

Schéma n. ulnaris.

- 1 — m. flexor carpi ulnaris,
 2 — m. flexor digitorum profundus,
 3 — n. cutaneus brachii medialis,
 4 — n. cutaneus antebrachii medialis.

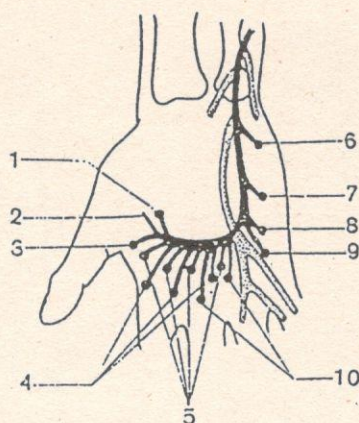
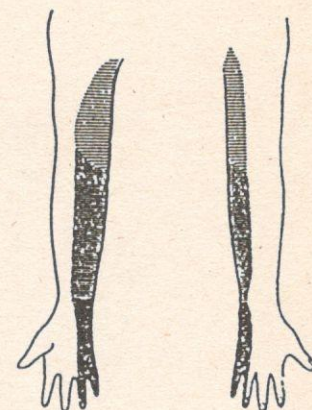


Schéma n. ulnaris v dlani.

- 1 — m. adductor pollicis,
 2 — spojka k n. medianus,
 3 — m. flexor pollicis brevis,
 4 — mm. interossei palmares,
 5 — mm. interossei dorsales,
 6 — m. palmaris brevis,
 7 — m. abductor digiti minimi,
 8 — m. opponens digiti minimi,
 9 — m. flexor digiti minimi,
 10 — 3. a 4. mm. lumbricales.



Kožní distribuce n. ulnaris,

n. cutaneus antebrachii medialis a n. cutaneus brachii medialis

Klinické příznaky a zkoušky při lézi n. ulnaris:

1. Postavení ruky:

Palec je ve flexi v mezičláňkovém kloubu, 4. a 5. prst jsou v metakarpofalangových kloubech v hyperextenzi, v ostatních kloubech ve flexi, 2. a 3. prst jsou mnohem méně postiženy vzhledem k zachovanému 1. a 2. m. lumbricalis. Malík je trvale v lehké abdukci pro převahu m. extensor digitorum. Mluvíme o neúplné drápkovité ruce.

2. Zkouška izolované addukce a abdukce malíku

3. Fromentův test (na adduktor palce)

4. Příznak kormidla

5. Zkouška pohyblivosti prostředního prstu

Čití je porušeno na vnitřní polovině dorza ruky, v krajině antithenaru, malíku a ulnární straně prsteníku.