

Foglio illustrativo per testare qualsiasi combinazione delle seguenti droghe: AMP/BAR/BZO/BUP/COC/THC/MTD/MET/MDMA/MOP/MQL/OP/PCP/PPX/TCA/TML/KET/OXY/COT/EDDP/FYL/K2/6-MAM/MDA

Un test rapido per l'individuazione simultanea e qualitativa di più droghe e metaboliti nelle urine umane. Per professionisti della salute compreso il personale di centri diagnostici. Test immunologico solo per uso diagnostico in vitro.

【USO PREVISTO】

Il Test Rapido Multiplo Multi-Drug è un test immunologico rapido cromatografico per l'individuazione qualitativa di più droghe e loro metaboliti nelle urine alle seguenti concentrazioni di soglia-limite:

Test	Calibratore	Soglia-limite (ng/ml)
Amfetamina (AMP1,000)	d-Amfetamina	1,000
Amfetamina (AMP 500)	d-Amfetamina	500
Amfetamina (AMP 300)	d-Amfetamina	300
Barbiturates (BAR 300)	Secobarbital	300
Barbiturici (BAR 200)	Secobarbital	200
Benzodiazepine (BZO 500)	Oxazepam	500
Benzodiazepine (BZO 300)	Oxazepam	300
Benzodiazepine (BZO 200)	Oxazepam	200
Benzodiazepine (BZO 100)	Oxazepam	100
Buprenorfina (BUP 10)	Buprenorfina	10
Buprenorfina (BUP 5)	Buprenorfina	5
Cocaina (COC 300)	Benzoilecgonina	300
Cocaina (COC 100)	Benzoilecgonina	100
Marijuana (THC150)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	150
Marijuana (THC 50)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	50
Marijuana (THC 25)	11-nor-Δ9-THC-9 COOH	25
Metadone (MTD 300)	Metadone	300
Metadone (MTD 200)	Metadone	200
MetAmfetamina (MET 1,000)	d-MetAmfetamina	1.000
MetAmfetamina (MET 500)	d-MetAmfetamina	500
MetAmfetamina (MET 300)	d-MetAmfetamina	300
MetilenediossiMetAmfetamina (MDMA 500)	d,l-MetilenediossiMetAmfetamina	500
MetilenediossiMetAmfetamina (MDMA 1,000)	d,l-MetilenediossiMetAmfetamina	1.000
Morfina (MOP 300)	Morfina	300
Morfina (MOP 100)	Morfina	100
Metaqualone(MQL)	Metaqualone	300
Oppiacei (OPI 2,000)	Morfina	2.000
Fenciclidina (PCP)	Fenciclidina	25
Propossifene (PPX)	Propossifene	300
Antidepressivi Triciclici (TCA)	Nortriptilina	1.000
Tramadol (TML)	Cis-Tramadol	100
Ketamina (KET 1,000)	Ketamina	1.000
Ketamina (KET 500)	Ketamina	500
Ketamina (KET 300)	Ketamina	300
Ketamina (KET 100)	Ketamina	100
Ossicodone (OXY)	Ossicodone	100
Cotina (COT200)	Cotina	200
Cotina (COT100)	Cotina	100
2-etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP300)	2-etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina	300
2-etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP100)	2-etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina	100
Fentanil(FYL20)	Norfentanil	20
Fentanil(FYL10)	Norfentanil	10
Marijuana Sintetica (K2-50)	JWH-018- JWH-073	50
Marijuana Sintetica (K2-30)	JWH-018- JWH-073	30
6-mono-aceto-Morfina (6-MAM10)	6-MAM	10
(±) 3,4-Metilenediossi-Amfetamina(MDA500)	(±) 3,4-Metilenediossi-Amfetamina	500

Le configurazioni del Test Rapido Multiplo Multi-Drug si presentano con ogni combinazione degli analiti delle droghe sopraelencate. Questo test fornisce solo un risultato preliminare. Sarà necessario servirsi di un metodo chimico alternativo più specifico per ottenere un risultato analitico di conferma. Il metodo di conferma suggerito è la Gascromatografia/Spettrometria di massa (GC/MS). È necessario un parere clinico e professionale ad ogni risultato di test per

droghe da abuso, soprattutto quando i risultati preliminari sono positivi.

【SOMMARIO】

Il test rapido multiplo Multi-Drug è un test rapido delle urine che può essere effettuato senza l'uso di alcuna strumentazione. Il test si serve di anticorpi monoclonali per individuare selettivamente livelli elevati di droghe specifiche nelle urine.

Amfetamina (AMP 1,000)

L'Amfetamina è una sostanza classificata nella Schedule II della DEA americana venduta su prescrizione (Dexedrina®) e anche disponibile illegalmente sul mercato. Le Amfetamine sono una classe di agenti simpatomimetici potenti con funzioni terapeutiche. Sono chimicamente legate a due catecolamine prodotte naturalmente dal corpo umano: epinefrina e norepinefrina. Alte dosi acute inducono una stimolazione del sistema nervoso centrale (SNC) e causano euforia, lucidità, calo dell'appetito e un senso di maggior energia e potenza. Le reazioni cardiovascolari alle Amfetamine includono un aumento della pressione sanguigna e delle aritmie cardiache. Reazioni più acute provocano ansia, paranoia, allucinazioni e comportamento psicotico. Gli effetti delle Amfetamine durano in genere 2-4 ore in seguito all'uso e la droga ha un'emivita di 4-24 ore nel corpo umano. Circa il 30% delle Amfetamine vengono eliminate nelle urine in forma invariata, con un residuo sotto forma di derivati idrossilati e deaminati.

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle Amfetamine nelle urine supera i 1.000 ng/ml. Questa è la soglia-limite di analisi suggerita per campioni positivi stabilita dall'Amministrazione dei Servizi per Abuso di Sostanze e Salute Mentale (SAMHSA, USA).¹

Amfetamina (AMP 500)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle Amfetamine nelle urine supera i 500 ng/mL. Vedi Amfetamina (AMP 1,000) per il sommario.

Amfetamina (AMP 300)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle Amfetamine nelle urine supera i 300 ng/mL. Vedi Amfetamina (AMP 1,000) per il sommario.

Barbiturici (BAR 300)

I Barbiturici sono dei sedativi del SNC. Vengono usati in medicina come sedativi, ipnotici e anticonvulsivi. I Barbiturici vengono quasi sempre assunti per via orale sotto forma di capsule o compresse. Gli effetti somigliano a quelli di un'intossicazione dal alcol. L'uso cronico di Barbiturici porta alla tolleranza e alla dipendenza fisica. I Barbiturici a breve durata d'azione assunti in dosi da 400 mg/giorno per 2-3 mesi possono indurre un grado clinico significativo di dipendenza fisica. I sintomi di astinenza sperimentati durante i periodi di assenza della droga possono essere gravi fino ad indurre il decesso.

Solo una piccola parte (inferiore al 5%) della maggior parte dei Barbiturici viene escreta inalterata nelle urine.

I tempi approssimativi di individuazione per i Barbiturici sono:
 A breve durata d'azione 100 mg PO (orale) 4,5 giorni
 (es. Secobarbital)

A lunga durata (es. Fenobarbital) 400 mg PO (orale) 7 giorni²

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione dei Barbiturici nelle urine supera i 300 ng/mL. Al momento l'Amministrazione dei Servizi per Abuso di Sostanze e Salute Mentale (SAMHSA, USA) non ha indicato una soglia-limite per lo screening dei campioni positivi per i Barbiturici.

Barbiturici (BAR 200)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione dei Barbiturici nelle urine supera i 200 ng/mL. Vedi Barbiturici (BAR 300) per il sommario.

Benzodiazepine (BZO 500)

Le Benzodiazepine sono medicinali prescritti frequentemente per il trattamento sintomatico di ansia e disturbi del sonno. Producono i loro effetti tramite specifici ricettori che coinvolgono una sostanza neurochimica chiamata acido gamma aminobutirrico (GABA).

Per la loro maggiore sicurezza ed efficacia, le benzodiazepine hanno sostituito i barbiturici nel trattamento di ansia e insonnia. Le benzodiazepine sono anche usate come sedativi prima di interventi chirurgici e medici e per il trattamento di attacchi epilettici e astinenza da alcol. Il rischio di dipendenza fisica aumenta se le benzodiazepine sono assunte regolarmente (es. quotidianamente) per vari mesi, specialmente a dosi maggiori del normale.

Interrompere l'assunzione all'improvviso può indurre sintomi come problemi del sonno, disturbi gastrointestinali, malessere, perdita dell'appetito, sudorazione, tremore, debolezza, ansia e alterazioni della percezione.

Solo tracce (inferiori all'1%) della maggior parte delle benzodiazepine vengono escrete invariate nelle urine; la maggior parte della concentrazione nelle urine è sotto forma di droga coniugata. Il periodo di individuazione delle benzodiazepine nelle urine è di 3-7 giorni.

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle benzodiazepine nelle urine supera i 500 ng/ml. Al momento l'Amministrazione dei Servizi per Abuso di Sostanze e Salute Mentale (SAMHSA, USA) non ha indicato una soglia-limite per lo screening dei campioni positivi per le benzodiazepine.

Benzodiazepine (BZO 300)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle benzodiazepine nelle urine supera i 300 ng/mL. Vedi Benzodiazepine (BZO 500) per il sommario.

Benzodiazepine (BZO 200)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle benzodiazepine nelle urine supera i 200 ng/mL. Vedi Benzodiazepine (BZO 500) per il sommario.

Benzodiazepine (BZO 100)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle benzodiazepine nelle urine supera i 100 ng/mL. Vedi Benzodiazepine (BZO 500) per il sommario.

Buprenorfina (BUP 10)

La Buprenorfina è un potente analgesico spesso usato nel trattamento della dipendenza da oppiacei. La sostanza viene venduta con i nomi commerciali di Subutex™, Buprenex™, Temgesic™ e Suboxone™, che contengono Buprenorfina HCl da sola o in combinazione con Nalossone HCl. Da un punto di vista terapeutico, la Buprenorfina è usata come trattamento sostitutivo per i dipendenti da oppiacei. Il trattamento sostitutivo è una forma di terapia offerta ai dipendenti da oppiacei (soprattutto eroinomani) basato su una sostanza simile o identica alla droga usata normalmente. Nella terapia sostitutiva, la Buprenorfina è efficace come il Metadone ma mostra un livello inferiore di dipendenza fisica. Le concentrazioni

di Buprenorfina o Norbuprenorfina libere nelle urine possono essere inferiori a 1 ng/ml dopo la somministrazione terapeutica, ma possono variare fino a 20 ng/ml in condizioni di abuso. L'emivita plasmatica della Buprenorfina è di 2-24 ore.¹ Viene l'eliminazione completa di una singola dose della droga può impiegare fino a 6 giorni, la finestra di individuazione della droga madre nelle urine è all'incirca di 3 giorni.

L'abuso di Buprenorfina è stato anche individuato in molti paesi dove sono disponibili altre forme di questa droga. La droga è stata deviata dai canali legali attraverso il furto, ricette multiple e prescrizioni fraudolente, e viene assunta per via intravenosa, sublinguale, intranasale e inalazione.

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di Buprenorfina nelle urine supera i 10 ng/ml.

Buprenorfina (BUP 5)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione delle Buprenorfina nelle urine supera i 5 ng/mL. Vedi Buprenorfina (BUP 10) per il sommario.

Cocaina(COC 300)

La Cocaina è un potente stimolante del sistema nervoso centrale ed un anestetico locale. Inizialmente causa estrema energia e irrequietezza che però diventano gradualmente tremore, ipersensibilità e spasmi. La cocaina, assunta ad alte dosi, causa febbre, perdita di sensibilità, difficoltà respiratoria e perdita di coscienza. La Cocaina è spesso auto-somministrata per inalazione nasale, iniezione intravenosa e fumo in base libera. Viene eliminata nelle urine in breve tempo principalmente come benzoilecgonina.^{3,4} La Benzoilecgonina, il principale metabolita della cocaina, ha un'emivita biologica più lunga (5-8 ore) rispetto alla cocaina (0,5-1,5 ore) e in genere può essere individuata per 24-48 ore dopo l'assunzione di cocaina.⁴

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di benzoilecgonina nelle urine supera i 300 ng/mL. Questa è la soglia-limite di analisi suggerita per campioni positivi stabilita dall'Amministrazione dei Servizi per Abuso di Sostanze e Salute Mentale (SAMHSA, USA).¹

Cocaina (COC 100)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di benzoilecgonina nelle urine supera i 100 ng/mL. Vedi Cocaina (COC 300) per il sommario.

Marijuana (THC150)

Il THC (Δ9-tetraidrocannabinolo) è il principale principio attivo della cannabis (marijuana). Se fumato o somministrato oralmente, il THC produce euforia. Chi ne fa uso presenta danni alla memoria a breve termine e lentezza nell'apprendimento. Si possono anche sperimentare episodi passeggeri di confusione e ansia. L'uso relativamente pesante e a lungo termine può essere associato con disturbi del comportamento. L'effetto di picco della marijuana somministrata per fumo si presenta entro 20-30 minuti e la durata è di 90-120 minuti dopo una sigaretta. Dopo ore dall'esposizione sono rintracciabili nelle urine alti livelli di metaboliti che permangono per 3-10 ore dopo aver fumato. Il principale metabolita eliminato nelle urine è il 11-nor-Δ9-tetraidrocannabinolo-9-acido carbossilico (THC-COOH).

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di THC-COOH nelle urine supera i 150 ng/mL. Questa è la soglia-limite di analisi suggerita per campioni positivi stabilita dall'Amministrazione dei Servizi per Abuso di Sostanze e Salute Mentale (SAMHSA, USA).¹

Marijuana (THC50)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di THC-COOH nelle urine supera i 50 ng/mL. Vedi Marijuana (THC150)per il sommario.

Marijuana (THC25)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di THC-COOH nelle urine supera i 25 ng/mL. Vedi Marijuana (THC150) per il sommario.

Metadone (MTD300)

Il Metadone è un analgesico narcotico prescritto per la terapia del dolore da serio a moderato e per il trattamento della dipendenza da oppiacei (eroina, Vicodin, Percocet, Morfina). La farmacologia del Metadone orale è molto diversa da quella del Metadone IV. Il Metadone orale viene parzialmente immagazzinato nel fegato per uso successivo. Il Metadone IV ha un'azione più simile all'eroina. Nella maggior parte degli stati è necessario recarsi in una clinica del dolore o SERT per avere una prescrizione di Metadone.

Il Metadone è un analgesico a lunga azione che produce effetti che durano da dodici a quarantotto ore. Idealmente, il Metadone solleva il cliente dalle pressioni di ottenere eroina illegalmente, dai pericoli dell'iniezione e dagli alti e bassi emotivi causati da molti oppiacei. Il Metadone, se assunto per lunghi periodi e ad alte dosi, può indurre un periodo di dipendenza molto lungo. Gli effetti di dipendenza del Metadone sono più prolungati e problematici di quelli causati dall'eroina, tuttavia la sostituzione e rimozione per fasi del Metadone sono un metodo di disintossicazione comunemente accettato da pazienti e medici.⁷

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di Metadone nelle urine supera i 300 ng/mL. Al momento l'Amministrazione dei Servizi per Abuso di Sostanze e Salute Mentale (SAMHSA, USA) non ha indicato una soglia-limite per lo screening dei campioni positivi per il Metadone.

Metadone (MTD200)

Il test rapido multiplo Multi-Drug indica risultati positivi quando la concentrazione di Metadone nelle urine supera i 200 ng/mL. Vedi Metadone (MTD300)per il sommario.

MetAmfetamina (MET 1,000)

La MetAmfetamina è una droga stimolante che attiva energeticamente alcuni sistemi cerebrali. La MetAmfetamina è molto simile chimicamente all'Amfetamina, ma i suoi effetti sul sistema nervoso centrale sono maggiori. La MetAmfetamina viene prodotta in laboratori illegali ed ha un alto potenziale di abuso e dipendenza. La droga può essere assunta oralmente, iniettata o inalata. Alte dosi acute inducono una stimolazione eccessiva del sistema nervoso centrale, euforia, lucidità, ridotto appetito e un senso di maggior energia e potenza. Le reazioni cardiovascolari alla Metamfetamina includono un aumento della pressione sanguigna e delle aritmie cardiache. Reazioni più acute provocano ansia, paranoia, allucinazioni, comportamento psicotico e infine depressione e spossatezza. Gli effetti della Metamfetamina durano generalmente 2-4 ore e la droga ha un'emivita di 9-24 ore nel corpo umano. La Metamfetamina viene eliminata nelle urine principalmente come Amfetamina e derivati ossidati e deaminati.

Tuttavia, un 10-20% della Metamfetamina viene eliminato invariato. Dunque, la presenza del composto madre nell'urina indica un uso di Metamfetamina. La Metamfetamina è generalmente individuabile nelle urine per 3-5 giorni, a seconda del livello di pH delle urine.

Il test rapido multiplo Multi-Drug può essere effettuato senza ulteriore strumentazione. Il test si

ad indicare che è stato versato un volume corretto di campione e che la membrana è stata imbevuta.

【REAGENTI】

Ogni linea del test contiene un anticorpo monoclonale di cavia anti-droga ed i relativi coniugati droga-proteina. La linea di controllo contiene anticorpi policlonali anti-coniglio IgG di capra e IgG di coniglio.

【PRECAUZIONI】

- Per professionisti sanitari, compreso il personale delle cliniche diagnostiche.
- Test immunologico solo per uso diagnostico *in vitro*. Il test dovrebbe rimanere nella confezione sigillata fino al momento dell'uso.
- Tutti i campioni dovrebbero essere considerati potenzialmente pericolosi e maneggiati come agenti infettivi.
- Il test usato dovrebbe essere smaltito secondo i regolamenti federali, statali e locali.

【CONSERVAZIONE E STABILITÀ】

Conservare nella confezione originale sigillata a 2-30°C. Il test è stabile fino alla data di scadenza stampata sulla confezione. Il test deve rimanere nella confezione sigillata fino all'uso. **NON CONGELARE.** Non usare oltre la data di scadenza.

【RACCOLTA E PREPARAZIONE DEI CAMPIONI】

Test delle urine

Il campione di urina deve essere raccolto in un contenitore asciutto e pulito. Si possono usare urine raccolte in qualsiasi momento del giorno. I campioni di urina che mostrano precipitati visibili dovranno essere centrifugati, filtrati o lasciati depositare per ottenere un campione chiaro per il test.

Conservazione del campione

I campioni di urina possono essere conservati a 2-8°C fino a 48 ore prima del test. Per una conservazione prolungata, i campioni possono essere congelati e conservati sotto i -20°C. I campioni congelati dovranno essere scongelati e mescolati con cura prima del test.

【MATERIALI】

Materiali Forniti

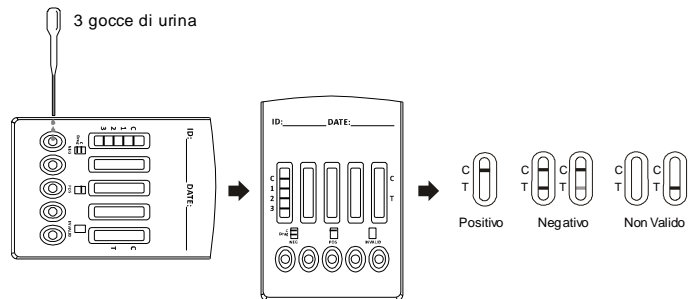
- Test
- Contagocce
- Foglietto illustrativo
- Contenitore per la raccolta del campione
- timer

Materiali necessari ma non forniti

【ISTRUZIONI PER L'USO】

Portare il test, il campione di urina e/o i controlli a temperatura ambiente (15-30°C) prima del test.

1. Portare la confezione a temperatura ambiente prima dell'apertura. Rimuovere il test dalla confezione sigillata ed utilizzarlo entro un'ora.
2. Posizionare il test su una superficie pulita e piana. Tenere il contagocce verticalmente e versare 3 gocce di urina (circa 75 µL) nel pozzetto per campione (S) del test, poi avviare il timer. Evitare che si formino delle bolle d'aria nel pozzetto (S). Vedi illustrazione in basso.
3. Attendere la comparsa di linea/e colorata/e. Leggere i risultati a 5 minuti. Non interpretare i risultati dopo 10 minuti.



【INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI】

(Si prega di fare riferimento all'illustrazione sopra)

NEGATIVO: * Compare una linea colorata nella zona di Controllo (C) ed una linea colorata nella zona del Test (T). Questo risultato negativo indica che le concentrazioni nel campione di urina sono al di sotto dei livelli di soglia-limite stabiliti per una particolare droga testata.

***NOTA:** La tonalità della/e linea/e colorata/e nella zona del test (T) può variare. Il risultato deve essere considerato negativo ogni volta che compare anche una linea debole.

POSITIVO: Compare una linea colorata nella zona di Controllo (C) e NON compare NESSUNA linea nella zona del Test (T). Il risultato positivo indica che la concentrazione della droga nel campione di urina è maggiore della soglia-limite stabilita per una specifica droga.

NULLO: non compare nessuna linea nella zona di controllo (C). Le ragioni più probabili per la mancanza di linea di Controllo sono un volume insufficiente di campione o tecniche procedurali scorrette. Leggere nuovamente le istruzioni e ripetere il test con una nuova strumentazione. Se il risultato è ancora nullo, contattare il produttore.

【CONTROLLO QUALITÀ】

Nel test è incluso un controllo procedurale. La linea che compare nella zona di controllo (C) è considerata un controllo procedurale interno. Conferma che è stato usato un volume sufficiente di campione, un'adeguata imbibizione della membrana ed una corretta tecnica procedurale. Gli standard di controllo non sono forniti con il presente kit. Tuttavia, si consiglia di testare controlli positivi e negativi come buona pratica di laboratorio a conferma della procedura del test e del suo corretto funzionamento.

【LIMITAZIONI】

1. Il Test Rapido Multi-Drug fornisce solo un risultato analitico preliminare qualitativo. È necessario usare un metodo analitico secondario a conferma del risultato. Il metodo di conferma consigliato è la gascromatografia/spettrometria di massa (GC/MS).^{1,10}
2. Esiste la possibilità di errori tecnici o procedurali, così come di sostanze che interferiscono

con il campione di urina fornendo risultati erranei.

3. Adulteranti, come candeggina e/o allume, nei campioni di urina possono causare risultati erronei indipendentemente dal metodo analitico usato. Se si sospetta un'adulterazione, ripetere il test con un nuovo campione di urina.
4. Un risultato positivo non indica il livello o l'intossicazione, la via di somministrazione o la concentrazione nelle urine.
5. Un risultato negativo potrebbe non necessariamente indicare un'urina priva di droghe. È possibile ottenere risultati negativi quando la droga è presente al di sotto della soglia-limite del test.
6. Il presente test non distingue tra droghe da abuso e alcuni farmaci.
7. Un risultato positivo può derivare da alcuni cibi o integratori.

【VALORI ATTESI】

Il risultato negativo indica che la concentrazione della droga è al di sotto del livello di individuazione. Un risultato positivo indica che la concentrazione della droga è al di sopra del livello di individuazione.

【CARATTERISTICHE DI PRESTAZIONE】

Accuratezza

È stato effettuato un confronto affiancato usando il Test Rapido Multi-Drug e altri test per droghe reperibili sul mercato. Il test è stato condotto su circa 250 campioni per tipo di droga precedentemente raccolti da soggetti presentatisi per test di controllo droga. I risultati presunti positivi sono stati confermati dalla GC/MS.

Metodo	GC/MS		% concordanza con GC/MS
	Positivo	Negativo	
Test Rapido Multi-Drug			
AMP 1,000	Positivo 103	3	98.1%
	Negativo 2	142	97.9%
AMP 500	Positivo 110	2	99.1%
	Negativo 1	137	98.6%
AMP 300	Positivo 116	2	99.1%
	Negativo 1	131	98.5%
BAR 300	Positivo 98	2	96.1%
	Negativo 4	146	98.6%
BAR 200	Positivo 101	3	95.3%
	Negativo 5	141	97.9%
BZO 500	Positivo 112	3	98.2%
	Negativo 2	133	97.8%
BZO 300	Positivo 121	1	98.4%
	Negativo 2	126	99.2%
BZO 200	Positivo 127	2	99.2%
	Negativo 1	120	98.4%
BZO 100	Positivo 128	3	99.2%
	Negativo 1	118	97.5%
BUP 10	Positivo 105	0	99.1%
	Negativo 1	144	>99.9%
BUP 5	Positivo 105	0	99.1%
	Negativo 1	144	>99.9%
COC 300	Positivo 111	3	98.2%
	Negativo 2	134	97.8%
COC 100	Positivo 117	4	99.2%
	Negativo 1	128	97.0%
THC 150	Positivo 86	4	94.5%
	Negativo 5	155	97.5%
THC 50	Positivo 92	3	97.9%
	Negativo 2	153	98.1%
THC 25	Positivo 95	4	96.9%
	Negativo 3	148	97.4%
MTD 300	Positivo 89	2	98.9%
	Negativo 1	158	98.8%
MTD 200	Positivo 91	2	98.7%
	Negativo 1	156	98.7%
MET 1,000	Positivo 76	5	96.2%
	Negativo 3	166	97.1%
MET 500	Positivo 83	5	97.6%
	Negativo 2	160	97.0%
MET 300	Positivo 88	4	97.8%
	Negativo 2	156	97.5%
MDMA 1,000	Positivo 99	1	98.0%
	Negativo 2	148	99.3%
MDMA 500	Positivo 102	1	98.1%
	Negativo 2	145	99.3%
MOP 300	Positivo 95	7	95.0%
	Negativo 5	143	95.3%
MOP 100	Positivo 98	5	97.0%
	Negativo 3	144	96.6%
MQL	Positivo 79	11	89.8%
	Negativo 9	151	93.2%
OPI	Positivo 117	8	96.7%
	Negativo 4	121	93.8%
PCP	Positivo 85	5	92.4%
	Negativo 7	153	96.8%

Metodo	GC/MS		% concordanza con GC/MS
	Positivo	Negativo	
Test Rapido Multi-Drug			
PPX	Positivo 97	9	96.0%
	Negativo 4	140	94.0%
TCA	Positivo 91	13	94.8%
	Negativo 5	141	91.6%
TML	Positivo 82	12	88.2%
	Negativo 11	145	92.4%
KET 1,000	Positivo 77	3	97.5%
	Negativo 2	168	98.2%
KET 500	Positivo 81	3	97.6%
	Negativo 2	164	98.2%
KET 300	Positivo 89	4	96.7%
	Negativo 3	154	97.5%
KET 100	Positivo 97	4	96.0%
	Negativo 4	145	97.3%
OXY 100	Positivo 84	1	97.7%
	Negativo 2	163	99.4%
COT 200	Positivo 88	4	96.7%
	Negativo 3	155	97.5%
COT 100	Positivo 93	3	97.9%
	Negativo 2	152	98.1%
EDDP 300	Positivo 92	1	97.9%
	Negativo 2	155	99.4%
EDDP 100	Positivo 95	5	96.9%
	Negativo 3	147	96.7%
FYL 20	Positivo 79	1	98.8%
	Negativo 1	169	99.4%
FYL 10	Positivo 80	1	98.8%
	Negativo 1	168	99.4%
K2-50	Positivo 78	3	97.5%
	Negativo 2	167	98.2%
K2-30	Positivo 82	2	97.6%
	Negativo 2	164	98.8%
6-MAM10	Positivo 93	2	98.9%
	Negativo 1	154	98.7%
MDA500	Positivo 103	3	98.1%
	Negativo 2	142	97.9%

% Concordanza con Kit in commercio

	AMP 1,000	AMP 500	AMP 300	BAR 300	BAR 200	BZO 500	BZO 300	BZO 200	BZO 100	BUP 10	BUP 5
Concordanza Positiva	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*
Concordanza Negativa	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*
Total Risultati	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*

	COC 300	COC 100	THC 150	THC 50	THC 25	MTD 300	MTD 200	MET 1,000	MET 500	MET 300	MDMA 1,000
Concordanza Positiva	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Concordanza Negativa	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Total Risultati	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%

	MDMA 500	MOP 300	MOP 100	MQL	OPI	PCP	PPX	TCA	TML	KET 1,000	KET 500
Concordanza Positiva	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	>99.9%	*	*	>99.9%	>99.9%
Concordanza Negativa	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	>99.9%	*	*	>99.9%	>99.9%
Total Risultati	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	*	>99.9%	>99.9%	*	*	>99.9%	>99.9%

	KET 300	KET 100	OXY	COT 200	COT 100	EDDP 300	EDDP 100	FYL 20	FYL 10	K2 50/30	6-MAM 10	MDA 500
Concordanza Positiva	>99.9%	>99.9%	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Concordanza Negativa	>99.9%	>99.9%	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Total Risultati	>99.9%	>99.9%	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*Nota: Basato su dati GC/MS invece di Kit commerciale.

Precisione

È stato condotto uno studio in tre ospedali da operatori non professionisti usando tre lotti di prodotto diversi per dimostrare la precisione nello stesso test, tra test e tra operatori. In ogni luogo è stata etichettata, oscurata e testata un'identica tessera di campioni codificati, contenuti

-50% Soglia-limite	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Soglia-limite	27	3	27	3	26	4	27	3	27	3	26	4
Soglia-limite	15	15	15	15	15	15	15	14	15	15	15	15
+25% Soglia-limite	3	27	4	26	3	27	4	26	4	26	3	27
+50% Soglia-limite	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Soglia-limite	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Specificità Analitica

La tabella che segue elenca le concentrazioni di composti (ng/mL) individuati come positivi nelle urine con il Test Rapido Multi-Drug dopo 5 minuti.

Anali	Concentrazione (ng/mL)	Anali	Concentrazione (ng/mL)
AMFETAMINA (AMP 1,000)			
D,L-Amfetamina solfato	300	Fentermina	1,000
L-Amfetamina	25,000	Maprotilina	50,000
(±) 3,4-Metilenediossi Amfetamina	500	Metossifenamina	6,000
		D-Amfetamina	1,000
AMFETAMINA (AMP 500)			
D,L-Amfetamina solfato	150	Fentermina	500
L-Amfetamina	12,500	Maprotilina	25,000
(±) 3,4-Metilenediossi Amfetamina	250	Metossifenamina	3,000
		D-Amfetamina	500
AMFETAMINA (AMP 300)			
D,L-Amfetamina solfato	75	Fentermina	300
L-Amfetamina	10,000	Maprotilina	15,000
(±) 3,4-Metilenediossi Amfetamina	150	Metossifenamina	2,000
		D-Amfetamina	300
BARBITURICI (BAR 300)			
Amobarbital	5,000	Alfenolo	600
5,5-Difenilidantoina	8,000	Aprobarbital	500
Allobarbital	600	Butabarbital	200
Barbital	8,000	Butalbital	8,000
Talbutal	200	Butetal	500
Ciclopentobarbital	30,000	Fenobarbital	300
Pentobarbital	8,000	Secobarbital	300
BARBITURICI (BAR 200)			
Amobarbital	3,000	Alfenolo	400
5,5-Difenilidantoina	5,000	Aprobarbital	300
Allobarbital	400	Butabarbital	150
Barbital	5,000	Butalbital	5,000
Talbutal	150	Butetal	300
Ciclopentobarbital	20,000	Fenobarbital	200
Pentobarbital	5,000	Secobarbital	200
BENZODIAZEPINE (BZO 500)			
Alprazolam	200	Bromazepam	1,500
a-idrossialprazolam	2,500	Clordiazepossido	1,500
Clobazam	300	Nitrazepam	300
Clonazepam	800	Norclordiazepossido	200
Clorazepato dipotassico	800	Nordiazepam	1,500
Delorazepam	1,500	Oxazepam	500
Desalchilflurazepam	300	Temazepam	300
Flunitrazepam	300	Diazepam	500
(±) Lorazepam	5,000	Estazolam	10,000
RS-Lorazepam glucuronide	300	Triazolam	5,000
Midazolam	10,000		
BENZODIAZEPINE (BZO 300)			
Alprazolam	100	Bromazepam	900
a-idrossialprazolam	1,500	Clordiazepossido	900
Clobazam	200	Nitrazepam	200
Clonazepam	500	Norclordiazepossido	100
Clorazepato dipotassico	500	Nordiazepam	900
Delorazepam	900	Oxazepam	300
Desalchilflurazepam	200	Temazepam	100
Flunitrazepam	200	Diazepam	300
(±) Lorazepam	3,000	Estazolam	6,000
RS-Lorazepam glucuronide	200	Triazolam	3,000
Midazolam	6,000		
BENZODIAZEPINE (BZO 200)			
Alprazolam	70	Bromazepam	600
a-idrossialprazolam	1,000	Clordiazepossido	600
Clobazam	120	Nitrazepam	120
Clonazepam	300	Norclordiazepossido	70
Clorazepato dipotassico	300	Nordiazepam	600
Delorazepam	600	Oxazepam	200
Desalchilflurazepam	120	Temazepam	70
Flunitrazepam	120	Diazepam	200
(±) Lorazepam	2,000	Estazolam	4,000
RS-Lorazepam glucuronide	120	Triazolam	2,000
Midazolam	4,000		
BENZODIAZEPINE (BZO 100)			
Alprazolam	40	Bromazepam	300
a-idrossialprazolam	500	Clordiazepossido	300

Clobazam	60	Nitrazepam	60
Clonazepam	150	Norclordiazepossido	40
Clorazepato dipotassico	150	Nordiazepam	300
Delorazepam	300	Oxazepam	100
Desalchilflurazepam	60	Temazepam	40
Flunitrazepam	60	Diazepam	100
(±) Lorazepam	1,000	Estazolam	2,000
RS-Lorazepam glucuronide	60	Triazolam	1,000
Midazolam	2,000		
BUPRENORFINA (BUP 10)			
Buprenorfina	10	Norbuprenorfina	50
Buprenorfina Glucuronide	3-D-50	Norbuprenorfina Glucuronide	3-D-100
BUPRENORFINA (BUP 5)			
Buprenorfina	5	Buprenorfina	25
Buprenorfina Glucuronide	3-D-25	Buprenorfina 3-D-Glucuronide	50
COCAINA (COC 300)			
Benzoilecgonina	300	Cocaetilene	20,000
Cocaina HCl	200	Ecgonina	30,000
COCAINA (COC 100)			
Benzoilecgonina	100	Cocaetilene	7,000
Cocaina HCl	80	Ecgonina	10,000
MARIJUANA (THC150)			
Cannabinolo	100,000	Δ8-THC	50,000
11-nor-Δ8-THC-9 COOH	100	Δ9-THC	50,000
11-nor-Δ9-THC-9 COOH	150		
MARIJUANA (THC50)			
Cannabinolo	35,000	Δ8-THC	17,000
11-nor-Δ8-THC-9 COOH	30	Δ9-THC	17,000
11-nor-Δ9-THC-9 COOH	50		
MARIJUANA (THC25)			
Cannabinolo	17,500	Δ8-THC	8,500
11-nor-Δ8-THC-9 COOH	15	Δ9-THC	8,500
11-nor-Δ9-THC-9 COOH	25		
METADONE (MTD300)			
Metadone	300	Dossilamina	100,000
METADONE (MTD200)			
Metadone	200	Dossilamina	65,000
METAMFETAMINA (MET1, 000)			
o-HydroxyMetAmfetamina	25,000	(±)-3,4-Metilenediossi-MetAmfetamina	2,000
D-MetAmfetamina	1,000	MetAmfetamina	
L-MetAmfetamina	20,000	Mefentermine	50,000
METAMFETAMINA (MET500)			
o-IdrossiMetAmfetamina	12,500	(±)-3,4-Metilenediossi-MetAmfetamina	1,000
D-MetAmfetamina	500	MetAmfetamina	
L-MetAmfetamina	10,000	Mefentermina	25,000
METAMFETAMINA (MET300)			
o-IdrossiMetAmfetamina	7,500	(±)-3,4-Metilenediossi-MetAmfetamina	600
D-MetAmfetamina	300	MetAmfetamina	
L-MetAmfetamina	6,000	Mefentermina	15,000
METILENEDIOSSIMETAMFETAMINA (MDMA1, 000) Ecstasy			
(±) 3,4-Metilenediossi MetAmfetamina HCl	1,000	3,4-Metilenediossietil-Amfetamina	600
(±) MetilenediossiAmfetamina HCl	3,4-6,000		
METILENEDIOSSIMETAMFETAMINA (MDMA500) Ecstasy			
(±) 3,4-Metilenediossi MetAmfetamina HCl	500	3,4-Metilenediossietil-Amfetamina	300
(±) MetilenediossiAmfetamina HCl	3,4-3,000		
MORFINA (MOP 300)			
Codeina	200	Norcodeina	6,000
Levorfanolo	1,500	Normorfone	50,000
Morfina-3-β-D-Glucuronide	800	Ossicodone	30,000
EtilMorfina	6,000	Ossimorfone	50,000
Idrocodone	50,000	Procaina	15,000
Idromorfone	3,000	Tebaina	6,000
6-MonoacetilMorfina	800	Morfina	300
MORFINA (MOP 100)			
Codeina	80	Norcodeina	2,000
Levorfanolo	500	Normorfone	20,000
Morfina-3-β-D-Glucuronide	300	Ossicodone	10,000
EtilMorfina	2,000	Ossimorfone	20,000
Idrocodone	20,000	Procaina	5,000
Idromorfone	1,000	Tebaina	2,000
6-MonoacetilMorfina	200	Morfina	100
Metaqualone (MQL 300)			
Metaqualone	300		

MORFINA/OPPIACEO (OPI 2,000)			
Codeina	2,000	Morfina	2,000
EtilMorfina	3,000	Norcodeina	25,000
Idrocodone	50,000	Normorfone	50,000
Idromorfone	15,000	Ossicodone	25,000
Levorfanolo	25,000	Ossimorfone	25,000
6-MonoacetilMorfina	3,000	Procaina	50,000
Morfina 3-β-D-glucuronide	2,000	Tebaina	25,000
FENCICLIDINA (PCP)			
Fenciclidina	25	4-IdrossiFenciclidina	12,500
PROPOSSIFENE (PPX)			
D-Propossifene	300	D-Norpropossifene	300
ANTIDEPRESSIVI TRICICLICI (TCA)			
Nortriptilina	1,000	Imipramina	400
Nordossefina	500	Clomipramina	50,000
Trimipramina	3,000	Dossepina	2,000
Amirtipilina	1,500	Maprotilina	2,000
Promazina	3,000	Prometazina	50,000
Desipramina	200	Perfenazina	50,000
Ciclobenzaprina	2,000		
Tramadol (TML)			
n-Desmetil-cis-tramadol	200	o-Desmetil-cis-tramadol	10,000
Cis-tramadol	100	Fenciclidina	100,000
Prociclidina	100,000	β-I-O-Desmetil venlafaxina	50,000
KETAMINA (KET1, 000)			
Ketamina	1,000	Benzfetamina	25,000
Destrometorfano	2,000	(+) Clorfeniramina	25,000
Metossifenamina	25,000	Clonidina	100,000
d-Norpropossifene	25,000	EDDP	50,000
Promazina	25,000	4-IdrossiFenciclidina	50,000
Prometazina	25,000	Levorfanolo	50,000
Pentazocine	25,000	MDE	50,000
Fenciclidina	25,000	Meperidina	25,000
Tetraidrozolina	500	β-MetAmfetamina	50,000
Mefentermina	25,000	-MetAmfetamina	50,000
(1R, 2S) - (-)-Efedrina	100,000	3,4-MetilenediossiMetAmfetamina (MDMA)	100,000
Disopiramide	25,000	Tioridazina	50,000
KETAMINA (KET500)			
Ketamina	500	Benzfetamina	12,500
Destrometorfano	1,000	(+)Clorfeniramina	12,500
Metossifenamina	12,500	Clonidina	50,000
d-Norpropossifene	12,500	EDDP	25,000
Promazina	12,500	4- IdrossiFenciclidina	25,000
Prometazina	12,500	Levorfanolo	25,000
Pentazocine	12,500	MDE	25,000
Fenciclidina	12,500	Meperidina	12,500
Tetraidrozolina	250	β-MetAmfetamina	25,000
Mefentermina	12,500	-MetAmfetamina	25,000
(1R, 2S) - (-)-Efedrina	50,000	3,4-MetilenediossiMetAmfetamina (MDMA)	50,000
Disopiramide	12,500	Tioridazina	25,000
KETAMINA (KET300)			
Ketamina	300	Benzfetamina	6,250
Destrometorfano	600	(+)Clorfeniramina	6,250
Metossifenamina	6,250	Clonidina	30,000
d-Norpropossifene	6,250	EDDP	15,000
Promazina	6,250	4- IdrossiFenciclidina	15,000
Prometazina	6,250	Levorfanolo	15,000
Pentazocine	6,250	MDE	15,000
Fenciclidina	6,250	Meperidina	6,250
Tetraidrozolina	150	β-MetAmfetamina	15,000
Mefentermina	6,250	-MetAmfetamina	15,000
(1R, 2S) - (-)-Efedrina	30,000	3,4-MetilenediossiMetAmfetamina (MDMA)	30,000
Disopiramide	6,250	Tioridazina	15,000
KETAMINA (KET100)			
Ketamina	100	Benzfetamina	2,000
Destrometorfano	200	(+)Clorfeniramina	2,000
Metossifenamina	2,000	Clonidina	10,000
d-Norpropossifene	2,000	EDDP	5,000
Promazina	2,000	4- IdrossiFenciclidina	5,000
Prometazina	2,000	Levorfanolo	5,000
Pentazocine	2,000	MDE	5,000
Fenciclidina	2,000	Meperidina	2,000
Tetraidrozolina	50	β-MetAmfetamina	5,000
Mefentermina	2,000	-MetAmfetamina	5,000
(1R, 2S) - (-)-Efedrina	10,000	Tioridazina	5,000
Disopiramide	2,000	β,4-	10,000

		MetilenediossiMetAmfetamina (MDMA)	
Ossicodone (OXY100)			
Ossicodone	100	Idromorfone	50,000
Ossimorfone	300	Naloxone	25,000
Levorfanolo	50,000	Naltrexone	25,000
Idrocodone	25,000		
Cotina (COT 200)			
(-)-Cotina	200	(-)-Nicotina	5,000
Cotina (COT 100)			
(-)-Cotina	100	(-)-Nicotina	2,500
2-Etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP300)			
2-Etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP)			300
2-Etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP100)			
2-Etilidene-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP)			100
Fentanyl (FYL20)			
Alfentanyl	600,000	Buspirone	15,000
Fenfluramina	50,000	Fentanyl	100
Norfentanyl	20	Sufentanyl	50,000
Fentanyl (FYL10)			
Alfentanyl	300,000	Buspirone	8,000
Fenfluramina	25,000	Fentanyl	50
Norfentanyl	10	Sufentanyl	25,000
Marijuana Sintetica (K2-50)			
JWH-018 5-Acido Pentanoico	50	JWH-073 4-acido butanoico	50
JWH-018 4-Idrossipentil	400	JWH-018 5-Idrossipentil	500
JWH-073 4-Idrossibuti	500		
Marijuana Sintetica (K2-30)			
JWH-018 5- Acido Pentanoico	30	JWH-073 4- acido butanoico	30
JWH-018 4- Idrossipentil	250	JWH-018 5- Idrossipentil	300
JWH-073 4- Idrossibuti	300		
6-mono-aceto-Morfina (6-MAM)			
Codeina	10	Morfina	10
EtilMorfina	200	Norcodeina	200
Idrocodone	2,000	Normorfone	2,000
Idromorfone	100	Ossicodone	1,000
Levorfanolo	50	Ossimorfone	2,000
6-MonoacetilMorfina	10	Procaina	500
Morfina 3-β-D-glucuronide	30	Tebaina	200
(±) 3, 4-MetilenediossiAmfetamina (MDA 500)			
(±) 3,4-Metilenediossi Amfetamina	500	Metossifenamina	6,000
D,L-Amfetamina solfato	300	D-Amfetamina	1,000
L-Amfetamina	25,000	Fentermina	1,000
		Maprotilina	50,000

Effetto della gravità specifica dell'urina

Quindici (15) campioni di urina con range normali di gravità specifica massima e minima (1,005-1,045) sono stati addizionati con droghe al 50% sotto e al 50% sopra la soglia-limite rispettivamente. Il Test Rapido Multi-Drug è stato testato in duplicato usando quindici urine prive di droghe e i campioni di urine addizionate. I risultati dimostrano che variare i range di gravità urinaria specifica non influisce sui risultati del test.

Effetto del pH urinario

Il pH di un gruppo di urine considerate negative è stato regolato ad un range da 5 a 9 su incrementi di 1 unità di pH e addizionato con droghe al 50% sopra e al 50% sotto i livelli di soglia-limite. Le urine addizionate e con pH regolato sono state testate con il Test Rapido Multi-Drug. I risultati dimostrano che variare i range di pH non interferisce con l'esecuzione del test.

Cross-Reattività

È stato condotto uno studio per determinare la cross-reattività del test con composti sia in urine prive di droghe che urine positive contenenti Amfetamina, Barbiturici, Benzodiazepine, Buprenorfina, Cocaina, Marijuana, Metadone, MetAmfetamina, MetilenediossiMetAmfetamina, Morfina, Tramadol, Ketamina, Fenciclidina, Propossifene o Antidepressivi Triciclici, Ossicodone, Cotina, EDDP, Fentanyl, Marijuana Sintetica, 6-mono-aceto-Morfina e 3, 4-MetilenediossiAmfetamina. I seguenti composti non hanno mostrato cross-reattività quando testati con il Test Rapido Multi-Drug ad una concentrazione di 100 µg/mL.

Composti Non Cross-Reattivi

Acetilsalicilico	Deossicorticosterone	Labetalol	Chinina
Acetofenetidina	Cortisone	Zomepirac	d-Pseudoefedrina
Acido Benzilico	Estrone-3-sulfato	Nifedipina	Tetraidrocortisone
Acido Benzoico	Eritromicina	Noretindrone	Tetraidrozolina
Acido l-Ascorbico	Digossina	Metilfenidato	Sulindac
Acido N-Acetylprocainamide	Creatinina	Ketoprofene	Chinidina
Aminopirina	Detrometorfano	Loperamide	Acido Salicilico
Amoxicillina	Diclofenac	Meprobamato	Serotonina
Ampicillina	Diflunisal	Metossifenamina	Sulfametazina
ApoMorfina	Difenidramina	Acido Nalidissico	Tetraciclina
Aspartame	Etil-p-aminobenzoato	Naprossene	Tetraidrocortisone,
Atropina	β-Estradiolo	Niacinamide	3-acetato

Bilirubina	Fenoprofene	Noscapina	Tiamina
Caffeina	Acido Gentisico	Acido Ossalico	d,l-Tirosina
Cannabidiolo	Emoglobina	Acido Ossolinico	Tolbutamide
Clonidina	Isosuprina	d,l-Propanololo	Trifluoperazina
Cloramfenicolo	Idroclorotiazide	Papaverina	Trimetoprim
Clorotiazide	Idrocortisone	Penicillina-G	Acido urico
Clopromazina	3-Idrossitiramina	Fenelzina	Verapamil
Colesterolo	d,l-Isoproterenolo	Prednisone	Tioridazina
d,l-Bromfeniramina	Furosemide	d,l-Octopamina	d,l-Triptofano
d,l-Clorfeniramina	Acido o-idrossippurico	Perfenazina	Triamterene
Idrato di Cloralo	Idralazina	Ossimetazolina	

【BIBLIOGRAFIA】

- Hawks RL, CN Chiang. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986.
- Tietz NW. *Textbook of Clinical Chemistry*. W.B. Saunders Company, 1986; 1735.
- Stewart DJ, Inaba T, Lucassen M, Kalow W. *Clin. Pharmacol. Ther.* April 1979; 25 ed: 464, 264-8.
- Ambre J. *J. Anal. Toxicol.* 1985; 9:241.
- Winger, Gail, A Handbook of Drug and Alcohol Abuse, Third Edition, Oxford Press, 1992, page 146.
- Robert DeCresce. *Drug Testing in the workplace*, 1989 page 114.
- Glass, IB. *The International Handbook of Addiction Behavior*. Routledge Publishing, New York, NY, 1991; 216
- B. Cody, J.T., "Specimen Adulteration in drug urinalysis. *Forensic Sci. Rev.*, 1990, 2:63.
- C. Tsai, S.C. et.al., *J. Anal. Toxicol.* 1998; 22 (6): 474
- Baselt RC. *Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man*. 6th Ed. Biomedical Publ., Foster City, CA 2002.
- Hardman JG, Limbird LE. Goodman and Gilman's: *The Pharmacological Basis for Therapeutics*. 10th Edition. McGraw Hill Medical Publishing, 2001; 208-209.

Indice dei simboli

	Consultare le istruzioni per l'uso		Test per kit		Rappresentante autorizzato
	Solo per uso diagnostico in vitro		Utilizzare per		Non riutilizzare
	Conservare tra 2-30 °C		Numero di lotto		Catalogare #
	Non utilizzare se la confezione è danneggiata		Fabbricante		

SCREEN ITALIA S.r.l.
Via dell'Artigianato, 16
06089 - Torgiano - Perugia - Italia
www.screenitalia.it info@screenitalia.it



Numero: 145079502
Data effettiva: 2019-11-20