

3. РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ И НАСЕЛЕНИЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОБЛУЧЕНИИ

Радиационная безопасность пациентов и населения должна быть обеспечена при всех видах медицинского облучения (профилактического, диагностического, лечебного, исследовательского) путем достижения максимальной пользы от рентгено - радиологических процедур и всесторонней минимизации радиационного ущерба, при безусловном превосходстве пользы для облучаемых над вредом. Медицинское облучение пациентов с целью получения диагностической информации или терапевтического эффекта проводится только по назначению врача и с согласия пациента. Окончательное решение о проведении соответствующей процедуры принимает врач - рентгенолог или врач - радиолог. Медицинское диагностическое облучение осуществляется по медицинским показаниям в тех случаях, когда отсутствуют или нельзя применить, или недостаточно информативны другие альтернативные методы диагностики. Все применяемые методы лучевой диагностики и терапии утверждаются Минздравом России. В описании методов необходимо отразить оптимальные режимы выполнения процедур и уровни облучения пациента при их выполнении.

Регламенты проведения всех видов рентгенорадиологических диагностических исследований должны гарантировать отсутствие детерминированных лучевых эффектов. Облучение людей с целью получения научной медицинской информации может осуществляться по решению федерального органа здравоохранения в пределах установленных для них допустимых уровней облучения при обязательном письменном согласии испытуемого и представления ему информации о возможных последствиях облучения. При проведении лучевой терапии должны быть предприняты все возможные меры для предотвращения лучевых осложнений у пациента. Для рентгенорадиологических медицинских исследований и лучевой терапии используется аппаратура, зарегистрированная в Минздраве России, включенная в реестр медицинских изделий для медицинского применения в РФ и имеющая санитарно - эпидемиологическое заключение. Отделения (подразделения) лучевой терапии и диагностики должны иметь и использовать при выполнении лечебно - диагностических процедур обязательный набор передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты пациента и персонала. Наборы табельных средств защиты пациента и персонала в различных рентгенорадиологических отделениях и кабинетах определяются Минздравом России.

Использование в практике фармакологических радиопротекторов разрешается при наличии санитарно - эпидемиологического заключения о соответствии условий работы с источниками физических факторов воздействия на человека санитарным правилам федерального органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно - эпидемиологический надзор. Рентгенорадиологические медицинские подразделения должны иметь соответствующую лицензию. Медицинский персонал, занимающийся рентгенорадиологической диагностикой и терапией, осуществляет защиту пациентов, поддерживая на возможно низком уровне индивидуальные дозы облучения. Доза, полученная пациентом, подлежит регистрации. Дозы облучения пациента от проведения каждого рентгенорадиологического исследования и процедур лучевой терапии должны вноситься в персональный лист учета доз медицинского облучения, являющийся обязательным приложением к его амбулаторной карте. При достижении накопленной дозы медицинского диагностического облучения пациента 0,5 Зв должны быть приняты меры по дальнейшему ограничению его облучения, если лучевые процедуры не диктуются жизненными показаниями.

По требованию пациента ему предоставляется информация об ожидаемой или полученной дозе облучения и о возможных последствиях от проведения рентгенорадиологических процедур. Пациент имеет право отказаться от медицинских рентгенорадиологических процедур, за исключением профилактических исследований, проводимых в целях выявления заболеваний, опасных в эпидемиологическом отношении. Медицинский персонал не имеет права прямо или косвенно влиять на увеличение облучения пациента в целях сокращения собственного профессионального облучения. При введении пациенту радиофармацевтического препарата с терапевтической целью врач должен рекомендовать ему временное воздержание от воспроизводства потомства. Введение радиофармацевтических средств с целью диагностики, и особенно терапии, беременным женщинам не допускается. При введении с целью диагностики или терапии радиофармацевтических препаратов кормящим матерям должно быть временно приостановлено кормление ребенка грудью. Срок прекращения грудного кормления зависит от вида и количества вводимого препарата и определяется отдельными инструкциями