

# TABLEAU RÉCAPITULATIF SUIVI OSTÉOPOROSE

Bonnes pratiques selon les recommandations et à adapter au patient

	M 1	M 3	M 6	M 9	M 12	M 15	M 18	M 21
Médecin traitant Tous les 3 à 6 mois	X	X	X	X	X	X	X	X
Rhumatologue Tous les 2 ans	X							X
Dentiste Tous les ans	X				X			X
Pharmacien Tous les 6 mois	X		X		X		X	X
Diététicien Tous les ans	X				X			
IDEL	Au cas par cas : en fonction des besoins							
Kinésithérapeute	Toutes les semaines							

Médecin traitant	Consultation tous les 3 à 6 mois	<p>Consultation dans le mois suivant la fracture afin de réexpliquer, reconduire le traitement et vérifier l'adhérence du patient.</p> <p>Introduction au parcours de soins via la création du dossier patient sur Entr'actes.</p> <p>Prescription de la rééducation et des soins infirmiers si nécessaire.</p> <p>Puis renouvellement en fonction de la tolérance, explication de l'intérêt du traitement à chaque consultation.</p>
IDEL	Au cas par cas : en fonction des besoins	Préparation du pilulier, contrôle de l'observance, détection des facteurs de risque de chute au domicile du patient.
Kinésithérapeute	1 fois par semaine	Rééducation à la marche, renforcement musculaire.
Dentiste	1 fois par an	Bilan bucco-dentaire.
Pharmacien	2 fois par an	Entretien thérapeutique, éducation, vérification des interactions médicamenteuses.
Rhumatologue	1 fois tous les 2 ans	Contrôle de l'observance et tolérance du traitement.
Diététicien	1 fois par an	Conseils diététiques en vue d'aider le patient à adopter une alimentation adaptée.
Ostéodensitométrie	Tous les 4 ans	Contrôle après le premier cycle de traitement.
Chirurgien orthopédique Médecin hospitalier		Si hospitalisation pour fractures ostéoporotiques : Création par le médecin du Prado Fragilité osseuse mis en place par la CPAM.
Assistante sociale		Mise en place avec le patient et la famille de plan d'aide, portage des repas, aide-ménagère...