

LS-C-T-009

2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit

—(Immuno-Chromatography)









2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit (Immuno-Chromatography)

Model: LS-C-T-009

25 T/Kit



INSTRUCTION

This product is used for in vitro qualitative detection of novel coronavirus (2019-nCoV) antigens in samples such as swabs, appling immuno-chromatography technology by the double antibody sandwich method. It is suitable for in vitro auxiliary diagnosis of novel coronavirus (2019-nCoV).

PRODUCT ADVANTAGE

Non-invasive

Rapid result in 15~20 min

Hight stability

Easy to use

TEST PROCEDURE



Guangdong Longsee Biomedical Co., Ltd

c1:+80-20-00234000

More information: http://www.longseemed.com/

Add:5/F Building A, No.83, Ruihe Road, Huangpu District, 510000, Guangzhou, C

Specifications

Info. of the Test Kit and Export Packing Cartons







Product Name	Specifications	Size (mm)	Quantity/Box	Size of Carton	CBM	G.W.	N.W.
2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit (Immuno-Chromatography) LS-C-T-009	25 Test/Kit	210*140*72	700 Test/Box 28 Kits/Box	54*44*31cm	0.0736	10.2kg	9.2kg





User Manual





2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit (Immuno-Chromatography)

Gebrauchsanweisung

[PRODUKTNAME]

2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit (Immuno-Chromatography)

[MODELLNUMMER]

LS-C-T-009

[SPEZIFIKATIONEN]

25 T/kit, 50 T/kit, 100 T/kit, 200 T/kit

[VERWENDUNGSZWECK]

Dieses Kit wird ausschließlich zum qualitativen in-vitro-Nachweis des 2019-nCoV-Antigens verwendet, basierend auf Proben von menschlichen Nasena- oder Oropharyngeal-Abstrichen. Dieses Kit ist als Hilfsdiagnose von COVID-19 geeignet. Ein positives Testergebnis ist nochmals zu bestätigen, ein negatives Ergebnis schließt eine 2019-nCoV-Infektion nicht aus. Das Kit wird nur zur In-vitro-Hilfsdiagnose verwendet.

Nur für den professionellen Gebrauch.

[PRINZIP DES ASSAYS]

Dieses Kit wendet die Immunchromatographietechnologie an, um das Vorhandensein oder Fehlen von 2019-nCoV-Nucleocapsid-Proteinen in Tupferproben von Patienten mit Anzeichen und Symptomen einer Infektion nachzuweisen, bei denen der Verdacht auf 2019-nCoV nach der Doppelantikörpersandwich-Methode besteht. Während die Konzentration der 2019-nCoV-Antigene in Proben höher oder gleich der minimalen Nachweisgrenze ist, reagieren diese Antigene separat mit entsprechenden Antikörpern unter Bildung von Komplexen, und die 2019-nCoV-Antikörper werden im Nachweisbereich (T) beschichtet. Diese Antigene werden eingefangen und eine rote Reaktionslinie gebildet. Das Ergebnis wird als positiv bewertet. Andemfalls wird das in T gebildete Ergebnis ohne rote Linie als negativ beuteitlt. Unter normalen Testbedingungen sollte der Qualitätskontrollbereich (C) farbig sein, um anzuzeigen, dass der Test gültig ist.

[BESTANDTEILE]

Komponente		25 T/kit	25 T/kit 50 T/kit		200 T/kit	
1	Kartusche testen	25 pcs	50 pcs	100 pcs	200 pcs	
2	Einmaliger Tupfer	25 pcs	50 pcs	100 pcs	200 pcs	
3	Extraktionsrohr	25 pcs	50 pcs	100 pcs	200 pcs	

[LAGERUNG UND HALTBARKEIT]

- 1 12 Monate bei 4-35 ° C
- Nicht einfrieren. Die Testkarte sollte so bald wie möglich innerhalb von 0.5 Stunde nach dem Öffnen des Aluminiumfolienbeutels verwendet werden.

[PROBENANFORDERUNGEN]

- 1) Geeignet für menschliche Tupferproben, andere Proben erhalten möglicherweise keine genauen Ergebnisse.
- 2) Es wird empfohlen, die Proben so bald wie möglich nach der Entnahme mit dem im Kit enthaltenen Probenverdümnungsmittel zu behandeln. Wenn eine sofortige Verarbeitung nicht möglich ist, kann die Probe in einem trockenen, sterilisierten und dicht verschlossenen Kunststoffföhrchen bei 2 - 8 °C bis zu 8 Stunden.

[PRÜFVERFAHREN]

Vor dem Testen

Es wird empfohlen, die Testkarte nach dem Ausgleich auf Raumtemperatur auszupacken und so bald wie möglich innerhalb der Gültigkeitsdauer zu verwenden, um zu verhindern, dass die Testkarte vor dem Test feucht wird.

xtrahieren

 Öffnen Sie die Tropfkappe des Extraktionsröhrchens und tauchen Sie die entnommene Tupferspitze in das Extraktionsröhrchen und drehen Sie die Tupferspitze 10 Mal in der Pufferflüssigkeit, während Sie mit den Fingern Druck ausüben. Anschließend 5 min bei Zimmertemperatur ruhen lassen.

- 2.Entfernen Sie den Tupfer, während Sie die Seiten des Röhrchens zusammendrücken, um die Flüssigkeit mit der Probe aus dem Tupfer zu extrahieren.
- Schrauben Sie die Tropfkappe fest auf das Extraktionsröhrchen.
- 4. Schrauben Sie die Spitze der Tropfkappe des Extraktionsröhrchens ab.

Reaktion mit Testkartusche

5.Entfernen Sie eine Testkartusche aus dem versiegelten Beutel, indem Sie an der Kerbe reißen, und legen Sie sie auf eine ebene Oberfläche. Tropfen Sie 3 bis 4 Tropfen (ca. $100~\mu L$) der entnommenen Proben senkrecht in die Probenmulde (S) der Testkartusche, indem Sie das Röhrchen zusammendrücken. Die Bildung von Luftblasen in der Probenvertiefung (S) muss vermieden werden. Berühren oder bewegen Sie die Testkartusche nicht, bis der Test abgeschlossen und lesebereit ist. 6. Starten Sie den Timer. Lesen Sie das Ergebnis innerhalb von 15~bis~20~Minuten~nach~Zugabe~der~Probe~ab.~Das Testergebnis ist nach 20~Minuten unsültig.



[INTERPRETATION DES ERGEBNISSES]

- 1. Ungültig: Wenn im Qualitätskontrollbereich (C) keine rote Linie angezeigt wird, ist der Test ungültig. Es wird empfohlen, einen neuen Test mit einer neuen Testkarte durchzuführen, wobei besonders darauf zu achten ist, ob das Probenvolumen ausreichend ist.
- 2. Positiv: Im Erfassungsbereich (T) und im Qualitätskontrollbereich (C) erscheint eine rote Linie.
- 3. Negativ: Eine rote Linie erscheint nur im Qualitätskontrollbereich (C).



[EINSCHRÄNKUNGEN]

- 1. Dieses Reagenz ist für die In-vitro-Diagnostik und für den professionellen Gebrauch bestimmt.
- 2. Dieses Reagenz wird nur zum qualitativen Nachweis von 2019-nCoV-Antigenen in Speichel- und Sputumproben verwendet, kann iedoch den Gehalt an Antigenen in Proben nicht genau bestimmen.
- 3. Dieses Kit weist eine gute analytische Leistung auf, aber eine unsachgemäße Probenentnahme und Lagerung beeinträchtigen die Genauigkeit der Ergebnisse.
- 4. Die Testergebnisse dienen nur als Referenz, nicht zur endgültigen Diagnose und sollten nicht als einzige Grundlage für die klinische Diagnose und Behandlung verwendet werden. Das klinische Management von Patienten sollte mit ihren Symptomen, Anzeichen, Krankengeschichte und anderen Experimenten kombiniert werden. Eine umfassende Berücksichtigung der Laboruntersuchung und des Ansprechens der Behandlung sollte berücksichtigt werden.
- 5. Aufgrund der Einschränkungen der Methodik sollten Experimentatoren negativen Ergebnissen mehr Aufmerksamkeit schenken, die mit anderen Testergebnissen kombiniert werden müssen, um eine umfassende Beurteilung vorzunehmen. Es wird empfohlen, zur Überprüfung und Bestätigung Nukleinsäuretests oder Methoden zur Identifizierung von Viruskulturen zu verwenden.
- 6. Analyse der Möglichkeit falsch negativer Ergebnisse:
- 1) Unangemessene Probenentnahme, Transport und Verarbeitung sowie niedrige Virustiter in der Probe können zu falsch negativen Ergebnissen führen.
- $2) \ Virale \ Genmutationen \ k\"{o}nnen \ Ver\"{a}nderungen \ der \ Antigendeterminanten \ verursachen, \ was \ zu \ falsch \ negativen \ Ergebnissen \ f\"{u}hrt.$

[LEISTUNGSMERKMALE]

- 1. NACHWEISGRENZE
- Die Nachweisgrenze wurde mit 6.0×10² TCID₅₀ / ml bewertet.
- 2. KREUZREAKTIVITÄT

Es gab keine Kreuzreaktion und Interferenz mit den nachstehend aufgeführten potenziellen kreuzreagierenden Mikroorganismen.

User Manual

Longsee



	Möglicher Kreuzreaktant	Testkonzentration		
	Adenovirus	1.0×105 TCID ₅₀ /mL		
	Humanes Coronavirus 229E	1.0×10 ⁵ TCID ₅₀ /mL		
	Humanes coronavirus OC43	1.0×10 ⁵ TCID ₅₀ /mL		
	Humanes coronavirus NL63	1.0×105 TCID ₅₀ /mL		
	Humanes coronavirus HKU1	1.0×105 TCID ₅₀ /mL		
	MERS-coronavirus	1.0×10 ⁵ TCID ₅₀ /mL		
	SARS-coronavirus	1.0×10 ⁵ TCID _{ss} /mL		
	Humanes Metapneumovirus (hMPV)	1.0×10 ⁵ TCID _{so} /mL		
Virus	Parainfluenza-virus 1	1.0×105 TCID _{co} /mL		
	Parainfluenza-virus 2	1.0×105 TCID ₆₀ /mL		
	Parainfluenza-virus 3	1.0×105 TCID ₆₀ /mL		
	Parainfluenza-virus 4	1.0×105 TCID ₆₀ /mL		
	Influenza A	1.0×105 TCID ₆₀ /mL		
	Influenza B	1.0×10 ⁵ TCID ₅₀ /mL		
	Enterovirus	1.0×10 ⁵ TCID _{ss} /mL		
	Respiratorisches Synzytial-Virus	1.0×10 ⁵ PFU/mL		
	Rhinovirus	1.0×10 ⁵ PFU/mL		
	Bordetella pertussis	1.0×106 cells/mL		
	Chlamydia pneumoniae	1.0×106 IFU/mL		
	Haemophilus influenzae	1.0×106 cells/mL		
	Legionella pneumophila	1.0×106 cells/mL		
akterien	Mycoplasma pneumoniae	1.0×10 ⁶ U/mL		
	Streptococcus pyogenes	1.0×106 cells/mL		
	Streptococcus pneumoniae	1.0×106 cells/mL		
	Mycobacterium tuberculosis	1.0×106 cells/mL		
	Staphylococcus aureus	$1.0 \times 10^6 \text{ org/mL}$		
	Staphylococcus epidermidis	1.0×106 org/mL		
Hefe	Candida albicans	1.0×10 ⁶ cells/mL		

3.STÖRENDE STOFFE

Es gab keine Interferenz für potenziell störende Substanzen, die unten aufgeführt sind.

Substanz	Concentration		
Vollblut	4%		
Mucin	0.5%		
Chloraseptikum (Menthol / Benzocain)	1.5 mg/mL		
Naso GEL (NeilMed)	5% v/v		
CVS Nasentropfen (Phenylephrin)	15% v/v		
Afrin (Oxymetazolin)	15% v/v		
CVS Nasenspray (Cromolyn)	15% v/v		
Zicam	5% v/v		
Homöopathisch (Alkalol)	1:10 dilution		
Halsschmerzen Phenol Spray	15% v/v		
Tobramycin	4 μg/mL		
Mupirocin	10 mg/mL		
Fluticasonpropiona	5% v/v		
Tamiflu (Oseltamivirphosphat)	5 mg/mL		

Bei 1.5 × 106 TCID., / ml SARS-CoV-2, das aus einem COVID-19-bestätigten Patienten in China isoliert wurde, tritt kein Hakeneffekt auf.

5. KLINISCHE BEWERTUNG:

Eine klinische Bewertung wurde durchgeführt, um die Ergebnisse zu vergleichen, die mit dem The 2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit (Immuno-Chromatography) und der RT-PCR erhalten wurden. Die Ergebnisse wurden nachstehend zusammengefasst:

5.1 Nasena-Abstrichs

	Referenz Ext		DC C-3/ 2 D7	DCD Assess			95%	6 CL
Nasena-Abstrichs	Referenz Ex	ramenter SA	KS-COV-2 KI	-FCR-Assay			LCI	UCI
		POS	NEG	Gesamt	PPA	95.51%	92.66%	97.32%
2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit	POS	340	1	341	NPA	99.72%	98.23%	99.99%
	NEG	16*	362	378	PPV	99.71%	98.12%	99.98%
(Immuno-Chromatography)	Gesamt	356	363	719	NPV	95.77%	93.08%	97.48%
					Häufigkeit	49.51%	45.80%	53.23%
					OPA	97.64%	96.25%	98.52%
					Kappa	95.27%	93.43%	97.11%

^{* 3} der nicht übereinstimmenden Proben hatten hohe Ct-Werte (> 30), wenn sie mit der Vergleichsmethode getestet wurden

5.2 Oropharyngeal-Abstrichs

	D - f F		DC C-37 2 D7	C-PCR-Assav			95%	CL
Oropharyngeal-Abstrichs	Referenz Ex	ramerier 5A	RS-COV-2 RI	I-PCR-Assay			LCI	UCI
		POS	NEG	Gesamt	PPA	95.22%	92.32%	97.11%
2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit (Immuno-Chromatography)	POS	339	1	340	NPA	99.72%	98.23%	99.99%
	NEG	17*	362	379	PPV	99.71%	98.11%	99.98%
	Gesamt	356	363	719	NPV	95.51%	92.78%	97.28%
					Häufigkeit	49.51%	45.80%	53.23%
					OPA	97.50%	96.08%	98.41%
					Kappa	94.99%	93.10%	96.88%

* 4 der nicht übereinstimmenden Proben hatten hohe Ct-Werte (> 30), wenn sie mit der Vergleichsmethode getestet wurden

PPA - Positive Percent Agreement (Sensitivität)

NPA - Negative Percent Agreement (Spezifität) PPV - Positiver Vorhersagewert

NPV - Negativer Vorhersagewert OPA - Overall Percent Agreement CI - Konfidenzintervall

LCI - Unteres Konfidenzintervall UCI - Oberes Konfidenzintervall

[SYMBOLERKLÄRUNG]

Symbole	Titel des Symbols	Symbole	Titel des Symbols	Symbole	Titel des Symbols
IVD	In-vitro-Diagnosegerät	(2)	Nicht wiederverwenden	***	Hersteller
漛	Vermeide direktes Sonnenlicht	Σ	Haltbarkeitsdatum	LOT	Batch-Code
(Ii	Gebrauchsanweisung beachten	®	Nicht verwenden, wenn das Paket beschädigt ist	1	Temperaturgrenze
C€	CE-Kennzeichnung	EC REP	Bevollmächtigter in der Europäischen Gemeinschaft		

[WARNUNGEN UND VORSICHTSMASSNAHMEN]

- 1. Treffen Sie gegebenenfalls die entsprechenden Vorsichtsmaßnahmen für infiziertes Material.
- 2. Die Packung enthält ein Trockenmittel, das nicht oral eingenommen werden darf.
- 3. Bitte lesen Sie die Anweisungen vor dem Gebrauch sorgfältig durch und befolgen Sie die Anweisungen genau. Die Reagenzien können nicht verwendet werden, wenn sie abgelaufen sind oder der Verpackungsbeutel beschädigt ist oder die Versiegelung versagt. Vor dem Gebrauch sollten sich auf der Testkarte keine farbigen Linien befinden.
- 4. Achten Sie beim Öffnen des Aluminiumfolienbeutels darauf, dass die Testkarte nicht herausfällt. Nach dem Öffnen des Aluminiumfolienbeutels sollte die Testkarte innerhalb von 0.5 Stunde verwendet werden, und es sollte vermieden werden, dass die Temperatur der Versuchsumgebung zu hoch ist und nicht zu lange Feuchtigkeit in der Luft ausgesetzt wird.
- 5. Das Testkit sollte versiegelt und bei 4-35 ° C gelagert werden, wobei Feuchtigkeit und Sonnenlicht zu vermeiden sind. Das bei niedriger Temperatur gelagerte Testkit sollte vor der Verwendung auf Raumtemperatur gebracht werden.
- 6. Für Proben, die die Infektionsquelle enthalten oder im Verdacht stehen, diese zu enthalten, sollten geeignete Verfahren zur Gewährleistung des sicheren Betriebs der Biosicherheitsgarantie vorhanden sein. Folgendes sind relevante Vorsichtsmaßnahmen: 1) Die zur Verarbeitung von Proben verwendeten Handschuhe oder Reagenzien sollten desinfiziert werden.
- 2) Verwenden Sie Desinfektionsmittel, um die verschütteten Proben oder Reagenzien zu desinfizieren.
- 7. Es ist ein Einweg-In-vitro-Diagnostikum. Bei Versuchsabfällen wie Testkarten, Handschuhen, Pipettenspitzen, nicht verwendeten Proben oder Reagenzien usw., die potenzielle biologische Gefahren bergen, sollten die Vorschriften zur biologischen Sicherheit, zum Umweltschutz oder zu medizinischen Abfällen zur Desinfektion und Entsorgung eingehalten werden.

[GRUNDINFORMATION]

- 1. Hersteller: Guangdong Longsee Biomedical Co., Ltd.
- 2. Herstelleradresse: 5 / F Gebäude A, Nr. 83, Ruihe Road, Bezirk Huangpu, 510000, Guangzhou, China
- 3. Kontaktnummer: + 86-20-66234660
- 4. Weitere Informationen: http://www.longseemed.com/
- 5. Europäischer Vertreter: MedPath GmbH
- 6. Vertreteradresse: Mies-van-der-Rohe-Straße 8, 80807 München.
- 7. Herstellungsdatum und Chargennummer: Siehe Innenverpackung.

Effective Date: 2021-11-20

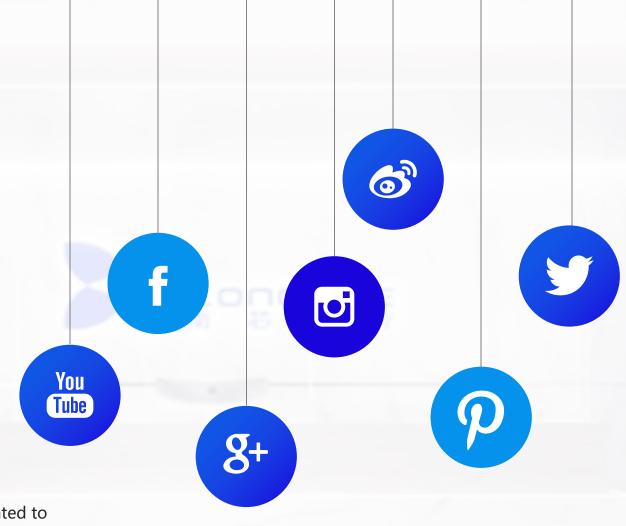
Certificates





LONGSEE Profile





Guangdong Longsee Biomedical Co.,Ltd is a national high-tech enterprise dedicated to the core technology, data, product development and production of "intestinal microecological clinical medicine and health management". Its industries include five major areas: IVD (reagents + equipment), functional food, whole intestinal flora microbiota transplantation (FMT), living biological medicine and medical care services (clinical scientific research, medical testing, AI+ Internet medical treatment, high-end health care clinic). Longsee Biomedical has established R&D, data, technical services, and business bases in Guangzhou, Beijing, Nanjing, Chongqing, Wuhan, Singapore and other regions.