

Anatomie des  
Plexus brachialis



Lukas Kirchmair

ANÄSTHESIE FORUM



ALPBACH

**REPETITORIUM**

# Aufbau



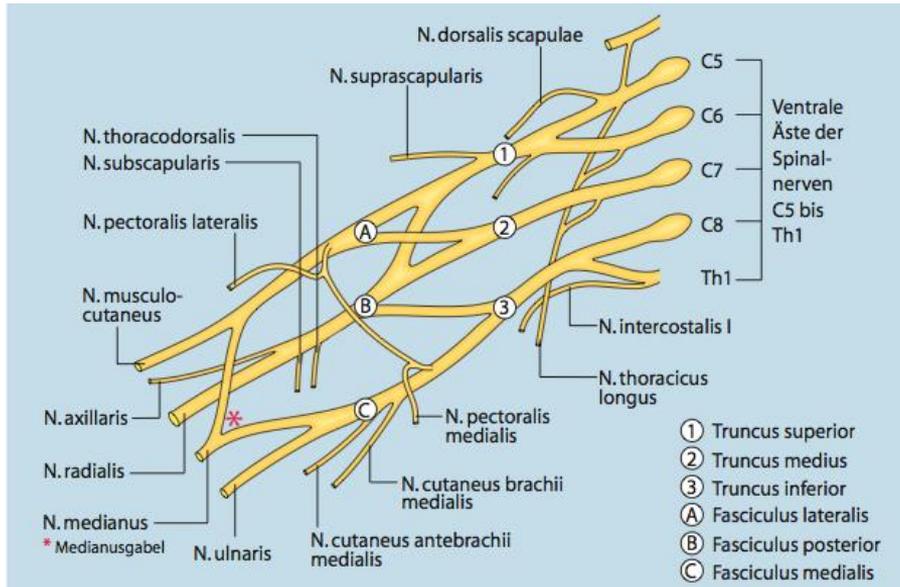
- Rami ventrales der Spinalnerven C5-Th1
- in 25-40% Fasern von C4 (*prefixed plexus*)
- in 2,5-4% Fasern aus Th2 (*postfixed plexus*)
  - Truncus sup.: C5, C6
  - Truncus med.: C7
  - Truncus inf.: C8, Th1

# Aufbau



- Teilung der Trunci nach einer kurzen Strecke in einen vorderen & hinteren Anteil
- Neuformierung (*Divisiones*)
  - Fasciculus med.
  - Fasciculus lat.
  - Fasciculus post.

# Aufbau



Kirchmair L. Moderne Techniken zur Regionalanästhesie der oberen Extremität. UniMed, 2016

# Aufbau



- Fasc. post.: hintere Anteile aller drei Trunci
- Fasc. lat.: vordere Anteile Truncus sup. & med.
- Fasc. med.: vorderer Anteil Truncus inf.

# Aufbau



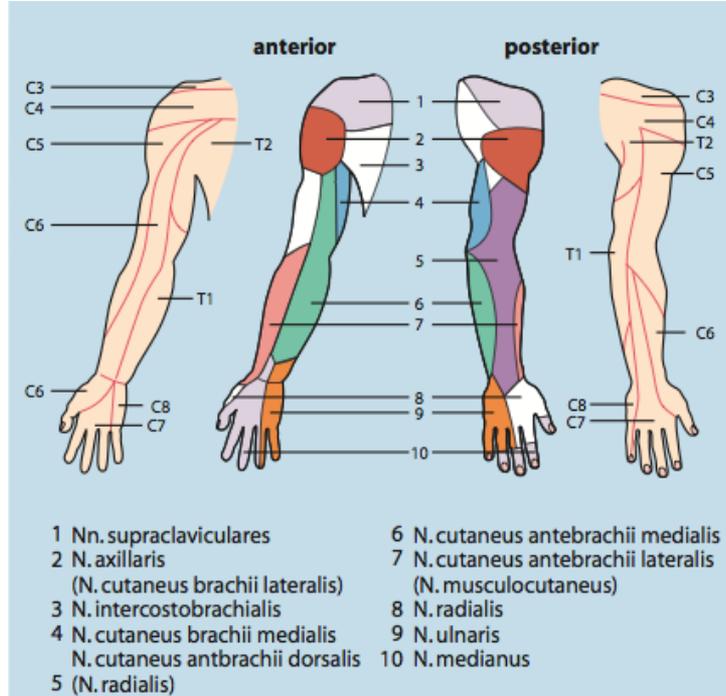
- supraclaviculäre Äste:
  - N. dorsalis scapulae
  - N. thoracicus longus
  - N. suprascapularis
  - N. subclavius
  - Rami musculares

# Aufbau



- infraclaviculäre Äste:
  - N. axillaris (Fasc. post.)
  - N. medianus (Fasc. med. & lat.; *Medianusgabel*)
  - N. musculocutaneus (Fasc. lat.)
  - N. radialis (Fasc. post)
  - N. ulnaris (Fasc. med.)

# Hautinnervation



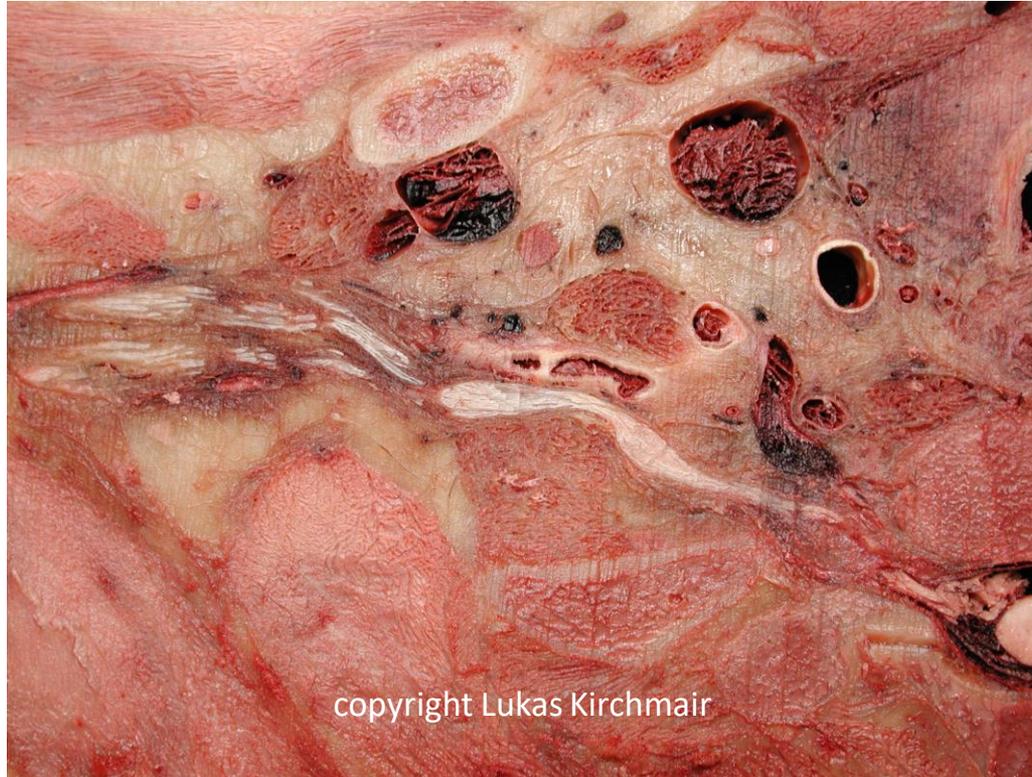
Kirchmair L.  
Moderne Techniken zur  
Regionalanästhesie der oberen Extremität.  
UniMed, 2016

# Kennmuskeln



- N. suprascapularis: M. supraspinatus (C4-6)
- N. axillaris: M. deltoideus (C5-6)
- N. musculocutaneus: M. biceps (C5-7)
- N. medianus: M. flexor dig. prof. (C6-Th1)
- N. radialis: M. triceps brachii (C6-Th1)
- N. ulnaris: M. adductor pollicis (C8-T1)

# Topographie



copyright Lukas Kirchmair

# Variationen

- die „klassische“ Anatomie war in nur 32% zu finden (Harry et al. 1997)
- hauptsächlich sind die Wurzeln C5 & 6 betroffen

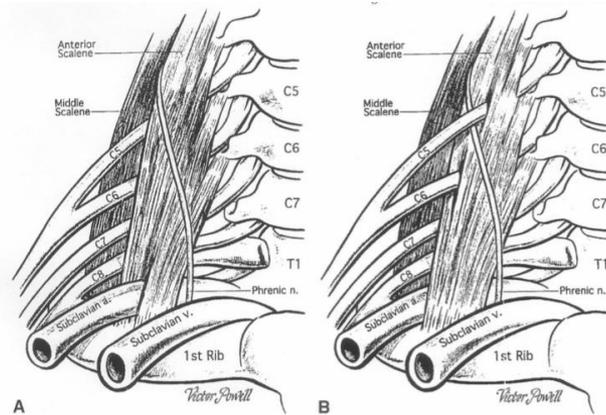


Fig. 1. Variations seen in relations between scalene muscles and the brachial plexus. (A) Subclavian artery piercing the AS muscle belly. (B) Roots of C5 & C6 piercing the AS muscle belly.

Harry WG et al. (1997) Scalene Muscles and the Brachial Plexus: Anatomical Variations and Their Clinical Significance. *Clinical Anatomy*, 10, 250–252.