



Хабаровское краевое научно-практическое
общество анестезиологов и реаниматологов

Сокращённая форма шкалы CAM-S

CAM-S short form scoring worksheet

(Inouye S.K. et al., 2014)

Шкала используется для оценки тяжести делирия. Время оценки, как правило, занимает не более 10 минут.

Оцените каждый симптом как отсутствующий (0), средней выраженности (1), ярко выраженный (2).
Острое начало или периодическое возникновение оценивается как отсутствие или наличие.

Признак	Оценка тяжести
1. Острое начало и изменчивость проявлений: а) имеются ли острые нарушения в поведении пациент, в отличие от его обычного состояния? или б) имеются проявления, которые приходят и уходят или усиливаются и ослабевают в течение дня?	1. Утверждение правильное: Нет – 0 Да – 1
2. Невнимательность Сложно ли пациенту сфокусировать внимание, например легко ли сбить с мысли или тяжело ли ему отслеживать, о чём говорят?	2. Нет – 0 Да (слегка) – 1 Да (очень) – 2
3. Имеется ли у пациента дезорганизованность или несвязность мышления? Например, бессвязная речь или неуместные фразы, неясные или нелогичные умозаключения, или неожиданные переходы от одного предмета разговора к другому.	3. Нет – 0 Да (слегка) – 1 Да (очень) – 2
4. Изменённый уровень сознания Как вы оцениваете уровень сознания пациента? а) Alert (нормальное) б) Vigilant (гиперактивное) с) Lethargic (сонный, легко пробуждаемый) d) Stupor (сложно пробуждаемый)	4. а) Нормальный – 0 б) Лёгкое нарушение – 1 с) Лёгкое нарушение – 1 d) Значительное нарушение – 2
5. Оценка тяжести: суммируйте баллы, полученные в предыдущих пунктах. Сумма полученных баллов даёт общую оценку от 0 до 7, чем выше оценка, тем больше выраженность делирия.	5. Тяжесть _____ баллов

