

SureStep™

BAR

Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) Ένθετο Ξυσκευασίας

ΕΛΛΗΝΙΚΑ

Μια ταχεία, ενός σταδίου εξέταση για την ποιοτική ανίχνευση Βαρθιτουρικών σε ανθρώπινα ούρα. Αποκλειστικά για ιατρική και άλλα επαγγελματικά *in vitro* διαγνωστική χρήση.

ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Το BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) είναι μια πλευρικής ροής χροματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση για την ανίχνευση των Βαρθιτουρικών σε ανθρώπινα ούρα σε συγκέντρωση αποκοπής των 300 ng/mL Σκοβαρβιτάλης. Η εξέταση είναι ανίχνευση 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 Λείρα Χροματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης. Θα πρέπει να γίνεται χρήση κλινικής αξιολόγησης και επαγγελματικής κρίσης σε οποιοδήποτε αποτέλεσμα εξέτασης ναρκοτικών ουσιών, ειδικά εάν υπάρχουν προκαταρκτικά θετικά αποτελέσματα.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Τα Βαρθιτουρικά είναι καταστατικά του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος. Χρησιμοποιούνται θεραπευτικά σαν ηρεμιστικά, υπνωτικά και αντισπασμωδικά. Τα Βαρθιτουρικά λαμβάνονται σχεδόν πάντα από το στόμα σε μορφή κάψουλας ή χαπιού. Τα αποτελέσματα τους μοιάζουν με αυτά της διληπτικής με ακούλη. Η χρόνια χρήση των βαρθιτουρικών οδηγεί σε εθισμό και φυσική εξάρτηση. Η σύντομη δράση των Βαρθιτουρικών που λαμβάνονται σε επίπεδο των 400 mg/ημέρα για 2-3 μήνες παρόντων ένα κλινικά σημαντικού βαθμού φυσικής εξάρτησης. Τα συμπτώματα εξάρτησης κατά τις περιόδους αποχής από το φάρμακο μπορεί να είναι τόσο σοβαρά ώστε να προκαλέσουν ακόμη και θάνατο. Μόνο μια μικρή ποσότητα (λιγότερο του 5%) των περισσότερων Βαρθιτουρικών απεκκρίνεται αναλυτικό στο ούρα. Η περίοδος ανίχνευσης των Βαρθιτουρικών στα ούρα είναι 4-7 ημέρες. Το BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) είναι μια ταχεία εξέταση ούρων η οποία μπορεί να πραγματοποιηθεί χωρίς την χρήση μηχανήματος. Το τεστ χρησιμοποιεί ένα μονοκλωνικό αντίσωμα για την επιλεκτική ανίχνευση αυξημένων επιπέδων Βαρθιτουρικών στα ούρα. Το BAR Σύστημα Τεστ Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών Τίανος Ενός Σταδίου (Ούρων) εμφανίζει θετικό αποτέλεσμα όταν η συγκέντρωση Βαρθιτουρικών στα ούρα υπερβαίνει το επίπεδο αποκοπής.

ΑΡΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) είναι μια ταχεία χροματογραφική 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 αντίσωμα. Κατά την διάρκεια του τεστ, το δείγμα ούρων μετακινείται μέσω τρυχοειδούς δράσης. Τα Βαρθιτουρικά, εάν υπάρχουν στο δείγμα, σε επίπεδο μικρότερο αυτού της αποκοπής, δε θα κορεστούν της θέσης δέσμησης του αντισώματος στην ταινία εξέτασης. Το επιρροσμένο σωματίδιο αντισώματος θα δεσμευθεί κατόπιν από το ακινητοποιημένο συζυγές Βαρθιτουρικών - προτινής και θα εμφανισθεί μια ορατή έγχρωμη γραμμή στην περιοχή της γραμμής εξέτασης. Η έγχρωμη γραμμή της περιοχής εξέτασης δεν θα σχηματισθεί εάν το επίπεδο των Βαρθιτουρικών υπερβαίνει το επίπεδο αποκοπής επειδή θα κορεσθούν όλες οι θέσεις δέσμησης των αντι-Βαρθιτουρικών αντισωμάτων. 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 εμφανίζεται πάντα στην περιοχή ελέγχου καταδεικνύοντας την εισαγωγή κατάλληλου όγκου δείγματος και ότι η σωστή τήρηση της μεμβράνης.

ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΤΗΡΙΑ

Η συσκευή (πλακίδιο) περιέχει συζυγμένο σωματίδιο μονοκλωνικών αντισωμάτων αντι-Βαρθιτουρικών ποικιτικού και συζυγές σύμπλοκο πρωτεϊνής Βαρθιτουρικών. Ένα αντίσωμα κατασκευάζεται βρίσκεται στην περιοχή ελέγχου.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

- Αποκλειστικά για ιατρική και άλλα επαγγελματικά *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 ανάλογο με εκείνον ενός βιομολογικού 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 ή ψυγείο (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 συλλεχθέντα οποιαδήποτε ώρα της ημέρας. Δείγματα ούρων που περιέχουν ορατά σωματίδια πρέπει να φυγοκεντρωθούν, διηθηθούν να αφεθούν να καθίζονουν ώστε να επιτευχθεί η μέτρηση καθαρού δείγματος.

Διατήρηση 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 καταψυχθέντα δείγματα πρέπει να αποψυχθούν και να αναδύονται πριν την μέτρηση.

ΥΛΙΚΑ

Παρεχόμενα Υλικά

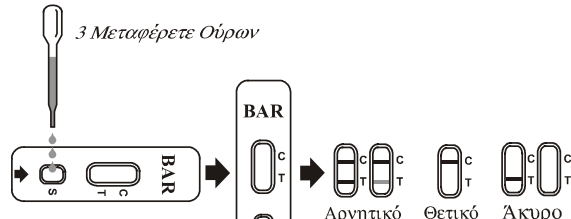
- Συσκευές τεστ
- Σταγονόμετρα μιας χρήσης
- Ένθετο συσκευασίας

Απαιτούμενα Μη Παρεχόμενα Υλικά

- Δοχείο συλλογής δείγματος
- Χρονόμετρο

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

- Αφήστε 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 σε μια καθαρή και επίπεδη επιφάνεια. Κρατήστε το σταγονόμετρο κατακόρυφα και τοποθετήστε 3 πλάγιες σταγονόμετρα ούρων (περίπου 100 µL) στο βολβό δείγματος (S) της συσκευής και αφήστε την τρανομένη. Αποφύγετε την παγίδευση φυσαλίδων στο βολβό δείγματος (S). Δείτε το παρακάτω σχήμα.
- Περιμένετε την εμφάνιση της κόκκινης (ov) γραμμής (ov). Το αποτέλεσμα πρέπει να διαβασθεί σε 5 λεπτά. Μην αξιολογείτε το αποτέλεσμα μετά την πάροδο 10 λεπτών.



ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

(Παρακάτω 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.

***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.

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

ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΕΣ ΞΑΙΣΩΣ

Στο τεστ περιέχεται ένας έλεγχος διαδικασίας. Η εμφάνιση μιας κόκκινης γραμμής στην περιοχή ελέγχου (C) εκλαμβάνεται σαν εσωτερικός έλεγχος διαδικασίας. Επιβεβαιώνει την επαρκεία όγκου του δείγματος, την κατάλληλη ύφραση της μεμβράνης και την σωστή ακολουθία της διαδικασίας εξέτασης.

Στο kit αυτό δεν περιλαμβάνονται σταθερές ελέγχου (Controls), ωστόσο συνιστάται να ελέγχονται θετικά και αρνητικά controls, στα πλαίσια της καλής εργαστηριακής πρακτικής, για την επιβεβαίωση της σωστής διαδικασίας και της αποτελεσματικότητάς του τεστ.

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Το BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) παρέχει μόνο ένα ποικιτικό, προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια δευτερογενής αναλυτική μέθοδος για την επίτευξη ενός επιβεβαιωμένου αποτελέσματος. Η Λείρα Χροματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης.^{1,2}
- Είναι πιθανό διαδοικαστικά ή τεχνικά λάθη, καθώς και παρεμβλοδουσες ουσίες του δείγματος να προκαλέσουν λανθασμένα αποτελέσματα.
- Νοθεμένα δείγματα ούρων, όπως αυτά με λευκαντικό και/ή στυπτηρία, μπορεί να προκαλέσουν λανθασμένα αποτελέσματα ανεξάρτητα από την χρησιμοποιούμενη αναλυτική μέθοδο. Εάν υπάρχουν υποψίες νοθείας του δείγματος, η εξέταση θα πρέπει να επαναληφθεί με νέο δείγμα ούρων.
- Ένα θετικό αποτέλεσμα δεικνύει την παρουσία του φαρμάκου ή των μεταβολιτών του αλλά δεν δείχνει το επίπεδο τοξικότητας, την ποσότητα χορήγησης ή την συγκέντρωσή του στα ούρα.
- Ένα αρνητικό αποτέλεσμα δεν δεικνύει απαραίτητα 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 ΕΠΙΧΟΣΩΝ

Ακριβεία

Διενεργήθηκε παράλληλη σύγκριση με την χρήση του BAR Συστήματος Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) και ενός κορυφαίου εμπορικού διαθέσιμου τεστ BAR ενός σταδίου. Οι εξετάσεις πραγματοποιήθηκαν σε 292 κλινικά δείγματα τα οποία είχαν συλλεχθεί από άτομα που βρίσκονται σε Διαδικασία Ανίχνευσης Ναρκοτικών. Ουσιών. Δέκα τοις εκατό των δειγμάτων βρισκόταν κατά -25% ή +25% εκτός του επιπέδου αποκοπής των 300 ng/mL Σκοβαρβιτάλης. Τα υποθετικά θετικά αποτελέσματα επιβεβαιώθηκαν με GC/MS. Συνοψίζονται τα ακόλουθα αποτελέσματα:

Μέθοδος	Άλλο BAR Τεστ		Συνολικά Αποτελέσματα	
	Θετικό	Αρνητικό	Αρνητικό	Θετικό
Τεστ BAR Σύστημα Ενός Σταδίου	126	1	127	0
Συνολικά Αποτελέσματα	126	166	292	0
% Συμφορτία	>99%	99%	99%	0%

Μετά από σύγκριση στο επίπεδο αποκοπής των 300 ng/mL με GC/MS, συνοψίζονται τα ακόλουθα αποτελέσματα:

Μέθοδος	GC/MS		Συνολικά Αποτελέσματα	
	Θετικό	Αρνητικό	Αρνητικό	Θετικό
Τεστ BAR Σύστημα Ενός Σταδίου	122	4	126	0
Συνολικά Αποτελέσματα	132	160	292	0
% Συμφορτία	92%	98%	95%	0%

Αναλυτική Ευαισθησία

Ένα ελεύθερο φαρμακικό δείγμα ούρων εμπλουτίστηκε με Σκοβαρβιτάλη στις ακόλουθες συγκεντρώσεις: 0 ng/mL, 150 ng/mL, 225 ng/mL, 300 ng/mL, 375 ng/mL και 450 ng/mL. Το αποτέλεσμα επιδεικνύει ακρίβεια >99% σε 50% πάνω και 50% κάτω της συγκέντρωσης αποκοπής. Τα στοιχεία συνοψίζονται παρακάτω:

Συγκέντρωση Σκοβαρβιτάλης (ng/mL)	Ποσοστό Αποκοπής	n	Οπτικό Αποτέλεσμα	
			Αρνητικό	Θετικό
0	0	30	30	0
150	-50%	30	30	0
225	-25%	30	20	10
300	Αποκοπή	30	13	17
375	+25%	30	8	22
450	+50%	30	0	30

Αναλυτική Εξέλιξη

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

Παρασκευάσμα	Συγκέντρωση (ng/mL)	Παρασκευάσμα	Συγκέντρωση (ng/mL)
Σκοβαρβιτάλη	300	Βουταβιτάλη	2.500
Αμοβαρβιτάλη	300	Βουταβιτάλη	100
Αλφραδόλη	150	Κυκλοπροσσοβαρβιτάλη	600
Απροβαρβιτάλη	200	Πεντοβαρβιτάλη	300
Βουταβιτάλη	75	Φαινοβαρβιτάλη	100

Ακρίβεια (Αποτελεσματικότητα)

Πραγματοποιήθηκε μελέτη σε τρία ιατρεία από ανεξάρτητο προσωπικό με την χρήση τριών διαφορετικών παρτίδων προϊόντος για να αποδειχθεί η ακρίβεια εντός μετρήσεων, μεταξύ μετρήσεων και μεταξύ προσωπικού. Ένα πανομοιότυπο ταμείο κωδικοποιημένων δειγμάτων περιεκτικότητας, σύμφωνα με GC/MS, καθόλου Σκοβαρβιτάλης, 25% Σκοβαρβιτάλης πάνω και κάτω από την αποκοπή και 50% Σκοβαρβιτάλης πάνω και κάτω της αποκοπής των 300 ng/mL δόθηκαν σε κάθε θέση. Τα αποτελέσματα παρατίθενται παρακάτω:

Συγκέντρωση Σκοβαρβιτάλης (ng/mL)	n ανά θέση	Θέση Α		Θέση Β		Θέση Γ	
		-	+	-	+	-	+
0	15	15	0	15	0	15	0
150	15	13	2	15	0	15	0
225	15	2	13	8	7	6	9
375	15	2	13	1	14	2	13
450	15	0	15	0	15	0	15

Επίδραση της Ειδικής Βαρθιτητας Ούρων

Δεκαπέντε δείγματα ούρων φυσιολογικής, υψηλής και χαμηλής ειδικής βαρθιτητας εμπλουτίστηκαν με 150 ng/mL και 450 ng/mL Σκοβαρβιτάλης. Το BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) ελέγχθηκε εις όπυλων με την χρήση των δεκαπέντε εμπλουτισμένων και μη δειγμάτων. Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι τα διάφορα επίπεδα της ειδικής βαρθιτητας των ούρων δεν επηρροσούν 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 Σκοβαρβιτάλη σε 150 ng/mL και 450 ng/mL. Κατόπιν ελέγχθηκε με το BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) εις όπυλων. Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι τα διάφορα επίπεδα του pH δεν επηρροσούν την απόδοση του τεστ.

Αισθησιμότητα Αντιδράσεως

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 BAR Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Βαρθιτουρικών (Ούρων) σε συγκέντρωση των 100 ng/mL.

Μη Αισθησιμότητα Αντιδράσεως Παρασκευασμάτων

Κεφαλοσπορίνη	Κετοπροφαίνη
Ακεταμινοφαίνη	Αιθεραστοπαστερόνη
N-Ακετυλοπροκαϊναμίδη	Δεζπρομεθορφίνη
Ακετυλοσαλικυλικό οξύ	Διαζεπάμ
Αμοινοπρίνη	Διακορνακίνη
Αμπεριστατίνη	Διφαινοξυάλη
Αμοβαρβιτάλη	Διγλυκίνη
Αμοξικιλίνη	Διφαινοφραμίνη
Αμπικιλίνη	Δοξυμεταίνη
L-Ασκορβικό οξύ	Εκγονίνη υδροχλωρική
Αλοπροπρίνη	Εκγονίνη μεθυλοστερική (IR,2S)-(-)-Εφεδρίνη
Ασπιρίνη	L-Εφεδρίνη
Βενζοϊκό οξύ	(-)-Εφεδρίνη
Βενζοϊκό οξύ	(+)-Εφεδρίνη
Βενζοϊλοεξονίνη	Μορφίνη θεική
Βενζοφουραμίνη	Μορφίνη-3-β-D-Ναλφεινίνη
Χολερυθρίνη	Αιθυλ-α-αμινοβενζοϊκό
(±)-Βρομοφαιναμίνη	Ιπραναζίνη
Καπροπυραμίνη	Ναλοξονίνη
Κανναβιδόλη	Καπροπυραμίνη
Κανναβινόλη	Φουροσεμίδιο
Ένυδρο Χλωρίδιο Χλωραμφαινικόλη	Γενταμικόνη
D,L-Αμπεταμίνη θεική	Αμοσοφαρίνη
Χλωροβενζοϊκή	Υδροαλαζίνη
(±) Χλωροπροκαϊναμίνη	Υδροχλωροβενζοϊκή
Χλωροπροκαϊναμίνη	Υδροκοδόνη
Χωροκίνη	Υδροκοδόνη
Χοληστερόλη	p-Υδροξυπροκαϊναμίνη
Κλοπιραμίνη	Ο-Υδροξυπροκαϊναμίνη
Κλονιδίνη	p-Υδροξυπροκαϊναμίνη
Κοκαΐνη υδροχλωριούχα	Κλοπιραμίνη
Κοδιδίνη	Ιμπαπροφαίνη
Κορτιζόλη	Ιμπαπροφαίνη
(-) Κοτινίνη	(±)-Ισοπροτερόνη
D-Norpροποξυφαίνη	Ισοουρινική
Οξάζεπλημ	Κεταμίνη
Τριπταμίνη	Νοτακαζίνη
	Φανερταμίνη
	Κινκρινή

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company, 1986; 1735
- Baselt RC. Dispotion of Toxic Drugs and Chemicals in Man, 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA, 1982; 488
- Howell RL, CN Chang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986

Πίνακας Συμβόλων

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

Innovacon, Inc.
4106 Sorrento Valley Boulevard
Κατασκευαστής San Diego, CA 92121, USA

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

Αριθμός: 1155823601
Ισχύουσα ημερομηνία: 2006-xx-xx