Multi-Drug Rapid Test Dip Card včetně testu validity vzorku a testu na alkohol (moč)

Příbalový leták

Česky

Návod na testování jakékoli kombinace následujících drog:
AMP/BAR/BZO/BUP/COC/THC/MTD/MET/MDMA/MOP/MQL/OPI/PCP/PPX/TCA/TRA/KET/KRA/OXY/COT/EDDP/FYL/K2/ETG/K2+/PGB/ZOP/LSD/ALC včetně testů validity vzorků (S.V.T.) pro: Oxidanty/PCC, měrnou hmotnost, pH, dusitany, glutaraldehyd a kreatinin.

Multi-Drug Rapid Test Dip Card pro simultánní, kvalitativní detekci více drog a metabolitů drog v lidské moči. Pro zdravotníky, včetně odborníků na místech péče. Imunotest pouze pro in vitro diagnostiku.

【ZAMÝŠLENÉ POUŽITÍ】

Multi-Drug Rapid Test Dip Card je rychlý imunochromatografický test pro kvalitativní detekci více dog a metabolitů drog v moči s následujícími hraničními koncentracemi:

Test	Calibrator	Cut-off (ng/mL)
Amphetamine (AMP1,000)	d-Amphetamine	1,000
Amphetamine (AMP 500)	d-Amphetamine	500
Amphetamine (AMP 300)	d-Amphetamine	300
Barbiturates (BAR 300)	Secobarbital	300
Barbiturates (BAR 200)	Secobarbital	200
Benzodiazepines (BZO 500)	Oxazepam	500
Benzodiazepines (BZO 300)	Oxazepam	300
Benzodiazepines (BZO 200)	Oxazepam	200
Benzodiazepines (BZO 100)	Oxazepam	100
Buprenorphine (BUP)	Buprenorphine	10
Cocaine (COC 300)	Benzoylecgonine	300
Cocaine (COC150)	Benzoylecgonine	150
Cocaine (COC 100)	Benzoylecgonine	100
Marijuana (THC150)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	150
Marijuana (THC 50)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	50
Marijuana (THC 25)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	25
Marijuana (THC 20)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	20
Methadone (MTD 300)	Methadone	300
Methadone (MTD 200)	Methadone	200
Methamphetamine (MET 1,000)	d-Methamphetamine	1,000
Methamphetamine (MET 500)	d-Methamphetamine	500
Methamphetamine (MET 300)	d-Methamphetamine	300
Methylenedioxymethamphetamine (MDMA 500)	d,l-Methylenedioxymethamphetamine	500
Methylenedioxymethamphetamine (MDMA 1,000)	d,l-Methylenedioxymethamphetamine	1,000
Morphine (MOP 300)	Morphine	300
Morphine (MOP 100)	Morphine	100
Methaqualone(MQL300)	Methaqualone	300
Opiate (OPI 2,000)	Morphine	2,000
Opiate (OPI 1,000)	Morphine	1,000
Phencyclidine (PCP25)	Phencyclidine	25
Propoxyphene (PPX300)	Propoxyphene	300
Tricyclic Antidepressants (TCA1000)	Nortriptyline	1,000
Tricyclic Antidepressants (TCA500)	Nortriptyline	500
Tramadol (TRA100)	Tramadol	100
Tramadol (TRA300)	Tramadol	300
Ketamine (KET 1,000)	Ketamine	1,000
Ketamine (KET 500)	Ketamine	500
Ketamine (KET 300)	Ketamine	300
Kratom (KRA100)	Mitragynine	100
Oxycodone (OXY100)	Oxycodone	100
Cotinine (COT200)	Cotinine	200
Cotinine (COT100)	Cotinine	100
2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP300)	2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine	300
2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP100)	2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine	100
Fentanyl (FYL20)	Norfentanyl	20
Fentanyl (FYL10)	Norfentanyl	10
Synthetic Marijuana (K2-50)	JWH-018、JWH-073	50
Synthetic Marijuana (K2-30)	JWH-018、JWH-073	30
Ethyl Glucuronide (ETG)	Ethyl Glucuronide	500
Pregabalin (PGB700)	Pregabalin	700
Pregabalin (PGB2000)	Pregabalin	2000
Pregabalin (PGB500)	Pregabalin	500
Synthetic Marijuana K2+(AB-Pinaca10)	Synthetic Marijuana K2+	10
Zopiclone（ZOP50）	Zopiclone	50
Lysergic acid diethylamide (LSD)	Lysergic acid diethylamide	50
Alcohol (ALC)	ALC	40mg/dL

Konfigurace **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** se dodávají s libovolnou kombinací výše uvedených drog. Tento test poskytuje pouze předběžný analytický výsledek. K získání potvrzeného analytického výsledku musí být použita specifičtější alternativní chemická metoda. Plynová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (GC/MS) je preferovanou konfirmační metodou. Výsledky testu na zneužívání drog by měly být podrobeny klinickému zvážení a odbornému posouzení, zejména pokud jsou indikovány předběžné pozitivní výsledky.

【SHRNUTÍ】

Multi-Drug Rapid Test Dip Card je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátky k selektivní detekci zvýšených hladin specifických drog v moči.

Amfetamin (AMP 1 000) amfetamin je kontrolovaná látka Seznamu II dostupná na předpis (Dexedrine®) a je také dostupná na nelegálním trhu. Amfetaminy jsou třídou silných sympatomimetik s terapeutickým využitím. Chemicky jsou příbuzné s přirozenými katecholaminy lidského těla: epinefrinem a norepinefrinem. Akutní vyšší dávky vedou ke zvýšené stimulaci centrálního nervového systému (CNS) a navozují euforii, bdělost, sníženou chuť k jídlu a pocit zvýšené energie a síly. Kardiovaskulární reakce na amfetaminy zahrnují zvýšený krevní tlak a srdeční arytmie. Akutnější reakce vyvolávají úzkost, paranoiu, halucinace a psychotické chování. Účinky amfetaminů obecně trvají 2-4 hodiny po požití a poločas rozpadu drogy v těle je 4-24 hodin. Asi 30 % amfetaminů se vylučuje močí v nezměněné formě, zbytek jako hydroxylované a deaminované deriváty. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace amfetaminů v moči překročí 1 000 ng/ml. Toto je doporučená cut-off hodnota pro screening pro pozitivní vzorky stanovená Úřadem pro zneužívání látek a duševní zdraví (SAMHSA, USA).[1]

Amfetamin (AMP 500). Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když amfetaminy v moči překročí 500 ng/ml. Souhrn viz Amfetamin (AMP 1 000). Amfetamin (AMP 300) **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když amfetaminy v moči překročí 300 ng/ml. Souhrn viz Amfetamin (AMP 1 000).

Barbituráty (BAR 300). Barbituráty jsou látky tlumící CNS. Terapeuticky se používají jako sedativa, hypnotika a antikonvulziva. Barbituráty se téměř vždy užívají perorálně ve formě kapslí nebo tablet. Účinky jsou podobné účinkům intoxikace alkoholem. Chronické užívání barbiturátů vede k toleranci a fyzické závislosti. Krátkodobě působící barbituráty užívané v dávce 400 mg/den po dobu 2-3 měsíců mohou vyvolat klinicky významný stupeň fyzické závislosti. Abstinenční příznaky během období abstinence mohou být natolik závažné, že mohou způsobit smrt. Pouze malé množství (méně než 5 %) většiny barbiturátů se vylučuje v nezměněné podobě močí. Přibližné časové limity detekce barbiturátů jsou:

Krátkodobě působící (např. Secobarbital)	100 mg PO (orálně)	4,5 dne
Dlouhodobě působící (např. Fenobarbital)	400 mg PO (orálně)	7 dní [2]

Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace barbiturátů v moči překročí 300 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro vzorky pozitivní na barbituráty. Barbituráty (BAR 200) **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když sekobarbital v moči překročí 200 ng/ml. Souhrn viz Barbituráty (300 BAR).

Benzodiazepiny (BZO 500). Benzodiazepiny jsou léky, které jsou často předepisovány pro symptomatickou léčbu úzkosti a poruch spánku. Produkují své účinky prostřednictvím specifických receptorů zahrnujících neurochemickou látku zvanou gama aminomáselná kyselina (GABA). Protože jsou bezpečnější a účinnější, benzodiazepiny nahradily barbituráty při léčbě úzkosti i nespavosti. Benzodiazepiny se také používají jako sedativa před některými chirurgickými a lékařskými zákroky a pro léčbu záchvatových poruch a odvykání alkoholu. Riziko fyzické závislosti se zvyšuje, pokud jsou benzodiazepiny užívány pravidelně (např. denně) déle než několik měsíců, zejména ve vyšších než normálních dávkách. Náhlé zastavení užívání drogy může vyvolat takové příznaky, jako jsou potíže se spánkem, gastrointestinální potíže, pocit nevolnosti, ztráta chuti k jídlu, pocení, třes, slabost, úzkost a změny ve vnímání. Pouze stopová množství (méně než 1 %) z celkového množství benzodiazepinů jsou vylučována v nezměněné podobě močí; většina drogy se vylučuje močí ve jako konjugovaná droga. Doba detekce benzodiazepinů v moči je 3–7 dní.

Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace benzodiazepinů v moči překročí 500 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro vzorky pozitivní na benzodiazepiny.

Benzodiazepiny (BZO 300). Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje poskytuje pozitivní výsledek, když oxazepam v moči překročí 300 ng/ml. Souhrn viz Benzodiazepiny (BZO 500).

Benzodiazepiny (BZO 200) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje poskytuje pozitivní výsledek, když oxazepam v moči překročí 200 ng/ml. Souhrn viz Benzodiazepiny (BZO 500).

Benzodiazepiny (BZO 100). Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje poskytuje pozitivní výsledek, když oxazepam v moči překročí 100 ng/ml. Souhrn viz Benzodiazepiny (BZO 500).

Buprenorfin (BUP). Buprenorfin je silné analgetikum často používané při léčbě závislosti na opioidech. Lék se prodává pod obchodními názvy Subutex™, Buprenex™, Temgesic™ a Suboxone™, které obsahují buprenorfin HCl samotný, nebo v kombinaci s naloxon HCl. Terapeuticky se buprenorfin používá jako substituční léčba u závislých na opioidech. Substituční léčba je formou lékařské péče nabízené osobám závislým na opiátech (především závislým na heroinu) na bázi podobné, nebo identické látky, jako běžně užívaná droga. V substituční terapii je buprenorfin stejně účinný jako metadon, ale vykazuje nižší úroveň fyzické závislosti. Koncentrace volného buprenorfinu a norbuprenorfinu v moči mohou být po terapeutickém podání nižší než 1 ng/ml, ale v situacích zneužívání se mohou pohybovat až do 20 ng/ml. Plazmatický poločas buprenorfinu je 2–4 hodiny.[7] Zatímco úplná eliminace jedné dávky léku může trvat až 6 dní, okno detekce parentální drogy v moči je přibližně 3 dny. Významné zneužívání buprenorfinu bylo také hlášeno v mnoha zemích, kde jsou dostupné různé formy této drogy. Droga byla odkloněna od legitimních kanálů prostřednictvím krádeží, nakupování u lékaře a podvodných receptů a byla zneužívána intravenózními, sublingválními, intranazálními a inhalačními cestami. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když buprenorfin v moči překročí 10 ng/ml.

Kokain (COC 300) Kokain je silný stimulant centrálního nervového systému a lokální anestetikum. Započátku přináší extrémní energii a neklid a postupně vede k třesu, přecitlivělosti a křečím. Kokain ve velkém množství způsobuje horečku, neschopnost reagovat, potíže s dýcháním a bezvědomí. Drogu lze užívat injekčně, inhalačně a kouřením. Je vylučován močí v krátké době primárně jako benzoylekgonin.[3,4] Benzoylecgonin, hlavní metabolit kokainu, má delší biologický poločas (5-8 hodin) než kokain (0,5-1,5 hodiny) a může obecně být detekován po dobu 24–48 hodin po expozici kokainem.[4] **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** přináší pozitivní výsledek, když koncentrace benzoylecgoninu v moči překročí 300 ng/ml. Toto je doporučená hranice screeningu pro pozitivní vzorky stanovená Správou služeb pro zneužívání návykových látek a duševního zdraví (SAMHSA, USA).[1]

Kokain (COC 150) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace benzoylekgoninu v moči přesahuje 150 ng/ml. Shrnutí viz Kokain (COC 300).

Kokain (COC 100) Multi-Drug Rapid Test Dip Card přináší pozitivní výsledek, když koncentrace benzoylecgoninu v moči překročí 100 ng/ml. Shrnutí viz Kokain (COC 300).

Marihuana (THC150) THC (Δ9-tetrahydrokanabinol) je primární aktivní složkou konopí (marihuany). Při kouření nebo perorálním podání THC vyvolává euforické účinky. Uživatelé mají zhoršenou krátkodobou paměť a zpomalené učení. Mohou také zažít přechodné epizody zmatenosti a úzkosti. Dlouhodobé, poměrně intenzivní užívání může být spojeno s poruchami chování. Vrchol účinku marihuany po vykouření jedné cigarety nastává za 20-30 minut a doba trvání je 90-120 minut. Zvýšené hladiny metabolitů v moči se nacházejí během několika hodin po expozici a zůstávají detekovatelné po dobu 3-10 dnů po kouření. Hlavním metabolitem vylučovaným močí je kyselina 11-nor-Δ9-tetrahydrokanabinol-9-karboxylová (THC-COOH). **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace THC-COOH v moči překročí 150 ng/ml. Toto je doporučená hranice screeningu pro pozitivní vzorky stanovená Úřadem pro zneužívání látek a duševní zdraví (SAMHSA, USA).[1]

Marihuana (THC50) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace THC-COOH v moči přesahuje 50 ng/ml. Shrnutí viz Marihuana (150 THC).

Marihuana (THC25) Multi-Drug Rapid Test Dip Card přináší pozitivní výsledek, když koncentrace THC-COOH v moči překročí 25 ng/ml. Shrnutí viz Marihuana (150 THC).

Marihuana (THC20) Multi-Drug Rapid Test Dip Card přináší pozitivní výsledek, když koncentrace THC-COOH v moči překročí 20 ng/ml. Shrnutí viz Marihuana (150 THC).

Metadon (MTD300). Metadon je narkotické analgetikum předepisované k léčbě středně silné až silné bolesti. Metadon je dlouhodobě působící lék proti bolesti, který má účinky, které trvají od dvanácti do čtyřiceti osmi hodin. V ideálním případě metadon osvobodí klienta od tlaku spojeného se získáváním nelegálního heroinu, od nebezpečí injekčního užívání a od emocionální horské dráhy, kterou produkuje většina opiátů. Metadon, pokud je užíván po dlouhou dobu a ve velkých dávkách, může vést k velmi dlouhé abstinenční době. Odvykání metadonu je delší a obtížnější než to, které vyvolalo vysazení heroinu, přesto je substituce a postupné odstraňování metadonu přijatelnou metodou detoxikace pro pacienty a terapeuty.[7] **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metadonu v moči přesahuje 300 ng/ml. V současnosti nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro metadonově pozitivní vzorky.

Metadon (MTD200) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metadonu v moči překročí 200 ng/ml. Souhrn viz Metadon (MTD300).

Metamfetamin (MET 1 000). Metamfetamin je návyková stimulační droga, která silně aktivuje určité systémy v mozku. Metamfetamin je chemicky blízce příbuzný amfetaminu, ale účinky metamfetaminu na centrální nervový systém jsou silnější. Metamfetamin se vyrábí v nelegálních laboratořích a má vysoký potenciál ke zneužívání a závislosti. Drogu lze užívat perorálně, injekčně nebo inhalačně. Akutní vyšší dávky vedou ke zvýšené stimulaci centrálního nervového systému a navozují euforii, bdělost, sníženou chuť k jídlu a pocit zvýšené energie a síly. Kardiovaskulární reakce na metamfetamin zahrnují zvýšený krevní tlak a srdeční arytmie. Akutnější reakce způsobují úzkost, paranoiu, halucinace, psychotické chování a nakonec deprese a vyčerpání. Účinky metamfetaminu obecně trvají 2-4 hodiny a poločas rozpadu drogy v těle je 9-24 hodin. Metamfetamin je vylučován močí především jako amfetamin a jeho oxidované a deaminované deriváty. 10–20 % metamfetaminu se však vyloučí v nezměněné podobě. Přítomnost mateřské sloučeniny v moči tedy indikuje užívání metamfetaminu. Metamfetamin je obecně detekovatelný v moči po dobu 3-5 dnů, v závislosti na hodnotě pH moči **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin metamfetaminu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když metamfetamin v moči překročí 1 000 ng/ml.

Metamfetamin (MET 500) Multi-Drug Rapid Test Dip Card přináší pozitivní výsledek, když koncentrace metamfetaminu v moči překročí 500 ng/ml. Souhrn viz Metamfetamin (MET1 000).

Metamfetamin (MET 300) Multi-Drug Rapid Test Dip Card přináší pozitivní výsledek, když koncentrace metamfetaminu v moči překročí 300 ng/ml. Souhrn viz Metamfetamin (MET1 000).

Metylendioxymetamfetamin (MDMA500), (extáze), je designová droga poprvé syntetizovaná v roce 1914 německou farmaceutickou společností pro léčbu obezity.[5] Ti, kteří drogu užívají, často uvádějí nežádoucí účinky, jako je zvýšené svalové napětí a pocení. MDMA není jednoznačně stimulant, i když má, stejně jako amfetaminové drogy, schopnost zvyšovat krevní tlak a srdeční frekvenci. MDMA u některých uživatelů vyvolává určité změny vnímání ve formě zvýšené citlivosti na světlo, potíží se zaostřováním a rozmazaného vidění. Předpokládá se, že jeho mechanismus účinku spočívá v uvolňování neurotransmiteru serotoninu. MDMA může také uvolňovat dopamin, ačkoli obecný názor je, že se jedná o sekundární účinek drogy (Nichols a Oberlender, 1990). Nejpronikavějším účinkem MDMA, který se vyskytoval prakticky u všech lidí, kteří užili přiměřenou dávku drogy, bylo sevření čelistí **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metylendioxymetamfetaminu v moči

překročí 500 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro pozitivní vzorky na metylendioxymetamfetamin. **Metylendioxymetamfetamin (MDMA 1000) Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metylendioxymetamfetaminu v moči překročí 1 000 ng/ml. Souhrn viz metylen-dioxymetamfetamin (MDMA500).

Morfin (MOP 300). Opiátem se rozumí jakákoliv droga, která je odvozena z opiového máku, včetně přírodních produktů, morfinu a kodeinu, a polosyntetických drog, jako je heroin. Opioid je obecnější a označuje jakoukoli látku působící na opioidní receptor. Opioidní analgetika zahrnují velkou skupinu látek, které potlačují bolest tlumením CNS. Velké dávky morfinu mohou u uživatelů vyvolat vyšší toleranci, fyziologickou závislost a mohou vést ke zneužívání. Morfin je vylučován nemetabolizován a je také hlavním metabolitem kodeinu a heroinu. Morfin je detekovatelný v moči několik dní po dávce opiátu.[2] **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace morfinu v moči překročí 300 ng/ml.

Morfin (MOP 100) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace morfinu v moči překročí 100 ng/ml. Shrnutí viz Morfin (MOP300).

Morfin/opiát (OPI 2 000) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace morfinu v moči překročí 2 000 ng/ml. Toto je doporučená koncentrace pro screening pro pozitivní vzorky stanovená úřadem Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA, USA).[1] Shrnutí viz morfin (MOP 300).

Morfin/opiát (OPI 1 000) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace morfinu v moči překročí 1 000 ng/ml. Toto je doporučená hranice screeningu pro pozitivní vzorky stanovená úřadem Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA, USA).[1] Shrnutí viz morfin (MOP 300).

Metakvalon (MQL300), (Quaalude, Sopor) je chinazolinový derivát, který byl poprvé syntetizován v roce 1951 a klinicky účinný jako sedativum a hypnotikum v roce 1956.[10] Brzy si získal oblibu jako zneužívaná droga a v roce 1984 byl kvůli rozsáhlému zneužívání ztažen z amerického trhu. Občas se s ním setkáváme v nelegální formě a v evropských zemích je dostupný také v kombinaci s difenhydraminem (Mandrax). Metakvalon je intenzivně metabolizován in vivo především hydroxylací v každé možné poloze molekuly. V moči bylo identifikováno nejméně 12 metabolitů **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metakvalonu v moči překročí 300 ng/ml.

Fencyklidin (PCP25) Fencyklidin, také známý jako PCP nebo Andělský prach, je halucinogen, který byl poprvé uveden na trh jako chirurgické anestetikum v 50. letech minulého století. Byl ztažen z trhu, protože pacienti, kteří jej dostávali, upadali do deliria a měli halucinace. PCP se používá ve formě prášku, kapslí a tablet. Prášek se po smíchání s marihuanou nebo rostlinnou hmotou buď šňupe nebo kouří. PCP se nejčastěji inhaluje, ale lze jej užívat intravenózně, intranazálně a orálně. Po nízkých dávkách má uživatel zrychlené myšlení a jednání a zažívá změny nálad od euforie po depresi. Sebepoškozující chování je jedním z ničivých účinků PCP. PCP lze nalézt v moči během 4 až 6 hodin po použití a zůstane v moči po dobu 7 až 14 dnů v závislosti na faktorech, jako je rychlost metabolismu, věk uživatele, hmotnost, aktivita a strava.[6] PCP se vylučuje močí v nezměněné formě (4 % až 19 %) a jako konjugované metabolity (25 % až 30 %).[6] **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** dává pozitivní výsledek, když koncentrace fencyklidinu v moči překročí 25 ng/ml. Toto je doporučená cut-off koncentrace screeningu pro pozitivní vzorky stanovená Úřadem pro zneužívání látek a duševní zdraví (SAMHSA, USA).1

Propoxyfen (PPX300) je narkotická analgetická sloučenina se strukturní podobností s metadonem. Jako analgetikum může být propoxyfen z 50-75 % tak účinný jako orálně podaný kodein. Darvocet™, jedna z nejběžnějších značek léku, obsahuje 50-100 mg propoxyfennapsylátu a 325-650 mg acetaminofenu. Vrcholových plazmatických koncentrací propoxyfenu je dosaženo za 1 až 2 hodiny po dávce. V případě předávkování mohou koncentrace propoxyfenu v krvi dosáhnout výrazně vyšších hladin. U lidí je propoxyfen metabolizován N-demethylací za vzniku norpropoxyfenu. Norpropoxyfen má delší poločas (30 až 36 hodin) než původní propoxyfen (6 až 12 hodin). Akumulace norpropoxyfenu pozorovaná při opakovaných dávkách může být z velké části zodpovědná za výslednou toxicitu. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace propoxyfenu nebo norpropoxyfenu v moči překročí 300 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou cut-off koncentraci screeningu pro vzorky pozitivní na propoxyfen.

Tricyklická antidepresiva (TCA1000) TCA (tricyklická antidepresiva) se běžně používají k léčbě depresivních poruch. Předávkování TCA může vést k hluboké depresi CNS, kardiotoxicitě a anticholinergním účinkům. Předávkování TCA je nejčastější příčinou úmrtí na léky na předpis. TCA se užívají perorálně nebo někdy injekčně. TCA se metabolizují v játrech. Jak TCA, tak jejich metabolity jsou vylučovány močí většinou ve formě metabolitů po dobu až deseti dnů**. Multi-Drug Rapid Test Dip Card** přináší pozitivní výsledek, když koncentrace tricyklických antidepresiv v moči překročí 1 000 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou cut off koncentraci screeningu pro pozitivní vzorky na tricyklická antidepresiva.

Tricyklická antidepresiva (TCA500) Multi-Drug Rapid Test Dip Card dává pozitivní výsledek, když koncentrace tricyklických antidepresiv v moči překročí 500 ng/ml. Souhrn viz Tricyklická antidepresiva (TCA1 000).

Tramadol (TRA100) je kvazinarkotické analgetikum používané k léčbě středně silné až silné bolesti. Je to syntetický analog kodeinu, ale má nízkou vazebnou afinitu k μ-opioidním receptorům. Velké dávky tramadolu mohou vyvinout toleranci a fyziologickou závislost a vést k jeho zneužívání. Tramadol je po perorálním podání značně metabolizován. Přibližně 30 % dávky se vylučuje močí v nezměněné formě, zatímco 60 % se vylučuje ve formě metabolitů. Hlavními cestami jsou N- a O- demethylace, glukoronidace nebo sulfatace v játrech. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin tramadolu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace tramadolu v moči překročí 100 ng/ml.

Tramadol (TRA300) **Multi-Drug Rapid Test Panel** přináší pozitivní výsledek, když koncentrace tramadolu v moči překročí 300 ng/ml. Souhrn viz Tramadol (TRA100).

Ketamin (KET1 000). Ketamin je disociativní anestetikum vyvinuté v roce 1963 jako náhrada PCP (fencyklidin). Zatímco se ketamin stále používá v humánní anestezii a veterinární medicíně, je stále více zneužíván jako pouliční droga. Ketamin je molekulárně podobný PCP, a proto má podobné účinky, jako je otupělost, ztráta koordinace, pocit nezranitelnosti, svalová ztuhlost, agresivní/násilné chování, nezřetelná nebo zablokovaná řeč, přehnaný pocit síly a prázdný pohled. Dochází k útlumu respirační funkce, ale ne centrálního nervového systému, a i kardiovaskulární funkce je zachována. Účinky ketaminu obvykle trvají 4-6 hodin po užití. Ketamin je vylučován močí v nezměněné formě (2,3 %) a ve formě metabolitů (96,8 %).[10] **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin ketaminu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když ketamin v moči překročí 1 000 ng/ml.

Ketamin (KET500 Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace ketaminu v moči překročí 500 ng/ml. Souhrn viz Ketamin (1 000 KET). Ketamin (KET300) **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace ketaminu v moči překročí 300 ng/ml. Souhrn viz Ketamin (1 000 KET).

Kratom (KRA100) Kratom se nejčastěji používá jako náhražka opia, masivně zmírňuje závislost na opiu přírodní a organickou metodou. Zdá se, že lidé závislí na opiu mohou obvykle používat kratom k překonání určitých abstinenčních příznaků a jakmile závislost na opiu pomine, mnozí pokračují v užívání kratomu, protože můžou dosáhnout „špičku“. Ale několik případů hlášených z Evropské unie a Spojených států ukázalo, že užívání kratomu je škodlivé a může dokonce vést k smrti. KRA může vést ke zneužívání drog. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin mitragyninu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když mitragynin v moči překročí 100 ng/ml.

Oxykodon (OXY100). Oxykodon je polosyntetický opioid se strukturou podobnou kodeinu. Droga se vyrábí modifikací thebainu, alkaloidu nacházejícího se v máku opiovém. Oxykodon, stejně jako všichni opiátoví agonisté, poskytuje úlevu od bolesti působením na opioidní receptory v míše, mozku a případně přímo v postižených tkáních. Oxykodon je předepisován pro úlevu od střední až silné bolesti pod známými farmaceutickými obchodními názvy OxyContin®, Tylox®, Percodan® a Percocet®. Zatímco Tylox®, Percodan® a Percocet® obsahují pouze malé dávky oxykodon hydrochloridu v kombinaci s jinými analgetiky, jako je acetaminofen nebo aspirin, OxyContin sestává pouze z oxykodon hydrochloridu ve formě s postupným uvolňováním. O oxykodonu je známo, že se metabolizuje demetylací na oxymorfon a noroxykodon. Ve 24hodinové moči se vyloučí 33–61 % jednorázové 5 mg perorální dávky, přičemž primárními složkami jsou nezměněná droga (13–19 %), konjugovaná droga (7–29 %) a konjugovaný oxymorfon (13–14 %). Okno detekce oxykodonu v moči je podobné jako u jiných opioidů, např. u morfinu. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin oxykodonu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když oxykodon v moči překročí 100 ng/ml.

Kotinin (COT 200). Kotinin je hlavní metabolit nikotinu, toxického alkaloidu, který u lidí vyvolává stimulaci autonomních ganglií a centrálního nervového systému. Nikotin je droga, které je vystaven prakticky každý člen společnosti, ve které se kouří tabák, ať už přímým kontaktem nebo inhalací kouře. Kromě tabáku je nikotin také komerčně dostupný jako aktivní složka v terapiích nahrazujících kouření, jako jsou nikotinové žvýkačky, transdermální náplasti a nosní spreje. Ve 24hodinové moči se přibližně 5 % dávky nikotinu vyloučí jako nezměněná droga, 10 % jako kotinin a 35 % jako hydroxykotinin. Předpokládá se, že koncentrace ostatních metabolitů představují méně než 5 %.[10] Zatímco se kotinin považuje za neaktivní metabolit, jeho eliminační profil je stabilnější než profil nikotinu, který je do značné míry závislý na pH moči. V důsledku toho je kotinin považován za dobrý biologický marker pro stanovení užívání nikotinu. Plazmatický poločas nikotinu je přibližně 60 minut po inhalaci nebo po parenterálním podání.[11] Nikotin a kotinin jsou rychle vylučovány ledvinami; očekává se, že okno detekce kotininu v moči při hraniční hladině 200 ng/ml bude až 2-3 dny po užití nikotinu. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace kotininu v moči překročí 200 ng/ml.

Kotinin (COT 100) Multi-Drug Rapid Test Dip Card přináší pozitivní výsledek, když koncentrace kotininu v moči překročí 100 ng/ml. Souhrn viz Cotinine (COT200).

2-ethyliden-1,5-dimethyl-3,3-difenylpyrrolidin (EDDP 300) Metadon je neobvyklá látka, proto že jeho primární močové metabolity (EDDP a EMDP) mají cyklickou strukturu, takže je velmi obtížné je detekovat pomocí imunotestů zaměřených na nativní sloučeninu.[10] Tento problém zhoršuje podskupina populace klasifikovaná jako „extenzivní metabolizátoři“ metadonu. U těchto jedinců nemusí vzorek moči obsahovat dostatek původního metadonu, aby byl pozitivní screening na drogy, i když jedinec dodržuje udržovací léčbu metadonem. EDDP představuje lepší močový marker pro udržení metadonu než nemetabolizovaný metadon. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace EDDP v moči překročí 300 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro EDDP pozitivní vzorky.

2-ethyliden-1,5-dimethyl-3,3-difenylpyrrolidin (EDDP 100) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace EDDP v moči překročí 100 ng/ml. Shrnutí viz EDDP 300.

Fentanyl (FYL20) Fentanyl patří mezi silná narkotická analgetika a je speciálním stimulantem opiátových receptorů. Fentanyl je jednou z drog, které byly uvedeny v „Jednotné úmluvě o narkotických drogách v roce 1961“ Organizací spojených národů Mezi opiáty, které jsou pod mezinárodní kontrolou. Fentanyl je jedním z léků nejčastěji používaných k léčbě středně silné až silné bolesti[1]. Po kontinuálním podávání injekcí fentanylu vzniká závislost au postiženého se projeví protrahovaný opioidní abstinenční syndrom, jako je ataxie a podrážděnost atd.[2,3] Ve srovnání s drogově závislými na amfetaminu mají drogově závislí, kteří užívají především fentanyl, vyšší riziko infekce HIV, nebezpečnějšího chování při IV aplikaci a ve vyšší míře dochází k předávkování. [4]. FYL Rapid Test Dip Card Strip (moč) je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin norfentanylu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když norfentanyl v moči překročí 20 ng/ml.

Fentanyl (FYL10) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace norfentanylu v moči překročí 10 ng/ml. Viz FYL 20 pro shrnutí.

Syntetická marihuana (K2-50). Syntetická marihuana neboli K2 je psychoaktivní rostlinný a chemický produkt, který má podobné účinky jako marihuana. Nejlépe je známá pod obchodními názvy K2 a Spice, z nichž obě se z velké části staly generickými ochrannými známkami používanými k označení jakékoli syntetické marihuany. Studie uvádí, že intoxikace syntetickou marihuanou je spojena s akutní psychózou, zhoršením dříve stabilních psychotických poruch a také může mít schopnost vyvolat chronickou (dlouhodobou) psychotickou poruchu u zranitelných jedinců, jako jsou lidé s rodinnou anamnézou duševního onemocnění. Zvýšené hladiny metabolitů v moči se nacházejí během několika hodin po expozici a zůstávají detekovatelné po dobu 72 hodin po požití (v závislosti na požití/dávce). Od 1. března 2011 bylo definováno pět kanabinoidů, JWH-018, JWH-073, CP-47, JWH - 200 a kanabicyklohexanol, které jsou nyní v USA nezákonné, protože tyto látky jsou extrémně škodlivé, a proto představují bezprostřední nebezpečí pro veřejné zdraví a bezpečnost. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** dává pozitivní výsledek, když syntetický metabolit marihuany v moči překročí 50 ng/ml.

Syntetická marihuana (K2-30)

Multi-Drug Rapid Test Dip Card dává pozitivní výsledek, když koncentrace syntetického metabolitu marihuany v moči překročí 30 ng/ml. Shrnutí viz K2-50.

Etylglukuronid (ETG 500). Ethylglukuronid (ETG) je metabolit ethylalkoholu, který vzniká v těle glukuronidací po expozici etanolem, obvykle z pití alkoholických nápojů. Po požití se alkohol v těle vstřebává, 90-95% alkoholu se oxiduje pomocí emzymů. Pouze 0,5%-1,5% alkoholu reaguje s glukózou za vzniku etylglukuronidu. ETG zůstává v moči déle než alkohol. Když se vypije nízký objem alkoholu (např. 0,1 g/kg), okno detekce ETG se pohybuje od 13 do 20 hodin po vypití. Maximální okno detekce ETG však může být 80 hodin pro pití velkého objemu alkoholu. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když etylglukuronid v moči překročí 500 ng/ml.

Pregabalin (PGB700). Pregabalin, prodávaný pod obchodním názvem Lyrica®, analog inhibičního neurotransmiteru kyseliny gama-aminomáselné a také gabapentinu, se klinicky používá od roku 2002 jako analgetikum, antikonvulzivum a anxiolytické činidlo. Prodává se jako léčivo v 25-300mg tobolkách pro perorální podání. Dávka pro dospělé je obvykle v rozmezí 50-200 mg třikrát denně.

Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace drogy v moči překročí 700 ng/ml. V současné době nemá Úřad pro zneužívání látek a služby duševního zdraví (SAMHSA) doporučenou cut-off koncentraci pro screening pro pregabalin pozitivní vzorky.

Pregabalin (PGB2000) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když pregabalin v moči překročí 2000 ng/ml. Souhrn viz Pregabalin (PGB700).

Pregabalin (PGB500) Multi-Drug Rapid Test Dip Card poskytuje pozitivní výsledek, když pregabalin v moči překročí 500 ng/ml. Souhrn viz Pregabalin (PGB700).

Syntetická marihuana K2+ (AB-Pinaca 10) Syntetické kanabinoidy jsou designové drogy, které se strukturálně liší od THC (aktivní složka konopí), ale působí podobným způsobem, aby ovlivnily systém kanabinoidních receptorů v mozku. Během několika posledních let se tato třída značkových drog stala globálně populární a stále problematičtější. Syntetické kanabinoidy spadají do sedmi hlavních strukturálních skupin:

1. Naftoylindoly (např. JWH-018, JWH-073)
2. Naftylmetylindoly (JWH-175, JWH-184, JWH-185, JWH-199)
3. Naftoylpyrroly (JWH-145, JWH-146, JWH-147 atd.)
4. Naftylmetylindeny (JWH-176)
5. Fenylacetylindoly (JWH-250, JWH-251, JWH-302)
6. Cyklohexylfenoly (např. CP 47,497)
7. Dibenzopyrany (klasická struktura kanabinoidů jako HU-210 a HU-211)

Nová strukturní skupina: Aminoalkylindazoly (AB-PINACA, AB FUBINACA, AB-CHMINACA, atd). Ve svém původním, chemickém stavu jsou syntetické kanabinoidy tekuté. Drogy se obvykle prodávají v kombinaci se sušenými bylinami, které napodobují marihuanu a jsou určeny ke kouření, i když jsou dostupné i práškové verzi. S každou novou skupinou syntetických kanabinoidů se vyvíjí zákony ke kontrole těchto drog. V souvislosti stím se vyskytují starší verze (JWH-018, JWH-073) méně často než v minulých letech. Současným trendem jsou drogy na bázi aminoalkylindazolu, jako je AB-PINACA, AB-FUBINACA a AB-CHMINACA. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když metabolit kyseliny pentanové AB-PINACA v moči překročí 10 ng/ml.

Zopiklon (ZOP50)

Zopiclone (obchodní názvy Imovane, Zimovane a Dopareel) je nebenzodiazepinové hypnotikum používané při léčbě nespavosti. Zopiklon je molekulárně odlišný od benzodiazepinových léků a je klasifikován jako cyklopyrrolon. Zopiklon však zvyšuje normální přenos neurotransmiteru kyseliny gama-aminomáselné v centrálním nervovém systému prostřednictvím modulace benzodiazepinových receptorů stejným způsobem jako benzodiazepinové léky. ZOP Rapid Test Dip Card Strip (moč) je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin zopiklonu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** dává pozitivní výsledek, když zopiklon v moči překročí 50 ng/ml.

Diethylamid kyseliny lysergové (LSD50). LSD (diethylamid kyseliny lysergové), který je jedním z nejúčinnějších halucinogenů, ale není návykový, se používá hlavně jako enteogen a rekreační droga. LSD je velmi potentní, prahová dávka je 20–30 μg. Po 30 až 120 minutách se dostaví účinky, které mohou normálně trvat 8–12 hodin. Jsou však možné akutní nepříznivé psychiatrické reakce, jako je úzkost, paranoia a bludy. Po orálním podání je LSD do značné míry metabolizováno v játrech a menší, než 1 % drogy je vyloučeno močí v nezměněném stavu. V průběhu 24 hodin se vylučí 90 % LSD, metabolizuje se v játrech, jedním z metabolitů nalezených v moči je 2-oxo-3-hydroxy-LSD.[12,13,14] **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když diethylamid kyseliny lysergové v moči překročí 50 ng/ml.

Alkohol (ALC). Intoxikace alkoholem může vést ke ztrátě bdělosti, kómatu, smrti a také vrozeným vadám. BAC, při kterém se člověk stane postiženým, je variabilní. Ministerstvo dopravy Spojených států amerických (DOT) stanovilo BAC ve výši 0,02 % (20 mg/dl) jako mezní úroveň, při které **je** jedinec považován za pozitivního na přítomnost alkoholu. Stanovení etylalkoholu v moči, krvi a slinách se běžně používá pro měření právního poškození, otravy alkoholem atd. Pro stanovení ethylalkoholu v lidských tekutinách se využívají techniky plynové chromatografie a enzymatické metody. Alcohol Rapid Test Cup je určen k detekci etylalkoholu ve vzorcích moči. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pozitivní výsledek, když etylalkohol v moči překročí 40 mg/dl.

【S.V.T SHRNUTÍ】

Proužky obsahují chemicky upravené reagenční polštářky. Tři až pět minut po aktivaci reagenčních polštářků vzorkem moči lze barvy, které se objeví na polštářcích, porovnat s vytištěnou barevnou škálou. Porovnání barev poskytuje semikvantitativní screening pro jakoukoli kombinaci oxidantů/pyridiniumchlorchromátu (PCC), specifické hmotnosti, pH, dusitanů, glutaraldehydu a kreatininu v lidské moči, což může pomoci posoudit validitu vzorku moči.

【CO JE FALŠOVÁNÍ】

Falšování je manipulace se vzorkem moči s úmyslem pozměnit výsledky testu. Použití příměsi může způsobit falešně negativní výsledky v testech na drogy buď zásahem do screeningového testu a/nebo zničením drog přítomných v moči. Ředění může být také použito ve snaze získat falešně negativní výsledky testů na drogy. Jedním z nejlepších způsobů testování na falšování nebo ředění je stanovení určitých charakteristik moči, jako je pH, specifická hmotnost a kreatinin, a zjištění přítomnosti oxidantů/PCC, dusitanů nebo glutaraldehydu v moči.

Oxidanty/PCC (Pyridiniumchlorochromate) testy na přítomnost oxidačních činidel, jako je bělidlo a peroxid vodíku. Pyridinium chlorochromát (prodávaný pod obchodním názvem Urine uck) je běžně používaný falšovatel.[8] Normální lidská moč by neměla obsahovat oxidanty/PCC.

Zkoušky **specifické hmotnosti** pro ředění vzorků. Normální rozsah je od 1,003 do 1,030. Hodnoty mimo tento rozsah mohou být výsledkem ředění vzorku nebo falšování.

PH testy na přítomnost kyselých nebo zásaditých příměsí v moči. Normální hodnoty pH by měly být v rozmezí 4,0 až 9,0. Hodnoty mimo tento rozsah mohou znamenat, že vzorek byl změněn.

Testy na dusitany pro běžně používané komerční falzifikáty, jako jsou Klear a Whizzies. Účinkují tak, že oxidují hlavní kanabinoidní metabolit THC-COOH.[9] Normální moč by neměla obsahovat žádné stopy dusitanů. Pozitivní výsledky obecně naznačují přítomnost falzifikátu.

Glutaraldehydové testy na přítomnost aldehydu. Příměsi jako Urine Aid a Clear Choice obsahují glutaraldehyd, který může způsobit falešně negativní výsledky narušením enzymu používaného v některých imunotestech.[9] Glutaraldehyd se normálně v moči nenachází; proto je detekce glutaraldehydu ve vzorku moči obecně indikátorem falšování.

Kreatinin je odpadní produkt při metabolizmu kreatinu - aminokyselina obsažená ve svalové tkáni a nalezená v moči.[2] Člověk se může pokusit zmařit test tím, že se napije nadměrného množství vody nebo diuretik, jako jsou bylinné čaje, aby „vypláchl" systém. Kreatinin a specifická hmotnost jsou dva způsoby, jak zkontrolovat ředění a proplachování, což jsou nejběžnější mechanismy používané ve snaze obejít testování na drogy. Nízké hladiny kreatininu a specifické hmotnosti mohou naznačovat zředěnou moč. Nepřítomnost kreatininu (<5 mg/dl) svědčí o tom, že vzorek není v souladu s lidskou močí.

【S.V.T REAGENCIE】

Reaktivní podložka testu falšování vzorku	Reaktivní indikátor	Pufry a nereaktivní složky
Kreatinin	0,04%	99,95%
Dusitany	0,07%	99,94%
Glutaraldehyd	0,02%	99,97%
PH	0,06%	99,94%
Specifická hmotnost	0,25%	99,78%
Oxidanty / PCC	0,36%	99,70%

【PRINCIP】

Během testování vzorek moči vzlíná membránou. Droga, pokud je přítomna ve vzorku moči pod svou hraniční koncentrací, nenasytí vazebná místa své specifické protilátky. Protilátka pak bude reagovat s konjugátem droga-protein a vytvoří se barevná čára v testovací oblasti specifického drogového proužku. Droga přítomna nad mezní koncentrací nasytí všechna vazebná místa protilátky. Barevná čára se proto v testovací oblasti nevytvoří. Vzorek moči pozitivní na drogu nevytvoří barevnou čáru ve specifické testovací oblasti proužku kvůli kompetici o vazebná místa na protilátce, zatímco vzorek moči negativní na drogu vytvoří čáru v testovací oblasti, protože ke kompetici nedochází.

V kontrolní oblasti se vždy objeví barevná čára, která značí, že byl přidán správný objem vzorku a došlo ke vzlínání vzorku membránou. Kontrolní zóna testu slouží ke kontrole postupu.

Pro proužek ALC:

Alcohol Rapid Test Strip je založen na vysoké specifitě alkoholoxidázy (ALOx) k etylalkoholu. V přítomnosti peroxidázy a enzymového substrátu tetrametylbenzidinu (TMB), probíhá reakce, jak je znázorněno níže:

$$EtOH + TMB \xrightarrow{ALOx/Peroxidaza} CH3CHO + zbarvený\ TMB$$

Zřetelnou barvu na reaktivním polštářku bylo možné pozorovat za méně než 60 sekund poté, co byl reakční polštářek navlhčen vzorky moči s koncentrací etylalkoholu vyšší než 0,04 % (40 mg/dl). Je třeba zdůraznit, že i jiné alkoholy, jako je metyl a propanyl, by na reaktivní podložce vyvinuly podobnou barvu. Tyto alkoholy se však běžně v lidské moči nevyskytují.

【REAGENCIE】

Každá testovací linie obsahuje myší monoklonální protilátku proti droze a odpovídající konjugáty droga-protein. Kontrolní linie testu obsahuje kozí polyklonální protilátku proti králičímu IgG a králičí IgG.

【S.V.T REAGENCIE】

Reaktivní podložka testu falšování vzorku	Reaktivní indikátor	Pufry a nereaktivní složky
Kreatinin	0,04%	99,95%
Dusitany	0,07%	99,94%
Glutaraldehyd	0,02%	99,97%
PH	0,06%	99,94%
Specifická hmotnost	0,25%	99,78%
Oxidanty / PCC	0,36%	99,70%

【OPATŘENÍ】

- Pro zdravotníky, včetně odborníků na místech péče.
- Imunotest pouze pro in vitro diagnostiku. Test by měl zůstat v uzavřeném sáčku až do použití.
- Všechny vzorky by měly být považovány za potenciálně nebezpečné a mělo by se s nimi zacházet stejným způsobem jako by obsahovaly infekční agens.
- Použitý test by měl být zlikvidován v souladu s federálními, státními a místními předpisy.

【SKLADOVÁNÍ A STABILITA】

Uchovávejte zabalené v uzavřeném sáčku při teplotě 2-30°C. Test je stabilní do data expirace vytištěného na zataveném obalu. Test musí zůstat v uzavřeném obalu až do použití. NEZMRAZUJTE. Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti.

【ODBĚR A PŘÍPRAVA VZORKŮ】

Test moči

Vzorek moči by měl být odebrán do čisté a suché nádoby. K testování lze použít moč odebranou kdykoli během dne. Vzorky moči vykazující viditelné precipitáty by měly být odstředěny, filtrovány nebo sedimentovány, aby se získal čirý vzorek pro testování.

Skladování vzorků

Vzorky moči mohou být před testováním skladovány při teplotě 2-8°C po dobu až 48 hodin. Při delším skladování mohou být vzorky zmrazeny a skladovány pod -20°C. Zmrazené vzorky je třeba před testováním rozmrazit a dobře promíchat.

【MATERIÁLY】

Dodávané materiály

- **Multi-Drug Rapid Test Dip Card**
- Příbalový leták
- Barevná škála pro test validity vzorku (pokud je test součástí panelu)
- Barevná škála ALC (pokud je test součástí panelu)

Potřebný materiál, který není součástí dodávky

- Nádobka na odběr vzorků
- Časovač

【NÁVOD K POUŽITÍ】

Před testováním vytemperujte test, vzorek moči a/nebo kontroly na pokojovou teplotu (15-30°C).

1. Vyjměte **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** z uzavřeného obalu. Pokud to váš proces vyžaduje, napište jméno nebo ID donora na určené místo.
2. Odeberte moč do čisté nádoby.
3. Odstraňte krytku proužků tak, aby šipky směřovaly dolů, a ponořte kartu do vzorku moči.
4. Pokud objem vzorku moči překročí vzorkovací okénko, ponořte ponornou kartu do vzorku moči na minimálně 1 sekundu. Nasaďte krytku a položte **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** na rovný povrch.
5. Pokud je objem vzorku moči nižší než vzorkovací okénko, ponořte **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** do vzorku moči alespoň na 20 sekund. Test vyměňte a umístěte jej na rovný povrch. Alternativně může **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** zůstat ve vzorku během testovacího procesu.
6. Odečtěte výsledky testů na falšování mezi 3.-5. minutou (je-li test přítomen) a porovnejte dosažené barvy s přiloženou barevnou škálou. Pokud vzorek ukazuje na falšování, přečtěte si pokyny týkající se falšovaných vzorků ve vašem interním předpisu. Doporučujeme neinterpretovat výsledky testu na drogy a buď znovu otestovat moč, nebo odebrat jiný vzorek.

Výsledky testu na falšování odečtěte mezi 3. – 5. minutou a porovnejte s přiloženou barevnou škálou

Výsledky testu na alkohol odečtěte mezi 2. –3 . minutou a porovnejte s přiloženou barevnou škálou

Negativní Pozitivní Neplatný

Výsledky testů na detekci drog odečtěte po 5 minutách.

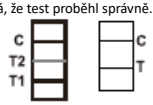
7. Odečtěte výsledek testu na ALC mezi 2.-3. minutou (je-li to možné) a porovnejte dosažené barvy s přiloženou barevnou škálou.
8. Odečtěte výsledky testu na drogy po 5 minutách. Výsledky zůstávají stabilní po dobu 10 minut.

【INTERPRETACE VÝSLEDKŮ】

Výsledky odečtěte po 5 minutách. Neodečítejte výsledky za posledních 10 minut. V kontrolní linii „C" (kontrola) na všech testovacích proužcích se musí objevit červená nebo růžová čára. Objevení se červené nebo růžové čáry v kontrolní linii „C" na každém testovacím proužku znamená, že test proběhl správně.

Negativní výsledek:

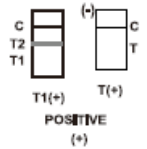
Červená nebo růžová čára v testovací linii „T1" nebo „T2" (test na drogy) pod názvem drogy označuje negativní výsledek. Pokud se v „T1" nebo „T2" objeví barevná čára u všech drog, je vzorek považován za negativní. Některé čáry se mohou zdát světlejší nebo tenčí než jiné čáry.



NEGATIVE

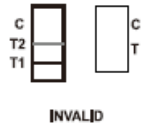
Předběžný pozitivní výsledek:

Pokud se v „T1" nebo „T2" na konkrétním testovacím proužku neobjeví ŽÁDNÁ červená nebo růžová čára, může vzorek obsahovat danou drogu. Odešlete vzorek do laboratoře k potvrzení výsledku testu.



Neplatný:

Na každém testovacím proužku by se v kontrolní linii testu „C" měla vždy objevit barevná čára. Pokud se na některém z testovacích proužků neobjeví kontrolní proužek, je výsledek neplatný.



【S.V.T/ INTERPRETACE TESTU NA FALŠOVÁNÍ】

(Viz vzorník barev)

Semikvantitativní výsledky se získají vizuálním porovnáním zreagovaných barevných bloků na proužku s vytištěnými barevnými bloky na vzorníku barev. Není potřeba žádné přístrojové vybavení.

ALC: Negativní: Téměř žádná změna barvy ve srovnání s pozadím. Negativní výsledek ukazuje, že koncentrace alkoholu je nižší než 0,04 % (40 mg/dl).

Pozitivní : modrá nebo zelená barva vyvinutá po celé podložce. Pozitivní výsledek ukazuje, že koncentrace alkoholu v moči je 0,04 % (40 mg/dl) nebo vyšší.

Neplatný: Test by měl být považován za neplatný, pokud se zbarvil pouze okraj reaktivní podložky, což by mohlo být připsáno nedostatečnému množství vzorku. Vzorek by měl být znovu testován.

【KONTROLA KVALITY】

Součástí testu je procedurální kontrola. Čára objevující se v kontrolní oblasti (C) je považována za vnitřní procedurální kontrolu. Potvrzuje adekvátní savost membrány.

Kontrolní standardy nejsou součástí této soupravy. Doporučuje se však, aby pozitivní a negativní kontroly byly testovány v souladu se správnou laboratorní praxí pro potvrzení testovacího postupu a ověření správného provedení testu.

【OMEZENÍ】

1. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** poskytuje pouze kvalitativní, předběžný analytický výsledek. K získání potvrzeného výsledku musí být použita sekundární analytická metoda. Plynová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (GC/MS) je preferovanou konfirmační metodou.[1,10]
2. Existuje možnost, že technické nebo procedurální chyby, stejně jako rušivé látky ve vzorku moči mohou způsobit chybné výsledky.
3. Příměsi, jako je bělidlo a/nebo kamenec, ve vzorcích moči mohou způsobit chybné výsledky bez ohledu na použitou analytickou metodu. Pokud existuje podezření na falšování, test by měl být opakován s jiným vzorkem moči.
4. Pozitivní výsledek nenaznačuje úroveň intoxikace, způsob podání drogy, nebo její koncentraci v moči.
5. Negativní výsledek nemusí nutně znamenat moč bez drog. Negativní výsledky lze získat, je-li droga přítomna pod cut-off testu.
6. Tento test nerozlišuje mezi návykovými látkami a některými léky.
7. Pozitivní výsledek testu lze získat z určitých potravin nebo doplňků stravy.

【S.V.T/ OMEZENÍ TESTU NA FALŠOVÁNÍ VZORKU】

1. Testy falšování, které jsou součástí produktu, mají pomoci při určování abnormálních vzorků. I když jsou tyto testy komplexní, nejsou zamýšleny jako „all-inclusive" zastoupení všech možných prostředků k falšování.
2. Oxidanty/PCC: Normální lidská moč by neměla obsahovat oxidanty nebo PCC. Přítomnost vysokých hladin antioxidantů ve vzorku, jako je kyselina askorbová, může vést k falešně negativním výsledkům pro test na oxidanty/PCC.
3. Specifická hmotnost: Zvýšené hladiny bílkovin v moči mohou způsobit abnormálně vysoké hodnoty specifické hmotnosti.
4. Dusitany: Dusitany nejsou normální složkou lidské moči. Dusitany nalezené v moči však mohou indikovat infekce močových cest nebo bakteriální infekce. Hladiny dusitanů > 20 mg/dl mohou způsobit falešně pozitivní výsledky na glutaraldehyd.
5. Glutaraldehyd: normálně se v moči nenachází. Nicméně určité metabolické abnormality, jako je ketoacidóza (půst, nekontrolovaný diabetes nebo diety s vysokým obsahem bílkovin), mohou interferovat s výsledky testu.
6. Kreatinin: Normální hladiny kreatininu jsou mezi 20 a 350 mg/dl. Ve vzácných případech mohou některá onemocnění ledvin vykazovat zředěnou moč.

【OČEKÁVANÉ HODNOTY】

Negativní výsledek znamená, že koncentrace drogy je pod detekovatelnou úrovní. Pozitivní výsledek znamená, že koncentrace drogy je nad detekovatelnou úrovní.

【CHARAKTERISTIKY TESTU】

Přesnost

Paralelní porovnání bylo provedeno s použitím **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** a komerčně dostupných Rapid Test Dip Card. Testování bylo prováděno na přibližně 250 vzorcích na každý typ drogy, které byly dříve získány od subjektů, kteří se účastnili testování na drogy. Předpokládané pozitivní výsledky byly potvrzeny GC/MS.

MET 500	Positive	168	6	>99.9%
	Negative	0	176	96.7%
MET 300	Positive	169	5	>99.9%
	Negative	0	176	97.2%
MDMA 1,000	Positive	129	0	99.2%
	Negative	1	180	>99.9%
MDMA 500	Positive	132	1	>99.9%
	Negative	0	172	99.4%
MOP 300	Positive	141	6	99.3%
	Negative	1	164	97.6%
MOP 100	Positive	142	5	>99.9%
	Negative	0	163	97.0%
MQL 300	Positive	98	2	99.0%
	Negative	1	149	98.7%
OPI 2000	Positive	95	10	>99.9%
	Negative	0	145	93.5%
OPI 1000	Positive	95	10	>99.9%
	Negative	0	145	93.5%
PCP 25	Positive	131	1	>99.9%
	Negative	0	181	99.5%
PPX 300	Positive	95	3	96.0%
	Negative	4	148	98.0%
TCA 1000	Positive	122	15	97.6%
	Negative	3	210	93.3%
TCA 500	Positive	122	15	97.6%
	Negative	3	210	93.3%
TRA 100	Positive	98	2	99.0%
	Negative	1	149	98.7%
TRA 300	Positive	98	2	99.0%
	Negative	1	149	98.7%
KET 1,000	Positive	102	9	94.4%
	Negative	6	133	93.7%

Method		GC/MS		% agreement with GC/MS
Multi-Drug Rapid Test Dip Card		Positive	Negative	
AMP 1,000	Positive	161	4	97.0%
	Negative	5	210	98.1%
AMP 500	Positive	165	5	98.8%
	Negative	2	208	97.7%
AMP 300	Positive	168	3	99.4%
	Negative	1	208	98.6%
BAR 300	Positive	129	2	93.5%
	Negative	9	160	98.8%
BAR 200	Positive	135	2	94.4%
	Negative	8	155	98.7%
BZO 500	Positive	135	2	96.4%
	Negative	5	158	98.8%
BZO 300	Positive	136	2	97.1%
	Negative	4	158	98.8%
BZO 200	Positive	137	2	97.2%
	Negative	4	157	98.7%
BZO 100	Positive	138	2	97.9%
	Negative	3	157	98.7%
BUP	Positive	99	1	99.0%
	Negative	1	149	99.3%
COC 300	Positive	120	8	97.6%
	Negative	3	169	95.4%
COC 150	Positive	105	0	99.1%
	Negative	1	144	>99.9%
COC 100	Positive	126	12	98.4%
	Negative	2	165	93.2%
THC 150	Positive	127	5	97.7%
	Negative	3	185	97.4%
THC 50	Positive	137	6	97.8%
	Negative	3	184	96.8%
THC 25	Positive	117	9	99.2%
	Negative	1	193	95.5%
THC 20	Positive	117	9	99.2%
	Negative	1	193	95.5%
MTD 300	Positive	123	4	99.2%
	Negative	1	172	97.7%
MTD 200	Positive	123	4	99.2%
	Negative	1	172	97.7%
MET 1,000	Positive	165	9	>99.9%
	Negative	0	176	95.1%
KET 500	Positive	113	9	96.6%
	Negative	4	124	93.2%
KET 300	Positive	109	11	94.0%
	Negative	7	123	91.8%
KRA 100	Positive	18	1	>99%
	Negative	0	42	97.67%
OXY 100	Positive	104	1	98.1%
	Negative	2	143	99.3%
COT 200	Positive	87	4	94.6%
	Negative	5	154	97.4%
COT 100	Positive	91	3	95.8%
	Negative	4	152	98.1%
EDDP 300	Positive	82	5	98.8%
	Negative	1	112	95.7%
EDDP 100	Positive	87	6	96.7%
	Negative	3	104	94.5%
FYL 20	Positive	108	10	99.1%
	Negative	1	131	92.9%
FYL 10	Positive	110	13	99.1%
	Negative	1	126	90.6%
K2-50	Positive	62	3	96.9%
	Negative	2	233	98.7%
K2-30	Positive	66	3	98.5%
	Negative	1	230	98.7%
ETG 500	Positive	178	2	97.8%
	Negative	4	221	99.1%
PGB 700	Positive	12	0	>99%
	Negative	0	75	>99%
PGB 2000	Positive	29	0	>99%
	Negative	0	110	>99%
PGB 500	Positive	29	0	>99%
	Negative	0	110	>99%
ZOP 50	Positive	35	2	97.2%
	Negative	1	46	95.8%
LSD	Positive	143	2	97.3%

Method		LC-MS/MS		Total Results
SMP K2+	Results	Positive	Negative	
(AB-Pinaca)	Positive	4	0	4
	Negative	0	40	40
Total Results		4	40	44
% Agreement		>99%	>99%	>99%

Alcohol Rapid Test Cup	Results	>0.04% (Spiked)	0	Total Results
	Positive	26	0	26
	Negative	1	29	30
Total Results		27	29	56
%Agreement		96%	>99.9%	98%
		Sensitivity	Specificity	Agreement

Z těchto klinických studií byly sepsány následující výsledky.

% Shody s komerčně dostupnými soupravami

	AMP 1,000	AMP 500	AMP 300	BAR 300	BAR 200	BZO 500	BZO 300	BZO 200	BZO 100	BUP 10	COC 300
Positive Agreement	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Negative Agreement	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Total Results	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%

	COC 150	COC 100	THC 150	THC 50	THC 25	MTD 300	MTD 200	MET 1,000	MET 500	MET 300
Positive Agreement	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Negative Agreement	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Total Results	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%

Total Results	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%

Poznámka: Na základě dat GC/MS namísto komerčně dostupné testovací soupravy.

	MDMA 1,000	MDMA 500	MOP 300	MOP 100	MQL 300	PCP 25	PPX 300	KET 1,000	KET 500	KET 300	K2 50
Positive Agreement	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*
Negative Agreement	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*
Total Results	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*

	K2 30	OPI 2000	OPI 1000	TCA 1000	TCA 500	TRA 100	OXY 100	COT 200	COT 100	EDDP 300	EDDP 100	FYL 20
Positive Agreement	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Negative Agreement	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Total Results	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

	FYL 10	ETG 500	PGB 2000	PGB 700	PGB 500	ZOP 50	THC 20	TRA 300	ALC	LSD 50
Positive Agreement	*	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	*	*	*	*
Negative Agreement	*	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	*	*	*	*
Total Results	*	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	*	*	*	*

% shody s LC-MS/MS

	SMP	KRA100
Positive Agreement	>99%	>99%
Negative Agreement	>99%	97.67%
Total Results	>99%	98.36%

Poznámka: Na základě dat LC-MS/MS namísto komerčně dostupné testovací soupravy.

Klinické vzorky pro každé drogy byly analyzovány pomocí každé z karet **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** neškoleným operátorem na profesionálním místě péče. Na základě údajů GC/MS operátor získal statisticky podobnou pozitivní shodu, negativní shodu a celkovou míru shody jako vyškolený laboratorní personál.

Přesnost

Studie byla provedena ve třech nemocnicích neškolenými operátory s použitím tří různých šarží produktů, aby demonstrovala přesnost v rámci cyklu, mezi cykly a mezi operátory. Na každém místě byla označena, zaslepena a testována identická karta kódovaných vzorků obsahující drogy v koncentracích ± 50 % a ± 25 % cut-off. Výsledky jsou uvedeny níže:

AMPHETAMINE (AMP 1,000)

Amphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
500	10	10	0	10	0	10	0
750	10	9	1	8	2	8	2
1,250	10	2	8	2	8	2	8
1,500	10	0	10	0	10	0	10

AMPHETAMINE (AMP 500)

Amphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	8	2	8	2	8	2
625	10	2	8	2	8	2	8
750	10	0	10	0	10	0	10

AMPHETAMINE (AMP 300)

Amphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	7	3	8	2	8	2
375	10	2	8	2	8	2	8
450	10	0	10	0	10	0	10

BARBITURATES (BAR 300)

Secobarbital conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+

0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	8	2	8	2
375	10	2	8	1	9	2	8
450	10	0	10	0	10	0	10

BARBITURATES (BAR 200)

Secobarbital conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
100	10	10	0	10	0	10	0
150	10	9	1	9	1	8	2
250	10	2	8	1	9	1	9
300	10	0	10	0	10	0	10

BENZODIAZEPINES (BZO 500)

Oxazepam conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	8	2	9	1	9	1
625	10	1	9	1	9	1	9
750	10	0	10	0	10	0	10

BENZODIAZEPINES (BZO 300)

Oxazepam conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	9	1	9	1
375	10	1	9	1	9	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

BENZODIAZEPINES (BZO 200)

Oxazepam conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
100	10	10	0	10	0	10	0
150	10	8	2	8	2	9	1
250	10	1	9	1	9	1	9
300	10	0	10	0	10	0	10

BENZODIAZEPINES (BZO 100)

Oxazepam conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	9	1	8	2	9	1
125	10	1	9	1	9	2	8
150	10	0	10	0	10	0	10

BUPRENORPHINE (BUP)

Buprenorphine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
5	10	10	0	10	0	10	0
7.5	10	9	1	8	2	8	2
12.5	10	1	9	1	9	1	9
15	10	0	10	0	10	0	10

COCAINE (COC 300)

Benzoylecgonine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	8	2	8	2
375	10	1	9	1	9	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

COCAINE (COC 150)

Benzoylecgonine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
75	10	10	0	10	0	10	0
112.5	10	8	2	8	2	8	2
187.5	10	1	9	1	9	1	9
225	10	0	10	0	10	0	10

COCAINE (COC 100)

Benzoylecgonine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	9	1	9	1	9	1
125	10	2	8	1	9	1	9
150	10	0	10	0	10	0	10

MARIJUANA (THC150)

11-nor-Δ^9-COOH conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
75	10	10	0	10	0	10	0
112.5	10	9	1	9	1	9	1
187.5	10	1	9	1	9	1	9
225	10	0	10	0	10	0	10

MARIJUANA (THC50)

11-nor-Δ^9-COOH conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
25	10	10	0	10	0	10	0
37.5	10	9	1	8	2	9	1
62.5	10	1	9	1	9	1	9
75	10	0	10	0	10	0	10

MARIJUANA (THC25)

11-nor-Δ^9-COOH conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
12.5	10	10	0	10	0	10	0
18.75	10	8	2	8	2	9	1
31.25	10	1	9	1	9	2	8
37.5	10	0	10	0	10	0	10

MARIJUANA (THC20)

11-nor-Δ^9-COOH conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
10	10	10	0	10	0	10	0
15	10	8	2	8	2	9	1
25	10	1	9	1	9	2	8
30	10	0	10	0	10	0	10

METHADONE (MTD300)

Methadone conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	8	2	9	1	9	1
375	10	1	9	1	9	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

METHADONE (MTD200)

Methadone conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
100	10	10	0	10	0	10	0
150	10	8	2	9	1	9	1
250	10	1	9	1	9	1	9
300	10	0	10	0	10	0	10

METHAMPHETAMINE (MET1,000)

Methamphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
500	10	10	0	10	0	10	0
750	10	9	1	9	1	9	1
1,250	10	1	9	1	9	1	9
1,500	10	0	10	0	10	0	10

METHAMPHETAMINE (MET 500)

Methamphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	8	2	9	1	9	1
625	10	1	9	1	9	1	9
750	10	0	10	0	10	0	10

METHAMPHETAMINE (MET300)

Methamphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	9	1	8	2
375	10	1	9	1	9	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA1, 000) Ecstasy

Methylenedioxymethamphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
500	10	10	0	10	0	10	0
750	10	8	2	9	1	8	2
1,250	10	2	8	2	8	1	9
1,500	10	0	10	0	10	0	10

METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA 500) Ecstasy

Methylenedioxymethamphetamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	8	2	9	1	9	1
625	10	2	8	1	9	1	9
750	10	0	10	0	10	0	10

MORPHINE (MOP 300)

Morphine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	9	1	9	1
375	10	1	9	1	9	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

MORPHINE (MOP 100)

Morphine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	9	1	9	1	9	1
125	10	1	9	2	8	1	9
150	10	0	10	0	10	0	10

METHAQUALONE (MQL 300)

Methaqualone conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	9	1	9	1
375	10	1	9	2	8	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

MORPHINE/OPIATE (OPI 2,000)

Morphine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
1,000	10	10	0	10	0	10	0
1,500	10	9	1	9	1	8	2
2,500	10	1	9	1	9	1	9
3,000	10	0	10	0	10	0	10

MORPHINE/OPIATE (OPI 1,000)

Morphine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
500	10	10	0	10	0	10	0
750	10	9	1	9	1	8	2
1,250	10	1	9	1	9	1	9
1,500	10	0	10	0	10	0	10

PHENCYCLIDINE (PCP25)

Phencyclidine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
12.5	10	10	0	10	0	10	0
18.75	10	8	2	9	1	8	2
31.25	10	1	9	1	9	2	8
37.5	10	0	10	0	10	0	10

PROPOXYPHENE (PPX300)

Propoxyphene conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0

150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	8	2	9	1	9	1
375	10	1	9	1	9	2	8
450	10	0	10	0	10	0	10

TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA1000)

Nortriptyline conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
500	10	10	0	10	0	10	0
750	10	8	2	8	2	8	2
1,250	10	1	9	1	9	2	8
1,500	10	0	10	0	10	0	10

TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA500)

Nortriptyline conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	8	2	8	2	8	2
625	10	1	9	1	9	2	8
750	10	0	10	0	10	0	10

TRAMADOL (TRA100)

Tramadol conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	9	1	8	2	8	2
125	10	1	9	1	9	2	8
150	10	0	10	0	10	0	10

TRAMADOL (TRA300)

Tramadol conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	8	2	8	2
375	10	1	9	1	9	2	8
450	10	0	10	0	10	0	10

KETAMINE (KET1, 000)

Ketamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
500	10	10	0	10	0	10	0
750	10	9	1	8	2	9	1
1,250	10	1	9	1	9	2	8
1,500	10	0	10	0	10	0	10

KETAMINE (KET500)

Ketamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	9	1	9	1	8	2
625	10	1	9	1	9	2	8
750	10	0	10	0	10	0	10

KETAMINE (KET300)

Ketamine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	9	1	9	1	9	1
375	10	1	9	1	9	2	8
450	10	0	10	0	10	0	10

Kratom (KRA100)

Mitragynine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	8	2	9	1	8	2
125	10	1	9	1	9	2	8
150	10	0	10	0	10	0	10

OXYCODONE (OXY100)

Oxycodone conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	9	1	9	1	9	1
125	10	1	9	1	9	2	8
150	10	0	10	0	10	0	10

COTININE (COT 200)

Cotinine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
100	10	10	0	10	0	10	0
150	10	9	1	9	1	9	1
250	10	1	9	1	9	2	8
300	10	0	10	0	10	0	10

COTININE (COT 100)

Cotinine conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	9	1	9	1	9	1
125	10	1	9	1	9	2	8
150	10	0	10	0	10	0	10

2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP 300)

EDDP conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
150	10	10	0	10	0	10	0
225	10	8	2	9	1	9	1
375	10	1	9	2	8	1	9
450	10	0	10	0	10	0	10

2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP 100)

EDDP conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
50	10	10	0	10	0	10	0
75	10	8	2	9	1	9	1
125	10	1	9	1	9	1	9
150	10	0	10	0	10	0	10

FENTANYL(FYL20)

Norfentanyl conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
10	10	10	0	10	0	10	0
15	10	8	2	9	1	9	1
25	10	1	9	1	9	2	8
30	10	0	10	0	10	0	10

FENTANYL (FYL10)

Norfentanyl conc. (ng/mL)	n per site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
5	10	10	0	10	0	10	0
7.5	10	8	2	9	1	9	1
12.5	10	1	9	1	9	2	8
15	10	0	10	0	10	0	10

K2-50

Synthetic Marijuana Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
25	10	10	0	10	0	10	0
37.5	10	9	1	9	1	9	1
62.5	10	1	9	1	9	2	8
75	10	0	10	0	10	0	10

K2-30

Synthetic Marijuana Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
15	10	10	0	10	0	10	0
22.5	10	9	1	9	1	9	1
37.5	10	1	9	1	9	2	8
45	10	0	10	0	10	0	10

ETG-500

Ethyl Glucuronide Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	6	4	7	3	6	4
625	10	2	8	1	9	1	9
750	10	0	10	0	10	0	10

PGB-700

Pregabalin Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
350	10	10	0	10	0	10	0
525	10	6	4	7	3	6	4
875	10	2	8	1	9	1	9
1050	10	0	10	0	10	0	10

PGB-2000

Pregabalin Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
1000	10	10	0	10	0	10	0
1500	10	6	4	7	3	6	4
2500	10	2	8	1	9	1	9
3000	10	0	10	0	10	0	10

PGB-500

Pregabalin Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
250	10	10	0	10	0	10	0
375	10	6	4	7	3	6	4
625	10	2	8	1	9	1	9
750	10	0	10	0	10	0	10

SMP-10

AB-PINACA metabolite Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
5	10	10	0	10	0	10	0
7.5	10	9	1	9	1	9	1
12.5	10	1	9	1	9	2	8
15	10	0	10	0	10	0	10

ZOP-50

ZOP Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
25	10	10	0	10	0	10	0
37.5	10	9	1	9	1	9	1
62.5	10	1	9	1	9	2	8
75	10	0	10	0	10	0	10

LSD-50

LSD Concentration (ng/mL)	nper Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	0	10	0	10	0	10
25	10	0	10	0	10	0	10
37.5	10	4	6	4	6	4	6
62.5	10	9	1	9	1	9	1
75	10	10	0	10	0	10	0

ALC 0.04%

ALC Concentration (ng/mL)	n per Site	Site A		Site B		Site C	
		-	+	-	+	-	+
0	10	10	0	10	0	10	0
0.02%	10	0	10	0	10	0	10
0.04%	10	0	10	0	10	0	10
0.06%	10	0	10	0	10	0	10
0.3%	10	0	10	0	10	0	10

Analytická senzitivita :

Do moči bez drog byly přidány drogy v uvedených koncentracích. Výsledky jsou shrnuty níže :

Drug Concentration	AMP 1,000		AMP 500		AMP 300		BAR 300		BAR 200		BZO 500		BZO 300		BZO 200		BZO 100	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0

-25% Cut-off	27	3	26	4	27	3	27	3	27	3	26	4	27	3	27	3	27	3
Cut-off	14	16	15	15	15	15	16	14	15	15	15	15	15	15	14	16	14	16
+25% Cut-off	3	27	3	27	4	26	4	26	3	27	3	27	4	26	3	27	3	27
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug Concentration	BUP10		COC300		COC150		COC100		THC150		THC50		THC25		MTD300	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	26	4	26	4	27	3	27	3	27	3	26	4	27	3	27	3
Cut-off	14	16	15	15	15	15	16	14	15	15	14	16	16	14	15	15
+25% Cut-off	3	27	3	27	3	27	4	26	4	26	3	27	4	26	3	27
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug Concentration	MTD 200		MET 1,000		MET 500		MET 300		MDMA 1,000		MDMA 500		MOP 300		MOP 200	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	27	3	26	4	25	5	27	3	26	4	25	5	26	4	27	3
Cut-off	15	15	14	16	15	15	16	14	15	15	14	16	15	15	16	14
+25% Cut-off	3	27	3	27	4	26	3	27	5	25	4	26	3	27	4	26
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug Concentration	OPI 2000		OPI 1000		PCP 25		PPX 300		TCA 1000		TCA 500		TRA 100		KET 1,000	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	27	3	27	3	26	4	27	3	25	5	25	5	27	3	26	4
Cut-off	15	15	15	15	14	16	14	16	15	15	15	15	14	16	16	14
+25% Cut-off	4	26	4	26	3	27	4	26	3	27	3	27	4	26	4	26
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug Concentration	KET 500		KET 300		MQL 300		OXY 100		COT 200		COT 100		EDDP 300		EDDP 100	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	27	3	26	4	27	3	27	3	27	3	27	3	27	3	27	3
Cut-off	15	15	14	16	15	15	16	14	15	15	15	15	14	16	14	16
+25% Cut-off	3	27	4	26	3	27	4	26	4	26	4	26	4	26	4	26
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Drug Concentration	FYL 20		FYL 10		K2 50		K2 30		ETG 500		PGB 700		PGB 2000		PGB 500	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	20	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	20	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	27	3	27	3	27	3	27	3	18	2	27	3	3	27	27	3
Cut-off	15	15	15	15	15	15	15	15	12	8	14	16	15	15	14	16
+25% Cut-off	3	27	3	27	3	27	3	27	3	17	4	26	4	26	4	26
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	20	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	20	0	30	0	30	0	30

Drug Concentration	SMP 10		ZOP 50		THC 20		TRA 300		LSD 50		KRA 100	
Cut-off Range	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	27	3	28	2	27	3	27	3	27	3	25	5
Cut-off	14	16	14	16	16	14	14	16	15	15	14	16
+25% Cut-off	4	26	3	27	4	26	4	26	4	26	3	27
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Analytická specifita

Následující tabulka uvádí koncentrace sloučenin (ng/ml), které jsou detekovány jako pozitivní v moči pomocí **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** po 5 minutách.

Analytes	Concentration (ng/mL)	Analytes	Concentration (ng/mL)
AMPHETAMINE (AMP 1,000)			
D,L-Amphetamine sulfate	200	Phentermine	800
L-Amphetamine	25,000	Maprotiline	50,000
(±) 3,4-Methylenedioxy amphetamine	400	Methoxyphenamine	5,000
		D-Amphetamine	1,000
AMPHETAMINE (AMP 500)			
D,L-Amphetamine sulfate	100	Phentermine	400
L-Amphetamine	12,500	Maprotiline	25,000
(±) 3,4-Methylenedioxy amphetamine	200	Methoxyphenamine	3,000
		D-Amphetamine	500
AMPHETAMINE (AMP 300)			
D,L-Amphetamine sulfate	70	Phentermine	300
L-Amphetamine	10,000	Maprotiline	12,500
(±) 3,4-Methylenedioxy amphetamine	150	Methoxyphenamine	2,000
		D-Amphetamine	300
BARBITURATES (BAR 300)			
Amobarbital	3,000	Alphenol	300
5,5-Diphenylhydantoin	6,000	Aprobarbital	450
Allobarbital	450	Butabarbital	150
Barbital	6,000	Butalbital	6,000
Talbutal	30	Butethal	450
Cyclopentobarbital	25,000	Phenobarbital	300
Pentobarbital	6,000	Secobarbital	300
BARBITURATES (BAR 200)			
Amobarbital	2,000	Alphenol	200
5,5-Diphenylhydantoin	4,000	Aprobarbital	300
Allobarbital	300	Butabarbital	100
Barbital	4,000	Butalbital	4,000
Talbutal	20	Butethal	300
Cyclopentobarbital	17,000	Phenobarbital	200
Pentobarbital	4,000	Secobarbital	200
BENZODIAZEPINES (BZO 500)			
Alprazolam	200	Bromazepam	1,300
a-hydroxyalprazolam	2,500	Chlordiazepoxide	1,300
Clobazam	300	Nitrazepam	300
Clonazepam	650	Norchlordiazepoxide	200
Clorazepate dipotassium	650	Nordiazepam	1,300
Delorazepam	1,300	Oxazepam	500
Desalkylflurazepam	300	Temazepam	200
Flunitrazepam	300	Diazepam	2,500
(±) Lorazepam	5,000	Estazolam	10,500
RS-Lorazepam glucuronide	300	Triazolam	5,000
Midazolam	10,500		
BENZODIAZEPINES (BZO 300)			
Alprazolam	100	Bromazepam	780
a-hydroxyalprazolam	1,500	Chlordiazepoxide	780
Clobazam	200	Nitrazepam	200
Clonazepam	390	Norchlordiazepoxide	100
Clorazepate dipotassium	390	Nordiazepam	780
Delorazepam	780	Oxazepam	300
Desalkylflurazepam	200	Temazepam	100
Flunitrazepam	200	Diazepam	1,500
(±) Lorazepam	3,100	Estazolam	6,250
RS-Lorazepam glucuronide	200	Triazolam	3,100
Midazolam	6,250		
BENZODIAZEPINES (BZO 200)			
Alprazolam	70	Bromazepam	520
a-hydroxyalprazolam	1,000	Chlordiazepoxide	520
Clobazam	120	Nitrazepam	120
Clonazepam	260	Norchlordiazepoxide	70
Clorazepate dipotassium	260	Nordiazepam	520
Delorazepam	520	Oxazepam	200
Desalkylflurazepam	120	Temazepam	70
Flunitrazepam	120	Diazepam	1,000
(±) Lorazepam	2,000	Estazolam	4,200
RS-Lorazepam glucuronide	120	Triazolam	2,000
Midazolam	4,200		
BENZODIAZEPINES (BZO 100)			
Alprazolam	40	Bromazepam	260
a-hydroxyalprazolam	500	Chlordiazepoxide	260
Clobazam	60	Nitrazepam	60

Clonazepam	130	Norchlordiazepoxide	40
Clorazepate dipotassium	130	Nordiazepam	260
Delorazepam	260	Oxazepam	100
Desalkylflurazepam	60	Temazepam	40
Flunitrazepam	60	Diazepam	500
(±) Lorazepam	1,000	Estazolam	2,100
RS-Lorazepam glucuronide	60	Triazolam	1,000
Midazolam	2,100		
BUPRENORPHINE (BUP 10)			
Buprenorphine	10	Norbuprenorphine	50
Buprenorphine 3-D-Glucuronide	50	Norbuprenorphine 3-D-Glucuronide	100
COCAINE (COC 300)			
Benzoylecgonine	300	Cocaethylene	12,500
Cocaine HCl	200	Ecgonine	30,000
COCAINE (COC 150)			
Benzoylecgonine	150	Cocaethylene	6,250
Cocaine HCl	100	Ecgonine	15,000
COCAINE (COC 100)			
Benzoylecgonine	100	Cocaethylene	5, 000
Cocaine HCl	80	Ecgonine	10,000
MARIJUANA (THC150)			
Cannabinol	50,000	△8-THC	45,000
11-nor-△8-THC-9 COOH	90	△9-THC	45,000
11-nor-△9-THC-9 COOH	150		
MARIJUANA (THC50)			
Cannabinol	20,000	△8-THC	15,000
11-nor-△8-THC-9 COOH	30	△9-THC	15,000
11-nor-△9-THC-9 COOH	50		
MARIJUANA (THC25)			
Cannabinol	10,000	△8-THC	7,500
11-nor-△8-THC-9 COOH	15	△9-THC	7,500
11-nor-△9-THC-9 COOH	25		
MARIJUANA (THC20)			
Cannabinol	10,000	△8-THC	7,500
11-nor-△8-THC-9 COOH	15	△9-THC	7,500
11-nor-△9-THC-9 COOH	20		
METHADONE (MTD300)			
Methadone	300	Doxylamine	100,000
METHADONE (MTD200)			
Methadone	200	Doxylamine	60,000
METHAMPHETAMINE (MET1, 000)			
p-Hydroxymethamphetamine	25,000	(±)-3,4-Methylenedioxy-methamphetamine	6,250
D-Methamphetamine	1,000		
L-Methamphetamine	12,500	Mephentermine	50,000
METHAMPHETAMINE (MET500)			
p-Hydroxymethamphetamine	12,500	(±)-3,4-Methylenedioxy-methamphetamine	3,000
D-Methamphetamine	500		
L-Methamphetamine	9,000	Mephentermine	25,000
METHAMPHETAMINE (MET300)			
p-Hydroxymethamphetamine	7,500	(±)-3,4-Methylenedioxy-methamphetamine	1,800
D-Methamphetamine	300		
L-Methamphetamine	3,750	Mephentermine	15,000
METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA1, 000) Ecstasy			
(±) 3,4-Methylenedioxy methamphetamine HCl	1,000	3,4-Methylenedioxyethyl-amphetamine	600
(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl	6,000		
METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA500) Ecstasy			
(±) 3,4-Methylenedioxy methamphetamine HCl	500	3,4-Methylenedioxyethyl-amphetamine	300
(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl	3,000		
MORPHINE (MOP 300)			
Codeine	200	Norcodeine	6,000
Levorphanol	1,500	Normorphone	50,000
Morphine-3-β-D-Glucuronide	800	Oxycodone	30,000
Ethylmorphine	6,000	Oxymorphone	50,000
Hydrocodone	50,000	Procaine	15,000
Hydromorphone	3,000	Thebaine	6,000
6-Monoacethylmorphine	400	Morphine	300
MORPHINE (MOP 100)			

Codeine	80	Norcodeine	2,000
Levorphanol	500	Normorphone	20,000
Morphine-3-β-D-Glucuronide	300	Oxycodone	10,000
Ethylmorphine	2,000	Oxymorphone	20,000
Hydrocodone	20,000	Procaine	5,000
Hydromorphone	1,000	Thebaine	2,000
6-Monoacethylmorphine	100	Morphine	100
METHAQUALONE (MQL 300)			
Methaqualone	300		
MORPHINE/OPIATE (OPI 2,000)			
Codeine	2,000	Morphine	2,000
Ethylmorphine	3,000	Norcodeine	25,000
Hydrocodone	50,000	Normorphone	50,000
Hydromorphone	12,500	Oxycodone	25,000
Levorphanol	25,000	Oxymorphone	25,000
6-Monoacetylmorphine	3,000	Procaine	50,000
Morphine 3-β-D-glucuronide	2,000	Thebaine	25,000
MORPHINE/OPIATE (OPI 1,000)			
Codeine	1,000	Morphine	1,000
Ethylmorphine	1,500	Norcodeine	12,500
Hydrocodone	25,000	Normorphone	25,000
Hydromorphone	6,250	Oxycodone	12,500
Levorphanol	12,500	Oxymorphone	12,500
6-Monoacetylmorphine	1,500	Procaine	25,000
Morphine 3-β-D-glucuronide	1,000	Thebaine	12,500
PHENCYCLIDINE (PCP25)			
Phencyclidine	25	4-Hydroxyphencyclidine	6,250
PROPOXYPHENE (PPX300)			
D-Propoxyphene	300	**D-Norpropoxyphene**	300
TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA1000)			
Nortriptyline	1,000	Imipramine	400
Nordoxepine	400	Clomipramine	50,000
Trimipramine	3,000	Doxepine	1,500
Amitriptyline	1,500	Maprotiline	1,500
Promazine	3,000	Promethazine	25,000
Desipramine	200	Perphenazine	25,000
Cyclobenzaprine	1,500		
TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA500)			
Nortriptyline	500	Imipramine	200
Nordoxepine	200	Clomipramine	25,000
Trimipramine	1,500	Doxepine	750
Amitriptyline	750	Maprotiline	750
Promazine	1,500	Promethazine	12,500
Desipramine	100	Perphenazine	12,500
Cyclobenzaprine	750		
TRAMADOL (TRA100)			
n-Desmethyl-cis-tramadol	200	o-Desmethyl-cis-tramadol	7,000
Cis-tramadol	100	Phencyclidine	100,000
Procyclidine	100,000	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	50,000
TRAMADOL (TRA300)			
n-Desmethyl-cis-tramadol	600	o-Desmethyl-cis-tramadol	21,000
Cis-tramadol	300	Phencyclidine	>100,000
Procyclidine	>100,000	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	>100,000
KETAMINE (KET1, 000)			
Ketamine	1,000		
KETAMINE (KET500)			
Ketamine	500		
KETAMINE (KET300)			
Ketamine	300		
KRATOM (KRA100)			
Mitragynine	100	Olanzapine	50,000
7-Hydroxymitragynine	125		
OXYCODONE (OXY100)			
Oxycodone	100	Hydromorphone	50,000
Oxymorphone	200	Naloxone	25,000
Levorphanol	50,000	Naltrexone	25,000
Hydrocodone	6,250		
COTININE (COT 200)			
(-)-Cotinine	200	(-)-Nicotine	3,000
COTININE (COT 100)			
(-)-Cotinine	100	(-)-Nicotine	1,500
2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP300)			
2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP)			300
2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP100)			
2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP)			100
FENTANYL (FYL20)			
Alfentanyl	600,000	Perphenazine	5,000
Fenfluramine	40,000	Fentanyl	100
Norfentanyl	20	Sufentanyl	60,000
Pipamperone	25,000	Risperidone	10,000
FENTANYL (FYL10)			
Alfentanyl	300,000	Perphenazine	2,500
Fenfluramine	20,000	Fentanyl	50
Norfentanyl	10	Sufentanyl	30,000
Pipamperone	12,500	Risperidone	5,000
SYNTHETIC MARIJUANA (K2-50)			
JWH-018 5-Pentanoic acid metabolite			50
JWH-073 4-butanoic acid metabolite			50
JWH-018 4-Hydroxypentyl metabolite			400
JWH-018 5-Hydroxypentyl metabolite			600
JWH-073 4-Hydroxybutyl metabolite			300
JWH-018 N-Propanoic acid			30
JWH-019 6-Hydroxyhexyl			1,000
JWH-122 N-4-Hydroxypentyl			1,000
RCS4 N-5-Carboxypentyl			45,000
MAM2201 N-Pentanoic acid			55
JWH-210 N-5-Carboxypentyl			400
JWH-398 N-Pentanoic acid			350
JWH-200 6-Hydroxyindole			500
JWH-073 N-2-Hydroxybutyl			1,000
JWH-019 5-Hydroxyhexyl			1,000
JWH-018			7,000
AM2201 N-(4-hydroxypentyl)			700
JWH-073 N-(3-hydroxybutyl)			450
SYNTHETIC MARIJUANA (K2-30)			
JWH-018 5-Pentanoic acid metabolite			30
JWH-073 4-butanoic acid metabolite			30
JWH-018 4-Hydroxypentyl metabolite			250
JWH-018 5-Hydroxypentyl metabolite			360
JWH-073 4-Hydroxybutyl metabolite			180
JWH-018 N-Propanoic acid			18
JWH-019 6-Hydroxyhexyl			600
JWH-122 N-4-Hydroxypentyl			600
RCS4 N-5-Carboxypentyl			27000
MAM2201 N-Pentanoic acid			39
JWH-210 N-5-Carboxypentyl			240
JWH-398 N-Pentanoic acid			210
JWH-200 6-Hydroxyindole			360
JWH-073 N-2-Hydroxybutyl			600
JWH-019 5-Hydroxyhexyl			600
JWH-018			4200
AM2201 N-(4-hydroxypentyl)			420
JWH-073 N-(3-hydroxybutyl)			270
ETHYL GLUCURONIDE (ETG 500)			
Ethyl glucuronide			500
Pregabalin (PGB700)			
Pregabalin			700
Pregabalin (PGB2000)			
Pregabalin			2000
Pregabalin (PGB500)			
Pregabalin			500
SYNTHETIC MARIJUANA K2+ (AB-PINACA)			
AB-PINACA pentanoic acid metabolite			10
AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl) metabolite			10
ADB-PINACA N-(4-hydroxypentyl) metabolite			15
ADB-PINACA N-(5-hydroxypentyl) metabolite			20
5-fluoro AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl)			20
ADB-PINACA pentanoic acid metabolite			20
AB-PINACA N-(5-hydroxypentyl) metabolite			30
5-fluoro AB-PINACA			50
AB-PINACA			100
AB-FUBINACA			150
5-fluoro ADB-PINACA			250
5-chloro AB-PINACA			1,000
APINACA (AKB-48)			>10,000
APINACA (AKB-48) 5-hydroxypentyl metabolite			>10,000
CUMYL-THPINACA			>100,000
5-fluoro AEB			>100,000
AB-CHMINACA metabolite M2			>100,000
PX 1 (5-fluoro APP-PICA)			>100,000
PX 2 (5-fluoro APP-PINACA)			>100,000
5-fluoro ADB (5-fluoro MDMB-PINACA)			>100,000
4-cyano CUMYL-BUTINACA			>100,000
MMB-FUBINACA			>100,000
CUMYL-PICA			>100,000
5-fluoro MN-18			>100,000
MN-18			>100,000
5-fluoro PB-22 3-carboxyindole metabolite			>100,000
BB-22 3-carboxyindole metabolite			>100,000
AM 2201 N-(4-hydroxypentyl) metabolite			>100,000
Zopiclone (ZOP50)			
Zopiclone			50
Lysergic acid diethylamide (LSD50)			
Lysergic acid diethylamide			50

Pro testovací proužek na ALC:

Silná oxidační činidla
Kyselina askorbová
Kyselina tříslová
Polyfenolové sloučeniny
Merkaptany
Kyselina močová
Bilirubin
Kyselina šťavelová

Vliv specifické hmotnosti moči

Patnáct (15) vzorků moči s normálním, vysokým a nízkým rozsahem specifické hmotnosti (1 000-1 037) bylo obohaceno drogami o 50 % pod a 50 % nad cut-off. **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** byla testována v duplikátech za použití patnácti vzorků moči bez drog a patnácti vzorků moči s drogami. Výsledky ukazují, že různé rozsahy specifické hmotnosti moči neovlivňují výsledky testu.

Vliv pH moči

pH alikvotního negativního poolu moči bylo upraveno na pH v rozmezí 5 až 9 v přírůstcích po 1 jednotce pH a doplněno drogami o 50 % pod a 50 % nad cut-off. Moč s drogami s upraveným pH byla testována pomocí **Multi-Drug Rapid Test Dip Card**. Výsledky ukazují, že různé rozsahy pH neovlivňují provedení testu.

Zkřížená reaktivita

Byla provedena studie ke stanovení zkřížené reaktivity testu se sloučeninami buď v moči bez drog, nebo v moči pozitivní na drogy obsahující amfetamin, barbituráty, benzodiazepiny, buprenorfin, kokain, marihuanu, metadon, metakvalon, metamfetamin, morfin, methylendioxymetamfetamin, opiát, kotinin, fentanyl, tramadol, ketamin, 2-ethyliden-1,5-dimethyl-3,3-difenylpyrrolidin, fencyklidin, propoxyfen, fencyklidin, tricyklická antidepresiva, syntetická marihuana, ETG, pregabalin, zopiklon nebo diethylamid kyseliny lysergové. Následující sloučeniny nevykazují žádnou zkříženou reaktivitu při testování pomocí **Multi-Drug Rapid Test Dip Card** v koncentraci 100 µg/ml.

Sloučeniny nevykazující zkříženou reakci

Acetophenetidin	Cortisone	Ketoprofen	d-Pseudoephedrine
N-Acetylprocainamide	Creatinine	Labetalol	Quinidine
Acetylsalicylic acid	Deoxycorticosterone	Loperamide	Quinine
Aminopyrine	Dextromethorphan	Meprobamate	Salicylic acid
Amoxicillin	Diclofenac	Methoxyphenamine	Serotonin
Ampicillin	Diflunisal	Methylphenidate	Sulfamethazine
l-Ascorbic acid	Digoxin	Nalidixic acid	Tetracycline
Apomorphine	Diphenhydramine	Naproxen	Tetrahydrocortisone,
Aspartame	Ethyl-p-aminobenzoate	Niacinamide	3-acetate
Atropine	β-Estradiol	Nifedipine	Tetrahydrocortisone
Benzilic acid	Estrone-3-sulfate	Norethindrone	Tetrahydrozoline
Benzoic acid	Erythromycin	Noscapine	Thiamine
Bilirubin	Fenoprofen	d,l-Octopamine	Thioridazine
d,l-Brompheniramine	Furosemide	Oxalic acid	d,l-Tyrosine
Caffeine	Gentisic acid	Oxolinic acid	Tolbutamide
Chloral hydrate	Hemoglobin	Oxymetazoline	Triamterene
Chloramphenicol	Hydralazine	Papaverine	Trifluoperazine
Chlorothiazide	Hydrochlorothiazide	Penicillin-G	Trimethoprim
d,l-Chlorpheniramine	Hydrocortisone	Phenelzine	d,l-Tryptophan
Chlorpromazine	o-Hydroxyhippuric acid	Prednisone	Uric acid
Cholesterol	3-Hydroxytyramine	d,l-Propanolol	Verapamil
Clonidine	d,l-Isoproterenol		Zomepirac
	Isoxsuprine		

【BIBLIOGRAFIE】

1. Hawks RL, CN Chiang. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986.
2. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986; 1735.
3. Stewart DJ, Inaba T, Lucassen M, Kalow W. *Clin. Pharmacol. Ther.* April 1979; 25 ed: 464, 264-8.
4. Ambre J. *J. Anal. Toxicol.*1985; 9:241.
5. Winger, Gail, A Handbook of Drug and Alcohol Abuse, Third Edition, Oxford Press, 1992, page 146.

6. Robert DeCresce. *Drug Testing in the workplace,* 1989 page 114.
7. Glass, IB. The International Handbook of Addiction Behavior. Routledge Publishing, New
York, NY. 1991; 216
8. B. Cody, J.T., “Specimen Adulteration in drug urinalysis. Forensic Sci. Rev., 1990, 2:63.
9. C. Tsai, S.C. et.al., J. Anal. Toxicol. 1998; 22 (6): 474
10. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 6th Ed. Biomedical Publ., Foster City, CA 2002.
11. Hardman JG, Limbird LE. Goodman and Gilman’s: The Pharmacological Basis for Therapeutics. 10th Edition. McGraw Hill Medical Publishing, 2001; 208-209.
12. Libong D, bouchonnet S, Ricordel I. A Selective and Sensitive Method for Quantitation of Lysergic Acid Diethylamide (LSD) in Whole Blood by Gas Chromatography-Ion Trap Tandem Mass Spectrometry[J]. Journal of Analytical Toxicology, 2003, (27): 24-29.
13. Hofmann A. LSD-my problem child[M]. Ben Lomond: MAPS, 2005: 215-232.
14. Burnley BT, George S. The Development and Application of a Gas Chromatography-Mass Spectrometric(GC/MS) Assay to Determine the Presence of 2-oxo-3-hydroxy-LSD in urine[J]. Journal of Analytical Toxicology, 2003, (27): 249-252.

Použité symboly

	Pozor, viz návod k použití		Testů v soupravě	REF	Katalogové číslo
IVD	Pouze pro *in vitro* diagnostické použití		Uchovávejte při teplotě 2-30°C		Pro jednorázové použití
	Nepoužívejte, je-li obal poškozen	LOT	Číslo šarže		Doba použitelnosti
EC REP	Autorizovaný reprezentant				

Manufacturer
Hangzhou Biotest Biotech Co., Ltd.
17#, Futai Road, Zhongtai Street,
Yuhang District, Hangzhou, P. R. China

CE

EC REP
Shanghai International
Holding Corp. GmbH (Europe)
Eiffestrasse 80,
20537 Hamburg, Germany

Datum : 2023-04- 21
Číslo : RP5290610
Český překlad : 02.05.2023/VE