

<<支气管肺癌>>

图书基本信息

书名：<<支气管肺癌>>

13位ISBN编号：9787506741255

10位ISBN编号：7506741253

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：高蓓莉 主编

页数：204

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>

<<支气管肺癌>>

前言

自地球上出现人类以来，人类与疾病的斗争就开始了，从迫于生存到追求健康、延长寿命，医学也经历了诞生、发展的过程。

随着科学的不断发展，医学也在不断进步，成为一门不断创新的学科。

在20世纪中叶之前，威胁人类健康的疾病主要是传染病，人们多以各种疫苗的接种作为主要预防手段，以各种抗生素和化学药物的应用作为主要治疗手段，使大多数传染病得到了控制。

目前，主要威胁人类健康的疾病已发生了转变，与生活水平提高、平均期望寿命延长、不良生活方式泛滥以及心理、行为和社会环境影响相关的心脑血管病、代谢性疾病、老年性疾病、恶性肿瘤和精神性疾病占据了主导，这一变化医学上称为流行病学转变。

流行病学的转变导致了医学模式已从“生物医学模式”转变为“生物-心理-社会医学模式”，体现在医疗卫生工作就是从以疾病为主导转变为以健康为主导。

满足人们对医学的需求不仅是面向个体的医疗保健，更需要面向群体的卫生保健；疾病防治的重点不仅是危害人群健康的传染病，更要重视与心理、社会和环境因素密切相关的非传染病。

为达到上述目的，医疗卫生工作需要得到广大人民群众的支持和配合，而要获得这样的配合首先要让广大人民群众更多地了解他们及其家属所患的疾病，向他们普及医学科学知识则是一个很有效的方法。

《名医与您谈疾病丛书》就是一套这样的医学科普读物，采用读者问、名医答的形式，对71种常见疾病、综合征或重要症状表现、诊断、治疗、预防保健等问题，做尽可能详细而通俗的阐述；并特别选答在临床诊疗中患者询问医师最多的问题，为读者提供实用的防治这些疾病的有关知识。

它既适用于患者及其家属更全面地了解疾病，也可供医务工作者向病人介绍其病情，解释采取的诊断方法、治疗步骤、护理措施和预后判断。

本丛书涵盖了临床各系统、各科的相关疾病、综合征和重要症状。

该丛书包括：高血压，冠心病，脑卒中，头痛，失眠，心肌炎，心律失常，癫痫，老年性痴呆，帕金森病，糖尿病，更年期综合征，甲亢，痛风，高脂血症，类风湿关节炎，咳嗽，支气管哮喘，支气管肺癌，感冒，慢性阻塞性肺疾病，慢性鼻炎，慢性咽炎，妇科炎症，子宫肌瘤，产后病，痛经与经前期综合征，妊娠期病症，乳腺疾病，脱发，性病，银屑病，皮炎、湿疹、荨麻疹，白癜风，炎症性肠病，消化性溃疡，慢性胃炎，胃癌，肝癌，胃食管反流病，便秘，胆囊炎与胆石症，肝硬化，消化道出血，乙型肝炎，脂肪肝，肛肠疾病，大肠癌，尿路感染，前列腺疾病，性功能障碍，肾脏肿瘤与膀胱疾病，泌尿系结石，结膜炎，白内障，黄斑变性，青光眼，小儿多动症，小儿厌食症，儿童肥胖症，骨折，骨关节病，腰椎间盘突出症，颈肩腰腿痛，贫血，白血病，肾炎，尿毒症，抑郁症，焦虑障碍，口腔疾病。

相信本丛书的出版，将会受到患者及其家属的欢迎，为个体的医疗保健和群体的卫生保健服务作出贡献，故乐为作序。

<<支气管肺癌>>

内容概要

本书是《名医与您谈疾病丛书》之一，以问答的形式介绍了支气管肺癌的常识、病因、症状、诊断与鉴别诊断、治疗及预防保健等知识。

全书内容深入浅出，语言通俗易懂，适合支气管肺癌患者、家属及基层医生阅读、参考。

<<支气管肺癌>>

作者简介

高蓓莉，上海瑞金医院呼吸病学教授，主任医师。

现任中华医学会呼吸病分会委员，中国防痨协会上海分会专家组成员、中华医学会上海呼吸病分会委员、欧洲胸科抗癌医师学会会员、中国抗癌学会会员。

<<支气管肺癌>>

书籍目录

- 常识篇 什么是肺癌？
肺癌的病因是什么？
什么是非小细胞肺癌（NSCLC）？
什么是小细胞肺癌（SCLC）？
肺癌的大体分型有哪些？
肺癌有哪些分期？
肺癌组织学类型有哪些？
什么是鳞癌？
什么是腺癌？
肺癌各主要组织学类型特点有哪些？
支气管腺瘤有哪些类型？
肺癌有哪些转移途径？
肺癌骨转移有哪些特点？
肺癌骨转移是如何分布的？
肺癌的标志物有哪些？
有什么意义？
如何早期发现肺癌？
- 病因篇 哪些人群容易患肺癌？
为什么老年人会患上肺癌？
肺癌发病的主要因素有哪些？
肺癌会遗传吗？
肺癌会传染吗？
吸烟与肺癌有什么关系？
非吸烟者为何也会患肺癌？
“老慢支”会发展为肺癌吗？
吸烟的人一旦戒烟更容易患肺癌吗？
被动吸烟者更容易患肺癌吗？
室内污染与肺癌发生有何关系？
吸低焦油香烟不会致癌吗？
啤酒是肺癌帮凶之一吗？
应如何警惕“癌从口入”？
花岗岩可引发肺癌吗？
矿物性尘埃可以致癌吗？
金属物质会导致肺癌吗？
化学致癌物知多少？
什么样的体质容易患癌症？
心理因素对肿瘤影响有多大？
情绪压抑导致会导致肺癌吗？
为什么肺癌“钟情”白领？
锻炼可降低患肺癌的风险吗？
减少吸烟和摄入植物性雌激素可能降低患肺癌危险吗？
戒烟可以防肺癌吗？
肺癌发病危险因素有哪些？
为什么肺癌发生的年龄会越来越小？
哪些花草有可能致癌？

<<支气管肺癌>>

压力是怎样成为致癌杀手的？
生理因素使女性比男性更易患肺癌吗？
什么环境因素使女性肺癌发病率增幅大于男性？
铁和钙摄入多可能增加患肺癌风险吗？
症状篇 肺癌常见的早期症状有哪些？
肺癌还有哪些信号？
为什么有的肺癌病人不咳嗽？
痰里有血一定是肺癌吗？
为什么反复得肺炎要排除肺癌？
肺癌病人的咳嗽有特征性吗？
肺癌引起胸痛的原因是什么？
什么是癌性发热？
肺癌最容易转移到哪些脏器？
肺癌病人为什么会有胸闷气短、呼吸困难？
什么是阻塞性肺炎？
为什么原因不明的关节痛、腰腿痛、肩背痛要警惕肺癌？
肺癌脑转移有什么表现？
肺癌病人为什么会有胸腔积水？
为什么声音嘶哑要警惕肺癌？
肺癌病人为什么会出现进食、饮水呛咳？
什么是副癌综合征？
为什么顽固的低钾、低钠要警惕肺癌？
眼睑下垂和肺癌有什么关系？
诊断与鉴别诊断篇 哪些检查可以筛查肺癌？
肺癌的胸部X线片有什么表现？
胸部CT检查肺癌比胸片好吗，是否放射线更多、更危险？
诊断肺癌，胸部核磁共振比CT更好吗？
放射检查方法怎样合理选用？
为什么诊断肺癌大多要做增强CT？
纤维支气管镜检查必要吗？
哪些人需要做纤维支气管镜检查？
哪些人不适合做纤维支气管镜检查？
纤维支气管镜检查有危险吗，非常痛苦吗？
无痛支气管镜较局麻下气管镜有哪些优势？
无痛支气管镜有何适应证和禁忌证？
无痛支气管镜检查有什么风险？
什么是经皮细针抽吸活检，为什么要做此项检查？
经皮细针抽吸活检的适应证和禁忌证有哪些？
经皮细针抽吸活检有什么风险？
活组织检查或穿刺可促使癌细胞转移吗？
为什么被怀疑为肺癌的人要进行痰液的脱落细胞学检查呢？
如何提高痰脱落细胞学检查的阳性检出率？
哪些人需要做痰脱落细胞学检查呢？
胸腔积液检查有什么意义，为什么肺癌会产生胸腔积液？
胸腔积液的病因那么多，如何分类呢？
怎么知道患有胸腔积液，恶性胸腔积液有什么症状呢？
对胸腔积液性质如何进行检查呢？

<<支气管肺癌>>

恶性胸水的特点是什么？

胸水腺苷脱氨酶（ADA）检查有何意义？

为什么要反复找胸水脱落细胞？

什么是胸腔镜检查，内科胸腔镜与外科胸腔镜的区别是什么？

什么样的病人适用于内科胸腔镜？

什么样的病人适用于外科胸腔镜手术？

胸腔镜手术的优点是什么？

胸腔镜有什么禁忌证和危险？

体检发现肺内孤立的结节该怎么办？

孤立性肺结节容易误诊吗？

CT和胸片检查对发现的肺结节诊断有何不同？

孤立性肺结节多长时间需要随诊复查？

周围型肺癌如何与肺结核球形病灶相鉴别？

治疗篇 谁是治疗过程中的关键人物？

如何记住这么多肺癌相关信息？

治疗前肺癌病人和家属需要了解哪些问题？

什么是肺癌的正确治疗？

常用的肺癌治疗方法有哪些，什么是肺癌综合治疗？

什么是最适合您的治疗方案？

如何进行手术治疗的选择？

什么叫“姑息性”手术，什么叫“根治性”手术？

肺癌手术治疗包括哪些手术种类？

肺癌手术有哪些危险性？

肺癌手术前患者应如何配合医师？

非小细胞肺癌术后该进行哪些辅助治疗？

怎样对肺癌患者手术前进行呼吸功能的训练与指导？

怎样对肺癌患者进行术后呼吸功能的训练与指导？

肺癌手术后还需哪些治疗？

肺癌手术后如何护理？

老年患者术后怎样护理？

肺癌手术后出现的的心脏问题有哪些？

什么是化疗？

化疗引起的不良反应有哪些？

如何正确处理常见的化疗不良反应？

化疗后腹泻怎么办？

化疗后便秘的原因，如何处理？

肺癌患者化疗后脱发怎么办，以后还会长吗？

肺癌患者化疗后血象有哪些改变？

肺癌患者发热有哪些原因，应如何处理？

什么是放疗？

哪些肺癌患者需要放疗，何时做放疗效果较好？

什么是放射性肺炎，如何诊断和防治？

如何处理肺癌并发症？

如何治疗小细胞肺癌？

什么是靶向治疗，肺癌的靶向治疗情况是怎样的？

集落刺激因子在肺癌化疗过程中起什么作用？

什么是肿瘤疫苗，肿瘤疫苗治疗可以替代其他化、放疗吗？

<<支气管肺癌>>

什么是肺癌的基因治疗？

癌症疼痛治疗的误区有哪些？

中医药治疗肺癌有什么作用？

怎样对肺癌患者的心理症状进行治疗？

肺癌治疗需要多久？

预防保健篇 生活习惯对肺癌的治疗影响大吗？

肺癌患者需要戒烟吗？

如何做好诊疗记录？

肺癌患者出院后应该如何护理？

书写心情日记有何作用，肺癌患者怎样书写心情日记？

如何应对肿瘤患者伴发的忧郁症状？

肺癌患者如何进行饮食调养？

如何提高肺癌患者的食欲？

食疗防治肺癌的策略有哪些？

<<支气管肺癌>>

章节摘录

骨转移在晚期肺癌中是常见的，25%的骨转移病人无症状，但其最常见症状为局部的疼痛和压痛，有时还伴有局部骨骼的局部膨大或隆起性包块等情况。

肺癌骨转移的常见部位有肋骨、脊柱骨、骨盆、肩胛骨及四肢长骨。

肋骨是骨转移好发部位，且经常是多发性，同时转移至几根肋骨，或左右两边肋骨同时受累就会引起多根肋骨的局部疼痛。

疼痛开始较隐匿，一般表现为钝痛和酸胀痛，且局限在转移部位，活动时可加重，早期非甾体类抗炎药物疗效很好。

但此时胸痛与呼吸、咳嗽无关。

症状治疗后可反复出现，并呈进行性加重，当肿瘤骨转移情况较严重时，疼痛持久而明显，治疗效果逐渐下降，往往需要较强的镇痛药物方可缓解。

骨转移引起的疼痛的原因除了肿瘤直接侵犯骨骼，还可以是肿瘤压迫邻近神经、血管和软组织造成。还有些肋骨转移因为肿瘤破坏了骨质，导致病变骨骼极易骨折，较轻的力量也可导致骨折发生，医学上称之为“病理性骨折”。

胸部的骨痛常常为肺癌的首发症状，而首次就诊的科室常常是骨科、伤科，因此常常延误诊断。

如果出现反复不愈的肋骨痛和病理性骨折现象，要考虑到肺癌骨转移的可能。

需要提醒大家的是，导致胸痛的疾病很多。

其中心绞痛、心肌梗死占胸痛的50%~55%，除此之外，引起胸痛的常见病因还有肋软骨炎、肺栓塞、肺癌、胸膜炎、自发性气胸及带状疱疹等疾病。

各个不同疾病引起的胸痛有不同特征。

肺癌并不是胸痛的唯一病因，要根据胸痛的不同特点一一排除；而在诊断其他胸痛病因时，也要想到肺癌的可能。

<<支气管肺癌>>

编辑推荐

《支气管肺癌》是名医与您谈疾病丛书之一。
您是否有过“挂名医号难，多听名医指导更难”的抱怨？
《名医与您谈疾病丛书》帮您把名医请到家里来，你百问，他百答，时刻为您的生命健康保驾护航。

<<支气管肺癌>>

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>