

SCREEN[®]

Droga test Screen per fluido orale

Foglietto illustrative per test di OPI/AMP/mAMP/MDMA/THC/COC/
OXY/HCD/K2/KET/MTD/ALC
su fluido orale

Test rapido di screening per l'individuazione simultanea e qualitativa di Oppiacei, Amfetamina, Metamfetamina, Metilenediossimetamfetamina, Marijuana, Cocaina, Ossicodone, Idrocodone e relativi metaboliti nel fluido orale umano.

Solo per uso professionale

Uso previsto

Il **Droga test Screen per fluido orale** per OPI/AMP/mAMP/MDMA/THC/COC/OXY/HCD/K2/KET/MTD/ALC è un test immunologico cromatografico a scorrimento laterale per l'individuazione qualitativa di Oppiacei, Amfetamina, Metamfetamina, Metilenediossimetamfetamina, Marijuana, Cocaina, Ossicodone, Idrocodone e relativi metaboliti nel fluido orale alle seguenti concentrazioni:

Test	Calibratore	Soglia-limite
Oppiacei (OPI)	Morfina	40ng/ml
Amfetamina (AMP)	D- Amfetamina	40ng/ml
Metamfetamina (mAMP)	D- Metamfetamina	40ng/ml
Metilenediossimetamfetamina (MDMA)	D,L- Metilenediossimetamfetamina	50ng/ml
Marijuana (THC)	11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	25ng/ml
Cocaina (COC)	Benzilecgonina	30ng/ml
Ossicodone (OXY)	Ossicodone	40ng/ml
Idrocodone (HCD)	Idrocodone	40ng/ml
Metadone (MTD)	Metadone	75ng/ml
Ketamina (KET)	Ketamina	100ng/ml
K2 Cannabinoide sintetico	JWH-073/JWH-018	50ng/ml
Alcol (ACL)	Alcol	>0.02%B.A.C

Il presente test fornisce soltanto un risultato analitico preliminare. Sarà necessario servirsi di un metodo chimico alternativo più specifico a conferma del risultato del test. I metodi di conferma consigliati sono la gascromatografia/spettrometria di massa (GC/MS) e la gascromatografia/spettrometria di massa in tandem (GC/MS/MS), è richiesto un parere professionale nella valutazione di qualsiasi risultato del test per droghe da abuso, in particolare quando i risultati preliminari indicati sono positivi.

Sommario

Il **Droga test Screen per fluido orale Oral Fluid Drug Screen Test per OPI/AMP/mAMP/MDMA/THC/COC/ OXY/HCD/K2/KET/MTD/ALC** e loro metaboliti è un test rapido del fluido orale che può essere eseguito senza l'uso di alcuna strumentazione.

Il test si serve di anticorpi monoclonali per individuare selettivamente livelli elevati di droghe specifiche nel fluido orale umano.

Oppiacei (OPI)

La classe di sostanze degli Oppiacei comprende ogni sostanza derivata dal papavero da oppio, inclusi i composti naturali come morfina e codeina e sostanze semi-sintetiche come l'eroina. Gli oppiacei agiscono sul controllo del dolore sopprimendo il sistema nervoso centrale. Le sostanze inducono dipendenza quando usate per lunghi periodi di tempo; sintomi da astinenza possono includere sudorazione, tremori, nausea e irritabilità.

Gli Oppiacei possono essere assunti oralmente o per iniezione intravenosa, intramuscolare e sottocutanea; gli utenti illegali possono anche assumerli per via intravenosa o inalazione nasale. Usando un livello di soglia-limite del test di 40 ng/mL, la codeina può essere individuata nel fluido orale entro 1 ora dopo una singola dose orale e può essere individuata per 7-21 ore dopo la dose². LA 6-monoacetilmorfina (6-MAM) è maggiormente individuabile nel fluido orale ed è un prodotto metabolico dell'eroina. La morfina individuabile per vari giorni dopo una dose di oppiaceo.

Il test per Oppiacei contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di Morfina nel fluido orale supera i 40 ng/mL.

Amfetamina (AMP)

L'Amfetamina è una ammina simpatomimetica con funzioni terapeutiche. La sostanza è spesso auto-somministrata per inalazione nasale o ingestione orale. A seconda della via di somministrazione può essere individuata nel fluido orale già 5-10 minuti e fino a 72 ore dopo l'uso¹. Il test per Amfetamina contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di Amfetamina nel fluido orale supera i 40 ng/mL.

Metamfetamina (mAMP)

La Metamfetamina è un potente stimolante chimicamente legato all'amfetamina ma con maggiori proprietà stimolanti sul SNC.

La droga è spesso auto-somministrata per inalazione nasale, fumo o ingestione orale. A seconda della via di somministrazione la Metamfetamina può essere individuata nel fluido orale già 5-10 minuti e fino a 72 ore dopo l'uso¹. Il test per Metamfetamina contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di Metamfetamina nel fluido orale supera i 40 ng/mL.

Metilenediossimetamfetamina (MDMA)

La metilenediossimetamfetamina (ecstasy) è una designer drug sintetizzata per la prima volta nel 1914 da un'azienda farmaceutica per il trattamento dell'obesità³. Chi ne fa uso sperimenta frequentemente effetti collaterali come un aumento della tensione muscolare e della sudorazione. L'MDMA non è chiaramente uno stimolante, anche se presenta, come le amfetamine, la capacità di aumentare la pressione sanguigna e la frequenza cardiaca. L'MDMA produce alcuni cambiamenti nella percezione come un aumento di sensibilità alla luce, difficoltà a concentrarsi e visione sfocata in alcuni utenti. Si pensa che il suo meccanismo d'azione sia tramite il rilascio del neurotrasmettitore serotonina. L'MDMA può anche rilasciare dopamina, anche se l'opinione generale è che questo sia un effetto secondario della droga (Nichols e Oberlander, 1990). L'effetto più invasivo dell'MDMA, verificatosi potenzialmente in tutti i soggetti che ne hanno assunta una dose ragionevole, è quello di causare il serramento delle mascelle.

Il test per metilenediossimetamfetamina contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di metilenediossimetamfetamina nel fluido orale supera i 50 ng/mL.

Marijuana (THC)

Il tetraidrocannabinolo, principio attivo della pianta di marijuana (cannabis sativa), è individuabile nella saliva immediatamente dopo l'uso. Si pensa che l'individuazione della droga sia dovuta principalmente all'esposizione diretta della bocca alla stessa (somministrazione orale e fumo) e la conseguente permanenza della droga nella cavità orale³. Studi storici hanno mostrato una finestra di individuazione del THC nella saliva fino a 14 ore dopo l'uso³.

Il test per Marijuana contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di 11-nor- Δ^9 -THC-9-COOH nel fluido orale supera i 12 ng/mL. Il test per Marijuana contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di Δ^9 -THC nel

fluido orale supera i 25 ng/mL.

Cocaina (COC)

La Cocaina è un potente stimolante del sistema nervoso centrale (SNC) ed un anestetico locale derivato dalla pianta di coca (erythoxylum coca). La sostanza è spesso auto-somministrata per inalazione nasale, iniezione intravenosa e fumo a base libera. A seconda della via di somministrazione la Cocaina e i metaboliti benzoilecgonina e ecgonina metil estere possono essere individuati nel fluido orale già 5-10 minuti dopo l'uso¹. La Cocaina e la benzoilecgonina possono essere individuate nel fluido orale fino a 24 ore dopo l'uso¹. Il test per Cocaina contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di Cocaina nel fluido orale supera i 30 ng/mL.

Ossicodone (OXY)

L'Ossicodone è un oppioide semi-sintetico con una struttura simile alla codeina. La sostanza viene creata modificando la tebaina, un alcaloide proveniente dal papavero da oppio. L'Ossicodone, come tutti gli agonisti oppiacei, allevia il dolore agendo sui recettori oppioidi di midollo spinale, cervello e probabilmente anche direttamente sul tessuto coinvolto. L'Ossicodone viene prescritto per il sollievo del dolore da moderato a forte sotto i ben noti nomi commerciali farmaceutici di OxyContin(R), Tylox(R), Percodan(R) e Percocet(R). Mentre Tylox, Percodan e Percocet contengono solo piccole dosi di ossicodone, cloridrato combinato con altri analgesici come acetaminofene o aspirina, l'OxyContin consiste esclusivamente di ossidone cloridrato in formula a rilascio graduale. Il test per Ossicodone contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di Ossicodone nel fluido orale supera i 40 ng/mL.

Idrocodone (HCD)

L'Idrocodone è un oppiaceo semisintetico sintetizzato dalla codeina, uno degli alcaloidi oppiacei che si trovano nel papavero da oppio. È un narcotico analgesico usato oralmente per il sollievo del dolore da moderato a intenso, ma viene anche comunemente assunto sotto forma liquida come antitussivo/calmante della tosse. L'Idrocodone viene prescritto principalmente negli Stati Uniti, l'International Narcotics Control Board riporta che il 99% del consumo mondiale nel 2007 è avvenuto negli Stati Uniti.

Il test per idrocodone contenuto nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce un risultato positivo quando la concentrazione di idrocodone nel fluido orale supera i 40 ng/ml.

METADONE(MTD)

Il Metadone è un analgesico narcotico prescritto per la gestione del dolore da moderato a forte e per il trattamento della dipendenza da oppiacei (eroina, Vicodin, Percocet, morfina). La farmacologia del metadone orale è molto diversa dal metadone IV. Il metadone orale viene parzialmente conservato nel fegato per un uso successivo. Il metadone IV agisce più come l'eroina. Nella maggior parte degli stati ci si reca in una clinica del dolore o un centro per le dipendenze per una prescrizione di metadone. Il metadone è un analgesico a lunga azione che produce effetti che durano da dodici a quarantotto ore. Teoricamente, 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.5

MARIJUANA SINTETICA (K2)

La Marijuana sintetica o K2 è un prodotto erboristico e chimico psicotropo che, se consumato, mima gli effetti della Marijuana. È principalmente nota sotto i nomi commerciali di K2 e Spice, entrambi usati genericamente per riferirsi a qualsiasi prodotto della Marijuana sintetica. Gli studi suggeriscono che l'intossicazione da marijuana sintetica è associata con psicosi acuta, peggioramento dei disturbi psicotici precedentemente stabili, e può anche innescare un disturbo psicotico cronico (a lungo termine) tra gli individui vulnerabili come quelli con una storia familiare di malattie mentali.

Si possono trovare elevati livelli urinari di metaboliti nelle ore successive all'esposizione che resteranno individuabili per 72 ore dopo aver fumato (a seconda

dell'uso/dosaggio). Dal 1 marzo 2011 cinque cannabinoidi (JWH-018, JWH-073, CP-47, JWH-200) e il cannabiciolesano sono illegali negli USA perché considerati sostanze potenzialmente dannose e, perciò, che rappresentano un pericolo imminente per la sicurezza pubblica. Il JWH-018 è stato sviluppato e valutato tramite ricerche scientifiche base per studiare le relazioni di attività strutturali relative ai recettori dei cannabinoidi. Il JWH-073 è stato identificato in numerosi prodotti erboristici, come "Spice", "K2", "K3" e altri. Questi prodotti possono essere fumati per i loro effetti psicotropi.

KETAMINA (KET)

La Ketamina è un anestetico "dissociativo" a breve azione per la sua capacità di separare la percezione dalla sensazione. Ha anche qualità allucinogene e antidolorifiche che sembrano agire sulle persone in modi diversi. La ketamina è chimicamente legata al PCP ("Polvere d'angelo"). La ketamina viene occasionalmente somministrata alle persone ma, più comunemente, viene usata dai veterinari per la chirurgia animale. In genere la K di strada viene spesso sottratta in forma liquida agli ambulatori veterinari o fornitori farmaceutici. La ketamina in genere impiega 1-5 minuti per fare effetto. La ketamina inalata impiega un po' di più, 5-15 minuti. A seconda di quanto e quanto recentemente il soggetto ha mangiato, la ketamina orale può impiegare tra i 5 e i 30 minuti a fare effetto. Gli effetti principali della ketamina durano all'incirca 30-45 minuti se iniettata, 45-60 se inalata e 1-2 ore se assunta oralmente. Secondo la Drug Enforcement Administration la sostanza può avere effetti sul fisico fino a 24 ore.

ALCOL (ACL)

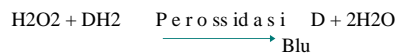
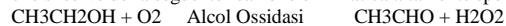
L'intossicazione da alcol può indurre perdita di lucidità, coma, decesso e malformazioni congenite. Il BAC (tasso alcol emico) a cui una persona risulta compromessa è variabile. Il Dipartimento dei Trasporti Statunitense (DOT) ha stabilito un BAC di 0,02% (0,02 g/dl) come soglia-limite a cui un individuo è ritenuto positivo per la presenza di alcol.

Principio

Il **Droga test Screen per fluido orale** per OPI/AMP/mAMP/MDMA/THC/COC/OXY/HCD/K2/KET/MTD/ALC è un test immunologico basato sul principio del legame competitivo. Le droghe eventualmente presenti nel campione di fluido orale competono contro il rispettivo coniugato per i siti di legame sul loro specifico anticorpo.

Durante il test, una parte del campione di fluido orale migra verso l'alto per azione capillare. Una droga, se presente nel campione di fluido orale al di sotto della soglia limite, non saturerà i siti di legame del suo specifico anticorpo. L'anticorpo reagisce quindi con il coniugato droga-proteina e compare una linea colorata visibile nella regione del test per la specifica droga in esame. La presenza della droga sopra il livello di soglia-limite nel campione di fluido orale saturerà tutti i siti di legame dell'anticorpo. Perciò, non si formerà una linea colorata nella zona del test. Un campione di fluido orale positivo alla droga non genererà alcuna linea colorata nella specifica zona del test a causa della competizione della droga, mentre un campione negativo alla droga genererà una linea nella regione del test a causa dell'assenza di competizione. A scopo di controllo procedurale, comparirà sempre una linea colorata nella zona di controllo, ad indicare che è stato versato un volume corretto di campione e che la membrana è stata imbevuta.

(2) Alcol test: un tampone ricoperto di enzimi, cambia colore verso il verde e il blu a contatto con alcol nei fluidi orali. Il tampone per alcol usa una chimica in fase solida che si serve della seguente reazione enzimatica altamente specifica:



Durante il test, il fluido orale viene raccolto sul tampone per alcol fino a saturarlo. Se non è presente alcol nel fluido orale, il tampone per alcol rimane privo di colore (bianco o color panna) perché non c'è alcol nel fluido che reagisca con gli enzimi causando la reazione del colore. Se l'alcol è presente nel fluido orale, il tampone diventa verde o blu a causa della reazione tra alcol e alcol ossidasi che produce

aldeide e perossido di idrogeno.

Il perossido reagisce con la perossidasi in presenza dell'idrogeno del donatore producendo un colore blu. Perciò, la presenza di una colorazione da verde a blu nella finestra del tampone dell'alcol indica un risultato presumibilmente positivo all'alcol.



Avvertenze e precauzioni

- Solo per uso medico legale.
- Non usare oltre la data di scadenza.
- Il test per Fluido Orale deve rimanere nella confezione sigillata fino al momento dell'uso.
- La saliva non è classificata come rischio biologico a meno che non provenga da una procedura dentale.
- Il raccogliatore e dispositivo usati devono essere smaltiti secondo i regolamenti federali, statali e locali.

Composizione

Il test contiene strisce di membrana ricoperte con coniugati droga-proteina (albumina bovina purificata) sulla linea del test, un anticorpo policlonale di capra contro coniugato oro-proteina sulla linea di controllo, e un tampone imbevuto che contiene particelle oro-colloidal ricoperte con anticorpo monoclonale di topo specifico per Oppiacei, Amfetamina, Metamfetamina, Metilenediossimetamfetamina, Marijuana, Cocaina, Ossicodone e Idrocodone.

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.

Materiale speciale necessario

- dispositivi test
- Foglietto illustrativo • Card procedurale • Timer

Campione

Il fluido orale deve essere raccolto usando il raccogliatore fornito con il kit. Seguire le Istruzioni per l'Uso dettagliate di seguito. Non utilizzare altri dispositivi di raccolta con questo test. Si può utilizzare fluido orale raccolto in qualsiasi momento del giorno.

Procedimento del test

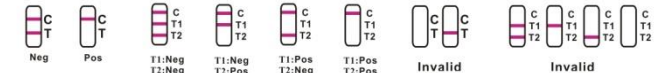
Portare la confezione a temperatura ambiente (15-30°C) prima di eseguire il test. Non introdurre nulla in bocca (compresi cibo, bevande, gomme o tabacco) nei 10 minuti precedenti la raccolta del campione di fluido orale.

1. Portare la confezione a temperatura ambiente prima di aprirla. Rimuovere il test dalla confezione sigillata e usarlo il prima possibile
2. Ruotare il tappo del raccogliatore in senso antiorario per estrarre l'intero bastoncino di raccolta con il tampone dalla camera di raccolta, poi rimuovere il raccogliatore con il tampone dalla Camera di Raccolta (Step 1)
3. Inserire il tampone in bocca. Chiudere la bocca e masticare delicatamente il tampone per produrre saliva. Bagnare il tampone con la saliva della bocca e passarlo all'interno della bocca e sulla lingua per raccogliere fluido orale per un totale di 3 minuti finché non è del tutto morbido e saturo di saliva. Non dovrebbero esserci punti più duri sul tampone una volta saturo. (Step 2)
4. Rimuovere il tampone dalla bocca. Con una leggera pressione, posizionare il bastoncino di raccolta con il tampone saturo nella camera di raccolta e avviare il timer. (Step 3)
5. Indicare l'ID del paziente sul supporto del test. Rimuovere l'etichetta per leggere i risultati del test. Attendere la comparsa della/e linea/e colorata/e sulla striscia del test. Leggere i risultati a 10 minuti. Non leggere i risultati dopo 1 ora (Step 4).
6. Inviare il raccogliatore con il fluido orale raccolto al laboratorio per la conferma GC/MS se necessario.



Interpretazione dei risultati

(Si prega di fare riferimento all'illustrazione sopra)



NEGATIVO: Compaiono due linee. * Una linea colorata dovrebbe essere nella zona di Controllo (C) ed un'altra linea colorata nella zona del Test (T) accanto. Questo risultato negativo indica che la concentrazione di droga è al di sotto del livello di individuazione.

*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). Non compare alcuna linea nella zona del Test (T). Il risultato positivo indica che la concentrazione della droga è superiore al livello di individuazione.

NULLO: non compare nessuna linea. 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, interrompere l'uso del lotto e contattare subito il proprio fornitore.

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.

Limitazioni

1. Il nel **Droga test Screen per fluido orale** fornisce solo un risultato qualitativo preliminare. È necessario usare un metodo analitico secondario a conferma del risultato. I metodi di conferma consigliati sono la gascromatografia/spettrometria di massa (GC/MS) o la gascromatografia/spettrometria di massa in tandem (GC/MS/MS).
2. Un risultato positivo non indica la concentrazione della droga nel campione o la via di somministrazione.
3. Un risultato negativo potrebbe non necessariamente indicare un campione privo di droghe. È possibile ottenere risultati negativi quando la droga è presente al di sotto della soglia-limite del test.
4. Il test è stato pensato esclusivamente per l'analisi di saliva. Non sono stati presi in esame altri fluidi. NON usare questo dispositivo per testare liquidi diversi dalla saliva.

Caratteristiche di prestazione

Sensibilità analitica

Un pool di tampone fosfato salino (PBS) è stato adulterato con droghe per individuare concentrazioni a \pm 50% soglia-limite e \pm 25% soglia-limite e testato con il **Droga test Screen per fluido orale**. I risultati sono sintetizzati di seguito.

Concentrazione droga Range soglia-limite	n	OPI		AMP		mAMP		MDMA	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% soglia-limite	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% soglia-limite	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% soglia-limite	30	30	0	29	1	30	0	28	2
soglia-limite	30	11	19	7	23	9	21	13	17
25% soglia-limite	30	2	28	2	28	1	29	2	28
50% soglia-limite	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Concentrazione droga Range soglia-limite	n	THC		COC		OXY		HCD	
		-	+	-	+	-	+	-	+
0% soglia-limite	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% soglia-limite	30	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% soglia-limite	30	24	6	30	0	28	2	30	0
soglia-limite	30	12	18	3	27	12	18	18	12
25% soglia-limite	30	3	27	1	29	3	27	1	29
50% soglia-limite	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Concentrazione droga Range soglia-limite	n	K2		KET		MTD	
		-	+	-	+	-	+
0% soglia-limite	30	30	0	30	0	30	0
-50% soglia-limite	30	30	0	30	0	30	0
-25% soglia-limite	30	28	2	28	2	29	1
soglia-limite	30	13	17	12	18	10	20
25% soglia-limite	30	4	26	3	27	2	28
50% soglia-limite	30	0	30	0	30	0	30

Per l'alcol test, la saliva è stata ottenuta risciacquando con soluzioni di controllo positive all'etanolo a varie BAC (0,02%, 0,08%, 0,15%, 0,30%). La saliva negativa è stata usata per testare la concentrazione allo 0%. Per ogni concentrazione sono stati eseguiti un totale di 15 test per convalidare la prestazione del test. I risultati del **Droga test Screen per fluido orale** sono sintetizzati di seguito:

Test	Concentrazione totale dei test	B.A.C									
		0.00%		0.02%		0.08%		0.15%		0.30%	
		-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
Alcol	15	15	0	0	15	0	15	0	15	0	15

Specificità analitica

La tabella che segue elenca la concentrazione dei composti (ng/mL) sopra cui il **Droga test Screen per fluido orale** per OPI/AMP/mAMP/MDMA/THC/COC/OXY/HCD ha identificato risultati positivi a 10 minuti

Opiacei (OPI)	Concentrazione (ng/ml)
Morfina	40
Bilirubina	3,500
Codeina	10
Diacetilmorfina (Eroina)	50
Etilmorfina	24

Idrocodone	100
Idromorfina	100
Levorfanolo	400
6-Monoacetilmorfina	25
Morfina 3-β-D-glucuronide	50
Nalorfina	10,000
Normorfina	12,500
Norcodeina	1,500
Ossicodone	25,000
Ossimorfone	25,000
Tebaina	1,500
Amfetamina (AMP)	
D-Amfetamina	40
D,L- Amfetamina solfato	125
β-Feniletilamina	4,000
L- Amfetamina	4,000
(+)-3,4-Metilenediossiamfetamina	150
Triptamina	1,500
Metamfetamina (mAMP)	
D-Metamfetamina	40
(1R,2S) - (-) Efedrina	320
Fenfluramina	48,000
Metossifenamina	20,000
3,4-Metilenediossimetamfetamina (MDMA)	40
p-Idrossimetamfetamina	320
L-Fenilefrina	3,200
Procaina	1,600
Metilenediossimetamfetamina (MDMA)	
D,L-3,4-Metilenediossimetamfetamina HCl(MDMA)	50
3,4- Metilenediossiamfetamina HCl (MDA)	3,00
3,4-Metilenediossietil-amfetamina (MDE)	30
Marijuana (THC)	
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	12
Cannabinolo	1,000
Δ ⁸ -THC	25
Δ ⁹ -THC	25
Cocaina (COC)	
Benzoilecgonina	30
Cocaine HCl	30
Cocaetilene	37,5
EgoninaHCl	2,250
Egonina metil estere	18,750
Ossicodone (OXY)	
Ossicodone	40
Codeina	20,000
Diidrocodone	5,000
Etilmorfina	10,000
Idrocodone	800
Idromorfone	5,000
Ossimorfone	800

Tebaina	20,000
Idrocodone (HCD)	
Idrocodone	40
METADONE(MTD)	
Metadone	75
Doxilamina	12,500
KETAMINA (KET)	
Ketamina	100
Norketamina	100
Metossi-amfetamina	1,250
Prometazina	2,500
4 - idrossifenil cicloexil piperidina	5,000
K2(CANNABINOIDE SINTETICO)	
JWH-018 5- metabolita acido pentanoico	50
JWH-073 4- metabolita acido butanoico	50
JWH-018 4- metabolita idrossipentile	400
JWH-018 5- metabolita idrossipentile	500
JWH-073 4- metabolita idrossibutil	500
JWH-019 5- metabolita idrossietile	5,000
JWH-018 N- soluzione metabolita (4-idrossipentile)	5,000
JWH-019 6- idrossietile	5,000
JWH-073 N- soluzione metabolita (3-Idrossibutil)	5,000

Alcol Test

L'alcol test reagirà con alcol metilico, etilico e allilico, ma non reagirà con alcol a 5 o più carboni, glicina, glicerolo e serina. Questa proprietà è il risultato della specificità dell'enzima alcol ossidasi estratto dal lievito.

Cross-Reattività

È stato condotto uno studio per determinare la cross-reattività del test con composti addizionati in stock di PBS privi di droghe. I seguenti composti non hanno portato falsi positivi con il **Droga test Screen per fluido orale** quando testati a concentrazioni fino a 100 µg/mL.

Composti non cross-reattivi

Acetaminofene	Acetofenetidina
Acido benzoico	Benzfetamina
Acido gentisico	Emoglobina
Acido nalidissico	Naloxone
Acido ossalico	Acido ossolinico
Aminopirina	Amoxicillina
Ampicillina	Acido L-Ascorbico
Apomorfina	Aspartame
Atropina	Acido Benzilico
Cannabidolo	Cloralidrato
Clonidina	Cortisone
Cloramfenicolo	Clorotiazide
Clorochina	Colesterolo
D/L-Bromfeniramina	Caffeina
D/L-Clorfeniramine	Clorpromazina
D/L-Propranololo	D-Propossifene
D/L-Tirosina	Tolbutamide
Deossicorticosterone	Destrometorfano
Diclofenac	Diflunisal
Digossina	Difenidramina

D-Pseudoefedrina	Quinacrina
Estrone-3-solfato	Etil-p-aminobenzoato
Fenopropene	Furosemide
Idralazina	Idroclorotiazide
Idrocortisone	Acido O-Idrossipurico
Iproniazide	D/L-Isoproterenolo
Isossuprina	Ketamina
Ketoprofene	Labetalolo
L-Ψ-Efedrine	β-Estradiolo
L(-)-Epinefrina	Eritromicina
L-Cotina	Creatinina
Loperamide	Meperidina
Meprobamato	Metilfenidato
N-Acetilprocainamide	Acido acetilsalicilico
Naltrexone	Naprossene
Niacinamide	Nifedipina
Noretindrone	D-Norpropossifene
Noscapina	D/L-Octopamina
Ossimetazolina	Papaverina
Penicillina-G	Pentazocina cloridrato
Perfenazina	Fenelzina
p-Idrossitiramina	Ibuprofene
Prednisolone	Prednisone
Quinina	Quindina
Ranitidina	Acido salicilico
Serotonina	Sulfametazina
Sulindac	Tetraciclina
Tetraidrocortisone 3-acetato	Tetraidrocortisone3 (β-D-glucuronide)
Tiamina	Tioridazina
Tiramina	Acido urico
Trans-2-fenilciclopropilamina cloridrato	Fenilpropanolamina
Triamterene	Trifluoperazina
Trimetoprim	D/L-triptofano
Verapamil	Zomepirac

1735.



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



Legenda dei simboli

	Monouso		Solo per uso diagnostico in vitro
	Conservare a 2-30°C		Consultare istruzioni per l'uso
	Attenzione		Numero lotto
	Usare entro		Contenuto sufficiente per <n> test
	Tenere lontano dalla luce		Tenere all'asciutto
	Produttore		Non usare se la confezione risulta danneggiata
	Rappresentante autorizzato per la Comunità Europea		

Per alcool test

Le seguenti sostanze possono interferire con il **Droga test Screen per fluido orale** usando campioni diversi dal fluido orale:

- (1) Agenti che stimolano il cambiamento di colore: perossidi e forti ossidanti
- (2) Agenti che inibiscono lo sviluppo di colore:

Agenti riduttori: es. acido ascorbico, acido tannico, pirogallolo, mercaptanici e tosilati, acido ossalico, acido urico, bilirubina, L-dopa, L-metildopa e metampirone, ecc...

Le sostanze sopra menzionate normalmente non compaiono nel fluido orale in quantità tali da interferire con il test. Tuttavia, prestare attenzione che non vengano introdotte in bocca nei 10 minuti precedenti il test.

Bibliografia

1. Moolchan, E., et al, "Saliva and Plasma Testing for Drugs of Abuse: Comparison of the Disposition and Pharmacological Effects of Cocaine", Addiction Research Center, IRP, NIDA, NIH, Baltimore, MD. Aspresented at the SOFT-TIAFT meeting October 1998.
2. Kim, I, et al, "Plasma and oral fluid pharmacokinetics and pharmacodynamics after oral codeine administration", *Clin Chem*, 2002 Sept.; 48 (9), pp 1486-96.
3. Schramm, W. et al, "Drugs of Abuse in Saliva: A Review," *J Anal Tox*, 1992 Jan-Feb; 16 (1), pp 1-9
4. McCarron, MM, et al, "Detection of Phencyclidine Usage by Radioimmunoassay of Saliva," *J Anal Tox*.1984 Sep-Oct.; 8 (5), pp 197-201.
5. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986;

Versione No.:4.0
Valido dal: 24 Feb. 2012