

stellingen

1. Het vaststellen van de ernst van de ziekte bij intensive care patiënten met acuut nierfalen middels de ratio van de APACHE II score op de dag dat nierfunctie-
vervangende therapie wordt gestart en op de dag van opname op de intensive
care, maakt zinvolle risico-stratificatie en vergelijking van mortaliteitscijfers
van dergelijke patiënten mogelijk (*dit proefschrift*).
2. Hoge leeftijd dient géén criterium te zijn om intensieve zorg, waaronder
nierfunctie-
vervangende therapie, aan intensive care patiënten met acuut
nierfalen te onthouden (*dit proefschrift*).
3. Toepassing van continue nierfunctie-
vervangende therapie bij intensive care
patiënten met acuut nierfalen leidt tot een betere controle van het 'milieu
intérieur' en de vochtbalans dan toepassing van intermitterende hemodialyse bij
deze patiënten (*dit proefschrift*).
4. Het gebruik van continue nierfunctie-
vervangende therapie bij patiënten met
acuut nierfalen op de intensive care verkort de oligurische periode in
vergelijking tot het gebruik van intermitterende hemodialyse bij deze patiënten,
hetgeen - althans voor een deel - kan worden toegeschreven aan een betere
hemodynamische stabiliteit (*dit proefschrift*).
5. Hoge ultrafiltraat volumina en frequente filter wisseling zijn nodig om
significante hoeveelheden circulerende cytokines te verwijderen tijdens continue
hemofiltratie (*dit proefschrift*).
6. Het gebruik van bioincompatibele dialysemembranen dient te worden vermeden
bij de behandeling van acute nierinsufficiëntie.
7. Indien sprake is van peri-aortitis en obstructieve uropathie bij een abdominaal
aneurysma aortae dient behandeling met corticosteroiden voorafgaand aan
aneurysmectomie te worden overwogen.
8. Het vroegtijdig verwijzen van predialyse patiënten naar een nefroloog leidt tot
een reductie van morbiditeit en mortaliteit tijdens de periode dat deze patiënten
nierfunctie-
vervangende therapie ontvangen.
9. De beroepsethiek van de medici, zoals onder meer vastgelegd in artikel I.1. van
de "gedragsregels voor artsen" van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij
tot Bevordering der Geneeskunst, maakt het mogelijk de door de Hooge Raad
der Nederlanden geformuleerde zorgvuldigheids-eisen op grond waarvan
euthanasie niet strafbaar is, te vereenvoudigen en terug te brengen tot: "Indien
er een indicatie is voor euthanasie, dient deze euthanasie uitsluitend te worden
uitgevoerd door een arts".

10. Een al dan niet langdurig verblijf in het Noordelijk Niertje betekent niet noodzakelijkerwijs dat men nefroloog wordt.
11. Het feit dat de interpretatie van het al of niet 'hinderlijk' buitenspel staan aan de scheidsrechter wordt overgelaten, geeft deze de mogelijkheid om een voetbalwedstrijd in negatieve zin te beïnvloeden.

Stellingen behorende bij het proefschrift "Continuous renal replacement therapy for acute renal failure on the intensive care unit".

Rotterdam, 6 september

E.F.H. van Bommel