

Rameno

MD-SHOULDER

SEKUNDÁRNÍ BODY

1

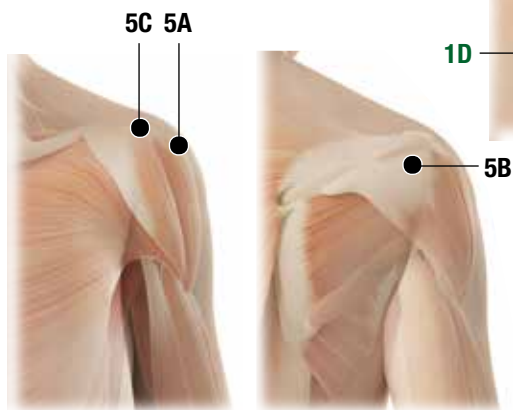
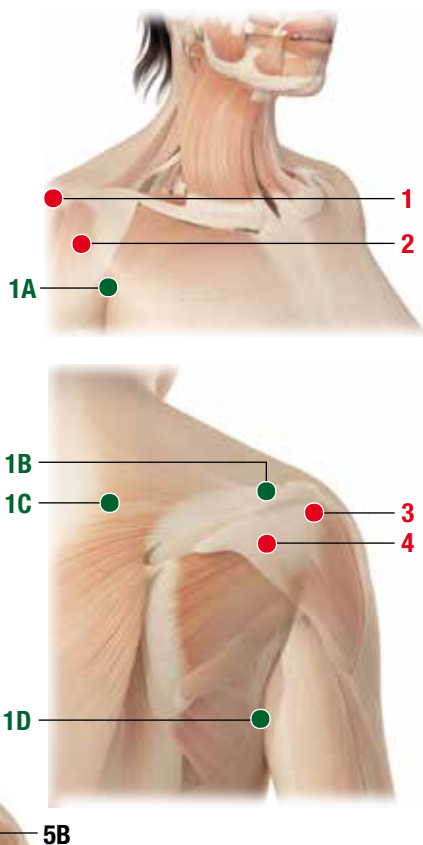
Anatomická lokalizace:

- A) Nejvyšší bod přední axilární řasy
- B) Bod mezi svaem m. supraspinatus a zadní stranou akromionu
- C) 7 cm laterálně od trnu obratle C7
- D) Nejvyšší bod zadní axilární řasy

Typy MD injekcí:

MD-Muscle + MD-Neural

Způsob aplikace: i.m. do hloubky 0,8–1 cm



Poznámky:

Všechny subkutánní (s.c.) a intradermální (i.d.) aplikace by měly být provedeny jehlou délky 12–16 mm a průměru 25–28G (Gauge).

Všechny intramuskulární (i.m.) aplikace by měly být provedeny jehlou délky 40 mm a průměru 21G (Gauge).

U subkutánních aplikací vedte jehlu přibližně pod úhlem 45°.

U intradermálních aplikací vedte jehlu přibližně pod úhlem 30°.

U intramuskulárních aplikací vedte jehlu přibližně pod úhlem 90°.



HLAVNÍ BODY

1

Anatomická lokalizace:

Z vnější laterální strany ramena, v místě akromioklavikulárního kloubu, v důlku, který se vytvoří při upažení

Způsob aplikace: s.c., i.d., i.a.

2

Anatomická lokalizace:

Uprostřed linie spojující akromioklavikulární kloub s nejvyšším bodem přední axilární řasy (tj. sekundárním bodem 1A)

Způsob aplikace:

Periartikulárně pod úhlem 90° k pokožce, do těsné blízkosti kloubního pouzdra. Alternativně: s.c.

3

Anatomická lokalizace:

V důlku, který se vytvoří při uvedení horní končetiny do horizontální polohy na vnější zadní straně ramena mezi akromionem a velkým hrbolkem (tuberculum majus) humeru

Způsob aplikace:

Periartikulárně pod úhlem 90° k pokožce, do těsné blízkosti kloubního pouzdra. Alternativně: s.c.

4

Anatomická lokalizace:

Na vertikální linii, která spojuje nejvyšší bod zadní axilární řasy (sekundární bod 1D) a prohlubeninu na zadní straně ramenního kloubu

Způsob aplikace: i.m., s.c.

5

Anatomická lokalizace:

1) Do ramenního kloubu (glenohumerálního skloubení) může být provedena aplikace z přední, laterální a horní strany. Z těchto stran je to obecně jednodušší přístup.

Laterální přístup 5A a zadní (dorzální) přístup 5B je nejvíce používaný přístup v ambulantní péči

2) Akromioklavikulární kloub je jednoduše přístupný.

Přístup může být posterosuperiorní (5C).

Způsob aplikace:

Intraartikulární.

Vhodná je standardní jehla pro i.m. aplikaci.

Rameno – MD-SHOULDER

ZÁKLADNÍ INFORMACE K POUŽITÍ A KOMBINACE

S DALŠÍMI MD PŘÍPRAVKY – Aplikace do hlavních bodů

- Polyartritida ramene a paže: MD-Shoulder + MD-Poly
- Syndrom rotátorové manžety: MD-Shoulder + MD-Muscle + MD-Tissue
- Syndrom rameno-paže: MD-Shoulder + MD-Neural + MD-Muscle
- Zamrzlé rameno: MD-Shoulder + MD-Muscle
- Bolest ramene způsobená dislokací (před a po repozici): MD-Shoulder + MD-Neural