

四、治療

愈早發現，治療愈容易，預後愈好！

嬰兒年齡	治療方式
剛出生	髖關節吊帶
3-6 個月	髖關節吊帶、徒手復位、石膏固定
6 個月以上	徒手或開刀復位、石膏固定
開始行走後	石膏固定、開刀復位、矯正截骨手術

五、維持寶寶下肢正確的姿勢

嬰兒的大腿被侷限在伸直或靠攏的姿勢容易造成髖關節發育不良，因此抱寶寶、使用包巾或背巾時，都要將大腿維持**M形自然彎曲、外展**的姿勢，有助於髖關節正常發育。



自我評量(是非題)

- () 1. 髖關節超音波檢查，可以提早準確地診斷「髖關節發育不良」。
- () 2. 出生4個月內是髖關節超音波篩檢的最佳時機。

請寫下您的問題：

資料來源：

陳月枝等(2017年)·發展性髖關節發育不良·
實用兒科護理 第八版·(757-762)·台北：華杏。

Kang, R. Y., & Koo, J. (2017). Ultrasonography of the pediatric hip and spine. *Ultrasonography*, 36(3), 239-251.

制定日期：2022年3月

修訂日期：2022年9月(第三版)

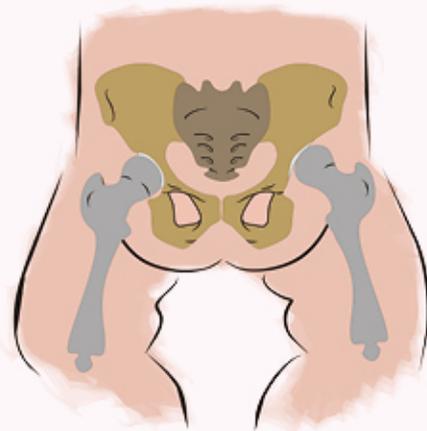
編號：5736-單張-中文-466-03

衛教影片



題號	1	2
解答	○	○

髖關節發育不良 與超音波檢查



護理部製作

諮詢專線：(04)7256652

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pid=1>

衛教單張



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教兒童醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL

親愛的爸爸媽媽 平安：

經過十個月的孕育與等待，寶寶終於和大家見面，彰化基督教兒童醫院十分榮幸能與您一同迎來這份喜悅。

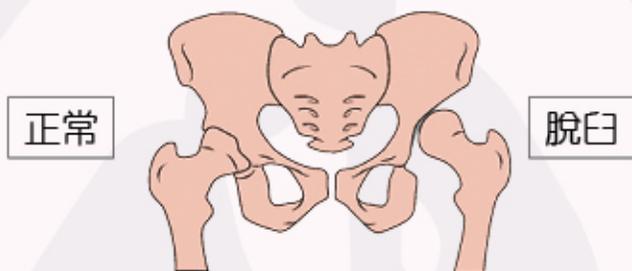
新生兒「髖關節發育不良症」發生率約為1.5/1000。**出生6個月內是治療的黃金期，治療方式單純且效果最好**，愈晚發現，治療方法則愈複雜、治療成效也較不理想。

本院提供醫學中心等級的自費髖關節超音波檢查，可以提早敏銳準確地診斷「髖關節發育不良」，把握治療黃金期，降低手術的機會，避免未來不必要的遺憾！

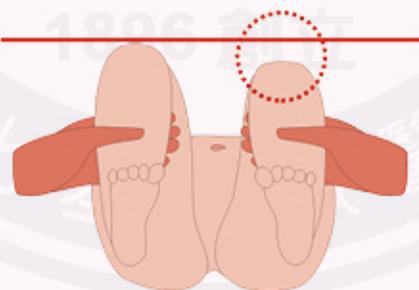


一、認識髖關節發育不良症

髖關節是由大腿股骨上方的球狀股骨頭跟骨盆上的髖臼組合而成，且股骨頭應該嵌在髖臼凹窩裡。髖關節發育不良時，會造成髖關節對股骨頭的包覆面積減少，長大後容易發生早發性髖關節炎，或造成半脫位甚至脫臼的現象。



髖關節發育不良是早期發現，治療簡單且治療成功率極高的疾病，**最好在出生4個月內確診並治療**，以免造成長短腳、跛腳、早發性髖關節退化等問題。



左膝高度較低，疑似有異常

二、高危險群

有家族史、臀位產、多胞胎、產前羊水過少、女嬰、11月-2月出生，以及嬰兒的大腿被侷限在伸直或靠攏的姿勢而造成髖關節發育不良。

三、髖關節超音波檢查

超音波是安全且準確度高、不具放射性、非侵襲性的檢查，是出生4個月內評估髖關節發育的重要工具。

醫師用超音波探頭進行掃描，觀察軟組織的發育情形，並測量髖關節的 α 夾角(髖臼傾斜角)、 β 夾角(髖臼軟骨的頂部)，評估髖關節發育情形。

類型	α 夾角	β 夾角	狀況描述
I	>60	<77	正常
II a	50-59	<77	生理不成熟(<3 個月)
II b	50-59	<77	骨化延遲(>3 個月)
II c	43-49	<77	髖臼發育不良
D	43-49	>77	關節鬆脫
III	<43	向上	半脫位或低位脫臼
IV	<43	向下	高位脫臼