

METODA POSUZOVÁNÍ ZMATENOSTI (CAM) DLOUHÁ FORMA

POZOROVÁNÍ TAZATELE

Tazatel: Ihned po dokončení rozhovoru prosím odpovězte na následující otázky na základě toho, co jste vyzorovali během rozhovoru.

AKUTNÍ POČÁTEK

1. a. Existují důkazy o akutní změně mentálního stavu z výchozího stavu pacienta?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD ANO) Prosím popište změnu a zdroj informací:.....

.....

.....

NEPOZORNOST

2. a. Měl pacient potíže se soustředěním, například se snadno rozptýlil, nebo měl potíže se sledováním toho, co bylo řečeno?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

c. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

ZMATENÉ MYŠLENÍ

3. a. Bylo myšlení pacienta zmatené nebo nesouvislé, např. nesmyslná nebo nesouvisající konverzace, nejasný nebo nelogický tok myšlenek, přeskokování z tématu na téma?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

c. (POKUD JE PŘÍTOMNO) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

ZMĚNA STAVU VĚDOMÍ

4. a. Jak byste zhodnotili stav vědomí tohoto pacienta?

Jděte na otázku číslo 5 bdělý stav (normální)	- 1
Ostražitý (extra ostražitý, přecitlivělý na podněty z okolí, snadno se vyleká	- 2
Letargický (ospalý, reaguje na podnět)	- 3
Sopor? (reaguje na silný podnět)	- 4
Kóma (nereaguje ani na silný podnět)	- 5
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

c. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

DEZORIENTACE

5. a. Byl pacient během rozhovoru dezorientován, myslel si, že je jinde než v nemocnici, byl dezorientován místem a časem?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

c. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

ZHORŠENÍ PAMĚTI

6. a. Projevily se u pacienta během rozhovoru nějaké problémy s pamětí, jako je neschopnost pamatovat si události v nemocnici nebo potíže při zapamatování si pokynů?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

c. (POKUD JE PŘÍTOMNÉ) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

PORUCHY VNÍMÁNÍ

7. a. Projevily se u pacienta poruchy vnímání, například halucinace, bludy (myslí si, že se něco pohybuje, i když tomu tak není)?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

c. (POKUD JE PŘÍTOMNÉ) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

PSYCHOMOTORICKÁ AGITACE

8. a. (Část1) Projevila se během rozhovoru u pacienta neobvykle zvýšená úroveň motorické aktivity, jako je neklid, svlékání ložního prádla, poklepávání prsty nebo často a náhle mění polohu?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

- b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

- c. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

PSYCHOMOTORICKÁ RETARDACE

8. a. (Část 2) Projevila se během rozhovoru u pacienta neobvykle snížená úroveň motorická aktivity, např. zpomalenost, zírání do prostoru, zůstává dlouhodobě v jedné pozici nebo se pohybuje velmi pomalu?

Během rozhovoru nebylo pozorováno	- 1
Během rozhovoru bylo pozorováno, ale jen v mírné formě	- 2
Během rozhovoru bylo pozorováno ve výrazné formě	- 3
Nezhodnotitelný	- 8

- b. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Měnilo se toto chování během rozhovoru na kolísavé, tj. má tendenci nastoupit a odeznít nebo má tendenci se zvyšovat a snižovat?

Ano	- 1
Ne	- 2
Nezhodnotitelný	- 8
Nepoužitelný (NA)	- 9

- c. (POKUD JE PŘÍTOMNA) Prosím popište toto chování:.....

.....

.....

ZMĚNY VE SPÁNKOVÉM VZORCI

1. Byly během posledních 24 hodin u pacienta pozorovány změny ve spánkovém vzorci, např. že spí během dne a v noci nespí? Udával pacient / sestra / člen rodiny nějaké potíže se spánkem v posledních 24 hodinách?

Přítomny v mírné formě. Ospalý během rozhovoru, ale reagoval na podnět; NEBO udával mírné poruchy spánku	– 0
Přítomny ve výrazné formě. Vyskytovaly se často nebo narušovaly rozhovor	– 1
Nejsou přítomny a nejsou udávány žádné poruchy spánku	– 2
Nezhodnotitelný	– 8

b. (POKUD ANO) Prosím popište poruchu:

.....

.....

Acknowledgement: Confusion Assessment Method. Copyright 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. Not to be reproduced without permission. Adapted from: Inouye SK, et al. Ann Intern Med. 1990; 113:941-8. Available at hospitalelderlifeprogram.org.

Disclaimer: “No responsibility is assumed by the AGS or the Hospital Elder Life Program, LLC for any injury and/or damage to persons or property arising out of the application of any of the content at help.agscocare.org.”