



TILSIGTET ANVENDELSE

Til brug som en indledende screeningstest for diabetes, leverydome, hæmolytiske sygdomme, urogenitale lidser, nyrelidser og metaboliske abnormiteter.

Urinprøvestrimer til hurtig semikvantitativ bestemmelse af askorbinsyre, bilirubin, blod, glukose, ketoner, leukocytter, nitrit, pH-værdi, protein, specifik vægtfylde og urobilinogen i human urin. CombiScreen® urinprøvestrimer er kun til professionel brug.

OVSIGT OG FORKLARING

Urinprøvestriberne er semikvantitative testsystemer, der anvendes til at måle nogle analytiske værdier i urinen. Disse mælinger anvendes til screening for lever- og stoftransportsygdomme såvel som urinprøvestrimerne af bacterinsyre. Denne indlæggsmeddel beskriver alle typer CombiScreen® urinprøvestrimer, der er anført i ordreoprlysningserne. Alle CombiScreen® urinprøvestrimer kan læses visuelt, og system-urinprøvestrimer kan desuden evalueres instrumentalt. Du kan se den spéciale parameterkombination på det produkt, du bruger, på kartonen og etiketten.

TESTPRINCIP

Aksorbinsyre: Prøven er baseret på misfarvning af Tilmans reagens. Ved tilstedsvarrelsen af askorbinsyre ændres farven fra grå-blå til orange.

Bilirubin: Der opnås en rød azoforbindelse i nærværelse af syre ved kobling af bilirubin med et diazoniumsalt. Tilstedsvarrelsen af bilirubin giver en orangefarvet fænomen.

Blod: Prøven er baseret på den pseudoperoxidative aktivitet af hæmoglobin og myoglobin, som katalyserer oxidationen af en indikator med et organisk hydroperoxid og en kromogen, der producerer en grøn farve. Infekte erythrocyter rapporteres ved punktige farvninger i de testplader, mens hæmoglobin og myoglobin rapporteres ved en homogen grøn farve.

Glykose: Prøven er baseret på glukosoxidase-peroxidase-kromogenreaktionen. Tilstedsvarrelsen af glukose fører til en farvændring fra gul til mørk blågrøn.

Ketoner: Prøven er baseret på reaktionen mellem acetone og acetoeffektive med natriumnatriprussid i alkalisolnsning for at give et violetfarvet kompleks (Legals test).

Leukocytter: Prøven er baseret på esteraseaktiviteten af granulocytter. Dette enzym spalter heterocycliske carboxylater. Hvis enzymet frigives fra cellerne, reagerer det med et diazoniumsalt, der producerer et violet farvestof.

Nitrit: Prøven er baseret på principet om Griess-reaktionen. Enhver grad af pink-orange farve bør tolkes som et positivt resultat.

pH: Testpapret indeholder pH-indikatorer, der klart ændrer farve mellem pH 5 og pH 9 (fra orange til grøn til tirkis).

Protein: Prøven er baseret på principet om en indikator for "proteinfejl". Prøven er særlig følsom i nærvær af albumin. Andre proteiner er angivet med mindre følsomhed. Tilstedsvarrelsen af proteiner fører til en farveændring fra gul til mørkt grønt.

Specifik vægtfylde: Prøven er baseret på en farveændring af reagenset fra blågrøn til grønlig gul afhængig af koncentrationen af nitrit i urinen.

Urobilinogen: Prøven er baseret på koblingen af urobilogen med et stabiliseret diazoniumsalt til en rød azoforbindelse. Tilstedsvarrelsen af urobilinogen fører til en farveændring fra lys til mørk pink.

REAGENSER

Aksorbinsyre 2,6-dichlorophenolindophenol 0,7 %

Bilirubin: diazoniumsalt 3,1%

Blod: tetramethylbenzidin-dihydrochlorid 2,0 %, isopropylbenzol-hydroperoxid 21,0 %

Glukose: glukosoxidase 2,1 %; peroxidase 0,9 %; o-tolidinhydroklorid 5,0 %

Keton: natriumnatriprussid 2,0 %

Leukocytter: carbonylprussiat 0,4 % diazoniumsalt 0,2 %

Nitrit: tetrahydrobrenzidinquinolin-3-ol 1,5 %, sulfanilsyre 1,9 %

pH: methylred 2,0 %, bromothymolblå 10,0 %

Protein: tetramethylbenzol 0,2 %

Specifik vægtfylde: bromothymolblå 2,8 %

Urobilinogen: diazoniumsalt 3,6 %

ADVARSLER OG FORHOLDSREGLER

Til in vitro-diagnosisk brug.

Til sikker håndtering af urinprøvestrimer og for at undgå kontakten med potentielt smittefarlige stoffer skal du følge de generelle arbejdsmuligheder og konsekvenser og slimhinder. Holdes væk fra børn. Brug ikke afbrugte teststrimler skal være i overensstemmelse med lokale bestemmelser. Materialsets sikkerhedsdatablad kan downloade fra vores hjemmeside www.analyticon-diagnostics.com.

Hvis der er sket noget alvorligt med enheden, skal det rapporteres til producenten, og hvis det er relevant til den kompetente myndighed i det land, hvor brugeren ejer patienterne selv.

INDIKATIONER FOR KVALITETSFORRINGELSE

Brug ikke misfarvede urinprøvestrimer. Eksterne påvirkninger såsom fugtighed, lys og ekstreme temperaturer kan forårsage misfarvning af testplader og kan være tegn på forringelse.

OPBEVARING OG STABILITET

Opbevar rene på et kaligt og tørt sted (opbevaringstemperatur 2–30 °C). Opbevar urinprøvestrimerne beskyttet mod direkte sollys, fugtighed og ekstreme temperaturer. Urinprøvestrimerne kan anvendes indtil den angivne udholdsats, hvis de opbevares og håndteres som angivet i indlæggsmeddel.

PROVENDSAMLING OG -PRÆPARATION

Teknologi af frisk, ren og vasket urin (oprindeligt urin) afhænges. Beskry prøvne fra lys. Første morgenurin er af foretrække og ekstrema temperaturer. Urinprøvestrimerne kan anvendes indtil den angivne udholdsats, hvis de opbevares og håndteres som angivet i indlæggsmeddel.

PROCEDURE

• Brug frisk, vasket, vasket urin (oprindeligt urin) af foretrække og ekstrema temperaturer. Urinprøvestrimerne kan anvendes indtil den angivne udholdsats, hvis de opbevares og håndteres som angivet i indlæggsmeddel.

• Fjern kun entallet af urinprøvestrimer, der er beregnet til maling, og luk hætteglasset straks igen med originaltaget.

• Dyp urinprøvestrimerne i kold (ca. 1–2 sekunder) i den vejblandede urin. Sørg for, at alle testplader er nedskudt i prøvene.

To kanten af strimlen skal prøveholderens kant for at fjerne overskydende urin.

Du kanten af urinprøvestrimerne på et absorberende papirhåndklæde.

• **Væsel bedømmelse:** For at forhindre interaktion mellem tilstede testplader skal du holde urinprøvestrimerne i vandret position under inkubation. Sammenlign testpladerne på urinprøvestrimerne med det tilsvarende farvekort på hætteglasset 60 sekunder (60–120 sekunder for leukocytter) efter nedskænkning. Farveændringer, der vises mere end 2 minutter efter nedskænkning, bør ikke vurderes. Væsel bedømmelse skal foretages i dagslys (eller under relevante lamper), men ikke i direkte sollys. Enhver farveændring, der ikke kan tildeles farvekortet på hætteglasset, eller som er begrænset til testpladerne kan er uden betydning og bør ikke bruges til fortolkning.

• **Automatisk bedømmelse:** Læs den udforlæg brugervejledning til enheden for anvendelse. Pga. det menneskelige øjes forskellige spektroptiske egenskaber og apparats måleenhed er en nøjagtig overensstemmelse mellem visuel og instrumentel registrerede resultater ikke givet i alle tilfælde.

MEDFOLGENDE MATERIALER

Pakke med CombiScreen® urinprøvestrimer.

NØDVENDIGE MATERIALER, DER IKKE MEDFØRER

Til den automatiske bedømmelse: Analyticon urinalysator til CombiScan® system-urinprøvestrimer.

KVALITETSKONTROL

Urinprøvestrimerne vedvære aksal kontrolleres med relevante kvalitetskontrolmateriale (f.eks. REF. 93010: CombiScreen® Dip Check; REF. 93015: CombiScreen® Drop Check). Det er nødvendigt at sammenligne den resulterende farveudvikling med etiketten, der anbefales at udfore kontrolmålinger efter afbning af et nyt hætteglas med urinprøvestrimer eller i forbundet med et nyt parti urinprøvestrimer. Hvert laboratorium er forpligtet til at fastlægge sine egen kvalitetskontrolstandarder. Det er nødvendigt at sammenligne den resulterende farveudvikling med etiketten, der beskrevet i Tabel 1.

RESULTATER OG FORVENTEDE VÆRDIER

Hvert laboratorium skal evaluere overfladene af de forevtede værdier til sin egen patientpopulation og om nødvendigt fastsætte sine egne referencemråder.

Farveændringerne af testpladerne svarer til de analytikkontroler, der er beskrevet i Tabel 1.

PROCEDUREBEGRÆNSNINGER

• For at fastlægge en endelig diagnose og ordinere en passende terapi skal de resultater, der opnås med urinprøvestrimerne vurderes sammen med andre medicinske resultater og patientens sygehistorie.

• Ikke alle virkninger af medikamenter, lægemidler eller deres metaboliske produkter på urinprøvestrimerne er kendte. I tvivlsomt tilfælde anbefales det at gentage testen efter ophør af medicinering. Imidlertid bør medicinering kun stoppes efterfølgende tilbage.

Vaskmidler, rengøringsmidler, desinfektionsmidler og konserveringsmidler kan forstyrre reaktionen på testpladerne. Forskellige farver i urinprøvestrimerne, især høje koncentrationer af hæmoglobin ($\geq 3 \text{ mg/dL}$) eller bilirubin ($\geq 2 \text{ mg/dL}$) kan føre til atypisk farvning på testpladerne.

• Urins indhold er variabelt (fx indhold af aktivatorer eller inhibitorer og ionkoncentration i urinen), og derfor er reaktionstilstanden ikke konstante. I sjeldne tilfælde kan dette medføre variationer i testpladerne.

Bilirubin: Lav eller negativ resultat kan skydes store mængder vitamin C eller nitrit og ved langvarig eksponering af prøven til direkte lys. Øgede koncentrationer af urobilogen kan øge falskheden af bilirubinpladerne.

Forskellige farver i urinprøvestrimerne kan føre til en atypisk farvning af testpladerne.

Urobilogen: Lav eller negativ resultat kan skydes store mængder vitamin C eller nitrit og ved langvarig eksponering af prøven til direkte lys.

Glykose: En højt koncentrationer af askorbinsyre (C-vitamin) kan forårsage falsk-negative resultater.

PLUS-serien: Påvirkningen af askorbinsyre er i vid udstrækning eliminert. Fra et glukoseniveau på ca. 100 mg/dL (5,5 mmol/L) og højere observeres der normalt ikke negative resultater selv ved høje koncentrationer af ascorbic acid.

Keton: Phenyleketoner i høje koncentrationer producerer variable farver. Ketogenet β -hydroxybuttersyre detekteres ikke.

Phthalatoindolinoderivater og derivater af antranichin interfererer ved at producere en rød farve i det alkaliske område, som kan maskere farvningen forårsaget af ketoner.

Leukocytter: Leukocytestrater fra urinprøvestrimerne og sedimentet kan variere, da lyserede celler ikke kan detekteres ved sedimentanalyse.

Falsk-positive reaktioner kan skydes rester af peroxidiholide rengøringsmidler, formalin eller aktiviteter af mikrobiel oxidase på urinprøvestrimerne.

Urobilogen: Høje koncentrationer af askorbinsyre (C-vitamin) kan forårsage falsk-negative resultater.

PLUS-serien: Påvirkningen af askorbinsyre er i vid udstrækning eliminert. Fra et glukoseniveau på ca. 100 mg/dL (5,5 mmol/L) og højere observeres der normalt ikke negative resultater selv ved høje koncentrationer af ascorbic acid.

Nitrit: Negative resultater udelukker ikke signifikant bakterier, da ikke alle smitsomme arter kan producere nitrit (mangel på nitratreduktase). Høje diurese kan desuden reducere urinens retnostensitid i blæren og kan føre til stærkt fordybt urin, som forhindrer assimilering af detekterbare nitrikoncentrationer. Desuden kan et dæm med lavt nitratindhold og en høj optagelse af C-vitamin også medføre falsk-negative resultater. Falsk-positive resultater kan forekomme for gammel urin, hvor nitrit dannet ved forurening af prøven i urinen indholder hydroklorid (hydrat af pyridinium, redberedt). Rode eller blå rande eller kanter, der måske fremkommer, må ikke tolkes som et positivt resultat.

pH: Bakterierejering og vækst i urinen efter prøvesamling kan føre til falske resultater. Røde rande, der kan forekomme ved siden af nitritfeltet, må ikke tages i betragtning.

Protein: Meget alkaliske urinprøver (pH 9), høj substitut

specifik vægtfylde, infusionser med polivinylpyrrolidon (PVP), lægemidler med hydroklorid indholdende kinin samt desinfektionsrester i urinprøvestrimerne kan medføre falsk-positive resultater.

Specifik vægtfylde: Farveskalaen er optimaliseret med pH 6.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.

Meget alkaliske (pH 8) urin prøver vil få et farvning.