

NÁVOD K POUŽITÍ

Návod na testování jakékoli kombinace následujících drog

ACE/AMP/BAR/BZO/BUP/COC/THC/MTD/MET/MDMA/MOP/MQL/OPI/PCP/PPX/TCA/TML/KET/OXY/COT/EDDP/FYL/K2/6-MAM/MDA/ETG/CLO/LSD/MPD/ZOL/MEP/MDPV/DIA/ZOP/MCAT/7-ACL/CAF/CFYL/CAT/TRO/ALP/PGB/ZAL/MPRO/CNB/GAB/TZD/CAR/ABP/QTP/FLX/UR-144/KRA/TLD/α-PVP/MES/PAP/CI/FKET/OZP/RPD/TAP/NND/SCOP/MTZ/ALC

Většinou testů na falsifikované vzorků (S.V.T.) do:

Oxidanty/PCC, specifickou hmotnost, pH, dusitany, glutaraldehyd, kreatinin a bělidlo

Rychlý test pro paralelní kvalitativní detekci více drog a jejich metabolitů v lidské moči. Pro zdravotníky, včetně odborníků na místě police. Umístěnost pouze pro in vitro diagnostiku. **[ZAMYŠLENÉ POUŽITÍ]**

Multi-Drug Rapid Test Panel je rychlý chromatografický imunotest pro kvalitativní detekci více drog a jejich metabolitů v moči při následujících hraničních koncentracích:

Test	Kalibrátor	Cut-off (ng/ml)
Acetaminophen (ACE 5,000)	Acetaminophen	5,000
Amphetamine (AMP 1,000)	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 10)	Buprenorphine	10
Buprenorphine (BUP 5)	Buprenorphine	5
Cocaine (COC 300)	Benzoylcocaine	300
Cocaine (COC 200)	Benzoylcocaine	200
Cocaine (COC 150)	Benzoylcocaine	150
Cocaine (COC 100)	Benzoylcocaine	100
Marijuana (THC 300)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	300
Marijuana (THC 200)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	200
Marijuana (THC 150)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	150
Marijuana (THC 50)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	50
Marijuana (THC 30)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	30
Marijuana (THC 25)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	25
Marijuana (THC 20)	11-nor-Δ ⁹ -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
Methylenedioxyamphetamine (MDMA 300)	d,l-Methylenedioxyamphetamine	300
Methylenedioxyamphetamine (MDMA 500)	d,l-Methylenedioxyamphetamine	500
Methylenedioxyamphetamine (MDMA 1,000)	d,l-Methylenedioxyamphetamine	1,000
Morphine/Opiate (MOP/OPI 300)	Morphine	300
Morphine/Opiate (MOP/OPI 200)	Morphine	200
Morphine/Opiate (MOP/OPI 100)	Morphine	100
Methaqualone(MQL)	Methaqualone	100
Meperidine (MPRD)	Normeperidine	300
Opiate (OPI 2,000)	Morphine	2,000
Opiate (OPI 1,000)	Morphine	1,000
Phencyclidine (PCP 50)	Phencyclidine	50
Phencyclidine (PCP 25)	Phencyclidine	25
Propoxyphene (PPX)	Propoxyphene	300
Tricyclic Antidepressants (TCA1000)	Nortriptyline	1,000
Tricyclic Antidepressants (TCA500)	Nortriptyline	500
Tricyclic Antidepressants (TCA300)	Nortriptyline	300
Tramadol (TML 100)	Cis-Tramadol	100
Tramadol (TML 200)	Cis-Tramadol	200
Tramadol (TML 300)	Cis-Tramadol	300
Tramadol (TML 500)	Cis-Tramadol	500
Ketamine (KET 1,000)	Ketamine	1,000
Ketamine (KET 500)	Ketamine	500
Ketamine (KET 300)	Ketamine	300
Ketamine (KET100)	Ketamine	100
Oxycodone (OXY 300)	Oxycodone	300
Oxycodone (OXY 100)	Oxycodone	100
Cotinine(COT300)	Cotinine	300
Cotinine(COT200)	Cotinine	200

Cotinine(COT100)	Cotinine	100
2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP300)	2-ethylidene-1,5-dimethyl- 3,3-diphenylpyrrolidin	300
2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP100)	2-ethylidene 1,5-dimethyl- 3,3-diphenylpyrrolidin	100
Fentanyl(FYL300)	Fentanyl	300
Fentanyl(FYL100)	Fentanyl	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
Synthetic Marijuana (K2-25)	JWH-018- JWH-073	25
6-Monoacetylmorphine(6-MAM10)	6-MAM	10
(±) 3,4-Methylenedioxy-Amphetamine(MDA500)	(±) 3,4-Methylenedioxy-Amphetamine	500
Ethyl- β-D-Glucuronide(ETG1,000)	Ethyl- β -D-Glucuronide	1,000
Ethyl- β-D-Glucuronide(ETG500)	Ethyl- β -D-Glucuronide	500
Ethyl- β-D-Glucuronide(ETG300)	Ethyl- β -D-Glucuronide	300
Clonazepam(CLO 400)	Clonazepam	400
Clonazepam(CLO 150)	Clonazepam	150
Lysergic Acid Diethylamide (LSD 10)	Lysergic Acid Diethylamide	10
Lysergic Acid Diethylamide (LSD 20)	Lysergic Acid Diethylamide	20
Lysergic Acid Diethylamide (LSD 50)	Lysergic Acid Diethylamide	50
Methylphenidate (MPD 300)	Methylphenidate	300
Methylphenidate (MPD 150)	Methylphenidate	150
Zolpidem(ZOL)	Zolpidem	50
Mephedrone(MEP 500)	Mephedrone	500
Mephedrone(MEP 100)	Mephedrone	100
3, 4-methylenedioxypropylvalerone (MDPV 1000)	3, 4-methylenedioxypropylvalerone	1000
3, 4-methylenedioxypropylvalerone (MDPV 500)	3, 4-methylenedioxypropylvalerone	500
Diazepam(DIA 300)	Diazepam	300
Diazepam(DIA 200)	Diazepam	200
Zopiclone(ZOP 50)	Zopiclone	50
Methcathinone(MCAT 500)	S(-)-Methcathinone	500
7-Aminoclonazepam(7-ACL300)	7-Aminoclonazepam	300
7-Aminoclonazepam(7-ACL200)	7-Aminoclonazepam	200
7-Aminoclonazepam(7-ACL100)	7-Aminoclonazepam	100
Carfentanyl(CFYL500)	Carfentanyl	500
Cannabinol(CNB 500)	Cannabinol	500
Caffeine(CAF)	(+)-Norpseudoephedrine	1000
Cathine (CAT)	(+)-Norpseudoephedrine	150
Tropicamide(TRO)	Tropicamide	350
Alprazolam(ALP)	Alprazolam	100
Pregabalin (PGB50,000)	Pregabalin	50,000
Pregabalin (PGB500)	Pregabalin	500
Codeine(COD)	Codeine	200
Gabapentin(GAB)	Gabapentin	2000
Zaleplon(ZAL)	Zaleplon	100
Carisoprodol(CAR)	Carisoprodol	2000
AB-PINACA(ABP)	AB-PINACA	10
Quetiapine(QTP)	Quetiapine	1000
Fluoxetine(FLX)	Fluoxetine	500
UR-144	UR-144 5-Pentanoic acid	25
Kratom(KRA)	Mitragynine	300
Tilidine(TLD)	Nortilidine	50
Trazodone(TZD)	Trazodone	200
Alpha-Pyrrolidinovalephopnone (α-PVP 2000)	Alpha-Pyrrolidinovalephopnone	2000
Alpha-Pyrrolidinovalephopnone (α-PVP 1000)	Alpha-Pyrrolidinovalephopnone	1000
Alpha-Pyrrolidinovalephopnone (α-PVP 500)	Alpha-Pyrrolidinovalephopnone	500
Alpha-Pyrrolidinovalephopnone (α-PVP 300)	Alpha-Pyrrolidinovalephopnone	300
Mescaline(MES100)	Mescaline	100
Test	Calibrator	Cut-off
Alkohol(ALC)	Alkohol	0,02%

Konfigurace **Multi-Drug Rapid Testu** počítají s jakoukoli kombinací výše uvedených drog s nebo bez S.V.T.(testu na

falsování vzorků). Tento test poskytuje pouze kvalitativní, předběžný, analytický výsledek. K získání potvrzeného analytického výsledku musí být použita specifický alternativní chemická metoda. Plynová chromatografie/hmotnostní spektrometrie (GC/MS) je preferovanou konfirmační metodou. Výsledky testu na zneužívání drog by měly být podrobeny klinickému zvažení a odbornému posouzení, zejména pokud jsou indikovány předběžně pozitivní výsledky.

【SOUHRN】

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

Acetaminofen (ACE)

Acetaminofen je jednou z nejužívanějších drog a může být také příčinou vážného poškození jater. Acetaminofen je obecný název a nachází se v mnoha běžných značkových volně prodejných (OTC) produktech, jako je Tylenol a produktch na předpis (Rx), jako jsou Vicodin a Percocet. Acetaminofen je důležitý lék a jeho účinnost při zmírňování bolesti a horečky je široce známá. Na rozdíl od jiných, běžně používaných léků ke snížení bolesti a horečky,(např. nesteroidní protizánětlivé léky (NSAID), jako je aspirin, ibuprofen a naproxen), acetaminofen v doporučených dávkách nezpůsobuje nežádoucí účinky, jako jsou žaludeční potíže a krvácení.

Acetaminofen je považován za bezpečný, pokud se používá podle pokynů v příbalovém letáku.

Užívání většího, než doporučeného množství, může způsobit poškození jater, od abnormální v krevních testech, v jaterních funkcích až po akutní selhání jater a dokonce smrt. Mnoho případů předávkování je způsobeno tím, že pacienti neúmyslně užívají více než doporučenou dávku (tj. 4 gramy denně určitého produktu, nebo užívají více než jeden přípravek obsahující acetaminofen (např. OTC přípravek a Rx lék obsahující acetaminofen).

Mechanismus poškození jater nesouvisí se samotným acetaminofenem, ale s produkcí toxického metabolitu. Toxický metabolit se váže s jaterními proteiny, který způsobuje poškození buněk. Schopnost jater odstranit tento metabolit předtím, než se naváže na jaterní protein, ovlivňuje rozsah poškození jater.

Multi-Drug Rapid Test Panel poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace acetaminofenu v moči překročí mez detekce testu.

Amfetamin (AMP)

Amfetamin je kontrovaná 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 catecholaminy 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, paranoii, halucinace a psychotické chování. Účinky amfetaminů obecně trvají 2-4 hodiny po požití a lék/droga má v lidském těle poločas rozpadu 4-24 hodin. Asi 30 % amfetaminů se vylučuje močí v nezměněné formě, zbytek jako hydroxylované a deaminované deriváty.

Multi-Drug Rapid Test Panel poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace amfetaminu v moči překročí mez detekce testu.

Barbituráty (BAR)

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 se podobají účinkům intoxikace alkoholem. Chronické užívání barbiturátů vede k toleranci a fyzické závislosti. Krátkodobě působící barbituráty užívané v dávkě 400 mg/den po dobu 2-3 měsíců mohou vyvolat klinicky významný stupeň fyzické závislosti. Abstinenci příznaky během období abstinence mohou být natolik závažné, že mohou způsobit smrt. V nezměněné podobě se vylučuje močí pouze malé množství drogy (méně než 5 %).

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 Panel poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace barbiturátů v moči překročí mez detekce testu.

Benzodiazepiny (BZO)

Benzodiazepiny jsou léky, které jsou často předepisovány pro symptomatickou léčbu úzkosti a poruch spánku. Účinkují prostřednictvím specifických receptorů zahrnujících neurochemickou látku zvanou gama aminomáselná kyselina (GABA). Benzodiazepiny nahradily barbituráty při léčbě úzkosti i nespavosti, protože jsou bezpečnější a účinnější. Benzodiazepiny se také používají jako sedativa před některými chirurgickými a lékařskými zákroky, k léčbě záchvatových poruch a k léčbě závislosti na 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 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; zbytek je vyloučen v podobě konjugované drogy. Doba detekce benzodiazepinů v moči je 3–7 dní. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace benzodiazepinů v moči překročí mez detekce testu.

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 naloxonem HCl. Terapeuticky se buprenorfin používá k substituční léčbě závislých na opioidech. Substituční léčba je forma lékařské péče, nabízené osobám závislým na opioidech (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, kdy je BUP zneužíván se mohou pohybovat až do 20 ng/ml. Plazmatický poločas buprenorfinu je 2–4 hodiny.⁷ Úplná eliminace jedné dávky léku může trvat až 6 dní, okno detekce parentální drogy v moči je přibližně 3 dny. Významně zneužívání buprenorfinu bylo také hlášeno v mnoha zemích, kde jsou dostupné různé formy této drogy. Droga byla odkloněna od legitímích kanálů prostřednictvím krádeží, nakupování u lékáře a podvodných receptů a byla zneužívána intravenózními, sublingválními, intranazálními a inhalacími cestami. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když buprenorfin v moči překročí mez detekce testu.

Kokain (COC)

Kokain je silný stimulant centrálního nervového systému a lokální anestetikum. Zpočátku 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. Kokain je často podáván inhalací nosem, intravenózní injekcí a kouřením volně báze. Je vylučován močí v krátké době primárně jako benzoylekgonin.^{3,4} Benzoylekgonin, 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.⁵ **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace kokainu v moči překročí mez detekce testu.

Marihuana (**THC**)

THC (Δ9-tetrahydrokanabinol) je primární aktivní složkou konopí (marihuana). 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. Dlouhodobě, poměrně intenzivní užívání může být spojeno s poruchami chování. Vrcholný účinek po vykouření jedné cigarety marihuany nastává za 20-30 minut a doba trvání je 90-120 minut. Zvýšené hladiny metabollitu v moči lze detekovat během několika hodin po expozici a přetrvávají po dobu 3-10 dnů. Hlavním metabolitem vylučovaným močí je kyselina 11-nor-Δ9-tetrahydrokanabinol-9-karboxylová (THC-COOH). **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace THC-COOH v moči překročí mez detekce testu.

Metadon (MTD)

Metadon je narkotické analgetikum předepisované pro zvládní středně silné až silné bolesti a pro léčbu závislosti na opiátech (heroin, Vicodin, Percocet, morfin). Farmakologie perorálního metadonu je velmi odlišná od intravenózního metadonu. Perorální metadon se částečně ukládá v játrech pro pozdější využití. Iv metadon působí spíše jako heroin. Ve většině států lze předpis na metadon získat na klinice bolesti, nebo v substitučním centru. Metadon je dlouhodobě působící lék proti bolesti. Účinky 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 vyvolává většina opiátů. Metadon, pokud je užíván po dlouhou dobu a ve velkých dávkách, může vést k závislosti s velmi dlouhou odvykáací dobou. Odvykání metadonu je delší a obtížnější než to, které vyvolalo vysazení heroinu, přesto je substituce a postupně odstraňování metadonu přijatelnou metodou detoxikace pro pacienty i terapeutů.⁷ **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metadonu v moči překročí mez detekce testu.

Metamfetamin (MET)

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 větší. 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 nazývají 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, paranoii, halucinace, psychotické chování a nakonec deprese a vyčerpání. Účinky metamfetaminu obecně trvají 2-4 hodiny a polčas rozpadu drogy v těle je 9-24 hodin. Metamfetamin je vylučován moči 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 Panel** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátky k selektivní detekci zvýšených hladin metamfetaminu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když metamfetamin v moči překročí mez detekce testu.

Metylendioxymetamfetamin (MDMA)

Metylendioxymetamfetamin (extáze) je designová droga poprvé syntetizovaná v roce 1914 německou farmaceutickou společností pro léčbu obezity.³ 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, potíže se zaostrováním a rozmanité vidění. Předpokládá se, že jeho mechanismus účinku spočívá v uvolňování neurotransmiterů serotoninu. MDMA může také uvolňovat dopamin, ačkoli obecný názor je, že se jedná o sekundární účinek drogy (Nichols a Oberlander, 1990). Nejpronikavějším účinkem MDMA, který se vyskytoval prakticky u všech lidí, kteří užili příměřenou dávku drogy, bylo sevrění čelistí. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metylendioxymetamfetaminu v moči překročí mez detekce testu.

Morfin/opiát (OPI)

Opiátem se rozumí jakákoliv droga, která je odvozena z opiového máku, včetně přírodních produktů, morfinu a kodeinu, a polysyntetických drog, jako je heroin. Opioid je obecnější a označuje jakýkoliv lék, který působí na opioidní receptory. Opioidní analgetika zahrnují velkou skupinu léků, které potlačují bolest tlumením CNS. Velké dávky morfinu mohou u uživatelů vyvolat vyšší toleranci, fyziologickou závislost a mohou vést ke zneužívání návykových látek. Morfin je vylučován nemetabolizován a je také hlavním metabolickým produktem kodeinu a heroinu. Morfin je detekovatelný v moči několik dní po požití opiátu.² **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace morfinu/opiátu v moči překročí mez detekce testu.

Metakvalon (MQL)

Metakvalon (Quaalude, Sopor) je chinazolinový derivát, který byl poprvé syntetizován v roce 1951 a v roce 1956 shledán klinicky účinným jako sedativum a hypnotikum.¹⁰ Brzy si získal oblibu jako návyková droga a v roce 1984 byl ztažen z amerického trhu kvůli rozsáhlému zneužívání. Občas se s ním setkáváme v nelegální formě a v evropských zemích je dostupný také v kombinaci s difenyhydraminem (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 Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metakvalonu v moči překročí mez detekce testu.

Meperidin (MPRD)

Meperidin (také známý jako pethidin, meperidol a dolantin), derivát fenylpiperidinu, je syntetické opioidní analgetikum. Mnohé z jeho farmakologických vlastností a indikací jsou podobné vlastnostem a indikacím morfinu. Meperidin je preferován před morfinem pro porodnické použití, protože jeho rychlý nástup účinku a kratší trvání obvykle umožňuje větší flexibilitu v analgezií rodicích, pravděpodobně s menším účinkem na rytmozenekče dýchání. Stejně, jako ostatní opioidní drogy, má pethidin potenciál způsobit fyzickou závislost. Kvůli rychlosti nástupu jeho účinku je pravděpodobnější, že bude zneužívánější než jiné opioidy na předpis. Ve srovnání s oxycodonem, hydromorfonem a placebem při podávání zdravým dobrovolníkům konzistentně spojen s větší euforií, potížemi s koncentrací, zmateností a zhoršenou psychomotorickou a kognitivní výkonností. Zvláště závažné vedlejší účinky typické pro pethidin – serotoninový syndrom, záchvaty, delirium, dysforie, třes – jsou primárně, nebo zcela způsobeny působením jeho metabolitu, norepethidinu. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace norepethidinu v moči překročí úroveň detekce testu.

Fencyklidin (PCP)

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 neroztlnou hmotou, bud šňupe nebo koufí. PCP se nejčastěji podává inhalačí, ale lze je užít intravenózně, intranazálně a orálně. Po nízkých dávkách uživatel myslí a jedná zvrhelně a začíná změny nálad od euforie po depresi. Sebepokojovací chování je jedním z níživých účinků PCP. PCP lze nalézt v moči během a až 6 hodin po požití 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 moči nezměněný (4 % až 19 %) a ve formě konjugovaných metabolitů

(25 % až 30 %).⁶ **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace fencyklidinu v moči překročí mez detekce testu. Tento cut-off je doporučený Úřadem pro zneužívání látek a duševní zdraví (SAMHSA, USA) pro screening pozitivních vzorků.¹

Propoxyfen (PPX)

Propoxyfen (PPX) je narkotická analgetická sloučenina strukturou podobná metadonu. Jako analgetikum může být propoxyfen z 50-75 % tak účinný jako orální kodein. Darvocet™, jedna z nejběžnějších značek léků, obsahuje 50-100 mg propoxyfennapslytu a 325-650 mg acetaminofenu. Vrcholových plazmatických koncentrací propoxyfenu je dosaženo za 1 až 2 hodiny po požití dávky. V případě předávkování mohou koncentrace propoxyfenu v krvi dosáhnout výrazně vyšších hladin. Propoxyfen je v lidském těle 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 Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace propoxyfenu v moči překročí mez detekce testu. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a duševní zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro vzorky požitou na propoxyfen.

Tricyklická antidepressiva (TCA)

TCA 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 moči většinou ve formě metabolitů po dobu až deseti dnů. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace tricyklických antidepressiv v moči překročí mez detekce testu. V současné době nemá Úřad pro zneužívání návykových látek a duševní zdraví (SAMHSA) doporučenou hranici screeningu pro vzorky pozitivní na tricyklická antidepressiva.

Tramadol (TML)

Tramadol (TML) je kvazinarкотické analgetikum používané při 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 pro perorální podání značně metabolizován. Přibližně 30 % dávky se vylučuje v nezměněné podobě, zatímco 60 % se vylučuje ve formě metabolitů. Hlavními cestami jsou N- a O- demetylace, glukuronidace nebo sulfatace v játrech. **Multi-Drug Rapid Test Panel** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátky k selektivní detekci zvýšených hladin tramadolu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace tramadolu v moči překročí mez detekce testu.

Ketamin (KET)

Ketamin je disociativní anestetikum vyvinuté v roce 1963 jako náhrada PCP (fencyklidin). Ketamin se stále používá v humánní anestezii a veterinární medicíně, ale je stále více zneužíván i jako পুলিশी droga. Ketamin je molekulárně podobný PCP, a proto vytváří podobné účinky, jako je utupelost, ztráta koordinace, pocit nezranitelnosti, svalová ztuhlost, agresivní/násilné chování, nezhřetelná nebo zablokovaná řeč, předhnaný pocit síly a prázdny pohled. Dochází k útlumu respirační funkce, ale ne centrálního nervového systému, a kardiovaskulární funkce je zachována. Účinky ketaminu obvykle trvají 4-6 hodin po požití. Ketamin je vylučován moči v nezměněné formě (2,3 %) a ve formě metabolitů (96,8 %).¹⁰ **Multi-Drug Rapid Test Panel** 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 Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace ketaminu v moči překročí mez detekce testu.

Oxykodon (OXY)

Oxykodon je semisyntetický opioid se strukturou podobnou kodeinu. Droga se vyrábí modifikací thebainu, alkaloidu nacházejícího se v opiovém máku. Oxykodon, stejně jako všichni opiátovi agonisté, poskytuje úlevu od bolesti působením na opioidní receptory v míše, mozku a případně přímo v postižených tkáních. Oxykodon je předepisován pro úlevu od středně 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 době se vyloučí 33–61 % jednorázové perorální dávky (5 mg), přičemž primárními složkami je droga v nezměněné podobě (13–19 %), konjugát drogy (7–29 %) a konjugovaný oxymorfon (13–14 %). Očekává se, že okno detekce oxykodonu v moči bude podobné jako u jiných opiátů, jako je morfin. **Multi-Drug Rapid Test Panel** 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 Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace oxykodonu v moči překročí mez detekce testu.

Kotinin (COT)

Kotinin je prvostupňový 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, kde se kouří tabák - vedlechování dýmu vznikajícího při kouření. Kromě tabáku je nikotin také komerčně dostupný jako aktivní složka v terechotických pomůckách nahrazujících kouření, jako jsou nikotinové žvýkačky, transdermální náplasti a nosní spreje. Ve 24hodinové době se přibližně 5 % dávky nikotinu vyloučí jako nezměněné 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 eliminací 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 zjištění požívání nikotinu. Plazmatický poločas nikotinu je přibližně 60 minut po inhalaci nebo parenterálním podání.¹¹ Nikotin a kotinin jsou rychle vylučovány ledvinami; očekává se, že okno detekce kotininu v moči při cut-off koncentraci 200 mg/ml bude až 2-3 dny po požití nikotinu. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace kotininu v moči překročí mez detekce testu.

2-ethyliden-1,5-dimethyl-3,3-difenylypyrollidin (EDDP)

Metadon je neobvyklý lék v tom, že jeho primární metabolity v moči (EDDP a EMDP) mají cyklickou strukturu, takže je velmi obtížné je detekovat pomocí imunotestů zaměřených na nativní sloučeninu.¹⁰ Tento problém ještě 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 jedince dodržuje substituční léčbu metadonem. EDDP představuje lepší močový marker pro detekci metadonu než nemetabolizovaný metadon. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace EDDP v moči překročí mez detekce testu.

Fentanyl (FYL)

Fentanyl patří mezi silná narkotická analgetika a je speciálním stimulem opiátových receptorů. Fentanyl je jedním z druhů, které byly uvedeny Organizací spojených národů v Jednotné úmluvě o návykových látkách v roce 1961. Mezi opiáty, které jsou pod mezinárodní kontrolou, je fentanyl jedním z nejčastěji používaných léků k léčbě středně silné až silné bolesti¹¹. Po kontinuílním podávání injekcí fentanylu se u postiženého projeví protrahovaný opioidní abstinenční syndrom, jako je ataxie a podrážděnost atd.^{2,3}. Vzniklá závislost a její léčba trvá dlouhou dobu. Ve srovnání s drogově závislými na amfetaminu mají drogově závislí, kteří užívají především fentanyl, možnost vyšší míry infekce HIV, nebezpečnějšího chování v souvislosti s injekčním podáním látky a větší riziko předávkování ⁴.

Multi-Drug Rapid Test Panel je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátky k selektivní detekci zvýšených hladin FYL v moči. **Multi-Drug Rapid Test Panel** (moč) poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace FYL v moči překročí mez detekce testu.

Syntetická marihuana (K2)

Syntetická marihuana nebo K2 je psychoaktivní rostlinný a chemický produkt, který má podobné účinky jako marihuana. Je známá pod obchodními názvy K2 a Spice, z nichž obě do značné míry staly generickým ochrannými známkami používanými k označení jakéhokoli syntetického produktu marihuany. Studie naznačují, 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 lze v moči detekovat během několika hodin po expozici a zůstávají detekovatelné po dobu 72 hodin po podání (v závislosti na způsobu podání/dávce). Od 1. března 2011 bylo pté kanabinoidů, JWH-018, JWH-073, CP-47, JWH-200 a kanabicyklohexanol u USA zařazeno mezi nezáonné látky, protože tyto látky mají potenciál být extrémně škodlivé, a představují bezprostřední nebezpečí pro veřejné zdraví. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace syntetického metabolit marihuany v moči překročí mez detekce testu.

6-monoacetylmorfin (6-MAM)

6- monoacetylmorfin (6-MAM) nebo 6-acetylmorfin (6-AM) je jedním ze tří aktivních metabolitů heroinu (diacetylmorfin), dalšími jsou morfin a mnohem méně aktivní 3-monoacetylmorfin (3-MAM). 6-MAM se v těle rychle vytváří z heroinu a poté se buď metabolizuje na morfin, nebo se vylučuje moči. 6-MAM nezástává v moči déle než 24 hodin. Vzorek moči tedy musí být odebrán co nejdříve po posledním užítí heroinu. Přítomost 6-MAM indikuje, že heroin byl užit v průběhu jednoho dne. 6-MAM se přirozeně nachází v mozku, ale v tak malých množstvích, že detekce této sloučeniny v moči prakticky zaručuje, že pochází z heroiu, který byl užit před krátkou dobou. **6-MAM Rapid Test Panel** je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin 6-MAM v moči. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace 6-monoacetylmorfinu v moči překročí mez detekce testu. Tato cut -off koncentrace testu je doporučena úřadem Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA, USA) pro screening pozitivních vzorků.

(t) 3, 4-metylendioxymetamin (MDA)

(t) 3, 4-metylendioxymetamin (MDA), také známý jako tenamfetamin (INN), může se slangovým názvem „sally“ nebo „sass“ nebo „Sass-a-frass“, je psychdelická entanogenní droga patřící do kategorie fenetylaminů a amfetaminů. Používá se hlavně jako rekreační droga, entheogea a využívá se pro transcendenci, včetně meditace, psychonautiky a jako prostředek v psychedelické psychoterapii. Poprvé byl syntetizován G. Mannishem a W. Jacobsonem v roce 1910. V literatuře je popsáno asi 20 různých syntetických cest pro jeho přípravu.

Multi-Drug Rapid Test Panel poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace 3,4-metylendioxymetaminu v moči překročí mez detekce testu.

(Etyl-β-D-glukuronid (ETG)

Etylglukuronid (ETG) je metabolit etylalkoholu, který se tvoří v těle glukuronidací po expozici etanolem, například pitím alkoholických nápojů. Používá se jako biomarker k testování požívání etanolu a ke sledování abstinence v situacích, kdy je piti alkoholu zakázáno, například v armádě, v profesionálních monitorovacích programech (zdravotníci, právníci, piloti letadel, při zotavování se ze závislosti), ve školách, na klinikách pro transplantaci jater, nebo v protialkoholních léčebnách. ETG lze v moči detekovat přibližně do 80 hodin po požití etanolu. ETG je přesnější indikátor nedávné expozice alkoholem než měření přítomnosti etanolu samotného.

Multi-Drug Rapid Test Panel poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace etylglukuronidu v moči překročí mez detekce testu.

Klonazepam (CLO)

Klonazepam je benzodiazepinový lék působící jako anxiolytikum, antikonvulzivum, myorelaxant a má amnestické, sedativní a hypnotické účinky. Klonazepam má postupný nástup účinku, přičemž maximální hladina v krvi se vyskytuje jednu až čtyři hodiny po perorálním podání. Mezi dlouhodobé účinky benzodiazepinů patří tolerance, závislost na benzodiazepinech a abstinenční syndrom, který se vyskytuje u jedné třetiny pacientů léčených klonazepamem déle než čtyři týdny. Benzodiazepiny, jako je klonazepam, mají rychlý nástup účinku, vysokou úrou účinnosti a nízkou toxicitu při předávkování; nicméně, stejně jako u většiny léků, může mít nevhodby hojví nepříznivý nebo paradoxní účinkům. BZD mají detekční okno v moči 3-7 dní.

Multi-Drug Rapid Test Panel poskytuje pozitivní výsledek, když klonazepam v moči překročí mez detekce testu.

Diethylamid kyseliny lysergové (LSD)

Diethylamid kyseliny lysergové (LSD) je bílý prášek nebo čírá bezbarvá kapalina. LSD se vyrábí z kyseliny lysergové, která se přirozeně vyskytuje v námelové houbě, která roste na pšenici a žitu. Je to látka kontrolovaná podle seznamu 1, dostupná ve formě kapaliny, prášku, tablet (mikrotečky) a kapslí. LSD se rekreacně používá jako halucinogen pro svou schopnost měnit lidské vnímání a náladu. LSD se primárně používá k perorálnímu podání, ale může být aplikováno inhalačí, injekcí a transdermálně. LSD je neselektivní agonista 5-HT, může uplatňovat svůj halucinogenní účinek interakcí s 5-HT2A receptory jako částečným agonistou a modulaci senzoryčích, perцепčních, afektivních a kognitivních procesů zprostředkovaných receptorem NMDA. LSD napodobuje 5-HT na 5-HT1A receptorech, čímž dochází k výraznému zpomalení rychlosti spouštění serotoninergních neuronů. LSD má plazmatický poločas 2,5-4 hodiny. Metabolity LSD zahrnují N-desmethyl-LSD, hydroxy-LSD, 2-oxo-LSD a 2-oxo-3-hydroxy-LSD. Všechny tyto metabolity jsou neaktivní. Užívání LSD lze typicky detekovat v moči po dobu 2-5 dnů.

Multi-Drug Rapid Test Panel poskytuje pozitivní výsledek, když diethylamid kyseliny lysergové v moči překročí mez detekce testu.

Metylfenidát (MPD)

Metylfenidát (Ritalin) je psychostimulační lék schválený pro léčbu ADHD, nebo poruchy pozornosti s hyperaktivitou, syndromu posturální ortostatické tachykardie a narcolepsie. Metylfenidát primárně působí jako inhibitor zpětného vychytávání norepinefrinu a dopaminu. Metylfenidát je neaktivnější při modulaci hladin dopaminu a v menší míře norepinefrinu. Podobně jako kokain se metylfenidát váže a blokuje transportéry dopaminu a norepinefrinu. Metylfenidát má vazebnou afinitu k transportéru dopaminu i transportéru norepinefrinu, přičemž enantiomery dexrometylfenidátu vykazují výraznou afinitu k transportéru norepinefrinu. Metylfenidát může také vykazovat neuroprotektivní účinek proti neurotoxickým účinkům Parkinsonovy choroby a zneužívání metamfetaminu. Metylfenidát užívány perorálně má biologickou dostupnost 11–52 % s dobou trvání účinku přibližně 1–4 hodiny pro okamžitě uvolňování, 3–8 hodin pro prodloužené uvolňování a 8–12 hodin pro dlouhodobé uvolňování (Concerta). Poločas metylfenidátu je 2-3 hodiny v závislosti na jedinci. Maximální koncentrace látky v plazmě je dosaženo přibližně za 2 hodiny. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace metylfenidátu v moči překročí mez detekce testu.

Zolpidem (ZOL)

Zolpidem (značky Ambien, Ambien ČR, Intermezzo, Stilnox, Stilnotec, Sublinox, Hypnogon, Zonadin, Sanval a Zolsana) je lék na předpis používaný k léčbě nespavosti a některých poruch mozku.¹ Jedná se o krátkodobě působící benzodiazepinové hypnotikum imidazopyridinové třídy 1, který potencuje GABA, inhibiční neurotransmitter, vazbou na receptory GABAA na stejném místě jako benzodiazepiny.² Účinkuje rychle, obvykle do 15 minut, a má

Mezi časté nežádoucí účinky patří problémy se spánkem, sexuální dysfunkce, ztráta chuti k jídlu, sucho v ústech, vyrážka a abnormální sny. Mezi závažné nežádoucí účinky patří serotoninový syndrom, mánie, záchvaty, zvýšené riziko sebevražedného chování u osob mladších 25 let a zvýšené riziko krvácení. Pokud se náhle zastaví užívání, může se objevit abstinenční syndrom s úzkostí, závratěmi a změnami pociť. Není jasné, zda je v tělostenví bezpečný. Pokud již léky užíváte, může být rozumné v kojení pokračovat. Mechanismus jeho účinku není zcela jasný, ale předpokládá se, že souvisí se zvýšením aktivity serotoninu v mozku. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace drogy v moči překročí mez detekce testu.

UR-144

UR-144 je syntetický agonista kanabinoidního receptoru (SCRA) a má afinitu k receptorům CB1 a CB2. Má vysokou selektivitu pro CB2-receptory. UR-144 je psychoaktivní látka a má účinky podobné delta-9-tetrahydrokanabinolu (THC), i když o něco méně účinné než THC. UR-144 byl zjištěn v rostlinných produktech uvedených na trh pod různými názvy. U myši je UR-144 středně účinný při snižování lokomotorické aktivity v závislosti na čase a dávce (hodnota ID50 7,8 mg/kg), vyvolává antioceipetivní účinek a snižuje rektální teplotu a nehybnost prstence s několika potencemi několika násobně vyšší než THC. U myši UR-144 nahradil THC ve studii rozlišování THC (hodnota ED50 7,1 až 7,4 μmol/kg intraperitoneálně), což je účinek antagonizovaný rimonabantem. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace drogy v moči překročí detektivní úroveň.

Kratom (KRA)

Mitragynin (MG) a jeho hlavní metabolity 7-hydroxymitragynin (7-OH-MG) jsou dvě hlavní složky rostlinného extraktu ze stromu kratom, který roste v jihovýchodní Asii. Kratom již dlouho užívají jedinci závislí na opioidech jako alternativu k užívanému opioиду a k lékům na chronickou bolest, jako opiátovým náhražku při drogovém screeningu při léčbě závislosti na opioidech a rekreacně, samostatně nebo jako booster. V této studii byla použita metoda přímé infuze a jako detektor pro sběr dat byl použit elektrosprejeový ionizační trojitý kvadrupolový hmotnostní spektrometr. Byla provedena farmakokinetická studie pro zkoumání účinku mitragyninu a 7-hydroxymitragyninu a byly navrženy hlavní fragmenty obou sloučenin. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace drogy v moči překročí mez detekce testu.

Tilidin (TLD)

Tilidin nebo tilidate (obchodní názvy: Tilidin, Valoron a Valtran) je syntetický opioidní lék proti bolesti, používaný zejména v Německu, Švýcarsku, Jižní Africe a Belgie k léčbě středně silné až silné bolesti, akutní i chronické. Nástup úlevy od bolesti je po perorálním podání asi 10–15 minut a maximální úleva od bolesti nastává asi 25–50 minut po perorálním podání. Obvykle bývá ve formě hemihydrátové soli hydrochloridu; v této formě je vysoce rozpustný ve vodě, etanolu a dichlormetanu. Je to bílý, téměř krystalický prášek. Je citlivý na degradaci světlem a kyslíkem, proto je nutné jeho skladování v jantarových lahvičk při teplotách pod 30 stupňů Celsia. Tilidin je biologicky inaktivní látka, ze které se demetylací tvoří aktivní metabolit nortilidin. Farmakokinetika tilidinu (T), nortilidinu (NT) a bisnortilidinu (BNT) byla studována u devíti zdravých subjektů po jednorázové intravenózní (10minutové infuzi) a perorální dávce 50 mg T-HCl a také po opakovaném perorálním podání 50 mg T-HCl dávek. Systémové dostupnost mateřské látky byla 6 % a aktivního metabolitu NT 99 %. Terminální poločas NT byl 3,3 h po jednorázovém perorálním podání, 4,9 h po intravenózním podání a 3,6 h po opakovaném podání. Po intravenózní infuzi byly zjištěny koncentrace nezměněné látky, které byly 30krát vyšší než po perorálním podání. BNT byl eliminován s poločasý 5 hodin po perorálním podání a 6,9 hodin po intravenózním podání. Renální eliminace nezměněné látky činila 1,6 % dávky po intravenózním podání a méně než 0,1 % dávky po perorálním podání. Přibližně 3 % bylo nalezeno v moči jako NT a 5 % jako BNT po obou způsobech podání. Tilidine Rapid Test (Urine) je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin nortilidinu v moči. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace drogy v moči překročí mez detekce testu.

Alfa-pyrrolidinovalelofenon (α-PVP)

alfa-Pyrrolidinovalelofenon (také známý jako α-PVP, A-PVP, alpha-PVP a Flakka) je syntetická stimulační látka chemicky podobná katinonu a pyrrolidinu. 1α-PVP, detekovaný v krvi, plazmě nebo moči, potvrzuje otravu u hospitalizovaných pacientů, nebo jako důkaz otravy u zeměřelych.² Obvykle se podává ve formě krystalického prášku nebo krystalických úlomků, které mohou užívatelé pozřít, aby vyvolali silné, ale krátkodobě euforické stimulační účinky, které jsou srovnatelné s účinky metamfetaminu a kokainu při insufiaci nebo opadávání. Bylo hlášeno, že α-PVP je příčinou nebo významnou spolupůsobilí příčinou smrti při sebevražďach a předávkování způsobených kombinací léků.³⁻⁴ Je také spojován s nejméně jedním úmrtím, kdy byl kombinován s pentedronem a způsobil srdeční selhání. **α-PVP Rapid Test Dipstick** (moč) je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití přístroje. Test využívá monoklonální protilátky k selektivní detekci zvýšených hladin alfa-pyrrolidinovalelofenonu v moči. Test poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace alfa-pyrrolidinovalelofenonu v moči překročí 500 ng/ml.

Meskalin (MES)

Meskalin (MES) je derivát fenetylaminu. Je to silný halucinogen. Může způsobit halucinace, sebepoškozování a rozštěpení mysli, což vede k depresi a rozšíření zornic, tachykardii, nadměrnému třesu končetin, nevolnosti a zvracení. Dlouhodobé užívání může vést k poškození orgánů. Halucinace mohou trvat sedm, osm nebo dokonce 12 hodin. Hlavním rizikem užívání meskalinu je vznik duševní poruchy. Pokud uživatelé pociťují přechodnou psychózu, mohou se také zapojit do násilných útoků, sebevražď, sebepoškozování a dalších nebezpečného chování. **MES Rapid Test Dipstick** (moč) je rychlý screeningový test moči, který lze provést bez použití nástroje. Test využívá monoklonální protilátku k selektivní detekci zvýšených hladin MES v moči. Test poskytuje pozitivní výsledek, když koncencrace MES v moči překročí 100 ng/ml.

Alkohol (ALC)

Intoxikace alkoholem může vést ke ztrátě bdělosti, kómatu, smrti a vrozeným vadám. Stanovení etylalkoholu v krvi, slinách a moči se běžně používá pro měření právního postižení, otravy alkoholem atd. BAC (Blood Alcohol Content – obsah alkoholu v krvi), při kterém se člověk stává postiženým, je proměnlivý. Ministerstvo dopravy Spojených států amerických (DOT) stanovilo BAC 0,02 % (0,02 g/dl) jako mezní hodnotu, při které je jedinec považován za pozitivního na přítomnost alkoholu. **Multi-Drug Rapid Test Panel** poskytuje pozitivní výsledek, když koncentrace alkoholu v moči překročí 0,02 %.

【CO JE FALŠOVÁNÍ】

Falšování je manipulace se vzorkem moči s úmyslem pozměnit výsledky testu. Použití příměsí může způsobit falešné negativní výsledky v testech na drogy bud zásahem do screeningového testu a/nebo zničením drog přítomných v moči. Ve snaze získat falešné negativní výsledky testů na drogy může být také použito ředění (vzorku, nebo nadměrná konzumace tekutiny). 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 (Pyridiniumchlorochrome). Test na přítomnost oxidáčních činidel, jako je bělidlo a peroxid vodíku. Pyridiniumchloromát (prodáván pod obchodním názvem Urine Luck) je běžně používanou látkou za účelem falšování.⁸ Normální lidská moč by neměla obsahovat oxidanty PCC.

Test specifické hmotnosti pro zjištění ředění vzorků. Normální rozsah je od 1,003 do 1,030. Hodnoty mimo tento

rozsah mohou být výsledkem falšování vzorku ředěním.

Test pH 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 pozměněn.

Test na dusitaný 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 látky pozměňující vzorek.

Test na glutaraldehyd. Příměsi jako Urin Aid a Clear Choice obsahují glutaraldehyd, který může způsobit falešné negativní výsledky narušením enzymu používaného v některých imunitních testech.⁹ Glutaraldehyd se normálně v moči nenachází; proto je detekce glutaraldehydu ve vzorku moči obecně indikátorem falšování.

Kreatinin je metabolitem kreatinu. Je to aminokyselina obsažená ve svalové tkáni a obsažena v moči.⁷ Člověk se může pokusit zmařit test pitím 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 lidskou močí.

Testy na přítomnost bělidla. Bělidlem může být řada chemikálií, které působí jako oxidant a tak odstraňují barvu, bělí nebo dezinfikují. Bělidla se používají jako chemikálie pro domácnost k bělení oděvů a odstraňování skvrn a jako dezinfekční prostředky. Normální lidská moč by neměla obsahovat bělidlo.

【PRINCIP (PRO TESTY DOA KROMĚ ALKOHOLU)】

Během testování vzorek moči vzliná testovacím proužkem. 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 v testovací oblasti testu se objeví viditelná barevná čára. Je-li droga přítomna nad mezní koncentrací, nasytí všechna vazebná místa protilátky. Barevná čára se proto v testovací oblasti nevytvoří.

Vzorek moči pozitivní na drogu nevytvoří v testovací linii testu barevnou čáru z důvodu kompetice drogy, zatímco vzorek moči negativní na drogu vytvoří čáru v testovací linii kvůli absenci kompetice drogy.

V kontrolní oblasti se vždy objeví barevná čára, která slouží jako interní kontrola a která značí, že byl přidán správný objem vzorku a došlo ke vzlinání vzorku membránou.

【PRINCIP ALKOHOLU】

Rychlý test na alkohol v moči se skládá z plastového proužku s reakčním polštářkem připevněným na špičce. Při kontaktu s alkoholem změní reakční podložka barvu v závislosti na koncentraci přítomného alkoholu. To je založeno na vysoké specificitě alkoholoxidázy pro ethylalkohol v přítomnosti peroxidázy a enzymového substrátu, jako je TMB.

【REAGENCE (PRO TESTY NA NL KROMĚ ALKOHOLU)】

Každá testovací linie testu obsahuje myši monoklonální protilátku proti droze a odpovídající konjugáty droga-protein. Kontrolní linie testu obsahuje koží anti-králíčí IgG polyklonální protilátku a králíčí IgG.

【REAGENCE (PRO ALKOHOL)】

Tetramethylbenzidin, alkoholoxidáza, peroxidáza

【S.V.T REAGENCE】

Látka	Reaktivní indikátor	Pufr a non-reaktivní látky
Kreatinin	0.04%	99.96%
Dusitany	0.07%	99.93%
Bělidla	0.39%	99.61%
Glutaraldehyd	0.02%	99.98%
pH	0.06%	99.94%
Specifická hmotnost	0.25%	99.75%
Oxidanty / PCC	0.36%	99.64%

【OPATŘENÍ】

- Pro zdravotníky, včetně odborníků na místech péče.
- Imunochromatografický test pro in vitro diagnostiku. Testovací panel by měl zůstat v uzavřeném obalu až do doby jeho 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 testovací panel by měl být zlikvidován v souladu s místními předpisy.

【SKLADOVÁNÍ A STABILITA】

Uchovávejte zabalené v uzavřeném obalu při teplotě 2-30°C. Test je stabilní do data expirace vytištěného na zateženém obalu. Testovací panel mohou trvat až do doby použití v uzavřeném obalu. **NEZMRAZUJTE.** Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti.

【ODBĚR A PŘÍPRAVA VZORKŮ】

Test moči
Vzorek moči by měl být odebrán do čisté a suché nádoby. Moč pro testování může být odebraná a použita 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. Testování vzorku moči skladovaného při pokojové teplotě proveďte do 2 hodin, nebo do 4 hodin, pokud je vzorek skladován v ledničce.

【MATERIÁL】

- | | |
|---|---|
| | Materiál dodávaný |
| <ul style="list-style-type: none">Testovací panely Barevná škála pro vyhodnocení testu na falšování vzorku | <ul style="list-style-type: none">Příbalový leták |
| | Materiál doporučený, ale nedodávaný |
| <ul style="list-style-type: none">Časovač | |

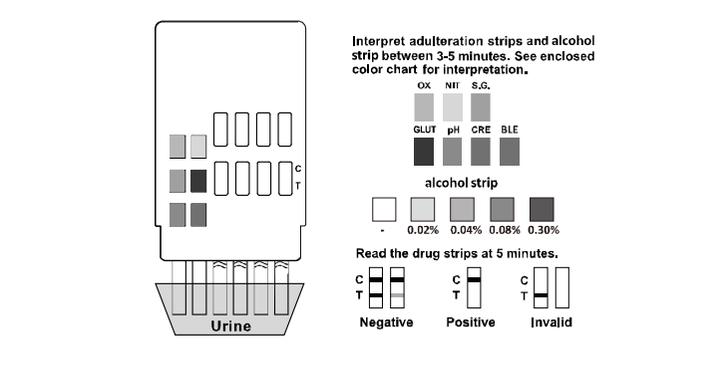
【NÁVOD K POUŽITÍ】

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

- Test před otevřením vytemperujte na pokojovou teplotu. Test po vyjmutí z uzavřeného obalu použijte do jedné hodiny.
- Sejměte krycí část testu.
- Testovací panel ponořte vsle do vzorku moči ve směru šipky na dobu alespoň **10 až 15 sekund**. Test ponořte alespoň **do úrovně vlnovek**, ale **ne nad šipku** na testovacím panelu. Nasadte krycí část testu a umístěte

testovací panel na rovný, nesavý povrch.

- Spusťte časovač a vyčkejte až se objeví barevné čáry (čára).
- Mezi 3 – 5 minutou vyhodnoťte test na falšování vzorku moče a na přítomnost alkoholu.** Použijte barevnou škálu, která je dodávána zvlášť ve fóliovém obalu. Pokyny týkající se falšování vzorků naleznete ve vašich zásadách. V případě jakéhokoli pozitivního výsledku testu na falšování doporučujeme neinterpretovat výsledky testu na drogy a odebrat nový vzorek a testování zopakovat. Výsledek testu na drogy by měl být odečten po 5 minutách. Neinterpretujte výsledek po 10 minutách.



【INTERPRETACE VÝSLEDKŮ】

(Viz obrázek výše)

NEGATIVNÍ:* Barevná čára se objeví v kontrolní oblasti (C) a barevná čára se objeví v testovací oblasti (T). Tento negativní výsledek znamená, že koncentrace ve vzorku moči jsou pod určitými limitními hodnotami pro konkrétní testované drogy.

***POZNÁMKA:** Odstín barevných čar v testovací oblasti (T) se může lišit. Výsledek by měl být považován za negativní, i když se objeví i jen slabá čára.

POZITIVNÍ: Barevná čára se objeví v kontrolní oblasti (C) a žádná čára se neobjeví v testovací oblasti (T). Pozitivní výsledek znamená, že koncentrace drogy ve vzorku moči je větší než stanovená hranice pro konkrétní drogu.

NEPLATNÝ: V kontrolní oblasti (C) se neobjeví žádná čára. Nedostatečný objem vzorku nebo nesprávné procedurální techniky jsou nejpravděpodobnějšími důvody tohoto selhání. Přečtete si znovu pokyny a opakujte testování s novým testem. Pokud je výsledek stále neplatný, kontaktujte výrobce/distributora.

【INTERPRETACE VÝSLEDKŮ TESTU NA FALŠOVÁNÍ VZORKU (S.V.T)】

(Prosím, porovnejte s barevnou škálou)

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

【INTERPRETACE VÝSLEDKŮ TESTU NA ALKOHOL】

Negativní: Téměř žádná změna barvy reakčního polštářku. Negativní výsledek ukazuje, že hladina alkoholu v moči je nižší než 0,02 %.

Pozitivní: Výrazná barva vyvinutá po celém polštářku. Pozitivní výsledek ukazuje, že koncentrace alkoholu v moči je 0,02 % nebo vyšší.

Neplatný: Test by měl být považován za neplatný, pokud se zbarvil pouze okraj reaktivní podložky, což by mohlo být způsobeno nedostatečným množstvím vzorku. Subjekt by měl být znovu testován. Kromě toho, pokud má barevný polštářek před aplikací vzorku moči modrou barvu, test nepoužívejte.

【KONTROLA KVALITY】

Součástí testu je procedurální kontrola. Čára objevující se v kontrolní oblasti (C) je považována za vnitřní procedurální kontrolu. Potvrzuje dostatečný objem vzorku, adekvátní nasákovost membrány a správnou techniku postupu. 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】

- Multi-Drug Rapid Test Panel** 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}
- Je možné, že technické nebo procedurální chyby, stejně jako rušivé látky ve vzorku moči mohou způsobit chybné výsledky.
- 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.
- Pozitivní výsledek nenaznačuje úroveň intoxikace, způsob podání, nebo koncentraci drogy v moči.
- Negativní výsledek nemusí nutně znamenat moč bez drog. Negativní výsledky lze získat, je-li droga přítomna, ale pod cut-off koncentrací testu.
- Tento test nerozlišuje mezi návykovými látkami a některými léky.
- Pozitivní výsledek testu lze získat z určitých potravin nebo doplňků stravy. Alkohol v atmosféře, jako jsou spreje z parfémů, deodorantů, čistících prostředků na sklo atd., může ovlivnit rychlé testy na detekci alkoholu. Proto by měla být přijata přiměřená opatření, aby se zabránilo přítomnosti nežádoucích rušících látek v oblasti testování.
- Test slouží pouze ke zjištění přítomnosti/nepřítomnosti alkoholu v moči, který může být důsledkem obvyklého pití, nebo užívání léků, ale nerozlišuje je.

【OMEZENÍ TESTU NA S.V.T.】

1.Testy na falšování vzorků, které jsou součástí produktu, mají pomoci při určování abnormálních vzorků.

1. Když jsou tyto testy komplexní, nejsou zamýšleny jako „all-inclusive“ zastoupení možných způsobů falšování.

2. Oxidanty/PCP: Normální lidská moč by neměla obsahovat oxidanty nebo PCP. Přítomnost vysokých hladin antioxidantů cest ve vzorku, jako je kyselina askorbová, může vést k falešně negativním výsledkům na polštářku pro oxidanty/PCP.

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 přítomnost glutaraldehydu.

5. Glutaraldehyd: normálně se v moči nenachází. Výsledky testu však mohou ovlivňovat určité metabolické abnormality, jako je ketoacidóza (půst, nekontrolovaný diabetes nebo diety s vysokým obsahem bílkovin).

6. Kreatinin: Normální hladiny kreatininu jsou mezi 20 a 350 mg/dl. Ve vzácných případech mohou některá onemocnění ledvin vykazovat zředěnou moč.

7. Bělidlo: Normální lidská moč by neměla obsahovat bělidlo. Přítomnost vysokých hladin bělidla ve vzorku může mít za následek falešně negativní výsledky na polštářku pro bělidla.

【OČEKÁVANÉ HODNOTY】

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

【VÝKONNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY TESTU】

Přesnost

Bylo provedeno srovnání vedle sebe pomocí **Multi-Drug Rapid Test Panel** a komerčně dostupných rychlých testů na drogy. Testování bylo prováděno na přibližně stoce vzorků na typ drogy, které byly dříve odebrány od subjektů, kteří se zúčastnili testování na drogy. Předpokládané pozitivní výsledky byly potvrzeny GC/MS.

% Shody s GC/MS

	ACE 5,000	AMP 1,000	AMP 500	AMP 300	BAR 300	BAR 200	BZO 500	BZO 300	BZO 200	BZO 100	BUP 10
Pozitivní shoda	93.5%	98.1%	99.1%	99.1%	96.1%	95.3%	98.2%	98.4%	99.2%	99.2%	99.1%
Negativní shoda	98.6%	97.9%	98.6%	98.5%	98.6%	97.9%	97.8%	99.2%	98.4%	97.5%	>99.9%
Celkové výsledky	97.0%	98.0%	98.8%	98.8%	97.6%	96.8%	98.0%	98.8%	98.8%	98.4%	99.6%

	BUP 5	COC 300	COC 200	COC 150	COC 100	THC 300	THC 150	THC 50	THC 25	THC 20	MTD 300
Pozitivní shoda	99.1%	98.2%	>99.9%	98.3%	99.2%	95.5%	94.5%	97.9%	96.9%	94.8%	98.9%
Negativní shoda	>99.9%	97.8%	>99.9%	97.0%	97.0%	98.1%	97.5%	98.1%	97.4%	99.3%	98.8%
Celkové výsledky	99.6%	98.0%	100.0%	97.6%	98.0%	97.2%	96.4%	98.0%	97.2%	97.6%	98.8%

	MTD 200	MET 1,000	MET 500	MET 300	MDMA 1,000	MDMA 500	MDMA 300	MOP/OPI 300	MOP/OPI 100	MQL 300	OPI 2,000
Pozitivní shoda	98.9%	96.2%	97.6%	97.8%	98.0%	98.1%	98.1%	95.0%	97.0%	89.8%	96.7%
Negativní shoda	98.7%	97.1%	97.0%	97.5%	99.3%	99.3%	99.3%	95.3%	96.6%	93.2%	93.8%
Celkové výsledky	98.8%	96.8%	97.2%	97.6%	98.8%	98.8%	98.8%	95.2%	96.8%	92.0%	95.2%

	PCP 25	PPX 300	TCA 1,000	TCA 500	TML 100	TML 200	TML 300	KET 1,000	KET 500	KET 300	KET 100
Pozitivní shoda	92.4%	96.0%	94.8%	94.9%	88.2%	88.2%	88.0%	97.5%	97.6%	96.7%	96.0%
Negativní shoda	96.8%	94.0%	91.6%	92.1%	92.4%	96.2%	96.2%	98.2%	98.2%	97.5%	97.3%
Celkové výsledky	95.2%	94.8%	92.8%	93.2%	90.8%	93.2%	93.2%	98.0%	98.0%	97.2%	96.8%

	OXY 100	OXY 300	COT 500	COT 200	COT 100	COT 50	COT 10	EDDP 300	EDDP 100	FYL 20	FYL 10
Pozitivní shoda	97.7%	96.5%	95.7%	96.7%	97.9%	96.7%	97.8%	97.9%	96.9%	96.7%	>99.9%
Negativní shoda	99.4%	99.4%	96.1%	97.5%	98.1%	97.5%	98.1%	99.4%	96.7%	98.9%	97.8%
Celkové výsledky	98.8%	98.4%	96.0%	97.2%	98.0%	97.2%	98.0%	98.8%	96.8%	98.4%	98.4%

	K2 50	K2 30	6-MAM 10	MDA 500	ETG 500	ETG 1,000	CLO 400	CLO 150	LSD 10	LSD 20	LSD 50
Pozitivní shoda	97.5%	97.6%	97.7%	98.1%	97.6%	95.3%	97.1%	99.0%	94.3%	94.3%	94.1%
Negativní shoda	98.2%	98.8%	98.1%	97.9%	99.4%	99.4%	99.3%	98.6%	98.5%	98.5%	98.5%
Celkové výsledky	98.0%	98.4%	98.0%	98.0%	98.8%	98.0%	98.4%	98.8%	96.0%	97.0%	97.0%

	MPD 300	MPD 1,000	ZOL 50	DIA 300	DIA 200	ZOP 50	MCAT 500	7-ACL 300	7-ACL 200	7-ACL 100	CFYL 500
Pozitivní shoda	94.6%	94.6%	90.9%	98.4%	98.4%	86.4%	90.9%	94.1%	94.6%	94.7%	94.7%
Negativní shoda	98.4%	98.4%	97.1%	99.2%	99.2%	97.2%	95.0%	97.7%	97.6%	97.5%	98.6%
Celkové výsledky	97.0%	97.0%	95.6%	98.8%	98.8%	94.6%	94.1%	96.2%	96.2%	96.2%	97.3%

	CAF 1,000	CAT 150	TRO 350	MDPV 1,000	MDPV 500	MEP 100	ALP 100	ABP 10	α-PVP 1,000	CNB 500	MPRD 100
Pozitivní shoda	91.3%	90.5%	92.0%	93.3%	93.1%	90.5%	90.9%	92.0%	92.1%	95.8%	95.0%
Negativní shoda	95.7%	97.3%	97.0%	98.6%	98.3%	97.0%	97.4%	97.1%	96.8%	97.6%	94.2%
Celkové výsledky	94.6%	95.8%	95.6%	97.0%	96.6%	95.4%	95.9%	95.8%	95.0%	96.9%	94.4%

	PGB 50,000	TZD 200	UR-144-25	ZAL 100	MES 100	GAB 2,000	MOP/OPI 200	ETG 300	α-PVP 500	TLD 50	QTP 1,000
Pozitivní shoda	90.9%	92.9%	97.1%	95.2%	95.8%	92.3%	95.0%	98.8%	91.9%	97.3%	97.1%
Negativní shoda	97.3%	96.1%	98.4%	97.4%	97.6%	98.5%	96.0%	99.4%	95.2%	98.3%	98.3%
Celkové výsledky	95.9%	95.2%	98.0%	96.7%	96.9%	96.7%	95.6%	99.2%	94.0%	97.9%	97.9%

	PAP 500	KRA 300	CAR 2,000	FLX 500	K2 25	CIT 500	FKET 1,000	RPD 150	FYL 100	FYL 200	CFYL 250
Pozitivní shoda	96.9%	95.7%	97.3%	97.1%	97.6%	93.3%	96.7%	93.3%	97.1%	97.0%	94.7%
Negativní shoda	98.0%	98.3%	98.3%	96.6%	98.2%	95.5%	97.0%	95.5%	98.7%	98.6%	98.6%
Celkové výsledky	97.6%	97.6%	97.9%	96.8%	98.0%	94.8%	96.9%	94.8%	98.2%	98.1%	97.3%

	PGB 500	MES 300	OZP 1,000	MDPV 300	α-PVP 2,000	α-PVP 300	TAP 1,000	NND 1,000	SCOP 500	MTZ 500
Pozitivní shoda	95.2%	95.8%	95.8%	93.8%	86.8%	92.1%	94.4%	96.7%	93.5%	93.3%
Negativní shoda	96.3%	97.6%	97.6%	97.1%	96.8%	95.2%	98.2%	97.0%	98.6%	95.6%
Celkové výsledky	96.0%	96.9%	96.9%	96.1%	93.0%	94.0%	96.7%	96.9%	97.0%	94.9%

	COT 300	THC 200	THC 30	MEP 500	MPD 150	OPI 1,000	PCP 50	TML 500	TCA 300	CAR 1,000
Pozitivní shoda	97.7%	93.4%	97.9%	95.2%	91.9%	95.9%	92.3%	92.9%	94.9%	90.0%
Negativní shoda	97.5%	97.5%	98.1%	98.5%	98.4%	93.8%	96.9%	98.1%	92.1%	98.1%
Celkové výsledky	97.6%	96.0%	98.0%	97.7%	96.0%	94.8%	95.2%	96.9%	93.2%	95.8%

% shody s komerčně dostupnými soupravami

	ACE 5000	AMP 1000/500/300	BAR 300/200	BZO 500/300/200/100	BUP 10/5	COC 300/100	COC 200/150	THC 200/150/50/25	THC 300/20/30	MPD 150/300/1,000
Pozitivní shoda	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	*	*
Negativní shoda	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	*	*
Celkové výsledky	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	*	*

	7-ACL 300/200/100	MTD 300/200	MET 1000/500/300	MDMA 1000/500	MDMA 300	MOP/OPI 300/100	MOP/OPI 200	MQL 300	MEP 500/100	LSD 20/50/10
Pozitivní shoda	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	*	>99.9%	*	*
Negativní shoda	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	*	>99.9%	*	*
Celkové výsledky	*	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	*	>99.9%	*	*

	PPX 300	TCA 1000/500/300	TML 200/100/300/500	KET 1000/500/300/100	COT 300/200/100/500/50/10	OPI 2000/1000	PCP 50	PCP 25	DIA 300/200	MDPV 1000/500/300
Pozitivní shoda	>99.9%	*	*	>99.9%	*	*	*	>99.9%	*	*
Negativní shoda	>99.9%	*	*	>99.9%	*	*	*	>99.9%	*	*
Celkové výsledky	>99.9%	*	*	>99.9%	*	*	*	>99.9%	*	*

	OXY 300/100	EDDP 300/100	FYL 200/100/20/10	K2-50/30/25	6-MAM 10	MDA 500	ETG 1000/500/300	CLO 400/150	ZOL 50	ZOP 50	MCAT 500
Pozitivní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Negativní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Celkové výsledky	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

	CFYL 500/250	CAF 1000	CAT 150	TRO 350	ALP 100	PGB 50000/500	ABP 10	CNB 500	TZD 200	GAB 2000
Pozitivní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Negativní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Celkové výsledky	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

	CAR 2000/1000	MPRD 100	QTP 1000	FLX 500	UR-144 25	KRA 300	TLD 50	α-PVP 2000/1000/500/300	MES 100/300	ZAL 100
Pozitivní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Negativní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Celkové výsledky	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

	CIT 500	FKET 1000	RPD 150	TAP 1000	NND 1000	SCOP 500	MTZ 500	OZP 1,000	PAP 500
Pozitivní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Negativní shoda	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Celkové výsledky	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*Poznámka: Založeno na datech získaných z GC/MS namísto komerčně dostupných souprav.

Přesnost

Studie byla provedena ve třech nemocnicích laiky za použití tří různých šarží produktu, aby prokázala přesnost uvnitř série, mezi sériemi a mezi laboratorfemi/nemocnicemi. Na každém místě byl označen, zaslepen a testován identický panel kódovaných vzorků obsahující drogy v koncentracích 0, ±50 % a ±25 % cut-off. Výsledky dosáhly přesnosti ≥ 75 % u vzorku s koncentrací drogy ± 25 % cut-off a 100 % přesnosti u vzorku bez drogy ± 50 % cut-off.

Analytická citlivost

Mož bez drogy byla obohacena drogami a upravena na uvedené koncentrace. Výsledky jsou shrnuty v tabulce.

Koncentrace NL Cut-off	ACE 5000	AMP 1,000	AMP 500	AMP 300	BAR 300	BAR 200	BZO 500	BZO 300
-	-	-	-	-	-	-	-	-
0% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Cut-off	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	26	4	26	4	25	5	27	3
Cut-off	14	16	15	15	15	15	16	14
+25% Cut-off	3	27	3	27	3	27	4	26
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30		

Koncentrace NL Cut-off	THC 150		THC 50		THC 25		MTD 300		MTD 200		MET 1000		MET 500		MET 300	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	25	5	27	3	27	3	27	3
Cut-off	15	15	14	16	15	15	14	16	15	15	16	14	15	15	16	14
+25% Cut-off	4	26	3	27	4	26	3	27	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

Koncentrace NL Cut-off	MDMA 1000		MDMA 500		MOP/ OPI 300		MOP/ OPI 100		OPI 2,000		PCP 50		PCP 25		PPX 300	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	25	5	25	5	26	4	27	3	26	4	25	5	26	4
Cut-off	15	15	14	16	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	14	16
+25% Cut-off	5	25	4	26	3	27	3	27	4	26	3	27	3	27	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

Koncentrace NL Cut-off	TML 100		TML 200		TML 300		TML 500		KET 1,000		KET 500		KET 300		KET 100		MQL 300	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	27	3	27	3	26	4	27	3	27	3	26	4	27	3	27	3
Cut-off	15	15	15	15	15	15	14	16	16	14	15	15	15	15	15	15	15	15
+25% Cut-off	4	26	4	26	4	26	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	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Koncentrace NL Cut-off	OXY 100		OXY 300		COT 200		COT 100		EDDP 300		EDDP 100		MES 100	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	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
-25% Cut-off	27	3	27	3	27	3	27	3	27	3	26	4	27	3
Cut-off	15	15	15	15	15	15	14	16	16	15	15	15	15	14
+25% Cut-off	4	26	4	26	4	26	4	26	4	26	3	27	4	26
+50% Cut-off	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

Koncentrace NL Cut-off	K2 50		K2 30		6-MAM 10		MDA 500		ETG 300		ETG 500		ETG 1,000		CLO 400		CLO 150		LSD 20	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Cut-off	30	0	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	30	0
-25% Cut-off	26	4	27	3	27	3	26	4	25	5	26	4	26	4	26	4	26	4	27	3
Cut-off	15	15	16	14	15	15	15	15	15	15	15	14	16	14	16	14	16	14	16	14
+25% Cut-off	3	27	4	26	4	26	3	27	4	26	3	27	5	25	5	25	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	0	30
+300% Cut-off	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Koncentrace NL Cut-off	LSD 50		ZOL 50		MDMA 300		THC 200		MOP/ OPI 200		MEP 500		MEP 100		MDPV 1000	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	26	4	26	4	27	3	27	3	26	4
Cut-off	14	16	14	16	15	15	15	15	15	15	15	14	16	14	16	14
+25% Cut-off	3	27	5	25	3	27	4	26	4	26	4	26	5	25	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

Koncentrace NL Cut-off	MDPV 500		MDPV 300		DIA 300		DIA 200		THC 300		THC 30		K2 25		ZOP 50		MCAT 500	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	29	1	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Cut-off	25	5	26	4	27	3	27	3	26	4	26	4	25	5	27	3	28	2

Cut-off	15	15	14	16	15	15	15	15	15	15	14	16	14	16	14	16	17	13	17	13
+25% Cut-off	3	27	3	27	3	27	3	27	4	26	4	26	3	27	4	26	3	27	3	27
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	30	1	29	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	0	30

Koncentrace NL Cut-off	7-ACL 300		7-ACL 200		7-ACL 100		CFYL 500		CAF 1000		CAT 150		TRO 350		ALP 100		α-PVP 1000	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	26	4	27	3	27	3	25	5	26	4	27	3	27	3	28	2	26	4
Cut-off	14	16	14	16	13	17	14	16	17	13	17	13	15	15	17	13	15	15
+25% Cut-off	5	25	3	27	4	26	6	24	6	24	4	26	3	27	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

Koncentrace NL Cut-off	COT 300		TCA 1000		TCA 500		TCA 300		OPI 1000		THC 20		CAR 2000		CAR 1000	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	25	5	25	5	26	4	27	3	27	3	26	4	28	2	27	3
Cut-off	15	15	15	15	14	16	14	16	14	16	14	16	15	15	16	14
+25% Cut-off	4	26	4	26	3	27	3	27	4	26	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

Koncentrace NL Cut-off	MPD 150		MPD 300		MPD 1000		PGB 50000		PGB 500		GAB 2000		TZD 200		CNB 500		PAP 500	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
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	26	4	27	3	26	4	25	5	25	5	28	2	28	2	27	3	29	1
Cut-off	15	15	16	14	16	14	15	15	15	15	14	16	14	16	14	16	15	15
+25% Cut-off	5	25	5	25	5	25	5	25	5	25	3	27	3	27	4	26	1	29
+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

Koncentrace NL Cut-off	ABP 10		QTP 1000		FLX 500		UR-144 25		KRA 300		TLD 50		LSD 10		α-PVP 2000		α-PVP 5	
------------------------	--------	--	----------	--	---------	--	-----------	--	---------	--	--------	--	--------	--	------------	--	---------	--

a-hydroxyvalprozalam	500	Chlordiazepoxide	300
Clobazam	60	Nitrazepam	60
Clonazepam	150	Norchlordiazepoxide	40
Clorazepatedipotassium	150	Nordiazepam	300
Delorazepam	300	Oxazepam	100
Desalkylflurazepam	60	Temazepam	40
Flunitrazepam	60	Diazepam	100
(±) Lorazepam	1,000	Estazolam	2,000
RS-Lorazepamglucuronide	60	Triazolam	1,000
Midazolam	2,000		
BUPRENORPHINE (BUP 10)			
Buprenorphine	10	Norbuprenorphine	50
Buprenorphine 3-D-Glucuronide	50	Norbuprenorphine 3-D-Glucuronide	100
BUPRENORPHINE (BUP 5)			
Buprenorphine	5	Norbuprenorphine	25
Buprenorphine 3-D-Glucuronide	25	Norbuprenorphine 3-D-Glucuronide	50
COCAINE (COC 300)			
Benzoylcgonine	300	Cocaethylene	20,000
Cocaine HCl	200	Ecgonine	30,000
COCAINE (COC 200)			
Benzoylcgonine	200	Cocaethylene	13,500
Cocaine HCl	135	Ecgonine	20,000
COCAINE (COC 150)			
Benzoylcgonine	150	Cocaethylene	1,000
Cocaine HCl	120	Ecgonine	15,000
COCAINE (COC 100)			
Benzoylcgonine	100	Cocaethylene	7,000
Cocaine HCl	80	Ecgonine	10,000
MARIJUANA (THC 300)			
Cannabinol	200,000	Δ ⁸ -THC	100,000
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	200	Δ ⁹ -THC	100,000
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	300		
MARIJUANA (THC 200)			
Cannabinol	140,000	Δ ⁸ -THC	50,000
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	120	Δ ⁹ -THC	50,000
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	120		
MARIJUANA (THC 150)			
Cannabinol	100,000	Δ ⁸ -THC	50,000
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	100	Δ ⁹ -THC	50,000
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	150		
MARIJUANA (THC 50)			
Cannabinol	35,000	Δ ⁸ -THC	17,000
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	30	Δ ⁹ -THC	17,000
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	50		
MARIJUANA (THC 30)			
Cannabinol	20,000	Δ ⁸ -THC	10,000
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	20	Δ ⁹ -THC	10,000
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	30		
MARIJUANA (THC 25)			
Cannabinol	17,500	Δ ⁸ -THC	8,500
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	15	Δ ⁹ -THC	8,500
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	25		
MARIJUANA (THC 20)			
Cannabinol	14,000	Δ ⁸ -THC	6,800
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	12	Δ ⁹ -THC	6,800
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	20		
METHADONE (MTD 300)			
Methadone	300	Doxylamine	100,000
METHADONE (MTD 200)			
Methadone	200	Doxylamine	65,000
METHAMPHETAMINE (MET 1, 000)			
D-Hydroxymethamphetamine	25,000	(±)-3,4-Methylenedioxy-methamphetamine	12,500
D-Methamphetamine	1,000		
L-Methamphetamine	20,000	Mephentermine	50,000
METHAMPHETAMINE (MET 500)			
D-Hydroxymethamphetamine	12,500	(±)-3,4-Methylenedioxy-methamphetamine	6,250
D-Methamphetamine	500		
L-Methamphetamine	10,000	Mephentermine	25,000
METHAMPHETAMINE (MET 300)			
D-Hydroxymethamphetamine	7,500	(±)-3,4-Methylenedioxy-methamphetamine	3,750
D-Methamphetamine	300		
L-Methamphetamine	6,000	Mephentermine	15,000
METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA 1, 000) Ecstasy			
(±) 3,4-Methylenedioxy-methamphetamine HCl	1,000	3,4-Methylenedioxyethyl-amphetamine	600

(±) 3,4-Methylenedioxyampheta mine HCl	6,000		
METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA 500) Ecstasy			
(±) 3,4-Methylenedioxy-methamphetamine HCl	500	3,4-Methylenedioxyethyl-amphetamine	300
(±) 3,4-Methylenedioxyampheta mine HCl	3,000		
METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE (MDMA 300) Ecstasy			
(±) 3,4-Methylenedioxy-methamphetamine HCl	300	3,4-Methylenedioxyethyl-amphetamine	180
(±) 3,4-Methylenedioxyampheta mine HCl	1,800		
MORPHINE (MOP/OPI 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	Procaïne	15,000
Hydromorphone	3,000	Thebaine	6,000
6-Monoacethylmorphine	300	Morphine	300
MORPHINE (MOP/OPI 200)			
Codeine	160	Norcodeine	4,000
Levorphanol	1,000	Normorphone	40,000
Morphine-3-β-D-Glucuronide	600	Oxycodone	20,000
Ethylmorphine	4,000	Oxymorphone	40,000
Hydrocodone	40,000	Procaïne	10,000
Hydromorphone	2,000	Thebaine	4,000
6-Monoacethylmorphine	200	Morphine	200
MORPHINE (MOP/OPI 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	Procaïne	5,000
Hydromorphone	1,000	Thebaine	2,000
6-Monoacethylmorphine	200	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	15,000	Oxycodone	25,000
Levorphanol	25,000	Oxymorphone	25,000
6-Monoacetyl-morphine	3,000	Procaïne	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	7,500	Oxycodone	12,500
Levorphanol	12,500	Oxymorphone	12,500
6-Monoacetyl-morphine	1,500	Procaïne	25,000
Morphine 3-β-D-glucuronide	1,000	Thebaine	12,500
MEPERIDINE (MPRD 100)			
Normeperidine	100	Meperidine	100
PHENCYCLIDINE (PCP 50)			
Phencyclidine	50	4-Hydroxyphencyclidine	25,000
PHENCYCLIDINE (PCP 25)			
Phencyclidine	25	4-Hydroxyphencyclidine	12,500
PROPOXYPHENE (PPX 300)			
D-Propoxyphene	300	D-Norpropoxyphene	300
TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA 1,000)			
Nortriptyline	1,000	Imipramine	400
Nordoxepine	500	Clomipramine	50,000
Trimipramine	3,000	Doxepine	2,000
Amitriptyline	1,500	Maprotiline	2,000
Promazine	3,000	Promethazine	50,000
Desipramine	200	Perphenazine	50,000
Cyclobenzaprine	2,000	Dithiaden	10,000
TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA 500)			
Nortriptyline	500	Imipramine	200
Nordoxepine	250	Clomipramine	25,000
Trimipramine	1,500	Doxepine	1,000
Amitriptyline	750	Maprotiline	1,000

Promazine	1,500	Promethazine	25,000
Desipramine	100	Perphenazine	25,000
Cyclobenzaprine	1,000	Dithiaden	5,000
TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS (TCA 300)			
Nortriptyline	300	Imipramine	120
Nordoxepine	150	Clomipramine	15,000
Trimipramine	900	Doxepine	600
Amitriptyline	450	Maprotiline	600
Promazine	900	Promethazine	15,000
Desipramine	60	Perphenazine	15,000
Cyclobenzaprine	600	Dithiaden	3,000
TRAMADOL (TML 100)			
n-Desmethyl-cis-tramadol	200	o-Desmethyl-cis-tramadol	10,000
Cis-tramadol	100	Phencyclidine	100,000
Procyclidine	100,000	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	50,000
TRAMADOL (TML 200)			
n-Desmethyl-cis-tramadol	400	o-Desmethyl-cis-tramadol	20,000
Cis-tramadol	200	Phencyclidine	200,000
Procyclidine	200,000	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	100,000
TRAMADOL (TML 300)			
n-Desmethyl-cis-tramadol	600	o-Desmethyl-cis-tramadol	30,000
Cis-tramadol	300	Phencyclidine	300,000
Procyclidine	300,000	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	150,000
TRAMADOL (TML 500)			
n-Desmethyl-cis-tramadol	1000	o-Desmethyl-cis-tramadol	50,000
Cis-tramadol	500	Phencyclidine	500,000
Procyclidine	500,000	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	250,000
KETAMINE (KET 1, 000)			
Ketamine	1,000	Benzphetamine	25,000
Dextromethorphan	2,000	(+) Chlorpheniramine	25,000
Methoxyphenamine	25,000	Clonidine	100,000
d-Norpropoxyphene	25,000	EDDP	50,000
Promazine	25,000	4-Hydroxyphencyclidine	50,000
Promethazine	25,000	Levorphanol	50,000
Pentazocine	25,000	MDE	50,000
Phencyclidine	25,000	Meperidine	25,000
Tetrahydrozoline	500	d-Methamphetamine	50,000
Mephentermine	25,000	l-Methamphetamine	50,000
(1R, 2S) - (-)-Ephedrine	100,000	3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDMA)	100,000
Disopyramide	25,000	Thioridazine	50,000
KETAMINE (KET 500)			
Ketamine	500	Benzphetamine	12,500
Dextromethorphan	1,000	(+) Chlorpheniramine	12,500
Methoxyphenamine	12,500	Clonidine	50,000
d-Norpropoxyphene	12,500	EDDP	25,000
Promazine	12,500	4-Hydroxyphencyclidine	25,000
Promethazine	12,500	Levorphanol	25,000
Pentazocine	12,500	MDE	25,000
Phencyclidine	12,500	Meperidine	12,500
Tetrahydrozoline	250	d-Methamphetamine	25,000
Mephentermine	12,500	l-Methamphetamine	25,000
(1R, 2S) - (-)-Ephedrine	50,000	3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDMA)	50,000
Disopyramide	12,500	Thioridazine	25,000
KETAMINE (KET 300)			
Ketamine	300	Benzphetamine	6,250
Dextromethorphan	600	(+) Chlorpheniramine	6,250
Methoxyphenamine	6,250	Clonidine	30,000
d-Norpropoxyphene	6,250	EDDP	15,000
Promazine	6,250	4-Hydroxyphencyclidine	15,000
Promethazine	6,250	Levorphanol	15,000
Pentazocine	6,250	MDE	15,000
Phencyclidine	6,250	Meperidine	6,250
Tetrahydrozoline	150	d-Methamphetamine	15,000
Mephentermine	6,250	l-Methamphetamine	15,000
(1R, 2S) - (-)-Ephedrine	30,000	3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDMA)	30,000
Disopyramide	6,250	Thioridazine	15,000
KETAMINE (KET 100)			
Ketamine	100	Benzphetamine	2,000
Dextromethorphan	200	(+) Chlorpheniramine	2,000
Methoxyphenamine	2,000	Clonidine	10,000

d-Norpropoxyphene	2,000	EDDP	5,000
Promazine	2,000	4-Hydroxyphenacylidine	5,000
Promethazine	2,000	Levorphanol	5,000
Pentazocine	2,000	MDE	5,000
Phencyclidine	2,000	Meperidine	2,000
Tetrahydrozoline	50	d-Methamphetamine	5,000
Mephentermine	2,000	l-Methamphetamine	5,000
(1R, 2S) - (-)-Ephedrine	10,000	Thioridazine	5,000
Disopyramide	2,000	3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDMA)	10,000
OXYCODONE (OXY 300)			
Oxycodone	300	Hydromorphone	150,000
Oxymorphone	900	Naloxone	75,000
Levorphanol	15,000	Naltrexone	75,000
Hydrocodone	75,000		
OXYCODONE (OXY 100)			
Oxycodone	100	Hydromorphone	50,000
Oxymorphone	300	Naloxone	25,000
Levorphanol	50,000	Naltrexone	25,000
Hydrocodone	25,000		
COTININE (COT 300)			
(-)-Cotinine	300	(-)-Nicotine	7,500
COTININE (COT 200)			
(-)-Cotinine	200	(-)-Nicotine	5,000
COTININE (COT 100)			
(-)-Cotinine	100	(-)-Nicotine	2,500
COTININE (COT 500)			
(-)-Cotinine	500	(-)-Nicotine	12,500
COTININE (COT 50)			
(-)-Cotinine	50	(-)-Nicotine	1,250
COTININE (COT 10)			
(-)-Cotinine	10	(-)-Nicotine	250
2-ETHYLIDENE-1,5-DIMETHYL-3,3-DIPHENYLPIRROLIDINE (EDDP 300)			
2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP)			300
2-ETHYLIDENE-1,5-DIMETHYL-3,3-DIPHENYLPIRROLIDINE (EDDP 100)			
2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP)			100
SYNTHETIC MARIJUANA (K2-50)			
JWH-018 5-Pentanoic acid	50	JWH-073 4-butanoic acid	50
JWH-018 4-Hydroxypentyl	400	JWH-018 5-Hydroxypentyl	500
JWH-073 4-Hydroxybutyl	500		
SYNTHETIC MARIJUANA (K2-30)			
JWH-018 5-Pentanoic acid	30	JWH-073 4-butanoic acid	30
JWH-018 4-Hydroxypentyl	250	JWH-018 5-Hydroxypentyl	300
JWH-073 4-Hydroxybutyl	300		
SYNTHETIC MARIJUANA (K2-25)			
JWH-018 5-Pentanoic acid	25	JWH-073 4-butanoic acid	25
JWH-018 4-Hydroxypentyl	200	JWH-018 5-Hydroxypentyl	250
JWH-073 4-Hydroxybutyl	250		
6-MONOACETYLMORPHINE (6-MAM 10)			
6-Monoacetylmorphine	10	Morphine	100,000
(±) 3, 4-METHYLENEDIOXYAMPHETAMINE (MDA 500)			
(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine	500	Methoxyphenamine	6,000
		D-Amphetamine	2,000
D,L-Amphetamine sulfate	300	Phentermine	1,000
L-Amphetamine	25,000	Maprotiline	50,000
ETHYL-β-D-GLUCURONIDE (ETG 300)			
Ethyl-β-D-Glucuronide	300	Propyl β-D-glucuronide	30,000
Morphine 3β-glucuronide	60,000	Morphine 6β-glucuronide	60,000
Glucuronic Acid	60,000	Ethanol	>100,000
Methanol	>100,000		
ETHYL-β-D-GLUCURONIDE (ETG 500)			
Ethyl-β-D-Glucuronide	500	Propyl β-D-glucuronide	50,000
Morphine 3β-glucuronide	100,000	Morphine 6β-glucuronide	100,000
Glucuronic Acid	100,000	Ethanol	>100,000
Methanol	>100,000		
ETHYL-β-D-GLUCURONIDE (ETG 1,000)			
Ethyl-β-D-Glucuronide	1,000	Propyl β-D-glucuronide	100,000
Morphine 3β-glucuronide	>100,000	Morphine 6β-glucuronide	>100,000
Glucuronic Acid	>100,000	Ethanol	>100,000
Methanol	>100,000		
CLONAZEPAM (CLO 400)			
Clonazepam	400	Flunitrazepam	300
Alprazolam	200	(±) Lorazepam	1,250
a-hydroxylprazolam	2,000	RS-Lorazepamglucuronide	250
Bromazepam	1,000	Midazolam	5,000

Chlordiazepoxide	1,000	Nitrazepam	200
Clobazam	250	Norchlordiazepoxide	200
Clorazepatedipotassium	600	Nordiazepam	1,000
Delorazepam	1,000	Oxazepam	350
Desalkylflurazepam	250	Temazepam	150
Diazepam	300	Triazolam	5,000
Estazolam	1,250		
CLONAZEPAM (CLO 150)			
Clonazepam	150	Flunitrazepam	120
Alprazolam	75	(±) Lorazepam	500
a-hydroxylprazolam	750	RS-Lorazepamglucuronide	100
Bromazepam	400	Midazolam	2,000
Chlordiazepoxide	400	Nitrazepam	75
Clobazam	100	Norchlordiazepoxide	75
Clorazepatedipotassium	250	Nordiazepam	400
Delorazepam	400	Oxazepam	130
Desalkylflurazepam	100	Temazepam	60
Diazepam	120	Triazolam	2,000
Estazolam	500		
LYSERGIC ACID DIETHYLAMIDE (LSD 10)			
Lysergic Acid Diethylamide	10		
LYSERGIC ACID DIETHYLAMIDE (LSD 20)			
Lysergic Acid Diethylamide	20		
LYSERGIC ACID DIETHYLAMIDE (LSD 50)			
Lysergic Acid Diethylamide	50		
METHYLPHENIDATE (MPD 300)			
Methylphenidate (Ritalin)	300	Ritalinic Acid	1,000
METHYLPHENIDATE (MPD 150)			
Methylphenidate (Ritalin)	150	Ritalinic Acid	500
METHYLPHENIDATE (MPD 1,000)			
Methylphenidate (Ritalin)	350	Ritalinic Acid	1,000
ZOLPIDEM (ZOL 50)			
Zolpidem	50		
MEPHEDRONE (MEP 500)			
Mephedrone HCl	500	R(+)-Methcathinone HCl	7,500
S(-)-Methcathinone HCl	2,500	β-Fluoromethcathinone HCl	7,500
4-Fluoromethcathinone HCl	1,500	Methoxyphenamine	100,000
MEPHEDRONE (MEP 100)			
Mephedrone HCl	100	R(+)-Methcathinone HCl	1,500
S(-)-Methcathinone HCl	500	β-Fluoromethcathinone HCl	1,500
4-Fluoromethcathinone HCl	300	Methoxyphenamine	100,000
3, 4-METHYLENEDIOXYPYROVALERONE (MDPV 1,000)			
3, 4-methylenedioxy-pyrovalerone	1,000		
3, 4-METHYLENEDIOXYPYROVALERONE (MDPV 500)			
3, 4-methylenedioxy-pyrovalerone	500		
3, 4-METHYLENEDIOXYPYROVALERONE (MDPV 300)			
3, 4-methylenedioxy-pyrovalerone	300		
DIAZEPAM (DIA 300)			
Diazepam	300	Midazolam	6,000
Clobazam	200	Nitrazepam	200
Clonazepam	500	Norchlordiazepoxide	100
Clorazepate dipotassium	500	Nordiazepam	900
Alprazolam	100	Flunitrazepam	200
a-hydroxylprazolam	1,500	(±) Lorazepam	3,000
Bromazepam	900	RS-Lorazepam glucuronide	200
Chlordiazepoxide	900	Triazolam	3,000
Estazolam	6,000	Temazepam	100
Delorazepam	900	Oxazepam	300
Desalkylflurazepam	200		
DIAZEPAM (DIA 200)			
Diazepam	200	Midazolam	4,000
Clobazam	120	Nitrazepam	120
Clonazepam	300	Norchlordiazepoxide	70
Clorazepate dipotassium	300	Nordiazepam	600
Alprazolam	70	Flunitrazepam	120
a-hydroxylprazolam	1,000	(±) Lorazepam	2,000
Bromazepam	600	RS-Lorazepam glucuronide	120
Chlordiazepoxide	600	Triazolam	2,000
Estazolam	4,000	Temazepam	70
Delorazepam	600	Oxazepam	200
Desalkylflurazepam	120		
ZOPICLONE (ZOP 50)			

Zopiclone-x-oxide	50	Zopiclone	50
METHCATHINONE (MCAT 500)			
S(-)-Methcathinone HCl	500	R(+)-Methcathinone HCl	1,500
Methoxyphenamine	100,000	β-Fluoromethcathinone HCl	1,500
7-AMINOCLOAZEPAM (7-ACL 300)			
a-hydroxylprazolam	6,000	Flunitrazepam	3,000
Bromazepam	6,000	RS-Lorazepam glucuronide	2,700
Chlordiazepoxide	6,000	Norchlordiazepoxide	4,500
Clobazam	9,000	Nordiazepam	15,000
Clonazepam	2,400	Temazepam	9,000
Delorazepam	6,000	7-Aminoclonazepam	300
Desalkylflurazepam	6,000		
7-AMINOCLOAZEPAM (7-ACL 200)			
a-hydroxylprazolam	4,000	Flunitrazepam	2,000
Bromazepam	4,000	RS-Lorazepam glucuronide	1,800
Chlordiazepoxide	4,000	Norchlordiazepoxide	3,000
Clobazam	6,000	Nordiazepam	10,000
Clonazepam	1,600	Temazepam	6,000
Delorazepam	4,000	7-Aminoclonazepam	200
Desalkylflurazepam	4,000		
7-AMINOCLOAZEPAM(7-ACL100)			
a-hydroxylprazolam	2,000	Flunitrazepam	1,000
Bromazepam	2,000	RS-Lorazepam glucuronide	900
Chlordiazepoxide	2,000	Norchlordiazepoxide	1,500
Clobazam	3,000	Nordiazepam	5,000
Clonazepam	800	Temazepam	3,000
Delorazepam	2,000	7-Aminoclonazepam	100
Desalkylflurazepam	2,000		
CARFENTANYL (CFYL 500)			
Carfentanyl	500	Fentanyl	100
Sufentanil	50,000	Ramifentanyl	10,000
(±)cis-3-Menthylfentanyl	20,000	Butyl fentanyl	150
CARFENTANYL (CFYL 250)			
Carfentanyl	250	Fentanyl	50
Sufentanil	25,000	Ramifentanyl	5,000
(±)cis-3-Menthylfentanyl	10,000	Butyl fentanyl	75
CAFFEINE (CAF 1,000)			
Caffeine	1000		
CATHINE (CAT 150)			
(+)-Norpseudoephedrine HCl (Cathine)	150	(+)-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)	100
d/l-Amphetamine	100	α-Hydroxyamphetamine	100
Tryptamine	12,500	Methoxyphenamine	12,500
TROPICAMIDE (TRO 350)			
Tropicamide	350		
ALPRAZOLAM (ALP 100)			
Benzodiazepines	300	Flunitrazepam	200
a-hydroxylprazolam	1,500	(±) Lorazepam	3,000
Bromazepam	900	RS-Lorazepamglucuronide	200
Chlordiazepoxide	900	Midazolam	6,000
Clobazam	200	Nitrazepam	200
Clonazepam	500	Norchlordiazepoxide	100
Clorazepatedipotassium	500	Nordiazepam	900
Delorazepam	900	Oxazepam	300
Desalkylflurazepam	200	Temazepam	100
Diazepam	300	Triazolam	3,000
Estazolam	6,000	Alprazolam	100
PREGABALIN (PGB 50,000)			
Pregabalin	50,000		
PREGABALIN (PGB 500)			
Pregabalin	500		
ZALEPLON (ZAL 100)			
Zaleplon	100		
CANNABINOL (CNB 500)			
cannabinol	500	Δ ⁹ -THC	10,000
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	300		
GABAPENTIN (GAB 2,000)			
Gabapentin	2,000		
TRAZODONE (TZD 200)			
Trazodone	200		
CARISOPRODOL (CAR 2,000)			
Carisoprodol	2,000		
CARISOPRODOL (CAR 1,000)			
Carisoprodol	1,000		
AB-PINACA (ABP 10)			

AB-PINACA	10	AB-PINACA 5-Pentanoic	10
AB-PINACA 5-hydroxypentyl	10	AB-FUBINACA	10
AB-PINACA 4-hydroxypentyl	10,000	UR-144 5-Pentanoic	5,000
UR-144 5-hydroxypentyl	10,000	UR-144 4-hydroxypentyl	10,000
APINACA 5-hydroxypentyl	10,000	ADB-PINACA Pentanoic Acid	10
ADB-PINACA N-(5-hydroxypentyl)	30	5-fluoro AB-PINACA N-(4-hydroxypentyl)	30
5-fluoro AB-PINACA	25		
UR-144 (25)			
UR-144 5-Pentanoic acid	25	UR-144 4-hydroxypentyl	10,000
UR-144 5-hydroxypentyl	5,000	XLRL-11 4-hydroxypentyl	2,000
5-fluoro	10,000	ADB-PINAC N-(4-hydroxypentyl)	>10,000
AB-Pinaca N-(4-hydroxypentyl)	>10,000		
QUETIAPINE(QTP 1,000)			
Quetiapine	1000	Norquetiapine	10,000
FLUOXETINE (FLX 500)			
Fluoxetine	500		
KRATOM (KRA 300)			
Mitragynine	300	7-hydroxymitragynine	>50,000
TILIDINE (TLD 50)			
Nortilidine	50	Tilidine	100
ALPHA-PYRROLIDINOVALEROPHENONE (α-PVP 2000)			
Alpha-Pyrrolidinovalefenone	2,000		
ALPHA-PYRROLIDINOVALEROPHENONE (α-PVP 1000)			
Alpha-Pyrrolidinovalefenone	1,000		
ALPHA-PYRROLIDINOVALEROPHENONE (α-PVP 500)			
Alpha-Pyrrolidinovalefenone	500		
ALPHA-PYRROLIDINOVALEROPHENONE (α-PVP 300)			
Alpha-Pyrrolidinovalefenone	300		
MESCALINE (MES 100)			
Mescaline	100		
MESCALINE (MES 300)			
Mescaline	300		
PAPAVERINE (PAP 500)			
Papaverine	500	Diflunisal	1,000,000
Methortrexate	65,000	Methedrone	500,000
Pragablin	500,000	Phenelzine	8,000
Quinine	4,000		
TAPENTADOL (TAP 1,000)			
3-((1R,2R)-3-(dimethylamino)-1-ethyl-2-methylpropyl)phenol	1,000		
CITALOPRAM (CIT 500)			
Desmethylcitalopram	500		
F-KETAMINE (FKET 1,000)			
2-(2-fluorophenyl)-2-methylamino-cyclohexanone	1,000		
RISPERIDONE (RPD 150)			
Risperidone	150		
SCOPOLAMINE (SCOP 500)			
Scopolamine	500	atropine	3,000
N, N-DIMETHYLTRYPTAMINE (NND 1,000)			
N, N-Dimethyltryptamine	1,000		
MIRTAZAPINE (MTZ 500)			
Desmethylmirtazapine	500	Mirtazapine	500
OLANZAPINE (OZP 1,000)			
Olanzapine	1,000		
FENTANYL (FYL 20)			
Fentanyl	20	Methoxyacetyl-Fentanyl	40
Cyclopro Fentanyl	500	Acetyl Fentanyl	40
Norfentanyl	>100,000	Ocfentanil	200
(±)cis-3-Methylfentanyl	500	4-Fluoro-isobutyryl Fentanyl	200
Butyl fentanyl	300	para-Fluorobutyryl fentanil (PBPF)	200
Valeryl Fentanyl	200	para-Fluorofentanil	100
FENTANYL (FYL 10)			
Fentanyl	10	Methoxyacetyl-Fentanyl	20
Cyclopro Fentanyl	250	Acetyl Fentanyl	20
Norfentanyl	>100,000	Ocfentanil	100
(±)cis-3-Methylfentanyl	250	4-Fluoro-isobutyryl Fentanyl	100
Butyl fentanyl	150	para-Fluorobutyryl fentanil (PBPF)	100
Valeryl Fentanyl	100	para-Fluorofentanil	50
FENTANYL (FYL 100)			
Fentanyl	100	Methoxyacetyl-Fentanyl	200

Cyclopro Fentanyl	2,500	Acetyl Fentanyl	200
Norfentanyl	>100,000	Ocfentanil	1,000
(±)cis-3-Methylfentanyl	2,500	4-Fluoro-isobutyryl Fentanyl	1,000
Butyl fentanyl	1,500	para-Fluorobutyryl fentanil (PBPF)	1,000
Valeryl Fentanyl	1,000	para-Fluorofentanil	500
FENTANYL (FYL 200)			
Fentanyl	200	Methoxyacetyl-Fentanyl	400
Cyclopro Fentanyl	5,000	Acetyl Fentanyl	400
Norfentanyl	>100,000	Ocfentanil	2,000
(±)cis-3-Methylfentanyl	5,000	4-Fluoro-isobutyryl Fentanyl	2,000
Butyl fentanyl	3,000	para-Fluorobutyryl fentanil (PBPF)	2,000
Valeryl Fentanyl	2,000	para-Fluorofentanil	1,000

Vliv specifické hmotnosti moči

Patnáct (15) vzorků moči s normálním, vysokým a nízkým rozsahem specifické hmotnosti (1,005-1,045) bylo obohaceno drogami. Koncentrace byla upravena na 50 % pod a 50 % nad cut-off testu. **Multi-Drug Rapid Test** byl testován v duplikátech za použití patnácti vzorků moči bez drog a obohacené moči. 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. Koncentrace byla upravena na 50 % pod a 50 % nad cut-off testu. Obohacená moč s upraveným pH byla testována pomocí **Multi-Drug Rapid Testu**. Výsledky ukazují, že různé rozsahy pH neovlivňují provedení testu.

Křížová reaktivita

Byla provedena studie za účelem stanovení zkřížené reaktivity testu se sloučeninami buď v moči bez drog, nebo v moči pozitivní na drogy obsahující výše uvedené související kalibrační látky. Následující sloučeniny nevykazují žádnou zkříženou reaktivitu při testování pomocí **Multi-Drug Rapid Test** v koncentraci 100µg/ml.

Látky nezpůsobující zkřížené reakce

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

Clonidine

【VLASTNOSTI ALKOHOLU】

Detekční limit rychlého testu na alkohol v moči je od 0,02 % do 0,30 % pro přibližnou relativní hladinu alkoholu v krvi. Hraniční hladina alkoholu v moči se může lišit v závislosti na místních předpisech a zákonech. Výsledky testů lze porovnat s referenčními úrovněmi pomocí barevné tabulky na obalu fólie.

【SPECIFICITA TESTU NA ALKOHOL】

Rychlý test na alkohol v moči bude reagovat s methyl, ethyl a allyl alkoholy.

【LÁTKY INTERFERUJÍCÍ S ALKOHOLEM】

Následující látky mohou interferovat s rychlým testem na alkohol v moči při použití jiných vzorků než moči. Jmenované látky se normálně nevyskytují v moči v dostatečném množství, aby interferovaly s testem.

A. Látky, které zlepšují vývoj barvy

- Peroxidázy
- Silná oxidační činidla

B. Látky, které inhibují vývoj barvy

- Redukční činidla: kyselina askorbová, kyselina tříslivá, pyrogalol, merkaptany a tosyláty, kyselina šťavelová, kyselina močová
- Bilirubin
- L-dopa
- L-methyl-dopa
- Metamprylon

【BIBLIOGRAFIE】

1. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986; 1735.
2. B. Cody, J.T., "Specimen Adulteration in drug urinalysis. Forensic Sci. Rev., 1990, 2:63.
3. C. Tsai, S.C. et.al., J. Anal. Toxicol. 1998; 22 (6): 474
4. Hawks RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986.
5. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 6th Ed. Biomedical Publ., Foster City, CA 2002.

Seznam symbolů

	Prostudujte návod k použití		Počet testů v soupravě		Autorizovaný zástupce
	Pouze pro in vitro diagnostiku		Spotřebujte do		Nepoužívat opakovaně
	Skladujte mezi 2-30°C		Číslo šarže		Katalog. číslo
	Nepoužívejte v případě poškození obalu		výrobce		



Hangzhou AllTest Biotech Co.,Ltd.
 #550, Yinhai Street
 Hangzhou Economic & Technological Development Area
 Hangzhou, 310018 P.R. China
 Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn




MedNet GmbH
 Borkstrasse 10
 48163 Muenster
 Germany

Number: 145034114
 Effective Date: 2021-12-16

<https://www.youtube.com/watch?v=HlBqaCL2ivg>