

Die wichtigsten Eigenreflexe

Klinisch wichtige Eigenreflexe

Bezeichnung	Auslösung	Erfolg	Lokalisation im Rückenmark	afferente Bahn	efferente Bahn
Bicepsreflex	Schlag auf die Bicepssehne	Beugung des Vorderarmes	C ₅ —C ₆	N. musculocutaneus	N. musculocutaneus
Tricepsreflex	Schlag auf die Tricepssehne	Streckung des Vorderarmes	C ₆ —C ₇	N. radialis	N. radialis
Patellarreflex	Schlag auf die Quadricepssehne	Streckung des Unterschenkels	L ₂ —L ₄	N. saphenus	N. femoralis
Achillessehnenreflex	Schlag auf die Achillessehne	Plantarbeugung des Fußes	L ₅ —S ₂	N. suralis	N. tibialis

Klinisch wichtige Hautreflexe

Bezeichnung	Auslösung	Erfolg	Lokalisation im Rückenmark	afferente Bahn	efferente Bahn
Bauchdeckenreflex (Abdominalreflex)	Bestreichen der Bauchhaut	Kontraktion der Bauchmuskulatur und daher Einziehen des Bauches	Th ₈ —Th ₁₂	N. iliohypogastricus und N. ilioinguinalis	N. iliohypogastricus und N. ilioinguinalis
Cremasterreflex ¹⁾	Bestreichen der Haut an der Innenseite des Oberschenkels	Kontraktion des M. cremaster u. damit Heraufziehen des Hodens	L ₁ —L ₂	R. femor. n. genitofemor.	R. genit. n. genitofemor.
Fußsohlenreflex (Plantarreflex)	Bestreichen der Fußsohle	Beugung der Zehen	S ₁ —S ₂	N.n.plantares u. N. tibialis	N. tibialis

BABINSKI

¹⁾ Der Cremasterreflex ist eigentlich der unterste Bauchdeckenreflex, da der sich dabei kontrahierende M. cremaster den kaudalen Teil des M. obliquus abdominis internus darstellt.

Plexus Cervicalis

Rami ventrales von C1-C4

Motorisch: 1. kurze Aste: Praevertebrale Muskeln
M. scalenus medius
Unterzungenbeinmuskeln
2. lange Aste: M. trapezius, M. sternocleidomast.
M. levator scapulae
Zwerchfell (N. Phrenicus)

Sensibel : Hautäste im Punctum nervosum

N. occipitalis minor
N. auricularis magnus
N. transversus colli
Nn. supraclaviculares

N. Phrenicus : aus C4 motorisch dsa Zwerchfell
sensibel den Herzbeutel, Rippfell
Bauchfell des Oberbauches

Plexus Brachialis

Rami ventrales der Spinalnerven von C5-TH2

Austritt in der Scalenuslücke zwischen dem M. scalenus ant. u. med.
oberhalb der Clavicula bilden sich 3 Trunci mit jeweils einem
ventralen (Beuger) und dorsalen (Strecker) Anteil. Primärstränge:

Truncus superior C5/6
medius C7
inferior C8-Th2 } Scalenuslücke

oberhalb der Clavicula Pars Supraclavicularis

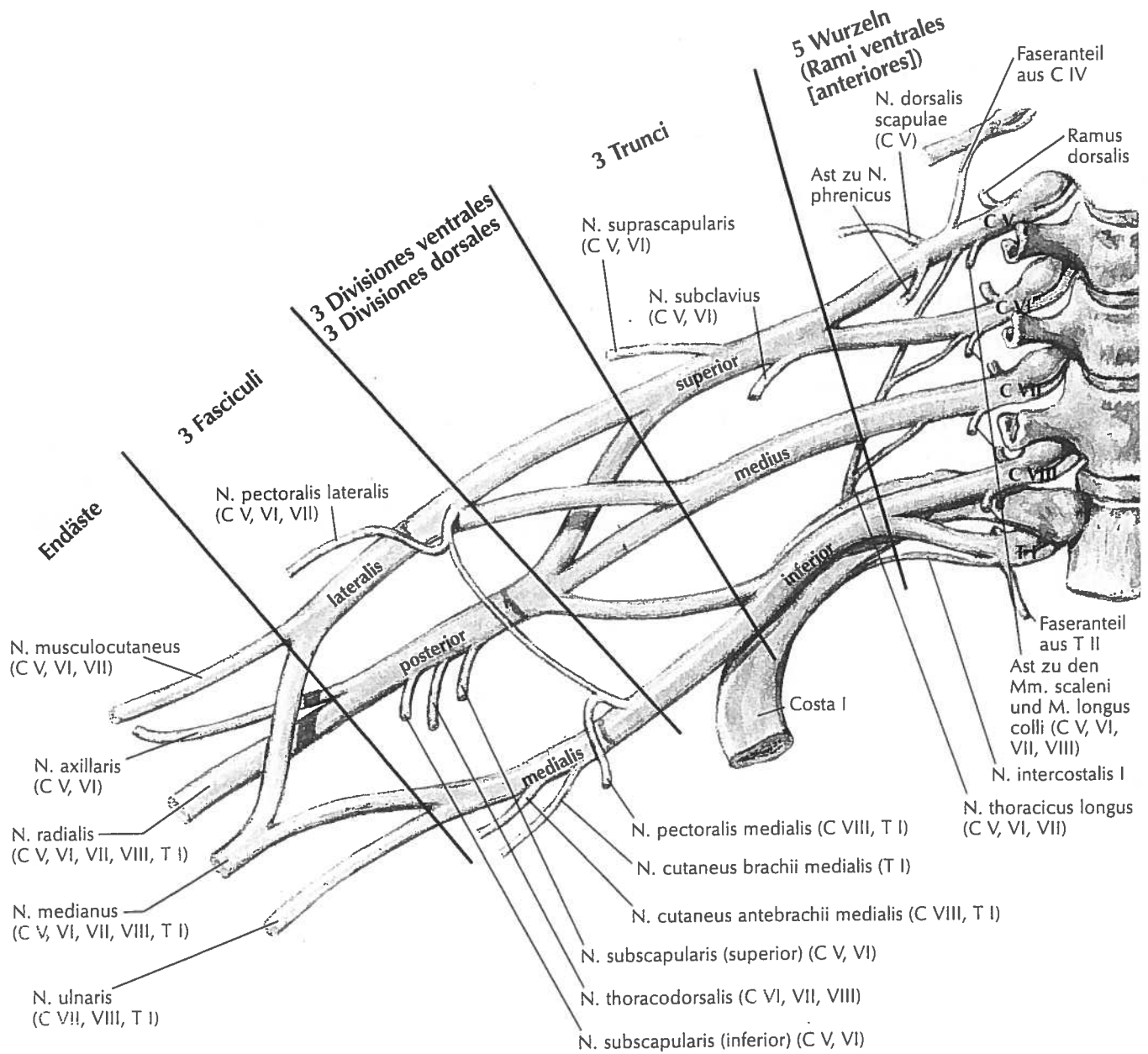
ventrale Schicht	Nn. pectorales N. subclavius
dorsale Schicht	N. dorsalis scapulae N. suprascapularis N. subscapularis N. thoracodorsalis N. thoracicus longus

unterhalb der Clavicula bilden sich aus den Trunci 3 Faszikel
Pars infraclavicularis

Fasciculus lateralis C5/6/7 ventrale Äste
Fasciculus medialis C7/8 Th1/2 "
Fasciculus posterior C5-Th1 dorsale Äste

- | | |
|---------------------|---|
| 1) Fasciculus lat. | N. musculocutaneus
N. Medianus (lat. Wurzel) |
| 2) Fasciculus med. | N. Medianus (med. Wurzel) b. Lähmung:
Schwurhand
Krallenhand
N. Ulnaris
N. Cutaneus brachii medialis
N. Cutaneus antebrachii medialis |
| 3) Fasciculus post. | N. Radialis
N. Axillaris
Fallhand |

Plexus Brachialis: Schema



Inkonstante Beteiligung

F. Nattke
1912
© CIBA-GEIGY

