

NarkoDiag MultiTest

Szybki test panelowy do jednoczesnego wykrywania **7 różnych narkotyków w moczu**: amfetaminy, ecstazy, opiatów (kodeiny, morfiny, heroiny), THC (marihuany i haszyszu)

Wyrób do diagnostyki in vitro.

Tylko do użytku zewnętrznego.

Wyrób do samokontroli.

Po wykonaniu testu nie należy podejmować żadnych działań o charakterze medycznym bez uprzedniej konsultacji z lekarzem. Przed zastosowaniem dokładnie przeczytaj instrukcję użycia.

INSTRUKCJA UŻYCIA

ZASADA DZIAŁANIA

NarkoDiag MultiTest jest bardzo prostym w wykonaniu testem. Zasada działania polega na zanurzeniu panelu testowego w próbce moczu i odczycie wyniku po 5 minutach. NarkoDiag MultiTest jest immunologicznym testem chromatograficznym (przepływ boczny) do ilościowego wykrywania poniższych substancji w moczu: Amfetamina (AMP), Marihuana (THC), Ecstasy (MDMA), Opiaty (OPI).¹

OSTRZEŻENIA

- Uważnie przeczytaj instrukcję użycia. Jeżeli masz pytania co do sposobu przeprowadzenia testu lub co do jego rezultatów, zadzwoń pod numer 800 70 30 11 w godz. 8-16 (pn-pt).
- Nie używaj testu jeżeli minęła data jego przydatności do użycia (data przydatności jest wydrukowana na opakowaniu i etykiecie).
- Nie używaj testu jeśli torebka foliowa jest uszkodzona, ponieważ wilgoć mogła uszkodzić test.
- Test należy przechowywać w oryginalnym opakowaniu w temp. pokojowej albo w lodówce. Zakres temp. przechowywania testu od 2°C do 30°C, z dala od światła słonecznego.
- Nie należy zamrażać panelu testowego.
- Test należy przechowywać w miejscu niedostępnym dla dzieci.
- Test powinien pozostać w oryginalnym opakowaniu aż do momentu użycia.
- Wszystkie elementy użytego testu należy włożyć do oryginalnego opakowania i postępować z nimi tak, jak z odpadkami komunalnymi.
- Nie należy używać ponownie żadnego z elementów zestawu testowego.

ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

* Panel testowy * Instrukcja użycia

Do wykonania badania potrzebne będą:

* Zegar * Pojemnik na moc

UWAGA: Wewnątrz torebki foliowej znajduje się saszetka pochłaniająca wilgoć, którą należy wyrzucić.

INSTRUKCJA UŻYCIA TESTU

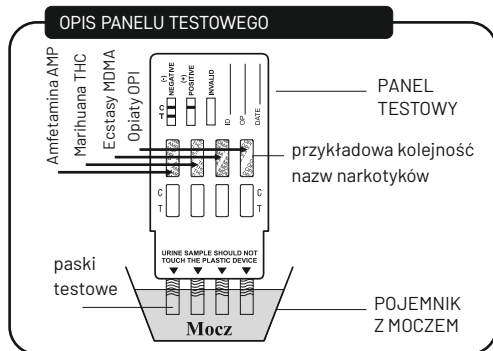
PRÓBKĄ MOCZU

Próbka moczu musi być pobrana do czystego i suchego pojemnika. Próbka moczu może być pobrana o dowolnej porze dnia.

PRZECHOWYWANIE PRÓBKII

Próbka moczu może być przechowywana w temp. od 2-8°C do 48 godzin przed badaniem. W celu przedłużonego przechowywania próbka moczu może być zamrożona i przechowywana poniżej -20°C. Zamrożona próbka moczu powinna być odmrożona i wymieszana przed wykonaniem testu.

PRZEPROWADZENIE TESTU KOLEJNE KROKI



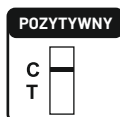
UWAGA: Rysunek ma charakter poglądowy. Kolejność nazw poszczególnych narkotyków może występować w innej konfiguracji. Zawsze sprawdzaj ich kolejność na **Panelu testowym**.

- Przed wykonaniem testu doprowadź torebkę foliową z **Panelem testowym** oraz próbkę moczu do temperatury pokojowej (15-30°C). Wyjmij **Panel testowy** ze szczelnie zamkniętej torebki i wykorzystaj go jak najszybciej do badania.
- Zdejmij pokrywkę z **Panelu testowego**. Zanurz paski testowe trzymając **Panel testowy** pionowo w próbce moczu na 10-15 sekund. Zanurz paski testowe zgodnie ze strzałkami umieszczonymi na Panelu testowym w próbce moczu do co najmniej linii falistych. Nie zanurzaj plastikowej obudowy **Panelu testowego**. Patrz rysunek powyżej.
- Odłóż **Panel testowy** na niechłonnej płaskiej powierzchni, włącz zegar i poczekaj na pojawienie się kolorowych linii.
- Odczekaj 5 minut i odczytaj wynik.

Nie należy odczytywać wyniku po 10 minutach, ponieważ w teście nadal zachodzą reakcje chemiczne, które mogą zmienić obraz przeprowadzonego testu.

INTERPRETACJA WYNIKÓW

Porównaj otrzymany wynik z poniższymi rysunkami.

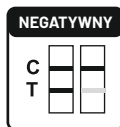


Wynik POZYTYWNY narkotyk wykryty w moczu:

Wynik uznajemy za pozytywny jeśli:

- pojawiła się linia w obszarze kontrolnym C,
- brak linii w obszarze testowym T.

Oznacza to, że stężenie danego narkotyku w próbce moczu przekracza wyznaczony poziom graniczny dla danego narkotyku.

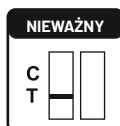


Wynik NEGATYWNY narkotyk nie wykryty w moczu:

Wynik uznajemy za negatywny jeśli:

- pojawiła się linia w obszarze kontrolnym C,
- pojawiła się linia w obszarze testowym T.

UWAGA: Odcień koloru w obszarze testowym T może się różnić, ale wynik powinien być uznany za negatywny nawet jeśli linia jest biała.



Wynik NIEWAŻNY

Wynik uznajemy za błędny jeśli:

- pojawiła się linia w obszarze testowym T lub nie pojawiła się żadna linia.

Jeśli uzyskano błędny wynik test należy powtórzyć przy użyciu nowego zestawu testowego. Najbardziej prawdopodobne przyczyny braku linii kontrolnej to niewystarczająca objętość próbki moczu lub błędy w technice przeprowadzenia testu. Jeśli problem się powtarza, należy zaprzestać używania zestawu i skontaktować się z producentem.

Poziom graniczny dla danego narkotyku

Test	Substancja wykrywana w moczu	Poziom (ng/mL)
Amfetamina (AMP)	D-Amfetamina	1000
Marihuana (THC)	11-nor-D9-THC-9 COOH	50
Ecstasy (MDMA)	D,L Metylenedioxyamfetamina	500
Opiaty (OPI)	Morfina, kodeina, heroina	2000

Ograniczenia

- Negatywny wynik nie musi koniecznie oznaczać, że w moczu nie znajdują się narkotyki. W próbce moczu może być obecny narkotyk o stężeniu poniżej poziomu granicznego dla danego narkotyku.
- Jeśli upłynął zbyt długi czas od momentu zażycia narkotyku, to jego poziom w próbce moczu może być niski co da negatywny wynik.
- Substancje zafałszowujące, niektóre substancje chemiczne takie jak wybielacz i/lub ałun dodane do próbki moczu mogą dać błędne wyniki. Jeżeli podejrzewa się użycie tych środków, test powinien zostać powtórzony wykorzystując inną próbkę moczu i nowy test.
- Wynik pozytywny oznacza obecność narkotyku lub jego metabolitów, ale nie wskazuje na poziom odurzenia narkotykiem, drogę jego podania ani na jego stężenie w moczu.
- Test nie odróżnia narkotyków od pewnych leków.
- Niewłaściwe wykonanie testu jak również inne substancje obecne w próbce moczu mogą być przyczyną błędnego wyniku.
- Jeśli uzyskałeś wynik pozytywny testu zadaj o osobę, którą poddałeś badaniu polecając ją opiece terapeutycznej lub zgłoś do specjalistycznych ośrodków pomocy osobom uzależnionym.

CHARAKTERYSTYKA NARKOTYKÓW

AMFETAMINA (AMP). Jest substancją chemiczną występującą w postaci tabletek, kapsułek, białego proszku lub kryształków. Narkotyk ten jest często przyjmowany poprzez inhalację nosową lub doustnie. Działanie fizjologiczne amfetaminy polega na stymulacji centralnego układu nerwowego powodując silne pobudzenie psychomotoryczne, spadek łaknienia, rozszerzenie źrenic, przyspieszenie akcji serca i oddechu, podwyższenie ciśnienia krwi, zwiększenie wydalenia moczu. Zażycie amfetaminy wywołuje także stany paranoidalne, halucynogenne, depresyjne. Efekty po zażyciu amfetaminy można już obserwować po 2-4 godzin od momentu jej zażycia.²

Obecność amfetaminy w organizmie można stwierdzić od 4-72 godzin po jej zażyciu.

TETRAHYDROKANNABINOL (THC) - MARIHUANA, HASZYSZ. Jest składnikiem aktywnym marihuany i haszyszu wykrywanym w ślinie wkrótce po zażyciu tych narkotyków. Najczęstszym sposobem zażywania marihuany, haszyszu oraz ziela konopii jest ich palenie. Konopie mogą działać jako środek pobudzający, uspokajający, znieczulający lub lekko halucynogeny. Mimo nadawania preparatom konopi właściwości halucynogennych, symptomy używania bardziej zbliżone są do obserwowanych po alkoholu. Efekty po zażyciu narkotyku są widoczne już po 20-30 minutach.³

Obecność THC jest wykrywana w ciągu godziny i utrzymuje się nawet do 10 dni po zażyciu narkotyku.

Ecstasy (MDMA) jest syntetycznym analogiem amfetaminy i meskaliny wykazującym działanie stymulujące na układ nerwowy (podobnie jak amfetamina) a także posiada właściwości psychodeliczne (podobnie jak meskalina). Najczęściej spotykanymi postaciami ecstazy są tabletki i kapsułki o różnych kolorach i kształtach wyróżniają się wyłocznymi wizerunkami i znakami (np. ptak, kot, sierp i młot, itp.) lub napisami. Działaniu ecstazy, podobnie jak w przypadku innych środków z grupy amfetamin towarzyszy uczucie silnej euforii, pobudzenia, rozszerzenia źrenic, dziwnego zachowania (np. okazywanie niecodziennej sympatii wobec innych) oraz może pojawić się brak koordynacji ruchowej.

OPIATY (OPI) - MORFINA, HEROINA. Do grupy opiatów zalicza się wszelkie narkotyki pochodzące z maku, w tym związki występujące naturalnie, takie jak morfina i kodeina oraz narkotyki półsyntetyczne, takie jak heroina. Narkotyk jest często przyjmowany poprzez inhalację nosową lub w formie zastrzyku. Opiaty obniżają ból poprzez działanie hamujące na centralny układ nerwowy. Heroina w organizmie jest metabolizowana do morfiny dzięki czemu może być oznaczana również tym testem.⁴

Obecność morfiny można stwierdzić od 7-72 godzin. Kodeina może być wykryta w ciągu godziny i utrzymuje się nawet do 21 godzin po przyjęciu pojedynczej dawki doustnej.

CHARAKTERYSTYKA DZIAŁANIA

Dokładność

Porównanie przeprowadzono z użyciem testu NarkoDiag MultiTest oraz z użyciem innych dostępnych na rynku testów na obecność narkotyków. Testy przeprowadzono na około 300 próbkach pobranych wcześniej od uczestników zakwalifikowanych do testu na obecność narkotyków. Poniżej zestawienie wyników:

% wykrywalności w porównaniu z testami dostępnymi na rynku

Próbka	AMP	THC	MDMA	OPI
Suma	98%	99%	99%	>99%

WPŁYW NA WYNIKI POMIARU

Przeprowadzono badania kontrolne na próbce moczu pozbawionej obecności narkotyków: amfetaminy, ecstasy, opiatów (kodeiny, morfiny, heroiny), THC (marihuany i haszyszu), w celu określenia możliwości zafałszowania wyniku testu NarkoDiag MultiTest przez wpływ innych substancji.

Wymienione poniżej substancje nie wpływają na wynik testu (przy stężeniu 100 µg/mL):

3-hydroksytyramina	Digoksyna	Kwas gentyzynowy	Propranolol
Acetofenetydyna	Diklofenak	Kwas moczowy	Pseudoefedryna
Aminofenazon	Erytromycyna	Kwas nalidyksowy	Serotonina
Amoksycyлина	Fenelzyna	Kwas o-Hydroksyhipurowy	Siaroczan 3-estronu
Ampicylina	Fenoprofen	Kwas oksolinowy	Sulfametazyna
Apomorfina	Furosemid	Kwas salicylowy	Sulindak
Aspartam	Hemoglobina	Kwas szczawiowy	Tetracyklina
Atropina	Hydralazyna	Labetalol	Tetrahydrokortyzon
Benzokaina	Hydrochlorotiazyd	Loperamid	Tetrahydrokortyzon
Benzylpenicylina	Hydrokortyzon	Meprobamat	Tetrahydrozolina
b-Estradiol	Izoksupryna	Methoksyfenamina	Tiamina
Bilirubina	Izoprenalina	Metylofenidat	Tiorydazyna
Bromfeniramina	Kannabidiol	N-Acetyloprokainamid	Tolbutamid
Chinidyna	Ketamina	Naproksen	Triamteren
Chinina	Ketoprofen	Narkotyna	Trifluoperazyna
Chloramfenikol	Klonidyna	Niacynamid	Trimetoprym
Chlorfeniramina	Kofeina	Nifedipina	Tryptofan
Chlorpromazyna	Kortyzon	Noretysteron	Tyrozyna
Chlorotiazyd	Kotynina	Octan sodu	Werapamil
Cholesterol	Kreatynina	Oksymetazolina	Wodzian chloralu
Dekstrometorfan	Kwas acetylosalicylowy	Oktopamina	Zomepirak
Deoksykortykosteron	Kwas askorbinowy	Papaweryna	
Difenhydramina	Kwas benzylowy	Perfenazyna	
Diflunizal	Kwas benzoesowy	Prednizon	

BIBLIOGRAFIA

1. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986; 1735.
2. Moolchan E, et al. Saliva and Plasma Testing for Drugs of Abuse: Comparison of the Disposition and Pharmacological Effects of Cocaine. Addiction Research Center, IRP, NIDA, NIH, Baltimore, MD. As presented at the SOFT-TIAFT meeting October 1998.
3. Schramm W., et al. Drugs of Abuse in Saliva: A Review. J Anal Tox, 16 (1): 1-9, 1992.
4. Kim I, et al. Plasma and oral fluid pharmacokinetics and pharmacodynamics after oral codeine administration. Clin Chem, 48 (9):1486-96, 2002.

2°C	Temperatura przechowywania		Przeczytaj instrukcję
	Numer partii		Do jednorazowego użyciu
	Nie używać przy uszkodzonym opakowaniu		Do diagnostyki in vitro Tylko do użyciu zewnętrznego
	Wytwórca		Numer katalogowy
	Data ostatniej aktualizacji		Ilość testów w zestawie
	Data ważności		Chronić przed wilgocią
	Chronić przed światłem słonecznym		

Przechowywać w temp. 2-30°C
Numer partii i data ważności
na opakowaniu

Diagnosis S.A.
ul. Gen. W. Andersa 38A
15-113 Białystok, Polska
Bezpłatna infolinia: 800 70 30 11
www.diagnosis.pl



**DOMOWA
DIAGNOSTYKA**

**POZNAJ INNE
PRODUKTY
W NASZEJ
OFERCIE**

