

## INGEZONDEN.

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

### ERMETRINE DURANTE PARTU.

„De aandachtige lezer zal bemerken dat er in een deel der gevallen geen strict „obstetrische indicatie bestond. Ermetrine werd bij deze vrouwen dan ook deels „experimenti causa gegeven. Dat daarbij het „nil nocere” niet in het gedrang „kwam spreekt vanzelf.”

Het is wel nuttig, dat collega HARDY deze geruststellende mededeeling doet, ik vrees echter, dat de „aandachtige lezer” hierdoor niet geheel van de „vanzelfsprekendheid” overtuigd zal zijn!

Moet het dan werkelijk eerst tot de door den schrijver gevreesde verwickelingen — ostiumkramp, tetania uteri, asphyxie van het kind — komen, voordat men tot een lagere doseering overgaat, waarvan schrijver zelf meent, dat er misschien meer mee te bereiken is?

Ook zal het menigeen verbaasd hebben, dat in de gevallen Nos. 4 en 6 van de eerste reeks, ermetrine werd gegeven bij volkomen ontsluiting, teneinde de weeën te versterken, terwijl pas daarna de vliezen braken, of gebroken werden. Hier kan m.i. allerminst van een „strict obstetrische” indicatie worden gesproken.

Het is te hopen, dat ermetrine een waardevolle aanwinst voor ons therapeutisch arsenaal zal blijken te zijn.

Moge het aantal verwickelingen, dat zich zal moeten voordoen eer men de juiste doseering gevonden zal hebben, niet te groot zijn!

den Dolder, 26 Juli 1938.

M. G. PANNEKOEK.

### ERMETRINE DURANTE PARTU.

In het *N. T. v. G.* van 16 Juli j.l. (blz. 3545) deelt collega HARDY zijn ervaringen mede over het toepassen van ermetrine (= ergometrine), met name ook in het ontsluitingstijdperk. Hij was hiertoe gekomen door theoretische overwegingen o.a. van RUNGE en haalt uit diens artikel in het *Zentralblatt für Gyn.* 1986 (1936) enkele zinnen aan o.a. „Theoretisch betrachtet könnte das Mittel auch bei Wehenschwäche in der Eröffnungsperiode wirksam sein.” Wie het bovengenoemde artikel leest, ziet dat RUNGE onmiddellijk op de geciteerde woorden laat volgen: „Wir haben jedoch diese Verwendung aus der Überlegung heraus unversucht gelassen, dasz hier ernsthafte Störungen für Mutter und Kind entstehen können, deren Behandlung nicht ohne bleibende Schädigung möglich wäre.”

Dat RUNGE gelijk had met voorzichtig te zijn, bewijzen de ervaringen uit de Vrouwencliniek in Freiburg, medegedeeld door OTTO BAADER in het *Zentralblatt für Gynäkologie*, 1938, nr. 30 verschenen 23 Juli j.l.

Daar niet iedereen in de gelegenheid is om het *Zentralblatt* te lezen zij hier de samenvatting van BAADER weergegeven:

„Es wird über 27 Fälle berichtet, welche als Wehenmittel in der Eröffnungsperiode Ergometrin erhielten. Zur Verstärkung bereits vorhandener Wehen war es in 6 von 9 Fällen von günstiger Wirkung, bei vorzeitigem Blasensprung und Wehenlosigkeit in 5 von 10 Fällen. Ohne Einfluss blieb es bei 8 Fällen von fraglicher Übertragung. Im Anschluss an die Ergometrinverabfolgung kam es in 3 Fällen zu ernsthaften Schädigungen. So trat auf 8 Tropfen ein schwerer Wehensturm, mit Dauerkontraktionen und kindlicher Asphyxie auf, in einem anderen Falle beobachteten wir nach 18 Tropfen Ergometrin eine eklamptische Reaktion; im letzten (no. 3) Fall starb das Kind 20 Stunden nach der Geburt an einem Tentoriumrisz, wies aber massive Blutungen im Darm, Blasenschleimhaut, Leber und Niere auf. Im Tierversuch gelang es nicht, die Geburt durch Ergometrin vorzeitig einzuleiten. Die histologische Untersuchung der inneren Organe von den Muttertieren sowie den Jungen ergab keinen pathologischen Befund nach subkutaner Anwendung. Ergo-