

SCALA DI VALUTAZIONE 3D-CAM [CAM Copyright 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. Riproduzione vietata senza autorizzazione] Versione 5.5

Istruzioni di codifica: Per ogni 'Non corretto', 'Si', 'Non so' o Nessuna risposta/Risposta senza senso, contrassegnare la casella della colonna che designa la caratteristica presente

CAM Feature

LEGGI: Avrei delle domande da porle riguardo al suo pensiero e alla sua memoria...

1 2 3 4

1. Può dirmi per favore in che anno siamo?	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→	→		
2. Può dirmi per favore che giorno della settimana è oggi?	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→	→		
3. Può dirmi per favore in che posto ci troviamo? [ospedale]	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→	→		
4. Ora le leggerò dei numeri. Vorrei che me li ripettesse al contrario. Ad esempio, se dico "5-2"- lei dovrà dirmi "2-5". OK? La prima sequenza è 7-5-1 (1-5-7) Scandire i numeri al ritmo di 1 al secondo	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→			
5. La seconda sequenza è: 8-2-4-3 (3-4-2-8)	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→			
6. Può dirmi per favore i giorni della settimana al contrario partendo da sabato? si può porre la domanda "Che giorno viene prima di sabato?" solo una volta	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→			
7. E ora può dirmi per favore i mesi dell'anno al contrario partendo da dicembre? si può porre la domanda "Che mese viene prima di dicembre?" solo una volta	<input type="checkbox"/> Corretto	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Non corretto, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso	→			
8. Nel corso dell'ultimo giorno si è mai sentito confuso? (riguardo a informazioni elementari come orientamento o motivo dell'ospedalizzazione, non a dettagli relativi a condizioni/trattamenti medici)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Sì, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso				
9. Nel corso dell'ultimo giorno ha mai pensato di non trovarsi realmente in ospedale?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Sì, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso				
10. Nel corso dell'ultimo giorno ha visto cose che in realtà non c'erano?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Rifiuta	<input type="checkbox"/> Sì, Non so, Nessuna risposta, Risposta senza senso				
VALUTAZIONI DELL'OSSERVATORE (da completarsi dopo aver posto al paziente le domande 1-10)							
11A. Durante l'intervista il paziente era sonnolento? (richiede evidenza che il paziente si appisoli almeno una volta; per es. la testa ciondola, il corpo sobbalza, gli occhi ruotano all'indietro, o inizia a russare; ma è ancora facile risvegliarlo)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→	→	→	
11B. Durante l'intervista il paziente era stuporoso o comatoso? (ossia era difficile o impossibile da risvegliare)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→	→	→	
12. Il paziente appariva ipervigilante? (ossia aveva risposte eccessivamente forti a oggetti/stimoli ambientali ordinari, spaventandosi inappropriatamente per cose da poco)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→	→	→	

13. Il paziente aveva un flusso di idee poco chiaro o illogico? (ossia aveva un linguaggio privo di senso, dava risposte inappropriate, faceva affermazioni contraddittorie o passava improvvisamente da un argomento all'altro)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→	→		
14. La conversazione del paziente era sconnessa, inappropriatamente verbosa o divergente? (ossia dava risposte fuori tema o raccontava storie non correlate all'intervista)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→	→		
15. Il linguaggio del paziente era insolitamente limitato o scarno? (ossia dava risposte inappropriatamente brevi e stereotipate)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→	→		
16. Il paziente faceva fatica a tenere il filo di quanto veniva detto durante l'intervista? (ossia chiedeva ripetutamente all'intervistatore di ripetere le domande)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→			
17. Il paziente appariva inappropriatamente distratto da stimoli ambientali? (quali ad es. televisione, persone fuori dalla camera, conversazioni del compagno di stanza)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì	→			
18. Il livello di coscienza del paziente ha mostrato fluttuazioni durante l'intervista? (ossia il paziente si è spesso addormentato in parte dell'intervista, ma è stato perfettamente sveglio in un'altra)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì				
19. Il livello di attenzione del paziente ha mostrato fluttuazioni durante l'intervista? (ossia il paziente è stato molto disattento in parte dell'intervista, ma attento in un'altra: N.B. Rispondere in modo corretto ad alcune domande e in modo non corretto ad altre non basta a codificare questo elemento positivamente)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì				
20. Il linguaggio/pensiero del paziente ha mostrato fluttuazioni durante l'intervista? (ossia il paziente ha parlato molto lentamente in parte dell'intervista e molto velocemente in un'altra oppure il suo linguaggio è stato coerente in parte dell'intervista e senza senso in un'altra)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì				
DOMANDE SUPPLEMENTARI (da completarsi solo se NON risulta contrassegnata la Caratteristica 1, ma sono contrassegnate la Caratteristica 2 e la Caratteristica 3 o la Caratteristica 4)							
21. Consultate la cartella clinica o contattate un familiare, un amico o un operatore sanitario che conosca bene il paziente per capire se si è davanti a un cambiamento acuto del suo stato. Domanda: "Si è avuto un cambiamento acuto nella memoria o nel pensiero del paziente?"	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì				
22. SE SI È AL SECONDO GIORNO DI OSPEDALIZZAZIONE O PIÙ IN LÀ E SONO DISPONIBILI VALUTAZIONI 3D-CAM PRECEDENTI: Rivedete le precedenti valutazioni 3D-CAM e determinate se vi è stato un cambiamento acuto nella risposta al test in base a QUALSIASI nuovo elemento "positivo".	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non valutabile	<input type="checkbox"/> Sì				
Ricapitolativo CAM: Contrassegnare se la caratteristica è presente nella colonna sovrastante				1	2	3	4
LA DIAGNOSI DI DELIRIUM RICHIEDE LA PRESENZA DELLA CARATTERISTICA 1+ 2 + almeno una tra 3 o 4: _____ Presente _____ Assente							
OPZIONALE: Punteggio di severità (3D-CAM-S): assegna 1 punto a ciascuno degli item da 1 a 20 che sono positivi/incorretti e fai la somma (è il numero totale delle caselle che sono state crociate nelle colonne 1-4 a destra corrispondenti alle 4 caratteristiche CAM).							
Se almeno una delle domande 21 o 22 è posta ed è positiva, aggiungere un punto al punteggio finale, mantenendo comunque 20 come denominatore.							
Punteggio 3D-CAM-S totale: _____/20							
Tradotto da Dott.ssa Maura Marcucci, McMaster University, Hamilton, ON, Canada, marcum2@mcmaster.ca – 10/05/2023							