

4AT (Cantonese)

病人姓名：
出生日期：
病人編號：

譫妄和認知障礙
評估測試

日期：_____ 時間：_____
評估者：_____

(1) 清醒度

包括明顯昏睡（例如：難以叫醒／明顯眼瞓），以及激動/過度活躍的病人。觀察病人。如果病人瞓著，請用言語或者輕輕拍佢嘅膊頭去叫醒佢，可以請病人講出佢嘅名同埋地址去協助評分。

✓

正常（評估時完全警覺而唔過分激動）	0	
醒後十秒有啲昏睡 之後正常	0	
明顯唔正常	4	

(2) 簡易認知測試 (AMT4)

(年齡) 你今年幾歲？
(出生日期) 你幾時生日？
(地點) 我地依家係乜嘢地方？
(年份) 今年係乜嘢年份？

全部答啱	0	
答錯一題	1	
答錯兩題或以上	2	

(3) 專注力

問病人：「請你用 30 減 3，然後再減 3，連續減 10 次。」（答案為 30，27，24，等）

*如有需要，可以俾提示「例如 30 減 3 係幾多呀？」

能夠減咗 7 次或以上	0	
減咗少於 7 次／唔肯回答	1	
未能評估（因為唔舒服、太眼瞓、注意力唔集中）	2	

(4) 急性變化或波動

過去兩個星期開始有跡象响清醒度，認知能力或其他精神狀態（例如：被迫害妄想，幻覺）上嘅明顯改變或波動。而响過去嘅 24 小時內仍然可見。

冇	0	
有	4	

4 分或以上：可能是譫妄和/或認知障礙

1 至 3 分：可能是認知障礙

0 分：不大可能是譫妄或嚴重認知障礙（但譫妄仍可能存在如果第 4 項的資訊不完全）

4AT (Cantonese)

指引：

4AT 是為譫妄和認知障礙的快速初步評估而設計的篩查工具。4 分或以上顯示譫妄但並非確診：確診可能需要對精神狀態更詳細的評估。1 至 3 分顯示認知障礙，需要更詳細的認知測試和知情者提供的病史。0 分不能絕對地排除譫妄或認知障礙：由臨床情況決定是否需要更詳細的測試。第一至三項完全由對病人評估時的觀察來評分。第四項需要一個或更多的資訊來源，例如：你自己對病人的認識，其他認識病人的員工（例如：病房護士），家庭醫生的轉介信，病案，照顧者。當進行測試或詮釋分數的時候，測試者需要考慮溝通上的困難（聽覺損害，失語症，語言隔閡）。

清醒度：在通常醫院的環境中，清醒度的轉變很大可能是譫妄。如果病人在臨床評估中顯示出清醒度的顯著轉變，這一項評四分。**AMT4 (簡易認知測試-4)：**如剛剛做過 AMT10，這分數可從 AMT10 中提取。**急性變化或波動：**在某些認知障礙症的病例中，波動性可以在沒有譫妄的情況下發生，但顯著的波動通常顯示是譫妄。如果想引得別人說出幻覺和/或妄想，問病人一些問題，例如，“你會不會對於這裡發生的任何事有關注？”“你會不會因任何事或人而感到驚恐？”“你有沒有看見或聽見任何奇怪的事情？”