

BIO TEST

Your reliable home test kits series

Liver Function Test Kit

Product Code 9 555223 208081
For in vitro diagnostic and self testing use
Store at (15-30°C)

التعليمات:

الرجاء قراءة التعليمات في هذه النشرة قبل البدء بإجراء الفحص. لا تستعمل هذا الفحص بعد انتهاء مدة الصلاحية المطبوعة على الغلاف. احفظ الفحص على درجة حرارة الغرفة بين 15-30 درجة مئوية. لا تضع الفحص في الثلاجة و لا تجمد الفحص. بما أن الفحص حساس لبعض العوامل البيئية كالرطوبة و الحرارة والضوء، لا تعرض الفحص لهذه العوامل. استعمل الفحص مباشرة بعد إخراجه من غلاف الألمنيوم.

مبدأ الفحص:

الكبد هو أكبر عضو غدي في الجسم. يزن حوالي 1.35 كغم و لونه أحمر يميل إلى البني. يقسم الكبد إلى أربعة أجزاء غير متماثلة في الشكل و الحجم. يقع الكبد على الجانب الأيمن من الوعاء البطني أسفل الحجاب الحاجز (فاصل عضلي يفصل الصدر عن الوعاء البطني).

تتسبب وجود مشكلة في الكبد إلى ظهور واحد أو أكثر من الأعراض التالية:

- اصفرار الجلد و بياض العينين، وهي حالة تسمى اليرقان.
- ألم في الجزء العلوي الأيمن من البطن مصحوبا بألم في الظهر.
- انتفاخ بطني.
- ضعف و ضمور العضلات.
- بهتان لون البراز و يصبح لون البول داكنا.

الأعراض السابقة هي المؤشرات الأولى لمشاكل الكبد ويعتبر اليرقان من أهم هذه الأعراض.

ينتج اليرقان بسبب زيادة مادة البيليروبين الذاتية في طبقات الدهون تحت الجلد. البيليروبين هو مركب ينتج نتيجة لزيادة تكسر كريات الدم الحمراء. ينتقل البيليروبين إلى الكبد خلال الشعيرات الدموية و بعدها إلى الأمعاء من خلال قناة صغيرة تربط الكبد بالأمعاء تسمى قناة الصفراء يمكن أيضا تخزين البيليروبين في المرارة وهي عضو حوصلي صغير يمتد خارج قناة الصفراء.

في الأمعاء يمكن تحويل البيليروبين إلى مركب يسمى يوروبيلينوجين بواسطة بكتيريا الأمعاء. نسبة بسيطة من هذا المركب يمكن إعادة امتصاصها إلى مجرى الدم. زيادة مستوى اليوروبيلينوجن مع أو بدون البيليروبين في الدم تؤدي إلى ظهوره في البول.

الظروف التي قد تؤدي إلى زيادة تركيز اليوروبيلينوجين مع أو بدون البيليروبين في الدم هي:

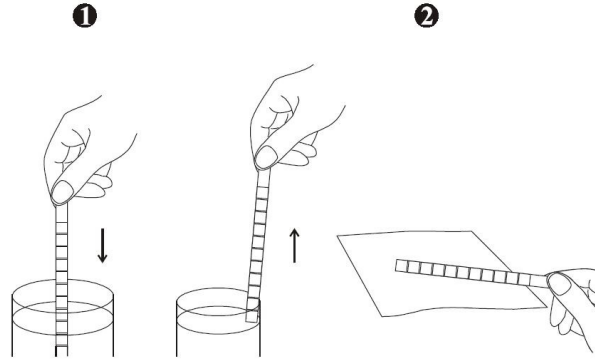
1. زيادة تكسر كريات الدم الحمراء وهذا شائع لدى حديثي الولادة - يرقان حديثي الولادة.
2. انسداد الحوصلة الصفراء نتيجة تكون حصى الحوصلة الصفراء أو الأورام أو التهاب الكبد مما يعيق حركة مرور البيليروبين إلى الأمعاء في طريقها إلى خارج الجسم.
3. أمراض الكبد والتي تتضمن التهاب الكبد الفيروسي و سرطان الكبد و تليف الكبد و هو مرض مزمن يسبب جرح الكبد و الأمعاء وسببه الرئيسي الاضرار على الكحول.

فحص بيوتست المنزلي لوظائف الكبد يتكون من شريط فحص يغطس في عينة البول و يقرأ. استعماله الأساسي لفحص البيليروبين و اليوروبيلينوجين في عينة البول كوسيلة لتقييم وظائف الكبد و المرارة.

طريقة الاستعمال:

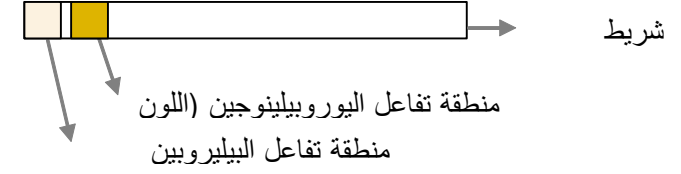
استخدم وعاء نظيفا لجمع البول. افحص البول في أسرع وقت ممكن بعد الجمع. هذا الإجراء يجب أن يتبع بدقة للحصول على نتائج معتمدة.

1. حضر عينة البول.
2. أخرج شريط الفحص من غلاف الألمنيوم. تعرف على أماكن تفاعل البيليروبين و اليوروبيلينوجين. المنطقة البيج الداكنة هي لفحص البيليروبين و المنطقة الصفراء هي لفحص اليوروبيلينوجين. تعرف أيضا على ألوان النتائج المطبوعة على العلبة الخارجي.
3. أدخل شريط الفحص في عينة البول حتى يتم غمر أماكن التفاعل لمدة لا تزيد عن ثانية واحدة.
4. أخرج شريط الفحص من العينة و امسح حافة الشريط بحافة و عاء العينة ثم ضع حافة الشريط على منديل ورقي (كما هو موضح بالرسم أدناه) لإزالة بواقي البول. ضع الشريط على منطقة مستوية بحيث تكون منطقة التفاعل إلى أعلى.



5. اترك شريط التفاعل لمدة 30-60 ثانية حتى يتم التفاعل.
6. اقرأ النتيجة بمقارنة الألوان الناتجة بالألوان الموجودة على ظهر العلبة. عند المقارنة ابق شريط الفحص بوضع أفقي لتجنب خلط الألوان بين مناطق التفاعل.
7. حدد أقرب لون على الغلاف لما تم الحصول عليه من نتيجة التفاعل. تغير اللون على حواف أماكن التفاعل يدل على أن التفاعل لم يتم بطريقة صحيحة

ونصح بإعادة الفحص باستخدام شريط آخر. قراءة النتيجة بعد مرور 60 ثانية غير معتمد.



النتائج و النصائح:

يتم أخذ النتائج بمقارنة الألوان المتكونة على شريط الفحص مع الألوان المطبوعة على الغلاف. أنظر إلى الجدول في الأسفل لتفسير النتائج و أخذ النصائح:

التفسير و النصائح	نتيجة اليوروبيلينوجين	نتيجة البيليروبين
يحتمل أنك تعاني من أحد الظروف التي تم ذكرها سابقا. بواسطة هذا الفحص لا يمكنك أن تفرق بين هذه الظروف ونصحك باستشارة الطبيب في أسرع وقت.	+	+
يحتمل أنك تعاني من الظرف رقم 2 (انسداد الحوصلة الصفراء). السبب هو وجود الحصى في الحوصلة الصفراء. ننصحك بزيارة الطبيب في أسرع وقت.	القليل	+
عينة البول الطبيعية عادة ما تعطي لون وردي فاتح نتيجة التفاعل مع منطقة تفاعل اليوروبيلينوجين. وجود تركيز عالي من اليوروبيلينوجين مع عدم وجود البيليروبين هي نتيجة غير منطقية. لذلك ننصحك بإعادة الفحص باستخدام عينة بول جديدة. إذا حصلت على نفس النتيجة ننصحك بزيارة الطبيب.	+	++
نتيجة طبيعية. على الأغلب أنت لا تعاني من مشاكل في الكبد. إذا استمرت الأعراض السابقة (غير اصفرار الجلد و بياض العينين) يعتقد أنك تعاني من مشاكل لا تتعلق بالكبد.	+++	+++
نتيجة سلبية	القليل	+++
نتيجة سلبية	القليل	++++

المحاذير:

فحص بيوتست المنزلي لوظائف الكبد هو فحص استقصائي. هناك بعض المحددات للفحص حيث أن بعض المواد و الأدوية يمكن أن تغير في لون البول و خصائصه مما قد يتسبب بالحصول على نتيجة إيجابية أو سلبية كاذبة.

بعض الأدوية التي قد تؤثر على نتيجة الفحص تتضمن:

- أدوية قد تؤثر على نتيجة فحص البيليروبين: Phenazopyridine and phenothiazines.
- أدوية قد تؤثر على نتيجة فحص اليوروبيلينوجين:

Acetazolamide, amino-salicylic acid, antipyrine, aspirin, Bromsulphalein, cascara, chlorpromazine, 5-hydroxyindoleacetic acid, phenaxopyridine, phenothiazines and sulfonamides

إذا كانت النتائج تدل على وجود مشكلة في الكبد ننصحك بزيارة الطبيب فوراً وعمل المزيد من الفحوصات. إذا حصلت على نتائج سلبية و بقيت لديك نفس الأعراض ننصحك بزيارة الطبيب و إعادة الفحص مرة كل 6 شهور.

نرجو ملاحظة أن مجموعة فحوصات بيوتست هي فحوصات استقصائية وتستعمل فقط كخطوة استقصائية أولى ولا تستعمل كوسيلة تأكيد تشخيص. ناقش نتائج الفحص مع الطبيب أو الصيدلي.

منتج للمملكة المتحدة

بيوتست هي علامة مسجلة لبيوغرو

لمزيد من المعلومات قم بزيارة موقعنا الإلكتروني:

www.bio-test.info

If there is any inconsistency or ambiguity in any of the languages or translations in this Instruction for Use (IFU), the English Language version is the authoritative version.

ISO 639-2 Code	Language
ENG	English Language
MAY	Bahasa Melayu
CHI	Chinese Language
PHI	Philippine Language
THA	Thai
ARA	Arabic