

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

Fentanyl Pharmacokinetics

– the role of clinical factors in patients with cancer using transdermal or sublingual fentanyl –

1. De oorzaken van verschillen in fentanyl farmacokinetiek (PK) zijn grotendeels nog onverklaard; echter gebruik van CYP3A4 remmers en inductoren, verminderde leverfunctie en het verhitten van de fentanylpleister leiden in ieder geval wel tot verandering in PK. *(dit proefschrift)*
2. Het gelijktijdig gebruik van de (matige) CYP3A4 remmer aprepitant en fentanyl leidt niet tot overdosering van fentanyl. *(dit proefschrift)*
3. Patiënten kunnen veilig de plek van de pleister wisselen tussen borstkas en bovenarm. *(dit proefschrift)*
4. Meer kennis over factoren die fentanyl farmacokinetiek kunnen beïnvloeden, zorgt voor een betere en veiligere behandeling van patiënten met pijn. *(dit proefschrift)*
5. Sublinguaal fentanyl wordt bij patiënten met mucositis ten gevolge van chemo- of bio-radiotherapie bij hoofdhalshkanker in dezelfde mate opgenomen als voordat ze mucositis kregen, waardoor dit middel goed tijdens de behandeling kan worden toegepast. *(dit proefschrift)*
6. Er is een wereldwijde stijging van het aantal mensen dat verslaafd is aan opioïden. Nu patiënten met kanker steeds langer overleven, is er des te meer reden om het onderwerp verslaving ook in de spreekkamer te bespreken.
7. Nu steeds duidelijker is dat vroegtijdige inzet van palliatieve zorg leidt tot meer kwaliteit van leven en zelfs een verlenging van leven, zou er geen taboe meer moeten zijn op een verwijzing naar een palliatief/ondersteunend team.
8. Geen patiënt is ooit gered dankzij een p-waarde. *(Epidemioloog John Ioannidis, Medisch contact november 2016- PLoS One mei 2018)*
9. De crux van de medische praktijk is twee sterfelijken in één kamer, waarvan de een iets sterfelijker is dan de ander. *(Filosoof Awee Prins, Medisch contact oktober 2017)*
10. Geneeskunde is soms genezen, vaak verlichten, altijd troosten.
11. Opgeven is zeker een optie. Een kankerpatiënt hoeft geen held te zijn. *(Huib Kloosterhuis, directeur wielrenunie KNWU, Volkskrant 19 maart 2016)*