



**Instrucțiuni de
 utilizare**

Utilizare doar profesională
 Tests/ml: 25: dimensiune picătură 40µl cind folosesti
 separate
 volumetric pipettes

Revizuire:	01/02-2013
Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-Kell AEK4	Kell-mono-AEK4
Anti-Kell MSS6	Kell-mono-MSS6
Reactiv pentru detectarea specifică a antigenului corespunzător. Reactiv test de sange, Tub, slide-și teste in placi. Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale conform recomandărilor din instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru utilizare în alte tehnici (automatizează, gel-carduri, altele) conform tehnicilor recunoscute în responsabilitatea individuală. Numai pentru utilizare in-vitro de laboratorul diagnostic. Pastrare + 2 - 8 °C	

Descrierea produsului:	Anti-Kell este un reactiv anticorpi monoclonali IgM umani din hibridoma linii celulare umane care detecta respectivele corespunzătoare antigen printr-o reacție directă aglutinant. Acid de Sodiu (< 0,1% w/w concentrație finală) ce se adaugă ca un conservant. Absența de aglutinare prezintă lipsa de antigeni corespunzătoare.												
Clona:	<ul style="list-style-type: none"> • AEK4 • MSS6 												
Nota/ Precauție:	Acidul de sodiu poate provoca combinații metalice explozive cu plumb și cupru. Când se face clătirea cu apă. Toate materialele pentru fabricarea reactivilor de identificare de grup sanguin sunt testate împotriva Ag HBs, VHC și HIV. Numai teste de material negative sunt utilizate pentru producere. Cu toate acestea, toate produsele de sânge trebuie tratate ca potențiale infecții. Materialul uman sursă utilizat pentru a produce acest reactiv a fost testat și s-a constatat că este negativ pentru HIV și HCV și Ag HBs în testele microbiologice. Nici un regim cunoscut de testare nu poate garanta complet ca orice produs derivat din sânge uman este capabil să transmită agenți infecțioși. Albumina de bovine sau materii prime respective provenite de la animale libere de ESB. Grija ar trebui să fie exercitată în utilizarea și eliminarea containerului și conținutului său.												
Metodele de test:	Probele pot fi trase în anticoagulante comune (EDTA, ACD) sau pot fi trase fără anticoagulant. Testarea ar trebui să fie efectuată cât mai curând posibil, pentru a minimiza posibilitatea ca reacții false pozitive sau false negative întâlnite ca urmare a contaminării sau depozitarea necorespunzătoare a unui specimen. Probele care nu pot fi testate imediat trebuie să fie depozitate la 2 - 8 ° C. Testul trebuie efectuat cu celule sanguine dizolvate în soluție salină 0,9%.												
Materialele adiționale cerute:	Soluție salină izotonică, pipete de transfer, lame de sticlă, pipete pentru aplicare, slide-uri sau plăci, tuburi de testare și stative de tuburi de testare, validă Ted serologic centrifugă, panou cu celule, cronometru. Teste microplaci: microplăci, agitator pentru microplăci (opțional), centrifugă serologic validată, atunci când este utilizată împreună cu aparatul de citire sau de se automatizează responsabilitatea utilizatorilor să valideze orice dispozitiv accesoriu pentru utilizarea preconizată, soluție de NaCl, cronometrul, pipete de transfer, albumina de bovine necesara.												
Test de Microplati:	MTP de la furnizori diferiți demonstrează diferite caracteristici care ar putea avea reacții nespecifice a celulelor roșii din sange, ca o consecință. Este recomandat de a pre-trata un nou MTP înainte de prima utilizare, pentru a reduce la minimum fixarea celulelor roșii. Recomandate sunt MTP cu U profil din plastic. <ol style="list-style-type: none"> 1. Adaugă 1 picătură (30-50µl) de albumina de bovine 22% la fiecare test. 2. Prin mișcări atente sau printr-un amestec, astfel încât toate godeurile sunt acoperite uniform. 3. Se incubeaza 10-15 min. la temperatura (18-25°C). 4. Se scurge albumină de bovine și se pune conținutul într-un recipient adecvat de deșeurii. 6. Clățiți MTP ulterior 2 x cu apă distilată. 7. MTP răsturnare și DAP departe pentru a îndepărta surplusul de apă. 8. MTP uscate înainte de utilizare la aer. Metode alternative posibile în ceea ce privește validarea de către utilizatori. 1. Se prepară o suspensie 2-4% de celule roșii de testare în soluție izotonică. (Recomandarea 2%) 2. Adaugă o picătură de reactiv respectiv (30-50µl) la godeurile adecvate de testare de microplăci U. 3. Se adaugă un volum egal de suspensie de celule în godeurile de testare adecvate. 4. Se amestecă conținutul fiecărui bine prin mijloace manuale sau un agitator pentru microplăci. (30 sec.) 5. Nu ai timp necesar, cu excepția titrării sau la consolidarea de fenotipuri slabe. 6. Se centrifughează microplăcile de la 1.500 UpM pentru 60 sec. sau un alt moment apropiat de UpM. 7. Re-suspenda celulele roșii folosind agitator pentru microplăci. (ca în nr. 4.) 8. Citește testele macroscopice sau cu un cititor automat de plăci. Utilizarea unui cititor de plăci automat trebuie să fie validat de către client. Utilizarea căilor de atac vizual suplimentare ca oglindă sau lupa poate a ușura citirea.												
Testare tub:	În scopul de a îmbunătăți rezultatele testului se recomandă să se spele celule sanguine cel puțin o dată în soluție salină 0,9%. <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Se prepară o suspensie de 2-3% din celulele roșii spălate în soluție salină izotonică.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Adăugați 1 picătură de anti - Kell și o picătură de celule roșii la tubul etichetate corespunzător..</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Se amestecă bine, se incubează la temperatura camerei 10-15 min. și se centrifughează timp de 1 minut la 400 g (1.500 Uniunea pentru Mediterana.) sau la o forță alternativă adecvată și timp.</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Agitați ușor fiecare tub pentru a resuspenda butoanele de celule și să examineze aglutinarea.</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Înregistrați rezultatele și punctele forte reactivitate. Nu uita de control pozitive și negative</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Se incubează toate testele pozitive sau negative incerte la 37 ° C pentru încă 5 minute și se repetă etapele 3 până la 5.</td> </tr> </table> O fază de incubație de 5 minute la 37 ° C poate spori puterea de reacție a fenotipuri rare. Timpi de incubare prelungită de până la 60 min. nu are nici un efect îmbunătățit.	1.	Se prepară o suspensie de 2-3% din celulele roșii spălate în soluție salină izotonică.	2.	Adăugați 1 picătură de anti - Kell și o picătură de celule roșii la tubul etichetate corespunzător..	3.	Se amestecă bine, se incubează la temperatura camerei 10-15 min. și se centrifughează timp de 1 minut la 400 g (1.500 Uniunea pentru Mediterana.) sau la o forță alternativă adecvată și timp.	4.	Agitați ușor fiecare tub pentru a resuspenda butoanele de celule și să examineze aglutinarea.	5.	Înregistrați rezultatele și punctele forte reactivitate. Nu uita de control pozitive și negative	6.	Se incubează toate testele pozitive sau negative incerte la 37 ° C pentru încă 5 minute și se repetă etapele 3 până la 5.
1.	Se prepară o suspensie de 2-3% din celulele roșii spălate în soluție salină izotonică.												
2.	Adăugați 1 picătură de anti - Kell și o picătură de celule roșii la tubul etichetate corespunzător..												
3.	Se amestecă bine, se incubează la temperatura camerei 10-15 min. și se centrifughează timp de 1 minut la 400 g (1.500 Uniunea pentru Mediterana.) sau la o forță alternativă adecvată și timp.												
4.	Agitați ușor fiecare tub pentru a resuspenda butoanele de celule și să examineze aglutinarea.												
5.	Înregistrați rezultatele și punctele forte reactivitate. Nu uita de control pozitive și negative												
6.	Se incubează toate testele pozitive sau negative incerte la 37 ° C pentru încă 5 minute și se repetă etapele 3 până la 5.												
Slide-test/placa-test:	1. Slide-teste sunt efectuate cu sânge total, placă-teste cu Eritrocite spălate sau sânge integral. 2. Lasa o picătură de reactiv pe un tobogan din plastic curat multi strat sau pe o farfurie. 3. Adăugați o picătură de sânge integral (respectiv 35-45% suspensie de celule roșii) la diapozițiile sau o picătură de sânge integral în soluție salină 0,9% (respectiv 10% suspensie de celule roșii) la placa cu ajutorul unei pipete de transfer sau aplicator. 4. Mixati sângele și reactivul. Acest lucru se realizează prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute (cadre) și pe plăci după un timp de incubare de 5 - 10 minute. Timpul de incubare pentru testarea sângelui integral este limitată la 5 min. maxim. 5. Observările macroscopice pentru aglutinare trebuie înregistrate. Trebuie de avut grijă să nu se confunde uscarea periferica ca aglutinare. Nu puneți diapozițiile pe sau înainte de o suprafață iluminată încălzită.												

**Instructiuni de
 utilizare**

Utilizare doar profesionala
 Tests/ml: dimensiune picatura 40µl cind folosesti
 separate
 volumetric pipettes



Revizuire:	01/02-2013
Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-Kell AEK4	Kell-mono-AEK4
Anti-Kell MSS6	Kell-mono-MSS6
<p>Reactiv pentru detectarea specifică a antigenul corespunzător. Reactiv pentru testul de sange Grupa de microplaci-, Tube, slide-și teste in placi. Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale, conform recomandărilor din aceste instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru utilizare în alte tehnici (automate, gel-carduri, altele) în conformitate cu tehnici recunoscute în responsabilitatea individuală. Numai pentru utilizare în laborator de diagnostic in vitro. A se păstra la + 2-8 ° C, atunci când nu este utilizat.</p>	

Sfaturi pentru utilizatori:	Pe fiecare test, celulele rosii de control pozitiv și negativ trebuie să fie testate în paralela turbiditate, ușor nu ar putea influența performanța reactivului. A nu se congela serurile de testare și serurile de utilizare numai până la data de expirare indicată pe eticheta ambalajul. Tehnici manuale sunt efectuate în conformitate cu recomandările producătorului. Utilizarea anti-serurile în mașini pot necesita diluții. Utilizarea unui astfel de ser manipulat solicită re-validare sub responsabilitatea utilizatorului. Acest lucru este valabil pentru toate manipularile ca de exemplu înghețarea rece a serurilor pentru microplăci. Nu utilizați reactivi monoclonali cu anticorpi mouse-ul în teste directe anti-uman-globulina cu reactiv AHG.
Limite:	Utilizarea anti-serurile în mașini pot necesita diluții. Utilizarea unui astfel de ser manipulat cere re evaluare sub responsabilitatea utilizatorului. Acest lucru este valabil pentru toate manipularile ca de exemplu înghețarea rece de serurile de kroplates MI. Fals pozitive sau fals rezultate negative, de testare pot apărea de la contaminare bacteriană sau chimică a materialelor de testare, timp de incubare inadecvate sau temperatură, centrifugare necorespunzătoare, depozitarea necorespunzătoare a materialelor sau considerație non a instrucțiunilor diferitelor metode de testare. Forța de rezultate este, de asemenea, în funcție de vârsta de sânge-celule. Nu utilizați reactivi monoclonali cu anticorpi mouse-ul în teste directe anti-uman-globulina cu AHG-reactiv. A nu se congela serurile și utilizarea serurile numai până la data de expirare indicată pe etichetă / ambalajul. Grijă ar trebui să fie exercitată în utilizarea și eliminarea containerului și este conținut. Bovi ne albumina serică și de materii prime corespunzătoare au fost derivate din resurse de bovine exclusiv gratuit de ESB.
Performantele produsului:	Înainte de orice eliberarea seriei de producție, loturile corespunzătoare sunt testate pentru reactivitatea adecvată. Spectacole de testare a tuturor reactivilor sunt în funcție de aparat direct din metodele de testare recomandate. Informații suplimentare despre teste specifice la momentul de producție, respectiv, după eliberarea seriei poate fi obținut la cerere.
Literatura:	<ul style="list-style-type: none"> • Coombs, R.R.A, Mourant A, E, Race, R.R. Lancet, 1946: 264-266. • Levine P, Backer M, Ponder R. A new human hereditary blood property (Cellano) present in 99.8% of all bloods. Science 1949; 109:464. • Brecher ME, ed. Technical manual, 14th ed. Bethesda MD: American Association of Blood Banks, 2002. • Crawford MN, Gottman FE, Gottmann CA, Microplate system for routine use in blood bank laboratories. Transfusion 1970; 10:258

Instruction for use

Use by professionals only
 Tests per ml: max. 20



Revision:	01/07-2012
Product-Name:	Product-Code:
<ul style="list-style-type: none"> • Anti-Humanglobulin (AHG) Coombsserum rabbit • Anti-IgG Coombsserum rabbit • Anti-IgA Coombsserum rabbit • Anti-IgM Coombsserum rabbit • Anti-C3 (C3b/C3d) Coombsserum rabbit • Anti-C4 Coombsserum rabbit 	<ul style="list-style-type: none"> • AHG-green-Ka • IgG-coom-rab • IgA-coom-rab • IgM-coom-rab • C3-coom-rab • C4-coom-rab
<p>All described test methods are only valid for manual applications as recommended in this instruction. The user must determine their suitability for use in other techniques (automates, gel-cards, others) according to recognized techniques in individual responsibility. Only for in-vitro diagnostic laboratory use. Store at + 2 - 8 °C when not in use.</p>	

Product description:	The reagents are produced from rabbit. The rabbit serum pool is absorbed to ensure that no antibodies against other human antigens are present. These sera are adjusted with bovine albumin in isotonic saline.
Indirect anti-human globulin test:	<p>This method is a two-step test for detection of incomplete antibodies and demonstrations of Antigens with sera which can only be used in coombs test.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Place one drop of the patient serum to be tested or one drop of the specific blood typing test serum into a tube. 2. Add one drop of a 3-5% erythrocytes suspension in isotonic saline solution (test erythrocytes or donor erythrocytes for antigen testing) 3. Incubate 15-60 minutes at 37° C and test for agglutination. 4. Wash erythrocytes 3 times in isotonic saline and discard last supernatant. 5. Add to sediment two drops of anti humanglobulin serum and centrifuge for one minute at 400 xg or at a suitable other rpm for an appropriate time. 6. Shake gently and check for agglutination. 7. The addition of Liss or Bovine Albumin allows reduction of the incubation time and the reaction may be enhanced.
Direct anti-human globulin test:	<p>This is a one step test for demonstration of erythrocyte-bound antibodies (for example in haemolytic syndrome in the new born, haemolytic anaemia)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wash erythrocytes to be tested three times in isotonic saline and discard the supplement. 2. Prepare a 3-5% erythrocyte suspension in isotonic saline solution. 3. Place one drop of erythrocyte suspension into a tube. 4. Add one drop of coombs serum and mix. 5. Centrifuge for one minute at 400 xg or other time with adequate rpm. 6. Shake gently and check for agglutination.
Cross match:	<p>The cross match is an antibody diagnostic test to reveal confusion and detect irregular antibodies. The cross match is used in three forms:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mayor test: Recipient serum + donor erythrocytes - Minor test: Donor serum + recipients erythrocytes - Controls: Recipient serum + recipient erythrocytes <p>All three are performed as outlined below in three-step tube test:</p>
Tube Centrifuge test – Three step-test:	<p>First step: Saline milieu at room temperature</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. For each vial of an antibody detection test mark one test tube and additional one for control of autoantibodies. 2. Place one drop of the serum under examination into each test tube. 3. Add one drop of test-erythrocytes suspension to the appropriate labelled test tubes and one drop of the one washed patients cells (3-5%) into the control tube and mix well. 4. Incubate for five minutes, centrifuge for one minute at 400 xg or other time with adequate rpm, shake tubes gently and read. <p>Second step: Albumin milieu at 37° C</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pipette one drop of 30% bovine albumin in each tube and mix well. 2. Incubate the tests for 30 - 60 minutes at 37° C 3. Centrifuge for one minute at 400 xg or other time with adequate rpm, shake tubes gently and read. <p>Third step: Coombstest</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wash the erythrocytes two or three times in saline. 2. Add one drop of anti-human globulin serum and mix well. 3. Centrifuge for one minute at 400 xg or other time with adequate rpm, shake tubes gently and read. <p>If the results of the coombstest are doubtful or negative run a check with a coombs-control.</p>
Other Tets methods:	<p>As alternative method it is recommended to run with Albu-Liss (modified Liss) If there is suspicion of cold antibodies, it is recommended to incubate in a saline milieu at 4° C for 30 minutes. Conservation: Na-Azid (< 0,1%) Shelf-life: to be used until expiry date.</p>

**Instrucțiune de
 utilizare**
 Utilizare doar
 profesionala
 Tests/ml: 25: cu picatura de 40µl cind o utilizezi
 separat
 volumetric pipete



Revizuire:		01/11-2013	
Numele produsului:	Codul produsului:	Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-A A-11H5	A-mono-11H5	Anti-B B-6F9	B-mono-6F9
Anti-A BIRMA-1	A-mono-BIRMA	Anti-B LB-2	B-mono-LB2
Anti-AB A-5E10-B-2D7	AB-mono-5E10	(Mouse IgM)	

Reactiv pentru detectarea specifică a antigenului corespunzător. Reactiv test de sange pentru microplaci, tub, slide și teste in placi.
 Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale conform recomandărilor din instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru
 utilizare în alte tehnici (automatizată, semi-automatizată, gel-carduri etc.) conform tehnicilor recunoscute în responsabilitatea individuală.
 Numai pentru utilizare in-vitro de laboratorul diagnostic. Pastrare +2 - 8 °C.

Descrierea produsului:	Anti-A, Anti-B și Anti-AB sunt monoclonali <i>Mouse IgM</i> reagents care detectează antigenii de celule roșii corespunzătoare într-o reacție de aglutinare directă. Lipsa de aglutinare indică absența antigenului corespunzător. Anticorpii monoclonali respectivi derivați din linii celulare hibridoma (<i>murine</i>). Anticorpii (IgM) sunt diluate într-o soluție salină izotonică tamponată care conține albumină bovină (fără stabilizatori), EDTA și ingrediente pentru a facilita resuspensiei butoanelor de celule roșii prin centrifugare. Azida de sodiu la o concentrație finală de < 0,1% w/w se adaugă ca conservator.
Clona:	Anti-A: A-11H5 și BIRMA-1, Anti-B: B-6F9 și LB-2, Anti-AB: A-5E10-B-2D7 Reagentii Anti-A și Anti-B sunt colorate (albastru respective galben) în scopul de a se evita confuzia reactivilor și pentru a permite un control mai bun al preparatelor.
Nota/ Precauție:	Acidul de sodiu poate provoca combinații metalice explozive cu plumb și cupru. Când se face clătirea cu apă. Toate produsele de singe trebuie tratate ca potențiale infecții. Nu este cunoscut nici un regim de testare care poate garanta ca nici un produs din singele uman este incapabil de a transmite agenți infecțioși. Trebuie acționat cu prudență în utilizarea și eliminarea recipientului și a conținutului său.
Termen de valabilitate:	Test-reactivii pot fi utilizați până la sfârșitul perioadei de valabilitate indicate pe etichetă, dacă este depozitată corect între 2 - 8 ° C, atunci când nu este în uz. După prima deschidere reactivii trebuie să fie depozitați corect la 2 - 8 ° C, contaminarea bacteriană trebuie evitată. În mod evident reactivii de culoare închisă nu ar trebui să fie folosiți mai mult.
Metodele de testare:	Probele pot fi trase aseptice în anticoagulanți comuni (EDTA, ACD) sau pot fi trase fără anticoagulant. Testarea ar trebui să fie efectuată cât mai curând posibil, pentru a minimiza posibilitatea ca reacții false pozitive sau false negative întâlnite ca urmare a contaminării sau depozitarea necorespunzătoare a unui specimen. Probele care nu pot fi testate imediat trebuie să fie depozitate la 2 - 8 ° C.
Materiale aditionale cerute:	Soluție salină izotonică, pipete de tranfer, lame de sticlă, pipete pentru aplicare, slide-uri sau placi, tuburi de testare și stative, centrifuga serologica valida, panou cu celule, cronometru. <u>Teste microplaci:</u> microplaci, agitator pentru microplaci (optional), centrifuga serologica valida, atunci când este utilizată împreună cu aparatul de citire sau de se automatizează responsabilitatea utilizatorilor să valideze orice dispozitiv accesoriu pentru utilizarea preconizată, soluție de NaCl, cronometrul, pipete de transfer, albumina de bovine necesară.
Test de microplaci:	MTP de la furnizori diferiți demonstrează diferite caracteristici care ar putea avea reacții nespecifice a celulelor rosii din sange, ca o consecință. Este recomandat de a pre-trata un nou MTP înainte de prima utilizare, pentru a reduce la minimum fixarea celulelor rosii. Recomandate sunt MTP cu U profil din plastic. <ol style="list-style-type: none"> 1. Adauga 1 picatura (30-50µl) de albumina de bovine 22% la fiecare test. 2. Prin mișcări atente sau printr-un amestec, astfel încât toate godeurile sunt acoperite uniform. 3. Se incubeaza 10-15 min. la temperatura (18-25°C). 4. Se scurge albumină de bovine și se pune conținutul într-un recipient adecvat de deșeurii. 6. Clățiți MTP ulterior 2 x cu apă distilată. 7. MTP răsturnare și DAP departe pentru a îndepărta surplusul de apă. 8. MTP uscate înainte de utilizare la aer. <p>Metode alternative posibile în ceea ce privește validarea de către utilizatori.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se prepară o suspensie 2-4% de celule roșii de testare în soluție izotonică. (Recomandarea 2%) 2. Adauga o picătură de reactiv respectiv (30-50µl) la godeurile adecvate de testare de microplăci U. 3. Se adaugă un volum egal de suspensie de celule în godeurile de testare adecvate. 4. Se amestecă conținutul fiecăruia bine prin mijloace manuale sau un agitator pentru microplăci. (30 sec.) 5. Nu ai timp necesar, cu excepția titrării sau la consolidarea de fenotipuri slabe.. 6. Se centrifughează microplăcile de la 1.500 UpM pentru 60 sec. sau un alt moment apropiat de UpM. 7. Re-suspenda celulele rosii folosind agitator pentru microplăci. (ca în nr. 4.) 8. Citeste testele macroscopice sau cu un cititor automat de plăci. Utilizarea unui cititor de plăci automat trebuie să fie validat de către client. Utilizarea câilor de atac vizual suplimentare ca oglindă sau lupa poate a ușura citirea..
Testare tub:	În scopul de a îmbunătăți rezultatele testului se recomandă să se spele celule sanguine cel puțin o dată în soluție salină 0,9%. <ol style="list-style-type: none"> 1. Se prepara o suspensie de 2 – 3 % din celulele rosii spalate cu 0,9% solutie izatomica salica, plasma sau ser. 2. Adaugati o picatura de Anti-A sau Anti-B sau Anti-AB si o picatura de celule rosii din tuburile etichetate, dupa care amestecati. 3. Agitati pentru 1 Min. la 400g (1.500 UpM) sau cu alternative de UpM la o perioada de timp apropiata. 4. Supernatant controlul asupra absentei hemolizei, care poate avea originea sa cu privire la contaminarea bacteriologica. Agitati ușor fiecare tub pentru a re-suspenda butoanele de celule și pentru a examina aglutinarea doar după centrifugare. 5. Se înregistrează rezultatele și punctele forte reactivitate.


**Instructiune de
 utilizare**
 Utilizare doar
 profesionala
 Tests/ml: 25: cu picatura de 40µl cind o utilizezi
 separat
 volumetric pipete



Revizuire:		01/11-2013	
Numele produsului:	Codul produsului:	Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-A A-11H5	A-mono-11H5	Anti-B B-6F9	B-mono-6F9
Anti-A BIRMA-1	A-mono-BIRMA	Anti-B LB-2	B-mono-LB2
Anti-AB A-5E10-B-2D7	AB-mono-5E10	(Mouse IgM)	

Reactiv pentru detectarea specifică a antigenului corespunzător. Reactiv test de sange pentru microplaci, tub, slide si teste in placi.
 Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale conform recomandărilor din instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru
 utilizare în alte tehnici (automatizată, semi-automatizată, gel-carduri etc.) conform tehnicilor recunoscute în responsabilitatea individuală.
 Numai pentru utilizare in-vitro de laboratorul diagnostic. Pastrare +2 - 8 °C.

Slide-test/placa-test:	<ol style="list-style-type: none"> Slide-teste sunt efectuate cu sânge total, placă-teste cu Eritrocite spălate sau sânge integral. Lasa o picătură de reactiv pe un tobogan din plastic curat multi strat sau pe o farfurie. Adăugați o picătură de sânge integral (respectiv 35-45% suspensie de celule roșii) la diapozitivele sau o picătură de sânge integral în soluție salină 0,9% (respectiv 10% suspensie de celule roșii) la placa cu ajutorul unei pipete de transfer sau aplicator. Mixati sângele și reactivul. Acest lucru se realizează prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute (cadre) și pe plăci după un timp de incubare de 5 - 10 minute. Timpul de incubare pentru testarea sângelui integral este limitată la 5 min. maxim. Observările macroscopice pentru aglutinare trebuie înregistrate. Trebuie de avut grijă să nu se confunde uscarea periferică ca aglutinare. Nu puneți diapozitive pe sau înainte de o suprafață iluminată încălzită
Interpretarea rezultatelor:	Trebuie să existe un acord între rezultatele determinării antigenului (grupare de celule) și determinarea anticorpilor (gruparea ser) dintr-o probă de sânge. Interpretarea reacțiilor obținute la testarea singelui pentru sugari poate fi complicată de faptul că serul copiilor nu conține în mod necesar anticorpi pentru orice antigen absent din celule și pasiv anti-a și/sau anti-B anticorpi de la circulația mamei poate duce la rezultate contradictorii atunci când testele sunt efectuate pe eșantioane de sânge din cordonul ombilical. Specimenele de sânge din cordonul ombilical pot da, de asemenea, reacții mai slabe decât cele normale în grupul de celule, ca antigenele ABH sunt dezvoltate la naștere imperfect.
Sfaturi pentru utilizatori:	<ul style="list-style-type: none"> - Controlul: Pe fiecare test, pozitiv sau negativ, controlul celulelor roșii trebuie să fie testate în paralel, - Pe plăci, probele de sânge pot reacționa ocazional prin formarea de rulouri, care pot fi confundate cu o aglutinare slabă și poate fi incorect citit ca un rezultat pozitiv. Acest fenomen are cauze non-immunologice. Formarea de rulouri apare de asemenea în sânge heparina, sânge de la pacienții tratați cu plasmă (de exemplu dextran), precum și în sângele de la pacienții cu plasmocitom (conținut ridicat de proteine, modificări în compoziția proteinelor), boli oncologice (hemoleucograma anormală) sau disfuncții de coagulare. Pentru testarea acestor pacienți, utilizați testul tub, care evită de obicei acest fenomen. - Reactivul de aglutinare slab exprimat cu rezistență normală sau mai slab (A3, BSlab) sau o mai slabă reacție negativă (Ax). Pentru a determina antigenii slab exprimați, testul tubului trebuie utilizat datorită sensibilității sale mai mari, dacă este necesar, cu incubare timp de 30 de minute. - Reacții neobișnuit de slabe, până la reactivitatea pot să apară de la subgrupurile A și B. Celulele roșii ale persoanelor cu anumite stări de boală pot da reacții fals pozitive sau fals negative cu anti-A sau anti-B. - Celule din cordonul ombilical contaminate cu jeleu de Whartons pot da reacții fals pozitive. - Nu utilizați reactivi monoclonali cu anticorpi de șoarece în testele indirecte anti-uman-globulinelor cu AHG-reactiv. - Anumite subgrupuri ale lui A și B pot produce reacții care sunt mai slabe sau chiar nici o reacție decât cele obținute cu A sau celule B de la majoritatea donatorilor aleatoari. Prezența unor astfel de anticorpi nu pot fi prezise. Când suficient de puternice pot provoca aglutinarea nespecifică a celulelor A1 și B reactiv în ser (revers) gruparea testelor. Ele pot produce, de asemenea, o aglutinare non-specifică în celula (forward), teste cu anticorpi anti-A, și -B și -AB când nespalate, sau celule, respectiv, plasmă, în celulele de ser suspendate sau probele de plasmă sunt determinate. Prin urmare, pentru determinarea grupelor sanguine ABO și întotdeauna Isoaglutinin determinări sunt obligatorii. - Discrepanțe rezultate ar trebui să fie investigate cu atenție înainte ca un grup ABO să fie atribuit, indiferent de puterea reacțiilor obținute în orice test de celule sau ser.
Limite:	Punctele forte ale rezultatelor testelor sunt în funcție de vârsta sângelui. Rezultate pozitive sau în mod fals negative de test pot avea loc de la insuficiența de celule-concentrație, timp de incubare inadecvat sau temperatură, centrifugare necorespunzătoare, depozitarea necorespunzătoare a materialelor sau o considerare neîndeplinirea instrucțiunilor pentru diferitele metode de testare. Ele pot să apară, de asemenea la contaminarea bacteriană sau chimică a anti-ser, celule sau soluția salină. Atunci când se utilizează metode de testare mai puțin sensibile decât testul tubului, rezultatele negative pot apărea cu celule Ax sau anti-AB. Se recomandă repetarea testului cu metoda tubului. Clona BIRMA-1 nu a fost testată de către societate în ceea ce privește recunoașterea Ax-celule. Utilizarea anti-serurilor în mașini sau pe cartele de gel pot necesita diluții. Utilizarea unor astfel de seruri manipulate solicită re-validarea sub responsabilitatea utilizatorului. Acest lucru este valabil pentru toate manipulările ca de exemplu înghețarea la rece a serului pe microplăci.

Instrucțiune de utilizare Utilizare doar profesională Tests/ml: 25: cu picătura de 40µl cind o utilizezi separat volumetric pipete.	
Revizuire:	01/07-2012
Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-A1 Lectine	A1-Lekt
Reactiv pentru determinarea subgrupeii A1. Reactiv test de sînge în forma de tub, slide, microplaci. Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale conform recomandărilor din instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru utilizare în alte tehnici (automatizată, semi-automatată, gel-carduri etc.) conform tehnicilor recunoscute în responsabilitatea individuală. Numai pentru utilizare in-vitro de laboratorul diagnostic. Pastrare +2 - 8 °C.	

Descrierea produsului:	Anti-A ₁ , reactivul lectin reagent o fitohemaglutinină purificată din Dolichos stabil biflorus pentru detectarea antigenului specific de A ₁ pe celulele roșii într-o reacție de aglutinare. Contaminare cu HBSAg, HCV și HIV este imposibilă. Acid de sodiu (<0,1% w / w concentrație finală) adăugat ca și conservant.
Nota/ Precauție:	Azidul de sodiu poate provoca combinații metalice explozive cu plumb și cupru. Când se face clătirea cu apă.
Metode de testare:	Probele pot fi făcute în EDTA, ACD și altele sau pot fi făcute fara anticoagulant. Testarea ar trebui să fie efectuată cât mai curând posibil, pentru a minimiza posibilitatea ca reacții false pozitive sau false negative întâlnite ca urmare a contaminării sau depozitarea necorespunzătoare a unui specimen. Probele care nu pot fi testate imediat trebuie să fie depozitate la 2 - 8 °C.
Testare tub:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara o suspensie de 2 – 3 % din celulele roșii spalate cu soluție izotonică salină. 2. Adăugați 1 o picătură de anti-A₁ Lectin și o picătură de celulele roșii, după care amestecați. 3. Agitați pentru 1 minută la 1.500 rpm (400 xg) 4. Agitați gentil fiecare tub în parte pentru a resuspenda butoanele de celule și a examina aglutinarea. 5. Se înregistrează rezultatele și punctele forte reactivate.
Slide-test/placa-test:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se recomandă spălarea pacienților sau celulelor donate. 2. Plasati o picătură de reactiv (appr.40- 50µl) pe un dispozitiv de sticlă curat, plastic sau placă 3. Adăugați o picătură de sînge integral (resp. 35-45% suspensie de celule roșii) sau 10% din suspensia de celule roșii în 0,9% soluție salină folosind o pipetă de transfer sau aplicator. 4. Dispozitivul de plastic sau placă să nu fie amplasate pe suprafețe luminoase și încălzite. 5. Mixati singele și reactivul. Pe dispozitivul de sticlă utilizați un aplicator pentru a mixa fiecare reactiv/ celula pe o suprafață de aproximativ 20mm diametru. Pe dispozitiv din plastic utilizați instrucțiunile producătorului. Citiți și înregistrați rezultatele. Acest lucru se realizează pe lamele de sticlă prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute și pe plăci, după un timp de incubare de 5-10 minute. 6. Se observă aglutinarea macroscopică și înregistrarea rezultatelor. Mare atenție sa nu se confundească sau fibrin periferică a firelor de aglutinare.
Test de microplaci:	<p>MTP de la furnizori diferiți demonstrează diferite caracteristici care ar putea avea reacții nespecifice a celulelor roșii din sânge, ca o consecință. Este recomandat de a pre-trata un nou MTP înainte de prima utilizare, pentru a reduce la minimum fixarea celulelor roșii. Recomandate sunt MTP cu U profil din plastic.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Adăuga 1 picătură (30-50µl) de albumină de bovine 22% la fiecare test. 2. Prin mișcări atente sau printr-un amestec, astfel încât toate godeurile sunt acoperite uniform 3. Se incubează 10-15 min. la temperatura (18-25°C). 4. Se scurge albumină de bovine și se pune conținutul într-un recipient adecvat de deșeurii 5. Clătiți MTP exterior 10 x cu apa de la robinet. 6. Clățiți MTP exterior 2 x cu apă distilată.. 7. MTP răsturnare și DAP departe pentru a îndepărta surplusul de apă. 8. MTP uscate înainte de utilizare la aer. <p>Metode alternative posibile în ceea ce privește validarea de către utilizatori.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se prepară o suspensie 2-4% de celule roșii de testare în soluție izotonică. (Recomandarea 2%) 2. Adăuga o picătură de reactiv respectiv (30-50µl) la godeurile adecvate de testare de microplăci U. 3. Se adăuga un volum egal de suspensie de celule în godeurile de testare adecvate. 4. Se amestecă conținutul fiecărui bine prin mijloace manuale sau un agitator pentru microplăci. (30 sec.) 5. Nu ai timp necesar, cu excepția titrării sau la consolidarea de fenotipuri slabe.. 6. Se centrifughează microplăcile de la 1.500 UpM pentru 60 sec. sau un alt moment apropiat de UpM. 7. Re-suspenda celulele roșii folosind agitator pentru microplăci. (ca în nr. 4.) 8. Citește testele macroscopice sau cu un cititor automat de plăci. Utilizarea unui cititor de plăci automat trebuie să fie validat de către client. Utilizarea căilor de atac vizual suplimentare ca oglindă sau lupa poate a ușura citirea..
Limite:	<p>Testele tub ar trebui să fie examinate în mod direct după centrifugare, gisați testele în termen de 2 minute și teste de placă după 5 minute max.15 pentru a se evita reacția fals pozitivă.</p> <p>Utilizarea anti-serurile în mașinile pot necesita diluții. Utilizarea unor astfel de seruri manipulate solicită re-validarea sub responsabilitatea utilizatorului. Acest lucru este valabil pentru toate manipulările ca de exemplu înghețarea rece a mării pentru microplăci. Rezultate pozitive sau în mod fals negative de test pot să apară de la contaminare bacteriană sau chimică a materialelor de testare, timp de incubare inadecvate sau temperatură, centrifugare necorespunzătoare, depozitarea necorespunzătoare a materialelor sau fără luarea în considerare a instrucțiunilor diferitelor metode de testare. Rezistența rezultatelor este, de asemenea, în funcție de vârsta celulelor sanguine. A nu se congela de seruri și utilizarea de seruri numai până la data de expirare indicată pe etichetă / pachet. Trebuie acționat cu prudență în utilizarea și eliminarea containerului și este cuprins.</p>
Sfaturi pentru utilizatori:	<p>Se recomandă ca un control pozitiv și un control negativ să fie testat în paralel cu fiecare lot de teste. Testele trebuie considerate invalide în cazul în care controalele nu prezintă reacțiile așteptate.</p> <p>Nu este necesar de a utiliza un control reactiv în paralel cu toate testele care utilizează acest reactiv. Numai în tastera celulele roșii ale pacienților cunoscuți a avea anticorpi auto sau anomalii de proteine este utilizarea unui control reactiv recomandat. Acest lucru ar trebui să fie testate în paralel cu reactivul. Reactivul a fost caracterizat prin procedura recomandată în acest prospect, caracterul adecvat pentru utilizare în alte tehnici trebuie să fie determinată de către utilizator. În cazul modificării performanțelor analitice ale dispozitivului sau deteriorare a ambalajului, vă rugăm să contactați departamentul de Asigurare a Calității la CE-IMMUNDIAGNOSTICA GmbH.</p>

Instrucțiune de utilizare

Utilizare doar profesională
 Teste per ml: max. 20



Revizuire:	01/06-2013
Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-D blend TH-28/MS-26	D-mono-blend-TH
monoclonal (uman IgM/IgG)	
Reactiv pentru detectarea specifică a antigenului corespunzător. Reactiv test de sange pentru microplaci, tub, slide și teste in placi. Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale conform recomandărilor din instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru utilizare în alte tehnici (automatizată, semi-automată, gel-carduri etc.) conform tehnicilor recunoscute în responsabilitatea individuală. Numai pentru utilizare in-vitro de laboratorul diagnostic. Pastrare +2 - 8 °C.	

Utilizare prevazuta:	Anti-D este monoclonal uman IgM/IgG reactivul grupelor de sange (cell lines TH-28/MS-26) care detectează antigenul ce a fost testat conform microplaci, teste, tub-uri precum și tehnicile antiglobulină indirecte.
Introducere:	Sistemul grupelor de sange Rh: observațiile Levine și Stetson în 1939 și a Landsteiner și Weiner în 1940 a oferit baza pentru înțelegerea actuală a semnificației și de laborator clinic detectarea anticorpilor anti-D. Aproximativ 15% din caucazieni sunt lipsiti de antigenul RhD și sunt ușor stimulate de o sarcină pozitivă sau rh transfuzie de sânge pentru a produce anti-D. Acest lucru poate cauza boala hemolitică a reacțiilor de transfuzie hemolitice la nou-născuți.
Exprimarea slabita a antigenului RhD:	Termenul colectiv D este larg utilizat pentru a descrie celulele roșii care au o expresie mai slabă a antigenului D decât în mod normal. Termenul D slab denotă indivizii cu un număr redus de site-uri întregi de antigen D pe celulele roșii. Termenul D parțial se referă la persoanele cu epitopi D lipsa. Categoria D VI este categoria parțială D, unde îi lipsește cel mai mult epitopi D. Acest reactiv se va detecta D parțial, inclusiv din categoria D VI celule (impuse de UKBTS și liniile directe BCSH). Acest reactiv este ideal pentru pacient și de testare a donatorilor.
Principiile reactivului:	Reactivul anti-D monoclonal uman IgM / IgG sanguine conține anticorpi de la liniile de celule TH-28 / MS-26. Atunci când este folosit de tehnicile recomandate acest reactiv se va produce aglutinarea celulelor roșii care transportă antigenul specific (test pozitiv). Lipsa de aglutinare a celulelor roșii demonstrează absența antigenului specific (test negativ). Reactivul a fost optimizat pentru a fi utilizat de tehnicile recomandate fără diluare sau adăugari ulterioare. Produsul este livrat steril filtrat la 0.22um.
Material:	Reactivul grupei sanguine anti-D (linii de celule TH-28 / MS-26) este format din anticorpi umani monoclonali IgM / IgG într-o soluție care conține potențiatori chimici macromoleculari. Reactivul conține 0,1% (w / v) azidă de sodiu și material de bovine. Fiecare flacon (10 ml) conține suficient material pentru aproximativ 250 de teste.
Precauții:	<ol style="list-style-type: none"> Toate produsele de sânge trebuie tratate ca potențial infecțioase. Donatorul uman sau linia celulară utilizată pentru a produce acest reactiv a fost testat și s-a dovedit a fi negativ pentru anti-HIV, anti-HCV, HbsAg, EBV și (MAP). Nu există teste cunoscute ce pot garanta că orice produs derivat din sânge uman este liber de agenți infecțioși. Mașina trebuie să fie luată în utilizare și eliminat fiecare container și conținutul său. Reactivul conține 0.1% (w/v) azida de sodiu. Azida de sodiu poate fi toxică dacă sunt ingerate și pot reacționa cu plumb și cupru instalații sanitare pentru a forma săruri foarte explozive. La cedare, la același nivel cu cantități mari de apă. Acest produs ar trebui să fie clar. Turbiditatea poate indica o contaminare bacteriană. Reactivul nu trebuie utilizat în cazul în care sunt prezente un precipitat, gel de fibrina sau particule. Reactivul este numai pentru uz profesional diagnostic in vitro. Acest reactiv conține material bovin obținut dintr-o sursă autorizată USDA gratuit encefalopatia spongiformă transmisibilă (TSEs). Produsul trebuie să fie eliminat, fie prin imersie în timpul nopții dezinfectante la concentrații adecvate sau prin autoclavare.
Sfaturi pentru utilizatori:	Se recomandă ca un control pozitiv și un control negativ să fie testat în paralel cu fiecare lot de teste. Testele trebuie considerate invalide în cazul în care controalele nu prezintă reacțiile așteptate. Nu este necesar de a utiliza un control reactiv în paralel cu toate testele care utilizează acest reactiv. Numai în tastarea celulele roșii ale pacienților cunoscuți a avea anticorpi auto sau anomalii de proteine este utilizarea unui control reactiv recomandat. Acest lucru ar trebui să fie testate în paralel cu reactivul. Reactivul a fost caracterizat prin procedura recomandată în acest prospect, caracterul adecvat pentru utilizare în alte tehnici trebuie să fie determinată de către utilizator. În cazul modificării performanțelor analitice ale dispozitivului sau deteriorare a ambalajului, vă rugăm să contactați departamentul de Asigurare a Calității la CE-IMMUNDIAGNOSTIKA GmbH.
Pastrare:	A se păstra produsul deschis / sigilat la 2-8 ° C, până la data de expirare detaliate pe eticheta produsului. Imposibilitatea de a stoca produsul la temperatura corectă, de exemplu, depozitarea la temperaturi mai mari sau congelare repetate și decongelare poate duce la pierderea accelerată a activității de reactive.
Colectarea probelor:	Nici o pregătire specială a pacientului nu este necesară înainte de colectarea probelor. Sângele trebuie să fie colectat printr-o tehnică flebotomie aprobată. Proba trebuie testată cât mai curând posibil de colectarea următoare. În cazul în care ar trebui să apară o întârziere de testare, pastrarea probelor se face la la 2-8 ° C. Probele care prezintă hemoliză brută sau contaminarea microbiană nu trebuie să fie testate cu acest reactiv. Imposibilitatea de a stoca probele la temperatura corectă, de exemplu, depozitarea la temperaturi mai ridicate sau congelare repetate și decongelarea poate duce la rezultate fals pozitive sau fals negative.
Materiale solicitate, dar nu furnizate:	Tehnica diapozitiv: Microscop diapozitiv, cronometru, soluție salină izotonă, plasmă compatibil / ser Tehnica tub: Test tub, Centrifuga (1000 crf), soluție salină izotonă, cronometru, 37°C incubator Tehnica indirectă antiglobulină pentru exprimarea slăbită a antigenului D: tub de testare, 37 ° C incubator, reactiv anti-uman-globulină, Centrifuga (1000 CRF), IFG sensibilizate celule roșii (celule de control Coombs), soluție salină izotonă, cronometru Tehnica microplaci: Microplaca, agitator microplaci, Centrifuga (1000 CRF), cititor de microplaci automatizat (opțional), soluție salină izotonă, cronometru
Tehnica recomandată:	
Slide-test / plate test:	<ol style="list-style-type: none"> Diapozitive-teste sunt efectuate cu sânge integral, placa de teste cu Eritrocite spalata sau sânge integral. Se recomandă în general să se spele pacienții sau donatorii celulelor. Plasati o picatura de reactive (appr. 50μl) pe un dispozitiv de sticla curat, plastic sau placa. Adaugă o picătură de sânge integral (respectiv. Suspensie 35-45% din celule roșii) sau o suspensie de celule roșii 10% în soluție salină 0,9% din eșantion folosind o pipetă de transfer sau aplicator. Nu așezați lamelele sau plăcilor pe o suprafață luminoasă încălzită. Se amestecă sânge și reactiv. Pe lamele de sticlă, utilizați un băț separat aplicator curat pentru a amesteca fiecare amestec reactiv / celulă, pe o suprafață de aproximativ 20mm diametru. Pe lamele din plastic urmați recomandările producătorului. Se observă aglutinarea și înregistrarea rezultatelor macroscopice. Acest lucru se realizează pe lamele de sticlă prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute și pe plăci, după un timp de incubare de 5-10 minute. Trebuie avut grijă să nu se confunde uscarea sau fibrină toroane periferice ca aglutinare.

Instructiune de utilizare

Utilizare doar profesionala
 Tests per ml: max. 20



Revizuire:	01/06-2013
Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-D blend TH-28/MS-26	D-mono-blend-TH
monoclonal (uman IgM/IgG)	
<p>Reactiv pentru detectarea specifică a antigenului corespunzător. Reactiv test de sange pentru microplaci, tub, slide si teste in placi. Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicatii manuale conform recomandărilor din instructiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru utilizare în alte tehnici (automatizata, semi-automatata, gel-carduri etc.) conform tehnicilor recunoscute în responsabilitatea individuala.. Numai pentru utilizare in-vitro de laborator diagnostic. Pastrare +2 - 8 °C.</p>	

Tehnica tub:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara o suspensie de 3– 5 % din cellule rosii spalate cu solutie izotomica salica. 2. Adauga 1 picatura de reactive Anti-D. 3. Adauga 1 picatura de suspensie din celule rosii. 4. Se amestecă și se centrifughează timp de 1 min. la 400 RCF. (Aproximativ 1500 UpM) sau timp de 20 de secunde la 1.000 x g sau la timp și forța corespunzătoare pentru a produce cele mai puternice reacții. 5. Agitați ușor tubul pentru dislocarea celulelor roșii și examinate microscopic pentru aglutinarea. 6. Se incubeaza toate testele negativ sau slab pozitiv la 37 ° C timp de 5 minute și se repetă etapele 4 și 5. Acest lucru poate spori puterea de reacție în dactilografiere celulele roșii ale fenotipuri rare. rezultate record.
Tehnica indirectă antiglobulină pentru exprimarea slăbită a antigenului D:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara o suspensie de 3– 5 % din cellule rosii spalate cu solutie izotomica salica. 2. Adauga 1 picatura de reactive Anti-D. 3. Adauga 1 picatura de suspensie din celule rosii. 4. Mixeaza si incubeaza la 37°C pentru 15 minute. 5. Spala celulele 3x cu solutie salina. 6. Se adaugă două picături de reactiv globulină anti-uman, se amestecă și se centrifughează timp de 1 min. la 400 RCF. (Aproximativ 1.500 UpM) sau timp de 20 de secunde la 1.000 x g sau la timp și forța corespunzătoare pentru a produce cele mai puternice reacții. 7. Agitați ușor tubul pentru dislocarea celulelor roșii. Se examinează microscopic pentru aglutinare. Aglutinarea dovedeste prezența celulelor slabe. 8. Pentru a confirma faptul că testele negative sunt valabile, se adaugă celule roșii sensibilizate IgG (celule de control Coombs), se repetă centrifugare și se examinează pentru aglutinarea. În cazul în care nu se observă nici aglutinare testul nu este valabil și trebuie repetat.
Tehnica Microplaca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se prepară o suspensie 3-5% de celule roșii de testare în soluție izotonică. (Recomandarea 2%). 2. Adauga o picătură de reactiv respectiv (30-50μl) la godeurile adecvate de testare de microplăci U. 3. Se adaugă un volum egal de suspensie de celule în godeurile de testare adecvate. 4. Se amestecă conținutul fiecărui bine prin mijloace manuale sau un agitator pentru microplăci. (30 sec.) 5. Nu ai timp necesar, cu excepția titrării sau la consolidarea de fenotipuri slabe.. 6. Se centrifughează microplăcile de la 1.500 UpM pentru 60 sec. sau un alt moment apropiat de UpM. 7. Re-suspenda celulele rosii folosind agitator pentru microplăci. (ca în nr. 4.) 8. Citeste testele macroscopicilor sau cu un cititor automat de plăci. Utilizarea unui cititor de plăci automat trebuie să fie validat de către client. Utilizarea căilor de atac vizual suplimentare ca oglindă sau lupa poate a ușura citirea..
Limite:	<p>Celulele roșii, care au un test pozitiv direct antiglobulină (DAT) poate produce rezultate fals pozitive. Utilizarea reactivelor CE-IMMUNDIAGNOSTIK monoclonal Control sunt recomandate Pentru detectarea unor astfel de rezultate fals pozitive potențial. polistiren rigid microplăci sunt în general mai potrivite decât cele realizate din PVC. Fiecare lot de microplăci trebuie evaluat în sistemul Utilizatorului înainte de acceptare ca adecvat pentru utilizarea de rutină. Rezultate fals pozitive sau fals negative pot apărea prin contaminarea materialelor de testare sau orice abatere de la tehnica recomandată.</p>
Performante caracteristice:	<p>Anti-D (linii de celule TH-28 / MS-26) IgM / IgG sanguine produs monoclonal reactiv uman a fost testat de către fiecare dintre tehnicile recomandate cu donator, clinice și specimene neonatale. Acestea au fost colectate fie EDTA anticoagulant sau ACD. Populația de probă reprezentate toate fenotipuri majore Rh.</p>
Referente:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Widmann F.K.ed Technical Manual 10th Ed Washington DC, American Association of Blood Banks 1990, Chapter 11. 2. Race R.R. and Sanger R.Blood Groups in Man, 6th Edition Oxford Blackwell Scientific Publishers 1975:178 3. Issit P.D.and Anstee, D.J.Applied Blood Group Serology 4th Edition, Montgomery Scientific Publications, Miami, Florida, USA, 1998, Chapter 12. 4. Guidelines for the Blood Transfusion Services in the UK 5th Edition 2001. The Stationary Box.

Instrucțiune de utilizare

Utilizare doar profesională
Tests per ml: max. 20



Revizuire:	01/02-2013
Numele produsului:	Codul produsului:
Anti-D MS-201	D-mono-MS201
Anti-D RUM-1	D-mono-RUM
<p>Reactiv test de sange, tub, slide sau in placi; teste și tehnici de antiglobulină indirecte. Toate metodele de testare descrise sunt valabile numai pentru aplicații manuale, conform recomandărilor din aceste instrucțiuni. Utilizatorul trebuie să stabilească compatibilitatea lor pentru utilizare în alte tehnici (automatizează, semi-automate, gel-carduri, altele) în conformitate cu tehnici recunoscute în responsabilitatea individuală. Numai pentru utilizare în laborator de diagnostic in vitro. A se păstra la + 2-8 ° C, atunci când nu este utilizat.</p>	

Descrierea produsului:	Anti-D (linia celulară MS 201 și linia de celule Rum-1) sunt celule de tip IgM monoclonale derivate din celule hibridoma umane care detectează antigenii de celule roșii corespunzătoare într-o reacție de aglutinare directă. Lipsa de aglutinare indică absența antigenului corespunzător. azidă de sodiu la o concentrație finală de <0,1% g / g se adaugă ca un conservant. Albumina Solutia de Bovine provine de la animale donatoare ce provin din Statele Unite ale Americii, care au fost inspectate și certificate. Cele mai multe dintre celulele slabe sunt recunoscute de către aceste două linii de celule, dar nu va detecta D categoria VI. (Conform UKBTS și orientările BCSH) Tehnici Microplaci- și slide / placă nu sunt recomandate pentru detectarea celulelor Dweak.												
Clone:	MS-201 and RUM-1												
Nota/Precautii:	Azida de sodiu poate provoca combinații de mare azidă metalică de explozie cu plumb și cupru. Cândare loc clătirea cu o mulțime de apă. toate produsele de singe ar trebui să fie tratate ca potențial infecțioase. Materialul uman sursă utilizate pentru a produce acest reactiv a fost testat și s-a constatat că este negativ pentru HIV și HCV și HbsAg în testele microbiologice. Nr regim cunoscut al testării poate garanta complet că un produs derivat din sânge uman este capabil să transmită agenți infecțioși. Grijă ar trebui să fie exercitată în utilizarea și eliminarea containerului și conținutul său. Albumină serică de bovină și a materiei prime corespunzătoare au fost derivate din resurse de bovine exclusiv gratuit de ESB.												
Metoda Test:	Probele pot fi trase în comune anticoagulante (EDTA, ACD), sau pot fi trase fără anticoagulante. Testarea ar trebui să fie format ca mai curând posibil, pentru a minimiza posibilitatea ca reacții fals pozitive sau fals negative vor fi întâlnite ca urmare a contaminării sau depozitarea necorespunzătoare a unui specimen. Probele care nu pot fi testate imediat trebuie să fie depozitate la 2 - 8 ° C.												
Materiale aditionale necesare:	Soluție salină izotonică, bovina 22%, ser AB, ser AHG, ser de control Rh, pipete de transfer, lamele de sticlă, scurșurile de aplicator, slide-uri sau plăci, eprubete și suporturi eprubeta, validat de centrifugare serologice, panou cu celule, cronometru. Teste microplaci: microplăci, agitator pentru microplăci (opțional), centrifugă serologic validat, atunci când este utilizat împreună cu aparatul de citire sau de pe automatizează este responsabilitatea utilizatorilor să valideze orice dispozitiv accesoriu pentru utilizarea preconizată, soluție de NaCl, cronometrul, pipeta de transfer, dacă este necesar Albumin de bovine.												
Test Microplaci:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepare a 3-5% suspension of test red cells in isotonic saline. 2. Add one drop of anti-D reagent to one appropriate test wells of a microplate. 3. Add an equal volume of the test cell suspension to the appropriate test wells. 4. Mix the contents of each well using manual means or a microplate shaker and incubate the microplate at room-temperatures for 15-20 minutes. 5. Centrifuge the microplate at 100 rcf for about 40 seconds or a time and force appropriate to produce the strongest reactions. 6. Re-suspend the red cells. Read tests macroscopically or with an automated reader. The use of an automated plate reader must be validated by the customer. 												
Testul tub:	<p>Pentru ca rezultatele sa fie imbunatatite, este recomandat ca celulele de singe sa fie spalate cel puțin o data in solutie salina de 0,9%.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se prepară o suspensie de 3-5 % a celulelor roșii în soluție salină de 0,9%. 2. Aduga 1 picatura de anti-D și 1 picatura de celule roșii după care mixati. 3. Se centrifugeaza continutul 20 secunde la 900 – 1000 x g, aproximativ 1 minut la 1500 UpM sau un timp apropiat de datele de mai sus pentru a avea rezultate veridice și puternice. 4. Agitați ușor fiecare tub pentru a re-suspenda butoanele de celule și examinate microscopic pentru aglutinarea. Inregistrați rezultatele și punctele forte reactivitate. 5. Pentru a asigura o reactivitate adecvată asigură testarea paralelă împotriva celulelor antigen pozitive și antigen negative. 6. <i>Dacă se dorește Incubatul la toate testele negativ sau slab pozitiv la 37 ° C, timp de 5 minute și repetați pasul 3. și 4. Acest lucru poate spori puterea de reacție în celulele roșii tastarea de fenotipurii rare.</i> 												
Slide-test / Placa-test:	<table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Diapozitive-teste sunt efectuate cu sânge integral, placa de teste cu Eritrocite spalata sau sânge integral.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Plasati o picatura de reactive (appr. 50µl) pe un dispozitiv de sticla curat, plastic sau placa.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Aduga o picătură de sânge integral (respectiv. Suspensie 35-45% din celule roșii) sau o suspensie de celule roșii 10% în soluție salină 0,9% din eșantion folosind o pipetă de transfer sau aplicator.</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Se amestecă sânge și reactiv. Pe lamele de sticlă, utilizați un băț separat aplicator curat pentru a amesteca fiecare amestec reactiv / celulă, pe o suprafață de aproximativ 20mm diametru. Pe lamele din plastic urmați recomandările producătorului.</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Cititi si inregistrați rezultatele. Acest lucru se realizează pe lamele de sticlă prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute și pe plăci, după un timp de incubare de 5-10 minute. Nu așezați lamelele sau plăcilor pe o suprafață luminoasă încălzită.</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Se observă aglutinarea și înregistrarea rezultatelor macroscopice. Trebuie avut grijă să nu se confunde uscarea sau fibrină toroane periferice ca aglutinare.</td> </tr> </table>	1.	Diapozitive-teste sunt efectuate cu sânge integral, placa de teste cu Eritrocite spalata sau sânge integral.	2.	Plasati o picatura de reactive (appr. 50µl) pe un dispozitiv de sticla curat, plastic sau placa.	3.	Aduga o picătură de sânge integral (respectiv. Suspensie 35-45% din celule roșii) sau o suspensie de celule roșii 10% în soluție salină 0,9% din eșantion folosind o pipetă de transfer sau aplicator.	4.	Se amestecă sânge și reactiv. Pe lamele de sticlă, utilizați un băț separat aplicator curat pentru a amesteca fiecare amestec reactiv / celulă, pe o suprafață de aproximativ 20mm diametru. Pe lamele din plastic urmați recomandările producătorului.	5.	Cititi si inregistrați rezultatele. Acest lucru se realizează pe lamele de sticlă prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute și pe plăci, după un timp de incubare de 5-10 minute. Nu așezați lamelele sau plăcilor pe o suprafață luminoasă încălzită.	6.	Se observă aglutinarea și înregistrarea rezultatelor macroscopice. Trebuie avut grijă să nu se confunde uscarea sau fibrină toroane periferice ca aglutinare.
1.	Diapozitive-teste sunt efectuate cu sânge integral, placa de teste cu Eritrocite spalata sau sânge integral.												
2.	Plasati o picatura de reactive (appr. 50µl) pe un dispozitiv de sticla curat, plastic sau placa.												
3.	Aduga o picătură de sânge integral (respectiv. Suspensie 35-45% din celule roșii) sau o suspensie de celule roșii 10% în soluție salină 0,9% din eșantion folosind o pipetă de transfer sau aplicator.												
4.	Se amestecă sânge și reactiv. Pe lamele de sticlă, utilizați un băț separat aplicator curat pentru a amesteca fiecare amestec reactiv / celulă, pe o suprafață de aproximativ 20mm diametru. Pe lamele din plastic urmați recomandările producătorului.												
5.	Cititi si inregistrați rezultatele. Acest lucru se realizează pe lamele de sticlă prin rotație lentă pe o perioadă de până la 2 minute și pe plăci, după un timp de incubare de 5-10 minute. Nu așezați lamelele sau plăcilor pe o suprafață luminoasă încălzită.												
6.	Se observă aglutinarea și înregistrarea rezultatelor macroscopice. Trebuie avut grijă să nu se confunde uscarea sau fibrină toroane periferice ca aglutinare.												
Sfaturi pentru utilizatori:	Pe fiecare test, celulele roșii de control pozitiv și negativ trebuie să fie testate în paralel, o turbiditate ușoară ar putea să nu influențeze performanța de reactiv. A nu se congela serul de testare și utilizarea de seruri numai până la data de expirare indicată pe etichetă / pachet. Tehnicile manuale sunt realizate în conformitate cu sfatul producătorului. Utilizarea anti-serurilor în mașini pot necesita diluții. Utilizarea unor astfel de seruri manipulate solicită revalidare sub responsabilitatea utilizatorului. Acest lucru este valabil pentru toate manipulările ca de exemplu înghețarea rece a mării pentru microplăci. Nu se utilizează reactivi monoclonali cu anticorpi de șoarece în testele directe anti-uman-globulinelor cu reactiv AHG.												
Limitatii:	Punctele forte ale rezultatelor testelor sunt în funcție de vârsta sângelui. Rezultate pozitive sau în mod fals, fals negative de test pot să apară de la contaminare bacteriană sau chimică a reactivului, materialele de testare sau soluția salină, timpul de incubare inadecvate sau temperatură, centrifugare necorespunzătoare sau alte false ale metodelor de testare recomandate.												
Sistemul Rh in grupa de singe	Observațiile Levine și Stetson în 1939 și a Landsteiner și Weiner în 1940 a oferit baza pentru înțelegerea actuală a semnificației și de laborator clinic - detectarea anticorpilor anti-D. Aproximativ 15% din caucazieni sunt lipsiți de antigenul RhD și sunt ușor stimulați de o sarcină pozitivă rh de transfuzie de sânge pentru a produce anti-D. Acest lucru poate cauza boala hemolitică a reacției de transfuzie hemolitică la nou-născuți.												
Literatura:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Landsteiner, K. & Wiener, A.S.: "An agglutinable factor in human blood recognized by immune sera for rhesus blood". N.Y., Proc. exp. Biol. 1940; 43:223 2. Levine, P. & Stefson, R.E.: "An unusual case of intragroup agglutination" J. Amer. Med. Assoc. 1939; 113:126-127 3. Guidelines for the Blood Transfusion Services in the United Kingdom. 5th. Edition 2001. The Stationary Box. 												