

(Her)aanmeldingsformulier Trombosedienst



bernhoven

Alvorens tot behandeling kan worden overgegaan is volledig schriftelijk/digitaal aanmelden noodzakelijk

Patiëntgegevens

(vul in indien nodig, tijdelijk adres)

Naam:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Geb. datum:

Hierbij verzoekt ondergetekende, behandelend arts de antistollingsbehandeling te starten c.q. voort te zetten:

Naam arts: Ziekenhuis:
Specialisme: Datum:
Handtekening:

Her-aanmelding: Indicatie ongewijzigd
 Indicatie gewijzigd, s.v.p. invullen op pagina 2

Antistollingsindicatie (aankruisen op pagina 2)

Opname indicatie: Datum opname:
Datum ontslag:

Afwijkende intensiteit, namelijk reden
Behandelduur: weken: maanden: jaren: onbepaald

Automatisch staken van de behandeling: ja nee
Is medisch gezien huisbezoek noodzakelijk: ja nee

Doseringsgegevens voorgeschreven anticoagulantia

Type anticoagulans:

Acenocoumarol® Marcoumar®
 Fenprocoumon® Overige. Welke?

Datum v.a. start*																				
INR																				
Dosering: aantal tabletten																				

* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdosering.

(LMWH) Heparine Nee Ja, vanaf begindatum: tot einddatum:
 Soort Dosering:
 LMWH staken bij een INR: 1x 2x boven >2.0 >2.5 Anders

Trombocytenaggregatieremmers Nee Ja, welke? Tot einddatum indien bekend:

Zwangerschap: vermoedelijke bevallingsdatum:

Overige medicatie AMO; graag als lijst toevoegen

Risico verhogende factoren:

onvoldoende geregelde hypertensie malabsorptie syndroom
 (recent) bloeding in de tractus digestivus leverinsufficiëntie
 verhoogde bloedingsneiging nierinsufficiëntie
 recente intracerebrale bloeding maligniteit
 diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie overig:
 wisselende mate van hartfalen/leverstuwung

Gereserveerd voor TBD:

Ingevoerd: datum:

(Her)aanmeldingsformulier Trombosedienst

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistolling plaatsvindt:

1^e intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 – 3,0

2^e intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 – 3,5

Kunstklep	Type	Intensiteit
<input type="checkbox"/> mechanische mitralis hartklepprothese		2
<input type="checkbox"/> mechanische tricuspidalis hartklepprothese		2
<input type="checkbox"/> mechanische pulmonalis hartklepprothese		2
<input type="checkbox"/> mechanische aorta hartklepprothese (laag risico)		1
<input type="checkbox"/> mechanische aorta hartklepprothese oude generatie of + risicofactor		2

Bioklepprothese en overige hartchirurgie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> bioklepprothese in mitralispositie	1
<input type="checkbox"/> mitralis hartklepconstructie	1
<input type="checkbox"/> overig bioklepprothese met risicofactor*	Type en plaats: 1
<input type="checkbox"/> reumatische mitralis hartklepstenose met voorgeschiedenis van systemische embolie of wijd linker atrium 55mm	1

Atriumfibrilleren	Intensiteit
<input type="checkbox"/> AF CHA ₂ DS ₂ -VASc score ≥1	1
<input type="checkbox"/> AF+ (cerebrale) embolie of hartfalen of reumatische mitralisklepstenose	1

Cardiomyopathie in bijzondere gevallen	Intensiteit
<input type="checkbox"/> cardiomyopathie + intracardiale trombus	2
<input type="checkbox"/> cardiomyopathie + aneurysma cordis	1

Cerebrale embolie in bijzondere gevallen	Intensiteit
<input type="checkbox"/> Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur of clopidogrel (bijv., bij PFO of aneurysmatisch atriumseptum)	1

Perifeer arterieel vaatlijden in bijzondere gevallen	Intensiteit
<input type="checkbox"/> perifeer arteriële embolie zonder AF	2
<input type="checkbox"/> veneuze bypass	1

Veneuze hypertensie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> pulmonale hypertensie	1

Primaire veneuze trombo-embolie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> Idiopathisch <input type="checkbox"/> uitgelokt (gips/hormonaal/immobilisatie/maligniteit)	1
<input type="checkbox"/> eerste longembolie	1
<input type="checkbox"/> eerste DVT been/bekken	1
<input type="checkbox"/> eerste DVT arm	1
<input type="checkbox"/> eerste DVT overige locaties	1

Recidief veneuze trombo-embolie	Intensiteit
<input type="checkbox"/> recidief VTE bij adequate antistollingstherapie** <input type="checkbox"/> longembolie <input type="checkbox"/> DVT	2
<input type="checkbox"/> recidief VTE zonder adequate antistollingstherapie <input type="checkbox"/> longembolie <input type="checkbox"/> DVT	1

Overige zeldzame indicaties	Intensiteit
<input type="checkbox"/> (recidiverende) tromboflebitis	1
<input type="checkbox"/> overige zeldzame indicaties:.....	1/2

* In combinatie met AF of groot atrium of myocardinfarct of lage ejectiefractie of systemische embolie

** Adequate antistollingstherapie betekent dat de INR bij VKA gebruik binnen de therapeutische range was of bij DOAC gebruik sprake was van correcte inname voorafgaand aan het recidief.