

名家會診 癌症

癌症因為死亡率高和患者眾多而備受重視，本書從預防、早期發現和綜合治療三方面入手，解答有關癌症的各種疑慮和應對方法，內容適用於腦腫瘤、鼻咽癌、食道癌、乳癌、肺癌、肝癌、胃癌、大腸癌、子宮頸癌、白血病等最常見的癌症。

主講名家簡介

胡敬群教授

• 中國醫學科學院腫瘤醫院外科主任醫師
• 擅長肝癌、胰線癌、大腸癌的外科綜合治療

李佩文教授

• 中日友好醫院腫瘤科主任
• 北京中醫藥大學教授、碩士及博士生導師

袁鳳蘭教授

• 中國醫學科學院腫瘤醫院防癌科主任
• 從事腫瘤專業研究20餘年

郝迎旭主任醫師

• 中日友好醫院腫瘤科主任醫師、碩士研究生導師
• 北京抗癌學會理事

張宗衛教授

• 北京腫瘤醫院康復科主任
• 中國抗癌協會癌症康復會主任委員

CCTV中央電視台《健康之路》叢書

• 由全國最優秀、最著名的醫學專家主講
• 收錄所有專家談話和大量醫學科普文章
• 提供最新和最權威的疾病防治方法
• 兼顧全面的醫療資訊和專家的獨到見解

售價：HK\$48 NT\$240

ISBN 962672296-3



9 789626 722985

星島出版

名家會診 [癌症]

叢書說明

《健康之路》是中央電視台很受歡迎的直播節目，已創辦3年多，播出超過800期，主要提供防病治病、強身健體的資料。節目邀請全國最優秀、最著名的醫學專家，以清談的方式，針對流行的都市常見病，以及熱門的健康話題，提供最新和最權威的醫學知識。

這套叢書保留了所有專家在節目中的談話內容，並收錄大量有關疾病的基本知識和患者個案研究，使讀者全面掌握防治之道。書中主要內容說明如下：

訪談全文

這部分是節目中主持人和專家教授清談的全部內容，討論大眾關心的話題，並為患者及其家人排解疑難。



專家文摘

收錄專家撰寫的醫學科普文章，補充訪談內容的不足，提供更全面的資訊。



個案研究

討論個別患者的情況，可作為面對類似問題的病人的參考資料。



這套圖書內容簡明易懂，灌輸正確的防治知識，無論對患者和患者家人都很實用。

名家會診 [癌症]

專家文摘02 良性腫瘤和惡性腫瘤的區別

我們通常所說的腫瘤是一類疾病的總稱，並不同於癌症。從醫學角度說，腫瘤是指致癌因素作用於機體所引起的某種體細胞異常增生而形成的新生物。根據腫瘤對人體危害不同，分為良性腫瘤和惡性腫瘤。惡性腫瘤對人體危害最大，可造成全身性疾病，並且直接導致死亡，我們稱之為癌症。癌症是目前威脅人類健康的主要疾病之一。

良性腫瘤的特性是人體內某些組織的細胞發生異常增殖，呈膨脹性生長，像吹氣球一樣逐漸變大，但生長速度比較緩慢。由於腫瘤不斷增大，可能會擠壓周圍組織，但並不影響鄰近的正常組織，瘤腫多數呈現出球形、結節狀。周圍通常形成包膜，與其他部分分界明顯，可以用手摸到並可以推

動，手術容易切除乾淨，摘除後也不轉移，很少有復發。這種腫瘤對局部的器官、組織只有擠壓和阻塞的作用，一般不破壞器官的結構和功能，也很少發生壞死和出血。手術切除後，經過病理學檢查，可發現其組織分化程度好，腫瘤細胞與正常組織細胞相像，沒有病理核分裂現象。

醫學上把來源於上皮組織的惡性腫瘤稱為癌。如發生於鱗狀上皮細胞的叫“鱗狀上皮細胞癌”，簡稱“鱗癌”。常發生在身體原有鱗狀上皮覆蓋的部位，如皮膚、口腔、唇、子宮頸、陰道、食管、喉、陰莖等處。發生於腺上皮細胞的叫腺癌。多見於胃、腸、乳腺、肝、甲狀腺、唾液腺、支氣管及子宮頸等處。人體的這些器官如有惡性腫瘤生長，則分別

第一部分 | 18

名家會診 [癌症]

專家文摘05 幾種常見癌症的早期徵兆

稱為皮膚癌、胃癌、食管癌、腸癌等。從轉移途徑看，惡性腫瘤多經淋巴道轉移。

良性腫瘤和惡性腫瘤的區分是一個相當複雜的問題，有時良性與惡性難以確定。有些良性腫瘤在其生長過程中，由於某些因素的長期作用，也可能轉變為惡性腫瘤，有些腫瘤雖為惡性，但其預後卻十分理想，也有

的惡性腫瘤自然消失，不治自愈。還有些腫瘤雖屬良性，但增生活躍，又不夠惡性程度，稱其為“臨界瘤”或“交界瘤”。

鑒別內容	良性腫瘤	惡性腫瘤
轉移功能	一般不受影響	
生長速度	緩慢	較快
主要徵狀	局部微狀或阻塞性徵狀	
細胞分化程度	高分化	低分化
體積	有的很大	體積不大
表面	光滑、邊界清楚、常有包膜	多破潰、易形成壞死、邊界不清
轉移	不發生轉移	常有局部或遠處轉移
復發	切除後，一般不復發	不易切除，容易復發
預後	預後良好，大多數不影響健康，但位於重要部位時可威脅生命	預後不佳，晚期病人常有惡液質危及生命
病程	長	短

第一部分 | 19

名家會診 [癌症]

專家文摘05 幾種常見癌症的早期徵兆

腦腫瘤

主要表現為頭痛和嘔吐。頭痛很特別，往往是在清晨醒來時頭痛最重，起床後可逐漸減輕，以前額、後枕部及兩側較明顯。頭痛多伴噴射狀嘔吐，與進食無關，尤其是疼痛劇烈時，而嘔吐後頭痛即減輕。

鼻咽癌

鼻咽癌的早期徵兆有一個共同特點，就是徵狀（和體徵）多發生於單側。單側涕血（指擤出）、單側鼻血、單側耳鳴、單側聽力下降、單側頭痛、單側頸淋巴結腫大。

食管癌

吞嚥食物有遲緩、滯留或輕微梗噎感，可自行消

退，但數日後又可出現，反復發作，並逐漸加重。或在吞口水或吃東西時，總感覺胸骨有定位疼痛。平時感覺食管內有異物且與進食無關，持續存在，喝水及進食物均不能使之消失。下嚥時食管疼痛，食物通過緩慢並有滯留感，咽喉部乾燥、緊縮，胸骨後有悶脹感。

乳腺癌

乳房腫塊：疾病早期多無徵狀，常於穿衣、洗澡、體檢或自我檢查時發現乳房腫塊，或者乳房發生異常性變化，脹感、出現微凹（“酒窩徵”），皮膚變得粗糙並發紅，乳頭變形、回縮或有鱗屑等，疼痛或壓痛。

乳頭溢液：非哺乳期間婦女突然出現單側乳頭流水。常為血性，也可能是乳汁

第一部分 | 30

樣、漿液性、水樣等，而且多是單側乳房溢液。

乳頭改變：視病變部位、深度等因素有不同程度的變化。也有個別病人首先徵狀為腋窩淋巴結腫大。

肺癌

咳嗽是肺癌的早期徵狀，其特點是以陣發性、刺激性咳嗽為主，有咳不淨的感覺，一般無痰或只有少量白色泡沫痰，繼發感染可出現膿痰。如經抗炎治療兩周後仍無改善，應警惕肺癌的可能。或在原有慢性咳嗽基礎上出現咳嗽性質改變，甚至伴有“氣管鳴”、“氣短”，應予以注意。肺癌的另一信號是間斷性反復少量血痰，或痰中夾帶血絲。此外，還出現胸背痛、胸悶、發熱等徵狀。

肝癌

早期的肝癌徵狀表現依次如下：上腹痛、食慾缺乏或餐食、體重下降、乏力，腹部有腫塊，上腹部脹滿、發燒。曾有肝炎和肝硬化病史，病情穩定多年，沒有發冷發熱而肝區及膈區突發悶痛或劇痛。30歲以上成年人，右上腹部可摸到包塊、質地較硬、表面不平，並且在連續觀察時發現增大趨勢明顯，而病人卻沒有明顯不適感。口乾、煩躁、失眠、牙齦及鼻腔出血，伴有上腹部脹滿、肝區不適者。全身關節酸痛、尤以腰背部為最明顯，伴有餐食、煩躁、肝區不適，抗風濕治療效果不佳者。腹瀉、伴有消化不良和腹脹，按胃腸炎治療效果不明顯或不能根治，肝區悶痛並身體逐漸消瘦者。有惡性腫瘤的家族史，尤其是有肝癌的近親家族史者。

第一部分 | 31

有沒有研究證明生活磨難和打擊會影響生理機能？

主持人：沈老師那些日子確實是非常的不容易。我想問問張教授，咱們在科學研究方面有沒有有一些實際的例子證明，類似這樣的一些生活磨難和打擊會直接影響我們生理的機能呢？

張宗衛：有的。澳大利亞有兩位很有名的科學家，他們做了一個非常有意思的小鼠實驗。大家知道，我們醫學研究經常使用小白鼠，這兩位科學家選用了同種系、同體重、同樣健康狀態的小鼠來做這個實驗，因為實驗需要要有可比性。這兩位科學家選了一組小鼠，都是情況完全相同的，把它們隨機地分成兩組，一組叫做實驗組，一組叫對照組。然後給這兩組小鼠完全相同的飼料和飲水，也就是說實驗組吃什麼喝什麼，對照組也吃什麼喝什麼，完全相同。但是請大家注意，那麼在實驗的過程當中，他們已經在它的飼料和飲水當中加入了一種極微量的化學致癆物，兩組都有，兩組的飼料和飲水同時都加了同樣多的化學致癆物，那麼所不同的是什麼呢？所不同的就是這個實驗組的小鼠，我們經常地人為地給它以恫嚇和干擾。恫嚇和干擾的方式可以由實驗人員不定時地敲打鼠籠，比如說夜裡兩三點拿個鐵棍子“枕榔枕榔”一敲這個鼠籠，使得本來睡得很好這組小鼠，忽然驚醒而且非常緊張，或者是由實驗人員不定時地在鼠籠的周圍放置很多隻貓。

第二部分 | 115