
	<p>PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM ANAK RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>	<p>Pekanbaru, April 2024 Ditetapkan,</p> <p>DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU</p>  <p>drg. Wan Fajriatul Mamnunah, Sp.KG NIP. 19780618 200903 2 001</p>
<p>PNEUMONIA NEONATAL</p>		
<p>1. Pengertian</p>	<p>Infeksi paru yang dapat disebabkan oleh bakteri, virus, protozoa dan jamur</p>	
<p>2. Anamnesis</p>	<p>1. Faktor antenatal :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu mengalami demam sebelum atau selama persalinan - Riwayat ekresi vagina yang berlebihan pada ibu - Pemeriksaan digital obstetric yang sering dilakukan <p>2. Faktor neonatal :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kelahiran premature - Tindakan invasif <p>3. Faktor lingkungan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontak dengan penderita yang mengalami infeksi 	
<p>3. Pemeriksaan Fisik</p>	<p>Gejala klinik gangguan napas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Takipneu : frekuensinapas> 60-80 kali/menit - Napascupinghidung - Merintih atau grunting - Sianosis - Retraksi dinding dada 	
<p>4. Kriteria Diagnosis</p>	<p>1. Gejala klinis :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Riwayat infeksi ibu per ipartum -Gejala sistemik : letargi, tanda-tanda gawat napas, ronki <p>2. Laboratorium :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Pada pewarnaan gram atau kultur cairan trakea dapat ditemukan kuman <p>3. Fotothoraks : pada kasus yang berat tampak densitas yang homogeny dandifus dan pada kasus- kasus tertentu gambaran foto thoraks seperti HMD yaitu tampak gambar anretikulogranular dan difus.</p>	
<p>5. Diagnosis kerja</p>	<p>Pneumonia neonatal</p>	
<p>6. Diagnosis Banding</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Penyakit membrane hialin 	

	<ul style="list-style-type: none"> • TTN • Aspirasimekonium 	
7. Pemeriksaan Penunjang	a. Laboratorium : <ul style="list-style-type: none"> - darah : gambaran darah tepi dan kultur darah - cairan aspirat trakea untuk pewarnaan gram dan kultur b. Fotothoraks	
8. Terapi	1. Pertahankan suhu bayi sekitar 37 C 2. Mempertahan kanoksigenasi yang adekuat, PaO2 antara 50-80 mmHg 3. Jika diduga infeksi bakteri, berikan antibiotic :terapi awal adalah Ampicilin + Aminoglikoside. Jika infeksi didapat di Rumah sakit, antibiotic yang diberikan adalah sefalosporingenerasi III dan selanjutnya tergantung hasil pemeriksaan laboratorium	
9. Edukasi	<ul style="list-style-type: none"> • Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi • Rencana perawatan 	
10. Prognosis	Tergantungetiologi	
11. Tingkat Evidens		
12. Tingkat Rekomendasi		
13. Penelaah Kritis		
14. Indikator Medis		
15. Kepustakaan	a. Pedoman terapi penyakit pada bayi baru lahir, FKUP/RSHS Bandung b. Buku Ajar Neonatologi	