

## INHALTSVERZEICHNIS

### 1. Aatomie Preschr - Schulter

- 1.1. Impingement
- 1.2. Lux
- 1.3. Veränderbruch
- 1.4. Musk
- 1.5. Infraclavicularis
- 1.6. Spritzen
- 1.7. Axil F
- 2. Oberarm
- 2.1. Triz
- 2.2. Übergang Ober/Unterarm
- 2.3. Querschnitt OA
- 2.4. Nerve

### 1. AATOMIE PRESCHR - SCHULTER

erste Stunde leider verschlafen

#### 1.1. Impingement.

- Bursaklemmung immer doof
- mit der Zeit wird alles Fortgehobelt am Acromion
- Acetabulisierung: Aus dem Acromion wird selbst ein Teil Pfanne nach Jahren

#### 1.2. Lux.

- Stromunfall udn Epileptiker sind eigentlich die einzigen Dinge wo eine Luxation nach hinte nauftritt
- normalerweise Luxation nach vorne

#### 1.3. Veränderbruch.

- Humerus wie Radius: Mit dem alter wird die Spongiosa weniger
- Proximale Humerusfraktur ist einer der Klasiker daher

#### 1.4. Musk.

- 1 • Trapezius & Sternocleidomastoideus werden vom N acessorius inner-  
1 viert
- 1 • mm pectorales haben eigene nervae pectorales
- 1 • OSPE: Serratus innerviert vom thoracicus longus - Nerv gefährdet  
1 bei Mamma-CA-OPs, wenn beschädigt: Scapula alata (auch andere  
1 Gründe wie z.B. Anorexie)
- 1 • levator scapulae & mm rhomboidei werden vom N dorsalis scapulae  
2 innerviert
- 2 • OSPE: Omohyoideus bei ventralen und dorsalen Leichen am Scapu-  
2 larand
- 2 • teres minor und deltoideus beide vom N axillaris
- 2 • latissimus dorsi innerviert vom n thoracodorsalis - wird z.B. als Mund-  
2 bodenersatz verbaut bei Patienten
- teres major doppelt innerviert von N subscapularis und N thoracodor-  
salis
- rhomboideus lugt zwischen trapezius und latissimus dorsi durch
- OSPE: Mediale und laterale Achsellücke, getrennt durch caput longum
- pectoralis-tasche: verdrehter anschluss des Muskels am Knochen ver-  
ursacht die Tascha

#### 1.5. Infraclavicularis.

- sulcus deltoideopectoreale
- Mohrenheim-dreieck oben
- Reihenfolge von außen: Nerv (alle faszikel des pars infraclavialis des Plexus), Arterie Axillaris, Vene
- Faszikuli verdrehen sich nochmals später
- hier wird vertikal infraklavikulär punktiert für die Plexusblockade
- kurz unterhalb der Clavikula-Mitte

#### 1.6. Spritzen.

- ins Gelenk muss man immer lateral des Proc Coracoideus spritzen,  
logisch eigentlich

### 1.7. **Axil F.**

- Nerven aufgelegt auf A brachialis
- oben medianus
- unten ulnaris
- es gibt eigene Nerven vom Thorax, da kommt der Armschmerz bei AP-Beschwerden her
- aus der medialen Achsellücke kommt in der Realität nichts wesentliches heraus → lateral ist relevant
- Circumflexa kann unter oder ober des Teres liegen

## 2. OBERARM

### 2.1. **Triz.**

- OSPE: caput mediale sitzt proximal eher medial und distal lateral

### 2.2. **Übergang Ober/Unterarm.**

- Brachioradialis und extensor carpi radialis stecken zwischen den Oberarmmuskeln

### 2.3. **Querschnitt OA.**

- N radialis liegt hinten direkt am Humerus (Rückseite)

### 2.4. **Nerve.**

- muscuocutaneus läuft im coracobrachialis
- generell alle großen Verläufe relevant