

# LQDIA UA(제외진단 의료기기)

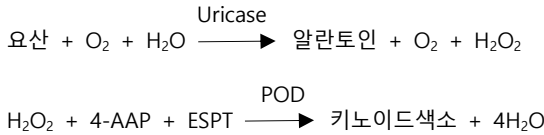
● **사용목적**

본 제품은 사람의 혈청에서 UA(Uric acid) 활성도를 효소반응 및 분광광도법으로 정량하는 체외진단분석기용 시약입니다.

● **사용방법**

(1) **검사 원리**

요산은 Uricase의 작용에 의해 산화 분해되어 과산화수소를 생성하며 이 과산화수소는 POD의 작용으로 4-AAP와 ESPT를 산화적으로 축합시켜 키노이드 색소를 형성합니다. 이 키노이드 색소의 흡광도를 측정(측정파장 주파장 : 605nm, 부파장 : 700nm)하여 요산 량을 구합니다.



\*POD : Peroxidase  
\*ESPT : N-Ethyl-Sulfopropyl-m-Toluidine  
\*4-AAP : 4-Aminoantipyrine

(2) **검사 준비 및 저장방법(검체의 저장방법)**

- 1) 검체는 정상적인 정맥 혈청에서 분리한 혈청(Serum)을 사용합니다.
- 2) 검체를 실온에 장기간 방치 시 세균에 의해 Uricase가 생성되어 Uric acid가 분해되므로 수치가 낮아집니다.
- 3) 냉장보관에서 수일간, 동결보관에서 3개월간 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°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 입력하여 확인 후 검체 6μl가 자동적으로 채취됩니다.  
다음 사용액 R-1 240μl, R-2 60μl가 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 UA 농도를 구합니다.
- 3) **정상 참고치 : 남자: 3.8~8.3 mg/dL, 여자: 2.8~5.3 mg/dL**  
환자군 및 특정 임상상태에 따라 크게 달라집니다.

(6) **검사의 한계점**

- 1) 혈청 요산의 생리적인 변동은 퓨린체가 풍부한 식품과 고단백식 등의 과잉섭취 이외의 과음, 운동부족, 과도한 스트레스 등의 여러 환경적인 영향을 받습니다.
- 2) 남성은 여성에 비해 높습니다. 운동, 음주 후 상승하며, 일내변동이 나타나기도 합니다.
- 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 사용기한**

개봉여부	보관조건	사용기한
미개봉	2-10°C	제조 후 12개월
개봉	2-10°C	개봉 후 1개월

● **원재료(성분 또는 특징)**

- (1) UA R-1 (효소시액)  
POD ----- 3.70MU/L
- (2) UA R-2 (효소시액)  
Uricase ----- 0.430KU/L
- (3) **제품의 특징**
  - 1) 액상 시약으로 시약의 조제가 필요 없습니다.
  - 2) 본 품은 효소법에 기초한 2액법 입니다.
  - 3) 공존물질의 영향이 없습니다.

● **성능**

- (1) 감 도 : 정제수를 시료로 해서 조작한 경우 시약블랭크의 흡광도는 0.050이하입니다. 표준액을 시료로 조작한 경우의 흡광도(시약 블랭크 대조)는 0.070~0.110의 범위 안에 듭니다.
- (2) 재현성 : 관리 혈청을 10회 이상 동시 측정 시 CV는 3% 이내입니다
- (3) 직선성 : 직선성은 100mg/dL까지입니다.
- (4) 특이성 : 기지농도의 관리혈청을 측정할 때 농도는 100 ± 5% 이내입니다.
- (5) 검체 중 빌리루빈 20mg/dL 공존 시에도 영향이 없습니다.
- (6) 검체 중 아스코르빈산 50mg/dL 공존 시에도 영향이 없습니다.
- (7) 검체 중 헤모글로빈 500mg/dL 공존 시에도 영향이 없습니다.

● **사용상의 주의사항 및 폐기 방법**

1. 체외진단용으로만 사용합니다.
2. 본 품은 효소를 함유하고 있으므로 반드시 냉장(2~10°C) 보존해 주십시오.
3. 사용기한이 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. 시약이 잘못해서 눈이나 입으로 들어갔을 경우나 피부에 닿았을 경우에는 물로 충분히 씻어서 흐르게 하는 등의 응급처치를 하고 필요 시 의사의 치료를 받아주십시오.
7. 사용 후 폐액은 폐기물에 관한 규정에 따라 의료폐기물 또는 산업폐기물 등으로 구분하여 처리해 주십시오.
8. 시약성분 중 방부제로 아지드화나트륨이 함유되어 있으므로 버릴 때 특히 주의하여 주십시오.
9. 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 : 2014년01월29일    개정연월일 : 2020년07월09일

● **포장규격(시약 구성내용)**

LQDIA UA (효소법)	740-451	R-1 효소시액	300mLx3
		R-2 효소시액	180mLx3
	730-451	R-1 효소시액	180mLx3
		R-2 효소시액	40mLx4

● **교환 및 반품**

본 제품은 엄격한 품질관리를 필한 제품입니다. 만약 구입 시 사용기한이 경과되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품 등은 교환하여 드립니다.

연락처 : 02-3290-5700(대표)/Fax: 02-3290-5750

