

APPLICAZIONE / APPLICATION / APPLICATION / APLICACIÓN / ПРОГРАММА**HITACHI 911/912**TEST: **GL**APP. CODE: **249**WAVELENGTH (Sec/Pri): **700 - 505**ASSAY: **1-POINT**TIME: **10**
POINT: **31**SAMPLE VOL: **NORMAL: 3**
DECREASE: 2
INCREASE: 5R1 VOLUME: **300**
R2 VOLUME: **0**
R3 VOLUME: **0**
R4 VOLUME: **0**ABS LIMIT: **32000 - INC**PROZONE LIMIT: **0 - UPPER**CALIB METHOD: **LINEAR (POINT: 2 - SPAN: 2 - WEIGHT: 0)**SD LIMIT: **0.250**DUPLICATE LIMIT: **3%**ST. 1 CONC: **0.0**EXPECTED VALUE: **70 - 110**UNIT: **mg/dl**INSTR. FACTOR (y=ax+b): **a=1 b=0****APPLICAZIONE / APPLICATION / APPLICATION / APLICACIÓN / ПРОГРАММА****OLYMPUS AU 400/480/600/640/680/2700 (Test code 876)**TEST NAME: **GL**SAMPLE: Volume **3 µl** Dilution **0 µl**REAGENTS: R1 Volume **300 µl** Dilution **0 µl**
R2 Volume **0 µl** Dilution **0 µl**WAVELENGTH: Pri. **520** Sec. **700**METHOD: **END**REACTION SLOPE: **+**MEASURING POINT 1: First **0** Last **27**

MEASURING POINT 2: First Last

REAGENT OD LIMIT: First L **-0.1** First H **1.5**
Last L **-0.1** Last H **1.5**DYNAMIC RANGE: L **1** H **500**CORRELATION FACTOR: A **1** B **0**UNIT: **mg/dl**CALIBRATION TYPE: **AB**FORMULA: **Y = AX + B**Chema Diagnostica
Via Campania 2/4
60030 Monsano (AN) - ITALY - EU
phone +39 0731 605064
fax +39 0731 605672
e-mail: mail@chema.com
website: http://www.chema.com**ITALIANO**

rev. 07/07/2020

GLUCOSIO FL

GL 2H500	10 x 50 ml
GL 6U448	8 x 56 ml

USO

Reagente per la determinazione quantitativa in vitro del glucosio nei fluidi biologici.

PRINCIPIOLa glucosio ossidasi catalizza l'ossidazione del glucosio ad acido glucuronico ed H_2O_2 . H_2O_2 reagisce con fenolo e 4-aminoantipirina in presenza di perossidasi, formando un composto chinoneiminico colorato in rosso. L'intensità di colore, misurata a 510 nm, è proporzionale alla quantità di glucosio presente nel campione.**COMPONENTI FORNITI****Solo per uso diagnostico in vitro.**
I componenti del kit sono stabili fino alla data di scadenza indicata sulla confezione.
Conservare al riparo da luce diretta.**GLU R1 2H500: 10 x 50 ml (liquido) capsula bianca**
6U448: 8 x 56 ml (liquido) capsula biancaComposizione: tampone fosfato pH 6.50 220 mM, GOD ≥ 15000 UI/l, POD ≥ 500 UI/l, 4-AAP 1 mM, fenolo 10 mM, tensioattivo.

Conservare i componenti del kit a 2-8°C.

PREPARAZIONE DEL REATTIVOUtilizzare i reagenti separati.
Stabilità: fino a scadenza in etichetta a 2-8°C.
Stabilità dopo prima apertura: preferibilmente entro 60 gg. a 2-8°C al riparo dalla luce.**PRECAUZIONI**

Il reagente può contenere componenti non reattivi e conservanti di varia natura. A scopo cautelativo è comunque opportuno evitare il contatto con la pelle e l'ingestione. Utilizzare le normali precauzioni previste per il comportamento in laboratorio.

N-acetilcisteina (NAC), metamizolo e acetaminofene possono interferire nella reazione di Trinder.^[1,2]
Per evitare l'interferenza, eseguire il prelievo di sangue prima della somministrazione dei suddetti farmaci.**CAMPIONE**Siero, plasma, urine, liquor.
Separare immediatamente il campione dalla parte corpulenta.**INTERVALLI DI RIFERIMENTO**Plasma/siero (pazienti a digiuno)
adulti: 70 - 105 mg/dl
bambini: 70 - 105 mg/dl
neonati prematuri: 25 - 80 mg/dl
neonati a termine: 30 - 90 mg/dl
liquor: 40 - 75 mg/dl
(60% del valore plasmatico)Urina (pazienti a digiuno)
urina spontanea: < 30 mg/dl
urine delle 24h: < 500 mg/24h

Ogni laboratorio dovrebbe stabilire dei propri intervalli di riferimento in relazione alla propria popolazione.

CONTROLLO DI QUALITÀ - CALIBRAZIONE

E' consigliabile l'esecuzione di un controllo di qualità interno. Allo scopo sono disponibili a richiesta i seguenti sieri di controllo a base umana:

QUANTINORM CHEMA

con valori possibilmente negli intervalli di normalità,

QUANTIPATH CHEMA

con valori patologici.

Qualora il sistema analitico lo richiedesse, è disponibile un calibratore multiparametrico a base umana:

AUTOCAL H

Contattare il Servizio Clienti per ulteriori informazioni.

**PRESTAZIONI DEL TEST****Linearità**Il metodo è lineare fino ad almeno 500 mg/dl.
Qualora il valore risultasse superiore, si consiglia di diluire il campione 1+9 con soluzione fisiologica e ripetere il test, moltiplicando il risultato per 10.**Sensibilità/limite di rilevabilità**

Il metodo è in grado di discriminare fino a 1 mg/dl.

Interferenze

non sono verificabili interferenze in presenza di:

emoglobina ≤ 400 mg/dl
bilirubina ≤ 20 mg/dl
lipidi ≤ 400 mg/dl

(60% of plasma value)

Urine (fasting patient)

random urine: < 30 mg/dl

24h urine: < 500 mg/24h

SPECIMENSerum, plasma, urine, CSF (cerebrospinal fluid).
Immediately separate the samples from the cells.**EXPECTED VALUES**

Plasma/serum (fasting patient)	adults: 70 - 105 mg/dl
children:	70 - 105 mg/dl
premature neonates:	25 - 80 mg/dl
term neonates:	30 - 90 mg/dl
CSF:	40 - 75 mg/dl
	(60% of plasma value)

Urine (fasting patient)	< 30 mg/dl
24h urine:	< 500 mg/24h

Each laboratory should establish appropriate reference intervals related to its population.

QUALITY CONTROL AND CALIBRATION

It is suggested to perform an internal quality control. For this purpose the following human based control sera are available:

QUANTINORM CHEMA

with normal or close to normal control values

QUANTIPATH CHEMAwith pathological control values.
If required, a multiparametric, human based calibrator is available:**AUTOCAL H**

Please contact Customer Care for further information.

TEST PERFORMANCE**Linearity**

the method is linear up to 500 mg/dl.

If the limit value is exceeded, it is suggested to dilute sample 1+9 with saline and to repeat the test, multiplying the result by 10.

Sensitivity/limit of detection (LOD)

the limit of detection is 1 mg/dl.

Interferences

no interference was observed by the presence of:

hemoglobin ≤ 400 mg/dl
bilirubin ≤ 20 mg/dl
lipids ≤ 400 mg/dl**Precision**

intra-assay (n=10)	mean (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
sample 1	91.8	0.65	0.70
sample 2	241.1	3.34	1.39

intera-assay (n=20)

mean (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
sample 1	92.2	2.37
sample 2	240.6	8.11

Methods comparison

a comparison between Chema and a commercially available product gave the following results:

Glucose FL Chema = x	
Glucose competitor = y	
n = 111	
$y = 0.960x + 0.39$ mg/dl	$r^2 = 0.984$

WASTE DISPOSAL

This product is made to be used in professional laboratories.

P501: Dispose of contents according to national/international regulations.

REAGENT PREPARATION

Use separate reagent ready to use.

Stability: up to expiration date on labels at 2-8°C.

Stability since first opening of vials: preferably within 60 days at 2-8°C -away from light sources-

Caution: keep well refrigerated.

PRECAUTIONS

Reagent may contain some non-reactive and preservative components. It is suggested to handle carefully it, avoiding contact with skin and swallow.

Perform the test according to the general "Good Laboratory Practice" (GLP) guidelines.

N-acetylcysteine (NAC), metamizole and acetaminophen may cause interference in the Trinder reaction.^[1,2]

To avoid interference, the blood withdrawal should be performed before drug administration.

GLUCOSE FL

GL 2H500	10 x 50 ml
GL 6U448	8 x 56 ml

UTILISATION

Réactif pour la détermination quantitative in vitro du glucose dans les fluides biologiques.

PRINCIPE

La glucose oxydase catalyse l'oxydation du glucose à acide gluconique et H_2O_2 . L' H_2O_2 réagit au phénol et 4-aminoantipirine en présence de peroxydase, formant un composé de quinonéimine de couleur rouge. L'intensité chromatique, mesurée à 510 nm, est proportionnelle à la quantité de glucose présent dans l'échantillon.

COMPOSANTS FOURNIS

Uniquement à usage diagnostique in vitro. Les composants du kit sont stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'emballage. Conserver à l'abri de la lumière directe.

GLU R1 2H500: 10 x 50 ml (liquide) capsule blanc
6U448: 8 x 56 ml (liquide) capsule blanc

Composition: tampon phosphate pH 6.50 220 mM, GOD \geq 15000 U/l, POD \geq 500 U/l, 4-AAP 1 mM, phénol 10 mM, tensioactif.

Conserver les composants du kit à 2-8°C.

PRÉPARATION DU RÉACTIF

Utiliser les réactifs séparés. Stabilité: jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette à 2-8°C.

Stabilité du réactif après la première ouverture: de préférence dans les 60 jours à 2-8°C, à l'abri de la lumière.

PRÉCAUTIONS

Le réactif peut contenir des composants non réactifs et conservateurs de différentes natures. Par mesure de précaution, il convient quoi qu'il en soit d'éviter tout contact avec la peau ou l'ingestion. Respecter les mesures de précautions habituelles prévues dans le laboratoire.

La N-acetylcystéine (NAC), le métamizole et l'acétaminophène peuvent causer une interférence dans la réaction de Trinder.^(1,2) Pour éviter toute interférence, le prélevement de sang doit être effectué avant l'administration du médicament.

ÉCHANTILLON

Sérum, plasma, urines, liquide cérébro-spinal. Immédiatement séparer l'échantillon à partir des cellules.

INTERVALLES DE RÉFÉRENCE

Plasma / sérum (patients à jeun)
adultes: 70 - 105 mg/dl
enfants: 70 - 105 mg/dl
nouveau-nés-prématurés: 25 - 80 mg/dl
nouveau-nés à terme : 30 - 90 mg/dl
liquide cérébro-spinal: 40 - 75 mg/dl
(60% de la valeur plasmatique)

Uries (patients à jeun)
urine spontanée: < 30 mg/dl
urines de 24 h : < 500 mg/24h

Chaque laboratoire doit établir ses propres intervalles de référence selon sa population.

CONTRE-DE QUALITÉ - CALIBRATION

L'exécution d'un contrôle de qualité interne est recommandée. Dans ce but, les sérum humains de contrôle suivants sont disponibles sur demande :

QUANTINORM CHEMA
avec si possible des valeurs normales,
QUANTIPATH CHEMA
avec des valeurs pathologiques.

Si le système d'analyse l'exige, un calibrateur humain multi-paramètres est disponible:
AUTOCAL H

Contactez le Service Clients pour plus d'informations.

PERFORMANCES DU TEST**Linéarité**

La méthode est linéaire jusqu'à au moins 500 mg/dl. Si la valeur est supérieure, il est conseillé de diluer l'échantillon 1+9 avec de la solution physiologique et de répéter le test, en multipliant le résultat par 10.

Sensibilité/limite de détection

La méthode est en mesure de déceler jusqu'à 1 mg/dl.

Interférences

aucune interférence n'est décelable en présence de:
hémoglobine \leq 400 mg/dl
bilirubine \leq 20 mg/dl
lipides \leq 400 mg/dl

Précision

dans la série (n=10)	moyenne (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
échantillon 1	91.8	0.65	0.70
échantillon 2	241.1	3.34	1.39

entre les séries (n=20) moyenne (mg/dl) SD (mg/dl) CV%
échantillon 1 92.2 2.37 2.60
échantillon 2 240.6 8.11 3.40

Comparaison entre les méthodes

une comparaison avec une méthode disponible dans le commerce a donné les résultats suivants:

$$\text{Glucose FL Chema} = x \\ \text{Glucose concurrent} = y \\ n = 111 \\ y = 0.960x + 0.39 \text{ mg/dl} \quad r^2 = 0.984$$

REMARQUES RELATIVES A L'ÉLIMINATION

Ce produit est destiné à une utilisation au sein de laboratoires d'analyses professionnels.

P501: Éliminer le contenu conformément à la réglementation nationale/internationale.

PRÉPARATION DU RÉACTIF

Utiliser les réactifs séparés.

Stabilité: jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette à 2-8°C.

Stabilité du réactif après la première ouverture: de préférence dans les 60 jours à 2-8°C, à l'abri de la lumière.

PRÉCAUTIONS

Le réactif peut contenir des composants non réactifs et conservateurs de différentes natures. Par mesure de précaution, il convient quoi qu'il en soit d'éviter tout contact avec la peau ou l'ingestion. Respecter les mesures de précautions habituelles prévues dans le laboratoire.

La N-acetylcystéine (NAC), le métamizole et l'acétaminophène peuvent causer une interférence dans la réaction de Trinder.^(1,2) Pour éviter toute interférence, le prélevement de sang doit être effectué avant l'administration du médicament.

ÉCHANTILLON

Sérum, plasma, urines, liquide cérébro-spinal. Immédiatement séparer l'échantillon à partir des cellules.

INTERVALLES DE RÉFÉRENCE

Plasma / sérum (patients à jeun)
adultes: 70 - 105 mg/dl
enfants: 70 - 105 mg/dl
nouveau-nés-prématurés: 25 - 80 mg/dl
nouveau-nés à terme : 30 - 90 mg/dl
liquide cérébro-spinal: 40 - 75 mg/dl
(60% de la valeur plasmatique)

Uries (patients à jeun)
urine spontanée: < 30 mg/dl
urines de 24 h : < 500 mg/24h

Chaque laboratoire doit établir ses propres intervalles de référence selon sa population.

CONTRE-DE QUALITÉ - CALIBRATION

L'exécution d'un contrôle de qualité interne est recommandée. Dans ce but, les sérum humains de contrôle suivants sont disponibles sur demande :

QUANTINORM CHEMA
avec si possible des valeurs normales,
QUANTIPATH CHEMA
avec des valeurs pathologiques.

Si le système d'analyse l'exige, un calibrateur humain multi-paramètres est disponible:
AUTOCAL H

Contactez le Service Clients pour plus d'informations.

PERFORMANCES DU TEST**Linéarité**

la méthode est linéaire jusqu'à au moins 500 mg/dl. Si la valeur est supérieure, il est conseillé de diluer l'échantillon 1+9 avec de la solution physiologique et de répéter le test, en multipliant le résultat par 10.

Sensibilité/limite de détection

La méthode est en mesure de déceler jusqu'à 1 mg/dl.

Interférences

aucune interférence n'est décelable en présence de:

hémoglobine \leq 400 mg/dl

bilirubine \leq 20 mg/dl

lipides \leq 400 mg/dl

Précision

dans la série (n=10)	moyenne (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
échantillon 1	91.8	0.65	0.70
échantillon 2	241.1	3.34	1.39

entre les séries (n=20) moyenne (mg/dl) SD (mg/dl) CV%
échantillon 1 92.2 2.37 2.60
échantillon 2 240.6 8.11 3.40

Comparaison entre les méthodes

une comparaison avec une méthode disponible dans le commerce a donné les résultats suivants:

$$\text{Glucose FL Chema} = x \\ \text{Glucose concurrent} = y \\ n = 111 \\ y = 0.960x + 0.39 \text{ mg/dl} \quad r^2 = 0.984$$

REMARQUES RELATIVES A L'ÉLIMINATION

Ce produit est destiné à une utilisation au sein de laboratoires d'analyses professionnels.

P501: Éliminer le contenu conformément à la réglementation nationale/internationale.

PRÉPARATION DU RÉACTIF

Utiliser les réactifs séparés.

Stabilité: jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette à 2-8°C.

Stabilité du réactif après la première ouverture: de préférence dans les 60 jours à 2-8°C, à l'abri de la lumière.

PRÉCAUTIONS

Le réactif peut contenir des composants non réactifs et conservateurs de différentes natures. Par mesure de précaution, il convient quoi qu'il en soit d'éviter tout contact avec la peau ou l'ingestion. Respecter les mesures de précautions habituelles prévues dans le laboratoire.

La N-acetylcystéine (NAC), le métamizole et l'acétaminophène peuvent causer une interférence dans la réaction de Trinder.^(1,2) Pour éviter toute interférence, le prélevement de sang doit être effectué avant l'administration du médicament.

ÉCHANTILLON

Sérum, plasma, urines, liquide cérébro-spinal. Immédiatement séparer l'échantillon à partir des cellules.

INTERVALLES DE RÉFÉRENCE

Plasma / sérum (patients à jeun)
adultes: 70 - 105 mg/dl
enfants: 70 - 105 mg/dl
nouveau-nés-prématurés: 25 - 80 mg/dl
nouveau-nés à terme : 30 - 90 mg/dl
liquide cérébro-spinal: 40 - 75 mg/dl
(60% de la valeur plasmatique)

Uries (patients à jeun)
urine spontanée: < 30 mg/dl
urines de 24 h : < 500 mg/24h

Chaque laboratoire doit établir ses propres intervalles de référence selon sa population.

CONTRE-DE QUALITÉ - CALIBRATION

L'exécution d'un contrôle de qualité interne est recommandée. Dans ce but, les sérum humains de contrôle suivants sont disponibles sur demande :

QUANTINORM CHEMA
avec si possible des valeurs normales,
QUANTIPATH CHEMA
avec des valeurs pathologiques.

Si le système d'analyse l'exige, un calibrateur humain multi-paramètres est disponible:
AUTOCAL H

Contactez le Service Clients pour plus d'informations.

PERFORMANCES DU TEST**Linéarité**

la méthode est linéaire jusqu'à au moins 500 mg/dl. Si la valeur est supérieure, il est conseillé de diluer l'échantillon 1+9 avec de la solution physiologique et de répéter le test, en multipliant le résultat par 10.

Sensibilité/limite de détection

La méthode est en mesure de déceler jusqu'à 1 mg/dl.

Interférences

aucune interférence n'est décelable en présence de:

hémoglobine \leq 400 mg/dl

bilirubine \leq 20 mg/dl

lipides \leq 400 mg/dl

Précision

dans la série (n=10)	moyenne (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
----------------------	-----------------	------------	-----