

Cat. No. 20350	R1	1 x	20	ml
	R2	1 x	20	ml
Cat. No. 20351	R1	2 x	20	ml
	R2	2 x	20	ml

## البروتين الإرتكاسي (C) الحساسية العالية CRP-HS

طريقة عكسية مناعية

### كاشف سائل

#### مبدأ الاختبار:

عندما تمزج العينة بمحلول الأضداد البقيرية المنشأ و البفر ترتبط CRP في العينة بشكل محدد مع الأضداد CRP البشرية لإنتاج كتل عديم الذوبان التي تسبب العكسة المترابطة. درجة العكسة يمكن أن تقاس لونياً و متناسبة مع فعالية CRP في العينة.

#### تركيب الكاشف:

<b>Reagent R1</b>		
Good buffer pH= 7.5	50	mmol/L
<b>Reagent R2</b>		
Anti-human CRP	1.0	mg/ml

#### ثباتية الكاشف:

كاشف R1: سائل جاهز للعمل.

كاشف R2: سائل جاهز للعمل.

كل الكواشف ثابتة خلال فترة الصلاحية المثبتة على اللصاقة عند التخزين في الدرجة -2-8 م. لا تعرض الكاشف للتجمد.

#### ملاحظة:

ظهور الرواسب في الكواشف أو في حال كانت نتائج المصل الشاهد الطبيعي و المرضي خارج المجال المسموح به، فهذا مؤشر لعدم استقرار الكاشف.

#### جمع العينة و حفظها:

1 - العينة المقترحة مصل أو بلازما جمعت على مانع تخثر هيبارين ، دون أي انحلال.

2 - صوديوم فلوريد و موانع التخثر الأخرى مثل سيترات، EDTA، أو كسالات لا تؤثر على التحليل.

3 - نوصي بإجراء التحليل مباشرة. في حال عدم القدرة على إجراء التحليل بسرعة يمكن أن تحفظ العينة مغلقة بإحكام لمدة 1 أسبوع في الدرجة -2 -8 م. و 6 أشهر في الدرجة -20 م.

#### المعايرة:

CRP Calibrator Cat. No. 15055

مصل معياري خاص

#### ضبط الجودة:

Rheumatoid control Level 1 Cat. No. 15241

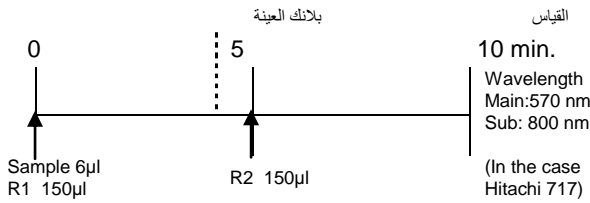
Rheumatoid control Level 1 Cat. No. 15242

برنامج مراقبة الجودة موصى به لكل المختبرات السريرية. إن تحليل المصل الشاهد الطبيعي و المرضي بكل تجربة موصى بها لمراقبة أداء الإجراء. القيم التي حصلت عليها للكонтроولات يجب أن تقع ضمن مجالات قيم الكونترول المنتج المقبولة. إذا كانت النتائج المأخوذة لتحديد مجال قيم الكونترول غير محددة القيمة مسبقاً فيجب على المخبري أن يجرب كل عينة عدة مرات بقدر كاف لتعطي متوسطاً صحيحاً ومداً مقبولاً.

#### الإجراء:

إن الكاشف مصمم لكي يستعمل على الأجهزة الآلية المختلفة و المتوفرة. إجراء القياس الموحد على الأجهزة الآلية مفصل في الجدول التالي.

#### التحليل:



#### الخطية:

من 2 - 230 mg/dl ( عند استخدام كالبيريتر بتركيز 180 mg/dl )  
من 2 - 280 mg/dl (تحديد متعدد النقطة، يعتمد على تركيز قياسي أعلى)  
العينة ذات النتيجة أعلى من 230 mg/dl يجب إن تمدد بمحلول كلور الصوديوم 0.9% (محلول فيزيولوجي) بنسبة (4+1) و بإعادة التحليل نضرب النتيجة بـ 5.

#### التداخلات:

لم يلاحظ أي تداخل في هذا التحليل

#### التحذيرات:

- 1 - يحتوي الكاشف على أزيد الصوديوم كمادة حافظة. و من المحتمل أن يرتبط مع أملاح النحاس أو الرصاص ليشكل أزيادات المعادن المتفجرة. لذلك بعد طرح الكاشف المستخدم اغسل بكمية كبيرة من الماء لمنع ارتباط الأزيد.
- 2 - لا تخلط الكواشف من وجبتين مختلفتين (مختلفتين بـ Lot.No).
- 3 - لا تستعمل الكواشف بعد انتهاء الصلاحية الموثقة على اللصاقة لكل عبوة.
- 4 - لا تستعمل الكواشف الموضحة في الأعلى في أي من الإجراءات ما عدا تلك الموضوعه هنا. لا يمكن أن نضمن الأداء إذا كانت الكواشف مستعملة في الإجراءات الأخرى أو للأغراض الأخرى.

#### المجال الطبيعي:

Up to 5 mg/L	البالغون
Up to 10 mg/L	الولدان حتى عمر 3 يوم
تتأثر القيم الطبيعية بالعمر، الجنس، النظام الغذائي، الموقع الجغرافي، وعوامل أخرى، كل مختبر يجب أن يؤسس قيمه المتوقعة الخاصة لهذا الإجراء	

#### المراجع:

1. Whicher, J. C-reactive protein (CRP)in: Clinical Laboratory Diagnostics: use and assessment of clinical laboratory results/ ed. by Lothar Thomas.-1 .ed.- Frankfurt/Main 1998, p.700 -710
2. Proposed ranges Deutsche Gesellschaft für Laboratoriumsmedizin, March 24, 1995
3. Based on CRM 470 standardisation.