

DILUTION DES URINES

Les échantillons d'urine manifestement **hémolysés, hémorragiques et/ou concentrés** doivent être dilués. Cela permet d'éviter que des cellules en excès se superposent aux capteurs de la cartouche et créent ainsi une interférence avec l'orientation et la mise au point des caméras. En d'autres termes, l'abondance en cellules (*particulièrement en globules rouges*) peut entraîner une erreur de cartouche, telle que **"Echec de la mise au point"**.

L'Element AIM n'affichera pas de message à l'écran pour l'utilisateur lorsqu'une dilution serait nécessaire. Une dilution de l'urine avant le chargement de la cartouche Element AIM est donc recommandée dans les cas suivants :

- Lorsque l'échantillon contient moins de 0,5 mL d'urine.
- Lorsque l'échantillon apparaît manifestement hémolysé, hémorragique ou très concentré.

Figure 1

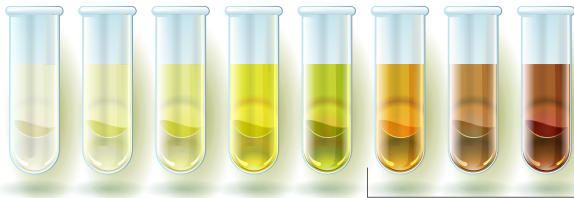


Figure 1
Observation macroscopique
de l'échantillon d'urine.

Dilution recommandée.

RATIOS DE DILUTION DES URINES

Les dilutions actuellement recommandées pour l'Element AIM sont les suivantes: **1:5, 1:10, 1:50 et 1:100**.

- La dilution **1:10** est recommandée si l'échantillon semble normal mais qu'une erreur s'est produite.
- La dilution **1:50** est recommandée pour les échantillons qui semblent visuellement hémolysés, hémorragiques ou très concentrés.
- D'autres ratios de dilution peuvent être utilisés selon la préférence de l'utilisateur.

Ratio de dilution	1:5	1:10	1:50	1:100
Volume final 1 mL				
Volume d'urine (mL)	0,2	0,1	0,02	0,01
Volume de soluté (mL)	0,8	0,9	0,98	0,99
Volume final 3 mL				
Volume d'urine (mL)	0,6	0,3	0,06	0,03
Volume de soluté (mL)	2,4	2,7	2,94	2,97

PROCESSUS DE DILUTION DE L'URINE

NOTE

Les solutions salines stériles peuvent potentiellement dissoudre certains types de cristaux d'urine. Si une cristallurie est suspectée et que l'échantillon nécessite une dilution, l'utilisateur peut, avant dilution, examiner l'échantillon par microscopie manuelle pour rechercher des cristaux.

1. Assurez-vous que l'ouverture du flacon de solution saline stérile n'excède pas les 30 jours. Une solution saline plus ancienne sera plus probablement contaminée.

2. Essayez le haut du flacon de solution saline avec de l'alcool avant d'effectuer la dilution pour réduire une éventuelle contamination. La contamination peut entraîner la prolifération de bactéries dans le flacon de solution saline.



L'ANALYSE A PRIS FIN

PARCE QUE LES CARACTÉRISTIQUES DE MISE AU POINT N'ONT PAS ÉTÉ TROUVÉES

ÉCHANTILLON D'URINE

Cette erreur se produit généralement dans les deux premières minutes après le chargement de l'échantillon. *Figure 2*

Une manipulation adéquate de l'échantillon est nécessaire pour prévenir cette erreur et éviter un gaspillage inutile de cartouches.

>> Inspectez la cartouche pour vous assurer qu'il n'y a pas de bulles d'air.

a. Si des bulles sont visibles dans l'échantillon, jetez la cartouche AIM et remplacez-la par une nouvelle cartouche. Placez la cartouche sur une surface plane puis enfoncez lentement le piston de la seringue pour remplir lentement la cartouche jusqu'à ce que le filtre change de couleur.

b. Si aucune bulle n'est visible, jetez la cartouche AIM et procédez à la dilution de l'échantillon d'urine.

ÉCHANTILLON DE SELLES

Des erreurs sur les échantillons de selles peuvent se produire si l'on tente d'analyser un échantillon trop épais ou si des bulles d'air sont introduites dans la cartouche. Si cela se produit, suivez les instructions suivantes :

1. Utilisez une nouvelle cartouche, un nouveau kit de préparation fécale et un nouvel échantillon de selles.
2. N'ajoutez pas plus que la quantité recommandée de matières fécales (2 g).
3. Ajoutez la solution de flottation jusqu'à la première ligne du tube puis mélangez soigneusement l'échantillon.
4. Assurez-vous que le filtre est correctement inséré, que la pointe du cône est orientée vers le bas et qu'aucune matière fécale ne se trouve au dessus du filtre.
5. Ajoutez le volume approprié de solution de flottation jusqu'à la deuxième ligne du tube. Il y aura des problèmes de remplissage de la cartouche, de traitement de l'échantillon et de catégorisation des éléments parasitaires si le volume ajouté n'est pas celui recommandé.
6. Centrifugez comme recommandé : 1500 tpm pendant 5 min.
7. Utilisez le dispositif de transfert du kit de préparation fécale comme recommandé pour remplir la cartouche.

Analyse non achevée

L'analyse a pris fin parce que les capteurs de mise au point n'ont pas été trouvés, probablement à cause des bulles d'air, d'une hémolyse/hémorragie manifeste ou d'une forte concentration en éléments d'intérêt dans l'échantillon.

- Veuillez jeter la cartouche.
- Chargez un nouvel échantillon dans une cartouche non utilisée.
- Envisagez de diluer les échantillons hématériques ou fortement concentrés.

Appuyez sur Initialiser pour continuer.

Initialiser

