

(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 | ½ | 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 | 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 |
| Overige (zeldzame) indicaties | Overige (zeldzame) indicaties | Op aangeven behandelaar |

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

² VG: Voorgeschiedenis