

- Hva skjer her?
- Hva er det pasienten vil si?
- Får pasienten anledning til å komme frem med det hun er opptatt av?
- Fungerer kommunikasjonen effektivt når det gjelder å få kunnskap om symptomene som er viktige for diagnosen?
- Hvilke kommunikasjonsstrategier benytter legen? Fungerer det? Hva er bra? Hva kunne vært gjort bedre?
- Hvordan er pasientens kognitive funksjonsnivå?

ICD-10-kriteriene for demens

- I.
 1. Svikt av hukommelse, især for nyere data, og
 2. Svikt i minst én annen kognitiv funksjon som dømmekraft, planlegging, tenkning eller abstraksjonsevne.
Svikten er så uttalt at den virker inn på pasientens evne til å greie seg i dagliglivet.
- II. Klar bevissthet
- III. Svikt av emosjonell kontroll, motivasjon eller sosial atferd; minst ett av følgende:
 1. Emosjonell labilitet
 2. Irritabilitet
 3. Apati
 4. Unyansert sosial atferd
- IV. Tilstanden må ha en varighet på minst seks måneder

DSM-5-kriteriene for delirium

(litt forenklet)

- Forstyrrelse i **oppmerksomhet** (attention) og **klarhet** (awareness)
- Oppstår **akutt** (timer til få dager), representerer en **endring** fra det vanlige for personen, og tenderer til å **fluktuere**
- I tillegg: Påvirkning av **kognisjon**
- **Direkte fysiologisk konsekvens** av annen medisinsk tilstand, forgiftning, abstinens eller en kombinasjon av flere årsaker

Våkenhet, klarhet –
awareness, arousal, alertness

Oppmerksomhet – attention

Våkenhet, klarhet –
awareness, arousal, alertness



```
graph BT; A["Våkenhet, klarhet – awareness, arousal, alertness"] --> B["Oppmerksomhet – attention"]
```

Kognisjon



Oppmerksomhet – attention



Våkenhet, klarhet –
awareness, arousal, alertness