

Confusion Assessment Method (CAM)

Kendetegn	Ikke tilstede	Tilstede
<p>1. Oplysninger om dette kendetegn fås normalt fra familie eller plejepersonale og viser sig ved en positiv reaktion på følgende spørgsmål:</p> <p>Er der tegn på en akut ændring i patientens mentale tilstand i forhold til den habituelle? Varierer (den abnorme adfærd) i løbet af døgnet, dvs. kommer og går den eller bliver den mere eller mindre alvorlig?</p>		
<p>2. Dette kendetegn viser sig ved en positiv reaktion på følgende spørgsmål:</p> <p>Har patienten svært ved at fastholde opmærksomhed og bliver let distraheret eller har vanskeligt ved at holde styr på det der blev sagt?</p>		
<p>3. Dette kendetegn viser sig ved en positiv reaktion på følgende spørgsmål:</p> <p>Er patientens tankegang uorganiseret og usammenhængende med vrøvlende og irrelevante tale, uklare og ulogiske tankestrømme eller uforudsigelig skift fra et emne til et andet?</p>		
<p>4. Dette kendetegn viser sig ved, at der svares alt andet en "opmærksom" på dette spørgsmål:</p> <p>Samlet set hvordan vurderer du patientens bevidsthedsniveau?</p> <ul style="list-style-type: none">• Opmærksom (normal)• På vagt (overopmærksom)		

<ul style="list-style-type: none">• Sløv (søvnig eller ophidses let)• Som i en døs (vanskeligt at få opmærksomhed)• Koma (ingen opmærksomhed)		
---	--	--

For at stille diagnosen delirium skal kendetegn 1 og 2 og 3 *eller* 4 være til stede.

Reference: Inouye SK et al., 1990

Acknowledgement: "Confusion Assessment Method. Copyright 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. Not to be reproduced without permission."

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."

"Permission granted by the American Geriatrics Society, 2020."