



体外診断用医薬品

*クラスⅢ免疫組織学検査用シリーズ

ヒストファイン SAB-PO(M) キット (シリーズ共用試薬)

酵素試薬

ペルオキシダーゼ標識ストレプトアビジン

包装： 50 テスト (6mL) Code : 426061
150 テスト (17mL) Code : 426062

製造販売元

株式会社ニチレイバイオサイエンス

〒104-8402

東京都中央区築地6-19-20

TEL. 03(3248)2208 FAX. 03(3248)2243

- *■本品は、クラスⅢ免疫組織学検査用シリーズ ヒストファイン SAB-PO(M)キットの構成試薬 酵素試薬であり、補充用に使用するものである。
- *■本品を使用する際は、ヒストファイン SAB-PO(M)キットおよび各構成製品の第一抗体の添付文書をよく読んで使用すること。各構成製品名は末尾の記載を参照すること。
- **■ヒストファイン SAB-PO(R)キット、ヒストファイン SAB-PO(MULTI)キット内の酵素試薬と共通で使用できるため、ヒストファイン SAB-PO(R)、(MULTI)キットと組み合わせて使用する場合は、それぞれの添付文書をよく読んで使用すること。

1. 内容

酵素試薬・・・ペルオキシダーゼ標識ストレプトアビジン。
液状。

防腐剤を含む溶液にて、即時使用可能な濃度に希釈済み。1バイアル中に6mLまたは17mLを含む。

2. 作製法

Streptomyces avidinii から精製したストレプトアビジンに、高純度に精製した西洋わさびペルオキシダーゼを標識する。

3. 使用方法

第二抗体の添加、反応、洗浄の後、スライド上の組織切片が完全に覆われるように酵素試薬を2滴(100 μ L)滴下し、常温(15-25 $^{\circ}$ C)で5分間反応させる。

4. 使用上又は取扱上の注意

ヒト由来の検体は、取扱者に感染をひき起こす危険性がある。従って、適切な取扱および廃棄法を用いるとともに、この免疫組織(細胞)化学染色法を施行するに際し、関連技術および操作法に充分習熟しておかなければならない。

5. 貯法

2-8 $^{\circ}$ Cで保存。

(ヒストファイン SAB-PO(M)キットの構成製品名) **

デスミン、上皮膜抗原(EMA)、 α -フェトプロテイン(AFP)、グリア線維性酸性プロテイン(GFAP)、ヒト絨毛性ゴナドトロピン β サブユニット(HCG- β)、ケラチン/サイトケラチン、白血球共通抗原(LCA)、前立腺特異抗原(PSA)、ビメンチン