

不同文化程度公众对医用 X 射线诊断防护知识情况调查与分析

汤 尧 涂 彧

中图分类号: R142 文献标识码: C 文章编号: 1004 - 714X(2011)02 - 0168 - 02

【摘要】 目的 了解不同文化程度公众对于医用 X 射线诊断防护知识的知晓情况。方法 随机对调查员居住地居民进行无记名问卷调查。结果 公众对于医用 X 射线诊断防护知识的认识有一定了解,但依然没有充分的认识,特别是低文化水平公众的认知,与相对高文化水平公众相比存在很大差距。结论 需要从各个角度,努力提高公众对医用 X 射线诊断防护知识的了解和认识。

【关键词】 X 射线诊断; 防护知识; 文化程度; 调查

X 射线检查在现今已是常规临床检查手段,并且应用广泛,一些地方存在滥用的情况。X 射线对受检者可能会造成一定的放射损伤<sup>[1]</sup>,而公众依然对医用 X 射线存有诸多疑虑和误解,因此掌握一定的电离辐射知识和防护知识对于公众的自我保护和医用 X 射线的正确应用有重要的意义。为了解现在公众对于医用 X 射线的认知情况,作者于 2010 年做了此次调查。

1 对象与方法

1.1 调查对象 随机选取调查员居住地的居民作为调查对象。共发放无记名调查问卷 1 010 份,回收 900 份,除去无效问卷 18 份,共计有效问卷 892 份,有效应答率为 98.0%。样本主要来源于江苏省,少量来源于浙江、山东、安徽、湖北、四川、黑龙江、北京、上海。

1.2 调查内容 问卷包括:对于医用电离辐射的一般认识,辐射正当性判断意识,防护最优化意识,妇女特殊防护意识,其中对于医用电离辐射的一般认识问题设置是、否两个回答选项,

其余三方面问题均设置认可、不认可、无所谓三个选项。

1.3 统计方法 对于调查结果进行  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为显著性标准。

2 调查结果

2.1 基本情况 调查对象中男 419 例,女 463 例,年龄 11 ~ 88 (33.04 ± 13.89) 岁,文化程度以高中(含中专)学历为主,占 48.9%,初中及以下学历占 23.0%,大专、本科及以上学历占 28.1%,职业以普通职工(40.6%)和学生(35.1%)为主,还有农民(5.3%),退休职工(3.2%),自由职业(8.5%)和其他职业(7.3%)。

2.2 调查对象对于医用电离辐射的一般认识 详见表 1。2/3 的调查对象表示知道 X 射线检查可能对健康造成影响,但对于电离辐射标志缺乏认识,致使仅有近六成调查对象表示注意到医院内的☢标志,却不能知道其正确含义。

表 1 文化程度对医用电离辐射一般认识的影响

项目	不同文化程度知晓率			合计
	初中及以下	高中(含中专)	大专、本科及以上学历	
了解 X 射线检查对健康有影响	55.2%	67.1%	75.0%	66.6%
知道☢标志的含义	14.3%	29.0%	28.6%	25.5%
注意到在医院放射科显眼处有☢标志和“当心电离辐射”的警示语	45.3%	61.3%	66.5%	59.1%

注:经  $\chi^2$  检验,均有  $P < 0.05$ 。

2.3 调查对象对于医用 X 射线检查应用正当性的判断意识 详见表 2。

表 2 文化程度对 X 射线检查正当性判断的影响

项目	不同文化程度知晓率			合计
	初中及以下	高中(含中专)	大专、本科及以上学历	
能指出“医生让患者自行决定做何种 X 射线检查(拍 X 光片或 CT)”是错误的	32.5%	36.4%	41.1%	36.8%
能指出“因为熟人的引领,医生为患者反复拍片”是错误的 <sup>1)</sup>	50.2%	76.1%	80.6%	71.4%
能指出“因为患者要求做的 X 射线检查不符合正当性,医生拒绝患者要求”是正确的	38.4%	48.7%	51.6%	47.2%

注:1) 经  $\chi^2$  检验  $P < 0.05$ 。

2.4 调查对象对医用 X 射线检查防护最优化意识 详见表 3。调查过程中,调查对象普遍表示不能区别 X 光胸片与 X 光透视,需要调查员讲解,对于问题的不了解,也导致这一问题正确

认识程度很低。

2.5 调查对象对于医用 X 射线检查中妇女的特殊防护意识 详见表 4。

3 讨论

调查结果反映,公众对于医用 X 射线的认识近年来有了一

基金项目: 本课题为 2010 年苏州大学大学生暑期社会实践项目。  
作者单位: 苏州大学放射医学与公共卫生学院,江苏 苏州  
作者简介: 汤尧,苏州大学 2007 级临床医学(放射医学)(七年制)学生。  
通讯作者: 涂彧,教授, tuyu@suda.edu.cn

定程度的增长(特别是对妇女的特殊防护),但仍然处于认识欠缺、一知半解的水平。总体防护意识缺乏,与发达国家相比尚存很大差距。尤其在低文化程度的人群中,虽已不处于“文盲”状态<sup>[2]</sup>,但依然与较高学历人群存在巨大差距。

表 3 文化程度对 X 射线检查防护最优化的影响

项目	不同文化程度知晓率			合计
	初中及以下	高中(含中专)	大专、本科及以上	
能指出“体检时拍摄 X 光胸片代替 X 光胸部透视”是正确的	32.0%	33.6%	35.5%	33.8%
能指出“医生对患者行 X 射线检查时对被检查部位以外的重要器官进行防护”是正确的 <sup>1)</sup>	68.0%	81.0%	83.1%	78.6%
能指出“患者行 X 射线检查时,医生与陪护者都离开检查室”是正确的 <sup>2)</sup>	48.8%	54.8%	62.1%	55.4%

注:1)、2)经 $\chi^2$ 检验  $P < 0.05$ 。

表 4 文化程度对 X 射线检查中妇女特殊防护的影响

项目	不同文化程度知晓率			合计
	初中及以下	高中(含中专)	大专、本科及以上	
能指出“在女性怀孕期间进行下腹部的 X 射线检查”是错误的	56.2%	72.9%	82.3%	71.7%
能指出“在对女性行腹部 X 射线检查时详细询问其月经情况”是正确的	70.0%	78.4%	88.3%	79.3%

注:经 $\chi^2$ 检验,均有  $P < 0.05$ 。

原因主要有:①宣传力度及准确度不足,公众对于医用 X 射线对健康的影响认识多来源于电视、网络、报刊杂志等媒体渠道。媒体报道多着眼于事故造成的严重后果,对电离辐射基础知识缺少讲解介绍,使得公众很少有接触电离辐射知识的机会,并且多对辐射产生恐惧心理,敬而远之。②临床申请医师和放射科医师缺乏沟通,片面追求经济利益,医患关系不健康,患者有对医生的不信任情绪,表现在就医过程中对自主性有很高的诉求,医生为免去麻烦盲目满足患者或家属要求,甚至将正当性判断不负责任地交给并无专业知识的学生,也是促成公众对于 X 射线正当性的应用和认识错误的原因。③对于医用 X 射线从业人员教育管理不当,使从业人员普遍缺乏应该对患者的讲解和防护的意识,使公众理所应当的接受错误的做法,形成了错误的观点<sup>[3-5]</sup>。

对此,作者建议:①改变宣传主体和方向,医院作为医用 X 射线检查的场所,应通过各种渠道加强对患者和公众宣传医用 X 射线的相关知识,比如在放射科走廊放置屏幕播放宣传短片,在放射科检查单上印制 X 射线检查相关知识等,特别需要针对电离辐射标志进行介绍,使患者和公众能有较为深刻的印象。也能体现出医院认真负责,为患者着想,对于改善当前医患关系也有好处。②明确责任,临床申请医师和放射科医师都应同时对 X 射线检查正当性判断的责任,形成双重关卡,严守辐射实践正当性原则。另外要重视患者的知情同意权,不怕麻烦,对患者讲清为何要做某种检查或不做某种检查。③落实制度,目前医院一般都有要对 X 射线检查者进行防护的规定,但落实情况不容乐观。应当在规定基础上建立明确的就诊检

查程序,将患者的辐射防护编入其中,严格执行,赏罚并举,持之以恒,才能使制度真正得到落实,也使患者明白何为正确的做法。④加强放射卫生监督,对于医院的仪器、防护设备、人员的资质和患者的防护情况,相关职能部门必须进行有力的监督,并定期向公众通报监督结果,使公众形成正确的认识。

志谢:感谢对于此次调查付出辛勤劳动的调查员陈菲菲、戴以恒、贺琳、宁君、钱丹琪、申小章、王燕、吴光雨、谢莉、谢丽娜、徐周、姚斌斌、袁菲、恽一飞、张辉、张伟、张旭旭、赵群、周捷波、周姝汇(姓名以音序排名,不分先后)。

参考文献:

[1] 侯传之,李东,张秀娥,等. 医用 X 射线诊断受检者防护的调查与分析[J]. 中国辐射卫生, 2005, 14(1): 50-51.  
[2] 刘布克,孙谦,张犁. X 射线检查中患者的辐射防护意识水平调查及思考[J]. 中华放射医学与防护杂志, 2003, 23(1): 58-59.  
[3] 曹文滨. 医用 X 射线受检者的防护现状及有关改进建议[J]. 实用医药杂志, 2005, 22(3): 266-267.  
[4] 徐生新,冯小亮,石方方,等. 大学生对电离辐射的认知水平的调查及思考[J]. 中国辐射卫生, 2005, 14(2): 113-114.  
[5] 吴伟民,盛大膺,刘淮玉,等. 卢湾区社区人群辐射与健康知识知晓情况调查[J]. 中国辐射卫生, 2007, 16(1): 58-59.

(收稿日期: 2010-11-25)

欢 迎 投 稿 欢 迎 订 阅