

# ÜBERSICHT COBAS H 232 – EINFACH, SCHNELL UND PRÄZISE AM POINT OF CARE

Teststreifen und Kontrollen	Parameter	Klinischer Einsatzbereich	Messdauer	Messbereich	Cut-off								
Roche CARDIAC POC Troponin T Art.-Nr. 5944018  Roche CARDIAC POC Troponin T Control RiliBÄK Art.-Nr. 5944019  Roche CARDIAC T Art.-Nr. 5944002  Roche CARDIAC Control T RiliBÄK Art.-Nr. 5944003	Troponin T	Unterstützt die frühzeitige Diagnose eines akuten Myokardinfarkts (AMI) und erkennt beim Patienten ein erhöhtes Mortalitätsrisiko	12 Min.	40–2.000 ng/l  50–2.000 ng/l*	<p><b>&lt; 50 ng/l:</b> Sowohl typische als auch atypische Symptome in Verbindung mit einem Troponin-T-Wert &lt; 50 ng/l bei Patienten mit Verdacht auf AMI oder mit akutem Brustschmerz bedürfen weiterer diagnostischer Maßnahmen, einschließlich der Wiederholung des cTnT-Tests, z.B. nach 3 bis 6 Stunden, um einen Anstieg des TnT-Werts zu erkennen.</p> <p><b>≥ 50 ng/l:</b> Ein Troponin-T-Wert ≥ 50 ng/l ist unabhängig von AMI in hohem Maße prädiktiv für Langzeitmortalität. Es ist eine angemessene Behandlung in einem Katheterlabor, einer kardiologischen Notfallambulanz oder einer anderen Notaufnahme zu gewährleisten.</p>								
Roche CARDIAC proBNP+ Art.-Nr. 5944008  Roche CARDIAC Control proBNP Art.-Nr. 5944009	NT-proBNP	Zur Unterstützung der Diagnose bei Patienten mit Verdacht auf Herzinsuffizienz (HI), zur Überwachung von Patienten mit kompensierter linksventrikulärer Dysfunktion und zur Risikostratifizierung von Patienten mit akutem Koronarsyndrom	12 Min.	60–9.000 pg/ml	<p><b>&lt; 125 pg/ml:</b> Ausschluss von chronischer HI  <b>&lt; 300 pg/ml:</b> Ausschluss von akuter HI</p> <p>Berücksichtigung altersstratifizierter Grenzwerte bei der Diagnose</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alter Patient</th> <th>NT-proBNP-Wert</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&lt; 50 Jahre</td> <td>&gt; 450 pg/ml</td> </tr> <tr> <td>50–75 Jahre</td> <td>&gt; 900 pg/ml</td> </tr> <tr> <td>&gt; 75 Jahre</td> <td>&gt; 1.800 pg/ml</td> </tr> </tbody> </table>	Alter Patient	NT-proBNP-Wert	< 50 Jahre	> 450 pg/ml	50–75 Jahre	> 900 pg/ml	> 75 Jahre	> 1.800 pg/ml
Alter Patient	NT-proBNP-Wert												
< 50 Jahre	> 450 pg/ml												
50–75 Jahre	> 900 pg/ml												
> 75 Jahre	> 1.800 pg/ml												
Roche CARDIAC D-Dimer Art.-Nr. 5944006  Roche CARDIAC Control D-Dimer Art.-Nr. 5944007	D-Dimer	Ausschluss von tiefer Venenthrombose (TVT) und Lungenembolie (LE)	8 Min.	0,1–4,0 µg/ml	<p><b>&lt; 0,5 µg/ml:</b> LE/TVT unwahrscheinlich            Wenn klinischer Verdacht bestehen bleibt, nach Standarduntersuchungsprotokoll verfahren.</p> <p><b>&gt; 0,5 µg/ml:</b> LE/TVT kann nicht ausgeschlossen werden.            Zur Abklärung von LE/TVT nach Standarduntersuchungsprotokoll verfahren.</p>								
Roche CARDIAC CK-MB Art.-Nr. 5944010  Roche CARDIAC Control CK-MB Art.-Nr. 5944011	CK-MB	Zur Unterstützung der Diagnose von akutem Koronarsyndrom und Myokardinfarkt, Beurteilung von Reinfarkt	12 Min.	1,0–40 ng/ml	Frauen: <b>4 ng/ml</b> Männer: <b>7 ng/ml</b>								
Roche CARDIAC M Art.-Nr. 5944004  Roche CARDIAC Control M Art.-Nr. 5944005	Myoglobin	Ein früher Marker für Myokardschädigung zur Unterstützung der Diagnose von akutem Koronarsyndrom und Myokardinfarkt	8 Min.	30–700 ng/ml	Frauen: <b>7–64 ng/ml</b> Männer: <b>16–76 ng/ml</b>								

\* Der Bereich von 50 bis 100 ng/l ist semiquantitativ.