

Tytuł: Badania przyśókowe. / Point of care testing.

Słowa kluczowe: analizator kontrola jakości POCT badania przyśókowe

Keywords: analyzer quality control POCT

Autorzy:

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

Streszczenie:

Badania przyśókowe (POCT – point-of-care testing) s? to badania wykonywane pacjentowi, w jego pobliżu, ale poza laboratorium. Najwi?kszą zalet? POCT jest krótki czas oczekiwania na wynik z powodu pomini?cia wielu faz pozalaboratoryjnych i analitycznych. Chocia? badania te s? zwykle droższe ni? wykonywane w laboratorium, ale poprzez wcześniejsze zdiagnozowanie, zmniejszenie liczby powikła? i w ko?cu skrócenie czasu hospitalizacji obni?aj? ca?kowite koszty leczenia i koszty spo?eczne. Poza tym z reguły s? to mikrometody wymagaj?ce?ladowych ilo?ci krwi lub innych materia?ów. Badania przyśókowe maj? te? wady – przede wszystkim wykonuj? je osoby bez wykształcenia analitycznego, co zmniejsza wiarygodno?? uzyskiwanych wyników. Problemy rodzi niezgodno?? wyniku ze stanem klinicznym pacjenta, a potem z wynikami z laboratorium – co generuje dodatkowe koszty zwi?zane z powtórными badaniami i rozszerzaniem diagnostyki. Pomimo wad, udział bada? przyśókowych w warto?ci wszystkich testów in vitro systematycznie wzrasta i za par? lat wydatki na tą ga?? diagnostyki b?d? prawdopodobnie wi?ksze ni? 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.