

Stellingen behorend bij het proefschrift

“Evidence based studies in clinical transfusion medicine”

Rotterdam, 11 januari 2007

Gerard Jansen

I

Een restrictief transfusiebeleid is toepasbaar bij patiënten met een acute myeloïde leukemie die behandeld worden met chemotherapie (*dit proefschrift*).

II

Een anemie leidt tot een toename van de fysieke vermoeidheid (*dit proefschrift*).

III

Patiënten met een Myelodysplastisch Syndroom hebben significant lagere fysieke kwaliteit van leven (KvL) scores dan hun leeftijdsgenoten, terwijl de mentale KvL scores niet verschillend zijn (*dit proefschrift*).

IV

Vrouwen hebben na een vaginale bevalling gemiddeld 3 weken nodig om te herstellen, vrouwen na een primaire keizersnede 6 weken en vrouwen na een spoed keizersnede meer dan 6 weken (*dit proefschrift*).

V

Het hemoglobine gehalte na een bevalling zegt niets over hoe de patiënte zich één week postpartum voelt (*dit proefschrift*).

VI

TRALI is een levensbedreigende complicatie van bloedtransfusie. Het is de belangrijkste oorzaak van transfusie gerelateerde mortaliteit in de Verenigde Staten (FDA, 2003).

VII

Verbetering van de trombocyten concentraten wordt pas zinvol als de functie van de trombocyt beter bekend is.

VIII

Het doel van erythrocyten transfusies is niet alleen maar om het hemoglobinegehalte te verhogen, maar ook om de kwaliteit van leven te verbeteren.

IX

Het risico op een complicatie door een bloedtransfusie is tegenwoordig kleiner dan het risico dat de gemiddelde Nederlander loopt om te overlijden ten gevolge van een ongeval.

X

Het optreden van bloedingen na een tonsillectomie is niet geassocieerd met volle maan, vrijdag de 13^e, en het hebben van rood haar (Laryngoscope 2004;114:2031-3).

XI

Geneeskunde is verbanden leggen.