

## Fiche de travail pour l'utilisation du CAM-ICU

Critère 1 : Changement aigu ou fluctuation de l'état mental	Score	Cocher ici si présent
Est-ce que le patient est différent de son état mental habituel ? OU Le patient a-t-il montré une fluctuation de son état mental dans les 24 dernières heures, mis en évidence par la fluctuation d'une échelle de sédation/ niveau de conscience (p. ex., RASS/SAS), GCS, ou par une précédente évaluation de la confusion mentale ?	Oui à l'une des questions →	<input type="checkbox"/>
<b>Critère 2 : Inattention</b>		
<b>Test d'attention des lettres</b> (voir le manuel d'entraînement pour l'alternative par le test des images) <b>Directives</b> : dites au patient, « <i>Je vais vous lire une série de 10 lettres. Chaque fois que vous entendez la lettre 'A,' indiquez-le en me serrant la main.</i> » Lisez les lettres de la liste suivante à un ton normal, séparées de 3 secondes. <p style="text-align: center;"><b>C A S A B L A N C A</b></p> <b>Compter une erreur à chaque fois que le patient oublie de serrer la main à une lettre « A » et quand le patient serre la main à une autre lettre que « A ».</b>	Nombre d'erreurs >2 →	<input type="checkbox"/>
<b>Critère 3 : Niveau de conscience altéré</b>		
Présent si le score RASS actuel est autre qu'éveillé et calme (zéro)	RASS autre que zéro →	<input type="checkbox"/>
<b>Critère 4 : Pensée désorganisée</b>		
<b>Questions Oui/Non</b> (voir le manuel d'entraînement pour le jeu de questions alternatives) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Une pierre flotte-t-elle sur l'eau ?</li> <li>2. Y a-t-il des poissons dans la mer ?</li> <li>3. Un kilogramme pèse-t-il plus que deux kilogrammes ?</li> <li>4. Pouvez-vous utiliser un marteau pour enfoncer un clou ?</li> </ol> <b>Les erreurs sont comptées lorsque le patient donne une réponse incorrecte.</b>  <b>Ordre</b> Dites au patient : « <i>levez autant de doigts que moi</i> » (levez 2 doigts devant le patient) « <i>Maintenant, faites la même chose avec l'autre main</i> » (ne répétez pas le nombre de doigts) * si le patient est incapable de bouger les deux bras, pour la seconde partie de l'ordre demander au patient : « <i>ajoutez un doigt de plus</i> ». <b>Une erreur est comptée si le patient est incapable de compléter l'ordre en entier.</b>	Nombre d'erreurs combinées >1 →	<input type="checkbox"/>

<b>Ensemble CAM-ICU</b>  <b>Critères 1 plus 2 et soit 3 soit 4 présents = CAM-ICU Positif</b>	Critères rassemblés →	<input type="checkbox"/> <b>CAM-ICU Positif</b> (Présence de confusion mentale)
	Critères non rassemblés →	<input type="checkbox"/> <b>CAM-ICU Négatif</b> (Absence de confusion mentale)

## Organigramme de la méthode d'évaluation de la confusion mentale pour la réanimation (CAM-ICU)

