

Gold Medi Test Plus

پنل تست تشخیص سریع ۱۰ دارویی

AMP/MET/MOP/BUP/BZO/COC/MTD/TCA/TML/THC

REF ۱۵۷۶

۲۵

Σ

IVD

لطفاً قبل از انجام آزمایش، اطلاعات موجود در بروگه راهنمای انجام آزمایش را به دقت بخوانید.

کاربری محصول:

پنل تست سریع دارویی Gold Medi Test Plus Multi Drugs 10 Rapid Tests در قالب پنل تست (AMP / MET / MOP / BUP / BZO / COC / MTD / TCA / TML / THC) در ادارار میباشد که تنها برای استفاده دارویی و تشخیص *in vitro* مورد استفاده قرار میگیرد. این تست تنها بر اساس روش ایمونوکروماتوگرافی عمل می نماید. این تست براستیتیت آزمایش سریع می باشد. یک روش جایگزین با اختصاصیت بیشتر به منظور تایید نتایج اولیه میباشد. استفاده قرارگیرد که در این خصوص کروماتوگرافی (HPLC) روش ارجح است.

اساس آزمایش:

این تست یک روش ایمونوکروماتوگرافی بر پایه اتصال رقابتی است. داروهایی که ممکن است در ادارار وجود داشته باشند و داروهای موجود در خط تست چهت اتصال به آنتی بادی موجود در کنزوگه با هم رقابت می کنند. نمونه ادارار طی آزمایش براساس خاصیت موبینگی به سمت بالا حرکت می کند. اگر میزان داروی موجود سنجش در ادارار مکثر از حساسیت تشخیصی کیت Gold Medi Test Plus Multi Drugs 10 Rapid Tests باشد، آنتی بادی موجود در کنزوگه با داروی موجود در خط تست واکنش داده و یک خط در ناحیه تست ظاهر می گردد که نشاندهنده نتایج منفی برای وجود آن ماده در نمونه ادارار فرد میباشد. چنانچه داروی خاص در ادارار بیشتر از حساسیت تشخیصی کیت باشد، بدیلیل پرسن جایگاه های اتصال آنتی بادی های موجود در کنزوگه واکنشی در ناحیه تست رخ نمی دهد و خطی تشکیل نمی گردد که نشاندهنده نتایج مثبت تست چهت وجود آن دارو در ادارار فرد می باشد. به منظور روند کنترل، همیشه یک خط رنگی در ناحیه خط کنترل (C) آشکار می گردد.

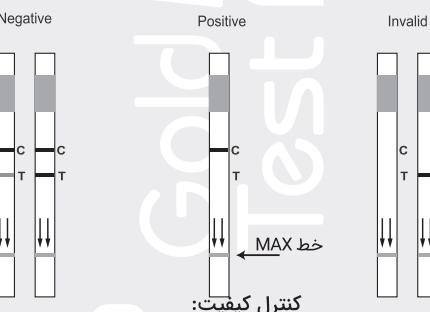
محتویات:

پنل تست: تعداد ۲۵ عدد پنل تست که هریک درون بسته آلمینیومی به همراه یک عدد رطوبت گیر قرار گرفته است.
بروشور: حاوی اطلاعات کاربری می باشد.

Cassette Panel

(25x)

مواد مورد نیاز که در کیت وجود ندارد:
ظرف جمع آوری نمونه، ساعت یا تایмер، دستکش یک بار مصرف.



کنترل کیفیت:

روش کنترل داخلی در تست گنجانده شده است و خطی که در ناحیه کنترل (C) تشکیل می شود یک کنترل داخلی است که حجم کافی نمونه و روش صحیح اجرا را تایید می کند. اگر در پس زمینه (محل مشاهده نتایج) رنگی ظاهر شود که در توافقی خواندن نتیجه تست تداخل ایجاد کند، ممکن است نتیجه تست نامعتبر باشد. به کاربران کیت در مراکز معتبر توصیه می شود برای تصدیق عملکرد مناسب تست، هنگام دریافت کیت های دارویی خردباری شده جدید، کیت را با کنترل های منفی ارزیابی نمایند.

محدودیت ها:

۱- پنل تست سریع، فقط برای تشخیص سریع و کیفی می باشد و برای تایید نتایج باید روش ثانویه دیگری به کار گرفته شود. روش تاییدی برای این تست روش کروماتوگرافی (HPLC) می باشد.
۲- احتمال خط در این روش وجود دارد. همانطور که مواد مداخله کننده در نمونه ادارار ممکن است موجب نتیجه اشتباه گردد.

۳- افزوند موادی مانند سفید کننده ها و یا زاج سفید در نمونه ادارار ممکن است علیرغم روش آنالیتی استفاده شده، موجب نتیجه اشتباه گردد و اگر این مواد باقی بمانند، تست باید با نمونه ادارار دیگری انجام شود.

۴- یک نتیجه مثبت نشاندهنده وجود مواد یا متabolیت های آن می باشد. یک نتیجه منفی ممکن است الزاماً نشاندهنده عدم وجود مواد در ادارار نباشد. ممکن است سطح دارو کمتر از سطح قابل ریاضی توسعه تست باشد.

۵- تست توافقی تشخیص سوء مصرف از موارد معین درمانی را ندارد.



مقادیر مورد انتظار:

چنانچه غلظت مواد مصرف شده در نمونه ادار رکمتر از حد Cut Off عنوان شده برای هر دارو در جدول ذیل باشد، نتیجه منفی و بالاتر از آن نتیجه مثبت خواهد بود.

نام تست	حساسیت تست
(AMP)	500 ng/ml
مت آمفاتامین (MET)	500 ng/ml
(MOP)	300 ng/ml
مورفین (Morphine)	300 ng/ml
(BUP)	10 ng/ml
بنزوپارازین (BZD)	300 ng/ml
(COC)	300 ng/ml
(MTD)	300 ng/ml
تری سایکلیک آنتی دپرسانت (TCA)	1000 ng/ml
(TML) تراکاول	100 ng/ml
(THC)	50 ng/ml

دقت:

برای این منظور از یک پبل از نمونه های کدگذاری شده غلظت های $\pm 25\%$ بالا و پایین Cut-off و غلظت های $\pm 5\%$ بالا و پایین استفاده شد. هر نمونه ۱۰ مرتبه و با سه سری ساخت مختلف مورد بررسی قرار گرفت. نتایج در مدت زمان ۱۰ دقیقه در جداول زیر ارائه شده است:

Concentration	n	سری ساخت 1		سری ساخت 2		سری ساخت 3	
		Positive	Negative	Positive	Negative	Positive	Negative
AMP	10	0	10	0	10	0	10
250 ng/ml	10	0	10	0	10	0	10
375 ng/ml	10	1	9	1	9	0	10
625 ng/ml	10	8	2	10	0	10	0
750 ng/ml	10	10	0	10	0	10	0
MET	10	0	10	0	10	0	10
0 ng/ml	10	0	10	0	10	0	10
250 ng/ml	10	0	10	0	10	0	10
375 ng/ml	10	1	9	2	8	0	10
625 ng/ml	10	9	1	10	0	10	0
750 ng/ml	10	10	0	10	0	10	0
MTD	10	0	10	0	10	0	10
0 ng/ml	10	0	10	0	10	0	10
150 ng/ml	10	0	10	0	10	0	10
225 ng/ml	10	1	9	2	8	0	10
375 ng/ml	10	9	1	10	0	10	0
450 ng/ml	10	10	0	10	0	10	0
BUP	10	0	10	0	10	0	10
0 ng/ml	10	0	10	0	10	0	10
5 ng/ml	10	0	10	1	9	0	10
7.5 ng/ml	10	0	10	0	10	1	9
12.5 ng/ml	10	10	0	10	0	9	1
15 ng/ml	10	10	0	10	0	10	0

Hydrocortisone	Aminopyrine	4-Aacetamidophenol	Triamterene	Apomorphine
Oxazepam	Diclofenac	Creatinine	Chlorpromazine	Nalorphine
Thiamine	Methadone	Loperamide	Ibuprofen	Serotonin
Chloramphenicol	D-Propanoxyphene	Acetophenetidin	Pentazocine	Aspartame
O-Hydroxyhippuric acid	Amityptiline	Deoxycorticosterone	Trifluoperazine	Erythromycin
Oxalic acid	Diflunisal	Meprotiline	Chlorquine	Naloxone
Thioridazine	Methoxyphenamine	Phenylpromanolamine	Impramine	Atropine
Chlordiazepoxide	D-Pseudoephedrine	N-Acetylprocainamide	Pentoxybarbital	Estradiol
p-Hydroxy-	Aminoibuprofen	Dextromethorphan	Trimethoprim	Naltrexone
Oxymetazoline	Digoxin	Meperidine	Cholesterol	Sulfamethazine
D,L-Tyrosine	Quinidine	Prednisone	Iproniazid	Benzile acid
Chlorothiazide	Amoxicillin	Perphenazine	Estrone-3-sulfate	methamphetamine
methamphetamine	Diphenhydramine	Diazepam	Trimipramine	Hydrochloride
Papaverine	ampphetamine	Meprobamate	Naproxen	Clomipramine
Tolbutamide	Quinine	D,L-Propanolol	Sulindac	Benzocaine
Chlorpheniramine	Ampicillin	Caffeine	Phencyclidine	Ethyl-p-aminobenzoate
3-Hydroxytyramine	Doxylamine	Hydralazine	Tryptamine	Niacinamide
Penicillin-G	Ternazeptam	D,L-Octopamine	Glonidine	Brompheniramine
Ranitidine	Benzoyllecgonine	Isoproterenol	Phenelzine	Hemoglobin
L-Ascorbic acid	Fenoprofen	Cannabidiol	3-Acetate	Napseline
Econamine hydrochloride	Nifedipine	Oxalic acid	Tetrahydrocortisone	Tetrahydrozoline
methamphetamine	Tetracycline	Cocaine hydrochloride	Labelatalol	Chlorhydrate
Salicylic acid	Benzphetamine	Ketamine	L-Phenylephrine	Ketamine
D,L-Amphetamine	Bilirubin	Verapamil	Uric acid	Verapamil
Econamine methylester	Norethindrone	D-Norpropoxyphene	Cotinine	Norethindrone
Nalidixic acid	Tyramine	3-Acetate	Phentermine	Tyramine
Tetrahydrocortisone,	Cortisone			

مراجع:

1. Basel RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 6th Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 2002; 129.
2. FDA Guidance Document: Guidance for Premarket Submission for Kits for Screening Drugs of Abuse to be Used by the Consumer, 1997.
3. A Handbook of Drug and Alcohol Abuse, Gail Winger, Third Edition, Oxford Press, 1992, page 146.
4. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986; 1735.
5. Hawks RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986.

نمادها

نکاره مصرف		شماره طبقه‌گذاری ۲-۳۰ درجه سلسیوس
تاریخ انقضایه		شماره ساخت
تاریخ تولید		دستورالعمل استفاده
محصولات بسته (زمانیش)		نویلید کننده
دور از پر خوشبندی نکرد		عدم استفاده در حضور تحریب‌بندی
برای استفاده خارج از بدن		در راهی خشک و خنک نگهداش شود
IVD		

شماره بازبینی: ۱۴۰۱ - ۰۱

تاریخ انتشار: اسفند ماه ۱۴۰۱

تهران، جاده قدیم کرج، جاده شهریار، بعد از شهرک سعید آباد، حسن آباد خالصه، مجتمع علمی و صنعتی عصر انقلاب، خیابان دانش، خیابان فناوران، نبش خیابان نافو نفاوی، شرکت آریا مینا تشخیص کد پستی: ۳۳۱۳۹۳۶۸۵ تلفن: ۰۶۶۵۱۲۸۰۰ (۱۰ خط) وب سایت: www.aryamabna.com ایمیل: info@aryamabna.com

نتیجه: نتایج فوق دقته بالای پبل ده نتستی در غلظت های $\pm 25\%$ و $\pm 5\%$ بالا و پایین Cut-off را نشان می دهد.

: (Interfering Substances) واکنش های تداخلی به منظور بررسی واکنش های تداخلی در تست سریع چند دارویی، ترکیبات ذکر شده در جدول زیر طبق ادعای کیمی ای تویید کننده آتنی ژن و آتنی بادی، هیچ تداخل و واکنشی را با نتایج تست نشان ندادند: