

University of Groningen

Het aanpassen van hoorprothesen

Bleeker, George Frans

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
1953

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Bleeker, G. F. (1953). *Het aanpassen van hoorprothesen*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I

De otoloog dient bij het adviseren van een hoorapparaat een bindende uitspraak te doen over het te gebruiken type.

II

Het nut van de submuqueuze beenimplantatie bij patiënten met ozaena is niet gelegen in de vernauwing van de luchtweg, doch in de op de ingreep volgende chronische prikkeling van het slijmvlies.

III

Bij de behandeling van kinderen, lijdende aan erythroblastosis fetalis, is het onnodig naast de transfusie-therapie gebruik te maken van ACTH-toediening.

IV

De positieve reactie van Wassermann in navelstrengbloed is geen aanwijzing voor lues van de neonatus.

V

De poliklinische lumbaalpunctie is gecontraïndiceerd.

VI

Diabetes mellitus, optredende na acute pancreasnecrose, is niet het gevolg van het laatstgenoemde proces.

VII

Blokkade van het ganglion stellatum bij acute long-embolie kan levensreddend werken.

VIII

Bij patiënten met een ernstige vorm van compressio thoracis is de prophylactische tracheotomie aangewezen.

IX

De diagnostische bronchoscopie is een ingreep op het gebied van de bronchologie en behoort als zodanig tot de uitsluitende competentie van de keel-, neus-, oorarts.

X

Gezien de gunstige invloed op de post-operatieve morbiditeit verdient het aanbeveling om 6 à 12 uur voor operatie van de vrouwelijke genitalia een vaginaal suppositorium met 100.000 E penicilline-Natrium te appliceren.