

ABX Fluocyte 0.5L

- Pentra DX Nexus
- Pentra XLR
- Yumizen H2500

REF 0904011

REAGENT 500 mL

IVD CE

HORIBA ABX SAS
Parc Euromédecine
Rue du Caducée
BP 7290
34184 Montpellier Cedex 4
FRANCE

อุปกรณ์ทางโลหิตวิทยา (สำหรับการตรวจวิเคราะห์แบบในหลอดทดลอง)

การใช้งานตามวัตถุประสงค์ a b c

ABX Fluocyte 0.5L เป็นสารละลายสำหรับการข้อมลที่มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการวินิจฉัยภายในหลอดทดลอง และออกแบบมาสำหรับการนับจำนวนเม็ดโลหิต ไลโซท ปริมาณเกล็ดเลือดทางสายตา และฮีโรบลาสโตซิสในเครื่องนับเซลล์เม็ด HORIBA Medical (ขึ้นอยู่กับรุ่น)

การใช้เพื่อวัตถุประสงค์ของห้องปฏิบัติการทางคลินิก

คำเตือนและข้อควรระวัง d

- ABX Fluocyte 0.5L** ใช้สำหรับการตรวจวิเคราะห์ ในหลอดทดลอง โดยผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น สำหรับใช้ในห้องปฏิบัติการ
- ผู้ใช้นี้มีหน้าที่ยืนยันว่าเอกสารนี้สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับการใช้งานผลิตภัณฑ์ได้
- น้ำยานี้ได้รับการจัดประเภทว่าไม่เป็นอันตรายตามข้อบังคับ (EC) N°. 1272/2008
- ขอแนะนำให้ผู้ใช้งานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันที่ผ่านการรับรองทุกครั้งเมื่อต้องสัมผัสกับผลิตภัณฑ์ทางเคมี: เสื้อกาวน์ ถุงมือ และแว่นกันแดด
- ตรวจสอบข้อควรระวังในการใช้งานห้องปฏิบัติการมาตรฐาน และปฏิบัติตามแนวทางด้านสุขภาพและความปลอดภัยในท้องถิ่นหรือในประเทศ
- ในกรณีที่มีอาการป่วยหลังจากมีการสัมผัสกับผิวหนัง การกลืน หรือการสูดหายใจ ให้รีบปรึกษาแพทย์ในทันที
- ผู้ใช้นี้ต้องได้รับการฝึกอบรมและฝึกฝนการใช้งานจากตัวแทนของ HORIBA Medical ก่อนใช้งานอุปกรณ์
- โปรดอ้างอิงเอกสารข้อมูลความปลอดภัย (SDS) ที่เกี่ยวข้องกับ **ABX Fluocyte 0.5L**
- เหตุการณ์รุนแรงใด ๆ ที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการใช้ผลิตภัณฑ์จะต้องรายงานไปยังผู้ผลิตและหน่วยงานผู้มีอำนาจของประเทศที่ผู้ใช้และ/หรือผู้ขายอาศัยอยู่
- น้ำยานี้กำหนดเอาไว้ใช้กับเครื่องนับเซลล์เม็ดเลือด HORIBA Medical ตามที่ระบุไว้ด้านบน HORIBA Medical ไม่รับประกันความถูกต้องในการทำงานของน้ำยานี้กับอุปกรณ์อื่นที่นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ด้านบน หรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้ผลิตโดย HORIBA Medical
- ภาษาบรรจุภัณฑ์เป็นแบบใช้แล้วทิ้ง ซึ่งจำเป็นต้องกำจัดตามข้อกำหนดทางกฎหมายท้องถิ่น
- หากคุณต้องการความช่วยเหลือด้านเทคนิค สามารถติดต่อเราได้ทางโทรศัพท์ที่เบอร์ +33 (0)4 67 14 15 16

การจัดการของเสีย

โปรดดูที่ข้อกำหนดด้านกฎหมายท้องถิ่น
น้ำยานี้ประกอบด้วย Sodium Azide น้อยกว่า 0.1% ทำหน้าที่เป็นวัตถุกันเสีย Sodium Azide อาจทำปฏิกิริยากับตะกั่วและทองแดง ก่อให้เกิดสาร Metal Azide ที่อาจระเบิดได้

สถานะทางจุลชีววิทยา

ไม่สามารถใช้ได้

Description and Composition e

Description

สารละลายในน้ำชนิดใสสีส้มจางๆ ไวแสง

Composition

Chromophore	< 1%
แอลกอฮอล์	< 3%
วัตถุกันเสีย	< 0.1%

a การปรับเปลี่ยน: การปรับเปลี่ยนการใช้งานตามวัตถุประสงค์

b การปรับเปลี่ยน: รูปแบบแผ่นพิมพ์น้ำยาใหม่

c การปรับเปลี่ยน: อุปกรณ์ที่ถอดออก

d การปรับเปลี่ยน: เพิ่มคำแนะนำ

e การปรับเปลี่ยน: การปรับเปลี่ยน

ABX Fluocyte 0.5L

การจัดเก็บและเสถียรภาพ

- เงื่อนไขการจัดเก็บ (ก่อนเปิด): 18-25°C (65-77°F). เก็บให้พ้นแสง อากาศแห้ง
- เสถียรภาพในการเปิด: 2 เดือน สูงสุดที่ 18-25°C (65-77°F) หลังจากเปิดและภายในกำหนดวันหมดอายุ
- วันที่หมดอายุ: โปรดดูที่ "วันที่หมดอายุ" ในฉลากบรรจุภัณฑ์ของน้ำยา

วัสดุที่จำเป็นแต่ไม่ได้อยู่ในหีบห่อ

- เครื่องวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยาแบบอัตโนมัติ
- ตัวปรับเทียบ: **ABX Minocal**
- เลือดควบคุม: คู่มือผู้ใช้เพื่อเลือกลูกควบคุมเฉพาะที่ใช้กับอุปกรณ์ของคุณ
- อุปกรณ์ของห้องปฏิบัติการมาตรฐาน

ตัวอย่าง f

การเก็บตัวอย่าง:

ตัวอย่างเลือดทั้งหมดต้องได้รับการเก็บโดยใช้เทคนิคที่เหมาะสม! ให้ถือว่าตัวอย่าง รือเจนด์ สารปรับเทียบ การควบคุม ฯลฯ ทั้งหมดที่มีสารสกัดจากตัวอย่างมนุษย์ว่ามีโอกาสติดเชื้อ และปฏิบัติตามหลักความปลอดภัยทางชีวภาพ (1, 2) เมื่อเก็บตัวอย่างเลือด แนะนำให้เก็บเลือดดำ แต่เลือดแดงสามารถใช้ได้ในการนับจำนวนเม็ดเลือดที่เก็บ ต้องใส่ในหลอดเก็บเลือดสุญญากาศหรือปรับบรรยากาศ (3, 4) หลอดเก็บตัวอย่างต้องบรรจุเลือดตามระดับที่ระบุบนหลอด เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้ผลลัพธ์แปรปรวน

สารกันเลือดเป็นลิ่มที่แนะนำ:

สารกันเลือดเป็นลิ่มที่แนะนำคือ K₃-EDTA โดยใช้เลือดในสัดส่วนที่เหมาะสมกับสารกันเลือดเป็นลิ่มตามที่ผู้ผลิตหลอดระบุ K₂-EDTA เป็นทางเลือกที่ยอมรับได้ ทรายาคิดที่เป็นการเก็บตัวอย่างในสภาวะปกติ มิฉะนั้นเลือดอาจเป็นลิ่มได้

ความเสถียรของตัวอย่างเลือด:

โปรดดูคู่มือผู้ใช้

การเก็บตัวอย่างแบบไม่โคร:

โหมดการเก็บตัวอย่างของเครื่องมือช่วยให้ผู้ใช้ทำงานกับตัวอย่างจำนวนน้อยมากสำหรับเด็กและผู้สูงอายุได้ (อ้างอิงคู่มือผู้ใช้ของเครื่องมือสำหรับปริมาณตัวอย่างเลือดขั้นต่ำ) ตัวอย่างจำนวนเล็กน้อยเหล่านี้สามารถใช้ได้ในสภาวะต่อไปนี้:

- หลอดต้องถือให้แนวตั้งเสมอ
- ผสมเลือดโดยการเขย่าเบา ๆ ที่หลอด อย่างผสมด้วยการหมุนหลอด มิฉะนั้นเลือดจะกระจายไปตามด้านข้างหลอด และสูญเสียระดับขึ้นค่าที่กำหนด

การผสม:

ตัวอย่างเลือดต้องได้รับการผสมอย่างเบามือและทั่วถึงก่อนการเก็บตัวอย่าง ซึ่งจะรับรองความเป็นเนื้อเดียวกันในการวัดค่า

ขั้นตอนการปรับเปลี่ยน

น้ำยานี้พร้อมใช้งานแล้ว

ขั้นตอนสำหรับน้ำยาที่มีสต็อกเปอร์และก้าน

น้ำยาที่มีสต็อกเปอร์และก้านจะนำไปใช้เมื่อ:

■ Pentra XLR

1. โปรดดูที่คู่มือผู้ใช้เพื่อทำการระบุ **ABX Fluocyte 0.5L** โดยใช้เครื่องอ่านบาร์โค้ดหรือดำเนินการด้วยตัวเอง
2. เปิดฝาช่องน้ำยา
3. หากจำเป็น ให้ถอด **ABX Fluocyte 0.5L** ออกจากช่องใส่ น้ำยา
4. เปิดฝาช่องน้ำยาใหม่
5. ใส่ก้านชิ้นส่วนสต็อกเปอร์ลงในขวด
6. ขันชิ้นส่วนสต็อกเปอร์ให้แน่น เพื่อให้มันใจว่าได้ปิดผนึกอย่างเหมาะสมแล้ว
7. ติดตั้ง **ABX Fluocyte 0.5L** ลงในช่องน้ำยาของอุปกรณ์
8. ปิดฝาช่องน้ำยา

ปฏิบัติตามคำแนะนำที่แสดงไว้ในซอฟต์แวร์อุปกรณ์ของคุณ
โปรดดูที่คู่มือผู้ใช้ของอุปกรณ์สำหรับการวิเคราะห์โดยละเอียดและขั้นตอนการควบคุม

ขั้นตอนสำหรับน้ำยาแบบเสียบ (Plugged-in Reagent)

ตัวอย่างปฏิกิริยาแบบเสียบเข้าใช้กับ:

- Pentra DX Nexus
- Yumizen H2500

1. หากจำเป็น ให้ถอด **ABX Fluocyte 0.5L** ออกจากช่องใส่ น้ำยา
2. โปรดดูที่คู่มือผู้ใช้เพื่อทำการระบุ **ABX Fluocyte 0.5L** โดยใช้เครื่องอ่านบาร์โค้ดหรือดำเนินการด้วยตัวเอง
3. ติดตั้ง **ABX Fluocyte 0.5L** ลงในช่องน้ำยาของอุปกรณ์
4. ถอดฝา ครอบคลุมเพื่อเสียบเข้ากับเต้าเสียบอย่างถูกต้อง

ปฏิบัติตามคำแนะนำที่แสดงไว้ในซอฟต์แวร์อุปกรณ์ของคุณ
โปรดดูที่คู่มือผู้ใช้ของอุปกรณ์สำหรับการวิเคราะห์โดยละเอียดและขั้นตอนการควบคุม

วิธีการ

ABX Fluocyte 0.5L มีสารเชื่อมสีเรืองแสงซึ่งเข้ากันได้เป็นอย่างดีกับเทคนิคการวัดค่าสีสเปกโตรโฟโตเมตริก (สีสเปกโตรโฟโตเมตริกเป็นผลิตภัณฑ์ที่จดสิทธิบัตรของ Becton Dickinson San Jose, CA, USA) โมเลกุลของสารเชื่อมสีผ่านเข้าไปในเมมเบรนของเซลล์และเกาะยึดกับโมเลกุลกรดไรโบนิวคลีอิก การยึดเหนี่ยวกันจะให้ความเรืองแสงเพิ่มขึ้น ในขณะที่เดียวกันเครื่องวัดแสงด้วยเลเซอร์จะวัดการเรืองแสงของเซลล์ผ่านจุดวัดไปสู่การไหลของเซลล์ และวัดปริมาตรโดยการดูดซับ ขนาดของเซลล์จะได้รับกรวัดโดยสภาพความต้านทาน แสงที่

ABX Fluocyte 0.5L

กระเจิงออก (FSL) ได้รับการวัดโดยประมาณที่ 200 μ S หลังจากการวัดช่องเปิดรับแสง สัญญาณการเรืองแสง (OFL) ได้รับการวัดพร้อมกันกับ FSL

ข้อบ่งชี้เกี่ยวกับประสิทธิภาพและข้อจำกัดของวิธีการ

โปรดดูคู่มือผู้ใช้สำหรับข้อบ่งชี้เกี่ยวกับประสิทธิภาพของอุปกรณ์และข้อจำกัดของการวิเคราะห์ ในพารามิเตอร์อุปกรณ์

การคำนวณและการแปลความหมายผลลัพธ์เชิงวิเคราะห์

โปรดดูคู่มือผู้ใช้อุปกรณ์สำหรับการคำนวณและการแปลความหมายผลลัพธ์เชิงวิเคราะห์

การเปลี่ยนแปลงในขั้นตอนและประสิทธิภาพ

ความเสียหายของบรรจุภัณฑ์

ในกรณีที่มีบรรจุภัณฑ์สำหรับกันกระแทกเสียหาย ห้ามใช้ **ABX Fluocyte 0.5L** หากความเสียหายนั้น อาจส่งผลต่อประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์

สัญญาณที่บ่งบอกถึงการเสื่อม

ในกรณีที่มีสัญญาณที่บ่งบอกถึงการเสื่อมภายนอกหรือในทางเคมี (ความใส สีเปลี่ยน อื่นๆ) ควรดำเนินการเปลี่ยน **ABX Fluocyte 0.5L**

ขีดจำกัดอุณหภูมิ

ห้ามใช้ **ABX Fluocyte 0.5L** หากถูกแช่แข็งหรือเก็บไว้ในที่อุณหภูมิสูงเกินไป ก่อนใช้งาน **ABX Fluocyte 0.5L** ควรตรวจสอบให้แน่ใจว่าผลิตภัณฑ์มีอุณหภูมิถึงตามเงื่อนไขการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ในคู่มือผู้ใช้อุปกรณ์

การควบคุมคุณภาพภายใน

ต้องใช้สื่อควบคุม HORIBA Medical เพื่อประเมินความสมบูรณ์ของน้ำยาและอุปกรณ์ เป็นระยะๆ ในช่วงที่กำหนด

HORIBA Medical ให้โปรแกรมการเปรียบเทียบระหว่างห้องปฏิบัติการออนไลน์ (QCP) ซึ่งให้การเข้าถึงอินเทอร์เน็ตแก่:

- ส่งผลลัพธ์ การควบคุมคุณภาพภายใน แบบออนไลน์
- ตรวจสอบประสิทธิภาพในการวิเคราะห์และเปรียบเทียบกับห้องปฏิบัติการนักร้อยจากทั่วโลก ได้โดยตรง
- รับรายงานเชิงสถิติของกลุ่มเพอร์แบบเรียลไทม์จาก QCP

ดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่:

<http://qcp.horiba-abx.com>

ความสามารถในการติดตามของตัวปรับเทียบและวัสดุควบคุม

ไม่สามารถใช้ได้

ช่วงอ้างอิง

ไม่สามารถใช้ได้

เอกสารอ้างอิง

1. Occupational Safety and Health Standards: bloodborne pathogens. (29 CFR 1910. 1030). Federal Register July 1, 1998; **6**: 267-280.
2. Protection of Laboratory Workers From Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline - Fourth Edition. CLSI (NCCLS), document M29-A4 (2014) **34** (18).
3. Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture; Approved Standard - Sixth Edition. CLSI (NCCLS), document H3-A6 (2007) **27** (26).
4. Procedures and Devices for the Collection of Diagnostic Capillary Blood Specimens; Approved Standard - Sixth Edition. CLSI (NCCLS), document H4-A6 (2008) **28** (25).

