

INGEZONDEN

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

★

OVER STUITLIGGING

Naar aanleiding van het wel doordachte artikel van MEURER over stuitligging, gaarne een enkele opmerking. MEURER vond in de Vroedvrouwenschool bij baring in stuitligging een kindersterfte van 10.9 bij primiparae en van 2.6 bij multiparae. Statistieken uit andere klinieken varieeren van 5 tot 15.

Zoodra de romp van het kind geboren is, dient het hoofd snel te volgen. Bij multiparae geschiedt dit ook meestal, bij primiparae, door den grooteren weerstand van vagina en bekkenbodem lang niet altijd. In zulke gevallen ziet men dan het kind ademhalingsbewegingen maken, aspiratie van bloed, slijm en vruchtwater is hiervan het gevolg; dringend is nu kunsthulp geboden, daar het kind anders stikt. Naast de hulpmiddelen die MEURER aangeeft, pas ik dan de volgende methode toe, welke in Amerika algemeene bekendheid geniet, doch in Nederland weinig wordt toegepast. Deze handgreep munt uit door eenvoud en is, naar mijn ervaring, in deze phase van de baring in stuitgeboorte steeds levensreddend. Ondervindt men bij een baring in stuitligging bij voorbeeld moeilijkheden, dan trachte men het nakomende hoofd — zoo dit op andere wijze niet snel te ontwikkelen is — met de handgreep van MAURICEAU te extraheeren. Gelukt dit niet met matige kracht — bruut geweld dient men altijd zoowel voor moeder als kind te vermijden — dan houd ik een oogenblik op met trekken. De haaksgewijze om de schouders geslagen vingers van de uitwendige hand drukken den nek van het kind tegen den onderand der symphysis aan. De inwendige hand schuift nog iets dieper naar binnen, terwijl de vingers in den mond van het kind blijven; ik maak de handpalm hol en druk met den handrug en den pols den achtersten vaginawand en het perineum naar beneden. Zoo ontstaat er tusschen aangezicht van het kind, holle hand en pols ruimte met lucht gevuld. Nu spreid ik de vingers in den mond van het kind. Het gevaar voor verstikking en aspiratie van bloed en zoo voort is thans klein geworden. Men behoeft niet meer overhaast te werk te gaan en kan geleidelijk en zonder bruut geweld het nakomende hoofd ontwikkelen.

Amsterdam, 29 Juni 1942

J. P. KELLERMANN SLOTEMAKER

BERICHTEN

★

BUITENLAND

DENEMARKEN. — DE VOEDING DER ESKIMO'S. A. HOYGAARD heeft vastgesteld dat de Eskimo's te Angmagsallik aan de Oostkust van Groenland nog onder ongewijzigde omstandigheden leven. Zij gebruiken per dag gemiddeld 299 g eiwit, 169 g vet en minder dan 22 g koolhydraten. Kanker heeft HOYGAARD bij deze Eskimo's niet kunnen vaststellen, in tegenstelling tot de Eskimo's aan de Westkust, die zich in hoofdzaak met uit Europa ingevoerde levensmiddelen voeden. Een dieet met zeer weinig koolhydraten ter bestrijding van kanker is wel het tegendeel van een neohippocratisch voorschrift (*Monatsschrift für Krebsbekämpfung*, 1934, blz. 99).

— WONINGEN VOOR ZIEKENHUISPERSONEEL. De stad Kopenhagen bouwt in de onmiddellijke omgeving van het Bispebjerg-hospitaal een woonwijk ten behoeve van aan het ziekenhuis verbonden artsen en verpleegsters. Het beginsel van dienstverblijven binnen het terrein van het ziekenhuis laat men varen. De verpleegsters geven aan vrijer wonen de voorkeur; bovendien is minder berekening noodig, daar overtollige ruimte door de gemeente aan anderen kan worden verhuurd (*Technisches Gemeindeblatt* 1942, blz. 87).