

# ▼ Acide tranexamique

## PRÉSENTATION

Ampoule de 500 mg/5 mL

## VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IVL stricte

### CONTRE-INDICATIONS

Antécédent d'accident thrombo-embolique veineux (thrombose veineuse profonde, embolie pulmonaire), antécédent d'accident thrombo-embolique artériel (angor, infarctus du myocarde, AVC), états fibrinolytiques réactionnels à une coagulopathie de consommation, insuffisance rénale grave, antécédent de convulsions, allergie

### CAS PARTICULIER

L'utilisation de l'acide tranexamique n'est pas recommandée chez le nouveau-né et le nourrisson âgé de moins de 12 mois

### RECONSTITUTION

Produit déjà reconstitué

### DILUTION

NaCl 0,9 % ou G5 %

### POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

#### Posologie usuelle

20 mg/kg/j à répartir en 2 ou 3 prises/24 heures (max 2 à 4 g/j)

#### Mode d'administration

- Voie IVL stricte
- Administrer en 10 minutes minimum (vitesse max 100 mg/min)

### INCOMPATIBILITÉS

Incompatibilité physicochimique avec : benzylpénicillines, diazépam, dipyrindamole, noradrénaline, chlorhydrate de désoxy-épinéphrine, bitartrate de métaraminol, tétracyclines, urokinase

### INDICATIONS

Prévention et traitement des hémorragies dues à une fibrinolyse générale ou locale

### EFFETS INDÉSIRABLES

Nausée, vomissements, diarrhée, malaise avec hypotension en cas d'injection trop rapide, convulsions, allergie

### STABILITÉ

Pas d'information

### SURVEILLANCE

Évolution du saignement, TA, FC, SpO<sub>2</sub>, FR, biologie (Hb)



### L'ASTUCE D'URG'PÉDIATRIE

Rechercher les antécédents de convulsions à l'interrogatoire, ne pas administrer en cas d'antécédent de convulsions.