



"DIAQUICK" THC Dipstick (Tetrahydrocannabinol)

for urine samples

REF

Z02502CE

Content

- 30 tests individually packed (30 x Ref. No: Z02502B).
- 1 package insert

Z02502B

- 1 test individually packed
- 1 package insert

For in vitro diagnostic use only.
For diagnosis and therapeutic monitoring only.
For use by medical professionals only.

GENERAL INFORMATION

Method	competitive immunochromatographic assay
Antigen / Antibodies	mouse monoclonal anti-Marijuana antibody-coupled particles Marijuana-protein conjugate
Shelf life	24 months from date of production
Storage	2-30°C
Sample	human urine
Results	within 5 minutes at room temperature
Sensitivity	50ng/ml

INTENDED USE

The "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) is a rapid chromatographic immunoassay for the detection of 11-nor-D9 -THC-9 COOH (THC metabolite) in human urine at a cut-off concentration of 50 ng/mL. This assay provides only a preliminary analytical test result. A more specific alternate chemical method must be used in order to obtain a confirmed analytical result. Gas chromatography/mass spectrophotometry (GC/MS) is the preferred confirmatory method. Clinical consideration and professional judgment should be applied to any drug of abuse test result, particularly when preliminary positive results are used. For in vitro diagnostic use only.

CLINICAL SIGNIFICANCE

THC (D9-tetrahydrocannabinol) is the primary active ingredient in cannabinoids (Marijuana). When smoked or orally administered, it produces euphoric effects. Users have impaired short term memory and slowed learning. They may also experience transient episodes of confusion and anxiety. Long term relatively heavy use may be associated with behavioral disorders. The peak effect of smoking Marijuana occurs in 20-30 minutes and the duration is 90-120 minutes after one cigarette. Elevated levels of urinary metabolites are found within hours of exposure and remain detectable for 3-10 days after smoking. The main metabolite excreted in the urine is 11-nor-D9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid (D9-THC-COOH). The "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) is an easy to use urine test that can be performed without the use of an instrument. The test utilizes a monoclonal antibody to selectively detect elevated levels of Marijuana in urine. The "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) yields a positive result when the concentration of Marijuana in urine exceeds 50 ng/mL. This is the suggested cut-off for positive specimens set by the Substance Abuse and Mental Health Services Administration.

TEST PRINCIPLE

The "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) is a rapid chromatographic immunoassay based on the principle of competitive binding. Drugs which may be present in the urine specimen compete against the drug conjugate for binding sites on the antibody. During testing, a urine specimen migrates upward by capillary action. Marijuana, if present in the urine specimen below 50 ng/mL, will not saturate the binding sites of the antibody coated particles in the test strip. The antibody coated particles will then be captured by immobilized Marijuana conjugate and a visible colored line will show up in the test line region. The colored line will not form in the test line region if the Marijuana level is above 50 ng/mL because it will saturate all the binding sites of anti-Marijuana antibodies. A drug-positive urine specimen will not generate a colored line in the test line region because of drug competition, while a drug-negative urine specimen or a specimen containing a drug concentration less than the cut-off will generate a line in the test line region. To serve as a procedural control, a colored line will always appear at the control line region indicating that proper volume of specimen has been added and membrane wicking has occurred.

MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED

- Specimen collection container
- Timer

WARNINGS AND PRECAUTIONS

- For professional in vitro diagnostic use only.
- Do not use after the expiration date.
- The dipstick should remain in the sealed pouch until use.
- All specimens should be considered potentially hazardous and handled in the same manner as an infectious agent.
- The used strip should be discarded in a proper biohazard container after testing.

STORAGE

The kit can be stored at room temperature or refrigerated (2-30°C). The test strip is stable through the expiration date printed on the sealed pouch. The test strip must remain in the sealed pouch until use. DO NOT FREEZE. Do not use beyond the expiration date.

SAMPLE COLLECTION AND PREPARATION

The urine specimen must be collected in a clean and dry container. Urine collected at any time of the day may be used. Urine specimens exhibiting visible precipitates should be centrifuged, filtered, or allowed to settle to obtain a clear supernatant for testing.

SPECIMEN STORAGE

Urine specimens may be stored at 2-8°C for up to 48 hours prior to testing. For prolonged storage, specimens may be frozen and stored below -20°C. Frozen specimens should be thawed and mixed before testing.

ASSAY PROCEDURE

Allow the test strip, urine specimen, and/or controls to equilibrate to room temperature (15-30°C) prior to testing.

- Remove the test strip from the sealed pouch and use it as soon as possible.
- With arrows pointing toward the urine specimen, immerse the test strip vertically in the urine specimen for at least 10-15 seconds. Do not pass the maximum line (MAX) on the test strip when immersing it. See the illustration below.
- Place the test strip on a non-absorbent flat surface, start the timer and wait for the red line(s) to appear. The result should be read at 5 minutes. Do not interpret the result after 10 minutes.



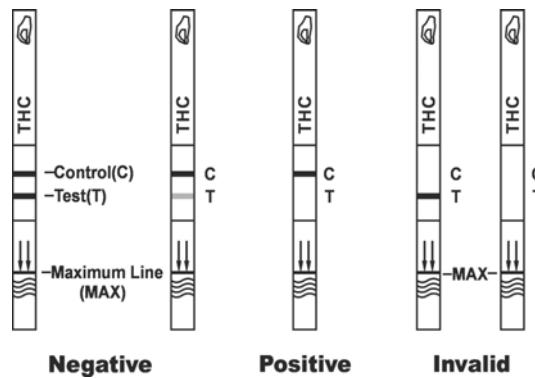
INTERPRETATION OF RESULTS

NEGATIVE:* Two lines appear. One red line should be in the control region (C), and another apparent red or pink line should be in the test region (T). This negative result indicates that the Marijuana concentration is below the detectable level of 50 ng/mL.

***NOTE:** The shade of red in the test region (T) may vary, but it should be considered negative whenever there is even a faint pink line.

POSITIVE: One red line appears in the control region (C). No line appears in the test region (T). This positive result indicates that the Marijuana concentration is above the detectable level of 50 ng/mL.

INVALID: Control line fails to appear. Insufficient specimen volume or incorrect procedural techniques are the most likely reasons for control line failure. Review the procedure and repeat the test with a new test strip. If the problem persists, discontinue using the test kit immediately and contact your local distributor.



QUALITY CONTROL

An internal procedure control has been incorporated into the test to ensure proper kit performance and reliability.

The use of an external control is recommended to verify proper kit performance. Quality control samples should be tested according to quality control requirements established by the testing laboratory.

LIMITATIONS

1. This product is designed for use with urine only.
2. Although the test is very accurate, there is a possibility false results will occur due to the presence of interfering substances in the urine.
3. The test is a qualitative urine assay and is not for determining quantitative concentration levels or the level of intoxication.
4. Adulterants such as bleach or other strong oxidizing agents, when added to urine specimens, may produce erroneous test results regardless of the analysis method used. If adulteration is suspected, obtain another urine specimen and retest.
5. A negative result may not necessarily indicate drug-free urine. Negative results can be obtained when the drug is present but below the cut-off level of the test.
6. The Test does not distinguish between drugs of abuse and certain medications.



PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Accuracy

A three way side-by-side comparison was conducted using the "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) and a leading commercially available THC rapid test. Presumptive positive results were confirmed by GC/MS. The following results were tabulated:

Method		Other THC Rapid Test		Total Results
DIAQUICK	Results	Positive	Negative	Total Results
THC	Positive	140	0	140
Dipstick	Negative	3	157	160
	Total Results	143	157	300
	% Agreement with this Rapid Test Kit	98%	100%	99%

When compared to GC/MS at 50 ng/mL, the following results were tabulated:

Method		GC/MS		Total Results
DIAQUICK	Results	Positive	Negative	Total Results
THC	Positive	118	22	140
Dipstick	Negative	4	156	160
	Total Results	122	178	300
	% Agreement with GC/MS at 50 ng/mL	97%	88%	92%

When compared to GC/MS at 25 ng/mL, the following results were tabulated:

Method		GC/MS		Total Results
DIAQUICK	Results	Positive	Negative	Total Results
THC	Positive	135	5	140
Dipstick	Negative	6	154	160
	Total Results	141	159	300
	% Agreement with GC/MS at 25 ng/mL	96%	97%	96%

Analytical Sensitivity

A drug-free urine pool was spiked with 11-nor- Δ^9 -Tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid at the following concentrations: 75 ng/mL, 62.5 ng/mL, 37.5 ng/mL, 25 ng/mL, and 0 ng/mL. The result demonstrates 100% accuracy at 50% above and 50% below the cut-off concentration. The data are summarized below:

THC Concentration (ng/mL)	Percent of Cut-off	n	Visual Result	
			Negative	Positive
0	0	30	30	0
25	50%	30	30	0
37.5	75%	30	12	18
50	Cut-off	30	1	29
62.5	125%	30	1	29
75	150%	30	0	30

Analytical Specificity

The following table lists compounds and their respective concentrations in urine that yield a positive result in the "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) at 5 minutes.

Compound	Concentration (ng/mL)
Cannabinol	20,000
11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	30
11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	50
Δ^8 -THC	15,000
Δ^9 -THC	15,000

Precision

A study was conducted at 3 physicians' offices by untrained operators using 3 different lots of product to demonstrate the within run, between run and between operator precision. An identical panel of coded specimens containing, according to GC/MS, no THC, 25% THC above and below the cut-off, and 50% THC above and below the 50 ng/mL cut-off was provided to each site. For the specimens below the 25 % cut-off concentration, the 3 sites demonstrated 98% agreement with each other. For the -25% to +25% cut-off specimens, the 3 sites demonstrated 83% agreement with each other. For specimens above the 25% cut-off concentration, the 3 sites demonstrated 94% agreement with each other. For all results, the 3 sites were found to have a 91% agreement with each other.

Cross-Reactivity

A study was conducted to determine the cross-reactivity of the test with compounds in either drug-free urine or Marijuana positive urine. The following compounds show no cross-reactivity when tested with the "DIAQUICK" THC Dipstick (urine) at a concentration of 100 µg/mL.

Non Cross-Reacting Compounds

4-Acetamidophenol	Fenoprofen	Pentazocine
Acetophenetidin	Furosemide	Pentoobarital
N-Acetylprocainamide	Gentisic acid	Perphenazine
Acetylsalicylic acid	Hemoglobin	Phencyclidine
Aminopyrine	Hydralazine	Phenelzine
Amitriptyline	Hydrochlorothiazide	Phenobarbital
Amobarbital	Hydrocodone	Phentermine
Aoxacillin	Hydrocortisone	L-Phenylephrine
Ampicillin	O-Hydroxyhippuric acid	β -Phenylethamine
L-Ascorbic acid	3-Hydroxytryptamine	β -Phenylethylamine
D,L-Amphetamine	Ibuprofen	Phenylpropanamine
L-Amphetamine	Imipramine	Prednisolone
Apomorphine	Iproniazid	Prednisone
Aspartame	(+)-Isoproterenol	Procaine
Atropine	Isoxsuprine	Promazine
Benzilic acid	Ketamine	Promethazine
Benzocic acid	Ketoprofen	D,L-Propanolol
Benzoyllecgonine	Labetalol	D-Propoxyphene
Benzphetamine	Levorphanol	D-Pseudoephedrine
Bilirubin	Loperamide	Quinidine
(\pm)-Brompheniramine	Maprotiline	Quinine
Caffeine	Meprobamate	Ranitidine
Cannabidiol	Methadone	Salicylic acid
Chlorhydrat	Methoxyphenamine	Secobarbital
Chloramphenicol	(+)-3,4-Methylenedioxy-amphetamine	Serotonin
Chlordiazepoxide	(+)-3,4-Methylenedioxy-	Sulfamethazine
Chlorothiazide	methamphetamine	Sulindac
(\pm) Chlorpheniramine	Methyphenidate	Temazepam
Chlormazine	Methyprylon	Tetracycline
Chlorquine	Morphine-3- β -	Tetrahydrocortisone,
Cholesterol	D-glucuronide	3 Acetate
Clomipramine	Clomipramine	Tetrahydrocortisone 3
Clonidine	Nalidixic acid	(β -D glucuronide)
Cocaine hydrochloride	Nalorphine	Tetrahydrozoline
Codeine	Naloxone	Thebaiane
Cortisone	Naltrexone	Thiamine
(-)-Cotinine	Naproxen	Thiordiazine
Creatinine	Niacinamide	D, L-Thyroxine
Deoxycorticosterone	Nifedipine	Tolbutamine
Dextromethorphan	Norcocaine	Triamterene
Diazepam	Norethindrone	Trifluoperazine
Diclofenac	D,Norpropoxyphene	Trimethoprim
Difunisal	Noscapine	Trimipramine
Digoxin	D,L-Octopamine	D, L-Tryptophan
Diphenhydramine	Oxalic acid	Tyramine
Doxylamine	Oxazepam	PtD, L-Tyrosine
Econamine hydrochloride	Oxolinic acid	Uric acid
Econamine methylester	Oxycodeone	Verapamil
(-) Y Ephedrine	Oxymetazoline	Zomepirac
Erythromycin	p-Hydroxy-	
β -Estradiol	methylamphetamine	
Estrone-3-sulfate	Papaverine	
Ethyl-p-aminobenzoate	Penicillin-G	

REFERENCES

1. Hawks RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986
2. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488





EINSCHRÄNKUNGEN

1. Dieses Produkt ist nur für den Gebrauch mit Urin bestimmt.
2. Obwohl der Test sehr genau ist, besteht die Möglichkeit, dass falsche Ergebnisse aufgrund störender Substanzen in der Urinprobe erhalten werden.
3. Der Test ist ein qualitativer Urinassay und kann nicht für die Bestimmung von quantitativen Konzentrationen oder des Vergiftungsgrades verwendet werden.
4. Verfälschungsmittel wie Bleiche oder andere stark oxidierende Agenzien können, wenn sie der Urinprobe beigefügt werden, ein fehlerhaftes Testergebnis liefern, egal welche Analysemethode verwendet wird. Bei Verdacht auf Probenmanipulation sollte eine neue Urinprobe gezogen und nochmals getestet werden.
5. Ein negatives Ergebnis muss nicht unbedingt eine drogenfreie Urinprobe bedeuten. Negative Ergebnisse können auch erhalten werden, wenn die Drogen nur knapp unterhalb der Nachweisgrenze des Tests liegen.
6. Der Test unterscheidet nicht zwischen Drogen und bestimmten Medikamenten.

TESTCHARAKTERISTIK

Genauigkeit

Ein Vergleich zwischen dem "DIAQUICK" THC Teststreifen (Urin) und einem führenden kommerziell erhältlichen THC Schnelltest wurde durchgeführt. Vorläufig positive Ergebnisse wurden mit GC/MS bestätigt. Die folgenden Ergebnisse wurden erhalten:

Methode		Andere THC Schnelltest		Gesamt-ergebnis
DIAQUICK	Ergebnis	Positiv	Negativ	
THC	Positiv	140	0	140
	Negativ	3	157	160
Gesamtergebnis		143	157	300
% Übereinstimmung		98%	100%	99%

Verglichen mit GC/MS bei 50 ng/ml wurden die folgenden Ergebnisse erhalten:

Methode		GC/MS		Gesamt-ergebnis
DIAQUICK	Ergebnis	Positiv	Negativ	
THC	Positiv	118	22	140
	Negativ	4	156	160
Gesamtergebnis		122	178	300
% Übereinstimmung mit GC/MS bei 50 ng/ml		97%	88%	92%

Verglichen mit GC/MS bei 25 ng/ml wurden die folgenden Ergebnisse erhalten:

Methode		GC/MS		Gesamt-ergebnis
DIAQUICK	Ergebnis	Positiv	Negativ	
THC	Positiv	135	5	140
	Negativ	6	154	160
Gesamtergebnis		141	159	300
% Übereinstimmung mit GC/MS bei 25 ng/ml		96%	97%	96%

Analytische Sensitivität

Ein drogenfreier Urinpool wurde mit 11-nor-D9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylsäure in den folgenden Konzentrationen versetzt: 75 ng/ml, 62,5 ng/ml, 37,5 ng/ml, 25 ng/ml, 25 ng/ml und 0 ng/ml. Die Ergebnisse zeigen 100% Genauigkeit bei 50% über und 50% unter der Cut-Off Konzentration. Die Daten wurden unten zusammengefasst:

THC Konzentration (ng/mL)	Prozent des Cut-Off	n	Sichtbare Ergebnisse	
			Negativ	Positiv
0	0	30	30	0
25	50%	30	30	0
37,5	75%	30	12	18
50	Cut-off	30	1	29
62,5	125%	30	1	29
75	150%	30	0	30

Analytische Spezifität

Die folgende Tabelle listet Komponenten und ihre Konzentrationen im Urin auf, die mit dem "DIAQUICK" THC Teststreifen (Urin) nach 5 Minuten ein positives Ergebnis liefern.

Komponente	Konzentration (ng/mL)
Cannabinol	20,000
11-nor- Δ^8 -THC-9 COOH	30
11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	50
Δ^8 -THC	15,000
Δ^9 -THC	15,000

Präzision

Eine Studie wurde von 3 Stellen von ungeschultem Personal mit 3 verschiedenen Lots durchgeführt, um die Intra- und Interassaygenauigkeit und die Genauigkeit zwischen den durchführenden Stellen festzustellen. Ein identisches Panel mit codierten Proben, die laut GC/MS kein THC, THC 25% über und unter dem Cut-Off und THC 50% über und unter dem Cut-Off enthielten, wurde jeder Stelle zur Verfügung gestellt. Für Proben 25% unter dem Cut-Off zeigten die 3 Stellen 98% Übereinstimmung untereinander. Für Proben von -25% bis +25% des Cut-Off, wiesen die 3 Stellen 83% Übereinstimmung auf. Für Proben über 25% des Cut-Off konnte eine Übereinstimmung von 94% erzielt werden. Für das Gesamtergebnis wurde eine Übereinstimmung von 91% ausgewiesen.

Kreuzreakтивität

Eine Studie wurde durchgeführt, um die Kreuzreakтивität des Tests mit Komponenten in drogenfreiem Urin oder Marihuana positivem Urin festzustellen. Die folgenden Komponenten zeigen keine Kreuzreaktivität, wenn sie mit dem "DIAQUICK" THC Teststreifen (Urin) bei einer Konzentration von 100 µg/ml getestet werden:

Nicht kreuzreaktive Substanzen

4-Acetamidophenol	Fenoprofen	Pentazocin
Acetophenetidin	Furosemid	Pentobartalin
N-Acetylprocainamid	Gentisinsäure	Perphenazin
Acetylsalicylsäure	Hemoglobin	Phencyclidin
Aminopyrin	Hydralazin	Phenelzin
Amtryptilin	Hydrochlorothiazid	Phenoxybarital
Amobarbital	Hydrocodon	Phentermin
Amoxicillin	Hydrocortison	L-Phenylephrin
Ampicillin	O-Hydroxyhippurösäure	β -Phenylethamin
L-Ascorbinsäure	3-Hydroxytryptamin	β -Phenylethylamin
D,L-Amphetamin	Ibuprofen	Phenylpropanolamin
L-Amphetamin	Imipramin	Prednisolon
Apomorphin	Iproniazid	Prednison
Aspartam	(\pm) - Isoproterenol	Procain
Atropin	Isoxuprin	Promazin
Benzilsäure	Ketamin	Promethazin
Benzoesäure	Ketoprofen	D,L-Propanolol
Benzoylgekonin	Labetalol	D-Propoxyphen
Benzphetamine	Loperamid	D-Pseudoephedrin
Bilirubin	Maprotinin	Quinidin
(\pm) - Brompheniramin	Meprobamat	Quinin
Coffein	Methadon	Ranitidin
Cannabidiol	Methoxyphenamin	Salicylsäure
Chlorhydrat	(+), 3,4-Methylendioxy-ampethamin	Secobarbital
Chloramphenicol	(+), 3,4-Methylendioxy-methamphetamine	Serotonin
Chlordiazepoxid	Methylenedihydromethamphetamine	Sulfamethazin
Chlorothiazid	Methylphenidat	Sulindac
(\pm) Chlorpheniramin	Methyprylon	Temazepam
Chlormorazin	Morphin-3- β -D-glucuronid	Tetracyclin
Chlorquin	Morphin-3- β -D-glucuronid	Tetrahydrocortison, 3 Acetat
Cholesterol	Nalidixsäure	Tetrahydrocortisol 3 (β -D-glucuronid)
Clomipramin	Nalorphin	Tetrahydrozolin
Clonidin	Naloxon	Thebain
Cocainhydrochlorid	Naltrexon	Thiamin
Codein	Naproxen	Thioridazin
Cortison	Niacinamid	D, L-Thyroxin
(\pm) Cotinin	Nifedipin	Tolbutamin
Creatinin	Norethindron	Triamteren
Deoxycorticosteron	D-Norpseudoephedrin	Trifluoperazin
Dextromethorphan	Noscapin	Trimethoprim
Diazepam	D,L-Octopamin	Trimipramin
Diclofenac	Oxalösäure	Tryptamin
Diflunisal	Oxazepam	D, L-Tryptophan
Digoxin	Oxolinösäure	Tyramin
Diphendhydramin	Oxycodeon	PrD, L-Tyrosin
Doxylamin	Oxymetazolin	Harnsäure
Econonimethylchlorid	p-Hydroxy-methamphetamine	Verapamil
Econonimethylester	Papaverin	Zomepirac
(γ) Y Ephedrin	Penicillin-G	
Erythromycin		
β -Estradiol		
Estron-3-sulfat		
Ethyl-p-aminobenzoat		

LITERATUR

1. Hawks RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986
2. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488





«DIAQUICK» THC Bandelette (Cannabis)

pour échantillons d'urine

REF

Contenu

- Z02502CE** - 30 tests, emballage individuel (30 x Ref. No: Z02502B)
- 1 mode d'emploi
- Z02502B** - 1 test, emballage individuel
- 1 mode d'emploi

Seulement pour l'usage de diagnostic *in vitro* médical.

Seulement pour l'usage professionnel.

Seulement pour le contrôle diagnostique et thérapeutique.

INFORMATION GÉNÉRALE

Méthode	test immunochromatographique compétitif
Stabilité	24 mois depuis la date de production
Conservation	2-30°C
Échantillon	urine humaine
Résultats	au bout de 5 min. à température ambiante
Sensibilité	50 ng/ml

USAGE

Les tests pour le dépistage des drogues dans l'urine vont de simples tests immunologiques à des procédures analytiques complexes. La rapidité et la sensibilité des tests immunologiques en ont fait la méthode la plus souvent acceptée pour la détection de drogues dans les urines.

La «DIAQUICK» THC-Bandelette (urine) est un test immunologique de chromatographie qui permet la détection qualitative du cannabis et ses métabolites dans l'urine aux concentrations seuil de 50 ng/ml. Ce test détecte également d'autres molécules voisines (conformément chapitre spécifique).

La «DIAQUICK» THC-Bandelette (urine) fournit seulement un résultat analytique préliminaire. Une méthode chimique alternative doit être utilisée pour confirmer le résultat. La chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC/MS) est la méthode de confirmation de référence. L'analyse des données cliniques et un avis professionnel doivent toujours être confrontés à un résultat de dépistage de toxiques dans les urines en particulier en cas de résultat préliminaire positif.

PRINCIPE

La «DIAQUICK» THC-Bandelette (urine) est un test immunologique basé sur le principe de la liaison compétitive. Des toxiques présents dans l'urine sont mis en compétition avec leurs conjugués respectifs vis-à-vis d'une liaison avec un anticorps spécifique.

Durant le test, un échantillon d'urine migre par capillarité. Si une drogue est présente dans l'échantillon d'urine à une concentration inférieure au seuil de détection, elle ne peut pas saturer les sites de liaison de son anticorps spécifique. Dans ce cas, l'anticorps réagit avec le conjugué drogue-protéine et une ligne colorée visible apparaît dans la zone de test. La présence de drogue à une concentration supérieure au seuil de détection sature tous les sites de liaison de l'anticorps. Dans ce cas, aucune ligne de couleur n'apparaît dans la zone de test.

Un échantillon d'urine positif ne donnera aucune ligne de couleur dans la zone de test du fait de la liaison compétitive de la drogue, tandis qu'un échantillon négatif génère une ligne dans la zone de test du fait de l'absence de liaison compétitive de la drogue. Une bande colorée au niveau de la zone contrôle permet un contrôle interne de la procédure et indique qu'un volume correct d'échantillon a été utilisé et que la migration sur la membrane a fonctionné correctement.

RÉACTIFS

La bandelette contient des particules couplées à des anticorps monoclonaux murins et des conjugués drogue-protéine correspondants. Un anticorps caprin est utilisé pour la zone de contrôle.

PRECAUTIONS

- Seulement pour l'usage de diagnostic *in vitro* médical et professionnel. Ne pas utiliser au delà de la date de péremption.
- La bandelette doit être conservée dans son sachet aluminium ou son emballage fermé jusqu'à utilisation.
- Tous les échantillons doivent être considérés comme potentiellement infectieux et être manipulés avec les précautions d'usage réservées aux échantillons infectieux.
- La bandelette usagée doit être mise au rebut conformément aux réglementations locales.

CONSERVATION ET STABILITÉ

Conserver comme emballé' à température ambiante ou réfrigéré (2-30°C). Le test est stable jusqu'à la date de péremption indiquée sur la pochette ou le flacon. Le test doit être conservé dans sa pochette scellée jusqu'à utilisation. **NE PAS CONGELER.** Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption.

RECUEIL ET PRÉPARATION DE L'ÉCHANTILLON

Test urinaire

L'urine doit être recueillie dans un récipient sec et propre. L'urine peut être collectée à n'importe quel moment de la journée. Les urines présentant un précipité visible à l'œil nu doivent être centrifugés, filtrés ou laissés sédimentés afin d'obtenir un surnageant clair

Conservation d'échantillon

Les échantillons d'urine peuvent être conservés à 2-8°C pendant 48 heures. Pour une conservation prolongée, les échantillons doivent être congelés et conservés à -20°C. Les échantillons congelés doivent être décongelés et mélangés de façon homogène avant utilisation.

COMPOSANTS

Matériel fourni Matériel nécessaire mais pas fourni

THC-Bandelette	Récipient pour recueil des urines
Mode d'emploi	Chronomètre

PROCEDURE

Laisser les tests et les échantillons d'urine ou contrôles revenir à température ambiante (15-30°C) avant utilisation.

1. Laisser la pochette revenir à température ambiante avant de l'ouvrir. Retirer la bandelette de sa pochette et l'utiliser rapidement.
2. Orienter les flèches vers le bas et **immerger la bandelette verticalement dans l'urine pendant au moins 10-15 secondes.** Ne pas immerger la partie (MAX) de la bandelette. (cf. illustration ci-dessous).
3. Placer la bandelette sur une surface plane non absorbante et déclencher le chronomètre. Observer l'apparition des bandes mauves. **Lire le résultat au bout de 5 minutes.** Ne pas lire au delà de 10 minutes.



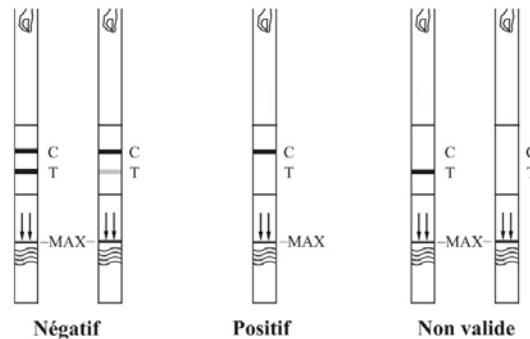
INTERPRETATION DU RÉSULTAT

NEGATIF: Deux lignes apparaissent. Une bande colorée dans la zone (C) et une bande colorée dans la zone test (T) indiquent un résultat négatif. Un résultat négatif indique que la concentration de drogue est inférieure au seuil de détection.

***NOTE:** L'intensité de la coloration dans la zone test (T) peut varier, mais le résultat doit être considéré comme négatif même si la bande colorée est de très faible intensité.

POSITIF: Une bande colorée dans la zone de contrôle (C) et une absence de ligne colorée dans la zone test (T) indiquent un résultat positif. Un résultat négatif indique que la concentration de drogue est supérieure au seuil de détection.

NON VALIDE: Absence de bande contrôle. Un volume d'échantillon inadéquat ou une procédure technique incorrecte sont les deux causes les plus probables d'absence d'apparition de bande contrôle. La procédure doit être relue et le test répété sur une nouvelle bandelette. Si le problème persiste, ne plus utiliser le lot considéré et contacter votre distributeur local.



CONTRÔLE DE QUALITÉ

Une procédure de contrôle interne est incluse dans le test. L'apparition d'une bande mauve au niveau de la zone contrôle (C) est considérée comme un contrôle de procédure interne. Cela confirme un volume adéquat d'échantillon, une migration correcte le long de la membrane et la bonne réalisation de la procédure



technique.

Des contrôles ne sont pas fournis dans le kit. Néanmoins, il est recommandé d'utiliser des contrôles positifs et négatifs pour confirmer la procédure et vérifier les performances du test.

LIMITES

- La «DIAQUICK» THC Bandelette (urine) ne fournit qu'un résultat analytique préliminaire qualitatif. Une méthode chimique alternative doit être utilisée pour confirmer le résultat. La chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC/MS) est la méthode de confirmation de référence.^{2,3}
- Des erreurs techniques ou de procédure ainsi que la présence de substances interférentes dans les urines peuvent être à l'origine de résultats erronés.
- Des substances adultérants telles que les agents décolorants ou oxydants et l'alun peuvent entraîner des résultats erronés quelque soit la méthode analytique utilisée. En cas de suspicion d'adultérants, le test doit être répété à partir d'un nouvel échantillon d'urine.
- Un résultat positif n'informe ni sur le niveau d'intoxication, ni sur la voie d'administration ni sur la concentration urinaire.
- Un résultat négatif ne signifie pas nécessairement l'absence de toxique dans les urines. Un résultat négatif peut être obtenu en présence du toxique à un taux inférieur au seuil de détection du test.
- Le test ne permet pas de distinguer entre une prise licite ou illicite d'un médicament.
- Certains aliments ou additifs alimentaires peuvent entraîner des résultats positifs.

PERFORMANCE

Exactitude

Une comparaison côté à côté a été menée avec une «DIAQUICK» THC-Bandelette (urine) et un test de dépistage rapide disponible dans le commerce. Approximativement 300 échantillons provenant de sujets testés dans le cadre d'opérations de dépistage. Les résultats présumés positifs ont été confirmés par GC/MS. 10% des urines négatives ont été confirmées par GC/MS. Les résultats sont résumés dans le tableau suivant:

Méthode	d'autre test rapide de THC		Résultat Total
	Résultat	Positif	Négatif
“DIAQUICK”			
THC Bandelette	Positif	140	0
	Négatif	3	157
Résultat Total		143	157
% de corrélation avec le kit commercial		98%	100%
			99%

Méthode	GC/MS		Résultat Total
	Résultat	Positif	Négatif
“DIAQUICK”			
THC Bandelette	Positif	118	22
	Négatif	4	156
Résultat Total		122	178
% de corrélation avec GC/MS		97%	88%
			92%

Sensibilité analytique

Un pool d'urines négatives a été chargé en toxiques aux concentrations $\pm 50\%$, $\pm 25\%$ et au seuil de détection. Les résultats sont résumés ci-dessous.

Concentration de THC (ng/ml)	Concentration (Seuil range)	n	Résultat Visuel	
			Négatif	Positif
0	0	30	30	0
25	50%	30	30	0
37.5	75%	30	12	18
50	Cut-off	30	1	29
62.5	125%	30	1	29
75	150%	30	0	30

Spécificité analytique

Le tableau suivant liste la concentration des composés (en ng/ml) détectés dans les urines par la «DIAQUICK» THC-Bandelette (urine) après 5 minutes.

Composé	Concentration (ng/ml)
11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	50
Cannabinol	20.000
11-nor- Δ^8 -THC-9 COOH	30
Δ^8 -THC	15.000
Δ^9 -THC	15.000

Réactions croisées

Une étude a été réalisée pour déterminer les réactions croisées sur des urines négatives ou contenant cannabis. Les composés suivants ne montrent pas de réactivité croisée lors de la «DIAQUICK» THC-Bandelette (urine) à une concentration de 100 µg/ml.

Substances ne donnant pas de réactions croisées :

Acetophenetidine	I-Cotinine	Ketamine	d-Pseudoephedrine
N-Acetylprocainamide	Creatinine	Ketoprofene	Quinidine
Acide cetylalicylique	Deoxycorticosterone	Labetalol	Quinine
Aminoprine	Dextromethorphan	Loperamide	Acide salicylique
Amoxicilline	Diclofenac	Meprobamate	Serotonin
Ampicilline	Diflunisal	Methoxyphenamine	Sulfamethazine
Acide l-ascorbique	Digoxine	Méthylphénidate	Sulindac
Apomorphine	Diphenhydramine	Acide nalidixique	Tetracycline
Aspartam	Ethyl-p-aminobenzoate	Naproxene	Tetrahydrocortisone,
Atropine	β -Estradiol	Niacinamide	3-Acetate
Acide benzilique	Estrone-3-sulfate	Nifedipine	Tetrahydrocortisone
Bilirubine	Erythromycine	Norethindrone	Tetrahydrozoline
d,l-Brompheniramine	Fenoprofène	Noscapine	Thiamine
Caféïne	Furosemide	d,l-Octopamine	Thiordiazine
Cannabidiol	Acide gentisique	Acide oxalique	d,l-Tyrosine
Chlorhydrate	Hemoglobine	Acide oxolinique	Tolbutamide
Chloramphenicol	Hydralazine	Oxymetazoline	Triamterene
Chlorothiazide	Hydrochlorothiazide	Papaverine	Trifluoperazine
d,l-Chlorpheniramine	Hydrocortisone	Penicilline-G	Trimethoprim
Chlorpromazine	o-Hydroxyhippuric acid	Perphenazine	d,l-Tryptophan
Cholesterol	3-Hydroxytyramine	Phenelzine	Acide urique
Clonidine	Isosuprime	Prednisone	Verapamil
Cortisone		d,l-Propanolol	Zomepirac

BIBLIOGRAPHIE

- Tietz NW. *Textbook of Clinical Chemistry*. W.B. Saunders Company. 1986; 1735
- Baselt RC. *Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man*. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488
- Hawks RL, CN Chiang. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986

