

## БЪРЗ ТЕСТ ЗА НЯКОЛКО ВИДА НАРКОТИЦИ

Бърз самостоятелен тест за едновременно качествено откриване на няколко вида наркотици и метаболити на наркотици в човешка урина. Тестът за наркотици може да се използва и от здравни специалисти, включително в пунктовете за предоставяне на медицински грижи. **ТЕСТЪТ ЗА НАРКОТИЦИ** е бърз хроматографски имуноанализ за качествено откриване на няколко вида наркотици и метаболити на наркотици в урината. Тяхното постоянство в урината и откритите им нива са изразени в следната таблица:

Тест / гранична стойност (ng/mL) / време на престой в урината след експозиция

*Амфетамин (AMP1000) / 1000 / 4 до 24 часа*

*Кокаин (COC 300) / 300 / 24 до 48 часа*

*Марихуана / 50 / 3 до 10 дни*

*Метадон (MTD 300) / 300 / 3 до 5 дни*

*Метамфетамин (MET 500) / 500 / 2 до 4 дни*

*Морфин (MOR 300) / 300 / 3 до 5 дни*

Този анализ предоставя само предварителен резултат от аналитичното изследване. Всеки резултат от теста за наркотици, свързани със злоупотреба, трябва да се разглежда клинично и да се преценява професионално, особено когато има предварителни положителни резултати.

## ПРИНЦИП НА ТЕСТА

Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ е бърз скринингов тест за урина, който може да се извърши без използване на инструмент. Използва моноклонални антитела за селективно откриване на повишени нива на специфични наркотици в урината. Бързината и чувствителността на имунохимичните техники са се превърнали в най-подходящите методи за скрининг на наркотици, свързани със злоупотреба.

По време на изследването пробата от урина се придвижва нагоре чрез капиллярно действие. Ако даден наркотик присъства в пробата от урина под граничната си концентрация, той няма да насити местата за свързване на специфичното си антитяло. Тогава антитялото ще реагира с конюгата наркотик-протеин и в тестовата област на специфичния тест за наркотици ще се появи видима цветна линия. Наличието на наркотик над концентрацията на границата ще насити всички места за свързване на антитялото. Затова цветната линия няма да се образува в тестовата област. При положителна за наркотици проба от урина няма да се получи цветна линия в специфичната тестова област на мерителната пръчица заради наличието на конкуренция между наркотиците, докато отрицателната проба урина ще генерира линия в тестовата област поради липсата на такава. За да служи като процедурен контрол, в контролната област винаги ще се появява цветна линия, която показва, че е добавен подходящият обем проба и е настъпило изцеждане на мембраната.

## СЪДЪРЖАНИЕ НА КОМПЛЕКТА

Предоставени материали

1 тестова касета

1 инструкции за употреба

Необходими, но непредоставени материали

Таймер

Чаша за събиране на урина

## ОГРАНИЧЕНИЯ

- 1) Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ предоставя само качествен, предварителен аналитичен резултат.
- 2) Съществува вероятност технически или процедурни грешки, както и интерфериращи вещества в пробата от урина да доведат до грешни резултати.
- 3) Положителният резултат не показва ниво, интоксикация или концентрация в урината.
- 4) Отрицателният резултат не означава непременно, че урината не съдържа наркотици. Отрицателен резултат може да се получи, когато наркотикът е наличен, но е под граничното ниво на теста.
- 5) Този тест не прави разлика между наркотиците, с които се злоупотребява, и някои лекарства.

## ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

1. Тестът е предназначен за използване само с човешка урина. Трябва да се използват пресни проби от урина, като урината не изисква специална обработка или предварителна обработка.
2. Прочетете внимателно инструкциите, преди да направите теста. Тестът може да се интерпретира, само ако инструкциите са спазени стриктно.
3. Да се съхранява на място, недостъпно за деца.
4. Тестовият панел трябва да остане в запечатаната торбичка до момента на използване.
5. Не използвайте след изтичане на срока на годност, отпечатан върху етикета и върху защитната торбичка.
6. Уверете се, че сте спазили правилно инструкциите за "време", когато направите теста и наблюдавате резултатите.
7. След употреба всички компоненти може да се изхвърлят в съответствие с местните разпоредби; всички проби трябва да се считат за потенциално опасни и с тях да се работи по същия начин, както с инфекциозен агент.
8. Тестовите комплекти трябва да се съхраняват далеч от пряка слънчева светлина, влага и топлина.
9. В случай на затруднения при разпознаването на цветовете (например далтонизъм), поискайте помощ при разчитането на теста.
10. Само за външна употреба. **НЕ ПОГЛЪЩАЙТЕ!**

## ОБРАБОТКА И СЪХРАНЕНИЕ НА ПРОБИ

Пробата от урина трябва да се събере в чист и сух контейнер. Може да се използва урина, събрана по всяко време на деня. Пробите от урина, които показват видими утайки, трябва да се центрофугират, филтрират или да се оставят да се утаят, за да се получи чиста проба за изследване. Пробите от урина може да се съхраняват при 2-8 °C до 48 часа преди изследването. За по-продължително съхранение може да се замразят и да се съхраняват при температура под -20 °C. Замразените проби трябва да се размразят и разбъркат добре преди изследването.

## ПРОЦЕДУРА НА ТЕСТВАНЕ

Изчакайте тестът и пробата от урина и/или контролите да достигнат стайна температура (15-30°C) преди изследването.

- 1) Преди да отворите опаковката, я поставете на стайна температура. Извадете тестовия панел от запечатаната торбичка и го използвайте в рамките на един час.
- 2) Отстранете капачката.
- 3) Със стрелката, сочеща към пробата урина, потопете тестовия панел вертикално в пробата урина за минимум 10-15 секунди. Потопете епруветката поне до нивото на вълнообразните линии, но не и над стрелката на тестовия панел.
- 4) Поставете капачката и тестовия панел върху неабсорбираща плоска повърхност.
- 5) Стартирайте таймера и изчакайте да се появи цветната линия (линии).

## ИНТЕРПРЕТИРАНЕ НА РЕЗУЛТАТИТЕ

**РЕЗУЛТАТЪТ ТРЯБВА ДА СЕ ОТЧЕТЕ СЛЕД 5 МИНУТИ.  
НЕ ИНТЕРПРЕТИРАЙТЕ РЕЗУЛТАТА СЛЕД 10 МИНУТИ.**

Оттенокът на цветните линии в тестовата област (Т) може да варира.

Резултатът трябва да се счита за отрицателен, когато има дори бледа линия.  
Вижте илюстрацията

#### ОТРИЦАТЕЛЕН

В контролната област (С) се появява цветна линия, а в тестовата област (Т) - цветни линии. Този отрицателен резултат означава, че концентрациите в пробата от урина са под определените гранични стойности за конкретния тестван наркотик.

#### ПОЗИТИВЕН

В контролната област (С) се появява цветна линия, а в тестовата област (Т) не се появява никаква линия. Положителният резултат означава, че концентрацията на наркотици в пробата от урина е по-голяма от определената граница за конкретния наркотик.

#### НЕВАЛИДЕН

В контролната област (С) не се появява линия. Недостатъчният обем на пробата или неправилните процедурни техники са най-вероятните причини за отсъствието на контролна линия. Прочетете отново инструкциите и повторете теста с нова тестова карта. Ако резултатът все още е невалиден, свържете се с производителя.

**Амфетамин (АМР)** Амфетаминът е мощен стимулант на централната нервна система (ЦНС), който се използва за лечение на синдрома на хиперактивност с дефицит на вниманието (СДВХ), нарколепсия и затлъстяване, но се предлага и на черния пазар. Амфетамините са химически свързани с естествените катехоламини в човешкия организъм: епинефрин и норепинефрин. Силните по-високи дози водят до засилена стимулация на централната нервна система (ЦНС) и предизвикват еуфория, бодрост, намален апетит и усещане за повишена енергия и сила. Сърдечно-съдовите реакции към амфетамините включват повишено кръвно налягане и сърдечни аритмии. По-острите реакции предизвикват тревожност, параноя, халюцинации и психотично поведение. Ефектите на амфетамините обикновено продължават 2-4 часа след тяхната употреба, а полуживотът на наркотика в организма е 4-24 часа. Около 30% от амфетамините се отделят в урината в непроменен вид, а останалите като хидроксилирани и деаминирани производни. Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ показва положителен резултат, когато концентрацията на амфетамини в урината надвишава установеното ниво от 1000 ng/ml.

**Кокаин (СОС)** Кокаинът е мощен стимулант на централната нервна система и локален анестетик. Първоначално той предизвиква изключителна енергия и безпокойство, като постепенно води до треперене, свръхчувствителност и спазми. В големи количества кокаинът предизвиква треска, липса на реакция, затруднено дишане и загуба на съзнание. Кокаинът често се приема самостоятелно чрез назално вдишване, интравенозно инжектиране и свободно пушене. Той се отделя в урината за кратко време предимно като бензоилекгонин. Бензоилекгонинът, основен метаболит на кокаина, има по-дълъг биологичен полуживот (5-8 часа) от кокаина (0,5-1,5 часа) и обикновено може да бъде открит 24-48 часа след експозицията на кокаин. Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ показва положителен резултат, когато концентрацията на бензоилекгонин в урината надвишава установеното ниво от 300 ng/ml.

**Марихуана (ТНС)** ТНС (Δ9-тетраhydroканабинол) е основната активна съставка на канабиса (марихуаната). При пушене или перорално приложение ТНС предизвиква еуфорични ефекти. При употребяващите се наблюдава влошаване на краткосрочната памет и забавяне на ученето. Възможно е също така да изпитват преходни епизоди на объркване и тревожност. Дългосрочната, сравнително интензивна употреба може да бъде свързана с поведенчески разстройства. Пиковият ефект на марихуаната, приложена чрез пушене, настъпва след 20-30 минути, а продължителността е 90-120 минути след една цигара. Повишените нива на метаболитите в урината се установяват в рамките на часове след експозицията и остават откриваеми в продължение на 3-10 дни след пушенето. Основният метаболит, който се отделя в урината, е 11-нор-Δ9-тетраhydroканабинол-9-карбоксилна киселина (ТНС-СООН). Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ показва положителен резултат, когато концентрацията на ТНС-СООН в урината надвишава установеното ниво от 50 ng/ml.

**Метадон (МТД)** Метадонът е наркотичен аналгетик, който се предписва за лечение на умерена до силна болка и за лечение на зависимост от опиати (хероин, викодин, перкосет, морфин). Фармакологията на пероралния метадон е много различна от тази на интравенозния метадон. Пероралният метадон се съхранява частично в черния дроб за по-късна употреба. Интравенозният метадон действа по-скоро като хероин. В повечето щати трябва да отидете в клиника за лечение на болка или в клиника за поддържане на метадон, за да ви бъде предписан метадон. Метадонът е дългодействащо болкоуспокояващо средство, предизвикващо ефект, който продължава от 3 до 5 дни. В идеалния случай метадонът освобождава клиента от натиска за набавяне на нелегален хероин, от опасностите при инжектиране и от емоционалната въртележка, която предизвикват повечето опиати. Метадонът, ако се приема продължително време и в големи дози, може да доведе до много дълъг период на абстиненция. Абстиненцията от метадон е по-продължителна и по-неприятна от тази, провокирана от спирането на хероина, но въпреки това заместването и постепенното отстраняване на метадона е приемлив метод за детоксикация за пациентите и терапевтите. Панелът DRUG TEST дава положителен резултат, когато концентрацията на метадон в урината надвишава детективното ниво от 300 ng/ml.

**Метамфетамин (МЕТ)** Метамфетаминът е стимулиращ наркотик, който предизвиква пристрастяване и силно активира определени системи в мозъка. Метамфетаминът е тясно свързан химически с амфетамин, но ефектите върху централната нервна система на метамфетамин са по-силни. Метамфетаминът се произвежда в нелегални лаборатории и има висок потенциал за злоупотреба и зависимост. Наркотикът може да се приема през устата, да се инжектира или да се вдишва. Силните по-високи дози водят до засилена стимулация на централната нервна система и предизвикват еуфория, бодрост, намален апетит и усещане за повишена енергия и сила. Сърдечно-съдовите реакции към метамфетамините включват повишено кръвно налягане и сърдечни аритмии. По-острите реакции предизвикват безпокойство, параноя, халюцинации, психотично поведение и в крайна сметка депресия и изтощение. Ефектите на метамфетамините обикновено продължават 2-4 часа, а полуживотът на наркотика в организма е 9-24 часа. Метамфетаминът се отделя в урината предимно като амфетамин и окислени и деаминирани производни. Въпреки това 10-20 % от метамфетамините се отделя в непроменен вид. Следователно наличието на изходното съединение в урината показва употреба на метамфетамин. Обикновено метамфетаминът се открива в урината в продължение на 2-4 дни, в зависимост от нивото на рН на урината. Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ дава положителен резултат, когато метамфетаминът в урината превишава установеното ниво от 500 ng/ml.

**Морфин (МОР)** Опиатът се отнася за всяко лекарство, което се получава от опиумния мак, включително естествените продукти морфин и кодеин и полусинтетичните лекарства като хероин. Опиоидът е по-общо понятие, отнасящо се до всяко лекарство, което действа върху опиоидния рецептор. Опиоидните аналгетици обхващат голяма група вещества, които контролират болката чрез потискане на ЦНС. Големите дози морфин могат да предизвикат по-високи нива на толерантност, физиологична зависимост у употребяващите и могат да доведат до злоупотреба с вещества. Морфинът се екскретира неметаболизиран, а също така е основният метаболитен продукт на кодеина и хероина. Морфинът се открива в урината в продължение на 3-5 дни след приема на доза опий. Панелът на ТЕСТА ЗА НАРКОТИЦИ дава положителен резултат, когато концентрацията на морфин в урината надвишава установеното ниво от 300 ng/ml.