

<<2010中国肺癌临床指南>>

图书基本信息

书名：<<2010中国肺癌临床指南>>

13位ISBN编号：9787117129312

10位ISBN编号：711712931X

出版时间：2010-7

出版单位：人民卫生

作者：中国抗癌协会肺癌专业委员会

页数：175

字数：115000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<2010中国肺癌临床指南>>

前言

肺癌是中国的第一大癌，最新资料显示，我国肺癌的调整发病率已高达61.4 / 10万，更令人忧虑的是，肺癌发病率仍呈现不断攀升的趋势，2015年，我国将成为世界第一肺癌大国。显然，如何面对这一挑战，如何规范肺癌的诊断和治疗，特别是早期诊断和治疗，如何让众多的肺癌患者能从现代医学中获益，这是摆在我国的肿瘤科医生、呼吸科医生，特别是专注肺癌研究的内科、外科、放射治疗科医生们的重要任务。

最近十多年出现了大量基于证据的临床实践指南。按照美国医学科学院的定义，临床指南是“系统完善的叙述，帮助临床工作者和患者在特定临床情况下做出最恰当的处理决策。”这些指南以循证医学为基础，由专科学会组织专家组制定，作为高效医疗的最有力工具，大大加深了医生们对疾病的理解，有效地改善了患者的结局，并形成了循证医学在我国的燎原之势。

<<2010中国肺癌临床指南>>

内容概要

中国肺癌临床指南的临床证据来源于国内外符合循证医学原则的研究。

证据的采纳原则为：系统评估结果；大规模临床随机对照研究；大宗病例多因素分析结果；专家组共识；特别结合中国的具体经验，同时也借鉴了近几年国外正在使用的部分肺癌指南。

任何临床医师将本指南应用于临床时，应根据患者的实际情况并结合医生的个人医学知识，特别是肺癌的生物学行为、动态变化和对治疗的反应来决定和调整患者的诊治策略。

<<2010中国肺癌临床指南>>

书籍目录

第一章 肺癌的诊断和分期 第一节 肺癌的基本诊断步骤 第二节 肺癌的分期诊断第二章 肺癌的WHO病理学诊断和UICC分期 第一节 肺癌的组织病理学诊断 第二节 肺癌的UICC分期第三章 肺癌的治疗 第一节 肺癌的外科治疗 第二节 肺癌的放射治疗 第三节 肺癌的化学药物治疗 第四节 非小细胞肺癌的靶向治疗第四章 肺癌的分期综合治疗 第一节 非小细胞肺癌的分期综合治疗 第二节 小细胞肺癌的分期综合治疗第五章 随访第六章 中国肺癌临床共识 第一节 非小细胞肺癌术后辅助治疗共识 第二节 局部晚期非小细胞肺癌化放疗共识 第三节 支气管肺泡细胞癌之中国共识 第四节 非小细胞肺癌孤立性转移处理共识 第五节 非小细胞肺癌 A期N2之处理 第六节 孤立性肺结节的处理附录 功能状态评分标准本指南所参考的指南与共识

<<2010中国肺癌临床指南>>

章节摘录

(二) 胸正、侧位片 临床初诊不排除肺癌的患者,应常规进行胸部正、侧位片检查。胸部正、侧位片检查是发现、诊断肺癌和提供治疗参考的基本方法。

约有5%~15%的肺癌患者可无任何症状,单凭X线检查发现肺部病灶。

(三) 痰细胞学检查 临床怀疑肺癌病例,常规进行痰细胞学检查。

痰细胞学检查是目前诊断肺癌简单方便的非创伤性诊断方法之一。

其最大优点是可在影像学发现病变以前便得到细胞学的阳性结果,无痰的患者可使用5%高张盐水雾化诱痰送检。

痰细胞学检查阳性、影像学 and 支气管镜检查未发现病变的肺癌称为隐性肺癌。

(四) 支气管镜检查 临床怀疑肺癌的病例,应常规进行支气管镜检查,这是肺癌诊断中最重要的手段。

支气管镜检查可直接观察到气管和支气管黏膜上的病变,并可在直视下钳取、擦刷以获取病理组织学或细胞学的诊断。

对位于支气管镜不能窥视到的周边病变,可在X线透视或超声波引导下行活检或刷检,还可利用冲洗的方法获得支气管肺泡灌洗液进行细胞学检查或其他检查。

<<2010中国肺癌临床指南>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>