

University of Groningen

History of free skin grafting. Knowledge of empiricism?

Klasen, Hendrik Jan

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:

1981

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

Citation for published version (APA):

Klasen, H. J. (1981). *History of free skin grafting. Knowledge of empiricism?* [Thesis fully internal (DIV), University of 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

1. Bij de patiënt met uitgebreide brandwonden dient de voeding per os niet te worden onderbroken in de acute fase (de eerste 48 uren) na het letsel.
2. Bij de keuze van het materiaal voor katheters ten behoeve van parenterale voeding dient rekening te worden gehouden met het verschil in adhesie capaciteit van *staphylococcus epidermis* voor de diverse materialen.
3. De mogelijkheden van preventie van nosocomiale infecties door knoflook of knoflookderivaten dienen, gezien het antimicrobiotisch effect van ruwe knoflooksap, nader te worden bestudeerd in een klinische proef.
4. Bij patiënten met een letsel van de wervelkolom waarbij vernauwing van het mergkanaal is opgetreden, heeft anatomische repositie van de fractuurstukken voordelen boven laminectomie indien decompressie van het myelum is gewenst.
5. De anatomische afwijkingen ten gevolge van luxatie van het proximale tibiofibulaire gewricht zijn op zich geen indicatie tot repositie.
6. De informatie die wordt verkregen van röntgenfoto's van de schedel bij patiënten met letsel van het hoofd, zal in het algemeen geen invloed hebben op het behandelingsplan van intracranieële letsels.
7. Het verwijderen van longmetastasen bij patiënten met non seminoma testis tumoren, die werden behandeld met cytostatica, dient te worden beschouwd als een stagerende ingreep.
8. Bij gebruik van het pneumatisch tourniquet dient deze te worden ingesteld op een druk van 100 mm Hg boven de systolische druk van de patiënt.
9. Landelijke coördinatie van het wetenschappelijk onderzoek in de revalidatie zal zeker leiden tot een doelmatiger aanpak van dit onderzoek.
10. In het merendeel van de Nederlandse ziekenhuizen zijn de procedures voor de registratie van op eerste-hulp-afdelingen behandelde ongevals-patiënten uit louter administratieve overwegingen opgezet. Dat hierdoor gegevens teloor gaan die voor het ontwikkelen van effectieve maatregelen gericht op de preventie van vooral ongevallen in de privésfeer van essentieel belang zijn, wordt door artsen te weinig onderkend.