**パノラマX線画像による骨粗鬆症スクリーニングに対する**

**医科歯科連携診療情報提供書（医科→歯科）**

　　　　　　　　　　　　　歯科（医院・クリニック）

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

 　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　医療機関名（診療科）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| フリガナ患者氏名　　　　　　　　　　　　　　性別　：　住　　所生年月日　　　　　　年　　　月　　　日　（　　歳）　　職業： |

|  |
| --- |
| 病　　名 ：□骨粗鬆症　□骨粗鬆症でない |
| 評価の結果ならびに治療の有無は下記の通りです。* **骨密度測定：□あり、□なし**

YAM（若年成人平均）値：・□60%未満　　　（□1、□2、□3、□4、□5、□6）　　・□60〜70%以下　（□1、□2、□3、□4、□5、□6）・□70％↑ （□1、□2、□3、□4、□5、□6）部位：1:腰椎、2:大腿骨頸部、3:大腿骨近位部、4:橈骨遠位端、5:第二中手骨、6:踵骨* **骨折（問診でも可）：□あり、□なし**

　□椎体、□大腿骨近位部、□上腕骨近位端、□橈骨遠位端、□その他* **骨粗鬆症治療薬：□開始しました、□検討中、□開始せず（含経過観察）**

□ビスホスホネート（□経口、□静注・点滴）、□デノスマブ、□ロモソズマブ□SERM、□テリパラチド（□毎日製剤、□週２回製剤、□週1回製剤）□活性型ビタミンD、　　□ビタミンK、　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 備考 |

 　　遠賀中間医師会・歯科医師会　2022年　月　日　作成