



## **TRẬT KHỚP HÁNG BẨM SINH**



Trật khớp háng bẩm sinh là tình trạng chỏm xương đùi không nằm đúng vị trí trong ổ cối ở trẻ em.

Trật khớp háng bẩm sinh có tỉ lệ 1-2/1000 trẻ sinh ra. Thường gặp ở bé gái, sinh ngôi môn, thiếu ối, tiền căn gia đình có người bị trật khớp háng bẩm sinh, có dị tật bàn chân kèm theo.

### **Triệu chứng**



#### **LÂM SÀNG:**

- \* Trẻ từ 0 đến 3 tháng tuổi:
  - Nếp lằn mông không đều
  - Ngán chi
  - Co rút khep khớp háng
  - Các nghiệm pháp Ortolani, Barlow: dương tính
- \* Trẻ từ 3 tháng đến 12 tháng tuổi
  - Nếp lằn mông không đều: rõ hơn
  - Hạn chế dạng khớp háng
  - Dấu Galeazzi: dương tính
- \* Trẻ trên 12 tháng tuổi
  - Đi khập khiễng
  - Dáng đi Trendelenburg

### **Cận lâm sàng**



- \* Trẻ từ 0 đến 3 tháng tuổi: siêu âm khớp háng giúp đánh giá tình trạng khớp háng
- \* Trẻ trên 3 tháng tuổi: X quang khớp háng giúp đánh giá khớp háng khi nhân sinh xương chỏm xương đùi xuất hiện.

### **Chẩn đoán**



Trẻ có các triệu chứng lâm sàng gợi ý kèm cận lâm sàng giúp chẩn đoán:

- \* Trẻ từ 0- 3 tháng tuổi: siêu âm khớp háng cho thấy tình trạng khớp háng bị trật hoàn toàn, góc alpha < 43 độ, góc beta > 77 độ.
- \* Trẻ trên 3 tháng tuổi: X quang khớp háng cho thấy tình trạng khớp háng bị trật hoàn toàn (nhân sinh xương chỏm xương đùi không nằm ở ¼ dưới trong, mất đường cung cổ bịt, chỉ số ổ cối > 30 độ).

## Điều trị



- \* Trẻ từ 0 - 6 tháng tuổi: đeo đai Pavlik
- \* Trẻ từ 6 tháng - 12 tháng tuổi: nắn kín kèm bó bột bụng đùi bàn chân
- \* Trẻ từ 12 tháng - 18 tháng tuổi: mở nắn bằng đường mổ phía trước hoặc phía trong
- \* Trẻ từ 18 tháng – 36 tháng tuổi: mở nắn bằng đường trước kèm cắt xương ở cổ hoặc xương đùi
- \* Trẻ trên 36 tháng tuổi: mở nắn bằng đường trước kèm cắt xương ở cổ và xương đùi

## Biến chứng



Trật lại khớp háng: tùy theo các phương pháp, tỉ lệ trung bình 5-10%.  
Hoại tử chỏm xương đùi: tỉ lệ 0-60%.

## Hướng dẫn chăm sóc



- Khi bé được bó bột bụng đùi bàn chân thường từ 6- 8 tuần cần:
- Mang tã lót 2 lớp: tránh dính phân, nước tiểu vào bột
  - Xoay chuyển bé: 3-4 giờ/ lần
  - Thức ăn: chia nhỏ thành nhiều bữa, tránh ăn quá no gây chèn ép

## Truyền thông - GDSK



- Cần tầm soát sớm các trẻ có nguy cơ trật khớp háng bẩm sinh giúp giảm gánh nặng điều trị:
- Sinh ngôi mông
  - Tiền căn gia đình
  - Thiếu ôi
  - Dị tật bàn chân khép, vẹo cổ
  - Bé gái