Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于查看放射检查结果的常见问题

本信息回答了一些关于查看放射检查结果的常见问题。

放射检查结果也称为成像结果。 这类结果属于成像扫描（又称成像检查或放射学扫描）的结果，如 PET 扫描、MRI 扫描或 CT 扫描。 检查结果的书面说明称为放射学报告。

何时可以查看我的放射检查结果?

放射学检查结果一经录入我们的计算机系统，即可在 MSK MyChart（MSK 患者门户网站）中查阅。 这意味着您可能会在医疗保健提供者审核或与您讨论之前看到这些结果。

在哪里可以找到我的放射检查结果?

您可以在 MSK MyChart 中找到有关您结果的报告。 如果您没有 MSK MyChart 帐户，可以访问 mskmychart.mskcc.org 进行注册。 您也可以请医疗团队成员向您发送邀请。

您可以使用 MSK MyChart 手机应用程序，或通过网页浏览器访问 mskmychart.mskcc.org 进入 MSK MyChart。 然后，请按照以下步骤操作。

1. 登录您的帐户。
2. 选择页面顶部附近的“检查结果”。
3. 选择想要打开的检查结果。

如果您在查找放射学报告时遇到困难，可拨打 MSK MyChart 服务台电话 646-227-2593 或 800-248-0593（免费）。 工作时间为周一至周五上午 9 点至下午 5 点（美国东部时间）。

如何打印或保存我的放射学报告?

您可以使用 MSK MyChart 打印或保存您的放射学报告。

- 如果您使用网页浏览器：
  1. 访问 mskmychart.mskcc.org 并登录。
  2. 选择页面顶部附近的“检查结果”。
  3. 选择要保存或打印的检查结果。
  4. 选择“打印”图标。 按照常规步骤从设备上保存或打印。
- 如果您使用智能手机或平板电脑上的 MSK MyChart 应用程序：
  1. 打开 MSK MyChart 应用程序并登录。
  2. 点击屏幕上方的“检查结果”。
  3. 点击要保存或打印的检查结果。
  4. 点击屏幕右上角的 3 个竖点。
  5. 点击“打印”。按照常规步骤从设备上保存或打印。

如果您选择不注册 MSK MyChart，您可以联系我们的信息发布部门获取放射学报告副本。 您可以发送电子邮件至 HIMROI@mskcc.org 或致电 646-227-2089。

如何将我的放射图像发送给 MSK 以外的医疗保健提供者？

医疗保健提供者可通过填写我们的放射图像申请表来索取图像。 他们可以访问 www.msk.org/radiology-image-request 找到

您也可以使用 MSK MyChart 要求我们将放射图像发送给 MSK 以外的医疗保健提供者。

1. 登录您的 MSK MyChart 帐户。
   - 如果您使用网页浏览器，请访问 mskmychart.mskcc.org 并登录。
   - 如果您使用 MSK MyChart 应用程序，请打开该应用程序并登录。
2. 打开“菜单”。
   - 如果您使用网页浏览器，请选择页面左上角的“菜单”按钮。
   - 如果您使用 MSK MyChart 应用程序，请点击屏幕左上角的“菜单”图标（3 条竖线）。

3. 向下滚动到“共享”部分，选择“共享中心”。您也可以在菜单顶部的搜索栏中输入“共享中心”。
4. 选择“您本人”，即使您将把图像发送给医疗保健提供者。 您可以稍后选择谁将收到这些图像。
5. 选择“申请正式副本”。
6. 选择“其他人”。
7. 回答问题并选择“放射学成像”旁边的复选框。 指定副本数量和副本对象。 包括所需发送对象的全名和地址。

如果您选择不注册 MSK MyChart，您可以联系我们的信息发布部门，要求我们将您的放射图像发送给 MSK 以外的医疗保健提供者。 您可以发送电子邮件至 HIMROI@mskcc.org 或致电 646-227-2089。

如何获得放射图像的个人副本？

您可以使用 MSK MyChart 索取放射图像的个人副本。

1. 登录您的 MSK MyChart 帐户。
    - 如果您使用网页浏览器，请访问 mskmychart.mskcc.org 并登录。
    - 如果您使用 MSK MyChart 应用程序，请打开该应用程序并登录。
2. 打开“菜单”。
    - 如果您使用网页浏览器，请选择页面左上角的“菜单”按钮。
    - 如果您使用 MSK MyChart 应用程序，请点击屏幕左上角的“菜单”图标（3 条竖线）。
3. 向下滚动到“共享”部分，选择“共享中心”。您也可以在菜单顶部的搜索栏中输入“共享中心”。
4. 选择“您本人”，即使您将把图像发送给医疗保健提供者。 您可以稍后选择谁将收到这些图像。
5. 选择“申请正式副本”。
6. 选择“我”。
7. 回答问题并选择“放射学成像”旁边的复选框。

如果您选择不注册 MSK MyChart，您可以联系我们的信息发布部门索取放射图像的个人副本。 您可以发送电子邮件至 HIMROI@mskcc.org 或致电 646-227-2089。 我们可以通过电子版或 CD 的形式将放射图像传送给您。

如何读取我的扫描结果?

放射科医生是指专门从事医学影像的医生。 放射科医生负责查看您的扫描图像，并向您的医生撰写一份报告。 首先，他们可能会审查您的病历。 这可以让他们进一步了解您的健康状况和曾经接受过的治疗。 如果您的 MSK 病历中还有其他扫描，放射科医生将进行比较，以查看变化。 报告中将包含放射科医生的检查结果（观察结果）。

如果我无法理解报告，应该怎么办?

放射科医生会使用医学术语向医疗团队的其他成员解释您的健康状况。 对大多数人而言，不了解一些词的意思是很常见的情况。 您可以在下方查看相关定义，也可以在 www.radiologyinfo.org 等网站上查看。

请勿尝试自行理解检查结果。 相反，请咨询您的医生。 他们可以根据您的病史、体检、实验室检查和以往的放射检查来帮助您理解报告。

以下是放射学报告中的一些常用术语及其含义。

一般术语	
伪影	在扫描中出现的某些物体，会增加放射科医生解读图像的难度。 伪影可能由多种因素引起，例如您身上的金属，或者您在扫描过程中的移动等。
良性	即非癌性。
不确定性	这一检查结果常见于一些健康状况。 无法仅通过成像检查来做出诊断。
感染性/炎症性	扫描中出现的可能由感染或炎症（肿胀）引起的东西。 肿胀可能来自药物反应或免疫反应。
病变	看起来异常的区域。 病变可能为良性（非癌性）或恶性（癌性）。
恶性	可扩散到身体其他部位的癌症肿瘤。
肿块	可能为良性（非癌症）或恶性（癌性）的异常组织。
转移瘤	从主肿瘤（又称原发肿瘤）扩散出来的肿瘤块。

结节	圆形或椭圆形的增生，可能为良性（非癌症）或恶性（癌性）。
非特异性	常见于许多不同疾病。
生理性	身体运作的正常情况。
参考范围	检测结果通常以数字形式报告。 为了方便理解，我们将这类数字与大多数人的正常数值进行比较。 “参考范围”可告知您哪些数字通常是正常的。 将您的数字与参考范围进行比较，可以让您和您的医生知道是否存在问题。
肿瘤结节、肿瘤移植	描述体内某处肿瘤的词语。
无异常性	在人体该部位没有发现任何异常或问题。

身体部位的检查结果	
肺不张	肺的某些部分完全或部分塌陷。 发生这种情况通常是因为气囊放气（没有空气）。 肺不张非常常见。 如果没有完全呼吸，就会在图像中显示该种情况。 有时出现这种情况是因为肺部周围的空间中存在多余液体。 这称为胸腔积液。
母细胞性病变、硬化性病变	骨骼生长较快的区域。
肾脏或肝脏囊肿	囊肿是一个充满液体或其他物质的囊袋。 囊肿很常见，通常为非癌性。 如果放射科医生对囊肿有所担忧，则您可能需要进行更多检查。
憩室（或多个憩室、憩室病）	结肠（大肠）中最常见的向外膨出。 属于非癌性。
脂肪肝（又称肝脂肪变性）	这是一种常见检查结果，表明肝脏中脂肪含量较高。 可能由肝脏疾病或其他疾病引起。
胰腺 IPMN	即“导管内乳头状黏液性肿瘤”的缩写。 该肿瘤很常见，通常为非癌性。 在少数情况下，可能发展为癌症。 IPMN 通常需要接受随访影像检查。 这类检查可以查看病变是否随时间推移而生长或发生变化。
淋巴结大小	淋巴结的正常大小取决于其位置。 淋巴结变大的原因有很多，如感染或肿瘤生长。 放射科医生将描述肿大（较大）淋巴结的大小。 医生会根据您所患的疾病来解释这些信息。
溶解性病变	骨骼内部的受损区域。
阴影	肺部与正常肺部不同的部分。 可能为良性（非癌性）或恶性（癌性）。
狭窄	管道狭窄，如输送血液或连接肾脏或肠道的管道。

PET-CT	
代谢活动	细胞和肿瘤内发生的化学变化。

生理性摄取（在 PET-CT 中）	正常使用体内所有细胞生存所需的糖分。
SUV 和肝脏参考值（在 PET-CT 中）	PET 扫描期间，将向您注射放射性物质。 标准摄取值 (SUV) 显示注射物质在身体某一部位的含量。 PET 扫描报告会记录这一测量值。

CT	
衰减	显示 X 射线的能量被组织或体内其他物质吸收的程度。 有时用于描述管道的狭窄情况，例如输送血液的管道。

MRI	
高信号	比图像其他部分更亮的部分，如肌肉或肝脏。
低信号	比图像其他部分更暗的部分，如脂肪。
信号	图像中每个点的亮度或暗度。 组织和其他物质会发出不同数量的信号。

超声波（声谱图）	
回声（也称高回声）	超声图像上比周围区域更亮的材料或物质。
低回声	超声图像上比周围区域更暗的材料或物质。

报告中提到了微小的肺结节，或肾上腺结节状增厚。这是什么意思？

放射科医生会使用术语来描述他们对患者体内图像的观察情况。 当某个器官出现通常不存在的物体时，我们可以将其描述为病变、小结、肿块、团块、增厚或结节（请参阅定义列表）。 这些检查结果并不具有特异性。 通常情况下，上述检查结果并不意味着罹患癌症。

例如，在肺部 CT 扫描中，约每 3 个人中有 2 个人会查出微小的良性（非癌性）结节。 这通常是过去感染留下的疤痕。 我们通常会在随访检查中对这类微小或非特异性病变进行监测。 一般情况下，良性病变不会生长。

“体积过小无法表征”是什么意思？

放射设备可以显示人体内部的许多微小缺陷。 正如没有两个人拥有相同的外表一样，其内脏看起来也各不相同。 大多数情况下，微小病变非常小，放射科医生将其描述为“体

积过小无法表征”。

这通常意味着不存在严重问题。 例如，很多都是良性（非癌性）囊肿。 我们通常会在随访检查中对其进行监测。 一般情况下，良性病变不会生长。

报告中提到我身体的某个部位可能有肿瘤，与检查时发现的部位不同。 为什么？

成像扫描可以显示出与所检测部位不同的异常（不正常的情况）。 在该部位您可能没有出现任何症状。 这些“偶然”（额外）的检查结果（观察结果）通常并不严重。

有时，它们可能意味着存在重大问题。 在引起症状之前发现问题非常有用。 因此，放射科医生会在报告中提及这些结果。 他们还会建议采取哪些措施。

什么是解剖变异？

每个人体内的排列构造都不会完全相同。 早在出生之前，我们的身体就会出现细微的差异。 这类差异通常是正常的，不会对您造成伤害。

为什么放射科医生建议我做另一项检查？

每种放射扫描都能提供有关身体的某些特定信息。 由于每种扫描都会以不同的方式对人体进行成像，因此每项检查所提供的信息均有所不同。

另一种扫描可以提供不同于已接受检测的新信息。 此外，放射科医生可能会在某种扫描中观察到某些情况，但在另一种扫描中却并未出现。 您的医生将决定治疗的后续步骤。

为什么放射科医生在报告中建议我进行间隔较近的随访成像？

许多扫描显示结果对您的健康并不重要。 我们通过重复检查来确定其重要性。 通常情况下，我们会要求您在几周或几个月后再做一次扫描。

第二次扫描可以告知我们病变是否生长或发生变化。 如果病变并未生长或发生变化，则其担忧程度会低于生长或变化的病变。 这类病变可能无需进行活检（从病变部位提取组织样本）等检查。

PET-CT 扫描与 CT 扫描有何不同?

CT 扫描使用 X 射线来详细观察身体内部。

PET-CT 扫描是一种使用注射药物进行辐射的成像程序。 我们使用 PET-CT 扫描来探查或检查癌症肿瘤的生长情况。 还用于检查组织和器官的健康状况。

PET-CT 扫描的 CT 部分主要用于帮助放射科医生解读 PET 扫描结果。 CT 扫描使用非常低剂量的 X 射线来拍摄图像。 这类 CT 图像不如常规 CT 扫描的图像清晰。 医生可能会要求进行另一种 CT 扫描以获取更多信息。

CT 或 PET-CT 扫描的辐射是否令人担忧?

扫描会使用极少量的辐射，供放射科医生查看您的身体内部。 辐射剂量将尽可能保持在最低水平，以便拍摄出放射科医生所需的图像。 您的医生要求您进行扫描，其原因是扫描的益处大于辐射造成的极小风险。 请访问 www.radiologyinfo.org/patient-safety，以了解有关辐射剂量的更多信息。

报告的“印象”部分没有提及检查结果部分的所有内容。 为什么?

放射扫描（如 CT 和 MRI 等）可以显示身体内部的数千项细节。 放射科医生接受过专业培训，能够从不同类型的扫描中识别出疾病的体征或健康状况。

在“检查结果”部分，放射科医生会写下开具检查单的医生可能感兴趣的观察结果。 在“印象”部分，他们对自己的检查结果进行总结。 他们会选择医生最重视的部分，以便他们可以做出治疗决定。

在随访扫描中，不同的放射科医生通常会重新测量病变的大小。 为什么同一个病变会产生不同的测量结果?

放射测量并非完美。 病变往往形状不均匀、边界模糊或位置不同。 我们预计测量结果会有细微差别。 这些差异通常不大，无需改变治疗方案。

为什么 MSK 的放射学报告与其他医疗保健提供者的报

告看起来有所不同?

MSK 的报告与其他放射服务提供者的报告不同，后者通常有许多段落。 在 MSK，我们采用一种称为标准化报告的特殊格式。 MSK 进行的成像研究有 300 多种不同类型，每一种都有自己的格式。 其中显示了对治疗方案最重要的结果。 我们的报告更容易阅读和理解，且更具一致性。

报告末尾的数字有何含义?

每份 MSK 放射学报告底部均印有数字，称为标准化确定性词汇。 我们的放射科医生将估算您的确诊概率（几率）。 这些数字可以告诉您病变是否可能属于健康问题。 我们不会对乳腺扫描进行这类估计。

符合	高于 90%
可疑/可能性较高	约为 75%
可能	约为 50%
可能性较低	约为 25%
不太可能	低于 10%
	© MSKCC 2012

如果您对放射检查结果有任何疑问，请联系您的 MSK 医疗保健提供者。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Frequently Asked Questions About Viewing Your Radiology Test Results - Last updated on November 20, 2023
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利