

骨粗鬆症外来は 紹介状なしでも受診できるようになりました



【受診時の注意事項】

1. あらかじめ骨粗鬆症専用問診票（別添）に必要事項を記載の上、ご持参いただき、**1階総合受付にて「骨粗鬆症外来受診希望」の旨をお伝えください。**
2. 骨粗鬆症外来で整形外科を受診される方は原則として、紹介状の有無は問いません。
※ただし、紹介状をお持ちでない方は選定療養費として5,500円（税込）の自己負担が必要です。
3. 現在治療中の疾患や既往歴の把握と現在の内服薬一覧（お薬手帳）のご持参をお願いいたします。
4. 妊娠中・授乳中の患者さんは産婦人科、透析患者さんは腎臓内科を受診し、担当医にご相談下さい。

【外来の流れ】

初診



2週間後

再診



6カ月毎

再々診

問診票記載の上、1階総合受付にて「骨粗鬆症外来受診希望」の旨をお伝えください。

問診票の記入チェック・骨密度検査（DEXA）・血液検査を行います。

骨密度検査（DEXA）・血液検査の結果説明、治療計画の決定を行います。

治療計画決定後、6カ月毎の検査（DEXA・血液）にて改善傾向がみられれば、かかりつけ医紹介にて治療を継続し、6カ月毎に当院での検査・再診とさせていただきます。



骨粗鬆症 問診票 1

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前： _____

1. 年齢 () 歳
2. 性別 男性 女性
3. 体重 () Kg
4. 身長 () cm
5. 成人後の骨折歴 なし あり
6. 両親の大腿骨近位部骨折歴 なし あり
7. 現在の喫煙 なし あり
8. 糖質コルチコイドの服薬 (ステロイド：3ヶ月以上)

【例】5mg以上のプレドニゾロンの服薬

なし あり

9. 関節リウマチと確定診断されている

いいえ はい

10. 既往歴 (ありの場合は以下の対象項目に○を記入してください)

なし

あり

1型糖尿病, 骨形成不全症, 未治療期間の長かった甲状腺機能亢進症,
性腺機能低下, 早発閉経 (45歳未満), 慢性肝疾患,
慢性的な栄養失調 (若年期の無理な生理不順やダイエット)

11. 飲酒 (1日3単位以上) ※1単位=ビール 285ml, 蒸留酒 30ml, ワイン 120ml

【例】ビールは 350ml を 1本と 500ml を 1本で合計 3単位

ウィスキーや焼酎は原酒で 90ml で 3単位

グラスワイン 3杯で 3単位

3単位未満 3単位以上

骨粗鬆症 問診票 2.

1. 生活習慣病の有無

- | | | |
|----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 悪性新生物（ガン・血液疾患） | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 心疾患（狭心症・心筋梗塞） | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 脳血管疾患（脳梗塞・脳出血） | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 糖尿病 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 高血圧性疾患 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 肝硬変 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 慢性腎不全 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |

2. その他既往歴（上記 1 以外）

なし あり（ ）

3. 手術歴 なし あり（ ）

4. 腎(臓)機能が悪いと言われた事がある いいえ はい

5. 現在までに受けた骨粗鬆症検査の有無

なし あり（ ）

6. 現在までに受けた骨粗鬆症治療の有無

なし あり（ ）

7. 現在内服しているサプリメント

なし あり（ ）

8. 現在医療機関から処方されている薬剤（内服・注射など）

なし あり（ ）