



COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät

(Kolloidales Gold) Packungsbeilage

Kat.:COV-201 Proben: Nasopharyngealabstriche / Oropharyngealabstriche

Version: 1.5 Datum des Inkrafttretens: 2021-01 -22

Verpackungsspezifikation: Einzeltest / Box, 25 Tests / Box

Nur zur professionellen In-vitro-Diagnostik.

VERWENDUNGSZWECK

Das COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät (Kolloidales Gold) ist ein schneller visueller Immunoassay zum qualitativen, mutmaßlichen Nachweis von COVID-19 Antigenen aus Rachenabstrichen und Nasopharynxabstrichproben. Der Test ist als Hilfsmittel für die schnelle Differentialdiagnose einer akuten COVID-19 Virusinfektion vorgesehen.

EINFÜHRUNG

Die neuen Coronaviren gehören zur Gattung β. COVID-19 ist eine akute Infektionskrankheit der Atemwege. Menschen sind im Allgemeinen anfällig. Derzeit sind die mit dem neuartigen Coronavirus infizierten Patienten die Hauptinfektionsquelle. asymptomatisch infizierte Menschen können auch eine infektiöse Quelle sein. Nach der aktuellen epidemiologischen Untersuchung beträgt die Inkubationszeit 1 bis 14 Tage, meist 3 bis 7 Tage. Die Hauptmanifestationen sind Fieber, Müdigkeit und trockener Husten. In einigen Fällen treten verstopfte Nase, laufende Nase, Halsschmerzen, Myalgie und Durchfall auf.

PRINZIP

Das COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät (kolloidales Gold) erkennt COVID-19-Antigene durch visuelle Interpretation der Farbentwicklung auf dem Streifen. COVID-19 Antikörper sind jeweils im Testbereich der Membran immobilisiert. Während des Tests reagiert die extrahierte Probe mit Anti-COVID-19 Antikörpern, die an farbige Partikel konjugiert und auf das Probenkissen des Tests vorbeschichtet sind. Das Gemisch wandert dann durch Kapillarwirkung durch die Membran und interagiert mit Reagenzien auf der Membran. Wenn die Probe genügend COVID-19 Antigene enthält, bildet sich im entsprechenden Testbereich der Membran eine farbige Bande. Das Vorhandensein einer farbigen Bande in der Testregion zeigt ein positives Ergebnis für die bestimmten viralen Antigene an, während das Fehlen ein negatives Ergebnis anzeigt. Das Auftreten eines farbigen Bandes im Kontrollbereich dient als Verfahrenskontrolle, was darauf hinweist, dass das richtige Probenvolumen hinzugefügt wurde und ein Docht der Membran aufgetreten ist.

Mehr als 90% der im COVID-19-Antigen-Schnelltestgerät (Colloidal Gold) verwendeten Antikörper sind Anti-Nucleoprotein von Covid-19 und das Zielprotein ist COVID-19-Nucleoprotein.Der im COVID-19-Antigen-Schnelltestgerät (kolloidales Gold) verwendete Restantikörper ist ein Anti-Spike-Protein und das Zielprotein ist ein konstantes COVID-19-Fragment des Spike-Proteins.

Derzeit sind die Variantenfragmente, ob N501Y im Vereinigten Königreich oder 501Y.V2 in Südafrika, hauptsächlich das RBD-Fragment des S-Proteins und die Zielfragmente der Antikörper, die wir im COVID-19-Antigen-Schnelltestgerät verwendet haben (Kolloidales Gold) wurden nicht mutiert.

So kann unser Produkt die genetischen COVID-19-Varianten zuverlässig nachweisen.

KIT-KOMPONENTEN

Einzel verpackte Testgeräte	Jeder Test enthält farbige Konjugate und reaktive Reagenzien, die in den entsprechenden Regionen vorbeschichtet sind
Extraktionslösung	Zur Probenentnahme
Extraktionsröhrchen	Zur Probenvorbereitung
Nasopharyngealabstriche	Zur Probenentnahme
Oropharyngealabstriche	Zur Probenentnahme
Packungsbeilage	Für die Bedienungsanleitung

ERFORDERLICHE MATERIALIEN, ABER NICHT ZUR VERFÜGUNG

GESTELLT

Timer	Für das Timing verwenden
Pipette	Kann 200 ul liefern

VORSICHTSMASSNAHMEN

- Nur zur professionellen In-vitro-Diagnostik.
- Nicht nach dem auf der Verpackung angegebenen Verfallsdatum verwenden. Verwenden Sie den Test nicht, wenn der Folienbeutel beschädigt ist. Tests nicht wiederverwenden.
- Die Extraktionsreagenzlösung enthält eine Salzlösung, wenn die Lösung die Haut oder das Auge berührt und mit reichlich Wasser spült.
- Vermeiden Sie eine Kreuzkontamination der Proben, indem Sie für jede erhaltene Probe einen neuen Probensammelbehälter verwenden.
- Lesen Sie das gesamte Verfahren vor dem Testen sorgfältig durch.
- Essen, trinken oder rauchen Sie nicht in dem Bereich, in dem die Proben und Kits gehandhabt werden. Behandeln Sie alle Proben so, als ob sie Infektionserreger enthalten. Beachten Sie während des gesamten Verfahrens die festgelegten Vorsichtsmaßnahmen gegen mikrobiologische Gefahren und befolgen Sie die Standardverfahren für die ordnungsgemäße Entsorgung von Proben. Tragen Sie bei der Untersuchung von Proben Schutzkleidung wie Laborkittel, Einweghandschuhe und Augenschutz.
- Reagenzien aus verschiedenen Chargen nicht austauschen oder mischen.
- Luftfeuchtigkeit und Temperatur können die Ergebnisse beeinträchtigen.
- Gebrauchte Prüfmateriale sollten gemäß den örtlichen Vorschriften entsorgt werden.

LAGERUNG UND STABILITÄT

- Das Kit sollte bis zum auf dem versiegelten Beutel angegebenen Verfallsdatum bei 2-30 ° C gelagert werden.
- Der Test muss bis zur Verwendung im versiegelten Beutel verbleiben.
- Nicht einfrieren.**
- Es ist darauf zu achten, dass die Komponenten des Kits vor Kontamination geschützt sind. Nicht verwenden, wenn Anzeichen einer mikrobiellen Kontamination oder Ausfällung vorliegen. Eine biologische Kontamination von Abgabegeräten, Behältern oder Reagenzien kann zu falschen Ergebnissen führen.

PROBENSAMMLUNG UND LAGERUNG

• Probenentnahme

Verwenden Sie für eine ordnungsgemäße Testleistung die im Kit enthaltenen Tupfer.

Nasopharyngealabstrichprobe:

Es ist wichtig, so viel Sekret wie möglich zu erhalten. Um eine nasopharyngeale Tupferprobe zu entnehmen, führen Sie den sterilen Tupfer daher vorsichtig in das Nasenloch ein, das unter Sichtprüfung das meiste Sekret aufweist. Halten Sie den Tupfer in der Nähe des Septumbodens der Nase, während Sie den Tupfer vorsichtig in den hinteren Nasopharynx drücken. Drehen Sie den Tupfer mehrmals.

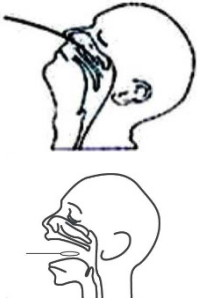
Oropharyngealabstrichprobe:

Es ist wichtig, so viel Sekret wie möglich zu erhalten. Führen Sie daher für den oropharyngealen Tupfer den in diesem Kit enthaltenen sterilen Tupfer bis zum Hals ein und streichen Sie über die Mandeln und andere entzündete Bereiche des Rachens. Berühren Sie nicht Ihre Zunge, Wangen oder Zähne mit dem Tupfer.

Es wird empfohlen, Proben hauptsächlich mit einem Nasopharyngealabstrich zu entnehmen, um genauere Ergebnisse zu erzielen.

• Probentransport und Lagerung:

Die Proben sollten so bald wie möglich nach der Entnahme getestet werden. Wenn der Transport der Proben erforderlich ist, werden die folgenden Transportmedien empfohlen, die getestet wurden und nachweislich die Leistung des Tests nicht beeinträchtigen: Hanks BalanceMKd-Salzlösung, M5-Medien oder Kochsalzlösung.

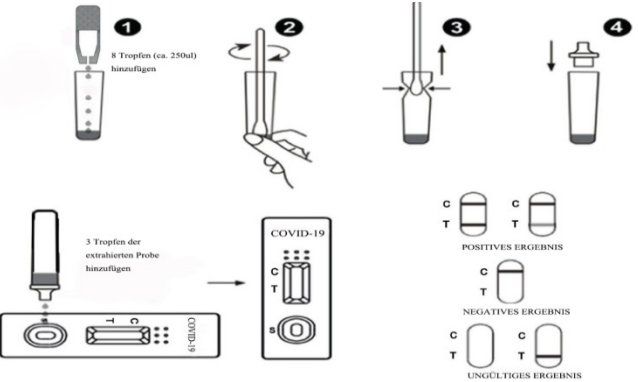


Alternativ können die Proben vor dem Testen gekühlt (2-8 °C) oder bei Raumtemperatur (15-30 °C) in einem sauberen, trockenen und geschlossenen Behälter bis zu acht Stunden gelagert werden.

TESTVERFAHREN

Bringen Sie Tests, Proben und / oder Kontrollen vor Gebrauch auf Raumtemperatur (15-30 °C).

- Nehmen Sie den Test aus dem versiegelten Beutel und legen Sie ihn auf eine saubere, ebene Oberfläche. Beschriften Sie das Gerät mit der Patienten- oder Kontrollidentifikation. Für beste Ergebnisse sollte der Assay innerhalb einer Stunde durchgeführt werden.
- Schrauben Sie den Deckel eines Extraktionsreagenzes ab. Geben Sie das gesamte Extraktionsreagenz in ein Extraktionsröhrchen.
- Legen Sie die Patientenabstrichprobe in das Extraktionsröhrchen. Rollen Sie den Tupfer mindestens 20 Mal, während Sie den Tupfer gegen den Boden und die Seite des Extraktionsrohrs drücken. Rollen Sie den Tupferkopf beim Entfernen gegen die Innenseite des Extraktionsrohrs. Versuchen Sie, so viel Flüssigkeit wie möglich freizusetzen. Entsorgen Sie den gebrauchten Tupfer gemäß Ihrem Entsorgungsprotokoll für biologische Gefahren.
- Setzen Sie die Röhrchenspitze auf und geben Sie 3 Tropfen der extrahierten Probe in die Probe gut. Fassen oder bewegen Sie das Testgerät erst, wenn der Test abgeschlossen und zum Lesen bereit ist.
- Wenn der Test zu funktionieren beginnt, wandert Farbe über die Membran. Warten Sie, bis die farbigen Bänder angezeigt werden. Das Ergebnis sollte nach 10 Minuten abgelesen werden. Interpretieren Sie das Ergebnis nicht nach 20 Minuten.



INTERPRETATION DER ERGEBNISSE

POSITIVES ERGEBNIS: Im Kontrollbandbereich (C) erscheint ein farbiges Band und im T-Bandbereich ein weiteres farbiges Band

NEGATIVES ERGEBNIS: Im Kontrollbandbereich (C) erscheint ein farbiges Band. In der Testbandregion (T) erscheint keine Bande.

UNGÜLTIGES ERGEBNIS: Das Kontrollband wird nicht angezeigt. Ergebnisse von Tests, bei denen zum angegebenen Lesezeitpunkt kein Kontrollband erzeugt wurde, müssen verworfen werden. Bitte überprüfen Sie das Verfahren und wiederholen Sie es mit einem neuen Test. Wenn das Problem weiterhin besteht, stellen Sie die Verwendung des Kits sofort ein und wenden Sie sich an Ihren örtlichen Händler.

HINWEIS:

- Die Intensität der Farbe im Testbereich (T) kann in Abhängigkeit von der Konzentration der in der Probe vorhandenen Zielsubstanzen variieren. Daher sollte jeder Farbton im Testbereich als positiv angesehen werden. Außerdem kann der Stoffgehalt durch diesen qualitativen Test nicht bestimmt werden.
- Unzureichendes Probenvolumen, falsches Betriebsverfahren oder die Durchführung abgelaufener Tests sind die wahrscheinlichsten Gründe für das Versagen des Kontrollbandes.

QUALITÄTSKONTROLLE

Interne Verfahrenskontrollen sind im Test enthalten. Ein im Kontrollbereich (C) auftretendes farbiges Band wird als interne positive Verfahrenskontrolle angesehen, die ein ausreichendes Probenvolumen und eine korrekte Verfahrenstechnik bestätigt.

EINSCHRÄNKUNGEN DES TESTS

- 1. Das COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät (Kolloidales Gold) ist für die professionelle In-vitro-Diagnostik bestimmt und sollte nur zum qualitativen Nachweis von COVID-19 Antigen verwendet werden.
- 2. Dieser Test wurde nur zum Nachweis von Proteinen aus SARS-CoV-2 zugelassen, nicht für andere Viren oder Krankheitserreger.
- 3. Die Ätiologie der Atemwegsinfektion durch andere Mikroorganismen als COVID-19 Virus wird mit diesem Test nicht festgestellt. Das COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät (kolloidales Gold) kann sowohl lebensfähige als auch nicht lebensfähige COVID-19 Partikel nachweisen. Das Die Leistung des COVID-19 Antigen-Schnelltestgeräts (kolloidales Gold) hängt von der Antigenbelastung ab und korreliert möglicherweise nicht mit der an derselben Probe durchgeführten PCR.
- 4. Wenn das Testergebnis negativ ist und die klinischen Symptome bestehen bleiben, werden zusätzliche Tests mit anderen klinischen Methoden empfohlen. Ein negatives Ergebnis schließt zu keinem Zeitpunkt das Vorhandensein von COVID-19 Virusantigenen in der Probe aus, da diese möglicherweise unterhalb des Mindestnachweisniveaus des Tests vorliegen. Wie bei allen diagnostischen Tests sollte eine bestätigte Diagnose erst von einem Arzt gestellt werden, nachdem alle klinischen und Laborbefunde ausgewertet wurden.
- 5. Die Gültigkeit des COVID-19 Antigen-Schnelltestgeräts (kolloidales Gold) wurde zur Identifizierung oder Bestätigung der PCR nicht nachgewiesen.
- 6. Unzureichende oder unangemessene Probenentnahme, -lagerung und -transport kann zu falsch negativen Testergebnissen führen.
- 7. Kinder neigen dazu, Viren länger als Erwachsene auszuschcheiden, was zu Unterschieden in der Empfindlichkeit zwischen Erwachsenen und Kindern führen kann.
- 8. Positive und negative Vorhersagewerte hängen stark von der Prävalenz ab. Falsch positive Testergebnisse sind in Zeiten geringer COVID-2019 Aktivität wahrscheinlicher, wenn die Prävalenz moderat bis niedrig ist.
- 9. Antigen ist im Allgemeinen in Proben der oberen Atemwege während der akuten Phase der Infektion nachweisbar. Positive Ergebnisse weisen auf das Vorhandensein viraler Antigene hin, aber eine klinische Korrelation mit der Anamnese und anderen diagnostischen Informationen ist erforderlich, um den Infektionsstatus zu bestimmen. Positive Ergebnisse schließen eine bakterielle Infektion oder eine Koinfektion mit anderen Viren nicht aus. Der nachgewiesene Wirkstoff ist möglicherweise nicht die eindeutige Ursache der Krankheit.
- 10. Negative Testergebnisse sollen nicht für andere nicht-SARS-virale oder bakterielle Infektionen gelten.
- 11. Negative Ergebnisse von Patienten mit Symptomen, die länger als fünf Tage dauern, sollten als vermutlich behandelt werden, und eine Bestätigung mit einem molekularen Assay, falls dies für das Patientenmanagement erforderlich ist, kann durchgeführt werden.
- 12. Wenn die Differenzierung spezifischer SARS-Viren und -Stämme erforderlich ist, sind zusätzliche Tests in Absprache mit den staatlichen oder lokalen Gesundheitsämtern erforderlich.

LEISTUNGSMERKMALE

COVID-19 Ag Schnelltest	PCR		
	POSITIVES	NEGATIVES	GESAMT
POSITIVES	78	3	81
NEGATIVES	0	123	123
GESAMT	78	126	204
Relative Empfindlichkeit: 78/81	96.29% (95%CI: 92.18%~100%)		
Relative Spezifität: 123/123	100% (95%CI: 100%~100%)		
Gesamtvereinbarung: 201/204	98.53% (95%CI: 96.88%~100%)		

Tabelle: COVID-19 Antigen-Schnelltest vs. PCR-Ergebnisse

ANALYTISCHE SPEZIFIZITÄT UND KREUZREAKTIVITÄT

Das COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät wurde mit insgesamt 47 bakteriellen und viralen Isolaten bewertet. Bakterienisolate wurden bei einer Konzentration zwischen 10⁷ und 10⁹ org/ml bewertet. Virusisolate wurden bei einer Konzentration von mindestens 10⁴–10⁸ TCID50/ml bewertet. Adenovirus 18 und Parainfluenza-Virus 3 wurden mit 10² TCID50/ml und 14 Influenzaviren getestet. Keiner der unten aufgeführten Organismen oder Viren ergab ein positives Ergebnis im COVID-19 Antigen-Schnelltestgerät.

Bakterienpanel:

Acinetobacter calcoaceticus	Bacteroides fragilis
Neisseria gonorrhoeae	Meningokokken
Pseudomonas aeruginosa	Staphylococcus aureus
Streptococcus pneumoniae	Streptococcus sanguis
Proteus vulgaris	Streptococcus sp. Gp. B.
Streptococcus sp. Gp. C.	Streptococcus sp. Gp. G
Mycobacterium tuberculosis	Mycoplasma orale

Virales Panel:

Humanes Adenovirus B.	Humanes Rhinovirus 2
Humanes Adenovirus C.	Humanes Rhinovirus 14
Adenovirus Typ 10	Humanes Rhinovirus 16
Adenovirus Typ 18	Masern
Humanes Coronavirus 229E	Coronavirus NL63
Humanes Coronavirus OC43	Mumps
Humanes Coxsackievirus A9	Sendai-Virus
Coxsackievirus B5	Parainfluenza-Virus 2
Humanes Herpesvirus2	Parainfluenzavirus 3
MERS-Coronaviurs	

Influenza-Virus	Viraler Typ
Peking / 262/95	A
H1N1 Stamm A / Neukaledonien / 20/99 IVR	A
116 H1N1 Salomonen / 03/06	A
H3N2-Stamm A / Shangdong / 9/93	A
H3N2-Stamm A / Panama / 2007/99	A
H3N2-Stamm A / Kiew / 301/94	A
Respiratory Syncytial Virus (RSV)	A
Wisconsin / 67/05	A
Brisbane / 10/06	A
Panama	B
Lee	B
Hongkong	B
Maryland	B
Stockholm	B

STÖRENDE STOFFE

Vollblut und mehrere rezeptfreie Produkte (OTC) und gängige Chemikalien wurden bewertet und beeinträchtigten den COVID-19 Antigen-Test nicht bei den getesteten Konzentrationen: Vollblut (2%); drei OTC-Mundwässer (25%); drei OTC-Kehltröpfchen (25%); drei OTC-Nasensprays (10%); 4-Acetamidophenol (10 mg/ml); Acetylsalicylsäure (20 mg/ml); Chlorpheniramin (5 mg/ml); Dextromethorphan (10 mg/ml); Diphenhydramin (5 mg/ml); Ephedrin (20 mg/ml); Guajakolglycerylether (20 mg/ml); Oxymetazolin (10 mg/ml); Phenylephrin (100 mg/ml); und Phenylpropanolamin (20 mg/ml).

INDEX OF SYMBOLS

	Vorsicht		Vor Sonnenlicht schützen
	Hersteller		Chargennummer
	Gebrauchsanweisung beachten		Nicht wiederverwenden
	Vor Nässe schützen		Verfallsdatum
	Katalognummer		in-vitro-Diagnostik
	Nicht verwenden, wenn die Verpackung offen oder beschädigt ist		Temperaturgrenzen (2-30°C)
	EU-Konformität		Autorisierter Vertreter
	Produktionsdatum		Inhalt ausreichend für <n> Tests



HANGZHOU LYSUN BIOTECHNOLOGY CO., LTD.

6. Stock, 6. Gebäude, Binwen Road Nr. 95, Xixing Street, Bezirk Binjiang, 310051 Hangzhou, Zhejiang, China. Tel.: 086-571-86716518



Lotus NLB.V.

Koningin Julianaplein 10, 1e Verd, 2595AA, Den Haag, Niederlande. E-Mail: peter@lotusnl.com
Tel.: +31644168999

Deutscher Händler :

CNEUMED GmbH - Richard-Wagner-Str. 31 - 10585 Berlin, Germany Tel: 0049 030 33854815
Email: info@cneumed.com Website: www.cneumed.com