

核心提示:

医学影像检查可使医生对疾病的病位情况一目了然,但任何一种检查方法都不是十全十美的,都有其局限性和适应症。医生应该充分发挥各种影像检查的作用,扬长避短,减轻患者负担。

同时,患者也要学会根据自己的病情选择针对性检查。

检查前,患者要向医生询问相关注意事项,认真配合医生做好准备,避免不必要的检查和重复检查。

检查中,患者应主动要求医生提供防护用品,遮蔽不需要检查的部位。

检查后,患者应注意保存影像资料,以便日后复查对比,或发生医疗纠纷时可作为证据使用。



影像检查不应是“吸金术”

正确选择可少花冤枉钱

□ 记者 崔宏远 文/图

“花了快1000元做过的检查又让重新做,医院让俺花了冤枉钱。”近日,家住伊川县的康先生拨打本刊热线电话反

映,他因为心脏病在县里的医院做了CT检查,后到市内一家三甲医院治疗时被要求重新做检查。

记者调查后发现,随着医学技术的发展,各种大型影像检查设备已经成为医生诊断疾病的“利器”。但同时,过度“大检查”、

重复检查等弊端也逐渐暴露出来。患者接受的影像检查中有多少是必要的?如何正确选择检查才能少花冤枉钱?

■ 影像检查:给医生一双“透视眼”

“医学影像检查设备在诊断上的应用,让医生有了一双‘透视眼’。”市神经内科学会副主任委员、市中心医院核磁共振室主任张丽雅教授指出,计算机断层检查(CT)、磁共振成像等都属于影像检查,它们使医生从原来的经验型诊断转变为智能综合型诊断,从而对患者疾病的诊断更加准确。

不管是中医的“望闻问切”

还是西医的“望触叩听”,都是通过患者的症状来诊断病情,而不能直观地看到患者体内的情况。但借助医学影像检查设备的透视图像,不经解剖检查,医生就可对疾病的病位等情况一目了然。

张丽雅介绍说,像X射线主要应用于创伤性骨折和胸部基本病变等的诊断;CT的原理是对人体某部一定厚度的层面进行断面

扫描,最终得到一个人体内的器官横切面的影像,主要应用于肿瘤的早期诊断;和CT一样,磁共振也能为医生提供人体各个断面的影像,所不同的是它是利用人体内的氢元素成像,对中枢神经系统、骨肌系统的检查所提供的信息量明显多于CT,且无电离辐射,对人体没有不良影响,当然价格也比CT贵。

无论是CT还是磁共振,最

主要的都是应用于临床上对肿瘤的诊断,并且许多早期肿瘤被及时发现并进行手术治疗是可以治愈的。像锁骨、肩胛骨、脊柱和颅底等解剖较复杂、组织重叠较多的部位在传统X射线影像上分辨较困难,而CT和磁共振图像却可以让其“原形毕露”。CT、磁共振可以显示全身任何部位的骨质破坏和软组织肿块,这样就可以做到早期诊断,早期治疗。

■ 影像检查:并非十全十美

“很多患者一来医院就非要求做CT或磁共振,但任何一种检查方法都不可能是十全十美的,都有其局限性和适应症。”张丽雅表示,像CT和磁共振对实质性脏器检查诊断效果较好,而在对空腔脏器内的肿瘤进行检查时,就不如内镜检查及病理活检好。另外,CT、磁共振等影像扫描检查在

给出临床上准确而有价值的诊断结果的同时,其昂贵的检查费用和辐射危害也同样不容忽视。

有些患者认为设备越先进、检查越全面,对诊断病情就越有帮助,殊不知滥用CT会带来致癌风险。据美国的一项调查显示,医疗辐射(主要是X射线、CT)已经上升到辐射来

源的第一位,心脏CT的辐射剂量与600次胸部X射线检查相当,而做1次全身CT受到的辐射约是自然环境下3年的辐射总量。

河南科技大学生物医学实验中心副教授唐晓明介绍,CT辐射属于电离辐射,可破坏生物体内DNA结构,导致物质的原子或分子电离,直接破坏机体

内某些大分子结构,损伤细胞;而且CT辐射剂量及其相应危害可随着检查次数增加而累积,自身并不会消除。累积的量越多,生物因辐射致病的概率也越大。

唐晓明副教授提醒市民,应减少CT扫描次数,避免不必要的CT扫描检查,以预防CT辐射所带来的危害。

■ 影像检查:缘何成“吸金术”?

“到医院做个检查就要几百元甚至上千元,检查费报销的又少,看个病太贵了。”因为心脏病正在等候磁共振检查的蔡先生告诉记者,现在医院检查费用已经成为老百姓药费以外的又一项沉重负担。

据了解,以头颅扫描为例,CT平扫(不用造影增强的普通扫描)的收费为220元,而造影增强扫描收费高达1000多元。磁共振单部位成像检查的最低收费就达到了600元,功能成像则要收1000多元。据中心医院医保办工作人员介绍,对医保病人在住院前24小时做的单排螺旋CT给予报销,先进一些的16排螺旋CT等检查费用不在医保报销范围;磁共振只对脑干和小脑病变

做的检查报销,且只报销最低检查费用600元。

中华医学会放射医学与防护学会公布过一组数据:我国每年约有2.5亿人次接受X射线、CT检查,而其中20%的检查是无临床意义的。既然无临床意义还要检查,那么影像检查岂不成了“吸金术”?!

一位不愿透露姓名的业内人士向记者透露,像CT机、磁共振仪等设备的价格都非常昂贵,一台进口的中高档CT机价格约在600万元,磁共振仪要1600万元左右。为了收回设备成本,医院往往把医生的奖金和检查提成挂钩,医生在利益驱动下多开检查单也就“顺理成章”了。由于医疗信息的

不对等,面对医生开出的检查单,大部分患者只能按单照做。影像检查收入已然成了医院收入中仅次于药费的重要来源,这种现象已经成为业内的潜规则。

另外,很多患者评价一所医院也是先看其诊断设备如何,因此一些民营医院就拼命上设备。“大检查”现在已经成了很多民营医院主要的敛财手段,它们往往打着某些项目免费检查的幌子引诱患者上钩,再虚报检查结果让患者做更多的检查,以此吸金。

除了经济利益的驱动,医疗责任的让渡问题也让很多医生不得不多开单。根据国家对于医疗事故纠纷处理作出的规定,如果发生医疗事故,医生要承担“举证倒

置”的责任,也就是说,医生要证明自己没有过失。因此,医生多开单来减少自己面临的医疗纠纷也就不足为奇了。以头痛为例,有的人可能是生活工作压力过大,回家多休息就可以了;有的人可能是因为脑出血或脑病变引起头痛,这时就得做CT或磁共振进行检查。

既然检查费用这么高,检查结果在各个医院通用吗?当记者问及患者在下级医院做的CT或磁共振的检查结果是否可以共享,不用再重复做这些检查时,一家三甲医院的CT室负责人表示,由于下级医院有些设备较落后,影像模糊或是数据无法对接,一般还需要重新检查。(下转D03版)

