



Imię i nazwisko pacjenta:

Data urodzenia:

PESEL: _____

Data:

Godzina badania:

Test oceniający majaczenie i zaburzenia poznawcze

Imię i nazwisko osoby wykonującej test:

zaznacz kółkiem

[1] CZUJNOŚĆ

Dotyczy obserwacji pacjentów, którzy mogą być senni (np. trudni do obudzenia i / lub senni podczas oceny) lub pobudzeni / nadpobudliwi. Jeśli pacjent śpi należy podjąć próbę obudzenia go mową, lub delikatnym dotknięciem ramienia. Prosimy pacjenta o podanie nazwiska i adresu, aby móc dokonać oceny

- Prawidłowy (w pełni czujny, ale nie pobudzony podczas badania) 0
- Łagodna senność przez <10 sekund po przebudzeniu, następnie prawidłowy 0
- Wyraźnie nieprawidłowa reakcja słowna 4

[2] AMT4

Wiek, data urodzenia, miejsce (nazwa szpitala lub budynku), obecny rok

- Bez błędów 0
- 1 błąd 1
- 2 lub więcej błędów / niemożliwe do zbadania 2

[3] UWAGA

Prosimy pacjenta o wymienienie nazw miesięcy roku w odwrotnej kolejności zaczynając od grudnia do stycznia. Aby pomóc w początkowym zrozumieniu, dozwolona jest jedna odpowiedź miesiąca przed grudniem

- Wymienia poprawnie 7 miesięcy lub więcej 0
- Zaczyna, ale wymienia poprawnie < 7 miesięcy / odmawia rozpoczęcia 1
- Nie rozpoczyna wymieniania miesięcy ze względu na ogólny stan, senność lub zaburzenia uwagi 2

[4] NAGŁE ZMIANY lub ZMIENNY PRZEBIEG

Oceniamy obecność nagłej zmiany lub zmienność w czasie zaburzeń stanu świadomości w zakresie czuwania, funkcji poznawczych lub postrzegania (np. paranoja, halucynozja, które po raz pierwszy pojawiły się w ciągu ostatnich 2 tygodni i wciąż są widoczne w ciągu ostatnich 24 godzin

- Nie 0
- Tak 4

4 lub więcej: możliwe majaczenie +/- zaburzenia poznawcze

1-3: możliwe zaburzenia poznawcze

0: majaczenie lub ciężkie zaburzenia poznawcze mało prawdopodobne (ale majaczenie ciągle jest możliwe jeśli informacje są niepełne)

4AT WYNIK



UWAGI WYTYCZNE Wersja 1.0. Informacje i pobieranie: www.the4AT.com

4AT jest narzędziem przesiewowym przeznaczonym do szybkiej wstępnej oceny majaczenia i zaburzeń poznawczych. Wynik 4 lub więcej sugeruje majaczenie, ale nie jest jednoznaczny z diagnozą; do postawienia diagnozy może być wymagana bardziej szczegółowa ocena stanu psychicznego. Wynik 1-3 sugeruje pogorszenie funkcji poznawczych i wymagane jest przeprowadzenie bardziej szczegółowych testów poznawczych oraz zebranie dokładnego wywiadu o dotychczasowym przebiegu zaburzeń. Wynik 0 nie wyklucza definitywnie majaczenia lub zaburzeń poznawczych: w zależności od kontekstu klinicznego mogą być wymagane bardziej szczegółowe badania. W punktach 1)-3)- ocena jest dokonywana jedynie na podstawie obserwacji pacjenta w momencie badania. Punkt 4) wymaga informacji z jednego lub więcej źródeł, np. twojej własnej wiedzy na temat pacjenta oraz wiedzy innych osób spośród personelu, które go znają (np. pielęgniarki oddziałowe, opiekun medyczny), na podstawie informacji od lekarza rodzinnego, dostępnej dokumentacji medycznej. Osoba wykonująca badanie powinna wziąć pod uwagę trudności w komunikacji (upośledzenie słuchu, dysfagia, bariera językowa) podczas przeprowadzania testu i interpretacji wyniku. Czujność: Zmieniony poziom czujności / stanu świadomości najprawdopodobniej wskazuje na wystąpienie majaczenia w środowisku szpitalnym. Jeśli podczas badania przy łóżku pacjent wykazuje znacznie zmieniony poziom czujności / stanu świadomości, oceń - 4. AMT4: wynik można wyodrębnić z testu AMT10, jeśli ten ostatni zostanie wykonany bezpośrednio przed 4AT. Wystąpienie nagłej zmiany czujności lub zmienny przebieg (stanu świadomości): może wystąpić bez związku z majaczeniem w niektórych przypadkach otepienia, ale zwykle wskazuje na majaczenie. Pomocne w wywołaniu halucynacji i / lub myśli paranoidalnych jest zadanie pytania pacjentowi, np: „Czy jest Pan/Pani zaniepokojony/-a czymś, co się tutaj dzieje?“, „Czy czuje się Pan/Pani przerażony/-a, przestraszony/-a przez kogoś lub coś?“, „Czy slyszal/-a lub widzial/-a Pan/Pani coś niezwykłego?“