Medische Verwijzing voor Darmfalen Team

|  |
| --- |
| T.a.v. TPV & Darmfalen Team  Amsterdam UMC, locatie AMC  Prof. dr. M.A. Boermeester, gastro-intestinaal chirurg  Prof. dr. M.J.M. Serlie, internist-endocrinoloog  Kamer A3-338  Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam  [tpvthuisteam@amc.nl](mailto:tpvthuisteam@amc.nl)  Faxnr: 020-5669498 |

In dit document wordt beschreven welke informatie het TPV & Darmfalenteam nodig heeft wanneer u een patiënt wil verwijzen. U dient alle onderdelen van dit verwijsformulier volledig in te vullen en de gevraagde bijlagen aan te leveren. Bij incomplete verwijzing kan uw patiënt niet op de het spreekuur worden ingepland.

Dit formulier kan een verwijsbrief niet vervangen. U dient dus te allen tijde een aparte verwijsbrief mee te sturen (Nb de verwijsbrief mag alle gewenste informatie bevatten zodat u niet het gehele formulier in hoeft te vullen).

Voor vragen over uw verwijzing kunt u contact opnemen met het TPV & Darmfalen Team op het algemene telefoonnummer: 020 - 566 5120 (bereikbaar op werkdagen van 8.30u tot 17u) of per e-mail [tpvthuisteam@amc.nl .](mailto:tpvthuisteam@amc.nl%20.)

Voor algemene informatie over het TPV & Darmfalen Team kunt u terecht op [www.darmfalenteam.nl.](http://www.darmfalenteam.nl/)

**Naast het ingevulde formulier ontvangen wij graag onderstaande gegevens van u als bijlagen:**

Contactgegevens patiënt (inclusief telefoonnummer)

Verwijsbrief met uitgebreide voorgeschiedenis en specifieke vraagstelling

Recent laboratoriumonderzoek

Digitale foto van gehele buik waarop fistels, stoma, operatiewond/litteken etc. zichtbaar zijn

OK-verslagen van abdominale en vasculaire operaties

Bijbehorende PA verslagen

Actuele informatie over centraal veneuze katheter (zie onderstaand formulier)

Actuele microbiologie uitslagen

Actuele medicatielijst

Diëtistische overdracht

CD ROM met actuele en/of relevante beeldvormende onderzoeken (recente CT, MRI en contrastfoto) inclusief verslagen

Datum van verwijzing: Klik of tik om een datum in te voeren.

Formulier ingevuld door: Klik of tik om tekst in te voeren.

Reden van verwijzing:  Medisch advies/ eenmalig consult

Begeleiding TPV thuis

Verzoek tot medebehandeling

anders, namelijk: Klik of tik om tekst in te voeren.

Specifieke verwijsinformatie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Huidige locatie patiënt** | | | |
| thuis | | | |
| elders: | ziekenhuis | afdeling |  |
| revalidatiecentrum | naam |  |
| anders: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thuiszorg gegevens** | | |
| thuiszorginstantie |  | |
| contactpersoon |  | |
| telefoon | 1. | 2. |
| e-mail |  | |

Status praesens

|  |
| --- |
| **Anatomie na chirurgie** |
| ***Resecties en anastomose(n) markeren in de afbeelding aub***  ***Graag lengte resecties en restlengte darm aangeven (indien bekend) en plaats anastomose(n) aangeven*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Anatomie** | | | | | | stoma | nee | | | | | ja | jejunostoma | \_\_\_\_ cm na Treitz |  | | linkszijdig | rechtszijdig | | ileostoma | \_\_\_\_ cm voor Bauhin |  | | linkszijdig | rechtszijdig | | colostoma | ascendens | transversum | | descendens | sigmoïd | | linkszijdig | rechtszijdig | | anders: |  | | | fistel | nee | | | | | ja | Aantal: \_\_\_\_ |  | | | entero-cutaan | | | |  | locatie | | | linkszijdig | rechtszijdig | | entero-atmosferisch | | | |  | locatie | | | linkszijdig | rechtszijdig | | mesh in situ | nee | | | | | ja | Type: \_\_\_\_ | | | | hernia cicatricalis | nee | | | | | ja | | | |   *Beschrijf de huidige inwendige anatomie:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vochtbalans** | | | |
| **intake (ml/24u)** | | | |
| TPV recept | Soort TPV: \_\_\_ | | |
| Inlooptijd: \_\_\_uur |  | |
| Toevoegingen | vitamines:  Soort: \_\_\_ | sporenelementen:  Soort: \_\_\_ |
| anders: | |
| extra NaCl iv | Type: \_\_\_ | | Hoeveelheid: \_\_\_ ml |
| **output (ml/24u)** | | | |
| urineproductie | \_\_\_ ml | | CAD in situ |
| stomaproductie | \_\_\_ ml | | |
| fistelproductie | \_\_\_ ml | | |
| defaecatie per anum | nee | ja | Frequentie: \_\_\_ x/24u |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centraal veneuze catheter** | | | | |
| CVC | nee |  | | |
| ja | Soort:  PICC-lijn  PAC  CVC  anders: \_\_\_ | | |
| Getunneld:  ja  nee | | |
| aantal lumina |  | |
| positie |  | |
| linkszijdig | rechtszijdig |
| datum plaatsing | \_\_\_ | |
| aantal CVC's sinds opname | | \_\_\_ |
| type catheterlock:  NaCl  Heparine  Taurosept | | |

|  |
| --- |
| **Overige opmerkingen** |
|  |

Hartelijk dank voor uw verwijzing en het invullen van het verwijsformulier. Na de poliklinische beoordeling is het TPV & Darmfalenteam van het AMC medebehandelaar van deze patiënt. Bij intercurrente

problemen, follow up van de primaire onderliggende ziekte(s) en indicatiestelling tot klinische opname blijft de verwijzer hoofdbehandelaar. Graag worden wij van relevante bevindingen en opnames spoedig op de hoogte gebracht ([tpvthuisteam@amc.nl](mailto:tpvthuisteam@amc.nl)).

Met collegiale hoogachting, mede namens het TPV en Darmfalenteam,

Prof. dr. M.A. Boermeester, gastro-intestinaal chirurg

Prof. dr. M.J.M. Serlie, internist-endocrinoloog