

## **CONFUSION ASSESSMENT METHOD (CAM) KORTVERSJON**

Inouye et al. Ann Int Med 1990; 113: 941-948. Norsk oversettelse ved Anette Hysten Ranhoff, Marianne Hjernstad og Jon Håvard Loge, 2004

INTERVJUER:

DATO:

I	<b>AKUTT DEBUT OG VEKSLENDE FORLØP</b> a) Finnes det tegn på akutte endringer i pasientens mentale tilstand i forhold til hvordan han/hun er til vanlig? b) Vekslet den (unormale) atferden i løpet av dagen, det vil si, hadde tegnene en tendens til å komme og gå eller øke eller avta i styrke?	Nei  __  Nei  __	Ja  __  Ja  __	<b>BOKS 1</b>
II	<b>UOPPMERKSOMHET</b> Hadde pasienten problemer med å holde oppmerksomheten, for eksempel ble han/hun lett distraheret, eller hadde han/hun problemer med å få med seg det som ble sagt?	Nei  __	Ja  __	
III	<b>DESORGANISERT TANKEGANG</b> Var pasientens <u>tankegang</u> desorganisert eller usammenhengende, for eksempel usammenhengende eller irrelevant konversasjon, uklare eller ulogiske tankerekker, uforutsigbar endring fra tema til tema?	Nei  __	Ja  __	<b>BOKS 2</b>
IV	<b>ENDRET BEVISSTHETSNIVÅ</b> Generelt sett, hvordan vurderer du pasientens bevissthetsnivå?  __  Våken (normal)  __  Oppspilt (anspent)  __  Somnolent (søvnig, lett å vekke)  __  Stuporøs (omtåket, vanskelig å vekke)  __  Komatøs (umulig å vekke) Er det noen kryss i det grå feltet?	Nei  __	Ja  __	

**Hvis alle punktene i Boks 1 og minst ett i Boks 2 er besvart med JA, er diagnosen delirium sannsynlig.**