

## **HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG**

**Thuốc thử xét nghiệm tính nhạy cảm với kháng sinh của vi khuẩn  
Gram dương**

**MIC PENICILLIN**

**Mã sản phẩm:** MLT00064

**Quy cách đóng gói:**

Bộ kit chứa:

- 3 đĩa xét nghiệm (36 dải xét nghiệm)
- 10 túi PE
- 1 túi bảo quản (dùng để bảo quản các dải xét nghiệm chưa sử dụng)

**Hạn sử dụng:** 21 tháng

**Cơ sở sản xuất:** Erba Lachema s.r.o

**Địa chỉ:** Karásek 2219/1d, 621 00 Brno, Cộng hòa Séc

**Mã sản phẩm: MLT00064**

**Dùng cho vi sinh**

Bộ kit được thiết kế để kiểm tra tính nhạy cảm của vi khuẩn Gram dương với kháng sinh penicillin trên cơ sở xác định nồng độ ức chế tối thiểu (MIC), nghĩa là nồng độ thấp nhất có thể ức chế sự phát triển của vi khuẩn. Bộ kit gồm 36 xét nghiệm.

Xét nghiệm dựa trên sự tái hydrat hóa của kháng sinh trong các giếng bằng môi trường canh thang Mueller Hinton II và bổ sung thêm hỗn dịch vi khuẩn. Kết quả được đọc bằng mắt thường sau 16-20 giờ ù.

**Kit gồm:**

- 3 đĩa xét nghiệm (36 dải xét nghiệm)
- 10 túi PE
- 1 túi bảo quản (dùng để bảo quản các dải xét nghiệm chưa sử dụng)

**Bảo quản và hạn sử dụng của kit:**

Khuyến cáo bảo quản bộ kit ở 2-8°C. Hạn sử dụng được in trên mỗi gói. Cần đặt đĩa ở nhiệt độ phòng tối thiểu 30 phút trước khi mở để tránh ngưng tụ nước.

**Sau khi mở gói nhôm và gỡ bỏ lớp màng nhôm, không được để đĩa mở mà không có vật che đậy!!! Việc tiếp xúc với độ ẩm không khí có thể làm mất hoạt tính của kháng sinh!!!!**

**Vật liệu cần để thực hiện xét nghiệm nhưng không được cung cấp kèm theo kit:**

- Dung dịch sinh lý vô trùng
- Môi trường Mueller Hinton II đã điều chỉnh cation (Ví dụ. Suspension medium MIC, mã MLT00070) – cho tỵ cầu khuẩn
- Môi trường Suspension medium MIC G+, mã MLT00071 hoặc môi trường MHB bổ sung máu ngựa ly giải và β-NAD (môi trường canh thang MH-F), xem thêm tại [www.eucast.org](http://www.eucast.org) – cho liên cầu khuẩn
- Ống nghiệm vô trùng
- Bồn đựng hóa chất vô trùng 60 ml, mã 50004457
- Khung đặt dải xét nghiệm, mã 50004477
- Pipet hút theo liều (pipet stepper) hoặc pipet đa kênh (multichannel pipette) hút được liều lượng 100 µl
- Pipet hút được liều lượng từ 60–120 µl
- Dụng cụ đo mật độ quang của dịch khuẩn (ví dụ DENSILAMETER II, mã INS00062)
- Máy ủ/ tủ ấm 35±2 °C
- Thiết bị phòng thí nghiệm vi sinh thông thường (que cấy vòng, bút đánh dấu, đèn cồn,...)

**Thận trọng: Bộ kit được dùng cho mục đích chuyên môn! Tuân thủ các quy tắc khi làm việc với vật liệu lây nhiễm!**

**Hướng dẫn sử dụng**

**Chuẩn bị hỗn dịch vi khuẩn (quy trình được khuyến cáo):**

- 1) Chuẩn bị ống chứa dung dịch sinh lý.
- 2) Lấy một ít khuẩn lạc từ bề mặt thạch máu và chuẩn bị hỗn dịch vi khuẩn trong dung dịch sinh lý, hỗn dịch phải đạt mật độ bằng 0,5 trên thang McFarland.
- 3) Lấy 120 µl hỗn dịch tỵ cầu khuẩn vào ống nghiệm chứa 13 ml môi trường Suspension medium MIC. Khi kiểm tra liên cầu khuẩn, chuyển 60 µl hỗn dịch vi khuẩn vào ống nghiệm chứa 13 ml môi trường Suspension medium MIC G+. Dàn đều hỗn dịch.

**Cấy:**

Lấy đĩa ra khỏi túi nhôm và gỡ lớp màng nhôm khỏi dải xét nghiệm, ví dụ: gỡ bằng dao mổ hoặc thước (chỉ gỡ ngay trước khi cấy). **Không để các đĩa mở mà không có vật che đậy!!! Việc tiếp xúc với không khí bên ngoài có thể làm mất hoạt tính của kháng sinh!!!** Đặt các dải xét nghiệm chưa dùng vào túi ZIP bảo quản. Chuyển gói hút ẩm từ túi ban đầu và túi bảo quản và đóng lại để sử dụng cho lần sau. Bảo quản nó ở 2-8°C tối đa 4 tuần.

Ghi số của chúng kiểm tra lên dải và đặt nó vào khung. Cấy 100 µl môi trường huyền phù (suspension medium) chứa dịch khuẩn vào từng giếng của dải. Lưu ý: Xử lý các dải trong vòng 60 phút sau khi lấy ra khỏi túi nhôm.

**Ủ:**

Đặt các đĩa đã cấy vào khung và đưa vào túi PE. Gấp phần đầu mở của túi xuống phía dưới đĩa để tránh bay hơi trong quá trình ủ. Ủ đĩa ở 35±2°C trong 16 – 20 giờ (ù 24 giờ đối với liên cầu khuẩn).

**Đánh giá:**

Lấy đĩa ra khỏi túi PE. Chọn cách thuận tiện nhất để đọc sự phát triển của vi khuẩn trong vi giếng:

- 1) Đọc trên nền xám hoặc dựa theo bố cục đĩa được mô tả trong hướng dẫn sử dụng.
- 2) Đọc dưới ánh sáng phân tán tự nhiên hoặc nhân tạo.

**Chú ý:**

**Phải thấy được sự phát triển của vi khuẩn trong giếng đối chứng (đặt ở hàng H)! Nếu không có dấu hiệu sinh trưởng, KHÔNG THỂ đánh giá xét nghiệm! MIC là nồng độ kháng sinh thấp nhất trong một giếng mà không quan sát thấy sự sinh trưởng của vi khuẩn ở đó. Cần thận phân biệt các khuẩn vi khuẩn với bọt khí của môi trường. Ghi lại các kết quả.**

**Bảng. 1: Bố cục đĩa: dãy pha loãng penicillin (tính bằng mg/l)**

<b>A</b>	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4	PEN 4
<b>B</b>	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2	PEN 2
<b>C</b>	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1	PEN 1
<b>D</b>	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5	PEN 0,5
<b>E</b>	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25	PEN 0,25
<b>F</b>	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12	PEN 0,12
<b>G</b>	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06	PEN 0,06
<b>H</b>	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng	Đối chứng sinh trưởng
	Penicillin 1	Penicillin 2	Penicillin 3	Penicillin 4	Penicillin 5	Penicillin 6	Penicillin 7	Penicillin 8	Penicillin 9	Penicillin 10	Penicillin 11	Penicillin 12

Bảng 2: Giá trị breakpoint MIC (điểm nhạy cảm – giới hạn) lâm sàng (mg/l) đối với penicillin

	EUCAST			CLSI		
	Nhạy cảm	Trung gian	Kháng	Nhạy cảm	Trung gian	Kháng
<i>Staphylococcus aureus</i> và <i>lugdunensis</i> ( <i>Staphylococcus spp.</i> CLSI)	≤ 0,12		≥ 0,25	≤ 0,12		≥ 0,25
<i>Streptococcus</i> nhóm A, B, C và G (β-hemolytic CLSI)	≤ 0,25		≥ 0,5	≤ 0,12		-
<i>Streptococcus pneumoniae</i> (gây bệnh nhiễm khác không phải viêm màng não)	≤ 0,06	0,12-2	≥ 4	≤ 2	4	≥ 8
<i>Streptococcus pneumoniae</i> (gây viêm màng não)	≤ 0,06		≥ 0,12	≤ 0,06		≥ 0,12

Dựa theo ATU (Phạm vi không đảm bảo kỹ thuật), trước khi diễn giải các kết quả cần:

- Lập lại xét nghiệm
- Sử dụng một xét nghiệm thay thế
- Hạ thấp phân loại nhạy cảm
- Đưa độ không đảm bảo vào như một phần của báo cáo

Xem thêm tại [www.eucast.org](http://www.eucast.org)

**Diễn giải:**

Các chủng kiểm tra được phân loại là nhạy cảm – trung gian – kháng penicillin trên cơ sở xác định MIC theo bảng diễn giải của EUCAST (1) hoặc theo tài liệu M100 của CLSI (2).

Các tiêu chí diễn giải khác phải được dùng dựa trên các tiêu chuẩn quốc gia và tiêu chuẩn phòng thí nghiệm, ví dụ như tài liệu EUCAST Expert rules (3) hoặc tài liệu M100 (2) và tài liệu M07 (4) của CLSI. Khi diễn giải kết quả, cần xem xét thêm các thông số sau đây: kết quả định danh loài, nguồn gốc của mẫu, bệnh sử của bệnh nhân, hoặc kết quả của các xét nghiệm bổ sung.

**Kiểm soát chất lượng:**

Khuyến cáo rằng những chủng đối chứng dưới đây chỉ dùng cho việc nội kiểm tra chức năng của kháng sinh trong phòng thí nghiệm. Cần tuân thủ tiêu chuẩn EUCAST hoặc CLSI khi tiến hành đánh giá kết quả.

CCM 4223 (ATCC 29213) <i>Staphylococcus aureus</i> MIC (mg/l)	CCM 4501 (ATCC 49619) <i>Streptococcus pneumoniae</i> MIC (mg/l)
PEN 0,25-2	PEN 0,25-1

ATCC – Ngân hàng chủng chuẩn Hoa Kỳ

CCM – Viện Bảo tàng giống vi sinh vật Séc, Đại học Masaryk, Khoa Khoa học, Kamenice 5, tòa nhà A25, 625 00 Brno, Số điện thoại: 549 491 430, fax 549 498 289, <http://www.sci.muni.cz/ccm>, e-mail: [ccm@sci.muni.cz](mailto:ccm@sci.muni.cz)

**Bảo vệ sức khỏe:**

Các thành phần của kit không được phân loại là nguy hiểm.

**Thải bỏ vật liệu đã sử dụng:**

Đặt đĩa đã dùng vào bình chứa vật liệu lây nhiễm và hấp khử trùng hoặc đốt.

**Tài liệu tham khảo:**

- 1) The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing. Breakpoint tables for interpretation of MIC and zone diameters, <http://www.eucast.org>
- 2) CLSI: Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. CLSI dokument M100. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute.
- 3) EUCAST expert rules in antimicrobial susceptibility testing; <http://www.eucast.org>
- 4) CLSI: Methods for Dilution Antimicrobial Susceptibility Tests for Bacteria That Grow Aerobically; Approved Standard-Tenth Edition. CLSI dokument M07. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute.

Ngày cập nhật: 20. 9. 2019

10020329

**KÝ HIỆU ĐÃ DÙNG**



Số catalogue



Chẩn đoán in vitro



Nhà sản xuất



Xem hướng dẫn sử dụng



Số lô



Nhiệt độ bảo quản



Hạn sử dụng