

Date d'effet: 2014-09-09

Numéro: 1156095401



RapiTest®

Multidrug Dip Panel Test

Test rapide en une étape pour la détection qualitative des stupéfiants (urine)

Mode d'emploi Français

Mode d'emploi du dépistage des combinaisons de drogues suivantes :

amphétamine 300, amphétamine 500, amphétamine, barbituriques, benzodiazépines 200, benzodiazépines, buprénorphine 5, buprénorphine, clonazépam, cocaïne 150, cocaïne, cotinine, fentanyl, kétamine, marijuana 20, marijuana, marijuana 150, méthadone, EDDP 100 (métabolite de la méthadone), EDDP 300 (métabolite de la méthadone), méthamphétamine 300, méthamphétamine 500, méthamphétamine, méthylène-dioxy-méthamphétamine, morphine 300, opiacés 2000, oxycodone, phencyclidine, propoxyphène, tramadol et antidépresseurs tricycliques.

Sont inclus des tests de validité des échantillons pour la détermination des éléments suivants : oxydants/chlorochromate de pyridinium (OX/PCC), densité (S.G.), pH, nitrite (NIT), glutaraldéhyde (GLUT) et créatinine (CRE).

Test de dépistage rapide en une étape pour la détection qualitative simultanée de plusieurs drogues et métabolites dans l'urine humaine. Réservé exclusivement à un usage diagnostique in vitro médical et professionnel.

INDICATION ET RÉSUMÉ

Tests de dépistage urinaire de plusieurs drogues, des dosages immunologiques simples aux procédures analytiques complexes. Par leur rapidité et leur sensibilité, les dosages immunologiques sont la méthode la plus largement répandue pour dépister plusieurs drogues dans les urines.

RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) est un dosage immunologique chromatographique à écoulement latéral pour la détection qualitative des drogues répertoriées ci-après, sans instruments.¹

Test	Étalon	Valeur seuil (ng/ml)
Amphétamine (AMP 300)	d-amphétamine	300
Amphétamine (AMP 500)	d-amphétamine	500
Amphétamine (AMP)	d-amphétamine	1 000
Barbituriques (BAR)	Sécobarbital	300
Benzodiazépines (BZO 200)	Oxazépam	200
Benzodiazépines (BZO)	Oxazépam	300
Buprénorphine (BUP 5)	Buprénorphine	5
Buprénorphine (BUP)	Buprénorphine	10
Clonazépam (ACL)	7-amino-clonazépam	100
Cocaïne (COC 150)	Benzoylcgonine	150
Cocaïne (COC)	Benzoylcgonine	300
Cotinine (COT)	Cotinine	100
Fentanyl (FTY)	Norfentanyl	20
Kétamine (KET)	Kétamine	1 000
Marijuana (THC 20)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	20
Marijuana (THC)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	50
Marijuana (THC 150)	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	150
Méthadone (MTD)	Méthadone	300
Métabolite de la méthadone (EDDP 100)	2-éthylidène-1,5-diméthyle-3,3-diphénylpyrrolidine (EDDP)	100

Métabolite de la méthadone (EDDP 300)	2-éthylidène-1,5-diméthyle-3,3-diphénylpyrrolidine (EDDP)	300
Méthamphétamine (MET 300)	d-Méthamphétamine	300
Méthamphétamine (MET 500)	d-Méthamphétamine	500
Méthamphétamine (MET)	d-Méthamphétamine	1 000
Méthylène-dioxy-méthamphétamine (MDMA)	d,l-méthylène-dioxy-méthamphétamine	500
Morphine (MOP 300)	Morphine	300
Opiacés (OPI 2000)	Morphine	2 000
Oxycodone (OXY)	Oxycodone	100
Phencyclidine (PCP)	Phencyclidine	25
Propoxyphène (PPX)	Propoxyphène	300
Tramadol (TRA)	Tramadol	100
Antidépresseurs tricycliques (TCA)	Nortriptyline	1 000

Ce test détectera d'autres composés associés. Se référer au tableau spécificité analytique de la présente mode d'emploi.

Des configurations du RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) accompagnent toutes les combinaisons d'analytes de drogue susmentionnées, avec ou sans tests de validité des échantillons. Ce dosage ne fournit qu'un résultat de test analytique préliminaire. Pour obtenir un résultat analytique confirmé, une autre méthode chimique plus spécifique doit être utilisée. La chromatographie gazeuse / spectrométrie de masse (CG-SM) est la méthode de confirmation de choix. Le résultat de tout test de dépistage de drogues doit être interprété avec le jugement professionnel nécessaire et à la lumière du tableau clinique global, particulièrement dans le cadre de résultats positifs préliminaires.

TEST DE VALIDITÉ DES ÉCHANTILLONS/RÉSUMÉ

Chaque bandelette de test de validité des échantillons contient des tampons réactifs traités chimiquement. Trois à cinq minutes après l'activation des tampons réactifs par l'échantillon d'urine, les couleurs qui apparaissent sur les tampons peuvent être comparées au diagramme de couleurs imprimé. La comparaison des couleurs permet un dépistage semi-quantitatif de toute combinaison d'oxydants/chlorochromate de pyridinium (PCC), densité, pH, nitrite, glutaraldéhyde et créatinine dans l'urine humaine, et facilite ainsi l'évaluation de l'intégrité de l'échantillon d'urine.

PRINCIPE

RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) est un dosage immunologique basé sur le principe de compétition de liaison. Les drogues qui peuvent se trouver dans l'échantillon d'urine se heurtent à leur conjugué de drogue respectif au niveau des sites de liaison sur leur anticorps spécifique.

Pendant le test, l'échantillon d'urine migre vers le haut sous l'effet de l'action capillaire. Si une drogue est présente dans l'échantillon d'urine à une concentration inférieure à sa concentration seuil, elle ne saturera pas les sites de liaison de son anticorps spécifique fixé sur les particules. Les particules enduites d'anticorps seront alors capturées par le conjugué de drogue immobilisé et une ligne colorée visible apparaîtra dans la zone de test de la bandelette spécifique à la drogue. La ligne colorée ne se formera pas dans la zone de test si le taux de drogue dépasse sa concentration seuil, car tous les sites de liaison de l'anticorps fixé sur les particules seront saturés.

Un échantillon d'urine positif à la drogue ne donnera pas de ligne colorée dans la zone de test spécifique de la bandelette en raison de la compétition avec la drogue, alors qu'un échantillon d'urine négatif à la drogue ou un échantillon contenant une concentration en drogue inférieure à la valeur seuil déclenchera l'apparition d'une ligne dans cette zone. En guise de procédure de contrôle, l'apparition d'une ligne colorée dans la zone de contrôle indique qu'un volume suffisant d'échantillon a été ajouté et que la membrane a été imbibée.

TEST DE VALIDITÉ DES ÉCHANTILLONS/PRINCIPE

L'adultération est la manipulation d'un échantillon d'urine dans l'intention de modifier les résultats du test. L'utilisation d'adultérants peut entraîner des faux négatifs dans les tests de dépistage, en interférant avec le test de dépistage et/ou en détruisant les drogues présentes dans l'urine. La dilution peut également être utilisée pour essayer d'obtenir des faux négatifs.

L'une des meilleures façons de rechercher une adultération ou une dilution consiste à déterminer certaines caractéristiques urinaires telles que le pH et la densité, et à détecter la

Français 1

présence d'oxydants/PCC et à mesurer la densité, le pH, le nitrite, le glutaraldéhyde et la créatinine dans l'urine.

- **Tests de recherche d'oxydants/PCC** (chlorochromate de pyridinium) : pour rechercher la présence d'agents oxydants tels que la javel et le peroxyde d'hydrogène. Le chlorochromate de pyridinium est un adultérant couramment utilisé.² Une urine humaine normale ne doit pas contenir d'oxydants ni de PCC.
- **Tests de densité** : pour déterminer la dilution de l'échantillon. La plage normale est comprise entre 1,003 et 1,030. Des valeurs hors de cette plage peuvent être le résultat d'une dilution ou d'une adultération de l'échantillon.
- **Tests de pH** : pour déterminer la présence d'adultérants acides ou alcalins dans l'urine. Des taux normaux de pH doivent être compris entre 4,0 et 9,0. Les valeurs situées en dehors de cette plage peuvent indiquer que l'échantillon a été altéré.
- **Tests de recherche de nitrite** : pour rechercher la présence d'adultérants commerciaux couramment utilisés, tels que Klear ou Whizzies. Ces derniers agissent en oxydant le principal métabolite cannabinoïde THC-COOH.³ Une urine normale ne doit pas contenir une seule trace de nitrite. Des résultats positifs indiquent généralement la présence d'un adultérant.
- **Tests de recherche de glutaraldéhyde** : pour rechercher la présence d'un aldéhyde. Les adultérants tels que UrinAid et Clear Choice contiennent du glutaraldéhyde qui peut entraîner des faux négatifs par la perturbation de l'enzyme utilisée dans certains dosages immunologiques.² Le glutaraldéhyde ne se trouve pas à l'état naturel dans l'urine, c'est pourquoi sa détection dans un échantillon urinaire est généralement synonyme d'adultération.
- **Créatinine** : déchet de la créatine, un acide aminé contenu dans les tissus musculaires et se trouvant dans l'urine.¹ Une personne peut essayer de faire échouer un test en buvant une quantité excessive d'eau ou de diurétiques tels que des infusions destinées à « purger » le système. La créatinine et la densité permettent toutes les deux de vérifier s'il y a eu dilution ou purge, qui sont les deux mécanismes les plus couramment utilisés dans le but de faire échouer un test de dépistage. Un faible taux de créatinine et une densité basse peuvent indiquer que l'urine a été diluée. L'absence de créatinine (< 5 mg/dl) signifie que l'échantillon ne correspond pas à de l'urine humaine.

RÉACTIFS

Chaque test inclut des particules couplées à des anticorps spécifiques à la drogue, ainsi que les conjugués drogue-protéine correspondants. Un anticorps de chèvre est utilisé dans chaque ligne de contrôle.

TEST DE VALIDITÉ DES ÉCHANTILLONS/RÉACTIFS

Tampon d'adultération	Indicateur réactif	Tampons et ingrédients non réactifs
Oxydants/PCC	0,36 %	99,64 %
Densité	0,25 %	99,75 %
pH	0,06 %	99,94 %
Nitrite	0,07 %	99,93 %
Glutaraldéhyde	0,02 %	99,98 %
Créatinine	0,04 %	99,96 %

PRÉCAUTIONS

- Réservé exclusivement à un usage diagnostique *in vitro* médical et professionnel. Ne pas utiliser après la date d'expiration.
- Le panel de test doit rester dans la pochette scellée jusqu'à son utilisation.
- Tous les échantillons doivent être considérés comme potentiellement dangereux et manipulés avec les mêmes précautions que celles s'appliquant à un agent infectieux.
- Le panel de test utilisé doit être mis au rebut conformément aux réglementations locales en vigueur.

CONDITIONS DE STOCKAGE ET STABILITÉ

Conservé dans la pochette scellée à température ambiante ou dans un compartiment réfrigéré (entre 2 et 30 °C). Le panel de test reste stable jusqu'à la date d'expiration imprimée sur la pochette scellée. Le panel de test doit rester dans la pochette scellée jusqu'à son utilisation. **NE PAS CONGELER.** Ne pas utiliser après la date d'expiration.

PRÉLÈVEMENT ET PRÉPARATION DES ÉCHANTILLONS

Dosage de l'urine

L'échantillon d'urine doit être recueilli dans un récipient propre et sec. Quel que soit le moment de la collecte, l'urine peut être utilisée. Les échantillons d'urine montrant des précipités visibles doivent être centrifugés, filtrés ou mis à reposer afin d'obtenir un surnageant transparent pour le test.

Conservation des échantillons

Les échantillons d'urine peuvent être conservés à 2-8 °C pendant 48 h maximum avant le test. Pour une conservation plus longue, les échantillons peuvent être congelés et conservés en dessous de -20 °C. Les échantillons congelés doivent être décongelés et bien mélangés avant le test. Lorsque les tests incluent un test de validité des échantillons, le stockage des échantillons d'urine ne doit pas dépasser 2 heures à température ambiante ou 4 heures dans un compartiment réfrigéré avant le test. Pour obtenir de meilleurs résultats, réaliser le test des échantillons immédiatement après les avoir recueillis.

MATÉRIEL

Matériel fourni

- Panels de test
- Test de validité des échantillons/Tableau de couleur des adultérants (le cas échéant)
- Mode d'emploi

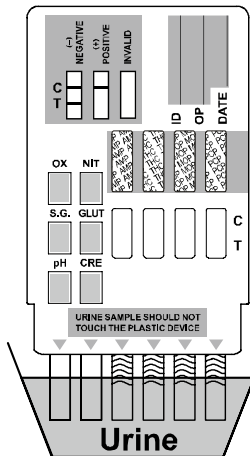
Matériel nécessaire mais non fourni

- Récipient de collecte des échantillons
- Minuteur

MODE D'EMPLOI

Porter le panel de test, l'échantillon d'urine et/ou les contrôles à température ambiante (15-30 °C) avant la réalisation du test.

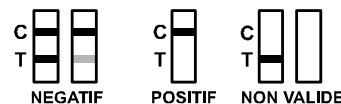
- Retirer la pochette scellée et utiliser-la dès que possible. Retirer le bouchon de l'extrémité de la carte-test. Les flèches étant orientées vers l'échantillon d'urine, immerger la ou les bandelettes de la carte-test verticalement dans l'échantillon pendant au moins 10 à 15 secondes. **Immerger la ou les bandelettes au moins jusqu'aux traits ondulés, mais pas au-dessus des flèches de la carte-test.**
- Remettre le bouchon et placer la carte-test sur une surface plate non absorbante, démarrer le minuteur et attendre l'apparition d'une ou de plusieurs lignes colorées.
- Au bout de 3 à 5 minutes, lire la bandelette d'adultération en comparant ses couleurs avec le diagramme de couleurs joint. Si le résultat indique une adultération, ne pas interpréter les résultats du test. Recommencer le test de l'échantillon d'urine ou recueillir un autre échantillon.
- Lire le résultat des bandelettes de dépistage après 5 minutes.** Ne pas lire le résultat après 10 minutes.



Lire les bandelettes d'adultération au bout de 3 à 5 minutes. Se reporter au diagramme de couleurs fourni pour l'interprétation.



Interpréter les résultats au bout de 5 minutes.



INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

(Voir l'illustration ci-dessus)

NÉGATIF : * une ligne colorée dans la zone de contrôle (C) et une ligne colorée dans la zone de test (T) pour une drogue spécifique indiquent un résultat négatif. Cela signifie que la concentration en drogue dans l'échantillon d'urine est inférieure au seuil désigné pour cette drogue spécifique.

*REMARQUE : l'intensité de la couleur dans la zone de test (T) peut varier, mais le résultat doit être considéré négatif dès lors qu'une ligne colorée, même peu visible, apparaît.

POSITIF : une ligne colorée dans la zone de contrôle (C) et l'absence de ligne dans la zone de test (T) pour une drogue spécifique indiquent un résultat positif. Cela signifie que la concentration en drogue dans l'échantillon d'urine dépasse le seuil désigné pour cette drogue spécifique.

NON VALIDE : aucune ligne de contrôle n'apparaît. L'absence de ligne de contrôle est très certainement liée à un volume d'échantillon insuffisant ou à une technique de procédure incorrecte. Vérifier la procédure et répéter le test en utilisant un nouveau panel. Si le problème persiste, cesser immédiatement d'utiliser le lot et contacter le distributeur local.

TEST DE VALIDITÉ DES ÉCHANTILLONS/INTERPRÉTATION DE L'ADULTÉRANT

(Se reporter au diagramme de couleurs)

Des résultats semi-quantitatifs sont obtenus par comparaison visuelle des blocs de couleurs ayant réagi sur les bandelettes avec les blocs de couleurs imprimés du diagramme de couleurs. Aucun instrument n'est nécessaire.

CONTRÔLE QUALITÉ

Le dispositif de test intègre un contrôle de procédure. L'apparition d'une ligne colorée dans la région de contrôle (C) fait partie des contrôles de procédure internes. Cette ligne confirme que le volume d'échantillon est suffisant, que la membrane est imbibée et que la technique de procédure est correcte.

Bien que ce kit ne contienne pas d'étalons, il est recommandé, conformément aux bonnes pratiques de laboratoire, de tester des contrôles positifs et négatifs afin de confirmer la procédure de test et de vérifier le bon fonctionnement du dispositif.

LIMITES

- RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) ne donne qu'un résultat analytique préliminaire. Pour obtenir un résultat confirmé, une autre méthode chimique plus spécifique doit être utilisée. La chromatographie gazeuse / spectrométrie de masse (CG-SM) est la méthode de confirmation de choix.^{4,5}
- Il est possible que des erreurs techniques ou de procédure, ainsi que d'autres substances interférentes dans les échantillons d'urine faussent les résultats.
- Des adultérants, tels que de la javel et/ou du sulfate d'aluminium, dans des échantillons d'urine, peuvent fausser les résultats, quelle que soit la méthode analytique utilisée. En cas de suspicion d'adultération, le test doit être recommencé avec un autre échantillon d'urine.
- Un résultat positif indique la présence de la drogue ou de ses métabolites, mais pas le niveau d'intoxication, la voie d'administration ni le taux de concentration dans l'urine.
- Un résultat négatif n'indique pas forcément que l'urine est exempte de drogue. Des résultats négatifs peuvent être obtenus lorsque la drogue est présente, mais à un niveau inférieur au seuil du test.
- Le test ne différencie pas les drogues de certains médicaments.
- Un résultat positif peut être obtenu du fait de certains aliments ou compléments alimentaires.

TEST DE VALIDITÉ DES ÉCHANTILLONS/LIMITES D'ADULTÉRATION

- Les tests d'adultération inclus dans ce produit sont destinés à faciliter la détermination d'échantillons anormaux. Bien qu'ils soient complets, ces tests ne sont pas destinés à représenter l'ensemble des adultérants possibles.

- Oxydants/PCC : une urine humaine normale ne doit pas contenir d'oxydants ni de PCC. La présence de taux élevés d'antioxydants dans l'échantillon, tels que de l'acide ascorbique, peut générer des faux positifs pour les tampons d'oxydants/PCC.
- Densité : des taux élevés de protéine dans l'urine peuvent entraîner des valeurs de densité anormalement élevées.
- Nitrite : le nitrite n'est pas un composant naturel de l'urine humaine. Néanmoins, la présence de nitrite dans l'urine peut indiquer une infection des voies urinaires ou des infections bactériennes. Des taux de nitrite > 20 mg/dl peuvent donner des résultats faux positifs pour le glutaraldéhyde.
- Glutaraldéhyde : ne se trouve pas à l'état naturel dans l'urine. Néanmoins, certaines anomalies métaboliques comme l'acidocétose (jeûne, diabète non contrôlé ou régimes hyperprotéinés) peuvent interférer avec les résultats du test.
- Créatinine : les taux normaux de créatinine sont compris entre 20 et 350 mg/dl. Dans de rares cas, certaines maladies rénales peuvent donner lieu à une urine diluée.

CARACTÉRISTIQUES DE PERFORMANCE

Précision

Une comparaison a été effectuée entre RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) et des tests de dépistage rapides disponibles dans le commerce. Les tests ont été réalisés sur environ 300 échantillons préalablement recueillis sur des sujets présents pour un test de dépistage. Les résultats présumés positifs ont été confirmés par CG/SM. Les résultats suivants ont été représentés sous forme de tableaux :

% de concordance avec le kit disponible dans le commerce

Échantillon	AMP 300	AMP 500	AMP	BAR	BZO 200	BZO	BUP 5	BUP**	ACL	COC 150	COC
Positif	>99 %	*	97 %	>99 %	*	90 %	*	88 %	*	>99 %	95 %
Négatif	>99 %	*	>99 %	99 %	*	97 %	*	>99 %	*	>99 %	>99 %
Total	>99 %	*	98 %	99 %	*	94 %	*	97 %	*	>99 %	98 %

Échantillon	COT	FTY	KET	THC 20	THC	THC 150	MTD	EDDP 100	EDDP 300	MET 300
Positif	>99 %	*	*	*	98 %	*	>99 %	*	*	*
Négatif	>99 %	*	*	*	>99 %	*	>99 %	*	*	*
Total	>99 %	*	*	*	99 %	*	>99 %	*	*	*

Échantillon	MET 500	MET	MDMA	MOP 300	OPI 2 000	OXY	PCP	PPX	TRA	TCA
Positif	>99 %	98 %	>99 %	>99 %	99 %	96 %	98 %	>99 %	*	95 %
Négatif	80 %	>99 %	99 %	>99 %	>99 %	99 %	>99 %	>99 %	*	>99 %
Total	87 %	99 %	99 %	>99 %	>99 %	98 %	>99 %	>99 %	*	99 %

* REMARQUE : kit disponible dans le commerce, mais non disponible pour les tests de comparaison.

** REMARQUE : BUP a été comparé à l'utilisation effective de buprénorphine du sujet.

% de concordance avec la technique CG/SM

Échantillon	AMP 300	AMP 500	AMP	BAR	BZO 200	BZO	BUP 5	BUP*	ACL	COC 150	COC
Positif	>99 %	95 %	97 %	92 %	98 %	97 %	>99 %	98 %	>99 %	99 %	96 %
Négatif	99 %	>99 %	95 %	98 %	99 %	95 %	>99 %	>99 %	>99 %	99 %	90 %
Total	99 %	98 %	96 %	95 %	99 %	96 %	>99 %	>99 %	>99 %	99 %	93 %

Échantillon	COT*	FTY*	KET	THC 20	THC	THC 150	MTD	EDDP 100	EDDP 300	MET 300
Positif	>99 %	99 %	>99 %	87 %	96 %	91 %	99 %	98 %	>99 %	97 %
Négatif	>99 %	90 %	95 %	99 %	97 %	96 %	94 %	>99 %	94 %	>99 %
Total	>99 %	93 %	95 %	95 %	96 %	96 %	96 %	99 %	96 %	98 %

Échantillon	MET 500	MET	MDMA	MOP 300	OPI 2 000	OXY	PCP	PPX	TRA*	TCA**
Positif	>99 %	99 %	97 %	>99 %	98 %	99 %	>99 %	94 %	99 %	>99 %
Négatif	97 %	94 %	>99 %	94 %	97 %	98 %	96 %	99 %	96 %	89 %
Total	98 %	96 %	98 %	97 %	98 %	99 %	97 %	96 %	97 %	91 %

* **REMARQUE** : BUP, COT, FTY et TRA ont été basés sur des données CL-SM au lieu de CG-SM.

** **REMARQUE** : TCA a été basé sur des données HPLC au lieu de CG-SM.

Sensibilité analytique

Un pool d'urines sans drogue a été enrichi de drogues à des taux de concentration égaux à ±50 % du seuil et ±25 % du seuil. Les résultats sont récapitulés ci-dessous.

Conc. en drogue (plage seuil)	AMP 300		AMP 500		AMP		BAR		BZO 200		BZO		BUP 5		BUP	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0 % du seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	60	0	30	0	90	0	90	0
-50 % du seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	60	0	30	0	90	0	90	0
-25 % du seuil	27	3	25	5	22	8	27	3	60	0	27	3	64	26	75	15
Valeur seuil	13	17	11	19	12	18	22	8	22	38	11	19	21	69	60	30
+25 % du seuil	4	26	5	25	2	28	8	22	2	58	5	25	0	90	31	59
+50 % du seuil	0	30	0	30	0	30	2	28	0	60	0	30	0	90	0	90

Conc. en drogue (plage seuil)	ACL		COC 150		COC		COT		FTY		KET		THC 20		THC	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0 % du seuil	90	0	30	0	30	0	90	0	90	0	90	0	30	0	30	0
-50 % du seuil	90	0	30	0	30	0	90	0	90	0	90	0	30	0	30	0
-25 % du seuil	82	8	24	6	30	0	90	0	85	5	90	0	27	3	12	18
Valeur seuil	39	51	14	16	4	26	46	44	49	41	57	33	24	6	1	29
+25 % du seuil	0	90	7	23	0	30	5	85	13	77	3	87	17	13	1	29
+50 % du seuil	0	90	0	30	0	30	0	90	0	90	0	90	5	25	0	30

Conc. en drogue (plage seuil)	THC 150		MTD		EDDP 100		EDDP 300		MET 300		MET 500		MET	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0 % du seuil	90	0	30	0	90	0	90	0	30	0	30	0	30	0
-50 % du seuil	90	0	29	1	90	0	90	0	30	0	30	0	30	0
-25 % du seuil	90	0	24	6	90	0	90	0	27	3	23	7	30	0
Valeur seuil	46	44	21	9	37	53	51	39	15	15	13	17	18	12
+25 % du seuil	5	85	2	28	8	82	14	76	4	26	8	22	1	29
+50 % du seuil	0	90	0	30	0	90	0	90	0	30	0	30	0	30

Conc. en drogue (plage seuil)	MDMA		MOP 300		OPI 2000		OXY		PCP		PPX		TCA		TRA	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0 % du seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	90	0
-50 % du seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	90	0
-25 % du seuil	26	4	25	5	25	5	30	0	19	11	24	6	29	1	90	0
Valeur seuil	17	13	17	13	15	15	18	12	16	14	17	13	18	12	61	29
+25 % du seuil	4	26	1	29	6	24	6	24	6	24	7	23	5	25	21	69
+50 % du seuil	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	2	88

Spécificité analytique

Les tableaux suivants répertorient la concentration des composés (ng/ml) qui sont détectés positifs dans l'urine par RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) après les 5 premières minutes.

AMPHÉTAMINE 300		FENTANYL	
d-amphétamine	300	Fentanyl	100
d,l-amphétamine	390	Alfentanyl	562 500
l-amphétamine	50 000	Bupirone	12 500
p-hydroxyamphétamine	1 560	Fenfluramine	37 500
p-hydroxynoréphédrine	100 000	Norfentanyl	20
3,4-méthylènedioxyamphétamine (MDA)	1 560	Sufentanyl	57 500
β-phénylthylamine	100 000	KÉTAMINE	
Phénylpropanolamine (d,l-noréphédrine)	100 000	Kétamine	1 000
Tyramine	100 000	Pentobarbital	50 000
AMPHÉTAMINE 500		Sécobarbital	100 000
d-amphétamine	500	Norkétamine	50 000
d,l-amphétamine	1 500	MARIJUANA 20	
3,4-méthylènedioxyamphétamine (MDA)	800	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	20
Phentermine	1 500	Cannabinol	12 500
β-phénylthylamine	50 000	11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	20
Tryptamine	50 000	Δ ⁸ -THC	10 000
Tyramine	25 000	Δ ⁹ -THC	12 500
AMPHÉTAMINE		MARIJUANA	
d-amphétamine	1 000	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	50
d,l-amphétamine	3 000	11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	30
l-amphétamine	50 000	Cannabinol	20 000
d,l-3,4-méthylènedioxyamphétamine (MDA)	2 000	Δ ⁸ -THC	15 000
Phentermine	3 000	Δ ⁹ -THC	15 000
BARBITURIQUES		MARIJUANA 150	
Sécobarbital	300	11-nor-Δ ⁹ -THC-9 COOH	150
Alphénal	150	11-nor-Δ ⁸ -THC-9 COOH	500
Amobarbital	300	Cannabinol	25 000
Aprobarbital	200	Δ ⁸ -THC	25 000
Butabarbital	75	Δ ⁹ -THC	25 000
Butalbital	2 500	MÉTHADONE	
Butéthyl	100	Méthadone	300
Cyclopentobarbital	600	Doxylamine	50 000
Pentobarbital	300	EDDP 100	
Phénobarbital	100	2-éthylidène-1,5-diméthyle-3,3-diphénylpyrrolidine (EDDP)	100
BENZODIAZÉPINES 200		EDDP 300	
Oxazépam	200	2-éthylidène-1,5-diméthyle-3,3-diphénylpyrrolidine (EDDP)	300
Alprazolam	30	MÉTHAMPHÉTAMINE 300	
7-amino-clonazépam	4 000	d-méthamphétamine	300
7-aminoflunitrazépam	390	d,l-amphétamine	100 000
7-aminonitrazépam	625	Chloroquine	25 000

Bromazépam	390	Éphédrine	100 000
Chlordiazépoxyde	300	(1R,2S)-l-éphédrine	100 000
Clobazam	48	l-épinéphrine	50 000
Clorazébate	97	Fenfluramine	12 500
Désalkylflurazépam	1 560	p-hydroxyméthamphétamine	25 000
Diazépam	97	Méphentermine	50 000
Estazolam	125	l-méthamphétamine	3 125
Flunitrazépam	25 000	3,4-méthylène-dioxy-méthamphétamine (MDMA)	780
α-hydroxyalprazolam	30	Triméthobenzamide	25 000
d-lorazépam	3 125	MÉTHAMPHÉTAMINE 500	
Midazolam	195	d-méthamphétamine	500
Nitrazépam	780	d,l-amphétamine	75 000
Norchlordiazépoxyde	780	d-amphétamine	50 000
Nordiazépam	780	Chloroquine	12 500
Témazépam	33	(1R,2S)-l-éphédrine	50 000
Triazolam	150	p-hydroxyméthamphétamine	15 000
BENZODIAZÉPINES		Méphentermine	25 000
Oxazépam	300	l-méthamphétamine	4 000
Alprazolam	196	3,4-méthylène-dioxy-méthamphétamine (MDMA)	1 000
Bromazépam	1 562	l-phényléphrine	100 000
Chlordiazépoxyde	1 562	β-phénylthylamine	75 000
Clobazam	98	MÉTHAMPHÉTAMINE	
Clonazépam	781	d-méthamphétamine	1 000
Clorazébate	195	p-hydroxyméthamphétamine	30 000
Délorazépam	1 562	Méphentermine	50 000
Désalkylflurazépam	390	l-méthamphétamine	8 000
Diazépam	195	d,l-3,4-méthylènedioxyméthamphétamine (MDMA)	2 000
Estazolam	2 500	MÉTHYLÈNEDIOXYMÉTHAMPHÉTAMINE (MDMA)	
Flunitrazépam	390	d,l-3,4-méthylènedioxyméthamphétamine (MDMA)	500
α-hydroxyalprazolam	1 262	d,l-3,4-méthylènedioxyamphétamine (MDA)	3 000
d,l-lorazépam	1 562	3,4-méthylène-dioxy-éthylamphétamine (MDEA)	300
RS-lorazépam-glucuronide	156	MORPHINE 300	
Midazolam	12 500	Morphine	300
Nitrazepam	98	Codéine	300
Norchlordiazépoxyde	195	Éthylmorphine	6 250
Nordiazépam	390	Hydrocodone	50 000
Témazépam	98	Hydromorphone	3 125
Triazolam	2 500	Lévorphanol	1 500
BUPRÉNORPHINE 5		6-monoacétylmorphine (6-MAM)	400
Buprénorphine	5	Morphine 3-β-D-glucuronide	1 000
Buprénorphine 3-D-glucuronide	7	Norcodéine	6 250

Norbuprénorphine	10	Normorphine	100 000
Norbuprénorphine 3-D-glucuronide	120	Oxycodone	30 000
BUPRÉNORPHINE			
Buprénorphine	10	Oxymorphone	100 000
Buprénorphine 3-D-glucuronide	15	Procaïne	15 000
Norbuprénorphine	20	Thébaïne	6 250
Norbuprénorphine 3-D-glucuronide	200	OPIACÉS 2000	
CLONAZÉPAM			
7-amino-clonazépam	100	Morphine	2 000
Alprazolam	6	Codéine	2 000
7-aminoflunitrazépam	6	Éthylmorphine	5 000
7-aminonitrazépam	5	Hydrocodone	12 500
Bromazépam	6	Hydromorphone	5 000
Chlordiazépoxide	24	Lévorphanol	75 000
Clobazam	6	6-monoacétylmorphine (6-MAM)	5 000
Clonazépam	49	Morphine 3-β-D-glucuronide	2 000
Clorazépate	50	Norcodéine	12 500
Délorazépam	100	Normorphine	50 000
Désalkylflurazépam	12	Oxycodone	25 000
Diazépam	25	Oxymorphone	25 000
Estazolam	2	Procaïne	150 000
Flunitrazépam	100	Thébaïne	100 000
α-hydroxyalprazolam	5	OXYCODONE	
α-hydroxymidazolam	10	Oxycodone	100
α-hydroxytriazolam	1	Hydrocodone	6 250
d,l-lorazépam	400	Hydromorphone	50 000
Lorazépam-glucuronide	10 000	Lévorphanol	50 000
Midazolam	200	Naloxone	37 500
Nitrazépam	12	Naltrexone	37 500
Norchlordiazépoxide	50	Oxymorphone	200
Nordiazépam	6	PHENCYCLIDINE	
Oxazépam	98	Phencyclidine	25
Oxazépam-glucuronide	10 000	4-hydroxyphencyclidine	12 500
Témazépam	12	PROPOXYPHÈNE	
Témazépam-glucuronide	5 000	d-propoxyphène	300
Triazolam	24	d-norpropoxyphène	300
COCAÏNE 150			
Benzoylécgonine	150	TRAMADOL	
Cocaïne	400	Cis-tramadol	100
Cocaéthylène	6 250	n-desméthyl-cis-tramadol	195
Ecgonine	12 500	o-desméthyl-cis-tramadol	6 250
Ecgonine méthyle ester	50 000	Phencyclidine	100 000
		Procyclidine	100 000
		d,l-O-desméthylvenlafaxine	25 000
		ANTIDÉPRESSEURS TRICYCLIQUES	

COCAÏNE		Nortriptyline	1 000
Benzoylécgonine	300	Amitriptyline	1 500
Cocaïne	780	Clomipramine	12 500
Cocaéthylène	12 500	Désipramine	200
Ecgonine	32 000	Doxépine	2 000
COTININE		Imipramine	400
l-cotinine	100	Maprotiline	2 000
S-l-nicotine	12 500	Nordoxépine	1 000
		Promazine	1 500
		Prométhazine	25 000
		Trimipramine	3 000

Réaction croisée

Une étude a été menée pour déterminer la réactivité croisée du test avec des composés dans une urine exempte de drogue ou une urine positive aux éléments suivants : amphétamine 300, amphétamine 500, amphétamine, barbituriques, benzodiazépines 200, benzodiazépines, buprénorphine 5, buprénorphine, clonazépam, cocaïne 150, cocaïne, cotinine, fentanyl, kétamine, marijuana 20, marijuana, marijuana 150, méthadone, EDDP 100 (métabolite de la méthadone), EDDP 300 (métabolite de la méthadone), méthamphétamine 300, méthamphétamine 500, méthamphétamine, méthylène-dioxy-méthamphétamine, morphine 300, opiacés 2000, oxycodone, phencyclidine, propoxyphène, tramadol et antidépresseurs tricycliques. Les composés suivants n'ont montré aucune réactivité croisée lorsqu'ils ont été testés avec RapiTest® Multidrug Dip Panel (urine) à une concentration de 100 µg/ml.

Composés sans réactivité croisée

4-acétamidophénol	Diclofénac	Labétalol	Prednisolone
Acétone	Dicyclomine	Lidocaïne	Prednisonne
Acétophénétidine	Diflunisal	Lindane	d,l-propranolol
Acide acétylsalicylique	Digoxine	Lithium	Quinacrine
Albumine	4-diméthylaminoantipyrine	Lopéramide	Quinidine
Acide	Diphénylhydramine	l-thyroxine	Quinine
alpha-naphthalèneacétate	5,5-diphénylhydantoïne	Mépidrine	R(-) Déprenyl
Aminopyrine	EMDP	Méprobamate	Riboflavine
Amoxapine	Érythromycine	Méthaqualone	Acide salicylique
Amoxicilline	β-estradiol	Méthoxyphénamine	Sérotinine
Ampicilline	Estrone-3-sulfate	Méthylphénidate	Séroquel
Apomorphine	Alcool éthylique	Métoprolol	Sertraline
Acide ascorbique	Éthyl-p-aminobenzoate	N-acétylprocaïnamide	Chlorure de sodium
Aspartame	Étodolac	Acide nalidixique	Sulfaméthazine
Atropine	Famprofazone	Nalorphine	Sulindac
Acide benzylique	Fénothiazine	Naproxène	Tétracycline
Acide benzoïque	Fluoxétine	Niacinamide	Tétrahydrocortisone-3-acétate
Benzylamine	Furosémide	Nifédipine	Tétrahydrozoline
Bromphéniramine	Acide gentisique	Nimésulide	Théophylline
Caféine	d-Glucose	Noréthindrone	Thiamine
Cannabidiol	Éther glycérique du gaïacol	Noscapine	Thioridazine
Hydrate de chloral	Hémoglobine	d,l-octopamine	Tolbutamide
Chloramphénicol	Hydralazine	Orphénadrine	Trans-2-phénylcyclopropylamine
Chloroquine	Hydrochlorothiazide	Acide oxalique	Trazodone

Chlorpromazine	Hydrocortisone	Acide oxolinique	Triamtérene
Chlorprothixène	Acide o-hydroxyhippurique	Oxymétazoline	Trifluopérazine
Cholestérol	3-hydroxytyramine	Papavérine	Triméthoprime
Cimétidine	Ibuprofène	Pémoline	d,l-tryptophane
Clonidine	Iproniazide	Pénicilline	d,l-tyrosine
Cortisone	Isoprotérénol	Pentazocine	Acide urique
Créatinine	Isosuprine	Phénelzine	Vérapamil
Désoxycorticostérone	Kanamycine	Phéniramine	Zomépirac
Dextrométhorphan	Kétoprofène	Phénothiazine	










BIBLIOGRAPHIE

1. Tietz NW. *Textbook of Clinical Chemistry*. W.B. Saunders Company. 1986; 1735
2. Cody B, J.T., "Specimen Adulteration in drug urinalysis. Forensic Sci. Rev., 1990, 2:63.
3. Tsai C, S.C. et.al., J. Anal. Toxicol. 1998; 22 (6): 474
4. Baselt RC. *Disposition of Toxic Multidrug and Chemicals in Man*. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488
5. Hawks RL, CN Chiang. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986

Test de validité des échantillons/Tableau de couleur des adultérants

Anormal	Anormal	OX PCC	Oxydants/chlorochromate de pyridinium	NIT	Nitrite
Normal	Normal	S.G.	Densité	GLUT	Glutaraldéhyde
		pH	pH	CRE	Créatinine

Index des symboles

	Consulter le mode d'emploi		Tests par kit		Fabricant
	À usage diagnostique <i>in vitro</i> uniquement		Date de péremption		Ne pas réutiliser
	À conserver entre 2 et 30 °C		Numéro de lot		Référence du catalogue



MD Doctors Direct GmbH
Gwerbestrasse 9
8132 Egg b. Zürich
Switzerland
T: +41 44 986 26 36
F: +41 44 986 26 30
info@mddoctorsdirect.com
www.mddoctorsdirect.com

