

Medfödd Höftledsinstabilitet – DDH. Första registreringen sker vid DIAGNOS:
≤ 14 dagar = TIDIG Diagnos och >14 dagar=SEN Diagnos

Patient: Personnr: Doktor:

Frågor med möjliga svar **Alla frågor måste besvaras!**

ANGE FÖLJANDE OAVSETT TIDPUNKT FÖR DIAGNOS

Datum för diagnos **OBS: Datum för tidig diagnos är då misstanke uppstod. Oftast av barnläkare men kan också vara sjuksköterska eller läkare inom Barnhälsovården**

Prematur (född innan vecka 37+0)? Ja Nej

Sida: Höger Vänster

Ultraljud gjort? För sent diagnosticerad DDH avser detta om höfterna undersökts med ultraljud <u>utan att det lett till diagnos?</u>	<input type="checkbox"/> Ja, svara på följande:		<input type="checkbox"/> Nej
	Indikation för ultraljud?	<input type="checkbox"/> Misstänkt fynd vid klinisk undersökning	<input type="checkbox"/> Selektiv screening <input type="checkbox"/> Generell screening
	Dynamiskt ultraljud utfört?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Statiskt ultraljud utfört?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

VID TIDIG DIAGNOS, dvs. ställd senast vid 14 dagars ålder **Abduktionsbehandling vid misstänkt/bekräftad DDH hos nyfödd**

Ange diagnos:	Höger	Vänster
Instabil höft Q65.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxerbar höft Q65.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxerad höft Q65.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dysplasi enl. Graf Q65.8C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abduktionsinskränkning Q65.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan diagnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ange vilken:	Ange vilken:

Datum för påbörjad behandling (påbörjas snarast, dock innan barnet fyllt 6 veckor) OBS: Behandlingsåtgärder registreras vid 18 månaders kontrollen

VID SEN DIAGNOS, dvs. ställd vid 15 dagars ålder eller senare **Luxation av höftled hos nyfödd Q65.2+M24.3**

Är detta en höftabduktionsbehandling som inleds då barnet är maximalt 6 veckor gammalt? Ja Nej

Om NEJ besvaras även följdfrågorna:

Är detta alltså en höftledsluxation där misstanken uppstod först efter två (2) veckors ålder? Ja Nej

Klinisk undersökning av ortoped (klinisk undersökning som inte lett till diagnos)? Ja Nej

Information om förlossning och neonatal screening avseende höfter (utförd av barnläkare)

Vid vilken förlossningsavdelning är barnet fött (förlossningsavdelning) (se lista)

Har barnet vårdats på neonatalavdelning

Ja Nej

Förelåg/föreligger kända riskfaktorer för DDH?	<input type="checkbox"/> Sätesändläge	<input type="checkbox"/> Tvilling-graviditet	<input type="checkbox"/> Torticollis congenita	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> PEVA	<input type="checkbox"/> Annan fotdeformitet (calcaneo-valgus-fot, pes adductus mm)		
	<input type="checkbox"/> Hereditet för höftledsluxation	<input type="checkbox"/> Annan		

DEFINITIONER – enbart vid TIDIG DIAGNOS

Diagnos	
DDH (developmental dysplasia of the hip)	Omfattar vid denna registrering allt mellan luxerad höft till dynamisk instabilitet, dysplasi enligt Graf och abduktionsinskränkning utan andra hållpunkter för höftledsdysplasi.
Luxation av höftled hos spädbarn	Ortolani och/eller Barlow positiv vid provokation. Ortolani positiv = Luxerad höft, Barlow positiv = Luxerbar höft
Fixerad luxation hos nyfödd	Vid fixerad luxerad höft (teratogen luxation) verifieras detta med ultraljud eller röntgen. Registreras inte i SPOQ.
Ultraljud	
Dysplasi enligt Graf	Det är behandlande läkares egen bedömning av vad som är dysplasi eller inte, alltså inte ett fastställt gradtal enligt specificerad mätmetod.
Definition av instabilitet vid dynamiskt ultraljud	Det är behandlande läkares egen bedömning, oftast bedömt som att > 25% av caput (diameter) kan disloceras ut ur acetabulum.

Vid diagnos senast 6 veckor efter födseln sker nästa registrering vid 18 månaders ålder (inklusive röntgen bückenfrontal), **Vid SEN diagnos** registreras behandling separat på formuläret:

"Höftledsinstabilitet – Samtliga åtgärder för sent diagnosticerad höftledsluxation och barnet kallas till kontroll med röntgen bückenfrontal vid 4 års ålder.