

Antibiotikarevision – Pneumoni

Ungefär en fjärdedel av de som söker med luftvägsinfektion i primärvården bedöms ha en nedre luftvägsinfektion. Pneumoni är en allvarlig diagnos som karakteriseras av en påverkad patient med takypné och takykardi. Vanliga symtom/fynd är feber, hosta, dyspné, andningskorrelerad bröstsmärta samt avvikande fynd vid lungauskultation. Akut bronkit är den vanligaste nedre luftvägsinfektionen och orsakas oftast av virus där patienten kan ha symtom som hosta, feber samt ibland biljud på lungorna men **inte** är allmänpåverkad eller har förhöjd andningsfrekvens.

Journal nummer: _____

Hosta	Ja	Nej	Framgår ej
Feber	Ja	Nej	Framgår ej
Takypné Vuxen > 20 andetag/minut Barn < 1 år 50 andetag /minut Barn 1–2 år > 40 andetag/minut Barn 3–5 år > 35 andetag/minut Barn ≥ 6 år > 30 andetag/minut	Ja	Nej	Framgår ej
Takykardi Vuxen (> 120/minut) Barn*	Ja	Nej	Framgår ej
Avvikande lungauskultation/perkussion Fokalt nedsatta andningsljud Ronki/Rassel Dämpning vid perkussion	Ja	Nej	Framgår ej
Andningskorrelerad bröstsmärta	Ja	Nej	Framgår ej
CRP kontrollerat	Ja	Nej	
Behandling med PcV	Ja	Nej	Vilket antibiotika har valts i stället? Orsak?
Allvarlighetsbedömning dokumenterad som grund för val av vårdnivå?	Ja	Nej	
Planerad uppföljning dokumenterad	Ja	Nej	
Vid journalgranskning bedöms diagnos pneumoni som sannolik	Ja	Nej	Går inte att bedöma utifrån journalinnehållet

*Tillfällig takykardi hos barn är vanligt om barnet skriker, har feber eller är oroligt. Ihållande takykardi vid infektionssymtom kan vara tecken på allvarlig infektion. Se sida 10 i Stramas ”Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård” (Regnbågsbroschyren).