

## Abstract

Baggrund: På billeddiagnostiske afdelinger i Danmark er der de seneste år, sket en drastisk stigning i antallet af CT-scanninger. Forud for CT-scanning med kontrast, skal der foreligge et blodprøvesvar på kreatinin for at kunne beregne eGFR. Ved mangel på eGFR-værdi skal scanningen udsættes eller aflyses. På nuværende tidspunkt skal patienten have fremmøde på hospitalet min. 2 dage: blodprøvetagning og scanning, dette er en ulempe da patienter kan glemme blodprøvetagningen, da scanningen kan være booket op til et år forinden ved ikke akutte situationer. Ved forsinkelse/aflysning opnås ventetid for patienten og forsinkelse i arbejdsgangen. Derudover ses der ofte manglende rekvisitioner ifm. blodprøvetagningen, hvilket forstyrrer bioanalytikernes arbejdsgang. POCT bliver mere og mere udbredt på bl.a. akutmodtagelser, men er endnu ikke blevet anvendt på billeddiagnostisk afdeling, dette studie fokuserer derfor på at undersøge mulige konsekvenser ved implementering af POCT på en billeddiagnostisk afdeling, for at mindske svar-tiden, fremmøde på hospital samt mindske mængden af aflyste CT-scanninger med kontrast. Metode: Studiedesignet er et scoping review, hvor der er søgt litteratur i 3 videnskabelige søgedatabaser, til indsamling af bred empiri. Der er beskrevet søgestrategi, herunder udvalgte søgetermer, in- og eksklusionskriterier samt udvælgelsesproces. Udvalgte artikler vurderes ved brug af VIRA- og VAKS-guides, ved efterfølgende analysering og dataekstraktion. Resultater: Artiklerne viser en kortere svartid, øget kvalitet af patientpleje, og en tilnærmelsesvis 100% korrelation mellem POCT og centralt laboratorieudstyr, og dermed opretholdes validiteten af analysering af kreatinin. Konklusion: Den største fordel ved implementering af POCT på en billeddiagnostisk afdeling, er reducere af svartiden, samt at kvaliteten af analyserne vil kunne opretholdes ved struktureret og velorganiseret samarbejde mellem bioanalytikerne og radiograferne. Hvorved der også ses en øget kvalitet af behandlingen, samt mindre fremmøde for patienterne. Dette er dog kun muligt ved omstrukturering af arbejdsgang, samt grundig oplæring af billeddiagnostisk personale for at sikre optimal brug af POCT.

## Motivation

Projektet er udarbejdet i samarbejde mellem VIA Bioanalytikeruddannelsen og UCN Radiografuddannelsen. Baggrunden for projektet er, at mange patienter møder op til CT-skanning med jodholdigt i.v kontraststof, uden at have svar på en nødvendig e-GFR-måling. Dette har konsekvenser for arbejdsgangen på billeddiagnostisk afdeling, men har også konsekvenser på biokemisk afdeling, der ofte mangler en rekvisition til en hastebestilling af den manglende e-GFR. Projektet er litteraturbaseret pga. coronapandemien. De studerende er gået meget systematisk til værks i deres litteratursøgning og litteraturgennemgang. De har gennemgået mange artikler, og været tydelige i deres operationalisering for at finde svar på fire forskningsspørgsmål, der omhandler: svartid, analysekvalitet, ændret arbejdsgang på de to afdelinger, brugervenlighed, og vedligehold og kvalitetssikring af apparatur. Projektet illustrerer, hvordan bioanalytikerprofessionen på den ene side udfordres af, at analyser flyttes væk fra centrallaboratoriet, og på den anden side af, hvordan professionen kan få nye arbejdsopgaver, og vigtigheden af at være med i udviklingen, særligt når det omhandler kvalitetssikring og validering.