

แบบประเมิน CONFUSION ASSESSMENT METHOD (แบบสั้น)

คำชี้แจง: แบบประเมินนี้สามารถใช้เป็นทางเลือกของแบบสอบถาม CAM แบบสั้น

ก่อนให้คะแนนแนะนำให้ตรวจการรับรู้สถานะแวดล้อมและสมาธิจดจ่อ เช่น นับเลขย้อนกลับ, ใส่ชื่อวันในสัปดาห์ย้อนกลับ, ใส่ชื่อเดือนในหนึ่งปีย้อนกลับ

แบบประเมินนี้สามารถใช้วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีภาวะสับสนเฉียบพลันเท่านั้น ไม่สามารถประเมินความรุนแรงได้

ผู้ประเมิน:

วันที่:

I. อาการเกิดขึ้นเฉียบพลันและอาการขึ้นๆ ลงๆ (Acute onset and fluctuating course)

กล่อง 1

ก) มีหลักฐานการเปลี่ยนแปลงสภาพจิตอย่างเฉียบพลัน
ของผู้ป่วยเมื่อเทียบกับจากเดิมหรือไม่

ไม่มี _____

มี _____

ข) พฤติกรรม (ที่ผิดปกติ) มีอาการขึ้นๆ ลงๆ ระหว่างวัน
มีแนวโน้มไปๆ มาๆ หรือเพิ่มลดความรุนแรงหรือไม่

ไม่มี _____

มี _____

II. ขาดสมาธิ (Inattention)

ผู้ป่วยมีความยากลำบากในการตั้งสมาธิหรือไม่
เช่น วอกแวกง่าย หรือมีความยากในการจดจ่อกับสิ่งที่พูด

ไม่มี _____

มี _____

III. ความคิดไม่เป็นระบบ (Disorganized thinking)

กล่อง 2

ความคิดของผู้ป่วยไม่เป็นระบบหรือไม่ต่อเนื่อง หรือไม่
เช่น พูดวกวน หรือบทสนทนาไม่ตรงประเด็น,
ความคิดไม่ชัดเจนหรือไม่เป็นเหตุเป็นผล
หรือเปลี่ยนหัวข้อสนทนาไปมาแบบขาดการเชื่อมโยงได้

ไม่มี _____

มี _____

IV. ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนไป (Altered level of consciousness)

โดยรวม ท่านจะให้คะแนนระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วยอย่างไร

- ตื่นดี (ปกติ)

- ไวต่อการกระตุ้น (ตื่นมากกว่าปกติ)

- เชื่องซึม (ง่วงหลับ ปลุกตื่นง่าย)

- กิ่งไม่รู้สึกตัว (ปลุกตื่นยาก)

- โคมา (ปลุกไม่ตื่น)

ไม่มี _____

มี _____

พบอาการในกล่องข้างบนหรือไม่



สามารถให้การวินิจฉัยภาวะสับสนเฉียบพลันได้เมื่อ ตรวจพบภาวะขาดสมาธิ
ร่วมกับพบรายการในกล่องที่ 1 อย่างน้อยหนึ่งข้อ และ พบรายการในกล่องที่ 2 อย่างน้อยหนึ่งข้อ