

IN A NUTSHELL

Die Wissensplattform für Hausärztinnen und Hausärzte

CURB-65 und CRB-65 Score

CURB-65 bzw. CRB-65 ist ein Akronym, um den Schweregrad einer ambulant erworbenen Pneumonie abzuschätzen. Dabei werden die Parameter «Bewusstseinstörung» (Confusion), «Harnstoff» (Urea, optional), «Atemfrequenz» (Respiratory rate), «Blutdruck» (Blood pressure) und «Alter» (? 65 Jahre) berücksichtigt. Beim CRB-65 Score (Tabelle) wird der Harnstoff weggelassen, wobei die Sensitivität trotzdem mit derjenigen des CURB-65 Scores vergleichbar ist.

Bewusstseinstörung, Verwirrung

Nein Ja (+1)

Erhöhter Harnstoff

Harnstoff > 7 mmol/l

Unbekannt Nein Ja (+1)

Tachypnoe

Atemfrequenz ? 30/min

Nein Ja (+1)

Hypotonie

Blutdruck systolisch < 90 mmHg oder diastolisch ? 60 mmHg

Nein Ja (+1)

Alter ? 65 Jahre

Nein Ja (+1)

Score:

30-Tage-Mortalität:

Interpretation

CURB-65 Score	30-Tage-Mortalität	Empfehlung
0	0.6 %	Ambulante Behandlung möglich
1	2.7 %	
2	6.8 %	Stationäre Aufnahme empfohlen
3	14 %	Stationäre Aufnahme mit intensivmedizinischer Betreuung empfohlen
4 bis 5	27.8 %	

CRB-65 Score	30-Tage-Mortalität	Empfehlung
0	0.9 %	Ambulante Behandlung möglich
1	5.2 %	Stationäre Aufnahme empfohlen
2	12 %	
3 bis 4	31.2 %	Stationäre Aufnahme mit intensivmedizinischer Betreuung empfohlen

Referenzen

1. Lim WS, van der Eerden MM, Laing R et al. Defining community acquired pneumonia severity on presentation to hospital: an international derivation and validation study. *Thorax* 2003; 58: 377-382
2. Aujesky D, Auble TE, Yealy DM et al. Prospective comparison of three validated prediction rules for prognosis in community-acquired pneumonia. *Am J Med* 2005; 118: 384-392