

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 120-2020

代替 GBZ 120-2006 等

核医学放射防护要求

Requirements for radiological protection in nuclear medicine

2021 - 05 - 01 实施

目 次

- 슈-	≐		тт
1			
2			
3			
4			
5		7要求	
6	操作中的放射防护要	「求	. 8
7	患者或受检者放射防	ī护要求	. 9
8	医用放射性废物的放	(射防护管理要求	10
9	尸检放射防护要求.		10
10	¹³¹ I 治疗患者住院期	间的放射防护要求	10
11	粒籽源植入放射防护	炉要求	11
12	放射性核素敷贴治绸	疗放射防护要求	13
13	应急处理要求		15
附	录 A (规范性附录)	质量保证大纲、有关规章制度和操作流程	17
附为	录 B (资料性附录)	有关患者或受检者适当停止哺乳的建议	18
附	录 C(资料性附录)	有关儿童减少放射性药物施用量的建议	20
附:	录 D (资料性附录)	核医学中患者或受检者接受剂量的估算方法	22
附:	录 E(资料性附录)	核医学诊断参考水平	59
附	录 F(资料性附录)	接受放射性药物治疗的妇女在一段时期内避免怀孕的建议	62
附	录 G (规范性附录)	核医学工作场所分类	63
附	录 H (资料性附录)	核医学常用放射性核素参数	64
附	录 I(资料性附录)	屏蔽计算方法	65
附为	录 J (规范性附录)	核医学工作场所放射防护和通风橱风速检测方法	68
附	录 K (规范性附录)	个人防护用品和应急及去污用品	73
	录 L (规范性附录)	出院管理及陪护人员剂量控制的参考值	
	录 M(资料性附录)	125 I、103 Pd 衰变校正因子	
	录N(资料性附录)	异常照射事例及应急情况类型	80

前 言

根据《中华人民共和国职业病防治法》制定本标准。

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准代替GBZ 120—2006《临床核医学放射卫生防护标准》、GBZ 133—2009《医用放射性废物的卫生防护管理》、GBZ 134—2002《放射性核素敷贴治疗卫生防护标准》、GBZ 136—2002《生产和使用放射免疫分析试剂(盒)卫生防护标准》、GBZ 178—2017《粒籽源永久性植入治疗放射防护要求》、WS 457—2014 《医学与生物学实验室使用非密封放射性物质的放射卫生防护基本要求》、WS 533—2017《临床核医学患者防护要求》、GBZ 179—2006《医疗照射放射防护基本要求》的核医学部分。

本标准以GBZ 120—2006和WS 533—2017为主体,整合了核医学防护相关的标准。与上述标准相比,除编辑性修改外主要技术变化如下:

- ——增加了外购放射性药物活度抽样检测要求(见 4.1.1);
- ——增加了按人份分装药物活度偏差的要求(见 4.1.1);
- ——增加了核医学工作场所辅助用房的要求(见5.1.3和5.1.4);
- ——增加了核医学工作场所平面布局设计原则和相关要求(见 5.1);
- ——对于核医学工作场所分类的内容,进行了整理,仅作为工作场所室内和装备结构的要求的判定 条件,将其计算方法作为附录 G 给出,并对原标准中的相关资料和数据进行了修正(见 5. 2. 1, GBZ 120—2006 的 4. 2~4. 4);
- ——增加了核医学工作场所用房屏蔽防护的要求(见5.3);
- ——增加了核医学工作场所内放射性气溶胶浓度的控制要求(见 5.3 和附录 J 中的 J. 2.3);
- ——增加了个人防护用品配备种类、数量、规格的要求;增加了辅助用品及场所洗消用品的配置要求(见 6.1);
- ——增加了工作人员眼晶状体剂量要求(见 6. 2. 15);
- ——细化了近期核医学治疗患者死后尸检管理(见第9章,GBZ 120—2006的 6.9);
- ——删除了气体废物管理的部分内容(见 GBZ 133—2009 的第7章);
- ——删除了放射性废物含有多种核素时判断的免管计算公式 (\mathbb{Q} GBZ 133—2009 的 4.5);
- ——删除了敷贴治疗正当化与最优化要求(见 GBZ 134—2002 的 8.1);
- ——删除了敷贴治疗时的方案设计、疗程分割等属于计划阶段的要求(见 GBZ 134—2002 的 8.4);
- ——删除了最大敷贴治疗面积的规定(见 GBZ 134—2002 的 8.12);
- ——删除了籽粒源活度测量方法(见 GBZ 178—2017 的附录 C);
- ——修改了敷贴器源面照射均匀度和源面空气吸收剂量率或参考点空气吸收剂量率的不确定度(见 12.1.5, GBZ 134—2002 的 4.5));
- ——增加了¹³¹I治疗放射防护要求(见第 10 章);
- ——增加了废弃敷贴器的处置要求(见 12.1.8);
- ——增加自制敷贴器的活度确定要求(见12.2);
- ——增加了应急处理要求(见第13章);
- ——更新了核医学中患者或受检者接受剂量的估算方法(见附录 D);

- ——增加了 PET 工作场所屏蔽计算方法(见附录 I);
- ——增加了核医学工作场所放射防护检测方法(见附录 J);
- ——增加了异常照射事例及应急情况类型(见附录 N)。

本标准起草单位:中国疾病预防控制中心辐射防护与核安全医学所、中国医学科学院放射医学研究所、广东省职业病防治院、山东省医学科学院放射医学研究所、苏州大学、复旦大学放射医学研究所、中国医学科学院肿瘤医院、江苏省疾病预防控制中心、中国人民解放军总医院、中国医学科学院北京协和医院。

本标准主要起草人:安晶刚、张良安、邹剑明、罗素明、邓大平、涂彧、吴锦海、李海亮、耿继武、 张震、耿建华、余宁乐、王进、陈英茂、李方、巴建涛。

本标准代替了GBZ 120—2006、GBZ 133—2009、GBZ 134—2002、GBZ 136—2002、GBZ 178—2017、WS 457—2014、WS 533—2017、GBZ 179—2006的核医学部分。

- GBZ 120-2006的历次版本发布情况为:
- ——GB 16360—1996、GBZ 120—2002。
- GBZ 133-2009的历次版本发布情况为:
- ——WS 2—1996、GBZ 133—2002。
- GBZ 134-2002的历次版本发布情况为:
- ---WS 179-1999.
- GBZ 136-2002的历次版本发布情况为:
- ---WS 181-1999°
- GBZ 178-2017的历次版本发布情况为:
- ——GBZ 178—2006、GBZ 178—2014。
- WS 533-2017的历次版本发布情况为:
- ——GB 16361—1996、GB 16361—2012。

核医学放射防护要求

1 范围

本标准规定了医疗机构中核医学诊断、治疗、研究和放射性药物制备中有关人员以及工作场所的放射防护要求。

本标准适用于医疗机构开展核医学诊断、治疗、研究和放射性药物制备中使用放射性物质时的防护。

非医疗机构的相关实践活动参照本标准执行。

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。

- GB 2894 安全标志及其使用导则
- GB 4075 密封放射源 一般要求和分级
- GB/T 4835.1 辐射防护仪器 β、X和 γ 辐射周围和/或定向剂量当量(率)仪和/或监测仪 第1部分: 便携式工作场所和环境测量仪与监测仪
 - GB/T 11713 高纯锗γ能谱分析通用方法
 - GB/T 14056.1 表面污染测定第1部分: β 发射体 ($E_{β max} > 0.15 MeV$) 和 α 发射体
 - GB/T 14318 辐射防护仪器 中子周围剂量当量(率)仪
 - GB/T 14584 空气中碘-131的取样与测定
 - GB 18871 电离辐射防护与辐射源安全基本标准
 - GBZ 128 职业性外照射个人监测规范
 - GBZ 129 职业性内照射个人监测规范
 - GBZ/T 244 电离辐射所致皮肤剂量估算方法
 - WS/T 184 空气中放射性核素的γ能谱分析方法

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3. 1

控制区 controlled area

在辐射工作场所划分的一种区域,在这种区域内要求或可能要求采取专门的防护手段和 安全措施,以便在正常工作条件下控制正常照射或防止污染扩散,以及防止潜在照射或限制 其程度。

3. 2

监督区 supervised area

在辐射工作场所中未指定作为控制区的一个规定区域,但就该区域而言,即使通常不需要采取非专门防护措施或安全手段,也要对职业照射情况不断进行审查。

3.3

衰变池 decay pool

用于收集、存储、排放放射性废液的容器,放射性废液在该容器中自然衰变。

3.4

敷贴治疗 applicator therapy

选择适当的放射性核素面状源作为敷贴器覆盖在患者病变部位的表面照射一定时间, 达到治疗目的的放射治疗方法。

3.5

放射性核素敷贴器 radionuclide applicator

将一定活度的放射性核素,制成具有不同形状和面积的面状源,作为敷贴治疗用的放射源,简称敷贴器或敷贴源。

3.6

植入枪 implant gun

装载粒籽源并可将其推入植入针的器具。

3. 7

定位模板 fixed pattern plate

保证粒籽源在植入孔内注入方向不改变的模板。

3.8

植入针 implant needle

供粒籽源植入的针形器具,治疗时将其直接刺入肿瘤组织。

3. 9

气溶胶 aerosol

分散在气体中的固体微粒或液体微滴所构成的悬浮体系。

4 总则

4.1 管理要求

- **4.1.1** 开展核医学工作的医疗机构应对放射工作人员、患者或受检者以及公众的防护与安全负责,主要包括:
 - a) 应制定全面的质量保证大纲,该大纲至少包括附录A中A.1建议的内容;
 - b) 应建立健全包括患者或受检者防护在内的管理制度和操作流程,该管理制度和操作

- 流程至少包括附录A中A. 2建议的内容;
- c) 应配备与其服务项目相适应并且性能合格的核医学诊疗设备(包括相关辅助设备)、 放射防护与放射性药物施用量质量控制仪器、个人防护用品;
- d) 应对外购的按人份分装的放射性药物活度进行抽样检测,抽样率不应小于10%;按人份分装的放射性药物活度实测值与期望值的偏差应不大于±10%;应按国家相关规定定期对防护检测仪表和活度计进行检定或校准,取得合格和有效的检定或校准证书.
- e) 应保障放射工作人员、患者或受检者以及公众的放射防护安全与健康,对工作人员 所受的职业照射应加以限制,使其符合GB 18871职业照射剂量限值的规定,个人监 测应符合GBZ 128和GBZ 129的要求;
- f) 制定并落实放射防护管理制度,有效实施质量保证大纲,采取合理和有效的措施以 预防设备故障和人为失误;
- g) 应针对实施诊疗时可能出现的故障或失误,制定应急预案,并进行应急培训和演练, 将可能出现的故障或失误所致后果减到最小;
- h) 制定人员培训计划,对人员的专业技能、放射防护知识和有关法律知识进行培训, 使之满足放射工作人员的工作岗位要求。
- 4.1.2 执业医师应保障患者或受检者免受不必要的照射,其主要责任与义务包括正当性判断、告知患者或受检者辐射对健康的危害,为其他执业医师提供相应的信息。
- **4.1.3** 核医学从业人员、辐射防护负责人和其他相关人员在他们的具体活动领域内对辐射防护法规和标准的应用负有相应的职责。
- 4.1.4 核医学设备供方及提供维护服务的公司对本标准负有特定的责任,为了适应这些责任,供方应:
 - a) 提供核医学所涉及的源、设备和仪器生产和销售的许可证;
 - b) 在设备运转出现异常或非计划的事件时(即使没有造成对健康的紧急危险)提供技术援助。

4.2 正当性要求

4.2.1 一般要求

- 4.2.1.1 所有新型核医学诊疗技术和方法,医疗机构在应用前都应通过正当性判断;已判断为正当的技术和方法,当取得新的或重要的证据并需要重新判断时,应对其重新进行正当性判断。
- 4.2.1.2 核医学医师应掌握相关医学影像诊疗技术的特点及其适应证,使用时应严格控制 其适应证范围。
- 4.2.1.3 执业医师在申请放射性药物诊疗前,应注意查阅以往患者或受检者检查资料,应避免不必要的检查。
- **4.2.1.4** 为了避免对胚胎、胎儿和婴儿造成意外辐射照射,应对患者或受检者是否怀孕或哺乳进行询问和评估,并有相应记录,并将有关告知说明张贴在核医学部门入口处和给药前候诊处显著位置。

4.2.2 诊断中的正当性要求

- 4.2.2.1 除有临床指征并必须使用放射性药物诊断技术外, 宜尽量避免对怀孕的妇女使用 诊断性放射性药物, 若必须使用时, 应告知患者或受检者胎儿可能存在潜在风险。
- 4.2.2.2 除有临床指征并必须使用放射性药物诊断技术外,应尽量避免对哺乳期妇女使用放射性药物,若必须使用时,应建议患者或受检者参照附录B的建议适当停止哺乳。

4.2.2.3 除有临床指征并必须使用放射性药物诊断技术外,通常不宜对儿童实施放射性核素显像检查,若需对儿童进行这种检查,应参照附录C的建议减少放射性药物施用量,而且宜选择短半衰期的放射性核素。

4.2.3 治疗中的正当性要求

- 4. 2. 3. 1 除非是挽救生命的情况,对怀孕的妇女不应实施放射性药物的治疗,特别是含¹³¹I 和³²P的放射性药物。为挽救生命而进行放射性药物治疗时,应参照附录D的方法对胎儿接受剂量进行评估,并书面告知患者胎儿可能存在潜在风险。
- 4.2.3.2 除非是挽救生命的情况,宜尽量避免对哺乳期妇女进行放射性药物治疗;若必须使用时,应建议患者或受检者参照附录B的建议适当停止哺乳。

4.3 最优化要求

4.3.1 一般要求

- 4.3.1.1 核医学医师审查放射性药物诊疗申请时,应采用以下措施,使患者或受检者接受的剂量尽可能低:
 - a) 根据不同患者或受检者的身体情况选用适当的放射性药物及其施用活度,特别要注意儿童与器官功能损害的患者或受检者;
 - b) 对非检查器官应尽量使用阻断放射性药物吸收的方法,并使其加速排除;
 - c) 注意采用适当的图像采集和处理方法;
 - d) 要充分应用已有的信息,避免一切不必要的重复照射;
 - e) 应参考附录E中相应的核医学诊断参考水平。
- 4.3.1.2 应有对放射性药物诊疗方案及患者或受检者身份进行验证的程序。
- 4.3.1.3 对符合附表L.2 放射性药物的患者出院时,应提供书面和口头的指导,以便他们在出院后能有效地减少对家庭成员、护理人员和公众所造成的照射,特别是未成年人和孕妇。

4.3.2 诊断中的最优化要求

- 4.3.2.1 对患者或受检者进行核医学诊断中应注意和采取如下最优化措施:
 - a) 使用放射诊断药物之前,应有确定患者或受检者身份、施药前患者或受检者的准备 和施药程序等有关信息的程序,应确保给每例患者或受检者施用的放射性药物活度 与处方量相符,并做好给药记录;
 - b) 对每个诊断程序,应适当考虑与该程序有关的核医学诊断参考水平(参见附录E);
 - c) 应适当选择准直器、能量窗、矩阵尺度、采集时间和放大因子等,以及单光子发射计算机断层成像(SPECT)或正电子发射计算机断层扫描(PET)的有关参数和放大因子:
 - d) 采用动态分析时,为获取最佳品质影像,也应适当选取帧的数量、时间间隔等参数;
 - e) 在实施诊断后,尤其是在检查后的短时间内,应鼓励患者或受检者(特别是儿童) 多饮水、多排泄,以加快排出放射性药物。
- 4.3.2.2 采用⁹⁹Tc[®]及其放射性药物对孕妇进行核医学诊断时,可直接采用较小的施用药量和延长成像时间来进行优化,此时通常不需要估算胎儿受照剂量;放射性碘等放射性核素易于穿过胎盘屏障,从而引起胎儿摄入,这时应参照附录D对胎儿受照剂量进行评估,以避免造成事故性照射。
- 4.3.2.3 仅当有明显的临床指征时,才可以对儿童实施放射性核素显像检查,并应根据患儿的体重、身体表面积或其他适用的准则尽可能减少放射性药物施用量,选择半衰期尽可能 短的放射性核素。

4.3.3 治疗中的最优化要求

- 4.3.3.1 应按附录F的建议告知已接受放射性药物治疗的妇女在一段时期内避免怀孕。
- **4.3.3.2** 已接受 131 I(碘化物)、 32 P(磷酸盐)或 89 Sr(氯化锶)治疗的男性宜采取避孕措施 $_4$ 个月。
- 4.3.3.3 在对患者进行核医学治疗时,应采用以下最优化措施:
 - a) 在使用放射治疗药物之前,应有确定患者身份、施药前患者的准备和施药等有关信息的程序;
 - b) 在给妇女使用放射性药物前,应询问确认患者是否怀孕或哺乳;
 - c) 除非是挽救生命的情况,孕妇不应接受放射性药物的治疗,特别是含 ¹³¹ I 和 ³² P 的 放射性药物;放射性药物的治疗,通常应在结束怀孕和哺乳期后进行;为挽救生命 而进行放射性药物治疗时,若胎儿接受剂量不超过 100 mGy,可以不终止怀孕;
 - d) 要特别注意防止由于患者的呕吐物和排泄物造成的放射性污染;
 - e) 当需要进行患者剂量估算时,宜由具备专门知识的人员按附录 D 建议的方法对每次治疗所致患者辐射剂量进行评估并予以记录,特别是婴儿和胎儿所受剂量。

5 工作场所的放射防护要求

5.1 工作场所平面布局和分区

- 5.1.1 在医疗机构内部区域选择核医学场址,应充分考虑周围场所的安全,不应邻接产科、 儿科、食堂等部门,这些部门选址时也应避开核医学场所。尽可能做到相对独立布置或集中 设置,宜有单独出、入口,出口不宜设置在门诊大厅、收费处等人群稠密区域。
- 5.1.2 核医学工作场所平面布局设计应遵循如下原则:
 - a) 使工作场所的外照射水平和污染发生的概率达到尽可能小;
 - b) 保持影像设备工作场所内较低辐射水平以避免对影像质量的干扰;
 - c) 在核医学诊疗工作区域,控制区的入口和出口应设置门锁权限控制和单向门等安全措施,限制患者或受检者的随意流动,保证工作场所内的工作人员和公众免受不必要的照射;
 - d) 在分装和给药室的出口处应设计卫生通过间,进行污染检测。
- 5.1.3 核医学工作场所从功能设置可分为诊断工作场所和治疗工作场所。其功能设置要求如下:
 - a) 对于单一的诊断工作场所应设置给药前患者或受检者候诊区、放射性药物贮存室、分装给药室(可含质控室)、给药后患者或受检者候诊室(根据放射性核素防护特性分别设置)、质控(样品测量)室、控制室、机房、给药后患者或受检者卫生间和放射性废物储藏室等功能用房;
 - b) 对于单一的治疗工作场所应设置放射性药物贮存室、分装及药物准备室、给药室、 病房(使用非密封源治疗患者)或给药后留观区、给药后患者专用卫生间、值班室 和放置急救设施的区域等功能用房;
 - c) 诊断工作场所和治疗工作场所都需要设置清洁用品储存场所、员工休息室、护士站、 更衣室、卫生间、去污淋浴间、抢救室或抢救功能区等辅助用房;
 - d) 对于综合性的核医学工作场所,部分功能用房和辅助用房可以共同利用;
 - e) 正电子药物制备工作场所至少应包括回旋加速器机房工作区、药物制备区、药物分 装区及质控区等。

- 5.1.4 核医学放射工作场所应划分为控制区和监督区。控制区一般包括使用非密封源核素的房间(放射性药物贮存室、分装及(或)药物准备室、给药室等)、扫描室、给药后候诊室、样品测量室、放射性废物储藏室、病房(使用非密封源治疗患者)、卫生通过间、保洁用品储存场所等。监督区一般包括控制室、员工休息室、更衣室、医务人员卫生间等。应根据 GB 18871 的有关规定,结合核医学科的具体情况,对控制区和监督区采取相应管理措施。
- 5.1.5 核医学工作场所的布局应有助于开展工作,避免无关人员通过。治疗区域和诊断区域应相对分开布置。根据使用放射性药物的种类、形态、特性和活度,确定核医学治疗区(病房)的位置及其放射防护要求,给药室应靠近病房,尽量减少放射性药物和给药后患者或受检者通过非放射性区域。
- 5.1.6 通过设计合适的时间空间交通模式来控制辐射源(放射性药物、放射性废物、给药后患者或受检者)的活动,给药后患者或受检者与注射放射性药物前患者或受检者不交叉,给药后患者或受检者与工作人员不交叉,人员与放射性药物通道不交叉。合理设置放射性物质运输通道,便于放射性药物、放射性废物的运送和处理;便于放射性污染的清理、清洗等工作的开展。
- 5.1.7 应通过工作场所平面布局的设计和屏蔽手段,避免附近的辐射源(核医学周边场所内的辐射装置、给药后患者或受检者)对诊断区设备成像、功能检测的影响。
- 5.1.8 正电子药物制备场所,应按相关的药物生产管理规定,合理规划工作流程,使放射性物质的传输运送最佳化,减少对工作人员的照射。回旋加速器室、药物制备室及分装区域的设置应便于放射性核素及药物的传输,并便于放射性药物从分装热室至注射室间的运送。

5.2 放射防护措施要求

- 5.2.1 核医学的工作场所应按照非密封源工作场所分级规定进行分级,并采取相应防护措施。
- 5. 2. 2 应依据计划操作最大量放射性核素的加权活度对开放性放射性核素工作场所进行分类管理,把工作场所分为 I、II、III 三类。不同类别核医学工作场所用房室内表面及装备结构的基本放射防护要求见表 1,核医学工作场所分类的加权活度计算方法见附录 G。

	分类						
种类	I	II	III				
结构屏蔽	需要	需要	不需要				
地面	与墙壁接缝无缝隙	与墙壁接缝无缝隙	易清洗				
表面	易清洗	易清洗	易清洗				
分装柜	需要	需要	不必须				
通风	特殊的强制通风	良好通风	一般自然通风				
管道	特殊的管道 [®]	普通管道	普通管道				
盥洗与去污	洗手盆 ^b 和去污设备	洗手盆 ^b 和去污设备	洗手盆 ^b				

表 1 不同核医学工作场所用房室内表面及装备结构的基本放射防护要求

- "下水道宜短,大水流管道应有标记以便维修检测。
- b洗手盆应为感应式或脚踏式等手部非接触开关控制。

5.2.3 核医学工作场所的通风按表 1 要求,通风系统独立设置,应保持核医学工作场所良好的通风条件,合理设置工作场所的气流组织,遵循自非放射区向监督区再向控制区的流向设计,保持含放射性核素场所负压以防止放射性气体交叉污染,保证工作场所的空气质量。合成和操作放射性药物所用的通风橱应有专用的排风装置,风速应不小于 0.5 m/s。排气口应高于本建筑物屋顶并安装专用过滤装置,排出空气浓度应达到环境主管部门的要求。

- 5.2.4 分装药物操作宜采用自动分装方式, ¹³¹I给药操作宜采用隔室或遥控给药方式。
- 5.2.5 放射性废液衰变池的设置按环境主管部门规定执行。暴露的污水管道应做好防护设计。
- 5.2.6 控制区的入口应设置电离辐射警告标志。
- 5.2.7 核医学场所中相应位置应有明确的患者或受检者导向标识或导向提示。
- 5.2.8 给药后患者或受检者候诊室、扫描室应配备监视设施或观察窗和对讲装置。回旋加速器机房内应装备应急对外通讯设施。
- 5.2.9 应为放射性物质内部运输配备有足够屏蔽的储存、转运等容器。容器表面应设置电 离辐射标志。
- 5.2.10 扫描室外防护门上方应设置工作状态指示灯。
- 5.2.11 回旋加速器机房内、药物制备室应安装固定式剂量率报警仪。
- 5.2.12 回旋加速器机房应设置门机联锁装置,机房内应设置紧急停机开关和紧急开门按键。
- 5. 2. 13 回旋加速器机房的建造应避免采用富含铁矿物质的混凝土,避免混凝土中采用重晶石或铁作为骨料。不带自屏蔽的回旋加速器机房的特殊防护措施:
 - a) 在靶区周围采用"局部屏蔽"的方法,吸收中子以避免中子活化机房墙壁;
 - b) 机房墙壁内表面设置可更换的衬层;
 - c) 选择不易活化的混凝土材料;
 - d) 墙体中有含硼等防中子物质。
- 5. 2. 14 回旋加速器机房电缆、管道等应采用S型或折型穿过墙壁;在地沟中水沟和电缆沟应分开。不带自屏蔽的回旋加速器应有单独的设备间。

5.3 工作场所的防护水平要求

- 5.3.1 核医学工作场所控制区的用房,应根据使用的核素种类、能量和最大使用量,给予足够的屏蔽防护。在核医学控制区外人员可达处,距屏蔽体外表面 $0.3\,\mathrm{m}$ 处的周围剂量当量率控制目标值应不大于 $2.5\,\mu\mathrm{Sv/h}$,控制区内屏蔽体外表面 $0.3\,\mathrm{m}$ 处的周围剂量当量率控制目标值应不大于 $2.5\,\mu\mathrm{Sv/h}$,控制区内屏蔽体外表面 $0.3\,\mathrm{m}$ 处的周围剂量当量率控制目标值应不大于 $25\,\mu\mathrm{Sv/h}$,宜不大于 $2.5\,\mu\mathrm{Sv/h}$,核医学工作场所的分装柜或生物安全柜,应采取一定的屏蔽防护,以保证柜体外表面 $5\,\mathrm{cm}$ 处的周围剂量当量率控制目标值应不大于 $25\,\mu\mathrm{Sv/h}$;同时在该场所及周围的公众和放射工作人员应满足个人剂量限值要求。屏蔽计算中所涉及的常用放射性药物理化特性参见附录 H 。PET 相关房间的辐射屏蔽计算方法和示例参见附录 I 。自屏蔽回旋加速器机房的屏蔽计算方法由回旋加速器在所有工作条件下所产生中子的最大通量(取决于加速器的类型、能量、粒子类型以及使用的靶等)决定。
- 5.3.2 应根据使用核素的特点、操作方式以及潜在照射的可能性和严重程度,做好工作场所监测,包括场所周围剂量当量率水平、表面污染水平或空气中放射性核素浓度等内容,工作场所放射防护检测方法见附录J。开展核医学工作的医疗机构应定期对放射性药物操作后剂量率水平和表面污染水平进行自主监测,每年应委托有相应资质的技术服务机构进行检测。核医学工作场所的放射性表面污染控制水平见表2。

表2 核医学工作场所的放射性表面污染控制水平

单位为贝可每平方厘米

表面类型		α 放射	β放射性物质			
衣围	矢 望	极毒性	其他	P 放射性初與		
工作台、设备、	控制区 ^a	4	4×10	4×10		
墙壁、地面	监督区	4×10^{-1}	4	4		
工作服、手套、	控制区	4×10^{-1}	4×10^{-1}	4		
工作鞋	监督区	17.10	17.10	*		
手、皮肤、「	内衣、工作袜	4×10^{-2}	4×10^{-2}	4×10 ⁻¹		
⁸						

该区内的局污架于区际外。

6 操作中的放射防护要求

6.1 个人防护用品、辅助用品及去污用品配备

6.1.1 个人防护用品及去污用品

开展核医学工作的医疗机构应根据工作内容,为工作人员配备合适的防护用品和去污用 品(见附录K),其数量应满足开展工作需要。对陪检者应至少配备铅橡胶防护衣。当使用 的⁹⁹Tc™活度大于800 MBq时,防护用品的铅当量应不小于0.5 mmPb,个人防护用品及去污用品 具体配置见附录K:对操作⁶⁸Ga、¹⁸F等正电子放射性药物和¹³¹I的场所,此时应考虑其他的防 护措施,如:穿戴放射性污染防护服、熟练操作技能、缩短工作时间、使用注射器防护套和 先留置注射器留置针等措施。

6.1.2 辅助用品

根据工作内容及实际需要,合理选择使用移动铅屏风、注射器屏蔽套、带有屏蔽的容器、 托盘、长柄镊子、分装柜或生物安全柜、屏蔽运输容器/放射性废物桶等辅助用品。防护通 风柜的典型屏蔽厚度参见附录I。

6.2 放射性药物操作的放射防护要求

- 6.2.1 操作放射性药物应有专门场所,如临床诊疗需要在非专门场所给药时则需采取适当 的防护措施。放射性药物使用前应适当屏蔽。
- 6.2.2 装有放射性药物的给药注射器,应有适当屏蔽。
- 6.2.3 操作放射性药物时,应根据实际情况,熟练操作技能、缩短工作时间并正确使用个 人防护用品。
- 6.2.4 操作放射性碘化物等挥发性或放射性气体应在通风柜内进行。通风柜保持良好通风, 并按操作情况必要时进行气体或气溶胶放射性浓度的监测;操作放射性碘化物等挥发性或放 射性气体的工作人员宜使用过滤式口罩。
- 6.2.5 控制区内不应进食、饮水、吸烟、化妆,也不应进行无关工作及存放无关物品。
- 6.2.6 操作放射性核素的工作人员,在离开放射性工作场所前应洗手和进行表面污染检测, 如其污染水平超过表 2 规定值,应采取相应去污措施。
- 6.2.7 从控制区取出物品应进行表面污染检测,以杜绝超过表2规定的表面污染控制水平 的物品被带出控制区。

- 6.2.8 为体外放射免疫分析目的而使用含 ³H、¹C、¹²I 等核素的放射免疫分析试剂盒可在一般化学实验室进行。
- 6.2.9 放射性物质的贮存容器或保险箱应有适当屏蔽。放射性物质的放置应合理有序、易于取放,每次取放的放射性物质应只限于需用的部分。
- 6.2.10 放射性物质贮存室应定期进行放射防护监测,无关人员不应入内。
- 6.2.11 贮存和运输放射性物质时应使用专门容器,取放容器中内容物时,不应污染容器。容器在运输时应有适当的固定措施。
- 6.2.12 贮存的放射性物质应及时登记建档,登记内容包括生产单位、到货日期、核素种类、理化性质、活度和容器表面放射性污染擦拭试验结果等。
- 6.2.13 所有放射性物质不再使用时,应立即送回原地安全储存。
- 6.2.14 当发生放射性物质溢出、散漏事故时,应根据单位制定的放射事故处置应急预案,参照使用 6.1.2 和附录 K 所列用品,及时控制、消除放射性污染;当人员皮肤、伤口被污染时,应迅速去污并给予医学处理。
- 6. 2. 15 核医学放射工作人员应按 GBZ 128 的要求进行外照射个人监测,同时对于近距离操作放射性药物的工作人员,宜进行手部剂量和眼晶状体剂量监测,保证眼晶状体连续 5 年期间,年平均当量剂量不超过 20 mSv,任何 1 年中的当量剂量不超过 50 mSv;操作大量气态和挥发性物质的工作人员,例如近距离操作 ¹³¹I 的工作人员,宜按照 GBZ 129 的要求进行内照射个人监测。

7 患者或受检者放射防护要求

7.1 核医学诊断参考水平

- 7.1.1 执业医师应参照核医学诊断参考水平(见附录 E),以保证放射性药物施用活度的合理性。
- 7.1.2 使用参考水平的原则如下:
 - a) 当患者或受检者剂量或施用活度显著低于相应的参考水平,又不能提供有用的诊断 信息或给患者或受检者带来预期的医疗利益时,应按需要采取纠正行动;
 - b) 当患者或受检者剂量或施用活度显著超出相应的参考水平时,应考虑参考水平是否未达到辐射防护优化,或医学实践活动是否保持在适当良好水平;这些参考水平是对一般而言的,仅具参考作用,实施诊断检查的医师,应根据患者或受检者的体质、病理条件、体重和年龄等具体情况,确定合理的施用量。

7.2 患者出院的管理要求

- 7.2.1 接受 131 I 治疗的患者,应在其体内的放射性活度降至 400~MBq 或距离患者体表 1m~ 的周围剂量当量率不大于 $25~ \mu~ Sv/h$ 方可出院,以控制该患者家庭与公众成员可能受到的照射。对接受其他放射性药物治疗的患者仅当患者体内放射性活度低于附录 L~ 中 L.~ 2 要求时才能出院。患者体内活度检测控制应按附录 L~ 中 L.~ 3 推荐的方法进行。
- 7.2.2 对甲亢和甲状腺癌患者,出院时应按附录L中L.4给出接触同事和亲属及到公众场所的合理限制和有关防护措施(限制接触时间及距离等)的书面建议。

7.3 陪护者、探视者和家属的防护管理要求

7.3.1 开展核医学工作的医疗机构应向陪护者、探视者和家庭成员提供有关的辐射防护措施(例如限定接触或接近患者或受检者的时间等)及其相应的书面指导(见附录 L),用附录 L 中 L.1 给出的剂量控制参考值对其所受剂量加以约束,使其在患者或受检者诊断或治疗

期间所受的剂量不应超过 $5\,\text{mSv}$ 。 儿童应尽量避免探视已施用放射性药物的患者或受检者,无法避免时所受剂量不应超过 $1\,\text{mSv}$ 。

7.3.2 对接受放射性药物治疗的患者,应对其家庭成员提供辐射防护的书面指导。对接受放射性药物治疗的住院患者,仅当其家庭成员中的成人所受剂量不能超过 5 mSv、其家庭成员中的儿童以及其他公众所受剂量不能超过 1 mSv,才能允许患者出院。探视者和家庭成员所受剂量的估算方法以及与剂量约束相对应的放射性药物施用量可见附录 L 中的方法。

8 医用放射性废物的放射防护管理要求

- 8.1 放射性废物分类,应根据医学实践中产生废物的形态及其中的放射性核素种类、半衰期、活度水平和理化性质等,将放射性废物进行分类收集和分别处理。核医学常用放射性核素的物理特性参见附录 H。
- 8.2 设废物储存登记表,记录废物主要特性和处理过程,并存档备案。
- 8.3 放射性废液衰变池应合理布局,池底和池壁应坚固、耐酸碱腐蚀和无渗透性,并有防泄漏措施。
- 8.4 开展放射性药物治疗的医疗机构,应为住院治疗患者或受检者提供有防护标志的专用厕所,专用厕所应具备使患者或受检者排泄物迅速全部冲入放射性废液衰变池的条件,而且随时保持便池周围清洁。
- 8.5 供收集废物的污物桶应具有外防护层和电离辐射警示标志。在注射室、注射后病人候 诊室、给药室等位置放置污物桶。
- 8.6 污物桶内应放置专用塑料袋直接收纳废物,装满后的废物袋应密封,不破漏,及时转送存储室,放入专用容器中存储。
- 8.7 对注射器和碎玻璃器皿等含尖刺及棱角的放射性废物,应先装入利器盒中,然后再装入专用塑料袋内。
- 8.8 每袋废物的表面剂量率应不超过 0.1 mSv/h, 质量不超过 20 kg。
- 8.9 储存场所应具有通风设施,出入处设电离辐射警告标志。
- 8.10 废物袋、废物桶及其他存放废物的容器应安全可靠,并在显著位置标有废物类型、核素种类、存放日期等说明。
- 8.11 废物包装体外表面的污染控制水平: $\beta < 0.4 \text{ Bg/cm}^2$ 。

9 尸检放射防护要求

接受过放射性药物治疗的死亡患者,其尸检应遵循如下原则:

- a) 尸检应尽可能推迟到尸体体内放射性活度降低到无需特殊防护措施时进行;
- b) 进行尸检的医师及相关人员应穿戴防护用品并佩戴个人剂量计;
- c) 对尸检后的房间应进行放射防护监测和去污,对覆盖物等其他物件也应进行放射防护监测,无法去污或没必要去污时作放射性废物处理。

10 ¹³¹ I 治疗患者住院期间的放射防护要求

10.1 场所放射防护要求

- 10.1.2 治疗病房区应有独立的通风系统,通风管道应有过滤装置,并定期更换,更换

的过滤装置按放射性固体废物处理。

- 10.1.3 ¹³¹I 治疗住院患者的排泄物不应直接排到医院的公共污水管道,应先经过衰变池的衰变。下水管道宜短,露出地面的部分应进行防护和标记。
- 10.1.4 病房内应设置患者专用厕所和淋浴间,厕所内应有患者冲厕所和洗手的提示。
- 10.1.5 病房可设置采光窗,采光窗应进行必要的防护,使其符合5.3.1要求。
- 10.1.6 分装室与给药室之间药物传递应便捷,分装好的 ¹³¹I 宜采用机械或自动、半自动的方式传递到给药室,给药过程应有监控。分装室应设置工作人员通过间,通过间应配备表面污染检测及剂量率检测仪表及清洗设施。
- **10.1.7** 施用了¹³¹I治疗药物的患者如需住院应使用专用病房。专用病房宜为单人间,如不能实现,每间病房最多不应超过2人,并且2人之间应设置适当的防护屏蔽。
- 10.1.8 病房中应配备对讲、监控等设施。
- 10.1.9 患者使用过的被服应先进行存放衰变,衰变至少一个半衰期再进行清洗。
- 10.1.10 在 ¹³¹I 病房场所应使用专用的保洁用品,不能和其他场所(包括核医学其他放射性场所)混用,病房区域内应有存放及清洗保洁用品的场所。

10.2 治疗期间的放射防护要求

- **10.2.1** 宜订购按照患者人份分装的 ¹³¹ I 药物,如果需要分装,则应配备分装防护通风厨,宜采用自动分装、机械手分装或半自动分装。
- 10.2.2 治疗前应和患者签署知情同意书。
- 10.2.3 除医护人员之外的人员不应进入病房。
- 10.2.4 向病房内传递生活必需品,应通过病房外的缓冲区传递。
- 10.2.5 2名及以上患者不宜近距离接触或者集聚。
- 10.2.6 给药过程中应提供防污染措施。
- **10.2.7** 医护人员宜通过视频及对讲进行查房等医疗活动。当医护人员必须进入专用病房对患者进行救治时,应穿戴个人防污染用品。
- **10.2.8** 病房区域内应配备测量患者体内活度的设备或可测量周围剂量当量率的仪器,按照 7.2 的要求进行出院管理。
- 10.2.9 应减少放射性废物的产生量。患者食物宜选用产生废物少的食材。

11 粒籽源植入放射防护要求

11.1 一般要求

- 11.1.1 应配备粒籽源剂量测量仪器(如井型电离室),测量仪器应定期校准。并配备探测 光子能量下限低于 27 keV 的辐射防护监测仪。
- 11.1.2 应配备 CT 机、X 射线机、B 超等影像设备以及粒籽植入治疗的放射治疗计划系统。
- 11.1.3 应具备对放射性废物处置的设施和技术方案。
- 11.1.4 建立植入患者登记制度和档案。
- 11.1.5 制定粒籽植入治疗质量保证方案。
- 11.1.6 植入治疗室应为工作人员配备个人防护用品(见附录 K),数量应满足工作需求。
- 11.1.7 植入治疗室与贮存室应分开。
- 11.1.8 手术结束后应对手术区域使用剂量率仪进行检测,以排除粒籽源在手术植入过程中遗漏的可能。拿出手术室的辅料等均应进行检测,防止粒籽源粘连带出手术室。

11.2 粒籽源贮存

- 11.2.1 待用的粒籽源应装入屏蔽容器内,并存放在专用房间。
- 11.2.2 应建立粒籽源出入库登记制度,详细记录日期时间、入库活度/数量、送货人、接收人、出库活度/数量、去往场所、出库经手人、接收人等。
- 11.2.3 应定期检查粒籽源实际库存数量及贮存场所,对库存中的粒籽源应标明其用途。
- 11.2.4 应建立显示每个贮存器的标签,在标签上标明取出的粒籽源数量。
- 11.2.5 消毒室(供应室)应注意检查是否有遗漏。
- 11.2.6 废弃或泄漏的粒籽源应放置在专用铅罐内,退回厂家。

11.3 工作人员的放射防护要求

- 11.3.1 操作人员应在铅当量不低于 0.5 mmPb 的屏风后分装粒籽源,屏风上应有铅玻璃观察窗,铅玻璃铅当量不低于 0.5 mmPb。
- 11.3.2 工作人员防护用品配备见附录 K,操作前要穿戴好防护用品。防护衣厚度不应小于 0.25 mmPb 铅当量。对性腺敏感器官,可考虑穿含 0.5 mmPb 铅当量防护的三角裤或三角巾。
- 11.3.3 粒籽源分装操作室台面和地面应无渗漏易于清洗,分装应采取防污染措施。分装过程中使用长柄镊子,轻拿轻放,避免损伤或刺破粒籽源,不应直接用手拿取粒籽源。
- 11.3.4 在实施粒籽源手术治疗前,应制定详细可行的实施计划,并准备好所需治疗设备,如定位模板、植入枪等,尽可能缩短操作时间。
- 11.3.5 拿取掉落的粒籽源应使用长柄器具(如镊子),尽可能增加粒籽源与操作人员之间的距离。在整个工作期间,应快速完成必要的操作程序,所有无关人员尽可能远离放射源。
- 11.3.6 如粒籽源破损引起泄漏而发生污染,应封闭工作场所,将源密封在屏蔽容器中,控制人员走动,以避免放射性污染扩散,并进行场所去污和人员应急处理。

11.4 患者治疗过程的放射防护最优化要求

- 11.4.1 治疗医师应根据临床检查结果,分析及确定肿瘤体积。根据治疗计划报告,确定所需的粒籽源总活度及靶区所需粒籽源个数。
- 11.4.2 治疗医师应正确勾画实际肿瘤靶区。在影像引导下或术中,通过植入针准确无误地将粒籽源植入肿瘤靶区,保护靶区相邻的重要器官。
- 11.4.3 粒籽源植入后应尽快使用合适的影像方法,确认植入粒籽源个数。

11.5 住院患者管理要求

- 11.5.1 植入粒籽源术后的患者,当有人接近时应当在植入部位对应的体表进行适当的辐射 屏蔽。
- 11.5.2 植入粒籽源患者宜使用临时专用病房并将其划为临时控制区。如无专用病房,病人床边 1.5 m 处应划为临时控制区。控制区入口处应有电离辐射警示标志,除医护人员外,其他无关人员不应入内,患者也不应随便离开。医护人员查房,家属成员如需长时间陪护应与患者保持 1 m 以上的距离。
- 11.5.3 接受植入粒籽源治疗的前列腺患者和胃肠道患者应使用专用便器或专用浴室和厕所。肺部或气管植入粒籽源患者,在住院期间应带口罩,以避免粒籽源咳出丢失在周围环境中,如发现粒籽源咳出,应报告主管医生并采取相应的应急措施。前列腺植入粒籽源的患者为防止随尿液排出,在植入后两周内,应使用容器接尿液。如果发现植入的粒籽源流失到患者的膀胱或尿道,应用膀胱内镜收回粒籽源并放入铅罐中贮存。
- 11.5.4 当患者或家庭成员发现患者体外的粒籽源时,不应用手拿,应当用勺子或镊子夹取粒籽源,放在预先准备好的铅容器内(主管医师事先给予指导)。该容器返还给主管医师。
- 11.5.5 临时控制区内,任何物品在搬离病房之前应进行监测,被污染物品按放射性废物处

理。

11.5.6 植入粒籽源出院患者应建立登记制度并给患者提供一张信息卡,信息卡内容应包括: 患者姓名、住址、电话、年龄、有效个人证件号码、植入部位、医院及电话、植入粒籽源个 数、植入时间、出院粒籽源数量、检查日期等。

11.6 出院患者的防护告知内容

- 11.6.1 粒籽源植入前列腺患者,植入数天内应避免性生活,在2周~3周后可以过性生活,宜使用避孕套。植入粒籽源后的前4个月,尤其是前两周内,日常生活中应与配偶保持60 cm 距离。
- 11. 6. 2 粒籽源植入患者出院后,如果发现粒籽源脱出时应用镊子或勺子将粒籽源放入容器中,然后联系主管医师。
- 11.6.3 植入粒籽源的患者出院 2 个月内, 陪护者或探视者与患者长时间接触时, 距离至少应保持在 1 m 远; 儿童和孕妇不应与患者同住一个房间; 患者不能长时间接触或拥抱儿童。11.6.4 患者应避免与孕妇近距离接触, 探视时距离患者至少 1 m 以外。植入粒籽源患者, 在植入 240 d 后 (除到医院复诊外), 应尽量避免到公众场所活动。

11.7 粒籽源活度检测要求

- 11.7.1 对植入治疗的粒籽源,植入前应至少抽取 10%(至少不能少于 3 颗)或全部(植入数≤5 颗)进行源活度的质量控制检测。医院使用当前活度值与实际测量活度值相对偏差不超过 5%。
- **11.7.2** 粒籽源分装前,用粒籽源活度测量仪器(如井型电离室)测量同批次粒籽源活度或粒籽源使用当天,对出厂源活度进行衰变校正。 ^{125}I 、 ^{103}Pd 衰变校正因子参见附录 M。

计算厂家提供源标称活度 $A_{app, n}$ 与实际测量源活度 $A_{app, t}$ 相对偏差:

$$Dev(\%) = \frac{A_{\text{app, n}} - A_{\text{app,t}}}{A_{\text{app,t}}} \times 100\% \cdots (1)$$

式中:

Dev(%) ——相对偏差;

 $A_{app,n}$ ——厂家提供源标称活度值,单位为贝可(Bq);

 $A_{\text{app,t}}$ ——实际测量活度值,单位为贝可(Bq)。

12 放射性核素敷贴治疗放射防护要求

12.1 放射性核素敷贴治疗器的放射防护要求

- **12. 1. 1** 放射性核素应选用半衰期较长、β 射线能量较高,不伴生 γ 辐射或仅伴生低能 γ 辐射的放射性核素,例如 90 Sr- 90 Y 和 32 P 敷贴器。
- 12.1.2 外购放射性核素敷贴器应具有生产厂家或制作者的说明书及检验合格证书,并应有生产批号和检验证书号。说明书应载明敷贴器编号、核素名称及化学符号、辐射类型及能量、放射性活度、源面空气吸收剂量率、表面放射性污染与泄漏检测、检测日期、使用须知和生产单位名称。
- 12.1.3 商品敷贴器除具有源箔、源壳、源面保护膜、铝合金保护环框和源盖外,尚应有防护屏和手柄或其它固定装置,敷贴器的安全分级应符合 GB 4075 的要求。
- 12.1.4 商品敷贴源应封装严密,并规定推荐使用期限。超过使用期限或表面污染超过标准

或疑有泄漏者应送回制作单位经检修后, 再确定能否继续使用。

- 12.1.5 敷贴源投入临床使用前,除自制敷贴器(如³²P 敷贴器)外应有法定计量机构认可的源面照射均匀度和源面空气吸收剂量率或参考点空气吸收剂量率的测量数据,其不确定度不大于±5%,并附带有剂量检定证书。
- **12.1.6** 自制敷贴器的处方剂量应根据病变性质和病变部位确定,根据处方剂量和面积大小确定所用放射性核素活度。
- **12.1.7** 眼科用敷贴器可根据病变需要做成不同形状(如圆形、船形、半圆形)或开有上述不同形状的窗的防护套来适应治疗不同角膜、结膜病变的需要。
- **12.1.8** 废弃商品敷贴器应按放射性废源管理,自制敷贴器可根据核素的性质按放射性废物管理。

12.2 自制³²P敷贴器的特殊防护要求

- **12.2.1** 32 P 敷贴器的制作单位应配备活度计及 β 污染检查仪,并具有制作 32 P 敷贴器的专用工具。
- 12.2.2 ³²P 敷贴器的制作间,其墙壁、地面及工作台面应铺易去除污染的铺料。
- 12.2.3 ³²P 敷贴器制作时应在通风橱内操作,制作者应戴乳胶手套。
- 12. 2. 4 自制 ³²P 敷贴器应保证不直接接触患者皮肤。
- 12.2.5 实施治疗时,应由医护人员操作,在不接触患者或受检者皮肤的一面用不小于 3 mm 厚的橡皮覆盖屏蔽。
- 12.2.6 自制的 ³²P 敷贴器,应对其数量、活度、使用情况等进行登记。

12.3 敷贴器贮源箱的放射防护要求

- 12.3.1 贮源箱的外表面应标有放射性核素名称、最大容许装载放射性活度和牢固、醒目的电离辐射标志(见 GB 2894)。
- 12.3.2 贮源箱的屏蔽层结构应分内外两层。内层为铝或有机玻璃等低原子序数材料,其厚度应大于β辐射在相应材料中的最大射程。外层为适当厚度的铅、铸铁等重金属材料,并具有防火、防盗的性能。
- **12**. **3**. **3** 距离贮源箱表面 $5 \, \text{cm}$ 和 $100 \, \text{cm}$ 处因泄漏辐射所致的周围剂量当量率分别不应超过 $10 \, \mu \, \text{Sv/h}$ 和 $1 \, \mu \, \text{Sv/h}$ 。

12.4 敷贴治疗设施的放射防护要求

- **12.4.1** 敷贴治疗应设置专用治疗室,该治疗室应与诊断室、登记值班室和候诊室分开设置。治疗室内使用面积应满足治疗要求。
- 12.4.2 治疗室内高1.5 m以下的墙面应有易去污的保护涂层。地面,尤其在治疗患者位置,应铺有可更换的质地较软又容易去污染的铺料。
- 12.4.3 治疗室内患者座位之间应保持 1.2 m的距离或设置适当材料与厚度的防护屏蔽。
- 12.4.4 治疗室内应制定敷贴治疗操作规程及卫生管理制度,并配有 β 污染检查仪等检测 仪器。

12.5 敷贴治疗中的放射防护要求

- 12.5.1 实施敷贴治疗前,应详细登记治疗日期、使用敷贴源的编号、辐射类型、活度、照射部位与面积,并发给具有患者姓名、性别、年龄、住址、诊断和照射次数等项目的治疗卡。
- 12.5.2 每次治疗前,先收回患者的治疗卡,再给予实施敷贴治疗。治疗完毕,先如数收回敷贴器再发给治疗卡。由工作人员收回敷贴器放回贮源箱内保存。

- 12.5.3 实施敷贴治疗时不应将敷贴源带出治疗室外。
- 12.5.4 实施治疗时,应用不小于 3 mm 厚的橡皮泥或橡胶板等屏蔽周围的正常组织。对颜面部位的病变,屏蔽其周围正常皮肤;对其他部位的病变,则在病变周围露出正常皮肤不大于 0.5 cm。并在周围已屏蔽的皮肤上覆盖一张玻璃纸或塑料薄膜后,将敷贴器紧密贴在病变部位。
- 12.5.5 敷贴治疗时,照射时间长的可用胶布等固定,请患者或陪同人员协助按压敷贴器, 照射时间短的可由治疗人员亲自按压固定敷贴器,有条件者可利用特制装置进行远距离操作。
- 12.5.6 敷贴器应定期进行衰变校正,以调整照射时间。每次治疗时应有专人使用能报警的 计时器控制照射时间。治疗过程中应密切观察治疗反应和病变治疗情况,及时调整照射剂量, 防止产生并发症。
- 12.5.7 敷贴治疗中, 医务人员应采取有效的个人防护措施, 如戴有机玻璃眼镜或面罩和尽量使用远距离操作工具。
- **12.5.8** 敷贴器使用中应避免锐器损坏源窗面。不应将敷贴器浸入水、酒精等溶剂中,使用后应存放于干燥处。

12.6 敷贴治疗的放射防护检测

12.6.1 验收检测

新购置或经检修后的敷贴器正式用于临床前,应进行验收检测,验收检测项目如下:

- a) 敷贴器源窗表面完整性和放射性物质泄漏的检测;
- b) 距离贮源箱表面 5 cm 及表面 100 cm 处周围剂量当量率的检测;
- c) 敷贴治疗室内地面、墙面及治疗设备表面放射性污染的检测;
- d) 治疗室外周围剂量当量率。

12.6.2 定期检测

在临床应用过程中,应定期检测的项目及周期如下:

- a) 12.6.1 中 a)、b)、c)每年一次;
- b) 当其中任一项疑有损坏或问题时应随时检测。

12.6.3 检测方法与评价指标

检测方法及评价指标如下:

- a) 敷贴器源窗表面完整性污染与放射性物质泄漏的检测,按 GB 4075 推荐的擦拭法测 其 β 放射性活度,其值应小于 200 Bq;
- b) 室内β放射性污染和室外周围剂量当量率按表2和5.3.1控制。

13 应急处理要求

13.1 应急预案的编制要求

对可能发生的核医学异常照射应制定相应的应急预案。

13.2 异常照射应急处理

- 13.2.1 以下情况为异常照射:
 - a) 任何放射性核素治疗中,出现患者或靶组织辨识错误,或使用的药物、剂量,或剂量的分次给予情况等与执业医生处方不同;

- b) 任何诊断用药物的施用量偏离处方值的50%及以上;
- c) 任何治疗用药物的施用量偏离处方值的25%及以上;
- d) 任何设备故障、事故、错误或受到其他非正常发生的潜在照射。
- 13.2.2 针对异常照射,开展核医学工作的医疗机构通常应进行以下应急处理:
 - a) 按附录D推荐的方法估算患者或受检者受到的剂量,特别是怀孕患者或受检者及其胎儿;
 - b) 当胎儿待积有效剂量有可能大于100 mSv时,应对怀孕患者或受检者尽快使用阻断放射性药物吸收的方法,并使其加速排除;
 - c) 立即组织实施所有为防止同类事件再次发生所需的纠正措施;
 - d) 对异常照射调查后应尽快向监管机构提交书面报告,说明事件的原因,以及上述a) 和b)的内容;
 - e) 应将异常照射情况告知患者或受检者及其医生。
- **13.2.3** 如果人员的皮肤或衣物受到放射性物质的污染,除立即进行去污处理外,还应按 GBZ/T 244推荐的方法进行皮肤剂量的估算和评价。

13.3 异常照射事例及应急情况类型

异常照射事例及应急情况类型参见附录 N。

附 录 A (规范性附录) 质量保证大纲、有关规章制度和操作流程

A. 1 医疗照射质量保证大纲

医疗照射质量保证大纲至少应包括以下内容:

- a) 对新或维修过的显像器件和辐照装置,使用前应测量其相关的物理参数,并且以后 对其进行定期测量;
- b) 患者或受检者诊断或治疗中使用的相关的物理参数和临床方法;
- c) 书面记录和操作的规范化程序(例如患者或受检者的病史和体征、诊断摘要、适应证和禁忌证等);
- d) 确认使用的放射性药物及其使用程序与执业医师开具的处方相一致的验证程序;
- e) 剂量测定和监测仪器的校准或检定及工作条件的验证程序;
- f) 对已制定的质量保证大纲进行定期审查并及时更新。

A. 2 管理制度和操作流程

管理制度和操作流程至少应包括以下内容:

- a) 诊疗申请及处方程序(包括患者或受检者的病史和体征、诊断摘要、调查的适合性和禁忌证等内容);
- b) 放射药物使用程序(包括可靠的施药程序及药物施用量质控、患者或受检者信息及身份识别等内容):
- c) 临床工作程序(包括放射性药物制备及转运、临床环境、患者或受检者的运送和准备、设备性能、采购规程和废物处理等内容);
- d) 技术培训及经验收集程序(包括所有相关人员的培训和经验收集等内容);
- e) 数据分析和处理程序(包括处理规程、设备性能、数据完整性等内容);
- f)放射性药品台账制度,记录全部购入的药品,每次领取的数量及领取人签字等信息。

附 录 B (资料性附录) 有关患者或受检者适当停止哺乳的建议

施用不同类型放射性药物后,需要妇女哺乳中断及其中断时期的建议见表B.1。

表 B. 1 施用不同类型放射性药物一定活度后对中断哺乳的建议

放射性药物	常见的临床应用	典型施用活度 MBq	中断哺乳时间建议
11C-标记物	肿瘤,脑或心肌成像	任意	无
¹³N−标记物	心肌成像	任意	无
□50-标记物	流量/灌注测量	任意	无
18F-氟脱氧葡萄糖	肿瘤和感染成像	400	4 h ^a
51Cr-乙二胺四乙酸	肾小球滤过率 (GFR)	2	无
67Ga-柠檬酸盐	肿瘤和感染成像	200	3 周或完全停止
68Ga-DOTA-缀合的肽	肿瘤成像	100~200	4 h ^a
⁹⁹ Tc [™] -二巯基琥珀酸	肾皮质成像	80~200	4 h ^b
99Tc™ -二乙烯三胺五乙酸	肾脏成像和功能	40~400	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -半胱氨酸乙基二聚体	脑灌注	800	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -六甲基丙烯胺肟	脑灌注	500	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -MDP 和其他磷酸盐	骨扫描	800	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -MIBI	心肌灌注,甲状旁腺扫描	250~700	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -替曲膦	心肌灌注	250~700	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -硫胶体	肝扫描	200~400	4 h ^b
99Tc™-乙二胺四乙酸气雾剂	肺通气成像和功能	50	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -标记碳	肺通气成像	40	4 h ^b
99Tcm -MAG3	肾脏和泌尿道的成像和功能	40~400	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] −高锝酸盐	甲状腺扫描,梅克尔的憩室	100~400	12h°
99Tc™-白蛋白的大聚集	肺灌注成像	40~150	12h
⁹⁹ Tc™ -exametazime 白血细胞	感染成像	180~400	12h
⁹⁹ Tc [™] -标记红细胞	放射性核素心室造影	800	12h
⁹⁹ Tc [™] -mebrofenin/disofenin 和其他亚氨基二乙酸衍生物	肝胆成像和功能	300	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] −人白蛋白	前哨节点(Sentinel nodes)	5~120	4 h ^b
⁹⁹ Tc [™] -纳米胶体颗粒	肝脏扫描	120~200	4 h ^b
¹¹¹ In-奥曲肽	神经内分泌肿瘤(生长抑素受体 闪烁扫描)	100~200	60h
¹²³ I-间碘苄基胍	神经母细胞瘤成像	400	>3 周或完全停止 d
¹²³ I-NaI	甲状腺成像和功能	20	>3 周或完全停止 d
¹²³ I-ioflupane (FP-CIT)	运动障碍中的多巴胺能神经传递 (D1)	150~250	>3 周或完全停止 d
¹²³ I-马尿	肾脏和泌尿道的成像和功能	20~40	12h°
¹³¹ I-NaI	甲状腺良恶性疾病的诊断和治疗	任意	完全停止 ^f

表 B.1 (续)

放射性药物	芍物 常见的临床应用		中断哺乳时间建议
201T1-氯化物	心肌灌注	100	96 h

- 注: 此表采用 2018 年 IAEA 安全标准系列 No. SSG-46 附录 III 的表 3 的建议值。
- ^a 4 小时中断不但应考虑了奶对婴儿的内照射,也考虑了母亲喂奶时对婴儿的外照射。
- ^b 4 小时中断中考虑了奶对婴儿的内照射时不应忽略游离高锝酸盐的贡献,同时也应考虑母亲喂奶时对婴儿的外照射。
- 。当 ⁹⁹T c[™] -高锝酸盐的活度高于 400 MBq 需要 24h 的中断时间。
- d 123 I 标记的除碘马尿的所有物质的中断时间至少为 3 周,是可能存在 124 I 或 125 I 杂质的风险。
- °12h的中断时间仅指肾功能正常的患者。
- f 患者应在放射性碘给药前 6 周停止母乳喂养,以尽量减少对乳房的辐射剂量。

附 录 C (资料性附录) 有关儿童减少放射性药物施用量的建议

一般情况下对儿童施用放射药物时,其施用量用式(C.1)计算。

$$A_{\text{JL}} = f \cdot A_{\text{rd}} \cdot \dots \cdot (C.1)$$

式中:

 A_{\parallel} ——儿童放射药物施用量,单位为兆贝可(MBq);

f ——成人施用量施用于儿童的分数,其值列于表C.1;

 $A_{\text{\tiny H}}$ ——成人放射药物施用量,单位为兆贝可(MBq)。

年龄段	f	年龄段	f
初生~1 个月	1/18~1/14	4 岁~6 岁	1/3~2/5
1 个月~6 个月	1/14~1/7	6 岁~9 岁	2/5~1/2
6 个月~1 岁	1/7~1/5	9 岁~14 岁	1/2~2/3
1 岁~2 岁	1/5~1/4	14 岁~18 岁	2/3~全量
2 岁~4 岁	1/4~1/3	_	_
注:以上资料基于《	中华人民共和国药典》1995年	年版。	

表 C. 1 成人施用量施用于儿童的分数建议

表C. 1 中f值是不同年龄组一个范围值,在这个范围值内不同放射药物的取值不相同,其具体值可参考表C. 2中不同放射性药物的有效剂量比进行取值,即有效剂量比大,范围内的具体f值应向其向小的方向取值。例如,表C. 1中初生~1个月的f值在1/18~1/14范围,按表C. 2 中 201 T1氯化物的有效剂量比最大(22. 8),f值应取1/18; 99 Tc 10 MAG3(巯基乙酰基三甘氨酸)有效剂量比最小(2. 70),f值应取1/14;其他核素按有效剂量比的大小,在1/18~1/14范围取值。

表 C. 2 施用不同放射性药物所致不同年龄的有效剂量比

放射性药物	新生儿	1岁	5岁	10 岁	15岁	成年
¹⁸ F FDG	21.5	4. 75	2.70	1.75	1.20	1. 00
⁶⁷ Ga柠檬酸	11.6	4. 9	3.0	2.00	1. 20	1. 00
⁹⁹ Tc [™] 二乙三胺五乙酸(DTPA)气溶胶	8. 7	3. 8	2. 17	1.50	1. 33	1. 00
⁹⁹ Tc [™] 二巯基丁二酸(DMSA)	9. 6	4. 1	2.44	1.67	1. 22	1.00
⁹⁹ Tc [™] 二乙三胺五乙酸(DTPA)	4. 3	2.0	1.71	1.50	1. 29	1. 00
⁹⁹ Tc ^m HIDA/DISIDA	12.2	5. 3	3. 0	1.94	1. 28	1. 00
⁹⁹ Tc [™] 六甲基丙二胺肟(HMPAO)	10.9	4. 9	2.91	1.73	1. 27	1.00
⁹⁹ Tc [™] 大颗粒聚集白蛋白(MAA)	14. 2	5. 7	3. 1	2.00	1.42	1. 00
⁹⁹ Tc [™] 巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	2.70	1.30	1.30	1.30	1.30	1.00

表 C. 2 (续)

放射性药物	新生儿	1岁	5岁	10 岁	15岁	成年
99Tc"甲氧基异丁基异腈(MIBI)	10.7	5. 0	3. 2	2.00	1.31	1.00
99Tc [™] 亚甲基二膦酸盐和磷酸盐化合物 (MDP)	13. 1	5. 4	2. 92	1.88	1. 23	1.00
⁹⁹ Tc [™] 锝	11.7	5. 2	2. 92	1.83	1.33	1.00
⁹⁹ Tc [™] 体内红细胞	11.7	5. 2	2. 83	2.00	1.32	1. 00
⁹⁹ Tc [™] 体外红细胞	11.6	5. 1	2. 79	1. 97	1.31	1.00
⁹⁹ Tc [®] 双半胱氨酸 (SC)	11.6	5. 3	2. 88	2.00	1. 25	1.00
⁹⁹ Tc [®] 白细胞	15. 4	5. 7	3. 0	1. 92	1.31	1. 00
¹¹¹ In喷曲肽	11.0	4. 75	2. 63	1.88	1.38	1. 00
¹²³ I碘化物	13.5	9.5	5. 0	2. 35	1.60	1. 00
¹²³ I间碘苄基胍(MIBG)	8.8	3.82	2. 29	1. 53	1. 24	1. 00
¹³¹ I碘化物	15. 4	11.2	5.8	2. 56	1.65	1. 00
¹³¹ I间碘苄基胍 (MIBG)	12.3	4. 7	2. 27	1. 67	1. 33	1. 00
²⁰¹ T1 氯化物	22.8	13.0	8. 4	6. 3	1.63	1. 00
注: 资料来自IAEA, Nuclear Medicine R	esources Ma	nual, 20	006。			

对表C. 2中放射性药物所致不同年龄的有效剂量比小于2时,可直接参考附录E中儿童的核医学诊断参考水平给药。

附 录 D

(资料性附录)

核医学中患者或受检者接受剂量的估算方法

D. 1 核医学中患者或受检者接受剂量的估算

服用放射药物患者或受检者接受剂量按如下方法计算:

a) 核医学诊疗中,用放射性活度施用量(A)与单位施用量的患者或受检者不同器官所接受的吸收剂量($d_{\rm T}$)的乘积来估算患者或受检者不同器官的剂量($D_{\rm T}$),见式(D.1):

$$D_{\mathrm{T}} = A \times d_{\mathrm{T}} \dots (D. 1)$$

式中:

- D_{T} ——患者或受检者 T 器官所受的吸收剂量,单位为毫戈瑞 (mGy);
- A ——放射性活度施用量,单位为兆贝可 (MBq);
- d_{T} ——单位施用量下患者或受检者 T 器官所接受的的吸收剂量,单位为毫戈瑞每兆贝可($\mathrm{mGy/MBq}$)。
- b) 在核医学患者或受检者剂量估算中,用有效剂量对全身接受剂量进行综合评价,有效剂量 E 用式 (D. 2) 进行计算:

$$E = A \times d_E$$
 (D. 2)

式中:

- E ——有效剂量,单位为毫希沃特 (mSv);
- A ——放射性活度施用量,单位为兆贝可 (MBq);
- d_E ——单位施用量引起的患者或受检者的有效剂量,单位为毫希沃特每兆贝可 (mSv/MBq) 。

在表D. 1~表D. 4中分别列出了成人(>14岁)、少儿(≤ 14 岁且>8岁)、幼儿(≤ 8 岁且>3岁)和婴儿(≤ 3 岁)患者或受检者的 $d_{\rm T}$ 和 $d_{\rm E}$ 的值,这些建议值来自国际放射防护委员会(ICRP)53号、80号、106号和128号出版物。

- 注1: 本附录各表中仅列出少数器官,不能用这些少量器官的数据估算有效剂量,因为接受剂量最大的器官有可能未列出,这样估算的结果可能会有数量级的差异。如果要估算有效剂量,请参看 ICRP 53 号、ICRP 80 号、ICRP 106 号和 ICRP 128 号出版物。
- **注2:** 在进行核医学患者或受检者剂量估算时,应该用 ICRP 53 号、ICRP 80 号、ICRP 106 号和 ICRP 128 号出版物的方法及参数,不应使用 GB 18871—2002 附录 C 中表 C. 3 的 e (g),后者不但数据陈旧,而且是连续摄入模式的估算,它仅用于职业照射。

D. 2 核医学中胎儿接受剂量的估算

服用放射药物的怀孕母亲所致的胎儿的有效剂量, E_F 用式 (D. 3) 估算:

$$E_F = A \times d_F$$
 (D. 3)

式中:

 $E_{\scriptscriptstyle F}$ — 胎儿的有效剂量,单位为毫希沃特(${
m mSv}$);

A ——放射性活度施用量,单位为兆贝可 (MBq);

 d_F ——怀孕母亲服每 MBq 放射性药物致使胎儿的有效剂量值,单位为毫希沃特每兆贝可(mSv/MBq),其值列在表 D.5 中。

当用式(D.3)估算的胎儿剂量超过100mSv时,应建议患者或受检者终止怀孕或避免怀孕。

表 D. 1 核医学中成人单位施用量患者或受检者接受的器官吸收剂量(d.)及有效剂量(d.)

核素	化合物	摄入方式	d₁(主要关键器官) mGy/MBq				d _€
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
³ H	中性脂肪和游离脂肪酸	_	4. 9×10 ⁻²	1. 2	1. 1×10 ⁻¹	2. 0×10 ⁻¹	2. 2×10 ⁻¹
¹¹ C	醋酸盐	静脉	1. 4×10 ⁻³	1. 0×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻³	3. 5×10 ⁻³
¹¹ C	标记的氨基酸	静脉	4. 7×10 ⁻³	4. 3×10 ⁻³	3. 6×10^{-3}	5. 2×10 ⁻³	5. 6×10 ⁻³
11C	标记的脑受体物质	静脉	3. 6×10 ⁻³	2. 8×10 ⁻³	2. 7×10^{-3}	2. 6×10 ⁻³	4. 3×10 ⁻³
11C	[甲基-"C]-甲硫氨酸	静脉	4. 7×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻³	2. 3×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻³	8. 2×10 ⁻²
11C	标记胸苷	静脉	1. 6×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻³	3. 5×10 ⁻³
¹¹ C	[2- ¹¹ C]-胸苷	静脉	2. 4×10 ⁻³	2. 0×10^{-3}	2. 5×10 ⁻³	2. 3×10 ⁻³	2. 7×10^{-3}
11C	标记物质	静脉	4. 9×10 ⁻³	3. 7×10^{-3}	2. 1×10^{-3}	1. 5×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²
11C	雷氯必利	静脉	3. 6×10 ⁻³	2. 1×10^{-3}	3. 1×10^{-3}	1. 9×10 ⁻³	5. 1×10^{-3}
¹⁴ C	中性脂肪和游离脂肪酸	_	4. 6×10 ⁻¹	1. 0	1. 1×10 ⁻¹	1.9	2. 1×10 ⁻¹
¹⁴ C	标记尿素	正常情况,静脉或 口服	2. 4×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²
¹⁴ C	标记尿素	幽门螺杆菌阳性患者,口 服	7. 6×10 ⁻²	7. 6×10^{-2}	9. 7×10 ⁻²	7. 6×10^{-2}	8. 1×10 ⁻²
¹⁵ 0	水	静脉或口服	8. 5×10 ⁻⁴	7. 4×10 ⁻⁴	8. 9×10 ⁻⁴	1. 5×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻³
¹⁸ F	标记的氨基酸	静脉	2. 0×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²
¹⁸ F	标记的脑受体物质	静脉	1. 4×10 ⁻²	7. 1×10^{-3}	7. 8×10^{-3}	4. 2×10 ⁻²	2. 8×10 ⁻²

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy,	だけ ・ 使器官)		$d_{\scriptscriptstyle E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹⁸ F	胆碱	静脉	1. 3×10 ⁻²	9. 8×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²
¹⁸ F	氟-2-脱氧 D 葡萄糖	静脉	1. 4×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1.1×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²
¹⁸ F	氟乙基-L-酪氨酸	静脉	1. 5×10^{-2}	1. 2×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²	1. 2×10^{-2}	1. 6×10^{-2}
¹⁸ F	氟-L-DOPA。	静脉	1. 7×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²	9.8 \times 10 ⁻³	8. 1×10^{-3}	2. 5×10 ⁻²
¹⁸ F	氟化物	静脉	8. 3×10 ⁻³	6. 1×10 ⁻³	3. 7×10^{-2}	4. 9×10 ⁻³	1. 7×10 ⁻²
18F	30-脱氧[18F]-30-氟胸苷	静脉	1. 2×10 ⁻²	8.8×10 ⁻³	2.6×10^{-2}	9. 4×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻²
¹⁸ F	2-氟-2 -脱氧-D-葡萄糖 (FDG)	静脉	1. 5×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 0×10^{-2}	1. 9×10 ⁻²
³² P	磷酸盐	静脉	0.74	0. 74	11	0.74	2. 2
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能正常	1. 6×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻³	7. 5×10 ⁻⁴	5. 7×10 ⁻⁴	2. 0×10 ⁻³
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能异常	4. 9×10 ⁻³	3. 7×10^{-3}	3.6×10 ⁻³	3. 4×10^{-3}	4. 7×10 ⁻³
51Cr	乙二胺四乙酸	口服(f _i =0)	3. 5×10 ⁻²	3. 4×10^{-3}	6. 5×10 ⁻³	4. 0×10 ⁻⁵	3. 1×10 ⁻²
⁶⁷ Ga	柠檬酸盐	静脉	8. 2×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²	0. 21	6. 2×10 ⁻²	0. 10
⁶⁸ Ga	标记的乙二胺四乙酸	静脉	1. 5×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	9. 5×10 ⁻³	8. 5×10 ⁻³	4. 0×10 ⁻²
⁷⁵ Se	标记的氨基酸	静脉	2. 7	2. 3	1.9	2.8	2. 2
⁷⁵ Se	标记为胆汁酸	静脉	1.0	9. 2×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻¹	6. 9×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻¹
⁸² Rb	氯化物	静脉	5. 0×10 ⁻⁴	2. 6×10 ⁻⁴	3.8×10 ⁻⁴	3. 1×10 ⁻⁴	1. 1×10 ⁻³
⁸⁹ Sr	锶	静脉	0. 78	0. 78	11	0. 78	2. 9
⁹⁹ Tc ^m	apcitid	静脉	5. 7×10^{-3}	4. 1×10 ⁻³	4. 4×10 ⁻³	4. 6×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶 (肺快速清除)	吸入	3. 3×10 ⁻³	2. 1×10^{-3}	2.7×10 ⁻³	9.9×10 ⁻⁴	7. 0×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶 (肺慢速清除)	吸入	1.0×10^{-3}	5. 8×10 ⁻⁴	4. 1×10 ⁻³	1.9×10^{-3}	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白	静脉 (Cisternal)	9. 1×10 ⁻⁴	4. 6×10 ⁻⁴	9. 3×10 ⁻³	3.6×10^{-3}	6.8×10 ⁻³
99Tc ^m	白蛋白	静脉(Lumbar)	4.8×10 ⁻³	9. 3×10 ⁻⁴	3. 0×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白(HAS)	静脉	4. 4×10 ⁻³	2. 9×10 ⁻³	7. 5×10^{-3}	4. 9×10 ⁻³	7. 9×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白微球体	静脉	2. 6×10 ⁻³	1. 7×10 ⁻³	4. 6×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	合成的柠檬酸盐	静脉	4.8×10 ⁻³	3. 0×10^{-3}	4.8×10 ⁻³	1.8×10 ⁻³	8. 3×10 ⁻³

表 D.1 (续)

核素	化合物 摄	摄入方式	d₁ (主要关键器官) mGy/MBq				d _E
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	变性红血球	静脉	1. 4×10^{-3}	4. 7×10 ⁻⁴	4. 3×10 ⁻³	6. 3×10 ⁻⁴	4. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二巯基丁二酸	静脉	3. 5×10 ⁻³	1.8×10 ⁻³	3.9×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻³	8. 8×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	鞘内 (Cisternal)	8. 9×10 ⁻⁴	4. 4×10 ⁻⁴	8. 5×10 ⁻³	3. 0×10^{-3}	6. 6×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	鞘内(Lumbar)	4. 8×10^{-3}	8. 9×10 ⁻⁴	2.9×10^{-2}	1. 3×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	静脉	4. 2×10 ⁻³	2.9×10^{-3}	1. 4×10^{-3}	1.0×10^{-3}	4. 9×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	4. 9×10^{-3}	3. 3×10^{-3}	5. 2×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻³	5. 3×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (肾功能正常)	4. 9×10 ⁻³	3. 4×10^{-3}	9.6×10 ⁻⁴	2.7×10^{-4}	6. 3×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (肾功能异常)	4. 3×10 ⁻³	2.9×10^{-3}	2. 1×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	4. 6×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (急性单侧肾功能)	3. 6×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	3. 0×10^{-3}	1.8×10 ⁻⁴	9. 9×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能正常)	4. 2×10 ⁻³	2.9×10^{-3}	1. 5×10 ⁻³	1. 0×10^{-3}	4. 9×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	5. 0×10^{-3}	3. 5×10^{-3}	3. 4×10^{-3}	3. 4×10^{-3}	4. 6×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	红血球	静脉	3. 7×10^{-3}	2. 3×10 ⁻³	6. 1×10^{-3}	5. 7×10^{-3}	7. 0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	纤维蛋白原	静脉	4. 1×10^{-3}	2. 7×10^{-3}	7. 3×10^{-3}	4. 9×10^{-3}	8. 1×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	葡萄糖酸盐,葡糖腙	静脉	4. 6×10^{-3}	2.9×10^{-3}	3.9×10^{-3}	1. 1×10^{-3}	9. 0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	肝磷脂	静脉	3. 7×10^{-3}	2.2×10^{-3}	5. 7×10^{-3}	1. 1×10^{-3}	7. 3×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	六甲基丙二胺肟	静脉	6. 6×10^{-3}	2. 4×10^{-3}	3. 4×10^{-3}	2.6×10^{-2}	9. 3×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	人类免疫球蛋白	静脉	3. 9×10^{-3}	7. 6×10^{-3}	5. 5×10^{-3}	4.6×10^{-3}	7. 0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉	1.9×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻³	3.9×10^{-3}	1. 4×10 ⁻⁴	1. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(胆管闭塞)	1. 9×10 ⁻³	7. 6×10 ⁻⁴	3.5×10^{-3}	3. 4×10 ⁻⁴	9. 6×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(膀胱闭塞)	1. 9×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻³	6. 6×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻⁴	1. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(实质性肝病)	9. 9×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻³	3. 8×10 ⁻³	2. 3×10 ⁻⁴	1. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大胶体	肝脏状况正常, 静脉	2. 2×10 ⁻³	5. 6×10 ⁻⁴	8. 0×10^{-3}	9. 2×10 ⁻⁴	9. 1×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的大胶体	静脉,早期至中期弥漫性实 质性肝病	2. 7×10 ⁻³	8. 2×10 ⁻⁴	1. 1×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²

表 D.1 (续)

核素	化合物 摄入方式	d _i (主要关键器官) mGy/MBq				$d_{\scriptscriptstyle E}$	
12/2/			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc [™]	标记的大胶体	静脉,中晚期弥漫性实质性 肝病	3. 3×10 ⁻³	9. 1×10 ⁻⁴	1.6×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (肾功能正常)	5. 4×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻³	9.3×10 ⁻⁴	1. 3×10 ⁻⁴	7. 0×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉(肾功能异常)	4. 9×10 ⁻³	3. 4×10^{-3}	1. 5×10 ⁻³	7. 3×10 ⁻⁴	6. 1×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (急性单侧肾受阻)	3.8×10^{-3}	2.0×10^{-3}	3. 0×10^{-3}	1. 7×10 ⁻⁴	1. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉	5. 4×10^{-3}	3. 7×10^{-3}	9. 3×10 ⁻⁴	1. 3×10 ⁻⁴	7. 0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(肾功能异常)	4. 9×10 ⁻³	3. 4×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻³	7. 3×10 ⁻⁴	6. 1×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(急性单肾闭塞)	3.8×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻³	3. 0×10 ⁻³	1. 7×10 ⁻⁴	1. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉 (锻炼)	8. 1×10 ⁻³	3. 7×10^{-3}	5. 0×10 ⁻³	4. 4×10 ⁻³	7.9×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉(静止)	9. 1×10 ⁻³	3.8×10 ⁻³	5. 5×10 ⁻³	5. 3×10 ⁻³	9. 0×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(液体)	口服	2. 5×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻⁴	1. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(固体)	口服	2.6×10^{-2}	1. 3×10 ⁻³	5. 0×10^{-3}	3. 1×10 ⁻⁵	2. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	青霉胺	静脉	4. 0×10^{-3}	2.2×10^{-3}	6.8×10 ⁻³	2.0×10^{-3}	1. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝气体	吸入	8. 6×10^{-3}	2.7×10^{-3}	3. 4×10^{-3}	1.9×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	静脉,不用阻断剂	9. 9×10^{-3}	2.8×10^{-3}	3. 7×10^{-3}	2. 2×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	静脉,用阻断剂	4.8×10 ⁻³	3. 4×10^{-3}	2.9×10^{-3}	2.8×10^{-3}	4. 6×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	口服,不阻断 (f _i = 0.8)	1. 3×10 ⁻²	2. 1×10^{-3}	3.8×10 ⁻³	1. 5×10^{-2}	1. 6×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	磷酸盐, 膦酸盐	高骨摄入或肾功能严重衰竭	3.2×10^{-3}	2. 2×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²	3. 1×10^{-3}	4. 3×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	磷酸盐和膦酸盐	正常摄取和排泄	3. 6×10^{-3}	2. 4×10 ⁻³	5.9×10^{-3}	1. 3×10 ⁻³	4. 9×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	血纤维蛋白溶酶	静脉	3. 5×10^{-3}	2. 2×10 ⁻³	5. 9×10 ⁻³	2. 9×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	血小板	静脉	2. 9×10 ⁻³	1. 7×10^{-3}	7. 3×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	静脉	2. 3×10 ⁻³	4. 8×10 ⁻⁴	1.5×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻⁴	1. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	肿瘤内注射(6小时移除)	4. 1×10 ⁻⁵	_	8.6×10^{-4}	4. 7×10 ⁻⁴	1. 2×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	肿瘤内注射(18 小时移除)	7. 1×10 ⁻⁵	_	1.5×10 ⁻³	8. 2×10 ⁻⁴	2.0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	小胶体(弥漫性疾病 早期)	静脉	2. 9×10 ⁻³	5. 7×10 ⁻⁴	2. 2×10 ⁻²	8. 0×10 ⁻⁴	1. 5×10 ⁻²

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式	d _r (主要关键器官) mGy/MBq		$d_{\scriptscriptstyle E}$ mSv/MBq		
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	III3V/MDQ
⁹⁹ Tc ^m	小胶体(弥漫性疾病中期)	静脉	3. 4×10 ⁻³	8. 0×10 ⁻⁴	2. 6×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻³	1. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	锝气体	吸入	4. 1×10^{-4}	6. 1×10 ⁻⁵	3. 3×10 ⁻³	2.9×10^{-3}	1. 5×10 ⁻²
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	替曲膦(Myoview)	静脉 (锻炼)	7. 6×10^{-3}	2.9×10^{-3}	2.9×10^{-3}	4.8×10 ⁻³	7. 0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦(Myoview)	静脉 (静止)	8. 4×10^{-3}	2. 4×10^{-3}	2.9×10^{-3}	5. 7×10^{-3}	7. 6×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	白血球	静脉	3.9×10^{-3}	1. 6×10^{-3}	2. 3×10 ⁻²	2.9×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二巯基琥珀酸	静脉	3. 5×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	3. 9×10^{-3}	1. 5×10^{-3}	8.8×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	乙二半胱氨酸二酯	静脉	7. 9×10^{-3}	2. 7×10^{-3}	2. 4×10 ⁻³	6. 1×10^{-3}	7. 7×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (休息状态)	1. 0×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (活动状态)	9. 2×10^{-3}	2.8×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻³	2. 4×10 ⁻³	8. 9×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的六甲基丙烯胺	静脉	6. 6×10^{-3}	2. 4×10 ⁻³	3. 4×10 ⁻³	2. 6×10 ⁻²	9. 3×10 ⁻³
99Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(正常的肝胆疾病)	1.8×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻³	3.8×10 ⁻³	1. 4×10 ⁻⁴	1. 6×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉 (实质性肝病)	9. 5×10 ⁻³	2. 6×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻⁴	9. 4×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉 (胆囊管闭塞)	1.8×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻³	3. 6×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻⁴	1. 4×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉 (胆总管闭塞)	1. 9×10 ⁻³	7. 0×10 ⁻⁴	2. 3×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻⁴	7. 5×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服液体	2. 5×10^{-2}	1. 3×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻³	2. 0×10^{-5}	1. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服固体	2. 6×10^{-2}	1. 3×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻³	3. 1×10^{-5}	2. 4×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉 (休息状态)	9. 1×10 ⁻³	3. 8×10 ⁻³	5. 5×10 ⁻³	5. 3×10 ⁻³	9. 0×10 ⁻³
99Te ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉(活动状态)	8. 1×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻³	4. 4×10 ⁻³	7. 9×10^{-3}
99Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	4. 0×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻³	1.7×10^{-2}	4. 0×10 ⁻³	9. 8×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F (ab') 2 个片段)	5. 6×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻³	8. 7×10 ⁻³	8. 5×10 ⁻³	9. 7×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F (ab') 片段)	6.8×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻³	4. 7×10^{-3}	1. 2×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy,			d _E
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉 (休息状态)	8.8×10 ⁻³	3. 1×10^{-3}	3.8×10 ⁻³	5. 5×10 ⁻³	8. 0×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉(活动状态)	7. 7×10^{-3}	3. 4×10 ⁻³	3. 9×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻³	6. 9×10 ⁻³
¹¹¹ In	气溶胶(肺快速清除)	吸入	1.6×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻³	2.8×10 ⁻²
¹¹¹ In	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	7. 4×10^{-2}	3. 1×10 ⁻²	0.38	5.5×10^{-2}	0. 29
¹¹¹ In	博来霉素	静脉	7. 3×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²	0. 13	4. 2×10 ⁻²	0. 16
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	鞘内 (Cisternal)	2. 0×10 ⁻²	8. 5×10 ⁻³	0. 14	3. 9×10 ⁻²	0. 12
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	鞘内(Lumbar)	3.9×10^{-2}	1. 1×10 ⁻²	0. 24	2. 1×10 ⁻²	0. 14
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉	1.8×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	9. 2×10 ⁻³	4. 1×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻²
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉(肾功能异常)	4. 5×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²	4. × 10 ⁻²	2.7×10^{-2}	4.8×10 ⁻²
¹¹¹ In	人免疫球蛋白 (HIG)	静脉	0. 13	0. 13	0. 13	0. 13	0. 17
¹¹¹ In	铟	静脉	0. 12	5. 3×10 ⁻²	0.60	6. 4×10 ⁻²	0. 26
¹¹¹ In	不吸收标记物(液体)	口服	0. 42	3. 0×10^{-2}	9. 7×10^{-2}	4.6×10^{-4}	0. 30
¹¹¹ In	不吸收标记物(固体)	口服	0. 42	3. 0×10 ⁻²	9. 7×10 ⁻²	6. 0×10 ⁻⁴	0. 31
¹¹¹ In	奥曲肽	静脉	2. 7×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻²	7. 6×10^{-2}	5. 4×10 ⁻²
¹¹¹ In	血小板	静脉	9.8×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²	0.36	8. 1×10 ⁻²	0. 70
¹¹¹ In	白血球	静脉	0. 12	4. 5×10 ⁻²	0. 69	6. 1×10 ⁻²	0. 59
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (完整抗体)	0. 12	4.8×10 ⁻²	0. 41	6. 6×10 ⁻²	0. 22
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')2 个片段)	0. 13	5. 7×10 ⁻²	0.40	7. 5×10^{-2}	0. 20
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')片段)	0. 13	5. 9×10 ⁻²	0.40	7. 6×10^{-2}	0. 20
$^{123}{ m I}$	白蛋白	鞘内(Cisternal)	5. 1×10^{-3}	3. 1×10^{-3}	3. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²
^{123}I	碘	静脉,甲状腺闭塞	8. 1×10 ⁻³	5. 5×10^{-3}	5. 5×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻¹	3. 2×10 ⁻²
^{123}I	碘	口服,甲状腺闭塞	8. 5×10 ⁻³	5. 0×10^{-3}	5.6×10^{-3}	2. 4×10 ⁻¹	3. 7×10 ⁻²
¹²³ I	碘	静脉,甲状腺低摄取	7. 1×10^{-3}	4.8×10 ⁻³	5. 7×10^{-3}	2. 7	3. 5×10 ⁻¹
$^{123}{ m I}$	碘	口服,甲状腺低摄取	7. 6×10^{-3}	4. 4×10^{-3}	5.8×10 ⁻³	2. 5	1. 5×10 ⁻¹
$^{123}{ m I}$	碘	静脉,甲状腺中摄取	6. 4×10 ⁻³	4. 4×10^{-3}	5.8×10 ⁻³	4. 3	2. 3×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺中摄取	7. 0×10^{-3}	4. 0×10^{-3}	5.9×10^{-3}	4. 0	2. 2×10 ⁻¹
¹²³ I	碘	静脉,甲状腺高摄取	5. 7×10^{-3}	3. 9×10^{-3}	6. 0×10 ⁻³	6. 0	3. 1×10 ⁻¹
^{123}I	碘	口服,甲状腺高摄取	6. 3×10 ⁻³	3. 5×10^{-3}	6. 0×10^{-3}	5. 6	3. 0×10 ⁻¹

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要ź mGy,	失键器官) /MBq		d _E
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
^{123}I	白蛋白	鞘内(Lumbar)	1. 2×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻³	7. 3×10 ⁻²	9. 4×10^{-3}	3.9×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	白蛋白 (HAS)	静脉	1.5×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	纤维蛋白原	静脉	1. 4×10 ⁻²	9. 9×10^{-3}	2. 4×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	2. 7×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉	6. 9×10^{-3}	4.8×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻³	4. 4×10^{-4}	1. 2×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉 (肾功能异常)	7. 9×10^{-3}	5. 3×10 ⁻³	6. 4×10 ⁻³	3. 0×10^{-3}	1. 3×10^{-2}
$^{123}\mathrm{I}$	邻碘马尿酸钠	静脉(单肾结石)	7. 1×10^{-3}	2.8×10^{-3}	1. 3×10 ⁻²	3.6×10^{-4}	6. 2×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	9.8×10^{-3}	6. 9×10 ⁻³	9. 4×10 ⁻⁵	5. 1×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入5%)	1. 2×10 ⁻²	5. 5×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻³	0. 63	3.8×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 15%)	1. 2×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻³	9. 4×10 ⁻³	1.9	7. 5×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 25%)	1. 1×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻³	9.8×10 ⁻³	3. 2	0. 11
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入35%)	1. 1×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻³	1.0×10 ⁻²	4. 5	0. 15
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	1. 1×10 ⁻²	4.8×10 ⁻³	1.0×10 ⁻²	5. 7	0. 19
$^{123}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 55%)	1. 1×10 ⁻²	4. 6×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	7. 0	0. 23
$^{123}\mathrm{I}$	碘代苯异丙胺(IMP)	静脉	6.8×10 ⁻³	4. 5×10 ⁻³	1. 4×10 ⁻²	5.9×10^{-3}	3. 2×10^{-2}
$^{123}\mathrm{I}$	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	8. 2×10^{-3}	5. 7×10^{-3}	6. 4×10 ⁻³	5. 6×10^{-3}	1. 3×10^{-2}
$^{123}\mathrm{I}$	大聚体白蛋白(MAA)	口服	8. 7×10^{-3}	5. 5×10 ⁻³	1.8×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻³	2. 4×10^{-2}
$^{123}\mathrm{I}$	大聚体白蛋白(MAA)	口服(进行性扩散软组织病中期)	9. 8×10^{-3}	5. 8×10 ⁻³	3. 3×10 ⁻²	4. 8×10 ⁻³	2. 6×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	玫瑰红钠	静脉	7. 1×10^{-2}	4. 0×10 ⁻³	2. 1×10 ⁻²	3.0×10^{-4}	7. 6×10^{-2}
$^{123}\mathrm{I}$	玫瑰红钠	静脉(胆管闭塞)	3.2×10^{-3}	9. 4×10^{-4}	9. 4×10 ⁻³	1. 1×10^{-3}	3. 3×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	玫瑰红钠	静脉(膀胱闭塞)	5. 5×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻³	1.6	3.0×10^{-4}	5. 7×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	玫瑰红钠	静脉(实质性肝病)	2. 7×10^{-2}	4. 4×10 ⁻³	8. 7×10^{-3}	4. 5×10^{-4}	3. 4×10 ⁻²
¹²³ I	标记的脂肪酸[β-甲 基-对-(¹²³ I) -碘苯 基十五烷酸]	静脉	1. 4×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 1×10^{-2}	1. 6×10 ⁻²
¹²³ I	标记的脂肪酸(¹²³ I- 对碘苯基十五烷酸)	静脉	1. 4×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²
¹²³ I	标记的脑受体物质	静脉	3. 7×10 ⁻²	7. 0×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻²	5. 5×10 ⁻²	5. 0×10^{-2}
¹²³ I	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	9. 4×10 ⁻³	4. 3×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻³	2. 6×10 ⁻²

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式	d _r (主要关键器官) mGy/MBq				$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
$^{123}\mathrm{I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')2个片段)	1. 0×10 ⁻²	6. 4×10 ⁻³	1. 7×10 ⁻²	6. 4×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')片段)	1. 1×10 ⁻²	7. 2×10 ⁻³	8.8×10 ⁻²	6. 7×10 ⁻³	1. 7×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	标记为 2 β -甲酯基 3 β - (4-碘苯 基)-N-(3-氟丙基)	静脉	1.8×10 ⁻²	6. 3×10 ⁻³	9. 3×10 ⁻³	6. 7×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻²
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉,甲状腺闭塞	7. 1×10^{-2}	4. 9×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²	2.5	3. 0×10^{-1}
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺闭塞	8. 0×10^{-2}	4.8×10 ⁻²	5. 5×10^{-2}	2. 4	3. 5×10^{-1}
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺低摄取	6. 3×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻²	1. 0×10^{-1}	1. 7×10^2	8. 6
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺低摄取	7. 3×10^{-2}	4. 2×10 ⁻²	1. 1×10^{-1}	1. 7×10^2	8. 5
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺中摄取	5. 8×10 ⁻²	3. 9×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻¹	2.6×10^{2}	13
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺中摄取	6. 7×10 ⁻²	3.8×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻¹	2.6×10^{2}	13
^{124}I	碘	静脉, 甲状腺高摄取	5. 3×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	1.6×10 ⁻¹	3.5×10^{2}	18
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺高摄取	6. 2×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	1.6×10 ⁻¹	3.5×10^{2}	18
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺闭塞	5.9×10^{-3}	3. 1×10^{-3}	3.0×10^{-3}	2.8×10 ⁻¹	3.8×10 ⁻²
$^{125}{ m I}$	碘	静脉,甲状腺闭塞	_	_	-	_	3. 2×10 ⁻²
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺低摄入	1. 1×10 ⁻²	6. 6×10 ⁻³	1.8×10 ⁻²	1.8×10 ²	8. 9
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺中摄入	1. 4×10 ⁻²	8. 7×10 ⁻³	2. 7×10 ⁻²	2.8×10 ²	14
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺高摄入	1. 7×10^{-2}	1. 1×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	3.9×10^{2}	20
¹³¹ I	白蛋白	鞘内 (Cisternal)	0. 43	0. 39	0.72	0. 64	0. 84
$^{131}\mathrm{I}$	白蛋白	鞘内(Lumbar)	0. 46	0. 41	0.83	0. 64	0. 90
$^{131}\mathrm{I}$	白蛋白(HAS)	静脉	0. 49	0. 46	0.66	0.7	0. 86
¹³¹ I	二碘酪氨酸	静脉	0.11	4. 1×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	0. 22
¹³¹ I	纤维蛋白原	静脉	0. 24	0. 22	0.39	0. 43	0. 56
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉	1.6×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	4.0×10 ⁻³	1. 4×10^{-3}	5. 2×10^{-2}
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉 (肾功能异常)	2.6×10^{-2}	2. 2×10 ⁻²	1.9×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻²
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉 (単肾结石)	6. 1×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	0.11	4. 6×10 ⁻³	1. 5
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺闭塞	3.8×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻²	3.1×10 ⁻²	2. 2	2.8×10 ⁻¹
¹³¹ I	碘	静脉,甲状腺闭塞	-	-	-	-	2. 4×10 ⁻¹

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式	d₁(主要关键器官) mGy/MBq				d _E mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	шоv/ MDQ
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺低摄入	3. 7×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	7. 2×10 ⁻²	2.8×10^{2}	14
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺中摄入	3. 6×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	9. 5×10 ⁻²	4. 3×10 ²	22
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺中摄入	3. 5×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻¹	5. 8×10 ²	29
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	4. 2×10 ⁻²	3. 7×10^{-2}	3. 5×10 ⁻²	2.9×10^{-2}	7. 2×10 ⁻²
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入5%)	4. 4×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻²	3.8×10 ⁻²	72	2. 3
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入15%)	4. 3×10 ⁻²	2. 8×10 ⁻²	5. 4×10 ⁻²	210	6. 6
¹³¹ I	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 25%)	4. 3×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	7. 0×10 ⁻²	360	11
¹³¹ I	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 35%)	4. 2×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	8.6×10 ⁻²	500	15
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	4. 2×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	0. 10	640	19
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入55%)	4. 1×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	0. 12	790	24
¹³¹ I	碘化聚乙烯吡咯烷酮	静脉	0. 10	7. 3×10 ⁻²	0. 18	7. 3×10 ⁻²	0. 97
¹³¹ I	碘安替比林	静脉	4. 9×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻²	3. 6×10 ⁻²	7.8×10 ⁻²
¹³¹ I	碘甲基-19-降胆甾醇 (NP59)	静脉	0. 40	0. 33	0. 37	29	1.8
¹³¹ I	大聚体白蛋白(MAA)	静脉	4. 4×10 ⁻²	3. 4×10 ⁻²	7. 2×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻²	0. 50
¹³¹ I	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	6. 6×10 ⁻²	5. 9×10 ⁻²	6. 7×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻²	0. 20
¹³¹ I	大聚体白蛋白(MAA)	口服	5.8×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²	0. 23	3. 9×10 ⁻²	0.31
¹³¹ I	不吸收标记物(液体)	口服	0. 42	3. 7×10 ⁻²	8. 7×10 ⁻²	7. 4×10 ⁻⁴	0. 93
¹³¹ I	大聚体白蛋白(MAA)	口服(中度扩散软组织病早期)	6. 5×10 ⁻²	4. 8×10 ⁻²	0. 33	4. 3×10 ⁻²	0. 38
¹³¹ I	大聚体白蛋白 (MAA)	口服(进行性扩散软组织病 中期)	7. 1×10 ⁻²	4. 9×10 ⁻²	0. 53	4. 4×10 ⁻²	0. 34
¹³¹ I	不吸收标记物(固体)	口服	0. 42	3. 7×10 ⁻²	8.8×10 ⁻²	9. 0×10 ⁻⁴	0. 95
¹³¹ I	反三碘甲腺原氨酸 (rT3)	静脉	0. 11	4. 5×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	0. 22
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉	0.40	3. 6×10 ⁻²	8. 4×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻³	0. 91

表 D.1 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy,			$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	4. 0×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	0.12	2. 1×10^{-2}	0.82
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉(膀胱闭塞)	0.30	3. 0×10 ⁻²	6. 3×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻³	0. 66
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉 (实质性肝病)	0. 16	2. 1×10 ⁻²	3. 5×10^{-2}	1.9×10 ⁻³	0. 38
$^{131}\mathrm{I}$	甲状腺素(T4)	静脉	0. 39	0. 35	0. 37	0. 33	0. 44
$^{131}\mathrm{I}$	三碘甲状腺氨酸(T3)	静脉	0. 18	0. 12	0. 13	0. 1	0. 27
$^{131}\mathrm{I}$	标记的单克隆抗体	静脉(完整抗体)	1. 1×10^{-1}	6. 4×10 ⁻²	7. 4×10^{-1}	7. 2×10^{-2}	4. 2×10 ⁻¹
¹³¹ I	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')2个片段)	6. 6×10^{-2}	5. 0×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻¹	4. 7×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻¹
¹³¹ I	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')片段)	5. 7×10^{-2}	4. 5×10 ⁻²	5. 0×10^{-2}	4. 1×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻¹
¹²⁷ Xe	氙气体	单次吸入或静脉, 持续 30 秒	1.2×10^{-4}	8. 6×10^{-5}	9.8×10 ⁻⁵	1. 0×10^{-4}	1. 3×10 ⁻⁴
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	8. 2×10 ⁻⁴	6. 0×10^{-4}	6. 4×10^{-4}	6.8×10 ⁻⁴	7. 1×10^{-4}
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	1. 3×10 ⁻³	9. 9×10 ⁻⁴	1.0×10^{-3}	1. 1×10^{-3}	1. 1×10^{-3}
¹³³ Xe	氙气体	单次吸入或静脉, 持续 30 秒	1. 0×10^{-4}	9. 4×10 ⁻⁵	9. 4×10 ⁻⁵	9. 9×10 ⁻⁵	1. 8×10 ⁻⁴
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	7. 1×10 ⁻⁴	6. 6×10 ⁻⁴	6. 5×10 ⁻⁴	6. 9×10 ⁻⁴	7. 3×10 ⁻⁴
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	1. 2×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻³
²⁰¹ Ti	铊离子	静脉	1. 2×10 ⁻¹	1.8×10 ⁻¹	1. 1×10 ⁻¹	2. 2×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹

表 D. 2 核医学中少儿单位施用量患者或受检者接受的器官吸收剂量(d)及有效剂量(d)

核素	化合物	摄入方式		dī(主要 <i>)</i> mGy,			$d_{\mathbb{E}}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
³ H	_	_	4. 9×10 ⁻²	1. 2	1. 1×10 ⁻¹	2. 0×10 ⁻¹	2. 2×10 ⁻¹
¹¹ C	醋酸盐	静脉	2.8×10^{-3}	2. 0×10^{-3}	3. 3×10^{-3}	2.6×10^{-3}	6. 5×10^{-3}
¹¹ C	标记的氨基酸	静脉	1. 1×10^{-2}	6. 4×10 ⁻²	6. 3×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻²	1. 8×10^{-2}
¹¹ C	标记的脑受体物质	静脉	7. 1×10^{-3}	6. 1×10^{-3}	5. 4×10^{-3}	5. 4×10^{-3}	8. 6×10^{-3}
¹¹ C	[甲基-11C]-甲硫氨酸	静脉	9. 1×10^{-3}	6. 1×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻³	2.8×10^{-3}	1. 6×10 ⁻²
¹¹ C	标记胸苷	静脉	3. 0×10^{-3}	2.0×10^{-3}	3.8×10^{-3}	3. 1×10^{-3}	6.8×10 ⁻³

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要ź mGy,	だ键器官) /MBq		$d_{\!\scriptscriptstyle E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹¹ C	[2- ¹¹ C]-胸苷	静脉	4.8×10 ⁻³	3. 9×10^{-3}	4.8×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻³	5. 3×10 ⁻³
¹¹ C	标记物质	静脉	9. 1×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻³	4. 0×10 ⁻³	3. 1×10 ⁻³	2. 1×10 ⁻²
¹¹ C	雷氯必利	静脉	7. 1×10^{-3}	4. 6×10 ⁻³	5. 6×10 ⁻³	4. 1×10 ⁻³	9.8×10 ⁻³
¹⁵ O	水	静脉或口服	1.8×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻³	1.6×10 ⁻³	3.8×10 ⁻³	2. 3×10 ⁻³
¹⁸ F	标记的氨基酸	静脉	4. 5×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻¹	2.4×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻²	6.6×10 ⁻²
¹⁸ F	标记的脑受体物质	静脉	2. 7×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻¹	5. 4×10 ⁻²
¹⁸ F	胆碱	静脉	2. 6×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2.4×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²
¹⁸ F	氟-2-脱氧 D 葡萄糖	静脉	2. 7×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²
¹⁸ F	氟乙基-L-酪氨酸	静脉	2.8×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻²	2.4×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²
¹⁸ F	氟-L-DOPA。	静脉	3. 3×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	1.9×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	4. 9×10 ⁻²
¹⁸ F	氟化物	静脉	1. 5×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	7.6×10 ⁻²	8. 1×10 ⁻³	3. 3×10 ⁻²
¹⁸ F	30-脱氧[¹8F]-30-氟 胸苷	静脉	2. 4×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	4.8×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻²
¹⁸ F	2-氟-2-脱氧-D-葡萄 糖 (FDG)	静脉	3. 0×10^{-2}	2.6×10^{-2}	2.2×10^{-2}	2.1×10^{-2}	3. 6×10 ⁻²
³² P	磷酸盐	静脉	1.6	1.6	26	1.6	5. 1
⁵¹ Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能正常	3.0×10^{-3}	2. 7×10^{-3}	1. 4×10 ⁻³	1. 1×10^{-3}	3.9×10^{-3}
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能异常	9. 0×10^{-3}	7. 2×10^{-3}	6. 7×10^{-3}	6. 8×10^{-3}	8. 8×10^{-3}
51Cr	乙二胺四乙酸	口服 (fi=0)	7. 0×10 ⁻²	8. 2×10 ⁻³	1.0×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻⁴	6. 6×10 ⁻¹
⁶⁷ Ga	柠檬酸盐	静脉	0. 16	0. 11	0. 38	0. 13	0. 2
⁶⁸ Ga	标记的乙二胺四乙酸	静脉	2. 9×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	1.9×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	7. 5×10 ⁻²
⁷⁵ Se	标记的氨基酸	静脉	5. 4	17	3. 2	6. 1	5. 3
⁷⁵ Se	标记为胆汁酸	静脉	2. 0	2. 2×10 ⁻¹	4.6×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	1. 3
⁸² Rb	氯化物	静脉	1. 2×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻⁴	7.8×10 ⁻⁴	6. 2×10 ⁻⁴	3.0×10^{-3}
89Sr	锶	静脉	1.6	1.6	27	1.6	6. 5
⁹⁹ Tc ^m	apcitid	静脉	1. 0×10 ⁻²	7. 4×10^{-3}	8. 3×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻³	9. 1×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶(肺快速清除)	吸入	6. 1×10 ⁻³	5. 2×10 ⁻³	4. 7×10^{-3}	2. 7×10^{-3}	1. 3×10 ⁻²

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d(主要) mGy,			d∈ mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	2. 1×10^{-3}	1. 5×10 ⁻³	7.8 \times 10 ⁻³	5. 5×10 ⁻³	3. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白(HAS)	静脉	8. 5×10 ⁻³	5. 7×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白微球体	静脉	5. 0×10 ⁻³	3. 7×10^{-3}	8. 4×10 ⁻³	6. 1×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	合成的柠檬酸盐	静脉	9. 0×10^{-3}	6. 7×10^{-3}	8. 1×10 ⁻³	4. 8×10^{-3}	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	变性红血球	静脉	3.9×10^{-3}	11×10 ⁻³	8. 4×10 ⁻³	1.8×10 ⁻³	8. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二巯基丁二酸	静脉	7. 0×10^{-3}	3. 7×10^{-3}	6. 8×10^{-3}	3. 1×10^{-3}	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	静脉	6. 9×10 ⁻³	6. 0×10 ⁻³	2.6×10^{-3}	2.0×10^{-3}	8. 2×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	红血球	静脉	7. 0×10^{-3}	4. 4×10^{-3}	1.2×10^{-2}	1.2×10^{-2}	1. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	纤维蛋白原	静脉	7. 9×10^{-3}	5. 3×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	葡萄糖酸盐,葡糖腙	静脉	8. 6×10^{-3}	6. 8×10 ⁻³	6. 5×10^{-3}	3. 0×10^{-3}	1.6×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	肝磷脂	静脉	6. 9×10^{-3}	5. 3×10 ⁻³	1. 1×10^{-2}	2.6×10^{-3}	1. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	六甲基丙二胺肟	静脉	1. 2×10^{-2}	4. 4×10^{-3}	5.9×10^{-3}	6. 3×10 ⁻²	1. 7×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	人类免疫球蛋白	静脉	7. 2×10^{-3}	0. 10	1. 1×10^{-2}	9. 5×10^{-3}	2. 1×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉	3.5×10^{-2}	4. 1×10 ⁻³	6. 3×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻⁴	2. 9×10 ⁻²
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	标记的大胶体	肝脏状况正常, 静脉	4. 9×10^{-3}	1. 3×10 ⁻³	1.4×10 ⁻²	2.0×10^{-3}	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大胶体	静脉,早期至中期弥漫性实 质性肝病	5. 5×10 ⁻³	1. 7×10^{-3}	1.9×10^{-2}	2.5×10^{-3}	2. 1×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的大胶体	静脉,中晚期弥漫性实质性 肝病	6. 1×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻³	2.8×10 ⁻²	2.8×10 ⁻³	2. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (肾功能正常)	8. 7×10 ⁻³	8. 1×10 ⁻³	1.6×10 ⁻³	2. 7×10 ⁻⁴	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (肾功能异常)	8. 1×10 ⁻³	7. 1×10^{-3}	2.6×10 ⁻³	1.5×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉(急性单侧肾受阻)	7. 1×10^{-3}	4. 5×10 ⁻³	5. 0×10^{-3}	4. 5×10 ⁻⁴	1. 7×10 ⁻²
99Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸 (MAG3)	静脉	8. 7×10 ⁻³	8. 1×10 ⁻³	1.6×10^{-3}	2.7×10^{-4}	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	青霉胺	静脉	7.9×10^{-3}	4. 3×10 ⁻³	1.1×10 ⁻²	5. 4×10^{-3}	2. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝气体	吸入	1. 6×10 ⁻²	5. 5×10 ⁻³	6. 5×10^{-3}	4. 5×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	静脉,不用阻断剂	1.8×10 ⁻²	5. 9×10 ⁻³	6. 5×10 ⁻³	5. 4×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要ź mGy,	だ鍵器官) /MBq		$d_{\rm E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	静脉,用阻断剂	8. 7×10 ⁻³	6.8×10 ⁻³	5. 4×10 ⁻³	5. 6×10 ⁻³	8. 7×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	口服,不阻断 (f= 0.8)	2. 4×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻³	6.4×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	磷酸盐, 膦酸盐	高骨摄入或肾功能严重衰竭	5.8×10^{-3}	3.8×10^{-3}	1. 7×10^{-2}	5. 3×10 ⁻³	6. 8×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	磷酸盐和膦酸盐	正常摄取和排泄	6. 5×10 ⁻³	5. 4×10^{-3}	8.8×10^{-3}	2.2×10^{-3}	8. 6×10^{-3}
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	血纤维蛋白溶酶	静脉	7. 2×10^{-3}	4. 3×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²	7. 2×10^{-3}	2.2×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	血小板	静脉	6. 2×10 ⁻³	3. 3×10 ⁻³	1. 4×10 ⁻²	7. 6×10^{-3}	4. 4×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	静脉	4. 9×10 ⁻³	9. 7×10 ⁻⁴	3. 0×10^{-2}	1. 7×10^{-3}	2.9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	肿瘤内注射(6 小时移除)	4.8×10 ⁻⁵	_	9. 2×10 ⁻⁴	6. 2×10 ⁻⁴	1. 4×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	肿瘤内注射(18 小时移除)	8. 3×10 ⁻⁵	_	1.6×10^{-3}	1. 1×10^{-3}	2. 4×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	锝气体	吸入	1. 1×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻⁴	5. 0×10^{-3}	6. 9×10 ⁻³	3. 1×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	白血球	静脉	7. 2×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻³	4. 0×10 ⁻²	5.8×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (肾功能正常)	9. 0×10^{-3}	8. 4×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	5. 5×10^{-4}	1. 2×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	双半胱氨酸	静脉 (肾功能异常)	7. 9×10^{-3}	6. 4×10 ⁻³	4. 0×10^{-3}	3.6×10^{-3}	8.8×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉(急性单侧肾功能)	7. 2×10 ⁻³	4. 5×10 ⁻³	5. 1×10^{-3}	4. 7×10 ⁻⁴	1. 8×10 ⁻²
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	9. 4×10^{-3}	6. 9×10^{-3}	9. 0×10 ⁻³	6.8×10 ⁻³	9. 7×10^{-3}
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能正常)	7. 7×10^{-3}	6. 8×10 ⁻³	2.7×10^{-3}	2.1×10^{-3}	9. 4×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	9. 2×10 ⁻³	6. 9×10 ⁻³	6. 4×10^{-3}	6. 7×10 ⁻³	8. 7×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(肾功能异常)	8. 6×10 ⁻³	7. 1×10 ⁻³	2.6×10^{-3}	1. 5×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(急性单肾闭塞)	7. 1×10 ⁻³	4. 5×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻³	4. 5×10 ⁻⁴	1. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉 (锻炼)	1. 5×10 ⁻²	7. 1×10^{-3}	9.5×10 ⁻³	9.9×10^{-3}	1. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦(Myoview)	静脉 (锻炼)	1. 3×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻³	4. 7×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(胆管闭塞)	4. 7×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻³	6. 6×10 ⁻³	9. 1×10 ⁻⁴	1. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦 (Myoview)	静脉 (静止)	1. 5×10 ⁻²	5. 0×10^{-3}	4.8×10 ⁻³	1. 3×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(膀胱闭塞)	3. 4×10 ⁻²	5. 4×10 ⁻³	9.8×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻⁴	3. 5×10 ⁻²

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy,			$d_{\rm E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(实质性肝病)	1.8×10^{-2}	6. 7×10^{-3}	6. 0×10^{-3}	6. 4×10^{-4}	2. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉(静止)	1.8×10 ⁻²	7. 5×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1.8 \times 10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(液体)	口服	4.8×10 ⁻²	3.8×10^{-3}	7. 5×10^{-3}	1. 5×10^{-4}	3. 9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(固体)	口服	4.8×10 ⁻²	3.9×10^{-3}	8. 0×10^{-3}	2.1×10^{-4}	4. 8×10 ⁻²
99Tc ^m	不吸收标记物(液体)	口服	4. 8×10^{-2}	3.8×10^{-3}	7. 5×10^{-3}	1. 5×10^{-4}	3.9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(固体)	口服	4.8×10 ⁻²	3.9×10^{-3}	8. 0×10^{-3}	2.1×10^{-4}	4. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二巯基琥珀酸	静脉	7. 0×10^{-3}	3. 7×10^{-3}	6.8×10 ⁻³	3. 1×10^{-3}	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	乙二半胱氨酸二酯	静脉	1. 4×10 ⁻²	5. 8×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻³	1.5×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (休息状态)	1.9×10 ⁻²	5. 7×10 ⁻³	6.4×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻³	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (活动状态)	1. 7×10 ⁻²	5. 7×10 ⁻³	6.6×10 ⁻³	4. 9×10 ⁻³	1. 6×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	标记的六甲基丙烯胺	静脉	1. 2×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻³	5. 9×10 ⁻³	6. 3×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(正常的肝胆疾病)	3. 4×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻³	6. 1×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻⁴	2. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉 (实质性肝病)	1.8×10 ⁻²	6. 7×10 ⁻³	3.8×10 ⁻³	8. 3×10 ⁻⁴	1. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉 (胆囊管闭塞)	3.5×10^{-2}	5. 4×10 ⁻³	5. 9×10 ⁻³	5. 1×10 ⁻⁴	2. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉 (胆总管闭塞)	4.8×10 ⁻³	1.9×10^{-3}	3.8×10^{-3}	9. 5×10^{-4}	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服液体	4.8×10 ⁻²	3.8×10^{-3}	7. 5×10^{-3}	1. 5×10^{-4}	3.9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服固体	4.8×10 ⁻²	3.9×10^{-3}	8. 0×10^{-3}	2.1×10^{-4}	4. 8×10^{-2}
99Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉 (休息状态)	1.8×10 ⁻²	7. 5×10 ⁻³	1.1×10^{-2}	1. 2×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉 (活动状态)	1.5×10 ⁻²	7. 1×10 ⁻³	9. 5×10 ⁻³	9. 9×10^{-3}	1. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	7. 6×10^{-3}	2.6×10^{-3}	3. 0×10 ⁻²	9. 2×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(F(ab')2个片段)	1. 1×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻³	1. 5×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F (ab') 片段)	1. 3×10 ⁻²	4. 9×10 ⁻³	8. 1×10 ⁻³	2.9×10^{-2}	2. 0×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉 (休息状态)	1.6×10 ⁻²	6. 2×10 ⁻³	6. 8×10^{-3}	1. 3×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要⇒ mGy,	关键器官) /MBq		$d_{\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
99Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉 (活动状态)	1. 4×10^{-2}	6. 6×10^{-3}	7. 1×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²
¹¹¹ In	白血球	静脉	0. 24	9. 9×10 ⁻²	1.3	0. 13	1. 2
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	8. 7×10 ⁻²	6. 6×10 ⁻²	7. 5×10 ⁻²	6. 3×10 ⁻²	8.8×10 ⁻²
¹¹¹ In	不吸收标记物(液体)	口服	0. 76	7. 6×10^{-2}	0. 15	1. 9×10^{-3}	0.6
¹¹¹ In	不吸收标记物(固体)	口服	0. 75	7. 4×10 ⁻²	0. 18	2. 1×10^{-3}	0. 61
¹¹¹ In	气溶胶(肺快速清除)	吸入	3. 0×10^{-2}	2. 6×10 ⁻²	1.9×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻²
¹¹¹ In	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	0. 14	6. 6×10 ⁻²	0. 73	0. 14	0. 56
¹¹¹ In	博来霉素	静脉	0. 14	8. 9×10 ⁻²	0. 24	9.8×10 ⁻²	0. 29
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉	3. 3×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	1.6×10 ⁻²	9. 5×10^{-3}	4. 5×10 ⁻²
¹¹¹ In	人免疫球蛋白 (HIG)	静脉	0. 25	1. 1	0. 25	0. 25	0. 41
¹¹¹ In	铟	静脉	0. 24	0. 11	1.2	0. 14	0. 49
¹¹¹ In	奥曲肽	静脉	5. 1×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	3. 9×10 ⁻²	0. 18	0. 10
¹¹¹ In	血小板	静脉	0. 20	9. 1×10 ⁻²	0. 68	0. 18	1. 4
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (完整抗体)	0. 22	9. 5×10 ⁻²	0. 69	0. 12	0. 41
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')2 个片段)	0. 23	0. 11	0. 68	0. 14	0. 36
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')片段)	0. 23	0. 11	0. 69	0. 14	0. 35
¹²³ I	碘	静脉,甲状腺闭塞	1.6×10^{-2}	1. 2×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	6. 2×10 ⁻¹	6. 6×10 ⁻²
^{123}I	碘	口服,甲状腺闭塞	1. 7×10^{-2}	1. 1×10^{-2}	1. 1×10 ⁻²	5.8×10 ⁻¹	7. 7×10^{-2}
^{123}I	碘	静脉,甲状腺低摄取	1. 4×10^{-2}	1. 1×10^{-2}	1. 0×10^{-2}	6. 4	3. 5×10^{-1}
¹²³ I	碘	口服,甲状腺低摄取	1. 5×10^{-2}	9. 9×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻²	6. 0	3. 4×10 ⁻¹
^{123}I	碘	静脉,甲状腺中摄取	1. 3×10 ⁻²	9. 9×10^{-3}	1. 0×10 ⁻²	10	5. 5×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺中摄取	1. 4×10 ⁻²	9. 0×10^{-3}	1. 0×10 ⁻²	9. 6	5. 2×10 ⁻¹
^{123}I	碘	静脉,甲状腺高摄取	1. 1×10 ⁻²	8. 8×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻²	14	7. 5×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺高摄取	1. 3×10 ⁻²	8. 0×10^{-3}	1. 0×10 ⁻²	13	7. 1×10 ⁻¹
$^{123}{ m I}$	白蛋白 (HAS)	静脉	2.9×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	4. 6×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	纤维蛋白原	静脉	2. 7×10^{-2}	1. 9×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻²

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d _r (主要) mGy,	失键器官) /MBq		d _E mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉	1. 2×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻³	9. 1×10 ⁻⁴	1. 9×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	碘代安菲他命 (IMP)	静脉	1. 5×10 ⁻²	9. 6×10 ⁻³	2. 6×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	6. 2×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	1.6×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	2.6×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	玫瑰红钠	静脉	0. 14	1. 1×10 ⁻²	3. 4×10 ⁻²	8. 4×10 ⁻⁴	0. 15
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉 (肾功能异常)	1. 5×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	7. 4×10 ⁻³	2. 4×10^{-2}
¹²³ I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	9.8×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻³	6. 3×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	玫瑰红钠	静脉 (膀胱闭塞)	0.11	1. 2×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	8. 0×10 ⁻⁴	0. 11
$^{123}\mathrm{I}$	玫瑰红钠	静脉 (实质性肝病)	5. 2×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻³	6. 7×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉(单肾结石)	1. 4×10 ⁻²	7. 8×10^{-3}	2. 2×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻³	0. 11
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	1.9×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入5%)	2.6×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	1.5	8. 0×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入15%)	2. 5×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 7×10^{-2}	4. 5	0. 17
¹²³ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 25%)	2. 4×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	7. 5	0. 26
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入35%)	2. 4×10 ⁻²	1. 1×10^{-2}	1.9×10^{-2}	11	0. 35
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	2. 3×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	2.0×10^{-2}	14	0. 44
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入55%)	2. 3×10^{-2}	1. 0×10^{-2}	2. 1×10 ⁻²	17	0. 53
¹²³ I	大聚体白蛋白 (MAA)	口服	1.8×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	3.6×10^{-2}	1.1×10^{-2}	4. 7×10^{-2}
$^{123}\mathrm{I}$	标记的脂肪酸[β-甲基-对-(¹²³ I) -碘苯基十五烷酸]	静脉	2. 7×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2.3×10^{-2}	3. 1×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	标记的脂肪酸(¹²³ I- 对碘苯基十五烷酸)	静脉	2. 8×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²
^{123}I	标记的脑受体物质	静脉	7. 6×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻¹	9. 6×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	标记为 2 β - 甲酯基 3 β - (4- 碘 苯 基)-N-(3-氟丙基)	静脉	3. 7×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1.7×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻²
¹²³ I	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	1. 9×10 ⁻²	9. 0×10 ⁻³	6. 7×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻²
¹³¹ I	二碘酪氨酸	静脉	0. 21	8. 4×10 ⁻²	8. 3×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻²	0. 44

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy,	失键器官) /MBq		$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
$^{123}{ m I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')2个片段)	2. 0×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(F(ab'片段)	2. 1×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²
$^{124}{ m I}$	碘	静脉,甲状腺闭塞	1. 4×10 ⁻¹	1. 1×10 ⁻¹	9. 7×10 ⁻²	6. 1	6. 3×10 ⁻¹
¹²⁴ I	碘	口服,甲状腺闭塞	1. 5×10 ⁻¹	1. 1×10^{-1}	1. 0×10 ⁻¹	6. 0	7. 3×10 ⁻¹
¹²⁴ I	碘	静脉,甲状腺低摄取	1. 3×10 ⁻¹	9. 7×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻¹	4. 1×10 ²	21
¹²⁴ I	碘	口服, 甲状腺低摄取	1. 5×10 ⁻¹	9. 5×10 ⁻²	1.7×10 ⁻¹	4. 0×10 ²	20
$^{124}{ m I}$	碘	静脉,甲状腺中摄取	1. 2×10 ⁻¹	9. 1×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻¹	6. 3×10 ²	32
¹²⁴ I	碘	口服, 甲状腺中摄取	1. 4×10 ⁻¹	8. 9×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻¹	6. 2×10 ²	31
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺高摄取	1. 2×10 ⁻¹	8. 5×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻¹	8. 6×10 ²	43
^{124}I	碘	口服, 甲状腺高摄取	1. 4×10 ⁻¹	8. 3×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻¹	8. 4×10 ²	43
¹²⁵ I	碘	口服,甲状腺闭塞	1. 4×10 ⁻²	8. 1×10 ⁻³	6. 6×10 ⁻³	6. 7×10 ⁻¹	8. 0×10 ⁻²
¹²⁵ I	碘	静脉,甲状腺闭塞	_	_	_	_	6. 9×10 ⁻²
¹²⁵ I	碘	口服,甲状腺低摄入	2.8×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	3. 3×10 ²	1. 7×10¹
^{125}I	碘	口服,甲状腺中摄入	3. 6×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²	5. 4×10 ²	2. 7×10 ¹
^{125}I	碘	口服,甲状腺高摄入	4. 6×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	6. 4×10 ⁻²	7.6×10^{2}	3. 8×10 ¹
¹³¹ I	白蛋白(HAS)	静脉	1.0	0. 85	1.3	1.5	1. 7
¹³¹ I	纤维蛋白原	静脉	0.5	0. 42	0. 78	0.9	1. 1
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉	2.6×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻³	3. 1×10^{-3}	8. 6×10 ⁻²
¹³¹ I	碘化聚乙烯吡咯烷酮	静脉	0. 28	0. 14	0. 33	0. 16	1.8
¹³¹ I	碘安替比林	静脉	9.8×10 ⁻²	8. 7×10 ⁻²	7. 9×10 ⁻²	7. 7×10 ⁻²	0. 15
¹³¹ I	碘 甲 基 -19- norcholesterol (NP5)	静脉	0.80	0. 67	0.72	73	4. 4
¹³¹ I	大聚体白蛋白(MAA)	静脉	0. 11	6. 9×10 ⁻²	0.14	9. 9×10 ⁻²	1.0
¹³¹ I	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	0. 14	0. 11	0. 13	0. 11	0. 4
¹³¹ I	反三碘甲腺原氨酸 (rT3)	静脉	0. 21	9. 1×10 ⁻²	9. 1×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻²	0. 45

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy,	失键器官) /MBq		$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉	0.74	8. 7×10 ⁻²	0. 12	3. 7×10^{-3}	1.9
¹³¹ I	甲状腺素 (T4)	静脉	0.8	0. 66	0.71	0. 71	0.85
¹³¹ I	三碘甲状腺氨酸(T3)	静脉	0. 35	0. 23	0. 24	0. 22	0. 54
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉 (肾功能异常)	5. 1×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²	0. 12
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	0. 17	3. 1×10 ⁻²	0. 22	4. 3×10 ⁻²	1.6
^{131}I	玫瑰红钠	静脉 (膀胱闭塞)	0. 55	7. 3×10 ⁻²	9. 3×10 ⁻²	3. 7×10^{-3}	1.4
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉 (实质性肝病)	0. 29	5. 3×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻³	0. 78
^{131}I	邻碘马尿酸钠	静脉(单肾结石)	0. 12	3. 2×10 ⁻²	0.18	1. 1×10 ⁻²	2.6
^{131}I	碘	口服,甲状腺闭塞	7. 6×10 ⁻²	5. 5×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻²	5. 6	6. 1×10 ⁻¹
¹³¹ I	碘	静脉,甲状腺闭塞	-	-	-	-	5. 4×10 ⁻¹
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺低摄入	8. 0×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻¹	6. 7×10 ²	34
$^{131}{ m I}$	碘	口服,甲状腺中摄入	8. 2×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻¹	1. 0×10^3	53
$^{131}{ m I}$	碘	口服,甲状腺高摄入	8. 4×10 ⁻²	5. 7×10 ⁻²	1.9×10 ⁻¹	1. 4×10^{3}	71
$^{131}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	8. 4×10 ⁻²	7. 5×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻²	6. 3×10 ⁻²	0. 14
$^{131}{ m I}$	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 5%)	9. 2×10 ⁻²	5. 9×10 ⁻²	7. 0×10^{-2}	170	5. 3
$^{131}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入15%)	9. 2×10 ⁻²	5. 8×10 ⁻²	9. 9×10 ⁻²	510	15
$^{131}\mathrm{I}$	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 25%)	9. 1×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²	0. 13	840	25
$^{131}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入35%)	9. 0×10 ⁻²	5. 4×10 ⁻²	0. 16	1200	36
$^{131}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	9. 3×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²	0. 19	1500	46
^{131}I	碘化物	静脉(甲状腺摄入55%)	9. 0×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²	0. 22	1. 900	56
$^{131}{ m I}$	大聚体白蛋白 (MAA)	口服	0. 13	8. 9×10 ⁻²	0. 53	8. 3×10 ⁻²	0. 64
^{131}I	不吸收标记物 (液体)	口服	0. 78	9. 0×10 ⁻²	0. 13	2. 7×10^{-3}	2
^{131}I	不吸收标记物(固体)	口服	0. 78	9. 0×10 ⁻²	0. 13	3. 0×10^{-3}	2
^{131}I	标记的单克隆抗体	静脉(完整抗体)	2. 2×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹	1.4	1. 4×10 ⁻¹	8. 6×10 ⁻¹
$^{131}\mathrm{I}$	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')2个片段)	1. 3×10 ⁻¹	1. 1×10 ⁻¹	2. 4×10 ⁻¹	9. 7×10 ⁻²	2.8×10 ⁻¹
$^{131}\mathrm{I}$	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')片段)	1. 1×10 ⁻¹	9. 6×10 ⁻²	9. 3×10 ⁻²	8. 6×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻¹

表 D. 2 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∋ mGy,			$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹²⁷ Xe	氙气体	单次吸入或静脉, 持续 30 秒	2. 2×10 ⁻⁴	1. 6×10^{-4}	1.8×10 ⁻⁴	2. 1×10^{-4}	2.6×10^{-4}
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	1. 5×10^{-3}	1. 1×10^{-3}	1. 2×10 ⁻³	1. 4×10^{-3}	1. 3×10^{-3}
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	2. 5×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	1.9×10^{-3}	2.2×10^{-3}	2. 1×10^{-3}
¹³³ Xe	氙气体	单次吸入或静脉,持续30秒	2.2×10^{-4}	2.0×10^{-4}	2. 1×10^{-4}	2.2×10^{-4}	4. 0×10^{-4}
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	1. 5×10^{-3}	1. 4×10^{-3}	1.4×10^{-3}	1. 5×10^{-3}	1. 6×10^{-3}
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	2. 5×10 ⁻³	2. 3×10 ⁻³	2. 3×10 ⁻³	2.5×10^{-3}	2. 5×10^{-3}
²⁰¹ Ti	铊离子	静脉	2. 9×10 ⁻¹	3. 1	2. 2×10 ⁻¹	5. 4×10 ⁻¹	5. 6×10 ⁻¹

表 D. 3 核医学中幼儿单位施用量患者或受检者接受的的器官吸收剂量 (d_T) 及有效剂量 (d_E)

核素	化合物	合物 摄入方式		d₁(主要ź mGy,			d∈ mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	
³ H	-	-	4. 9×10 ⁻²	1. 2	1.1×10 ⁻¹	2. 0×10 ⁻¹	2. 2×10 ⁻¹
11C	醋酸盐	静脉	4. 6×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻³	5. 1×10 ⁻³	4. 4×10 ⁻³	9. 9×10 ⁻³
11 C	标记的氨基酸	静脉	1. 9×10 ⁻²	7. 4×10 ⁻²	9. 6×10^{-3}	2. 6×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻²
11 C	标记的脑受体物质	静脉	1. 1×10 ⁻²	9. 7×10 ⁻³	8. 4×10^{-3}	8. 9×10 ⁻³	1. 4×10 ⁻²
¹¹ C	[甲基-11C]-甲硫氨酸	静脉	1. 4×10 ⁻²	9.8×10 ⁻³	6. 1×10 ⁻³	4. 7×10^{-3}	2. 5×10^{-3}
¹¹ C	标记胸苷	静脉	4. 8×10 ⁻³	3. 1×10^{-3}	5. 6×10^{-3}	5. 0×10^{-3}	1. 1×10^{-2}
¹¹ C	[2- ¹¹ C]-胸苷	静脉	7. 6×10^{-3}	6. 2×10 ⁻³	7. 6×10^{-3}	7. 8×10 ⁻³	8. 4×10^{-3}
¹¹ C	标记物质	静脉	1. 4×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	5.9×10^{-3}	5. 1×10 ⁻³	3. 3×10^{-2}
11 C	雷氯必利	静脉	1. 1×10 ⁻³	7. 4×10^{-3}	9. 0×10^{-3}	6. 9×10 ⁻³	1. 5×10^{-2}
¹⁵ 0	水	静脉或口服	2.8×10^{-3}	2.6×10^{-3}	3. 0×10^{-3}	8. 5×10 ⁻³	3.8×10^{-3}
¹⁸ F	标记的氨基酸	静脉	4. 5×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻¹	3. 6×10^{-2}	1. 1×10 ⁻¹	9. 3×10 ⁻²
¹⁸ F	标记的脑受体物质	静脉	4. 1×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻¹	8. 7×10^{-2}
¹⁸ F	胆碱	静脉	4. 0×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²	3. 6×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	5. 7×10 ⁻²
¹⁸ F	氟-2-脱氧 D 葡萄糖	静脉	4. 3×10 ⁻²	3. 7×10^{-2}	3. 2×10 ⁻²	3. 4×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²
¹⁸ F	氟乙基-L-酪氨酸	静脉	4. 3×10 ⁻²	3.8×10 ⁻²	3.8×10 ⁻²	3.9×10^{-2}	4. 7×10 ⁻²

表 D.3 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要ź mGy,	だ鍵器官) /MBq		d _E mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹⁸ F	氟-L-DOPA。	静脉	4. 7×10^{-2}	4. 5×10 ⁻²	2. 7×10^{-2}	2. 7×10^{-2}	7. 0×10^{-2}
¹⁸ F	氟化物	静脉	2.2×10^{-2}	2. 0×10 ⁻²	1.8×10 ⁻¹	1. 2×10 ⁻²	5. 6×10 ⁻²
¹⁸ F	30-脱氧[¹8F]-30-氟 胸苷	静脉	3. 7×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	8. 6×10 ⁻²	3. 1×10 ⁻²	4. 6×10 ⁻²
¹⁸ F	2-氟-2-脱氧-D-葡萄 糖(FDG)	静脉	7. 5×10 ⁻²	2.5×10^{-2}	3. 2×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻²
³² P	磷酸盐	静脉	2.6	2.6	58	2.6	10
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能正常	4. 0×10^{-3}	3.8×10^{-3}	1.9×10^{-3}	1.9×10^{-3}	5. 2×10^{-3}
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能异常	1. 4×10^{-2}	1. 1×10 ⁻²	9. 9×10^{-3}	1. 1×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²
51Cr	乙二胺四乙酸	口服 (f=0)	9.8×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	4. 8×10 ⁻⁴	1. 1×10 ⁻¹
⁶⁷ Ga	柠檬酸盐	静脉	0. 24	0. 18	0.71	0. 20	0. 33
⁶⁸ Ga	标记的乙二胺四乙酸	静脉	4. 2×10^{-2}	4. 0×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	9. 5×10 ⁻²
⁷⁵ Se	标记的氨基酸	静脉	8.8	20	4. 5	11	7. 6
⁷⁵ Se	标记为胆汁酸	静脉	2. 9	3. 7×10^{-1}	6. 0×10 ⁻¹	2. 7×10 ⁻¹	2. 0
⁸² Rb	氯化物	静脉	2.0×10^{-3}	7. 9×10^{-4}	1. 5×10^{-3}	1. 0×10^{-3}	4. 9×10^{-3}
89Sr	锶	静脉	2. 7	2. 7	52	2.7	12
⁹⁹ Tc ^m	apcitid	静脉	1.6×10^{-2}	1. 2×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶(肺快速清除)	吸入	8. 9×10^{-3}	7. 9×10^{-3}	6. 2×10 ⁻³	4. 4×10^{-3}	2. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	3. 4×10^{-3}	2.3×10^{-3}	9. 9×10^{-3}	9. 0×10^{-3}	4. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白(HAS)	静脉	1. 3×10^{-2}	8.8×10^{-3}	2. 0×10 ⁻²	1.9×10^{-2}	2. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白微球体	静脉	7. 7×10^{-3}	5. 7×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	9.8×10^{-3}	3. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	合成的柠檬酸盐	静脉	1. 4×10^{-2}	1. 0×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	7. 6×10^{-3}	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	变性红血球	静脉	7. 0×10^{-3}	1. 7×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	3.2×10^{-3}	0. 13
⁹⁹ Tc ^m	二巯基丁二酸	静脉	1. 1×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻³	9. 0×10 ⁻³	5. 2×10 ⁻³	2. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	静脉	7.8×10 ⁻³	6. 9×10 ⁻³	3. 3×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻³	9. 0×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	红血球	静脉	1. 1×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻³	2.0×10^{-2}	1.9×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	纤维蛋白原	静脉	1. 2×10 ⁻²	8. 1×10 ⁻³	2.0×10 ⁻²	1.9×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	葡萄糖酸盐, 葡糖腙	静脉	1. 3×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	8.8×10 ⁻³	4. 9×10 ⁻³	2. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	肝磷脂	静脉	1. 0×10^{-2}	8. 2×10 ⁻³	1.7×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻³	2. 1×10^{-2}

表 D. 3 (续)

核素	化合物	摄入方式		d _T (主要争 mGy,			$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	六甲基丙二胺肟	静脉	1. 7×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻³	8.0×10^{-3}	0. 14	2. 7×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	人类免疫球蛋白	静脉	1. 1×10 ⁻²	0. 12	1. 7×10 ⁻²	1.5×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻²
99Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉	8. 6×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻³	7. 7×10 ⁻³	7. 7×10^{-4}	4. 5×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的大胶体	肝脏状况正常, 静脉	7.8 $\times 10^{-2}$	2. 3×10^{-3}	2. 4×10 ⁻²	3.5×10^{-3}	2. 7×10^{-2}
99Tc ^m	标记的大胶体	静脉,早期至中期弥漫性实 质性肝病	8. 6×10 ⁻³	3. 6×10 ⁻³	3. 3×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的大胶体	静脉,中晚期弥漫性实质性 肝病	9. 1×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻³	5. 1×10 ⁻¹	4. 5×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (肾功能正常)	8. 7×10^{-3}	8. 7×10^{-3}	1.5×10 ⁻³	4. 4×10^{-4}	1. 2×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉(肾功能异常)	8. 7×10^{-3}	7. 8×10^{-3}	3. 1×10^{-3}	2.4×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (急性单侧肾受阻)	9. 2×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻³	6. 0×10 ⁻³	9. 2×10^{-4}	2. 2×10 ⁻²
99Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉	8. 7×10^{-3}	8. 7×10 ⁻³	1.5×10^{-3}	4. 4×10 ⁻⁴	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	青霉胺	静脉	1. 2×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻³	1.5×10 ⁻²	8. 7×10^{-3}	3. 4×10 ⁻²
99Tc ^m	高锝气体	吸入	2. 3×10 ⁻²	8. 2×10 ⁻³	8. 5×10 ⁻³	9. 7×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻²
99Tc ^m	高锝酸盐	静脉,不用阻断剂	2. 7×10^{-2}	9. 1×10^{-3}	9. 0×10^{-3}	1. 2×10 ⁻¹	4. 2×10 ⁻²
99Tc ^m	高锝酸盐	静脉,用阻断剂	1. 3×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	7. 9×10^{-3}	9. 0×10^{-3}	1. 2×10^{-2}
99Tc ^m	高锝酸盐	口服, 不阻断 (f _i = 0.8)	3. 5×10 ⁻²	7. 5×10^{-3}	8. 6×10^{-3}	8. 0×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	磷酸盐, 膦酸盐	高骨摄入或肾功能严重衰竭	8.8×10 ⁻³	6. 0×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻²	8. 2×10^{-3}	1. 1×10^{-2}
99Tc ^m	磷酸盐和膦酸盐	正常摄取和排泄	8. 6×10^{-3}	7. 5×10^{-3}	1. 7×10 ⁻²	3. 4×10^{-3}	1. 2×10^{-2}
99Tc ^m	血纤维蛋白溶酶	静脉	1. 1×10^{-2}	6. 8×10 ⁻³	1.5×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	3. 4×10^{-2}
99Tc ^m	血小板	静脉	9. 7×10^{-3}	5. 1×10^{-3}	2. 1×10^{-2}	1. 2×10^{-2}	6. 7×10^{-2}
99Tc ^m	小胶体	静脉	7. 7×10^{-3}	1.8×10 ⁻³	5. 1×10 ⁻²	2.9×10^{-3}	4. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记小胶体	瘤内注射	7. 1×10 ⁻⁵	_	1.5×10 ⁻³	8. 2×10 ⁻⁴	2.0×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	锝气体	吸入	2.0×10^{-3}	3. 3×10 ⁻⁴	6.6×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白血球	静脉	1.1×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻³	7. 1×10^{-2}	9. 3×10 ⁻³	3. 4×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (肾功能正常)	1.1×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	2.1×10^{-3}	8. 9×10 ⁻⁴	1. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (肾功能异常)	1.1×10 ⁻²	9. 2×10 ⁻³	5. 6×10 ⁻³	5. 7×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉(急性单侧肾功能)	1.0×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻³	6.4×10 ⁻³	9. 6×10 ⁻⁴	2.4×10 ⁻²

表 D.3 (续)

核素	化合物	摄入方式		d _r (主要) mGy,	失键器官) /MBq		$d_{\rm E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
$^{99}\mathrm{Tc}^{^{\mathrm{m}}}$	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	1. 4×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 5×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{^{\mathrm{m}}}$	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能正常)	1.0×10 ⁻²	9. 4×10^{-3}	3.7×10^{-3}	3. 3×10^{-3}	1. 2×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	二亚乙基三胺五乙酸	静脉(肾功能异常)	1. 1×10 ⁻²	9. 2×10 ⁻³	5. 6×10 ⁻³	5. 7×10^{-3}	1. 2×10^{-2}
99Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(肾功能异常)	8. 7×10^{-3}	7. 8×10^{-3}	3. 1×10 ⁻³	2. 4×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(急性单肾闭塞)	9. 2×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻³	6. 0×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻⁴	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉 (锻炼)	2. 3×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1.9×10^{-2}	2. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦(Myoview)	静脉 (锻炼)	1.9×10 ⁻²	7. 7×10^{-3}	6. 3×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二巯基琥珀酸	静脉	1. 1×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻³	9. 0×10^{-3}	5. 2×10 ⁻³	2. 1×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	乙二半胱氨酸二酯	静脉	1.9×10^{-2}	7.9×10^{-3}	5. 5×10 ⁻³	3.1×10^{-2}	2.2×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (休息状态)	2.8×10 ⁻²	8.8×10 ⁻³	8. 7×10 ⁻³	6. 7×10 ⁻³	3. 0×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{^{\mathrm{m}}}$	furifosmin	静脉 (活动状态)	2. 5×10 ⁻²	8.9×10^{-3}	9. 1×10 ⁻³	7. 8×10^{-3}	2. 7×10^{-3}
$^{99}\mathrm{Tc}^{^{\mathrm{m}}}$	标记的六甲基丙烯胺	静脉	1. 7×10^{-2}	6. 1×10 ⁻³	8. 0×10 ⁻³	1. 4×10 ⁻¹	2. 7×10^{-2}
99Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(正常的肝胆疾病)	4.8×10 ⁻²	5. 0×10^{-3}	7. 5×10^{-3}	7. 7×10^{-4}	4. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(实质性肝病)	2.6×10^{-2}	1. 0×10^{-2}	4.9×10^{-3}	1. 4×10^{-3}	2. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(胆囊管闭塞)	5. 0×10 ⁻²	8. 7×10^{-3}	7. 3×10 ⁻³	8.8×10 ⁻⁴	4. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(胆总管闭塞)	7. 6×10^{-3}	3. 2×10 ⁻³	5. 2×10 ⁻³	1.9×10^{-3}	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服液体	6.8×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻³	3.0×10^{-4}	6. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服固体	6. 9×10 ⁻²	6. 6×10 ⁻³	9.8×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻⁴	7. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉 (休息状态)	2. 5×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉(活动状态)	2. 3×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²
99Te ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	1. 1×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻³	5. 2×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F (ab') 2 个片段)	1. 6×10 ⁻²	6. 3×10 ⁻³	2. 5×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻²

表 D.3 (续)

				<i>d</i> _r (主要)			$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
核素	化合物	摄入方式		mGy.	/MBq	1	mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	1
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F (ab') 片段)	1.9×10^{-2}	7. 5×10^{-3}	1. 2×10 ⁻²	6. 2×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉 (休息状态)	2.4×10^{-2}	9. 6×10^{-3}	9. 5×10^{-3}	2.6×10^{-2}	2. 4×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉 (活动状态)	2.1×10^{-2}	1. 0×10^{-2}	1.0×10^{-2}	2.0×10^{-2}	2. 1×10^{-2}
¹¹¹ In	气溶胶(肺快速清除)	吸入	4. 3×10 ⁻²	4. 1×10^{-2}	2.6×10^{-2}	2.0×10^{-2}	7. 9×10^{-2}
¹¹¹ In	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	0. 21	0. 10	1.2	0. 22	0.84
¹¹¹ In	博来霉素	静脉	0. 22	0. 14	0. 37	0. 16	0. 44
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉	4.8×10 ⁻²	4. 6×10^{-2}	2.2×10^{-2}	1. 5×10^{-2}	6. 7×10^{-2}
¹¹¹ In	人免疫球蛋白 (HIG)	静脉	0. 38	1. 3	0. 37	0. 41	0. 58
¹¹¹ In	铟	静脉	0. 34	0. 17	2.0	0. 22	0. 75
¹¹¹ In	奥曲肽	静脉	8. 1×10 ⁻²	5. 5×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻²	0. 37	0. 16
¹¹¹ In	血小板	静脉	0.31	0. 14	1. 1	0. 29	201
¹¹¹ In	白血球	静脉	0. 35	0. 15	2. 3	0. 21	1.8
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	0. 13	0. 1	0. 11	0. 1	0. 13
¹¹¹ In	不吸收标记物(液体)	口服	1. 1	0. 12	0. 18	4. 5×10^{-3}	0. 93
¹¹¹ In	不吸收标记物(固体)	口服	1. 1	0. 11	0. 18	5. 1×10^{-3}	0. 94
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (完整抗体)	0. 33	0. 15	1.2	0. 20	0. 64
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')2 个片段)	0.34	0. 17	1.2	0. 22	0. 55
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')片段)	0.38	0. 18	1.2	0. 23	0. 54
$^{123}\mathrm{I}$	碘	静脉,甲状腺闭塞	2. 4×10 ⁻²	1. 9×10^{-2}	1.6×10^{-2}	1.4	1. 2×10^{-1}
$^{123}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺闭塞	2.6×10^{-2}	1. 7×10^{-2}	1.6×10^{-2}	1. 3	1. 4×10^{-1}
$^{123}\mathrm{I}$	碘	静脉,甲状腺低摄取	2.1×10^{-2}	1. 6×10^{-2}	1.5×10^{-2}	14	7. 5×10^{-1}
$^{123}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺低摄取	2.3×10 ⁻²	1. 5×10^{-2}	1.5×10 ⁻²	13	7. 2×10 ⁻¹
^{123}I	碘	静脉, 甲状腺中摄取	1. 9×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	22	1. 2
^{123}I	碘	口服,甲状腺中摄取	2. 1×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	21	1. 1
^{123}I	碘	静脉,甲状腺高摄取	1. 7×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	31	1.6
$^{123}{ m I}$	碘	口服,甲状腺高摄取	1.9×10^{-2}	1. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	29	1. 5
$^{123}{ m I}$	白蛋白 (HAS)	静脉	4. 4×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	7. 2×10 ⁻²	6. 4×10 ⁻²	8. 0×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	纤维蛋白原	静脉	4. 2×10 ⁻²	3. 0×10^{-2}	7. 2×10^{-2}	6. 5×10^{-2}	8. 3×10 ⁻²
				•	•	•	•

表 D. 3 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要ź mGy͵	失键器官) /MBq		d _E mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	msv/mbq
$^{123}\mathrm{I}$	邻碘马尿酸钠	静脉	1. 2×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	2.4×10^{-3}	1. 5×10^{-3}	1.9×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	碘代苯异丙胺(IMP)	静脉	2. 4×10^{-2}	1. 6×10^{-2}	3.8×10 ⁻²	2.5×10^{-2}	9. 4×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	2.5×10^{-2}	1.8×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	1.9×10^{-2}	3. 7×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	玫瑰红钠	静脉	0. 21	1.8×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²	1. 7×10^{-3}	0. 24
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉(肾功能异常)	2.4×10^{-2}	2. 1×10^{-2}	1. 7×10^{-2}	1. 2×10 ⁻²	3. 7×10^{-2}
^{123}I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	1.8×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻³	2.7×10^{-2}	4. 9×10^{-3}	9. 2×10 ⁻²
^{123}I	玫瑰红钠	静脉 (膀胱闭塞)	0. 16	2. 0×10 ⁻²	3. 4×10 ⁻²	1. 5×10^{-3}	0. 18
^{123}I	玫瑰红钠	静脉 (实质性肝病)	8. 0×10 ⁻²	2. 1×10^{-2}	1.9×10^{-2}	2.0×10^{-3}	0. 10
$^{123}{ m I}$	邻碘马尿酸钠	静脉(单肾结石)	2. 3×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	2. 1×10^{-3}	0. 16
^{123}I	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	3. 0×10^{-2}	2. 5×10 ⁻²	2.6×10 ⁻²	2.0×10^{-2}	3. 7×10^{-2}
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入5%)	4. 0×10 ⁻²	2. 1×10^{-2}	2. 4×10 ⁻²	3. 3	0. 15
^{123}I	碘化物	静脉(甲状腺摄入15%)	3.8×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻²	9.8	0. 35
$^{123}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 25%)	3.8×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	2.6×10 ⁻²	16	0. 54
$^{123}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入35%)	3. 7×10^{-2}	1.8×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	23	0. 74
$^{123}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	3. 6×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻²	2.9×10 ⁻²	30	0. 94
$^{123}\mathrm{I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 55%)	3. 6×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	36	1. 1
$^{123}\mathrm{I}$	大聚体白蛋白(MAA)	口服	2.8×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	5. 9×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	7. 2×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	标记的脂肪酸[β-甲基-对-(¹²³ I) -碘苯基十五烷酸]。	静脉	4. 3×10 ⁻²	3. 3×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的脂肪酸(¹²³ I- 对碘苯基十五烷酸)	静脉	4. 3×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	3. 7×10^{-2}	4. 7×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的脑受体物质	静脉	1. 1×10 ⁻¹	2. 6×10 ⁻²	2.9×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	标记为 2 β - 甲酯基 3 β - (4- 碘 苯 基) -N-(3-氟丙基)	静脉	5. 7×10 ⁻¹	2. 2×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻¹	7. 8×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	2. 9×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻¹	1. 7×10 ⁻²	8. 0×10 ⁻²
$^{123}\mathrm{I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')2 个片段)	3. 2×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	5. 4×10 ⁻²
¹³¹ I	二碘酪氨酸	静脉	0.31	0. 13	0. 12	0.1	0.72

表 D.3 (续)

核素	化合物	垣) 六十		d₁(主要∮ mGv	だ键器官) /MBq		$d_{\scriptscriptstyle m E}$
投系	化合物	摄入方式	卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹²³ I	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')片段)	3. 2×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	2.4×10^{-2}	2. 3×10 ⁻²	4. 6×10^{-2}
¹²⁴ I	碘	静脉,甲状腺闭塞	2. 0×10 ⁻¹	1. 6×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹	14	1. 2
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺闭塞	2. 3×10 ⁻¹	1. 6×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	13	1. 3
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺低摄取	2. 0×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	2. 5×10 ⁻¹	8. 6×10 ²	44
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺低摄取	2. 3×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	2. 5×10 ⁻¹	8. 5×10 ²	43
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺中摄取	2. 0×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	3. 0×10 ⁻¹	1. 3×10 ³	68
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺中摄取	2. 3×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	3. 0×10 ⁻¹	1. 3×10 ³	67
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺高摄取	2. 0×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹	3. 6×10 ⁻¹	1.8×10 ³	92
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺高摄取	2. 3×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹	3. 6×10 ⁻¹	1.8×10 ³	91
$^{125}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺高摄取	2. 3×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1.4	1. 5×10 ⁻¹
$^{125}{ m I}$	碘	静脉, 甲状腺高摄取	_	_	_	_	1. 3×10 ⁻¹
$^{125}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺低摄入	5. 2×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻²	5. 4×10 ²	2. 7×10 ¹
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺中摄入	7. 0×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻²	7. 4×10 ⁻²	8.8×10 ²	4. 4×10¹
$^{125}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺高摄入	9. 0×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²	1.0×10^{-1}	1. 3×10 ³	6. 3×10 ¹
¹³¹ I	白蛋白 (HAS)	静脉	1.6	1. 4	2. 2	2. 4	2. 8
¹³¹ I	纤维蛋白原	静脉	0. 78	0. 67	1.4	1.5	1.8
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉	2.5×10^{-2}	2. 7×10^{-2}	7. 7×10^{-3}	5. 2×10 ⁻³	8. 3×10 ⁻²
¹³¹ I	碘化聚乙烯吡咯烷酮	静脉	0. 48	0. 24	0.46	0. 27	2. 7
¹³¹ I	碘安替比林	静脉	0. 15	0. 14	0. 12	0. 13	0. 23
¹³¹ I	碘甲基-19-降胆甾醇 (NP59)	静脉	1.3	1. 1	1. 1	170	9. 6
¹³¹ I	大聚体白蛋白 (MAA)	静脉	0. 18	0. 11	0. 19	0. 17	1. 6
¹³¹ I	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	0. 23	0. 19	0. 19	0. 18	0. 61
¹³¹ I	反三碘甲腺原氨酸 (rT3)	静脉	0. 32	0. 15	0. 13	0. 11	0. 73
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉	1.1	0. 13	0. 15	7. 9×10^{-3}	3. 2
¹³¹ I	甲状腺素 (T4)	静脉	1.3	1. 1	1.1	1.2	1.4

表 D. 3 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要彡 mGy͵	夫键器官) /MBq		d∈ mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	msv/mbq
¹³¹ I	三碘甲状腺氨酸(T3)	静脉	0. 55	0. 37	0. 37	0. 36	0. 87
^{131}I	邻碘马尿酸钠	静脉(肾功能异常)	7. 9×10^{-2}	7. 4×10^{-2}	5. 3×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻²	0. 19
^{131}I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	0. 29	6. 4×10 ⁻²	0. 29	8. 7×10^{-2}	2. 4
^{131}I	玫瑰红钠	静脉 (膀胱闭塞)	0.8	0. 11	0. 11	7. 4×10^{-3}	2. 3
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉 (实质性肝病)	0. 42	8. 1×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻²	8. 2×10 ⁻³	1. 3
^{131}I	邻碘马尿酸钠	静脉 (単肾结石)	0. 19	5. 6×10 ⁻²	0. 23	2.5×10^{-2}	3.8
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺闭塞	1. 1×10 ⁻¹	8. 4×10 ⁻²	9. 5×10 ⁻²	13	1. 2
¹³¹ I	碘	静脉,甲状腺闭塞	_	_	_	_	1. 1
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺低摄入	1. 3×10 ⁻¹	9. 5×10 ⁻²	1.9×10 ⁻¹	1.4×10^{3}	71
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺中摄入	1. 5×10 ⁻¹	1. 0×10 ⁻¹	2. 4×10 ⁻¹	2.2×10^{3}	1. 1×10 ²
¹³¹ I	碘	口服,甲状腺高摄入	1. 6×10 ⁻¹	1. 1×10 ⁻¹	2. 9×10 ⁻¹	3.0×10^{3}	1.15×10^{2}
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	0. 13	0. 12	0.11	0. 1	0. 21
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入5%)	0. 14	9. 5×10 ⁻²	0.1	370	11
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入15%)	0. 14	9. 4×10 ⁻²	0. 14	1100	34
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 25%)	0. 14	9. 2×10 ⁻²	0. 18	1900	56
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入35%)	0. 14	8.9×10^{-2}	0. 22	2600	78
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	0. 15	9. 2×10 ⁻²	0. 26	3300	100
$^{131}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 55%)	0. 15	8. 7×10^{-2}	0. 29	4100	120
¹³¹ I	大聚体白蛋白 (MAA)	口服	0.2	0. 14	0. 96	0. 14	1.0
¹³¹ I	不吸收标记物(液体)	口服	1. 1	0. 14	0. 15	6. 1×10 ⁻³	3. 2
¹³¹ I	不吸收标记物(固体)	口服	1. 1	0. 14	0. 16	6.8×10 ⁻³	3. 3
¹³¹ I	标记的单克隆抗体	静脉(完整抗体)	3. 4×10 ⁻¹	2. 2×10 ⁻¹	2. 7	2. 1×10^{-1}	1. 4
¹³¹ I	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')2个片段)	2. 1×10 ⁻¹	1. 6×10 ⁻¹	4. 5×10 ⁻¹	1. 6×10 ⁻¹	4. 2×10 ⁻¹
¹³¹ I	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')片段)	1.8×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹	3. 1×10 ⁻¹
¹²⁷ Xe	氙气体	单次吸入或静脉,持续30秒	3. 4×10 ⁻⁴	2. 5×10 ⁻⁴	2. 7×10 ⁻⁴	3. 3×10 ⁻⁴	4. 0×10 ⁻⁴
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	2. 4×10 ⁻³	1.8×10 ⁻³	1.8×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻³	1. 8×10 ⁻³
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	3. 9×10 ⁻³	2.9×10^{-3}	2. 9×10 ⁻³	3.6×10^{-3}	3. 3×10 ⁻³
¹³³ Xe	氙气体	单次吸入或静脉,持续30秒	3. 6×10 ⁻⁴	3. 4×10 ⁻⁴	3. 4×10 ⁻⁴	3. 6×10 ⁻⁴	6. 5×10 ⁻⁴

表 D.3 (续)

核素	化合物	摄入方式			$d_{\rm E}$		
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	2.5×10^{-3}	2. 4×10^{-3}	2.4×10^{-3}	2.5×10^{-3}	2. 6×10^{-3}
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	4. 2×10^{-3}	3.9×10^{-3}	3.9×10^{-3}	4. 1×10^{-3}	4. 0×10^{-3}
²⁰¹ Ti	铊离子	静脉	4. 9×10^{-1}	3. 6	4. 5×10 ⁻¹	1.2	7. 9×10^{-1}

表 D. 4 核医学中婴儿单位施用量患者或受检者接受的器官吸收剂量(d)及有效剂量(d)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∋ mGy,	失键器官) /MBq		<i>d</i> ∈ mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹¹ C	醋酸盐	静脉	8. 6×10 ⁻³	6. 4×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻³	8. 5×10 ⁻³	1. 8×10^{-2}
¹¹ C	标记的氨基酸	静脉	4. 2×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻¹	1.8×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²
11C	标记的脑受体物质	静脉	2. 1×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	1.6×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²
11C	[甲基-11C]-甲硫氨酸	静脉	2. 4×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	9. 4×10 ⁻³	4. 7×10 ⁻²
¹¹ C	标记胸苷	静脉	8.9×10^{-3}	5.9×10^{-3}	1.0×10 ⁻²	9. 6×10^{-3}	2.0×10^{-2}
¹¹ C	[2-11C]-胸苷	静脉	1. 4×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²
¹¹ C	标记物质	静脉	2. 4×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	1.0×10 ⁻²	9. 8×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻²
¹¹ C	雷氯必利	静脉	2. 0×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	3.0×10^{-2}
¹⁵ O	水	静脉或口服	5.8×10 ⁻³	5. 1×10 ⁻³	6. 1×10 ⁻³	1. 6×10 ⁻²	7. 7×10^{-3}
18F	标记的氨基酸	静脉	1.6×10 ⁻¹	3. 4×10 ⁻¹	6. 7×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻¹	1. 6×10 ⁻¹
¹⁸ F	标记的脑受体 物质	静脉	6. 7×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	2. 8×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻¹	1. 8×10 ⁻¹
18F	胆碱	静脉	7. 2×10 ⁻²	5. 7×10 ⁻²	3. 6×10 ⁻²	6. 6×10 ⁻²	7. 0×10^{-2}
¹⁸ F	氟-2-脱氧 D 葡萄糖	静脉	7. 6×10 ⁻²	6. 6×10 ⁻²	5. 9×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻²	9. 5×10 ⁻²
18F	氟乙基-L-酪氨酸	静脉	7.7×10^{-2}	7. 0×10^{-2}	7. 2×10 ⁻²	7. 3×10 ⁻²	8. 2×10 ⁻²
18F	氟-L-DOPA。	静脉	7. 4×10 ⁻²	7. 0×10^{-2}	4. 7×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻¹
18F	氟化物	静脉	3. 6×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻¹	2. 0×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻¹
¹⁸ F	30-脱氧[18F]-30-氟 胸苷	静脉	6. 6×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻¹	5. 8×10 ⁻²	8. 8×10 ⁻²
¹⁸ F	2-氟-2-脱氧-D-葡萄 糖(FDG)	静脉	8. 2×10 ⁻²	7. 3×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻²	6.8×10 ⁻²	9. 5×10 ⁻²

表 D. 4 (续)

核素	化合物	摄入方式		dī(主要) mGy,	失键器官) /MBq		d _E mSv/MBq
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹⁸ F	氟化物	静脉	6. 3×10 ⁻²	6. 2×10 ⁻²	0.38	3. 6×10 ⁻²	0. 17
³² P	磷酸盐	静脉	5. 4	5. 4	120	5. 4	22
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能正常	5. 8×10^{-3}	5. 4×10 ⁻³	3. 2×10 ⁻³	3. 4×10 ⁻³	7. 0×10^{-3}
51Cr	乙二胺四乙酸	静脉,肾功能异常	2. 3×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	1.7×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2.2×10^{-2}
51Cr	乙二胺四乙酸	口服(fi=0)	1. 7×10^{-1}	2. 4×10^{-2}	1.5×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻³	2.0×10^{-1}
⁶⁷ Ga	柠檬酸盐	静脉	0. 45	0. 33	1.5	0. 38	0. 64
⁶⁸ Ga	标记的乙二胺四乙酸	静脉	7.8×10 ⁻²	7. 7×10^{-2}	5. 7×10 ⁻²	5. 8×10 ⁻²	1.8×10 ⁻¹
⁷⁵ Se	标记的氨基酸	静脉	17	28	7.6	21	13
⁷⁵ Se	标记为胆汁酸	静脉	4. 9	7. 0×10^{-1}	8. 3×10 ⁻¹	5. 2×10 ⁻¹	3. 9
⁸² Rb	氯化物	静脉	4. 4×10^{-3}	1. 5×10 ⁻³	3.8×10^{-3}	1.9×10^{-3}	8. 5×10 ⁻³
89Sr	锶	静脉	5. 6	5. 6	11	5. 6	25
⁹⁹ Tc ^m	apcitid	静脉	2.9×10^{-2}	2. 1×10^{-2}	2. 2×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	2.5×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{^{\mathrm{m}}}$	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉 (胆管闭塞)	7. 8×10^{-3}	3. 3×10 ⁻³	8. 5×10 ⁻³	1.8×10^{-3}	2.6×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉 (膀胱闭塞)	4. 9×10^{-2}	8. 6×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻²	7. 7×10^{-4}	5. 4×10 ⁻²
$^{99}\mathrm{Tc}^{^{\mathrm{m}}}$	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(实质性肝病)	2.6×10^{-2}	1. 1×10 ⁻²	7. 4×10 ⁻³	1.1×10^{-3}	3. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉 (静止)	2. 5×10^{-2}	1. 1×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦 (Myoview)	静脉 (静止)	2. 2×10 ⁻²	7. 4×10^{-3}	6. 3×10 ⁻³	2.7×10^{-2}	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(液体)	口服	6.8×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻³	9. 2×10 ⁻³	3.0×10^{-4}	6. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(固体)	口服	6. 9×10^{-2}	6. 6×10^{-3}	9.8×10^{-3}	4. 7×10^{-4}	7. 6×10^{-2}
$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	气溶胶(肺快速清除)	吸入	1. 5×10^{-2}	1. 5×10 ⁻²	9. 6×10^{-3}	7. 8×10^{-3}	3.6×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	6. 4×10 ⁻³	4. 6×10 ⁻³	1. 6×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	8. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白蛋白 (HAS)	静脉	1. 3×10 ⁻²	8. 8×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²
99Tc ^m	白蛋白微球体	静脉	1. × 10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	1. 7×10^{-2}	6. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	合成的柠檬酸盐	静脉	2. 3×10^{-2}	1. 9×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	1. 4×10^{-2}	3. 9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	变性红血球	静脉	1. 2×10^{-2}	4. 1×10 ⁻³	1. 7×10 ⁻²	6. 6×10 ⁻³	0. 22
⁹⁹ Tc ^m	二巯基丁二酸	静脉	1.9×10^{-2}	1. 0×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	9. 4×10 ⁻³	3. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	红血球	静脉	1. 9×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	3. 6×10 ⁻²	3. 9×10 ⁻²

表 D. 4 (续)

核素	化合物	摄入方式		d₁(主要∮ mGy/			$d_{\!\scriptscriptstyle E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	纤维蛋白原	静脉	2. 1×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	葡萄糖酸盐, 葡糖腙	静脉	2. 1×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	8.8×10 ⁻³	4. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	肝磷脂	静脉	1. 7×10^{-2}	1. 5×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	7.8×10^{-3}	3. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	六甲基丙二胺肟	静脉	2. 7×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	0. 26	4. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	人类免疫球蛋白	静脉	1.9×10^{-2}	0. 16	3. 1×10 ⁻²	2.9×10^{-2}	4. 7×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉	8. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	1.9×10^{-3}	0. 10
⁹⁹ Tc ^m	标记的大胶体	肝脏状况正常, 静脉	1. 4×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻³	4.5×10 ⁻²	6. 4×10 ⁻³	4. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大胶体	静脉,早期至中期弥漫性实 质性肝病	1. 5×10^{-2}	5. 6×10 ⁻³	7. 4×10 ⁻²	7. 8×10^{-3}	5. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大胶体	静脉,中晚期弥漫性实质性 肝病	1. 5×10 ⁻³	5. 8×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻¹	8. 1×10 ⁻³	6. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (肾功能正常)	1.4×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	2.1×10^{-3}	8. 2×10 ⁻⁴	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (肾功能异常)	1.4×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻³	4. 4×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的大聚体白蛋白	静脉 (急性单侧肾受阻)	1.5×10 ⁻²	9. 8×10^{-3}	8. 3×10 ⁻³	1.6×10^{-3}	3. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉	1.4×10^{-2}	1.6×10^{-2}	2.1×10^{-3}	8. 2×10^{-4}	2.2×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	青霉胺	静脉	2. 2×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	1.6×10 ⁻²	5. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝气体	吸入	3.9×10^{-2}	1. 5×10^{-3}	1. 4×10 ⁻²	1.8×10 ⁻¹	7. 9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	静脉,不用阻断剂	4. 4×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	1.5×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻¹	7. 9×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	静脉,用阻断剂	2. 0×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1.6×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	高锝酸盐	口服, 不阻断 (f _i = 0.8)	5.8×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1.5×10 ⁻¹	9.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	磷酸盐, 膦酸盐	高骨摄入或肾功能严重衰竭	1.6×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	7. 1×10^{-2}	1. 4×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	磷酸盐和膦酸盐	正常摄取和排泄	1.2×10^{-2}	1. 0×10 ⁻²	3. 6×10^{-2}	5. 4×10^{-3}	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	血纤维蛋白溶酶	静脉	2.0×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²	2.6×10^{-2}	2.2×10^{-2}	6. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	血小板	静脉	1. 7×10^{-2}	9.8×10 ⁻³	3. 7×10^{-2}	2. 3×10 ⁻²	0. 12
⁹⁹ Tc ^m	小胶体	静脉	1. 3×10 ⁻²	3. 6×10^{-3}	0. 10	5. 4×10 ⁻³	7. 6×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	标记小胶体	瘤内注射	8. 3×10 ⁻⁵	_	1. 6×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	锝气体	吸入	4. 2×10^{-3}	1. 1×10^{-3}	1. 1×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	8. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	白血球	静脉	1.8×10 ⁻²	9. 2×10^{-3}	0. 14	1. 7×10 ⁻²	6. 2×10 ⁻²

表 D. 4 (续)

核素	化合物	摄入方式		d _i (主要) mGy	失键器官) /MBq		$d_{\rm E}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (肾功能正常)	1. 2×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²	2.4×10^{-3}	1. 6×10^{-3}	1. 8×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉(肾功能异常)	1. 6×10^{-2}	1. 4×10 ⁻²	9. 3×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	双半胱氨酸	静脉 (急性单侧肾功能)	1. 4×10^{-2}	8. 4×10 ⁻³	8. 4×10 ⁻³	1. 7×10^{-3}	3. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能正常)	1. 3×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	5. 7×10^{-3}	6. 0×10^{-3}	1. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	2. 4×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	2. 2×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	二亚乙基三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	2. 3×10 ⁻²	1.8×10 ⁻²	1.6×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	2. 1×10^{-3}
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(肾功能异常)	1. 4×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	5. 0×10 ⁻³	4. 4×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	巯基乙酰基三甘氨酸(MAG3)	静脉(急性单肾闭塞)	1. 5×10 ⁻²	9.8×10 ⁻³	8. 3×10 ⁻³	1. 6×10 ⁻³	3. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉 (锻炼)	4. 0×10^{-2}	2. 0×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	3.5×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦(Myoview)	静脉 (锻炼)	3. 1×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²	9. 3×10 ⁻³	4. 0×10 ⁻²	3. 5×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉 (胆管闭塞)	1. 4×10 ⁻²	6. 5×10 ⁻³	1. 2×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻³	4. 6×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉 (膀胱闭塞)	7. 9×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	1. 7×10 ⁻³	9. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	亚氨基二乙酸(IDA) 的衍生物	静脉(实质性肝病)	4. 2×10 ⁻²	2. 0×10 ⁻²	9. 4×10 ⁻³	2. 2×10 ⁻³	7. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	甲氧基异丁基异腈	静脉 (静止)	4. 5×10^{-2}	2. 1×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²	5. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	替曲膦(Myoview)	静脉 (静止)	3. 7×10^{-2}	1. 3×10 ⁻²	9. 2×10 ⁻³	5. 0×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(液体)	口服	0. 11	1. 2×10 ⁻²	1.1×10^{-2}	1. 2×10 ⁻³	0. 11
⁹⁹ Tc ^m	不吸收标记物(固体)	口服	0. 11	1. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻³	0. 14
⁹⁹ Tc ^m	二巯基琥珀酸	静脉	1. 9×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	9. 4×10^{-3}	3. 7×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	乙二半胱氨酸二酯	静脉	2. 9×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	8.9×10^{-3}	5. 8×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (休息状态)	4. 6×10^{-2}	1. 5×10 ⁻²	1. 4×10^{-3}	1.2×10^{-3}	5. 7×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	furifosmin	静脉 (活动状态)	4. 2×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻²	5. 1×10 ⁻³
⁹⁹ Tc ^m	标记的六甲基丙烯胺	静脉	8. 1×10 ⁻²	3. 9×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻¹	1. 2×10 ⁻¹
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(正常的肝胆疾病)	8. 0×10 ⁻²	9. 6×10 ⁻³	9.8×10 ⁻³	1. 9×10 ⁻³	1. 0×10 ⁻¹
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(实质性肝病)	4. 2×10 ⁻²	1. 9×10 ⁻²	7. 0×10 ⁻³	2. 9×10 ⁻³	5. 1×10 ⁻²

表 D. 4 (续)

核素	化合物 摄入方式	摄入方式		d₁(主要∋ mGy,	だ键器官) /MBq		d _E mSy/MBq
12/24		300, 0,0 20	卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(胆囊管闭塞)	8. 1×10 ⁻²	1. 6×10 ⁻²	9. 6×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻³	8. 2×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的亚氨基二乙酸 衍生物	静脉(胆总管闭塞)	1. 4×10 ⁻²	6. 4×10 ⁻³	7. 9×10 ⁻³	3.7×10^{-3}	3. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服液体	1. 1×10^{-1}	1. 2×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻²	1.2×10^{-3}	1. 1×10^{-1}
⁹⁹ Tc ^m	标记的不可吸收标志	口服固体	1. 1×10 ⁻¹	1. 3×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻²	1.6×10 ⁻³	1. 4×10^{-1}
⁹⁹ Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉(休息状态)	4. 5×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²	2. 8×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的甲氧基-异丁 基-异腈	静脉(活动状态)	4. 0×10^{-2}	2. 0×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	3.5×10^{-2}	4. 5×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	1. 9×10 ⁻²	7. 7×10 ⁻³	1. 1×10 ⁻¹	3. 5×10 ⁻²	5. 4×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F (ab') 2 个片段)	2. 7×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻³	4.8×10 ⁻²	8. 0×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²
99Tc ^m	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(F(ab')片段)	3. 3×10 ⁻²	1. 4×10 ⁻³	2. 0×10 ⁻²	1. 2×10 ⁻¹	5. 9×10 ⁻²
⁹⁹ Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉 (休息状态)	4. 0×10 ⁻²	1. 7×10^{-2}	1.6×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²	4. 6×10^{-2}
⁹⁹ Tc ^m	标记的 tetrofosmin	静脉(活动状态)	3.6×10^{-2}	1.8×10 ⁻²	1.7×10 ⁻²	3.7×10^{-2}	3.9×10^{-2}
¹¹¹ In	气溶胶(肺快速清除)	吸入	7. 5×10^{-2}	7. 7×10^{-2}	4. 2×10 ⁻²	3.7×10^{-2}	0. 14
¹¹¹ In	气溶胶(肺慢速清除)	吸入	0. 35	0. 19	2. 4	0. 40	1. 5
¹¹¹ In	博来霉素	静脉	0.38	0. 26	0. 69	0. 28	0. 77
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉	8. 3×10 ⁻²	8.8×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	0. 12
¹¹¹ In	人免疫球蛋白(HIG)	静脉	0. 69	1.8	0. 67	0. 76	0. 99
¹¹¹ In	铟	静脉	0. 56	0. 31	3. 9	0.4	1. 4
¹¹¹ In	奥曲肽	静脉	0. 14	0. 10	8. 7×10^{-2}	0. 69	0. 28
¹¹¹ In	血小板	静脉	0. 53	0. 27	2. 1	0. 54	3. 7
¹¹¹ In	白血球	静脉	0. 56	0. 28	4. 5	0. 38	3. 2
¹¹¹ In	二乙烯三胺五乙酸	静脉 (肾功能异常)	0. 23	0. 19	0. 19	0. 18	0. 23
¹¹¹ In	不吸收标记物(液体)	口服	1. 9	0. 23	0. 22	1. 3×10 ⁻²	1. 7
¹¹¹ In	不吸收标记物(固体)	口服	1.9	0. 22	0. 22	1. 4×10 ⁻²	1. 7
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (完整抗体)	0. 55	0. 27	2.8	0. 36	1. 2

表 D. 4 (续)

核素	化合物	摄入方式		dī(主要乡 mGy,	失键器官) /MBq		$d_{\mathbb{E}}$
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')2 个片段)	0. 57	0.31	2. 7	0. 40	1.0
¹¹¹ In	单克隆肿瘤相关抗体	静脉 (F(ab')片段)	0. 57	0. 31	2.8	0. 40	1.0
^{123}I	碘	静脉,甲状腺闭塞	3.9×10^{-2}	3. 1×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	2.5	2.5×10^{-1}
^{123}I	碘	口服,甲状腺闭塞	4. 3×10 ⁻²	2. 9×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	2. 4	2.6×10^{-1}
¹²³ I	碘	静脉, 甲状腺低摄取	3. 5×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	26	1. 4
¹²³ I	碘	口服, 甲状腺低摄取	3.9×10^{-2}	2. 6×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	24	1.3
^{123}I	碘	静脉, 甲状腺中摄取	3. 2×10 ⁻²	2. 5×10 ⁻²	2.8×10 ⁻²	41	2. 2
^{123}I	碘	口服, 甲状腺中摄取	3.6×10 ⁻²	2. 3×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	38	2. 1
^{123}I	碘	静脉, 甲状腺高摄取	2.9×10^{-2}	2. 2×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	58	3. 0
^{123}I	碘	口服, 甲状腺高摄取	3. 3×10 ⁻²	2. 1×10 ⁻²	2. 7×10 ⁻²	54	2.8
¹²³ I	白蛋白(HAS)	静脉	8. 1×10 ⁻²	6. 0×10 ⁻²	0. 13	0. 12	0. 15
¹²³ I	纤维蛋白原	静脉	7. 7×10^{-2}	5. 7×10 ⁻²	0. 13	0. 12	0. 16
^{123}I	邻碘马尿酸钠	静脉	2. 1×10 ⁻²	2. 4×10 ⁻²	3.8×10^{-3}	2.8×10^{-3}	3. 4×10 ⁻²
^{123}I	碘代安菲他命(IMP)	静脉	4. 7×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	6.8×10 ⁻²	4. 7×10^{-2}	0. 17
^{123}I	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	4.6×10 ⁻²	3. 3×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	3.6×10^{-2}	6. 8×10 ⁻²
^{123}I	玫瑰红钠	静脉	0. 36	3. 7×10 ⁻²	5. 7×10 ⁻²	3.9×10^{-3}	0. 47
^{123}I	邻碘马尿酸钠	静脉(肾功能异常)	4. 2×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻²	3. 0×10 ⁻²	2.2×10^{-2}	6. 7×10 ⁻²
^{123}I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	3. 6×10 ⁻²	1. 0×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²	1.0×10^{-2}	0. 17
^{123}I	玫瑰红钠	静脉 (膀胱闭塞)	0. 28	4. 0×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻²	3.5×10^{-3}	0. 34
$^{123}\mathrm{I}$	玫瑰红钠	静脉 (实质性肝病)	0. 14	4. 1×10 ⁻²	2.6×10 ⁻²	4. 1×10^{-3}	0. 20
^{123}I	邻碘马尿酸钠	静脉 (单肾结石)	4. 1×10 ⁻²	2. 7×10^{-2}	4. 3×10 ⁻²	3.8×10^{-3}	0. 27
¹²³ I	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	5. 3×10 ⁻²	4. 8×10 ⁻²	4. 7×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	6. 7×10 ⁻²
¹²³ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 5%)	7. 0×10 ⁻²	4. 0×10 ⁻²	4. 1×10 ⁻²	6. 2	0. 29
¹²³ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入15%)	6.8×10 ⁻²	3.8×10 ⁻²	4. 3×10 ⁻²	19	0. 65
¹²³ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 25%)	6.8×10 ⁻²	3. 7×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻²	31	1.0
¹²³ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入 35%)	6. 6×10 ⁻²	3. 5×10 ⁻²	4.8×10 ⁻²	43	1. 4
$^{123}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	6. 5×10 ⁻²	3. 3×10 ⁻²	4. 9×10 ⁻²	56	1.8
^{123}I	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 55%)	6.4×10 ⁻²	3. 2×10 ⁻²	5. 2×10 ⁻²	68	2. 1

表 D. 4 (续)

核素	化合物	摄入方式		d (主要) mGy,			d _E
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹²³ I	大聚体白蛋白(MAA)	口服	5. 1×10 ⁻²	3. 8×10 ⁻²	0. 11	3. 3×10 ⁻²	0. 13
¹²⁵ I	不吸收标记物(液体)	口服	0.89	4. 9×10 ⁻²	0. 14	1. 3×10 ⁻⁴	1. 1
$^{123}\mathrm{I}$	标记的脂肪酸[β-甲基-对-(¹²³ I) -碘苯基十五烷酸]	静脉	8. 0×10 ⁻²	6. 1×10 ⁻²	5. 5×10 ⁻²	6. 9×10 ⁻²	8. 7×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的脂肪酸(¹²³ I- 对碘苯基十五烷酸)	静脉	7.8 \times 10 ⁻²	5. 9×10 ⁻²	5. 5×10^{-2}	6. 9×10^{-2}	8. 3×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的脑受体物质	静脉	2. 0×10 ⁻¹	4. 8×10 ⁻²	4. 7×10^{-2}	5. 4×10 ⁻¹	3. 2×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	标记为 2 β -甲酯基 3 β -(4- 碘 苯 基)-N-(3-氟丙基) nortropane	静脉	1. 0×10 ⁻¹	4. 1×10 ⁻²	4. 2×10 ⁻²	4. 5×10 ⁻¹	1. 4×10 ⁻¹
$^{123}\mathrm{I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉(完整抗体)	5. 0×10 ⁻²	2.6×10^{-2}	3.0×10^{-1}	3. 1×10 ⁻²	1. 5×10 ⁻¹
¹²³ I	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')2 个片段)	5. 8×10^{-2}	4. 1×10 ⁻²	1. 1×10 ⁻¹	4. 0×10^{-2}	9. 9×10 ⁻²
$^{123}{ m I}$	标记的单克隆肿瘤相 关抗体	静脉 (F(ab')2个片段)	5. 6×10 ⁻²	4. 1×10 ⁻²	4. 4×10 ⁻¹	4. 2×10 ⁻²	7. 8×10 ⁻²
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉,甲状腺闭塞	3. 3×10 ⁻¹	2. 6×10 ⁻¹	2. 6×10 ⁻¹	26	2. 2
$^{124}{ m I}$	碘	口服,甲状腺闭塞	3. 7×10^{-1}	2. 6×10 ⁻¹	2. 6×10 ⁻¹	25	2. 5
$^{124}{ m I}$	碘	静脉, 甲状腺低摄取	3. 7×10^{-1}	2.8×10 ⁻¹	4. 4×10 ⁻¹	1.5×10 ³	75
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺低摄取	4. 2×10 ⁻¹	2. 8×10 ⁻¹	4. 5×10 ⁻¹	1. 4×10^3	74
$^{124}\mathrm{I}$	碘	静脉, 甲状腺中摄取	4. 0×10 ⁻¹	2.9×10^{-1}	5. 5×10^{-1}	2. 3×10^3	1. 2×10 ²
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺中摄取	4. 5×10 ⁻¹	2. 9×10 ⁻¹	5. 5×10 ⁻¹	2.3×10^{3}	1. 1×10^2
$^{124}{ m I}$	碘	静脉, 甲状腺高摄取	4. 3×10 ⁻¹	3. 0×10 ⁻¹	6. 6×10 ⁻¹	3.2×10^{3}	1. 6×10 ²
$^{124}\mathrm{I}$	碘	口服, 甲状腺中摄取	4.8×10 ⁻¹	3. 0×10 ⁻¹	6.6×10 ⁻¹	3. 1×10^3	1. 6×10^2
^{125}I	碘	口服,甲状腺中摄取	4. 3×10 ⁻²	2. 6×10 ⁻²	2.2×10 ⁻²	2. 7	2. 7×10 ⁻¹
¹²⁵ I	碘	静脉,甲状腺中摄取	-	_	-	_	2. 4×10 ⁻¹
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺低摄入	1. 1×10 ⁻¹	6. 3×10 ⁻²	9.7×10 ⁻²	6. 2×10 ²	3. 1×10¹
¹²⁵ I	碘	口服,甲状腺中摄入	1. 5×10 ⁻¹	8.8×10 ⁻²	1.5×10 ⁻¹	1.0×10^{3}	5. 2×10¹
¹²⁵ I	碘	口服,甲状腺高摄入	2. 0×10 ⁻¹	1. 2×10 ⁻¹	2.0×10 ⁻¹	1.5×10^{3}	7. 5×10 ¹
¹³¹ I	白蛋白 (HAS)	静脉	3. 0	2. 6	4. 3	4. 7	5. 4

表 D. 4 (续)

 	亥素 化合物 摄入方式		d _f (主要关键器官) mGy/MBq				$d_{\!\scriptscriptstyle m E}$
1久於	N. E 10	1887 (7) 14	卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq
¹³¹ I	二碘酪氨酸	静脉	0. 54	0. 26	0. 21	0. 19	1. 4
¹³¹ I	纤维蛋白原	静脉	1.5	1. 3	2.6	2.9	3. 6
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉	4. 3×10 ⁻²	4. 9×10 ⁻²	1. 3×10 ⁻²	1.0×10^{-2}	0. 16
¹³¹ I	碘化聚乙烯吡咯烷酮	静脉	0. 92	0. 48	0.76	0. 53	5. 1
¹³¹ I	碘安替比林	静脉	0. 29	0. 27	0. 23	0. 24	0. 44
¹³¹ I	碘甲基-19-降胆甾醇 (NP59)	静脉	2. 4	2. 1	2. 2	320	18
¹³¹ I	大聚体白蛋白(MAA)	静脉	0.34	0. 22	0.32	0. 31	3. 1
¹³¹ I	间碘苯甲胍 (MIBG)	静脉	0. 42	0. 36	0.35	0. 35	1. 1
¹³¹ I	反三碘甲腺原氨酸 (rT3)	静脉	0. 56	0. 28	0. 23	0. 22	1. 4
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉	1.8	0. 27	0. 18	1.9×10^{-2}	6. 3
¹³¹ I	甲状腺素 (T4)	静脉	2. 4	2. 1	2. 1	2. 2	2. 6
¹³¹ I	三碘甲状腺氨酸(T3)	静脉	1.0	0. 71	0. 68	0. 70	1. 7
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉(肾功能异常)	0. 14	0. 14	9.8×10 ⁻²	9.8×10 ⁻²	0. 36
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉 (胆管闭塞)	0. 57	0. 14	0. 43	0. 18	4.5
$^{131}{ m I}$	玫瑰红钠	静脉 (膀胱闭塞)	1.3	0. 22	0.14	1. 7×10^{-2}	4.5
¹³¹ I	玫瑰红钠	静脉(实质性肝病)	0.71	0. 16	8. 3×10 ⁻²	1. 7×10^{-2}	2.6
¹³¹ I	邻碘马尿酸钠	静脉(单肾结石)	0.34	0. 12	0. 31	4.5×10 ⁻²	6.8
$^{131}\mathrm{I}$	碘	口服,甲状腺闭塞	2. 0×10 ⁻¹	1. 5×10 ⁻¹	1.8×10 ⁻¹	25	2. 3
$^{131}{ m I}$	碘	静脉,甲状腺闭塞	_	_	_	_	2. 0
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺低摄入	2.8×10 ⁻¹	2. 0×10 ⁻¹	3. 7×10 ⁻¹	2. 3×10 ³	1. 1×10 ²
$^{125}{ m I}$	碘	口服,甲状腺中摄入	3. 3×10 ⁻¹	2. 3×10 ⁻¹	4.8×10 ⁻¹	3.6×10^{3}	1.8×10 ²
¹²⁵ I	碘	口服,甲状腺高摄入	3. 7×10 ⁻¹	2. 7×10 ⁻¹	5. 9×10 ⁻¹	4. 9×10 ³	2. 5×10 ²
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺闭塞,摄入0%)	0. 24	0. 23	0. 19	0. 20	0. 40
¹³¹	碘化物	静脉(甲状腺摄入5%)	0. 26	0. 18	0. 18	680	21
¹³¹ I	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 15%)	0. 26	0. 18	0. 24	2000	62
¹³¹ I	碘化物	静脉 (甲状腺摄入 25%)	0. 26	0. 18	0. 29	3400	100
¹³¹ I	碘化物	静脉(甲状腺摄入35%)	0. 27	0. 18	0.35	4700	140

表 D. 4 (续)

核素 化合物		摄入方式		d₁(主要关键器官) mGy/MBq			$d_{\mathbb{E}}$	
			卵巢	睾丸	红骨髓	甲状腺	mSv/MBq	
$^{131}{ m I}$	碘化物	静脉(甲状腺摄入 45%)	0. 28	0. 18	0. 41	6100	180	
¹³¹	碘化物	静脉(甲状腺摄入 55%)	0. 27	0. 17	0. 46	7400	220	
¹³¹	大聚体白蛋白(MAA)	口服	0. 37	0. 28	2	0. 27	1. 9	
¹³¹	不吸收标记物(液体)	口服	1.9	0. 27	0.18	1.6×10 ⁻²	6. 3	
¹³¹ I	不吸收标记物(固体)	口服	1.9	0. 27	0. 19	1. 7×10^{-2}	6. 5	
¹³¹ l	标记的单克隆抗体	静脉(完整抗体)	6.1×10 ⁻¹	4.1×10 ⁻¹	6.6	4.5×10 ⁻¹	2.7	
¹³¹	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')2个片段)	3.7×10 ⁻¹	3.1×10 ⁻¹	1.0	3.1×10 ⁻¹	7.6×10 ⁻¹	
¹³¹ l	标记的单克隆抗体	静脉(F(ab')片段)	3.2×10 ⁻¹	2.8×10 ⁻¹	2.8×10 ⁻¹	2.7×10 ⁻¹	5.3×10 ⁻¹	
¹²⁷ Xe	氙气体	单次吸入或静脉,持续30秒	6.3×10 ⁻⁴	4.6×10 ⁻⁴	4.8×10 ⁻⁴	6.2×10 ⁻⁴	7.2×10 ⁻⁴	
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	4.3×10 ⁻³	3.2×10 ⁻³	3.2×10 ⁻³	4.0×10 ⁻³	3.6×10 ⁻³	
¹²⁷ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	1.3×10 ⁻³	9.9×10 ⁻⁴	1.0×10 ⁻³	1.1×10^{-3}	1.1×10 ⁻³	
¹³³ Xe	氙气体	单次吸入或静脉,持续30秒	7.3×10 ⁻⁴	6.9×10 ⁻⁴	6.9×10 ⁻⁴	7.2×10 ⁻⁴	1.3×10 ⁻³	
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 5 分钟	5.1×10 ⁻³	4.8×10 ⁻³	4.8×10 ⁻³	5.0×10 ⁻³	5.3×10 ⁻³	
¹³³ Xe	氙气体	再呼吸 10 分钟	8.4×10 ⁻³	7.9×10 ⁻³	7.8×10 ⁻³	8.2×10 ⁻³	8.1×10 ⁻³	
²⁰¹ Ti	铊离子	静脉	1.1	4. 9	1.1	2. 3	1.3	

表D.5 怀孕母亲施用每MBq放射性药物致使胎儿的有效剂量值。

放射性药物	d; mSv∕MBq	放射性药物	d₅ mSv/MBq
¹⁸ F FDG	0. 027	⁹⁹ Tc ^m 锝	0. 011
⁶⁷ Ga 柠檬酸	0. 093	⁹⁹ Tc™ 体内红细胞	0.006
⁹⁹ Tc [™] DTPA气溶胶	0.006	⁹⁹ Tc™ 体外红细胞	0.007
⁹⁹ Tc [™] DMSA(二巯基丁二酸)	0.005	⁹⁹ Tc [™] 双半胱氨酸 (SC)	0.002
⁹⁹ Tc [™] DTPA (二乙三胺五乙酸)	0.012	⁹⁹ Tc [™] 白细胞	0.004
⁹⁹ Tc ^m HIDA/DISIDA	0.0013	'''In 喷曲肽	0.082
⁹⁹ Tc [™] HMPAO(六甲基丙二胺肟)	0. 0087	¹²³ I 碘化物	0. 020

表 D.5 (续)

放射性药物	d∈ mSv/MBq	放射性药物	d₁ mSv/MBq	
99Tc" MDP(亚甲基二膦酸盐和磷酸盐化合物)	0.0061	²⁰¹ Ti 氯化物	0. 097	
⁹⁹ Tc [™] MAA(大颗粒聚集白蛋白)	0. 003	¹²³ I 间碘苄基胍 (MIBG)	0. 018	
⁹⁹ Tc [™] MAG3(巯基乙酰基三甘氨酸)	0. 018	¹³¹ I 碘化物	0. 072	
⁹⁹ Tc [™] MIBI(甲氧基异丁基异腈)	0. 015	¹³¹ I 间碘苄基胍(MIBG)	0. 110	
注·答料来自IAFA、Nuclear Medicine Resources Manual、2006				

注: 资料来自IAEA, Nuclear Medicine Resources Manual, 2006。

附 录 E (资料性附录) 核医学诊断参考水平

E.1 成人的核医学诊断参考水平

表 E. 1 给出了典型成年受检者各种常用放射药物施用量的参考水平。

表 E. 1 典型成年受检者核医学诊断过程放射药物施用量的参考水平

部位	检查	放射性核素	化学形态	每次检查常 用最大活度 MBq
	骨显像	$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	MDP (亚甲基二膦酸盐和磷酸盐化合物)	600
骨	骨断层显像	⁹⁹ Tc ^m	MDP 和磷酸盐化合物	800
	骨髓显像	⁹⁹ Tc ^m	标记的硫化胶体	400
			TcO ₄	500
	脑显像(静态的)	99Tc ^m	DTPA(二乙三胺五乙酸) , 葡萄糖酸盐和葡庚糖酸盐	500
		⁹⁹ Tc ^m	ECD(双半胱氨酸乙酯)	800
脑	脑断层显像	⁹⁹ Tc ^m	DTPA(二乙三胺五乙酸) , 葡萄糖酸盐和葡庚糖酸盐	800
		⁹⁹ Tc ^m	HM-PAO(六甲基丙二胺肟)	500
	脑血流		⁹⁹ Tc [™] HM—PAO(六甲基丙二胺肟), ECD(双半胱氨酸乙酯)	
	脑池造影	111 I n	DTPA (二乙三胺五乙酸)	40
	甲状腺显像		${ m TcO_4}^-$	200
			碘化钠	20
甲状腺	甲状腺癌转移灶 (癌切除后)	$^{131}\mathrm{I}$	碘化钠	400
	甲状旁腺显像		氯化亚铊	80
	T. (八万)旅业 [8	$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	MIBI (甲氧基异丁基异腈)	740
	肺通气显像	$^{81}\mathrm{Kr}^{\mathrm{m}}$	气体	6000
))14 YG (375 BY	$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	DTPA(二乙三胺五乙酸)-气溶胶	80
肺	肺灌注显像	$^{81}\mathrm{Kr}^{\mathrm{m}}$	水溶液	6000°
41.17	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		HAM (人血清白蛋白)	100
	肺灌注显像 99,		MAA (大颗粒聚集白蛋白)	185
	肺断层显像	99Tc ^m	MAA (大颗粒聚集白蛋白)	200
	肝和脾显像	99Tc ^m	标记的硫化胶体	150
肝和脾	胆道系统功能显像	$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	EHIDA(二乙基乙酰苯胺亚氨二醋酸)	185
カトイトの子	脾显像	99Tc ^m	标记的变性红细胞	100
	肝断层显像	$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	标记的硫化胶体	200

表 E.1 (续)

部位	检查	放射性核素	化学形态	每次检查常用 最大活度 MBq
泪腺	泪引流	$^{99}\mathrm{Tc}^{\mathrm{m}}$	$\mathrm{Tc}\mathrm{O_4}^-$	4
	光 炉系斗曲次秒木	⁹⁹ Tc ^m	Tc04 (高锝酸盐)	800
	首次通过血流检查	⁹⁹ Tc ^m	DTPA (二乙三胺五乙酸)	560
	心血池显像	⁹⁹ Tc ^m	HAM(人血白蛋白微球)	800
	心和血管显像	⁹⁹ Tc ^m	标记的正常红细胞	800
心血管	心肌显像	⁹⁹ Tc ^m	PYP (焦磷酸盐)	600
		⁹⁹ Tc ^m	MIBI (甲氧基异丁基异腈)	600
		²⁰¹ T1	氯化亚铊	100
	心肌断层显像	⁹⁹ Tc ^m	膦酸盐和磷酸盐化合物	800
		⁹⁹ Tc ^m	标记的正常红细胞	400
胃,胃肠道	食管通过和胃一食 管反流	⁹⁹ Tc ^m	标记的硫化胶体	40
	胃排空	⁹⁹ Tc ^m	标记的硫化胶体	12
	胃 / 唾液腺显像	⁹⁹ Tc ^m	TcO ₄	40
	美克耳氏憩室显像	⁹⁹ Tc ^m	TcO ₄	400
	胃肠道出血	⁹⁹ Tc ^m	标记的硫化胶体	400
		⁹⁹ Tc ^m	标记的正常红细胞	400
	IX	⁹⁹ Tc ^m	DMSA (二巯基丁二酸)	160
	肾皮质显像	⁹⁹ Tc ^m	葡庚糖酸盐	200
肾、泌尿系		⁹⁹ Tc ^m	DTPA (二乙三胺五乙酸)	300
统	肾血流、功能显像	⁹⁹ Tc ^m	MAG3 (巯基乙酰基三甘氨酸)	300
		⁹⁹ Tc ^m	EC (双半胱氨酸)	300
	肾上腺显像	⁷⁵ Se	硒基-去甲胆甾醇	8
	地南武脉肿且 梅	⁶⁷ Ga	柠檬酸盐	300
	肿瘤或脓肿显像	²⁰¹ T1	氯化物	100
	肿瘤显像	⁹⁹ Tc ^m	DMSA(二巯基丁二酸), MIBI	400
	神经外胚层肿瘤显	¹²³ I	MIBG (间碘苄基胍)	400
其他	像	¹³¹ I	MIBG (间碘苄基胍)	40
	淋巴结显像	99Tc ^m	标记的硫化锑胶体	370
	脓肿显像	99Tc ^m	HM-PAO(六甲基丙二胺肟)标记的白细胞	400
	工 肚凉热吗. 口 佐	⁹⁹ Tc ^m	标记的正常红细胞	每侧 185
	下肢深静脉显像	⁹⁹ Tc ^m	大分子右旋醣酐	每侧 185

注: 本表资料来自 IAEA 第 40 号安全报告的附录VI。

E. 2 儿童的核医学诊断参考水平

原则上,儿童的施用量参考水平可以用成人的参考水平乘以附录 C 的表 C. 1 中的成人施用量用于儿童的分数 f 得到。表 E. 2 是一个儿童的参考水平的举例。

表E. 2 儿童受检者部分放射诊断药物施用量的参考水平

	建议施用活度(仅考虑	最小用量	最大用量
放射性药物	了体重)	MBq	MBq
	MBq/kg		
¹²⁵ I-MIBG	5. 2	37	370
⁹⁹ Tc [™] − MDP	9. 3	37	_
¹⁸ F-FDG 全身	3.7~5.2	37	
¹⁸ F-FDG 脑	3. 7	37	_
⁹⁹ T c [™] −DMSA	1.85	18. 5	_
⁹⁹ Tc [™] -MAG3 (不要血流显像)	3. 7	37	148
⁹⁹ Tc [™] -MAG3(要血流显像)	5. 55	37	148
⁹⁹ Tc [™] -亚氨基二乙酸(IDA)	1.85	18. 5	_
⁹⁹ Tc [™] -MAA(有 ⁹⁹ Tc [™] 通气检查)	2.59	14.8	_
⁹⁹ Tc [™] -MAA(无 ⁹⁹ Tc [™] 通气检查)	1.11	14.8	_
99Tc™-高锝酸盐 Meckel憩室显像	1.85	9. 25	_
¹⁸ F-氟化钠	2. 22	18. 5	_

注 1: 施用量范围低端应考虑较小的患者或受检者。施用量取值可以考虑患者或受检者的质量和 PET 扫描时间。

注2: 资料来自 2010 North American Consensus Guidelines。

附 录 F (资料性附录) 接受放射性药物治疗的妇女在一段时期内避免怀孕的建议

对于使用下述放射性核素治疗后的妇女, 表 F. 1 给出了治疗用最大活度和治疗后避免怀孕时间的建议。表 F. 1 采用了 2018 年 IAEA 安全标准系列 No. SSG-46 附录 II 的表 2 的建议值。

表 F. 1 放射性核素治疗用最大活度和治疗后避免怀孕时间的建议

放射性药物及形态	疾病	最大放射性活度	避免怀孕时间				
从州住约初及 /// 6	发 烟	MBq	月				
³² P 磷酸盐	红细胞增多症和相关疾病	200	3				
⁸⁹ Sr 氯化物	骨转移瘤	150	24				
90Y 胶体	关节炎关节	400	0				
90Y 抗体或奥曲肽	癌	4000	1				
¹³¹ I 碘	良性甲状腺疾病	800	6~12				
¹³¹ I 碘	甲状腺癌	6000	6~12				
¹³¹ I 间碘苄基胍	恶性肿瘤	7500	3				
¹⁵³ Sm 胶体	骨转移瘤	2600	1				
¹⁶⁹ Er 胶体 关节炎关节		400	0				
注:即使施用活度	小于表列的值,避免怀孕的时间也按此	比表建议处理。	注:即使施用活度小于表列的值,避免怀孕的时间也按此表建议处理。				

附 录 G (规范性附录) 核医学工作场所分类

G.1 核医学工作场所分类见表G.1。

表 G. 1 核医学工作场所分类一览表

分类	日操作最大量放射性核素的加权活度 MBq
I	>50000
II	50~50000
III	<50

G. 2 加权活度计算方法见式(G.1):

加权活度 = $\frac{ 计划的日操作最大活度 \times 核素的毒性权重因子 }{$ 操作性质修正因子 (G.1)

G.3 核医学常用放射性核素的毒性权重因子相关参数见表G.2,不同操作性质的修正因子取值见表G.3。

表 G. 2 核医学常用放射性核素的毒性权重因子

类别	放射性核素	核素的毒性权重因子
A	⁷⁵ Se, ⁸⁹ Sr, ¹²⁵ I, ¹³¹ I, ³² P, ⁹⁰ Y, ⁹⁹ Mo, ¹⁵³ Sm	100
В	¹¹ C, ¹³ N, ¹⁵ O, ¹⁸ F, ⁵¹ Cr, ⁶⁷ Ga, ⁹⁹ Tc ^m , ¹²³ I, ¹¹¹ In, ¹¹³ In ^m , ²⁰¹ TI	1
С	¹⁴ C、 ³ H、 ⁸¹ Kr ^m 、 ¹²⁷ Xe、 ¹³³ Xe	0.01

表 G. 3 不同操作性质的修正因子

操作方式和地区	操作性质修正因子
贮存	100
废物处理	
闪烁法计数和显像	10
候诊区及诊断病床区	
配药、分装以及施给药	
简单放射性药物制备	1
治疗病床区	
复杂放射性药物制备	0.1
注:数据来源自INTERNATIONAL ATOMIC	ENERGY AGENCY, Nuclear Medicine Resources

注: 数据来源自INTERNATIONAL ATOMIC ENERGY AGENCY, Nuclear Medicine Resources Manual, IAEA, Vienna (2006)。

附 录 H (资料性附录) 核医学常用放射性核素参数

核医学常用放射性核素参数一览表见表 H.1。

表 H. 1 核医学常用放射性核素参数

核素名称	半衰期	衰变模 式	毒性分组	α/β 最大能量 MeV	光子能量 MeV	周围剂量当量率常 数(裸源) μSv•m²/MBq•h
¹¹ C	20.39min	β ⁺ , EC	低毒	0.96(+)	0. 511	0. 148
^{13}N	10.0 min	β ⁺ , EC	低毒	1. 19 (+)	0. 511	0. 148
¹⁵ O	2.0 min	β ⁺ , EC	低毒	1.72(+)	0. 511	0. 148
18F	109.8 min	β ⁺ , EC	低毒	0.63(+)	0. 511	0. 143
³² P	14. 26d	β-	中毒	1.71	_	_
⁶⁴ Cu	12.7h	β ⁻ , β+, EC	低毒	0.65(+)	0.511, 1.346	0. 029
⁶⁸ Ga	68.3 min	β+, EC	低毒	1.9 (+)	0. 511	0. 134
⁸² Rb	76s	β+, EC	低毒	3. 35 (+)	0.511, 0.776	0. 159
89Sr	50. 53d	β	中毒	0. 5846	_	_
⁹⁰ Y	2. 67d	β	中毒	0. 9337	_	_
⁹⁹ Tc ^m	6. 02h	同质异 能跃迁	低毒		0. 140	0. 0303
¹⁰³ Pd	17. 0d	EC	低毒	_	_	_
$^{123}\mathrm{I}$	13. 2h	EC	低毒	_	0. 027, 0. 159, 0. 529	0.061
$^{124}\mathrm{I}$	4. 18d	β+, EC	中毒	0. 9736	0. 511, 0. 603, 1. 691	0. 185
^{125}I	59. 4d	EC	中毒		0. 027, 0. 028, 0. 031, 0. 036	0. 0165
¹³¹ I	8. 02d	β-	中毒	0. 602	0. 284, 0. 365, 0. 637	0. 0595
¹⁵³ Sm	46. 5h	β -	中毒	0. 2652	0. 042, 0. 047, 0. 103	0. 072
1777Lu	6. 73d	β -	中毒	0. 2058	0. 2084	_
²²³ Ra	11. 44d	α	极毒	5.8713(α), 0.4270(β)	0. 0117, 0. 0838, 0. 2695	_

注:数据主要来源自 AAPM, 2006. American Association of Physicists in Medicine, AAPM Task Group 108:PET and PET/CT Shielding Requirements Med. Phys. 33, 1, GBZ/T 261-2015《外照射辐射事故中受照人员器官剂量重建规范》,http://hps.org/publicinformation/radardecaydata 毒性分组主要来源于 GB18871-2002。

附 录 I (资料性附录) 屏蔽计算方法

I.1 辐射屏蔽的一般考虑

核医学常用放射性核素的物理特性见表H. 1,屏蔽计算时应采用可能应用放射性药物的最大活度。常用核素屏蔽材料十分之一值层厚度(TVL)见表I.1。

表 I. 1 常用核素屏蔽材料十分之一值层厚度(TVL)

单位为毫米

核素	铅(11.3g/cm³)	砖(1.65 g/cm³)	混凝土 (2.35 g/cm³)
¹⁸ F	16. 6	263	176
⁹⁹ T c ^m	1	160	110
¹³¹ I	11	240	170

操作不同活度的核素时防护通风柜(热室)的屏蔽厚度见表 I.2。

表 I. 2 操作不同活度的核素时防护通风柜的屏蔽厚度(mmPb)

操作活度	操作活度	⁹⁹ Tc™屏蔽厚度	¹³¹ I 屏蔽厚度	18F 屏蔽厚度		
MBq	mCi	mm	mm	mm		
1850	50	2	19	35		
3700	100	2	22	40		
7400	200	2	25	45		
11100	300	2	27	48		
14800	400	3	29	50		
18500	500	3	30	51		
22200	600	3	31	53		
25900	700	3	31	54		
29600	800	3	32	55		
33300	900	3	33	56		
37000	1000	3	33	56		
74000	2000	3	36	61		
111000	3000	3	38	64		
148000	4000	4	40	66		
185000	5000	4	41	68		
222000	6000	4	42	69		
259000	7000	4	42	70		
296000	8000	4	43	71		
333000	9000	4	44	72		
370000	10000	4	44	73		
注:表中数据接	注:表中数据按照距源 30cm 处剂量率 25 μ Sv/h 计算。					

I. 2 ⁹⁹Tc^m诊断、¹³¹I治疗、PET等工作场所的屏蔽计算

保守起见,所有核素(如 $^{99}T_{C}^{m}$ 、 ^{131}I 、 ^{18}F 等)工作场所的屏蔽,可采用瞬时剂量率计算方法。

符合瞬时剂量率目标要求的屏蔽厚度 x 的计算,见式(I.1):

$$x = TVL \times \lg(\frac{A \times \Gamma}{\dot{H}_n \times r^2}) \dots (I. 1)$$

式中:

x ——屏蔽厚度,单位为毫米 (mm);

TVL — γ 射线的十分之一值层厚度,单位为毫米 (mm),见表I.1:

A ——单个患者或受检者所用放射源的最大活度,单位为兆贝可(MBq);

 Γ ——距源 1m 处的周围剂量当量率常数,单位为 μSv \mathbf{m}^2 /MBq·h,见表 H. 1;

 \dot{H}_n ——屏蔽体外关注点剂量率控制值,单位为微希沃特每小时(μ Sv/h);

" ——参考点与放射源间的距离,单位为米 (m)。

I.3 自屏蔽回旋加速器机房的屏蔽估算方法

回旋加速器屏蔽室外的剂量率可采用生产厂家提供的泄漏辐射剂量等高线,采用近似方法估算。估算公式见式(I.2)。

式中:

 H_{ν} ——回旋加速器室外关注点剂量率,单位为微希沃特每小时($\mu Sv/h$);

 r_0 ——参考点距靶心的距离,单位为米 (m);

R ——屏蔽墙外关注点距靶心的距离,单位为米 (m);

 H_n ——参考点 r_0 处的中子剂量率,单位为微希沃特每小时(μ Sv/h),查生产厂家提供的泄漏辐射剂量等高线;

x ——屏蔽墙厚度,单位为厘米 (cm);

TVL.. ——中子射线的十分之一减弱层厚度,单位为厘米 (cm);

 H_{γ} ——参考点 r_0 处的 γ 射线剂量率,单位为微希沃特每小时(μ Sv/h),查生产厂 家提供的泄漏辐射剂量等高线;

 TVL_{γ} 一 γ 射线的十分之一减弱层厚度,单位为厘米(cm)。对 11MeV 回旋加速器泄漏辐射 γ 射线的能量约为 8MeV,中子的能量约为 5MeV,相应不同屏蔽材料的 TVL 值见表 I. 3。

表 I. 3 11MeV 回旋加速器泄漏辐射不同屏蔽材料的 TVL 值

材料名称	密度 g/cm³	TVL_{γ} (8MeV)	TVL_n (5MeV)
混凝土	2. 35	38	43
重晶石混凝土	3. 2	24	43
铅	11.3	5	47.8
聚乙烯	0. 97	80	24
铁	7.85	10	37

注: 数据来源自 NCRP. Radiation Protection Design Guidelines for 0.1-100-MeV Particle Accelerator Facilities. NCRP Report No. 51, Washington, DC, March 1977。

附 录 J (规范性附录)

核医学工作场所放射防护和通风橱风速检测方法

J. 1 检测仪表通用要求

J. 1. 1 外照射检测仪表

测量仪表应满足以下要求:

- a) 仪表响应时间满足辐射场的测量;
- b) 仪表能量响应满足辐射场的测量;
- c) 仪表最低可测读值应不大于 0.1 µSv/h;
- d) X、γ检测仪表符合 GB/T 4835.1 的要求;
- e) 中子检测仪表满足 GB/T 14318。

J. 1. 2 表面污染检测仪表

表面污染检测仪表满足 GB/T 14056.1 的规定。

J. 1. 3 气溶胶测量仪表

测量仪表应满足以下要求:

- a) 采样器满足 GB/T 14584 的规定;
- b) γ 谱仪仪表满足 GB/T 14584 的规定。

J. 2 放射防护检测方法

- J. 2. 1 外照射周围剂量当量率检测首先应进行巡测,以发现可能出现的高辐射水平区域。 在巡测的基础上对关注点的局部屏蔽和缝隙进行重点检测,外照射辐射水平巡测关注点包括: 防护墙、地板、顶棚、防护门、观察窗、操作位、管线洞口等具有代表性的检测点。
- J. 2. 2 表面污染巡测时检测仪移动的速度应与所用仪器的响应时间匹配,探测器灵敏窗与被测表面的距离尽量靠近。一旦探测到污染区,应把探测器放在这个区域上方,在足够长时间内保持位置不变,测量 α 放射性物质污染时探测器灵敏窗与被测表面的距离 α 0. 5 cm,测量 α 放射性物质污染时探测器灵敏窗与被测表面的距离为 1 cm。
- J. 2. 3 根据采样碘的物理化学性质,采用合适的收集介质,采样流量与收集介质效率相匹配,采样高度位于工作人员呼吸带处,采样位置尽量位于场所中央。
- J. 2. 4 对不同区域辐射水平巡测时应考虑房间设计的结构特点、照射方向及建造中可能出现的问题。
- J. 2. 5 在对同时存在 γ 射线和 β 射线场所进行表面污染检测时,应采取有效措施,排除 γ 射线的干扰。

J. 3 本底辐射水平检测

J. 3. 1 在医用辐射源未照射状态下,选取工作场所有代表性的若干测量点(一般不低于 5 个测量点并能代表工作场所的分布特点)作为本底辐射水平测量的关注点,测量点应覆盖医用辐射源相关的工作场所。

- J. 3. 2 本底外照射周围剂量当量率测量点距地面高度 1.3 m, 仪器开机读数稳定后每隔固定的时间间隔读数一次并如实记录至少 3 次,以读数平均值乘以校准因子后作为该测量点的本底值,最后给出该工作场所本底周围剂量当量率的范围值。
- J. 3. 3 表面污染本底测量时探测器灵敏窗加盖适当厚度的塑料板或铝板(大于 α 、 β 的射程) 屏蔽 α 、 β 射线,探测器在三倍响应时间内保持固定,记录至少 3 个显示值,以显示值平均值除以校准因子后作为该测量点的本底值。

J. 4 放射防护检测位置

控制区边界检测点的选取应符合表 J.1 的要求,选择检测点应能包含检测区域的最大值。

表 J. 1 核医学工作场所控制区边界周围剂量当量率检测点的选择及数量

	检测点			
检测区域	高度	距离屏蔽体的距离	数量	
	m	m		
防护墙外	1.3	0. 3	每面墙体外至少1个检	
193 J - 210 / 1	1.0	0.0	测点	
控制区房间顶棚区域	0.3	_	至少1个检测点	
控制区房间下方人员可达处	1.7	_	至少1个检测点	
防护门缝隙和中央	_	0. 3	每个缝隙和中央至少1	
例 57 11 建原和中关	_	0. 3	个检测点	
观察窗	_	0. 3	至少1个检测点	
管线洞口/通风口	_	0. 3	1 个检测点	
操作位	1	_	1 个检测点	

J. 5 放射防护检测特殊要求

J. 5. 1 外照射

- J. 5. 1. 1 回旋加速器应按照常用最大生产条件下制药,在制药临近结束期间对机房周围进行检测。其他场所检测条件为常用最大用量或可能存在的最大活度条件下进行检测,核素的摆放位置应按临床实际使用的流程情况摆放。
- J. 5. 1. 2 检测含 CT 部分的设备机房防护时,检测条件为工作条件下核素常用最大用量和 CT 常用最大扫描条件,并根据实际运行情况设置与之等效的散射体。

J. 5. 2 表面污染

- J. 5. 2. 1 检测人员在检测过程中,应注意保护表面污染检测仪不被沾污,在检测工作结束后,应用检测仪器对自身的表面污染水平进行评估,特别是鞋底部分。
- J. 5. 2. 2 敷贴治疗室内表面污染检测应注意避免敷贴器辐射的影响。

J. 5. 3 空气放射性污染

- J. 5. 3. 1 在操作过程中测量。
- J. 5. 3. 2 用空气采样器采样服用液体 ¹³¹ I 药物工作场所空气中放射性活度浓度的条件:
 - a) 采样地点:在 ¹³¹I 分装和患者或受检者服药处,工作人员站立地表面向上 1.5m 处的呼吸带。
 - b) 采样量视场所空气中预计的 ¹³¹ I 活度浓度和 γ 谱仪的最低探测下限而定。
- J. 5. 3. 3 空气采样分析方法应符合 GB/T 11713、WS/T 184 的规定。
- J. 5. 3. 4 从事 131 I 治疗的工作人员摄入放射性核素所致待积有效剂量采用式(J. 1) 计算:

$$E(\tau) = A_0 e(\tau) \tag{J. 1}$$

其中:

 $E(\tau)$ ——待积有效剂量,单位为毫希沃特 (mSv);

 A_0 ——放射性核素摄入量,单位为贝可 (Bq);

 $e(\tau)$ ——每单位摄入量引起的待积有效剂量,单位为毫希沃特每贝可 (mSv/Bq)。

在进行职业内照射剂量估算时,对放射性核素 ¹³¹I,其 e(τ)值可以从 GBZ 129 中获得,用空气采样方法估算吸入所致放射性核素的摄入量时,可用式(I.2)计算:

$$A_{000} = C_{rp}B_{rp}t \cdots (J.2)$$

其中:

 A_{0m} ——通过呼吸道的摄入量,单位为贝可(Bq);

 C_{φ} ——放射性核素 ¹³¹ I 在空气中的活度浓度,单位为贝可每立方米 (Bq /m³);

 B_{2} ——工作人员呼吸率,单位为立方米每小时 (m^{3}/h) $(B_{2}$ 值成年人取 $0.83 m^{3}/h)$;

t ——在放射性核素 131 I 工作场所的累积时间,单位为小时 (h)。

J. 6 放射防护特殊检测位置选择

特殊检测位置要求见表 J. 2。

表J. 2 特殊检测位置选择

核医学项目	检测对象	检测类型	检测位置
核医学	人员	表面污染	手、皮肤暴露部分及工作服、手套、鞋、帽
	合成柜和分装柜	外照射	观察窗、手孔位、操作位、柜身周围(5cm)
	屏蔽容器	外照射	表面 5 cm 及表面 100 cm 处
PET/CT	注射台、注射车	外照射	观察窗、手孔位、操作位
PET	药物生产、分装、注 射及注射后候诊等 场所	表面污染	地面、座椅、台面、洗手池、床面及可能污染 的位置

核医学项目 检测对象 检测类型 检测位置 淋洗装置 外照射 观察窗、操作位、装置周围(5cm) 注射台、注射车 外照射 观察窗、手孔位、操作位 外照射 表面 5 cm 及表面 100 cm 处 SPECT 屏蔽容器 药物生产、分装、注 SPECT/CT 地面、座椅、台面、洗手池、床面及可能污染 射及注射后候诊等 表面污染 的位置 场所 地面、座椅、台面、洗手池、床面及可能污染 分装、施用药物患者 表面污染 或受检者场所 的位置 131 治疗 分装装置 外照射 观察窗、手孔位、操作位 敷贴治疗 敷贴治疗贮源箱 外照射 箱体表面 5 cm 及表面 100 cm 处、操作位 粒子源贮存器 外照射 贮存装置表面 5 cm 及表面 100 cm 处、操作位 粒子治疗 外照射 操作位、地面、台面等 其他 工作场所 放射性废物桶表面 5 cm 及表面 100 cm 处 表面污染

表J. 2 (续)

J. 7 放射防护数据记录与处理

J. 7. 1 数据记录

数据记录包括但不限于以下内容:

- a) 截止日期、时间;
- b) 场所和具体位置:
- c) 检测仪器名称、编号和仪器检定信息;
- d) 检测条件;
- e) 仪器读数:每个检测点记录不少于 3 个读数,外照射检测时以周围剂量当量率记录, 表面污染检测以计数率或 Bq/cm²为单位进行记录;
- f) 特殊情况的备注说明;
- g) 检测者姓名。

J. 7. 2 数据处理

每个检测点根据读数计算平均值,对于离群异常值应进行剔除。检测结果应扣除检测场所的本底读数,并进行仪器的校准因子修正。外照射测量结果按式(J.3)处理:

$$D = (\bar{X} - X_b) \times k \cdots (J.3)$$

式中:

D — 为报告值,单位为微希沃特每小时(µSv/h);

 \bar{X} — 测量读数平均值,单位为微希沃特每小时($\mu Sv/h$);

 $X_{\rm b}$ — 本底读数平均值,单位为微希沃特每小时($\mu {\rm Sv/h}$);

k — 校准因子/系数。

报告检测结果中如果包含了本底,需给出本底范围。 表面污染测量结果按式(J.4)处理:

$$A_{s} = \frac{\overline{N_{t}} - N_{b}}{R} = \frac{\overline{N_{t}} - N_{b}}{\varepsilon_{i} \times W \times \varepsilon_{s}}$$
 (J. 4)

式中:

 A_s — 为表面污染水平,单位为贝可每平方厘米 (Bq•cm⁻²);

 \bar{N}_{1} — 总计数率平均值,单位为每秒 $(s^{-1})_{1}$

 $N_{\rm h}$ — 本底平均计数率,单位为每秒 (s^{-1}) ;

R — 源的活度响应,单位为每贝可每秒平方厘米 $(Bq^{-1} \cdot s^{-1} \cdot cm^2);$

 $ε_i$ \rightarrow 对 α、β 辐射的仪器效率;

W—— 测量仪器灵敏窗的面积,单位为平方厘米 (cm²);

 ε_{s} —— 污染源的效率。

当测量的面积小于测量仪器灵敏窗的面积时,应对面积进行修正; 当测量的污染源与检定/校准的源不一致时,应对源的活度响应R进行修正。

J. 8 通风橱风速检测方法

测量风速时应在正常操作状态,没有手孔的通风橱为前档玻璃开到一半,在前档玻璃打开处测量,有手孔的为2个手孔打开后,在手孔处测量。

附录 K (规范性附录) 个人防护用品和应急及去污用品

K.1 个人防护用品

个人防护用品见表 K.1。

表K.1 个人防护用品

场所类型	工作	患者或受检者					
场州矢至	必备	选备	芯有以文位有				
普通核医学和SPECT场 所	铅橡胶衣、铅橡胶围裙和 放射性污染防护服、铅橡 胶围脖	铅橡胶帽、铅玻璃眼镜					
正电子放射性药物和 ¹³¹ I的场所	放射性污染防护服	_					
敷贴治疗	宜使用远距离操作工具	有机玻璃眼镜或面罩	不小于3 mm 厚的 橡皮泥或橡胶板等				
粒籽源植入	铅橡胶衣、铅玻璃眼镜、 铅橡胶围裙或三角裤	铅橡胶手套、铅橡胶围脖、 0.25mm铅当量防护的三角 裤或三角巾	植入部位对应的体表进行适当的辐射屏蔽				
注: "一"表示不需要求, 宜使用非铅防护用品。							

K. 2 应急及去污用品

主要包括下列物品:一次性防水手套、气溶胶防护口罩、安全眼镜、防水工作服、胶鞋、去污剂和/或喷雾(至少为加入清洗洗涤剂和硫代硫酸钠的水);小刷子、一次性毛巾或吸水纸、毡头标记笔(水溶性油墨)、不同大小的塑料袋、酒精湿巾、电离辐射警告标志、胶带、标签、不透水的塑料布、一次性镊子。

附 录 L (规范性附录) 出院管理及陪护人员剂量控制的参考值

L.1 医疗照射剂量约束控制方法

L. 1. 1 通用准则

患者或受检者家人或探访者与接受核医学诊疗的患者或受检者接触,应按如下方法控制接受的剂量:

- a) 孕妇及3岁以下儿童应尽量避免接触接受核医学诊疗的患者或受检者:
- b) 3岁~10岁儿童每次接触的剂量D₋₁₀应满足式(L.1):

$$D_{3-10} \leq 1 \,\mathrm{mSv}$$
 (L. 1)

式中:

D₀-10——3岁~10岁儿童每次接触的剂量,单位为毫希沃特 (mSv)。

c) 10岁以上人员每次接触的剂量 D10应满足式 (L.2):

式中:

 D_{10} ——10岁以上人员每次接触的剂量,单位为毫希沃特(mSv)。

一般不应超过1mSv,即使10岁以上的人员每次接触的剂量也不应超过3mSv。

L. 1. 2 接近患者或受检者人员的剂量估算方法

D₃₋₁₀和D₁₀均按如下方法估算:

a) 离患者或受检者距离≥3m的情况:

当患者或受检者家人或探访者与患者或受检者接触的距离≥3m 时,此时可用式(L.3)估算其剂量:

式中:

D ——患者或受检者家人或探访者接受的剂量,单位为毫希沃特(mSv);

 $A_{\mathbb{R}}$ ——放射性药物施用到患者或受检者后,某一时刻体内的放射性活度,单位为兆贝可(MBq):

- D_1 ——患者或受检者体内单位放射性活度所致体外1m处的剂量率,单位为微希沃特平方米每小时兆贝可(μ Sv· m^2 (h·MBq) $^{-1}$),不同放射性药物的D推荐值见表K. 1;
- t ——接触时间,单位为小时(h);
- R ——患者或受检者家人或探访者离患者或受检者的距离,单位为米(m)。
- b) 离患者或受检者距离<3m 的情况:

患者或受检者家人或探访者与患者或受检者接触的距离<3m,此时若按反平方估算误差会较大,为此应按式(L.4)估算:

式中:

D ——患者或受检者家人或探访者接受的剂量,单位为毫希沃特(mSv);

 $A_{\mathbb{R}}$ ——放射性药物施用到患者或受检者后,某一时刻体内的放射性活度,单位为兆贝可(MBq);

- D_1 ——患者或受检者体内单位放射性活度所致体外1m处的剂量率,单位为微希沃特平方米每小时兆贝可(μ Sv· m^2 (h·MBq) $^{-1}$),不同放射性药物的D推荐值见表L. 1;
- t ——接触时间,单位为小时(h);
- R ——患者或受检者家人或探访者离患者或受检者的距离,单位为米 (m)。

尽管式(L.3)和式(L.4)的估算误差较大,但对进行是否超过剂量约束的判断还是可行的。

表L. 1 患者或受检者体内单位放射性活度所致体外1m处的周围剂量当量率

放射性核素	患者或受检者体内单位放射性活 度所致体外1m处的周围剂量当量 率 µSv·m²(h·MBq) ⁻¹	度所致体外1m处的周围剂量当量 放射性核 案 素					
	正电子	发射核素					
¹¹ C	0. 095	⁶⁴ Cu	0. 0187				
¹³ N	0. 095	⁶⁸ Ga	0. 086				
¹⁵ O	0. 095	⁸² Rb	0. 102				
¹⁸ F	0. 092		0. 119				
	其他放	射性核素					
⁶⁷ Ga	0. 0207	¹⁵³ Sm	0. 012				
⁹⁹ Tc ^m	0. 0207	¹⁶⁹ Yb	0. 054				
¹²³ I	0. 0433	¹⁸⁸ Re	0. 0069				
¹³¹ I	0. 0583	¹⁹⁸ Au	0.06				
¹¹¹ In	0.0833	²⁰¹ T1	0. 0119				
¹⁸⁶ Re	0. 00536	_	_				
注:正电子发射核素资料来自AAPM 108-2009;其他核素资料基于IAEA在63号安全报告(2009)。							

c) 患者或受检者体内放射性活度(AR) 估算方法:

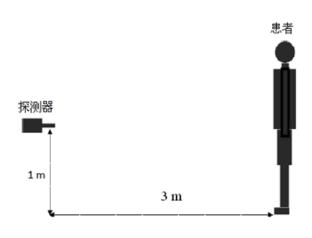
患者或受检者体内放射性活度(AR)用式(L.5)估算。

$$A_R = A_0 H/H_0$$
 (L. 5)

式中:

- $A_{\mathbb{R}}$ ——测量时刻t 滞留的放射性活度,单位为兆贝可(MBq);
- A。——施用给患者或受检者的放射性初始活度,单位为兆贝可(MBq);
- H ——时刻t 测量的周围剂量当量率,单位为微希沃特每小时($\mu Sv/h$);
- H_0 ——施药后首次测量的周围剂量当量率,单位为微希沃特每小时($\mu Sv/h$)。

 H_0 和 H用 图 L. 1 的 方 法 进 行 规 范 的 测 量 。 应在给患者或受检者施用放射性核素 后,还没有任何排泄以前,尽快地用防护巡测仪进行首次周围剂量当量率(H_0)测量;到需关注的某一时刻,在这个固定位置上,用上述防护巡测仪(而且校准因子相同)再次测量周围剂量当量率(H)。将相应的值带入式(L. 5)就可以得到关注时刻患者或受检者体内放射性活度(A_B)。



图L.1 探测器与患者或受检者的相互位置

L. 2 患者出院的体内放射性活度要求

为确保放射治疗患者出院后,不至于使接触患者的家庭成员及公众超过相关的剂量约束或剂量限值,放射治疗患者出院时体内放射性活度应符合表L. 2的要求。

放射性核素		主要发射 keV		半衰期 d	患者出院时体内放射性活 度要求			
	β_{max}	β ave	γ及x	a	MBq			
¹¹¹ In	245	_	204	2.8047	≤470			
¹³¹ I	606	_	364	8. 0207	€400			
¹⁵³ Sm	881	224	103	1. 93	≤5200			
¹⁸⁶ Re	1070	349	137	3.8	€5700			
¹⁸⁸ Re	2120	_	155	0. 7	≤5800			
¹⁹⁸ Au	1372	_	411	2. 696	≤690			
²⁰¹ T1	167 —		61	3. 038	€3100			
注:资料基于IAEA在63号安全报告(2009)。								

表L. 2 放射治疗患者出院时体内放射性活度的要求

L. 3 患者出院时体内放射性活度控制方法

L. 3. 1 有 γ 及 χ 发射的放射性核素

当施用给患者的是有 γ 及 x 发射的放射性核素,则可采用L. 1. 2中 (c) 的方法检测患者体内的放射性活度。

L. 3. 2 无 y 及 x 发射的放射性核素

当施用给患者的是无 γ 及x发射的放射性核素,则可采用L. 1. 2中(c)类似方法检测患者体内的放射性活度,这时的距离可减少到30 cm,测量仪器改为表面污染仪。

L. 4 出院患者辐射防护书面指导内容

对甲亢和甲状腺癌患者出院时的辐射防护书面指导至少应包括以下内容:

- a) 与同事和亲属的接触应符合表L. 3的限制;
- b) 甲亢和甲状腺癌出院患者出门旅行的相关限制。

当出院时患者体内的 131 I放射性活度为 $400\,\mathrm{MBq}$ 时,根据表L. 1,这时离患者 $1\,\mathrm{m}$ 处的周围剂量当量率= $400\times0.0583=23.3\,\mu\mathrm{Sv/h}$ 。显然,这样情况下参加2天以上的跟团旅游会给其他人员带去超过国家公众年剂量限值的照射,为此这类患者的出行时间及旅游方式应符合表L. 4的要求。

表L. 3 甲亢和甲状腺癌患者出院后与同事和亲属接触的相关限制

施用量		不上班时间	与伴侣不同床	限制与<2 岁儿童	限制与2岁~5岁	限制与>5 岁儿童			
MBq	治疗类型	d	时间	接触的时间	儿童接触的时间	接触的时间			
			d	d	d	d			
200	甲亢	0	15	15	11	5			
400	甲亢	3	20	21	16	11			
600	甲亢	6	24	24	20	14			
800	甲亢	8	26	27	22	16			
1850	甲状腺癌	3	16	16	13	10			
3700	甲状腺癌	7	20	20	17	13			
5550	甲状腺癌	10	22	22	19	16			
7400	甲状腺癌	12	23	24	21	17			
注:	注: 资料来自IAEA Safety Reports Series No. 63 TABLE 6。								

表L. 4 甲亢和甲状腺癌出院患者出门旅行的相关限制

离出院的天数 d	离患者1m处的周围剂量 当量率近似值	自由行旅游	参团旅游						
	μSv/h								
8	≤11.5	可以,但与同伴保持距离>1m	建议不参加						
16	≤ 5. 7	可以,但与同伴保持距离>1m	参加3天以内的短期旅游,但与						
	≪0.1		同伴保持距离>1m						
24	€2.8	可以	可以,但与同伴保持距离>1m						
32	≤1.4	可以	可以						
注: 8 d前建ì	注: 8 d前建议不参与任何形式旅游。								

附 录 M (资料性附录) ¹²⁵I、¹⁰³Pd衰变校正因子

¹²⁵I、¹⁰³Pd衰变校正因子见表M. 1和表M. 2。

表 M. 1 ¹²⁵ I 同位素衰变校正因子

天 d	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18
0	1.000	0. 977	0. 955	0. 933	0.912	0.891	0.871	0.851	0.831	0.812
20	0. 794	0. 776	0. 758	0. 741	0.724	0. 707	0. 691	0. 675	0.660	0. 645
40	0. 630	0.616	0. 602	0. 588	0. 574	0. 561	0. 548	0. 536	0. 524	0. 512
60	0. 500	0. 489	0. 477	0. 467	0. 456	0. 446	0. 435	0. 425	0. 416	0. 406
80	0. 397	0. 388	0. 379	0. 370	0.362	0. 354	0. 346	0. 338	0. 330	0. 322
100	0. 315	0. 308	0. 301	0. 294	0. 287	0. 281	0. 274	0. 268	0. 262	0. 256
120	0. 250	0. 244	0. 239	0. 233	0. 228	0. 223	0. 218	0. 213	0. 208	0. 203
140	0. 198	0. 194	0. 190	0. 185	0. 181	0. 177	0. 173	0. 169	0. 165	0. 161
160	0. 158	0. 154	0. 150	0. 147	0. 144	0. 140	0. 137	0. 134	0. 131	0. 128
180	0. 125	0. 122	0. 119	0. 117	0. 114	0. 111	0. 109	0. 106	0. 104	0. 102
200	0.099	0.097	0. 095	0. 093	0.091	0. 088	0.086	0.084	0.083	0.081
220	0.079	0.077	0. 075	0.074	0.072	0.070	0.069	0.067	0.065	0.064
240	0.063	0.061	0.060	0. 058	0.057	0.056	0.054	0.053	0.052	0.051
260	0.050	0.049	0.047	0.046	0.045	0.044	0.043	0.042	0.041	0.040
280	0. 039	0.038	0. 038	0. 037	0.036	0. 035	0.034	0.034	0. 033	0.032
300	0.031	0.031	0. 030	0. 029	0.029	0. 028	0.027	0.027	0. 026	0.025
320	0.025	0.024	0.024	0. 023	0.023	0.022	0.022	0.021	0.021	0.020
340	0.020	0.019	0. 019	0. 018	0.018	0. 018	0.017	0.017	0.016	0.016
360	0.016	0.015	0. 015	0. 015	0.014	0.014	0.013	0.013	0.013	0.013
380	0.012	0.012	0. 012	0. 012	0.011	0. 011	0. 011	0. 011	0. 010	0.010

表M. 2 103Pd同位素衰变校正因子

天 d	0	0. 5	1.0	1. 5	2. 0	2. 5	3. 0	3. 5	4. 0	4. 5
0	1.000	0. 981	0. 963	0. 945	0. 927	0. 910	0.893	0.876	0.860	0.844
5	0.828	0.813	0. 798	0. 783	0. 768	0. 754	0. 740	0. 726	0. 713	0. 699
10	0.686	0. 673	0. 661	0.648	0. 636	0.625	0. 613	0.601	0. 590	0. 579
15	0. 568	0. 558	0. 547	0. 537	0. 527	0. 517	0. 508	0. 498	0. 489	0. 480
20	0. 471	0. 462	0. 453	0. 445	0. 437	0. 429	0. 421	0. 413	0. 405	0. 397
25	0.390	0. 383	0. 376	0. 369	0. 362	0. 355	0. 348	0. 342	0. 335	0. 329
30	0. 323	0. 317	0. 311	0.305	0. 300	0. 294	0. 289	0. 283	0. 278	0. 273
35	0. 268	0. 263	0. 258	0. 253	0. 248	0. 244	0. 239	0. 235	0. 230	0. 226
40	0. 222	0. 218	0. 213	0. 210	0. 206	0. 202	0. 198	0. 194	0. 191	0. 187
45	0. 184	0. 180	0. 177	0. 174	0. 170	0. 167	0. 164	0. 161	0. 158	0. 155
50	0. 152	0. 149	0. 146	0. 144	0. 141	0. 138	0. 136	0. 133	0. 131	0. 128
55	0. 126	0. 124	0. 121	0. 119	0. 117	0. 115	0. 113	0. 110	0. 108	0. 106
60	0. 104	0. 102	0. 102	0.099	0. 097	0.095	0. 093	0.091	0. 090	0.088
65	0.086	0. 085	0. 083	0.082	0.080	0. 079	0. 077	0.076	0. 074	0.073
70	0.072	0. 070	0.069	0.068	0.066	0.065	0.064	0.063	0.062	0.060
75	0.059	0.058	0.057	0.056	0.055	0.054	0.053	0.052	0.051	0.050

附 录 N (资料性附录) 异常照射事例及应急情况类型

N.1 异常照射事例

N. 1. 1 由于两名病人名字相同,因此治疗了错误的病人

一个 ¹³¹ I 甲亢病人治疗的处方剂量为 370 MBq。熟悉病人情况的那位医生因事外出,并要求另一位医生为病人施用放射性药物。在放射性药物转运中,药物转运人员注意到给所列名单上病人分配的床位已被另一名病人占据。药物转运人员要求核医学科秘书检查这个差错。秘书提取了病人名字清单,从电脑文件中获取了病床分配区域和一个更改了的请求表。秘书不知道医院中有两名病人的姓名相同,其中一名用碘治疗,而另一名是治疗肺部疾病。而且,秘书并不知道那个电脑程序生成的病人列表未打印重复姓名(实际上已删除):正在接受甲状腺机能亢进治疗的病人的名字未打印在名单上。给药医生将申请表和施用量的 ¹³¹ I 放射源带到肺部病区楼的护士站。他没有将要给一名病人施用治疗剂量 ¹³¹ I 的事告知护理人员,而直接去了病人的房间。在那里,他问了病人的名字和验证了腕带上的名字,但没有交叉检查病人腕带上病人识别码是否与申请表上的号码一致。

医生给药并在申请表上签字, 然后将病人的病历送回护士站。

在施用了 131 I 的 5 min 内,护士发现了错误,并通知了医生和辐射防护人员。作为应急措施,立即施用了 1000 mg 碘化钾,并且以 4 h 的间隔给予三次后续的 1000 mg 的剂量。估算病人甲状腺辐射剂量在 $^{1.2}$ Gy 到 $^{1.4}$ Gy 之间。

事件教训:

- a) 所在核医学科是否有明确识别病人(例如,通过照片)程序性文件;
- b) 计算机程序的床位分配是否会在信息冲突的情况下能提供明确警示;
- c) 在完全澄清之前,是否会调查病人的相互矛盾的信息;
- d) 医生和护士之间的沟通程序是否能阻止病人的错误识别:
- e) 是否通过将放射性核素治疗病人与其他病人安排在不同房间来隔离他们。

N. 1. 2 ¹³¹ I 治疗给错了病人

333 MBq 的 131 I 治疗量给错了病人(病人 A 而不是病人 B),无意地被给予。病人 A 进行诊断性骨扫描,给他施用了 99 Tc m 740 MBq;给药后,病人坐在了候诊室里。按安排接受 131 I 甲亢治疗的病人 B 来到后,完成了面谈,签了同意书,坐在候诊室待碘治疗。技术人员准备了一剂 333 MBq 的 131 I 并呼唤病人 B;然而,病人 A 回应了。技术人员向其解释了 131 I 治疗的事项,预定了随访安排,并将这剂放射药物施用予了病人 A。随后病人咨询技术人员时,很明显是错误的病人已经接受治疗。技术人员立即告知了病人 A 所发生的错误,并从病人抽出胃液中收回了 131 I 的服q 的放射性物质。该病人被给予高氯酸钾和复方碘溶液,以释放被甲状腺吸收的 131 I 并阻断进一步的摄取。病人 A 的甲状腺剂量估计为 8.2 Gy。

事件教训:

- a) 所在核医学科是否有明确识别病人(例如,通过照片)程序性文件;
- b) 即使错误的病人应答,识别病人程序是否有效。

N. 1. 3 错误的 131 N 剂量

一名 60 岁的女性在甲状腺癌切除术后被转到核医学科进行甲状腺消融。医生开具口服施用 131 I 6475 MBq 的处方。

医院从分销商那里收到 ¹³¹I 病人处方量的一个小瓶,以及另一个含有 5180 MBq ¹³¹I 的小瓶。技术人员测试了两个小瓶,并将它们放在核药房的通风柜中。两个瓶子都在其原来的铅屏蔽内,其内容物标记正确。

当医生准备好施用¹³¹I 时,评价小瓶的技术人员不在场,由另一名技术员前往药房取放射性药物。施药的技术人员拿起两个小瓶,在没有审查标签的情况下,认为两个小瓶是需要的合适剂量。技术人员并不认为一次施用两个小瓶药是不常见的,因为在该科这种情况是常见的。在审查了剂量记录后,医生指示技术人员给病人施用了¹³¹I。医生在没有检查容器上标签的情况下,认为使用两个小瓶是正确的。

第二天核医学药师收到 925 MBq^{131} I 的请求申请,找不到第二个小瓶时,发现该错误。结果调查确定该小瓶在前一天被使用了。

事件教训:

- a) 所在的核医学科是否有接收、储存、制备和分装放射性药物的程序性文件;
- b) 这些程序性文件是否包括根据处方核实施用给每位病人的活度;
- c) 这些程序性文件是否包括根据处方给予每位病人对施药活度的双重和独立检查;
- d) 这些程序是否包括医生和技术人员在放射性药物施用方面的沟通。

N. 1. 4 放射性药物错误

一名病人接受 555MBq 的 ¹³¹I 治疗毒性弥漫性甲状腺肿病。 放射性药物治疗师认为要施用量是 1073 MBq, 而不是 555 MBq, 因为该医院常规使用 1073 MBq 的剂量治疗毒性弥漫性甲状腺肿病。因此,他向药物公司申请了 1073 MBq 的放射性药物。接受的剂量标记为 1058MBq。

当技术人员在用活度计测量之后将剂量记录到计算机中时,他在处方中未注意到是555MBq的剂量。另外,施用同位素的医师没有检查处方。结果,病人的甲状腺接受了约319Gy,而不是预期的167Gy,过量达91%。

事件教训:

- a) 所在的核医学科是否有分装放射性药物的程序性文件;
- b) 这些程序性文件是否包括根据处方核实每位病人的活度;
- c) 这些程序性文件是否包括对施药活度的双重和独立检查;
- d) 这些程序性文件是否包括医生和技术人员在放射性药物给药方面的沟通。

N. 1. 5 131 I 活度的混淆

一名病人接受了 370 MBq 的 131 I 甲状腺治疗。订购了装有 370 MBq 的胶囊,但分销商 运送了含有 444 MBq 的胶囊。接收胶囊的人员没有注意到这种差异。在给药之前,胶囊在活 度测定仪中进行了测定。但是,由于技术人员预想读数为 370MBq,将 444MBq 误解为 370MBq。 444MBq 的施用导致了 20%的过量照射。

事件教训:

- a) 所在的核医学科是否有接收、核实和分装放射性药物的程序性文件;
- b) 这些程序性文件是否包括在过程中保持警觉性的规定,例如使用活度计时正确读取 活度值:
- c) 这些程序性文件是否包括对待施药活度的双重和独立检查。

N. 1. 6 施用药物不具有正当性

病人给予 180MBq 的 ¹³¹I 进行全身扫描。扫描显示 ¹³¹I 的乳房摄取异常高,之后发现病人是处于哺乳期的母亲。在施用放射药物之前,医师和技术人员都未能确认病人是否处于哺乳期。因此,导致婴儿甲状腺接受剂量估计 300Gy、全身接受 0. 17Gy,需要终身使用甲状腺

激素药物以确保正常生长和发育。导致这次异常照射的原因是工作人员数量验证不足。 事件教训:

- a) 所在的核医学科是否有询问女性病人是否在哺乳期的程序性文件;
- b) 是否有预防工作人员数量不足的情况的应对措施,并确保工作人员保持警觉、遵守 程序性文件不放松。

N. 1. 7 复苏期间病人的放射性溢出

为了尽量减轻由转移性甲状腺癌引起的食管压迫,给 87 岁的病人施用 7400 MBq 的 ¹³¹I 治疗量。病人有胃造口管和 Foley 导管。接受该剂量约 34 小时后,病人心肺骤停。16 名工作人员试图为病人复苏;他们的努力包括插入起搏器。受到放射性污染的血液和尿液被洒出,但未对在场人员的衣服进行污染检测。虽然污染是广泛的,随后的甲状腺生物测定表明没有发现工作人员体内污染。个人监测显示,其中一位护士的最高读数为 0.3 mGy。

事件教训:

- a) 所在的核医学科是否有涉及放射性核素治疗病人紧急情况的应急程序:
- b) 这些程序是否包括模拟可能涉及所有工作人员的应急培训练习;
- c) 放射性核素治疗的病人是否能明确识别。

N. 1. 8 错误的 ¹³¹ I 剂量给药

一名病人将被施用 259 MBq 的 ¹³¹I。 同位素是以两个胶囊形式包装,每个 130 MBq,标记正确,放在一个小瓶中。以前这一剂量以一个胶囊包装。当技术人员将胶囊倒出小瓶时,两个胶囊中只有一个掉出来,她认为这是整个剂量。后来,当处理瓶盖时,技术人员发现了另一个胶囊。结果,病人仅接受了处方剂量的 50%。

事件教训:

- a) 所在的核医学科是否有检查小瓶标签以确定每个小瓶的处方活度程序性文件;
- b) 这些程序性文件是否包括在给药之前测量小瓶;
- c) 这些程序性文件是否包括对处方中的小瓶中包含的活度进行双重和独立检查。

N. 2 应急情况类型

N. 2. 1 源丢失

对于这种类型的事件来说,至关重要的是盘存最新的库存,以便能够立即确定哪些源丢失,它的类型和活度是什么,最后了解何时何地和最后一个拥有它的人。另一种重要情况,是购买的源在预期时间。检查源在预期的收货时间内是否到达应包括在程序性文件内。应急预案中应包括下列行动:

- a) 从辐射防护管理人员获得援助;
- b) 进行本地搜索;
- c) 检查并确保其他源的安全和控制;
- d) 排查医院的所有可能性:
- e) 如果仍然没有找到,致电销售源的公司并告知他们有关情况,以便他们追踪货物并 找出放射性物质的位置;
- f) 如果没有找到,则按照监管机构的规定报告丢失材料。

N. 2. 2 ⁹⁹Tc[™]发生器损坏

发生器含有相对大量的放射性。在 ⁹⁹T c ["] 发生器损坏的情况下,采取的措施是:

- a) 立即撤离该地区;
- b) 通知放射防护管理人员确认泄漏,并监督去污和监测程序实施;
- c) 记录事件并根据监管机构的规定进行报告。

N. 2. 3 少量放射性溢出

在发生这种溢出之后,应采取以下行动:

- a) 使用防护服和一次性手套;
- b) 用吸水垫快速吸收溢出物,防止其蔓延;
- c) 从泄漏处取下垫子:
- d) 用毛巾从污染区边缘向中心擦拭;
- e) 干燥区域并进行擦拭物测试;
- f) 继续清洁和擦拭测试循环,直到擦拭样品显示已经清理了溢出物;
- g) 使用塑料袋来容纳污染的物品,应提供合适的袋子以及湿纸巾。

N. 2. 4 溢出大量的放射性物质

在发生这种溢出之后,应采取以下行动:

- a) 应立即通知放射防护管理人员并直接监督清理工作;
- b) 将吸收垫放在溢出物上以防止其进一步污染蔓延;
- c) 所有非参与泄漏事故处置的人都应立即离开该场所;
- d) 在离开污染区时监测所有涉及泄漏的人是否受到污染;
- e) 如果衣服被污染,请将其取出并放入标有"放射性"的塑料袋中;
- f) 如果发生皮肤污染,请立即清洗;
- g) 如果发生眼睛污染,请用大量的水冲洗。