

骨粗鬆症専門外来 初診時質問票

通常の初診表に加えて、骨粗鬆症診療に重要な以下の質問にお答えください。

初診の日にご持参の上、受付にご提出ください。わからない所は空けておいて結構です。

現在腰痛や背部痛など症状がありますか？	いいえ・はい 部位（ ）
生理が始まったのはいつですか？	（ ）歳頃
閉経したのはいつですか？	（ ）歳頃
卵巣や子宮をとる手術をしたことがありますか？	いいえ・はい 病名（ ）年齢（ ）
お子さんの人数と母乳で育てた人数は？	子供（ ）人 母乳（ ）人
身長は縮んでいますか？	いいえ・はい （ ）cm
極端なダイエットをしたことがありますか？	いいえ・はい
長期入院をしたことがありますか？	いいえ・はい
ステロイド剤を服用したことがありますか？	いいえ・はい
甲状腺や副甲状腺など内分泌の病気になったことがありますか？	いいえ・はい 病名（ ）
胃を切除したことがありますか？	いいえ・はい
アルコールを1日に何をどのくらい飲みますか？	飲まない・飲む ビール__本・日本酒__合 その他（ ）
たばこを1日に何本吸いますか？	吸わない・吸う （ ）本/1日
血縁の方で、骨折をしたことがある人はいますか？	いいえ・はい