

**PUERPERAL PSYCHOSIS**

**STELLINGEN**

**BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT VAN**

**Jean-Luc Klompenhouwer**

## STELLINGEN.

1. De validiteit van het concept "kraambedpsychose" als nosologische entiteit doet niet onder voor de validiteit van concepten als "schizofrenie" of "manisch-depressieve psychose".
2. De psychiatrische risico's van het kraambed worden sterk onderschat.
3. De kans op herhaling van een psychose in het kraambed bij een volgende bevalling is ongeveer 40%. Door een adequate lithiumprophylaxe, waarbij het instellen binnen 24 uur na de bevalling dient plaats te vinden, neemt de kans op herhaling af tot 11%.
4. Kernsymptoom van psychiatrische stoornissen in het kraambed is "een pathologische verandering van het vermogen betekenis te verlenen aan emotionele, lichamelijke en tempero-spatiale percepties en ervaringen".  
Het betreft hier een integratieve stoornis waarvan desoriëntatie en amentia (confusion) ernstige uitingsvormen zijn, terwijl perplexity (verbijstering) en depersonalisatie mildere vormen zijn van dezelfde stoornis.
5. Adequate voorlichting aan vrouwen met een eerdere kraambedpsychose, een eerdere manisch-depressieve episode of bloedverwanten met deze aandoening, aangaande de psychiatrische risico's van het kraambed is een eerste vereiste.
6. De wetenschap, dat bij de huidige stand van de psychiatrische kennis, diagnostiek en classificatie twee wezenlijk verschillende dingen zijn, wordt collectief verdrongen.  
D = diagnostiek. C = classificatie.  
De enige juiste benaming voor de DSM-III is dan ook CSM-III.
7. De "consensus of experts" methode bij het vaststellen van wat op enig moment als de "wetenschappelijke werkelijkheid" geldt, is niet minder gevaarlijk dan het "great professor principle". Niet voor niets werd reeds Galileï door een "consensus of experts" gedwongen te herroepen dat de aarde om de zon draait.
8. De classificatie van een psychiatrische stoornis heeft vaak minder voorspellende waarde voor het beloop op langere termijn dan de ernst (en duur) van de geconstateerde stoornis, de voorgeschiedenis van patiënt of de kwaliteit van zijn sociale netwerk.

9. Dubbel-blinde placebo-gecontroleerde studies, waarbij de DSM-III wordt gebruikt om groepen patiënten in te delen, zijn niet zelden nog veel blinder dan men bij voorbaat al aanneemt (z.g. blindgangers).  
Vooralsnog blijft de vooruitgang in de psychiatrie dan ook mede gebaat bij helder zicht en een, aan praktische patiëntenzorg ontleende, open klinische blik.
10. Het voornemen patiëntendossiers na een zekere termijn te vernietigen is even dwaas als het in brand willen steken van historische bibliotheken en archieven.
11. Het in de loop van de tijd variërende overschot dan wel tekort aan medisch specialisten is een verschijnsel dat in de economie bekend staat als "de varkenscyclus".
12. De door politici gekozen strategie de realiteit systematisch te verfraaien, te vervalsen of leugenachtig te manipuleren ter construering van een gefantaseerde en gewenste "politieke realiteit", is de enige oorzaak voor de vertrouwensbreuk met het electoraat.