

Osteogenesis Imperfecta

姓名：

年齡：

性別：

身高： (percentile)

體重： (percentile)

過去病史：

1. 過去骨折次數：

動過幾次手術？

第一次發現骨折時幾歲？

是否出生時即發現骨折(子宮內骨折?)

2. 有無脊椎側彎？

3. 有無聽力不全？

4. 過去曾被診斷為成骨不全症嗎？

第幾型？

家族史：

1. 幾個兄弟姊妹？ 排行？

兄弟姊妹中有人有過骨折嗎？

兄弟姊妹中有人眼白(鞏膜)為藍色嗎？

2. 父母或祖父母有過骨折或為成骨不全症嗎？

父母或祖父母(鞏膜)為藍色的嗎？

(以下由醫師填寫)

PE

1. Blue sclera:

2. Dentinogenesis imperfecta:

3. Limb deformity:

4. Kyphoscoliosis: