

印刷

患者情報

患者番号	患者氏名	患者カナ名	性別	生年月日	検査時年齢
02446729			女性		才

依頼情報

撮影実施日	検査種	部位	撮影室	入外区分	依頼科	依頼医名	検査医名	病棟名称	病室名称
2023/09/21	CT	胸部	CT室1	外来	呼吸器内科 (一般)				

コメント情報:

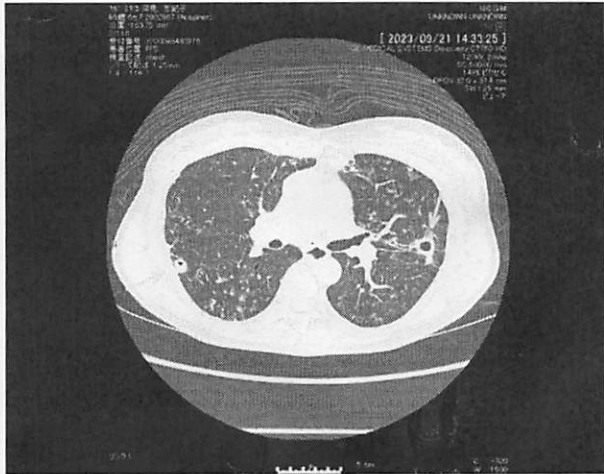
依頼時病名:	肺非結核性抗酸菌症
検査目的:	NTM Mabscessus フォローアップ目的でHRCTを 前回は2019年8月8日
特別指示:	造影剤不要
クレアチニン情報:	[クレアチニン結果値] 0.81 [クレアチニン基準値外マーク]
	H [クレアチニン結果更新日] 2023/08/17

画像参照

レポート情報

確定医	
記入者	
所見	<p>胸部単純CT</p> <p>[所見] 前回 CT (2019年08月08日) を参照しました。</p> <p>右下葉尖部や左上葉に空洞性病変が出現しています (キー画像 1)。両側肺野の多発結節に増加傾向を認めるほか気管支壁肥厚および拡張像の増悪も認められ、非結核性抗酸菌症の増悪が疑われます。</p> <p>その他両側肺野に悪性像を積極的に疑う腫瘤性病変の出現は認められません。</p> <p>縦隔および肺門部に有意なリンパ節腫大は認められません。胸水も認められません。</p>
診断	非結核性抗酸菌症の増悪疑い。

シエーマ画像



依頼医の方は診断報告をご覧になりましたら、ボタンを押してください。

※ボタンを押さない場合は「既読」とみなされませんのでご注意ください。

(初回) [REDACTED] 2023/09/28 13:41
(最新) [REDACTED] 2023/09/28 13:41

○担当医の皆様へ：本報告書は依頼情報に含まれる限られた臨床情報を基に作成されています。報告書に記載された画像所見については、実際のPACS上の画像で臨床所見と対比して総合的に評価して頂きますようお願いいたします。また、学会・研究会・学術誌などに報告内容を公表または発行する場合には診断医の了承を得てください。

○患者様へ：本報告書は、担当医より依頼された画像検査に関する担当医への報告書です。内容の詳細については依頼元の担当医（専門医）から必ず説明を受けて下さい。

[REDACTED] 放射線診療部門