

Marcus Schulz

Verstoorde en gestoorde fysiologie op een intensive care

Op een intensive care zijn artsen en verpleegkundigen veelal bezig met het 'herstellen' van de fysiologie. Is dit wel juist—zou het niet beter zijn om de verstoorde fysiologie te accepteren? Er zijn steeds meer aanwijzingen dat streven naar fysiologie, wat vaak zeer 'succesvol' lijkt in dierexperimenteel onderzoek, meer kwaad dan goed doet bij patiënten. Artsen en verpleegkundigen zouden zich vaker moeten ontdoen van de doctrine van 'gestoorde fysiologie'.

Bio:

Dr. Schultz (1965) begon zijn professionele loopbaan toen hij in 2000 bij de afdeling Intensive Care kwam werken na het afronden van een fellowship Critical Care aan het Amsterdam UMC (locatie AMC). Alom bekend en bewonderd om zijn wetenschappelijke productiviteit, is hij een van de meest geciteerde Critical Care-onderzoekers ter wereld. Hij is één van de oprichters van het PROtective VENTilation Network, een groep van internationale experts die verschillende veel-geciteerde internationale multicenter gerandomiseerde klinische onderzoeken naar invasieve ventilatie hebben uitgevoerd, in de operatiekamer en op de intensive care, en één van de oprichters van CRIT CARE ASIA, een groep internationale experts die implementatieprojecten uitvoeren op locaties met beperkte middelen.