



Digoxin oralt

tabletter

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 0,13 mg och 0,25 mg (Digoxin BioPhausia)

För doser under 0,13 mg rekommenderas oral lösning 50 mikrog/mL (licens), se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Tablett 0,13 mg saknar brytskåra. Tablett 0,25 mg har brytskåra, men kan endast delas för att underlätta nedsväljning, inte för att ge halv dos.

Oralt

Enteralt: Användning av oral lösning rekommenderas, se annan instruktion.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Digoxin (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller båda styrkorna.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bör endast ordineras i samråd med barnkardiolog.
För översikt om vid vilken kroppsvikt de två tablettstyrkorna kan vara lämpliga, se Övrig information.

Hjärtsvikt

Hjärtarytmi

Olika behandlingstraditioner förekommer, se alternativen nedan. Följ lokal riktlinje i första hand. Viktigt med dosering utifrån koncentrationsbestämning.

Alternativ 2 kan innebära högre risk för höga plasmakoncentrationer/intoxikation.

Underhållsdos

Alternativ 1 (från Västra Götalandsregionen)

Nyfödda: 2 mikrog/kg x 2

Barn 1 - 2 mån: 2 mikrog/kg x 2

Barn 3 mån - 1 år: 3 mikrog/kg x 2

Barn 2 - 18 år: 1,5 - 3 mikrog/kg x 2

Målkoncentration (Västra Götalandsregionen)

Vid arytm: under 1,5 nmol/L

Vid hjärtsvikt: 0,6 - 0,9 nmol/L

Alternativ 2 (från Region Skåne)

Nyfödda: 2,5 - 5 mikrog/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år: 2,5 - 5 mikrog/kg x 2

Målkoncentration (Skåne):

Vid arytm: under 1,5 nmol/L

Vid hjärtsvikt: under 1 nmol/L

Prov för koncentrationsbestämning tas vanligen efter 3:e dosen, 12 tim efter given dos, dvs strax innan nästa dostillfälle samt vid behov utifrån klinik och provsvar.





Digoxin oralt

tabletter

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Snabbdigitalisering (laddningsdos)

Snabbdigitalisering görs endast i undantagsfall och då vid indikation arytm.

Två doser ges, därefter tas prov för koncentrationsbestämning 8 tim efter dos 2.
Dos 3 ges efter läkarbedömning/ordination.

Alternativ 1 (från Västra Götalandsregionen)

	Dos 1	Dos 2, 8 tim efter dos 1
Nyfödda	5 mikrog/kg	5 mikrog/kg
Barn 1 - 2 mån	5 mikrog/kg	5 mikrog/kg
Barn 3 mån - 1 mån	8 mikrog/kg	5 mikrog/kg
Barn 2 - 18 år	4 - 8 mikrog/kg	5 mikrog/kg

Alternativ 2 (från Region Skåne)

	Dos 1	Dos 2, 6 - 8 tim efter dos 1
Nyfödda	10 - 15 mikrog/kg	5 mikrog/kg
Barn 1 mån - 18 år	10 - 15 mikrog/kg	5 mikrog/kg





Digoxin oralt

tabletter

ÖVRIG INFORMATION

Doseringen av digoxin styrs utifrån koncentrationsbestämning och är vanligen densamma oralt som intravenöst.

Tidsintervall för koncentrationsbestämning skiljer sig beroende på behandlingstyp:

- Vid underhållsbehandling tas koncentrationsbestämning vanligen 12 tim efter att 3:e dosen är given, alltså strax innan nästa dostillfälle samt vid behov utifrån klinik och provsvar.

- Vid snabbdigitalisering tas provet inför 3:e dosen, dvs 8 timmar efter dos 2.

Dosen ska reduceras vid nedsatt njurfunktion. Även vid akut hjärtinfarkt, hypotyreos, hypokalemi, hyperkalcemi och till prematura nyfödda kan dosminskning vara aktuell.

Den orala biotillgängligheten för tablettorna är ca 66 %.

Översikt vid vilken kroppsvikt de två tablettstyrkorna är lämpliga, vid olika doseringar:

Dos (mikrog/kg)	Tablett 0,13 mg	Tablett 0,25 mg
1,5	87 kg	167 kg
2,5	52 kg	100 kg
3	43 kg	83 kg
4	32 kg	62 kg
5	26 kg	50 kg
8	16 kg	31 kg
10	13 kg	25 kg
15	9 kg	17 kg

REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5102



Digoxin oralt

tabletter



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 5102

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-03-19

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT