

Dialyse hemodialyse: tranexaminezuur

6707

HD = hemodialyse, PD = peritoneale dialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Cyklokapron tabletten 12 december 2016.	Geen informatie over HD. Bloedspiegels zijn verhoogd bij patiënten met een nierinsufficiëntie. Een dosisvermindering wordt daarom aanbevolen. Bij serumcreatinine spiegel van > 500 µmol/l (► GIC: eGFR < 10 ml/min/1,73m ² (MDRD): orale dosis van 7,5 mg/kg, elke 24 uur.
SPC Cyklokapron injectie 11 maart 2016.	Geen informatie over HD. Bij serumcreatinine spiegel van > 500 µmol/l (eGFR < 10 ml/min/1,73m ² (MDRD): iv dosis van 5 mg/kg, elke 24 uur.
Kitamura H ea. Tranexamic acid-induced visual impairment in a hemodialysis patient. Clin Exp Nephrol 2003;7:311-4.	56-jarige man die 1 jaar HD had ondergaan en daarvoor 10 jaar PD. Hij onderging spoedoperatie wegens maagdarmbloeding. Hij kreeg IV 2000 mg tranexaminezuur bij opname en vervolgens 2000 mg dagelijks. Na operatie trad verslechtering zicht op, 2 weken na de operatie was patiënt nagenoeg blind. Tranexaminezuur werd gestopt en blindheid verdween binnen enkele dagen spontaan. Vier maanden voor de operatie had patiënt ook al verslechtering van zicht na een gift tranexaminezuur. Auteurs: opletendheid nodig bij toediening tranexaminezuur bij nierfalen. Richtlijnen voor gebruik bij dialysepatiënten zijn vereist.
Sabovic 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.	Tranexaminezuur kan effectief zijn bij de behandeling van gastro-intestinale bloedingen bij dialysepatiënten. Behandeling leidde tot minder bloedingsrecidieven in de eerste week na de bloeding (0 vs. 6 gevallen in interventie- resp. controlegroep) en gedurende de eerste maand (1 vs. 8 gevallen), bij 20 dialysepatiënten (► GIC: type dialyse niet vermeld), met in totaal 36 bloedingsepisoden. In 16 gevallen tranexaminezuur gebruikt, in 20 niet. Regime: 20 mg/kg tranexaminezuur iv direct, gevolgd door 10 mg/kg/48 uur oraal voor de volgende 4 weken. Dosering aangepast aan nierfalen. Bijwerkingen traden niet op.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	28 november 2017