

# (HER)AANMELDINGSFORMULIER TROMBOSEDIENST



Fax 030 - 236 11 28

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          | _____ | Specialisme        | _____              |
| Adres             | _____ | Ziekenhuis         | _____              |
| Postcode / Plaats | _____ | Telefoon           | _____ Pieper _____ |
| Geboortedatum     | _____ | Opnamedatum        | _____              |
| Telefoonnummer    | _____ | <b>Opnamereden</b> | _____              |
| Naam huisarts     | _____ |                    | _____              |
| Verzekering       | _____ | Ontslagdatum       | _____              |
| BSN-nummer        | _____ | Mobiel             | _____              |
| Tijdelijk adres   | _____ | Apotheek           | _____              |

**Antistollingsindicaties** (zie voor informatie achterzijde): \_\_\_\_\_

Afwijkende intensiteit  Ja, gewenste intensiteit \_\_\_\_\_ reden \_\_\_\_\_

Indicatie na opname gewijzigd?  Ja  Nee

Indien hartklepprothese: Welk type: \_\_\_\_\_ locatie: \_\_\_\_\_

Duur van de behandeling \_\_\_\_\_ weken \_\_\_\_\_ maanden \_\_\_\_\_ jaren/onbepaald

Gewenste stopdatum \_\_\_\_\_

Mag behandeling automatisch gestaakt worden?  Ja  Nee

Is huisbezoek medisch noodzakelijk?  Nee  Ja, tot wanneer? reden \_\_\_\_\_

Gebruikt de patiënt zelfmeetapparatuur?  Ja  Nee

**Voorgeschreven anticoagulans**  Fenprocoumon  Marcoumar  Acenocoumarol  Overige, welke: \_\_\_\_\_

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Startdatum*      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INR              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dosering (tabl)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(LMW) Heparine  Nee  Ja, startdatum \_\_\_\_\_ einddatum \_\_\_\_\_

naam \_\_\_\_\_ dosering \_\_\_\_\_

LMWH staken bij een INR van \_\_\_\_\_

Trombocytenaggregatieremmers  Ja, welke? \_\_\_\_\_  Tot wanneer? \_\_\_\_\_

Zwangerschap  Ja, vermoedelijke bevallingsdatum \_\_\_\_\_

Overige medicatie \_\_\_\_\_

**Risicoverhogende factoren:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> verhoogde bloedingsneiging        | <input type="checkbox"/> nierinsufficiëntie                                 | <input type="checkbox"/> diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie |
| <input type="checkbox"/> malabsorptie syndroom             | <input type="checkbox"/> wisselende mate van hartfalen                      | <input type="checkbox"/> overige _____   |
| <input type="checkbox"/> maligniteit                       | <input type="checkbox"/> (recent) bloedende laesie in de tractus digestivus |  |
| <input type="checkbox"/> onvoldoende geregelde hypertensie | <input type="checkbox"/> leverinsufficiëntie                                |  |
| <input type="checkbox"/> recente intracerebrale bloeding   |   |  |

Overige opmerkingen

**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): Streefgebied INR 2,5 – 3,5 (therapeutische range INR 2,0 - 3,5)**

**2e Intensiteitsgroep (2): Streefgebied INR 3,0 – 4,0 (therapeutische range INR 2,5 - 4,0)**

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

### Fenprocoumon/Marcoumar® (tabl. à 3 mg)

|                    | Normaal | Aangepast** |
|--------------------|---------|-------------|
| 1 <sup>e</sup> dag | 4       | 3           |
| 2 <sup>e</sup> dag | 2       | 1           |
| 3 <sup>e</sup> dag | 1       | 1/2         |

### Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)

|                    | Normaal | Aangepast** |
|--------------------|---------|-------------|
| 1 <sup>e</sup> dag | 6       | 4           |
| 2 <sup>e</sup> dag | 4       | 2           |
| 3 <sup>e</sup> dag | 2       | 1           |

\*\* Dosering zo nodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere ( $\geq 70$ ), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2<sup>e</sup> dag.

| Indicaties   | Intensiteitsgroep | Indicaties  | Intensiteitsgroep |
|--|-------------------|---|-------------------|
| <b>Mechanische klepprothese</b>  |                   | <b>Vaatchirurgie</b>  |                   |
| Mechanische mitralisklepprothese   | 2                 | Chirurgie arteria carotis   | 2                 |
| Mechanische tricuspidale klepprothese  | 2                 | Vaatoperatie  | 2                 |
| Mechanische aortaklepprothese oude generatie   | 2                 | <b>Ernstig arterieel vaatlijden</b>                                   |                   |
| Mechanische aortaklepprothese nieuwe generatie met risicofactor (o.a. atriumfibrilleren) | 2                 | Pulmonale hypertensie   | 1                 |
| Mechanische aortaklepprothese nieuwe generatie zonder risicofactor                       | 1                 | Atherosclerotische plaque aortaboog                                   | 1                 |
| <b>Bioklepprothese en overige hartchirurgie</b>  |                   | <b>Perifeer arterieel vaatlijden</b>                                  |                   |
| Biologische klepprothese   | 1                 | Perifeer arterieel vaatlijden   | 2                 |
| Hartchirurgie, ex CABG   | 2                 | <b>DVT</b>  |                   |
| <b>Atriumfibrilleren en overige ritmestoornissen</b>                                     |                   | 1e DVT been/bekken  | 1                 |
| Atriumfibrilleren algemeen   | 1                 | 1e DVT arm  | 1                 |
| Overige ritme-/geleidingsstoornissen   | 1                 | 1e DVT overige locaties   | 1                 |
| <b>Hartklepgebrek en decompensatio cordis</b>  |                   | <b>Recidief DVT</b>   |                   |
| Hartklepafwijking  | 1                 | Recidief DVT been/bekken tijdens adequate cumarinetherapie            | 2                 |
| Decompensatio cordis   | 1                 | Recidief DVT arm tijdens adequate cumarinetherapie                    | 2                 |
| <b>Cardiomyopathie en enkele hartafwijkingen</b>   |                   | Recidief DVT overige locaties tijdens adequate cumarinetherapie       | 2                 |
| Cardiomyopathie  | 2                 | Recidief DVT been/bekken <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie      | 1                 |
| Aneurysma cordis   | 2                 | Recidief DVT arm <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie              | 1                 |
| Cardiale trombus   | 2                 | Recidief DVT overige locaties <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie | 1                 |
| Cardiale tumor   | 2                 | <b>Longembolie</b>  |                   |
| Congenitale hartafwijking  | 2                 | 1e longembolie  | 1                 |
| <b>Coronaire syndromen/ingrepen</b>  |                   | <b>Recidief longembolie</b>   |                   |
| Recidief myocardinfarct  | 2                 | Longembolie recidief tijdens adequate cumarinetherapie                | 2                 |
| Myocardinfarct   | 2                 | Longembolie recidief zonder adequate cumarinetherapie                 | 1                 |
| Instabiele angina pectoris   | 2                 | <b>Veneuze profylaxe</b>  |                   |
| Stabiele angina pectoris   | 2                 | Profylaxe heupprothese  | 1                 |
| CABG   | 2                 | Profylaxe knieprothese  | 1                 |
| Coronaire dotter / stent   | 2                 | Profylaxe bij chirurgische ingrepen                                   | 1                 |
| <b>Cerebraal vaatlijden</b>  |                   | Profylaxe immobilisatie   | 1                 |
| Cerebrovasculaire insufficiëntie / accident (CVI / CVA)                                  | 1                 | Profylaxe zwangerschap en kraambed                                    | 1                 |
| TIA  | 1                 | Profylaxe kraambed  | 1                 |
| <b>Cerebrale embolie</b>   |                   | <b>Overige</b>  |                   |
| (Recidief) cerebrale embolie   | 2                 | Tromboflebitis  | 1                 |
| Cerebrale embolie bij atriumfibrilleren  | 1                 | Overige zeldzame indicaties   | Besluit arts      |
| <b>Arteriële embolie</b>   |                   |   |                   |
| (Recidief) arteriële embolie   | 2                 |   |                   |
| Arteriële embolie bij atriumfibrilleren  | 1                 |   |                   |