

Vysoký palmární čtyřbodový nervový blok

Objem použitého anestetika: 2-3 ml na každé straně

Na zvednuté končetině.

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

Vysoký palmární nervový blok na pánevní končetině, také označovaný jako „vysoká šestibodová anestezie“.

Vyblokované struktury:

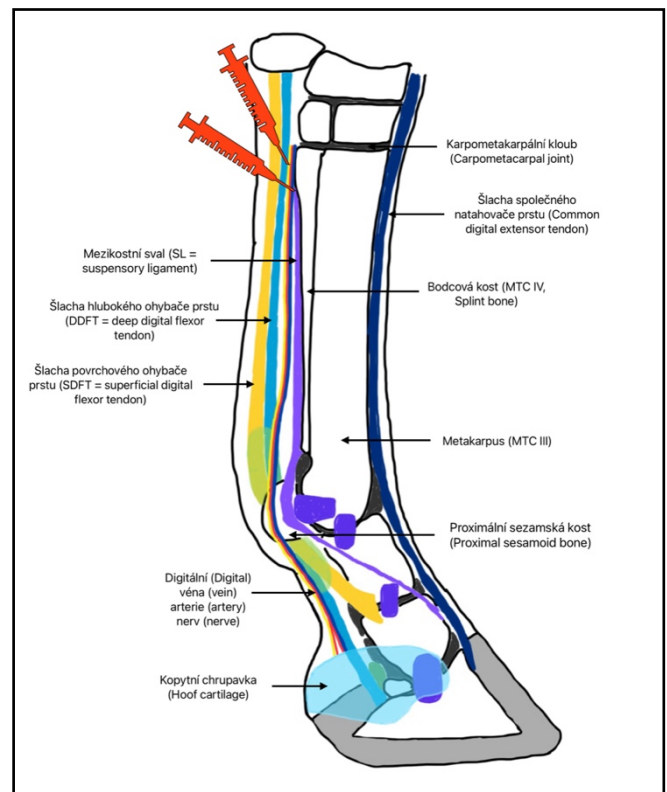
- celé chodidlo.
- kopytní, korunkový, spěnkový kloub
- část šlachy povrchového, hlubokého ohybače a mezikostního svalu distálně od jehly
- všechny další struktury distálně od vpichu jehly

Technika provedení:

Vysoký palmární nervový blok se provádí distálně pod karpometakarpálním kloubem.

Pro znecitlivění palmárního nervu se jehla zavádí k dorsálnímu povrchu šlachy hlubokého ohybače prstu a aplikují se 2-3 ml lokálního anestetika. Znecitlivění se provádí na zvednuté končetině.

Pro znecitlivění palmárního metakarpálního nervu se jehla zavádí distálně pod karpometakarpální kloub, kde nerv leží mezi palmárním povrchem třetí metakarpální kosti a druhou nebo čtvrtou metakarpální kostí. Znecitlivění se provádí na zvednuté končetině.





Znecitlivění jednotlivých nervů se provádí distálně v těsné blízkosti pod karpometakarpálním kloubem.



Detailní snímek zavedené jehly.