

超简 CAM [UB-CAM] UB-2/3D-CAM

说明：按照规定的条目顺序进行评估。直接询问患者的问题用*斜体*表示。

- 任何不知道、不正确的回答以及无反应、或无意义的反应都算谵妄阳性表现。
- CAM 特征 1-4 分别用 F1, F2, F3, F4,表示。

严重嗜睡或意识水平严重改变	如果为阳性“√”
1 严重嗜睡或意识水平严重改变（对声音/触摸无或有轻微反应）如有，则终止评估。认为患者存在谵妄。如无，继续进行 UB-2 筛查。	<input type="checkbox"/>
UB-2 筛查	如果为阳性（回答错误）“√”
2 询问患者以下两个问题	
<i>请告诉我：今天是星期几？（F3）</i>	<input type="checkbox"/>
<i>请您倒着数月份，从“12月”开始。（F2）</i>	<input type="checkbox"/>
评估点： -如果评估结果均无阳性，停止：患者无谵妄 -如果至少有一个阳性表现，则按照指示进行下一项（3）评估	
3D-CAM 算法：第 1 部分-病人评估	
3 思维紊乱评估（特征 3/F3）。UB-2 评估中“星期几”的答案记入此部分评估。即：如果前面 UB-2 评估中“星期几”回答错误，请在这里标明，然后跳转到第 4 部分进行评估，如果“星期几”回答正确，继续评估下面两条问题。只要下列问题（F3）出现第一次错误，就立即停止，并跳转到第 4 部分进行评估。 转自 UB-2 筛查：患者是否无法正确说出今天星期几？（F3，UB2） <i>请告诉我：今年是几几年？（F3）</i> <i>请告诉我这里是什么地方？（医院、康复中心、家等等）（F3）</i>	如果为阳性（回答错误）“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 注意力评估（特征 2/F2）。UB-2 评估中“月份倒数”的答案记入此部分评估。即：如果前面 UB-2 评估中“月份倒数”回答错误，请在这里标明，然后跳转到第 5 部分进行评估，如果“月份倒数”回答正确，继续评估下面两条问题。只要下列问题（F2）出现第一次错误，就立即停止，并跳转到第 5 部分进行评估。 转自 UB-2 筛查：患者是否不能正确地倒着说出一年的月份？（UB2） <i>请您从周日倒数到周一（F2）</i> <i>请您按照我读的相反顺序重复一遍这组数字：“7-5-1”（F2）</i> <i>请您按照我读的相反顺序重复一遍这组数字：“8-2-4-3”（F2）</i>	如果为阳性（回答错误）“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 急性变化或波动评估（特征 1/F1）。只要下列急性变化或波动问题出现第一次阳性，就立即停止，并跳转到第 6 部分进行评估。 <i>从昨天开始您是否有意识模糊的感觉？（F1）</i> <i>从昨天开始您是否有不是住在医院（或评估地点）的感觉？（F1）</i> <i>从昨天开始您是否看到一些这里并没有的东西？（F1）</i>	如果为阳性“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3D-CAM 算法：第 2 部分-采访者评估	

<p>6 意识状态改变评估（特征 4/F4）。只要第一次出现意识水平改变的迹象，立即停止，并跳转到第 7 部分进行评估。 在评估过程中患者是否处于嗜睡状态？（要求患者是真正地睡着了）（F4） 患者是否有过度警觉的表现？（F4）</p>	<p>如果为阳性“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>7 思维混乱的评估（特征 3/F3）。当患者对第 3 部分所有 F3 问题回答正确时才进行此部分评估。只要下列 F3 问题出现第一次阳性，就立即停止，并跳转到第 8 部分进行评估。 患者是否存在思维不清或逻辑混乱？（F3） 患者说话是否存在漫无边际、不恰当的啰嗦或离题？（F3） 患者是否有说话异常的有限或稀少？（F3）</p>	<p>如果为阳性“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>8 注意力的评估（特征 2/F2）。当患者对第 4 部分所有 F2 问题回答正确时才进行此部分评估。只要下列注意力问题（F2）出现第一次阳性，就立即停止，并跳转到第 9 部分进行评估。 患者的注意力是否很难跟上你说的话或完成你的指令？（F2） 患者是否很容易被环境中的刺激吸引注意力？（F2）</p>	<p>如果为阳性“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>9 急性改变或波动性的评估（特征 1/F1）。当第 5 部分特征 1 所有评估项目均为阴性时才进行评估。只要下列急性变化或波动问题出现第一次阳性，就立即停止，并跳转到下面 CAM 谵妄的特征评估汇总。 患者在访谈过程中是否出现的意识水平、注意力或语速/思维的波动？（F1） 如果之前没有进行过谵妄评估，就根据医疗记录或患者信息提供者，是否有证据表明患者记忆或思维发生了急性变化？（F1） 如果之前进行过谵妄评估，通过此次评估是否发现病人有新的谵妄阳性表现？（F1）</p>	<p>如果为阳性“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>评估点：CAM 谵妄的特征评估汇总 -至少有一种急性变化和/或波动的表现（特征 1） -至少有一个注意力不集中的表现（特征 2） -至少有一个思维混乱的表现（特征 3） -至少有一种意识状态改变的表现（特征 4）</p>	<p>是则打“√” <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>CAM 谵妄评估标准：（特征 1 和特征 2 阳性）并且（特征 3 或特征 4 阳性） 是否存在谵妄？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p>	