

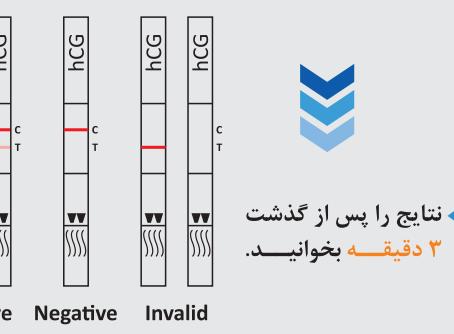


کیت تشخیص سریع نواری بارداری β hCG (سرم/پلاسمما/ادرار) HCG Rapid Test

خلاصه دستورالعمل انجام تست



نوار را ۱۵ ثانیه داخل نمونه نگهدازید.



نتایج را پس از ۵ دقیقه تفسیر نکنید.

Rapid Test Device

تست مورد نظر با داروهای زیر تداخل ندارد:

Acetaminophen: 200 µg/ml, Caffeine: 200 µg/ml, Acetylsalicylic Acid: 200 µg/ml, Gentisic Acid: 200 µg/ml, Ascorbic Acid: 200 µg/ml, Hemoglobin 1 mg/dl, Bilirubin: 2 mg/dl.

● بیماری های تروفولاستیک و برخی بیماری های غیر تروفولاستیک مانند تومور بیضه، سرطان پروستات، سرطان پستان و سرطان ریه می توانند β HCG تولید کرده و منجر به نتایج مثبت شوند. بنابراین نتیجه مثبت این تست تنها در صورتی باید در ارتباط با بارداری تفسیر شود که سایر دلایل بررسی و رد شده باشند.

راهنمای عالم

	تعداد تست در هر کیت		محدودیت دمایی
	فویل آلومینیوم آسیب دیده استفاده نشود.		تشخیص In Vitro
	دفترچه راهنمای		سری ساخت
	تست یکبار مصرف می باشد		شماره کاتالوگ
	کارخانه		دور از رطوبت
	دوراز نور خورشید		

کیت تشخیص سریع نواری بارداری (سرم/پلاسمما/ادرار)

نتایج نمونه ها (25 mIU/ml)	نتایج تست نواری
منفی	مثبت
۹۵	۹۵
۹۰	۹۰
۱۸۵	۹۰

نتایج کنترل کیفی
صحت: >٪۹۹.۹۹ اختصاصیت: >٪۹۹.۹۹

حد تشخیص

مطلوبات انجام شده نشان می دهد که حد تشخیص این تست 25 mIU/ml می باشد.

دقت درون سنجش (Intra Assay) و دقت بین سنجش (Inter Assay)

برای ارزیابی دقت بین سنجش (Intra Assay) و درون سنجش (Inter Assay) از پنج نمونه کنترل استاندارد شامل یک نمونه منفی و چهار نمونه با غلظت 25 mIU/ml, 40 mIU/ml, 100 mIU/ml, 250 mIU/ml و 1000 mIU/ml استفاده شده است. سه لات مختلف از تست کیت تشخیص سریع بارداری β hCG (سرم/پلاسمما/ادرار) بر روی سه تکرار از پنج نمونه فوق، در سه روز متوالی مورد ارزیابی قرار گرفت. نمونه ها در بیش از ٪۹۹.۹۹ موارد به درستی شناسایی شدند.

واکنش متقاطع

نتایج این تست با داروهای شناخته شده و هورمون ها از جمله FSH (1000 mIU/ml), LH (300 mIU/ml), TSH (1000 mIU/ml) تداخلی ندارد.

مواد مداخله گر

داروهای مسکن و ضدبارداری با نتایج تست تداخل ندارد. داروهای حاوی هورمون HCG مانند APL, Pergonal, Profasi, Pregnyl انجام تست مصرف شوند.





تفسیر نتایج

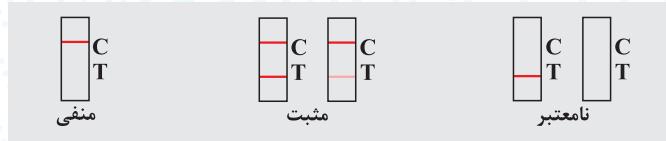
مثبت: دو خط رنگی مجرزا ظاهر می‌شوند که باید یکی در محل خط کنترل (علامت C) و یکی در محل خط تست (علامت T) باشد.

نکته: با توجه به غلظت هورمون HCG در نمونه، شدت رنگ می‌تواند متفاوت باشد. بنابراین هر سایه رنگی در خط تست باید به عنوان نتیجه مثبت تلقی شود.

منفی: یک خط رنگی در محل خط کنترول (علامت C) ظاهر می‌شود ولی هیچ خط رنگی در ناحیه تست (علامت T) مشاهده نمی‌شود.

نامعتبر: خط رنگی در محل خط کنترل (علامت C) مشاهده نمی‌شود. حجم ناکافی از نمونه یا خطای تکنیکی محتمل ترین علل هستند. تست را با استفاده از کیت جدید تکرار کنید.

در صورتی که نتیجه همچنان نامعتبر است، با شرکت تولید کننده تماس بگیرید.



کنترل کیفی

- خط رنگی که در ناحیه خط کنترل ظاهر می‌شود، کنترل فرآیند داخلی محسوب می‌شود. که مoid حجم کافی از نمونه، عملکرد کافی پد جاذب و صحت تکنیک اجرای تست می‌باشد.

- استاندارد های کنترل همراه این کیت تعیینه نشده اند، هرچند به شکل تجاری در دسترس هستند. مطابق اصول استاندارد کار در آزمایشگاه، بهتر است کنترل های مثبت و منفی برای تایید صحت تست مورد استفاده قرار بگیرند.

حدوده های تست

- این تست فقط در تشخیص آزمایشگاهی کاربرد دارد.
- این تست جهت تشخیص کیفی حضور HCG، در نمونه سرم/پلاسمما/ادرار طراحی شده و نباید هیچ برداشتی مبنی بر اندازه گیری کمی یا میزان افزایش هورمون HCG، بر اساس شدت رنگ در خطوط رنگی صورت بگیرد.

- نتیجه مثبت تست نشان دهنده حضور HCG، در نمونه می‌باشد و باید در تطابق با یافته های بالینی و سایقه بیمار و سایر اطلاعات تشخیصی به منظور تشخیص صحیح بارداری مورد استفاده قرار بگیرد.

- در صورتی که غلظت HCG، در نمونه پایین تر از حد تشخیص تست باشد، نتیجه تست منفی می‌شود. بنابراین نتیجه منفی رد کننده بارداری نیست. در صورت محتمل بودن بارداری آزمایش پس از ۴۸ ساعت با نمونه ادرار اول صبح تکرار شود.

- از مصرف مایعات زیاد پیش از انجام تست با نمونه ادرار پرهیز شود.
- در افرادی که آنتی بادی های متکولونال تشخیصی یا درمانی دریافت کرده اند به دلیل احتمال وجود آنتی بادی ضد موشی انسانی (HAMA) نتایج این تست می‌تواند مثبت یا منفی کاذب شود. همچنین سطح هورمون تا مدتی بعداز سقط یا زایمان ممکن است قابل تشخیص باشد و نتیجه تست مثبت کاذب شود.

- دست ها را قبل و بعد از استفاده از کیت بشویید و از خوردن و آشامیدن یا سیگار کشیدن در محل انجام تست پرهیزید.
- تمام نمونه ها باید آلووه در نظر گرفته شده و در هنگام کار با کیت از دستکش و ماسک مناسب استفاده شود. نحوه دفع تمام پسماندهای کیت همانند سایر نمونه های عفونی طبق پروتکل کشوری می باشد.

محتویات کیت

- ۴۰ عدد تست نواری
- ۱ عدد بروشور

شرایط نگه داری و پایداری

- نوار تست را به شکل بسته بندی در فویل آلومینیومی و جعبه در دمای اتاق یا یخچال (۰-۳۰) درجه سانتیگراد (NGD) نگهداری کنید.
- در صورت نگهداری کیت در یخچال (۰-۲ درجه سانتیگراد)، باید قبل از استفاده، کیت را نیم ساعت در دمای اتاق گذاشت تا به دمای محیط برسد.
- از فریز کردن کیت پرهیز شود.
- کیت تا زمان تاریخ انقضای چاپ شده روی فویل آلومینیومی قابل استفاده خواهد بود.
- نوار تست با پایستی تا زمان مصرف در فویل آلومینیومی بسته بماند و بلا فاصله پس از خارج کردن نوار تست از فویل آزمایش انجام شود.
- مواجهه طولانی مدت و نگهداری تست در شرایط محیطی با دما یا رطوبت بالا موجب تخرب اجزای کیت خواهد شد.

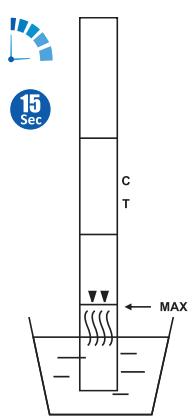
جمع آوری نمونه و دستورالعمل انجام تست

- برای نمونه سرم/پلاسمما، می‌توان در هر ساعتی از شباهه روز نمونه گیری را انجام داد.
- نمونه ادرار بهتر است از اولین ادرار صحبتگاهی باشد زیرا غلظت بالاتر از هورمون دارد. این مسئله به پیش در صورت انجام تست پیش از به تاخیر افتادن قاعدگی اهمیت دارد. پس از به تاخیر افتادن قاعدگی، انجام تست بر روی نمونه ادرار در هر ساعتی از شباهه روز امکان پذیر است. نمونه ادرار دارای رسوب قابل مشاهده با چشم باید سانتریفیوژ یا فیلتر شود یا در مکانی ساکن گذاشته شود تا رسوبات آن نهنشین شود.

- نمونه سرم/پلاسمما/ادرار می‌تواند به مدت ۴۸ ساعت در یخچال و به مدت طولانی تر در دمای ۰-۲۰ نگهداری شود.

- جهت انجام تست، ابتدا نمونه سرم/پلاسمما/ادرار را در یک ظرف تمیز جمع آوری کنید. تست نواری را از فویل آلومینیومی خارج کرده و نوار تست را از جهتی که فلش ها نشان می‌دهند، به طور عمودی حداکثر تا خط ماکزیمم (MAX) در نمونه وارد کنید. نوار را به مدت حداقل ۱۵ ثانیه درون نمونه نگذارید. سپس نوار تست را خارج کرده و بر روی سطح صاف قرار دهید.

- برای نمونه ادرار سرم/پلاسمما پس از گذشت مدت زمان ۳ دقیقه نتایج را تفسیر کنید.
- نتایج پس از گذشت ۵ دقیقه قابل ارزیابی نیستند.



کیت تشخیص سریع نواری بارداری βhCG سنجشی به روش ایمونوکروماتوگرافی است که جهت تشخیص کیفی هورمون گنادوتروپین جفتی انسان (HCG) در نمونه سرم/پلاسمما/ادرار به کار می‌رود. این کیت به تشخیص سریع بارداری کمک می‌کند.

مقدمه

گنادوتروپین جفتی انسان (HCG)، هورمونی گلیکوپروتئینی است که اندکی پس از لانه گزینی تخمک لقاq باقته در دیواره رحم، توسط سلول های تروفیولاست جفت ترشح می‌شود. در حاملگی نرمال، ۱۰-۷ روز پس از بارداری، HCG در سرم/پلاسمما/ادرار قابل شناسایی است. به دنبال اولین تاحریر در دوره قاعدگی، غلظت HCG به سرعت افزایش پیدا کرده و میزان آن به بالای ۱۰۰ mIU/ml می‌رسد. مقادیر هورمون در هفته ۱۰-۱۲ بارداری به اوج خود (200,000-100,000 mIU/ml) می‌رسد. افزایش سریع غلظت HCG در نمونه های سرم/پلاسمما/ادرار پس از بارداری آن را به فاکتور مناسبی جهت تشخیص اولیه بارداری تبدیل می‌کند.

اصول تست

کیت تشخیص سریع نواری بارداری βhCG یک تست ایمونوکروماتوگرافی جهت تشخیص کیفی حضور HCG، در نمونه فرد است که از آنتی بادی مونوکلولال اختصاصی علیه HCG به شکل کنزوگه به نانوذرات طلا بر روی پدکتروگه و آنتی بادی مونوکلولال اختصاصی دیگری علیه این هورمون بر روی خط تست استفاده می‌کند تا HCG را به صورت صحیح شناسایی کند. نمونه فرد پس از قرار گرفتن نوار تست در نمونه، در طول پد نمونه حرکت کرده و پس از رسیدن به پد کنزوگه در صورت وجود هورمون در نمونه فرد، به آنتی بادی کنزوگه به طلا متصل شده و با نانوذرات طلا به حرکت در می‌آید. در ادامه از طریق خاصیت مولینیگ در غشا جریان پیدا کرده و به آنتی بادی اختصاصی که در خط تست کوت شده است، متصل شده و در محل خط تست (علامت T) HCG بر نوار تست، خط رنگی ایجاد می‌شود که نشان دهنده نتیجه مثبت و حضور هورمون در نمونه می‌باشد، در حالی که در غیاب HCG، در محل خط تست (علامت T) خط رنگی تشکیل نمی‌شود. در محل خط کنترل (علامت C) نیز آنتی بادی ضد آنتی بادی موشی کوت شده که در هنگام عبور نانوذرات، به آنتی بادی متصل به نانوذره، متصل شده و خط رنگی تشکیل می‌شود که نشان می‌دهد تست به درستی انجام شده و نتیجه آن معتبر است.

هشدارها

- محصول را پس از منقضی شدن استفاده نکنید.
- قبل از انجام تست با بایستی اطلاعات این بروشور به طور کامل مورد مطالعه قرار گیرد.
- در صورت آسیب دیدگی فویل آلومینیومی از کیت استفاده نشود.