



## A-400 CHOL

Nr kat. **7-404**

(PL)

### ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny do oznaczania stężenia cholesterolu całkowitego, przeznaczony do wykonywania oznaczeń na automatycznych analizatorach: BS-400 i BS-480.

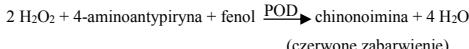
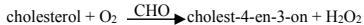
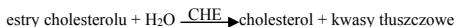
Odczynnik powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

### WPROWADZENIE

Cholesterol jest istotnym składnikiem strukturalnym błon komórkowych, prekuresem kwasów żółciowych i wszystkich hormonów steroidowych. Z tego wynika jego ogromne znaczenie dla prawidłowego funkcjonowania organizmu. Mimo to, istnieje również dobrze zbadana zależność pomiędzy poziomem cholesterolu we krwi a chorobą wieńcową serca. Oznaczenie poziomu cholesterolu w surowicy jest cenne w profilaktyce i monitorowaniu choroby naczyniowej serca oraz dla oceny funkcjonowania wątroby, pęcherzyka żółciowego i wchłaniania jelitowego.

### ZASADA METODY

Metoda kolorimetryczna, enzymatyczna z esterazą i oksydzą cholesterolu (CHOD/PAP).



Intensywność zabarwienia jest wprost proporcjonalna do stężenia cholesterolu.

### ODCZYNNIKI

#### Skład zestawu

1-Reagent 4 x 40 ml

Ilość testów BS-400 640

Ilość testów BS-480 650

Odczynnik przechowywany w temp. 2-8°C zachowuje trwałość do daty ważności podanej na opakowaniu. Stabilność odczynników przechowywanych na pokładzie aparatu w 2-10°C wynosi 11 tygodni.

### Stężenia składników w odczynniku

Bufor Good'a (pH 6,4)	< 120 mmol/l
fenol	< 6 mmol/l
4-aminoantyryna	< 0,4 mmol/l
esteraza cholesterolu (CHE)	< 4 µkat/l
oksydaza cholesterolu (CHO)	< 5 µkat/l
peroksydaza (POD)	< 24 µkat/l
konserwanty, detergenty, stabilizatory	

### Ostrzeżenia i uwagi

- Chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Należy zapoznać się z Kartą charakterystyki (MSDS), która zawiera szczegółowe informacje dotyczące zasad bezpiecznego przechowywania i stosowania wyrobu.

### MATERIAL BIOLOGICZNY

Surowica lub osocze krwi pobranej na EDTA lub heparynę (sól litowa, sodowa lub amonowa) bez śladów hemolizy.

Przed pobraniem krwi pacjent powinien zachować ścisłą dietę (min. 12 godzin). Wskazane jest przyjęcie przez pacjenta pozycji siedzącej (ok. 30 minut). Do badań należy pobrać krew żylną.

Czerwone krwinki należy jak najszybciej oddzielić od surowicy.

Wyniki stężenia cholesterolu dla osocza są niższe o ok. 3-5% w porównaniu do wyników uzyskiwanych dla surowicy.

Surowica i osocze mogą być przechowywane do 3 dni w temp. 2-8°C lub 6 miesięcy w -20°C.

Jednak polecamy wykonywać badania 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 z użyciem analizatora **BS-400**, może wystąpić, wpływający na wyniki oznaczeń, efekt przeniesienia pomiędzy odczynnikami: CHOL – LIPASE II GEN, CHOL – LIPASE. W celu uniknięcia tego efektu należy zastosować się do zaleceń zawartych w instrukcji: 51\_03\_24\_002\_BS-400\_CARRYOVER.

### WARTOŚCI PRAWIDŁOWE

surowica / osocze	mg/dl	mmol/l
dzieci <sup>9</sup>	< 1 roku	66,1 – 228,5
	1 – 19 lat	111,4 – 202,2
dorośli <sup>9,10,11</sup>	< 190	< 5,00

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

### KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń należy dodać surowice kontrolne CORMAY LIPID CONTROL 1 (Nr kat. 5-179) i CORMAY LIPID CONTROL 2 (Nr kat. 5-180) lub CORMAY SERUM HN (Nr kat. 5-172) i CORMAY SERUM HP (Nr kat. 5-173).

**Do kalibracji analizatora automatycznego BS-400** należy używać CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Nr kat. 5-174; 5-176) i/ lub LEVEL 2 (Nr kat. 5-175; 5-177). Kalibrację należy wykonać z użyciem dwóch kalibratorów lub kalibratora oraz wody dejonizowanej.

**Do kalibracji analizatora automatycznego BS-480** należy używać 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 co 11 tygodni, 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 automatycznych analizatorów BS-400 i BS-480. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymywane wyniki mogą różnić się od podanych.

#### Czułość

20 mg/dl (0,518 mmol/l) – BS-400

12 mg/dl (0,311 mmol/l) – BS-480

#### Liniowość

do 750 mg/dl (19,4 mmol/l) – BS-400

do 800 mg/dl (20,7 mmol/l) – BS-480

#### Specyficzność / Interference

Hemoglobina do 0,31 g/dl, kwas askorbinowy do 62 mg/l, bilirubina do 20 mg/dl i trigliceridy do 1000 mg/dl nie wpływają na wyniki oznaczenia.

#### Precyzja

Powtarzalność (run to run)		Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
<b>BS-400</b>	poziom 1	156,11	0,62	0,40
	poziom 2	293,39	1,88	0,64
Odtwarzalność (day to day)		Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
<b>BS-400</b>	poziom 1	93,45	0,31	0,33
	poziom 2	244,81	0,81	0,33
<b>BS-480</b>		92,55	0,67	0,72
<b>BS-480</b>	poziom 1	239,64	1,48	0,62
	poziom 2			

#### Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń cholesterolu wykonanych na **BS-400** (y) i na **Olympus AU640** (x), z użyciem 40 próbek, dało następujące wyniki:  
 $y = 0,9112 x + 8,1417 \text{ mg/dl}$   
 $R = 0,996$  (R – współczynnik korelacji)

Porównanie wyników oznaczeń cholesterolu wykonanych na **BS-480** (y) i na **Cobas Integra 400 Plus** (x), z użyciem 40 próbek, dało następujące wyniki:  
 $y = 0,9826 x + 3,3927 \text{ mg/dl}$   
 $R = 0,993$  (R – współczynnik korelacji)

### UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z aktualnymi przepisami.

### LITERATURA

- Siedel J., Hägele E.O., Zigenhorn J., Wahlfeld A.W.: Clin. Chem. 29, 6 (1983).
- Tel R.M., Berends G.T.: J Clin. Chem. Clin. Biochem. 18, 10 (1980).
- Rautala G.S., Liedtke R.J.: Clin. Chem. 24, 1 (1978)
- Schettler G., Nussel E.: Arbeitsmed. Sozialmed. Präventivmed. 10, 25 (1975).
- Richmond W.: Clin. Chem. 19, 1350 (1973).
- Roeschlau P., Bernt E., Gruber W.: J. Clin. Chem. Biochem. 12, 403 (1974).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 130 (1995).
- Trinder P.: Ann. Clin. Biochem. 6, 24 (1969).
- Dembńska-Kieć A., Naskalski J.W., Solnicka B.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Wyd. IV, str. 670, 875 (2017).
- Cybulska B, Szostak WB, Filipiak KJ, et al. Polish Forum for Prevention Guidelines on Dyslipidaemia: update 2016. Kardiol Pol. 2017; 75(2): 187–190, doi: 10.5603/KP.2017.0031.
- Piepoli MF, Hoes AW, Agewall S, et al. 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (constituted by representatives of 10 societies and by invited experts) Developed with the special contribution of the European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation (EACPR). Eur Heart J. 2016; 37(29): 2315–2381, doi: 10.1093/eurheartj/ehw106, indexed in Pubmed: 27222591.
- NCEP Expert Panel. Arch Inter Med (148), 36-69, (1988).
- Jacobs D.S., DeMott W.R., Grady H.J., et al., ed., Laboratory Tests Handbook, 4th ed., Hudson, Lexi-Comp, 143, (1996).

Data wydania: 10. 2020.



## A-400 CHOL

Cat. No **7-404**

(EN)

### INTENDED USE

Diagnostic kit for determination of total cholesterol concentration, intended to use in automatic analyzers: BS-400 and BS-480.

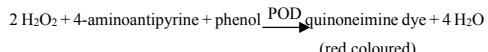
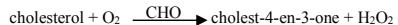
The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

### INTRODUCTION

Cholesterol is essential structural component of cell membranes and precursor of bile acids and all steroids hormones. This is why cholesterol has enormous significance for organism normal functioning. But there is also well established association between blood cholesterol concentration and coronary heart disease. Measurement of cholesterol serum level is valuable in prevention and monitoring cardiovascular disease. This determination is useful also for evaluation of intestine absorption, liver and gallbladder function.

### METHOD PRINCIPLE

Enzymatic, colorimetric method with cholesterol esterase and cholesterol oxidase.



The colour intensity is proportional to the cholesterol concentration.

### REAGENTS

#### Package

1-Reagent                    4 x 40 ml

The reagent when stored at 2-8°C is stable up to expiry date printed on the package. The reagents are stable for 11 weeks on board the analyzer at 2-10°C.

### Concentrations in the test

Good's buffer (pH 6.4)	< 120 mmol/l
phenol	< 6 mmol/l
4-aminoantipyrine	< 0.4 mmol/l
cholesterol esterase (CHE)	< 4 µkat/l
cholesterol oxidase (CHO)	< 5 µkat/l
peroxidase (POD)	< 24 µkat/l
preservatives, detergents, stabilizers	

### Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- Please refer to the MSDS for detailed information concerning safe storage and use of the product.

### SPECIMEN

Serum, EDTA or heparinized plasma (recommended: heparin lithium, sodium or ammonium salt) free from hemolysis.

### Linearity:

up to 750 mg/dl (19.4 mmol/l) – BS-400  
 up to 800 mg/dl (20.7 mmol/l) – BS-480

### Specificity / Interferences

Haemoglobin up to 0.31 g/dl, ascorbate up to 62 mg/l, bilirubin up to 20 mg/dl and triglycerides up to 1000 mg/dl do not interfere with the test.

### Precision

Repeatability (run to run)		Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
<b>BS-400</b> (n = 20)	level 1	156.11	0.62	0.40
	level 2	293.39	1.88	0.64
<b>BS-480</b> (n = 10)	level 1	93.45	0.31	0.33
	level 2	244.81	0.81	0.33
Reproducibility (day to day)		Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
<b>BS-400</b> (n = 14)	level 1	158.91	1.41	0.89
	level 2	298.05	2.24	0.75
<b>BS-480</b> (n = 10)	level 1	92.55	0.67	0.72
	level 2	239.64	1.48	0.62

### Method comparison

A comparison between cholesterol values determined at **BS-400** (y) and at **Olympus AU640** (x) using 40 samples gave following results:

$$y = 0.9112 x + 8.1417 \text{ mg/dl}$$

R = 0.996                    (R – correlation coefficient)

A comparison between cholesterol values determined at **BS-480** (y) and at **Cobas Integra 400 Plus** (x) using 40 samples gave following results:

$$y = 0.9826 x + 3.3927 \text{ mg/dl}$$

R = 0.993                    (R – correlation coefficient)

### WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

### LITERATURE

- Siedel J., Hägele E.O., Zigenhorn J., Wahlfeld A.W.: Clin. Chem. 29, 6 (1983).
- Tel R.M., Berends G.T.: J Clin. Chem. Clin. Biochem. 18, 10 (1980).
- Rautela G.S., Liedtke R.J.: Clin. Chem. 24, 1 (1978)
- Schettler G., Nussel E.: Arbeitsmed. Sozialmed. Präventivmed. 10, 25 (1975).
- Richmond W.: Clin. Chem. 19, 1350 (1973).
- Roeschlau P., Bernt E., Gruber W.: J. Clin. Chem. Biochem. 12, 403 (1974).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests. 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders. 130 (1995).
- Trinder P.: Ann. Clin. Biochem. 6, 24 (1969).
- Dembńska-Kieć A., Naskalski J.W., Solnicka B.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Wyd. IV, str. 670, 875 (2017).
- Cybulska B, Szostak WB, Filipiak KJ, et al. Polish Forum for Prevention Guidelines on Dyslipidaemia: update 2016. Kardiol Pol. 2017; 75(2): 187–190, doi: 10.5603/KP.2017.0031.
- Piepoli MF, Hoes AW, Agewall S, et al. 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (constituted by representatives of 10 societies and by invited experts) Developed with the special contribution of the European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation (EACPR). Eur Heart J. 2016; 37(29): 2315–2381, doi: 10.1093/eurheartj/ehw106, indexed in Pubmed: 27222591.
- NCEP Expert Panel. Arch Inter Med (148), 36-69. (1988).
- Jacobs D.S., DeMott W.R., Grady H.J., et al., ed. Laboratory Tests Handbook. 4th ed. Hudson. Lexi-Comp. 143. (1996).

Date of issue: 10. 2020.



## A-400 CHOL

Kat.№ 7-404

(RUS)

### ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор для определения концентрации холестерина, предназначенный для использования на автоматических биохимических анализаторах: BS-400 и BS-480.

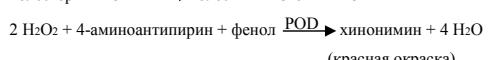
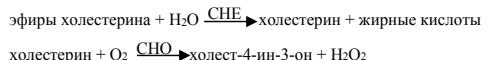
Реагенты должны использоваться только для диагностики *in vitro*, квалифицированным лабораторным персоналом, в целях, для которых они предназначены, в соответствующих лабораторных условиях.

### ВВЕДЕНИЕ

Холестерин является важной составной частью клеточных мембран, прокурсором желчных кислот и всех стероидных гормонов. Поэтому холестерин очень важен для нормального функционирования организма. Существует также хорошо изученная зависимость между уровнем холестерина в крови и сердечно-сосудистыми заболеваниями. Определение уровня холестерина в сыворотке крови важно в профилактике и мониторинговании сердечно-сосудистых заболеваний, для оценки функций печени, желчного пузыря и кишечника.

### ПРИНЦИП МЕТОДА

Метод колориметрический, энзиматический с эстеразой и оксидазой холестерина (CHOD/PAP).



Интенсивность окраски прямо пропорциональна концентрации холестерина.

### РЕАГЕНТЫ

#### Состав набора

1-Reagent 4 x 40 мл

При температуре 2-8°C, реагент сохраняет стабильность в течение всего срока годности, указанного на упаковке. Стабильность на борту анализатора при 2-10°C составляет 11 недель.

#### Концентрации компонентов в реагенте

Буфер Гуда (pH 6,4)	< 120 ммоль/л
Фенол	< 6 ммоль/л
4-аминоантранил (4-AA)	< 0,4 ммоль/л
Холинэстераза (CHE)	< 4 мккат/л
Холестериноксидаза (CHO)	< 5 мккат/л
Пероксидаза (POD)	> 24 мккат/л
консерванты, моющие средства, стабилизаторы	

### Предупреждения и примечания

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрязнения!
- Внимательно прочитайте паспорт безопасности химической продукции (MSDS), который содержит подробную информацию о правилах безопасного хранения и использования товара.

### БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

Сыворотка или плазма крови, взятой на гепарин либо EDTA (соли литиевая, натриевая или аммониевая) без следов гемолиза.

Перед отбором крови пациент должен голодать не менее 12 часов. Непосредственно перед пункцией, рекомендуется находится в расслабленном положении в течение 30 минут. Кровь необходимо брать из вены.

Эритроциты следует максимально быстро отделить от сыворотки.

Значения холестерина в плазме обычно на 3-5% ниже, чем в сыворотке.

Сыворотка и плазма могут храниться в течение 3 дней при температуре 2-8°C, либо 6 месяцев при -20°C.

Тем не менее, рекомендуется проводить определения на свежевзятом биологическом материале!

### ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1-Reagent готов к использованию.

В качестве бланк-реагента рекомендуется использовать денионизованную воду.

#### Необходимые действия:

При проведении анализов на анализаторе **BS-400** возможно искажение результатов анализов, вызванное **перекрестным загрязнением** между реагентами: CHOL – LIPASE II GEN, CHOL – LIPASE. Чтобы избежать этого эффекта, следуйте рекомендациям, содержащимся в инструкции 51\_03\_24\_002\_BS-400\_CARRYOVER.

### РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ

сыворотка / плазма	мг/дл	ммоль/л
дети <sup>9</sup>	< 1 год	66,1 – 228,5
	1 – 19 лет	111,4 – 202,2
взрослые <sup>9,10,11</sup>	< 190	< 5,0

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

### КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества рекомендуется использовать CORMAY LIPID CONTROL 1 (Кат. № 5-179) и CORMAY LIPID CONTROL 2 (Кат. № 5-180) или CORMAY SERUM HN (Кат. № 5-172) и CORMAY SERUM HP (Кат. № 5-173) для каждой серии измерений.

Для калибровки автоматического анализатора **BS-400** рекомендуется использовать CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Кат. № 5-174, 5-176) и/или LEVEL 2 (Кат. № 5-175, 5-177). Калибрацию следует производить с использованием двух уровней калибратора либо калибратора и денионизированной воды.

Для калибровки автоматического анализатора **BS-480** рекомендуется использовать CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Кат. № 5-174, 5-176) и LEVEL 2 (Кат. № 5-175, 5-177). В качестве 0-калибратора рекомендуется использовать денионизированную воду. Калибровочную кривую следует составлять каждые 11 недель, при каждой смене лота реагента или в случае необходимости, напр., если результаты контроля качества не попадают в референтный диапазон.

### ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Эти метрологические характеристики были получены при использовании автоматических анализаторов BS-400 и BS-480. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

#### Чувствительность

20 мг/дл (0,518 ммоль/л) – BS-400

12 мг/дл (0,311 ммоль/л) – BS-480

#### Линейность

до 750 мг/дл (19,4 ммоль/л) – BS-400

до 800 мг/дл (20,7 ммоль/л) – BS-480

#### Специфичность / Интерференции

Гемоглобин до 0,31 г/дл, аскорбат до 62 мг/л, билирубин до 20 мг/дл и триглицериды до 1000 мг/дл не влияют на результаты определений.

#### Точность

Повторяемость (между сериями)	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
<b>BS-400</b>	уровень 1 (n = 20)	156,11	0,40
	уровень 2	293,39	1,88 0,64
<b>BS-480</b>	уровень 1 (n = 10)	93,45	0,31 0,33
	уровень 2	244,81	0,81
Воспроизводимость (изо дня в день)	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
<b>BS-400</b>	уровень 1 (n = 14)	158,91	1,41 0,89
	уровень 2	298,05	2,24 0,75
<b>BS-480</b>	уровень 1 (n = 10)	92,55	0,67 0,72
	уровень 2	239,64	1,48 0,62

#### Сравнение метода

Сравнение результатов определения холестерина полученных на анализаторе **BS-400** (y) и на **Olympus AU640** (x) с использованием 40 образцов дало следующие результаты:

$$y = 0,9112 x + 8,1417 \text{ мг/дл};$$

R = 0,996 (R – коэффициент корреляции)

Сравнение результатов определения холестерина полученных на анализаторе **BS-480** (y) и на **Cobas Integra 400 Plus** (x) с использованием 40 образцов дало следующие результаты:

$$y = 0,9826 x + 3,3927 \text{ мг/дл};$$

R = 0,993 (R – коэффициент корреляции)

### УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

### ЛИТЕРАТУРА

- Siedel J., Hägele E.O., Zigenhorn J., Wahlfeld A.W.: Clin. Chem. 29, 6 (1983).
- Tel R.M., Berends G.T.: J Clin. Chem. Clin. Biochem. 18, 10 (1980).
- Rautela G.S., Liedtke R.J.: Clin. Chem. 24, 1 (1978).
- Schettler G., Nussel E.: Arbeitsmed. Sozialmed. Präventivmed. 10, 25 (1975).
- Richmond W.: Clin. Chem. 19, 1350 (1973).
- Roeschlau P., Bernt E., Gruber W.: J. Clin. Chem. Biochem. 12, 403 (1974).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 130 (1995).
- Trinder P.: Ann. Clin. Biochem. 6, 24 (1969).
- Dembńska-Kieć A., Naskalski J.W., Solnicka B.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Wyd. IV, str. 670, 875 (2017).
- Cybulska B., Szostak WB, Filipiak KJ, et al. Polish Forum for Prevention Guidelines on Dyslipidaemia: update 2016. Kardiol. Pol. 2017; 75(2): 187–190, doi: 10.5603/KP.2017.0031.
- Piepoli MF, Hoes AW, Agewall S, et al. 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (constituted by representatives of 10 societies and by invited experts) Developed with the special contribution of the European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation (EACPR). Eur Heart J. 2016; 37(29): 2315–2381, doi: 10.1093/eurheartj/ehw106, indexed in Pubmed: 27222591.
- NCEP Expert Panel. Arch Inter Med (148), 36-69, (1988).
- Jacobs D.S., DeMott W.R., Grady H.J., et. al., ed., Laboratory Tests Handbook, 4th ed., Hudson, Lexi-Comp, 143, (1996).

Дата создания: 10. 2020.

## A-400 CHOL

PROGRAM NA ANALIZATORY / APPLICATION for / АДАПТАЦИЯ для:

• BS-400

• Basic

Test information

No.	2
Test	CHOL
Full Name	CHOLESTEROL
Std. No.	2

Reagent Volume

R1	200
R2	
R3	
R4	

Sample Volume

Standard	2.5	15	10
Increased	5	15	10
Decreased			

Result Setup

Decimal	1
Unit	mg/dL

Slope	1
Inter	0

Judgment Criteria

Absorbance	0	0	Lin. Range	20	750	Q1	<input type="checkbox"/>	Prozone	<input type="radio"/>	Rate	<input type="radio"/>	Antigen
Incre. Test	0		Lin. Limit			Q2	<input type="checkbox"/>		Q3	<input type="checkbox"/>	Q4	<input type="checkbox"/>
Decre. Test	0		Subs. Limit			PC	<input type="checkbox"/>	ABS	0		0	

• Calibration

Calibration

Rule	Two-point Linear
Replicate	3
K	

• QC

Rules

Westgard Multi-rule	v	1-2S	v	R-4S
	v	1-3S	v	4-1S
	v	2-2S	v	10-X

• BS-480

Chem	CHOL	No.	002	Sample Type	SERUM
Chemistry	CHOLESTEROL			Print name	CHOL
Reaction Type	Endpoint			Reaction Direction	Increase
Pri Wave	505			Sec Wave	800
Unit	mg/dL			Decimal	1
Blank Time	11	12		Reaction Time	44
Standard	2.5	μL	Aspirated	Reagent Vol	200
Decreased	2.5	μL	Diluent	μL	μL
Increased		μL		R1	200
		μL		R2	
		μL		R3	
		μL		R4	
Linearity Range (Standard)	12	800		Diluent	μL
Linearity Range (Decreased)					
Linearity Range (Increased)					
R1 Blank Abs	-33000	33000		Linearity Limit	
Blank Response	-33000	33000		Substrate Depletion	
Twin Chemistry				Mixed Blank Abs	-33000 33000
				Uncapping Time	77 Day(s)
				Reagent Alarm Limit	
				Enzyme Linear Extension	
				• Antigen Addition	
				O1	0
				O2	0
				O3	0
				O4	0
				PC	0
				ABS	0

Calibration Settings

Math Model	Multi-point Linear	Auto Calibration	Bottle Changed
Factor		Replicates	3
			Lot Changed

Acceptance Limits

Cal Time	1848	Hour	SD	
Slope Diff				Repeatability
Sensitivity				
Deter Coeff				