

## Instruks vedrørende: Præoperativ tranexamsyre som blødningsprofylakse

---

### Patientgruppe

Kvinder som skal have foretaget elektiv benign hysterektomi, abdominalt, vaginalt eller laparoskopisk.

### Indikation

Profylaktisk tranexamsyre behandling ved benign hysterektomi anbefales med henblik på at reducere henholdsvis den peroperative blødning og forekomsten af blødningskomplikationer inklusiv risikoen for re-operationer indenfor 30 dage postoperativt [1].

### Dosis

**1g tranexamsyre iv umiddelbart inden operationen påbegyndes.**

Medicinen gives langsomt over 10 min for at undgå blodtryksfald [2]. Medikamentet kan med fordel gives efter fuldbedøvelsen, så man undgår kvalme hos kvinden.

### Kontraindikationer

Kendt allergi overfor tranexamsyre.

Lægemiddelstyrelsen anbefaler at kvinder med kendt tromboembolisk sygdom (tidligere tromboemboliske komplikationer eller trombofili) eller svær disponering herfor, ikke behandles med tranexamsyre [2]. De største kliniske studier og omfattende systematiske reviews indenfor området finder dog ingen sammenhæng mellem tromboembolier og tranexamsyre behandling [3-5].

Kvinder med nedsat nyre funktion skal reduceres i dosis ifølge Lægemiddelstyrelsens anbefalinger [2].

Serumkreatinin		Dosis iv	Administration
µmol/l	mg/10 ml		
120-249	1,35-2,82	10 mg/kg	Hver 12. time
250-500	2,82-5,65	10 mg/kg	Hver 24. time
> 500	> 5,65	5 mg/kg	Hver 24. time

### Supplerende behandling

Af produktresuméet fra Lægemiddelstyrelsen hjemmeside fremgår det at 1g tranexamsyre iv er standard behandling [2]. Eventuel supplerende behandling, henholdsvis per- eller postoperativt, med tranexamsyre må bero på en individuel lægelig vurdering.

Ønsker man at anvende den vanlige postoperativ tromboseprofylakse (4-12t postoperativt) kan dette gøres uafhængig af den peroperative tranexamsyre behandling. Dette på baggrund af tranexamsyres relative korte halveringstid (ca. 2t) [2] og at medikamentet ingen indvirkning har på koagulationskaskaden [6].

## Bivirkninger

Nedenfor ses bivirkningstabel for tranexamsyre som den fremgår af produktresuméet på Lægemiddelstyrelsens hjemmeside [2]:

MedDRA* systemorganklasse	Frekvens	Bivirkning
<b>Immunsystemet</b>	Ikke kendt	- Overfølsomhedsreaktion er herunder anafylaksi
<b>Nervesystemet</b>	Ikke kendt	- Kramper især i forbindelse med forkert anvendelse
<b>Øjne</b>	Ikke kendt	- Synsforstyrrelser herunder påvirket farvesyn
<b>Vaskulære sygdomme</b>	Ikke kendt	- Utilpashed med hypotension med eller uden bevidsthedstab (normalt som følge af for hurtig intravenøs injektion, undtagelsesvist efter oral administration) - Arterie- eller veneemboli et hvilket som helst sted
<b>Mave-tarm-kanalen</b>	Almindelig	- Diarré - Opkastning - Kvalme
<b>Hud og subkutane væv</b>	Ikke almindelig	- Allergisk dermatitis

\* Medical Dictionary for Regulatory Activities

1. Topsoe MF, Bergholt T, Ravn P, et al. Anti-hemorrhagic effect of prophylactic tranexamic acid in benign hysterectomy-a double-blinded randomized placebo-controlled trial. Am J Obstet Gynecol. 2016;215:72.e1-8.

2. (2) Lægemiddelstyrelsen, produktresumé. Tilgængelig her:  
<http://www.produktresume.dk/docushare/dsweb/View/Collection-116>.

3. Shakur H, Roberts I, Bautista R, Caballero J, Coats T, Dewan Y, et al. Effects of tranexamic acid on death, vascular occlusive events, and blood transfusion in trauma patients with significant haemorrhage (CRASH-2): a randomised, placebo-controlled trial. Lancet. 2010;376:23-32.

4. Henry DA, Carless PA, Moxey AJ, et al. Anti-fibrinolytic use for minimizing perioperative allogeneic blood transfusion. Cochrane Database Syst Rev. 2011 (3):Cd001886.

5. Novikova N, Hofmeyr GJ, Cluver C. Tranexamic acid for preventing postpartum haemorrhage. Cochrane Database Syst Rev. 2015 (6):CD007872.

6. Dunn CJ, Goa KL. Tranexamic acid: A review of its use in surgery and other indications. Drugs 1999;57:1005-32.