

Osteoporose-Risiko-Fragebogen

Name: _____ Alter: _____

Größe: _____ Gewicht: _____ Geschlecht: männlich: weiblich:

		Punkte
Abnahme der Körpergröße um mehr als 7cm (gegenüber Ihrer ursprünglichen Körpergröße die in Ihrem Personalausweis steht)	<input type="checkbox"/>	2 P.
Eingeschränkte Gehfähigkeit (unter 100m ohne Pause)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Nikotinkonsum (Rauchen, Schnupftabak)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Ist Osteoporose bei den Eltern bekannt?	<input type="checkbox"/>	1 P.
Stürze/Brüche		
Mehr als ein Sturz in den letzten 12 Monaten (ohne äußeren Anlass)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Bruch von Arm, Fuß, Bein, Rippen oder Becken nach dem 50. Lebensjahr	<input type="checkbox"/>	1 P.
Wirbelkörperbruch ohne Unfall	<input type="checkbox"/>	2 P.
Oberschenkelhalsbruch bei Vater oder Mutter	<input type="checkbox"/>	1 P.
Leiden Sie an einer der folgenden Krankheiten?		
Diabetes mellitus Typ 1 (insulinpflichtig)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Epilepsie (Krampfanfälle) oder Parkinson-Erkrankung	<input type="checkbox"/>	1 P.
Mehrfachjährige schwere Asthma-Erkrankung (COPD)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Chronische Polyarthrit oder Bechterew-Erkrankung	<input type="checkbox"/>	1 P.
Entzündliche Darmerkrankung (Colitis ulcerosa, Morbus Crohn)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Laktose- oder Getreideunverträglichkeit (Zöliakie)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Hochgradige oder komplette Entfernung des Magens	<input type="checkbox"/>	1 P.
Überfunktion der Schilddrüse (unbehandelt)	<input type="checkbox"/>	1 P.
Überfunktion der Nebenschilddrüsen	<input type="checkbox"/>	1 P.
Überfunktion der Nebenniere	<input type="checkbox"/>	1 P.
Wachstumshormon-Mangel	<input type="checkbox"/>	1 P.
Schwere Herzschwäche	<input type="checkbox"/>	1 P.
Medikamente		
Nehmen Sie momentan schon länger als 3 Monate Cortison-Tabletten ein oder ist eine solche Therapie länger als 3 Monate geplant?	<input type="checkbox"/>	1 P.
Wasser-Tabletten (Diuretika) oder Marcumar-Tabletten?	<input type="checkbox"/>	1 P.
Nur für Männer:		
Anti-Hormonbehandlung nach Prostatakarzinom?	<input type="checkbox"/>	1 P.
Nur für Frauen:		
Werden Sie mit Antihormonen (Aromatasehemmern) behandelt?	<input type="checkbox"/>	1 P.
Wurden beide Eierstöcke vor dem 45. Lebensjahr entfernt?	<input type="checkbox"/>	1 P.
Sind bei Ihnen schon die Wechseljahre eingetreten?	<input type="checkbox"/>	1 P.

Gesamtzahl der Punkte _____

Nach den Leitlinien des Dachverbandes Osteologie (DVO) wird eine Osteoporose-Abklärung empfohlen, wenn die Punktezahl mindestens 3 beträgt.

Bei dieser Technik wird mit Hilfe von Laser- und einer strahlenarmen Röntgenmethode der Mineralgehalt und somit die Dichte der Knochen gemessen.

Ich stimme einer Knochendichtemessung zu: Ja Nein