

Loạn Sản Phát Triển Của Khớp Háng(DDH)

Khớp Háng Kết nối xương chậu và đùi ,Đây là khớp chịu lực nặng nhất trong cơ thể. Một số em bé bị thu giãn Khớp Háng khi sinh ra 、 trật khớp vv. Loạn Sản Phát Triển , và Trầm trọng hơn do chăm sóc sai cách. Nếu bạn phát hiện ra quá muộn , Nó có thể khiến một chân dài hơn một chân kia,vấn đề khớp khiếm suốt đời . Cứ 1,000 trẻ sơ sinh ở Đài Loan thì có 1.5 trẻ mắc DDH , bởi vì các triệu chứng ban đầu không rõ ràng , rất dễ gây ra sự hối tiếc vì không chú ý.

Những em bé nào dễ sinh DDH

- đẻ ngôi ngược
- Đa thai
- nước ối rất ít
- Tiền sử gia đình
- bệnh vẹo cổ
- Biến dạng chân
- bé gái (gấp 5 đến 8 lần so với một bé trai)

cách sàng lọc

Khám thực thể (bằng tay không) :

- Đơn giản và nhanh
- Độ nhạy không cao (chỉ 20~40%)

Siêu âm khớp háng :

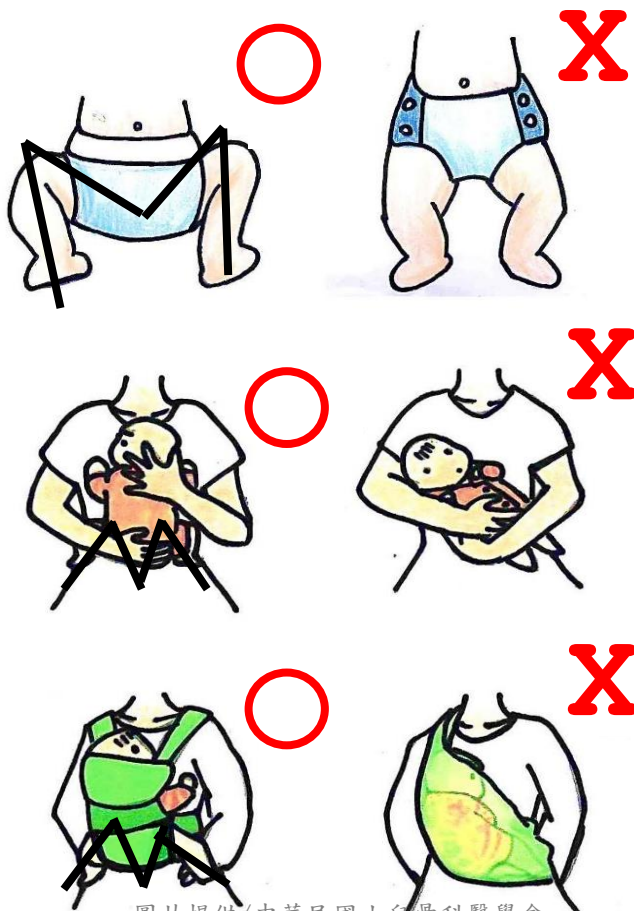
- Không xâm lấn, không bức xạ
- Nhanh chóng và chính xác
- Hình ảnh rõ nét cấu trúc ổ cối
- Đo các góc khớp là khách quan
- Khi siêu âm khớp háng có tới 80% bất thường ,không thể phát hiện được bằng khám thực thể.

Điều Trị

Tìm thấy trong 3 tháng

- Thời vàng để điều trị dùng đeo Nẹp Pavlik
- Thời kỳ trẻ mới biết đi phát hiện**
- Cần phẫu thuật , thậm chí là cắt xương để sửa chữa.

Giảm bớt DDH Bé em bé phải như thế này



圖片提供/中華民國小兒骨科醫學會

- ✓ Phải gói đúng cách, ôm đúng cách và hai chân theo hình chữ M.
- ✓ Khăn quấn bé không vặn quá chặt.
- ✓ Đùi không nên được kéo thẳng ra và hai chân không nên khép lại quá lâu.



giảng dạy khăn quấn bé

Chẩn đoán sớm, điều trị sớm, mọi em bé đều nên được sàng lọc Khớp Háng

- 參考資料
- Gyurkovits, Z., et al. (2021). Early detection of developmental dysplasia of hip by ultrasound. Hip international,31(3), 424-429.
 - Chavoshi, M., et al. (2022). Diagnostic performance of clinical examination versus ultrasonography in the detection of developmental dysplasia of hip: A systematic review and meta-analysis. Archives of Bone and Joint Surgery, 10(5), 403.
 - 張嘉獻(2024), 兒童髖關節發育與篩檢, 兒科最前線(台灣兒科醫學會), (40) 60-61.

兒童醫學部制訂
制訂日期：2024年5月