

4. 촬영조건

- 1) 46 Kv- 6 mAs 1배
- 2) 40 Kv-10 mAs 1.7배 확대
(0.5 mmAL filter)

<8> 경구담낭조영술의 지방식에 관한 비교평가

서울대학교병원 진단방사선과

연정흠·권이선·김명숙·정경모·김해성·정 환

<9> 동아대학교병원 진단방사선과의 재촬영필름과 배제필름의 분석

동아대학교병원 진단방사선과

석정순·오문영

지산간호보건전문대학 방사선과

김 정 민

1. 서 론

방사선과 관리 중에서 업무의 양과 질을 나타내는 지표로 필름소비량과 재촬영률이 있다. 필름소비량은 업무의 양을 1차적으로 보여주고, 재촬영률은 업무의 질을 단적으로 나타낼 수가 있다.

업무의 질을 평가하기 위한 재촬영률을 두 가지 유형으로 나누어 배제필름과 재촬영필름으로 다시 구분한다. 배제필름이란 X선 촬영 후 농도의 부족, 과다나 위치잡이 불량 등으로 해서 판독을 할 수 없는 필름과 test 필름을 더한 것을 말한다. 재촬영필름이란 촬영되어 판독을 하지만 배제기준에 의하여 합격하지 못하는 필름으로 판독실에서 판독이 곤란한 필름이다.

저자는 필름소비량과 재촬영률을 본 병원의 통계를 가지고 검토하여, 업무의 양과 질을 시뮬레이션 함과 동시에 불필요한 필름의 소비를 줄일 수 있는 기틀을 마련하고자 하였다.

2. 배제필름의 조사대상

1992년 7월부터 12월까지 6개월동안 동아대학교병원 방사선과에서 촬영된 X선 사진 중 CT, Sono 등 특수촬영을 제외한 일반촬영 중에서 판독을 의뢰하지 못할 reject 필름의 비율을 조사하였고 이렇게 조사된 reject 필름을 원인별로 분류하였다.

3. 조사방법 및 대상

1) 배제률의 계산방법

배제필름이란 X-선촬영 후 농도의 부족, 과다나 위치잡이불량 등으로 판독을 할 수 없는 필름과 test 필름을 더한 것으로 하였다.

2) 재촬영률의 조사대상

1992년 동아대학교병원 방사선과에서 촬영된 두개골 측면 X-선사진을 무작위로 300장 추출하여 두개골 측면상의 배제기준에 입각, 합격과 불합격을 판정하고 불합격 원인을 조사하였다.

배제기준은 ① 터어키안의 겹침이 양호한가,

② 하악골각의 겹침의 차이가 10 mm 이내인가,

③ 내판과 외판이 구별되는 촬영조건인가를 검토하여 최종적으로 합격과 불합격으로 구분하였다.

3) 재촬영률의 계산방법

재촬영필름이란 촬영되어 판독을 하지만 배제기준에 의하여 합격하지 못하는 필름으로 판독실에서 판독이 곤란한 필름이다.

$$\text{재촬영률(repeat rate)} = \frac{\text{합격기준 외 필름}}{\text{판독된 필름}}$$

4. 결 론

방사선과 필름의 QC 후 배제률과 재촬영률을 살펴보았다.

배제률(reject rate)은 다른 보고들보다 적었으며 재촬영률(repeat rate)은 많았다. 이는 배제시켜야 할 X-선 사진을 판독실로 넘기는 것이 많다는 결론이다. 따라서 완성된 필름의 철저한 체크가 요망되며 합격기준 외의 사진은 과감히 reject 시켜야 한다. 이러한 필름의 QC는 일정기간 계속 감시되고 관리되어야 할 것이다.

<10> 관상동맥 조영술과 경피적 관상동맥성형술의 병변부위 현황

서울중앙병원 진단방사선과

고재윤·유명선

우리나라에서의 심맥관계 질환은 미국 및 구미 여러 나라에 비해서 아직은 중요한 사인이 되고 있지 않으나 생활수준의 향상과 평균수명의 연장과 더불어 동맥경화증의 빈도가 높아져가는 경향에 있으며, 심근경색증(myocardial infarction)이나 뇌졸중(cerebral stroke) 환자의 증가가 이를 대변해 주고 있다.

동맥경화증의 기본 형태학적 특징은 'atheroma'(죽종)형성으로서 지질의 국소침착과 혈관 내피의 용기이다. 따라서 그 발생기전이 무엇이든 합병증의 결과로 혈관의 내강 폐쇄를 초래함으로써 중요 장기 및 조직의 국소 빈혈과 괴사를 수반하게 된다. 동맥경화증 특히 미상 동맥경화증이 어떤 기전을 거쳐서 생기는 것인가에 대한 해답을 얻기 위하여, 인체 동맥경화 증례를 주로 현황을 살펴보면,