

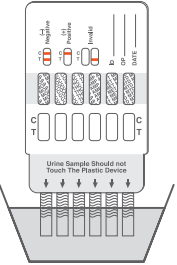
SPECIMEN HANDLING AND STORAGE

The urine specimen should 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 specimen for testing. 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 well before testing.

TEST PROCEDURE

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

- Bring the pouch to room temperature before opening it. Remove the test panel from the sealed pouch and use it within one hour.
- Remove the cap.
- With the arrow pointing toward the urine specimen, immerse the test panel vertically in the urine specimen for at least 10 to 15 seconds. Immerse the dipstick to at least the level of the wavy lines, but not above the arrow on the test panel.
- Replace the cap and place the test panel on a non-absorbent flat surface.
- Start the timer and wait for the colored line(s) to appear.



RESULTS INTERPRETATION

RESULT SHOULD BE READ AT 5 MINUTES. DO NOT INTERPRET THE RESULT AFTER 10 MINUTES. The shade of the colored line(s) in the Test region (T) may vary. The result should be considered negative whenever there is even a faint line. Please refer to the illustration

5 Min.

NEGATIVE

A colored line appears in the Control region (C) and colored lines appear in the Test region (T). This negative result means that the concentrations in the urine sample are below the designated cut-off levels for a particular drug tested.

POSITIVE

A colored line appears in the Control region (C) and NO line appears in the Test region (T). The positive result means that the drug concentration in the urine sample is greater than the designated cut-off for a specific drug.

NON VALID

No line appears in the Control region (C). Insufficient specimen volume or incorrect procedural techniques are the most likely reasons for Control line failure. Read the directions again and repeat the test with a new test card. If the result is still invalid, contact your manufacturer.

Amphetamine (AMP) Amphetamine is a potent central nervous system (CNS) stimulant that is used in the treatment of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), narcolepsy, and obesity but it is also available on the illicit market. Amphetamines are chemically related to the human body's natural catecholamines: epinephrine and norepinephrine. Acute higher doses lead to enhanced stimulation of the central nervous system (CNS) and induce euphoria, alertness, reduced appetite, and a sense of increased energy and power. Cardiovascular responses to amphetamines include increased blood pressure and cardiac arrhythmias. More acute responses produce anxiety, paranoia, hallucinations, and psychotic behavior. The effects of Amphetamines generally last 2-4 hours following use and the drug has a half-life of 4-24 hours in the body. About 30% of amphetamines are excreted in the urine in unchanged form, with the remainder as hydroxylated and deaminated derivatives. The DRUG TEST Panel yields a positive result when the concentration of amphetamines in urine exceeds the detective level of 1000 ng/mL.

Cocaine (COC) Cocaine is a potent central nervous system stimulant and a local anesthetic. Initially, it brings about extreme energy and restlessness while gradually resulting in tremors, over-sensitivity and spasms. In large amounts, cocaine causes fever, unresponsiveness, difficulty in breathing and unconsciousness.

Cocaine is often self-administered by nasal inhalation, intravenous injection and free-base smoking. It is excreted in the urine in a short time primarily as benzoylecgonine. Benzoylecgonine, a major metabolite of cocaine, has a longer biological half-life (5-8 hours) than cocaine (0.5-1.5 hours), and can generally be detected for 24-48 hours after cocaine exposure. The DRUG TEST Panel yields a positive result when the concentration of benzoylecgonine in urine exceeds the detective level of 300 ng/mL.

Marijuana (THC) **Δ9**-tetrahydrocannabinol) is the primary active ingredient in cannabis (marijuana). When smoked or orally administered, THC produces euphoric effects. Users have improved 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 marijuana administered by smoking 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-Δ9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid (THC-COOH). The DRUG TEST Panel yields a positive result when the concentration of THC-COOH in urine exceeds the detective level of 50 ng/mL

Methadone (MTD) Methadone is a narcotic analgesic prescribed for the management of moderate to severe pain and for the treatment of opiate dependence (Heroin, Vicodin, Percocet, Morphine). The pharmacology of oral methadone is very different from IV methadone. Oral methadone is partially stored in the liver for later use. IV methadone acts more like heroin. In most states you must go to a pain clinic or a methadone maintenance clinic to be prescribed methadone. Methadone is a long acting pain reliever producing effects that last from 3-5 days. Ideally, methadone frees the client from the pressures of obtaining illegal heroin, from the dangers of injection, and from the emotional roller coaster that most opiates produce. Methadone, if taken for long periods and at large doses, can lead to a very long withdrawal period. The withdrawals from methadone are more prolonged and troublesome than those provoked by heroin cessation, yet the substitution and phased removal of methadone is an acceptable method of detoxification for patients and therapists. The DRUG TEST Panel yields a positive result when the concentration of methadone in urine exceeds the detective level of 300 ng/mL.

Methamphetamine (MET) Methamphetamine is an addictive stimulant drug that strongly activates certain systems in the brain. Methamphetamine is closely related chemically to Amphetamine, but the central nervous system effects of Methamphetamine are greater. Methamphetamine is made in illegal laboratories and has a high potential for abuse and dependence. The drug can be taken orally, injected, or inhaled. Acute higher doses lead to enhanced stimulation of the central nervous system and induce euphoria, alertness, reduced appetite, and a sense of increased energy and power. Cardiovascular responses to Methamphetamine include increased blood pressure and cardiac arrhythmias. More acute responses produce anxiety, paranoia, hallucinations, psychotic behavior, and eventually, depression and exhaustion. The effects of Methamphetamine generally last 2-4 hours and the drug have a half-life of 9-24 hours in the body. Methamphetamine is excreted in the urine primarily as Amphetamine, and oxidized and deaminated derivatives. However, 10-20% of Methamphetamine is excreted unchanged. Thus, the presence of the parent compound in the urine indicates Methamphetamine use. Methamphetamine is generally detectable in the urine for 2-4 days, depending on urine pH level. The DRUG TEST Panel yields a positive result when the Methamphetamine in urine exceeds the detective level of 500 ng/mL.

Morphine (MOP) Opiate refers to any drug that is derived from the opium poppy, including the natural products, morphine and codeine, and the semi-synthetic drugs such as heroin. Opioid is more general, referring to any drug that acts on the opioid receptor. Opioid analgesics comprise a large group of substances which control pain by depressing the CNS. Large doses of morphine can produce higher tolerance levels, physiological dependency in users, and may lead to substance abuse. Morphine is excreted unmetabolized, and is also the major metabolic product of codeine and heroin. Morphine is detectable in the urine for 3-5 days after an opiate dose. The DRUG TEST Panel yields a positive result when the concentration of morphine in urine exceeds the detective level of 300 ng/mL.

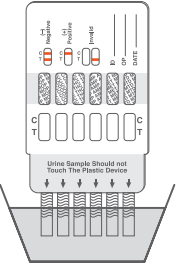
URINPROBE UND LAGERUNG DER PROBEN

Die Urinprobe muss in sauberen und trockenen Probengefäßen gesammelt werden. Es kann zu jeglicher Tageszeit gesammeltes Urin verwendet werden. Urinproben, die Präzipitate aufweisen, sollten zentrifugiert, gefiltert und stehen gelassen werden, um eine klare Probe für die Testdurchführung zu erhalten. Die Urinproben können bei 2–8 °C für bis zu 48 Stunden vor Testdurchführung gelagert werden. Für eine längere Lagerung sollten die Proben eingefroren und bei unter −20 °C aufbewahrt werden. Gefrorene Proben müssen komplett aufgetaut und gut gemischt sein, bevor sie getestet werden.

TESTDURCHFÜHRUNG

Testkassette, Urinprobe und/oder Kontrolllösungen vor Testbeginn Raumtemperatur (15–30 °C) erreichen lassen.

- Bringen Sie den Folienbeutel auf Raumtemperatur, bevor Sie diesen öffnen. Entnehmen Sie die Testkassette aus dem versiegelten Folienbeutel und verwenden Sie den Test innerhalb einer Stunde.
- Entfernen Sie die Verschlusskappe.
- Tauchen Sie die Testkassette mit in Richtung der Urinprobe weisendem Pfeil für mindestens 10 bis 15 Sekunden senkrecht in die Urinprobe. Tauchen Sie den Teststreifen mindestens bis zu den wellenförmigen Linien aber nicht weiter als bis zum Pfeil auf der Testkassette ein.
- Bringen Sie die Verschlusskappe wieder an und legen Sie die Testkassette auf eine nicht absorbierende ebene Oberfläche.
- Starten Sie die Stoppuhr und warten Sie bis die gefärbte/n Linie(n) erscheinen.



INTERPRETATION DER ERGEBNISSE

DAS TESTERGEBNIS SOLLTE NACH 5 MINUTEN ABGELESEN WERDEN. LESEN SIE DIE ERGEBNISSE NICHT NACH MEHR ALS 10 MINUTEN AB. Die Intensität der gefärbten Linie/n in der Testregion (T) kann variieren. Auch eine schwache Linie sollte als negatives Ergebnis betrachtet werden. Achten Sie bitte auf die Abbildung.

NEGATIV

Eine gefärbte Linie erscheint in der Kontrollregion (C) und gefärbte Linien erscheinen in der Testregion (T). Das negative Ergebnis bedeutet, dass die Konzentration der getesteten Droge unter der nachweisbaren Grenze liegt.

POSITIV

Eine gefärbte Linie erscheint in der Kontrollregion (C) und KEINE Linie erscheint in der Testregion (T). Das positive Ergebnis bedeutet, dass die Konzentration der getesteten Droge über der nachweisbaren Grenze der spezifischen Droge liegt.

UNGÜLTIG

Es erscheint keine Linie in der Kontrollregion (C). Unzureichendes Probenvolumen oder inkorrekte Verfahrenstechnik sind die wahrscheinlichsten Gründe für das Ausbleiben der Kontrolllinie. Überprüfen Sie den Verfahrensablauf und wiederholen Sie den Test mit einer neuen Testkassette. Falls das Problem weiterhin besteht, kontaktieren Sie Ihren Fachhändler.

5 Min.



Amphetamine (AMP) Amphetamin ist ein potentes Stimulans des zentralen Nervensystems (ZNS) und wird zur Behandlung von Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS), Narkolepsie und Übergewicht verwendet, ist aber auch illegal erhältlich. Amphetamine sind chemisch verwandt mit den im menschlichen Körper vorkommenden natürlichen Catecholaminen: Adrenalin und Noradrenalin. Höhere akute Dosen führen zu einer verstärkten Stimulation des zentralen Nervensystems (ZNS) und erzeugen Euphorie, Wachheit, reduzierten Appetit und ein Gefühl von erhöhter Energie und Leistung. Zu den Herz-Kreislauf-Reaktionen durch Amphetamine zählen erhöhter Blutdruck und Herzrhythmusstörungen. Weitere akute Reaktionen sind Angst, Paranoia, Halluzinationen und psychotisches Verhalten. Die Auswirkungen von Amphetaminen dauern zwischen 2-4 Stunden nach Einnahme und die Droge hat eine Halbwertszeit von 4-24 Stunden im Körper. Über 30% des Amphetamins wird in unveränderter Form und die Restmenge als hydroxylierte und deaminierte Derivate im Urin ausgeschieden. DRUG TEST Panel zeigt ein positives Ergebnis, sobald die Amphetaminkonzentration im Urin die Nachweisgrenze von 1000 ng/ml überschreitet.

Kokain (COC) Kokain ist ein wirksames Stimulans des Zentralen Nervensystems und ein lokales Betäubungsmittel. Zu Beginn tritt eine extreme Energie und Ruhelosigkeit auf, die übergeht zu Symptomen wie Zittern, Überempfindlichkeit und Krämpfe. Kokain kann in größeren Mengen eingenommen oder Fieber, Teilnahmslosigkeit, Atembeschwerden oder Bewusstlosigkeit führen. Kokain wird oft durch illegale Inhalation oder intravenöse Injektion selbst verabreicht oder als Kokainbase geraucht. Es wird in kurzer Zeit vor allem als Benzoylecgonin im Urin ausgeschieden. 3,4-Benzoylecgonin, ein Hauptmetabolit von Kokain, hat eine längere biologische Halbwertszeit (5-8 Stunden) als Kokain (0,5-1,5 Stunden) und kann in der Regel 24-48 Stunden nach Kokaineinnahme nachgewiesen werden. DRUG TEST Panel liefert ein positives Ergebnis sobald die Benzoylecgoninkonzentration im Urin die Nachweisgrenze von 300 ng/ml überschreitet.

Marihuana (THC) **Δ9** –tetrahydrocannabinol) ist der Hauptwirkstoff in Cannabis (Marihuana). Wenn es geraucht oder oral eingenommen wird, entsteht ein euphorisches Gefühl. Es beeinträchtigt das Kurzzeitgedächtnis des Konsumenten und verlangsamt die Lernfähigkeit. Auch können vorübergehende Verwirrung und Angstzustände auftreten. Ein länger andauernder relativ hoher Konsum kann mit Verhaltensstörungen in Verbindung gebracht werden. Der maximale Effekt beim Rauchen von Marihuana tritt nach 20-30 Minuten ein und die Wirkdauer beträgt 90-120 Minuten nach einer Zigarette. Eine erhöhte Konzentration von Metaboliten im Urin ist wenige Stunden nach der Aufnahme nachweisbar und bleibt nach dem Rauchen für 3-10 Tage nachweisbar. Der Hauptmetabolit, der im Urin ausgeschieden wird, ist 11-nor Δ9 Tetrahydrocannabinol-9-Carbonsäure (Δ9-THC-COOH). DRUG TEST Panel zeigt ein positives Ergebnis an, sobald die Konzentration von THC-COOH im Urin die Nachweisgrenze von 50ng/ml überschreitet

Methadon (MTD) Methadon ist ein Narkoanalgetikum, das zur Behandlung mittelstarker bis starker Schmerzen und zur Behandlung von Opiatabhängigkeit (Heroin, Vicodin, Percocet, Morphin) verordnet wird. Die Pharmakologie von oralem Methadon ist sehr unterschiedlich von der Pharmakologie intravenös verabreichten Methadons. Orales Methadon wird zum Teil in der Leber für einen späteren Gebrauch gespeichert. Intravenöses Methadon wirkt mehr wie Heroin. In den meisten Ländern müssen Sie sich an eine Schmerzklник oder eine Drogenberatungsstelle wenden, um Methadon verschreiben zu bekommen. Methadon ist ein langwirkendes Schmerzmittel, dessen Wirkung 3-5 Tage anhält. Im Idealfall befreit Methadon den Patienten vom Drogenmissbrauch. Heroin zu besorgen und schützt ihn vor den mit Injektionen verbundenen Risiken und vor der emotionalen Achterbahnfahrt, die die meisten Opiate verursachen. Wenn Methadon über einen langen Zeitraum und hochdosiert angewendet wird, kann es zu einem sehr langen Entwöhnungszeitraum führen. Die Entwöhnung von Methadon dauert länger und ist schwieriger als die Entwöhnung von Heroin, obwohl die Substitution und die ausschließliche Absetzung von Methadone eine akzeptable Entgiftungsmethode für Patienten und für Therapeuten darstellt. DRUG TEST Panel zeigt ein positives Ergebnis an, sobald die Methadonkonzentration im Urin die Nachweisgrenze von 300 ng/ml überschreitet.

Methamphetamin (MET) Methamphetamin ist eine abhängig machende stimulierende Droge, die bestimmte Systeme im Gehirn stark aktiviert. Methamphetamin ist chemisch eng verwandt mit Amphetamin, aber die Auswirkungen von Methamphetamin auf das zentrale Nervensystem sind größer. Methamphetamin wird in illegalen Labors hergestellt und hat ein hohes Missbrauchs- und Abhängigkeitspotenzial. Die Droge kann oral eingenommen, injiziert oder inhaliert werden. Akute höhere Einnahmengen führen zu einer gesteigerten Stimulation des zentralen Nervensystems und verursachen Euphorie, Wachsamkeit, Appetitlosigkeit und ein Gefühl von erhöhter Energie und Power. Zu den Herz-Kreislauf-Reaktionen durch Methamphetamin zählen unter anderem erhöhter Blutdruck und Herzrhythmusstörungen. Weitere akute Reaktionen, die auftreten können, sind Angst, Paranoia, Halluzinationen, psychotisches Verhalten, Depressionen und Erschöpfung. Die Wirkung von Methamphetamin dauert in der Regel 2-4 Stunden. Die Droge hat eine Halbwertszeit von 9-24 Stunden im Körper. Methamphetamin wird hauptsächlich als Amphetamin im Urin ausgeschieden und als oxidierte und deaminierte Derivate. 10-20% des Methamphetamins werden unverändert ausgeschieden. Die Präsenz der Ausgangsverbindung im Urin ist ein deutliches Zeichen für den Konsum von Methamphetamin. Methamphetamin ist je nach Urin-pH-Wert in der Regel 2-4 Tage im Urin nachweisbar. DRUG TEST Panel zeigt ein positives Ergebnis, sobald das Methamphetamin im Urin die Nachweisgrenze von 500 ng/ml überschreitet.

Morphin (MOP) Als Opiat wird jede Droge bezeichnet, die aus dem Schlafmoim gewonnen wird, einschließlich der natürlichen Produkte Morphium und Codein sowie der halbsynthetischen Droge Heroin. Opioid ist allgemein und bezieht sich auf jede Droge, die auf die Opioid-Rezeptoren wirkt. Opioid-Analgetika umfassen eine große Gruppe von Substanzen, die Schmerzen durch Dämpfung des ZNS unterdrücken. Hohe Dosen von Morphin können zu einem höheren Toleranzlevel und einer physischen Abhängigkeit führen und können zu Drogenmissbrauch führen. Morphin wird unmetabolisiert ausgeschieden und ist auch das metabolische Hauptprodukt von Codein und Heroin. Morphin ist 3-5 Tage nach Einnahme der Opiat-Dosis nachweisbar. DRUG TEST Panel zeigt ein positives Ergebnis, sobald die Morphinkonzentration im Urin die Nachweisgrenze von 300 ng/ml überschreitet.

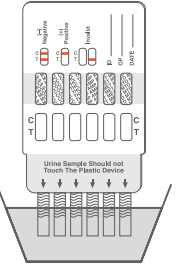
TEST D'URINE AVEC STOCKAGE DES ÉCHANTILLONS

L'échantillon d'urine doit être recueilli dans un récipient propre et sec. Il est possible d'utiliser l'urine recueillie à tout moment de la journée. Les échantillons d'urine présentant des précipités visibles doivent être centrifugés, filtrés ou laissés à sédimenter pour obtenir un échantillon limpide à tester. Les échantillons d'urine doivent être conservés à une température comprise entre 2 et 8 °C pendant une période allant jusqu'à 48 heures avant le test. Pour une conservation de longue durée, les échantillons doivent être congelés et conservés à une température inférieure à −20 °C. Les échantillons congelés doivent être décongelés et bien mélangés avant le test.

PROCÉDURE DU TEST

Laisser le kit de test et l'échantillon d'urine et/ou les témoins revenir à température ambiante (15–30 °C) avant de réaliser le test.

- Ramener le sachet à température ambiante avant de l'ouvrir. Retirer le kit de test du sachet scellé et l'utiliser dans l'heure qui suit.
- Retirer le capuchon.
- Avec la flèche pointant vers l'échantillon d'urine, immerger le kit de test verticalement dans l'échantillon d'urine pendant au moins 10 à 15 secondes. Plonger la bandelette au moins au niveau des lignes ondulées, mais pas au-dessus de la flèche située sur le kit de test.
- Remettre le capuchon et placer le test sur une surface plate non absorbante.
- Mettre le minuteur en route et attendre que la ou les bandes colorées apparaissent.



INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

LIRE LE RÉSULTAT DE LA BANDELETTE APRÈS 5 MINUTES. NE PAS INTERPRÉTER LE RÉSULTAT APRÈS 10 MINUTES. La nuance des bandes colorées dans la région de test (T) peut varier. Le résultat doit être considéré comme négatif même lorsqu'une bande est pâle. Se référer à l'illustration.

NÉGATIF

Une bande colorée apparaît dans la zone témoin (C) et des bandes colorées apparaissent dans la zone de test (T). Ce résultat négatif indique que les concentrations dans l'échantillon d'urine sont inférieures aux valeurs de seuil définies pour une drogue spécifique testée.

POSITIF

Une bande colorée apparaît dans la zone témoin (C) et AUCUNE bande n'apparaît dans la zone de test (T). Ce résultat positif indique que la concentration de drogue dans l'échantillon d'urine est supérieure à la valeur de seuil définie pour une drogue spécifique.

NON VALIDE

Aucune ligne n'apparaît dans la zone témoin (C). Un volume d'échantillon insuffisant ou des techniques de procédure incorrectes sont les raisons les plus probables pour expliquer la non-apparition de la bande témoin. Relire les instructions et répéter le test en utilisant une nouvelle carte de test. Si le résultat n'est toujours pas valide, contactez le fabricant.

5 min.



Amphétamine (AMP) L'amphétamine est un puissant stimulant du système nerveux central (SNC) utilisé dans le traitement du trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH), de la narcolepsie et de l'obésité, mais il est aussi disponible sur le marché illégal. Elles sont chimiquement liées aux catécholamines naturelles du corps humain : l'adrénaline et la noradrénaline. Des doses aiguës plus élevées entraînent une stimulation accrue du système nerveux central (SNC) et induisent l'euphorie, la vigilance, une perte d'appétit et une sensation d'énergie et de puissance accrue. Les réponses cardiovasculaires aux amphétamines incluent une augmentation de la pression artérielle et des arythmies cardiaques. Des réponses plus aiguës produisent de l'anxiété, de la paranoïa, des hallucinations et un comportement psychotique. Les effets des amphétamines durent généralement de 2 à 4 heures suivant l'utilisation et la drogue a une demi-vie de 4 à 24 heures dans le corps. Environ 30 % des amphétamines sont excrétées dans l'urine sous forme inchangée, le reste étant des dérivés hydroxylés et désaminés. Le DRUG TEST Panel donne un résultat positif lorsque la concentration d'amphétamines dans l'urine dépasse le niveau de détection de 1 000 ng/ml.

Cocaïne (COC) La cocaïne est un puissant stimulant du système nerveux central et un anesthésique local. Initialement, elle entraîne une énergie et une agitation extrêmes tout en provoquant progressivement des tremblements, une hypersensibilité et des spasmes. En grande quantité, la cocaïne provoque de la fièvre, un manque de réactivité, une difficulté à respirer et une perte de conscience. La cocaïne est souvent auto-administrée par inhalation nasale, injection intraveineuse et tabagisme libre. Elle est excrétée dans l'urine dans un court laps de temps, principalement sous forme de benzoylecgonine. La 3,4-benzoylecgonine, un métabolite majeur de la cocaïne, a une demi-vie biologique plus longue (5 à 8 heures) que la cocaïne (0,5 à 1,5 heures) et elle peut généralement être détectée 24 à 48 heures après l'exposition à la cocaïne. Le DRUG TEST Panel donne un résultat positif lorsque la concentration de benzoylecgonine dans l'urine dépasse le niveau de détection de 300 ng/ml.

Marijuana (THC) Le THC (**Δ9**-tetrahydrocannabinol) est le principal ingrédient actif du cannabis (marijuana). Fumé ou administré par voie orale, le THC produit des effets euphoriques. Les utilisateurs ont altéré la mémoire à court terme et ralenti l'apprentissage. Ils peuvent également éprouver des épisodes transitoires de confusion et d'anxiété. Une utilisation à long terme et relativement intensive peut être associée à des troubles du comportement. L'effet maximal de la marijuana administrée par le tabagisme se produit en 20-30 minutes et la durée est de 90-120 minutes après une cigarette. Des niveaux élevés de métabolites urinaires sont trouvés dans les heures d'exposition et restent détectables pendant 3 à 10 jours après le tabagisme. Le principal métabolite excrété dans l'urine est l'acide 11-nor-Δ9-tétrahydrocannabinol-9-carboxylique (THC-COOH). Le DRUG TEST Panel donne un résultat positif lorsque la concentration de THC-COOH dans l'urine dépasse le niveau de détection de 50 ng/ml.

Méthadone (MTD) La méthadone est un analgésique narcotique prescrit pour la gestion de la douleur modérée à sévère et pour le traitement de la dépendance aux opiacés (héroïne, Vicodin, Percocet, morphine). La pharmacologie de la méthadone orale est très différente de la méthadone IV. La méthadone orale est partiellement stockée dans le foie pour une utilisation ultérieure. La méthadone IV agit plutôt comme l'héroïne. Dans la plupart des États, vous devez vous rendre dans un centre de traitement de la douleur ou une clinique d'entretien à la méthadone pour vous faire prescrire de la méthadone. La méthadone est un analgésique à action prolongée produisant des effets qui durent de 3 à 5 jours. Idéalement, la méthadone libère le client des pressions de l'obtention d'héroïne illégale, des dangers de l'injection et des montagnes russes émotionnelles que la plupart des opiacés produisent. Si la méthadone est prise pendant de longues périodes et à fortes doses, elle peut entraîner une très longue période de sevrage. Les sevrages de la méthadone sont plus longs et difficiles que ceux provoqués par la cessation de l'héroïne, mais la substitution et l'élimination progressive de la méthadone sont une méthode de désintoxication acceptable pour les patients et les thérapeutes. Le DRUG TEST Panel donne un résultat positif lorsque la concentration de méthadone dans l'urine dépasse le niveau de détection de 300 ng/ml.

Méthamphétamine (MET) La méthamphétamine est une drogue stimulante addictive qui active fortement certains systèmes dans le cerveau. La méthamphétamine est étroitement liée chimiquement à l'amphétamine, mais les effets de la méthamphétamine sur le système nerveux central sont plus importants. La méthamphétamine est fabriquée dans des laboratoires illégaux et présente un fort potentiel d'abus et de dépendance. Cette drogue peut être prise par voie orale, injectée ou inhalée. Des doses aiguës plus élevées entraînent une stimulation accrue du système nerveux central et induisent l'euphorie, la vigilance, une perte d'appétit et une sensation d'énergie et de puissance accrue. Les réponses cardiovasculaires aux méthamphétamines incluent une augmentation de la pression artérielle et des arythmies cardiaques. Des réponses plus aiguës produisent de l'anxiété, de la paranoïa, des hallucinations, un comportement psychotique, et, au final, la dépression et l'épuisement. Les effets des méthamphétamines durent généralement de 2 à 4 heures et la drogue a une demi-vie de 9 à 24 heures dans le corps. La méthamphétamine est excrétée dans l'urine principalement sous forme d'amphétamine et de dérivés oxydés et désaminés. Cependant, 10-20 % de la méthamphétamine est excrété inchangé. Par conséquent, la présence du composé parent dans l'urine indique l'utilisation de la méthamphétamine. La méthamphétamine peut généralement être détectée dans l'urine pendant 2 à 4 jours, selon le niveau de pH de l'urine. Le DRUG TEST Panel donne un résultat positif lorsque la concentration de méthamphétamine dans l'urine dépasse le niveau de détection de 500 ng/ml.

Morphine (MOP) L'opiacé fait référence aux drogues dérivées du pavot à opium, y compris les produits naturels, la morphine et la codéine, et aux drogues semi-synthétiques telles que l'héroïne. L'opioïde est plus général et se réfère à toute drogue agissant sur le récepteur opioïde. Les analgésiques opioïdes comprennent un grand groupe de substances qui contrôlent la douleur en déblâtant le SNC. De fortes doses de morphine peuvent produire des niveaux de tolérance plus élevés, une dépendance physiologique chez les utilisateurs et mener à la toxicomanie. La morphine est excrétée non métabolisée et constitue le principal produit métabolique de la codéine et de l'héroïne. La morphine est décelable dans l'urine pendant 3-5 jours après une dose d'opiacé. Le DRUG TEST Panel donne un résultat positif lorsque la concentration de morphine dans l'urine dépasse le niveau de détection de 300 ng/ml.

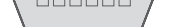
مأولة وتخزين العينات

يجب جمع عينة البول في وعاء نظيف وجاف، ويمكن استخدام البول الذي يتم جمعه في أي وقت في اليوم. ويجب طرد عينات البول التي تظهر رواسب مرئية طردًا مركزيًا، أو ترشيحها أو باستقرها لها بالاستقرار للحصول على عينة صافية للاختبار. وتخزن عينة البول في درجة مئوية لمدة ٤٨ ساعة قبل الاختبار، وتخزينها لفترات طويلة يمكن تجميد العينات، وتخزينها في درجة حرارة أقل من ٢٠٠ درجة مئوية. يجب إذابة العينات المجمدة وخلطها جيدًا قبل الاختبار.

إجراء الاختبار

يتم إجراء الاختبار، ووضع عينة البول أو عناصر التحكم في درجة حرارة الغرفة (١٥-٣٠ درجة مئوية) قبل الاختبار.

- ضع كيس العينة في درجة حرارة الغرفة قبل فتحه. أخرج لوحة الاختبار من الكيس المغلق، واستخدمها خلال ساعة واحدة.
- انزع الغطاء.
- مع توجيه السهم نحو عينة البول اغمر لوحة الاختبار عموديًا في العينة لمدة ١٠ إلى ١٥ ثانية على الأقل. اغمر مقياس المستوى حتى مستوى الخطوط المتوجة على الألف، ولكن لا يتعدى السهم الموجود على لوحة الاختبار.
- أعد وضع الغطاء، وضع لوحة الاختبار على سطح مستو غير ماص.
- ابدأ تشغيل المؤقت، وانتظر ظهور الخط الملون.



تفسير النتائج

يجب قراءة النتيجة خلال ٥ دقائق.

يجب تفسير النتيجة بعد ١٠ دقائق.

قد يختلف ظل الخطوط الملونة في منطقة الاختبار (T).

تعتبر النتيجة سلبية كلما كان الخط باهًا.

يرجى الرجوع إلى الرسم التوضيحي

النتيجة السلبية

يظهر خط ملون في منطقة التحكم (C)، وتظهر خطوط ملونة في منطقة الاختبار (T). تعني هذه النتيجة السلبية أن التكررات في عينة البول أقل من المستويات المحددة لعقار معين تم اختياره.

النتيجة الإيجابية

يظهر خط ملون في منطقة التحكم (C)، ولا يظهر خط في منطقة الاختبار (T). تعني النتيجة الإيجابية أن تركيز الدواء في عينة البول أكبر من أقصى مستوى محدد لعقار معين.

النتيجة غير صحيحة

لا يوجد خط ظاهر في منطقة التحكم (C)، من الأسباب الشائعة لعدم ظهور خط التحكم عدم كفاية مقدار العينة أو خطأ الأساليب الإجرائية. اقرأ التعليمات مرة أخرى، وكرر الاختبار بطاقة اختبار جديدة. إذا كانت النتيجة لا تزال غير صحيحة فاقصل بالشركة المصنعة.

المفيتامين (AMP): منه قوي للجهاز العصبي المركزي (CNS) يستعمل لعلاج اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه (ADHD) والصدار والسمنة، ولكنه يباع أيضًا لاستعماله في أفراس غير قانونية، وترتبط الأمفيتامينات كيميائيًا بمواد الكاتيكولامينات الطبيعية لجسم الإنسان: الإينيفرين والنورادرينالين. وتؤدي الجرعات القلبية الحادة من هذه العناصر إلى تعزيز تحفيز الجهاز العصبي المركزي (CNS)، وتخفيف الشهوة واليقظة، وفقد الشهية والشعور بزيادة الطاقة والقوة. من استجابات القلب والأوعية الدموية للأمفيتامينات زيادة ضغط الدم وعدم انتظام ضربات القلب، وتؤدي ردود الفعل الأكثر حدة إلى الصداع بالقلق والبارانويا والهولوسة والسلوك الدهلي. وتعد آثارات الأمفيتامينات بشكل عام لفترة من ٢ إلى ٤ ساعات بعد الاستعمال، ونصف العمر البيولوجي له من ٤ إلى ٢٤ ساعة في الجسم. ويفرز الجسم حوالي ٢٠٪ من الأمفيتامينات في البول بشكل غير متغير، والباقي على هيئة مشتقات هيدروكسيل ومشتقات منزوعة الأمينات. وتغطي لوحة اختبار العقار نتيجة إيجابية عندما يتجاوز تركيز الأمفيتامينات في البول مستوى الاكتشاف البالغ ١٠٠٠ نانوجرام/مل.

الكوكايين (COC): منه قوي للجهاز العصبي المركزي ومغدر موضعي، في البداية يجلب الطاقة الشديدة والقلق، بينما يؤدي تدريجيًا إلى رعشات وحساسية مفرطة ونشجات، وعند تعاطيه بكميات كبيرة يسبب الكوكايين الحمى وعدم الاستجابة وصعوبة في التنفس وفقدان للوعي. غالبًا ما يتم تناول الكوكايين ذاتيًا عن طريق الاستنشاق بالأنف والحقن في الوريد والتدخين بمفرده، ويفرزه الجسم في البول خلال مدة قصيرة في الأساس مثل البنزويليكوجوين، والذي هو مستقبل رئيسي للكوكايين. ونصف العمر البيولوجي له أطول (٨-٥ ساعات) من الكوكايين (١/٥-٠٥ ساعة)، ويمكن بشكل عام اكتشافه بعد تعاطي الكوكايين لمدة ٢٤-٤٨ ساعة. وتغطي لوحة اختبار العقار نتيجة إيجابية عندما يتجاوز تركيز البنزويليكوجوين في البول مستوى الاكتشاف البالغ ٣٠٠ نانوجرام/مل.

الماريجوانا (THC): الماريجوانا-Δ٩، رباعي هيدروكانابينول هو العنصر النشط الأساسي في القنب، عند تدخين الماريجوانا أو تعاطيه بالغم ينتج عنه شعور باليقظة والبهجة، ويعاني الناعطن في من ضعف في الإدراك قصيرة المدى وباتفاق في التعلم، وقد يعانون أيضًا من نوبات غارسة من الارتباك والقلق. قد يرتبط التعاطي الكثيف نسبيًا على المدى الطويل باضطرابات في السلوك. تحدث ذروة تأثير الماريجوانا للتعاطي بالتدخين خلال ٣٠-٢٠ دقيقة ولمدة ٩٠-١٢٠ دقيقة بعد سيجارة واحدة. توجد مستويات مرتفعة من المركبات المستقلبات البولية خلال ساعات من التعاطي وتبقى قابلة للاكتشاف لمدة ١٠-٣ أيام بعد التدخين. المستقلب الرئيسي المفلور في البول هو ١١-نور-٩-تراهيدروكانابينول-٩-حمض التيكروكسيل (THC-COOH). وتغطي لوحة اختبار العقار نتيجة إيجابية عندما يتجاوز تركيز تراهيدروكانابينول-٩-حمض التيكروكسيل في البول مستوى الاكتشاف البالغ ٥٠ نانوجرام/مل.

الميثادون (MTD): هو مسكن مخدر يوصف لتسكين الآلام المتوسطة والشديدة، ولعلاج الاعتماد على المواد الأفيونية (الهيروين، الفيكوندين، البروكسيت، المورفين). يختلف عقار الميثادون للت