

# INGEZONDEN.

*De redactie behoudt zich voor, ter bevordering van spoedige plaatsing der stukken, zoo noodig eenige bekorting aan te brengen.*

## DIGALEEN.

EEN ANTWOORD OP EEN RECLAME GESCHRIFTJE VAN DE FIRMA HOFFMANN-LA ROCHE.

In de laatste maanden zond de firma HOFFMANN-LA ROCHE aan de Nederlandsche geneeskundigen een klein drukwerkje toe, dat als volgt begint: Digalen-ROCHE 3 × zoo sterk als digisol. Daarbij wordt in een noot verwezen naar blz. 218 van *Mededeelingen* no. 24 van het *Rijks-Instituut voor Pharmaco-Therapeutisch Onderzoek*.

Wij mogen den lezer op het hart drukken niet klakkeloos deze uitspraak der firma HOFFMANN-LA ROCHE aan te nemen, doch het *geheele* daarbij uit de *Mededeelingen van het Rijks-Instituut voor Pharmaco-Therapeutisch Onderzoek* aangehaalde artikel te lezen. Hierin toch wordt beredeneerd, dat weliswaar bij ijking op katten de sterkte van digaleen drie maal zoo groot wordt gevonden als die van digisol, dat men echter voor de doseering bij den mensch niets heeft aan een vergelijkende ijking van kwalitatief verschillende digitalisbereidingen. Deze ijking kan alleen garandeeren, dat een bepaalde bereiding steeds dezelfde sterkte heeft.

In het bewuste artikel wordt tevens de nadruk gelegd op het feit, dat de ijking van digaleen niet een constante sterkte van deze spécialité heeft aangetoond, doch integendeel geleerd heeft, dat de bereidende firma het oirbaar acht om digaleen quantitatief en misschien ook kwalitatief te wijzigen, zonder voorafgaande mededeeling of daarop in de reclames de aandacht der geneeskundigen te vestigen.

Zoo zal men in de bij de verpakking gevoegde gebruiksaanwijzing van het *nieuwe digaleen* (flaconoplossing) te vergeefs zoeken naar de mededeeling, dat dit praeparaat *gemiddeld driemaal sterker is dan het oude*, terwijl in de *aanbevolen doseering*, bij vroeger vergeleken, *niets is veranderd*.

Het doet ons leed te moeten vaststellen, dat de wijze, waarop de firma HOFFMANN-LA ROCHE voor haar praeparaat digaleen reclame maakt, herhaaldelijk onjuiste voorstellingen moet wekken bij dengene, die niet volkomen ter zake kundig is. Wij drukken den Nederlandschen geneeskundigen nogmaals op het hart, hun kennis van de pharmacotherapie vooral niet te ontleenen aan of te vernieuwen door het lezen van reclamegeschriften van de hier bedoelde soort.

Namens het Bestuur van het Rijks-Instituut  
voor Pharmaco-Therapeutisch Onderzoek,

L. VAN ITALLIE, *voorzitter*.

A. J. STEENHAUER, *secretaris*.

# BERICHTEN.

## BUITENLAND.

### NIEUW-ZEELAND. — Kraambedsterfte en doodelijke abortus.

Onder de Europeesche bevolking van Nieuw-Zeeland is het aantal sterfgevallen door zwangerschap en kraambed nog altijd vrij hoog, niettegenstaande het in de laatste jaren geregeld afneemt. De vermindering is vooral te danken aan de verbetering wat de kraambedbesmetting betreft. De sterfte aan eclampsie daarentegen blijft op één hoogte. Per 1000 geboorten kwamen in 1927 4.41 gevallen van kraambedsterfte voor, en in 1930 3.96 (te vergelijken met 4.4 in Engeland, 3.3 in Nederland, 3.8 in Denemarken, 3.0 in Zweden). Aan *septischen abortus* zijn in 1927 per 1000 geboorten 2.07 vrouwen gestorven, in 1930 1.12.

Bij de Maori's was de kraambedsterfte hooger: 7.29 per 1000 geboorten in 1932. Daarentegen komt onder hen de sterfte door afdrijving niet voor.