

University of Groningen

Keizersnede bij placenta praevia

Bouwer, Sietze

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:

1923

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

Citation for published version (APA):

Bouwer, S. (1923). *Keizersnede bij placenta praevia*. 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.

I.

Een vrouw, die koorts heeft na een incomplete abortus behandelde men niet actief voor de temperatuur enkele dagen normaal is.

II.

Bij beginnend carcinoom van de oesophagus verdient de operatieve behandeling de voorkeur boven de radiologische.

III.

Het bepalen van de zinkingssnelheid van roode bloedlichaampjes heeft geen differentiëel diagnostische beteekenis.

IV.

Bij glaucoma simplex met beperking van het gezichtsveld tot \pm het fixatiepunt is operatieve therapie gecontraïndiceerd.

V.

Bij syringomyelie verdient Röntgenbestraling aanbeveling.

-

VI.

In de discussie over nieuwe, nog korte tijd toegepaste handelingen, is het zich beroepen op betere resultaten met oudere handelwijzen verkregen, een slecht argument.
