



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Risk assessment of thrombosis associated with central venous catheters

Rooden, C.J. van

Citation

Rooden, C. J. van. (2006, February 16). *Risk assessment of thrombosis associated with central venous catheters*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4355>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/4355>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Stellingen behorend bij het proefschrift “Risk Assessment of Thrombosis Associated with
Central Venous Catheters”

1. Genetische varianten in de bloedstolling (factor V Leiden, protrombine mutatie) bevorderen catheter-gerelateerde trombose. (dit proefschrift)
2. Subklinische catheter-gerelateerde trombose verhoogt de kans op klinisch manifeste trombose later in het beloop. (dit proefschrift)
3. Er is een bi-directionele associatie tussen catheter-gerelateerde trombose en catheter-gerelateerde infectie. (dit proefschrift)
4. Het routinematig kweken van catheter-lock loeistof is een goede methode om het risico te bepalen op het ontwikkelen van een catheter-gerelateerde trombose. (dit proefschrift)
5. Er is geen plaats voor routinematig gebruik van profylaxe met anticoagulantia bij patiënten met een centraal veneuze catheter. (dit proefschrift)
6. Het routinematig vervaardigen van een thoraxfoto in vergelijking tot dit op indicatie te doen, leidt bij beademde IC patiënten niet tot een reductie in beademingsduur, ligdagen en mortaliteit. (Krivopal M, *et al.* Chest 2003;123:1607-14)
7. Ten aanzien van gewichtsverlies en reductie van cardiovasculair risico is de therapietrouw van een gevolgd dieet belangrijker dan het type. (Dansinger ML, *et al.* JAMA 2005;293:43-53)
8. Het gebruik van metformine bij cardiaal gecompromitteerde patiënten met een type 2 diabetes mellitus is niet gecontraïndiceerd. (Eurich DT, *et al.* Diabetes Care 2005;28:2345-51)
9. Rechter ventrikel dysfunctie is een onafhankelijke voorspeller van vroege mortaliteit in normotensieve patiënten met longembolie. (Grifoni S, *et al.* Circulation 2000;101:2817-22)
10. In ieder echoverslag dient te worden vermeld of het onderzoek goed, matig of slecht kon worden beoordeeld.
11. “*Doctors’ strike may be good for the patients’ health.*”(Siegel Itzkovich J. BMJ 2000;320:1561)
12. In tegenstelling tot de officiële (medische) verklaring rond de dood van Andreas Baader, Ulrike Meinhoff, Gudrun Ennslin en Jan-Carl Raspe, zijn er wel degelijk vraagtekens te zetten bij een collectief “zelfmoordscenario”. (C.J. van Rooden. Dagblad Trouw, 4 augustus 2005)