

Tytuł: Badania przyłóżkowe. / Point of care testing.

Słowa kluczowe: analizator kontrola jakości POCT badania przyłóżkowe

Keywords: analyzer quality control POCT

Autorzy:

Przemysław Tomasik - Zakład Biochemii Klinicznej Polsko-Amerykańskiego Instytutu Pediatrii,
Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum

Streszczenie:

Badania przyłóżkowe (POCT – point-of-care testing) są to badania wykonywane pacjentowi, w jego pobliżu, ale poza laboratorium. Największą zaletą POCT jest krótki czas oczekiwania na wynik z powodu pominięcia wielu faz pozalaboratoryjnych i analitycznych. Chociaż badania te są zwykle droższe niż wykonywane w laboratorium, ale poprzez wcześniejsze zdiagnozowanie, zmniejszenie liczby powikłań i w końcu skrócenie czasu hospitalizacji obniżają całkowite koszty leczenia i koszty społeczne. Poza tym z reguły są to mikrometody wymagające śladowych ilości krwi lub innych materiałów. Badania przyłóżkowe mają też wady – przede wszystkim wykonują je osoby bez wykształcenia analitycznego, co zmniejsza wiarygodność uzyskiwanych wyników. Problemy rodzi niezgodność wyniku ze stanem klinicznym pacjenta, a potem z wynikami z laboratorium – co generuje dodatkowe koszty związane z powtórnymi badaniami i rozszerzaniem diagnostyki. Pomimo wad, udział badań przyłóżkowych w wartości wszystkich testów in vitro systematycznie wzrasta i za parę lat wydatki na tę gałąź diagnostyki będą prawdopodobnie większe niż na badania wykonywane w laboratoriach medycznych.

Abstract:

Point of care testing (POCT) is defined as a medical testing either at the site of the patient care or closely to that site but not in a medical laboratory. Because of the low number of pre-, intra- and post-analytic phases in the POCT procedure, results of testing are available in a shorter time and it is the most essential advantage of POCT. Although the tests run in POCT are usually more expensive than measured in laboratories, a faster diagnosing, lower level of complications and shorter hospitalization reduce the overall treatment and social costs. However, POCT operators, frequently without sufficient laboratory education, may make the results of the tests less reliable. The results from POCT which do not fit the clinical status of the patient and the clinical laboratory tests generate extra costs for additional analysis and patient examination. In spite of this disadvantages, the number of tests involving the POCT procedures systematically increases and, in the nearest future, it may reach 50% all in vitro measurements.