

Slechts enkele groepen der bevolking konden in aanmerking worden gebracht voor de verstrekking van het vitamine.

Het zal in de eerste plaats worden gegeven aan de schoolkinderen; deze zullen het op school gebruiken. Zij krijgen 3 tabletten à 50 mg per week.

Dan zal het aan verschillende groepen van fabrieksarbeiders worden verstrekt via de bedrijven; zij ontvangen 4 tabletten à 50 mg per week.

Tenslotte krijgen de zwangeren (laatste 3 maanden) en jonge moeders (eerste 3 maanden) het vitamine (6 tabletten à 50 mg per week). Zij kunnen het bekomen aan de distributiediensten, de laatste categorie op vertoon van de distributie-stamkaart van den jonggeborene, de eerste op een verklaring van arts of vroedvrouw.

Aan de artsen en vroedvrouwen wordt hierbij om medewerking verzocht. In verband met distributietechnische aangelegenheden (de betrokkenen krijgen een zakje met 60 tabletten tegelijk, in een nader aan te geven tijdvak) moeten de vrouwen een attest overleggen, waaruit blijkt, dat zij in de laatste 4 maanden van de zwangerschap zijn. Dit attest moet door arts of vroedvrouw worden afgegeven.

C. BANNING,

Geneeskundig Hoofdinspecteur van de  
Volksgezondheid

### EIEREN VOOR ZIEKEN

Het is noodzakelijk gebleken de eierenrantsoenen voor enkele groepen van patiënten te verlagen.

De volgende wijzigingen in de *Regeling van de distributie van ziekenvoedsel* (2e druk, December 1941) worden hiertoe aangebracht.

Ulcus ventriculi en duodeni (blz. 36):

7 eieren vervangen door 4 eieren en 50 g boter.

Nakuur voor ulcuslijders (blz. 36):

7 eieren vervangen door 4 eieren en 50 g boter.

Diabetes mellitus (blz. 43):

7 eieren vervangen door 4 eieren en 100 g kaas.

Infectieziekten (blz. 45):

7 eieren vervangen door 4 eieren en 100 g meel en grutterswaren.

Reconvalescentie (blz. 46):

7 eieren vervangen door 3 eieren en 125 g kaas.

Onvoldoende voedingstoestand (blz. 46):

7 eieren vervangen door 3 eieren en 125 g kaas.

C. BANNING,

Geneeskundig Hoofdinspecteur van de  
Volksgezondheid

### ONZE PATIËNTEN IN DE TEGENWOORDIGE OMSTANDIGHEDEN

Met hetgeen collega VEEN en anderen over het voorkomen van bepaalde verschijnselen en de toenemende frequentie van sommige ziekten in dezen tijd, vermelden, ben ik het in veel eens. Ik zou er nog een ziektebeeld aan willen toevoegen, dat ik de laatste twee winters opmerkelijk veel zag, namelijk: een subacuut verloopende polyarthrititis rheumatica. Het rheuma beperkt zich hoofdzakelijk tot de gewrichten der vingers. Deze gewrichten worden dik, terwijl in de omgevende huid soms jeukende infiltraten ontstaan. De temperatuur is niet verhoogd; de bezinking niet versneld, en er is geen verschuiving naar links in het bloedbeeld. Met salicyl en dergelijke verdwijnen de klachten, echter ook bij het intreden van mildere temperaturen. Enkele patiënten, die ik hiervoor in den winter 1940—1941 behandelde, kwamen in het begin van dezen winter met dezelfde klachten terug.

Bakkum (N.H.), 6 April 1942

J. CHR. VAN DER SLUIS