

ACCU-CHEK® Aviva

TESTS

REF 06453953 / 06453970

D Egnet til hjemmemåling

Tilsiget anvendelse

Accu-Chek Aviva teststrimlerne er beregnet til bruk sammen med Accu-Chek Aviva, Accu-Chek Aviva Nano, Accu-Chek Aviva Connect, Accu-Chek Aviva Combo, Accu-Chek Aviva Expert og Accu-Chek Aviva Insight blodsukker-apparaterne til kvantitativ måling af blodsukker i frisk kapillærblokket. Ved anvendelse af Accu-Chek Aviva, Accu-Chek Aviva Nano og Accu-Chek Aviva Connect apparaterne kan du utføre blodsukkermålinger med blod fra fingeren, håndfadden, under- og overarmen. Ved anvendelse af Accu-Chek Aviva Combo, Accu-Chek Aviva Expert og Accu-Chek Aviva Insight apparaterne kan du utføre blodsukkermålinger med blod fra fingerspidser.

Accu-Chek Aviva teststrimlerne sammen med Accu-Chek Aviva, Accu-Chek Aviva Nano og Accu-Chek Aviva Connect apparaterne er beregnet til in-vitro-diagnostisk bruk av sundhedspersonale i kliniske miljøer og av personer med diabetes derhjemme. Accu-Chek Aviva Combo, Accu-Chek Aviva Expert og Accu-Chek Aviva Insight apparaterne skal du kontakte din diabetesbehandler.

Sundhedspersonale kan bruge vene-, arterie- og neonatalt blod sammen med Accu-Chek Aviva og Accu-Chek Aviva Nano apparaterne. Sundhedspersonale kan bruge kapillær- og veneblokket sammen med Accu-Chek Aviva Connect apparater.

Systemer er ikke beregnet til diagnosticing eller screening for diabetes mellitus eller til måling af neonatale blodprøver fra navelstrengene. Måling af vene-, arterie- og neonatalt blod må kun udføres af sundhedspersonale.

Oplysninger til brugeren

Advarsel: Risiko for kvælning. Indeholder små dele. Skal holdes uden for rækkevidde af børn under 3 år.

Indledning

Regelmæssig blodsukkermåling kan gøre det lettere for dig at regulere dit blodsukker. Kliniske undersøgelser viser, at det, i samarbejde med din diabetesbehandler, er muligt at regulere blodsukkeret, så det nærmer sig normalt niveau. Dette kan forhindre eller forsinke udviklingen af komplikationer ved diabetes.

Pakningens indhold

Pakningen indeholder teststrimler og pakningsindslæg.

Alle komponenter af pakningen kan bortskaffes sammen med det almindelige husholdningsaffald. Da de reaktive stoffer forekommer i så små mængder, betragtes de ikke som farlige stoffer ifølge EU's regulator. Bortskaf brugte teststrimler i henhold til lokale bestemmelser. Hvis du har spørgsmål, bedes du kontakte Roche.

Oppbevaring og håndtering af teststrimler

- Oppbevar teststrimlerne ved en temperatur mellem 2 og 30 °C. Frys ikke teststrimlene.
- Anvend teststrimlerne ved en temperatur mellem 8 og 44 °C.
- Anvend teststrimlerne ved en luftfugtighed mellem 10 og 90 %. Oppbevar ikke teststrimlerne i meget varme og fugtige omgivelser, som f.eks. badeværelse eller køkken.
- Oppbevar de ubrugte teststrimler i den originale beholder med låget lukket.
- Luk teststrimbeholderen forsvaret, så snart du har taget en teststrimmel ud, for at beskytte teststrimlene mod fugt.
- Anvend teststrimlen umiddelbart efter, at du har taget den ud af teststrimmen beholderen.
- Kassér teststrimlerne, hvis udlobsprioden er overskredet. Anvendelse af udlopte teststrimler kan give urekte resultater. Udlobsprioden er trykt på pakningen med teststrimler og på teststrimbeholderen etiket ved siden af Δ -symbolet. Teststrimlerne kan anvendes indtil den påtrykte udlobsdato, såfremt de opbevares og anvendes korrekt. Dette gælder teststrimler fra en ny, ubåbet teststrimbeholder og teststrimler fra en teststrimbeholder, der allerede er åben.

Sådan udføres en blodsukkermåling

Bemærk: Hvis dit apparat har brug for et aktivéringschip, bedes du kontakte Roche for at få én.

Hvis du har dærligt blodmøb, bør du måske undlade at måle på blodsukker selv. Spør din diabetesbehandler.

- Vask hænderne i varmt sæbevand. Skyl dem, og tør dem omhyggeligt.
- Klargør fingerprækkeren.
- Kontroller udlobsprioden på teststrimbeholderen. Anvend ikke teststrimlerne, hvis udlobsprioden er overskredet.
- Isæt teststrimmen i apparatet i pilenes retning. Apparatet bliver tændt.
- Udtag en bloddråbe med fingerprækkeren.
- Lad bloddråben berore den **forreste** kant ved det gule vindue på teststrimmen. Dboldet skal ikke liggende oven på teststrimmen. Når du ser Δ , blinker, er der tilstrækkeligt blod i teststrimmen.

Sådan fortolkes måleresultater

Normalområdet for fastebolddiabetik for en voksen uden diabetes er under 5,6 mmol/L (100 mg/dL). Et kriterium for diagnosticing af diabetes hos en voksen er et fastebolddiabetikiveau på 7,0 mmol/L eller derover (126 mg/dL eller derover) betragtet til 1 målinger.^{1,2,3} Voksne med et fastebolddiabetikniveau mellem 5,6 og 6,9 mmol/L (mellem 100 og 125 mg/dL) siges at have let forhøjede fastebolddiabetikere.¹ Der findes andre diagnosekriterier for diabetes. Kontakt din læge for at få konstateret, om du har diabetes eller ej. Til personer med diabetes: Kontakt din diabetesbehandler for at få fastsat det område, dine blodsukkerværdier bør ligge inden for. Du skal behandle for lavt eller for højt blodsukker i overensstemmelse med din diabetesbehandleres anbefalinger.

Denne teststrimler viser resultater, der svarer til blodsukkerkoncentrationer i plasma i henhold til anbefalinger fra International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IFCC).⁴ Apparatet viser derfor blodsukkerkoncentrationer, som refererer til plasma, selvom du altid tilfører teststrimlen fuldblad.

Unormale måleresultater

Hvis der vises LO i apparatets display, ligger dit blodsukker muligvis under 0,6 mmol/L (10 mg/dL). Hvis der vises HI i apparatets display, ligger dit blodsukker muligvis over 33,3 mmol/L (600 mg/dL). Se brugsanvisningen for nærmere oplysninger om fejlmødelejser.

Hvis blodsukkerresultatet ikke stemmer overens med, hvordan du har det, skal du føre følgende:

- Gentag blodsukkermålingen med en ny teststrimmel.
- Udfør en kontrolmåling med Accu-Chek Aviva kontrolvæske.
- Følg denne liste for at få hjælp til at løse problemet:
 - Var udlobsprioden for teststrimlene overskredet?
 - Har læget på teststrimbeholderen altid været lukket tæt?
 - Blev teststrimlen anvendt umiddelbart efter, at den blev taget ud af teststrimbeholderen?
 - Blev teststrimlene opbevaret på et koldt og tørt sted?
 - Fulgte du vejledningen?
- Hvis du mener, at blodsukkerresultaterne er for lave, for høje eller tvivlsomme, skal du kontakte din diabetesbehandler.

Oplysninger til sundhedspersonale

Prøvetagning og forberedes udført af sundhedspersonale

• Ved anvendelse af Accu-Chek Aviva, Accu-Chek Aviva Nano og Accu-Chek Aviva Connect apparaterne skal du altid følge de anerkendte procedurer for håndtering af genstande, som kan være kontamineret med human materiale, noje. Følg laboratoriets eller institutions hygiejne- og sikkerhedsregler.

• Den skal anvendes en bloddråbe til måling af blodsukker. Kapillærblood kan anvendes. Vene-, arterie- eller neonatalt blod må også anvendes, men kun hvis det er taget af sundhedspersonale.

• Det er vigtigt at rense arterieslangerne, inden blodprøven tages og tilføres teststrimlen.

• Systemet er blevet testet med neonatalt blod. Sundhedspersonale anbefales generelt at udvise forsigtighed ved fortolkningen af neonatale blodsukkerværdier under 2,8 mmol/L (50 mg/dL). Følg institutionens anbefalinger angående opfølgende pleje i tilfælde af kritiske neonatale blodsukkerværdier hos neonatale, hvor der er mistanke om galaktosemii, ved at krydsverifiseres af en alternativ målemetode for blodsukker.

• For at minimere glykolyse-påvirkningen skal blodsukkermålinger af quinoprotein glukosedehydrogenase (Mut. Q-GDH), fra *Acinetobacter calcoaceticus*, rekombinant i *E. coli*, omdanner glukosen i blodprøven til glukonolacton. Denne reaktion danner en harmlos javnstrøm, som apparatet omsets til et blodsukkerresultat. Prøven og de omgivende forhold kontrolleres ved hjælp af vekselstrøms- og jævnstrømssignaler.

• Systemet opfylder ledigeset kravene i EN ISO 15197:2003.

Måleprincip: Enzymet i teststrimlen, mutantvariant af quinoprotein glukosedehydrogenase (Mut. Q-GDH), fra *Acinetobacter calcoaceticus*, rekombinant i *E. coli*, omdanner glukosen i blodprøven til glukonolacton. Denne reaktion danner en harmlos javnstrøm, som apparatet omsets til et blodsukkerresultat. Prøven og de omgivende forhold kontrolleres ved hjælp af vekselstrøms- og jævnstrømssignaler.

• Systemet opfylder kravene i EN ISO 15197:2003.

Reagenssammensætning

Mediator	6,72 %
Quinoprotein glukosedehydrogenase ⁵	15,27 %
Pyroloquinoline quinone	0,14 %
Buffer	34,66 %
Stabilisator	0,54 %
Ikke-reaktive stoffer	42,66 %

Begrænsninger

• Minimum på fremstillingstidspunktet

• Fra *A. calcoaceticus*, rekombinant i *E. coli*, detajert beskrivelse i patentansøgning WO 2007/118647 (som "mutant 31" i tabel 4)

• Symbolforklaringer og litteraturhenvisninger findes til sidst i dette pakningsindslæg.

Test til kontrol- og linearitetsmålinger (hvis til rådighed)

Accu-Chek Aviva kontrolvæske – Se pakningsindslægget til kontrolvæsken for yderligere oplysninger.

Accu-Chek linearitetstestkit – Se pakningsindslægget til linearitetstestkitet for yderligere oplysninger.

Besøg vores hjemmeside www.accu-chek.com eller kontakt den lokale repræsentant for Roche for yderligere oplysninger. Adresserne findes til sidst i dette pakningsindslæg.

SENESTE OPDATERING: 2014-07

D Egnet for egenkontroll

Bruksområde

Accu-Chek Aviva-teststrimlene skal bruges med Accu-Chek Aviva-, Accu-Chek Aviva Nano-, Accu-Chek Aviva Connect-, Accu-Chek Aviva Combo-, Accu-Chek Aviva Expert- og Accu-Chek Aviva Insight-blodsukkerapparaterne for kuantitativ måling af blodsukker i frisk kapillærblokket.

Kalibrering og spørbarhet: Systemet (blodsukkerapparat og teststrimler) kalibreres med veneblok, som inneholder ulike glukoskoncentrationer, som kalibrator. Referenceværdiene opnås ved at bruge heksokinasetmetoden, som kalibreres med ID-GCMS-metoden. ID-GCMS-metoden, som metode af høyeste metrologisk kvalitet (klasse), kan spores tilbage til en primær NIST-standard (traceable). Via denne kjeden kan også kontrolleres resultaterne som er oppnådd med disse teststrimlene, spores tilbage til NIST-standarden.

Påvisningsgrense (laveste viste verdi): 0,6 mmol/L (10 mg/dL) for teststrimmen

Systemets måleområde: 0,6–33,3 mmol/L (10–600 mg/dL)

Blodmengde: 0,6 µL

Måletid: 5 sekunder

Systemets nøyaktighet:

Resultater for systemets nøyaktighet ved glukoskoncentrationer som er lavere enn 5,55 mmol/L (lavere enn 100 mg/dL)

Uttorende måleresultater

Den normale glukoseverden i en fastende voksen uten diabetes er lavere enn 5,6 mmol/L (100 mg/dL). Et kriterium for å diagnostisere diabetes hos voksne er en fastende glukoseverdi på 7,0 mmol/L (126 mg/dL) eller høyere, som er betegnet med til målinger:^{1,2,3} Voksne som har en fastende glukoseverdi fra 5,6 til 6,9 mmol/L (fra 100 til 125 mg/dL), har høyest fastende glukose (prediabetes).¹ Utøver denne kriteriene, finnes det enda flere diagnostikkriterier for diabetes. Kontakt legen/diabetessykepleieren din for å finne ut om du har diabetes eller ikke. For personer med diabetes: Råder deg med legen/diabetessykepleieren din for å finne hvilket blodsukkerniveau som er riktig for deg. Du skal behandle lavt eller høyt blodsukker slik legen/diabetessykepleieren din har anbefalet.

Disse teststrimlene gir resultater som tilsvarer blodsukkerverdiene i plasma, i samsvar med anbefalingen fra International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IFCC).⁴ Apparatet viser derfor blodsukkerverdiene som har referanse til plasma, selv om altid tilfører fuldblad på teststrimmen.

Sjukvårdspersonal kan använda ven-, arteri- och neonatalt blod från fingerpröven. Accu-Chek Aviva-teststrimerna med Accu-Chek Aviva-, Accu-Chek Aviva Nano- och Accu-Chek Aviva Connect-mätarna är avsedda för in vitro-diagnostisk användning av sjukvårdspersonal i klinisk verksamhet och i hemmet av personer med diabetes. Accu-Chek Aviva Combo-, Accu-Chek Aviva Expert- och Accu-Chek Aviva Insight-mätarna är endast avsedda att användas i hemmet.

Sjukvårdspersonal kan använda ven-, arteri- och neonatalt blod från fingerpröven. Accu-Chek Aviva-teststrimerna med Accu-Chek Aviva-, Accu-Chek Aviva Nano- och Accu-Chek Aviva Connect-mätarna är avsedda för in vitro-diagnostisk användning av sjukvårdspersonal i klinisk verksamhet och i hemmet av personer med diabetes. Accu-Chek Aviva Expert- och Accu-Chek Aviva Insight-mätarna är endast avsedda att användas i hemmet.

Systemet kan ikke anvendes ved glukoskoncentrationer som er lavere enn 5,55 mmol/L (mindre end 100 mg/dL)

Data for ydeevne

Accu-Chek Aviva-systemet opfylder kravene i EN ISO 15197:2013 (In vitro-diagnostic prøvingssystemer – Krav til blodglukoseovervågnings-systemer til selvundersøgelse ved styring af diabetes mellitus).⁵

Kalibrering og spørbarhet: Systemet (blodsukkerapparat og teststrimler) er kalibreret med veneblok, som inneholder ulike glukoskoncentrationer, som kalibrator. Referenceværdiene opnås ved at bruge heksokinasetmetoden, som kalibreres med ID-GCMS-metoden. ID-GCMS-metoden, som er en metode av høyeste metrologisk kvalitet, er sørget for (traceable) til en primær NIST-standard. Via denne kjeden kan også resultater for kontrollvæsker og apparater som har referanse til plasma, selv om altid tilfører fuldblad på teststrimmen.

Accu-Chek Aviva-teststrimlene sammen med Accu-Chek Aviva-, Accu-Chek Aviva Nano- og Accu-Chek Aviva Connect-apparaterne skal brukes til in-vitro-diagnostisk af helsepersonell i et klinisk miljø, og av personer med diabetes hjemme. Accu-Chek Aviva Combo-, Accu-Chek Aviva Expert- og Accu-Chek Aviva Insight-apparaterne er beregnet til brug for hjemmemåling.

Helsepersonell kan bruge vene-, arterie- og neonatalt blod med Accu-Chek Aviva- og Accu-Chek Aviva Nano-apparaterne. Helsepersonell kan bruge kapillær- og veneblokket med Accu-Chek Aviva Expert og Accu-Chek Aviva Insight-apparaterne.

Systemet kan ikke bruges til diagnostisering eller screening af diabetes mellitus, eller til måling af blodprøver fra navelstrengene.

Dette kan forhindre eller redusere utviklingen av komplikasjoner på grunn av diabetes.

Forbrukerinformasjon

Advarsel: Fare for kvælning. Små deler. Må oppbevares utilgjengelig for barn under 3 år.

Innledning

Jevnlig blodsukkermåling

- Kassera testremsorna om de har passerat utgångsdatum. Utgångsdatumet kan ge felaktiga resultat. Utgångsdatumen står angivet på förpackningen med testremsor och på etiketten på testremseburken bredvid -symbolen. Testremsorna kan användas fram till det angivna utgångsdatumen om de förvaras och används på rätt sätt. Detta gäller för testremsor från en ny, öppnad testremseburk och för testremsor från en äldre testremseburk som redan har öppnats.

Utföra ett blodsockertest

Anmärkning: Kontakta Roche om mätaren kräver ett aktiveringschips. Om du har dälig blodcirkulation är självcirkulation av blodsocker eventuellt inte lämpligt. Fråga läkaren/diabetesteamet.

- Tvätta händerna i varm tvålösning. Skölj och torka ordentligt.
- Förbered blodprovtagaren.
- Kontrollera utgångsdatumen på testremseburken. Använd inte testremsor som har passerat utgångsdatum.
- Sätt in testremsan i pilarnas riktning. Mätaren slås på.
- Ta fram en bloddropp med hjälp av blodprovtagaren.
- För bloddroppen till **framkanten** av testremsans gula fönster. Applicera inte blod ovanpå testremsan. När  blinkar finns det tillräckligt med blod i testremsan.

Tolkning testresultat

Normalt fastebloodsocker för en vuxen utan diabetes är under 5,6 mmol/L (100 mg/dL). Ett kriterium för diagnosen diabetes hos vuxna är ett fastebloodsocker på 7,0 mmol/L (126 mg/dL) eller högre, bekräftat i två test.^{1,2,3} Ett fastebloodsocker mellan 5,6 och 6,9 mmol/L (mellan 100 och 125 mg/dL) hos vuxna betraktas som förhöjt och som ett förstadium till diabetes. Det finns även andra diagnostikriterier för diabetes. Kontakta läkaren/diabetesteamet för att fastställa om du har diabetes eller inte. För personer med diabetes: Läkaren/diabetesteamet bestämmer tillsammans med dig ditt individuella blodsockertålområde. Följ läkarens/diabetesteamets rekommendationer för behandling av lågt eller högt bloodsocker.

De här testremsorna ger information om motsvaran blodsockerkoncentrationerna i plasma enligt rekommendationerna från International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IFCC).⁴ Därför visar mätaren blodsockervärden som avser plasma, trots att du alltid tillför helblod till testremsan.

Ovanliga testresultat

Om LO visas på mätaren kan ditt blodsockervärde vara under 0,6 mmol/L (10 mg/dL).

Om HI visas på mätaren kan ditt blodsockervärde vara över 33,3 mmol/L (600 mg/dL).

I bruksanvisningen finns detaljerad information om felmeddelanden.

Gör så här om blodsockerresultatet inte stämmer överens med hur du mår:

- Upprepa blodsockertestet med en ny testremsa.
- Utför ett kontrolltest med Accu-Chek Aviva-kontrolllösning.
- Kontrollera alla punkter i följande lista.
- Har testremsorna passerat utgångsdatum?
- Har testremsorna alltid varit väl förslutna?
- Använde de testremsarna omedelbart efter att du hade tagit ut den ur testremseburken?

- Kylskåpsförvarade prov ska långsamt värmas upp till rumstemperatur före testing.

Ytterligare information för sjukvårdspersonal

Om blodsockerresultatet innehåller patientens kliniska symptom eller verkar ovanligt högt eller lågt, ska du utföra ett kontrolltest. Om kontrolltestet bekräftar att systemet fungerar som det ska, ska du upprepa blodsockertestet. Om det andra blodsockerresultatet fortfarande verkar ovanligt, ska du följa arbetsplatsets anvisningar för ytterligare åtgärder.

Kassera alla delar av förpackningen i enlighet med arbetsplatsets anvisningar. Kontrollera lokala bestämmelser, eftersom de kan variera från land till land.

Begränsningar

- Blodkoncentrationer av galaktos >0,83 mmol/L (>15 mg/dL) orsakar falskt förhöjd blodsockerresultat.
- Lipoproteins prov (triglycerider) >20,3 mmol/L (>1 800 mg/dL) kan ge falskt förhöjd blodsockerresultat.
- Intravensö administrering av askorbinsyra som leder till blodkoncentrationer av askorbinsyra >0,17 mmol/L (>3 mg/dL) orsakar falskt förhöjd blodsockerresultat.
- Vid nedsatt perifer blodcirkulation bör inget kapillärblod tas från de godkända provtagningsställena eftersom resultaten under vissa omständigheter inte ger en korrekt bild av den fysiologiska blodsockernivån. Detta kan bland annat vara fallet i följande situationer: svår dehydrering förbi av diabetisk ketosacidosis eller hyperglykemiskt hyperosmolärt non-ketotiskt syndrom, hypotonit, chock, dekompenserad hjärtattack vid NYHA-stadium IV eller perifer kårsluskdom.
- Blod med ett hematokritvärde på 10 till 65 % kan användas. Fråga läkaren/diabetesteamet om du inte vet vad du har för hematokritvärde.
- Det har systemet har testats på höjder upp till 3 094 meter.

Egenskaper

Accu-Chek Aviva-systemet uppfyller kraven i EN ISO 15197:2013 (In vitro-diagnostik - Krav på blodglukosmätare avsedda för övervakning av diabetes mellitus).⁵

Kalibrering och spärbarhet: Systemet (mätare och testremsor) kalibreras med venblod med olika glukoskoncentrationer som kalibreringsmedel. Referensvärdarna bestäms med hexokinasmетодen, som kalibreras med ID-GCMS-mетодen. ID-GCMS-mетодen är en metod av högsta metrogicke kvalitet (klass) och därfor spärbar (traceable) till en primär NIST-standard. Därigenom är även det resultatet som erhålls för kontrollösningar eftersom resultaten i de godkända provtagningsställena eftersom resultaten under vissa omständigheter inte ger en korrekt bild av den fysiologiska blodsockernivån. Detta kan bland annat vara fallet i följande situationer: svår dehydrering förbi av diabetisk ketosacidosis eller hyperglykemiskt hyperosmolärt non-ketotiskt syndrom, hypotonit, chock, dekompenserad hjärtattack vid NYHA-stadium IV eller perifer kårsluskdom.

Kontrollösningar (läggsta visade värde): 0,6 mmol/L (10 mg/dL) för testremsan

Systemets mätområde: 0,6–33,3 mmol/L (10–600 mg/dL)

Blodvolym: 0,6 µL

Testtid: 5 sekunder

Systemets noggrannhet:

Resultat för systemets noggrannhet vid blodsockerkoncentrationer under 5,55 mmol/L (under 100 mg/dL)

inom ±0,28 mmol/L (inom ±5 mg/dL)	inom ±0,56 mmol/L (inom ±10 mg/dL)	inom ±0,83 mmol/L (inom ±15 mg/dL)
145/180 (80,6 %)	178/180 (98,9 %)	180/180 (100 %)

Resultat för systemets noggrannhet vid blodsockerkoncentrationer större än eller lika med 5,55 mmol/L (större än eller lika med 100 mg/dL)

inom ± 5 %	inom ± 10 %	inom ± 15 %
242/420 (57,6 %)	366/420 (87,1 %)	407/420 (96,9 %)

Resultat för systemets noggrannhet vid blodsockerkoncentrationer mellan 1,2 mmol/L (22 mg/dL) och 29,2 mmol/L (527 mg/dL)

inom ±0,83 mmol/L eller inom ±15 % (inom ±15 mg/dL eller inom ±15 %)
587/600 (97,8 %)

Repetibelhet:

Medelvärde	[mg/dL]	42,0	89,3	121,2	183,8	309,6
	[mmol/L]	2,3	4,9	6,7	10,2	17,2
Standardavvikelse	[mg/dL]	1,9	3,6	4,6	6,3	11,6
	[mmol/L]	0,1	0,2	0,3	0,4	0,6

Variationskoeficient [%]	—	—	3,8	3,4	3,7
	—	—	3,8	3,4	3,7

Intermediär precision:

Medelvärde	[mg/dL]	45,1	118,7	307,4
	[mmol/L]	2,5	6,6	17,1
Standardavvikelse	[mg/dL]	1,4	3,0	7,7
	[mmol/L]	0,09	0,2	0,4

Variationskoeficient [%]	—	—	2,5	2,5
	—	—	2,5	2,5

- Har testremsorna förvarats på en sval och torr plats?

- Följde du anvisningarna?

Kontakta läkaren/diabetesteamet om du misstänker att dina blodsockerresultat är för låga, för höga eller tvärsamma.

Information för sjukvårdspersonal

Provtagning och -förberedelse av sjukvårdspersonal

- Under användningen av Accu-Chek Aviva-, Accu-Chek Aviva Nano- och Accu-Chek Aviva Connect-mätarna ska du alltid följa de fastställda rutinerna för hantering av objekt som kan ha kontaminerats med humant material. Följ laboratoriets eller institutionens policy för hygien och säkerhet.
- För att kunna utföra ett blodsockertest krävs en bloddropp. Kapillärblod kan användas. Ven-, artär- eller neonatalt blod kan användas, men då måste blodprovet tas av sjukvårdspersonal.
- Var nog med att rensa artärslangar innan blodprovet tas och förs till testremsan.
- Systemet har testats med neonatalt blod. Som god klinisk praxis ska neonatala blodsockervärden under 2,8 mmol/L (50 mg/dL) tolkas med försiktighet. Följ de rekommendationer för efterbehandling som din institution ställt upp för kliniskt blodsockerförslag.
- Blodsockervärden hos nyfödda som misstänks ha galakostose måste bekräftas med en alternativ testmetod för blodsocker.
- För att minimera risken för galakostose måste blodsockertestet med ven- eller artärblod utföras inom 30 minuter efter blodprovtagning.
- Undvik luftbubblor vid användning av pipetter.
- Kapillär-, ven- och artärblodprov som innehåller följande antikoagulanter eller konserveringsmedel kan användas: EDTA, litiumheparin eller natriumheparin. Antikoagulanter som innehåller jodacetat eller fluorid rekommenderas inte.

Reagenssammansättning

Mediator	6,72 %
Kinoprotein glukosdehyrogenas	15,27 %
Pyruokinolinkinon	0,14 %
Buffert	34,66 %
Stabilisator	0,54 %
Ice-reaktiva beständsdelar	42,66 %

Minimivärden vid tiden för tillverkning

○○A. *calcoaceticus*, rekombinant framställt i *E. coli*, utfört beskrivet i patentansökan WO 2007/118647 (som "mutant 31" i tabell 4)

Anmärkning: Symboler för förvaring och litteraturreferenser finns i slutet av bipacksedlen.

Testkit för kontroll- och linearitetstest (om tillgängligt)

Accu-Chek Aviva-kontrolllösning – Se bipacksedlen till kontrollösningen för mer information.

Accu-Chek-linearitetstestkit – Se bipacksedlen till linearitetstestkitet för mer information.

Ellej verensokerin mittauksustest vastaa *poikkeama* \pm 15 %

Menetelmän mittauksustest vastaa *poikkeama* \pm 15 %

Menetelmän mittauksustest *poikkeama* \pm 15 %

</div