

Multi-Drogový Rychlý Test s Indikátorem (Orální tekutina) Přibalový leták ČESKY

Rychlý test pro simultánní kvalitativní detekci více drog nebo metabolitů léčiv v lidské ústní tekutině. Pro diagnostické použití in vitro zdravotnickými pracovníky, včetně odborníků v místě odběru. Platí také pro bezpečnost na pracovišti a použití v oblasti vymáhání práva.

[ZPŮSOBITI]

Multi-Drug Rapid Test Cup pro AMP/BAR/BUP/BZO/COC/COT/FYL/KET/MDMA/MET/MTD/OPV/OXY/PCP/PPX/SMA/SMP/THC/TML/ZOP/6-MAM/ALC je laterální průtokový chromatografický imunotest pro kvalitativní detekci více léčiv nebo metabolitů v ústní tekutině při následujících hraničních koncentracích:

Test	Calibrator	Cut-off (ng/mL)
6-Monoacetylmorphine (6-MAM)	6-Monoacetylmorphine	3/5/10
Amphetamine (AMP)	d-Amphetamine	25/50
Barbiturates (BAR)	Succinylbarbiturate	50
Buprenorphine (BUP)	Buprenorphine	5/10
Benzodiazepines (BZO)	Oxazepam	10/20/30
Cocaine (COC)	Benzoylcocaine	15/20/50
Cotinine (COT)	Cotinine	30/50
Fentanyl (FYL)	Fentanyl	10
Synthetic Marijuana (K2)	JWH-018 5-Pentanoic acid metabolite	25/30
AB-PINACA (K2+)	AB-PINACA Pentanoic acid metabolite	10
Ketamine (KET)	Ketamine	30/50
Methylenedioxymethamphetamine (MDMA)	Methylenedioxymethamphetamine	50
Methamphetamine (MET)	d-Methamphetamine	25/50
Methadone (MTD)	Methadone	30
Opiates (OPV)	Morphine	30/40/50
Oxycodone (OXY)	Oxycodone	20
Phencyclidine (PCP)	Phencyclidine	3/10
Propoxyphene (PPX)	d-Propoxyphene	30/50
Marijuana (THC)	Δ9-THC	15/20/40/50
Tramadol (TML)	Cis-Tramadol	30/50
Zopiclone (ZOP)	Zopiclone	20
Alcohol (ALC)	Alcohol	0.02% (20mg/dL)

Tento test poskytuje pouze předběžný výsledek analytického testu. K potvrzení předběžného pozitivního analytického výsledku by měla být použita specifitější alternativní chemická metoda. Preferovanými konfirmačními metodami jsou plynová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (GC/MS), plynová chromatografie/tandemová hmotnostní spektrometrie (GC/MS/MS), kapalinová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (LC/MS) nebo kapalinová chromatografie/tandemová hmotnostní spektrometrie (LC/MS/MS). Odborný úsudek by měl být aplikován na jakýkoli výsledek screeningového testu zneužívání drog, zvláště pokud jsou indikovány předběžné pozitivní výsledky.

[SHRNUTÍ]

Multi-Drug Rapid Test Cup je rychlý screeningový test orální tekutiny, který lze provést bez použití nástroje. Test využívá monoklonální protilátky k selektivní detekci zvýšených hladin specifických léčiv v lidské orální tekutině.

6-Monoacetylmorphine (6-MAM)

6-Monoacetylmorphine (6-MAM) je 6-Acetylmorphine (6-AM) je jedním ze tří aktivních metabolitů heroínu (diacetylmorphinu), delšími jsou morfin a mnohem méně aktivní 3-monoacetylmorfin (3-MAM). 6-MAM se vyskytuje jako metabolit heroínu, který se v těle rychle vytváří z heroínu. Heroín je rychle metabolizován enzymy esteráz v možu a má extrémně krátký poločas rozpadu. Má také relativně slabou afinitu k μ-opioidním receptorům, protože 3-hydroxy skupina, nezbytná pro efektivní vazbu na receptor, je maskována acetylou skupinou. Heroín proto působí jako prodroga, která slouží jako lipofilní transportér pro systémové dodávání morfinu, který se aktivně váže na μ-opioidní receptory.

Amphetamine (AMP)

Amphetamine je sympatomimetický amín s terapeutickými indikacemi, zejména pro použití při léčbě poruch pozornosti. Lék se často podává sám nosní inhalací nebo perorálními požitím. V závislosti na způsobu podání může být amfetamin detekován v perorální tekutině již 5-10 minut po užití a až 72 hodin po užití.

Barbiturates (BAR)

Barbituráty jsou léky tlumící centrální nervový systém. Používaly se terapeuticky jako sedativa, hypnotika a antikonvulziva. Barbituráty se téměř vždy užívaly perorálně ve formě kapslí nebo tablet. Účinky se podobají účinkům intoxikace alkoholem. Chronické užívání barbiturátů vede k toleranci a fyzické závislosti. Krátkodobě působící barbituráty užívané v dávce 400 mg/den po dobu 2-3 měsíců vyvolávají výrazný vzrůst fyzické závislosti. Studie jednoho perorálního dávky jednoho barbiturátu: butalbitalu, fenobarbitalu nebo secobarbitalu ukázala, že lék je detekovatelný v perorální tekutině po 15-60 minutách dokování a zůstává detekovatelný v perorální tekutině po dobu 52 hodin.⁴

Buprenorphine (BUP)

Buprenorphine je silné analgetikum, které se často používá při léčbě závislosti na opioidech. Droga se prodává pod obchodními názvy Subutex™, Buprenex™, Temgesic™ a Suboxone™, které obsahují buprenorphin HCl samostatně nebo v kombinaci s Naloxonem HCl. Terapeuticky se buprenorphin používá jako substituční léčba pro závislé na opioidech. Substituční léčba je forma lékařské péče poskytovaná osobám závislým na opiatech (především závislým na heroínu) na bázi podobné nebo identické látky jako běžně užívaná droga. V substituční terapii je buprenorphin stejně účinný jako metadon, ale vyžaduje nižší (ovšem fyzické) závislosti.

Podstatné zneužívání buprenorphinu bylo také hlášeno v mnoha zemích, kde jsou k dispozici různé formy léku. Droga byla oddělena od legitimních kanálů prostřednictvím krádeží, nakupování u lékaře a podvodných receptů a byla zneužívána intravenózními, sublingválními, intranazálními a inhalačními cestami.

Benzodiazepines (BZO)

Benzodiazepiny jsou léky, které jsou často předepisovány k symptomatické léčbě úzkosti a poruch spánku. Své účinky produkují prostřednictvím specifických receptorů zahrnujících neurochemickou látku zvanou kyselina gama aminomáselná (GABA). Vzhledem k tomu, že jsou bezpečnější a účinnější, benzodiazepiny nahradily barbituráty při léčbě úzkosti i nespavosti. Benzodiazepiny se také používají jako sedativa před některými chirurgickými a lékařskými zákroky a k léčbě záchvatových poruch a abstinenčních příznaků alkoholu. Riziko fyzické závislosti se zvyšuje, pokud jsou benzodiazepiny užívány pravidelně (např. denně) po dobu delší než několik měsíců, zejména ve vyšších než normálních dávkách. Náhlé zastavení může způsobit takové příznaky, jako jsou problémy se spánkem, gastrointestinální potíže, pocit nevolnosti a ztráta chuti k jídlu, pocení, třes, slabost, úzkost a změny vnímání.

Cocaine (COC)

Kokain je silný antagonist centrálního nervového systému (CNS) a lokální anestetikum odvozené z rostliny koky (erythroxylum coca). Lék se často podává sám nosní inhalací, intravenózní injekcí a kouřením na volné bázi. V závislosti na způsobu podání mohou být kokain a metabolity benzoylkonogin a methylester kokogon detekovány v perorální tekutině již 5-10 minut po užití.² Kokain a benzoylkonogin lze detekovat v perorálních tekutinách až 24 hodin po užití.²

Cotinine (COT)

Kotinin je metabolit první fáze nikotinu, toxického alkaloidu, který u lidí vyvolává stimulaci autonomních ganglií a centrálního nervového systému. Nikotin je droga, která je vystavena prakticky každý den společnosti kuřáků tabáku, ať už přímým kontaktem nebo pasivním vdechováním. Kromě tabáku je nikotin také komerčně dostupný jako aktivní složka v terapiích nahrazujících kouření, jako jsou nikotinové žvýkačky, transdermální náplasti a nosní spreje.

Ačkoli se nikotin vytváří slinami, relativně krátký poločas rozpadu drogy z něj činí nespolehlivého výrobce pro použití tabáku. Kotinin však vykazuje dostatečně dlouhý poločas rozpadu než nikotin, má vysokou korelaci s plazmatickými hladinami kotininu a bylo zjištěno, že je nejlepším tvůrcem kouření ve srovnání s měřením nikotinu ve slinách, testováním oxidu uhelnatého v dechu a testováním thioyanátu v plasmě.

Fentanyl (FYL)

Fentanyl patří k silným narkotikům, analgetika a je u speciálních stimulantem opiatových receptorů. Fentanyl je jednou z nádrů, které byly uvedeny v "Jednotné úmluvě OSN o omamných látkách v roce 1981". Mezi opiatovými látkami, které jsou pod mezinárodní kontrolou, je fentanyl jedním z nejčastěji používaných k léčbě středně silné až silné bolesti. Pro kontinuální injekci fentanylu bude mít postižený výkon vlekého abstinenčního syndromu opioidů, jako je ataxie a podrážděnost atd., který představuje závislost po dlouhodobém užívání fentanylu. Ve srovnání s drogami závislými na amfetaminu mají drogově závislí, kteří užívali fentanyl, hlavně možnost vyšší míry infekce HIV, nebezpečnějšího injekčního chování a častějšího celoživotního předávkování léky.

Synthetic Marijuana (K2)

Syntetická marihuana nebo K2 je psychoaktivní bylinný a chemický produkt, který při konzumaci napodobuje účinky marihuany. To je nejčastěji známý pod značkami K2 a Spice, z nichž oba se z velké části staly genetiky ochranné známky používané k odvozování na jakýkoli syntetický produkt marihuany. Studie naznačují, že intoxikace syntetickou marihuanou je spojena s akutní psychózou, zhoršením dříve stabilních psychotických poruch a také může mít schopnost vyvolat chronickou (dlouhodobou) psychotickou poruchu u zranitelných jedinců, jako jsou ti s rodinnou anamnézou duševního onemocnění.

Od 1. března 2011 je pět kanabinoidů, JWH-018, JWH-073, CP-47, JWH-200 a kanabicyklohexanol, nyní v USA nelegálních, protože tyto látky mají potenciál být extrémně škodlivé, a proto představují bezprostřední nebezpečí pro veřejnou bezpečnost.

AB-PINACA (K2+)

Syntetické kanabinoidy jsou designové drogy, které se strukturálně liší od THC (aktivní složka konopí), ale působí podobným způsobem a ovlivňují systém kanabinoidních receptorů v mozku. V posledních několika letech se tato třída značkových drog stala celosvětově populární a stále problematičtější. Syntetické kanabinoidy spadají do sedmi hlavních strukturálních skupin:

1. Naphthylindoles (e.g., JWH-018, JWH-073)
2. Naphthylmethylindoles (JWH-175, JWH-184, JWH-185, JWH-199)
3. Naphthylpyrroles (JWH-145, JWH-146, JWH-147, etc)
4. Naphthylmethylindenes (JWH-176)
5. Phenylacetylindoles (JWH-250, JWH-251, JWH-302)
6. Cyclohexylphenols (e.g., CP 47,497)
7. Dibenzopyrans (classic cannabinoid structure such as HU-210 and HU-211)

Nová strukturální skupina: Aminoalkylindazoly (AB-PINACA, AB-FUBINACA, AB-CHMINACA, atd.)

Ve svém původním chemickém stavu jsou syntetické kanabinoidy kapalně. Drogy se obvykle prodávají v kombinaci se suchými bylinami, které napodobují marihuanu a jsou určeny ke kouření, i když jsou k dispozici i práškové verze. Vzhledem k tomu, že jsou napásky zákony o kontrole těchto léků a každou novou třídu syntetických kanabinoidů, jakmile jsou uvedeny na trh, starší verze (JWH-018, JWH-073) jsou k vidění méně často než v minulých letech. Současný trend ukazuje léky na bázi theminalkylindazoly, jako jsou AB-PINACA, AB-FUBINACA a AB-CHMINACA.

Ketamine (KET)

Ketamin je dissociativní anestetikum vyvinuté v roce 1963, které má nahradit PCP (fencyklidin). Zatímco ketamin se stále používá v lidské anestezii a veterinární medicíně, je stále více zneužíván jako pouliční droga. Ketamin je molekulárně podobný PCP, a proto vytváří podobné účinky, včetně neclivosti, ztráty koordinace, pocitu nezanatelnosti, svalové ztuhlosti, agresivního/násilného chování, neztělné nebo zabloukané řeči, přehnaného pocitu síly a prázdného pohledu. Dochází k útumu respiračních funkcí, ale ne centrálního nervového systému, a kardiovaskulární funkce je zachována. Účinky ketaminu obvykle trvají 4-6 hodin po užití.

Methylenedioxymethamphetamine (MDMA)

Methylenedioxymethamphetamine (extáze) je umělé vytvořená droga, která byla poprvé syntetizována v roce 1914 německou farmaceutickou společností pro léčbu obezity. Ti, kteří užívali drogu, často hlásí nežádoucí účinky, jako je zvýšené svalové napětí a pocení. MDMA není jednoznačně stimulant, i když má, stejně jako amfetaminové léky, schopnost zvyšovat krevní tlak a srdeční frekvenci. MDMA u některých uživatelů vyvolává určité změny vnímání v podobě zvýšené citlivosti na světlo, políží se zaošťováním a rozmazaným viděním. Předpokládá se, že jeho mechanismus účinku je prostřednictvím uvolňování neurotransmiterů serotoninu. MDMA může také uvolňovat dopamin, i když obecný názor je, že se jedná o sekundární účinek léku (Nichols a Oberlander, 1990).

Methamphetamine (MET)

Metamfetamin je silný stimulant, chemicky příbuzný amfetaminu, ale s vyššími vlastnostmi stimulační CNS. Lék se často podává sám nosní inhalací, kouřením nebo perorálními požitím. V závislosti na způsobu podání může být metamfetamin detekován v perorální tekutině již v 5-10 minut po použití a až

72 hodin po použití.¹

Methadone (MTD)

Methadon je narkotické analgetikum předepisované k léčbě středně silné až silné bolesti a k léčbě závislosti na opiatech (heroín, Vicodin, Percocet, morfin). Methadon je dlouhodobě působící lék proti bolesti a jeho účinky trvají 12-48 hodin. V ideálním případě metadon osvobozuje klienta od tlaků spojených se získáváním nelegálního heroínu, od nebezpečí injekčního užívání a od emocionální horské dráhy, kterou většina opiatů vytváří. Methadon, pokud je užíván dlouhodobě a ve velkých dávkách, může vést k velmi dlouhé ochranné štůle. Studie: 414 vzorků odebraných od 16 dárců, kteří užívali terapeutický metadon v dávkách mezi 30-100 mg/den, prokázala koncentrace metadonu ve slinách přesahující 20 ng/ml.⁴

Opiates (OPV)

Drogová třída opiatů označuje jakoukoli drogu, která je odvozena z opiového máku, včetně přirozené se vyskytlující sloučeniny, jako je morfin a kodein, a polysyntetické drogy, jako je heroín. Opiáty působí tak, že kontrolují bolest tím, že potlačují centrální nervový systém. Drogy vykazují návykové vlastnosti, pokud jsou používány po delší dobu; Abstinenční příznaky mohou zahrnovat pocení, třes, nevolnost a podrážděnost. Opiáty mohou být užívány perorálně nebo injekčně, včetně intravenózních, intramuskulárních a subkutánních; Nelegální uživatelé mohou také užívat intravenózně nebo nosní inhalací. Při použití hraniční hladiny 40 ng/ml v imunoanalýze může být kodein detekován v ústní tekutině během 1 hodiny po jedné perorální dávce a může zůstat detekovatelný po dobu 7-21 hodin po dávce.² Metabolit heroínu 6-monoacetylmorfin (6-MAM) se nachází častěji v ústní tekutině než v moči.

Oxycodone (OXY)

Oxycodon je polysyntetický opioid se strukturální podobností s kodeinem. Droga se vyrábí modifikací balnu, alkaloidu, který se nachází v opiovém máku. Oxycodon, stejně jako všichni agonisté opiatů, poskytuje úlevu od bolesti působením na opiatní receptory v míše, mozku a možná přímo v postižených tkáních. Oxycodon je předepisován k úlevě od střední až vysoké bolesti pod známými farmaceutickými obchodními názvy OxyContin®, Tylox®, Percodan® a Percocet®. Zatímco Tylox®, Percodan® a Percocet® obsahují pouze malé dávky oxycodon-hydrochloridu v kombinaci s jinými analgetiky, jako je acetaminofen nebo aspirin, OxyContin se skládá výhradně z oxycodon-hydrochloridu ve formě postupného uvolňování. Je známo, že oxycodon se metabolizuje demetylací na oxymorfon a noroxycodon.

Phencyclidine (PCP)

Fencyklidin, halucinozen, běžně označovaný jako andělský prach, lze detekovat ve slinách v důsledku výměny léčiva mezi oběhovým systémem a ústní dutinou. Ve spárovaném odběru vzorků séra a slin u 100 pacientů na pohotovosti byl PCP detekován ve slinách 79 pacientů v hladinách od 2 ng/ml do 600 ng/ml.³

Propoxyphene (PPX)

Propoxyfen (PPX) je narkotické analgetické sloučenina nesoucí strukturální podobnost s metadonem. Jako analgetikum může být propoxyfen z 50-75% stejně účinný jako perorální kodein. Darvocet™, jeden z nejbezpečnějších obchodních názvů léku, obsahuje 50-100 mg propoxyfenu napesávaný a 325-650 mg acetaminofenu. Maximální plazmatické koncentrace propoxyfenu jsou dosaženy 1 až 2 hodiny po podání dávky. V případě předávkování mohou koncentrace propoxyfenu v krvi dosáhnout výrazně vyšších hodnot.

U lidí je propoxyfen metabolizován N-demetylací za vzniku norpropoxyfenu. Norpropoxyfen má delší poločas rozpadu (30 až 36 hodin) než původní propoxyfen (6 až 12 hodin). Akumulace norpropoxyfenu pozorované při opakovaných dávkách může být do značné míry zodpovědná za výslednou toxicitu.

Marijuana (THC)

THC (Δ9-tetrahydrocannabinol) je primární účinnou látkou konopí (marihuany). Při kouření nebo perorálním podání vyvolává THC euforické účinky. Uživatelé mají zhoršenou krátkodobou paměť a pomalejší učení. Mohou také zažívat přechodné epizody zmatenosti a úzkosti. Dlouhodobě, relativně těžké užívání může být spojeno s poruchami chování.

Matelské THC, známé také jako Δ9-THC, je po užití přítomno v ústní tekutině.

Tramadol (TML)

Tramadol (TML) je kvazinarotické analgetikum používané při léčbě středně silné až silné bolesti. Jedná se o syntetický analog kodeinu, ale má nízkou vazebnou afinitu k μ-opioidním receptorům. Velké dávky tramadolu mohou vyvinout toleranci a fyziologickou závislost a vést k jeho zneužívání. Tramadol je pro perorální podání rozsáhle metabolizován. Hlavními cestami se zdají být N- a O- demetylace, glukuronidace nebo sulfatace v játrech.

Zopiclone (ZOP)

Zopiclon je druh benzodiazepinů sedativní hypnotika, řící z chemie, patří k cyklopyrrolidonu, kombinuje se s benzodiazepinovým receptorem v části GABA receptoru, pro perorální podání se rychle vstřebává, dosahuje své maximální koncentrace v plazmě 1-1,5 hodiny poté, perorální biologická dostupnost je blízká 80%-80% zopiclonu se váže s plazmatickým proteinem a je široce distribuován po celém těle. Jeho koncentrace ve slinách je vyšší než v plazmě. Jeho hořká chuť je uměle koncentraci ve slinách. Od té doby, co byl zopiclon aplikován na klinice v roce 1985, je jeho zneužívání a tendence k závislosti kontroverzním tématem. Některé studie poukázaly na to, že jeho riziko je nízké nebo malé, ale zároveň v různých zemích přibývá individuálních zpráv o zneužívání, závislosti a abstinenčních komplikacích.

Alcohol (ALC)

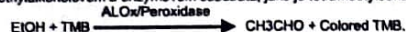
Dvě třetiny všech dospělých pijí alkohol. Intoxikace alkoholem však může vést ke ztrátě bdělosti, kómatu, smrti a vrozeným vadám. Koncentrace alkoholu v krvi (BAC), při které dojde k poškození organismu, je proměnlivá. Ministerstvo dopravy Spojených států amerických (DOT) stanovilo BAC 0,02 % (20 mg/dl) jako hraniční úroveň, při které je jedinec považován za pozitivní na přítomnost alkoholu. Stanovení etylalkoholu v moči, krvi a slinách se běžně používá pro měření právní újmy, otravy alkoholem apod. Techniky plynové chromatografie a enzymatické metody jsou komerčně dostupné pro stanovení etylalkoholu v lidských tekutinách.

[ASSAY PRINCIPLE]

The Multi-Drug Rapid Test Cup pro AMP/BAR/BUP/BZO/COC/COT/FYL/KET/MDMA/MET/MTD/OPV/OXY/PCP/PPX/SMA/SMP/THC/TML/ZOP/6-MAM je imunotest založený na principu kompetitivní vazby. Léky, které mohou být přítomny ve vzorku orální tekutiny, soutěží s příslušným lékovým konjugátem o vazebná místa na jejich specifické protilátce. Během testování část vzorku ústní tekutiny migruje kapilárními působením nahoru. Léčivo, pokud je přítomno ve vzorku ústní tekutiny pod jeho mezní koncentrací, nenasytí vazebná místa své specifické protilátky. Protilátka pak bude reagovat s konjugátem léčiva a proteinu a v oblasti testovací linie konkrétního léčiva prokážou se objeví viditelná barevná čára. Přítomnost léčiva nad mezní koncentrací ve vzorku orální tekutiny nasýtlí všechna vazebná místa protilátky. Barevná čára se proto v oblasti testovací čáry nevytvoří.

Vzorek orální tekutiny pozitivní na drogu nebude generovat barevnou čáru ve specifické oblasti

testovací linie proužku z důvodu konkurence na drogy, zatímco vzorek orální tekutiny negativní na drogu vytvoří čáru v oblasti testovací linie z důvodu nepřítomnosti lékové konkurence. Aby sloužila jako procedurální kontrola, objeví se v oblasti kontrolní čáry vždy barevná čára, která indikuje, že byl přidán správný objem vzorku a došlo k odsávání membrány. Alkoholový proužek (sliny) je založen na vysoké specifické alkoholoxidázy (ALOX₂/peroxidázypůsobí na ethylalkoholem a enzymovém substrátu, jako je tetramethylbenzidin (TMB). Princip je ukázán níže:



[REAGENTS]

Každá testovací linie obsahuje protilátku proti léku a odpovídající konjugáty lék-protein. Kontrolní linie obsahuje kozi anti-laktiči IgG polyklonální protilátku a laktiči IgG. Pro alkoholový pás obsahuje činidla tetramethylbenzidin (TMB), alkoholoxidázu, peroxidázu alkoholoxidázu a další přísady.

[OPATŘENÍ]

- Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti.
- Test by měl zůstat v uzavřeném sáčku až do použití.
- Sliny nejsou klasifikovány jako biologicky nebezpečné, pokud nejsou odvozeny ze stomatologického zákroku.
- Použitý sběrač a kelímek by měly být zlikvidovány v souladu s federálními, státními a místními předpisy.

[SKLADOVÁNÍ A STABILITA]

Uchovávejte zabalené v uzavřeném sáčku při teplotě 2-30 °C. Výrobek obsahující alkoholový proužek by měl být skladován v uzavřeném sáčku při teplotě 2-27 °C, pokud skladovací teplota překročí 27 °C, může se zhoršit výkon testu. Test je stabilní až do data expirace vytištěného na zapečetěném sáčku. Testovací kelímky musí zůstat v uzavřeném sáčku až do použití. **CHRAŇTE PŘED MRAZEM.** Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti.

[OBERĚ A PŘÍPRAVA VZORKŮ]

Vzorek orální tekutiny by měl být odebrán pomocí sběrače dodávaného se soupravou. Postupujte podle podrobného návodu k použití níže. S tímto testem by se neměly používat žádné jiné sběrné kelímky. Může být použita perorální tekutina odebraná kdykoli během dne.

[MATERIÁLY]

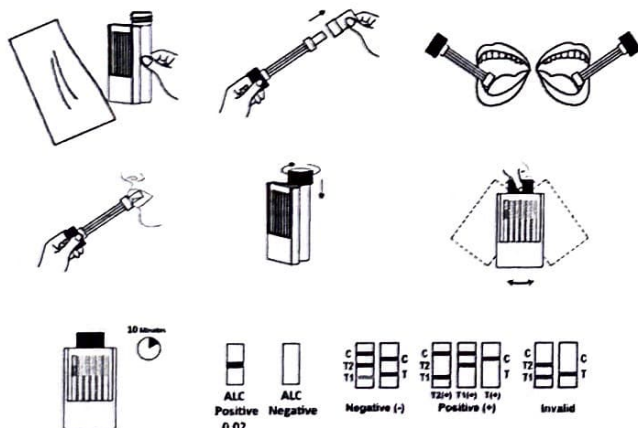
Testovací kelímky	Dodávané materiály	Přibílový leták
Karta postupu	Sběrač Vzorík barev (Je-li k dispozici alk. test)	

[NÁVOD K POUŽITÍ]

Před testováním nechte testovací kelímek, vzorek a/nebo ovládací prvky dosáhnout pokojové teploty (15-27 °C). Použijte dárce, aby po dobu nejméně 10 minut před odběrem nevkládal nic do úst včetně jídla, pít, žvýkaček nebo tabákových výrobků.

- Před otevřením nechte sáček ohřát na pokojovou teplotu. Vyměňte test z uzavřeného sáčku a použijte jej do jedné hodiny od otevření.
- Sejměte ochranný kryt houbičky.
- Vyměňte testovací kalíšek ze zapečetěného sáčku a požádejte dárce, aby přiložil jazyk ke kořeni horní nebo dolní čelisti a tak se dostal dostatek slin do úst.
- Požádejte dárce, aby si houbičku umístil mezi spodní část tváře a dásně a třel ji tam a zpět mezi levou a pravou tvář a dásněmi, dokud nebude houbička zcela nasycena slinami. Houbičku nekousejte, nenasekujte ani nežvýkajte, mohla by se zlomit.
- Přibližně za 4 minuty se houba plně nasýtlí. Současně se barva indikátoru změní z bezbarvé na růžovou.
- Vyměňte sběrač z úst. Umístěte nasycený sběrač ústní tekutiny do komory a houbu zcela přitlačte na sítko, abyste shromáždili ústní tekutinu.

- Zajistěte uzávěr, třikrát protřepněte a spusťte časovač. Viz obrázek níže.
 - Počkejte, až se objeví barevná čára(y). Výsledky odečíte za 10 minut. Nečítejte výsledky po 20 minutách.
 - U alkoholového proužku odečíte výsledky po dvou (2) minutách, porovnejte barvu reakční podložky s barevnou kartou, abyste určili relativní hladinu alkoholu ve slinách.
- Poznámka: Sběrač slin může mít mimou chuť, která se liší od člověka k člověku, protože byl předem ošetřen tak, aby stimuloval sekreci slin.



[INTERPRETACE VÝSLEDKŮ]

(Podívejte se prosím na předchozí obrázek)

NEGATIVNÍ: Objeví se dvě čáry. Jedna barevná čára by měla být v testovací oblasti (Drug/T). Tento negativní výsledek naznačuje, že koncentrace léčiva je pod detekovatelnou úroveň.

***POZNÁMKA:** Odstín barvy v oblasti testovací linie (Drug/T) se bude lišit, ale měl by být považován za negativní, kdykoli je přítomna i slabá čára.

POZITIVNÍ: V kontrolní oblasti (C) se objeví jedna barevná čára. V testovací oblasti (Drug/T) se neobjeví žádná čára. Tento pozitivní výsledek naznačuje, že koncentrace léčiva je nad detekovatelnou úroveň.

NEPLATNÉ: Kontrolní řádek se nezobrazuje. Nedostatečný objem vzorku nebo nesprávné procedurální techniky jsou nejpravděpodobnějšími důvody selhání kontrolní linky. Zkontrolujte postup a opakujte test s novým testovacím panelem. Pokud problém přetrvává, okamžitě přestaňte šarži používat a kontaktujte výrobce.

Alkoholový proužek:

POZITIVNÍ: Alkoholové proužky (sliny) způsobují změnu barvy na základě přítomnosti alkoholu ze slin. Barva se pohybuje od světlé modré (0,02 % (20 mg/dl)) po tmavě modrou (0,30 %).

POZNÁMKA: Alkoholový proužek (sliny) je velmi citlivý na přítomnost alkoholu. Modrá barva, která je světlejší než 0,02% barevná podložka, by měla být interpretována jako pozitivní, ale menší než 0,02% (20 mg/dl).

Negativní: Alkoholový proužek (sliny) nevykazuje žádnou změnu barvy. To znamená, že alkohol není detekován.

Neplatné: Pokud má barevná podložka před aplikací vzorku slin modrou barvu, test nepoužívejte.

[KONTROLA KVALITY]

Součástí testu je procedurální kontrola. Barevná čára, která se objeví v kontrolní oblasti (C), je považována za interní procedurální kontrolu. Potvrzuje dostatečný odvod vlhkosti membrány.

[OMEZENÍ]

- The Multi-Drug Rapid Test Cup poskytuje pouze kvalitativní, předběžný analytický výsledek. K získání potvrzeného výsledku by měla být použita sekundární analytická metoda. Preferovanými konfirmačními metodami jsou plynová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (GC/MS), plynová chromatografie/tandemová hmotnostní spektrometrie (GC/MS/MS), kapalinová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (LC/MS) nebo kapalinová chromatografie/tandemová hmotnostní spektrometrie (LC/MS/MS). Pozitivní výsledek testu nevypovídá o koncentraci léčiva ve vzorku ani o cestě podání.
- Negativní výsledek nemusí nutně znamenat, že se jedná o vzorek bez léků. Léčivo může být přítomno ve vzorku pod hraniční úrovní testu.

[OČEKÁVANÉ HODNOTY]

Tento negativní výsledek naznačuje, že koncentrace léčiva je pod detekovatelnou úroveň. Pozitivní výsledek znamená, že koncentrace léčiva je nad detekovatelnou úroveň.

[VÝKONOVÉ CHARAKTERISTIKY]

Přesnost

Sestavte každý jednotlivý test do kelímku před testováním a vyhodnoťte kelímek s přibližně 44-280 vzorky na typ léku, které byly dříve odebrány od subjektů prezentujících se k testování drogového screeningu, které byly potvrzeny GC/MS. Tyto vzorky byly randomizovány a testovány pomocí The Multi-Drug Rapid Test Cup. Vzorky byly hodnoceny jako pozitivní nebo negativní po 10 minutách. Výsledky testů jsou uvedeny v tabulce níže.

Tabulka:

Method	GC/MS		% agreement with GC/MS	% Total agreement with GC/MS
	Positive	Negative		
Multi-Drug Rapid Test Cup				
6-MAM 3	Positive	36	0	>99%
	Negative	0	128	>99%
6-MAM 5	Positive	36	0	>99%
	Negative	0	128	>99%
6-MAM 10	Positive	36	0	>99%
	Negative	0	128	>99%
AMP 25	Positive	56	2	96.6%
	Negative	2	100	98.0%
AMP 50	Positive	90	6	94.7%
	Negative	5	109	94.8%
BAR50	Positive	80	6	96.4%
	Negative	3	121	95.3%
BUP5	Positive	86	5	95.6%
	Negative	4	115	95.6%
BUP 10	Positive	86	5	95.6%
	Negative	4	115	95.6%
BZO10	Positive	94	5	94.0%
	Negative	6	105	95.5%
BZO20	Positive	94	5	94.0%
	Negative	6	105	95.5%
BZO 30	Positive	94	5	94.0%
	Negative	6	105	95.5%
COC15	Positive	41	0	>99%
	Negative	0	109	>99%
COC20	Positive	38	2	92.7%
	Negative	3	107	98.2%
COC50	Positive	38	2	92.7%
	Negative	3	107	98.2%
COT30	Positive	131	2	99.2%
	Negative	1	96	98.0%

COT 50	Positive	131	2	99.2%	98.7%
	Negative	1	96	98.0%	
FYL10	Positive	53	1	98.1%	98.7%
	Negative	4	92	95.8%	
K2 25	Positive	52	2	92.9%	98%
	Negative	4	92	97.9%	
K2 30	Positive	52	2	92.9%	98%
	Negative	4	92	97.9%	
K2+ 10	Positive	4	0	>99%	>99%
	Negative	0	40	>99%	
KET 30	Positive	49	3	94.2%	94.5%
	Negative	5	88	94.6%	
KET 50	Positive	90	6	93.8%	94.8%
	Negative	5	109	95.6%	
MDMA50	Positive	96	1	97.0%	98.3%
	Negative	3	130	99.2%	
MET 25	Positive	43	2	95.6%	96.4%
	Negative	3	92	96.8%	
MET 50	Positive	126	4	99.2%	98.2%
	Negative	1	149	97.4%	
MTD 30	Positive	116	3	97.5%	97.4%
	Negative	3	108	97.3%	
OPI 30	Positive	61	3	95.3%	96.8%
	Negative	2	89	97.8%	
OPI40	Positive	89	7	93.7%	93.8%
	Negative	6	108	93.9%	
OPI50	Positive	89	7	93.7%	93.8%
	Negative	6	108	93.9%	
OXY 20	Positive	91	1	97.8%	98.7%
	Negative	2	136	99.3%	
PCP 3	Positive	107	2	96.4%	97.4%
	Negative	4	117	98.3%	
PCP 10	Positive	107	2	96.4%	97.4%
	Negative	4	117	98.3%	
PPX 30	Positive	92	3	95.8%	96.7%
	Negative	4	111	97.4%	
PPX 50	Positive	92	3	95.8%	96.7%
	Negative	4	111	97.4%	
THC 15	Positive	43	0	95.6%	97.8%
	Negative	2	45	99%	
THC 40	Positive	45	0	95.7%	98%
	Negative	2	52	>99%	
THC 20	Positive	34	2	97.1%	97%
	Negative	1	63	96.9%	
THC 50	Positive	42	0	95.5%	97.8%
	Negative	2	48	99%	
TML 50	Positive	80	6	96.4%	95.7%
	Negative	3	121	95.3%	
TML 30	Positive	89	0	>99%	>99%
	Negative	0	121	>99%	
ZOP 20	Positive	36	0	>99%	>99%
	Negative	0	114	>99%	

Alcohol Strips

Alcohol Strip (Saliva)	Results	>0.02% (Spiked)	0	Total Results
	Positive	30	0	30
	Negative	1	29	30
Total Results		31	29	60
% Agreement		97%	100%	98%

Analytická citlivost

Fond fyziologického roztoku pufovaného fosfáty (PBS) byl obohacen léky na cílové koncentrace $\pm 50\%$ cut-off, $\pm 25\%$ cut-off, $+300\%$ cut-off a cut-off a testován pomocí The Multi-Drug Rapid Test Cup. Výsledky jsou shrnuty níže.

Drug conc. (Cut-off range)	n	AMP25		AMP50		BAR50		BUP5	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	26	4	27	3
Cut-off	30	15	15	15	15	19	11	15	15
+25% Cut-off	30	4	26	7	23	6	24	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	BUP 10		BZO10		BZO20		BZO30	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	27	3
Cut-off	30	15	15	15	15	15	15	15	15
+25% Cut-off	30	7	23	7	23	7	23	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	ZOP20		COC20		COC50		COT30	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	25	5	25	5	27	3
Cut-off	30	14	16	15	15	15	15	20	10
+25% Cut-off	30	4	26	3	27	3	27	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	COT50		FYL10		K2 25		K2 30	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	28	2	24	6	26	4	26	4
Cut-off	30	16	14	15	15	15	15	15	15
+25% Cut-off	30	6	24	3	27	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	K2+ 10		KET30		KET50		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	27	3	25	5	25	5	25	5
Cut-off	30	15	15	16	14	16	14	20	10
+25% Cut-off	30	3	27	4	26	4	26	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	MET25		MET50		MTD30		OPD30	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	24	6	28	2	27	3	24	6
Cut-off	30	14	16	16	14	13	17	14	16
+25% Cut-off	30	4	26	6	24	7	23	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	OP40		OP150		OXY20		PCP3	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	25	5	26	4
Cut-off	30	15	15	15	15	15	15	14	16
+25% Cut-off	30	8	22	8	22	7	23	5	25
+50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug conc. (Cut-off range)	n	PCP10		PPX30		PPX50		THC15	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	25	5	25	5	27	3
Cut-off	30	14	16	15	15	15	15	12	18
+25% Cut-off	30	5	25	4	26	4	26	5	25
+50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug conc. (Cut-off range)	n	THC40		THC50		TML30		TML50	
		-	+	-	+	-	+	-	+
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	26	4

Cut-off	30	12	18	12	18	14	16	14	16
+25% Cut-off	30	5	25	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

Drug conc. (Cut-off range)	n	COC15		THC20	
		-	+	-	+
0% Cut-off	30	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	30	0	30	0
-25% Cut-off	30	26	4	27	3
Cut-off	30	15	15	12	18
+25% Cut-off	30	5	25	6	25
+50% Cut-off	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	30	0	30	0	30

Analytická specifičnost
V následující tabulce je uvedena mezní koncentrace sloučenin (ng/ml), nad kterou bude detekován Multi-Drug Rapid Test Cup pro AMP/BA/BUP/BZO/COC/COT/FYL/KET/MDMA/MET/MTD/OPV/OXY/PCP/PPX/SMA/SMP/THC/TML/ZOP/B-MAM/ALC při odečítací době 10 minut.

Compound	ng/mL	Compound	ng/mL
6-MONOACETYL MORPHINE (6-MAM 3)			
6-Monoacetylmorphine	3	Diacetylmorphine (herion)	10
6-MONOACETYL MORPHINE (6-MAM 5)			
6-Monoacetylmorphine	15	Diacetylmorphine (herion)	15
6-MONOACETYL MORPHINE (6-MAM10)			
6-Monoacetylmorphine	10	Diacetylmorphine (herion)	25
AMPHETAMINE (AMP25)			
D-Amphetamine	25	p-Hydroxyamphetamine	200
D,L-Amphetamine	500	(+)-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)	250
L-Amphetamine	35,000		
AMPHETAMINE (AMP50)			
D-Amphetamine	50	p-Hydroxyamphetamine	400
D,L-Amphetamine	1,000	(+)-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)	500
L-Amphetamine	70,000		
BARBITURATES (BAR50)			
Amobarbital	250	Pentobarbital	70
Aprobarbital	80	Phenobarbital	30
Butobarbital	25	Secobarbital	50
Butabital	500		
BUPRENORPHINE (BUP5)			
Norbuprenorphine	90	Buprenorphine	5
Buprenorphine-3-β-D-glucuronide	50	Norbuprenorphine-3-β-D-glucuronide	300
BUPRENORPHINE (BUP10)			
Norbuprenorphine	180	Buprenorphine	10
Buprenorphine-3-β-D-glucuronide	100	Norbuprenorphine-3-β-D-glucuronide	600
BENZODIAZEPINES (BZO10)			
Oxazepam	10	7-Amino-clonazepam	5,000
Alprazolam	100	Bromazepam	10
Chlordiazepoxide	50	Clonazepam	1,000
Desalkylflurazepam	500	Diazepam	50
Estazolam	80	Flunitrazepam	500
Furosemide	5,000	Lorazepam	700
Midazolam	1,000	Midazolam Maleate	2,500
Nefopam	1,000	Nitrazepam	25
Norchlordiazepoxide	25	Oxolinic acid	50,000
Pheniramine	50,000	Theophylline	50,000
α-Hydroxyalprazolam	50		
BENZODIAZEPINES (BZO20)			
Oxazepam	20	7-Amino-clonazepam	10,000
Alprazolam	200	Bromazepam	20
Chlordiazepoxide	100	Clonazepam	2,000
Desalkylflurazepam	1,000	Diazepam	100
Estazolam	160	Flunitrazepam	1,000
Furosemide	10,000	Lorazepam	1,400
Midazolam	2,000	Midazolam Maleate	5,000
Nefopam	2,000	Nitrazepam	50
Norchlordiazepoxide	50	Oxolinic acid	100,000
Pheniramine	100,000	Theophylline	100,000
α-Hydroxyalprazolam	100		
BENZODIAZEPINES (BZO30)			
Oxazepam	50	7-Amino-clonazepam	25,000
Alprazolam	500	Bromazepam	50
Chlordiazepoxide	250	Clonazepam	5,000
Desalkylflurazepam	2,500	Diazepam	250
Estazolam	400	Flunitrazepam	2,500
Furosemide	25,000	Lorazepam	3,500
Midazolam	5,000	Midazolam Maleate	12,500
Nefopam	5,000	Nitrazepam	125

Norchlordiazepoxide	125	Oxolinic acid	250,000
Pheniramine	250,000	Theophylline	250,000
α-Hydroxyalprazolam	250		
COCAINE (COC15)			
Cocaine HCl	15	EcgonineHCl	11
Benzoyllecgonine	15	Cocacethylene	23
COCAINE (COC20)			
Cocaine HCl	20	EcgonineHCl	15
Benzoyllecgonine	20	Cocacethylene	30
COCAINE (COC50)			
Cocaine HCl	50	EcgonineHCl	38
Benzoyllecgonine	50	Cocacethylene	75
COTININE (COT 30)			
(-)-Cotinine	30	(-)-Nicotine	15,000
COTININE (COT 50)			
(-)-Cotinine	50	(-)-Nicotine	25,000
FENTANYL (FYL10)			
Fentanyl	10	Norfentanyl	4
Perphenazine	20,000		
SYNTHETIC MARIJUANA (SMA25)			
JWH-018 5-Pentanoic acid	25	MAM2201 N-Pentanoic acid	35
JWH-073 4-Butanoic acid	25	JWH-210 N-5-Carboxypentyl	210
JWH-018 4-Hydroxypentyl	210	JWH-398 N-Pentanoic acid	175
JWH-018 5-Hydroxypentyl	300	JWH-200 6-Hydroxyindole	300
JWH-073 4-Hydroxybutyl	170	JWH-073 N-2-Hydroxybutyl	500
JWH-018 N-Propanoic acid	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
SYNTHETIC MARIJUANA (K2 30)			
JWH-018 5-Pentanoic acid	30	MAM2201 N-Pentanoic acid	45
JWH-073 4-Butanoic acid	30	JWH-210 N-5-Carboxypentyl	300
JWH-018 4-Hydroxypentyl	300	JWH-398 N-Pentanoic acid	210
JWH-018 5-Hydroxypentyl	350	JWH-200 6-Hydroxyindole	360
JWH-073 4-Hydroxybutyl	200	JWH-073 N-2-Hydroxybutyl	600
JWH-018 N-Propanoic acid	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-Carboxypentyl	27,000	JWH-073 N-(3-hydroxybutyl)	270
AB-PINACA (K2+ 10)			
AB-PINACA pentanoic acid metabolite	10	AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl) metabolite	10
ADB-PINACA N-(4-hydroxypentyl) metabolite	15	ADB-PINACA N-(5-hydroxypentyl) metabolite	20
5-fluoro AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl)	20	ADB-PINACA pentanoic acid metabolite	20
AB-PINACA N-(5-hydroxypentyl) metabolite	30	5-fluoro AB-PINACA	50
AB-PINACA	100	AB-FUBINACA	150
5-fluoro ADB-PINACA	250	5-chloro AB-PINACA	1000
KETAMINE (KET 30)			
Ketamine (KET)	30	Norketamine	400
(+/-)-Chlorpheniramine	50,000	Pantoprazole Sodium	50,000
Levorphanol	50	hydromorphone	2,500
Mependine (Pethidine)	50,000	Promethazine	50,000
Naloxone	10,000	d-Pseudoephedrine	100,000
Naltrexone	2,500	Phencyclidine	100
EDDP (2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine)	5,000	Tetrahydrozoline	5,000
Normorphone	50,000	Heroin (diacetylmorphine)	50,000
Oxymorphone	1,000	Methamphetamine Hydrochloride	50,000
Pheniramine	50,000	R (-)-Methamphetamine	50,000
KETAMINE (KET 50)			
Ketamine (KET)	50	Norketamine	600
(+/-)-Chlorpheniramine	85,000	Pantoprazole Sodium	85,000
Levorphanol	85	hydromorphone	4,000
Mependine (Pethidine)	85,000	Promethazine	85,000
Naloxone	15,000	d-Pseudoephedrine	>100,000
Naltrexone	4,000	Phencyclidine	150
EDDP (2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine)	8,500	Tetrahydrozoline	8,500
Normorphone	85,000	Heroin (diacetylmorphine)	85,000
Oxymorphone	1,500	Methamphetamine Hydrochloride	85,000
Pheniramine	85,000	R(-)-Methamphetamine	85,000
METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA50)			
(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl (MDMA)			50
(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl (MDA)			50
3,4-Methylenedioxyethylamphetamine (MDE)			250
METHAMPHETAMINE (MET25)			
d-Methamphetamine	25	Procaine	12,500
d-Methylenedioxyamphetamine	250	L-Phenylephrine	1,250

(MDMA)			
(1R,2S) - (-) Ephedrine	200	Ephedrine	500
METHAMPHETAMINE (MET50)			
d-Methamphetamine	50	Procaine	25,000
3,4-Methylenedioxymethamphetamine (MDMA)	500	L-Phenylephrine	2,500
(1R,2S) - (-) Ephedrine	400	Ephedrine	1,000
METHADONE (MTD30)			
Methadone	30	Disopyramide	5,000
Doxylamine	50,000		
OPIATES (OPI30)			
Morphine	30	Morphine 3-β-D-Glucuronide	50
Codeine	40	Normorphine	52,500
Ethylmorphine	40	Nalorphine	75,000
Hydromorphone	150	Oxymorphone	37,500
Hydrocodone	75	Thebaine	18,750
Levorphanol	600	Diacetylmorphine (Heroin)	35
Oxycodone	45,000	6-Monoacetylmorphine	100
OPIATES (OPI40)			
Morphine	40	Morphine 3-β-D-Glucuronide	70
Codeine	50	Normorphine	70,000
Ethylmorphine	50	Nalorphine	100,000
Hydromorphone	200	Oxymorphone	50,000
Hydrocodone	100	Thebaine	25,000
Levorphanol	800	Diacetylmorphine (Heroin)	50
Oxycodone	60,000	6-Monoacetylmorphine	125
OPIATES (OPI50)			
Morphine	50	Morphine 3-β-D-Glucuronide	90
Codeine	65	Normorphine	90,000
Ethylmorphine	65	Nalorphine	>100,000
Hydromorphone	250	Oxymorphone	65,000
Hydrocodone	150	Thebaine	35,000
Levorphanol	1,000	Diacetylmorphine (Heroin)	65
Oxycodone	75,000	6-Monoacetylmorphine	150
OXYCODONE (OXY20)			
Oxycodone	20	Codeine	25,000
Oxymorphone	40	Dihydrocodeine	6,250
Levorphanol	10,000	Naloxone	5,000
Hydrocodone	1,500	Naltrexone	5,000
Hydromorphone	10,000	Thebaine	25,000
PHENCYCLIDINE (PCP3)			
Phencyclidine	3		
PHENCYCLIDINE (PCP10)			
Phencyclidine	10		
PROPOXYPHENE (PPX30)			
D-Propoxyphene	30	D-Norpropoxyphene	30
PROPOXYPHENE (PPX50)			
D-Propoxyphene	50	D-Norpropoxyphene	50
MARIJUANA (THC15)			
Δ9 -THC	15	11-nor - Δ9-THC-9 COOH	12.5
Cannabinol	20,000	(-) Δ8 -THC	100
(+/-)-11-Hydroxy- Δ9-THC	400	(±) Δ8 -THC	40
MARIJUANA (THC40)			
Δ9 -THC	40	11-nor - Δ9-THC-9 COOH	32
Cannabinol	40,000	(-) Δ8 -THC	250
(+/-)-11-Hydroxy- Δ9-THC	800	(±) Δ8 -THC	80
MARIJUANA (THC20)			
Δ9 -THC	20	11-nor - Δ9-THC-9 COOH	16
Cannabinol	20,000	(-) Δ8 -THC	125
(+/-)-11-Hydroxy- Δ9-THC	400	(±) Δ8 -THC	40
MARIJUANA (THC50)			
Δ9 -THC	50	11-nor - Δ9-THC-9 COOH	40
Cannabinol	50,000	(-) Δ8 -THC	300
(+/-)-11-Hydroxy- Δ9-THC	1,000	(±) Δ8 -THC	100
TRAMADOL (TML50)			
Cis-tramadol	50	n-Desmethyl-cis-tramadol	25
Procydine	5,000	Phencyclidine	10,000
d,l-O-Desmethyl venlafaxine	25,000	o-Desmethyl-cis-tramadol	2,500
TRAMADOL (TML30)			
Cis-tramadol	30	n-Desmethyl-cis-tramadol	15
Procydine	3,000	Phencyclidine	6,000
d,l-O-Desmethyl venlafaxine	15,000	o-Desmethyl-cis-tramadol	1,500
ZOPICLONE (ZOP20)			
Zopiclone	20		

Následující látky mohou interferovat s alkoholovým proužkem (slinami):

Sliná oxidační činidla	Kyselina askorbová
Tanin	Polyfenolické směsi
Merkaplany	Kyselina močová
Bilirubin	Kyselina šťavelová

Tyto sloučeniny se obvykle nevyskytují ve slinách a nemusí interferovat s testem.

Zkoušená reaktivita

Byla provedena studie ke stanovení zkřížené reaktivity testu se sloučeninami navýšenými do zásob PBS bez láků. Následující sloučeniny neprokázaly žádná falešně pozitivní výsledky na Multi-Drug Rapid Test Cup při testování v koncentracích do 10 µg/ml.

Acetaminophen	Acetophenetidin	N-Acetylprocainamide
Acetylsalicylic acid	Aminopyrine	Amoxicillin
Ampicillin	l-Ascorbic acid	Aspartame
Atropine	Benzilic acid	Benzolic acid
d,l-Brompheniramine	Caffeine	Chloral-hydrate
Chloramphenicol	Chlorothiazide	Cortisone
Chlorpromazine	Chloroquine	Cholesterol
Creatinine	Deoxycorticosterone	Diclofenac
Diflunisal	Digoxin	Diphenhydramine
l(-)-Epinephrine	Erythromycin	β-Estradiol
Estrone-3-sulfate	Ethyl-p-aminobenzoate	Fenoprofen
Gentisic acid	Hydralazine	p-Hydroxytyramine
Hydrochlorothiazide	o-Hydroxyhippuric acid	Hydrocortisone
Ibuprofen	d,l-Isoproterenol	Isoxsuprine
lproniazid	Ketoprofen	Labetalol
Loperamide	Meprobamate	Methylphenidate
Nalidixic acid	Naproxen	Niacinamide
Norethindrone	Nifedipine	d,l-Octopamine
Oxalic acid	Oxymetazoline	Penicillin-G
Papaverine	Phenelzine	Phenylpropanolamine
Trans-2-phenylcyclopropylamine hydrochloride	Prednisolone	Prednisone
d,l-Proparanolol	d-Pseudoephedrine	Quinacrine
Quindine	Quinine	Ranitidine
Salicylic acid	Serotonin	Sulfamethazine
Salindec	Tetracycline	Tetrahydrocortisone 3-acetate
Tetrahydrocortisone 3-(β-D-glucuronide)	Thiamine	Tolbutamide
Triamterene	Trifluoperazine	d,l-Tryptophan
Tyramine	d,l-Tyrosine	Uric acid
Verapamil	Zomepirac	

【BIBLIOGRAFIE】

- Schramm, W. et al, "Drugs of Abuse in Saliva: A Review," *J Anal Tox*, 1992 Jan-Feb; 16 (1), pp 1-9
- Scheidt, K. et al, "Pharmacokinetics of Cocaine and Metabolites in Human Oral Fluid and Correlation with Plasma Concentrations following Controlled Administration," *Ther Drug Monit* 2010 October; 32 (5) 628-637.
- McCarron, MM, et al, "Detection of Phencyclidine Usage by Radioimmunoassay of Saliva," *J Anal Tox*, 1984 Sep-Oct; 8 (5), pp 197-201.
- Gray, T. et al, "Methadone Disposition in Oral Fluid during Pharmacotherapy for Opioid-Dependence," *Forensic Sci Int*, 2011, March 20; 206(1-3): 98-102.
- Fritsch, D. et al, "Barbiturate Detection in Oral Fluid, Plasma and Urine," *Ther Drug Monit* 201 Feb; 33(1): 72-79.

Rejstřík symbolů

	Návod k použití		Testy na soupravu		Zplnomocněný zástupce
	Pro in vitro Pouze diagnostické použití		Použití do		Nepoužívejte znovu
	Skaldovat mezi 2-30°C		Číslo šarže		Katalog #
	Nepoužívejte, pokud je obal poškozen				



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



EC REP

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

Číslo: RP5594300

Den účinnosti od: 2024-07-11