

# Gold Medi Test Plus

## Tricyclic Antidepressant Rapid Test (Strip) تست سریع تری سایکلیک (نواری)

REF ۱۶۷

۲۵

IVD

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

### کاربری محصول:

تست سریع Gold Medi Test Plus TCA جهت تشخیص و شناسایی سریع و کیفی متابولیت تری سایکلیک در ادارم باشد که تنها برای استفاده دارویی و تشخیص *in vitro* مورد استفاده قرار می‌گیرد.

این تست براساس روش ایمونوکروماتوگرافی عمل می‌نماید و حساسیت این تست ۱۰۰۰ng/mL می‌باشد. این تست تنها برای تشخیص سریع می‌باشد. یک روش جایگزین با اختصاصیت بیشتر به مظنه تایید نتایج اولیه باشد مورد استفاده قرار می‌گیرد. در صورت مشتبه بودن نتیجه آزمایش، برای قضاوت در مورد سوءصرف مواد نیاز به معاینات کلینیکی می‌باشد.

### اساس آزمایش:

TCA یا تری سایکلیک (ضد افسردگی) برای درمان اختلالات افسردگی مورد استفاده قرار می‌گیرد. ذرای تری سایکلیک می‌تواند باعث کاهش شدید فعالیت عصب مرکزی، کاردیوتوکسیتی و اثرات ضد کولینرژیک بشود. تری سایکلیک با ذرای اعمال مرگ در داروهای نسبه ای می‌باشد. تری سایکلیک ها خوراکی و هم تزریقی استفاده می‌شوند. تنها کاربرد تایید شده از طرف FDA برای این داروها درمان اختلالات افسردگی مژوز است به جز کلومپیرامین که در اختلال وسواس جبری نیز کاربرد دارد. عمل اصلی داروهای این گروه در مغز مهار بازجذب سروتونین و نورایی نفرین با بلوك نمودن عملکرد انتقال دهنده های سروتونین و نورایی نفرین می‌باشد. تری سایکلیک ها در کبد متابولیزه شده و به صورت تری سایکلیک و متابولیت های آن و به مدت ۱۰ روز از طریق ادرار دفع می‌شود. تست تشخیص سریع تری سایکلیک یک روش سریع غربالگری می‌باشد که می‌توان آن را بدون سایل آزمایشگاهی انجام داد. این آزمایش از آنچه نوونکولوئال برای دیابایی اختصاصی سطح افزایش یافته نورتیپتیلین در ادار می‌باشد و زمانی نتیجه مشتبه می‌شود که غلظت آن بیش از ۱۰۰۰ng/mL شود.

تست سریع تری سایکلیک Gold Medi Test Plus MET Rapid Test TCA یک روش ایمونوکروماتوگرافی برپایه روش رقابتی است. داروهایی که در نمونه ادار ممکن است یافت شوند با داروهای حاصل از متابولیک کبد برای اتصال به آنچه بادی ها در رقابت هستند. در طی آزمایش، نمونه ادار از طریق خاصیت موینیگی به سمت بالا حرکت می‌کند.

اگرتری سایکلیک (TCA) موجود در ادار زیر ۱۰۰۰ng/mL باشد محلهای اتصال آنچه بادی های موجود در کنزوکه پر نمی‌شود و آنچه بادی موجود در کنزوکه به وسیله TCA موجود در ناحیه تست ترکیب شده و از خود یک خط رنگی در ناحیه خط تست بر جای خواهد گذاشت. چنانچه سطح تری سایکلیک بالای ۱۰۰۰ng/mL باشد خط

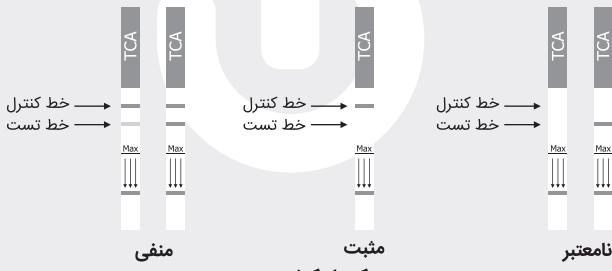
### روش انجام آزمایش:

- قبل از انجام آزمایش اجرازه دهید نوار تست و نمونه ادار را به دمای اتاق برسد (۱۵-۳۰°C).
- یعنی حداقل ۱۰ دقیقه در دمای اتاق بگذارد.
- پس از آماده سازی نمونه ها، بسته آلمینیومی حاوی تست نواری TCA را باز نمایید.
- نوار تست را به صوت عمودی به میزان مناسب و تا حد مجاز مشخص شده (MAX) در ادار رفو ببرید.
- پس از گذشت مدت زمان ۱۵ الی ۲۰ ثانیه، نوار تست را به صورت افقی بر روی یک سطح صاف و غیر جاذب قرار دهید.
- نتایج آزمایش را در طی فاصله زمانی ۵ الی ۱۰ دقیقه و با توجه به الگوی زیر خوانش نمایید. پس از گذشت ۱۰ دقیقه نتیجه تست نامعتبر خواهد بود.



### تفسیر نتایج:

- مثبت: یک خط رنگی در ناحیه کنترل (C) تشکیل می‌شود و هیچ خطی در ناحیه تست (T) تشکیل نمی‌شود.
- منفی: یک خط رنگی در ناحیه کنترل (C) و یک خط رنگی دیگر در ناحیه تست (T) تشکیل می‌شود.
- توجه: وجود هاله‌ی رنگی با هر میزان شدت رنگ در ناحیه تست (T) به عنوان نتیجه نامعتبر تلقی می‌شود.
- نامعتبر: خط کنترل (C) تشکیل نمی‌شود. حجم ناکافی نمونه یا روش اجرای نادرست آزمایش، شایع ترین عل عدم تشکیل خط کنترل (C) می‌باشد. تست را مجدداً با یک نوار تست جدید تکرار کنید. در صورت عدم رفع مشکل، استفاده از متوقف نمایید و بلافاصله به واحد خدمات پس از فروش Gold Medi Test Plus اطلاع دهید.



روش کنترل داخلی است که حجم کافی نمونه و روش صحیح اجرا را تایید می‌کند.

رنگی در ناحیه خط تست (T) ظاهر نخواهد شد زیرا همه محلهای اتصال آنچه بادی های ضد TCA را اشغال می‌کند. اگر وجود تری سایکلیک در نمونه ادار مثبت باشد خط رنگی در ناحیه خط تست (T) به علت رقابت دارویی تشکیل نخواهد شد. در حالیکه اگر نمونه ادار را حاوی مقادیر تری سایکلیک کمتر از سطح مورد نظر در آزمایش باشد در این ناحیه یک خط رنگی ظاهر می‌شود. به منظور روند کنترل، همیشه یک خط رنگی در ناحیه خط کنترل (C) آشکار می‌شود. در صورتی که خط کنترل تشکیل نگردد نتیجه آزمایش نامعتبر می‌باشد و باید تست را با یک تست نواری جدید تکرار نمود.

### محفویات:

**نوار تست (Test Strip):** تعداد ۲۵ عدد نوار تست که هریک درون بسته آلمینیومی به همراه یک عدد سیلیکارژل قرار گرفته است.

**بروشور:** حاوی اطلاعات کاربری می‌باشد.

**مواد مورد نیاز که در کیت وجود ندارد:** ظرف جمع آوری نمونه، ساعت یا تایمیر، دستکش یکبار مصرف.

### مواد احتیاط:

- این تست برای استفاده تشخیصی در خارج از بدن انسان است.  
- پس از اتمام تاریخ انقضایه از کیت استفاده نکنید.

- نباید از نوار تست مجدداً استفاده شود (یکبار مصرف می‌باشد).  
- از نمونه هایی که زمان زیادی از تاریخ نمونه گیری آن گذشته، استفاده نشود.

- در صورت معیوب یا باز بودن بسته بندی از آن استفاده نکنید.  
- نوار تست تا زمان استفاده باید در بسته آلمینیومی بماند. به محض باز شدن بسته آلمینیومی، از نوار تست استفاده شود.

- همه نمونه های باید بالقوه خطرناک در نظر گرفته شوند و با آنها همانند یک نمونه عفونی رفتار شود.

- هنگام انجام آزمایش از دستکش یکبار مصرف استفاده نکنید.  
- پس از انجام تست، نوار تست را در سطل زباله مناسب قرار دهید.

- همیشه نتایج را تحت شرایط نوری مناسب تفسیر کنید تا از اشتباه در تفسیر نتایج آزمون جلوگیری شود. نتیجه خواهند شده پس از ۱۰ دقیقه نامعتبر است.

- اگرسته آلمینیومی در دمای ۲-۸ درجه سانتی گراد (دمای یخچال) نگهداری شده است، آن را قلی از باز کردن حداقل ۱۰ دقیقه در دمای اتاق بگذارد.

### جمع آوری نمونه:

بهتر است از نمونه های تازه ادار انسان جهت انجام تست استفاده شود نمونه ادار را بدی در یک ظرف تمیز و خشک جمع آوری گردد. نمونه ادار اول صبح جهت تست مناسب تر می‌باشد. نمونه های کدر یا باید سانتریفیوژ گردیده و یا مدتی ثابت بماند تا شفاف گردد. جهت نگهداری ادار می‌توان آن را در دمای ۲-۸ درجه سانتی گراد به مدت ۲۴ ساعت نگهداری نمود.

### نگهداری و پایداری:

کیت در دمای ۲-۸ درجه سانتی گراد و به دور از رطوبت و تابش مساقی تقييم آفتاب نگهداری شود. مخصوصاً تا پایان تاریخ انقضایه قید شده بر روی آن معتبر می‌باشد. از یخ زدگی و نیز استفاده از محصول منقضی جلوگیری گردد.

## مراجع:

- 1-HawksRLCN Chiang.Urine Testing for Drugs of Abuse. National institute for Drug Abuse (NIDA),Research Mnograph 73,1986  
 2-Basel RC .Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Men .2nd Ed. Biomedical publ ,Davis,CA,1982:488)

## نمادها:

پکاره مصرف		شرايط نگهداري ۲۴ ساعته سلسیوس	
تاریخ انقضایه		شماره ساخت	
تاریخ تولید		دستورالعمل استفاده	
محبوبات کیت (تعداد) آزمایش		توابید کننده	
دورازور خوشیده نگهداری شود		عدم استفاده در صورت اخیر بسته بندی	
برای استفاده خارج از بدن		درجی، خشک و خنک نگهداشتن شود	

## دقت:

برای این منظور از یک پل از نمونه های کد گذاری شده حاوی غلظت های ۰، ۵٪ ۲۵٪ بالا و پایین Cut-off و غلظت های ۵٪ بالا و پایین Cut-off استفاده شد. هر نمونه ۱۰ مرتبه و با سه سری ساخت مختلف مورد بررسی قرار گرفت. نتایج در مدت زمان ۵ دقیقه در جدول زیر ارائه شده است:

Concentration	n	سری ساخت ۱		سری ساخت ۲		سری ساخت ۳	
		Negative	Positive	Negative	Positive	Negative	Positive
0 ng/mL	10	10	0	10	0	10	0
500 ng/mL	10	10	0	10	0	10	0
750 ng/mL	10	8	2	9	1	10	0
1250 ng/mL	10	1	9	0	10	0	10
1500 ng/mL	10	0	10	0	10	0	10

نتیجه: نتایج فوق دقت بالای تست سریع تری سایکلیک(TCA) را در غلظت های ۰، ۲۵٪ بالا و پایین Cut-off و ۵۰٪ بالا و پایین Cut-off را نشان می دهد.

## ویژگی آنالیتیک:

جدول زیر ترکیباتی که به صورت مثبت در نمونه ادار روش نوار تست TCA شناسایی شدند را نشان می دهد:

Tricyclic Antidepressants (TCA)	Concentration (ng/mL)
Notriptyline	1,000
Nordoxepin	1,000
Trimipramine	3,000
Amitriptyline	1,500
Promazine	1,500
Desipramine	200
Imipramine	400
Clomipramine	12,500
Doxepin	2,000
Maprotiline	2,000
Promethazine	25,000

## واکنش های تداخلی (Interfering Substances):

به منظور بررسی واکنش های تداخلی در تست سریع تری سایکلیک(TCA)، ترکیبات ذکر شده در جدول زیر در غلظت ۱۰۰ µg/mL، هیچ تداخل واکنشی را با نتایج تست نشان ندادند:

Procaine Amobarbital	Benzilic acid	(-)-Ephedrine	methamphetamine
Methoxyphenamine	Serotonin	Benzphetamine	Quinidine
Diflunisal	Bilirubin	Gentisic acid	Salicylic acid
Methadone	Hemoglobin	Nifedipine	D-Propoxyphene
Acetophenetidin	Benzoic acid	Temazepam	Apomorphine
Dextromethorphan	Norcodein	Niacinamide Sulindac	D,L-Amphetamine
methamphetamine	Tetracycline	3,4-Methylenedioxymethyl	Erythromycin
N-Acetylprocainamide	(±)-Brompheniramine	D,L-Propanolol	Nalidixic acid
Diazepam	Hydralazine	Diphenhydramine	L-Ascorbic acid
D-methamphetamine	Tetrahydrocortisone	amphetamine	D-Pseudoephedrine
Acetylsalicylic acid	Fenoprofen	Ampicillin	Atropine
aminobenzoate	Naproxen	Doxylamine	L-Ephedrine glucuronide
Naloxone	Benzoylengonine	Digoxin	3-Hydroxytryptamine
Chlorothiazide	Eurosemide	Amoxicillin	β-Estradiol
Thiamine	Tolbutamine	(-) Cottinine Loperamide	Oxazepam
(±) Chlorpheniramine	Oxymetazoline	β-Phenylethamine	Meprobamate

اگر در پس زمینه ( محل مشاهده نتایج) رنگی ظاهر شود که در توانایی خواهد نتیجه تست داخل ایجاد کند، ممکن است نتیجه تست نا معتبر باشد. به کاربران کیت در مرآکز معترض توصیه می شود برای تصدیق عملکرد مناسب تست، هنگام دریافت کیت های TCA خربیداری شده جدید، کیت را با یک کنترل مثبت TCA و یک کنترل منفی TCA ارزیابی نمایند.

## محدودیت ها:

-تست سریع تری سایکلیک، فقط برای تشخیص سریع و کیفی می باشد و برای تایید نتایج باید متده ثانویه دیگری به کار گرفته شود. روشن تاییدی برای این تست کروماتوگرافی (HPLC) می باشد.

-احتمال خطأ در این روش وجود دارد. همانطور که مواد مداخله کننده در نمونه ادرار ممکن است موجب نتیجه اشتباه گردد.

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

-یک نتیجه مثبت نشان دهنده عدم وجود مواد یا متابولیتهاي آن می باشد. یک نتیجه منفي ممکن است الزاماً نشان دهنده عدم وجود مواد در ادرار نباشد. ممکن است سطح دارو كمتر از سطح قابل رده باي توسيط تست باشد.

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

## مقادير مورد انتظار:

اگر غلظت تری سایکلیک(TCA) کمتر از 1000ng/mL باشد، نتیجه منفي خواهد شد و اگر غلظت آن بيشتر از 1000ng/mL باشد، نتیجه مثبت خواهد بود. تست TCA دارای 1000ng/mL =Cut-off می باشد.

## مشخصه های عملکردی :

به منظور بررسی عملکرد و کنترل کیفیت کیت تشخیصی تری سایکلیک در ادرار جهت ارائه به مرکز ذی صلاح و پژوهشی آزمایشگاه های مواردی نظری صحت (Accuracy)، دقیقت (Precision)، حساسیت (Sensitivity)، و اکتشافیهای متقاطع (Cross-Reaction)، اکتشافیهای (Interfering substance)، و مطالعات کلینیکی (clinical study)، off، پایداری (Stability) و مطالعه از روش های مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت به منظور مقایسه روش استفاده گردید، همچنین مطالعاتی بر روی نمونه های بیولوژیک صورت گرفت.

## صحت:

به منظور بررسی صحت آزمایش ۲۰۰ نمونه ادرار از مرکز ترک و آزمایشگاه های تشخیصی مواد مخدرا که با روش TLC (کروماتوگرافی) بررسی شده بودند، جمع آوری گردید که از این تعداد ۸۰ نمونه از نظر TCA مثبت و ۱۲۰ نمونه از TCA منفی بودند.

	TLC Result		Total
	Positive	Negative	
GOLD MEDI TEST PLUS	77	2	79
	3	118	121
Total	80	120	200

Relative Sensitivity: 96.2% (89.3%-98.7%)
Relative Specificity: 98.3% (94.1 %-99.5%)
Confidence Intervals : 95%

شماره بازیبی: ۱۴۰۱-۰۱

تاریخ انتشار: خرداد ۱۴۰۰

تهران، جاده قدیم کرج، جاده شهریار، بعد از شهرک سعیدآباد، حسن آباد خالصه مجتمع علمی و صنعتی عصر انقلاب، خیابان دانش، خیابان فناوران، نیش خیابان نانو فناوری، شرکت آریا مینا تشخیص

کدپستی: ۳۳۱۳۱۹۳۶۸۵

وب سایت: www.aryamabna.com

ایمیل: info@aryamabna.com

تلفن: ۰۶۵۰۱۸۰۰ (۱۰ خط)