

3D CAM Асуумж (CAM зохиогчийн эрхээр хамгаалсан 2003, Эмнэлгийн Настаны Програм. Зөвшөөрөлгүй тараахыг хориглоно.) Хувилбар 5.4							
Кодлох заавар: "Буруу", "Зөв", "Мэдэхгүй" эсвэл Хариулаагүй/ойлгомжгүй хэллэгээр хариулвал тухайн бүлгийн хамгийн арын эгнээд тэмдэглэнэ.				CAM Бүлэг			
УНШИНА: Таны ой тогтоолт болон юу бодож байгаа талаар хэдэн зүйл асууя...				1	2	3	4
1. Одоо хэдэн он бэ?	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→	→		
2. Өнөөдөр ямар гариг вэ?	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→	→		
3. Одоо ямар газар байна? [Эмнэлэг]	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→	→		
4. Би танд тоонууд хэлнэ. Харин та миний хэлсэн дарааллаас ухрааж тэдгээр тоог давтан хэлнэ. Жишээ нь: би 5-2 гэвэл та 2-5 гэж хариулна. Ойлгомжтой юу? Эхлээд 7-5-1 (1-5-7). 1 тоог 1 секунд хэлнэ.	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→			
5. Одоо 8-2-4-3. (3-4-2-8)	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→			
6. Та 7 хоногийн гаригуудыг ухрааж хэлнэ үү? Бямба гаригаас эхлээрэй. [Бя,Ба, П,Л,М,Д,Н] "Бямба гаригийн өмнө ямар өдөр байдаг вэ?" гэж нэг удаа чиглүүлж болно.	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→			
7. Жилийн 12 сарыг ухрааж хэлнэ үү? 12 дугаар сараас эхлээд ухрааж нэрлээрэй. [12,11,10,9,8,7,6,5,4,3,2,1] "12 сарын өмнө ямар сар байдаг вэ?" гэж нэг удаа чиглүүлж болно.	<input type="checkbox"/> Зөв	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Буруу, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт	→			
8. Өчигдөр эсвэл өнөөдрийн аль нэг үед ухаан самуурсан мэт санагдсан уу? Эмчилгээний/ биеийн байдлын талаарх мэдээлэл биш энгийн ойлголтын талаар (жишээ: орон зайн баримжаа, яагаад эмнэлэгт хэвтсэн)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Тийм, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт				
9. Өчигдөр өдрийн аль нэг үед эмнэлэгт байхгүй байгаа мэт санагдсан уу?	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Тийм, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт				
10. Өчигдөр өдрийн аль нэг үед байхгүй зүйлийг байгаа мэт харсан уу?	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Татгалзсан	<input type="checkbox"/> Тийм, Мэдэхгүй, Хариулаагүй, Ойлгомжгүй хариулт				
Ажиглагчийн үнэлгээ: Дээрх 1-10 асуултыг асуусны дараа гүйцээнэ.							
11А. Ярилцлагын үед өвчтөн нойрмог байсан уу? (ядаж 1 удаа нойрмоглох буюу жишээ нь: толгой дохиx, татвалзах, нүд сөлийх, хурхирах; гэхдээ амархан сэрнэ)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→	→	→	
11Б. Ярилцлагын үед өвчтөн унтаарсан, ком төст байдалтай байсан уу? (сэрээхэд хэцүү, сэрэхгүй)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→	→	→	

12.Өвчтөн хэт мэдрэг хариу үзүүлж байна уу? (энгийн цочруулд хэт хариу үзүүлэх, огцом цочих гэх мэт)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→	→	→	
13. Өвчтөн хэлэх гэсэн санаа нь тодорхойгүй, ойлгомжгүй байсан уу? (ойлгомжгүй, сэдэвтэй тохиромжгүй эсвэл эсрэгцсэн хариулт эсвэл сэдэв бүрд тааварлашгүй хариулт өгөх)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→	→		
14. Өвчтөний яриа авцалдаагүй, нуршуу, самуурсан байсан уу? (хамааралгүй хариулт эсвэл сэдвээс хазайсан түүх ярих)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→	→		
15. Өвчтөний хариу хэт богино эсвэл цөөн үгээр хариулж байна уу? (хангалтгүй эсвэл нэг үгээр хариулах)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→	→		
16. Өвчтөн ярилцлагын үеэр хэлсэн зүйлсийг эргэж санаж байна уу? (шалгагчаас дахин дахин асуултаа асуухыг хүсэх)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→			
17. Өвчтөн орчны нөлөөлөлд хэт анхаарал сарниж байна уу? (зурагт, ерөөний гаднах хүн, хажуу хүний яриа гэх мэт)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм	→			
18. Өвчтөний ухаан санааны байдал ярилцлагын явцад тогтворгүй байсан уу? (ярилцлагын зарим үед унтах, зарим үед сэргэг байх)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм				
19. Өвчтөний анхаарал ярилцлагын явцад тогтворгүй байсан уу? (зарим үед анхаарах ч зарим үед огт анхаарахгүй байх-- Санамж: зарим асуултанд зөв хариулах ч бусдад нь буруу хариулвал энэ бүлгийг кодлоход хангалтгүй гэж үзнэ)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм				
20. Өвчтөний ярих байдал/бодох байдал ярилцлагын явцад тогтворгүй байсан уу? (ярилцлагын үед хэт удаан эсвэл хурдан ярих, эсвэл авцалдаатай хариулж байснаа утга учиргүй болох)	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм				
НЭМЭЛТ АСУУЛТ: 2 БА 3 ЭСВЭЛ 4-р бүлэг бүртгэгдсэн боловч 1-р бүлэг бүртгэгдээгүй үед асууна.							
21. Өвчтөний түүхийг шалгах эсвэл өвчтөний гэр бүл, найз, асран хамгаалагчаас өвчтөн гэнэт өөрчлөгдсөн эсэхийг асуу: “Өвчтөн өмнөх үетэй харьцуулахад ой тогтоолт эсвэл сэтгэх байдал гэнэт өөрчлөгдсөн үү?”	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм				
22. ЭМНЭЛЭГТ ХЭВТЭЭД 1-С ИЛҮҮ ХОНОСОН ЭСВЭЛ ӨМНӨ 3D-CAM ҮНЭЛСЭН БОЛ: Өмнөх 3D-CAM үнэлгээг дахин нягталж АЛБ НЭГ хэсэгт шинээр илэрсэн “ээрэг” дээр үндэслэн хурц өөрчлөлтийг тодорхойлно.	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Үнэлэх боломжгүй	<input type="checkbox"/> Тийм				
CAM Дүгнэлт: Бүлгээс илэрвэл дээрх баганад бөглөнө				1	2	3	4
1-р бүлэг БА 2-р бүлэг БА 3 эсвэл 4-р бүлэг илэрсэн бол дэмийрэл гэнэ: _____ Илэрсэн _____ Илрээгүй							
3D-CAM-S хүндийн зэргийн оноо: Дээрх 1-20 хэсэг дэх эерэг хариулт бүрт 1 оноо нэмнэ (Баруун дээд CAM 1-4 бүлэгт тэмдэглэсэн тоог тоолно). 21,22 асуулт эерэг байвал (харьцуулах тоо 20 хэвээр) нийт оноо дээр 1 нэмнэ. Нийт 3D-CAM-S оноо = _____/20							