

骨密度検査依頼用紙

(診療情報提供書)

ホームページから印刷できます。

医療法人社団うしお会 八木病院

〒656-0446 兵庫県南あわじ市八木寺内1147

TEL 0799-42-6188 FAX 0799-42-6019

紹介先医療機関先名 八木病院 外来担当医師 宛		紹介元医療機関名		
申込日 年 月 日 ()		検査日 年 月 日 ()		
患者 氏名	医師名①		医師名②	技師
生年月日 T・S・H・R 年 月 日 歳 男・女			電話番号	
患者状態 難聴 麻痺 () 妊娠 有 無 感染症 - ・ + HCV HBS Wa その他 ()		検査開始予定時刻 午前・午後 時 分より		
備考欄				
身長 cm	体重 Kg	身長 体重は検査時に必要です。		
診断 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症疑い <input type="checkbox"/> その他				
チェックリスト				
安静を確保できない可能性		有 無 5~10分	有の場合検査できません。	
体内金属	腰椎	有 無	有の場合検査できません。	
	大腿骨頸部	有 無 (左・右)	左右どちらも金属ありの場合検査できません	
妊娠 (妊娠可能性)		有 無	有の場合検査できません。	
最近バリウム検査		有 無	有の場合検査できません。	
仰向け、足は延ばして測定します。検査時間5分程度 八木病院では、基本的に腰椎・左大腿骨頸部の2か所を測定します。 (例えば 左大腿骨頸部に金属有の場合は、右大腿頸部の測定を行います。) 腰椎・大腿骨近位部に金属がある場合、その部位は測定できません。 今回の検査では食事、内服薬についての制限はありません。				