



I sikre hænder

VIKAR - FERIE KIT - indhold

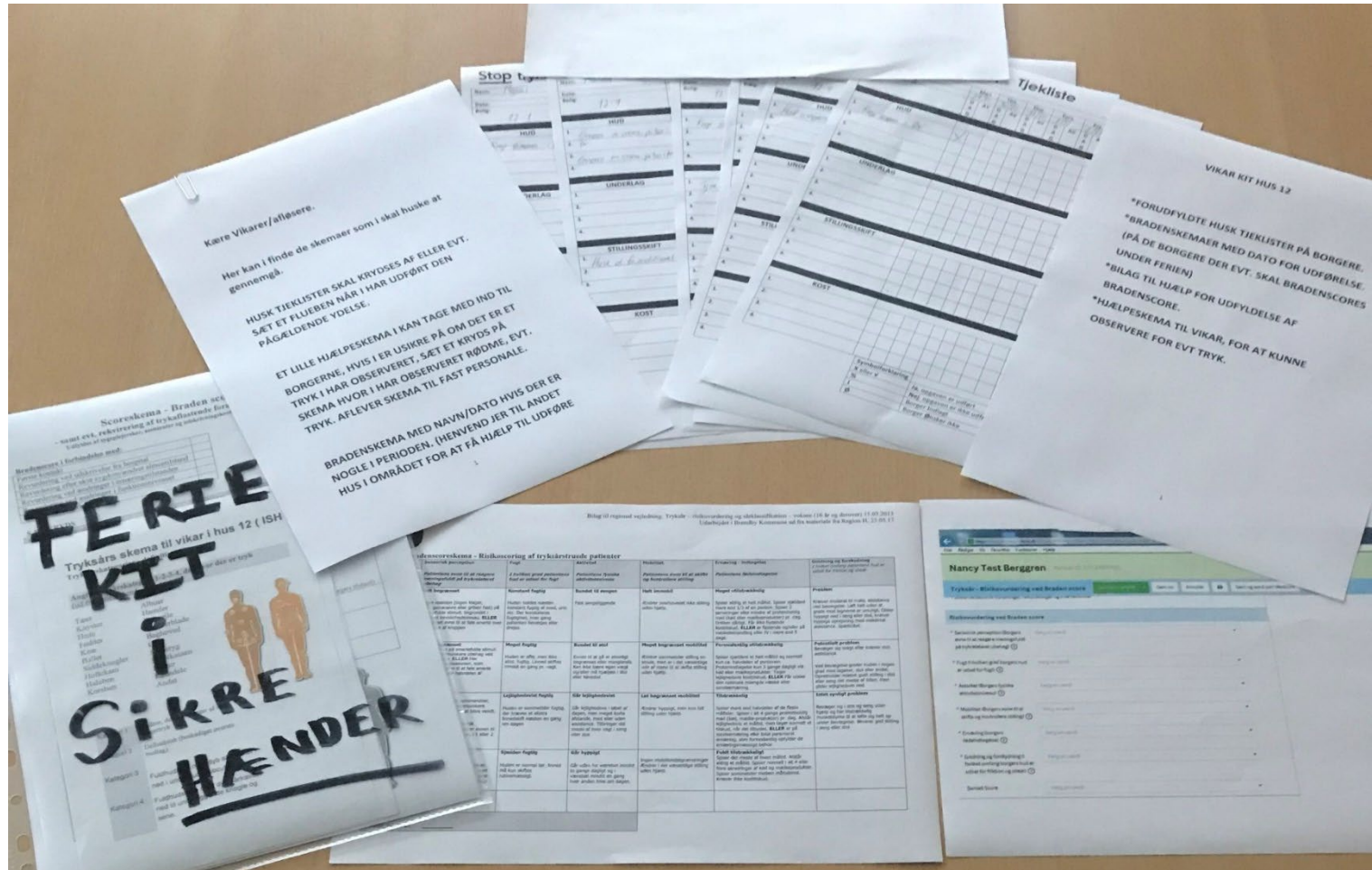
ÆLDRECENTRET ÆBLEHAVEN, 2660 Brøndby Strand

- **FORUDFYLDTE HUSK-TJEKLISTER PÅ BORGERNE.**
- **BRADENSKEMAER MED DATO FOR UDFØRELSE. (PÅ DE BORGERE DER EVT. SKAL BRADENSCORES UNDER FERIEEN)**
- **BILAG TIL HJÆLP FOR UDFYLDELSE AF BRADENSCORE.**
- **HJÆLPESKEMA TIL VIKAR, FOR AT KUNNE OBSERVERE FOR TRYK.**
- **PJECEN Stop Tryksår.**



I sikre hænder

VIKAR – FERIE KIT, Ældrecentret Æblehaven, 2660 Brøndby Strand





I sikre hænder

Kære Vikarer og afløsere.

Her kan I finde de skemaer, som I skal huske at gennemgå ifm. at vi arbejder med Tryksårspakken.

HUSK-TJEKLISTER SKAL KRYDSES AF ELLER SÆT EVT. FLUEBEN, NÅR I HAR UDFØRT DEN PÅGÆLDENDE YDELSE.

ET LILLE HJÆLPESKEMA, SOM I KAN TAGE MED IND TIL BORGERNE, HVIS I ER USIKRE PÅ OM DET ER ET TRYK I HAR OBSERVERET. SÆT ET KRYDS PÅ SKEMAET, HVOR I HAR OBSERVERET RØDME ELLER EVENTUELT ET TRYK.

AFLEVER SKEMA TIL FAST PERSONALE OG DRØFT PÅ DAGENS TAVLEMØDE.

BRADENSKEMA MED NAVN OG DATO, HVIS DER ER NOGLE I PERIODEN.

HENVEND JER EVT. TIL ANDET HUS I OMRÅDET FOR AT FÅ HJÆLP TIL AT UDFØRE DETTE, HVIS I ER I TVIVL OM NOGET.

MANGE TAK



Navn:														
	Man.		Tirs.		Ons.		Tors.		Fre.		Lør.		Søn.	
Dato:														
Bolig:														
	D	AV	D	AV	D	AV	D	AV	D	AV	D	AV	D	AV
	A		A		A		A		A		A		A	
	G		G		G		G		G		G		G	
HUD														
1.														
2.														
3.														
4.														
UNDERLAG														
1.														
2.														
3.														
4.														
STILLINGSSKIFT														
1.														
2.														
3.														
4.														
KOST														
1.														
2.														
3.														
4.														

Symbolforklaring	
X	Ja, opgaven er udført
%	Nej, opgaven er ikke udført, f.eks. glemt / ikke nået
I	Borger er Indlagt
IH	Borger er Ikke Hjemme i vagten
Ø	Opgaven er tilbudt, borger Ønsker ikke indsatsen



Bilag Bradenscoreskema - Risikoscoring af tryksårstruede borgere

Score	Sensorisk perception	Fugt	Aktivitet	Mobilitet	Ernæring - indtagelse	Gnidning og forskydning <i>I hvilket omfang patientens hud er udsat for friktion og shear.</i>
	<i>Patientens evne til at reagere meningsfuldt på trykrelateret ubehag</i>	<i>I hvilken grad patientens hud er udsat for fugt</i>	<i>Patientens fysiske aktivitetsniveau</i>	<i>Patientens evne til at skifte og kontrollere stilling</i>	<i>Patientens fødeindtagelse</i>	
1.	Helt begrænset Ingen reaktion (ingen klager, undvigemanøvre eller griben fast) på smertefulde stimuli, begrundet i forringet bevidsthedsniveau. ELLER Begrænset evne til at føle smerte over det meste af kroppen	Konstant fugtig Huden holdes næsten konstant fugtig af sved, urin etc. Der konstateres fugtighed, hver gang patienten bevæges eller drejes.	Bundet til sengen Fast sengeliggende	Helt immobil Ændrer overhovedet ikke stilling uden hjælp.	Meget utilstrækkelig Spiser aldrig et helt måltid. Spiser sjældent mere end 1/3 af en portion. Spiser 2 serveringer eller mindre af proteinholdig mad (kød eller mælkeprodukter) pr. dag. Drikker dårligt. Får ikke flydende kosttilskud. ELLER er fastende og/eller på væskebehandling eller IV i mere end 5 dage.	Problem Kræver moderat til maks. assistance ved bevægelse. Løft helt uden at gnide mod lagnerne er umuligt. Glider hyppigt ned i seng eller stol, kræver hyppige oprejsning med maksimal assistance. Spasticitet.
2.	Meget begrænset Reagerer kun på smertefulde stimuli. Kan kun kommunikere ubehag ved klager eller uro. ELLER Har forstyrrelse i sanseevnen, som begrænser evnen til at føle smerte eller ubehag over halvdelen af kroppen.	Meget fugtig Huden er ofte, men ikke altid, fugtig. Linned skiftes mindst en gang pr. vagt.	Bundet til stol Evnen til at gå er alvorligt begrænset eller manglende. Kan ikke bære egen vægt og/eller må hjælpes i stol eller kørestol.	Meget begrænset mobilitet Ændrer sommetider stilling en smule, men er i det væsentlige ude af stand til at skifte stilling uden hjælp.	Formodentlig utilstrækkelig Spiser sjældent et helt måltid og normalt kun ca. halvdelen af portionen. Proteinindtagelse kun 3 gange dagligt via kød eller mælkeprodukter. Tager lejlighedsvis kosttilskud. ELLER Får under den optimale mængde væske eller sondeernæring.	Potentielt problem Bevæger sig svagt eller kræver min. assistance. Ved bevægelse gnider huden i nogen grad mod lagener, stol eller andet. Opretholder relativt godt stilling i stol eller seng det meste af tiden, men glider lejlighedsvis ned.
3.	Lidt begrænset Reagerer på verbale kommandoer, men kan ikke altid kommunikere ubehag eller behov for at blive vendt. ELLER har nogen sensorisk forstyrrelse, som begrænser evnen til at føle smerte eller ubehag i 1 eller 2 ekstremiteter.	Lejlighedsvist fugtig Huden er sommetider fugtig, der kræves et ekstra linnedskift næsten en gang om dagen	Går lejlighedsvist Går lejlighedsvis i løbet af dagen, men meget korte afstande, med eller uden assistance. Tilbringer det meste af hver vagt i seng eller stol.	Let begrænset mobilitet Ændrer hyppigt, men kun lidt stilling uden hjælp.	Tilstrækkelig Spiser mere end halvdelen af de fleste måltider. Spiser i alt 4 gange proteinholdig mad (kød, mælke-produkter) pr. dag. Afstår lejlighedsvis et måltid, men tager normalt et tilskud, når det tilbydes. ELLER er på sondeernæring eller total parenteral ernæring, som formodentlig opfylder de ernæringsmæssige behov.	Intet synligt problem Bevæger sig i stol og seng uden hjælp og har tilstrækkelig muskelstyrke til at løfte sig helt op under bevægelse. Bevarer god stilling i seng eller stol.
4.	Ingen begrænsninger Reagerer på verbale kommandoer. Har ingen sensoriske mangler, som kan begrænse evnen til at føle eller give udtryk for smerte eller ubehag	Sjældent fugtig Huden er normal tør, linned må kun skiftes rutinemæssigt.	Går hyppigt Går uden for værelset mindst to gange dagligt og i værelset mindst en gang hver anden time om dagen.	Ingen mobilitetsbegrænsninger Ændrer i det væsentlige stilling uden hjælp.	Fuldt tilstrækkeligt Spiser det meste af hvert måltid. Afstår aldrig et måltid. Spiser normalt i alt 4 eller flere serveringer af kød og mælkeprodukter. Spiser sommetider mellem måltiderne. Kræver ikke kosttilskud.	
Score						
Total score: _____						

Meget høj risiko - score 6-9 , Høj risiko – score 10-12 , Middel risiko - score 13-14 , Lav risiko - score 15-18 , Meget lav risiko – score 19-23

Nancy Test Berggren | Person ID: 2512489996

Tryksår - Risikovurdering ved Braden score Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

- Dokumentation af vurderinger, revurderinger og interventioner

Risikovurdering ved Braden score

- * Sensorisk perception (Borgers evne til at reagere meningsfuldt på trykrelateret ubehag)
- * Fugt (I hvilken grad borgers hud er udsat for fugt)
- * Aktivitet (Borgers fysiske aktivitetsniveau)
- * Mobilitet (Borgers evne til at skifte og kontrollere stilling)
- * Ernæring (borgers fødeindtagelse)
- * Gnidning og forskydning (I hvilket omfang borgers hud er udsat for friktion og shear)
- Samlet Score

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/ KMD Nexus

Filer Rediger Vis Favoritter Funktioner Hjælp

KMD NEXUS Søg Lene Nilsson Log ud

Nancy Test Berggren Person ID: 2512489996

Overblik **Plan** Borgerforløb Kalender Korrespondance Data Medicin

1. Tilstande Redigér visning

1. Tilstande

- 1. Tilstande
- 2. Faglig planlægning
- 3. Ikke visiteret

Årsager Tilstandsdetaljer Udredning Indsatser Vurdering Observationer Målinger

Opgaver

Tilstande Udredning +

Årsager	Tilstandsdetaljer	Udredning	Indsatser	Vurdering	Observationer	Målinger
Vaske sig	1 - 0	Tryksårs kategorisering				Udfyldt 22. jun
Kropspleje	3 - 1	Tryksår - Risikovurdering ved Braden score				Udfyldt 22. jun
Af- og påklædning	2 - 3	Demensudredning				Udfyldt 2. maj
Gå på toilet	1 - 0	Funktionsskema				Låst 26. jan
Lave husligt arbejde	3 - 3	Funktionsskema				Låst 26. jan
Lave mad	1 - 1	Sygeplejefaglig udredning				Låst 26. jan
Færden i forskellige omgivelser	3 - 3	Sygeplejefaglig udredning				Udfyldt 14. nov 2017
Gå	1 - 1	Ernæringsindsats (FSII) Titel: rådne tænder				Låst 24. maj 2017
Bevæge sig omkring	3 - 3					
Forflytte sig	4 - 4					
Muskelstyrke	2 - 1					
Orienteringsevne	2 - 2					
Hukommelse	3 - 2					
Problemer med mobilitet og bev...	2 - 3					
Problemer med undervægt	-					

Stamdata

Supplerende adresse:
Sup adresse
3333 By 3
43282020

Borgerstatus: Aktiv
Civilstand: Gift

Tilstande

Oplysninger vedrørende væрге
advokat anders and, andeby

Risiko for smittefare
Ja

Smittefare type(r)
Hepatitis A

Aktuel tilstand
Rød

Allergi
Græspollen

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/firstStep

09:39
19-07-2018

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/ KMD Nexus

Filer Rediger Vis Favoritter Funktioner Hjælp

KMD NEXUS Søg Lene Nilsson Log ud

Nancy Test Berggren Person ID: 2512489996

Overblik **Plan** Borgerforløb Kalender Korrespondance Data Medicin

1. Tilstande

Redigér visning

Årsager Tilstandsdetaljer Udredning Indsætter Vurdering Observationer Målinger

Opgaver

Tilstande + Tilføj relation Udredning +

Tilstand	Årsager	Udredning	Dato
EGE	Vaske sig 1 - 0	Tryksårs kategorisering	22. jun
	Kropspleje 3 - 1	Tryksår - Risikovurdering ved Braden score	22. jun
	Af- og påklædning 2 - 3	Demensudredning	2. maj
PRA	Gå på toilet 1 - 0	Funktionsskema	26. jan
	Lave husligt arbejde 3 - 3	Funktionsskema	26. jan
MOB	Lave mad 1 - 1	Sygeplejefaglig udredning	26. jan
	Færden i forskellige omgivelser 3 - 3	Sygeplejefaglig udredning	v 2017
	Gå 1 - 1	Ernæringsindsats (FSIID) Titel: rådne tænder	Låst 24. maj 2017
MEN	Bevæge sig omkring 3 - 3		
	Forflytte sig 4 - 4		
BEV	Muskelstyrke 2 - 1		
	Orienteringsevne 2 - 2		
ERN	Hukommelse 3 - 2		
	Problemer med mobilitet og bev... 2 - 3		
	Problemer med undervægt -		

Udredning menu:

- Sygeplejefaglig udredning
- Sår beskrivelse (FSIID)
- Søvn og hvile (FSIID)
- Tidlig opsporing - Demensudredning (MMSE)
- Tryksår - Risikovurdering ved Braden score
- Tryksårs kategorisering
- Urinvejsinfektion (FSIID)
- Viden og udvikling (FSIID)
- Væskebehandling (FSIID)

Stamdata

Supplerende adresse:
Sup adresse
3333 By 3
43282020
Borgerstatus: Aktiv
Civilstand: Gift

Tilstande

Oplysninger vedrørende væрге

advokat anders and, andeby

Risiko for smittefare

Ja

Smittetype(r)

Hepatitis A

Aktuel tilstand

Rød

Allergi

Græspollen

09:40 19-07-2018

Browser address bar: <https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/>

Person ID: 2512489996

Tryksår - Risikovurdering ved Braden score

Gem som udfyldt | Gem nu | Annullér | | Gem og send som Medcom

* Placering: FSIII

Status:

Tags:

Observations dato: 19-07-2018 09:41

Historik | Relaterede aktiviteter

Braden skalaen er en risikovurderingsskala til at identificere borgere der er i risiko for at udvikle tryksår.

Skemaet kan benyttes ved både førstegangs vurderinger for tryksårsrisiko samt ved revurderinger

Formålet med Braden skalaen i forbindelse med risikovurdering er at nedsætte forekomsten af tryksår og at tilvejebringe et ensartet grundlag for:

- Hudinspektion og vurdering af borgers risiko for udvikling af tryksår
- Kriterier for og krav til revurdering
- Dokumentation af vurderinger, revurderinger og interventioner

Risikovurdering ved Braden score

* Sensorisk perception (Borgers evne til at reagere meningsfuldt på trykrelateret ubehag) :

* Fugt (I hvilken grad borgers hud er udsat for fugt) :

* Aktivitet (Borgers fysiske aktivitetsniveau) :

Windows taskbar: 09:41 19-07-2018

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/ KMD Nexus

Filer Rediger Vis Favoritter Funktioner Hjælp

Nancy Test Berggren

Person ID: 2512489996

Tryksår - Risikovurdering ved Braden score Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

- Dokumentation af vurderinger, revurderinger og interventioner

Risikovurdering ved Braden score

- * Sensorisk perception (Borgers evne til at reagere meningsfuldt på trykrelateret ubehag) Vælg en værdi
- * Fugt (I hvilken grad borgers hud er udsat for fugt) Vælg en værdi
- * Aktivitet (Borgers fysiske aktivitetsniveau) Vælg en værdi
- * Mobilitet (Borgers fughed, hver gang skifte og kontrol) Vælg en værdi
- * Ernæring (borgers fødeindtagelse) Vælg en værdi
- * Gnidning og forskudning (hvilket omfang borgers hud er udsat for friktion) Vælg en værdi
- Samlet Score Vælg en værdi

1 point = Konstant fugtig:
Huden holdes næsten konstant fugtig af sved, urin etc. Der konstateres fugtighed, hver gang borgeren bevæges eller drejes.

2 point = Meget fugtig:
Huden er ofte, men ikke altid, fugtig. Linned skiftes mindst x tre i døgnet.

3 point = Lejlighedsvis fugtig:
Huden er sommetider fugtig, der kræves et ekstra linnedskift næsten en gang om dagen.

4 point = Sjælden fugtig:
Huden er normal tør, linned må kun skiftes rutinemæssigt.

Intervaller for risikofaktorer

- 6-9 point: Meget høje risikofaktorer
- 10-12 point: Høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)
- 13-14 point: Middel risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

09:42 19-07-2018

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/ KMD Nexus

Filer Rediger Vis Favoritter Funktioner Hjælp

Nancy Test Berggren

Person ID: 2512489996

Tryksår - Risikovurdering ved Braden score

Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

* Gnidning og forskydning (I hvilket omfang borgers hud er udsat for friktion og shear) ?

Vælg en værdi

Samlet Score

Vælg en værdi

Intervaller for revurdering af tryksårsrisiko

6-9 point: Meget høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

10-12 point: Høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

13-14 point: Middel risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

15-18 point: Lav risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

19-23 point: Meget lav risiko (Revurdering ved ændring i borgers bevidsthed eller fysiske tilstand)

Risiko

Interval for revurdering af tryksårsrisiko

Indikation for oprettelse af sårhandleplan?

Bemærkninger

Meget høj risiko

Høj risiko

Middel risiko

Lav risiko

Meget lav risiko

Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

09:42 19-07-2018

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/ KMD Nexus

Filer Rediger Vis Favoritter Funktioner Hjælp

Nancy Test Berggren

Person ID: 2512489996

Tryksår - Risikovurdering ved Braden score

Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

* Gnidning og forskydning (I hvilket omfang borgers hud er udsat for friktion og shear) ?

Vælg en værdi

Samlet Score

Vælg en værdi

Intervaller for revurdering af tryksårrisiko

6-9 point: Meget høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

10-12 point: Høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

13-14 point: Middel risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

15-18 point: Lav risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

19-23 point: Meget lav risiko (Revurdering ved ændring i borgers bevidsthed eller fysiske tilstand)

Risiko

Meget høj risiko

Interval for revurdering af tryksårrisiko

Daglig revurdering

Indikation for oprettelse af sårhandleplan?

Revurdering ved ændring i borgers bevidsthed eller fysiske tilstand

Andet interval (specificeres under 'bemærkninger')

Bemærkninger

Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

09:43 19-07-2018

https://brondby.nexus.kmd.dk/citizen/4974/flows/filters/788/conditionsdashboard/step/ KMD Nexus

Filer Rediger Vis Favoritter Funktioner Hjælp

Nancy Test Berggren

Person ID: 2512489996

Tryksårs - Risikovurdering ved Braden score

Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

* Gnidning og forskydning (I hvilket omfang borgers hud er udsat for friktion og shear)

Samlet Score

Intervaller for revurdering af tryksårsrisiko

6-9 point: Meget høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

10-12 point: Høj risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

13-14 point: Middel risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

15-18 point: Lav risiko (Daglig revurdering. Der udfærdiges en plejeplan målrettet risikofaktorer)

19-23 point: Meget lav risiko (Revurdering ved ændring i borgers bevidsthed eller fysiske tilstand)

Risiko

Interval for revurdering af tryksårsrisiko

Indikation for oprettelse af sårhandleplan? Ja Nej

Bemærkninger

Gem som udfyldt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

Name: BK5174
Port: 6129
IP(s): See About Dialog.
172.26.70.50...

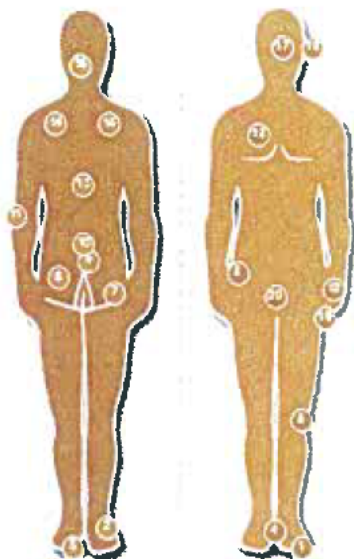
09:43
19-07-2018

Tryksårs skema til vikar i hus 8+10 (ISH)

Tryksårs kategorier - definitioner

Angiv tryksårs kategori 1-2-3-4, der hvor der er tryk
(ud fra nedenstående definitioner)

Tæer	Albuer
Knyster	Hænder
Hæle	Rygsøjle
Fødder	Skulderblade
Knæ	Baghoved
Baller	Ører
Siddeknogler	Næseryg
Hoftekam	Brystkassen
Haleben	Finger
Korsben	Kønsdele
	Andet



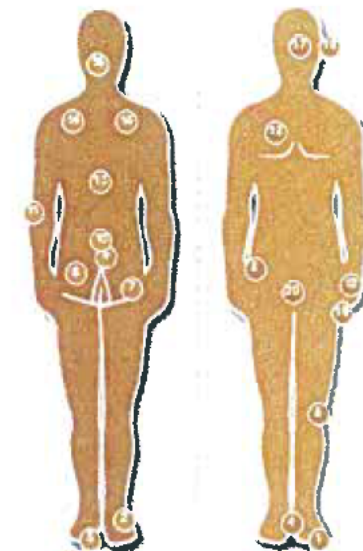
Kategori 1	Rødme, der ikke bleges af ved fingertryk
Kategori 2	Delhudstab (beskadiget øverste hudlag)
Kategori 3	Fuldhudstab med dyb sårkavitet ned i underhud (subcutis)
Kategori 4	Fuldhudstab med dyb sårkavitet ned til underliggende knogle og sene.

Tryksårs skema til vikar i hus 8+10 (ISH)

Tryksårs kategorier - definitioner

Angiv tryksårs kategori 1-2-3-4, der hvor der er tryk
(ud fra nedenstående definitioner)

Tæer	Albuer
Knyster	Hænder
Hæle	Rygsøjle
Fødder	Skulderblade
Knæ	Baghoved
Baller	Ører
Siddeknogler	Næseryg
Hoftekam	Brystkassen
Haleben	Finger
Korsben	Kønsdele
	Andet



Kategori 1	Rødme, der ikke bleges af ved fingertryk
Kategori 2	Delhudstab (beskadiget øverste hudlag)
Kategori 3	Fuldhudstab med dyb sårkavitet ned i underhud (subcutis)
Kategori 4	Fuldhudstab med dyb sårkavitet ned til underliggende knogle og sene.

Tryksår – typiske tegn

Et tryksår er en afgrænset skade på huden og/eller det underliggende væv – normalt over et knoglefremspring – der er et resultat af tryk, eller tryk i kombination med forskydningskræfter.

Ved observation af tryksår, skal der gives besked til en sygeplejerske

Kategori I: Rødme, der ikke blegner ved tryk

Intakt hud med rødme på et lokaliseret område. Rødmen blegner ikke af ved tryk med en finger. Ses oftest over knoglefremspring. Området kan være smertefuldt, fast, blødt, varmere eller koldere sammenlignet med det omliggende væv. Kategori I antyder, at personen er i risiko for at udvikle tryksår.

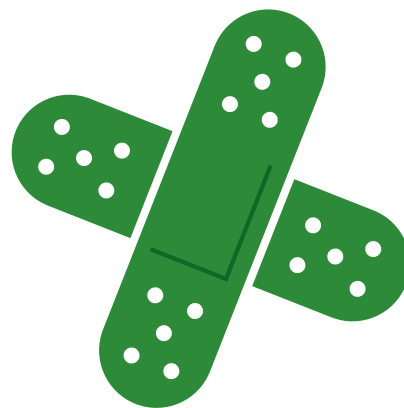
Kategori I kan være vanskelig at opdage hos personer med mørk hudfarve der kan være svært at observere for rødme – farven kan være anderledes end det omliggende områdes.

Husk at kateter, iltkateter, briller, høreapparater, kompressionsstrømper, bandager m.v. kan forårsage tryksår.

Se desuden PPS.

Stop Tryksår!

Husk at dokumentere...



Hud

- Se efter afvigelser fra den "normale hud"
- Hudpleje. Kapilærrespons, elasticitet
- Vær opmærksom på tryk, gnidninger fra tøj eller fugtig hud.

Underlag

- Aflastende og tilpasset
- Køre stol, seng og andre møbler
- Vær meget opmærksom på hud, der er i kontakt med, fx iltbrille, kateterslange mm.

Stillingsskift

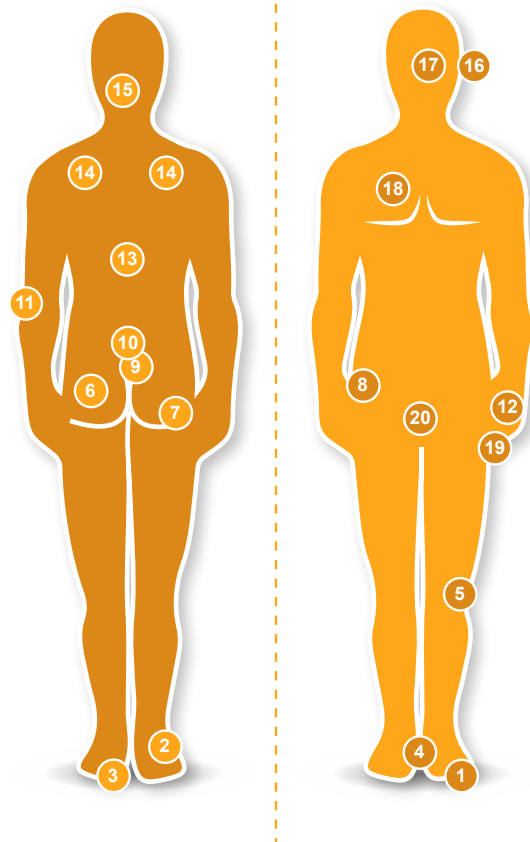
- Lejring, forflytning og mobilitet
- Ved tvivl om såret er et tryksår, sammenholdes med ligge- og siddestillinger, knoglefremspring samt borgerens almentilstand og mobilitet.

Kost

- Væske, overvægt / undervægt
- Observer huden under diverse hudfolder, især hos svært overvægtige.

Husk at dokumentere...

Risikosteder



- | | | |
|----------------|------------------------|--------------------------|
| 1. Tæer | 8. Hoftekam | 15. Baghoved |
| 2. Knyster | 9. Haleben (siddende) | 16. Ører |
| 3. Hæle | 10. Korsben (liggende) | 17. Næseryg |
| 4. Fødder | 11. Albuer | 18. Brystkassen |
| 5. Knæ | 12. Hænder | 19. Finger |
| 6. Baller | 13. Rygsøjle | 20. Kønsele
(Kateter) |
| 7. Siddekogler | 14. Skulderblade | |