

REF 0906014

REAGENT 360 mL

IVD CE

HORIBA ABX SAS
Parc Euromédecine - Rue du Caducée
B.P. 7290
34184 MONTPELLIER Cedex 4
FRANCE

ABX Alphalyse (360mL)

- ABX Micros
- ABX Micros 60
- ABX Micros ES60
- ABX Micros CRP/CRP200

Hematologi-instrumenter (for *in vitro*-diagnostisk bruk)

Tilsiktet bruk^a

ABX Alphalyse er en lyserende løsning for *in vitro*-diagnostisk bruk som er utviklet for lysering av erytrocytter (RBC), for telling og differensiering av leukocyter (WBC) og for hemoglobinbestemmelse på HORIBA Medical blodcelletellere.

Advarsler og forholdsregler

- **ABX Alphalyse** må kun brukes til profesjonell *in vitro*-diagnostikk.
- Det er brukerens ansvar å forsikre seg om at dette dokumentet gjelder for det produktet som brukes.
- Denne reagensen er klassifisert som farlig i samsvar med forskriftene 67/548/EØF - 1999/45/EF.
- **Advarsel:** fordi det inneholder dodekyltrimetylammoniumklorid, **N:** miljøskadelig.
R50/53: Meget giftig for vannlevende organismer, kan forårsake uønskede langtidsvirkninger i vannmiljøet.
- **Advarsel:** fordi det inneholder kaliumcyanid må kontakt med syre og vannholdige syremiljøer unngås: ekstremt giftig cyanidsyredamp kan dannes.
- Brukerne anbefales å ha på seg egnede beskyttelsesklær når de håndterer kjemiske produkter: laboratoriefrakke, hansker og beskyttelsesbriller.
- Overhold standard laboratorieforholdsregler for bruk og følg nasjonale eller lokale helse- og sikkerhetsretningslinjer.
- Vennligst les de separate materialdatabladene som er forbundet med **ABX Alphalyse**.
- Denne reagensen er tiltenkt brukt sammen med de HORIBA Medical blodcelletellere som er spesifisert ovenfor. HORIBA Medical kan ikke garantere at reagensen vil fungere korrekt på andre instrumenter enn de som er nevnt ovenfor, eller på instrumenter som ikke er produsert av HORIBA Medical.

Avfallshåndtering

Vennligst overhold lokale lover og regler.

Mikrobiologisk tilstand

Ikke relevant.

Beskrivelse og sammensetning

Beskrivelse:

Klar og fargeløs vannholdig løsning.

Sammensetning:

Lyserende middel	< 0,1 %
Rensemiddel	< 5 %

Oppbevaring og levetid etter første åpning

- **Oppbevaringsforhold:** 18-25°C (65-77°F).
Må ikke fryses.
- **Stabilitet ved åpning:** maks 3 måneder ved 18-25°C (65-77°F) etter åpning.
- **Utløpsdato:** se "utløpsdato" på reagensens merkelapp.

Nødvendige men ikke medfølgende materialer

- Automatisert hematologianalyseapparat.
- Kalibrator: **ABX Minocal**.

^a Modifisering fra indeks B til C: nytt skjema for reagenspakkingsvedlegget (rev. 3)

ABX Alphalyse (360mL)

- Kontroll: se brukerhåndboken for den spesifikke kontrollen som brukes med ditt instrument.
- Standard laboratorieutstyr.

Prøvemateriale

Prøveinnhenting:

Alle blodprøver må innhentes ved hjelp av korrekt teknikk! Alle prøver, reagenser, kalibratorer, kontroller osv. som inneholder ekstrakter av humane prøver skal betraktes som potensielt smittefarlige og rutiner for biologisk farlig materiale må følges (1, 2).

Ved innhenting av blodprøver anbefales venøst blod, men arterieblod kan også brukes i ekstreme tilfeller. Innhentet blod må plasseres i vakuum eller atmosfæriske innhentingsglass (3, 4). Prøveinnhentingsglasset må fylles med nøyaktig den mengden blod som er angitt på selve glasset for å unngå variasjoner i resultatene.

Anbefalt antikoagulant:

Den anbefalte antikoagulant er K_3 -EDTA med korrekt forhold mellom blod og antikoagulant som angitt av glassprodusenten. K_2 -EDTA er et akseptabelt alternativ, forutsatt at prøveinnhenting foregår under normale forhold. Hvis ikke, kan blodpropper oppstå.

Blodprøvestabilitet:

Prøvestabilitet ved lav temperatur: Ti "normale" og ti "patologiske" prøver ble innhentet fra laboratoriets rutinemessige arbeidsmengde og oppbevart ved 4°C. Prøvenes stabilitet ble vurdert over en periode på 72 timer. Resultatene (gjennomsnitt av ti påfølgende tester) konkluderer med en relativ prøvestabilitet på 48 timer for CBC-parameterene og 24 timer for DIF-parameterene.

Prøvestabilitet ved romtemperatur: Ti "normale" og ti "patologiske" prøver ble innhentet fra laboratoriets rutinemessige arbeidsmengde og oppbevart ved romtemperatur (25°C). Prøvenes stabilitet ble vurdert over en periode på 72 timer. Resultatene (gjennomsnitt av ti påfølgende tester) konkluderer med en relativ prøvestabilitet på 48 timer for CBC-parameterene og 24 timer for DIF-parameterene.

Mikroavpipettering:

Instrumentets avpipetteringsmodus lar brukeren jobbe med mikroprøver for pediatri og geriatri (se instrumentets brukerhåndbok for minimum blodprøvevolum). Disse mikroprøvene kan kun brukes under følgende forhold:

- Glasset må alltid holdes i en vertikal stilling.
- Blodet må blandes ved å tappe lett på glasset. Glasset må ikke roteres ved blanding, siden blodet da vil spres ut på siden av glasset og minimumsnivået bli gå tapt.

Blanding:

Blodprøvene må blandes forsiktig og grundig like før avpipettering. Dette sikrer at blandingen som måles er homogen.

Prosedyre

Denne reagensen er klar til bruk.

1. Se brukerhåndboken for å identifisere **ABX Alphalyse** ved hjelp av strekkodeleseren eller manuelt.
2. Åpne døren på reagenskarusellen.
3. Om nødvendig, fjern den tomme **ABX Alphalyse** fra reagenskarusellen.
4. Fjern hetten på det nye reagensglasset.
5. Sett proppen og sugerøret inn i flasken.
6. Stram proppen for å sikre god forsegling.
7. Sett **ABX Alphalyse** inn i instrumentets reagenskarusell.
8. Lukk døren på reagenskarusellen.

Følg instruksene som vises i instrumentets programvare. Se instrumentets brukerhåndbok for detaljerte analyse- og kontrollprosedyrer.

Metodologi

ABX Alphalyse bryter ned cellemembranen til erythrocytter (RBC) og frigjør hemoglobin inne i cellen. Hemoglobinet, som frigjøres av lyseringsreagenset, kombineres med kaliumcyanidet fra lyseringsreagenset og danner en kromogen cyanmethemoglobinforbindelse. Denne forbindelsen måles via den optiske delen av flowcellen ved hjelp av spektrofotometri ved en bølgelengde på 550 nm.

Rensemiddel i løsningen differensierer også morfologiske populasjoner av leukocyter (WBC).

Metodens ytelseskarakteristika og begrensninger

Se brukerhåndboken for ytelseskarakteristika for instrumentet og begrensninger for analysene på instrumentparameterene.

ABX Alphalyse (360mL)

Beregning og tolking av analytiske resultater

Se instrumentets brukerhåndbok for beregning og tolking av de analytiske resultatene.

Endringer i prosedyre og ytelse

Skadet emballasje

Dersom den beskyttende emballasjen skades, må **ABX Alphalyse** ikke brukes hvis skadene kan påvirke produktets ytelse.

Tegn på nedbryting

Ved tegn på fysisk eller kjemisk nedbryting (tubiditet, fargeendring osv.), må **ABX Alphalyse** skiftes ut.

Temperaturrenser

Ikke bruk **ABX Alphalyse** hvis den har vært frossen eller oppbevart ved høy varme.

Før bruk av **ABX Alphalyse** må du sørge for at de driftstemperaturforholdene som er beskrevet i instrumentets brukerhåndbok er oppnådd.

Intern kvalitetskontroll

HORIBA Medical kontrollblod må brukes til periodisk vurdering av integriteten til reagensene og instrumentet i de spesifiserte områdene.

HORIBA Medical tilbyr et QCP (Online Interlaboratory Comparison Program) som gir internettilgang til:

- Innsending av interne kvalitetskontrollresultater på nettet.
- Overvåking av analytisk ytelse og direkte sammenligning med hundrevis av laboratorier verden over.
- Innhenting av statistiske rapporter i sanntid fra likesinnede i QCP

Mer informasjon er tilgjengelig på:

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

Sporbarhet for kalibratorer og kontrollmaterialer

Ikke relevant.

Referanseintervaller

Ikke relevant.

Referanse

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 - Third Edition. CLSI (NCCLS), document M29-A3 (2005) **25** (10).
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).

