

OVERBRUGGINGSKAART

etiket patiënt

Voor operatie Acenocoumarol

Na operatie

D-3 Datum:	D-2 Datum:	D-1 Datum:	D-0 Datum:	D+1 Datum:	D+2 Datum:	D+3 Datum:	D+4 Datum:	D+5 Datum:
.....
	Tijd: 8.00-9.00u	Tijd: 8.00-9.00u	Tijd:	Tijd:	Tijd:	Tijd:	Tijd:	Tijd:
Stoppen Acenocoumarol*	Start innohep**	Stoppen innohep® 24 uur voor de ingreep	Ingreep	Start Tinzaparine + acenocoumarol 24 uur na de ingreep***	Stop Tinzaparine bij bereiken streef-INR	Stop Tinzaparine bij bereiken streef-INR	Stop Tinzaparine bij bereiken streef-INR	Stop Tinzaparine bij bereiken streef-INR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lichaamsgewicht 50-70 kg	<input type="checkbox"/> 1 dd Tinzaparine 10.000 IE anti-Xa (0,5ml)	
Lichaamsgewicht 70-90 kg	<input type="checkbox"/> 1 dd Tinzaparine 14.000 IE anti-Xa (0,7ml)	
Lichaamsgewicht 90-110 kg	<input type="checkbox"/> 1 dd Tinzaparine 18.000 IE anti-Xa (0,9ml)	
Lichaamsgewicht 110-130 kg	<input type="checkbox"/> 1 dd Tinzaparine 20.000 IE anti-Xa (2x 0,5ml)	
Lichaamsgewicht 130-150 kg	<input type="checkbox"/> 1 dd Tinzaparine 24.000 IE anti-Xa (1x 0,5 en 1x 0,7ml)	
Lichaamsgewicht > 150 kg	<input type="checkbox"/> overleg met hematoloog (anti-Xa-spiegel of heparine geven)	

Als u rondom de ingreep contact heeft met een behandelaar en/of de trombosedienst: laat deze kaart zien bij de opname!

* Preoperatieve controle INR en zo nodig correctie met Vitamine K.
 ** Overbruggingsbehandeling met therapeutische dosering bij patiënten met een mechanische kunstklep, atriumfibrilleren of veneuze trombo-embolie (VTE) met een hoog of intermediair risico op arteriële en/of veneuze trombose (respectievelijk graad 1C en 2C volgens ACCP-gradering).
 *** Overweeg bij een hoog trombo-emboliserisico innohep® 12 uur na de ingreep te herstarten.

Bron: • CBO-Consensus – 'Diagnostiek, preventie en behandeling van veneuze trombo-embolie en secundaire preventie van arteriële trombose' (2008)
 • NICE clinical guideline 46. Venous thromboembolism: reducing the risk of venous thromboembolism (deep vein thrombosis and pulmonary embolism) in inpatients undergoing surgery, 2007.

Spuitinstructie



1 De luchtbel hoort in de spuit! Deze dient u NIET te verwijderen. Open het buisje door het gekleurde deksel volledig naar achteren te buigen en neem de spuit eruit.



2 Buig het veiligheidsklepje weg van het grijze beschermdopje op de naald.



3 Verwijder het grijze beschermdopje zonder de naald te buigen. Verminder de hoeveelheid vloeistof in de spuit tot aan de dosis voorgeschreven door uw arts. Verwijder de oplossing door op de zuiger te duwen, zonder daarmee de luchtbel te verwijderen. Trek de zuiger niet terug en druk de luchtbel niet uit de spuit. Voor het injecteren: indien de luchtbel niet op de goede plaats zit, tik dan zachtjes tegen de spuit totdat de luchtbel zich boven de vloeistofspiegel bevindt.



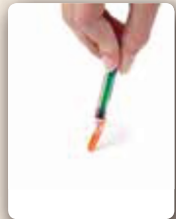
4 Neem een huidplooi losjes tussen duim en wijsvinger van de ene hand en steek met de andere hand de naald verticaal in de huidplooi, dit wil zeggen loodrecht ten opzichte van de huid.



5 Injecteer langzaam de vereiste dosis in het vetweefsel van bijvoorbeeld de buikhuid, de buitenzijde van de dij, onderrug of bovenarm. Wacht enkele seconden om het antistollingsmiddel de tijd te geven om zich te verdelen in het vetweefsel voordat u de naald verwijdert en de huidplooi loslaat.



6 Veeg eventueel bloed af met een doekje – wrijf niet. Kies de volgende keer een andere injectieplaats (bijvoorbeeld beurtelingsaan de linker- en de rechterkant van de buik).



7 Buig het veiligheidsklepje terug naar zijn oorspronkelijke positie zodanig dat het zich nu onder de naald bevindt. Duw vervolgens het veiligheidsklepje plat tegen een hard oppervlak naar beneden toe totdat de naald in het klepje geblokkeerd zit.



8 U kunt de gebruikte spuit in het buisje plaatsen met de naald naar beneden of u kunt de gebruikte spuit in een naaldencontainer steken. De spuit is nu beveiligd en het buisje of de naaldencontainer kan doorgegeven worden aan het ziekenhuis of apotheker ter vernietiging.