

Anamnesebogen

Osteoporose



Name _____ Vorname _____	RR	GW	BMI
Geb. Datum _____ Alter _____ J.	Puls	Größe	Akt. Datum
Beruf _____ Anz. Kinder _____	Hausarzt:		
	Facharzt:		

Derzeitige Medikamente (wenn möglich Liste beifügen):

Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____

Beschwerden:

Ø Beschwerden	Rückenschmerzen	Gelenkschmerzen	Neue Fraktur Ja/Nein
Glucocort.	Fam.Bel. MammaCa	ProstataCa	A.N. M.Crohn

Knochenbrüche (wenn ja, wann?): Nein Keine Knochenbrüche O

Wirbelkörperbrüche Ja/nein, wenn ja wann? _____

Schenkelhalsbruch Ja/nein, wenn ja wann? _____

Unterarmbruch Ja/nein, wenn ja wann? _____

Sonstige Knochenbrüche Welcher Knochen? _____ wann? _____

Periode: Regelmäßig: ja nein Pille ja nein Keine Periode seit _____

Wievielter Zyklustag heute _____ Letzte Periode am _____

Erste Vorstellung in unserer Praxis? ja nein Wenn nein letzte Vorstellung am _____

Diagnosen : Manifeste Osteoporose mit Frakturen Osteoporose ohne Frakturen

SD-Sonobef.	rV	Knoten	AIT	ØRezidiv	ØRestgew.	o.B.
NSDA	Basedow	F=	G=	Kl. Reste	Struma	Idem
Knochendichte : Fremdbefund / eigene Messung						
BMC ___ / ___	LWS T -		LWS Min.: T-		OSH T -	
BMC heute	LWS T -	↓ ↑	LWS Min.: T -	↓ ↑	OSH T -	↑ ↓
Therapie:	Aclasta/Bonviva/ Al/Ris von ___ bis ___		Protelos von ___ bis ___		Dekristol 20T/Woche	
Prolia von ___ bis ___	Forsteo seit _____	Vig.Öl ___ Tropfer		Vigantolekten 1000 / 500		

Proc.: Weiter so Neue Therapie _____

Durchgeführte Diagnostik: SD-So, SD-Sz, MIBI, DXA, Rö, MRT, CT, BE, Höppner, Tests: _____

WV	1	6	2	3	4	5	9
	Jahre	Mon	Wo	1,5	12	24	10