

목적 :

배변시 배변장애 및 기능적 이상 유무를 검사하는 배변조영술의 검사 기술학적 방법과 남녀 정상인의 정상치를 통해 측정 기준을 알아본다.

대상 및 방법 :

정상인 남녀 22명의 배변조영술을 실시하여 이때 촬영한 비디오와 저격촬영 사진으로 직장의 움직임과 항문직장각, 항문관의 넓이와 깊이 등을 측정하고, 상황에 따른 기술적인 검사 방법의 고찰과 참고적으로 장중첩증, 직장류, 변실금증 등의 증상에 따른 직장의 변화도 관찰하였다.

결과 :

검사 기술적인 방법의 결과로 본 연구에 사용된 조영제는 최대한 변화 흡사하도록 가늘어야 하고 검사전 환자에게 충분한 설명과 이해를 통해 사전 협조가 중요하며 특히 실제로 변화를 보면서 검사해야 하므로 주위 시선을 없애주고 소등하여 실제 화장실에서 배변하고 있다는 느낌을 갖도록 세심한 배려가 없으면 검사의 실패가 쉽고 정확한 진단이 될 수 없다고 생각되었다.

항문직장각은 안정할 때 82도에서 149도, 힘을 주었을 때 63도에서 116도의 범위를 나타냈고, 안정할 때에 비해 배변할 때에는 골반상이 좌골결절의 하연을 기준으로 평균 1.62 cm 내려왔다.

참고적으로 진단에 따른 결과로는 직장류의 환자가 12예, 장중첩증 환자가 6예, 변실금 환자가 1예이며, 기타 환자가 3예이었다.

결론 :

배변 조영술만으로 환자의 치료 기준을 삼는 것보다는 다른 기능검사들과 병행함으로서 상호보완적인 검사로서의 의의와 목적은 크다고 생각하고 특히 방사선사의 역할로 검사 자체를 성공할 수 있고, 실패할 수 있는 점을 생각할 때 환자를 위한 우리의 노력이 더욱 더 요구된다 생각하지 않을 수 없다.

〈18〉

X선촬영실 내에서의 공간산란선량 변화에 관한 연구

오현주 · 김성수 · 김영일* · 임한영

김홍태 · 이후민 · 김학성 · 이상석

신구전문대학, 신흥보건전문대학,

동남보건전문대학

목적 :

촬영 조건에 따라 촬영실내에서의 공간산란선량분포가 어떻게 변화되고 있는가를 알아내어 방사선 종사자의 무분별한 괴폭을 방지하는데 필요한 정확한 정보를 제공하는데 있다.

대상 및 방법 :

RF-500-125 장치가 설치된 촬영실에서 X선 누설선량 측정, 공간산란 선량을 반경 1, 2, 3 m의 18개 지점에서 관전압, 조사야를 변동하면서 측정하였다. 팬톰, X선관 장치, 전·측·후 벽에서 나오는 산란선량을 측정하여 촬영실내의 공간산란선량 분포변화를 검토하였다.

실험결과 :

공간산란 선량은 1차 선속에 가까울수록 커졌고, 후방 위치에서 가장 적게 되었으며, 공간산란 선량분포 기여도는 관전압이 클수록, 조사야가 클수록 커졌다. 산란선 발생은 89 %가 팬톰에서 X선관 장치에서는 6 %, 전·측·후면벽에서 5 % 정도 발생하였다.

결론 :

공간산란 선량으로부터 괴폭을 줄이려면, 산란선 발생원의 주체가 되는 팬톰조사야를 가능한 줄이고, 방어벽을 이용하거나 전방이나 측방쪽보다는 후방쪽으로 거리를 멀게하므로서 효과가 있다고 본다.

〈19〉

진단 방사선기술분야에서 방사선 괴폭관리 실태에 관한 연구