

◁规范指南▷

介入影像技师操作规范专家共识总论

中华医学会影像技术分会介入影像学组

中国医师协会医学技师专业委员会

中国医药教育协会医学影像技术学专业委员会介入放射技术工作组

DOI:10.13437/j.cnki.jcr.2024.09.001

1 共识形成背景

随着医学技术的飞速发展,介入放射学已经成为与内科学、外科学并驾齐驱的第三大治疗学科。介入影像技师在介入诊疗中越来越不可或缺并起到重要的作用。在精准介入诊疗中,要求介入影像技师操作规范化、精准化势在必行。中华医学会影像技术分会介入影像学组、中国医师协会医学技师专业委员会、中国医药教育协会医学影像技术学专业委员会介入放射技术工作组组织国内介入影像技术专家一起讨论编写介入影像技师操作规范专家共识,共分神经、胸部、心脏与冠状动脉、腹部、盆腔、四肢以及 DSA 设备质控与管理等规范,以便介入影像技师工作中有所遵循和参考。

2 介入诊疗适用疾病种类和范围

介入诊疗所涉及的疾病种类越来越多,包括头颈部、胸腹部、盆腔以及四肢等全身各个部位。血管性疾病与肿瘤性疾病是介入诊疗的重要组成部分。

3 介入治疗手术流程

3.1 术前

- (1) DSA 设备准备
- (2) 图像后处理工作站准备
- (3) 高压注射器及对比剂的准备
- (4) 心电监护仪、腔内影像设备、除颤仪等辅助设备的准备
- (5) 特殊设备的准备
- (6) 核对并登录患者信息
- (7) 器官程序(手术模式)的选择及参数的调整与设定。

3.2 术中

- (1) 协助介入医师设计合理体位,观察图像质量
- (2) 合理使用低剂量技术、做好防护
- (3) 注意设备使用安全,建立应急预案

(4) 术中应急操作。

3.3 术后

- (1) 筛选图像资料上传 PACS、刻盘及打印胶片等
- (2) 术后评估等。

4 图像处理规范

图像处理规范操作是确保图像质量、提高诊断准确性和治疗安全性的有效措施。不同部位、不同疾病介入治疗,使用的图像处理方式各有差异,有其特殊性。

5 介入诊疗新技术规范

新的介入诊疗技术不断出现,只有对新的技术规范化才能够快且好地发挥其作用。

6 总结

介入诊疗工作的开展离不开介入医师、介入影像技师和介入护师的密切合作。介入影像技师规范化操作才能够更好配合介入诊疗手术的圆满完成。介入影像技师规范专家共识更能够使介入影像技师工作有条不紊、精益求精。

编写专家组成员(按照姓氏拼音排序):

- 高丽敏:河北中医药大学第一附属医院/河北省中医院
- 雷子乔:华中科技大学同济医学院附属协和医院
- 李真林:四川大学华西医院
- 罗来树:南昌大学第二附属医院
- 李博:河北医科大学第四医院
- 孟庆民:泰安市中心医院
- 马金强:华中科技大学同济医学院附属协和医院
- 牛延涛:首都医科大学附属北京同仁医院
- 王红光:河北医科大学第四医院
- 荆晶:解放军总医院第一医学中心
- 郁鹏:首都医科大学附属北京同仁医院
- 朱栋梁:华南理工大学附属广州市第一人民医院

(收稿:2024-05-21 修回:2024-07-18)

(本文编辑:刘文胜)

执笔单位:050000 石家庄河北医科大学第四医院放射科(王红光);首都医科大学附属北京同仁医院(郁鹏);河北省中医院导管室(高丽敏);华中科技大学同济医学院附属协和医院放射科(雷子乔);四川大学华西医院放射科(李真林);首都医科大学附属同仁医院放射科(牛延涛);共同第一执笔人:王红光、郁鹏、高丽敏;通讯执笔人:雷子乔、李真林、牛延涛