富山市民病院「再骨折予防サポート」の説明同意書

1. ダイアグラム

   中程度の精度で自動的に生成された説明あなたは性骨折と呼ばれる骨粗鬆症が原因で、足のつけ根を

骨折し入院されました。

1. このままの状態では、反対側もしくは他の部位を骨折することにより  
   寝たきりや死亡のリスクを高めます。
2. 必要な検査や薬物治療、転倒予防指導、栄養指導などを受けることが非常に効果的です。
3. 当院では、大腿骨近位部（足の付け根）を骨折された方に多職種によるチーム医療を提供しています。
4. 様々な専門家の取り組みを受けることで、食事や、運動習慣を見直し、薬剤を使用することにより、再骨折のリスクの軽減が期待できます。（リスクはゼロにはなりません）
5. 当院を退院された後も、再び骨折されることなく、いつまでも元気で健やかな生活を送っていただくために、手術された４ヶ月後、１年後に電話連絡を予定しています。  
   （**ただし、４ヵ月後、１年後に当科を再診された方には、電話連絡は行いません。）**

＊私は上記の説明を受け、「再骨折予防サポート」を受けることに同意します。

**日付：　　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

**医師氏名：**

**お名前：**　　　　　　　　　（ID;　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**連絡先：電話番号①：　　　　　　　　　　　　　（お名前　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**連絡先：電話番号➁：　　　　　　　　　　　　　（お名前　　　　　　　　　　　　　　　　）**

1. 再骨折予防外来もしくは電話で、健康状態や骨粗鬆症の治療内容についてお伺いします。
2. 特別な費用はかかりませんが、通常の医療行為の支払いは必要になります。

また、個人の情報が特定されない形で情報を収集し、医学発展のため、学会発表などで

使用することがあります。

1. もし中止を希望される場合は、いつでもこのサポートを中止することができます。

また、この中止により、一切不利益を被ることはありません。