

aiACT Kit

REF 800-0442 (▽100), REF 800-0441 (▽24)

BEOOGD GEBRUIK

De aiACT-kit is een in vitro door celite-/kleimengsel geactiveerde diagnostische test voor gebruik met Sonoclot® Analyzer Systems. Hij kan gebruikt worden met natuurlijk vol bloed en gecitreed vol bloed. De aiACT-kit dient voor behandeling met hoge doses heparine. De aiACT-test geeft kwantitatieve resultaten voor ACT en stollingsnelheid die in hoofdzaak niet door aprotinine beïnvloed worden. Hij dient niet voor monitoring van de plaatjesfunctie.

OVERZICHT EN PRINCIPES

De geactiveerde stollingstijd (ACT, activated clotting time) is de hoeveelheid tijd die nodig is voordat een stolsel gevormd wordt door contactactivatie van de stollingscascade. Een verscheidenheid aan materialen wordt doorgaans in ACT-tests voor contactactivatie gebruikt, bijvoorbeeld glasparsels (siliciumdioxide), celite (diatomeeënaarde) en klei (kaoline).

De aiACT is geformuleerd met materialen die specifiek geselecteerd zijn om een heparinedosisrespons te verkrijgen die in wezen geen invloed ondervindt van aprotinine. Een celitetest daarentegen kan aanzienlijk verlengd worden door aprotinine. Bij vele mensen geeft een kaolinetest minder invloed van aprotinine te zien dan de celitetest, maar deze resultaten variëren in hoge mate van patiënt tot patiënt.

ACT-tests zijn nuttig voor het monitoren van het anticoagulatie-effect van heparine door langere ACT-resultaten te melden bij hogere doses heparine. De aiACT-test wordt alleen aanbevolen voor behandeling met hoge doses heparine.

De aiACT-test ondervindt minder invloed van aprotinine dan een door celite of kaoline geactiveerde test die door de fabrikant onderzocht is. Elke partij aiACT-activators wordt specifiek getest om een consequente prestatie in aanwezigheid van aprotinine (Trasylol®) te garanderen.

REAGENTIA

Elke aiACT-kit bevat van een deksel voorziene, gele kunststof activeringscuvettes, sondes en deze gebruiksaanwijzing. Cuvettes moeten een gecontroleerde hoeveelheid contactactivator en een magnetische roerstaaf bevatten. Als er componenten ontbreken of defect blijken, moet de cuvette weggegooid worden. Verpakkingen zijn verkrijgbaar in grootten van 100 (800-0442) en 24 (800-0441).

BEWARING



PROCEDURE

A. Benodigde apparatuur

1) Sonoclot Analyzer System: model DP-2951, SC1, SCP1, SCP2 of SCP4

B. Preparatie

- 1) Zorg dat de Sonoclot Analyzer aan staat en op temperatuur is met het kopsamenstel omlaag gericht. Controleer of de analyzer op juiste wijze aangesloten is op het gewenste uitvoerapparaat (zie de gebruikershandleiding).
- 2) Geef een scherpe tik met de cuvette tegen een hard oppervlak, met de kant met de dop omhoog gericht, om activeringspoeder van de zijkanalen en de deksel los te maken.
- 3) Plaats de cuvette in een opwarmwell of preparatiwell. Model DP-2951: Laat de cuvette ten minste 5 minuten in de well op temperatuur komen voordat u met een test begint. Model SC1, SCP1, SCP2, of SCP4: Laat de cuvette ten minste 30 seconden in de cuvettehouder op temperatuur komen voordat u met een test begint. Sondes passen in de deksel van de cuvette, een handige bewaarplaats. Er kunnen meerdere cuvettes in de wells geplaatst worden.

C. Setup van de cuvette en de sonde

- 1) Open de kop door hem naar achteren te kantelen.

- 2) Plaats de sonde met een enigszins draaiende beweging op het aanzetstuk. Als gevolg van deze beweging moet de sonde recht op het aanzetstuk van de sonde geschoven worden. **Het aanzetstuk mag niet opzij bewegen.** Om goed te werken, moet de sonde volledig op zijn plaats zitten.
- 3) **Terwijl de cuvette zich nog in de well bevindt**, verwijdert u de deksel van de cuvette door hem met uw duim en wijsvinger los te wippen. Model DP-2951: **Verwijder de deksel van de cuvette niet terwijl de cuvette zich in de cuvettehouder bevindt; anders kan de cuvettehouder breken.** Steek de geopende cuvette met een enigszins draaiende beweging in de cuvettehouder. Zorg dat hij goed op zijn plaats zit. Controleer of de cuvette een roerstaaf heeft.

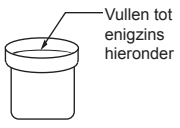
D. Het bloedmonster verkrijgen

Natuurlijk vol bloed moet uiterlijk 2 minuten na afname geanalyseerd worden. Neem tijdens het afnemen van bloed de volgende voorzorgsmaatregelen in acht:

- Bepaal zorgvuldig waar u het monster wilt afnemen. Bij contaminatie (van een hepariniseerde lijn, een met heparine geïmpregneerde katheter of een chirurgiepreparatielij) worden de resultaten onnauwkeurig.
- Neem het bloed af op een gelijkmatige, langzame, niet-traumatische manier. Zet geen kracht bij.
- Als u bloed uit een anesthesie- of pompport afneemt, dient u een techniek met 2 spuitjes te gebruiken. Gebruik de eerste spuit om een monster te nemen dat voldoende is om eventueel bloed te verwijderen dat door de partij beïnvloed is. Gebruik de tweede spuit voor het monster.
- Menselijk bloed is een biologisch gevaarlijk materiaal. De gebruiker moet de juiste beschermingsuitrusting dragen tijdens het hanteren van bloed en/of testcuvettes die bloedmonsters bevatten. Biologisch gecontamineerde materialen moeten op juiste wijze gehanteerd en afgevoerd worden conform het ziekenhuisbeleid en de overheidsvoorschriften.

Neem contact op met Sienco, Inc. voor specifieke instructies voor het hanteren en testen van monsters bij gebruik van gecitreed vol bloed.

E. De Sonoclot Analyzer laten werken

- 1) Breng het volbloedmonster uit de spuit over in de opgewarmde cuvette. Gebruik een stompe canuletip voor een schone, beheerste vulling. Vul de opgewarmde cuvette met het bloedmonster totdat het vloeistofniveau enigszins lager is dan de onderste rand van de cuvette. Dit volume bedraagt ongeveer 330 à 360 µl. Houd de kop open en druk onmiddellijk op de START/STOP-toets voor het te gebruiken kanaal. De magnetische roerder draait en op het display verschijnt 'Mixing' (bezig met mengen). Let op de cuvette om te zorgen dat het monster goed wordt gemengd.
- 2) Wanneer het mengen is voltooid, geeft de analyzer een pieptoon en verschijnt op het display 'CLOSE HEAD' (kop sluiten). Sluit de analyzerkop.
- 3) Het monster is aanvankelijk een vloeistof. Na enkele minuten begint het monster in een stolsel te veranderen. De analyzer neemt deze aanvankelijke stolselvorming waar, geeft een pieptoon en geeft de tijd weer dat het monster een vloeistof is gebleven (ACT).
- 4) Tijdens de volgende diverse minuten van de analyse verandert het fibrinogeen in een fibrinegel. De analyzer berekent de snelheid van de verandering in het stolselsignaal, geeft een pieptoon en geeft de stollingsnelheidswaarde weer (CR).
- 5) Wanneer de analyse voltooid is, drukt u op de START/STOP-toets. Model DP-2951: De analyzer stopt automatisch na 60 minuten (standaardwaarde). Model SC1, SCP1, SCP2, SCP4: De analyzer stopt automatisch wanneer alle resultaten berekend zijn of na 30 minuten (SC1) of 45 minuten (SCP1, SCP2, SCP4). De automatische uitschakelfunctie kan op uw specifieke vereisten aangepast worden. Raadpleeg de handleiding van de Signature Viewer voor volledige instructies.
- 6) Open de analyzerkop en verwijder de sonde met behulp van een sonde-extractor uit het aanzetstuk. **Zorg dat u het aanzetstuk niet opzij beweegt.** Werp de sonde en de cuvette op juiste wijze weg. Zet het kopsamenstel omlaag om het instrument op temperatuur te houden.

F. Kwaliteitscontrole

Voor de juiste werking van de aiACT moeten er regelmatig kwaliteitscontroletests (QC-tests) uitgevoerd worden. Vóór gebruik van een nieuwe partij en maandelijks gedurende het gebruik van de voorraad moet er een kwaliteitscontrole (QC) uitgevoerd worden. Het is mogelijk dat frequenter testen vereist is om te voldoen aan de plaatselijke en landelijke QC-vereisten. Sienco levert de Reference Plasma Control Kit, onderdeelnr. 900-1318, om de werking van de activeringscuvette te verifiëren. Sienco levert de Reference Viscosity Oil Quality Control Kits, onderdeelnr. 900-1302 (DP-2951), 900-1303 (SC1, SCP1), 900-1323 (SCP2), 900-1343 (SCP4) om de werking van de Sonoclot Analyzer te verifiëren.

TE VERWACHTEN WAARDEN

In de onderstaande tabel worden referentiewaarden voor gezonde personen samengevat per analyzermodel.

aiACT-Test: 800-04412, 800-0442 Vol bloed – Gezonde populatie – Geen heparine			
Resultaat	DP-2951 Referentiewaarden – Natuurlijk bloed	SC1, SCP1, SCP2, SCP4 Referentiewaarden – Natuurlijk bloed	SC1, SCP1, SCP2, SCP4 Referentiewaarden – Citraatbloed
ACT/ Aanvang	62 - 93 seconden	67 - 91 seconden	71 - 114 seconden
Stollings- SNELHEID	22 - 41 Stollingssignaal- eenheden / minuten	18 - 68 Stollingssignaal- eenheden / minuten	36 - 72 Stollingssignaal- eenheden / minuten

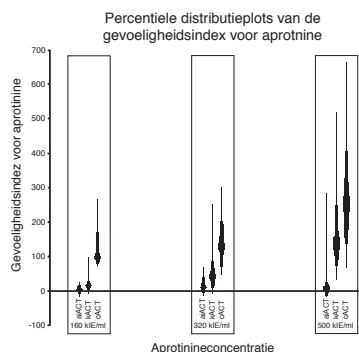
Het is belangrijk dat begrepen wordt dat de referentiewaarden voor gezonde populaties kunnen afwijken van de referentiewaarden voor specifieke patiëntpopulaties. Medicatie, variaties in monsternamen alsmede de door de gebruiker toegepaste techniek kunnen de referentiewaarden in elk ziekenhuis wijzigen. Het hemostasesysteem reageert op de stress van de operatie op manieren die invloed uitoefenen op de resultaten van de Sonoclot, doorgaans door de retractie van stolsels te versnellen. Hoewel allerlei bronnen tot variatie kunnen leiden, vormen de volgende referentiewaarden een nuttige aanvangswaarde. Elk ziekenhuis moet referentiewaarden vaststellen op grond van zijn eigen patiëntpopulaties.

GEVOELIGHEID VOOR APROTININE

Het is bekend dat aprotinine de ACT-resultaten verlengt. De aiACT is zodanig geformuleerd dat hij het effect van aprotinine op het ACT-resultaat beperkt. Een gemakkelijke manier om het ongunstige effect van aprotinine te bepalen, is het ACT-resultaat zowel met als zonder aprotinine te vergelijken aan de hand van de volgende expressie:

$$\text{Gevoeligheidsindex voor aprotinine} = \frac{ACT_{\text{heparine en aprotinine}} - ACT_{\text{heparine}}}{ACT_{\text{heparine}} - ACT_{\text{controle}}}$$

De gevoeligheidsindex voor aprotinine is nuttig omdat het een redelijke constante is voor diverse heparinegehalten. Deze afbeelding geeft de resultaten van de gevoeligheidsindex voor aprotinine voor de aiACT-, kACT- en SonACT-test (cACT-test) van Sienco.



TESTEN VAN DE PLAATJESFUNCTIE

De aiACT-test dient niet voor monitoring van de plaatjesfunctie. De gbACT+-test wordt aanbevolen voor monitoring van de plaatjesfunctie. Raadpleeg de informatie over de gbACT+-test voor nadere informatie over het testen van de plaatjesfunctie.

VOORZORGSMAATREGELEN EN BEPERKINGEN TIJDENS HET GEBRUIK

De kwaliteit van de testresultaten hangt af van de juiste techniek. Houd u zorgvuldig aan deze voorzorgsmaatregelen.

- 1) Alleen naar behoren opgeleid laboratoriumpersoneel en medische zorgverleners mogen de analyzer gebruiken.
- 2) De diagnose mag niet uitsluitend op de Sonoclot-testresultaten gebaseerd zijn. De dienstdoende arts heeft de verantwoordelijkheid om de testresultaten van de analyzer in combinatie met de gesteldheid van de patiënt, andere testresultaten en klinische observaties te interpreteren.
- 3) Hanteer materialen met zorg:
 - Zorg dat de heparine niet door katheters gecontamineerd wordt wanneer u een bloedmonster afneemt.
 - Gebruik nooit het eerste monster uit een nieuwe lijn om te voorkomen dat het monster met weefseltromboplastine gecontamineerd raakt.
 - Houd bloed, vuil en andere substanties uit de buurt van het sondeaanzetstuk om te voorkomen dat de elektromechanische transducer gecontamineerd raakt.
 - Gebruik een sonde of cuvette nooit opnieuw, zulks om trombinecontaminatie te voorkomen.
- 4) Als de analyzer niet op de gewenste temperatuur (normaal 37 °C) is, geeft hij een foutbericht weer en wordt de test niet uitgevoerd.
- 5) Voor consequente resultaten moeten de cuvettes op temperatuur zijn voordat analyse plaatsvindt. Bewaar de cuvettes niet gedurende langere tijd (bijv. 's nachts) in de opwarmwells om te voorkomen dat de monsters degraderen als gevolg van langdurige blootstelling aan hitte.
- 6) Verwijder de dop van de cuvette altijd voordat u de cuvette in de cuvettehouder plaatst. Gebeurt dat niet, dan kan de transducer beschadigd raken. Wanneer u de cuvette in de cuvettehouder plaatst, controleert u of de cuvette een roerstaaf heeft.
- 7) De cuvette moet volledig in de cuvettehouder zitten om te voorkomen dat de sonde en de roerstaaf elkaar in de weg zitten.
- 8) Vul de cuvette niet overmatig. Het juiste vulniveau is 330 tot 360 µl, enigszins onder de binnenste rand van de cuvette.
- 9) Breng de sonde altijd in en verwijder deze door hem verticaal over het sondeaanzetstuk te verplaatsen. Verplaats het aanzetstuk nooit horizontaal. Zorg dat de sonde goed op zijn plaats zit om te voorkomen dat de roerstaaf in de weg zit.
- 10) Voer een kwaliteitscontroletest (QC-test) uit om na te gaan of de analyzer en de activeringscuvettes op juiste wijze werken.
- 11) Pas de juiste technieken voor het hanteren van biologisch gevaarlijk materiaal toe voor het afvoeren van sondes en cuvettes.
- 12) In zeldzame gevallen kunnen mechanische storingen onjuiste resultaten veroorzaken. Inspecteer de resultaten altijd om u ervan te vergewissen dat ze consequent zijn.
- 13) Bloedmonsters met uitzonderlijk hoge viscositeit (immersierespons op analyzer > 25 stollingssignaleenheden) kunnen stratificatie vertonen. Gebruik een extern apparaat om het bloedmonster te mengen voordat u het in de cuvette plaatst.

PRESTATIE

De klinische precisietest voor de aiACT is qua prestatie vergelijkbaar met andere geactiveerde tests die op de Sonoclot Analyzer uitgevoerd worden. Typische CV's: ACT/aanvang – 6%, stollingsSNELHEID – 5%. De CV voor de aanvangstijd mag niet meer bedragen dan 10% voor een testmonster dat zij aan zij uitgevoerd wordt op meerdere Sonoclot Analyzer Systems. De CV voor de stollingsnelheid is mogelijk enigszins hoger, omdat de parameter voor de stollingsnelheid in hogere mate afhankelijk is van de techniek. Vanwege de effecten van het verouderen van monsters is het niet praktisch om een testmonster diverse malen op één Sonoclot Analyzer System te laten draaien om een CV vast te stellen.

BIBLIOGRAFIE

Gebruikershandleidingen voor de Sonoclot Analyzer

SIENCO, INC 5721 Arapahoe Ave, Unit A1-A, Boulder, CO 80303
VS 1-303-420-1148 1-800-432-1624 Fax 1-303-379-4403
www.sienco.com e-mail: sienco@sienco.com



QNET BV Kanstraat 19
NL-5076 NP Haaren Nederland