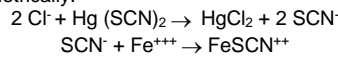


Quantitative determination of chloride ion IVD

Store at 2-8°C

PRINCIPLE OF THE METHOD

The quantitative displacement of thiocyanate by chloride from mercuric thiocyanate and subsequent formation of a red ferric thiocyanate complex is measured colorimetrically:



The intensity of the color formed is proportional to the chloride ion concentration in the sample^{1,2,3,4}.

CLINICAL SIGNIFICANCE

It is important clinically the determination of chloride due regulation of osmotic pressure of extra cellular fluid and to its significant role in acid-base balance. Increases in chloride ion concentration may be found in severe dehydration, excessive intake of chloride, severe renal tubular damage and in patients with cystic fibrosis.

Decrease in chloride ion concentration may be found in metabolic acidosis, loss from prolonged vomiting and chronic pyelonephritis^{2,7,8}.

Clinical diagnosis should not be made on a single test result; it should integrate clinical and other laboratory data.

REAGENTS

R Thiocyanate-Hg	Mercuric thiocyanate	4 mmol/L
	Ferric nitrate	40 mmol/L
	Mercuric nitrate	2 mmol/L
	Nitric acid	45 mmol/L

PRECAUTIONS

R: H314-Causes severe skin burns and eye damage.

Follow the precautionary statements given in MSDS and label of the product.

PREPARATION

The reagent is ready to use.

STORAGE AND STABILITY

All the components of the kit are stable until the expiration date on the label when stored tightly closed at 2-8°C, protected from light and contaminations prevented during their use. Do not use reagents over the expiration date.

Signs of reagent deterioration:

- Presence of particles and turbidity.
- Blank absorbance (A) at 505 nm $\geq 0,15$.

ADDITIONAL EQUIPMENT

- Autoanalyzer Spintech 240.
- General laboratory equipment (Note 1, 2, 3).

SAMPLES

- Serum or plasma free of haemolysis and separated from cells as rapidly as possible. Anticoagulants such as oxalate or EDTA are not acceptable they will interfere with results.

- Urine¹: Collect 24-hour urine specimen in chloride free containers. Dilute a sample 1/2 in distilled water. Mix. Multiply results by 2 (dilution factor).

Stability of the sample: Ion chloride is stable 1 week at room temperature (15-25°C), in refrigerator (2-8°C) or frozen (-20°C) temperatures.

REFERENCE VALUES¹

Serum or plasma:	95 - 115 mmol/L
Urine:	110 - 250 mmol/24h

These values are for orientation purpose; each laboratory should establish its own reference range.

Conversion factor: mmol/L= mEq/L.

QUALITY CONTROL

Control sera and calibrators are recommended to monitor the performance of assay procedures: SPINROL H Calibrator, SPINROL H Normal and Pathologic (Ref. 1002011, 1002120 and 1002210).

If control values are found outside the defined range, check the instrument, reagents and technique for problems.

Each laboratory should establish its own Quality Control scheme and corrective actions if controls do not meet the acceptable tolerances.

APPLICATION SPINTECH 240

Item Name Chloride		CALIBRATION	
DATA INFORMATION		TYPE Linear	
Units	mmol/L		
Decimals	1		
ANALYSIS		STANDARD	
Type	END	#1	* #4
		#2	#5
		#3	#6
W.Length 1	505	NORMAL RANGE	
Method Thiocyanate-Hg		LOW HIGH	
CORR SLOPE		SERUM MALE FEMALE	
1.000 x +	INTER 0		
Item Name Chloride		DATA PROCESS	
ASPIRATION		ABSORBANCE LIMIT	
KIND	Single Double	READ	LOW -3.000
		START END	HIGH 3.000
SAMPLE	VOLUME	MAIN 30 31	
REAGENT 1	300 µL	SUB	ENDPOINT LIMIT 3
			LINEAR CHECK (%)
Third Mix		FACTOR	
R1 Blank	OFF ON	Blank Correction	1.000
	Water R1-B	PROZONE CHECK	
MONITOR		START END LIMIT (%)	
0 LEVEL POINT	1	FIRST	
SPAN	3.000	SECOND	Low High
		THIRD	Low High

Blank parameter must be performed in order to get good results in CALIB screen from main menu. This parameter calibration is stable for more than 40 days.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Measuring range: From detection limit of 0,454 mmol/L to linearity limit of 190 mmol/L.

If the results obtained were greater than linearity limit, dilute the sample 1/2 with distilled water and multiply the result by 2.

Precision:

	Intra-assay (n=20)		Inter-assay (n=20)	
	Mean (mmol/L)	84,2	114	82,5
SD	0,81	0,62	1,07	1,87
CV (%)	0,96	0,55	1,30	1,68

Sensitivity: 1 mmol/L = 0,00471 A.

Accuracy: Results obtained using SPINREACT reagents did not show systematic differences when compared with other commercial reagents. The results obtained using 50 samples were the following:

Correlation coefficient (r)²: 0,96731.

Regression equation: y=0,990x + 0,100.

The results of the performance characteristics depend on the analyzer used.

NOTES

1. It is recommended to use disposable material. If glassware is used the material should be scrupulously cleaned with H₂SO₄ - K₂Cr₂O₇ Solution and then thoroughly rinsed it with distilled water.
2. Avoid the contact with metal materials.
3. Use clean disposable pipette tips for its dispensation.

BIBLIOGRAPHY

1. Miller W.G. Chloride. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1059-1062 and 417.
2. Ibbott F A. et al. New York Academic Press 1965: 101-111.
3. Schoenfeld R G et al. Clin Chem 1964 (10): 533-539.
4. Levinson S S. et al. In Faulkner WR et al editors. (9) AACC 1982: 143-148.
5. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
6. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
7. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
8. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PACKAGING

Ref: TK1001360

Cont.

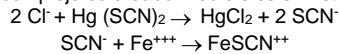
R:10 x 35 mL

Determinación cuantitativa de iones cloruro IVD

Conservar a 2-8°C

PRINCIPIO DEL MÉTODO

Los iones cloruro de la muestra reaccionan con tiocianato de mercurio desplazando el ión tiocianato. El tiocianato libre en presencia de iones férricos forma un complejo coloreado medible colorimétricamente:



La intensidad del color es proporcional a la concentración de iones cloruro presente en la muestra ensayada^{1,2,3,4}.

SIGNIFICADO CLÍNICO

El control de la concentración de iones cloruro tiene gran interés clínico dada su importancia en el balance ácido-base y la regulación osmótica del fluido extracelular. Valores altos se relacionan con pérdidas excesivas de agua o alteraciones del flujo renal y fibrosis quística.

Valores bajos nos indican acidosis metabólica, trastornos gastrointestinales o alteración de los mecanismos renales^{2,7,8}.

El diagnóstico clínico debe realizarse teniendo en cuenta todos los datos clínicos y de laboratorio.

REACTIVOS

R Tiocianato -Hg	Tiocianato de mercurio	4 mmol/L
	Nitrato de hierro	40 mmol/L
	Nitrato de mercurio	2 mmol/L
	Ácido nítrico	45 mmol/L

PRECAUCIONES

R: H314-Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves. Seguir los consejos de prudencia indicados en la FDS y etiqueta del producto.

PREPARACIÓN

El reactivo está listo para su uso.

CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

Todos los componentes del kit son estables, hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta, cuando se mantienen los frascos bien cerrados a 2-8°C, protegidos de la luz y se evita su contaminación. No usar reactivos fuera de la fecha indicada.

Indicadores de deterioro de los reactivos:

- Presencia de partículas y turbidez.
- Absorbancia (A) del Blanco a 505 nm $\geq 0,15$.

MATERIAL ADICIONAL

- Autoanalizador Spintech 240.
- Equipamiento habitual de laboratorio (Nota 1, 2, 3).

MUESTRAS

- Suero o plasma libre de hemólisis. Separado lo antes posible de los hematies. No usar oxalato o EDTA como anticoagulantes ya que interfiere en los resultados.
- Orina¹: Efectuar la recogida de orina de 24 horas en recipientes libres de cloruros. Diluir la orina 1/2 en agua destilada para su análisis. Mezclar. Multiplicar el resultado obtenido por 2 (factor de dilución).

Estabilidad de la muestra: Los iones de cloruro son estables 1 semana a temperatura ambiente (15-25°C) o en nevera (2-8°C) o congelado (-20°C).

VALORES DE REFERENCIA¹

Suero o plasma:	95 - 115 mmol/L
Orina:	110 - 250 mmol/24h

Estos valores son orientativos. Es recomendable que cada laboratorio establezca sus propios valores de referencia.

Factor de conversión: mmol/L = mEq/L.

CONTROL DE CALIDAD

Es conveniente calibrar y analizar junto con las muestras sueros control y calibradores valorados: SPINROL H Calibrador, SPINROL H Normal y Patológico (Ref. 1002011, 1002120 y 1002210).

Si los valores hallados se encuentran fuera del rango de tolerancia, revisar el instrumento, los reactivos y el calibrador.

Cada laboratorio debe disponer su propio Control de Calidad y establecer correcciones en el caso de que los controles no cumplan con las tolerancias.

APLICACIÓN AL SPINTECH 240

Item Name Chloride		CALIBRATION	
DATA INFORMATION		TYPE Linear	
Units	mmol/L		
Decimals	1		
ANALYSIS		STANDARD	
Type	END	#1	* #4
		#2	#5
		#3	#6
W.Length 1	505	NORMAL RANGE	
		SERUM	MALE LOW HIGH
			FEMALE
Method	Thiocyanate-Hg		
CORR SLOPE	INTER		
1.000 x +	0		
Item Name Chloride		DATA PROCESS	
ASPIRATION		ABSORBANCE LIMIT	
KIND	Single Double	READ	LOW -3.000
		START END	HIGH 3.000
		MAIN 30 31	
SAMPLE	VOLUME	ENDPOINT LIMIT 3	
REAGENT 1	300 µL	LINEAR CHECK (%)	
Third Mix	OFF ON	FACTOR	
R1 Blank	Water R1-B	Blank Correction 1.000	
MONITOR		PROZONE CHECK	
0 LEVEL POINT	1	START END	LIMIT (%)
SPAN	3.000	FIRST	
		SECOND	Low High
		THIRD	Low High

Es necesario solicitar el blanco en este parámetro para obtener resultados correctos en la pantalla principal de CALIB. La Calibración de este parámetro es estable más de 40 días.

CARACTERÍSTICAS DEL MÉTODO

Rango de medida: Desde el límite de detección de 0,454 mmol/L hasta el límite de linealidad de 190 mmol/L.

Si la concentración de la muestra es superior al límite de linealidad, diluir 1/2 con agua destilada y multiplicar el resultado final por 2.

Precisión:

	Intraserie (n=20)		Interserie (n=20)	
Media (mmol/L)	84,2	114	82,5	111
SD	0,81	0,62	1,07	1,87
CV (%)	0,96	0,55	1,30	1,68

Sensibilidad analítica: 1 mmol/L = 0,00471 A.

Exactitud: Los reactivos SPINREACT no muestran diferencias sistemáticas significativas cuando se comparan con otros reactivos comerciales.

Los resultados obtenidos con 50 muestras fueron los siguientes:

Coefficiente de regresión (r)²: 0,96731.

Ecuación de la recta de regresión: y=0,990x + 0,100.

Las características del método pueden variar según el analizador utilizado.

NOTAS

- Se recomienda utilizar material de plástico de un solo uso para evitar contaminaciones. En caso de utilizar material de vidrio deberá lavarse con una solución de H₂SO₄ - K₂Cr₂O₇, enjuagar varias veces con agua destilada y secar antes de su uso.
- Evitar el contacto con partes metálicas.
- Usar puntas de pipeta desechables limpias para su dispensación.

BIBLIOGRAFÍA

- Miller W.G. Chloride. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1059-1062 and 417.
- Ibbott F A. et al. New York Academic Press 1965: 101-111.
- Schoenfeld R G et al. Clin Chem 1964 (10): 533-539.
- Levinson S S. et al. In Faulkner WR et al editors. (9) AACC 1982: 143-148.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PRESENTACIÓN

Ref: TK1001360

Cont.

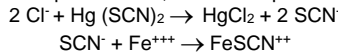
R:10 x 35 mL

Détermination quantitative d'ions chlorure IVD

A conserver entre 2-8°C

PRINCIPE DE LA MÉTHODE

Les ions chlorure de l'échantillon réagissent avec le thiocyanate de mercure en remplaçant l'ion thiocyanate. Le thiocyanate libre, en présence d'ions ferriques, forme un complexe coloré, mesurable par colorimétrie :



L'intensité de la couleur est proportionnelle à la concentration en ions chlorure présente dans l'échantillon testé^{1,2,3,4}.

SIGNIFICATION CLINIQUE

Le contrôle de la concentration en ions chlorure présente un grand intérêt clinique, en raison de leur importance dans l'équilibre acido-basique et la régulation osmotique du fluide extracellulaire. Des valeurs élevées sont associées aux pertes excessives d'eau ou des modifications du débit sanguin rénal et de la fibrose kystique.

Des valeurs faibles nous indiquent une acidose métabolique, des troubles gastro-intestinaux ou une altération des mécanismes rénaux^{2,7,8}.

Le diagnostic clinique doit être réalisé en tenant compte de toutes les données cliniques et de laboratoire.

RÉACTIFS

R	Thiocyanate de mercure	4 mmol/L
Thiocyanate de mercure	Nitrate de fer	40 mmol/L
	Nitrate de mercure	2 mmol/L
	Acide nitrique	45 mmol/L

PRÉCAUTIONS

R: H314-Provoque des brûlures de la peau et des lésions oculaires graves.

Suivez les conseils de prudence donnés en SDS et étiquette.

PRÉPARATION

Le réactif et l'étalon sont prêts à l'emploi.

CONSERVATION ET STABILITÉ

Toutes les composantes du kit sont stables jusqu'à l'expiration de la date mentionnée sur l'étiquette en cas de conservation hermétique sous 2-8°C et de protection contre la lumière et les contaminations évitées lors de leur utilisation.

Indicateurs de détérioration des réactifs :

- Présence de particules et turbidité.
- Absorbance (A) du témoin à 505 nm $\geq 0,15$.

ÉQUIPEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- Auto-analyseur SPINTECH 240.
- Equipement classique de laboratoire. (remarque 1,2,3)

ÉCHANTILLONS

- Sérum, plasma, Exempt d'hémolyse. Séparé le plus tôt possible des hématies. Ne pas utiliser d'oxalate ou d'EDTA comme anticoagulant, en raison de leur interférence avec les résultats.
- Urine¹: Effectuer la collecte d'urine de 24 heures dans des récipients exempts de chlorures. Diluer un volume d'urine dans deux d'eau distillée pour l'analyser. Mélanger. Multiplier le résultat obtenu par 2 (facteur de dilution).

Stabilité de l'échantillon : Les ions de chlorure sont stables 1 semaine à température ambiante (15-25°C), ou 15 jours dans un réfrigérateur (2-8°C) ou 1 mois dans un congélateur (-20°C).

VALEURS DE RÉFÉRENCE ¹

Sérum ou plasma:	95 - 115 mmol/L
Urine :	110 - 250 mmol/24h

Ces valeurs sont juste indicatives; chaque laboratoire doit établir sa propre gamme de référence.

CONTRÔLE DE QUALITÉ

Il convient d'analyser des sérums de contrôle estimés en même temps que les échantillons : SPINROL H normal et pathologique (réf. 1002120 et 1002210).

Si les valeurs de contrôle se trouvent en dehors de la gamme définie, veuillez vérifier l'instrument, le réactif et matériel d'étalonnage.

Chaque laboratoire doit établir son propre système de contrôle de qualité et des actions correctives au cas où les contrôles n'atteignent pas les tolérances acceptables.

APPLICATION AU SPINTECH 240

Item Name Chloride DATA INFORMATION Units mmol/L Decimals 1 ANALYSIS Type END W.Length 1 505 Method Thiocyanate-Hg CORR SLOPE INTER 1.000 x + 0		CALIBRATION TYPE Linear STANDARD #1 * #4 #2 #5 #3 #6 NORMAL RANGE SERUM MALE LOW HIGH FEMALE	
Item Name Chloride ASPIRATION KIND <input checked="" type="checkbox"/> Single Double VOLUME SAMPLE 3 µL REAGENT 1 300 µL Third Mix <input checked="" type="checkbox"/> OFF ON R1 Blank Water <input checked="" type="checkbox"/> R1-B MONITOR 0 LEVEL POINT 1 SPAN 3.000		DATA PROCESS ABSORBANCE LIMIT READ LOW -3.000 START END HIGH 3.000 MAIN 30 31 SUB ENDPOINT LIMIT 3 LINEAR CHECK (%) FACTOR Blank Correction 1.000 PROZONE CHECK START END LIMIT (%) FIRST <input checked="" type="checkbox"/> Low High SECOND <input checked="" type="checkbox"/> Low High THIRD	

Dans ce paramètre, le blanc est nécessaire pour obtenir des résultats corrects à l'écran principal de CALIB. L'étalonnage avec le blanc réactif est stable jusqu'à 40 jours.

CARACTÉRISTIQUES DE LA MÉTHODE

Gamme de mesure : de la limite de la détection de 0,454 mmol/L à la limite de linéarité de 190 mmol/L.

Si les résultats obtenus sont plus élevés que la limite de linéarité, il faut diluer 1/2 de l'échantillon avec l'eau distillée et multiplier le résultat par 2.

Précision:

	Intra-essai (n=20)		Inter-essai (n=20)	
Moyenne (mmol/L)	84,2	114	82,5	111
SD	0,81	0,62	1,07	1,87
CV (%)	0,96	0,55	1,30	1,68

Sensibilité analytique: 1 mmol/L = 0,00471 A.

Exactitude: les résultats obtenus en utilisant les réactifs SPINREACT n'ont pas présenté de différences systématiques en comparaison avec d'autres réactifs commerciaux.

Les résultats obtenus sur 50 échantillons ont été les suivants :

Coefficient de régression (r)²: 0,96731.

Équation de la droite de régression : $y=0,990x + 0,100$.

Les résultats des caractéristiques de la méthode dépendent de l'analyseur utilisé.

REMARQUES

1. Nous vous recommandons d'utiliser du matériel en plastique à usage unique pour éviter toute contamination. Si du matériel en verre est utilisé, il faudra le laver avec une solution de H₂SO₄ - K₂Cr₂O₇, le rincer plusieurs fois avec de l'eau distillée et le sécher avant son utilisation.
2. Éviter le contact avec des parties métalliques.
3. Utiliser des pointes de pipette jetables pour leur distribution.

BIBLIOGRAPHIE

1. Miller W.G. Chloride. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1059-1062 and 417.
2. Ibbott F A. et al. New York Academic Press 1965: 101-111.
3. Schoenfeld R G et al. Clin Chem 1964 (10): 533-539.
4. Levinson S S. et al. In Faulkner WR et al editors. (9) AACC 1982: 143-148.
5. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
6. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
7. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
8. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PRÉSENTATION

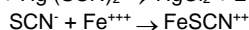
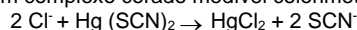
Ref: TK1001360 Cont. R:10 x 35 mL

Determinação quantitativa de iões cloreto
IVD

Conservar a 2-8°C

PRINCÍPIO DO MÉTODO

Os iões cloreto da amostra reagem com o tiocianato de mercúrio deslocando o ião tiocianato. O tiocianato livre, na presença de iões férricos forma um complexo corado medível colorimetricamente:



A intensidade da coloração é proporcional à concentração de iões cloreto presentes na amostra testada^{1,2,3,4}.

SIGNIFICADO CLÍNICO

O controlo da concentração de iões cloreto tem grande interesse clínico dada a sua importância no equilíbrio ácido-base e na regulação osmótica do fluido extracelular. Valores elevados estão relacionados com perdas excessivas de água ou alterações do fluxo renal e fibrose quística.

Valores baixos indicam-nos acidose metabólica, perturbações gastro-intestinais ou alteração dos mecanismos renais^{2,7,8}.

O diagnóstico clínico deve realizar-se tendo em conta todos os dados clínicos e de laboratório.

REAGENTES

R	Tiocianato de mercúrio	4 mmol/L
	Nitrato de ferro	40 mmol/L
Tiocianato -Hg	Nitrato de mercúrio	2 mmol/L
	Ácido nítrico	45 mmol/L

PRECAUÇÕES

R: H314-Provoca queimaduras na pele e lesões oculares graves. Seguir os conselhos de prudência dados em SDS e etiqueta.

PREPARAÇÃO

O reagente está pronto a ser utilizado.

CONSERVAÇÃO E ESTABILIDADE

Todos os componentes do kit são estáveis, até à data de validade indicada no rótulo, quando os frascos são mantidos bem fechados, a 2-8°C, protegidos da luz e se evita a sua contaminação. Não usar o reagente depois da data indicada.

Indicadores de deterioração dos reagentes:

- Presença de partículas e turvação.
- Absorvância (A) do Branco a 505 nm $\geq 0,15$.

MATERIAL ADICIONAL

- Auto-analisador SPINTECH 240.
- Equipamento habitual de laboratório (Nota 1, 2, 3).

AMOSTRAS

- Soro o plasma livre de hemólise. Separar o mais rapidamente possível das hemácias. Não usar oxalato ou EDTA como anticoagulantes já que interfere nos resultados.

- Urina¹: Efectuar a recolha de urina de 24 horas em recipientes livres de cloretos. Diluir a urina 1/2 em água destilada para análise. Misturar. Multiplicar o resultado obtido por 2 (factor de diluição).

Estabilidade da amostra: Os iões de cloreto são estáveis, 1 semana à temperatura ambiente (15-25°C) ou no frigorífico (2-8°C) ou no congelador (-20°C).

VALORES DE REFERÊNCIA¹

Soro ou plasma:	95 - 115 mmol/L
Urina:	110 - 250 mmol/24h

Estes valores são orientativos. É recomendável que cada laboratório estabeleça os seus próprios valores de referência.

CONTROLO DE QUALIDADE

É conveniente calibrar e analisar juntamente com as amostras, os soros controlo e calibradores padronizados: SPINROL H Calibrador, SPINROL H Normal e Patológico (Ref. 1002011, 1002120 e 1002210).

Se os valores determinados se encontrarem fora do intervalo de tolerância, rever o instrumento, os reagentes e o calibrador.

Cada laboratório deve dispor do seu próprio Controlo de Qualidade e estabelecer correcções caso os controlos não cumpram com as tolerâncias.

APLICAÇÃO AO SPINTECH 240

Item Name Chloride DATA INFORMATION Units mmol/L Decimals 1 ANALYSIS Type END W.Length 1 505 Method Thiocyanate-Hg CORR SLOPE INTER 1.000 x + 0		CALIBRATION TYPE Linear STANDARD #1 * #4 #2 #5 #3 #6 NORMAL RANGE SERUM MALE LOW HIGH FEMALE	
Item Name Chloride ASPIRATION KIND <input checked="" type="checkbox"/> Single Double VOLUME SAMPLE 3 µL REAGENT 1 300 µL Third Mix <input checked="" type="checkbox"/> OFF ON R1 Blank Water <input checked="" type="checkbox"/> R1-B MONITOR 0 LEVEL POINT 1 SPAN 3.000		DATA PROCESS ABSORBANCE LIMIT READ LOW -3.000 HIGH 3.000 MAIN 30 31 SUB ENDPOINT LIMIT 3 LINEAR CHECK (%) FACTOR Blank Correction 1.000 PROZONE CHECK START END LIMIT (%) FIRST SECOND <input checked="" type="checkbox"/> Low High THIRD <input checked="" type="checkbox"/> Low High	

Você precisa aplicar o branco neste parâmetro para obter resultados correctos na tela principal de CALIB. Calibração pelo branco de reagente é estável até 40 dias.

CARACTERÍSTICAS DO MÉTODO

Intervalo de medição: Do limite de detecção de 0,454 mmol/L até ao limite de linearidade de 190 mmol/L.

Se os resultados obtidos forem superiores ao limite de linearidade, diluir a amostra 1/2 com água destilada e multiplicar o resultado por 2.

Precisão:

	Intra-ensaios (n=20)		Intra-ensaios (n=20)	
Média (mmol/L)	84,2	114	82,5	111
SD	0,81	0,62	1,07	1,87
CV (%)	0,96	0,55	1,30	1,68

Sensibilidade: 1 mmol/L = 0,00471 A.

Exactitude: Os resultados obtidos utilizando reagentes SPINREACT (y) não demonstraram diferenças sistemáticas quando comparados com outros reagentes comerciais.

Os resultados obtidos com 50 amostras foram os seguintes:

Coefficiente de regressão (r)²: 0,96731.

Equação da recta de regressão: y=0,990x + 0,100.

Os resultados das características de desempenho dependem do analisador utilizado.

NOTAS

1. Recomenda-se utilizar material de plástico de utilização única de modo a evitar contaminações. No caso de utilizar material de vidro, este deverá ser lavado com uma solução de H₂SO₄ - K₂Cr₂O₇, enxaguado várias vezes com água destilada e deverá secar antes de ser utilizado.
2. Evitar o contacto com partes metálicas.
3. Utilizar pontas de pipeta descartáveis limpas para a sua dispensação.

BIBLIOGRAFIA

1. Miller W.G. Chloride. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1059-1062 and 417.
2. Ibbott F A. et al. New York Academic Press 1965: 101-111.
3. Schoenfeld R G et al. Clin Chem 1964 (10): 533-539.
4. Levinson S S. et al. In Faulkner WR et al editors. (9) AACC 1982: 143-148.
5. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
6. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
7. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
8. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

APRESENTAÇÃO

Ref: TK1001360

Cont.

R: 10 x 35 mL