

ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง

- ระวังการใช้ในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย หรือผู้ป่วยโรคไตรุนแรง
- ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มี K⁺ ต่ำกว่า 3.5 mEq/L

อาการไม่พึงประสงค์ที่สำคัญ ได้แก่ หัวใจเต้นช้า หัวใจเต้นผิดจังหวะ คลื่นไส้ อาเจียน มองเห็นภาพเป็นสีเหลืองหรือเขียว

การเตรียมยา / วิธีบริหารยา

- Double check ชื่อผู้ป่วย ชนิดและขนาดยา
- คุ้ระดับ K⁺ ก่อนให้ยา Digoxin ถ้า K⁺ ต่ำกว่า 3.5 mEq/L ต้องแจ้งแพทย์เพื่อยืนยัน
- ตรวจสอบชีพจรและลงบันทึกก่อนให้ยา ในผู้ใหญ่ ถ้าชีพจรต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที และในเด็กชีพจรเต้นช้าผิดปกติเมื่อเทียบตามอายุ
 - เด็ก < 1ปี HR ต่ำกว่า 100 ครั้ง/นาที- เด็ก 1-6 ปี HR ต่ำกว่า 80 ครั้ง/นาที
 - เด็ก > 6 ปี HR ต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที

ให้แจ้งแพทย์เพื่อยืนยันก่อนให้ยา

- ชนิดฉีด IV อาจเจือจางหรือไม่เจือจางก็ได้ ถ้าเจือจางต้องเจือจางอย่างน้อย 4 เท่า ด้วย SWI, NSS หรือ D5W ถ้าเจือจางน้อยกว่า 4 เท่าจะตกตะกอน
- ชนิดฉีด IV ฉีดช้าๆ เป็นเวลา 5 นาที หรือมากกว่า ไม่แนะนำการให้แบบ Infusion เพราะไม่มีเรื่องความคงตัวของยาหลังเจือจาง แนะนำให้ใช้ทันทีหลังเจือจาง
- ยาน้ำรับประทานต้องใช้หลอดหยดที่มีขีดบอกระดับแน่นอน
- ถ้าให้เกินวันละ 1 ครั้ง ยืนยันกับแพทย์ก่อน ยกเว้นผู้ป่วยเด็ก อาจให้วันละ 2 เวลา ห่างกันทุก 12 ชั่วโมง

การติดตามผลการใช้ยา (Monitoring)

- กรณี Digoxin ฉีด ควรมีการ monitor EKG ขณะฉีดยาและหลังฉีดยา 1 ชม.
- กรณี Digoxin ฉีด ให้บันทึก HR ทุก 15 นาที ติดต่อกัน 2 ครั้ง ต่อไปทุก 30 นาที ติดต่อกัน 3 ครั้ง ต่อไปทุก 1 ชั่วโมง จนครบ 5 ชั่วโมง ถ้าผิดปกติ หรือ HR < 60 ครั้ง/นาที ให้รายงานแพทย์
- ซักถามและสังเกตอาการของภาวะ Digitalis Intoxication ทุกวัน เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน มองเห็นแสงสีเขียวเหลือง
- ควรตรวจระดับ K⁺ สัปดาห์ละครั้ง กรณีเป็นผู้ป่วยใน , K < 3.0 mEq/L รายงานแพทย์
- ถ้าสงสัยว่าเกิด Digitalis Intoxication ให้ส่งตรวจวัดระดับยาในเลือดทันที (therapeutic level อยู่ที่ 0.8-2 ng/mL) ถ้าเกิน 2 ng/mL ต้องไม่ให้ยาต่อและแจ้งแพทย์ทันที

การแก้ไขเมื่อมีอาการไม่พึงประสงค์หรือ ความคลาดเคลื่อนทางยา

- เมื่อเกิดภาวะ Digitalis Intoxication ให้ติด monitor EKG ทันที
- หากได้รับยาโดยการรับประทาน ภายใน 6-8 ชั่วโมง พิจารณาให้ Activated charcoal ขนาด 1 mg/kg เพื่อช่วยดูดซับยาที่หลงเหลือในทางเดินอาหาร