

## 『レビス® インスリンキット(ブタ用)』取扱説明書

この度は弊社製品をご購入いただきましてありがとうございます。ご使用に際してはキットに同梱された取扱説明書のみに従って測定を実施して下さい。なお、操作法は弊社 Web サイト[\[良い結果を出すためのポイント\(動画\)\]](#)、並びに[Q&A] (キットの蓋を開けた際に一番上にあるカード(13×10cm)に記載されたパスワードをご利用下さい)をご参照下さい。

### 1.使用目的

本キットはブタインスリンを定量的に測定するためのサンドイッチ酵素免疫測定法です。

本キットは研究のみにご使用下さい。

特長

- 全反応時間は3時間です。
- ブタ血清または血漿(ヘパリン調製血漿を推奨します)、培養上清、細胞抽出液中のインスリンを測定します。
- 微量な検体(標準操作法は10 $\mu$ l)で測定可能です。
- 1キットは96ウエルです。
- 標準品はブタ由来のものです。
- 全ての試薬は溶液タイプです。

### 2.キットの保存と使用期限

キットは2~8°Cで保存して下さい(凍結厳禁)。この保存条件下でキットは製造月から6ヵ月(外箱のラベルに記載)までは安定です。有効期限の過ぎた試薬は使用しないで下さい。開封した各試薬につきましては、保管状態により影響を受ける可能性がありますので早めのご使用を推奨します。

### 3.イントロダクション

インスリンは膵臓のランゲルハンス島(膵島)の $\beta$ 細胞から分泌されるホルモンで、分子量は約5,800、等電点5.4付近の蛋白質です。

A6-A11、A7-B7、A20-B-19でS-S結合を形成し、酸性或いはZnの存在しない中性水溶液では2量体を形成しますが、中性でZn存在下ではZn<sub>2</sub>個を含む6量体を形成します。

肝、筋肉、脂肪組織が主要な標的組織ですが、それぞれに次のような作用を示します。

肝：グリコーゲン合成促進、蛋白合成促進、脂肪酸合成促進、糖利用の促進、糖新生抑制。

筋肉：糖、アミノ酸、Kの細胞膜透過性増大、グリコーゲン合成促進、蛋白合成促進、蛋白分解抑制。

脂肪組織：グルコースの細胞膜透過性増大、脂肪酸合成促進。

インスリンは細胞内で1本鎖のプロインスリンの形で合成された後、S-S結合が形成され、酵素分解による活性化がおこってC-ペプチドとインスリンが分離します。

WHOはヒトインスリンの1st International Standard、1986として26IU/mg(0.038mg/IU)の精製品を提供しております。同時にウシインスリンについて1st International Standard、1986、25.7IU/mg、ブタインスリン1st International Standard、1986、26IU/mgを提供するようになりました。ヒトの場合、治療用に用いられますから、それに合わせてヒトの臨床検査での測定値もIUで表現する方が便利なのでしょうが、動物では重量で扱った方が良いでしょう。

上記のように精製インスリンはヒトで26IU/mg、ウシで25.7IU/mg、ブタで26IU/mgとなっていますので、大体種を問わず26IU/mg程度であると考えても良いでしょう。

### 4.測定原理

本キットはビオチン結合抗インスリン抗体、標準品、検体を抗インスリンモノクローン抗体固相化マイクロプレートウエル中で2時間インキュベートします。洗浄後、ペルオキシダーゼ・アビジン結合物を加え、捕捉されたインスリンとともに30分インキュベートします。再度の洗浄後、ウエルに残ったペルオキシダーゼを発色液(TMB)と反応させます。反応は酸性の溶液の添加で停止され、反応の結果生じた黄色の産物が450nm(副波長620nm)で比色測定されます。吸光度はインスリン濃度にほぼ比例します。標準品濃度に対して吸光度をプロットし標準曲線を作製し、この標準曲線から未知検体中の濃度が決定されます。

### 5.注意事項

- 本キットは ELISA 法の研修を終了した方、または指導者の下でご使用下さい。  
用手法操作で測定するにはピペッティング操作の再現性が安定した方がご使用下さい。
- 準備並びに本キット操作中は手袋、眼鏡、保護用着衣を身につけて下さい。
- 試薬類を皮膚に付けないで下さい。本キットの試薬が誤って、目、口、傷口、皮膚等に付着した場合は直ちに水道水で十分に洗い流す等の応急処置を行い、必要な場合は医師の手当てを受けて下さい。
- 本キットを使用している場所では飲食や喫煙をしないで下さい。
- 検体は感染の危険性があるものとして充分注意して取り扱って下さい。本キットは動物由来の成分を含んでいます。
- 使用済みの検体、使用した消耗品等は 1%ホルマリン、2%グルタルアルデヒドまたは 0.1%以上の次亜塩素酸ナトリウム溶液に 1 時間以上浸けて下さい。またはオートクレーブ滅菌処理して廃棄して下さい。使用した消耗品や未使用の薬品類は所属施設の規定並びに各地域の法令に従って廃棄して下さい。
- 試薬類は口でピペッティングしないで下さい。
- ロット番号の違う試薬とは混ぜて使わないで下さい。
- 各ステップでの静置反応時には、ウエルの乾燥、異物の混入、温度の偏り、分注試薬の蒸発を防止する為、必ずプレートシールを貼って下さい。
- ELISA 法は測定環境により影響を受けます。測定操作、静置反応場所の室温:20~25℃(実験台上またはインキュベータ内温度)を厳守して下さい。また、風速(エアコン風も含む):0.4m/sec(\*①)以上、湿度30%未満の環境下での測定は避けて下さい(9.技術上のヒントをご参照下さい)。  
 (\*①)風速 0.4m/sec の目安は弊社 Web サイトの動画「[反応条件](#)」をご参照下さい。

## 6. 構成品

構 成 品	状 態	容 量
(A) 抗体固相化 96 ウエルプレート	そのまま使用	96 wells(8×12)／1 枚
(B) 標準インスリン溶液(ブタ)(240ng/ml)	濃縮液	25μ l／1 本
(C) 緩衝液	そのまま使用	60ml／1 本
(D) ビオチン結合抗インスリン抗体	濃縮液	10μ l／1 本
(E) ペルオキシダーゼ・アビジン結合物	濃縮液	20μ l／1 本
(F) 発色液(TMB)	そのまま使用	12ml／1 本
(H) 反応停止液(1M H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub> ) ※取扱注意	そのまま使用	12ml／1 本
(I) 濃縮洗浄液(10×)	濃縮液	100ml／1 本
プレートシール		3 枚
取扱説明書		1 部

## 7. 添付されていないが必要な器具 □チェックリスト

- 精製水(蒸留水)
- 標準溶液希釈用試験管
- 洗浄液希釈用ガラス器具(メスシリンダー・ビーカー・瓶)
- チップ交換型ピペット(使い捨てチップで 10μ l を正確にピペッティングできるもの、及び 100~200μ l を正確にピペッティングできるもの)
- 連続分注ピペット(例 Eppendorf の multipette plus)、100μ l を連続分注できるもの
- ペーパータオル等の吸水性のあるもの(洗浄後にプレートに残った液を取り除く)
- 攪拌器(Vortex タイプ)
- マイクロプレート振とう器(約 600~1,200 rpm)
- 96 ウエルプレート用洗浄機(あれば好ましい)または噴射ビン(弊社 Web サイトの動画「[洗浄操作](#)」をご参照下さい。)
- 96 ウエルプレートリーダー(450 ±10 nm、620nm:600~650nm)
- データ計算用ソフトウェア

## 8. 試薬の調製

- \* キットの試薬は使用前に必ず室温(20~25℃)に戻して下さい(2 時間位が目安です)。
- \* 6.で「そのまま使用」とある試薬は室温化後そのままの状態で使用できます。「濃縮液」とあるものについては下記の要領で調製して下さい。

\* 測定に必要な分だけ試薬を調製して下さい(ご不明な際にはお問い合わせ下さい)。

#### 【濃縮された試薬類】

##### [(B)標準インスリン溶液(ブタ)(240 ng/ml)];標準曲線作製用

(B)標準インスリン溶液(ブタ)(240ng/ml)(原液)と(C)緩衝液を使って標準溶液を調製して下さい。

下記は一例です。※ $\mu$  IU/ml 換算は 26IU/mg で行っております(3.イントロダクション参照)

標準溶液の容量	緩衝液	濃度 (ng/ml)	濃度 ( $\mu$ IU/ml※)
原液 10 $\mu$ l	190 $\mu$ l	12	312
12 ng/ml 溶液 100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	6.0	156
6.0 ng/ml 溶液 100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	3.0	78
3.0 ng/ml 溶液 100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	1.5	39
1.5 ng/ml 溶液 100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	0.75	19.5
0.75 ng/ml 溶液 100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	0.375	9.75
0.375 ng/ml 溶液 100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	0.188	4.88
0(ブランク)	100 $\mu$ l	0	0

##### [(D)ビオチン結合抗インスリン抗体]

10 $\mu$  l を充分分取できる量をご提供しています。

濃縮液を(C)緩衝液で **4,000 倍** に希釈して下さい(2段階希釈をお勧めします)。

##### [(E)ペルオキシダーゼ・アビジン結合物]

20 $\mu$  l を充分分取できる量をご提供しています。

濃縮液を(C)緩衝液で **2,000 倍** に希釈して下さい(2段階希釈をお勧めします)。

##### [(I)濃縮洗浄液(10 $\times$ )]

濃縮洗浄液(10 $\times$ )を室温化された精製水(蒸留水)で **10 倍** に希釈して下さい。

例: 100ml の濃縮洗浄液(10 $\times$ ) + 900ml の精製水(蒸留水) (96 ウェル全てを使用する場合)

#### 【試薬の安定性と保存方法】

##### (A)抗体固相化 96 ウェルプレート

未使用(冷蔵状態を保った状態でシールを剥がしていない)抗体固相化ストリップは同梱のジップシールパックに戻し、そのまま 2~8 $^{\circ}$ C で保存して下さい。有効期限内安定性を保ちます。

##### (B)標準インスリン溶液(ブタ)(240 ng/ml)

キットを分割して使用する際は使用する直前に冷蔵庫より取り出し希釈調製し、残りの原液は室温に戻さないで直ちに蓋をしっかりと閉め、2~8 $^{\circ}$ C で保存して下さい。有効期限内安定性を保ちます。希釈した各標準溶液は直ちに使用し、保存はしないで下さい。

##### (C)緩衝液及び(F)発色液(TMB)

一部の溶液を使用する際は必要量より少し多めの量を別の容器に移し、残りは室温に戻さないで直ちに蓋をしっかりと閉め、2~8 $^{\circ}$ C で保存して下さい。有効期限内安定性を保ちます。

##### (D)ビオチン結合抗インスリン抗体及び(E)ペルオキシダーゼ・アビジン結合物

キットを分割して使用する際は希釈時に冷蔵庫より取り出し希釈調製し、残りの原液は室温に戻さないで直ちに蓋をしっかりと閉め、2~8 $^{\circ}$ C で保存して下さい。有効期限内安定性を保ちます。使用残りの希釈済み液は廃棄して下さい。

##### (H)反応停止液(1M H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>)

使用残りを保存する場合は、蓋をしっかりと閉め、2~8 $^{\circ}$ C で保存して下さい。有効期限内安定性を保ちます。

##### (I)濃縮洗浄液(10 $\times$ )

濃縮洗浄液(10 $\times$ )を保存する場合は、蓋をしっかりと閉め、2~8 $^{\circ}$ C で保存して下さい。有効期限内安定性を保ちます。使用残りの希釈済み洗浄液は廃棄して下さい。

#### 9.技術上のヒント

- 検体と試薬に不純物が混ざらないように気をつけて下さい。1 ウェル/1 チップのご使用をお勧めします。
- 発色液は 96 ウェルプレートに使用するまではほぼ無色または薄い青色澄明です。光を避けて保存して下さい。
- 反応停止液は使用するまでは無色です。
- やむを得ず、測定操作を、風速:0.4m/sec 以上、湿度 30%未満の環境下で実施する場合には、各ステップの静置反応時、プレートシールをすることに加え、下記のような方法をご検討下さい。

例) インキュベータ内、発泡スチロール製箱内で静置反応させる等。測定室の環境条件により対策方法が異なる場合がありますので、詳細を弊社 Web サイトの動画「[反応条件](#)」でご確認下さい。

## 10. 検体の調製

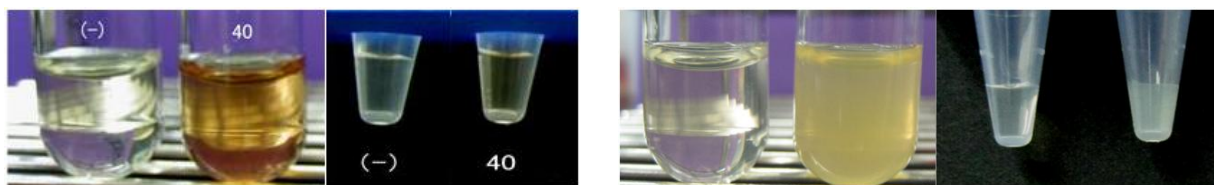
本キットはブタ血清または血漿(ヘパリン調製血漿を推奨します)、培養上清、細胞抽出液中のインスリンを測定します。

● 検体は採取後すぐに測定するか、 $-35^{\circ}\text{C}$ 以下で凍結保存して下さい。凍結した検体は測定する直前に解凍し十分に攪拌して下さい。繰り返しの凍結融解は避けて下さい。正しい結果が得られない原因になります。

● 溶血した検体や高脂質検体は使わないで下さい。

※血液成分の影響(高脂質・溶血等)を抑制する為に原検体中の脂質(乳ビ)・溶血が下の写真より高い場合は異常値発生の原因となる場合がありますので測定に使用しないで下さい。

本キットの場合、溶血は  $40\text{mg/dL}$  以上で影響が現れます。



正常検体 溶血検体 正常検体 溶血検体 正常検体 乳ビ検体 正常検体 乳ビ検体  
40mg/dL 40mg/dL (高脂質検体) (高脂質検体)

● 濁り及び不溶物のある検体は遠心分離等で除去後測定に用いて下さい。

● 妨害物質の影響が疑わしい検体は、同一検体において、異なる 2 ポイント以上の希釈率で希釈直線性を確認して下さい。

● 検体を希釈する場合は、あらかじめ試験管等を用いて緩衝液で希釈し測定ウエルに分注して下さい。

### 【検体の安定性と保存方法】

インスリン分解酵素等のプロテアーゼの働きを抑えるため、採血時に最終濃度が  $100\sim 500\text{KIU/ml}$  のアプロチニンを添加して保管することをお勧めします。また、長期に保管する場合は、 $-35^{\circ}\text{C}$ 以下での凍結保管を推奨します。繰り返しの凍結融解は避けて下さい。(KIU: kallikrein inhibitor unit)

### ポジティブ検体による測定検体の適合性テスト

これから測定されようとしている検体が本キットの検体としての条件を満たしているかどうかを調べることは、万一期待された測定結果が出なかった場合の原因究明に役立ちます。一般的に測定検体は様々です。例えば、採血の際の麻酔の有無、麻酔薬の種類、血漿を採取する場合に使用した抗凝固剤、検体が常温、低温で放置されていた間に起きた炭酸ガスの消失と pH の上昇、保存剤として加えられた薬物、保存中に起きた血液成分の濃縮、変性などの要因が測定検体には加わっています。このような要因の為に測定検体が本キットの反応系に影響していないかどうかを、できればアッセイ毎に調べたいものです。

### 実行方法

適当に選んだ代表的検体、例えば対象群の検体の一つから  $90\mu\text{l}$  (\*②)を小試験管に採り分けます(採った検体の番号を記録しておいて下さい。仮に No. C とします)。次に標準溶液の系列から最高濃度の溶液を  $10\mu\text{l}$  採って小試験管内の検体に加え、よく攪拌します。こうして作製した標準品入りの検体をポジコンとして他の検体と共に測定します。この測定値を検体 No. C の測定結果と比べて見て下さい。もしも、No. C の測定値が  $A\text{ ng/ml}$  であったとすると標準品入り検体の測定値は測定精度の範囲内で、 $A \times 0.9 + (\text{最高標準溶液濃度} \times 0.1)\text{ ng/ml}$  になっている筈です。要するに簡単な添加回収試験を行っている訳です。測定検体がこの条件を満足していれば、本キットの測定系が検体に対して満足に機能していることが証明される訳です。

(\*②)  $90\mu\text{l}$  がピペットの都合で採取できない場合は  $100\mu\text{l}$  採っても結構です。それに標準溶液  $10\mu\text{l}$  を加えた場合、期待測定値は、 $A \times 0.91 + (\text{最高標準溶液濃度} \times 0.09)$  になる筈です。検体が少なく  $90\mu\text{l}$  は無理だという場合には、( $50\mu\text{l} + 5\mu\text{l}$ ) の組み合わせでも良いでしょう。もっと少量の組み合わせではピペットの精度の問題があって測定値の信頼性が疑問になります。

## 11. 測定操作法

洗浄操作を始める前に次に分注する試薬を前もって用意して下さい。

抗体固相化プレートのシールは、プレートが十分に室温に戻ってから剥がして下さい。

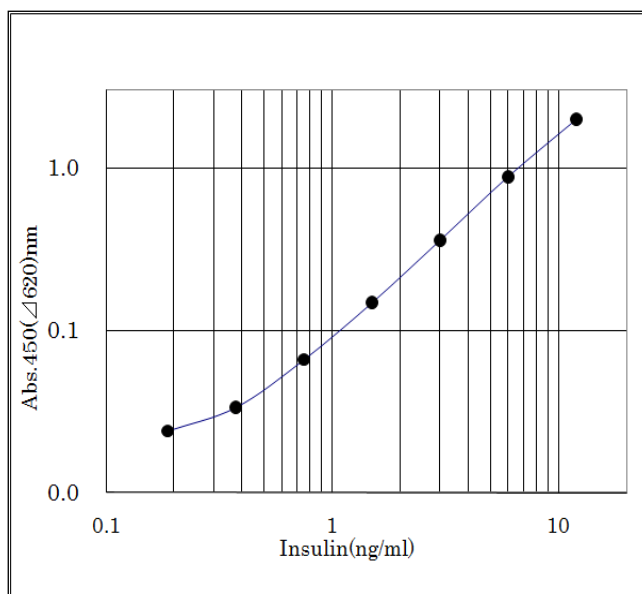
- (1) あらかじめ調製した洗浄液を各ウエルに満たし 4 回洗浄(\*③)します。その後ペーパータオルなどの上でプレートを逆さにし、軽く叩きつけるようにしてウエルに残った液を取り除きます。
  - (2) 各ウエルにビオチン結合抗インスリン抗体を 100 $\mu$ l ずつ分注します。マイクロプレート振とう器などを用いて攪拌(\*④)します。
  - (3) 検体測定ウエルに検体を 10 $\mu$ l 添加します。
  - (4) 標準品測定ウエルに各濃度の標準溶液を 10 $\mu$ l ずつ分注します。
  - (5) マイクロプレート振とう器などを用いて攪拌(\*④)します。
  - (6) プレートシールを貼り、室温(20~25 $^{\circ}$ C)で 2 時間静置(\*⑤)します。
  - (7) 反応終了後、反応液を捨て洗浄液を各ウエルに満たし、4 回洗浄(\*③)します。その後、ペーパータオルなどの上でプレートを逆さにし、軽く叩きつけるようにしてウエルに残った液を取り除きます。
  - (8) 各ウエルにペルオキシダーゼ・アビジン結合物を 100 $\mu$ l ずつ分注します。マイクロプレート振とう器などを用いて攪拌します。
  - (9) プレートシールを貼り、室温(20~25 $^{\circ}$ C)で 30 分間静置(\*⑤)します。
  - (10) 反応終了後、反応液を捨て洗浄液を各ウエルに満たし 4 回洗浄(\*③)します。その後、ペーパータオルなどの上でプレートを逆さにし、軽く叩きつけるようにしてウエルに残った液を取り除きます。
  - (11) 各ウエルに発色液を 100 $\mu$ l ずつ分注します。マイクロプレート振とう器などを用いて攪拌(\*④)します。
  - (12) プレートシールを貼り、室温(20~25 $^{\circ}$ C)で 30 分間静置(\*⑤)します。
  - (13) 各ウエルに反応停止液を 100 $\mu$ l ずつ分注し、発色反応を停止します。
  - (14) 攪拌(\*④)後マイクロプレート用分光光度計で 450nm(副波長 620nm)での吸光度を測定します。副波長は 600~650nm の範囲で使用できます。
- (\*③)、(\*④)、(\*⑤)測定手順概要(7 ページ)をご参照下さい。

ワークシート(例)

	Strip 1&2	Strip 3&4	Strip 5&6	Strip 7&8	Strip 9&10	Strip 11&12
A	12 ng/ml	ポジコン	検体 8	検体 16	検体 24	検体 32
B	6.0 ng/ml	検体 1	検体 9	検体 17	検体 25	検体 33
C	3.0 ng/ml	検体 2	検体 10	検体 18	検体 26	検体 34
D	1.5 ng/ml	検体 3	検体 11	検体 19	検体 27	検体 35
E	0.75 ng/ml	検体 4	検体 12	検体 20	検体 28	検体 36
F	0.375 ng/ml	検体 5	検体 13	検体 21	検体 29	検体 37
G	0.188 ng/ml	検体 6	検体 14	検体 22	検体 30	検体 38
H	0	検体 7	検体 15	検体 23	検体 31	検体 39

## 12. 計算

- (1) 測定毎に標準曲線を作製します。両対数を使用し X 軸を標準溶液濃度 (ng/ml)、Y 軸を吸光度の標準曲線グラフを作製して下さい。標準曲線は弊社 Web サイト「技術情報」「ELISA の標準曲線」をご参照下さい。
- (2) 標準曲線より、検体の吸光度に対応する濃度 (ng/ml) を読み取ります。
  - \* 検体の吸光度が標準曲線吸光度より外れた場合は(C)緩衝液にて適当倍率に調製し再度測定を実施して下さい。
  - \* コンピュータソフトでの演算処理では、3 次多項式または 4 パラメーターの使用をお薦め致します。
  - \* プタの臨床所見は臨床症状や他の検査結果などを総合的に判断して行う事が必要です。右のグラフは標準曲線例です(吸光度は、測定環境により変動します)。



\* プレートリーダーは SUNRISE RAINBOW(TECAN)を使用

### 13.キットの性能

#### ●測定範囲

ブタインスリンを 0.188~12 ng/ml の範囲で測定できます。

#### ●特異性

関連物質を本キットで測定した結果は次表のとおりです。

詳細は弊社 Web サイト「製品案内」の「[交差性](#)」をご覧ください。

検体名	交差性	検体名	交差性
ブタ C-ペプチド	—	ラット インスリン	83%
マウス インスリン	85%	ヒト インスリン	155%

※交差性は、12 ng/ml 濃度時のデータです。

+: 交差有り / -: 交差無し

#### ●精度試験(アッセイ内変動)(5 重測定、3 検体)

平均 C.V.値は 5%未満

#### ●再現性試験(アッセイ間変動)(2 重測定、3 検体、3 日間)

平均 C.V.値は 5%未満

#### ●添加回収試験

2 血清検体に異なる 4 濃度のインスリンを添加し測定した結果、回収率は 91.7%から 99.9%でした。

### 14.トラブルシューティングと Q&A

#### ●すべてのウエルでの反応が弱い

可能な解釈

- 1) 標準品や検体の入れ忘れ。
- 2) 発色に関連する試薬溶液の入れ忘れ。
- 3) 発色に関連する試薬溶液の取り違いや希釈調製不良。
- 4) 酵素阻害剤の混入。
- 5) キット保管温度の影響(凍結した場合)。
- 6) プレートの過剰な洗浄。
- 7) 発色液の温度が低かった。

#### ●最小標準溶液濃度(0.188 ng/ml)の OD 値よりブランク OD 値が高くなる

可能な解釈

洗浄が不適當、不完全であった。

(ペルオキシダーゼ・アビジン結合物と反応後の洗浄回数 4 回を同じ流速で 5~8 回に増やして下さい。)

#### ●変動係数(CV)が大きい

可能な解釈

- 1) 洗浄が不適當、不完全であった。
- 2) 標準品や管理血清、または検体の攪拌が不充分であった(凍結検体の攪拌は充分に行ってください)。
- 3) ピペティング操作が一定ではなかった。

#### ●Q-1 :キットは分割して使用することができますか?

A-1 :できます。プレートに貼られた透明シールをストリップの間にそってカッターなどで切り離してご使用下さい。使用しないプレートはシールを貼った状態で冷蔵庫に保管して下さい。

#### ●Q-2 :プレートを取出したらウエルの中に液体が入っていましたが何ですか?

A-2 :出荷時には保存安定液が充填してあります。

#### ●更に詳しいトラブルシューティングや Q&A は弊社ホームページをご覧ください。

### 15.参考文献

この製品を使用した参考文献は弊社 Web サイト「[論文リスト](#)」をご参照下さい。

## 【測定手順概要とチェックリスト】

**必ず取扱説明書を一読して検体条件、測定条件、測定方法を確認後測定操作を行って下さい。**

操作法は弊社 Web サイト[\[良い結果を出すためのポイント\(動画\)\]](#) 並びに「Q&A」をご参照下さい。

- ウェルプレート、試薬類を十分に室温(20~25℃)に戻して下さい。室温化には 2 時間位必要
- 濃縮洗浄液の希釈 : 室温化された精製水で、10 倍に希釈して下さい。
- 標準溶液の希釈(例) : 室温化された緩衝液で、希釈して下さい。

濃度 (ng/ml)	12	6.0	3.0	1.5	0.75	0.375	0.188	0
標準溶液 (μl)	原液: 10	100*	100*	100*	100*	100*	100*	0
緩衝液 (μl)	190	100	100	100	100	100	100	100

\* : ひとつ高濃度の標準溶液

- ビオチン結合抗インスリン抗体の希釈  
室温化された緩衝液で 4,000 倍に希釈して下さい。 2 段階希釈をお薦めします。
- ポジティブ検体の作製

		各操作注意事項並びに関連情報
<input type="checkbox"/>	抗体固相化 96 ウェルプレート	
<input type="checkbox"/>	↓ 洗浄 4 回 (*③)	洗浄液除去後、直ちに次の試薬分注
<input type="checkbox"/>	ビオチン結合抗インスリン抗体 100 μl	<a href="#">「ピペッティング」</a> の動画参照
<input type="checkbox"/>	↓ 攪拌 (*④)	
<input type="checkbox"/>	検体 または 標準インスリン溶液 10 μl	<a href="#">「ピペッティング」</a> の動画参照
<input type="checkbox"/>	↓ 攪拌 (*④)、室温(20~25℃)、2 時間反応、静置 (*⑤) ⇒	第一反応 <a href="#">「反応条件」</a> の動画参照
<input type="checkbox"/>	ペルオキシダーゼ・アビジン結合物の希釈 室温化された緩衝液で、2,000 倍に希釈して下さい。	希釈溶液の調製は第一反応中に行う 2 段階希釈をお薦めします
<input type="checkbox"/>	↓ 洗浄 4 回 (*③)	洗浄液除去後、直ちに次の試薬分注
<input type="checkbox"/>	ペルオキシダーゼ・アビジン結合物 100 μl	<a href="#">「ピペッティング」</a> の動画参照
<input type="checkbox"/>	↓ 攪拌 (*④)、室温(20~25℃)、30 分間反応、静置 (*⑤) ⇒	第二反応 <a href="#">「反応条件」</a> の動画参照
<input type="checkbox"/>	↓ 洗浄 4 回 (*③)	洗浄液除去後、直ちに発色液分注
<input type="checkbox"/>	発色液(TMB) TMB が室温化されていることを確認 100 μl	分注後、濃度により青色に変色
<input type="checkbox"/>	↓ 攪拌 (*④)、室温(20~25℃)、30 分間反応、静置 (*⑤) ⇒	第三反応 <a href="#">「反応条件」</a> の動画参照
<input type="checkbox"/>	反応停止液 (1M H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub> ) 強酸性につき取扱注意 100 μl	分注後、濃度により黄褐色に変色
<input type="checkbox"/>	↓ 攪拌 (*④)	直ちに攪拌
<input type="checkbox"/>	吸光度測定 (主波長 450nm、副波長 620nm:600~650nm)	副波長はプレート裏面の汚れ等を キャンセルします

- (\*③) 洗浄液をウェルに分注後、手のひらの上で 10 秒ほど軽く振り廃棄します。4 回連続洗浄後、ペーパータオル上にプレートを逆さにして叩き洗浄液を完全に除去します。洗浄液除去後の乾燥に注意して次の溶液を直ちに分注します。洗浄液をピペットで添加する際の液量目安は 300 μl/ウェルです。万一、最小標準溶液濃度(0.188 ng/ml)の OD 値よりブランク OD 値が高くなる場合は解決方法の 1 つとして、ペルオキシダーゼ・アビジン結合物と反応後の洗浄回数 4 回を同じ流速で 5~8 回に増やして下さい。プレート洗浄機ご使用の場合の圧力目安は 5~25ml/分 (ノズルの径により異なります) です。第一反応後の初回の洗浄のみウェル間のコンタミに注意して下さい。[「洗浄操作」](#)の動画をご参照下さい。

- ( \* ④ ) 攪拌の目安は 600~1,200rpm・10 秒間、3 回。「[攪拌操作](#)」の動画をご参照下さい。
- ( \* ⑤ ) 攪拌終了後プレートシールを貼って静置して下さい。「[反応条件](#)」の動画をご参照下さい。  
 プレートシールは保護紙を剥がして、粘着面をプレート側にして貼り付けて下さい。一度使用したプレートシールは再使用しないで下さい。

**ワークシート**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												

【測定名】 \_\_\_\_\_

【所属】 \_\_\_\_\_

【測定者】 \_\_\_\_\_ 【測定日】 \_\_\_\_\_

【キットロット番号】 \_\_\_\_\_ 【有効期限】 \_\_\_\_\_

【備考】 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【製品名】 ; レビス® インスリンキット (ブタ用)  
 【コード番号】 ; AKRIN-013T  
 【英語表記】 ; Pig Insulin ELISA KIT(TMB)(AKRIN-013T,Shibayagi,Gunma,Japan)  
 【お問い合わせ先】

製造/発売元 ; 株式会社 シバヤギ  
 〒377-0007 群馬県渋川市石原 1062-1  
 TEL.0279-25-0279 FAX.0279-23-0313  
 <E-mail>[syc-info@shibayagi.co.jp](mailto:syc-info@shibayagi.co.jp)  
 <URL><http://www.shibayagi.co.jp>