

Bone Density Questionnaire

골밀도 질문서

KOREAN

Name 성명 _____

Birthday 생년월일 ____/____/____

Current Height 현재의 신장 _____

Current Weight 현재의 체중 _____ lbs.

What is your ethnic group? WHITE / BLACK / HISPANIC / ASIAN / OTHER (circle one)

어떤 인종 입니까? 백인 / 흑인 / 히스패닉 / 동양인 / 그 외 (하나에 동그라미)

Yes No Are you pregnant ? 임신중 입니까?

Yes No Is there metal in your Lumbar Spine (lower back)?
요추(허리쪽)에 쇠볼이가 있습니까?

Yes No Is there metal in either Hip? 둔부에 쇠볼이가 있습니까?

Yes No Do you have Hyperparathyroidism? 갑상선 기능항진증이 있습니까?

Yes No Have you had a barium study in the past 10 days?
바륨 검사를 지난 10 일 이내에 받은 적이 있습니까?

Yes No On average, do you consume more than 2 alcoholic beverages per day?
평균적으로 하루에 술을 2 잔 이상 마십니까?
(12 oz. beer, 5 oz. wine, 1.5 oz. spirits)
(맥주 12 온스, 포도주 5 온스, 양주 1.5 온스)

Yes No Does your mother or father have a history of hip fracture?
모친이나 부친에게 고관절부 골절이 발생한 적이 있습니까?

PLACE PATIENT LABEL HERE

UW Medicine

Harborview Medical Center – University of Washington Medical Center

UW Neighborhood Clinics – Valley Medical Center

University of Washington Physicians Seattle, Washington

BONE DENSITY QUESTIONNAIRE - KO

Page 1 of 2



U2761

UH2761 REV JAN 20

Yes No

Have you taken oral Prednisone, or other glucocorticoids, for more than 3 months at a dose of 5mg or more daily?

프레드니손이나 다른 글루코코르티코이드를 매일 5 밀리그램이나 그 이상을 3 개월보다 더 오래 복용할 적이 있습니까?

Yes No

Do you have a history of fracture in your adult life? (Do not count bones in the head, neck, hands, feet, or knee cap, or fractures from car accidents or other high impact traumas)

성인이 되고나서 골절상을 입은 적이 있습니까? (머리, 목, 손, 발, 아니면 슬개골의 뼈, 아니면 자동차 사고로 인한 골절이나 다른 높은 충격로 인한 외상은 계산에 넣지 않습니다.)

Yes No

Do you have a confirmed diagnosis of Rheumatoid Arthritis?

류마치스성 관절염이라고 진단을 확인받으셨습니까?

Yes No

Do you currently smoke tobacco?

현재 담배를 피우십니까?

Korean Translation by UWMC Interpreter Services

PLACE PATIENT LABEL HERE

UW Medicine

Harborview Medical Center – University of Washington Medical Center

UW Neighborhood Clinics – Valley Medical Center

University of Washington Physicians Seattle, Washington

BONE DENSITY QUESTIONNAIRE - KO

Page 2 of 2



U2761

UH2761KO REV JAN 20