

ZAMIERZONE WYKORZYSTANIE

Test ZAP™ Troponin I to immunochromatograficzny test stosowany do wykrywania jakościowego ludzkiej sercowej Troponiny I, o wartościach większych od ustalonych wartości granicznych z próbek ludzkiej krwi pełnej, osocza lub serum. Test jest przeznaczony jako pomoc dla wykwalifikowanych pracowników służby zdrowia w diagnostyce uszkodzenia mięśnia sercowego.

PODSUMOWANIE I OBJAŚNIENIE

Test ZAP™ Troponin I opiera się na wykrywaniu ludzkiej sercowej Troponiny I („TnI”), złotym standardzie do wykrywania martwicy mięśnia sercowego. Troponina I, która objawia się jedynie w mięśniu sercowym to wysoce specyficzny biomarker uszkodzenia mięśnia sercowego. Troponina I w serum podwyższa się zazwyczaj około 4-6 godzin po uszkodzeniu mięśnia sercowego. Poziom TnI jest szczytowy po 24 godzinach i może zostać podwyższony kolejne 6-10 dni.

Test ZAP™ TnI/Myo to szybki chromatograficzny immunologiczny test z krwi pełnej, osocza i serum. Próbka krwi pełnej, osocza lub serum jest rozproszona w części aplikacyjnej próbki. Gdy ilość próbki jest wystarczająca do wypełnienia kanału odbiorczego, próbka przepływa do przepuszczalnego suchego paska testowego, który składa się z zestawu membran. Najpierw próbka przechodzi przez membranę oddzielającą osocze, która zawiera wykrywające monoklonalne anty-TnI przeciwciała mysie i śladowe ilości IgG królika oznaczone kolorem. Przeciwciała wiążą się z TnI w próbce, aby utworzyć kolorowe TnI kompleksy, które są następnie przenoszone do membrany analitycznej. Kolorowe kompleksy TnI są przechwytywane przez inne mysie przeciwciała monoklonalne anty-TnI, które są unieruchomione w obszarze okna testującego membrany analitycznej. Fakt, że w obszarze miejsca testowania (T) pojawi się widoczny fioletowy czerwony pasek, oznacza, że próbka zawiera rozpoznawalną ilość TnI.

Pasek kontrolny służy jako test wewnętrzny wyników ujemnych. Nadmiar znakowanych przeciwciał przepływa wokół obszaru paska testowego i wiąże się z nieruchomymi poliklonalnymi kozimi przeciwciałami anty-króliczymi w obszarze paska kontrolnego membrany analitycznej. Widoczny fioletowy - czerwony pasek w punkcie kontrolnym (C) z brakującym paskiem testowym potwierdza, że ujemny wynik nie pojawił się z powodu niewłaściwego postępowania.

PRZECHOWYWANIE

Nieotwarty test ZAP™ Troponin I jest stabilny w temperaturze 4°C - 30°C, aż do daty ważności.

UWAGA

Przeznaczony wyłącznie do diagnostyki in-vitro.
Nie używać, jeśli połączenie uszczelniające opakowania jest uszkodzone.
Nie używać przeterminowanego testu.
Nie otwierać uszczelnionego opakowania, dopóki nie jesteś przygotowany do przeprowadzenia testu ZAP™ Troponin I.
Przeterminowane i użyte testy likwidować jak niebezpieczny materiał biologiczny.

OSTRZEŻENIE: Test ZAP™ Troponin I zawiera materiał pochodzenia zwierzęcego i powinien być traktowany jako potencjalny nosiciel i przenosiciel choroby.

MATERIAŁY

Dodane materiały
Test ZAP™ Troponin I jest zapakowany oddzielnie w uszczelnionym foliowym opakowaniu ze środkiem osuszającym.

Wymagany materiał, który nie znajduje się w opakowaniu:

- Badanie pełnej krwi kapilarnej
- W sklepach dostępny jest lancet do uzyskania krwi z palca
 - Przygotowany wacik z alkoholem
 - Urządzenie do śledzenia czasu

Badanie krwi żyłnej, osocza lub serum

- Pojemniki heparynizowane lub cytrynianowe na próbki krwi żyłnej
- Odpowiedni pojemnik do zbierania próbek i wyposażenie do uzyskiwania osocza lub serum
- Narzędzie do przenoszenia próbek
- Urządzenie do śledzenia czasu

PRÓBK I POSTĘPOWANIE Z NIMI

Badanie pełnej krwi kapilarnej

- Próbka pełnej krwi z palca powinna być pobrana bezpośrednio przed wykonaniem badania.

Badanie krwi żyłnej, osocza lub serum

- Próbki krwi żyłnej lub próbki osocza uzyskuje się przez nakłucie żyły. Próbki należy pobrać do pojemnika heparynizowanego lub cytrynianowego w celu aplikacji do testu ZAP™ Troponin I lub do przetwarzania krwi na osocze. Próbki EDTA nie są zalecane.
- Do badania serum potrzeba uzyskać krew przez wkłucie dożylnie. Gromadzić krew do odpowiedniego pojemnika i przetworzyć w celu uzyskania serum.

Próbki powinny być poddane badaniu tak szybko jak to możliwe. Próbki serum lub osocza przechowywać w temperaturze 2-8°C przez 24 godziny lub na dłuższy okres czasu w temperaturze -20°C lub niższej. W celu przeprowadzenia badania próbki powinny uzyskać temperaturę pokojową.

METODA BADANIA

- Miejsce kontrolne (C)
- Miejsce testowania (T)
 - Poziom napełnienia
 - Kanałek odbierający
 - Część do aplikowania próbki
 - Zamknięcie

Dla próbek kapilarnej krwi pełnej

1. Wyjąć test ZAP™ Troponin I z opakowania foliowego i wyrzucić desykant i opakowanie.
2. Z testu ZAP™ Troponin I usunąć zamknięcie (nie pokazano) przez oderwanie ZAP™ Troponin I (patrz poniżej – ponowne przymocowanie zamknięcia).
3. Jako miejsce testowe wybrać palec środkowy lub serdeczny. W celu lepszego przepływu krwi w kierunku końca wybranego palca poprosić daną osobę, aby spuściła rękę, z której będzie robiona próbka i masowała palec ku jego końcowi.
4. Przetrzeć palec przygotowanym wacikiem z alkoholem i pozostawić do całkowitego wyschnięcia.
5. Przygotowanie lancet według instrukcji producenta.
6. Wybierz miejsce testowe na palcu. Nie używać środkowej części lub czubka palca, ponieważ jest to najbardziej wrażliwe miejsce.
7. Wolną ręką przytrzymać palec i mocno nacisnąć lancetem na miejsce testowe.
8. Zwolnić lancet zgodnie z instrukcjami producenta.
9. Delikatnie masować palec w miejscu nakłucia, aby uzyskać pełną kroplę krwi.
10. Przyłożyć część aplikacyjną próbki testu ZAP™ Troponin I do miejsca nakłucia.
11. Pozwolić, aby próbka krwi wznosiła się przez test ZAP™ Troponin I aż do poziomu napełnienia. Jeżeli próbka krwi nie osiągnęła poziomu napełnienia, nadal masować palec, aby uzyskać więcej krwi, do czasu, gdy próbka osiąga poziom napełnienia.
12. Włączyć mierzenie czasu.
13. Po 15 minutach należy popatrzeć na pasek kontrolny w punkcie kontrolnym (C) i w miejscu testowym (T) [Patrz Interpretacja wyników]. Nie zaleca się interpretować wyników testu po 45 minutach.

Ponowne przymocowanie zamknięcia (wg uznania użytkownika)

1. Położyć test ZAP™ Troponin I przednią stroną do góry na płaskiej powierzchni. Umieścić zamknięcie prostokątnym wgnięciem w dół i otwartą końcówką w kierunku wąskiego końca testu ZAP™ Troponin I.
2. Zasuń test ZAP™ Troponin I do zamknięcia, aż będzie słychać kliknięcie.

W przypadku próbek krwi żyłnej, osocza i serum

1. Wyjąć test ZAP™ Troponin I z opakowania foliowego i wyrzucić desykant i opakowanie. **NIE USUWAĆ ZAMKNIĘCIA**
2. Za pomocą narzędzia do przenoszenia (brak w zestawie), nanosić próbkę do części aplikacyjnej testu ZAP™ Troponin I, aż próbka osiągnie poziom napełnienia (ok. 40µL).
3. Włączyć mierzenie czasu.
4. Po 15 minutach należy popatrzeć na pasek kontrolny w punkcie kontrolnym (C) i w miejscu testowym (T) [Patrz Interpretacja wyników]. Nie zaleca się interpretowania wyników testu po 45 minutach.

INTERPRETACJA WYNIKÓW

Pasek o jakiegokolwiek intensywności, który pojawi się w miejscu testowym T, jest określany jako dodatni na TnI.



Wynik dodatni



Wynik dodatni



Wynik ujemny



Badanie błędne

Uwagi:

- Pasek kontrolny i pasek testowy mogą różnić się w intensywności koloru.
- Intensywność paska testowego różni się w zależności od stężenia TnI obecnego w próbce.
- Jednak ilościowa wartość TnI nie może zostać określona wizualnie.
- Intensywność koloru pasków będzie powoli wzrastać wraz z upływem czasu.

Kontrola jakości:

- Test ZAP™ Troponin I posiada wewnętrzny kontrolny pasek procesowy. W przypadkach, gdy nie ma pasków testowych, wygląd paska kontrolnego zapewnia, że próbka była aplikowana prawidłowo i że w teście jest właściwy przepływ próbki.
- W celu sprawdzenia skuteczności testu ZAP™ Troponin I zaleca się użycie substancji zewnętrznych do kontroli jakości. Zaleca się postępować wg wytycznych krajowych, regionalnych i lokalnych.

OCZEKIWANE WYNIKI

Pasek testowy został zaprojektowany, aby był widoczny po 15 minutach analizy próbki zawierającej stężenie TnI 0,5 ng / ml lub więcej. Test ZAP™ Troponin I był kalibrowany analizatorem Beckman Access® Accu TnI na całkowity TnI. Poziom wartości granicznej może

różnić się w porównaniu do innych metod ilościowych.

Sercowa Troponina I nie jest zazwyczaj u normalnych dorosłych wykrywalna poprzez test ZAP™ Troponin I.

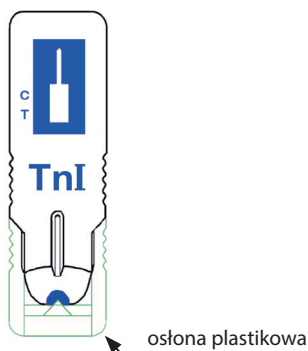
W celu potwierdzenia ujemnego wyniku lub interpretacji słabego paska testowego, jeśli podejrzewane jest uszkodzenie mięśnia sercowego, badanie ZAP™ Troponin I może być powtórzone po upływie 4 godzin.

OGRANICZENIA PRODUKTOWE

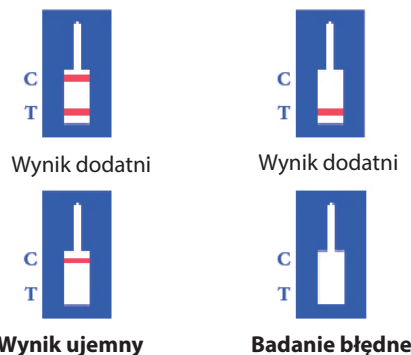
- Test ZAP™ Troponin I może wykazywać wynik ujemny we wczesnych stadiach zawału serca z powodu opóźnionego uwalniania TnI i ograniczonej czułości testu.
- Wyniki powinny być stosowane w połączeniu z innymi danymi klinicznymi i laboratoryjnymi.
- Bardzo silne próbki dodatnie mogą spowodować, że pasek kontrolny jest słaby.
- Efekt wysokiej dawki zwany efektem haka (Hook effect) nie był w 700 ng TnI / mL wyraźny.
- Jak w przypadku innej analizy chemicznej z zastosowaniem mysich przeciwciał, istnieje również możliwość błędnego dodatniego wzrostu, gdy próbka zawiera ludzkie przeciwciała anti-mysie (HAMA) lub inne substancje zakłócające. Serum z poziomem HAMA do 327 ng/mL nie powodowały błędnego dodatniego wzrostu.
- Poziom hematokrytu do 54% nie wpływał znacząco na wyniki testu.

Krótką instrukcją użycia z próbką krwi z palca

OPIS PRODUKTU



WYNIKI



Wynik dodatni

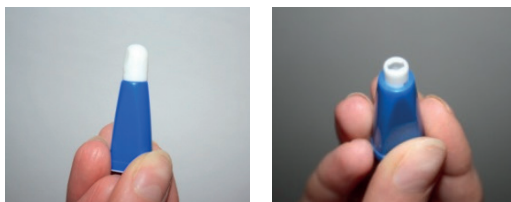
Wynik dodatni

Wynik ujemny

Badanie błędne

1. Wyjąć z pudełka lancet, test. Z górnej części testu usunąć osłonę z tworzywa sztucznego.

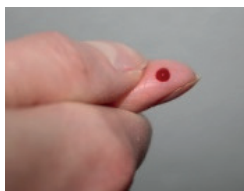
2. Z lancetu usunąć osłonkę.



3. Palec, z którego będziemy odbierać próbkę krwi trzeba zdezynfekować, masować w kierunku do czubka palca, aby ulepszyć krążenie krwi w palcu. Przyłożyć białą krawędź lancetu na koniec palca i nacisnąć na palec.



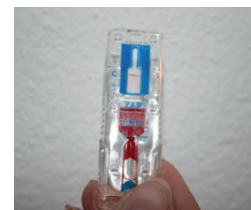
4. Delikatnie masować palec w kierunku nakłucia, aby uzyskać pełną kroplę krwi. Jeśli kropla krwi będzie mała, spuścić rękę wzdłuż ciała i masować palec w kierunku nakłucia.



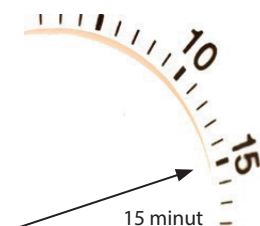
5. Przyłożyć test do palca z kroplą krwi w taki sposób, aby kropla krwi została wciągnięta do kanału odbiorczego. Kanałek odbiorczy musi być wypełniony. Jeśli nie wystarczy jedna kropla krwi, dodać więcej.



6. Próbkę krwi powinna przepłynąć przez kanałek odbiorczy do strefy oznaczonej w teście.



7. Po 15 minutach sprawdzić wyniki testu. Jeżeli pojawi się wyraźny pasek na pozycji „T” (niezależnie od intensywności), test jest uważany za dodatni.



W opakowaniu znajdują się sterylne Wellion Safetylancets 23G, są to produkty do jednorazowego użytku, które zapewniają bezpieczne i delikatne odbieranie krwi kapilarnej. Wyjątkowo ostra igła lancetu podczas nakłuwania minimalizuje drgania, a zatem ewentualny ból. Budowa Wellion Safetylancets jest taka, że samej igły nie widać i jest zawsze (zarówno przed, jak i po nakłuciu) ukryta w plastikowej obudowie. To eliminuje możliwość zranienia igłą. Wellion Safetylancets zatem zapewnia użytkownikowi maksymalne bezpieczeństwo i minimalizuje ryzyko zranienia personelu medycznego i lekarzy. Lancet jest aktywowany tylko wtedy, gdy korpus lancetu jest mocno dociśnięty na punkt odbioru krwi i przez lekkie naciśnięcie jest uruchomiony mechanizm zwalniający. Zużyty test i lancet są traktowane jako odpady medyczne.

Wellion SAFETY LANCETS są dostarczane na rynek UE przez firmę: Elekta s.r.o - a MED TRUST company • 25225 Jinočany/Praga Zachód, • www.elekta.cz, www.wellion.cz



ZAMIERZONE WYKORZYSTANIE

Test ZAPTM Troponin I/Mioglobina (Tnl/Myo) to immunochromatograficzny test stosowany do jakościowego wykrywania ludzkiej sercowej Troponiny I i mioglobiny o wartościach wyższych od dopuszczalnych wartości określonych w ludzkiej krwi pełnej, osoczu lub serum. Test ten służy jako pomoc dla wykwalifikowanych pracowników służby zdrowia w diagnostyce uszkodzenia mięśnia sercowego.

PODSUMOWANIE I OBJAŚNIENIE

Test ZAPTM Tnl/Myo opiera się na wykrywaniu ludzkiej sercowej Troponiny I („Troponin I” lub „Tnl”), złotym standardzie do wykrywania martwicy mięśnia sercowego i mioglobiny, początkowej biochemicznej oznace uszkodzenia mięśnia sercowego.

Troponina I, która przejawia się jedynie w mięśniu sercowym to wysoce specyficzny biomarker uszkodzenia mięśnia sercowego. Troponina I w osoczu podwyższa się zazwyczaj około 4-6 godzin po uszkodzeniu serca. Poziom Tnl jest szczytowy po 24 godzinach i może zostać podwyższony kolejne 6-10 dni.

Mioglobina ma szybką dynamikę uwalniania. Podwyższone poziomy serum są często obecne w ciągu 2-3 godzin po zawale mięśnia sercowego (IM), wartości szczytowe są osiągane około 5-9 godzin, i powracają do normalnego stanu w ciągu 24 do 36 godzin. Ponieważ mioglobina występuje zarówno w mięśniach szkieletowych i mięśniu sercowym, każdy rodzaj uszkodzenia mięśni, prowadzi do jej uwolnienia do krwi. Dlatego też, mioglobina w serum może być zwiększona w warunkach niezwiązanych z IM, na przykład przy zaburzeniach miopacyjnych.

Test ZAPTM Tnl/Myo to szybki chromatograficzny immunologiczny test z krwi pełnej, osocza i serum. Próbką krwi pełnej, osocza lub serum jest rozproszona w części aplikacyjnej próbki. Gdy ilość próbki jest wystarczająca do wypełnienia kanału odbiorczego, próbka przepływa do przepuszczalnego suchego paska testowego, który składa się z zestawu membran. Najpierw próbka przechodzi przez membranę oddzielającą plazmę, które spowalniają ruch czerwonych krwinek. Membrany oddzielające osocze zawierają mysie monoklonalne anty Tnl przeciwciała, przeciwciała anty-mioglobinowe i śladowe ilości IgG królika.

Wszystkie są połączone ze złotem koloidalnym, aby stać się przeciwciałami wykrywającymi. Tnl i mioglobina w próbce wiąże się do odpowiedniego przeciwciała wykrywającego, tworząc barwne kompleksy. Barwne kompleksy przesuwają się w kierunku okna testu i są przechwytywane przez inne przeciwciała monoklonalne mysie anty-Tnl przeciwciała i anty-mioglobinowymi przeciwciałami unieruchomione na pasku testowym „T” i „M” membrany analitycznej. Fakt, że w obszarze badanych miejsc pojawiają się widoczne paski fioletowo-czerwone oznacza, że próbka zawiera rozpoznawalną ilość Tnl i / lub mioglobiny.

Pasek kontrolny służy jako test wewnętrzny wyników ujemnych. Nadmiar znakowanych przeciwciał przepływa wokół obszaru paska testowego i wiąże się z nieruchomymi poliklonalnymi koziymi przeciwciałami anty-króliczymi w obszarze paska kontrolnego membrany analitycznej. Widoczny fioletowo - czerwony pasek w punkcie kontrolnym (C) z brakującym paskiem testowym potwierdza, że ujemny wynik nie pojawił się z powodu niewłaściwego postępowania.

PRZECHOWYWANIE

Test ZAPTM Tnl/Myo jest stabilny przez 15 miesięcy przy 4°C – 30°C od daty ważności. Patrz data ważności na etykiecie produktu.

UWAGA

Przeznaczony wyłącznie do diagnostyki in-vitro.
Nie używać, jeśli połączenie uszczelniające opakowania jest uszkodzone.
Nie używać przeterminowanego testu.
Nie otwierać uszczelnionego opakowania, dopóki nie jesteś przygotowany do przeprowadzenia testu ZAPTM Tnl/Myo.
Przeterminowane i zużyte testy likwidować jak niebezpieczny materiał biologiczny.

OSTRZEŻENIE: Test ZAPTM Tnl/Myo zawiera materiał pochodzenia zwierzęcego i powinien być traktowany jako potencjalny nosiciel i przenosiciel choroby.

MATERIAŁY

Dołączone materiały:

Test ZAPTM Tnl/Myo jest zapakowany oddzielnie w uszczelnionym foliowym opakowaniu ze środkiem osuszającym.

Wymagany materiał, który nie znajduje się w opakowaniu:

Badanie pełnej krwi kapilarnej

- W sklepach dostępny jest lancet do uzyskania krwi z palca
- Przygotowany wacik z alkoholem
- Urządzenie do śledzenia czasu

Badanie krwi żyłnej, osocza lub serum

- Pojemnik na heparynizowane próbki krwi żyłnej
- Odpowiedni pojemnik na kolekcję próbek i wyposażenie do uzyskiwania osocza lub serum
- Narzędzie do przenoszenia próbki
- Urządzenie do śledzenia czasu

PRÓBK I POSTĘPOWANIE Z NIMI

Badanie pełnej krwi kapilarnej

- Próbką pełnej krwi z nakłucia powinna być pobrana bezpośrednio przed badaniem.

Badanie krwi żyłnej, osocza i serum

- Uzyskanie próbki krwi żyłnej lub próbki osocza wykonuje się przez nakłucie żyły. Próbkę zbierać w pojemniku heparynizowanym w celu aplikacji ZAPTM Tnl/Myo lub do przetwarzania krwi na osocze. Próbki EDTA nie są zalecane.
- Do badania serum krwi potrzeba uzyskać krew przez wkłucie dożylnie. Gromadzić krew do odpowiedniego pojemnika i przetworzyć w celu uzyskania serum. Próbki powinny być poddane badaniu tak szybko, jak to możliwe. Próbki plazmy lub serum przechowywać w temperaturze 2-8°C przez 24 godzin lub w temperaturze -20°C lub niższej na dłuższy okres czasu. Przy badaniu próbki powinny uzyskać temperaturę pokojową.

METODA BADANIA

- Miejsce kontrolne (C)
- Miejsce testowania (M,T)
- Poziom napelnienia
- Kanałek odbierający
- Część do aplikowania próbki
- Zamknięcie

Dla próbek pełnej krwi kapilarnej

1. Wyjąć test ZAPTM Tnl/Myo z opakowania foliowego i wyrzucić desykant i opakowanie.
2. Z testu ZAPTM Tnl/Myo usunąć zamknięcie (nie pokazano) przez oderwanie ZAPTM Tnl/Myo (patrz poniżej – ponowne przymocowanie zamknięcia).
3. Jako miejsce testowe wybrać palec środkowy lub serdeczny. W celu wsparcia przepływu krwi w kierunku końca wybranego palca, poprosić daną osobę, aby spuściła rękę, z której będzie robiona próbka i masowała palec ku jego końcowi.
4. Przetrzeć palec przygotowanym wacikiem z alkoholem i pozostawić do całkowitego wyschnięcia.
5. Przygotować lancet według instrukcji producenta.
6. Wybierz miejsce testowe na palcu. Nie używać środkowej części lub czubka palca, ponieważ jest to najbardziej wrażliwy obszar.
7. Wolną ręką przytrzymywać palec i mocno naciskać lancetem miejsce testowe.
8. Zwolnić lancet zgodnie z instrukcjami producenta.
9. Delikatnie masować palec w miejscu nakłucia, aby uzyskać pełną kroplę krwi.
10. Przyłożyć część do aplikacji próbki testu ZAPTM Tnl/Myo do miejsca nakłucia.
11. Pozwolić, aby próbka krwi wznosiła się przez test ZAPTM Tnl/Myo aż do poziomu napelnienia. Jeżeli próbka krwi nie osiągnęła poziomu napelnienia, nadal masować palec, aby uzyskać więcej krwi, do czasu, gdy próbka osiąga poziom napelnienia.
12. Włączyć mierzenie czasu.
13. Po 15 minutach należy popatrzeć na pasek kontrolny w punkcie kontrolnym (C) i w miejscu testowym (T,M) [Patrz Interpretacja wyników]. Nie zaleca się interpretować wyników testu po 45 minutach.

Ponowne przymocowanie zamknięcia (wg uznania użytkownika)

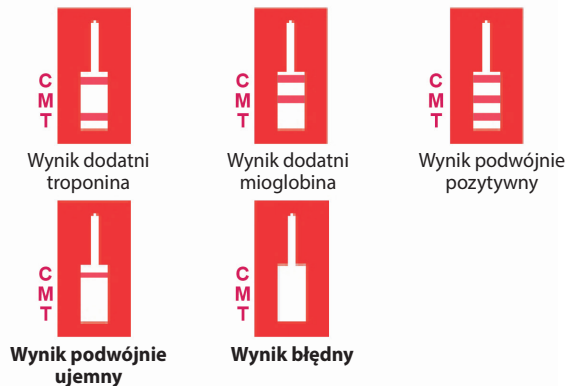
1. Położyć test ZAPTM Tnl/Myo przednią stroną do góry na płaskiej powierzchni. Umieścić zamknięcie prostokątnym wgłębieniem w dół i otwartą końcówką w kierunku wąskiego końca testu ZAPTM Tnl/Myo
2. Zasunąć test ZAPTM Tnl/Myo do zamknięcia, aż do usłyszenia kliknięcia.

W przypadku próbek krwi żyłnej, osocza i surowicy

1. Wyjąć test ZAPTM Tnl/Myo z opakowania foliowego i wyrzucić desykant i opakowanie. NIE USUWAĆ ZAMKNIĘCIA
2. Za pomocą narzędzia do przenoszenia (brak w zestawie), nanosić próbkę do części aplikowania próbki testu ZAPTM Tnl/Myo, aż próbka osiągnie poziom napelnienia (ok. 40µL).
3. Włączyć mierzenie czasu.
4. Po 15 minutach należy popatrzeć na pasek kontrolny w punkcie kontrolnym (C) i w miejscu testowym (T,M) [Patrz Interpretacja wyników]. Nie zaleca się interpretować wyników testu po 45 minutach.

INTERPRETACJA WYNIKÓW

Pasek o jakiegokolwiek intensywności, który pojawi się w miejscu testowym T jest określany jako dodatni na Tnl. Pasek o jakiegokolwiek intensywności, który pojawi się w miejscu testowym M jest określany jako dodatni na mioglobine.



Uwagi:

- Pasek kontrolny i pasek testowy mogą różnić się w intensywności koloru.
- Intensywność paska testowego różni się w zależności od stężenia Tnl/mioglobiny obecnej w próbce.

Jednak ilościowa wartość Tnl/mioglobiny nie może zostać określona wizualnie.

- Intensywność koloru pasków będzie powoli wzrastać z upływem czasu.

Kontrola jakości:

- Test ZAPTM Tnl/Myo posiada wewnętrzny kontrolny pasek procesowy. W przypadkach, gdy nie ma pasków testowych, wygląd paska kontrolnego zapewnia, że próbka była aplikowana prawidłowo i że w testu jest właściwy przepływ próbki.
- W celu sprawdzenia skuteczności testu ZAPTM Tnl/Myo zaleca się użycie substancji zewnętrznych do kontroli jakości. Substancja kontrolna musi być zgodna z testem ZAPTM Tnl/Myo do uzyskania wiarygodnych wyników. Zaleca się postępować wg dyrektyw regulujących.

OCZEKIWANE WYNIKI

Pasek testujący na pozycji „T” został zaprojektowany, aby był widoczny 15 minut po analizie

próbki zawierającej stężenie Tnl 0,5 ng/mL lub więcej. Stężenie kalibratora Tnl zostało określone przez analizator Beckman Access® Accu Tnl. Poziom wartości granicznej może różnić się w porównaniu do innych metod ilościowych.

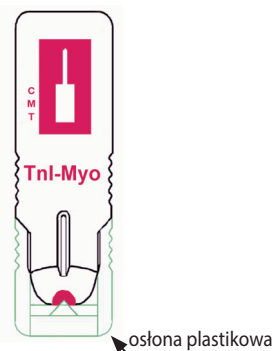
Troponina I nie jest zazwyczaj wykrywana u normalnych dorosłych. W celu wykluczenia uszkodzenia serca, gdy wynik testu na Tnl jest ujemny, test ZAPTM Tnl/Myo powinien być powtórzony po upływie 4 godzin.

Pasek testowy na pozycji „M” został zaprojektowany, aby był widoczny po upływie 15 minut od analizowanej próbki zawierającej mioglobinę w stężeniu 100 ng/mL lub więcej. Stężenie kalibratora mioglobiny określono przez analizator Beckman Access® Accu Tnl. Poziom wartości granicznych może się różnić w porównaniu z innymi metodami ilościowymi.

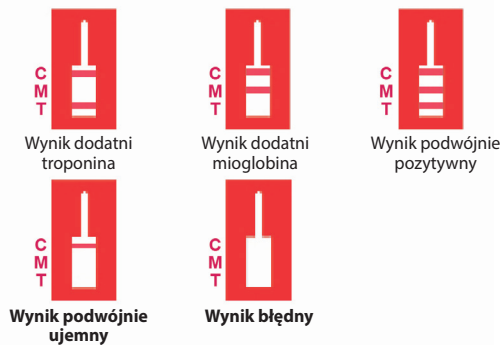
Podwyższone poziomy mioglobiny pojawiają się także w przypadku uszkodzenia lub choroby mięśni szkieletowych i u pacjentów z niewydolnością nerek.

Krótką instrukcją użycia z próbką krwi z palca

OPIS PRODUKTU

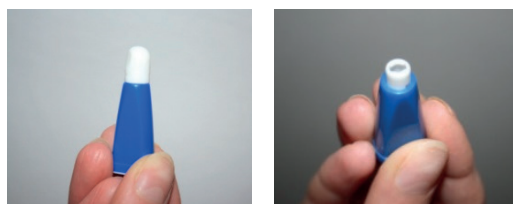


Wyniki



1. Wyjąć z pudełka lancet, test. Z górnej części testu usunąć osłonę z tworzywa sztucznego.

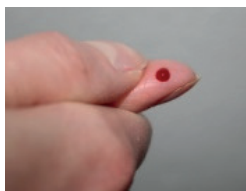
2. Z lancetu usunąć osłonkę.



3. Palec, z którego będziemy odbierać próbkę krwi trzeba zdezynfekować, masować w kierunku do czubka palca, aby ulepszyć krążenie krwi w palcu. Przyłożyć białą krawędź lancetu na koniec palca i nacisnąć na palec.



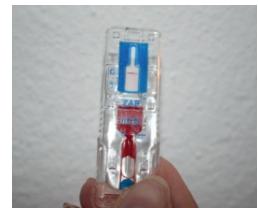
4. Delikatnie masować palec w kierunku nakłucia, aby uzyskać pełną kroplę krwi. Jeśli kropla krwi będzie mała, spuścić rękę wzdłuż ciała i masować palec w kierunku nakłucia.



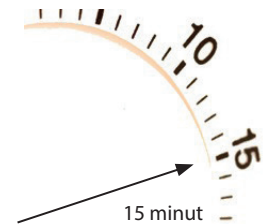
5. Przyłożyć test do palca z kroplą krwi w taki sposób, aby kropla krwi została wciągnięta do kanału odbiorczego. Kanałek odbiorczy musi być wypełniony. Jeśli nie wystarczy jedna kropla krwi, dodać więcej.



6. Próbkę krwi powinna przepłynąć przez kanałek odbiorczy do strefy oznaczonej w teście.



7. Po 15 minutach sprawdzić wyniki testu. Jeżeli pojawi się wyraźny pasek na pozycji „T” (niezależnie od intensywności), test jest uważany za dodatni.



W opakowaniu znajdują się sterylne Wellion Safetylancets 23G, są to produkty do jednorazowego użytku, które zapewniają bezpieczne i delikatne odbieranie krwi kapilarnej. Wyjątkowo ostra igła lancetu podczas nakłuwania minimalizuje drgania, a zatem ewentualny ból. Budowa Wellion Safetylancets jest taka, że samej igły nie widać i jest zawsze (zarówno przed, jak i po nakłuciu) ukryta w plastikowej obudowie. To eliminuje możliwość zranienia igłą. Wellion Safetylancets zatem zapewnia użytkownikowi maksymalne bezpieczeństwo i minimalizuje ryzyko zranienia personelu medycznego i lekarzy. Lancet jest aktywowany tylko wtedy, gdy korpus lancetu jest mocno dociśnięty na punkt odbioru krwi i przez lekkie naciśnięcie jest uruchomiony mechanizm zwalniający. Zużyty test i lancet są traktowane jako odpady medyczne.

Wellion SAFETY LANCETS są dostarczane na rynek UE przez firmę: Elekta s.r.o - a MED TRUST company • 25225 Jinočany/Praga Zachód, • www.elekta.cz, www.wellion.cz