

۲- نوار تست را روی یک سطح صاف و تمیز قرارهید، قطره چکان را به صورت عمودی بالای محل قرارگیری نمونه (S) نگهدارید و ۳- قطره (حدوداً ۱۰۰ مل) نمونه ادرار یا سرم داخل محل قرارگیری نمونه (S) ریخته و سپس تایمر را روشن کنید.

۳- صبر کنید خطوط رنگی (خط تست و کنترل) تشکیل شود.

۴- جواب نمونه ادرار حدوداً ۳ دقیقه بعد و جواب نمونه سرم را ۵ دقیقه بعد بخوانید.

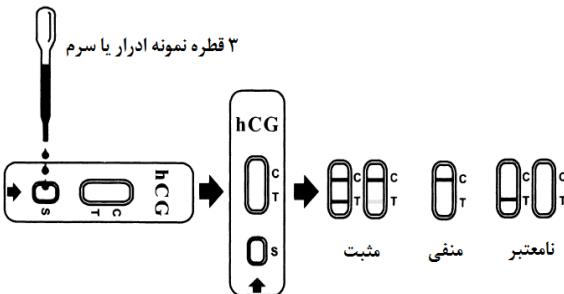
توجه: غلظت پایین hCG ممکن است باعث ظاهر شدن یک خط رنگی کمرنگ در ناحیه تست (T)، بعد از به پایان رسیدن زمان تعیین شده، گردد. لذا بعد از گذشت زمان ۱۰ دقیقه جواب خوانده شده قابل قبول نیست.

## تفسیر نتایج

مثبت: دو خط رنگی مجزا: یک خط در ناحیه تست (T) و یک خط در ناحیه کنترل (C). شدت رنگ در ناحیه تست (T) با توجه به غلظت hCG موجود در نمونه متفاوت است. بنابراین وجود هالماهی از رنگ نیز در این منطقه مثبت تلقی می‌شود.

منفی: تشکیل یک خط رنگی تنها در ناحیه کنترل (C).

نامعتبر: عدم حضور خط رنگی در ناحیه کنترل (C)، که حجم کم نمونه و یا خط در روند انجام آزمایش از علی مهم آن می‌باشدند در این حالت مراحل کار را مجدد بازبینی نموده و تست را با نوار جدید تکرار کنید. در صورت عدم رفع مشکل استفاده از تست‌ها را متوقف کنید و بلافاصله به نمایندگی اطلاع دهید.



## کنترل کیفی

کنترل روش کار در داخل تست گنجانده شده است. خط رنگی که در منطقه کنترل (C) ایجاد می‌شود در واقع همان کنترل‌های داخلی روش نورد مورد استفاده است که حجم کافی نمونه و روش صحیح کار را تأیید می‌کند کنترل‌های استاندارد به همراه کیت فراهم نشده است با این حال توصیه می‌شود جهت تایید تست و مراحل انجام آن یک کنترل منفی و یک کنترل مثبت انجام شود.

## محدودیت‌ها

## احتیاط

۱- این تست صرفاً جهت استفاده برای تشخیص در محیط خارج از بدن (in vitro) می‌باشد.

۲- بعد از گذشتن از تاریخ مصرف استفاده نشود.

۳- نوار تست تا هنگام استفاده باید در بسته بندی نگهداری شود.

۴- تمام نمونه‌ها باید عفنی در نظر گرفته شود و کلیه اصول ایمنی جهت جایه‌جایی و استفاده از آنها رعایت شود.

## شرایط نگهداری

تست‌های بسته بندی شده در دمای اتاق یا یخچال (C°-۲۰) قابل نگهداری هستند.

تست‌ها تا تاریخ چاپ شده روی بسته بندی پایدار بوده و پس از آن قابل مصرف نمی‌باشند.

توجه: از بین زدن تست‌ها خودداری شود.

## جمع آوری و آماده سازی نمونه

۱- نمونه ادرار: نمونه ادرار باید در یک ظرف تمیز و خشک جمع آوری شود. (تجیحاً نمونه ادرار اول صبح به دلیل بالا بودن سطح hCG)

در صورت مشاهده ذرات معلق در ادرار نمونه باید یاتریفوژ شده یا از صافی عبور داده شود و یا مدت زمانی روی یک سطح صاف بدون حرکت قرار گیرد تا ذرات کاملاً ته نشین شوند، سپس از نمونه شفاف بالای طرف برای آزمایش استفاده شود.

۲- نمونه سرم: نمونه خون باید در لوله‌های فاقد ماده ضد انعقاد جمع آوری شود، سرم باید سریعاً از نمونه خون جدا شود تا از هموبیز شدن خون جلوگیری شود.

## نگهداری نمونه

نمونه ادرار یا سرم، قبل از انجام آزمایش به مدت ۴۸ ساعت در دمای (C°-۲-۲۰) قابل نگهداری است. جهت نگهداری طولانی مدت نمونه، باید در دمای کمتر از C°-۲۰-

متجمد شود. نمونه منجمد شده باید قبل از انجام آزمایش به طور کامل ذوب و مخلوط شود.

## محظوظات

مواد موجود در تست: ۱- نوار تست ۲- بسته بندی ۳- قطره چکان

مواد مورد نیاز که در تست فراهم نشده است: ۱- ظرف جمع آوری نمونه ۲- تایمرو

## راهنمای استفاده

قبل از انجام آزمایش اجازه دهد دمای نوار تست، نمونه ادرار یا سرم و نمونه‌های کنترل به دمای اتاق (C°-۱۵-۳۰) برسد.

۱- نوار تست را از داخل پوشش خارج کرده و در اسرع وقت استفاده کنید.

## تست سریع گنادوتروپین جفتی انسان روژان

ست سریع یک مرحله‌ای جهت تشخیص کیفی گنادوتروپین جفتی انسان (hCG) در نمونه ادرار و سرم. صرفاً جهت استفاده برای تشخیص در محیط خارج از بدن (invitor).

## کاربرد

تست یک مرحله‌ای (hCG) یک تست ایمینو کروماتوگرافیک برای تشخیص کیفی گنادوتروپین جفتی انسان در سرم یا ادرار، جهت کمک به تشخیص زودهنگام بارداری می‌باشد.

## مقدمه

گنادوتروپین جفتی انسان (hCG) یک هورمون گلیکوپروتئینی است که توسط جنین در حال رشد اندکی بعد از لقاح تولید می‌شود. در حاملگی‌های طبیعی حدود ۱۱ روز بعد از لقاح، hCG را در نمونه سرم و حدود ۱۲-۱۴ روز بعد در نمونه ادراری توان شناسایی کرد. به طور طبیعی سطح هورمون hCG هر ۷۲-۴۸ ساعت دو برابر می‌شود. و مقدار آن در هفته ۱۲ حاملگی به بالاترین حد خود یعنی ۲۰۰۰-۱۰۰۰ mIU/ml می‌رسد. حضور hCG اندکی بعد از لقاح در نمونه سرم و ادرار و افزایش سریع غلظت آن در اوایل دوران بارداری آن را به یک مارکر مناسب جهت تشخیص زودهنگام بارداری تبدیل کرده است. حساسیت این تست ۲۵ mIU/ml است و دارای مخلوطی از آنتی بادی‌های پلی‌モノکلونال جهت تشخیص انتخابی افزایش سطح HCG در ادرار و سرم می‌باشد، این hfsH تست هیچ گونه واکنش متقابلی با هورمون‌های گلیکوپروتئینی مشابه از جمله hLH و hTSH در غلظت‌های نیزولوژیکی بالا نشان نمی‌دهد.

## فرآیند

تست از دو خط برای نشان دادن جواب استفاده می‌کند. خط تست شامل مخلوطی از آنتی بادی‌های فموکلونال علیه hCG، برای تشخیص انتخابی افزایش سطح hCG می‌باشد. خط کنترل شامل آنتی بادی پلی کلونال بزری، نشان دار شده با نانو ذرات طلا است. هدایت سنجش از طریق اضافه کردن نمونه ادرار یا سرم به محل قراردادن نمونه، روی نوار تست و پیگیری تشکیل خطوط رنگی صورت می‌گیرد. نمونه بر اساس خاصیت ورینیگی روی غشای نیزولوژی حرکت کرده و با کانژوگهای رنگی واکنش می‌دهد.

تشکیل خط رنگی در ناحیه تست (T) نشان دهنده جواب مثبت و عدم تشکیل آن نشان دهنده جواب منفی است. جهت کنترل برای تعیین صحت آزمایش همیشه یک خط رنگی در ناحیه خط کنترل تشکیل می‌شود.

## مواد واکنش دهنده

این تست حاوی آنتی بادی علیه hCG نشان دارشده با نانو ذرات طلا و آنتی بادی علیه hCG قرار گرفته روی غشای نیزولوژی می‌باشد

۱- این تست ، یک تست مقاماتی و کیفی است. لذا یک روش ثانویه جهت تشخیص قطعی ضروری است و مانند تمام تست های تشخیصی ، تمامی نتایج باید با دیگر اطلاعات بالینی در اختیار پزشک مقایسه شود.

۲- نمونه ادرار راقیق با وزن مخصوص پایین ممکن است حاوی مقدار کافی HCG نباشد. چنانچه ظن به بارداری وجود دارد، بهتر است ۴۸ ساعت بعد نمونه ادرار اول صحیح جمع آوری شده و تست تکرار شود.

۳- جواب های مثبتی که در اینا خط رنگی ایجاد شده در ناحیه تست به صورت یک هاله کمرنگ است باید ۴۸ ساعت بعد با نمونه ادرار اول صحیح مجدد تکرار شوند.

۴- جواب مثبت کاذب : در برخی از شرایط غیر از بارداری ، مثل بیماری های تروموبلاستیک ، تومورهای بیضه ، سرطان پروسسات سرطان سینه و سرطان ریه سطح هورمون hCG افزایش پیدا می کند بنابراین حضور hCG در ادرار یا سرم الزاماً بیانگر بارداری نیست مگر در شرایطی که برای بارداری برنامه ریزی شده باشد.

۵- جواب منفی کاذب : این حالت زمانی اتفاق می افتد که غلظت hCG کمتر از حساسیت تست باشد. چنانچه ظن به بارداری هم چنان وجود داشته باشد ۴۸ ساعت بعد باید ادرار اول صحیح جمع آوری شده و تست تکرار شود و اگر جواب منفی مجدد تکرار شد برای تشخیص به پزشک مراجعه شود.

## ویژگی

انتظار می رود که جواب این تست در مردان سالم و زنان نا سالم غیر باردار منفی باشد. زنان سالم باردار دارای hCG در سرم یا ادرار خود ممکن است باشند که غلظت آن با توجه به سن فرد باردار در افراد مختلف متفاوت است. حساسیت این تست ۲۵ mIU / ml بوده و قادر است بارداری را، یک روز پس از اولین قاعدگی از دست رفته تشخیص دهد.

## صحبت

این تست با یک سنجش سریع تجاری مشابه خود با استفاده از نمونه های بالینی مورد مقایسه قرار گرفته است نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که این تست دارای صحت ۹۹٪ در مقایسه با نمونه های تجاری مشابه خود می باشد.

نمونه ادرار

نمونه ادرار	یک تست HCG دیگر		نتایج
	روش	نتایج	
hCG تست	نواتری روزان ازما	مثبت ۷۱	۰ ۷۱
	منفی	۰	۸۸ ۸۸
نتایج کلی		۷۱	۸۸ ۱۵۹

نمونه سرم

نمونه سرم	یک تست HCG دیگر		نتایج
	روش	نتایج	
hCG تست	نواتری روزان ازما	مثبت ۲۱	۰ ۲۱
	منفی	۰	۵۱ ۵۱
نتایج کلی		۲۱	۵۱ ۷۲

## حساسیت و اختصاصیت

این تست غلظت  $25 \text{ mIU/ml}$  hCG و بیشتر از آن را در نمونه ادرار و سرم تشخیص می دهد و با هورمون های دیگر مثل  $1000 \text{ mIU/ml}$  LH ( $300 \text{ mIU/ml}$ ) و  $1000 \text{ mIU/ml}$  TSH تداخلی ندارد.

Index of Symbols	
	قبل از اتحاد آزمایش، برگه را مطهرا را به دقت بخوانید
	استفاده نشخیصی در خارج از بدن انسان
	در دمای ۲-۳۰ درجه سانتیگراد نگهداری نکنید
	شماره سری توئیند
	تعداد تست در هر پرسه
	تاریخ انقضا
	آدرس کارخانه
	پیکار مصرف

کیلومتر ۵ بزرگراه کرج - قزوین شهرک صنعتی  
بهارستان گلستان چهارم پلاک ۴۰

تلفن: ۰۲۶۳۴۷۶۰۶۵۴

[www.rojanazma.ir](http://www.rojanazma.ir)

