

Abaxiální sezamský nervový blok

Objem použitého anestetika: <2 ml na každé straně.

Zvednutá končetina.

Znecitlivění nervu: n. digitalis palmaris/n. digitalis plantaris

Abaxiální sezamský nervový blok se používá při diagnostice kulhání v případě, že nedošlo ke zlepšení stavu po provedení nízkého palmárního bloku na úrovni kopytních chrupavek.

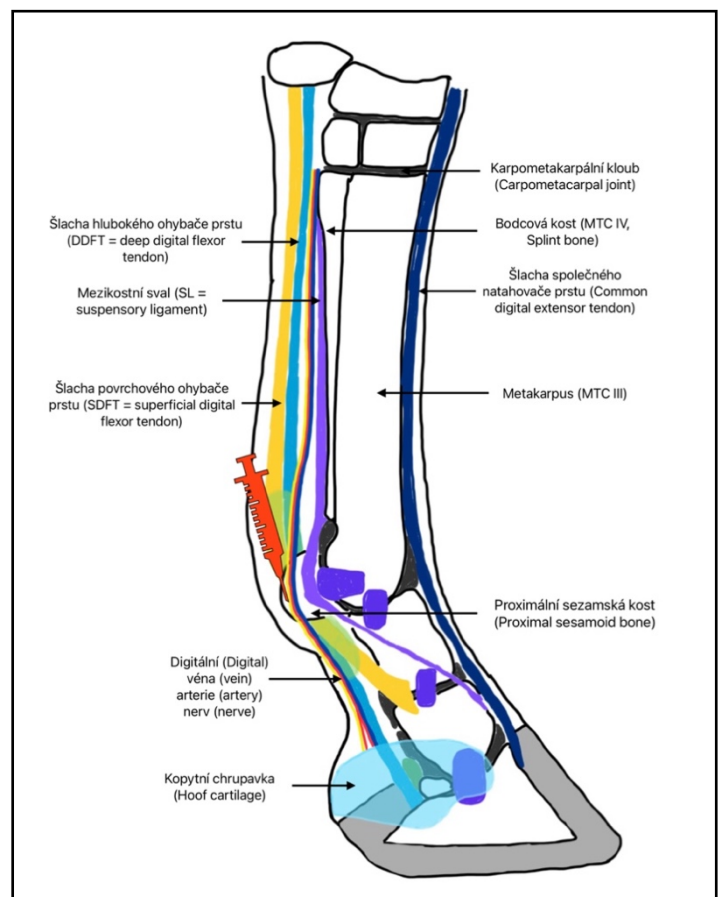
U abaxiálního nervového bloku dochází ke znecitlivění celého chodidla a dalších struktur distální části končetiny (viz obrázek vpravo).

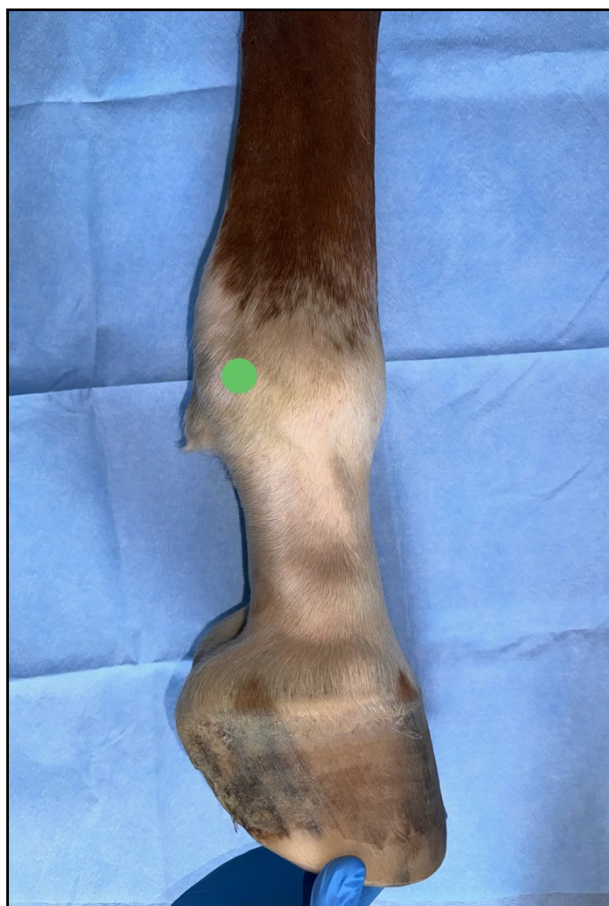
Vyblokované struktury:

- Celé chodidlo.
- Druhý článek prstu (korunková kost).
- Kopytní kloub.
- Distopalmární oblast prvního článku prstu (spěnková kost).
- Distální část šlachy povrchového a hlubokého ohybače prstu.
- Distální sezamský vaz.
- Anulární vaz.

Technika provedení:

Neurovaskulární svazek, který obsahuje n.digitalis palmaris je možné palpovat na hrudní končetině z obou stran, podél abaxiálního okraje proximální sezamské kosti (na pánevní n. digitalis plantaris). Jehla se zavádí distálním směrem v oblasti báze proximální sezamské kosti.





N. digitalis palmaris se znecitliví podél abaxiálního okraje proximálních sezamských kostí. Neurovaskulární svazek je lehce palpovatelný v této oblasti.



Místo vpichu v oblasti báze proximální sezamské kosti. Jehla směřuje distálním směrem.