

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv
Innehållsansvar: Therese Bergström, (thebe7), Överläkare
Godkänd av: Joakim Samuelsson, (joasa14), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-11-04

Giltig till: 2026-11-04

Strataxen vid axel-, höft- och knäledsplastik

Syfte

Syftar till att minska blödningen vid elektiv axel-, höft- och knäproteskirurgi.

Arbetsbeskrivning

Strataxen (tranexamsyra) har visats vara effektivt för att minska blödning i samband med artroplastik i axel-, höft- och knäled.

Kontraindikationer

Aktiv tromboembolisk sjukdom såsom djup ventrombos, lungemboli och cerebral trombos. Subaraknoidalblödning. Överkänslighet mot tranexamsyra eller något av ingående hjälpämnen.

Strataxen 100 mg/ml, 1g x 2

Blandas med 100 ml NaCl, ges som intravenös infusion under ca 10 minuter.

Dos 1

Axelplastik: Strax efter sövning

Höftplastik: Strax efter anestesistart (spinal/sövning)

Knäplastik: Ges strax efter anestesistart (spinal/sövning). (Om blodtomt fält används ges första dosen 10–15 minuter innan manschetten för blodtomt släpps.)

Dos 2

Ges cirka 3 timmar efter dos nr 1, enligt samma dosering och administrationssätt som ovan.

Strataxen injektionsvätska skall ej blandas med blod för transfusion eller infusionsvätskor som innehåller penicillin.

Vid **reducerad njurfunktion** rekommenderas följande dosering:

Serumkreatinin (mikromol/l)	Dos Strataxen iv
120-249	10 mg/kg x 2
250-500	10 mg/kg x 1
>500	5 mg/kg x 1

Ansvar

Innehållsansvarig ansvarar för att rutinen revideras.

MLA/verksamhetschef ansvarar för att rutinen följs. Avsteg rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv

Innehållsansvar: Therese Bergström, (thebe7), Överläkare

Godkänd av: Joakim Samuelsson, (joasa14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9043-22965278-9

Version: 6.0

Giltig från: 2024-11-04

Giltig till: 2026-11-04