

## Höft, Cyklokapron behandling vid höftplastik

---

### Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)  
[Behandling](#)  
[Patientsäkerhet – riskanalys](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

---

### Sammanfattning

Det kirurgiska traumat ökar fibrinolys genom frisättning av vävnadsplasminogenaktivator (tissue-(t)PA) från kärlväggarna som ett reaktivt svar på den trombinaktivering som frisättning av vävnadsaktivatorer (tissue factor) åstadkommer. Detta ökar blödnings-benägenheten från den nyopererade höftplastiken med ökad risk för hematom och dränageblödning samt behov för blodtransfusion. Tranexamsyra (Cyklokapron®) kan reducera blödning med upp till 35 % vid primär höftproteskirurgi.

### Behandling

Cyklokapron Injektionsvätska 100 mg/ ml, en ampull om 10 ml, (1 g) ges **långsamt intravenöst** just efter induktion av spinalanestesi eller efter att patienten nedsövs i generell anestesi, till patienter med en kroppsvikt överstigande 50 kg **som engångsdos**. Om kroppsvikten är under 50 kg ges 7,5 ml (750 mg), som engångsdos.

Observans på biverkningar är nödvändiga. Illamående, yrsel och blodtryckssänkning motverkas av långsam injektion av Cyklokapron dosen (5 - 10 min).

### Patientsäkerhet – riskanalys

#### Kontraindikationer

- Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne.
- Akut venös eller arteriell trombos
- Övriga kontraindikationer var god se FASS.

### Uppdaterat från föregående version

Ersätter 2019-02-08, ändring gjord under rubrik Patientsäkerhet - Riskanalys.