

# 방사능 비상 사태 및 임신

방사능 비상 사태 후에 임산부는 비상 사태 담당자의 지시를 따라야 하며 비상 사태 담당자가 안전하다고 말하면 즉시 치료를 받아야 합니다.



산전 방사선 피폭은 임신한 여성의 복부가 방사선에 노출되었을 때 발생합니다.

대부분의 방사선 피폭의 경우, 태아에 대한 방사선 피폭량이 여성의 방사선 피폭량보다 적습니다. 임산부의 복부는 부분적으로 몸 밖에 있는 방사능 방출원으로부터 태아를 보호합니다.

임신한 여성이 방사성 물질을 삼키거나 흡입할 경우, 임신한 여성의 혈류로 흡수될 수 있습니다. 여성의 혈액에 있는 방사성 물질은 탯줄을 통과하거나 태아에게 전달되거나 태아 근처의 산모 몸에 집중되어 태아에게 방사선을 노출시킬 수 있습니다.

산모에게 매우 낮은 방사선 용량도 태아의 건강에 미치는 영향이 심각할 수 있습니다. 이러한 영향에는 유산, 발육 장애, 기형, 비정상적인 뇌 기능 및 암이 포함될 수 있습니다.

태아는 임신 2 ~ 18주 사이의 방사선에 가장 민감합니다. 임신 후반기의 태아는 방사선에 덜 민감합니다.

희귀한 방사능 비상 사태의 경우, 방사선 전문가는 임산부와 주치의에게 방사선 피폭과 임신에 관한 질문에 대답할 수 있습니다.



U.S. Department of  
Health and Human Services  
Centers for Disease  
Control and Prevention

<http://emergency.cdc.gov/radiation>