

(her)aanmeldingsformulier

Antistollingsindicatie(s) met bijbehorende intensiteitsgroep aankruisen op achterzijde formulier!

Afwijkende intensiteit gewenst, namelijk INR: _____ - _____ Reden: _____

Behandelingsduur 3 maanden 6 maanden 1 jaar onbepaalde tijd

Mag de behandeling automatisch gestaakt worden? nee ja

Is huisbezoek medisch noodzakelijk? nee ja tot _____ reden _____

Reden opname: _____ Indicatie ongewijzigd gewijzigd

Voorgeschreven anticoagulans

acenocoumarol (1 mg)

fenprocoumon/Marcoumar (3 mg)

Datum														
INR														
Aantal tabl.														

Advies startdosering voor de eerste 3 dagen (voor nieuwe patiënten) respectievelijk:

Acenocoumarol 6 - 4 - 2 * aangepaste dosering 4 - 2 - 1

Fenprocoumon (Marcoumar) 4 - 2 - 1 * aangepaste dosering 3 - 1 - ½

* Aangepaste dosering: ≥ 70 jaar, decompensatio cordis, zieke patiënt (koorts, infectie, braken, diarree), leverfunctiestoornis

(LMW)Heparine bij ontslag

nee ja, startdatum _____ naam _____ dosering _____

LMWH wordt gestaakt volgens protocol van de trombosedienst

Trombocytenaggregatieremmers nee ja, welke? _____ tot _____

Gebruikt patiënt overige medicatie? nee ja (medicatie lijst toevoegen)

Risico verhogende factoren

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

Bijkomende ziekten _____

Verplicht

Naam arts (blokletters): _____ Handtekening: _____ Datum: _____

Specialisme: _____ Supervisor tijdens opname: _____

arts Jeroen Bosch Ziekenhuis Huisarts overige nl.: _____

Indicatie voor antistollingsbehandeling

Afhankelijk van de indicatie wordt de patiënt ingedeeld in één van de twee intensiteitsgroepen.

Intensiteitsgroep 1: therapeutische range 2.0 - 3.0

Intensiteitsgroep 2: therapeutische range 2.5 - 3.5

Indicaties		
<i>Atriumfibrilleren (AF)</i>		
<input type="checkbox"/> AF+(cerebrale) embolie	1	
<input type="checkbox"/> AF+hartfalen	1	
<input type="checkbox"/> AF+ reumatische mitralishartklepstenose	1	
<input type="checkbox"/> AF +recidief systemische embolie tijdens antistolling	1	
<input type="checkbox"/> AF + stent bij acuut coronair syndroom	1	
<input type="checkbox"/> AF + stent bij stabiel coronair lijden	1	
<input type="checkbox"/> AF + CHA2DS2VASc Score ≥ 1	1	
<i>Biokleprothese en overige hartchirurgie</i>		
<input type="checkbox"/> Biokleprothese + Risicofactor	1	
<i>Risicofactor: vergroot atrium, of voorgeschiedenis systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren</i>		
<input type="checkbox"/> Biokleprothese in mitralispositie	1	
<input type="checkbox"/> Mitralis hartklepreconstructie	1	
<input type="checkbox"/> Reumatische mitralishartklepstenose + voorgeschiedenis systemische embolie	1	
<input type="checkbox"/> Reumatische mitralishartklepstenose + wijd linker atrium >55 cm	1	
<i>Cardiomyopathie (EF < 35%) in bijzondere gevallen</i>		
<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie + aneurysma cordis	1	
<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie + intra-cardiale trombus	2	
<i>Cerebrale embolie bijzondere gevallen</i>		
<input type="checkbox"/> Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur of clopidogrel bij PFO, of aneurysma atriumseptum	1	
<i>Kunstklep</i>		
Type klep:		
<input type="checkbox"/> Mechanische aortahartkleprothese	1	
<input type="checkbox"/> Mechanische aortahartkleprothese + Risicofactor	2	
<i>Risicofactor: vergroot atrium, of voorgeschiedenis systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren</i>		
<input type="checkbox"/> Mechanische hartkleprothese ongeacht positie + systemische embolie tijdens adequate antistolling	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische hartkleprothese oude generatie ongeacht positie	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische mitralis hartkleprothese	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische tricuspidalis hartkleprothese	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische pulmonalis hartkleprothese	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische mitralis hartkleprothese + Risicofactor	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische tricuspidalis hartkleprothese + Risicofactor	2	
<input type="checkbox"/> Mechanische pulmonalis hartkleprothese + Risicofactor	2	
<i>Risicofactor: vergroot atrium, of voorgeschiedenis systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefractie of atriumfibrilleren</i>		
<i>Overige (zeldzame) indicaties</i>		
<input type="checkbox"/> Overige (zeldzame) indicaties		Op aangeven
<input type="checkbox"/> (Recidiverende) Tromboflebitis		behandelaar*
Namelijk:		
<i>Perifeer arterieel vaatlijden in bijzondere gevallen</i>		
<input type="checkbox"/> Perifere arteriële embolie zonder AF		Op aangeven
<input type="checkbox"/> Veneuze bypass		1
<i>Primaire Veneuze Trombo Embolie</i>		
<input type="checkbox"/> Eerste DVT arm		1
<input type="checkbox"/> Eerste DVT been/bekken		1
<input type="checkbox"/> Eerste DVT overige locaties		1
<input type="checkbox"/> Eerste longembolie		1
<i>Pulmonale hypertensie</i>		
<input type="checkbox"/> Pulmonale hypertensie		1
<i>Recidief Veneuze Trombo Embolie</i>		
<input type="checkbox"/> Recidief Longembolie en DVT bij adequate cumarinetherapie		2
<input type="checkbox"/> Recidief Longembolie en DVT zonder adequate cumarinetherapie		1

* Gewenste intensiteit invullen op de eerste pagina bij "Afwijkende intensiteit"