第一图书网, tushu007.com

<<肿瘤中医诊疗指南>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤中医诊疗指南>>

13位ISBN编号：9787802314641

10位ISBN编号：780231464X

出版时间：2008-11

出版时间：中国中医药出版社

作者：中华中医药学会　发布

页数：82

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

<<肿瘤中医诊疗指南>>

内容概要

zYYxH／T 136—156—2008《肿瘤中医诊疗指南》（以下简称《指南》）分为鼻咽癌、甲状腺癌、肺癌、乳腺癌、食管癌、胃癌、大肠癌、胰腺癌、肝癌、恶性淋巴瘤、急性白血病、慢性粒细胞白血病、多发性骨髓瘤、前列腺癌、睾丸肿瘤、卵巢癌、宫颈癌、膀胱癌、肾癌、皮肤癌、癌性疼痛二十一个部分： 本《指南》由中华中医药学会提出并发布。

本《指南》由中华中医药学会肿瘤分会归口。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

前言引言zYYxH／T136-2008鼻咽癌ZYYXII／T137-2008甲状腺癌ZYYXH／T138-2008肺癌ZYYXH／T139-2008乳腺癌ZYYXH／T140-2008食管癌ZYYXH／T141-2008胃癌ZYYXH／T142-2008大肠癌ZYYXH／T143-2008胰腺癌ZYYXH／T144-2008肝癌ZYYXH／T145-2008恶性淋巴瘤ZYYXH／T146-2008急性白血病ZYYXH／T147-2008慢性粒细胞性白血病ZYYXH／T148-2008多发性骨髓瘤ZYYXH／T149-2008前列腺癌ZYYXH／T150-2008睾丸肿瘤ZYYXH／T151-2008卵巢癌ZYYXH／T152-2008宫颈癌ZYYXH／T153-2008膀胱癌ZYYXH／T154-2008肾癌ZYYXH／T155-2008皮肤癌ZYYXH／T156-2008癌性疼痛

章节摘录

4．1．3．1 痰脱落细胞学检查痰脱落细胞学检查中，非小细胞肺癌的阳性率较小细胞肺癌高，一般在70％－80％左右。
4．1．3．2 开胸肺活检若经痰脱落细胞学检查、纤维支气管镜检查和穿刺活检均未能确立诊断，则应考虑开胸肺活检，但必须根据患者的年龄、肺功能及可能的手术并发症等综合决定。
4．1．3．3 组织病理学诊断肺癌分为小细胞肺癌（SCI．C）和非小细胞肺癌（NSCLC），后者包括鳞癌、腺癌（包括支气管肺泡癌）和大细胞癌。
4．1．4 实验室检查肺癌常用的肿瘤标记物有癌胚抗原（CEA）、B2微球蛋白、铁蛋白（FER）、神经元特异性烯醇化酶（NSE）、CA211、CAl53等。
其中癌胚抗原在肺癌患者中阳性率可达40％－60％，其水平与病情轻重及预后有一定的关系。
4．1．5 分期诊断采用TNM国际分期（UICC，2002）。
4．2 鉴别诊断4．2．1 肺结核4．2．1．1 肺结核球肺结核球多见于年轻患者，一般无症状。
多位于结核好发部位（肺上叶下部和下叶上部），病灶边界清楚，可有包膜，密度高，有时有钙化，周围为纤维结核灶，在随访观察中多无明显改变。
如有空洞形成，多为中心性，洞壁规则、较薄，直径很少超过3cm，常需与周围型肺癌鉴别。
4．2．1．2 肺门淋巴结结核肺门淋巴结结核易与中央型肺癌混淆，应加以鉴别。
肺门淋巴结核多见于儿童或老年，多有发热和结核中毒症状，结核菌素试验多呈阳性，抗结核治疗有效。
体层摄片、CT、MRI和纤维支气管镜检查等有助于二者鉴别。
4．2．1．3 急性粟粒性肺结核急性粟粒性肺结核应与弥漫型肺泡癌相鉴别。
急性粟粒性肺结核发病年龄较轻，多有发热等全身中毒症状。
X线胸片显示病灶为大小基本一致、分布均匀、密度较淡的粟粒性结节。
肺泡癌两肺多有大小不等的结节状播散灶，边界清楚，部位较深，进行性发展和增大，且呈进行性呼吸困难。
4．2．2 肺炎肺炎起病急骤，有寒战、高热等症状，继而出现呼吸道症状，抗生素治疗多有效，病灶吸收迅速而完全。
癌性阻塞性肺炎炎症吸收较缓慢，可出现块状阴影，且多有中央型肺癌表现，光纤维支气管镜检查、细胞学检查等有助于鉴别。
4．2．3 肺脓肿肺脓肿应与癌性空洞继发感染相鉴别。
原发性肺脓肿起病急，中毒症状明显，常有寒战、高热、咳嗽、吐大量脓臭痰、周围血象白细胞和中性粒细胞计数增高，X线胸片上空洞壁薄，内有液平，周围有炎性改变。
癌性空洞常先有咳嗽、咯血等肿瘤症状，然后出现咳脓痰、发热，胸片可见块影有偏心空洞，壁厚，内壁凹凸不平。
结合光纤维支气管镜和痰脱落细胞学检查可以鉴别。

编辑推荐

《中华中医药学会标准ZYYXH/T136-156-2008:肿瘤中医诊疗指南》由中国中医药出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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