

LUNG ABSCESS

=====

وده تعريفه انه

Cavitary lesion in the lung containing pus

ويظهر فى الاشعه العاديه والمقطعيه على شكل

Cavity with sharp air fluid level

بالنسبه لاسبابه ده حاجه من ثلاثه

A] Complicated aspiration pneumonia

وده معناه ان الموضوع بدأ ب aspiration وتحول الى lung abscess وده بيدل برضه ان وجود ال aspiration pneumonia وان كان خطير جدااا لكن فى حالات بتخف مع العلاج وفى حالات تانيه بتتحول من نفسها الى Abscess

وكم ان بيكون فيه نفس ال risk factors بتاعة ال aspiration

ممك نرود عليهم [[dental abscess]]

B] The bacteria causing pneumonia tend to cause cavities & abscesses

هناك بعض البكتريا اللى بتسبب التهاب رئوى وبتقلب بخراج على الرئه (lung abscess)

Klebsiella in alcoholics -1

Usually in upper lobes

Staph. aureus (post influenza) -2

Bilateral (bronchopneumonia)

PVL- MRSA ★

ودى بقى نوع من انواع ال MRSA اللى هيا نوع من ال staph برضه ،، بس ال PVL- MRSA دى مش موجوده فى المستشفيات ،، موجوده فى ال community والمريض بيكون carrier ليها فى جسمه ،، خصوصا الانف وتحت الابطين وبتعمل multiple unexplained abscess in the skin

وفى الحالات الشديده بتعمل

Necrotizing pneumonia which may be complicated by abscesses (bilateral).

strept, mellerii& anaerobes -3

اغلب حالات ال lung abscess <<< Polymicrobial

C] Specific risk factors

Right sided infective endocarditis (IV drug abusers)

Underlying malignancy (not common)

How to diagnose lung abscess?

ال lung abscess

على مستوى الكليينيكال

Features similar to pneumonia

+

Features of suppurative lung syndrome { SLS }

يعنى المريض هيشتكى من

Fever (spiking)

Cough (with purulent sputum)

Constitutional (myalgia, malaise)

دي الاعراض اللي شبه ال pneumonia

+

{ SLS features }

Production of copious amount of purulent sputum when the patient is lying on the affected side

±

Hemoptysis

وده بقى اعراض supplicative lung syndrome

✓ How to confirm DX of lung abscess?!

Imaging (CXR & CT chest)

Thick walled cavity with air-fluid level

+

Other investigations similar to aspiration pneumonia

TREATMENT

Admission at ward

في القسم غالبا

+

Postural drainage

(المفروض يكون فيه Specialized nurse مهم)

بتخبط على ظهر المريض عشان يكح الصديد ويتخلص منه مع العلاج

+

Antibiotic protocol

* Augmentin 1.2 gm vial / 8hrs Or Ceftriaxone 2 gm /24 hrs

+

* Dalacin 600 mg cap / 12 hrs Or Flagyl vial /8 hrs

*If suspicious Staph add



Amoxicillin + Flucoxacilin (flummox)

1g /6 hrs

*If suspicious PVL –MRSA Add



Linezolid (Averozolid 600 mg /12 hrs)

±

Rifampicin 600 mg (rimactane 600 mg)/

12hrs

(BTS guidelines)

#If refractory:

Cardiothoracic consultation for surgical interference