



Helseundersøkelsen i Hordaland 1997 - '99

Etterundersøkelse av personer med lav bentetthet

Skjemaet må ikke brettes og det bør fylles ut nøyaktig. Bruk sort eller blå penn/tusj. Riktig markering av kryss i en rute er slik .

HUSK løpenummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Alle feltene skal fylles ut

1) Dato for undersøkelse

--	--	--	--	--	--

dato mnd år

2) Slektsanamnese

	<i>Hoftebrudd</i>	<i>Alder</i>		
a. Mor		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
b. Far		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
c. Søsken		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

3) Brudd

	<i>Trauma</i>		<i>År</i>		
	<i>Ja</i>	<i>Nei</i>			
a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

4) Diagnoser

	<i>ICD-10</i>	<i>År diagnose</i>	<i>År frisk</i>				
a)		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
b)		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
c)		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

5) Medisiner

	År / Måned startet	År / Måned sluttet
a)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /
b)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /
c)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /
d)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /

6) Alkohol

Ja			Nei
<input type="checkbox"/> Daglig	<input type="checkbox"/> Ukentlig	<input type="checkbox"/> Sjeldnere	<input type="checkbox"/>

7) Alder for

	Alder		Kirurgisk	
Menarche	<input type="text"/> <input type="text"/>			
Menopause	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

8) Høyeste høyde

cm

9) Vertebrale frakturer

Ikke røntgen

10) Ny bentetthet

Hofte	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rygg	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Total Body	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fett%	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Underarm (SXA) g/cm ²	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

11) Laboratorieprøver

Beinspesifikk	ALP	
	D-PYD	
Gonadestatus	LH	
	FSH	
	Estradiol	
	Testosteron	
	SHBG	
Thyroideastatus	TSH	
	FT4	
	Vitamin D	
	Vitamin A	
	Vitamin E	
	Gluten Antistoff	
	EndomyciumAntistoff	
Kalsiumstatus	Kalsium	
	Fosfat	
	Magnesium	
	Ionisert Kalsium	
	Albumin	
	TH	
Blodsykdommer	SR	
	Hb	
	LPK	
	Trobocytter	
	PlasmaElektroforese	
	Urinelektroforese	

Leverprøver	Bilirubin	
	ALP	
	GGT	
	ALAT	

12) Konklusjon

Sekundær Osteoporose	
Postmenopausal Osteoporose	
Idiopatisk Osteoporose	
Annen diagnose	

13) Behandling

Kalk/D-vitamin	
Kjønns hormoner	
Bisfosfonater	
Annen behandling	