

## GLÜKAGOON

<b>Kasutamine</b>	Beetablokaatorite mürgistusest põhjustatud hüpotensioon ja bradükardia. Kaltsiumkanalite blokaatorite, tritsükliliste antidepressantide, kinidiini või teiste Ia või Ic klassi antiarütmikute mürgistusest põhjustatud südamelihase kontraktilsuse vähenemise korral. Väheste kõrvaltoimete tõttu sobib empiiriliseks kasutamiseks ka südamelihase kontraktilsuse vähenemise korral (bradükardia, hüpotensioon), mis ei allu konventsionaalsetele ravimeetoditele
<b>Farmakokineetika</b>	Toime saabub i/v manustamise korral 1-3 minuti, maksimaalne kontsentratsioon 5-7 minuti jooksul ning kestab 10-15 minutit.
<b>Annustamine</b>	Eeldatav min. lähteannus esimese 24 h jooksul 70-kg täiskasvanu raviks on 100 mg. Täiskasvanute algannus on 3-10 mg i/v (annuse võib välja tiitrida ka boolussüstetena 0,05 mg/kg või 3-5 mg manustatuna 1-2 min jooksul ja vajadusel korrates 3 min tagant kuni toime saabumiseni või koguanuseni 10 mg), millele järgneks infusioon 1-5mg/h. Kui annus ületab 2 mg, tuleb lahjendamiseks kasutada steriilset vett. Täiskasvanutel on kasutatud kuni 10 mg/h annuseid. Optimaalne ravi kestus pole teada (on kasutatud üle 24 h kestvat infusiooni). Lastele on algannuseks 0,15 mg/kg i/v või tiitrida 0,05 mg/kg iga 3 min tagant, mille järel infusioon 0,05-0,1 mg/kg/h.
<b>Kasutamine rasedatel</b>	FDA kategooria B. Lootekahjustuse tekkimine on ebatõenäoline. Rinnapiima eritumise kohta andmed puuduvad.
<b>Vastunäidustused</b>	Teadaolev ülitundlikkus glükagooni suhtes. Insulinoomi korral võib esmasele hüperglükeemilisele reaktsioonile järgneva tagasiside mehhanismi kaudu süveneda hüpoglükeemia. Feokromotsütoomi põdevatel patsientidel võib katehoolamiinide produktsiooni tõus kutsuda esile hüpertensiivse kriisi
<b>Kõrvaltoimed</b>	Annusest sõltuvalt iiveldus, oksendamine, hüperglükeemia, hüpokaleemia. Väga harva on esinenud allergilisi reaktsioone, Glükagooni manustamisel (>50 mg) suureneb varfariini kontsentratsioon seerumis kiiresti. Võimalik verejooksude teke.