

Roche

Diagnostica di presenza dei parametri acuti

Guida rapida
Sistema POC **cobas h 232**

Noi amiamo la vita.



cobas®

Roche CARDIAC NT-proBNP

Codice 05533643190

Ausilio per la diagnosi di sospetta insufficienza cardiaca e il monitoraggio della terapia, nonché per la stratificazione del rischio di pazienti con sindromi coronariche acute.

Esclusione di un'insufficienza cardiaca acuta < 300 pg/mL

Esclusione di un'insufficienza cardiaca non acuta < 125 pg/mL



Contesto acuto, pazienti con problemi respiratori acuti ¹ in pg/mL	Età < 50	Età 50-75	Età > 75
IC improbabile	< 300	< 300	< 300
Zona grigia	300 - 450	300 - 900	300 - 1800
IC probabile	> 450	> 900	> 1800

Contesto non acuto, pazienti con sintomi lievi in pg/mL	Età < 50	Età 50-75	Età > 75
IC improbabile ^{1,2}	< 125		
Zona grigia	125 - 600		
IC probabile ¹	> 600		

Campo di misura 60 - 9000 pg/mL (quantitativo)

Durata di misurazione 12 minuti

Tipo di campione Sangue intero venoso eparinizzato

Stabilità del campione 8 ore a temperatura ambiente.
Non refrigerare o congelare il campione.

Roche CARDIAC D-Dimero

Codice 04877802190

Ausilio per la diagnosi di sospetto di trombosi venosa profonda ed embolia polmonare.

Esclusione di una trombosi venosa profonda e/o di un'embolia polmonare < 0.5 µg/mL

Campo di misura 0.1 - 4.0 µg/mL (quantitativo)

Durata di misurazione 8 minuti

Tipo di campione Sangue intero venoso eparinizzato

Stabilità del campione 8 ore a temperatura ambiente.
Non refrigerare o congelare il campione.



Roche CARDIAC POC Troponina T

Codice 07007302190

Aiuto per la diagnosi di infarto miocardico acuto.

Alta probabilità di un Infarto miocardico* acuto e indipendentemente da esso prognosi infausta per la mortalità a lungo termine ≥ 50 ng/L

Campo di misura 40 - 2000 ng/L (quantitativo)

Durata di misurazione 12 minuti

Tipo di campione Sangue intero venoso eparinizzato

Stabilità del campione 8 ore a temperatura ambiente.
Non refrigerare o congelare il campione.



Il 68% dei pazienti con un valore di troponina T ≥ 50 ng/L ha avuto un infarto miocardico³

1. Mueller C. et al: „Heart Failure Association of the European Society of Cardiology practical guidance on the use of natriuretic peptide concentrations“; European Journal of Heart Failure (2019); 21:715-731; <https://doi.org/10.1002/ejhf.1494>

2. Ponikowski P et al: Eur J Heart Fail (2016); 18:891-975

3. Stengaard C, Sorensen JT, Ladefoged SA et al. Quantitative point of care Troponin T measurement for diagnosis and prognosis in patients with a suspected acute myocardial infarction. Am J Cardiol 2013; 112:1361-1366

Risultati disponibili in 3 semplici operazioni!



1 Inserimento della striscia reattiva

- Selezionare il pulsante “Test paziente” sul display (touch screen).
- Il simbolo sul display indica di inserire la striscia reattiva. Il test può essere effettuato subito dopo aver tolto la striscia reattiva dal frigorifero.
- Inserire la striscia reattiva nell'apparecchio con un solo movimento fino al punto di arresto (area di applicazione del campione e area di misura rivolte verso l'alto).



2 Applicazione del campione

- Con la pipetta aspirare esattamente 150 μ L di sangue dalla provetta contenente sangue intero venoso eparinizzato (prestare attenzione alla linea sulla pipetta).
- Applicare completamente il campione sulla corrispondente area della striscia reattiva.
- Ad avvenuta applicazione del sangue, confermare l'operazione premendo il simbolo \checkmark .
- La durata di misurazione è di 8 - 12 minuti.



3 Risultato di misurazione

- Il risultato di misurazione viene visualizzato e salvato automaticamente.
- Valido per la troponina T: al raggiungimento del valore soglia, sul display viene visualizzato “Livello di TnT aumentato” durante la misurazione.