

며 폐암 발생 원인중 radon에 의한 것이 2위라는 것과 특히 흡연자들은 radon 흡입으로 인한 폐암의 발생이 비흡연자에 비하여 상대적으로 높다는 보고는 radon 오염에 의한 폐암 발생의 심각성을 단적으로 표현하고 있다. Radon의 발생원이 토양이라는 사실 때문에 미국의 EPA는 3층 이하의 모든 건물의 실내에 대한 Radon오염 측정을 권고하고 있으며 실내 공기를 오염시키는 radon의 유입경로는 건물바닥의 틈새, 건물구조의 연결부위, 벽의 틈새 그리고 수도물의 공급 배관 등으로 알려져 있다. 또한 실내의 radon오염을 악화시키는 한 요인으로서는 건물의 밀폐여부와 실내공기의 통풍 등이 있으며 부수적으로 기압의 고저가 오염량을 크게 좌우하고 있다. 특히 현대사회의 근로상황이 실외보다는 실내근무 위주로 되어 가는 추세와 건축 기술의 발달은 실내 공기의 외부와 유통을 가급적 차단하는 추세로 가고 있는 이때에 밀폐된 실내로 유입된 radon의 피해는 더욱더 심각하게 대두되고 있다. 따라서 실내의 radon 오염량의 정도를 알아보는 것은 radon의 위험에 대한 대책을 세우는데 무엇보다 중요하다. 이에 저자들은 2000년 1월부터 12월까지 서울특별시 성북구에 위치한 한 공공건물의 2층에서 radon의 실내오염량을 측정된 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 연평균 radon의 실내 오염량은  $0.81 \pm 0.35$  pCi/L이었다.
2. 하루 중 가장 radon의 오염량이 높은 시각은 오전 9시였다.
3. Radon의 실내 오염량은 1998년에 비하여 증가하였다.

## [9] 미국 방사선과의 환자 관리 교육 분석

서울중앙병원 방사선사팀  
진정현

미국 방사선과의 커리큘럼 중 환자관리와 감염관리에 관한 교육자료를 분석하여 보는 것은 우리나라 방사선사의 교육자료에 참고 및 지침이 될 수 있다.

병원에서 많은 환자를 접하여 검사하는 방사선사에게 기초적으로 갖추어야 하는 환자관리와 감염관리에 관한 지식을 요구하고 있으며 이는 윤리적인 문제에서 시작하여 전반적인 방사선 검사의 질적 수준을 유지하는 프로그램으로 연결되어 있어 실질적인 임상실습에 도움이 된다. 미국의 방사선과 교육은 방사선 과학에 근거한 기술학에 카테고리를 한정하지 않고 환자관리 및 감염관리 등의 폭넓은 교육을 통하여 넓은 의미에서 의료인의 범주에 있다고 할 수 있다. 따라서 우리의 교육도 보다 환자관리에 필요한 내실 있는 교육과 전문적 교육을 담당할 수 있는 방사선사를 육성하는 것이 필요하다.