

Patienten-Fragebogen zur Abklärung des Osteoporose-Risikos

Sofern bei Ihnen noch keine Osteoporose bekannt ist, hilft Ihnen dieser Fragebogen Ihr Osteoporoserisiko abzuschätzen. Beantworten Sie bitte die nachfolgenden Fragen.

| Sind Sie: | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Weiblich und 70 Jahre oder älter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Männlich und 80 Jahre oder älter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiblich, unter 50 Jahren und hatten einen Wirbelkörperbruch? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiblich, unter 50 Jahren und nehmen mehr als 7,5 mg Kortison/Tag ein? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Männlich, unter 60 Jahren und hatten einen Wirbelkörperbruch? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| Männlich, unter 60 Jahren und nehmen mehr als 7,5 mg Kortison/Tag ein? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sind Sie weiblich über 50 Jahre oder männlich über 60 Jahre und

- haben aus geringem Anlass einen Knochenbruch erlitten?
(z.B. bei einem Sturz aus dem Stand).
- hatte Ihr Vater oder Ihre Mutter einen Oberschenkelhalsbruch?
- haben Sie einmal länger als 3 Monate Kortison eingenommen?
- ist es Ihnen unmöglich, regelmäßig das Haus zu verlassen?
- sind Sie im letzten Jahr 2mal oder häufiger gestürzt?
- waren Sie längere Zeit bettlägerig oder auf einen Rollstuhl angewiesen?
- sind oder waren Sie in den letzten 2 Jahren Raucher?
- wurde bei Ihnen ein Untergewicht festgestellt?
 - z.B. bei 1,80 m Größe leichter als 65 kg
 - bei 1,70 m Größe leichter als 58 kg
 - bei 1,60 m Größe leichter als 51 kg

- liegt bei Ihnen eine der folgenden Erkrankungen vor?

- Rheumatoide Arthritis (entzündliches Gelenkrheuma)
- Epilepsie (Krampfleiden)
- Diabetes mellitus Typ I
- Nebenschilddrüsenerkrankung
- Wurde der Magen entfernt?

- nehmen Sie eines der folgenden Medikamente ein?

- Antihormontherapie bei Brust- oder Prostatakrebs?

Haben Sie eine dieser Fragen mit ja beantwortet, ist ein Gespräch mit Ihrem Arzt sinnvoll. Bitte tragen Sie Ihren Namen nachstehend ein und geben Sie diesen Bogen beim nächsten Besuch Ihrem Arzt.

Sollten Sie weitere Fragen haben, dann helfen Ihnen unsere Mitarbeiter/innen gerne weiter.

Dr. med. Ulrich Frohberger

Facharzt für Orthopädie · Sportmedizin · Chirotherapie · Physikalische Therapie
Lingener Straße 12 · 48155 Münster · Tel.: 0251 603-23 oder -24 · Fax: 0251 603-48
E-Mail: info@frohberger.de · www.frohberger.de