

RISIKOFAKTOREN DER OSTEOPOROSE

1. Wie gross waren Sie mit 20 Jahren cm

2. Welches war Ihr Gewicht mit 20 Jahren kg

3. Hatten Sie in Ihrem Leben jemals einen Knochenbruch? ☐ Nein ☐ Ja
Falls ja:

☐ Wirbel Alter:

☐ Vorderarm Alter:

☐ Hüfte Alter:

☐ Andere Alter:

Welche

Erlitt Ihre Mutter/Schwester je einen Knochenbruch an
Hüfte, Vorderarm oder Wirbelsäule?

☐ Unbekannt

☐ Nein

☐ Ja

4. Ist oder war bei Ihrer Mutter ein sogenannter "Altersbuckel"
(stark verkrümmte obere Wirbelsäule) bekannt?

☐ Unbekannt

☐ Nein

☐ Ja

5. Rauchen Sie mehr als 10 Zigaretten pro Tag?

☐ Nein

☐ Ja

6. Trinken Sie täglich mehr als 1-3 Gläser Alkohol? (Wein, Bier, Schnaps, etc.)

☐ Nein

☐ Ja

7. Nehmen Sie folgende Medikamente?

- Kalzium ☐ Nein ☐ Ja

- Vitamin D ☐ Nein ☐ Ja

- Geschlechtshormone ☐ Nein ☐ Ja

- Cortison (Prednison, Calcort etc.)

☐ Nein

☐ Ja

- Medikamente gegen Epilepsie

☐ Nein

☐ Ja

- Gegen Schilddrüsen-Unter-/Überfunktion

☐ Nein

☐ Ja

- Andere

☐ Nein

☐ Ja

Welche

8. Treiben Sie mindestens 2-3mal pro Woche Sport? (Laufen, Gehen, Velofahren, Turnen, etc.)

☐ Nein

☐ Ja

9. In welchem Alter hatten Sie Ihre ersten Regelblutungen?

..... Jahre

10. Haben Sie noch immer Regelblutungen?

☐ Nein

☐ Ja

Falls nein, in welchem Alter hörten sie auf?

..... Jahre

Grund:

Falls ja, traten im Verlauf der letzten Jahre Blutungspausen von mehr als 6 Monaten auf?

☐ Nein

☐ Ja