



ETIQUETA DO PACIENTE

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Horário: \_\_\_:\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Médico

Score CURB-65:

Total: \_\_\_\_\_

0 - 1 ponto

Pneumonia de baixo risco

( ) Tratamento ambulatorial:

- ( ) Exame mínimo: Hemograma
- Esquema antimicrobiano (7 a 10 dias):
- ( ) Paciente sem DPOC nem antibiótico recente:
  - ( ) Amoxicilina ou;
  - ( ) Claritromicina.
- ( ) Paciente com DPOC ou antibiótico recente:
  - ( ) Levofloxacina ou Moxifloxacina ou;
  - ( ) Amoxicilina- Clavulanato +Claritromicina.

\*É recomendado retorno ambulatorial em 48 – 72 horas

Término

Casos com indicação de internação, o tempo de antibioticoterapia fica a critério da equipe médica responsável, recomendando-se 10 a 14 dias no máximo.

2 pontos

Pneumonia de risco intermediário

( ) Internação para observação, com previsão inicial de alta em 48 horas:

- ( ) Exames mínimos: hemograma, gasometria arterial ou oximetria de pulso, duas hemoculturas, e exames para avaliação das doenças de base.
- Esquema antimicrobiano (7 a 10 dias):
- ( ) Paciente sem DPOC nem antibiótico recente:
  - ( ) Ceftriaxona + Claritromicina / Azitromicina ou;
  - ( )Levofloxacina ou Moxifloxacina
- ( ) Paciente com DPOC ou antibiótico recente:
  - ( ) Levofloxacina ou Moxifloxacina ou;
  - ( ) Cefepime+ Claritromicina / Azitromicina
- ( ) Suspeita de Pneumonia aspirativa (mal estado de conservação dentária, aspiração de conteúdo fecalóide, presença de sinusopatia crônica):
  - ( ) Ceftriaxone+Clindamicina ou;
  - ( ) Ampicilina-Sulbactan

Acionar a Fisioterapia se:

- ( ) FR>30 irpm;
- ( ) Pacientes hipersecretivos com tosse ineficaz;
- ( ) Sinais de desconforto respiratório (uso de musculatura acessória, tiragem intercostal e subdiafragmática);
- ( ) SpO2 <90% de forma aguda e;
- ( ) Indicação de Ventilação Não Invasiva.

Realizar o atendimento ao paciente conforme necessidade

Acompanhar o paciente conforme necessidade

Término

LEGENDA

- Médico
- Fisioterapia
- Equipe Multiprofissional