

DIAQUICK DOA Dipsticks

for human urine samples

	REF	Content
DIAQUICK AMP Dipstick	Z02504CE	- 50 Tests (50x REF Z02504B)
DIAQUICK BAR Dipstick	Z02506CE	- 50 Tests (50x REF Z02506B)
DIAQUICK BZO Dipstick	Z02501CE	- 50 Tests (50x REF Z02501B)
DIAQUICK COC Dipstick	Z02510CE	- 50 Tests (50x REF Z02510B)
DIAQUICK ETG Dipstick	Z15101CE	- 50 Tests (50x REF Z15101B)
DIAQUICK LSD Dipstick	Z15105CE	- 50 Tests (50x REF Z15105B)
DIAQUICK MDMA Dipstick	Z05610CE	- 50 Tests (50x REF Z05610B)
DIAQUICK MET Dipstick	Z02500CE	- 50 Tests (50x REF Z02500B)
DIAQUICK MOP Dipstick	Z02505CE	- 50 Tests (50x REF Z02505B)
DIAQUICK MTD Dipstick	Z02550CE	- 50 Tests (50x REF Z02550B)
DIAQUICK PCP Dipstick	Z02560CE	- 50 Tests (50x REF Z02560B)
DIAQUICK TCA Dipstick	Z05045CE	- 50 Tests (50x REF Z05045B)
DIAQUICK THC Dipstick	Z02502CE	- 50 Tests (50x REF Z02502B)
DIAQUICK TRA Dipstick	Z10514CE	- 50 Tests (50x REF Z10514B)
DIAQUICK ZOL Dipstick	Z15103CE	- 50 Tests (50x REF Z15103B)

All tests are individually packed. All products contain a package insert.
 For in vitro diagnostic use only. For use by medical professionals only.
 For diagnosis and therapeutic monitoring only.

INTENDED USE

The DIAQUICK DOA Dipsticks (urine) are rapid, lateral flow chromatographic immunoassays for the qualitative detection of the following drugs and their metabolites:

Parameter	Code	Calibrator Substance	Cut-off
Amphetamine	AMP	d-Amphetamine	1 000 ng/mL
Barbiturates	BAR	Secobarbital	300 ng/mL
Benzodiazepines	BZO	Oxazepam	300 ng/mL
Cocaine	COC	Benzoylcegonine	300 ng/mL
Ethylglucuronide	ETG	Ethyl-β-D-Glucuronide	500 ng/mL
LSD	LSD	Lysergic acid diethylamide	20 ng/mL
Ecstasy	MDMA	(±)-3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl	500 ng/mL
Methamphetamine	MET	d-Methamphetamine	1 000 ng/mL
Opiate, Morphine, Heroine	MOP	Morphine	300 ng/mL
Methadone	MTD	Methadone	300 ng/mL
Opiate, Morphine, Heroine	OPI	Morphine	2 000 ng/mL
Phencyclidine	PCP	Phencyclidine	25 ng/mL
Tricyclic Antidepressants	TCA	Nortriptyline	1 000 ng/mL
Marijuana/Cannabis	THC	11-nor-Δ9-THC-9-COOH	50 ng/mL
Tramadol	TRA	cis-Tramadol	100 ng/mL
Zolpidem	ZOL	Zolpidem	50 ng/mL

This test will detect other related compounds; please refer to the Analytical Specificity table in this insert. 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 spectrometry (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 obtained.

TEST PRINCIPLE

The DIAQUICK DOA Dipsticks (urine) are immunoassays based on the principle of competitive binding. Drugs which may be present in the urine specimen compete against their respective drug conjugate for binding sites on their specific antibody. During testing, a urine specimen migrates upward by capillary action. A drug, if present in the urine specimen below its cut-off concentration, will not saturate the binding sites of its specific antibody coated on the particles. The antibody coated particles will then be captured by the immobilized drug conjugate and a visible coloured line will show up in the test line region of the specific drug strip. The coloured line will not form in the test line region if the drug level is above its cut-off concentration because it will saturate all the binding sites of the antibody coated on the particles. A drug-positive urine specimen will not generate a coloured line in the specific test line region of the strip 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 coloured line will always appear at the control line region indicating that proper volume of specimen has been added and membrane wicking has occurred.

REAGENTS

Each test line in the test contains mouse monoclonal antibody-coupled particles and corresponding drug-protein conjugates. A goat antibody is employed in each control line.

WARNINGS AND PRECAUTIONS

- For medical and other in vitro diagnostic use only. Do not use after the expiration date.
- The test strips 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 test strips should be discarded according to federal, state and local regulations.

STORAGE

The DIAQUICK DOA Dipsticks can be stored refrigerated or at room temperature (2 – 30 °C). The tests are stable through the expiration date printed on the sealed pouch. The test strips must remain in the sealed pouch until use. DO NOT FREEZE. Do not use beyond the expiration date.

SAMPLE COLLECTION AND PREPARATION

The urine must be collected in a clean and dry container. Urine collected at any time of the day may be used. Urine specimens exhibiting visible precipitations 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 h prior to testing. For prolonged storage, specimens may be frozen and stored below –20 °C. Frozen specimens should be thawed and mixed before

testing.

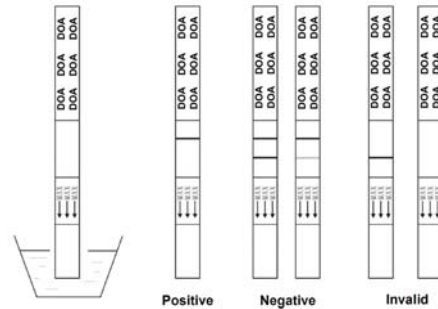
MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED

- Specimen collection container
- Timer

ASSAY PROCEDURE

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

- Bring the pouch to room temperature before opening it. 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 the strip. See the illustration below.
- Place the test strip on a non-absorbent flat surface, start the timer and wait for the colored line(s) to appear. Read results at 5 minutes. Do not interpret the result after 10 minutes.



INTERPRETATION OF RESULTS

NEGATIVE: Two lines appear. One coloured line should be in the control line region (C), and another visibly coloured line should be in the test line region (T). This negative result indicates that the drug concentration is below the detectable level.

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

POSITIVE: One coloured line appears in the control line region (C). No line appears in the test line region (T). This positive result indicates that the drug concentration exceeds the detectable level.

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 using a new test. If the problem persists, discontinue using the lot immediately and contact your local distributor.

QUALITY CONTROL

A procedural control is included in the test. A coloured line appearing in the control region (C) is considered an internal procedural control. It confirms sufficient specimen volume, adequate membrane wicking and correct procedural technique. Control standards are not supplied with this kit; however, it is recommended that positive and negative controls be tested as good laboratory practice to confirm the test procedure and to verify proper test performance.

LIMITATIONS

- The DIAQUICK DOA Dipsticks provide only a preliminary analytical result. A more specific chemical method must be used to obtain a confirmed result. Gas chromatography/mass spectrometry (GC/MS) is the preferred confirmatory method.^{1,2}
- It is possible that technical or procedural errors, as well as other interfering substances in the urine specimen may cause erroneous results.
- Adulterants, such as bleaching agents in urine specimens may produce erroneous results regardless of the analytical method used. If adulteration is suspected, the test should be repeated with another urine specimen.
- A positive result indicates presence of the drug or its metabolites but does not indicate the level of intoxication, administration route or concentration in urine.
- A negative result may not necessarily indicate drug-free urine. Negative results can be obtained if a drug is present but below the cut-off level of the test.
- The DIAQUICK DOA Dipsticks do not distinguish between drugs of abuse and certain medications.
- A positive result might be obtained from certain foods or food supplements.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

ACCURACY

A side-by-side comparison of the DIAQUICK DOA Dipsticks and a commercially available rapid drug test was conducted. Testing was performed on approx. 100 specimens previously collected from subjects present for drug screen testing. The agreement was > 99.9 % for all tests.

A side-by-side comparison of the DIAQUICK DOA Dipsticks and GC/MS at the cut-off level of the tests was conducted. Testing was performed on 250 specimens previously collected from subjects present for drug screen testing. The following results were tabulated:

% Agreement with GC/MS

	Positive Agreement	Negative Agreement	Total Results
AMP	98,1 %	97,9 %	98,0 %
BAR	96,1 %	98,6 %	97,6 %
BZO	98,4 %	99,2 %	98,8 %
COC	98,2 %	97,8 %	98,0 %
ETG	97,6 %	99,4 %	98,8 %
LSD	94,3 %	98,5 %	97,0 %
MDMA	98,1 %	99,3 %	98,8 %
MET	96,2 %	97,1 %	96,8 %
MOP	95,0 %	95,3 %	95,2 %
MTD	98,9 %	98,8 %	98,8 %
PCP	92,4 %	96,8 %	95,2 %
TCA	94,8 %	91,6 %	92,8 %
THC	97,9 %	98,1 %	98,0 %
TRA	88,2 %	92,4 %	90,8 %
ZOL	90,9 %	97,1 %	95,6 %

ANALYTICAL SPECIFICITY

The following table lists the concentration of compounds (ng/mL) that are detected positive in urine by the DIAQUICK DOA Dipsticks at 5 minutes.

AMPHETAMINE	AMP	BARBITURATES	BAR
D,L-Amphetamine sulfate	300	Amobarbital	5 000
L-Amphetamine	25 000	5,5-Diphenylhydantoin	8 000
(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine	500	Allobarbitol	600
Phentermine	800	Barbital	8 000
Maprotiline	50 000	Talbutal	200
Methoxyphenamine	6 000	Butalbitol	8 000
D-Amphetamine	1 000	Phenobarbital	300
BENZODIAZEPINES	BZO	Cyclopentobarbital	30 000
Alprazolam	100	Pentobarbital	8 000
a-hydroxyalprazolam	1 500	Alphenol	600
Bromazepam	900	Aprobarbital	500
Chlordiazepoxide	900	Butabarbitol	200
Clobazam	200	Butethal	500
Clonazepam	500	Secobarbital	300
Clorazepate dipotassium	500	COCAINE	COC
Delorazepam	900	Benzoyllecgonine	300
Desalkylflurazepam	200	Cocaine HCl	200
Diazepam	300	Cocacethylene	20 000
Estazolam	6 000	Ecgonine HCl	30 000
Flunitrazepam	200	ETHYLGLUCURONIDE	ETG
(±) Lorazepam	3 000	Ethyl-β-D-Glucuronide	500
RS-Lorazepam glucuronide	200	Propyl-β-D-Glucuronide	50 000
Midazolam	6 000	Morphine-3-β-Glucuronide	100 000
Nitrazepam	200	Morphine-6-β-Glucuronide	100 000
Norchlordiazepoxide	100	Glucuronic Acid	100 000
Nordiazepam	900	Ethanol	100 000
Oxazepam	300	Methanol	100 000
Temazepam	100	LSD	LSD
Triazolam	3 000	Lysergic Acid Diethylamide	20
MORPHINE	MOP	Fentanyl	30
Codeine	200	ECSTASY	MDMA
Ethylmorphine	6 000	(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl	500
Hydrocodone	50 000	(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamine HCl (MDA)	3 000
Hydromorphone	3 000	3,4-Methylenedioxyethylamphetamine (MDE)	300
Levorphanol	1 500	METHAMPHETAMINE	MET
6-Monoacetylmorphine	300	p-Hydroxymethamphetamine	25 000
Morphine 3-β-D-glucuronide	800	D-Methamphetamine	1 000
Morphine	300	L-Methamphetamine	20 000
Norcodeine	6 000	(±)-3,4-Methylenedioxyamphetamine	12 500
Normorphine	50 000	Mephentermine	50 000
Oxycodone	30 000	METHADONE	MTD
Oxymorphone	50 000	Methadone	300
Procaine	15 000	Doxylamine	100 000
Thebaine	6 000	Cis-tramadol	300 000
OPIATES	OPI	TRICYCLIC ANTIDEPRESSANTS	TCA
Codeine	2 000	Nortriptyline	1 000
Ethylmorphine	3 000	Nordoxepine	500
Hydrocodone	50 000	Trimipramine	3 000
Hydromorphone	15 000	Amitriptyline	1 500
Levorphanol	25 000	Promazine	3 000
6-Monoacetylmorphine	3 000	Desipramine	200
Morphine 3-β-D-glucuronide	2 000	Cyclobenzaprine	2 000
Morphine	2 000	Imipramine	400
Norcodeine	25 000	Clomipramine	50 000
Normorphine	50 000	Doxepine	2 000
Oxycodone	25 000	Maprotiline	2 000
Oxymorphone	25 000	Promethazine	50 000
Procaine	50 000	Perphenazine	50 000
Thebaine	25 000	Dithiaden	10 000
CANNABIS	THC	TRAMADOL	TRA
Cannabinol	35 000	n-Desmethyl-cis-tramadol	200
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	30	Cis-tramadol	100
11-nor-Δ⁹-THC-9 COOH	50	Procyclidine	100 000
Δ ⁹ -THC	17 000	o-Desmethyl-cis-tramadol	10 000
Δ ⁸ -THC	17 000	Phencyclidine	100 000
ZOLPIDEM	ZOL	d,l-O-Desmethyl venlafaxine	50 000
Zolpidem	50	PHENCYCLIDINE	PCP
		4-Hydroxyphencyclidine	12 500
		Phencyclidine	25

CROSS-REACTIVITY

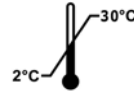
A study was conducted to determine the cross-reactivity of the test with compounds in either drug-free or drug positive urine. The following compounds did not show a cross-reactivity when tested with the DIAQUICK DOA Dipsticks at a concentration of 100 µg/mL.

Non Cross-Reacting Compounds:

Acetophenetidin	Cortisone	Zomepirac	d-Pseudoephedrine
N-Acetylprocainamide	Creatinine	Ketoprofen	Quinidine
Acetylsalicylic acid	Deoxycorticosterone	Labelalol	Quinine
Aminopyrine	Dextromethorphan	Loperamide	Salicylic acid
Amoxicillin	Diclofenac	Meprobamate	Serotonin
Ampicillin	Diflunisal	Methoxyphenamine	Sulfamethazine
l-Ascorbic acid	Digoxin	Methylphenidate	Sulindac
Apomorphine	Diphenhydramine	Nalidixic acid	Tetracycline
Aspartame	Ethyl-p-aminobenzoate	Naproxen	Tetrahydrocortisone,
Atropine	β-Estradiol	Niacinamide	3-acetate
Benzilic acid	Estrone-3-sulfate	Nifedipine	Tetrahydrocortisone
Benzoic acid	Erythromycin	Norethidrone	Tetrahydrozoline
Bilirubin	Fenoprofen	Noscapine	Thiamine
d,l-Brompheniramine	Furosemide	d,l-Octopamine	Thioridazine
Caffeine	Gentisic acid	Oxalic acid	d,l-Tyrosine
Cannabidiol	Hemoglobin	Oxolinic acid	Tolbutamide
Chloral hydrate	Hydralazine	Oxymetazoline	Triamterene
Chloramphenicol	Hydrochlorothiazide	Papaverine	Trifluoperazine
Chlorothiazide	Hydrocortisone	Penicillin-G	Trimethoprim
d,l-Chlorpheniramine	o-Hydroxyhippuric acid	Perphenazine	d,l-Tryptophan
Chlorpromazine	3-Hydroxytyramine	Phenelzine	Uric acid
Cholesterol	d,l-Isoproterenol	Prednisone	Verapamil
Clonidine	Isoxsuprine	d,l-Propranolol	

REFERENCES

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



DIAQUICK DOA Dipsticks für humane Urinproben

	REF	Inhalt
DIAQUICK AMP Dipstick	Z02504CE	- 50 Tests (50x REF Z02504B)
DIAQUICK BAR Dipstick	Z02506CE	- 50 Tests (50x REF Z02506B)
DIAQUICK BZO Dipstick	Z02501CE	- 50 Tests (50x REF Z02501B)
DIAQUICK COC Dipstick	Z02510CE	- 50 Tests (50x REF Z02510B)
DIAQUICK ETG Dipstick	Z15101CE	- 50 Tests (50x REF Z15101B)
DIAQUICK LSD Dipstick	Z15105CE	- 50 Tests (50x REF Z15105B)
DIAQUICK MDMA Dipstick	Z05610CE	- 50 Tests (50x REF Z05610B)
DIAQUICK MET Dipstick	Z02500CE	- 50 Tests (50x REF Z02500B)
DIAQUICK MOP Dipstick	Z02505CE	- 50 Tests (50x REF Z02505B)
DIAQUICK MTD Dipstick	Z02550CE	- 50 Tests (50x REF Z02550B)
DIAQUICK PCP Dipstick	Z02560CE	- 50 Tests (50x REF Z02560B)
DIAQUICK TCA Dipstick	Z05045CE	- 50 Tests (50x REF Z05045B)
DIAQUICK THC Dipstick	Z02502CE	- 50 Tests (50x REF Z02502B)
DIAQUICK TRA Dipstick	Z10514CE	- 50 Tests (50x REF Z10514B)
DIAQUICK ZOL Dipstick	Z15103CE	- 50 Tests (50x REF Z15103B)

Alle Tests sind einzeln verpackt.
 Alle Produkte enthalten eine Packungsbeilage.

Nur für die in-vitro Diagnostik. Nur für die Diagnose und das Überwachen therapeutischer Maßnahmen. Nur für den Gebrauch durch medizinisches Personal.

VERWENDUNGSZWECK

Die DIAQUICK DOA Dipsticks sind immunochromatographische Schnelltests für den qualitativen Nachweis der folgenden Drogen und deren Metaboliten:

Parameter	Code	Kalibratorsubstanz	Cut-off
Amphetamin	AMP	d-Amphetamin	1 000 ng/mL
Barbiturate	BAR	Secobarbital	300 ng/mL
Benzodiazepine	BZO	Oxazepam	300 ng/mL
Kokain	COC	Benzoylcegonin	300 ng/mL
Ethylglucuronid	ETG	Ethyl-β-D-Glucuronid	500 ng/mL
LSD	LSD	Lysergsäureäthylamid	20 ng/mL
Ecstasy	MDMA	(±) 3,4-Methylenedioxyamphetamin HCl	500 ng/mL
Methamphetamin	MET	d-Methamphetamin	1 000 ng/mL
Opiat, Morphin, Heroin	MOP	Morphin	300 ng/mL
Methadon	MTD	Methadon	300 ng/mL
Opiat, Morphin, Heroin	OPI	Morphin	2 000 ng/mL
Phencyclidin	PCP	Phencyclidin	25 ng/mL
Trizyklische Antidepressiva	TCA	Nortriptylin	1 000 ng/mL
Marihuana/Cannabis	THC	11-nor-Δ9-THC-9-COOH	50 ng/mL
Tramadol	TRA	Tramadol	100 ng/mL
Zolpidem	ZOL	Zolpidem	50 ng/mL

Diese Tests erkennen auch andere, verwandte Substanzen; dazu bitte die Tabelle unter „Analytische Spezifität“ in dieser Gebrauchsanweisung beachten. Diese Tests liefern nur ein vorläufiges analytisches Ergebnis. Zur Bestätigung der Testergebnisse ist der Einsatz einer spezifischeren Nachweismethode erforderlich. Gaschromatographie/ Massenspektrometrie (GC/MS) ist die bevorzugte Bestätigungsmethode.^{1,2} Klinische Gesichtspunkte und eine professionelle Beurteilung sollten in die Interpretation jedes Drogentests einfließen, besonders dann, wenn erst ein vorläufiges positives Testergebnis vorliegt.

TESTPRINZIP

Die DIAQUICK DOA Dipsticks sind Immunoassays, die auf dem Prinzip der kompetitiven Bindung basieren. Drogen, die im Urin vorkommen könnten, konkurrieren mit dem Drogenkonjugat um Bindungsstellen auf spezifischen Antikörpern. Während des Tests wandert die Urinprobe durch Kapillarkräfte aufwärts. Wenn Drogen in der Urinprobe unterhalb des Cut-Offs vorhanden sind, werden sie die Bindungsstellen auf den antikörperbeschichteten Partikeln nicht sättigen. Diese Partikel werden dann durch das immobilisierte Drogenkonjugat gebunden und eine gefärbte Testlinie wird in der Testregion sichtbar. Die gefärbte Linie wird sich in der Testregion nicht bilden, wenn der Drogenlevel den Cut-Off übersteigt, denn dann sind alle Bindungsstellen auf den antikörperbeschichteten Partikeln gesättigt. Eine drogen-positive Urinprobe wird aufgrund des kompetitiven Prinzips keine gefärbte Linie in der spezifischen Testregion bilden, wohingegen eine drogen-negative Urinprobe oder eine Probe, die eine Drogenkonzentration unterhalb des Cut-offs enthält, eine Linie in der Testregion bildet. Als Verfahrenskontrolle erscheint in der Kontrollregion immer eine gefärbte Linie, was eine ausreichende Probenmenge und eine korrekte Sogwirkung der Membran anzeigt.

REAGENZEN

Die Testlinie enthält monoklonale mausantikörperbeschichtete Partikel und passende Drogen-Protein-Konjugate. Für die Kontrolllinie werden Ziegenantikörper verwendet.

WARNUNGEN UND VORSICHTSMASSNAHMEN

- Nur zur medizinischen und in-vitro diagnostischen Verwendung. Nicht nach dem Verfallsdatum verwenden.
- Die Teststreifen sollten bis zur Verwendung im versiegelten Beutel verbleiben.
- Alle Proben sollten als potentielle Infektionsquelle angesehen und entsprechend gehandhabt werden.
- Die verwendeten Teststreifen sollten gemäß nationalen und lokalen Bestimmungen entsorgt werden.

LAGERUNG

Die DIAQUICK DOA Dipsticks können gekühlt oder bei Raumtemperatur (2 – 30 °C) gelagert werden. Die Tests sind bis zu dem auf dem Alubeutel aufgedruckten Verfallsdatum, haltbar. Die Tests müssen bis zur Verwendung im versiegelten Beutel verbleiben. NICHT INFRIEREN. Nicht nach Ablauf des Verfallsdatums verwenden.

PROBENSAMMLUNG UND -VORBEREITUNG

Die Urinproben müssen in einem sauberen und trockenen Behälter gesammelt werden. Der Zeitpunkt der Probenahme kann unabhängig von der Tageszeit gewählt werden. Urinproben,

die sichtbare Niederschläge enthalten, sollten zentrifugiert, gefiltert oder absetzen gelassen werden, um eine klare Probe zur Testung zu erhalten. Urinproben können bis zur Verwendung bei 2-8°C maximal 48 h gelagert werden. Sollte eine längere Lagerung erforderlich sein, müssen die Proben eingefroren und bei unter -20°C gelagert werden. Gefrorene Proben müssen vollständig aufgetaut und vor der Verwendung gut durchmischt werden.

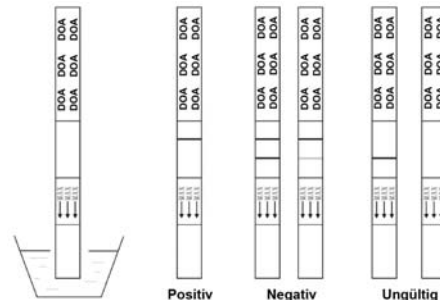
BENÖTIGTE, ABER NICHT BEREITGESTELLTE MATERIALIEN

- Probensammelbehälter
- Stoppuhr

TESTDURCHFÜHRUNG

Vor Testdurchführung müssen alle Proben, Kontrollen sowie die Teststreifen auf Raumtemperatur (15-30°C) gebracht werden.

- Den Alubeutel vor dem Öffnen auf Raumtemperatur bringen. Den Teststreifen aus dem versiegelten Beutel entnehmen und sobald wie möglich verwenden.
- Den Teststreifen senkrecht mit den Pfeilen nach unten weisend für mind. 10-15 Sekunden in die Urinprobe tauchen. Die Maximallinie (MAX) auf dem Teststreifen beim Eintauchen nicht überschreiten. Siehe Abbildung unten.
- Den Teststreifen auf eine nicht saugfähige, ebene Fläche legen, die Stoppuhr starten und auf das Erscheinen der gefärbte(n) Linie(n) warten. Die Ergebnisse nach 5 Minuten ablesen. Die Ergebnisse nicht nach mehr als 10 Minuten ablesen.



INTERPRETATION DER ERGEBNISSE

NEGATIV: Zwei farbige Linien erscheinen. Eine farbige Linie sollte in der Kontrollregion (C) und eine andere in der Testregion (T) erscheinen. Dieses negative Ergebnis zeigt an, dass die Drogenkonzentration unterhalb der Nachweisgrenze liegt.

***ACHTUNG:** Die Farbschattierung in der Testregion (T) kann variieren, wobei jede auch noch so schwache Testlinie als negativ angesehen werden sollte.

POSITIV: Eine farbige Linie erscheint in der Kontrollregion (C). In der Testregion (T) erscheint keine Linie. Dieses positive Ergebnis zeigt an, dass die Drogenkonzentration die Nachweisgrenze übersteigt.

UNGÜLTIG: Die Kontrolllinie erscheint nicht. Ungenügend Probenvolumen oder falsche Testdurchführung sind die wahrscheinlichsten Ursachen für ein Versagen der Kontrolllinie. Die Durchführung überprüfen und den Test mit einer neuen Testcassette wiederholen. Bleibt das Problem bestehen, den Testkit nicht weiterverwenden und den lokalen Händler kontaktieren.

QUALITÄTSKONTROLLE

Eine Verfahrenskontrolle ist im Test integriert. Eine farbige Linie, die in der Kontrollregion (C) erscheint, wird als interne Verfahrenskontrolle gewertet. Sie bestätigt genügend Probenvolumen, ausreichende Membrandurchfeuchtung und eine korrekte Testdurchführung. Kontrollstandards werden mit diesem Test nicht mitgeliefert. Es wird jedoch empfohlen, dass Positiv- und Negativkontrollen im Zuge einer guten Laborpraxis getestet werden, um die Testdurchführung zu bestätigen und eine korrekte Testleistung zu überprüfen.

EINSCHRÄNKUNGEN

- Es ist möglich, dass technische oder Verfahrensfehler, sowie störende Substanzen im Urin falsche Ergebnisse verursachen.
- Verfälschende Substanzen, wie Bleichmittel in der Urinprobe können falsche Ergebnisse unabhängig von der verwendeten analytischen Methode verursachen. Wird Verfälschung vermutet sollte der Test mit einer anderen Urinprobe wiederholt werden.
- Ein positives Ergebnis deutet auf das Vorhandensein der Droge oder deren Metaboliten hin, sagt aber nichts über den Grad der Vergiftung, die Art der Einnahme oder der Konzentration im Urin aus.
- Ein negatives Ergebnis deutet nicht unbedingt auf einen drogenfreien Urin hin. Negative Ergebnisse werden auch erhalten, wenn die Droge unterhalb der Nachweisgrenze des Tests im Urin vorhanden ist.
- Die DIAQUICK DOA Dipsticks unterscheiden nicht zwischen Drogen und bestimmten Medikamenten.
- Ein positives Ergebnis kann von bestimmten Nahrungsmitteln oder Nahrungsergänzungsmitteln verursacht werden.

LEISTUNGSDATEN

GENAUIGKEIT

Eine Vergleichsstudie der DIAQUICK DOA Dipsticks und einem kommerzielle erhältlichen Schnelltest wurde durchgeführt. Ca. 100 Patientenproben wurden getestet. Die Übereinstimmung betrug > 99,9 % bei allen Tests.

Eine Vergleichsstudie der DIAQUICK DOA Dipsticks und GC/MS im Cut-Off Bereich wurde mit je 250 Patientenproben durchgeführt. Die folgenden Ergebnisse wurden aufgezeichnet:

% Übereinstimmung mit GC/MS

	Positive Übereinstimmung	Negative Übereinstimmung	Gesamtergebnisse
AMP	98,1 %	97,9 %	98,0 %
BAR	96,1 %	98,6 %	97,6 %
BZO	98,4 %	99,2 %	98,8 %
COC	98,2 %	97,8 %	98,0 %
ETG	97,6 %	99,4 %	98,8 %
LSD	94,3 %	98,5 %	97,0 %
MDMA	98,1 %	99,3 %	98,8 %
MET	96,2 %	97,1 %	96,8 %
MOP	95,0 %	95,3 %	95,2 %
MTD	98,9 %	98,8 %	98,8 %
PCP	92,4 %	96,8 %	95,2 %
TCA	94,8 %	91,6 %	92,8 %
THC	97,9 %	98,1 %	98,0 %
TRA	88,2 %	92,4 %	90,8 %
ZOL	90,9 %	97,1 %	95,6 %

ANALYTISCHE SPEZIFITÄT

Die folgenden Tabellen listen die Konzentration der Substanzen (ng/mL), die nach 5 min. mit den DIAQUICK DOA Dipsticks im Urin als positiv nachgewiesen werden.

AMPHETAMIN	AMP	BARBITURATE	BAR
D,L-Amphetaminsulfat	300	Amobarbital	5 000
L-Amphetamin	25 000	5,5-Diphenylhydantoin	8 000
(±) 3,4-Methylendioxyamphetamin	500	Allobarbital	600
Phentermin	800	Barbital	8 000
Maprotilin	50 000	Talbutal	200
Methoxyphenamin	6 000	Butalbital	8 000
D-Amphetamin	1 000	Phenobarbital	300
BENZODIAZEPINE	BZO	Cyclopentobarbital	30 000
Alprazolam	100	Pentobarbital	8 000
a-Hydroxyalprazolam	1 500	Alphenol	600
Bromazepam	900	Aprobarbital	500
Chlordiazepoxide	900	Butabarbital	200
Clobazam	200	Butethal	500
Clonazepam	500	Secobarbital	300
Clorazepate dipotassium	500	COCAIN	COC
Delorazepam	900	Benzoyllecgonin	300
Desalkylflurazepam	200	Cocain HCl	200
Diazepam	300	Cocacethylen	20 000
Estazolam	6 000	Ecgonin HCl	30 000
Flunitrazepam	200	ETHYLGLUCURONID	ETG
(±) Lorazepam	3 000	Ethyl-β-D-Glucuronid	500
RS-Lorazepam glucuronide	200	Propyl-β-D-Glucuronid	50 000
Midazolam	6 000	Morphin-3-β-Glucuronid	100 000
Nitrazepam	200	Morphin-6-β-Glucuronid	100 000
Norchlordiazepoxide	100	Glucuronsäure	100 000
Nordiazepam	900	Ethanol	100 000
Oxazepam	300	Methanol	100 000
Temazepam	100	LSD	LSD
Triazolam	3 000	Lysergsäurediethylamid	20
MORPHIN	MOP	Fentanyl	30
Codein	200	ECSTASY	MDMA
Ethylmorphin	6 000	(±) 3,4-Methylendioxyamphetamin HCl	500
Hydrocodon	50 000	(±) 3,4-Methylendioxyamphetamin HCl (MDA)	3 000
Hydromorphon	3 000	3,4-Methylendioxyethylamphetamin (MDE)	300
Levorphanol	1 500	METHAMPHETAMIN	MET
6-Monoacetylmorphin	300	o-Hydroxymethamphetamin	25 000
Morphin 3-β-D-glucuronid	800	D-Methamphetamin	1 000
Morphin	300	L-Methamphetamin	20 000
Norcodein	6 000	(±)-3,4-Methylendioxyamphetamin	12 500
Normorphon	50 000	Mephentermin	50 000
Oxycodon	30 000	METHADON	MTD
Oxymorphon	50 000	Methadon	300
Proccain	15 000	Doxylamin	100 000
Thebain	6 000	Cis-Tramadol	300 000
OPIATE	OPI	TRIZYKLISCHE ANTIDEPRESSIVA	TCA
Codein	2 000	Nortriptylin	1 000
Ethylmorphin	3 000	Nordoxepin	500
Hydrocodon	50 000	Trimipramin	3 000
Hydromorphon	15 000	Amitriptylin	1 500
Levorphanol	25 000	Promazin	3 000
6-Monoacetylmorphin	3 000	Desipramin	200
Morphine 3-β-D-glucuronid	2 000	Cyclobenzaprin	2 000
Morphin	2 000	Imipramin	400
Norcodein	25 000	Clomipramin	50 000
Normorphon	50 000	Doxepin	2 000
Oxycodon	25 000	Maprotilin	2 000
Oxymorphon	25 000	Promethazin	50 000
Proccain	50 000	Perphenazin	50 000
Thebain	25 000	Dithiaden	10 000
CANNABIS	THC	TRAMADOL	TRA
Cannabinol	35 000	n-Desmethyl-cis-tramadol	200
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	30	Cis-Tramadol	100
11-nor-Δ⁸-THC-9 COOH	50	Procyclidin	100 000
Δ ⁸ -THC	17 000	o-Desmethyl-cis-tramadol	10 000
Δ ⁹ -THC	17 000	Phencyclidin	100 000
ZOLPIDEM	ZOL	d,l-O-Desmethyl venlafaxin	50 000
Zolpidem	50	PHENCYCLIDIN	PCP
		4-Hydroxyphencyclidin	12 500
		Phencyclidin	25

KREUZREAKTIVITÄT

Eine Studie wurde durchgeführt, um die Kreuzreaktivität des Tests in drogenfreiem oder drogen-positivem Urin zu testen. Die folgenden Substanzen zeigen bei einer Konzentration von 100 µg/mL keine Kreuzreaktivität mit den DIAQUICK DOA Dipsticks.

Nicht-kreuzreagierende Substanzen:

Acetophenetidin	Cortison	Zomepirac	d-Pseudoephedrin
N-Acetylprocainamid	Creatinin	Ketoprofen	Quinidin
Acetylsalicylsäure	Deoxycorticosteron	Labelalol	Quinin
Aminopyrin	Dextromethorphan	Loperamid	Salicylsäure
Amoxicillin	Diclofenac	Meprobamat	Serotonin
Ampicillin	Diflunisal	Methoxyphenamin	Sulfamethazin
l-Ascorbinsäure	Digoxin	Methylphenidat	Sulindac
Apomorphin	Diphenhydramin	Nalidixinsäure	Tetracyclin
Aspartam	Ethyl-p-aminobenzoat	Naproxen	Tetrahydrocortison
Atropin	β-Estradiol	Niacinamid	3-acetat
Benzilinsäure	Estro-3-sulfat	Nifedipin	Tetrahydrocortison
Benzoäsure	Erythromycin	Norethindron	Tetrahydrozolin
Bilirubin	Fenoprofen	Noscapin	Thiamin
d,l-Brompheniramin	Furosemid	d,l-Octopamin	Thioridazin
Coffein	Gentisinsäure	Oxalsäure	d,l-Tyrosin
Cannabidiol	Haemoglobin	Oxolinsäure	Tolbutamid
Chloralhydrat	Hydralazin	Oxymetazolin	Triamteren
Chloramphenicol	Hydrochlorothiazid	Papaverin	Trifluoperazin
Chlorothiazid	Hydrocortison	Penicillin-G	Trimethoprim
d,l-Chlorpheniramin	o-Hydroxyhippursäure	Perphenazin	d,l-Tryptophan
Chlorpromazin	3-Hydroxytyramin	Phenelzin	Urinsäure
Cholesterol	d,l-Isoproterenol	Prednison	Verapamil
Clonidin	Isosuprin	d,l-Propranolol	

BIBLIOGRAPHIE

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

