

Virus-Diagnostik Produkte

Kinderleichte Speichelsammlung
und sicherer Transport



- ✓ Nicht invasive Entnahme
- ✓ Für alle Altersklassen ab drei Jahren geeignet

Der Anwender kann durch Gurgeln die Speichelprobe selbst gewinnen.



- ✓ Geringeres Infektionsrisiko für medizinisches Fachpersonal
- ✓ Speziell für Virus-Diagnostik

Im Vergleich zu dem Nasen-Rachen-Abstrich ist die Anwendung einfacher und durch den größeren Abstand zum Patienten sicherer.



Speichelgewinnung mittels Gurgeln

Erste Labore und Experten bestätigen es: Gurgeln ergibt ebenso zuverlässige Ergebnisse wie andere Speichelgewinnungsmethoden^{1,2}. Der Patient gurgelt mit 10 ml saliner Lösung oder Wasser und spuckt die Gurgellösung dann in einen Becher.

Die Speichelgewinnung mittels Gurgeln bietet sich vor allen bei Personengruppen an, die häufig getestet werden müssen.

In der Pandemiezeit von COVID-19 sind dies beispielsweise Schüler und Lehrer, Schlachthofmitarbeiter oder medizinisches Personal.

Außerdem wird das Gurgeln vom Anwender im Vergleich zum sonst üblichen Nasen-Rachen-Abstrich als angenehmer empfunden³.



Sichere Probennahme und Bearbeitung

Für den Nachweis akuter bzw. durchlebter Infektionen kommen verschiedene Methoden zum Einsatz. Der bekannteste direkte Nachweis mittels molekularbiologischer Methode ist die PCR.

Auch einige Schnelltests greifen auf die Speichelentnahme mittels Gurgeln zurück.

Nachdem die Speichelprobe durch den Patienten in den Becher gespuckt wurde, kann diese vom medizinischen Fachpersonal für den Transport ins Labor vorbereitet werden.

Anwendung Monovette® VD



Sicheres Aufziehen der Speichelprobe mit der Aspirationstechnik.

Anwendung V-Monovette® VD



Geschlossener Speicheltransfer mit der Vakuumtechnik.

- ✓ Nicht invasive Entnahme
- ✓ Für alle Altersklassen ab drei Jahren geeignet

Der Anwender kann durch das in-den-Mund-Legen der Saugrolle die Speichelprobe selbst gewinnen.



- ✓ Geringeres Infektionsrisiko für medizinisches Fachpersonal
- ✓ Speziell für Virus-Diagnostik

Im Vergleich zu dem Nasen-Rachen-Abstrich ist die Anwendung einfacher und durch den größeren Abstand zum Patienten sicherer.



Speichelgewinnung mittels Saugrolle

Studien zeigen, dass Speichel ein gleichwertiges Probenmaterial zum Nasen-Rachen-Abstrich-Sekret besonders in der akuten Phase ist und sich für ein Screening auszeichnet^{2,5}.

Die Speichelgewinnung bietet sich vor allen bei Personengruppen an, die häufig getestet (Screening) werden, wie z.B. Kindergartenkinder ab drei Jahren, Schüler, Schlachthofmitarbeiter oder auch medizinisches Fachpersonal.

Der Patient nimmt die Saugrolle für zwei Minuten ohne Kaubewegungen in den Mund.

Das in-den-Mund-Legen der Saugrolle wird von den Anwendern als einfach und sauber wahrgenommen und ist zudem aerosolfrei.



Sichere Probennahme und sicherer Transport

Für den Nachweis akuter Infektionen gibt es den direkten Nachweis mittels der molekularbiologischen Methode PCR. Schnelltests gibt es auch für das Probenmaterial Speichel.

Nachdem mit der Saugrolle Speichel entnommen wurde, wird diese zurück in das Sammelgefäß Salivette® VD gelegt. Das medizinische Fachpersonal bereitet den sicheren Transport ins Labor vor und sorgt dafür, dass die Salivette® VD bis zur Weiterverarbeitung gekühlt gelagert wird.

Anwendung mit der Salivette® VD



Sichere Probennahme + sicherer Probentransport sowie einfache + sichere Probenverarbeitung

PRÄANALYTIK



Voraussetzungen der Probennahme

Jedes Probenmaterial ist nur so gut wie die Beachtung der Präanalytik. Bei der Entnahme von Speichel ist es, wie bei jeder gängigen Blutentnahme wichtig, dass der Patient nüchtern getestet wird. Hierfür sollte der Patient mind. 60 min vor dem Test nicht gegessen, getrunken, Zähne geputzt, Medikamente eingenommen oder geraucht haben. Jede dieser Aktivitäten kann das Testergebnis des Probenmaterials beeinflussen und

im schlechtesten Fall zu einem falsch-negativ Testergebnis führen.

Studien haben gezeigt, dass Speichelproben ohne Zugabe von Stabilisatoren bei 4°C, sowie bei Raumtemperatur bis zu sieben Tage stabil sind. Das verwendete Transportmedium spielt hierbei nur eine geringe Einflussgröße⁴.



≥ 60 min



Bestellinformation

Bestell-Nr.	Bezeichnung	Verpackung	empf. VE
10.223.025	Monovette® VD 8,5 ml mit Saugspitze	einzel im Blister, 100/Karton	100/IK • 500/UK
75.562.605	Schraubbecher VD	5 Stk./Schlauch	5/Btl • 200/UK
13.2406.601	V-Monovette® VD 4 ml	100 Stk./Beutel	100/Btl • 500/UK
13.2407.601	V-Monovette® VD 10 ml	100 Stk./Beutel	100/Btl • 500/UK
75.562.600	Becher VD mit Transfereinheit	5 Stk./Schlauch	5/Btl • 200/UK
51.1534.100	Salivette® VD	100 Stk./Beutel	100/IK • 500/UK

Die Lagerungsdauer und -temperatur sind abhängig von der Haltbarkeit der zu untersuchenden Parameter. Daher und auf Grund des schon bei Raumtemperatur nach einigen Stunden einsetzenden Bakterienwachstums im Speichel wird empfohlen, die VD-Produkte nach Probennahme fest verschlossen direkt zu analysieren oder im Kühlschrank bis zur weiteren Prozessierung zu lagern.

Literaturquellen:

- ¹ Sohn et al JCM 9(9):2924 2020, Assessing Viral Shedding and Infectivity of Asymptomatic or Mildly Symptomatic Patients with COVID-19 in a Later Phase, DOI: 10.3390/jcm9092924
- ² Wyllie et al NEJM 383(13):1283-1286 2020, Saliva or Nasopharyngeal Swab Specimens for Detection of SARS-CoV-2, DOI: 10.1056/NEJMc2016359
- ³ Michailidou et al OD 00:1-11 2020, Salivary diagnostics of the novel coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19), DOI: 10.1111/odi.13729
- ⁴ Williams et al JMM 70(2):001285 2021, Detection of SARS-CoV-2 in saliva: implications for specimen transport and storage, DOI: 10.1099/jmm.0.001285
- ⁵ Hoch et al Diagnostics 11:1797 2021, Feasibility and Diagnostic Accuracy of Saliva-Based SARS-CoV-2 Screening in Educational Settings and Children Aged <12 Years, DOI: 10.3390/diagnostics11101797

SARSTEDT AG & Co. KG

Postfach 12 20

D-51582 Nümbrecht

Tel.: +49 2293 305 0

Fax: +49 2293 305 3450

Kundenservice Deutschland

Telefon 0800 0 83 305 0

info@sarstedt.com

www.sarstedt.com