

University of Groningen

Dietary protein restriction in chronic renal failure

Rosman, Johan Boudewijn

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:

1990

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

Citation for published version (APA):

Rosman, J. B. (1990). *Dietary protein restriction in chronic renal failure: Results from a prospective, randomized trial in 247 patients*. Dijkhuizen & Van Zanten.

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

1. De bepaling van den eenvoudigen reactietijd is voor de experimenteele psychiatrie eene waardevolle onderzoekingsmethode.
2. De conclusie van v. Londen, dat affecten een overwegenden invloed hebben op den duur der reactietijden is niet juist.
3. Bij reactietijdsbepalingen op psychiatrische patienten verdient het aanbeveling de proeven zóó in te richten, dat de reacties, welke men krijgt, zooveel mogelijk homogeen (sensorisch of motorisch) zijn.
4. Bij neurasthenie is de persuasiemethode de meest rationeele behandelingsmethode.
5. Enuresis berust in vele gevallen op spina bifida occulta.
6. Bij de behandeling van de echte dijbeenhalsfracturen, (dat zijn die waarvan de breuklijn mediaal van de linea intertrochanterica verloopt), sta de operatieve behandeling op den voorgrond.

7. Het ontstaan van een cervicovaginaalfistel kan berusten op hypoplasie van den uterus.
 8. Hypertensie is geen contraindicatie tegen de behandeling met digitalis.
 9. Röntgenbestraling van longtuberculose is een te gevaarlijke behandelingsmethode.
 10. Hechting van de cornea na cataractextractie is slechts bij uitzondering toe te passen.
 11. Bij de behandeling van lues mag men zich slechts in geringe mate richten naar de reactie van Wassermann.
 12. Tonsillectomie bij kinderen verrichte men onder narcose.
-