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 «Bewusstseinstrübung» (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.

Bewusstseinstrübung, 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