

## 六、對於醫療方式的考量

考量的項目	完全不在意→非常在意					
高風險因子	0	1	2	3	4	5
髖關節發育不良的影響	0	1	2	3	4	5
治療時機與預後	0	1	2	3	4	5
檢查的敏感度	0	1	2	3	4	5
檢查的特異度	0	1	2	3	4	5
陽性預測值	0	1	2	3	4	5
檢查風險	0	1	2	3	4	5
費用	0	1	2	3	4	5

## 七、請回答下列問題

1. 有家族史、多胞胎、女嬰、臀位產出的嬰兒，較容易髖關節發育不良  
對 錯 不知道
2. 髖關節發育不良最好在出生兒4個月內被檢查出來  
對 錯 不知道
3. 徒手理學檢查正常，代表髖關節發育一定沒問題  
對 錯 不知道
4. 髖關節超音波檢查是敏感度高的檢查  
對 錯 不知道

## 八、確認好檢查方式了嗎？

- 徒手理學檢查
- 超音波檢查
- 目前還無法決定，是因為：
  - 我想要與家人討論後再作決定
  - 我想要與我的主治醫師及照護團隊討論後再作決定

請寫下您的問題：

參考資料：

廖愛華、黃玉萃 (2023) · 發展性髖關節發育不良 · 於陳月枝總校閱，實用兒科護理基礎觀點 (602-607頁) · 華杏。

制定日期：2022年10月

修訂日期：2025年9月 (第二版)

編碼：5736-單張-中文-476-02

# 我的寶寶要做 新生兒髖關節 超音波檢查嗎？



護理部製作

諮詢專線：(04)7256652

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pid=1>

衛教影片



彰化基督教醫療財團法人  
**彰化基督教兒童醫院**  
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION  
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

## 一、前言

髖關節發育不良是**致殘率極高**的疾病，根據國際髖關節發育不良協會指出，**新生兒髖關節發育不穩定約有1/10**，若未能被發現並提供正確照護或治療，**隨著成長將逐漸發展成「髖關節發育不良」**，恐會造成長短腳、跛行等殘疾，甚至早發性髖關節炎等問題。

新生兒可透過**徒手理學檢查**、**髖關節超音波檢查**進行早期篩檢，其中超音波是為自費檢查，故提供此共享決策輔助工具，協助您選擇最適合寶寶的檢查方式。



徒手理學檢查



超音波檢查

## 二、適用對象/適用狀況

有家族史：

- 父或母 手足 父母、手足

子宮內空間較小：

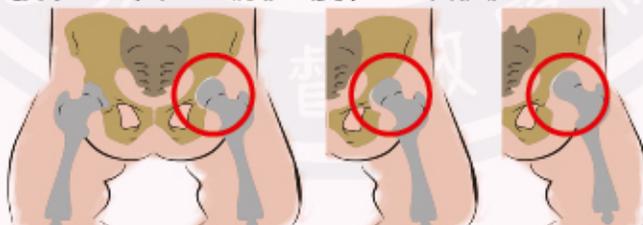
- 臀位產 多胞胎 產前羊水過少
- 女嬰
- 出生時腳掌內翻畸形、斜頸
- 冬天出生 (11月-2月)

## 三、疾病或健康議題簡介

髖關節發育不良是指股骨頭無法穩定嵌在髖臼窩裡，依嚴重程度可分為三個等級：

- 1.發育不良：髖臼凹窩太淺，無法覆蓋股骨頭。
- 2.半脫位：髖關節部分滑出。
- 3.脫臼：髖關節完全滑出。

**出生4個月內是早期診斷與治療的關鍵，約90%可逆轉為正常發育；越晚發現，不但治療越複雜且預後越差。**



發育不良

半脫位

脫臼

## 四、醫療選項簡介

- 1.徒手理學檢查：評估是否有髖關節不穩定或鬆脫。
- 2.超音波檢查：測量髖關節的 $\alpha$ 夾角(髖臼傾斜角)、 $\beta$ 夾角(髖臼軟骨的頂部)，評估髖關節發育的結構與穩定度。

## 五、選項比較

項目比較	徒手理學檢查	超音波檢查
檢查時機	新生兒出院前 健兒門診身體診察	新生兒出院前 出生4個月內
敏感度	<50%	>90%
特異度	90%	>90%
陽性預測值	22%	61.6%
檢查風險	1.無法檢測髖臼發育不良 2.操作者感敏度較主觀，無法量化統一	無
費用	無額外花費	高風險者適用 健保給付

敏感度：正確檢查出異常的比例

特異度：不會誤判為異常的比例

陽性預測值：結果異常者中，確實異常的比率