



**RSUD
Dr.ACHMAD
MOCHTAR
BUKITTINGGI**

PNEUMONIA COVID-19

(ICD 10: B34.2)

Pneumonia Covid-19 Berat

NO. DOKUMEN	NO.REVISI	HALAMAN
		1/8
PANDUAN PRAKTEK KLINIK	TANGGAL TERBIT <i>20 - 3 . 2020</i>	DITETAPKAN Direktur RSUD Dr.Achmad Mochtar <i>Bukittinggi</i> dr.Khairul ,Sp.M Nip. 19610115 198903 1 003

PENGERTIAN	<p>Pneumonia COVID-19 adalah peradangan pada parenkim paru yang diduga disebabkan oleh SARS-CoV-2.</p> <p>Dikatakan sebagai pneumonia COVID-19 berat jika termasuk ke dalam Severe Acute Respiratory Infection (SARI):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Riwayat demam atau saat pengukuran suhu tubuh $\geq 38^{\circ}\text{C}$ dan batuk <input type="checkbox"/> Onset dalam waktu 14 hari terakhir <input type="checkbox"/> Membutuhkan perawatan di ruang isolasi Rumah Sakit
ANAMNESIS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Pneumonia COVID-19, SARI dan surveilans kasus COVID-19 dengan gejala yaitu: <input type="checkbox"/> Demam <input type="checkbox"/> Batuk <input type="checkbox"/> Pilek <input type="checkbox"/> Nyeri tenggorokan 2. Memiliki riwayat perjalanan atau tinggal di luar negeri yang melaporkan transmisi lokal dalam 14 hari terakhir sebelum timbul gejala 3. Memiliki riwayat perjalanan atau tinggal di area transmisi lokal COVID -19 di Indonesia dalam 14 hari terakhir sebelum timbul gejala 4. Riwayat kontak dengan pasien konfirmasi atau probabel COVID-19 dalam 14 hari terakhir sebelum timbul gejala
PEMERIKSAAN FISIK	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kesadaran kompos mentis atau penurunan kesadaran yang tidak membutuhkan ventilator 2. Tanda vital: frekuensi nad imeningkat, frekuensi napas meningkat, tekanan darah normal atau menurun, suhu tubuh meningkat $> 38^{\circ}\text{C}$ 3. Dapat disertai retraksi otot pernapasan 4. Pemeriksaan fisis paru didapat kan inspeksi dapat tidak simetris statis dan dinamis, fremitus mengeras, redup pada daerah konsolidasi, suara napas bronkovesikuler atau bronkial, ronkikasar
KRITERIA DIAGNOSIS	<p>Kasus Pneumonia COVID-19 apabila :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seseorang dengan riwayat demam, pilek, batuk, atau nyeri tenggorokan, disertai sesak napas atau kesulitan bernapas yang membutuhkan perawatan di ruang isolasi RumahSakit tanpa



RSUD
Dr. ACHMAD
MOCHtar
BUKITTINGGI

PNEUMONIA COVID-19

(ICD 10: B34.2)

Pneumonia Covid-19 Berat

NO. DOKUMEN	NO.REVISI	HALAMAN
		2/8

DAN disertai satu diantara dibawah ini:

2. Riwayat perjalanan dari wilayah terjangkit COVID-19 atau tinggal di wilayah dengan transmisi lokal COVID-19 dalam kurun 14 hari terakhir sebelum timbul gejala. ATAU
3. Riwayat kontak dengan pasien konfirmasi atau probable pneumonia COVID-19 dalam 14 hari terakhir sebelum timbul gejala.
4. Ditemukan kriteria: a. Remaja atau dewasa: demam atau curiga infeksi saluran napas, ditambah frekuensi napas >30 x/menit, distress napasberat, SpO₂ $<90\%$ udararuangan b. Anak-anak: Batuk/susahbernapas, ditambah setidaknya satu dari hal berikut: sianosissentralatau SpO₂ $<90\%$; distress napasberat (co: grunting, retraksi dinding dada sangat berat), tanda bahaya umum pneumonia: tidak mau nyusu atau minum, penurunan kesadaran, atau kejang; takipneu
5. PemeriksaanPenunjang : a. Fototoraks : menunjukkan gambaran pneumonia pada paru bilateral. CT toraks :menunjukkan gambaran opasitas ground-glass b. RT-PCR (dari swab tenggorokan ataupun aspirat saluran napas bawah) : menunjukkan positif COVID-19 c. Darah periferlengkap : dapatditemukkan leukopenia/ normal, limfopenia. d. Kimia darahlainnya :pada pneumonia berat dapa tmenunjukkan gangguan fungsi hepar, fungsi ginjal, guladarah dan peningkatan PT, d Dimer, dan laktat.

DIAGNOSIS KERJA	Pneumonia COVID-19berat
DIAGNOSIS BANDING	<ol style="list-style-type: none">1. Pneumonia bakteri2. Pneumonia jamur3. Edema paru kardiogenik dan non kardiogenik
PEMERIKSAAN PENUNJANG	<ol style="list-style-type: none">1. Pemeriksaan radiologi: foto thoraks2. Pemeriksaan swab orofaringeal, nasofaringeal dan aspirat saluran napas bawah seperti sputum untuk RT-PCR virus, sequencing bila tersedia (COVID-19).3. Pemeriksaan darah□ Darah peri ferlengkap□ Analisis gas darah□ Fungsihepar□ Fungsignjal□ Guladarahsewaktu□ Elektrolit4. Prokalsitonin(biladicurigaibakterialis)5. Asamlaktat serum6. Biakan mikroorganisme dan ujikepekaan dari bahan saluran napas (sputum, bilasanbronkus, cairan pleura) dandarah
TATALAKSANA	<ol style="list-style-type: none">1. GEJALA SEDANG<ul style="list-style-type: none">○ RujukkeRumahSakit/ RumahSakit Darurat



RSUD
Dr.ACHMAD
MOCHTAR
BUKITTINGGI

PNEUMONIA COVID-19

(ICD 10: B34.2)

Pneumonia Covid-19 Berat

NO. DOKUMEN	NO.REVISI	HALAMAN
		3/8

	<ul style="list-style-type: none">○ Vitamin C diberikan secara Intravena (IV) selama perawatan○ Klorokuinfosfat, 2 x 500 mg (untuk 5 hari) ATAU Hidroksiklorokuindosis 1x 400 mg (untuk 5 hari)○ Azitromisin, 1 x 500 mg (untuk 3 hari)○ Antivirus : Oseltamivir, 2 x 75 mg ATAU Favipiravir (Avigan) loading dose 2x 1600 mg hari ke-1 dan selanjutnya 2 x 600mg (hari ke 2-5)○ Simtomatis (Paracetamoldan lain-lain) <p>2. GEJALA BERAT</p> <ul style="list-style-type: none">○ Isolasi di ruang isolasi Rumah Sakit Rujukan○ Diberikan obat-obatan rejimen COVID-19 :<ul style="list-style-type: none">● Klorokuinfosfat, 2 x 500 mg perhari (hari ke 1-3) dilanjutkan 2 x 250 mg (hari ke 4-10) ATAU Hidroksiklorokuindosis 1x 400 mg (untuk 5 hari) - Azitromisin, 1 x 500 mg (untuk 3 hari)● Antivirus : Oseltamivir, 2 x 75 mg ATAU Favipiravir (Avigan) loading dose 2x 1600 mg hari ke-1 dan selanjutnya 2 x 600mg (hari ke 2-5) - Vitamin C diberikan secara Intravena (IV) selama perawatan○ Diberikan obat suportif lainnya○ Pengobatan komorbid yang ada○ Monitor yang ketat agar tidak jatuh kegagalan napas yang memerlukan ventilator mekanik
KOMPLIKASI	<ol style="list-style-type: none">1. Pneumonia berat2. Sepsis3. Syok sepsis4. Gagal napas5. Multiorgan dysfunction syndrome (MODS)6. Kematian
LAMA PERAWATAN	Sesuai dengan respon perbaikan klinis (14 hari)
KRITERIA PEMULANGAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none">1. Ditemukkan hasil RT-PCR negative sebanyak dua kali berturut-turut serta disertai perbaikan klinis2. Kondisi klinis dan pemeriksaan punjang membaik
EDUKASI	<ol style="list-style-type: none">1. Menjaga kebersihan tangan dan mencuci tangan 6 langkah sesuai standar WHO2. Etika batuk dan bersin3. Ketika memiliki gejala saluran napas, gunakan masker dan berobat ke fasilitas layanan kesehatan.4. Hindari bepergian kedaerah out break, hindari menyentuh hewan atau burung serta mengunjungi peternakan atau pasar hewan



RSUD
Dr.ACHMAD
MOCHTAR
BUKITTINGGI

PNEUMONIA COVID-19

(ICD 10: B34.2)

Pneumonia Covid-19 Berat

NO. DOKUMEN	NO.REVISI	HALAMAN
		4/8

	5. Hindari kontak dekat dengan pasien yang memiliki gejala infeksi saluran napas.
PROGNOSIS	Dubia(tingkatkematiandidunia3,4% ; WHO Maret 2020)
TINGKAT EVIDENS	Uncertain
TINGKAT REKOMENDASI	Strong
PENALAAH KRITIS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter spesialis paru 2. Dokter spesialis penyakit dalam 3. Dokter spesialis sanak
INDIKATOR MEDIS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Di temukan hasil RT-PCR negative sebanyak dua kali berturut-turut 2. Tidak terjadi infeksi nosokomial 3. Tidak terjadi komplikasi
KEPUSTAKAAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. WHO. Interim guidance: Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. 2020. Available at: https://www.who.int/internal-publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected 2. WHO. Interim guidance: Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. 2020. Available at: https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125 3. WHO. Interim guidance: Global surveillance for human infection with novel coronavirus (2019-nCoV). 2020. Available at: https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov) 4. WHO. Interim guidance: Laboratory testing for 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in suspected human cases. 2020. Available at: https://www.who.int/health-topics/coronavirus/laboratory-diagnostics-for-novel-coronavirus 5. Panduan PPK Pneumonia COVID-19 ringan. 2020 6. Panduan PPK Pneumonia COVID-19 berat.2020 7. Panduan PPK Pneumonia COVID-19 beratdengan komplikasi.2020 8. PedomanPencegahandanPengendalian Coronavirus Disease (COVID-19). Kemenkes RI. Maret 2020

	Dibuatoleh	Ditinjau/disetujuoleh	Disahkanoleh
Nama			
Jabatan	KetuaDivisiParu Infeksi	KetuaKomiteMedik	DirekturMedik Dan Keperawatan



**RSUD
Dr.ACHMAD
MOCHTAR
BUKITTINGGI**

PNEUMONIA COVID-19

(ICD 10: B34.2)

Pneumonia Covid-19 Berat

NO. DOKUMEN	NO.REVISI	HALAMAN
		5/8

Tandata
ngan

Bagian/unit	Jumlah	Porsenel	Tandatangan	Tanggal
Seksi SPO dan Kebijakan				
Quality manajer reprentatif				