



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Lower respiratory tract infections in adults : a clinical diagnostic study in general practice

Graffelman, A.W.

Citation

Graffelman, A. W. (2005, June 16). *Lower respiratory tract infections in adults : a clinical diagnostic study in general practice*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3732>

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/1887/3732>

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

Stellingen

1. De meest voorkomende verwekker van een infectie van de onderste luchtwegen bij patiënten in de huisartspraktijk in Nederland, is het influenzavirus A. (dit proefschrift)
2. Ondanks een terughoudend beleid ten aanzien van het voorschrijven van antibiotica door huisartsen heeft minimaal eenderde van de patiënten met een infectie van de onderste luchtwegen geen baat bij deze behandeling. (dit proefschrift)
3. Een infiltraat op de thoraxfoto is niet synoniem met een bacteriële infectie van de onderste luchtwegen. (dit proefschrift)
4. Bestaande regels die zijn opgebouwd uit klinische informatie, hebben nauwelijks waarde bij het stellen van de diagnose pneumonie. (dit proefschrift)
5. Met de gegevens uit de anamnese en het lichamelijk onderzoek is het mogelijk onderscheid te maken tussen een bacteriële en een virale infectie van de onderste luchtwegen bij patiënten die ook afwijkingen hebben bij auscultatie van de longen. (dit proefschrift)
6. *Mycoplasma pneumoniae* is niet uitsluitend bij jong volwassenen een veroorzaker van infecties van de onderste luchtwegen. (dit proefschrift)
7. Op basis van klinische informatie is het niet mogelijk onderscheid te maken tussen *Mycoplasma pneumoniae* en andere bacteriële verwekkers van een infectie van de onderste luchtwegen. (dit proefschrift)
8. Een voorspellende regel met informatie over hoofdpijn, koorts, pijnlijke cervicale lymfklieren, diarree en rhinitis kan huisartsen helpen bij de keuze tussen wel of niet met een antibioticum behandelen van infecties van de onderste luchtwegen. (dit proefschrift)
9. Ondanks de ontwikkeling van technische hoogstandjes bij de diagnostiek van infecties van de onderste luchtwegen, blijft het medische handwerk, dat wil zeggen anamnese en lichamelijk onderzoek, aan het bed van de patiënt onontbeerlijk. (dit proefschrift)
10. Diarree speelt een opmerkelijke rol in de klinische diagnostiek bij infecties van de onderste luchtwegen. (dit proefschrift en *Br J Gen Pract* 2003;53:358-364)

11. Vertragingen bij het openbaar vervoer zeggen niets over de aankomsttijd; met een vertraagde trein kan men op tijd arriveren.
12. Het doen van onderzoek is als tuinieren; bij aanvang weet men niet wat het resultaat zal zijn, maar de juiste voorwaarden scheppen is een noodzaak.
13. Om de in dit proefschrift ontworpen ‘eenvoudige’ regel te kunnen toepassen, dient men de kunst van het aloude hoofdrekenen te beheersen.

Stellingen bij: Graffelman AW. Lower respiratory tract infections in adults: A clinical diagnostic study in general practice (Thesis). Leiden: Leiden University Medical Center, 2005.