

One-Step Phencyclidine
MonlabTest®


Only for professional *in vitro* diagnostic use. Store at 2 - 30°C.

INTENDED USE

The One-Step Phencyclidine MonlabTest® is a lateral flow, one-step immunoassay for the qualitative detection of phencyclidine in human urine at a cut-off of 25ng/mL. This product is used to obtain a visual, qualitative result and is intended for use by drug testing professionals in drug testing programs. The assay should not be used without proper supervision and is not intended for over the counter sale to lay persons.

This assay provides only a preliminary analytical test result. A more specific alternative chemical method must be used in order to obtain a confirmed analytical result. Gas chromatography/mass spectrometry (GC/MS) has been established as the preferred confirmatory method by the National Institute on Drug Abuse (NIDA). Clinical consideration and professional judgment should be applied to any drug of abuse test result, particularly when preliminary positive results are indicated.

SUMMARY

Phencyclidine is an arylcyclohexylamine that was originally used as an anesthetic agent and a veterinary tranquilizer. Phencyclidine can produce hallucinations, lethargy, disorientation, loss of coordination, trance-like ecstatic states, a sense of euphoria and visual distortions. It has many street names, such as "angel dust" and "crystal cyclone", etc. phencyclidine can be administered orally, by nasal ingestion, smoking, or intravenous injection. It is metabolized in the liver and excreted through the kidneys. The half-life of phencyclidine in the body is around three days. Suction and urinary acidification in the treatment of overdose typically reduces its half-life from three days to one day.

Urine based screening tests for drugs of abuse range from simple immunoassay tests to complex analytical procedures. The speed and sensitivity of immunoassays have made them the most widely accepted method for screening urine for drugs of abuse. The One-Step Phencyclidine MonlabTest® is based on the principle of the highly specific immunochemical reactions of antigens and antibodies which are used for the analysis of specific compounds in biological fluids. This test is a rapid, visual, competitive immunoassay that can be used for the qualitative detection of phencyclidine in human urine at a 25ng/mL cut-off concentration.

PRINCIPLE

The One-Step Phencyclidine MonlabTest® is a one-step immunoassay in which a chemically labeled drug (drug conjugate) competes with the drug which may be present in urine for limited antibody binding sites. The test device contains a membrane strip which was pre-coated with drug conjugate on the test band region. A colored anti-phencyclidine monoclonal antibody-colloidal gold conjugate pad is placed at the end of the membrane.

The colored antibody-colloidal gold conjugate moves along with urine, chromatographically by the capillary action, across the membrane, in the absence of drug in the urine, the colored

antibody colloidal gold conjugate attaches to the drug conjugate on the test band region to form a visible line as the antibody/drug conjugate complexes. Therefore, the formation of a visible precipitant in the test band region occurs when the test urine is negative for the drug. When the drug is present in the urine, the drug/metabolite antigen competes with the drug conjugate on the test band region for the limited antibody sites. When a sufficient amount of drug is present, it will fill the limited antibody binding sites. This will prevent attachment of the colored antibody-colloidal gold conjugate to the drug conjugate zone on the test band region. Therefore, absence of the color band on the test region indicates a positive result.

A control or reference band with a different antigen/antibody reaction is also added to the immunochromatographic membrane strip to indicate that the test is performed properly. This control line should always appear regardless of the presence of drug or metabolite. This means that **negative** urine will produce **two** colored bands, and **positive** urine will produce only **one** band. The presence of this colored band in the control region also serves as verification that 1) sufficient volume has been added, and 2) that proper flow was obtained.

MATERIALS SUPPLIED

- 40 individually wrapped test devices which include one disposable pipette each.
- One instruction sheet.

MATERIAL REQUIRED BUT NOT PROVIDED

- Specimen collection container.
- Timer.

STORAGE AND STABILITY

- The test kit should be stored refrigerated or at temperature 2-30°C.
- Each device should remain in its sealed pouch for the duration of the shelf-life.

PRECAUTIONS

- FOR IN VITRO DIAGNOSTIC USE.
- For professional use only.
- Urine specimens may be potentially infectious. Proper handling and disposal methods should be established.
- Avoid cross-contamination of urine samples by using a new specimen collection container and specimen pipette for each urine sample.
- Do not use it after expiration date.

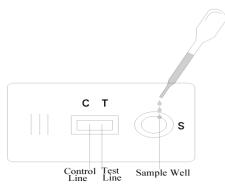
SPECIMEN COLLECTION AND HANDLING

The One-Step Phencyclidine MonlabTest® is formulated for use with urine specimens. Fresh urine does not require any special handing or pretreatment. Urine samples should be collected such that testing can be performed as soon as possible after the specimen collection, preferably during the same day. The specimen may be refrigerated at 2-8°C for 2 days or frozen at -20°C for a longer period of time. Specimens that have been refrigerated must be equilibrated to room temperature prior to testing. Specimens previously frozen must be thawed, equilibrated to room temperature, and mixed thoroughly prior to testing.

Note: Urine specimens and all materials coming in contact with them should be handled and disposed of as if capable of transmitting infection. Avoid contact with skin by wearing gloves and proper laboratory attire.

TEST PROCEDURE

- Review "Specimen collection" instructions. Test device, patient's samples, and controls should be brought to room temperature (10-30°C) prior to testing. Do not open pouches until ready to perform the assay.
- Remove the test device from its protective pouch (bring the device to room temperature before opening the pouch to avoid condensation of moisture on the membrane). Label the device with patient or control number.
- Hold the dropper vertically and transfer 3 full drops of urine (approx. 0.15mL) to the specimen well (S) of the test device, and then start the timer. Use a separate pipette and device for each sample or control.
- Read result between 3 to 8 minutes after the addition of samples.** Do not read result after 8 minutes.

INTERPRETATION OF RESULTS**Positive**

The control line appears in the test window, but the test line is not visible.

**Negative**

Two pink-rose lines (bands) are visible in the control (C) and test (T) areas of the test window. The intensity of the test line may be less than that of the control line; this still means negative result.

**Invalid**

The test is invalid if the control line is not visible at five minutes. The test failed, or the test procedure was not followed properly. Verify the test procedure and repeat the test with a new testing device.

Note: A very faint line on the test region indicates that the phencyclidine in the sample is near the cut-off level for the test. These samples should be re-tested or confirmed with a more specific method before a positive determination is made.

LIMITATIONS OF PROCEDURE

- The assay is designed for use with human urine only.
- A positive result with any of the tests indicates the presence of a drug/metabolite only and does not indicate or measure intoxication.
- There is a possibility that technical or procedural errors as well other substances or factors not listed may interfere with the test and cause false results. See **SPECIFICITY** for lists of substances that will produce positive results, or that do not interfere with test performance.
- If it is suspected that the samples have been mislabeled or tampered with, a new specimen should be collected and the test should be repeated.

QUALITY CONTROL

Good laboratory practice recommends the use of control materials to ensure proper kit performance. Quality control specimens are available from commercial sources. When testing the positive and negative controls, use the same assay procedure as with a urine specimen.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS**Accuracy**

The accuracy of Drug Screen PCP was evaluated in comparison to a commercially available immunoassay at a cut-off of 25ng/mL for phencyclidine. One hundred twenty two (122) urine samples, collected from presumed non-user volunteers, have been tested by both procedures with 100% agreement.

In a separate study, fifty (50) urine samples, obtained from a clinical laboratory where they were screened and confirmed as positives by the commercially available immunoassay and GC/MS, were tested with The One-Step Phencyclidine MonlabTest®. Of the 50 samples with phencyclidine concentration from 34.6ng/mL to 1846ng/mL, all were found positive by both methods (100% agreement).

Reproducibility

The reproducibility of The One-Step Phencyclidine MonlabTest® was evaluated at four different sites using blind controls. Of the 60 samples without phencyclidine all were determined negative. Of the (60) samples with phencyclidine concentration of 50ng/mL, all were determined positive.

Precision

The precision of The One-Step Phencyclidine MonlabTest® was determined by conducting the test with spiked controls. The control at the 50ng/mL should give a positive result.

Concentration (ng/mL)	Number Tested	Correct Result	Correct Result %
0	50	50	100
50	50	50	100

Specificity

The specificity for The One-Step Phencyclidine MonlabTest® was tested by adding various drugs, drug metabolites, and other compounds that are likely to be present in urine. All compounds were prepared in drug-free normal human urine.

The following structurally related compounds produced positive results when tested at levels equal to or greater than the concentrations listed below.

Compound	Concentration (ng/mL)
Phencyclidine	25
Tenocyclidine	2,000

The following compounds were found not to cross-react when tested at concentrations up to 100µg/mL.

Acentaminophen	Erythromycin
Acetone	Ethanol
Albumin	Furosemide
Amitriptyline	Glucose
D-Amphetamine	Guaiacol glyceryl ether
L-Amphetamine	Hemoglobin
Ampilicin	Hydrocodone
Aspartame	Hydromorphone
Aspirin	(+/-)-Isoproterenol
Benzocaine	Lidocaine
Benzoylcgonine	Meperidine
Bilirubin	Methamphetamine
(+)-Brompheniramine	Methaqualone
Caffeine	(1R, 2S)-(-)-N-Methyl-ephedrine
Chloroquine	Methylphenidate
(+/-)-Chlorpheniramine	Morphine
Chlorpromazine	Naloxone
Cocaine	Natrexone

Codeine	(+)-Naproxen
Creatine	(+/-)-Norephedrine
(-)-Deoxyephedrine	Nortriptyline
Dextromethorphan	Oxalic Acid
Diazepam	Oxazepam
4-Dimethylaminoantipyrine	Oxycodone
Dopamine	Penicillin-G
Doxylamine	Pentermine
Ecgonine	Pentobarbital
Ecgonine methyl ester	Pheniramine
(+/-)-Ephedrine	Pheniramine
(-)-Ephedrine	Phenobarbital
(+)-Epinephrine	Phenothiazine
L-Phenylephrine	Sulindac
β-Phenylethylamine	11-nor-Δ ⁹ -tetrahydrocannabinol-9 - carboxylic acid
Procaine	Thiordiazine
Promethazine	Trifluoperazine
d-Propoxyphene	Tyramine
Ranitidine	Secobarbital
Sodium Chloride	Vitamin C

REFERENCES

- Aniline O, Pittes, F, N. Phencyclidine (PCP). A review and perspectives .CRC Crit. Rev. Toxicol. 1982. 10. 145-177.
- Baselt, R, C. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. Biomedical Publications. Davis, CA 1982.
- Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute on Drug Abuse (NIDA). Research Monograph 73, 1986.
- Ellenhorn, M. J. And Barceloux, D. G. Medical Toxicology. Elsevier Science Publishing Company. Inc New York. 1988
- Fed. Register. Department of Health and Human Services. Mandatory Guidelines for Federal Workplace Drug Testing Programs, 53, 69, 11970-11979, 1988
- Gilman, A, G, and Goodman, L, S, The Pharmacological Basis of Therapeutics. eds. MacMillan Publishing. New York NY, 1980.
- Gorodetzky, C, W, Detection of Drugs of Abuse in Biological Fluids. In Martin WR(ed): Drug Addiction 1, New York, Spring-Verlag, 1977.
- Harvey, R, A, Champe, P, C, Lippincott's illustrated Reviews. Pharmacology, 91-95,1992.
- Hofmann F, E, A, Handbook on Drug and Alcohol Abuse: The Biomedical Aspects. New York, Oxford University Press, 1983.
- McBay, A, J, Clin. Chem, 22, 33B-40B, 1987

PACKAGING

CHEM-7007C-40

40 Phencyclidine Tests

GRAPHICAL SYMBOLS USED

	Manufacturer		For <i>in vitro</i> diagnostic use only
	Don't re-use		Consult instructions for use
	Contains sufficient for <n> tests		Keep dry
	Catalogue Code		Temperature limitation
	Lot Number		Use by



Manufacturer: Shanghai Chemtron Biotech Co., Ltd.

Address: No. 518, Qingdai Rd., International Medical Park, Pudong, 201318 Shanghai, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

European Representative:

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)
Address: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg Germany
Tel: 0049-40-2513175 / Fax: 0049-40-255726

MONLAB
MonlabTest®



Importer /



Distributor:
MONLAB SL
Cobalto, 74

08940 Cornellà de Llobregat (Spain)
Tel +34 934 335 860 / Fax +34 934 363 894

Prueba de Fenciclidina
MonlabTest®



Para Uso de Diagnóstico *in vitro*. Conservar a 2 - 30°C.

USO PREVISTO

La Prueba Rápida de Fenciclidina (PCP) MonlabTest® es un inmunoanálisis de un solo paso y de flujo lateral para la detección cualitativa de fenciclidina en la orina humana con una sensibilidad de 25ng/mL. Este producto es utilizado para obtener un resultado visual cualitativo y se pretende sea utilizado solo por profesionales en programas de detección de drogas. El análisis no debe ser utilizado sin la adecuada supervisión.

Este análisis provee resultados analíticos preliminares. Debe utilizar un método químico alternativo más específico para obtener resultados analíticos confirmados. El método de Cromatografía de Gases/Espectrometría de Masas (GC/MS por sus siglas en inglés) ha sido establecido como el método confirmatorio de preferencia por el National Institute on Drug Abuse (Instituto Nacional para el Abuso de Drogas). La consideración clínica y el juicio profesional deben ser aplicados a cualquier resultado sobre abuso de drogas, particularmente cuando se indica en resultados preliminares.

RESUMEN

La Fenciclidina es una arilciclohexilamina originalmente utilizada como agente anestésico y tranquilizador veterinario. La misma puede producir alucinaciones, letargo, desorientación, pérdida de la coordinación, estados estáticos, como trance, sensación de euforia y distorsiones visuales. Tiene diversos nombres callejeros, como "polvo de ángel", "ciclón de cristal", etc. La fenciclidina puede ser administrada vía oral, por ingesta nasal, fumando o por inyección intravenosa. Es metabolizada en el hígado y excretada a través de los riñones. La vida promedio de la fenciclidina en el cuerpo es aproximadamente de tres días. La absorción y la acidificación urinaria en el tratamiento de sobredosis generalmente reducen la vida promedio de tres a un día.

Las pruebas de detección de abuso de drogas basadas en la orina van desde simples inmunoanálisis a procedimientos analíticos complejos. La rapidez y sensibilidad de los inmunoanálisis los han convertido en el método con mayor aceptación para la detección de abuso de drogas en la orina. La Prueba Rápida Fenciclidina MonlabTest® se basa en el principio de las reacciones inmunoquímicas altamente específicas de antígenos y anticuerpos que son utilizados para el análisis de componentes específicos en fluidos biológicos. Esta prueba es un inmunoanálisis rápido, visual y competitivo que puede ser utilizado para la detección de fenciclidina en la orina humana a niveles límite de concentración de 25ng/mL.

PRINCIPIO

La Prueba Rápida Fenciclidina MonlabTest® es un inmunoanálisis en el cual una droga químicamente etiquetada (conjugado de drogas) compite con la droga que podría estar presente en la orina por puntos de unión de anticuerpos limitados. El dispositivo de prueba contiene una tira con una membrana cubierta con conjugados de fármacos en la banda de prueba. La almohadilla de conjugado oro anticuerpo-coloidal anti-fenciclidina se coloca al final de la membrana. La solución de color de conjugado oro

anticuerpo-coloidal y orina se mueve en forma ascendente cromatográficamente por capilaridad en toda la membrana. En ausencia de drogas en la orina, el conjugado oro anticuerpo-coloidal se adhiere al conjugado de fármacos en la región de la banda de prueba para formar una línea visible a medida que los complejos de anticuerpos con el fármaco se mezclan. Por tanto, la formación de un precipitado visible en la región de la banda de prueba ocurre cuando la prueba de orina es **negativa** para drogas. Cuando existe droga en la orina, el antígeno droga/metabolito compite con el conjugado de fármacos en la región de banda de prueba por los limitados espacios del anticuerpo. Cuando una concentración suficiente de drogas está presente, la misma llenará los limitados puntos de unión de los anticuerpos. Esto evitará la adhesión del conjugado oro anticuerpo-coloidal a la zona del conjugado de fármacos en la región de banda de prueba. Por lo tanto, la ausencia de la banda de color en la región de prueba indica un resultado **positivo**. También se ha añadido una banda de control con una reacción antígeno/anticuerpo diferente en la tira de la membrana inmunocromatográfica en la región de control (C) para indicar que la prueba se ha realizado de forma adecuada. Esta línea de control debe aparecer siempre, sin importar la presencia de droga o de un metabolito. Esto significa que la orina **negativa** producirá **dos** bandas de color, y la orina **positiva** producirá solo **una** banda. La presencia de esta línea de color en la región de control sirve también como verificación de que: 1) se ha añadido suficiente muestra y 2) se ha obtenido un flujo apropiado.

AGENTES REACTIVOS Y MATERIALES SUMINISTRADOS

- 40 cassetes en sobres individuales con dispensador desecharable.
- Instrucciones de uso.

MATERIALES REQUERIDOS PERO NO SUMINISTRADOS

- Envase para toma de muestras.
- Cronómetro.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

El kit de prueba debe ser almacenado a una temperatura de 4-30°C (39-86°F) en su sobre sellado durante todo el tiempo en que el mismo esté apto para el uso.

PRECAUCIONES

- SOLO PARA DIAGNOSTICO IN VITRO.
- Solo para uso profesional.
- Las muestras de orina pueden ser potencialmente infecciosas. Se deben establecer métodos para el apropiado uso y disposición de las mismas.
- Evite la contaminación de las muestras de orina utilizando un envase de toma de muestra y un tubo de ensayo diferentes para cada muestra de orina.
- No utilizar después de la fecha de caducidad.

TOMA DE MUESTRA Y MANIPULACIÓN

La Prueba Rápida Fenciclidina MonlabTest® está formulada para utilizarse con muestras de orina. La orina fresca no requiere ningún tratamiento especial o previo. Las muestras de orina deben tomarse de manera tal que se pueden realizar las pruebas lo antes posible después de la recolección de la muestra, preferentemente durante el mismo día. La muestra puede ser refrigerada a 2-8 °C durante 2 días o congelada a -20°C por un período de tiempo más largo. Las muestras que han sido

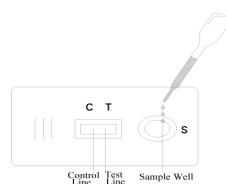
refrigeradas deben ser equilibradas a temperatura ambiente antes de la prueba. Las muestras previamente congeladas deben ser descongeladas, equilibradas a temperatura ambiente, y mezcladas cuidadosamente antes de la prueba.

Nota: Las muestras de orina y todos los materiales en contacto con las mismas deben ser manipulados y desecharos como si fueran infecciosos y capaces de transmitir infección. Evite el contacto con la piel utilizando guantes y atuendo de laboratorio apropiado.

PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA

- Revise los apartados de las instrucciones de "Toma de Muestra". El dispositivo para la prueba, las muestras del paciente y los controles deben estar a temperatura ambiente (10-30 °C) antes de realizar la prueba.
- Saque el dispositivo para la prueba de su bolsa de protección (debe estar a temperatura ambiente antes de abrir la bolsa para evitar condensación de humedad en la membrana). Etiquete el dispositivo con el número de paciente o de control.
- Sostenga el gotero en forma vertical y transfiera tres gotas completas de orina (aproximadamente 0,15ml) al envase de muestra (S) del dispositivo de prueba, y luego inicie el temporizador.
- Utilice un tubo de ensayo y un dispositivo diferentes para cada muestra o control.
- Lea los resultados entre 3 y 8 minutos luego de haber colocado las muestras.** No lea los resultados después de pasados 8 minutos.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS



Positivo

La línea de control aparece en la ventana de prueba, sin embargo la línea de prueba no se visibiliza.

Negativo

Dos líneas de color rosado se visibilizan en las áreas de prueba (T) y de control (C) de la ventana.

La intensidad del color de la línea de prueba puede ser menor o mayor que el de la línea de control; de todas maneras el resultado es negativo.

Inválido

La prueba es inválida si la línea de control no es visible en cinco minutos. La prueba falló, o el procedimiento no fue realizado de manera apropiada. Verifique el procedimiento y repita la prueba con un nuevo dispositivo.

Nota: Una línea muy leve en la región de prueba indica que la concentración de fenciclidina en la muestra está cerca del límite de la prueba. Se debe realizar la prueba nuevamente o confirmar con un método más específico, antes de determinar que el resultado es positivo.

LIMITACIONES DEL PROCEDIMIENTO

- El análisis ha sido diseñado para uso con orina humana solamente.
- Un resultado positivo indica la presencia de una droga o metabolito solamente y no indica o mide el nivel de intoxicación.
- Existe la posibilidad de que errores técnicos y/o de procedimiento, así como otras sustancias o factores no mencionados, puedan interferir en la prueba y causar resultados falsos. Vea **ESPECIFICIDAD** para una lista de sustancias que producen resultados positivos, o que no interfieren con la realización de la prueba.
- Si existe la sospecha de que las muestras han sido etiquetadas erróneamente o adulteradas, se debe repetir la prueba con otra muestra de orina.

CONTROL DE CALIDAD

Las buenas prácticas de laboratorio recomiendan el uso de materiales de control para asegurar el funcionamiento apropiado del kit. Las muestras para control de calidad están disponibles en fuentes comerciales. Al probar los controles positivos y negativos, use el mismo procedimiento de análisis utilizado para las muestras de orina.

CARACTERÍSTICAS DEL FUNCIONAMIENTO

Exactitud

La exactitud de la Prueba de Drogas PCP fue evaluada en comparación con otro método de inmunoanálisis disponible comercialmente a un límite de 25ng/mL. Se tomaron ciento veintidós (122) muestras de voluntarios que presumatamente no utilizan drogas, y se realizó la prueba con ambos métodos, logrando un acuerdo del 100%.

En un estudio separado, cincuenta (50) muestras de orina tomadas de un laboratorio clínico, las cuales fueron determinadas positivas por medio del GC/MS, fueron probadas con la Prueba Rápida de Fenciclidina MonlabTest® y el inmunoanálisis disponible comercialmente. De las cincuenta (50) muestras con concentración de Fenciclidina entre 34.6 ng/mL y 1846ng/mL, todas se consideraron positivas por ambos métodos (100% acuerdo).

Capacidad de Reproducción

La capacidad de reproducción de la Prueba Rápida de Fenciclidina MonlabTest® fue evaluada en cuatro diferentes lugares utilizando controles ciegos. De las sesenta (60) muestras sin concentración alguna de fenciclidina, todas fueron determinadas negativas. De las sesenta (60) muestras con una concentración de fenciclidina de 50ng/mL, todas fueron determinadas positivas.

Precisión

La precisión de la Prueba Rápida de Fenciclidina MonlabTest® fue determinada por medio de la realización de pruebas con controles alterados. El control a un nivel de 50ng/ml de fenciclidina mostró resultados positivos

Concentración (ng/mL)	Número de Pruebas	Resultados Correcto	% Resultados Correctos
0	50	50	100
50	50	50	100

Especificidad

La especificidad de la Prueba Rápida de Fenciclidina MonlabTest® fue probada por medio de la adición de varias drogas, metabolitos de droga y otros componentes que son propensos a estar presentes en la orina. Todas los componentes fueron preparados en orina humana normal libre de drogas.

Los siguientes componentes relacionados estructuralmente produjeron resultados positivos cuando fueron probados con niveles equivalentes o mayores a los niveles de concentración listados debajo.

Componente	Concentración (ng/mL)
Fenciclidina	25
Tenociclidina	2,000

Se determinó que los siguientes componentes no reaccionaban cruzadamente cuando se realizaba la prueba en niveles de concentración de hasta 100µg/mL.

Acentaminofen	Eritromicina
Acetona	Etanol
Albúmina	Furosemide
Amitriptilina	Glucosa
D- Anfetamina	Guaiacol glicerol éter
L- Anfetamina	Hemoglobina
Ampicilina	Hidrocodona
Ampicilina	Hidromorfona
Aspirina	(+/-)-Isoproterenol
Benzocaina	Lidocaina
Benzoilecgonina	Meperidina
Bilirrubina	Metanfetamina
(+)-Bronfeniramina	Metacualona
Cafeína	(1R, 2S)-(-)-N-Metil-efedrina
Cloroquina	Metilfenidato
(+/-)-Clorfeniramina	Morfina
Clorfeniramina	Naloxon
Cocaína	Natrexona
Codeína	(+)-Naproxen
Creatina	(+/-)-Norefedrina
(-)-Deoxiefedrina	Notriptilina
Dextrometorfano	Ácido Oxálico
Diazepam	Oxazepam
4-Dimetilaminoantipirina	Oxicodona
Dopamina	Penicilina-G
Doxylamina	Pentermina
Egonina	Pentobarbiturico
Egonina metil ester	Feniramina
(+/-)-Efedrina	Fenobarbiturico
(-)-Efedrina	Fenotiazina
(+)-Epinefrina	Sulindac
L- Fenilefrina	Ácido
β- Feniletilamina	11-nor-Δ ⁹ -tetrahidrocannabinol-9-carboxílico
Procaína	Tioridazin
Prometazin	Trifluoperazine
d-Propoxyhene	Tiramine
Ranitidina	Secobarbiturico
Cloruro de sodio	Vitamina C

REFERENCIAS

- Aniline O, Pittes, F, N. Phencyclidine (PCP). A review and perspectives .CRC Crit. Rev. Toxicol. 1982. 10. 145-177.
- Baselt, R, C. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. Biomedical Publications. Davis. CA 1982.
- Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute on Drug Abuse (NIDA). Research Monograph 73, 1986.
- Ellenhorn, M. J. And Barceloux, D. G. Medical Toxicology. Elsevier Science Publishing Company. Inc New York. 1988
- Fed. Register. Department of Health and Human Services. Mandatory Guidelines for Federal Workplace Drug Testing Programs, 53, 69, 11970-11979, 1988
- Gilman, A, G, and Goodman, L, S, The Pharmacological Basis of Therapeutics. eds. MacMillan Publishing. New York NY, 1980.
- Gorodetzky, C, W, Detection of Drugs of Abuse in Biological Fluids. In Martin WR(ed): Drug Addiction 1, New York, Spring-Verlag, 1977.
- Harvey, R, A, Champe, P, C, Lippincott's illustrated Reviews. Pharmacology, 91-95, 1992.
- Hofmann F, E, A, Handbook on Drug and Alcohol Abuse: The Biomedical Aspects. New York, Oxford University Press, 1983.
- McBay, A, J, Clin. Chem, 22, 33B-4OB, 1987

PRESENTACIÓN

CHEM-7007C-40 40 casetes de detección PCP

SIMBOLOGÍA

	Fabricante		Uso de diagnóstico <i>in vitro</i>
	No reutilizar		Consultar las instrucciones de uso
	Contiene suficiente para <n> test		Mantener seco
	Código		Límite de temperatura
	Número de lote		Fecha de caducidad

Fabricante: Shanghai Chemtron Biotech Co., Ltd.

No. 518, Qingdai Rd., International

Medical Park, Pudong, 201318

Shanghai, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Representante Autorizado:

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg Germany

Tel: 0049-40-2513175 / Fax: 0049-40-255726



Importador /



Distribuidor:

Monlab SL
Cobalto, 74

08940 Cornellà de Llobregat (Spain)

Tel +34 934 335 860 / Fax +34 934 363 894