

# 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 (男)	生年月日	20XX 年 XX 月 XX 日 (検査時 10 歳)
臨床診断	脳出血、動静脈奇形(疑)		
検査目的	CTAによる精査をお願い致します。		
臨床情報	元来健康で基礎疾患なし、本日もいつもと同じように生活していた。就寝後 11 時頃に咳が聞こえ始め、苦しそうな呼吸となり母親が見に行くと意識がなく、強直性の痙攣のような動きがみられ救急要請し来院し CT で脳出血が判明。		
部位/モダリティ	頭部 / CT	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	イオパーク 300
依頼医/依頼科	/	病棟	
希望対応	通常		
読影担当医	〇〇 〇〇		
読影所見	右前頭葉に長径 6cm の皮質下血腫を認めます。脳室内穿破を伴っています。左側への正中偏位を認めます。 両側 ACA 分枝が拡張し右前頭葉の血腫の内側に nidus を疑う長径 20mm の増強される部分を認めます。AVM を疑います。SSS、ISS に還流しています。右 sylvian vein ~ sphenoparietal sinus も拡張しています。 Spetzler-Martin 分類 score2 に相当と思われますが正確な評価は DSA が必要と思われます。  その他、有意な所見ありません。		
読影診断	右前頭葉皮質下出血、脳室内穿破 右前頭葉 AVM (Spetzler-Martin 分類 score2) 疑い * 正確な評価は DSA が必要と思われます。		

