

Klinická výhodnost SARS-CoV-2 prohlížecí antigenního testu		Senzorní součásti	
NEGATIVNÍ: Objev se pozitivního rezultátu na barevném obrazku (C). Zářívka žlutá čára se neobírá v dodatečném testovacím dny (T1). Toto znamená že negativní SARS-CoV-2 antigen. V dodatečném testovacím dny (T1) je potřeba provést další test.	SARS-CoV-2 RT-PCR	Výroba	Teplotní limit
POZITIVNÍ: Objev se dvou různých čáry. Jeden čárka v oblasti kontroly (C) a druhá v oblasti testovací čáry. Toto znamená že byla zjištěna přítomnost SARS-CoV-2 antigenu. Nezávazný antigen SARS-CoV-2 je využíván pro detekci vysoké koncentrace SARS-CoV-2 antigenu v sangu. Odezva je závislá na množství antigenu v sangu.	Negativní Nezávazný test	Popisování	Dosah do 99% pro <> testu
Celkové výsledky	Positivity 1 33 34 304	In vitro VO diagnostické zdrojnice použití k záznamu	Použití do data 2 Nepoužívat pokračovat
Limit detekce (LoD)	Relativní specifita: 99,8 % (97,7%-99,9%) Relativní specifita: 99,7 % (97,5%-99,9%)	In vitro diagnostické zdrojnice použití k záznamu	6
LoD SARS-CoV-2 rychlého antigenního testu by stanoven pomocí limnicky zdeřelených výrobků inkovovaných gamet založených. Výrobky zdeřelené bychou obnášeny zdeřeleným zdrojem zkontrolovaným z rostoucí v sérii kontrole. Když hladina by byla testována pro 30 spakovaní. Výsledek užívání: ze LoD 1.6×10⁻⁶ TCDD/ml.		Kód řady LOT	REF
Konverze SARS-CoV-2 ve zpravidlo	100% (90/90)	Seznam součástí	AutORIZOVANÝ ZAŘÍZKOVÝ SPOLÉKAČNÍ
1.2x10⁻⁶ TCDD/ml.	100% (90/90)		společnosti
6.4x10⁻⁶ TCDD/ml.	100% (90/90)		Drumury
3.2x10⁻⁶ TCDD/ml.	100% (90/90)		
1.6x10⁻⁶ TCDD/ml.	96,7% (23/24)		
8.1x10⁻⁷ TCDD/ml.	0%		
Kritická reaktivita a interferenční			
Nebylá pozorována žádána kritická reaktivita se vzorky od pacientů infikovaných koronavirem 229E, koronavirem-OC43, koronavirem-HKU1¹², typu vru parariflenuz (Typ 1, Typ 2, Typ 3, Typ 4), chrbpu A/B, lidským monovirem, lidským bocovirem, lidským respiračním syncytialním virem, lidským pneumovirem, lidským adenovirem, enterovirem, bakteriální Chlamydia pneumoniae, Hantavirusem, Legionella pneumophila, Mycobacterium tuberculosis, Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus pyogenes, Bordetella pertussis, Mycoplasma pneumoniae, Candida albicans, Phaeocystis trovecii a MERS-koronavirem.			
OMEZENÍ			
Interní kontrolní čára (C) je vždy zobrazena a testu, kterou je obvykle využíván pro správnou techniku postupu. Po výsledku testování je třeba kontrolovat všechny čáry v každém vzorku. Tvoří kontrolu výrobky a třeba používat pouze pro detekci antigenu SARS-CoV-2 ve výrobku výrobku. Znovu testování testovacího dílu není doporučeno s výhradou itemem SARS-CoV-2 výrobku.			
1. Vzorky je třeba testovat co nejdříve jak je to možné až po odběru a manuálně sčítání výrobku. 2. Vzorky je třeba testovat co nejdříve jak je to možné až po odběru a manuálně sčítání výrobku. 3. Doprava vzorku je třeba co nejdříve. 4. K testu je třeba použít výrobek, který je vlastně určen pro tento test. 5. Výrobek musí být korelovaný s jinými klinickými lektivními dostupnými. 6. Pozitivní výsledek testu neužívajte ke ovládání jiných patogenů. 7. Pozitivní výsledek testu nerozšířuje a mez SARS-CoV a SARS-CoV-2. 8. Negativní výsledek testu nerozšířuje k výrobkům jiných výrobců bakteriálních infekcí. 9. Negativní výsledek testu u pacienta s nastupujícím symptomem nebo se senzorem podél rukou a rukavic, když je výrobek použit pro management pacienta a výrobek molekulární metodou. (Použití je požádáno, rozdílně od jednotlivého testování).			
PARAMETRY ČINNOSTI			
Klinická činnost a specifita a přenosnost			
Činnost SARS-CoV-2 rychlého antigenního testu by zdrojocenou pomocí 304 výřtu z nosu olebnaným od jednotlivých symptomatických pacientů (během 7 dnů od nástupu) u kterých bylo podezřeno na COVID-19. Výsledek užívání: Ze relativní činnosti a relativní specifitou jsou následující:			
1. Shuo Shi, Gary Wong, Weiliang Shi, et al. Epidemiology, Genetic recombination, and pathogenesis of coronaviruses. Trends in Microbiology, June 2016, vol. 24, No. 6, 349-352. 2. Susan L. Weiss, Julian L. Leibowitz, Coronavirus Pathogenesis, Advances in Virus Research, Volume 81: 85-184			
LITERATURA			
			Číslo: 11151255502 Datum účtenosti: 09. 12. 2020