

How to set up an interventional radiology database

J. M. Ferguson

Department of Radiology, Royal Infirmary of Edinburgh, Edinburgh, UK

SUMMARY. The technique and requirements for setting up an interventional radiology computer database are described. The system described uses Microsoft Access which has intuitive form based data entry to minimize input errors. Advice on using this specific database is included.

推荐《胃肠道造影原理与诊断》

俞瑞纲

(由上海市第六人民医院放射科主任医师, 上海第二医科大学放射学教授, 中华医学会放射学会委员, 中华放射学杂志常务编委尚克中教授主编的《胃肠道造影原理与诊断》一书已出版。)

衡量胃肠道造影水平的高低, 讲究的是检查技术, 方法和对影像的认识与解释。双对比造影技术的发展, 给胃肠放射学带来一次飞跃, 特别是它对微小病变的显示能力, 大大超过了以往的传统方法。作者经过十几年的努力, 做了大量实验, 基本上阐明了双对比造影出现的各种征象的物理意义及其对病变的合理解释。一些定义和术语的设立建立了这一新的研判观念的基础。将一些较复杂的物理现象深入浅出地阐述给读者, 这是本书的特点之一。本书的另一特点是: 各章节的执笔者分别代表了各大医院的胃肠特长和特色, 使本书成为一本理论严谨, 内容实用, 特色鲜明、而又资料丰富、叙述清楚、易学易懂的专著, 是近年来编著的一本较好的科技书籍。

在 CT, MRI 以及其它放射学技术飞速发

展的今天, 各学科的互相渗透亦更加广泛。放射学者在向其它学科“介入”的同时, 一些放射学知识也逐渐被其它学科医生掌握。在这种情况下, 唯胃肠造影是其它学科医生较难掌握的领域。其原因, 一是该技术内容较多, 每一操作步骤都有较高的要求, 非在大量的日常实践中获得较多经验的医生不能胜任, 二是胃肠造影片表现复杂, 同一种疾病可有各种不同的造影表现, 同一种表现又可见于不同的疾病。如果对胃肠造影没有一定深度的研究, 没有大量实践经验的积累, 要正确判读胃肠造影片几乎是不可能的。以上原因, 使得胃肠造影成为放射科医生的“看家本领”。无论是乡镇医院, 还是大医院的放射科, 无不把胃肠造影作为本科医生最基本的技能加以反复训练。一个放射科医生如不能掌握该技术, 则被认为是不称职的。

以往放射学书籍常因图片印刷质量问题而美中不足, 该书采用进口铜版纸印刷, 随文图层次分明, 细节清晰, 基本可与原始 X 片媲美。相信这本书能使广大放射科和临床有关科医师获得教益。

作者单位: 200040 上海市医学会