





**TEST PROCEDURE**

- Wash hands with soap and warm water, rinse with clean water and allow to dry. Note: The use of warm water facilitates capillary blood collection as it induces vasodilation.
- Lay out the material needed as follows: open the aluminium bag, take out only the test cassette and dispose of the desiccant packet. Open the plastic packet containing the pipette. Open the vial by unscrewing the white cap, making sure it does not fall to the ground. **-FIG. A**
- Carefully rotate the protective cap of the sterile lancet 360° without pulling it, then extract and discard the cap. **-FIG. B**
- Carefully massage the finger chosen for the puncture (the side of the ring finger is recommended). It is important that the massage is done from the palm of the hand to the fingertip, to improve blood flow. Press the open end of the lancet (the side the cap has been extracted from), against the fingertip **-FIG. C**. The tip of the lancet automatically retracts after use. If the lancet does not work properly, discard it and use the second one supplied. If the second one is not required, it can be disposed of without special precautions.
- Holding the hand downwards, massage the finger until a large drop of blood forms. It is important to massage from the palm of the hand to the fingertip to improve blood flow. **-FIG. D**
- Take the pipette without pressing the bulb. Two sampling methods are suggested:  
**-FIG. E1:** hold the pipette horizontally without pressing the bulb place it in contact with the drop of blood, it will enter the pipette by capillarity. Move the pipette away when the black line is reached. If there is not enough blood, continue to massage the finger until the black line is reached.  
**-FIG. E2:** place the pipette on a clean, flat surface with the tip protruding from the surface, then place the drop of blood in contact with the pipette, it will enter by capillarity. If blood is not sufficient, continue massaging the finger until the blood has reached the black line.
- Avoid, as far as possible, to continuously move the tip of the pipette away from the finger in order to prevent the formation of air bubbles.
- Deposit the blood collected with the pipette into the previously opened vial. Press the pipette bulb 2 or 3 times to ensure that all the blood has moved into the diluent solution. Replace the screw cap onto the vial and mix well for at least 10 seconds. **-FIG. F**
- Unscrew the blue cap from the dropper vial (leave the white cap tightly screwed on). **-FIG. G**
- Deposit 3 drops into the well shown on the cassette (S). **-FIG. H**
- Wait 5 minutes and then read the results as indicated.

#### RESULTS INTERPRETATION

**READ THE RESULT AT EXACTLY 5 MINUTES. DO NOT READ THE RESULT AFTER 6 MINUTES**  
The result must be interpreted independently of the colour intensity of the bands that may appear in the reading window.

**NEGATIVE, C-REACTIVE PROTEIN BELOW 10 MG/L**  
A coloured band appears only under the C (Control) sign, as shown in the figure on the right. This result indicates that the concentration of CRP is below 10 mg/L and suggests the absence of infection and inflammation.

**POSITIVE, C-REACTIVE PROTEIN BETWEEN 10 AND 40 MG/L**  
Two coloured bands appear in the reading window, one by the C (Control) sign, the other by the T1 sign, as shown in the figure on the right. It is recommended to consult a physician, as CRP values between 10 and 40 mg/L may be associated with a viral infection or the onset of a bacterial infection. An inflammation caused (for example) by physical trauma can also lead to this kind of result.

**POSITIVE, C-REACTIVE PROTEIN BETWEEN 40 AND 80 MG/L**  
In the reading window, three coloured bands appear, one by the C (Control) sign and two others by the T1 and T2 signs, as shown in the figure on the right. Consult a physician, as this result may be associated with a viral or bacterial infection or physical trauma.

**POSITIVE, C-REACTIVE PROTEIN OVER 80 MG/L**  
Four coloured bands appear in the reading window, one by the C (Control) sign and three others by the T1, T2 and T3 signs, as shown in the figure on the right. Consult a doctor, as this result may be associated with a bacterial infection or severe inflammation.  
**NOTE:** The colour intensity in the control and test line regions may vary (as represented in the images). The intensity of the bands is not relevant; only their presence must be considered.

**NON VALID RESULT**  
The control band does not appear (no lines appear or one or more T bands appear without the C band).  
Insufficient sample volume or incorrect procedural techniques are the most likely reasons for the absence of the control line. Review the procedure and repeat the test with a new device and a new blood sample.

**FAQ. - QUESTIONS AND ANSWERS**  
**HOW DOES THE C-REACTIVE PROTEIN TEST WORK?**  
The test detects the presence of CRP in human whole blood samples using specific antibodies and colloidal gold particles embedded in the test strip.  
**WHEN CAN THE TEST BE USED?**  
The C-REACTIVE PROTEIN TEST may be used in the case of infection or inflammation symptoms such as fever, headache or weakness, or to monitor the healing process following surgery and minor injuries. The test can also be used to monitor the effectiveness of a therapeutic treatment and can be performed at any time of the day.  
**CAN THE RESULT BE INCORRECT?**  
The result is correct as long as the instructions are carefully followed and the test is stored under the conditions listed in the "Precautions" section. However, the result may not be correct if: the device comes into contact with other liquids before being used, if the amount of blood and/or diluent is not enough, if the number of drops dispensed in the well is incorrect or if the reading times are not strictly followed. The supplied plastic pipette allows users to be sure they have collected the right amount of blood.  
**HOW DO I INTERPRET THE TEST IF THE COLOUR AND INTENSITY OF THE TEST AND CONTROL BANDS ARE DIFFERENT?**  
The colour and the intensity of the lines are not important for the interpretation of the result. Refer

**DURCHFÜHRUNG DES TESTS**

- Hände mit Seife und warmem Wasser waschen, mit frischem Wasser abspülen und trocknen lassen. Falls dies nicht möglich ist, verwenden Sie als Alternative die mitgelieferte Gaze. Hinweis: Die Verwendung von warmem Wasser erleichtert die Entnahme von Kapillarblut, da es eine Vasodilatation hervorruft.
- Das notwendige Material wie folgt bereitlegen: Den Aluminiumbeutel öffnen und nur die Kassette entnehmen. Den Beutel mit dem Trockenmittel wegwerfen. Den die Pipette enthaltenden Kunststoffbeutel öffnen. Öffnen Sie den Tropfer durch Drehen der weißen Kappe, achten Sie darauf, ihn nicht fallen zu lassen. **-ABB. A**
- Die Schutzkappe der Lanzette um 360 Grad drehen, ohne zu ziehen. Die gelöste Schutzkappe abziehen und entfernen. **-ABB. B**
- Massieren Sie vorsichtig den für die Punktion gewählten Finger (empfohlen wird die Seite des Ringfingers). Es ist wichtig, dass die Massage von der Handfläche bis zur Phalanx erfolgt, um die Durchblutung zu verbessern. Drücken Sie das offene Ende der Lanzette (die Seite, von der die Kappe abgezogen wurde) gegen die Fingerspitze **-ABB. C** Die Spitze der Lanzette zieht sich nach Gebrauch automatisch zurück. Wenn die Lanzette nicht richtig funktioniert, entsorgen Sie sie und verwenden Sie die zweite mitgelieferte Lanzette. Wird die zweite Lanzette nicht benötigt, kann sie ohne besondere Vorkehrungen entsorgt werden.
- Halten Sie die Hand nach unten und massieren Sie den Finger, bis sich ein großer Blutropfen bildet. Es ist wichtig, von der Handfläche bis zur Phalanx zu massieren, um den Blutfluss zu verbessern. **-ABB. D**
- Nehmen Sie die Pipette, ohne den Ballon zu drücken. Es werden zwei Probenahmeverfahren vorgeschlagen:  
**-ABB. E1:** Halten Sie die Pipette waagrecht, ohne den Ballon zu drücken, bringen Sie sie in Kontakt mit dem Blutropfen, der durch Kapillarwirkung in die Pipette eindringt. Entfernen Sie die Pipette vom Finger, sobald die schwarze Linie erreicht ist. Wenn nicht genügend Blut vorhanden ist, massieren Sie den Finger weiter, bis die schwarze Linie erreicht ist.  
**-ABB. E2:** Legen Sie die Pipette auf eine saubere, ebene Oberfläche, wobei die Spitze über die Kante der Oberfläche übersteht. Bringen Sie den Blutropfen dann in Kontakt mit der Pipette, er wird durch Kapillarwirkung eindringen. Wenn das Blut nicht ausreicht, massieren Sie den Finger weiter, bis das Blut die schwarze Linie erreicht hat. Vermeiden Sie nach Möglichkeit, die Pipettenspitze ständig vom Finger wegzubewegen, um die Bildung von Luftblasen zu vermeiden.
- Nehmen Sie den zuvor geöffneten Tropfer und füllen Sie unmittelbar das gesammelte Blut ein. Drücken 2 oder 3 Mal auf den Kolben der Pipette und stellen Sie sicher, dass alles Blut im Verdünnungsmittel ist. Dann setzen die Schraubkappe auf den Tropfer und mischen das Ganze 10 Sekunden lang gut. **-ABB. F**
- Den blauen Verschluss von der Tropfflasche abschrauben (der weiße Verschluss muss festgeschraubt bleiben) **-FIG. G**
- Tropfen in die auf der Kassette (S) angegebene Vertiefung. **-ABB. H**
- 5 Minuten warten und lesen Sie die Ergebnisse unter Bezugnahme auf den nächsten Abschnitt zur Interpretation der Ergebnisse ab.

#### AUSWERTUNG DER RESULTATE

**LESEN SIE DIE ERGEBNISSE IN 5 MINUTEN. LESEN SIE DAS ERGEBNIS NICHT NACH 6 MINUTEN AB.**  
Das Ergebnis muss unabhängig von der Farbtintensität der Linien, die im Ablesefenster erscheinen können, ausgewertet werden.

**NEGATIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT UNTER 10 MG/L**  
Es erscheint nur eine farbige Linie im Bereich des Zeichens C (Kontrolle), wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Dieses Resultat zeigt an, dass die CRP-Konzentration unter 10 mg/L liegt, und lässt annehmen, dass keine Infektion und keine Entzündung vorliegt.

**POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ZWISCHEN 10 UND 40 MG/L**  
Im Ablesefenster erscheinen zwei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die andere im Bereich des Zeichens T1, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Es wird empfohlen, einen Arzt zu konsultieren, denn CRP-Werte zwischen 10 und 40 mg/L können ein Hinweis auf eine Virusinfektion oder auf den Beginn einer bakteriellen Infektion sein. Auch Entzündungen, die z.B. durch ein körperliches Trauma verursacht werden, können zu einem solchen Ergebnis führen.

**POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ZWISCHEN 40 UND 80 MG/L**  
Im Ablesefenster erscheinen drei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die beiden anderen im Bereich der Zeichen T1 und T2, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Konsultieren Sie einen Arzt, denn dieses Ergebnis kann ein Hinweis auf eine virale oder bakterielle Infektion oder ein körperliches Trauma sein.

**POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ÜBER 80 MG/L**  
Im Ablesefenster erscheinen vier farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die anderen drei im Bereich der Zeichen T1, T2 und T3, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Konsultieren Sie einen Arzt, denn dieses Ergebnis kann ein Hinweis auf eine bakterielle Infektion oder eine schwere Entzündung sein.  
**HINWEIS:** Die Farbtintensität in den Bereichen der Kontroll- und Testlinien kann variieren (wie aus den Abbildungen ersichtlich). Daher ist nicht die Intensität der Linien, sondern nur ihr jeweiliges Vorhandensein zu berücksichtigen.

**UNGÜLTIGES RESULTAT**  
Die Kontrolllinie erscheint nicht (es erscheinen keine Linien oder es erscheinen eine oder mehrere T-Linien, jedoch nicht die C-Linie). Unzureichendes Probenvolumen oder falsche Durchführung des Verfahrens sind die wahrscheinlichsten Gründe für das Ausbleiben der Kontrolllinie (ungültiges Ergebnis). Überprüfen Sie das Verfahren und wiederholen Sie den Test mit einer neuen Testvorrichtung und einer neuen Blutprobe.

**FAQ. - FRAGEN UND ANTWORTEN**  
**WIE FUNKTIONIERT DER C-REACTIVE PROTEIN TEST?**  
Der Test weist das Vorhandensein von CRP in humanen Vollblutproben dank spezifischer Antikörper und kolloidaler Goldpartikel, die im Teststreifen enthalten sind, nach.  
**WANN KANN DER TEST VERWENDET WERDEN?**  
Der C-REACTIVE PROTEIN TEST kann bei Symptomen von Infektionen oder Entzündungen wie z.B. Fieber, Kopfschmerzen und Schwäche oder zur Überwachung des Heilungsprozesses nach Operationen und kleinen Wunden durchgeführt werden. Der Test kann ferner zum Monitoring der Wirksamkeit einer Therapie eingesetzt werden und er kann zu jeder Tageszeit durchgeführt werden.  
**WAS SOLLTE MAN TUN, WENN DAS RESULTAT POSITIV IST?**  
Wenn das Resultat positiv ist und der CRP-Wert höher als 10 mg/L ist, ist auf den Abschnitt „Auswertung der Resultate“ Bezug zu nehmen und Sie müssen Ihren Arzt so bald wie möglich informieren, da eine Antibiotikabehandlung erforderlich sein könnte.  
**WAS SOLLTE MAN TUN, WENN DAS RESULTAT NEGATIV IST?**  
Wenn das Resultat negativ ist, bedeutet dies, dass die CRP-Konzentration unter 10 mg/L liegt, was wiederum bedeutet, dass weder eine virale noch eine bakterielle Infektion besteht. Jedoch sollte ein Arzt konsultiert werden, wenn die Symptome anhalten.  
**WIE GENAU IST DER C-REACTIVE PROTEIN TEST?**  
Der C-REACTIVE PROTEIN TEST hat eine hohe Übereinstimmung mit den Referenzanalysemethoden gezeigt, mit einer Genauigkeit von 97% bei der Unterscheidung zwischen Normalwerten (< 10 mg/L) und Werten, die außerhalb der Normalwerte liegen.

**PROCÉDURE D'UTILISATION**

- Lavez-vous les mains à l'eau chaude et au savon, rincez-les à l'eau claire et laissez-les sécher. Si cela n'est pas possible, utilisez la gaze fournie comme alternative. Remarque : L'utilisation d'eau chaude facilite le prélèvement sanguin capillaire car elle induit une vasodilatation.
- Préparer le matériel nécessaire de la façon suivante : ouvrir le sachet en aluminium, ne prendre que la boîte et jeter le sachet déshydratant. Ouvrir le sachet en plastique contenant la pipette. Ouvrez le flacon en retirant le bouchon blanc, en faisant attention de ne pas le laisser tomber. **-FIG. A**
- Tourner le bouchon protecteur de la lancette de 360° en faisant attention et sans le tirer. Extraire et éliminer le bouchon libéré. **-FIG. B**
- Masser délicatement le doigt choisi pour la piqûre (le côté de l'annulaire est recommandé). Il est important que le massage se fasse de la paume de la main jusqu'à la phalange, pour améliorer la circulation sanguine. Appuyez sur l'extrémité ouverte de la lancette (le côté d'où le capuchon a été extrait), contre le bout du doigt. **-FIG. C** Le bout de la lancette se rétracte automatiquement après utilisation. Si la lancette ne fonctionne pas correctement, jetez-la et utilisez la seconde fournie. Si la seconde n'est pas nécessaire, elle peut être éliminée sans précautions particulières.
- En tenant la main vers le bas, masser le doigt jusqu'à ce qu'une grosse goutte de sang se forme. Il est important de masser de la paume de la main jusqu'à la phalange pour améliorer la circulation sanguine. **-FIG. D**
- Prenez la pipette sans appuyer sur la poire. Deux méthodes d'échantillonnage sont proposées :  
**-FIG. E1 :** tenez la pipette à l'horizontale sans appuyer sur la poire ; mettez-la au contact de la goutte de sang, le sang entrera dans la pipette par capillarité. Éloignez la pipette lorsque la ligne noire est atteinte. S'il n'y a pas assez de sang, continuez à masser le doigt jusqu'à ce que la ligne noire soit atteinte.  
**-FIG. E2 :** placez la pipette sur une surface propre et plane avec l'extrémité dépassant de la tablette, puis mettez la goutte de sang au contact de la pipette, elle entrera par capillarité. Si le sang n'est pas suffisant, continuez à masser le doigt jusqu'à ce que le sang ait atteint la ligne noire. Évitez, autant que possible, d'éloigner continuellement le bout de la pipette du doigt afin d'éviter la formation de bulles d'air.
- Prendre le flacon préalablement ouvert et déposer à l'intérieur le sang prélevé avec la pipette. Appuyer sur l'ampoule de la pipette 2 ou 3 fois et assurez-vous que tout le sang soit tombé dans le diluant. Ensuite, remplacez le bouchon à vis sur le flacon et bien mélanger pendant au moins 10 secondes. **-FIG. F**
- Dévisser le bouchon bleu du flacon compte-gouttes (laisser le bouchon blanc bien vissé) **-FIG. G** et déposer 3 gouttes dans dans les puits indiqués sur la boîte (S). **-FIG. H**
- Attendre 5 minutes et lisez les résultats en vous référant au paragraphe suivant pour l'interprétation des résultats.

#### INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

**LIRE LE RÉSULTAT EN 5 MINUTES PRÉCISEMENT. NE PAS LIRE LES RÉSULTATS APRÈS 6 MINUTS.**  
Le résultat doit être interprété indépendamment de l'intensité de couleur des lignes qui peuvent apparaître dans la fenêtre de lecture.

**NÉGATIF, PROTÉINE C-REACTIVE INFÉRIEURE À 10 MG/L**  
Seule une ligne de couleur apparaît au niveau de la marque C (Contrôle), comme cela est montré sur la figure ci-contre. Ce résultat indique que la concentration de CRP est inférieure à 10 mg/L et suggère l'absence d'infection et d'inflammation.

**POSITIF, PROTÉINE C-REACTIVE COMPRISE ENTRE 10 ET 40 MG/L**  
Deux lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle), l'autre au niveau de la marque T1, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Il est conseillé de consulter un médecin car les valeurs de CRP comprises entre 10 et 40 mg/L peuvent être associées à une infection virale ou à l'apparition d'une infection bactérienne. Une inflammation provoquée par exemple par un traumatisme physique peut également générer ce type de résultat.

**POSITIF, PROTÉINE C-REACTIVE COMPRISE ENTRE 40 ET 80 MG/L**  
Trois lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle) et deux autres au niveau des marques T1 et T2, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Consulter un médecin, car ce résultat peut être associé à une infection virale ou bactérienne, ou bien à un traumatisme physique.

**POSITIF, PROTÉINE C-REACTIVE SUPÉRIEURE À 80 MG/L**  
4 lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle) plus trois autres au niveau des marques T1, T2 et T3, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Consulter un médecin, car ce résultat peut être associé à une infection bactérienne ou à une inflammation grave.  
**REMARQUE :** L'intensité de couleur dans les zones des lignes de contrôle et de test peut varier (comme cela est visible sur les images). Par conséquent, il ne faut pas tenir compte de l'intensité des lignes mais uniquement de leur présence.

**RÉSULTAT NON VALABLE**  
La ligne de contrôle n'apparaît pas (aucune ligne n'apparaît ou une ou plusieurs lignes n'apparaissent sans la ligne C). Un volume d'échantillon insuffisant ou une procédure incorrecte sont les raisons les plus probables de l'absence de la ligne de contrôle (résultat non valable). Revoir la procédure et refaire le test avec un nouveau dispositif et un nouvel échantillon de sang.

**FAQ. - QUESTIONS ET RÉPONSES**  
**COMMENT LE C-REACTIVE PROTEIN TEST FONCTIONNE-T-IL ?**  
Le test détecte la présence de CRP dans les échantillons de sang humain total grâce à des anticorps spécifiques et à des particules d'or colloïdal incorporées dans la bandelette réactive.  
**QUAND LE TEST PEUT-IL ÊTRE UTILISÉ ?**  
Le C-REACTIVE PROTEIN TEST peut être utilisé en cas de symptômes d'infections ou d'inflammations comme de la fièvre, des maux de tête, une faiblesse ou bien pour suivre le processus de guérison après des opérations chirurgicales et de petites blessures. Par ailleurs, le test peut être utilisé pour superviser l'efficacité d'un traitement thérapeutique et peut être effectué à n'importe quel moment de la journée.  
**LE RÉSULTAT EST-IL FIABLE SI EST LU APRÈS 6 MINUTES ?**  
Non. Le test doit être lu 5 minutes après la conclusion de la procédure et pas au-delà de 6 minutes. Les résultats lus après 6 minutes peuvent ne pas être corrects.  
**QUE FAIRE SI LE RÉSULTAT EST POSITIF ?**  
Si le résultat est positif et que la CRP est supérieure à 10 mg/L, il faut se reporter au paragraphe « Interprétation des résultats » et informer dans les plus brefs délais son médecin car un traitement antibiotique pourrait s'avérer nécessaire.  
**QUE FAIRE SI LE RÉSULTAT EST NÉGATIF ?**  
Si le résultat est négatif, cela veut dire que la concentration en CRP est inférieure à 10 mg/L, ce qui veut dire qu'il n'y a ni infection virale ni infection bactérienne en cours. Si les symptômes persistent, il est néanmoins conseillé de consulter un médecin.  
**QUELLE EST LA PRÉCISION DU C-REACTIVE PROTEIN TEST ?**  
Le C-REACTIVE PROTEIN TEST a présenté une concordance élevée avec les méthodes de référence analytiques, avec une précision de 97 % dans la distinction entre des valeurs normales (< 10 mg/L) et non.

**PROCEDURA D'USO**

- Lavare le mani con acqua calda e sapone, sciacquare con acqua pulita e asciugare oppure utilizzare la gaza detergente fornita. Nota: l'uso dell'acqua calda facilita il prelievo di sangue capillare poiché induce vasodilatazione.
- Predisporre il materiale necessario come segue: aprire la busta di alluminio, prendere solo la cassetta e buttare via la bustina essiccante. Aprire la bustina di plastica contenente la pipetta. Aprire il flaconcino svitando il tappo bianco, facendo attenzione a non farlo cadere. **-FIG. A**
- Ruotare di 360° con cautela il tappo protettivo della lancetta pungidito senza tirarlo. Estrarre ed eliminare il tappo rilasciato. **-FIG. B**
- Massaggiare con cura la falange scelta per la puntura (è consigliabile il lato dell'anulare). È importante che il massaggio avvenga dal palmo della mano alla falange, per migliorare il flusso sanguigno. Premere la lancetta, dalla parte da cui si è estratto il tappo, contro il polpastrello. **-FIG. C** La punta della lancetta pungidito si ritrae automaticamente in modo sicuro dopo l'uso. Se la lancetta non dovesse funzionare correttamente utilizzare la seconda fornita. Qualora invece quest'ultima non fosse necessaria, può essere smaltita senza particolari precauzioni.
- Mantenendo la mano rivolta verso il basso, massaggiare il dito finché si forma una grande goccia di sangue. È importante che il massaggio avvenga dal palmo della mano alla falange, per migliorare il flusso sanguigno. **-FIG. D**
- Prendere la pipetta senza premere il bulbo Sono suggeriti due metodi di prelievo:  
**-FIG. E1:** impugnare la pipetta orizzontalmente senza premere il bulbo e metterla in contatto con la goccia di sangue, esso entrerà automaticamente per capillarità. Allontanare la pipetta al raggiungimento della linea nera. Se il sangue non è abbastanza, continuare a massaggiare il dito fino al raggiungimento di tale linea.  
**-FIG. E2:** appoggiare la pipetta su una superficie piana e pulita facendone sporgere la punta, a questo punto mettere a contatto la goccia di sangue con la pipetta, esso entrerà automaticamente per capillarità. Allontanare il dito al raggiungimento della linea nera. Se il sangue non è abbastanza, continuare a massaggiare il dito fino al raggiungimento di tale linea. Evitare, per quanto possibile, di interrompere il contatto tra il sangue e la pipetta per impedire la formazione di bolle d'aria.
- Prendere il flaconcino precedentemente aperto e depositare subito al suo interno il sangue raccolto con la pipetta. Premere il bulbo della pipetta 2 o 3 volte ed assicurarsi che tutto il sangue sia sceso nella soluzione diluente. Quindi riposizionare il tappo a vite sul flacone e mescolare bene per almeno 10 secondi. **-FIG. F**
- Svitare il tappo blu dal flaconcino contagocce (lasciare il tappo bianco strettamente avvitato) **-FIG. G**. Depositare 3 gocce nel pozzetto indicato sulla cassetta (S). **-FIG. H**
- Attendere 5 minuti ed interpretare i risultati come di seguito indicato.

#### INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

**LEGGERE IL RISULTATO A 5 MINUTI ESATTI. NON LEGGERE I RISULTATI DOPO 6 MINUTI.**  
Il risultato deve essere interpretato indipendentemente dall'intensità di colore delle linee che possono apparire nella finestra di lettura.

**NEGATIVO, PROTEINA C-REATTIVA INFERIORE A 10 MG/L**  
Appare solo una linea colorata in corrispondenza del segno C (Controllo), come mostrato nella figura qui a fianco. Questo risultato indica che la concentrazione di CRP è inferiore a 10 mg/L e suggerisce l'assenza di infezione ed infiammazione.

**POSITIVO, PROTEINA C-REATTIVA COMPRESA TRA 10 E 40 MG/L**  
Appaiono due linee colorate nella finestra di lettura, una in corrispondenza del segno C (Controllo), l'altra in corrispondenza del segno T1, come mostrato nella figura qui a fianco. È consigliato consultare un medico, poiché valori di CRP compresi tra 10 e 40 mg/L possono essere associati ad un'infezione virale o all'esordio di un'infezione batterica. Anche un'infiammazione causata per esempio da un trauma fisico, può portare a questo tipo di risultato.

**POSITIVO, PROTEINA C-REATTIVA COMPRESA TRA 40 E 80 MG/L**  
Nella finestra di lettura appaiono tre linee colorate, una in corrispondenza del segno C (Controllo) e altre due in corrispondenza dei segni T1 e T2, come mostrato nella figura qui a fianco. Consultare un medico, in quanto questo risultato può essere associato ad un'infezione virale o batterica o ad un trauma fisico.

**POSITIVO, PROTEINA C-REATTIVA OLTRE 80 MG/L**  
Appaiono 4 linee colorate nella finestra di lettura, una in corrispondenza del segno C (Controllo) più altre tre in corrispondenza dei segni T1, T2 e T3 come mostrato nella figura qui a fianco. Consultare un medico, in quanto questo risultato può essere associato ad un'infezione batterica o a infiammazione severa.  
**NOTA:** L'intensità di colore nelle regioni delle linee di controllo e di test può variare (come visibile nelle immagini). Pertanto, non deve essere considerata l'intensità delle linee ma unicamente la presenza.

**RISULTATO NON VALIDO**  
La linea di controllo non appare (non appaiono linee o appaiono una o più linee T senza la linea C). Un volume di campione insufficiente o una esecuzione della procedura errata sono le ragioni più probabili dell'assenza della linea di controllo (risultato invalido). Rivedere la procedura e ripetere il test con un nuovo dispositivo ed un nuovo campione di sangue.

**FAQ. - DOMANDE E RISPOSTE**  
**COME FUNZIONA IL C-REACTIVE PROTEIN TEST?**  
Il test rileva la presenza di CRP in campioni di sangue intero umano grazie a specifici anticorpi e a particelle di oro colloïdale incorporate nella striscia reattiva.  
**SE LETTO DOPO 6 MINUTI, IL RISULTATO È AFFIDABILE?**  
No. Il test deve essere letto a 5 minuti dalla conclusione della procedura e non oltre 6 minuti. I risultati letti dopo 6 minuti possono non essere corretti.  
**COSA SI DEVE FARE SE IL RISULTATO È POSITIVO?**  
Se il risultato è positivo e la CRP è maggiore di 10 mg/L, bisogna fare riferimento alla sezione "Interpretazione dei risultati" ed appena possibile informare il proprio medico poiché potrebbe essere necessario un trattamento antibiotico.  
**COSA SI DEVE FARE SE IL RISULTATO È NEGATIVO?**  
Se il risultato è negativo significa che la concentrazione di CRP è inferiore a 10 mg/L, il che significa che non vi è infezione virale né batterica in corso. Tuttavia, se i sintomi persistono, si consiglia di consultare il medico.  
**QUAL È L'ACCURATEZZA DEL C-REACTIVE PROTEIN TEST?**  
Il C-REACTIVE PROTEIN TEST ha mostrato un'elevata concordanza con i metodi di riferimento analitici, con un'accuratezza del 97% nella distinzione tra valori normali (< 10 mg/L) e non.

e l'intensità delle linee non sono importanti per l'interpretazione del risultato. Rifarsi alla sezione ed alle immagini "Interpretazione dei risultati" per valutare correttamente il risultato.

Se il risultato è positivo e la CRP è maggiore di 10 mg/L, bisogna fare riferimento alla sezione "Interpretazione dei risultati" ed appena possibile informare il proprio medico poiché potrebbe essere necessario un trattamento antibiotico.

Se il risultato è negativo significa che la concentrazione di CRP è inferiore a 10 mg/L, il che significa che non vi è infezione virale né batterica in corso. Tuttavia, se i sintomi persistono, si consiglia di consultare il medico.

Se il risultato è negativo significa che la concentrazione di CRP è inferiore a 10 mg/L, il che significa che non vi è infezione virale né batterica in corso. Tuttavia, se i sintomi persistono, si consiglia di consultare il medico.

Se il risultato è negativo significa che la concentrazione di CRP è inferiore a 10 mg/L, il che significa che non vi è infezione virale né batterica in corso. Tuttavia, se i sintomi persistono, si consiglia di consultare il medico.

Se il risultato è negativo significa che la concentrazione di CRP è inferiore a 10 mg/L, il che significa che non vi è infezione virale né batterica in corso. Tuttavia, se i sintomi persistono, si consiglia di consultare il medico.