



中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 391—2012

CT 检查操作规程

Computer tomography examination procedure

2012-09-03 发布

2013-02-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

目 次

前言	Ⅲ
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 CT 辐射防护	2
5 CT 检查技术	2
5.1 颅脑检查	2
5.2 头颈部检查	3
5.3 胸部	10
5.4 腹部	12
5.5 骨关节系统	19
附录 A (规范性附录) 颅脑血流灌注检查	25
附录 B (规范性附录) 胸部低剂量 CT 检查	27
参考文献	29

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准起草单位：中国医科大学附属第一医院、卫生部医院管理研究所、广东省人民医院、首都医科大学附属北京同仁医院、青岛大学医学院附属医院、第二军医大学长征医院、首都医科大学附属北京天坛医院。

本标准主要起草人：徐克、梁长虹、于宗河、王振常、徐文坚、刘士远、高培毅、陈海松、任克、范国光、张立娜、王强、李松柏、黎庶、高振龙、孙文阁。

CT 检查操作规程

1 范围

本标准规定了 CT 检查前准备、技术方法、程序及影像显示要求。
本标准适用于全国各级各类医疗机构医务人员对受检者进行 CT 检查。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GBZ 179 医疗照射放射防护基本要求

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

窗宽 window width

人体组织 CT 值范围有 2 000 个分度,但人眼一般仅能分辨 16 个灰阶。窗宽指图像上 16 个灰阶所包括的 CT 值范围,在此 CT 值范围内的组织均以不同的模拟灰度显示,CT 值高于此范围的组织均显示为白色,而 CT 值低于此范围的组织均显示为黑色。

3.2

窗位 window level

窗中心

为窗的中心位置,一般应选择欲观察组织的 CT 值为中心。窗位的高低影响图像的亮度,提高窗位图像变黑,降低窗位则图像变白。

3.3

伪影 artifact

在扫描或信息处理过程中,由于某一种或几种原因而出现的人体本身并不存在而图像中却显示出来的各种不同类型的影像,主要包括运动伪影、高密度伪影和机器故障伪影等。伪影影响图像质量,扫描时如出现应查明原因、尽量避免,诊断时应注意与病变相鉴别。

3.4

部分容积效应 partial volume effect

在同一扫描层面内含有两种以上不同密度的物质时,所测 CT 值是它们的平均值,不能如实反映其中任何一种物质的 CT 值,这种现象称为部分容积效应。在 CT 扫描中,凡小于层厚的病变,其 CT 值受层厚内其他组织的影响,所测出的 CT 值不能代表病变的真正 CT 值:如在高密度组织中较小的低密度病灶,其 CT 值偏高;反之,在低密度组织中的较小的高密度病灶,其 CT 值偏低。

3.5

平扫 plain scan

普通扫描或非增强扫描 non-contrast scan

不用对比剂增强或造影的扫描。扫描方位多采用横断层面,检查颅脑以及头面部病变有时可加用