

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

图书基本信息

书名：<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

13位ISBN编号：9787811166767

10位ISBN编号：7811166763

出版时间：2010-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：刘孟忠 编

页数：183

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>

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

前言

21世纪的临床肿瘤学正在从经验医学模式走向循证医学模式，可靠的临床试验和从中获得的数据使临床医师客观地了解到一定情况下哪种治疗方法更好，从而进一步提高恶性肿瘤的治疗疗效。

这些工作都是建立在对恶性肿瘤进行规范化诊疗基础之上的。

大部分恶性肿瘤都需要系统的多学科综合治疗，放射治疗作为传统的三大治疗手段之一，是一种对恶性肿瘤进行的局部治疗。

近年来物理技术的飞速发展使其能够更加精确地治疗肿瘤并保护更多的正常组织。

65% ~ 75%的患者在治疗过程中需要接受不同类型的放射治疗，如何进一步提高放射治疗的疗效，放疗专科医师必须具备规范化的诊治理念和全面的相关知识。

中山大学肿瘤医院于1998年在全国率先推出肿瘤单病种首席专家负责制，形成肿瘤综合治疗规范，并根据每一位病人的病情及实际情况，确定最优的治疗方案，争取最好的治疗效果。

为了配合医院更好地开展规范化的综合治疗，放射治疗科以放射治疗为切入点，挑选了鼻咽癌、肺癌、食管癌等放疗常见病种，在系统总结了多年来全科治疗经验及查阅国内外大量有关文献的基础上，先后两次撰写和修改了《放射治疗单病种诊治规范》并付诸实施，取得了很好的效果。

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

内容概要

本书是在《放射治疗单病种诊治规范》一书的基础上修订而成的。

该书参照NCCN指南，结合国内外放射治疗科临床研究结果，初步确定了包括鼻咽癌、脑胶质瘤、鼻腔鼻窦癌、喉癌、上颌窦癌、肺癌、食管癌、乳腺癌、肝癌、胃癌、前列腺癌、直肠癌、宫颈癌、淋巴瘤及软组织肉瘤等15种恶性肿瘤病种，涵盖了疾病检查、诊断、实施及治疗评价的各项细则。

本书内容简明扼要、实用性强，为临床肿瘤学医师提供放射治疗方面的参考。

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

书籍目录

1.鼻咽癌的放射治疗2.脑胶质瘤的放射治疗3.鼻腔、筛窦癌的放射治疗4.喉癌的放射治疗5.上颌窦癌的放射治疗6.原发性支气管肺癌的放射治疗7.食管癌的放射治疗8.乳腺癌的放射治疗9.原发性肝癌的放射治疗10.胃癌的放射治疗11.前列腺癌的放射治疗12.直肠癌的放射治疗13.宫颈癌的放射治疗14.霍奇金淋巴瘤的放射治疗15.非霍奇金淋巴瘤的放射治疗16.软组织肉瘤的放射治疗17.放射治疗常见并发症及处理

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

章节摘录

插图：8.6.2照射野设计原则
8.6.2.1保乳术后全乳放疗：采用二维或三维设计切线野，也可用正向调强设计切线野子野（野中野）或逆向调强设计多野/弧形照射。

8.6.2.2保乳术后瘤床放疗：全乳照射后瘤床加量照射可常规采用电子线局部野或小切线野，也可采用三维适形设计多野照射或逆向调强设计全乳+瘤床同期加量多野照射，或采用近距离技术照射。

8.6.2.3改良根治术/根治术后胸壁放射治疗：采用二维或三维设计切线野照射，也可用全胸壁电子束单野或弧形照射。

8.6.2.4区域淋巴结放射治疗：分别采用锁骨上野、内乳野、锁骨上-腋窝联合野和腋后野照射，注意与全乳或胸壁射野的衔接。

8.6.3放射线、能量的选择和物理优化原则
8.6.3.1乳房和胸壁切线野照射建议使用4~6 MV的x线；剂量参考点根据计划优化需要由物理师在乳房后1/3处或肺胸壁交界处选取。

8.6.3.2改良根治术/根治术后胸壁放射治疗，为提高皮肤表面剂量，需根据射线能量使用适当疗程0.5~1 cm厚的组织等效填充物（Bolus），术前肿瘤有皮肤侵犯者进一步增加使用Bolus时间；保乳术后乳房和瘤床根治性放射治疗则无须加用Bolus。

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

编辑推荐

《常见恶性肿瘤放射治疗手册》由北京大学医学出版社出版。

<<常见恶性肿瘤放射治疗手册>>

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>