

<<膀胱癌100问>>

图书基本信息

书名：<<膀胱癌100问>>

13位ISBN编号：9787811367171

10位ISBN编号：7811367173

出版时间：2012-9

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：郭宏骞 主译

页数：106

字数：100000

译者：郭宏骞

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>

## <<膀胱癌100问>>

### 内容概要

肿瘤的发生非常复杂，与遗传、环境、生活方式以及饮食习惯有密切的关系。遗传因素是不可改变的，而环境因素以及生活方式完全可以改变，因此肿瘤的诊断未必完全是个坏消息，它可以促使你进行反思，改变不良的生活习惯，选择更为健康的生活方式和更为积极的生活态度。

郭宏骞主译的《膀胱癌100问》以问答的形式，对患者最常见的疑问做出解答，读者可以从感兴趣的部分读起。

本书不但适合广大的肿瘤患者，也适合他们的家人、朋友以及医务工作者。希望本书的编译能为您答疑解惑，为您在对抗肿瘤的道路上提供指引和帮助。

<<膀胱癌100问>>

作者简介

Painela

Ellsworth, 医学博士, 马萨诸塞州立大学附属纪念医院泌尿外科主任。

毕业于马萨诸塞州立大学。

分别在伊利诺伊州立大学Cook

county医院、马萨诸塞州立大学医疗中心和Dartmouth-Hitchcock医学中心接受了住院医师的培训。

完成住院医师培训后, 于佛罗里达大学Gainesville ' s

Nemou儿童医院儿童泌尿外科进行研究工作。

在担任现任职务前, 就职于Dartmouth—Hitchcock医学中心, 担任临床泌尿外科医师及泌尿外科助理教授一职。

主要从事男性健康相关的工作, 著有多部著作, 发表多篇论著并参编多部书记。

足迹遍布世界各地, 从事讲学、访问及志愿工作。

Brett

Cawell, 医学博士, 马萨诸塞州立大学泌尿外科总住院医师。

毕业于杜克大学和马萨诸塞州立大学医学中心。

主要研究方向是前列腺癌和膀胱癌。

## <<膀胱癌100问>>

### 书籍目录

#### 第一部分 基础知识

介绍膀胱及肿瘤的一些基本信息

什么是膀胱，有什么功能？

没有膀胱我还能活吗？

什么是癌症？

什么是膀胱癌？

膀胱癌常见吗？

膀胱癌有哪些不同的种类？

膀胱癌的病因是什么？

我能做些什么预防膀胱癌吗？

哪些膀胱癌的危险因素是我不能改变的  
(不可改变的危险因素)？

哪些膀胱癌的危险因素是我能改变的？

我能否通过改变饮食来降低患膀胱癌的风险？

每个人患膀胱癌的概率相同吗？

我的家人患有膀胱癌，我患膀胱癌的风险高吗？

我是膀胱癌患者，我的家人是否也有风险呢？

膀胱癌能治愈吗？

什么是原位癌？

什么是异型增生？

异型增生危险吗？

什么是脐尿管癌？

我的膀胱癌成功治愈了，我需要做些什么来预防复发？

#### 第二部分 膀胱癌的诊断

讨论膀胱癌的诊断

## <<膀胱癌100问>>

膀胱癌有哪些征象和症状？

其他疾病可引起血尿吗？

医生怀疑我患了膀胱癌，我需要做哪些检查？

什么是膀胱镜检查？

为什么需要做盆腔检查？

我怎样判断自己的膀胱肿瘤是良性还是恶性？

膀胱癌的诊断对我和我的配偶以及我们的关系会有什么影响？

诊断为膀胱癌后我觉得沮丧和焦虑，这正常吗？

我怎样才能回到正常的生活中？

什么是肿瘤分级？

膀胱癌有哪些不同的分期？

什么是上尿路检查，为什么要做这些检查？

什么是荧光膀胱镜检查？

尿细胞学检查有何作用？

我的尿细胞学检查结果是阳性的，但随后的一些检查结果是阴性的，我需要为此担心吗？

除了尿细胞学检查，还有其他手段可以检测膀胱癌吗？

我该如何选择泌尿外科医生和肿瘤科医生？

我还需要去咨询其他的医生吗？

### 第三部分 膀胱癌的治疗

讨论膀胱癌治疗方式的选择

什么是经尿道膀胱肿瘤切除术（TURBT）？

经尿道膀胱肿瘤切除术有哪些风险？

什么是围手术期化疗？

哪些患者应该进行围手术期化疗？

## <<膀胱癌100问>>

什么是光动力学疗法？

哪些患者应接受光动力疗法？

浅表性膀胱癌的自然病程是怎样的？

原位癌应如何治疗？

输尿管癌应如何治疗？

还有其他有效的补充或替代治疗吗？

如果我被诊断为浸润性膀胱癌，是否有必要马上寻求治疗？

### 第四部分 膀胱灌注治疗

详细介绍膀胱灌注治疗的细节

什么是膀胱灌注治疗？

治疗性膀胱灌注与预防性膀胱灌注有何不同？

什么是免疫治疗？

什么是卡介苗（BCG）？

哪些患者需要使用卡介苗？

卡介苗的治疗效果如何？

卡介苗有哪些风险？

如何使用卡介苗？

什么是干扰素（IFN—）？

什么是丝裂霉素C？

丝裂霉素C的治疗效果如何？

丝裂霉素C有什么风险？

什么是膀胱癌监视？

### 第五部分 膀胱癌的手术治疗

描述各种可供选择的手术方式

什么是根治性全膀胱切除术？

哪些患者需要接受根治性全膀胱切除术？

## <<膀胱癌100问>>

在根治性全膀胱切除术之前需要化疗吗？

我是应该在当地接受手术还是需要转入大的治疗中心？

什么是腹腔镜手术？

根治性全膀胱切除术可以通过腹腔镜进行吗？

什么是机器人手术？

我曾经接受过放疗，还能接受根治性全膀胱切除术吗？

我是个老年人，担心自己不能承受大的手术，那么高龄患者在膀胱切除术后预后如何？

根治性全膀胱切除术有哪些风险？

什么是盆腔淋巴结清扫？

盆腔淋巴结清扫有哪些风险？

根治性全膀胱切除术后多久才能康复？

根治性全膀胱切除术对男性性功能有什么影响？

根治性全膀胱切除术对女性的性功能有什么影响？

膀胱切除后，尿液将如何排出？

哪种尿流改道的方式最适合我，我该如何选择？

什么是原位新膀胱？

原位新膀胱有何优点及缺点？

我如何管理回肠造口？

腹部挂引流袋会影响我的生活吗？

回肠造口有什么远期的并发症？

什么是可控性尿流改道？

什么是膀胱部分切除术？

哪些患者适合膀胱部分切除术？

## <<膀胱癌100问>>

膀胱部分切除术有哪些风险？

什么是输尿管支架管，它是怎样放入人体的？

### 第六部分 膀胱癌的非手术疗法

讨论除手术治疗以外其他的治疗手段

什么是保留膀胱疗法？

保留膀胱疗法有哪些风险？

什么是基因疗法，对膀胱癌有效吗？

### 第七部分 转移性膀胱癌

描述膀胱癌常见转移部位以及转移如何发生

膀胱癌是如何发生转移的？

如果膀胱癌发生转移，它会转移到哪儿？

有没有血液学检测方法能检测出膀胱癌的转移？

膀胱癌发生转移后如何治疗？

什么是临床试验？

我如何参加临床试验？

### 第八部分 临终关怀

讨论关于临终关怀的话题

我从来没有想到过死亡，但是我现在患了膀胱癌。

我开始想知道需要做哪些准备去面对死亡？

如果治疗方案我无法承受或者是无效的，我可以停止治疗吗？

什么是临终关怀？

词汇表



## &lt;&lt;膀胱癌100问&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：只有在已经接受了经尿道膀胱肿瘤切除术并且病理医生已经给出明确诊断时，患者才能选择卡介苗膀胱灌注治疗。

低分级、低分期患者通常不使用卡介苗灌注，这些患者仅需要定期接受膀胱镜检查以监测肿瘤是否复发。

即便真的复发，大多数仍然是低分级、低分期的肿瘤，治疗相对比较容易。

卡介苗主要用于那些复发或进展风险较高的膀胱肿瘤患者。

高分级、高分期肿瘤及多发的低分级肿瘤、原位癌或者复发性的肿瘤患者应该考虑行卡介苗膀胱灌注治疗。

54.卡介苗的治疗效果如何？

卡介苗对于预防或推迟肿瘤的复发是非常有效的。

它实际的疗效取决于肿瘤的分级、分期以及治疗剂量和时间。

大多数泌尿外科医生会选择每周1次，连续灌注6周的治疗方案。

最后一次灌注结束后6周行膀胱镜检查肿瘤是否复发。

根据肿瘤的病理结果，医生可能会为你选择在3个月时再做3周的卡介苗膀胱灌注，或者制订更强有力的方案，每6个月重复一次卡介苗膀胱灌注，持续3年。

在完成第1个疗程6周的灌注治疗以后，如果尿脱落细胞检查阳性，需要再进行6周的卡介苗灌注治疗。

55.卡介苗有哪些风险？

大多数接受卡介苗膀胱灌注治疗的患者都能很好地耐受。

但卡介苗毕竟是活的细菌，有潜在导致感染的风险。

大约75%的患者灌注后即感到尿频、尿急，但这些症状通常很快就可以缓解。

大约10%的患者主诉尿痛，同样也会很快缓解。

20%的患者会患有与结核菌无关的尿路感染，需要接受短疗程的抗生素治疗，通常很容易控制。

30%的患者治疗后会出现不同程度的血尿。

约25%的患者会有发热、疼痛等轻微的流感症状。

让人欣慰的是所有这些副反应通常时间较短，症状较轻，只有5%~10%的患者因为副作用的困扰而中断卡介苗灌注治疗。

<<膀胱癌100问>>

编辑推荐

《膀胱癌100问》由中国协和医科大学出版社出版。

<<膀胱癌100问>>

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>