

検査日		病院名	
氏名		診療科	
ID番		担当医	
生年月		検査部	頭部
年齢		造影剤	
性別		フィル	2枚

## 所見

## 頭部CT（単純）

- 1.（左>右）後頭蓋窩に少量の硬膜下水腫を認めます。小脳は軽く圧迫されています。
2. 骨折はありません。
3. その他に異常は認められません。

【硬膜下水腫。】

## 画像

