

# 骨关节报告模板

## 总框架原则

1. 高标准的诊断模板。
2. 以组织、器官等解剖结构为单位，分段落，按解剖顺序书写报告。
3. 影像诊断专业用语规范，诊断与描述用语不混杂。描述部分只写影像学表现，诊断部分要用规范的术语表达疾病诊断。

## MR 检查报告包括四部分

检查设备、检查序列、影像表现和诊断意见。

- 1、检查设备：需在患者信息栏内，只用简单的写上设备名称，检查用的什么设备写什么名称。
- 2、检查序列：报告书写时，简单的写上检查时所用的序列名称，不用详细写出具体的检查技术方法，用的什么 MR 序列就写什么序列的名称（见参考模板）
- 3、影像表现：描述所检器官及病变的影像表现，包括不同 MR 序列的影像表现。
- 4、诊断意见： 建议尽量只写疾病名称，不要写描述内容。

## 脊椎椎体与间盘

### 颈椎椎体与间盘MR平扫

#### 一、正常报告模板

##### （一）颈椎间盘MR平扫未见异常

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI

**影像表现：**

颈椎顺列曲度尚可，椎体及附件未见异常信号。

C2-C7 椎体各序列未见异常信号改变。

C2-3、C3-4、C4-5、C5-6、C6-7 间盘未见突出及膨出征象，相

应水平硬膜囊无受压。

颈髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常。

#### **诊断意见：**

颈椎间盘MR平扫：未见异常。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT, 随诊复查。

#### **(二) 颈椎椎体MR平扫未见异常**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI、Sag PD-FS

#### **影像表现：**

颈椎顺列曲度尚可，椎体及附件形态未见异常。

C2-C7 椎体各序列未见骨质增生及破坏改变。

C2-C7 椎体未见骨髓水肿征象，相应水平硬膜囊无受压。

颈髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常。

#### **诊断意见：**

颈椎椎体MR平扫：未见异常。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT, 随诊复查。

## **二、典型异常报告模板**

### **(一) 颈椎间盘突出**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI

## 影像表现：

颈椎顺列曲度尚可，C3-C7 椎体前后角不同程度之增生，硬化。

C2-C7 椎体 T1 和 T2 序列呈不规则高信号，椎体边缘不规则。

C2-3、C3-4、C4-5、C5-6、C6-7、C7-T1 间盘突出，相应水平硬膜囊受压。

C4-5、C5-6 水平硬膜囊前后径小于 1.0cm。

C5-6 水平颈髓内条状高信号。

## 诊断意见：

1.颈椎退行性变。

2.C3-4、C4-5、C5-6、C6-7间盘突出，相应水平硬膜囊受压。

3.C2-C7椎体高信号，考虑终板炎。

4. C5-6颈髓变性可能性大。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT,随诊复查。

## （二）颈椎骨折

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、Sag T1WI、Sag PD-FS

颈椎顺列曲度变直，椎体边缘骨质增生。

以C5椎体为中心颈椎向后方略移位，C5椎体楔形变，椎体内可见T1WI呈低信号，T2WI呈高信号改变，脂肪抑制序列呈高信号改变。椎体后上缘向椎管内突出，相应水平硬膜囊受压。C5椎体水平硬膜囊前后径小于1.0cm。

颈髓内未见异常信号。

椎旁软组织内可见片状高信号。

**诊断意见：**

1. C5椎体压缩性骨折伴颈髓受压。
2. 椎旁软组织水肿。

请结合临床，细微骨质情况参阅X片或CT, 随诊复查。

**胸椎椎体及间盘MR平扫**

**一、正常报告模板**

**(一) 胸椎间盘MR平扫未见异常**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI

**影像表现：**

胸椎顺列曲度尚可，椎体及附件骨质未见异常信号。

T1-2、T2-3、T3-4、T4-5、T5-6、T6-7、T7-8、T8-9、T9-10、T10-11、T11-12胸椎间盘内未见异常信号，间盘未见膨出及突出征象。

胸髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常信号。

**诊断意见：**

胸椎间盘MR平扫：未见异常。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT, 随诊复查。

**(二) 胸椎椎体 MR 平扫未见异常**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI、 Sag PD-FS

### 影像表现：

胸椎顺列曲度尚可，椎体及附件形态未见异常。

T1-T12 椎体各序列未见骨质增生及破坏改变。

T1-T12 椎体未见骨髓水肿征象，相应水平硬膜囊无受压。

胸髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常。

### 诊断意见：

胸椎椎体 MR 平扫：未见异常。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT,随诊复查。

## 二、典型异常报告模板

### （一）胸椎间盘突出

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI

### 影像表现：

胸椎顺列曲度尚可，椎体边缘骨质增生。

T10-11、T11-12胸椎间盘向后方突出，相应水平黄韧带肥厚，双侧椎间孔变窄，硬膜囊受压。T10-11、T11-12水平硬膜囊前后径小于1.0cm。

颈髓内未见异常信号。

椎旁软组织内可见片状高信号。

### 诊断意见：

T10-11、T11-12胸椎间盘突出，相应水平椎管狭窄。

请结合临床，细微骨质情况参阅X片或CT, 随诊复查。

## **(二) 胸椎椎体骨折**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI、Sag PD-FS

胸椎顺列曲度变直，椎体边缘骨质增生。

以T11椎体为中心胸椎向后方突出，T11椎体楔形变，椎体内可见T1WI呈低信号，T2WI呈高信号改变，脂肪抑制序列呈高信号改变。椎体后上缘向椎管内突出，相应水平硬膜囊受压。T11椎体水平硬膜囊前后径小于1.0cm。

颈髓内未见异常信号。

椎旁软组织内可见片状高信号。

### **诊断意见：**

1. T11椎体压缩性骨折伴脊髓受压。
2. 椎旁软组织水肿。

请结合临床，细微骨质情况参阅X片或CT, 随诊复查。

## **腰椎椎体及间盘MR平扫**

### **一、正常报告模板**

#### **(一) 腰椎间盘MR平扫未见异常**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、Cor T1WI、 Sag T1WI

#### **影像表现：**

腰椎顺列曲度尚可，椎体及附件骨质未见异常信号。

L1-2、L2-3、L3-4、L4-5、L5-S1 间盘未见突出及膨出。

双侧椎间孔及黄韧带未见异常，硬膜囊及神经根无受压征象。

脊髓及骶管内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常信号。

### **诊断意见：**

腰椎MR平扫：未见异常。

请结合临床，细微骨质情况参阅X片或CT,随诊复查。

### **（二）腰椎椎体 MR 平扫未见异常**

检查设备： Philips Achieva 3.0T MR 系统。

检查方法： Axi T2WI、 Cor T1WI、 Sag T1WI、 Sag PD-FS

### **影像表现：**

腰椎顺列曲度尚可，椎体及附件形态未见异常。

L1-L52 椎体各序列未见骨质增生及破坏改变。

L1-L5 椎体未见骨髓水肿征象，相应水平硬膜囊无受压。

脊髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常。

### **诊断意见：**

腰椎椎体 MR 平扫：未见异常。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT,随诊复查。

## **二、典型异常报告模板**

### **（一）腰椎间盘膨出**

检查设备： Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、 Cor T1WI、 Sag T1WI

**影像表现：**

腰椎顺列曲度尚可，椎体边缘骨质增生。L1-2、L2-3、L3-4、L4-5、L5-S1 间盘膨出，双侧椎间孔变窄，硬膜囊受压。L1-2、L2-3、L3-4、L4-5、L5-S1 间盘突出，双侧椎间孔变窄，硬膜囊及神经根明显受压。L3-4、L4-5 水平黄韧带肥厚。L3-S1 硬膜囊前后径小于 1.0cm。L3-L5 椎体下缘终板高信号改变。S2 水平骶管内可见囊状长 T1、长 T2 信号。

脊髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常信号。

**诊断意见：**

- 1.腰椎退行性变。
- 2.L3-4、L4-5间盘膨出,硬膜囊受压。
- 3.L5-S1间盘突出，硬膜囊受压及神经根明显受压。
- 4.L3-S1椎管狭窄。
- 5.考虑S2水平骶管内囊肿。

请结合临床，细微骨质情况参阅X片或CT,随诊复查。

## **(二) 腰椎骨折**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T2WI、 Cor T1WI、 Sag T1WI、 Sag PD-FS

腰椎顺列曲度变直，椎体边缘骨质增生。

以L3椎体为中心腰椎向后方略移位，L3椎体楔形变，椎体内可见



T1WI呈低信号，T2WI呈高信号改变，脂肪抑制序列呈高信号改变。椎体后上缘向椎管内突出，相应水平硬膜囊受压。L3椎体水平硬膜囊前后径小于1.0cm。

脊髓内未见异常信号。

椎旁软组织未见异常信号。

### 诊断意见：

1. L3椎体压缩性骨折伴脊髓受压。
2. 椎旁软组织水肿。

请结合临床，细微骨质情况参阅X片或CT, 随诊复查。

## 上肢骨关节

### 肩关节MR

#### 一、正常报告模板

#### 左/右侧肩关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI； Oblique Cor T2WI、 Fat-Sat PDWI；  
Oblique Sag T1WI、 Fat-Sat PDWI

**肩关节 MR 平扫未见异常**

**影像表现：**

**冈上肌腱：** 肌腱走形连续，肌腱及肱骨大结节附着端未见异常信号改变。肩峰三角肌下滑囊、喙突下滑囊未见异常。

**冈下肌腱：** 肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号改变。

**肩锁关节：** 增生、变性、积液。冈上肌略受压。

肩胛下肌腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号改变。

小圆肌腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号改变。

肱二头肌长头腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号。

肩盂及盂唇：未见异常信号改变。

骨髓及周围软组织：骨髓未见异常信号改变，软组织内未见信号改变。

骨及软骨：肩峰呈 I / II / III / IV 型，肩锁关节未见明显骨质增生硬化及骨质破坏改变。肱骨头外上方骨皮质规则，软骨及骨髓未见异常信号改变。

**（诊断）意见：**左/右侧肩关节 MR 平扫未见明显异常

请结合临床细微骨质改变，请参阅X线平片或CT检查。

### 左/右肩关节 MR 增强扫描

**检查设备：**Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：**Axi Fat-Sat PDWI； Oblique Cor T2WI、 Fat-Sat PDWI； Oblique Sag T1WI、 Fat-Sat PDWI； Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast， 3D mDIXON-TSE（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定）

**肩关节 MR 增强未见异常**

**影像表现：**

冈上肌腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨大结节附着端未见异常信号改变。肩峰三角肌下滑囊、喙突下滑囊未见异常。

冈下肌腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号改变。

肩锁关节：增生、变性、积液。冈上肌略受压。

肩胛下肌腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号改变。

小圆肌腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号改变。

肱二头肌长头腱：肌腱走形连续，肌腱及肱骨附着端未见异常信号。

肩盂及盂唇：未见异常信号改变。

骨髓及周围软组织：骨髓未见异常信号改变，软组织内未见信号改变。

骨及软骨：肩峰呈 I / II / III / IV 型，肩锁关节未见明显骨质增生硬化及骨质破坏改变。肱骨头外上方骨皮质规则，软骨及骨髓未见异常信号改变。

增强扫描未见明显异常强化。

**诊断意见：**左/右肩关节 MR 增强扫描未见明显异常。

请结合临床细微骨质改变，请参阅X线平片或CT检查。

## 二、典型异常报告模板

### 左/右侧肩关节 MR 平扫

#### (一) 外伤（骨折、脱位、肩袖损伤）

#### 左/右侧肩关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI； Oblique Cor T2WI、 Fat-Sat PDWI；  
Oblique Sag T1WI、 Fat-Sat PDWI

#### 影像表现：

冈上肌腱：部分层厚呈高信号改变，肱骨大结节处片状高信号，大小约 1.7cm，局部囊变。肩峰三角肌下滑囊、喙突下滑囊积液。

冈下肌腱：肌腱连续，未见异常信号改变。

肩锁关节：增生、变性、积液。冈上肌略受压。

肩胛下肌腱：肱骨附着点处高信号改变。

肱二头肌腱：腱鞘积液。

肩盂及盂唇：未见异常信号改变。

肌肉：未见异常

骨与软骨：肱骨头外上方骨皮质不规则，骨髓水肿。关节面软骨变薄，形态不规则。

### 诊断意见：

1. 肩关节冈上肌腱病伴部分层厚损伤。
2. 肩锁关节退行性变、积液。
3. 肩胛下肌腱肱骨附着点处部分损伤。
4. 肱二头肌腱腱鞘积液，考虑损伤。
5. 肱骨头外上方骨髓水肿。
6. 肩峰三角肌下滑囊、喙突下滑囊积液。

请结合临床细微骨质改变，请参阅X线平片或CT检查。

### （二）肿瘤

#### 左/右侧肩关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 T2WI、 Fat-Sat T2WI、 GRE 序列； Oblique Cor T1WI、 Fat-Sat T2WI（根据不同肿瘤选择是否扫描）

#### 影像表现：

左/右侧肩关节对位可，关节囊肿胀，见多发团状、结节状、分

叶状 T1 低、T2 低信号影， GRE 序列呈低信号，邻近肱骨及肩胛骨局部骨质侵蚀改变。左/右侧肩关节腔积液。

**诊断意见：**左/右侧肩关节色素沉着绒毛结节性滑膜炎，请结合临床细微骨质改变，请参阅X线平片或CT检查。

### 左/右侧肩关节 MR 增强扫描

#### 肿瘤

#### 左/右侧肩关节 MR 增强扫描

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 T2WI、 Fat-Sat T2WI、 GRE 序列； Oblique Cor T1WI、 Fat-Sat T2WI； Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast， 3D mDIXON-TSE（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定）

#### 影像表现：

左/右侧肩关节对位可，关节囊肿胀，见分叶状 T1WI 呈低信号，T2WI 呈不均匀等高信号，压脂序列呈不均匀高信号，

邻近肱骨及肩胛骨局部骨质侵蚀改变。左/右侧肩关节腔积液。

增强扫描可见明显不均匀强化。

**诊断意见：**左/右侧肩关节色素沉着绒毛结节性滑膜炎。

## 肘关节 MR

### 一、正常报告模板

#### 左/右肘关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI； Sag Fat-Sat

PDWI

## 肘关节 MR 平扫未见异常

### 影像表现：

左/右肘关节桡侧副韧带、尺侧副韧带纤维连续，起止点未见异常信号改变。

肱肌、肱二头肌及肱三头肌肌腱纤维连续，远端插入点未见异常信号改变。

周围软组织未见明显异常。

左/右肘关节对位可，诸组成骨骨质完整，未见明确骨皮质中断及骨质破坏征象，软骨未见异常信号改变。

关节腔内未见异常信号改变。

骨髓内未见明确异常信号。

**诊断意见：**左/右肘关节 MR 平扫未见明显异常。

## 左/右肘关节 MR 增强扫描

**检查设备：**Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法** Axi Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI； Sag Fat-Sat PDWI； Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast， 3D mDIXON-TSE  
（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定）

## 肘关节 MR 增强未见异常

### 影像表现：

左/右肘关节桡侧副韧带、尺侧副韧带纤维连续，起止点未见异常信号改变。

肱肌、肱二头肌及肱三头肌肌腱走行连续，远端插入点未见异常信号

改变。

周围软组织未见明显异常。

左/右肘关节对位可，诸组成骨骨质完整，未见明确骨皮质中断及骨质破坏征象，软骨未见异常信号改变。关节腔内未见异常信号改变。

骨髓内未见明确异常信号。

增强扫描未见明显异常信号改变。

**诊断意见：**左/右肘关节 MR 增强扫描未见明显异常。

## **二、典型异常报告模板**

### **左/右侧肘关节 MR 平扫**

#### **（一）外伤（骨折、脱位）**

#### **左/右侧肘关节 MR 平扫**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI; Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI; Sag Fat-Sat PDWI

#### **影像表现：**

左/右侧肘关节对位欠佳，桡骨小头向后半脱位，诸骨骨质结构未见明确异常信号。桡侧尺侧副韧带肱骨附着端局部纤维不连续、信号增高，伸肌总腱及屈肌总腱、尺侧副韧带走行连续，未见明确异常信号。局部软组织轻度肿胀，关节腔少量积液。

**诊断意见：**左/右侧桡骨小头半脱位，桡侧尺侧副韧带损伤。

#### **（二）退变**

#### **左/右侧肘关节 MR 平扫**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI; Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI; Sag Fat-Sat PDWI

**影像表现：**

左/右侧肘关节对位可，关节间隙变窄，关节缘骨质增生硬化，软骨略变薄，肱骨小头关节面下见小斑片状高信号影。伸肌总腱肱骨附着端增粗、信号增高，桡侧副韧带及屈肌总腱、尺侧副韧带走行连续，未见明确异常信号。关节腔少量积液。

**诊断意见：** 左/右侧肘关节伸肌总腱肌腱炎（网球肘）；

左/右侧肘关节退行性改变；

关节少量积液。

### （三）肿瘤

**左/右侧肘关节 MR 平扫**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 T2WI、 Fat-Sat T2WI; Cor T1WI、 Fat-Sat T2WI（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定，以达到最佳显示病变的目的）

**影像表现：**

左/右侧肘关节对位可，左/右桡骨近端干骺端髓腔内可见偏心性、溶骨性骨质破坏，病变 T1WI 呈低等信号，T2WI 及脂肪抑制序列呈不均匀高信号。

桡骨头边缘骨皮质破坏，形态不规则，病变周围可见少许骨质硬



化及软组织肿块形成。

**诊断意见：**左/右侧桡骨近端嗜酸性肉芽肿。

### **左/右侧肘关节 MR 增强扫描**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 T2WI、 Fat-Sat T2WI， GRE 序列； Cor T1WI、 Fat-Sat T2WI； Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast， 3D mDIXON-TSE（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定）

### **影像表现：**

左/右侧肘关节对位尚可，关节积液。关节间隙及关节周围可见多发团片状及结节状滑膜增生，T1WI 呈等低信号， T2WI 呈高信号/高低混杂信号，GRE 序列可见多发结节状低信号，肱骨远端及尺骨鹰嘴骨质侵蚀破坏。

增强扫描呈明显不均匀强化。

**诊断意见：**左/右侧肘关节色素沉着绒毛结节性滑膜炎改变。

## **腕关节 MR**

### **一、正常报告模板**

左/右腕关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI； Sag Fat-Sat PDWI

**腕关节 MR 平扫未见异常**

### **影像表现：**

左/右腕关节对位尚可，诸组成骨骨质完整，未见明确骨皮质中断及骨质破坏征象。下尺桡关节、桡腕关节及腕间关节未见异常。

三角纤维软骨复合体（TFCC）形态尚可，未见明确异常信号；舟月韧带、月三角韧带纤维连续，未见明确异常信号。腕管及尺管结构未见异常信号改变。关节腔内未见异常信号改变。周围软组织未见明显异常。

软骨和骨髓未见明确异常信号改变。

**诊断意见：**左/右腕关节 MR 平扫未见明显异常。

### **左/右腕关节 MR 增强扫描**

**检查设备：**Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法** Axi Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI； Sag Fat-Sat PDWI； Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast， 3D mDIXON-TSE（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定，常选用 Cor）

**腕关节 MR 增强未见异常**

### **影像表现：**

左/右腕关节对位尚可，诸组成骨骨质完整，未见明确骨皮质中断及骨质破坏征象。下尺桡关节、桡腕关节及腕间关节未见异常。

三角纤维软骨复合体（TFCC）形态尚可，未见明确异常信号；舟月韧带、月三角韧带纤维连续，未见明确异常信号。

腕管及尺管结构未见异常信号改变。

关节腔内未见异常信号改变。

周围软组织未见明显异常。

软骨和骨髓未见明确异常信号改变。

增强扫描未见明显异常信号改变。

**诊断意见：**左/右腕关节 MR 增强扫描未见明显异常。

## 二、典型异常报告模板

### 左/右侧腕关节 MR 平扫

#### (一) 外伤（骨折、脱位等）

#### 左/右侧腕关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI; Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI; Sag Fat-Sat PDWI

#### **影像表现：**

左/右侧腕关节对位欠佳，舟月间隙增宽，舟月韧带近舟骨止点处纤维不连续、质子压脂序列呈高信号改变；月三角韧带连续，未见明确异常信号。三角纤维软骨复合体（TFCC）形态尚可，三角纤维软骨盘距桡侧约 2mm 处不连续，质子压脂序列呈高信号影，下尺桡关节、桡腕关节少量积液。关节周围肌腱走形连续，未见明确异常信号。左/右腕诸组成骨未见明确异常信号。

**诊断意见：**左/右侧腕关节舟月韧带损伤；

三角纤维软骨盘中心穿孔（Palmer I A）；

左/右侧腕关节少量积液。

#### (二) 炎症

## 双侧腕关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI

### 影像表现：

双侧腕关节对位尚可，关节间隙变窄，部分融合，多发腕骨及扫及左/右侧第 1-5 掌指关节、近节指骨骨质形态不规则，可见多发骨质侵蚀、破坏及囊变影，边缘毛糙。左/右侧腕关节积液，桡尺远端关节、尺骨茎突、腕关节及掌指关节周围 PD-FS 序列可见多发高信号改变。

**诊断意见：** 左/右侧腕关节类风湿性关节炎改变。

## （三）退变

### 左/右侧腕关节 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI； Sag Fat-Sat PDWI

### 影像表现：

左/右侧腕关节对位欠佳，尺骨正变异，月骨尺侧面及尺骨桡侧面关节软骨变薄、缺损，关节面下见小囊变影及斑片状骨髓水肿。三角纤维软骨盘变薄、局部不连续；舟月韧带、月三角韧带连续，未见明确异常信号。腕关节周围肌腱走行连续，未见明确异常信号。下尺桡关节、桡腕关节少量积液。

**诊断意见：** 左/右侧腕关节尺骨撞击综合征（Palmer II C）。

## 左/右侧腕关节 MR 增强扫描

### 肿瘤

#### 左/右侧腕关节 MR 增强扫描

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 T2WI、 Fat-Sat T2WI， GRE 序列； Cor T1WI、 Fat-Sat T2WI； Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast， 3D mDIXON-TSE（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定）

#### 影像表现：

左/右侧腕关节桡侧肌腱旁可见不规则浸润肿块，弥漫性滑膜增厚，病变 T1WI 等信号及 T2WI 高信号改变，GRE 序列可见多发结节状低信号。桡骨茎突及舟骨局部骨质侵蚀，关节软骨消失。

增强扫描 T1WI 压脂序列病变不均匀强化。

**诊断意见：** 左/右侧腕关节桡侧腱鞘巨细胞瘤。

## 手及手指 MR

### 一、正常报告模板

#### 左/右手 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI； Sag Fat-Sat PDWI

手 MR 平扫未见异常

#### 影像表现：

左/右手（第 1/2/3/4/5 指）诸手腕关节、掌指关节及指间关节对位尚可，诸掌、指骨骨质完整，未见明确骨皮质中断及骨质破坏征象，关节间隙未见异常密度改变。伸肌腱、中央束、末端腱、指浅屈肌、指深屈肌腱、矢状束及侧副韧带纤维连续，未见明确异常信号改变。周围软组织及皮下软组织未见明确异常信号。骨髓内未见异常信号改变。

**诊断意见：**左/右手（第 1/2/3/4/5 指）MR 平扫未见明显异常。

### 左/右手（第 1/2/3/4/5 指）MR 增强扫描

**检查设备：**Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：**Axi Fat-Sat PDWI; Cor T1WI、Fat-Sat PDWI; Sag Fat-Sat PDWI; Axi/Cor/Sag Fat-Sat T1WI + Gd Contrast, 3D mDIXON-TSE（具体序列及扫描方位需根据病变位置决定）

**手 MR 增强未见异常**

**影像表现：**

左/右手（第 1/2/3/4/5 指）诸手腕关节、掌指关节及指间关节对位尚可，诸掌、指骨骨质完整，未见明确骨皮质中断及骨质破坏征象，关节间隙未见异常密度改变。伸肌腱、中央束、末端腱、指浅屈肌、指深屈肌腱、矢状束及侧副韧带纤维连续，未见明确异常信号改变。周围软组织及皮下软组织未见明确异常信号。骨髓内未见异常信号改变。

增强扫描未见明显异常强化。

**诊断意见：**左/右手（第 1/2/3/4/5 指）MR 增强扫描未见异常。

## 二、典型异常报告模板

### 左/右手（某指）MR 平扫

#### （一）外伤（骨折、脱位）

##### 1. 左/右拇指 MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI; Oblique cor T1WI、 Fat-Sat PDWI;  
Oblique sag Fat-Sat PDWI

#### 影像表现：

左/右手拇指诸指间关节及掌指关节对位可，近节指骨基底部见斑片状骨髓水肿。掌指关节水平尺侧副韧带增粗、信号增高，内收肌腱膜纤维不连续。掌指关节周围软组织水肿。

**诊断意见：** 左/右手拇指掌指关节尺侧副韧带 Stener 损伤。

##### 2. 左/右手（某指）MR 平扫

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI; Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI; Sag Fat-Sat PDWI

#### 影像表现：

左/右手中指远节指间关节屈曲，中指远节指骨基底部局部骨皮质不连续，并见斑片状骨髓水肿。远节指骨基底部末端腱止点处纤维不连续、局部信号增高，被液体充填，周围软组织水肿；伸肌腱、中央束、指浅及指深屈肌腱、矢状束及侧副韧带走行连续，未见明确异常信号影。

**诊断意见：**左/右手中指末端腱断裂伴远节指骨撕脱骨折（Mallet finger）。

## （二）炎症

**双手 MR 平扫**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 Fat-Sat PDWI； Cor T1WI、 Fat-Sat PDWI

**影像表现：**

左/右侧第 2、3、4 掌指关节及第 2、5 近节指间关节关节面下多发骨质侵蚀、破坏及囊变影，边缘模糊。

掌指关节边缘骨质形态不规则，脂肪抑制序列病变呈多发囊状高信号改变。

**诊断意见：**左/右手类风湿性关节炎改变。

## 下肢骨关节

### 髋关节MR

#### 双髋关节MR平扫

### 一、正常报告模板

双髋关节 MR 平扫未见异常

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 Axi T2WI、 Axi Fat-Sat PDWI、 Cor T1WI、 Cor Fat-Sat PDWI

**影像表现：**



双髋关节对位可，关节腔内未见积液液。

双侧髋臼骨质未见异常信号，双侧股骨头形态可，股骨头颈交界部未见异常信号。关节软骨未见异常。

双侧髋周肌腱、韧带连续，未见明确异常信号。

### **诊断意见：**

双髋关节 MRI 平扫：未见异常。

请结合临床，骨质情况请参阅 X 线、CT 检查。

## **二、典型异常报告模板**

### **髋关节骨性关节炎**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi T1WI、 Axi T2WI、 Axi Fat-Sat PDWI、 Cor T1WI、  
Cor Fat-Sat PDWI

### **影像表现：**

双髋关节对位可，关节少量液体。

右髋臼骨质增生硬化，关节面下见多个小囊状T2压脂序列高信号，右侧股骨头形态可，关节面下亦见小囊状改变。双侧股骨头颈交界部前缘见小囊状改变，边缘硬化。左侧股骨头形态可。

双髋周肌肉未见明确异常信号，肌腱、韧带连续。

### **诊断意见：**

1. 右髋关节骨性关节炎。
2. 双侧股骨头颈交界部前缘病变，考虑为滑膜疝。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT 检查。

## 膝关节MR

### 膝关节MR平扫

#### 一、正常报告模板

膝关节 MR 平扫未见异常

检查设备： Philips Achieva 3.0T MR 系统。

检查方法： Axi Fat-Sat PDWI、Cor Fat-Sat PDWI、Sag Fat-Sat PDWI、  
Sag T1WI

影像表现：

内、外侧半月板未见异常信号。

前交叉韧带、后交叉韧带未见异常信号。

内侧副韧带和外侧副韧带未见异常信号。

内外侧支持带（髌股韧带）纤维连续，走行区内未见异常信号改变。

髌韧带、股四头肌腱纤维连续，走行区内未见异常信号改变。

骨、软骨及周围软组织未见异常信号。

诊断意见：

膝关节 MR 平扫： 未见异常。

请结合临床，细微骨质改变，请参阅 X 线和 CT 检查。

#### 二、典型异常报告模板

膝关节韧带损伤

检查设备： Philips Achieva 3.0T MR 系统。

检查方法： Axi Fat-Sat PDWI、Cor Fat-Sat PDWI、Sag Fat-Sat PDWI、  
Sag T1WI

## 影像表现：

内、外侧半月板未见明确撕裂征象。

前交叉韧带、后交叉韧带增粗、模糊。

内侧副韧带增粗、模糊。外侧副韧带股骨附着端增粗、模糊。

内外侧支持带（髌股韧带）纤维连续，走行区内未见异常信号改变。

髌韧带、股四头肌腱纤维连续。

胫骨附着端结构显示不清，质子信号增高，周围软组织肿胀。右膝关节积液、软组织肿胀。右侧股骨外侧髁骨髓水肿。

## 诊断意见：

1. 膝后交叉韧带、内侧副韧带损伤，外侧副韧带股骨附着端损伤。
2. 右侧股骨外侧髁骨髓水肿。
3. 右膝关节积液、软组织肿胀。

请结合临床，细微骨质改变，请参阅 X 线和 CT 检查。

## 踝关节 MR

### 踝关节 MR 平扫

#### 一、正常报告模板

踝关节 MR 平扫未见异常

检查设备： Philips Achieva 3.0T MR 系统。

检查方法： Axi Fat-Sat PDWI、Cor Fat-Sat PDWI、Sag Fat-Sat PDWI

Sag T1WI、Sag T2WI

## 影像表现：

胫前肌腱纤维走行连续。

胫骨后肌腱纤维连续，走行区内未见异常信号改变。

足底筋膜未见异常信号改变。跟腱纤维连续，走行区未见异常信号改变。

跗骨窦内未见异常信号。

距腓前韧带、距腓后韧带、跟腓韧带及腓骨长短肌未见异常信号改变。

骨、软骨及周围软组织未见异常信号。

### **诊断意见：**

踝关节 MRI 平扫未见异常。

请结合临床，骨质情况请参阅 X 线、CT 检查。

## **二、典型异常报告模板**

### **踝关节韧带损伤**

**检查设备：** Philips Achieva 3.0T MR 系统。

**检查方法：** Axi Fat-Sat PDWI、Cor Fat-Sat PDWI、Sag Fat-Sat PDWI  
Sag T1WI、Sag T2WI

### **影像表现：**

胫前肌腱纤维走行连续。

胫骨后肌腱纤维连续，走行区内未见异常信号改变。

足底筋膜未见异常信号改变。跟腱纤维连续，走行区未见异常信号改变。

跗骨窦内未见异常信号。

距腓前韧带、距腓后韧带增粗、模糊。跟腓韧带、腓骨长短肌未见异

常信号改变。

右侧距骨前上缘见骨性突起。外踝骨质形态欠规则。距骨后见三角骨。

距舟关节积液。

**诊断意见：**

1. 右侧距腓前韧带、距腓后韧带增粗、模糊，考虑损伤。
2. 右侧距骨前上缘骨性突起。
3. 右侧距舟关节积液。

请结合临床，细微骨质情况参阅 X 片或 CT 检查。