

Osteoporose

Opsporingsguide for borgere over 50 år

Faktorer, der øger risikoen for knoglebrud

Osteoporose blandt forældre/søskende (herunder hoftebrud og rygsammenfald)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
BMI under 19 (lav kropsvægt)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Menopause før 45-års alderen	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Rygning	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Alkoholforbrug (>7 kvinder/14 mænd genstande pr. uge)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Længerevarende Immobilisering (>6 mdr.)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Behandling med Prednisolon (mindst 5 mg/dag i > 3 mdr.)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
KOL	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Knoglebrud

Lavenergi brud hos personer 50 år eller derover? Ja Nej

Et lavenergi brud er et brud opstået ved mindre fald ex. fra stående stilling eller uden kendt traume. Brud på hoved, hænder og fødder medfører ikke øget risiko for nye brud og anses derfor ikke for en risikofaktor.

1 hurtig test:

Er du højdereduceret med mere end 4 cm? Ja Nej

Findes der én eller flere af ovenstående risikofaktorer bør personen sendes videre til egen læge med henblik på evt. DXA-scanning.

Opsporingsguiden er udarbejdet i et samarbejde mellem Dorte With (fysioterapeut), Torben Harsløf (læge) og Bente Langdahl (professor).



Aarhus Universitetshospital