

LabUSticks 11F 12F 14F

ENGLISH

LabUSticks 11F/12F/14F Test Strips for Urine

READ THIS PACKAGE INSERT CAREFULLY BEFORE USE

For In Vitro Diagnostic Use Only

INTENDED USE

LabUSticks 11F/12F/14F Test Strips for Urine provide tests for the semi-quantitative measurement of ascorbic acid, nitrite, microalbumin, leukocytes, creatinine, ketones, urobilinogen, bilirubin, glucose, proteins, specific gravity, pH, blood and calcium in urine (refer to the carton or bottle label to see which tests are included on the strip you are using). Use only with the UNAMAX automatic urine analyzer and the UNAMAX Lite urine analyzer. LabUSticks 11F/12F/14F Test Strips for Urine are intended for in vitro diagnostic use by healthcare professionals.

SUMMARY

LabUSticks 11F/12F/14F Test Strips for Urine consist of a plastic strip equipped with reagent paper pads and a calibration pad. This feature facilitates the measurement of multiple urine constituents and use for everyday diagnosis and group examinations. The calibration pad, which is not impregnated with reagents, allows for automatic instrumental correction of deviations from the natural urine color in order to obtain accurate results.

TEST PRINCIPLES AND LIMITATIONS

Ascorbic acid: The test involves the decolorization of Tillman's reagent. A false positive reaction may occur in the presence of other reducing agents.

Nitrite: This test is based on the principle of the Griess test and is specific for nitrites. The development of any degree of uniform pink color should be interpreted as a positive. The nitrite test suggests the presence of 10⁶ or more organisms per mL, but color development is not proportional to the number of bacteria present. A negative result does not in itself prove that there is no significant bacteria. Negative results may occur when urinary tract infections are caused by organisms which do not contain reductase to convert a nitrate to a nitrite, even when urine has been retained long enough (4-8 hours) for nitrate reduction to occur, or when dietary nitrate is absent, even if organisms containing reductase are present and bladder incubation is ample. Ascorbic acid concentrations of 1.4 mmol/L or greater may cause false negative results with specimens containing nitrite ion concentrations of 43 µmol/L or less. Owing to the existence of nitrates, a positive result may not indicate a urinary system infection.

Microalbumin: The reaction of albumin is more sensitive than the reaction of globulin, hemoglobin, Bence-Jones protein, and mucin, thus a negative result does not rule out the existence of the above-mentioned proteins in urine. When the results are 20-200 µg/L, microalbuminuria is indicated, and when the results are beyond 200 µg/L, clinical albuminuria is indicated. This action is usually affected by creatinine and hemoglobin, etc.. Alkaline urine may cause false positive results.

Leukocytes: This test reveals the presence of granulocyte esterase. These esterase cleave an indoxyl ester, and the indoxyl liberated reacts with a diazonium salt to produce a violet dye. Leukocyte esterase results may be positive in the absence of observable cells if the leukocytes have lysed. Positive results may occasionally be found with random specimens from females due to contamination of the specimen by vaginal discharge. Elevated glucose concentrations (>55 mmol/L) or high specific gravity may reduce the test results. The presence of cephalopins, cephalothin, tetracycline may cause decreased reactivity, and high levels of the drug may cause a false negative reaction. The test area does not react with lymphocytes. Reactivity may also vary with temperature.

Creatinine: This test is based on the principle of a displacement reaction. Creatinine displaces the dyes from the compound of metallic chloride and acid dyes, causing a color change from green to yellow. Daily creatinine excretion, related to muscle mass of the human body, is usually constant. Some compounds, physical properties and high concentration yellow pigments may affect the test results.

Ketones: This test is based on the principle of Legal's test and is more sensitive to acetoacetic acid than acetone. The reagent area does not react with β-hydroxybutyric acid. Some high specific gravity or low pH urine may give reactions up to and including trace levels. Normal urine specimens usually yield negative results with this reagent. False positive results (Trace) may occur with highly concentrated urine specimens containing large amounts of urea or levodopa. Urine specimens containing a yellow or reddish discoloration of the test paper that can interfere with interpreting the result. Ascorbic acid concentrations of 1.4 mmol/L or greater may cause false negatives. **Glucose:** This test, which is based on the specific glucose oxidase/peroxidase reaction, is specific for glucose. No substance excreted in urine other than glucose is known to give a positive result. Ascorbic acid of more than 1.4 mmol/L and/or high ketone concentrations (8 mmol/L) may cause false negatives for specimens containing small amounts of glucose (5.5 mmol/L). The reactivity of the glucose test decreases as the specific gravity of the urine increases. False positive reactions may be caused by hypochlorite or peroxide (bleaching agents). Reactivity may also vary with temperature.

Proteins: This test is based on the principle of the protein error of pH indicator. The reagent area is more sensitive to albumin. An elevated pH (pH 9) will not affect the test. The residues of disinfectants containing quaternary ammonium groups or chlorhexidine present in the urine vessel may lead to false positive results. **Specific gravity:** This test contains a detergent and Bromothymol blue that indicates the presence of cationic constituents in the urine by changing color from green to yellow. The specific gravity test allows for determining the urine specific gravity between 1.005 and 1.030. In general, it correlates within 0.005 with values obtained with the refractive index method. Strips are automatically adjusted for pH by the instrument when pH 7.0 or pH 5.0. Highly buffered alkaline urine may cause low readings compared to other methods. Elevated specific gravity readings may be obtained in the presence of moderate quantities of protein (5 g/L). **pH:** This test contains a mixed indicator which generates an evident color change between pH 5.0 and pH 9.0.

Blood: Hemoglobin and myoglobin catalyze the oxidation of the indicator by means of organic hydroquinone contained in the test paper. This test is highly sensitive to hemoglobin and thus complements the microscopic examination. The sensitivity of this test may be reduced in urine with high specific gravity. The test is equally sensitive to both myoglobin and hemoglobin (hemoglobin concentration of 150-620 µg/L is approximately equivalent to 5-15 intact red blood cells per microliter). Captopril and Etodolac (Lodine) may also cause decreased reactivity. Blood is often found in the urine of menstruating females. Certain oxidizing contaminants, such as hypochlorite, may produce false positive results. Microbial peroxidase associated with urinary tract infections may cause a false positive reaction. Ascorbic acid concentrations of 1.4 mmol/L or greater may cause false negatives at the trace levels.

Calcium: This test is based on the calcium ion in urine which reacts with oCPC to produce a color change. A high concentration of magnesium ion in urine may affect the test. **Microalbumin-to-creatinine (A:C) ratio:** The ratio obtained by combining microalbumin and creatinine can reduce the stochastic error. Normally, the A:C ratio is lower than 30 mg/g (3.4 mg/mmol). When the ratio is between 30 mg/g (3.4 mg/mmol) and 300 mg/g (33.9 mg/mmol), it is abnormal, and when it is higher than 300 mg/g (33.9 mg/mmol), it is severely abnormal.

TEST PROCEDURE

- Additional materials required: UNAMAX automatic urine analyzer or UNAMAX Lite urine analyzer. Detailed operating instructions can be found in the instruction manual of the instrument.
- When using UNAMAX Lite urine analyzer, please ensure that the urine test strip is fully dipped into the urine sample or use a dropper to drip the urine sample evenly on the test strip. When using UNAMAX automatic urine analyzer, please ensure that the urine sample is dropped against the rim of the urine container to remove excess urine. Blot the longer edge of the strip with absorbent paper. Avoid any runner contamination from adjacent reagent pads.
- When interpreting the result with the urine analyzer, please follow the instructions in the relative operating manual.

PRECAUTIONS

- The test is intended for use by health care professionals.
- The color chart on the label is intended as a reference only.
- Collect fresh urine specimens in clean, dry containers. Do not expose urine specimens to sunlight as this induces oxidation of the bilirubin and urobilinogen and hence gives artificially lower results for these two parameters.
- Do not touch the reagent pads. The strips should be kept clean to avoid contamination.
- Do not remove desiccants. Immediately rewrap tightly after removing the reagent strip: lengthy exposure (more than 5 minutes) to air humidity can easily give rise to inaccurate test results.
- Do not use reagent strips after their expiry date, and do not use deteriorated, discolored or blackened test strips.
- If refrigerated, return strips to room temperature before use.
- False positive reactions for blood and glucose may result from residues of strongly oxidizing disinfectants in the specimen collection vessel. Do not add preservatives to the urine. Avoid contamination by volatile chemicals.
- Used test strips must not be reused and should be disposed of as general medical waste.
- As a rule, diagnosis should not be based on the results of a single test established in the context of all other medical findings. Full knowledge of the effects of drugs or their metabolites on the individual tests is not yet available. In doubtful cases, it is therefore advisable to repeat the test after discontinuing a specific drug. Large amounts of ascorbic acid in the urine can produce artificially low to false-negative results for glucose, blood, nitrites, and bilirubin.

STORAGE AND STABILITY

Store at temperatures between 2 °C and 30 °C. Store only in the original bottle, avoiding humidity, direct sunlight, or heat. Unused strips that remain in the original capped container are stable for 5 months after first opening. Do not use reagent strips after the expiry date printed on the vial label. If unopened the product is valid for 18 months.

PACKAGING

100 strips per container.

ITALIANO

LabUSticks 11F/12F/14F strisce reattive per urine

LEGGERE ATTENTAMENTE IL FOGLIO ILLUSTRATIVO PRIMA DELL'USO

Solo per Uso Diagnostico in Vitro

USO PREVISTO

Le strisce reattive per urine LabUStick 11F/12F/14F sono concepite per l'esecuzione di test finalizzati alla determinazione semiquantitativa di acido ascorbico, nitrito, microalbumina, leucociti, creatinina, chetoni, urobilogeno, bilirubina, glucosio, proteine, gravità specifica, pH, sangue e calcio in urine (consultare la confezione per le analisi e un'area di calibrazione. Questa caratteristica facilita la determinazione di gruppi di campioni e l'esecuzione di screening di gruppo. L'area di calibrazione, non impregnata di sostanze reagenti, consente la correzione strumentale automatica di eventuali interferenze dovute al naturale colore dell'urina garantendo l'accuratezza dei risultati.

CARATTERISTICHE

Le strisce reattive per urine LabUSticks 11F/12F/14F sono costituite da un supporto in plastica sul quale sono applicate delle aree reattive in carta analitica e un'area di calibrazione. Questa caratteristica facilita la determinazione di gruppi di campioni e l'esecuzione di screening di gruppo. L'area di calibrazione, non impregnata di sostanze reagenti, consente la correzione strumentale automatica di eventuali interferenze dovute al naturale colore dell'urina garantendo l'accuratezza dei risultati.

PRINCIPI DI FUNZIONAMENTO E LIMITAZIONI DELLA PROCEDURA

Acido ascorbico: Il test si basa sul principio della decolorazione del reagente di Tillman. Può verificarsi una reazione falsa positiva in presenza di altri agenti riducenti. **Nitrito:** Questo test è specifico per i nitriti e si basa sul metodo della reazione di Griess e è specifico per i nitriti. Lo sviluppo di un grado di colorazione uniforme deve essere interpretato come un risultato positivo. I test dei nitriti suggerisce la presenza di 10⁶ o più organismi per mL, ma lo sviluppo di un grado di colorazione uniforme non è proporzionale al numero di batteri presenti. Il riscontro di un risultato negativo non indica di per sé l'assenza di una significativa batteriuria. Risultati negativi si possono riscontrare in caso di infezioni del tratto urinario dovute ad organismi che non contengono reductasi per convertire il nitrato in nitrito, nel caso in cui l'urina non sia rimasta abbastanza a lungo nella vescia (4-8 ore) perché avvenga la riduzione del nitrato o in caso di assunzione di nitrato dietetico, anche in presenza di organismi contenenti reductasi e di ampia permanenza in vescica. Concentrazioni di acido ascorbico pari o superiori a 1,4 mmol/L possono determinare la comparsa di falsi negativi in campioni contenenti concentrazioni di urine nitrito pari o inferiori a 43 µmol/L.

Microalbumina: la reazione dell'albumina è maggiormente sensibile alla reazione di globulina, emoglobina, proteina Bence-Jones e mucina, pertanto un risultato negativo non esclude l'esistenza delle suddette proteine nell'urina. Quando i risultati sono tra 20-200 µg/L, sono indicativi di microalbuminuria, e quando i risultati superano 200 µg/L, sono indicativi di albuminuria clinica. Questa azione è scarsamente influenzata da creatinina e emoglobina, ecc. L'urina alcalina può produrre risultati falsamente positivi.

Leucociti: Il test rivela la presenza di esterasi leucocitarie. Queste ultime provocano l'idrolisi di un estere indossilico liberando idrossile che reagisce con un sale di diazotio dando origine a una colorazione violetta. I risultati dell'esterasi leucocitaria possono dare riscontro positivo in assenza di cellule osservabili nel caso in cui i leucociti si siano liti. Risultati positivi possono essere ottenuti anche in presenza di contaminazioni da soggetti fermentanti o da contaminazioni dei campioni con batteri vaginali. Elevate concentrazioni di glucosio (55 mmol/L o superiori) o un elevato peso specifico possono dare luogo a risultati più bassi di quelli attesi. La presenza di cefalosporine, cefalotina, tetraciclina può determinare una riduzione della reattività mentre elevati livelli di tali farmaci possono dare luogo a reazioni falsamente negative. L'area del test non reagisce in presenza di linfociti. La reattività può, inoltre, variare anche con la temperatura.

Creatinina: Il test di base sul principio di una reazione di spostamenti. La creatinina sposta i coloranti dal composto di cloruro metallico e colorante acido, causando un cambiamento di colorazione da verde a giallo. L'escrezione giornaliera di creatinina, legata alla massa muscolare del corpo umano, è solitamente costante. Alcuni composti, proprietà fisiche e concentrazioni elevate di pigmenti gialli possono influire sui risultati del test.

Cetoni: Il test, basato sul principio del Test di Legal, risulta più sensibile all'acido acetacetico che all'acetone. L'area reattiva non reagisce con l'acido β-idrossibutirico. Alcune urine con un elevato peso specifico e pH basso possono determinare reazioni anche in presenza di tracce. Con questo reagente, i campioni di urine normale generalmente producono risultati negativi. Falso positivo (tracce) possono verificarsi anche con campioni di urine molto pigmentati o contenenti grandi quantità di metaboliti della levodopa.

Urobilogeno: Il test si basa sulla reazione di Ehrlich. Quest'area reattiva della striscia è in grado di rilevare la presenza di urobilogeno nell'urina anche in concentrazioni di soli 1.8 mg/L (3 µmol/L circa 0,2 unità Ehrlich/dL). L'area reattiva può reagire con sostanze interferenti note per reagire con i reagenti di Ehrlich. Eventuali pigmenti e i farmaci caratteristicamente di colorazione rosca in ambiente acido possono determinare la comparsa di falsi positivi. Il test viene inibito da elevate concentrazioni di formaldeide. La reattività delle strisce aumenta con la temperatura, la temperatura ottimale è compresa tra 23 °C e 27 °C. Il test non consente di determinare l'assenza di urobilogeno.

Bilirubina: Il test si basa sull'ossidazione della bilirubina con un sale di diazotio in ambiente acido. In urine fisiologiche, nemmeno le metodiche più sensibili sono in grado di rilevare la presenza di bilirubina. Pertanto, la presenza anche solo di tracce di bilirubina deve ritenersi abbastanza anomala da rendere opportuna l'esecuzione di ulteriori indagini. Alcuni costituenti delle urine (farmaci, indicatori urinari) possono determinare una decolorazione giallastra o rossastra dell'area reattiva e interferire con l'interpretazione del risultato. Concentrazioni di acido ascorbico pari o superiori a 1,4 mmol/L possono determinare la comparsa di falsi negativi.

Glucosio: Il test si basa sul metodo della glucoio ossidasi/perossidasi ed è stato concepito specificamente per la determinazione dei livelli di glucosio; non sono note sostanze escrete nelle urine diverse dal glucosio in grado di produrre risultati positivi al test. La presenza di acido ascorbico in quantità superiori a 1,4 mmol/L, e/o di elevate concentrazioni di chetoni (55 mmol/L) può causare falsi negativi in campioni contenenti concentrazioni di glucosio (5,5 mmol/L). La reattività del test di glucosio diminuisce all'aumentare del peso specifico dell'urina. I polioritici o perossidi (detergenti) possono causare reazioni falsamente positive. La reattività può inoltre essere soggetta a variazioni in relazione alla temperatura.

Proteine: Il test si basa sul principio dell'errore proteico di un indicatore del pH. L'area reattiva risulta particolarmente sensibile all'albumina. La presenza di elevati valori del pH (fino a 9) non influisce sull'accuratezza del test. Residui di disinfectanti contenenti sali di ammonio quaternario o clorexidina presenti nei tubi per urine possono produrre risultati falsamente positivi.

Peso specifico: questo test utilizza un detergente e blu di bromotimolo che indica la presenza di costituenti ionici nelle urine vianti di colore verde a giallo. Il test del peso specifico consente di determinare il peso specifico dell'urina tra 1,005 e 1,030. In generale, il 0,005 è la correlazione dei risultati del test con i valori ottenuti utilizzando il metodo dell'indice di rifrazione. Se il pH delle urine è ≥7,0 o ≤5,0, lo strumento calibra automaticamente i pH delle strisce. Une alcaline fortemente tamponate possono determinare il riscontro di valori bassi rispetto ad altre metodiche. La presenza di moderate quantità di proteine (5 g/L) può determinare la comparsa di falsi negativi.

pH: questo test contiene un indicatore misto che garantisce un marcato viraggio cromatico con pH compreso tra 5 e 9.

Sangue: emoglobina e mioglobina catalizzano l'ossidazione dell'indicatore per mezzo dell'idroperossido organico contenuto nell'area reattiva. Il test presenta un'elevata sensibilità verso l'emoglobina e rappresenta, pertanto un utile complemento dell'esame microscopico. La sensibilità del test può subire una riduzione in presenza di urine con elevato peso specifico. Il test risulta sensibile in egual misura verso la mioglobina e l'emoglobina (una concentrazione di emoglobina di 150 µg/L - 620 µg/L, equivale all'incirca a 5-15 eritrociti intatti per microlitro). Anche Captopril ed Etodolac (Lodine) possono determinare una riduzione della reattività. È frequente la presenza di sangue nell'urina delle donne mestruate. Certi contaminanti ossidanti come l'ipoclorito possono dar luogo a falsi positivi. La perossidasi microbica associata alle infezioni del tratto urinario può determinare la comparsa di falsi positivi. Concentrazioni di acido ascorbico pari o superiori a 1,4 mmol/L possono determinare la comparsa di falsi negativi bassi livelli. **Calcio:** Il test si basa sugli ioni di calcio nell'urina che reagiscono con oCPC per produrre un cambiamento di colore. Concentrazioni elevate di ioni di magnesio nell'urina possono influire sul risultato del test.

Rapporto microalbumina-a-creatinina (A:C) Il rapporto della combinazione di microalbumina e creatinina può ridurre l'errore stocastico. Normalmente, il rapporto A:C è inferiore a 30 mg/g (3,4 mg/mmol). Quando il rapporto è tra 30 mg/g (3,4 mg/mmol) e 300 mg/g (33,9 mg/mmol), è anormale, e quando è superiore a 300 mg/g (33,9 mg/mmol), è gravemente anormale.

PROCEDURA DEL TEST

- Materiali aggiuntivi necessari: analizzatore automatico per urine UNAMAX o analizzatore per urine UNAMAX Lite. Le istruzioni operative dettagliate sono reperibili dal manuale d'uso dello strumento.
- Se si utilizza l'analizzatore per urine UNAMAX Lite, accertarsi che la striscia reattiva per le urine sia completamente immersa nel campione d'urina oppure usare un dropper per distribuire i campioni d'urina uniformemente sulla striscia reattiva. Quando la striscia reattiva viene tolta dal campione d'urina, far scorrere l'estremità della striscia reattiva contro il bordo del contenitore per rimuovere l'urina in eccesso. Tamponare il lato lungo della striscia reattiva su carta assorbente. Evitare la contaminazione per colatura da aree reagenti adiacenti.
- Per l'interpretazione dei risultati con l'analizzatore di urine, seguire le istruzioni nel relativo manuale d'uso.

PRECAUZIONI

- La striscia reattiva è destinato all'uso da parte di professionisti sanitari.
- La scala cromatica sull'etichetta è destinata al solo utilizzo come riferimento.
- Raccogliere campioni freschi di urina in contenitori puliti e asciutti. Non esporre i campioni di urina alla luce diretta del sole in quanto può verificarsi ossidazione di bilirubina e urobilogeno che determina la produzione di risultati artificialmente bassi per i due parametri.
- Non toccare le aree reattive delle strisce. Le strisce reattive devono essere manutate pulite per evitare la contaminazione.
- Non rimuovere gli essiccanti. Richiudere il flacone immediatamente dopo avere prelevato la striscia reattiva. L'esposizione prolungata (più di 5 minuti) delle strisce all'umidità ne influirà sulla precisione dei test.
- Non usare le strisce reattive oltre la data di scadenza e non utilizzare strisce reattive deteriorate, scolorite o ammette.
- Se refrigerate, consentire alle strisce di equilibrarsi a temperatura ambiente prima d'uso.
- I residui di disinfectanti fortemente ossidanti nei tubi di raccolta dei campioni possono produrre risultati falsamente positivi per sangue e glucosio. Non aggiungere conservanti all'urina. Evitare la contaminazione con sostanze chimiche volatili.
- Non riutilizzare le strisce e le strisce con i rifiuti medici generici.
- Eventuali diagnosi diagnostiche o terapeutiche non si dovranno basare su soli risultati di un test ma essere, piuttosto, definite nel contesto di tutte le altre rilevazioni mediche diagnostiche. Non risultano ancora disponibili conoscenze esaustive sugli effetti che farmaci e rispettivi metaboliti possono in grado di produrre sui singoli test. In caso di dubbio sarà quindi opportuno ripetere il test dopo aver sospeso la terapia in questione. La presenza di costistenti quantità di acido ascorbico nelle urine può dar luogo a risultati da artificialmente bassi a falsamente negativi per glucosio, sangue, nitriti e bilirubina.

CONSERVAZIONE E STABILITÀ

Conservare le strisce a temperatura compresa tra 2 ° e 30 °C. Conservare solo nel flacone originale, evitando umidità, luce solare diretta o fonti di calore. Le strisce reattive inutilizzate, conservate nel flacone originale chiuso, sono stabili per 3 mesi dall'apertura iniziale. Non usare le strisce reattive oltre la data di scadenza stampata sull'etichetta apposta sul flacone. Il prodotto nella confezione integra ha una validità di 18 mesi.

CONFEZIONE

100 strisce reattive per ciascun contenitore.

ESPAÑOL

LabUSticks 11F/12F/14F tiras reactivas de orina

LEA ATENTAMENTE ESTE PROSPECTO ANTES DE UTILIZAR EL PRODUCTO

Para uso exclusivo en diagnóstico in vitro

USO PREVISTO

Las tiras reactivas de orina LabUSticks 11F/12F/14F proporcionan pruebas para la medición semicuantitativa de ácido ascórbico, nitrito, microalbumina, leucocitos, creatinina, cetonas, urobilógeno, bilirrubina, glucosa, proteínas, gravedad específica, pH, sangre y calcio en la orina (consulte la etiqueta del cartón o el frasco para ver qué análisis y un área de calibración). Esta característica facilita la medición de varios conjuntos de muestras y la ejecución de diagnósticos de grupo. El área de calibración, que no está impregnada de reactivos, permite la corrección instrumental automática de las desviaciones del color natural de la orina para obtener resultados precisos.

RESUMEN

Las tiras reactivas de orina LabUSticks 11F/12F/14F consisten en una tira de plástico provista de almohadillas de papel reactivo y una almohadilla de calibración. Esta característica facilita la medición de múltiples constituyentes de la orina y su apoyo al diagnóstico diario y los exámenes de grupo. La almohadilla de calibración, que no está impregnada de reactivos, permite la corrección instrumental automática de las desviaciones del color natural de la orina para obtener resultados precisos.

PRINCIPIOS DE PRUEBA Y LIMITACIÓN

Ácido ascórbico: La prueba consiste en la decoloración del reactivo de Tillman. Puede producirse una reacción falsa positiva en presencia de otros agentes reductores. **Nitritos:** Esta prueba se basa en el principio de la prueba de Griess y es específica para los nitritos. El desarrollo de cualquier grado de color rosa uniforme debe ser interpretado como positivo. La prueba del nitrito sugiere la presencia de 10⁶ o más organismos por mL, pero el desarrollo del color no es proporcional al número de bacterias presentes. Un resultado negativo no demuestra por sí mismo que no exista una bacteriuria significativa. Pueden producirse resultados negativos cuando las infecciones del tracto urinario son causadas por organismos que no contienen reductasa para convertir el nitrato en nitrito, cuando la orina no ha sido retenida en la vejiga el tiempo suficiente (4-8 horas) para que se produzca la reducción del nitrato, o cuando el nitrato dietético está ausente, incluso si hay organismos que contienen reductasa y la incubación de la vejiga es amplia. La concentración de ácido ascórbico de 1,4 mmol/L o mayores pueden causar resultados falsos negativos con muestras que contienen concentraciones de iones nitro de 43 µmol/L o menos. Debido a la existencia de nitratos, un resultado positivo puede no indicar una infección del sistema urinario.

Microalbumina: La reacción de la albumina es más sensible que la de la globulina, la hemoglobina, la proteína de Bence-Jones y la mucina, por lo que un resultado negativo no excluye la existencia de las proteínas mencionadas en la orina. Cuando los resultados son de 20-200 µg/L, se indica microalbuminuria, y cuando los resultados son superiores a 200 µg/L, se indica albuminuria clínica. Esta acción puede verse afectada por la creatinina y la hemoglobina, etc. La orina alcalina puede determinar resultados falsos positivos. **Leucocitos:** Esta prueba revela la presencia de esterasas granulocíticas. Estas esterasas escinden un éster de indoxilo, y el indoxilo liberado reacciona con un sal de diazotio para producir un colorante violeta. Los resultados de la esterasa leucocitaria pueden ser positivos en ausencia de células observables si los leucocitos se han lisiado. Ocasionalmente se pueden encontrar resultados positivos con muestras aleatorias de mujeres debido a la contaminación de la muestra por el flujo vaginal. Las concentraciones elevadas de glucosa (>55 mmol/L) o una gravedad específica elevada pueden reducir los resultados de la prueba. La presencia de cefalexina, cefalotina, tetraciclina puede provocar una disminución de la reactividad, y niveles elevados del fármaco pueden causar una reacción falsa negativa. La zona de prueba no reacciona con los linfocitos. La reactividad también puede variar con la temperatura.

Creatinina: Esta prueba se basa en el principio de la reacción de desplazamiento. La creatinina desplaza los colorantes del compuesto de cloruro metálico y colorantes ácidos, provocando un cambio de color de verde a amarillo. La excreción diaria de creatinina, relacionada con la masa muscular del cuerpo humano, suele ser constante. Algunos compuestos, propiedades físicas y pigmentos amarillos de alta concentración pueden afectar a los resultados de las pruebas. **Cetones:** Esta prueba se basa en el principio de la prueba de Legal y es más sensible al ácido acetacético que al acetone. La zona del reactivo no reacciona con el ácido β-hidroxibutírico. Algunas urinas de alta gravedad específica o de bajo pH pueden dar reacciones hasta los niveles de Traces. Las muestras de orina normales suelen dar resultados negativos como este reactivo. Pueden producirse falsos resultados positivos (trazas) con muestras de orina muy pigmentadas o que contengan grandes cantidades o metabolitos de levodopa.

Urobilógeno: El test se basa en la reacción de Ehrlich. Esta área de prueba detecta el urobilógeno en concentraciones tan bajas como 1,8 mg/L (3 µmol/L, aproximadamente 0,2 unidades Ehrlich/dL) en la orina. La zona del reactivo puede reaccionar con sustancias interferentes que suelen reaccionar con el reactivo de Ehrlich. Los pigmentos reactivos y los medicamentos pueden producir resultados falsos positivos. La reactividad de la banda aumenta con la temperatura; la temperatura óptima es de 23-27 °C. La ausencia de urobilógeno no puede determinarse con esta prueba. **Bilirrubina:** Esta prueba se basa en el acoplamiento de la bilirrubina con la sal de diazotio en un medio ácido. Normalmente, la bilirrubina no es detectable en la orina ni siquiera por los métodos más sensibles. Incluso cantidades mínimas de bilirrubina son lo suficientemente anormales como para requerir una investigación adicional. Algunos componentes de la orina (medicamentos, indicadores urinarios) pueden producir una decoloración amarillenta o roja de la zona de prueba que puede interferir con la interpretación del resultado. Las concentraciones de ácido ascórbico de 1,4 mmol/L o superiores pueden causar falsos negativos.

Glucosa: Esta prueba, que se basa en la reacción específica de la glucosa oxidasa/peroxidasa, es específica para la glucosa. Se no conoce ninguna otra sustancia excretada en la orina que no sea la glucosa que dé un resultado positivo. El ácido ascórbico de más de 1,4 mmol/L y/o las concentraciones elevadas de cetonas (8 mmol/L) pueden provocar falsos negativos en las muestras que contienen pequeñas cantidades de glucosa (5,5 mmol/L). La reactividad de la prueba de glucosa aumenta a medida que aumenta la gravedad específica de la orina. Las reacciones falsas positivas pueden ser causadas por el hipoclorito o el período (agentes de limpieza). La reactividad también puede variar con la temperatura.

Proteínas: Esta prueba se basa en el principio del error proteico del indicador de pH. La zona del reactivo es más sensible a la albumina. Un pH elevado (hasta 9) no afecta a la prueba. Los residuos de desinfectantes que contienen grupos de amonio quaternario o clorexidina presentes en el recipiente de orina pueden dar lugar a resultados falsos positivos.

Gravedad específica: Esta prueba contiene un detergente y azul de bromotimol que indica la presencia de constituyentes iónicos en la orina al cambiar de color de verde a amarillo. La prueba de gravedad específica permite determinar la gravedad específica de la orina entre 1,005 y 1,030. En general, se correlaciona dentro de 0,005 con los valores obtenidos con el método de refracción. Si el pH de las orinas es ≥7,0 o ≤5,0, el instrumento ajusta automáticamente el pH por el instrumento que se utiliza para la medición de la gravedad específica de la orina. La reactividad de la prueba de glucosa disminuye al aumentar el peso específico de la orina. Los poliuréticos o peróxidos (detergentes) pueden causar lecturas falsas bajas para glucosa y glucosio. No se conocen lecturas de gravedad específica elevadas en presencia de cantidades moderadas de proteínas (5 g/L).

pH: Esta prueba contiene un indicador misto que genera un cambio de color evidente entre el pH 5,0 y el pH 9,0.

Sangre: La hemoglobina y la mioglobina catalizan la oxidación del indicador mediante el hidroperóxido orgánico contenido en el papel de prueba. Esta prueba es muy sensible la hemoglobina y, por tanto, complementa el examen microscópico. La sensibilidad de esta prueba puede verse reducida en orinas con una gravedad específica elevada. La prueba es igualmente sensible tanto a la hemoglobina como a la mioglobina (una concentración de hemoglobina de 150-620 µg/L, equivale aproximadamente a 5-15 glóbulos rojos intactos por microlitro). También Captopril y Etodolac (Lodine) pueden producir resultados falsos positivos. La peroxidasa microbiana asociada a las infecciones del tracto urinario puede causar una reacción falsa positiva. Las concentraciones de ácido ascórbico de 1,4 mmol/L o superiores pueden causar falsos negativos en los niveles de trazas.

Calcio: Esta prueba se basa en el ion calcio de la orina que reacciona con el oCPC para producir un cambio de color. Una alta concentración de iones de magnesio en la orina puede afectar a la prueba.

Relación microalbumina/creatinina (A:C) Puede reducir el error estocástico. Normalmente, la relación A:C es inferior a 30 mg/g (3,4 mg/mmol). Cuando la proporción está entre 30 mg/g (3,4 mg/mmol) y 300 mg/g (33,9 mg/mmol), es anormal, y cuando es superior a 300 mg/g (33,9 mg/mmol), es gravemente anormal.

PROCEDIMIENTO DEL ENSAYO

- El procedimiento analítico requiere material adicional: Analizador de orina automático UNAMAX o analizador de orina UNAMAX Lite. Encontrará instrucciones detalladas de funcionamiento en el manual de instrucciones del aparato.
- Cuando utilice el analizador de orina UNAMAX Lite, asegúrese de que la tira reactiva de orina está completamente sumergida en la muestra de orina o utilice un cuentagotas para gotear la muestra de orina uniformemente en la tira reactiva. Al retirar la tira de la muestra de orina, arrastre el borde de la muestra contra el borde del recipiente de orina para eliminar el exceso de orina. Secue el borde más largo de la tira con papel absorbente. Evite cualquier contaminación por arrastre de las almohadillas de reactivos adyacentes.
- Al interpretar el resultado con el analizador de orina, siga las instrucciones del correspondiente manual de instrucciones.

PRECAUCIONES

- La prueba está destinada a los profesionales de la salud.
- La carta de colores de la etiqueta está pensada únicamente como referencia.
- Recoger muestras de orina fresca en recipientes limpios y secos. Evitar de exponer las muestras de orina a la luz solar, ya que esto induce la oxidación de la bilirrubina y el urobilógeno y, por lo tanto, da resultados artificialmente más bajos para estos dos parámetros.
- No tocar las almohadillas de reactivos. Las tiras deben mantenerse limpias para evitar la contaminación.
- No retire los desecantes. Vuelva a utilizar inmediatamente después de retirar la tira reactiva: una exposición prolongada (más de 5 minutos) a la humedad del aire puede dar lugar fácilmente a resultados reactivos de la prueba.
- No utilice tiras reactivas después de su fecha de caducidad y no utilice tiras reactivas deterioradas, descoloridas o ennegrecidas.
- En caso de refrigeración, ponga las tiras a temperatura ambiente antes de usarlas.
- Las lecturas falsas positivas para la sangre y la glucosa pueden ser el resultado de residuos de desinfectantes fuertemente oxidantes en el recipiente de recogida de muestras. No añada conservantes a la orina. Evitar la contaminación por productos químicos volátiles.
- Las tiras reactivas usadas no deben reutilizarse y deben eliminarse como residuos médicos generales.
- Por seguridad general, el diagnóstico o la terapia no deben basarse en el resultado de una sola prueba, sino que deben establecerse en el contexto de todos los demás hallazgos médicos. Todavía no se conocen plenamente los efectos de los fáragos o sus metabolitos en los reactivos individuales. Por lo tanto, en los casos dudosos, es aconsejable repetir la prueba después de suspender un medicamento específico. Grandes cantidades de ácido ascórbico en la orina pueden producir resultados artificialmente bajos o falsos negativos para la glucosa, la sangre, los nitritos y la bilirrubina.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

Almacene a temperaturas entre 2 °C y 30 °C. Conservar solo en el frasco original, evitando la humedad, la luz solar directa o el calor. Las tiras no utilizadas, que permanecen en el envase original tapado, son estables durante 3 meses después de su primera apertura. No utilice las tiras reactivas después de la fecha de caducidad impresa en la etiqueta del vial. El producto tiene una validez de 18 meses si queda sin abrir.

EMPAQUETADO

100 tiras por envase.

LabUSticks 11F/12F/14F

DEUTSCH

LabUSticks 11F/12F/14F Urinteststreifen

VOR DER ANWENDUNG AUFMERKSAM DIESE PACKUNGSBEILAGE DURCHLESEN

Nur für die in-vitro-Diagnostik bestimmt

VERWENDUNGSZWECK

LabUSticks 11F/12F/14F Urinteststreifen ermöglichen Tests für die semiquantitative Bestimmung von Ascorbinsäure, Nitrit, Mikroalbumin, Leukozyten, Kreatinin, Ketonen, Urobilinoen, Bilirubin, Glukose, Proteinen, spezifischem Gewicht, pH, Blut und Kalzium im Urin (überprüfen Sie auf dem Etikett der Dose, welche Tests der Urin verwendet (teststellen umfasst), Nur zur Verwendung mit dem automatischen Urinalysengerät UNAMAX und dem Urinalysengerät UNAMAX Lite. LabUSticks 11F/12F/14F Urinteststreifen sind für die Anwendung als in-vitro-Diagnostikum durch medizinische Fachkräfte bestimmt.

ZUSAMMENFASSUNG

LabUSticks 11F/12F/14F Urinteststreifen bestehen aus Kunststoffstreifen, die mit Testfeldern aus Papier und anderen Kalibrierungsfeldern versehen sind. Dies erleichtert die Messung mehrerer Uniparameter sowie die Verwendung für die Routinediagnostik und die Serienbestimmung. Das Kalibrierungsfeld, das nicht mit Reagenzien beschichtet ist, ermöglicht dem Gerät die automatische Korrektur von Abweichungen der natürlichen Farbe des Urins, sodass genaue Ergebnisse erhalten werden.

TESTPRINZIPIEN UND EINSCHRÄNKUNGEN

Ascorbinsäure Der Test beruht auf der Entfärbung von Tillmans-Reagenz. Bei Vorliegen anderer reduzierender Stoffe kann eine falsch-positive Reaktion erfolgen.

Nitrite Dieser Test basiert auf dem Prinzip der Griessschen Probe und ist spezifisch für Nitrite. Die Entwicklung einer gleichmäßigen rosa-rosa-braunen Färbung gleicher Schattierung sollte als positiv interpretiert werden. Der Nitrittest weist auf das Vorliegen von 10³ oder mehr Organismen pro ml hin, aber die Farbreaktion ist nicht proportional zur Anzahl der vorhandenen Bakterien. Ein negatives Ergebnis allein ist kein Nachweis dafür, dass keine signifikante Bakterienmenge im Urin vorliegt. Negative Ergebnisse können erhalten werden, wenn Harnwegsinfektionen durch Organismen hervorgerufen werden, die keine Reduktase zur Umwandlung von Nitrat in Nitrit besitzen, wenn der Urin nicht lange genug (4-8 Stunden) für die Nitratreduktion in der Harnblase verweilen ist oder wenn kein Nitrat mit der Nahrung aufgenommen wird, wenn auch Organismen mit Reduktase vorhanden sind und die Inkubation in der Harnblase lang genug war. Ascorbinsäurekonzentrationen ab 1,4 mmol/L können zu falsch-negativen Ergebnissen führen, wenn die Probe Nitrit-Ionen in Konzentrationen von 43 µmol/L oder weniger enthält. Aufgrund des Vorliegens von Nitraten ist ein positives Ergebnis möglicherweise kein Anzeichen für eine Harnwegsinfektion.

Mikroalbumin Der Teststreifen reagiert mit höherer Sensitivität auf Albumin als auf Globulin, Hämoglobin, Bence-Jones-Protein und Mucin, sodass ein negatives Ergebnis auch die Farbe von Gelb auf Grün ändert. Die tägliche Kreatininausscheidung, die mit der Muskelmasse des menschlichen Körpers zusammenhängt, ist normalerweise konstant. Bestimmte Stoffe, physikalische Eigenschaften und hochkonzentrierte gelbe Pigmente können die Testergebnisse beeinflussen.

Leukozyten Dieser Test zeigt das Vorliegen von Granulozyten-Estereasen. Auf diese Esterasen spalten ein Indoxylester und das freigesetzte Indoxyl reagent mit Diazoniumsalz, sodass sich eine violette Farbreaktion bildet. Die Ergebnisse der Leukozytenesterasen können positiv sein, auch wenn keine sichtbaren Zellen vorliegen, wenn die Leukozyten lysiert wurden. Positive Ergebnisse können manchmal zu falschnegativ in Proben von Frauen vorliegen, wenn die Probe durch Scheidensekretis verunreinigt wurde. Hohe Glukosekonzentrationen (>55 mmol/L), Vitamin C-hohe spezifische Gewicht (Ketonen) und Testergebnisse verringern. Das Vorliegen von Oxidalem, Cefalotin oder Tetracyclin kann zu verringerte Reaktivität führen, und hohe Werte dieser Arzneimittel können falsch-negative Reaktionen verursachen. Das Reagenzienfeld reagiert nicht mit Lymphozyten. Die Reaktivität kann bei jeder Temperatur unterschiedlich sein.

Kreatinin Der Test basiert auf dem Prinzip einer Verdrängungsreaktion. Kreatinin verdrängt die Farbstoffe aus der Verbindung von Metallchlorid und sauren Farbstoffen, sodass sich die Farbe von Gelb auf Grün ändert. Die tägliche Kreatininausscheidung, die mit der Muskelmasse des menschlichen Körpers zusammenhängt, ist normalerweise konstant. Bestimmte Stoffe, physikalische Eigenschaften und hochkonzentrierte gelbe Pigmente können die Testergebnisse beeinflussen.

Ketone Dieser Test basiert auf dem Prinzip des Legal-Tests und ist empfindlicher gegenüber Acetessigsäure als gegenüber Aceton. Das Reagenzienfeld reagiert nicht mit β-Hydroxybuttersäure. Einige Urinproben mit hohem spezifischem Gewicht oder niedrigem pH-Wert können zu Reaktionen bis hin zu Spurenmengen führen. Normale Urinproben zeigen mit diesem Reagenz normalerweise ein negatives Ergebnis. Falsch-positive Ergebnisse (Spuren) können mit stark pigmentierten Urinproben oder mit Proben, die große Mengen von Levodopa-Metaboliten enthalten, erhalten werden.

Urobilinoen Der Test basiert auf der Ehrlich-Reaktion. Dieses Testfeld erfasst Urobilinoen selbst in Konzentrationen von nur 1,8 mg/L (3 µmol/L, etwa 0,2 Ehrlich-Einheit/dL) im Urin. Das Reagenzienfeld kann mit interferierenden Substanzen reagieren, von denen bekannt ist, dass sie mit dem Ehrlich-Reagenz reagieren. Ausgeschiedene Pigmente und Arzneimittel mit einer intensiven roten Färbung in sauren Medien können zu falsch-positiven Ergebnissen führen. Der Test wird inhoben für Formaldehydkonzentrationen getrennt. Die Reaktivität des Testfelds nimmt mit der Temperatur ab. Die optimale Temperatur beträgt 22-27 °C. (Bei Nichtvorhandensein von Urobilinoen kann mit diesem Test nicht nachgeschworen werden.

Bilirubin Dieser Test basiert auf der Verknüpfung von Bilirubin mit Diazoniumsalz in einem sauren Medium. Normale Urinproben kann auch mit dem empfindlichsten Methoden kein Bilirubin im Urin nachweisen werden. Selbst Spuren von Bilirubin sind abnormal genug, um weitere Untersuchungen zu erfordern. Einige Urinbestandteile (Arzneimittel, Urininkonditorien) können zu einer gelblichen oder rötlichen Verfärbung des Testspäpers führen, welche die Deutung des Ergebnisses beeinträchtigen kann. Ascorbinsäurekonzentrationen ab 1,4 mmol/L können zu falsch-negativen Ergebnissen führen.

Glukose Dieser Test, der auf spezifischen Glukoseoxidase-Periodase-Reaktion basiert ist spezifisch für Glukose. Es ist auf einer Glukose-keineim Urin ausgeschiedene Substanz bekannt, die ein positives Ergebnis verursacht. Ascorbinsäure über 1,4 mmol/L (und/oder eine hohe Ketonekonzentration (8 mmol/L) können im Proben mit geringen Mengen von Glukose (5,5 mmol/L) zu falsch-negativen Ergebnissen führen. Die Reaktivität des Glukosetests nimmt mit dem Anstieg des spezifischen Gewichts des Urins ab. Falsch-positive Reaktionen können durch Hypochlorit oder Peroxid (Reinigungsmittel) verursacht werden. Die Reaktivität kann auch bei jeder Temperatur unterschiedlich sein.

Proteine Dieser Test basiert auf dem Prinzip des Proteinienfests spezifisch-pH-Indikators. Das Testfeld ist empfindlicher gegenüber Albumin. Ein hoher pH-Wert (bis zu 9) beeinflusst das Testfeld. Rückstände von Desinfektionsmitteln, die quartäre Ammoniumsalze enthalten, und Urin, der weniger als 15 inaktiven Urin-Bilko-Proben (z.B. Captopril und Etodolac (Lodine) können auch zu einer verringerten Reaktivität führen. Blut liegt oft im Urin von Frauen während der Monatsblutung vor. Bestimmte oxidierende Verunreinigungen, wie Hypochlorit, können falsch-positive Ergebnisse verursachen. Mikroblei-Peroxidase, die mit Harnwegsinfektionen verbunden, kann falsch-positiven Reaktionen führen. Ascorbinsäurekonzentrationen ab 1,4 mmol/L können bei Urinproben zu falsch-negativen Ergebnissen führen.

Kalzium Dieser Test basiert auf der Reaktion von im Urin vorliegenden Kalziumionen mit oCPC, wobei ein Farbumschlag entsteht. Eine hohe Konzentration von Magnesiumionen im Urin kann den Test beeinflussen.

Mikroalbumin/Kreatinin-Verhältnis (A-C) Das durch die Kombination von Mikroalbumin und Kreatinin erhaltene Verhältnis kann den Zufallsfehler verringern. Das A-K-Verhältnis liegt normalerweise unter 30 mg/(3,4 mg/mmol). Ein Verhältnis zwischen 30 mg/(3,4 mg/mmol) und 300 mg/(33,9 mg/mmol) ist abnormal und ein Verhältnis über 300 mg/(33,9 mg/mmol) ist schwerwiegend abnormal.

TESTVERFAHREN

- Zusätzlich benötigte Materialien: automatisches Urinalysengerät UNAMAX oder Urinalysengerät UNAMAX Lite. Detaillierte Anweisungen finden Sie in der Bedienungsanleitung des Geräts.
- Wenn Sie das Urinalysengerät UNAMAX Lite verwenden, achten Sie darauf, dass die Urinteststreifen vollständig in die Urinprobe eingetaucht wird, oder verwenden Sie eine Pipette, um die Urinprobe gleichmäßig auf den Teststreifen zu tropfen. Wenn Sie den Teststreifen aus der Urinprobe herausnehmen, streifen Sie die Karte des Teststreifs am Rand des Uringefäßes ab, um überschüssigen Urin zu entfernen. Tun Sie die Längsstreife des Teststreifens mit saugfähigem Papier ab. Vermeiden Sie eine durch Überlaufen von benachbarten Feldern verursachte Verunreinigung.
- Befolgen Sie zur Interpretation der Ergebnisse mit dem Urinalysengerät die Anweisungen in dessen Bedienungsanleitung.

VORSICHTSMASSNAHMEN

- Der Test ist für die Anwendung durch medizinische Fachkräfte bestimmt.
- Die Farbskala auf dem Etikett dient nur als Anhaltspunkt.
- Frische Urinproben in sauberen Behältern lagern. Die Urinproben nicht Sonnenlicht aussetzen, da dies zur Oxidierung von Bilirubin und Urobilinoen und somit zu falschlich niedrigen Ergebnissen für diese zwei Parameter führt.
- Die Reagenzienreagenzien nicht berühren. Die Streifen sollten sauber gehalten werden, um Verunreinigungen zu verhindern.
- Das Trockennittel nicht entfernen. Die Dose nach Entnahme eines Teststreifens sofort wieder fest verschließen. Wenn die Streifen längere Zeit (mehr als 5 Minuten) Luftfeuchte ausgesetzt sind, kann dies leicht zu ungenauen Ergebnissen führen.
- Teststreifen nicht nach ihrem Verfallsdatum verwenden und keine beschädigten, verformten oder geschwärtzten Teststreifen verwenden.
- Im Kühlschrank gelagerte Teststreifen vor der Verwendung Raumtemperatur erreichen lassen.
- Falsch-positive Ergebnisse für Blut und Glukose können durch Rückstände von stark oxidierenden Desinfektionsmitteln im Probenabnahmefäß verursacht werden. Dem Urin keine Konservierungsmittel hinzufügen. Die Verunreinigung mit flüchtigen Chemikalien vermeiden.
- Andere benutzen Teststreifen dürfen nicht verwendet werden und sind als allgemeines Urinalysiermaterialies Abfall zu entsorgen.
- Die Diagnose oder Therapie sollte auf dem Ergebnis der Urinuntersuchung beruhen, sondern sollte im Zusammenhang mit allen anderen klinischen Befunden festgelegt werden. Vollständige Kenntnisse der Wirkungen von Arzneimitteln oder deren Metaboliten auf die einzelnen Tests sind nicht verfügbar. Im Zweifelsfall ist es daher ratsam, den Test nach Absetzen des jeweiligen Arzneimittels zu wiederholen. Große Mengen von Ascorbinsäure im Urin können zu falschlich niedrigen als falsch-negativen Ergebnissen für Blut, Kalzium, Blüte, Nitrite und Bilirubin führen.

LAGERUNG UND HALTBARKEIT

Bei 2 °C bis 30 °C lagern. Nur in Originaldose aufbewahren und vor Feuchtigkeit, direktem Sonnenlicht und Wärme schützen. Nicht verwendete Teststreifen im verschlossenen Originalbehaltis sind nach dem ersten Öffnen drei Monate haltbar. Die Teststreifen nicht nach dem auf Etikett der Dose aufgedruckten Verfallsdatum verwenden. Das ungeöffnete Produkt ist 18 Monate haltbar.

PACKUNGSGRÖSSE

100 Streifen pro Behältnis.

FRANÇAIS

Bandelettes urinaires LabUSticks 11F/12F/14F

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT L'UTILISATION

A utiliser uniquement pour le Diagnostic In Vitro

UTILISATION PRÉVUE

Les bandelettes urinaires LabUSticks 11F/12F/14F permettent d'effectuer le dosage semi-quantitatif de l'acide ascorbique, du nitrite, de la imicro-albumine, des leucocytes, de la créatine, des cétones, de l'urobilinogène, de la bilirubine, du glucose, des protéines, de la densité, du pH, du sang et du calcium dans l'urine (reporter à l'étiquette sur le carton ou le facon pour voir quels sont les tests inclus dans la bandelette que vous êtes en train d'utiliser). Utiliser seulement avec l'analyseur automatique d'urine de UNAMAX et l'analyseur d'urine de UNAMAX Lite. Les bandelettes urinaires LabUSticks 11F/12F/14F sont destinées à être utilisées exclusivement pour un diagnostic in vitro par des professionnels de la santé.

RÉSUMÉ

Les bandelettes urinaires LabUSticks 11F/12F/14F comprennent une bandelette plastique équipée de tampon réactif et de tampon de calibrage. Cette fonctionnalité facilite le dosage des multiples composants de l'urine pour un diagnostic quotidien d'exams de routine. Le tampon de calibrage qui n'est pas imprimé de réactifs, permet une correction instrumentale automatique des écarts de la couleur naturelle de l'urine de manière à pouvoir obtenir des résultats précis.

PRINCIPES ET LIMITATIONS DES TESTS

Acide ascorbique - Le test implique la décoloration du réactif de Tillmans. Une fausse réaction positive peut avoir lieu en présence d'autres agents de réduction. Cet test est fondé sur le principe des Griess et est spécifique pour les nitrites. Le développement de l'importance que l'urine de couleur rose uniforme devrait être interprété comme un résultat positif. Le test du nitrite suggère la présence de 10³ ou plus d'organismes par mL, mais le développement de la couleur rose pas proportionnel au nombre de bactéries présentes. Un résultat négatif ne prouve pas que des bactéries significatives sont absentes. Des résultats négatifs peuvent se produire lorsque les infections des voies urinaires sont causées par des organismes qui ne contiennent pas de la réductase pour convertir du nitrate en nitrite, ou bien lorsque l'urine ras pas été retenue pour un temps suffisamment long dans la vessie (4-8 heures) pour la réduction du nitrate, ou bien lorsque la nitrite alimentaire est absent, même si les organismes produisent de la réductase. Les résultats négatifs peuvent être obtenus avec des concentrations d'acide ascorbique de 1,4 mmol/L ou supérieures. Les résultats négatifs des deux faux résultats négatifs dans les échantillons contenant des concentrations d'ions de nitrite de 43 µmol/L ou inférieure. En raison de la présence de nitrites, un résultat positif peut ne pas indiquer une infection du système urinaire.

Microalbumine La réaction de l'albumine est plus sensible que la réaction de la globuline, de l'hémoglobine, de la protéine Bence-Jones, et de la mucine, donc un résultat négatif reflète l'absence de la protéine suscité dans l'urine. Lorsque les résultats sont de 20-200 µg/L, la microalbumine est indiquée, et lorsque les résultats dépassent 200 µg/L, l'albuminurie est indiquée. Cette action est l'abaissement de l'absorbance de la créatineine et l'hémoglobine, etc. Le pH de l'urine alcaline peut donner des faux résultats positifs.

Leucocytes Ce test révèle la présence d'estérases de granulocytes. Ces estérases clivent un ester d'indoxyl et l'indoxyl libéré réagit avec du sel de diazonium pour produire une

coloration violette. Les résultats de la leucocyte estérase peuvent être positifs en l'absence de cellules observables si les leucocytes sont dissouts. De temps en temps on peut trouver des résultats positifs dans des échantillons aléatoires provenant de femmes, à cause de la contamination due aux pertes vaginales. Des concentrations élevées de glucose (>55 mmol/L) ou une densité élevée peuvent réduire les résultats du test. La présence de céphalexine, céphalothine, tetracycline peut provoquer une réduction de la réactivité et des niveaux élevés de formalaldéhyde peuvent causer une fausse réaction négative. La zone de test ne réagit pas avec les lymphocytes. La réactivité peut aussi varier avec la température.

Créatineine - Ce test est fondé sur le principe d'une réaction de déplacement. La créatineine déplace les colorants provenant du composé de chlorure métrale et des colorant acides, provoquant un changement dans la couleur, qui passe du vert au jaune. L'excrétion quotidienne de créatineine, relative à la masse musculaire du corps humain, est normalement constante. Dans les composés, des propriétés physiques et des pigments jaunes à haute concentration peuvent influencer les résultats.

Cétones - Ce test est fondé sur le principe de la réaction de condensation de l'acide acétyl avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des faux résultats positifs (Trace) peuvent se produire avec des échantillons d'urine riches pigmentés ou contenant de grandes quantités de métabolites de la levodopa.

Urobilinogène - Ce test est fondé sur la réaction de Ehrlich. Cette zone du test détecte de l'urobilinogène en des concentrations aussi faibles que 1,8 mg/L (3 µmol/L, approuvé pour 0,2 Ehrlich unit/dL) en l'urine. La zone du réactif peut réagir avec des substances interférentes réagissant avec le réactif de Ehrlich. Des pigments jaunes à haute concentration peuvent provoquer une réduction de l'hydroxybutyryl. Des urines à haute densité ou faible pH peuvent produire des réactions allant jusqu'à 8, et incluant un état de Traces. Des échantillons d'urine normale produisent normalement des résultats négatifs avec ce réactif. Des



Description	LabUSTicks 11F / 12F / 14F - IFU		Colours Used
Code	DS 52160 / 52164 / 52163		I - BLACK C
Rev	09/21		
Size (mm)	297 x 420		

Edition	1	2	3	4	5	6	7	8
Date preparation								

PLEASE READ THIS IMPORTANT INFORMATION: Please ensure this proof matches your Artwork requirements. Please check ALL aspects of the proof i.e. text, font, spelling, colours, size, construction, copy position, barcode, pharma codes, orientation of graphics etc.

PLEASE REFER TO AGREED COLOUR STANDARDS / PANTONE REFERENCE FOR COLOUR MATCH