

EUR Research Information Portal

Paracetamol for Acute Low Back Pain

Publication status and date:

Published: 09/01/2020

Document Version

Other version

Citation for the published version (APA):

Schreijenberg, M. (2020). *Paracetamol for Acute Low Back Pain*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

Terms and Conditions of Use

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

Take-down policy

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: openaccess.library@eur.nl. Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

Stellingen behorende bij het proefschrift 'Paracetamol for Acute Low Back Pain'

1. Er is geen internationale consensus over de pijnstillers van eerste keuze bij de behandeling van specifieke lage rugpijn (dit proefschrift).
2. Toegenomen werkdruk in de huisartsenpraktijk vormt een bedreiging voor het succesvol uitvoeren van klinisch onderzoek in de eerstelijnsgezondheidszorg in Nederland (dit proefschrift).
3. Er is geen verschil tussen het effect van paracetamol en dat van placebo op de uitkomsten van acute specifieke lage rugpijn, zelfs niet bij therapietrouwe patiënten (dit proefschrift).
4. De conclusies van de PACE trial, naar het effect van paracetamol bij acute lage rugpijn, zijn reproduceerbaar, zelfs als een onafhankelijk team met een ander analyseplan de data opnieuw analyseert (dit proefschrift).
5. Het rapporteren van bijwerkingen van paracetamol of placebo is geassocieerd met het gebruik van medicijnen voor andere gezondheidsproblemen, maar niet met de gezondheidsuitkomsten van acute lage rugpijn na 4 weken (dit proefschrift).
6. Pijn moet behandeld worden als een biopsychosociaal probleem in plaats van als een puur biomedisch probleem (Darnall, *Nature* 2018).
7. Paracetamol is niet zo veilig als dokters en patiënten denken (Roberts *et al*, *Ann Rheum Dis* 2016).
8. De incidentie van beschikbare patiënten daalt sterk, wanneer een klinische studie begint. (Louis Lasagna, 1970)
9. Wanneer je weet dat de werkzaamheid een interventie die je voorschrijft gebaseerd is op het placebo-effect, maar je deze interventie toch blijft voorschrijven, heb je de enige barrière tussen conventionele geneeskunde en alternatieve geneeskunde verwijderd (Ian Harris, *Surgery: The Ultimate Placebo*, Newsouth, 2016)
10. Auteurs van wetenschappelijke artikelen moeten verklarende of vragende titels gebruiken om de impact van hun onderzoek te vergroten (Araujo *et al*, *JMIR* 2018).
11. Als plan A niet werkt, heeft het alfabet nog 25 andere letters – 204 als je in Japan bent (Claire Cook).