

Recognition of high risk patients with acute myocardial ischemia

Citation for published version (APA):

de Zwaan, C. (1989). Recognition of high risk patients with acute myocardial ischemia. Maastricht: Rijksuniversiteit Limburg.

Document status and date:

Published: 01/01/1989

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

“Recognition of high risk patients with acute myocardial ischemia”

1. Patiënten met onstabiele angina pectoris en een karakteristiek abnormaal patroon in de precordiale electrocardiografische afleidingen hebben een kritische vernauwing of afsluiting in het begin van de linker voorste afdalende kransslagader.
2. Het voorspellen van de toekomst van de patiënt met onstabiele angina pectoris is nauwelijks mogelijk. Alleen het risico van patiënten met een electrocardiografisch beeld van een „dreigend voorwandinfarct” en een angiografisch beeld van een kritische vernauwing in het begin van de linker voorste afdalende kransslagader zonder collateralen is enigszins voorspelbaar.
3. Het karakteristieke abnormale patroon in de precordiale electrocardiografische afleidingen bij patiënten met onstabiele angina pectoris betekent meestal een abnormale regionale linker kamerfunctie.
4. Het verbeteren van de abnormale regionale linker kamerfunctie bij patiënten met onstabiele angina pectoris en een karakteristiek abnormaal patroon in de precordiale electrocardiografische afleidingen duidt op „kneuzing” van de hartspier („stunning” of „hibernation”).
5. Een gerandomiseerde studie naar het effect van langdurige immobilisatie van sommige patiënten met onstabiele angina pectoris en repolarisatiestoornissen op het ECG dient overwogen te worden.
6. Recente thrombusvorming in de kransslagader is bij ongeveer de helft van de patiënten de oorzaak van onstabiele angina pectoris.
7. Hoewel behandeling van hypercholesterolaemie noodzakelijk lijkt, ontbreekt het wetenschappelijk overtuigende bewijs dat de - veel geld kostende - behandeling behalve tot een verbetering van het risicopatroon ook tot een reductie van coronaire hartziekten leidt.

8. De paradox van „beregemen van het land leidt tot verdroging van het land”, is behalve in de landbouw ook in de medische zorg terug te vinden.
9. Een goede coördinatie van het werk en een goede relatie tussen artsen en verpleegkundigen in de intensive care units is van groter belang voor de patiëntenzorg dan apparatuur, grootte of status van een ziekenhuis.
10. Indien werkers in de gezondheidszorg claimen recht te hebben op een no-Aids verklaring van hun patiënten, betekent dit dat patiënten ook recht hebben op een no-Aids verklaring van de werkers in de gezondheidszorg.
11. Dat baby's vaak de indruk wekken in hun element te zijn als ze aan het water worden toevertrouwd, is tegen de achtergrond van de „water-fase-theorie” zeer verklaarbaar.
12. Mensen die principieel bezwaar hebben tegen het ter beschikking stellen van hun organen na overlijden, dienen niet in aanmerking te komen als orgaan-ontvanger.

C. de Zwaan

Maastricht, 20 april 1989.