

Návod k použitie – pre sebetestovanie

Určenie použitia

Chriplka A/B/COVID-19/RSV Combo Ag Test je in vitro imunochromatografický test na kvalitatívnu a diferenciálnu detektiu nukleokapsidového proteinového antigenu chriplky A (verejný subtyp H1N1), chriplky B, respiračný sincytialny virus a SARS-CoV-2 vo vzorku, ktorých nosivos výterov od symptomatikých a asymptomatických osôb alebo z iných epidemiologických dôvodov s podzemím na infekciu chriplky A/B, RSV alebo COVID-19. Je určený na rýchlu diagnostiku chriplky A, chriplky B, respiračného sincytialného vírusu a SARS-CoV-2. Tento test je určený na domáce použitie bez lekárskeho predpisu na samostatné testovanie nosivos výterov od osôb vo veku 14 rokov a starších s príznakmi chriplky A/B/RSV/COVID-19 počas prvých 7 dní od vzniku príznakov. Test je určený aj pre deti vo veku od 2 rokov, ktorým vzorku odberie dospelý. U jedinco s prežívaním COVID-19 a alebo u jedinco, ktorí môžu vyskytnúť viac falošne pozitívny výsledok. Testovanie asymptomatických osôb by malo obmedzovať na kontakty potvrdenej alebo pravdepodobnejších prípadov alebo na iné epidemiologické dôvody na podzemie na infekciu COVID-19 a malo by predbehnať ďalšie potvrzujúce molekulárne testovanie. Tentto test poskytuje len predbehný výsledok testu. Preto sa každá rezilná výsledok s testom na chriplku A/B/COVID-19/RSV Combo Ag musí potvrdiť alternatívnymi testovacimi metódami a klinickými nálezmi.

Úvod

Chriplka je vysoko nádzívacia akutná virúsová infekcia dýchacích ciest s príznakmi, ako sú bolest hlavy, zimnica, suchý kašel, teplá lebo horúčka. Je to prenosné ochorenie, ktoré sa fakto prenáša aerosolovým kvapľami obsahujúcimi živý virus pri kašli a kŕpaní. Povodcami ochorenia sú imunologicky rôznomôdené jednotlivé typy RNA vírusu známe ako vírusy chriplky. Vírusy chriplky typu A sú zväčšajšie ako vírusy chriplky typu B a so svojou s väčšinou citlivkou chriplkých epizódom, zatiaľ čo infekcie chriplky typu B sú zväčšajšie miernosťou. Diagnostika je zložitá, pretože pocitované príznaky môžu spôsobiť iné infekčné agensy. Presná diagnóza a rýchla liečba pacientov môže tiež pomôcť znížiť nevhodné používanie antibiotik a dáva lekárovi možnosť predispelať vhodné antiviroty. Respiračný sincytialny virus je RNA vírus patriaci do čeľade paramyxovídy. Ochorenie sú kvapľami prenášanými vzduchom z bôlkom v kontaktom. Castejte sa vyskytuje u novorodencov a dojčiat mladšich ako 6 mesiacov. Inkubácia doba je 3-7 dní. Dojčata a ľudia deťi majú závažnejšie príznaky vrátane vysokej horúčky, nádchy, faryngitidy a laryngitidy, po ktorých nasleduje bronchiolítika a pneumónia. U nejškaličových chripliek deti sa môžu sklopkať zapä stredného ucha, plenituda a myokardita atď. Infekcia horných dýchacích ciest je hľavným príčinom infekcie u deťach a starších deťí. CoV sa prenája najmä priamym kontaktom zo sekretom alebo prostredníctvom aerosolov a kôvov. Dôkazy naznačujú prenos fekálno-órálnym cestou. V súčasnosti sa zistilo 7 druhov CoV spôsobujúcich respiračné ochorenia fudi: HGCV-229E, CoV-OC43, SARS-CoV, HGCV-NL63, HGCV-HKU, MERS-CoV a COVID-19, ktoré sú závažnými patogénmi respiračných ochorení ľudov. Klinicky sa prejavuje horúčkou, energetickým a systémovým prízmachom, súčasne kašlem, stáženým dýchaním atď. a môže sa zhoršiť do faznej prenemípcie, respiračného zlyhania, syndromu akútnej respiračnej tiesne, septického šoku, zhľahania väčších orgánov, tažkých porúch acidobázického metabolizmu atď. a dokonca môže rýchlo ohroziť život.

Poskytnuté materiály

- Testovacia kazeta
- Návod na použitie
- Skumavku na odber vzorku obsahujúcu roztok na spracovanie
- Tampón na odber vzorky
- Odberové vrecko

Požadované, ale neposkytované materiály

Časováčok

Skladovanie a stabilita

- Skladovanie: skladajte pri teplote 2-30 °C.
- Trvanlivosť: 24 mesiacov.
- Otvorená kazeta by sa mala použiť do 1 hodiny.

Principy

Testovací prízok na antigen chriplky A/B používa monoklonálnu protítlaktu proti myši A (T1), monoklonálnu protítlaktu proti myši B (T2) a poliklonálnu protítlaktu proti kožemu IgG (C), ktoré sú imobilizované na nitrocelulozovej membráne. Na označenie myšej monoklonálnej protítlakti proti chriplke A a myšej monoklonálnej protítlakti proti chriplke B sa používa koloidné zlato. Využíva technológiu nanokoloidného zlata a uplatňuje vysokú spefickú reakciu protítlakti-antigen a princíp imunochromatografickej analýzy. Pri testovaní sa antigen vírusov chriplky typu A vo vzore spojí s monoklonálnou protítlaktu proti myšej chriplke A. Označenou koloidným zlatom a vytvorí komplex, ktorý sa potom počas chromatografie spojí s monoklonálnou protítlaktou proti myšej chriplke typu B pokrytú v testovacom linii T1 počas chromatografie, v tomto čase je v oblasti T2 jedna červená čiara. Keď vzorky neobsahujú antigeny vírusov chriplky typu A a B, v oblastach T1 a T2 nie sú žiadne červené farebné čiary. Bez ohľadu na prítomnosť antigenov chriplky typu A alebo B/8virusových antigenov v vzore sa v oblasti kontroly kvality (C) vždy vytvorí červená čiara. Červená čiara, ktorá sa objaví v oblasti kontroly kvality (C), slúži na overenie:

1. či sa pridal dostatočný objem vzorky

2. či sa dosiahol správny prípetto

3. a ako kontrola kvality činidel

Testovací prízok na antigen COVID-19/RSV využíva myšiu monoklonálnu protítlaktu proti COVID-19 (T2), myšiu monoklonálnu protítlaktu proti RSV (T1) a kožie poliklonálne protítlaktu proti myšiem IgG (C), ktoré sú imobilizované na nitrocelulozovej membráne. Na označenie myšej monoklonálnej protítlakti proti COVID-19, myšej monoklonálnej protítlakti anti-RSV sa používa zlatodržateľ. Využíva technológiu nanokoloidného zlata a uplatňuje vysokú spefickú reakciu protítlakti-antigen a princíp imunochromatografickej analýzy. Pri testovaní sa antigen vírusov chriplky typu A vo vzore spojí s monoklonálnou protítlaktou proti myši anti-COVID-19 označenou koloidným zlatom a vytvorí komplex, ktorý sa potom počas chromatografie spojí s monoklonálnou protítlaktou proti myši anti-COVID-19 označenou koloidným zlatom a vytvorí komplex, ktorý sa potom počas chromatografie spojí s monoklonálnou protítlaktou proti myši anti-RSV označenou koloidným zlatom a vytvorí komplex. Keď vzorky neobsahujú antigeny COVID-19 a RSV, v oblastach T1 a T2 nie sú žiadne červené farebné čiary. Bez ohľadu na prítomnosť antigenov vírusov COVID-19 alebo RSV vo vzore sa v oblasti kontroly kvality (C) vždy vytvorí červená čiara. Červená čiara, ktorá sa objaví v oblasti kontroly kvality (C) a slúži na overenie:

1. či sa pridal dostatočný objem vzorky

2. či sa dosiahol správny prípetto

3. a ako kontrola kvality činidel

Príprava vzorku

1. Umrite alebo vydriezujte si ruky a úplne ich osušte.

2. Odstráňte fóliu z hornej časti skumavky na odber vzorky.

3. Umiestnite skumavku do stojana na skumavky alebo do otvoru na zadnej strane škatuľky.

4. Vyberte z vrecka tampón do odberu vzorky.

5. Pomocou sterilného tampónu, ktorý sa jučastníčia súpravy, opatrné vložte tampón do jednej novej dierky.

6. Rôz tamponu by sa mal zaviesť do vzdialenosť 2-4 cm, kým sa nenačrať na odpor. Krúživým pohybom 5-krát obrotite tampon okolo vnútornej steny, aby sa zabezpečilo zachtejanie hleniu až buniek. Novým tamponom zopakujte tento postup až pri druhej nosovej dierke, aby ste sa uistili, že ste získali dostatočnú vzorku z oboch nosových dutín.

7. Vytiahnite tampon z nosovej dutiny.

8. Vzorka je treba prirapovať na prípravu pomocou extrakčného pufu, ktorý je súčasťou testovacej súpravy. Vložte tampon do odberovej skumavky až do pno, otočte a stlačte tampon 10-krát, pričom pritlačte hľavíčku o dno a bok odberovej skumavky.

9. Nechajte tampon v odberovej skumavke 1 minútu.

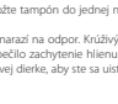
10. Nedotýkajte otvoru a stlačte skumavku prstami z vonkajšej strany skumavky, aby sa tampon ponori. Vyberte tampon.

11. Skumavku pevne pripevňte špičkou kvapadla. Dôkladne premiešajte otáčaním alebo poklepávaním na dno skumavky

Poznámky:

-Odberate vzorky výterov by sa mali okamžite spracovať a overiť.

-Ak robite výtery iným osobám, používajte masku na tvár. U detí nemusíte vkladať tampon tak hlbko



Odstráňte fóliu

Skladajte pri teplote 2-30 °C

Nedotýkajte sa hľavíčky tamponu

Vsúste 2-4 cm

Potočte 5x

Zamiešajte 10x

Stlačte skumavku

Počkajte 1 minuta

Odberajte vzorku

Nezabíráte kvapadlo

Obnovte skumavku

Obnovte kvapadlo

Gebrauchsanweisung - zum Selbsttest

VERWENDUNGSWECK

Bei dem Kombinations-Antitest auf Influenza NB+COVID-19/RSV handelt es sich um ein immunchromatographisches In-vitro-Assay für den qualitativen und differenzierten Nachweis von Nukleopkopsideprotein-Antigenen von Influenza A (einschließlich des Subtyps H1N1), Influenza B, den Respiratorischen Syncytial-Virus und/oder SARS-CoV-2 in Nasensekretproben von Personen mit oder ohne Symptome oder anderen epidemiologischen Gründen für den Verdacht auf das Vorliegen von Influenza NB-, RSV- und/oder COVID-19-Infectionen. Der Test soll bei der schnellen Diagnose von Infektionen mit Influenza A, Influenza B, den Respiratorischen Syncytial-Virus und/oder SARS-CoV-2 helfen. Dieser Test ist für den nicht verschreibungspflichtigen Heimgebrauch mit selbst entnommenen Nasensekretproben von Personen ab 14 Jahren mit Symptomen von Influenza A/B & RSV/COVID-19 innerhalb der ersten 7 Tage nach Auftreten der Symptome bestimmt. Dieser Test ist auch für den Gebrauch mit erwachsenen entnommene Nasensekretproben von Personen im Alter ab 2 Jahren mit Symptomen von Influenza A/B & RSV/COVID-19 innerhalb der ersten 7 Tage nach Auftreten der Symptome bestimmt. Bei Personen ohne COVID-19-Symptome und/oder Personen, die in Gebieten mit einer geringen Anzahl von COVID-19-Infectionen und ohne bekannte Exposition gegenüber COVID-19-leben, können mehr falsch-positive Ergebnisse auftreten. Personen ohne Symptome sollten nur dann getestet werden, wenn es sich um Kontaktpersonen von bestätigten oder wahrscheinlichen Fällen handelt oder wenn andere epidemiologische Gründe für den Verdacht auf eine Influenza NB oder RSV/COVID-19-Infection vorliegen. Zudem sollte ein zusätzlicher Bestätigungs-Test mittels eines Molekulartests (z.B. PCR) durchgeführt werden. Dieser Test liefert nur vorläufige Testergebnisse. Daher müssen sämtliche positive Ergebnisse dieses Kombinations-Antistests auf Influenza NB+COVID-19/RSV durch alternative Testmethoden und klinische Befunde bestätigt werden.

EINFAHRUNG

Die Influenza (Grippe) ist eine hoch ansteckende, akute Virusinfektion der Atemwege mit Symptomen wie Kopfschmerzen, Schüttelfrost, trockenem Husten, Gliederschmerzen und Fieber. Es handelt sich um eine Übertragbare Krankheit, die leicht beim Husten und Nasenfluss aus aerosolierte Tröpfchen mit lebenden Viren übertragen wird. Die Etiologie der Krankheit sind immunologisch unterschiedliche Einzelstrang-RNA-Viren, die als Influenzaviren bekannt sind. Influenza-Viren des Typ A kommen in der Regel hilfreich vor als Influenza-Viren des Typ B und stehen im Zusammenhang mit den meisten schwerwiegenden Grippe-Epidemien, während Infektionen mit Influenza des Typ B normalerweise milder verlaufen. Die Diagnose ist schwierig, da die anfänglichen Symptome denen ähnlich sind, die durch andere Infektionserkrankungen verursacht werden. Eine korrekte Diagnose und eine schnelle Behandlung von Patienten wirkt sich positiv auf die öffentliche Gesundheit aus. Eine schnelle und korrekte Diagnose der Influenza-Virusinfektion kann auch dazu beitragen, den unangemessenen Einsatz von Antibiotika zu reduzieren und gibt dem Arzt die Möglichkeit, geeignete alternative Medikamente zu verschreiben.

ANTIVIRALES UND ANTIINFLUENZAS

Die Antivirale (Antivirale) sind Inhibitoren der Viruseinfektion, die das Gattung der Paronyxviridae bilden. Die Krankheit wird durch Infektionen mit Viren verursacht und kann Kontakt verbreiten. Sie tritt häufig bei Neugeborenen und Kleinkindern bis zu 6 Monaten auf. Die Inkubationszeit beträgt 3-7 Tage. Die Symptome sind Fieber, Schnupfen, Rachen- und Laryngitis, gefolgt von Bronchitis und Husten. Oft besteht eine Bronchitis, Schleimabsonderung. Bei jungen Erkrankten Kindern kann es zu Komplikationen wie Mittelohrinfektion, Rippeneffektion und Herzmuskelentzündung kommen. Infektionen der oberen Atemwege sind das Hauptsymptom einer Infektion bei Erwachsenen und älteren Kindern. Der Corana-Virus wird hauptsächlich durch direkten Kontakt mit Sekreten oder durch Aerosole und Tröpfchen übertragen. Zusätzlich gibt es Hinweise auf eine Übertragung über den oral-fakalen Weg. 7-Arten des Humanen Coronaviruses, das Atemwegs-Virus, das CoV-OC43, SARS-CoV, HCoV-NL63, HCoV-HKU, MERS-CoV und COVID-19, die zu den Erregern von schweren Atemwegserkrankungen bei Menschen gehören. Zu den klinischen Symptomen gehören Fieber, Abgeschlagenheit und systemische Symptome mit trockenem Husten, Atembeschwerden usw. Die Krankheit kann sich zu einer schweren Lungenentzündung, Atemversagen, einem akuten Atemnotsyndrom, septischem Schock, multiplem Organversagen, schweren Störungen des Sauerstoff-Basis-Stoffwechsels usw. verschlimmern und sogar schnell lebensbedrohlich werden.

BEREITGESTELLTE MATERIALIEN

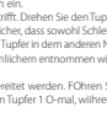
- Testkassette
- Gebrauchsanweisung
- Probenabsammlerhülle mit Probenverarbeitungslösung
- Tupfer zur Probeentnahme
- Röhrchenständer
- Sammelbeutel

TESTPRINZIP

Der Influenza NB-Antigen-Teststreifen verwendet monoklonale Maus-Anti-Influenza-A-Antikörper (T1), monoklonale Maus-Anti-Influenza-B-Antikörper (T2) und polyclonale Ziegen-Maus-IgG-Antikörper (C), die jeweils auf einer Nitrozellulosemembran immobilisiert sind. Der Test verwendet kolloidales Gold zur Markierung von monoklonalen Maus-Anti-Influenza-A-Antikörpern und monoklonalen Maus-Anti-Influenza-B-Antikörpern. Dabei wird die wanolkolloidale Goldtechnologie genutzt und hochspezifische Antikörper-Antigen-Reaktionen sowie das Prinzip der immunchromatographischen Analysetechnologie angewendet. Beim Testen verbinden sich die Influenza A-Antigene in der Probe in Kombination mit dem mit kolloidalem Gold-markierten monoklonalen Maus-Anti-Influenza-A-Antikörpern mit dem Komplex, der sich dann während der Chromatographie mit dem in der Testlinie T1 beschichteten monoklonalen Maus-Anti-Influenza-A-Antikörpern verbindet und eine rote Linie in der T1-Linie bildet. Beim Testen verbinden sich die Influenza B-Antigene in der Probe in Kombination mit dem mit kolloidalem Gold-markierten monoklonalen Maus-Anti-Influenza-B-Antikörpern mit dem Komplex, der sich dann während der Chromatographie mit dem in der Testlinie T2 beschichteten monoklonalem Maus-Anti-Influenza-B-Antikörpern verbindet und eine rote Linie in der T2-Linie bildet. Wenn die Proben Influenza Type A und B-Antigene enthalten, erscheinen zwei rote Linien in den Bereichen T1 + T2. Unabhängig davon, ob ein Qualitätskontrollbereich (C) dient zur Überprüfung, ob ein ausreichendes Probenvolumen zugegeben wurde, 2 ist ein ordnungsgemäß er Durchfluss erzielt wurde, und 3 als Qualitätskontrolle für die Reagenzien. Der COVID-19/RSV-Antigen-Teststreifen verwendet monoklonale Maus-Anti-COVID-19-Antikörper (T2), monoklonale Maus-Anti-RSV-Antikörper (T1) und polyclonale Ziegen-Antimäuse-IgG-Antikörper (C), die jeweils auf einer Nitrozellulosemembran immobilisiert sind. Es verwendet kolloidales Gold zur Markierung des monoklonalen Maus-Anti-COVID-19-Antikörpers und des monoklonalen Maus-Anti-RSV-Antikörpers. Dabei wird die wanolkolloidale Goldtechnologie genutzt und hochspezifische Antikörper-Antigen-Reaktionen sowie das Prinzip der immunchromatographischen Analysetechnologie angewendet. Bei der Testung verbindet sich die COVID-19-Antigene in der Probe mit dem mit kolloidalem Gold markierten monoklonalen Maus-Anti-COVID-19-Antikörpern zu einem Komplex, der dann mit dem monoklonalen Maus-Anti-COVID-19-Antikörper, der während der Chromatographie in der Testlinie T2 beschichtet wurde, kombiniert wurde, zu diesem Zeitpunkt gibt es eine rote Linie im T2-Bereich (Der Test ist positiv). Das RSV-Antigen in der Probe verbindet sich dann mit dem kolloidalen Gold markierten monoklonalem RSV-Antikörpern, um einen Komplex zu bilden, der dann mit dem monoklonalen Maus-Anti-RSV-Antikörpern, der während der Chromatographie die Testlinie T1 beschichtet wurde, verbindet und zu diesem Zeitpunkt gibt es eine rote Linie im T1-Bereich (Der Test ist positiv). Wenn die Proben keine COVID-19- und RSV-Antigene enthalten, gibt es keine roten Linien in den Bereichen T1 und T2 (Der Test ist negativ). Unabhängig vom Vorhandensein von COVID-19- oder RSV-Antigenen in der Probe bildet sich im Qualitätskontrollbereich (C) immer eine rote Linie. Die rote Linie im Qualitätskontrollbereich (C) dient zur Überprüfung, ob ein ausreichendes Probenvolumen zugegeben wurde, 2 ist ein ordnungsgemäß er Durchfluss erzielt wurde, und 3 als Qualitätskontrolle für die Reagenzien. Sollte diese nicht auftauchen - dann darf der Test nicht ausgewertet werden.

PROBENVORBEREITUNG

- Waschen oder Desinfizieren Sie Ihre Hände und trocknen Sie diese vollständig ab.
- Entfernen Sie die Folie von der Oberseite des Probenabsammlerhüllens.
- Setzen Sie das Röhrchen in den Röhrchenständer oder in die vorgestanzte Öffnung auf der Rückseite der Verpackung.
- Nehmen Sie ein Probenentnahmehilfchen aus der Verpackung.
- FÖhren Sie im Kit enthaltenen sterilen Tupfer vorsichtig in das Nasenloch ein.
- Die Tupferspitze sollte zu 2-4 cm eingetroffen werden, bis sie auf Widerstand trifft. Drehen Sie den Tupfer 5 Mal in kreisenden Bewegungen an der Naseninnenwand und stellen Sie sicher, dass sowohl Schleim als auch Zellen gesammelt werden. Wiederholen Sie diesen Vorgang mit demselben Tupfer in dem anderen Nasenloch, um sicherzustellen, dass eine ausreichend Probenmaterial aus beiden Nasenlängen entnommen wird.
- Ziehen Sie den Tupfer aus der Nasenhöhle heraus.
- Die Probe kann nun mit dem im Testkit enthaltenen Extraktionspuffer vorbereitet werden. FÖhren Sie den Tupfer bis zum Baden des Probenröhrchens ein, drehen und drücken Sie den Tupfer 10-mal, während Sie den Kopf gegen den Baden und die Seite des Sammelröhrichthens drücken.
- Lassen Sie den Tupfer 1 Minute im Probenröhrichten.
- Drehen und drücken Sie das Röhrchen mehrmals mit den Fingern von außen, während das Röhrchen, um den Tupfer in Kontakt mit der Flüssigkeit zu bringen. Entfernen Sie den Tupfer anschließend.
- Stecken Sie den Deckel fest auf das Röhrchen. Mischen Sie die Flüssigkeit gründlich, indem Sie den Baden des Röhrchens schwenken oder schütteln.



- 2** Folie entfernen
- 3** Tupferkopf nicht berühren



- 4** 5 Mal drehen
- 5** 5 Mal drehen



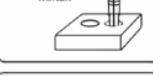
- 6** 10 Mal drehen
- 7** 1 Minute warten



- 8** drücken
- 9** 1 Minuten warten



- 10** drücken
- 11** →



Hinweis:

- Die eingesammelte Tupferprobe sollte sofort verarbeitet und getestet werden.

- Wenn Sie Ablösre von anderen Personen nehmen, tragen Sie bitte eine Gesichtsmaske. Bei Kindern müssen Sie den Tupfer möglichstweise nicht so weit in das Nasenloch einführen. Bei sehr kleinen Kindern benötigen Sie möglicherweise eine andere Person, die den Kopf des Kindes während der Abstrichnahme festhält.

- Wird der Abstrich nicht richtig durchgeführt, kann es zu falsch negativen Ergebnissen kommen.

- Bei Ihnen nicht die Spitze (Probenabsammlbereich) des Tupfers.

- Bitte verwenden Sie einen Tupfer zur Probenentnahme.

- Es wird dringend empfohlen, bei der Probenentnahme ein Paar Schutzhandschuhe zu tragen, um eine Kontamination zu vermeiden.

- Entnehmen Sie die Probe so bald wie möglich nach Auftreten der Symptome.

- Es wird empfohlen, die Probe sofort nach der Entnahme zu verwenden.

TESTVORGANG

Lesen Sie vor dem Test die Gebrauchsanweisung. Bringen Sie den verpackten Test vor dem Testen auf Raumtemperatur. Öffnen Sie den Beutel erst, wenn Sie mit dem Test beginnen wollen.

- Nehmen Sie den Test aus dem versiegelten Beutel. legen Sie ihn auf eine flache, saubere und trockene Oberfläche.

2. Drehen Sie das Probennröhrchen um und bringen Sie 3 Tropfen der Testprobe auf, indem Sie die Sammellochung in jede der Probenvorrichtungen trüffeln.

3. Lesen Sie die Ergebnisse nach 15 Minuten ab.

Hinweis:

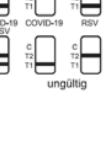
- Die Testkassette sollte während des Tests nicht bewegt oder angehoben werden, um ungünstige Ergebnisse zu vermeiden. Der Test soll nach ca. 15 Minuten abgelesen werden. Wenn der Test ablauf von 10 Minuten oder nach mehr als 30 Minuten abgelesen wird, können die Ergebnisse ungültig sein (falsch negativ, falsch positiv oder ungültig) und der Test sollte wiederholt werden.
- Sammeln Sie alle verwendeten Verpackungskomponenten ein und verschließen Sie sie in einem Sammelbeutel: einschließlich Tupfer, Testkassette und Testverdunstungsmittelhülse. Entsorgen Sie den Beutel gemäß den örtlichen Vorschriften.

Für Influenza A/B (FLU A/B)



ungültig

Für COVID-19/RSV



ungültig

INTERPRETATION DER ERGEBNISSE

Für den Influenza A/B Antigen-Test

POSITIV:

Influenza A Positiv: Das Vorhandensein von zwei Linien als Kontrolllinie (C) und T1-Testlinie innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein positives Ergebnis für Influenza A-Virusantigen an.

Influenza B Positiv: Das Vorhandensein von zwei Linien als Kontrolllinie (C) und T2-Testlinie innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein positives Ergebnis für Influenza B-Virusantigen an.

Influenza A+B Positiv: Das Vorhandensein von drei Linien als Kontrolllinie (C), T1-Testlinie und T2-Testlinie des Ergebnisfensters zeigt ein positives Ergebnis für Influenza A- und Influenza B-Virusantigen an.

NEGATIV:

Das Vorhandensein einer einzigen Kontrolllinie (C) innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein negatives Ergebnis an.

UNGÜLTIG:

1st die Kontrolllinie (C) nach der Durchführung des Tests nicht innerhalb des Ergebnisfensters sichtbar, wird das Ergebnis als ungültig betrachtet. Einige Ursachen für ungültige Ergebnisse liegen darin, dass die Anweisungen nicht korrekt befolgt wurden oder dass der Test nach Ablauf des Verfallsdatums nicht mehr funktionfähig ist. Es wird empfohlen, die Probe mit einem neuen Test erneut zu prüfen. Wenn das Problem weiterhin besteht, verwenden Sie das Produkt nicht mehr und wenden Sie sich an den Hersteller.

Für den COVID-19/RSV Antigen-Test

POSITIV:

RSV Positiv: Das Vorhandensein von zwei Linien als Kontrolllinie (C) und T1-Testlinie innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein positives Ergebnis für RSV-Virusantigen an.

Covid-19/RSV Positiv: Das Vorhandensein von zwei Linien als Kontrolllinie (C) und T2-Testlinie innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein positives Ergebnis für das virale Antigen COVID-19 an. Bei einem positiven COVID-19-Test sollten Nutzer keine medizinischen Reaktionen erleben, vorher vor einer Anwendung.

Covid-19/RSV Negativ: Das Vorhandensein von drei Linien als Kontrolllinie (C), T1-Testlinie und T2-Testlinie innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein positives Ergebnis für RSV und COVID-19-Virusantigen an.

NEGATIV:

Das Vorhandensein einer einzigen Kontrolllinie (C) innerhalb des Ergebnisfensters zeigt ein negatives Ergebnis an.

UNGÜLTIG:

Wenn die Kontrolllinie (C) nach der Durchführung des Tests nicht im Ergebnisfenster sichtbar ist, wird das Ergebnis als ungültig betrachtet. Einige Ursachen für ungültige Ergebnisse liegen darin, dass die Anweisungen nicht korrekt befolgt wurden oder dass der Test nach Ablauf des Verfallsdatums nicht mehr funktionfähig ist. Es wird empfohlen, die Probe mit einem neuen Test erneut durchzuführen. Wenn das Problem weiterhin besteht, verwenden Sie das Produkt nicht mehr und wenden Sie sich an den Hersteller.

Hinweise:

- Unabhängig davon, ob das Testergebnis positiv oder negativ ist, sollten die benutzten Testkassetten, Tupfer und Sammelröhrichthren in den Sammelbeutel gegeben und dann gemäß den örtlichen Vorschriften entsorgt werden.

- Wenn die Testergebnisse positiv sind (unabhängig davon, welcher Ergebnis positiv getestet wurde), sind Sie wahrscheinlich mit Influenza A/B, RSV oder COVID-19 infiziert. In Fällen eines positiven Ergebnisses sollten Sie entsprechende Vorsichtsmaßnahmen ergreifen und sich rechtzeitig an einen Arzt wenden. Personen, die positiv auf das COVID-19-Virusantigen getestet wurden, sollten die örtlichen Vorschriften befolgen und sich an ihren Arzt oder zuständiges Gesundheitsamt wenden, da möglicherweise weitere Tests erforderlich sind.

- Wenn das Testergebnis negativ ist, bedeutet dies, dass Sie in diesem Moment keinen Nachweis auf Grippe A/B, RSV oder COVID-19 haben. Es besteht jedoch die Möglichkeit, dass ein falsch negatives Ergebnis auftritt. Wenn A/B, RSV oder COVID-19 infiziert sind, aber immer noch Symptome haben oder mit einem Verdacht in Kontakt waren, sollten Sie den Test nach mindestens 24 und höchstens 48 Stunden wiederholen oder einen PCR-Test durchführen oder sich ins Krankenhaus begeben, um zu überprüfen, ob Sie mit Influenza A/B, RSV oder COVID-19 infiziert sind.

EINSCHRÄNKUNGEN DES TESTS

- Dieses Test wird nur für den In-vitro-Diagnose verwendet.

- Dieses Test wird nur für den qualitativen Nachweis verwendet und kann nicht den Gehalt an Antigenen der Probe anzeigen.

- Dieser Test ist kein Ersatz für eine irrtümliche Konsumption und sollte nicht als alleinige Grundlage für Entscheidungen über die Behandlung oder das Patientenmanagement, einschließlich Entscheidungen über die Infektionskontrolle, verwendet werden.

- Die Nichtbeachtung der Anweisungen für die Probenentnahme und -untersuchung führt zu fehlerhaften Ergebnissen, die in diesem Fall dann ungültig sind.

- liegt der Antigengehalt in der Probe unter der Nachweisgrenze des Produkts, wird ein falsch negatives Ergebnis angezeigt.

- Wenn das Testergebnis negativ ist, die Symptome aber immer noch bestehen, sollten Sie sich zur Besteitung an Ihren Arzt wenden.

- Ein negatives Testergebnis kann auftreten, wenn die Probe unsachgemäß entnommen, extrahiert oder transportiert wird.

- Ein negatives Testergebnis schließt die Möglichkeit einer Infektion nicht aus und befreit Sie nicht von den örtlichen Vorschriften zur Eindämmung der Verbreitung von COVID-19 (z. B. Kontaktverbote und Schutzmaßnahmen).

- Ein positives Testergebnis kann eine Koinfektion mit anderen Erregern nicht ausschließen.

LEISTUNGSMERkmale

1. Nachweisgrenze (Analytische Sensitivität)

- Test LoD chiptip A pro chiptip A/B+Covid-19/RSV Combo Ag by 1,5x10 TCID50/ml, chiptip B pro tuot souvra by 1,5x10 TCID50/ml, COVID-19 pro tuot souvra by 200 TCID50/ml und RSV pro tuot souvra by 1,0x10 TCID50/ml.

2. Hochdurchsatz

- Die LoD von Influenza A für den Influenza A/B+Covid-19/RSV Combo Ag Test betrug 1,5x10 TCID50/ml, Influenza B für dieses Kit war 1,5x10 TCID50/ml, COVID-19 für dieses Kit war 200 TCID50/ml und RSV für dieses Kit war 1,0x10 TCID50/ml.

3. Klinische Leistung

- Die klinischen Leistungsmarken des CorDx Influenza A/B+COVID-19/RSV Combo Ag Tests wurden in den klinischen Studien bewertet. Insgesamt wurden 452 symptomatische oder asymptomatische Probanden für die klinische Studie zum Influenza A/B und RSV-Test rekrutiert. Außerdem wurde eine Studie mit 560 symptomatischen oder asymptomatischen Verdächtigen von COVID-19 durchgeführt.

Die Testergebnisse lauten wie folgt:

- Bei A/H1N1-Antigen-Nachweis beträgt die positive Koinzidenzrate 100,0 %, die negativen Koinzidenzrate 99,34 % und die Gesamtkoinzidenzrate 99,43 %.

- Bei A/H3N2-Antigen-Nachweis beträgt die positive Koinzidenzrate 96,00 %, die negative Koinzidenzrate 99,67 % und die Gesamtkoinzidenzrate 99,15 %.

- Bei RSV-Antigen-Nachweis liegt die positive Koinzidenzrate bei 98,98 %, die negative Koinzidenzrate bei 99,21 % und die Gesamtkoinzidenzrate bei 99,14 %.

- Für den COVID-19-Antigen-Nachweis beträgt die positive Koinzidenzrate 89,09 % d. h. 98,67 % bei Ct>525, 93,00 % bei Ct<530, und die negative Koinzidenzrate beträgt 100,00 %, die Gesamtkoinzidenzrate 97,86 %.

EINHALTUNG UND VORSICHTSMABNAHMEN

- Lesen Sie die Gebrauchsanweisung vor der Durchführung dieses Tests sorgfältig durch.

- Ausschließlich zur Verwendung in In-vitro-Diagnostik.

- Verwenden Sie die Testkassette nicht über das Verfallsdatum hinaus.

- Die Testkassette sollte zum Gelegenheit im versiegelten Beutel verbleiben. Verwenden Sie die Testkassette nicht, wenn der Beutel beschädigt oder das Siegel abgerissen ist.

- Verwenden Sie die Kasette und den Tupfer nicht einmal.

- Mischen und tauschen Sie nicht verschiedene Proben.

- Sie müssen die im Kit enthaltenen Tupfer für die Probenentnahme verwenden.

- Der Testvorgang muss der Anleitung zur PROBENVORBEREITUNG und dem TESTVORGANG entsprechen.

- Sammeln Sie nach dem Test die gebrauchten Produktkomponenten in einem weiteren Plastikbeutel. Entsorgen Sie den Beutel mit dem Haushalt. Oder sammeln und entsorgen Sie ihn gern. Den Anforderungen der örtlichen Epidemioprvention.

- Bei Ihnen Sie beim Umgang mit dem Tupfer nicht den Tupferkopf.

- Unzureichende Probenentnahme oder ein falscher Probenentnahmeprozess können zu falschen Ergebnissen führen.

- Bewahren Sie das Testkit und die Materialien vor und nach dem Gebrauch außerhalb der Reichweite von Kindern und Haustieren auf.

- Tragen Sie eine Schutzmaske oder eine andere Gesichtsschutzdeckung, wenn Sie Abstriche von Kindern oder anderen Personen nehmen.

SYMBOLOINDEX

IVD	In-vitro-Diagnostikum	Verwendbar bis
	Lagerung bei 2-30°C	Gebrauchsanweisung beachten
	Bevollmächtigter Vertreter in der Europäischen Union	Hersteller
	Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist und Gebrauchsanweisung beachten	REF Artikelnummer
	Vor Sonnenlicht schützen	Trocken aufbewahren
	Inhalt ausreichend für <n>-Tests	CE CE Kennzeichnung

CorDx, Inc.
1000 Corporate Park, Suite 100, San Diego, CA 92121
Virobin misca Core Technology Co.,Ltd.
Pekong, mittping 100, budoua C, Zhiwu park c, 29 Rd., Changping District, Pekong 102206, PR. China

Luxus Lebenswelt GmbH
Kochstr.1/47877, Willrich,
Nemcko

IMPORTIEREN:
Servatech s.r.o.
Záhorská 134, 106, 00 Praha 10
ICO: 29040591
www.lekarsketezcy.cz | info@lekarsketezcy.cz | +420 277 290 330

Revisionsnummer 2.0-5
Revisionsdatum 2023-02-04