Digoxin

HAD
ยาที่มีความเสี่ยงสูง

Dosage form : Digoxin inj 0.5 mg/2 ml

ขนาดและวิธีบริหารยาโดยทั่วไป

ขนาดยาทั่วไปในผู้ใหญ่และเด็กอายุ >10 ปี :

- Atrial fibrillation : IV 8-12 mcg/kg/24 hrs โดยจะแบ่งให้ในขนาดครึ่งหนึ่งก่อน ที่เหลือแบ่งให้ครั้งละ 25% ทุก 4-8 ชม. หรือให้ยา 0.25 mg ให้ซ้ำได้จนถึง max dose 1.5 mg/24 hrs ตามด้วย oral maintenance regimen 0.125-0.25 mg วันละ 1 ครั้ง
- Supraventricular tachycardia (SVT) : 0.25-0.5 mg IV bolus ให้ซ้ำ 0.25 mg ทุก 6-8 ชม. (max dose 1 mg/24hrs หรือ 8-12 mcg/kg 24 hrs)

การผสม และความคงตัว

- การให้ IV push อาจให้โดยไม่ต้องเจือจาง แต่ถ้าเจือจางต้อง > 4 เท่า เนื่องจากถ้าน้อยกว่านี้จะตกตะกอนได้
- การให้ IV infusion เจือจางยาฉีดอย่างน้อย 250 เท่า
- สามารถเจือจางได้ใน SWFI, NSS, D5W
- หลังจากเตรียมแล้วควรใช้ทันที สารละลายที่ใช้ไม่หมดควรทิ้งไป

ข้อปฏิบัติทางการพยาบาล

- IV push ช้าๆ นานกว่า 5 นาที, IV infusion ใช้เวลา 10-20 นาที
- การให้ IV loading dose จะให้ในขนาดครึ่งหนึ่งก่อน ที่เหลือแบ่งให้ทุก 6-8 ชม.
- ถ้าผู้ป่วยมีภาวะ hypokalemia, hypomagnesemia หรือ hypercalcemia ต้องแจ้งแพทย์เพื่อยืนยันการสั่งใช้
- ตรวจชีพจรและลงบันทึกก่อนให้ยา ถ้าชีพจรเต้นช้าผิดปกติให้แจ้งแพทย์เพื่อยืนยันก่อนให้ยา

การติดตาม

- Monitor EKG หาก HR > 130 bpm หรือ HR < 50 bpm
- ให้บันทึก HR ทุก 15 นาทีติดต่อกัน 2 ครั้ง ต่อไปทุก 30 นาทีติดต่อกัน 3 ครั้ง ต่อไปทุก 1 ชั่วโมง จนครบ 5 ชั่วโมง ถ้าผิดปกติให้แจ้งแพทย์
- ให้ซักถามและสังเกตอาการของภาวะ Digitalis Intoxication ทุกวัน เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน มองเห็นแสงสีเขียวเหลือง
- ติดตามผล serum K, Mg, Ca, BUN, Creatinine ควรตรวจระดับ K^+ สัปดาห์ละครั้งกรณีเป็นผู้ป่วยใน

รายงานแพทย์เมื่อ...

HR < 60

K^+ < 3.5

พบอาการปวดท้อง คลื่นไส้อาเจียน เบื่ออาหาร หรือเห็นแสงสีเขียว/เหลือง

Update ตุลาคม 2563