

# Trombosedienst Gelderse Vallei

## Aanmelding en registratie orale antistolling (instructies z.o.z.)

Bijlage procedure 7.1.1 V2

<b>NAW-gegevens</b>	Naam: _____			
	Geboortedatum: _____			M/V
	BSN-nummer: _____			
	Adres: _____			
	Postcode/Woonplaats: _____			
	Telefoonnummer: _____			
	Huisarts: _____			
	Naam verzekeraar: _____			
Registratienummer: _____				
<b>Starten VKA</b>	0	acenocoumarol 1 mg	Startdatum: _____	Startdosis: _____
	0	fenprocoumon 3 mg	..... - ..... - .....	..... (.....)
	Indicatie(s):		Relatieve contra-indicatie(s)/bijkomende ziekte(s):	
	0	LMWH	0	Indien sprake is van <b>atriumfibrilleren</b> , CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> /VASC-score (uitleg z.o.z.)
	Co-medicatie: _____			
	Gewenst niveau antistolling:		0 Conform landelijke richtlijn per indicatie 0 Anders, te weten ..... - ..... INR vanwege ..... .....	Behandel-duur:
Behandelend specialist/huisarts			Paraaf arts:	
te				
<b>Staken VKA</b>	Per datum:		Reden:	Paraaf arts:
	Per order dr.:			



*cm*

# Registratie, aanmelden c.q. staken orale antistolling

Zie voor afspraken omtrent antistollingsbehandeling: [www.trombosedienst-ed.nl](http://www.trombosedienst-ed.nl)

Bij **aanvang** van behandeling met **vit.K-antagonisten** vult u de blokken 'NAW-gegevens' en 'Starten VKA' in.

Bij **beëindiging** van de behandeling met **vit.K-antagonisten** vult u in het blok 'NAW-gegevens' de naam en geboortedatum en het blok 'Staken VKA' in. In plaats hiervan voldoet ook een geparafeerd (recepten)briefje met naam en geboortedatum van de patiënt.

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier mailen naar [info@trombosedienst-ed.nl](mailto:info@trombosedienst-ed.nl)

De per indicatie landelijk vastgestelde streefgrenzen worden regelmatig aangepast en vallen globaal tezamen binnen 2.0 en 3.5 INR.

Op aanvraag worden u de meest recente therapeutische ranges toegezonden.

Wilt u, bij aanvang van behandeling met vit.K-antagonisten, bij voorkeur de door ons geadviseerde startdosering volgen en de patiënt adviseren z.s.m. telefonisch contact met ons op te nemen om de **eerste controle** af te spreken?

## Aanbevolen startdoseringen bij patiënt < 70 jaar

acenocoumarol 1 mg		dag 1: 6 tabl.	dag 2: 4 tabl.	dag 3: 2 tabl.	(dag 4: 2 tabl.)
Invullen als:	6, 4, 2, 2				
fenprocoumon 3 mg		dag 1: 3 tabl.	dag 2: 2 tabl.	dag 3: 1 tabl.	(dag 4: 1 tabl.)
Invullen als:	3, 2, 1, 1				

## Aanbevolen startdoseringen bij patiënt ≥ 70 jaar of relatieve contra-indicaties:

acenocoumarol 1 mg		dag 1: 3 tabl.	dag 2: 2 tabl.	dag 3: 1 tabl.	(dag 4: 1 tabl.)
Invullen als:	3, 2, 1, 1				
fenprocoumon 3 mg		dag 1: 2 tabl.	dag 2: 1 tabl.	dag 3: ½ tabl.	(dag 4: ½ tabl.)
Invullen als:	2, 1, ½, ½				

### Relatieve contra-indicaties

- bloedingsneiging in het algemeen
- spontaan verhoogde INR 1,6 (indien bekend)
- nier-/leverfunctiestoornissen
- ulcus pepticum in anamnese
- ernstig hartfalen
- maligniteit
- anemie HB < 6 (indien bekend)
- doorgemaakt bloedig CVA
- graviditeit

### Toelichting CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>/Vasc-score

Risicofactor	Punten
Congestive heart failure	1
Hypertension	1
Diabetes	1
Vascular disease	1
Age 65-74	1
Age ≥ 75	2
Female sex	1
Previous stroke/TIA	2

Eerste controle door trombosedienst in principe op dag 4, eventueel op dag 5.

Inname van de tabletten bij voorkeur na 18.00 uur op een vast tijdstip.

**N.B:** Stuur de patiënt s.v.p. niet naar ons kantooradres of naar één van de prikposten. De eerste controle vindt altijd bij de patiënt thuis plaats, zodat voldoende tijd kan worden genomen om de belangrijkste informatie voor de behandeling te verstrekken.