

# Denke ans Delir - CAM-Pocketcard

**Delirbestimmung und -abgrenzung:**

**Demenz:** Bei Demenz war der Pat. vorher schon so. Bei Demenz & Delir wird die Symptomatik aber stärker & fluktuiert. Ggf. die Angehörigen fragen: zeigte der Patient in den letzten drei Tagen ein anderes Denken oder Erinnern?

**Aphasie/Apraxie:** bei PatientInnen mit Schlaganfall und Aphasie/Apraxis ist die Delirbestimmung oftmals schwierig. Wenn zusätzlich zur neurol. Symptomatik eine Fluktuation der Delir-Symptome über 24h festgestellt werden kann, ist ein Delir vorhanden. Bei motor. Aphasie können in Kat. C Antworten gegeben werden (Jahr: 2014, 2015, 2016; Gebäude: Supermarkt, Theater, Krankenhaus) und der Pat. mit Nicken antworten

**Depression:** ähnelt hypoaktivem Delir und ist nach vorbestehendem Schlaganfall bei ca. 25% möglich. -> Anamnestisch abklären und Neurologen/Psychiater zur Differentialdiagnostik hinzuziehen.

**Stupor/Koma:** Bei nicht ansprechbaren Pat. (RASS-4/-5) ist die CAM nicht möglich und wird als „n.b.“ (nicht beurteilbar) dokumentiert.  
**Wenn das Delir-Screening unklar ist:** Arzt zur Re-Evaluation holen.

**Auslöser beseitigen:**

U.a. Infektionen, Schmerz, Entzug, Polypharmazie, Exsikkose (Na\*)?

**Interventionen:**

Seh- und Hörhilfen, Frühmobilisierung, Information, Tag- Nachtrhythmus fördern, Angehörige (Info & Integration), TV/Zeitung.

**Medikamente**

Nach Symptomen und ärztl. Anordnung

Confusion Assessment Method (Inouye, 1991)

<b>D) Veränderte Bewusstseinslage?</b>	Alles außer wach: schläfrig, aber erweckbar bis übererregt	RASS: -5 (nicht ansprechbar) bis -1 (meist schläfrig), +1 (unruhig) bis +4 (aggressiv)
<b>C) Formale Denkstörung?</b>	Ist sein/ihr Denken sprunghaft, mit schnell wechselnden Themen, unklar, unlogisch?	„UKSH“ oder „Neurologie“, aber: „Krankenhaus“? Können Sie mir sagen, was das hier für ein Gebäude ist (nicht können Sie mir das aktuelle Jahr nennen?)
<b>UND entweder C oder D vorhanden sind</b>		
<b>B) Unaufmerksamkeit</b>	Ist es schwer, sich zu konzentrieren? Ist es schwer, einem Gespräch oder Aktivität zu folgen?	• Können Sie mir die Wochentage (Monate) rückwärts aufzählen, ab Samstag (Dezember - Juni)? (<1 Fehler=pos) • Drücken Sie mir die Hand, wenn ich „A“ sage (C-A-S-A-B-L-A-N-C-A buchstaben) (<1 Fehler=pos)
<b>A) Akuter Beginn oder/und fluktuierender Verlauf</b>	Verändert sich der Patient über den Tagesverlauf? Ist er – unabhängig von der neuen, neurologischen Symptomatik – im Vergleich zum Zustand vor der Aufnahme anders? Ist es schwer, sich zu konzentrieren?	• Haben Sie sich in den letzten 24 Stunden durcheinander gefühlt? • Hatten Sie hier in den letzten 24h den Eindruck, woanders als im Krankenhaus zu sein? • Haben Sie hier Dinge gesehen, die nicht wirklich da waren?
<b>Kategorie</b>	<b>Beschreibung &amp; Beobachtung</b>	<b>Ggf. verbale Überprüfung (jeweils eine Frage/kategorie)</b>
<b>Ein Delir liegt vor, wenn A UND B vorhanden sind</b>		