

## (Her)aanmeldingsformulier trombosedienst Zeeuws-Vlaanderen

Wielingenlaan 2, 4535PA Terneuzen T: 0115-688628 F: 0115-618385 E: trombosedienst@zzv.nl

**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           |
| Indicatie na opname gewijzigd               | <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 (tablet)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* 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 I.E. <input type="checkbox"/> (1xd.d.) <input type="checkbox"/> (2x d.d.) |
|                              | <input type="checkbox"/> LMWH staken bij een INR : <input type="checkbox"/> 1x hoger of <input type="checkbox"/> 2x hoger dan INR: |  |
| 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

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verhoogde bloedingsneiging <input type="checkbox"/> Malabsorptie syndroom <input type="checkbox"/> Onvoldoende geregelde hypertensie <input type="checkbox"/> Maligniteit<br><input type="checkbox"/> Recente intracerebrale bloeding <input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie <input type="checkbox"/> Wisselende mate van hartfalen <input type="checkbox"/> Leverinsufficiëntie<br><input type="checkbox"/> Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie<br><input type="checkbox"/> (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus <input type="checkbox"/> Overige: ..... |  |
| Ruimte beschikbaar voor trombosedienst  | Verplicht: Naam en handtekening verwijzend arts<br><br>Datum |

## Deze pagina niet invullen

Indicatie voor Antistollingsbehandeling

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®<br>(tabl. à 3 mg) |             | Acenocoumarol<br>(tabl. à 1 mg) |                    |   |  |
|---|-------------|---------------------------------|--------------------|---|--|
| Normaal                                   | Aangepast** | Normaal                         | Aangepast**        |   |  |
| 1 <sup>e</sup> dag                        | 4 of 3      | 3 of 2                          | 1 <sup>e</sup> dag | 6 | ** Dosering zo nodig 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           | ½                               | 3 <sup>e</sup> dag | 2 |  |

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

Risicofactor<sup>1</sup>: vergroot atrium, of (VG<sup>2</sup>) systemische embolie of myocard infarct of lage ejection fractie of atriumfibrilleren