

Vårdprogram/rutin vid höftlux/höft dysplasi hos spädbarn

Syfte

Alla nyfödda barn som föds i Sverige undersöks av barnläkare, som regel 2 gånger innan utskrivning från BB. Vid förlossning utanför vårdinrättning görs undersökning så snart det är möjligt därefter. I några fall identifieras misstänkt höftluxation alternativt höftinstabilitet. I dessa fall utfärdas remiss omgående till Ortopedmottagningen och på vissa håll skickas också remiss direkt till ultraljudsundersökning.

Omfattning

Ortopedkliniken i Kalmar

Ansvar

Berörda läkare

Rutin

Hos oss i Kalmar görs inga automatiska ultraljud utan barnet remitteras till oss och skall först undersökas av barnortoped på Ortopedmottagningen. Denna undersökning ska ske innan barnet är 14 dagar gammalt i möjligaste mån. Om vi identifierar en höftlux alternativt luxerbar/instabil höft påbörjas behandling med von Rosenskens och barnet inplaneras för ultraljudskontroll vid nästa ordinarie tillfälle (normalt var 4-5:e vecka). Ibland finns en osäkerhet kring den kliniska undersökningen och då väljer vi som regel att avvakta med skenbehandling men att kontrollera med ultraljud enligt ovan. I de fall där vi inte identifierar någon patologi vidtas inga åtgärder och planeras ingen uppföljning ortopediskt.

Eventuell skenbehandling pågår tills vi med hjälp av ultraljud bedömer att höften/höfterna är tillräckligt mogna och stabila, här eftersträvas $>55^\circ$ alfavinkel på acetabulum. Alla barn som behandlas med von Rosenskens röntgas dessutom med slätröntgen bäcken vid 6-8 månaders ålder som en extra säkerhetskontroll.

Vi får inte sällan remisser på barn från både 1 mån respektive 3 mån kontroll vid BHV där man noterat krepitationer med eller utan befarad instabilitet/luxation. Vår policy är att vara mycket liberala med att undersöka dessa pat på Ortopedmottagningen inom 3 veckor. Även här kan det bli aktuellt med ultraljudsundersökning och även skenbehandling. Som regel går det bra att behandla med von Rosenskens upp till 3 månaders ålder, därefter börjar barnen bli för stora och för starka för att det skall fungera. Dessa få fall blir istället aktuella för annan behandling och bör remitteras till BORC USiL alternativt Barnortoped i Jönköping.

Barn från 4 månaders ålder och äldre lämpar sig inte för traditionellt spädbarns ultraljud utan bör istället röntgas Bäcken med frågeställning dysplasi-tecken? Lateralisering? Lux?

Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av

Informationssäkerhet: KAnge text här RAnge text här TAnge text här

Ett utskrivet dokumentets giltighet kan ej garanteras

Referens: Ange text här
Utskriftsdatum: 2019-10-09