫肺癌的转移? 转移的部位有哪些	12

15. 什么叫肺癌的复发 13
16. 肺癌与饮食有什么关系 14

临床表现

17. 早期肺癌有哪些症状 15
18. 咳嗽、痰血经治疗不愈是否是患了肺癌 15
19. 怎样才能早期发现肺癌 16
20. 哪些症状容易使人忽视肺癌检查 17
21. 肺癌病人咳嗽有什么特征 17
22. 肺癌病人常见的症状是什么 18
23. 肺癌转移有哪些症状 19
24. 痰中找到了癌细胞,是否肯定患了肺癌 20

诊断

25. 早期肺癌的诊断标准是什么 21
26. 常用的胸部 X 线检查在肺癌诊断中有什么
意义 21
27. 胸部摄片是肺炎表现是否一定不是肺癌 22
28. 摄片发现肺部孤立性小结节病灶是否就是
早期肺癌 23
29. 什么是肺不张 24
30. 纤维支气管镜检查有没有危险 24

31. 发现肺部肿块如何进一步检查	25
32. 经皮肺穿刺活组织检查有什么危险	27
33. 胸部 CT 诊断肺癌有哪些特点	28
34. 胸部磁共振成像(MRI)诊断肺癌有哪些特点	29
35. 胸膜炎是否有可能是肺癌引起的	29
36. 肺癌的国际 TNM 分期是指什么	31
37. 为什么明确肺癌诊断的病人还需要抽血检查	31
38. 肺癌创伤性检查有哪些? 它们会引起 不良后果吗	32
39. 为什么肺癌病人要做肺部以外的检查	34
40. 什么叫放射性核素骨扫描? 放射性核素骨 扫描异常是否有骨转移	35
41. 应该怎样正确看待剖胸检查	36
42. 为什么肺癌病人大多数要做纤维支气管镜检查	36
43. 做了纤维支气管镜检查就能知道患不患 肺癌了吗	38
44. 什么叫 PET? 它在肺癌诊治中有何作用	39
45. 什么叫癌基因和抑癌基因	40

综合治疗

46. 肺癌能治愈吗	41
47. 肺癌的综合治疗指什么	41

48. 肺癌的分期和病理学分型如何指导治疗	42
49. 什么叫姑息性手术? 什么叫根治性手术	43
50. 肺癌手术治疗有哪几类	44
51. 肺癌术前需要化学治疗吗	45
52. 肺癌手术的效果如何	46
53. 肺癌手术有哪些危险	47
54. 肺癌手术前病人应如何配合	48
55. 肺癌手术后并发症有哪些	49
56. 开刀会不会使肿瘤扩散	51
57. 肺癌手术后还需治疗吗	52
58. 什么叫放射治疗? 什么是姑息性放射治疗	53
59. 放射治疗的毒性反应有哪些	54
60. 放射性肺部反应和放射性肺炎有何不同	56
61. 怎样防治放射性肺炎	56
62. 什么叫化学治疗? 化学治疗对肺癌有效吗	57
63. 哪些情况下需要化学治疗	59
64. 化学治疗常用的药物有哪几类	59
65. 化学治疗的效果怎样评价	60
66. 为什么要联合用药	61
67. 化学治疗药物有哪些不良反应	62
68. 化学治疗引起白细胞下降怎么办	63
69. 能否根据肿瘤药物敏感试验选择化学治疗药物 ..	65

70. 对化学治疗有效的病人,为什么有时还需 作手术或放射治疗	65
71. 在化学治疗期间,病人在生活、营养、用药等 方面需要注意什么	66
72. 化学治疗后脱发是否会生长	68
73. 化学治疗有没有远期不良反应	69
74. 肺癌病人在门诊化学治疗要注意什么	70
75. 什么是肺癌的免疫治疗	71
76. 什么是拉克(LAK)细胞	72
77. 肺癌的介入治疗是怎么回事	74
78. 肺癌脑转移有哪些治疗方法	75
79. 肺癌骨转移有哪些治疗方法	76
80. 癌性胸腔积液有哪些治疗方法	77
81. 肺癌出现心包积液如何处理	79
82. 如何正确使用止痛药	80
83. 高剂量化学治疗与骨髓移植治疗肺癌的 疗效怎样	81
84. 中医中药能治愈肺癌吗	82
85. 中医是怎样辨证治疗肺癌的	83
86. 肺癌病人怎样应用“软坚散结”法	84
87. 肺癌病人是否可以用补药	85
88. 肺癌病人怎样“以毒攻毒”	86

89. 肺癌病人是否要忌口	86
---------------------	----

预防与康复

90. 微量元素镁、锌、硒、铜等与肺癌的关系如何	89
91. 肺癌病人的康复有什么标准	90
92. 肺癌病人在康复中需要注意什么	91
93. 肺癌病人的饮食营养应注意什么	92
94. 肺癌病人如何参加社会活动	94
95. 肺癌病人治疗后是否可以恢复工作	95
96. 肺癌病人应如何对待性生活	96
97. 家中有人患了肺癌,家属应该怎么办	97
98. 病人及家属如何配合随访	98

基本概念和发病原因

1. 什么叫肺癌

肺是人体内重要的脏器之一,多数人只认为它与呼吸有关,它吸入氧气,排出二氧化碳。但它还有排除各种致病细菌和微生物的作用,还有维持人体水平衡及产生激素的功能等。实际上肺自上到下是由几个不同的结构所组成的,即气管、支气管、细支气管和肺泡等。肺癌是主要的恶性肿瘤之一,也叫“原发性支气管肺癌”。肺癌是长在支气管上皮或肺泡上皮的癌症。前者肿瘤长在支气管内,癌块不能咳出,可以产生阵发剧烈的刺激性干咳,肿瘤表面血管丰富,有时病人可因咳破了血管而产生咯血。随着肿瘤的长大,可造成肺的萎陷(肺不张),影响病人氧气和二氧化碳的交换,病人可感到胸闷、气急。后者肿瘤长在肺的周围,也就是肺野内。如果肺癌发展,占据了肺的大部分,就会严重影响肺的呼吸功能。肺癌大多先发生在支气管上皮,再向肺泡发展;少数先发生于肺泡上皮,再向支气管蔓延。肿瘤的上皮细胞不正常生长,并无限增生,使瘤块坚硬,并可向四周甚至全身扩散。

2. 肺癌包括哪几种类型

通过检查,如痰中找癌细胞、支气管镜检查、CT 定位下穿刺活检、活组织学检查(锁骨上淋巴结、皮下结节)甚至剖胸探查。肺癌明确诊断后,首先要了解组织学或细胞学上的类型,为进一步治疗作准备,也就是为了确定正确的治疗方案。

肺癌的病理学分类,大致分为五种。

(1) 小细胞肺癌 因为它已被公认是一种全身性疾病,除了 I 期肺癌手术外,均给予全身化学治疗或放射治疗。近年来由于抗癌新药及新的方案不断涌现,以化学治疗为主的多学科治疗在小细胞癌中取得了很大的进展。局限期的 5 年生存率已达 24%~50%。

小细胞肺癌好发于较年轻的人,其恶性程度高,生长迅速,并较早期发生转移,它产生肺内的内分泌细胞,其分泌促肾上腺皮质激素、抗利尿激素、促甲状腺素等,引起各种综合征。

(2) 鳞状细胞癌(简称鳞癌) 一般认为它由支气管上皮化生而来,与吸烟程度密切相关。有报道重度吸烟的尸检中,60%的支气管上皮有原位癌的改变。多发于男性,多数长在支气管内,较晚、较少发生转移。

(3) 腺癌和细支气管肺泡癌 来源于支气管的腺体,有报道认为与慢性炎症如结核、支气管扩张、慢性肺脓肿等各种

原因引起的纤维化等有关,多见于女性,较早、较容易发生转移。

(4) 大细胞癌 有人认为该型肺癌只不过是肺腺癌的一个变异。

(2)、(3)、(4)属非小细胞肺癌,手术当然是最佳的治疗方法,但已有纵隔淋巴结转移者,需通过诱导治疗,期别降下来后,如Ⅲ期变成Ⅱ期,就可争取手术。若远处已转移者,只能进行化学治疗、放射治疗、生物治疗等综合治疗。

3. 肺癌的发病率与死亡率如何

肺癌是呼吸系统疾病中的主要疾病之一,根据 WHO(世界卫生组织)报道,1986~1988 年,男性最高的发病率:比利时为 77.2/10 万;苏格兰为 75.5/10 万;荷兰为 75.5/10 万;较低的发病率:泰国为 5.5/10 万,厄瓜多尔为 2.9/10 万。近年来世界各国发病率及死亡率逐年增加,很多欧美国家中肺癌发病率已占多种恶性肿瘤的首位;我国北京、天津、上海等大城市发病率已上升至第一位。

据资料 1989 年上海地区肺癌发病率为 74/10 万。上海市每年有 4 000 例新病人。肺癌的死亡率已居各种肿瘤首位。

肺癌发现时已有 80% 病人处于晚期,失去手术机会,需要化学治疗为主的综合治疗,因此肺癌是严重危害人类健康的一种常见恶性肿瘤,人们必须普及肺癌知识,定期普查,做