

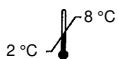


Monospecific Anti-Human IgG

ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ

Πολυκλωνικό κουνελίου

REF Z356



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το αντιδραστήριο αυτό έχει παρασκευαστεί με την ανάμιξη αντισωμάτων κουνελίου σε ανθρώπινη IgG και με την προ-αραίωση του μείγματος που προέκυψε για βέλτιστη ανίχνευση των αντισωμάτων της ομάδας αίματος IgG μέσω άμεσων και έμμεσων εξετάσεων αντιφαιρίνης.

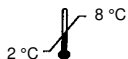
ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΩΝ ΣΥΜΒΟΛΩΝ ΕΤΙΚΕΤΩΝ



Κωδικός παρτίδας



Ημερομηνία λήξεως (EEEE-MM-HH)



Όριο θερμοκρασίας αποθήκευσης (2 °C - 8 °C)



In vitro διαγνωστικό ιατροτεχνολογικό προϊόν



Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης

www.quotientbd.com



Κατασκευαστής



Κωδικός προϊόντος

ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΣΚΟΠΟΣ

Το αντιδραστήριο μονοδύναμης αντι-ανθρώπινης IgG προορίζεται για *in vitro* ανίχνευση των αντισωμάτων της ομάδας αίματος IgG μέσω άμεσων και έμμεσων εξετάσεων αντιφαιρίνης.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ

Το αντιδραστήριο περιέχει ένα μείγμα αντισωμάτων κουνελίου και ανθρώπινης IgG αραιωμένων σε φυσιολογικό ορό με ρυθμιστικό διάλυμα φωσφορικών (PBS) ο οποίος περιέχει 10 g/l αλβουμίνη βόειου ορού, 1 g/l αζίδιο του νατρίου και 0,1 g/l Tween 80.

Ο όγκος που χορηγείται από τη σταγονομετρική φιάλη αντιδραστήριου είναι περίπου 40 μL. Λαμβάνοντας υπόψη αυτό, θα πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα ώστε να εξασφαλίζεται η διατήρηση των κατάλληλων αναλογιών ορού:κυττάρων σε όλα τα συστήματα εξέτασης.

Το αντιδραστήριο αυτό συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 98/79/ΕΚ για τα *in vitro* διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τις συστάσεις που περιέχονται στις Κατευθυντήριες οδηγίες για τις Υπηρεσίες μετάγγισης αίματος στο Ηνωμένο Βασίλειο.

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ

Το αντιδραστήριο θα πρέπει να φυλάσσεται σε θερμοκρασία από 2 °C έως 8 °C. Μην το χρησιμοποιείτε εάν είναι θολό. Να μην αραιώνεται. Το αντιδραστήριο είναι σταθερό έως την ημερομηνία λήξεως, η οποία αναγράφεται στην ετικέτα του προϊόντος.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗ

Το αντιδραστήριο αυτό περιέχει αζίδιο του νατρίου 0,1%.

Το αζίδιο του νατρίου ενδέχεται να αντιδράσει με μολύβδινες ή χάλκινες υδραυλικές σωληνώσεις και να σχηματίσει εκρηκτικές ενώσεις. Εάν απορριφθεί σε νεροχύτη, ξεπλύνετε με μεγάλη ποσότητα νερού προς αποφυγή της συσσώρευσης αζιδίων.

Επιβλαβές για την υδρόβια ζωή με μακροχρόνιες επιπτώσεις. Αποφύγετε την απελευθέρωσή του στο περιβάλλον. Απορρίψτε τα περιεχόμενα/τον περιέκτη σύμφωνα με τους τοπικούς/περιφερειακούς/εθνικούς και διεθνείς κανονισμούς.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΤΟ ΠΗΓΑΙΟ ΥΛΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ ΤΟ ΠΡΟΪΟΝ ΑΥΤΟ ΔΙΑΠΙΣΤΩΘΗΚΕ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΙΚΟ ΓΙΑ HBsAg, ANTI-HIV 1/2 ΚΑΙ ANTI-HCV. ΚΑΜΙΑ ΓΝΩΣΤΗ ΜΕΘΟΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΣΧΕΙ ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΤΙ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ Ή ΖΩΙΚΟ ΑΙΜΑ ΔΕΝ ΘΑ ΜΕΤΑΔΩΣΟΥΝ ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ. ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΙΝΕΤΑΙ Η ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΠΡΟΣΟΧΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ.

Το αντιδραστήριο αυτό προορίζεται μόνο για *in vitro* επαγγελματική χρήση.

ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Τα δείγματα θα πρέπει να συλλέγονται με άσηπτη τεχνική με ή χωρίς αντιπηκτικό. Το δείγμα θα πρέπει να εξετάζεται το συντομότερο δυνατό μετά τη συλλογή. Εάν η εξέταση καθυστερήσει, το δείγμα θα πρέπει να φυλάσσεται σε θερμοκρασία από 2 °C έως 8 °C. Δείγματα αίματος που εμφανίζουν σοβαρή αιμόλυση ή επιμόλυνση δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται. Τα δείγματα που έχουν πηξει ή που έχουν συσπλεχθεί σε EDTA θα πρέπει να εξετάζονται εντός επτά ημερών από τη συλλογή. Το αίμα δότη που φυλάσσεται σε αντιπηκτικό κίτρικού μπορεί να εξετάζεται μέχρι την ημερομηνία λήξεως της αιμοδοσίας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Γενικές πληροφορίες

Το αντιδραστήριο αυτό έχει τυποποιηθεί για χρήση με τις τεχνικές που περιγράφονται ακολούθως και, επομένως, δεν μπορεί να διασφαλιστεί η καταλληλότητά του για χρήση σε άλλες τεχνικές.

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

- PBS με pH 7,0 ± 0,2
- LISS
- Ευαισθητοποιημένα με IgG ερυθρά αιμοσφαίρια αντιδραστήριου για τον έλεγχο της εξέτασης αντιφαιρίνης
- Γυάλινα δοκιμαστικά σωληνάρια 12 x 75 mm
- Πιπέτες
- Φυγοκέντριση

ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ

Τεχνική έμμεσης αντιφαιρίνης σε χαμηλής ιοντικής ισχύος αλατούχο διάλυμα (NIS), 37 °C

- Προσθέστε 2 όγκους αντιδραστήριου προσδιορισμού ομάδων αίματος σε ένα γυάλινο δοκιμαστικό σωληνάριο 12 x 75 mm.
- Προσθέστε 1 όγκο 2-3% εναιωρήματος ερυθρών αιμοσφαιρίων σε NIS.
- Αναμείξτε καλά το υλικό της εξέτασης και επωάστε σε θερμοκρασία 37 °C για 45-60 λεπτά.
- Πλύνετε την εξέταση 4 φορές με άφθονη PBS με pH 7,0 ± 0,2 (π.χ. 4 ml PBS ανά σωληνάριο 12 x 75 mm).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: (i) αφήστε επαρκή χρόνο περιδίνησης για καθίζηση των ερυθρών αιμοσφαιρίων.
(ii) βεβαιωθείτε ότι το μεγαλύτερο μέρος του υπολειμματικού φυσιολογικού ορού αφαιρείται στο τέλος κάθε πλύσης, ώστε να παραμείνει ένα "στεγνό" συμπαγές κυτταρικό ίζημα.

- Προσθέστε δύο σταγόνες αντιδραστήριου μονοδύναμης αντι-ανθρώπινης IgG σε κάθε σωληνάριο.
- Αναμείξτε καλά.
- Φυγοκεντρίστε στα 1.000 g για 10 δευτερόλεπτα ή σε κατάλληλη εναλλακτική δύναμη g και χρόνο.
- Ανακινήστε ήπια το σωληνάριο για να αποκολλήσετε το συμπαγές κυτταρικό ίζημα από τον πυθμένα και παρατηρήστε μακροσκοπικά για συγκόλληση.

Άμεση εξέταση αντισφαιρίνης

- Προσθέστε 1 όγκο πλυμένου (4 φορές) 2-3% εναιωρήματος ερυθρών αιμοσφαιρίων σε NIS.
- Προσθέστε δύο σταγόνες αντιδραστήριου μονοδύναμης αντι-ανθρώπινης IgG σε κάθε σωληνάριο.
- Αναμείξτε καλά.
- Φυγοκεντρίστε στα 1.000 g για 10 δευτερόλεπτα ή σε κατάλληλη εναλλακτική δύναμη g και χρόνο.
- Ανακινήστε ήπια το σωληνάριο για να αποκολλήσετε το συμπαγές κυτταρικό ίζημα από τον πυθμένα και παρατηρήστε μακροσκοπικά για συγκόλληση.

Τεχνική έμμεσης αντισφαιρίνης σε χαμηλής ιοντικής ισχύος αλατούχο διάλυμα (LISS), 37 °C

- Προσθέστε 2 όγκους αντιδραστήριου προσδιορισμού ομάδων αίματος σε ένα γυάλινο δοκιμαστικό σωληνάριο 12 x 75 mm.
- Προσθέστε 2 όγκους 1,5-2% εναιωρήματος κυττάρων σε LISS.
- Αναμείξτε καλά το υλικό της εξέτασης και επωάστε σε θερμοκρασία 37 °C για 15-20 λεπτά.
- Πλύνετε την εξέταση 4 φορές με άφθονη PBS με pH 7,0 ± 0,2 (π.χ. 4 ml PBS ανά σωληνάριο 12 x 75 mm).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: (i) αφήστε επαρκή χρόνο περιδίνησης για καθίζηση των ερυθρών αιμοσφαιρίων.
(ii) βεβαιωθείτε ότι το μεγαλύτερο μέρος του υπολειμματικού φυσιολογικού ορού αφαιρείται στο τέλος κάθε πλύσης, ώστε να παραμείνει ένα "στεγνό" συμπαγές κυτταρικό ίζημα.

- Προσθέστε δύο σταγόνες αντιδραστήριου μονοδύναμης αντι-ανθρώπινης IgG σε κάθε σωληνάριο.
- Αναμείξτε καλά.
- Φυγοκεντρίστε στα 1.000 g για 10 δευτερόλεπτα ή σε κατάλληλη εναλλακτική δύναμη g και χρόνο.
- Ανακινήστε ήπια το σωληνάριο για να αποκολλήσετε το συμπαγές κυτταρικό ίζημα από τον πυθμένα και παρατηρήστε μακροσκοπικά για συγκόλληση.

ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Συγκόλληση = θετικό αποτέλεσμα εξέτασης
Μη συγκόλληση = αρνητικό αποτέλεσμα εξέτασης

ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Κάθε παρτίδα εξετάσεων αντισφαιρίνης θα πρέπει να περιλαμβάνει έναν κατάλληλο θετικό μάρτυρα (ευαισθησίας), π.χ. κύτταρα R₁ ευαισθητοποιημένα με ασθενές αντι-Rh(D).

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

Η πλύση εκτελείται βέλτιστα με περίπου τέσσερις κύκλους 4 ml PBS ανά σωληνάριο. Η χρήση ασθενών ερυθρών αιμοσφαιρίων ευαισθητοποιημένων με IgG (π.χ. κύτταρα R₁ ευαισθητοποιημένα με anti-Rh(D)) είναι ζωτικής σημασίας για την επιβεβαίωση της δραστηριότητας ενός αντιδραστήριου αντι-ανθρώπινης IgG σε αρνητικές εξετάσεις. Οι εξετάσεις από τις οποίες προκύπτουν αρνητικά αποτελέσματα με αυτή τη διαδικασία θα πρέπει να θεωρούνται άκυρες και θα πρέπει να επαναλαμβάνονται εάν είναι απαραίτητο.

Τυχόν PBS που υπάρχει έπειτα από την ολοκλήρωση της φάσης πλύσης μπορεί να αραιώσει το αντιδραστήριο αντι-

ανθρώπινης IgG πέραν της βέλτιστης λειτουργικής συγκέντρωσής του. Επομένως, είναι σημαντικό να διασφαλίζεται ότι αφαιρείται η μεγαλύτερη ποσότητα υγρού πλύσης έπειτα από κάθε βήμα φυγοκέντρισης.

Αν χρησιμοποιούνται αυτοματοποιημένα συστήματα πλύσης, η απόδοση και η καθαρότητα του οργάνου θα πρέπει να ελέγχεται τακτικά.

Οι εξετάσεις άμεσης αντισφαιρίνης θα πρέπει να εκτελούνται με νέα κύτταρα που συλλέγονται σε ανιπηκτικό EDTA προκειμένου να αποφεύγεται η *in vitro* ευαισθητοποίηση με συμπλήρωμα.

Οι εξετάσεις θα πρέπει να διαβάζονται με διαδικασία "ανατροπής και κύλισης". Η υπερβολική ανάδευση ενδέχεται να διαταράξει την ασθενή συγκόλληση και να παράγει ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα.

Είναι σημαντικό να χρησιμοποιείται η συνιστώμενη δύναμη g κατά τη διάρκεια της φυγοκέντρισης καθώς η υπερβολική φυγοκέντρωση μπορεί να οδηγήσει σε δυσκολία εκ νέου εναιώρησης του συμπαγούς κυτταρικού ιζήματος, ενώ η ανεπαρκής φυγοκέντρωση ενδέχεται να οδηγήσει σε συγκολλημένα κύτταρα που διασκορπίζονται εύκολα.

Ψευδώς θετικά ή ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα μπορεί να προκύψουν λόγω επιμόλυνσης των υλικών εξέτασης, ακατάλληλης θερμοκρασίας αντίδρασης, ακατάλληλης αποθήκευσης των υλικών, παράλειψης των αντιδραστηρίων εξέτασης και ορισμένων παθολογικών καταστάσεων.

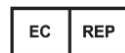
ΕΙΔΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

Τα ερυθρά αιμοσφαίρια που είναι απευθείας θετικά στην εξέταση αντισφαιρίνης δεν θα πρέπει να εξετάζονται με τη χρήση έμμεσης εξέτασης αντισφαιρίνης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

2024-04

Για περισσότερες πληροφορίες ή συμβουλές, επικοινωνήστε με τον τοπικό διανομέα σας.



Emergo Europe B.V.
Westervoortsedijk 60
6827 AT, Arnhem
The Netherlands



Alba Bioscience Limited
James Hamilton Way,
Penicuik,
EH26 0BF, UK

Τηλ.: +44 (0) 131 357 3333
Αρ. φαξ: +44 (0) 131 445 7125
E-Mail: customer.serviceEU@quotientbd.com

© Alba Bioscience Limited 2024

Z356PI/EL/07