



โรงพยาบาลควนเนียง
KhuanNiang Hospital

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

Digoxin inj.

ความแรง : 1 amp : 0.5 mg / 2 ml

(Pregnancy Cat C)

ชื่อ.....

HN.....

อายุ.....ปี เต็ม.....

ข้อบ่งใช้ Heart failure Atrial Fibrillation (AF)

ขนาดยา ผู้ใหญ่ : IV,IM : 0.25 - 0.50 mg, และสามารถให้ซ้ำได้ในขนาด 0.25 mg ทุก 4 - 6 ชม. โดยขนาดยารวมไม่เกิน 1.0 mg (IV ให้เจือจาง ≥ 4 เท่า ด้วย SWF/NSS/D5W ฉีดช้า ๆ เป็นเวลา > 5 นาที ถ้าเจือจางน้อยกว่านี้ จะตกตะกอน หรือไม่เจือจางก็ได้)

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- **ควรมีการ monitor EKG ขณะฉีดยา และหลังฉีดยา 1 ชั่วโมง (ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์) หาก EKG ผิดปกติ ให้แจ้งแพทย์**
- ถ้าสงสัยเกิด Digoxin toxicity เช่น คลื่นไส้ อาเจียน มองเห็นแสงสีเขียวเหลือง ให้ส่งตรวจวัดระดับยาในเลือดทันที
- ระวังการใช้ในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย, โรคไตรุนแรง, ผู้ป่วยที่มี K+ ต่ำ < 3.5 mEq/L
- ผู้ป่วยสูงอายุและผู้ป่วยโรคไต (ขนาดยาน้อยกว่าขนาดปกติครึ่งหนึ่ง)
- **ควรตรวจระดับ K+ สัปดาห์ละครั้ง** กรณี ผู้ป่วยใน แต่ถ้าได้ furosemide ร่วมด้วยให้ติดตามทุก 2 วัน
- Furosemide, HCTZ, Doxycycline, Erythromycin มีผลเพิ่มระดับยา digoxin ในเลือด

เวลาที่ยาเริ่มออกฤทธิ์ (Onset)	เวลาที่ยาออกฤทธิ์สูงสุด (Peak effect)	ค่าครึ่งชีวิต (Half-life)	ระยะเวลาออกฤทธิ์ (Duration)
5-30 min	1-5 hr	1-3 day	3-4 day

การติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วย *รายงานแพทย์ เมื่อ Serum K < 3.5 หลังได้รับยา, hyperkalemia, bradycardia, Heart block, BP < 90/60 หรือ > 160/100, HR < 60 หรือ > 120

เวลาบริหารยา (ระบุ)		BP	HR
ก่อนให้ยา	เวลา.....		
นาทีที่ 0	เวลา.....		
15 นาที	เวลา.....		
30 นาที	เวลา.....		
60 นาที	เวลา.....		
90 นาที	เวลา.....		
120 นาที	เวลา.....		

การติดตามอาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดเวลาที่ให้ยา) : ปวดหัว คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ใจสั่น หัวใจเต้นผิดจังหวะ มองเห็นแสงสีเขียวเหลือง

การแก้ไขปัญหาเมื่อเกิดความเสี่ยง.

รักษาภาวะ Hyperkalemia (ถ้าสูงกว่า 5.5 mEq) ให้ Sodium bicarbonate(1 mEq/Kg) และ/หรือ ให้ RI 10-20 U+ 50% glucose 50 - 100 ml IV ใน 2-5 นาที(ให้ซ้ำได้ทุก 30 นาที) ,ให้ Calcium polystyrene sulfonate(Kalimate®) 5 g ทุก4-6 ชม.

รักษา bradycardia หรือ heart block ด้วย Atropine 0.5 - 2 mg IV

รักษาภาวะ Ventricular tachycardia อาจให้ Lidocaine หรือ Phenytoin พิจารณาให้ MgSO4 ในผู้ป่วยที่เกิด Ventricular tachycardia หรือ ventricular fibrillation โดยใช้ MgSO4 เริ่มต้นที่ขนาด 2 g Intravenous ตามด้วย Maintenance infusion 1-2 g/hr

วันที่บริหารยา.....เตรียมยาโดย.....ตรวจสอบโดย.....ผู้ฉีด.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....การประเมินผลการใช้ยาโดยเภสัชกร.....