

(Her)aanmeldingsformulier trombosedienst



Maatweg 3, 3813 TZ Amersfoort
Telefoon 033 850 4920,
Fax 033 850 4500

**Zonder schriftelijke aanmelding kan niet tot behandeling worden overgegaan.
Na klinisch ontslag gaarne kopie van ontslagbrief aan de trombosedienst sturen.**

Naam	Hoofdbehandelaar
Voorletters	Verwijzend arts
Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Specialisme
Adres	Ziekenhuis
Postcode / Plaats	Telefoon Pieper
Geboortedatum	Opnamedatum
Telefoonnummer	Opnamereden
Mobiel	Ontslagdatum
Verzekering	Huisarts
BSN	Apotheek
Tijdelijk adres	

Antistollingsindicatie (zie voor informatie achterzijde) :			
Afwijkende intensiteit	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja gewenste intensiteit:	Reden
Indicatie na opname gewijzigd	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Indien hartkleprothese	Welk type	Locatie	
Duur van de behandeling	Weken	Maanden	Jaren/onbepaald
Gewenste stopdatum			
Mag behandeling automatisch gestaakt worden	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Is huisbezoek medisch noodzakelijk	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, tot wanneer	Reden
Gebruikt de patiënt zelfmeetapparatuur	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	

Bij leverfunctiestoornis of slechte opname: overleg met trombosedienst over opstarten

Voorgescreven anticoagulans: Fenprocoumon Acenocoumarol Overige:

Startdatum*										
INR										
Dosering (tabl)*										

* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdatum en minimaal 4 dagen vanaf faxdatum.

(LMW) Heparine	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, startdatum	Einddatum
	Naam	Dosering
	<input type="checkbox"/> LMWH staken bij een INR van:	
Trombocytenaggregatieremmers	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke	Tot wanneer
Zwangerschap	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, vermoedelijke bevallingsdatum	
Overige medicatie	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke	
Overige opmerkingen		

Risico verhogende factoren

- Verhoogde bloedingsneiging Malabsorptie syndroom Onvoldoende geregelde hypertensie Maligniteit
 Recente intracerebrale bloeding Nierinsufficiëntie Wisselende mate van hartfalen Leverinsufficiëntie
 Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie
 (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus Overige:

Ruimte beschikbaar voor trombosedienst	Verplicht: Naam en handtekening verwijzend arts
	Datum

Deze pagina niet invullen

Indicatie voor Antistollingsbehandeling

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistollingsbehandeling plaatsvindt:

1e Intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 - 3,0

2e Intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 - 3,5

Advies t.a.v. startdosering (voor nieuwe patiënten)

Fenprocoumon (tabl. à 3 mg)			Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)			** Dosering zonodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥ 70), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2e dag
	Normaal	Aangepast**		Normaal	Aangepast**	
1e dag	4	3	1e dag	6	4	
2e dag	2	1	2e dag	4	2	
3e dag	1	$\frac{1}{2}$	3e dag	2	1	

Hoofdgroep	Indicatie	Intensiteit
Atriumfibrilleren	Atriumfibrilleren (CHA ₂ DS ₂ VASc ≥ 1)	1
	Overige ritmestoornissen	1
Bio-hartklepprothese	Bio-klepprothese in mitralispositie	1
Cardiomyopathie (EF < 35%) in bijzondere gevallen	Cardiomyopathie + atriale trombus	2
	Cardiomyopathie + aneurysma cordis	1
Cerebrale embolie in bijzondere gevallen	Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur of clopidogrel bij PFO, of aneurysma atriumseptum	1
Mechanische hartklepprothese	Mechanische hartklepprothese oude generatie ongeacht positie	2
	Mechanische aorta hartklepprothese	1
	Mechanische aorta hartklepprothese + risicofactor ¹	2
	Mechanische mitralis, tricuspidalis, pulmonalis hartklepprothese	2
	Mechanische mitralis, tricuspidalis, pulmonalis hartklepprothese + risicofactor ¹	2
Mitralisstenose en reconstructie	Mitralis hartklepreconstructie	1
	Reumatische mitralis hartklepstenose + VG ² systemische embolie of wijd linker atrium >55mm	1
Perifeer arterieel vaatlijden	Perifere arteriële embolie zonder AF	Op aangeven behandelaar
	Veneuze bypass	1
Pulmonale hypertensie	Pulmonale hypertensie	1
Veneuze trombose	Longembolie primair	1
	Diep veneuze trombose been primair	1
	Armvene trombose primair	1
	Veneuze trombose overige locaties	1
	Recidiverende veneuze trombose	1
	Recidiverende veneuze trombose tijdens adequate antistolling	2
	Recidiverende tromboflebitis	1

1 Risicofactor: vergroot atrium, of (VG²) systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren

2 VG: Voorgeschiedenis