

3D-CAM アセスメント

[CAM 著作権 2003, Hospital Elder Life Program, LLC. 許可なく複製を禁ず] 第5.5版

判断の手引き：“不正解”、“はい”、“分かりません”または、“無回答”/意味不明な回答ボックスにチェックが入る場合は、CAMの特徴を示す該当の項目/欄(最後の列のボックス)にチェックをしてください。	CAMの特徴			
質問前の説明：あなたの考え（思考）や記憶についていくつか質問をさせていただきます。	1	2	3	4
1. 今年は何年か教えてください	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒ ⇒
2. 曜日を教えてください	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒ ⇒
3. ここはどのような場所なのか、教えてください[病院]	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒ ⇒
4. 今から幾つかの数字を読みませ。私が読んだその数字を逆から教えてください。例えば、私が5-2、と言った場合、2-5の順で答えて下さい。では、最初の数字は、7-5-1(1-5-7)です。1秒に1桁ずつ答える。	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒
5. 次は、8-2-4-3 (3-4-2-8)	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒
6. 土曜日を最初の曜日として、逆から曜日を教えてください。 [土、金、木、水、火、月、日] 1回だけ”土曜日の前日は何曜日ですか？”と促しても良い	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒
7. 12月を最初の月として、暦月を逆から教えてください。 [12月、11月、10月、9月、...] 1回だけ”12月の前月は何月ですか？”と促しても良い	<input type="checkbox"/> 正解	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> 不正解, 分からない 無回答, 意味不明な返答	⇒
8. この1日（過去24時間）で戸惑った事がありますか？ 病状・治療の詳細ではなく、基本的な情報について（環境への適応、入院の理由など）	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> はい, 分からない 無回答, 意味不明な返答	
9. この1日（過去24時間）の間に、「自分は本当は病院にいるんじゃない」と思いましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> はい, 分からない 無回答, 意味不明な返答	
10. この1日（過去24時間）の間に、実際にそこにはないものが見えましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 拒否	<input type="checkbox"/> はい, 分からない 無回答, 意味不明な返答	
観察者による評価：上記1から10の質問が終了した後完了させる				
11. A. インタビューの最中、患者は眠そうでしたか？ (少なくとも1回は寝落ちした証拠が必要。例えば、頭をガクンと垂れる、ビクッとする、白目をむく、いびきをかく。しかし、簡単に目覚めることができる)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒ ⇒ ⇒
11. B. インタビューの最中、患者は昏迷状態または昏睡状態でしたか？ (覚醒するのが困難または不可能)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒ ⇒ ⇒
12. 患者は刺激に対して過剰な反応を示しましたか？(その環境に普通に存在する物体や刺激に過度に反応する。必要以上にビクッとするなど)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒ ⇒ ⇒
13. 患者の会話の流れが不明確だったり、非論理的だったりしませんでしたか？(無意味な発言、質問に対する不適切な回答、矛盾した発言、予測不能な話題の移り変わり。)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒ ⇒
14. 患者の会話はとりとめのない、不必要に多弁だったり、余談が多かったりしていませんか？(的外れな回答やインタビューと関係のない話をする)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒ ⇒
15. 患者の話は、著しく限られ、希薄でしたか？(不適切に簡潔または型にはまった回答)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒ ⇒
16. 患者がインタビューで聞かれたことを理解するのが難しそうでしたか？(インタビュアーに繰り返し質問するように求める)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒
17. 患者が不適切に周囲からの刺激(環境的要因)に気を取られている様子がありましたか？(テレビ、室外の人々、同室者の会話等)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	⇒
18. 患者はインタビュー中に、意識レベルが変動していましたか？(インタビューの途中で寝たり起きたりすることが多かった)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	
19. インタビュー中に、患者の注意力の度合いは変動しましたか？(インタビュー中に非常に注意が散漫だったり、注意深かったりする-注意：何問か正解できて、その他が不正解というだけでは、この項目の評価は不十分です)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	
20. インタビュー中、患者の話し方がゆっくりになったり、早口になるなどの変動や 考え方は変動していましたが？(インタビュー中にゆっくり話したり、その後、非常に早く話す。または、インタビューの途中で会話が成立していたが、その後支離滅裂になる)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	
補足質問：特徴1がチェックされておらず、特徴2がチェックされており、特徴3または4のいずれかがチェックされている場合にのみ記入して下さい。				
21. 入院初日、または以前の3D-CAMの評価が存在しない場合：カルテを参照するか、確認する、または患者をよく知る家族、友人、医療従事者に連絡し、患者が急激に変化しているかを確認する。 [患者の記憶や考えが急激に変化していますか？]	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	
22. 入院2日目以降、以前の3D-CAMの評価が利用可能な場合：以前の3D-CAMの評価を確認し、新たに「チェック」された全項目に基づき、行動に急激な変化があるか判断する。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 評価不能	<input type="checkbox"/> はい	
CAM要約：上記の列に特徴が存在するかを確認する	1	2	3	4
せん妄(の存在を認める)には、特徴の1及び2、そして、3または4のいずれかが必要である： _____ 存在あり _____ 存在なし				
補足：3D-CAM-S 重症度スコア：上記の1から20の項目がチェックされるごとに1ポイントを加算する (右上のCAMの特徴1から4の下にあるチェックされた数を合計する) 21または22の項目がチェックされた場合は、全体の評価に1点を加算する(総合点は20を超えない) 総計 3D-CAM-S Score=_____/20				