

## Contactgegevens trombosedienst voor NPT medewerkers

### Voor informatie, doorgeven van mededelingen, melden en vragen bij storingen

Tel: **06 – 1307 5740** (8.00 - 16.00 uur)

E-mail: [npt@hagaziekenhuis.nl](mailto:npt@hagaziekenhuis.nl)

### Voor vragen over ingrepen

Tel: **070 – 372 0301** (13.30 – 16.30 uur)

### Buiten kantooruren en op zaterdag, zondag en feestdagen

Voor spoedvragen buiten kantooruren, in het weekend en op feestdagen is een trombosedienststarts bereikbaar via telefoonnummer **085 – 06 02 404**

Op onze website [www.hagaziekenhuis.nl](http://www.hagaziekenhuis.nl) en in ons patiënten-informatieboekje kunt u nuttige informatie vinden

### Doorgeven van bijzonderheden aan de trombosedienst

- Bij ernstig bloedverlies en grote of veel blauwe plekken bij de patiënt
- Als de patiënt ziek is (koorts hoger dan 38,0 °C, langdurig ernstige diarree, braken, bijkomende ziekte)
- Als de patiënt mag stoppen met antistollingsbehandeling. De trombosedienst moet een schriftelijke verklaring hebben van de arts
- Als er niet volgens de doseerkalender is ingenomen (verkeerde inname)
- Als de patiënt gaat starten of stoppen met medicijnen. Ook de start en stopdatum vermelden (raadpleeg ook de website van FNT [www.fnt.nl](http://www.fnt.nl))
- Als de patiënt LMWH-heparine spuitjes moet gaan gebruiken. De trombosedienst geeft aan wanneer er met de spuitjes gestopt mag worden (bij INR 2x binnen het streefgebied)
- Als de patiënt een operatie / ingreep moet ondergaan. Voor elke ingreep waarvoor het tijdelijk stoppen met de antistollingsmedicatie noodzakelijk is, moet de trombosedienst een schriftelijk bevestiging van de (behandelend)arts te ontvangen, **bij voorkeur minimaal 1 week van tevoren**. Het ingrepenformulier hiervoor is te vinden op onze website [www.hagaziekenhuis.nl](http://www.hagaziekenhuis.nl) onder verwijzers, en kunt u vervolgens uitprinten. Laat dit formulier invullen door de behandelend arts en fax het formulier naar de trombosedienst
- Als de patiënt gaat verhuizen / opgenomen is / overleden is

### Meest gestelde vragen

#### Wanneer mag er met heparine / LMWH spuiten gestopt worden?

- Bij patiënten die alleen heparine / LMWH spuiten gebruiken en geen andere bloedverdunner ligt de beslissing om te stoppen bij de behandelend arts
- Bij het gebruik van heparine / LMWH spuiten **en** het gelijktijdig starten met tabletten fenprocoumon of acenocoumarol, mag er pas gestopt worden met de spuiten wanneer:
  - De INR 2x achter elkaar in de streefwaarde zit of 2x minimaal boven de 2.0 is én mits er 5 dagen of langer heparine / LMWH is gebruikt. De trombosedienst geeft telefonisch en via vermelding op de doseerkalender door als er gestopt mag worden met de spuitjes.
  - Uitzonderingen / complicaties mag er eerder gestopt worden na overleg met behandelend arts / arts trombosedienst.

#### Dosering en doseringswijzigingen

Alle doseringen in Ketenhub beginnen op dezelfde dag als waarop de INR is gemeten en doorgegeven. De dosering voor die dag kan gewijzigd zijn n.a.v. de hoogte van de INR uitslag. De doseerkalenders moeten diezelfde dag nog worden uitgeprint en verzameld in de medicatie mappen. Mocht de NPT-medewerker

's middags niet aanwezig zijn, dan dient hij / zij aan een collega te vragen om de doseerkalenders uit te printen. Indien er een koppeling is tussen de trombosedienst en Medimo is dit niet nodig.

De trombosedienst doet haar uiterste best om de doseringen zo spoedig mogelijk gereed te hebben. Wij verzoeken u om alle INR uitslagen voor 12.00 uur in Ketenhub in te voeren. Het kan een enkele keer voorkomen dat de nieuwe dosering later komt dan 14.00 uur.

Er is een mogelijkheid voor elk NPT huis een inkijk / lees account te krijgen in Ketenhub om zo de doseringen uit te kunnen laten printen door avondhoofden en / of teamleiders.

### **Ingrepen en ingrepenformulier**

De medewerkers van het verpleeg / verzorgingshuis worden geacht alle ingrepen door te geven aan de trombosedienst. Hierbij is het belangrijk om ruim van te voren door te geven:

- Datum van de ingreep
- Soort ingreep
- In welk ziekenhuis / of praktijk
- En wie de behandelend specialist / tandarts is

De trombosedienst neemt contact op met de behandelend specialist om de gewenste INR / beleid na te vragen. De dosering wordt hierop vlak voor de ingreep aangepast en eventueel tijdelijk gestaakt, dit is te zien op de doseerkalender. Mocht er vitamine K nodig zijn om de INR te verlagen dan zal de medewerker van de trombosedienst telefonisch contact opnemen met de desbetreffende afdeling van het NPT huis.

### **Wanneer de INR test herhalen?**

Bij twijfel van de meting of het testresultaat kan de test naar eigen inzicht herhaald worden. Bij INR 8.0 of > 8.0 dient meteen een tweede meting gedaan te worden.

Noteer altijd bijzonderheden bij een INR < 1.5 of > 6.0. Noteer bij invoer van INR 8.0 of de INR exact 8.0 is of dat deze groter is dan 8.0.

### **Vergeten in te nemen / geven van de antistollingsmedicatie**

- **Bij het opmerken op dezelfde avond:**
  - geef alsnog de voorgeschreven dosering
  - meldt dit bij de trombosedienst
- **Bij het opmerken op de volgende ochtend:**
  - neem contact op met de trombosedienst voor advies

Patiënten die dezelfde week nog een ingreep ondergaan; neem contact op met de trombosedienst voor advies.

### **Strips en prikkers bestellen**

Minimaal 1 week van te voren de strips en prikkers bestellen via [npt@hagaziekenhuis.nl](mailto:npt@hagaziekenhuis.nl)

### **Inloggen lukt niet in Ketenhub**

Mocht het niet lukken om in te loggen of bent u uw wachtwoord vergeten, neem telefonisch contact op met de trombosedienst **of** stuur een e-mail naar [npt@hagaziekenhuis.nl](mailto:npt@hagaziekenhuis.nl) met je naam en geboortedatum en voor welke organisatie je werkt.