

## Officieel (her) aanmeldingsformulier Trombosedienst

De afdeling is rechtstreeks bereikbaar via:  
 t (0229) 257 524 Postbus 600  
 f (0229) 257 068 1620 AR Hoorn  
 e trombosedienst@westfriesgasthuis.nl

Naam: .....  
 Voorletters: .....  
 Geboortenaam: .....  
 Geb. datum: ..... - ..... - .....  M  V  
 Adres: .....  
 Postcode + woonplaats: .....  
 BSN: .....  
 Telefoonnr. patiënt: .....  
 Mobielnr. patiënt: .....

Dit formulier dient volledig ingevuld te worden.

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

Naam: ..... Ziekenhuis: .....  
 Specialisme: ..... Datum: ..... Handtekening: .....

**Antistollingsindicatie (z.o.z.):** ..... (invullen a.u.b.)  
 indien u geen nadere aanwijzing geeft wordt bij de dosering de intensiteitsgroep gehanteerd die bij de betreffende indicatie behoort.

**Afwijkende intensiteit, namelijk:** ..... **reden:** .....  
 Duur van behandeling: ..... weken ..... maanden ..... jaren/onbepaald  
 Automatisch staken van de behandeling:  Nee  Ja, na hoeveel tijd? .....  
 Is de patiënt al eerder behandeld bij een Trombosedienst?  Ja, datum/jaar? ..... welke? .....  Nee  
 Reden van opname in ziekenhuis: .....  
 Is medisch gezien huisbezoek noodzakelijk?  Nee  Ja, tot wanneer? ..... Reden: .....

### Doseringsgegevens voorgeschreven anticoagulantia en type anticoagulans:

Acenocoumarol  Fenprocoumon  Overige welke:.....

Datum v.a. start																				
INR																				
Dosering*																				

\* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdosering

Afgesproken bloedafname datum ..... - ..... - .....

**LMW Heparine**  Nee  Ja, van (begindatum)..... tot (einddatum) .....  
 LMWH staken als INR tweemaal de gewenste waarde heeft (>2.0)  Ja  Nee  
 Zwangerschap  Vermoedelijke bevallingsdatum: .....

Overige medicatie: .....

### Risicoverhogende factoren

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Onvoldoende geregelde hypertensie                  | <input type="checkbox"/> Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie | <input type="checkbox"/> Maligniteit |
| <input type="checkbox"/> (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus | <input type="checkbox"/> Leverinsufficiëntie   | <input type="checkbox"/> Overige     |
| <input type="checkbox"/> Verhoogde bloedingsneiging                         | <input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie  | .....                                |
| <input type="checkbox"/> Recente intracerebrale bloeding                    | <input type="checkbox"/> Wisselende mate van hartfalen (leverstuwning)                   | .....                                |
| <input type="checkbox"/> Malabsorptie syndroom                              |  | .....                                |

### In te vullen door de trombosedienst:

Ordernummer: .....  
 1<sup>e</sup> prikdatum: .....  
 Routennummer: .....

Administratie  
naam + paraaf

Bloedafname door  
naam + paraaf

Doseerarts  
paraaf

Afhankelijk van de indicatie wordt de patiënt ingedeeld in één van de twee door de Federatie van Nederlandse Thrombosediensten vastgestelde intensiteitsgroepen.

1 <sup>e</sup> intensiteitsgroep	INR 2.5-3.5	Atriumfibrilleren, (preventie) veneuze trombo-embolie, cerebrovasculaire insufficiëntie
2 <sup>e</sup> intensiteitsgroep	INR 3.0-4.0	(Preventie) arteriële trombo-embolie, recidiverende veneuze trombo-embolie tijdens antistollingsbehandeling, weefselklepprothese, mechanische hartklepprothese

Indicatie	Intensiteitsgroep	Indicatie	Intensiteitsgroep
<b>Ischaemische hartziekten</b>		<b>Arteriële stoornissen</b>	
hartinfarct	2	Perifeer vaatlijden	2
recidief hartinfarct	2	Arterieel embolie	2
angina pectoris	2	<b>Cerebrale stoornissen</b>	
onstabiele angina pectoris	2	Cerebro vasculaire insufficiëntie	1
aneurysma cordis	2	Transient ischaemic attack (TIA)	1
<b>Ritme- en geleidingsstoornissen</b>		Cerebrale embolie	2
boezemfibrilleren	1	Cerebrale embolie bij boezemfibrillerend	1
paroxysmaal boezemfibrilleren	1	<b>Hartchirurgie</b>	
boezemfibrilleren bij mitralisstenose	2	Klepprothese (mechanisch)	2
boezemfibrilleren bij klepgebrek	1	Type .....	
pacemaker	1	Plaats .....	
ventriculaire tachycardie en ander geleidingsstoornissen	1	Bioklepprothese	2
<b>Overige hartziekten</b>		Type .....	
Mitraalklepgebrek(en)	2	Plaats .....	
Aortaklepgebrek(en)	2	Coronaire vaatchirurgie	2
Congenitale aandoening, welke?	2	PTCA	2
Cardiomyopathie	2	Stent	2
Decompensatio cordis	1	<b>Vaatchirurgie</b>	
Tumor / thrombus in het hart	2	Vaatoperatie aorta abdominalis	2
<b>Veneuze stoornissen</b>		Vaatoperatie benen	2
Dvt been / bekken	1	Vaatoperatie arteria carotis	2
Dvt been / bekken postoperatief	1	Embolectomie	2
Dvt been / bekken post-partum	1	<b>Prophylaxe veneuze trombo-embolie</b>	
Dvt recidief	1	Profylaxe	1
Dvt been / bekken recidief onder adequate antistollingstherapie	2	Heupoperatie	1
Mesenteriaal trombose	2	Knieoperatie	1
Veneuze armtrombose	1	Botfractuur / immobilisatie	1
Veneuze trombose overige venen, welke?	1	Trombofilie	1
Oppervlakkige flebitis	1	Antitrombine III deficiëntie	1
Oppervlakkige flebitis recidief	1	Proteïne C deficiëntie	1
Ulcus cruris	1	Proteïne S deficiëntie	1
Varicosis geopereerd	1	APC resistentie (Factor V Leiden)	1
<b>Longembolie</b>		Antifosfolipiden syndroom	2
Longembolie e.c.i.	1	Hyperhomocysteinemie	1
Longembolie post operatief	1		
Longembolie post partum	1		
Longembolie recidief	1		
Longembolie recidief onder adequate antistollingstherapie	2		

#### Procedure

De arts faxt dit formulier naar de trombosedienst en geeft het origineel mee met de patiënt.  
De trombosedienst neemt zo spoedig mogelijk contact op met de patiënt.