

대한방사선기술학회

1991년도

學術大會 發表主題 및 抄錄集

<1> 경피신루설치술에 관한 고찰

동인천길병원 방사선과

김양길 · 이종구

[목적]

중재적방사선과학 분야의 경피신루조영술을 요로폐쇄 환자에게 시술한 결과, 좋은 효과를 얻었기에 그 방법을 소개함에 있다.

[대상 및 방법]

1990년 1월부터 12월까지 중앙길병원에서 실시한 21명의 환자를 대상으로 하였으며, 혈관조영촬영기를 통해 투시하에서 기구를 설치하였다.

[결과]

21명의 요로폐쇄 환자에게 시술하여 본 결과, 협착이 4명, 결석이 1명, 결핵이 1명, 종양이 15명 이었으며, 이 시술로 인하여 요로폐쇄로 인해 나빠진 신장기능을 호전시키는데 성공하였다.

[결론]

경피신루설치술은 요로폐쇄로 인하여 나빠진 신장기능을 호전시키는데 좋은 방법이며, 또한 폐쇄된 요로유지에도 안전하고 효과적인 방법이다.

<2> CHD의 진단여부에 따른 O₂ Saturation과 Pressure Monitoring의 변화

서울백병원 방사선과

김 현 규

<3> IVP 검사에서 이온성 조영제와 비이온성 조영제 사용으로 인한 부작용의 검토

중앙대학교부속 용산병원 방사선과

황남선 · 여영복

[목적]

수용성 요드계 조영제중 meglumine ioglicate 성분의 이온성 조영제와 iopromid 성분의 비이온성 조영제를 사용하여 나타나는 부작용에 대한 영향을 비교 검토하였다.

[대상 및 방법]

용산병원에 내원한 환자 중 IVP 처방을 받은 200명을 대상으로 이온성 조영제와 비이온성 조영제를 각각 100명씩 정맥주사하여, 다음과 같은 방법으로 조영제 주입 전과 주입 후를 관찰 및 평가하였다.

1. 조영제 주입 전 확인사항

- 가. 약물에 대한 과민반응 경력 유무
- 나. 천식, 알레르기성 질환 유무
- 다. 심장질환 유무 등
- 라. 기타

2. 조영제 주입전 예비검사

- 가. 환자 혈압측정
- 나. 맥박수 및 호흡수 측정
- 다. 안검 결막반응 검사(eye test)

3. 조영제 주입 후 확인사항

- 가. 조영제 주입 5분 후 혈압측정
- 나. 맥박수 및 호흡수 측정
- 다. 혈관통
- 라. 작열감

4. 조영제 주입 후 나타나는 부작용에 대한 관찰

- 가. Nausea(오심)
- 나. Vomiting(구토)
- 다. Urticaria(담마진)
- 라. 후두부종
- 마. 심장이상
- 바. 의식소실
- 사. 기타

IVP를 시행하기 전에 실시한 조영제 주입 전 확인사항에서는 다소 약물에 대한 과민반응 경력 및 천식, 알레르기성 질환 경력이 있었지만 미약한 증상이었기 때문에 모두 실시하였다. 또한 조영제 주입전 예비검사에서는 특별한 반응이 없었으며, 다소 미약한 반응을 보인 환자에게도 검사를 실시하는데 큰 의미가 없었으므로 IVP 처방을 받은 환자는 모두 실시하였다.

조영제의 양은 30 cc를 점적주사 하였으며, 1일전 37°C로 고정된 온장고에 저장된 조영제를 사용하였다.

조영제 주사 및 주입 후 나타나는 부작용의 관찰은 방사선과에 근무하는 간호사에 의해 실시되었다.

[결과]

이온성 조영제와 비이온성 조영제를 각각

100명씩 주사하여 나타나는 부작용을 관찰한 결과, 이온성 조영제에서는 23례로 나타났으며, 비이온성 조영제 사용에서는 6례로 나타났다.

부작용 중에서 치료를 요했던 환자는 이온성에서 2명의 환자가 발생하였는데, 그 중 1명은 nausea와 chilling을 동반한 비교적 심한 부작용 발현으로 N/S 1000 cc와 avil 1 Amp을 주사하였으며, 다른 한 환자는 담마진이 발생하여 avil 1 Amp을 주사하여 치료가 가능하였다. 비이온성 조영제 사용에서는 1명의 환자가 담마진으로 avil 1 Amp을 주사하여 소실되었다.

그외 환자들은 발생된 부작용이 자연 소실되었다. 혈관통 및 작열감을 관찰한 결과로는 이온성에서 18례, 비이온성에서 6례로 비이온성 조영제에서 상당함 감소를 나타냈다. 혈압 및 맥박, 호흡수 측정에서는 변화가 극히 적었으며, 오히려 혈압이 10 mmHg~20 mmHg 증가된 경우가 많았으므로 조영제에 의한 부작용이라기보다는 환자 자신들이 갖는 심리적인 요인에 의한 것으로 판단되었다.

결론적으로, 비이온성 조영제에서 현저한 부작용의 감소를 보였으므로 경제적인 부담이 있더라도 환자의 안정성을 고려할 때 비이온성 조영제 사용이 바람직할 것으로 사료된다.

<4> 흉부 촬영시 산란선의 측정과 사진 효과에 관한 연구

중앙대학교 의과대학 부속병원 방사선과

황 증 선

증감지 BX-III(320)와 Dupont Cronex-4 film을 조합하여 폐야의 최고농도 1.8을 기준으로 피사체 두께 변화 및 실험조건을 변화시키면서 실험한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.