

LQDIA GOT(체외진단 의료기기)

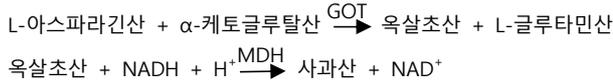
● **사용목적**

본 제품은 사람의 혈청에서 GOT 활성도를 효소반응 및 UV Rate법으로 측정하는 체외진단분석기용 시약입니다.

● **사용방법**

(1) 검사 원리

검체 중 GOT의 작용에 의해 아스파라긴산과 α-케토글루탈산은 옥살초산과 글루타민산으로 변화됩니다. 생성된 옥살초산은 조효소 NADH의 존재 하에서 MDH의 작용에 의해 사과산으로 변화됩니다. NADH는 산화되어 NAD⁺로 됩니다. 이때 NADH의 감소속도를 측정하여 GOT의 활성치를 구합니다.



* MDH : Malate dehydrogenase

(2) 검사 준비 및 저장방법(검체의 저장방법)

- 1) 검체는 정상적인 정맥 혈청에서 분리한 혈청(Serum)을 사용합니다.
- 2) 일반적으로 안정하나 냉장보관에서 1~2주, 동결보관에서 1개월 안정합니다.

(3) 검사 전 준비과정

- 1) 해당 장비의 준비과정
BS-380(서울 수신 09-453호) 장비에 사용을 권장합니다.
- 2) 시약
시약의 조제가 필요 없고 R-1, R-2 모두 그대로 사용합니다.

(4) 검사과정

- 1) 체외진단의료기기를 이용한 방법
 - ① BS-380(서울 수신 09-453호)장비에 준비된 본 품의 파라미터 입력 후 검체 10.5μl가 자동적으로 채취되고, 다음 사용액 R-1 180μl, R-2 90μl가 자동 유입되어 반응합니다. 이어서 주파장 340nm, 부파장 605nm에서 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 GOT 농도를 구합니다.
- 3) **정상 참고치 : 12~33 IU/L**
환자군 및 특정 임상상태에 따라 크게 달라집니다.

(6) 검사의 한계점

- 1) 적혈구 중 GOT활성은 혈청에 비해 약 40배 정도 높기 때문에 용혈 검체로 측정하면 거짓 증가증을 일으킵니다.
- 2) 유아는 성인의 2~3배이며 소아기에 점차적으로 성인치로 낮아 집니다.
- 3) 식 후 GOT 경도로 증가하며, 채혈 시 구혈대를 오래 매면 GOT 모두 수% 증가합니다. GOT는 골격근으로부터 유래되므로 근육운동에 의해 높게 나타납니다. 임신으로 인한 변동은 없으며 혈액 투석 환자에게 약간 낮은 경우가 있습니다.
- 4) 측정결과에 기초한 임상진단은 임상증상과 다른 검사결과등과 종합하여 담당의사가 종합적으로 판단하여 주십시오.

(7) 정도관리

정도관리를 실시할 때는 타사에서 판매하는 Bio-Rad Lyphochek 1, Lyphochek 2사용하여 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	12개월
개봉	2-10°C	30일

● **원재료(성분 또는 특징)**

- (1) GOT R-1 (효소시액)
 - NADH ----- 0.27g/L
 - MDH ----- 17.6KU/L

LDH ----- 3.2KU/L

(2) GOT R-2 (기질액)
L-아스파라긴산 ----- 71.7g/L

(3) 제품의 특징

- 1) 액상시약으로 조제가 필요 없습니다.
- 2) 본 품은 JSCC 기준시약 보다 고치까지 직선성이 있습니다.
- 3) 시약의 안정성이 우수합니다.

● **성능**

- (1) 감 도 : 정제수를 시료로 해서 조작한 경우 초기 흡광도는 2.500이하고, 1분당 흡광도 변화량은 0.010이하입니다.
- (2) 재현성 : 관리혈청을 10회 이상 동시 측정 시 CV는 5% 이내입니다.
- (3) 직선성 : 직선성은 1500 IU/L까지입니다.
- (4) 특이성 : 기지농도의 관리혈청을 측정할 때 농도는 100±5% 이내입니다.
- (5) 검체 중 빌리루빈 20mg/dL, 아스코르빈산 50mg/dL의 영향이 없습니다.
- (6) 용혈 검체는 적혈구 중의 GOT에 의해(+) 오차를 발생 합니다.

● **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. 검체는 채취 후 신속히 측정하여 주십시오.
7. 시약이 잘못해서 눈이나 입으로 들어갔을 경우나 피부에 닿았을 경우에는 물로 충분히 씻어서 흐르게 하는 등의 응급처치를 하고 필요시 의사의 치료를 받아주십시오.
8. 사용 후 폐액은 폐기물에 관한 규정에 따라 의료폐기물 또는 산업폐기물 등으로 구분하여 처리해 주십시오.
9. 시약 성분 중 방부제로 아지드화나트륨이 함유되어 있으므로 버릴 때 특히 주의하여 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 : 2013년 12월 13일 개정연월일 : 2020년 07월 10일

● **포장규격(시약 구성내용)**

LQDIA GOT (UV Rate법)	740-011	R-1 효소시액	300mL×3
		R-2 기 질 액	180mL×3
	730-011	R-1 효소시액	180mL×3
		R-2 기 질 액	40mL×4

● **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

