

4AT - ett screeninginstrument

1. **Alert?** Namn och adress. Ifall sover – är pat väckbar?
 - 0 Vaken; sömnig <10 s efter väckning; inte agiterad
 - 4 Klart onormal vakenhetsgrad
2. **Orientering?** Ålder, pnr, plats, årtal
 - 0 Alla rätt
 - 1 Ett fel
 - 2 Två eller fler fel
3. **Uppmärksamhet?** Månaderna baklänges (börja med den före december)
 - 0 7 eller fler månader i rätt ordning
 - 1 Börjar rätt men färre än 7 rätt/vill ej medverka
 - 2 Kan inte medverka
4. **Fluktuationer?** Försämrad vakenhetsgrad, kognition, hallucinationer sista 2 v
 - 0 Nej
 - 4 Ja

>= 4 p möjlig delirium, 1-3 p möjlig kognitiv försämring, 0 p osannolikt delirium