

## Метод оценки психического статуса в ОИТ (CAM-ICU)

Характерные признаки	Переменные для оценки
1. Острое начало нарушений ментального статуса или мотивации поведения	<p>Являются ли очевидными изменения в ментальном статусе по сравнению с исходным состоянием?</p> <p>Наблюдалось ли ненормальное поведение в последние 24 ч?</p> <p>Были ли неустойчивы показатели шкалы седации (SAS или MAAS) или шкалы ком Глазго в последние 24 ч?</p>
2. Нарушение внимания	<p>Были ли у больного затруднения с концентрацией внимания? Наблюдается ли снижение способности к концентрации внимания? Как выполняет больной тест на внимание (например, распознавание образов на представленных картинках или подсчет количества буквы А в произнесенных словах)?</p>
3. Нарушение мышления	<p>Если больной уже экстубирован после ИВЛ, определить последовательность и логичность суждений, способность больного к определению связи между отдельными элементами. Перед выключением респиратора определить, может ли больной правильно ответить на простые вопросы (например, прикасаясь к отдельным участкам тела и называя их, получать утвердительные или отрицательные ответы). Способен ли пациент уследить за вопросами и командами на протяжении обследования? Выявление бредовых идей, галлюцинаций в процессе общения с больным.</p>
4. Нарушение сознания	<p><i>Ясное сознание</i> с правильной ориентацией в пространстве и времени.</p> <p><i>Летаргическое состояние</i> с возможностью пробуждения и частичной ориентацией в окружающем, спонтанное общение с собеседником невозможно.</p> <p><i>Солор</i> - пробуждение после настойчивых команд, возможность ответа на элементарные вопросы.</p> <p><i>Кома</i> – невозможность разбудить (определяется по шкале ком Глазго)</p>