

HAM-D

Intervjuaren gör sin bedömning på grundval av specifika uttalanden och deras innehåll, tonfall, ansiktsuttryck och gester patienten uttrycker under intervjun. Fyll i tillämplig poäng för respektive punkt.

Punkt	Svarsalternativ
<i>Jag skulle vilja ställa några frågor om veckan som gått. Hur har du mått sedan förra veckan?</i>	
1. Nedstämdhet (ledsen, hopplöshet, hjälplöshet, känner sig värdelös) <i>Hur har din sinnesstämning varit under veckan som gått?</i> <i>Har du känt dig nere eller deprimerad?</i> <i>Ledsen? Har det känts hopplöst?</i> <i>Hur ofta under veckan som gått har du känt dig (eget uttryck)</i> <i>Varenda dag? Hela dagen?</i> <i>Har du gråtit?</i> <i>Vid ett poängresultat på 1-4 enligt ovan ställs följande fråga: Hur länge har du känt dig så här?</i>	0 föreligger ej 1 framkommer endast vid förfrågan 2 patienten berättar spontant 3 patienten berättar genom icke-verbal kommunikation ansiktsuttryck, kroppsspråk, röstläge, benägenhet att gråta 4 så gott som hela tiden ; spontan verbal och icke-verbal kommunikation
2. Skuld känslor <i>Har du under veckan som gått varit ovanligt självkritisk, eller har du känt dig som om du gjort misstag eller svikit någon?</i> <i>Vid ja: Vad har du haft för tankar?</i> <i>Har du haft dåligt samvete för någonting du gjort eller inte gjort?</i> <i>Har du tänkt att det på något sätt är du som bär skulden till (din depression)?</i> <i>Känns det som ett straff att du blivit sjuk?</i>	0 inga 1 självförelöser, tycker att hon/han svikit andra 2 idéer om skuld eller grubblande över tidigare misstag eller syndiga handlingar 3 den nuvarande sjukdomen är ett straff. Vanföreställning om skuld. 4 hör anklagande eller fördömande röster och/eller upplever hotfulla synhallucinationer
3. Suicid <i>Har du under den här veckan haft några tankar om att livet inte är värt att leva, eller att det vore bättre om du var död?</i> <i>Har du haft tankar om att skada dig eller t.o.m. ta livet av dig?</i> <i>Vid ja: Vad har du tänkt på?</i> <i>Har du gjort något för att skada dig själv?</i>	0 inga 1 känns som om livet inte är värt att leva 2 patienten önskar att han/hon var död eller hade andra tankar om egen död 3 självmordstankar eller - handlingar 4 självmordsförsök
4. Sömnsvårigheter tidigt på natten <i>Hur har du haft det med sömnen under veckan som gått?</i> <i>Har du haft svårt för att somna tidigt på natten?</i> <i>(Hur lång tid har det tagit för dig att somna?)</i> <i>Hur många nätter under veckan som gått har du haft svårt för att somna?</i>	0 inga svårigheter med att somna 1 klagar över tillfälliga svårigheter att somna - dvs. tar mer än 1/2-timme 2 patienten klagar över svårigheter att somna varje kväll

HAM-D (fortsättning)

Punkt	Svarsalternativ
<p>5. Sömnsvårigheter mitt i natten</p> <p>Har du under veckan som gått vaknat mitt i natten? Vid ja: Stiger du upp? Vad gör du? (Bara för att gå på toaletten?)</p> <p>Somnar du omedelbart när du lägger dig igen?</p> <p>Har sömnen vissa nätter varit rastlös eller orolig?</p>	<p>0 inga svårigheter</p> <p>1 klagar över rastlöshet och oros känsla på natten</p> <p>2 patienten vaknar på natten och stiger upp (toalettbesök räknas ej)</p>
<p>6. Sömnsvårigheter sent på natten</p> <p>Hur dags under veckan som gått har du senast vaknat på morgonen?</p> <p>Vid tidigt uppvaknande: Vaknar du med eller utan väckarklocka? Hur dags brukade du vakna innan depressionen började?</p>	<p>0 inga svårigheter</p> <p>1 vaknar tidigt på morgonen men somnar om</p> <p>2 kan inte somna om ifall han/hon stiger upp</p>
<p>Gäller patient i öppen vård: Har du arbetat? Vid nej: Varför inte?</p>	
<p>7. Arbete och aktiviteter</p> <p>Vad har du gjort under veckan som gått (utanför arbetet)?</p> <p>du varit intresserad av (dessa aktiviteter), eller måste du tvinga dig att göra dem?</p> <p>Har du slutat med någon aktivitet du brukade utöva? Vid ja: Varför?</p> <p>Finns det något du ser fram emot?</p> <p>(Vid uppföljning: Har du fått tillbaka ditt normala intresse?)</p>	<p>0 inga svårigheter</p> <p>1 tankar och känslor av oförmåga, trötthet eller svaghet i samband med aktiviteter, arbete eller fritidsaktiviteter</p> <p>2 tappat intresset för aktiviteter; Har fritidsaktiviteter eller arbetet – redogörs direkt av patienten eller indirekt genom håglöshet, obeslutsamhet, vankelmodighet (känner sig som om hon/han måste tvinga sig att arbeta och utföra aktiviteter).</p> <p>3 minskning faktiskt tid ägnad åt aktiviteter eller minskad produktivitet. På sjukhuset lägger patienten ner mindre än 3 timmar om dagen på aktiviteter (fritidsaktiviteter på sjukhuset eller hobbies). Småsysslor på avdelningen räknas ej.</p> <p>4 har slutat arbeta på grund av nuvarande sjukdom. På sjukhuset utför patienten endast sysslor på avdelningen, eller kan inte utföra sysslor på avdelningen utan hjälp.</p>
<p>8. Hämningar (patienten tänker och talar långsamt; nedsatt koncentrationsförmåga; minskad motorisk aktivitet)</p> <p>Bedömningen baseras på observation</p>	<p>0 normalt tal och tankeförmåga</p> <p>1 lindrig hämning under intervjun</p> <p>2 klar hämning under intervjun</p> <p>3 svårt att genomföra intervjun</p> <p>4 fullständig stupor</p>
<p>9. Agitation</p> <p>Bedömningen grundar sig på observationer under intervjun.</p>	<p>0 ingen</p> <p>1 nervös</p> <p>2 leker med händerna, håret osv.</p> <p>3 flyttar omkring, kan inte sitta still</p> <p>4 vrider händer, biter på naglar, drar sig i håret, biter sig i läpparna</p>

HAM-D (fortsättning)

Punkt	Svarsalternativ
10.Psykisk ångest <i>Har du under veckan som gått känt dig ovanligt spänd eller lättretlig?</i> <i>Har du oroat dig mycket för småsaker, som du inte normalt brukar oroa dig för? Vid ja: Till exempel vad?</i>	0 föreligger ej 1 upplever spändhet och lättretlighet 2 oro över småsaker 3 orolig; märks på ansikts- uttryck eller talet 4 farhågor uttalas utan att de efterfrågas
11.Somatisk ångest <i>Har du under veckan som gått haft några av följande fysiska symptom? Läs upp listan och gör en paus efter varje uppläst symptom för att invänta svar.</i> Fysiologiska symptom som brukar åtfölja ångest som t.ex.: Symptom från mag-tarmkanalen: muntorrhet, gaser, matsmältningsbesvär, diarré, kramper, rapningar. Symptom från hjärtat och kärlen: hjärtklappning, huvudvärk. Symptom från andningsvägarna: onormalt ökad andningsverksamhet och suckningar. Täta vattenkastningsbehov; svettningar. <i>Hur pass mycket har du besvärats av dessa symptom under veckan som gått? (Hur stora besvär har du haft?) Hur länge och hur ofta har du haft besvär?</i> OBS! Ta ej med symptom som klart orsakas av läkemedel (t.ex. muntorrhet som orsakas av imipramin)	0 föreligger ej 1 lindrig 2 måttlig 3 svår 4 handlingsförlamande
12.Somatiska symptom – gastrointestinala <i>Hur har du haft det med aptiten under veckan som gått? (Jämför med hur aptiten brukar vara?)</i> <i>Har du behövt tvinga dig att äta? Har du behövt bli uppmanad till att äta?</i>	0 inga 1 patienten tappar aptiten men äter utan uppmaning. 2 patienten har svårt för att äta utan uppmaning.
13.Allmänna somatiska symptom <i>Hur mycket energi har du haft den gångna veckan?</i> <i>Har du varit trött hela tiden?</i> <i>Har du under veckan som gått haft ryggvärk, huvudvärk eller muskelvärk?</i> <i>Har armar och ben, ryggen eller huvudet känts tunga under veckan som gått ?</i>	0 inga 1 extremiteterna, ryggen eller huvudet känns tunga; ryggvärk, huvudvärk eller muskelvärk. Saknar energi och blir lätt trött. 2 specifika symptom

HAM-D (fortsättning)

Punkt	Svarsalternativ
<p>14. Könsrelaterade symptom (t.ex. nedsatt könsdrift, menstruationsstörningar)</p> <p>Hur har ditt intresse för sex varit under veckan ? (Jag frågar inte om din sexuella prestation utan om ditt intresse för sex – vad du har för tankar om sex.)</p> <p><i>Har ditt intresse för sex förändrats (jämfört med när du inte var deprimerad?)</i></p> <p>Är detta någonting du har tänkt mycket på? Vid nej: Är detta ovanligt för dig?</p>	<p>0 föreligger ej 1 lindriga 2 svåra</p>
<p>15. Hypokondri</p> <p>Hur mycket har du koncentrerat dig på din fysiska hälsa eller på dina kroppsfunktioner (jämfört med hur mycket du normalt brukar tänka på detta) under veckan som gått?</p> <p><i>Klagar du mycket över hur du mår fysiskt?</i></p> <p><i>Har du märkt att du ber om hjälp med saker som du egentligen kan göra själv?</i> Vid ja: Till exempel vad? Hur ofta har detta hänt?</p>	<p>0 föreligger ej 1 självupptagen (vad beträffar den egna kroppen) 2 fixering vid hälsan 3 klagar ofta, ber om hjälp m.m. 4 hypokondriska vanföreställningar</p>
<p>16. Viktminskning</p> <p>Har du gått ner i vikt sedan detta (depressionen) började? Vid ja: Hur mycket?</p> <p>Om osäker: Känns det som om kläderna sitter åt mindre?</p> <p>Vid uppföljning: Har du gått upp i vikt igen?</p>	<p>Välj A eller B</p> <p>A. bedömning enligt patientens egna uppgifter</p> <p>0 ingen viktminskning 1 trolig viktminskning som har samband med nuvarande sjukdom 2 klar viktminskning (enligt patienten) 3 har ej mätts</p> <p>B. Vid veckovis viktkontroll som utförs av avdelningspsykiater, då faktiska viktförändringar mäts</p> <p>0 viktminskning per vecka mindre än 1/2 kg 1 viktminskning per vecka mer än 1/2 kg 2 viktminskning per vecka mer än 1 kg 3 har ej mätts</p>
<p>17. Insikt</p> <p>Bedömningen grundar sig på observation</p>	<p>0 tillstår depression och sjukdom eller för närvarande ej deprimerad 1 tillstår sjukdom men ser orsaken vara dålig mat, klimatet, överarbetning, virus, behov av vila, o.s.v. 2 förnekar sjukdom över huvudtaget</p>