

淺談髖關節發育不良

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院

復健科物理治療師 張萍珊

髖關節發育不良為一種髖關節不穩定及結構異常的病徵，發生於新生兒期，但因早期無明顯症狀，也不會有疼痛感，因此經常被照顧者所忽略。然而一直不接受治療的話，可能造成髖關節脫臼、跛行、關節退化疼痛的後果。根據長庚醫院的研究，台灣本土的發生率為千分之 1.2，其中 40%須接受手術治療，因此有 2 千分之一新生兒患有髖關節發育不良並須接受手術治療，值得家長特別注意。

髖關節為何會發育不良

髖關節是由髖臼、股骨頭和附近的軟組織如關節囊、盂唇、圓韌帶等形成。股骨頭上端是一個像球狀的骨頭，而髖臼是由髖臼軟骨、三向放射狀軟骨、坐骨和髌骨所形成的一個半球型腔體，會和股骨頭進而形成一球窩關節。一個正常的髖關節，股骨頭會接在關節窩內形成一個穩定關節。正常的髖關節發展取決於髖臼及股骨頭相互間的位置。

胎兒在母體內約 11 週大時，髖關節就會形成。三向放射狀軟骨負責髖臼和髖骨的生長，並保持與股骨頭之間的生長關係。髖臼凹面主要是由藉由股骨頭凸面來發展，因此只要打破這種平衡就會造成髖關節發展異常。孕期有些情況會使得胎兒的活動度下降，像是臀位產、胎兒太大等，都有可能導致股骨頭和髖臼間的接觸面變少，使得臼窩變淺。

另外新生兒時期，韌帶太鬆也有可能影響髖關節發展，一些襁褓的姿勢(圖 1)如髖關節伸直等就有可能導致股骨頭跑出髖臼外，這些因子都可能導致髖關節以後產生結構性上的變化。如圖 2 所示當髖關節被擺在拉鬆位置時，隨著時間變化可能會造成髖關節發育不良甚至於造成髖關節脫臼狀況。

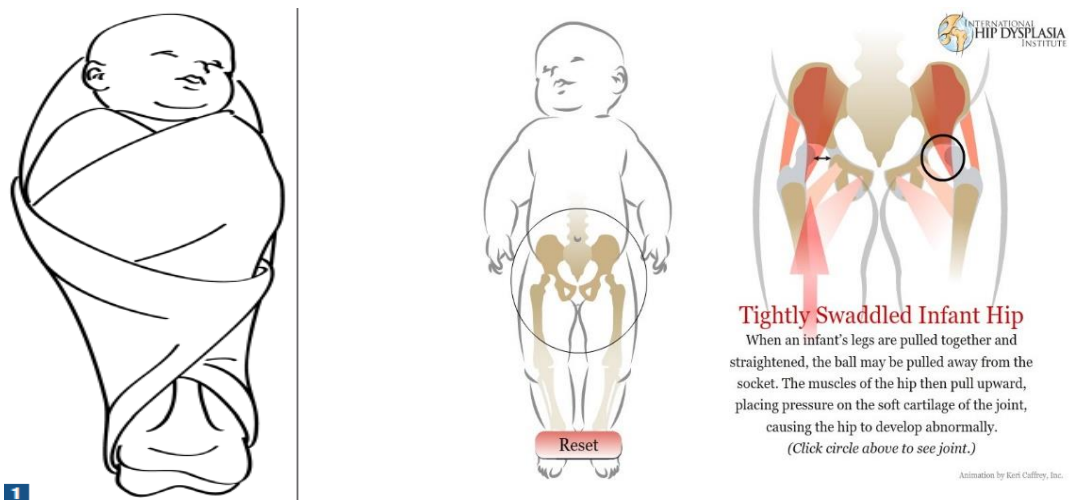
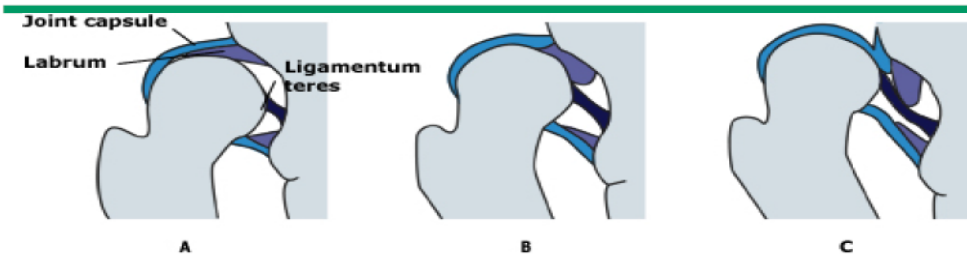


圖 1. 錯誤襁褓方式，將嬰兒下肢伸直緊緊包住。當腳被拉直後，肌肉力量會把股骨頭往髖臼外拉導致髖關節發展異常。

Pathologic changes in developmental dysplasia of the hip



The pathologic changes of DDH occur along a spectrum in time and severity, as depicted in images A through C above. Changes begin with laxity of the hip joint capsule (A), which permits the femoral head to move out of the acetabulum. This movement results in eversion of the labrum and elongation of the ligamentum teres (B), eventually preventing relocation of the femoral head into the acetabulum (C).

圖 2：此圖為髖關節脫臼隨著時間改變的示意圖，A 圖是髖關節囊開始被拉鬆；B 圖是如果股骨頭開始不在髖臼內時，盂唇有可能會外翻和扁平化，圓韌帶被拉長；C 圖是當盂唇外翻時造成股骨頭無法再回到髖臼內。

髖關節發育不良的危險因子

造成髖關節發育不良通常是多因子的且包含了基因和子宮內的情況，危險因子包括如下

1. 遺傳：研究顯示有髖關節發育不良的家族史其後代有較高機率發生髖關節發育不良。
2. 韌帶鬆弛：為顯著的致病因子，會導致髖關節發展被影響。
3. 女生：因賀爾蒙的影響，女嬰的關節會比較鬆，因此發生髖關節發育不良的機率較男嬰高。
4. 第一胎：因媽媽子宮肌肉較緊容易造成擠壓。
5. 襁褓的方式：如髖關節伸直包緊就有可能導致股頭骨跑出髖臼外。
6. 臀位產：因胎兒是坐在媽媽的子宮內，髖關節會遭受到較多壓力。
7. 出生體重大於 4000 克。
8. 擁擠現象：這與胎內壓迫有關，所以常與斜頭、斜頸、下巴不對稱、足部變形如拇趾外翻或內翻足等現象合併發生。

主要是因為這些狀況會導致胎兒處於不正常位置或是限制胎兒活動而引起，因此有其中一現象時，小孩的髖部需特別加以注意。

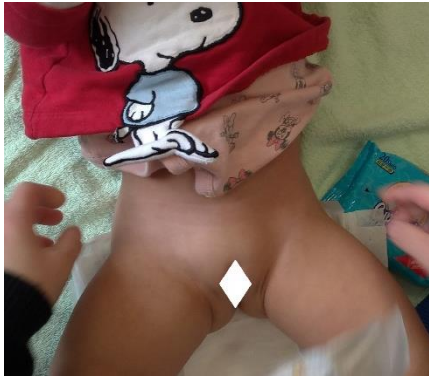
家長如何早期發現髖關節發育不良?

能夠越早發現髖關節發育不良並及早治療介入，越不會留下後遺症。除了預防注射時小兒科醫師會檢查外，家長在日常生活中也要觀察或是提高警覺。

1. 換尿布時，寶寶的大腿不容易打開，不好換尿布。或是換尿布時，髖關節有聽到卡卡的聲音。
2. 大腿或是臀部的皮膚皺褶，左右不對稱(圖 3)。

3. 孩子躺下來時，兩腳彎曲併攏，膝蓋高度不一致。
4. 站時臀部相當翹，腹部則往前挺，走起路來很像鴨子走路。
5. 大腿活動力有一側較差，或是兩側肌肉大小不一。
6. 小孩患有斜頸、螃蟹腳、或前足內翻等肌肉骨骼系統異常問題。
7. 開始學走路時喜歡一腳踮腳尖、走路時有任何跛腳或異狀的感覺

A.



B.



圖 3. A.兩側腹股溝皺褶不對稱 B.兩側屁股肌肉不對稱

髖關節發育不良的診斷、治療及預防

目前用來診斷髖關節發育不良主要是以超音波和 X 光為主，通常是以 6 個月大為界線，小於 6 個月主要用超音波，大於 6 個月則是使用 X 光。主要是因為 6 個月前股骨頭的骨化中心尚未形成，絕大部分都還是軟骨，因此 X 光片不易判讀，使用超音波主要目的是評估嬰兒髖關節型態和穩定性。若是家長有疑問時可在預防注射時諮詢小兒科醫師檢查，目前本院小兒科可提供新生兒髖關節超音波檢查。

治療方面，因軟骨有可塑性，所以初期0-6個月大會使用帕氏吊帶(圖4)來幫助臼窩重塑型。較嚴重的或是使用帕氏吊帶無效後的病人就會進行簡單的手術和閉合復位，這種方法是治療6-18個月大幼兒的主要方式，如果再閉合復位後，髖關節還是明顯的不穩定時就須進行開放式的手術復位。基本上超過一歲以上幾乎都需要手術介入，有些除了開放式的手術復位外還需要骨盆或是股骨的切骨矯正手術。



圖4 帕氏吊帶復位治療

(由本院兒童骨科林冠宇醫師予以新生兒調整帕氏吊帶)

預防髖關節發育不良最主要是正確的襁褓方式，保持嬰兒大腿彎曲及外展，切勿將腿拉直。另外使用背巾時也勿將小孩雙腳垂掉下來，應選擇有座凳的背巾讓嬰兒可將大腿打開。



圖5 A.較不適當的背法



B.較為恰當的背法