

MINI MENTAL TEST / MMT (Mini Mental State Examination, Folstein -75)

Testning skall ske utan tidspress eller distraherande moment och med värnande om patientens självkänsla. Vid nedsatt allmäntillstånd, sänkt vakenhetsgrad, grav hörselnedsättning, språksvårigheter eller andra faktorer som kan ge orättvisande resultat bör testningen uppskjutas eller ifrågasättas. Testresultatet ger en objektiv värdering av patientens kognitiva funktioner och kan ge vägledning vid utredning av demens eller demensliknande tillstånd. Vid screening-undersökningar har man använt gränsvärden runt 24 poäng för identifiering av kognitiva störningar. Man har ofta god hjälp av upprepad testning för att följa ett förlopp. Observera att demenssjukdom kan föreligga trots gott resultat vid MMT och att avsevärt poängavdrag vid MMT kan avspegla en pseudodemens (depression eller konfusion med reversibel kognitiv svikt). / R.Å. CSK -98

Uppgifterna i denna MMT- version är huvudsakligen formulerade enligt konsensus från Kognitiva Klubben, Stockholm dec -97.

Patient

Datum Testan svarig

Pat
poäng Max
 poäng

..... (5)

ORIENTERING

Fråga patienten vad det är för.....
År. Årstid. Datum. Veckodag. Månad.

..... (5)

Fråga patienten var han/hon är
Land. Län. Kommun(Stad). Sjukhus(Vårdcentral/Bostadsområde). Våningsplan.

..... (3)

REGISTRERING

Nämn tre föremål (ex nyckel, tandborste, lampa). Be patienten repetera dem.
Den första repetitionen avgör antalet poäng, men fortsatt ändå repetera orden tills patienten lärt sig dem (upp till 6 ggr).
Antal försök som krävdes för inläring:

..... (5)

UPPMÄRKSAMHET OCH BERÄKNING

Be patienten börja vid 100 och dra ifrån 7 och sedan fortsätta dra ifrån 7 i taget tills du säger stopp (93-86-79-72-65). Be därefter patienten bokstavera ordet *konst baklänges*. Om patienten gör fel men sedan fortsätter rätt, räkna antalet rätt (ex tsnok 5p, tsonk 3p). Det bästa resultatet av de två alternativen räknas.

..... (3)

MINNE

Be patienten återge de tre ord du tidigare bad honom/henne lägga på minnet.

..... (2)

SPRÅK

Pröva benämningsförmågan genom att peka på en klocka och fråga patienten vad det är. Gör samma sak med en penna.

..... (1)

Be patienten repetera: "INGA OM, MEN ELLER VARFÖR".
Instruera/tala tydligt! Tillåt bara ett försök.

..... (3)

Utför 3-stegsuppmaning: Ge patienten ett blankt papper och säg tydligt:
"Tag det här papperet i höger hand, vik det på mitten och lägg det i knät!"
Ge ett poäng för varje riktigt utförd uppgift.

..... (1)

Visa patienten texten "BLUNDA" (se baksidan). Be patienten läsa texten och göra som det står. Ge bara poäng om patienten verkligen blundar.

..... (1)

Be patienten skriva en mening (längst ned på blankettens baksida). Diktera inte. Meningen måste innehålla subjekt och predikat och vara förståelig.

..... (1)

SPATIAL FÖRMÅGA / KOPIERING

Be patienten rita av figuren på blankettens baksida. Alla 10 vinklar skall finnas och överlappningen skall forma en fyrhörning. Tremor och rotation ignoreras.

===== (30)

TOTAL POÄNGSUMMA

BLUNDA

