

Etiket patiënt

Hoofdbehandelaar:

Specialisme:

Ziekenhuis:

Telefoon: Pieper:

Naam en handtekening verwijzend arts:
.....

Datum:

AANMELDEN VOOR TROMBOSEDIENST

- (Her)start antistollingsmedicatie (VKA en/of NOAC)
- Switch van VKA naar NOAC en vice versa
- (Her)start zelfmeten INR

Datum						
INR						
Dosering						

Antistollingsindicaties:

- Intensiteitsgroep bij VKA:
- 1e Intensiteitsgroep: streefgebied INR 2,0 – 3,0
 - 2e Intensiteitsgroep: streefgebied INR 2,5 – 3,5
 - Afwijkende intensiteit: streefgebied INR

Voorgeschreven anticoagulans:

- fenprocoumon
- acenocoumarol
- trombocytenuitremmers
- rivaroxaban (Xarelto)
- dabigatran (Pradaxa)
- apixaban (Eliquis)
- edoxaban (Lixiana)
- overig

(LMW)Heparine Ja Nee Wilt u begeleiding aan huis bij het toedienen van de LMWH indien de patiënt dit zelf niet toe kan dienen? Ja Nee

INDIEN U GRAAG GEBRUIK WENST TE MAKEN VAN DE VOLGENDE DIENSTEN OF ADVIEZEN, KUNT U DAT HIERONDER AANGEVEN.

- Optimale antistollingstherapie of duur/intensiteit van de behandeling bij complicaties (bloedingen of andere bijwerkingen)
- Interacties met andere geneesmiddelen
- Trombose en gebruik van orale anticonceptie
- Advies m.b.t. antistolling rondom geplande ingreep
- Antistolling en zwangerschap
- Advies m.b.t. multiple antistollingstherapie
- Antistolling en maligniteit*

Overige opmerkingen:

Wij stellen het zeer op prijs als de ontslagbrief, waarin de voorgeschiedenis van de patiënt en indicatie voor het gebruik van antistolling is vermeld, wordt gefaxt met het aanmeldingsformulier. Indien dit niet mogelijk is, zullen wij deze later nog bij het secretariaat opvragen.

- Wel gefaxt
- Niet gefaxt

* CBO-consensus "Diagnostieke preventie en behandeling van veneuze trombo-embolie en secundaire preventie van arteriële trombose", 2008.