



介绍一种6-18个月小孩的坐位胸部摄片方法

谭宝高

(广西贵港市人民医院放射科 广西贵港 537100)

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)19-295-01

6-18个月的小孩因具有自身的生理特点,较为哭闹、多动,难以配合检查。以往小孩作胸部检查时,都是让小孩平躺在摄影床上,由家属在床旁固定双肩及髋部,在看到其哭闹吸气末端进行曝光。但此方法很难控制其曝光时间,导致图像的模糊失真,更重要的是卧位摄影,心影明显增大,左侧肺野大部分被遮盖,容易造成误诊、漏诊,而要求小孩站立位同样是个难题,如果失败必须多次曝光,这样对小孩的受照射剂量就明显增加,不利于对X线的防护。故我科从2014年起制定了一个专门为6-18个月小孩胸部照片使用的座椅,经过2年多的应用,效果感觉良好,对患儿的固定、技师的检查以及医师的诊断有明显的优势,现介绍如下。

一、资料与方法

1.1 临床资料 本检查组主要是针对6-18个月小孩胸部正侧位摄片。根据区域性小孩的体形,规定了本组的适宜年龄:小于6个月的因体形过短小,容易被横杠遮挡部分肺野,而大于18个月的一般可以自己站立配合检查,所以在病人分诊时候要做好引导工作。

1.2 方法 摄影座椅的制作主要使用三层铁架构成(如图1)。底座长30cm,宽25cm,最高层120cm。在横杠上固定铅皮予对小孩进行X线的防护(如图2)。第二层为小孩子的座凳层,宽面为30cm×15cm,前面为两个固定双腿部的空隙,大小约10cm×10cm,第三层为DR平板运动放置的空间,约较第二层低10cm。离地面10cm处有四条横杠固定四柱(如图3),便于家属用脚固定座凳的位置。

1.3 曝光条件 采取高KV,低MS,小照射野、前后位在吸气末曝光。

二、结果

根据2016年1月到12月份数据分析,利用此设备共检查病人5476人次,曝光10841次,合格照片10765张,合格率99.3%,废片76张占0.7%,主要是照射野过小,未包完整胸部38张占废片的50%,其次是侧位位置过斜不符合诊断要求23张占废片的30%,其他因素如运动模糊、体外异物等15张占废片的20%。

三、讨论

3.1 胸部正侧位摄片仍然是目前诊断小孩支气管炎、肺炎、胸膜炎等疾病的首选检查方法,虽然现在螺旋CT已经广泛应用于临床,对各种疾病的检出率也明显优于普通摄片,尤其对胸部细小病灶的显示,较普通摄片的对比度、清晰度有明显的优势。但CT扫描时,病人所接受的X线剂量远比摄片检查大的多,特别是小孩检查,对其产生的远期生物效应是无法预知的。我院设备数据显示一次CT扫描病人接受的X线吸收剂量约为80mGycm²,而胸部正侧位片产生的X线吸收剂量仅为0.15mGycm²左右,故一次CT检查相当于500次以上摄片

检查的吸收剂量,严格控制CT使用的适应症是值得强调的。

3.2 胸部的卧位检查,心影明显增宽,尤其影响对左肺野的观察,而立位或坐位时心影呈正常状态,有助于提高临床的诊断。

3.3 当小孩的双腿部伸入前面的两空隙时,对固定小孩左右摇摆有明显的制止作用,并且前面有护杠与后面的平板包夹着,陪人只要踩踏座椅底座、引导小孩张开双手就能摄片,最高层结构前面的铅皮对遮挡小孩的其他部位的防护,比卧位更加有效,方便,明显提高了此年龄段的检查效率与质量。

综上所述,此装置辅助摄片,简单、实用,容易操控,对较少照片的重照率和降低检查者接受的X线辐射剂量有明显的优势,特别适宜基层医院推广使用。



图1 图2

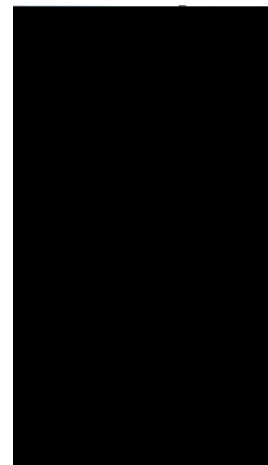


图3