

Hemochron Jr.

Whole Blood Microcoagulation Systems

Activated Partial Thromboplastin Time (APTT)

Package Insert

English

INTENDED USE

The Hemochron Jr. APTT is a unitized microcoagulation test intended for use in performing a quantitative, one-stage APTT. The APTT test is used for heparin/insulin anticoagulation (up to 1.5 units/ml of blood). The APTT test is performed on the Hemochron Jr. Signature or Hemochron Jr. II instrument using a fresh whole blood sample. Each instrument is portable and intended for bedside use. The instrument is not intended for home use.

NOTE: This Hemochron Jr. APTT is not intended for use with earlier reagents.

For *in vitro* Diagnostic Use. For Professional Use. Rx Only

SUMMARY AND EXPLANATION
The Hemochron Jr. APTT is a measure of the intrinsic coagulation pathway, which involves the coagulation factors except factors VII and XI (see below). It is a modification of the method of Hemostatology Test (HT). The APTT uses a phospholipid derived from either brain or lung tissue to mimic the role of platelets in the coagulation process. The APTT contains a contact activating substance to simulate the activation of Factor XII. The test provides a more precise and sensitive assay. The addition of a contact activator such as glass, kaolin or dextranoses earth diminishes the APTT from the FTT.

Whole blood samples obtained with the Hemochron Jr. instrument are checked in plasma equivalent APTT values which are more familiar to the clinician than providing a common standard against which therapeutic decisions can be made.

Isotm recalculation is achieved through the use of a plaslet factor 3 substitute and a kaolin activator, and does not require an incubation step.

PRINCIPLE OF OPERATION
The Hemochron Jr. instrument utilizes a mechanical endpoint clotting mechanism in which clot formation occurs within the disposable APTT cuvette. The cuvette contains a reagent and the instrument precisely measures 15 microliters of blood and automatically mixes it into the test chamber within the APTT cuvette. The remainder of the blood sample, not needed for testing, is returned to the donor. The Hemostatology Test (HT) uses a sample/reagent mixing and test initiation on also performed automatically, requiring no operator interaction. After mixing with the reagent, the sample is then moved back forth within the test chamber and monitored for clot formation.

The clot detection mechanism consists of a series of LED optical detectors aligned with the test chamber of the cuvette. The speed at which the plasma sample moves between the detectors is measured. As clot formation begins, blood flow is stopped and the movement slows. The instrument recognizes that a clot endpoint has been achieved when the movement decreases below a predetermined rate. The instrument reports plasma equivalent values and a preliminary read. The instrument reports the APTT in seconds. The whole blood APTT value be displayed by depressing and holding the instrument's START key.

REAGENTS
The APTT test cuvettes contain the following reagents:

- Each box of APTT test cuvettes contains:
 - 45 pouches, each containing one Hemochron Jr. APTT test cuvette and one desiccant

The APTT test cuvette is a self-contained disposable test chamber preloaded with a fixed preparation of kaolin, phospholipid, substitute and buffer. Each cuvette is individually packaged in a pouch. Each pouches are stamped with a specific expiration date.

CATION: *Use of metal test cuvettes should be considered as potentially infectious. Handle with care and dispose of using standard medical waste disposal policy.*

WARNINGS AND PRECAUTIONS
Do NOT use cuvettes that are past their marked expiration date, or which have been improperly stored.

The APTT uses a cuvette in the instrument. If resistance to insertion is encountered, gently remove the cuvette and examine the cuvette seal. Remove any obstruction before attempting further use of the instrument (See Service and Maintenance in the appropriate Hemochron Jr. Operator's Manual).

STORAGE AND STABILITY
When refrigerated (2 - 8 °C), the foil packaged APTT cuvettes are stable until the marked expiration date. Room temperature storage (15 - 30°C) is optional for unopened, pouches, cuvettes. APTT cuvettes should not be exposed to temperatures above 37°C.

NOTE: Room temperature re-adding is to a maximum of 12 weeks, but must never exceed the marked expiration date. Re-adding is necessary if stored at room temperature or above and the instrument is completing the storage information section of the "Performance Verifies" table on the side panel of each cuvette box. The opened pouch, properly folded at the open end, and refrigerated, is stable for five days. For additional info, it is recommended to open the cuvette pouch immediately before use.

OPERATING INSTRUCTIONS
Before performing any assay, the user should refer to the Hemochron Jr. Signature or the Hemochron Jr. II Operator's Manual for detailed operating instructions.

The instrument is operated by inserting a cuvette into the instrument, allowing it to warm, introducing a whole blood sample and depressing the START key. Sample measurement, sample/reagent mixing, test initiation and clot detection will then proceed automatically.

Material Provided

— Preloaded Hemochron Jr. APTT test cuvettes

Material Required, but Not Provided

- Heparin/insulin anticoagulation (up to 1.5 units/ml of blood)
- 1 ml of 5 or 3 ml plastic syringes, 23 or 21 gauge needle (optional)

study using a protocol similar to that described under "CORRELATION OF THE HEMOCHRON JR. APTT AND LABORATORY PLASMA APTT."

Heparin Sensitivity (Fig. 1)

An *in vitro* heparin sensitivity curve was generated by adding increasing amounts of heparin to aliquots of normal donor blood. Triplicate Hemochron Jr. APTT assays were performed at each heparin level.

NOTE: This graph serves as an example only. Each patient demonstrates a unique dose response curve.

Determination of the Whole Blood to Plasma Equivalent Conversion Equation (Fig. 2)
Fresh blood samples (n=94) from pre and post procedure patients of cardiac catheterization and angioplasty were analyzed with the Hemochron Jr. APTT at the bedside. An aliquot of each specimen was mixed with citrate and centrifuged, and the plasma frozen. A plasma APTT test was performed on each plasma sample at a reference laboratory using a single lot of reagent (Dade, Actin FSN APTT Reagent (Baxter Healthcare, Miami, FL) and the Dextra 900 analyzer (IL, Lexington, MA). The Hemochron Jr. APTT whole blood results were highly correlated with the reference laboratory APTT (r=0.92) as shown in Fig. 2.

Do not collect fresh whole blood samples using glass blood collection tubes.

The Hemochron Jr. APTT plasma equivalent values were highly correlated with the laboratory plasma APTT values (r=0.92) as shown in Fig. 3.

The Hemochron Jr. Signature and the Hemochron Jr. II automatically convert whole blood APTT test results to plasma equivalent APTT test values in seconds. Plasma APTT values above 150 seconds are not routinely available using a photo-optical instrument due to limitation of the plasma assay. See heparin sensitivity is specific for different APTT reagent and test systems, this upper limit of readable values will vary among different APTT test systems.

In addition to APTT reagent sensitivity, the method of clot detection affects upper limits of readable end-point. Plasma based photo-optical analyzers will yield readable endpoints over the range of 100-150 seconds depending upon the reagent employed and the quality of the blood specimen. A mechanical endpoint plasma analyzer will yield readable endpoints up to 200 seconds or greater, depending upon the reagent used.

In addition to APTT reagent sensitivity, the method of clot detection affects upper limits of readable end-point. Plasma based photo-optical analyzers will yield readable endpoints over the range of 100-150 seconds depending upon the reagent employed and the quality of the blood specimen. A mechanical endpoint plasma analyzer will yield readable endpoints up to 200 seconds or greater, depending upon the reagent used.

Plasma APTT Conversion Chart (Fig. 4)

Based on the regression analysis of the Hemochron Jr. whole blood APTT and the reference laboratory plasma APTT, a conversion table has been programmed into the Hemochron Jr. Signature and the Hemochron Jr. II. The plasma APTT conversion is provided so that interpretation of patient status may be made using a value familiar to the clinician. The programmed plasma conversion chart is based on actual regression data for plasma APTTs of 150 seconds or less) with a theoretical extension of that data to the upper limits of the clinical range for which the test is intended. The upper limits of linearity range from 20 to 400 plasma equivalent seconds, depending upon the clotting characteristics of the patient's blood specimen and the sensitivity of the plasma assay.

The Hemochron Jr. APTT test results to plasma equivalent APTT test values in seconds.

When sampling through indwelling blood lines, flush access systems, institutions should establish their own performance range and conversion chart for the specific reagent employed in the clinical laboratory, using a protocol similar to that found in the above correlation study.

PRECISION
In-house Precision Studies
The precision of the Hemochron Jr. APTT was evaluated by performing multiple APTT test using a control preparation on two days. Two lots of APTT test cuvettes were included in this study. Assays were performed on three separate days using well maintained instruments with the following results:

Cuette Lot 1

	Normal	Abnormal					
N	Mean	SD	CV	N	Mean	SD	CV
	(sec)	(sec)	(%)		(sec)	(sec)	(%)

Day 1	3	100.7	1.5	1.5	3	210.3	15.0	7.1
Day 2	3	102.0	5.0	2.9	3	198.0	2.0	1.0
Day 3	3	98.7	2.1	2.1	3	204.3	6.1	3.0
Total	9	100.4	2.5	2.4	9	204.2	9.8	4.8

Cuette Lot 2

	Normal	Abnormal					
N	Mean	SD	CV	N	Mean	SD	CV
	(sec)	(sec)	(%)		(sec)	(sec)	(%)

Day 1	3	100.0	3.6	3.6	3	200.3	2.9	1.4
Day 2	3	98.0	1.0	1.0	3	199.7	5.1	2.6
Day 3	3	99.7	0.6	0.6	3	214.3	8.5	4.0
Total	9	99.2	2.1	2.1	9	204.8	8.8	4.3

Combined Cuette Lots, Lot 1 and 2

	Normal	Abnormal					
N	Mean	SD	CV	N	Mean	SD	CV
	(sec)	(sec)	(%)		(sec)	(sec)	(%)

Day 1	6	100.3	2.5	2.5	6	205.3	11.1	5.4
Day 2	6	100.0	3.0	3.0	6	198.8	3.6	1.8
Day 3	6	99.2	1.5	1.5	6	203.9	8.6	4.1
Total	18	99.8	2.3	2.3	18	204.5	9.0	4.4

NOTE: The plasma APTT shown is specific for a plasma APTT obtained using a specific APTT reagent and an automated photo-optical coagulation instrument. Due to the variability of reagents and test instruments, different assay systems will produce different conversions. For optimal results, institutions should establish their own performance range and conversion chart for the specific reagent employed in the clinical laboratory, using a protocol similar to that found in the above correlation study.

Activated Partial Thromboplastin Time (APTT)

Aktiveret partiell tromboplastintid (APTT)

Indlæggsseddel

Dansk / Danish

PRØVEINDSAMLING OG HÅNDTERING
Hemochron Jr. APTT er en enhedsbetalt mikrokoagulationstest beregnet til brug ved udvælgelse af en koagulations- og anti-koagulations APTT-test. Testen bruges til bestemmelse af blodets indhold af heparin/insulin (op til 1.5 enhedsenhed) blod. APTT-testen udføres på Hemochron Jr. Signature eller Hemochron Jr. II instrument ved brug af en citratet, vens fuldblodsprøve. Instrumenterne er beredte til brug og er beregnet til brug ved sygehus. Instrumenterne er ikke beregnet til hjemmebrug.

REMARKER: Denne Hemochron Jr. APTT test er ikke beregnet til brug på følgende modeller af Hemochron Jr.

Til *in vitro* diagnostisk brug

OVERSIGT OG FORKLARING
Hemochron Jr. APTT er en måling af den indre koagulationsproces, som involverer alle koagulationsfaktorer undtagen faktor VII og XI (overførsler). APTT er en modificering af den partielle tromboplastintid (PTT). APTT anvendes til at måle heparin/insulin i blodet. Heparin/insulin er stoffer, der bruges til at ødelægge thrombocytariske til koagulationsproteiner. APTT indholder et koagulationsmiddel så vel som standardiserede aktiverings af faktor XII, hovedsageligt for mere smag og nemt at bruge. Heparin/insulin er stoffer, der bruges til at ødelægge koagulationsfaktorer (f.eks. glass, kaolin eller diatomjord), skaber APTT testet.

Faldhald APTT-vedtædere, der oplys med Hemochron Jr. II instrumentet til plasma-aktive APTT-vedtædere, som tilføjes mængde til basen af actual regression data for plasma APTTs af 150 sekunder eller flere) with a theoretical extension of that data to the upper limits of the clinical range for which the test is intended. The upper limits of linearity range from 20 to 400 plasma equivalent seconds, depending upon the clotting characteristics of the patient's blood specimen and the sensitivity of the plasma assay.

Der oplys en analysoplysning ved at anvende et dunningsbeholder 3 retnings og en kvalitetskontrol, og der er ikke behov for en kalibrationskurve.

FUNKTIONSPRINCIP
Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Koagulationsmekanismen består af raskere optagne LED-detektorer, som følger med kvætsens bevægelse. Hastigheden, som blodprøven bevæger sig med mellem detektorerne, måles. Efterfølgende som koagulationsmidlet begynder, hæmmes blodprøven og bevægelsen bliver langsomere. Instrumentet registrerer at der er opstået en koagulation, og bevægelsen bliver så langsom at en fastlagt hastighed. Instrumentet viser faldhald, der matematisk er omregnet til plasma-aktive APTT-vedtædere (uden APTT-vedtædere) ved at trykke på alle blod-instrumentets START-tast.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Koagulationsmekanismen består af raskere optagne LED-detektorer, som følger med kvætsens bevægelse. Hastigheden, som blodprøven bevæger sig med mellem detektorerne, måles. Efterfølgende som koagulationsmidlet begynder, hæmmes blodprøven og bevægelsen bliver langsomere. Instrumentet registrerer at der er opstået en koagulation, og bevægelsen bliver så langsom at en fastlagt hastighed. Instrumentet viser faldhald, der matematisk er omregnet til plasma-aktive APTT-vedtædere (uden APTT-vedtædere) ved at trykke på alle blod-instrumentets START-tast.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Koagulationsmekanismen består af raskere optagne LED-detektorer, som følger med kvætsens bevægelse. Hastigheden, som blodprøven bevæger sig med mellem detektorerne, måles. Efterfølgende som koagulationsmidlet begynder, hæmmes blodprøven og bevægelsen bliver langsomere. Instrumentet registrerer at der er opstået en koagulation, og bevægelsen bliver så langsom at en fastlagt hastighed. Instrumentet viser faldhald, der matematisk er omregnet til plasma-aktive APTT-vedtædere (uden APTT-vedtædere) ved at trykke på alle blod-instrumentets START-tast.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk diaphragme koagulationsmekanisme, hvor indførelse af koagulationsmidlet inden i APTT-kuvetten til koagulation, der involverer af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres 15 mikroliters blod, og derefter af Hemochron Jr. II instrumentet rengøres. Resten af blodprøven, som ikke er blandede til testing, bliver automatisk sugt ind i kvætsens afslukkning. Heparin/insulin som afspejles af testet udføres automatisk, og leverer ingen handling fra brugers side. Efter prøven er blandede med reagent, flytes den frem og tilbage inden i testcellen, hvor den overvåges for koagulation.

Hemochron Jr. instrumentet benytter en mekanisk di

