

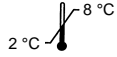


ALBAclone®

Anti-Jk<sup>b</sup>

KAN GRUPLAMA REAKTİFİ  
Monoklonal/Direkt Aglutinin

REF Z166



IVD

CE  
1434

## GİRİŞ

Anti-Jk<sup>a</sup> ve anti-Jk<sup>b</sup> sırasıyla 1951 ve 1953'te tanımlanmıştır ve 18. kromozomun uzun kolu üzerinde bir çift aleli tayin eder.

Anti-Jk<sup>3</sup> (Jk<sup>ab</sup>) ve Jk(a-b-) fenotipi tanımlanmış olup sistem oldukça basittir. Kidd sistemi klinik uygulamada özellikle önemlidir. Çoğunlukla yapısal istikrarsızlık sergilemeleri ve tek bir antijen dozu eksprese eden hücreleri aglutine edememeleri nedeniyle hasta numunelerinde anti-Jk<sup>a</sup> ve anti-Jk<sup>b</sup> ile çalışmanın çok zor olduğu bilinmektedir. Kidd antikorlarının gecikmiş hemolitik transfüzyon reaksiyonlarında rolünün olması pek de şaşırtıcı değildir.

## ETİKET SİMGELERİNİN YORUMLANMASI

LOT

Seri kodu



Son kullanma tarihi (YYYY-AA-GG)



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

IVD

*In vitro* tanı amaçlı tıbbi cihaz



Kullanım talimatlarına bakın

www.quotientbd.com



Üretici

REF

Ürün Kodu

## KULLANIM AMACI

Bu Anti-Jk<sup>b</sup> reaktifi, direkt aglutinasyon yoluyla insan Jk<sup>b</sup> kan grubu antijeninin *in vitro* saptanması ve tespitine yöneliktir.

## REAKTİF AÇIKLAMASI

Bu reaktifin ana bileşeni, IgM salgılayan P3.143 insan/fare heterohibridomasının *in vitro* kültüründen elde edilir. Formülasyonu ayrıca <%0,1 sodyum azit de içerir.

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

Bu reaktif, *in vitro* Tanı Amaçlı Tıbbi Cihazlara ilişkin 98/79/AT sayılı Direktif gerekliliklerine 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 tuzlarına reaksiyona girerek patlayıcı bileşikler oluşturabilir. Lavaboya döküldüğünde azit birikmesini önlemek için bol miktarda suyla durulayın.

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

**DİKKAT: BU ÜRÜNÜN TÜRETİLDİĞİ KAYNAK MADENİN 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.

## KAN ÖRNEĞİ ALMA VE HAZIRLAMA

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

## TEST PROSEDÜRLERİ

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

## GEREKLİ EK MATERYALLER VE REAKTİFLER

- PBS pH 7,0 ± 0,2
- Anti-Jk<sup>b</sup> kontrolüne uygun reaktif alyuvarlar
- 12 x 75 mm cam test tüpleri
- Pipetler
- Santrifüj

## ÖNERİLEN TEKNİKLER

### Tüp Tekniği - Anında Çevirme

- 12 x 75 mm'lik test tüpüne 1 hacim kan gruplama reaktifi ekleyin.
- PBS pH 7,0 ± 0,2'de %5'e süspansedilmiş 1 hacim alyuvar ekleyin.
- Testi iyice karıştırın.
- 1 dakika boyunca 500 g'de santrifüjleyin.
- Hücre peletini tübün dibinden oynatmak için tüp - hafifçe sallayın ve aglutinasyon olup olmadığını makroskopik olarak gözlemleyin.

## SONUÇLARIN YORUMLANMASI

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

## KALİTE KONTROL

Reaktiflerin kalite kontrolü çok önemlidir ve her bir gruplama serisiyle ve tekli gruplamaları gerçekleştirilmelidir. Minimum olarak bir pozitif ve bir de negatif kontrol kullanılmalıdır.

Jk(a+b+) alyuvarlar pozitif kontrol olarak kullanılmalıdır.  
Jk(a+b-) alyuvarlar negatif kontrol olarak kullanılmalıdır.

## PERFORMANS SINIRLAMALARI

Bazı alyuvar antijenlerinin ekspresyonu, özellikle EDTA'lı ve pihtılaşmış numunelerde saklama sırasında güç bakımından azalabilir. Taze numunelerle daha iyi sonuçlar elde edilir.

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

Santrifüjleme sırasında önerilen g kuvvetinin kullanılması önemlidir çünkü aşırı santrifüj hücre peletinin resüspansedilmesini zorlaştırabilir, yetersiz santrifüj ise kolayca dağılan aglutinatlara neden olabilir.

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

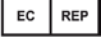
Birleşik Krallıksıklık bilgileri:

Jk(a+b-) %25; Jk(a+b+) %50  
Jk(a-b+) %25

## 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](mailto:customer.serviceEU@quotientbd.com)