

骨粗鬆症早期発見のための連携用紙

【歯科⇒医科】

令和 年 月 日

Do-Clinic 道家 先生 侍史

患者 _____ 殿は、当院でのパノラマX線写真にて骨粗鬆症が疑われました。
つきましてはご高診、ご精査のほどよろしくお願いいたします。

当院では診療状況は下記の通りです。

歯科疾患の治療開始前です。

歯科疾患の治療中です。

歯科疾患の治療は終了し、口腔管理・口腔ケア継続中です。

なお、骨粗鬆症の治療において、骨吸収抑制薬(ビスフォスフォネート薬および抗RANKL抗体薬)を使用される場合は、ARONJ(骨吸収抑制薬関連顎骨壊死)予防のために口腔管理・口腔ケアが大切であることをご指導いただきますとともに、その投与に際しては、当院にご一報いただければ幸いです。

医療機関 _____

医師氏名 _____