

(Her)aanmeldingsformulier Antistollingscentrum

|  |  |
| --- | --- |
| **Zonder schriftelijke aanmelding kan niet tot behandeling worden overgegaan. Na klinisch ontslag graag kopie van ontslagbrief aan het Antistollingscentrum sturen.** | |
| Naam | Hoofdbehandelaar |
| Voorletters | Verwijzend arts |
| Geslacht □ Man □ Vrouw | Specialisme |
| Adres | Ziekenhuis |
| Postcode / Plaats | Telefoon Pieper |
| Geboortedatum | Opnamedatum |
| Telefoonnummer | Opnamereden |
| Mobiel |  |
| Verzekering | Ontslagdatum |
| BSN | Huisarts |
| Tijdelijk adres | Apotheek |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antistollingsindicatie** (zie voor informatie achterzijde) | | | |
| Afwijkende intensiteit | □ Nee | □ Ja, intensiteit: | Reden |
| **Indicatie na opname gewijzigd?** | □ Nee | □ Ja | |
| Indien hartklepprothese | Welk type | | Locatie |
| Duur van de behandeling | Weken | Maanden | Jaren/onbepaald |
| Gewenste stopdatum |  | | |
| Mag behandeling automatisch gestaakt worden | □ Nee | □ Ja | |
| Is huisbezoek medisch noodzakelijk | □ Nee | □ Ja, tot wanneer | Reden |
| Gebruikt de patiënt zelfmeetapparatuur | □ Nee | □ Ja |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voorgeschreven anticoagulans** □ **Fenprocoumon** □ **Marcoumar** □ **Acenocoumarol** □ **Overige:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Startdatum\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dosering (tabl)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Indien mogelijk graag opgeven vanaf startdatum en minimaal 4 dagen vanaf faxdatum.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (LMW) Heparine (of DOAC) | □ Nee □ Ja, startdatum | Einddatum |
| Naam | Dosering |
| □ LMWH (of DOAC) staken bij een INR van: | |
| Trombocytenaggregatieremmers | □ Nee □ Ja, welke | Tot wanneer |
| Zwangerschap | □ Nee □ Ja, vermoedelijke bevallingsdatum | |
| Overige medicatie | □ Nee □ Ja, welke | |
| Overige opmerkingen | | |

|  |
| --- |
| **Risicoverhogende factoren** |
| * Verhoogde bloedingsneiging □ Malabsorptie syndroom □ Onvoldoende geregelde hypertensie □ Maligniteit * Recente intracerebrale bloeding □ Nierinsufficiëntie □ Wisselende mate van hartfalen □ Leverinsufficiëntie * Diabetische retinopathie met bloedingen en/of neovascularisatie * (Recent) bloedende laesie in de tractus digestivus □ Overige: |

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**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Advies t.a.v. startdosering (voor nieuwe patiënten)** | | | | | | |
| **Fenprocoumon/Marcoumar® (tabl. à 3 mg)** | | | **Acenocoumarol (tabl. à 1 mg)** | | |  |
|  | Normaal | Aangepast\*\* |  | Normaal | Aangepast \*\* | \*\* Dosering zonodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥70), zieke of gedecompenseerde patiënt. Aanmelden bij de trombosedienst voor INR bepaling zo snel mogelijk na de 2e dag. |
| 1e dag | 4 | 3 | 1e dag | 6 | 4 |
| 2e dag | 2 | 1 | 2e dag | 4 | 2 |
| 3e dag | 1 | ½ | 3e dag | 2 | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hoofdgroep** | **Indicatie** | **Intensiteit** |
| **Atriumfibrilleren (AF)** | AF, CHA2DS2VASc 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 + Risicofactor1 | 1 |
| Mitralishartklepreconstructie | 1 |
| Reumatische mitralishartklepstenose + VG2 systemische embolie | 1 |
| Reumatische mitralishartklepstenose + wijd 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 aortahartklepprothese | 1 |
| Mechanische aortahartklepprothese + Risicofactor1 | 2 |
| Mechanische mitralis hartklepprothese | 2 |
| Mechanische mitralis hartklepprothese + Risicofactor1 | 2 |
| Mechanische tricuspidalis hartklepprothese | 2 |
| Mechanische tricuspidalis hartklepprothese + Risicofactor1 | 2 |
| Mechanische pulmonalis hartklepprothese | 2 |
| Mechanische pulmonalis hartklepprothese + Risicofactor1 | 2 |
| **Perifeer arterieel vaatlijden in bijzonder geval** | 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 antistollingstherapie | 2 |
| Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate antistollingstherapie | 1 |
| **Overige (zeldzame) indicaties** | (Recidiverende) tromboflebitis | **Op aangeven behandelaar** |
| Overige (zeldzame) indicaties |

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

2 Voorgeschiedenis