

医院X线诊断检查合理应用问题

徐旭东

(湖北省黄岗地区卫生防疫站)

X线诊断检查是公众接受电离辐射照射的最大人为因素。目前，关于医疗机构中X线诊断检查的合理应用问题，尚未引起人们的重视。本文对我区地县级两所医院X线诊断检查的合理应用问题作一分析和探讨。

一、X线诊断检查合理性的调查

评价和判断医院X线诊断检查是否合理，指标有二：一是X线诊断检查阳性率，二是其正当率。笔者在被调查单位不知真实目的的

情况下进行了为期两个月的坐视登记，记录了放射科X线诊断检查工作量；根据X线检查通知单分科分病记录了检查后的阳性率；再根据记录的症状和体征以及初步诊断结果分为几种类型，请各科主任或副主任医师判断“需要做”、“可不作”和“完全不需做”X线检查三种情况，即所谓正当性的判断。调查结果如下：

1.X线诊断检查阳性率（见表1）：两

表1

两所医院X线诊断检查阳性率

单 位	放 射 科 月 工 时	作 量 (人 次)	各项检查阳性率(%)					各科检查阳性率(%)					
			胸 透	胃 肠	拍 片	特 检	内 科	外 科	妇 科	儿 童	中 医		
			阳 性 率										
地 区 医 院	3406	1193	30.12	166	39.14	1998	50.32	49	65.43	2242	32.23	942	70.37
县 医 院	3110	1241	28.22	134	37.46	1681	43.60	54	63.65	2011	29.43	665	66.53

所医院放射科被调查月份月平均工作量为3258人次，X线诊断检查总阳性率为地区医院为46.25%，县医院为41.36%，平均为43.23%。其中胸透阳性率为29.17%，胃肠检查为38.30%，拍片为46.96%，特检为64.54%。按科划分则以外科最高(68.45%)，妇儿科次之(45.27%)，内科第三(30.83%)，最低是中医科(18.63%)。中医科的X线诊断检查几乎都是住院病人接受的，门诊病人仅几例。

2.X线诊断检查正当率（见表2）：地

表2 两所医院X线诊断检查正当率(%)

单 位	正 当 性 分 类	胸 透	胃 肠	拍 片	特 检
地区医院	需 要 做	48.72	57.21	38.52	68.92
	可 不 做	23.01	19.19	35.05	26.69
	完全不需做	28.27	23.65	26.43	4.39
县 医 院	需 要 做	43.76	54.97	34.85	51.59
	可 不 做	26.50	15.45	24.22	45.27
	完全不需做	29.74	29.58	40.93	3.21

区医院与县医院X线诊断检查正当率略有差别。地区医院4种类型X线诊断检查中需要做的所占百分比均较县医院高。完全不需要做的X线检查除特检外，均较县医院为低。

二、讨论与建议

1. 医院X线诊断检查阳性率的高低，取决于临床工作者的诊断水平和工作认真细致的程度。究竟多高的阳性率方是允许的，这难以确定。但从防护角度考虑，阳性率越高，收益越大，代价愈小。因此，必须要求临床工作者提高诊治水平，增强防护意识，避免不必要的照射。

2. 加强医院管理，弱化单纯的经济观念，提高临床工作者对合理应用X线诊断必要性的认识。看一所医院X线诊断检查合理应用的程度，单看阳性率难以判断，因为X线检查虽有阳性发现，但不一定需要X线检查才能确诊，反之，阴性者也不一定就不需要X线检查作排除诊断。故应进一步分析X线检查的正当性。调查结果表明，在两所医

乳腺X线摄影防护罩

薛 帷 英

(南京医学院一附院放射科)

乳腺X线摄影是诊断乳腺疾病的重要手段之一，目前已用以常规乳腺检查或普查乳腺癌。由于乳腺X线摄影是采用低电压摄影技术，射线的穿透力弱，人体吸收射线较多，加之乳腺本身是辐射敏感器官，故应特别注意防护，避免一切不必要的照射。

本文主要介绍我们自行设计的乳腺X线摄影防护罩及其防护效果，供同道参考。

一、防护罩的设计、制作与使用

1. 在进行乳腺摄影时，乳腺摄影机遮线筒下缘到胶片盒之间有一段射线防护空白区。防护罩的设计，可对此空白区进行屏蔽防护。

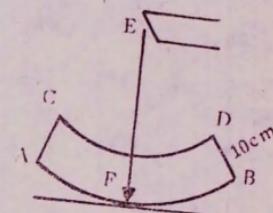
2. 防护罩的制作：用一块2mm厚的铁皮，长为140mm，宽为半圆形遮线筒口的弧长加20mm。将铁皮的上下缘裁成弧形（见附图）。以球管焦点到胶片盒的距离EF作为圆的半径，以E点为圆心，用圆规画出弧线AB，已知防护罩长度为100mm，再以此画出与AB平行的弧线CD。将裁好的铁皮按遮线筒的半圆弧弯成半圆形，并将CD边的两角各向内弯10mm，以使防护罩贴紧遮线筒。

3. 在进行乳腺X线摄影时，先摆好体位，对好球管，然后将防护罩套在遮线筒的半圆面下方，并使二者紧密相贴。防护罩下

院的X线诊断检查中，确实需要做的仅占50%左右，可不做或可通过其他诊断手段明确诊断的约占25%，而完全不需要做X线检查的亦占25%左右。可以说，后两种情况的X线检查中，大部分是不正当的，或者在一定程度上是不正当的，如按两所医院放射科月平均工作量计算，则仅这两所医院全年近8万人次的X线检查中，每年使公众接受有害无益的照射就有近4万人次，长此下去，公众不必要的剂量负担必然大为增加，无疑增加了辐射随机效应的发生几率。

3. 卫生行政部门应制定医疗机构合理应

缘贴紧胶片盒，即可曝光。



附图 防护罩铁皮的形状

二、防护罩防护性能测试

1. 测试仪器和方法：使用法国C·G·R公司生产的软组织摄影机。照射条件：25kV，30mA，0.5s。

采用67型射线探测仪进行定点测量，对比测量防护罩使用前、后考察点的照射量率。

测量时，遮线筒下缘与胶片盒间距50mm（即假设乳腺厚度），分别测定乳腺上、下位摄影和侧位摄影时患者头、胸、腹部体表的照射量率和距有线束中心线（上下位摄影）及胶片盒垂直线（侧位摄影）外侧1m处的照射量率等。

用X线诊断检查的法规，提倡把X线诊断检查作为最后的诊断手段。医疗卫生服务的目的是防治疾病，提高全民族的身体素质，任何相应的实践活动都应服从这一目的。虽然医疗照射在一定范围内能给人们带来利益，但给人们造成的危害则隐藏在医疗受益之中，因此必须对不合理的X线诊断检查加以限制，使其尽可能正当化、合理化，降低或减少X线照射对公众及其后代可能产生的潜在危险。

(1989年2月15日收稿)