

University of Groningen

Aspects of leucocyte and fat filtration during cardiac surgery

de Vries, A.J.

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:

2005

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

Citation for published version (APA):

de Vries, A. J. (2005). *Aspects of leucocyte and fat filtration during cardiac surgery*. s.n.

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).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

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 BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT

CLINICAL ASPECTS OF LEUCOCYTE AND FAT FILTRATION DURING CARDIAC SURGERY.

1. Het verdient aanbeveling een celsaver met een leucocytenfilter uit te rusten.
2. Dat de klinische resultaten van leucocytenfiltratie soms te wensen overlaten heeft te maken met het feit dat het niet duidelijk is hoeveel leucocyten precies verwijderd moeten worden.
3. Gezien het toenemende gebruik van bloedplaatjesremmende medicatie bij patiënten die hartchirurgie ondergaan dient recombinant factor 7a eerder gebruikt te worden bij postoperatief bloedverlies dan nu het geval is.
4. Voor een succesvolle toepassing van autologe retransfusiesystemen voor wondbloed dienen deze met betere filters te worden uitgerust.
5. Gezien haar gunstige postoperatieve effecten verdient epidurale analgesie een ruimere toepassing binnen de hartchirurgie.
6. Het tekort aan donoren berust er voor een groot deel op dat toestemming voor het afstaan van organen voor transplantatie te weinig wordt gevraagd én verkregen.
7. Ter vermindering van reperfusieletsel dient men getransplanteerde organen eerst met leucocytenvrij bloed te perfunderen.
8. Goede patiëntenzorg krijgt meer betekenis door een geïntegreerd patiënten datamanagementsysteem.
9. Een godsdienst die de maatschappelijke veranderingen in de positie van de vrouw ontkent verliest zijn mondiale betekenis.
10. Een goed chirurg verdient een goede anesthesist, een slecht chirurg heeft er zeker één nodig.
11. Rust als enige therapie is ziekmakend.