

University of Groningen

Obstetrische aspecten bij ongehuwde primigravidae

Voogd, Jeanette

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:
1971

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

Citation for published version (APA):

Voogd, J. (1971). *Obstetrische aspecten bij ongehuwde primigravidae*. [, 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

1. Het kind van een ongehuwde zwangere is een risicokind. Reden waarom specialistische controle en klinische partus voor ongehuwden geïndiceerd zijn.
2. Bij ongehuwde zwangeren moet niet a priori de menstruatiesanamnese als minder betrouwbaar beschouwd worden dan bij gehuwde zwangeren, om miskennen van een onderontwikkeling te voorkomen.
3. Voor ongehuwden is de postnatale begeleiding minstens zo belangrijk als de prenatale zorg.
4. De zogenaamde pseudo-erosie van de portio vaginalis uteri kan het spermatozoëntransport vanuit de vagina in het cervicaalkanaal bevorderen.
5. Door i.v. toedienen van 30 mg dehydroepiandrosteron-sulfaat (DHEA-S) is het mogelijk om d.m.v. oestriolbepaling in de urine in 2 uur een indruk te krijgen van de functie van de foeto-placentaire eenheid.
6. Het gebruik van tolbutamide bij zeer lichte gevallen van overgewichtdiabetes is gecontraïndiceerd wegens een verhoogde kans op mortaliteit door cardiovasculaire oorzaken.

Diabetes 19 suppl. 2, 1970.
The University Group Diabetes Program.
7. In de therapie van mycosis fungoides dient de röntgenbestraling nog altijd de eerste keuze te zijn.
8. Het aan derden bekend zijn van de steriliteit van de mannelijke helft

van een echtpaar is geen absolute contraïndicatie tegen donorinseminatie.

9. Het is bij het maligne melanoom van de choreoidea niet juist om de prognose te baseren op de invasie van de tumor in de sclera.
10. Elke zwelling, zweer, wrat of witte verdikking in de orale mucosa moet beschouwd worden als kanker, totdat het tegendeel bewezen is. Het bewijs kan alleen met profexcisie geleverd worden.
11. Toedienen van vitamine E kan van belang zijn bij de behandeling van atherosclerose van de perifere vaten.
12. Het is twijfelachtig of chirurgische therapie bij temporale epilepsie zinvol is.
13. Bij kinderen met een icterus neonatorum prolongatus dient onderzoek op hepatitis associated antigen (H.A.A.) plaats te vinden.

14. Bij endotracheale intubatie is het gewenst het intubatiemateriaal te voren te siliconeren.
15. Zowel vanuit een oogpunt van dierenbescherming als vanuit een oogpunt van natuurbescherming zijn zeer ernstige bezwaren tegen het gebruik van wildklemmen aan te voeren.

Stellingen, behorende bij J. Voogd „Obstetrische aspecten bij ongehuwde primigravidae”,
Groningen 1971.