



University of Groningen

Intradialytic hypotension

Kuipers, Johanna

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2019

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Kuipers, J. (2019). Intradialytic hypotension: Prevalence, definitions, impact on quality of life. [Groningen]: Rijksuniversiteit Groningen.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

1. Patiënten met een hemodialyseschema van 3 keer per week hebben bij de start van de eerste dialysebehandeling van de week een hoger gewicht en een hogere bloeddruk dan bij de tweede en derde dialyse van de week (*dit proefschrift*).
2. Er wordt in de eerste dialyse van de week meer vocht wordt onttrokken, desondanks zijn de bloeddrukken tijdens en na deze dialyse hoger dan bij de tweede en derde dialyse van de week. (*dit proefschrift*).
3. Het voedingsadvies voor hemodialysepatiënten, inclusief vochtbeperking, moet worden geïndividualiseerd op basis van, lichaamslengte en -gewicht, en diurese (*dit proefschrift*).
4. Dialyse hypotensie gedefinieerd volgens de EBPB-definitie komt in onze onderzoekspopulatie minder vaak voor dan in de literatuur wordt aangegeven (*dit proefschrift*).
5. De definitie van dialyse hypotensie dient afgestemd te worden op het doel waarvoor de definitie wordt gebruikt (*dit proefschrift*).
6. Inzicht in de ervaringen en beperkingen van de patiënt en samen met de patiënt te onderzoeken wat mogelijk is, kan helpen om de kwaliteit van leven te verbeteren (*SB Detmar, Health-Related Quality-of-Life Assessments and Patient-Physician Communication, JAMA, 2002; 288. 3027-3034*).
7. When you complain, you make yourself a victim. Leave the situation, change the situation, or accept it. All else is madness (*Eckhart Tolle*).
8. You are never too old to set another goal or to dream another dream (*Les Brown*).
9. The trouble is, you think you have time (*Budha*).
10. Hoe je over jezelf denkt is veel belangrijker dan hoe anderen over je denken (*Seneca*).
11. Niet omdat de dingen moeilijk zijn, durven wij niet, maar omdat wij niet durven zijn de dingen moeilijk (*Seneca*).
12. Ik heb het nog nooit gedaan, dus ik denk dat ik het wel kan (*Pippi Langkous*).