



国家卫健委科教司领导一行调研我院

本报讯（综合部 王浩翔）5月11日，国家卫生健康委科教司监察专员、专项办常务副主任刘登峰一行，在安徽省卫计委副主任李劲风的陪同下，来到中国科学院合肥肿瘤医院指导调研。合肥研究院党委副书记邹士平、研究院部分处室领导，肿瘤医院院长王宏志和各研究室负责人陪同调研并参加座谈会。

刘登峰在座谈会上谈到，近年来国家高度重视重大疾病的预防和攻克，并鼓励大力开展科研攻关和成果转化，加强创新医疗技术设备和药品的研制生产。中国科学院合肥肿瘤医院去年在等离子体治疗癌症方面的研究进展受到了国务院副总理刘延东的重要批示，卫健委也一直密切关注和追踪该项治癌新技术的发展情况。

邹士平代表合肥研究院感谢国家卫健委和安徽省卫计委对医学物理中心相关转化医学科研工作一直以来的支持与帮助。他介绍到中国科学院合肥肿瘤医院自2013年开诊以

来发展迅速，并组建了一批转化医学联合部门，探索一条医研融合发展创新机构的新路子。

医院辐射生物医学研究室韩伟研究员、等离子体医疗联合研究室倪国华研究员分别在会上做了《大气压等离子体——肿瘤治疗的新方法》、《等离子体医疗设备研发》两个专题报告，得到了来访人员的广泛兴趣和认可。

刘登峰鼓励肿瘤医院科研人员进一步加快等离子体治癌的基础研究工作，并同步进行相关的临床技术转化探索。他相信有中科院的强大科研实力做基础，有合肥研究院和安徽省卫计委的转化医学合作协议做支撑，有肿瘤医院的临床平台做验证。这项新技术一定可以为癌症治疗提供一种全新的手段和方法。

座谈会后，刘登峰一行还对医院等离子体医疗联合研究室进行了参观考察。



我院新增3位博士生导师

本报讯（综合部 王浩翔）根据《中国科学技术大学博士生导师上岗审定工作实施办法》，经校学位委员会2018年4月2日会议审议通过，近日，中国科学技术大学公布了2018年新增博士生导师名单，中国科学院合肥肿瘤医院3名专家新当选中国科学技术大学博士生导师。

我院新当选的3位博士生导师分别是医院院长王宏志研究员（0710生物学）、医学病理部副主任方志友研究员（0710生物学）、医学影像部主任李海研究员（0811控制科学与工程）。至此，我院的博士生导师数由5位增加为8位，将进一步提升医院的学科建设与研究生教育水平。



王宏志

导师简历

职称：研究员、副主任医师、博士生导师

职务：中国科学院合肥肿瘤医院院长

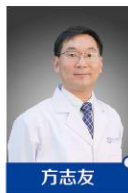
学科方向：肿瘤外科、分子病理

擅长领域：恶性肿瘤微创诊断、临床病理分析与辐射疗效机理与防护等。

论文及专利：先后在国内、外重要学术刊物发表论文20余篇（其中SCI & E收录8篇），申请国家发明专利或实用新型专利3项。

科研项目：先后承担或参与国家自然科学基金重大项目、中科院知识创新工程重要方向性项目、国家自然科学基金、安徽省自然科学基金、中科院合肥研究院院长基金等省部级以上科研项目7项。

社会兼职：安徽省临床病理专业委员会副主任委员、安徽省医学会肿瘤学系常委、安徽省乳腺病学会委员、合肥市职工医院管委副主任、Journal of Physiology and Pharmacology（SCI）杂志审稿专家、《中国临床肿瘤学杂志》编委。



方志友

导师简历

职称：研究员、博士生导师（美国麻省大学医学院引进人才）

职务：中国科学院合肥肿瘤医院医学病理部副主任兼分子诊断科主任

学科方向：细胞生物学

研究领域：主要的研究方向是依托医学物理技术中心临床医学转化平台，开展肿瘤相关的分子标记物蛋白质结构与功能研究；主要包括肿瘤细胞迁移与转移的分子机制、膜-细胞骨架相互作用与膜运输、细胞增殖、基因组不稳定性与肿瘤发生等研究工作，以及开发新的肿瘤早期转移诊断技术。

发表论文：已在Mol. Cell Proteomics, Traffic, J. Bio. Chem.等国际杂志上发表论文二十多篇。

科研项目：目前承担的研究课题包括国家自然科学基金面上项目、安徽省自然科学基金面上项目和财政部专项基金等十余项。



李海

导师简历

职称：研究员、博士生导师（美国康奈尔大学引进人才）

职务：中国科学院合肥肿瘤医院医学影像部主任

学科方向：系统医学

研究领域：主要涉及三维医学影像分析及其临床应用研究，包括神经影像分析和图像引导手术等。研究方法综合了图像处理、模式识别、计算机视觉、生物医学工程等多学科、专业，试图推进基于医学影像的转化医学发展。

发表论文：已在国际权威杂志上发表论文二十多篇。

学术任职：Computerized Medical Imaging & Graphics (Elsevier), Editorial Board Member

我院启用外科楼 新增近200张床位

本报讯（综合部 王浩翔）经过3个月紧锣密鼓的建设，中国科学院合肥肿瘤医院外科楼于5月15日正式启用。新启用的外科楼共3层6个科室，新增开放床位约200张，至此整个医院床位规模近500张，已经达到三级医院床位规模。

5月15日外科楼正式启用当天下午，院长王宏志及医院领导班子带领各职能科室负责人深入外科楼临床一线进行了院长

行政总查房，通过现场询问、实地察看，认真了解各新建科室的整体工作情况，现场解决了科室急需解决的问题，并对下一步工作提出具体要求。

王宏志每到一科室，都耐心细致地倾听着科室医护人员的介绍，对各科室提出的问题，嘱咐各职能科室认真记录，并尽快落实。他强调，新启用的外科楼设有肿瘤外科部的头颈肿瘤科、胸部肿瘤科、

腹部肿瘤科、妇科肿瘤科，泌尿肿瘤科，骨软组织科等6个科室，采用了全新的肿瘤放疗、化疗、手术治疗等综合治疗一体化的诊疗和管理模式，是医院以大部制改革为基础，以“医院管总、学部主建、科室主战”为原则的体制机制改革试点。初期运行过程中肯定会出现一些新的问题，但一定要积极探索、及时解决，最终的目的



我院举办纪念5.12国际护士节总结表彰会



本报讯（综合部 王浩翔）为纪念第107个国际护士节，5月11日下午，中国科学院合肥肿瘤医院在多功能厅隆重举办“纪念5.12国际护士节总结表彰会”。医院领导班子成员，各科室负责人，以及全院百余名护理人员参加了会议。

院长王宏志在表彰会上讲话，他表示2018年是三级肿瘤专科医院创建的实施之年，我们正站在一个新的历史起点，朝向一个新的历史目标迈进。在这样一个时期，我们医院的护理团队也不断壮大，2018年初以来新招聘引进了护理人员44名，创历史新高；同时医院也首次迎来了男性护士，

成为护理队伍里的新力量。他希望全院护理人员要立足未来，志存高远，抓住机遇，敢闯敢拼，不断提升自己的业务水平和服务能力，为建设一所具有中科院特色、水平一流的研究型三级肿瘤专科医院共同努力奋斗。

护理部主任徐晓玫在会上作2017年度《护理工作总结报告》，全面总结了医院在开展责任制护理、强化护理安全、加强护理人员团队建设三个方面取得的突出成绩，并对今年的护理重点工作进行了部署和要求。

会上，医院分别对2017年度“星级护士”和“优秀护士”进行了表彰，星级护士代表张玲、优秀护士代表宛玥分别作获奖代表发言，肿瘤六病区主任楼建军代表科室主任对护理人员的工作付出表示感谢。护理部还为我院今年刚入职的新护士安排了庄严的授帽仪式和宣誓仪式，44名新护士在南丁格尔肖像的见证下，手捧烛台依次行礼，接受护理部主任徐晓玫亲手戴上的神圣燕尾帽，完成自己护理生涯中难忘的一刻。新护士刘贝贝作为代表表达了自己忠于岗位、服务病患的坚定信念。

表彰会后，现场还举办了“护理技能演练”。来自全院14个护理单元的代表队为大家带来了各种医疗突发和应急环境下的护理技能演练，得到了观众的一致好评。

1912年，国际护士理事会为纪念护士执业创始人、英国护理学先驱弗洛伦斯·南丁格尔，以她的生日5月12日定为国际护士节，以激励全世界护理人员继承和发扬人道、博爱、奉献的南丁格尔精神。2018年是第107个国际护士节，在科学岛湖畔的这群白衣天使，她们烛光闪耀、薪火相传，用真情关爱患者、用大爱诠释责任，在平凡的护理岗位上继续书写着不平凡的生命奇迹。

表彰会后，现场还举办了“护理技能演练”。来自全院14个护理单元的代表队为大家带来了各种医疗突发和应急环境下的护理技能演练，得到了观众的一致好评。

肿瘤放疗部、医学影像部先后召开部门成立大会

本报讯（综合部 王浩翔）5月8日、9日，医院肿瘤放疗部和医学影像部先后组织召开了部门成立及科室调整专题会议，医院院长王宏志等院领导及各部门全体职工参加了会议。

在肿瘤放疗部部门成立大会上，院长助理兼综合部主任林源宣布了医院组建成立肿瘤放疗部的文件，并宣读了相关人事任免，张利伟任肿瘤放疗部副主任（主持工作），费振乐、胡宗海任肿瘤放疗部副主任。在医学影像部部门成立大会上，副院长曾萍宣布了医院组建成立医学影像部的文件，并宣读了相关人事任免，李海任医学影像部主任，王廷昱、钱俊超任医学影像部副主任。

两次会议上，综合部宣传干事王浩翔汇报了王宏志院长在2018年医院重点工作研讨会上的主旨报告内容。报告详细的解读了我院三级肿瘤医院筹建规划的方案，目标是我院建设成为中科院特色、水平一流、研究型三级肿瘤专科医院。综合部主任林源及科教部主任王恩君分别解读了医院部门（科室）设置改革方案和医院学部组建方案。汇报指出我院成立学部是对

现阶段医研结合的探索，同时是建设中科院特色的研究性肿瘤医院的迫切需要，是对中科院学部制的继承与创新应用。

张利伟代表肿瘤放疗部做了科室规划调整、2018年工作计划，以及近一段时间的部门建设和发展思路。王廷昱代表医学影像部做了部门2018—2021年发展规划及目标，详细讲解了医学影像部目前的现状，部署了2018年部门各科室重点工作，并从部门组织管理、人才队伍建设、科研继续教育、信息文化建设做了长期发展规划及目标。

王宏志院长在两次会议上分别作了会议总结讲话，他指出：医院这次部门调整，是为了适应新时代医院建设和发展的需求，进一步加强医院精细化管理，提高效能效率，打造具有中科院特色、一流水平的研究型三级肿瘤医院，以适应新时代医院建设和发展的要求。他鼓励所有员工循序渐进、因地制宜，主动适应，以现有条件主动创新工作模式与方法，以医院的发展荣辱为己任，主动谋划医院的未来，为三级肿瘤专科医院的建设贡献自己的一份力量。

我院成功开展安徽省首例儿童“静脉输液港植入术”

本报讯（肿瘤三病区 张兵）近日，我院肿瘤三病区在麻醉科、护理部多科室协助下成功开展了一例儿童“静脉输液港植入术”。据悉，该例操作目前属安徽省首例，而且完全由我院肿瘤科医生独立自主完成！

接受该技术操作的是一名来自新疆自治区三甲医院的患儿（安徽籍），年龄为3岁5月，患儿因恶性淋巴瘤致肺部重症感染曾在该院ICU治疗一个多月，后转至血液科行2周期全身化疗后，出现静脉血管损伤严重，静脉通路建立困难，每次输液都给患儿及家长带来极大痛苦，为了保障后续化疗顺利完成，该院医生建议患儿至医疗技术更先进的外地医院行输液港植入术，患儿父母经多方打听，得知我院可行该技术操作后，第一时间赶到我院。面对这个可爱、乖巧的特殊患儿，我院肿瘤三病区副主任孙爱民医师经过充分评估与准备后，于5月4日在麻醉科及护理部的通力合作下，成功完成经静脉输液港植入术，术后复查胸片提示埋藏港体及导管位置准确，通路顺畅，患儿输液港植入非常顺利，输液港的“建造”获得成功！

目前该患儿术后恢复情况良好，并无

并发症，已顺利出院，只需要定期到医院化疗即可，在接下来的治疗中，输入的药品将在这个小小的“港口”里，顺利地完成了“运输”过程。平时洗澡、穿衣、社交等日常生活已经完全不用再担心留置针给她带来的不便，这也为她今后能顺利完成治疗增加了一份保障。

此项技术的成功开展，与医院一直提倡的“鼓励创新、大胆实践”分不开，也标志着我院静脉输液港的建立已经达到省内先进水平。输液港植入技术，将与PICC、深静脉穿刺置管等技术一起，为大量肿瘤患者的顺利治疗保驾护航。



社区中心开展第八个“世界家庭医生日”宣传

本报讯（社区公卫科 江宗星）

2018年5月19日是第八个“世界家庭医生日”，今年的主题是“我承诺，我服务”。为了让大家了解家庭医生签约政策，合理引导居民观念，提高居民参与签约的积极性，在第八个“世界家庭医生日”到来之际，5月17日我院蜀山区经开区井岗镇社区卫生服务中心联合蜀山区井岗镇计生办在井岗镇十八岗村华润桃源里小

区举办“家庭医生宣传”主题活动。

活动现场，围绕“家庭医生日主题——我承诺，我服务”开展一系列活动，家庭医生团队成员免费为居民测量血压、测量血糖、现场登记签约。家庭医生团队成员向居民宣传家庭医生签约的好处和家庭医生的重要意义，认真解答居民的健康疑惑，得到居民高度的认可，对行动不便人员进行上门登记签约

和健康体检。

近年来，经开区井岗镇社区卫生服务中心认真落实“深化医药体制改革和家庭医生签约服务模式”精神，共组建家庭医生签约式服务团队7个，都具有较高水平的专业技术能力，让辖区居民切身感受到家庭医生签约服务带来的好处，提高居民的健康获得感，真正做到惠及民生。



走进病理科，揭秘“医生的医生”——记中国科学院合肥肿瘤医院赵加荣医师

(供稿 临床病理科)

提起病理科

不少人都很困惑

这个科室到底是做啥的？

有人误解病理科是专门管理病历的科室

也有人把病理科和检验科混淆

以为病理是搞化验、出数据的地方

其实，病理科

是介于基础与临床的一门桥梁学科

病理医生是临床医生的坚强后盾

是维护患者生命健康的幕后英雄

患者身上出现一个包块，是炎症还是

肿瘤？如果是肿瘤，是良性肿瘤还是恶性肿瘤？如果是恶性肿瘤，是低度恶性还是高度恶性肿瘤，恶性肿瘤的病理类型是哪一种？很多人不知道，这个诊断并不是手术医生说了算，做出这个终极判决的是病理科医生，他们又被称为是“医生的医生”

“生命的法官”。

今天我们就走进中国科学院合肥肿瘤医院临床病理科赵加荣医师，看看病理科医师的日常工作和生活。



人物简介：

赵加荣，中国科学院合肥肿瘤医院医学病理部临床病理科副主任，主治医师。从事病理诊断工作近20年，期间阅片量达数十万例，通过不断的经验积累及学习，成为病理专业的优秀人才。擅长：病理常规组织诊断、细胞学诊断、术中快速冰冻诊断等，尤其擅长胃肠道、肺、乳腺、生殖系统肿瘤及淋巴瘤的诊断。

“终极诊断”不容出错，严谨永远放第一

赵加荣经常对科室里的年轻人说，疾病的诊断是治疗的前提，病理诊断对许多疾病的确诊、治疗方案的选择和预后的判断具有重要的，有时甚至是决定性的意义，素有诊断金标准之称，病理诊断是终极诊断，因此

从事病理工作对工作的严谨要求非常严格，从标本的接收到取材、录入、制片以及报告的发出，每一份报告都要反复的审核、校对，坚决不能出现“张冠李戴”的情况。在临床病理科的办公室，你会经常看到一位身着白衣的男医生在紧张的忙碌着，有时在陪同年轻医生取材，有时在指导技术医生切片和染片，有时在使用显微镜观察切片，有时则在再次审核已经出具的病理报告，正是在赵加荣这样严谨、井然有序的工作理念引领下，多年来，临床病理科没有出过一次大的诊断失误。



勤沟通，多学习，提高病理诊断的“含金量”

病理检查的目的是给临床提供尽可能准确和丰富的诊疗参考，但是病理诊断不是孤立的，它离不开临床所提供的信息，准确和完整的病理诊断离不开临床医生的协作。病理诊断涉及的学科广，不可能像临床医生那样分科细，病理诊断医师要有全面的知识，要不断的学习理论知识和总结经验，在诊断时一定要避免仅凭显微镜下所见就雾里看花、瞎子摸象，而是要

多与临床医生沟通交流，遇疑难病例应多查书本和文献，或通过请专家会诊途径吸收和增加新知识，积极参加各种研讨会、读片会，经常与同道切磋交流，促进自身理论的学习，拓宽自身思路，了解国内外行业发展新动态，获得新信息，不断提高自身业务水平，为病人做出准确无误的诊断。

不过赵加荣说，“现在医院有了医学病

由一个人的病理科到一个海归团队

作为一所刚刚成立5年的肿瘤专科医院，在医院病理科建立之初，人才紧缺，赵加荣作为医院病理科当时最有经验的医师之一，几乎承担着医院所有的病理诊断工作。

近三年来，他负责了医院病理常规组织诊断2000多例、细胞学诊断6000多例等，由于工作量庞大，他又深深的了解病人想早些拿到诊断报告的急切心情，经常会看到他一个人在科室默默加班到很晚的情景，甚至有时会利用周末双休的时间来科室工作，但是他从来毫无怨言，因为他知道这是作为一名医生的基本责任和使命，也正是由于他强烈的使命感和责任心使得医院病理科的团队和实力逐渐壮大，慢慢步入正轨。

随着近年来医院不断探索研究型医院

发展新思路，病理科也作为医研结合的试点科室进行了重新组建。2017年，由中国科学院合肥研究院医学物理中心分子病理研究室与中国科学院合肥肿瘤医院病理科进行医研交叉结合，成立了由美国梅奥医学院博士后、中科院“百人计划”研究员戴海明教授领衔的6名海归科学家和十余名优秀临床医技专家为主要团队骨干的全新“医学病理部”，下设分子诊断科、临床病理科、医学检验科、输血科、生物样本库、生物信息室等6个科室。他们在研究课题的选题上，注重紧密结合临床实际，力求利用分子生物学技术解决临床常规诊断手段难以解决的盲点问题，建立、开发了一系列适于临床的分子诊断方法。而赵加荣，依然担任着临床病理科的副主任职务，在这个更强大的团队里继续发光发热。



“神秘”幕后工作者，每天与高浓度甲醛、二甲苯相伴

甲醛和二甲苯对皮肤粘膜、眼及上呼吸道有刺激作用，甲醛在室内达到一定浓度时，人就有不适感，可引起眼红、眼痒、咽喉不适或疼痛、声音嘶哑、喷嚏、胸闷、气喘、皮炎等，是众多疾病的主要诱因。临床病理科几乎所有的标本都要浸泡在甲醛溶液中，在进行标本取材时必须全副武装，但即使这样，也不可避免会接触到甲醛溶液，在制片和染片的过程中，无时无刻不在忍受着二甲苯刺鼻的味道，每天接触高浓度甲醛及二甲苯早就习以为常了，赵加荣说，作为一名病理科医生，我们义不容辞。他不仅常常身先士卒，主动揽下标本取材的工作；也会事无巨细传授新进的年轻医

生工作经验，亲自指导示范取材的要点、注意事项等，提醒年轻人在学习取材的时候一定要养成良好的工作习惯，注意标本完整及自身安全。



机。”

他也希望科室的年轻人好好珍惜向身边优秀同事的学习机会，不断提高自己的临床专业技能和科研能力，为研究型医院的建设做出自己的努力。



我院完成首例 跨省异地就医直接结算

事业拓展部 张翔

近日,来自山东烟台市一姓姓肝癌患者在家人陪同下来我院就诊,并在出院时实现了联网结算。患者的家人拿着出院结算发票和退回的押金,高兴地说:“可以直接报销了,真不错,再也不用跑回山东报销了,太方便了,谢谢你们!”

此次住院张先生医疗总费用10222.97元,医保报销7127.99元,报销比例高达75%。异地就医联网结算不仅省去了回山东省烟台市报销的诸多不便,更减轻了患者垫资压力。

“基本医保全国联网和异地就医实时结算”是一项总理工程,2016、2017年连续两年,李克强总理在政府工作报告中提及,确保两年内实现异地就医直接结算,减少群众“跑腿”和“垫资”,切实把改革成果转化为人民群众的健康福祉和获得感。

我院在2017年1月份加入全国异地定点医院医疗机构,目前已实现了全国异地医保联网结算全覆盖,实现“不跑腿、少垫资”,真正地将该项“总理工程”、“民生工程”落到了实处,为异地就医参保人员带来了福音。



相关知识:

一、什么是医疗保险异地就医?

参保人员在参保统筹区以外地区的医疗机构就医为异地就医。

二、哪些人员属于异地就医?

1、退休后在异地安置的;
2、长期在异地居住、工作、学习6个月以上的;

3、因病需要转外地就医的;

4、在外地突发疾病的(急诊)。

三、什么是异地就医直接结算?

通过国家、省级或市级异地就医结算平台,在就医医院实现联网刷卡实时结算医疗费用。

四、参保人员如何办理异地就医直接结算手续?

遵循“先备案、选定定点、持卡(社保卡)就医”三原则。参保人员需异地就医者,应先向参保所属地备案,办理书面转诊或电话转诊手续,告知参保所属地医保处你所选定的就医医院(必须是医疗保险定点医院),办理好备案转诊手续后,持社保卡在就医地选定的医院办理入院手续,就可以享受异地就医直接结算啦(办理了异地安置手续的退休人员可直接持卡办理住院)。

五、异地就医直接结算人员享受什么医保待遇?

跨省异地就医原则上执行就医地支付范围及有关规定(基本医疗保险药品目录、诊疗项目和医疗服务设施标准)。

基本医疗保险统筹基金的起付标准、支付比例和最高支付限额原则上执行参保地政策。

全国跨省异地就医开通城市和定点医院,可登陆如下网站查询:

人力资源社会保障部查询网站:

<http://si.12333.gov.cn/>

中国科学院合肥肿瘤医院跨省异地就医“医院代码”: 3499001000020

联系电话: 医保办
0551-65591112

我们是自豪的小草

康复内科 唐梦娇

我们是一棵棵小草,
虽然无名,虽然渺小,
但我们从没有放弃执着的追

求,

但我们也有崇高的信念,

也有不移的人生坐标:

那就是——

奉献我的一切,

为了他人生活得更美好!

我们的洁白衣着,

象征着我们护士纯洁无暇的心

灵;

细心、温顺的内科护士

照顾病人是那样的周到;

雷厉风行的外科护士

总是脚步匆匆的与死神赛跑;

意志坚定的急诊护士

在生与死的较量中,永不放弃、

争分夺秒!

天使般的妇产科护士,

托起新的生命,与产妇同欢笑!

在病房里那不灭的灯光下,

我们护士——

象一朵白云在飘动,

象一缕红霞在闪耀。

我们的脚步是那样的轻盈,

恐怕把熟睡的母婴惊扰!

我们护士的两脚啊,

倘若把病房中的路连成线,

相当地球、月亮之间几个往返,

更不知可绕地球多少遭。

而患者的微笑,

就是对我们护士最高的奖赏,

最好的回报!

啊,护士,

无比神圣的称呼,

是人类生命的保护神,

选择护士职业,

我们无比的骄傲!

放射科走廊到底有没有射线?

放射影像科 陈琦



放射X线检查的危害有多大?

曾经听一个朋友跟我讲过她的一段经历:怀孕5个月时候进入放射科,她当时从走廊走进放射科的木门(门左上角挂着“放射科”的牌子,门上写着“小心辐射 孕妇止步”),走进1米的样子,待了半分钟左右,(大致位置是:走廊-门-孕妇-医生办公桌和显示器-第二个门-放射科仪器),此时里面有病人但不确定是否正在做放射检查,而且据说在做放射检查的时候,门也不关的,请问是否有辐射影响?如果有辐射,产生的危害是不是可以用饮食或者休息来消除?

作为一名放射影像学专业的毕业生和医生,我觉得有必要给大家科普一下关于放射科射线辐射的常识。

首先,放射科的门和墙都是经过特别订制的,墙是加厚的,并且涂抹上掺有硫酸钡的材料,能屏蔽和消减辐射;门窗是用铅板内嵌做成的,除工作室内有少量射线外,过道走廊不能测到射线。因此不必太担心。

即使有少量辐射,对于胎儿影响不大。提议缓解心理压力,请不要担心,绝大部分人只是通过了放射科,不会有影响的。而且没有关门的话,说明不是在工作,路人肯定也没有受到辐射的。

拍摄一张X光胸片,当射线在检查区域曝光时其曝光率约为160mSv(计量辐射度的单位)/小时,约为0.045mSv/秒。以胸部肋骨骨折为例,拍摄一张胸片大约需要0.5秒,因此接受一次胸部X射线检查,患者要承受约为0.023mSv的辐射量。按照六次X射线检查,一个肋骨骨折的患者前后总共要承受0.138mSv的辐射剂量。根据国际放射防护委员会制定的标准,辐射总危险度为0.0165/西弗特,也就是说,身体每接受一西弗特(1Sv=1000mSv)的辐射剂量,就会增加0.0165的致癌几率。以此推算,一个肋骨骨折病人将增加约为千万分之三点的危险。

对其他医学检查来说,一般四肢做一次X光检查要接受的辐射量为0.01mSv,腹部为0.54mSv,骨盆为0.66mSv,腰椎为1.4mSv,上消化道为2.55mSv。以此推算,因为单次医学检查导致健康人群患癌的风险在千万分之一到十万分之一之间。

有一点必须指出:透视、CT的X线

剂量比普通照片大很多。因此2003年中华人民共和国最新颁布的《电离辐射与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002)规定:“X射线诊断的筛选普查应避免使用透视方法”。我国和国际的儿童放射卫生防护标准也明确规定,“不能把肺部的常规检查作为幼儿和青少年的常规检查项目,如每年的体检”。发达国家已经基本淘汰“胸透检查”。

由于现在各大医院全面采用DR设备(数字X线摄影),辐射剂量比普通X光照片大幅减少。由此可见,常规放射检查的剂量在安全范围内,所以除特殊个体(如怀孕早期)外,一般不应考虑辐射损伤。

