Lactat Mono -LOX-PAP

Testkit ausschließlich für die klinische Forschung!

Laborbedarf für klinische Forschungszwecke!

Artikelnummer:	Packungsgröße:

- I all a graph and a graph an	
114484	4 x 20 ml + 1 x 5 ml
114485	4 x 50 ml + 1 x 15 ml

Anwendung

Für die quantitative Bestimmung von Lactat in Plasma, Cerebrospinal- Flüssigkeit oder Vollblut.

Prinzip

L-Lactat wird durch das spezifische Enzym Lactatoxidase (LOX)

Pyruvat oxidiert. Das in der ersten Reaktion gebildete Wasserstoffperoxid wird mit Peroxidase (POD) zu einem Farbstoff umgesetzt.

L-Lactat +
$$O_2$$
 LOX Pyruvat + H_2O_2

Die Intensität der gebildeten Farbe ist der L- Lactatkonzentration proportional.

Qualitätskontrolle

Zur Qualitätskontrolle geeignetes Kontrollmaterial verwenden. UV-Methoden.

Messbereich

2,0 - 140 mg/dl (0,2 - 15,5 mmol/l)

Probenverdünnung

Proben mit Lactat- Konzentrationen > 140 mg/dl mit der Rerun- Funktion bestimmen. Bei Geräten ohne Rerun-Funktion Proben manuell mit Natriumchlorid- Lösung (0,9%) verdünnen (d.h.1+1). Ergebnis mit dem entsprechenden Verdünnungsfaktor multiplizieren (d.h. 2).

Klinische Interpretation

Für die Interpretation der Messergebnisse dient der Referenzbereich aus dem medizinischen Routinelabor. Dieses Reagenz ist nicht für die Routinebestimmungen im Bereich der Labormedizin gemäß IVDD zertifiziert.

Referenzbereich

Plasma:	4,5 - 19.8 mg/dl	0,5 – 2,2 mmol/l	Venös
CSF:	10 - 60 mg/dl	1,1 - 6,7 mmol/l	Neugeborene
	10 - 40 mg/dl	1,1 - 4,4 mmol/l	3-10 Tage alt
	10 - 25 mg/dl	1,1 - 2,8 mmol/l	> 10 Tage alt
	10 - 22 mg/dl	1,1 - 2,4 mmol/l	Erwachsene
Vollblut:	8,1 - 15,3 mg/dl	0,9 - 1,7 mmol/l	Venös
	< 11,3 mg/dl	< 1,3 mmol/l	Arteriell

Sensitivität (analytische Nachweisgrenze)

Nachweisgrenze: 2 mg/dl (0,2 mmol/l)

Die untere Nachweisgrenze entspricht der niedrigsten messbaren Lactat- Konzentration, die von Null unterschieden werden kann.

Sie ist

berechnet als die Konzentration, die bei 21 Replikaten drei Standardabweichungen oberhalb des niedrigsten Standards liegt.

Reagenzienkonzentration

R1:

Pipes buffer pH 7.5 50 mmol/l TOOS 6 mmol/l 0.2 kU/l LOX POD 3 kU/l 0.4 mmol/l 4-aminoantipyrin

R3

Lactat Standard 30 mg/dl

Reagenz-Handhabung

Reagenz ist gebrauchsfertig.

Lagerung und Haltbarkeit

Ungeöffnete Packungsbestandteile bei 2-8℃ bis zum angegebenen Verfallsdatum.

Vorsichtsmaßnahmen und Warnhinweise

Die im Umgang mit Laborreagenzien üblichen Vorsichtsmaßnahmen beachten.

Probenentnahme und Vorbereitung

Kein Serum verwenden.

Plasma von Blut verwenden, das mit der Standard-Venenpunktionstechnik in Fluorid- Oxalat- Röhrchen (2,5 mg Natriumfluorid und 2,0 mg Kaliumoxalat/ml Blut) gesammelt wurde.

Innerhalb von 15 Minuten nach Probenentnahme zentrifugieren. Cerebrospinalflüssigkeit (CSF) kann, wie entnommen, eingesetzt werden.

Vollblut mit zugesetztem Natriumfluorid/Kaliumoxalat-Antikoagulanz verwenden.

Vollblut muss vor der Bestimmung wie folgt enteiweißt werden

In ein Polypropylen-Mikrozentrifugenröhrchen pipettieren:

Trichloressigsäure (10% w/v) 200 µl 200 µl

Probe fest verschließen, mischen und 10 Minuten zentrifugieren. Danach in das Zentrifugengefäß pipettieren:

NaCl (0.9%)

Der Überstand sollte klar bis leicht trübe und farblos sein. Eventuell auftretende Partikel sollten sich innerhalb weniger Minuten auf dem Boden des Probengefäßes absetzen. Das Ergebnis des Vollblutüberstandes mit 2,5 multiplizieren, um die Verdünnung zu berücksichtigen.

Vertrieb:

Hersteller: WAK-Chemie GmbH Siemensstr. 9 61449 Steinbach Stabilität Lactat

Plasma (abgetrennt):

2 Stunden bei 20-25 ℃ oder 2 Tage bei 2-8 ℃.

CSF: 3 Stunden bei 20-25 ℃,

24 Stunden bei 2-8 ℃ oder 1 Monat bei -20 ℃.

Testverfahren

Manuelle Messung:

Wellenlänge: Hg 546 nm (492 – 550 nm) Temperatur: +25 °C / +30 °C / +37 °C Küvette: 1 cm Lichtweg

Null Abgleich: gegen Reagenz Leerwert

	Blank	Standard	Probe
Reagenz	1000 µl	1000 µl	1000 µl
Standard		10 µl	
Probe			10 µl

Mischen und messen (A) nach 5 min. Inkubation bei +37℃ oder 10 min. bei +25℃.

Nach weiteren 30 Minuten ablesen der Absorption der Probe

gegen den Reagenzien Blank

Bestimmung der Absorptionsänderung

 $\Delta A \text{ Probe} = (A \text{ Probe} - A \text{ Blank})$

 ΔA Standard = (A Standard – A Blank)

und verwenden Sie dies bei der Berechnung.

Kalkulation:

Die folgenden Gleichungen sind für beide Methoden gültig

△A Probe x Standard Konz. = Lactat Konzentration (mg/dl)

ΔA Standard

Im Falle von einen anderen Kalibrator als R3

beziehungsweise zu verwenden:

 $\Delta A \ Probe$ x Kalibrator Konz. = Lactate Konzentration (mg/dl)

∆A Kalibrator

Die Konzentration des beigefügten Standard/ Kalibrator R3

100 mg/dl (5.55 mmol/l)

Manuelles Testverfahren mit Enteiweißung:

Probe: 100 µl Perchlorid acid 0.33 N 200 µl

Mischen, zentrifugieren 5 min. bei 5000 rpm

	Blank	Probe
Supernatant		50 µl
Dest. Wasser	50 µl	
Reagenz	1000 µl	1000 µl

Gut mischen, Inkubieren bei + 37℃ für 5 min. Abl esen der Absorption von Probe und Standard gegen Reagenz blank.

Kalkulation:

Δ A Probe	
ΔΑ	
Standard	x Konz. Kalibrator/Standard = Lactat Konz.

Entsorgung

Reagenz ist nach Ablauf des angegebenen Verfalldatums entsprechend den gesetzlichen Vorschriften fachgerecht zu entsorgen.

Die fachgerechte Entsorgung obliegt dem Labor. Abgelaufene Reagenzien werden nicht vom Hersteller bzw. Vertreiber zurück genommen.

Literatur

- Bablok W et al. A general regression procedure for method transformation. J Clin Chem Biochem. 1988;26: 783-790.
- Barhan D, Trinder P. An improved colour reagent for the determination of blood glucose by the oxidase system. Analyst 97.1972:142.
- Bergmeyer HU (ed), New York, NY: Academic Press Inc; 1974;1464.
- Burtis CA, Ashwood ER, eds. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 2nd ed. Philadelphia, PA: W.B. Saunders Co; 1 994-976
- Gutmann I, Wahlefeld A. Methods of Enzymatic Analysis. 2nd ed. Noll F. Methods of Enzymatic Analysis. 2nd ed. Bergmeyer HU ed.