



FRANÇAIS

PROCÉDURE D'UTILISATION

- Lavez-vous les mains à l'eau chaude et au savon, rincez-les à l'eau claire et laissez-les sécher. Si cela n'est pas possible, utilisez la gaze fournie comme alternative. Remarque : L'utilisation d'eau chaude facilite le prélèvement sanguin capillaire car elle induit une vasodilatation.
- Préparez le matériel nécessaire de la façon suivante : ouvrir le sachet en aluminium, ne prendre que la boîte et jeter le sachet déshydraté. Ouvrir le sachet en plastique contenant la pipette. Ouvrez le flacon en retirant le bouchon blanc, en faisant attention de ne pas le laisser tomber. -FIG. A
- tourner le bouchon protecteur de la lancette de 360° en faisant attention et sans le tirer. Extraire et éliminer le bouchon libéré. -FIG. B
- Massez délicatement le doigt choisi pour la piqûre (le côté de l'annulaire est recommandé). Il est important que le massage se fasse de la paume de la main jusqu'à la phalange, pour améliorer la circulation sanguine. Appuyez sur l'extrémité ouverte de la lancette (le côté d'où le capuchon a été extrait), contre le bout du doigt. -FIG. C Le bout de la lancette se rétracte automatiquement après utilisation. Si la lancette ne fonctionne pas correctement, jetez-la et utilisez la seconde fournie. Si la seconde n'est pas nécessaire, elle peut être éliminée sans précautions particulières.
- En tenant la main vers le bas, massez le doigt jusqu'à ce qu'une grosse goutte de sang se forme. Il est important de masser de la paume de la main jusqu'à la phalange pour améliorer la circulation sanguine. -FIG. D
- Prenez la pipette sans appuyer sur la poire. Deux méthodes d'échantillonnage sont proposées :
 - FIG. E1 : tenez la pipette à l'horizontale sans appuyer sur la poire ; mettez-la au contact de la goutte de sang, le sang entrera dans la pipette par capillarité. Éloignez la pipette lorsque la ligne noire est atteinte. Si il n'y a pas assez de sang, continuez à masser le doigt jusqu'à ce que la ligne noire soit atteinte.
 - FIG. E2 : placez la pipette sur une surface propre et plane avec l'extrémité dépassant de la tablette, puis mettez la goutte de sang au contact de la pipette, elle entrera par capillarité. Si le sang n'est pas suffisant, continuez à masser le doigt jusqu'à ce que le sang ait atteint la ligne noire. Évitez, autant que possible, d'éloigner continuellement le bout de la pipette du doigt afin d'éviter la formation de bulles d'air.
- Prendre le flacon préalablement ouvert et déposer à l'intérieur le sang prélevé avec la pipette. Appuyer sur l'ampoule de la pipette 2 ou 3 fois et assurez-vous que tout le sang soit tombé dans le diluant. Ensuite, replacez le bouchon à vis sur le flacon et bien mélanger pendant au moins 10 secondes. -FIG. F
- Dévisser le bouchon bleu du flacon compte-gouttes (laisser le bouchon blanc bien vissé) -FIG. G et déposer 3 gouttes dans le puits indiqué sur la boîte (S). -FIG. H
- Attendez 5 minutes et lisez les résultats en vous référant au paragraphe suivant pour l'interprétation des résultats.

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

LIRE LE RÉSULTAT EN 5 MINUTES PRÉCISEMENT. NE PAS LIRE LES RÉSULTATS APRÈS 6 MINUTES.

Le résultat doit être interprété indépendamment de l'intensité de couleur des lignes qui peuvent apparaître dans la fenêtre de lecture.

5 min.

NÉGATIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE INFÉRIEURE À 10 MG/L

Seule une ligne de couleur apparaît au niveau de la marque C (Contrôle), comme cela est montré sur la figure ci-contre. Ce résultat indique que la concentration de CRP est inférieure à 10 mg/L et suggère l'absence d'infection et d'inflammation.

C
T3
T2
T1

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE COMPRISE ENTRE 10 ET 40 MG/L

Deux lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle), l'autre au niveau de la marque T1, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Il est conseillé de consulter un médecin car les valeurs de CRP comprises entre 10 et 40 mg/L peuvent être associées à une infection virale ou à l'apparition d'une infection bactérienne. Une inflammation provoquée par exemple par un traumatisme physique peut également générer ce type de résultat.

C
T3
T2
T1

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE COMPRISE ENTRE 40 ET 80 MG/L

Trois lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C et deux autres au niveau des marques T1 et T2, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Consulter un médecin, car ce résultat peut être associé à une infection virale ou bactérienne, ou bien à un traumatisme physique.

C
T3
T2
T1

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE SUPÉRIEURE À 80 MG/L

Quatre lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C plus trois autres au niveau des marques T1, T2 et T3, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Consulter un médecin, car ce résultat peut être associé à une infection bactérienne ou à une inflammation grave.

REMARQUE : L'intensité de couleur dans les zones des lignes de contrôle et de test peut varier (comme cela est visible sur les images). Par conséquent, il ne faut pas tenir compte de l'intensité des lignes mais uniquement de leur présence.

C
T3
T2
T1

RÉSULTAT NON VALABLE

La ligne de contrôle n'apparaît pas (aucune ligne n'apparaît ou une ou plusieurs lignes T apparaissent sans la ligne C). Un volume d'échantillon insuffisant ou une procédure incorrecte sont les raisons les plus probables de l'absence de la ligne de contrôle (résultat non valable). Revoir la procédure et refaire le test avec un nouveau dispositif et un nouvel échantillon de sang.

C
T3
T2
T1

F.A.Q. – QUESTIONS ET RÉPONSES

COMMENT LE C-REACTION TEST FONCTIONNE-T-IL ? Le test détecte la présence de CRP dans les échantillons de sang humain total grâce à des anticorps spécifiques et à des particules d'origine colloïdale incorporées dans la bandelette réactive.

QUAND LE TEST PEUT-IL ÊTRE UTILISÉ ? Le C-REACTION PROTEIN TEST peut être utilisé en cas de symptômes d'infections ou d'inflammations comme de la fièvre, des maux de tête, une faiblesse ou bien pour suivre le processus de guérison après des opérations chirurgicales et de petites blessures. Par ailleurs, le test peut être utilisé pour superviser l'efficacité d'un traitement thérapeutique et peut être effectué à n'importe quel moment de la journée.

LE RÉSULTAT PEUT-IL ÊTRE INCORRECT ? Le résultat est correct à condition de respecter attentivement les instructions et de conserver le test dans les conditions indiquées dans le paragraphe « Précautions ». Le résultat peut cependant être incorrect si le dispositif entre en contact avec d'autres liquides avant d'être utilisé, si la quantité de sang et/ou de diluant est insuffisante, si le nombre de gouttes versées dans le puits est erroné ou si le temps de lecture du résultat n'est pas respecté. La pipette en plastique fournie permet d'être certain que le volume de sang prélevé est correct.

COMMENT INTERPRÉTER LE TEST SI LA COULEUR ET L'INTENSITÉ DES LIGNES DE TEST ET DE CONTRÔLE SONT DIFFÉRENTES ? La couleur et l'intensité des lignes n'ont aucune importance pour l'interprétation du résultat. Se reporter au paragraphe « Interprétation des résultats » pour évaluer correctement le résultat.

LE RÉSULTAT EST-IL FIABLE S'IL EST LU APRÈS 6 MINUTES ? Non. Le test doit être lu 5 minutes après la conclusion de la procédure et pas au-delà de 6 minutes. Les résultats lus après 6 minutes peuvent ne pas être corrects.

QUE FAIRE SI LE RÉSULTAT EST POSITIF ? Si le résultat est positif et que la CRP est supérieure à 10 mg/L, il faut se reporter au paragraphe « Interprétation des résultats » et informer dans les plus brefs délais son médecin car un traitement antibiotique pourrait s'avérer nécessaire.

QUE FAIRE SI LE RÉSULTAT EST NÉGATIF ? Si le résultat est négatif, cela veut dire que la concentration en CRP est inférieure à 10 mg/L, ce qui veut dire qu'il n'y a ni infection virale ni infection bactérienne en cours. Si les symptômes persistent, il est néanmoins conseillé de consulter un médecin.

QUELLE EST LA PRÉCISION DU C-REACTION PROTEIN TEST ? Le C-REACTION PROTEIN Test a présenté une concordance élevée avec les méthodes de référence analytiques, avec une précision de 97 % dans la distinction entre des valeurs normales (< 10 mg/L) et non.

COMMENT INTERPRÉTER LE TEST SI LA COULEUR ET L'INTENSITÉ DES LIGNES DE TEST ET DE CONTRÔLE SONT DIFFÉRENTES ? La couleur et l'intensité des lignes n'ont aucune importance pour l'interprétation du résultat. Se reporter au paragraphe « Interprétation des résultats » pour évaluer correctement le résultat.

LE RÉSULTAT EST-IL FIABLE S'IL EST LU APRÈS 6 MINUTES ? Non. Le test doit être lu 5 minutes après la conclusion de la procédure et pas au-delà de 6 minutes. Les résultats lus après 6 minutes peuvent ne pas être corrects.

QUE FAIRE SI LE RÉSULTAT EST POSITIF ? Si le résultat est positif et que la CRP est supérieure à 10 mg/L, il faut se reporter au paragraphe « Interprétation des résultats » et informer dans les plus brefs délais son médecin car un traitement antibiotique pourrait s'avérer nécessaire.

QUE FAIRE SI LE RÉSULTAT EST NÉGATIF ? Si le résultat est négatif, cela veut dire que la concentration en CRP est inférieure à 10 mg/L, ce qui veut dire qu'il n'y a ni infection virale ni infection bactérienne en cours. Si les symptômes persistent, il est néanmoins conseillé de consulter un médecin.

QUELLE EST LA PRÉCISION DU C-REACTION PROTEIN TEST ? Le C-REACTION PROTEIN Test a présenté une concordance élevée avec les méthodes de référence analytiques, avec une précision de 97 % dans la distinction entre des valeurs normales (< 10 mg/L) et non.

NEDERLANDS

TESTPROCEDURE

- Handen wassen met zeep en warm water, afspoelen met schoon water en laten drogen. Opmerking: Het gebruik van warm water vergemakkelijkt de capillaire bloedafname omdat het vaatverwijding induceert.
- Leg het benodigde materiaal als volgt neer: open het aluminium zakje, haal alleen de testcassette erauit en gooi het zakje met het droogmidel weg. Open de plastic verpakking met de pipet. Open de flacon door de witte dop los te draaien en zorg ervoor dat deze niet op de grond valt. -FIG. A
- Draai het beschermkapje van het steriele lancet voorzichtig 360° zonder eraan te trekken, verwijder het dopje en gooi het weg. -FIG. B
- Masseer delicateerd de vinger voorzichtig (de zijkant van de ringvinger wordt aanbevolen). Het is belangrijk dat de massage plaatsvindt van de handpalm naar de vingertop, om de doorbloeding te verbeteren. Druk het open uiteinde van het lancet (de kant waar het dopje uitgetrokken is) tegen de vingertop. -FIG. C De punt van het lancet trekt zich na gebruik automatisch terug. Als het lancet niet goed werkt, gooi het dan weg en gebruik het tweede meegeleverde lancet. Als het tweede niet nodig is, kan deze zonder bijzondere voorzorgsmaatregelen worden verwijderd.
- Houd de hand naar beneden en masseer de vinger tot zich een grote druppel bloed vormt. Het is belangrijk om van de handpalm naar de vingertop te masseren om de doorbloeding te verbeteren. -FIG. D
- Neem de pipet zonder op het peertje te drukken. Er worden twee bemonsteringsmethoden voorgesteld:
 - FIG. E1 : Houd de pipet horizontaal zonder het peertje in te drukken en plaatst deze in contact met de bloeddruppel, deze zal door capillariteit in de pipet terechtkomen. Beweeg de pipet weg wanneer de zwarte lijn is bereikt. Als er niet genoeg bloed is, blijft u de vinger masseren tot de zwarte lijn is bereikt.
 - FIG. E2 : plaatst de pipet op een schoon, vlak oppervlak met de punt uit het plankje, plaatst vervolgens de bloeddruppel in contact met de pipet, deze zal door capillariteit binnenkomen. Als het bloed niet voldoende is, blijft u de vinger masseren totdat het bloed de zwarte lijn heeft bereikt. Vermijd zoveel mogelijk om de punt van de pipet voortdurend van de vinger af te bewegen om de vorming van luchtbellen te voorkomen.
- Doet het met de pipet opgevangen bloed in het eerder geopende flesje. Druk 2 of 3 keer op de pipetbol om ervoor te zorgen dat al het bloed in de verdunningsoplossing terecht is gekomen. Plaats de Schroefdop terug op het flesje en schud goed gedurende minstens 10 seconden. -FIG. F
- Schroef het blauwe dopje van de druppelflacon (laat het witte dopje goed vastzetten). -FIG. G
Doe 3 druppels in het putje op de cassette (S). -FIG. H
- Wacht 5 minuten en lees vervolgens de resultaten af zoals aangegeven.

DEUTSCH

DURCHFÜHRUNG DES TESTS

- Hände mit Seife und warmem Wasser waschen, mit frischem Wasser abspülen und trocken lassen. Falls dies nicht möglich ist, verwenden Sie als Alternative die mitgelieferte Gaze. Hinweis: Die Verwendung von warmem Wasser erleichtert die Entnahme vom Kapillarblut, da es eine Vasodilatation hervorruft.
- Das notwendige Material wie folgt bereitlegen: Den Aluminiumbeutel öffnen und nur die Kassette entnehmen. Den Beutel mit dem Trockenmittel wegwerfen. Den die Pipette enthaltende Kunststoffbeutel öffnen. Öffnen Sie den Tropfer durch Drehen der weißen Kappe, achten Sie darauf, ihn nicht fallen zu lassen. -ABB. A
- Die Schutzkappe der Lanzette um 360 Grad drehen, ohne zu ziehen. Die gelöste Schutzkappe abziehen und entfernen. -ABB. B
- Masseieren Sie vorsichtig den für die Punktion gewählten Finger (empfohlen wird die Seite des Ringfingers). Es ist wichtig, dass die Massage der Handfläche bis zur Phalanx erfolgt, um die Durchblutung zu verbessern. Drücken Sie die offene Ende der Lanzette (die Seite, von der die Kappe abgezogen wurde) gegen die Fingerspitze -ABB. C Die Spitze der Lanzette zieht sich nach Gebrauch automatisch zurück. Wenn die Lanzette nicht richtig funktioniert, entsorgen Sie sie und verwenden Sie die zweite mitgelieferte Lanzette. Wird die zweite Lanzette nicht benötigt, kann sie ohne besondere Vorbereitungen entsorgt werden.
- Halten Sie die Hand nach unten und massieren Sie den Finger, bis sich ein großer Bluttröpfchen bildet. Es ist wichtig, von der Handfläche bis zur Phalanx zu massieren, um den Blutfluss zu verbessern. -ABB. D
- Nehmen Sie die Pipette, ohne den Ballon zu drücken. Es werden zwei Probenahmetechniken vorgeschlagen:
 - ABB. E1: Halten Sie die Pipette waagerecht, ohne den Ballon zu drücken, bringen Sie sie in Kontakt mit dem Bluttröpfchen, der durch Kapillarkraft in die Pipette eindringt. Entfernen Sie die Pipette vom Finger, sobald die schwarze Linie erreicht ist. Wenn nicht genug Blut vorhanden ist, massieren Sie den Finger weiter, bis die schwarze Linie erreicht ist.
 - ABB. E2: Legen Sie die Pipette auf eine saubere, ebene Oberfläche, wobei die Spitze über die Kante der Oberfläche übersteht. Bringen Sie den Bluttröpfchen dann in Kontakt mit der Pipette, er wird durch Kapillarkraft eindringen. Wenn das Blut nicht ausreicht, massieren Sie den Finger weiter, bis das Blut die schwarze Linie erreicht hat. Vermeiden Sie nach Möglichkeit, die Pipettenspitze ständig vom Finger wegzubewegen, um die Bildung von Luftpässen zu verhindern.
- Nehmen Sie den zuvor geöffneten Tropfer und füllen Sie unmittelbar das gesammelte Blut ein. Drücken 2 oder 3 Mal auf den Kolben der Pipette und stellen Sie sicher, dass alles Blut im Verdünnungsmittel ist. Dann setzen die Schraubkappe auf den Tropfer und mischen das Ganze 10 Sekunden lang gut. -ABB. F
- Den blauen Verschluss der Tropfblasen abschrauben (der weiße Verschluss muss festgeschraubt bleiben) -FIG. G. 3 Tropfen in die Putze auf der Kassette (S) angebrachte Vertiefung. -ABB. H
- 5 Minuten warten und lesen Sie die Ergebnisse unter Bezugnahme auf den nächsten Abschnitt zur Interpretation der Ergebnisse ab.

AUSWERTUNG DER RESULTATE

LESEN SIE DIE ERGEBNISSE IN 5 MINUTEN.

LESEN SIE DAS ERGEBNIS NICHT NACH 6 MINUTEN AB.

Das Ergebnis muss unabhängig von der Farbintensität der Linien, die im Ablesefenster erscheinen können, ausgewertet werden.

NEGATIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT UNTER 10 MG/L

Es erscheint nur eine farbige Linie im Bereich des Zeichens C (Kontrolle), wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Dieses Resultat zeigt an, dass die CRP-Konzentration unter 10 mg/l liegt, und lässt annehmen, dass keine Infektion und keine Entzündung vorliegt.

POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ZWISCHEN 10 UND 40 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen zwei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die andere im Bereich des Zeichens T1, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Es wird empfohlen, einen Arzt zu konsultieren, denn CRP-Werte zwischen 10 und 40 mg/l können ein Hinweis auf eine Virusinfektion oder auf den Beginn einer bakteriellen Infektion sein. Auch Entzündungen, die z.B. durch ein körperliches Trauma verursacht werden, können zu einem solchen Ergebnis führen.

POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ZWISCHEN 40 UND 80 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen drei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C und die beiden anderen im Bereich der Zeichen T1 und T2, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Konsultieren Sie einen Arzt, denn dieses Ergebnis kann ein Hinweis auf eine virale oder bakterielle Infektion oder ein körperliches Trauma sein.

POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ÜBER 80 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen vier farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C und die anderen drei im Bereich der Zeichen T1, T2 und T3, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Konsultieren Sie einen Arzt, denn dieses Ergebnis kann ein Hinweis auf eine bakterielle Infektion oder eine schwere Entzündung sein.

HINWEIS: Die Farbintensität in den Bereichen der Kontroll- und Testlinien kann variieren (wie oben abgebildet). Daher ist nicht die Intensität der Linien, sondern nur ihr jeweiliges Vorhandensein zu berücksichtigen.

UNGÜLTIGES RESULTAT

Die Kontrolllinie erscheint nicht (es erscheinen keine Linien oder es erscheinen eine oder mehrere T-Linien, jedoch nicht die C-Linie). Unzureichendes Probenvolumen oder falsche Durchführung des Verfahrens sind die wahrscheinlichsten Gründe für das Ausbleiben der Kontrolllinie (ungültiges Ergebnis). Überprüfen Sie das Verfahren und wiederholen Sie den Test mit einer neuen Testvorrichtung und einer neuen Blutprobe.