

Nierfunctie: tranexaminezuur

2427

Clcr = creatinineklaring, Scr = serumcreatinine

Bron	Bewijs	Effect	Opmerkingen
ref. 1 SPC Cyklokapron tablet 5-8-2005 en Cyklokapron oplossing voor injectie 13-4-2005.	0	De bloedspiegels zijn verhoogd bij patiënten met nierinsufficiëntie. Verminderde nierfunctie vormt een risico op cumulatie van tranexaminezuur.	De dosering dient te worden aangepast op geleide van de serumcreatininespiegel. Oraal: Scr 120-249 $\mu\text{mol/l}$: 15 mg/kg 2x per dag Scr 250-500 $\mu\text{mol/l}$: 15 mg/kg elke 24 uur Scr > 500 $\mu\text{mol/l}$: 7.5 mg/kg elke 24 uur Intraveneus: Scr 120-249 $\mu\text{mol/l}$: 10 mg/kg 2x per dag Scr 250-500 $\mu\text{mol/l}$: 10 mg/kg elke 24 uur Scr > 500 $\mu\text{mol/l}$: 5 mg/kg elke 24 uur

Risicogroep	
-------------	--

Opmerkingen:

- Opmerking projectgroep: vreemd dat er in de SPC-tekst op basis van serumcreatinine wordt geadviseerd.

Clcr < 10 ml/min:

- Andersson L ea. Special considerations with regard to the dosage of tranexamic acid in patients with chronic renal diseases. Urol Res 1978;6:83-8. De biologische $t_{1/2}$ berekend voor enkele personen met serumcreatinine >500 $\mu\text{mol/l}$ varieert van 18 tot 38 uur, in vergelijking met gemiddeld 2.3 uur bij 2 gezonde personen na een 1-malige injectie van resp. 500 mg en 1 g. Tranexaminezuur is 24 uur na de injectie nog aantoonbaar in het plasma bij personen met een verminderde nierfunctie, niet bij personen met een normale nierfunctie. De hoogste concentraties zijn gevonden bij de personen met de hoogste serumcreatininewaarden. "in order to avoid accumulation of the drug, it should be given at longer intervals than for patients with normal renal function."
Scr 120-250 $\mu\text{mol/l}$: 10 mg/kg lichaamsgewicht i.v. 2 maal per dag.
Scr 250-500 $\mu\text{mol/l}$: 10 mg/kg lichaamsgewicht i.v. 1 maal per dag.
Scr > 500 $\mu\text{mol/l}$: 10 mg/kg lichaamsgewicht i.v. 1 maal per 2 dagen
- Šabovič M ea. Tranexamic acid is beneficial as adjunctive therapy in treating major upper gastrointestinal bleeding in dialysis patients. Nephrol Dial Transplant 2003;18:1388-91. 20 dialysepatiënten krijgen 20 mg tranexaminezuur intraveneus en daarna 10 mg/kg om de 48 uur oraal gedurende 4 weken. Deze behandeling is effectief en geeft geen bijwerkingen.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	Ja	50 ml/min	26 september 2006