

LQDIA TG(체외진단 의료기기)

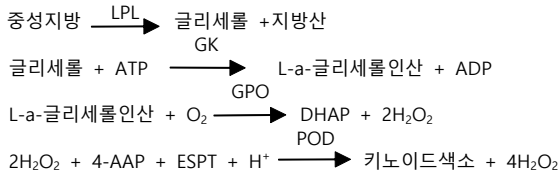
● 사용목적

본 제품은 사람의 혈청에서 TG(Triglyceride) 농도를 효소반응 및 비색반응으로 정량하는 체외진단분석기용 시약입니다.

● 사용방법

(1) 검사 원리

검체 중 TG(Triglyceride)는 리포프로테인리파아제(LPL)의 작용에 의해 가수분해되어 글리세롤을 유리합니다. 유리된 글리세롤은 GK에 의해 L-α-글리세롤인산으로 변화되고, 다음 GPO에 의해 과산화수소가 생성됩니다. 이 과산화수소와 4-AAP, ESPT가 POD에 의해 산화적으로 축합되어 키노이드색소를 형성합니다. 이 색소를 비색 측정(측정파장: 주파장:605, 부파장:700)해서 TG량을 구합니다. 검체중의 유리글리세롤은 사용액 R-1과의 반응에서 과산화수소로 변하고 이 과산화수소는 ESPT와 POD 작용에 의해 신속히 소비되므로 발색되지 않습니다.



*ATP : Adenosine triphosphate
*GK : Glycerol kinase
*ADP : Adenosine diphosphate
*GPO : L-α-Glycerophosphate Oxidase
*DHAP : Dihydroxyacetone phosphate
*4-AAP : 4-Aminoantipyrine
*ESPT : N-Ethyl-Sulfopropyl-m-Toluidine
*POD : Peroxidase

(2) 검사 준비 및 저장방법(검체의 저장방법)

- 1) 검체는 정상적인 정맥 혈청에서 분리한 혈청(Serum)을 사용합니다.
- 2) 냉장 보관에는 4일, 냉동보관에는 비교적 장기간 안정합니다.

(3) 검사 전 준비과정

- 1) 해당 장비의 준비과정
BS-380(서울 수신 09-453호) 장비에 사용을 권장합니다.
- 2) 시약
 - ① 시약의 조제가 필요 없고 R-1, R-2 모두 그대로 사용합니다.
 - ② 사용 할 제품을 냉암소(2~10℃)에서 꺼내어 각 각 기기 전용 Bottle에 넣어 놓고 사용합니다.

(4) 검사과정

- 1) 체외진단의료기기를 이용한 방법
 - ① BS-380(서울 수신 09-453호)장비에 준비된 본 품의 파라미터를 입력하여 확인 후 검체 2μl가 자동적으로 채취됩니다.
다음 사용액 R-1 200μl, R-2 100μl가 자동 유입되어 반응하고, 주파장 605nm, 부파장 700nm에서 흡광도가 측정 됩니다.

(5) 결과판정

- 1) 용법 및 용량은 자동분석기용 기기에 따라 다르므로, 자세한 용법 및 용량은 각 분석기마다 구비된 Parameter를 이용합니다.
- 2) 사전에 설정된 농도 또는 활성치 환산기능에 의해 검체의 TG 농도를 구합니다.
- 3) **정상 참고치 : 42~168mg/dL**
환자군 및 특정 임상상태에 따라 크게 달라집니다.

(6) 검사의 한계점

- 1) 냉장 보관 시 4일간 변화가 없으나 고지혈증 등은 Chylomicron이 상층으로 분리되기 때문에 측정에 앞서 검체를 잘 혼합하여야 합니다.
- 2) 지방질 성분 중 가장 식이의 영향을 받기 쉽기 때문에 10~14시간 이른 아침 공복 시 채혈이 이상적입니다. 공복이 길어지면 유리지방산의 동원으로 내인성 중성지방의 상승을 일으킵니다.
- 3) 측정결과에 기초한 임상진단은 임상증상과 다른 검사결과등과 종합하여 담당의사가 종합적으로 판단하여 주십시오.

(7) 정도관리

정도관리를 실시할 때는 타사에서 판매하는 Bio-Rad Lyphochek 1, Lyphochek 2 사용하여 실시합니다. 사용자 칼리브레이션(User calibration) 후에 표준곡선 (calibration curve)을 점검하기 위해서 매회 수행하고, 정도관리를 위한 정도관리 검체의 데이터가 저장됩니다. 정도관리는 검체 결과의 유효성 보장을 위해서 필수적입니다.

● 보관조건 및 사용기간

개봉여부	보관조건	사용기간
미개봉	2-10℃	제조 후 12개월
개봉	2-10℃	개봉 후 1개월

● 원재료(성분 또는 특징)

- (1) TG R-1 (효소시액)
 - GK ----- 1.1KU/L
 - POD ----- 0.800KU/L
- (2) TG R-2 (효소시액)
 - LPBP ----- 1000KU/L
- (3) 제품의 특징
 - 1) 액상 시약으로 시약의 조제가 필요 없습니다.
 - 2) 본 품은 효소법에 기초한 2액법입니다.
 - 3) 본 품은 글리세롤 소거법으로 TG 측정치 중 유리글리세롤은 함유하지 않습니다.
 - 4) 시약의 안정성이 우수합니다.

● 성능

- (1) 감 도 : 정제수를 시료로 해서 조작한 경우 시약 블랭크의 흡광도는 0.015 이하입니다. 표준액(200mg/dL)을 시료로 조작한 경우의 흡광도(시약블랭크 대조)는 0.100~0.150의 범위 안에 듭니다.
- (2) 재현성 : 관리 혈청을 10회 이상 동시 측정 시 CV는 3% 이내입니다.
- (3) 직선성 : 직선성은 1000mg/dL까지입니다.
- (4) 특이성 : 기지농도의 관리혈청을 측정할 때 농도는 100±5% 이내입니다.
- (5) 검체 중 빌리루빈, 아스코르빈산, 용혈 등의 영향이 없습니다.

● 사용상의 주의사항 및 폐기 방법

1. 체외진단용으로만 사용합니다.
2. 본 품은 효소를 함유하고 있으므로 반드시 냉장(2~10℃) 보존해 주십시오.
3. 사용기간이 경과한 시약이나 동결된 시약은 품질이 변화되어 정확한 결과를 얻을 수 없으므로 사용하지 마십시오.
4. 검체는 간염바이러스나 HIV등의 병원체에 오염이 되는 경우가 있으므로 취급 시 주의하여 주십시오.
5. 검체는 아침 공복 시에 채혈하여 주십시오.
6. 혈청 분리 후 가능한 빨리 측정하여 주십시오.
7. 자동분석기 적용 시에는 장비의 사용설명서를 참조하여 주십시오.
8. 본 품은 화장품류의 성분으로 인한 오염에 민감하므로 주의해 주십시오.
9. 시약이 잘못해서 눈이나 입으로 들어갔을 경우나 피부에 닿았을 경우에는 물로 충분히 씻어서 흐르게 하는 등의 응급처치를 하고 필요시 의사의 치료를 받아 주십시오.
10. 사용 후 폐액은 폐기물에 관한 규정에 따라 의료폐기물 또는 산업폐기물 등으로 구분하여 처리해 주십시오.
11. 검체에 따라서는 검체중의 목적성분 이외에서 저해반응을 일으키는 경우가 있습니다. 측정치나 측정결과에 의문이 있는 경우에는 재검이나 희석재검사를 통해 확인하여 주십시오.

● 다른 의료기기와 결합하여 사용하는 기종

- HITACHI 기종 : HITACHI series - 7020, 7060, 7150, 7170, 7180, 7080, 747, 7600, 7250 etc.
- TOSHIBA 기종 : TBA series - 20, 30, 40, 80, 120, 200FR, 80-NEO2 etc.
- OLYMPUS 기종 : Olympus series - 400, 510, 560, 600, 640, 800, 1000, 2700, AU5400 Reply.
- SHIMADZU 기종 : CL series - 7000, 7100, 7200, 7300, etc.
- MINDRAY 기종 : BS-200, BS-220, BS-300, BS-380 etc.

● 작성 및 개정연월일

작성연월일 : 2014년02월05일 개정연월일 : 2025년08월11일

● 포장규격(시약 구성내용)

LQDIA TG (글리세롤 소거법)	740-231	R-1 효소시액	300mL×3
		R-2 효소시액	180mL×3
	730-231	R-1 효소시액	180mL×3
		R-1 효소시액	80mL×4
	702-231	R-2 효소시액	40mL×4
		R-2 효소시액	40mL×4
	MS702-231	R-1 효소시액	40mL×4
		R-2 효소시액	20mL×4

● 교환 및 반품

본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기간이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품 등은 교환하여 드립니다.
연락처 : 02-3290-5700(대표)/Fax: 02-3290-5750
부작용 보고 관련 문의처 (한국의료기기안전정보원, 080-080-4183)



경기도 화성시 동탄대로 725(영천동)

www.asanpharm.co.kr

관리번호:318016