Digoxin injection.

ชื่อการค้า	Lanoxin®
รูปแบบยา	Ampule: 0.5 mg / 2 ml
Class	Antiarrhythmic agent, Inotrope & Pressor
ข้อบ่งใช้	Congestive heart failure, Atrial flutter / fibrillation, Cardiac shock, Selective paroxysmal tachycardia or AV junction rhythm
ผู้ป่วยตั้งครรภ์	Pregnancy Category : C
ข้อห้ามใช้	Hypersensitivity to **Digoxin, Cardiac glycoside drug** Ventricular tachycardia / fibrillation Idiopathic hypertrophic stenosis, Constrictive pericarditis, Amyloid disease 2^{nd} & 3^{rd} degree AV block* ระวังในผู้ป่วยที่มีภาวะ Potassium ในเลือดต่ำ, ผู้ป่วยโรคไตรุนแรง, ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย (*ยกเว้นผู้ที่ใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ)
อาการข้างเคียง	มึนงง, Mental disturbances ท้องเสีย, ปวดศีรษะ, N/V, Maculopapular rash การมองเห็นผิดปกติ (พร่ามัว หรือมองเห็นภาพเป็นสีเหลืองเขียว) Heart block, Asystole, Tachycardia
การผสมยา	- ผสมยา ใน SWFI, D5W, NSS ปริมาตรอย่างน้อย 4 เท่าของปริมาตรยา Digoxin ที่จะใช้ - ห้ามผสมกับ Amphotericin B, Amiodarone, Dobutamine, Fluconazole, Insulin
ขนาด/การบริหาร	*****บริหารยา IV เข้าหลอดเลือดดำอย่างช้า ๆ อย่างน้อย 5 นาที (นานกว่านั้นในกรณีไม่ได้เจือจาง)** *****บริหารยา IM สามารถให้ยาปริมาตรไม่เกิน 2 ml เท่านั้น และให้นวดเบา ๆ หลังฉีด อย่างไรก็ตามการบริหารยาวิธีนี้อาจทำให้มีอาการปวด และเกิดการระคายเคืองบริเวณผิวหนังได้** **ผู้ใหญ่** Loading dose : 0.25 – 0.5 mg IV/IM ----> อาจให้ยาซ้ำอีก 0.1 – 0.3 mg IV ทุก 6 – 8 hr จนกว่าจะได้ผลทางคลินิกที่ต้องการ (ขนาดสูงสุด 0.008 – 0.015 mg/kg) Maitainance : 0.1 – 0.4 mg IV วันละ 1 ครั้ง **เด็ก** วิธีบริหารยาจะเหมือนกันตามขั้นตอนด้านล่าง (ยกเว้นเด็กอายุมากกว่า 10 ปี) Loading dose : ครั้งที่ 1 IV/IM ----> จากนั้น ----> ครั้งที่ 2 และ 3 IV/IM ทุก 8 – 12 hr Maitainance : IV/IM แบ่งเป็น 2 ครั้งทุก 12 ชั่วโมง (ยกเว้นเด็กอายุมากกว่า 10 ปี และผู้ใหญ่ ที่จะให้วันละ 1 ครั้ง)

	Age	Loading dose (mcg/kg) ครั้งที่ 1	Loading dose (mcg/kg) ครั้งที่ 2, 3	Maintenance (mcg/kg)
	Preterm infant	7.5 - 12.5	4 – 6	4 – 6
	Full-term infant	10 - 15	5 – 8	5 – 8
	1 month – 2 year	15 - 25	7.5 – 12	7.5 – 12
	2 – 5 years	13 – 17	6 - 9	6 – 9
	5 – 10 years	7.5 – 15	4 – 8	4 – 8
	> 10 years	4 - 6	2 - 3	2 – 3 (**วัน 1 ครั้ง**)
	***ผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง ควรใช้ ----> 25%-75% ของขนาดปกติ (Cl_{cr}10–50 ml/min) ----> 10%-25% ของขนาดปกติ (Cl_{cr}< 10 ml/min) ----> 50% ของขนาดปกติ ในกรณี ESRD			
การติดตาม	BP, HR, Digitalis Intoxication, Electrolyte : K, BUN/Cr (ตามแพทย์สั่ง), EKG (ตามแพทย์สั่ง)			
การเก็บรักษา	***ห้ามใช้ยากรณียามีตะกอน เก็บไว้ที่อุณหภูมิห้อง เก็บให้พ้นแสง			
การแก้ไขพิษ	หยุดยา และรักษาตามอาการทีเกิดขึ้น			
รายงานแพทย์	ผู้ป่วยคลื่นไส้ อาเจียนมาก มองเห็นภาพเป็นสีเหลืองเขียว BP > 160/90 mmHg หรือ < 90/60 mmHg HR < 60 /min EKG : พบ AF with slow ventricular response, Heart block BUN/Cr > 2 Serum K > 5 mEq/ml หรือ < 3.5 mEq/ml			

*Onset 5-30 min (initial effect); 1.5-4 hr (max effect) , peak plasma 1 hr, duration 3-4 hr, half-life 1-3 day

การติดตามประเมินผู้ป่วย	5 นาที	15 นาที	30 นาที	1 ช.ม.	1.5 ช.ม.	3 ช.ม.	4 ช.ม.
BP (รายงานเมื่อ>160/90 or< 90/60)							
HR (รายงานเมื่อ < 60 /min)							
Serum K> 5 mEq/ml or<3.5 mEq/ml							
EKG (ตามแพทย์สั่ง)							
BUN/Cr (ตามแพทย์สั่ง)							
Digitalis intoxications: วิงเวียน มองเห็นภาพเป็นสีเขียวเหลืองรอบวัตถุ คลื่นไส้ อาเจียนมาก							