

Test rapido dell'antigene COVID-19 (tampone nasofaringeo)

COVID-19

I nuovi coronavirus appartengono al genere #. COVID-19 è una malattia infettiva respiratoria acuta. Le persone sono generalmente suscettibili. Attualmente, i pazienti infettati dal nuovo coronavirus sono la principale fonte di infezione; anche le persone infette asintomatiche possono essere una fonte infettiva. Le manifestazioni principali includono febbre, stanchezza e tosse secca. In alcuni casi si riscontrano congestione nasale, naso che cola, mal di gola, mialgia e diarrea.

Il COVID-19 Antigen Rapid Test (Nasopharyngeal Swab) è un test immunologico qualitativo basato su membrana per la rilevazione degli antigeni SARS-CoV-2 in campioni di tampone nasofaringeo umano.

Un antigene è generalmente rilevabile nei campioni delle vie respiratorie superiori durante la fase acuta dell'infezione.

L'anticorpo SARS-CoV-2 è rivestito nella zona della linea di test. Durante il test, il campione reagisce con particelle rivestite di anticorpo F <SARS-CoV-2 nel test.

La miscela quindi migra verso l'alto sulla membrana per azione capillare e reagisce con l'anticorpo SARS-CoV-2 nella zona della linea di test.

Se il campione contiene antigeni SARS-CoV-2, una linea colorata apparirà nella zona della linea del test come risultato di ciò.

Se il campione non contiene antigeni per SARS-CoV-2, non apparirà alcuna linea colorata nella regione della linea del test, indicando un risultato negativo.

Per fungere da controllo procedurale, una linea colorata apparirà sempre nella regione della linea di controllo, indicando che è stato aggiunto il volume corretto di campione e che si è verificato il drenaggio della membrana.

RISULTATI

I risultati positivi indicano la presenza di antigeni virali, ma per determinare lo stato dell'infezione è necessaria la correlazione clinica con la storia del paziente e altre informazioni diagnostiche. I risultati positivi non escludono l'infezione batterica o la coinfezione con altri virus. L'agente rilevato potrebbe non essere la causa precisa della malattia.

I risultati negativi dovrebbero essere considerati nel contesto delle recenti esposizioni di un paziente, della storia e della presenza di segni e sintomi clinici coerenti con COVID-19.

Sensibilità 85%

Specificità 98,3%

Accuratezza 95%