

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	ฉบับที่ 2
แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเลขที่ CPG-PONG-MED-21	วันที่เริ่มใช้ 31 พฤษภาคม 2560
เรื่อง การดูแลผู้ป่วย Pneumonia ในผู้ใหญ่	ผู้ทบทวน นพ.ดำรงศักดิ์ ล้วนทอง
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ ทพญ.ชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล

แนบ Flow Chart การดูแลผู้ป่วย Pneumonia ในผู้ใหญ่ ดังต่อไปนี้

# Clinical Practice Guideline Community-acquired pneumonia

## Admission criteria (at least 1)

- (1). Age >65 yr
- (2). Coexisting illness  
COPD, bronchiectasis, malignancy, DM, CRF, CHF, chronic liver disease, chronic alcohol abuse, malnutrition, CVA, post-splenectomy, past admission within 1 year
- (3). Physical finding
  - RR > 28/min
  - SBP < 90 mmHg, DBP < 60 mmHg
  - PR > 125/min- BT < 35°C or > 40°C
  - Alteration of consciousness
  - Evidence of extrapulmonary infection site
- (4). Lab findings
  - WBC < 4000/mm<sup>3</sup>, > 30000/mm<sup>3</sup> or absolute neutrophil < 1000/mm<sup>3</sup>
  - SpO<sub>2</sub> < 92% (room air)
  - Cr > 1.2 mg/dl or BUN > 20 mg/dl
  - Unfavorable CXR: multi-lobar involvement, cavitation, rapid radiographic spreading, pleural effusion
  - Hct < 30%, or Hb < 9 mg/dl
- (5). Sepsis or organ dysfunction

Clinical features suggesting community-acquired pneumonia

- ☑ Acute onset (duration < 2 wk)
- ☑ CXR : new infiltration
- ☑ Clinical (3/5)
  1. Fever
  2. Cough ± sputum
  3. Dyspnea
  4. Pleuritic chest pain
  5. Crepitation, consolidation

Exclusion: last admission in hospital within 3 weeks, immunocompromised hosts

Meet all criteria

Community-acquired pneumonia

Admission criteria

NO

Consider other diagnoses

YES

OPD

- ☑ No cardio-pulm disease
  - Clarithromycin (500 mg) 1x2 7-10 d or
  - Roxithromycin (150 mg) 1x2 7-10 d

- ☑ With cardio-pulm disease
  - Oral macrolide (as above) plus
  - Amoxicillin (500 mg) 2x2 7-10 d or
  - Augmentin (625 mg) 1x3 7-10 d

Refer criteria

YES

refer

NO

REFER CRITERIA

1 major criteria or 2 minor criteria

(1). Major criteria

- Need ventilator
- Septic shock

(2). Minor criteria

- SBP < 90 mmHg

Ceftriaxone 2 g IV OD or  
Augmentin 1.2 g IV q8hr

IPD

+  
Roxithromycin (150 mg) 1x2 or  
Clarithromycin (500 mg) 1x2

ถ้าสงสัย  
aspiration pneumonia  
Ceftriaxone 2 g IV OD +  
Clindamycin 600 mg IV  
q8 hr