

Viri sevanj na OI in osnove varstva pred sevanji

Uroš Čotar, univ. dipl. fiz.,
odgovorna oseba za varstvo pred sevanji
Onkološki Inštitut, Ljubljana

Namen

- Seznanitev s sevanjem in viri sevanj na OI
- Odpravimo strah pred sevanjem
- Namen ni prepričevanje, da je sevanje škodljivo ali koristno



Vsebina

- Osnove o sevanju
- Viri sevanj na OI
- Zaščita pred sevanjem
- Območja s povišanim sevanjem

Vse seva!

- Kozmično sevanje, direktno sevanje iz zemlje (naravna radioaktivnost), ingestija s hrano: ~1/2 letne doze
- Inhalacija radona: ~1/2 letne doze
- Umetni viri (medicina, industrija): < 10%
- Letna doza v Sloveniji 2-3 mSv

Neionizirajoče sevanje

- dolgi valovi: električna napeljava (50Hz)
- radijski valovi: radio, TV, mobitel, radijski oddajniki
- mikrovalovi: mikrovalovne pečice
- IR svetloba: toplota telesa, žarnica na volframovo nitko 95%, IR laser (CD, DVD)
- vidna svetloba: vse vidne barve mavrice

Ionizirajoče sevanje

- Svetloba:
 - UV: del sončevega spektra, ki je odgovoren za porjavitev kože, Hg žarnice (solarij), varjenje, excimer laserji za operacije roženice
 - Röntgenski (X) žarki: röntgenski aparati, katodne cevi (TV, CRT monitor), Linac
 - γ žarki: radioaktivna jedra atomov
- Delci: α , β , n

Kaj mislimo z izrazom “naprava seva” ali “sevanje je prisotno”?

- Gre za ionizirajoče sevanje
- RTG aparat ali Linac je vključen in deluje
- Radioaktivni vir je izven zaščitnega vsebnika ali brez zaščite
- Nivo sevanja je precej višji kot nekajkratno naravno ozadje

Merske enote

- Gy (Gray) = J/kg
- Sv (Sievert) = J/kg za (uporablja se za računanje efektivne doze v telesu z upoštevanjem vrste sevanja in občutljivosti organov)
- Sv/h (Gy/h): hitrost doze (nivo sevanja)
- Uporabljajo se manjše enote: nSv/h, μ Sv/h, mSv/h, μ Sv, mSv
- 1 Sv = 1000 (10^3) mSv = 1 000 000 (10^6) μ Sv = 1 000 000 000 (10^9) nSv

Primeri

- hitrost doze v naravi (Slovenija): 0.05 - 0.2 μ Sv/h
- efektivna doza v naravi: 2 - 3 mSv/leto, dnevna doza 5-10 μ Sv
- polet čez ocean: 50 μ Sv
- obisk Postojnske jame: 50-300 μ Sv
- medicinska diagnostika 1 mSv/leto (povprečje)
- medicinska terapija: 50 - 200 Gy!!! (To je lahko tudi smrtna doza)
- zakonske omejitve: 1 mSv/leto za prebivalce, 20mSv/leto za profesionalce
- posledice sevanja: 50 mSv sprememba krvne slike; 1 - 6 Sv opekline, bruhanje, izpadanje las, odpoved imunskega sistema; nad 6 Sv smrt

Primeri na OI (povzeto po OVID)

- TLD: stavba D, E, H: 0.03 mSv, C: 0.06 mSv mesečno
- delo s pacientom, ki ima apliciran radiofarmak: 0.01 mSv (cel dan)
- Kirurški posegi na BRT < 0.01 mSv / leto
- slikanje po bolniških sobah (100/mesec): inženir < 0.1 μ Sv, ostalo osebje zanemarljivo, sosednji bolnik < 1 μ Sv/poseg
- SNB, perfuzija: 0.001 mSv/poseg
- slikanje na BRT v operacijski dvorani (80/mesec): inženir < 0.1 mSv/leto ali < 0.1 μ Sv/poseg, ostalo osebje zanemarljivo
- intervencija na NM (reševanje pacienta): približno 0.1 - 0.2 mSv
- intervencija na BRT: 0.5 -1 mSv za jod, 2 mSv HDR

Posledica

- Doze so zanemarljivo majhne, praktično nemerljive
- Delo s pacienti je varno
- Osebje ni ogroženo
- Ni razloga, da bi zavračali paciente, ki prihajajo iz NM

Odprti in zaprti viri IO sevanj

- Zaprti viri (sealed sources): Ščit je dovolj močan. Kontaminacija ni možna.
- Radioaktivni viri zaprti v ščitu
- RTG in Linac (linearni pospeševalnik)
- Odprti viri (open sources): možna je kontaminacija (razlitje, razsutje, ingestija, inhalacija).
- Sem spadajo raztopine v steklenih in plastičnih posodah.
- MRI, UZ in γ kamere niso viri IO sevanja

Razvrstitev po trajanju sevanja

- Radioaktivni izotopi: **stalno** sevajo, dokler ne razpadejo (NM, BRT)
- Aparati s pospeševalno cevjo: sevajo samo takrat, **ko so vključeni** (RTG, Linac)
- MRI, UZ in γ kamere **niso** viri IO sevanja

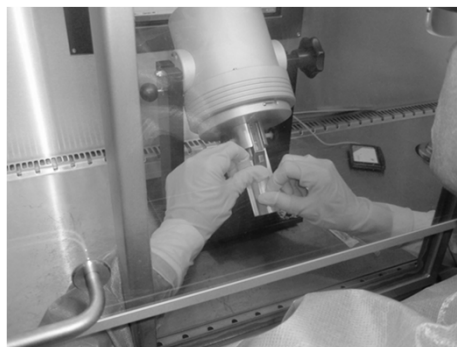
Uporaba

- Diagnostika
- Terapija
- Interne kalibracije, preizkušanje naprav
- Raziskovalna dejavnost

Odprti viri (open sources)

- Oddelek nuklearne medicine: priprava radiofarmaka, diagnostika in terapija (največ Tc-99m, I-131, F-18)
- Oddelek brahiradioterapije: terapija (I-131)
- Značilnost: sevajo **stalno, dokler ne razpadejo**
- Pacient po koncu posega **seva**.

Priprava radiofarmaka



PET-CT



Radioaktivni odpadki – skladiščenje



Radioaktivni odpadki - tekoči



- Hranjenje minimalno 2 meseca
- Odvzem vzorcev in merjenje specifične aktivnosti (zakonsko določilo UV1, tabela 3)
- Izpust

Zaprta viri (sealed sources)

- Diagnostika:
 - stacionarni rentgen, CT, mamograf, premični rentgen, mamotom
- Terapija
 - linearni pospeševalnik - Linac
 - terapevtski rentgen (Gulmay)
 - radioizotopi: TRT Co-60 (ni več na OI), BRT Ir-192 in Sr-90
- Interne kalibracije in preizkušanje naprav (NM):
 - γ kamere: Co-57, Cs-137, Ba-133
 - PET/CT: Na-22, Ga-68
- Raziskave:
 - Rentgen: Gulmay Darpac 2000

Zaprta viri - diagnostika

- **Stacionarni rentgen:** Philips Digital Diagnost, Philips Omnidiagnost Eleva, Philips Bucky Diagnost
- **CT:** Siemens Somatom Definition
- **Mamografija:** Siemens Mammomat Novation DR in Siemens Mammomat Inspiration (DORA), GE Seographe Essential, Lorad (Hologic) Selenia
- **Vakuumska biopsija:** Hologic Multicare Platinum
- **Premični rentgen:** Philips Practix 400
- UZ, MRI niso viri sevanj

Značilnosti

- Sami po sebi **ne sevajo** (v prostoru ni sevanja, ko je aparat izključen)! →
- → Dostop je možen **tudi za nesevalne delavce**
- Ni kontaminacije
- Ni radioaktivnih odpadkov
- Pacient po koncu posega **ne seva**.

Stacionarni rentgenski aparati



CT – računalniška tomografija



Mamografija



Vakuumska biopsija



Premični aparati



Philips Practix 400 – intenziva

Brahiradioterapija (BRT)

- Brahiradioterapija (BRT) = zdravljenje z radioaktivnimi viri na telesu ali v telesu
- Izotopi (radija ni več):
 - Sr-90 (β sevalec)
 - Ir-192 (γ sevalec)
- Značilnost: stalno sevajo
- Pacient po koncu posega **ne seva** – vir odstranimo

Način vstavljanja

- Ročno: Sr-90
- Naknadno: vir Ir-192 vstavijo naknadno (after-load) poseg je računalniško krmiljen

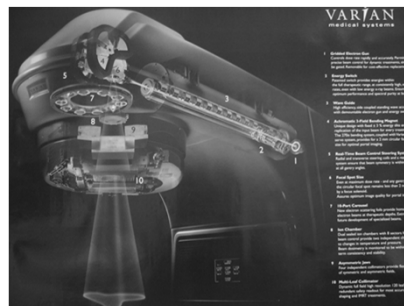
Napravi za PDR in HDR



Teleradioterapija (TRT)

- Zdravljenje z obsevanjem na daljavo
- Oprema na Onkološkem inštitutu
 - 8 Linacov
 - 1 300kV RTG (Gulmay)
 - 3 simulatorji
- Pacient po koncu posega **ne seva**.

Linearni pospeševalnik Varian



Varian Novalis TX – aparat 8



Raziskovalni RTG - Gulmay Darpac 2000



Kalibrirani zaprti viri za interne kalibracije



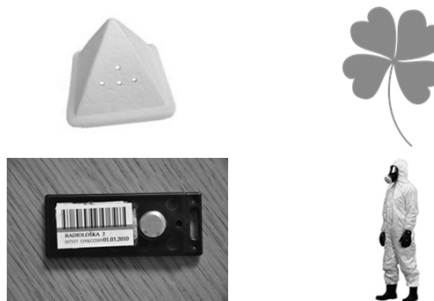
3 načini ščitenja pred sevanjem

- Čas
- Razdalja
- Ščit

Zaščita pred sevanjem

- Predpisana glede na dejavnost
- RTG: zaščitno **Pb steklo** ali tanka stena
- γ : zaščitna obleka **ne pomaga** (ščiti nas samo pred **kontaminacijo**), Pb plašč je primeren samo za Tc-99m, za ostale vire pa ne, zato zmanjšamo čas zadrževanja na minimum in povečamo razdaljo do vira na maksimum
- β : nekaj **mm plastike**
- Linac: **1 m betona**

Kaj ni zaščita pred sevanjem?



Primeri zaščite



Zakonodaja

- ZVISJV-UPB2 Ur.l. RS 102/2004 in podzakonski akti
- Predpisuje, kako se lahko izvaja sevalna dejavnost
- Predpisuje območja s povišanim sevanjem
- Predpisuje zahteve za sevalne delavce (nošenje dozimetrov, zaščita, dozne ograde in omejitve)

Ocena varstva izpostavljenih delavcev (OVID)

- Opisuje, kako se izvaja sevalna dejavnost
- Predpisuje **nadzorovana** in **opazovana** območja
- **Razvrsti delavce** v A in B skupino →
- → Zunanji neodvisni in pooblaščen izvedenec (ZVD, IJS) **pregleda in poda mnenje** →
- → Ministrstvo za zdravje (inšpektor URSVS) **potrdi OVID** →
- → Ministrstvo za zdravje **izda dovoljenje** za izvajanje dejavnosti (→ inšpektor izvede inšpekcijo)

Območja s povišanim sevanjem

- **Nadzorovano območje:**
 - Posebej označeno z znakom (POZOR SEVANJE)
 - Vstop je nadzorovan
 - Prostor z RTG napravo, prostori z radioaktivnimi viri (cel NM, BRT jod), prostor obsevalnega aparata
- **Opazovano območje** – tu posebnih omejitev ni - nadzorni prostori aparatov

Oznake POZOR SEVANJE



Povzetek

- Prejete doze pri delu na OI so nizke (razen na NM) – tveganje za sevalne posledice je majhno, delo je varno
- Prejete doze za nesevalne delavce so **nemerljive**, ni potrebno razvrščanje med sevalce
- Pozorni moramo biti na oznake, ki označujejo povišano sevanje
- Upoštevati moramo navodila osebja oddelka (gibanje po oddelku, možnost kontaminacije, časovni plani obsevanja)
- Seva samo pacient, ki pride iz NM (tudi BRT-jod), ostali pacienti iz drugih oddelkov (RTG, BRT in TRT pa ne)

Hvala lepa za pozornost!

Vprašanja?

