



## UvA-DARE (Digital Academic Repository)

### Pediatric musculoskeletal trauma: imaging strategies revisited

Slaar, A.

**Publication date**

2016

**Document Version**

Final published version

[Link to publication](#)

**Citation for published version (APA):**

Slaar, A. (2016). *Pediatric musculoskeletal trauma: imaging strategies revisited*. [Thesis, fully internal, Universiteit van Amsterdam].

**General rights**

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), other than for strictly personal, individual use, unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

**Disclaimer/Complaints regulations**

If you believe that digital publication of certain material infringes any of your rights or (privacy) interests, please let the Library know, stating your reasons. In case of a legitimate complaint, the Library will make the material inaccessible and/or remove it from the website. Please Ask the Library: <https://uba.uva.nl/en/contact>, or a letter to: Library of the University of Amsterdam, Secretariat, Singel 425, 1012 WP Amsterdam, The Netherlands. You will be contacted as soon as possible.

# PEDIATRIC MUSCULOSKELETAL TRAUMA IMAGING STRATEGIES REVISITED

## STELLINGEN

Een röntgenfoto van de enkel heeft de eerste keus bij kinderen met een spaakverwonding. Alleen op indicatie kan een opname van de voet of het onderbeen worden vervaardigd (*dit proefschrift*).

Op minder dan de helft van de röntgenfoto's van kinderen met acuut polsletsel wordt een fractuur gediagnosticeerd (*dit proefschrift*).

De Amsterdam Pediatric Wrist Rules kan een geschikte beslisregel zijn om te bepalen of beeldvorming nodig is bij kinderen met polsletsel (*dit proefschrift*).

Het aantal röntgenfoto's van kinderen met polsletsel kan mogelijk met een kwart worden gereduceerd met behulp van de Amsterdam Pediatric Wrist Rules (*dit proefschrift*).

De richtlijn die adviseert wanneer beeldvorming van de cervicale wervelkolom nodig is bij kinderen wordt in bijna 100% van de gevallen gevolgd. In slechts 44% van de gevallen wordt de juiste hoeveelheid röntgenfoto's vervaardigd (*dit proefschrift*).

De NEXUS criteria kunnen alleen als leidraad worden gebruikt bij het vrijgeven van de cervicale wervelkolom bij kinderen (*dit proefschrift*).

Er is onvoldoende bewijs dat de Canadian C-spine Rule veilig kan worden toegepast bij het vrijgeven van de cervicale wervelkolom bij kinderen (*dit proefschrift*).

In theorie is praktijk altijd gelijk aan de theorie, maar in praktijk niet (*De Nationale Wetenschapsquiz 2012*).

Doen is de beste manier van denken (*unknown*).

Sommige vragen zijn zo goed dat het jammer zou zijn ze met een antwoord te verknoeien (*H. Mulisch*).