

# Percutaneous transhepatic drainage in obstructive jaundice

## Citation for published version (APA):

Gouma, D. J. (1984). *Percutaneous transhepatic drainage in obstructive jaundice*. Rijksuniversiteit Limburg.

## Document status and date:

Published: 01/01/1984

## 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](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

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

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

# Stellingen

1. Een percutaan ingebrachte endoprothese in de galwegen is een goede palliatieve behandeling voor obstructie icterus bij 'high risk' patiënten en bij patiënten waarbij een chirurgische bypass technisch onmogelijk is.
2. Preoperatieve drainage bij patiënten met een obstructie icterus dient niet routinematig te worden toegepast.
3. Bij intrahepatische obstructie van de galwegen is cholangitis alleen te voorkomen door drainage van verschillende takken van het galwegsysteem.
4. Percutane drainage dient door een specialist te geschieden die ook de 'pre- en postoperatieve' zorg van de patiënt behartigt.
5. De betrouwbaarheid van niet-invasief onderzoek voor de diagnostiek van aorto-iliacale afwijkingen dient te worden geëvalueerd aan de hand van intra-arteriële drukmetingen.
6. Reconstructie na resectie van de oesophagus voor carcinoom kan in de meeste gevallen geschieden door gebruik te maken van de maag.
7. Bij intrahepatische papillomatose dient radicale chirurgie, met eventueel hemihepatectomie, overwogen te worden.
8. Vroeger betekende het behalen van het artsdiploma de start van een medische loopbaan, tegenwoordig veelal het einde.
9. De aanwezigheid van een interne of enterocutane fistel bij de ziekte van Crohn wijst op het bestaan van een stenotisch darmgedeelte.
10. Het oplossen van reststenen door de T-drain is een voor de patiënt belastende en kostbare behandeling. De Burhenne-techniek of endoscopische sfincterotomie verdient de voorkeur.
11. Pathologisch verhoogde plasma leverenzym-waarden en hyperbilirubinaemie in afwezigheid van primaire ziekten van lever, galwegen of pancreas, komen in combinatie met parenterale voeding alleen voor als er tevens sepsis of darmproblematiek in de zin van stagnant loop, paralytische ileus of short bowel, is.
12. Het woord 'even' moet in het chirurgisch jargon ruim worden geïnterpreteerd.
13. Voor een goed functioneren van een interne en chirurgische afdeling in één ziekenhuis dient een te nauwe relatie vermeden te worden.

Stellingen behorende bij het proefschrift 'Percutaneous Transhepatic Drainage in Obstructive Jaundice'.

Dirk Gouma, Maastricht, 10 februari 1984.