

sand bag 사용과 Telos device를 이용한 stress 촬영으로 인대의 이완도 측정이 가능하였던 27명의 환자(남자 17예, 여자 10예)를 대상으로 측정치를 비교 분석하였다.

결과 :

원위 대퇴골 외과의 후연에 대하여 근위경골 외과 후연의 전방 전위도로 89 lbs의 전방 전위력에 대하여 건축이 평균 3.07 mm, 이완축이 9.40 mm로 측정되었다. 그러므로 3 mm 이상의 전방전위를 전방 이완의 기준으로 하여 23예에서 전방 이완으로 나타나 85 %의 일치율을 나타냈고 sand bag 이용시에는 15예에서 전방 이완으로 60 %의 일치율을 나타냈다.

결론 :

Sand bag을 이용하여 사람의 손에 의해서 이루어지는 슬관절 stress view는 검사자에 따라 크게 다른 결과를 나타낼 수 있다. 즉, 순간적으로 가해지는 힘, 무릎의 위기, 근육의 긴장도, 중력의 영향에 따라 진단의 결과가 정확하게 나타나지 못한다. 따라서 검사가 용이하고, 비침습적이며 객관적인 평가를 얻기 위해서는 sand bag 사용보다는 Telos device와 같은 장비를 사용하는 것이 보다 효과적이라 사료된다.

〈07〉

복부 X-선 영상에 나타난 비뇨기계 결석의 확대정도에 대한 검토

박종남 · 권덕문*
대구보건전문대학 방사선과

목적 :

우리 신체에서 결석이 발생하는 여러부위 중 비뇨기계에서 많이 발생한다는 보고를 근거로 하여 복부 X-선 영상에 나타난 결석의 크기와 실물 결석의 크기를 비교하여 확대정도를 파악하므로서 결석의 진단은 물론 치료에 도움을 주고자 한다.

대상 및 방법 :

복부 CT를 촬영한 환자를 대상으로 배부에

서 비뇨기계 각 부위까지의 평균두께를 측정한 후각 크기별 결석을 CT에서 측정한 것과 같은 두께의 phantom내에 넣고, 단순촬영을 실시하여 이론적인 확대정도와 비교검토하였다.

결과 :

복부 CT상에서 산출한 배부로부터의 성인 평균두께는 신장신우 7.7 cm, 교관 중간 11.1 cm, 요관-방광연결부위 9.5 cm였으며, 복부의 각 부위별 확대정도는 신장 신우 1.17배, 요관중간 1.22배, 그리고 요관-방광 연결부위에서는 1.20배로 나타났다.

결론 :

복부의 각 부위별 확대정도는 이론적으로 계산한 값과 실제 촬영에서 측정한 값이 잘 일치하였으며, 이를 활용하므로서 복부 X-선 촬영상에 나타나는 결석의 부위별 확대정도를 정확히 파악할 수 있으므로, 보다 명확한 결석의 진단은 물론 치료 계획 수립에 도움이 되리라 사료된다.

〈08〉

경정맥 요로조영술의 영상진단을 위한 방사선 촬영기법

김명숙* · 김순자 · 정경모 · 박홍전
서울대학교병원 진단방사선과

목적 :

여러 가지 질병에 따라 변형된 신장, 요관, 방광의 특성을 이해하여 더 정확하고 명료한 영상묘출을 위하여, 기존의 촬영 검사에서 예측되어지는 병소 부분에 대하여 각도 조정 및 변형된 positioning을 적용한 촬영을 통해, 보다 높은 진단율과 치료에 도움을 주는 영상을 얻고자 본 과제를 시행하였다.

대상 및 방법 :

1) Bladder inferior area의 passed stone과 previous calcification의 구분이 쉽지 않은 경우 15° head down과 left up으로 촬영(2건)하였다.

2) 늘어난 renal cyst에 가리워지고 uretero