

ĐÁNH GIÁ 3D-CAM (phiên bản 5.6)

HƯỚNG DẪN điền kết quả: Đối với bất kỳ câu trả lời nào là ‘Sai’, ‘Có’, ‘Tôi không biết’, Không trả lời hoặc Trả lời vô nghĩa, hãy đánh dấu vào ô ở cột cuối cùng để xác định đặc điểm nào đang hiện diện.					Đặc điểm CAM			
ĐỌC: <i>Tôi có một vài câu hỏi về suy nghĩ và trí nhớ của bác...</i>					1	2	3	4
1	Vui lòng cho tôi biết hiện tại đang là năm nào?	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→	→		
2	Vui lòng cho tôi biết hôm nay là thứ mấy?	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→	→		
3	Vui lòng cho tôi biết đây là ở đâu ? <i>[Bệnh viện]</i>	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→	→		
4	Tôi sẽ đọc vài con số, tôi muốn bác nhắc lại theo thứ tự ngược lại lúc tôi đọc. Ví dụ: nếu tôi nói “5-2”, bác hãy nói “2-5”. Được chứ ? Dãy số đầu tiên là “7-5-1” (1-5-7) <i>(Đọc mỗi số trong 1 giây)</i>	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→			
5	Dãy số tiếp theo là: “8-2-4-3” (3-4-2-8)	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→			
6	Vui lòng kể tên các ngày trong tuần theo thứ tự ngược lại, bắt đầu từ thứ Bảy. Chỉ được phép gợi ý một lần bằng câu: “Ngày trước thứ Bảy là thứ mấy?”	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→			
7	Vui lòng kể tên các tháng trong năm theo thứ tự ngược lại, bắt đầu bằng tháng Mười Hai. Chỉ được phép gợi ý một lần bằng câu: “Tháng trước tháng Mười Hai là tháng mấy?”	<input type="checkbox"/> Đúng	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Sai, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa	→			
8	Trong ngày hôm qua, bác có cảm thấy lú lẫn (hoặc nhầm lẫn/ đầu óc lộn xộn) không ? <i>Về thông tin cơ bản (như định hướng, lý do nằm viện), không phải chi tiết về tình trạng bệnh/ điều trị.</i>	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Có, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa				
9	Trong ngày hôm qua, bác có nghĩ rằng mình không thực sự đang ở bệnh viện không?	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Có, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa				
10	Trong ngày hôm qua, bác có từng nhìn thấy những vật gì không thực sự có ở đây không?	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Từ chối	<input type="checkbox"/> Có, không biết, không trả lời, trả lời vô nghĩa				
ĐÁNH GIÁ QUAN SÁT: <i>Hoàn thành sau khi hỏi xong các câu 1-10.</i>								
11A	Bệnh nhân có buồn ngủ trong quá trình phỏng vấn không? <i>(phải có bằng chứng cho thấy bệnh nhân đã ngủ gật ít nhất 1 lần, ví dụ: đầu gật gù, giật mình, mắt đảo lên, ngáy; nhưng dễ dàng đánh thức)</i>	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→	→	→	
11B	Bệnh nhân có trong trạng thái sững sờ hoặc hôn mê trong quá trình phỏng vấn không? <i>(rất khó hoặc không thể đánh thức được bệnh nhân)</i>	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→	→	→	
12	Bệnh nhân có biểu hiện cảnh giác quá mức không? <i>(có phản ứng mạnh mẽ thái quá với các đồ vật/ kích thích thông thường trong môi trường, giật mình một cách không phù hợp)</i>	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→	→	→	

13	Dòng suy nghĩ của bệnh nhân có không rõ ràng hoặc thiếu logic không? (nói vô nghĩa, trả lời không phù hợp với câu hỏi, phát biểu mâu thuẫn hoặc chuyển chủ đề một cách khó đoán)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→	→		
14	Cách nói chuyện của bệnh nhân có lan man, dài dòng không phù hợp, hoặc lạc đề không? (trả lời không đúng trọng tâm hoặc kể một câu chuyện không liên quan đến cuộc phỏng vấn)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→	→		
15	Lời nói của bệnh nhân có bị giới hạn hoặc ít ỏi bất thường không? (câu trả lời ngắn gọn không phù hợp hoặc rập khuôn).	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→	→		
16	Bệnh nhân có khó khăn khi theo dõi nội dung được nói trong khi phỏng vấn không? (liên tục yêu cầu người phỏng vấn lặp lại câu hỏi)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→			
17	Bệnh nhân có bị phân tâm một cách không phù hợp bởi các kích thích từ môi trường không? (như tiếng tivi, người ở ngoài phòng, tiếng trò chuyện của bạn cùng phòng).	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có	→			
18	Mức độ tỉnh táo của bệnh nhân có dao động trong khi phỏng vấn không? (thường xuyên buồn ngủ trong một phần của phỏng vấn, nhưng lại hoàn toàn tỉnh táo trong phần khác)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có				
19	Mức độ chú ý của bệnh nhân có dao động trong khi phỏng vấn không? (rất thiếu tập trung trong một phần của cuộc phỏng vấn, nhưng lại chú ý ở một phần khác - Lưu ý: việc chỉ trả lời đúng một số câu và sai một số câu khác là chưa đủ để ghi nhận đặc điểm này)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có				
20	Lời nói/tư duy của bệnh nhân có dao động trong khi phỏng vấn không? (nói rất chậm trong một phần của cuộc phỏng vấn rồi sau đó lại nói rất nhanh, hoặc lời nói mạch lạc trong một phần của cuộc phỏng vấn và sau đó lại trở nên vô nghĩa, không mạch lạc).	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có				
CÂU HỎI BỔ SUNG: chỉ thực hiện nếu đặc điểm 1 không được đánh dấu và đặc điểm 2 được đánh dấu, cùng với một trong hai đặc điểm 3 hoặc 4 được đánh dấu								
21	Tham khảo hồ sơ bệnh án hoặc liên hệ với người nhà, bạn bè, hoặc nhân viên y tế chăm sóc (những người hiểu rõ bệnh nhân) để tìm hiểu xem bệnh nhân có đang trải qua một sự thay đổi cấp tính hay không. 'Bệnh nhân có đang trải qua sự thay đổi cấp tính/đột ngột nào về trí nhớ hoặc tư duy không?'	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có				
22	NẾU LÀ NGÀY NHẬP VIỆN THỨ HAI TRỞ ĐI VÀ CÓ SẴN KẾT QUẢ ĐÁNH GIÁ 3D-CAM TRƯỚC ĐÓ: Hãy xem xét các đánh giá 3D-CAM trước đây và xác định xem có sự thay đổi cấp tính nào biểu hiện hay không, dựa trên BẤT KỲ mục nào mới được đánh giá là 'dương tính'.	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không thể đánh giá	<input type="checkbox"/> Có				
Tổng kết CAM: Đánh dấu nếu có Đặc điểm tương ứng ở cột trên					1	2	3	4
Chẩn đoán SÁNG yêu cầu có đặc điểm 1 và 2 và một trong hai đặc điểm 3 hoặc 4: <input type="checkbox"/> CÓ SÁNG <input type="checkbox"/> KHÔNG SÁNG								
Điểm mức độ nghiêm trọng 3D-CAM-S: Cộng 1 điểm cho mỗi mục 'dương tính' (ô được tô màu vàng) ở phía trên (cộng tổng số các dấu tích nằm dưới các Đặc điểm CAM từ 1 đến 4).								
Nếu Đặc điểm 1 không được ghi nhận trong các câu từ 1 đến 20, để đánh giá mức độ nghiêm trọng, hãy thực hiện câu 21 HOẶC 22. Nếu một trong hai câu này cho kết quả dương tính, hãy cộng thêm 1 điểm vào tổng điểm, và giữ nguyên mẫu số là 20.								
Tổng điểm 3D-CAM-S = /20								

