

Hounisen-varenummer: 0010.2011 og 0010.2012

CoaguChek XS PT Test

REF	Σ	SYSTEM
04625374	6	CoaguChek® XS / XS Plus / XS Pro
04625358	24	
04625315	2x24	

Dansk

Anvendelsesformål

Teststrimler til kvantitativ in-vitro-bestemmelse af prothrombintiden^{a)} for kapillært fuldblod eller ikke-antikoaguleret venøs fuldblod vha. et CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro apparat

Egnet til selvanvendelse

a) Også kendt som Quick-test eller Quick-værdi eller med forkortelsen PT

Testprincip

Elektrokemisk måling af prothrombintiden efter aktivering af blodkoagulationen med rekombinant humanthromboplastin. Hver teststrimmel har et testfelt med et prothrombinreagens. Så snart blodet er påført, løses reagensen, og der sker en elektrokemisk reaktion, der omformes til den værdi for koaguleringen. Denne værdi vises på apparatdisplayet.^{1,2}

På denne indlægsseddel findes to typer henvisninger, der henviser til vigtig information.

⚠ Dette symbol henviser til mulige påvirkninger på målingen eller farer for din sundhed.

❗ Dette symbol henviser til vigtige oplysninger.

Måleområde og behandlingsområde

Måleresultaterne på CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro apparatet kan vises i følgende enheder: INR (International Normalized Ratio), % Quick og sekunder.

Måleområderne er som følger: 0.8-8.0 INR / % Quick: 120-5 / Sekunder: 9.6-96
Måleområderne er systemspecifikke og bestemmes af de tekniske begrænsninger for måleapparatet og teststrimlen

Dit individuelle behandlingsområde fastlægges af din behandlende læge.

Tilordningen mellem INR og % Quick kan variere en meget lille smule afhængigt af teststrimmelpartiet for CoaguChek XS PT Test.

⚠ Fremgangsmåde ved måleresultater uden for behandlingsområdet

Ved usædvanligt lave eller høje måleresultater skal testen gentages. Hvis måleresultatet fortsat ligger uden for behandlingsområdet, som den behandlende læge har angivet, skal dette straks meddeles den behandlende læge, og der skal træffes en aftale angående yderligere (antikoagulations-) foranstaltninger for at forebygge faren for en for kraftig antikoagulation (blødningsfare) eller en for lav antikoagulation (trombosefare).

Henvisninger angående PT-selvbestemmelse

Hvis der som supplement til lægens behandling udføres en PT-selvbestemmelse af patienten, skal man være opmærksom på følgende: PT-selvbestemmelsen understøtter den lægelige kontrol, men den kan ikke erstatte den. PT-selvbestemmelsen giver den antikoagulerede patient større sikkerhed i hverdagen. De beregnede måleresultater skal noteres i dagbogen (patientpasset) og fremlægges regelmæssigt for lægen. Det gør det nemmere for lægen at vurdere behandlingsindstillingens kvalitet.

Opbevaring og holdbarhed

Skal opbevares ved 2-30 °C.

Teststrimlerne kan opbevares indtil den forfaldsdato, som er angivet på pakningen hhv. teststrimmelbeholderen.

Teststrimler må ikke anvendes efter den angivne forfaldsdato.

Rør til udtagning af en teststrimmel skal straks lukkes fast igen.

⚠ Dette er nødvendigt for at de øvrige teststrimler ikke bliver ubrugelige som følge af ydre påvirkninger som f.eks. luftfugtighed.

Medfølgende materialer

- Teststrimler og 1 kodechip

Ekstra nødvendige materialer

- REF 04800842, CoaguChek XS Plus apparat eller
- REF 05530199, CoaguChek XS Pro apparat eller

- REF 04625412, CoaguChek XS apparat
- REF 04696522, CoaguChek XS PT Controls
- Stikhjælp, f.eks. CoaguChek XS Softclix®
- Lancetter (CoaguChek Softclix Lancet eller Accu-Chek® Safe-T-Pro Plus)

⚠ CoaguChek XS Softclix stikhjælpen er blevet specielt udviklet til selvkontrol udført af patienten. **Den er ikke beregnet til brug på klinikken eller til test af forskellige personer, da der er smittefare.**

Medicinsk fagpersonale, som udfører tests på flere patienter, skal være sig bevidst om, at der er en potentiel infektionsfare. Enhver genstand, som kommer i kontakt med humant blod, udgør en potentiel infektionskilde.³

Prøvemateriale

Anvend udelukkende frisk kapillært blod eller venøs fuldblod uden antikoagulanter (heparin, EDTA, citrat, oxalat eller andre stoffer).

Ved anvendelse af kapillærblod må der ikke anvendes kapillarrør af glas og ikke kapillarrør med antikoagulanter.

Håndtering

Før udførelse af testen

Læs brugsanvisningen til måleapparatet grundigt igennem, før den første udførelse af blodbestemmelsen foretages, så du er fortrolig med apparatets funktion.

Anvend CoaguChek XS PT Test teststrimlerne udelukkende med CoaguChek XS/XS Plus Pro måleapparatet.

① Forberedelse

Hver kodechip tilhører et bestemt teststrimmelparti. Kontrollér, at kodenummeret på kodechippet altid stemmer overens med kodenummeret på teststrimmeldåsens etiket. Når der åbnes en ny pakning CoaguChek XS PT teststrimler, skal kodechippet i apparatet fra den forrige teststrimmelpakning erstattes med kodechippet fra den nye teststrimmelpakning.

Anvendelse med CoaguChek XS:

Hver gang der sættes en teststrimmel i CoaguChek XS apparatet, vises kodenummeret på den kodechip, der sidder i apparatet, på visningsfeltet. Sammenlign dette nummer med påskriften på den teststrimmeldåse, du anvender, og bekræft ved at trykke på M-tasten. Lad kodechippet sidde i apparatet, så længe det pågældende parti teststrimler anvendes.

Begge kodenumre skal stemme overens.

⚠ Anvendelsen af forkerte kodechips kan føre til forkerte måleresultater.

- Udfør testen som beskrevet i apparatets brugsanvisning og på dette metodeark. Alle betjeningsstrin er beskrevet udførligt i brugsanvisningen til apparatet.
- Vask dine hænder grundigt med sæbe og varmt vand. Derefter skal du tørre dine hænder med et rent håndklæde, før du udvinder den nødvendige bloddråbe med stikhjælpen.
- Forbered stikhjælpen ved at isætte en **ny** lancet, og sæt den i apparatet. **Lancetter må kun anvendes én gang**, da der er risiko for infektion. Brugte lancetter kan være grobund for sygdomsfremkaldende substanser af alle typer og derfor en fare for infektioner. Overhold desuden ud over brugsanvisningen til CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro apparatet også brugsanvisningen med stikhjælpen.

Udførelse af prøvetagning

① **Kontrollér før hver test, at den kodechip, der passer til teststrimlen, sidder i apparatet.** Stil apparatet på et lige underlag, eller hold apparatet så vandret som muligt i hånden. Anvend teststrimlen efter udtagning fra teststrimmeldåsen inden for 10 minutter.

Rør til udtagning af en teststrimmel skal straks lukkes fast igen.

Prøvetagning

Anvend frisk kapillar- eller veneblod med det samme. Hvis der benyttes kapillærblod, skal blodprøven påføres på teststrimlen inden for 15 sekunder efter stikket i fingerspidsen med stikhjælpen. Ved anvendelse af veneblod er denne tid på 30 sekunder. Blod, der er påført senere, kan gøre måleresultatet misvisende, da koagulationsprocessen allerede er i gang.

⚠ Ved anvendelse af kapillærblod fra fingeren skal man være opmærksom på følgende

Påfør den første bloddråbe på CoaguChek XS PT teststrimlen. Du må aldrig påføre mere kapillærblod på teststrimlen efterfølgende. Du må ikke udføre en gentaget måling med blod på samme indstikssted. Bloddråben kan enten påføres foroven på teststrimens prøvepåføringsfelt eller holdes på siden på

prøvepåføringsfeltet. Blodprøven suges op som følge af teststrimlens kapillærindvirkning. Der lyder en signaltone, når der er påført tilstrækkeligt blod (såfremt det er indstillet på apparatet). Udfør målingen præcist som beskrevet i brugsanvisningen til dit apparat.

① CoaguChek XS PT teststrimlen må ikke berøres eller fjernes under målingen. Vent, indtil resultatet vises.

Notér måleresultatet i patientpasset (patientdagbogen). Efter udført måling kan den brugte lancet og CoaguChek XS PT teststrimlen bortskaffes med husholdningsaffaldet. Bortskaf brugte lancetter meget forsigtigt (f.eks. i en stik- og brudsikker beholder med låg), så du eller andre ikke bliver skadet som følge af nålene. **Medicinsk fagpersonale:** Bortskaf de forbrugte materialer iht. de lokale gældende forskrifter for bortskaffelse og forebyggelse af infektion på det pågældende hospital, institut eller den pågældende praksis.

Kvalitetskontrol

CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro måleapparater har mange forskellige kontrolfunktioner. Du kan læse om de forskellige detaljer i brugsanvisningen til dit apparat. Teststrimlen har en integreret kvalitetskontrol. Kvalitetskontrol eller funktionskontroller med testvæsker, som du muligvis kender fra andre apparater, kræves grundlæggende ikke til CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro systemet.

Overhold de pågældende lovmæssige krav og retningslinjer under kvalitetskontrollerne.

⚠ Resultaterne er kun sikre, når produkterne anvendes korrekt!

Anvisninger til rengøring og desinfektion

For at undgå fejlfunktioner i måleapparatet skal du følge anvisninger i de tilhørende afsnit i den pågældende brugerhåndbog.

Mulige fejllårsager

Kontrollér følgende, hvis der opstår problemer under udførelsen af testen:

- Har du fulgt brugsanvisningen til CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro apparatet og dette metodeark nøjagtigt under udførelsen af målingen? Læs anvisningerne grundigt igennem.
- Blev der anvendt CoaguChek XS PT teststrimler, som er blevet opbevaret korrekt (se „Opbevaring og holdbarhed“ i dette metodeark)? Kontrollér altid, at teststrimlerne er blevet opbevaret korrekt og ikke har været taget ud af teststrimmeldåsen i over 10 minutter før udførelsen af testen.
- Er teststrimmelindføringen tilsmudset? Rengør apparatet som beskrevet i brugsanvisningen. Gentag målingen med en ny teststrimmel.
- De fejl, som måleapparatet viser, skyldes generelt en aktivering af sikkerhedsmekanismen i tilfælde af systemsvigt. Dermed skal det forhindres, at der vises forkerte måleresultater.

Vær særlig opmærksom, når følgende fejl opstår:	
"error 4" "error 8"	Gælder for serienumrene: < UP0400000 / < UQ0040000 / < U76001453 Kontakt kundeservice og dit lokale servicecenter, hvis ▪ "error 4" vises, så snart måleapparatet tændes første gang efter rengøringen ▪ "error 8" vises under den første måling efter rengøringen

Vær særlig opmærksom, når følgende fejl opstår:	
"error 6" "error 7"	I sjældne tilfælde kan der ved patienter ved unormale eller usædvanlige lange blodkoagulationstider vises meldingen "E-406" på måleapparatet. Dette kan f.eks. være under en behandling med vitamin-K-antagonister i kombination med antibiotika og/eller kemoterapeutika eller ved oxidierende stoffer i ekstremt høje koncentrationer, som f.eks. efter en vitamin-C-infusion.
"E-406" XS Plus/XS Pro fra softwareversion 03.01.00	Hvis fejlmeldingen vises igen efter gentagelsen af testen, skal værdien straks kontrolleres med en anden laboratoriemetode.

- Hvis der optræder andre fejlmeldinger, så se måleapparatets brugerhåndbog, eller kontakt kundeservice eller dit lokale servicecenter (kontaktoplysningerne kan findes i måleapparatets brugerhåndbog).

Yderligere henvisninger til medicinsk fagpersonale

Anvendelsesformål

For at bestemme prothrombintiden (PT/INR) ved patienter, der er i oral antikoagulationsbehandling med vitamin-K-antagonister.^{4,5,6,7}

Reagenser

Teststrimlen indeholder rekombinant humant thromboplastin, stabilisatorer og konserveringsmiddel.

Forsigtighedsforanstaltninger og advarselshenvisninger

Diagnostisk in-vitro-test.

Følg de almindelige forsigtighedsforanstaltninger under håndtering af laboratoriereagenser. Alt affald skal bortskaffes i henhold til de lokale forskrifter. Sikkerhedsdatabladet fås på forespørgsel til erhvervsmæssige brugere.

Kalibrering

Hvert teststrimmelparti er blevet kalibreret i forhold til et referenceparti, som igen kan føres tilbage til WHO's internationale referencepræparationer. For at beregne INR-værdierne er den gennemsnitlige normale prothrombintid (MNPT) ved sunde donorer blevet bestemt til 12 sekunder, systemets „International Sensitivity Index“ (ISI) på 1.

Procedures begrænsninger - interferenser

Den anvendte bloddråbe skal have en påføringsvolumen på mindst 8 µl. Et for lille prøvevolumen medfører en fejlmelding.

Følgende undersøgelser med prøver anbragt in-vitro eller blod uden tilsætninger (test af triglycerider) havde ingen signifikant påvirkning på måleresultatet:

- Ascorbinsyre op til 284 µmol/l (50 mg/l)
- Bilirubin op til 513 µmol/l (30 mg/dl)
- Hæmolyse op til 0.62 mmol/l (1000 mg/dl)
- Triglycerider op til 5.7 mmol/l (500 mg/dl)

Hæmatokritværdier i området mellem 15 % og 55 % har ingen signifikant påvirkning på testresultaterne.

CoaguChek XS PT Test ufølsom over for ufraktioneret og fraktioneret heparin i koncentrationer indtil 2 IU/ml blod.

Informationer om farmakokinetik og dosis-plasma-relationen for den pågældende heparin er angivet i indlægssedlerne fra den ansvarlige producent af medikamentet.

PT-resultaterne fra patienter, der behandles med direkte orale antikoagulanter (DOAC) som f.eks. Rivaroxaban, Apixaban, Edoxaban, Betrixaban og Dabigatran eller andre antikoagulanter som vitamin-K-antagonister (f.eks. hirudin, dabigatran og andre thrombinhæmmere) kan påvirkes. Ved disse patienter må måleværdierne for CoaguChek System ikke benyttes til medicinske afgørelser.

Bemærk: Prøver fra patienter, der behandles med et af de følgende medikamenter, må ikke testes med systemet: Protaminsulfat, Oritravancin, Calciumdobesilat, Fondeparginux.

⚠ Virkningen af orale antikoagulanter (cumarinderivater) kan forstærkes eller svækkes ved indtagelse af andre lægemidler (f.eks. antibiotika mens også håndkøbsmedicin som smerte-, gift- og influenzamidler). Derfor kan prothrombintiden (INR-værdien) også forøges eller sænkes. Indtagelse af andre medikamenter må kun ske efter anvisning fra den behandlende læge. I disse tilfælde anbefales det, at prothrombintiden bestemmes hyppigere og doseringen af den orale antikoagulant tilpasses efter aftale med lægen. Anti-fosfolipid-antistoffer (APA) som f.eks. lupus-antistoffer (LA) kan føre til forkerte forlængede koaguleringsstider, dvs. til forkerte høje INR-værdier eller forkerte lave Quick-værdier. Hvis der foreligger en kendt APA, skal man derfor ubetinget udføre en sammenligningsmåling med en APA-ufølsom laboratoriemetode. Hirudin neutraliseres ikke og fører til forkerte høje INR-værdier eller forkerte lave Quick-værdier.⁸

Interferenser som følge af medikamenter findes på grundlag af anbefalingerne i CLSI-retningslinjen EP07 og EP37 og andre anbefalinger, der er offentliggjort i litteraturen. Udvirkningerne for koncentrationer over disse anbefalinger er ikke blevet karakteriseret.

I forbindelse med diagnostiske formål skal resultaterne altid bedømmes i forbindelse med patientens historik, den kliniske undersøgelse og andre undersøgelsesresultater.

Testens specifikke ydelsesdata

Nøjagtighed

Ved præcisionen lå VK (INR) ved < 4.5 % for kapillarblod og < 3.5 % for venøst blod samt i normalt samt behandlingsområdet.

Metodesammenligning

I kliniske undersøgelser blev de fundne resultater fra kapillarblodprøver og venøse blodprøver med CoaguChek XS/XS Plus/XS Pro systemer sammenlignet med de

resultater, som er blevet bestemt med venøst blod vha. laboratoriereferencemetoden Innovin (Dade-Behring). Den største andel af den lige stigning lå i området på mellem 0.93 og 1.04 for venøse blodprøver og mellem 0.92 og 1.03 for kapillære blodprøver.^{9,10,11}

Bemærk: Mens INR-enheden generelt er blevet oprettet for den bedst mulige metodesammenligning (point-of-care sammenlignet med laboratoriemetoder og enkelte laboratoriemetoder sammenlignet med hinanden), kan flere faktorer påvirke sammenligningen af PT-/INR-resultater betydeligt eller endda systemisk, som er blevet fundet ved hjælp af forskellige metoder. Ved en metodeændring er den vigtigste faktor den anvendte tromboplastintype (dvs. human rekombinant, kanin eller kvæg).⁹ CoaguChek-metoden anvender humant rekombinant tromboplastin. Derfor er det bedst at sammenligne med tests, som også benytter humane rekombinante tromboplastiner, hvorimod der kan opstå store afvigelse med andre tromboplastintyper.

Disse store forskelle mellem tromboplastinerne ved forskellig oprindelse (kanin, kvæg) ikke udgør et problem, som kun vedrører CoaguChek-tests. Der ses lignende forskelle ved sammenligning af en metode, der er baseret på humant rekombinant tromboplastin med flere andre laboratoriemetoder (kanin, kvæg). For at minimere disse forskelle inden for rammerne af proceskontrollen anbefales det, at laboratorierne anvender resultaterne fra en metode, som altid kun anvender en type tromboplastin pr. patient.

Ved en ændring af testmetoderne til sammenligning af INR-værdier på patienter skal man være opmærksom på afvigelser, der evt. kan forekomme. Dette gælder især, hvis der nu anvendes metoder med tromboplastiner med en anden oprindelse.

Andre potentielle påvirkende faktorer:

- Udving mellem forskelligt laboratorieudstyr og forskellige reagenspartier
- Prøveforbehandling, dvs. prøvetagningsrør fra forskellige producenter, der anvendes til laboratorietests

Hvis der i forbindelse med referencemetoden anvendes andre prøvetagningsrør til bestemmes af PT INR i stedet for Sarstedt-rørene, kan dette føre til andre resultater ved metodesammenligningen.^{12,13}

For mere detaljerede oplysninger henvises til det pågældende apparats betjeningshåndbog og metodebladene til alle krævede komponenter.

For at angive grænsen mellem delen med heltal og delen med en decimalværdi anvendes der i dette metodeblad altid et punktum som skille tegn for decimaler. Der anvendes ikke skille tegn for tusinder.

Litteratur

- 1 Leichsenring I, Plesch W, Unkrig V, et al. Multicentre ISI assignment and calibration of the INR measuring range of a new point-of-care system designed for home monitoring of oral anticoagulation therapy. *Thromb Haemost* 97:846-861, 2007.
- 2 Plesch W, Van den Besselaar AMHP: Validation of the international normalized ratio (INR) in a new point-of-care system designed for home monitoring of oral anticoagulation therapy. *Int Jnl Lab Hem* 31:20-25, 2009.
- 3 Clinical and Laboratory Standards Institute: Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline - Third Edition: CLSI document M29-A3, 2005.
- 4 Ansell J, Jacobson A, Levy J et al. Guidelines for implementation of patient self-testing and patient self-management of oral anticoagulation. International consensus guidelines prepared by International Self-Monitoring Association for Oral Anticoagulation. *Int J Cardiol* 2005;99:37-45.
- 5 Menéndez-Jándula B, Souto J et al. Comparing Self-Management of Oral Anticoagulant Therapy with Clinic Management. *Ann Intern Med* 2005;142:1-10.
- 6 Taborski U, Wittstamm F-J, Bernardo A: Cost-effectiveness of self-managed anticoagulant therapy in Germany. *Sem Thromb Hemostas* 1999;25:103-109.
- 7 Tripodi A, Breukink-Engbers WGM, van den Besselaar AMHP: Oral Anticoagulant Monitoring by Laboratory or Near-Patient Testing: What a Clinician Should Be Aware Of. *Sem Vase Med* 2003;3:243-254.
- 8 Moll S and Ortel TL Monitoring Warfarin Therapy in Patients with Lupus Anticoagulants. *Annals of Internal Medicine* 1997;127:177-185.
- 9 Plesch W, Wolf T, Breitenbeck N et al. Results of the performance verification of the CoaguChek XS System. *Thromb Res* 2008;123:381-389.
- 10 Deom A, Reber G, Tsakiris DA et al. Evaluation of the CoaguChek XS Plus system in a Swiss community setting. *Thromb Haemost* 2009;101:988-990.
- 11 Multicenter Performance Evaluation of the CoaguChek XS System; Evaluation Report from Roche Diagnostics available upon request.
- 12 Van den Besselaar AMPH, Hoekstra MMCL, Witteveen W, et al. Influence of Blood Collection Systems on the Prothrombin time and International Sensitivity Index Determined With Human and Rabbit thromboplastin Reagents. *Am J Clin Pathol* 127:724-729, 2007.
- 13 Van den Besselaar AMPH, Rutten WPF, Witteveen E, et al. Effect of magnesium contamination in evacuated blood collection tubes on the prothrombin time test and ISI calibration using recombinant human

thromboplastin and different types of coagulometer. *Thrombosis Research* 115:239-244, 2005.

Symboler

For dette produkt anvender Roche Diagnostics følgende symboler og tegn.

	Bestillingsnummer
	Partibetegnelse
	In-vitro-diagnosticering
	Producent
	Indhold for tilstrækkelige til <n> kontroller
	Forfaldsdato
	Temperaturgrænse
	Dette produkt opfylder kravene i det europæiske direktiv 98/79/EF om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik.
	Vær opmærksom på brugervejledningen
	Apparater, på hvilke der kan anvendes reagenser
	Globalt artikelnummer GTIN

Supplementer. Sletninger eller ændringer er markeret med en markering i margenen.

© 2020, Roche Diagnostics



www.coaguheck.com



Roche Diagnostics GmbH, Sandhofer Strasse 116, D-68305 Mannheim
www.roche.com



05967643001

2020-12 V 11.0

CoaguChek XS PT Test

REF 04625358 003, 24 teststrimler

LOT Se skema for dit LOT på indlægssedlen inde i pakken

2020-03

Oplysninger til læger og medicinsk personale. Disse oplysninger er ikke relevante for patienter.

Retningslinjen fra det tyske lægekammer (RiliBÄK 2008) kræver enkelte kontrolprøvemålinger med kendte målværdier i forbindelse med den interne kvalitetssikring. Sammenlign i den forbindelse RiliBÄK 2008, del B, 2.1 samt tabel B1, hvor den tilladte målværdiafgivelse er angivet. De partispecifikke målværdier kan findes i følgende tabel.

CoaguChek XS PT Controls REF 04696522 003 Kode	INR Målværdi	INR Producentområde	% Quick Målværdi
Oplysningerne på denne seddel gælder individuelt for hver pakning CoaguChek® XS PT Test. Find værdierne for dit LOT i den tyske indlægsseddel inde i pakken. Opbevar disse vigtige oplysninger sammen med din aktuelle pakning med kontroller eller teststrimler. Producentens partispecifikke målområder (+/- 22,5% af den partispecifikke målværdi) er gemt på den medfølgende kodechip			

Oplysningerne på denne seddel gælder kun for denne pakning CoaguChek® XS PT Controls hhv. CoaguChek® XS PT Test. Opbevar disse vigtige oplysninger sammen med din aktuelle pakning med kontroller eller teststrimler. Producentens partispecifikke målområder (+/- 22,5% af den partispecifikke målværdi) er gemt på den medfølgende kodechip. I forbindelse med vurderingen af den enkelte kontrolprøvemåling i RiliBÄK skal du benytte de partispecifikke angivelser i den angivne tabel. Vær opmærksom på følgende henvisning: Udfør den enkelte kontrolprøvemåling for tromboplastintiden i %Quick, dermed gælder vurderingen af resultaterne for den maks. tilladte afvigelse fra tabellen B1 a - i dette tilfælde må afvigelsen fra indlægningssedlen være på +/-11,5% i forhold til den angivne målværdi. Udfør den enkelte kontrolprøvemåling for tromboplastintiden i INR, dermed gælder vurderingen af resultaterne for det af producenten angivne område. Ved CoaguChek® XS PT Controls gælder området +/-22,5% for den angivne målværdi på indlægssedlen. Hvis du har spørgsmål angående RiliBÄK eller kodenummeret til dine teststrimler/kontroller ikke er angivet, så kontakt vores CoaguChek kundeservice (tlf.nr. 0800 0800 855).

© 2017, Roche Diagnostics



Roche Diagnostics GmbH, Sandhofer Strasse 116, D-68305 Mannheim
www.roche.com

