



ACCENT-300 CALCIUM ARSENAZO

Nr kat. 7-347

(PL)

ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny do oznaczania stężenia wapnia, przeznaczony do wykonywania oznaczeń na automatycznym analizatorze ACCENT-300.

Odczynniki powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

WPROWADZENIE

Wapń odgrywa ważną rolę w wielu funkcjach komórkowych. Wewnętrzkomorską rolą wapnia jest skracanie włókien mięśniowych oraz metabolizm glikogenu. Zewnętrzkomorsko wapń odgrywa ważną rolę w mineralizacji kości, krzepnięciu krwi, a także w przekazywaniu impulsów nerwowych. Wapń jest obecny w plazmie w trzech formach: wolnej, związanej z białkami lub w postaci kompleksu z anionami fosforanu, cytrynianu czy wodorogluanu. Spadek całkowitego poziomu wapnia może być powiązany z chorobami układu ruchu (w szczególności osteoporoza), chorobami nerek (u pacjentów dializowanych), niewłaściwa absorpcja jelitowa oraz niedoczynnością tarczycy. Wzrost całkowitego poziomu wapnia może być obserwowany przy nadczynnością tarczycy, w sarkoidozie oraz w nowotworach złośliwych z przerzutami. Oznaczanie poziomu wapnia jest także pomocne w monitorowaniu uzupełniania wapnia, głównie przy zapobieganiu osteoporozie.

ZASADA METODY

Fotometryczny pomiar przy użyciu barwnika arsenazo III. Wapń z arsenazo III w pH obojętnym tworzy barwy niebieskiej kompleks, którego intensywność jest proporcjonalna do stężenia wapnia. Interferencja z magnezem jest eliminowana przez dodanie kwasu 8-hydroksycinolino-5-sulfonowego.

ODCZYNNIKI

SKŁAD ZESTAWU

1-Reagent 3 x 40 ml

Ilość testów: ACCENT-300

330

Odczynnik przechowywany w temp. 2-8°C zachowuje trwałość do daty ważności podanej na opakowaniu.

Stężenia składników w odczynniku

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| bufor fosforanowy (pH 7,5) | ≤ 80 mmol/l |
| kwas 8-hydroksycinolino-5 sulfonowy | ≤ 6 mmol/l |
| arsenazo III | ≤ 120 µmol/l |
| detergenty, konserwant | |

Ostrzeżenia i uwagi

- Chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Nie zamrażać odczynników.
- Aby uniknąć niebezpieczeństw zanieczyszczenia próbki jonami wapnia zalecane jest używanie naczyń i kuwet plastikowych jednorazowego użytku. W przypadku stosowania naczyń szklanych należy je特别 przygotować mocząc przez kilka godzin w ok. 2M roztworze HCl, a następnie bardzo dokładnie wypłukując wodą destylowaną.

MATERIAŁ BIOLOGICZNY

Surowica. Mocz, mocz z dobowej zbiórki. Surowica może być przechowywana przez 7 dni w temp. 20-25°C lub przez 3 tygodnie w temp. 4-8°C. Materiał zamrożony w -20°C można przechowywać przez 8 miesięcy. Odrzucać zanieczyszczone próbki.

Przygotowanie moczu z dobowej zbiórki: aby zapobiec wytrącaniu soli wapnia należy dodać do naczynia, w którym będzie zbierany mocz 10 ml roztworu 6M HCl. Ewentualnie można rozpuścić już wytrącony osad w zebranym moczum poprzez zakwaszenie go do pH < 2,0.

Przed analizą mocz rozcieńczyć 0,9% NaCl w stosunku 1:1. Uwzględnić rozcieńczenie przy obliczaniu wyniku.

Jednak polecamy wykonywanie badań na świeżo pobranym materiale biologicznym!

WYKONANIE OZNACZENIA

1-Reagent jest gotowy do użycia. Do wykonania próby zerowej należy używać wody dejonizowanej.

Wymagane działania:

W przypadku wykonywania oznaczeń na analizatorze ACCENT-300, może wystąpić, wpływający na wyniki oznaczeń, efekt przeniesienia pomiędzy odczynnikami: LIPASE II GEN – CALCIUM ARSENAZO. W celu uniknięcia tego efektu należy zastosować się do zaleceń zawartych w instrukcji: 51_03_24_007_ACCENT-300_CARRYOVER.

WARTOŚCI PRAWIDŁOWE⁴

| surowica | mg/dl | mmol/l |
|-----------------------|------------|--------------|
| dorośli | 8,6 – 10,3 | 2,15 – 2,57 |
| mocz | mg/dl | mmol/l |
| mężczyźni | 0,9 – 37,9 | 0,225 – 9,47 |
| kobiety | 0,5 – 35,7 | 0,125 – 8,92 |
| mocz (zbiórka dobową) | mg/24h | mmol/24h |
| dorośli | 100 – 300 | 2,5 – 7,5 |

Zalecane jest opracowanie przez każde laboratorium własnych zakresów wartości prawidłowych charakterystycznych dla lokalnej populacji.

Stężenie wapnia w moczu z dobowej zbiórki - obliczanie wyników

| stężenie wapnia w moczu ze zbiórki dobowej [mg/24h] | stężenie wapnia w próbce mocz ze zbiórki dobowej [mg/dl] | objętość moczu ze zbiórki dobowej [dl/24h] |
|---|--|--|
| = | | |

KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń, należy dołączać następujące kontrole: CORMAY SERUM HN (Nr kat. 5-172) i CORMAY SERUM HP (Nr kat. 5-173) dla oznaczeń w surowicy oraz CORMAY URINE CONTROL LEVEL 1 (Nr kat. 5-161) i LEVEL 2 (Nr kat. 5-162) dla oznaczeń w moczu.

Do kalibracji analizatorów automatycznych należy stosować CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Nr kat. 5-174; 5-176) i LEVEL 2 (Nr kat. 5-175; 5-177). Jako kalibratora 0 należy używać wody dejonizowanej.

Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzana przy każdej zmianie serii odczynnika lub w razie potrzeby np. jeśli wartości oznaczenia surowic kontrolnych nie mieszczą się w wyznaczonym zakresie.

CHARAKTERYSTYKA OZNACZENIA

Podane niżej rezultaty uzyskano używając analizatora automatycznego ACCENT-300. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

▪ **LoB (granica ślepej próby):**
0,00 mg/dl (0,00 mmol/l).

▪ **LoD (granica wykrywalności):**
0,03 mg/dl (0,0075 mmol/l).

▪ **LoQ (granica oznaczalności):**
0,32 mg/dl (0,08 mmol/l).

▪ **Liniowość:**
do 23,9 mg/dl (5,975 mmol/l).

Dla wyższych stężeń próbki należy rozcieńczyć 0,9% roztworem NaCl, oznaczenie powtórzyć, a wynik pomnożyć przez współczynnik rozcieńczenia.

Specyficzność / Interferencje

Hemoglobina do 5 g/dl, kwas askorbinowy do 62 mg/l, bilirubina do 40 mg/dl, triglicerydy do 2000 mg/dl i magnez do 20 mg/dl nie wpływają na wyniki oznaczenia

Precyzja

| Powtarzalność (run to run) n = 20 | Średnia [mg/dl] | SD [mg/dl] | CV [%] |
|--------------------------------------|-----------------|------------|--------|
| poziom 1 | 9,8 | 0,11 | 1,17 |
| poziom 2 | 12,7 | 0,13 | 1,02 |

Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń wapnia otrzymanych na ACCENT-300 (y) i na BECKMAN COULTER AU680 (x), z użyciem 89 próbek surowicy, dało następujące wyniki:
 $y = 0,9757 x + 0,6051 \text{ mg/dl}$
 $R = 0,989$ (R – współczynnik korelacji)

Porównanie wyników oznaczeń wapnia otrzymanych na ACCENT-300 (y) i na BECKMAN COULTER AU680 (x), z użyciem 60 próbek moczu, dało następujące wyniki:
 $y = 0,9618 x + 0,4422 \text{ mg/dl}$
 $R = 0,999$ (R – współczynnik korelacji)

UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z aktualnymi przepisami.

LITERATURA

- Endres DB, Rude RK. Mineral and bone metabolism. In: Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed. Philadelphia, PA: Moss D.W., Henderson A.R. (1999) p. 1395-1457.
- Michaylova V, Ilkova P. Photometric determination of micro amounts of calcium with arsenazo III. Anal Chim Acta 1971;53: 194-8.
- Bauer PJ. Affinity and stoichiometry of calcium binding by arsenazo III. Anal Biochem 1981; 110:61-72.
- Alan H.B. Wu. editor. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. St. Louis: W.B. Saunders Company; 2006, p. 202-204.

Data wydania: 02.2021



ACCENT-300 CALCIUM ARSENAZO

Cat. No 7-347

(EN)

INTENDED USE

Diagnostic kit for determination of calcium concentration, used in automatic analyser ACCENT-300.
 The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

INTRODUCTION

Calcium plays an essential role in many cell functions: intracellularly in muscle contraction and glycogen metabolism, extracellularly, in bone mineralization, in blood coagulation and in transmission of nerve impulses. Calcium is present in plasma in three forms: free, bound to proteins or complexed with anions as phosphate, citrate and bicarbonate. Decreased total calcium levels can be associated with diseases of the bone apparatus (especially osteoporosis), kidney diseases (especially under dialysis), defective intestinal absorption and hypoparathyroidism. Increased total calcium can be measured in hyperparathyroidism, malignant diseases with metastases and sarcoidosis. Calcium measurements also help in monitoring of calcium supplementation mainly in the prevention of osteoporosis.

METHOD PRINCIPLE

Photometric test using arsenazo III.

Calcium with arsenazo III at neutral pH yields a blue colored complex, whose intensity is proportional to the calcium concentration. Interference by magnesium is eliminated by addition of 8-hydroxyquinoline-5-sulfonic acid.

REAGENTS

PACKAGE

1-Reagent 3 x 40 ml

The reagent, stored at 2-8°C is stable up to expiry date printed on the package.

Concentrations in the test

| | |
|------------------------------------|--------------|
| phosphate buffer (pH 7.5) | ≤ 80 mmol/l |
| 8-hydroxyquinoline-5-sulfonic acid | ≤ 6 mmol/l |
| arsenazo III | ≤ 120 µmol/l |
| detoxigents, preservative | |

Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and contamination!
- Do not freeze the reagent.
- Contaminated glassware is the greatest source of error. The use of disposable plastic ware is recommended. Glassware should be soaked for a few hours in 2M HCl solution and then thoroughly rinsed with distilled water.

SPECIMEN

Serum. Random or 24-hours urine.
 Serum can be stored up to 7 days at 20-25°C or up to 3 weeks at 4-8°C.
 Samples frozen at -20°C can be stored up to 8 months. Discard contaminated specimens.
24-hours urine preparation: To prevent calcium salt precipitation specimens should be collected in 10 ml of 6M HCl. In case of presence of precipitants they can be solved by lowering pH of the urine to below 2.0. Prior to determination dilute the sample with 0.9% NaCl in the ratio of 1 to 1. Multiply the result by the dilution factor. Nevertheless it is recommended to perform the assay with freshly collected samples!

PROCEDURE

1-Reagent is ready to use.
 Deionized water is recommended as a reagent blank.

Actions required:

When performing assays in analyser ACCENT-300, there is a probability of cross-contamination affecting the tests results: LIPASE II GEN – CALCIUM ARSENAZO. To avoid this effect follow the recommendations contained in the instruction 51_03_24_007_ACCENT-300_CARRYOVER.

REFERENCE VALUES⁴

| serum | mg/dl | mmol/l |
|----------------|------------|--------------|
| adult | 8.6 – 10.3 | 2.15 – 2.57 |
| random urine | mg/dl | mmol/l |
| male | 0.9 – 37.9 | 0.225 – 9.47 |
| female | 0.5 – 35.7 | 0.125 – 8.92 |
| 24-hours urine | mg/24h | mmol/24h |
| adult | 100 – 300 | 2.5 – 7.5 |

It is recommended for each laboratory to establish its own reference ranges for local population.

Calcium concentration 24-hours urine – calculation

$$\text{calcium concentration in 24-hours urine [mg/24h]} = \frac{\text{calcium concentration in sample of 24-hours urine [mg/dl]}}{\text{urine volume of 24-hours urine [dl/24h]}}$$

QUALITY CONTROL

For internal quality control it is recommended to use, with each batch of samples, the: CORMAY SERUM HN (Cat. No 5-172) and CORMAY SERUM HP (Cat. No 5-173) for determination in serum or CORMAY URINE CONTROL LEVEL 1 (Cat. No 5-161) and LEVEL 2 (Cat. No 5-162) for determination in urine.

For the calibration of automatic analysers systems the CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Cat. No 5-174; 5-176) and LEVEL 2 (Cat. No 5-175; 5-177) are recommended. Deionised water should be used as a calibrator 0.

The calibration curve should be prepared with every change of reagent lot number or as required e.g. quality control findings outside the specified range.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The following results have been obtained using the automatic analyser ACCENT-300. Results may vary if a different instrument or a manual procedure is used.

- **LoB (Limit of Blank):**
0.00 mg/dl (0.00 mmol/l).

- **LoD (Limit of Detection):**
0.03 mg/dl (0.0075 mmol/l).

- **LoQ (Limit of Quantitation):**
0.32 mg/dl (0.08 mmol/l).

- **Linearity:**
up to 23.9 mg/dl (5.975 mmol/l).

For higher concentrations dilute sample with 0.9% NaCl and repeat the assay. Multiply the result by the dilution factor.

Specificity / Interferences

Haemoglobin up to 5 g/dl, ascorbate up to 62 mg/l, bilirubin up to 40 mg/dl, triglycerides up to 2000 mg/dl and magnesium up to 20 mg/dl do not interfere with the test.

Precision

| Repeatability (run to run) n=20 | Mean [mg/dl] | SD [mg/dl] | CV [%] |
|------------------------------------|-----------------|---------------|-----------|
| level 1 | 9.8 | 0.11 | 1.17 |
| level 2 | 12.7 | 0.13 | 1.02 |

Method comparison

A comparison between calcium values determined at ACCENT-300 (y) and at BECKMAN COULTER AU680 (x) using 89 serum samples gave following results:

$$y = 0.9757 x + 0.6051 \text{ mg/dl}; \\ R = 0.989 \quad (\text{R} - \text{correlation coefficient})$$

A comparison between calcium values determined at ACCENT-300 (y) and at BECKMAN COULTER AU680 (x) using 60 urine samples gave following results:

$$y = 0.9618 x + 0.4422 \text{ mg/dl}; \\ R = 0.999 \quad (\text{R} - \text{correlation coefficient})$$

WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

LITERATURE

1. Endres DB, Rude RK. Mineral and bone metabolism. In: Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed. Philadelphia, PA: Moss D.W., Henderson A.R. (1999) p. 1395-1457.
2. Michaylova V, Ilkova P. Photometric determination of micro amounts of calcium with arsenazo III. *Anal Chim Acta* 1971;53: 194-8.
3. Bauer PJ. Affinity and stoichiometry of calcium binding by arsenazo III. *Anal Biochem* 1981; 110:61-72.
4. Alan H.B. Wu. editor. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. St. Louis: W.B. Saunders Company; 2006, p. 202-204.

Date of issue: 02.2021

ACCENT-300 CALCIUM ARSENAZO

Кат. № 7-347

(RUS)

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор для определения концентрации кальция, предназначенный для использования на автоматическом анализаторе ACCENT-300. Реагенты должны использоваться только для диагностики *in vitro*, квалифицированным лабораторным персоналом, в целях, для которых они предназначены, в соответствующих лабораторных условиях.

ВВЕДЕНИЕ

Кальций играет существенную роль во многих функциях клетки: внутри клетки участвует в сокращении мышц и метаболизме гликогена; вне клетки – в формировании минерального матрикса костей, в свертывании крови и передаче нервных импульсов. Кальций присутствует в плазме в трех формах: свободной, связанной с белками и в виде комплексов с такими анионами, как фосфат, цитрат и бикарбонат. Снижение концентрации общего кальция может быть связано с заболеваниями костного аппарата (особенно остеопорозом), заболеваниями почек (особенно при диализе), дефективной интестинальной абсорбции и гипопаратироидизме. Повышение концентрации общего кальция может наблюдаться при гиперпаратироидизме, злокачественных заболеваниях и саркоидозе. Определение концентрации кальция полезно для мониторинга пополнения запасов кальция, главным образом для предупреждения остеопороза.

ПРИНЦИП МЕТОДА

Фотометрический тест с использованием арсеназо III. Кальций в нейтральной среде образует с арсеназо III комплекс, окрашенный в синий цвет, интенсивность окраски которого пропорциональна концентрации кальция. Влияние магния устраняется добавлением 8-гидроксихинолин-5-сульфоновой кислоты.

РЕАГЕНТЫ

Состав набора

1-Reagent 3 x 40 мл

При температуре 2-8°C реагенты сохраняют стабильность в течение всего срока годности, указанного на упаковке.

Концентрации компонентов в реагенте

| | |
|---|----------------|
| фосфатный буфер (pH 7,5) | ≤ 80 мкмоль/л |
| 8-гидроксихинолин-5-сульфоновая кислота | ≤ 6 мкмоль/л |
| арсеназо III | ≤ 120 мкмоль/л |
| дeterгенты, консерванты | |

Предостережения и примечания

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрязнения!
- Не замораживать реагент.

- Главным источником ошибок является загрязненная стеклянная посуда. Рекомендуется использовать одноразовую пластиковую посуду. Стеклянную посуду следует замочить на несколько часов в 2M HCl, а затем тщательно промыть дистиллированной водой.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

Сыворотка. Моча, суточная моча.

Сыворотка может храниться до 7 суток при 20-25°C, или до 3 недель при 4-8°C. Пробы, замороженные при -20°C могут храниться до 8 месяцев.

Загрязненные пробы следует выбраковывать.

Приготовление сбора суточной мочи: чтобы избежать выпадения солей кальция в осадок, следует добавить в посуду, в которую будет собрана моча, 10 мл 6M HCl. Так же можно растворить уже выпавший в собранной моче осадок путем закисления его до pH < 2,0. Предварительно пробы мочи следует разбавить физиологическим раствором в соотношении 1:1, а результат умножить на коэффициент разведения.

Тем не менее, рекомендуется производить исследования на свежевзятом биологическом материале!

ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1-Reagent готов к использованию.

В качестве бланк-реагента рекомендуется использовать денионизованную воду.

Необходимые действия:

При выполнении анализов на анализаторе ACCENT-300, возможно искашение результатов анализов, вызванное **перекрестным загрязнением** между реагентами: LIPASE II GEN – CALCIUM ARSENAZO. Чтобы избежать этого эффекта, следуйте рекомендациям, содержащимся в инструкции 51_03_24_007_ACCENT-300_CARRYOVER.

РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ⁴

| сыворотка | мг/дл | ммоль/л |
|---------------|------------|--------------|
| взрослые | 8,6 – 10,3 | 2,15 – 2,57 |
| моча | мг/дл | ммоль/л |
| мужчины | 0,9 – 37,9 | 0,225 – 9,47 |
| женщины | 0,5 – 35,7 | 0,125 – 8,92 |
| суточная моча | мг/24ч | ммоль/24ч |
| взрослые | 100 – 300 | 2,5 – 7,5 |

Каждой лаборатории рекомендуется установить свои собственные нормы, характерные для обследуемого контингента.

Концентрация кальция в суточной моче – расчет

$$\text{концентрация} \quad \text{концентрация} \quad \text{объем мочи,} \\ \text{кальция в} \quad \text{кальция в} \quad \text{выделяемый} \\ \text{суточной} \quad \text{образце} \quad \times \quad \text{за сутки} \\ \text{моче [мг/24ч]} \quad \text{суточной} \quad \text{мочи [мг/дл]} \quad \text{[дл/24ч]}$$

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества, для каждой серии измерений, рекомендуется использовать: CORMAY SERUM HN (Kat. № 5-172) и CORMAY SERUM HP (Kat. № 5-173) - при исследовании сыворотки; CORMAY URINE CONTROL LEVEL 1 (Kat. № 5-161) и LEVEL 2 (Kat. № 5-162) - при исследовании мочи.

Для калибровки автоматических анализаторов рекомендуется использовать CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Kat. № 5-174, 5-176) и LEVEL 2 (Kat. № 5-175, 5-177). В качестве 0-калибратора рекомендуется использовать денионизованную воду.

Калибровку рекомендуется проводить при каждой смене лота реагентов и в случае необходимости, напр. если результаты определения контрольных сывороток не попадают в референтный диапазон.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Данные метрологические характеристики были получены с использованием автоматического анализатора ACCENT-300. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

▪ LoB (предел бланка):

0,0 мг/дл (0,00 ммоль/л)

▪ LoD (предел обнаружения):

0,03 мг/дл (0,0075 ммоль/л)

▪ LoQ (предел количественного определения):

0,32 мг/дл (0,08 ммоль/л)

▪ Линейность:

до 23,9 мг/дл (5,975 ммоль/л)

В случае более высоких концентраций, разбавьте пробу 0,9% NaCl и повторите исследование. Результат умножьте на фактор разведения.

▪ Специфичность / Интерференции

Гемоглобин до 5 г/дл, аскорбат до 62 мг/л, билирубин до 40 мг/дл, триглицериды до 2000 мг/дл и магний до 20 мг/дл, не влияют на результаты определения.

▪ Точность

| Повторяемость (между сериями) n = 20 | Среднее [мг/дл] | SD [мг/дл] | CV [%] |
|---|--------------------|---------------|-----------|
| уровень 1 | 9,8 | 0,11 | 1,17 |
| уровень 2 | 12,7 | 0,13 | 1,02 |

▪ Сравнение метода

Сравнение между результатами определения кальция, полученными на ACCENT-300 (y) и BECKMAN COULTER AU680 (x) для 60 образцов моча дало следующие результаты:

y = 0,975 x + 0,6051 мг/дл;

R = 0,989 (R – коэффициент корреляции)

Сравнение между результатами определения кальция, полученными на ACCENT-300 (y) и BECKMAN COULTER AU680 (x) для 60 образцов моча дало следующие результаты:

y = 0,9618 x + 0,4422 мг/дл;

R = 0,999 (R – коэффициент корреляции)

УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Endres DB, Rude RK. Mineral and bone metabolism. In: Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed. Philadelphia, PA: Moss D.W., Henderson A.R. (1999) p. 1395-1457.
2. Michaylova V, Ilkova P. Photometric determination of micro amounts of calcium with arsenazo III. Anal Chim Acta 1971;53: 194-8.
3. Bauer PJ. Affinity and stoichiometry of calcium binding by arsenazo III. Anal Biochem 1981; 110:61-72.
4. Alan H.B. Wu. editor. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. St. Louis: W.B. Saunders Company; 2006, p. 202-204.

Дата создания: 02.2021

ACCENT-300 CALCIUM ARSENAZO

PROGRAM NA ANALIZATOR / APPLICATION / АДАПТАЦИЯ:

Parameters

| | | | |
|-----------|----------|-------------|-----|
| No. | 60 | Prim. Wave. | 670 |
| Test | CaARS | Sec. Wave. | 700 |
| Method | Endpoint | Sample Vol. | 3 |
| Direction | Ascend | R1 Vol. | 300 |
| Unit | mg/dl | R2 Vol. | 0 |
| Decimals | 2 | Line. Limit | 20 |

| | | | |
|------------|--------|---------------|---|
| Incubation | 0 | Antigen Check | |
| Reaction | 0 10 | Substrat | 0 |

| R1 Blank | | Mix. R Blank | |
|-----------------|---|---------------------|---|
| Lower | 0 | Lower | 0 |
| Upper | 0 | Upper | 0 |

| Response | | Linearity | |
|-----------------|------|------------------|------|
| Lower | -2.5 | Lower | 0.32 |
| Upper | 2.5 | Upper | 23.9 |

| | | | |
|-------------|----|-----------|------------------|
| Sample Vol. | 45 | Full Name | Calcium Arsenazo |
| Dilution | 5 | Print No. | 60 |

Calibration

Rule Multi-Point Linear

K Factor 0

Replicates 2

Interval

Sensitivity 0

Correlation 0

Difference 2.5

Blank Response 0 | 2.5

Coefficient 0

Difference

Non-linear SD 0