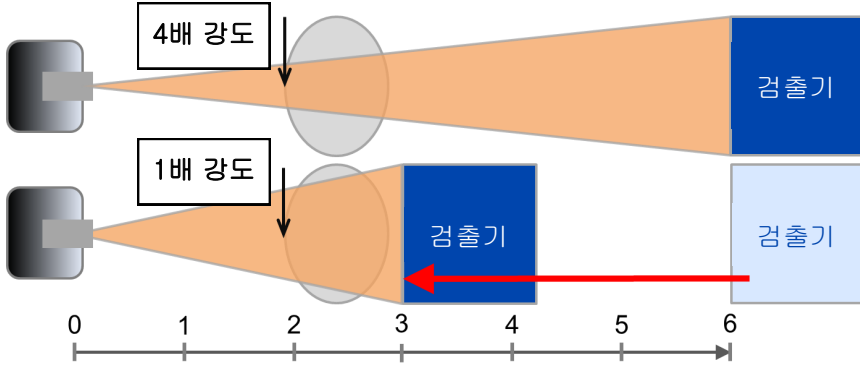
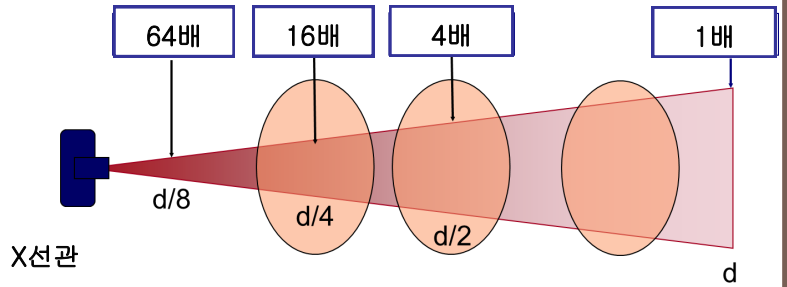


10개 원칙: 투시검사 시 환자의 방사선 방어

1. 진단이나 시술이 가능한 수준에서 X선관과 환자 간의 거리를 최대화할 것



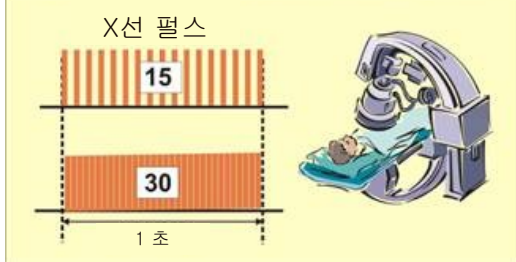
2. 환자와 검출기 간의 거리를 최소화할 것

3. 투시검사 시간을 최소화할 것

모든 환자에 대한 투시검사 시간과 가능하다면 면적선량값 (DAP/KAP)에 대한 기록 유지



펄스투시검사는 방사선 노출을 감소시킴



4. 진단 가능한 품질의 영상을 얻을 수 있는 가장 최소의 화면율을 가진 펄스투시검사를 사용할 것

5. X선 조사 시 동일한 피부 부위를 중복해서 노출시키는 것을 피할 것

환자 주변으로 X선관을 회전시켜 입사방향을 변경할 것

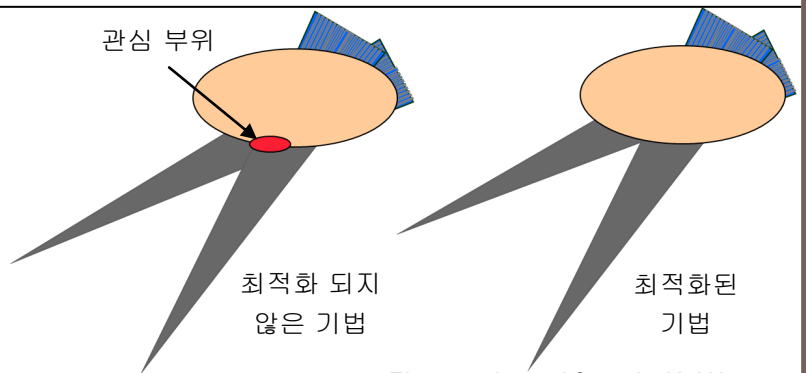


Figure adapted from L. K. Wagner



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

관련 포스터!

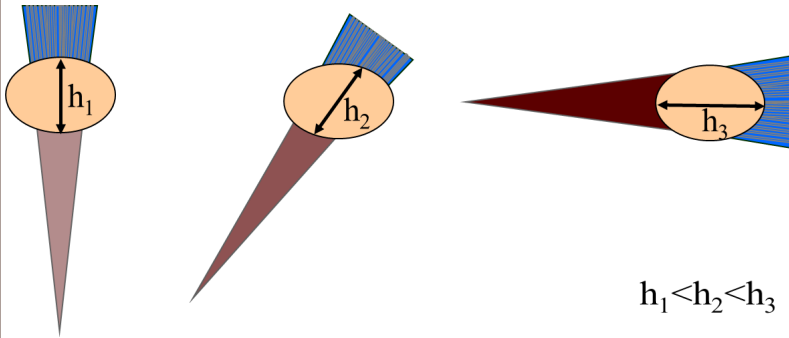
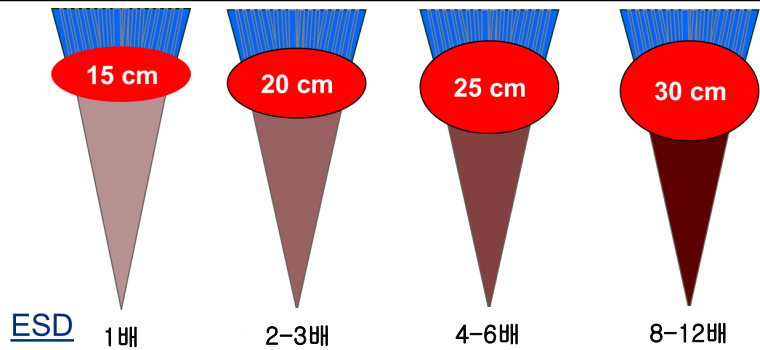
10개 원칙! 투시검사 시 종사자의 방사선 방어

<http://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-staff-radiation-protection-kr.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

10개 원칙: 투시검사 시 환자의 방사선 방어

6. 큰 환자 또는 두꺼운 신체부위는
입사표면선량 (Entrance Surface
Dose; ESD) 증가를 유발함



7. 기울임방향(사각) 투시도 입사표면
선량을 증가시킴

증가된 입사표면선량은 피부손상의
확률을 높인다는 것을 유념할 것

영상증배관
관심영역 (FOV)

상대 환자입사
선량률

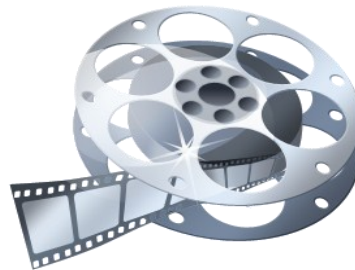
12" (32 cm)	100
9" (22 cm)	177
6" (16 cm)	400
4.5" (11 cm)	711

8. 영상확대 촬영기법 사용을 피할 것
영상범위를 절반으로 줄이면 선량율은
4배로 증가함

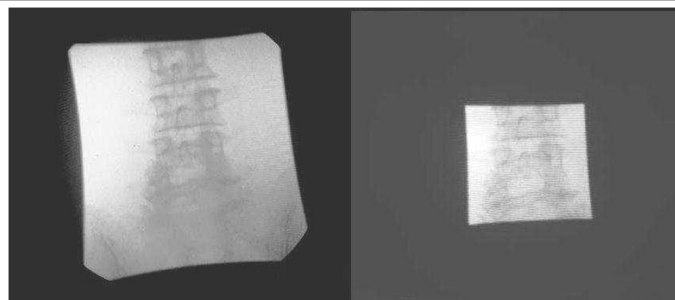
9. 임상적으로 허용 가능한 수준으로 프레임
수와 씨네 투시검사법 사용을 최소화할 것

투시검사를 위한 영상획득 방식
사용을 피할 것

씨네 선량률 $\approx (10-60) \times$ 일반 투시검사 선량률



기록을 위한 스팟 영상은
씨네 동영상인 최종
투시영상고정(Last image
hold)에서 얻을 것



10. 조준기를 사용할 것
X선을 관심영역에 조준할 것



RPOP
Radiation
Protection of
Patients

관련 포스터!

10개 원칙! 투시검사 시 종사자의 방사선방어

<http://rpop.iaea.org/RPOP/RPoP/Content/Documents/Whitepapers/poster-staff-radiation-protection-kr.pdf>

<http://rpop.iaea.org>

2페이지 중 2페이지

투시검사

환자의 방사선방어