

ご使用に際しては、本添付文書をよくお読みください。

プレアルブミン／トランスサイレチンキット  
(分類コード番号：30251000)検体中のプレアルブミン+抗ヒトプレアルブミン  
ヤギ抗血清

→ 抗原抗体沈降物

# ピュアオート<sup>®</sup>S プレアルブミン

## 全般的な注意

1. 本品は、体外診断用医薬品ですので、それ以外の目的には使用できません。
2. 測定結果に基づく臨床判断は、臨床症状や他の検査結果などと合わせて担当医師が総合的に判断してください。
3. この添付文書に記載された使用方法に従って使用してください。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。
4. 試薬が誤って目や口に入った場合には、水で十分に洗い流す等の応急処置を行い、必要があれば医師の手当て等を受けてください。
5. 各種自動分析装置でのご使用にあたっては、必ず測定装置の取扱説明書をよくお読みください。なお、別途、各種種別のパラメーターを用意しておりますので、必要な場合には弊社までご連絡ください。
6. 本品を使用する際は精度管理を実施し、精度が確保されていることを確認してください。

## 形状・構造等(キットの構成)\*\*

構成試薬名 成分

緩衝液：2-アミノ-2-ヒドロキシメチル-1, 3-プロパンジオール  
緩衝液

抗体液：抗ヒトプレアルブミンヤギ抗血清

## 使用目的

血清又は血漿中のプレアルブミンの測定

プレアルブミンは肝臓で合成される分子量約55,000の蛋白質で、電気泳動において、アルブミンのわずかに前に泳動されるため、この名称が付けられました。血中ではサイロキシンの一部と結合し、その運搬蛋白となっているため、トランスサイレチン(transthyretin)とも呼ばれています。また、レチノール結合蛋白(RBP)とも複合体を形成し、RBPが腎糸球体から漏出するのを防いでいると考えられています。

プレアルブミンの半減期は約2日と短いため、この血中濃度は肝臓での蛋白合成能の指標になり、血中濃度測定は患者の栄養状態の管理や肝機能障害の早期診断に有用とされています。

## 測定原理

### 1. 測定原理

検体中のプレアルブミンは、抗ヒトプレアルブミンヤギ抗血清と抗原抗体反応を起こし、混濁を生じます。この混濁の度合いを測定することによりプレアルブミン量を求めます。

### 2. 特長

- 1) 検体の希釈が不要です。
- 2) 通常の測定範囲ではプロゾーン現象は発生しません。

## 操作上の注意\*\*

### 1. 測定試料の性質、採取法

- 1) 測定試料  
血清又は血漿が使用できます。
- 2) 測定試料の保存について<sup>1)</sup>  
血清又は血漿分離後、当日中に測定してください。  
1カ月以内に測定する場合は4℃あるいは-20℃で保存してください。  
なお、測定に際しては、検体を室内温度(15~30℃)に戻してから測定してください。

### 2. 妨害物質

遊離型ビリルビン40mg/dLまで、抱合型ビリルビン40mg/dLまで、ヘモグロビン500mg/dLまで測定値に影響はありません。

### 3. その他

- 1) 検量用物質には、プレアルブミンキャリブレーター(当社品)を使用してください。
- 2) 測定範囲に関する注意  
検体の濃度が測定範囲を超える場合は、検体を生理食塩液で希釈して再測定してください。

## 用法・用量(操作方法)\*\*

### 1. 試薬の調製法

試薬①：緩衝液をそのまま使用します。

試薬②：抗体液をそのまま使用します。

### 2. 測定(操作)法

本品は各種の自動分析装置に使用されますので、その操作法の一例を示します。

$$\begin{array}{lcl} \text{検体} & \text{試薬①} & 37^\circ\text{C} \\ 3\mu\text{L} & + 180\mu\text{L} & \xrightarrow{5\text{分}} \text{測定(吸光度I*)} \\ & & \\ & \text{試薬②} & 37^\circ\text{C} \\ & 30\mu\text{L} & \xrightarrow{5\text{分}} \text{測定(吸光度II*)} \\ & & \longrightarrow \text{濃度計算} \end{array}$$

\*吸光度 I, II : 800nmと340nmの吸光度差

検量用物質：プレアルブミンキャリブレーター  
(当社指示値)

試薬ブランク：精製水又は生理食塩液

## 測定結果の判定法

### 1. 参考基準範囲<sup>2)</sup>

22~40mg/dL

2. 検体により、検体中の目的成分以外の物質との反応や妨害反応を生じることがあります。測定値や測定結果に疑問がある場合は、再検査や希釈再検査、あるいは他の検査方法により確認してください。

## 性能

### 1. 感度

- 1) 試薬ブランク 吸光度は0.20以下
- 2) 感度 プレアルブミン40mg/dLにつき吸光度は0.15～0.36

### 2. 正確性 測定期待値の90～110%

### 3. 同時再現性 変動係数5%以下

(1.～3.までの試験方法は弊社試験方法による)

### 4. 測定範囲<sup>7)</sup> (7170形日立自動分析装置による)

2～60mg/dL

### 5. 相関性<sup>7)</sup>

- 1) 血 清  $N=64$   $r=0.993$   $y=1.05x-0.31$   
対照法 既承認体外診断用医薬品(免疫比ろう法)
- 2) 血 漿  $N=50$   $r=0.990$   $y=1.04x-0.41$   
対照法 既承認体外診断用医薬品(免疫比ろう法)

### 6. 校正用標準物質

CRM470 (IRMM)

## 使用上又は取扱い上の注意<sup>※※</sup>

### 1. 取扱い上(危険防止)の注意

- 1) 検体はHIV、HBV、HCV等の感染の恐れがあるものとして取り扱ってください。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、また口によるピペティングを行わないでください。
- 2) 本品の各構成試薬には防腐剤としてプロクリン300が含まれており、皮膚などを刺激する場合があります。もし皮膚や衣類についた時は速やかに水で洗い流してください。皮膚に炎症が生じた場合は、医師の手当てを受けてください

### 2. 使用上の注意

- 1) 本品は凍結を避け、貯蔵方法に従い保存してください。凍結させた試薬は、品質が劣化して正しい結果が得られないことがありますので使用しないでください。
- 2) 使用期限を過ぎた試薬は、測定値の信頼性を保証しかねますので、使用しないでください。
- 3) 試薬を注ぎ足して使用することは避けてください。
- 4) 測定は直射日光を避けて行ってください。

### 3. 廃棄上の注意

- 1) 使用済の検体及び検体容器などを廃棄する前に0.1%濃度以上の次亜塩素酸ナトリウム溶液に1時間以上浸すか、又はオートクレーブ(121℃、20分間)で処理してください。
- 2) 検体又は検体を含む溶液が飛散した場合、感染を防止するため、0.1%濃度以上の次亜塩素酸ナトリウム溶液等でよく拭き取ってください。
- 3) 試薬及び処理した検体などを廃棄する場合には、廃棄物に関する規定に従い、医療廃棄物又は産業廃棄物などとして処理してください。
- 4) 試薬の廃棄にあたっては、水質汚濁防止法等の規制に留意してください。

### 4. その他の注意

容器等は他の目的に転用しないでください。

## 貯蔵方法・有効期間<sup>※※</sup>

1. 貯蔵方法 2～10℃
2. 有効期間 製造後2年間  
(使用期限は外装に記載してあります)

## 包装単位

| 名 称                 |   | 包 装        |
|---------------------|---|------------|
| ビュアオート®S<br>プレアルブミン | ① | 緩衝液 45mL×2 |
|                     | ② | 抗体液 12mL×2 |

本品の構成試薬には別包装があります。弊社までお問い合わせください。

## 主要文献<sup>※※</sup>

- 1) 渡邊明治、編：臨床アルブミン学，79-87，(株)メディカルレビュー社（1999）
- 2) 金井正光監修：臨床検査法提要，第34版，p.461，金原出版（2015）
- 3) 氏家真二 他：機器・試薬 27，347（2004）
- 4) 益崎隆雄、田中経一：日本臨床 59，123（2001）
- 5) 高田昭、高瀬修二郎：肝胆脾 3，831（1981）
- 6) 東口高志 他：生物試料分析 27，173（2004）
- 7) 積水メディカル株式会社 社内データ

## お問い合わせ先<sup>※</sup>

積水メディカル株式会社 学術担当  
電話番号 0120-249-977  
FAX番号 0120-247-477

製造販売元<sup>※※</sup>

**積水メディカル株式会社**  
東京都中央区日本橋二丁目1番3号