

<<肿瘤内科医嘱速查手册>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤内科医嘱速查手册>>

13位ISBN编号：9787122129604

10位ISBN编号：7122129608

出版时间：2012-5

出版时间：化学工业出版社

作者：陈强,林小燕,施纯玫 主编

页数：500

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>

## <<肿瘤内科医嘱速查手册>>

### 前言

医嘱是医师为患者制订各种诊疗措施的具体体现，而医嘱单是医师拟订诊疗计划的记录和护士执行诊疗计划的重要依据，是临床诊疗工作的关键环节。

在我国临床医师的培养模式下，那些刚刚走出医科大学校门即步入临床工作岗位的年轻医师们面对形形色色、错综复杂的各种疾病常会感到无所适从，他们深切地体会到做一名临床医师不能只掌握教科书上的基础理论，更重要的是要具备处理疾病的实践能力，简单地说，就是要学会“开医嘱”。肿瘤发病率正在不断地上升，已经成为严重威胁人类健康的常见疾病，因此肿瘤内科医师的队伍也在不断壮大。

医学研究的进步促使抗肿瘤药物不断更新换代，肿瘤治疗方案随之推陈出新。

为了更好地将新知识、新方案应用于临床，特编此书，供临床医师参考。

本书由40多位富有临床经验的肿瘤内科医师编写。

以循证医学为依据，参考国内外最新指南及具有高级别证据的临床研究成果。

既有临床经验的总结，又有最新的医学进展，可满足不同层次医务工作者的需求。

本书既注重治疗方案的选择与实施，又强调并发症的预防与处理。

对每种肿瘤的治疗，均选择一个代表性方案作为医嘱范例。

同时对其他治疗方案的疗效及副作用作重点说明，并且提出防治措施。

由于疾病的个体化差异，希望年轻医师在处理临床疾病时不要生搬硬套本书中的医嘱，而应以本书为借鉴，根据患者的具体情况制订出最合理有效的医嘱。

相信本书对临床医师有所帮助。

由于水平有限，在编写过程中，难免有不足之处，诚望广大读者批评指正。

借此对参与编写本书的各位专家表示诚挚的感谢！

编者陈强 2012年1月

## <<肿瘤内科医嘱速查手册>>

### 内容概要

低年资医师因临床经验和知识掌握不足，开具医嘱往往不全面。本书列出肿瘤内科常见肿瘤的医嘱及特殊情况下的医嘱，并采用注的形式对医嘱中重要检查、治疗及注意事项等内容进行详细讲解，既注重治疗方案的选择与实施，又强调治疗并发症的预防与处理。对每种肿瘤的治疗，均选择一个代表性方案作为医嘱范例，同时对其他不同治疗方案的疗效及副作用作了重点说明，可以弥补低年资医师经验的不足。本书适合肿瘤内科低年资医师、研究生、实习医师及全科医师阅读、参考。

## <<肿瘤内科医嘱速查手册>>

### 作者简介

#### 陈强 教授简介

男，教授、主任医师、博士生导师。

现任福建医大附属协和医院副院长、福建医科大学肿瘤中心主任。

兼任中国临床肿瘤学会(CSCO)常委、中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会常委、淋巴瘤专业委员会常委、美国癌症研究学会(AACR)会员、中国医师协会肿瘤医师分会第一届委员会常务委员、中国抗癌协会胃癌专业委员会委员、福建省抗癌协会副理事长兼秘书长、福建省抗癌协会化疗专业委员会主任委员、乳腺癌专业委员会主任委员、中华医学会福建肿瘤学会副主任委员。

长期从事肿瘤内科工作，主要开展肿瘤化疗、肿瘤免疫治疗和造血干细胞移植的临床研究，擅长乳腺癌、胃肠道肿瘤、肺癌和淋巴瘤的诊疗。

# <<肿瘤内科医嘱速查手册>>

## 书籍目录

- 第一章 肿瘤内科的工作程序
  - 一、化疗前的准备
  - 二、治疗方案的实施
  - 三、不良反应的监测
  - 四、用药剂量的调整或停止用药
  - 五、疗效评价与方案更改
  - 六、治疗后随访
  - 七、化疗的注意事项
  - 八、抗肿瘤药物的不良反应
- 第二章 肿瘤急症
  - 第一节 心包积液与心脏压塞
  - 第二节 上腔静脉综合征
  - 第三节 脊髓压迫症
  - 第四节 颅内压增高
  - 第五节 急性肿瘤溶解综合征
  - 第六节 上消化道出血
  - 第七节 上消化道穿孔
  - 第八节 大咯血
- 第三章 肿瘤内科特殊治疗
  - 第一节 恶性胸腔积液的治疗
    - 胸腔用药
  - 第二节 恶性心包积液的化疗
    - 心包腔化疗
  - 第三节 腹腔化疗
    - 腹腔化疗
  - 第四节 鞘内化疗
    - 脊髓腔化疗
- 第四章 成人癌症疼痛的治疗
  - 一、轻度癌症疼痛的药物治
  - 二、中度、重度癌症疼痛的治
  - 三、阿片类药物副作用的处
- 第五章 化疗常见不良反应及防治
  - 第一节 化疗药外漏
  - 第二节 过敏反应
  - 第三节 黏膜炎
  - 第四节 恶心呕吐
    - 一、高度致吐性药物所致恶
    - 二、中度致吐性药物所致恶
    - 三、低度致吐性药物所致恶
  - 第五节 腹泻
    - 一、化疗相关性腹泻(CTID)
    - 二、化疗骨髓抑制所致的感
  - 第六节 骨髓抑制
    - 一、白细胞或中性粒细胞减
    - 二、血小板减少症

<<肿瘤内科医嘱速查手册>>

三、贫血

- 第七节 肝功能损害
- 第八节 肾功能损害
- 第九节 神经系统毒性反应
- 第十节 手足综合征
- 第十一节 心脏毒性(心力衰竭)
- 第十二节 出血性膀胱炎
- 第十三节 成人呼吸窘迫综合征(ARDS)
- 第十四节 间质性肺炎
- 第十五节 药物性皮炎
- 第十六节 肿瘤相关性感染

第六章 血液系统肿瘤

第一节 淋巴瘤

- 一、霍奇金淋巴瘤(HD)
- 二、非霍奇金淋巴瘤(NHL)

第二节 多发性骨髓瘤(MM)

- 一、计划行造血干细胞移植者一线诱导化疗
- 二、非计划行造血干细胞移植者一线诱导化疗
- 三、复发难治患者解救化疗
- 四、MM合并骨病治疗
- 五、MM合并高钙血症治疗
- 六、MM合并肾功不全治疗

第七章 头颈部恶性肿瘤

第一节 鼻咽癌

- 一、局部晚期鼻咽癌诱导化疗
- 二、局部晚期鼻咽癌同步放化疗
- 三、局部晚期鼻咽癌辅助化疗
- 四、晚期鼻咽癌姑息性化疗

第二节 其他头颈部恶性肿瘤

第八章 肺癌

第一节 非小细胞肺癌

- 一、新辅助化疗
- 二、术后辅助化疗
- 三、同步化放疗
- 四、晚期非小细胞肺癌姑息化疗
- 五、晚期NSCLC靶向治疗

第二节 小细胞肺癌

- 一、局限期小细胞肺癌化疗
- 二、广泛期小细胞肺癌化疗
- 三、二线化疗方案

第九章 乳腺癌

- 一、新辅助化疗
- 二、辅助化疗
- 三、术后辅助内分泌治疗
- 四、复发转移性乳腺癌的姑息化疗
- 五、挽救内分泌治疗

第十章 消化系统肿瘤

## <<肿瘤内科医嘱速查手册>>

### 第一节 食管癌

- 一、术前联合放化疗
- 二、围手术期化疗
- 三、序贯化疗、手术、联合化放疗
- 四、根治性放化疗
- 五、术后联合放化疗
- 六、局部晚期或已发生转移的食管癌根治性化疗

### 第二节 胃癌

- 一、新辅助化疗
- 二、术后辅助化疗
- 三、姑息化疗

### 第三节 大肠癌

- 一、新辅助化疗
- 二、大肠癌辅助化疗
- 三、姑息化疗

### 第四节 胰腺癌

#### 胰腺癌化疗

### 第五节 原发性肝癌

- 一、姑息化疗
- 二、靶向治疗
- 三、并发症的处理

### 第六节 胆管系统肿瘤

#### 姑息化疗

## 第十一章 骨与软组织肿瘤

### 第一节 骨肉瘤

- 一、术前化疗、术后辅助化疗
- 二、姑息化疗

### 第二节 尤因肉瘤

- 一、尤因肉瘤初治
- 二、复发尤因肉瘤化疗

### 第三节 软组织肉瘤

#### 肢体、躯干、腹膜后软组织肉瘤化疗

### 第四节 胃肠道间质瘤(GISTs)

#### 术前化疗、辅助化疗、转移复发及无法手术的系统治疗方案

## 第十二章 恶性黑色素瘤

- 一、术后辅助治疗
- 二、姑息化疗
- 三、免疫治疗
- 四、靶向治疗

## 第十三章 泌尿系统肿瘤

### 第一节 肾癌(RCC)

- 一、术后辅助治疗
- 二、姑息治疗

### 第二节 膀胱癌

- 一、辅助化疗
- 二、膀胱灌注方案
- 三、姑息化疗

<<肿瘤内科医嘱速查手册>>

第十四章 男性生殖系统肿瘤

第一节 睾丸肿瘤

- 一、术后辅助化疗
- 二、解救化疗
- 三、姑息化疗

第二节 前列腺癌

- 一、复发转移前列腺癌化疗
- 二、复发转移前列腺癌的内分泌治疗

第十五章 妇科恶性肿瘤化疗

第一节 卵巢恶性肿瘤

- 一、卵巢上皮癌
- 二、卵巢上皮交界瘤
- 三、卵巢恶性生殖细胞肿瘤
- 四、卵巢性索间质肿瘤

第二节 子宫颈癌

- 一、新辅助化疗一
- 二、新辅助化疗二
- 三、同步放化疗方案
- 四、复发或转移的化疗(姑息化疗)

第三节 子宫内膜癌

- 一、联合化疗
- 二、单药方案
- 三、内分泌治疗

附A实体肿瘤的疗效评价标准1?1版

附表BNCI常见毒性分级标准

附表C常用化疗药物缩略

附D中国人体表面积计算图

附E大剂量甲氨蝶呤化疗的实施

附F大剂量顺铂化疗的实施

附G深静脉置管与维护

附表H处方常用外文缩写

参考文献



## 章节摘录

版权页:第一章 肿瘤内科的工作程序  
肿瘤的内科治疗在肿瘤综合治疗中的地位越来越重要,但不少抗肿瘤药有明显的毒性,不适当的使用可能造成严重的不良后果。

因此,肿瘤内科治疗是一种特殊治疗,从事肿瘤内科治疗的医师必须经过严格的专业训练,而治疗方案须由有肿瘤内科工作经验的上级医师制订。

肿瘤内科医师必须熟悉药物的药效学和药动学特点,对肿瘤治疗要掌握综合治疗原则。

肿瘤内科的工作程序包括以下几点。

一、化疗前的准备  
1.评估肿瘤情况(1)通过病理组织学和细胞学明确疾病的病理类型,对治疗有提示意义的指标(如乳腺癌的激素受体Ki67,乳腺癌、胃癌的Her-2的表达状态,肠癌的k-ras基因,肺癌的EGFR突变状态等)和肿瘤相关指标(CEA、CA199、CA153、CA125、AFP、HCG、PSA, LDH,  $\alpha$ -2微球蛋白等)。

<<肿瘤内科医嘱速查手册>>

编辑推荐

《肿瘤内科医嘱速查手册》适合肿瘤内科低年资医师、研究生、实习医师及全科医师阅读、参考。

<<肿瘤内科医嘱速查手册>>

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>