



## Indicatie voor antistollingsbehandeling

De indicatie bepaalt de intensiteitsgroep waarin de antistollingsbehandeling plaatsvindt:

**1<sup>e</sup> intensiteitsgroep (1): Therapeutische range INR 2.0-3.0 (Targetwaarde 2.7)**

**2<sup>e</sup> intensiteitsgroep (2): Therapeutische range INR 2.5-3.5 (Targetwaarde 3.0)**

**Afwijkende intensiteit, namelijk: \_\_\_\_\_ reden: \_\_\_\_\_**

*Advies t.a.v. startdosering (voor nieuwe patiënten)*

**Fenprocoumon/Marcoumar (tabl. à 3mg)**

**Acenocoumarol (tabl. à 1mg)**

	Normaal	Aangepast*		Normaal	Aangepast*
1 <sup>e</sup> dag	3	2	1e dag	6	3
2 <sup>e</sup> dag	2	1	2e dag	4	2
3 <sup>e</sup> dag	1	½	3e dag	2	1

\* Dosering zonodig aanpassen bijvoorbeeld bij oudere (≥70), zieke of gedecompenseerde patiënt.

Hoofdgroep	Indicaties	Intensiteit
<b>Atriumfibrilleren (AF)</b>	<input type="checkbox"/> Atriumfibrilleren (CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> VASC ≥1)	1
	<input type="checkbox"/> AF + <input type="checkbox"/> (cerebrale) embolie <input type="checkbox"/> hartfalen <input type="checkbox"/> reumatische mitralishartklepstenose	1
	<input type="checkbox"/> AF + recidief systemische embolie tijdens antistolling	1
	<input type="checkbox"/> AF + stent <input type="checkbox"/> bij acuut coronair syndroom <input type="checkbox"/> bij stabiel coronair lijden	1
<b>Bio-hartklepprothese</b>	<input type="checkbox"/> Bio-klepprothese in mitralispositie	1
	<input type="checkbox"/> Bioklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	1
	<input type="checkbox"/> Mitralis hartklepreconstructie	1
	<input type="checkbox"/> Reumatische mitralis hartklepstenose + VG <sup>2</sup> systemische embolie	1
<b>Cardiomyopathie (EF&lt;35%) in bijzondere gevallen</b>	<input type="checkbox"/> Reumatische mitralis hartklepstenose + wijd linker atrium >55mm	1
	<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie + intra-cardiale trombus	2
<b>Cerebrale embolie in bijzondere gevallen</b>	<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie + aneurysma cordis	1
	<input type="checkbox"/> Cryptogene cerebrale embolie tijdens acetylsalicylzuur / clopidogrel bij (bij PFO, of bij aneurysma atriumseptum)	1
<b>Mechanische Hartklepprothese</b>	<input type="checkbox"/> Mechanische hartklepprothese oude generatie ongeacht positie	2
	<input type="checkbox"/> Mechanische hartklepprothese ongeacht positie + systemische embolie tijdens adequate antistolling	2
	Type: _____ <input type="checkbox"/> Mechanische aortahartklepprothese	1
	Locatie: _____ <input type="checkbox"/> Mechanische aortahartklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
	<input type="checkbox"/> Mechanische mitralis, <input type="checkbox"/> tricuspidalis of <input type="checkbox"/> pulmonalis hartklepprothese	2
	<input type="checkbox"/> Mechanische mitralis, <input type="checkbox"/> tricuspidalis of <input type="checkbox"/> pulmonalis hartklepprothese + Risicofactor <sup>1</sup>	2
<b>Perifeer arterieel vaatlijden</b>	<input type="checkbox"/> Perifere artiële embolie zonder AF	besluit arts
	<input type="checkbox"/> Veneuze bypass	1
<b>Pulmonale hypertensie</b>	<input type="checkbox"/> Pulmonale hypertensie	1
<b>Primaire Veneuze Trombo Embolie</b>	<input type="checkbox"/> Eerste Longembolie <input type="checkbox"/> Eerste DVT been/bekken <input type="checkbox"/> Eerste DVT arm	1
	<input type="checkbox"/> Eerste overige locaties	
<b>Recidief Veneuze Trombo Embolie</b>	<input type="checkbox"/> Recidief Longembolie en/of DVT bij adequate antistollingstherapie	2
	<input type="checkbox"/> Recidief Longembolie en/of DVT zonder adequate antistollingstherapie	1
<b>Overige (zeldzame) indicaties</b>	<input type="checkbox"/> (Recidiverende) tromboflebitis	besluit arts
	<input type="checkbox"/> Overige indicatie:	besluit arts

<sup>1</sup> Risicofactor: vergroot atrium, of (VG<sup>2</sup>) systemische embolie of myocard infarct of lage ejectiefraction of atriumfibrilleren

<sup>2</sup> VG: Voorgeschiedenis

## Risicoverhogende factoren

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> overige _____   |
| <input type="checkbox"/> maligniteit                       | <input type="checkbox"/> (recent) bloedende laesie in de tractus digestivus |  |
| <input type="checkbox"/> onvoldoende geregelde hypertensie | <input type="checkbox"/> leverinsufficiëntie                                |  |
| <input type="checkbox"/> recente intracerebrale bloeding   |   |  |

*In te vullen door Trombosedienst*

Checklist

Paraaf medewerkster trombosedienst: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Inschrijving gecontroleerd door arts trombosedienst

Datum \_\_\_\_\_ Paraaf \_\_\_\_\_

**Trombosedienst Eindhoven**

Tel. (040) 214 12 62

[info@TDRE.nl](mailto:info@TDRE.nl)

**Trombosedienst Geldrop – Anna ZH**

Tel. (040) 286 40 60

[trombosedienst@st-anna.nl](mailto:trombosedienst@st-anna.nl)

**Trombosedienst Helmond – Elkerliek ZH**

Tel. (0492) 59 59 73

[trombosedienst@elkerliek.nl](mailto:trombosedienst@elkerliek.nl)