

کیت تشخیص سریع مت آمفتامین

Methamphetamine Rapid Test (MET) Strip

REF ABH-IC10-MET

این کیت کیفی، جهت تشخیص سریع مت آمفتامین در نمونه ادرار طراحی شده است و قادر به تشخیص حداقل 500 ng/mL مت آمفتامین در ادرار می باشد.

اصول تست:

کیت تشخیص سریع مت آمفتامین بر اساس اصول ایمونوکرومابوگرافی رقابتی عمل می کند و در آن از آنتی بادی مونوکلولار خد مت آمفتامین و ترکیب پروتئین - مت آمفتامین به روش رقابتی برای تشخیص این ماده استفاده شده است. در حین آزمایش، نمونه ادرار با خاصیت موئینگی به سمت بالا حرکت می کند اگر مت آمفتامین کمتر از حد تشخیص در نمونه ادرار باشد، مکان های اتصال آنتی بادی خود را انساب نمی کند. سپس آنتی بادی با محلوت پروتئین - مت آمفتامین کونژوگه و اکتشاف شناس داده و یک خط رنگی قابل مشاهده در منطقه خط تست (T) کاست ایدجاد می کند. در صورت وجود مت آمفتامین بالاتر از حد تشخیص، تمام نقاط انصال آنتی بادی را انساب می کند. بنابراین، خط رنگی در منطقه خط تست (T) تشکیل نمی شود. وجود داشته باشید که همیشه یک خط رنگی در منطقه خط کنترل (C) باید ظاهر شود که نشان می دهد حجم مناسبی از نمونه اضافه شده و تست درست عمل می کند.

اجزای کیت:

تست و دستور العمل استفاده در جعبه موجود می باشد.

پایداری:

کیت در دمای $2-30^\circ\text{C}$ درجه سانتیگراد تا تاریخ انقضاض نوشته شده روی جعبه پایدار می باشد.

نمونه گیری و آماده سازی:

نمونه مورد استفاده، نمونه ادرار می باشد که می بایست در ظرف خشک و تمیز جمع اوری گردد. نمونه در هر زمانی از روز قابل آزمایش است. در صورت وجود ذرات معلق، نمونه را سانتریفیوژ کنید یا بگذارید تا شیش شود. از نمونه شفاف استفاده کنید.

نگهداری:

نمونه ادرار در دمای $2-8^\circ\text{C}$ درجه سانتیگراد به مدت 48 ساعت قابل ایجاد نگهداری طولانی مدت باید در دمای کمتر از -20°C درجه سانتیگراد نگهداری شوند. نمونه

بیخ زده قابل از استفاده باشد به طور کامل ذوب و محلوت شود.

روش آزمون:

۱- اجازه دهدید تا نمونه مورد آزمایش و کیت ها به دمای محیط برسند.

۲- پس از آماده سازی نمونه، پاکت حاوی کیت را باز نمایید.

۳- تست نواری را به میزان مناسب، (خط MAX) وارد نمونه ادرار کنید. (مراقب باشید که نوار تست بیشتر از حد مشخص شده درون نمونه فرو برده نشود.)

۴- پس از گذشت چند ثانیه، تست نواری را به صورت افقی بر روی یک سطح صاف قرار دهید.

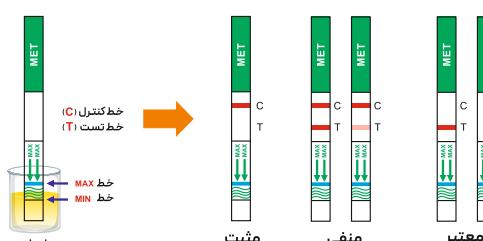
۵- نتایج آزمایش را در طی فاصله زمانی $3-10$ دقیقه و با توجه به الگوی زیر قرأت نمایید.

تفسیر نتایج:

مثبت: تشکیل یک باند رنگی قرمز در خط کنترل (C) (و عدم تشکیل خط یا شکل هاله کم رنگ در خط تست (T) (مثبت تلقی می شود و نشان دهنده وجود مت آمفتامین در نمونه می باشد).

منفی: تشکیل دو باند رنگی قرمز در خط کنترل (C) و خط تست (T) (نشان دهنده عدم وجود مت آمفتامین در نمونه می باشد. نتیجه منفی بیانگر این مطلب است که یا ماده مخدر در نمونه وجود ندارد یا کمتر از حد تشخیص کیت می باشد).

نامعتبر: عدم تشکیل خط رنگی در خط کنترل (C) (نشان دهنده عدم صحت عملکرد کیت می باشد و نمونه باید دوباره با کیت جدید تست گردد).



ارزیابی عملکرد:

صحت :

برای بررسی صحت 150 نمونه با کیت تشخیص سریع مت آمفتامین شرکت آروین زیست سلامت و یک کیت معتبر داخلی همچنین با روش GC/MS بررسی و مقایسه گردید. نتایج مطالعات باطنی در جدول زیر آورده شده است.

Agreement With Commercial Kit (%)		Agreement With GC/MS (%)	
Positive Agreement	Negative Agreement	Positive Agreement	Negative Agreement
98.5	98.8	98.6	97.5
98.8	98.0	98.6	97.5
98.7	98.0	98.6	98.0

دقت :

۱۵ تکرار با رقت های $\pm 50\%$ و $\pm 25\%$ به نسبت حد تشخیص (500 ng/mL) در 3 دور کاری انجام گرفت و نتایج زیر حاصل شد.

MET Conc. (ng/mL)	Rep	Run 1 Neg.	Run 1 Pos.	Run 2 Neg.	Run 2 Pos.	Run 3 Neg.	Run 3 Pos.
0	15	15	0	15	0	15	0
250	15	13	2	14	1	14	1
375	15	5	10	7	8	6	9
625	15	0	15	0	15	0	15
750	15	0	15	0	15	0	15

تفاوت معنی داری در نتایج تکرارها و 3 دور کاری دیده شد که بیانگر عدم تفاوت عملکردی در یک سری ساخت می باشد.

Drug Concentration Cut-Off Range	Rep	MET
0% Cut-Off	30	30 0
-50% Cut-Off	30	30 0
-25% Cut-Off	30	25 5
Cut-Off	30	15 15
+25% Cut-Off	30	2 28
+50% Cut-Off	30	0 30

تأثیر وزن مخصوص ادرار:

از 15 نمونه با وزن مخصوص نرمال، زیاد و کم ($1000-1037 \text{ ng/mL}$) و غلظت مت آمفتامین $\pm 5\%$ درصد میزان حد تشخیص (500 ng/mL) استفاده شد. نتایج نشان می دهد که دامنه های مختلف وزن مخصوص ادرار نتایج آزمایش را تحت تأثیر قرار نمی دهد.

pH تاثیر

نمونه ادرا را pH های ۱، ۵، ۹ با غلظت مت آمفاتامین ±۵ درصد از میزان حد تشخیص (۵۰۰ ng/mL) مورد سنجش قرار گرفت. داده ها نشان می دهد که pH، نتایج آزمایش را تحت تأثیر قرار نمی دهد.

ویژگی تحیلی:

ترکیبات زیر با غلظت مشخص، می توانند نتایج مشبیت کاذب ایجاد کنند.

D-Methamphetamine (1000ng/mL), ρ -Hydroxymethamphetamine (30,000ng/mL), L-Methamphetamine (8000ng/mL), Mephentermine (50,000ng/mL), (\pm)3,4-Methylenedioxymphetamine (2000ng/mL),

عوامل مداخله گر :

ترکیبات زیر در غلظت ۱۰۰ µg/mL تداخلی در عملکرد کیت تشخیص سریع مت آمفاتامین ایجاد نمی کنند.

Acetaminophen, Acetophenetidin, N-Acetylprocainamide, Acetylsalicylic acid, Aminopyrine, Amoxicillin, Ampicillin, L-Ascorbic acid, Apomorphine, Aspartame, Atropine, Benzilic acid, Benzoic acid, Benzphetamine, Bilirubin, D/L-Brompheniramine, Caffeine, Cannabidiol, Chlorothiazide, Chlorhydrate, Chloramphenicol, D/L-Chloropheniramine, Chlorpromazine, Cholesterol, Chloroquine, Clonidine, Cortisone, L-Cotinine, Creatinine, Digoxin, β -Estradiol Diclofenac, Deoxycorticosterone, Dextromethorphan, Diflunisal, Diphenhydramine, Egonine methyl ester, Estrone-3-sulfate, L(-)-Epinephrine, Furosemide, [1R,2S] (-) Ephedrine, Ethyl-p-aminobenzoate, Erythromycin, Gentisic acid, Hemoglobin, Hydralazine, Hydrochlorothiazide, Hydrocortisone, O-Hydroxyhippuric acid, p-Hydroxyamphetamine, Iproniazid, p-Hydroxytyramine, D/L-Isoproterenol, Ibuprofen, Isosuprime, Ketamine, Ketoprofen, Labetalol, Loperamide, Meperidine, Meprobamate, Naloxone, Methoxyphenamine, Methylphenidate, Nalidixic acid, Naltrexone, Naproxen, Niacinamide, Nifedipine, Norethindrone, D-Norpropoxyphene, Noscapine, D/L-Octopamine, D/L-Octopamine, Oxalic acid, Oxolinic acid, Oxymetazoline, Papaverine, Penicillin-G, Pentazocine hydrochloride, Perphenazine, Phenelzine, L-Phenylephrine, β -Phenylethylamine, Prednisolone, Prednisone, D/L-Propranolol, D-Propoxyphene, D-Pseudoephedrine, Quinacrine, Quinine, Quindine, Ranitidine, Salicylic acid, Serotonin, Sulfamethazine, Sulindac, Tetracycline, Thiamine, Thioridazine, D/L-Tyrosine, Tolbutamide, Triamterene, Trifluoperazine, Trimethoprim, Tryptamine, D/L-Tryptophan, Tyramine, Uric acid, Verapamil, Zomepirac, Tetrahydrocortisone 3 (β-D-glucuronide)

محدودیت ها:

این کیت تنها یک روش شناسایی کیفی می باشد و نتایج مشبیت آن با سایر روش های موجود مانند GC/MS قابل تایید است.

این کیت یکبار مصرف می باشد.

پاک الومینیومی کیت باید بدون هر گونه پارگی و مخدوش بودن باشد.

اقدامات احتیاطی:

این کیت برای تشخیص اختصاصی مت آمفاتامین و مشتقان آن به صورت In vitro و یکبار مصرف ساخته شده و پس از گذشت تاریخ مصرف، قابل استفاده نمی باشد.
کاربر باید کاملاً بر اساس دستورالعمل موجود عمل نماید.

کیت باید حداکثر ظرف مدت ۳۰ دقیقه پس از باز شدن استفاده شود. (دمای ۱۰ تا ۲۵ درجه سانتیگراد و رطوبت کمتر از ۳۵ درصد).

منابع:

1. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 6th Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 2002; 129.
2. FDA Guidance Document: Guidance for Premarket Submission for Kits for Screening Drugs of Abuse to be Used by the Consumer, 1997.
3. A Handbook of Drug and Alcohol Abuse, Gail Winger, Third Edition, Oxford Press, 1992, page 146.
4. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company.1986; 1735.
5. Hawks RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986.

علایم

	Use by date		Caution		Catalog Number
	Contains sufficient for tests		Manufacturer		Do not reuse
	Date of Manufacture		Temperature limit		Do not use if package is damaged
	Keep dry		Keep away from sunlight		In Vitro diagnostic medical device
	Consult instructions for use		Batch Code		



REF ABH-IC10-MET

ISO 13485:2016

CERTIFIED



فکس: ۰۲۱-۴۴۹۹۱۸۸۹

www.arvinbiohealth.com

تلفن: ۰۲۱-۴۴۹۹۱۸۸۹

info@arvinholding.com

تهران، کیلو متر ۷ اتو ون تهران - کرج، خیابان دارویی ش، کوچه هشتمن، پلاک ۲۲

