

Gold medi test plus

hCG Rapid Test(Urine/Serum Cassette) تست سریع بارداری (کاستی)

REF	۱۰۴۸/۲	۶	۲۵	IVD
-----	--------	---	----	-----

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

کاربری محصول

کیت تشخیصی Gold Medi Test Plus hCG Rapid Test یک روش ایمونوکروماتوگرافی است که یکبار مصرف بوده و قادر به شناسایی سریع و کیفی گنادوتروپین جفتی انسان (hCG) در نمونه ادرار یا سرم انسان می باشد. این محصول جهت استفاده در مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی (Professional Use) برای کمک به تشخیص زود هنگام بارداری طراحی شده است.

این تست برای استفاده تشخیصی در خارج از بدن انسان است.

اساس آزمایش:

hCG هورمونی گلیکوپروتئینی است که مدت کوتاهی پس از لقاح توسط جفت ترشح می شود. در بارداری های طبیعی این هورمون ۷-۱۰ روز بعد از لقاح در ادرار و خون ظاهر می گردد. میزان hCG به طور سریع افزایش پیدا کرده و اغلب، پس از، از دست رفتن اولین دوره قاعدگی به میزان بالای ۱۰۰ mIU / mL خواهد رسید و مقدار آن در هفته ۱۰-۱۲ بارداری به بالاترین حد خود یعنی ۲۰۰/۰۰۰ - ۱۰۰/۰۰۰ میرسد.

تست سریع حاملگی (Gold Medi Test Plus)GMTP یک آزمایش سریع بر اساس ایمونوکروماتوگرافی جهت تشخیص کیفی هورمون گنادوتروپین کربونیک انسانی (hCG) در ادرار یا سرم بوده که به تشخیص سریع حاملگی کمک می کند. تست از دو خط برای نشان دادن نتایج استفاده می کند. خط تست حاوی آنتی بادی مونوکلونال hCG است که به طور اختصاصی وجود hCG را تشخیص می دهد. خط کنترل از آنتی بادی های پلی کلونال و ذرات کلونیدی طلا تشکیل شده است. نمونه به وسیله خاصیت موئینگی در امتداد غشاء حرکت کرده تا با کونژوگه رنگی واکنش نشان دهد. نمونه مثبت با کونژوگه رنگی متصل به آنتی بادی hCG واکنش داده و یک خط رنگی در ناحیه خط تست (T) تشکیل می دهد. عدم تشکیل این خط نشان دهنده نتیجه منفی است. همیشه یک خط رنگی در ناحیه خط کنترل (C) ظاهر می شود که نشان دهنده این است که حجم نمونه کافی بوده و بدرستی جذب غشاء شده است.

حضور hCG در ادرار یا سرم به سرعت بعد از لقاح و نیز افزایش سریع سطح آن در اوایل بارداری یک مارکر بسیار خوب برای تشخیص زود هنگام بارداری به حساب می آید. در این تست ترکیبی از آنتی بادی های پلی کلونال و مونوکلونال که به صورت اختصاصی؛ میزان افزایش یافته hCG را در ادرار یا سرم شناسایی می کنند، استفاده شده است. این تست، تستی سریع و کیفی برای تشخیص hCG در نمونه ادرار یا سرم با حساسیت ۲۵ mIU/mL می باشد؛ و با وجود این حساسیت، این تست هیچ واکنش مداخله گری با سایر گلیکو پروتئین های مشابه همانند هورمون های hFSH-hLH-TSH ندارد. بروز هر شدت رنگ در خط تست نشان دهنده حضور هورمون hCG در نمونه بوده و نتیجه تست مثبت می باشد. اگر تنها خط کنترل تشکیل گردد، نتیجه تست منفی می باشد.

در صورتی که خط کنترل تشکیل نگردد نتیجه آزمایش نا معتبر می باشد و باید تست را با یک تست کاستی جدید تکرار نمود.

محتویات:

تست کاستی: تعداد ۲۵ عدد تست کاستی که درون بسته آلومینیومی به همراه یک عدد سیلیکاژل قرار گرفته است.	Cassette (25x)
پی پت پاستور (قطره چکان): تعداد ۲۵ عدد پی پت پاستور (قطره چکان) جهت برداشت نمونه و قراردادن در جایگاه نمونه	Pasteur Pipette (25x)
دستورالعمل کاربری: حاوی تمام اطلاعات کاربری می باشد.	

مواد و وسایلی که در کیت موجود نمی باشد:

ساعت یا تایمر، ظرف جمع آوری نمونه، دستکش یکبار مصرف

موارد احتیاط:

- کاربرد این تست فقط برای استفاده تشخیصی در خارج از بدن انسان است.
- تست کاستی تا زمان استفاده باید در بسته آلومینیومی بماند. به محض باز شدن بسته آلومینیومی، از تست کاستی استفاده شود.
- نباید از تست کاستی مجدداً استفاده شود (یکبار مصرف)
- پس از اتمام تاریخ انقضاء از کیت استفاده نکنید.
- در صورت معیوب یا باز بودن بسته آلومینیومی از آن استفاده نکنید.
- همه نمونه ها باید بالقوه خطرناک در نظر گرفته شوند و با آنها همانند یک نمونه عفونی رفتار شود.
- در زمان انجام آزمایش دستکش یکبار مصرف بپوشید.
- پس از آزمایش، تست کاستی را در سطل زباله مناسب قرار دهید.
- اگر بسته آلومینیومی در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد (دمای یخچال) نگهداری شده است، آن را قبل از باز کردن حداقل ۱۰ دقیقه در دمای اتاق بگذارید.
- کیت را دور از دسترس کودکان قرار دهید.
- از نمونه هایی که مدت زیادی از زمان جمع آوری آن گذشته استفاده نشود.
- همیشه نتایج را تحت شرایط نوری مناسب تفسیر کنید تا از اشتباه در تفسیر نتایج آزمون جلوگیری شود. نتیجه خوانده شده پس از ۱۰ دقیقه نا معتبر است.

جمع آوری نمونه:

۱- نمونه ادرار: بهتر است از نمونه تازه ادرار انسان جهت انجام تست استفاده شود. نمونه باید در یک ظرف تمیز و خشک جمع آوری شود. نمونه ادرار اول صبح جهت تست مناسب تر است زیرا به طور کلی دارای بالاترین غلظت hCG می باشد. نمونه های کدر یا باید سانتریفیوژ شوند و یا مدتی ثابت بماند تا شفاف گردد.

۲- نمونه سرم: نمونه خون باید در لوله های فاقد ماده ضد انعقاد جمع آوری شود، سرم باید سریعاً از نمونه خون جدا شود تا از همولیز شدن خون جلوگیری شود. جهت نگهداری نمونه ها می توان آن ها را در دمای ۲-۸ درجه سانتی گراد به مدت ۲۴ ساعت نگهداری نمود. جهت نگهداری طولانی مدت نمونه ها باید در دمای ۲-۰ سانتی گراد منجمد گردند.

نگهداری و پایداری:

جعبه تست در دمای ۲ تا ۳۰ درجه سانتی گراد و به دور از رطوبت و تابش مستقیم آفتاب نگهداری شود. محصول تا پایان تاریخ انقضای قید شده بر روی آن معتبر می باشد. از یخ زدگی و نیز استفاده از محصول منقضی جلوگیری گردد.

روش انجام آزمایش:

- الف- قبل از باز کردن بسته آلومینیومی آن را به دمای اتاق (۱۵ تا ۳۰ درجه سانتی گراد) برسانید یعنی کیت را حداقل ۱۰ دقیقه در دمای اتاق قرار دهید.
- ب- تست کاستی را از بسته آلومینیومی خارج کرده و بلافاصله از آن استفاده کنید.
- ج- با استفاده از پی پت پاستور (قطره چکان) داخل کیت، به میزان ۲ الی ۳ قطره از نمونه را

بر روی محل نمونه تست کاستی اضافه نمایید.

د- تست کاستی را در سطح صاف و غیر جاذب قرار دهید و منتظر بمانید تا خطوط رنگی آشکار شود. نتایج را رأس ۵ دقیقه بخوانید.



اضافه کردن ۲ الی ۳ قطره به محل نمونه

برداشت از ظرف نمونه

تفسیر نتایج:

مثبت: دو خط رنگی صورتی مجزا ظاهر می شود. یک خط رنگی در ناحیه خط کنترل (C) و یک خط رنگی در ناحیه خط تست (T) که این نشان می دهد شما احتمالاً باردار هستید. توجه: تشکیل هاله رنگی با هر میزان شدت رنگ در ناحیه تست به منزله پاسخ مثبت می باشد.

منفی: فقط یک خط صورتی در ناحیه خط کنترل (C) ظاهر می شود. هیچ خط صورتی رنگی در ناحیه خط تست (T) دیده نمی شود، این نشان می دهد که شما احتمالاً باردار نیستید. **نامعتبر:** خط کنترل (C) تشکیل نمی شود و حتی اگر یک خط رنگی در ناحیه خط تست (T) دیده شود تست نامعتبر است.

حجم ناکافی نمونه و یا روش اجرای نادرست آزمایش، شایع ترین علل عدم تشکیل خط کنترل می باشند. مراحل کار را مجدداً بازبینی نموده و آزمایش را با یک تست کاستی جدید تکرار نمایید. در صورت عدم رفع مشکل، استفاده از تست کاستی را متوقف نمایید و بلافاصله به واحد پشتیبانی شرکت اطلاع دهید.



مثبت

منفی

نامعتبر

کنترل کیفی: روش کنترل داخلی در تست گنجانده شده است. خطی که در ناحیه خط کنترل (C) تشکیل می شود یک کنترل داخلی است که حجم کافی نمونه و تکنیک عملکرد صحیح را تایید می کند.

اگر در پس زمینه (محل مشاهده نتایج) رنگی ظاهر شود که در توانایی خواندن نتیجه تست تداخل ایجاد کند، ممکن است نتیجه تست نامعتبر شود. به کاربران کیت در مراکز بهداشتی توصیه می شود برای تصدیق عملکرد مناسب تست، هنگام دریافت کیت های hCG خریداری شده جدید، کیت را با یک کنترل hCG مثبت (حاوی ۲۵۰-۲۵ mIU/mL) و یک کنترل منفی hCG (حاوی ۰ mIU/mL) ارزیابی نمایند.

محدودیت ها:

- این تست یک تست کیفی اولیه است بنابراین با این تست مقدار کمی و میزان افزایش hCG را نمی توان تعیین کرد.
- نمونه ادرار خیلی رقیق با وزن مخصوص پائین ممکن است حاوی مقدار کافی هورمون hCG

نیباشد. اگر هنوز شک به بارداری وجود دارد، باید یک نمونه ادرار اول صبح، ۴۸ ساعت بعد جمع آوری و توسط یک تست دیگر آزمایش شود.

-نتیجه آزمایش باید با توجه به اطلاعات بالینی فرد تفسیر شود.

-این تست ممکن است نتایج مثبت کاذب بدهد. غیر از بارداری در وضعیت هایی شامل بیماری تروفوبلاستیک، تومورهای بیضه، سرطان پروستات، سرطان پستان و سرطان ریه سطح هورمون hCG افزایش پیدا می کند، بنابراین از وجود هورمون hCG در نمونه نباید برای تشخیص بارداری استفاده شود مگر این وضعیت ها منتفی باشند.

-این تست همچنین می تواند نتایج منفی کاذب نیز داشته باشد. نتایج منفی کاذب ممکن است به دلیل سطح hCG پایین تر از میزان حساسیت تست به وجود آید. اگر هنوز به حاملگی مشکوک هستید، باید نمونه ۴۸ ساعت بعد گرفته شده و دوباره آزمایش شود. اگر همچنان به حاملگی مشکوک هستید و تست همچنان نتیجه منفی نشان می دهد برای تشخیص بهتر به پزشک مراجعه نمایید.

-این تست تشخیص احتمالی برای بارداری را نشان می دهد

-در استفاده از این کیت بهتر است از نمونه های تازه ادرار یا سرم انسانی استفاده شود.

این تست برای بارداری، تشخیص احتمالی را فراهم می کند. تشخیص بارداری تایید شده، فقط باید بوسیله پزشک بعد از ارزیابی همه یافته های بالینی و آزمایشگاهی داده شود.

مقادیر مورد انتظار:

در زنان سالمی که باردار نباشند و در مردان سالم، نتایج منفی مورد انتظار می باشد. زنان باردار سالم درنمونه ادرار خود hCG دارند. مقدار این هورمون بر حسب سن بارداری و در افراد مختلف بسیار تغییر خواهد کرد. حساسیت این تست ۲۵ mIU/mL در ادرار است و قادر است بارداری را یک روز بعد از اولین قاعدگی از دست رفته تشخیص دهد.

مشخصه های آه لکردی:

صحت:

ارزیابی بالینی در چند مرکز جهت مقایسه تست سریع بارداری Gold Medi Test Plus (GMTP) با hCG با کیت معتبر دیگر صورت گرفت. نمونه های ادرار مورد مطالعه شامل ۱۷۰ نمونه بودند، هر دو کیت ۱۰۰ مورد منفی را منفی و ۷۰ مورد مثبت را مثبت نشان دادند. در مورد نمونه های سرمی، ۲۰۰ نمونه مورد بررسی قرار گرفت که هر دو کیت ۱۱۰ نمونه منفی را منفی و ۹۰ نمونه مثبت را مثبت نشان دادند. نمونه ها به صورت مثبت و منفی در مدت زمان ۵ دقیقه خوانده شد. نتایج به شرح زیر می باشد:

حساسیت:	۱۰۰٪ (۹۵ % ~ ۹۹%)
اختصاصیت:	۱۰۰٪ (۹۵ % ~ ۹۹%)
صحت:	۱۰۰٪ (۹۷ % ~ ۹۹%)
فواصل اطمینان:	۹۵%

	Total	Ref Result	
		Positive	Negative
سری ساخت اول			
GOLD MEDI TEST PLUS	69	69	0
	101	1	100
Total	170	70	100
	Total	Ref Result	
		Positive	Negative
سری ساخت دوم			
GOLD MEDI TEST PLUS	70	70	0
	100	0	100
Total	170	70	100
	Total	Ref Result	
		Positive	Negative
سری ساخت سوم			
GOLD MEDI TEST PLUS	71	70	1
	99	0	99
Total	170	70	100

Serum	سری ساخت اول	Ref Result		Total
		Positive	Negative	
		90	0	90
GOLD MEDI TEST PLUS	Positive	90	0	90
	Negative	0	110	110
Total		90	110	200
Serum	سری ساخت دوم	Ref Result		Total
		Positive	Negative	
		89	0	89
GOLD MEDI TEST PLUS	Positive	89	0	89
	Negative	1	110	111
Total		90	110	200
Serum	سری ساخت سوم	Ref Result		Total
		Positive	Negative	
		90	1	91
GOLD MEDI TEST PLUS	Positive	90	1	91
	Negative	0	109	109
Total		90	110	200

دقت(Precision):

مطالعه ای در سه آزمایشگاه مختلف توسط کارشناس آزمایشگاه در سه سری ساخت مختلف از محصول جهت ارزیابی داخل مرحله ای، بین مرحله ای و دقت بین سری های ساخت انجام گردید. یک پنل از نمونه های کد گذاری شده حاوی غلظت های hCG ۰.۲۵،۲۰۰mIU/mL استفاده شد. برای تمامی نمونه های با غلظت ۰ mIU/mL نتیجه منفی حاصل گردید. و برای نمونه های با غلظت hCG ۲۵ mIU/mL و hCG ۲۰۰mIU/mL نتایج مثبت بدست آمد که نشان دهنده دقت بالای این تست می باشد و نیز، ثبات نتایج میان سه سری ساخت مختلف تولیدی GOLD MEDI TEST PLUS را نشان می دهد.

واکنش های تداخلی(Interfering Substances):

به منظور بررسی واکنش های تداخلی در تست سریع بارداری، ترکیبات زیر با غلظت های ذکر شده به نمونه ادرار و سرم منفی و مثبت با غلظت های، ۰ mIU/mL ، ۱۰ mIU/mL ، ۲۵ mIU/mL افزوده شدند که به صورت سه تایی (Triplicate) مورد ارزیابی قرار گرفتند. نتایج به صورت مثبت و منفی در ۵ دقیقه در جدول زیر ارائه شده است:

Urine	Interferent	Conc entration	سری ساخت اول			سری ساخت دوم			سری ساخت سوم		
			0 mlU/ml	10 mlU/ml	25 mlU/ml	0 mlU/ml	10 mlU/ml	25 mlU/ml	0 mlU/ml	10 mlU/ml	25 mlU/ml
			mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
Urine	Albumin	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Bilirubin	2.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Acetosalicic Acid	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Acetoaminophen	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hemoglobin	1 mg/dL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Phenylpropanolamine	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Methadone	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Salicylic Acid	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Serum	Interferent	Conc entration	سری ساخت اول			سری ساخت دوم			سری ساخت سوم		
			0 mlU/ml	10 mlU/ml	25 mlU/ml	0 mlU/ml	10 mlU/ml	25 mlU/ml	0 mlU/ml	10 mlU/ml	25 mlU/ml
			mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
Serum	Albumin	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Bilirubin	2.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Acetosalicic Acid	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Acetoaminophen	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Hemoglobin	1 mg/dL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Phenylpropanolamine	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Methadone	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Salicylic Acid	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Codeine	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

نتیجه: هیچگونه تداخلی با ترکیبات ذکر شده در مدت زمان ۵ دقیقه مشاهده نگردید.

واکنش متقاطع(Cross Reactivity):

به منظور بررسی واکنش متقاطع در تست سریع بارداری، ترکیبات TSH، FSH، LH هر کدام با غلظت مشخص به یک نمونه ادرار منفی با غلظت ۲ mIU/mL و مثبت با غلظت ۲۵ mIU/mL افزوده شدند که به صورت سه تایی (Triplicate) و با سه سری ساخت مختلف مورد ارزیابی قرار گرفتند. نتایج به صورت مثبت و منفی در ۵ دقیقه در جدول زیر ارائه شده است

Urine	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
Urine	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
Urine	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
Urine	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
Urine	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	

Serum	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
Serum	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
Serum	سری ساخت سوم			سری ساخت دوم			سری ساخت اول			ANATYTE
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	hCG: 2 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	
	FSH: 1000 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	hCG: 50 mIU/mL	+	+	+	+	+	+	+	+	
	LH: 300 mIU/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	

نتیجه: هیچگونه تداخلی با ترکیبات ذکر شده در مدت زمان ۵ دقیقه مشاهده نگردید.

مراجع:

- Stimulants, Narcotics, Hallucinogens - Drugs, Pregnancy, and Lactation., Gerald G. Briggs, OB/ GYN News, 1 June 2003.
- "Methylenedioxy meth amphetamine (MDMA, ecstasy)". Drugs and Human Performance Fact Sheets.. National Highway Traffic Safety Administration.
- Turner, Amy (4May 2008). "Ecstasy is the key to treating PTSD". The Times (London) Retrieved 12 May 2010.
- Ecstasy to be tested on terminal cancer patients, Associated Press, 12/28/2004.
- "Where is Ecstasy Legal?". Ecstasy. Org. Retrieved on 2011-06-11.
- World Health Organization (2004). Neuroscience of psychoactive substance use and dependence.
- Psychedelic Research Worldwide. MAPS. Retrieved on 2011-06-11.
- Greer G. Tolbert R. "The Therapeutic Use of AMP in Ecstasy: The clinical, Pharmacological, and Neurotoxicological Effects of the Drug MDMA." 1990(ed Peroutka, SJ) Boston, p. 21-36. (PDF). Retrieved on 2011-06-11.

نمادها:

⚠	شرایط نگهداری: ۲-۳۰ درجه سلسیوس	Ⓢ	بکار مصرف	⚠	عدم استفاده در صورت تخریب بسته بندی
LOT	شماره ساخت	Ⓢ	تاریخ انقضاء	☔	درجای خشک و خنک نگهداری شود
📅	دستورالعمل استفاده	📅	تاریخ تولید	☀	دور از نور خورشید نگهداری شود
🏠	تولید کننده	⚠	محتویات کیت: (تعداد) آزمایش	IVD	برای استفاده خارج از بدن

شماره بازبینی: ۱۴۰۰-۰۴

تاریخ انتشار: اردیبهشت ۱۴۰۱

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

وب سایت: www.aryamabna.com

تلفن: ۰۲۱-۶۶۵۱۲۸۰۰ (خط ۱۰) ایمیل: info@aryamabna.com