

UC Irvine

WestJEM International Abstracts: Thai

Title

กปรมาณสารรังสีที่ได้รับจากการถ่ายภาพเอกซเรย์สำ หรับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

Permalink

<https://escholarship.org/uc/item/035114kk>

Authors

Jones, Jesse G.A.

Mills, Christopher N.

Mogensen, Monique A.

et al.

Publication Date

2012-07-13

Copyright Information

This work is made available under the terms of a Creative Commons Attribution License, available at <https://creativecommons.org/licenses/by/3.0/>

Peer reviewed

## กปริมาณสารรังสีที่ได้รับจากการถ่ายภาพเอกซเรย์สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

**Jesse G.A. Jones, MD\***

**Christopher N. Mills, MD, MPH†**

**Monique A. Mogensen, MD\***

**Christopher I. Lee, MD§**

\* Los Angeles County-USC Medical Center, USC Keck School of Medicine, Department of Radiology, Los Angeles, California

† Inova Fairfax Hospital, Department of Emergency Medicine, Falls Church, Virginia

§ UCLA David Geffen School of Medicine, Departments of Internal Medicine and Radiology, Los Angeles, California

*Supervising Section Editor:* Michael Burg, MD

Submission history: Submitted May 24, 2011; Revision received July 31, 2011; Accepted November 9, 2011

Reprints available through open access at [http://escholarship.org/uc/uciem\\_westjem](http://escholarship.org/uc/uciem_westjem)

DOI: 10.5811/westjem.2011.11.6804

**บทนำ** การถ่ายภาพเอกซเรย์ต่างๆทางการแพทย์เป็นสาเหตุส่วนใหญ่ที่ทำให้ชาวอเมริกันต้องสัมผัสกับสารรังสี ซึ่งในห้องฉุกเฉินมักทำการถ่ายภาพเอกซเรย์ต่างๆอยู่เสมอ ผู้วิจัยต้องการศึกษาปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการถ่ายภาพเอกซเรย์ต่างๆ โดยเฉพาะการถ่ายภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ รวมทั้งแนวทางที่ทำให้ผู้ป่วยลดการได้รับรังสีโดยไม่จำเป็นในห้องฉุกเฉิน

**วิธีการ** ผู้วิจัยทำการทบทวนบทความที่เกี่ยวกับการได้รับสารรังสีภายในห้องฉุกเฉินของปีคศ.2010

**ผลลัพธ์** โดยทั่วไปผู้ป่วยได้รับประโยชน์จากการถ่ายภาพเอกซเรย์มากกว่าความเสี่ยงต่อการได้รับรังสีจนเกิดมะเร็ง อย่างไรก็ตามจากการทบทวนพบว่ามีโรคเฉพาะ 3 โรคที่ผลกระทบจากโอกาสเสี่ยงต่อการได้รับรังสีจนเกิดมะเร็งมากกว่าผลประโยชน์ต่อผู้ป่วย ได้แก่ โรคภูมิเลือดอุดตันในปอด ปวดหลัง และเจ็บท้องบ่งบอกในโรคลำไส้อักเสบเรื้อรัง (inflammatory bowel disease) ดังนั้นในโรคเหล่านี้แพทย์ควรปรึกษาร่วมกับผู้ป่วยในการเปรียบเทียบระหว่างประโยชน์ที่ได้รับจากการถ่ายภาพเอกซเรย์และโอกาสเสี่ยงต่อการได้รับรังสีจนเกิดมะเร็ง

**สรุป** แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินเป็นด่านแรกที่ทำให้ผู้ป่วยสัมผัสกับสารรังสี ดังนั้นแพทย์จึงควรเข้าใจถึงปริมาณรังสีจากการถ่ายภาพเอกซเรย์ต่างๆที่ส่งผลกระทบต่อโอกาสเสี่ยงในการเกิดมะเร็ง งานวิจัยในอนาคตควรพัฒนาแนวทางที่จะจำกัดผู้ป่วยไม่ให้ได้รับสารรังสีโดยไม่จำเป็น [West J Emerg Med. 2012;13(2):202–210.]