

## ACIDE TRANEXAMIQUE (Cyklokapron<sup>md</sup>)

### **Classification : Antifibrinolytique**

#### **Mécanisme d'action :**

- Inhibition par compétition de l'activation du plasminogène en plasmine. Faible inhibition non compétitive de la plasmine.

#### **Profil d'action :** Temps de demi-vie : 2 heures

Durée d'action antifibrinolytique : jusqu'à 24 heures

#### **Indications :**

- Prévention et traitement des hémorragies (chirurgie ou trauma).
- Traitement des hémoptysies.

#### **Posologie :**

##### **- Hémorragies :**

**500 - 1000 mg I.V. aux 8 heures (10 - 15 mg/kg/dose).**

Ajouter NaCl 0,9% pour un volume total = 10 mL. Administrer I.V. en 10 minutes (max 100 mg/min).

##### **- Hémoptysies :**

**En nébulisation :**

**500 mg en nébulisation aux 8 heures.**

Aucune dilution requise. Administrer via un nébuliseur régulier avec masque.

Changer de nébuliseur à chaque traitement (risque de cristallisation).

#### **Par voie I.V. :**

*L'utilisation de l'acide tranexamique par voie I.V. pour les hémoptysies n'est pas supportée par des évidences directes, mais dérivée des autres indications hémorragiques connues.*

**500 - 1000 mg I.V. aux 8 heures (10 - 15 mg/kg/dose).**

Ajouter NaCl 0,9% pour un volume total = 10 mL. Administrer I.V. en 10 minutes (max 100 mg/min).

#### **Présentation :**

Fiole ou ampoule 500 mg/5 mL (100 mg/mL)

Fiole ou ampoule de 1000 mg/10 mL (100 mg/mL)

#### **Stabilité et compatibilité :**

*Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.*

- La fiole et l'ampoule se conservent à la température ambiante à l'abri de la lumière.
- Solutés compatibles en dérivation : NaCl 0,9%, D5%, Mixtes et Lactate Ringer.
- Compatible en dérivation avec : clévidipine, dexmédétomidine, héparine.
- Incompatible en dérivation avec : ampicilline, pénicilline G (sodium et potassium), pipéracilline-tazobactam, ticarcilline-clavulanate.

#### **Surveillance :**

- Surveillance de la TA et de la FC aux 15 minutes pour 1 heure puis selon prescription (risque d'hypotension si administration I.V. rapide).

**Précautions :**

- **Effets indésirables** : hypotension, nausées, vomissements, diarrhées, étourdissements, convulsions (particulièrement en post-opératoire de chirurgie cardiaque), thrombose.
- **Contre-indications** : troubles acquis de vision des couleurs, thrombo-embolie veineuse active, hémorragie sous-arachnoïdienne.