

II.

Voor artsen en in het algemeen hen, die de geleidings-anaesthesie in de onderkaak niet dagelijks toepassen, verdient het m.i. verre de voorkeur, in plaats van de in het artikel van DE VRIES aanbevolen FISCHER-spuit de gewone recordspuit te gebruiken voor dit doel. Ook ik gebruik die hiervoor en wel een, die 2 cM³ bevatten kan. Als naald heb ik een extra lange van ongeveer 5 cM., waarvan bij de inspuiting ongeveer 2 cM. achter het slijmvlies onzichtbaar wordt.

Het nadeel van FISCHER's-spuit ligt in de naalden. Deze zijn te slap. Bij het doorsteken van het slijmvlies kunnen zij verbuigen, doch vooral na het insteken verliezen zij de goede richting, indien men de spuit draait. De inhoud komt dan te veel mediaal en in den M. pterigoid. int., waarvan wel pijn doch geen anaesthesie der kaak het gevolg is.

Dat de FISCHER-spuit krachtig gebouwd is, is voor de verdooving door infiltratie van het tandvleesch. Hiervoor is zij zeer geschikt. Toen ik bij prof. FISCHER in Marburg was (1913), werd in zijn kliniek ook een stevige naald gebruikt bij anaesthesie van den n. alveol. inf.

Amsterdam, 15 Januari 1922.

BERTHOLD H. DE BEER.

ONTSMETTING TE AMSTERDAM.

Ingevolge art. 1 van de Verordening op de heffing van gelden ter tegemoetkoming in de kosten van het van gemeentewege ontsmetten van goederen en voorwerpen in gevallen van besmettelijke ziekte (1899 *Gemeentebld* afd. 3, volg. nr. 80) zullen, ten behoeve van particulieren besmette goederen en voorwerpen in de ontsmettingsinrichting of op de plaats van de infectiebron zelve, van gemeentewege onder bepaalde voorwaarden ontsmet worden. Een van die voorwaarden is, dat die ontsmetting in den regel alleen geschiedt op aanvragen van den geneeskundige, die het geval van besmettelijke ziekte behandeld heeft. Die aanvraag moet schriftelijk aan den directeur van den gemeentelijken gezondheidsdienst worden gericht, volgens een daarvoor vastgesteld formulier, de bekende groene kaart, die aan alle geneeskundigen bij vestiging en aan de gevestigden op aanvraag door den gezondheidsdienst wordt toegezonden. De porti worden in het begin van het nieuwe jaar aan de geneeskundigen weder vergoed.

Wat betreft de ontsmettingen voor roodvonk en diphtherie, ik bedoel de terminale ontsmettingen, deze werden door verschillende geneeskundigen volgens hun oordeel, waarbij ik gaarne het mijne voeg, als niet-doeltreffend, niet aangevraagd. Anderen dachten er anders over en vroegen stéeds ontsmetting aan. Het kan bovendien voorkomen, dat een ontsmetting noodig wordt geoordeeld: 1^o. in verband met art. 14 der epidemiewet, waarin het wederom toelaten van kinderen tot de school geregeld is, en 2^o. om beangstigde familielieden, die uit den aard der zaak niet met de eigenlijke wijze van besmetting op de hoogte zijn, gerust te stellen; dus eigenlijk een ontsmetting van suggestieven aard.

Een tijdlang is de ontsmetting gedaan ook zonder aanvraag van een geneeskundige bij ieder vervoer van een lijder aan een der bovengenoemde twee ziekten. Hiervan is echter sedert een drietal weken afgeweken met het oog op de algemeene bezuiniging. Vraagt echter een geneeskundige voor bovengenoemde twee ziekten een ontsmetting aan, dan zal deze ook thans onverwijld worden uitgevoerd.

Amsterdam,

17 Januari 1922.

*De directeur van den
gemeentelijken gezondheidsdienst,*

DR. H. G. RINGELING.