

安徽省部分医院影像设备及影像专业人员状况调查分析

张德营¹, 刘 军¹, 卜玉莲¹, 李志宇¹, 余以历¹, 俞曼华², 张俊祥³

[摘要] 目的: 了解安徽省各级医院医学影像学科发展动向, 医院对影像设备和影像人才的需求情况。方法: 自制调查表, 对安徽省 61 家医院影像主管领导和部分临床医师进行问卷调查。结果: 61 家医院 X 线诊断设备共 206 台, 三级甲等(三甲)医院平均每家 5.5 台, 二级甲等(二甲)及二甲以下医院平均每家 2.687 台(私立医院 2 家); 各种类型超声波机共 174 台, 其中三甲医院平均每家 2.71 台, 二甲及二甲以下医院平均每家 2.83 台; CT 机共 60 台, 三甲医院平均每家 1.214 台, 二甲及二甲以下医院平均每家 0.896 台; MRI 机共 25 台, 三甲医院平均每家 0.857 台; 二甲及二甲以下医院平均 0.27 台。61 家医院影像人员共 900 人, 其中诊断人员三甲平均每家 15.7 人, 二甲及以下平均每家 9.27 人。技师三甲医院平均每家 7 人, 二甲及以下平均每家 2.646 人。结论: 我省三甲、二甲及二甲以下医院影像设备配置都有更新, 但医院之间差距大, 数量和性能均普遍较低; 专业人员学历和职称明显偏低, 中高级比例小, 医院之间差距大, 难以满足当今医疗事业发展的需求。

[关键词] 设备和供应, 医院; 医务人员; 诊断成像; 卫生调查

[中国图书资料分类法分类号] R 445; R 197.38 **[文献标识码]** A

为了解当今影像学科发展的新动向和我省临床影像设备使用现状及发展前景, 调查影像专业人员的需求情况, 同时培养同学们的科研能力, 激发同学学习专业知识的兴趣, 调查组制定了“安徽省部分医院影像设备及人员情况调查表”, 在 2006 年暑假随机选择 61 家三级甲等(三甲)、二级甲等(二甲)及二甲以下医院的影像科室负责人进行问卷调查。根据调查, 对我省部分医院影像设备和影像专业人员的现状和发展有了初步的了解, 现作总结。

1 资料与方法

采用自设问卷调查法, 对安徽省 61 家医院影像中心及有关科室负责人进行调查。问卷内容包括: (1) 现有影像设备的规格型号、购价、配置年月、生产厂家、使用情况; (2) 目前影像科室人员的职称、学历结构; (3) 近年拟添置影像设备; (4) 近年影像科室人才需求情况; (5) 对影像专业人才培养的意见和建议。

2 结果

2.1 X 线诊断设备配置情况 61 家医院各类 X 线诊断设备 206 台, 其中三甲医院 14 家 77 台(37.38%), 平均每家 5.5 台; 二甲医院 43 家 124 台(60.19%), 平均每家 2.88 台; 二甲以下医院 5 家(包括私立医院 2 家)5 台(2.43%), 平均每家 1 台(见表 1)。

表 1 安徽省部分医院 X 线诊断设备基本情况(台)

医院	X 线机	CR	DR	DSA	床边 X 线机
三甲	43	9	4	7	14
二甲	84	14	8	6	12
二甲以下	5	0	0	0	0
合计	132	23	12	13	26

2.2 61 家医院超声波机配置情况 所调查的各类超声波机, 共 174 台, 其中三甲医院 14 家 38 台(21.84%), 平均每家 2.71 台; 二甲医院 43 家 131 台(75.29%), 平均每家 3.04 台; 二甲以下医院 5 家(包括私立医院 2 家)5 台(2.87%), 平均每家 1 台(见表 2)。

表 2 安徽省部分医院超声机基本情况(台)

医院	黑白 B 超	多普勒	彩色多普勒	总计
三甲	20	0	18	38
二甲	81	6	44	131
二甲以下	4	1	0	5
合计	105	7	62	174

2.3 CT 机、MRI 机配置情况 CT 机共 60 台, 三甲医院 17 台(28.33%), 平均每家 1.214 台; 二甲医院 42 台(70%), 平均每家 0.976 台; 二甲以下 1 台(1.67%), 平均每家 0.2 台。MRI 机共 25 台, 三甲医院 12 台(48%), 平均每家 0.857 台; 二甲医院 12 台(48%), 平均 0.279 台; 二甲以下医院 1 台(4%), 平均每家 0.2 台。

2.4 61 家医院影像专业人员的配备 所调查的影像人员共 900 人, 其中诊断人员 675 人, 技术人员 225 人。三甲医院 14 家诊断人员 220 人, 占总数的

[收稿日期] 2007-05-11

[作者单位] 蚌埠医学院 1. 影像学系 2003 级, 2. 影像学系, 安徽蚌埠 233030; 3. 蚌埠医学院第一附属医院 MRI 室, 安徽蚌埠 233004

[作者简介] 张德营(1983-), 男, 学生。

39.11%,平均每家15.7人;二甲医院43家430人,占总数的46.96%,平均每家10人;二甲以下医院5家,(包括私立医院)2家15人,占总数的13.93%,平均每家3人;高级职称94人,占总数的13.77%,平均每家1.54人。三甲医院14家技术人员98人,占总数的43.55%,平均每家7人;二甲医院43家120人,占总数的53.33%,平均每家2.79人;二甲以下医院5家(包括私立医院2家)7人,占总数的3.12%,平均每家1.4人;高级职称26人,占总数的10.19%,平均每家0.426人(见表3)。

表3 安徽省部分医院影像工作人员基本情况

医院	诊断人员			合计	技术人员			合计
	高级	中级	初级		高级	中级	初级	
三甲	35	84	101	220	7	40	51	98
二甲	55	175	200	430	18	52	60	120
二甲以下	4	5	6	15	1	1	5	7
合计	94	264	317	675	26	93	116	225

3 讨论

3.1 加强管理 随着市场经济的发展,人民生活水平得到提高,各地医疗机构的设备都有所更新。安徽省部分医院500 mA以上的X线设备、CR、DR、彩超、多排CT、MRI都陆续引进,高于全国的水平^[1]。安徽省ECT原本就4台,分别在合肥、蚌埠、芜湖、淮南。最近,阜阳、淮北等地都欲引进。由于资金的因素,在大中城市的大医院中,影像诊断设备配置较高,但布局不合理^[2]。而二甲以下医院设备性能较低,阻碍了一些医疗技术的开展。为了适应市场经

济体制,应加大政策调控力度,实行大型设备区域化管理和合理配置,避免盲目引进造成卫生资源浪费^[3]。

3.2 提高人员素质 所调查的61家医院的数据表明,诊断人员中高级职称94人,占总数的13.77%,平均每家1.54人;初级职称占总人数的48.7%。影像技术人员高级职称26人,占总数的10.19%,平均每家0.426人;初级职称占总数的51.5%。61家医院需影像人员约82人,这些从业人员结构不合理,职称偏低。提高影像工作人员的素质,配置相应的维修工程师,对职称和学历达不到相应水平的人员要重视开展继续教育,尽可能创造条件,在短期内尽快提高业务水平很有必要。可以大胆地培养和引进相应人才,提高诊断水平,以获得社会效益^[4]。

3.3 一些医院对影像专业毕业生的意见 (1)专业知识扎实,操作熟练,能尽快适应临床工作;(2)一些医院将开展微创、介入等新技术,希望医学院校多向这方面培养;(3)部分医院要求学生除专业基础扎实以外,还要具备一定的创新,科研工作的能力和合作医疗精神;(4)培养影像诊断、技术、维修结合型人才。

【参考文献】

- [1] 张钦富,程晓军,楚彩芳.河南省X射线诊断现状调查[J].中国辐射卫生,2006,15(1):65-67.
- [2] 唐启群,侯淑莲,陈晓星,等.唐山市大型医疗设备配置情况调查[J].中华医院管理杂志,2003,19(3):172-174.
- [3] 商迎庆,李春英.天津市CT机应用现状调查与分析[J].中国辐射卫生,2002,11(4):232-233.
- [4] 汪义高,陈振东.安徽省肿瘤防治队伍的现状与建议[J].中国肿瘤,2001,10(5):283-284.

[文章编号] 1000-2200(2008)01-0032-01

· 短篇报道 ·

一次性头皮针管在婴幼儿保留灌肠中的应用

吴红云

[关键词] 灌肠法;头皮针管;婴幼儿

[中国图书资料分类法分类号] R 452 [文献标识码] B

婴幼儿保留灌肠是儿科常见的护理操作,传统方法使用12~14号橡胶导管作为肛管,由于该管质地较硬,管腔粗,遇有阻力时难以插入至满意深度,易引起患儿不适及哭闹,不利于药物的保留;同时残留药量相对较大,剂量不准确,影响疗效,且导尿管与注射器易连接不紧,导致药液从衔接处漏出。笔者通过利用头皮针管替代肛管,通过临床52例观察,

效果满意,现作介绍。

方法:将一次性头皮针针头剪去,前端涂润滑油,末端与注射器连接。注射器内留取1 ml空气,分开患儿臀部,将肛管轻柔插入10~15 cm时将药液注入,最后利用空气将残留于肛管内的药液推入。捏紧臀部保留5 min。

优点:一次性头皮针管属于硬塑料无菌制品。取材方便,管腔细小,对肛门括约肌刺激小,胀痛感及阻力都会相应减轻,容易插入至满意深度,保留效果好,而且免去清洗橡胶管的工作。

[收稿日期] 2007-06-12

[作者单位] 安徽省蚌埠市第一人民医院 儿科,233000

[作者简介] 吴红云(1971-),女,主管护师。