

## METHODE VOOR HET BEOORDELEN VAN VERWARDHEID (CAM) - INGEKORTE VERSIE WERKBLAD

### I. ACUUT OPTREDEN VAN SYMPTOMEN EN FLUCTUEREND VERLOOP

#### VAK 1

a) Is er enig bewijs van een acute wijziging in de mentale toestand van de patiënt ten opzichte van zijn/haar normale uitgangssituatie?

Nee \_\_\_

Ja \_\_\_

Onduidelijk \_\_\_

b) Fluctueerde het (abnormale) gedrag tijdens de dag, d.w.z. kwam het en ging het of nam de hevigheid ervan toe en af?

Nee \_\_\_

Ja \_\_\_

Onduidelijk \_\_\_

### II. AANDACHTSVERLIES

Had de patiënt moeite om er zijn/haar aandacht bij te houden, door bijvoorbeeld snel afgeleid te zijn of moeilijkheden te hebben om te volgen wat er werd gezegd?

Nee \_\_\_

Ja \_\_\_

Onduidelijk \_\_\_

### III. ONSAMENHANGENDE GEDACHTEN

Was het denken van de patiënt ongeorganiseerd of incoherent, bv. onsamenhangende of irrelevante conversatie, onduidelijke of onlogische gedachtenstroom, of onvoorspelbaar springen van het ene onderwerp op het andere?

Nee \_\_\_

Ja \_\_\_

Onduidelijk \_\_\_

### IV. VERANDERD BEWUSTZIJSNIVEAU

Hoe zou u het bewustzijnsniveau van de patiënt over het algemeen beoordelen?

- Alert (normaal)
- Vigilant (hyperalert)
- Lethargisch (suf, snel gewekt)
- Stupor (moeilijk te wekken)
- Coma (kan niet worden gewekt)
- Onduidelijk

Werd hierboven een ander antwoord ingevoerd dan alert of onduidelijk?

Nee \_\_\_

Ja \_\_\_

**N.B.:** Als alle items in VAK 1 zijn aangevinkt en ten minste één item in VAK 2 is aangevinkt, dan wordt een diagnose van delirium voorgesteld.

Copyright © Bewerking van Inouye SK et al, Clarifying Confusion: The Confusion Assessment Method. A New Method for Detection of Delirium. Ann Intern Med. 1990; 113:941-8. Copyright 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. Mag niet worden gereproduceerd zonder toestemming.