

Mononukleostest, "DIAQUICK" kasset

Metodbeskrivning Patientnära analysverksamhet

Infektiös mononukleos (IM) eller körtelfeber orsakas av Epstein-Barrvirus (EBV), ett virus tillhörande herpes-gruppen. Symtom vid insjuknande är feber, halsont samt lymfkörtelsvullnad - därav namnet "körtelfeber". Infektion med EBV leder inte alltid till mononukleos utan förblir ofta subklinisk eller är symtomlös. Inkubationstiden kan vara 35-50 dagar och viruset överförs vanligtvis via saliv (därav smeknamnet "kissing disease"), eventuellt även genom sexuell kontakt.

Vanliga kliniska symtom är feber, faryngit, lymfadenopati och splenohepatomegali. Lindrig hepatit är inte ovanligt.

Ampicillin och Amoxicillin ska undvikas, då dessa näst intill alltid ger mononukleos-patienten exantern (hudutslag). Infektionen är normalt självläkande. Mjältruftur i samband med trauma samt enstaka fall av meningit förekommer. Andra allvarliga komplikationer med autoimmun hemolytisk anemi, trombocytopeni är relativt vanligt. En ovanlig komplikation är encefalit. Mononukleos kan även övergå till en kronisk form. (1-2)

PROVTAGNING/PROVHANTERING

Analysen kan utföras på helblod, serum eller plasma.

Kapillärblod: Använd den engångspipett som medföljer förpackningen.

Venblod: EDTA-rör (lila kork), 5 mL, serumrör med gel (guldgul kork) 7 mL, alt. plasmarör med gel (ljusgrön kork), 7 mL

MÄTPRINCIP

"DIAQUICK" Mononukleoskasset är en kvalitativ membranbaserad immunanalys för påvisande av heterofila IM-antikroppar (IgM-typ) i helblod/serum/plasma. Vid testet fixeras erythrocytantigen som har utvunnits från nötkreatur i kassetens testfält. Provet reagerar med de partiklar som är påförda erythrocytantigenen och som tillförs i testfönstret. Blandningen rör sig kromatografiskt längs testremsan i kassetten och interagerar med det fixerade erythrocytantigenet. Om provet innehåller heterofila IM-antikroppar kommer en färgad röd linje att framträda i testfältet, (T). Detta anger att resultatet är positivt. Om provet inte innehåller några heterofila IM-antikroppar kommer ingen färgad linje att framträda i testfältet (T) och resultatet blir negativt.

"DIAQUICK" har en funktionskontroll inbyggd i varje test. En röd linje i kontrollfältet (C) visar att testet fungerat korrekt. (3)

UTRUSTNING

Tidtagarur

REAGENS

"DIAQUICK" Mononukleoskasset (30 resp 10 test/förpackning) (3)

Beställs från Depån, Marknadsplatsen

En förpackning innehåller:

- Testkassetter
- Buffert
- Engångspipetter
- Positiv och negativ kontroll
- Bipacksedel

Förvaring och hållbarhet

Förpackningen förvaras i rumstemperatur eller i kylskåp (2-30 °C) och är hållbar till utgångsdatum.

KONTROLLER

Extern

EQUALIS Patientnära analyser, Mononukleos. Ett serumprov skickas ut 1 gång/år. Insända svar samt svarsrapporterna från EQUALIS sparas i Kontrollpärm i 2 år. Vid anslutning till EQUALIS Online kan svarsrapporter sparas i datorn förutsatt att goda rutiner för granskning tillämpas. Avvikande resultat diskuteras med instruktör på Klinisk kemi, NÄL. (4)

Kvalitetskontroll

Kontrollvätska för positiv och negativ kontroll ingår i förpackningen. Rekommendationen är att kontroller utförs en gång på varje nyöppnad förpackning. (5)

Funktionskontroll

En rosa linje i kontrollfältet är en funktionskontroll och visar att testet fungerat korrekt. (5)

UTFÖRANDE

Låt testkassetten, provet, bufferten och kontrollerna anta rumstemperatur före testning



För serum eller plasma prover

Använd medföljande plastpipett och tillsätt 1 droppe serum/plasma i provbrunnen och tillsätt 1 droppe buffertlösning. Starta tidtagningen.



För helblod från fingret/venösa helblod

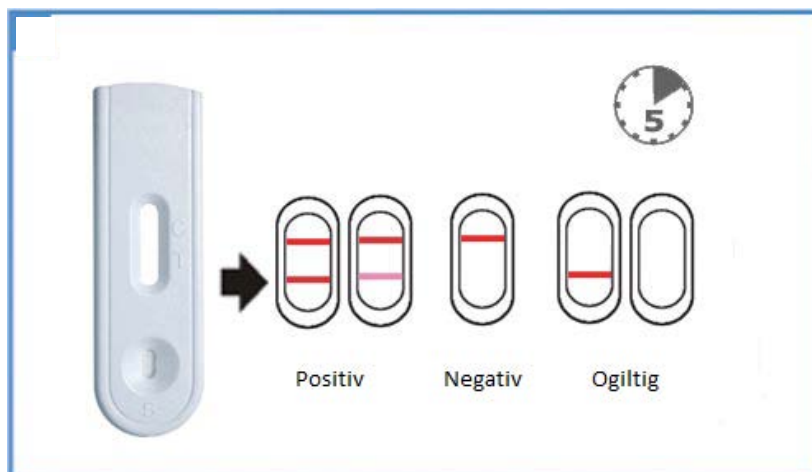
Använd medföljande plastpipett som finns med i förpackningen. Fyll plastpipettens smala spets och tillför sedan ca (50 µL) 2 droppar av helblodet från fingret/venösa blod till testkassetten provbrunn (S). Tillsätt 1 droppe buffert och starta tidtagningen.

Resultatet bör kunna avläsas efter 5 minuter. Vänta högst 10 minuter med att tolka resultatet. (5)

AVLÄSNING/SVARSRAPPORTERING

Observera! Den röda linjen i kontrollfältet är en funktionskontroll och visar att testet är klart att avläsa och att det fungerat korrekt.

Om kontrollinjen saknas måste testet göras om.



Positivt resultat: Två tydliga röda linjer framträder. En linje ska synas i kontrollfältet (C) och ytterligare en linje i testfältet (T).

Negativt resultat: En röd linje framträder i kontrollfältet (C). Ingen tydlig röd eller rosa linje framträder i testfältet (T).

Ogiltigt test: Ingen röd linje framträder i kontrollfältet (C)

Färgintensiteten i testfältet (T) varierar beroende på koncentrationen av heterofila IM-antikroppar i provet. Varje nyans av rött i testområdet (T) ska därför tolkas som positivt.

FELKÄLLOR

1. Starkt hemolyserande prover ska inte användas.
2. För att få rätt volym av blod/serum/plasma använd endast de plastpipetter som är med i förpackningen.
3. Otillräcklig provvolym eller felaktig teknik är de mest sannolika anledningarna till att kontrollinjen inte framträder.

ANMÄRKNING

En fullständig beskrivning av metoden finns på fabrikantens metodbeskrivning.

REFERENSER

1. Ernberg, I et al. Epstein-Barr-virusinfektion-klinisk bild och diagnostik. Läkartidningen 43, 3656-61 (1989)
2. Kaczynski J. Buksmärtor, feber och patologiskt leverstatus. Misstänk mononukleos även hos vuxna. Läkartidningen 12, 1088 (1997)
3. "DIAQUICK" Mononukloskassett Kitinsert, Dialab, gällande version
4. EQUALIS kvalitetssäkringsprogram för patientnära analyser
5. Mononukleos Snabbtest-kassett (helblod/serum/plasma) Förpackningsinläga. "DIAQUICK" Mononucleosis Cassette Rev 04. 2012/12