

STANDARD Q COVID-19 Ag

STANDARD™ Q COVID-19 Ag Test

NALEŻY PRZECZYTAĆ UWAŻNIE PRZED WYKONANIEM TESTU

REF Q-NCOV-01G

SD BIOSENSOR

SKŁADNIKI ZESTAWU



Kasetki testowe (pakowane pojedynczo w torebkę foliową ze środkiem pochłaniającym wilgoć)



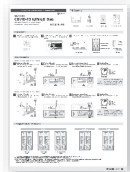
Probówka na bufor ekstrakcyjny



Nasadka



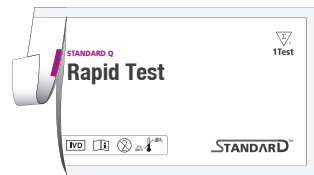
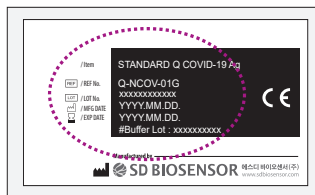
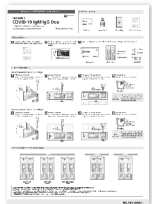
Sterylna wymazówka



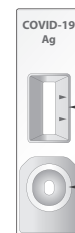
Instrukcja użytkowania

PRZYGOTOWANIE

- 1 Uważnie przeczytać instrukcję użytkowania STANDARD Q COVID-19 Ag Test.
- 2 Sprawdzić datę ważności z tyłu torebki foliowej. Nie używać zestawu po upływie terminu ważności.
- 3 Sprawdzić kasetki i środek pochłaniający wilgoć w torebce foliowej.



<torebka foliowa>



<kasetka testowa>



Żółty

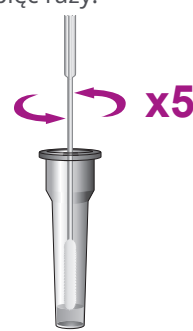
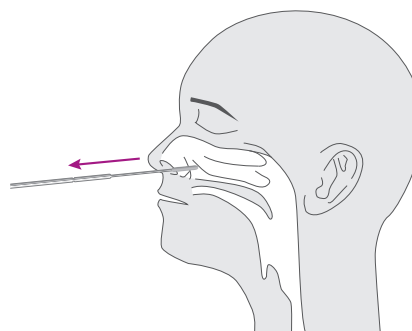
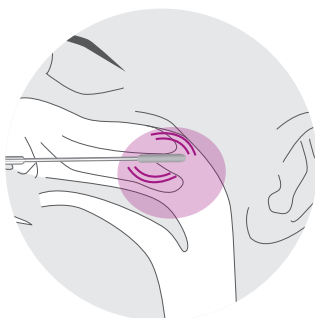
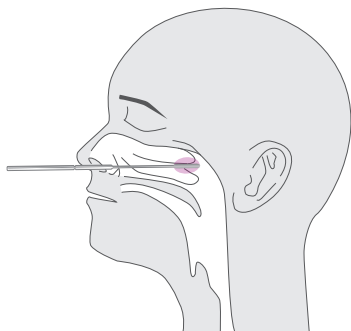
Zielony

Żółty: Ważny
Zielony: Nieważny

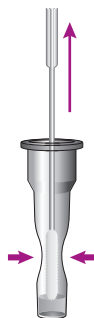
<środek pochłaniający wilgoć>

PROCEDURA BADANIA (WYMAZ Z NOSOGARDZIELI)

- 1 Włożyć sterylną wymazówkę do nozdrza pacjenta, dotykając powierzchni tylnej nosogardzeli.
- 2 Potrzeć powierzchnię tylną nosogardzeli.
- 3 Wyjąć sterylną wymazówkę z jamy nosowej.
- 4 Włożyć sterylną wymazówkę do probówki z buforem ekstrakcyjnym. Ścisnąć probówkę, obrócić wymazówkę więcej niż pięć razy.

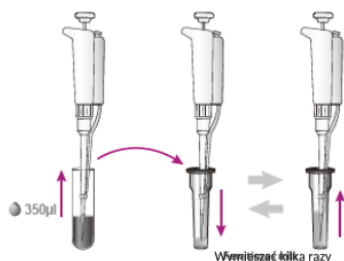


- 5 Wyjąć wymazówkę, ściskając boki probówki, aby odsączyć płyn z wymazówki. Szczelnie zamknąć probówkę za pomocą nasadki.



PRÓBKİ W PODŁOŻACH TRANSPORTOWYCH

1. Za pomocą mikropipety pobrać 350 µl próbki z kubka zbiorczego lub VTM. Wymieszać próbkę z buforem ekstrakcyjnym.
2. Szczelnie zamknąć probówkę za pomocą nasadki.

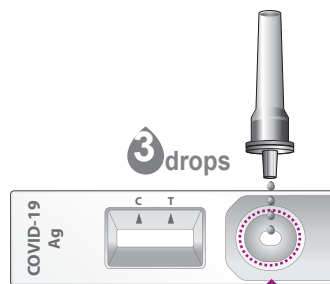


Wymieszać kilka razy



ANALIZA PRÓBKİ

- 1 Zaaplikować 3 krople wyekstrahowanej próbki do studzienki na próbkę kasetki testowej.
- 2 Odczytać wyniki testu w ciągu 15-30 minut.

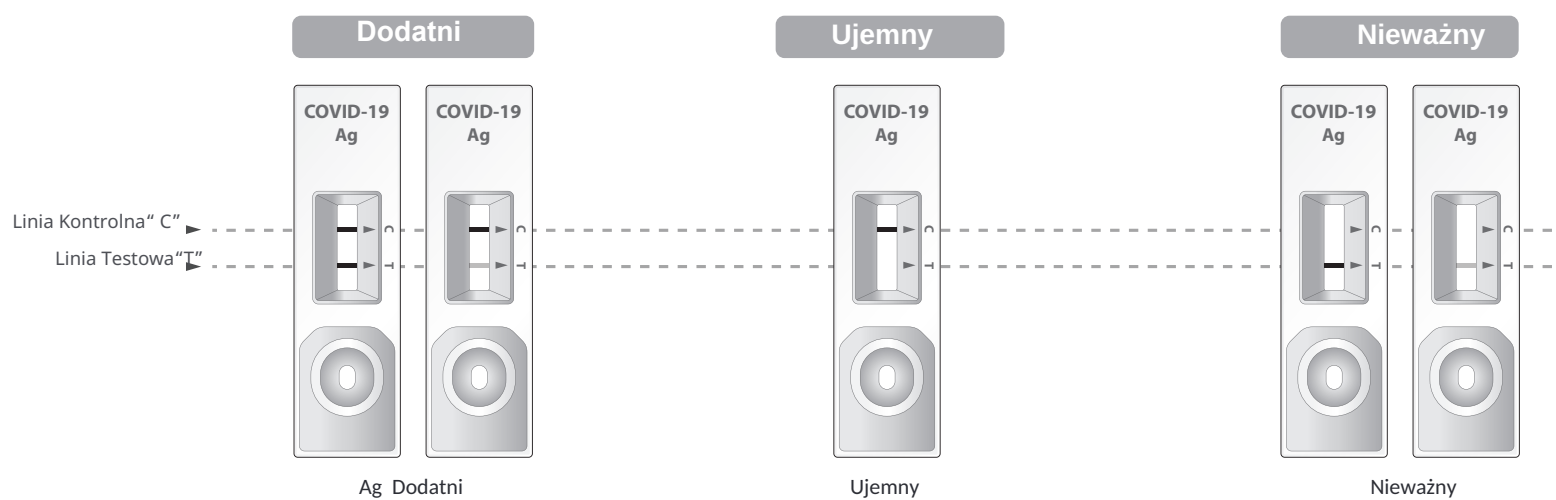


Odczyt w ciągu 15-30 min.
Nie odczytywać po 30 min.



• Nie odczytywać wyników testu po 30 minutach. Może to powodować fałszywe wyniki.

INTERPRETACJA WYNIKÓW TESTU



1. W górnej części okna wyników pojawi się kolorowy pasek, wskazujący, że test działa poprawnie. Ten pasek to linia kontrolna (C).
 2. W dolnej części okna wyników pojawi się kolorowy pasek. Ten pasek to linia testowa antygenu SARS-CoV-2.
 3. Nawet jeżeli linia kontrolna jest niewyraźna lub linia testowa nie jest jednolita, test należy uznać za wykonany prawidłowo, a wynik testu należy interpretować jako dodatni.
- * W przypadku obecności jakiegokolwiek linii, niezależnie od tego jak niewyraźnej, wynik należy uznać za dodatni.
- * Wyniki dodatnie należy analizować w połączeniu z historią kliniczną i innymi dostępnymi danymi.

STRESZCZENIE I WYJAŚNIENIE ZASADY DZIAŁANIA TESTU

[Wstęp]

Koronawirus jest jednoniciowym wirusem RNA o polarności dodatniej, z otoczką o średnicy około 80 do 120 nm. Jego materiał genetyczny jest największym ze wszystkich wirusów RNA i jest istotnym patogenem powodującym choroby wśród wielu zwierząt hodowlanych, zwierząt domowych i ludzi. Może powodować różne ostre i przewlekłe choroby. Typowe objawy zakażenia koronawirusem obejmują objawy ze strony układu oddechowego, gorączkę, kaszel, spłycenie oddechu i duszność. W cięższych przypadkach infekcja może powodować zapalenie płuc, zespół ostrej niewydolności oddechowej, niewydolność nerek, a nawet śmierć. Nowy koronawirus 2019 lub „SARS-CoV-2 (COVID-19)” został odkryty z powodu przypadków wirusowego zapalenia płuc w mieście Wuhan w 2019 r. i został nazwany przez Światową Organizację Zdrowia dnia 12 stycznia 2020 r. WHO potwierdziło, że COVID-19 może powodować przebiegienia, bliskowschodni zespół oddechowy (MERS) i poważniejsze choroby, takie jak zespół ostrej niewydolności oddechowej (SARS).

Niniejszy zestaw służy do pomocniczego diagnozowania zakażenia koronawirusem. Wyniki testu mają charakter wyłącznie kliniczny i nie mogą stanowić podstawy do potwierdzania lub wykluczania samych przypadków.

[Przeznaczenie]

STANDARD Q COVID-19 Ag Test jest szybkim chromatograficznym testem immunologicznym do jakościowego wykrywania swoistych antygenów SARS-CoV-2 obecnych w ludzkiej nosogardzieli. Ten test jest przeznaczony do użytku wyłącznie przez pracowników służby zdrowia i laboratoriów, jako pomoc we wczesnej diagnozie

wynik testu przesiewowego. Ten produkt jest przeznaczony wyłącznie do użytku medycznego i nie jest przeznaczony do użytku osobistego. Test i interpretacja wyników powinny być przeprowadzone przez przeszkolonego pracownika służby zdrowia. Wynik tego testu nie powinien być wyłączną podstawą do diagnozy; wymagane jest badanie potwierdzające.

[Zasada działania testu]

STANDARD Q COVID-19 Ag Test ma dwie wstępnie powlekane linie, linię kontrolną „C”, linię testową „T” na powierzchni membrany nitrocelulozowej. Zarówno linia kontrolna, jak i linia testowa nie są widoczne w oknie wyników przed zastosowaniem jakichkolwiek próbek. Mysie przeciwciała monoklonalne anty-SARS-CoV-2 jest powlekane w regionie linii testowej, a mysie przeciwciała monoklonalne przeciw IgY kurczaka jest powlekane w regionie linii kontrolnej. Mysie przeciwciała monoklonalne anty-SARS-CoV-2 sprzężone z cząsteczkami koloru stosuje się jako detektory dla kasetek z antygenem SARS-CoV-2. Podczas testu antygen SARS-CoV-2 w próbce oddziałuje z przeciwciałem monoklonalnym anty-SARS-CoV-2 sprzężonym z cząsteczkami koloru, tworząc kompleks antygen-przeciwciało z cząsteczkami koloru. Kompleks ten migruje na membranę poprzez działanie kapilarne aż do linii testowej, gdzie zostaje przechwycony przez mysie przeciwciała monoklonalne anty-SARS-CoV-2. Kolorowa linia testowa będzie widoczna w oknie wyników, jeśli antygeny SARS-CoV-2 są obecne w próbce. Intensywność kolorowej linii testowej będzie się różnić w zależności od ilości antygenów SARS-CoV-2 obecnych w próbce. Jeżeli antygeny SARS-CoV-2 nie są obecne w próbce, wówczas na linii testowej nie pojawia się żaden kolor. Linia kontrolna służy do kontroli proceduralnej i powinna zawsze się pojawiać, jeśli procedura testowa jest przeprowadzona prawidłowo, a odczynniki testowe linii kontrolnej działają.

[Składniki zestawu]

- ① Kasetki testowe (pakowane pojedynczo w torebkę foliową ze środkiem pochłaniającym wilgoć)
- ② Probówka z buforem ekstrakcyjnym
- ③ Nasadka
- ④ Sterylna wymazówka
- ⑤ Instrukcja użytkowania

PRZECHOWYWANIE I STABILNOŚĆ ZESTAWU

Zestaw należy przechowywać w 2-30°C / 36-86°F z dala od źródeł światła. Składniki zestawu są stabilne do upływu daty ważności wydrukowanej

na opakowaniu zewnętrznym. Nie zamrażać.

OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

- Nie używać zestawu ponownie.
- Nie używać zestawu, jeżeli torebka lub zamknięcie są uszkodzone.
- Nie używać probówki z buforem ekstrakcyjnym z innej serii.
- Nie palić, nie jeść i nie pić podczas pracy z próbkami.
- Podczas pracy z odczynnikami zestawu należy nosić środki ochrony osobistej, takie jak rękawiczki i fartuchy laboratoryjne. Po zakończeniu testów należy dokładnie umyć ręce.
- Rozlany płyn należy dokładnie usunąć za pomocą odpowiedniego środka dezynfekującego.
- Wszystkie próbki należy traktować tak, jakby zawierały czynniki zakaźne.
- Podczas procedur testowych należy przestrzegać ustalonych środków ostrożności przed zagrożeniami mikrobiologicznymi.
- Wszystkie próbki i materiały użyte do przeprowadzenia testu usunąć jako odpady stanowiące zagrożenie biologiczne. Chemiczne odpady laboratoryjne oraz odpady laboratoryjne stanowiące zagrożenie biologiczne należy traktować i usuwać zgodnie

- Środek pochłaniający wilgoć w torebce foliowej ma zaabsorbować wilgoć i chronić produkt przed działaniem wilgoci. Jeżeli kulki pochłaniające wilgoć zmieniają kolor z żółtego na zielony, kasetkę testową w torebce należy wyrzucić.

POBIERANIE I PRZYGOTOWYWANIE PRÓBEK

- Aby pobrać próbkę wymazu z nosogardzieli, włożyć sterylną wymazówkę do nozdrza pacjenta, dotykając powierzchni tylnej nosogardzieli.
- Delikatnie obracając, popchnąć wymazówkę, aż do oporu małżowiny.
- Obrócić wymazówkę kilka razy, dotykając ściany nosogardzieli.
- Ostrożnie wyjąć wymazówkę z nozdrza.
- Próbka powinna zostać przebadana możliwie najszybciej po pobraniu.
- Próbki można przechowywać w temperaturze pokojowej do 1 godziny lub w temperaturze 2-8°C / 36-46°F do 4 godzin przed badaniem.

CHARAKTERYSTYKA DZIAŁANIA

[Ocena kliniczna]

Czułość testu STANDARD Q COVID-19 Ag Test do szybkiego wykrywania antygeny SARS-CoV-2 została ustalona w prospektywnych, wieloinstytucjonalnych, randomizowanych badaniach z pojedynczą ślepą próbą, przeprowadzonych w ośrodkach badawczych w Brazylii i Indiach podczas pandemii SARS-CoV-2 w 2020 roku. Zostały przebadanych łącznie 115 próbek dodatnich przy użyciu testu STANDARD Q COVID-19 Ag Test. Próbki te składały się z wymazów z nosogardzieli od pacjentów z objawami. Specyficzność testu STANDARD Q COVID-19 Ag Test została przetestowana przy użyciu 311 próbek ujemnych. Czułość i specyficzność testu STANDARD Q COVID-19 Ag Test porównano z komercyjnym testem molekularnym.

Czułość i specyficzność testu

Test STANDARD Q COVID-19 Ag Test wykazał 96,52% czułości i 99,68% specyficzności.

- Podsumowanie czułości i specyficzności testu STANDARD Q COVID-19 Ag Test w porównaniu do PCR.

STANDARD Q COVID-19 Ag Test	PCR				
	Positive (Dodatni)		Negative (Ujemny)		Total (Ogółem)
	Positive (Dodatni)	111	Negative (Ujemny)	1	112
Sensitivity (Czułość)	Negative (Ujemny)	4	310	314	
	Total (Ogółem)	115	311	426	
Specificity (Specyficzność)		96.52% (111/115, 95% CI 91.33 – 99.04%)			
		99.68% (310/311, 95% 98.22 – 99.99%)			

WYDAJNOŚĆ ANALITYCZNA

1. Próg Detekcji (Limit of Detection-LoD): W badaniu wykorzystano szczep "SARS-CoV-2 (2019-nCoV) NCCP 43326/2020 / Korea". Miano hodowanego wirusa potwierdzono metodą PCR. Komórka została inaktywowana i dodana do próbki wymazu z nosogardzieli. Próg Detekcji wynosi 1,25 X 10^{3.2} TCID₅₀/ml.

Badany Szczep 2019-nCoV		NCCP 43326/2020 / Korea							
Miano 2019-nCoV	1 X 10 ^{6.2} TCID ₅₀ /ml								
Rozcieńczenie	1/10	1/100	1/200	1/400	1/800	1/1600	1/3200	1/6400	1/12800
Stężenie w badanym rozcieńczeniu (TCID50/ml)	1 X 10 ^{5.2}	1 X 10 ^{4.2}	5 X 10 ^{3.2}	2.5 X 10 ^{2.2}	1.25 X 10 ^{1.2}	6.12 X 10 ^{0.2}	3.06 X 10 ^{-0.2}	1.53 X 10 ^{-1.2}	7.1 X 10 ^{-1.2}
Stawka poboru 5 kontrprób	100% (5/5)	100% (5/5)	100% (5/5)	100% (5/5)	100% (5/5)	80% (4/5)	0% (0/5)	0% (0/5)	0% (0/5)
Stawki poboru 20 kontrprób przy granicy	NA	NA	NA	NA	100% (20/20)	56% (14/20)	0% (0/20)	NA	NA
Najniższe stężenie jednakowo dodatnie dla analitu	1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml								
Próg detekcji (LoD) szczepu wirusa	1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml								

POBIERANIE I PRZYGOTOWYWANIE PRÓBEK [PODŁOŻE TRANSPORTOWE]

Virus Transport Medium (VTM) (Podłoże do transportu próbek)	Recommended Storage Condition (Warunki przechowywania)	
	2°C to 8°C	25°C
Copan UTM™ Universal Transport Media	12 hours (godzin)	8 hours (godzin)
BD™ Universal Viral Transport	12 hours	8 hours
FA Transport Medium	12 hours	8 hours
ASAN PHARM UTM	12 hours	8 hours
GDL Korea UTM	12 hours	8 hours
Remel MicroTest M4RT	12 hours	8 hours
HBSS(+CaCl2)	12 hours	8 hours

WAŻNE: Podczas korzystania z wirusowego podłoża transportowego (viral transport medium - VTM) ważne jest, aby upewnić się, że VTM zawierające próbkę jest ogrzane do temperatury pokojowej. Zimne próbki nie będą poprawnie przepływać i może to prowadzić do błędnych lub nieprawidłowych wyników. Wymagane jest kilka minut na doprowadzenie zimnej próbki do temperatury pokojowej.

2. Reaktywność Krzyżowa: Brak reaktywności krzyżowej w przypadku substancji mogących powodować reakcję krzyżową, z wyjątkiem koronawirusa SARS.

Wirus/Bakteria/ Pasożyt	Szczep	Źródło/Typ próbki	Stężenie	Wyniki
koronawirus SARS	Urbani	BEI/inaktywowany wirus	3,5 ug/ml	dodatni
koronawirus MERS	Jeddah_1_2013	Bionote/rekombinowane białko	10 ug/ml	ujemny
Adenowirus	Typ 1	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 3	National Culture Collection for pathogens / live	1.5 X 10 ⁶ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 5	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	4 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 7	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	1.5 X 10 ⁶ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 8	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	4 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 11	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	4 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 18	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	4 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 23	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	4 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 55	Korea Bank for Pathogenic Viruses / live	4 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Grypa A	H1N1 Denver	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	H1N1 WS/33	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	H1N1 Pdm-09	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	H1N1 New Caledonia	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	H1N1 New Jersey	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Grypa B	Nevada/03/2011	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	B/Lee/40	ATCC/live virus	2.5 X 10 ⁴ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	B/Taiwan/2/62	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Syncytialny wirus oddechowy	Typ A	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Syncytialny wirus oddechowy	Typ B	ATCC/live virus	3 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Legionella pneumophila	Bloomington-2	ATCC/live virus	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	Los Angeles-1	ATCC/live virus	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	82A3105	ATCC/live virus	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
Mycobacterium tuberculosis	K	Yonsei Univ. / inaktywowany oraz filtrowany	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	Erdman		5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	HN878		5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	CDC1551		5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	H37Rv		5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
Streptococcus pneumonia	4752-98 [Maryland (D1)6B-17]	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	178 [Poland 23F-16]	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	262 [CIP 104340]	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	Slovakia 14-10 [29055]	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
Streptococcus pyrogens	Typing strain T1 [NCIB 11841, SF 130]	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
Mycoplasma pneumoniae	Mutant 22	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	FH strain of Eaton Agent [NCTC 10119]	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
	M129-B7	ATCC/live	5 X 10 ⁴ cells/ml	ujemny
Zabrane ludzkie płukanki nosowe reprezentują zróżnicowanie flory mikrobakteryjnej w ludzkich drogach oddechowych	NA	Bionote / Zabrane prawidłowe ludzkie płukanki nosowe od osób zdrowych	NA	ujemny
	229E	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ^{4.5} TCID ₅₀ /ml	ujemny
	OC43	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Coronavirus	NL63	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁴ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014	Zeptomatrix/inaktywowany	4 X 10 ⁴ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Human etapneumovirus (hMPV) 3 Typu B1	Peru2-2002	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Human Metapneumovirus (hMPV) 16 Typu A1	IA10-2003	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Parainfluenza virus	Typ 1	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 2	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 3	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
	Typ 4A	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny
Rhinovirus A16	N/A	Zeptomatrix/inaktywowany	1 X 10 ⁵ TCID ₅₀ /ml	ujemny

*Ludzki koronawirus HKU1 nie został przebadany. % identyczność sekwencji białka nukleokapsydowego pomiędzy HKU1 i SARS-CoV-2 wynosi poniżej 35%.

3. Badania Endogennych/Egzogennych Substancji Interferencyjnych: W przypadku potencjalnych substancji interferencyjnych wymienionych poniżej interferencji nie stwierdzono.

Potencjalna Substancja Interferencyjna	Stężenie	Wyniki
Próbki z dróg oddechowych		
Mucyna:gruczoł podżuchwowy u bydła, typ I-S	100 ug/ml	ujemny
Krew (ludzka), antykoagulowana EDTA	5% (v/v)	ujemny
Biotyna	100 ug/ml	ujemny
Krople lub spraye do nosa		
Neo-Syneprine (Phenylephrine)	10% (v/v)	ujemny
Afrin Nasal Spray (Oxymetazoline)	10% (v/v)	ujemny
Saline Nasal Spray	10% (v/v)	ujemny
Homeopatyczne leki łagodzące alergie		
Homeopathic Zicam Allergy Relief Nasal Gel	5% (v/v)	ujemny
Sodium Cromoglycate	20 mg/ml	ujemny
Olopatadine Hydrochloride	10 mg/ml	ujemny
Leki antywirusowe		
Zanamivir (Grypa)	5 mg/ml	ujemny
Oseltamivir (Grypa)	10 mg/ml	ujemny
Artemether-lumefantrine (Malaria)	50 uM	ujemny
Doxycycline hyclate (Malaria)	70 uM	ujemny
Quinine (Malaria)	150 uM	ujemny
Lamivudine (lek retrowirusowy)	1 mg/ml	ujemny
Ribavirin (HCV)	1 mg/ml	ujemny
Daclatasvir (HCV)	1 mg/ml	ujemny

Leki przeciwwzapalne		
Acetaminophen	199 uM	ujemny
Acetylsalicylic acid	3,62 mM	ujemny
Ibuprofen	2,425 mM	ujemny
Antybiotyki		
Mupirocin	10 mg/ml	ujemny
Tobramycin	5 ug/ml	ujemny
Erythromycin	81,6 uM	ujemny
Ciprofloxacin	30,2 uM	ujemny

Potencjalna Substancja Interferencyjna	Stężenie	Poziom Szczepu Wirusa (Wielokrotności LoD)	Wyniki (Wykryte X/3)
Próbki z dróg oddechowych			
Mucyna: gruczoł podżuchwowy u bydła, typ I-S	100 ug/ml	wirus SARS-CoV-2	dodatni
Krew (ludzka), antykoagulowana EDTA	5% (v/v)	hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800	dodatni
Biotyna	100 ug/ml	(1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni
Krople lub spraye do nosa			
Neo-Syneprine (Phenylephrine)	10% (v/v)	wirus SARS-CoV-2	dodatni
Afrin Nasal Spray (Oxymetazoline)	10% (v/v)	hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800	dodatni
Saline Nasal Spray	10% (v/v)	(1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni
Homeopatyczne leki łagodzące alergie			
Homeopathic Zicam Allergy Relief Nasal Gel	5% (v/v)	wirus SARS-CoV-2	dodatni
Sodium Cromoglycate	20 mg/ml	hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800	dodatni
Olopatadine Hydrochloride	10 mg/ml	(1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni

Leki antywirusowe			
Zanamivir (Influenza)	5 mg/ml	wirus SARS-CoV-2 hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800 (1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni
Oseltamivir (Influenza)	10 mg/ml		dodatni
Artemether-lumefantrine (Malaria)	50 uM		dodatni
Doxycycline hyclate (Malaria)	70 uM		dodatni
Quinine (Malaria)	150 uM		dodatni
Lamivudine (Retroviral medication)	1 mg/ml	wirus SARS-CoV-2 hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800 (1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni
Ribavirin (HCV)	1 mg/ml		dodatni
Daclatasvir (HCV)	1 mg/ml		dodatni

Leki przeciwwzapalne			
Acetaminophen	199 uM	wirus SARS-CoV-2	dodatni
Acetylsalicylic acid	3.62 mM	hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800	dodatni
Ibuprofen	2.425 mM	(1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni
Antybiotyki			
Mupirocin	10 mg/ml	wirus SARS-CoV-2	dodatni
Tobramycin	5 ug/ml	hodowany na pożywce rozcieńczenie 1/800	dodatni
Erythromycin	81.6 uM	(1.25 X 10 ^{3.2} TCID ₅₀ /ml)	dodatni
Ciprofloxacin	30.2 uM		dodatni