

## (Her)aanmeldingsformulier trombosedienst

Zonder schriftelijke aanmelding kan niet tot behandeling worden overgegaan.  
Na klinisch ontslag graag 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 <span style="float: right;">Pieper</span>
Geboortedatum	Opnamedatum
Telefoonnummer	Opnamereden
Mobiel	
Verzekering	Ontslagdatum
BSN	Huisarts
Tijdelijk adres	Apotheek

### Antistollingsindicatie (zie voor informatie achterzijde)

Afwijkende intensiteit	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, intensiteit:	Reden
<b>Indicatie na opname gewijzigd?</b>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Indien hartklepprothese	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	

### Voorgeschreven anticoagulans Fenprocoumon Marcoumar 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		

### Risicoverhogende 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  Overige \_\_\_\_\_  
 (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus

Ruimte beschikbaar voor trombosedienst

Verplicht: Naam en handtekening verwijzend arts

Datum:

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistollingsbehandeling plaatsvindt:

1<sup>e</sup> Intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 - 3,0

2<sup>e</sup> Intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 - 3,5

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

Fenprocoumon/Marcoumar® (tabl. à 3 mg)		Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)			
Normaal	Aangepast**	Normaal	Aangepast**		
1 <sup>e</sup> dag	4	3	1 <sup>e</sup> dag	6	** Dosering zonodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥70), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2 <sup>e</sup> dag
2 <sup>e</sup> dag	2	1	2 <sup>e</sup> dag	4	
3 <sup>e</sup> dag	1	1/2	3 <sup>e</sup> dag	2	

Hoofdgroep	Indicatie	Intensiteit
<b>Atriumfibrilleren (AF)</b>	AF, CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> VASc Score ≥ 1	1
	AF + (cerebrale) embolie	1
	AF + hartfalen	1
	AF + reumatische mitralishartklepstenose	1
	AF + recidief systemische embolie tijdens antistolling	1
	AF + stent bij acuut coronair syndroom	1
	AF + stent bij stabiel coronair lijden	1
<b>Biokleprothese en overige hartchirurgie</b>	Biokleprothese in mitralispositie	1
	Biokleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	1
	Mitralishartklepreconstructie	1
	Reumatische mitralishartklepstenose + VG <sup>2</sup> systemische embolie	1
	Reumatische mitralishartklepstenose + wijd linker atrium >55 mm	1
<b>Cardiomyopathie (EF &lt;35%) in bijzondere gevallen</b>	Cardiomyopathie + intra-cardiale trombus	2
	Cardiomyopathie + aneurysma cordis	1
<b>Cerebrale embolie in bijzondere gevallen</b>	Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur / clopidogrel (bij PFO of bij aneurysma atriumseptum)	1
<b>Kunstklep</b>	Mechanische hartkleprothese <b>oude generatie</b> ongeacht positie	2
	Mechanische hartkleprothese ongeacht positie + systemische embolie tijdens adequate antistolling	2
	Mechanische aortahartkleprothese	1
	Mechanische aortahartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	Mechanische mitralis hartkleprothese	2
	Mechanische mitralis hartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	Mechanische tricuspidalis hartkleprothese	2
	Mechanische tricuspidalis hartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	Mechanische pulmonalis hartkleprothese	2
	Mechanische pulmonalis hartkleprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
<b>Perifeer arterieel vaatlijden in bijzonder geval</b>	Perifere arteriële embolie zonder AF	<b>Op aangeven behandelaar</b>
	Veneuze bypass	1
<b>Pulmonale hypertensie</b>	Pulmonale hypertensie	1
<b>Primaire Veneuze Trombo-Embolie (VTE)</b>	Eerste Longembolie	1
	Eerste DVT been/bekken	1
	Eerste DVT arm	1
	Overige locaties	1
<b>Recidief Veneuze Trombo-Embolie (VTE)</b>	Recidief Longembolie en/of DVT bij adequate cumarinetherapie	2
	Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate cumarinetherapie	1
<b>Overige (zeldzame) indicaties</b>	(Recidiverende) tromboflebitis	<b>Op aangeven behandelaar</b>
	Overige (zeldzame) indicaties	<b>Op aangeven behandelaar</b>

<sup>1</sup> Risicofactor: vergroot atrium, of (VG2) systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefactie of atriumfibrilleren

<sup>2</sup> Voorgeschiedenis

