

Medfödd Höftledsinstabilitet - DDH SEN Diagnos dvs. från 15 dagars ålder

Kontroll vid 10 års ålder

fylls i vid besök från 9 års ålder och innan patienten fyller 11 år

(OBS: Barn med tidig diagnos, ≤ 14 dagar, registreras ej vid 10 år)

Patient: Personnr: Doktor:

Frågor med möjliga svar		Alla frågor måste besvaras!	
Datum för besök		Sida	<input type="checkbox"/> Höger <input type="checkbox"/> Vänster
Rörelseomfång höftled			
Har patienten höftsjukdom på andra sidan eller har haft det tidigare? Observera att andra sidans resultat fylls i ÄVEN om den är FRISK		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		Höger	Vänster
Max ABduktion	(mellan -40° till +90°)		
Max UTÅTrotation	(mellan -40° till +90°)		
Max INÅTrotation	(mellan -40° till +90°)		
Trendelenburgs tecken		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Radiologisk utredning		
	Höger	Vänster
Höftledens läge (enl. IHDI klassifikation)	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
Tillväxtstörning i caput femoris ("caputnekros")	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
AI (Acetabular index)	(mellan 10°-60°)	
CE-vinkel	(mellan - 60° till +60°)	

PROM besvaras vid detta besök	Formuläret besvaras i samband med besöket (på papper eller digitalt). Instruktioner finns på hemsidan, www.spoq.se under Stöd för vårdpersonal.
--------------------------------------	--

DEFINITIONER		Se hjälpbilder som finns upplagda på hemsidan, www.spoq.se under Stöd för vårdpersonal
Klinisk undersökning		
Rörelseomfång höftled	Mäts med goniometer och avser maximalt passivt rörelseuttag	
ABduktion	Testas i ryggläge med höftleden extenderad och med ett samtidigt mothåll över kontralaterala sidans SIAS för att känna när bäckenet precis börjar "tippa" med.	
Rotation	Utförs i magliggande med extenderade höfter och flekterat knä. Fixera bäckenet för att minska risk för bäckenrotation. Roter i höften tills det tar stopp. Referenser: fast skänkel mot britsen, rörlig skänkel följer tibias framkant.	
Trendelenburg's tecken	Bäckenet sjunker under enbens-stansfas ned på den kontralaterala sidan av bäckenet och för att kompensera för detta lutar bålen över mot den sjuka höften.	
Radiologisk bedömning		
Höftledens läge	Bedöms enligt IHDI klassifikationen	
Tillväxtstörning i caput femoris ("caputnekros")	Bedöms enligt Buchholz Ogden klassifikationen	
AI (Acetabular Index)	Se förklaringsbilder. Kontrollera att röntgenbilden är bedömbär, dvs foramen obturatorium-index >0,8.	
CE-vinkel (Center Edge)	Används endast efter 5 års ålder	