

Befundbogen Sonographie der Säuglingshüfte

Name/ Vorname des Patienten:

Geburtsdatum:

Untersuchungsdatum:

Es wurde folgendes Gerät verwendet:

Wenn nur ein Gerät verwendet wird, bitte nur einmal ausfüllen.

Hersteller	Gerätename	Seriennummer	Baujahr	Schallkopfbezeichnung
.....	/.....	/.....	/.....	/.....

Anamnese:

- Geburt aus Beckenendlage
- Hüftluxation/-dysplasie in Herkunftsfamilie
- Stellungsanomalie bzw. Fehlbildung (insb. der Füße)

Klinik:

- Abspreizhemmung
- Hüftgelenksinstabilität:
 - keine R L
 - klicken R L
 - subluxierbar R L
 - luxierbar R L
 - luxiert R L

Hüftsonographie:

A) Hüftsonographischer Vorbefund: ja nein unbekannt

Hüfttyp (nach Graf) R ____ L ____

Alpha-Winkel (Grad) R ____ L ____ Beta-Winkel (Grad) R ____ L ____

B) Hüftsonographischer Befund:

Hüfttyp (nach Graf) R ____ L ____

Alpha-Winkel (Grad) R ____ L ____ Beta-Winkel (Grad) R ____ L ____

Weiteres Vorgehen:

- keine Therapie
- Kontrolluntersuchung
- Nachreifungstherapie
- Retentionstherapie
- Repositionstherapie
- Überweisung zur diagnostischen Abklärung

Arztstempel

andere Empfehlungen: