

SureStep™ AMP 300

Σύστημα Ενός Σταδίου

Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων)

Ένθετο Συσκευασίας

ΕΛΛΗΝΙΚΑ

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 300 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 300 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 Λέγρια Χρωματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης. Θα πρέπει να γίνεται χρήση κλινικής αξιολόγησης και επαγγελματικής κρίσης σε οποιοδήποτε αποτέλεσμα εξέτασης νarkωτικών ουσιών, ειδικά εάν υπάρχουν προκαταρκτικά θετικά αποτελέσματα.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η Αμφεταμίνη είναι μια, ελεγχόμενη βάση Προγράμματος Π. συντηγροαφούμενη ουσία (Dexedrine®) η οποία διαθέτει και στην παράνομη αγορά. Οι Αμφεταμίνες ανήκουν στην τάξη των δραστικών συμπαθομιμητικών παραγόντων με θεραπευτικές εφαρμογές. Παρουσιάζουν χημική σύγκληση με τις φυσικές καταβολές τους οι ανθρώπινο σώματος: αδρενάλινη και νορ-αδρενάλινη. Έντονι υψηλές δόσεις οδηγούν σε αυξημένη διέγερση του κεντρικού νευρικού συστήματος και προκαλούν ανορία, επιπονητική, ελαττωμένη όρεξη και αίσθημα αυξημένης δύναμης και ενέργειας. Οι καρδιαγγειακές αντιδράσεις στις Αμφεταμίνες περιλαμβάνουν αυξημένη πίεση αίματος και καρδιακές αρρυθμίες. Στις εντονότερες αντιδράσεις περιλαμβάνονται άγχος, παρόνοια και γυνοτική συμπεριφορά. Η επίδραση των Αμφεταμινών γενικά διαρκεί 2-4 ώρες μετά την χρήση και το ορόμιο έχει ημίζωή 3-4-24 ώρων στο σώμα. Περίπου το 30% των Αμφεταμινών απεκκρίνεται με τα ούρα σε ανώστια μορφή ενώ το υπόλοιπο παραμένει σε μορφή υδροξυλομιώνων και αμινωμιώνων παράγωγα.

Το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) είναι μια ταχεία εξέταση ούρων η οποία μπορεί να πραγματοποιηθεί χωρίς την χρήση μηχάνημα. Το τεστ χρησιμοποιεί ένα μονοκλωνικό αντίσωμα για την επιλεκτική ανίχνευση αυξημένων επιπέδων Αμφεταμίνης στα ούρα. Το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) εμφανίζει θετικό αποτέλεσμα όταν η συγκέντρωση Αμφεταμίνης στα ούρα υπερβαίνει τα 300 ng/mL. Η συνιστώμενη αποκοπή παρακολούθησης για θετικά δείγματα που έχει τεθεί από τον Οργανισμό Κατάχρησης Ουσιών και Υπερβολών Διανοητικής Υγείας (SAMHSA, Η.Π.Α.) είναι τα 1.000 ng/mL.²

ΑΡΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) είναι μια ταχεία χρωματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση που βασίζεται στην αρχή της ανταγωνιστικής δέσμησης. Φάρμακα που μπορεί να ανιχνεύονται στο δείγμα ούρων ανταγωνίζονται με το συνζεύγ σύμπλοκο του φαρμάκου για την δέσμευση θέσεων στο αντίσωμα.

Κατά την διάρκεια του τεστ, το δείγμα ούρων μετακινείται μέσω τριχοειδούς δράσης. Η Αμφεταμίνη, εάν η παρουσία της στο δείγμα είναι κάτω από 300 ng/mL, δεν θα κορδίσει τις θέσεις δέσμησης που επιχρισμένον σωματίδιον αντίσωματος της τάξης εξέτασης. Τα επιχρισμένα σωματίδια αντίσωματος θα δεσμευθούν κατόπιν από το ακινητοποιημένο συνζεύγ 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 300 ng/mL γιατί θα κορδοσθούν από οι θέσεις δέσμησης των αντίσωματος αντι-Αμφεταμίνης. Ένα φαρμακο-θετικό δείγμα ούρων δεν θα παράγει έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης, ενώ ένα φαρμακο-αρνητικό δείγμα ούρων η 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 την σωστή ύδραση της μεμβράνης.

ΑΝΤΙΑΡΧΑΙΤΗΡΙΑ

Η συσκευή (πλαστικό) περιέχει συζυγμένα σωματίδια μονοκλωνικού αντισώματος αντι-Αμφεταμίνης και συνζεύγ σύμπλοκο προεπίτης Αμφεταμίνης. Ένα αντίσωμα κατακόας 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 δυνατικά επικίνδυνα ο δε χειρισμός τους θα πρέπει να είναι ανάλογος με εκείνον ενός βιομολογικού παράγοντα.
- Η αποκοπή των χρησιμοποιημένων συσκευών και 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 οποιοδήποτε ώρα της ημέρας. Δείγματα ούρων που περιέχουν ορατά σωματίδια πρέπει να σφραγιστούν, διηθηθούν να αφεθούν να καθίζσουν ώστε να επιταχθεί η μέτρηση καθαρού δείγματος.

Αντίθεση 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 καταψυγμένα δείγματα πρέπει να αποψυχθούν και να αναδοθούν πριν την μέτρηση.

ΥΛΙΚΑ

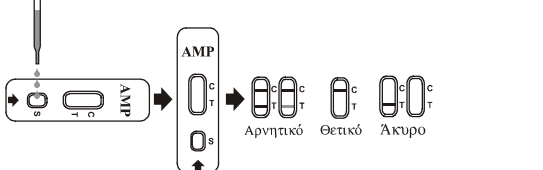
- Συσκευές τεστ
- Σταγονόμετρα μιας χρήσης
- Ενθετο συσκευασίας
- Απαιτούμενα Μη Παρεχόμενα Υλικά
- Χρονόμετρο

ΟΜΗΤΕΣ 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. Βγάλετε την συσκευή από την σφραγισμένη συσκευή 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 βολβό δείγματος (S) της συσκευής και αρχίστε την χρονομέτρηση. Αποφύγετε την παύση φυσάλιδων στο βολβό δείγματος (S). Δείτε το παρακάτω σχήμα.
- Περμάνετε την εμφάνιση της κόκκινης (ων) γραμμής (ων). Το αποτέλεσμα πρέπει να **διαβασθεί σε 5 λεπτά**. Μην αξιολογείτε το αποτέλεσμα μετά την πάροδο 10 λεπτών.

3 Μεταφέρετε Ούρων



ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

(Παρακαλό 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 δείχνει ότι η συγκέντρωση της Αμφεταμίνης βρίσκεται κάτω από το ανιχνεύσιμο επίπεδο (300 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 δείχνει ότι η συγκέντρωση της Αμφεταμίνης υπερβαίνει το ανιχνεύσιμο επίπεδο (300 ng/mL).

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

ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

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

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) παρέχει μόνο ένα ποιοτικό, προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια δεινευροσύννη αναλυτική μέθοδος για την επίτευξη ενός επιβεβαιωμένου αποτελέσματος. Η Λέγρια Χρωματογραφία/ Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης.^{1,2}
- 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 σπιτητική, 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 δείχνει την παρουσία του φαρμάκου ή του μεταβολίτη του αλλά δεν δείχνη το επίπεδο τοξικότητας, την πορεία χορήγησης ή την συγκέντρωσή του στα ούρα.
- Ένα αρνητικό αποτέλεσμα δείχνει 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 ασφαλών φαρμακοληγίας.

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΛΟΞΕΩΝ

Ακρίβεια

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

Μέθοδος	Άλλο AMP 300 Τεστ		Συνολικά Αποτελέσματα
	Θετικό	Αρνητικό	
Τεστ AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου	Θετικό	Αρνητικό	0
	127	173	300
Συνολικά Αποτελέσματα	127	173	300
% Συμφωνία	>99%	>99%	>99%

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

Μέθοδος	GC/MS		Συνολικά Αποτελέσματα
	Θετικό	Αρνητικό	
Τεστ AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου	Θετικό	Αρνητικό	0
	125	2	127
	127	173	300
Συνολικά Αποτελέσματα	125	175	300
% Συμφωνία	>99%	99%	99%

Αναλυτική Ευαισθησία

Ένα ελεύθερο φαρμάκων δείγμα ούρων εμυλοτισήθηκε με Αμφεταμίνη στις ακόλουθες συγκεντρώσεις: 0 ng/mL, 150 ng/mL, 225 ng/mL, 300 ng/mL, 375 ng/mL και 450 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	Θετικό Αποτέλεσμα	
		Αριθμός	Ποσοστό
0	0	30	0
150	-50%	30	0
225	-25%	30	5
300	Αποκοπή	30	16
375	+25%	30	4
450	+50%	30	0

Αναλυτική Εξειδίκευση

Ο ακόλουθος πίνακας περιλαμβάνει παρασκευάσματα τα οποία ανιχνεύθηκαν θετικά σε ούρα με το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) σε 5 λεπτά.

Παρασκευάσμμα	Συγκέντρωση (ng/mL)	Παρασκευάσμμα	Συγκέντρωση (ng/mL)
D-Amphetamine	300	β-Phenylethylamine	100.000
D,L-Amphetamine sulfate	3000	Tyramine	100.000
L-Amphetamine	59.000	P-Hydroxynorephedrine	100.000
(±) 3,4-Methylenedioxymphetamine	1.560	(+/-) Phenypropolanamine	100.000
p-Hydroxymphetamine	1.560	Phenylpropolanamine (DL-Norephedrine HCL)	100.000
DL-Norephedrine	100.000		

Ακρίβεια (Αποτελεσματικότητα)

Πραγματοποιήθηκε μελέτη σε τρία υπέρτα από αναδίκουτο προσωπικό με την χρήση τριών διαφορετικών παρτίδων πρόκυτος για να αποδειχθεί η ακρίβεια ενός μετρήσεων, μεταξύ μετρήσεων και μεταξύ προσωπικού. Ένα πανομοιότυπο ταμπλό κωδικοποιημένων δειγμάτων περιεχομένου, σύμφωνα με GC/MS, καθόλου Αμφεταμίνης, 25% Αμφεταμίνης πάνω και κάτω από την αποκοπή και 50% Αμφεταμίνης πάνω και κάτω της αποκοπής των 300 ng/mL, δόθηκαν σε κάθε θέση. Τα αποτελέσματα παρατίθενται παρακάτω:

Συγκέντρωση Αμφεταμίνης (ng/mL)	n ανά θέση	Θέση Α		Θέση Β		Θέση C	
		-	+	-	+	-	+
0	15	15	0	15	0	15	0
150	15	15	0	15	0	15	0
225	15	9	6	14	1	11	4
375	15	1	14	3	12	0	15
450	15	0	15	0	15	0	15

Επίδραση της Ειδικής Βαρύτητας Ούρων

Δεκαπέντε δείγματα ούρων φυσιολογικής υψηλής και χαμηλής ειδικής βαρύτητας εμυλοτισήθηκαν με 150 ng/mL και 450 ng/mL Αμφεταμίνης. Το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) ελέγχθηκε εις διάλυτον με την χρήση των δεκαπέντε εμυλοτισθέντων και μη δειγμάτων. Τα αποτελέσματα δείχνανε ότι τα διάφορα επίπεδα της ειδικής βαρύτητας των ούρων δεν επηρέαζον 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 εμυλοτισήθηκε με Αμφεταμίνη σε 150 ng/mL και 450 ng/mL. Κατόπιν ελέγχθηκε με το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) εις διάλυτον. Τα αποτελέσματα δείχνανε ότι τα διάφορα επίπεδα του pH δεν επηρέαζον την απόδοση του τεστ.

Διασταυρούμενες 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 διασταυρούμενης αντίδρασης όταν ελέγχθηκαν με το AMP 300 Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Αμφεταμίνης (Ούρων) σε συγκέντρωση των 100 ng/mL.

Ηη Διασταυρούμενες Αντιδράσεις Παρασκευάσματα

4-Acetamidophenol	Hydrocortisone	Phenelzine	5β-pregnan-3α, 17α, 21
Acephenethidin	O-Hydroxyhippuric acid	Phenolbarbital	(Triol-20e)
N-Acetylprocainamide	P-Hydroxymethamphetamine	Phentermine	L-Thyroxine
Acetylsalicylic acid	3-Hydroxytyramine	L-Phenylephrine	EDDP
Amobarbitone	Epinephrine	Prednisolone	L-Ephedrine
Aminopyrine	Imipramine	Prednisone	AMP
Ascorbic acid	Iproniazide	Procaine	Fenfluramine
Amoxicillin	(-)-Isoproterenol	Quinine	Methypyrrolon
Apomorphine	Isosuxpropin	Salicylic acid	Nalorphine
Aspartame	Ketamine	Secobarbital	Cyclophosphamide
Atropine	Clotoprolen	5-Hydroxytryamine	Oxymorphone
Benzilic acid	Labelalol	(Serotonin)	Cycloazprazine
Benzoic acid	Levorphanol	Sulfamethazine	Lithium cacbonate
Benzoylgonone	Loperamide	Sulindac	Lidocaine
Benzoylgonone	Metoprolol	Temazepam	Hydroxyzine
Bilirubin	Meprobamate	Tetracycline	Guaiacol Glyceryl Ether
Cannabidiol	Mepiperidine	Tetrahydrocortison3acetate	-carbamate
Chloralhydrate	Mephramide	Tetrahydrozolin	Guaiacol Glyceryl Ether
Chloramphenicol	Methadone	Thebaine	Amoxapine
Chloridiazepoxide	Methamphetamine	Thiamine	(+)-Chlorpheniramine
Chlorothalidone	Methoxyphenamine	Thiazidazone	Chlorpropixene
Chlorpromazine	(+)-3,4-Methylenedioxy	(Cholpromazine)	R (-) Deprenyl HCL
Chlorquine	Methylphenidate	DL-Tyrosine	Orphenadrine
Cholesterol	Morphine 3-β-D-Gluconide	Tolbutamide	Pheniramine
Clomipramine	Naldixide acid	Triamterene	4-Dimethylaminoantiprine
Clonidine	Naloxone	Trifluorperazine	Riboflavin
Cocaine hydrochloride	Naltrexone	Tryptamine	Alpha-Naphthylisacetate acid
Codine	Naroxen	Tryptamine	(+/-) Epinephrine
Cortisone	Nifedipine	Uric acid	Triethylamine
(-) Cotinine	Nifedipine	Uric acid	Phenothiazine
Creatinine	Norecodin	Verapamil	(-) Deoxyephedrine
Dextroamphetamine	Norethindrone	Zomepirac	Ephedrine
Diazepam	D-Norpropoxyphene	Ampicillin	Phenothiazine
Diclofenac	Noscapine	Caffeine	Acetone
Difenhydramine	Diflunisal	DL-Octopamine	Albumein
Doxylamine	Oxalic acid	Oxazepam	D (+) Glucose
Egonine hydrochloride	Oxycodone	Cannabinol	Brompheniramine
Egonine methylester	Oxymetazoline	Morphine sulfate	Ranitidine
(+) Ψ-Ephedrine	Promazine	Quinacrine	Carbamazepine
Erythromycine	Promethazine	Phentermine	Pemoline
B-Estradiol	Trans2Phenylcyclopropylamine	Cimetidine	Disopyramide
Estrone 3 sulfate	DL-Propopranolol	Lindane	(Hexachlorocyclohexane)
Ethyl-p-aminobenzoate (Benzoicaine)	DL-Propoxyphene (+) Ψ-Ephedrine (D-Pseudoephedrine)	Dicyclonine	Etodolac
Fenpropfenol	Papaverine	Trazodone	Kanamycin
Furosemide	Penicillin G	Nimesulide	Fluoxetin
Gentisic acid	Pentazocine	Bupropion	Fentanyl
Hydralazine	Pentobarbital	Theophylline	Cyclobarbitol
Hydrochlorothiazide	Perphenazine	5,5Diphenylhydantoin	Metoprolol
Hydrocodone	Phenylephidine	Eflavizenzv (Sustiva)	Cis-Tramadol

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

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

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

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

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

Αριθμός: 1155851501
Ισχύουσα ημερομηνία: 2006-xx-xx