



GIMA

Multitest Droghe Pannello Saliva

One Step Multi-Line Screen Test Device (Oral Fluid)

Test Multi-paramétrique de Dépistage des Drogues (Salive) en une étape sur Cassette

Einstufen Screeningtest mit mehreren Linien Testkassette (Speichel)

Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Placa (Fluido Oral)

Dispositivo para Teste em Multi-Linhas em um Só Passo (Fluído Oral)

Σύστημα ανόαααδίουα(ΣοματικούαΥγρού)

فحص متعدد لكشف المخدرات عن طريق اللعاب

MANUA LE D'USO

OPERATOR'S MANUAL

MANUEL D 'UTILIZATION

BEDIENUNGSANLEITUNG

MANUAL DE USO

MANUAL DE USO

αγγειρίδιοα χρήσηα

دليل للإرشادات

ATTENZIONE: Gli operatori devono leggere e capire completamente questo manuale prima di utilizzare il prodotto.

ATTENTION: The operators must carefully read and completely understand the present manual before using the product.

AVIS: Les opérateurs doivent lire et bien comprendre ce manuel avant d'utiliser le produit.

ACHTUNG: Die Bediener müssen vorher dieses Handbuch gelesen und verstanden haben, bevor sie das Produkt benutzen.

ATENCIÓN: Los operadores tienen que leer y entender completamente este manual antes de utilizar el producto.

ATENÇÃO: Os operadores devem ler e entender completamente este manual antes de usar o produto.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι χειριστές αυτού του προϊόντος πρέπει να διαβάσουν και να καταλάβουν πλήρως τις οδηγίες του εγχειριδίου πριν από την χρήση του.

الحذر: على العمال قراءة وفهم هذا الدليل بكامله قبل البدء باستعمال المنتج.



GIMA Spa - Via Marconi, 1 - 20060 Gessate (MI) - Italia

ITALIA: Tel. 199 400 401 (8 linee r.a.) - Fax 199 400 403

E-mail: gima@gimaitaly.com - www.gimaitaly.com

INTERNATIONAL: Tel. ++39 02 953854209 - Fax ++39 02 95380056

E-mail: export@gimaitaly.com - www.gimaitaly.com



Σύστημα Ενός Σταδίου (Στοματικού Υγρού)

Ταχεία εξέταση διαχωρισμού για την ταυτόχρονη ποιοτική ανίχνευση πολλαπλών φαρμάκων και μεταβολιτών σε ανθρώπινο στοματικό υγρό. Αποκλειστικά για ιατρική και άλλη επαγγελματική *in vitro* διαγνωστική χρήση.

ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ & ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Το Πολυεξέτασης Σύστημα Ενός Σταδίου (Στοματικού Υγρού) είναι μια πλευρικής ροής χρωματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση για την ποιοτική ανίχνευση Αμφεταμίνης, Κοκαΐνης, Μαριχουάνας, Μεθαμφεταμίνης, Οπιούχων και Φαινκυκλιδίνης καθώς και των μεταβολιτών τους σε στοματικό υγρό στις ακόλουθες συγκεντρώσεις αποκοπής. Επίσης συνίσταται το παράθυρο ανίχνευσης, όταν μπορούν να ανιχνευθούν φάρμακα σε ανθρώπινο στοματικό υγρό με την χρήση αυτού του τεστ.

| Τεστ | Βαθμονομητής | Αποκοπή (ng/mL) | Περίοδος Ανίχνευσης |
|---------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Αμφεταμίνη (AMP) | D- Αμφεταμίνη | 50 | 10 λεπτά - 72 ώρες |
| Κοκαΐνη (COC) | Βενζοϋλεκγονίνη | 20 | 10 λεπτά - 24 ώρες |
| Μαριχουάνα (THC) | 11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH | 30 | Έως 14 ώρες |
| Μεθαμφεταμίνη (MET) | D-Μεθαμφεταμίνη | 50 | 10 λεπτά - 72 ώρες |
| Οπιούχα (OPI) | Μορφίνη | 40 | 1 ώρα – αρκετές ημέρες* |
| Φαινκυκλιδίνη (PCP) | Φαινκυκλιδίνη | 10 | / |

Η εξέταση αυτή ανιχνεύει και άλλα σχετικά παρασκευάσματα, όπως φαίνεται στον πίνακα Αναλυτικής Εξειδίκευσης αυτού του ένθετου.

AMP: Η Αμφεταμίνη είναι μια συμπαθομιμητική αμίνη με θεραπευτικές ενδείξεις. Το φάρμακο συχνά λαμβάνεται με εισπνοή ή από το στόμα.¹

COC: Η Κοκαΐνη είναι ένα ισχυρό διεγερτικό του κεντρικού νευρικού συστήματος (ΚΝΣ) και τοπικό αναισθητικό παραγόμενη από το φυτό της κόκας (*erythroxylum coca*).¹

THC: Η Τετραϋδροκανναβινόλη, το δραστικό συστατικό του φυτού της μαριχουάνας (*cannabis sativa*), ανιχνεύεται σε στοματικό υγρό σύντομα μετά την χρήση. Η ανίχνευση του φαρμάκου πρωτίστως γίνεται λόγω της απευθείας έκθεσης αυτού στο στόμα (στοματική λήψη και κάπνισμα) και της μεταγενέστερης απομόνωσής του στη στοματική κοιλότητα.²

MET: Η Μεθαμφεταμίνη είναι ένα ισχυρό διεγερτικό με χημική συγγένεια με την αμφεταμίνη αλλά με μεγαλύτερες ιδιότητες διέγερσης του ΚΝΣ. Το φάρμακο συχνά λαμβάνεται με εισπνοή, κάπνισμα ή από το στόμα.¹

OPI: Σαν Οπιούχα αναφέρονται όλα τα φάρμακα που προέρχονται από την παπαρούνα του οπίου, συμπεριλαμβανομένων των φυσικών προϊόντων όπως η μορφίνη και η κωδεΐνη και των ημισυνθετικών φαρμάκων όπως η ηρωίνη. Τα οπιούχα ελέγχουν τον πόνο με καταστολή του ΚΝΣ και παρουσιάζουν εθιστικές ιδιότητες όταν χρησιμοποιούνται για αδιάπτωτες χρονικές περιόδους. Τα οπιούχα μπορούν να ληφθούν από το στόμα ή από ενέσιμες οδούς όπως ενδοφλέβια, ενδομυϊκά και υποδόρια, με τους παράνομους χρήστες να τα λαμβάνουν κυρίως ενδοφλέβια ή με εισπνοή.³

*Το παράθυρο ανίχνευσης ποικίλει για διαφορετικά οπιούχα. Η κωδεΐνη μπορεί να ανιχνευθεί μέσα σε μία ώρα και έως 7-21 ημέρες μετά μια απλή στοματική δόση.

PCP: Η Φαινκυκλιδίνη είναι ένα παραισθησιογόνο και μπορεί να ανιχνευθεί σε στοματικό υγρό σαν αποτέλεσμα της ανταλλαγής του φαρμάκου μεταξύ του κυκλοφορικού συστήματος και της στοματικής κοιλότητας.⁴

Η εξέταση αυτή παρέχει ένα προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια πιο εξειδικευμένη εναλλακτική χημική μέθοδος για την λήψη ενός επιβεβαιωμένου αναλυτικού αποτελέσματος. Η Αέρια Χρωματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) ή Αέρια Χρωματογραφία/Δίδυμη Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS/MS) είναι η προτιμώμενη μέθοδος επιβεβαίωσης. Θα πρέπει να γίνεται χρήση κλινικής αξιολόγησης και επαγγελματικής κρίσης σε οποιοδήποτε αποτέλεσμα εξέτασης ναρκωτικών ουσιών, ειδικά εάν υπάρχουν προκαταρκτικά θετικά αποτελέσματα.



ΑΡΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το Πολυεξέτασης Σύστημα Ενός Σταδίου (Στοματικού Υγρού) είναι μια ανοσοβιολογική εξέταση που βασίζεται στην αρχή της ανταγωνιστικής δέσμησης. Φάρμακα που μπορεί να βρίσκονται στο στοματικό υγρό ανταγωνίζονται με το αντίστοιχο συζυγές σύμπλοκο για την δέσμηση θέσεων στο εξειδικευμένο αντίσωμα. Κατά την διάρκεια της εξέτασης, ένα τμήμα του δείγματος στοματικού υγρού μετακινείται μέσω τριχοειδική δράσης. Ένα φάρμακο, εάν η παρουσία του στο δείγμα είναι κάτω από το επίπεδο αποκοπής, δεν θα κορέσει τις θέσεις δέσμησης του εξειδικευμένου αντισώματος. Το αντίσωμα τότε θα αντιδράσει με το συζυγές σύμπλοκο της πρωτεΐνης του φαρμάκου και θα εμφανισθεί μια ορατή έγχρωμη γραμμή στην περιοχή γραμμής εξέτασης της αντίστοιχης ταινίας. Η παρουσία του φαρμάκου στο δείγμα, πάνω από την συγκέντρωση αποκοπής, θα κορέσει όλες τις θέσεις δέσμησης του αντισώματος. Κατά συνέπεια, η έγχρωμη γραμμή δεν θα σχηματισθεί στην περιοχή γραμμής εξέτασης. Ένα φαρμακο-θετικό δείγμα στοματικού υγρού δεν θα παράγει έγχρωμη γραμμή στην αντίστοιχη περιοχή λόγω της ανταγωνιστικότητας του φαρμάκου, ενώ ένα φαρμακο-αρνητικό δείγμα στοματικού υγρού θα παράγει γραμμή στην αντίστοιχη περιοχή λόγω έλλειψης της ανταγωνιστικότητας του φαρμάκου. Για σκοπούς ελέγχου της διαδικασίας, μια έγχρωμη γραμμή θα εμφανίζεται πάντα στην περιοχή γραμμής ελέγχου, δεικνύοντας την επάρκεια όγκου του δείγματος και την σωστή ύγρανση της μεμβράνης.

ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

Κάθε γραμμή εξέτασης στην συσκευή περιέχει συζευγμένα σωματίδια μονοκλωνικού αντισώματος ποντικού και αντίστοιχο συζυγές σύμπλοκο πρωτεΐνης φαρμάκου. Ένα αντίσωμα κασίικας βρίσκεται στην κάθε περιοχή ελέγχου.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

- Αποκλειστικά για ιατρική καί άλλη επαγγελματική *In Vitro* διαγνωστική χρήση. Μη το χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.
- Όλα τα δείγματα θα πρέπει να θεωρούνται δυνητικά επικίνδυνα και ο χειρισμός τους θα πρέπει να είναι ανάλογος με αυτόν ενός βιομολυσματικού παράγοντα.
- Η αποκομιδή του συλλέκτη και της συσκευής θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς.

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ

Αποθηκεύστε την σφραγισμένη συσκευασία σε θερμοκρασία δωματίου ή ψυγείο (2-30°C). Το ταμπλό παραμένει σταθερό μέχρι την ημερομηνία λήξης που είναι τυπωμένη στην σφραγισμένη συσκευασία. Το ταμπλό πρέπει να παραμένει στην σφραγισμένη συσκευασία μέχρι την χρήση. **ΜΗΝ ΚΑΤΑΨΥΧΕΤΕ.** Μη χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.

ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Το δείγμα στοματικού υγρού θα πρέπει να συλλέγεται με την χρήση του συλλέκτη που παρέχεται στο σετ αυτό. Ακολουθήστε τις παρακάτω αναλυτικές Οδηγίες Χρήσης. Δεν πρέπει να χρησιμοποιηθούν άλλες συσκευές συλλογής δείγματος με το τεστ αυτό. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί στοματικό υγρό που συλλέχθηκε οποιαδήποτε ώρα της ημέρας. Εάν το δείγμα δεν πρόκειται να εξετασθεί αμέσως, συνίσταται να διατηρηθεί στους 2-8°C ή -20°C για έως 72 ώρες. Τα δείγματα μπορούν επίσης να διατηρηθούν σε θερμοκρασία δωματίου για έως 48 ώρες. Για ιδανικές συνθήκες μεταφοράς, συνοδέψτε τα δείγματα με παγοκύστες (2-8°C).

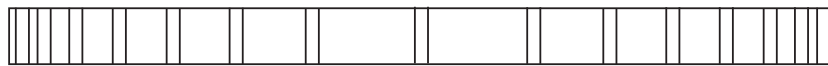
ΥΛΙΚΑ

Παρεχόμενα Υλικά

- Συσκευές τεστ
- Συλλέκτες
- Σωλήνες συλλογής
- Σφραγίσματα ασφαλείας
- Ένθετο συσκευασίας

Απαιτούμενα Μη Παρεχόμενα Υλικά

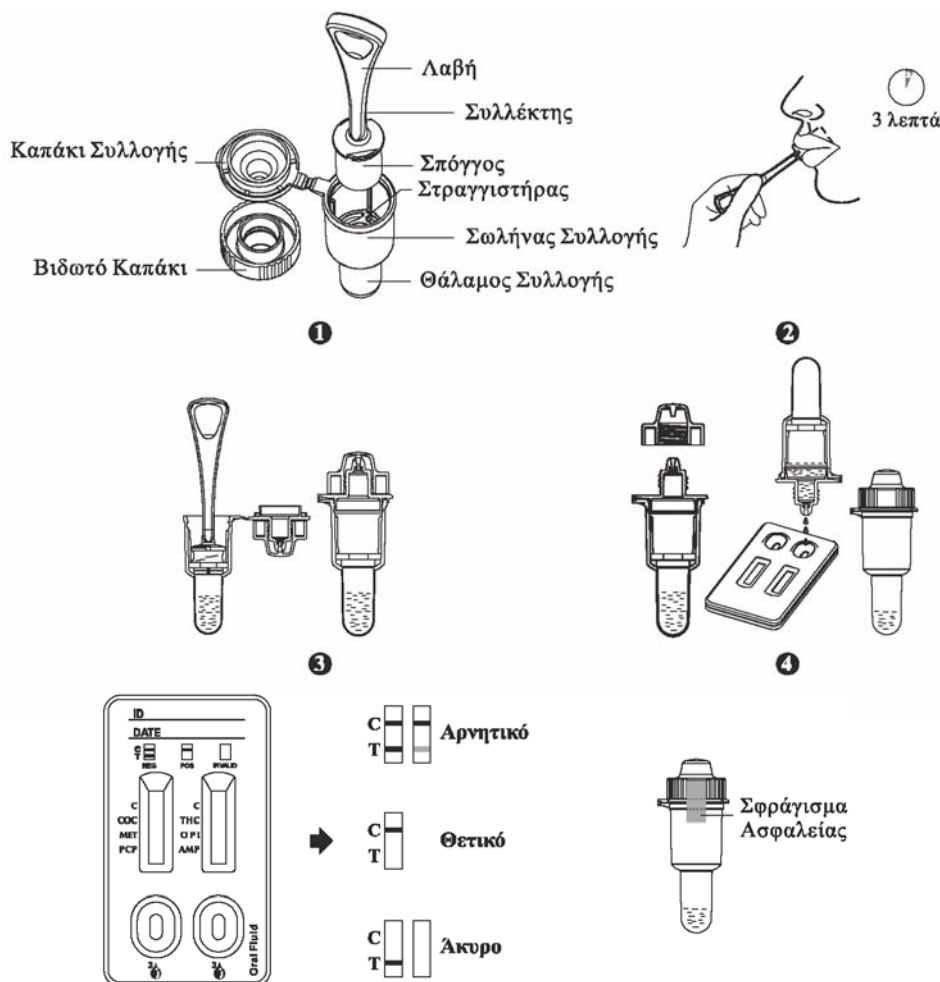
- Χρονόμετρο



ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Αφήστε την συσκευή εξέτασης, το δείγμα και/ή τα controls να έλθουν σε θερμοκρασία δωματίου (15-30°C) πριν την εξέταση. Συμβουλευστε τον δότη να μην βάλει τίποτε στο στόμα του, συμπεριλαμβανομένων των φαγητών, ποτών, μαστιχών και προϊόντων καπνού, για τουλάχιστον 10 λεπτά πριν την συλλογή.

1. Φέρτε την συσκευασία σε θερμοκρασία δωματίου πριν την ανοίξετε. Βγάλτε την συσκευή εξέτασης από την συσκευασία της και χρησιμοποιήστε την το συντομότερο δυνατό.
2. Βγάλτε τον συλλέκτη από την συσκευασία του και **βάλτε το σπογγώδες άκρο του στο στόμα**. Σκουπίστε το εσωτερικό του στόματος και της γλώσσας **συλλέγοντας στοματικό υγρό για διάστημα 3 λεπτών** έως ότου ο σπόγγος υγρανθεί πλήρως. Η ελαφρά πίεση του σπόγγου ανάμεσα στα δόντια και την γλώσσα θα βοηθήσει την ύγρανση. Δεν θα πρέπει να υπάρχουν σκληρά σημεία στον σπόγγο όταν έχει κορεσθεί. Δείτε τα σχήματα 1 και 2.
3. Ανοίξτε το καπάκι συλλογής, βγάλτε τον κορεσμένο σπόγγο από το στόμα και τοποθετήστε τον μέσα στον θάλαμο συλλογής. **Πιέστε εντελώς τον σπόγγο στον** στραγγιστήρα ώστε να βγει όσο το δυνατόν περισσότερο στοματικό υγρό στον **θάλαμο συλλογής**. Πετάξτε τον συλλέκτη. Κουμπώστε σφιχτά το καπάκι στον σωλήνα συλλογής. Δείτε το σχήμα 3.
4. Τοποθετήστε την συσκευή εξέτασης σε μια καθαρή και επίπεδη επιφάνεια. Ανοίξτε περιστρέφοντας το βιδωτό καπάκι του σωλήνα συλλογής. * Αναστρέψτε τον σωλήνα συλλογής, **μεταφέρετε 3 σταγόνες στοματικού υγρού** (περίπου 100 µL) μέσα σε κάθε βοθρίο δείγματος της συσκευής εξέτασης και αρχίστε την χρονομέτρηση. Δείτε το σχήμα 4. *Σημείωση: Ανοίγοντας το βιδωτό καπάκι, μην ανοίξετε το καπάκι συλλογής που είναι συνδεδεμένο με τον θάλαμο συλλογής.
5. Περιμένετε την εμφάνιση της έγχρωμης (έγχρωμων) γραμμής (γραμμών). **Διαβάστε το αποτέλεσμα σε 10 λεπτά**. Μην αξιολογείτε το αποτέλεσμα μετά την πάροδο 20 λεπτών.
6. Ασφαλίστε τον σωλήνα συλλογής με το σφράγισμα ασφαλείας και στείλτε τον στο εργαστήριο για επιβεβαίωση, εάν απαιτείται.





Αναλυτική Εξειδίκευση

Ο ακόλουθος πίνακας περιλαμβάνει την συγκέντρωση των παρασκευασμάτων (ng/mL) πάνω από την οποία Το Πολυεξέτασης Σύστημα Ενός Σταδίου (Στοματικού Υγρού) ανίχνευσε θετικά αποτελέσματα σε 10 λεπτά.

| ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ (AMP) | | | |
|---------------------------------------|--------|-----------------------------|--------|
| D-Αμφεταμίνη | 50 | L-Φαινυλεφρίνη | 4.000 |
| DL-Αμφεταμίνη | 125 | Προκαΐνη | 2.000 |
| β-Φαινυλαιθυλαμίνη | 4.000 | (1R,2S) - (-) Εφεδρίνη | 400 |
| Τρυπταμίνη | 1.500 | ΟΠΙΟΥΧΑ (ΟΠΙ) | |
| p-Υδροξυαμφεταμίνη | 800 | Μορφίνη | 40 |
| (+)-3,4-Μεθυλενοδιοξυαμφεταμίνη (MDA) | 150 | Κωδεΐνη | 10 |
| L-Αμφεταμίνη | 4.000 | Αιθυλομορφίνη | 24 |
| ΚΟΚΑΪΝΗ (COC) | | Υδρομορφίνη | 100 |
| Βενζοϋλεκγονίνη | 20 | Υδροκωδόνη | 100 |
| Κοκαΐνη HCl | 20 | Λεβορφανόλη | 400 |
| | | Οξυκωδόνη | 25.000 |
| | | | |
| Κοκαΐνη | 25 | Μορφίνη 3-β-D-Γλυκορονιούχα | 50 |
| Εκγονίνη HCl | 1.500 | Νορκωδεΐνη | 1.500 |
| Εκγονίνη μεθυλεστερική | 12.500 | Νορμορφίνη | 12.500 |
| ΜΑΡΙΧΟΥΑΝΑ (THC) | | Ναλορφίνη | 10.000 |
| 11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH | 30 | Οξυμορφόνη | 25.000 |
| Κανναβινόλη | 31.500 | Θηβαΐνη | 1.500 |
| 11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH | 2 | Δυακετυλομορφίνη (Ηρωΐνη) | 50 |
| Δ ⁸ -THC | 6.000 | 6-Monoacetylmorphine | 25 |
| | | Χολερυθρίνη | 3.500 |
| | | ΦΑΙΝΚΥΚΛΙΔΙΝΗ (PCP) | |
| ΜΕΘΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ (MET) | | Φαινκυκλιδίνη | 10 |
| D-Μεθαμφεταμίνη | 50 | Τετραϋδροζολίνη | 50.000 |
| Φαινφλουραμίνη | 60.000 | | |
| p-Υδροξυμεθαμφεταμίνη | 400 | | |
| Μεθοξυφαιναμίνη | 25.000 | | |
| 3,4-Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη (MDMA) | 50 | | |

Διασταυρούμενες Αντιδράσεις

Πραγματοποιήθηκε μελέτη για τον προσδιορισμό της αλληλεπίδρασης του τεστ με παρασκευάσματα εμπλουτισμένα σε ελεύθερο φαρμάκων PBS. Τα ακόλουθα παρασκευάσματα δεν επέδειξαν λανθασμένα θετικά αποτελέσματα στο Πολυεξέτασης Σύστημα Ενός Σταδίου (Στοματικού Υγρού) όταν εξετάστηκαν σε συγκεντρώσεις έως 100 µg/mL.












Μη Διασταυρούμενης Αντίδρασης Παρασκευάσματα

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Ακεταμινοφαίνη | Δικλοφαινάκη | MDE | Προμαξίνη |
| Ακετοφαινετιδίνη | Δικυκλομίνη | Μεθεντερμίνη | Προμεθαζίνη |
| N-Ακετυλοπροκαϊναμίδη | Διφλουνιζάλη | Μεπεριδίνη | D/L-Προπανολόλη |
| Ακετυλοσαλικυλικό οξύ | Διγοξίνη | Μεπροβαμάτη | D-Προποξυφαίνη |
| Αμινοπυρίνη | Διφαινυδραμίνη | Μεθαδόνη | D-Ψευδοεφεδρίνη |
| Αμοξυκιλλίνη | Δοξυλαμίνη | Μεθυλφαινυδάτη | Κινακρίνη |
| Αμικιλίνη | L-Ψ-Εφεδρίνη | Ναλιδιζικό οξύ | Κινίνη |
| Αμιτρυπτιλίνη | β-Οιστραδιόλη | Ναλοξόνη | Κινιδίνη |
| Αμοβαρβιτάλη | Οιστρονίνη-3-θειική | Ναλτρεξόνη | Ρανιτιδίνη |
| Ασκορβικό οξύ | Αιθυλ-ρ-αμινοβενζοϊκό | Ναπροξένη | Σαλικυλικό οξύ |
| Απομορφίνη | Καναβιδιόλη | Νιακιαμίδη | Σεκοβαρβιτάλη |
| Ασπαράμη | L-Επινεφρίνη | Νιφεδιπίνη | Θειαμεθαζίνη |
| Ατροπίνη | Ερυθρομυκίνη | Νιμεζουλίδη | Sulindac |
| Βενζιλικό οξύ | Φαινοπροφαίνη | Νορεθιδρόνη | Τεμαζεπάμη |
| Βενζοϊκό οξύ | Φουροσεμίδη | D-Νορπροποξυφαίνη | Τετρακυκλίνη |
| Βενζοφεταμίνη | Γεντισικό οξύ | Νοσκαπίνη | Τετραϋδροκορτιζόνη |
| Βουσπιρόνη | Αιμοσφαιρίνη | D/L-Οκτωπαμίνη | 3-οξική |
| (±)-Βρωμοφαινραμίνη | Υδραλαζίνη | Οξαλικό οξύ | Τετραϋδροκορτιζόνη |
| Καφεΐνη | Υδροχλωροθειαζιδη | Οξαζεπάμη | 3 (β-D-γλυκορονιούχα) |
| Χλωροδιαζεποξίδη | Υδροκορτιζόνη | Οξολινικό οξύ | Θεοφυλλίνη |
| Ένυδρη Χλωράλη | Ο-Υδροξυίππουρικό οξύ | Οξυμεταζολίνη | Θειαμίνη |
| Χλωραμφαινικόλη | β-Υδροξυνορεφεδρίνη | Παπαβερίνη | Θειοριδαζίνη |
| Χλωροθειαζιδη | 5-Υδροξυτυραμίνη | Πενικιλίνη-G | D/L-Τυροσίνη |
| D/L-Χλωροφαινραμίνη | (σεροτονίνη) | Πενταζοκίνη υδροχλωρισόχα | Τολβουταμίδη |
| Χλωροπρομαξίνη | 3-Υδροξυτυραμίνη | Πεντοβαρβιτάλη | Τραξοδόνη |
| Χλωρικίνη | Ιμπουπροφαίνη | Περφαιναζίνη | Τριαμετερένη |
| Χοληστερόλη | Ιμπραμίνη | Φαινελζίνη | Τριφθοριοπεραζίνη |
| Κλονιδίνη | Ιπρονιαζιδη | Τρανς-2-φαινυλοκυκλο- | Τριμεθοπρίμη |
| Κορτιζόνη | (-)-Ισοπροτενερόλη | προπυλαμίνη | Τρυπταμίνη |
| L-Κοτινίνη | Ισοξουπρίνη | Φαιντερμίνη | D/L-Τρυπτοφάνη |
| Κρεατινίνη | Κεταμίνη | Φαινυλοπροπανολαμίνη | Τυραμίνη |
| Κλομιπραμίνη | Κετοπροφαίνη | Πρενδιζολόνη | Ουρικό οξύ |
| Δεοξυκορτικοστερόνη | Λαβεταλόλη | Φαινοβαρβιτάλη | Βεραπαμίλη |
| Δεξτρομεθορφάνη | Λοπεραμίδη | Πρενδιζόνη | Zomepirac |
| Διαζεπάμη | Μαπροτιλίνη | | |

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Moolchan E, et al. *Saliva and Plasma Testing for Drugs of Abuse: Comparison of the Disposition and Pharmacological Effects of Cocaine*. Addiction Research Center, IRP, NIDA, NIH, Baltimore, MD. As presented at the SOFT-TIAFT meeting October 1998.
2. Schramm W., et al. *Drugs of Abuse in Saliva: A Review*. J Anal Tox, 16 (1):1-9, 1992.
3. Kim I, et al. *Plasma and oral fluid pharmacokinetics and pharmacodynamics after oral codeine administration*. Clin Chem, 48 (9):1486-96, 2002.
4. McCarron MM, et al. *Detection of Phencyclidine Usage by Radioimmunoassay of Saliva*. J Anal Tox. 8 (5):197-201, 1984.

Πίνακας Συμβόλων

| | | | | | |
|---|--|---|---------------------|---|-----------------------------------|
|  | Προσοχή, δείτε τις οδηγίες χρήσης |  | Τεστ ανά συσκευασία |  | Κατασκευαστής |
|  | Μόνο για <i>in vitro</i> διαγνωστική χρήση |  | Χρήση έως |  | Μιας χρήσης |
|  | Αποθήκευση μεταξύ 2-30°C |  | Αριθμός παρτίδας |  | Αριθμός καταλόγου 24555 |