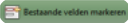



Aanmeldingsformulier tandheelkundige ingrepen tijdens antitrombotische behandeling

Toelichting

(gelieve de volledige toelichting te lezen)

De tandarts:

1. Vult de gegevens van de patiënt in op bladzijde 2 en kruist het bloedingsrisico aan.
2. Door in Adobe Reader rechtsboven op  te klikken krijgen de invulbare velden een gekleurde achtergrond. Na het invullen klikt u op . Hierna wordt uw email programma geopend waarbij alle relevante items automatisch ingevuld worden, waarna u de mail direct kunt verzenden.
3. Het formulier dient tenminste 1 week vóór de ingreep naar de trombosedienst te worden verstuurd per beveiligde e-mail naar zelfcontrole@jbz.nl.

Voor spoedingrepen kunt u op werkdagen van 8.30-16.30 uur telefonisch overleggen met de trombosedienst: (073) 553 86 16
Buiten de reguliere openingstijden kunt u overleggen met de dienstdoende arts van de trombosedienst. Bereikbaar via de telefooncentrale van het Jeroen Bosch Ziekenhuis, (073) 553 20 00

De trombosedienst:

1. Vult de overige gegevens in op bladzijde 3
Bij continueren van de antistolling wordt de controle INR waarde ingevuld.
Bij stoppen van de antistolling zal geen INR waarde ingevuld worden.
Tevens wordt aangegeven of tijdens het tijdelijk stoppen wel of niet overbrugd zal worden met LMWH injecties (Low Molecular Weight Heparine)
2. Het ingevulde bestand wordt vervolgens per email geretourneerd aan de tandarts.

De patiënt:

Maakt, in geval van INR controle, zelf met de trombosedienst een afspraak 1 dag voor de ingreep.

Aanmeldingsformulier tandheelkundige ingrepen tijdens antitrombotische behandeling

Invullen door de tandarts

Stuur dit ingevulde formulier tenminste 1 week vóór de ingreep middels bovenstaande verzendknop.

Bij continueren van de antistolling wordt de controle INR waarde per e-mail geretourneerd.

Gegevens patiënt

Naam patiënt

Geboortedatum

BSN

Datum ingreep

Gegevens tandarts

Naam tandarts

Adres

E-mail

Telefoon

Ingreep (aankruisen door tandarts)	Beleid Trombosedienst
Extractie ingreep(en), Paradontale behandeling, Plaatsen implantaat, Biopteren, Chirurgische verwijdering gebitselement(en), Apexresectie, Sinusbodemelevatie, Peri-implantaire chirurgie Abcesincisie, Geleidingsanesthesie. Voor deze ingrepen hoeven de vitamine K antagonisten (acenocoumarol en fenprocoumon (Marcoumar®)) niet te worden gestaakt.	Antistolling van acenocoumarol / fenprocoumon (Marcoumar®) niet stoppen INR controle \leq 24 uur vóór de ingreep (NB: in het weekend kan geen INR bepaald worden) De controle INR moet \leq 3.5 zijn, waarvan terugkoppeling door de trombosedienst aan de tandarts. Bij niet stoppen van de antistolling worden de volgende aanbevelingen gedaan: <ul style="list-style-type: none">• Hechten na een bloedige ingreep• Gebruik tranexaminezuur 5%, (walsend spoelen of gaasje), behalve bij mono-TAR gebruik• Overige maatregelen alleen bij combinatie van bloedingsrisico vergrotende factoren
Indien bij bovengenoemde ingrepen meerdere factoren aanwezig zijn die het bloedingsrisico vergroten en indien aanvullende maatregelen (zoals bv. wondoppervlak verkleinen, faseren van de behandeling, inhechten resorbeerbaar wondverband) niet afdoende zullen zijn om het bloedingsrisico te verkleinen, is er sprake van een gemiddeld / hoog bloedingsrisico. In dat geval zal door de trombosedienst de INR worden aangepast tot een INR $<$ 2.0.	Antistolling van acenocoumarol / fenprocoumon wordt kortdurend gestaakt; INR $<$ 2.0 Er zal geen INR controle verricht worden voor de ingreep. De trombosedienst-arts overlegt zo nodig met de voorschrijver (indicatiesteller) van de antistolling of er eventueel overbrugd moet worden met LMWH injecties (Low Molecular Weight Heparine). Het stoppen, herstarten van de Vitamine K Antagonist en eventueel overbruggen met LMWH wordt geregeld door de trombosedienst. NB: indien uw patiënt naast de vitamine K antagonist ook nog 1 of 2 Mono-TARs of een Combi-TAR (trombocytenaggregatieremmers) gebruikt, dient u te overleggen met de trombosedienst-arts. Tel: ma. t/m vr. van 13.00 uur-16.30 uur (073) 553 82 58 of u kunt contact opnemen met de trombosedienst (073) 553 82 16 van 08.30-16.30 uur.

Factoren die het bloedingsrisico vergroten:

- een te verwachten gecompliceerd uit te voeren behandeling
- een groot wondoppervlak
- geen mogelijkheid om de wond primair te sluiten
- een geïnfecteerd wondgebied
- geen mogelijkheid tot wondcompressie
- een kwetsbare patiënt

Aanmeldingsformulier tandheelkundige ingrepen tijdens antitrombotische behandeling

Gegevens patiënt

Naam patiënt

Geboortedatum

BSN

Datum ingreep

Invullen door de trombosedienst

Antistolling van acenocoumarol / fenprocoumon **niet stoppen**

Controle INR

Datum:

Eventuele opmerking(en) / toelichting

Naam arts

Antistolling van acenocoumarol / fenprocoumon **tijdelijk stoppen**

Niet overbruggen met LMWH injecties

Overbruggen* met LMWH injecties

Eventuele opmerking(en) / toelichting

Het stoppen, herstarten en eventueel overbruggen wordt geregeld door de trombosedienst.

Naam arts

* Overbruggen is het gebruik van LMWH (Low Molecular Weight Heparine) injecties gedurende een periode van tijdelijk staken van de coumarines (acenocoumarol en fenprocoumon/Marcoumar®) tot de INR na de ingreep > 2.0 is. De avond vóór en de dag van de ingreep wordt geen LMWH gespoten.