**แนวทางการรักษากระดูกพรุนโดยศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ รพศ/ แพทย์ รพช.**

**แนวทางการรักษากระดูกพรุนโดยศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ รพศ**

1.ผู้ป่วย hip fracture ทุกรายต้องได้รับยาCalcium และVitamin D กินต่อเนื่อง

2.ให้คำปรึกษา แนะนำ สำหรับผู้ป่วยทุกรายถึงข้อดี ข้อเสียรักษาและความจำเป็นในการรักษาด้วยยาต้านกระดูกพรุนเช่นยากลุ่มantiresorptive drug or anabolic drug รวมทั้งสิทธิบัตรในการรักษาของผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยร่วมตัดสินใจในการรักษาด้วยยาดังกล่าว

3.สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยารักษาโรคกระดูกพรุนมาก่อนแล้วก่อนกระดูกหัก ควรได้รับการประเมินซ้ำเกี่ยวกับความถูกต้องและต่อเนื่องของการใช้ยา รวมถึงทางเลือกการใช้ยาชนิดอื่น และการรักษาอื่นที่นอกเหนือจากการใช้ยาด้วย

4.ให้การรักษาและแก้ไขภาวะที่อาจทำให้เกิดการหกล้มและหักซ้ำได้ในผู้ป่วย hip fractureได้เช่น ความผิดปกติของรยางค์ล่างเช่น ข้อสะโพก ข้อเข่า เท้าและข้อเท้า

5.ส่งปรึกษาตามแนวทางปรึกษาสหสาขาวิชาชีพเพื่อแก้ไขภาวะที่อาจทำให้เกิดการหกล้มและหักซ้ำได้

6.คัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการหักซ้ำสูงและส่งปรึกษาแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูตามแนวทางปรึกษา

ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการหักซ้ำสูง

**แนวทางการรักษากระดูกพรุนโดยแพทย์ รพช**

1.ผู้ป่วย hip fracture ทุกรายต้องได้รับยาCalcium และVitamin D หรือMTV

ที่มีส่วนประกอบของVitamin D กินต่อเนื่อง

2..ส่งปรึกษาตามแนวทางปรึกษาสหสาขาวิชาชีพเพื่อแก้ไขภาวะที่อาจทำให้เกิดการหกล้มและ

หักซ้ำได้