

De heer RIETEMA brengt een rectificatie, die volkomen juist is; ik had niet moeten nemen het rijnummer der betrekkelijke cijfers, doch dat der volstreckte cijfers. Deze rectificatie bevestigt mij echter in de door mij uitgesproken meening over het verband tusschen anthropologische constitutie der provinciale bevolkingen en mortaliteit aan tuberculose. Om dit te doen uitkomen vergelijkte men in de door RIETEMA gegeven tabel de opvolging der rijnummers in de 1ste rij met die der rangnummers in de laatste, en legde zich de vraag voor, wanneer er geen verband stond tusschen het blondinepercentage en de sterfte aan tuberculose, hoe groot zou dan de waarschijnlijkheid zijn dat de beide reeksen dien graad van paralellisme verkregen dien zij inderdaad bezitten. Om dit paralellisme te doen uitkomen fractureere men de beide reeksen in drie gelijke stukken, een begin-, middel- en eindstuk van resp. 4, 4 en 3 componenten. Voor het beginstuk der beide reeksen verkrijgt men dan de volgende cijfers: rijnummer volstreckte sterfte aan tuberculose 1, 2, 3, 5, rangnummer brunettenpercentage 1, 3, 4, 5; voor het middelstuk, voor het rijnummer 6, 7, 4, 9, voor het rangnummer 2, 6, 9, 7, voor het eindstuk de rijnummers 10, 8, 11 en de rangnummers 10, 11, 8. Tegenover zulk een paralellisme een relatie tusschen beide verschijnselen te ontkennen, komt mij voor toch niet geoorloofd te zijn.

BOLK.

JOODKALIUM BIJ CORYZA.

Een verzoek aan de Collega's.

Het is een feit, dat er voor de zoo veelvuldig voorkomende gewone neusverkoudheid vele medicamenten worden aangeraden, maar er niet veel helpen.

Toen ik nu eenigen tijd geleden een artikel las over orgaan-therapie, dacht ik om jodetum kalicum. In de „Arzneimittellehre” van CLOETTA-FILEHNE vond ik onder het hoofdstuk „Jod-präparate”, dat o. a. op het neusslijmvlies jodium in statu nascendi vrijkomt, wanneer joodkalium wordt ingenomen. Onder het hoofdstuk „Antiseptica” las ik bovendien, dat jodium in statu nascendi een zeer goed antisepticum is.

Dit was reden voor mij, om joodkalium op mij-zelfen bij acute rhinitis te probeeren. Ik heb joodkalium nu eenige malen beproefd, het nu eens nemend den 3den, dan weer den 2den en zelfs den 1sten dag eener neusverkoudheid, — dus voornamelijk in het stadium van niezen en sereuse afscheiding — en steeds het volgende gevonden. Dat de afscheiding sterk vermindert, men in neus, mond en op de lippen een duidelijk gevoel van droogte krijgt en een bittere smaak in den mond. Dit gevoel van droogte en die bittere smaak zijn zelfs nog aanwezig, 24 uur na het innemen van $\frac{1}{2}$ gram joodkalium. Daarna heb ik het middel nog aan een paar patiënten gegeven, die zeiden er ook baat bij te vinden.

Ik kom nu met het volgend verzoek: dat de collega's dit middel bij zichzelf probeeren, en mij hun bevindingen mededeelen. Wij zijn dan onafhankelijk van beweringen van leeken. In verband met een artikel in de *Mitteilungen a. d. Grenzgebieten d. Mediz. u. Chirurg.* 4te Heft, Bd. XIV, over de afscheiding van jodium in de urine, raad ik aan, 1- of 2-maal per dag $\frac{1}{2}$ gram te nemen in waterige oplossing. In dit artikel immers wordt bewezen,

dat na het innemen van 200 mGr. joodkalium het grootste gedeelte hiervan binnen de eerste 12 uur in de urine verschijnt, een ander gedeelte echter nog van 36—48 uur na het innemen in de urine is aan te toonen. Ik hoop, dat de collega's aan mijn verzoek gehoor zullen willen geven. Het zou immers een heerlijkheid zijn, wanneer wij op zulke eenvoudige wijze de groote lasten en bezwaren, en niet minder de gevaren van een gewone, alledaagsche neusverkoudheid konden bezweren.

Ouderkerk a/d IJssel, April 1905.

J. VAN DER TORREN, *Arts.*

BERICHTEN.

BUITENLAND.

BERLIJN. — Röntgen-congres. Van 30 April tot 3 Mei heeft te Berlijn een RÖNTGEN-congres plaats gehad, waaraan RÖNTGEN zelf deel heeft genomen. VON BERGMANN was eerevoorzitter. Het doel der bijeenkomst was, te doen uitkomen, wat nu, in tien jaren tijds, met de radiologie op geneeskundig gebied is bereikt en de wegen te bepalen, die men voor het vervolg heeft in te slaan. Het *Zeitschr. f. ärztl. Fortbildung* heeft een afzonderlijk RÖNTGEN-nummer uitgegeven met een korte levensschets van den thans 60-jarigen ontdekker en een reeks verhandelingen, van GRUNMACH (inwendige geneeskunde), KÜMMELL (chirurgie), HOFFA (orthopaëdie), KÜTTNER (oorlogschirurgie), IMMELMANN (radiotherapie) en tal van mededeelingen. Ook de *Deutsche med. Wochenschr.* wijdt een groot gedeelte van haar jongste nummer aan dit onderwerp.

— **Wetsontwerp tegen besmettelijke ziekten.** Het Pruisische Abgeordnetenhaus heeft het ontwerp tot bestrijding van besmettelijke ziekten aangenomen. De afgevaardigden hebben op het arbeidsveld der wet zooveel mogelijk beknipt en de lasten grootendeels op den Staat gewenteld. De „Genickstarre” heeft er toe bijgedragen, het huis eenigzins prophylactisch te stemmen. De verplichte aangifte der tuberculose is *niet aangenomen*. Dr. KIRCHNER en Dr. RÜGENBERG verdedigden de maatregel; Dr. VON SAVIGNY bestreed haar op grond van het vooruitzicht, dat een longlijder geen woning zou kunnen krijgen en zijn gezin door voortdurend politietoezicht zou worden gekweld. De voorstanders meenden, dat het door de maatregel mogelijk zou zijn, den lijder uit een ongezonde woning te verwijderen en in een „Heilandstalt” te doen opnemen. Alsof de Heilandstalt hem nu ook maar levenslang zou willen herbergen en ook hij niets beters zou verlangen, dan uit zijn gezin te worden gebannen tot zijn einde, zoodra de overheid hem als longlijder kent! Eveneens werd verworpen de verplichte aangifte van venerische ziekten bij onderofficieren en minderen. Sterfgevallen aan long- en strottenhoofdtuberculose moeten worden aangegeven.

De geneeskundige ambtenaren zullen geen toegang tot zieken hebben zonder toestemming van den behandelenden geneesheer; bij kraamvrouwen is ook de toestemming van het hoofd van het gezin noodig. Bij diphterie mag, indien de arts of de geneeskundige ambtenaar behoorlijke afzondering in huis niet