

Osteoporose – Verlaufsdokumentation (Seite 1)

PatientenIn:

Arzt (Stempel)

Neue Beschwerden ja nein teilweiseNeuer lokalisierbarer Rückenschmerz wo? HWS BWS LWS Sakrum

andere neue Beschwerden? _____

Aktuelle BefundeAktuelle Größe _____ cm weitere Größenabnahme: Ja ____ cm Nein Aktuelles Gewicht _____ kg Gewichtsabnahme: Ja ____ kg Nein Änderung der körperlichen Aktivität bzw. des Status der Mobilität: Ja Nein

Verbessert:

Ja, was? _____ Nein Verschlechtert: Ja, was? _____ Nein

Änderung des klinischen Sturz-Risikos:

Ja, was? _____ Nein Aufstehetest unauffällig auffälligTandemstand / Einbeinstand unauffällig auffälligTandemgang unauffällig auffälligSind neue Frakturen aufgetreten? ja nein unbekanntWenn ja, wo? Wirbelkörper Oberarm Oberschenkelhals
 Rippe Unterarm Unterschenkel andere Knochen: _____Frakturursache: Bagatell - Trauma adäquates TraumaNeue Röntgen - Befunde ja (Datum _____) nicht vorhanden**Wirbelkörperfraktur**wo: BWK: 4 5 6 7 8 9 10 11 12 LWK: 1 2 3 4 5 keine Fraktur**Wirbelkörperdeformationen**wo: BWK: 4 5 6 7 8 9 10 11 12 LWK: 1 2 3 4 5 keine Fraktur**A** = alte Fraktur **NN** = neue FrakturNeue Densitometrie - Befunde ja (Datum _____) nicht vorhanden

DXA (T-Score): Schenkelhals / Neck: - __, __ LWS: Mittelwert - __, __

Neuer densitometrischer Befund: verbessert gleich vermindertAktuelle densitometrische Diagnose: normal Osteopenie Osteoporose
(nach WHO) T < -1 T -1 bis -2,5 T > -2,5

Osteoporose – Verlaufsdokumentation (Seite 2 für Pat. _____)

Neue Laborbefunde ja (Datum _____) nicht vorhanden

Gesteigerte Knochenumbauparameter: Ja Nein
 Welche Parameter wie pathologisch? _____

Diagnose - Änderung ? ja nein Ergänzung

Ist der bisher angestrebte Therapieeffekt eingetreten? ja nein teilweise

Linderung der Schmerzen ja nein

Erhaltung/Verbesserung der Mobilität ja nein

Erhaltung/Verbesserung des Selbstversorgungsgrades ja nein

Verminderung des Sturz- Risikos ja nein

keine neuen Frakturen ja nein

Stabilisierung der Knochendichte ja nein

Neue Therapieziele

Welcher Therapieeffekt wird jetzt angestrebt? Welche Maßnahmen werden dazu vereinbart?

1. Linderung der Schmerzen

welche ? _____

wodurch? _____

2. Erhaltung / Verbesserung der Mobilität

Muskelkraft –und Vigilanz -Training, Selbstversorgungsgrad, andere

Maßnahmen: _____

3. keine neuen Frakturen

Verminderung des Sturz-Risikos durch: _____

Weitere Stabilisierung / Erhöhung der Knochendichte durch

Änderung der medikamentösen Therapie: ja nein

Basis-Therapie	bisher		neu		„EbM“Therapie	bisher		neu		Andere Therapien	bisher		neu	
Calcium					Alendronat					HRT				
Vitamin D					Risedronat					Fluoride				
Analgetika					Bisphosphonate i.v.					Calcitonin				
Physiotherapie					Raloxifen					D-Metabolite				
Mieder, Safe Hip					PTH									

Diese aktuelle Therapie - Entscheidung gilt für : 6 12 24 36 Monate