

회, 약 10주> 실시하여 모든 환자의 간내담관 담석을 모두 제거하였다.

[결론]

경피경간적 담도경을 이용한 간내담관담석 제거술은 시술을 여러 차례 반복 실시해야 한다는 점과 담석이 너무 원위부에 있거나 담도가 예각을 이루는 경우 혹은 심한 협착을 동반한 경우에는 효과적으로 담석을 제거하기 어려운 점이 있고, 출혈이나 천공과 같은 중독한 합병증도 드물게 동반될 수 있다는 단점들이 있으나, 수술의 고위험군 환자나 간내담석기간 전반에 걸쳐 광범위하게 존재하여 한두 번의 수술로 완전제거가 어려운 경우, 이전에 담도계 수술을 받았던 환자에서 재발한 경우, 혹은 수술적 치료를 거부하는 환자에서 비수술적 치료수단의 하나로 비교적 안전하고 효과적인 방법으로 사료된다.

<16>

소아고정기구(octagon board)를 이용한 소아투시검사

삼성의료원 영상의학과

이승근 · 조승영 · 한정환 · 윤영준 · 김연민

[목적]

소아투시검사시 환자의 움직임으로 인해 정확한 자세를 유지하기가 힘들고, 진정이 잘 안 되는 경우가 종종 있다. 따라서, octagon board (소아고정기구)라는 검사기구를 이용하여 보다 신속하고 정확한 검사를 실시하고자 하는데 그 목적이 있다.

[대상 및 방법]

① 대상 : 24개월 미만의 소아투시 환자(1995. 9월~1996년 8월 20일까지 의료원에 내원한 소아)

② 방법 : Octagon board를 이용하여 소아투시검사 실시(esophago, U. G. I, colon, V. C. U. G, intussusception 등)

[결과]

약 417명의 소아를 대상으로 octagon board

(소아고정기구)를 이용하여 검사를 실시한 결과 약 99%는 기존에 발생했던 moving artifact가 현격히 감소하였고, 정확한 자세 유지도 가능하게 되었다. 한편 기존에 소아검사를 할 경우 진정을 시키기 위해 보호자와 술자가 많은 고생을 했으나, 이 기구의 사용으로 인해 보호자의 도움없이도 검사를 진행 할 수 있어 검사 시간 단축 및 보호자의 심리적 부담을 덜어 주게 되었다.

[결론]

Octagon board의 보다 많은 보급으로 소아검사에 효율성을 높이고 재촬영에 의한 환자 피폭을 최소화 하는 이점이 있으나, 환자를 고정시켜야 하는 부담감도 적지않다. 그러나 다루기 힘든 소아환자를 보다 신속하고 정확하게 검사할 수 있는 큰 장점이 있다는 사실을 알 수 있었고, 이 octagon board가 현재 국내에서 생산되지 않고 있어 아쉬움이 있으나, 빠른 시일내에 이 기구가 국내 병원에서도 널리 보급된다면 소아검사에 획기적인 전기가 마련될 것으로 사료된다.

<17>

위장관 이중조영검사시 발포제 복용방법에 대한 고찰

강북삼성병원 방사선과

정규련 · 이정우

[목적]

방사선의 의학적이용도가 확대되고 진단적 효과 및 전국민의 소득증대에 따른 생활수준 향상으로 최고의 서비스와 최상의 만족을 겸비한 의료서비스를 요구하는 환자들의 현실에 부합되게함에 그 목적을 둔다.

[대상 및 방법]

1) 대상

지난 1996년 1월부터 7월까지 7개월동안 본원에 입원환자 69명과 외래환자 217명을 대상으로 위장검사시 이중조영술에서 발포제 복용방법을 개선 실시했다.

2) 방법

위장검사 이중조영술에서 발포제과립 3그램을 입에 물고 솔로탑 140% 10 ml와 함께 삼키고 곧이어 물 10 ml를 다시 삼키게 한 결과 입 안에서는 최소의 발포효과를 내고 위장 내에서 최대의 발포효과를 얻을 수 있어 a. 삼키기가 용이하고 b. 흉부의 통증을 제거할 수 있으며 c. 구토하는 일이 없고 d. 소아(4~7세)의 이중조영검사가 가능하게 되었고 e. 위 점막 도포상태 그대로 이중조영검사가 가능한 것을 알 수 있었다.

[결과]

발포제 1그램의 발포력은 약 100 ml의 공기가 발생하므로 시중에 유통되는 발포과립 3그램의 발포력은 300 ml의 공기가 발생하는 데 발포제 1그램의 발포력을 실험한 결과 a. 물에 녹는 시간은 1~2초이며 b. 솔로탑 140%에 녹는 시간은 7~10초이며 c. 가소콜(시메치콜)에 녹는 시간은 40~60초인 것을 알 수 있었다.

이중조영의 최대목표는 입 안에는 최소의 발포효과를 유지하면서 위장 내에서 최대의 발포효과를 얻는 것에 착안, 본 연구를 실험에 옮기게 하였다.

[결론]

이제 현대는 서비스시대이므로 병원에서도 환자에게 고통 및 불편함없이 위장검사를 실시해야 하며 위장검사시 제일 어렵고 힘들다는 발포제 복용방법의 개선으로 보다 나은 의료서비스를 베풀고 진단적효율을 높이고자 상기와 같은 결과를 보고 한다.

<18>

비루관 스텐트 제거시 사용되는 갈고리의 유용성

아산재단서울중앙병원 진단방사선과
아산생명과학연구소 의료재료 연구과*
송호영 · 손진현 · 김태형* · 김영균* · 박상수*

[목적]

비루관 스텐트 제거용 갈고리(retrieval hook)

를 제작하여 임상에 사용하여 그 유용성을 알아보고자 하였다.

[대상 및 방법]

비루관 스텐트 제거용 갈고리는 전체 길이가 약 1.8 cm되게 갈고리와 밀대(pushер)로 나누어 제작하였다. 갈고리의 머리부분은 두께가 0.7 mm, 길이 8 cm되는 스테인레스 철사로 스텐트를 걸어낼 수 있도록 물음표 모양으로 구부린 후 그 끝으로부터 1.5 cm되는 부분을 같은 방향으로 약 30° 구부렸고, 몸체부분은 외경이 1.25~3.5 mm인 스테인레스 도관을 연결하여 제작하였다. 밀대는 내경이 1.7 mm와 5 mm인 플라스틱관을 길이가 8 cm되게 연결하여 제거시 갈고리로부터 스텐트가 빠져나가지 않도록 고정시키는 역할을 하도록 하였다. 비루관 스텐트를 제거하기 위해 내원한 환자 40명에게 장치된 46개의 스텐트를 대상으로 적용하였다. 제거시의 성공률, 평균 시도횟수, 평균 소요시간 등을 조사하여 그 유용성을 알아보았다.

[결과]

비루관 스텐트 제거용 갈고리를 사용하였을 경우의 성공률은 91%, 평균 시도횟수는 4.7회, 평균 소요시간은 1.8분이었다.

[결론]

비루관 스텐트 제거시 갈고리의 사용은 코내시경과 오리너구리형 점자를 사용하였을 때와 비교하여 성공률, 평균 시도 횟수, 평균 소요시간 등에는 큰 차이가 없었으나, 시술자가 조작하기 쉽고 시술과정이 단순해서 임상에서의 사용은 유용한 것으로 사료된다.

<19>

대한방사선기술학회 20년의 발자취

지산전문대학 방사선과
김정민

[목적]

20년전의 방사선기술과 현재의 방사선 기술