

**WHO Prequalification of In Vitro Diagnostics  
PUBLIC REPORT**

**Product: STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test  
WHO reference number: PQDx 0348-117-00**

**STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test** with product code **09MAL20D**, manufactured by **SD Biosensor, Inc, CE-Mark regulatory version**, was accepted for the WHO list of prequalified in vitro diagnostics and was listed on 6 March 2020.

**Summary of WHO prequalification assessment for STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test**

	Date	Outcome
<b>Prequalification listing</b>	6 March 2020	listed
<b>Dossier assessment</b>	29 October 2018	MR
<b>Site inspection(s) of quality management system</b>	24-26 May 2023 14-16 June 2023	MR
<b>Product performance evaluation</b>	2018	MR

MR: Meets Requirements

**Report amendments and/or product changes**

This public report has since been amended. Amendments may have arisen because of changes to the prequalified product for which the WHO has been notified and has undertaken a review. Amendments to the report are summarized in the following table, and details of each amendment are provided below.

Public report amendment	Summary of amendment	Date of report amendment
2.0	1. Change of IFU from IFU in English to multilanguage IFU (EN, ES, FR, PT), 2. Change of outer package.	18 May 2021.
3.0	1. Addition of manufacturer site for Cutting, Assembly, Buffer Preparation & dispensing, sealing, printing, packing and shipping process. 2. Addition of suppliers for raw materials. (1) Upper device, (2) Lower device, (3) Aluminum Pouch, (4) Inverted cup, (5) Lancet, (6) Alcohol swab)".	19 February 2024.

4.0	The addition of the manufacturing site is located in the public report of Plot no. 38, Sector 4, IMT Manesar, Gurugram, Haryana 122052, India.	23 April 2024
-----	--	---------------

### Intended use

According to the claim of intended use from SD Biosensor, Inc., "*STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test is a rapid and membrane-based immunochromatography for the qualitative detection of Plasmodium falciparum (P. falciparum) specific Histidine Rich Protein 2 (HRP-2) and Plasmodium vivax specific Plasmodium lactate dehydrogenase (pLDH) in human capillary and venous whole blood specimens of patients suspected of having malaria. STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test is intended to be used by trained healthcare or laboratory professionals or other healthcare workers who have received appropriate training. This product can be used by trained lay providers operating in point-of-care settings in resource-limited lower- and middle-income countries. This product is not intended for self-testing.*"

### Assay description

According to the claim of assay description from SD Biosensor, Inc., "*STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test contains two-pre-coated lines, "P.f" (P. falciparum line), "P.v" (P. vivax) as test lines and "C" as control line on the surface of the nitrocellulose membrane. The test lines and control line in the result window of the test device are not visible before applying any specimens. Monoclonal anti-P. falciparum HRP-2 is coated on the P.f test line region, monoclonal anti-Malaria P. vivax LDH is coated on the P.v test line region and monoclonal anti-chicken IgY is coated on the control line region. During the test, the P. falciparum specific HRP-2 and/or P. vivax specific pLDH in the specimen react to the gold-conjugated monoclonal anti-Malaria HRP-2 and/or gold-conjugated monoclonal anti-Malaria P. vivax LDH and then bind to them respectively. Any P. falciparum specific HRP-2 antigen-antibody gold particle complex and/or P. vivax specific pLDH antigen-antibody gold particle complex also migrate with the buffer and are immobilized by monoclonal anti-P. falciparum HRP-2 and/or monoclonal anti-Malaria P. vivax LDH at the two individual test lines to formation of violet test colored band(s) which confirms a positive result. Absence of this violet colored bands indicates a negative result. The control line is used for procedural control, and should always appear if the test procedure is performed properly and the test reagents of the control line are working".*

## Test kit contents

Component	25 tests (product code 09MAL20D)
Test device (individually in a foil pouch with desiccant)	25
Buffer Bottle	1 x 4 mL
Inverted cup (5µl)	Pack of 25
Sterile lancet	Pack of 25
Alcohol swab	Pack of 25
Instructions for use	1

## Items required but not provided

- Anti-coagulant tube containing heparin, EDTA or sodium citrate for collection of venous whole blood,
- Micropipette and tip,
- Timer,
- PPE (Personal Protective Equipment),
- Pen/pencil,
- Extra lancets and alcohol swabs,
- Biosafety sharps container,
- Biohazard container,
- Sterile gauze.

## Storage

The test kit should be stored at 2-40°C.

## Shelf-life upon manufacture

24 months.

## Warnings/limitations

Refer to the current version of the Manufacturer's instructions for use.

## Prioritization for Prequalification

Based on the established eligibility criteria, the STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test was given priority for the WHO prequalification assessment.

## Dossier assessment

SD Biosensor, Inc. submitted a product dossier for STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test as per the "*Instructions for compilation of a product dossier*" (PQDx\_018 version 3). The information (data and documentation) submitted in the product dossier was reviewed by WHO staff and external technical experts (assessors) appointed by WHO.

The manufacturer's responses to the nonconformities found during dossier screening and assessment findings were accepted on 29 October 2018.

## Commitment for Prequalification

SD Biosensor, Inc. committed to submitting a timeline for the submission of the final shipping stability report by May 2021. WHO will follow up on implementing this commitment at the next re-inspection or date assigned in the commitment review letter.

Based on the product dossier screening and assessment findings, the product dossier for STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag product name meets WHO prequalification requirements.

## Manufacturing site inspection

An inspection of **SD Biosensor Inc.**, located at *74, Osongsaengmyeong 4-ro, Osong-eup, Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do, 28161, Republic of Korea* was conducted between 24-26 May 2023 and Plot no. 38, Sector 4, IMT Manesar, Gurugram, Haryana 122052, India between 14-16 June 2023. At the time of considering the product application for Prequalification, the Manufacturer of the product had a well-established quality management system and manufacturing practices in place that would support the manufacture of the product of consistent quality. Routine inspections of the Manufacturer will be conducted with copies of these WHO Public Inspection Reports (WHOPIRs) published on the WHO Prequalification web page as per Resolution WHA57.14 of the World Health Assembly. Note that a WHOPIR reflects the information on the most current inspection performed at a manufacturing site for in vitro diagnostic products and gives a summary of the inspection findings.

Information on the most current inspection can be found at:

<https://extranet.who.int/prequal/inspection-services/prequalification-reports/whopirs-vitro-diagnostics>

All published WHOPIRs are with the manufacturer's agreement.

## Product performance evaluation

**STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test<sup>1</sup>** was included in the eighth round of WHO product testing of RDTs for malaria antigen detection, which was completed in 2018. The product was evaluated against a *Plasmodium falciparum* cultured line panel, *P. falciparum* wild-type parasite panel, *P. vivax* wild-type parasite panel and a negative panel. Thermal stability was assessed after 2 months of storage at elevated temperature and humidity, and a descriptive ease of use assessment was recorded.

Based on the demonstrated *P. falciparum* panel detection score (85.0% at 200 parasites/ $\mu$ l), *P. vivax* panel detection score (100% at 200 parasites/ $\mu$ l), false-positive rates (0% for clean negatives, 0.5% for *P. falciparum* at 200 parasites/ $\mu$ l, 0% for *P. vivax* at 200 parasites/ $\mu$ l, 0.5% for *P. falciparum* at 2000 parasites/ $\mu$ l, 0% for *P. vivax* at 2000 / $\mu$ l) and invalid rate (0%), STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test meet the current laboratory evaluation requirements for prequalification.

Summary performance characteristics	Panel detection score		False positive rate (%)			Invalid rate (%)
	200 parasites/ $\mu$ l		200 parasites/ $\mu$ l		Clean negatives	
	Pf	Pv	Pf	Pv		
STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test	85.0	100	0.5	0	0	0

Based on these results, the STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test meets the current performance evaluation requirements for prequalification.

<sup>1</sup> The product code of the product included in the WHO product testing of malaria RDTs was 09MAL20B, which corresponded to the same product, with a different kit configuration (i.e. number of tests)  
<https://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241514965/en/>

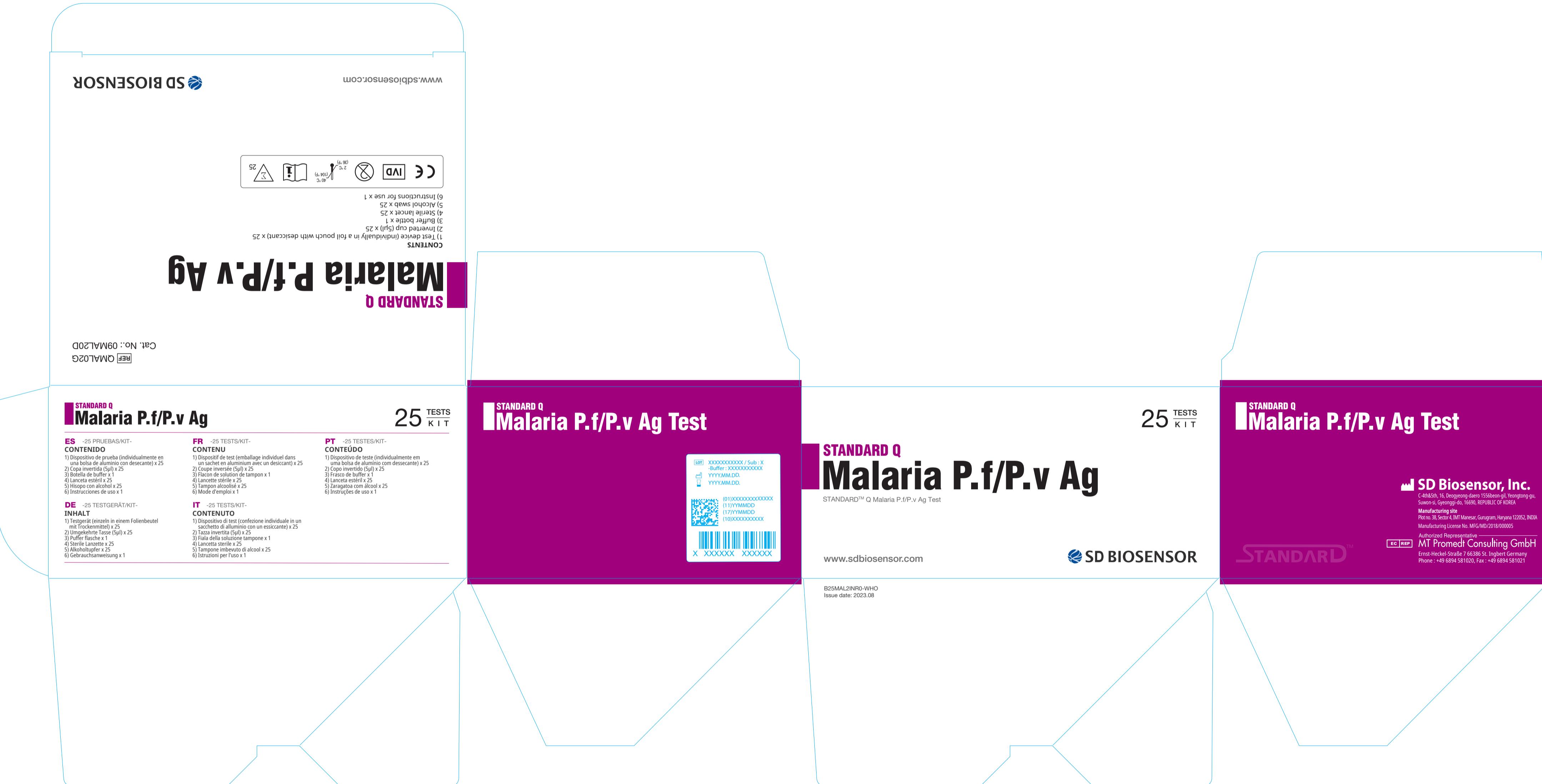
## **Labelling**

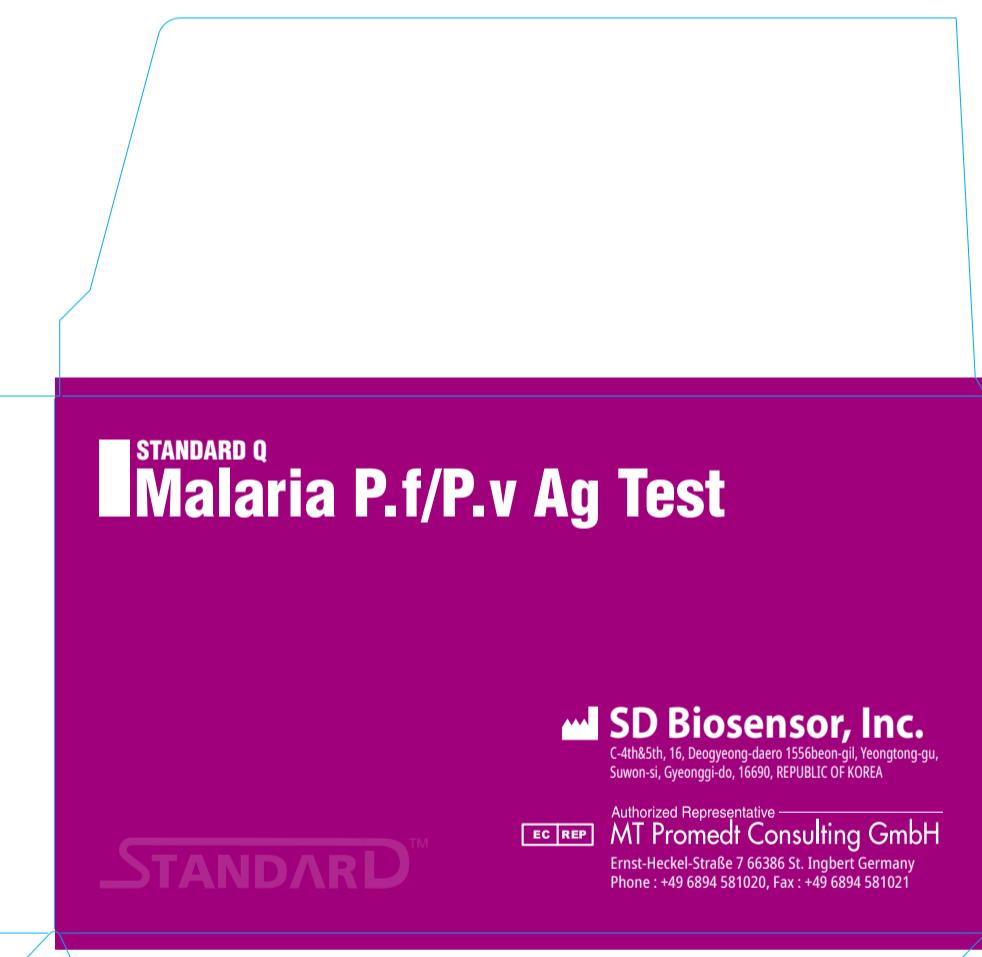
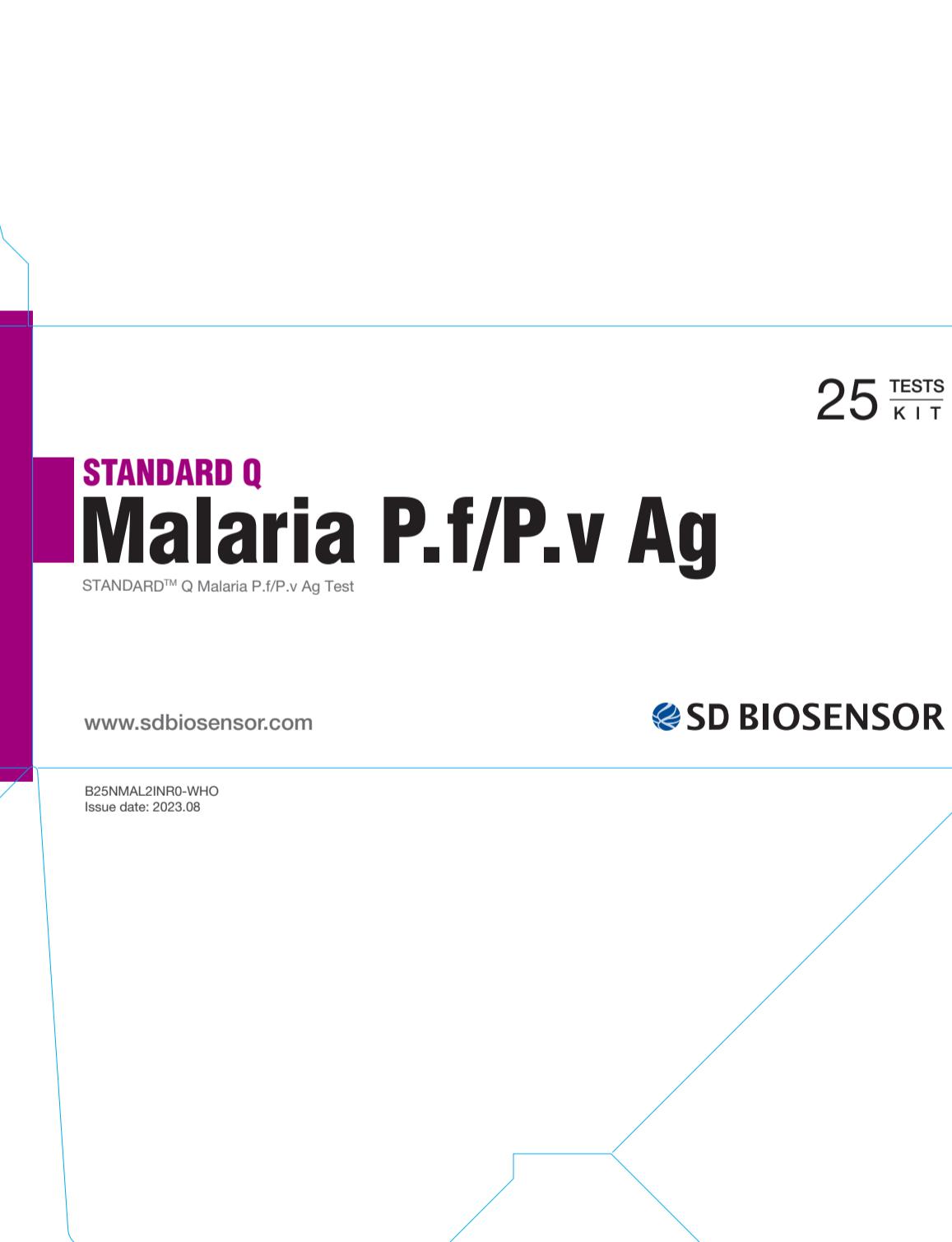
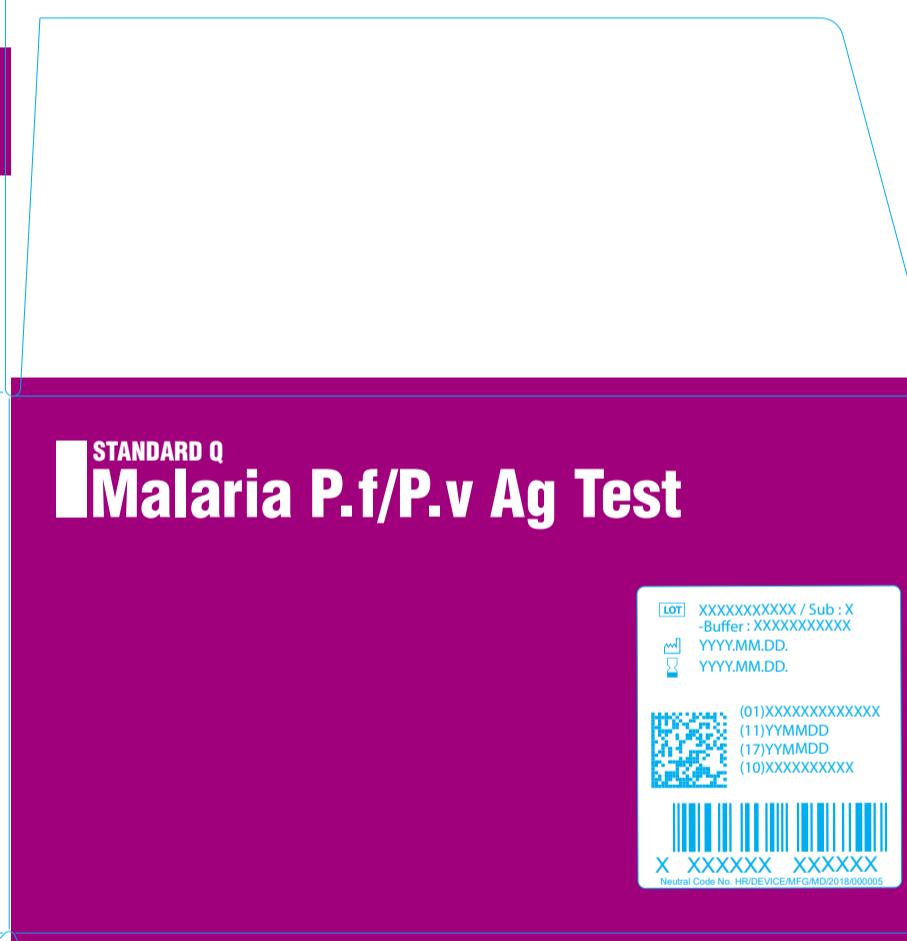
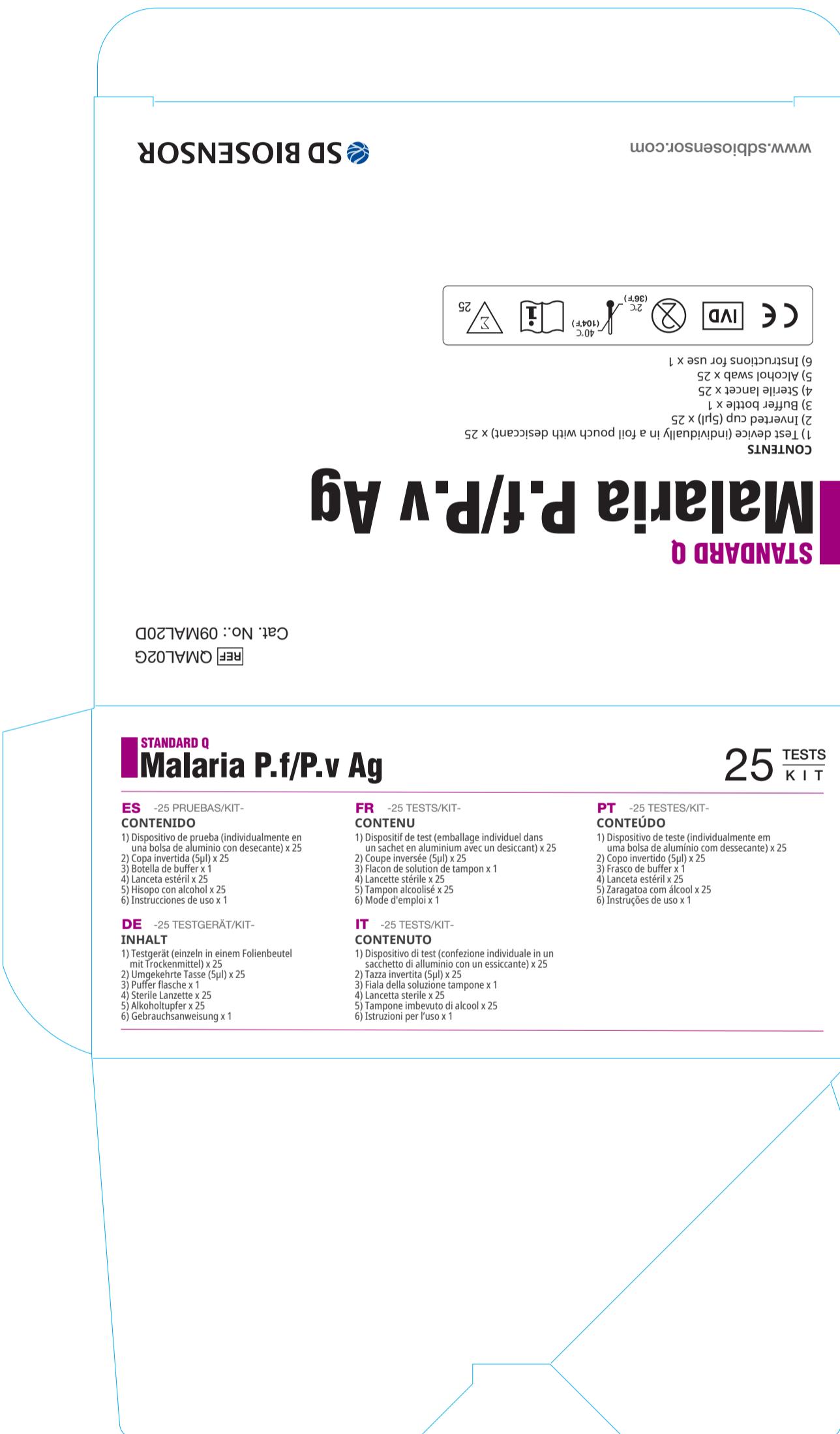
- 1. Labels**
- 2. Instructions for use**

## **1. Labels**

### **1.1 Device Package**

## STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag 25T

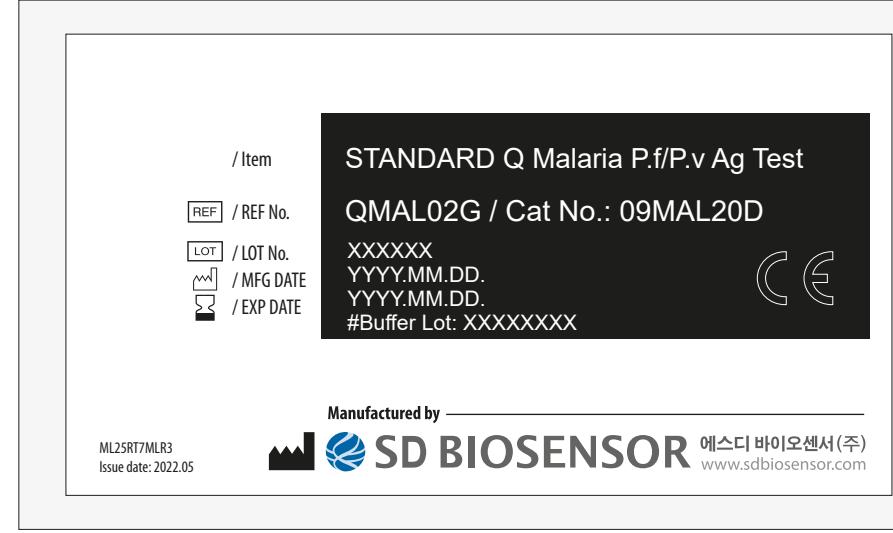
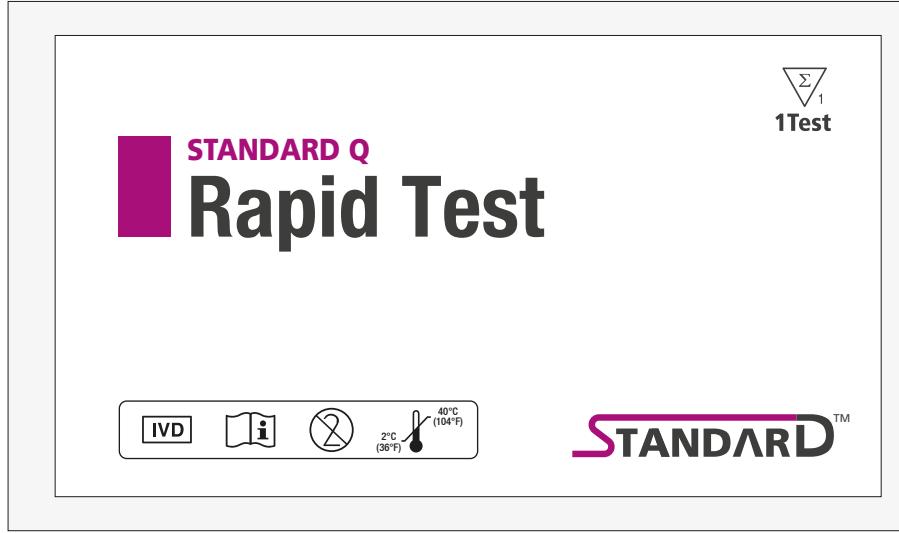




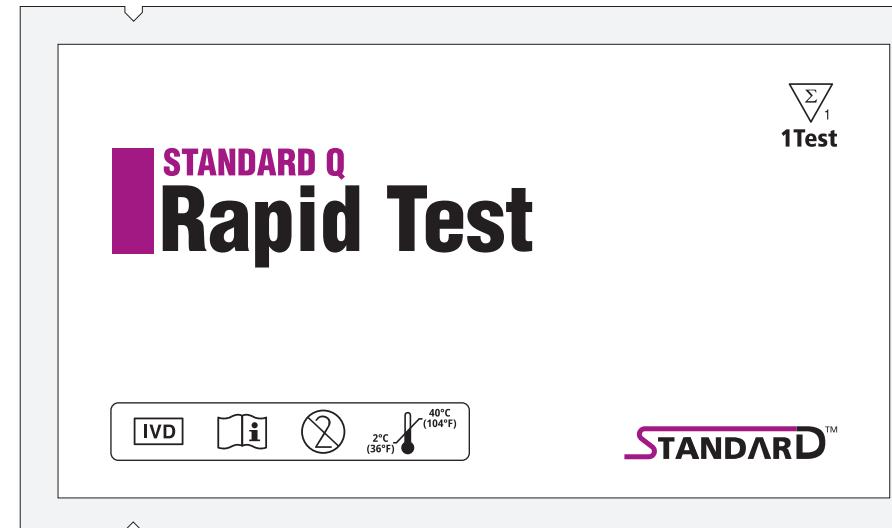
## STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag 25T



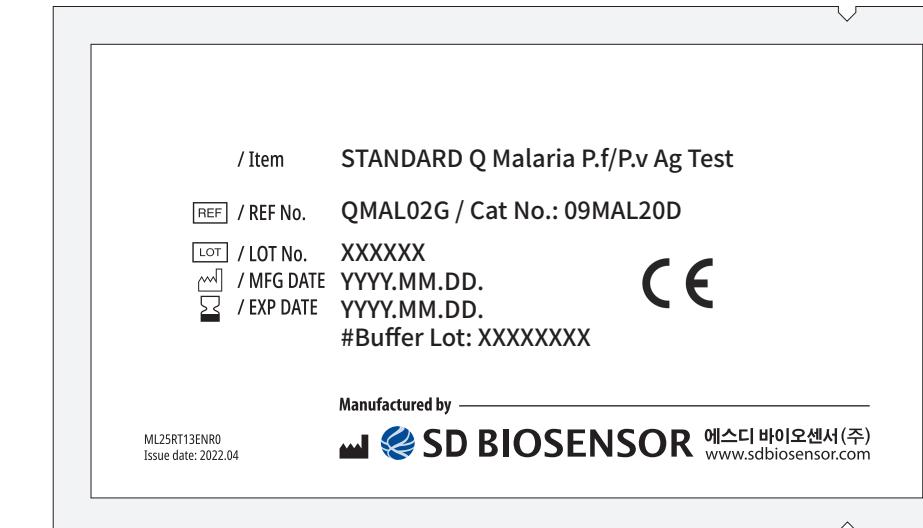
**1.2 Foil pouch**



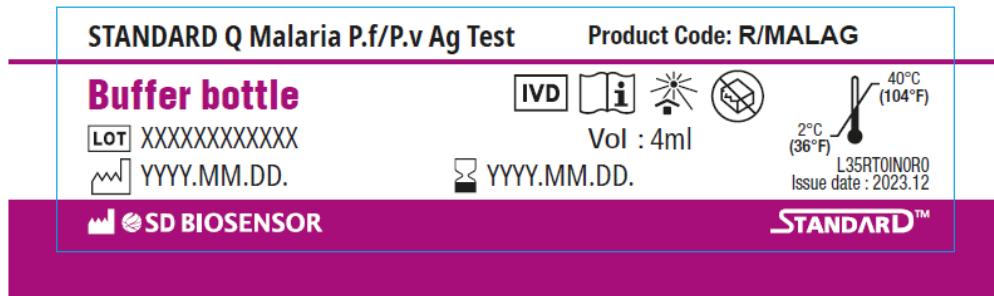
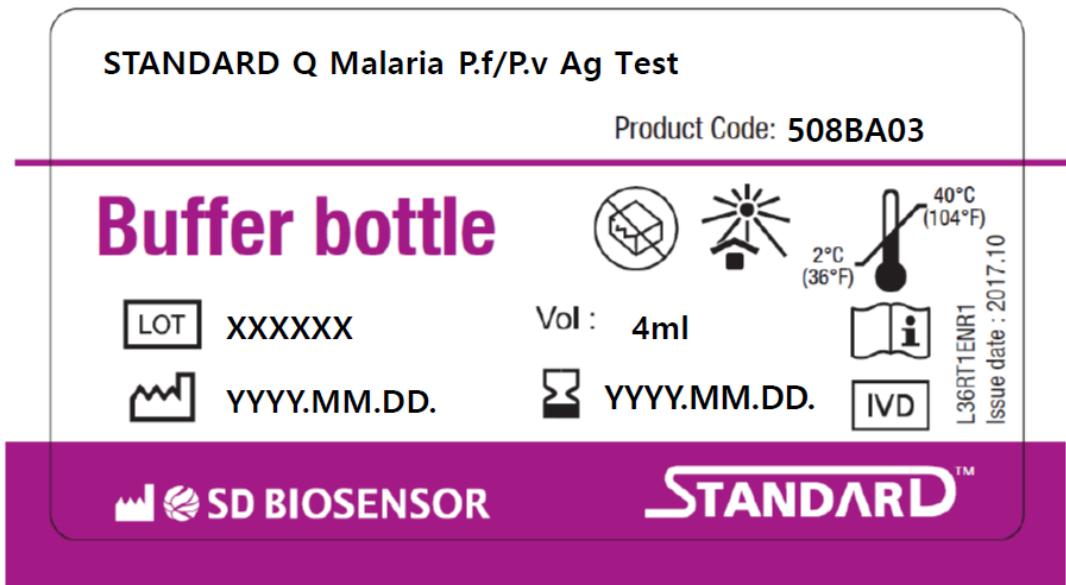
15mm Notch



15mm Notch



### 1.3 Buffer labels



**1.4 Inverted cup(5 μl) label**

# Inverted cup (5μl)

LOT No. : XXXXXX



EXP : YYYY.MM.DD.



Quantity : 25PCS

**SD BIOSENSOR**

L15IC1ENR2  
Issue date : 2020.02

**1.5 Sterile Lancet label**

## Disposable Sterile Lancets

Product code : 01GL25

**25PCS**  
**28G**

LOT LOT No. : XXXXXX

MFG Date : YYYY.MM.DD.

EXP Date : YYYY.MM.DD.

**INTENDED USE**

To obtain a capillary blood specimen from the fingertip.

B06LCT2ENR2

**INSTRUCTIONS FOR USE**

Issue Date : 2020.02

To use, twist-off the protective cap.

**CAUTION**

The lancet is guaranteed sterile while protective cap is sealed to the base.

Do not use if the seal has been damaged or broken.



Manufactured by  
Beijing Ruicheng Medical Supplies Co., Ltd.  
No. 558 Zhangzikou, Yangsong Town,  
Huairou District, 101400 Beijing, China

EC REP

Authorized Representative  
Lotus NL B.V.  
Koningin Julianaplein 10, 1e Verd,  
2595AA, The Hague, Netherlands.  
Tel: +31645171879, +31626669008



STERILE R



# Disposable Sterile Lancets

LOT LOT No. : X0000X

Product code : 01GL27

MFG Date : YYYY.MM.DD.

25PCS

EXP Date : YYYY.MM.DD.

28G

## INTENDED USE

To obtain a capillary blood specimen from the fingertip.

## INSTRUCTIONS FOR USE

To use, twist-off the protective cap.

B05SL2ENR0

Issue Date : 2020.07

## CAUTION

The lancet is guaranteed sterile while protective cap is sealed to the base.

Do not use if the seal has been damaged or broken.



### Manufactured by

Tianjin Huahong Technology Co., Ltd.  
A01, Plant B No. 278, Hangkong Road,  
Tianjin Pilot Free Trade Zone  
(Air Port Industrial Park),  
300308 Tianjin, China



### Authorized Representative

Shanghai International Holding Corp.  
GmbH (Europe)  
Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg, Germany  
Tel:+49-40-2513175



STERILE R



**SURFACE JOB**

220MM

110MM

110MM

100MM

## **Disposable Sterile Lancets**

 LOT No. : XXXXXXXX

Product code : SM.01

 MFG Date : YYYY-MM

**25PCS**

 EXP Date : YYYY-MM

**28G**

### INTENDED USE

To obtain a capillary blood specimen from the fingertip.

### INSTRUCTIONS FOR USE

To use, twist-off the protective cap.

Issue Date : 2023.09

### CAUTION

The lancet is guaranteed sterile while protective cap is sealed to the base.  
Do not use if the seal has been damaged or broken.

 Manufactured by

 EC REP Authorized Representative

Phoenix Innovative Healthcare Manufacturers Pvt. Ltd.  
EL-209, Shil Mahape Road, Electronic Zone, MIDC,  
TTC Industrial Area, Mahape, Navi Mumbai - 400 710,  
Maharashtra, India

Med Path Gm6H  
Miles-van-der-Rohe-Strasse 8,80807  
Munich, Germany

 CE 0197

 STERILE



25 Pcs.

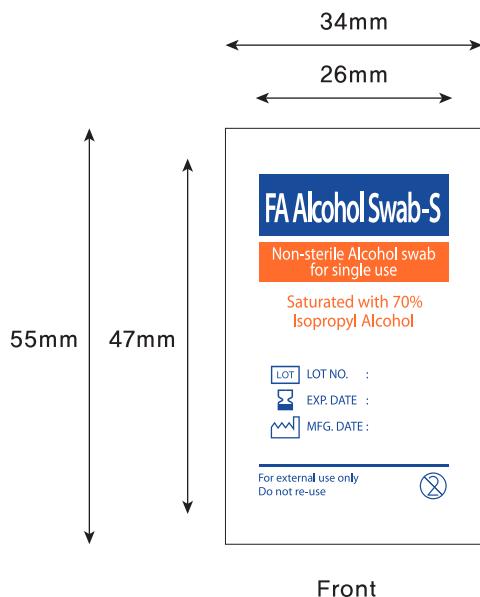
**1.6 Alcohol swab label**

## Item Code

IM2006

## Description

FA Alcohol Swab-S (8Line)



Front



Back

PANTONE Reflex Blue U

PANTONE Orange 021 U

2@ 3@ 4@ 5@ 6@ 7@ 8@

2@ 3@ 4@ 5@ 6@ 7@ 8@





**1.7 Cassette image**

## **2. Instructions for use<sup>2</sup>**

---

<sup>2</sup> English version of the IFU was the one that was assessed by WHO. It is the responsibility of the manufacturer to ensure correct translation into other languages.

EN Cat. No.: 09MAL200 REF: QMAL02G

**STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag**

STANDARD™ Q Malaria P.f./P.v Ag Test

PLEASE READ INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE YOU PERFORM THE TEST © SD BIOSENSOR

**KIT CONTENTS****MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED**

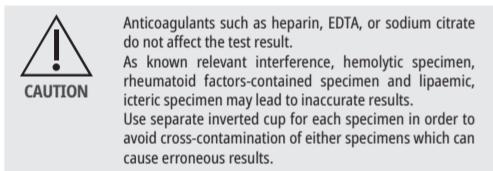
- (1) Anti-coagulant tube containing heparin, EDTA or sodium citrate for collection of venous whole blood
- (2) Micropipette and tip
- (3) Timer
- (4) PPE (Personal Protective Equipment)
- (5) Pen/pencil
- (6) Extra lancets and alcohol swabs
- (7) Biosafety sharps container
- (8) Biohazard container
- (9) Sterile gauze

**SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION****■ Capillary whole blood**

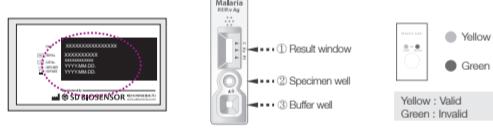
1. Capillary whole blood should be collected aseptically by fingerstick.
2. Select the finger that is not calloused and clean the fingertip by wiping with an alcohol swab.
3. Squeeze the end of the fingertip and pierce with a sterile lancet.
4. Wipe the first drop with a sterile gauze.
5. Collect capillary whole blood and it must be tested immediately after collection.

**■ Venous whole blood**

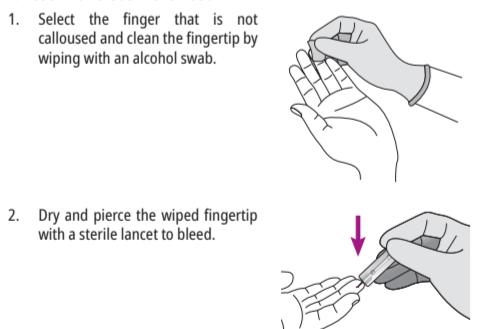
1. Collect the venous whole blood into a commercially available anti-coagulant tube such as heparin, EDTA, or sodium citrate
2. If venous whole blood in an anti-coagulant tube is stored in a refrigerator at 2-8°C/35-46°F, the specimen can be used for testing within 72 hours after collection.
3. Do not use hemolyzed blood specimen.

**PREPARATION AND TEST PROCEDURE****■ Preparation**

1. Carefully read the instructions for using the STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test.
2. Look at the expiry date at the back of the foil pouch. Use another lot, if expiry date has passed.
3. Open the foil pouch, and check the test device and the desiccant inside the foil pouch.

**■ Test Procedure**

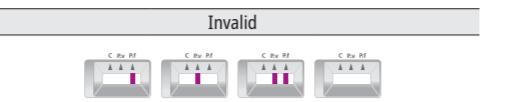
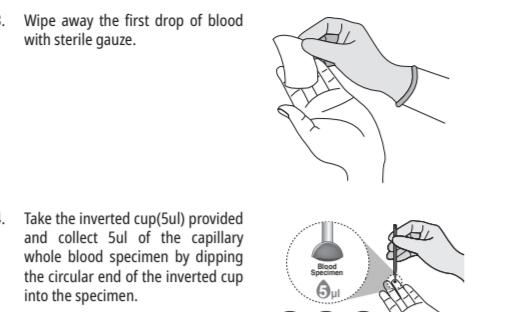
Capillary and venous whole blood can be used for the STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test.

**1. Test with a sterile lancet****PERFORMANCE CHARACTERISTICS****■ Limit of Detection (LOD)**

	P.f Line	P.v Line
Plasmodium falciparum	Plasmodium vivax	
Limit of detection (parasites/ $\mu$ L)	183	228

**■ Potential Interfering Substances**

STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test was evaluated with the following interfering substances present in specimen in order to assess their potential effect on the assay performance as per CLSI guideline EP7-A2. It was not affected by interfering materials such as artemether-lumefantrine (malaria drug), doxycycline hyclate (malaria drug), lamivudine (retroviral medication), acetaminophen, erythromycin, ibuprofen, acetylsalicylic acid, bilirubin (unconjugated), caffeine, ethanol. There was no interference with Human anti-mouse antibody, whole blood of pregnant women, infant and neonate specimen and whole blood having elevated levels of hemoglobin, elevated levels of C-reactive protein and lipidemic specimen.

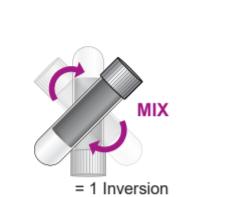


Invalid

C. Pf Pv

4. Take the inverted cup(Gul) provided and collect 5ul of the capillary whole blood specimen by dipping the circular end of the inverted cup into the specimen.

5. To apply the collected capillary whole blood specimen to the specimen well(circle) of the test device, place the circular end of the inverted cup on the specimen well pad and then press down lightly.

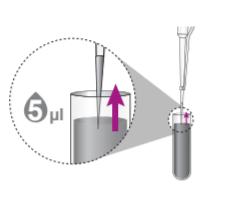


1.

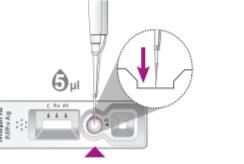
Gently invert 4-5 times for proper mixing.



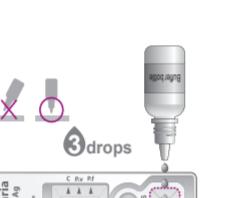
2. Using a micropipette, draw 5ul of venous whole blood specimen.



3. Apply the collected venous whole blood specimen to the specimen well(circle) of the test device.



4. Dropping of Buffer



5. Reading Time



1. Read the test result in 15 minutes. The test can be read up to 30 minutes.

15-30 mins

- Do not read test results after 30 minutes. It may give false results.
- If the T line does not appear until 15 minutes, make sure to observe the appearance of the T line until 30 minutes.

**INTERPRETATION OF TEST RESULT**

\*\*"C" Control Line | "P.f" Line | "P.v" Line

Negative

Positive

Mixed Pf/Pv Positive

**FR**  
REF QMAL20G  
Cat. No.: 09MAL20D

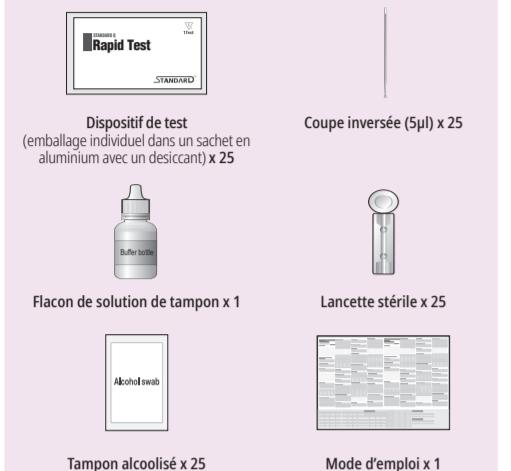
**STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag**

STANDARD™ Q Malaria P.f/P.v Ag Test

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA DERNIÈRE PAGE AVANT DE LANCER LE TEST

**SD BIOSENSOR**

**CONTENU DU KIT**



**MATÉRIAUX REQUIS MAIS NON FOURNIS**

- (1) Tube avec anticoagulant type héparine, EDTA ou citrate de sodium pour le prélevement du sang total veineux (2) Micropipette et embout (3) Minuteur
- (4) Équipement de protection individuelle (5) Crayon/stylo
- (6) Lances et tampons imbibés d'alcool supplémentaires
- (7) Conteneur pour objets tranchants (8) Bac à déchets dangereux
- (9) Compresse stérile

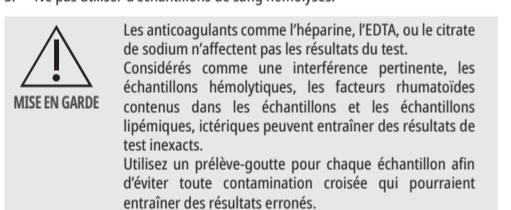
**PRÉLÈVEMENT ET PRÉPARATION DES ÉCHANTILLONS**

**Sang total capillaire**

- 1. Le sang total capillaire doit être prélevé aseptiquement en pressant le bout
- 2. Choisir un doigt qui n'est pas calleux et nettoyer le bout de ce doigt avec un tampon imbibe d'alcool.
- 3. Presser le bout du doigt et percer avec une lancette stérile.
- 4. Essuyer la première goutte avec une compresse stérile.
- 5. Le sang total capillaire doit être testé immédiatement après son prélevement.

**Sang total veineux**

- 1. Prélever le sang total veineux par ponction veineuse dans le tube anti-coagulant disponible à l'achat, contenant de l'héparine, de l'EDTA ou du citrate de sodium.
- 2. Si le sang total veineux dans le tube anti-coagulant est stocké dans un réfrigérateur à une température entre 2 et 8 °C (36 - 46 °F), l'échantillon peut être utilisé pour le test dans 72 heures maximum après le prélevement.
- 3. Ne pas utiliser d'échantillons de sang hémolytique.



**PRÉPARATION ET MODE OPERATOIRE**

**Préparation**

- 1. Suivre le mode d'emploi pour utiliser le STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test.
- 2. Vérifier la date d'expiration à l'arrière du sachet en aluminium. Utiliser un autre lot, si la date d'expiration est dépassée.
- 3. Ouvrir le sachet en aluminium, et vérifier le dispositif de test avec le désiccatant dans le sachet en aluminium.



**Procédure de test**

Le sang total capillaire et veineux peuvent être utilisés pour le STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test.

**1. Test avec une lancette stérile**

1. Choisir un doigt qui n'est pas calleux et nettoyer le bout du doigt en essayant avec un tampon alcoolisé.
2. Sécher et percer le bout du doigt nettoyé avec une lancette stérile pour le faire saigner.
3. Nettoyer la première goutte de sang avec une compresse stérile.
4. Prendre la coupe inversée (5 µl) fourni et collecter 5 µl d'échantillon de sang total capillaire en trempant la partie évasée de la coupe inversée dans l'échantillon.

\*Remarque • P.f.: Plasmodium falciparum • Pv: Plasmodium vivax

1. Une bande colorée apparaîtra dans la partie supérieure de la fenêtre de résultats pour montrer que le test fonctionne correctement. Cette bande est la ligne de contrôle (C).



**EXPLICATION ET RÉSUMÉ**

**■ Introduction**

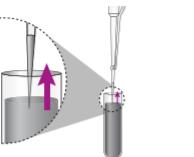
La maladie à paludisme (maladie) reste une cause importante de maladie et de mort chez les enfants et les adultes des pays où cette maladie est endémique. Dans le monde, on estime qu'il existe 3,2 milliards de personnes dans 97 pays et territoires qui risquent d'être infectées par le paludisme et de développer la maladie et 1,2 milliards de personnes présentent un risque élevé (>1 chance sur 1 000 d'attraper le paludisme en un an). D'après le rapport sur le paludisme dans le monde en 2015, il y avait 210 millions de cas de paludisme (avec une marge d'erreur de 149-303 millions) et 438 000 de morts (avec une marge d'erreur de 239 000-517 000). Les cas de paludisme sont en baisse de 60 % depuis 2000. Les parasites protozoaires causant le paludisme viennent de la famille des *Plasmodium falciparum*, *vivax*, *ovale* et *malariae*. Ce sont les deux premières espèces qui entraînent le plus d'infections à travers le monde. Les symptômes classiques du paludisme sont les suivants : fièvre, céphalées, frissons, vomissements, tremblements et convulsions. Certaines formes rares de *P.falciparum* peuvent déclencher des delirs ou le coma chez le patient. Une sévérité aiguë est souvent attribuée à la cause de la mort du paludisme. Un diagnostic précoce et précis peut aider à prévenir la mort. Les symptômes peuvent également être associés aux autres formes du paludisme. Un test de diagnostic rapide est un outil idéal pour diagnostiquer la maladie car il permet de déterminer rapidement si le patient est infecté par le paludisme. Ainsi, un traitement précis peut être administré et ses résultats améliorés. Le STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test est un test de dépistage sensible et fiable. Il améliore la précision du diagnostic de l'infection par le paludisme et par conséquent la décision de traitement clinique est également plus efficace.

**1.1. Test par ponction veineuse**

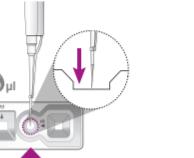
- 1. Retourner délicatement 4-5 fois pour mélanger correctement.



- 2. En utilisant une micropipette, aspirer 5 µl d'échantillon de sang total veineux.



- 3. Verser l'échantillon de sang total veineux prélevé au puits d'échantillon (cercle) du dispositif de test.



**REMARQUE**

P.f.: Plasmodium falciparum

Pv.: Plasmodium vivax

Po.: Plasmodium ovale

Pm.: Plasmodium malariae

**■ Utilisation prévue**

Le STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test est un test rapide par immunochromatographie sur membrane pour détecter qualitativement la présence de protéines riches en histidine-2 (H2R2) spécifiques du parasite *Plasmodium falciparum* et l'ALDH (lactate déhydrogénase du parasite) spécifique du parasite *Plasmodium vivax* dans l'échantillon de sang total veineux et capillaire humain chez des patients soupçonnés d'avoir le paludisme. Le STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test est destiné à être utilisé par des professionnels de santé ou en laboratoire, formés ou d'autres travailleurs dans des domaines liés à la santé ayant reçu une formation appropriée. Ce produit peut être utilisé par des prestataires non professionnels formés dans des points de services dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. Ce produit n'est pas destiné à un usage personnel.

**■ Principe du test**

Le STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test comprend des lignes recouvertes : "C" (ligne de contrôle) et "P.f." (*P.falciparum*) ainsi que "P.v" (*P.vivax*) (lignes de test) sur la surface de la membrane en nitrocellulose. Ces lignes (contrôle et tests) situées dans la fenêtre de résultats du dispositif ne sont pas visibles avant d'y avoir introduit des échantillons de sang total veineux et capillaire humain. Lorsqu'un échantillon contenant des anticorps anti-*P.falciparum* et anti-*P.vivax* est appliquée à la zone de la ligne de test "P.f.", les anticorps anti-*P.falciparum* reconnaissent la zone de la ligne de test "P.f.". Les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "P.v". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.falciparum* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.vivax* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.falciparum* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.vivax* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.falciparum* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.vivax* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "P.v", les anticorps anti-*P.vivax* reconnaissent la zone de la ligne de test "P.v". Les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.vivax* et/ou l'ALDH monoclonal anti-*P.falciparum* dans la membrane. Lorsqu'un échantillon de sang total venous est appliquée à la zone de la ligne de test "C", les anticorps IgG poulet monoclonaux reconnaissent la zone de la ligne de test "C". Lors du test, les anticorps HRP-2 spécifiques au *P.vivax* et ou l'ALDH spécifique au *P.vivax* dans l'échantillon interférent avec les anticorps HRP-2 anti-Malaria monoclonaux conjugués d'or et/ou les anticorps *P.falciparum* LDH monoclonaux conjugués d'or puis respectivement se lient entre eux. Tout comme de multiples anticorps peuvent se lier entre eux, les anticorps anti-*P.vivax* et/ou conjugués de particules d'anti-anticorps ALDH spécifique au *P.falciparum* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 monoclonal anti-*P.v*

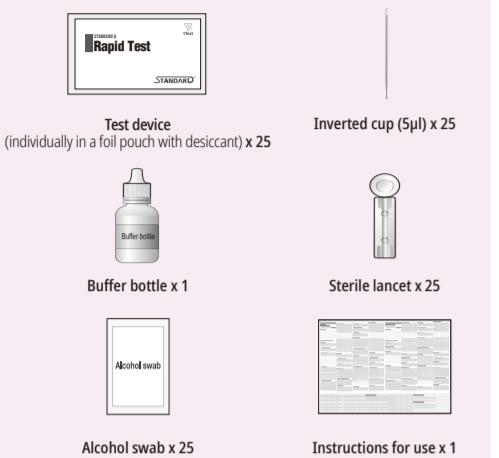
EN

Cat. No.: 09MAL200 REF QMAL02G

**STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag**

STANDARD™ Q Malaria P.f/P.v Ag Test

PLEASE READ INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE YOU PERFORM THE TEST © SD BIOSENSOR

**KIT CONTENTS****MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED**

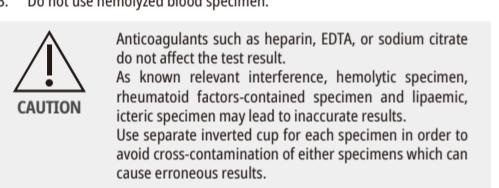
- ① Anti-coagulant tube containing heparin, EDTA or sodium citrate for collection of venous whole blood
- ② Micropipette and tip ③ Timer
- ④ PPE (Personal Protective Equipment) ⑤ Pen/pencil
- ⑥ Extra lancets and alcohol swabs ⑦ Biosafety sharps container
- ⑧ Biohazard container ⑨ Sterile gauze

**SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION**

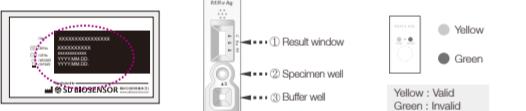
- Capillary whole blood**
1. Capillary whole blood should be collected aseptically by fingerstick.
  2. Select the finger that is not calloused and clean the fingertip by wiping with an alcohol swab.
  3. Squeeze the end of the fingertip and pierce with a sterile lancet.
  4. Wipe the first drop with a sterile gauze.
  5. Collect capillary whole blood and it must be tested immediately after collection.

**■ Venous whole blood**

1. Collect venous whole blood into a commercially available anti-coagulant tube such as heparin, EDTA, or sodium citrate
2. If venous whole blood in an anti-coagulant tube is stored in a refrigerator at 2°8°C/36-46°F, the specimen can be used for testing within 72 hours after collection.
3. Do not use hemolyzed blood specimens.

**PREPARATION AND TEST PROCEDURE**

- Preparation**
1. Carefully read the instructions for using the STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test.
  2. Look at the expiry date at the back of the foil pouch. Use another lot, if expiry date has passed.
  3. Open the foil pouch, and check the test device and the desiccant inside the foil pouch.

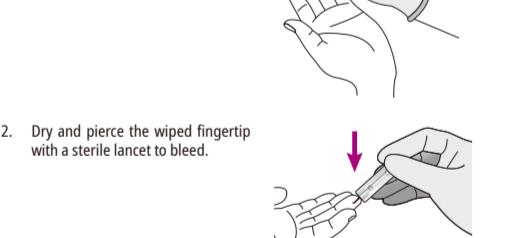
**Test Procedure**

Capillary and venous whole blood can be used for the STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test.

**1. Test with a sterile lancet**

1. Select the finger that is not calloused and clean the fingertip by wiping with an alcohol swab.

2. Dry and pierce the wiped fingertip with a sterile lancet to bleed.



The presence of only one colored band ("C" Control line) within the result window indicates a negative result.

**Positive**

The presence of two colored bands ("C" Control line and "P" Plasmodium falciparum line) within the result window, no matter which band appears first, indicates a P.f. positive result.

The presence of two colored bands ("C" Control line and "P" Plasmodium vivax line) within the result window, no matter which band appears first, indicates a P.v. positive result.

The presence of three colored bands ("C" Control line, "P" Plasmodium falciparum line and "P" Plasmodium vivax line) within the result window, no matter which band appears first, indicates a mixed P.f. and P.v. positive result.

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how

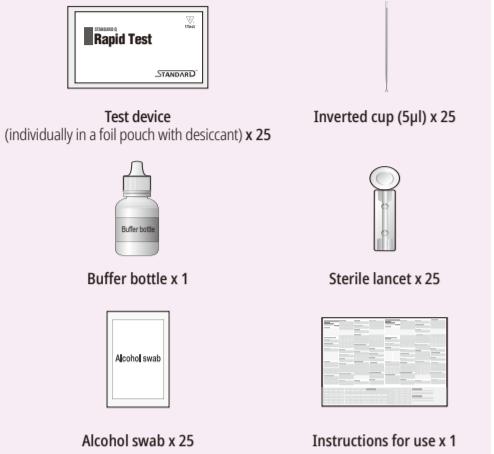


EN

Cat. No.: 09MAL20D REF: QMAL02G

**STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag**  
 STANDARD™ Q Malaria P.f./P.v Ag Test

PLEASE READ INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE YOU PERFORM THE TEST © SD BIOSENSOR

**KIT CONTENTS****MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED**

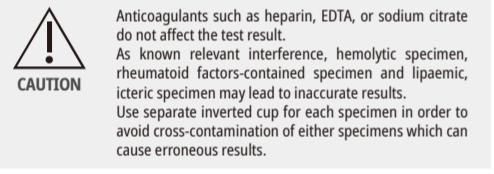
- ① Anti-coagulant tube containing heparin, EDTA or sodium citrate for collection of venous whole blood
- ② Microtipped and tip ③ Timer
- ④ PPE (Personal Protective Equipment) ⑤ Pen/pencil
- ⑥ Extra lancets and alcohol swabs ⑦ BioSafety sharps container
- ⑧ Bioband container ⑨ Sterile gauze

**SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION****■ Capillary whole blood**

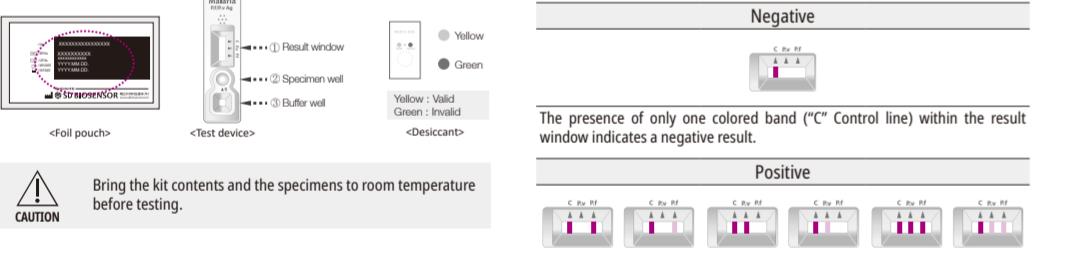
1. Capillary whole blood should be collected aseptically by fingerstick.
2. Select the finger that is not calloused and clean the fingertip by wiping with an alcohol swab.
3. Squeeze the tip of the fingertip and pierce with a sterile lancet.
4. Wipe the first drop with a sterile gauze.
5. Collect capillary whole blood and it must be tested immediately after collection.

**■ Venous whole blood**

1. Collect venous whole blood into a commercially available anti-coagulant tube such as heparin, EDTA, or sodium citrate by venipuncture.
2. If venous whole blood in an anti-coagulant tube is stored in a refrigerator at 2-8°C/36-46°F, the specimen can be used for testing within 72 hours after collection.
3. Do not use hemolyzed blood specimen.

**PREPARATION AND TEST PROCEDURE****■ Preparation**

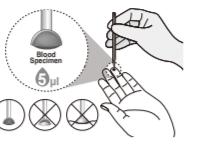
1. Carefully read the instructions for using the STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test.
2. Look at the expiry date at the back of the foil pouch. Use another lot, if expiry date has passed.
3. Open the foil pouch, and check the test device and the desiccant inside the foil pouch.



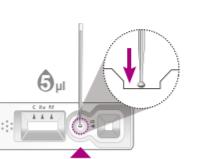
3. Wipe away the first drop of blood with sterile gauze.



4. Take the inverted cup(5µl) provided to collect 5µl of the capillary whole blood specimen by dipping the circular end of the inverted cup into the specimen.



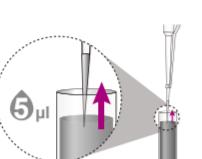
5. To apply the collected capillary whole blood specimen to the specimen well(circle) of the test device, place the circular end of the inverted cup on the specimen well pad and then press down lightly.

**1-1. Test by venipuncture**

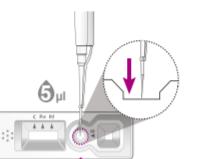
1. Gently invert 4-5 times for proper mixing.



2. Using a micropipette, draw 5µl of venous whole blood specimen.



3. Apply the collected venous whole blood specimen to the specimen well(circle) of the test device.

**INVALID**

1. The test procedure, precautions, and interpretation of results for this test must be followed strictly when testing.
2. STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test is designed for use only on human capillary and venous whole blood specimens.
3. Other clinically available tests are required if questionable results are obtained. As with all diagnostic tests, a definitive clinical diagnosis should not be based on the results of a single test, but should only be made by the physician after all clinical and laboratory findings have been evaluated.

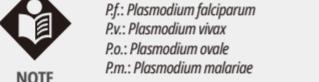
**NOTE • Pf: Plasmodium falciparum, • Pv: Plasmodium vivax**

1. A colored band will appear in the top section of the result window to show that the test is working properly. This band is the control line (C).
2. These bands are the Plasmodium vivax line (P.v.) and the Plasmodium falciparum line (P.f.) respectively.

\*This test only indicates the presence of Histidine-Rich Protein-2 (HRP2) of *Plasmodium falciparum* and *Plasmodium lactate dehydrogenase* (pLDH) of *Plasmodium vivax* in human capillary and venous whole blood specimen and should not be used as the sole criteria for the diagnosis of malaria. As other diagnostic tests, all test results should be considered with other clinical history available.

**EXPLANATION AND SUMMARY****■ Introduction**

Malaria remains an important cause of illness and death in children and adults in countries in which it is endemic. Globally, an estimated 3.2 billion people (51 countries and territories) are at risk of being infected with malaria and developing disease, and 1.2 billion people are at risk of getting malaria (1 in 6 chance of getting malaria in a year). According to the World Malaria Report 2015, there were 210 million cases of malaria globally in 2015 (uncertainty range 149-303 million) and 438,000 malaria deaths (range 236,000-635,000), representing a decrease in malaria cases and deaths of 37% and 60% since 2000, respectively. The parasite parasites that cause malaria are from *Plasmodium falciparum*, *vivax*, *ovale* and *malariae* with the first two species causing the most infections worldwide. Classic symptoms of malaria include fever, headache, chills, vomiting, shivering and convulsions. In some rare forms of *P. falciparum*, the patient may present with delirium or coma. Severe anemia is often attributed to *P. falciparum* infection. The severity of anemia is often proportional to the degree of parasitemia due to the morbidity associated with the other malarial forms. Rapid diagnostic test is an ideal diagnostic tool for malaria diagnosis in that it can provide a rapid determination if the patient is infected with malaria allowing for accurate treatment and improved outcomes. STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test, a reliable and sensitive screening test, would enhance the accuracy of the diagnosis of malaria infection and thus make clinical treatment effectively.

**■ Intended use**

STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test is a rapid and membrane-based immunochromatography for the qualitative detection of *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) specific Histidine Rich Protein 2 (HRP-2) and *Plasmodium vivax* specific Plasmodium lactate dehydrogenase (pLDH) in human capillary and venous whole blood specimens of patients suspected of having malaria. STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test is intended to be used by trained healthcare or laboratory professionals or other healthcare workers who have received appropriate training. This product can be used by trained lay providers operating in point-of-care settings in resource-limited lower- and middle-income countries. This product is not intended for self-testing.

**■ Dropping of Buffer**

1. Hold the buffer bottle at 90° (perpendicular) to the test device and not touching the specimen well to avoid contamination. Add 3 drops (90µl) of the buffer into the buffer well(square) of the test device.

**3. Reading Time**

1. Read the test result in 15 minutes. The test can be read up to 30 minutes.



- Do not read test results after 30 minutes. It may give false results.
- If the T line does not appear until 15 minutes, make sure to observe the appearance of the T line and 30 minutes.

**CUIDADO** • Do not read test results after 30 minutes. It may give false results. • If the T line does not appear until 15 minutes, make sure to observe the appearance of the T line and 30 minutes.

**INTERPRETATION OF TEST RESULT****\* "C" Control Line | "Pv" P.v Line | "Pf" P.f Line**

Negative

The presence of only one colored band ("C" Control line) within the result window indicates a negative result.

**Positive**

Positive

The presence of two colored bands ("C" Control line and "Pv" *Plasmodium falciparum* line) within the result window, no matter which band appears first, indicates a P.v. positive result.

**Mixed Pf. and Pv.**

Mixed Pf. and Pv.

The presence of three colored bands ("C" Control line, "Pf" *Plasmodium falciparum* line and "Pv" *Plasmodium vivax* line) within the result window, no matter which band appears first, indicates a mixed P.f. and P.v. positive result.

**CAUTION**

The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**CUIDADO** • The presence of any line, no matter how faint the result is considered positive.

**KIT STORAGE AND STABILITY**

1. Store the sealed pouch and the buffer provided in the kit at 2-40°C/36-104°F out of the direct sunlight for the duration of its shelf life.
2. Do not open the foil pouch until you are ready to perform a test.
3. Close the buffer cap tightly after using, and then store it at 2-40°C/36-104°F out of the direct sunlight. It is stable until the expiry date of the kit and the buffer label after opening its cap, if it is tightly closed.

**WARNINGS AND PRECAUTIONS**

No free.

Do not use beyond the expiration date.

Do not re-use the test kit.

Do not use the test kit if the pouch is damaged or the seal is broken.

Do not smoke, drink, eat or wash handling specimen.

Wear personal protective equipment, such as gloves and lab coats when handling kit reagents. Wash hands thoroughly afterwards.

Clean up spills thoroughly using an appropriate disinfectant.

Handle all specimens as if they contain infectious agents.

Observe established precautions against microbiological hazards throughout testing procedures.

Dispose of all specimens and materials used to perform the test as biohazard waste. Laboratory chemical and bio-hazard wastes must be handled and discarded in accordance with all local, state and national regulations.

In the pouch, there is a desiccant containing a humidity indicator. The humidity indicator should be yellow. If the humidity indicator is green, throw away the test device and take another test device. Throw away the desiccant in the nonsharp (non-infectious) disposal.

Before testing, check that the lot number of buffer on the bottle matches the lot number of buffer on the package and the pouch you are using.

The buffer contains 0.095% sodium azide as a preservative which may be toxic if ingested. When disposed of through a sink, flush with large quantities of water.

*In vitro* diagnostic use only.

**PERFORMANCE CHARACTERISTICS****■ Limit of Detection (LOD)**

P.f Line	P.v Line
Plasmodium falciparum	Plasmodium vivax

Limit of detection (parasites/µL) 183 228

**■ Potential Interfering Substances**

STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test was evaluated with the following interfering substances present in specimen in order to assess their potential effect on the assay performance as per CLSI guideline EP7-A2. It was not affected by interfering materials such as artemether-lumefantrine (malaria drug), doxycycline hydrate (malaria drug), lamiuvidine (retroviral medication), acetaminophen, erythromycin, ibuprofen, acetylsalicylic acid, bilirubin (unconjugated), caffeine, ethanol. There was no interference with Human anti-mouse antibody, whole blood of pregnant women, infant and neonate specimen and whole blood having elevated levels of hemoglobin, elevated levels of C-reactive protein and lipidemic specimen.

**■ Diagnostic Sensitivity & Specificity****1. Venous whole blood**

1618 venous whole blood specimen were tested using the STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test to determine its clinical sensitivity and specificity.

**2. Capillary whole blood**

605 capillary whole blood specimen were tested using the STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test to determine its clinical sensitivity and specificity.

**LIMITATION OF TEST**

1. The test procedure, precautions, and interpretation of results for this test must be followed strictly when testing.
2. STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test is designed for use only on human capillary and venous whole blood specimens.
3. Other clinically available tests are required if questionable results are obtained. As with all diagnostic tests, a definitive clinical diagnosis should not be based on the results of a single test, but should only be made by the physician after all clinical and laboratory findings have been evaluated.

**QUALITY CONTROL**

1. A colored band will appear in the top section of the result window to show that the test is working properly. This band is the control line (C).
2. These bands are the *Plasmodium vivax* line (P.v.) and the *Plasmodium falciparum* line (P.f.) respectively.

\*This test only indicates the presence of Histidine-Rich Protein-2 (HRP2) of *Plasmodium falciparum* and *Plasmodium vivax* in human capillary and venous whole blood specimen and should not be used as the sole criteria for the diagnosis of malaria. As other diagnostic tests, all test results should be considered with other clinical history available.

**EXPLANATION AND SUMMARY****■ Introduction**

Malaria remains an important cause of illness and death in children and adults in countries in which it is endemic. Globally, an estimated 3.2 billion people (51 countries and territories) are at risk of being infected with malaria and developing disease, and 1.2 billion people are at risk of getting malaria (1 in 6 chance of getting malaria in a year). According to the World Malaria Report 2015, there were 210 million cases of malaria globally in 2015 (uncertainty range 149-303 million) and 438,000 malaria deaths (range 236,000-635,000), representing a decrease in malaria cases and deaths of 37% and 60% since 2000, respectively. The parasite parasites that cause malaria are from *Plasmodium falciparum*, *vivax*, *ovale* and *malariae* with the first two species causing the most infections worldwide. Classic symptoms of malaria include fever, headache, chills, vomiting, shivering and convulsions. In some rare forms of *P. falciparum*, the patient may present with delirium or coma. Severe anemia is often attributed to *P. falciparum* infection. The severity of anemia is often proportional to the degree of parasitemia due to the morbidity associated with the other malarial forms. Rapid diagnostic test is an ideal diagnostic tool for malaria diagnosis in that it can provide a rapid determination if the patient is infected with malaria allowing for accurate treatment and improved outcomes. STANDARD Q Malaria P.f./P.v Ag Test, a reliable and sensitive screening test, would enhance the accuracy of the diagnosis of malaria infection and thus make clinical treatment effectively.

**■ Sangre entera capilar**

1. La sangre entera capilar debe ser recolectada asepticamente desde el extremo de la daga.
2. Seleccione un dedo sin callosidad y límpie la yema rotando con una torunda con alcohol.
3. Presione el extremo del dedo y haga una punción con una lanceta estéril.
4. Limpie la primera gota con una gasa estéril.
5. Recolete la sangre entera capilar y realice la prueba inmediatamente.

**■ Sangre entera venosa**

1. Sostenga la botella de sangre entera en un tubo de disponibilidad comercial con anticoagulante como heparina, EDTA o citrato de sodio mediante venipunción.
2. Si la sangre entera venosa en un tubo anticongelante es almacenada en un refrigerador entre 2-8°C/36-46°F, la muestra puede ser utilizada para prueba hasta 72 horas luego

FR Cat. No.: 09MAL20D REF QMAL02G

**STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag**

STANDARD™ Q Malaria P.f/P.v Ag Test

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA DERNIÈRE PAGE AVANT DE LANCER LE TEST

SD BIOSENSOR

**CONTENU DU KIT****MATÉRIAUX REQUIS MAIS NON FOURNIS**

- ① Tube avec anticoagulant type héparine, EDTA ou citrate de sodium pour le prélèvement du sang total veineux ② Micropipette et embout ③ Minuteur
- ④ Équipement de protection individuelle ⑤ Crayon/stylo
- ⑥ Lancettes et tampons imbibés d'alcool supplémentaires
- ⑦ Contenant pour objets tranchants ⑧ Bac à déchets dangereux
- ⑨ Compresse stérile

**PRÉLÈVEMENT ET PRÉPARATION DES ÉCHANTILLONS****Sang total capillaire**

1. Le sang total capillaire doit être prélevé aseptiquement en pressant le bout du doigt.
2. Choisir un doigt qui n'est pas calleux et nettoyer le bout de ce doigt avec un tampon imbibé d'alcool.
3. Presser le bout du doigt et percer avec une lancette stérile.
4. Essuyez la première goutte avec une compresse stérile.
5. Le sang total capillaire doit être testé immédiatement après son prélevement.

**Sang total veineux**

1. Prélève le sang total veineux par ponction veineuse dans le tube anticogulant fourni à l'achat, contenant de l'héparine, de l'EDTA ou du citrate de sodium.
2. Si le sang total veineux dans le tube anticogulant est stocké dans un réfrigérateur à une température entre 2 et 8 °C (36 - 46 °F), l'échantillon peut être utilisé pour le test dans 72 heures maximum après le prélevement.
3. Ne pas utiliser d'échantillons de sang hémolytique.

Les anticoagulants comme l'héparine, l'EDTA, ou le citrate de sodium n'affectent pas les résultats de test. Considérez, comme une préférence individuelle, les échantillons hémolytiques, les facteurs rhumatoïdes contenus dans les échantillons et les échantillons lipémiques, itératifs peuvent entraîner des résultats de test inexacts. Utilisez un prélevé-goutte pour chaque échantillon afin d'éviter toute contamination croisée qui pourrait entraîner des résultats erronés.

**PRÉPARATION ET MODE OPERATOIRE****Préparation**

1. Lire attentivement le mode d'emploi pour utiliser le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test.
2. Vérifier la date d'expiration à l'arrière du sachet en aluminium. Utiliser un autre lot, si la date d'expiration est dépassée.
3. Ouvrir le sachet en aluminium, et vérifier le dispositif de test avec le désinfectant dans le sachet en aluminium.

**Mode d'emploi**

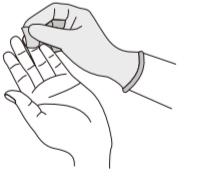
1. Laisser les matériaux du kit et les échantillons revenir à la température ambiante avant de lancer le test.

**Procédure de test**

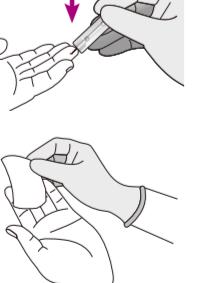
Le sang total capillaire et veineux peuvent être utilisés pour le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test.

**Test avec une lancette stérile**

1. Choisir un doigt qui n'est pas calleux et nettoyer le bout du doigt en essuyant avec un tampon alcoolisé.



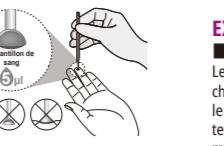
2. Sécher et percer le bout du doigt nettoyé avec une lancette stérile pour le faire saigner.



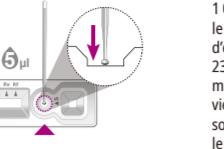
3. Nettoyer la première goutte de sang avec une compresse stérile.



4. Prendre le coupe inversée (5 µl) fourni et collecter 5 µl d'échantillon de sang total capillaire en tremplant la partie évasee du coupe inversée dans l'échantillon.



5. Pour verser l'échantillon de sang total capillaire dans le puits d'échantillons (cercle) du dispositif de test, faire la partie évasee du coupe inversée sur le tampon de puits d'échantillon puis presser légèrement vers le bas.

**1-1. Test par ponction veineuse**

1. Retourner délicatement 4-5 fois pour mélanger correctement.



2. En utilisant une micropipette, aspirer 5 µl d'échantillon de sang total veineux.

**EXPLICATION ET RÉSUMÉ****■ Introduction**

Le paludisme (ou maladie) reste une cause importante de maladie et de mort chez les enfants et les adultes des pays où cette maladie est endémique. Dans le monde, on estime qu'il existe 3,2 milliards de personnes dans 97 pays et territoires qui risquent d'être infectées par le paludisme et de développer la maladie et 1,2 milliards de personnes présentent un risque élevé (>1 chance sur 1 000 d'atteindre le paludisme en un an). D'après le rapport sur le paludisme dans le monde en 2015, il y avait 210 millions de cas de paludisme (avec une marge d'erreur de 149-303 millions) et 438 000 de morts (avec une marge d'erreur de 36 000-655 000). Les parasites protozoaires causant le paludisme viennent de la famille des *Plasmodium falciparum*, vivax, ovale, et malariae. Ce sont les deux premières espèces qui entraînent le plus d'infections à travers le monde. Les symptômes classiques du paludisme sont les suivants : fièvre, céphalée, frissons, vomissement, tremblements et convulsions. Certaines formes rares de *P. falciparum* peuvent déclencher des délires ou le coma chez le patient. Une sévère anémie est souvent attribuée à la cause de la mort du paludisme. Un diagnostic précis et rapide du paludisme est primordial en raison de la morbidité associée aux autres formes du paludisme. Un test de diagnostic rapide est un moyen efficace et peu coûteux de détecter le paludisme. Cependant, il est important que le patient soit informé de ses résultats améliorés. Le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test est un test de dépistage sensible et fiable. Il améliore la précision du diagnostic de l'infection par le paludisme et par conséquent la décision de traitement clinique est également plus efficace.

**■ Utilisation prévue**

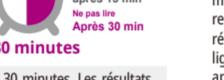
Le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test est un test rapide par immunochromatographie sur membrane pour détecter qualitativement la protéine riche en histidine-2 (HRP-2) spécifique au *Plasmodium falciparum* (*Pf*) et l'LDH (lactate déhydrogénase du parasite) spécifique à *Plasmodium vivax* dans l'échantillon de sang total veineux et capillaire humain chez des patients soupçonnés d'avoir le paludisme. Le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test est destiné à être utilisé par des professionnels de santé ou en laboratoire, formés ou d'autres travailleurs dans des domaines liés à la santé ayant reçu une formation appropriée. Ce produit peut être utilisé par des prestataires non professionnels formés dans des points de services dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. Ce produit n'est pas destiné à un usage personnel.

**■ Principale du test**

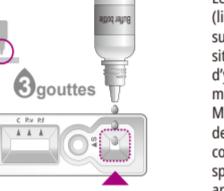
Le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test comprend des lignes recouvertes : "C" (ligne de contrôle) et "P" (*P. falciparum*) ainsi que "P.v" (*P. vivax*) (lignes de test) sur la surface de la membrane en nitrocellulose. Ces lignes (contrôle et tests) situées dans la fenêtre de résultats du dispositif ne sont pas visibles avant d'y avoir introduit des échantillons. Des anticorps anti-*P. falciparum* HRP-2 monoclonaux recouvrent la zone de la ligne de test *Pf*, des anticorps anti-*P. vivax* LDH monoclonaux recouvrent la zone de la ligne de test *P.v* et des anticorps anti-*P. vivax* LDH monoclonaux recouvrent la zone de la ligne de test *P.v*. Les anticorps anti-*P. vivax* LDH monoclonaux conjugués d'ordre puis respectivement se lient entre eux. Tout complexe de particules d'anti-anticorps HRP-2 spécifique au *P. falciparum* et/ou complexe de particules d'anti-anticorps LDH spécifique au *P. vivax* migre également avec le tampon et est immobilisé par le HRP-2 anti-*P. falciparum* monoclonal et/ou le LDH *P. vivax* monoclonal sur leurs lignes de test respectives pour former une ou plusieurs bandes violettes confirmant ainsi un résultat positif. L'absence d'une bande violette indique un résultat négatif. La ligne de contrôle est utilisée en guise de contrôle procédural et doit toujours apparaître si la procédure de test est lancée correctement et que les réactifs de test de la ligne de contrôle sont valides.

**■ Temps de lecture**

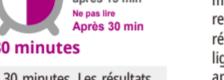
1. lire le résultat du test au bout de 15 minutes. Le test peut être lu jusqu'à 30 minutes.

**2. Verser la substance tampon**

1. Positionner le flacon de solution de tampon à 90 ° (perpendiculaire) au-dessus du dispositif de test et ne pas toucher le puits d'échantillons (cercle) du dispositif de test.
2. Pressez le bout du doigt et percer avec une lancette stérile.
3. Essuyez la première goutte avec une compresse stérile.
4. Le sang total capillaire doit être testé immédiatement après son prélevement.

**3. Temps de lecture**

1. lire le résultat du test au bout de 15 minutes. Le test peut être lu jusqu'à 30 minutes.

**INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS DE TEST**

\* "C" Ligne de contrôle | \* "P.v" Ligne Pv | \* "P.f" Ligne Pf

Négatif



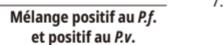
La présence d'une seule bande colorée (Ligne de contrôle "C") dans la fenêtre de résultats indique un résultat négatif.



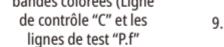
Positif



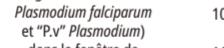
La présence de deux bandes colorées (Ligne de contrôle "C" et la ligne de test "P.f" (*P. falciparum*)) dans la fenêtre de résultats, peu importe la bande qui apparaît en premier, indique un résultat positif au *P.f*.



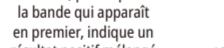
Mélangé positif au Pv.



La présence de trois bandes colorées (Ligne de contrôle "C" et la ligne de test "P.v" (*P. vivax*)) dans la fenêtre de résultats, peu importe la bande qui apparaît en premier, indique un résultat positif au *P.v*.



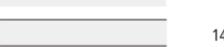
Positif au Pv.



La présence de deux bandes colorées (Ligne de contrôle "C" et la ligne de test "P.v" (*P. vivax*))) dans la fenêtre de résultats, peu importe la bande qui apparaît en premier, indique un résultat positif au *P.v*.



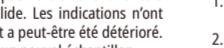
Néutre



Le résultat doit être considéré comme positif dès qu'une ligne est présente, même floue ou peu visible.



Invalide



Si la bande de contrôle (Ligne de contrôle "C") n'est pas visible dans la fenêtre de résultats, ce résultat est considéré comme invalide. Les indications n'ont probablement pas été suivies correctement ou le test a peut-être été déterioré. Relancer le test avec un nouveau dispositif de test et un nouvel échantillon.



Uniquement destiné à un diagnostic *in vitro*.



LIMITES DU TEST

1. Les procédures de test, les précautions et l'interprétation des résultats pour ce kit doivent être rigoureusement respectées lors du test.

2. Le STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag Test est destiné à être utilisé dans les conditions de laboratoire et de terrain.

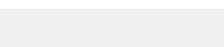
3. D'autres tests cliniques disponibles sont requis si les résultats obtenus sont doux. Comme tous les tests de diagnostic, un diagnostic clinique définitif ne devra pas s'appuyer sur les résultats d'un seul test. En revanche, il devra être effectué par un médecin après avoir vérifié l'historique clinico-laboratoire du patient.

CONTRÔLE QUALITÉ

1. La bande colorée apparaissant sur la ligne de contrôle correspond à un réactif interne et à un contrôle procédural. Elle apparaîtra si le test a été lancé correctement et si le réactif réagit.

2. Les marques de contrôle ne sont pas fournies avec ce kit de test. Néanmoins, il est recommandé de lancer les contrôles négatifs et positifs conformément aux bonnes pratiques de laboratoire pour confirmer la procédure de test et vérifier la bonne performance du test.

3. Si une bande apparaît avec le résultat, comme un résultat invalide, le test doit être relancé avec un nouveau kit et/ou échantillon. Si le problème persiste, contactez SD Biosensor via l'un de ses distributeurs locaux.

**BIBLIOGRAPHY**

1. World Malaria Report 2015, World Health Organization, p.8-12, 2015.
2. Confronting *Plasmodium vivax* malaria, World Health Organization, p.1-3, 2015.
3. BioSafety in Microbiological and Biomedical Laboratories, 5th Edition, U.S. Department of Health and Human Services, CDC, NIH, Washington DC, P.182-184, 2007.
4. Guidelines for the treatment of malaria, World Health Organization, p.5-6, 2006.
5. Recommended selection criteria for procurement of malaria rapid diagnostic test, Lancet Dis. Vol. 1, Issue 2006, p.582-588.
6. C Beadle, G.W Long, Mc Elroy, Hoffman, G.W Long, W.H Weiss, S.M Maret, A.J Oloso, Diagnosis of malaria by detection of *Plasmodium falciparum* HRP-2 antigen with a rapid dipstick antigen-capture assay, The Lancet, Vol. 343, Issue 8897, 1994, p.564-568.
7. J Mood, Rapid diagnostic tests for malaria parasites, Clin Microbiol Rev, Vol. 12, Issue 4, 1999, p.658-700.
8. LB Ochoa, P Vounatsou, T Smith, M.L Mabaso, CRIC Newton, The reliability of diagnostic techniques in the diagnosis and management of malaria in the absence of a gold standard, Lancet Infect Dis, Vol. 1, Issue 2006, p.582-588.

PT Cat. No.: 09MAL20D REF QMAL02G

**STANDARD Q Malaria P.f/P.v Ag**

STANDARD™ Q Malaria P.f/P.v Ag Test

LEIA O VERSO COM ATENÇÃO ANTES DE REALIZAR O TESTE

SD BIOSENSOR

**CONTEÚDO DO KIT****MATERIAIS NECESSÁRIOS, MAS NÃO FORNECIDOS**

- ① Tubo anti-coagulante contendo heparina, EDTA ou citrato de sódio para coleta de sangue total venoso ② Micropipeta e embout ③ Temporizador
- ④ EPI (