

# Erfaringer med BIOFIRE udført af KBA på Nordsjællands Hospital

Bente Olesen og Dorte Sonne Hjortsberg

## Metoder

- KMA visiterer fæcesprøver ved brug af en algoritme styret af kliniske og epidemiologiske data indtastet af rekvirenten
- KBA udfører i perioder BIOFIRE PCR på fæcesprøver fra diarrepatienter I FAM, NOH

## Visitationsalgoritmen bag diarreudredning KMA Herlev-Gentofte Hospital

- TPB (dyrkn.) og CDIFF (PCR): alle hospitalsprøver
- Coli (PCR) < 7 år, udland (uden for Europa) og udbrud
- Parasit PCR: Udland, diarre > 4 uger
- Mik. Orm æg: Udland og diare > 2 uger
- Rota/adeno (ELISA): Børn < 7 år, udbrud
- Norovirus (PCR): Udbrud, mistanke om norovirus, immunsupr.

## Materiale

- 174 prøver analyseret med biofire
- 18 prøver ej modtaget i KMA
- Til evaluering er 156 prøver

## Resultater på prøveniveau

- Samlet positivrate: 83/156 (53%)
- 74 (47%) prøver var negative i både KMA og BIOFIRE
  
- Positivrate BIOFIRE: 81/156 (52%)
- Positivrate KMA: 58/156 (37%)

## Sammenligning på analyseniveau af de positive prøver

- 61/103 (59%) overensstemmende positive analysesvar

## 23/103 (22%) positive analyser var pos. i biofire og ej undersøgt på KMA

### Analyser KMA ikke udfører:

- 3 Astrovirus
- 1 sapovirus
- 1 EAEC

### Analyser der ikke blev udløst af KMA's algoritme:

- 7 eae+
- 5 norovirus
- 2 rotavirus
- 1 ETEC
- 1 STEC
- 1 Shigella/EIEC
- 1 Giardia

## 19/103 (19%) afvigende resultater

### Pos. i BIOFIRE og neg i KMA:

- 8 eae+
- 4 Campylobacter
- 1 STEC
- 1 Shigella/EIEC
- 1 ETEC
- 1 norovirus
- 1 CDIFF
- 1 Plesiommonas

### Pos. i KMA og neg. i BIOFIRE:

- 1 Rotavirus



## Udfordringer

- Svarafgivelse er endnu ikke koblet til WWLAB
- KBA har ikke erfaring med PCR analyser af mikrobiologiske prøver
- Kommunikation
- Hvem bestemmer egentlig hvad?

## Fremtidsudsigter

- Vi forventer BIOFIRE koblet op på WWLAB i løbet af efteråret
- Vi har omformuleret BIOFIREs svar – træder i kraft når BIOFIRE kobles til WWLAB
- Vi planlægger at arbejde videre med dyrkning og res mv. på samme prøve
- Mikrobiologisk svar skal tilføjes KBA-svaret på samme prøvenummer

## Konklusion

- Samarbejde er vejen frem
- KMA skal være klar til at tage styringen på et tidligt tidspunkt
- Vi må gøre os klart hvor vi vil hen og hvordan vi bedst muligt tilgodeser klinikernes ønsker for POCT
- Det skal nok ende godt lokalt hos os