 广州达盛检测技术服务有限公司

检测报告

报告编号:	FS201600790
受检单位:	江门市人民医院
样品名称:	X射线计算机体层摄影设备 (西门子 SOMATOM Definition Flash)
检测项目:	质量保证检测 防护性能检测 放射防护检测
检测类别:	验收检测



说 明

1. 广州达盛检测技术服务有限公司是广东省质量技术监督局计量认证合格机构，证书编号：2016191992Z。本公司保证检测的公正性、科学性、准确性和有效性，对检测数据负责。
2. 本公司是广东省卫生和计划生育委员会批准的放射卫生技术服务机构(甲级)资质单位[证书编号：粤放卫技字(2012)第002号]。
3. 本公司对委托单位所提供的技术资料保密。
4. 未得到本公司书面批准，本检测报告不得部分复制(全部复制除外)。
5. 检测结果及本公司名称等未经同意不得用于广告及商品宣传。
6. 报告无签发人签名、未盖本公司检测专用章(骑缝)无效。
7. 本报告仅对本次受检样品负责。
8. 受检单位对本公司出具的检测报告持有异议，请于收到报告之日起15日内，向本公司提出复核申请，逾期不予受理。

检测单位：广州达盛检测技术服务有限公司

地 址：广州市天河区中山大道中路1015号3A11、3A12房

邮 编：510660

电 话：020-82525688

传 真：020-82521437

投 诉：020-82525688

电子信箱：gzdsjc@163.com

广州达盛检测技术有限公司

检测 报 告

报告编号: FS201600790

第 1 页 共 4 页

受检单位:	江门市人民医院	委托日期:	2016.09.23
单位地址:	江门市蓬江区蓬莱路高第里 172 号	检测日期:	2016.09.26
样品名称:	X 射线计算机断层摄影设备	样品编号:	DS201600790
采样地点:	门诊楼一楼放射科 CT 机房	采样方式:	现场检测
生产厂家:	西门子	设备状态:	一手
样品型号:	SOMATOM Definition Flash	出厂编号:	/

检测项目: 质量保证检测、防护性能检测、放射防护检测

检测依据: GB17589-2011 X 射线计算机断层摄影装置质量保证检测规范
GBZ165-2012 X 射线计算机断层摄影放射卫生防护要求

检测仪器名称/型号: CT 剂量头模/76-414
DCT-10CT 电离室
CT 性能模体/Catphan500plus
电离室巡检仪/451P-DE-SI-RYR

检测结论与评价:

一、质量保证检测

按照国家标准 GB17589-2011 的要求进行现场检测, 结果见第 2 页。
检测结果表明, 该 CT 机性能受检指标均符合相应的限值与要求。

二、防护性能检测

按照国家职业卫生标准 GBZ 165-2012 的要求进行现场检测, 结果见第 3 页。
检测结果表明, 本次检测的设备所测防护性能结果均符合该标准规定的限值与要求。

三、放射防护检测

按照国家职业卫生标准 GBZ165-2012 的要求进行现场放射防护检测(检测点分布见第 4 页)。

检测结果表明, 本次检测的工作人员所在的工作场所和机房周围辐射剂量率均符合国家相关标准的要求(结果见第 3 页)。

(以下空白)

广州达盛检测技术有限公司



编制: *[Signature]*

审核: *[Signature]*

签发: *[Signature]*

检测报告

报告编号: FS201600790

第 2 页 共 4 页

一、质量保证检测结果

序号	检测项目	检测要求	国家标准要求		检测结果	
			验收检测	状态检测		
1	CTDIw, mGy	头部模体	与厂家说明书指标相差±10%以内	与厂家说明书指标相差±15%以内, 若无说明书技术指标参考, 应<50	9%	
		体部模体	与厂家说明书指标相差±10%以内	与厂家说明书指标相差±15%以内, 若无说明书技术指标参考, 应<30	/	
2	重建层厚偏差 (s), mm	质控模体	S ≥ 8	±10%	±15%	-3.61%
			8 > s > 2	±25%	±30%	-2.98%
			S ≤ 2	±40%	±50%	-0.25%
3	CT值 (水), HU	质控模体	±4	±6	-1	
4	噪声, %	质控模体 (剂量<50mGy)	<0.35	<0.45	0.32	
5	均匀性, HU	质控模体	±5	±6	0.5	
6	高对比分辨力, LP/cm	质控模体 剂量 <50mGy	常规算法>6	常规算法>5	7	
			高对比算法>11	高对比算法>10	12	
7	低对比可探测能力, mm	--	<2.5	<3.0	1.256	
8	定位光精度, mm	头部模体	±2	±3	-0.02	
9	诊断床定位精度, mm	进床 300mm	±2	±2	0.5	
		退床 300mm	±2	±2	0.5	
10	扫描架倾角精度, ° *	-	±2	-	/	
11	CT值线性, HU	-	50	60	17.3	

注: *本设备不适用于该受检项目的检测要求

(以下空白)

编制: *fy*



检 测 报 告

报告编号: FS201600790

第 3 页 共 4 页

二、防护性能检测结果


序号	检测项目	检测要求	验收检测	状态检测	检测结果
1	CTDI _w , mGy	头部 CTDI _w	与厂家说明书指 标相差±10%以 内	与厂家说明书指标相差 ±15%以内,若无说明书 技术指标参考,应<50	9%

三、机房外辐射水平检测结果

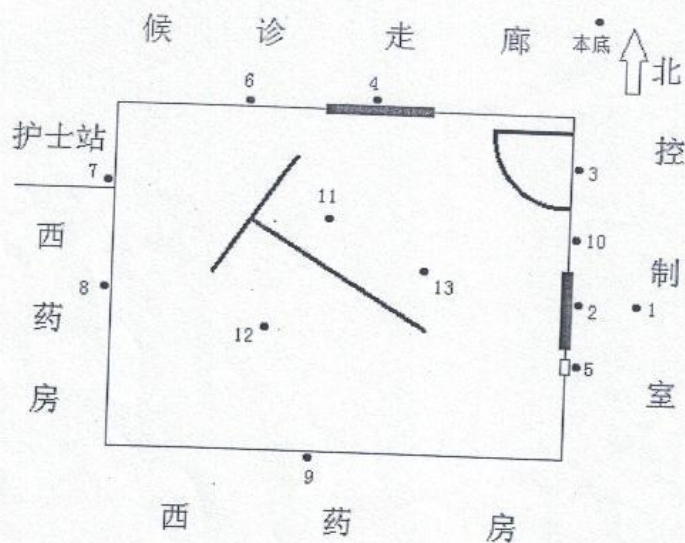
1. 检测条件: 120kV、400mAs、6.91s
2. 检测仪器: 451P-DE-SI-RYR 型电离室巡检仪
3. 检测结果 (检测点分布示意图详见第 4 页)

检测点	检测位置	检测结果 ($\mu\text{Sv/h}$)	控制目标值 ($\mu\text{Sv/h}$)	备注	
1	操作位	0.14	<2.5		
	观察窗左	0.15	<2.5		
	观察窗中	0.13	<2.5		
2	观察窗右	0.16	<2.5		
	观察窗上	0.13	<2.5		
	观察窗下	0.14	<2.5		
3	控制室门左	0.15	<2.5		
	控制室门中	0.16	<2.5		
	控制室门右	0.15	<2.5		
	控制室门上	0.13	<2.5		
4	控制室门下	0.11	<2.5		
	机房大门左	0.50	<2.5		
	机房大门中	0.40	<2.5		
	机房大门右	0.44	<2.5		
	机房大门上	0.38	<2.5		
5	机房大门下	0.35	<2.5		
	线槽	0.14	<2.5		
	北面防护墙	0.15	<2.5		
	7	西面防护墙	0.14	<2.5	
			0.16	<2.5	
	9	南面防护墙	0.16	<2.5	
	10	东面防护墙	0.13	<2.5	
	11	机房楼上	0.11	<2.5	
	12		0.14	<2.5	
	13		0.15	<2.5	

注: 1. 检测结果均含本底值 0.09-0.16 $\mu\text{Sv/h}$ 。
2. 机房下层无地下室。

编制: 

附: 检测点分布示意图



11机房楼上: 外科诊室1

12机房楼上: 外科诊室2

13机房楼上: 过道

机房楼下: 无

(以下空白)


附注:

- | | | | | |
|----------------|----|---|----|-----|
| 1.检测环境条件: | 不要 | ℃ | 不要 | %RH |
| 2.检测结果不确定度: | | / | | |
| 3.偏离标准方法的例外情况: | | / | | |
| 4.检测分包情况: | | / | | |
| 5.非标准方法: | | / | | |
| 6.非认可/认证项: | | / | | |

编制: *[Signature]*





 广州达盛检测技术服务有限公司

检测报告

报告编号:	FS201600725
受检单位:	江门市人民医院
样品名称:	数字化医用 X 射线系统 (PHILIPS Digital Diagnost)
检测项目:	质量控制检测 防护性能检测 放射防护检测
检测类别:	状态检测

2016年 11月9日



说 明

1. 广州达盛检测技术服务有限公司是广东省质量技术监督局计量认证合格机构，证书编号：2016191992Z。本公司保证检测的公正性、科学性、准确性和有效性，对检测数据负责。
2. 本公司是广东省卫生和计划生育委员会批准的放射卫生技术服务机构（甲级）资质单位[证书编号：粤放卫技字（2012）第002号]。
3. 本公司对委托单位所提供的技术资料保密。
4. 未得到本公司书面批准，本检测报告不得部分复制（全部复制除外）。
5. 检测结果及本公司名称等未经同意不得用于广告及商品宣传。
6. 报告无签发人签名、未盖本公司检测专用章（骑缝）无效。
7. 本报告仅对本次受检样品负责。
8. 受检单位对本公司出具的检测报告持有异议，请于收到报告之日起15日内，向本公司提出复核申请，逾期不予受理。

检测单位：广州达盛检测技术服务有限公司

地 址：广州市天河区中山大道中路1015号3A11、3A12房

邮 编：510660

电 话：020-82525688

传 真：020-82521437

投 诉：020-82525688

电子信箱：gzdsjc@163.com

广州达盛检测技术服务有限公司

检 测 报 告

报告编号: FS201600725

第 1 页 共 4 页

受检单位:	江门市人民医院	委托日期:	2016.11.5
单位地址:	江门市蓬江区蓬莱路 19 号	检测日期:	2016.11.7
样品名称:	数字化医用 X 射线系统	样品编号:	DS201600725
采样地点:	门诊楼一楼放射科 DR 室	采样方式:	现场检测
生产厂家:	PHILIPS	样品数量:	1 台
样品型号:	Digital Diagnost	出厂编号:	/

检测项目: 质量控制检测、防护性能检测、放射防护检测

检测依据: WS 76-2011 医用常规 X 射线诊断设备影像质量控制检测规范
GBZ 130-2013 医用 X 射线诊断放射防护要求

检测结论与评价:

一、质量控制检测

按照标准 WS 76-2011 的要求进行现场检测, 结果见第 2 页。

检测结果表明, 本次检测设备其受检项目的结果均符合该标准规定的限值与要求。

二、防护性能检测

按照国家职业卫生标准 GBZ 130-2013 的要求进行现场检测, 结果见第 2 页。

检测结果表明, 本次检测的设备所测防护性能结果均符合该标准规定的限值与要求。

三、放射防护检测


按照国家职业卫生标准 GBZ 130-2013 的要求进行现场检测(检测点分布见第 4 页)。

检测结果表明, 本次检测的工作人员所在的工作场所和机房周围辐射剂量率均符合国家相关标准的要求(结果见第 3 页)。

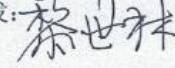
(以下空白)

广州达盛检测技术服务有限公司
(盖章处)

2016 年 11 月 9 日

编制: 

审核: 

签发: 

一、质量控制检测结果(检测仪器: Piranha X射线机多功能质量检测仪)

检测项目	要求	结果
1、管电压指示的偏离	±5%或±5kV 内	-1.37%
2、输出量	基线值±20%	0.04mGy/mAs (基线值不详)
3、输出量重复性	±10%内	0.17%
4、输出量线性	±10%内	-0.13%
5、有用线束半值层	≥2.3mmAl	4.77mmAl
6、曝光时间指示的偏离	t ≥ 0.1s 时, ±10%内 t < 0.1s, ±2ms 内或±15%内	1.40% 2.24%
7、有用线束垂直度偏离	≤3°	<3°
8、光野与照射野中心的偏离	≤1cm	0.8cm
9、光野与照射野四边的偏离	≤±1cm	-0.2cm

二、防护性能检测结果(检测仪器: Piranha X射线机多功能质量检测仪)

检测项目	要求	结果
1、光野与照射野中心的偏离	≤1cm	0.8cm
2、有用线束半值层	≥2.3mmAl	4.77mmAl

(以下空白)


编制: 

三、机房外辐射水平检测结果

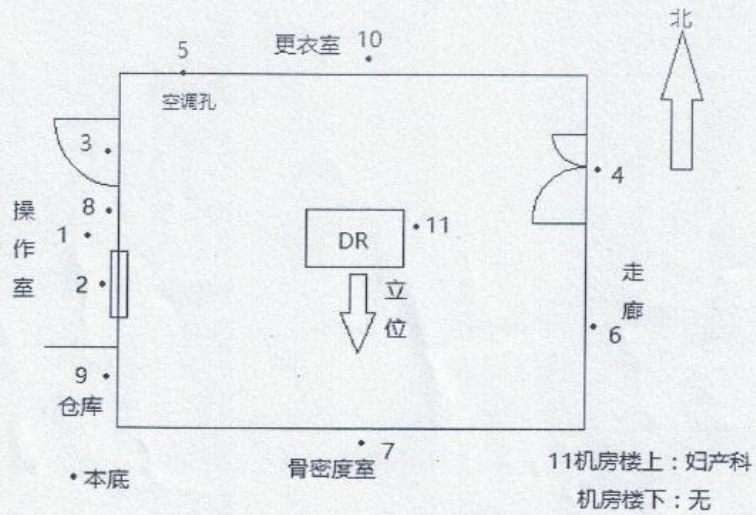
1. 检测条件: 102kV、100mA、0.4s、光野 40cm×40cm、标准水模、铜板
2. 检测仪器: 451P-DE-SI-RYR 型电离室巡检仪
3. 检测结果 (检测点分布示意图详见第 5 页)

检测点	检测位置	检测结果 ($\mu\text{Sv/h}$)	射线装置对场所 周围辐射剂量率的贡献 ($\mu\text{Sv/h}$)	年受 照剂量 (mSv/a)	控制目值 (mSv/a)	备注
1	操作位	0.15	0	0	0.25	
2	左	0.33	0.93	3.16×10^{-4}	0.25	
	观	0.51	2.05	6.97×10^{-4}	0.25	
	察	0.57	2.42	8.23×10^{-4}	0.25	
	窗	0.52	2.11	7.17×10^{-4}	0.25	
	上	0.44	1.61	5.47×10^{-4}	0.25	
3	下	0.17	0	0	0.25	
	左	0.17	0	0	0.25	
	操	0.16	0	0	0.25	
	作	0.17	0	0	0.25	
	室	0.17	0	0	0.25	
4	门	0.17	0	0	0.25	
	左	0.18	0	0	0.25	
	机	0.16	0	0	0.25	
	房	0.17	0	0	0.25	
	大	0.18	0	0	0.25	
5	空	0.17	0	0	0.25	
	调	0.17	0	0	0.25	
6	东	0.15	0	0	0.25	
	面	0.15	0	0	0.25	
7	南	0.17	0	0	0.25	
	面	0.16	0	0	0.25	立位
8	西	0.15	0	0	0.25	
	面	0.16	0	0	0.25	
9	北	0.15	0	0	0.25	
	面	0.16	0	0	0.25	
10	机	0.17	0	0	0.25	
	房	0.17	0	0	0.25	
11	楼	0.17	0	0	0.25	
	上	0.17	0	0	0.25	

- 注: 1. 检测结果均含本底值 0.11-0.18 $\mu\text{Sv/h}$ 。
 2. 该设备实际曝光时间约为 0.068 小时/年; 常用曝光条件为 102kV, 4mAs, 7.5ms (该数据由院方提供)
 3. 未标明立位/卧位的检测结果均在卧位状态下测得
 4. 根据不同量程的响应时间, 射线装置对场所周围辐射剂量率的贡献值已做时间修正。

编制: 

附: 检测点分布示意图




(以下空白)

附注:

1.检测环境条件:	不要求	℃	不要求	%RH
2.检测结果不确定度:		/		
3.偏离标准方法的例外情况:		/		
4.检测分包情况:		/		
5.非标准方法:		/		
6.非认可/认证项:		/		

编制: *js*



 广州达盛检测技术服务有限公司

检测报告

报告编号:

FS201600720

受检单位:

江门市人民医院

样品名称:

高频移动式射线摄影机
(南京普爱 PLX101C)

检测项目:

质量控制检测
防护性能检测
放射防护检测

检测类别:

状态检测

2016年11月9日



说 明

1. 广州达盛检测技术服务有限公司是广东省质量技术监督局计量认证合格机构，证书编号：2016191992Z。本公司保证检测的公正性、科学性、准确性和有效性，对检测数据负责。
2. 本公司是广东省卫生和计划生育委员会批准的放射卫生技术服务机构（甲级）资质单位[证书编号：粤放卫技字（2012）第002号]。
3. 本公司对委托单位所提供的技术资料保密。
4. 未得到本公司书面批准，本检测报告不得部分复制（全部复制除外）。
5. 检测结果及本公司名称等未经同意不得用于广告及商品宣传。
6. 报告无签发人签名、未盖本公司检测专用章（骑缝）无效。
7. 本报告仅对本次受检样品负责。
8. 受检单位对本公司出具的检测报告持有异议，请于收到报告之日起15日内，向本公司提出复核申请，逾期不予受理。

检测单位：广州达盛检测技术服务有限公司

地 址：广州市天河区中山大道中路1015号3A11、3A12房

邮 编：510660

电 话：020-82525688

传 真：020-82521437

投 诉：020-82525688

电子信箱：gzdsjc@163.com

广州达盛检测技术服务有限公司

检 测 报 告

报告编号: FS201600720

第 1 页 共 2 页

受检单位:	江门市人民医院	委托日期:	2016.11.5
单位地址:	江门市蓬江区蓬莱路 19 号	检测日期:	2016.11.7
样品名称:	高频移动式射线摄影机	样品编号:	DS201600720
采样地点:	临时放置点	采样方式:	现场检测
生产厂家:	南京普爱	样品数量:	1 台
样品型号:	PLX101C	出厂编号:	OIC15049

检测项目: 质量控制检测、防护性能检测、放射防护检测

检测依据: WS 76-2011 医用常规 X 射线诊断设备影像质量控制检测规范
GBZ 130-2013 医用 X 射线诊断放射防护要求

检测结论与评价:

一、质量控制检测

按照标准 WS 76-2011 的要求进行现场检测, 结果见第 2 页。

检测结果表明, 本次检测设备其受检项目的结果均符合该标准规定的限值与要求。

二、防护性能检测

按照国家职业卫生标准 GBZ 130-2013 的要求进行现场检测, 结果见第 2 页。

检测结果表明, 本次检测的设备所测防护性能结果均符合该标准规定的限值与要求。

三、放射防护检测

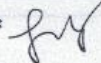
按照国家职业卫生标准 GBZ 130-2013 的要求进行现场检测, 结果见第 2 页。

检测结果表明, 本次检测距设备 3 米处辐射剂量率为 5.4 μ Sv/h, 而 5 米处则为 2.6 μ Sv/h, 检测结果仅供操作人员参考用。

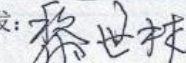
(以下空白)

广州达盛检测技术服务有限公司

2016 年 11 月 9 日

编制: 

审核: 

签发: 



一、质量控制检测结果(检测仪器: Piranha X射线机多功能质量检测仪)

检测项目	要求	结果
1、管电压指示的偏离	±5%或±5kV 内	-4.74kV
2、输出量	基线值±20%内	0.09mGy/mAs (基线值不详)
3、输出量重复性	±10%内	2.98%
4、输出量线性	±10%内	不适用
5、有用线束半值层	≥2.3mmAl	3.06mmAl
6、曝光时间指示的偏离	t ≥ 0.1s 时, ±10%内 t < 0.1s, ±2ms 内或±15%内	不适用
7、有用线束垂直度偏离	≤3°	<3°
8、光野与照射野中心的偏离	≤1cm	0.4cm
9、光野与照射野四边的偏离	≤±1cm	-0.9cm

二、防护性能检测结果(检测仪器: Piranha X射线机多功能质量检测仪)

检测项目	要求	结果
1、光野与照射野中心的偏离	≤1cm	0.4cm
2、有用线束半值层	≥2.3mmAl	3.06mmAl

三、防护检测结果(检测仪器: 451P-DE-SI-RYR 型电离室巡检仪)

检测位置	检测条件	辐射剂量率 (μSv/h)
距设备 3 米处	70kV、8mAs	5.4
距设备 5 米处		2.6


- 注: 1. 该设备实际曝光时间约为 0.068 小时/年; 常用曝光条件为 70kV, 8mAs。(该数据由院方提供)
 2. 本次检测结果均已扣除本底值 (0.11~0.15μSv/h)。
 3. 本次防护检测结果仅供操作人员参考用。
 4. 根据不同量程的响应时间, 射线装置对场所周围辐射剂量率的贡献值已做时间修正。

附注:

1.检测环境条件:	不要求	℃	不要求	%RH
2.检测结果不确定度:	/			
3.偏离标准方法的例外情况:	/			
4.检测分包情况:	/			
5.非标准方法:	/			
6.非认可/认证项:	/			

编制: 



 广州达盛检测技术服务有限公司

检测报告

报告编号: FS201600374

受检单位: 江门市人民医院

样品名称: 双能 X 光骨密度测定仪
(法国 Medilink MEDIX 90)

检测项目: 放射防护检测

检测类别: 状态检测



说 明

1. 广州达盛检测技术服务有限公司是广东省质量技术监督局计量认证合格机构，证书编号：2016191992Z。本公司保证检测的公正性、科学性、准确性和有效性，对检测数据负责。
2. 本公司是广东省卫生和计划生育委员会批准的放射卫生技术服务机构（甲级）资质单位[证书编号：粤放卫技字（2012）第002号]。
3. 本公司对委托单位所提供的技术资料保密。
4. 未得到本公司书面批准，本检测报告不得部分复制（全部复制除外）。
5. 检测结果及本公司名称等未经同意不得用于广告及商品宣传。
6. 报告无签发人签名、未盖本公司检测专用章（骑缝）无效。
7. 本报告仅对本次受检样品负责。
8. 受检单位对本公司出具的检测报告持有异议，请于收到报告之日起15日内，向本公司提出复核申请，逾期不予受理。

检测单位：广州达盛检测技术服务有限公司

地 址：广州市天河区中山大道中路1015号3A11、3A12房

邮 编：510660

电 话：020-82525688

传 真：020-82521437

投 诉：020-82525688

电子信箱：gzdsjc@163.com

广州达盛检测技术服务有限公司

检 测 报 告

报告编号: FS201600374

第 1 页 共 3 页

受检单位:	江门市人民医院	委托日期:	2016.07.15
单位地址:	江门市蓬莱路 19 号	检测日期:	2016.07.18
样品名称:	双能 X 光骨密度测定仪	样品编号:	DS201600374
采样地点:	一楼放射科骨密度室	采样方式:	现场检测
生产厂家:	法国 Medilink	样品数量:	1 台
样品型号:	MEDIX 90	出厂编号:	A13017M157

检测项目: 放射防护检测

检测依据: GBZ 130-2013 医用 X 射线诊断放射防护要求

检测结论与评价:

按照国家职业卫生标准 GBZ130-2013 的要求进行现场检测(检测点分布见第 3 页)。

检测结果表明,本次检测的工作人员所在的工作场所和机房周围辐射剂量率均符合国家相关标准的要求(结果见第 2 页)。

(以下空白)

广州达盛检测技术服务有限公司

(盖章处)

2016 年 7 月 29 日

编制: 廖存康

审核:

签发: [Signature]

机房外辐射水平检测结果

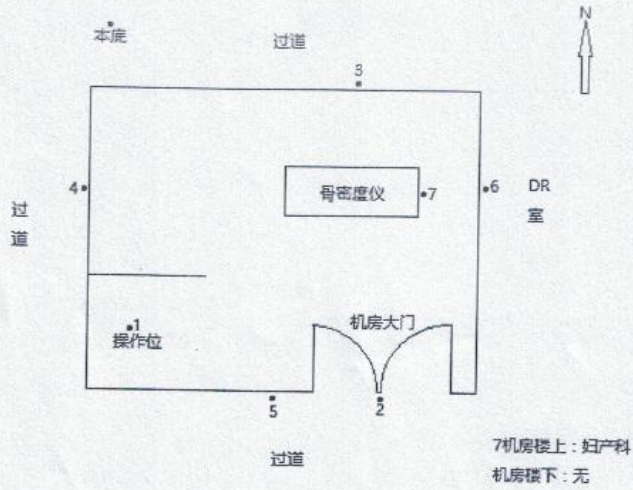
1. 检测条件: 自检模式
2. 检测仪器: 451P-DE-SI-RYR 型电离室巡检仪
3. 检测结果 (检测点分布示意图详见第 3 页)

检测点	检测位置	检测结果 ($\mu\text{Sv/h}$)	控制目标值 ($\mu\text{Sv/h}$)	备注
1	操作位	0.15	—	仅参考
2	左	0.16	≤ 2.5	
	中	0.16	≤ 2.5	
	右	0.21	≤ 2.5	
	上	0.17	≤ 2.5	
	下	0.17	≤ 2.5	
3	北面防护墙	0.20	≤ 2.5	
4	西面防护墙	0.17	≤ 2.5	
5	南面防护墙	0.15	≤ 2.5	
6	东面防护墙	0.16	≤ 2.5	
7	机房楼上	0.15	≤ 2.5	

注: 检测结果均含本底值 0.15-0.21 $\mu\text{Sv/h}$ 。

编制: 廖家豪

附: 检测点分布示意图



(以下空白)

附注:

1.检测环境条件:	不要求	℃	不要求	%RH
2.检测结果不确定度:	/			
3.偏离标准方法的例外情况:	/			
4.检测分包情况:	/			
5.非标准方法:	/			
6.非认可/认证项:	/			

编制: 廖家豪



江门市职业卫生检测中心

检测与评价报告

江职卫检字第 JMZJC160068 号

被测单位: 江门市人民医院

样品名称: 联影 uDR 5501 型数字化医用 X 射线诊断机

检测项目: 防护检测

检测类别: 验收检测 (复测)

报告日期: 2016 年 12 月 30 日

说

明

1. 江门市职业卫生检测中心是江门市人民政府卫生计生行政部门依法设置的职业卫生监测检验和职业病防治机构。本中心保证检测的科学性、公正性和准确性，对所出具的检测数据负责，并承诺对检测结果和委托单位所提供的检测样品的技术资料保密。
2. 采样程序按照有关卫生标准和本中心的程序文件及作业指导书执行。
3. 报告无编制人、审核人和批准人签名，或涂改，或未盖本中心检测报告专用章均无效。
4. 委托检测样品仅对送检样品负责。
5. 对本中心出具检测报告有异议，应于检测报告发出之日起十日内向我中心提出申诉。
6. 本报告提供的结果仅对本次检测的样品负责。
7. 未经本中心书面批准，不得复制检测报告（全文复制除外）。

地址：江门市江华一路2号之1

电话：(0750) 3160770

传真：(0750) 3160770

邮编：529020

江门市职业卫生检测中心检测报告

报告编号: JMZJC160068

第 1 页 共 3 页

被测单位: 江门市人民医院

被测单位地址: 江门市蓬莱路 19 号

样品名称: 联影 uDR 550i 型数字化医用 X 射线诊断机

型号规格: 150kV、630mA

检测日期: 2016 年 12 月 30 日

检测方式: 现场检测

检测地点: 三楼体检中心 DR 室

检测依据: 《医用 X 射线诊断放射防护要求》(GBZ130-2013)

一、检测结果:

(一) 放射防护检测

本次检测的 X 射线诊断设备所在机房防护门位置外人员可能受到照射的年有效剂量小于 0.25mSv, 其所在机房辐射屏蔽防护的检测结果符合国家职业卫生标准《医用 X 射线诊断放射防护要求》(GBZ130-2013) 要求。

二、评价:

本次检测的 X 射线诊断设备其所在机房防护门位置辐射屏蔽防护符合国家职业卫生标准的要求。

三、建议:

(一) 加强机房邻室及周围场所的辐射安全监督管理。

(二) 定期委托具有放射卫生检测资质的检测机构对 X 射线诊断设备和工作场所进行辐射防护检测。设备应每年至少进行一次状态检测。

(三) 在 X 射线诊断设备使用期间, 将发现的问题、采取的措施及其效果进行记录, 并与设备和工作场所的检测报告等资料统一建档保存。

(四) X 射线诊断工作的医技人员应及时了解所用 X 射线诊断设备的影像质量控制和工作场所放射防护的最新检测结果。

(以下空白)

江门市职业卫生检测中心

编制: 李智成

审核: 李皓

批准: 李皓



江门市职业卫生检测中心检测报告

报告编号: JMZJC160068

第 2 页 共 3 页

一、机房周围辐射剂量检测结果:

1. 测定条件: 130kV、100mA、0.5s、水模、立位摄影
2. 测量仪器: ATOMTEX AT1123 剂量检测仪 (52745)
3. 测量结果

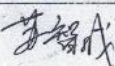
测试位置	X线剂量率 ($\mu\text{Sv/h}$)	年受照剂量 (mSv)	测试位置	X线剂量率 ($\mu\text{Sv/h}$)	年受照剂 (mSv)
1. 防护门左	0.91	2.5×10^{-4}			
中	0.26	6.9×10^{-5}			
右	0.28	7.5×10^{-5}			
上	0.25	6.8×10^{-5}			
下	0.88	2.4×10^{-4}			

(以下空白)

注: 1. 以上检测结果未扣除本底值 $0.15 \sim 0.21 \mu\text{Sv/h}$ 。

2. 该设备预计曝光时间约为 0.27 小时/年 (由被检测单位提供); 测量值和年受照剂量均为已经过时间响应修正、剂量检定因子修正之后的结果。

江门市职业卫生检测中心

编制: 

审核:  检测报告专用章

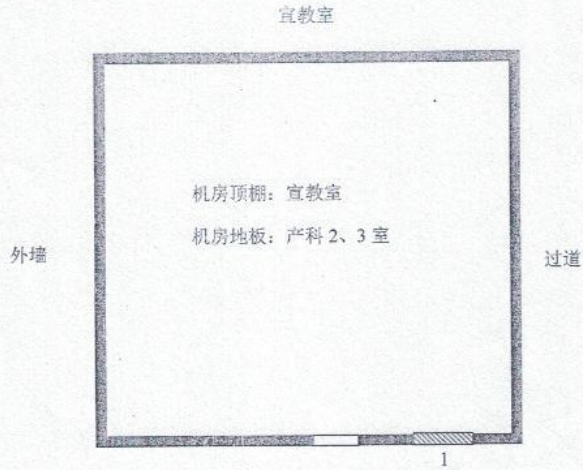


江门市职业卫生检测中心检测报告

报告编号: JMZJC160047

第 3 页 共 3 页

附: 检测点位置示意图



(以下空白)

附注:

1. 检测环境条件: 27.0℃ 42.0%RH
2. 偏离标准方法的例外情况: 无
3. 检测结果不确定度: 不需要
4. 检测分包情况: 无
5. 非标准方法: 否

编制: *李智成*

江门市职业卫生检测中心
检测报告专用章
审核: *李智成*