

Lasten keuhkokuumeen uudet hoitosuositukset

Pediatric Infectious Diseases Society ja Infectious Diseases Society of America (Bradley JS ym. Clin Infect Dis 2011;53:617) sekä British Thoracic Society (Harris M ym. Thorax 2011;66:ii1) ovat päivittäneet lasten keuhkokuumeen hoito-ohjeet. Ne on lapsia hoitavien lääkäreiden syytä lukea.

Molemmissa ohjeissa todetaan, ettei keuhkojen röntgenkuvaa tarvita lasten avohoidossa hoidettavan keuhkokuumeen diagnostiikassa. Tähän suositukseen on vaikea yhtyä, kun kaikki kokeneet ja lukeneet pediatri tiettävät, kuinka epämääräisiä keuhkokuumeen oireet voivat olla. Toisaalta keuhkojen röntgenkuvan säderasitus on pieni, tosin hintaa kuvalle tulee yksityisellä sektorilla 85 €. Sairaalahoidoa vaativalta potilaalta röntgenkuva on aina otettava.

Akuuttia infektiota mittaavia biomarkkereita kuten laskoa, veren valkosolumäärää ja seerumin C-reaktiivista proteiinia ei enää suositella aina mitattavaksi avohoidossa, jossa siis diagnoosi pitäisi voida tehdä kliinisin perustein ja sitten vain hoitaa. Bakteri- ja virustutkimuksia suositellaan vain sairaalahoidoa vaativissa tapauksissa.



Kuva: iStock

Uutta on myös se, että molemmat suositukset antavat mahdollisuuden jättää lieväoireinen, todennäköisesti viruksen aiheuttama keuhkokuume hoitamatta mikrobilääkkeellä. Jos infektio vaikuttaa kliinisesti bakteerin aiheuttamalta, hoito on yksinkertaista: kaikille ensisijaisesti amoksisilliinia 7–10 vrk. Mikäli oireet eivät selvästi vähene 48 tunnissa, on syytä ottaa keuhkoista röntgenkuva ja lisätä hoitoon tarvittaessa makrolidi.

Lapsi kuuluu sairaalahoidoon, jos hänen yleistilansa on huonontunut. Keskeisiä vaikean infektion merkkejä

ovat takypnea, vaikeutunut hengitys, nenäsiipihengitys ja takykardia. Happisaturaatiotutkimus pitää tehdä kaikille lapsille, hypoksemia (happikylläisyys < 92 %) on aina sairaalahoidon aihe. Sairaalassa mikrobilääkehoidoksi suositellaan penisilliiniä suonensisäisesti, jos lapsen yleistila ja nesteytytys vaatii suonihteyden avaamisen. Keuhkojen kontrolliröntgenkuva ei yleensä tarvitse ottaa.

Oli mukavaa huomata, että molemmissa suosituksissa viitataan useasti suomalaisiin alkuperäistutkimuksiin. ■ OR