

# SureStep™ AMP

Σύστημα Ενός Σταδίου  
Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων)  
Ένθετο Συσκευασίας  
Ελληνικά

Μια ταχεία, ενός σταδίου εξέταση για την ποιοτική ανίχνευση Αμφεταμίνης σε ανθρώπινα ούρα. Αποκλειστικά για ιατρική και άλλη επαγγελματική *in vitro* διαγνωστική χρήση.

## ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) είναι μια πλευρικής ροής χρωματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση για την ανίχνευση της Αμφεταμίνης σε ανθρώπινα ούρα σε συγκέντρωση αποκοπής των 1.000 ng/mL. Η εξέταση αυτή ανιχνεύει και άλλα σχετικά παρασκευάσματα, όπως φαίνεται στον πίνακα Αναλυτικής Ευαισθησίας του ένθετου αυτού.

Η εξέταση αυτή παρέχει ένα προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια πιο εξειδικευμένη αναλυτική χημική μέθοδος για την λήψη ενός επιβεβαιωμένου αναλυτικού αποτελέσματος. Η Λείρις Χρωματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης. Θα πρέπει να γίνεται χρήση κλινικής αξιολόγησης και επαγγελματικής κρίσης σε οποιοδήποτε αποτέλεσμα εξέτασης νευροτικών ουσιών, ειδικά εάν υπάρχουν προκαταρκτικά θετικά αποτελέσματα.

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η Αμφεταμίνη είναι μια, ελεγχόμενη βάση Προγράμματος II, συνταγογραφούμενη ουσία (Dexedrine®) η οποία διιτιθέται και στην παράνομη αγορά. Οι Αμφεταμίνες ανήκουν στην τάξη των δραστικών συμπαθομιμητικών παραγόντων με θεραπευτικές εφαρμογές. Παρουσιάζουν χημική συγγένεια με τις φυσικές κατεχολαμίνες του ανθρώπινου σώματος: αδρεναλίνη και νορ-αδρεναλίνη. Έντονα υψηλές δόσεις οδηγούν σε αυξημένη διέγερση του κεντρικού νευρικού συστήματος και προκαλούν ευφορία, απαντημένη, ελαττωμένη όρεξη και αδύναμη αυξημένη δύναμη και ενέργεια. Οι καρδιαγγειακές αντιδράσεις στις Αμφεταμίνες περιλαμβάνουν αυξημένη πίεση αίματος και καρδιακές αρρυθμίες. Στις εντονότερες αντιδράσεις περιλαμβάνονται άγχος, παράνοια και ψυχολογική συμπεριφορά. Η επίδραση των Αμφεταμινών γενικά διαρκεί 2-4 ώρες μετά την χρήση και το φάρμακο έχει ημιζωή 4-24 ώρες στο σώμα. Περίπου το 30% των Αμφεταμινών απεκκρίνεται με τα ούρα σε αυτούσια μορφή ενώ το υπόλοιπο χωρίζεται σε μορφή υδροξυλοποιημένων και αποαμινοποιημένων παραγόντων.

Το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) είναι μια ταχεία εξέταση ούρων η οποία μπορεί να πραγματοποιηθεί χωρίς την χρήση μηχανήματος. Το τεστ χρησιμοποιεί ένα μονοκλωνικό αντισώμα για την επιλεκτική ανίχνευση αυξημένων επιπέδων Αμφεταμίνης στα ούρα. Το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) εμφανίζει θετικό αποτέλεσμα όταν η συγκέντρωση Αμφεταμίνης στα ούρα υπερβαίνει τα 1.000 ng/mL.

## ΑΡΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) είναι μια ταχεία χρωματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση που βασίζεται στην αρχή της ανταγωνιστικής δέσμησης. Φάρμακα που μπορεί να βρίσκονται στο δείγμα ούρων ανταγωνίζονται με το συζυγές σύμπλοκο του φαρμάκου για την δέσμευση θέσεων στο αντισώμα.

Κατά την διάρκεια του τεστ, το δείγμα ούρων μετακινείται μέσω τριχοειδούς δράσης. Η Αμφεταμίνη, εάν η παρουσία της στο δείγμα είναι κάτω από 1.000 ng/mL, δεν θα κορδέσει τις θέσεις δέσμευσης των επιχρισμένων σωματιδίων αντισώματος της τανίας εξέτασης. Τα επιχρισμένα σωματίδια αντισώματος θα δεσμευθούν κάτω από το ακινητοποιημένο συζυγές της Αμφεταμίνης και θα εμφανισθεί μια ορατή έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης. Η έγχρωμη γραμμή δεν θα σχηματισθεί στην περιοχή εξέτασης εάν τα επίπεδα Αμφεταμίνης υπερβαίνουν τα 1.000 ng/mL γιατί θα κορδεθούν όλες οι θέσεις δέσμευσης των αντισωμάτων αντι-Αμφεταμίνης. Ένα φαρμακο-θετικό δείγμα ούρων δεν θα παράγει έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης, ενώ ένα φαρμακο-αρνητικό δείγμα ούρων ή ένα δείγμα που περιέχει συγκέντρωση φαρμάκου χαμηλότερη από το επίπεδο αποκοπής θα παράγει έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης. Για σκοπούς ελέγχου διαδικασίας, μια έγχρωμη γραμμή θα εμφανιστεί πάντα στην περιοχή ελέγχου καταδεικνύοντας την εαυδοκλή κατάλληλου όγκου δείγματος και την σωστή ύγρανση της μεμβράνης.

## ΑΝΤΙΠΑΣΤΗΡΙΑ

Η συσκευή (πλακίδιο) περιέχει συζυγμένα σωματίδια μονοκλωνικού αντισώματος αντι-Αμφεταμίνης και συζυγές σύμπλοκο προτέλης Αμφεταμίνης. Είναι αντισώμα κατ΄εξοχή βρίσκεται στην περιοχή ελέγχου.

## ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

- Αποκλειστικά για ιατρική και άλλη επαγγελματική *in vitro* διαγνωστική χρήση. Μην χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.
- Οι συσκευές πρέπει να παραμείνουν στην σφραγισμένη συσκευασία τους μέχρι την χρήση.
- Όλα τα δείγματα πρέπει να θεωρούνται δυναμικά επικίνδυνα ο δε χειρισμός τους θα πρέπει να είναι ανάλογοι με εκείνον ενός βιολογικού παράγοντα.
- Η αποκομιδή των χρησιμοποιημένων συσκευών θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς.

## ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ

Αποθηκεύστε την σφραγισμένη συσκευασία σε θερμοκρασία δωματίου (2-30°C). Η συσκευή παραμένει σταθερή μέχρι την ημερομηνία λήξης που είναι τυπωμένη στην σφραγισμένη συσκευασία. Η συσκευή πρέπει να παραμείνει στην σφραγισμένη συσκευασία μέχρι την χρήση. ΜΗΝ ΚΑΤΑΨΥΧΕΤΕ. Μην χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.

## ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

### Εξέταση Ούρων

Το δείγμα ούρων πρέπει να συλλεχθεί σε καθαρό και στεγνό δοχείο. Μπορούν να χρησιμοποιηθούν ούρα συλλεγμένα οποιαδήποτε ώρα της ημέρας. Δείγματα ούρων που περιέχουν ορατά σωματίδια πρέπει να φυλοκεντρηθούν, διηθηθούν να αφεθούν να καθιζάνουν ώστε να επιταχυνθεί η μέτρηση καθαρού δείγματος.

### Ασπίληση Δείγματος

Τα δείγματα ούρων μπορούν να διατηρηθούν στους 2-8°C για έως 48 ώρες πριν την εξέταση. Για μακροχρόνια αποθήκευση, τα δείγματα πρέπει να καταψυχθούν και να διατηρηθούν κάτω από τους -20°C. Τα καταψυχμένα δείγματα πρέπει να αποψυχθούν και να αναδευθούν πριν την μέτρηση.

## ΥΛΙΚΑ

### Παρεχόμενα Υλικά

- Συσκευές τεστ
- Σταγονόμετρα μιας χρήσης
- Ένθετο συσκευασίας

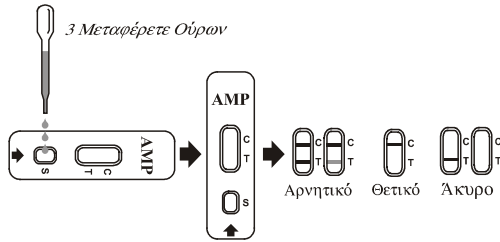
### Απαιτούμενα Μη Παρεχόμενα Υλικά

- Δοχείο συλλογής δείγματος
- Χρονόμετρο

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Αφίστε την συσκευή, το δείγμα ούρων και/ή τα controls να έλθουν σε θερμοκρασία δωματίου (15-30°C) πριν την πραγματοποίηση της εξέτασης.

- Φέρτε την συσκευασία σε θερμοκρασία δωματίου πριν την ανοίξετε. Βγάλτε την συσκευή από την σφραγισμένη σακούλα και χρησιμοποιήστε την το συντομότερο δυνατό.
- Τοποθετήστε την συσκευή με μια καθαρή και επίπεδη επιφάνεια. Κρατήστε το σταγονόμετρο κατακόρυφα και τοποθετήστε 3 πλήρεις σταγόνες ούρων (περίπου 100 µL) στο βολθίο δείγματος (S) της συσκευής και αφήστε την χρονομέτρηση. Αποφύγετε την παγίδευση φυσαλίδων στο βολθίο δείγματος (S). Δείτε το παρακάτω σχήμα.
- Περαιτέρω την εμφάνιση της κόκκινης (ων) γραμμής (ων). Το αποτέλεσμα πρέπει να διαβασθεί σε 5 λεπτά. Μην αξιολογείτε το αποτέλεσμα μετά την πάροδο 10 λεπτών.



## ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

(Παρακαλώ δείτε το παραπάνω σχήμα)

**ΑΡΝΗΤΙΚΟ:**\* Εμφανίζονται δύο γραμμές. Η μία κόκκινη γραμμή πρέπει να βρίσκεται στην περιοχή ελέγχου (C) και η άλλη εμφανώς κόκκινη ή ροζ γραμμή πρέπει να βρίσκεται στην περιοχή εξέτασης (T). Το αρνητικό αυτό αποτέλεσμα δεικνύει ότι η συγκέντρωση της Αμφεταμίνης βρίσκεται κάτω από το ανιχνεύσιμο επίπεδο (1.000 ng/mL).

**\*ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Η απόρριψη της κόκκινης γραμμής στην περιοχή εξέτασης (T) μπορεί να ποικίλει, αλλά θα πρέπει να θεωρείται αρνητικό ακόμη και εάν εμφανισθεί μια αχνή ροζ γραμμή.

**ΘΕΤΙΚΟ:** Εμφανίζεται μια κόκκινη γραμμή στην περιοχή ελέγχου (C). Δεν εμφανίζεται καμία γραμμή στην περιοχή εξέτασης (T). Το θετικό αυτό αποτέλεσμα δεικνύει ότι η συγκέντρωση της Αμφεταμίνης υπερβαίνει το ανιχνεύσιμο επίπεδο (1.000 ng/mL).

**ΑΚΥΡΟ:** Δεν εμφανίζεται η γραμμή ελέγχου. Ανεπαρκής όγκος δείγματος ή λανθασμένη διαδικασία πραγματοποίησης είναι οι συνθηκότροπες αιτίες για την αποτυχία εμφάνισης της γραμμής ελέγχου. Ξαναδείτε την διαδικασία και επαναλάβετε το τεστ με μια νέα συσκευή. Εάν το πρόβλημα παραμένει, σταματήστε να χρησιμοποιείτε την συγκεκριμένη παρτίδα και επικοινωνήστε με τον τοπικό σας αντιπρόσωπο.

## ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Στο τεστ περιέχεται ένας έλεγχος διαδικασίας. Η εμφάνιση μιας κόκκινης γραμμής στην περιοχή ελέγχου (C) εκλαμβάνεται σαν ασπαστική έλεγχος διαδικασίας. Επιβεβαιώνει την πάραυτα όγκου του δείγματος, την κατάλληλη ύγρανση της μεμβράνης και την σωστή ακολουθία της διαδικασίας εξέτασης. Στο kit αυτό δεν περιλαμβάνονται σταθερές ελέγχου (Controls), οστόμο συνιστάται να ελέγχονται θετικά και αρνητικά controls, στα πλαίσια της καλής εργαστηριακής πρακτικής, για την επιβεβαίωση της σωστής διαδικασίας και της αποτελεσματικότητας των τεστ.

## ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) παρέχει μόνο ένα ποιοτικό, προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια δευτερευόντως αναλυτική μέθοδος για την επίτευξη ενός επιβεβαιωμένου αποτελέσματος. Η Λείρις Χρωματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης.<sup>1,2</sup>
- Είναι πιθανό διαδικαστικά ή τεχνικά λάθη, καθώς και παρεμβάσεις ουσίες του δείγματος να προκαλέσουν λανθασμένα αποτελέσματα.
- Νοθεμένα δείγματα ούρων, όπως αυτά με λευκαντικό και/ή σπυτήρι, μπορεί να προκαλέσουν λανθασμένα αποτελέσματα ανεξάρτητα από την χρησιμοποιούμενη αναλυτική μέθοδο. Εάν υπάρχουν υποψίες νοθεύσει του δείγματος, η εξέταση θα πρέπει να επαναληφθεί με νέο δείγμα ούρων.
- Ένα θετικό αποτέλεσμα δεικνύει την παρουσία του φαρμάκου ή τον μεταβολισμό του αλλά δεν δείχνει το επίπεδο τοξικότητας, την πορεία χορήγησης ή την συγκέντρωση στο στα ούρα.
- Ένα αρνητικό αποτέλεσμα δεικνύει απαραιτή την πλήρη απουσία φαρμάκου από τα ούρα. Αρνητικά αποτελέσματα μπορεί εμφανισθούν όταν το φάρμακο υπάρχει αλλά βρίσκεται χαμηλότερα από το επίπεδο αποκοπής του τεστ.
- Το τεστ δεν κάνει διαχωρισμό μεταξύ κατάχρησης φαρμάκων και ασφαλούς φαρμακολογίας.

## ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΛΟΞΕΩΝ

### Ακρίβεια

Διενεργήθηκε παράπλευρη σύγκριση με την χρήση του AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) και ενός κορυφαίου εμπορικού διαθέσιμου τεστ AMP ενός σταδίου. Οι εξετάσεις πραγματοποιήθηκαν σε 300 κλινικά δείγματα τα οποία είχαν συλλεχθεί από άτομα που βρισκόταν σε Διαδικασία Ανίχνευσης Ναρκωτικών. Ουσίως. Δέκα τοις εκατό των δειγμάτων βρισκόταν κατά -25% ή +25% εκτός του επιπέδου αποκοπής των 1.000 ng/mL συγκέντρωσης Αμφεταμίνης. Τα υποθετικά θετικά αποτελέσματα επιβεβαιώθηκαν με GC/MS. Συνοψίζονται τα ακόλουθα αποτελέσματα:

Μέθοδος	Άλλο AMP Τεστ		Συνολικά Αποτελέσματα
	Θετικό	Αρνητικό	
Τεστ AMP Σύστημα Ενός Σταδίου	140	0	140
	6	154	160
Συνολικά Αποτελέσματα	146	154	300
% Συμφορία	96%	>99%	98%

Μετά από σύγκριση στο επίπεδο αποκοπής των 1.000 ng/mL με GC/MS, συνοψίζονται τα ακόλουθα αποτελέσματα:

Μέθοδος	GC/MS		Συνολικά Αποτελέσματα
	Θετικό	Αρνητικό	
Τεστ AMP Σύστημα Ενός Σταδίου	131	9	140
	5	155	160
Συνολικά Αποτελέσματα	136	164	300
% Συμφορία	96%	95%	95%

### Αναλυτική Ευαισθησία

Ένα ελεύθερο φαρμάκων δείγμα ούρων εμπλουτίστηκε με Αμφεταμίνη στις ακόλουθες συγκεντρώσεις: 0 ng/mL, 500 ng/mL, 750 ng/mL, 1.000 ng/mL, 1.250 ng/mL και 1.500 ng/mL. Το αποτέλεσμα επέδειξε ακρίβεια >99% σε 50% πάνω και 50% κάτω της συγκέντρωσης αποκοπής. Τα στοιχεία συνοψίζονται παρακάτω:

Συγκέντρωση Αμφεταμίνης (ng/mL)	Ποσοστό Αποκοπής	n	Οπτικό Αποτέλεσμα	
			Αρνητικό	Θετικό
0	0	30	30	0
500	-50%	30	30	0
750	-25%	30	23	7
1.000	Αποκοπή	30	9	21
1.250	+25%	30	1	29
1.500	+50%	30	0	30

### Αναλυτική Εξαιδίκευση

Ο ακόλουθος πίνακας περιλαμβάνει παρασκευάσματα τα οποία ανιχνεύθηκαν θετικά σε ούρα με το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) σε 5 λεπτά.

Παρασκευάσμα	Συγκέντρωση (ng/mL)
D-Αμφεταμίνη	1.000
D,L-Θετική Αμφεταμίνη	3.000
L-Αμφεταμίνη	50.000
(±) 3,4-Μεθυλενοδιζαμφεταμίνη	2.000
Φεντεραμίνη	3.000

### Ακρίβεια (Αποτελεσματικότητα)

Πραγματοποιήθηκε μελέτη σε τρία υπέρτα από ανέκδοτοτο προσωπικό με την χρήση τριών διαφορετικών παρτίδων προνότυου για να αποδειχθεί η ακρίβεια ενός μετρήσεων, μεταξύ μετρήσεων και μεταξύ προσωπικού. Ένα πανομοιότυπο ταμπλό κωδικοποιημένων δειγμάτων περιελάμβανε, σύμφωνα με GC/MS, κβόλοο Αμφεταμίνης, 25% Αμφεταμίνης πάνω και κάτω από την αποκοπή και 50% Αμφεταμίνης πάνω και κάτω της αποκοπής των 1.000 ng/mL δόθηκαν σε κάθε θέση. Τα αποτελέσματα περιλάμβαναν παρακάτω:

Συγκέντρωση Αμφεταμίνης (ng/mL)	n ανά θέση	Θέση Α			Θέση Β			Θέση C		
		-	+	+	-	+	+	-	+	+
500	15	15	0	15	0	15	0	15	0	
750	15	14	1	13	2	15	0	15	0	
1.250	15	11	4	7	8	5	10	10	10	
1.500	15	2	13	0	15	1	14	1	14	

### Επίδραση της Ειδικής Βαρύτητας Ούρων

Δεκατέτα δείγματα ούρων φυσιολογικής, υψηλής και χαμηλής ειδικής βαρύτητας εμπλουτίστηκαν με 500 ng/mL και 1.500 ng/mL Αμφεταμίνης. Το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) ελέγχθηκε ως διάλυση με την χρήση των δεκατέτα εμπλουτισμένων και μη δειγμάτων. Τα αποτελέσματα δείχνει ότι τα διάφορα επίπεδα της ειδικής βαρύτητας των ούρων δεν επηρεάζουν τα αποτελέσματα του τεστ.

### Επίδραση του pH Ούρων

Το pH ενός αρνητικού δείγματος ούρων ρυθμίστηκε σε μια κλίμακα pH από 5 έως 9 σε διαβαθμίσεις 1 μονάδας pH και εμπλουτίστηκε με Αμφεταμίνη σε 500 ng/mL και 1.500 ng/mL. Κατόπιν ελέγχθηκε με το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) ως διάλυση. Τα αποτελέσματα δείχνει ότι τα διάφορα επίπεδα του pH δεν επηράζουν την απόδοση του τεστ.

### Αισθητότητα Αντιδράσεις

Πραγματοποιήθηκε μελέτη για τον καθορισμό της αλληλεπίδρασης του τεστ με παρασκευάσματα σε δείγματα ούρων ελεύθερα φαρμάκων ή θετικά ως προς την Αμφεταμίνη. Τα ακόλουθα παρασκευάσματα δεν εμφάνισαν φαινόμενο διαταραχόμενης αντίδρασης όταν ελέγχθηκαν με το AMP Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) σε συγκέντρωση των 100 ng/mL.

### Μη Αισθητότητα Αντιδράσεις Παρασκευάσματα

4-Ακεταμινοφαινόλη	Κραταμίνη	Αμφεταμίνη	Προμαζίνη
Ακετοσαρτανόλη	Δεοξυκορτιστερόνη	Αεθροφαινόλη	Προμεθαζίνη
N-Ακετυλοπροκαϊναμίδη	Δετρομεθοφαινόλη	Ασπρομίδη	D,L-Προπαινόλη
Ακετυλοσαλικυλικό οξύ	Διαζεπάμη	Μασπροταμίνη	D-Προεξυμεφαινόλη
Διμορφίνη	Δικλοφενάκη	Μεπεριδίνη	D-Προεξυμεφαινόλη
Αμιπραπολίνη	Διφλοναξόλη	Μεπροβάμη	Κινιδίνη
Αμφιβιβρόλη	Διοξίνη	Μεθοφαινόλη	Κινίνη
Αμοξικιλίνη	Διαφαινιδραμίνη	D-Μεθαμφεταμίνη	Ραντιταμίνη
Αμικιλίνη	Δοξολαμίνη	L-Μεθαμφεταμίνη	Σαλικυλικό οξύ
Ασπυρικό οξύ	Εκγονίνη	Μεθοξυαμινομίνη	Εσκοβαρβιτάλη
Ασκορβικό οξύ	Εκγονίνη μεθυλεστερική (IR,2S)(-)-Εφεδρίνη	3,4-Μεθυλενοδιζαμφεταμίνη	Σεροτονίνη
Ασπαραγίνη	(-)-Εφεδρίνη	(±) 3,4-Μεθυλενοδιζαμφεταμίνη	(5-Υδροξυ)τραμαμίνη
Ατροπίνη	(-)-Εφεδρίνη	Μεθαμφεταμίνη	Σολομεθαζίνη
Βενζικό οξύ	Ευφοραμίνη	Μεθπραμινάδη	Sulfidase
Βενζυλοελασίνη	Οατρίνη-3-β-Δ	Μορφίνη-3-β-Δ	Τεταζεπάμη
Βενζοεταμίνη	Αθιθ-λ-αμινοβενζικό	γλυκορονισόλη	Τετραβηδοκορτιζόνη
Χολερυθρίνη	Φαινολεθραμίνη	Ναλιδικό οξύ	3-Οξική
Βρομοφαινορμίνη	Φανοπυραμίνη	Ναλοξόνη	Τετραβηδοκορτιζόνη
Καφεΐνη	Φουροσεμίδη	Οξυλικό οξύ	3-(β-Δ γλυκορονισόλη)
Καναθιόλη	Γενταμικό οξύ	Οξυκοδόνη	Τετραβηδοκορτιζόνη
Καναβινόλη	Αμοσοφαρίνη	Αμοξαζολίνη	Θηβαμίνη
Ενδύρη Χλωράλη	Υδραλazine	Παπαβερίνη	Θεαμίνη
Χλωραμφαινικόλη	Υδροχλωροθειάζηδη	Ηεναλίνη-G	Θεοφαιλλίνη
Χλωροδιεζεξιδόλη	Υδροκοδόνη	Ηεναλίνη-G	Τολβουαμίνη
(±) Χλωροφαινορμίνη	Υδροχλωριδίνη	Πενταμυρίνη	Τραμαεφίνη
Χλωροφαινορμίνη	p-Υδροξυαμφεταμίνη	Περκανταμίνη	Τριβορσοπραζίνη
Χλωριδική	Ο-Υδροξυπρομοκίνη	Φανκελιδίνη	Τριβορσοπραζίνη
Χοληστερόλη	p-Υδροξυαμφεταμίνη	Φανακλίνη	Τριβορσοπραζίνη
Κλημπαμίνη	3-Υδροξυτραμαμίνη	Φανακλίνη	Τριβορσοπραζίνη
Κλοναμίνη	Ιμπουροφαμίνη	Φαινοβαρβιτάλη	D, L-Τρυπτοφάνη
Κοκαΐνη	Ιμπαζορίνη	L-Φαινολεθραμίνη	D, L-Τρυπτοφάνη
Κωδεΐνη	(-)-Ισοπροτερονόλη	Φαινολοπροπαναμίνη	Ουρικό οξύ
Κορτιζόνη	Ισοζουπρίνη	Πρενιδιόλη	Βεραμπαμίνη
(-) Κοτινίνη	Κεταμίνη	Πρενιδιόλη	Ζομαερίνη
	Κετοπροφαρίνη	Προκαΐνη	Zomepirac

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Baek RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488
- Howels RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986

Προσοχή, δείτε τις οδηγίες χρήσης	Μόνο για <i>in vitro</i> διαγνωστική χρήση	Χρήση έως	Τεστ ανά συσκευασία	Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος
Αποθήκευση μεταξύ 2-30°C	Αριθμός παρτίδας	Αριθμός καταλόγου #		

	<b>Innovacon, Inc.</b> 4106 Sorrento Valley Boulevard Κατάρκτησής, San Diego, CA 92121, USA		<b>MDSS GmbH</b> Schiffgraben 41 30175 Hannover, Germany
--	---	--	--

Αριθμός: 1155820601

Ισχύουσα ημερομηνία: 2006-xx-xx