

| | Datum | | | | | | Datum | | | | | | Datum | | | | | |
|---|--------------------|------|-------------------|----|--------------------|-------------------|--------------------|------|-------------------|----|--------------------|-------------------|--------------------|------|-------------------|----|--------------------|-------------------|
| | Frühdienst Name | | Vorwache Name | | Nachtwache Name | | Frühdienst Name | | Vorwache Name | | Nachtwache Name | | Frühdienst Name | | Vorwache Name | | Nachtwache Name | |
| Einschätzung von Verwirrheitszuständen Confusion Assessment Method (CAM) | ja | nein | nicht beurteilbar | ja | nein | nicht beurteilbar | ja | nein | nicht beurteilbar | ja | nein | nicht beurteilbar | ja | nein | nicht beurteilbar | ja | nein | nicht beurteilbar |
| 1a) Akuter Beginn | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1b) Fluktuierender Verlauf | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Aufmerksamkeitsstörung | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) Formale Denkstörung | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) Veränderte Bewusstseinslage | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kein Delirium | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delirium möglich - wahrscheinlich [1a oder 1b] und 2 und [3 oder 4] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delirium wahrscheinlich - sicher [1a und 1b] und 2 und [3 oder 4] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 1a) Akuter Beginn:** Gibt es begründete Anzeichen für eine akute Veränderung im Grundzustand des mentalen Status des Patienten?
- 1b) Fluktuierender Verlauf:** Fluktuierte das (veränderte) Verhalten während des Tages, d.h. hatte es die Tendenz aufzutreten und wieder zu verschwinden oder wurde es stärker und schwächer
- 2) Aufmerksamkeitsstörung:** Hatte der Patient Schwierigkeiten seine Aufmerksamkeit zu fokussieren, z.B. war er leicht ablenkbar oder hatte er Schwierigkeiten, dem Gespräch zu folgen?
- 3) Formale Denkstörung:** War der Gedankenablauf des Patienten desorganisiert oder zusammenhanglos, wie Gefasel oder belanglose Konversation, unklar der unlogischer Gedankenfluss, oder unerwartete Gedankensprünge?
- 4) Veränderte Bewusstseinslage:** Wie würden Sie die Bewusstseinslage des Patienten allgemein beschreiben? Wach – alert (normal) oder
- Hyperalert: Überspannt, reagiert übersensibel auf die Stimulationen der Umgebung, erschrickt sehr schnell
- Somnolent: Wirkt schläfrig, öffnet aber die Augen und antwortet auf Fragen. Braucht vielleicht eine laute Stimme
- Soporös: Reagiert auf Schütteln, aber nicht auf Ansprache
- Koma: nicht weckbar