



蓖麻毒素 (RIC) ELISA定量检测 试剂盒说明书

Catalog Number: ml103515

产品仅供教研使用

用于定量检测细胞培养上清、血清、血浆中蓖麻毒素的含量。

使用本产品之前，必须完整阅读本说明书。仅供科研使用，不能于临床诊断或治疗。

简介	3
检测原理	3
检测实验的局限性	4
操作要点	4
试剂盒组成及储存条件	5
需要的其他材料	6
注意事项	6
样品预处理	7
试剂准备	8
实验步骤	9
结果的计算	10
示例数据	11
精密度	11
回收率	12
灵敏度	12
线性关系	12
特异性	13
参考文献	13

生产企业:

上海酶联生物科技有限公司

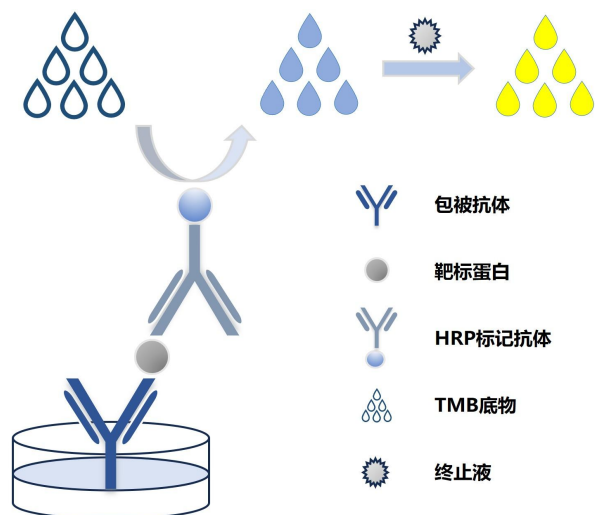
简介

蓖麻是大戟科蓖麻属植物，是重要的油料作物，除蓖麻油外，其种子含有大量的蓖麻毒素。蓖麻毒素系指蓖麻毒蛋白、蓖麻碱、蓖麻变应原和血球凝集素四种毒性物质，其中蓖麻毒蛋白的毒性最大。在药物研究中，蓖麻毒蛋白又称蓖麻毒素，为具有两条肽链的高毒性的植物蛋白；它易损伤肝、肾等实质器官，发生出血、变性、坏死病变，并能凝集和溶解红细胞，抑制麻痹心血管和呼吸中枢，是致死的主要原因之一。

本试剂盒蓖麻毒素免疫测定是一种两步法90分钟固相ELISA，用于测量细胞培养上清液、血清和血浆中的蓖麻毒素。试剂盒包含大肠杆菌表达重组蓖麻毒素和针对重组蛋白产生的抗体。使用天然蓖麻毒素获得的结果显示出与使用重组标准品获得的标准曲线平行的线性曲线。这些结果表明，该试剂盒可用于测定天然蓖麻毒素的相对质量值。

检测原理

试剂盒采用双抗体夹心法ELISA技术：将蓖麻毒素（RIC）捕获抗体包被于酶标板上，捕获样品及标准品中的RIC，加入辣根过氧化物酶标记的抗RIC抗体，与RIC结合形成“抗体-抗原-抗体-HRP”免疫复合物，加入TMB显色后，若样本中有RIC则显蓝色，加入终止液停止反应。检测过程中游离的成分均被洗去，用酶标仪在450nm处测OD值，颜色的深浅和样品中的蓖麻毒素（RIC）的含量成正比，通过绘制标准曲线计算出样本中RIC的浓度。



◀ 双抗体夹心模式图

按操作顺序形成抗体夹心结构后，加入 TMB 底物，板孔液体由无色变成蓝色，再加入终止液液体变为黄色后进行吸光度值测定。

检测实验的局限性

仅供科研使用，不能用于临床诊断或治疗。

试剂盒的使用期限不得超过试剂盒标签上的有效期。不要将试剂与其他批次或来源的试剂混合使用或替换使用。

如果样品产生的值高于最高标准，则用测定稀释剂进一步稀释样品，并重复测定。稀释剂、操作人员、移液技术、洗涤技术、培养时间或温度以及试剂盒使用年限的任何变化都可能导致结合变化。

样本采集、处理和存储的变化可能会导致样本值的差异。

本试剂盒实验设计消除了不同生物样品中可能潜在的干扰因素的影响，但并不能涵盖所有潜在影响因素。不能排除存在其他干扰的可能性。

操作要点

混合蛋白质溶液时，应始终避免起泡。为了避免交叉污染，在添加每个标准品、样品和试剂时应更换移液器枪头。此外，每种试剂应单独使用容器。

确保试剂不间断地添加到板孔中。为了确保准确的结果，在孵育步骤中需要粘合好封板膜。

当使用自动洗板机时，在加入洗涤缓冲液后加入30秒的浸泡期，或者在洗涤步骤之间将板旋转180度，可以提高测定精度。

显色剂应保持无色，直到添加到板中。确保显色剂不受光线照射。显色剂应从无色变为蓝色。

应按照与显色剂相同的顺序将终止液添加到板中。加入终止液后，孔中形成的颜色将从蓝色变为黄色。绿色的孔表示终止液未与基质溶液充分混合。

试剂盒组成及储存条件

名 称	规格（48T）	规格（96T）	储 存 条 件
预包被酶标板	8 × 6 条	8 × 12 条	未用完的酶标板密封干燥保存可于 2-8℃储存至多 1 个月。
标准品	1 支 × 100μL	1 支 × 200μL	每次测试按需配置标准品，剩余置于-20℃储存至多 6 个月。
100× 酶标抗体	1 支 × 50μL	1 支 × 100μL	每次测试按需配置酶标工作液，剩余置于-20℃储存至多 6 个月。
20× 浓缩稀释液	1 支 × 15mL	1 支 × 25mL	于 2-8℃可保存至有效期

显色剂 A	1 支 × 3mL	1 支 × 6mL	末。
显色剂 B	1 支 × 3mL	1 支 × 6mL	
终止液	1 支 × 3mL	1 支 × 6mL	
20× 浓缩洗涤液	1 支 × 15mL	1 支 × 25mL	
封板胶纸	2 张	2 张	
产品说明书	1 份	1 份	

需要的其他材料

- 酶标仪，包含450nm测定波长，同时包含600-680nm校正波长更佳；
- 移液器及枪头；
- 蒸馏水或去离子水
- 100-1000 mL刻度量筒。
- 洗瓶、排枪或自动微孔板清洗机。
- 水平轨道微孔板振荡器，能够保持500±50 rpm的速度。
- 用于稀释标准品和样品的试管。

注意事项

此试剂盒提供的终止液为稀硫酸溶液，具有一定腐蚀性，应谨慎操作。

该试剂盒中的某些成分含有防腐剂，可能会引起皮肤过敏反应，应佩戴口罩避免吸入薄雾。

显色剂B可能会引起皮肤、眼睛和呼吸道刺激，应佩戴口罩避免吸入薄雾。

佩戴防护手套、防护服、眼睛和面部防护用品。处理后彻底洗手。

样品预处理

下面列出的样品收集和储存条件旨在作为一般性指导。样品稳定性尚未评估。

细胞培养上清液：以1000×g离心20分钟，去除颗粒，立即进行测定或等分装样品，并将样品储存在 $\leq -20^{\circ}\text{C}$ 的温度下。避免重复冻融循环。（由于基质效应，细胞培养上清液样品建议10倍稀释。例如：20 μL 样品+180 μL 的1×稀释液）

血清：使用血清分离管，使样品在室温下凝结30分钟，然后在1000×g下离心15分钟。立即取出血清并进行测定或等分装样品，将样品储存在 $\leq -20^{\circ}\text{C}$ 的温度下。避免重复冻融循环。（由于基质效应，血清样品建议2倍稀释。例如：50 μL 样品+50 μL 的1×稀释液）

血浆：使用EDTA或肝素作为抗凝剂收集血浆。收集后30分钟内，以1000×g离心15分钟。立即测定或等分装样品，并将样品储存在 $\leq -20^{\circ}\text{C}$ 的温度下。避免重复冻融循环。（由于基质效应，血浆样品建议2倍稀释。例如：50 μL 样品+50 μL 的1×稀释液）

注：柠檬酸盐抗凝剂血浆未经验证可用于本试验，使用时应自行验证可行性。溶血的样品不适合用于该测定。

组织匀浆：用预冷的PBS(0.01M, pH=7.4)冲洗组织，去除残留血液（匀浆中裂解的红细胞会影响检测结果），称重后将组织剪碎。将剪碎的组织与对应体积的PBS（一般按1:9的重量体积比，比如1g的组织样品对应9mL的PBS，具体体积可根据实验需要适当调整，并做好记录。推荐在PBS中加入蛋白酶抑制剂）加入玻璃匀浆器中，于冰上充分研磨或匀浆机研磨。为了进一步裂解组

织细胞，可以对匀浆液进行超声破碎，或反复冻融。最后将匀浆液于5000×g离心5-10分钟，取上清检测。

细胞裂解液：贴壁细胞用预冷PBS轻轻清洗，然后用胰蛋白酶消化，1000×g离心5分钟后收集细胞；悬浮细胞可直接离心收集。收集的细胞用预冷PBS清洗3次，每 1×10^6 个细胞中加入150-200μL的PBS重悬（推荐在PBS中加入蛋白酶抑制剂；若含量很低可适当减少PBS体积）并通过反复冻融或超声使细胞破碎。将提取液于2-8℃，1500×g离心10分钟，取上清检测。

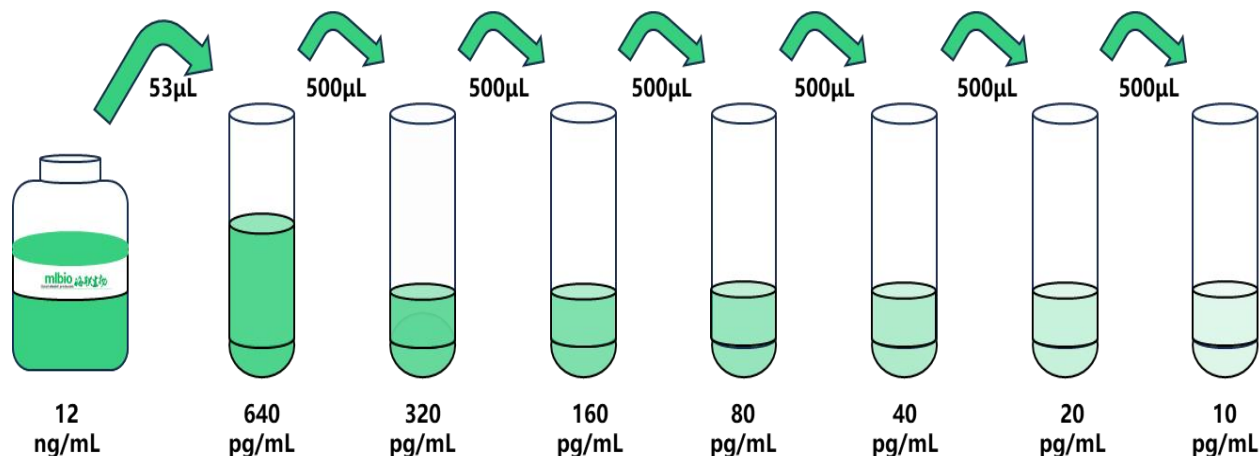
其它样本类型：1000×g离心20分钟，取上清即可检测。

试剂准备

使用前将所有试剂置于室温平衡30分钟左右。

洗涤液/稀释液配置：如果洗涤液/稀释液（20×）有晶体析出，需在37℃下加热至晶体全部溶解。用蒸馏水1:20稀释（例如：1mL 浓缩洗涤液加入19mL的蒸馏水）

标准品配置：试剂盒中取出标准品，准备7个试管，先将12ng/mL标准品（200uL）按需吸取一定量用1×稀释液稀释至640pg/mL（例：53uL的标准品母液+947uL的1×稀释液，制备得到1000μL的640pg/mL浓度标准品），随后在6个试管中分别加入500μL的1×稀释液，在这6个单独的试管中将640pg/mL标准品依次2倍倍比稀释至6个梯度，共配制7个浓度的标准品，依次为：640pg/mL、320pg/mL、160 pg/mL、80pg/mL、40pg/mL、20pg/mL、10pg/mL、从最高浓度标准品溶液中吸取500μL标准品到下一个试管中，轻轻吹打混匀，以此类推进行标准品的倍比稀释（如图所示），1×稀释液用作零浓度标准品(0pg/mL)。



酶标抗体工作液配置:使用前10分钟, 用1×稀释液将100×酶标抗体稀释成1×酶标抗体工作液, 根据所需用量配置。

备注: 如待测样本中RIC浓度高于标准品最高值, 请根据实际情况选择适当的稀释倍数 (建议: 将待测样本用样品稀释液最低稀释1倍, 在正式实验之前做预实验, 以确定具体稀释倍数); 标准品母液及100×酶标抗体溶液根据实验所需酶标板孔数吸取一定量配置工作液, 剩余溶液应放回-20℃储存, 且避免反复冻融。 (若实验在1-2周内做完, 标准品母液及100×酶标抗体置于2-8℃保存; 若实验为长时间跨度实验, 建议将标准品母液及100×酶标抗体置于-20℃保存, 以保证实验结果的稳定性)

实验步骤

所有标准品、样品建议复孔检测

- 酶标板准备:** 确定试验所需要的孔数, 取下未使用的酶标条放回装有干燥剂的铝箔袋。
- 样本孵育:** 每孔分别加入 100µL 不同浓度的标准品以及预处理过的

待测样品，盖上封板胶纸在 37℃下孵育 45 分钟。孵育结束后，每孔加入 300 μ L 1 $\times$ 洗涤缓冲液，轻轻晃动 30 秒，甩干并在纸上拍干，以这种方式清洗 3 次。

3. **二抗孵育：**每孔加入 100 μ L 酶标抗体工作液，轻轻混匀，盖上封板胶纸在 37℃下孵育 30 分钟。孵育结束后，重复步骤 2 中的清洗方式清洗 4 次。

4. **底物显色：**每孔首先加入 50 μ L 显色液 A，随后加入 50 μ L 显色液 B，轻轻混匀，盖上封板胶纸在 37℃下避光孵育 10-20 分钟。（根据样品和对照抗体的颜色，自行控制显色时间）

5. **终止反应：**待显色反应结束后，每孔加入 50 μ L 终止液，轻轻混匀，5 分钟内用预热完成的酶标仪在 450nm 处测吸光值。

实验步骤汇总

- 1.加标准品及样品，37℃反应 45 分钟，洗涤 3 次。
- 2.加酶标抗体，37℃反应 30 分钟，洗涤 4 次。
- 3.加显色液，37℃避光反应 15 分钟。
- 4.加终止液，在 5 分钟内读数。

结果的计算

计算标准品和样本复孔的平均 OD 值并减去空白孔的 OD 值作为校正值。以浓度为横坐标，OD 值为纵坐标，在坐标纸上绘出四参数逻辑函数的标准曲线(作图时去掉空白组的值)。或者使用能够生成四参数逻辑（4-P）曲线拟合的计算机软件来创建标准曲线。

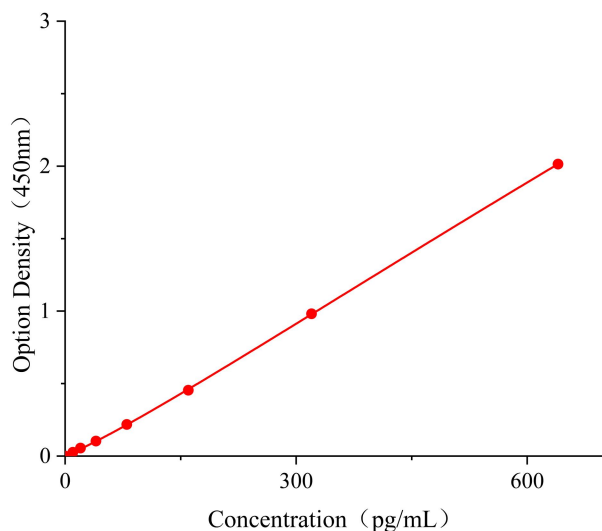
若样品 OD 值高于标准曲线上限，应适当稀释后重测并在计算样本浓度

时乘以相应的稀释倍数。

示例数据

以下数据和曲线仅供参考，实验者需根据自己的实验数据建立标准曲线。

标准品浓度 (pg/mL)	640	320	160	80	40	20	10	0
OD 值	2.06	1.028	0.5	0.264	0.15	0.101	0.072	0.046
校正 OD 值	2.014	0.982	0.454	0.218	0.104	0.055	0.026	0



本图所示标准曲线仅供示例，结果计算应以同次试验标准品所绘标准曲线为准计算样本结果。

精密度

操作内精密度（测定中的精密度）在一块平板上对两个已知浓度的样品进行20次测试，以评估测定内精密性。

操作间精度（测定间精度）在10个单独的测定中测试两个已知浓度的样品，以评估测定间精度。至少有三名技术人员进行了实验。

	操作内精密度		操作间精密度	
样本	1	2	1	2
测定次数 (n)	20	20	10	10
平均值 M (pg/mL)	315.91	93.12	402.35	110.57
标准差 SD	23.38	4.47	33.39	6.74
变异系数 CV (%)	7.4%	4.8%	8.3%	6.1%

回收率

回收率在不同基质的整个测定范围内选取在健康小鼠血清、血浆和细胞培养上清中加入3个不同浓度水平的蓖麻毒素，计算回收率。

样本类型	范围 (%)	平均回收率 (%)
血清(n=8)	86-102	94
血浆(n=8)	90-106	98
细胞培养上清(n=8)	94-110	102

灵敏度

经样本测试，本试剂盒的检测灵敏度为10pg/mL

线性关系

分别在选取的4份健康小鼠血清、血浆和细胞培养上清中加入高浓度蓖麻毒素，在标准曲线动力学范围内进行稀释，评估线性。

稀释比例	回收率 (%)	血清	血浆	细胞培养上清
1:2	范围 (%)	82-96	90-98	92-112
1:4	范围 (%)	88-104	89-107	104-116
1:8	范围 (%)	85-102	92-101	99-115

特异性

该试剂盒测定可识别天然和重组蓖麻毒素。

其他相关因子在稀释缓冲液中制备为 50ng/mL，并测定交叉反应性。没有观察到明显的交叉反应。

参考文献

1. Pro-Peptide-Reinforced, Mucus-Penetrating Pulmonary siRNA Delivery Mitigates Cytokine Storm in Pneumonia,2021-03-19,ADVANCED FUNCTIONAL MATERIALS,Jiandong Yang.
2. Lonicera rupicola Hook.f.et Thoms flavonoids ameliorated dysregulated inflammatory responses, intestinal barrier, and gut microbiome in ulcerative colitis via PI3K/AKT pathway,2022-06-24,PHYTOMEDICINE,Congcong Li.
3. Kanda H , Tateya S , Tamori Y ,et al.RIC contributes to macrophage infiltration into adipose tissue, insulin resistance, and hepatic steatosis in obesity[J].Journal of Central South University of Technology, 2010, 17(3):472-479.DOI:10.1007/s11771-010-0509-1.

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