

Protocole : Administration d'acide tranexamique

Pharmacologie

L'acide tranexamique inhibe l'activation du plasminogène, c'est-à-dire la transformation du plasminogène en plasmine. Il empêche ainsi la dissolution de la fibrine et réduit les pertes sanguines dues à une activité fibrinolytique accrue au niveau général ou local.

Indications (NB : sous réserve de la publication prochaine de l'étude PECARN)

Patient traumatisé dans les 3h après un traumatisme :

Âge	≥ 12 ans	< 12 ans
Indications	- Choc hypotensif - Choc compensé avec suspicion d'hémorragie importante Exemples : - Trauma thoracique, abdominal ou pelvien majeur - Trauma d'un membre avec fracture d'un os long ou lésion délabrante - Plaie pénétrante à la tête, au cou, au thorax, à l'abdomen ou à la partie proximale d'un membre	Saignement actif qui nécessite une transfusion dans les 3 h après le traumatisme

Contre-indications

- Délai > 3 heures depuis le traumatisme
- Trauma crânien isolé, ou hémorragie sous-arachnoïdienne suspectée ou documentée

Posologie (dose de charge puis enchaîner avec perfusion continue)

Âge	≥ 12 ans	< 12 ans
Dose de charge	1 g sur 10 minutes dans les 3 h après le traumatisme	15 mg/kg (maximum 1 g) sur 10 minutes
Perfusion continue	1 g sur 8 heures	2 mg/kg/h pour 8 heures minimum ou jusqu'à l'arrêt de l'hémorragie

Références

- J Trauma Acute Care Surg. 2014 Dec;77(6):852-8. *Tranexamic acid administration to pediatric trauma patients in a combat setting: the pediatric trauma and tranexamic acid study (PED-TRAX)*. Etude observationnelle réalisée en Afghanistan chez des adolescents victimes de guerre).
- Pediatr Emerg Care. 2018 Aug;34(8):594-598. *Pediatric Massive Transfusion: A Systematic Review*.
- [Curr Opin Pediatr](#). 2018 Jun;30(3):338-343. *Damage control resuscitation in pediatric trauma*
- Lancet. 2010 Jul 3;376(9734):23-32. *Effects of tranexamic acid on death, vascular occlusive events, and blood transfusion in trauma patients with significant haemorrhage (CRASH-2): a randomised, placebo-controlled trial*.
- <http://pediatrictraumasociety.org/meeting/abstracts/2018/23.cgi>