

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

INR COAGUCHEK XS PRO- JA PROII -MITTARILLA (P –INR-HY, KL50285) ISLABIN ALUEELLA

Sisällys

Yleistä	1
Laitteen periaate	2
Kirjallisuus.....	3
Näyte.....	3
Laite	3
Reagenssit	3
CoaguChek XS Pro:	3
Käyttäjätunnukset ja salasanat	3
Laadunvarmistus	4
Liuskaerän vaihtuminen	5
Vakiointi	6
Potilasnäytteen analysointi	6
Tulosten vastaaminen.....	9
Tulosten tulkinta.....	10
Menetelmän rajoitukset.....	10
Laitteen huolto	10
Virhetilanteet ja virheilmoitukset	12
Liitteet	12

Yleistä

CoaguChek XS Pro ja ProII-laitteet on tarkoitettu INR-hoitajien käyttöön stabiloituneen Marvan-hoidon seurantaan. Tromboplastiiniaika-määrittelyksellä mitataan ulkoisen hyytymisjärjestelmän toimintaa (faktorit II, VII ja X). CoaguChek XS Pro- ja ProII-mittareissa käytetään Quick-menetelmää, joka mittaa myös tekijän V ja fibrinogeenin aktiivisuutta. Quickin menetelmässä näytteen osuus reaktiossa on suurempi kuin laboratoriossa käytetyssä Owrenin menetelmässä ja näytteen muiden ominaisuuksien (vasta-aineet, lääkitus jne.) merkitys korostuu INR-mittauksessa. Tulostus tapahtuu kansainvälisesti vakioituna hyytymisaika-suhteena (INR, international normalized ratio).

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

INR-mittauksia ja -mittareita varten on käyttäjä- tai osastokohtainen mittarikansio, joka sisältää:

- työohjeen: 'INR CoaguChek XS Pro- ja ProII-mittarilla (P –INR-HY, KL50285) ISLABin alueella.'
- laitevalmistajan ohjeen
- CoaguChek XS Test -tai CoaguChek PT -liuskan pakkausseloste (Roche)
- Pikaohje (Liite 1)
- Uuden INR mittarin käyttäjän lomake (Liite 2)
- Uuden INR -mittarin käyttöönottolomake (Liite 3)
- Uuden liuskaerän testaus lomake (Liite 4)
- Perehdytyskortit
- INR-tulosten kirjauslomake, INR-hoitajat (Liite 5)
- INR-tulosten kirjauslomake, kotisairaanhoido (Liite 6)

Laitteen periaate

CoaguChek-testiliuskat sisältävät kuivattua tromboplastiinia ja peptidisubstraattia. Kun näyte lisätään liuskalle, tromboplastiini aktivoi hyytymisen ja muodostuu trombiinia. Trombiini pilkkoo substraatin sähkökemiallisesti aktiiviseksi fenyleenidiamiiniksi, joka puolestaan synnyttää sähköisen signaalin. Kun virta ylittää tietyn raja-arvon, hyytyminen katsotaan tapahtuneeksi ja hyytymisaika ilmestyy mittarin näyttöön.

CoaguChek INR –mittarin tulostasossa on eroa laboratorioden INR-tuloksiin. Hoitoalueella tulokset ovat melko yhtenevät, mutta tulosten vastaavuus huononee hoitoalueen ylittävissä tuloksissa. CoaguChek XS Pro –mittarin tulokset voivat olla joko korkeampia tai matalampia kuin laboratoriossa saadut tulokset.

CoaguChek INR –mittaria voidaan pitää oikein käytettynä sopivana stabiloituneen anti-koagulanttihoidon seurantaan. INR-tulokset alle 1,5 ja yli 3,5 varmistetaan ottamalla

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

sitraattia sisältävään hyytymisputkeen laskimoverinäyte ja putki lähetetään laboratorioon analysoitavaksi.

Kirjallisuus

CoaguChek XS Pro -käyttöohje, Roche Diagnostics Oy

CoaguChek Prolli -käyttöohje, Roche Diagnostics Oy

Näyte

Kapillaariveri ilman antikoagulanttia on ainoa sopiva näytemuoto.

Huom: EDTA-, sitraatti-, oksalaatti- ja muut antikoagulanttinäytteet eivät käy näytteeksi.

Sitraatti häiritsee menetelmää, joten hyytymisnäyteputkesta otettua verta ei saa käyttää.

Katso ISLABin ohje: Ihopistonäytteenotto (www.islab.fi – Ammattilaisille – Näytteiden ottaminen — Ihopistosnäytteenotto).

Laite

CoaguChek XS Pro tai CoaguChek Prolli, valmistaja Roche Diagnostics.

Reagenssit

CoaguChek XS Pro:

CoaguChek XS –testiliuskat, 24 kpl/purkki, ref. 04625358170

CoaguChek Prolli:

CoaguChek PT Test, 2x24 testiä, ref. 06688721170

Liuskat säilyvät 2–30 °C:een lämpötilassa pakkaukseen merkittyyn vanhenemispäivään asti. Jos säilytät purkkia jääkapissa, anna sen lämmetä huoneenlämpöön ennen aukaisua.

Sulje purkki heti kun olet ottanut liuskan purkista!

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

Käyttäjätunnukset ja salasanat

CoaguChek XS Pro- ja ProII-mittareihin tarvitaan henkilökohtainen käyttäjätunnus ja salasana. Jokaisen uuden käyttäjän tulee osoittaa hallitsevansa mittarin käytön ja mittauksen ennen käyttöluvan saantia. Käyttäjätunnuksen saa vastuukemistiltä tai vieritutkimushoitajalta, kun on käynyt laboratoriossa (tai toisen INR-hoitajan luona) harjoittelemassa näytteenottoa ja mittarin käyttöä vähintään viidellä INR-potilaalla. INR-hoitaja ottaa näytteen sekä suonesta (P-INR) että pikamittarilla sormenpäästä ja kirjaa tulokset liitteeseen 2. Liite 2. toimitetaan vastuukemistille hyväksyttäväksi. Tulokset voi toimittaa myös sähköpostilla. Vastuukemisti antaa käyttäjätunnuksen ja salasanan sen jälkeen, kun vertailumittaukset on tehty hyväksytysti. Eroa pikamittauksen tuloksella ja suoninäytteellä saa olla alle 0,5 INR-yksikköä.

Laadunvarmistus

Jokaisesta uudesta INR-pikamittari-potilaasta 3 ensimmäistä näytettä tulee määrittää rinnan INR-pikamittarilla ja laskimonäytteestä laboratorimenetelmällä.

Pitkäaikaisessa antikoagulaatiohoidossa olevan potilaan **INR-pikamittarin tulos on analysoitava rinnakkaisella laskimonäytteen INR-mittauksella (P –INR, KL4520) vähintään kaksi kertaa vuodessa, jotta voidaan varmistua oikeasta tulostasosta.**

Taulukossa 1 on kuvattu tilanteita, joissa INR-vieritutkimuksen tulosta (kokoverinäyte sormenpäästä) verrataan samanaikaisesti otetusta laskimoverinäytteestä (plasmanäyte) laboratoriossa määritettyyn tulokseen.

Taulukko 1. Tilanteita, joissa pikamittarin tulosta verrataan suoniverinäytteestä saatuun tulokseen.

Tilanne	Rinnakkais-määrittäminen laskimoveri-näytteestä	Päätelmä tai seuraus
---------	--	----------------------

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

Uusi laite	3 ensimmäistä	Laitteen käyttäjä varmistuu mittalaitteen luotettavuudesta.
Uusi käyttäjä	3-10 ensimmäistä	Käyttäjä tuntee hallitsevansa mittalaitteen käytön.
Uusi potilas	3 ensimmäistä	Jos tulosten ero on $\geq 0,5$ INR-yksikköä, vieritestaus ei sovi potilaalle (pyritään selvittämään syy).
Potilaan rutiini-vertilu	Vähintään joka 6. kk	Oikean INR-tason varmistamiseksi
Poikkeava tulos	Kun INR-taso on muuttunut edellisestä mitauskerrasta $\geq 1,0$ INR-yksikköä ilman ilmeistä syytä tai johtaisi merkittävään varfariiniannoksen muutokseen.	Oikean INR-tason varmistamiseksi
Kun on syytä epäillä tulostason luotettavuutta	Tarvittaessa	Oikean INR-tason varmistamiseksi

Jokaisen näytteen analysoinnin yhteydessä liuskalla määritetään sisäinen kontrolli. Jos laite antaa virheilmoituksen, tee silloin analyysi uudelleen ja varmista, että laitteen ilmoittama liuskakoodi on varmasti sama kuin liuskapakkauksessa.

Jos suoniverinäytteistä ja CoaguChek XS Pro- ja ProII-mittareilla tehtyjen rinnakkaisnäytteiden tuloksissa havaitaan suuria eroja erityisesti hoitoalueen tuloksissa, pitää ottaa välittömästi yhteys laboratorioon ja vastuukemistiin.

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

Liuskaerän vaihtuminen

Ennen liuskaerän vaihtumista tehdään potilasnäytevertailu vähintään viidellä näytteellä laboratorion menetelmää vastaan, kirjaa tulokset liitteeseen 4. Tulokset lähetetään vastuukemistille tarkastettavaksi ja kemisti hyväksyy liuskaerän käyttöön ja kirjaa sen hyväksytyksi IT-1000-järjestelmään. Tulokset voi lähettää myös sähköpostilla. Etelä-Savon alueella hoitoyksiköihin toimitetaan testattua liuskaerää.

Ulkoinen laaduntarkkailu

INR-pikamittareille on tilattu Labqualityn kierros 4335 tromboplastiiniaika, pikamittarit. Laaduntarkkailunäytteet tehdään kerran vuodessa (marraskuu). Laaduntarkkailunäytteet analysoidaan INR-mittarilla kuten potilasnäyte, MUTTA NÄYTTEEN TUNNISTEEKSI PITÄÄ KIRJOITTAA KIRJAIMIA (huom! ei voi käyttää pelkkiä numeroita, sillä tulos voi siirtyä potilaalle).

Laaduntarkkailunäytteiden teko sovitaan hoitohenkilöstön kanssa. Koska hoitohenkilöstö käyttää laitetta, niin he myös analysoivat laaduntarkkailunäytteet. Laboratoriohoitaja avustaa tarvittaessa näytteiden käsittelyssä.

Vakiointi

Liuskojen reagenssit on vakioitu tehtaalla ja liuskakohtainen vakiointi otetaan käyttöön liuskapakkauksessa olevan eränumerokohtaisen koodisirun avulla.

Kaikki laitteet testataan ennen käyttöönottoa potilasnäytevertailulla.

Potilasnäytteen analysointi

1. Mittari käynnistyy painamalla virtanäppäintä.

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

2. Anna testiliuskapurkin lämmetä huoneenlämpöön ennen purkin avaamista, jos sitä on säilytetty kylmässä. Sulje purkki välittömästi, kun olet ottanut testiliuskan. Purkista otettu liuska säilyy 10 minuuttia.
3. Tee potilaalle pyyntö P-INR-HY (50285) ja tulosta pyyntötarra.
4. Vaihda laitteeseen testiliuskaerää vastaava koodisiru. Koodisiru on jokaisessa liuskapurkin laatikossa. Koodisirussa olevan numerosarjan, esim. S_289 pitää olla sama kuin liuskapurkin kyljessä oleva code-numero, esim. 289.
5. Kirjaudu mittariin omalla käyttäjätunnuksella ja salasanalla.
6. Paina Potilastesti –painiketta
 - o skannaa viivakoodi potilaan P –INR-HY-pyyntötarrasta laitteeseen
TAI
 - o skannaa potilaan KELA-kortista viivakoodi laitteeseen. Henkilötunnusta saa käyttää potilaan tunnisteenä vain, jos siitä on erikseen sovittu. Etelä-Savon alueella ei käytetä henkilötunnusta. Huom! Pegasokseen ei voi vastata tuloksia henkilötunnuksella.

Tarvittaessa potilaan tunnisteeksi voidaan kirjoittaa potilaan nimi.

7. Syötä liuska mittariin.
8. Näytön tiimalasi osoittaa, että liuska lämpenee ja liuskaerän code näkyy näytössä. Tarkista, että sama numero on liuskapurkin kyljessä.
9. Kun näytössä vilkkuu pisanan kuva, näyte tulee lisätä 180 s:n kuluessa. Laite mittaa aikaa 180 s alkaen alaspäin.

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

10. Lämmitä sormenpää hyvin, tee pisto riittävän isolla lansetilla. Älä purista sormenpäästä tarpeettomasti.

11. INR määritetään aina ensimmäisestä veripisarasta.

12. Pidä liuskaa noin 45 asteen kulmassa pisaraan nähden ja kosketa liuskan näytealueen reunalla veripisaraa 15 s kuluessa pistämisestä. Pidä liuska kiinni ihossa koko ajan.



13. Laite piippaa, kun liuskalla on tarpeeksi näytettä. Näytettä ei voi lisätä eikä liuskaa saa liikuttaa äänimerkin jälkeen. Liuskan kuvaan ilmestyy QC-kirjainten jälkeen tarkistusmerkki, jos automaattinen laadunvalvontatesti on onnistunut. Mittaus käynnistyy.

14. Tiimalasin kuva kertoo laitteen tekevän testiä.

15. Tulos tulee näyttöön ja tallentuu laitteen muistiin (1000 tulosta), josta se on tarvittaessa sellettävissä. Hyväksy tulos painamalla √ ja poista liuska. Hylätty tulos ei siirry potilastietojärjestelmiin.

Tuloksen yhteydessä voi näkyä c-kirjain. c-kirjain tulee näyttöön, jos hematokriitti on erittäin matala (< 25 %) tai verinäyte on otettu väärin (esim. märät kädet). Toista mittaus ja varmista, että potilaan kädet ovat kuivat. Mikäli c-kirjain ilmestyy edelleen näyttöön, pyydä potilaalta hematokriitti (B –PVK+T 2474) tai ota suoniverinäyte ja lähetä se laboratorioon analysoitavaksi. Laitteen antamaa tulosta ei saa käyttää, jos laite antaa tulokselle virheilmoituksen.

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

16. Laitteen mittausalue on INR 0.8–8.0. Kaikki INR-tulokset yli 3.5 varmistetaan ottamalla las-kimoverinäyte hyytymisputkeen, tehdään pyyntö P –INR (4520) ja lähetetään näyte labora-torioon analysoitavaksi.

17. Hyväksytty tulos siirtyy potilastietojärjestelmään laitteen telakoinnin yhteydessä. Poikkeus-tilanteessa kirjaa tulos potilastietojärjestelmään paikallisesti sovitulla tavalla (aina niin, että tuloksesta käy ilmi, että se on saatu pikamittarilla).

Jos käytetään pyyntötarraa ja tarraa ei jostain syystä ole, tulokset kerätään kirjauslomak-keelle (liite 5 tai 6) ja ne toimitetaan päivän päätteeksi laboratorioon. Laboratorio syöttää tulokset My+ -järjestelmään ja sieltä ne siirtyvät muihin potilastietojärjestelmiin

18. Paina Log out

19. Jos käytössä on IT-1000-telakka-asema, käytä INR-mittari päivän lopuksi IT-1000 telakka-asemassa.

- Tarkista, että telakan vasemmassa yläkulmassa palaa vihreä valo.
- Sulje mittari ennen telakkaan laittoa.
- Mittari käynnistyy, kun se on oikein telakassa.
- Varmista, että mittarin oikeaan alakulmaan tulee radioaallon kuva n. 10 sek ajaksi, jolloin tulokset siirtyvät tietojärjestelmiin.
- Mikäli radioaallon kuvaa ei tule, ota mittari pois asemasta ja irrota telakan virtajohto noin minuutin ajaksi.
- Jos telakan kanssa on ongelmia tai tulokset eivät siirry, ilmoita siitä paikalliseen labo-ratorioon tai
 - o Kuopion alueella: Ulla Ristonmaa 044-717 8743
 - o Mikkelin alue: Tuukka Niskanen 044-457 0748
 - o Savonlinnan alue: Jouni Karppi 044-717 8716
 - o tai ISLABin vieritutkimushoitajalle: Pohjois-Savo ja Etelä-Savo 044-717 8936

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

INR-tulokseen mittausajankohdaksi kirjautuu aina se päivämäärä ja kellonaika kuin mittaus tehdään (vaikka mittari käytettäisiin vasta esim. seuraavana päivänä telakassa).

Liitteessä 1 on CoaguChek XS Pro-mittarin lyhyt käyttöohje.

Tulosten vastaaminen

INR-hoitajan tekemä mittaus on aina P-INR-HY (HY=hoitoyksikkö), tutkimusnumero 50285 ja tämä tulee näkyä sekä potilaan papereissa että sähköisissä tietojärjestelmissä. Laiteliitännän kautta P-INR-HY –tulokset siirtyvät suoraan potilastietojärjestelmiin (LifeCare ym.). Tulosta ei saa koskaan kirjata laskimonäytteestä laboratoriomenetelmällä saaduksi INR-tulokseksi (P-INR).

Ota tarvittaessa sinikorkkiseen sitraattia sisältävään hyytymisputkeen verinäyte laskimosta ja lähetä se analysoitavaksi laboratorioon (tee potilaalle pyyntö P –INR, tutkimusnumero 4520):

- uuden potilaan aloittaessa INR-hoitajalla, kunnes ero laboratoriotulokseen on alle 0.5 ja tulos on hoitoalueella
- jos mittarilla saadaan tulos **<1.5 tai >3.5**
- aina, jos mittarin tulos epäilyttää
- kun liuskaerä vaihtuu

Kaikki muutkin tulokset, jotka johtaisivat Marevan-lääkityksen muuttamiseen, on varmistettava suoniverinäytteestä laboratoriomenetelmällä.

Tuloksia käytetään ko. työpisteen hoitavan lääkärin kanssa sovitun hoitokäytännön mukaisesti.

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

Tulosten tulkinta

Antikoagulanttihoitossa hoitoalue on 2.0–3.0.

Tekoläppäpotilailla hoitoalue on 2.5–3.5.

Ilman antikoagulanttihoitoa INR on normaalisti noin 1.

Menetelmän rajoitukset

Hematokriittialue 25–55 %

Bilirubiini alle 513 µmol/l ei häiritse

Triglyseridit alle 5,7 mmol/l ei häiritse

Hepariini- ja LMWH-pitoisuudet < 0,8 U/ml ja 2 U/ml eivät häiritse

Fosfolipidivasta-aineet nostavat INR-arvoa, varmistettava laboratoriomenetelmällä

Erilaiset lääkeainevaikutukset mahdollisia

Voimakas hemolyysi (0,62 mmol/l)

Laitteen huolto

Laite puhdistetaan aina, kun siinä näkyy epäpuhtauksia tai laite vaatii sitä. Puhdistustointimenpiteet merkitään laitepäiväkirjaan. Katkaise laitteesta virta ennen puhdistusta.

Laitteen muovisen ulkopinnan puhdistus:

Puhdista laitteen ulkopuoli kevyesti veteen tai 70 % etanoliin kostutetulla nihkeällä liinalla ja kuivaa laite huolella. Laitteeseen ei saa päästä kosteutta.

Liuskanohjaimen puhdistaminen ja desinfiointi:

Tarkista säännöllisesti, onko liuskanohjain likaantunut. Jos siihen on mennyt verta tai muuta likaa, puhdista ja desinfioi liuskanohjain.

1. Irrota liuskanohjaimen suoja painamalla sitä etureunasta ylöspäin. Puhdista liuskanohjaimen suoja vedellä tai 70 % etanolilla ja kuivaa huolellisesti. Katso kuva alla.

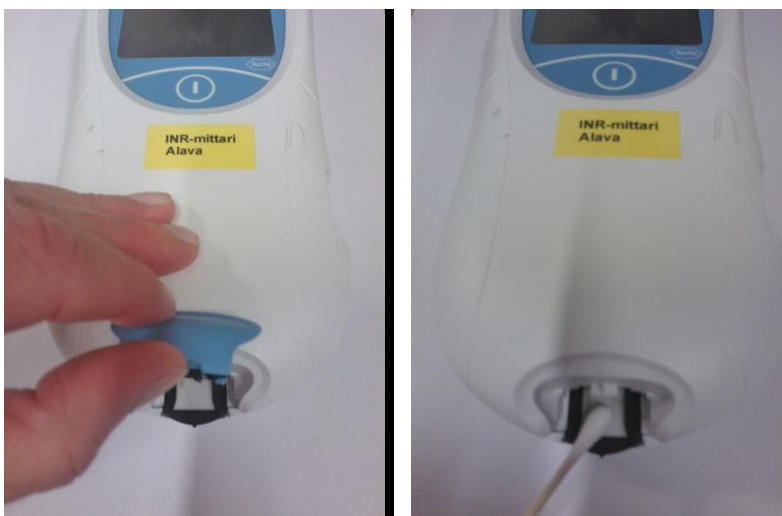
INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

2. Puhdista nukkaamattomalla vanupuikolla tai veteen kostutetulla puuvillavanutukolla liuskanohjaimen valkoiset alueet (katso kuva alla), joihin pääsee helposti käsiksi. Varmista, että pumpulipuikko on puristettu kuivaksi niin, että se on kostea, mutta ei läpimärkä. Laitteeseen ei saa päästä kosteutta.



Liuskanohjaimen suojan irrottaminen ja liuskanohjaimen puhdistaminen

3. Anna liuskanohjaimen sisäpinnan kuivua noin 10 minuuttia.
4. Kiinnitä liuskanohjaimen suoja takaisin paikalleen. Varmista, että kansi napsahtaa kunnolla paikalleen.
5. Myös viivakoodinlukijan lasi on puhdistettava säännöllisesti. Pyyhi lasi puhtaalla ja kuivalla kankaalla.

Virhetilanteet ja virheilmoitukset

Laite ilmoittaa virheellisistä toiminnoista selityksen ja kertoo miten se tulisi toimia. Kirjaa virheilmoitukset aina laitepäiväkirjaan!

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

Laitteen antamaa tulosta ei saa käyttää, jos laite antaa tulokselle virheilmoituksen.

Jos laite kysyy vain SEQ no:oa eikä Patient ID:tä: Katkaise virta. Vie mittari latausasemaan ja seuraa, että radioaallon kuva tulee näkyviin ja myös häviää. Jos mittari ei ole oikeassa asennossa latausasemassa, yhteys ei toimi.

Jos laitteeseen ei tule virtaa virtakytkimen painamisen jälkeen tarkista, että akkukotelo on kiinni.

Liitteet

1. Potilasnäytteen analysointi suomenkielisellä CoaguChek XS Pro- ja ProII –mittarilla - pikaohje
2. Uuden INR-mittarin käyttäjän lomake
3. Uuden mittarin käyttöönotto
4. Uuden liuskaerän testaus
5. INR-tulosten kirjauslomake (INR-hoitajat)
6. INR-tulosten kirjauslomake

INR COAGUCHEK XS PRO ja PROII

28.1.2025

LAITTEILLA ISLABIN ALUEELLA.docx

1.2.246.10.21261066.100.22.2025.2.2.2

Kuvailutiedot

	Nimi
Laatija(t)	Härmä Kati
Tarkastaja(t)	Ristonmaa Ulla
Hyväksyjä	Romppanen Jarkko
Osaamisalue	VIEANA
Sijaintipaikka	
Työpiste(et)	OA:VIEANA, hoitoyksiköt ISLABin alueella
Asiasanat	OA:VIEANA; Vierianalytiikka; vieritutkimus; CoaguChek XS Pro; CoaguChek Pro II; hoitoyksikkö; palvelupaketti; KL50285; INR-HY; Tromboplastiiniaika
Korvaa ohjeen	1.246.10.21261066.100.22.2016.2.4.2 ja 1.246.10.21261066.100.22.2016.2.2.3
Kommentit	[Kuvaus]