

INGEZONDEN.

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

INSULINE-SHOCKBEHANDELING BIJ SCHIZOPHRENIE.

In hun artikel in het *Ned. Tijdschrift v. Geneesk.* van 29 Juni l.l. hebben dr. HEIDEMA en mej. RAUWS mijn proefschrift op onjuiste wijze geciteerd. De insuline-behandeling bij schizofrenie is stellig van groote waarde, maar de bestudeering hiervan kan met het maken van onnauwkeurige vergelijking van gegevens niet gebaat zijn.

Ten eerste worden door de schrijvers de cijfers van mijn tabel I in verkeerd verband gebruikt, want deze gaat van geheel andere punten uit dan de hunne en leent zich daarom niet tot vergelijken.

Ten tweede vond ik (zie blz. 81 van mijn dissertatie), dat van de onbehandelde schizofrenielijders 61.5 pCt. in zoogenaamde „spontane” remissie kwamen, en niet 30 pCt., zooals de schrijvers meenen te hebben gelezen. De ontslagfrequentie bij mijn onbehandelde patiënten bedraagt dus niet de helft van die bij hun met insuline behandelde, maar is even groot.

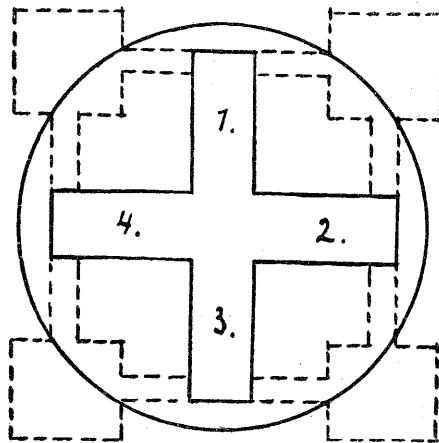
Delft, 5 Juli 1940.

A. BRIEDÉ.

SCHEMA VOOR NIEUWEN ZIEKENHUISBOUW.

Nu sommige steden nieuwe ziekenhuizen zullen moeten bouwen, komt het mij gewenscht voor, de desbetreffende autoriteiten te wijzen op het volgende schema. Voorop sta, dat het slechts *een niet uitgewerkt schema* is.

Zooals men zien kan is de nieuwe ziekenhuisbouw gedacht als een gebouw in kruisvorm met rood dak, geplaatst op een cirkelrond veld van wit grind of witte tegels. Van boven gezien vormt het ziekenhuis dus een rood kruis op een rond wit veld.



De ziekenhuisruimte kan bijvoorbeeld aldus over de 4 vleugels verdeeld worden: 1. operatie- en Röntgenafdeeling, laboratorium, eventueel ook keuken. 2. Mannenvleugel. 3. Kinderzalen en besmettelijke afdeeling. 4. Vrouwenafdeeling. Aan het eind van iederen vleugel zijn 2 liften, die naar beneden doorlopen tot in onderaardsche betonnen gangen, die leiden naar 4 ruime, betonnen onderaardsche kelders, waarvan er één, (die, welke het dichtste bij den operatievleugel ligt) ingericht wordt als nood-operatiekamer.

De voordeelen van dit schema zijn:

- 1e. uit de lucht terstond als ziekenhuis te herkennen;
- 2e. alle afdeelingen zijn goed van elkaar gescheiden (vooral van belang voor de nog al eens rumoerige operatie-afdeeling);