本電子化された添付文書をよく読んでから使用して下さい

承認番号 21500AMZ00420000

体外診断用医薬品

2025 年 3 月 作成(第 1 版) Code 461-94401 467-94501

クレアチニンキット

Lタイプヮコー CRE・M

(識別記号: BM テスト)

(クレアチニナーゼ・HMMPS 法)

〔全般的な注意〕

- (1) 本製品は体外診断用であり、それ以外の目的に使用しないで下さい。
- (2) この電子化された添付文書に記載された使用方法に従って使用して下さい。記載された使用方法及び使用目的以外での使用については、測定値の信頼性を保証しかねます。
- (3) 測定機器は取扱説明書に従い適切な条件下で使用して下さい。なお、詳細については機器メーカーに問い合わせて下さい。
- (4) 測定結果に基づく臨床診断は、臨床症状や他の検査結果と併せて担当医師が総合的 に判断して下さい。

〔形状・構造等(キットの構成)〕

(1) 酵素発色液 A

| グッド緩衝液

クレアチナーゼ(微生物由来)

ザルコシンオキシダーゼ(微生物由来)

N-(3-スルホプロピル)-3-メトキシ-5-メチルアニリン(HMMPS)

(2) 酵素発色液 B

グッド緩衝液

クレアチニナーゼ(微生物由来)

4-アミノアンチピリン

ペルオキシダーゼ(西洋ワサビ由来)

〔使用目的〕

血清中、血漿中又は尿中クレアチニンの測定

〔測定原理〕

試料に酵素発色液 A、B を作用させますと、試料中のクレアチニンは、クレアチニナーゼの作用によりクレアチンになります。このクレアチンは、クレアチナーゼの作用によりザルコシンと尿素に分解されます。さらにザルコシンはザルコシンオキシダーゼの作用によりグリシン、ホルムアルデヒドそして過酸化水素に分解されます。この生成した過酸化水素は、ペルオキシダーゼ(POD)の作用により N-(3-スルホブロビル)-3-メトキシ-5-メチルアニリン(HMMPS)と 4-アミノアンチピリンとを定量的に酸化縮合し、青色の色素を呈します。この青色の吸光度を測定することにより試料中のクレアチニン濃度を求めます。

クレアチニン +
$$H_2O$$
 クレアチナーゼ クレアチン クレアチナーゼ グルフチナーゼ ザルコシン + H_3C ザルコシンオキシダーゼ グリシン + H_3C N H_2 H $_3C$ N H_2 H $_3C$ N H_3 N H_2 H $_3C$ N H_3 N H_3 N H_3 N H_4 N H_5 N H_5 N H_5 N H_5 N H_5 N H_6 N H_7 N H_8 N H_8 N H_8 N H_9 N H

〔操作上の注意〕

(1) 測定試料の性質、採取法

- (イ)採取後の検体は速やかに測定して下さい。
- (ロ) 抗凝固剤のヘバリン、クエン酸塩、シュウ酸塩、EDTA 及び解糖阻止剤のフッ 化ナトリウムは、通常使用量では測定値に影響を与えません。

(2) 妨害物質・妨害薬剤

(イ)アジ化ナトリウムの添加は正誤差を与えますので使用しないで下さい。 (ロ)溶血、アスコルビン酸、ビリルビンは測定値にほとんど影響を与えません。

(3) その他

(イ) 尿中クレアチニンを測定する場合は、別途資料を請求して下さい。

〔用法・用量(操作方法)〕

(1) 試薬の調製方法

酵素発色液 A: そのまま使用して下さい。

開封後は2~10℃保存で1か月以内に使用して下さい。

酵素発色液 B: そのまま使用して下さい。

開封後は2~10℃保存で1か月以内に使用して下さい。

(2) 必要な器具・器材・試料等

自動分析装置:適用可能な機種については別途お問い合わせ下さい。

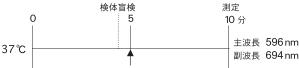
検 量 用 試 料:血清マルチキャリブレーター(別売品)

使用に際しては、血清マルチキャリブレーターの現品説明書を参照

して下さい。

(3) 測定法

〈例:日本電子 生化学自動分析装置 BM6050 の場合〉



検体/検量用試料 10.0μ L 酵素発色液B 20.0μ L

〔希釈方式:標準(30.0-120.0)〕

酵素発色液A 60.0μL

検量用試料:血清マルチキャリブレーター(別売品)

〈クレアチニン濃度の求め方〉

検量用試料の吸光度より作成した検量線より求めます。

〈各種自動分析装置への適用〉

各自動分析装置の取扱い方法に従ってパラメーターを入力し、測定して下さい。パラメーター表は別途請求して下さい。

〔測定結果の判定法〕

参考正常值 血清⁽²⁾ 男 0.6~1.1mg/dL

女 0.4~0.8mg/dL

尿⁽³⁾ 1.0~1.5g/day

〔性 能〕

〈性 能〉

(1) 感度

- (イ) 生理食塩液を試料として操作した場合の吸光度は、0.02 以下です。
- (ロ) 特定濃度の標準液(クレアチニン 5mg/dL)を試料として操作した場合の吸光度は、 $0.01\sim0.11$ の範囲内です。

(2) 正確性

既知濃度の検体を測定するとき、既知濃度の±10%以内にあります。

(3) 同時再現性

同一検体を5回同時に測定するとき、測定値のCV値は5%以下です。

(4) 測定範囲

クレアチニン 0.048~100mg/dLです。(標準操作法による)

〈相関性試験成績〉

検体	血清	血漿	尿				
相関係数	r = 0.999 (n = 50)	r = 0.999 (n = 50)	r = 0.999 (n = 50)				
回帰式	y = 0.998 x + 0.022	y = 1.000 x + 0.024	y = 0.960 x + 0.641				
У	本品(mg/dL)	本品(mg/dL)	本品(mg/dL)				
х	Lタイプワコー クレアチニンF	Lタイプワコー クレアチニンF	Lタイプワコー クレアチニン F				
	(酵素法, mg/dL)	(酵素法, mg/dL)	(酵素法, mg/dL)				

〈較正用の基準物質(標準物質)〉

血清マルチキャリブレーター(別売品)使用の場合

検査医学標準物質機構(ReCCS)

含窒素・グルコース常用参照標準物質(JCCRM 521)

〔使用上又は取扱い上の注意〕

〈取扱い上(危険防止)の注意〉

- (1) 試薬が誤って口や目に入ったり、皮膚に付着した場合には、直ちに大量の水で洗い流し、必要があれば医師の手当等を受けて下さい。
- (2) 本品はアジ化ナトリウムを含有していますので、口や目に入らないよう、皮膚に付着しないよう注意して下さい。

- (3) 検体はウイルス等の感染の危険性を考慮して取り扱って下さい。
- (4) 検査にあたっては感染の危険を避けるため使い捨て手袋を着用して下さい。

〈使用上の注意〉

- (1) 試薬は指定された条件で保管し、使用期限を過ぎたものは使用しないで下さい。
- (2) 誤って凍結させた試薬は使用しないで下さい。正しい結果が得られないことがあります。
- (3) 試薬の開封後はなるべく早く使用し、保存する場合は蓋を閉めて指定の条件で保存して下さい。
- (4) 本品中の容器、付属品は他の目的に転用しないで下さい。
- (5) 試薬容器に貼り付けてある試薬バーコードを汚したり傷つけたりしないで下さい。
- (6) 試薬容器に試薬の継ぎ足しはしないで下さい。

〈廃棄上の注意〉

- (1) 廃棄に際しては、廃棄物の処理及び清掃に関する法律(廃棄物処理法)及び排水基準に従って適切に処理して下さい。 酵素発色液 A 中にホウ酸(ホウ素として 3497mg/L)、酵素発色液 B 中にシアノ錯体(シアンとして 27.7mg/L)を含有しています。
- (2) 検体と接触した試薬及び試薬容器等は、感染の危険性がありますので、次亜塩素酸ナトリウム(有効塩素濃度 1000ppm、1 時間以上浸漬)又はグルタルアルデヒド(2%、1 時間以上浸漬)による消毒処理あるいはオートクレーブ(121℃、20 分以上)による滅菌処理を行ってから廃棄して下さい。
- (3) 検体、廃液等が飛散した場合には、次亜塩素酸ナトリウム(有効塩素濃度 1000ppm)、グルタルアルデヒド(2%)等の消毒液を用いて拭き取って下さい。
- (4) 酵素発色液 B は、防腐剤としてアジ化ナトリウムを 0.095%含有しています。アジ 化ナトリウムは、銅や鉛などの重金属と結合してアジ化物を形成します。重金属の アジ化物は、乾燥状態で衝撃により爆発する性質がありますので、排水後は、排水 管に残留しないように十分量の水で洗い流して下さい。

〔貯蔵方法・有効期間〕

	(貯蔵方法)	(有効期間)
Lタイプワコー CRE・M	2~10℃保存	製造後2か年間

〔包装単位〕

(コード番号)	(品名)	(識別記号)	(包装)
781619718	Lタイプワコー CRE・M	BM テスト	セット
	酵素発色液 A 酵素発色液 B		34mL×2 13mL×2
781619815	Lタイプワコー CRE・M	BM テスト	セット
	酵素発色液 A		55mL×2
	酵素発色液 B		21mL×2

〔主要文献〕

- (1) 鈴木 勝, 吉田光孝: 臨床化学シンポジウム, 第 16 集, 220(1976).
- (2) 当社社内データ.
- (3) 藤井達三,渡辺富久子,奥田 潤:「臨床化学総論」第6版,251-259(廣川書店) (1977).

〔問い合わせ先〕

販売元

日本電子株式会社 ME コールセンター 東京都立川市曙町 2-8-3 新鈴春ビル Tel 0120-134-770(受付時間 8:30~17:20) FAX 0120-134-765

製造販売元

富士フイルム 和光純薬株式会社

臨床検査薬 カスタマーサポートセンター

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町二丁目 4番1号

Tel: 03-3270-9134(ダイヤルイン)

〔別 売〕

(コード番号)(品名)(包装)781619823血清マルチキャリブレーター2mL×6

表示値はロットごとに異なり 現品説明書に記載しています。

-3-

販売元

日本電子株式会社

東京都武蔵村山市伊奈平二丁目 11 番地 1

製造販売元

富士フイルム和光純薬株式会社

大阪市中央区道修町三丁目1番2号