

**(HER)AANMELDINGSFORUMULIER TROMBOSEDIENST**

Naam	Hoofdbehandelaar
Voorletters	Verwijzend arts
Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Specialisme
Adres	Ziekenhuis
Postcode / Plaats	Telefoonnummer
Geboortedatum	Opnamedatum
Telefoonnummer	Opnamereden
BSN	Ontslagdatum

Antistollingsindicatie (zie voor informatie volgende pagina)	
Indicatie na opname gewijzigd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Indien hartklepprothese: welk type:	Locatie:
Intensiteitsgroep na opname gewijzigd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja naar intensiteitsgroep <input type="checkbox"/> Groep 1 <input type="checkbox"/> Groep 2
Afwijkende intensiteit?: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, gewenste intensiteit:	Reden:
Duur van de behandeling?:	weken maanden jaren of onbepaald
Gewenste stopdatum?:	
Mag de behandeling automatisch gestaakt worden? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Is de client opgenomen met een ernstige bloedige of trombotische complicatie? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	

Voorgescreven anticoagulans: <input type="checkbox"/> Fenprocoumon <input type="checkbox"/> Marcoumar <input type="checkbox"/> Anders, welke													
Startdatum*													
INR													
Dosering (tabl.)*													
*Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdatum													

(LMW) Heparine <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, startdatum:	Einddatum:
Naam LMWH:	Dosering
LMWH staken bij een INR van:	
Trombocytenaggregatieremmers <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke:	Tot wanneer?
Zwangerschap <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, vermoedelijke bevallingsdatum:	
Overige medicaties:	

Overige opmerkingen:
----------------------

<b>Risico verhogende factoren</b>		
<input type="checkbox"/> Verhoogde bloedingsneiging	<input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie	<input type="checkbox"/> Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie
<input type="checkbox"/> Malabsorptie syndroom	<input type="checkbox"/> Wisselende mate van hartfalen	
<input type="checkbox"/> Maligniteit	<input type="checkbox"/> (recent) Bloedende laesie in de tractus digestivus	<input type="checkbox"/> Overige
<input type="checkbox"/> Onvoldoende gereguleerde hypertensie		
<input type="checkbox"/> Recente intracerebrale bloeding	<input type="checkbox"/> Lever insufficiëntie	

<b>Verplicht</b>	Naam en handtekening verwijzend arts	Datum

**Deze pagina niet invullen**

<b>Indicatie voor Antistollingsbehandeling</b>
De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistollingsbehandeling plaatsvindt:
<b>1e Intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2,0 - 3,0</b>
<b>2e Intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2,5 - 3,5</b>

Indicaties	Groep
<b>Mechanische klepprothese</b>	2
Mechanische mitralisklepprothese	2
Mechanische tricuspidaalklepprothese	2
Mechanische aortaklepprothese nieuwe generatie met risicofactor (o.a. atriumfibrilleren)	2
Mechanische aortaklepprothese nieuwe generatie zonder risicofactor	1
<b>Bio klepprothese en overige hartchirurgie</b>	
Biologische klepprothese	1
Hartchirurgie, ex CABG	2
<b>Atriumfibrilleren en overige ritmestoornissen</b>	
Atriumfibrilleren algemeen	1
Overige ritme-/geleidingsstoornissen	1
<b>Hartklepgebrek en decompensatio cordis</b>	
Hartklepafwijking	1
Decompensatio cordis	1
<b>Cardiomyopathie en enkele hartafwijkingen</b>	
Cardiomyopathie	2
Aneurysma cordis	2
Cardiale trombus	2
Cardiale tumor	2
Congenitale hartafwijking	2
<b>Coronaire syndromen/ingrepen</b>	
Recidief myocardinfarct	2
Myocardinfarct	2
Instabiele angina pectoris	2
Stabiele angina pectoris	2
CABG	2
Coronaire dotter / stent	2
<b>Cerebraal vaatlijden</b>	
Cerebrovasculaire insufficiëntie	1
TIA	1
<b>Cerebrale embolie</b>	
(Recidief) cerebrale embolie	2
Cerebrale embolie bij atriumfibrilleren	1
<b>Arteriële embolie</b>	
(Recidief) arteriële embolie	2
Arteriële embolie bij atriumfibrilleren	1

Indicaties	Groep
<b>Vaatchirurgie</b>	
Chirurgie arteria carotis	2
Vaatoperatie	2
<b>Ernstig arterieel vaatlijden</b>	
Pulmonale hypertensie	1
Atherosclerotische plaque aortaboog	1
<b>Perifeer arterieel vaatlijden</b>	
Perifeer arterieel vaatlijden	2
<b>DVT</b>	
1e DVT been/bekken	1
1e DVT arm	1
1e DVT overige locaties	1
<b>Recidief DVT</b>	
Recidief DVT been/bekken tijdens adequate cumarinetherapie	2
Recidief DVT arm tijdens adequate cumarinetherapie	2
Recidief DVT overige locaties tijdens adequate cumarinetherapie	2
Recidief DVT been/bekken zonder adequate cumarinetherapie	1
Recidief DVT arm zonder adequate cumarinetherapie	1
Recidief DVT overige locaties zonder adequate cumarinetherapie	1
<b>Longembolie</b>	
1e longembolie	1
<b>Recidief longembolie</b>	
Longembolie recidief tijdens adequate cumarinetherapie	2
Longembolie recidief zonder adequate cumarinetherapie	1
<b>Veneuze profylaxe</b>	
Profylaxe heupprothese	1
Profylaxe knieprothese	1
Profylaxe bij chirurgische ingrepen	1
Profylaxe immobilisatie	1
Profylaxe zwangerschap en kraambed	1
Profylaxe kraambed	1
<b>Overige</b>	
Tromboflebitis	1
Overige zeldzame indicaties	*
*besluit arts	