Universiteit
Leiden
The Netherlands

Novel risk factors for poor outcome in frail cardiac surgery patients

Arends, B.C.

Citation
Arends, B. C. (2025, May 9). *Novel risk factors for poor outcome in frail cardiac surgery patients*. Retrieved from https://hdl.handle.net/1887/4245668

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/1887/4245668

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

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Novel risk factors for poor outcome in frail cardiac surgery patients

1. De bevolking veroudert en het aantal ouderen dat hartchirurgie nodig heeft neemt toe, waardoor het identificeren van preoperatieve risicofactoren belangrijker wordt in een poging om ongunstige functionele uitkomsten, zoals verlies van kwaliteit van leven en invaliditeit, te verminderen – dit proefschrift
2. Preoperatief screenen op specifieke kwetsbaarheidskarakteristieken zoals polyfarmacie is een simpel en effectief middel om hoog risico patiënten vroegtijdig te signaleren – dit proefschrift
3. Preoperatieve risicofactoren geassocieerd met postoperatieve chronische pijn en een verminderde kwaliteit van leven zijn; polyfarmacie, alleenwonend, verminderde mobiliteit, verminderde lichamelijke functie en een reeds verminderde kwaliteit van leven voorafgaand aan de operatie – dit proefschrift
4. Kwetsbare oudere patiënten vertonen vaak afwijkingen in ademhalingsfrequentie in de vroege postoperatieve fase na hartchirurgie. Een afwijkende ademhalings-frequentie is een risicofactor voor het optreden van een klinische verslechtering – dit proefschrift
5. Frailty in elderly care shifts focus from organic-specific diagnoses to a holistic perspective, focusing on their increased risk to adverse outcomes due to an impaired ability to maintain homeostasis when faced with stressors. Early identification allows for better monitoring and informed decision-making, potentially reducing the risk of harm from invasive procedures or certain medications – dit proefschrift. Clegg et al. 2013, The Lancet
6. We've been wrong about what our job is in medicine. We think our job is to ensure health and survival. But really it is larger than that. It is to enable well-being. And well-being is about the reasons one wishes to be alive – Atul Gawande
7. The greatest medicine of all is teaching people how not to need it – Hippocrates
8. The preservation of health is easier than the curation of disease – Bartlett Joshua Palmer
9. The greatest glory in living lies not in never falling, but in rising every time we fall; resilience is the key to succes – Nelson Mandela
10. Leer vertrouwen, door angst te durven voelen