

3. krok – rozhovor s blízkou osobou pacienta

Nasledujúcich 6 otázok sa kladie blízkej osobe pacienta

Vzťah k pacientovi: Informujúci je pacientov:

V porovnaní s obdobím 5-10 rokov dozadu:

1. Má pacient/ka v porovnaní s minulosťou problém si zapamätať veci, ktoré sa udiali nedávno?

Áno	Nie	Neviem	Netýka sa
☐	☐	☐	☐

2. Má pacient/ka problém spomenúť si na obsah diskusie spred pár dní?

☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Má pacient/ka v rečovom prejave ťažkosti pri hľadaní správneho slova, alebo má tendenciu používať nesprávne slová častejšie?

☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4. Zhoršila sa jeho/jej schopnosť nakladať s peniazmi a riešiť finančné záležitosti (napr. platenie účtov, plánovanie použitia peňazí)?

☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5. Zhoršila sa jeho/jej schopnosť nachystať si samostatne lieky?

☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6. Vyžaduje väčšiu pomoc pri cestovaní (či už pri súkromnej ceste alebo verejným dopravným prostriedkom)? (Ak má pacient/ka len fyzické ťažkosti, ako napr. ochorenie nôh, označte „Nie“)

☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CELKOVÉ SKÓRE (počet odpovedí „Nie“, „Neviem“ alebo „Netýka sa“)

z možných 6

4-6 Bez signifikantného poklesu kognitívnych funkcií.

Ďalšie testovanie nie je potrebné

0-3 Naznačené narušenie kognitívnych funkcií

Je potrebné zrealizovať štandardné vyšetrenie

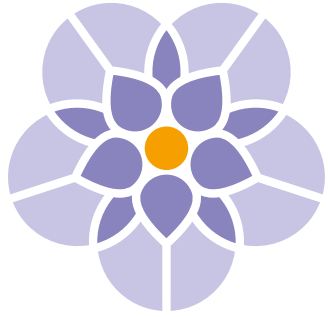
4. krok – zhodnotenie a odporúčanie

Ak je v kroku 2 alebo 3 naznačené narušenie kognitívnych funkcií, prosím vylúčte sekundárne príčiny možného poklesu kognitívnych funkcií, niektoré môžu byť reverzibilné. (anémia, obličkové a hepatálne zlyhávanie, vitamínová deficiencia, hypotyreoidizmus, kardiovaskulárne a cerebrovaskulárne ochorenia, zneužívanie psychoaktívnych látok, úrazy hlavy, intoxikácie, u rizikových skupín syfilitická infekcia, HIV).

Odporúčaný základný laboratórny skrining – krvný obraz, glykémia, urea, kreatínín, AST, ALT, bilirubín, lipidogram, Na, K, Cl, TSH, hladina B12, hladina folátu.

V prípade, že je to klinicky indikované – aj **RTG hrudníka a EKG.**

V prípade vylúčenia sekundárnych príčin → Odporúčenie štandardného vyšetrenia a odoslanie k špecialistovi (neuroológ, psychiater)



projekt
NEZÁBUDKA

Zachyťte včas demenciu u Vášho pacienta

Len 4 kroky, ktoré môžu pomôcť (nezabudnúť)

1. krok – varovné príznaky

2. krok – hodnotenie pacienta

3. krok – rozhovor s blízkou osobou pacienta

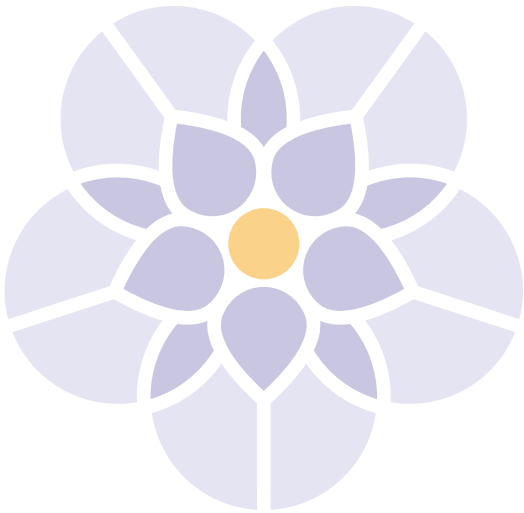
4. krok – zhodnotenie a odporúčanie

Kód pacienta: VL 1 / 1 / 1

Ošetrojúci lekár:

Inštrukcie k jednotlivým bodom nájdete na protiláhlej strane.

1. krok – varovné príznaky



strata pamäti	
zmena denných aktivít	
zmena vo vyjadrovaní	
strata orientovanosti	
narušenie úsudku	
narušenie myslenia	
neusporiadanosť	
zmena nálady	
zmena osobnosti	
strata iniciatívy	
strata priestorového vnímania	
celkové skóre	

2. krok – hodnotenie pacienta

Meno a adresa na následný text výbavnosti pamäti
Martin Varga, Agátova 30, Nitra (max. 4 pokusy na zapamätanie)

Orientácia v čase	Aký je dátum?	
Kreslenie hodín	umiestnenie číslíc	
11 hod. 10 min	umiestnenie ručičiek	
Overenie čerstvej známej informácie		
Výbavnosť	Martin	
	Varga	
	Agátova	
	30	
	Nitra	
celkové skóre		

Vysvetlivky:

Prejdite zoznam ťažkostí, na ktoré sa môže sťažovať pacient alebo jeho okolie a zaznačte ich prítomnosť ☒ (pátrame po ťažkostiach, ktoré vznikli nanovo v neskoršom období života, t.j. nie sú prítomné od mladosti)

- strata pamäti, ktorá narušuje aktivity bežného života, napr. ovplyvňuje výkon nejakej činnosti, starostlivosti o seba
- ťažkosti pri vykonávaní dovtedy známych aktivít, doma v práci, vo voľnom čase
- ťažkosti pri vyjadrovaní, hľadanie slov, ich nahrádzanie nevhodnými výrazmi, problém v písanom prejave
- neorientovanosť v čase a priestore
- horší alebo znížený úsudok
- problém s abstraktným myslením, s plánovaním, riešením problémov
- nesprávne umiestňovanie predmetov, vecí v domácnosti, na pracovisku
- zmeny nálad a správania, rýchle vzplanutia plaču, hnevu, často bezdôvodne
- zmeny osobnosti (podozrievavosť, apatia, nekomunikatívnosť, odbrzdenosť správania, familiarita)
- strata iniciatívy
- problém s rozlišovaním obrazcov, strata priestorovej orientácie (napr. odhad vzdialenosti pri šoférovaní)

Pokiaľ sa vyskytnú viac ako 2 varovné príznaky, pokračujte ku kroku 2

Výskyt varovných príznakov neznamena výskyt kognitívnej poruchy, cievne príhody, depresia, alkoholizmus, infekcie, hormonálne zmeny, nutričný deficit alebo mozgové nádory môžu spôsobovať demencii podobné príznaky.

Pokiaľ nie je stanovené inak, každú otázku sa opýtajte len raz.

Teraz Vám poviem meno a adresu. Po tom,ako to vyslovím, chcem Vás poprosiť, aby ste to zopakovali. Zapamätajte si toto meno a adresu, pretože Vás o niekoľko minút požiadam, aby ste mi ich zopakovali.

len presná odpoveď = ☒
použite prázdnu stranu s kružnicou

Prosím vyznačte všetky čísllice označujúce hodiny ciferníka (vyžaduje sa presné umiestnenie). Prosím zakreslite ručičky hodín ukazujúce 10 minút po 11. hodine (len 11:10).

Môžete mi povedať niečo, čo sa nedávno preberalo v správach (v novinách)? (nedávno - v poslednom týždni, pokiaľ pacient dáva všeobecné odpovede, ako napr.„vojna“ alebo „veľa pršalo“, pýtajte sa na detaily, len špecifická odpoveď = ☒)

Aké bolo meno a adresa, ktorú som Vás žiadal, aby ste si zapamätali?

Z možných 9		
9	Bez signifikantného poklesu kognitívnych funkcií.	Ďalšie testovanie nie je potrebné.
5-8	Vyžaduje sa viac informácií.	Pokračujte na ďalšej strane v kroku 3.
0-4	Naznačené narušenie kognitívnych funkcií.	Je potrebné zrealizovať štandardné vyšetrenie.