



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI PERYNATOLOGI
RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-PERYNA/001/RSUD - PS /III/2018	1	1/4

**PANDUAN
PRAKTEK
KLINIK**

Tanggal Terbit

25 Maret 2018

Ditetapkan Direktur
RSUD Dr. M. Zein Painan

Dr H Sutarman, MM

NIP. 19690 200112 1 001

PNEUMONIA NEONATAL

PENGERTIAN

Infeksi paru yang dapat disebabkan oleh bakteri, virus, protozoa dan jamur pada neonates

ANAMNESIS

1. Faktor antenatal :
 - ibu mengalami demam sebelum atau selama persalinan
 - riwayat sekresi vagina yang berlebihan pada ibu
 - Pemeriksaan digital obstetrik yang sering dilakukan
2. Faktor neonatal :
 - Kelahiran prematur
 - Tindakan invasif
3. Faktor lingkungan :
4. Kontak dengan penderita yang mengalami infeksi

PEMERIKSAAN FISIK

Gejala klinis tidak spesifik, seperti berbagai tingkat distres pernafasan (apnea, takipneu, napas cuping hidung, merintih atau grunting, sianosis, retraksi dinding dada), batuk, hipo atau hipertemi (instabilitas suhu), malas menyusu, distensi abdomen, letargi, dapat ditemukan ronkhi basah halus nyaring pada auskultasi paru.

Early onset pneumonia gejala klinis muncul pada usia 3-7 hari (biasanya dalam 48 jam), *late onset pneumonia* usia 4-28 hari.



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI PERYNATOLOGI
RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-PERYNA/001/RSUD - PS /III/2018	1	2/4

**PEMERIKSAAN
PENUNJANG**


- a. Laboratorium :
- darah : gambaran darah tepi (tingkat evidens III rekomendasi E) dan kultur darah (tingkat evidens II rekomendasi B) , analisis gas darah untuk distress nafas sedang sampai berat (tingkat evidens II rekomendasi A)
 - cairan aspirat trakea untuk pewarnaan gram dan kultur (tingkat evidens III rekomendasi A) (Belum Ada Saat Ini)
- b. Foto toraks: gambaran radiologis bervariasi seperti infiltrat retikulogranular-nodular, kolaps bronkiolus, dengan atau tanpa kompensasi hiperaerasi pada area yang bebas infiltrat. Gambaran efusi pleura dengan atau tanpa *pneumatocele* pada kasus dengan komplikasi (tingkat evidens II rekomendasi A)

**KRITERIA
DIAGNOSIS**

1. Gejala klinis :
 - Riwayat infeksi ibu peripartum
 - Gejala sistemik pada neonates: letargi, tanda-tanda gawat napas, ronki basah halus nyaring pada auskultasi paru
2. Laboratorium :
Pada pewarnaan gram atau kultur cairan trakea dapat ditemukan kuman
3. Foto toraks : pada kasus yang berat tampak infiltrat yang homogeny dan difus dan pada kasus- kasus tertentu gambaran foto toraks seperti HMD yaitu tampak gambaran retikulogranular dan difus.

DIAGNOSIS

Pneumonia neonatal

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI PERYNATOLOGI RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-PERYNA/001 /RSUD- PS/III/18	NO. REVISI 1	HALAMAN 3/4
DIAGNOSIS BANDING	Aspirasi meKonium Penyakit membran hialin (HMD) <i>Transient tachypneu of the newborn (TTN)</i> <i>Pulmonary hemorrhage, pulmonary edema,</i> <i>Primary pulmonary lymphangiectasis</i> atau <i>pulmonarylymphangiomatosis,</i> Gagal jantung kongestif		
TERAPI	<ul style="list-style-type: none"> • Suportif : pertahankan suhu bayi sekitar 37 C, oksigenasi yang adekuat, PaO2 antara 50-80 mmHg, stabilisasi hemodinamik dan metabolik (tingkat evidens II rekomendasi A) • Jika diduga infeksi bakteri, berikan antibiotik : terapi awal adalah Ampisilin + Aminoglikosida. (tingkat evidens II rekomendasi A) • Jika infeksi didapat di rumah sakit, antibiotik yang diberikan adalah sefalosporin generasi III dan selanjutnya tergantung hasil pemeriksaan laboratorium. (tingkat evidens II rekomendasi E) • Rekomendasi pemberian antibiotik selama 10-21 hari (tingkat evidens II rekomendasi A) 		
EDUKASI	<ul style="list-style-type: none"> • Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi • Rencana perawatan 		
PROGNOSIS	Tergantung etiologi		



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI PERYNATOLOGI
RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-PERYNA/001 /RSUD- PS/III/18	1	4/4

KEPUSTAKAAN

- Barnett ED, Klein JO. Bacterial infections of the respiratory tract. In: Remington JS, Klein JO (eds). Infectious diseases of the fetus and newborn infant. Philadelphia: WB Saunders, 5th edition 2001: 1006-1018.
- Pedoman terapi penyakit pada bayi baru lahir, FKUP/RSHS Bandung
- Buku Ajar Neonatologi Edisi I. IDAI 2008
- Dear PRF, PIFE A. Pneumonia. In: Greenough A, Milner AD.(eds). Neonatal respiratory disorders 2003; London: Arnold: 21: 278-310.
- Duke T. Neonatal pneumonia in developing countries. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.2005; 90: 2011-219
- Swischuk LE. Imaging of the newborn, infant and young child. 3rd edition. Baltimore: William and Wilkins, 1989: 59-65
- Booth GR, Al-Hosni M, Ali A et al. The utility of tracheal aspirate cultures in the immediate neonatal period. J Perinatal 2009; 29(7): 493-496
- WHO. Recommendations for management of common childhood conditions: Newborn conditions, dysentery, pneumonia, oxygen use and delivery, common causes of fever, severe acute malnutrition and supportive care. Geneva : World Health Organization:2012
- Sweet DG, Carnielli V, Greisen G, Hallman M, et al. European Consensus Guidelines on the Management of Neonatal Respiratory Distress Syndrome in Preterm Infants – 2013 Update. Neonatology 2013;103:353–68