

Novir

Multi-Drug Rapid Test Cassette (Salivatracer) (oral væske) indlægseddellægemedeltest for spyt

Dansk

En hurtig test til samtidig, kvalitativ påvisning af flere lægemidler og stofmetabolitter i menneskets spyt. For sundhedspersonale, herunder personale på plejefaciliteter. Immunoassay kun til in vitro diagnostik. **[TILSIGTET BRUG]** Multi-Drug Rapid Test Cassette er en lateral flow kromatografisk immunoassay til kvalitativ påvisning af flere lægemidler og lægemiddelmetabolitter i spyt ved følgende grænsekonzentrationer. Afhængigt af produktet er kombinationen af påviselige stoffer forskellig.

Test	Kalibrator	Cut-off (ng/ml)
6-monoacetylmorfin (6-MAM)	6-monoacetylmorfin	3/5/10
Amfetamin (AMP)	d-amfetamin	25/50
Barbiturater (BAR)	Secobarbital	50
Buprenorfin (BUP)	Buprenorphine	5/10
Benzodiazepiner (BZO)	Oxazepam	10/20
Kokain (COC)	Bensoylegonin	10/20/50
Kotinin (COT)	Kotinin	30/50
Fentanyl (FYL)	Fentanyl	10
Syntetisk marihuana (K2)	JWH-018 5-pentansyre metabolit	25/30
AB-Pinaca (K2+)	AB-PINACA pentansyremetabolit	10
Ketamin (KET)	Ketamin	30/50
Methylenedioxyamfetamin (MDMA)	d,l-methylenedioxyamfetamin	50
Metamfetamin (MET)	d-metamfetamin	25/50
Metadon (MTD)	Metadon	30
Opiater (OPI/MOP)	Morfin	10/30/40/50
Oxycodon (OXY)	Oxycodon	20/40
Phencyclidin (PCP)	Phencyclidin	10
Propoxiphen (PPX)	d-propoxiphen	30/50
Marihuana (THC)	Δ9-THC	15/40
Marihuana (THC)	11-eller-9-THC-9Δ COOH	12/50
Tramadol (TML/TRA)	Cis-Tramadol	30/50
Zopiclon (ZOP)	Zopiclon	20

Denne analyse giver kun et foreløbigt analytisk testresultat. En mere specifik analysemetode bør bruges til at bekræfte et positivt resultat. Gaschromatografi/massespektrometri (GC/MS), gaskromatografi/tandem massespektrometri (GC/MS/MS), væskerkromatografi/massespektrometri (LC/MS) eller væskerkromatografi/tandem massespektrometri (LC/MS/MS) er de foretrukne bekræftelsesmetoder. Professionel bedømmelse bør anvendes på alle stofmisbrugsscreeningstestresultater, især når foreløbige positive resultater er indiciert.

[OVERSIGT]

Multi-Drug Rapid Test Cassette er en hurtig spytsscreeningstest, der kan udføres uden brug af et instrument. Testen bruger monoklonale antistoffer til selektivt at detektere forhøjede niveauer af specifikke lægemidler i menneskets spyt.

6-monoacetylmorfin (6-MAM)

6-monoacetylmorfin (6-MAM) eller 6-acetylmorfin (6-AM) er en af tre aktive metabolitter af heroin (diacetylmorfin), de andre er morfin og den meget mindre aktive 3-monoacetylmorfin (3-MAM). 6-MAM forekommer som en metabolit af heroin, som hurtigt dannes ud fra heroin i kroppen. Heroin metaboliseres hurtigt af esteraseenzymet i hjernen og har en ekstremt kort halveringstid. Den har også relativt svag affinitet til μ-opioidreceptorer, fordi 3-hydroxygruppen, som er nødvendig for effektiv binding til receptoren, er maskeeret af acetylgruppen. Derfor virker heroin som et prodrug og fungerer som en lipofil transportør til den systemiske levering af morfin, som aktivt binder til μ-opioidreceptorer.

Amfetamin (AMP)

Amfetamin er en sympatomimetisk amin med terapeutiske indikationer. Lægemidlet er ofte selvadministreret ved nasal inhalation eller oral indtagelse. Afhængigt af administrationsmetoden kan amfetamin påvises i oral væske allerede 5-10 minutter efter brug1. Amfetamin kan påvises i orale væsker i op til 72 timer efter brug1.

Barbiturater (BAR'er)

Barbiturater har en hæmmende effekt på centralnervesystemet. De bruges terapeutisk som beroligende midler, hypnotika og antikonvulsiva. Barbiturater tages næsten altid oralt som kapsler eller tabletter. Virkningerne ligner dem ved alkoholforgiftning. Kronisk brug af barbiturater fører til tolerance og fysisk afhængighed. Abstinenssymptomer oplevet i perioder med medicinafholdenhed kan være alvorlige nok til at føre til døden.

Buprenorfin (BUP)

Buprenorfin er et potent smertestillende middel, der ofte bruges til behandling af opioidafhængighed. Lægemidlet sælges under varemærkerne Subutex, Buprenex™, Temgesic™ og Suboxone™, som indeholder Buprenorfin HCl alene eller i kombination med Naloxone HCl. Terapeutisk anvendes buprenorfin som substitutionsbehandling til opiatmisbrugere. Substitutionsbehandling er en form for lægebehandling, der tilbydes opiatmisbrugere (primært heroinmisbrugere), og som er baseret på et stof, der ligner eller er identisk med det stof, der normalt bruges. Ved substitutionsbehandling er buprenorfin lige så effektivt som metadon, men udviser en lavere grad af fysisk afhængighed. Betydeligt misbrug af buprenorfin er også blevet rapporteret i mange lande, hvor forskellige former for lægemidlet er tilgængelige. Lægemidlet er blevet omdirigeret fra legitime kanaler gennem tyveri, lægedindøb og falske recepter og misbrugt via intravenøs, sublinguale, intranasale og inhalationsruter.

Benzodiazepiner (BZO)

Benzodiazepiner er lægemidler, der ofte ordineres til symptomatisk behandling af angst og søvnforstyrrelser. De producerer deres virkninger via specifikke receptorer, der involverer et neurokemisk stof kaldet gamma-aminosmørsyre (GABA). Fordi de er sikrere og mere effektive, har benzodiazepiner erstattet barbiturater i behandlingen af både angst og søvnløshed. Benzodiazepiner bruges også som beroligende midler for visse kirurgiske og medicinske procedurer og til behandling af anfald og alkoholabstinenser. Risikoen for fysisk afhængighed øges, hvis benzodiazepiner tages regelmæssigt (f.eks. dagligt) i mere end et par måneder, især

ved højere doser end normalt. At stoppe brat kan forårsage symptomer som søvnbesvær, mave-tarmsbesvær, kvalme, appetitløshed, svedtendens, rysten, svaghed, angst og ændringer i opfattelsen.

Kokain (COC)

Kokain er et potent centralnervesystem (CNS) stimulerende og lokalbedøvende middel, der stammer fra kokaplanter (erythroxylum coca). Lægemidlet er ofte selvadministreret ved nasal inhalation, intravenøs injektion og fri-base rygning. Afhængigt af administrationsvejen kan kokain og metabolitterne benzoylegonin og egoninbetyltester påvises i oral væske allerede 5-10 minutter efter brug1. Kokain og benzoylegonin kan påvises i orale væsker i op til 24 timer efter brug1.

Cotinin (COT)

Cotinin er den første fases metabolit af nikotin, et giftigt alkaloid, der producerer stimulering af de autonome ganglier og centralnervesystemet hos mennesker. Nikotin er et stof, som stort set alle medlemmer af et tobaksrygersamfund udsættes for, enten gennem direkte kontakt eller andenhånds inhalation. Foruden tobak er nikotin også kommercielt tilgængelig som en aktiv ingrediens i rygerestablinterapier såsom nikotintyggegummi, depotplastre og næsespray. Selvom nikotin udsendes i spyt, gør den relativt korte halveringstid af lægemidlet det til en upålidelig producent til tobaksbrug. Kotinin viser dog en signifikant længere halveringstid end nikotin og har en høj korrelation med plasmakotinin niveauer og har vist sig at være den bedste forudsigelse for rygestatus sammenlignet med spyt-nikotininmåling, udåndingstest af kullite og plasmathiocyanattest. Detektionsvinduet for spytkotinin ved et cutoff-niveau på 30 ng/ml forventes at være op til 1-2 dage efter nikotinbrug.

Fentanyl (FYL)

Fentanyl, tilhører stærke narkotiske smertestillende midler og er en selektiv u-agonist. Fentanyl er et af de stoffer, der er opført i FN's "Single Convention of Narcotic drugs in 1961". Blandt opiatier under international kontrol er fentanyl et af de mest almindeligt anvendte lægemidler til behandling af moderat til svær smerte. Efter kontinuerlig indsprøjtning af fentanyl vil patienten have et langvarigt opioidabstinensyndrom, såsom ataksi og irriterabilitet osv., hvilket frembyder afhængighedsbølger efter at have taget fentanyl i lang tid. Sammenlignet med amfetaminmisbrugere lider fentanylmisbrugere hovedsageligt af højere forekomster af HIV-infektion, farligere injektionsadfærd og mere livslang overdosis.

Syntetisk marijuana (K2)

Syntetisk marijuana eller K2 er et psykoaktivt plantebaseret og kemisk produkt, der, når det indtages, efterligner virkningerne af marijuana. Det er bedst kendt under mærkenavnene K2 og Spice, som begge stort set er blevet generiske mærker, der bruges til at referere til alle syntetiske marijuanaprodukter. Undersøgelserne tyder på, at syntetisk marijuanaforgiftning er forbundet med akut psykose, forværring af tidligere stabile psykotiske lidelser og kan også have evnen til at udløse en kronisk (langvarig) psykotisk lidelse blandt sårbare personer, såsom dem med en familiehistorie med psykisk sygdom.

AB-Pinaca (K2+)

Syntetiske cannabinoider er designerlægemidler, der er strukturelt forskellige fra THC (den aktive komponent i cannabis), men som virker på lignende måde for at påvirke cannabinoideceptorsystemet i hjernen. I de senere år er denne klasse af designermedicin blevet globalt populær og stadig mere problematisk. Syntetiske cannabinoider kan opdeles i syv store strukturelle grupper:

1. Naphthylindoler (f.eks. JWH-018, JWH-073)
2. Naphthylmethylindoler (JWH-175, JWH-184, JWH-185, JWH-199)
3. Naphthoylpyrroler (JWH-145, JWH-146, JWH-147 osv.)
4. Naphthylmethylindener (JWH-176)
5. Phenylacetylindoler (JWH-250, JWH-251, JWH-302)
6. Cyclohexylphenoler (f.eks. CP 47.497)

7. Dibenzopyrans (klassisk cannabinoindstruktur som HU-210 og HU-211)

Ny strukturel gruppe: Aminoalkylindazoler (AB-PINACA, AB-FUBINACA, AB-CHMINACA osv.)

I deres oprindelige kemiske tilstand er syntetiske cannabinoider flydende. Lægemidderne sælges normalt i kombination med tørrede urter, der efterligner marihuana og er beregnet til rygning, selvom pulveriserede versioner også er tilgængelige. Da love er skrevet for at kontrollere disse stoffer med hver ny syntetisk cannabinoide-klasse, efterhånden som de introduceres på markedet, ses de ældre versioner (JWH-018, JWH-073) sjældnere end tidligere. Den nuværende tendens viser aminoalkylindazol-baserede lægemidler som AB-PINACA, AB-FUBINACA og AB-CHMINACA.

Ketamin (KET)

Ketamin er et dissociativt bedøvelsesmiddel, der blev udviklet i 1963 til at erstatte PCP (phencyclidin). Mens ketamin stadig bruges i human anæstesi og veterinærmedicin, bliver det i stigende grad misbrugt som et gadedstof. Ketamin ligner molekylært PCP og producerer således lignende effekter, herunder følelsesløshed, tab af koordination, følelse af usårbarhed, muskeltivhed, aggressiv/ voldelig adfærd, sløret eller sløret tale, overdreven følelse af styrke og et tomt blik. Der er en depression af respirationsfunktionen, men ikke af centralnervesystemet, og kardiovaskulær funktion opretholdes. Virkningerne af ketamin varer generelt 4-6 timer efter brug.

Methylenedioxyamfetamin (MDMA)

Methylenedioxyamfetamin (ecstasy) er et designerlægemiddel, der første gang blev syntetiseret i 1914 af et tysk medicinalfirma til behandling af fedme. De er tager stoffet, rapporterer ofte om bivirkninger, såsom øget muskelspænding og svedtendens. MDMA er ikke klart et stimulerende middel, selvom det ligesom amfetaminstoffer har evnen til at øge blodtrykket og hjertefrekvensen. MDMA producerer visse perceptuelle ændringer i form af øget lystfølsomhed, vanskeligheder med at fokusere og sløret syn hos nogle brugere. Dets virkningsmekanisme menes at være via frigivelsen af neurotransmitteren serotonin. MDMA kan også frigive dopamin, selvom den generelle opfattelse er, at dette er en sekundær effekt af lægemidlet (Nichols og Oberlander, 1990). Den mest gennemgængende effekt af MDMA, som forekom hos stort set alle mennesker, der tog en rimelig dosis af stoffet, var at fremkalde en sammenknugning af kæberne.

Metamfetamin (MET)

Metamfetamin er et potent stimulerende middel, der er kemisk relateret til amfetamin, men med større CNS-stimulerende egenskaber. Lægemidlet er ofte selvadministreret ved nasal inhalation, rygning eller oral indtagelse. Afhængigt af administrationsvejen kan metamfetamin påvises i oral væske allerede 5-10 minutter efter brug1. Metamfetamin kan påvises i orale væsker i op til 72 timer efter brug1.

Metadon (MTD)

Metadon er et narkotisk smertestillende middel ordineret til behandling af moderat til svær smerte og til behandling af opiatafhængighed (heroin, Vicodin, Percocet, morfin).

Metadon er et langtidsvirkende smertestillende middel, der giver virkninger, der varer fra tolv til otteogfyre timer. Ideelt set befrier metadon patienten fra presset for at få ulovlig heroin, fra fareme ved at injicere og fra den følelsesmæssige rutsjebane, som de fleste opiatier producerer. Metadon kan, hvis det tages i lange perioder og i store doser, føre til en meget lang abstinensperiode. Abstinenser fra metadon er mere langvarige og vanskelige end dem, der skyldes heroinabstinenser, men substitution og nedtrapping af metadon er en acceptabel metode til afgiftning for patienter og terapeuter.

Opiater (OPI'er)

Lægemedelklassen opiatier refererer til alle stoffer, der stammer fra opiumsvalmuen, inklusive naturligt forekommende forbindelser som morfin og kodein og semisyntetiske stoffer som heroin. Opiater virker på at kontrollere smerter ved at deprimerer centralnervesystemet. Stofferne viser vanedannende egenskaber, når de bruges i længere perioder; Abstinenssymptomer kan være svedtendens, rysten, kvalme og irritabilitet. Opiater kan tages oralt eller ved injektion, herunder intravenøs, intramuskulært og subkutan. Ulovlige brugere kan også tage intravenøs eller ved nasal inhalation. Ved hjælp af et immunoassay-cutoff-niveau kan kodein påvises i oral væske inden for 1 time efter en enkelt oral dosis og kan forblive påviselig i 7-21 timer efter dosis2. Heroinmetabolitten 6-monoacetylmorfin (6-MAM) er mere almindelig i udskulte umaboliserede stoffer og er også det vigtigste stofskifteprodukt af codien og heroin.

Oxycodon (OXY)

Oxycodon er et semisyntetisk opioid med en strukturel lighed med kodein. Lægemidlet fremstilles ved at modificere thebain, et alkaloid, der findes i opiumsvalmuen. Oxycodon giver ligesom alle opiatagonister smertelindring ved at virke på opioidreceptorer i rygmarven, hjernen og muligvis direkte i det berørte væv. Oxycodon er ordineret til lindring af moderate til svære smerter under de velkendte lægemiddelmærker OxyContin®, Tylox®, Percodan® og Percocet®. Mens Tylox®, Percodan® og Percocet® kun indeholder små doser oxycodondihydrochlorid i kombination med andre smertestillende midler såsom acetaminophen eller aspirin, består OxyContin udelukkende af oxycodondihydrochlorid som depottabletter. Oxycodon er kendt for at blive metaboliseret ved demetylering til oxymorfon og noroxycodon.

Phencyclidin (PCP)

Phencyclidin, hallucinogenet almindeligvis kendt som Angel Dust, kan påvises i spyt som følge af udvekslingen af stoffet mellem kredsløbssystemet og munden. I en parret serum- og spytsprøvesamling af 100 patienter på en akutmodtagelse blev PCP påvist i spyt hos 79 patienter i niveauer så lave som 2 ng/ml og så høje som 600 ng/ml4.

Propoxyphen (PPX)

Propoxyphen (PPX) er et narkotisk analgetikum, der har strukturel lighed med metadon. Som analgetikum kan propoxyphen være fra 50-75% så potent som oral kodein. Darvocet™, et af de mest almindelige mærkenavne for lægemidlet, indeholder 50-100 mg propoxyphenanspylat og 325-650 mg paracetamol. Maksimal plasmakonzentration af propoxyphen nås 1 til 2 timer efter dosering. I tilfælde af overdosering kan koncentrationerne af propoxyphen i blodet nå væsentligt højere niveauer. Hos menneskes metaboliseres propoxyphen ved N-demetylering for at give norpropoxyphen. Norpropoxyphen har en længere halveringstid (30 til 36 timer) end moderpropoxyphen (6 til 12 timer). Ophobningen af norpropoxyphen set ved gentagne doser kan i høj grad være ansvarlig for den resulterende toksicitet.

Marijuana (THC)

THC (Δ9-tetrahydrocannabinol) er den primære aktive ingrediens i cannabis (marijuana). Når THC ryges eller indtages oralt, giver det euforiske effekter. Brugere har nedsat korttidsskummelse og langsom indlæring. De kan også opleve forbigående episoder med forvirring og angst. Langvarig, relativt stor brug kan være forbundet med adfærdsforskyrrelser. Moder-THC, også kendt som Δ9-THC, findes i oral væske efter brug. Påvisningen af lægemidlet menes hovedsageligt at skyldes den direkte eksponering af lægemidlet i munden (oral og rygning) og den efterfølgende binding af lægemidlet i mundenhulen3. Historiske undersøgelser har vist et detektionsvindue for THC i spyt på op til 14 timer efter stofbrug3.

Tramadol (TML/TRA)

Tramadol (TML) er et kvasi-narkotisk analgetikum, der bruges til behandling af moderate til svære smerter. Det er en syntetisk analog af kodein, men har en lav bindingsaffinitet til my-opioidreceptorerne. Store doser tramadol kan udvikle tolerance og fysiologisk afhængighed og føre til afhængighed. Tramadol metaboliseres i vid udstrækning efter oral administration. De vigtigste signalveje ser ud til at være N- og O-demetylering, glukuronidering eller sulfatering i leveren.

Zopiclon (ZOP)

Zopiclon er et ikke-benzodiazepin hypnotikum (klassificeret som en cyclopyrrolon), der anvendes til behandling af søvnløshed. Det absorberes hurtigt efter oral administration, når dets maksimale koncentration i plasma 1-1,5 timer senere, den orale biotilgængelighed er tæt på 80 % af zopiclon binder til plasmaprotein og er bredt fordelt i hele kroppen. Dets koncentration i spyt er højere end i plasma. Den bitre smag er proportional med koncentrationen i spyt. Siden zopiclon blev brugt i klinikken i 1985, har dets misbrug og afhængighedstendenser været et kontroversielt emne. Nogle undersøgelser har peget på, at risikoen er lav eller lille, men samtidig er der i forskellige lande flere og flere individuelle rapporter om misbrug, afhængighed og abstinenskomplikationer.

[ANALYSEPRINCIP]

Multi-Drug Rapid Test Cassette er et immunoassay baseret på princippet om konkurrerende binding. Lægemidler, der kan være til stede i den orale væskeprøve, konkurrerer med deres respektive lægemiddeldkonjugater om bindingssteder på deres specifikke antistof. Under testing bevæger en del af den orale væskeprøve sig opad gennem kapillærvirkning. Et lægemiddel, hvis det er til stede i den orale væskeprøve under dets cutoff-konzentration, vil ikke mætte bindingsstederne for dets specifikke antistof. Antistoffet vil derefter reagere med lægemiddeldproteinkonjugatet, og en synlig farvet linje vil fremkomme i testlinjeområdet på den specifikke lægemiddeltstriben. Tilstedeværelsen af lægemiddel over tærskelkoncentrationen i den orale væskeprøve vil mætte alle antistoffets bindingssteder. Derfor vil den farvede linje ikke dannes i testlinjeområdet.

En lægemiddeldpositiv oral væskeprøve vil ikke generere en farvet linje i det specifikke testlinjeområde på strimlen på grund af lægemiddeldkonkurrence, mens en lægemiddeldnegativ oral væskeprøve vil generere en linje i testlinjeområdet på grund af fravær af lægemiddeld konkurrence.For at tjene som en procedurekontrol vil der altid vises en farvet linje ved kontrollinjeområdet, hvilket indikerer, at den korrekte prøvevolumen er blevet tilføjet, og membrantransport er fundet sted.

[REAGENSER]

Hver testlinje indeholder anti-lægemiddel-antistoffer fra kanin og tilsvarende lægemiddel-protein-konjugater. Kontrollinjen indeholder polyklonalt kanin-anti-kanin-IgG og kanin-IgG.

[FORHOLDSREGLER]

- Må ikke anvendes efter udløbsdatoen.
- Testen skal forblive i den foreslåede pose indtil brug.
- Spyt er ikke klassificeret som en biologisk fare, medmindre det stammer fra en tandbehandling.
- Den brugte opsamlere og patron skal bortskaffes i overensstemmelse med statslige og lokale bestemmelser.

[OPBEVARING OG STABILITET]

Opbevares pakket i den foreslåede pose ved 2-30°C. Testen er stabil gennem udløbsdatoen trykt på den foreslåede pose. Testkassetterne skal forblive i den foreslåede pose, indtil de tages i brug. MÅ IKKE FRYSES. Må ikke anvendes efter udløbsdatoen.

[PRØVEUDTAGNING OG FORBEREDELSE]

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 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Lægemeddelkonc.	n	OPI50		OXY40		COC10		OPI10	
(Grænseområde)		-	+	-	+	-	+	-	+
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 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Lægemeddelkonc.	n	AMP25		COT50		MET25		OPI30	
(Grænseområde)		-	+	-	+	-	+	-	+
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 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Lægemeddelkonc.	n	THC12		THC50		PPX30		PPX50	
(Grænseområde)		-	+	-	+	-	+	-	+
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 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Lægemeddelkonc.	n	6-MAM 3		6-MAM 5		TML/TRA 50		SMA30	
(Grænseområde)		-	+	-	+	-	+	-	+
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 % cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Lægemeddelkonc.	n	ZOP20	
(Grænseområde)		-	+
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 % cut-off	30	0	30

Analysitisk specificitet

Følgende tabel viser koncentrationen af stof (ng/ml), over hvilke Multi-Drug Rapid Test Cassette identificerede positive resultater ved en aflæsnings tid på 10 minutter.

Stof	ng/ml	Stof	ng/ml
AMFETAMIN (AMP25)			
D-Amfetamin	25	p-hydroxyamfetamin	200
D,L-Amfetamin	500	(+)-3,4-Metylenedioxyamfetamin (MDA)	250
L-Amfetamin	35,000		
AMFETAMIN (AMP50)			
D-Amfetamin	50	p-Hydroxyamfetamin	400
D,L-Amfetamin	1,000	(+)-3,4-Metylenedioxyamfetamin (MDA)	500
L-Amfetamin	70,000		

METAMFETAMIN (MET25)		
d-metamfetamin	25	(1R,2S) - (-) Efedrin
Fenfluramin	30,000	Procaine
p-hydroxymetamfetamin	200	l-phenylephrine(R)-(-)-phenylephrine
Methoxyphenamin	12,500	Efedrin
Mephentermin	750	Bensfenamin
3,4-metylenedioxyamfetamin (MDMA)	25	L-Metamfetamin
D,L - Metamfetamin	100	
METAMFETAMIN (MET50)		
d-metamfetamin	50	(1R,2S) - (-) Efedrin
Fenfluramin	60,000	Procaine
p-hydroxymetamfetamin	400	l-phenylephrine(R)-(-)-phenylephrine
Methoxyphenamin	25,000	Efedrin
Mephentermin	1,500	Bensfenamin
3,4-metylenedioxyamfetamin (MDMA)	50	L-Metamfetamin
D,L - Metamfetamin	200	
MARIHUANA (THC15)		
Δ9 -THC	15	11- eller -Δ9-THC-9 COOH
Cannabinol	20,000	(-) Δ8 -THC
(±)-11-hydroxy- δ 9-THC	400	(±) Δ8-THC
MARIHUANA (THC40)		
Δ9 -THC	40	11- eller -Δ9-THC-9 COOH
Cannabinol	40,000	(-) Δ8 -THC
(±)-11-hydroxy- δ 9-THC	800	(±) Δ8-THC
MARIHUANA (THC12)		
11- eller -Δ9-THC-9 COOH	12	Δ9- THC
Cannabinol	20,000	(±)-11-Hydroxy-Δ9-THC
Δ8 -THC	100	(±) Δ8 -THC
MARIHUANA (THC50)		
11- eller -Δ9-THC-9 COOH	50	Δ9- THC
Cannabinol	50,000	Δ8 -THC
(±)-11-Hydroxy-Δ9-THC	1000	(±) Δ8 -THC
KOKAIN (COC10)		
Kokain HCl	10	EcgonineHCl
Bensoyllecgonin	10	Kokaethylen
KOKAIN (COC20)		
Kokain HCl	20	EcgonineHCl
Bensoyllecgonin	20	Kokaethylen
KOKAIN (COC50)		
Kokain HCl	50	EcgonineHCl
Bensoyllecgonin	50	Kokaethylen
OPIATES (OPI10)		
Morfin	10	morfin 3-β-D-glukuronid
codein	5	normorfin
etyl morfin	25	nalorfin
hydromorfin	70	oxymorfon
hydrocodon	270	thebaine
levorfanol	1,000	diacetylmorfin (Heroin)
oxycodon	> 10,000	6-monoacetylmorfin
dihydrocodein	10,000	6-acetylcodein
OPIATER (OPI30)		
Morfin	30	Morfin-3-β-D-glucuronid
Kodein	40	Normorfin
Ethylmorfin	40	Nalorfin
Hydromorfin	150	Oxymorfon
Hydrokodon	75	Thebaine
Levorfanol	600	Diacetylmorfin (heroin)
Oxycodon	45,000	6-monoacethylmorfin
dihydrocodein	30,000	6-acetylcodein
OPIATER (OPI40)		
Morfin	40	Morfin-3-β-D-glucuronid
Kodein	50	Normorfin
Ethylmorfin	50	Nalorfin
Hydromorfin	200	Oxymorfon
Hydrokodon	100	Thebaine
Levorfanol	800	Diacetylmorfin (heroin)
Oxicodon	60,000	6-monoacethylmorfin
Dihydrocodein	40,000	6-Acetylcodein
OPIATER (OPI50)		
Morfin	50	Morfin-3-β-D-glucuronid
Kodein	65	Normorfin
Ethylmorfin	65	Nalorfin
Hydromorfin	250	Oxymorfon
Hydrokodon	150	Thebaine
Levorfanol	1,000	Diacetylmorfin (heroin)
Oxikodon	75 000	6-monoacethylmorfin
Dihydrocodein	50,000	6-Acetylcodein
PHENCYCLIDIN (PCP10)		

Fencyklidin	10	4-hydroxyphencyclidin	2,500
PROPOXYPHEN (PPX30)			
D-propoxyphen	30	D-norpropoxyphen	30
PROPOXIFEN (PPX50)			
D-propoxyphen	50	D-norpropoxyphen	50
METADON (MTD30)			
Metadon	30	LAAM	200
Disopyramid	400	Doxylamin	12,500
(+)-chlorpheniramin	6,250	Nor-LAAM	12,500
OXYCODON (OXY20)			
Oxycodon	20	Codein	25,000
Oxymorfon	40	Dihydrocodein	6,250
Levorfanol	10,000	Naloxon	5,000
Hydrocodon	1,500	Naltrexon	5,000
Hydromorfon	10,000	Thebaine	25,000
OXYCODON (OXY40)			
Oxycodon	40	Codein	50,000
Oxymorfon	80	Dihydrocodein	12,500
Levorfanol	20,000	Naloxon	10 000
Hydrocodon	3,000	Naltrexon	10 000
Hydromorfon	20,000	Thebaine	50 000
KOTININ (COT30)			
(-)-kotinin	30	(-)-Nikotin	450
KOTININ (COT350)			
(-)-kotinin	50	(-)-Nikotin	750
METYLENADIOXYMETAMFETAMIN (MDMA50)			
(±) 3,4-metylenedioxyamfetamin HCl (MDMA)			50
±) 3,4-metylenedioxyamfetamin HCl (MDA)			300
3,4-metylenedioxyethylamfetamin (MDE)			30
l-metamfetamin			25,000
BENSODIAZEPINER (BZO20)			
Oxazepam	20	7-Amino-clonazepam	10,000
Alprazolam	200	Bromazepam	20
Chlordiazepoxid	100	Clonazepam	2,000
Desalkylflurazepam	1,000	Diazepam	100
Estazolam	160	Flunitrazepam	1,000
Furosemid	10,000	Lorazepam	1,400
Midazolam	2,000	Midazolammaleat	5,000
Nefopam	2,000	Nitrazepam	50
Norchlordiazepoxid	50	Oxolinsyre	100,000
Pheniramin	100,000	Theophyllin	100,000
α-Hydroxyalprazolam	100		
BENSODIAZEPINER(BZO10)			
Oxazepam	10	7-Amino-clonazepam	5,000
Alprazolam	100	Bromazepam	10
Chlordiazepoxid	50	Klonazepam	1,000
Desalkylflurazepam	500	Diazepam	50
Estazolam	80	Flunitrazepam	500
Furosemid	5,000	Lorazepam	700
Midazolam	1,000	Midazolammaleat	2,500
Nefopam Nefopam	1,000	Nitrazepam	25
Norchlordiazepoxid	25	Oxolinsyre	50,000
Pheniramin	50,000	Theophyllin	50,000
α-Hydroxyalprazolam	50		
KETAMIN (KET50)			
Ketamin	50	Mephentermin	1250
Tetrahydrozolin	20	Phencyclidin	625
Bensfenamin	1250	(1R, 2S) - (-)-efedrin	5000
d-metamfetamin	1250	Promazine	1250
(+) Chlorpheniramin	1250	4-hydroxyphencyclidin	2500
l-metamfetamin	2500	Prometazin	1250
Klonidin	5000	Levorfanol	2500
Metoxifenamin	625	Tioridazin	2500
Disopyramid	625	MDE	2500
d-norpropoxyphen	625	Meperidin	1250
2-Ethyliden-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidin (EDDP)	2500	Dextromethorphan	75
Pentazocin	1250	(+)-3,4-metylenedioxyamfetamin (MDMA)	5000
KETAMIN (KET30)			
Ketamin (KET)	30	Norketamin	400
(±)-Chlorpheniramin	50,000	Pantoprazol Natrium	50,000
Levorfanol	50	hydromorf	2,500
Meperidin (petidin)	50,000	Prometazin	50,000
Naloxon	10,000	d-Pseudoefedrin	100,000
Naltrexon	2,500	Phencyclidin	100
EDDP (2-etyliden-1,5-dimetyl-3,3-diphenylpyrrolidin)	5,000	Tetrahydrozolin	5,000
Normorfin	50,000	Heroin (diacetylmorfin)	50,000
Oxymorfon	1,000	Metamfetamin Hydrochlorid	50,000

Pheniramin	50,000	IR (-)-metamfetamin	50,000
BARBITURATER(BAR50)			
Amobarbital	200	Pentobarbital	60
Aprobarbital	100	Fenobarbital	140
Butobarbital	50	Secobarbital	50
Butalbital	600	Primidon	95,000
Alfenal	200	Barbital	50
BUPRENORPHIN(BUP5)			
Norbuprenorphin	90	Buprenorphin	5
Buprenorfin-3-β-D-glucuronid	50	Norbuprenorphin-3-β-D-glucuronid	300
BUPRENORPHIN(BUP10)			
Norbuprenorphin	180	Buprenorphin	10
Buprenorphin-3-β-D-glucuronid	100	Norbuprenorphin-3-β-D-glucuronid	600
6-MONOACETHYLMORFIN(6-MAM 3)			
6-monoacethylmorfin	3	Diacethylmorfin(heroin)	10
6-MONOACETHYLMORFIN(6-MAM 5)			
6-monoacethylmorfin	5	Diacethylmorfin(heroin)	15
6-MONOACETHYLMORFIN(6-MAM10)			
6-monoacethylmorfin	10	Diacethylmorfin(heroin)	25
TRAMADOL(TML/TRA 30)			
Cis-tramadol	30	n-Desmethyl-cis-tramadol	15
Procyclidin	3,000	Phencyclidin	6,000
d,l-O-desmethylenlafaxin	15,000	o-Desmethyl-cis-tramadol	1 500
TRAMADOL(TML/TRA 50)			
Cis-tramadol	50	n-Desmethyl-cis-tramadol	25
Procyclidin	5,000	Phencyclidin	10,000
d,l-O-desmethylenlafaxin	25,000	o-Desmethyl-cis-tramadol	2 500
FENTANYL(FYL10)			
Fentanyl	10	Norfentanyl	4
Perfenazin	20,000		
SYNTETISK MARIJUANA (K2 25)			
JWH-018 5-pentansyre	25	MAM2201 N-pentansyre	35
JWH-073 4-butansyre	25	JWH-210 N-5-carboxypentyl	210
JWH-018 4-hydroxypentyl	210	JWH-398 N-pentansyre	175
JWH-018 5-hydroxypentyl	300	JWH-200 6-hydroxyindol	300
JWH-073 4-hydroxybutyl	170	JWH-073 N-2-hydroxybutyl	500
JWH-018 N-propansyre	20	JWH-019 5-hydroxyhexyl	500
JWH-019 6-hydroxyhexyl	500	JWH-018	42,000
JWH-122 N-4-hydroxypentyl	500	AM2201 N-(4-hydroxypentyl)	350
RCS4 N-5-carboxypentyl	22,500	JWH-073 N-(3-hydroxybutyl)	225
SYNTETISK MARIJUANA (SMA30)			
JWH-018 5-pentansyre	30	MAM2201 N-pentansyre	45
JWH-073 4-butansyrw	30	JWH-210 N-5-karboxypentyl	300
JWH-018 4-hydroxypentyl	300	JWH-398 N-pentansyre	210
JWH-018 5-hydroxypentyl	350	JWH-200 6-hydroxyindol	360
JWH-073 4-hydroxybutyl	200	JWH-073 N-2-hydroxybutyl	600
JWH-018 N-propansyre	25	JWH-019 5-hydroxyhexyl	600
JWH-019 6-hydroxyhexyl	600	JWH-018	50,000
JWH-122 N-4-hydroxypentyl	600	AM2201 N-(4-hydroxypentyl)	420
RCS4 N-5-karboxypentyl	27,000	JWH-073 N-(3-hydroxybutyl)	270
AB-Pinaca (K2+ 10)			
AB-PINACA pentansyremetabolit	10	AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl)metabolit	10
ADB-PINACA N-(4-hydroxypentyl)metabolit	15	ADB-PINACA N-(5-hydroxypentyl)metabolit	20
5-fluor AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl)	20	ADB-PINACA pentansyremetabolit	20
AB-PINACA N-(5-hydroxypentyl) metabolit	30	5-fluor AB-PINACA	50
AB-PINACA	100	AB-FUBINACA	150
5-fluor ADB-PINACA	250	5-chlor AB-PINACA	1000
ZOPICLON(ZOP20)			
Zopiclon	20		

Krydsreaktivitet
En undersøgelse blev udført for at bestemme krydsreaktiviteten af testen med stof tilsat lægemiddelfri PBS-stamopløsning. Følgende stof viste ingen falsk positive resultater på Multi-Drug Rapid Test Cassette, når de blev testet i koncentrationer op til 10µg/ml.

paracetamol	Acetophenetidin	N-Acetylprocainamid
acetylsalicylsyre	Aminopyrin	amoxicillin
ampicillin	l-Ascorbinsyre	aspartam
atropin	benzilsyre	benzoesyre
d/l-brompheniramin	koffein	chloralhydrat
kloramfenikol	chlorthiazid	kortison
Chlorpromazin	klorokin	kolesterol
kreatinin	Deoxycorticosteron	Diclofenac
Diflunisal	Digoxin	Diphenhydramin
l(-)-adrenalin	erythromycin	β-østradiol
Østron-3-sulfat	Ethyl-p-aminobenzoat	Fenoprofen
Gentisinsyre	Hydralazin	p-hydroxytyramin
Hydrochlorthiazid	o-hydroxyhippursyre	Hydrocortison
lbuprofen	d/l-Isoproterenol	Isosuprin
lproniazid	Ketoprofen	Labelalol
Loperamid	Meprobamat	Methylphenidat
Nalidixinsyre	Naproxen	Niacinamid
Norethindron	Nifedipin	d/l-oktopamin
Oxalsyre	Oxymetazolin	Penicillin-G
Papaverin	Phenelzin	Phenylpropanolamin
Trans-2-phenylcyclopropylaminhydrochlorid	Prednisolon	Prednison
d/l-Propranolol	d-Pseudoephedrin	Quinacrin
quindine	kinin	Ranitidin
salicylsyre	Serotonin	Sulfamethazin
sulindac	Tetracyklin	Tetrahydrocortison-3-acetat
tetrahydrocortison3-(β-D-glucuronid)	Thiamin	Tolbutamid
triamteren	Trifluoperazin	d/l-tryptofan
tyramin	d/l-tyrosin	Urinsyre
verapamil	zomepirac	

- [BIBLIOGRAFI]**
- 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 kodeinadministrering", *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), sidoma 1-9
 - McCarron, MM, et al, "Detektion av fencyklidinanvändning genom radioimmunanalys av saliv," *J Anal Tox*. 1984 sep-okt.; 8 (5), s. 197-201.

Symbolbeskrivelse					
	Læs brugsanvisningen		Tester per forpackning		Auktoriseret repræsentant i det europæiske samfund
	Kun for in vitro-diagnostik		Brugs føre		Får inte återanvändas
	Forvaras mellem 2–30 °C		Batchnummer		Katalognummer
	Får ej brugt omforpackningen er beskadiget		CE Mærkning		Tillverkare
	Importør		Distributør		Unik produkt identificeret

 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



Importør og distributør:Noviral Sweden AB.
Importeret af: Noviral Sweden AB.



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

Nummer: RP5617801
Ikrafttræden:2025-07-10

