

Digoxine

Algemeen	
Therapeutische groep:	Cardiotonica
Merknaam:	Lanoxin
Bepalingsfrequentie:	<ul style="list-style-type: none"> Dagelijks <i>Monster dient op dag van bepaling uiterlijk om 12:00 uur gearriveerd te zijn bij het Algemeen Klinisch Laboratorium</i> CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
Doorlooptijd rapportage:	Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse
CTG-code:	072887
Analysemethode:	Immuno-assay
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329), KF.TDM.03
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid :	1 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel > 8 uur na laatste inname)
Bewaring: 4°C	Verzending: kamertemp.
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Hartfalen:	0,5 – 0,9	> 2
Atrium fibrilleren:	0,8 – 2,0	> 2

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none"> Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: <ul style="list-style-type: none"> Eerste spiegel: bij instellen therapie Informatie over therapietrouw Als beoogde effect uitblijft Bij nierfunctiestoornissen Na dosiswijziging Na starten/stoppen interacterende geneesmiddelen Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen Bij wijziging toedieningsweg (bijv: oraal naar iv) Bij hartfalen wordt als therapeutische range 0,5-0,9 microgram/l aangehouden. Hogere concentraties worden geassocieerd met een slechtere uitkomst. Na staken therapie houdt werking nog 3 – 4 dagen aan Een versterkt effect kan optreden bij hypokaliëmie, hypercalciëmie, hypothyreoïdie en ouderen.

Hier kunnen lagere doseringen zijn vereist.

- Een verminderd effect kan optreden bij hyperkaliëmie, hypocalciëmie, hyperthyreoïdie en neonaten waardoor hogere doseringen vereist zijn.
- Hypoxie, hypercapnie en verhoogde catecholamineactiviteit verhogen de kans op digoxine-intoxicatie. Hier kunnen lagere doseringen zijn vereist

Bronnen

- TDM richtlijn digoxine Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the Practice Guidelines. Circulation. 2013;128:e240-e327; (online: <http://circ.ahajournals.org/content/128/16/e240>)
- Lindenfeld J, Albert NM, Boehmer JP, Collins SP, Ezekowitz JA, Givertz MM et al; Heart Failure Society of America. HFSA 2010 Comprehensive Heart Failure Practice Guideline. J Card Fail. 2010;16(6):e1-e194.

Versiebeheer

Versie 01	Nov 2021	1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format.`
Versie 02	Feb 2023	Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: <ul style="list-style-type: none">• Uiterste aanlevertijd monsters opgenomen• Doorlooptijd rapportage opgenomen• Verwijzing naar Kwaliteitssysteem ISO 15189 (M329), KF.TDM.03 opgenomen• Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd• Kop Versiebeheer opgenomen