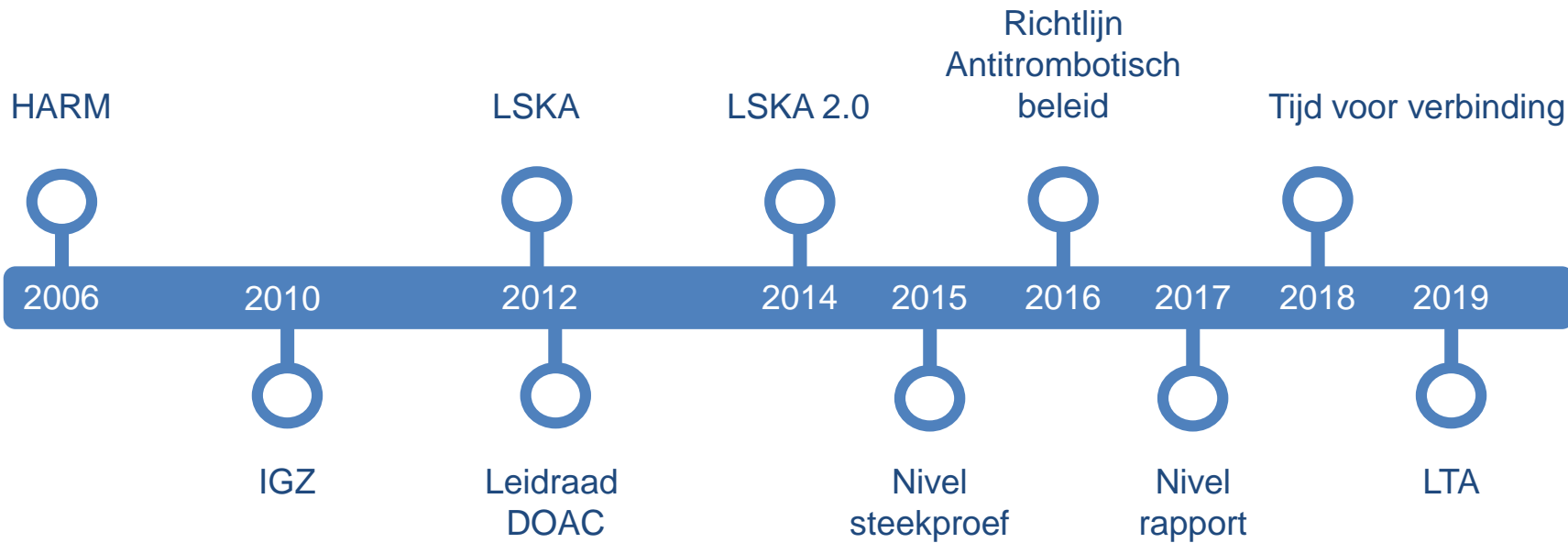


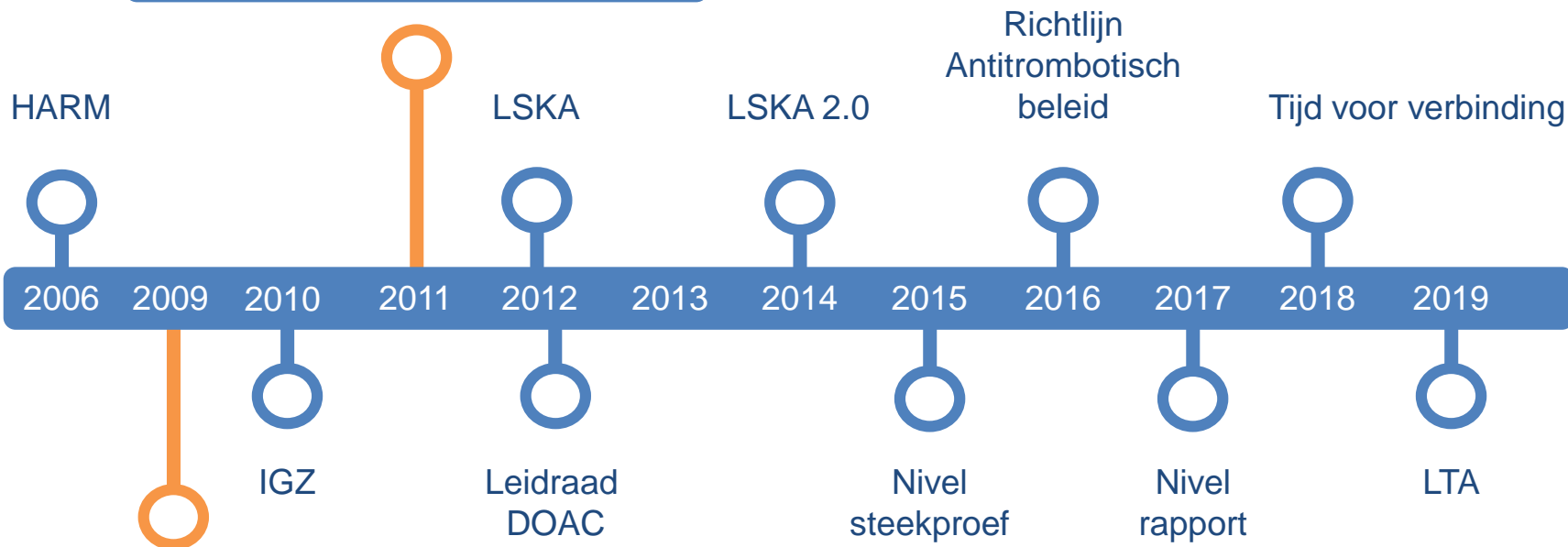
TROMBOSEVIGILANTIE

Anne-Marie Schuitemaker, verpleegkundig expert antistolling LUMC
Dionne Braeken, trombosevigilantie functionaris MUMC+



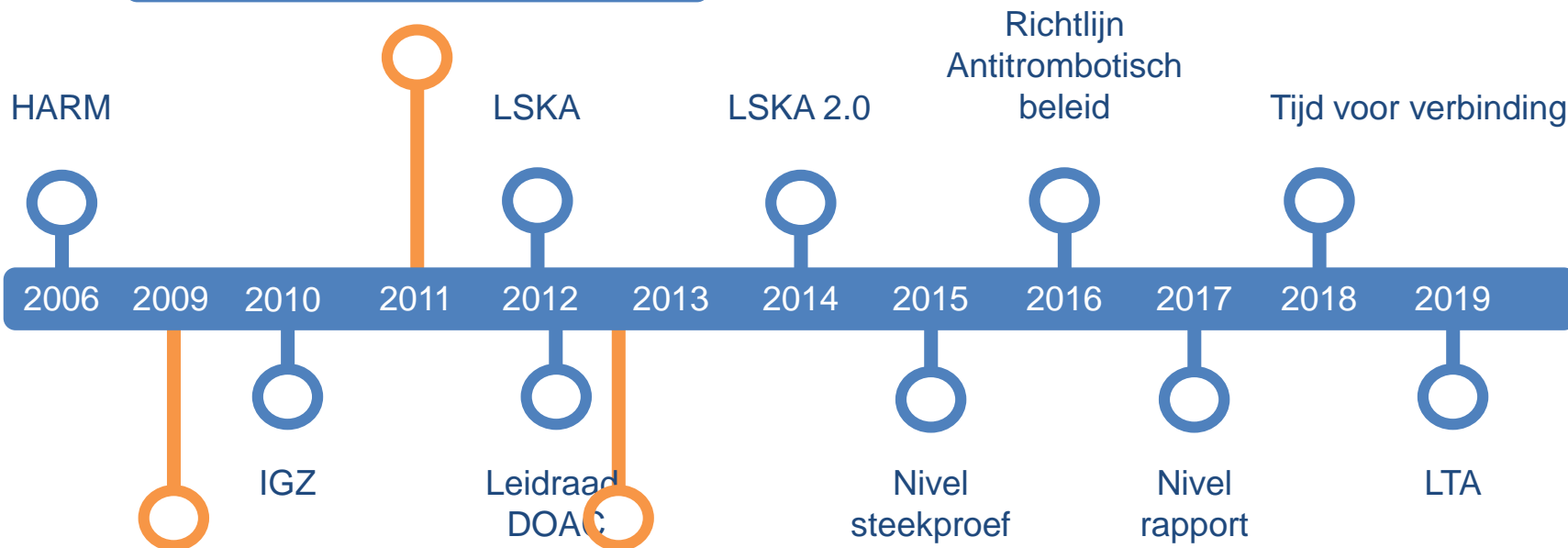


Trombosevigilantie functionaris



Trombose Expertise Centrum

Trombosevigilantie functionaris



Trombose Expertise Cer Incidenten label antistolling



Ga naar ▾

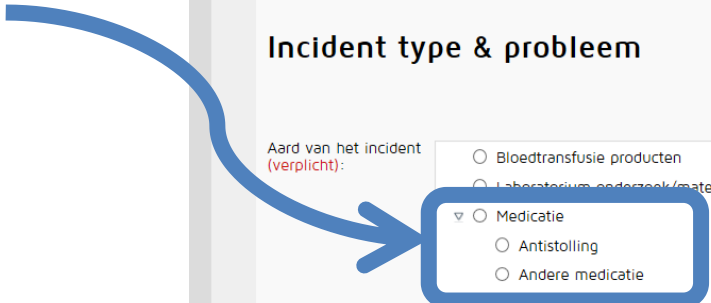
Meldingen > Nieuwe melding

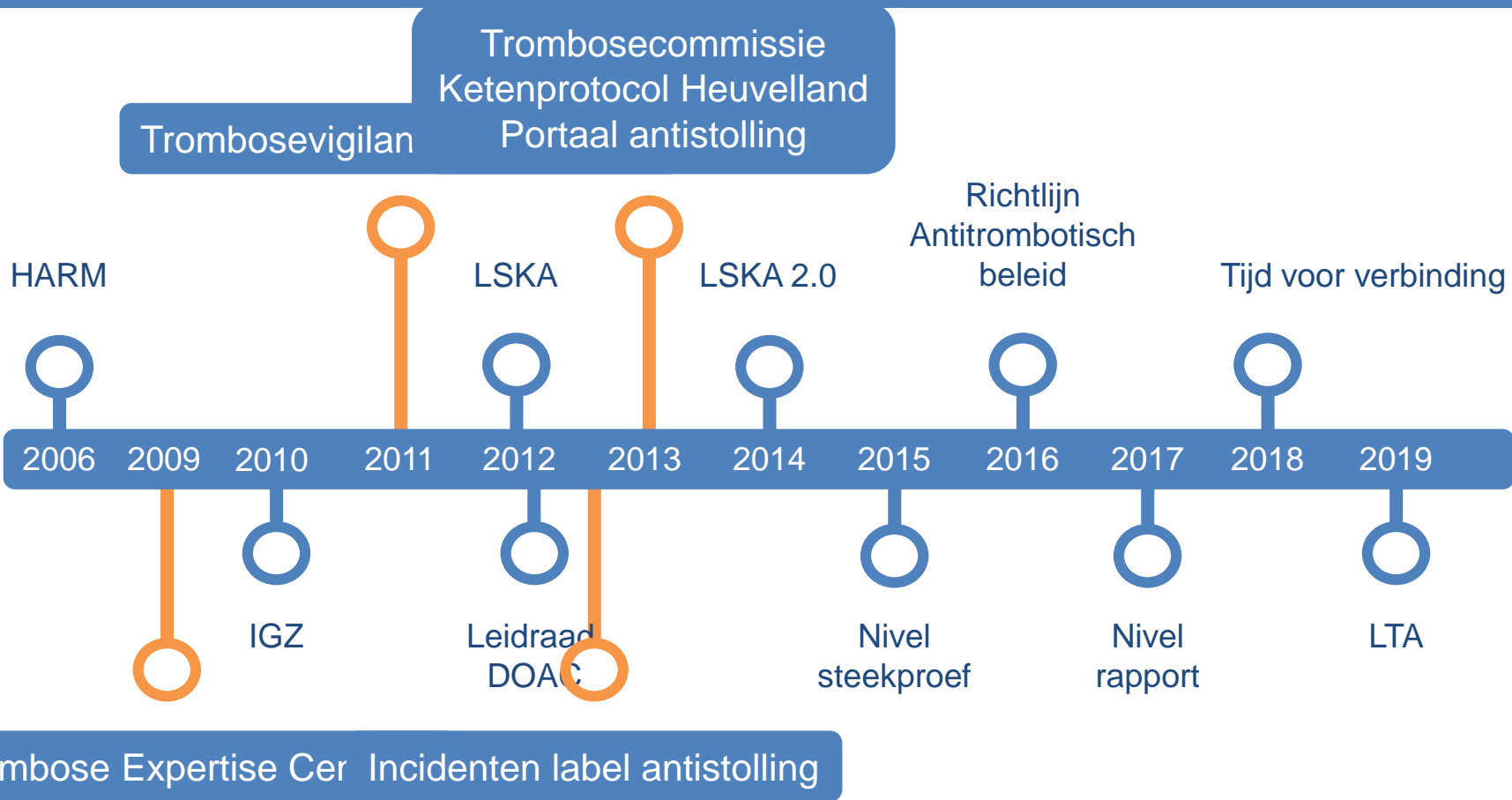


Incident type & probleem

Aard van het incident
(verplicht):

- Bloedtransfusie producten
- Laboratorium onderzoek/materialen
- Medicatie
 - Antistolling
 - Andere medicatie
- Medische apparatuur
- Medische Gas(sen) / zuurstof
- Medische hulpmiddelen / Algemeen
- Medische hulpmiddelen IDC / OK
- Vallen
- Voeding
- Infrastructuur / gebouw / voorzieningen
- ICT
- Informatie & communicatie
- Anders







Ga naar ▾

[Antistolling en hemostase](#) > Raadplegen

Volledige inhoud van Antistolling en hemostase

▶ - Rapportages iDocument

1. Tromboseprofylaxe beleid

▼ 2. Perioperatief beleid bij gebruik van antitrombotica

1. Behandeling met vitamine K-antagonisten

2. Behandeling met nieuwe orale antistollingsmedicatie (NOAC's)

3. Laboratoriumbepalingen ter controle antistollingsmedicatie

4. Beleid bij invasieve ingrepen + antitrombotica

5. Beleid bij bloedingen + antitrombotica

6. Trombolyse

▼ 3. Diagnostiek en behandeling VTE

Diagnostiek en behandeling DVT

Diagnostiek en behandeling longembolie

Diagnostiek en behandeling van VTE bij zuigelingen en kinderen

Diagnostiek en behandeling VTE tijdens zwangerschap

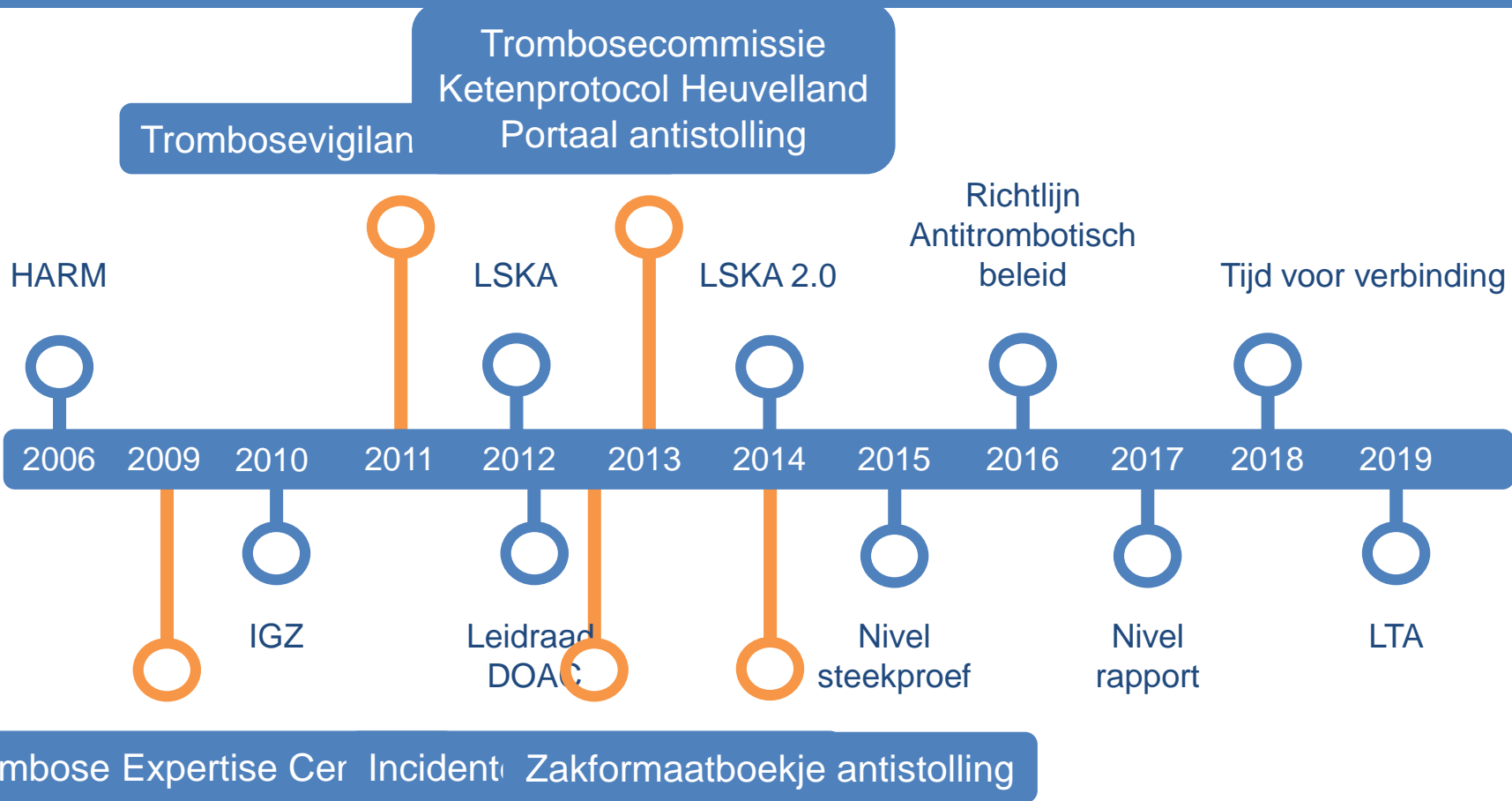
▼ 4. Overdracht

Ketenprotocol

Ontslagprotocol

Overdrachtsformulieren

5. Zakformaatboekjes



Antistolling versie 2019



• Hoofdstuk 1 - Tromboseprofyaxe beleid 1.1 Bij niet-chirurgische patiënten

Situaties waarin de patiënt reeds voor een andere indicatie een VKA, DOAC of therapeutische LMWH gebruikt, vallen buiten onderstaand protocol.

Voor volwassenen gelden de volgende doseringen profylactische LMWH:

| | |
|----------|--|
| < 70 kg | 1 dd 0.3 ml nadroparine (fraxiparine®) (2850 IE aXa) |
| 70-90 kg | 1 dd 0.4 ml nadroparine (fraxiparine®) (3800 IE aXa) |
| > 90 kg | 1 dd 0.6 ml nadroparine (fraxiparine®) (5700 IE aXa) |

1 Bepaal veneuze trombo-embolie (VTE) risico (zie tabel 1)

Voor het inschatten van het VTE risico bij niet-chirurgische patiënten kan gebruik worden gemaakt van de Padua predictie score. Hierbij beschouwt men:
- Laag trombose risico < 4 punten
- Hoog trombose risico ≥ 4 punten

Tabel 1. Padua Predictie Score risico inschatting VTE niet-chirurgische patiënten

| Risicofactoren | Punten |
|---|--------|
| Actieve maligniteit ¹ | 3 |
| Eerdere VTE (exclusief oppervlakkige vene trombose) | 3 |
| Verminderde mobiliteit ² | 3 |
| Reeds bekende trombofilie ³ | 3 |
| Recent (<1 maand) trauma en/of chirurgie | 2 |
| Hogere leeftijd (>70 jaar) | 1 |
| Hart- en/of respiratoir falen | 1 |
| Myocardinfarct of ischemisch herseninfarct | 1 |
| Acute infectie en/of reumatische afwijking | 1 |
| Obesitas (BMI ≥ 30) | 1 |
| Gebruik van hormonale anticonceptie of suppletie therapie | 1 |

1) patiënten met lokale of perifere metastasen en/of bij wie chemotherapie of radiotherapie is uitgevoerd in de afgelopen zes maanden; 2) gesticuleerde bedrust met toilet/duchgeprivileges (zowel door beperkingen van de patiënt als door instructie van de behandelaar) voor tenminste drie dagen; 3) drager van deficiencies van antitrombine, proteïne C of S, of factor V Leiden, G20210A protrombine mutatie, antifosfolipiden syndroom.

2 Bepaal het bloedingsrisico (Zie tabel 5 op pagina 5 van dit boekje)

3 Bepaal tromboseprofyaxe beleid

Tabel 2. Tromboseprofyaxe beleid niet-chirurgische patiënten

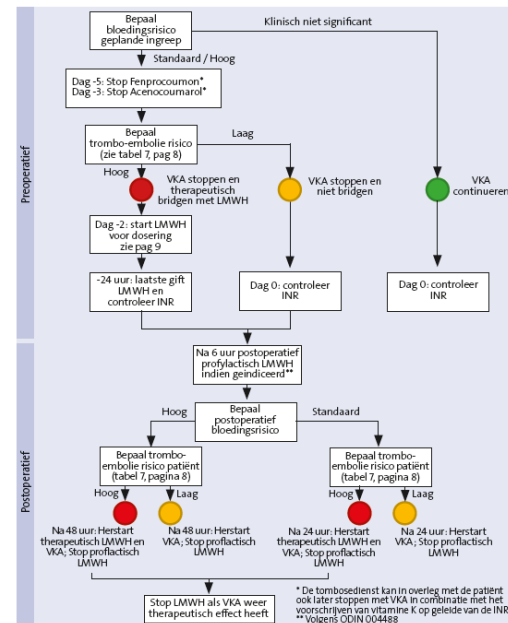
| VTE risico | Geen verhoogd bloedingsrisico | Verhoogd bloedingsrisico |
|----------------------------------|-------------------------------|---|
| Laag Padua predictie score <4 | Geen LMWH | Geen LMWH |
| Hoog Padua predictie score ≥4 | LMWH | Overweeg mechanische profylaxe met elastische compressiekousen tot afname of stabilisatie bloedingsrisico |

4 Beoordeel dagelijks bij elke patiënt het VTE risico en bloedingsrisico en pas het antistollingsbeleid zo nodig aan

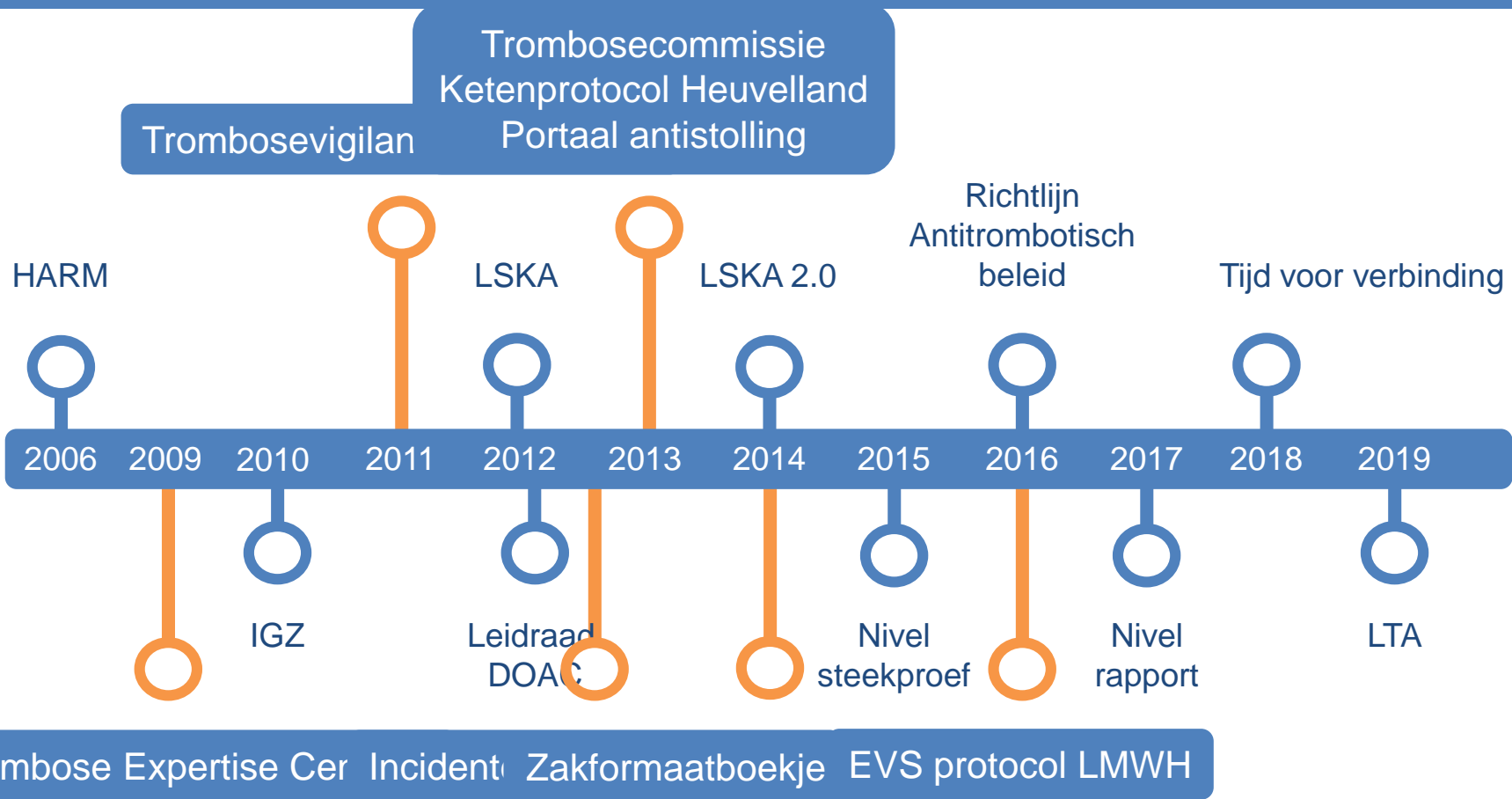
Meer info: <http://antistolling.mumc.nl>
Gebaseerd op Odin-protocol 004488: Preventie van veneuze trombo-embolie (VTE): basis tromboseprofyaxe beleid

• Hoofdstuk 2 - Perioperatief antistollingsbeleid 2.1 Bij gebruik vitamine K-antagonisten (VKA)

De noodzaak tot het onderbreken van VKA is afhankelijk van het bloedingsrisico van de ingreep, bij twijfel overleg met de uitvoerder van de ingreep.



Meer info: <http://antistolling.mumc.nl>
Gebaseerd op Odin-protocol 022060: Perioperatief antistollings- en bloedplaatjesremmersbeleid voor electieve en acute ingrepen



System Help

PRD/G10023076

vipharma 18.2.9.1

CE

Help

Recepthistorie Deelrondes Mutaties

Vrije tekst Interne opmerking Mutatiedatum Status ATC

| VO | Vrije tekst | Interne opmerking | Mutatiedatum | Status | ATC |
|----|-------------------------------|-------------------|--------------|---------|---------|
| | Op geleide frequentie | | 18-9-2019 | Actueel | C01CA02 |
| | | | 18-9-2019 | Actueel | C10AA01 |
| | | | 19-9-2019 | Actueel | B01AC06 |
| | | | 19-9-2019 | Actueel | B01AC24 |
| | | | 19-9-2019 | Actueel | A02BC02 |
| | uur voor CAG 250cc in een uur | | 19-9-2019 | Actueel | B05BB01 |

Zoeken geneesmiddel

Omschrijving: antistol Vorm: Sterkte: Protocol Zoek

| Bron | Formularium | Zoeknaam | Frequentieschema | Omschrijving | Specialiteitsnaam |
|----------|-------------|-----------------|------------------|--------------------------------|-------------------|
| Protocol | | ANTIST.THER.< | | Antistol.therap.<60kg | |
| Protocol | | ANTIST.THER.10 | | Antistol.therap.100-120 kg | |
| Protocol | | ANTIST.THER.12 | | Antistol.therap.120-140 kg | |
| Protocol | | ANTIST.THER.14 | | Antistol.therap.140-160kg | |
| Protocol | | ANTIST.THER. 6t | | Antistol.therap.60-80 kg | |
| Protocol | | ANTIST.THER. 8t | | Antistol.therap.80-100 kg | |
| Protocol | | ANTIST.VERL.PR | | Antistol.VERLENGD.profyl.<70kg | |
| Protocol | | ANTIST.VERL.PR | | Antistol.VERLENGD.profyl.>90kg | |
| Protocol | | ANTIST.VERL.PR | | Antistol.VERLENGD.profyl.70-90 | |
| Protocol | | ANTIST.PROF <7 | | Antistolling profylaxe <70kg | |
| Protocol | | ANTIST.PROF >5 | | Antistolling profylaxe >90kg | |
| Protocol | | ANTIST.PROF 70 | | Antistolling profylaxe 70-90kg | |
| Protocol | | SCHOUDER ALG | | ORTHO alg. Let op antistolling | |

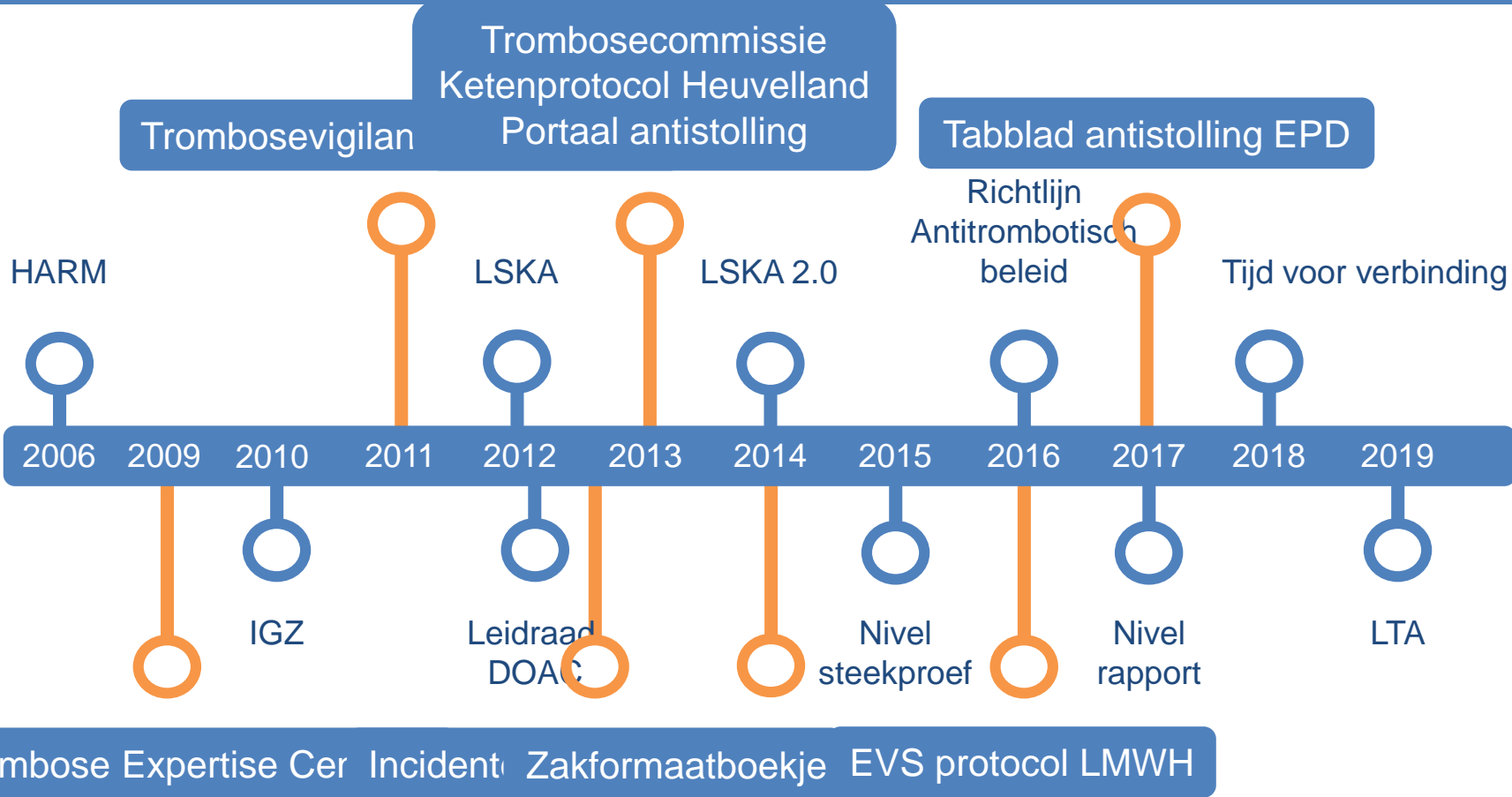
Aantal: 13

OK Annuleren

SAP

AEF (5) 400 PWISP823 | IN |

Start SAP Logon Pad 750 Specialaet Interne gen... Labscherm EVS EVS Maastricht LMC + Intr... 13:00 20-9-2019



Antistolling

Regel Bewerken Regel storneren Regel beëindigen

Antistolling Indicatie Duur Einddatum Beleid bij ingrepen Bridging Voorschrijver (naam) Voorschrij Datum Beëindigd Beëindigd op Ind. Opm

CHADS2-VASc Score

| | | | | | |
|----------------------------|-------|--------------------------------|--|--|---|
| Leeftijd | 28 | Eerder CVATIA/thromboembolie | | Score | 1 |
| Geslacht | Vrouw | (Perifeer/coronair) vaatlijden | | Bij atriumfibrilleren bridgen bij score ≥ 8 | |
| Geschiedenis van hartfalen | | Diabetes Mellitus | | Overige indicaties voor bridging zijn: | |
| Hypertensie | | | | Zie tabel 7 antistollingsboekje versie 2016 | |

- Gebruikt geen antistollingsmedicatie
- Thrombocyten aggregatieremmers
- Vit K antagonisten
- Directe orale anticoagulantia (DOAC's)
- Laagmoleculair gewicht heparines (LMWH)

Regel opslaan

Antistollingsbeleid ODIN

Antistolling voor artsen (zakboekje)

Laagmoleculair gewicht heparines (LMWH)

LMWH

Indicatie

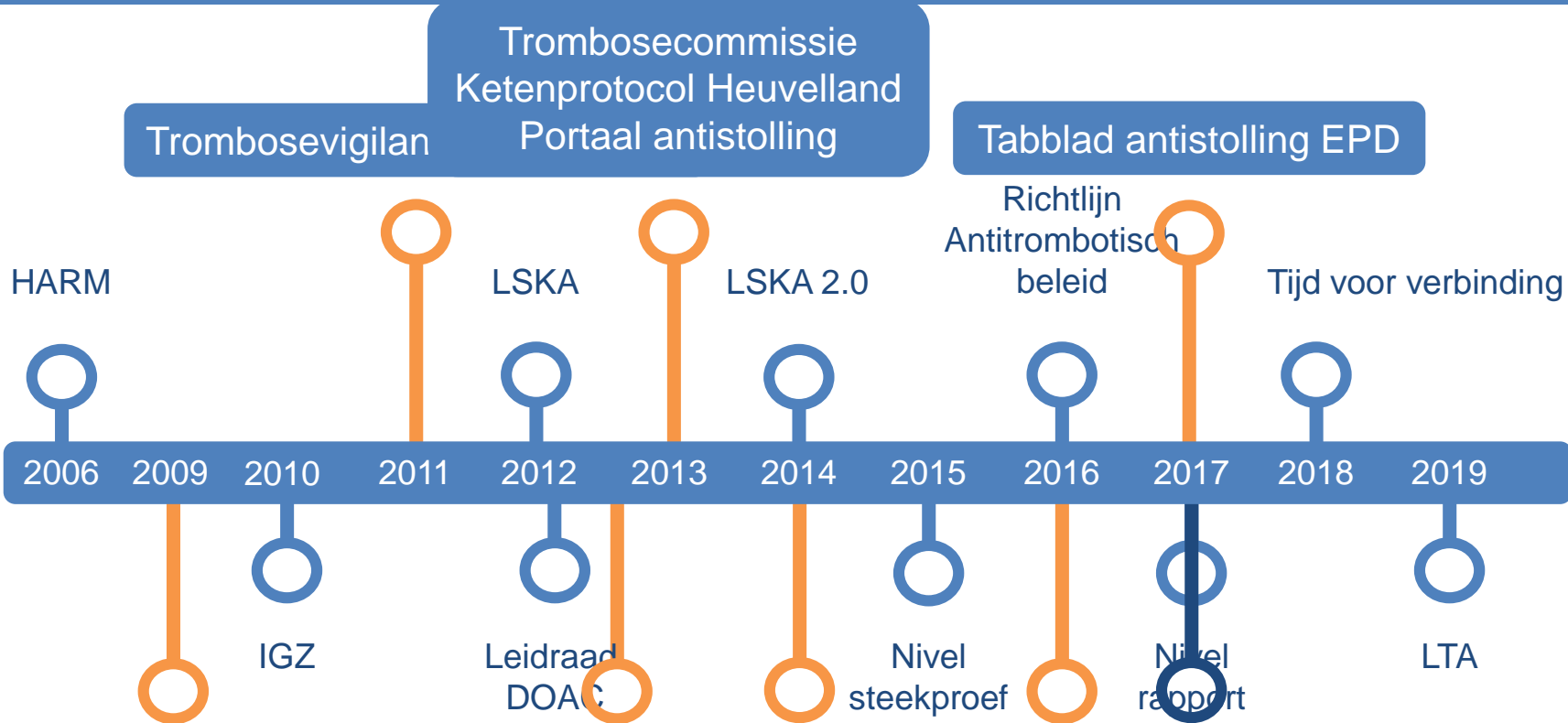
Voorschrijver

MDL0009939

de

Duur

Beleid bij ingrepen

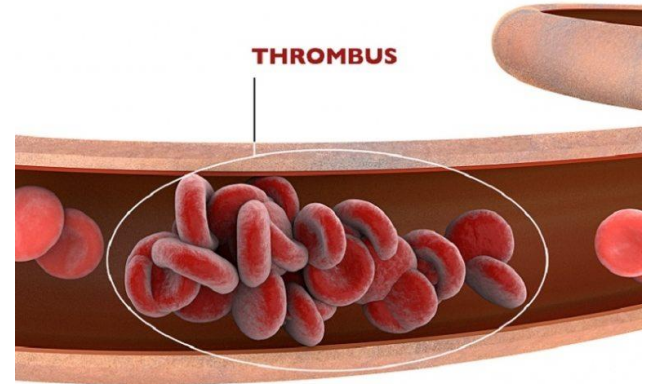


Trombose Expertise Cer Incident Zakformaatboekje Verpleegkundig experts antistolling Verpleegkundig spreekuur antistolling

Verpleegkundig experts antistolling

Taken:

- Perioperatief beleid antistolling (DOAC, VKA, TAR)
- Nascholing op afdelingen
- Kwaliteitscontrole tromboseprofylaxe beleid
- Complicatieregistratie
- Trombosepolikliniek

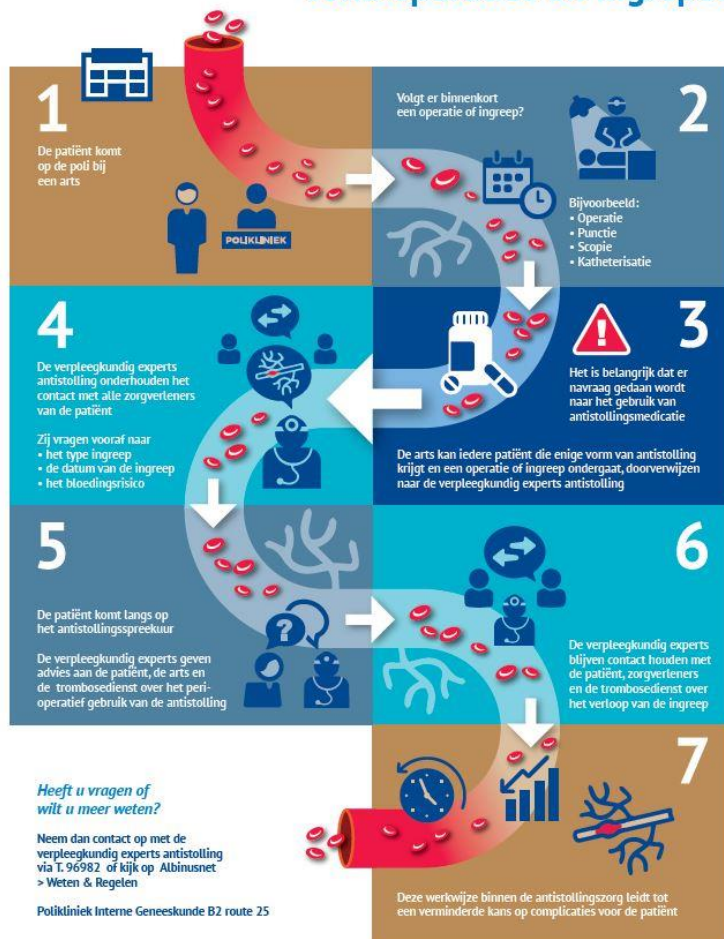


Verpleegkundig experts antistolling

- Antistollingscommissie
 - Incidenten en complicaties antistolling
- TECLE
- Protocollen in de regio
- www.hematologieklapper.nl



Antistollingszorg rond operaties en ingrepen



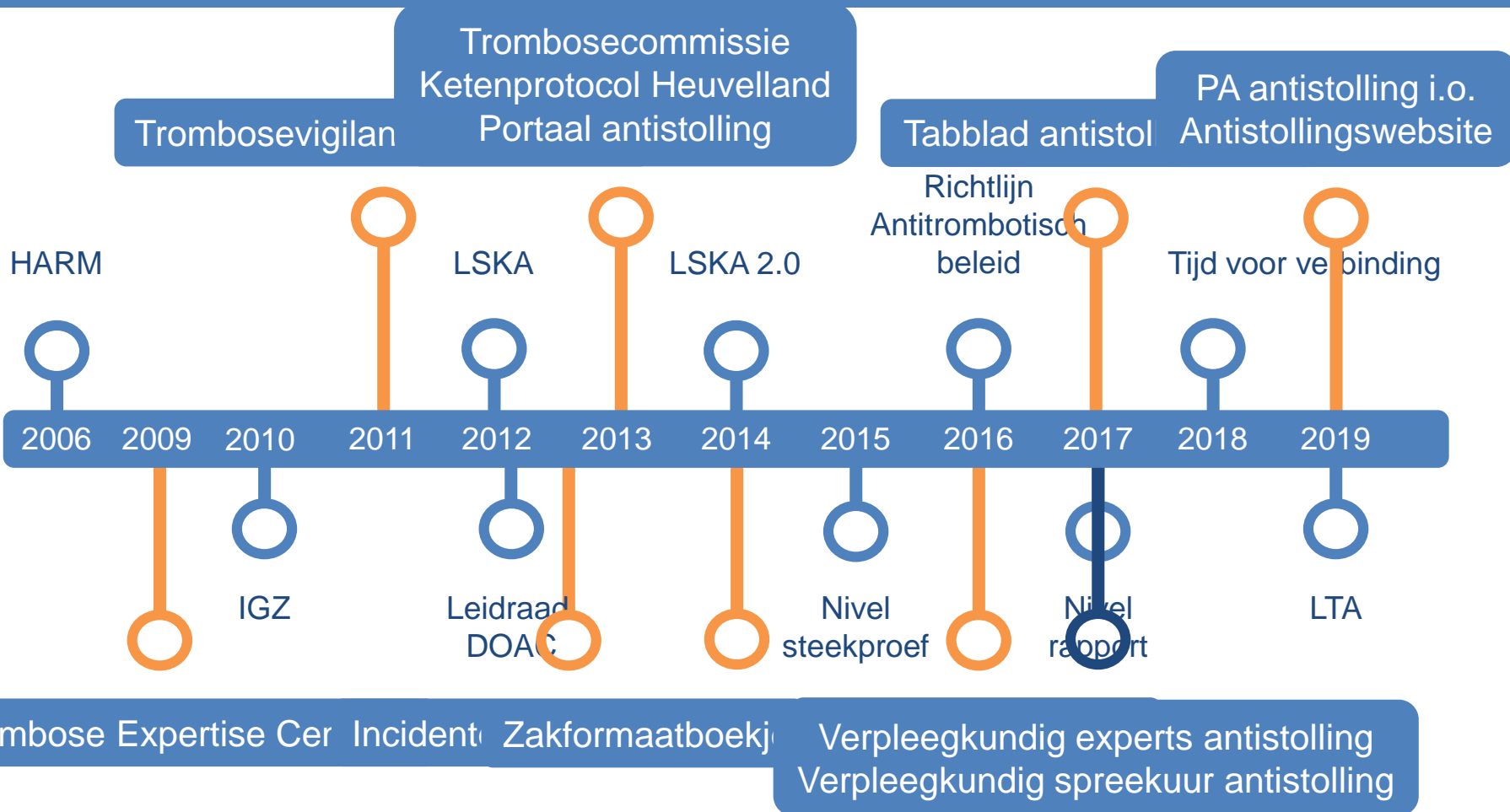
Verpleegkundig spreekuur antistolling

Patiënt wordt aangemeld voor een ingreep en gebruikt antistolling

De arts vraagt de verpleegkundig expert antistollingszorg in consult

De verpleegkundig expert antistollingszorg noteert een beleid in het dossier en verzorgt de informatievoorziening naar patiënt en verschillende disciplines/instanties





Antistollingswebsite

Waar bent u naar op zoek?



Home

Tromboseprofylaxe >

Perioperatief / ingrepen >

Bloedingen >

Diagnostiek van VTE >

Behandeling van VTE >

Antitrombotische medicatie >

Laboratoriumbepalingen >

Folders & Formulieren

Incidenten

Trombosecommissie

Contact >



Antistollingswebsite

Gebaseerd op nationale en internationale richtlijnen op het gebied van trombosezorg, maar met lokale aanpassingen.

De trombosecommissie heeft de website samengesteld, waarin adviezen worden gegeven over tromboseprofylaxe, perioperatief beleid / beleid bij ingrepen en antistollingstherapie.

Het gebruik van deze webapplicatie vervangt niet de medische beoordeling en inschatting van het individuele baten-risico profiel.

Contact



Prevent



PA antistolling i.o.
Antistollingswebsite

Herinrichten perioperatief proces
Beslis ondersteunende applicatie
Zorg voor DOAC patiënten

2019

2020 →

LTA

100% via verpleegkundigen laten verlopen
Zorgplein
Complicatieregistratie verder ontwikkelen
Deel uitmaken van het expertise centrum Antistolling LUMC

Bedankt voor uw aandacht!

