Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Aanvraag stollingsfactor-producten

Hemofiliebehandelcentrum

Gegevens patiënt

Erasmus MC - afdeling Hematologie

Consulent Hematologie	zoemer **5507
Hemofilieverpleegkundige	**Tel 010 704 01 13**
Buiten kantooruren: uitgifte via	
Hemostase laboratorium Nc 807	33204

Erasmus MC-Sophia

Kinderhematologie	Tel 06 10 27 17 34
Hemofilieverpleegkundige	**Tel 06 12 94 59 60**
Openingstijden (SB2626):	08:00-16:00 uur

Buiten kantooruren: uitgifte via Hemostase laboratorium (HL)Nc 807

Prothrombine complex (4-fact. con.)		**aantal**
☐ Cofact	250 IE	_____
☐ Cofact	500 IE	_____

Fibrinogeen	**aantal**
☐ Haemocomplettan P (flacons à 1 gr)	_____
☐ _____	_____

Factor VIII

Plasmaprodukten
- ☐ Haemate P (FVIII/VWF)
- ☐ _____

Recombinant produkten
- ☐ Advate
- ☐ Helixate NexGen
- ☐ _____

Factor IX

Plasmaprodukten
- ☐ Mononine
- ☐ _____

Recombinant produkten
- ☐ Benefix
- ☐ _____

Overige stollingsfactoren
- ☐ Antitrombine III concentraat immuno
- ☐ Factor VII Baxter
- ☐ Factor XIII (Fibrogammin P, Cluvot)
- ☐ FEIBA
- ☐ Recombinant factor VIIa (NovoSeven)
- ☐ _____

Dosering en toediening

dosis _____ x daags _____ E ☐ bolus i.v. ☐ continue infusie ☐ Tijd _____ datum toediening _____ / _____ / _____

dosis _____ x daags _____ E ☐ bolus i.v. ☐ continue infusie ☐ Tijd _____ datum toediening _____ / _____ / _____

Overige informatie

Indicatie voor toediening
- ☐ profylaxe
- ☐ bloeding
- ☐ couperen antistolling
- ☐ operatieve ingreep
- ☐ Vakantiepakket/Thuisbehandeling
- ☐ _____

remmer tegen stollingsfactoren ☐ ja ☐ nee

toestemming patiënt voor toediening? ☐ ja ☐ nee

(vragen bij nieuwe behandelepisode)

Specialismecode

zoemer _____

handtekening _____ (verplicht)

Aanvragend arts _____

afdeling _____ klin/poli

datum _____ / _____ / _____

In te vullen bij uitgifte

exact uitgegeven	batchnummers
__ x _____ E	_____
__ x _____ E	_____
__ x _____ E	_____
__ x _____ E	_____
__ x _____ E	_____

uitgifte lokatie
- ☐ Erasmus MC-Sophia: HBC
- ☐ Erasmus MC: HBC/SEH/HL

datum _____ / _____ / _____

tijdstip _____

handtekening uitgever _____

handtekening ontvanger _____

5897859