

PERSOONLIJKE GEGEVENS

A. Persoonlijke gegevens

Naam patiënt : Voornaam:

Geboortedatum :

Naam partner :Voornaam:

Thuisadres

Nr & Straat :

Postnummer : Stad :

Land :

Telefoon : GSM :

Spreektaal :

B. Mutualiteits- en of verzekeringsgegevens

Titularis

Naam :

Voornaam :

Verzekeringsnummer :

Mutualiteit of verzekeringsmaatschappij

Naam :

Telefoon :

Fax :

Email :

C. Dialysecentrum

Naam dialysecentrum of ziekenhuis:

Postcode : Stad:

Land:

Telefoon: Fax:

Behandelende geneesheer:

Actueel dialyseschema: * maand/woensd/vrijd voormiddag

namiddag

* dinsd/dond/zaterd voormiddag

namiddag

D. Vakantie inlichtingen

Vakantie adres in België :

Nr & Straat:

Postcode: Stad:

Telefoon: Fax:

Startdatum vakantiedialyse: / /

Einddatum vakantiedialyse: / /

Gewenste dialyseschema tijdens de vakantie:

* maand/ woensd/vrijd voormiddag

namiddag

avond

* dinsd/donderdag/zaterd voormiddag

namiddag

In geval van nood:

ICE 1:

Naam: Voornaam:

Tel.nr.: GSM nr.

ICE 2:

Naam: Voornaam:

Tel.nr.: GSM nr.:

E. Vervoer

- Met eigen vervoer
- Met taxi

MEDISCHE EN DIALYSE GEGEVENS (

1. Renale diagnose & relevante voorgeschiedenis / comorbiditeit:

.....
.....
.....
.....

2. Datum eerste dialyse:

3. Allergieën:

.....
.....

4. Wondzorg:

.....
.....

5. Recente problemen tijdens dialyse:

.....
.....

6. Serologie en microbiologie

			Datum bepaling
• Hep B surface antigeen	O negatief	O positief
• Hep B surface antistoffen	O negatief	O positief
• Hep B core antistoffen	O negatief	O positief
• Hep C antistoffen	O negatief	O positief
• HIV antistoffen	O negatief	O positief
• MRSA screening	O negatief		

7. Bloedgroep: Rh-factor:

Irreg. antistoffen:

8. Therapieform : O hemodialyse O hemodiafiltratie

9. Dialysefrequentie + duur: X u.

10. Membraan type :

11. Dialyssaatsamenstelling:

Natrium : mmol/l

Kalium : mmol/l

Bicarbonaat : mmol/l

Glucose : mg/dl

Calcium : mmol/l

12. Dialyseparameters:

- Streefgewicht :
- Gewichtstoename tussen 2 dialyses :
- Maximum UF rate : l of l/u
- Gem. bloeddruk:
 - ° bij start dialyse : mmHg
 - ° bij einde dialyse : mmHg
- UF profiling :
- Na profiling :
- Snelheid arteriële pomp :ml/ min
- Snelheid veneuze pomp :ml/ min

13. Toegangsweg:

- AV-fistel: type :
- plaats :
- metaalnaald katheternaald
- unipunctuur bipunctuur
- Dialysekatheter: type :
- plaats :
- enkel lumen dubbel lumen
- Heparineslot: art. ven.

14. Medicatie tijdens dialyse:

- Anticoagulatie (wij gebruiken IV enoxaparin = Clexane)
 - ° type :
 - ° dosis & frequentie :
- EPO (wij gebruiken IV Aranesp = 20 µg)
 - ° type :
 - ° dosis & frequentie :
- Ijzerpreparaat (wij gebruiken IV Injectafer 100 mg)
 - ° type :
 - ° dosis & frequentie :
- Andere:
 - ° type :
 - ° dosis & frequentie :

15. Thuismedicatie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Transplantatiekandidaat ja neen
Transplantatiecentrum:

17. Labo-resultaten: laatste uitslagen in bijlage toevoegen A.U.B.

18. EKG : laatste kopie in bijlage toevoegen A.U.B.

19. Recente MRSA-screening toevoegen in bijlage A.U.B

