



ALBAclone® Anti-E

BLOOD GROUPING REAGENT
Monoclonal Direct Agglutinin

REF Z073



Saklama sıcaklığı sınırlaması (2 °C - 8 °C)

IVD

In vitro tanı amaçlı tıbbi cihaz



www.quotientbd.com

Kullanım talimatlarına bakın



Üretici

REF

Ürün Kodu

KULLANIM AMACI

Anti-E reaktifleri, insan E kan grubu antijeninin direkt aglütinasyonu *in vitro* tanısı ve tespiti içindir.

REAKTİF AÇIKLAMASI

Bu reaktifin ana bileşeni, *in vitro* kültürlenmiş insan/fare heterohibridoma salgılayan IGM DEM1.

Formülasyon ayrıca bovin materyali, güçlendirici, EDTA ve %0,1 (W/v) sodyum azit içerir.

Reaktif damlatma şişesi ile verilen hacim yaklaşık 40 µl'dir; bu husus göz önünde bulundurularak tüm test sistemlerinde uygun serum-hücre oranlarının bulunduğundan emin olunmalıdır.

Bu reaktif, *in vitro* Tanı Amaçlı Tıbbi Cihazlara ilişkin 98/79/AT sayılı Direktif, Ek II, Liste A'da tanımlanan ürünlere yönelik Genel Teknik Spesifikasyonlara ve Birleşik Krallık'taki Kan Transfüzyonu Hizmetleri Kılavuzunda yer alan önerilere uygundur.

SAKLAMA KOŞULLARI

Reaktif 2 °C - 8 °C'de saklanmalıdır. Bulanık ise kullanmayın. Seyreltmeyin. Reaktif, ürün etiketinde belirtilen son kullanma tarihine kadar stabildir.

KULLANIM VE İMHA ÖNLEMLERİ

Bu reaktif %0,1 sodyum azit içerir. Sodyum azit kurşun ve bakır tesisatla reaksiyona girerek patlayıcı bileşikler oluşturabilir. Lavaboya döküldüğünde azit birikmesini önlemek için bol miktarda suyla yıkayın.

Su yaşamına zararlıdır ve etkileri uzun sürelidir. Çevreye atılmadan kaçıncın. İçerikleri/kabı yerel/bölgesel/ulusal/uluslararası düzenlemelere uygun olarak atın.

DİKKAT: BU ÜRÜNÜN TÜRETİLDİĞİ KAYNAK MADDENİN HBsAg, ANTI-HIV 1/2 VE ANTI-HCV İÇİN REAKTİF OLMADIĞI TESPİT EDİLMİŞTİR. BİLİLEN HİÇBİR TEST

YÖNTEMİ İNSAN KANINDAN TÜRETİLEN ÜRÜNLERİN BULAŞICI HASTALIK TAŞIMAYACAĞINA DAİR GÜVENCE VEREMEZ. BU ÜRÜNÜN KULLANIMI VE İMHASINA GEREKEN ÖZEN GÖSTERİLMELİDİR.

Bu reaktif yalnızca *in vitro* profesyonel kullanım içindir.

NUMUNE TOPLAMA VE HAZIRLAMA

Numuneler antikoagülan ile veya antikoagülan olmadan aseptik teknikle alınmalıdır. Numune alındıktan sonra mümkün olan en kısa sürede test edilmelidir. Test gecikirse numune 2 °C - 8 °C'de saklanmalıdır. Ciddi derecede hemoliz veya kontaminasyon sergileyen kan numuneleri kullanılmamalıdır. Pıhtılaşan numuneler veya EDTA'da toplanan numuneler alındıktan sonraki yedi gün içinde test edilmelidir. Sitrat antikoagülanda saklanan bağışçı kanı, son bağış tarihine kadar test edilebilir.

TEST PROSEDÜRLERİ

Bu reaktif aşağıda açıklanan tekniklerle kullanım için standartlaştırılmıştır ve bu nedenle diğer tekniklerde kullanım için uygunluğu garanti edilemez.

Kan grubu serolojisine yönelik UK NEQAS uygulamaları, bir güçlendiricinin reaktif formülasyonuna dahil edildiği veya kullanıcı tarafından eklenmesinin gerektiği kan gruplama testlerine reaktif kontrolünün dahil edilmesinin önemini göstermiştir. Reaktif kontrolü, kullanılan reaktifin formülasyonunu yansıtmalıdır. Bu reaktif için yeterli reaktif kontrolü, prosedürde kullanılmak üzere seçilen kan gruplama reaktifinin yerine etkisiz AB serumu, salinde %8-10 BSA veya hastanın kendi serumunun kullanılmasıyla elde edilebilir.

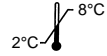
GEREKİLİ EK MATERYALLER VE REAKTİFLER

- PBS pH 7.0 ± 0.2
- LISS
- Anti-E kontrolü için uygun reaktif kırmızı kan hücreleri
- 12 x 75 mm cam test tüpü
- Lam
- Pipet
- Santrifüj

ÖNERİLEN TEKNİKLER

Tüp Tekniği - 5 Dakikalık İnkübasyon / Çevirme

- 12 x 75 mm'lik test tüpüne 1 hacim kan gruplama reaktifini ekleyin.
- PBS pH 7,0 ± 0,2'de %2-3'e veya LISS'de %1,5-2'ye süspansiyon edilmiş 1 hacim kırmızı kan hücresi ekleyin.
- Testi iyice karıştırın ve 37 °C'de 5 dakika inkübe edin.
- 1000 g'de 10 saniye boyunca veya uygun bir alternatif g kuvveti ve süreyle santrifüjleyin.
- Hücre peletini yerinden oynatmak için tüpü alttan hafifçe sallayın ve aglütinasyon olup olmadığını makroskopik olarak gözlemleyin.



IVD

CE
1434

GİRİŞ

RhD antijeninin 1939 yılında Levine ve Stetson tarafından tanımlanmasından bu yana 40'tan fazla Rh antijen kompleksi tanımlanmıştır. C, c, E, e ve belki Cw hariç bu antijenlerden veya bunlara karşılık gelen antikorlardan birkaçı rutin testlerde görülür. Rh antijenleri, her bir ebeveynin genetik katkısının Cde, cDE vb. haplotip olarak devralındığı 1. kromozom üzerinde birbirine yakın bir dizi lokustan kontrol edilir. Aynı kullanıldığında anti-Rh kan gruplama reaktifleri, kişinin ilgili antijeni ekspresye edip etmediğini belirler. Bu, Rh antikorları olan hastaların transfüzyonu için antikor özgüllüğünün tayininde ve kan seçiminde temel bir prosedürdür.

Anti-C, anti-D, anti-E, anti-c ve anti-e ile kırmızı kan hücreleri numunelerinin test edilmesi, en olası genotip elde edilebileceği Rh fenotipini açığa çıkaracaktır. Olası paternal genotip bilinmesi, R_{2r} bebekleri R_{1r} bebeklerden daha şiddetli etkileyebilen, fetüsün ve yenidoğanın RhD hemolitik hastalığının yönetiminde değerli olabilir. Olası genotip bilgileri, antikor özgüllüğünü belirlemede ve Rh antikorları olan hastaların transfüzyonu için kan seçiminde de yararlı olabilir.

ETİKET SİMGELERİNİN YORUMLANMASI

LOT

Seri kodu



Son kullanma tarihi (YYYY-AA-GG)

Tüp Tekniği - 15 Dakikalık İnkübasyon / Çevirme

- 12 x 75 mm'lik test tüpüne 1 hacim kan gruplama reaktifini ekleyin.
- PBS pH 7,0 ± 0,2'de %2-3'e veya LISS'de %1,5-2'ye süspanse edilmiş 1 hacim kırmızı kan hücrelerini ekleyin.
- Testi iyice karıştırın ve 37 °C'de 15 dakika inkübe edin.
- 1000 g'de 10 saniye boyunca veya uygun bir alternatif g kuvveti ve süreyle santrifüjleyin.
- Hücre peletini yerinden oynatmak için tüpü alttan hafifçe sallayın ve aglütinasyon olup olmadığını makroskopik olarak gözlemleyin.

Lam Tekniği

- Bir lamın uygun şekilde hazırlanmış bir alanına (ör. oval gres kalem) 1 hacim kan gruplama reaktifini ekleyin.
- Homolog grup plazma/serumda ya da PBS pH 7,0 ± 0,2'de %30-45'e süspanse edilmiş 1 hacim kırmızı kan hücrelerini ekleyin.
- Lamı yaklaşık 30 saniye sallayarak iyice karıştırın ve oda sıcaklığında 5 dakika boyunca ara sıra karıştırarak testi inkübe edin.
- Aglütinasyon için makroskopik olarak gözlemleyin. Bu, dağınık bir ışık kaynağında okunarak kolaylaştırılabilir.

SONUÇLARIN YORUMLANMASI

Aglütinasyon var = pozitif test sonucu
Aglütinasyon yok = negatif test sonucu

KALİTE KONTROL

Reaktiflerin kalite kontrolü çok önemlidir ve her bir grubu serisi ve tek grubuyla gerçekleştirilmelidir. Aşağıdaki kırmızı kan hücreleri numunelerinin bu reaktif kontrol etmek amacıyla kullanılması önerilir. Diğer kırmızı kan hücreleri türleri uygun olabilir ancak dikkatli bir şekilde seçilmelidir.

O R₁R₂ kırmızı kan hücreleri pozitif kontrol olarak kullanılmalıdır.
O R₁r kırmızı kan hücreleri negatif kontrol olarak kullanılmalıdır.

PERFORMANS SINIRLAMALARI

Dri-block ısıtıcılar ve su banyoları daha iyi ısı aktarımı sağlar ve 37 °C testlerde, özellikle inkübasyon süresi 30 dakika veya daha az olduğunda, önerilir.

Bazı kırmızı kan hücreleri antijenlerinin ekspresyonu, özellikle EDTA'lı ve pıhtılaşmış numunelerde saklama sırasında güç bakımından azalabilir. Taze numunelerle daha iyi sonuçlar elde edilir.

Lam testleri zayıf alt grupların tespiti için önerilmez. Tüm lam testleri tüp gruplama ile onaylanmalıdır.

Testler bir "yan yatırıp yuvarlama" prosedürü ile okunmalıdır. Aşırı çalkalama, zayıf aglütinasyonu bozabilir ve yanlış negatif sonuçlar doğurabilir.

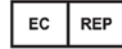
Santrifüj sırasında önerilen g kuvvetinin kullanılması önemlidir çünkü aşırı santrifüj hücre peletinin resüspanse edilmesini zorlaştırabilir, yetersiz santrifüj ise kolayca dağılan aglütinatlara neden olabilir.

Test materyallerinin kontaminasyonu, yanlış reaksiyon sıcaklığı, materyallerin uygun olmayan şekillerde saklanması ve eksik test reaktifleri ve bazı hastalık durumları nedeniyle yanlış pozitif veya yanlış negatif sonuçlar doğurabilir.

YAYIN TARİHİ

2022-12

Daha fazla bilgi veya tavsiye için lütfen yerel distribütörünüzle iletişime geçin.



Emergo Europe B.V.
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands



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

Tel No: +44 (0) 131 357 3333
Faks No: +44 (0) 131 445 7125
E-posta: customer.serviceEU@quotientbd.com

© Alba Bioscience 2022

Z073PI/TR/05