

أداة قياس التشوش

ملاحظات من يجرى الإختبار:

بعد مقابلة المريض مباشرة يجب عليك الإجابة على الأسئلة التالية بناء على ما لاحظته أثناء المقابلة ومقياس القدرة العقلية المصغر واختبار سرد الأرقام .

بداية حادة:

1- أ- هل هناك دليل على تغير حاد فى الحالة العقلية للمريض عن وضعه الأساسى؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

ب- لو كانت الإجابة (نعم) من فضلك اوصف التغير ومصدر المعلومة:

نقص الإنتباه:

2- أ- هل وجد المريض صعوبة فى تركيز الانتباه مثل سهولة تشتيت انتباهه أو يجد صعوبة فى متابعة ما يقال أمامه؟

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة فى بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة فى بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (لو وجد) هل حدث تقلب فى هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتى أو يزيد ويقل فى الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج- (لو وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

Adapted from 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.

التفكير غير المنظم:

3- أ- هل كان تفكير المريض غير منظم أو غير مترابط الأفكار مثل الهمهمة أو الردود غير المرتبطة بالموضوع أو تدفق الأفكار غير واضح أو غير منطقي أو الانتقال من موضوع إلى موضوع آخر بشكل غير متوقع؟

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (لو وجد) هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج- (لو وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

تغير مستوى الوعي:

4- أ- بشكل إجمالي كيف يمكنك تقدير مستوى وعي المريض

1- منتبه (طبيعي)

2- يقظ (شديد الانتباه, شديد الحساسية للمثيرات البيئية, من السهل جدا إزعاجه)

3- خامل (ناعس, سهل الاستثارة)

4- في سبات (صعب الاستثارة)

5- في حالة غيبوبة (غير قابل الاستثارة)

6- غير متيقن

Adapted from 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.

ب- (إن كانت الإجابة غير "متنبه") هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج - (إن وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

فقدان التوجيه/ التوهان:

5- أ- هل كان المريض يعاني من حالة توهان في أي وقت أثناء المقابلة مثل أن يعتقد أنه كان في مكان ما غير المستشفى أو ينام في السرير الخطأ أو يسيئ تقدير الزمن؟

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (إن وجد) هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج - (إن وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

Adapted from 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.

خلل الذاكرة:

6- أ- هل ظهرت علي المريض أية مشكلات خاصة بالذاكرة أثناء المقابلة مثل عدم القدرة علي تذكر أحداث وقعت في المستشفى أو صعوبة تذكر التعليمات؟

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (إن وجد) هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج - (إن وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

اضطرابات الإدراك

7- أ- هل ظهر على المريض أي دليل لوجود اضطرابات في الإدراك - مثل- الهلوس والأوهام وإساءة التفسير (مثل الاعتقاد بأن شيئاً ما يتحرك وهو في الحقيقة لا يتحرك)؟

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (إن وجد) هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

Adapted from 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.

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج - (إن وجد) من فضلك صف هذا التغيرات في الإدراك:

الإثارة النفسحركية

8- أ- (الجزء الأول) في أثناء المقابلة: هل لاحظت هل في أى وقت كون النشاط الحركي لدى المريض زائد بطريقة غير معتادة- مثل التملل؛ وشد أغطية السرير، والنقر بالأصابع أو تغيير وضع الجسم بشكل مفاجئ ومتكرر.

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (إن وجد) هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج - (إن وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

التأخر النفسحركي

8- أ- (الجزء الثاني) في أثناء المقابلة: هل لاحظت هل في أى وقت كون النشاط الحركي لدى المريض ناقص بطريقة غير معتادة - مثل التبلد والتحديق في الفراغ والبقاء في نفس الوضعية لمدة طويلة أو التحرك ببطء شديد؟

Adapted from 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.

1- غير موجود طوال المقابلة

2- موجود بصورة طفيفة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

3- موجود بصورة واضحة في بعض الأحيان أثناء المقابلة

4- غير متأكد

ب- (إن وجد) هل حدث تقلب في هذا السلوك أثناء المقابلة - بمعنى - هل كان يذهب و يأتي أو يزيد ويقل في الشدة؟

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

4- غير قابل للتطبيق

ج - (إن وجد) من فضلك صف هذا السلوك:

تغير في دورة النوم /الإستيقاظ:

9- أ- هل ظهر على المريض أي دليل على حدوث اضطراب في دورة النوم /الاستيقاظ-

مثل- الافراط في النوم نهارا والأرق ليلا

1- نعم

2- لا

3- غير متأكد

ب- (لو نعم) من فضلك صف هذا الاضطراب:
