

【疾患】★骨粗鬆症

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

歩行能力 転倒履歴	<input type="radio"/> 屋外1時間以上 <input type="radio"/> 屋外30分以上1時間未満 <input type="radio"/> 屋外30分未満 <input type="radio"/> 屋内歩行 <input type="radio"/> 歩行不可 <input type="radio"/> 未入力 「この1年間で、転んだり、階段などで落ちたりしたことがありますか？」 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	経年
骨外来初診日	()年 ()月 ()日 ※ 月日または日が不明の場合あり	1回のみ
婦人科の既往	卵巣摘出 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	1回のみ
骨折の既往 圧迫骨折	脊椎圧迫骨折 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	1回のみ
	大腿骨頸部骨折 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	
	前腕骨骨折 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	
	上腕骨骨折 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	
脆弱性骨折(診断基準)	骨塩量値 <input type="radio"/> YAMの80%以上 <input type="radio"/> YAMの80%以上70-80% <input type="radio"/> YAMの70%未満 <input type="radio"/> 未入力 脊椎X線像での骨粗鬆症化 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 疑いあり <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 未入力	経年 更新情報があるとき