

# 骨密度検査問診票

- 当院での骨密度検査は、腰椎、左右の大腿骨近位の計3ヶ所で、X線を用いて行います。それらで総合評価しますが、切除やセメント、金属がある場合は、最低1ヶ所で検査できれば骨密度は測定できます。
- 腰椎、大腿骨の性状を確認するため、腰から太ももにかけての単純X線写真を2枚とり、それを参考にしながら骨密度検査を行います。
- 検査前に処置は不要で、食事関係ありません。
- 検査は仰向けに寝て10分ほどで終わります。

当院ID (あれば) \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 (どちらかに○)

初回 ・ 2回目以降 (どちらかに○)

身長	cm	
体重	kg	
腰椎や股関節の手術をしていますか？	いいえ	はい ( 腰椎・股関節 )
腰椎や股関節に金属・セメントがありますか？	いいえ	はい ( 腰椎・股関節 )
腰椎、股関節、大腿骨に骨折や病気がありますか？	いいえ	はい ( 右・左・両方 )
骨粗鬆症の薬をのんでいますか？	いいえ	はい 分かれば薬名 ( )

記入者 \_\_\_\_\_

検査予定日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 曜日) \_\_\_\_\_ 午前・午後