

▼ 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, SpO₂, 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.