

De bowlingclub. De tennisclub. Allemachtig, hoe commercieel

.. is de film die nu met alle middelen de wereld in geplugd wordt. Ooit was Nederland een leuk land. Nu moet tegen elke prijs de klatergouden lifestyle van de niveau rijke in de markt gezet worden. En weet u wat nog wel het allerstomste is? Dat dat varkenscyclugewijs volkomen mismatcht met de BN'ers zelf!

Think about it, zoals de Angelsaks zou zeggen.

Voor me ligt het blad dat u lokt met Amalia die 7 is geworden. Bas Westerweel lijdt onder een zo te zien niet erg aantrekkelijke hut van vierenhalve tom op de markt en de alimentatie voor in totaal 5 kinderen. Babette van Veen ziet er toch echt heel snifferig uit zo, en dat was toch wel een leuk meisje vroeger. Robert van de borstenkliniek heeft zodanige schulden -overigens nauwkeurig opgesomd- dat ziekenhuisdirecteuren zich zouden gaan schamen voor hun salaris, als hun ego ze dat niet beletten. Want tja, de overheid die laat helemaal alles op zijn beloop; vraag het André Szaz. Vooral nu, dat vinden ze wel een leuke timing. Merkwaardig toch, dat in keurige tijden er allerlei management, controlling en ander verstandigs is, waar men dan in slechte tijden op bezuinigt. Er is toch vast wel ergens een studieboek te vinden dat verklaart, dat dat de weg niet is. Na ons de zondvloed! en anders maken we de verzekering gewoon nog duurder want de gebruiker heeft toch geen keus.

Naast dit stukje leest u over de man van Karina Smulders en De Mannelijkheid. Maar. Karina is met name bekend van een film over kanker, iets wat velen treft. Zou het nu niet leuk zijn, als een film eens niet over een dom onderwerp ging? En met zo'n titel, "de eetclub," zou het commerciële doel niet nog een beetje meer obvious kunnen zijn want het verenigingsleven is uiteraard n deze tijden van crisis een bezuinigingspost, zeker bij de rich and famous. Sla Desperate Housewives erop na.

Enkele woorden over de bejegening, gebaseerd op "Oncologie, deskundigheid koppelen aan menselijke maat." Menselijke maat, zo is het; dat ontbreekt er in de media.

Gewoon, van het doordeweekse Bronovoziekenhuis. Gewoon, door de arts en de maatschappelijk werker te interviewen, waarna iemand op zo'n afdeling het in .pdf trapt en dat stelt niks voor.

De ouderen zullen het zich nog levendig herinneren uit de tijden toen er nog geen Jeugdjournaal was. TV hoeft niet alleen maar *gezellig* en *leuk* te zijn, en als de film dat voorbeeld volgt, mogen ze hun all-singing en all-dancing logos ook bij zich houden. Met de film erbij.

Stom land, wat menigeen me na wil en zal zeggen.

In dit aardige werkje wordt de arts gehoord, spreekt het nog maar eens uit " de totale ontreddering bij het horen van de diagnose kanker," een ietwat koddig stukje over het imago maar het zou toch wel leuk zijn als werkgevers wat meer open stonden voor mensen die een barre periode achter de rug hebben en niet dat eeuwige jong&mooi&moetditweekend



Menselijk meisje, Natalie Imbruglia

nogIkeabezoeken .. waarvan ik mensen dan weer verdenk dat dat de enige werkelijke pré is die een werknemer kan hebben. Zie goed nieuwsshow in de media. Want ja, de uitzetverzamelende Corsabezitter zegt minder snel kutterdekut mijn salaris is te laag dan de Bas Westerweel met 5 kinderen in de alimentatie.

Maar dan richt je je bedrijf dus wel in, met lui die nooit iets hebben meegemaakt. Dat zal dan zeker niks uitmaken. Stelt het allemaal niks voor? Onderneem dan niet, afdelingschef!

De brochure (ook op deze site te vinden 'Bronovo')

Voor meer onderzoek, manieren om celdeling te stoppen, dikke darmkanker te stoppen is geld nodig. Voor het tijdig ontdekken van de ziekte, is juist die bewustwording bij het publiek belangrijk en het zal toch helder zijn dat in deze tijden van crisis je wat makkelijker dat gezonde lifestyleding over het hoofd ziet dan voorheen. Bijvoorbeeld roken verandert (in mijn optiek, ik ga dat niet onderzoeken als u het goed vindt) de ontlasting wat een indicator is bij dergelijke aandoeningen. Gewoon versus anders, begrijpt u wel? Maar ook simpeler dingen. Als we eetclubgewijs allemaal aan de blije media gaan met de diepgang van een plas regen, dan weten gewone mensen niet dat een huidcarcinoom meestal goed afloopt, maar dat je er bij alles met de ingewanden gloeiend snel bij moet zijn.

Snelle ontdekking is echt dé factor die overlevingskansen bepaalt. Logisch toch, als dat gezwel een tijd zijn ding heeft gedaan, is uitzaaiing veel dichterbij.

Joost van Esser leidt een oncologiecommissie, waar de huisarts ook bij betrokken is. Volgens mij is dat geen vanzelfsprekendheid. In en uit het ziekenhuis, apotheek; er zijn bij dergelijke ziektebeelden wel degelijk veel dingen die beter kunnen. Het is simpel en onjuist een ziekenhuis als een werkplaats te zien. Dat geldt voor een gebroken been of een hyperventilatie; maar dat zijn niet de zware gevallen. En daar heb je zo'n club toch voor.

Op dinsdagochtenden maakt de arts extra tijd voor extra uitleg. Dat is volgens mij geen vanzelfsprekendheid. Het document legt ook het een en ander uit over verwijzingen, specialismen die andere ziekenhuizen in die regio hebben. Ook goed.

Ik zeg u, dit geeft me meer vertrouwen dan een stouterende patiënt op een billboard van het Rotterdamse ziekenhuis. Wat ik toch wel een gesloten club vindt: van ons awardwinning

aio-werk mogen we alles weten. De ranglijst waarin ze nu weer zo hoog staan. De aannemerij intussen, lijkt een signaal te willen afgeven want men treft er meer busjes dan bij Korpershoek en dat wil wat zeggen. Ja heren en ook dames, ik weet natuurlijk ook wel dat dat een werkgelegenheidsding is cause I've been around, maar voor de uitstraling bij de doorsneeklant helpt het niet, denk ik.

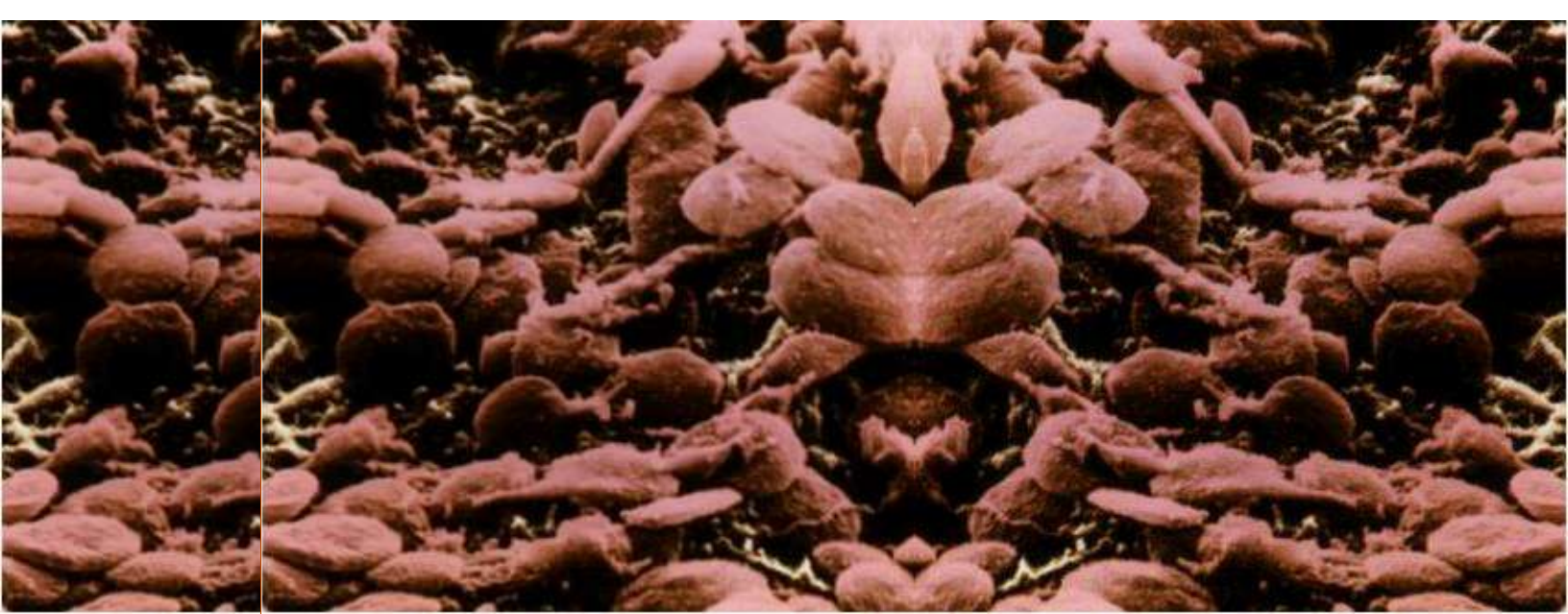
Ik heb ook wel eens een verhuizing gedaan in een ziekenhuis; ook niet zo goed voor het beeld van hardwerkende mensen met slimme ideeën. Nee, niet echt.

Kortom, het stuk gaat toch weer een beetje over PR (RHP doet daarin, dan heb je dat): vertel iets. Dan hoef ik niet de zo gevoelige sterfte te weten en zonder selectie aan de poort is dat ook erg in het nadeel van de technischer ziekenhuizen. Snap ik. Niks zeggen, blij kout reutelen, dat is daarentegen ook niet de weg te gaan.

De Bronovo-brochure is een voorbeeld voor de ziekenhuizen, wat mij betreft.

Omdat ik weet dat iedere journalist bij een PR-mens het antwoord zou krijgen dat ze toch al zoo goed bezig zijn, geef ik de medische lezer of de activistische lezer onderstaand een lijst van wat een (standaard) formulier van het onco-lab inhoudt. Dat zijn waardes die gemeten kunnen worden, daarmee kun je aan de gang. Vroege ontdekking, daar zit winst.

Voor u zegt dat u zoo goed bezig bent, lees de lijst.



BLOEDCHEMIE

Natrium
Kalium
Chloor
Calcium
Magnesium
An. fosfat
Bicarbonaat
Osmolaliteit
Ureum
Kreatinine
Urinezuur
Eiwit
Albumine
Coll. Osm. Druk
Lipoproteïnen
Cholesterol
Triglyceriden
HDL cholesterol
Bilirubine direct
Bilirubine totaal
Bot alk. Fosf Kwant
γ-GT
ASAT
ALAT
LD
LD-isoenzym
Amylase
Lysozym
Aldolase
Koper
Zink
Ammoniak
Lactaat
Methotrexaat
Cyclosporine A
ANEMIE ONDERZOEK
Ijzer
Transferine
Ferritine
Vitamine B12
Foliumzuur

BLOEDGASSEN

Arterieel
Veneus
Capillair
GLUCOSE
Glucose nuchter
Glucose Dt, D2, D3
Xylose bel. Test
Lactose bel. Test
(striptest, vingerprik)
Glucose VB nuchter
Glucose D1, D2, D3

HEMATOLOGIE

Bezinking
H.e.m.d.
Bloedbeeld (-dif)
Bloedbeeld (+dif)
Hemoglobine
Hematocriet
Erytrocyten
Celindices
Leukocyten
Differentiaite
Trombocyten
E.O./Totaal
Reeticolocyten
Trombo's citraat
Hb-varianten
Hb in plasma
Haptoglobine
Leuk. Conc.
LAF score

STOLLING

Bloedingstijd
Protrombinetijd PTC
APTT
Trombinetijd
Fibrigeen
Fibrine monomeren
D-dimeer
FDP

BLOEDBANK

Rhesus

Irr. a.s. Tegen ery's

Auto a.s. Tegen ery's

Koude agglutinininen

Anti-A titer

Anti B titen

Spijt serum ATG

VIRUS SEROLOGIE

Paul Bunell (kwal)

HbsAG

anti-HBsAg (kwal)anti-Hepatitis C

anti-HIV

Lues serologie

anti-HBsAG (kwant)

URINE KWALITATIEF

Aspect

pH

Eiwit

Glucose

Urobilinogeen

Sediment

Soortelijke massa

Ketonen

Bloed

Bilirubine

Zwangerschapstest

Myoglobine

Immunoelktroforese

Porfobilinogeen

URINE KWANTITATIEF

Urineportie

Urine 24 uurs

Natrium

Kalium

Chloor

Calcium

Anorg. Fosfaat

TRP, TmP/GFR

Osmolaliteit

Ureum

Kreatine

Kreatineklaring

Urinezuur

urinezuurklaring

Eiwit

β 2-Microglobuline

Glucose

Glucose U1

Glucose U2

Glucose U3

Amylase

Cortisol

5-HIAA

Lysozym

Kreatine

Ijzer

FAECES

Occult Bloed

Vertering

Wormeieren

Parasieten

MAAG

Bloed

Sediment

SPEEKSEL

β 2-Microglobuline

EIWITCHEMIE

Eiwitspectrum

Imm. Elektroforese

IgA

IgG

IgM

IgD

Lichte ketens

Cryoglobuline

Viscositeit plasma

CRP

Pre-albumine

TUMORMARKERS

CEA

AFP

ConA-AFP fractie

HCG

PSA

TUMORMARKERS

Plac. Alk. Fosf. (pIap)

β2-Microglobuline

CA 125

CA 15.3

CA 19.9

SCC

Thyreoglobuline

NSE

HALFWAARDETIJDBEREKENING

T ½ AFP

T ½ HCG

T ½ CA 125

ENDOCRINOLOGIE

T4

TSH

TRH kort (30 min)

TRH lang (60 min)

Cortisol 8:00

Cortisol 16:00

Cortisol voor en na Synacthen

LIQUOR

Liquor pakket

LD-isoenzymen

Eiwitspectrum

β2-Microglobuline

β-Glucuronidase

Methotrexaat

Cytologie hematol. F 31

Cytologie pathol. F 33

KNIEPUNCTAAT

Totaal eiwit

Eiwitspectrum

LD

LD-isoenzymen

β2-Microglobuline

Leukocyten

Differentiatie

Kristallen

Lactaat

CRP

pH

Glucose

ASCITES

Cellen

Totaal eiwit

Eiwitspectrum

LD

LD-isoenzymen

Amylase

Glucose

Triglyceriden

hemoglobine

PLEURAVOCHT

Cellen

Totaal eiwit

Eiwitspectrum

LD

LD-isoenzymen

Glucose

Lactaat

Hemoglobine

pH

Soortelijke massa

Triglyceriden

WONDVOCHT

Kreatine

Totaal eiwit

LD

Amylase

Glucose

Hemoglobine

