

SARS-CoV-2- ja influensa A/B- ja RSV-antigeenin yhdistelmätestipakkauksia

TUOTTEEN NIMI:

Yleinen nimi: SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit (kromatografinen immunomääritys, kolloidinen kulta)

REF MF-71

MITÄ TESTIPAKKAUSSELLA TESTATAAN?

Fluorecare® SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combined Test Kit -testipakkausta voidaan käyttää uuden koronaviruksen (SARS-CoV-2-antigeeni), influenssa A -virukseen, influenssa B -virukseen antigeenien ja/tai RSV-antigeenien samanaikaiseen kvalitatiiviseen havaitsemiseen ja erottamiseen väestöstä otetuista nenänäytteistä in vitro. Sitä voidaan käyttää apuna SARS-CoV-2:n aiheuttavan koronavirusinfektioidaudin (COVID-19) diagoosinnoissa oireilevillä potilailla 7 päivän kulussa taudin puhkeamisesta. Sitä voidaan käyttää myös apuna influenssa A/B:n tai RSV:n aiheuttamien sairauksien diagoosinnoissa.

Vain in vitro -diagnostiseen käytöön. Isetestauskäytöön.

Käyttäjän ikävaatimus

Tämä pakkaus sopii yli 2-vuotiaalle.

Alle 2–14-vuotiaat eivät voi käyttää täti yksin. Täti pakkausta tulisi käyttää aikuisten tai vanhempien (18–60-vuotiaat) näytteenottoon ja testaukseen.

14–17-vuotiaat voivat käyttää täti pakkausta näytteiden keräämiseen ja näytteiden testaamiseen aikuisten tai vanhempien (18–60-vuotiaat) valvonmassa. Valvoijen tulee varmistaa, että käyttäjät ymmärtävät yksityiskohtaisesti ohjeiden vaatimukset, ja valvoa, että käyttäjä toimii asianmukaisesti.

Yli 75-vuotiaiden osalta suositellaan, että perheenjäsen tai huoltaja (18–60-vuotiaat) käyttää täti pakkausta näytteiden keräämiseen ja testaamiseen.

TAUSTATIEDOT

Uudet koronavirukset kuuluvat β-sukuun. COVID-19 on akutti hengitystieinfektiota. Ihmiset ovat yleisesti ottaneet alittua taudille. Tällä hetkellä uuden koronaviruksen tartunnan saatetaan potilaata ovariin tärkein tarttulantialihde. Myös oireettomat tarttunnan saaneet ihmiset voivat olla tarttunut lähdelle. Tämänhetkisen epidemiologisen tutkimuksen perusteella itämaisilla on 1–14 päivää, useimmiten 7–10 päivää. Tärkeimmät oireet ovat kuume, väsymys ja kuiva yskä. Muutamassa tapauksissa esiintyy nenän tukkisuusista, muhua, kurkkukipua, lihassärkyä ja ripulia.

Influenssa on influensavarusten aiheuttama tarttuhu hengitystiesairaus. Influenssaviruksen aiheuttaman sairauden vaikusaste voi vaihdella lievästä vakavaan. Influenssan vaikat seuraavat voivat johtaa sairaalatoihin tai kuolemaan. Joillakin ihmisiillä, kuten ikääntyneillä, pienillä lapsilla ja henkilöillä, joilla on tietyt perussairauksia, on suurempi riski saada vakavia flunssakomplikaatioita. Influenssaviruksia on kahta päätyyppiä: tyypit A ja B. Sekä A- että B-typin influenssavirukset levivät säännöllisesti ihmisiä, ja ne aiheuttavat kausi-influenssan joka vuosi. Influenssavirukset voivat levittää muihin ihmisiin jo ennen kuin henkilöillä näkyy sairastumisen merkkejä ja oireita sekä oireiden ilmaantuminen jälkeen.

Respiratory syncytial virus (RSV) kuuluu Paramyxoviridae-hheimoon Pneumovirus-sukuun. Se voi tarttua yksimällä ja ilmapisaroiden välityksellä ja aiheuttaa pääasiassa alempien hengitysteiden infektiota, kuten keuhkopukkentulehdusta ja keuhkokuumetta alle 6 kuukauden ikäisillä imveäisillä, ja ylempien hengitysteiden infektiota, kuten nuuha ja flunssan vanhemmilla lapsilla ja aikuissilla sekä keuhkopukkentulehdusta tai keuhkokuumetta vanhuksilla.

PERIAATE

SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen -testi on kvalitatiivinen testi SARS-CoV-2-antigeenin/influenssa A/B -antigeenin / RSV-antigeenin havaitsemiseksi nenästä otettavasta vanupyukkonytystä kolloidiseen kultaan perustuvalla menetelmällä. Näytteen lisääminen jälkeen testattavassa näytteessä oleva SARS-CoV-2-antigeeni (tai influenssa A/B- ja RSV-antigeeni) yhdistyy kolloidiseen kultalle leimattuun SARS-CoV-2 (tai influenssa A/B- ja RSV-) -vasta-aineeseen konjugaatityynyllä, jolloin muodostuu SARS-CoV-2-antigeenin (tai influenssa A/B- ja RSV-antigeenin) ja kolloidisen kultan kompleksi. Kromatografin avulla SARS-CoV-2-antigeeni- (tai influenssa A/B- ja RSV-antigeeni) -vasta-aine-kolloidkultti-kompleksi diffundoituu nitroselluloosakalvoa pitkin. SARS-CoV-2-antigeeni- (tai influenssa A/B- ja RSV-antigeeni) -vasta-ainekompleksi sitoutuu havaitsemisviivian alueella olevaan vasta-aineeseen, jossa näkyy violetinpunainen viiva. Kolloidiseen kultalle leimattu SARS-CoV-2- (tai influenssa A/B- ja RSV-) -vasta-aine diffundoituu kontrolliviihän (C) alueelle ja vuohen antihiiri-IgG tartruutti siihen muodostaen punaisia viivoja. Kun reaktio on ohi, tulokset voidaan tulkitta silmämääristä.

VARMISTA, ETTÄ TESTIPAKKAUS SISÄLTÄÄ SEURAAVAT:

1. Testikortti
2. Näytteen käsittelyliuos
3. Steriliit nänäpuikot
4. Näytteen käsittelyputki

Määritykset

1 testi/laatikko, 2 testiä/laatikko, 5 testiä/laatikko

Osat	REF MF-71-1	REF MF-71-2	REF MF-71-5	Tärkeimmät osat
	1 testi/laatikko	2 testiä/laatikko	5 testiä/laatikko	
Testikortti (sisältää kuivausainetta)	1 kasetti	2 kasetti	5 kasettiä	Jokainen testikortti koostuu pääasiassa muovikuitesta ja liuskosta. Testiluksa sisältää: nitroselluloosakalvon, joka on päälystetty SARS-CoV-2, RSV- ja influensa A/B -vasta-aineella, ja konjugaatityynyn, joka sisältää kolloidiseen kultalle leimattua SARS-CoV-2, RSV- ja influensa A/B -vasta-ainetta. Muita osia ovat PVC-tynny ja imupaperi.
Käyttöohjeet	1 kpl	1 kpl	1 kpl	/
Steriliit nänäpuikot	1 kpl	2 kpl	5 kpl	/
Esiäytetty näytteen käsittelyputki	1 putki	2 putkea	5 putkea	Normaali suolalius 0,5 ml putkea kohti.

Steriilin nänäpuikon erityistiedot:

Valmistaja	Shenzhen Mandelab Co., Ltd.	Shenzhen KangDaAn Biological Technology Co., Ltd.	Biocommia Limited	Huachenyang (Shenzhen) Technology Co., Ltd.	Medico Technology Co., Ltd
Valtuutettu edustaja	SUNGO Europe B.V.	Share Info Consultant Service LLC Repräsentanzbüro	CMC MEDICAL DEVICES & DRUGS, S.L.	R Sight B.V.	Wellkang Ltd
Sterilointimenetelmät	Sterilized using ethylene oxide	Sterilized using irradiation	Sterilized using ethylene oxide	Sterilized using irradiation	Sterilized using ethylene oxide
CE-merkintä	CE 0197	CE 0197	CE 0413	CE 2862	CE 0413

MITÄ MUUTA TARVITSET?

Ajastin.

VARASTOINTILOSOHTEET JA VIIMEINEN KÄYTÖPÄIVÄ

1. Säilytä testipakkausta 2–30 °C:ssa, kuivassa paikassa ja valolta suojaannut. Testipakkaus on voinnissa 24 kuukautta.

2. Testikortta on säilytettävä sinetöidessä pussissa käytöön asti. Kun testikorttipussi on avattu, testi on suoritettava 1 tunnin kullessa.

ITEN TESTIÄ KÄYTETÄÄN?

Käytä desinfiointiainetta käsien desinfiointiin käsienpesun jälkeen

Puhdista testin suoritamiseen käytettävä pinta.

Lue käyttöohjeet huolellisesti ennen testausta ja anna testaussarjan ja näytteiden saatavutta huoneenlämpötila (20–25 °C) ennen käyttöä. Testi tulee tehdä 20–25°C:n lämpötilassa. Jos otat pakkausseen jääkaapista, anna sen seisää huoneenlämpöössä (20–25°C) 5 minuuttia ennen testausta.

1. Kierrä näytteekäsittelyputken korkki irti ja poista sisällä oleva sininen tulppa. Sinisen tulpan tarkoituksena on estää tuoteen vuotaminen kuljetukseen aikana, ja se tulee poistaa ennen käyttöä!

Työnnä käsittelyputki pakkausseen reikään tai käytä muita esineitä pitämään käsittelyputki paikallaan.



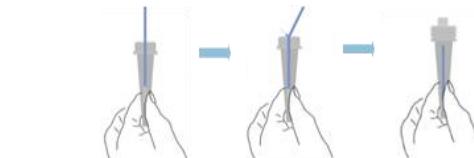
2. Revi foliopussi auki, ota sieltä testikortti ja käytä se mahdollisimman pian 1 tunnin kuluessa.

3. Näytteenotto(Nenäpuikkoon menetelmä)

- Ota steriliili nenäpuikko varovasti pakkauksesta. (Vältä koskemasta vanupyukkion päähän) Työnnä nenäpuikko vasempaan sieraimeen 2,5 cm:n (1 tuuman) svvveen sieraimen reunasta.
- Kierrä nenäpuikkoon sieraimeen seinämän (limakalvon) päällä 5 kertaa riittävän näytteenottoon varmistamiseksi.
- Toista tämä oikeassa sieraimeessa samalla nenäpuikolla. Kerää näytettä molemmilta puolilta nenäkäytävä ja varmista näin näytteen riittävyyks.



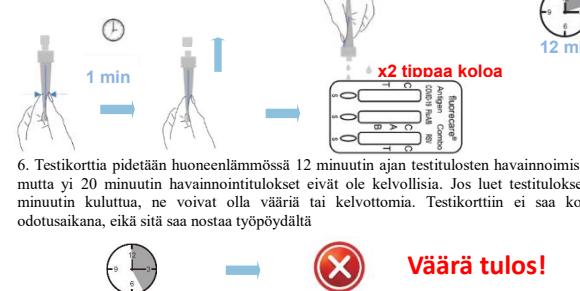
4. Aseta nätepukkio putkeen, katkaise se solmun kohdalta ja jättä alempi puolisko käsittelyputkeen. Sulje suoju.



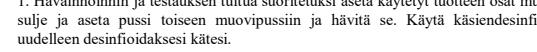
5. Purista nätepukkia 10 kertaa sen ollessa koepukkessa. Odota sitten näytteen reagoimista 1 minuutin ajan. Ruuvaa irti korkin yläpää. Jos korkin yläpää ei ruuvata irti ja jos näytteen käsittelyputken sisällä olevaan sinistä tulppaan ei poisteta, neste ei pääse tippumaan!

Jokaisesta testikortin näyttekoloon tarvitaan 2 tippaa (noin 60 µl) käsittelytäyvä näyteluoisto. COVID-19-, Influenza A/B- tai RSV-merkintöjen alle "S"-kirjaimella merkityt kuopat ovat näytelokolla. Voit käyttää kolmea näytelokeloa samaan aikaan kolmen eri antigeenityyppiin havaitsemiseksi. Jokaisesta näyttekoloon voidaan lisätä vain 2 tippaa käsittelytäyvä näyteluoisto! Liian surui tai liian piení määriä käsittelytäyvä näyteluoisto voi johtaa virheellisiin testitulosiin!

Kun näyte on lisätty, korkki, korkin pää ja sininen tulppa laitetaan käsittelyputkeen, joka suljetaan ja jota käsittellään epäpuhanta.



6. Testikorttia pidetään huoneenlämpöössä 12 minuutin ajan testitolosten havainnoimiseksi, mutta yli 20 minuutin havainnointituloksi ei voida kelvollisia. Jos luet testitolosten 20 minuutin kuluttua, ne voivat olla väärät tai kelvottomia. Testikortti ei saa koskea odotusaikana, eikä sitä saa nostaa työpöydältä.

**ESTÄ TARTUNNAN LEVIÄMINEN TESTIN AIKANA**

1. Havainnoinnin ja testauksen tulua suoritetuksi aseta käytetysti tuotteen osat muovipussiaan, sulje ja aseta pussi toiseen muovipussiaan ja hävitä se. Käytä käsidesinfiointiainetta uudelleen desinfioidaksesi kättesi.



2. Suorita edellä mainittu testi yksin eristetyssä huoneessa.

MITEN TULOKSIA LUETAAN?

1. Positiivinen COVID-19-antigeeni tai RSV: Kaksi violettia viivoa, sekä havaintoviivaa (T-viivaa) etästä kontrolliviihän (C-viivaa) näkyvät värillisinä.

HUOMAUTUS: Viiva (T) voi olla vaaleampi tai tummempi kuin toinen viiva; tulos on silti "positiivinen".

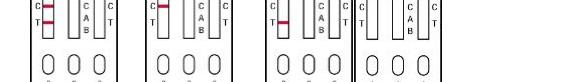
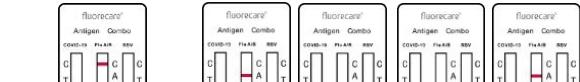
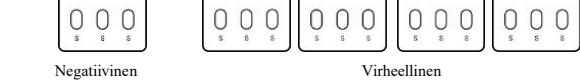
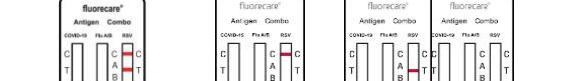
2. Positiivinen Influenza A/B: Viiva A ja kontrolliviihän (viiva C) näkyvät, kun influenssa A on positiivinen. Viivat A ja B sekä kontrolliviihän (viiva C) näkyvät, kun sekä influenssa A että influenssa B ovat positiivisia.

HUOMAUTUS: Viiva A tai viiva B voi olla vaaleampi tai tummempi kuin toiset kaksi viivaa, ja tulos on silti "positiivinen".

3. Negatiivinen: Violettiväri, viiva, vain kontrolliviihän (C-viiva) tulee näkyviin.

4. Virheellinen: Kontrolliviihän (viiva C) ei näy havaintoikkunassa, mikä osoittaa, että testi on virheellinen. Näytteenotto on usittavaa uusilla pakauksilla.

Jos uusintatestin tulos on edelleen virheellinen, ota meihin yhteyttä: bio@micropf.com.

COVID-19-antigeenin tulos:**Influenssa A/B tulos:****FLU A/B -positiivinen:****FLU A -positiivinen:****FLU B -positiivinen:****Negatiivinen:****Virheellinen:****Tulos RSV:**

Typpi A H3N2	4x10 ⁴ TCID ₅₀ /ml
--------------	------------------------------------------

③ Influenta B:n LoD on:	LoD
B/Victoria	5x10 ³ TCID ₅₀ /ml
B/Yamagata	2,625x10 ³ TCID ₅₀ /ml

④ RSV-typpi A on 1,15x10⁴ TC ID₅₀/ml; RSV-typpi B on 1,6x10⁴ TC ID₅₀/ml.

4. Ristireaktiivisuus:

① Alla luetteluilla viruksilla/bakteereilla ei ole ristireaktiivisuutta

SARS-CoV-2-antigeenitestin kanssa:

ihmisen koronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus (NL63) 2,8 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus (HKU1) (N-proteini) 45µg/ml; adenovirus typpi 01 (laji C) 3,84x 10⁵PFU/ml; adenovirus typpi 02 (laji C) 1,05 x 10⁵PFU/ml; adenovirus typpi 11 (laji B) 1,02 x 10⁵PFU/ml; enterovirus typpi 68 (2014 isoltaati) 1,05 x 10⁵PFU/ml; ihmisen metapneumovirus (16 typpi A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml; ihmisen metapneumovirus (3 typpi B1 kanta Peru 2 2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Hengitystieorehtymävirus A-typpi (eristys: 2006) 7,35 x 10⁵PFU/ml; rinovirus (typpi 1A) 1,05 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi A, H3N2 (HK/8/68) 1,51 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi A, H1N1 (Brisbane/59/07) 4,57 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi A, H1N1 pdm (Kanada/6294/09) 1,26 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi B (Texas/6/11) 2,26 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi B (Alabama/2/17) 3,16 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4922 (Sato ja Arai) 2,02 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml; Legionalle pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml; Legionalle pneumophila DSM 7514 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵PFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Haemophilus influenzae DSM 23933 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml; Mycobacterium tuberculosis DSM 43990 (BCGT, tice) 4,69 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (proteini G) DSM 20566 (SV1) 4,05 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (proteini G) DSM 11967 (Jorgensen262) 3,88 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 25971 (Gyeonggi) 2,70 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml; Legionalle pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23949 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23933 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 4690 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; SARS-CoV-2-5,6 x 10⁵TCID₅₀/ml), uusi koronaviruksen variantti kanta B.1.1.7 (alfa) (<1,0x 10⁶ TCID₅₀/ml), uusi koronaviruksen variantti kanta B.1.351 (beta) (<1,3x 10⁶ TCID₅₀/ml), uusi koronaviruksen variantti kanta B.1.617.2 (delta) (1,9x 10⁶ TCID₅₀/ml), uusi koronaviruksen variantti kanta B.1.1.529 (omicron) (3,1x 10⁶ TCID₅₀/ml).

② Alla luetteluilla viruksilla/bakteereilla ei ole ristireaktiivisuutta influenss A:n kanssa:

ihmisen koronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus (NL63) 2,8 x 10⁵PFU/ml; ihmisen koronavirus (HKU1) (N-proteini) 45µg/ml; adenovirus typpi 01 (laji C) 3,84x 10⁵PFU/ml; adenovirus typpi 02 (laji C) 1,05 x 10⁵PFU/ml; adenovirus typpi 11 (laji B) 1,02 x 10⁵PFU/ml; enterovirus typpi 68 (2014 isoltaati) 1,05 x 10⁵PFU/ml; ihmisen metapneumovirus(16 typpi A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml; ihmisen metapneumovirus (3 typpi B1 kanta Peru 2 2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml; parainfluensovirus (typpi 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Hengitystieorehtymävirus A-typpi (eristys: 2006) 7,35 x 10⁵PFU/ml; rinovirus (typpi 1A) 1,05 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi A, H3N2 (HK/8/68) 1,51 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi A, H1N1 (Brisbane/59/07) 4,57 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi A, H1N1 pdm (Kanada/6294/09) 1,26 x 10⁵PFU/ml; influensa typpi B (Alabama/2/17) 3,16 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (proteini A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4922 (Sato ja Arai) 2,02 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml; Legionalle pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23949 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23933 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 4690 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >105 solua/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >105 solua/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10

PRODUCT NAME

Common Name: **SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit (Colloidal Gold Chromatographic Immunoassay)**

REF MF-71

WHAT DOES THE KIT TEST?

The fluorecare® SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit is applicable to the simultaneous qualitative detection and differentiation in vitro of novel Coronavirus (SARS-CoV-2) antigen, Influenza A virus antigen, Influenza B virus Antigen, and/or RSV antigen in nasal swab samples.

It can be used as an aid in the diagnosis of coronavirus infectious disease (COVID-19) caused by SARS-CoV-2 in symptomatic patients within 7 days of onset and in the diagnosis of diseases caused by Influenza A/B or RSV.

For in vitro diagnostic use only. For self-testing use.

User age requirement

This kit is suitable for people over 2 years of age.

People ages 2-14 should not use the kit by themselves. Sample collection and testing with this kit should be performed by adults or parents (aged 18-60 years old).

People aged 14-17 may use this kit to collect samples and test samples under the supervision of adults or parents (aged 18-60 years old). The person supervising use should ensure that users have a detailed understanding of the requirements of the instruction for use and monitor whether the kit is used correctly.

For people over 75 years of age, it is recommended that family members or caregivers (aged 18-60 years old) perform the sample collection and testing of nasal swab samples.

BACKGROUND

The novel coronaviruses belong to the β genus. COVID-19 is an acute respiratory infectious disease. People are generally susceptible. Currently, the patients infected by the novel coronavirus are the main source of infection; asymptomatic infected people can also be an infectious source. Based on the current epidemiological investigation, the incubation period is 1 to 14 days, and most often 3 to 7 days. The main manifestations include fever, fatigue, and dry cough. Nasal congestion, runny nose, sore throat, aches and pains, and diarrhea are found in a few cases.

Influenza (flu) is a contagious respiratory illness caused by influenza viruses. Influenza viruses can cause mild to severe illness. Severe influenza may result in hospitalization or death. Some specific populations, such as the elderly, young children, and people with certain underlying health conditions, are at higher risk of developing serious flu complications. There are two main types of influenza viruses: type A and B. Both type A and B influenza viruses regularly spread in people, and are responsible for seasonal flu each year. Influenza viruses can be spread to others before and after a person shows signs and symptoms of being sick. Respiratory syncytial virus (RSV) belongs to the genus Pneumovirus of the family Paramyxoviridae. It can be spread by coughing and air droplets, mainly causing lower respiratory tract infections, such as bronchiolitis and pneumonia, in infants under 6 months of age, and upper respiratory tract infections, such as rhinitis and the common cold, in older children and adults, and bronchitis or pneumonia in the elderly.

PRINCIPLE

The SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit is a qualitative test to detect SARS-CoV-2 Antigen / Influenza A/B Antigen/RSV Antigen in nasal swab samples by the colloidal gold chromatographic immunoassay method. After the treated sample solution is applied to the test card, the SARS-CoV-2 Antigen (or Influenza A/B & RSV) in the collected sample will be combined with the SARS-CoV-2 (or Influenza A/B & RSV) antibody labeled with colloidal gold on the conjugate pad to form a SARS-CoV-2 Antigen (or Influenza A/B & RSV)-antibody-colloidal gold complex. Due to chromatography, the SARS-CoV-2 Antigen (or Influenza A/B & RSV)-antibody-colloidal gold complex diffuses along the nitrocellulose membrane. Within the detection line (T) region, the SARS-CoV-2 Antigen (or Influenza A/B & RSV) complex will be captured by the antibody enclosed within the detection line region, showing a purple-red band. When colloidal gold-labeled SARS-CoV-2 (or Influenza A/B & RSV) complex diffuses to the quality control line (C) region, it will be captured by goat anti-mouse IgG to form a red band. When the reaction is over, the results can be interpreted by visual observation.

MAKE SURE YOUR TEST KIT CONTAINS

1. Test Card
2. Sample treatment solution
3. Sterile nasal swabs
4. Sample treatment tube

Specifications

1 Test/box, 2 Tests/box, 5 Tests/box

Components	REF MF-71-1	REF MF-71-2	REF MF-71-5	Major Components
I Test/box	2 Tests/box	5 Tests/box		
Test Card (including the desiccant)	1 cassette	2 cassettes	5 cassettes	Each test card is mainly composed of a plastic shell and strips. The test strip contains: A Nitrocellulose membrane coated with SARS-CoV-2, RSV, and Influenza A/B antibody, and the conjugate pad containing colloidal gold-labeled SARS-CoV-2, RSV and Influenza A/B antibody. Other components include PVC pad and absorbent paper.
Instructions for Use	1 copy	1 copy	1 copy	/
Sterile nasal swabs	1 piece	2 pieces	5 pieces	/
Prefilled Sample treatment tube	1 tube	2 tubes	5 tubes	Normal saline solution 0.5 mL per tube.

Sterile nasal swabs come from one of the following manufacturers:

Manufacturer	Shenzhen Mandelab Co., Ltd.	Shenzhen KangDaAn Biological Technology Co., Ltd.	Biocomma Limited	Huachenyang (Shenzhen) Technology Co., Ltd.	Medico Technology Co., Ltd.
Authorized representative	SUNGO Europe B.V.	Share Info Consultant Service LLC	CMC MEDICAL DEVICES & DRUGS, S.L.	R Sight B.V.	Wellkang Ltd
Sterilization methods	Sterilized using ethylene oxide	Sterilized using irradiation	Sterilized using ethylene oxide	Sterilized using irradiation	Sterilized using ethylene oxide
CE mark	CE 0197	CE 0197	CE 0413	CE 2862	CE 0413

WHAT ELSE DO YOU NEED?

Timer.

STORAGE CONDITIONS AND EXPIRATION DATE

1. Store test kit at 2-30°C in a dry place, protected from light. Test kit is valid for 24 months. 2. The Test Card must remain in the sealed pouch until use. Once the test card pouch is opened, the test should be performed within 1 hour.

HOW TO USE THE TEST?

Use a disinfectant to disinfect your hands after hand washing.

Clean the surface on which the test will be performed.

Before testing, read the instructions for use carefully, and bring the testing kit and samples to room temperature (20-25°C). The test should be performed at 20-25°C. If the kit is removed from the refrigerator, allow it to stand at room temperature (20-25°C) for 5 minutes before testing.

1. Twist off the cap of the Sample treatment tube and remove the inner blue stopper. The purpose of the blue stopper is to prevent the product from leaking during transportation. The blue stopper should be removed before use. Insert the treatment tube into the hole of the kit or

use other items to hold the treatment tube upright.



2. Tear open the foil bag, take out the test card, and use it as soon as possible within 1 hour.

3. Sample collection: Nasal swab collection method:

- Carefully remove sterile nasal swab from the packaging. (Avoid touching the end with the cotton swab.)

Insert the nasal swab into the left nostril to a depth of 2.5 cm (1 inch) from the entrance of the nostril.



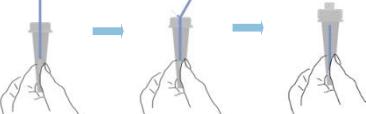
- Rotate the nasal swab on the nostril wall (mucous membrane) 5 times to ensure adequate sampling.



- Repeat the process in the right nostril with the same nasal swab, collecting from both nasal passages to ensure an adequate sample.



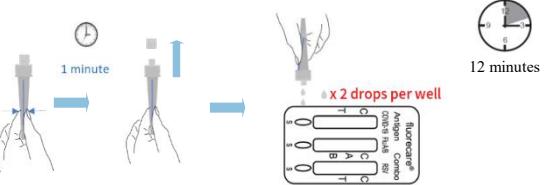
- Place the swab sample into the tube, then break the swab at the break line and leave the lower half in the treatment tube. Secure the cap back tightly.



- Squeeze the swab 10 times in the test tube then wait for 1 minute of sample reaction time. Unscrew the tip cover at the top of the cap. If the tip cover on the top of the cap is not unscrewed, and the blue stopper inside the cap is not removed, you will not be able to drip liquid from the tube.

Each sample well of the test card requires 2 drops (about 60 μ L) of the treated sample solution. The oval wells marked with "S" at the bottom of the test card are the sample wells. You can squeeze sample solution into 3 sample wells at the same time to detect 3 different types of antigens or squeeze into only one sample well to detect one type of antigen. Only 2 drops of the treated sample solution can be squeezed into each sample well. Adding too much or too little of the treated sample solution may result in invalid test results.

After dripping the sample, place the blue stopper, cap, and tip cover back onto the tube and dispose of the entire tube as a contaminant.



- The test card is kept at room temperature for 12 minutes to observe the test results. Results observed after 20 minutes are INVALID. While waiting for results to appear, DO NOT touch the test card or move the test card from its location.

**TAKE THE FOLLOWING MEASURES TO PREVENT THE SPREAD OF INFECTION**

- After the completion of testing and observation, put all the used components into a plastic bag, close and put the bag into another plastic bag and dispose of it. Reapply hand sanitizer to disinfect your hands.



- Please complete the above test procedures alone in an isolated room.

HOW TO READ THE RESULTS?

- COVID-19 or RSV Positive:** Two purple Lines, both the detection line (T) and the quality control line (C) can be observed.

NOTE: It does not matter if the detection line (T) is lighter or darker than the other; the result is still "Positive".

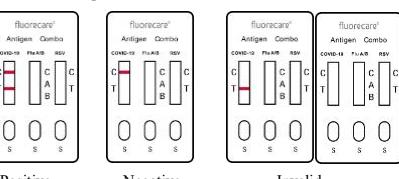
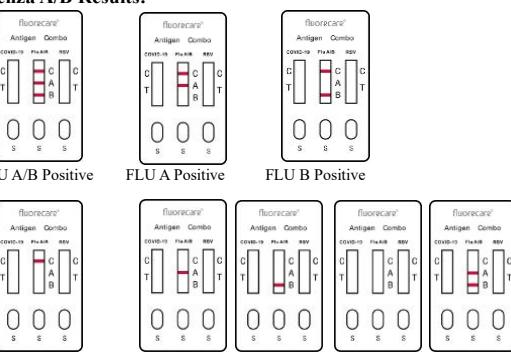
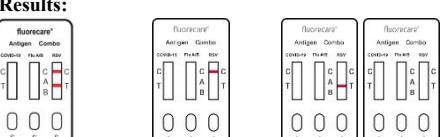
- Influenza A/B Positive:** Two or three purple lines. The presence of line A and quality control line (C) indicate positive for influenza A. The presence of line B and control line (C) indicate positive for influenza B. The presence of line A, line B and quality control line (C) indicate positive for both influenza A and influenza B.

NOTE: It does not matter if Line A or Line B is lighter or darker than the other two lines, the result is still "Positive".

- Negative:** One purple Line. Only the quality control line (C) can be observed.

- Invalid:** If NO Control line (C) is present, the test did not work and is considered Invalid. This may be the result of an incorrect test procedure and the test should be repeated. If the retest result is still invalid, please contact us:

bio@micropf.com

COVID-19 Antigen Results:**Influenza A/B Results:****RSV Results:****WHAT SHOULD YOU DO AFTER READING THE TEST RESULT?**

1. A positive result for COVID-19 Antigen means that you may have COVID-19 disease. Please contact your doctor for further medical advice. You may be asked to be isolated at home to avoid spreading the virus to others. Wear a mask when advised and wash your hands regularly with soap and water. A positive result for Influenza A/B or RSV means you may have Influenza or RSV disease. Please contact your doctor for further medical advice. Wear a mask when advised to avoid spreading the disease to others.

2. A negative result for COVID-19, Influenza A/B, or RSV was not found in your sample. A negative test result does not guarantee that you do not have or have never had COVID-19, nor does it confirm whether or not you are currently contagious. If symptoms continue, you should assume that you have covid-19, Influenza A/B, or RSV because the home test does not provide complete certainty.

You can contact your doctor to find out if another test is needed. In the meantime, try to avoid leaving your home and have as little contact as possible with others, including the people you live with. Use disposable tissues and throw them straight into the trash. Sneeze and cough into the crook of your elbow. Wash your hands regularly and wear a face mask.

3. You should not make any medically related decisions without first consulting your doctor. Actions you take after getting your test results must comply with current local regulations.

4. If there is a mixed infection of COVID-19 virus, Influenza virus, and RSV virus, the disease may be more serious and there will be corresponding complications. You should pay attention to personal protection to prevent infecting others and go to the hospital for diagnosis as soon as possible.

LIMITATION OF METHODOLOGY

1. This kit is a qualitative test and is only used for in vitro auxiliary diagnosis.

2. Negative test results may occur if the level of antigen in the sample is below the limit of detection of the test or due to improper sample collection. A negative result does not mean that other non-COVID-19, influenza virus, or RSV infections are excluded.

3. Improper sampling, transportation, handling, and low virus content in the sample may lead to false negative results.

4. This reagent is a qualitative assay. As with any other diagnostic procedure, a definitive diagnosis of viral infection can be made by a physician only after all clinical and laboratory test results have been evaluated.

5. Reading the test results earlier than 12 minutes or later than 20 minutes may give incorrect results.

6. A negative test result for COVID-19, Influenza A/B, or RSV Antigen does not exclude the possibility of COVID-19, influenza A/B, or RSV infection and cannot be used as a basis for exemption from applicable transmission control rules (e.g. contact restrictions and protective measures).

QUESTION & ANSWER**Q1. How does the SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit work?**

T The SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit is an antigen test for the in vitro detection of novel coronavirus (SARS-CoV-2) antigen, influenza A virus antigen, influenza B virus antigen, and/or RSV antigen in human nasal swab samples.

Q2. What is the difference between a COVID-19 antigen, molecular, and antibody test?

There are different kinds of tests to diagnose COVID-19. Molecular tests (also known as PCR tests) detect genetic material from the virus.

Antigen tests are very specific for the virus but are not as sensitive as molecular tests.

Another type of test is an antibody test. A COVID-19 antibody test detects antibodies that have been made by your immune system in response to a previous COVID-19 infection.

Q3. Will this test hurt?

No, the disposable sterile swab is not sharp and it should not hurt. Sometimes the swab can feel slightly uncomfortable or may tickle.

Q4. Why do I swab both nostrils?

Swabbing both nostrils gives you the best chance of collecting sufficient sample to generate an accurate result.

It has been observed that in some cases only one nostril has detectable virus, so it is important to collect samples from both nostrils. Proper swabbing practices are important to obtain valid results.

You should not make any medically related decisions without first consulting your doctor.

Q5. What does it mean if I have a positive test result for COVID-19 Antigen?

A positive result means that you may have COVID-19 disease. Please contact your doctor for further medical advice. You may be asked to be isolated at home to avoid spreading the virus to others. Wear a mask when advised and wash your hands regularly with soap and water. A positive result for Influenza A/B or RSV means you may have Influenza or RSV disease. Please contact your doctor for further medical advice. Wear a mask when advised to avoid spreading the disease to others.

Actions you take after getting your test results must comply with current local regulations. If there is a mixed infection of COVID-19 virus, Influenza virus, and RSV virus, the disease may be more serious and there will be corresponding complications. You should pay attention to personal protection to prevent infecting others and go to the hospital for diagnosis as soon as possible.

Q6. What does it mean if I have a negative test result for COVID-19 Antigen?

A negative result means the virus that causes COVID-19 was not found in your sample. A negative test result does not guarantee that you do not have or have never had COVID-19, nor does it confirm whether or not you are currently contagious.

Do you have cold symptoms in addition to the negative at-home test? Since the at-home test does not provide complete certainty, you should assume that you have COVID-19. You can contact your doctor to find out if another test is needed. In the meantime, try to avoid leaving your home and have as little contact as possible with others, including the people you live with. Use disposable tissues and throw them straight into the trash. Sneeze and cough into the crook of your elbow. Wash your hands regularly and wear a face mask. Are your symptoms getting worse (difficulty breathing, high fever, etc.)? Contact your doctor/health provider immediately.

Q7. How accurate is the SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV Antigen Combo Test Kit?

The test has been shown in field clinical evaluations performed by professional health care persons to correctly identify 96.11% (642/668) of 2019-nCoV samples (known as the test's accuracy). Further, in field clinical evaluations conducted the test correctly identified 100% (100/100) 2019-nCoV negative samples when performed by self-test users.

Q8. Is there any chance that I will get a "false" negative result with this test?

Säsong H1N1	2×10 ⁴ TCID50/mL
Typ A H3N2	4×10 ⁴ TCID50/mL
③ LoD för influensa B är:	
Virusstammar	LoD
B/Victoria	5×10 ³ TCID50/mL
B/Yamagata	2,625×10 ³ TCID50/mL

④ RSV typ A är 1,15×10⁴ TC ID₅₀/mL, RSV typ B är 1,6×10⁴ TC ID₅₀/mL.

4. Korsreaktivitet:

⑤ Virus/bakterier angivna nedan har bekräftats inte ha korsreaktivitet med SARS-CoV-2-antitest:

Human coronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (NL63) 2,8 x 10⁴PFU/ml; Human coronavirus (HKU1) (N-protein) 45 µg/ml; Adenovirus Typ 01 (Art C) 8,34x 10⁴PFU/ml; Adenovirus Typ 02 (Art C) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Adenovirus typ 11 (Art B) 1,02 x 10⁵PFU/ml; Enterovirus typ 68 (2014 Isolat) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Human metapneumovirus (16 Typ A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Human metapneumovirus (3 Typ B1 stam Peru 2_2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Respiratoriskt syncytialvirus Typ A (Isolat) 2006, 7,35 x 10⁵PFU/ml; Rhinovirus (Typ 1A) 1,05 x 10⁶PFU/ml; Influenza typ A, H3N2 (HK/8/68) 1,51 x 10⁶PFU/ml; Influenza typ A, H1N1pdm (Canada/6294/09) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Influenza typ B (Texas/6/11) 2,26 x 10⁵PFU/ml; Influenza typ B (Alabama/2/17) 3,16 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml; Legionella pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml ; Legionella pneumophila DSM 7514 (Los Angeles-1) 1,17 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 24049 (TD-4) 7,77 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 4690 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23393 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml; Mycobacterium tuberculosis DSM 43990 (BCGT, tice) 4,69 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 20566 (SV1) 4,05 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 11967 (Jorgensen262) 3,80 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 25971 (Gyeonggi) 2,70 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >10⁵ celler/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >10⁵ celler/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml ; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml.

⑥ Virus/bakterier angivna nedan har bekräftats inte ha korsreaktivitet med influensa A:

Human coronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (NL63) 2,8 x 10⁴PFU/ml; Human coronavirus (HKU1) (N-protein) 45 µg/ml; Adenovirus Typ 01 (Art C) 8,34x 10⁴PFU/ml; Adenovirus Typ 02 (Art C) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Adenovirus typ 11 (Art B) 1,02 x 10⁵PFU/ml; Enterovirus typ 68 (2014 Isolat) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Human metapneumovirus (16 Typ A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Human metapneumovirus (3 Typ B1 stam Peru 2_2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Respiratoriskt syncytialvirus Typ A (Isolat) 2006, 7,35 x 10⁵PFU/ml; Rhinovirus (Typ 1A) 1,05 x 10⁶PFU/ml; Influenza typ B (Texas/6/11) 2,26 x 10⁵PFU/ml; Influenza typ B (Alabama/2/17) 3,16 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml; Legionella pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml ; Legionella pneumophila DSM 7514 (Los Angeles-1) 1,17 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 24049 (TD-4) 7,77 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 4690 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23393 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml; Mycobacterium tuberculosis DSM 43990 (BCGT, tice) 4,69 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 20566 (SV1) 4,05 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 11967 (Jorgensen262) 3,80 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 25971 (Gyeonggi) 2,70 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >10⁵ celler/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >10⁵ celler/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml ; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml.

⑦ Virus/bakterier angivna nedan har bekräftats inte ha korsreaktivitet med influensa A:

Human coronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml;

Human coronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (NL63) 2,8 x 10⁴PFU/ml; Human coronavirus (HKU1) (N-protein) 45 µg/ml; Adenovirus Typ 01 (Art C) 8,34x 10⁴PFU/ml; Adenovirus Typ 02 (Art C) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Adenovirus typ 11 (Art B) 1,02 x 10⁵PFU/ml; Enterovirus typ 68 (2014 Isolat) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Human metapneumovirus (16 Typ A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Human metapneumovirus (3 Typ B1 stam Peru 2_2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml; Parainfluenzavirus (Typ 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml; Respiratoriskt syncytialvirus Typ A (Isolat) 2006, 7,35 x 10⁵PFU/ml; Rhinovirus (Typ 1A) 1,05 x 10⁶PFU/ml; Influenza typ B (Texas/6/11) 2,26 x 10⁵PFU/ml; Influenza typ B (Alabama/2/17) 3,16 x 10⁵PFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml; Legionella pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml ; Legionella pneumophila DSM 7514 (Los Angeles-1) 1,17 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 24049 (TD-4) 7,77 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 4690 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml; Haemophilus influenzae DSM 23393 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml; Mycobacterium tuberculosis DSM 43990 (BCGT, tice) 4,69 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 20566 (SV1) 4,05 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 11967 (Jorgensen262) 3,80 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 25971 (Gyeonggi) 2,70 x 10⁵CFU/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >10⁵ celler/ml; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >10⁵ celler/ml; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml ; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml.

⑧ Virus/bakterier angivna nedan har bekräftats inte ha korsreaktivitet med influensa A:

Human coronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml; Human coronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml;

Human coronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml;

Human coronavirus (NL63) 2,8 x 10⁴PFU/ml ; Human coronavirus (HKU1) (N-protein)

45 µg/ml ; Adenovirus Typ 01 (Art C) 8,34x 10⁴PFU/ml; Adenovirus Typ 02 (Art C) 1,05 x 10⁵PFU/ml; Adenovirus typ 11 (Art B) 1,02 x 10⁵PFU/ml; Enterovirus typ 68 (2014 Isolat) 1,05 x 10⁵PFU/ml ; Human metapneumovirus (16 Typ A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml ; Human metapneumovirus (3 Typ B1 stam Peru 2_2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml ; Parainfluenzavirus (Typ 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml ; Parainfluenzavirus (Typ 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml ; Parainfluenzavirus (Typ 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml ; Parainfluenzavirus (Typ 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml ; Respiratoriskt syncytialvirus Typ A (Isolat) 2006, 7,35 x 10⁵PFU/ml ; Rhinovirus (Typ 1A) 1,05 x 10⁶PFU/ml ; Influenza typ B (Texas/6/11) 2,26 x 10⁵PFU/ml ; Influenza typ B (Alabama/2/17) 3,16 x 10⁵PFU/ml ; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵CFU/ml ; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml ; Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml ; Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml ; Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml ; Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml ; Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml ; Legionella pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml ; Legionella pneumophila DSM 7514 (Los Angeles-1) 1,17 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pyogenes DSM 20565 (SF130, T1) 1,37 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pyogenes DSM 2071 (S. Koshimura, Sv) 9,30 x 10⁵CFU/ml ; Haemophilus influenzae DSM 24049 (TD-4) 7,77 x 10⁵CFU/ml ; Haemophilus influenzae DSM 4690 (Maryland) 1,41 x 10⁵CFU/ml ; Haemophilus influenzae DSM 23393 (Pittman 576) 1,23 x 10⁵CFU/ml ; Mycobacterium tuberculosis DSM 43990 (BCGT, tice) 4,69 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 20566 (SV1) 4,05 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 11967 (Jorgensen262) 3,80 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus pneumoniae (Protein G) DSM 25971 (Gyeonggi) 2,70 x 10⁵CFU/ml ; Mycoplasma pneumoniae DSM 23978 (Eaton Agent, FH) >10⁵ celler/ml ; Mycoplasma pneumoniae DSM 23979 (M129-B7) >10⁵ celler/ml ; Candida albicans DSM 1386 (NIH 3147) 6,53 x 10⁵CFU/ml ; Candida albicans DSM 1665 (132) 2,39 x 10⁵CFU/ml ; Candida albicans DSM 5817 (806M) 2,55 x 10⁵CFU/ml ; Pseudomonas aeruginosa DSM 1117 (Boston 41501) 1,31 x 10⁵CFU/ml ; Pseudomonas aeruginosa DSM 3227 (Schutze) 3,93 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus salivarius DSM 20560 (275) 5,44 x 10⁵CFU/ml ; Streptococcus salivarius DSM 20067 (21367) 5,09 x 10⁵CFU/ml .

⑨ Virus/bakterier angivna nedan har bekräftats inte ha korsreaktivitet med RSV-antitest:

Human coronavirus (OC43) 3,8 x 10⁵PFU/ml ;Human coronavirus (229E) 2,3 x 10⁵PFU/ml;

Human coronavirus MERS (Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014) 1,05 x 10⁵PFU/ml;

Human coronavirus (NL63) 2,8 x 10⁴PFU/ml ; Human coronavirus (HKU1) (N-protein)

45 µg/ml ; Adenovirus Typ 01 (Stam C) 8,34x 10⁴PFU/ml ;Adenovirus Typ 02 (Stam C) 1,05 x 10⁵PFU/ml ;Adenovirus typ 11 (Species B) 1,02 x 10⁵PFU/ml ;Enterovirus Typ 68 (2014 Isolat) 1,05 x 10⁵PFU/ml ;Human metapneumovirus (16 Typ A1) 3,80 x 10⁵PFU/ml ;Human metapneumovirus (3 Typ B1 stam Peru 2_2002) 1,41 x 10⁵PFU/ml ;Parainfluenzavirus (Typ 1) 1,26 x 10⁵PFU/ml ;Parainfluenzavirus (Typ 2) 1,26 x 10⁵PFU/ml ;Parainfluenzavirus (Typ 3) 3,39 x 10⁵PFU/ml ;Parainfluenzavirus (Typ 4B) 3,80 x 10⁵PFU/ml ;Rhinovirus (typ 1A) 1,05 x 10⁶PFU/ml ;Influenza typ A, H3N2 (HK/8/68) 1,51 x 10⁶PFU/ml ;Influenza typ A, H1N1pdm (Canada/6294/09) 1,26 x 10⁵PFU/ml ;Influenza typ B (Texas/6/11) 2,26 x 10⁵PFU/ml ;Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21705 (E. Domann) 3,62 x 10⁵CFU/ml ;Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 21979 (E. Domann, Univ.) 7,64x 10⁵CFU/ml ;Staphylococcus aureus (Protein A) DSM 46320 (E. Domann) 4,58x 10⁵CFU/ml ;Staphylococcus epidermidis DSM 1798 (PCI 1200) 4,90 x 10⁵CFU/ml ;Staphylococcus epidermidis DSM 20044 (Fussel) 5,10 x 10⁵CFU/ml ;Bordetella pertussis DSM 4923 (Walker) 2,71 x 10⁵CFU/ml ;Bordetella pertussis DSM 5571 8,07 x 10⁵CFU/ml ;Legionella pneumophila DSM 7513 (Philadelphia-1) 4,50 x 10⁵CFU/ml ;Legionella pneumophila DSM 7514 (Los Angeles-1) 1,17 x 10⁵