

LEMBAR KERJA METODE PENILAIAN KEBINGUNGAN (CAM) PENDEK

Catatan: Lembar kerja ini dapat digunakan sebagai alternatif Kuesioner CAM Pendek. Pengujian orientasi dan perhatian secara berkelanjutan (konsentrasi) direkomendasikan untuk dilakukan sebelum pemberian skor, seperti rentang angka, hari dalam seminggu, atau bulan dalam setahun ke belakang. Lembar ini hanya dapat digunakan untuk mengidentifikasi kasus delirium. Harap diingat bahwa lembar ini tidak dapat digunakan untuk menilai tingkat keparahan menggunakan sistem penilaian CAM-S.

PENILAI:

TANGGAL:

I. KURSUS AWAL AKUT DAN FLUKTUASI

a) Apakah ada bukti perubahan status mental akut dari kondisi awal pasien? Tidak ___

b) Apakah perilaku (abnormal) tersebut berfluktuasi sepanjang hari, yaitu cenderung datang dan pergi atau bertambah dan berkurang tingkat keparahannya? Tidak ___

II. KURANGNYA KONSENTRASI

Apakah pasien mengalami kesulitan untuk memusatkan perhatian, misalnya mudah teralihkan atau kesulitan mengikuti apa yang dikatakan? Tidak ___

III. PEMIKIRAN YANG TIDAK TERORGANISIR

Apakah cara berpikir pasien tidak terorganisir atau tidak koheren, seperti percakapan yang bertele-tele atau tidak relevan, alur pemikiran yang tidak jelas atau tidak logis, atau peralihan tidak menentu dari satu subjek ke subjek lainnya? Tidak ___

IV. PERUBAHAN TINGKAT KESADARAN

Bagaimana Anda menilai tingkat kesadaran pasien secara keseluruhan?

-- Terjaga (normal)

- Waspada (Sangat waspada)
- Lesu (mengantuk, mudah terbangun saat menerima rangsangan)
- Pingsan (sulit untuk dibangunkan)
- Koma (tidak dapat dibangunkan)

Apakah ada tanda centang yang muncul pada kotak di atas? Tidak ___

KOTAK 1

Ya _____

Ya _____

Ya _____

KOTAK 2

Ya _____

Ya _____

Jika Kurangnya konsentrasi dan setidaknya satu item lain di Kotak 1 dicentang dan setidaknya satu item di Kotak 2 dicentang, maka diagnosis delirium direkomendasikan.