

IOF作成 骨粗しょう症。リスク。CHECK

骨粗しょう症を引き起こす可能性のある一般的な要因をあげました。

<input checked="" type="checkbox"/>  60歳以上ですか？	<input type="checkbox"/>  50歳以降に骨折しましたか？	<input type="checkbox"/>  身長が縮みましたか？	<input type="checkbox"/>  親に骨折歴がありますか？
<input type="checkbox"/>  よく転びますか？	<input type="checkbox"/>  グルココルチコイド治療を受けていますか？	<input type="checkbox"/>  関節リウマチですか？	<input type="checkbox"/>  糖尿病ですか？
<input type="checkbox"/>  甲状腺機能亢進症または副甲状腺機能亢進症ですか？	<input type="checkbox"/>  消化器疾患にかかっていますか？	<input type="checkbox"/>  乳がんまたは前立腺がんの治療を受けていますか？	<input type="checkbox"/>  血中テストステロン濃度が低いですか？
<input type="checkbox"/>  閉経が早かったですか？ 生理がないですか？	<input type="checkbox"/>  卵巣を摘出しましたか？	<input type="checkbox"/>  やせ気味ですか？	<input type="checkbox"/>  日光に当たることが少ないですか？
<input type="checkbox"/>  体をあまり動かさないですか？	<input type="checkbox"/>  乳製品をとらないですか？	<input type="checkbox"/>  お酒を飲む量が多いですか？	<input type="checkbox"/>  タバコを吸いますか？

⚠ あてはまるものがあれば医師に相談しましょう ⚠

<https://riskcheck.osteoporosis.foundation/ja> (日本語版)

