

Nízký plantární šestibodový nervový blok

Objem použitého anestetika: 2-3 ml na každé straně pro n. plantaris a 1 ml pro

n. plantaris metatarsalis a n. metatarsalis dorsalis.

Na zatížené končetině.

Znecitlivění nervu: n. plantaris, n. plantaris metatarsal, n. metatarsalis dorsalis

Nízký palmární nervový blok na pánevní končetině, také označovaný jako „nízká šestibodová svodná anestezie“.

Vyblokované struktury:

- celé chodidlo
- kopytní, korunkový, spěnkový kloub
- všechny struktury distálně od vpichu jehly

Technika provedení:

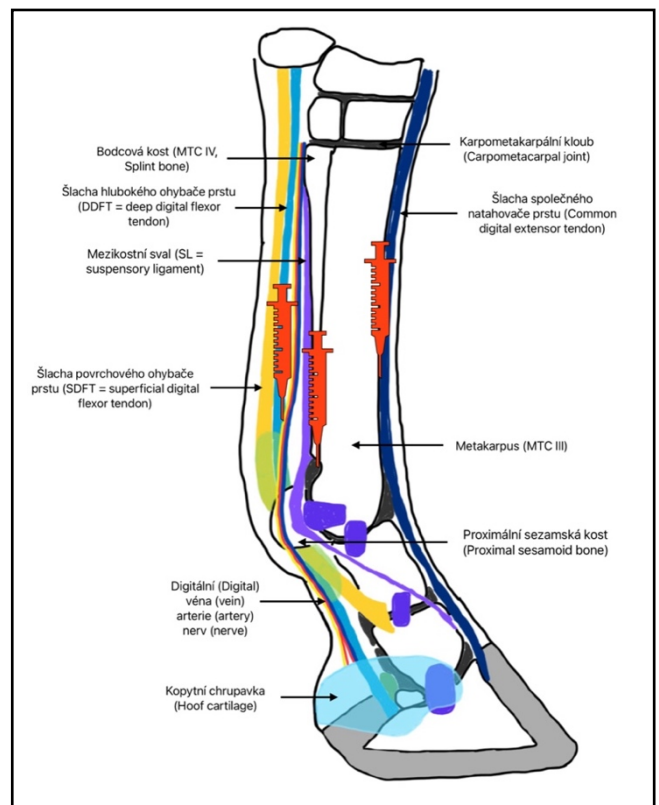
Na rozdíl od hrudní končetiny, na pánevní končetině se provádí znecitlivuje také n. metatarsalis dorsalis medialis/lateralis, který prochází podél dlouhého natahovače prstu.

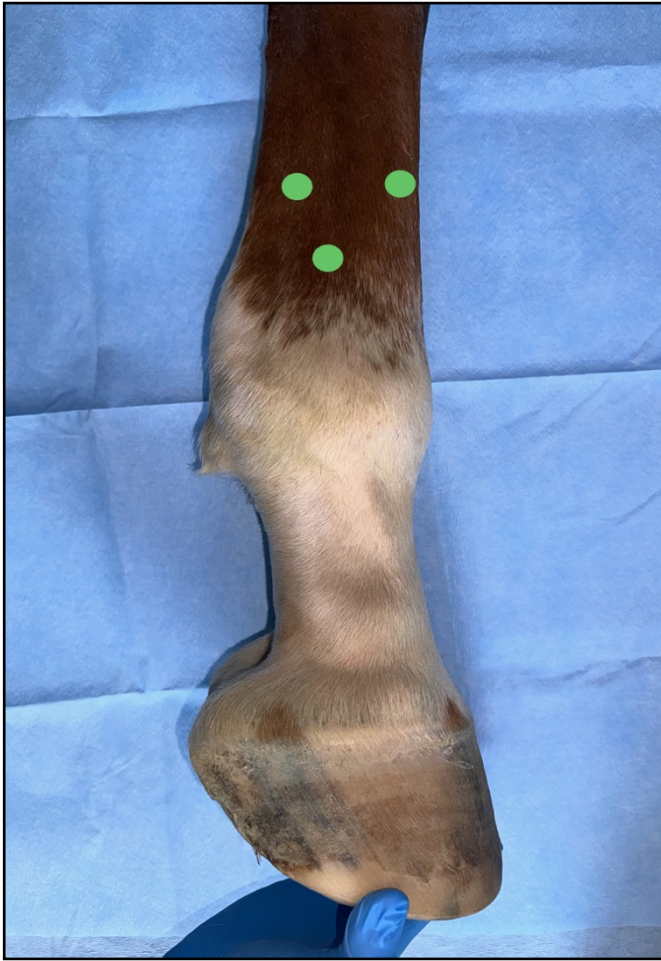
Proto se na rozdíl od hrudní končetiny provádí nízký palmární nervový blok na třech místech z laterální a mediální strany.

Pro znecitlivění plantárního nervu se aplikuje 2 ml lokálního anestetika mezi šlachy hlubokého ohybače prstu a mezikostní sval. Jehla se nachází v úrovni distální poloviny třetí metatarsální kosti.

Pro znecitlivění plantárního metatarsálního nervu se aplikuje 1 ml lokálního anestetika pod distální okraj hlavičky druhé nebo čtvrté metatarsální kosti.

Pro znecitlivění metatarsálního dorsálního nervu se aplikuje 1 ml lokálního anestetika podél šlachy dlouhého natahovače prstu, v úrovni distální poloviny třetí metatarsální kosti.





Na pánevní končetině se provádí nízký palmární nervový blok na třech místech.



N. plantaris – aplikace 2 ml lokálního anestetika mezi šlachou hlubokého ohybače prstu a mezikostní sval. V úrovni distální poloviny třetí metakarpální kosti.

N. plantaris metatarsalis – aplikace 1 ml lokálního anestetika pod distální okraj hlavičky druhé nebo čtvrté metatarsální kosti.

N. metatarsalis dorsalis – aplikace 1 ml lokálního anestetika podél šlachy dlouhého natahovače prstu, v úrovni distální poloviny třetí metatarsální kosti.