

画像診断報告書

患者ID	〇〇〇〇-〇〇〇〇		
患者氏名	〇〇 〇〇 様 (女)	生年月日	19XX 年 XX 月 XX 日 (検査時 13 歳)
臨床診断	右膝靭帯損傷 以前、ACL 損傷あり		
検査目的	精査		
臨床情報	【RIS 検査コメント】 前回右膝 MR/XX/XX		
部位/モダリティ	下肢 / MR	検査日時	20XX 年 XX 月 XX 日 XX:XX
検査実施医療機関	〇〇病院	造影剤	
依頼医/依頼科	△△ △△ / 整形外科	病棟	外来
希望対応	通常		

読影担当医	〇〇 〇〇
読影所見	<p>前回 MRI 検査 (20XX/XX/XX) と比較しました。</p> <p>前十字靭帯は萎縮しており、大腿骨付着部周囲で連続性を失っています。陳旧性前十字靭帯断裂の像を呈しています。</p> <p>大腿骨遠位部および脛骨近位部外顆側に T1 強調像で低信号域を認めており、骨挫傷を疑います。前回と著変ありません。</p> <p>内側半月板後節には線状高信号陰影を認めます。関節面に達する陰影であり、内側半月板垂直断裂を疑う所見です。前回 MRI でも認めており、明瞭化しています。</p> <p>外側半月板に明らかな断裂は指摘できません。</p> <p>後十字靭帯、内側側副靭帯および外側側副靭帯に、明らかな損傷は指摘できません。</p> <p>その他、観察範囲内に明らかな異常所見を認めません。</p>
読影診断	<ul style="list-style-type: none">・陳旧性前十字靭帯断裂疑い・大腿骨および脛骨外側顆骨挫傷疑い・内側半月板垂直断裂疑い <p>読影医： 〇〇 〇〇</p>

