CZ

ZAMÝŠLENÉ POUŽITÍ

K použití jako předběžný screeningový test na diabetes, onemocnění jater, hemolytická onemocnění, urogenitální a ledvinové poruchy a metabolické abnormality.

Testovací proužky na vyšetření moči pro rychlé semikvantitativní stanovení kyseliny askorbové, bilirubinu, krve, glukózy, ketonů, leukocytů, dusitanů, hodnoty pH, proteinů, specifické hmotnosti a urobilinogenu v lidské moči.

Testovací proužky na vyšetření moči CombiScreen® jsou určeny pouze pro profesionální použití.

SOUHRN A VYSVĚTLENÍ

Testovací proužky na vyšetření moči jsou semikvantitativní testovací systémy používané k měření určitých analytů v moči. Tato měření se používají při screeningu renálních, hepatálních a metabolických poruch a při screeningu infekce močového traktu bakteriálního původu.

Vzhledem k tomu, že kyselina askorbová v moči může interferovat s reakcí některých parametrů, některé testovací proužky na vyšetření moči CombiScreen® obsahují testovací pole, které indikuje hladinu kyseliny askorbové v moči. Testovací proužky na vyšetření moči CombiScreen® PLUS zahrnují ochranu testovacích polí na krev a glukózu před kyselinou askorbovou.

Tato přibalová informace popisuje všechny typy testovacích proužků na vyšetření moči CombiScreen®, které jsou uvedeny v informacích pro objednávání. Všechny testovací proužky na vyšetření moči CombiScreen® lze vizuálně odečítat a systémové testovací proužky na vyšetření moči lze navíc vyhodnotit pomocí přístrojů. Nahlédněte do specifické kombinace parametrů na vnějším obalu a štítku produktu, který používáte.

PRINCIP TESTU

Kyselina askorbová: Test je založen na odbarvení Tillmanova činidla. Přítomnost kyseliny askorbové se projeví změnou barvy z modrošedé na oranžovou.

Bilirubin: Červená azosloučenina se získává za přítomnosti kyseliny sloučením bilirubinu s diazoniovou solí. Přítomnost bilirubinu se projeví červeno-oranžovým broskvovým zbarvením.

Krev: Test je založen na pseudoperoxidázové aktivitě hemoglobinu a myoglobinu, kdy se katalyzuje oxidace indikátoru organickým peroxidem vodíku a chromogenem, což se projeví zeleným zbarvením. Intaktní erytrocyty jsou charakterizovány tečkovitým zbarvením testovacího pole, kdežto hemoglobin a myoglobin jsou charakterizovány homogenním zeleným zbarvením.

Glukóza: Test je založen na reakci využívající glukózooxidázu-peroxidázu-chromogen. Přítomnost glukózy vede ke změně barvy od žluté, přes limetkově zelenou, až po tmavě modrozelenou.

Ketony: Test je založen na reakci acetonu a kyseliny acetoctové s nitroprusidem sodným v alkalickém roztoku za vzniku fialově zbarveného komplexu (Legalův test).

Leukocyty: Test je založen na aktivitě esterázy přítomné v granulocytech. Tento enzym štěpí heterocyklické karboxyláty. Pokud se z buněk uvolní enzym, reaguje s diazoniovou solí a vytvoří se fialové barvivo.

Dusitany: Test je založen na principu Griessovy reakce. Jakýkoli stupeň růžově-oranžového zbarvení by se měl interpretovat jako pozitivní výsledek.

pH: Testovací papírek obsahuje indikátory pH, které v rozmezí pH 5 až pH 9 jasně mění barvu (od oranžové k zelené až tyrkysové).

Proteiny: Test je založen na principu „proteinové chyby" indikátoru. Test reaguje obzvláště citlivě na přítomnost albuminu. Ostatní proteiny jsou detekovány s menší citlivostí. Přítomnost proteinů vede ke změně barvy od nažloutlé do mátově zelené.

Specifická hmotnost: Test je založen na změně barvy činidla od modrozelené na zelenožlutou, v závislosti na koncentraci iontů v moči.

Urobilinogen: Test je založen na sloučení urobilinogenu se stabilizovanou diazoniovou solí na červenou azosloučeninu. Přítomnost urobilinogenu vede ke změně barvy od světlé k tmavě růžové.

ČINIDLA

Kyselina askorbová: 2,6-dichlorofenolindofenol 0,7 %
Bilirubin: diazoniová sůl 3,1 %
Krev: tetrametylbenzidin-dihydrochlorid 2,0 %, isopropylbenzol-hydroperoxid 21,0 %
Glukóza: glukózooxidáza 2,1 %; peroxidáza 0,9 %; o-tolidin-hydrochlorid 5,0 %
Ketony: nitroprusid sodný 2,0 %
Leukocyty: ester kyseliny karboxylové 0,4 %; diazoniová sůl 0,2 %
Dusitany: tetrahydrobenzo[h]chinolin-3-ol 1,5 %; kyselina sulfanilová 1,9 %
pH: metylová červeň 2,0 %; bromotymolová modř 10,0 %
Proteiny: tetrabromfenolová modř 0,2 %
Specifická hmotnost: bromotymolová modř 2,8 %
Urobilinogen: diazoniová sůl 3,6 %

VÝSTRAHY A BEZPEČNOSTNÍ UPOZORNĚNÍ

Pro diagnostické použití in vitro.

Pro bezpečné zacházení s testovacími proužky na vyšetření moči a pro zamezení kontaktu s potenciálně infekčními látkami dodržujte všeobecné pokyny pro práci v laboratoři. Nedotýkejte se testovacích políček! Zabraňte kontaktu činidel s očima a sliznicemi. Uchovávejte mimo dosah dětí. Likvidaci použitých testovacích proužků nutno provádět v souladu s místními předpisy. Bezpečnostní listy jsou k dispozici ke stažení na našich webových stránkách http://www.analyticon-diagnostics.com.

Při výskytu vážné události v souvislosti s tímto prostředkem toto oznamte výrobci, popřípadě kontrolnímu úřadu země, ve které se uživatelé a/nebo pacienti nacházejí.

ZNÁMKY POŠKOZENÍ

Na vyšetření moči nepoužívejte odbarvené testovací proužky. Vnější vlivy, jako je vlhkost, světlo a extrémní teploty, mohou způsobit odbarvení testovacích políček a mohou indikovat jejich poškození.

SKLADOVÁNÍ A STABILITA

Zkumavky skladujte na chladném a suchém místě (skladovací teplota 2–30 °C). Testovací proužky na vyšetření moči chraňte před přímým slunečním zářením, vlhkostí a extrémními teplotami. Testovací proužky na vyšetření moči je možné používat až do uvedeného data exspirace, pokud jsou uchovávány a je s nimi zacházeno tak, jak je uvedeno v příbalové informaci.

ODBĚR A PŘÍPRAVA VZORKŮ

Doporučuje se testovat čerstvou, nativní, dobře promíchanou a neodstředěnou moč. Vzorky chraňte před světlem. Nevhodnější je první ranní moč a testování je třeba provést do 2 hodin. Pokud testování není možné provést okamžitě, vzorky skladujte při teplotě 2–4 °C. Vzorky ohřejte na pokojovou teplotu (15–25 °C) a před testováním promíchejte.

Odběrové zkumavky musí být čisté, suché, bez detergentů, biocidů nebo dezinfekčních prostředků. Nepřidávejte žádné konzervační látky.

POSTUP

- Používejte čerstvou a dobře promíchanou nativní moč.
- Z lahvičky vyjměte pouze počet testovacích proužků potřebný na vyšetření moči, poté lahvičku ihned pevně uzavřete původním uzávěrem.
- Testovací proužek na vyšetření moči ponořte krátce (cca 1-2 sekundy) do dobře promíchané moči. Dbejte na to, aby byla všechny testovací pole ponořena do vzorku moči.
- Přebytečnou moč setřete přes okraj proužku na okraji vzorkové nádobky a odstraňte.
- Okraj testovacího proužku na vyšetření moči otřete savou papírovou utěrkou.
- Vizuální vyhodnocení: Aby nedošlo k interakci sousedních testovacích polí, držte během inkubace testovací proužek na vyšetření moči v horizontální poloze. Po 60 sekundách od ponoření (60-120 sekundách pro leukocyty) porovnejte testovací pole na testovacím proužku na vyšetření moči s příslušnou barevnou škálou na lahvičce. Zbarvení, které se objeví po více než 2 minutách od ponoření, by se nemělo vyhodnocovat. Vizuální vyhodnocení by se mělo provádět při denním světle (nebo pod svítidlem s denním světlem), nikoli pod přímým slunečním světlem. Jakákoli změna barvy, kterou nelze přiřadit barevné škále na štítku lahvičky, nebo která je omezena na okraji testovacích polí, je nevýznamná a neměla by být použita k interpretaci.
- Automatické vyhodnocení: Při odečtu se nejdříve pečlivě seznamte s podrobným návodem k použití přístroju. Přesná shoda mezi vizuálním a automatickým vyhodnocením není vždy možná z důvodu různých spektrálních citlivostí lidského oka a optického systému přístroje.

POSKYTNUTÉ MATERIÁLY

Balení s testovacími proužky na vyšetření moči CombiScreen®.

POŽADOVANÉ MATERIÁLY, KTERÉ NEJSOU SOUČÁSTÍ DODÁVKY

Pro automatické vyhodnocení: Analyzátor moči Analyticon pro testovací proužky na vyšetření moči CombiScreen®.

KONTROLA KVALITY

Funkční charakteristiky testovacích proužků na vyšetření moči by měly být kontrolovány pomocí příslušných materiálů kontroly kvality (např. REF 93010: CombiScreen® Dip Check; REF 93015: CombiScreen® Drop Check) podle interních pokynů laboratoře a místních předpisů. Po otevření nové lahvičky testovacích proužků na vyšetření moči nebo při použití nové šarže testovacích proužků na vyšetření moči se doporučuje provést kontrolní měření. Každá laboratoř by si měla stanovit vlastní standardy kontroly kvality. Musí se porovnat výsledné zabarvení se štítkem, protože některé kontrolní materiály mohou vykazovat atypické zabarvení.

VÝSLEDKY A OČEKÁVANÉ HODNOTY

Každá laboratoř by měla vyhodnotit převoditelnost očekávaných hodnot na vlastní populaci pacientů a v případě potřeby stanovit vlastní referenční rozsahy.

Barevné změny testovacích polí odpovídají koncentracím analytu, jak popisuje Tabulka 1.

OMEZENÍ POSTUPU

- Aby bylo možné stanovit konečnou diagnózu a předepsat vhodnou léčbu, musí být výsledky získané pomocí testovacích proužků na vyšetření moči hodnoceny v kombinaci s jinými medicínskými výsledky a anamnézou pacienta.
- Nejsou známy všechny účinky léčivých látek, léků nebo jejich metabolických produktů na testovací proužky na vyšetření moči. V případě pochybností se doporučuje opakovat test po vysazení medikace. Stávající medikace by však měla být ukončena pouze na pokyn lékaře.
- Detergenty, čisticí prostředky, dezinfekční prostředky a konzervační látky mohou interferovat s reakcí na testovacích polích. Různé barevné součásti moči, zejména vysoké koncentrace hemoglobinu (≥ 5 mg/dL) nebo bilirubinu (≥ 2 mg/dL), mohou vést k atypickému zbarvení testovacích polí.
- Složení moči je proměnné (např. obsah aktivátorů nebo inhibitorů a koncentrace iontů v moči), proto nejsou reakční podmínky vždy stejné. Ve vzácných případech to může vést ke změnám barvy testovacího pole.

Bilirubin: Nízké nebo negativní výsledky mohou být způsobeny velkým množstvím vitaminu C nebo dusitanů a prodlouženou expozicí vzorku přímému světlu. Zvýšené koncentrace urobilinogenu mohou zvýšit citlivost bilirubinového testovacího pole. Různé součásti moči (např. močový indikan) mohou vést k atypickému zbarvení. Pokud jde o metabolity léků, viz urobilinogen.

Krev: Výsledky erytrocytů testovacího proužku na vyšetření moči a sedimentu se mohou lišit, protože analýzou sedimentu nelze detekovat buněčné lyzáty. Falešně pozitivní reakce mohou být způsobeny zbytky čisticích prostředků obsahujících peroxid, formalinem nebo aktivitami mikrobiálních oxidáz během infekcí urogenitálního traktu.

Classic linie: Vysoká koncentrace kyseliny askorbové (vitamin C) může způsobit falešně negativní výsledky.

Linie PLUS: Vliv kyseliny askorbové byl z velké části eliminován. Od koncentrace cca 25 ery/µL nebo vyšší nejsou ani při vyšších koncentracích kyseliny askorbové pozorovány falešně negativní výsledky.

Glukóza: Inhibiční účinek je způsoben kyselinou gentisovou, hodnotou pH < 5 a vysokou specifickou hmotností. Falešně pozitivní reakce mohou být vyvolány rovněž zbytkem čisticích prostředků obsahujících peroxid.

Classic linie: Vysoká koncentrace kyseliny askorbové (vitamin C) může způsobit falešně negativní výsledky.

Linie PLUS: Vliv kyseliny askorbové byl z velké části eliminován. Od koncentrace glukózy cca 100 mg/dL (5,5 mmol/L) nebo vyšší nejsou ani při vyšší koncentraci kyseliny askorbové pozorovány falešně negativní výsledky.

Ketony: Fenylketony ve vyšších koncentracích vytvářejí různé barvy. Ketolátka kyselina β-hydroxymáselná není detekována. Ftalinové sloučeniny a deriváty antrachinonu interferují tím, že produkují červené zbarvení v alkalickém rozmezí, které může maskovat zbarvení způsobené ketony.

Leukocyty: Výsledky leukocytů testovacího proužku na vyšetření moči a sedimentu se mohou lišit, protože analýzou sedimentu nelze detekovat lyzované buňky. Silně zbarvené sloučeniny v moči (například nitrofurantoin) mohou rušit barvu reakce. Glukóza nebo kyselina šťavelová ve vysokých koncentracích nebo léky obsahující cefalexin, cefalotin nebo tetracyklin mohou vést k zeslabeným reakcím. Falešně pozitivní výsledky mohou být způsobeny kontaminací vaginálním sekretem.

Dusitany: Negativní výsledky nevylučují významnou bakteriurii, jelikož ne všechny infekční druhy jsou schopné produkce dusitanu (bez nitrátreduktázy). Kromě toho, vysoká diuréza může snížit retenční čas moči v močovém měchýři a může vést k vysoce zředěné moči, což zabraňuje asimilaci detekovatelných koncentrací dusitanů. Falešně negativní výsledky může také způsobit dieta s nízkým obsahem dusitanů a vysokým příjmem vitaminu C. Falešně pozitivní výsledky se mohou vyskytnout u staré moči, v níž se vytvořil dusitan kontaminací vzorku, a v moči obsahující barviva (deriváty pyridinia, červená řepa). Červené nebo modré lemy nebo okraje, které se mohou objevit, nesmí být interpretovány jako pozitivní výsledek.

pH: Bakteriální kontaminace a nárůst bakterií v moči po odběru vzorků mohou vést k falešným výsledkům. Červené lemy, které se mohou objevit vedle pole dusitanů, se nesmí vzít v úvahu.

Proteiny: Vysoce alkalické vzorky moči (pH > 9), vysoká specifická hmotnost, infuze s polyvinylpyrrolidonem (krevní náhrada), léky obsahující chinin a také dezinfekční zbytky v nádobě na odběr vzorků moči obsahující kvartérní amoniové skupiny mohou vést k falešným pozitivním výsledkům.

Specifická hmotnost: Barevná škála byla optimalizována pro moč s pH 6. Vysoce alkalické (pH > 8) vzorky moči vedou k mírně nižším výsledkům, vysoce kyselé (pH < 6) vzorky moči mohou způsobit mírně vyšší výsledky. Glukóza a močovina neinterferují s výsledky testu.

Urobilinogen: Vyšší koncentrace formaldehydu nebo delší expozice moči světlu mohou vést k nižším nebo falešně negativním výsledkům. Červená řepa nebo metabolity léků, které zbarvují při nízkém pH (fenazopyridin, azobarviva, kyselina p-aminobenzoová), mohou způsobit falešně pozitivní výsledky.

FUNKČNÍ CHARAKTERISTIKY

Funkční charakteristiky testovacích proužků na vyšetření moči CombiScreen® byly stanoveny na základě analytických studií účinnosti. Spolehlivost testu testovacími proužky na vyšetření moči byla charakterizována shodou s komerčně dostupnými testovacími proužky na vyšetření moči.

Vizuální vyhodnocení

Citlivost

Kyselina askorbová: 10–15 mg/dL, **Bilirubin:** >0,6 mg/dL (10 µmol/L), **Krev:** >2 ery/µL Classic / PLUS, **Glukóza:** >40 mg/dL (2,2 mmol/L) Classic; >20 mg/dL (1,1 mmol/L) PLUS, **Ketony:** >5,4 mg/dL (0,5 mmol/L), **Leukocyty:** 15–20 leu/µL, **Dusitany:** 0,05–0,1 mg/dL (11–22 µmol/L), **Proteiny:** >15 mg/dL, **Urobilinogen:** 1–2 mg/dL (16,9–33,8 µmol/L).

Spolehlivost testu (rozšířená shoda)

Kyselina askorbová: n.a., **Bilirubin**: 98,7–99,6 %, **Krev:** 99,6–100 %, **Glukóza:** 99,6–100 %, **Ketony:** 100 %, **Leukocyty**: 96,9–98,2 %, **Dusitany:** 100 %, **pH:** 99,6–100 %, **Proteiny:** 98,2–99,6 %, **Specifická hmotnost:** 88,9–96,6 %, **Urobilinogen:** 89,5–100 %.

Automatické vyhodnocení (Urilyzer® 100 Pro a 500 Pro)

Citlivost

Kyselina askorbová: 2,5–7 mg/dL, **Bilirubin:** 0,9–1,2 mg/dL (15,4–20,5 µmol/L), **Krev:** 3–7 ery/µL, **Glukóza:** 40–50 mg/dL (2,2–2,8 mmol/L) Classic, 28–32 mg/dL (1,6–1,8 mmol/L) PLUS, **Ketony:** >2,5 mg/dL (0,3 mmol/L), **Leukocyty:** 15–20 leu/µL, **Dusitany:** >0,14 mg/dL (30,4 µmol/L), **Proteiny:** 20–25 mg/dL, **Urobilinogen:** 1,5–1,8 mg/dL (25,4–30,2 µmol/L).

Spolehlivost testu (rozšířená shoda)

Kyselina askorbová: 99,9–100 %, **Bilirubin:** 94,7–100 %, **Krev:** 89,3–100 %, **Glukóza:** 98,8–100 %, **Ketony:** 97,8–100 %, **Leukocyty:** 93,1–100 %, **Dusitany:** 99,7-100 %, **pH:** 95,4–100 %, **Proteiny:** 87,4–100 %, **Specifická hmotnost:** 55,7–99,7 %, **Urobilinogen:** 91,3–99,8 %.

n.a.: není aplikovatelné

Tabulka 1: Očekávané hodnoty a měřicí rozsahy různých parametrů testovacích proužků na vyšetření moči:

Parametr	Očekávané hodnoty	Jednotka	Rozsah měření
Kyselina askorbová	n.a.	Arbitrární	neg., +, ++
		[mg/dL]	neg., 20, 40
		[g/L]	neg., 0,2, 0,4
Bilirubin	neg.	Arbitrární	neg., +, ++, +++
		[mg/dL]	neg., 1, 2, 4
		[µmol/L]	neg., 17, 35, 70
Krev	neg.	Arbitrární	neg., +, ++, +++
		[Ery/µL]	neg., 5–10, ~50, ~300
Glukóza	norm.	Arbitrární	norm., +, ++, +++, ++++, 5+
		[mg/dL]	norm., 50, 100, 250, 500, 1000
		[mmol/L]	norm., 2,8, 5,6, 14, 28, 56
Ketony	neg. – stopa	Arbitrární	neg., (+) [stopa], +, ++, +++
		[mg/dL]	neg., 10 [stopa], 25, 100, 300
		[mmol/L]	neg., 1,0 [stopa], 2,5, 10, 30
Leukocyty	neg.	Arbitrární	neg., +, ++, +++
		[Leu/µL]	0, ~25, ~75, ~500
Dusitany	neg.	Arbitrární	neg., pos.
pH	pH 5–8		5, 6, 6,5, 7, 7,5*, 8, 9
Proteiny	neg. – stopa	Arbitrární	neg., (+) [stopa]**, +, ++, +++
		[mg/dL]	**neg., 15**
		[g/L]	neg., 0,15 [stopa]**, 0,3, 1,0, 5,0
Specifická hmotnost	1.015–1.025		1,000, 1,005, 1,010, 1,015, 1,020, 1,025, 1,030
Urobilinogen	norm.	Arbitrární	norm., +, ++, +++, ++++
		[mg/dL]	norm., 2, 4, 8, 12
		[µmol/L]	norm., 35, 70, 140, 200

n.a.: není aplikovatelné; *Pouze automatické vyhodnocení; **Pouze vizuální vyhodnocení

SYMBOLY

IVD	Diagnostický produkt in vitro		Pouze jednorázové použití
CE	Produkt vyhovuje evropským právním předpisů	LOT	Identifikační číslo šarže
	Dodržujte návod k použití!	REF	Číslo položky
	Použitelné do		Výrobce
	Povolený rozsah teplot skladování		datum výroby
	Distributor		

Analyticon Biotechnologies GmbH
Am Muehlenberg 10
35104 Lichtenfels
Germany
www.analyticon-diagnostics.com

CombiScreen® PLUS Urine Test Strips

CombiScreen® Urine Test Strips

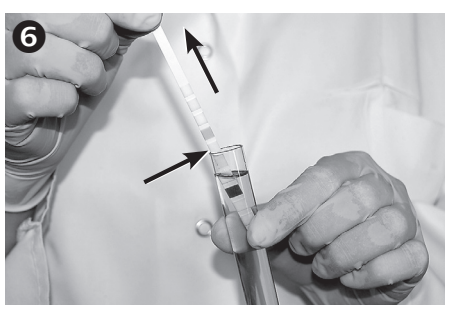
GB DE SE DK FI NO TR ES FR IT PT NL PL CZ GR RU

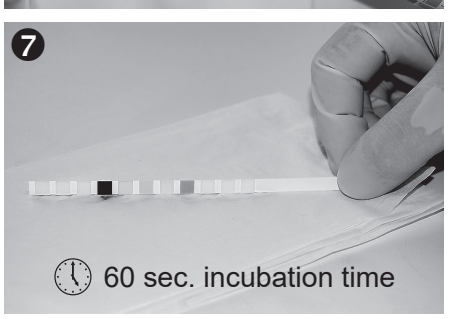
Name	Art.-No.	Cont	Glucose	Ascorbic Acid	Ketones	Protein	pH-Value	Blood	Nitrite	Leucocytes	Spec. Gravity	Bilirubin	Urobilinogen
			Parameter										
CombiScreen® Plus – with ascorbic acid protection													
Glu Plus	94501	50	■										
Nitrit Plus	94506	50							■				
3 Plus	94508 / 94108	50 / 100	■			■	■						
5+Leuko Plus	94517 / 94117	50 / 100	■			■		■	■	■			■
5+N Plus	94535 / 94135	50 / 100	■	■		■	■	■	■				
9 Plus	94115	100	■	■	■	■	■	■	■			■	■
9+Leuko Plus	94250 / 94200	50 / 100	■	■	■	■	■	■	■	■		■	■
10SL Plus	94120	100	■		■	■	■	■	■	■	■	■	■
5SYS Plus[1)]	94109	100	■			■		■	■	■			
7SYS Plus[1)]	94110 / 94110A	100 / 150	■		■	■	■	■	■	■			
11SYS Plus[2)]	94100 / 94150 / 94150BC[3)]	100 / 150 / 150	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
CombiScreen® classic line – without ascorbic acid protection													
GP	93104	100	■			■							
3	93108A	150	■			■	■						
GAK	93107 / 93107A	100 / 150	■	■	■								
GPK	93105	100	■		■	■							
10SL	93120 / 93120A / 93120B	100 / 150 / 50	■		■	■	■	■	■	■	■	■	■
11SYS[2)]	93100 / 93150 / 93050	100 / 150 / 50	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

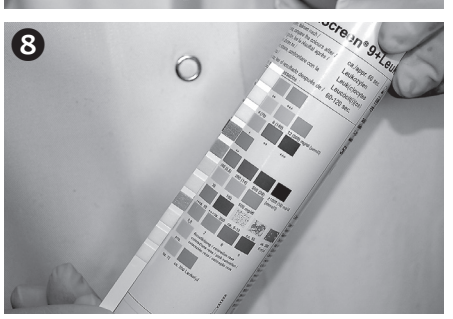
[1)] System test strips to be used with Urilyzer® 100 Pro instruments
[2)] System test strips to be used with CombiScan® and Urilyzer® 100/500 Pro instruments
[3)] System test strips with barcode on the label

IVD CE

Text passages with grey background were changed in the latest revision of this package insert. / Grau hinterlegte Textpassagen wurden in der letzten Überarbeitung dieser Gebrauchsanweisung geändert. / Grämarkerade delar av texten har ändrats sedan packsedelns senaste revision. / Tekstpassager med grå baggrund er ændret i den seneste version af denne indlægsseddel. / Pakkausselosteessa harmaalla taustalla olevia tekstejä on muutettu viimeksi tehdyssä tarkistuksessa. / Tekstpassasjer med grå bakgrunn ble endret i den seneste revisjonen av dette pakningsvedlegget. / Bu paketin en son revizyonunda gri arka planlı metin pasajları değiştirilmiştir. / Los pasajes de texto con fondo gris se cambiaron en la última revisión de este prospecto. / Les passages de texte sur fond gris ont été modifiés dans la dernière révision de ce mode d'emploi. / I passaggi di testo con sfondo grigio sono stati modificati nell'ultima revisione di questo foglietto illustrativo. / As passagens de texto com fundo cinza foram alteradas na última revisão deste folheto informativo. / Tekstgedeelten met een grijze achtergrond zijn aangepast tijdens de laatste revisie van deze bijsluiter. / Fragmenty tekstu na szarym tle zostały zmienione w najnowszej wersji tej ulotki dołączonej do opakowania. / Části textu se šedým pozadím se změnily při poslední revizi této příbalové informace. / Τα αποσπάσματα κειμένου με γκρίζο φόντο τροποποιήθηκαν στην τελευταία αναθεώρηση του παρόντος ένθετου συσκευασίας. / Текст выделенный серым цветом был изменён в последней версии этой инструкции по применению.







References / Referenzen / Referenser / Referencer / Viitteet / Referanser / Referanslar / Referencias / Références / Riferimenti / Referências / Referenties / Referencje / Reference / βιβλιογραφικές αναφορές / Справочный

Referenzbereiche für Kinder und Erwachsene von Heil/ Ehrhardt (Roche) [pH Referenz daraus entnommen]; oder alternativ aus „Textbook of Urinalysis and Body Fluids" von Landy J. McBride:
Kaplan L.A., Pesce A.J. Clinical chemistry. 3rd ed. St. Louis: The CV Mosby Company, 1996.

PBA9342_16L_21_001_06.02_20221017