



Postbus 1773
2280 DT Rijswijk

T: 070 - 372 0372
E: trombosedienst@hagaziekenhuis.nl
I: www.hagaziekenhuis/trombosedienst.nl
Intercollegiaal overleg: 070 - 372 0332

Patiënt

Naam: _____
Geb. datum: _____ m/v
Adres: _____
Plaats: _____
Tel: _____
Huisarts: _____
Verzekering/polisnr: _____
BSN: _____
Tijdelijk adres: _____

(Her)Aanmeldingsformulier

Hierbij verzoekt ondergetekende, behandelend arts, de antistollingsbehandeling te starten c.q. voort te zetten:
(Evt. wijziging behandelend arts aan de trombosedienst doorgeven a.u.b.)

Specialist Arts-assistent Pieper/tel
Ziekenhuis/specialisme Datum Handtekening

Nieuwe aanmelding:

- Antistollingsindicatie:** (zie tabel z.o.z.)
 - Indien hartkleprothese: Locatie..... Type.....
 - Indien u geen nadere aanwijzing geeft, wordt de intensiteitsgroep van betreffende indicatie gehanteerd (z.o.z.)
 - Afwijkende intensiteit, namelijk:.....reden:
- Evt. nevenindicatie(s) antistolling..... (zie tabel z.o.z.)
- Verwachte behandelduur:** ...weken / ...maanden / stopdatum: / onbepaald / t.n.o.
(indien langer dan 6 weken neemt de trombosedienst rond deze datum contact met u op)

Heraanmelding:

Indien opname: datum opname: INR bij opname: ...

- indicatie en streefwaarden ongewijzigd opname-indicatie:
- indicatie en / of streefwaarden gewijzigd, nl.:

Anticoagulans Fenprocoumon Acenocoumarol anders

Datum v.a. aanvang*														
INR														
Dosering in tabletten*														

*Indien mogelijk opgeven vanaf startdosering en na ontslag minimaal 4 dagen doordoseren. Op do/vr: svp t/m maandag

- LMWH bij ontslag: Innohep / Fraxiparine /
stoppen conform standaard* / anders, nl INR * standaard: nieuwe VTE: INR 2x in therapeutische range
herstart / bridging: INR 1x in therapeutische range
- Trombocytenaggregatieremmers, nl:tot Indicatie:

Bijzonderheden: (bijv. zwangerschap, bloedingen VG, lever- en nierfunctiestoornissen, hypertensie, maligniteiten, e.a. risico- verhogende factoren)

Overige medicatie (voorkeur: kopie ontslagmedicatie / AMO):

In te vullen door Trombosedienst

Nieuwe patiënt	Ja	Nee
Werknummer / BSN		
1 ^{ste} prikdatum		
Wijk		
Paraaf buitendienstmedewerker		
Paraaf doseeradviseur		
Paraaf arts trombosedienst		

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistollingsbehandeling plaatsvindt:

1e Intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 - 3,0

2e Intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 - 3,5

Hoofdgroep	Indicatie	Intensiteit
Atriumfibrilleren (AF)	AF, CHA ₂ DS ₂ 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
Bioklepprothese en overige hartchirurgie	Bioklepprothese in mitralispositie	1
	Bioklepprothese + Risicofactor ¹	1
	Mitralishartklepreconstructie	1
	Reumatische mitralishartklepstenose + VG ² systemische embolie	1
	Reumatische mitralishartklepstenose + breed linker atrium >55mm	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 / clopidogrel (bij PFO of bij aneurysma atriumseptum)	1
Kunstklep	Mechanische hartklepprothese oude generatie ongeacht positie	2
	Mechanische hartklepprothese ongeacht positie + systemische embolie tijdens adequate antistolling	2
	Mechanische aorta hartklepprothese	1
	Mechanische aorta hartklepprothese + Risicofactor ¹	2
	Mechanische mitralis hartklepprothese	2
	Mechanische mitralis hartklepprothese + Risicofactor ¹	2
	Mechanische tricuspidalis hartklepprothese	2
	Mechanische tricuspidalis hartklepprothese + Risicofactor ¹	2
	Mechanische pulmonalis hartklepprothese	2
Mechanische pulmonalis hartklepprothese + Risicofactor ¹	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 (VTE)	Eerste Longembolie	1
	Eerste DVT been/bekken	1
	Eerste DVT arm	1
	Overige locaties	1
Recidief Veneuze Trombo-Embolie (VTE)	Recidief Longembolie en/of DVT bij adequate cumarinetherapie	2
	Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate cumarinetherapie	1
Overige (zeldzame) indicaties	(Recidiverende) tromboflebitis	Op aangeven behandelaar
	Overige (zeldzame) indicaties	Op aangeven behandelaar

¹ Risicofactor: vergroot atrium, of (VG²) systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren

² Voorgeschiedenis

Advies algemeen: Trombosediensten LabWest & Delft geven de voorkeur aan Fenprocoumon / Marcoumar® omdat dit een stabielere antistolling geeft.

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

Fenprocoumon/Marcoumar® (tabl. à 3 mg)		Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)		** Dosering zo nodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥70), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2e dag		
	Normaal	Aangepast**				
1e dag	4	3	1e dag		6	4
2e dag	2	1	2e dag		4	2
3e dag	1	½	3e dag		2	1

Advies t.a.v. vervolgdosering (voor patiënten die reeds bij TD onder behandeling zijn)

Om een veilige vervolgdosering te kunnen geven, is het noodzakelijk om het actuele doseerschema van uw specifieke patiënt te kennen. Deze kunt u vragen aan de patiënt of opvragen bij de trombosedienst (contactgegevens: z.o.z.).