

کیت سنجش بزاقی امفتامین، مت امفتامین، مورفین و حشیش

تست سریع و یک مرحله‌ای برای تشخیص کیفی امفتامین، مت امفتامین ، مورفین و حشیش در نمونه بزاق انسانی در محیط خارج از بدن (in vitro).

کاربرد

این تست یک روش ایمنونواسی کروماتوگرافیک برای تشخیص امفتامین، مت امفتامین، مورفین و حشیش در بزاق می باشد. این تست تنها فراهم کننده یک نتیجه ابتدایی است . یک روش جایگزین اختصاصی تر باید برای اثبات نتیجه اولیه به کار گرفته شود که کروماتوگرافی گازی اسپکترومتری جرمی (GC/MS -) روش ارجح است .ملاحظات بالینی و تخصصی باید در مورد هر نوع تست سوء مصرف مواد به ویژه در زمان وجود نتایج اولیه مثبت مدنظر باشد.

مقدمه

بزاق یکی از مایعات بیولوژیک است که منعکس کننده نیمرخ غلظتی بسیاری از متابولیتها و داروهای مصرفی میباشد . پژوهشها نشان می دهد که مقدار وجود انواع مواد و داروها در بزاق رابطه ای مستقیم با غلظت آن در دیگر مایعات بیولوژیک مثل خون و ادرار دارد . از آنجا که جمع آوری نمونه بزاق کاملا غیر تهاجمی و آسان است پژوهشها برای استفاده از آن به عنوان نمونه مناسب برای تعیین غلظت تمامی پارامترهای مرتبط با سلامتی در حال پی گیری است . بررسی های ده سال اخیر نشان می دهد که عبور مواد مخدر استفاده شده چه به صورت خوراکی، تزریقی، استنشاقی و یا با ساز و کار دود کردن به داخل بزاق از الگوی کینتیک مشخص پیروی می کند . بنابراین طیف وسیعی از این مواد را می توان با دقت بالا در نمونه بزاق اندازه گیری کرد . کیت سنجش چهار عامل مخدر مورفین، امفتامین، مت امفتامین و حشیش روژان در نمونه بزاق با حد مرزی تشخیص ۳۰ ng/ml برای مورفین ، ۵۰ ng/ml برای امفتامین و مت امفتامین و ۱۵ ng/ml برای حشیش می تواند به عنوان یک روش غربالی غیرتهاجمی آسان و در جا، مورد استفاده گسترده قرار گیرد.

فرآیند

این تست یک روش ایمنونواسی بر اساس خاصیت اتصال رقابتی است . داروهایی که ممکن است در بزاق وجود داشته باشند با داروهای تثبیت شده برای اتصال به گیرنده های آنتی بادی اختصاصی رقابت میکنند . در طی آزمایش نمونه بزاق بر اساس خاصیت موپینگی به سمت بالا حرکت میکند . اگر دارویی در سطوح کمتر از حد مینیمم تشخیص (حد مرزی) در بزاق وجود داشته باشد، گیرنده های آنتی بادیهای اختصاصی پوشاننده ذرات را اشباع

نمیکند . در نتیجه ذرات پوشیده با آنتی بادی توسط داروی کنژوگه شده ثابت شده جفت میشوند و یک خط رنگی قابل رویت در منطقه تست آن داروی خاص روی نوار ایجاد می کند . در صورتیکه غلظت دارویی بالاتر از حد مینیمم تشخیص باشد، خط رنگی در ناحیه تست ایجاد نخواهد شد . زیرا تمام گیرندههای آنتی بادی پوشاننده ذرات را اشباع خواهد کرد . یک نمونه مثبت هیچ خط رنگی در منطقه تست اختصاصی خود ایجاد نخواهد کرد (به دلیل خاصیت رقابتی مواد)، در حالیکه یک نمونه منفی یا حاوی غلظت دارویی کمتر از حد مینیمم تشخیص یک خط رنگی در ناحیه اختصاصی خود ایجاد میکند(عدم وجود رقابت دارو .) به عنوان کنترل برای این آزمایش همیشه یک خط رنگی در ناحیه کنترل ظاهر میشود که بیانگر اضافه شدن مقدار نمونه کافی میباشد.

مواد واکنش دهنده

نوار تست حاوی ذرات متصل به آنتی بادی مونوکلونال ضد مورفین، حشیش، امفتامین و مت امفتامین کنژوگه شده است. از آنتی بادی ثانویه تهیه شده در گونه بز برای خط کنترل در تست استفاده شده است.

احتیاط

* فقط برای تشخیص تخصصی در محیط خارج از بدن (in vitro) استفاده شود. پس از تاریخ انقضاء استفاده نشود.
* نوار تست تا هنگام مصرف باید در بسته بندی نگهداری شود.
* تمام نمونه‌ها باید عفونی در نظر گرفته شوند و کلیه اصول ایمن جهت جابجایی و استفاده از آنها رعایت شود.
* پس از مصرف به منظور از بین بردن توار تست باید در ظرف مواد با خطرات بیولوژیک قرار داده شود.

شرایط نگهداری

کیت‌های بسته بندی شده در درمای اتاق یا یخچال (C° ۳۰ -۲) قابل نگهداری هستند. تست‌ها تا تاریخ انقضاء چاپ شده روی بسته بندی قابل استفاده می‌باشند و تا زمان مصرف باید در بسته بندی نگهداری شوند. از یخ زدن آنها جلوگیری شود و پس از تاریخ انقضاء مصرف نشود.

جمع آوری و آماده سازی نمونه

۱- از فرد مورد آزمایش بخواهید تا با مقداری آب دهان خود را شست وشو دهد .
۲- پد نمونه گیری را به فرد مورد آزمایش دهید تا در دهان خود قرار داده و به مدت یک دقیقه در اطراف حفره دهان خود بچرخاند(لطفا تذکر دهید از وارد کردن فشار به پنبه نمونه گیر خودداری شود).
۳- درب لوله نمونه گیر را باز کرده، لوله را به فرد مورد آزمایش بدهید و از او بخواهید پد نمونه را داخل ظرف بیاندازد(مستقیم از دهان به داخل ظرف)و درب نمونه گیر را ببندد.
در اثر فشار پیستون تعبیه شده روی درب ظرف نمونه گیر، نمونه بزاق از پد خارج می- گردد.

محتویات

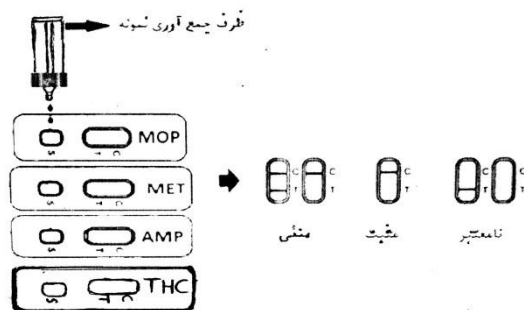
* پنل تست * لوله جمع آوری نمونه * بروشور

لوازم مورد نیاز

* تایمر

راهنمای استفاده

۱- پاکت آلومینیومی را باز کرده چهار کاست را از آن خارج کنید و روی سطح صاف قرار دهید.
۲- درب آبی رنگ بالای لوله را باز کرده، خروجی قطره چکانی ظاهر می گردد.
۳- قطره چکان را به صورت عمودی، بالای محل قرارگیری نمونه(S) نگهدارید سپس ۲ قطره(حدوداً ۵۰ µl) بزاق داخل محل قرارگیری نمونه (S) بچکانید و تایمر را روشن کنید.
۴- اجازه دهید خط(های)رنگی ظاهر شوند .نتایج باید ظرف مدت ۱۰ دقیقه خوانده شوند از تفسیر نتایج بعد از ۲۰ دقیقه اجتناب کنید.



تفسیر نتایج

منفی: نمایان شدن دو خط رنگی مجزا، یک خط باید در منطقه کنترل (C) و دیگری در منطقه تست (T) باشد. نتیجه منفی نشان می‌دهد که غلظت شاخص مورد نظر کمتر از سطح قابل ردیابی توسط تست می‌باشد.
شدت رنگ در منطقه تست با توجه به غلظت نمونه متفاوت است. بنابراین ظهور خط بسیار کم‌رنگ نیز در این منطقه باید منفی تلقی شود.

حساسیت

بررسی ها نشان میدهند در نمونه های دارای غلظت حد مرزی % ۵۰ حساسیت این تست ۹۹٪ میباشد.

Index of Symbols			
	قبل از انجام آزمایش، برگه راهنما را به دقت بخوانید		تعداد تست در هر بسته
	استفاده تشخیصی در خارج از بدن انسان		تاریخ انقضا
	در دمای 2-30 درجه سانتیگراد نگهداری کنید		شماره سری تولید



کیلومتر ۵ بزرگراه کرج- قزوین شهرک صنعتی بهارستان گلستان چهارم پلاک 40



تلفن: ۰۲۶۳۴۷۶۰۶۵۴

مثبت : نمایان شدن یک خط رنگی در منطقه کنترل (C) بدون ایجاد خط رنگی در ناحیه تست (T). نتیجه مثبت نشان می‌دهد که غلظت شاخص مورد نظر بالاتر از سطح قابل ردیابی توسط تست می‌باشد.

نامعتبر: عدم ظهور خط کنترل (C) حجم کم نمونه یا تکنیک نادرست از علل مهم عدم ظهور خط کنترل می‌باشند. مراحل کار را مجدداً باز بینی نموده و تست را با نوار جدید تکرار کنید. در صورت عدم رفع مشکل استفاده از کیت‌ها را متوقف نموده و بلافاصله به نمایندگی اطلاع دهید.

کنترل کیفی

کنترل روش کار در داخل تست گنجانده شده است. خط رنگی که در منطقه کنترل (C) ایجاد می‌شود در واقع همان کنترل داخلی روش مورد استفاده است و حجم کافی نمونه و روش صحیح کار را تأیید می‌کند.

کنترل‌های استاندارد به همراه کیت فراهم نشده‌اند. با این حال توصیه می‌شود جهت تأیید تست و مراحل انجام آن یک کنترل مثبت و یک کنترل منفی انجام شود.

محدودیتها

۱- این تست فقط یک نتیجه کیفی و ابتدایی را فراهم می‌کند. یک روش بررسی ثانویه برای تشخیص قطعی ضروری است. روش کروماتوگرافی گازی/په همراه اسپکتروسکوپی جرمی (GC/MS) تست ارجح تأییدی است.

۲- امکان دارد که روش نادرست کار یا اشتباه تکنیکی، همانند وجود مواد تداخل کننده در نمونه بزاق منجر به نتیجه کاذب شوند.

۳- نتیجه مثبت بیانگر وجود دارو یا متابولیت‌های آن می‌باشد. اما مسمومیت، روش مصرف یا غلظت بزاقی آن را نشان نمی‌دهد.

۴- نتیجه منفی الزاماً بیانگر عدم وجود دارو در بزاق نیست. ممکن است سطح دارو کمتر از سطح قابل ردیابی توسط تست باشد.

۵- تست قادر به افتراق سوء مصرف از موارد مصرف درمانی نمی‌باشد.

خصوصیات اماری

صحت: یک روش مقایسه‌ای سه مرحله‌ای با استفاده از این تست و تست سریع تجاری رایج در دسترس انجام شد. تست روی ۲۷۰ نمونه انجام شد.

نتایج		یک تست افمتامین دیگر		روش
۱۰۰	۰	مثبت	نتایج	تست
		منفی	تشخیص	
	۱۰۰	۰	مثبت	بزاقی شرکت
	۱۷۰	۱۶۴	منفی	روژان آزما
۲۷۰		۱۶۴	۱۰۶	نتایج کلی
٪۹۸		٪۱۰۰	٪۹۴	% موفقیت