

Multi-Drug Rapid Test Cassette (Salivatracer) (oral vätska) Bipacksedel Drogtest för saliv

Svenska

Ett snabbtest för samtidig, kvalitativ detektion av flera läkemedel och läkemedelsmetaboliter i mänskligt saliv. För hälso- och sjukvårdspersonal, inklusive personal på vårdplatser. Immunanalys endast för in vitro-diagnostik.

【AVSEDD ANVÄNDNING】

Multi-Drug Rapid Test Cassette är en lateral flödeskromatografisk immunanalys för kvalitativ detektion av flera läkemedel och läkemedelsmetaboliter i saliv vid följande gränskoncentrationer: Beroende på produkt, skiljer sig kombinationen av detekterbara substanser.

Test	Kalibratör	Cut-off (ng/ml)
6-monoacetylmorfin (6-MAM)	6-monoacetylmorfin	3/5/10
Amfetamin (AMP)	d-amfetamin	25/50
Barbiturater (BAR)	Sekobarbital	50
Buprenorfin (BUP)	Buprenorfin	5/10
Bensodiazepiner (BZO)	Oxazepam	10/20
Kokain (COC)	Bensoylkegonin	10/20/50
Kotinin (COT)	Kotinin	30/50
Fentanyi (FYL)	Fentanyi	10
Syntetisk marijuana (K2)	JWH-018 5-pentansyrametabolit	25/30
AB-Pinaca (K2+)	AB-PINACA pentansyrametabolit	10
Ketamin (KET)	Ketamin	30/50
Metylendioximetamfetamin (MDMA)	d-metylendioximetamfetamin	50
Metamfetamin (MET)	d-metamfetamin	25/50
Metadon (MTD)	Metadon	30
Opiater (OPI/MOP)	Morfin	10/30/40/50
Oxikodon (OXY)	Oxikodon	20/40
Fencyklidin (PCP)	Fencyklidin	10
Propoxifen (PPX)	d-propoxifen	30/50
Marijuana (THC)	Δ9-THC	15/40
Marijuana (THC)	11-eller-9-THC-9Δ COOH	12/50
Tramadol (TML/TRA)	Cis-Tramadol	30/50
Zopiklon (ZOP)	Zopiklon	20

Denna analys ger endast ett preliminärt analytiskt testresultat. En mer specifik analysmetod bör användas för att bekräfta ett positivt resultat. Gaskromatografi/masspektrometri (GC/MS), gaskromatografi/tandemmasspektrometri (GC/MS/MS), vätskekromatografi/masspektrometri (LC/MS) eller vätskekromatografi/tandemmasspektrometri (LC/MS/MS) är de föredragna konfirmeringsmetoderna. Professionell bedömning bör tillämpas på alla resultat av screeningtest av missbruksdroger, särskilt när preliminära positiva resultat indikeras.

【SAMMANFATTNING】

Multi-Drug Rapid Test Cassette är ett snabbt salivscreeningstest som kan utföras utan användning av ett instrument. Testet använder monoklonala antikroppar för att selektivt detektera förhöjda nivåer av specifika läkemedel i mänskligt saliv.

6-monoacetylmorfin (6-MAM)

6-monoacetylmorfin (6-MAM) eller 6-acetylmorfin (6-AM) är en av tre aktiva metaboliter av heroin (diacetylmorfin), de andra är morfin samt den mycket mindre aktiva 3-monoacetylmorfin (3-MAM). 6-MAM förekommer som en metabolit av heroin, som snabbt bildas från heroin i kroppen. Heroin metaboliseras snabbt av esterasenzymer i hjärnan och har en extremt kort halveringstid. Den har också relativt svag affinitet till μ-opioidreceptorer eftersom 3-hydroxygruppen, som är nödvändig för effektiv bindning till receptorn, maskeras av acetylgruppen. Därför fungerar heroin som en prodrog och fungerar som en lipofil transportör för systemisk leverans av morfin, som aktivt binder till μ-opioidreceptorer.

Amfetamin (AMP)

Amfetamin är en sympatomimetisk amin med terapeutiska indikationer. Läkemedlet administreras ofta själv genom nasal inhalation eller oralt intag. Beroende på administreringssätt kan amfetamin påvisas i munvätska så tidigt som 5–10 minuter efter användning¹. Amfetamin kan påvisas i orala vätskor i upp till 72 timmar efter användning¹.

Barbiturater (BAR)

Barbiturater verkar hämmande på det centrala nervsystemet. De används terapeutiskt som lugnande medel, hypnotika och antikonvulsiva medel. Barbiturater tas nästan alltid oralt som kapslar eller tabletter. Effekterna liknar dem vid berusning med alkohol. Kronisk användning av barbiturater leder till tolerans och fysiskt beroende. Abstinenssymtom som upplevs under perioder av drogavhållsamhet kan vara tillräckligt allvarliga för att leda till död.

Buprenorfin (BUP)

Buprenorfin är ett potent smärtstillande medel som ofta används vid behandling av opioidberoende. Läkemedlet säljs under varumärkena Subutex, Buprenex™TM, Temgesic™ och Suboxone™ som innehåller Buprenorphine HCl ensamt eller i kombination med Naloxon HCl. Terapeutiskt används buprenorfin som substitutionsbehandling för opiatmissbrukare. Substitutionsbehandling är en form av medicinsk vård som erbjuds opiatmissbrukare (främst heroinmissbrukare) och som baseras på en substans som liknar eller är identisk med den drog som normalt används. Vid substitutionsbehandling är buprenorfin lika effektivt som metadon men uppvisar en lägre grad av fysiskt beroende. Betydande missbruk av buprenorfin har också rapporterats i många länder där olika former av läkemedlet finns tillgängliga. Läkemedlet har avletts från legitima kanaler genom stöld, läkarshopping och falska recept, och missbrukats via intravenösa, sublinguala, intranasala och inhalationsvägar.

Bensodiazepiner (BZO)

Bensodiazepiner är läkemedel som ofta ordinerar för symptomatisk behandling av ångest och sömnrörningar. De producerar sina effekter via specifika receptorer som involverar en neurokemikalie som kallas gammaaminosörsyra (GABA). Effekterna de är säkrare och mer effektiva har bensodiazepiner ersatt barbiturater vid behandling av både ångest och sömnlöshet. Bensodiazepiner

används också som lugnande medel före vissa kirurgiska och medicinska ingrepp och för behandling av krampanfäll och alkoholabstinens. Risken för fysiskt beroende ökar om bensodiazepiner tas regelbundet (t.ex. dagligen) i mer än några månader, särskilt vid högre doser än normalt. Att sluta abrupt kan ge symtom som sömnsvårigheter, mag- och tarmsbesvär, sjukdomskänsla, aptitlöshet, svettningar, darrningar, svaghet, ångest och förändringar i uppfattningen.

Kokain (COC)

Kokain är ett potent centralstimulerande medel (CNS) och ett lokalbedövningsmedel som härrör från kokaväxten (erythroxyllum coca). Läkemedlet administreras ofta själv genom nasal inhalation, intravenös injektion och rökning på fri bas. Beroende på administreringssätt kan kokain och metaboliterna bensoylkegonin och ekgoninmetylester detekteras i oral vätska så tidigt som 5-10 minuter efter användning¹. Kokain och bensoylkegonin kan detekteras i orala vätskor i upp till 24 timmar efter användning¹.

Kotinin (COT)

Kotinin är den första stegets metabolit av nikotin, en giftig alkaloid som producerar stimulering av de autonoma ganglierna och centrala nervsystemet hos människor. Nikotin är en drog som praktiskt taget alla medlemmar i ett tobaksrökande samhälle utsätts för, antingen genom direktkontakt eller genom inandning i andra hand. Förutom tobak är nikotin också kommersiellt tillgängligt som aktiv ingrediens i rökärsättningsterapier som nikotintuggummi, depotplåster och nässprayer.

Även om nikotin utsöndras i saliv, gör den relativt korta halveringstiden för drogen den till en opålitlig tillverkare för tobaksbruk. Kotinin visar dock en betydligt längre halveringstid än nikotin och har en hög korrelation med plasmakotininivåer och har visat sig vara den bästa tillverkaren för rökstaus jämfört med salivnikotininmätning, utandningskolmonoxidtestning och plasmaticytoanestning. Detektionsfönstret för kotinin i saliv vid en cutoff-nivå på 30 ng/ml förväntas vara upp till 1-2 dagar efter nikotinanvändning.

Fentanyi (FYL)

Fentanyi, tillhör starka narkotiska smärtstillande medel och är en selektiv μ-agonist. Fentanyi är en av de substanser som listas i FN:s "Single Convention of Narcotic drug in 1961". Bland de opiater som står under internationell kontroll är fentanyi ett av de vanligaste medlen för att bota måttlig till svår smärta. Efter kontinuerlig injektion av fentanyi kommer den drabbade att ha ett långvarigt opioidabstinenssyndrom, såsom ataxi och irritabilitet etc, vilket presenterar beroendet efter att ha tagit fentanyi under lång tid. Jämfört med missbruk av amfetamin löper fentanylmissbrukare främst högre infektionsfrekvens av hiv, farligare injektionsbeteende och mer livslång överdos av läkemedel.

Syntetisk marijuana (K2)

Syntetisk marijuana eller K2 är en psykoaktiv växtbaserad och kemisk produkt som, när den konsumeras, efterliknar effekterna av marijuana. Det är mest känt under varumärkena K2 och Spice, som båda till stor del har blivit generiska varumärken som används för att hänvisa till alla syntetiska marijuanaprodukter. Studierna tyder på att syntetisk marijuanaförgiftning är förknippad med akut psykos, försämring av tidigare stabila psykotiska störningar, och kan också ha förmågan att utlösa en kronisk (långvarig) psykotisk störning bland sårbara individer som de med en familjehistoria av psyisk sjukdom.

AB-Pinaca (K2+)

Syntetiska cannabinoider är designerdroger som strukturellt skiljer sig från THC (den aktiva komponenten i cannabis) men verkar på liknande sätt för att påverka cannabinoideceptorsystemet i hjärnan. Under de senaste åren har denna klass av designerdroger blivit globalt populära och alltmer problematiska. Syntetiska cannabinoider kan delas in i sju stora strukturella grupper:

1. Naftoylindoler (t.ex. JWH-018, JWH-073)
2. Naftylmetylindoler (JWH-175, JWH-184, JWH-185, JWH-199)
3. Naftoylpyrroler (JWH-145, JWH-146, JWH-147 osv.)
4. Naftylmetylindener (JWH-176)
5. Fenylacetylindoler (JWH-250, JWH-251, JWH-302)
6. Cyklohexylfenoler (t.ex. CP 47,497)

2. Dibensopyraner (klassisk cannabinooidstruktur som. HU-210 och HU-211)

Ny strukturgrupp: Aminoalkylindazol (AB-PINACA, AB-FUBINACA, AB-CHMINACA, etc)

I sitt ursprungliga, kemiska tillstånd är syntetiska cannabinoider flytande. Drogera säljs vanligtvis i kombination med torrade örter som efterliknar marijuana och är avsedda för rökning, även om pulverversjoner också finns tillgängliga. Eftersom lagar skrivs för att kontrollera dessa droger med varje ny syntetisk cannabinoideklass när de introduceras på marknaden, ses de äldre versionerna (JWH-018, JWH-073) mer sällan än tidigare är. Den nuvarande trenden visar aminoalkylindazolbaserade läkemedel som AB-PINACA, AB-FUBINACA och AB-CHMINACA.

Ketamin (KET)

Ketamin är ett dissociativt bedövningsmedel som utvecklades 1963 för att ersätta PCP (fencyklidin). Medan ketamin fortfarande används i mänsklig anestesi och veterinärmedicin, missbrukas det alltmer som en gutadrog. Ketamin är molekylärt likt PCP och skapar därmed liknande effekter inklusive domningar, förlust av koordinaton, känsla av osärlighet, muskelstelhet, aggressivt/väldsam beteende, sluddrigt eller blockerat tal, överdriven känsla av styrka och en tom blick. Det uppstår depression av andningsfunktionen men inte av det centrala nervsystemet, och kardiovaskulär funktion upprätthålls. Effekterna av ketamin varar i allmänhet 4-6 timmar efter användning .

Metylendioximetamfetamin (MDMA)

Metylendioximetamfetamin (ecstasy) är en designerdrog som först syntetiserades 1914 av ett tyskt läkemedelsföretag för behandling av fetma. De som tar läkemedlet rapporterar ofta biverkningar, såsom ökad muskelspänning och svettning. MDMA är inte helt klart ett stimulerande medel, även om det i likhet med amfetamin droger har en förmåga att öka blodtrycket och hjärtfrekvensen. MDMA ger vissa perceptuella förändringar i form av ökad ljuskänslighet, svårigheter att fokusera och suddig syn hos vissa användare. Dess verkningmekanism tros vara via frisättning av signalsubstansen serotonin. MDMA kan också frigöra dopamin, även om den allmänna uppfattningen är att detta är en sekundär effekt av drogen (Nichols och Oberlander, 1990). Den mest genomgripande effekten av MDMA, som förekom hos praktiskt taget alla människor som tog en rimlig dos av läkemedlet, var att producera en sammanbitning av käkarna.

Metamfetamin (MET)

Metamfetamin är ett potent stimulerande medel som är kemiskt besläktat med amfetamin men med större CNS-stimuleringsgenskaper. Läkemedlet administreras ofta själv genom näsinhalation, rökning eller oralt intag. Beroende på administreringssätt kan metamfetamin påvisas i oral vätska så tidigt som 5-10 minuter efter användning¹. Metamfetamin kan påvisas i orala vätskor i upp till 72 timmar efter användning¹.

Metadon (MTD)

Metadon är ett narkotiskt smärtstillande medel som ordinerar för behandling av måttlig till svår smärta och för behandling av opiatberoende (heroin, Vicodin, Percocet, morfin). Metadon är ett långverkande smärtstillande medel som ger effekter som varar från tolv till fyrtioåtta

timmar. I idealfallet befriar metadon patienten från pressen att få tag på illegalt heroin, från farorna med injektion och från den känslomässiga berg- och dalarna som de flesta opiater producerar. Metadon kan, om det tas under långa perioder och i stora doser, leda till en mycket lång abstinensstid. Abstinensen från metadon är mer långvarig och besvärlig än den som orsakas av heroinavvänjning, men substitution och stegvis minskning av metadon är en acceptabel metod för avgiftning för patienter och terapeuter.

Opiater (OPI)

Läkemedelsklassen opiater avser alla droger som härrör från opiumvalmo, inklusive naturligt förekommande föreningar som morfin och kodein och halvsyntetiska droger som heroin. Opiater verkar för att kontrollera smärta genom att verka hämmande på det centrala nervsystemet. Drogera visar beroendeframkallande egenskaper när de används under längre perioder; Abstinenssymtom kan vara svettningar, skakningar, illamående och irritabilitet. Opiater kan tas oralt eller genom injektion, inklusive intravenös, intramuskulär och subkutan. Illegala användare kan också ta intravenöst eller genom näsinhalation. Med hjälp av en immunoassay cutoff-nivå kan kodein detekteras i den orala vätskan inom 1 timme efter en oral engångsdos och kan förbli detekterbar i 7-21 timmar efter dos². Heroinmetaboliten 6-monoacetylmorfin (6-MAM) är vanligare i utsöndrade ometaboliserade ämnen och är också den viktigaste metaboliska produkten av kodein och heroin.

Oxikodon (OXY)

Oxikodon är en semisyntetisk opioid med en strukturell likhet med kodein. Läkemedlet tillverkas genom att modifiera tebein, en alkaloid som finns i opiumvalmo. Oxikodon, liksom alla opiatagonister, ger smärtlindring genom att verka på opioidreceptorer i ryggmärgen, hjärnan och eventuellt direkt i de drabbade vävnaderna. Oxikodon ordinerar för lindring av måttlig till hög smärta under de välkända läkemedelsvarumärkena OxyContin®, Tylox®, Percodan® och Percocet®. Medan Tylox®, Percodan® och Percocet® endast innehåller små doser av oxikodonhydroklorid i kombination med andra smärtstillande medel som paracetamol eller acetylsalicylsyra, består OxyContin enbart av oxikodonhydroklorid som depottabletter med fördröjd frisättning. Oxikodon är känt för att metaboliseras genom demetylering till oximorfon och noroxikodon.

Fencyklidin (PCP)

Fencyklidin, hallucinogenen som vanligtvis kallas Angel Dust, kan detekteras i saliv som ett resultat av utbytet av läkemedlet mellan cirkulationssystemet och munhålan. I en parvis serum- och salivprovinsamling av 100 patienter på en akutmottagning upptäcktes PCP i saliven hos 79 patienter vid nivåer så låga som 2 ng/ml och så höga som 600 ng^{mm4}.

Propoxifen (PPX)

Propoxifen (PPX) är ett narkotiskt smärtstillande medel som har strukturellt likhet med metadon. Som smärtstillande medel kan propoxifen vara från 50-75% så potent som oralt kodein. Darvocet™, ett av de vanligaste varumärkena för läkemedlet, innehåller 50-100 mg propoxifennaspylat och 325-650 mg paracetamol. Maximala plasmakoncentrationer av propoxifen uppnås 1 till 2 timmar efter dosering. Vid överdosering kan koncentrationerna av propoxifen i blodet nå betydligt högre nivåer.

Hos människa metaboliseras propoxifen genom N-demetylering för att ge norpropoxifen. Norpropoxifen har en längre halveringstid (30 till 36 timmar) än moderpropoxifen (6 till 12 timmar). Ackumuleringen av norpropoxifen som ses vid upprepad doser kan till stor del vara ansvarig för den resulterande toxiciteten.

Marijuana (THC)

THC (Δ9-tetrahydrocannabinol) är den primära aktiva ingrediensen i cannabis (marijuana). När THC röks eller administreras oralt ger det euforiska effekter. Användarna har försämrat kortidsminne och långsam inläring. De kan också uppleva övergående episoder av förvirring och ångest. Långvarig, relativt tung användning kan vara förknippad med beteendestörningar.

Föräldern THC, även känd som Δ9-THC, återfinns i oral vätska efter användning.

Detektionen av drogen tros främst bero på den direkta exponeringen av drogen i munnen (oral- och rökning) och den efterföljande bindningen av drogen i munhålan². Historiska studier har visat ett detektionsfönster för THC i saliv på upp till 14 timmar efter droganvändning³.

Tramadol (TML/TRA)

Tramadol (TML) är ett kvasinarkotiskt smärtstillande medel som används vid behandling av måttlig till svår smärta. Det är en syntetisk analog av kodein, men har en låg bindingsaffinitet till my-opioidreceptorerna. Stora doser tramadol kan utveckla tolerans och fysiologiskt beroende och leda till missbruk. Tramadol metaboliseras i stor utsträckning efter oral administrering. De viktigaste signalvägarna verkar vara N- och O-demetylering, glukoronidering eller sulfatering i levern.

Zopiklon (ZOP)

Zopiklon är ett icke-bensodiazepin hypnotiskt medel (klassas som en cyklopyrrolon) som används vid behandling av sömnlöshet. Det absorberas snabbt efter oral administrering, när sin maximala koncentration i plasma 1-1,5 timmar senare, den orala biotillgängligheten är nära 80%.45%-80% av zopiklon binder till plasmaprotein och är brett spridd i hela kroppen. Dess koncentration i saliv är högre än i plasma. Den bittra smaken står i proportion till koncentrationen i saliv. Sedan zopiklon användes i klinik 1985 har dess missbruk och beroendetsvårigheter varit ett kontroversiellt ämne. Vissa studier har påpekat att risken är låg eller liten, men samtidigt finns det i olika länder fler och fler individuella rapporter om missbruk, beroende och abstinenskomplikationer.

【ANALYSPRINCIP】

Multi-Drug Rapid Test Cassette är en immunanalys baserad på principen om kompetitiv bindning. Läkemedel som kan finnas i det orala vätskeprovet konkurrerar med sina respektive läkemedelskonjugat om bindningsställan på deras specifika antikropp.

Under testningen förflyttar sig en del av det orala vätskeprovet uppåt genom kapillärverkan. Ett läkemedel, om det finns i det orala vätskeprovet under dess gränskoncentration, kommer inte att mätta bindningsställena för dess specifika antikropp. Antikroppen kommer sedan att reagera med läkemedelsproteinikonjugatet och en synlig färgad linje kommer att dyka upp i testlinjeområdet på den specifika läkemedelsremsan. Närvaron av läkemedel över gränskoncentrationen i det orala vätskeprovet kommer att mätta alla antikroppens bindningsställan. Därför kommer den färgade linjen inte att bildas i testlinjeområdet.

Ett läkemedelspositivt oralt vätskeprov kommer inte att generera en färgad linje i den specifika testlinjeregionen på remsan på grund av läkemedelskonkurrens, medan ett läkemedelsnegativt oralt vätskeprov kommer att generera en linje i testlinjeregionen på grund av frånvaron av läkemedelskonkurrens.

För att fungera som en procedurkontroll kommer en färgad linje alltid att visas vid kontrolljeregionen, vilket indikerar att rätt volym av provet har tillsatts och membrantransport har inträffat.

【REAGENSER】

Varje testlinje innehåller antikroppar från kanin mot läkemedel och motsvarande konjugat av läkemedelsprotein. Kontrollinjen innehåller polyklonala antikänin-IgG från kanin och kanin-IgG.

【FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER】

- Används inte efter utgångsdatumet.
- Testet ska ligga kvar i den förseglade påsen tills det används.
- Saliv klassificeras inte som biologisk fara om det inte härrör från ett tandrepp.
- Den använda uppsamlaren och kassetten ska kasseras enligt statliga och lokala bestämmelser.

【FÖRVARING OCH STABILITET】

Förvaras förpackad i den förseglade påsen vid 2-30°C. Testet är stabilt till och med utgångsdatumet som är tryckt på den förseglade påsen. Testkassetterna måste ligga kvar i den förseglade påsen tills de används. FÅR INTE FRYSAS. Använd inte efter utgångsdatumet.

【PROVTAGNING OCH BEREDNING】

Det orala vätskeprovot ska samlas upp med hjälp av uppsamlaren som medföljer. Följ de detaljerade bruksanvisningarna nedan. Inga andra uppsamlingskassetter bör användas med denna analys. Oral vätska som samlas in när som helst på dagen kan användas.

【MATERIAL】

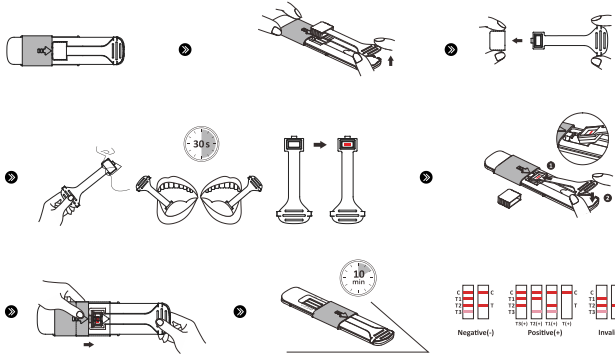
- Testkassetter
- Material som tillhandahålls
 - Bipacksedel
- Material som krävs men inte tillhandahålls

- Timer

【BRUKSANVISNING】

Låt testkassetten, provet och/eller kontrollerna nå rumstemperatur (15-30°C) före testning. Instruera provlämnaren att inte stoppa något i munnen inklusive mat, dryck, tuggummi eller tobaksprodukter under minst 10 minuter före insamling.

- Låt påsen anta rumstemperatur innan du öppnar den. Ta ut testet ur den förseglade påsen och använd testet inom en timme efter öppnandet.
 - Instruera provlämnaren att placera tungan mot över- eller underkäkens rot och samla saliv i munnen. Ta bort pinnen från kassetten och ta sedan bort locket från pinnen.
 - Instruera provlämnaren att placera pinnen mellan nedre kinden och tandkötet och gnugga försiktigt fram och tillbaka mellan vänster och höger kind och tandkott tills svampen är helt mättad med saliv. Bit, sug eller tugga inte svampen eftersom den kan gå sönder.
 - Ta bort pinnen från munnen efter 30 sekunder, om mättnadsindikator har blivit röd, sätt in pinnen i kassetten. Om mättnadsindikator inte har blivit röd, sätt tillbaka pinnen i munnen och fortsätt att samla saliv tills mättnadsindikator blir röd.
- Notera:** När du sätter in pinnen i kassetten, sätt in den utskjutande delen av pinnens huvud i hålet som är reserverat på provtagningsstället och tryck sedan ner pinnens svans för att säkra den.
- Flytta skjutreglaget i pilens riktning tills skjutreglaget blockerats.
 - Placera enheten på en plan yta medan testet körs. Negativa resultat kan avläsas så snart det bildas tydliga linjer i både C- och T-zonerna i testet. Läs presumtiva positiva resultat efter 10 minuter. Läs inte resultaten efter 20 minuter.



【TOLKNING AV RESULTAT】

(Se föregående illustration)

NEGATIV*: Två linjer visas. En färgad linje ska visas i kontrollområdet (C), och en annan synlig färgad linje intill ska visas i testområdet (Drug/T). Detta negativa resultat indikerar att läkemedelskoncentrationen är under den detekterbara nivån.

*OBS: Färgnyansen i testlinjeområdet (Drug/T) kommer att variera, men den bör betraktas som negativ även fast endast en svag linje visas.

POSITIV: En färgad linje visas i kontrollområdet (C). Ingen linje visas i testområdet (Drug/T). Detta positiva resultat indikerar att läkemedelskoncentrationen är över den detekterbara nivån.

OGLTIG: Kontrollraden visas inte. Otillräcklig provvolym eller felaktiga procedurtekniker är de mest sannolika orsakerna till fel på kontrolllinjen. Granska proceduren och upprepa testet med en ny testpanel. Om problemet kvarstår, sluta använda partiet omedelbart och kontakta tillverkaren.

【KVALITETSKONTROLL】

En processuell kontroll ingår i testet. En färgad linje som visas i kontrollområdet (C) betraktas som en intern procedurkontroll. Det bekräftar tillräcklig provvolym, adekvat membranuppsugning och korrekt procedurteknik.

【BEGRÄNSNINGAR】

- Multi-Drug Rapid Test Cassette ger endast ett kvalitativt, preliminärt analysresultat. En sekundär analysmetod måste användas för att få ett bekräftat resultat. Gaskromatografi/masspektrometri (GC/MS), gaskromatografi/tandemmasspektrometri (GC/MS/MS), vätskekromatografi/masspektrometri (LC/MS) eller vätskekromatografi/tandemmasspektrometri (LC/MS/MS) är de föredragna konfirmeringsmetoderna.
- Ett positivt testresultat indikerar inte koncentrationen av läkemedlet i provet eller administreringsvägen.
- Ett negativt resultat behöver inte nödvändigtvis indikera ett drogfritt prov. Läkemedlet kan finnas i provet under analysens gränsvärde.

【PRESTANDA EGENSKAPER】

Noggrannhet

En jämförelse sida vid sida utfördes med hjälp av testet och kommersiellt tillgängliga enheter för snabbtest av läkemedel. Testningen utfördes på ca 44-280 prover per läkemedelstyp som tidigare samlats in från patienter som kom in för drogscreening. Sannolikt positiva resultat bekräftades med GC/MS, LC/MS. Provena randomiserade och bedömdes som antingen positiva eller negativa efter 10 minuter. Testresultaten visas i tabellen nedan:

Tabell: Provkorrelation

Metod	GC/MS		% överenskommelse med GC/MS	% Totalt instämmande med GC/MS
	Positiv	Negativ		
6-MAM 3	Positiv	36	0	>99%
	Negativ	0	128	>99%
6-MAM 5	Positiv	36	0	>99%
	Negativ	0	128	>99%
6-MAM 10	Positiv	36	0	>99%
	Negativ	0	128	>99%
AMP 25	Positiv	56	2	96.6%
	Negativ	2	100	98.0%
AMP50	Positiv	90	6	94.7 %
	Negativ	5	109	94.8%
BAR50	Positiv	80	6	96.4%
	Negativ	3	121	95.3%
BUP5	Positiv	86	5	95.6%
	Negativ	4	115	95.8%
BUP10	Positiv	86	5	95.6%
	Negativ	4	115	95.8%
BZO10	Positiv	94	5	94.0%
	Negativ	6	105	95.5%
BZO20	Positiv	94	5	94.0%
	Negativ	6	105	95.5%
COC10	Positiv	37	3	90.2%
	Negativ	4	106	97.2%
COC20	Positiv	38	2	95.0%
	Negativ	3	107	97.3%
COC50	Positiv	38	2	95.0%
	Negativ	3	107	97.3%
COT30	Positiv	131	2	99.2%
	Negativ	1	96	98.0%
COT 50	Positiv	131	2	99.2%
	Negativ	1	96	98.0%
FYL10	Positiv	53	1	98.1%
	Negativ	4	92	95.8%
K2 25	Positiv	52	2	96.3%
	Negativ	4	92	95.8%
SMA 30	Positiv	52	2	96.3%
	Negativ	4	92	95.8%
K2+ 10	Positiv	4	0	>99%
	Negativ	0	40	>99%
KET 30	Positiv	49	3	94.2%
	Negativ	5	88	94.6%
KET 50	Positiv	90	6	93.8%
	Negativ	5	109	95.6%
MDMA50	Positiv	96	1	97.0%
	Negativ	3	130	99.2%
MET 25	Positiv	43	2	95.6%
	Negativ	3	92	96.8%
MET 50	Positiv	126	4	99.2%
	Negativ	1	149	97.4%
MTD 30	Positiv	116	3	97.5%
	Negativ	3	108	97.3%
OPI 10	Positiv	88	8	92.6%
	Negativ	7	107	93.0%
OPI 30	Positiv	61	3	95.3%
	Negativ	2	89	97.8%
OPI 40	Positiv	89	7	93.7 %
	Negativ	6	108	93.9%
OPI 50	Positiv	89	7	93.7 %
	Negativ	6	108	93.9%
OXY 20	Positiv	91	1	97.8%
	Negativ	2	136	99.3%
OXY 40	Positiv	93	0	>99%
	Negativ	0	137	>99%

PCP 10	Positiv	107	2	96.4%	97.4%
	Negativ	4	117	98.3%	
PPX 30	Positiv	92	3	95.8%	96.7%
	Negativ	4	111	97.4%	
PPX 50	Positiv	92	3	95.8%	96.7%
	Negativ	4	111	97.4%	
THC 15	Positiv	43	0	95.6%	97.8%
	Negativ	2	45	99%	
THC 40	Positiv	45	0	95.7%	98.0%
	Negativ	2	52	>99%	
THC12	Positiv	75	5	96.2%	96.8%
	Negativ	3	167	97.1 %	
THC 50	Positiv	75	5	96.2%	96.8%
	Negativ	3	167	97.1 %	
TML/TRA 30	Positiv	89	0	>99%	>99%
	Negativ	0	121	>99%	
TML/TRA 50	Positiv	80	6	93.0%	95.7%
	Negativ	3	121	97.6%	
ZOP 20	Positiv	36	0	>99%	>99%
	Negativ	0	114	>99%	

Analytisk sensitivitet

En fosfatbuffrad saltlösningsspool (PBS) spetsades med läkemedel för att rikta in sig på koncentrationer på ± 50 % cut-off, ± 25 % cut-off och +300 % cut-off och testades med Multi-Drug Rapid Test Cassette. Resultaten sammanfattas nedan.

Läkemedel konc. (Gränsoområde)	n	AMP50		MET50		THC15		THC40	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	27	3	28	2	27	3	26	4
Cut-off	30	15	15	16	14	12	18	12	18
+25 % cut-off	30	7	23	6	24	5	25	5	25
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsoområde)	n	PCP10		BZO20		OPI40		KET50	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	25	5	26	4	27	3	25	5
Cut-off	30	14	16	14	16	13	17	18	12
+25 % cut-off	30	10	20	5	25	7	23	8	22
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsoområde)	n	MTD30		OXY20		COT30		MDMA50	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	25	5	27	3	25	5	26	4
Cut-off	30	15	15	20	10	20	10	19	11
+25 % cut-off	30	7	23	4	26	7	23	6	24
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsoområde)	n	BAR50		COC20		KET30		BUP10	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	30	0	30	0	30
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	23	7	25	5	25	5	27	3
Cut-off	30	16	14	15	15	16	14	15	15
+25 % cut-off	30	6	24	3	27	4	26	7	23
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsoområde)	n	6-MAM10		TML/TRA 30		FYL10		K2 25	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	27	3	25	5	24	6	26	4
Cut-off	30	14	16	14	16	15	15	15	15
+25 % cut-off	30	4	26	4	26	3	27	4	26
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsområde)	n	K2+ 10		BUP5		BZO10		COC50	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	27	3	27	3	27	3	25	5
Cut-off	30	15	15	15	15	15	15	15	15
+25 % cut-off	30	3	27	7	23	7	23	3	27
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsområde)	n	OPI50		OXY40		COC10		OPI10	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	27	3	25	5	26	4	26	4
Cut-off	30	15	15	15	15	15	15	13	17
+25 % cut-off	30	8	22	7	23	3	27	7	23
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsområde)	n	AMP25		COT50		MET25		OPI30	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	25	5	28	2	24	6	24	6
Cut-off	30	15	15	16	14	14	16	14	16
+25 % cut-off	30	4	26	6	24	4	26	4	26
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsområde)	n	THC12		THC50		PPX30		PPX50	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	26	4	27	3	25	5	25	5
Cut-off	30	12	18	12	18	15	15	15	15
+25 % cut-off	30	8	22	5	25	4	26	4	26
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsområde)	n	6-MAM 3		6-MAM 5		TML/TRA 50		SMA30	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	25	5	25	5	26	4	26	4
Cut-off	30	15	15	14	16	14	16	15	15
+25 % cut-off	30	4	26	4	26	4	26	4	26
+50 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Läkemedel konc. (Gränsområde)	n	ZOP20	
		-	+
0% Cut-off	30	30	0
-50% Cut-off	30	30	0
-25% Cut-off	30	26	4
Cut-off	30	14	16
+25 % cut-off	30	4	26
+50 % cut-off	30	0	30
+300 % avstängning	30	0	30

Analytisk specificitet
Följande tabell listar koncentrationen av föreningar (ng/ml) över vilken Multi-Drug Rapid Test Cassette identifierade positiva resultat vid en avläsningsstid på 10 minuter.

Förening	ng/ml	Förening	ng/ml
AMFETAMIN (AMP25)			
d-amfetamin	25	p-hydroxiamfetamin	50
d/l-amfetamin	50	(+)-3,4-metylendioxiamfetamin (MDA)	50
β-fenyletylamin	12,500	l-amfetamin	12,500
Tryptamin	6 250	Metoxifenamin	6 250
AMFETAMIN (AMP50)			
d-amfetamin	50	p-hydroxiamfetamin	100
d/l-amfetamin	100	(+)-3,4-metylendioxiamfetamin (MDA)	100
β-fenyletylamin	25,000	l-amfetamin	25,000
Tryptamin	12,500	Metoxifenamin	12,500

METAMFETAMIN (MET25)			
d-metamfetamin	25	(1R,2S) - (-) Efedrin	200
Fenfluramin	30,000	Prokain	1 000
p-hydroximetamfetamin	200	l-fenylefrin (R)-(-)-fenylefrin	3 125
Metoxifenamin	12,500	Efedrin	200
Mefentermin	750	Bensfenamin	12,500
3,4-metylendioximetamfetamin (MDMA)	25		
METAMFETAMIN (MET50)			
d-metamfetamin	50	(1R,2S) - (-) Efedrin	400
Fenfluramin	60,000	Prokain	2,000
p-hydroximetamfetamin	400	l-fenylefrin (R)-(-)-fenylefrin	6,250
Metoxifenamin	25,000	Efedrin	400
Mefentermin	1,500	Bensfenamin	25,000
3,4-metylendioximetamfetamin (MDMA)	50		
MARIJUANA (THC15)			
Δ9 -THC	15	11- eller -Δ9-THC-9 COOH	12,5
Cannabinol	20,000	(-) Δ8 -THC	100
(±)-11-hydroxi- δ 9-THC	400	(±) Δ8-THC	40
MARIJUANA (THC40)			
Δ9 -THC	40	11- eller -Δ9-THC-9 COOH	32
Cannabinol	40,000	(-) Δ8 -THC	250
(±)-11-hydroxi- δ 9-THC	800	(±) Δ8-THC	80
MARIJUANA (THC12)			
11- eller -Δ9-THC-9 COOH	12		
MARIJUANA (THC50)			
11- eller -Δ9-THC-9 COOH	50		
KOKAIN (COC10)			
Kokain HCl	10	EcgonineHCl	7,5
Bensoylekgonin	10	Kokaetylen	15
KOKAIN (COC20)			
Kokain HCl	20	EcgonineHCl	15
Bensoylekgonin	20	Kokaetylen	30
KOKAIN (COC50)			
Kokain HCl	50	EcgonineHCl	37,5
Bensoylekgonin	50	Kokaetylen	75
OPIATER (OPI10)			
(1R, 2S) - (-)-efedrin	20	Thebaine	20
Kodein	5	Heroin (diacetylmorfin)	25
Morfin	10		
OPIATER (OPI30)			
Morfin	30	Morfin-3-β-D-glukuronid	50
Kodein	40	Normorfin	52 500
Etylmorfin	40	Nalorfin	75 000
Hydromorfin	150	Oxymorfon	37 500
Hydrokodon	75	Thebaine	18 750
Levorfanol	600	Diacetylmorfin (heroin)	40
Oxikodon	45,000	6-monoacetylmorfin	100
OPIATER (OPI40)			
Morfin	40	Morfin-3-β-D-glukuronid	70
Kodein	50	Normorfin	70,000
Etylmorfin	50	Nalorfin	10,000 0
Hydromorfin	200	Oxymorfon	50,000
Hydrokodon	100	Thebaine	25,000
Levorfanol	800	Diacetylmorfin (heroin)	50
Oxikodon	60,000	6-monoacetylmorfin	125
OPIATER (OPI50)			
Morfin	50	Morfin-3-β-D-glukuronid	90
Kodein	65	Normorfin	90,000
Etylmorfin	65	Nalorfin	>100 000
Hydromorfin	250	Oxymorfon	65 000
Hydrokodon	150	Thebaine	35 000
Levorfanol	1,000	Diacetylmorfin (heroin)	65
Oxikodon	75 000	6-monoacetylmorfin	150
FENCYKLIDIN (PCP10)			
Fencyklidin	10	4-hydroxifencyklidin	2,500
PROPOXIFEN (PPX30)			
D-propoxifen	30	D-norpropoxifen	30
PROPOXIFEN (PPX50)			
D-propoxifen	50	D-norpropoxifen	50
METADON (MTD30)			
Metadon	30	LAAM	200
Disopyramid	400	Doxylamin	12,500
(+)-klorfeniramin	6,250	Nor-LAAM	12,500
OXIKODON (OXY20)			
Oxicodona	20	Codeina	25,000
Oximorфона	40	Dihydrocodeina	6,250
Levorfanol	10,000	Naloxona	5,000
Hydrocodona Hydrocodona	1,500	Naltrexona	5,000
Hidromorфона	10,000	Tebaina	25,000

OXIKODON (OXY40)			
Oxicodona	40	Codeina	50,000
Oximorфона	80	Dihydrocodeina	12,500
Levorfanol	20,000	Naloxona	10,000
Hidrocodona Hydrocodona	3,000	Naltrexona	10,000
Hidromorфона	20,000	Tebaina	50 000
KOTININ (COT30)			
(-)-kotinin	30	(-)-Nikotin	450
KOTININ (COT350)			
(-)-kotinin	50	(-)-Nikotin	750
METYLENDIOXIMETAMFETAMIN (MDMA50)			
(±) 3,4-metylendioximetamfetamin HCl (MDMA)			50
(±) 3,4-metylendioxiamfetamin HCl (MDA)			300
3,4-metylendioxietylamfetamin (MDE)			30
l-metamfetamin			25,000
BENSODIAZEPINER (BZO20)			
Oxazepam	20	7-Amino-klonazepam	10,000
Alprazolam	200	Bromazepam	20
Klordiazeponid	100	Klonazepam	2,000
Desalkylflurazepam	1,000	Diazepam	100
Estazolam	160	Flunitrazepam	1,000
Furosemid	10,000	Lorazepam	1,400
Midazolam	2,000	Midazolam maleat	5,000
Nefopam Nefopam	2,000	Nitrazepam	50
Norklordiazepoxid	50	Oxolinsyra	100,00 0
Feniramin	100,00 0	Teofyllin	100,00 0
α-Hydroxialprazolam	100		
BENSODIAZEPINER(BZO10)			
Oxazepam	10	7-Amino-klonazepam	5,000
Alprazolam	100	Bromazepam	10
Klordiazeponid	50	Klonazepam	1,000
Desalkylflurazepam	500	Diazepam	50
Estazolam	80	Flunitrazepam	500
Furosemid	5,000	Lorazepam	700
Midazolam	1,000	Midazolam maleat	2,500
Nefopam Nefopam	1,000	Nitrazepam	25
Norklordiazepoxid	25	Oxolinsyra	50,000
Feniramin	50,000	Teofyllin	50,000
α-Hydroxialprazolam	50		
KETAMIN (KET50)			
Ketamin	50	Mefentermin	1250
Tetrahydrozolin	20	Fencyklidin	625
Bensfenamin	1250	(1R, 2S) - (-)-efedrin	5000
d-metamfetamin	1250	Promazine	1250
(+) Klorfeniramin	1250	4-hydroxifencyklidin	2500
l-metamfetamin	2500	Prometazolin	1250
Klonidin	5000	Levorfanol	2500
Metoxifenamin	625	Tioridazin	2500
Disopyramid	625	MDE	2500
d-norpropoxifen	625	Meperidin	1250
EDDP			
(2-ethylidene-1,5-dimetyl-3,3-diphenylpyrrolidin)	2500	Dextrometorfan	75
Pentazocin	1250	(+)-3,4-metylendioximetamfetamin (MDMA)	5000
KETAMIN (KET30)			
Ketamin (KET)	30	Norketamin	400
(±)-klorfeniramin	50,000	Pantoprazol Natrium	50,000
Levorfanol	50	hydromor	2,500
Meperidin (petidin)	50,000	Prometazolin	50,000
Naloxon	10,000	d-Pseudoefedrin	100,000 0
Naltrexon	2,500	Fencyklidin	100
EDDP			
(2-ethyliden-1,5-dimetyl-3,3-difenylpyrrolidin)	5,000	Tetrahydrozolin	5,000
Normorfin	50,000	Heroin (diacetylmorfin)	50,000
Oxymorfon	1,000	Metamfetamin Hydrochride	50,000
Feniramin	50,000	R (-)-metamfetamin	50,000
BARBITURATER(BAR50)			
Amobarbital	500	Cyklopropobarbital	4170
5,5-difenylhydantoin	1000	Pentobarbital	1000
Allobarbitol	75	Alfenol	50
Barbital	1000	Aprobarbital	75
Talbutal	5	Butabarbitol	25
Butalbital	1000	Butethal	75
Fenobarbital	50	Sekobarbital	50
BUPRENORFIN(BUPS)			
Norbuprenorfin	90	Buprenorfin	5

Buprenorfin-3-β-D-glukuronid	50	Norbuprenorfin-3-β-D-glukuronid	300
BUPRENORFIN(BUP10)			
Norbuprenorfin	180	Buprenorfin	10
Buprenorfin-3-β-D-glukuronid	100	Norbuprenorfin-3-β-D-glukuronid	600
6-MONOACETYLMORFIN(6-MAM 3)			
6-monoacetylmorfin	3	Diacetylmorfin(herion)	10
6-MONOACETYLMORFIN(6-MAM 5)			
6-monoacetylmorfin	5	Diacetylmorfin(herion)	15
6-MONOACETYLMORFIN(6-MAM10)			
6-monoacetylmorfin	10	Diacetylmorfin(herion)	25
TRAMADOL (TML/TRA 30)			
Cis-tramadol	30	n-Desmetyl-cis-tramadol	15
Procyklidin	3,000	Fencyklidin	6,000
d,l-O-desmetylvlenlafaxin	15,000	o-Desmetyl-cis-tramadol	1 500
TRAMADOL (TML/TRA 50)			
Cis-tramadol	50	n-Desmetyl-cis-tramadol	25
Procyklidin	5,000	Fencyklidin	10,000
d,l-O-desmetylvlenlafaxin	25,000	o-Desmetyl-cis-tramadol	2 500
FENTANYL(FYL10)			
Fentanyl	10	Norfentanyl	4
Perfenazin	20,000		
SYNTETISK MARIJUANA (K2 25)			
JWH-018 5-pentansyra	25	MAM2201 N-pentansyra	35
JWH-073 4-butansyra	25	JWH-210 N-5-karboxypentyl	210
JWH-018 4-hydroxipentyl	210	JWH-398 N-pentansyra	175
JWH-018 5-hydroxipentyl	300	JWH-200 6-hydroxiindol	300
JWH-073 4-hydroxibutyl	170	JWH-073 N-2-hydroxibutyl	500
JWH-018 N-propansyra	20	JWH-019 5-hydroxihexyl	500
JWH-019 6-hydroxihexyl	500	JWH-018	42,000
JWH-122 N-4-hydroxipentyl	500	AM2201 N-(4-hydroxipentyl)	350
RCS4 N-5-karboxypentyl	22,500	JWH-073 N-(3-hydroxibutyl)	225
SYNTETISK MARIJUANA (SMA30)			
JWH-018 5-pentansyra	30	MAM2201 N-pentansyra	45
JWH-073 4-butansyra	30	JWH-210 N-5-karboxypentyl	300
JWH-018 4-hydroxipentyl	300	JWH-398 N-pentansyra	210
JWH-018 5-hydroxipentyl	350	JWH-200 6-hydroxiindol	360
JWH-073 4-hydroxibutyl	200	JWH-073 N-2-hydroxibutyl	600
JWH-018 N-propansyra	25	JWH-019 5-hydroxihexyl	600
JWH-019 6-hydroxihexyl	600	JWH-018	50,000
JWH-122 N-4-hydroxipentyl	600	AM2201 N-(4-hydroxipentyl)	420
RCS4 N-5-karboxypentyl	27,000	JWH-073 N-(3-hydroxibutyl)	270
AB-Pinaca (K2+ 10)			
AB-PINACA pentansyrametabolit	10	AB-PINACA N-(4-hydroxipentyl)metabolit	10
ADB-PINACA N-(4-hydroxipentyl)metabolit	15	ADB-PINACA N-(5-hydroxipentyl)metabolit	20
5-fluor AB-PINACA N-(4-hydroxipentyl)	20	ADB-PINACA pentansyrametabolit	20
AB-PINACA N-(5-hydroxipentyl) metabolit	30	5-fluor AB-PINACA	50
AB-PINACA	100	AB-FUBINACA	150
5-fluor ADB-PINACA	250	5-klor AB-PINACA	1000
ZOPIKLON(ZOP20)			
Zopiklon	20		

Korsreaktivitet

En studie genomfördes för att fastställa korsreaktiviteten hos testet med föreningar spetsade i läkemedelsfritt PBS-lager. Följande föreningar visade inga falskt positiva resultat på Multi-Drug Rapid Test Cassette när de testades med koncentrationer upp till 100 µg/ml.

Acetaminophen	Creatine	Imipramine	Phenelzine
Acetone	Cyclobenzaprine	Isoproterenol	Phenothiazine
Acetophenetidin	Dextromethorphan	Isoxsuprine	β-Phenylethylamine
Aspirin	Diclofenac	Kanamycin	Quinacrine
Albumin	Dicyclomine	Ketoprofen	Quinidine
Amoxapine	Diflunisal	Labetalol	Ranitidine
Amoxicillin	Digoxin	Lidocaine	Riboflavin
Ampicillin	4-Dimethylaminoantipyrine	Lindane	Sodium chloride
Ascorbic acid	Diphenhydramine	Loperamide	Sulfamethazine
Aspartame	5,5-Diphenylhydantoin	Meperidine	Sulindac
Atropine	Dopamine	Metoprolol	Temazepam
Benzoic acid	(1R, 2S) - (-)-Ephedrine	Nalidixic acid	Tetracycline

Bilirubin	Erythromycin	(+)-Naproxen	Thiamine
(+/-) Brompheniramine	Ethanol (Except ALC)	Nimesulide	Thioridazine
Benzocaine	Etodolac	Norethindrone	Tolbutamide
Bupirone	Famprofazone	Noscapine	Trazodone
Caffeine	Fenoprofen	Niacinamide	Triarterene
Chloramphenicol	Fluoxetine Hydrochloride	Norephedrine	Trifluoperazine
Chloroquine	Genticic acid	Orphenadrine	Trimethoprim
S- (+)-Chlorpheniramine maleate salt	D (+) Glucose	Oxalic acid	Trimipramine
Chlorpromazine	Guaiaicol Glyceryl Ether	Oxymetazoline	Tyramine
Chlorprothixene	Hemoglobin	Papaverine	Uric acid
Cimetidine	Hydralazine	Pemoline	Verapamil
Clomipramine	Hydrochlorothiazide	Penicillin-G	Zomepirac
Clonidine	Hydroxyzine	Perphenazine	

[BIBLOGRAFI]

- Moolchan, E., et al, "Saliv and Plasma Testing for Drugs of Abuse: Comparison of the Disposition and Pharmacological Effects of Cocaine", Addiction Research Center, IRP, NIDA, NIH, Baltimore, MD. I enlighet med vad som lades fram vid SOFT-TIAFT-mötet i oktober 1998.
- Kim, I, et al, "Plasma och oral vätska farmakokinetik och farmakodynamik efter oral skedadministration", *ClinChem*, 2002 Sept., 48 (9), s. 1486-96.
- Schramm, W. et al, "Drugs of Abuse in Saliva: A Review", *J Anal Tox*, 1992 jan-feb; 16 (1), sidorna 1-9
- McCarron, MM, et al, "Detektion av fencyklidin användning genom radioimmunanalys av saliv," *J Anal Tox*. 1984 sep-okt.; 8 (5), s. 197-201.

Symbolbeskrivning

	Läs bruksanvisningen		Tester per förpackning		Auktoriserad representant inom Europeiska gemenskapen
	Endast för in vitro diagnostisk användning		Används före		Får inte återanvändas
	Förvaras mellan 2-30 °C		Batchnummer		Katalognummer
	Får ej användas omförpackningen är skadad		CE Märkning		Tillverkare
	Importör		Distributör		Unik produkt identifierare



Hangzhou Biotest Biotech Co., Ltd.
17#, Futai Road, Zhongtai Street,
Yuhang District, Hangzhou, P. R. China



Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)
Eiffestrasse 80,
20537 Hamburg, Germany



Importör och Distributör: Noviral Sweden AB.
Importerad av: Noviral Sweden AB.



Kontakta oss : info@noviral.se
+46 (0)10-880 08 47
Noviral Sweden AB
Humlegårdsgatan 4, 3tr
114 46 Stockholm, Sweden

Nummer: RP557203
Ikraftträdande: 2024-12-04