

환자에게 협조사항과 검사를 하는데에 특히 주의를 할 사항을 이해하기 쉽게 설명을 해야 하는데도 불구하고, 그대로 검사를 하게되면 환자는 불안한 상태에서 검사를 받게 되고 이때의 영상정보는 기대할 수 없게 된다. 이렇게 되면 환자와의 신뢰관계가 없어져서 의료의 역할을 다 할 수 없게 될 것이다. 특히 ⑦ 항목에 대해서는 촬영검사를 하는데 약간이나마 고통이 있다는 응답자가 병원에서 13.2%로 많이 있었다는 것은 검사를 직접 담당할 방사선사는 신중한 문제로서 재고할 과제라 하겠다.

이상과 같은 결과를 볼 때, 환자와는 항상 따뜻하고 친밀한 유대관계를 가지고 환자 자신은 물론이고 환자의 가족이 납득할 수 있는 의료를 실시하므로써 환자와의 신뢰관계가 깊어지고 참신한 의료가 실시될 것이다. 그렇다면, 방사선사가 쉽게 실행할 수 있는 것은 무엇인지를 생각해 보면 다음과 같은 것으로 요약이 된다.

- ① 환자와의 유대를 친밀하게 한다.
- ② 촬영실을 잘 정리 정돈한다.
- ③ 개의실과 개의복을 정리 정돈한다.
- ④ 촬영대 또는 테이블, cassette를 깨끗하게 한다.
- ⑤ 촬영실의 환기와 냉방 및 온방을 적절히 유지한다.
- ⑥ 재촬영을 감소시키기 위해서 노력한다.
- ⑦ 방사선사가 복장 및 태도를 단정하게 한다.
- ⑧ 시설 및 환경을 미화시킨다.
- ⑨ 기타사항

X선촬영을 하는데에 환자가 가지고 있는 불안감을 없애기 위한 좋은 방안을 생각해 보았으나 환자심리는 매우 복잡하여 의료종사자의 일거일동에 대해서 예민하게 관찰을 해야하며, 무심코 한 말이나 태도 등이 환자에게는 큰 충격이 될 수 있다는 것을 잊어서는 안된다.

방사선사의 직장환경은 의료계에서 눈부신 발전을 하고 있는 부문으로 최근에 업무범위가 확대되고 있어 학술적인 새로운 연구가 요구되고 있어 이에 치중되는 경향이 있다. 그러나 학술적으로 아무리 우수해도 환자의 마음을 이해하지 못하면 환자로부터 신뢰를 받을 수 없다.

우리들 의료종사자는 학술적인 연마는 물론이거니와 환자와의 유대를 긴밀히하여 환자중심의 의료가 실시될 수 있도록 노력해야 한다.

의료는 아무리 우수한 기술이 있어도 마음이 통하는 검사와 진료를 하지 않으면 올바른 치료에 연결될 수는 없다. 환자의 요구에 응할 수 없다는 것을 생각할 때에 환자중심의 의료체제와 환자를 생각하는 마음의 운동을 전개해야 할 것이다. 그리하여 환자가 편안한 마음으로 검사에 응할 수 있다면 보다 영상에 정확한 정보를 묘사시킬 수 있을 것이며, 이것은 방사선사가 할 진정한 patient care라 하겠다.

<19> 상부소화관 조영검사의 실시결과에 대한 일 분석

한국건강관리협회 광주전남지부 부속의원 방사선과

박 경 석

1. 서 론

한국건강관리협회 광주·전남지부에서 1988년부터 1991년말까지 지부관내 광주·전남 주민을

대상으로 소화기계, 즉 식도·위·십이지장에서 많이 발생되고 있는 각종 급만성 질환을 조기발견하여 치료하도록 하므로써 국민의 건강증진을 도모하는 차원에서 방사선을 이용한 위장투시·조영촬영을 실시하였던 결과를 보고한다.

2. 검사과정 및 방법

위장조영·투시검사는 방사선과 진단분야의 한 부분으로서 조영제인 barium과 air gas 발포제를 사용한 이중 조영검사방법을 적용하여 T.V camera를 이용한 monitor상에 나타나는 소화기계의 구조 및 형태를 관찰하면서 질병의 유무를 알아내는 방사선을 이용한 투시검사법이다. 참고로 위장검사방법이 있다면 두 가지가 있다. 하나는 위장조영 투시검사이고 또 하나는 내시경 검사인데 각각의 특성과 장단점은 다음과 같다.

- 내시경검사-불편 : 내부벽 형태 정확도 우수, 조직검사 가능(생체조직가검물체취편리)

- 위장조영검사-편리 : 내부 및 외부의 형태, 구조, 기능, 외적 요인 등 검사범위가 넓은 관계로 의뢰순위로 볼 때 1차로 채택되고 있으며 screening 검사에 유리하다(단, 의사, 의료기사, 환자 등의 방사선 피폭량이 문제가 되고 있다).

이 검사는 실시하기 전에 환자는 반드시 8시간 이상의 공복상태를 유지해야 하며 검사 전날은 과음 과식을 피해야 한다. 또한 검사전의 흡연이나 껌을 씹는 일, 음식의 맛을 보는 일 등은 위액(소화액) 분비를 자극하는 관계로 위액이 많이 유출되어서 위점막 주름벽에 barium coating이 잘 안되므로 투시영상에 허상이 나타나게 되어 검사의 정확도를 떨어뜨리는 요인이 되므로 주의한다. 또 본 지부에서는 예약접수를 통하여 검사를 시행하였고 검사 전에 반드시 chief complain(주소), 주증상, 과거병력, 현재 생활습관 즉 음주나 흡연량 그리고 통증부위와 아픈 정도를 설문지에 본인이 직접 작성토록 하였으며, 사진판독시 참고자료로 활용하였다. 이러한 절차에 의하여 소화기계 검사를 실시하였다.

3. 결과 분석

1988년도에 전체 검사자 수는 679명으로 이상자가 차지하는 비율은 177명인 26.1%이었으며, 1989년도에 전체 검사자 수는 2,286명으로 이상자가 차지하는 비율은 572명인 25%로 나왔으며, 1990년도에 전체 검사자 수는 2,123명으로 이상자가 차지하는 비율은 448명으로 21%이었다. 총 검사자 수는 5,088명, 이상자 수 1,197명으로서 이상자의 비율은 23.5%이었고, 염증성 질환 또는 기능장애를 보였다.

4. 종합평가 및 대책

1) 질환의 요인 특성 분석

고도산업발전과 더불어 편리한 생활을 추구하다보니 운동량이 부족하고, 바쁜 생활로 인하여 식생활 패턴이 자연식보다는 인스턴트 식품에 의존하여 식물성보다는 지방식 음식을 선호하는 식생활 의식구조와 산업화에 따른 자연 및 환경오염 또는 훼손으로 정서적 결핍과 stress에 인한 요인, 경제적 풍요로 인한 향락과 무절제한 식생활, 과음, 과식 그리고 흡연 등으로 인하여 급만성 소화기 질환이 많이 발생되는 것으로 지적할 수 있다.

2) 질환의 예방과 대책

건강은 저절로 주어지는 것이 아니라 우리 모두가 가꾸고 지켜나가는 것이다. 적당한 운동, 규칙적인 식생활, 정기적인 건강검진과 예방 등이 필요하다고 사료된다. 특히, 정기적인 건강검진을 통해 질병을 조기발견하고 치료함으로써 국민보건은 증진될 것으로 생각된다. “나의 건강이 가족의 건강이며, 가족의 건강이 국민의 건강”이라는 표어를 내걸고 우리 모두 함께 나의 건강

및 국민건강을 위해 노력하여야겠다.

비교 \ 구분	이상자 수 및 발병율			성별 비교	
	계(%)	남(%)	여(%)	남(%)	여(%)
총 검사자 수 (5,088)	1,197(23.5)	681(13.4)	516(10.1)	56.9	43.1
위 하 수	615(12.09)	239(4.7)	376(7.39)	38.9	61.1
위 염	221(4.34)	158(3.11)	63(1.23)	71.5	28.5
십이지장궤양	117(2.3)	96(1.89)	21(0.41)	82.1	17.9
십이지장염	105(2.06)	84(1.65)	21(0.41)	80.0	20.0
위 종양	34(0.67)	29(0.57)	5(0.1)	85.3	14.7
위산과다	30(0.59)	29(0.57)	1(0.02)	96.7	3.3
십이지장궤실	19(0.37)	10(0.2)	9(0.17)	52.7	47.3
용 종	8(0.16)	1(0.02)	7(0.14)	12.5	87.5
식도종양	3(0.06)	2(0.04)	1(0.02)	66.7	33.3
식도염	1(0.02)	1(0.02)	—	100.0	—
십이지장궤양	1(0.02)	1(0.02)	—	100.0	—
위 궤실	5(0.1)	5(0.1)	—	100.0	—
위 궤양	27(0.53)	24(0.47)	3(0.06)	88.9	11.1

<20> 팽창성 금속 스텐트의 임상적 적용에 대한 고찰

전북대학병원 진단방사선과
조영기 · 신도식 · 김현태 · 김경배

현재 진단방사선과에서 시행하고 있는 방사선 중재술에는 여러 가지 분야가 있다. 그 중 Giantuco가 고안하여 1985년에 Wright 등에 의하여 처음 보고된 팽창성 금속 스텐트(expandable metallic stent)는 현재 우리나라를 비롯하여 구미 각국과 일본 등지에서 혈관, 담도계, 호흡기, 요도 등의 양성의 협착증 치료에 이용되고 있다. 그러나 악성종양과 식도, 위장관 계통에서는 암세포의 ingrowth나 식도 위장관의 점막이 스텐트를 싸지 않기 때문에 사용될 수 없는 것으로 간주되어 왔다. 그러나 본 병원에서는 팽창성 금속 스텐트에 나일론과 실리콘 고무로 coating 하여 식도나 위장관의 종양에도 시행하고 있다. 그동안에 본 병원 방사선과에서 시행한 stent insertion은 biliary tract 15명, esophagus 53명, urethra 12명, trachea 7명 등이며 현재 naso lacrimal duct까지 이용범위를 확대시키고 있다. 저자들은 그동안 본원에서 실시해왔던 팽창성 금속 스텐트의 적응증 및 그 실시결과에 대하여 보고하고자 한다.