

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central  
intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Jane Hayden, (janha20), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-16

Giltig till: 2027-05-15

# Läkemedel - Cyklokapron, (tranexamsyra) vid Subaraknoidalblödning

## Revideringar i denna version

Maj 2025: Inga förändringar

Maj 2021: Första dos ges på neurokirurgs ordination efter konstaterad subaraknoidalblödning (SAB). Ev. efterföljande doser på ordination.

## Syfte

Beskriva hur patienter med bekräftad spontan SAB ska behandlas med injektion Cyklokapron 1g.

## Läkemedelsbeskrivning

Tranexamsyra är en fibrinolyshämmare och utövar en blödningshämmande effekt via plasmins fibrinolytiska egenskaper.

### **Blandning**

Cyklokapron 100mg/ml.

Cyklokapron 1 g = 10 ml ges som långsam intravenös injektion med en hastighet av 1 ml/min. Kan spädas med 100 ml NaCl 9 mg/ml, ges då under 30 min, vilket minskar risk för illamående.

### **Dosering**

Dosering är alltid densamma oberoende av kroppsvikt.

Dos ett: 1 g, ges direkt efter konstaterad SAB, på ordination av neurokirurgjour, oftast på hemsjukhus.

Målet är att efter dos ett;

Ge ytterligare 1 g tre timmar efter första dos, och därefter ge 1 g var sjätte timme tills aneurysmet är åtgärdat. Dock, för att undvika tromboemboliska komplikationer i samband med neurointervention, *ska cyklokapron EJ ges inom sex timmar till start av angiografi/embolisering*. Ansvarig neurokirurg (oftast primärjour) ansvarar för att ordinera cyklokapron inför planerad åtgärd.

Om ett aneurysm inte kan påvisas eller åtgärdas, ges cyklokapron högst i 48 timmar efter första dos. Vid reducerad njurfunktion överväg dosreduktion.

## Relaterad information

[Subaraknoidalblödning-Vårdprogram för icke-traumatisk Subaraknoidalblödning](#)

## Arbetsgrupp

Elisabeth Winn, läkemedelsansvarig ssk NIVA, AnOpIVA, område 5 SU

Josephine Fyr, läkemedelsansvarig ssk NIVA, AnOpIVA, område 5 SU

Linda Lejon, instruktör NIVA, AnOpIVA, område 5 SU

Robert Olsson överläkare neurokirurgi, VÖL NIVA, område 6 SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 5 Sahlgrenska,  
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,  
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Jane Hayden, (janha20), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-968

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-01-16

**Giltig till:** 2027-05-15