

University of Groningen

Zygomafrakturen

Neyt, Luc

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:

1972

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

Citation for published version (APA):

Neyt, L. (1972). *Zygomafrakturen*. [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

Profylactisch openen en reinigen van de sinus maxillaris na een zygomafraktuur, met als enig doel een sinusitis te voorkomen is nooit geïndiceerd.

II

Een zygomafraktuur gaat, in tegenstelling tot een blow-outfraktuur, zelden gepaard met inklemming van de onderste oogspieren in de fraktuurspleet.

III

Bij ernstige versplintering of een groot defect in de benige orbitabodem is een sinustampon, die 14 dagen in situ blijft, niet voldoende om later het optreden van een enophthalmus te voorkomen.

IV

Bij zygomafrakturen met uitbreiding in het os frontale bestaat grote kans op een opticus-atrofie.

V

Bij de behandeling van onderkaakfrakturen bij huisdieren verdient de stabiele interne fixatie de voorkeur.

VI

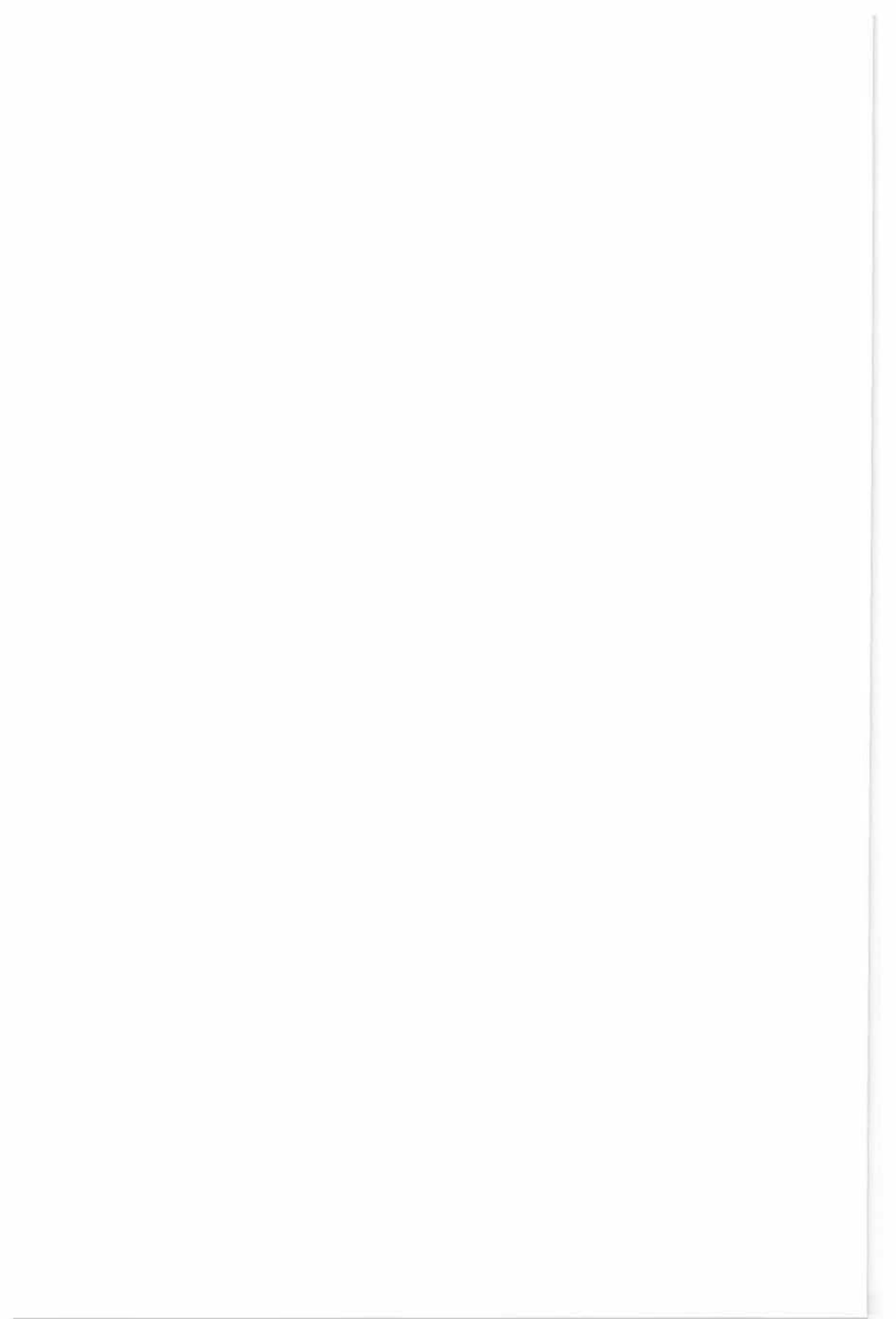
Een verplichte jaarlijkse technische controle van de auto's, ouder dan 5 jaar, zou de verkeersveiligheid op de Nederlandse wegen verhogen.

VII

Bij elke patiënt, die een intracardiale operatieve ingreep moet ondergaan, dient preventief sanering van gebit en neusbijholten plaats te vinden.

VIII

Bij patiënten die het syndroom vertonen van "onstabiele angina pectoris" is met spoed een coronaire angiografie geïndiceerd.



IX

De gedragstoestand van de pasgeborene, de houding waarin hij zich bevindt, als ook de tijd die verloopt sinds de laatste voeding zijn o.a. factoren die het ademhalingsritme en de hartfrequentie bepalen.

- Prechtl, H. F. R., Weinmann, H. and Akiyama, Y.
Organization of physiological parameters in normal and neurologically abnormal infants: Comprehensive computer analysis of polygraphic data. *Neuropädiatrie*, 1, 1969, 101-129.
- Casaer, P.
Is Body Posture Relevant in Neonatal Studies?
Proceedings IIIrd. European Congress of Perinatal Medicine
Lausanne, 1972.

X

Preventieve locale applicatie van fluoride is aangewezen bij patiënten, die een bestraling moeten ondergaan, waarbij de kaken betrokken zijn.

STELLINGEN BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT

ZYGOMAFRAKTUREN

L. NEYT, GRONINGEN, 1972