

een wetenschappelijk vraagstuk, — want wetenschappelijk is dit toch geen vraagstuk meer! — Vraag 3 is een eenvoudig rekensommetje, dat iedere geneesheer gemakkelijk kan oplossen. — Vraag 4 moet zeker wel door ieder praktiseerend geneesheer nu en dan worden beantwoord; tegen 5 en 6, die zich rechtstreeks richten tegen de kwakzalverij der bier-reclame, zal wel niemand bezwaar hebben. — Alleen voor de beantwoording van 7 is eenige door studie te verkrijgen kennis noodig van het alcoholisme bij ons en in Duitschland: wie die kennis mist, zal wel doen deze vraag open te laten.

Is nu voor deze, op een enkele na zeer eenvoudige, vragen noodig een diepgaande theoretische studie en nauwkeurige bestudeering van een groote klinische ervaring, zooals NOLST TRENITÉ meent? Ik zie het waarlijk niet in.

Als resultaat dezer enquête wordt niet verwacht een uitspraak ex cathedra der geneeskundige faculteit tot het Nederlandsche volk: „Gij zult geen bier drinken”, of: „Drink bier”, maar wel, dat in de antwoorden als het tegenwoordig standpunt der wetenschap zichtbaar zal zijn: ook biergebruik kan, en in vele gevallen zal het, gevaar opleveren voor de gezondheid. En als niet iedere geneesheer ten volle bevoegd is tot die uitspraak en tot den daaruit voortvloeienden raad: *wees ook tegenover het bier op uw hoede*, dan mag men waarlijk besluiten tot het volledig bankroet van onze heele opleiding!

Den strijd voor de nuchterheid kan men op vele wijzen voeren. Door zulke voortreffelijke geschriften over de geheel-onthouding als dat van VAN WIJK, en ook, naar het oordeel van het hoofdbestuur der Ned. vereeniging tot afschaffing van alcoholhoudende dranken, door een waarschuwing als de genoemde van de geneeskundigen uit te lokken. Zulk een waarschuwing, tienduizendvoudig herhaald, verheft zich hemelhoog boven het peil der bier-reclame, omdat zij ons volk wat waarheid geeft in plaats van baatzuchtigen leugen. Of zij waarde zal hebben als strijdmiddel, dit te beoordeelen mag men veilig overlaten aan deze vereeniging, die sinds 60 jaar vooraan staat in den strijd; en ook mag men gerust aannemen, dat haar hoofdbestuur bij de bewerking van het verkregen materiaal van meer begrip van statistiek zal doen blijken, dan VAN EDEN verder stelt.

Beiden, NOLST TRENITÉ en VAN EDEN, schijnen mij bevangen door diezelfde vrees, die den Hollandschen geneesheer zoo dikwijls belemmert om mee te doen aan practischen strijd tegen allerlei wat de volksgezondheid bedreigt. Arm volk, dat wachten moet — en intusschen misschien de ernstigste schade beloopt — totdat de wetenschap in alle detailvragen haar laatste woord heeft gesproken!

Uit volle overtuiging herhaal ik mijn opwekking tot medewerking aan deze bier-enquête.

Grave, 25 April 1908.

J. KAT.

Hiermede genoeg over de bier-circulaire.

De Redactie.

NAAR AANLEIDING VAN OIDTMANN'S METHODE VAN
HAZENLIP OPERATIE.

Hooggeachte collega OIDTMANN!

In de literatuur is wel iets over uw kraaltjes te vinden, of bij gebrek

daaraan over andere voorwerpjes om bij gecompliceerde hazenlippen ontspanningsbechtigen te fixeeren.

In GUNTHER'S *Lehre von den blutigen Operationen*, Bd. VII Heft III bldz. 9 vind ik:

„Man sticht ein dicke Insectennadel, an die man bis zum Knopfe ein kleiner *Blei* oder *Hemdenknöpfelen* vorgeschoben hat, in den Winkel zwischen Wange und Nasenflügel ein und durch, bis zur andern Seite in gleicher Höhe, und die hervorragende Spitze schiebt man ein zweiter *Knöpfchen* auf” enz. enz.

En voorts in SZYMANOWSKI *Handbuch der Operativen Chirurgie* Bd. I (1870) bldz. 300: „Da die Nase doch die Neigung behielt, sich flach zu ziehen, durchstach ich mit einer nicht zu dicken Nadel die beiden Nasenflügel und zog einen fein doppelten Silberdrath durch, welchen ich darauf zu den Seiten durch *zwei grosse Glasperlen* führte und über zwei kleiner Holzstückchen zusammenband”.

Op de Decembervergadering der Vereeniging voor Heelkunde beweerden enkele ouderen, vroeger bij prof. TILANUS een doos kraaltjes gezien te hebben, die bij hazenlipoperaties werden gebruikt.

Ça se répète toujours.

Collegialiter

Rotterdam, 26 April 1908.

M. POLAK.

TAXIS OF OPERATIE BIJ BEKLEMDE BREUKEN.

De heer WASSINK schrijft, dat hij mijn slotsom, dat elke beklemde breuk zonder taxispingen zoo spoedig mogelijk geopereerd moet worden, niet gewettigd acht, daar ik slechts één ziekte-geschiedenis medegedeeld heb met nadeelige gevolgen van taxis en deze ziekte-geschiedenis houdt hij nog voor weinig bewijzend.

Naar mijn meening is bij deze patiënte de peritonitis toe te schrijven aan de aanwezigheid in de vrije buikholte van een geperforeerde darmlis, welke beklemd geweest is. Het is toch niet aan te nemen, dat naast de beklemde breuk nog een afzonderlijke darmperforatie bestond. Natuurlijk is niet uit te maken, of de perforatie al vóór de taxis bestond of wel eerst daardoor is tot stand gekomen. Wel is door de taxis de lis in de buikholte gebracht.

Men kan niet verwachten, dat in een kliniek, waar principieel geen taxis wordt toegepast, vele slechte gevolgen van taxis worden waargenomen; uit het aantal patiënten, die met slechte gevolgen na taxis in de kliniek worden opgenomen, kan men geen cijfers ter vergelijking opmaken; men weet immers niet, hoevelen niet naar een kliniek gezonden worden en hoe groot het geheele aantal patiënten is, bij wie taxis is verricht. Ik heb dan ook niet de ziekte-geschiedenissen van dezen bijeengezocht; alleen de bovenstaande, welke ik toevallig in handen kreeg, ter illustratie vermeld. Ik heb echter de statistiek van SCHEDE over gevallen, waarbij deels taxis deels herniotomie is toegepast, en die van BRYANT betreffende taxis aangehaald. Uit een vergelijking van deze met de door mij medegedeelde statistiek blijkt duidelijk het voordeel van de directe herniotomie zonder voorafgaande taxis.

Zwolle, 28 April 1908.

J. VAN ASSEN JZ.