

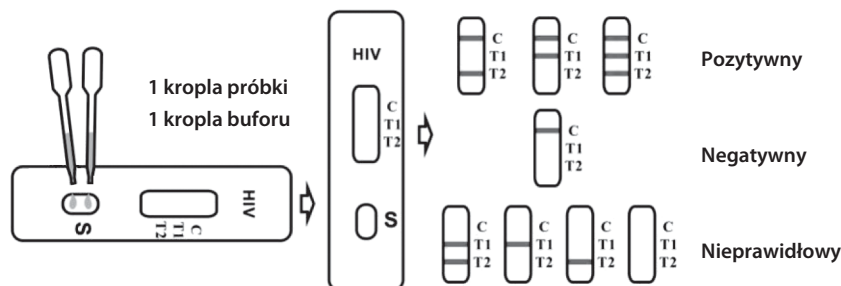
Pobranie próbki i przygotowanie

1. Jednoetapowy test HIV (1 i 2) Trzyliniowy może być stosowany na krwi pełnej/surowicy/osoczu.
2. Zbieranie próbek krwi pełnej, surowicy lub osocza przeprowadzić zgodnie z procedurą stosowaną przy regularnych badaniach laboratoryjnych.
3. Oddzielić surowicę lub osocze z krwi jak najszybciej, aby uniknąć hemolizy. Używaj tylko wyraźnych, nie hemolizowanych próbek (dotyczy próbek surowicy i osocza).
4. Badanie należy wykonać niezwłocznie po pobraniu próbek. Nie zostawiaj próbek w temperaturze pokojowej przez dłuższy czas. Próbki surowicy i osocza mogą być przechowywane w temperaturze 2-8°C przez okres do 3 dni. W celu długotrwałego przechowywania należy przechowywać próbki poniżej -20°C. Krew pełna powinna być przechowywana w temperaturze 2-8°C, jeśli test ma być przeprowadzony w ciągu 2 dni od pobrania. Nie zamrażać próbek krwi pełnej.
5. Przed przystąpieniem do testów doprowadź próbki do temperatury pokojowej. Zamrożone próbki muszą być całkowicie rozmrożone i dobrze wymieszane przed badaniem. Próbek nie należy zamrażać i rozmrażać wielokrotnie.

Procedura testowa (krew pełna)

Przed przystąpieniem do badań sprawdzić, czy próbka oraz bufor mają temperaturę pokojową 15-30 °C (59-86 °F).

1. Przed otwarciem torebki doprowadź test do temperatury pokojowej. Wyjmij urządzenie testowe oraz pipetę z zamkniętej torebki i użyj ich jak najszybciej.
2. Umieść urządzenie testowe na czystej i równej powierzchni.
3. Nakłuj palec i pobierz załączoną pipetą kroplę krwi. 1 kropla krwi uzyskana pipetą to ok. 40 µl.
4. Trzymaj pipetę w pionie i przenieś 1 kroplę próbki (około 35 µl) do otworu podawczego (S) urządzenia testowego, a następnie opróżnij pipetę na wacik z nadmiaru krwi/próbki.
5. Opróżnioną pipetą pobierz i dodaj do otworu podawczego (S) urządzenia testowego 1 kroplę buforu (około 40 µl) i uruchom timer. Patrz ilustracja poniżej.
6. Poczekaj, aż pojawi się kolorowa linia/linie. Odczytaj wynik po 15 minutach. Nie interpretuj wyniku powyżej 20 minut.



Uwaga:

Zastosowanie wystarczającej wielkości próbki ma zasadnicze znaczenie dla ważnego wyniku testu. Jeśli po upływie jednej minuty nie zostanie zaobserwowana migracja (zwilżenie membrany) w oknie testowym, dodaj jeszcze jedną kroplę buforu do otworu podawczego.

Interpretacja wyników

Pozytywny: pojawiają się dwie lub trzy różne linie. W rejonie linii kontrolnej (C) zawsze powinna pojawić się jedna linia, a w obszarze (wierszach) testu (T1 i / lub T2) powinna pojawić się jedna lub dwie pozorne linie / linie.

Negatywny: W obszarze kontrolnym (C) pojawia się jedna kolorowa linia. W regionach linii testowych (T1 i T2) nie widać żadnych linii.

Nieprawidłowy: linia kontrolna nie pojawia się. Niewystarczająca objętość próbek lub nieprawidłowe techniki proceduralne są najbardziej prawdopodobnymi przyczynami awarii linii kontrolnej. Przejrzyj procedurę i powtórz test za pomocą nowego urządzenia testującego. Jeśli problem utrzymuje się, natychmiast przerwij używanie zestawu testowego i skontaktuj się z lokalnym dystrybutorem.

Ograniczenia

1. Jednoetapowy test HIV (1 i 2) Trzyliniowy jest przeznaczony wyłącznie do diagnostyki in vitro. Test powinien być wykorzystany do wykrywania przeciwciał HIV w próbkach krwi pełnej/surowicy/osocza. W tym teście jakościowym nie można określić wartości ilościowej ani szybkości wzrostu przeciwciał HIV.
2. Jednoetapowy test HIV (1 i 2) Trzyliniowy wykrywa tylko obecność przeciwciał HIV w próbce i nie powinien być stosowany jako jedyne kryteria diagnozowania zakażeń HIV.
3. Podobnie jak w przypadku wszystkich testów diagnostycznych, wszystkie wyniki muszą być interpretowane razem z innymi dostępnymi dla lekarza informacjami klinicznymi.
4. Jeśli wynik badania jest negatywny i objawy kliniczne utrzymują się, zaleca się dodatkowe badania z użyciem innych metod klinicznych. Negatywny wynik wcale nie wyklucza możliwości zakażenia HIV.