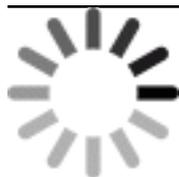


DATENBLATT**CLEARTEST Troponin I Troponin I****ClearTest Troponin I: Umfassende Herzinfarkt-Diagnostik & Erfolgskontrolle**

Mit dem CLEARTEST Troponin I ist nicht nur die Erkennung eines Herzinfarktes möglich sondern auch die Erfolgskontrolle bei der Infarktbehandlung und die Risikoabschätzung des wahrscheinlichen Verlaufs der Krankheit bei Patienten mit Angina Pectoris.

Präzise Diagnose akuten Koronarsyndroms

Der CLEARTEST Troponin I-Test ist ideal für die Diagnose eines akuten Koronarsyndroms. Troponin ist ein Eiweißstoff, der bei Herzmuskelschäden ins Blut abgegeben wird. Nach einem Herzinfarkt sind die cardialen Troponine (cTnT und cTnI) im Blut etwa ab 3 bis 8 Stunden nach Beginn der Schmerzen nachweisbar. Es gibt Fälle, bei denen sich das EKG nur wenig oder gar nicht verändert, da werden dann die Laborwerte wie Troponin sehr wichtig. Erhöhte Troponinwerte deuten auf eine Herzschädigung hin, bei konstant normalem Troponinspiegel ist ein Herzinfarkt eher unwahrscheinlich.





Früher Nachweis bei Herzmuskelschäden in 10 Minuten

Der Test nutzt die Empfindlichkeit des Eiweißstoffes Troponin, der bei Herzmuskelschäden ins Blut abgegeben wird. Der CLEARTEST Troponin I-Test kann Troponin I etwa ab 8 Stunden nach Beginn der Schmerzen nachweisen und bleibt dann etwa 7-10 Tage lang nachweisbar. Troponin T kann bereits nach etwa 3 Stunden im Blut gemessen werden und wird daher häufig in Krankenhäusern eingesetzt. Der Test hat eine Nachweisgrenze von 0,5 ng/ml und die Auswertung erfolgt innerhalb von 10 Minuten. Die Lagerung des Tests sollte zwischen 2-30°C erfolgen, um eine korrekte Funktionsweise zu gewährleisten.

Nur für die professionelle In-vitro Diagnostik

Schnellinfo



BLUT



SERUM



PLASMA



NACH 10 MIN



GERMANY

DATENBLATT

CLEARTEST Troponin I

Typ	PZN	REF	VE
Troponin I	09631989	C3 26001V	1 Test
Troponin I	09436153	C3 26002V	2 Teste
Troponin I	02470448	C3 26005V	5 Teste
Troponin I	03361218	C3 26010V	10 Teste
Troponin I	06681567	C3 26020V	20 Teste

Artikel	REF	Menge	Einzelpreis	Gesamtbetrag

zzgl. gesetzl. MwSt.

Persönliche Angabe:

Kundennummer: _____

Firma: _____

Vorname: Nachname: _____

E-Mail: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit bestelle ich verbindlich:

Stempel / Adresse

Datum / Unterschrift

Sie bestellen zu unseren AGBs, unsere gültigen AGBs finden Sie unter <https://www.servoprax.de/agb/>