

Välkommen på höftledsundersökning

Vi har erhållit en remiss på ditt barn från barnläkaren ni besökt

Läkaren har remitterat hit er antingen pga att han/hon upplevt att ditt barns höftleder inte känns helt stabila eller att någon i den närmsta släkten tidigare är behandlad för höftledsluxation.

Vid besöket här kommer först en ortopedläkare undersöka höfterna på barnet, sedan kontrollerar man även med ultraljud tillsammans med röntgenläkare.

Om allt känns stabilt och ultraljudet ser bra ut sker inget mer utan ni får åka hem.

Om man däremot upplever att höftleden inte är helt stabil kommer vi att sätta på en skena på ditt barn. (se bild 1).



Bild 1

Denna skena kommer sedan att sitta på i ca 6-8 veckor ev längre och ni får komma på återbesök ca var 14 dag. Då får ni bada barnet här på mottagningen och vi sätter sedan tillbaka skenan och kontrollerar med ultraljud att allt ser bra ut.

Efter avslutad behandling sker uppföljning när barnet är ca 6 och 12 månader. Vid behov kan även ytterligare kontroller förekomma.

Då vi bara har tillgång till ultraljudsundersökning var 14:e dag så är den tid du fått svår att ändra. Detta innebär också att det är många barn här vid samma tid och väntetider kan uppstå. Om du upplever att du inte hinner få svar på alla frågor i samband med undersökningen finns möjlighet för dig att vänta till ca kl 15 då du har möjlighet att ytterligare prata med ortopedläkaren.

Vad är höftledsluxation/instabilitet?

Höftledsluxation

Betyder att barnet föds med ett fel i höften. Det innebär att höften vill glida ur led, så att ledhuvudet i leden ligger utanför ledpannan. Ledhuvudet ligger på plats vid födseln men glider efter en tid ur ledpannan. Det leder till att lårbenet vilar mot utsidan av bäckenbenet och efterhand allt mer glider upp mot höftbenet.

Höftledsinstabilitet

Innebär att höften inte glider ur led men ändå är mer rörlig än normalt

Sjukdomen är betydligt vanligare hos flickor än hos pojkar.

Vad orsakar höftledsluxation?

Orsaken är okänd. Sjukdomen finns i vissa familjer. Även mekaniska faktorer har betydelse för uppkomsten av höftledsluxation. Sjukdomen är därför vanligare hos barn som fötts med sätesbjudning, dvs med stjärten först.

