



환자이름:
생년월일:
환자번호:

섬망과 인지장애 선별 도구

날짜: 시간:
평가자:

[1] ALERTNESS (의식)

현저하게 졸려하는(drowsy)환자 (환자평가 중 깨어나기 힘들거나 명백하게 졸려함) 또는 안절부절/과활동성인 환자를 포함한 환자를 관찰한 뒤, 자고 있다면 어깨를 살짝 건드리거나 말을 걸어 봄
환자에게 자신의 이름을 말하게 하고 앞으로 묻는 질문에 답하라고 설명함.

정상 (평가하는 동안 완전히 명료함. 안절부절하지 않음)	0
깨어난 뒤 10초 이내로 약간 졸려하나, 그 후 정상	0
명백하게 비정상	4

[2] AMT4 (지남력)

나이, 생일, 장소(건물 혹은 병원이름), 현재년도

실수 없음	0
실수 1개	1
실수 2개 이상/측정불가	2

[3] ATTENTION

환자에게 "한 해의 달을 12월부터 거꾸로 얘기 해주세요."라고 질문
대답을 돕기 위해 "12월 전 달이 몇 월이죠?"라고 질문 가능

한 해의 달을 거꾸로 말하기	7개 이상 정답	0
	대답하였으나 6개 이하 정답/ 대답 거부	1
	측정불가 (대답 불가능한 상태(unwell), 졸려함, 집중 못함)	2

[4] ACUTE CHANGE OR FLUCTUATING COURSE (급성변화 또는 변동성)

의식, 인지, 다른 정신기능(예; 편집증, 환각)의 중요한 변화나 변동이 보임
2 주 이내 발생하였으며 최근 24 시간 이내 위 증상이 보임

없음	0
있음	4

- 4점 이상 : 섬망 가능 +/- 인지 장애
- 1-3 : 인지장애 가능
- 0 : 섬망, 인지장애 가능성 낮음 (그러나 [4]번 항목을 평가하지 않은 경우엔 섬망 가능성 존재)

4AT 총점

안내사항

버전 1.2. 관련 정보 및 다운로드: www.the4AT.com

4AT는 섬망과 인지장애의 신속한 초기평가를 위해 고안된 선별도구이다. 4 점 이상은 섬망임을 나타내나, 진단을 내리는 것은 아니다: 진단을 위해서는 환자 정신상태(mental status)에 대한 더욱 세부적인 평가가 필요로 될 수 있다. 1-3 점은 인지장애를 나타내며, 더욱 세부적인 인지 평가와 과거력 평가가 요구된다. 0 점은 섬망과 인지장애를 확실히 배제하지는 못한다: 임상 상황에 따라 더욱 세부적인 평가가 필요할 수 있다. 1-3 번 항목은 환자 사정 시 관찰에 의해서만 판단된다. 4 번 항목은 하나 이상의 다른 정보를 필요로 한다(예; 평가자가 환자에 대해 알고 있는 사실, 환자를 아는 다른 동료(간호사 등), 보호자, 환자기록 등). 평가자는 평가 및 점수 해석 시 의사소통장애(청력장애, 실어증, 다른언어 사용 등)에 대해 고려하여야 한다.

1. 의식: 일반적인 병원환경에서의 의식변화는 대개 섬망을 시사한다. 환자사정 시 확연한 의식변화가 있다면 이 항목에 4 점을 매긴다. 2. AMT4 (Abbreviated Mental Test - 4): 이 항목은 AMT10 를 방금 전에 한 경우라면 해당 항목의 점수에서 추출될 수 있다. 3. 급성변화 및 변동성: 변동성은 일부 치매에서 섬망이 없이도 발생하나, 확연한 변동성은 대개 섬망을 시사한다. 환각이나 편집증(paranoid)적 사고 유무를 알아내기 위해 "여기서 무슨 일이 일어나는지에 대해 걱정되나요?", "다른 사물이나 사람에 대해 두려움을 느끼나요?", "평소에는 없던 무언가가 보이거나 들렸나요?" 등의 질문을 사용할 수 있다.