

Thoracodorsal sympathectomy in patients with ischaemic handphenomena Eric Joan Hendrik van Rhede van der Kloot

Citation for published version (APA):

van Rhede van d Kloot, E. J. H. (1988). *Thoracodorsal sympathectomy in patients with ischaemic handphenomena Eric Joan Hendrik van Rhede van der Kloot*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19880226er>

Document status and date:

Published: 01/01/1988

DOI:

[10.26481/dis.19880226er](https://doi.org/10.26481/dis.19880226er)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen

1. Op hoog thoracaal niveau is er een grote variabiliteit in anatomische verbindingen tussen het sympatische en spinale zenuwstelsel.
2. Routine angiografisch onderzoek van de bovenste extremiteit is niet geïndiceerd bij patiënten met een primair of secundair fenomeen van Raynaud.
3. Voor het verrichten van een re-sympathectomie verdient de thoracodorsale benadering de voorkeur.
4. Ter behandeling van patiënten met een fenomeen van Raynaud is de thoracale sympathectomie niet de therapie van eerste keuze.
5. Bij patiënten met ernstige asphyxia van de vinger(s) dient een thoracale sympathectomie overwogen te worden.
6. Het is gemakkelijker dokter te worden dan te zijn.
7. Er dient een nauwe organisatorische en personele samenhang tussen laboratoria voor hemodynamisch vaatonderzoek en chirurgische afdelingen te blijven bestaan.
8. De retrograad endoscopisch aangelegde gastrostomie, vormt een veilige en patientvriendelijke toegangsweg tot de tractus digestivus voor die patiënten die geruime tijd niet in staat zijn zelf voedsel tot zich te nemen.
9. Een cytologische punctie is logisch cito.
10. Indien de congruentie van het heupgewricht kan worden hersteld en/of gehandhaafd, kunnen fracturen die het gewrichtdragende deel van het acetabulum kruisen, met succes conservatief worden behandeld.
11. Epidurale Spinale Electriche Stimulatie is een alternatieve therapie voor patiënten met ernstig, inoperabele ischaemie van de onderste extremiteit.
12. Bij een cholecystitis zijn de duur van de klachten (> 48 uur) en/of een verhoogde BSE over het algemeen geen belemmering om een cholecystectomie te verrichten.
13. De behandeling van het panaritium door de huisarts dient zich te beperken tot het verwijzen naar de chirurg.
14. Bij veldhockey dienen keeper en laatste man een harmonisch geheel te zijn.
15. Golf:
Als men de stokken nog langer en de bal nog kleiner maakt, is het nog moeilijker.
(J.M. van Rhede van der Kloot 1902-1984).