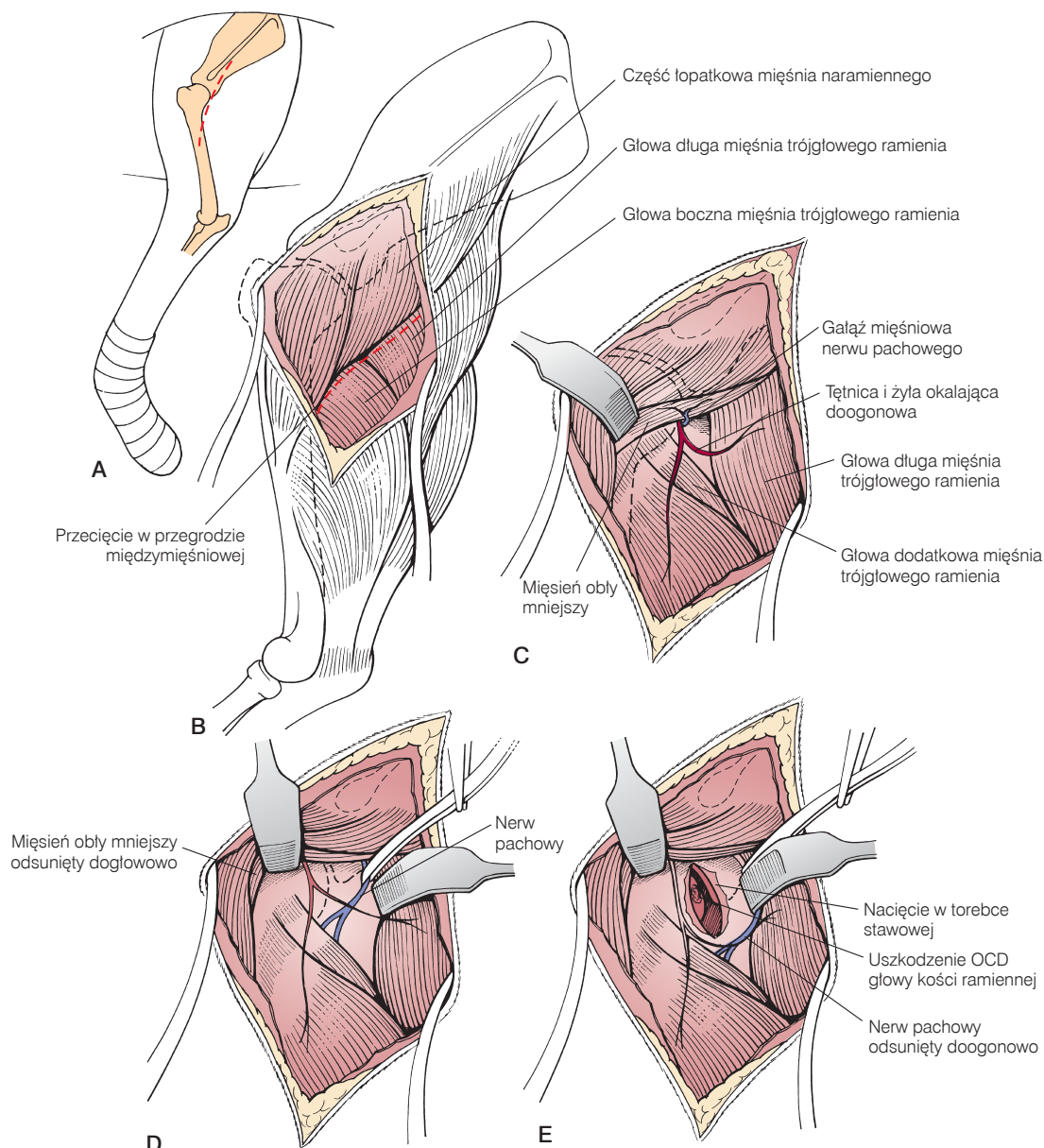


niewchłaniającą się, szwem Bunnella lub szwem z pętlą blokującą. Osobno zamyka się ranę powięzi, podskórza i skóry.

### Dostęp tylny do stawu ramennego

Należy przeciąć skórę, podskórce i powięź głęboką od połowy grzebienia do połowy trzonu ramienia (ryc. 34-22, A). Następnie przecina się przegrodę międzymięśniową między tylną krawędzią części łopatkowej mięśnia naramiennego a głową długą mięśnia trójkątowego i rozdziela te mięśnie. Oddziela na tępo mięsień naramienny i odstania tętnice oraz żyłę okalającą tylną, mięśniową gałąź nerwu pachowego i mięsień obły mniejszy (ryc. 34-22, C).

Uwalnia się i odciąga mięsień obły mniejszy dogłowo, odstania nerw pachowy i torebkę stawu. Umieszcza się dren Penrose przy nerwie i delikatnie odciąga go doogonowo (ryc. 34-22, D). Następnie przecina się torebkę stawu na długości 5 mm wzdłuż krawędzi panewki, by odstąpić głowę kości ramiennej (ryc. 34-22, E). W celu uwidocznienia zmiany OCD ramię rotuje się do wewnątrz i zgina bark. Należy obejrzeć staw i usunąć fragment chrząstki, jak opisano wyżej. Torebkę stawu zszywa się nicią wchłaniającą 3-0, szwem przerywanym, następnie osobno zszywa przegrodę międzymięśniową, głęboką powięź i skórę.



**RYC. 34-22** Doogonowy dostęp do stawu barkowego. **A.** Nacięcie skóry, podskórce i powięź głęboką od środka grzebienia łopatki do połowy trzonu kości ramiennej. **B.** Przecięcie przegrody międzymięśniowej między doogonowym brzegiem części łopatkowej mięśnia naramiennego i głową długą mięśnia trójkątowego. **C.** Odpreparować i odsunąć dogłowo mięsień obły mniejszy, odsłaniając nerw pachowy i torebkę stawu. **D.** Umieścić dren Penrose'a dookoła nerwu i delikatnie odsunąć go doogonowo. **E.** Przecięcie torebki stawu 5 mm od brzegu panewki i równoległe do niej, by odstąpić głowę kości ramiennej.