

● Υποδεικνύει τους αναλυτές Roche/Hitachi στους οποίους μπορεί να χρησιμοποιηθεί το ΚΙΤ

Αρ. κατ.	Φιαλίδιο	Περιεχόμενο	902	904	911 912	917	MODULAR	
							P	D
11730711 216	1	REAGENT 12 x 65 mL				●	●	
11876023 216	1	REAGENT 6 x 258 mL					●	●
11876040 216	1	REAGENT 4 x 641 mL						●
12016648 122	1	REAGENT 8 x 20 mL	●	●				
11488872 216	1	REAGENT 18 x 50 mL	●	●	●			
11488899 216 (μόνο για τις Η.Π.Α.)	1	REAGENT 10 x 100 mL			●			

Ορισμένοι αναλυτές και κιτ που παρουσιάζονται εδώ πιθανόν να μην είναι διαθέσιμα σε όλες τις χώρες. Για πρόσθετες εφαρμογές του συστήματος, επικοινωνήστε με τον τοπικό αντιπρόσωπο της Roche Diagnostics.

Ελληνικά

Πληροφορίες συστήματος

Για τους αναλυτές Roche/Hitachi 904/911: ACN 006.

Για τους αναλυτές Roche/Hitachi 912/917*/MODULAR*: ACN 781.

*Εφαρμογή για την αποφυγή της εξάντλησης οξυγόνου.

Οι παρακάτω εφαρμογές R2 διατίθενται κατόπιν αιτήσεως:

Για τους αναλυτές Roche/Hitachi 904/911: ACN 408 (όχι για τις Η.Π.Α.).

Για τον αναλυτή Roche/Hitachi 912: ACN 782 (όχι για τις Η.Π.Α.).

Για τον αναλυτή Roche/Hitachi 917: ACN 779 (όχι για τις Η.Π.Α.), ACN 165 (μόνο για τις Η.Π.Α.).

Προοριζόμενη χρήση

Ενζυμική in vitro ανάλυση για τον ποσοτικό προσδιορισμό των τριγλυκεριδίων σε ορό και πλάσμα ανθρώπου, σε αναλυτές κλινικής χημείας της Roche.

Περίληψη¹⁻⁶

Τα τριγλυκερίδια είναι εστέρες της τριυδρικής αλκοόλης γλυκερόλη με 3 λιπαρά οξέα μακράς αλυσίδας. Η ποσότητα που υπάρχει στον οργανισμό προέρχεται εν μέρει από σύνθεση στο ήπαρ και εν μέρει από πρόσληψη με την τροφή. Ο προσδιορισμός των τριγλυκεριδίων χρησιμοποιείται στη διάγνωση και τη θεραπεία ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη, νέφρωση, ηπατική απόφραξη, διαταραχές του μεταβολισμού των λιπιδίων και πολλές άλλες ενδοκρινικές νόσους.

Η ενζυμική μέθοδος προσδιορισμού τριγλυκεριδίων, που περιγράφηκε από τους Eggstein και Kreutz, απαιτούσε σαπωνοποίηση με υδροξείδιο του καλίου, όπως και οι παλαιότερες μέθοδοι. Αργότερα έγιναν πολλές προσπάθειες να αντικατασταθεί η αλκαλική σαπωνοποίηση από την ενζυμική υδρόλυση με λιπάση. Οι Bucolo και David δοκίμασαν ένα μίγμα λιπάσης/πρωτεάσης, ενώ ο Wahlefeld χρησιμοποίησε μια ηπατική εστεράση σε συνδυασμό με μια ιδιαίτερα αποτελεσματική λιπάση του *Rhizopus arrhizus* για να επιτύχει υδρόλυση.

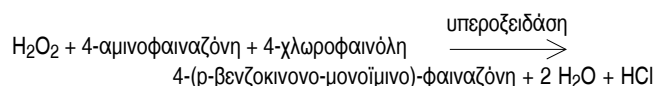
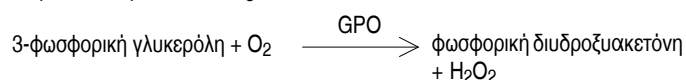
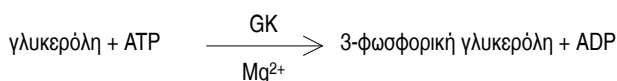
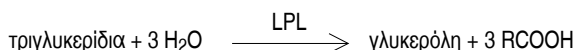
Η μέθοδος αυτή βασίζεται στην εργασία του Wahlefeld, με χρήση λιποπρωτεϊνικής λιπάσης από μικροοργανισμούς για την ταχεία και πλήρη υδρόλυση των τριγλυκεριδίων προς γλυκερόλη, μετά από την οποία ακολουθεί οξειδωση προς φωσφορική διυδροξυακετόνη και υπεροξειδίο του υδρογόνου.

Το υπεροξείδιο που παράγεται αντιδρά στη συνέχεια με 4-αμινοφαιναζόνη και 4-χλωροφαινόλη, υπό την καταλυτική δράση της υπεροξειδάσης, και παράγει μια ερυθρή χρωστική (αντίδραση τελικού σημείου Trinder). Η ένταση του χρώματος της κόκκινης χρωστικής που σχηματίζεται είναι ευθέως ανάλογη με τη συγκέντρωση των τριγλυκεριδίων και μπορεί να μετρηθεί φωτομετρικά.

Αρχή της μεθόδου⁶

Ενζυμική χρωματομετρική ανάλυση.

- Δείγμα και προσθήκη R1 (ρυθμιστικό διάλυμα / 4-χλωροφαινόλη / ένζυμα) και έναρξη της αντίδρασης:



Αντιδραστήρια - διαλύματα εργασίας

R1 Ρυθμιστικό διάλυμα PIPES^a: 50 mmol/L pH 6,8, Mg²⁺: 40 mmol/L, χολικό νάτριο: 0,20 mmol/L, ATP ≥ 1,4 mmol/L, 4-αμινοφαιναζόνη ≥ 0,13 mmol/L, 4-χλωροφαινόλη: 4,7 mmol/L, εξακυανοσιδηρικό (II) κάλιο: 1 μmol/L, πολυγλυκολαιθέρας λιπαρών αλκοολών: 0,65%, λιποπρωτεϊνική λιπάση (*Pseudomonas* sp.) ≥ 5,0 U/mL, γλυκεροκινάση (*Bacillus stearothermophilus*) ≥ 0,19 U/mL, οξειδάση φωσφορικής γλυκερόλης (*E. coli*) ≥ 2,5 U/mL, υπεροξειδάση (HR) ≥ 0,10 U/mL, συντηρητικό

a) PIPES = πιπεραζινο-N,N'-δια(2-αιθανοσουλφονικό οξύ)

Προφυλάξεις και προειδοποιήσεις

Για in vitro διαγνωστική χρήση.

Να τηρούνται οι συνήθεις προφυλάξεις οι οποίες απαιτούνται κατά το χειρισμό όλων των εργαστηριακών αντιδραστηρίων.

Διατίθεται, κατόπιν αιτήσεως, δελτίο δεδομένων ασφάλειας για επαγγελματίες χειριστές.

Η απόρριψη των αποβλήτων θα πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς.

Χειρισμός των αντιδραστηρίων

R1: Έτοιμο προς χρήση.

Ο υπερβολικός αφρισμός του αντιδραστηρίου αυτού μπορεί να μειώσει την ακρίβεια στην αναρρόφηση του αντιδραστηρίου, με συνέπεια τη λήψη πιθανώς εσφαλμένων αποτελεσμάτων. Προτού τοποθετήσετε το αντιδραστήριο στον αναλυτή, φροντίστε να απομακρύνετε τον αφρό από την επιφάνειά του.

Φύλαξη και σταθερότητα

Συστατικά κλειστού κιτ: Έως την ημερομηνία λήξης σε θερμοκρασία 2-8°C

R1: 14 ημέρες αφού ανοιχθεί και εφόσον φυλάσσεται ψυχόμενο στον αναλυτή

Συλλογή δείγματος και προετοιμασία

Για τη συλλογή και την προετοιμασία των δειγμάτων, να χρησιμοποιείτε αποκλειστικά κατάλληλα σωληνάρια ή περιέκτες συλλογής.

Μόνον τα παρακάτω δείγματα ελέγχθηκαν και έγιναν αποδεκτά.

Ορός

Πλάσμα: Πλάσμα με ηπαρίνη ή με EDTA.

Οι αναφερόμενοι τύποι δειγμάτων αναλύθηκαν με χρήση σωληναρίων δειγματοληψίας που ήταν διαθέσιμα στο εμπόριο τη στιγμή της ανάλυσης, δηλαδή δεν εξετάστηκαν όλα τα διαθέσιμα σωληνάρια όλων των κατασκευαστών. Τα συστήματα δειγματοληψίας των διαφόρων κατασκευαστών ενδέχεται να περιέχουν διαφορετικά υλικά που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τα αποτελέσματα της ανάλυσης σε κάποιες περιπτώσεις. Όταν αναλύετε δείγματα σε πρωτογενή σωληνάρια (συστήματα δειγματοληψίας), να ακολουθείτε τις οδηγίες του κατασκευαστή.



Φυγοκεντρήστε τα δείγματα που περιέχουν ίζημα προτού εκτελέσετε την ανάλυση.

Σταθερότητα:⁷ 5-7 ημέρες σε θερμοκρασία 2-8°C
3 μήνες σε θερμοκρασία (-15)–(-25)°C
αρκετά χρόνια σε θερμοκρασία (-60)–(-80)°C

Παρεχόμενα υλικά

Δείτε την ενότητα “Αντιδραστήρια - διαλύματα εργασίας” σχετικά με τα αντιδραστήρια.

Απαιτούμενα υλικά που δεν παρέχονται

- Βαθμονομητής: C.f.a.s. (Βαθμονομητής για αυτοματοποιημένα συστήματα), αρ. κατ. 10759350 190, 10759350 360 (για τις Η.Π.Α.)
- Πρότυπα ελέγχου: Precinorm U, π.χ. αρ. κατ. 10171743 122, Precinorm U plus, αρ. κατ. 12149435 122, 12149435 160 (για τις Η.Π.Α.), Precinorm L, αρ. κατ. 10781827 122, Precipath U, π.χ. αρ. κατ. 10171778 122, Precipath U plus, αρ. κατ. 12149443 122, 12149443 160 (για τις Η.Π.Α.), Precipath L, αρ. κατ. 11285874 122
- NaCl 0,9%
- Συνήθης εργαστηριακός εξοπλισμός

Ανάλυση

Για την καλύτερη δυνατή απόδοση της ανάλυσης, ακολουθήστε τις οδηγίες που περιλαμβάνονται σε αυτό το έντυπο, αναφορικά με το συγκεκριμένο αναλυτή. Ανατρέξτε στο αντίστοιχο εγχειρίδιο χρήσης για οδηγίες ανάλυσης ειδικές για το συγκεκριμένο αναλυτή. Η απόδοση των εφαρμογών που δεν έχουν επικυρωθεί από τη Roche δεν είναι εγγυημένη και πρέπει να προσδιοριστεί από το χειριστή.

Βαθμονόμηση

Ιχνηλασιμότητα: Αυτή η μέθοδος έχει τυποποιηθεί έναντι της μεθόδου ID-MS.

S1: NaCl 0,9%

S2: C.f.a.s.

Συχνότητα βαθμονόμησης

Συνιστάται επαναβαθμονόμηση ως εξής:

- βαθμονόμηση τυφλού μετά την αλλαγή του φιαλιδίου αντιδραστηρίου
- βαθμονόμηση δύο σημείων μετά την αλλαγή της παρτίδας αντιδραστηρίου
- βαθμονόμηση δύο σημείων, όπως απαιτείται, ακολουθώντας τις διαδικασίες ελέγχου ποιότητας

Έλεγχος ποιότητας

Για τον έλεγχο ποιότητας, χρησιμοποιήστε τα υλικά ελέγχου που αναφέρονται στην ενότητα “Απαιτούμενα υλικά”. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί επιπλέον και άλλο κατάλληλο υλικό ελέγχου.

Τα διαστήματα και τα όρια ελέγχου θα πρέπει να προσαρμόζονται στις απαιτήσεις κάθε εργαστηρίου. Οι τιμές που λαμβάνονται θα πρέπει να εμπίπτουν στα καθορισμένα όρια.

Κάθε εργαστήριο θα πρέπει να καθιερώνει μέτρα για διορθωτικές ενέργειες οι οποίες θα πρέπει να εφαρμόζονται εάν οι τιμές βρεθούν εκτός εύρους.

Υπολογισμοί

Ο αναλυτής υπολογίζει αυτόματα τη συγκέντρωση της αναλυόμενης ουσίας κάθε δείγματος.

Συντελεστής μετατροπής: $\text{mg/dL} \times 0,0113 = \text{mmol/L}$
 $\text{mmol/L} \times 88,5 = \text{mg/dL}$

Περιορισμοί – αλληλεπιδράσεις^{8,9}

Κριτήριο: Ανάκτηση εντός του $\pm 10\%$ της αρχικής τιμής.

Ίκτερος: Δεν παρατηρείται σημαντική αλληλεπίδραση έως τιμή δείκτη I ίση με 10 για τη συζευγμένη χολερυθρίνη και 27 για τη μη συζευγμένη χολερυθρίνη (κατά προσέγγιση συγκέντρωση συζευγμένης χολερυθρίνης: 10 mg/dL ή 171 $\mu\text{mol/L}$, κατά προσέγγιση συγκέντρωση μη συζευγμένης χολερυθρίνης: 27 mg/dL ή 462 $\mu\text{mol/L}$).^b

Αιμόλυση: Δεν παρατηρείται σημαντική αλληλεπίδραση έως τιμή δείκτη H ίση με 500 (κατά προσέγγιση συγκέντρωση αιμοσφαιρίνης: 500 mg/dL ή 310 $\mu\text{mol/L}$).^c

Λιπαιμία: Ο δείκτης L σχετίζεται με τη θολότητα του δείγματος αλλά όχι με τα επίπεδα των τριγλυκεριδίων. Πολύ λιπαιμικά δείγματα (περιεκτικότητα τριγλυκεριδίων μεγαλύτερη από 33,9 mmol/L ή 3000 mg/dL) μπορούν να

δώσουν κανονικά αποτελέσματα.¹⁰ Τα δείγματα αυτά πρέπει να αραιώνονται σε αναλογία 1 + 4 με NaCl 0,9% και το αποτέλεσμα να πολλαπλασιάζεται επί 5. Εναλλακτικά, η ανάλυση μπορεί να πραγματοποιηθεί με μειωμένο όγκο δείγματος στους αναλυτές Roche/Hitachi 911, 912, 917 και MODULAR.

Φάρμακα: Δεν διαπιστώθηκε αλληλεπίδραση κατά τη χρήση κοινών ομάδων φαρμάκων. Εξαιρέση: Το ασκορβικό οξύ και το δοβεσιλικό ασβέστιο προκαλούν τεχνητά χαμηλά αποτελέσματα τριγλυκεριδίων στα επίπεδα του φαρμάκου που εξετάστηκαν, ενώ το Intralipid προκαλεί τεχνητά υψηλά αποτελέσματα σε υψηλότερο επίπεδο φαρμάκου.

Η ενδογενής μη εστεροποιημένη γλυκερόλη στο δείγμα θα προκαλέσει ψευδώς αυξημένα αποτελέσματα τριγλυκεριδίων ορού.

Σε εξαιρετικά σπάνιες περιπτώσεις γαμμαπάθειας, και συγκεκριμένα τύπου IgM (μακροσφαιριναιμία Waldenström), ενδέχεται να ληφθούν αναξιόπιστα αποτελέσματα.

Για διαγνωστικούς σκοπούς, τα αποτελέσματα θα πρέπει πάντοτε να αξιολογούνται σε συνδυασμό με το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς, την κλινική εξέταση και άλλα ευρήματα.

Απαιτήσεις ειδικής έκπλυσης: Η χρήση βημάτων ειδικής έκπλυσης είναι απαραίτητη όταν εκτελούνται μαζί ορισμένοι συνδυασμοί εξετάσεων στους αναλυτές Roche/Hitachi. Για πληροφορίες σχετικά με τους συνδυασμούς εξετάσεων που απαιτούν βήματα ειδικής έκπλυσης, ανατρέξτε στην τελευταία έκδοση του καταλόγου αποτροπής μεταφοράς δείγματος και στο εγχειρίδιο χρήσης, για περαιτέρω οδηγίες.

Για οδηγίες σχετικά με την ειδική έκπλυση, οι χειριστές στις Η.Π.Α. θα πρέπει να ανατρέξουν στο έντυπο “Προγραμματισμός ειδικής έκπλυσης”.

b) Μετρημένη σε συγκεντρώσεις TG έως και 170 mg/dL περίπου.

c) Μετρημένη σε συγκεντρώσεις TG έως και 185 mg/dL περίπου.

Εύρος μέτρησης

Εύρος μέτρησης: 0,05–11,3 mmol/L (4–1000 mg/dL)

Ορός/πλάσμα

Αναλυτές Roche/Hitachi 904/911/912

Προσδιορίστε τα δείγματα με υψηλότερες συγκεντρώσεις μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης. Η αραιώση των δειγμάτων μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης γίνεται σε αναλογία 1:3. Τα αποτελέσματα των δειγμάτων που αραιώθηκαν μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης πολλαπλασιάζονται αυτόματα με ένα συντελεστή ίσο με 3.

Αναλυτής Roche/Hitachi 917

Προσδιορίστε τα δείγματα με υψηλότερες συγκεντρώσεις μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης. Η αραιώση των δειγμάτων μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης γίνεται σε αναλογία 1:3,14. Τα αποτελέσματα των δειγμάτων που αραιώθηκαν μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης πολλαπλασιάζονται αυτόματα με ένα συντελεστή ίσο με 3,14.

Αναλυτής Roche/Hitachi MODULAR P

Προσδιορίστε τα δείγματα με υψηλότερες συγκεντρώσεις μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης. Η αραιώση των δειγμάτων μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης γίνεται σε αναλογία 1:5,5. Τα αποτελέσματα των δειγμάτων που αραιώθηκαν μέσω της λειτουργίας επανεκτέλεσης πολλαπλασιάζονται αυτόματα με ένα συντελεστή ίσο με 5,5.

Στους αναλυτές που δε διαθέτουν λειτουργία επανεκτέλεσης, αραιώστε μη αυτόματα τα δείγματα με υψηλότερες συγκεντρώσεις, χρησιμοποιώντας NaCl 0,9% ή απεσταγμένο/απιονιομένο νερό (π.χ. σε αναλογία 1 + 4).

Τα αποτελέσματα της μέτρησης πρέπει να πολλαπλασιαστούν με τον κατάλληλο συντελεστή αραιώσης (π.χ. 5).

Κλινική ερμηνεία σύμφωνα με τις συστάσεις της Ευρωπαϊκής

Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης:¹¹

	mmol/L	mg/dL	Διαταραχή μεταβολισμού λιπιδίων
Χοληστερόλη	< 5,18	< 200	Όχι
Τριγλυκερίδια	< 2,26	< 200	
Χοληστερόλη	5,18–7,77	200–300	Ναι με HDL χοληστερόλη < 0,9 mmol/L (< 35 mg/dL)
Χοληστερόλη	> 7,77	> 300	Ναι
Τριγλυκερίδια	> 2,26	> 200	



Τιμές αναφοράς κατά NCEP¹²

Εύρος φυσιολογικών τιμών: < 2,26 mmol/L (< 200 mg/dL).

Κάθε εργαστήριο θα πρέπει να διερευνήσει την εγκυρότητα των τιμών αναφοράς για το δικό του πληθυσμό ασθενών και, εάν απαιτείται, να καθορίσει δικό του εύρος αναφοράς.

Σημείωση

Εάν πρέπει να ληφθεί υπόψη η ελεύθερη γλυκερόλη, τότε πρέπει να αφαιρεθούν 0,11 mmol/L (10 mg/dL) από τη ληφθείσα τιμή τριγλυκεριδίων.⁷ Για τους ορούς ελέγχου, σημειώστε τη δήλωση τιμής-στόχου του κατασκευαστή.

Ειδικά στοιχεία απόδοσης

Παρακάτω δίνονται αντιπροσωπευτικά στοιχεία απόδοσης για τους αναλυτές. Τα αποτελέσματα που λαμβάνονται σε κάθε εργαστήριο ενδέχεται να διαφέρουν.

Επαναληψιμότητα

Η αναπαραγωγιμότητα προσδιορίστηκε με χρήση δειγμάτων ανθρώπου και προτύπων ελέγχου σε ένα εσωτερικό πρωτόκολλο: n = 63. Ελήφθησαν τα παρακάτω αποτελέσματα:

Δείγμα	Εντός σειράς			Μεταξύ σειρών		
	Μέση τιμή mg/dL	mmol/L	CV %	Μέση τιμή mg/dL	mmol/L	CV %
Ορός ανθρώπου	201,4	2,28	1,5	224,1	2,53	1,8
Precinorm U	112,9	1,28	0,9	108,8	1,23	2,4
Precipath U	137,2	1,55	0,9	130,5	1,47	2,4

Αναλυτική ευαισθησία (κατώτατο όριο ανίχνευσης)

Όριο ανίχνευσης: 0,05 mmol/L (4 mg/dL)

Το όριο ανίχνευσης αποτελεί το χαμηλότερο επίπεδο συγκέντρωσης της αναλυόμενης ουσίας που μπορεί να διακριθεί από το μηδέν. Υπολογίζεται ως η τιμή που βρίσκεται τρεις τυπικές αποκλίσεις πάνω από την τιμή του πρότυπου διαλύματος χαμηλότερης συγκέντρωσης (πρότυπο 1 + 3 SD, επαναληψιμότητα εντός σειράς, n = 21).

Σύγκριση μεθόδου

Μετά από σύγκριση της μεθόδου προσδιορισμού τριγλυκεριδίων της Roche με χρήση υγρών αντιδραστηρίων τριγλυκεριδίων στον αναλυτή Roche/Hitachi 917 (y) και στον αναλυτή Roche/Hitachi 717 (x) προέκυψε η παρακάτω συσχέτιση (mg/dL):

$$\begin{aligned} \text{Passing/Bablok}^{13} & \quad \text{Γραμμική παλινδρόμηση} \\ y = 0,967x + 5,39 & \quad y = 0,977x + 2,79 \\ & \quad r = 0,998 \end{aligned}$$

Αριθμός μετρηθέντων δειγμάτων ανθρώπινου ορού: 154

Οι συγκεντρώσεις δειγμάτων βρισκόνταν μεταξύ 35 και 1000 mg/dL (0,4–11,3 mmol/L).

Βιβλιογραφία

- Greiling H, Gressner AM, eds. Lehrbuch der Klinischen Chemie und Pathobiochemie, 3rd ed. Stuttgart/New York: Schattauer, 1995.
- Eggstein M, Kreutz F. Klin Wschr 1966;44:262–267.
- Bucolo G, David H. Clin Chem 1973;19:476.
- Wahlefeld AW, Bergmeyer HU, eds. Methods of Enzymatic Analysis. 2nd English ed. New York, NY: Academic Press Inc, 1974:1831.
- Trinder P. Ann Clin Biochem 1969;6:24.
- Siedel J et al. AACC Meeting Abstract 34. Clin Chem 1993;39: 1127.
- Tietz NW, ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, Pa: WB Saunders Company, 1995:610–611.
- Στοιχεία αρχείου της Roche Diagnostics.
- Glick MR, Ryder KW, Jackson SA. Graphical Comparisons of Interferences in Clinical Chemistry Instrumentation. Clin Chem 1986;32:470–474.
- Shepherd MDS, Whiting MJ. Falsely Low Estimation of Triglycerides in Lipemic Plasma by the Enzymatic Triglyceride Method with Modified Trinder's Chromogen. Clin Chem 1990; Vol 36, No.2, 325–329.
- Study Group, European Atherosclerosis Society. Strategies for the prevention of coronary heart disease: A policy statement of the European Atherosclerosis Society. European Heart Journal 1987;8:77.
- Stein EA, Myers GL. National Cholesterol Education Program Recommendations for Triglycerides Measurement: Executive Summary. Clin Chem 1995;41:1421–1426.
- Bablok W et al. A General Regression Procedure for Method Transformation. J Clin Chem Clin Biochem 1988;26:783–790.

Ρυθμίσεις του αναλυτή**Χειριστές στις Η.Π.Α.**

Ανατρέξτε στο φύλλο εφαρμογών και στο έντυπο “Πρόγραμμα ειδικής εκπαίδευσης” (βρίσκεται στην ιστοσελίδα MyLabOnline) για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το χειρισμό.

Χειριστές των αναλυτών Roche/Hitachi 904, 911, 912, 917 και MODULAR

Εισαγάγετε τις παραμέτρους εφαρμογής μέσω της δισκέτας εφαρμογής, του φύλλου ρυθμίσεων ή του φύλλου του γραμμικού κώδικα, όπως απαιτείται.



**Αναλυτής Roche/Hitachi 902
Κανονική εφαρμογή (10 λεπτά)**

No.	<Chemistry>	with R1	with R1/R3
1	Test Name	TG	
2	Assay Code (Mthd)	1 Point	
3	Assay Code (2. Test)	0	
4	Reaction Time	10	
5	Assay Point 1	35	17
6	Assay Point 2	0	
7	Assay Point 3	0	
8	Assay Point 4	0	
9	Wavelength (SUB)	700	
10	Wavelength (MAIN)	505	
11	Sample Volume	3.0	
12	R1 Volume	250	
13	R1 Pos.		
14	R1 Bottle Size	Large	
15	R2 Volume	0	
16	R2 Pos.	0	
17	R2 Bottle Size	Small	
18	R3 Volume	0	247
19	R3 Pos.	0	
20	R3 Bottle Size	Small	Large
21	Calib. Type (Type)	Linear	
22	Calib. Type (Wght)	0	
23	Calib. Conc. 1	0	
24	Calib. Pos. 1		
25	Calib. Conc. 2		
26	Calib. Pos. 2		
27	Calib. Conc. 3	0	
28	Calib. Pos. 3	0	
29	Calib. Conc. 4	0	
30	Calib. Pos. 4	0	
31	Calib. Conc. 5	0	
32	Calib. Pos. 5	0	
33	Calib. Conc. 6	0	
34	Calib. Pos. 6	0	
35	S1 ABS	0	
36	K Factor	10000	
37	K2 Factor	10000	
38	K3 Factor	10000	
39	K4 Factor	10000	
40	K5 Factor	10000	
41	A Factor	0	
42	B Factor	0	
43	C Factor	0	
44	SD Limit	0.1	
45	Duplicate Limit	200	
46	Sens. Limit	970	
47	S1 Abs. Limit (L)	-32000	
48	S1 Abs. Limit (H)	32000	
49	Abs. Limit	0	
50	Abs. Limit (D/I)	Increase	
51	Prozone Limit	0	
52	Proz. Limit (Upp/Low)	Lower	
53	Prozone (Endpoint)	35	
54	Expect. Value (L)		
55	Expect. Value (H)		
56	Instr. Fact. (a)	1	
57	Instr. Fact. (b)	0	
58	Key setting		
..... Δεδομένα που εισάγονται από το χειριστή			

Εκτελέστε την ανάλυση με το R1 εάν δεν απαιτείται προσδιορισμός λιπάσης και HDL χοληστερόλης.

Εκτελέστε την ανάλυση με τα R1/R3 (SMS = Selective Mode Solution στο R3) εάν απαιτείται προσδιορισμός λιπάσης και HDL χοληστερόλης.

Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στο κατάλληλο εγχειρίδιο χρήσης του συγκεκριμένου αναλυτή, στα αντίστοιχα φύλλα εφαρμογής, στις πληροφορίες του προϊόντος και στα ένθετα συσκευασίας όλων των απαραίτητων συστατικών.

Οι σημαντικές προσθήκες ή αλλαγές υποδεικνύονται από μια λωρίδα υπόδειξης αλλαγής στο περιθώριο.
©2008 Roche Diagnostics

 Roche Diagnostics GmbH, D-68298 Mannheim

CE

