

LQDIA T-Bil(제외진단 의료기기)

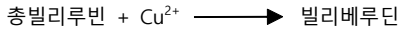
● 사용목적

본 제품은 사람의 혈청에서 총 빌리루빈을 분광 광도법으로 정량하는 체외진단분석기용 시약입니다.

● 사용방법

(1) 검사 원리

혈청 중 총 빌리루빈은 콜산나트륨의 존재 하에 pH7.2에서 구리이온에 의해 빌리베루딘으로 산화됩니다. 이때 총 빌리루빈의 흡광도가 450nm에서 감소합니다. 이 반응에서 흡광도의 감소로부터 총 빌리루빈의 값을 구합니다. (측정파장 : 주파장:450nm, 부파장:546nm)



(2) 검사 준비 및 저장방법(검체의 저장방법)

- 1) 검체는 정상적인 정맥 혈청에서 분리한 혈청(Serum)을 사용합니다.
- 2) 빌리루빈은 빛에 민감하기 때문에 보존에서 측정 할 때까지 검체 취급에 주의를 하여야 합니다. 햇빛에 의해 산화되어 biliverdin으로 되기 때문에 검체를 은박지로 싸거나 냉암소에 보존해야 됩니다. 장기간 보존 시 냉동 보존과 빛의 차단이 필요합니다. 직사광선 1시간에 50%가 감소하고 형광등이라고 할지라도 1일에 약 30% 정도 감소합니다.

(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°C)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 입력 하여 확인 후 검체 7μl가 자동적으로 채취됩니다.
다음 사용액 R-1 200μl, R-2 50μl가 자동 유입되어 반응하고, 주파장 450nm, 부파장 546nm에서 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 T-Bil 농도를 구합니다.
- 3) **정상 참고치 : 0.22 ~ 1.2 mg/dL**
환자군 및 특정 임상상태에 따라 크게 달라집니다.

(6) 검사의 한계점

- 1) 생후 1주 사이에 신생아 황달을 나타내고, 약 10mg/dL로 되지만, 그 후 저하하여 생후 3~5개월에 최저로 되며 그 후에 서서히 증가하며 15세 정도에 성인치로 됩니다.
- 2) 측정결과에 기초한 임상진단은 임상증상과 다른 검사결과등과 종합 하여 담당 의사가 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°C	제조 후 12개월
개봉	2-10°C	개봉 후 1개월

● 원재료(성분 또는 특징)

- (1) T-Bil R-1 (완충액)
EDTA 2Na ----- 적량
- (2) T-Bil R-2 (반응액)
황산구리 ----- 0.4g/L

(3) 제품의 특징

- 1) 액상 시약으로 시약의 조제가 필요 없습니다.
- 2) 재현성이 양호 합니다.
- 3) 공존물질의 영향이 적습니다.
- 4) Michaelsson변법과의 상관성이 양호 합니다.

● 성능

- (1) 감 도 : 정제수를 시료로 해서 조작한 경우 시약 블랭크의 흡광도는 0.050 이하입니다. 표준액(20mg/dL)을 시료로 조작한 경우의 흡광도(시약 블랭크 대조)는 0.250~0.500의 범위 안에 듭니다.
- (2) 재현성 : 관리 혈청을 10회 이상 동시 측정 시 CV는 5% 이내입니다.
- (3) 직선성 : 직선성은 40mg/dL 까지입니다.
- (4) 특이성 : 기지농도의 관리혈청을 측정할 때 농도는 100±5% 이내입니다.

● 사용상의 주의사항 및 폐기 방법

1. 체외진단용으로만 사용합니다.
2. 본 품은 효소를 함유하고 있으므로 반드시 냉장(2~10°C) 보존해 주십시오.
3. 사용기간이 경과한 시약이나 동결된 시약은 품질이 변화되어 정확한 결과를 얻을 수 없으므로 사용하지 마십시오.
4. 자동분석기 적용 시에는 장비의 사용설명서를 참조하여 주십시오.
5. 검체는 간염바이러스나 HIV등의 병원체에 오염이 되는 경우가 있으므로 취급 시 주의하여 주십시오.
6. 검체는 아침 공복 시에 채혈하여 주십시오.
7. 빌리루빈은 산화하기 쉬우므로 채혈관리 후 신속하게 측정하여 주십시오.
8. 시약이 잘못해서 눈이나 입으로 들어갔을 경우나 피부에 닿았을 경우에는 물로 충분히 씻어서 흐르게 하는 등의 응급처치를 하고 필요시 의사의 치료를 받아주십시오.
9. 사용 후 폐액은 폐기물에 관한 규정에 따라 의료폐기물 또는 산업폐기물 등으로 구분하여 처리해 주십시오.
10. 검체에 따라서는 검체중의 목적성분 이외에서 저해반응을 일으키는 경우가 있습니다. 측정치나 측정결과에 의문이 있는 경우에는 재검사나 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 : 2014년01월06일 개정연월일 : 2025년08월11일

● 포장규격(시약 구성내용)

LQDIA T-BIL (산화법)	740-481	R-1 완충액	300mL×3
		R-2 반응액	100mL×3
	730-481	R-1 완충액	180mL×3
		R-2 반응액	40mL×4
	702-481	R-1 완충액	80mL×4
		R-2 반응액	40mL×4
MS702-481		R-1 완충액	40mL×4
		R-2 반응액	10mL×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)