Tento studijní materiál vznikl k inovaci výuky předmětu Chirurgie a ortopedie velkých zvířat za grantové podpory IVA 2024 VETUNI v rámci projektu 2024FVL/1670/16.

Nízký palmární čtyřbodový nervový blok

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

Zatížená končetina.

Znecitlivění nervu: n. palmaris lateralis/medialis, n. palmaris metacarpalis later. /med.

Nízký palmární nervový blok, také označovaný jak „nízká čtyřbodová svodná anestezie“.

Vyblokované struktury:

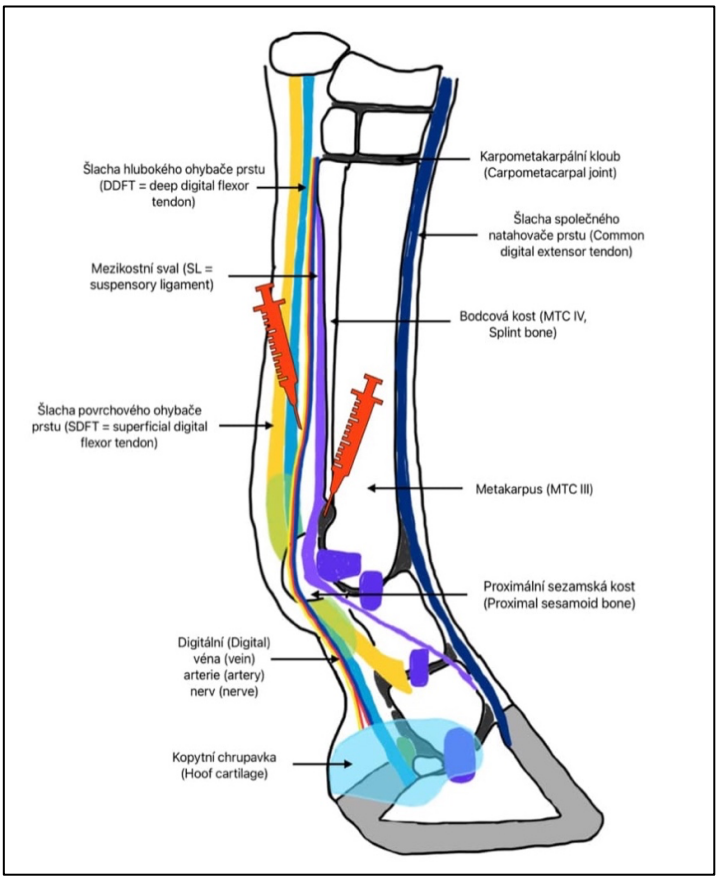
- celé chodidlo
- kopytní, korunkový, spěnkový kloub
- distální část šlachy povrchového a hlubokého ohybače prstu a mezikostního svalu
- všechny struktury distálně od vpichu jehly

Technika provedení:

Laterální a mediální palmární nerv prochází mezi šlachou hlubokého ohybače prstu a mezikostním svalem. Pro jejich znecitlivění se aplikuje 2 ml lokálního anestetika k dorsálnímu povrchu šlachy hlubokého ohybače prstu, jehla se nachází v úrovní distální poloviny třetí metakarpální kosti.

Laterání a mediální palmární metakarpální nerv prochází mezi palmárním povrchem třetí metakarpální kosti a distálním okrajem hlavičky druhé nebo čtvrté metakarpální kosti.

Pro znecitlivění tohoto nervu se aplikuje 1 ml anestetika pod distální okraj hlavičky druhé a čtvrté metakarpální kosti.



Tento studijní materiál vznikl k inovaci výuky předmětu Chirurgie a ortopedie velkých zvířat za grantové podpory IVA 2024 VETUNI v rámci projektu 2024FVL/1670/16.

Palmární nerv – prochází mezi šlachou hlubokého ohybače prstu a mezikostním svalem, pro jeho znecitlivění se použije 2 ml anestetika.
Palmární metakarpální nerv – prochází pod distálním okrajem hlavičky druhé a čtvrté metakarpální kosti, pro jeho znecitlivění se použije 1 ml anestetika.

Palmární nerv – jehla se zavádí mezi šlachu hlubokého ohybače prstu.
Palmární metakarpální nerv – jehla se zavádí distálně pod hlavičku druhé a čtvrté metakarpální kosti.