

# 原子力施設の事象の国際評価尺度 (INES)

<b>INCIDENT No.</b>		<b>FOLLOW UP No.</b>			<b>NUPEC No.</b>			<b>ERF No.</b>			935		
<b>事象タイトル</b>		作業員の過大被ばく								<b>事象発生日</b>			
										2009/07/21			
<b>評価結果</b>		<b>レベル</b>							<b>事象のタイプ</b>				
暫定 <input checked="" type="checkbox"/>	<b>評価日</b> 2009/09/22	<b>尺度外</b>	<b>尺度未満/ レベル0</b>	<b>インシデント</b>			<b>事故</b>				発電所 <input type="checkbox"/>	研究炉 <input type="checkbox"/>	
最終 <input type="checkbox"/>				1	2	3	4	5	6	7	廃棄物処理 <input type="checkbox"/>	放射線源 <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>国名</b> USA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	照射/加速器施設 <input type="checkbox"/>	輸送 <input type="checkbox"/>
<b>ロケーション</b> Beltsville MD		<b>施設名</b> Cardinal Health					研究施設 <input type="checkbox"/>		採鉱/精錬 <input type="checkbox"/>		燃料製造施設 <input type="checkbox"/>		燃料再処理施設 <input type="checkbox"/>
							濃縮施設 <input type="checkbox"/>		放射性同位体処理 /取扱い施設 <input type="checkbox"/>		その他 <input type="checkbox"/>		

	YES	NO
<b>人と環境への影響</b>		
法定限度を上回る放出か？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
公衆の過大被ばくか？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
従業員の過大被ばくか？	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>施設における放射線バリアと管理への影響</b>		
施設内の汚染の拡大か？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
施設内の放射線バリアの損傷（燃料損傷を含む）か？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>深層防護の劣化</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>その他の情報</b>		
負傷/死傷者の発生か？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
問題の継続か？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
プレス発表がされたか？	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## 事象の概要

放射線薬剤師 (radio-pharmacist) がフッ素18 (F-18) 投薬の調合を行っていた際、マニピュレータの不具合が発生した。放射線薬剤師は、プロセスを停止せず、F-18の調合を手動で継続した。その結果、放射線薬剤師は右手に0.5シーベルト (50 rem) を超える線量を被ばくした可能性があった。この線量は、全身被ばく線量値と、放射線薬剤師が四肢に線量計を付けていなかったという事実に基づく事象の再現による粗い推定値である。規制当局は、本事象に関する評価を継続しており、最終的な線量推定値は、その評価の一部として算定されるであろう。