



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

DIGOKSIIN

Lühend	S,P-Digox
Mõiste	<p>Steroidne kardioaktiivne glükosiid, Na⁺/K⁺-ATPaasi inhibitor, millel on positiivne inotropne, neurohumoraalne ja elektrofüsioloogiline toime. Sagedased kardiaalsed, neuroloogilised ja gastrointestinaalsed kõrvaltoimed on digoksiini kasutamise entusiasmi südamepuudulikkuse ravis vähendanud. Kasutatakse ka kodade virvendusarütmiate ravis.</p> <p>Digoksiinimürgituse sümptomid on sageli sarnased südamerütmihäiretega, mille vastu ravim esialgu määrati. Terapeutilise ja toksilise toime nivoo vahe on väga väike. Toime on inimestele erinev. Digoksiini erinevate tablettvormide imendumine võib erineda umbes kaks korda.</p> <p>70-80% ravimist elimineerub organismist neerude kaudu. Neerupuudulikkusega haigetel on eliminatsioon aeglasem ja oht ravimi üledoseerimiseks suurem.</p>
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ Digoksiini plasmakontsentratsiooni terapeutilistes piirides hoidmine▪ Toksilisuse vältimine
Patsiendi ettevalmistus	<p>Proov võtta ravimikontsentratsiooni baastasemel ehk vahetult enne järgmist annust või vähemalt 12 (eelistatult 24) tunni möödumisel eelmisest annusest. Võttes arvesse verest elimineerimise poolväärtusaega 1,5 päeva, kulub stabiilsete kontsentratsioonide saamiseks veres umbes 1 nädal.</p> <p>Neerufunktsiooni languse puhul on see aeg pikem. Patsientidelt, kelle ravi sisaldab kõrgeid biotiinidoose (st >5 mg päevas), ei tohiks proovi võtta enne 8 tunni möödumist viimasest biotiini manustamisest.</p>
Proovivõtu vahendid	Geeli- ja liitiumhepariiniga katsuti või geeli- ja hüübimisaktivaatoriga katsuti
Materjali säilivus ja transport	Seerum/plasma: 2...8 °C 14 päeva, -20 °C 6 kuud Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb serum/plasma eraldada.
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, kliinilise keemia labor, Ravi 18
Meetod	Elektrokemoluminomeetria
Referentsvahemikud	Terapeutiline 0,5...0,8 µg/L Toksiline ≥1,2 µg/L
Tõlgendus	<p>Digox↑</p> <ul style="list-style-type: none">▪ ravimi üledoseering▪ patsiendi metaboliseerimisvõime langenu (neerupuudulikkus, eakad inimesed, enneaegsed vastündinud)▪ ravimite koostoime, nt amiodaroon, kinidiin, verapamiil ja spironolaktoon aeglustavad digoksiini ekskretsiooni <p>Digox↓</p> <ul style="list-style-type: none">▪ patsient ei järgi raviskeemi▪ koostoimed teiste ravimitega, nt fenütoiin, rifampiin▪ kolestüramiin ja antatsiidid võivad vähendada imendumist seedetraktist
HK hinnakirja kood	66143
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Kroonilise südamepuudulikkusega täiskasvanud patsiendi käsitus esmatasandil. Ravijuhend. RJ-I/52.1-2021. Eesti Haigekassa 2021.2. Kodade virvendusarütmia ravi- ja käsitusjuhend. RJ-I/27.1-2018. Ravijuhendite nõukoda. 2018.3. Treatment with digoxin: Initial dosing, monitoring, and dose modification. UpToDate 2023-024. Elecsys Digoxin. Roche cobas reagenti kasutusjuhend. 2022-05, V 6.0
Koostaja	Piret Kedars