

Confusion assessment method, CAM

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Ortopedi/Ortogeriatrici

Dette dokumentet brukes ikke, skal ikke arkiveres.

Confusion Assessment Method (CAM)

Kjennetegn Spørsmålene besvares ut ifra informasjon fra familie/ pleiepersonale.	Ikke tilstede/stemmer ikke	Tilstede/ stemmer
1.Akutt innsettende og flukturerende forløp: Det er tegn på en akutt endring i pasientens mentale status i forhold til vanlig. Den unormale adferden varierer gjennom døgnet.		
2.Uoppmerksomhet: Pasienten har vanskelig for å holde oppmerksomheten, lett å distrahere, og vanskelig for å huske det som blir sagt.		
3.Uorganisert tankegang: Pasientens tankegang er uorganisert og usammenhengende med vrøvlende og irrelevant tale, uklare og ulogiske tanker eller uforutsigbar skifte fra et tema til et annet.		
4.Endret bevissthetsnivå: Pasientens bevissthetsnivå er endret slik at pasienten enten er overoppmærksom, søvnig, sløv eller ukontaktbar.		

For å stille diagnosen delirium skal kjennetegn 1 og 2 og 3 *eller* 4 være tilstede.

Kilde:

Inouye SK et al, 1990

Milisien K, 2001

Oversatt til norsk/ bearbeidet av Kathrine A Lyngstad, Sørlandet sykehus Arendal, juni 2011.