东院区新增使用 DSA 项目 (导管中心 4 号导管室 DSA)

竣工环境保护(分段)验收监测报告表

建设单位: 首都医科大学附属北京朝阳医院

编制单位:北京辐环科技有限公司

2025年11月

(签字) (签字) (签字) 人: 刘英英 填 (签字)

建设单位:首都医科大学附属北京朝阳 医院(盖章)

编制单位: 北京辐环科技有限公司 (任盖章)

电 话: 85231210-804

话: 010-57851588 电 真:

传 真: /

编: 100142

邮 编: 100020

传

址:北京朝阳区工人体育场南路 地 8号

址: 北京市海淀区西四环北路 160 号玲珑天地 A 座 331 室

目 录

表1	项目基本情况	1
表 2	项目建设情况	5
表3	辐射安全与防护设施及措施	13
表4	环境影响报告表主要结论及审批部门审批决定	23
表 5	验收监测质量保证及质量控制	25
表6	验收监测内容	26
表7	验收监测	28
表8	验收监测结论	33
附图 1	医院地理位置示意图	34
附图 2	北京朝阳医院(常营院区)总平面布局图	35
附图 3	常营院区住院一部导管中心 4 号导管室平面布局示意图	36
附图 4	常营院区住院一部 3 层平面布局示意图	37
附图 5	常营院区住院一部 4 层平面布局示意图(4 号导管室上方)	38
附图 6	常营院区住院一部 2 层平面布局示意图(4 号导管室下方)	39
附件 1	辐射安全许可证(部分略)	
附件 2	环评批复	41
附件 3	个人剂量检测报告(略)	
附件 4	医院 DSA 辐射工作人员信息表(略)	
附件 5	辐射工作场所验收检测报告(略)	
附件 6	规章制度文件(略)	

表 1 项目基本情况

建设项目名	三	东院区新增使用 DSA 项目(导管中心 4 号导管室 DSA)				
建设单位名	宮 称	首都医科大学附属北京朝阳医院				
项目性质			√新建 □改建 □	扩建		
建设地。	Ħ	北京市朝阳区 导管中心	东十里堡路 3 号院常	常营院区	区住院一	部三层
			文射源		/	
源项		非密封	放射性物质	H III 4	/) 쓰 티스트
		射	线装置	使用]	l 台血管: (DSA)	造影机
建设项目环 批复时间		2020.12.09	开工建设时间	2	2021.01.0)3
取得辐射的		2025.10.09	项目投入		2025.10.1	0
许可证时	<u> </u>	2023.10.09	运行时间			. •
編射安全与 设施投入运行		2025.10.10	验收现场 监测时间	2025.10.19		.9
		北京市生态	环评报告	山西华瑞鑫环保科		保科技
环评报告表审	批部[]	环境局	编制单位	有限公司		-]
辐射安全与 设施设计 [。]		/	辐射安全与防护 设施施工单位	/		
投资总概算 (万元)	8000	** ** * * * * * * * * * * * * * * * * *	≥与防护设施 死算(万元)	800	比例	10%
实际总概算 (万元)	1000 (本项 目)	** ** * * * * * * * * * * * * * * * * *	È与防护设施 既算(万元)	100 (本项 目)	比例	10%
	1.1 环	境保护相关法	律、法规和规章	制度		
	(1) 《	中华人民共和国	环境保护法》(中华	上人民共	共和国主	席令第
验	九一	号,2015年1月	11日起施行)。			
.17	(2) 《『	中华人民共和国	环境影响评价法》(2018 年	三12月2	19 日修
收	订并施行)。					
依	(3) 《1	《中华人民共和国放射性污染防治法》(中华人民共和国主				
 据	席~	席令第六号,2003年10月1日起施行)。				
₩	(4) 《建设项目环境保护管理条例》(国务院令 第682号,2017					, 2017
	年	10 月 1 日修订弟	羊施行)。			
	·			白 <i>夕 压</i> 心	(一国友质	ウム 笠
	(5) (7)	双别 性 回 位 系 与	射线装置安全和防护	ア余例》	(国务院	元令 男

- 709号, 2019年3月2日修订并施行)。
- (6) 《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》(生态环境部令第20号),2021年1月4日起实施)。
- (7) 《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》(环境保护部第 18 号令,2011 年 5 月 1 日起施行)。
- (8) 《关于发布<建设项目竣工环境保护验收暂行办法>的公告》(国环规环评[2017]4号,2017年11月20日)。
- (9) 《北京市环境保护局办公室关于做好辐射类建设项目竣工 环境保护验收工作的通知》(京环办[2018]24号,2018年1月 25日)。
- (10)《关于核技术利用辐射安全与防护培训和考核有关事项的公告》(生态环境部公告2019年第57号,2019年12月24日)。
- (11)《关于进一步优化辐射安全考核的公告》(生态环境部公告 2021 年第9号, 2021年3月11日)。
- (12)《北京市辐射工作场所辐射环境自行监测办法(试行)》(原 北京市环境保护局文件,京环发(2011)347号),2011年11 月29日)。
- (13) 关于印发《核技术利用建设项目重大变动清单(试行)》的通知,环办辐射函〔2025〕313号,生态环境部办公厅2025年8月29日。

1.2 验收技术规范及其它标准

- (1) 《建设项目竣工环境保护设施验收技术规范 核技术利用》 ((HJ 1326-2023)。
- (2) 《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002);
- (3) 《放射诊断放射防护要求》(GBZ130-2020);
- (4) 《环境γ辐射剂量率测量技术规范》(HJ1157-2021);
- (5) 《辐射环境监测技术规范》(HJ61-2021)。

1.3 环境影响报告表及其审批部门审批决定

验收执行标准

- (1) 首都医科大学附属北京朝阳医院《东院区新增使用 DSA 项目环境影响报告表》(项目编号: 辐审 A20200183), 2020.10。
- (2) 北京市生态环境局关于《东院区新增使用 DSA 项目环境影响报告表的批复》(京环审[2020]156号),2020.12.09。

1.4 其他相关文件

- (1) NCRP Report No.147: Structural Shielding Design and Evaluation for Medical X-Ray imaging Facilities, 2004.
- (2) 《医用 X 射线诊断设备质量控制检测规范》(WS76-2020)。
- (3) 《医用辐射危害控制与评价》,中国原子能出版社,2017年 11月。
- (4) 医院提供的与建设项目相关的其他技术资料。

1.5 基本剂量限值

根据《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002)规定的剂量限值列于表 1-1。

表 1-1 个人剂量限值(GB18871-2002)

辐射工作人员	公众关键人群组成员
连续五年平均有效剂量 20mSv, 且任何一年有效剂量 50mSv	年有效剂量 1mSv; 但连续五年 平均值不超过 1mSv 时,某一单 一年可为 5mSv
眼晶体的当量剂量 150mSv/a	眼晶体的当量剂量 15mSv/a
四肢或皮肤的当量剂量 500mSv/a	皮肤的当量剂量 50mSv/a

1.6 剂量约束值

GB18871-2002 还规定了年剂量约束值,按辐射防护最优化原则设计的年剂量控制值应小于或等于该剂量约束值。剂量约束值是剂量限值的一个分数,公众剂量约束值通常应在 0.1~0.3mSv/a 范围内。

该项目职业照射剂量和公众约束值分别执行 5mSv/a 和 0.1mSv/a。对于辐射工作人员年受照剂量异常情况,单位应该进行调查并报生态环境部门备案。

1.7 剂量率控制水平

根据 GBZ130-2020, 4 号导管室外 30cm 处周围剂量当量率 应不大于 2.5μSv/h。

1.8 射线装置机房屏蔽防护基本要求

参照 GBZ130-2020 第 6.2 表 3, 本项目 4 号导管室属于 C 型 臂 X 射线设备机房, 该项目 X 射线设备机房的屏蔽防护铅当量 厚度要求如下。

表 1-2 不同类型 X 射线设备机房的屏蔽防护铅当量厚度要求

机房类型 有用线束方向铅当量 (mm)		非有用线束方向铅当量 (mm)
C 型臂 X 射线 设备机房	2.0	2.0

1.9 X 射线设备机房的面积要求

《放射诊断放射防护要求》(GBZ130-2020)第6.1条款指出: 每台固定使用的 X 射线设备应设有单独的机房, 机房应满足使 用设备的布局要求;对新建、改建和扩建的 X 射线机房,其最小 有效使用面积、最小单边长度应不小于表 1-3 的要求。

表 1-3 X 射线设备机房使用面积及单边长度

设备类型	机房内最小有效使用 面积(m²)	机房内最小单边 长度(m)
单管头 X 射线设备 b(含 C 形臂,乳腺 CBCT	20	3.5
条注, 木顶目 DSA 为单管≤	LX射线设备	

表 2 项目建设情况

2.1 项目建设内容

2.1.1 建设单位情况

首都医科大学附属北京朝阳医院(以下简称"北京朝阳医院"或者"医院")建于 1958年,是北京市政府举办的集医疗、教学、科研、预防于一体的三级甲等综合医院;是首都医科大学第三临床医学院,是北京市基本医疗保险 A 类定点医疗机构。

医院现为一院三址,有本部、石景山院区和常营院区三个院区。其中,北京朝阳医院本部和石景山院区总占地面积 10.28 万平米、建筑面积 21 万平米;常营院区占地面积 7.22 万平米,建筑面积 19.8 万平米,于 2023 年 5 月 29 日正式开业。

医院职工 5000 余人。开放编制床位 2500 张; 共设 59 个临床、医技科室,综合救治能力强大。医院年门急诊量约 488 万人次,年收治住院病人 14 万余人次,手术 6 万余例次。

医院拥有先进的大型医用设备,包括 1.5T 和 3.0T 磁共振成像系统、PET-CT、双源 CT、全数字直线加速器、数字减影血管造影 X 线机、数字化彩色超声波诊断仪、平板数字胃肠造影机等国际一流的医疗设备。

北京朝阳医院已取得了北京市生态环境局颁发的《辐射安全许可证》(京环辐证[E0149]),有效期至 2028 年 8 月 6 日),许可的种类和范围是:使用 V 类放射源;使用 II 类、III类射线装置;使用非密封放射性物质,乙级、丙级非密封放射性物质工作场所。详见附件。

2.1.2 项目建设内容及规模

(1) 环评设计建设内容: 医院拟在东院区医疗住院一部新增 7 间 DSA 手术室及控制室、设备间等 DSA 功能用房,配置 7 台 DSA,分别包含在东院区医疗综合楼地下一层北区新建急诊导管室,使用 1 台血管造影机 (II 类,125kV/1000mA);在东院区医疗综合楼三层北区洁净手术部新建杂交手术室,使用 1 台血管造影机 (II 类,125kV/1000mA);在医疗综合楼三层南区导管室新建 DSA1-DSA5 手术室,使用 5 台血管造影机 (II 类,125kV/1000mA),型号待定。设备用于开展相关介入检查和治疗。

- (2)已完成验收建设内容: 医院北京市朝阳区东十里堡路 3 号院常营院区 (与环评一个地址,在环评中分院区名称为东院区)新增 7 台 DSA 分期实施,其中常营院区门诊楼北侧地下一层急诊导管室、门诊楼北侧三层中心手术部 1# 手术室(杂交手术室)、住院一部三层导管中心 1 号~3 号导管室及辅助功能用房 (均与环评是一个地址)已建成并配置了 5 台 DSA 设备。并重新申领了辐射安全许可证,完成了竣工环保验收,已经正式投产。
- (3)本次验收建设内容: 医院北京市朝阳区东十里堡路 3 号院常营院区(与环评一个地址,在环评中分院区名称为东院区)住院一部三层导管中心 4 号导管室及其辅助用房已经竣工,并配置了1台DSA设备,落实了相关要求并重新申领了辐射安全许可证,本次对4号导管室DSA及环境保护设施进行竣工分段验收。

目前,常营院区住院一部三层导管中心 5 号导管室及配套的环境保护设施尚未建成,待建成启用后再另行办理竣工环境保护验收。

2.1.3 项目建设地点、总平面布置和周围环境敏感目标

(1) 项目建设地点、总平面布置

本次验收项目 4 号导管室及其辅助用房位于北京市朝阳区东十里堡路 3 号院常营院区住院一部三层导管中心(与环评中的北京市朝阳区定福庄医疗住院一部三层南区导管室是一个地方)。4 号导管室所在的住院一部楼外的东侧隔院内道路为门诊楼,南侧为院内空地,西侧为科研教学楼,北侧为院内道路。

4号导管室东侧紧邻为设备间,之外为5号导管室、设备间、谈话室等其他场所;南侧紧邻为控制廊,之外为淋浴室、卫生间等其他场所;西侧紧邻为医护走廊,之外为UPS间、设备间及3号导管室等其它场所;北侧紧邻为公共走道,之外为净化机房、护士站等其他场所;楼上为净化机房、走廊、缓冲区;楼下为抽血大厅、急诊试验区/分拣核收区、医护走道。

医院常营院区总平面布局见附图 2, 医院住院一部三层(4号导管室)平面布局示意图见附图 3, 4号导管室楼上、楼下平面布局见附图 4~5。

根据现场勘察,本项目4号导管室的场所位置、布局、毗邻关系均与环评方案一致。

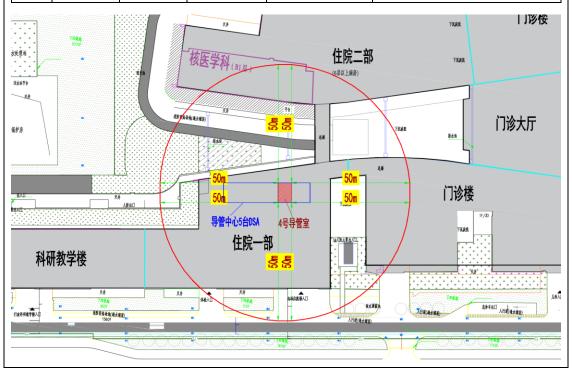
(2) 环境敏感目标分布情况

项目 4 号导管室 50m 评价范围内最近的敏感点为医生办公室、会议室、护士站等场所,50m 评价范围内均为医院内部,距周围环境敏感点较远,评价范围内无学校、居民楼、养老院等敏感目标,无商场和超市等人员密集场所。

根据项目特点及周围毗邻关系,确定主要环境保护目标为该单位从事本项目射线装置操作的辐射工作人员、DSA 机房周围其他公众成员,详见表 2-1。4号导管室周围 50m 范围内敏感目标分布示意情况见图 2-1。

表 2-1 本项目场所周围 50m 范围内主要保护目标

项目	保护目标	最近距离 (m)	常居留人数 (人)	方位	周围 50m 范围内主要场所
	工作人员	紧邻	0	4 号导管室东侧	设备间
	公众	2-50	>100	4 5 寸目至示例	谈话间、医疗主街、门诊
	公众	紧邻	2		控制廊
	公众	3-50	30	4 号导管室南侧	导管中心示教室、敷料间、新 风机房等
4号	公众	紧邻	0		医护走道
导管 室	公众	2-50	20	4 号导管室西侧	1~3 号导管室、设备间、楼外 道路等
	公众	紧邻	0	4 号导管室北侧	公共走道
	公众	3-50	>100	4 分寸目至北侧	苏醒麻醉间、护士站等
	公众	紧邻	10	4号导管室楼上	净化机房、走廊、缓冲区等
	公众	紧邻	8	4号导管室楼下	抽血大厅、急诊试验区/分拣 核收区、医护走道



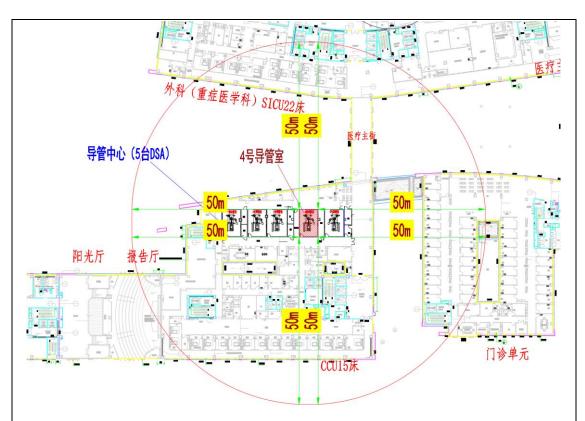


图 2-1 常营院区 4号导管室周围 50m 范围内敏感目标示意图

2.1.4 环评及批复建设内容与实际建设内容对照情况

本项目环评及批复的建设内容与实际建设内容对照见表 2-2 所示。

表 2-2 环评及批复的建设内容与实际建设内容对照一览表

序号	环评及审批决定建设内容	实际建设内容
		目前已在北京市朝阳区东十里堡路 3 号院常营院区门诊
	本项目内容为: 在东院区	楼北侧地下一层急诊导管室(与环评是一个地址)使用1
	医疗综合楼地下一层北区	台 Vicor-CV SWIFT 型血管造影机(125kV/1000mA);己
	新建急诊导管室,使用 1	在常营院区门诊楼北侧三层中心手术部 1#手术室(杂交
	台血管造影机 (Ⅱ类,	手术室)使用 1 台 Artis Q Ceiling 型血管造影机
	125kV/1000mA);在医疗	(125kV/1000mA); 己在常营院区住院一部三层导管中
	综合楼三层北区洁净手术	心 1 号导管室使用 1 台 Azurion 7B20 型血管造影机
	部新建杂交手术室,使用1	(125kV/1000mA)。2、3 号导管室分别使用 1 台 Azurion7
1	台血管造影机 (Ⅱ类,	M20 型血管造影机(125kV/1000mA),以上 5 台 DSA 机
1	125kV/1000mA);在医疗	房及辅助用房已建成并重新申领了辐射安全许可证,完成
	综合楼三层南区导管室新	了竣工环保验收,已正式投产。
	建 DSA1-DSA5 手术室,	东院区新增使用 DSA 项目分期实施,目前导管中心 4 号
	使用 5 台血管造影机 (II	导管室及新增的 DSA 相关内容已建成,落实了环评批复
	类,125kV/1000mA),型	及环评中防护措施,并重新申领了辐射安全许可证,本次
	号待定。项目总投资 1000	对其进行竣工分段验收。
	万元,主要环境问题是辐	环评中已批复的常营院区住院一部三层导管中心 5 号导
	射安全和防护。	管室及配套的环境保护设施尚未建成,待建成启用后再另
		行办理竣工环境保护验收。

经现场勘察,本次验收内容除了 DSA4 手术室的名称变更为 4 号导管室外, 4 号导管室使用的II类射线装置的类别、参数(管电压、管电流等)及工作方式等均与环评方案一致。

2.2 源项情况

本次验收内容为 4 号导管室新增的 1 台医用血管造影机 (DSA)。射线装置情况见表 2-3。

表 2-3 本项目射线装置情况表

项目 阶段	工作场所	型号及名称	生产厂家	管电压 (kV)	输出电流 (mA)	类别	备注
环评 设计 内容	急诊导管室	血管造影机,型 号待定	待定	125	1000	II类	新增
	杂交手术室 (1#手术室)	血管造影机,型 号待定	待定	125	1000	II类	新增
1171	DSA1~DSA5 室	待定	待定	125	1000	II类	新增
	急诊导管室	Vicor-CV SWIFT /血管造影机	乐普(北京) 医疗器械股 份有限公司	125	1000	Ⅱ类	序列号: VCVSWIF T2022009
已完成 竣工验	杂交手术室 (1#手术室)	Artis Q Ceiling /血管造影机	德国西门子	125	1000	II类	序列号: 114034
收,并 投产内	1号导管室	Azurion 7B20 /血管造影机	荷兰飞利浦	125	1000	II类	序列号: SN608
容	2号导管室	Azurion7 M20 /血管造影机	荷兰飞利浦	125	1000	II类	序列号: 704242
	3号导管室	Azurion7 M20 /血管造影机	荷兰飞利浦	125	1000	II类	序列号: 608
本次 验收 内容	4号导管室	Azurion 3 M15 /血管造影机	飞利浦医疗 (苏州)有 限公司	125	1000	Ⅱ类	序列号: 249
待验收 内容	5号导管室	待定	待定	125	1000	II类	未建成
备注		用DSA项目分期实 及配套的环境保护					

」 「境保护验收。 经现场勘察,本项目使用的Ⅱ类射线装置类别、参数、工作方式等与环评方 案一致。

2.3 工程设备与工艺分析

2.3.1 工作原理

血管造影机为采用 X 射线进行成像的技术设备,主要由 X 射线管、高压电源和数字平板探测器等组成,是利用人体不同的组织或者组织与造影剂密度的

差别,对 X 射线吸收能力不同的特点,透射人体的 X 线使数字平板探测器显影,来间接观察内脏形态的变化、器官活动情况等,辅助临床诊断。目前主要有两种诊断方法:即透视和摄影。

数字血管造影(DSA)是计算机与常规血管造影相结合的一种检查方法,是集电视技术、数字平板探测器、数字电子学、计算机技术、图像处理技术多种科技手段于一体的系统。DSA 主要采用时间减影法,即将造影剂未达到欲检部位前摄取的蒙片与造影剂注入后摄取的造影片在计算机中进行数字相减处理,仅显示有造影剂充盈的结构,具有高精密度和灵敏度。

DSA 适用于心脏大血管的检查。对心内解剖结构异常、主动脉夹层、主动脉瘤、主动脉缩窄和分支狭窄以及主动脉发育异常等显示清楚。对冠状动脉也是最好的显示方法。显示颈段和颅内动脉清楚,用于诊断颈段动脉狭窄或闭塞、颅内动脉瘤、动脉闭塞和血管发育异常,以及颅内肿瘤供血动脉的观察等。DSA 适用于心血管、神经系统及全身血管造影和外周介入治疗等。其设备如图 2-2。



图 2-2 本项目血管造影机 (DSA) 设备图

2.3.2 操作流程

血管造影机(DSA)诊疗时患者仰卧并进行经皮静脉穿刺,送入引导钢丝及扩张管与外鞘,退出钢丝及扩张管将外鞘保留于静脉内,经鞘插入导管,推送导管,在X线透视下将导管送达检查治疗部位施行探查、治疗,并留X线片记录,探查结束,撤出导管,穿刺部位止血包扎。

- (1) 医生根据患者预约安排手术,并在手术前告知患者在手术过程中可能 受到一定的辐射照射。
- (2)病人由专职人员通过受检者防护门接入检查室,在医生指导下进行摆位,在确认手术室内没有无关人员滞留后,关闭防护门。
- (3) 对患者进行无菌消毒、麻醉后,经穿刺静脉,送入引导钢丝及扩张管与外鞘,经鞘插入导管。医生利用脚踏板开关启动 X 射线系统进行透视。进行过程中医生穿戴铅衣、铅围脖、佩带铅眼镜等个人防护用品进行防护。

出東时间与手术性质和医生手术水平有关,每台手术累计透视时间多为十 几分钟。

- (4)导管到位后,对患者注射造影剂,开启设备,摄影采集图像。进行过程中,根据诊疗需要,医生或在操作室进行隔室摄影,或在床旁进行摄影。每台介入手术的摄影时间为 1~2 分钟。
 - (5)介入手术完成后,拔管按压穿刺部位后包扎,关闭射线装置。 血管造影机(DSA)操作流程及产污环节如下图所示。

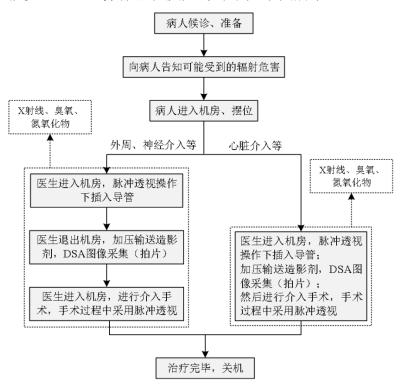


图 2-3 血管造影机 (DSA) 操作流程及产污环节示意图

2.3.3 设备使用规划

根据环评资料,本项目新增 DSA 平均每天完成 4 例手术,每台设备每年最

多完成 1000 例手术。本项目投入运行后,每名介入诊疗医师年手术量不超过 500 例。根据经验数据,本项目 DSA 手术类型、工作量、曝光时间见表 2-4。

手术类型 透视时间(min) 摄影时间(min) 冠状动脉造影+放置支架 12 1 心脏射频消融 5 0.5 心内起搏器植入 5 0.5 先心病介入治疗 5 脑血管介入治疗 10 外周介入治疗 10

表 2-4 本项目 DSA 手术类型、手术曝光时间

根据美国 NCRP147 报告,心脏血管造影比外周血管造影的工作负荷、泄漏辐射与侧向散射的空气比释动能都大,因此本项目在估算机房外剂量率时保守考虑心脏血管造影模式,年附加剂量估算时则根据上表中单台手术透视和摄影工作状态的累积出束的最长时间,分别取 12min 和 2min,1000 例手术透视和摄影工作状态的累积出束时间分别为 200h 和 33.4h,总计 233.4h。

2.3.4 人员配置情况

医院针对本次 4 号导管室 DSA 调配 8 名辐射工作人员(医师 6 名,技师 1 名,护士 1 名)到岗工作。按照每台 DSA 每台手术通常由 2 名医师、1 名技师、1 名护士配备,该台 DSA 可配医师 3 组(6 名)、1 名技师、1 名护士,能够满足环评及批复中使用要求。

全部介入工作人员均已通过辐射安全与防护考核,医院已经为全部辐射工作人员配备了个人剂量计,并安排进行个人剂量监测,制定了个人剂量监测的管理要求,并已将辐射工作人员个人剂量监测工作纳入全院辐射监测计划体系,要求全院辐射工作人员按要求接受个人剂量监测,并建立相应的个人剂量监测档案。实际建设情况与环评及批复要求一致。

2.3.5 主要放射性污染物

- (1) 由 X 射线装置的工作原理可知,X 射线是随机器的开、关而产生和消失。因此,本项目使用的 X 射线装置在非诊断状态下不产生射线,只有在开机并处于出线状态时才会放射 X 射线。因此,在开机期间,X 射线成为污染环境的主要因子。射线装置在运行时无其它放射性废气、废水和固体废弃物产生。
 - (2) 主要放射性污染因子: X 射线贯穿辐射。

表 3 辐射安全与防护设施及措施

本项目环境保护设施主要为环境影响报告表及环评批复中提出的确保II类 射线装置(血管造影机)安全使用的各项辐射安全防护设施,如屏蔽设施、警示 标识、工作状态指示灯、安全联锁、辐射监测仪器等。

3.1 工作场所布局及辐射分区

本次验收项目 4 号导管室及其辅助用房位于北京市朝阳区东十里堡路 3 号院常营院区住院一部三层导管中心。项目 4 号导管室 50m 评价范围内最近的敏感点为医生办公室、会议室、护士站等场所,50m 评价范围内均为医院内部,距周围环境敏感点较远,评价范围内无学校、居民楼、养老院等敏感目标,无商场和超市等人员密集场所。

项目辐射工作场所已划分控制区和监督区进行管理, 机房出入口内所有区域为控制区, 控制廊、设备间等为监督区。两区分区合理, 符合辐射防护要求。

由所在楼层及 4 号导管室平面布局可见,与射线装置相关的各辅助用房紧密布置于射线装置机房周围,整体布局紧凑,且患者通道、医护人员通道相对独立,路线合理,有利于辐射防护。机房墙体、防护门、观察窗、楼板的屏蔽防护材料和厚度充分考虑了防护效果,能够有效降低电离辐射对工作人员和周围公众的辐射影响。

综合分析,本项目两区划分明确,平面布局既满足介入诊疗工作要求,又有利于辐射防护,评价认为本项目平面布局合理。

经现场勘察,项目平面布局和管理分区与环评及批复要求一致。 分区管理划分见图 3-1。

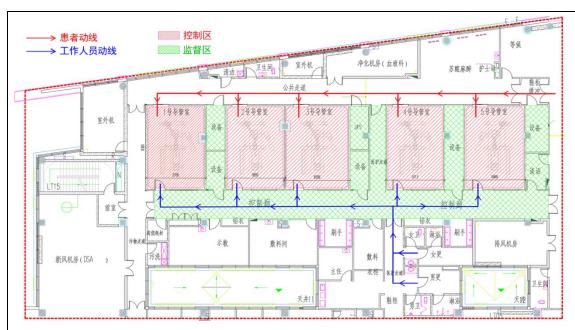


图 3-1 本项目辐射工作场所分区示意图

3.2 屏蔽设施建设情况

本项目机房的屏蔽厚度情况见表 3-1。医院已在原计划场所位置完成设备安装及相应的辐射安全防护设施配套建设。屏蔽措施及厚度满足环评的要求。

机房名称	屏蔽墙体方向	环评屏蔽材料及厚度	实际建设情况	是否符合要求
	东、南、西、北 四周墙体	3mm 铅	3mm 铅	是
	控制室门(南)	3mmPb 防护门	3mmPb 防护门	是
4号导管室	(门上设观察窗)	(3mmPb 铅玻璃)	(3mmPb 铅玻璃)	足
(有效面积	受检者门(北)	3mmPb 防护门	3mmPb 防护门	是
47.3 m ²	(门上设观察窗)	(3mmPb 铅玻璃)	(3mmPb 铅玻璃)	足
(5.7m×8.3m)	观察窗(南)	3mmPb 铅玻璃	3mmPb 铅玻璃	是
	顶棚	20cm 混凝土	20cm 混凝土	是
	地板	25cm 混凝土	25cm 混凝土	是

表 3-1 4号导管室机房屏蔽材料及厚度对比情况表

3.3 辐射安全与防护措施

本项目环境保护设施主要为环境影响报告表及环评批复中提出的确保射线 装置安全使用的各项辐射安全防护设施,如屏蔽机房、警示标识、工作状态指示 灯、辐射监测仪器等。具体如下:

	表 3-2 辐射安全措施与环评报告表或批复对比情况								
序号	环评要求	环评批复要求	落实情况	是否 符合					
1		公众和职业照射剂量约 束值分别执行 0.1mSv/a 和5mSv/a。采取铅屏蔽等 措施,确保射线装置机房	已采取不低于报告表中的铅板,含 顶棚、地板采取混凝土,观察窗采 取铅玻璃等实体屏蔽防护措施。						
2	辐射工作场所施行控制区和监督 区分区管理,机房出入口内的所有 区域为控制区,控制廊、设备间等 为监督区。		辐射工作场所施行控制区和监督区分区管理,机房出入口内的所有区域为控制区,控制廊、设备间等为监督区。(4号导管室实际建设取消了东北侧的敷料间及敷料间门后东侧为设备间,监督区范围不变,但更有利于机房屏蔽防护安全)	是					
3	拟在每个防护门醒目位置设置电离辐射警告标志,并在受检者门及与机房连通的防护门上方安装工作状态指示灯,指示灯牌上拟设警示语"射线有害,灯亮勿入"。工作状态指示灯拟与控制室门联动,近电源拟与设备低压供电线路运接,当控制室门关闭时,指实时启动推拉门为电动推拉门为电动推拉门为电动推拉门、并有延时自动关闭功能,防夹装置为红外感应;控制室门为平开门的设有闭门装置。		受检者门设为有自动延时关闭 所实保护功能的电动推拉门,并不 近受检者门墙上设置了脚步手动, 设防夹设置。操作间门为手动。 是一个一个 一个一个 一个, 一个, 一个, 一个, 一个, 一个, 一个, 一个						
4	DSA 手术室拟采取下列屏蔽措施: 手术床的床侧悬挂含 0.5mm 铅当量的床侧防护帘 1 个、0.5mm 铅当量的床侧防护屏 1 个;床上悬挂可移动 0.5mm 铅当量的铅悬挂防护屏、铅防护吊帘各 1 个,用于阻挡散、漏射线对辐射工作人员的照射。		已配备手术床的床上悬挂可移动 0.5mm 铅当量的铅悬挂防护屏、铅防护吊帘 1 个;床侧悬挂含 0.5mm 铅当量的床侧防护帘、床侧防护屏 1 个。	是					
5	医院配备符合防护要求的辅助防护用品,DSA 手术室均配置工作人员防护用品,包括防护铅衣、铅围裙、铅帽、铅眼镜、铅围脖、介入防护手套各5套;机房内各配置移动铅防护屏风1个。机房为患者配置铅围裙、铅围脖、铅帽子各1件	个人防护用品等各种有效的防护和安全措施,确保辐射工作场所安全和防护措施有效,防止误操作、避免工作人员和公众受到意外照射。	已配备工作人员防护用品:包括前 0.5mm、后 0.25mm 铅当量的铅衣 5 件,0.5mm 铅当量的铅围裙、铅颈套各 5 件、铅眼镜 5 副;0.25mm 铅当量的铅帽 5 顶;0.025mm 铅当量的铅手套 5 副。同时已配备受检者防护用品:0.5mm 铅当量的铅围裙、铅颈套各 1 件,0.25mm 铅当量的铅帽 1 顶;;同时配备了 2mm 铅当量的移动式铅防护屏风 1 个。防护用品配备情况满足 GBZ130-2020标准相关要求。	是					

6	东院区7台 DSA 启用后,本部院区 DSA 手术量将相应降低,朝阳医院拟调配现有的56名辐射工作人员到岗工作,其中包括39名介入医师、10名技师和7名护士,均已通过辐射安全与防护知识考核。	本项目所有辐射工作人员(本期共 56 名)均须通过辐射安全与防护考核、进行个人剂量监测	目前全院介入工作人员共 119 名 (其中医师 76 名,技师 15 名,护 士 28 名),均取得相关考核证,且 尚在有效期内。本次 DSA 调配 8 名 辐射工作人员(医师 6 名,技师 1 名,护士 1 名)到岗工作,满足 DSA 设备使用要求。所有辐射工作人员 均配备个人剂量计。	是
7	本项目拟配置 1 台便携式辐射检测仪,用于 DSA 机房日常自行辐射监测。	拟新配 1 台辐射防护监测仪。严格落实 DSA 机房监测方案,开展场所辐射水平监测,规范编写、按时上报年度评估报告,落实安全责任制。		
8	DSA 手术室设有观察窗和语音提示系统。	/	机房内设有语音提示系统,并在机房2扇防护门上及控制室墙上设有观察窗。	是
9	DSA 手术室采用中央空调对 X 线机房进行机械通风换气,防止机房空气中臭氧和氮氧化物等有害气体累积。		4号导管室采用中央空调对 X 线机 房进行机械通风换气,防止机房空 气中臭氧和氮氧化物等有害气体 累。	是
10	拟在家属等候区设置辐射防护注 意事项告知牌和宣传栏;制定事故 应急预案,尽可能地降低事故情况 下对环境的污染。	/	家属等候区已设置放射防护知识 宣传栏。	是
11	机房配备火灾报警系统,配有灭火 用品。	/	机房已配备火灾报警系统,配有灭火用品。	是

3.4 场所安全防护设施运行效果

本次验收对 4 号导管室的各项辐射安全防护设施进行了如实查验,辐射监测仪性能良好、运行正常,现场显示机房外指示灯功能正常,其它设施功能完好。通过与 4 号导管室辐射安全防护设施与运行核查项目的比较(见表 3-3 所示),表明本项目安全防护设施能够避免人员受到意外照射。

表 3-3 4 号导管室辐射安全防护设施与运行核查情况

房号	项目	检查内容	环评及批复要求内容	现场核查情况	是否符 合要求
1*		单独机房	单独机房	单独机房	是
2*		操作部位局部屏蔽防护设施	护吊帘、床侧防护帘、床	已配备铅悬挂防护屏、铅防护吊帘、床侧防护帘、床侧防护屏,移动铅防护屏风各 1 个	是
3*	A 场所 设施	医护人员的个 人防护		已配备铅衣、铅围裙、铅围脖各4件,铅眼镜5副,铅帽子5顶,介入防护手套5套	是
4*		患者防护	拟配铅围裙、铅帽、铅围 脖各1件	已配备铅围裙、铅颈套各 1件,铅帽 1 顶	是
5*		机房门窗防护	铅防护门、铅玻璃观察窗	铅防护门、铅玻璃观察窗	是
6*		闭门装置	受检者门为设有脚触感	受检者门已设为有脚触感应	是

			关闭功能,防夹装置为红 外感应的电动推拉门,操	式开门、并有延时自动关闭 功能,防夹装置为红外感应 的电动推拉门,操作间门为 手动平开门,已配自闭器		
7*		入口处电离辐 射警告标志	工作区入口处设置电离 辐射警示标志	门上粘贴电离辐射警示标志	是	
8*		入口处机器工 作状态显示	机房门外拟装状态指示灯	门上已安装工作状态指示灯	是	
9*	В	监测仪器	拟配1台辐射检测仪	己配 2 台便携式辐射巡测仪	是	
10*	监测 设备	个人剂量计		所有工作人员配备 TLD 个人 剂量计	是	
11	以田	腕部剂量计	/	/	/	
注: 加*的项目是重点项,有"设计建造"的划√,没有的划×,不适用的划/。						







图 3-2 4 号导管室现场相关防护措施现场照片

3.5 辐射安全管理情况

(1) 辐射安全管理制度

医院已经设置了辐射安全与环境保护管理领导小组作为专门管理机构,并指定了专人负责辐射安全与环境保护管理工作。医院已将常营院区 4 号导管室纳入辐射安全管理范围,导管室主任担任辐射安全与环境保护管理领导小组成员,负责导管室的日常管理。

医院已更新并修订了《放射防护与辐射安全管理制度》,其中包含放射性同位素与射线装置质量控制与安全防护管理办法,辐射安全防护措施管理规定,射线装置检修维护管理规定,设备台账管理制度,从业人员辐射安全培训制度,辐射工作场所监测制度,个人剂量和健康管理制度,辐射事故(件)应急制度,放射性废物(废气、废水、固废)暂存、处置方案及衰变池管理制度,操作规程,常营院区核医学科病房管理制度,常营院区核医学科病人管理制度,常营院区核医学科病人管理制度,常营院区核医学科病人异常事件及应急措施等,该制度明确辐射安全管理小组相应的职责。

(2) 辐射工作人员

目前全院介入工作人员共 119 名(其中医师 76 名, 技师 15 名, 护士 28 名), 均取得相关考核证,且尚在有效期内。本次 DSA 调配 8 名辐射工作人员(医师 6 名, 技师 1 名, 护士 1 名)到岗工作,满足 DSA 设备使用要求。所有辐射工作人员均配备个人剂量计。目前,全院现有辐射工作人员、辐射防护负责人及专职管理人员都分批参加了辐射安全和防护培训,并通过了考核,且在有效期内。

(3) 个人剂量监测

医院制订了辐射工作人员个人剂量监测的管理要求,并已将辐射工作人员个人剂量监测工作纳入全院辐射监测计划体系,要求全院辐射工作人员按要求接受个人剂量监测,并建立相应的个人剂量监测档案。

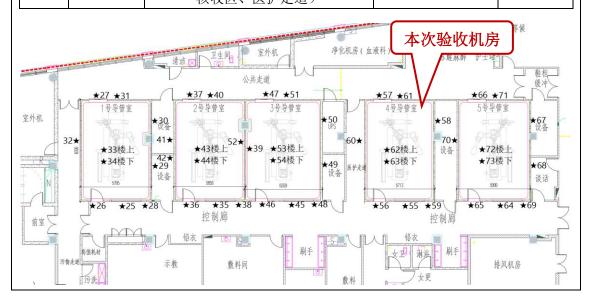
全院辐射工作人员的个人剂量监测工作目前已委托长润安测科技有限公司 承担,监测频度为每1个季度检测一次。

(4) 辐射场所监测

医院已更新辐射安全管理制度,包含了血管造影机(DSA)操作规程及本项目辐射场所监测方案。本项目实施后,利用现有的辐射剂量巡测仪,对辐射工作场所进行监测,监测计划见表 3-4,检测点位见图 3-3。

场所	测点编号	测点位置	剂量率(μSv/h)	检测频次
	55	观察窗		1 次/年
	56	控制室门外		1 次/年
	57	机房防护门外		1 次/年
4号	58	东墙外(设备间)		1 次/年
4 亏 导管	59	南墙外 (控制廊)		1 次/年
室	60	西墙外 (医护走廊)		1 次/年
	61	北墙外 (公共走道)		1 次/年
	62	楼上(净化机房、走廊、缓冲区)		1 次/年
	63	楼下(抽血大厅、急诊试验区/分拣 核收区、医护走道)		1 次/年

表 3-4 本项目辐射工作场所监测方案





常营院区4号导管室周围自行检测点位图(标注★为检测位置)

3.4 放射性三废处理设施情况

本项目主要内容为使用射线装置,项目运行过程中不产生放射性废物。

3.5 工程变动情况说明

经现场核实,本项目实际建设有以下三点变动:

①机房名称变动:由于医院的需求,本次验收机房名称由环评中的"DSA4

室"改为"4号导管室"。

- ②毗邻场所变动:根据医院需求,实际建设中将环评中与机房东北侧相连的 敷料间封堵,同时将东北侧的敷料间与东南侧的设备间合并为一个房间,建成后 4号导管室东侧仅为设备间:
- ③工作状态指示灯联锁方式变动:为了加强对患者和公众的辐射安全,本次4号导管室的各机房门的工作状态指示灯连接方式由环评中的"工作状态指示灯拟与控制室门关联,指示灯电源拟与设备低压供电线路连接,当设备开启且工作人员门关闭时,工作状态指示灯均亮起,当工作人员门打开时,工作状态指示灯均熄灭。"改为"工作状态指示灯的供电线路均与 DSA 设备供电线路的控制开关连接,指示灯的控制开关与机房各防护门关联,未设置独立控制开关。指示灯的工作方式为:当 DSA 设备通电时,指示灯具备供电条件;当同时关闭3个防护门时,指示灯均亮起;当打开任意一个防护门时,指示灯同时熄灭"。

本项目新增设备的类型、性能参数等均与环评审批参数一致,以上变动内容不涉及项目建设性质、建设地点、规模、工艺的变动,均与环评方案一致。对照《核技术利用建设项目重大变动清单(试行)》(环办辐射函〔2025〕313号,本项目辐射安全与防护措施中的工作状态指示灯联锁方式变更为与机房所有防护门连接后任意一扇防护门开启机器都无法出束,更能保证设备的安全操作,同时4号导管室在实际建设中取消了机房东北侧敷料间和敷料间门后机房东侧仅为设备间,也更有利于机房的辐射安全,故本次变动后更有利于患者和公众的辐射安全,本项目的辐射安全与防护措施不属于重大变动。

综上,本项目新增设备的类型、性能参数等均与环评审批参数一致,本项目的建设性质、建设地点、规模、工艺以及辐射安全与防护措施均未发生重大变动。 本次验收项目符合《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》等相关规定,未对环境及公众健康产生不利影响。

表 4 环境影响报告表主要结论及审批部门审批决定

4.1 环境影响报告表主要结论与建议

- (1) 根据 DSA 手术室外年附加剂量估算结果可知,新的 DSA 设备运行后,预计工作人员和公众的年受照剂量均低于相应剂量约束限值(5mSv/a、0.1mSv/a),符合《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002)中关于"剂量限值"的要求。对于辐射工作人员年受照剂量异常情况,单位应该进行调查并报生态环境部门备案。
- (2) 本项目 DSA 设备正常运行(使用)情况下,不产生放射性废气、放射性废水和放射性固废。
- (3)辐射安全防护管理: 医院设有辐射安全与环境保护管理机构,负责全院的辐射安全管理和监督工作。有较健全的操作规程、岗位职责、辐射防护和安全保卫制度、人员培训计划、健康体检制度、辐射事故应急预案和设备检修维护制度等,在针对 DSA 项目完善后能够满足辐射安全管理要求。
- (4)与《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》和《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》的规定对照检查,满足要求。

综上所述,北京朝阳医院东院区新增使用 DSA 项目,相应的辐射安全和防护措施基本可行,在落实项目实施方案和本报告表提出的污染防治措施及建议前提下,其运行对周围环境产生的辐射影响,符合环境保护的要求。故从辐射环境保护角度论证,本项目的运行是可行的。

4.2 主要审批决定

(1)本项目内容为:项目位于北京市朝阳区定福庄,内容为在东院区医疗综合楼地下一层北区新建急诊导管室,使用 1 台血管造影机(II类,125kV/1000mA);在医疗综合楼三层北区洁净手术部新建杂交手术室,使用 1 台血管造影机(II类,125kV/1000mA);在医疗综合楼三层南区导管室新建DSA1-DSA5 手术室,使用 5 台血管造影机(II类,125kV/1000mA),型号待定。项目总投资 8000 万元,主要环境问题是辐射安全和防护。在全面落实环境影响报告表和本批复提出的各项污染防治措施后,对环境的影响是可以接受的。同意该环境影响报告表的总体结论。

- (2)根据《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》(GB18871-2002)和环评报告表预测,该项目实施后你单位公众和职业照射剂量约束值分别执行0.1mSv/a和5mSv/a。采取铅屏蔽等措施,确保射线装置机房墙体及门窗外辐射剂量率不大于2.5μSv/h。
- (3)须对辐射工作场所实行分区管理,在 DSA 机房的出入口均设置明显的放射性标志、中文警示说明和工作信号指示,并配置门灯联锁、门控制开关、通风系统等安全措施。采取悬挂铅床侧防护帘、床侧防护屏、可移动铅悬挂防护屏、铅防护吊帘和个人防护用品等各种有效的防护和安全措施,确保辐射工作场所安全和防护措施有效,防止误操作、避免工作人员和公众受到意外照射。
- (4) 须建立健全辐射安全管理规章制度及操作规程,所有辐射工作人员 (本期共 56 名)均须通过辐射安全与防护考核,进行个人剂量监测。严格落 实 DSA 机房监测方案,开展场所辐射水平监测,规范编写、按时上报年度评 估报告,落实安全责任制。
- (5)项目实施须严格执行配套的放射防护设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用的环境保护"三同时"制度。
- (6)自环境影响报告表批复之日起五年内项目未能开工建设的,本批复自动失效。项目性质、规模、地点或环保措施发生重大变化,应重新报批建设项目环评文件。
- (7)根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》的有关规定,你单位须据此批复文件、满足相关条件重新办理辐射安全许可证后,相关场所、设施与装置方可投入使用。项目竣工后须按照有关规定及时开展环保验收。

表 5 验收监测质量保证及质量控制

深圳市瑞达检测技术有限公司接受委托对本项目相关场所进行了验收监测。本次监测使用方法、仪器及人员均符合深圳市瑞达检测技术有限公司质量管理体系要求:

- (1)监测方法严格遵循深圳市瑞达检测技术有限公司制定的《电离辐射工作场所检测作业指导书》。
 - (2) 合理布设监测点位,保证各监测点位布设的科学性
 - (3) 监测使用设备均通过检定并在有效期内,满足监测要求。
 - (4) 监测人员已通过放射卫生检测与评价技术培训。
 - (5) 监测单位获得资质认证和放射卫生技术服务机构资质。

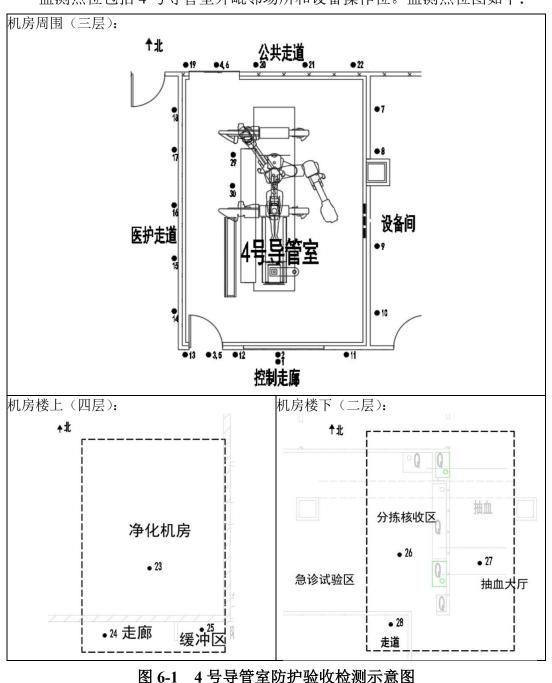
表 6 验收监测内容

6.1 监测项目

本项目已委托深圳市瑞达检测技术有限公司于 2025 年 10 月 19 日对本项 目相关场所进行了验收监测,并出具了检测报告,详见附件。本项目验收监测 内容主要为 4 号导管室外毗邻场所和 DSA 操作位的 X 射线剂量水平。

6.2 监测点位

监测点位包括 4 号导管室外毗邻场所和设备操作位。监测点位图如下:



4号导管室防护验收检测示意图

6.3 监测仪器

本项目采用的监测仪器及性能指标相关信息见表 6-1 所示。

表 6-1 监测仪器及性能指标

仪器 名称	仪器 型号	- 1	仪器编号	检定/校准证书 编号	检定有效期	技术参数
辐射机测仪	AT112	21 2	201712201	DLjl2025-02323 DLjl2025-01317	2026.02.25	测量范围: 50nSv/h~10Sv/h; 能量范围: 60keV~3MeV; 相对响应之差: <±25%。

6.4 监测方法

本次监测测量频次、点位布设原则和要求、使用的仪器和方法、测量程序、数据处理方法依据《医用 X 射线诊断设备质量控制检测规范》(WS76-2020)等规范文件要求,仪器指标满足标准要求。采用即时测量方法,用仪器直接测量出点位上的辐射剂量率即时值。

表 7 验收监测

7.1 验收监测工况

本项目在进行验收监测时主体工程工况稳定,辐射安全与防护设施已建成,设备运行正常,监测时记录的实际工况见下表:

曝光模式 透视 朝上 有用线束方向 (1) 机房外辐射剂量水 曝光参数 83kV, 8.9mA, 15fps, SID: 90cm 平检测条件: 照射野 FOV: 39cm 散射模体 标准水模+1.5mm 铜板 曝光模式 透视 有用线束方向 朝上 (2) 术者位辐射剂量水 63kV, 6.5mA, 15fps, SID: 90cm 曝光参数 平检测条件(透视): FOV: 39cm 照射野 散射模体 标准水模 曝光模式 摄影 有用线束方向 朝上 (3) 术者位辐射剂量水 曝光参数 64kV, 280mA, 4ms, SID: 90cm 平检测条件 (摄影): 照射野 FOV: 39cm 散射模体 标准水模

表 7-1 验收监测实际工况表

7.2 验收监测结果

7.2.1 验收监测结果

深圳市瑞达检测技术有限公司对本次验收的 4 号导管室进行了场所的辐射监测,并出具了检测报告,详见附件。机房外周围剂量当量率检测结果见表 7-2,近台操作时术者位周围剂量当量率见表 7-3。

W. I VOZIZINALINE I EWAZIN							
检测点位	检测点位置		检测结果				
序号			周围剂量当量率(μSv/h)	备注			
1	工作人员操	作位(隔室)	0.11	无			
		上侧	0.10	无			
	加扇家 1	下侧	0.11	无			
2	观察窗 1 (南墙)	左侧	0.11	无			
		(円・回 /	右侧	0.11	无		
		中部	0.11	无			

表 7-1 机房外周围剂量当量率检测结果

	观察窗 2	左侧	0.11	无
3	(控制室门)	右侧	0.11	无
	观察窗 3	左侧	0.11	无
4	(机房门)	右侧	0.11	无
		上侧	0.11	无
		下侧	0.11	无
5	控制室门	左侧	0.11	无
		右侧	0.11	无
		中部	0.11	无
		上侧	0.11	无
		下侧	0.32	无
6	机房门	左侧	0.11	无
		右侧	0.11	无
		中部	0.11	无
7	东墙	设备间	0.11	无
8	东墙	设备间	0.11	无
9	东墙	设备间	0.11	无
10	东墙	设备间	0.11	无
11	南墙	控制走廊	0.10	无
12	南墙	控制走廊	0.10	无
13	南墙	控制走廊	0.10	无
14	西墙	医护走廊	0.11	无
15	西墙	医护走廊	0.11	无
16	西墙	医护走廊	0.11	无
17	西墙	医护走廊	0.11	无
18	西墙	医护走廊	0.11	无
19	北墙	公共走道	0.11	无
20	北墙	公共走道	0.11	无
21	北墙	公共走道	0.11	无
22	北墙	公共走道	0.11	无
23	机房楼上	净化机房	0.10	无
24	机房楼上	走廊	0.10	无
25	机房楼上	缓冲区	0.10	无
26	机房楼下	分拣核收区/急 诊试验区	0.11	无
27	机房楼下	抽血大厅	0.12	无
28	机房楼下	走道	0.11	无

表 7-2	近台操作时术者位周围剂量当量率检测结果
1X /-4	从 口珠作的 小有 似用 回剂 里 3 里 字似侧 4 术

检测点位	检测点	· 64 要	检测结果		
序号	心心	、124. <u>目</u> 、	周围剂量当量率(μSv/h)	备注	
29	工作人员操作位 (同室)	第一术者位胸部	16.1	透视	
29			49.2	摄影	
30	工作人员操作位	第二术者位胸部	31.0	透视	
30	(同室)	另一个有型胸印	117	摄影	

- 备注: ①检测结果未扣本底值,本底范围: 0.09~0.12μSv/h,本底平均值: 0.11μSv/h;
 - ②除特别说明外,检测点位置距墙体、门、窗外表面 30cm, 机房楼上距顶棚地面 100cm, 机房楼下距楼下地面 170cm;
 - (3)机房透视防护检测时选取的程序: 左冠状动脉程序, 自动透视 Normal 模式;
 - ④术者位检测时选取的程序: 左冠状动脉程序, 自动透视 Normal 模式和自动摄影 Normal 模式;

由上述检测结果可知,4号导管室外各检测点 X 射线外照射剂量率最大值为0.23μSv/h(已未扣除本底最小值0.09μSv/h),不大于GBZ130-2020中2.5μSv/h的剂量约束值要求,场所屏蔽效果达到环评报告表及批复要求。

7.2.2 运行期辐射环境影响分析

本项目主要环境问题是辐射安全和防护,血管造影机(DSA)产生的 X 射线经透射、漏射和散射,对工作场所及其周围人员产生辐射影响。

(1) 工作人员年附加有效剂量

根据环评提供资料:每台手术通常由 2 名医师、1 名技师、1 名护士组成。该项目 DSA 摄影曝光时,除存在临床不可接受的情况外工作人员均回到控制室进行操作; DSA 透视曝光时,医师在手术间内近台操作,护士和技师通常不在手术间内。

本项目 DSA 手术量预计不超过 1000 台/年,每名医师在 DSA 设备上的年工作量最多不超过 500 台相关手术,年累积透视时间 100h,摄影时间为 16.7h;护士和技师协助开展本项目的介入诊疗,1000 台手术透视和摄影工况下的累积受照时间分别为 200h 和 33.4h。

根据检测结果: 医生在透视工况下, 4号导管室的 DSA 设备工作人员操作位(第一术者)位置周围剂量当量率最大值为 14µSv/h、工作人员操作位(第二术者)位置周围剂量当量率最大值为 16µSv/h (见附件), 且医生全居留; 在摄影工况下, 医生所在位置的附加剂量率水平增加 10倍(保守按照环评报告要求取值)。参考《辐射防护手册第三分册辐射安全》(李德平编) P80, 居留因子 T

按三种情况取值: (1) 全居留因子 T=1,(2) 部分居留 T=1/4,(3) 偶然居留 T=1/16。

根据 GBZ130-2020,工作人员采取铅衣(0.5mm 铅当量)屏蔽措施,在透视和摄影时,衰减系数约为 0.025(本项目保守按 0.05 估算)。

本项目工作人员除存在临床不可接受的情况外,摄影工况图像采集时工作人员应尽量不在机房内停留,本评价机房内工作人员保守按全居留情况下分析评价,居留因子取1(环评报告系列采集和透视时居留因子取1)。

附加年有效剂量计算公式: $E=H\times t\times T$

式中: E—年有效剂量, μSv;

H—关注点附加剂量率, μ Sv/h;

t—DSA 年出東时间, h/a;

T—居留因子。

职业人员附加年有效剂量估算结果见表 7-4。

剂量率 工作时间 居留 年附加有效剂量 估算对象 (µGy/h) (h/a)因子 (µSv) 0.81* 透视 100 1 工作人员 216.27 机房 | (第一术者) 摄影 4 号导 8.1 16.7 1 管室 内 工作人员 透视 1.55* 100 1 413.85 (第二术者) 摄影 16.7 15.5

表 7-4 运行时工作人员的年附加有效剂量

根据以上估算结果可知,常营院区 4 号导管室手术医生的年受照最大剂量约为 0.41mSv,满足环评及批复中的剂量约束值要求(5mSv/a)。

(2) 公众年附加有效剂量

根据环评报告,本项目机房外的工作时间按每年最大手术量 1000 例估算,年透视和摄影时间保守取 200h 和 33.4h,摄影工况下剂量率为透视情况下的剂量率取的 10 倍。本次验收机房的楼上、楼下场所居留因子保守按居留因子取 1 来进行验收估算。由表 7-2 检测结果,周围主要位置公众的年附加剂量见表表 7-5。

备注: ①*第一术者位剂量率 (透视): 16.1μSv/h×0.05≈0.81μSv/h;

^{(2)*}第二术者位剂量率(透视): 31μSv/h×0.05≈1.55μSv/h。

③由于按照检测实测值估算的摄影工况年附加有效剂量小于按透视的 10 倍估算的年附加有效剂量,估本次验收摄影工况保守按照环评报告要求取值:在摄影工况下,医生所在位置的附加剂量率水平增加 10 倍。

表 7-5 常营院区 4 号导管室机房外公众的年附加有效剂量

估算对象		估算位置	附加剂量率 (μGy/h)		年工作时间 (h/a)	居留 因子	年附加有效剂量 (μSv)
	公众	北侧公共走道 (护士站) 楼上(净化机房、 走廊、缓冲区等) 楼下(抽血大厅、	透视	0.11	200	1	50 74
			摄影	1.1	33.4	1	58.74
4号			透视	0.1	200	1	53.4
导管			摄影	1	33.4	1	
室			透视	0.12	200	1	
		急诊试验区/分拣 核收区、医护走 道)等	摄影	1.2	33.4	1	64.08

备注: ①本底范围: 0.09~0.11μSv/h, 本底平均值: 0.11μSv/h;

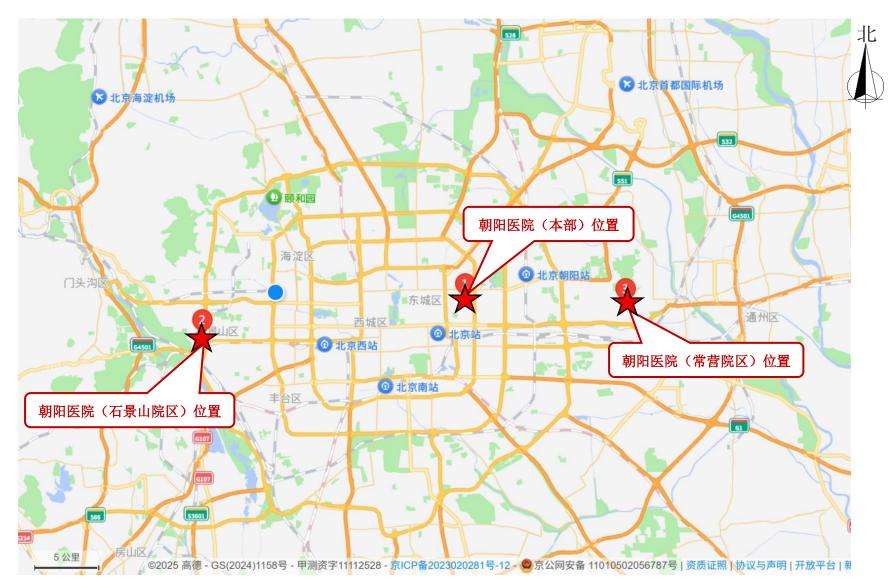
②表中各点位的剂量率均相当于本底值,故估算未扣除本底值。

由上表可知,常营院区 4 号导管室公众关注点年剂量最大值约为 64.08μSv,各区域辐射剂量率均接近本底水平,且公众受照时间较短,因此,本项目公众的年受照有效剂量小于本项目的剂量评价目标值 100μSv/a(0.1mSv/a)。

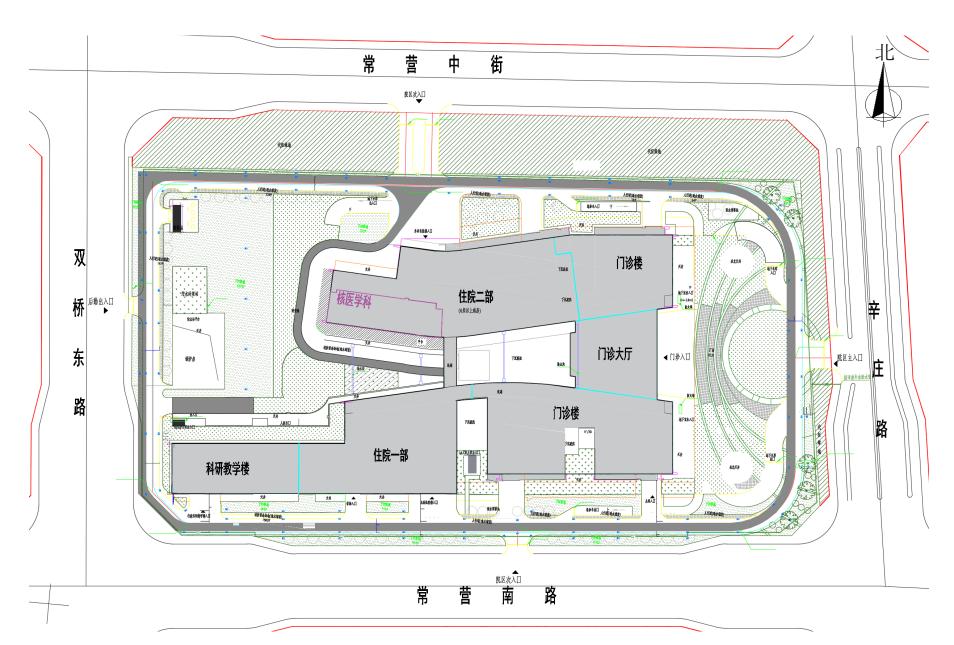
表 8 验收监测结论

根据深圳市瑞达检测技术有限公司对本项目辐射工作场所验收监测结果, 以及对本项目各项安全防护设施的如实查验,认为:

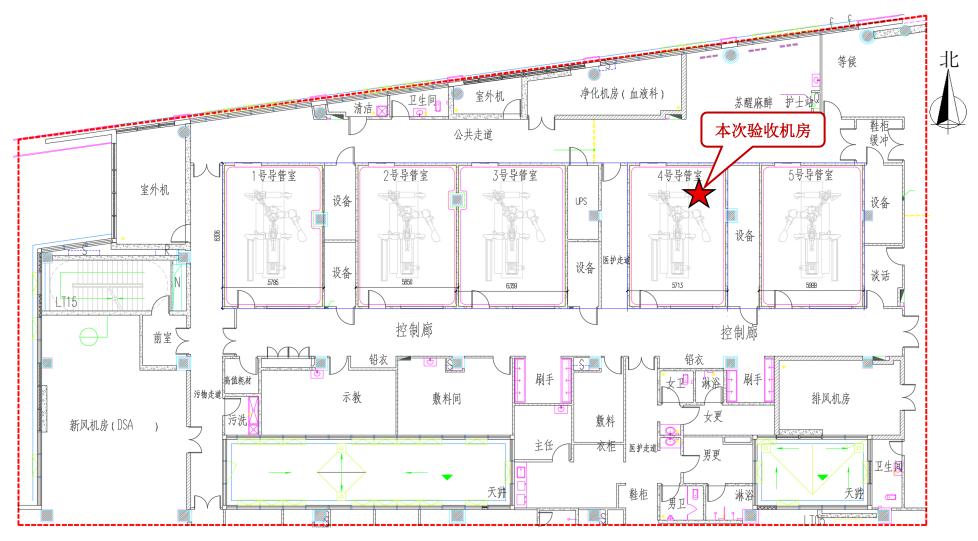
- (1) 该建设项目的建设性质、建设地点、规模、工艺以及辐射安全与防护措施均未发生重大变动。
- (2) 本项目已按环境影响报告表及其批复要求落实各项辐射安全与防护设施/措施,并有效运行。
- (3) 根据检测结果可知,常营院区 4 号导管室外各检测点 X 射线外照射剂量率最大值为 0.23μSv/h (已未扣除本底最小值 0.09μSv/h),不大于 GBZ130-2020 中 2.5μSv/h 的剂量约束值要求,场所屏蔽效果达到环评报告表及批复要求。
- (4) 根据验收检测结果,按照该项目预计手术量及工作时间,估算出常营院区 4 号导管室工作人员在该台 DSA 设备上操作时可能接受的年有效剂量低于 0.41mSv、公众受到的年剂量约为 64.08μSv(0.064mSv),均满足本项目环评批复中规定的 5mSv/a(职业人员)和 0.1mSv/a(公众)剂量约束值要求。
- (5) 本项目已按照环境影响报告表及其批复要求更新并修订了《放射防护与辐射安全管理制度》,其中包含放射性同位素与射线装置质量控制与安全防护管理办法,辐射安全防护措施管理规定,射线装置检修维护管理规定,设备台账管理制度,从业人员辐射安全培训制度,辐射工作场所监测制度,个人剂量和健康管理制度,辐射事故(件)应急制度,放射性废物(废气、废水、固废)暂存、处置方案及衰变池管理制度,操作规程,常营院区核医学科病房管理制度,常营院区核医学科病人管理制度,常营院区核医学科病人异常事件及应急措施等,该制度明确辐射安全管理小组相应的职责。并且医院针对本项目导管室 DSA 已重新申领了辐射安全许可证。



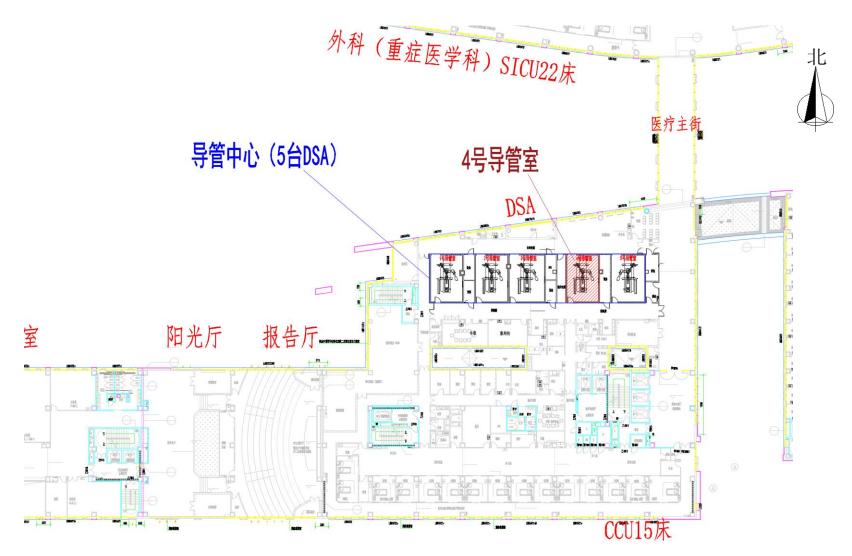
附图 1 医院地理位置示意图



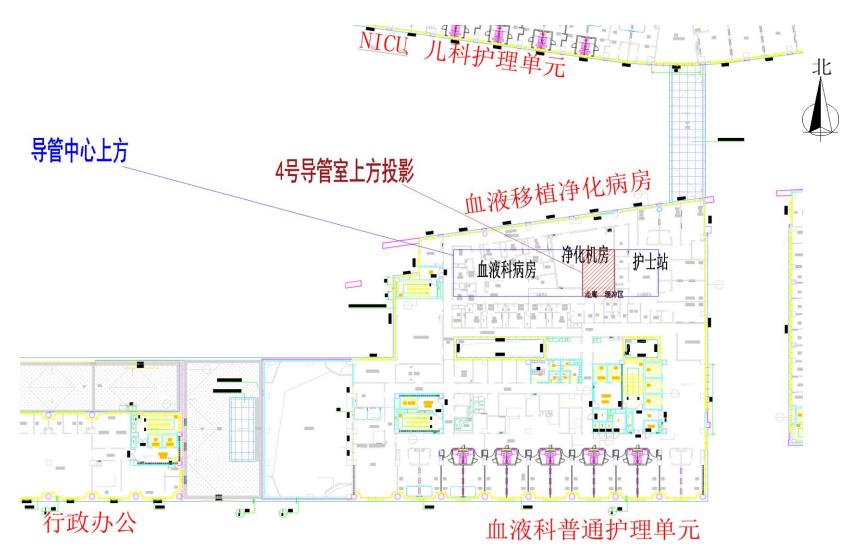
附图 2 北京朝阳医院(常营院区)总平面布局图



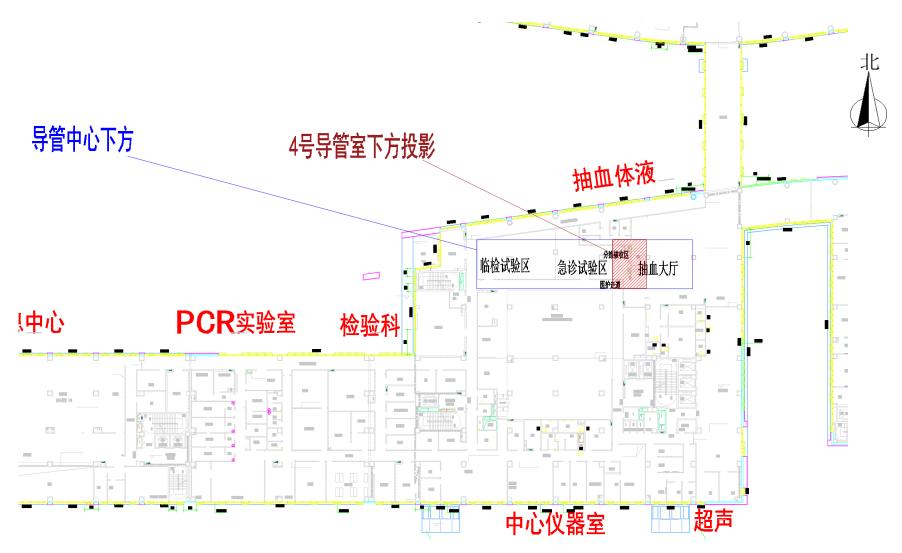
附图 3 常营院区住院一部导管中心 4 号导管室平面布局示意图



附图 4 常营院区住院一部 3 层平面布局示意图



附图 5 常营院区住院一部 4 层平面布局示意图 (4 号导管室上方)



附图 6 常营院区住院一部 2 层平面布局示意图 (4 号导管室下方)

附件1 辐射安全许可证



辐射安全许可证

(副本)



中华人民共和国生态环境部监制



北京市生态环境局

京环审 [2020] 156号

北京市生态环境局 关于东院区新增使用DSA项目 环境影响报告表的批复

首都医科大学附属北京朝阳医院:

你单位报送的东院区新增使用DSA项目环境影响报告表(项目编号: 辐审A20200183)及相关材料收悉。经审查,批复如下:

一、拟建项目位于北京市朝阳区定福庄,内容为在东院区医疗综合楼地下一层北区新建急诊导管室,使用1台血管造影机(II 类,125kV/1000mA);在医疗综合楼三层北区洁净手术部新建杂交手术室,使用1台血管造影机(II 类,125kV/1000mA);在医疗综合楼三层南区导管室新建DSA1-DSA5手术室,使用5台血管造影机(II 类,125kV/1000mA),型号待定。项目总投资8000万元,主要环境问题是辐射安全和防护。在全面落实环境影响报告表和

本批复提出的各项污染防治措施后,对环境的影响是可以接受的。同意该环境影响报告表的总体结论。

- 二、项目实施及运行中应重点做好以下工作:
- 1. 根据《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》 (GB18871-2002)和环评报告表预测,该项目实施后你单位公众 和职业照射剂量约束值分别执行0.1mSv/a和5mSv/a。采取铅屏蔽 等措施,确保射线装置机房墙体及门窗外辐射剂量率不大于2.5 uSv/h。
- 2. 你单位须对辐射工作场所实行分区管理,在DSA机房的出入口均设置明显的放射性标志、中文警示说明和工作信号指示,并配置门灯联锁、门控制开关、通风系统等安全措施。采取悬挂铅床侧防护帘、床侧防护屏、可移动铅悬挂防护屏、铅防护吊帘和个人防护用品等各种有效的防护和安全措施,确保辐射工作场所安全和防护措施有效,防止误操作、避免工作人员和公众受到意外照射。
- 3. 你单位须建立健全辐射安全管理规章制度及操作规程,所有辐射工作人员(本期共56名)均须通过辐射安全与防护考核,进行个人剂量监测。严格落实DSA机房监测方案,开展场所辐射水平监测,规范编写、按时上报年度评估报告,落实安全责任制。
- 三、项目实施须严格执行配套的放射防护设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用的环境保护"三同时"制度。
- 四、自环境影响报告表批复之日起五年内项目未能开工建设的,本批复自动失效。项目性质、规模、地点或环保措施发生重

大变化,应重新报批建设项目环评文件。

五、根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》的有 关规定,你单位须据此批复文件、满足相关条件重新办理辐射安 全许可证后,相关场所、设施与装置方可投入使用。项目竣工后 须按照有关规定及时开展环保验收。



(此文主动公开)

抄送: 朝阳区生态环境局, 山西华瑞鑫环保科技有限公司。

北京市生态环境局办公室

2020年12月9日印发

- 4 -