



常见病的防治

与家庭康复



胃癌

Weiai

吴云林等 编著

- 胃癌的死亡率居各种癌症的首位
- 癌前疾病和病变与胃癌关系密切
- “老胃病”病人应该定期做胃镜复查



图书在版编目(CIP)数据

胃癌/吴云林等编著. —上海:上海科技教育出版社,
2003.11

常见病的防治与家庭康复

ISBN 7-5428-3320-0

I. 胃… II. 吴… III. ①胃肿瘤—防治②胃肿瘤
—康复 IV. R735.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 082465 号



常见病的防治与家庭康复

胃癌

编 著 / 吴云林等

责任编辑 / 方婷嫒

装帧设计 / 汤世梁

出版发行 / 上海科技教育出版社

(上海冠生园路393号 邮政编码200235)

网址 / www.sste.com

经销 / 各地新华书店

印刷 / 常熟华顺印刷有限公司

开本 / 890×1240 1/32

印张 / 2.5

版次 / 2003年11月第1版

印次 / 2003年11月第1次印刷

印数 / 1-3 000

书号 / ISBN 7-5428-3320-0/R·246

定价 / 8.00元

编者的话

21世纪我国将全面进入小康社会,在创造、享受富裕生活的同时,健康必将成为人们最为关心的热点之一。人食五谷,有七情六欲,难免会患有这样或那样的疾病。一辈子从来没有生过病的人是不存在的,关键是要少生病,生了病后能够尽快康复。这就提出两个重要问题,“少生病”要求加强疾病的预防;而“尽快康复”则是临床治疗和康复医学的任务。上海科技教育出版社出版的“常见病的防治与家庭康复”丛书就是围绕这两个中心展开的,其重点是家庭康复。

俗话说得好,是病三分治七分养,这里说的“养”在意义上等同于“家庭康复”。一般而言,在疾病的急性发作期,主要是以治疗为主,病人的治疗乃至饮食、作息,都必须在医生指导下进行。而家庭康复则不然,此阶段病情已经稳定,各项指标都已正常或接近正常。为恢复健康,此阶段除了配合医生的治疗外,尚须合理地进行膳食、心理、运动等方面的调养和护理。

病人和病人家属须树立起家庭康复的新概念,应把家庭康复作为疾病防治的必要阶段,重视家庭康复对疾病恢复的作用。其中,饮食不但是维持生命的物质基础,而且合

理的饮食对身体的康复也有着至关重要的作用；调整好心理，有利于改善人体的免疫机制，也有利于建立起对疾病的必胜信念；而运动不啻是一种积极的康复手段，适度的运动除了能使生病的机体尽快恢复，还能使你拥有一个强健的体魄。至于音乐疗法、有规律的作息等，既必要又简单可行。

“常见病的防治与家庭康复”丛书邀请了临床第一线的医学专家担任各分册主编，以通俗的文字，深入浅出地把每种常见病的病因、相关知识、预防和治疗，特别是家庭康复的各种手段，如心理调整、运动康复、音乐疗法、家庭用药须知等，一一作了介绍，适合病人和病人家属阅读。丛书图文并茂，版式新颖，相信这套丛书的出版会为广大读者保持健康带来帮助！

目录

病因认知

胃的构成与功能 /1

什么是胃癌 /3

胃癌与胃肉瘤的区别 /4

哪些因素与胃癌有关 /5

胃癌与遗传 /9

胃癌与传染 /10

何谓胃癌前状态 /11

何谓胃癌前病变 /13

精神因素与胃癌 /14

中医对胃癌的解释 /16

疾病症状和体征

上腹隐痛不适 /18

消化不良 /18

上消化道出血 /19

消瘦乏力 /20

呕吐 /20

左锁骨上淋巴结肿大 /21

就医指南

怎样做到及时就医 /22

选择就诊医院 /23

选择挂号科室 /23

怎样随访就医 /24

胃癌常识

胃癌的分型 /25

早期胃癌和进展期胃癌的区别 /27

胃息肉与胃癌的关系 /28

何谓多发性胃癌 /30

什么是“一点癌” /31

疣状胃炎会癌变吗 /31

治疗幽门螺杆菌感染能否预防胃癌 /33

良、恶性胃溃疡的鉴别 /34

什么是胃炎样胃癌 /35

什么是“皮革胃” /35

癌基因与胃癌 /36

胃癌的转移 /37

医生确诊

体格检查和辅助检查 /38

与胃癌相关的肿瘤标志物 /39

胃镜检查 and X线钡餐检查 /40

胃癌的病理 /40

胃镜检查容易漏诊哪些恶性肿瘤 /41

X线气钡双重造影检查 /42

胃镜活检会造成胃部损伤吗 /43

胃镜下染色法对胃癌诊断的意义 /44

超声胃镜对胃癌的诊断及预后 /45

医嘱治疗

胃癌病人的饮食 /46

胃癌病人的心理调整 /47
胃癌治疗的首选方法是外科手术 /49
早期胃癌胃镜下根除治疗 /49
胃癌的化疗方案及其临床评价 /50
胃癌的放射治疗 /51
胃癌的免疫治疗 /52
胃癌的光动力学治疗 /53
胃癌的姑息性治疗 /53
中医中药治疗胃癌 /54
晚期胃癌病人疼痛的治疗 /55

认识误区

胃癌病人饮食宜忌口 /56
得了胃癌等于宣判死刑 /57

青年人不会患胃癌 /58
胃大部切除后不会患胃癌了 /59
胃镜下不能治疗胃癌 /59
“老胃病”配点药就行了 /60
胃癌病人不宜结婚生育 /61

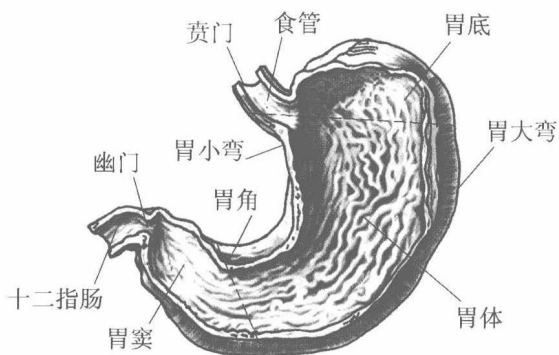
家庭调养和康复

胃癌病人需劳逸结合 /63
胃癌手术后的调养 /64
胃癌病人的术后随访复查 /65
胃癌病人何时可以恢复工作 /67
胃癌病人家庭膳食 /68
胃癌病人的进补 /69

病因认知

胃的构成与功能

胃位于腹腔的左上方,在左膈下自左向右横跨上腹部,大部分位于左季肋部。胃的入口处称贲门,与食管相连接;出口处称幽门,与十二指肠相连接。胃分成三部分,即胃底(胃最上部向外突出处)、胃窦(胃的下部)和胃体(胃底与胃窦之间)。胃的左侧边称大弯,右侧边称小弯,靠近腹壁的胃部称前壁,与其相对应的部分称后壁。



胃的解剖示意图

正常成年人胃的容积约为3升。空腹时胃黏膜形成许多

规则的皱襞,当胃内充满食物时,皱襞减少,甚至展平。

胃是消化道中最膨大的部分,具有消化、吸收和内分泌功能。胃的消化功能包括胃运动的机械作用和胃液的化学作用。胃还有暂时贮存食物的功能。

胃运动的机械消化

胃运动的主要形式有:①容受性舒张,即进食时胃腔容量由空腹时的约50毫升增大到1.5升,以利胃容纳食物。②蠕动,食物进入胃内后约5分钟,从胃中部开始向幽门部推进的收缩和舒张交替的运动,蠕动频率约为3次/分钟,当食物随蠕动波抵达幽门处时,由于该部位平滑肌收缩增强,又被推回胃体,如此反复使食物进一步受到机械研磨。③紧张性收缩,胃壁平滑肌经常处于一定程度的持续收缩状态,以维持胃的特定位置和形态。胃运动的作用有磨碎固体食物;促进食物与胃液混合,加强化学性消化;将食糜排入十二指肠即胃排空等。

胃液的化学消化

胃黏膜含有大量外分泌腺体,包括贲门腺、泌酸腺和幽门腺,分泌大量黏液、盐酸、胃蛋白酶原和内因子等,组成胃液。正常成人每日产生胃液1.0~2.5升。胃液中的胃蛋白酶原被盐酸激活成胃蛋白酶,可水解食物中的蛋白质,起到初步的消化作用。此外,黏液具有保护胃黏膜的作用,内因子可促进维生素B₁₂的吸收。

胃的内分泌功能

胃黏膜中有多种内分泌细胞:①G细胞,分泌胃泌素等。②D细胞,分泌生长抑素。③肠嗜铬样细胞,分泌组胺。它们对胃液分泌和胃的运动具有调节作用,如胃泌素、组胺可促进胃酸和胃蛋白酶原分泌,而生长抑素可抑制胃泌素、组胺分泌,并能直接抑制胃酸分泌。

什么是胃癌

胃癌是我国最常见的恶性肿瘤之一,在我国其发病率居各类肿瘤的首位,每年约有17万人死于胃癌,几乎接近全部恶性肿瘤死亡人数的1/4,且每年还有2万以上新的胃癌病人产生出来,胃癌确实是一种严重威胁人民身体健康的疾病。

胃癌可发生于任何年龄,但以40~60岁多见,男多于女,约为2:1。其发病原因不明,可能与多种因素,如生活习惯、饮食种类、环境因素、遗传素质、精神因素等有关,也与慢性胃炎、胃息肉、胃黏膜异形增生和肠上皮化生、手术后残胃,以及长期幽门螺杆菌(HP)感染等有一定的关系。胃癌可发生于胃的任何部位,但多见于胃窦部,尤其是胃小弯侧。根据癌组织浸润深度分为早期胃癌和进展期胃癌(中、晚期胃癌)。胃癌早期症状常不明显,如捉摸不定的上腹部不适、隐痛、嗝气、泛酸、食欲减退、轻度贫血等,部分类似胃十二指肠溃疡或慢性胃炎症状。有些病

人服用止痛药、抗溃疡药或饮食调节后疼痛减轻或缓解,因而往往被忽视而未做进一步检查。随着病情的进展,胃部症状渐转明显,出现上腹部疼痛、食欲不振、消瘦、体重减轻和贫血等。后期常有癌肿转移,出现腹部肿块、左锁骨上淋巴结肿大、黑便、腹水及严重营养不良等。

由于胃癌在我国极为常见,危害性大,有关研究认为其发病原因与饮食习惯、胃部疾病等有关,所以了解有关胃癌的基本知识对胃癌防治具有十分重要的意义。

胃癌与胃肉瘤的区别

胃癌与胃肉瘤均为胃部的恶性肿瘤,从性质上来说,两者均属恶性。但两者发生的组织来源不一样,胃癌发生于胃黏膜上,并可发生在胃黏膜的任何部位,但多见于胃窦,其次是胃小弯、贲门等。

胃肉瘤发生于黏膜以外的组织,占胃恶性肿瘤的1%~3%。以平滑肌肉瘤多见,此外还有神经纤维肉瘤等。胃肉瘤好发于胃小弯和后壁。不同种类的胃肉瘤生长方式不一样,如向胃壁外生长的多为神经纤维肉瘤,有突向胃腔生长的平滑肌肉瘤,可形成巨大的溃疡。胃肉瘤常表现为上腹部不适,类似溃疡病的疼痛,但无明显的节律性,伴有嗝气、恶心和食欲不振等症状。平滑肌肉瘤还可见消化道出血,神经纤维肉瘤有时以腹部肿块为主要表现,但仍需通过病理切片检查确诊。胃肉瘤应按病变范围做胃根治切除术或全胃切除术。

哪些因素与胃癌有关

胃癌的发生与饮食因素、感染因素、遗传因素及其他环境因素有关。

饮食因素

● 饮食行为 我国5个城市病例对照研究结果表明,三餐不定时、喜吃烫食、进食快、生闷气等为胃癌发生的诱因。



不要吃过烫的食物

● 盐腌食品 我国胃癌发病率高,高、低发区居民膳食结构对比调查发现,高发区居民多有食用高盐食品的不良

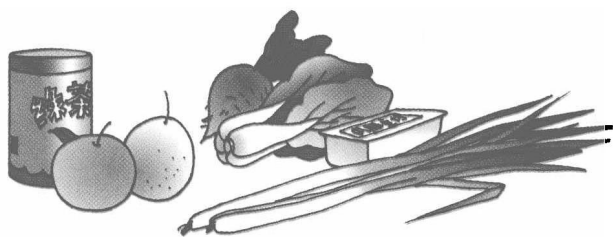
饮食习惯,如辽宁庄河地区居民经常食用咸猪肉,福建长乐地区居民喜食鱼露。



6

少食腌腊食品

• 防癌食品 多项研究表明,新鲜蔬菜、水果、牛奶、豆制品、大蒜及绿茶等具有防癌作用,少食用上述食品可增加胃癌发生率。



新鲜蔬菜、水果具有抗癌作用

感染因素

- 幽门螺杆菌(HP) 幽门螺杆菌感染,在人胃内繁殖,可引起慢性活动性胃炎,长期的胃黏膜炎症导致腺体萎缩、肠上皮化生及不典型增生,最后就可能癌变。幽门螺杆菌感染可加速胃黏膜上皮细胞增殖,造成DNA复制异常或基因突变。流行病学资料显示幽门螺杆菌感染率高的地区胃癌发病率也高。

- 其他感染因素 除了HP以外,真菌、EB病毒等感染也可能与胃癌发生有关。我国胃癌高发区居民常食用久储霉变的食物,在居民胃液中可检出染色曲菌、黄曲霉菌等,由其产生的杂色曲霉毒素、黄曲霉毒素等可诱发大白鼠胃癌。日本人曾在胃癌组织中检测到EB病毒DNA。

遗传因素

胃癌具有一定的家族聚集性。曾有报道一家族四代共27人中有12人患胃癌。江苏省扬中县的家族史调查表明,胃癌有明显家族聚居现象,主要与血缘关系(直系亲属和兄弟姐妹)有关,其次才是共同生活史。ABO血型研究表明,胃癌同A型血有联系,A型血者胃癌患病率高于其他血型。

其他因素

- 亚硝基化合物 亚硝基化合物的前身物包括亚硝酸盐、胺、酰胺等广泛分布在各种环境介质中,也存在某些食

物中,以及腌制和熏制食品等。在大量使用氮肥后的蔬菜中,硝酸盐含量极高。这些物质进入体内在细菌的参与下,经过化学作用,合成亚硝胺类物质,亚硝胺是一类致癌物质。

- 微量元素 饮食中镍、锌的增高与胃癌的发病率呈正相关,硒能抑制某些致癌物质的作用,硒的缺乏还能降低机体的免疫功能,使自然杀伤细胞的杀伤能力下降,钙有预防胃癌的作用。

- 吸烟 有人研究发现,吸烟者与不吸烟者相比,患胃癌的危险性高出1.5~2.5倍。



吸烟者患胃癌的比例要高得多

- 水质 日本人调查研究发现胃癌与河流的水硬度,特别与钙盐有关,并与河水中钙离子/亚硫酸离子比例呈负

相关。我国调查14个县,同样发现胃癌与水中钙离子/亚硫酸离子比值呈负相关,而与镍、铍呈正相关。

●胃部疾病 一些慢性胃部疾病是具有潜在癌变可能性的胃癌前疾病,包括慢性萎缩性胃炎、胃腺瘤性息肉、残胃炎、胃溃疡等。其炎症黏膜或腺瘤组织易出现不典型增生或肠化等,可演变成胃癌。

需要指出的是,胃癌的病因非常复杂,各种病因的作用大小及作用机制均没有研究清楚,因此给胃癌的预防带来很多困难。

胃癌与遗传

医生有时会遇到这样的病人,他们主动求医要求做胃镜检查,但又说不出自己有什么特别的不适症状,原来他们在得知自己的某个亲属最近查出胃癌后便变得忧虑起来,生怕自己也由于遗传关系得了胃癌。那么,胃癌究竟有没有家族史呢?

目前普遍认为,虽然遗传因素在胃癌发病中的作用不如结、直肠癌中那么重要,但胃癌的家族史仍可能是一个危险因素。因为胃癌具有明显的家族聚集倾向,家族发病率高于普通人群2~3倍。

癌症的家族遗传现象,目前认为可能由染色体畸变引起,这种染色体畸变有时会遗传给后代,但这种遗传并不是直接的癌症遗传,而是个体易发生癌症的倾向。当机体免疫功能低下或有缺陷时,可增加对胃癌的易感性,不能及时把

突变细胞消灭在萌芽阶段,导致胃癌发生。ABO血型的研究表明,胃癌与A型血有联系,但仅弥漫型胃癌与之有关。近来随着分子遗传学在人类癌症研究中的应用,人们逐渐认识到癌症是激活的细胞基因的显性作用。这实质上是由于一些基因突变引起的,这些突变破坏了控制和调节正常细胞生长和发育的协调性,从而导致细胞的异常繁殖。但研究遗传因素在人类胃癌病因中的作用较为困难,有待于进一步深入。

既然如此。那么胃癌病人的家属是否都有必要提心吊胆,反复做胃镜检查呢?其实这类人也不必过度紧张,但平时应该做好胃的“保养”工作,避免其他各种环境不良刺激。如果没有任何上腹部不适症状,也没有其他类似呕血、黑便、消瘦等报警症状,年龄又不超过40岁的话不必担忧。但一旦出现以上不适等情况则应该及时就诊,医生会根据情况做出相应处理。

胃癌与传染

传染病是具有传染性的病原体感染人体引起的疾病,它会随着病原体在人与人或动物之间传播。具有传染性的病原体如结核杆菌、淋病双球菌、肝炎病毒、非典(SARS)病毒等都是有生命的微生物,它从一个病人体内随着分泌排泄物如汗、痰、尿、粪及呼气、血液等排出体外后,能继续存活一段时间,当通过皮肤接触、空气、饮水、食物或性交等途径进入另外一个人体内,就会大量繁殖,使其感染生病,如

此可传染许多人。

从前面内容可以看到，胃癌是人胃上皮细胞自身恶变、无限增殖引起的疾病。活的胃癌细胞一般不会排出体外，即使有少量胃癌细胞跑出来到体外环境中，甚至进入另外一个人体内，也会很快死亡或被此人的免疫系统清除。所以，胃癌不是传染病，不会传染！

密切接触胃癌病人的人或护理胃癌病人的家属都不必担心会传染上胃癌。

何谓胃癌前状态

许多病人做完胃镜检查后常常拿着胃镜和病理检查报告问医生：“我是不是患了胃癌？”或者“我究竟是恶性还是良性？”可见人们对胃癌的恐惧。但有时医生会告诉病人：“你目前没有发现胃癌，但还是要正规治疗，经常随访、复查。”因为病人就是存在所谓的“胃癌前状态”。那么究竟哪些情况是胃癌前状态呢？胃癌前状态就一定会转变成胃癌吗？

胃癌前状态是一个临床概念，指的是患有这类胃病的病人发生胃癌的机会较多，比如慢性萎缩性胃炎、胃溃疡及胃息肉等，有时也被称为癌前疾病。这些病人发生胃癌的危险性确实高于其他人，但最终发展为胃癌的毕竟是极少数。而且由于这些病人往往对自己病情比较重视，通过合理治疗和定期检查往往可以做到对胃癌的早期发现、早期诊断和早期治疗。