

(her)Aanmeldingsformulier Trombosedienst Oostelijk Zuid-Limburg

Naam	_____	Verwijzend arts	_____
Voorletters	_____	Specialisme	_____
Geboortedatum	_____	Ziekenhuis	_____
Geslacht	_____	Telefoon	_____
Adres	_____	Opnamedatum	_____
Postcode	_____	Opnamereden	_____
Woonplaats	_____	Ontslagdatum	_____
Tel. nummer	_____	Naam huisarts	_____
2° tel.nr	_____	Apotheek	_____
E-mail adres	_____	Datum	_____
PIN-nummer	_____		_____
Ziektekosten- verzekering	_____		_____
Verzekeringnr.	_____		_____

**Handtekening
verwijzend arts**

Antistollingsindicaties (op achterzijde aanvinken)

Indicatie heraanmelding ongewijzigd

Afwijkende intensiteit? Ja, gewenste intensiteit _____ Reden _____

Duur van de behandeling _____ weken _____ maanden _____ jaren onbepaald

Mag behandeling automatisch gestaakt worden? ja nee

Is huisbezoek medisch noodzakelijk ja, tot wanneer? _____ nee

Voorgeschreven anticoagulans Fenprocoumon / Marcoumar Acenocoumarol Overige, welk? _____

Startdatum*																			
PT (in INR)																			
Dosering (in tablet)*																			

* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdatum

(LMW) Heparine nee ja Startdatum _____ Einddatum _____

Naam _____ Dosering _____

LMHW staken bij INR van _____

Zwangerschap ja, vermoedelijke bevallingsdatum _____

Overige medicatie _____

Overige opmerkingen _____

Bij heraanmelding: ziekenhuisopname ivm complicatie cumarinetherapie? Bloeding of CVA

Risicoverhogende factoren

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

Indicatie voor antistollingsbehandeling

Afhankelijk van de indicatie wordt de patiënt ingedeeld in één van de volgende intensiteitsgroepen:

1^e Intensiteitsgroep: Streefgrenzen INR 2,0 - 3,0 (1)

2^e Intensiteitsgroep: Streefgrenzen INR 2,5 - 3,5 (2)

Advies t.a.v. startdosering

Fenprocoumon/Marcoumar® (tabl.à 3mg)

	Normaal	Aangepast
1 ^e dag	4	3
2 ^e dag	2	1
3 ^e dag	1	½

Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)

	Normaal	Aangepast
1 ^e dag	6	4
2 ^e dag	4	2
3 ^e dag	2	1

Dosering zonodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere, zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo mogelijk op 3^{de} dag.

Indicaties *	Intensiteitsgroep	Indicaties *	Intensiteitsgroep
Arteriele embolie (3)		Hartklepgebrek en decompensatio cordis (9)	
<input type="checkbox"/> (Recidief) arteriele embolie	2	<input type="checkbox"/> Hartklepafwijking	1
<input type="checkbox"/> Arteriele embolie bij atriumfibrilleren	1	<input type="checkbox"/> Decompensatio cordis	1
Atrium-fibrilleren en overige ritmestoornissen (6)		Kunstklep (1)	
<input type="checkbox"/> Atriumfibrilleren algemeen	1	<input type="checkbox"/> Mechanische hartklepprothese, hoog risico (o.a. mitralisklep)	2
<input type="checkbox"/> Overige ritme-/geleidingstoornissen	1	<input type="checkbox"/> Mechanische hartklepprothese, algemeen	1
Bioklepprothese en overige hartchirurgie (10)		<input type="checkbox"/> Mechanische hartklepprothese, met atriumfibrilleren	2
<input type="checkbox"/> Biologische klepprothese	1	Longembolie (12)	
<input type="checkbox"/> Hartchirurgie, ex CABG	2	<input type="checkbox"/> 1 ^e longembolie	1
Cardiomyopathie en overige hartafwijkingen (4)		Perifeer arterieel vaatlijden (17)	
<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie	2	<input type="checkbox"/> Perifeer arterieel vaatlijden	2
<input type="checkbox"/> Aneurysma cordis	2	Recidief DVT (8)	
<input type="checkbox"/> Cardiale trombus	2	<input type="checkbox"/> Recidief DVT been/bekken tijdens adequate cumarinetherapie	2
<input type="checkbox"/> Cardiale tumor	2	<input type="checkbox"/> Recidief DVT arm tijdens adequate cumarinetherapie	2
<input type="checkbox"/> Congenitale hartafwijking	2	<input type="checkbox"/> Recidief DVT overige lokaties tijdens adequate cumarinetherapie	2
Cerebraal vaatlijden (15)		<input type="checkbox"/> Recidief DVT been/bekken <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie	1
<input type="checkbox"/> Cerebrovasculaire insufficiëntie/accident	1	<input type="checkbox"/> Recidief DVT arm <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie	1
<input type="checkbox"/> TIA	1	<input type="checkbox"/> Recidief DVT overige lokaties <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie	1
Cerebrale embolie (2)		Recidief longembolie (7)	
<input type="checkbox"/> (Recidief) cerebrale embolie	2	<input type="checkbox"/> Longembolie recidief tijdens adequate cumarinetherapie	2
<input type="checkbox"/> Cerebrale embolie bij atriumfibrilleren	1	<input type="checkbox"/> Longembolie recidief <u>zonder</u> adequate cumarinetherapie	1
Coronaire syndromen/ingrepen (16)		Vaatchirurgie (11)	
<input type="checkbox"/> Recidief myocardinfarct	2	<input type="checkbox"/> Vaatoperatie	2
<input type="checkbox"/> Myocardinfarct	2	<input type="checkbox"/> Chirurgie arteria carotis	2
<input type="checkbox"/> Instabiele angina pectoris	2	Veneuze profylaxe (14)	
<input type="checkbox"/> Stabiele angina pectoris	2	<input type="checkbox"/> Profylaxe heupprothese	1
<input type="checkbox"/> Coronaire bypass (CABG)	2	<input type="checkbox"/> Profylaxe knieprothese	1
<input type="checkbox"/> Coronaire dotter/stent (PTCA)	2	<input type="checkbox"/> Profylaxe bij chirurgische ingrepen	1
DVT (13)		<input type="checkbox"/> Profylaxe immobilisatie	1
<input type="checkbox"/> 1 ^e DVT been/bekken	1	<input type="checkbox"/> Profylaxe zwangerschap en kraambed	1
<input type="checkbox"/> 1 ^e DVT arm	1	<input type="checkbox"/> Profylaxe kraambed	1
<input type="checkbox"/> 1 ^e DVT overige locaties	1	Overige (18)	
Ernstig arterieel vaatlijden (5)		<input type="checkbox"/> Tromboflebitis	1
<input type="checkbox"/> Pulmonale hypertensie	1	<input type="checkbox"/>	Besluit arts
<input type="checkbox"/> Atherosclerotische plaque aortaboog	1	<input type="checkbox"/> Indicatie ongewijzigd	

* Nummer tussen haakjes refereert aan rangordetabel. Deze informatie is alleen bedoeld voor trombosediensten.