

Osteoporose-Checkliste

Mit Hilfe dieses Fragebogens kann Ihr behandelnder Arzt im Gespräch Ihr individuelles Osteoporoserisiko einschätzen.



Weiblich

Männlich

	JA	NEIN
Alter > 70?		
Haben Sie im Laufe der Jahre an Körpergröße abgenommen?		
Ist Ihre Gehfähigkeit eingeschränkt (weniger als 100 m am Stück)?		
Konsumieren Sie Nikotin (Rauchen)?		
Sind Sie in den letzten 12 Monaten mehr als einmal gestürzt (ohne äußeren Anlass)?		
Hatten Sie nach dem 50. Lebensjahr einen Knochenbruch (Arm, Fuß, Bein, Rippen, Becken)?		
Hatten Sie einen Wirbelkörperbruch?		
Hat sich Ihre Mutter oder Vater den Oberschenkelhals gebrochen?		
Leiden Sie an einer der folgenden Krankheiten?		
• Diabetes mellitus Typ 1		
• Epilepsie (Krampfanfälle)		
• Rheumatoide Arthritis		
• Überfunktion der Nebenniere oder Nebenschilddrüse		
• Wachstumshormonmangel bei Erkrankung der Hirnanhangdrüse		
Nahmen oder nehmen Sie länger als 3 Monate Kortison-Präparate ein?		
Nehmen Sie regelmäßig Schlafmittel oder Antidepressiva ein?		
Werden Sie nach einem Brustkrebs oder Prostatakrebs mit Hormontherapie behandelt?		

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Die leitliniengerechte Therapieentscheidung ergibt sich vor allem aus den wichtigsten Risikofaktoren Alter, Geschlecht und T-Wert des Patienten.*

Zertifizierte Ärztinnen und Ärzte (Osteologinnen/Osteologen), die sich nachweislich in Klinik oder Praxis schwerpunktmäßig der Versorgung von Patienten mit osteologischen Erkrankungen widmen und in besonderer Weise Erfahrungen in der Osteologie gesammelt haben, finden Sie über den folgenden Link:

www.dv-osteologie.org/osteologe-dvo



www.osteoporose.de

* Siehe Langfassung der DVO-Leitlinie 2017. Zugriff unter https://dv-osteologie.org/uploads/Leitlinie%202017/Finale%20Version%20Leitlinie%20Osteoporose%202017_end.pdf