

Une test rapide pour la détection qualitative simultanée de plusieurs médicaments ou métabolites de médicaments dans le liquide buccal humain. Pour les professionnels de la santé, y compris les professionnels sur le lieu de soins des sites. Test immunologique destiné uniquement à un usage diagnostique in vitro.

UTILISATION PRÉVUE

Le test rapide multi-drogues pour OPI/MOP/COC/AMP/OXY/MET/THC/ALC est un test immunologique chromatographique à flux latéral pour la détection qualitative de plusieurs médicaments et métabolites de médicaments dans la salive aux concentrations seuil suivantes :

Test	Calibrateur	Seuil (ng/mL)
Opiacés (OPI/MOP)	Morphine	40
	6-Monoacétylmorphine (6-MAM)	4
Cocaïne (COC)	Benzoylcgonine	30
Amphétamine (AMP)	d-amphétamine	40
Oxycodone (OXY)	Oxycodone	40
Méthamphétamine (MET)	d-méthamphétamine	40
	3, 4-Méthylènedioxyéthamphétamine (MDMA)	50
Marijuana (THC)	11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	10
Test	Calibrateur	Couper
Alcool (ALC)	Alcool	0,02%

Ce test fournit uniquement un résultat de test préliminaire. Une méthode chimique alternative plus spécifique doit être utilisée afin d'obtenir un résultat analytique confirmé. La chromatographie en phase gazeuse/spectrométrie de masse (GC/MS) est la méthode de confirmation préférée. Le jugement professionnel doit être appliqué à tout résultat de test de toxicomanie, en particulier lorsque des résultats préliminaires positifs sont indiqués.

RÉSUMÉ

Le Test rapide multi-drogues est un test de dépistage rapide de la salive qui peut être effectué sans utiliser d'instrument. Le test utilise des anticorps monoclonaux pour détecter sélectivement des niveaux élevés de médicaments spécifiques dans le liquide buccal humain.

Amphétamine (AMP)

L'amphétamine est une amine sympathomimétique ayant des indications thérapeutiques. Le médicament est souvent auto-administré par inhalation nasale ou ingestion orale. Selon la voie d'administration, l'amphétamine peut être détectée dans la salive dès 5 à 10 minutes après son utilisation.¹ L'amphétamine peut être détectée dans la salive jusqu'à 72 heures après son utilisation.

Le test AMP contenu dans le test rapide multi-drogues donne un résultat positif lorsque la concentration d'amphétamine dans la salive dépasse 40 ng/mL.

Méthamphétamine (MET)

La méthamphétamine est un puissant stimulant chimiquement apparenté à l'amphétamine, mais doté de propriétés de stimulation du SNC plus importantes. Le médicament est souvent auto-administré par inhalation nasale, tabagisme ou ingestion orale. Selon la voie d'administration, la méthamphétamine peut être détectée dans la salive dès 5 à 10 minutes après son utilisation.¹ La méthamphétamine peut être détectée dans la salive jusqu'à 72 heures après son utilisation.

Le test MET contenu dans le test rapide multi-drogues donne un résultat positif lorsque la concentration de méthamphétamine dans la salive dépasse 40 ng/mL, ou la concentration de 3,4-méthylènedioxyéthamphétamine dans la salive dépasse 50 ng/mL.

Cocaïne (COC)

La cocaïne est un puissant stimulant du système nerveux central (SNC) et un anesthésique local dérivé de la plante de coca (érythroxylyum coca). Le médicament est souvent auto-administré par inhalation nasale, injection intraveineuse et fumage à base libre. Selon la voie d'administration, la cocaïne et ses métabolites, la benzoylcgonine et l'ester méthylique d'ecgonine, peuvent être détectés dans la salive dès 5 à 10 minutes après l'utilisation.¹ La cocaïne et la benzoylcgonine peuvent être détectées dans la salive jusqu'à 24 heures après leur consommation.¹

Le test COC contenu dans le test rapide multi-drogues donne un résultat positif lorsque le métabolite de la cocaïne dans la salive dépasse 30 ng/mL.

Opiacés (OPI/MOP)

La classe des drogues opiacées fait référence à toute drogue dérivée du pavot à opium, y compris les composés naturels tels que la morphine et la codéine et les drogues semi-synthétiques telles que l'héroïne. Les opiacés agissent pour contrôler la douleur en déprimant le système nerveux central. Les drogues démontrent des propriétés addictives lorsqu'elles sont utilisées pendant des périodes prolongées ; les symptômes de sevrage peuvent inclure des sueurs, des tremblements, des nausées et de l'irritabilité. Les opiacés peuvent être pris par voie orale ou par injection, notamment intraveineuse, intramusculaire et sous-cutanée ; les utilisateurs illégaux peuvent également le prendre par voie intraveineuse ou par inhalation nasale. En utilisant un niveau seuil de test immunologique de 40 ng/mL, la codéine peut être détectée dans le liquide buccal dans l'heure suivant une dose orale unique et peut rester détectable pendant 7 à 21 heures après la dose.¹ Le métabolite de l'héroïne, la 6-monoacétylmorphine (6-MAM), se retrouve plus fréquemment dans les substances excrétées non métabolisées et constitue également le principal produit métabolique de la codéine et de l'héroïne.²

Le test OPI/MOP contenu dans le test rapide multi-drogues donne un résultat positif lorsque la concentration d'opiacés dans la salive dépasse 40 ng/mL, ou la concentration de 6-monoacétylmorphine dans la salive dépasse 4 ng/mL.

Marijuana (THC)

11-nor- Δ^9 -tétrahydrocannabinol-9-carboxylique (Δ^9 -THC-COOH), le métabolite du THC (Δ^9 -tétrahydrocannabinol), est détectable dans la salive peu de temps après son utilisation. On pense que la détection du médicament est principalement due à l'exposition directe du médicament à la bouche (administrations orales et fumantes) et à la séquestration ultérieure du médicament dans la cavité buccale.³ Des études historiques ont montré une fenêtre de détection du THC dans le liquide buccal allant jusqu'à 14 heures après la consommation de drogue.³

Le test THC contenu dans le test rapide multi-drogues donne un résultat positif lorsque la concentration de Δ^9 -THC-COOH dans la salive dépasse 10 ng/mL.

Oxycodone (OXY)

L'oxycodone est un opioïde semi-synthétique présentant une similitude structurelle avec la codéine. Le médicament est fabriqué en modifiant la thébaïne, un alcaloïde présent dans le pavot à opium. L'oxycodone, comme tous les agonistes opiacés, soulage la douleur en agissant sur les récepteurs opioïdes de la moelle épinière, du cerveau et éventuellement directement dans les tissus affectés. L'oxycodone est prescrite pour le soulagement de la douleur modérée à élevée sous les noms commerciaux pharmaceutiques bien connus d'OxyContin®, Tylox®, Percodan® et Percocet®. Alors que Tylox®, Percodan® et Percocet® ne contiennent que de petites doses de chlorhydrate d'oxycodone associé à d'autres analgésiques tels que l'acétaminophène ou l'aspirine, OxyContin se compose uniquement de chlorhydrate d'oxycodone sous forme à libération prolongée. L'oxycodone est connue pour être métabolisée par déméthylation en oxymorphone et noroxycodone.

Le test OXY contenu dans le test rapide multi-drogues donne un résultat positif lorsque la concentration d'oxycodone dans la salive dépasse 40 ng/mL.

Alcool (ALC)

Les deux tiers des adultes boivent de l'alcool.⁵ Le taux d'alcoolémie auquel une personne devient affaiblie varie en fonction de chaque individu. Chaque individu possède des paramètres spécifiques qui affectent le niveau de déficience, tels que la taille, le poids, les habitudes alimentaires et la tolérance à l'alcool. Une consommation inappropriée d'alcool peut contribuer à de nombreux accidents, blessures et problèmes de santé.⁵

PRINCIPE D'ESSAI

Le Test rapide multi-drogues est un test immunologique basé sur le principe de liaison compétitive. Les médicaments qui peuvent être présents dans l'échantillon de salive sont en compétition avec leur conjugué médicamenteux respectif pour les sites de liaison sur leur anticorps spécifique.

Pendant le test, une partie de l'échantillon de salive migre vers le haut par action capillaire. Un médicament, s'il est présent dans l'échantillon de salive en dessous de sa concentration seuil, ne saturera pas les sites de liaison de son anticorps spécifique. L'anticorps réagira alors avec le conjugué médicament-protéine et une ligne colorée visible apparaîtra dans la région de la ligne de test de la bandelette de médicament spécifique. La présence d'un médicament au-dessus de la concentration seuil dans l'échantillon de salive saturera tous les sites de liaison de l'anticorps. Par conséquent, la ligne colorée ne se formera pas dans la région de la ligne de test. Un échantillon de salive positif au médicament ne générera pas de ligne colorée dans la région spécifique de la ligne de test de la bandelette en raison de la compétition médicamenteuse, tandis qu'un échantillon de salive négatif au médicament générera une ligne dans la région de la ligne de test en raison de l'absence de médicament. concours.

Pour servir de contrôle procédural, une ligne colorée apparaîtra toujours au niveau de la région de la ligne de contrôle, indiquant que le volume approprié d'échantillon a été ajouté et que l'effet de mèche membranaire s'est produit.

PRINCIPE DE L'ALCOOL

Le test rapide d'alcoolémie dans la salive se compose d'une bandelette en plastique avec un tampon de réaction fixé à l'extrémité. Au contact de solutions alcooliques, le tampon réactionnel changera rapidement de couleur en fonction de la concentration d'alcool présent. Le tampon utilise une chimie en phase solide qui utilise une réaction enzymatique hautement spécifique.

RÉACTIFS

Chaque test contient des bandelettes de membrane recouvertes de conjugués médicament-protéine (albumine bovine purifiée) sur la ligne de test, un anticorps polyclonal de chèvre contre le conjugué or-protéine sur la ligne de contrôle et un tampon colorant qui contient des particules d'or colloïdales recouvertes d'un anticorps monoclonal de souris spécifique. à réactif médicamenteux.

RÉACTIFS ALCOOL

Tétraméthylbenzidine/Alcool Oxidase (EC 1.1.3.13)/Peroxydase (EC 1.11.1.7)/Autres additifs

PRÉCAUTIONS

- Ne pas utiliser après la date d'expiration.
- Le test doit rester dans le sachet scellé jusqu'à son utilisation.
- Le liquide buccal n'est pas classé comme un risque biologique à moins qu'il ne dérive d'une procédure dentaire.
- Appareil utilisé doit être jeté conformément aux réglementations locales.

PRÉCAUTIONS RELATIVES À L'ALCOOL

Les matériaux de test qui ont été exposés à du liquide buccal doivent être traités comme potentiellement infectieux. N'utilisez pas le test rapide d'alcoolémie par voie orale après la date de péremption indiquée sur l'emballage en aluminium.

RANGEMENT ET STABILITÉ

Conservé tel qu'emballé dans le sachet scellé entre 2 et 30 °C heures. Le test est stable jusqu'à la date de péremption imprimée sur le sachet scellé. Le dispositif de test doit rester dans

la pochette scellée jusqu'à son utilisation. **NE PAS CONGELER.** Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption.

CONSERVATION ET STABILITÉ DE L'ALCOOL

Le test rapide d'alcoolémie doit être conservé entre 2 et 30°C heures, dans son emballage en aluminium scellé. Si les températures de stockage dépassent 30 °C, les performances du test peuvent se dégrader. Si le produit est réfrigéré, le test rapide d'alcoolémie dans la salive doit être ramené à température ambiante avant d'ouvrir le sachet.

Collecte et préparation d'échantillons

L'échantillon de salive doit être collecté à l'aide du collecteur fourni avec le kit. Suivez les instructions d'utilisation détaillées ci-dessous. Aucun autre dispositif de collecte ne doit être utilisé avec ce test. Le liquide oral collecté à tout moment de la journée peut être utilisé.

Lors d'un test avec de l'alcool La conservation des échantillons de salive ne doit pas dépasser 2 heures à température ambiante ou 4 heures au réfrigérateur avant le test.

MATÉRIAUX

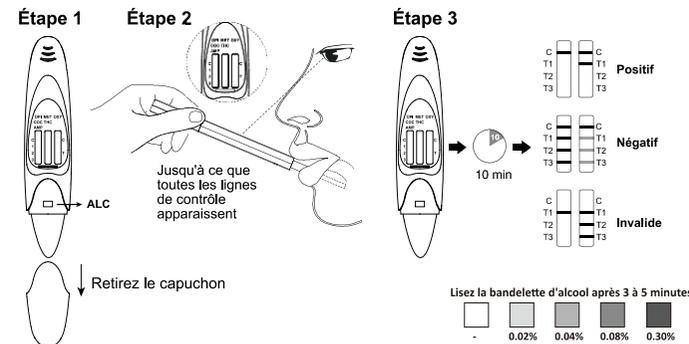
- Appareils de test
- Matériel fourni
 - Nuancier ALC (le cas échéant)
 - Notice d'emballage
- Matériel requis mais non fourni

Minuteur

MODE D'EMPLOI

Laisser le dispositif de test, l'échantillon et/ou les contrôles atteindre la température ambiante (15-30 °C) avant le test. Demandez au donneur de ne rien mettre dans la bouche, y compris de la nourriture, des boissons, de la gomme ou des produits du tabac, au moins 10 minutes avant le prélèvement.

- Amener le sachet à température ambiante avant de l'ouvrir. Retirez le test du sachet scellé et utilisez-le dans l'heure.
- Retirez le capuchon de l'appareil et insérez la mèche absorbante dans la bouche. Placez-la sous la langue pour recueillir le liquide buccal jusqu'à ce que la ligne de contrôle apparaisse, puis retirez l'appareil.
- Placez le dispositif de test sur une surface propre et plane.
- Lisez le résultat du test de dépistage de drogues à **3h-10h minutes**. Voir l'illustration ci-dessous.
- Si toutes les lignes sont clairement visibles au bout de 3 minutes ou avant, le test peut alors être interprété comme négatif et rejeté. **Si des lignes ne sont pas visibles au bout de 3 minutes**, le test doit être relu au bout de 10 minutes.
- Indicateur d'alcool, le cas échéant, le résultat doit être lu à 3-5 minutes.** Comparez la couleur du tampon de réaction avec le nuancier fourni séparément/sur la pochette en aluminium pour déterminer le niveau d'alcool relatif dans le liquide buccal.



INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

(Veuillez vous référer à l'illustration précédente)

NÉGATIF :* Une ligne colorée apparaît dans la région de contrôle (C) et une autre ligne colorée apparaît dans la région de test (T). Ce résultat négatif signifie que les concentrations dans l'échantillon de salive sont inférieures aux niveaux seuils désignés pour un médicament particulier testé.

*REMARQUE : La teinte des lignes colorées dans la région de test s (T) peut varier. Le résultat doit être considéré comme négatif dès qu'il y a une ligne, même faible.

POSITIF : Une ligne colorée apparaît dans la région de contrôle (C) et aucune ligne n'apparaît dans la région de test (T). Un résultat positif signifie que la concentration du médicament dans l'échantillon de salive est supérieure au seuil désigné pour un médicament spécifique.

INVALIDE : Aucune ligne n'apparaît dans la région de contrôle (C). Un volume d'échantillon insuffisant ou des techniques procédurales incorrectes sont les raisons les plus probables de l'échec de la ligne de contrôle. Relisez les instructions et répétez le test avec un nouvel appareil de test. Si le résultat n'est toujours pas valide, contactez votre fabricant.

INTERPRÉTATION DES BANDES D'ALCOOL

Positif : Le test rapide d'alcool dans la salive produit un changement de couleur en présence d'alcool dans la salive. La couleur variera du bleu clair à une concentration relative d'alcool dans le liquide buccal de 0,02 % à une couleur bleu foncé proche de 0,30 % de concentration relative d'alcool dans le liquide buccal. Des tampons de couleur sont fournis dans cette page

pour permettre une approximation de la concentration relative d'alcool dans le liquide buccal. Le test peut produire des couleurs qui semblent se trouver entre des plages de couleurs adjacentes.

REMARQUE : Le test rapide d'alcool dans la salive est très sensible à la présence d'alcool. Une couleur bleue plus claire que le tampon de couleur à 0,02 % doit être interprétée comme étant positive à la présence d'alcool dans la salive.

Négatif : Lorsque le test rapide d'alcool dans la salive ne montre aucun changement de couleur, cela doit être interprété comme un résultat négatif indiquant qu'aucune alcool n'a été détectée.

Invalide : Si le tampon de couleur est bleu avant d'appliquer un échantillon de liquide buccal, n'utilisez pas le test.

REMARQUE : Si les bords extérieurs du tampon coloré produisent une légère couleur mais que la majorité du tampon reste incolore, le test doit être répété pour garantir une saturation complète du tampon avec du liquide buccal. Le test n'est pas réutilisable.

【CONTRÔLE DE QUALITÉ】

Un contrôle procédural est inclus dans le test. Une ligne colorée apparaissant dans la région de contrôle (C) est considérée comme un contrôle procédural interne. Il confirme un volume d'échantillon suffisant, une évacuation adéquate de la membrane et une technique procédurale correcte.

【LIMITES】

- Le Test rapide multi-drogues ne fournit qu'un résultat qualitatif et préliminaire. Une méthode d'analyse secondaire doit être utilisée pour obtenir un résultat confirmé. La chromatographie en phase gazeuse/spectrométrie de masse (GC/MS) est la méthode de confirmation préférée.
- Un résultat de test positif n'indique pas la concentration du médicament dans l'échantillon ni la voie d'administration.
- Un résultat négatif n'indique pas nécessairement un échantillon sans médicament. Le médicament peut être présent dans l'échantillon en dessous du niveau seuil de test.

【LIMITATIONS D'ALCOOL】

- Le **test rapide d'alcoolémie par voie orale** est très sensible à la présence d'alcool. Les vapeurs d'alcool dans l'air sont parfois détectées par le **test rapide d'alcool dans les liquides buccodentaires**. Les vapeurs d'alcool sont présentes dans de nombreuses institutions et foyers. L'alcool est un composant de nombreux produits ménagers tels que les désinfectants, les désodorisants, les parfums et les nettoyeurs pour vitres. Si la présence de vapeurs d'alcool est suspectée, le test doit être effectué dans une zone connue pour être exempte de vapeurs.
- L'ingestion ou l'utilisation générale de médicaments en vente libre et de produits contenant de l'alcool peuvent produire des résultats positifs.

【CARACTÉRISTIQUES DE PERFORMANCE】

Sensibilité analytique

Un pool de solution saline tamponnée au phosphate (PBS) a été enrichi de médicaments pour cibler des concentrations \pm seuil de 50 %, \pm 25 % et 300 % et testé avec le test rapide multi-drogues. Les résultats sont résumés ci-dessous.

Plage seuil de concentration du médicament	AMP 40		MET 40		THC 10		COC 30		OPI 40		OXY 40	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0 % de coupure	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50 % de coupure	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25 % de coupure	27	3	28	2	27	3	27	3	27	3	27	3
Couper	15	15	16	14	12	18	15	15	13	17	20	dix
+25 % de coupure	7	23	6	24	8	22	8	22	7	23	4	26
+50 % de coupure	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
Coupure de 300 %	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Spécificité analytique

Le tableau suivant répertorie la concentration de composés (ng/mL) au-dessus de laquelle le test rapide multi-drogues a identifié des résultats positifs après un temps de lecture de 10 minutes.

Composé	ng/mL	Composé	ng/mL
Amphétamine (AMP 40)			
d-amphétamine	40	β-phényléthylamine	25 000
d/l-amphétamine	100	l-amphétamine	25 000
p-Hydroxyamphétamine	100	Méthoxyphénamine	12 500
(+)-3,4-méthylènedioxyamphétamine (MDA)	100	Tryptamine	12 500
Méthamphétamine (MET 40)			
d-méthamphétamine	40	Procaine	2 000
Fenfluramine	60 000	(1R,2S) - (-) Éphédrine	400
p-Hydroxyméthamphétamine	400	Éphédrine	400
Méthoxyphénamine	25 000	Benzphétamine	25 000
3,4-méthylènedioxyméthamphétamine (MDMA)	50	Méphentermine	1 500
l-phényléphrine (R)-(-)-phényléphrine	6 250		
Marijuana (THC 10)			
11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	10	Δ ⁸ -THC	6 000
Cannabinol	12 500	Δ ⁹ -THC	10 000
11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	10		
Cocaïne (COC 30)			
Benzoylécgonine	20	Écgonine	1 500

Cocaïne	20	Ester méthylique d'écgonine	12 500
Cocaéthylène	30		
Opiacés (OPI 40)			
Morphine	40	Norcodéine	6 250
Codéine	25	Normorphine	25 000
Éthylmorphine	25	Nalorphine	10 000
Hydromorphine	100	Oxymorphone	25 000
Hydrocodone	100	Thébaïne	2 000
Diacétylmorphine (héroïne)	50	Lévorphanol	400
Oxycodone	25 000	6-Monoacétylmorphine	4
Morphine 3-β-D-glucuronide	50		
Oxycodone (OXY 40)			
Oxycodone	40	Hydromorphone	10 000
Oxymorphone	40	Naloxone	5 000
Lévorphanol	10 000	Naltrexone	5 000
Hydrocodone	1 500		

Réactivité croisée

Une étude a été menée pour déterminer la réactivité croisée du test avec des composés ajoutés à du PBS sans médicament. Les composés suivants n'ont montré aucun résultat faussement positif au test rapide multi-drogues lorsqu'ils ont été testés à des concentrations allant jusqu'à 100 µg/mL.

N-acétylprocaïnamide	Éthyl-p-aminobenzoate	Pentobarbital
L'acide acétylsalicylique	Fénopropène	Perphénazine
Aminopyrine	Furosémide	Phencyclidine
Amitypyline	Acide gentisique	Phénelzine
Amobarbital	Hémoglobine	Phénobarbital
Amoxicilline	Hydralazine	Phentermine
Ampicilline	Hydrochlorothiazide	Promazine
Acide L-ascorbique	Hydrocortisone	Prométhazine
Apomorphine	Acide O-hydroxyhippurique	D,L-Propranolol
Aspartame	3-Hydroxytyramine	D-Proproxyphène
Atropine	Ibuprofène	D-pseudoéphédrine
Acide benzilique	Imipramine	Quinidine
Acide benzoïque	lproniazide	Quinine
Bilirubine	(±) - Isoprotérénol	Sécobarbital
(±) - Bromphéniramine	Isoxsuprine	Sérotinine (5-hydroxytyramine)
Caféine	Kétamine	Sulfaméthazine
Cannabidiol	Kétoprofène	Sulindac
Chloralhydrate	Labétalol	Témazépam
Chloramphénicol	Lopéramide	Tétracycline
Chlordiazépoxyde	Maprotiline	Tétrahydrocortisone 3-acétate
Chlorothiazide	Méprobamate	Tétrahydrocortisone 3 (β-D-glucuronide)
(±) Chlorphéniramine	Méthadone	Tétrahydrozoline
Chlorpromazine	Méthylphénidate	Thiamine
Chlorquine	Méthylprylon	Thioridazine
Cholestérol	Acide nalidixique	D, L-Thyroxine
Clomipramine	Nifédipine	Tolbutamine
Clonidine	Norcodéine	Triamterène
Cortisone	Noréthindrone	Trifluopérazine
(-) Cotinine	D-Norpropoxyphène	Triméthoprime
Créatinine	Noscapine	Trimipramine
Diazépam	D,L-Octopamine	L-phényléphrine
Diclofénac	Acide oxalique	D, L-Tryptophane
Diflunisal	Oxazépam	Tyramine
Digoxine	Acide oxolinique	D, L-Tyrosine
Diphénylramine	Oxymétazoline	Acide urique
Doxylamine	Papavérine	Vérapamil
β-Estradiol	Pénicilline-G	Zomépirac
Estrone-3-sulfate	Pentazocine	

【CARACTÉRISTIQUES DE PERFORMANCE D'ALCOOL】

La limite de détection du **test rapide d'alcoolémie orale** est de 0,02 % à 0,30 % pour un taux d'alcoolémie relatif approximatif. Le niveau seuil du **test rapide d'alcoolémie par voie orale** peut varier en fonction des réglementations et lois locales. Les résultats des tests peuvent être comparés aux niveaux de référence grâce au nuancier figurant sur l'emballage en aluminium.

【SPÉCIFICITÉ DU DOSAGE DE L'ALCOOL】

Le **test rapide d'alcool dans la salive** réagit avec les alcools méthylique, éthylique et allylique.¹⁹

【substances interférant avec l'alcool】

Les substances suivantes peuvent interférer avec le **test rapide d'alcoolémie dans la salive** lors de l'utilisation d'échantillons autres que la salive. Les substances mentionnées n'apparaissent normalement pas en quantité suffisante dans la salive pour interférer avec le test.

- Agents qui améliorent le développement de la couleur
 - Peroxydases
 - Oxydants puissants
- Agents qui inhibent le développement de la couleur
 - Agents réducteurs : Acide ascorbique, Acide tannique, Pyrogallol, Mercaptans et tosylates, Acide oxalique, Acide urique.
 - Bilirubine

【 BIBLIOGRAPHIE 】

- Moolchan, E., et al, « Tests de salive et de plasma pour les drogues abusives : comparaison de l'élimination et des effets pharmacologiques de la cocaïne », Centre de recherche sur la toxicomanie, IRP, NIDA, NIH, Baltimore, MD. Tel que présenté lors de la réunion SOFT-TIAFT d'octobre 1998.
- Kim, I et al, « Pharmacocinétique et pharmacodynamie du plasma et du liquide oral après administration orale de codéine », *ClinChem*, septembre 2002 ; 48 (9), pages 1486-96.
- Schramm, W. et al, « Drugs of Abuse in Saliva: A Review », *J Anal Tox*, janvier-février 1992 ; 16 (1), pages 1 à 9.
- Balet RC. Élimination des médicaments et produits chimiques toxiques chez l'homme. 2e éd. Publication biomédicale, Davis, Californie. 1982 ; 488
- Volpicellim, Joseph R., MD, Ph.D. : Dépendance à l'alcool : diagnostic, aspects cliniques et causes biopsychosociales., Substance Abuse Library, Université de Pennsylvanie, 1997.
- Jones, AW : Variations inter- et intra-individuelles du rapport salive/alcoolémie au cours du métabolisme de l'éthanol chez l'homme., Clin. Chimique. 25, 1394-1398, 1979.

Index des symboles

	Consulter les instructions d'utilisation		Contient suffisamment pour <n> test		Représentant autorisé dans la Communauté européenne/Union européenne
	Dispositif médical de diagnostic <i>in vitro</i>		Utiliser par date		Ne pas réutiliser
	Conserver entre 2 et 30 °C		Code du lot		Numéro de catalogue
	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé et consulter les instructions d'utilisation		Fabricant		

Hangzhou AllTest Biotech Co.,Ltd.
#550, Yinhai Street
Hangzhou Economic & Technological Development Area
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn

CE **EC REP**
MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10,
48163 Muenster,
Germany

Numéro : 14602107300
Date de révision : 2024-02-07