



Ime pacijenta:

Datum rođenja:

Broj pacijenta:

4A Test: alat za procjenu delirija i
kognitivnog oštećenja

Datum:

Vrijeme:

Ispitivač:

ZAOKRUŽI

[1] BUDNOST

Ovo uključuje pacijente koji mogu biti izraženo pospani (npr. teško ih je razbuditi i/ili su jasno pospani za vrijeme procjene) ili agitirani/hiperaktivni. Promatraj pacijenta. Ako spava, pokušaj ga probuditi govorom ili nježnim dodiranjem po ramenu. Zamoli pacijenta da navede svoje ime i adresu za lakšu procjenu.

- | | |
|--|---|
| Normalno (potpuno budan, ali nije agitiran, tijekom cijele procjene) | 0 |
| Blago pospan kroz <10 sekundi nakon buđenja, zatim normalan | 0 |
| Jasno vidljivo poremećeno stanje budnosti | 4 |

[2] AMT4

Dob, datum rođenja, mjesto (naziv bolnice ili odjela), trenutna godina.

- | | |
|---|---|
| Bez pogreške | 0 |
| 1 pogreška | 1 |
| 2 ili više pogreške / nije moguće testirati | 2 |

[3] PAŽNJA

Zamoli pacijenta: „Molim Vas, nabrojite mjesece u godini obrnutim redoslijedom, počevši od prosinca.“
zbog boljeg razumijevanja pitanja dozvoljeno je postaviti jedno podpitanje tipa: „Koji je mjesec prije prosinca?“

- | | |
|--|---|
| Točno navede 7 ili više mjeseci | 0 |
| Započne, ali navede manje od 7 mjeseci / odbija započeti | 1 |
| Nije moguće testirati (ne može započeti zbog lošeg osjećanja, pospanosti ili nepažnje) | 2 |

[4] AKUTNA PROMJENA ILI PROMJENJIVI TIJEK

Dokazi o značajnoj promjeni ili promijenjivom tijeku: budnosti, kognicije ili drugim mentalnim funkcijama (npr. paranoja, halucinacije) nastali tijekom posljednja 2 tjedna i još uvijek prisutni u posljednja 24 sata

- | | |
|----|---|
| Ne | 0 |
| Da | 4 |

4 ili više: mogući delirij ± kognitivno oštećenje

1–3: moguće kognitivno oštećenje

0: delirij ili teško kognitivno oštećenje malo vjerojatni (ali delirij je i dalje moguć ako su podaci za [4] nepotpuni)

4AT REZULTAT



NAPOMENE ZA PRIMJENU

Hrvatska verzija 1.0. informacije i preuzimanje: www.the4AT.com

4AT je probirni instrument namijenjen za brzu početnu procjenu delirija i kognitivnog oštećenja. Rezultat 4 ili više upućuje na delirij, ali nije dijagnostički; za postavljanje dijagnoze može biti potrebna detaljnija procjena mentalnog statusa. Rezultat 1–3 upućuje na kognitivno oštećenje te su potrebna detaljnija kognitivna testiranja i uzimanje anamneze od ispitanika. Rezultat 0 ne isključuje definitivno delirij ili kognitivno oštećenje; ovisno o kliničkom kontekstu može biti potrebno dodatno testiranje. Pitanja 1–3 procjenjuju se isključivo na temelju promatranja pacijenta u trenutku procjene. Pitanje 4 zahtijeva informacije iz jednog ili više izvora, npr. vlastito poznavanje pacijenta, drugih zdravstvenih djelatnika koji znaju pacijenta (npr. odjelne medicinske sestre), liječnika obiteljske medicine, medicinsku dokumentaciju, skrbnike. Ispitivač treba uzeti u obzir poteškoće u komunikaciji (oštećenje sluha, disfazija, nepostojanje zajedničkog jezika) pri provođenju testa i tumačenju rezultata.

Budnost: Promijenjena razina budnosti u bolničkim uvjetima vrlo je često znak delirija. Ako pacijent tijekom procjene ima značajno promijenjeno stanje budnosti, za ovo pitanje dodijelite 4 boda. **AMT4 (engl. Abbreviated Mental Test; Skraćeni mentalni test):** Ovaj se rezultat može izvesti iz stavki AMT10 ako je on proveden neposredno prije. **Akutna promjena ili promjenjivi tijek:** promjene se u nekim slučajevima demencije mogu pojaviti i bez delirija, ali izražene promjene obično upućuju na delirij. Za procjenu halucinacija i/ili paranoidnih misli, postavite pacijentu pitanja poput: „Brine li vas nešto što se ovdje događa?“, „Bojite li se nečega ili nekoga?“, „Jeste li vidjeli ili čuli nešto neobično?“