

## INGEZONDEN.

---

### OVER DE PROPHYLAXIS DER STUITLIGGINGEN BIJ DE BARING.

Op het stuk van Dr. MEURER in het vorig nummer van dit *Tijdschrift* wensch ik het volgende te antwoorden:

Dankbaar ben ik hem voor zijn verbeteringen, want met het eerste geval is een vergissing begaan. Het kind staat als levend medegedeeld, terwijl het niet was bij te brengen. Het bekken was vernauwd, promontorium gemakkelijk te bereiken. Conjugata inclinata  $10\frac{1}{2}$  cM., 7de graviditeit, 3 der vorige verlossingen zouden forciiaal getermineerd zijn.

Het tweede is door mij als 6de aangegeven.

Het derde heb ik niet medegeteld, daar het kind onvoldragen was. Lengte 43 cM., groote omtrek 28 cM., kleine omtrek 26 cM.

Het vierde betreft eveneens een onvoldragen kind, en wel met de volgende mededeeling: De frequentie der foetale harttonen was vermeerderd van 128 tot 180. De assistent verschijnt na drie kwartier. De harttonen waren toen slechts op 1 plaats te hooren, 180 per minuut en onregelmatig. Het kind wordt geëxtraheerd. De extractie ging zeer gemakkelijk. „De handgreep van MAURICEAU bleek bij de extractie van het hoofd niet behoeven te worden aangewend, zoo gemakkelijk werd het geboren”. Het kind was dood. „Spoedig bleek, dat zich een tweede kind in utero bevond. Daar dus de gehoorde onregelmatige harttonen van het tweede kind afkomstig waren”, enz. De meening van den assistent was dus, dat het reeds vóór de extractie dood was. Mijn statistiek geeft dus voor de mortaliteit der kinderen bij billigging geen 3:116 maar 4:116, terwijl in de stedelijke kraam-inrichting te Amsterdam 6 van 22 dood geboren werden, wat ik als toeval door het kleine aantal opvat. De schrijver haalt eenige gevallen aan van het breken der femora; dit kan steeds vermeden worden. Het breken der armen zal voornamelijk voorkomen daar, waar weinig ruimte is, dus bij sterk vernauwde bekkens, waar bij schedelligging door de keering dezelfde moeilijkheid ontstaan kan. De statistiek der ongecompliceerde schedelliggingen is met de mijne niet te vergelijken, daar ik opgaf, hoeveel kinderen dood ter wereld kwamen en wat daarvan de reden was; alle complicaties heb ik niet uitgesloten. De toevalligheid, dat ik het jaar 1890 met 1 Juli liet beginnen, ligt hierin, dat de nieuwe cursus jaarlijks 1 Juli begint.

*Minder dankbaar* ben ik den schrijver voor de verkeerde opvatting mijner bedoeling. Hoe hij een verschil van meening een afstraffing kan noemen is mij volkomen een raadsel en eveneens hoe hij van een Fransch-Duitschen Oorlog kan spreken. Vooreerst is er slechts, ik herhaal het, verschil van meening en geen oorlog, en ten tweede is niet alleen van Fransche zijde de uitwendige keering aanbevolen, maar ook van Duitsche (zie HEGAR, *Deutsche Klinik* 1866, n<sup>o</sup>. 33, en *Monatschrift für Geb.* Band 28, S. 462).

De geheele quaestie is mijns inziens van te weinig gewicht om er nog meer over te schrijven; de noodzakelijkheid van de uitwendige keering bij

billigging acht ik nog niet bewezen, en zoolang dit niet het geval is, houd ik haar ook niet voor geïndiceerd.

4 Maart 1900.

M. M. DE MONCHY.

*H. H. Collegae!*

Zij, die gegronde, met feiten gestaafde, misstanden in het verleen van pharmaceutische hulp, zoowel in steden als ten plattenlande, kunnen en willen opgeven aan ondergeteekende, zullen hem daardoor ten zeerste verplichten. Nomina sunt odiosa.

Nieuweschans.

Dr. A. W. TRESLING.

---

## BERICHTEN.

---

### BUITENLAND.

**NEW-YORK. — Tot tegenweer.** De U. S. Marine Hospital Service heeft vijftien beambten aangewezen tot het toezicht op alle schepen, die van Cadix, Barcelona, Napels, Londen, Liverpool, Southampton, Queenstown, Glasgow, Havre, Hamburg, Genua, Antwerpen, Rotterdam, Bremen en Marseille naar Amerika vertrekken, en tot het verstrekken van inlichtingen omtrent den gezondheidstoestand in de verschillende landen, met het oog op het pestgevaar (*Lancet*).

**PARIJS. — Geneeskundige Bibliografie.** Voor een half jaar is de uitgave van den *Index Medicus* te Washington gestaakt. Verschillende pogingen om dit werk te vervangen (o. a. een Weener onderneming) zijn slecht geslaagd, voornamelijk door dat de abonnementsprijs te laag was gesteld. Thans is den 15den Februari de eerste aflevering verschenen van „*Bibliografia Medica*”, die de geneeskundige bibliografie over Januari 1900 bevat. Tot het tot stand brengen van dit meesterstuk van volledigheid en vlugheid was de medewerking van 150 personen noodig, die, onder MARCEL BAUDOIN's leiding, den staf vormen van het Internationale Instituut voor Wetenschappelijke Bibliografie. De indeeling der onderwerpen, die te danken is aan RICHET en POTAIN, wordt in *the Lancet* als uitermate practisch genoemd. Het aantal titels per jaar zal ongeveer 50 000 bedragen. De prijs is 50 frs. per jaar, buiten Frankrijk 60 frs, terwijl de *Index* 125 frs. kostte.

— **Tegen de Tuberculose.** Door het Ministerie van Binnenlandsche Zaken is een Commissie van 48 leden benoemd, om den Minister verslag uit te brengen over de beste middelen om de verspreiding der tuberculose tegen te gaan, die in Frankrijk jaarlijks 150 000 menschen ten grave sleept.

Onder de leden treffen wij aan, SIEGFRIED, Voorzitter, BROUARDEL, Onder-Voorzitter, BOUCHARD, CORNIL, CHANTEMESSE, DUCLAUX, GRANCHER, LANDOUZY, NAPIAS, POZZI, ROUX en PROUST.

De Lyonsche Vereeniging voor behoeftige tuberculoselidder zal een kosteloos sanatorium te Hauteville openen en daaraan verbinden een Instituut anti-tuberculeux. De afgevaardigde FLEURY-RAVARIN heeft aan de Kamer