

3D CAM VURDERING [CAM Copyright 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. Not to be reproduced without permission] Version 5.5

Kodningsinstruktioner: For hvilket som helst 'Ukorrekt', 'Ja', 'Jeg ved det ikke' eller intet svar/meningsløse svar, markeres boksen i de sidste søjler der angiver hvilket element der er tilstede. Nægter patienten at svare, markeres boksen med "Nægter" og der kodes ikke for spørgsmålet.

CAM Element

LÆS: Jeg har nogle spørgsmål til din tænkning og hukommelse....

1 2 3 4

1. Fortæl mig hvilket år vi er i.	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Ukorrekt	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→	→		
2. Fortæl mig hvilken ugedag det er.	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Ukorrekt	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→	→		
3. Fortæl mig hvor du er? [hospital]	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Ukorrekt	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→	→		
4. Jeg vil læse nogle tal op og vil have dig til at gentage dem i omvendt rækkefølge. Hvis jeg f.eks. siger "5 – 2", siger du "2 -5". OK? Den første talrække er "7-5-1" (1-5-7). [Sig tallene med en frekvens på et tal per sek].	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→			
5. Den anden talrække er "8-2-4-3" (3-4-2-8).	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→			
6. Fortæl mig ugens dage baglæns, start med søndag. [S,L,F,T,O,T,M] kan hjælpes i gang, én gang, med "hvilken dag kommer før lørdag"	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→			
7. Fortæl mig årets måneder baglæns, start med december. [D,N,O,S,A,J,J,M,A,M,F,J] kan hjælpes i gang, én gang, med "hvilken måned kommer før december"	<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ukorrekt, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar	→			
8. Har du i løbet af den seneste dag følt dig forvirret? Omkring essentiel info, (i.e. orientering, indlæggelsesårsag) ikke detaljer om tilstand/behandling.	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ja, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar				
9. Har du i løbet af den seneste dag troet at du ikke rigtigt har været på hospitalet?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ja, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar				
10. Har du i løbet af den seneste dag set ting der ikke rigtigt var der?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nægter	<input type="checkbox"/> Ja, Ved ikke, Intet svar, Meningsløst svar				
Iagttagers vurdering: Udføres efter at patienten er blevet spurgt om ovenstående spørgsmål 1-10.							
11A. Var patienten søvngig under interviewet? (Kræver bevis for at falde i søvn mindst én gang, f.eks. Hovedet falder hen, spjæt, øjenrulning, snorken; men vækkes nemt)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→	→	→	
11B. Var patienten sløv eller komatøs under interviewet? (Svær til umulig at vække)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→	→	→	

12. Udviste patienten overagtsomhed? (At have overdrevne reaktioner på almindelige objekter/stimuli i omgivelserne, være uhensigtsmæssigt forskrækket)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→	→	→		
13. Var patientens tankegang uklar eller ulogisk? (Meningsløs tale, upassende svar til spørgsmål, modstridende udtalelser eller uforudsigeligt skifte fra emne til emne)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→	→			
14. Var patientens tale usammenhængende, upassende ordrig, eller tangentiel? (Svarer helt udenom eller fortæller en historie uden relation til interviewet)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→	→			
15. Var patientens tale usædvanlig begrænset eller sparsom? (Uhensigtsmæssigt korte eller stereotypiske svar)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→	→			
16. Havde patienten problemer med at holde styr på hvad der blev sagt under interviewet? (Beder gentagende gange interviewer om at gentage spørgsmålene)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→				
17. Virkede patienten upassende distraheret af stimuli i miljøet? (Såsom TV, folk udenfor lokalet, andre patienters samtale i stuen)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja	→				
18. Var patientens bevidsthedsniveau svingende under interviewet? (Falder ofte i søvn i en del af interviewet, men er helt vågen i en anden del af interviewet)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja					
19. Var patientens opmærksomhedsniveau svingende under interviewet? (Meget uopmærksom i en del af interviewet, men opmærksom i en anden del af interviewet.--Bemærk: at få nogle svar korrekt og andre ukorrekt er ikke nok til at kode ja for dette element)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja					
20. Var patientens tale/tankegang svingende under interviewet? (Taler meget langsomt i en del af interviewet og så meget hurtigt i en anden del, eller taler sammenhængende i en del af interviewet og usammenhængende i en anden del)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja					
UDFØRES KUN HVIS ELEMENT 1 IKKE ER TILSTEDE SAMTIDIGT MED AT ELEMENT 2 OG ENTEN ELEMENT 3 ELLER 4 ER TILSTEDE								
21. Se journalen igennem for informationer eller kontakt et familiemedlem, ven eller sundhedsmedhjælper der kender patienten godt for at finde ud af om patienten oplever en akut ændring. "Oplever patienten en akut ændring af hukommelse eller tænkning?"	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja					
22. HVIS DET ER ANDEN INDLÆGGELSESDAG ELLER SENERE OG EN TIDLIGERE 3D-CAM VURDERINGER ER TILGÆNGELIG: Gennemgå tidligere 3D-CAM vurderinger og afgør om der har været en akut ændring i udførelsen baseret på ETHVERT nyt "positivt" element.	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vurdering ikke mulig	<input type="checkbox"/> Ja					
CAM Oversigt: Check hvis elementet er tilstede i søjlen oven over				1	2	3	4	
DIAGNOSEN DELIR KRÆVER TILSTEDEVÆRELSE AF ELEMENT 1 OG 2 og ENTEN 3 ELLER 4: _____ Tilstede _____ Ikke Tilstede								
Valgfri 3D-CAM-S sværhedsskala: Tilføj 1 point for hvert positivt punkt 1-20 fra ovenfor (optæl det samlede antal af markeringer under CAM-elementer 1-4 til højre ovenfor).								
Hvis punkt 21 eller 22 bliver anvendt og er positive (Ja), tilføj da yderligere 1 point til den samlede score, uden at ændre nævneren fra 20.								
Totale 3D-CAM-S Score = _____ / 20								