



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Management of disturbed homeostasis in critically ill patients and influence on outcome

Grim, C.C.A.

Citation

Grim, C. C. A. (2024, February 29). *Management of disturbed homeostasis in critically ill patients and influence on outcome*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3719719>

Version: 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/1887/3719719>

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

Management of disturbed homeostasis in critically ill patients and influence on outcome

1. Intensive Care artsen en verpleegkundigen in Nederland geven de voorkeur aan lage fysiologische streefwaarden voor PaO_2 en SaO_2 (dit proefschrift)
2. Het veranderen van attitudes van Intensive Care clinici gaat sneller dan het veranderen van gedrag (dit proefschrift)
3. Het gebruiken van surrogaat parameters, zoals PaO_2 of SpO_2 , voor onderzoek naar het effect van zuurstof als een toxisch element is niet optimaal (dit proefschrift)
4. Het streven naar lage arteriële zuurstofspanning tijdens beademing heeft geen voordelen voor IC-patiënten (dit proefschrift)
5. Informed consent van IC patiënten is een utopie (dit proefschrift)
6. Vrijstelling van de consentprocedure moet serieus overwogen worden bij laag-risico onderzoek bij Intensive Care patiënten (dit proefschrift)
7. Milde hyponatriëmie bij Intensive Care patiënten kan mogelijk een evolutionair beschermingsmechanisme zijn (dit proefschrift)
8. Clinical trials are an essential tool in medical research, but COVID-19 has exposed ways that their design, conduct, and reporting could be improved (COVID-19 and readjusting clinical trials. Van Dorn, The Lancet 2020)
9. Het is te vroeg om te constateren dat een $\text{PaO}_2 > 110$ mmHg te hoog is (Oxygen targets. Young, Intensive Care Medicine 2022)
10. Much good can come from going down the wrong alley and detecting why it is wrong; the real breakthrough might come from that experience. (Observational research, randomised trials, and two views of medical science. VandenBroucke, 2008 PLoS Med)
11. Oxygen may be necessary for life, but it doesn't prevent death – Paul L. Marino