

INGEZONDEN

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

DISTRIBUTIE VAN GAS EN ELECTRICITEIT

(NIET VOOR RUIMTEVERWARMING)

Met ingang van 15 November a.s. zal voor de toewijzing van extra rantsoenen gas en electriciteit wegens ziekte (niet voor ruimteverwarming) de volgende regeling gelden:

De aanvragen moeten geschieden op de daarvoor bestemde formulieren, waarvan door den patiënt of namens den patiënt een exemplaar wordt afgehaald bij het gas- of electriciteitsbedrijf. De patiënt vult de door hem te verstrekken gegevens in en geeft het formulier aan zijn huisarts, die beide deelen van het formulier zoo volledig mogelijk invult. Daarna zendt laatstgenoemde het formulier door aan den vertrouwensarts, respectievelijk den directeur van den Gemeentelijken Geneeskundigen- en Gezondheidsdienst, die het technische gedeelte van het formulier doorstuurt aan den distributiedienst. De distributiedienst stelt het formulier hierna in handen van het gas- en electriciteitsbedrijf. De directeur van dit bedrijf beslist ten slotte of aan de aanvraag voor een extra-rantsoen gas of electriciteit voldaan kan worden. Hierbij wordt de grootte van het rantsoen, dat reeds aan den aanvrager is toegewezen in aanmerking genomen.

De hieronder volgende extra rantsoenen worden gegeven:

Dieet:	<i>per week</i>	1.5 m ³ gas	4 kWh electriciteit	
Extra wasch voor zieken:				
(lijf- en beddegoed)	<i>per week</i>	2.- m ³ „	8 kWh „	
Hoogtezon, bij gebruik van				
gemidd. 10 minuten per dag,	<i>per maand.</i>		3 kWh „	
(opgeven type; Watt)				
Infrarode lamp bij gebruik van				
1 uur per dag,	<i>per maand</i>		10 kWh „	
(opgeven type; Watt)				
Diathermie <i>per maand</i>				
			10 kWh „	
(opgeven type; Watt)				
Verlichting ziekenkamer, <i>per week</i>				
			1.5 kWh „	
(’s nachts klein lampje)				

Alvorens de richtlijnen te noemen, volgens welke men in aanmerking komt om een extra rantsoen gas of electriciteit aan te vragen, wordt nog eens nadrukkelijk de aandacht op de volgende punten gevestigd.

- 1e. De distributie van gas en electriciteit geldt *niet* voor ruimteverwarming.
- 2e. Voor de wasch van zuigelingen (van 0—15 maanden) bestaat reeds een regeling; voor dit doel kan hier dus niet worden aangevraagd.
- 3e. Niet volledig ingevulde formulieren kunnen niet in behandeling worden genomen. Tenslotte volgen hieronder eenige algemeene richtlijnen, waarbij er met klem op wordt gewezen, dat alleen in de noodzakelijke gevallen een aanvraag moet worden ingediend, daar de uiterste zuinigheid betracht zal moeten worden.

Voor dieet wordt een extra rantsoen gegeven alleen wanneer voor den patiënt afzonderlijk moet worden gekookt en het een langdurig geval betreft: lijders aan ulcus ventriculi en duodeni, diabetici, lijders aan nier- en blaasaandoeningen, die zoutloos dieet gebruiken.

Voor een toewijzing wegens extra wasch komen in aanmerking lijders aan open tuberculose en aan andere besmettelijke ziekten; lijders aan langdurige ziekten, welke met hooge koorts gepaard gaan, die dus sterk zweeten; incontinentie patiënten en lijders aan met ernstige diarree gepaard gaande darmaandoeningen (enuresis niet); lijders met fistels; patiënten met decubitus of ernstige huidaandoeningen.

Bij aanvragen voor behandeling met hoogtezon, infrarode lamp of diathermie geve

men het type van het gebruikte apparaat op, alsmede het aantal Watt, dat het per uur gebruikt.

Een extra-rantsoen voor verlichting van de ziekenkamer wordt alleen gegeven aan ernstige patiënten, bij wie 's nachts moet worden gewaakt.

DISTRIBUTIE VAN BRANDSTOFFEN VOOR RUIMTEVERWARMING

Met ingang van 1 November a.s. zal wederom een aanvang gemaakt worden met de verstrekking van brandstoffen aan zieken voor ruimteverwarming, waarbij verwezen wordt naar blz. 51 van den 2en druk der *Regeling van de Distributie van Ziekenvoedsel*.

's-Gravenhage,
19 October 1942

C. BANNING,
Geneeskundig Hoofdinspecteur
van de Volksgezondheid

OVER HET VOORKOMEN VAN NECROSES EN DE OORZAAK VAN DEN DOOD BIJ PNEUMONIEËN, WELKE MET SULFAPYRIDINE ZIJN BEHANDELD

ZELDENRUST en VERLINDE meenen de resultaten van hun proeven op konijnen, beschreven in het *N. T. v. G.* 86, dl. IV, 1942 zoodanig te moeten opvatten, als zou de oorzaak van den dood bij pneumonieën van den mensch berusten op algemeene, en de necroses in de longen op plaatselijke anaphylaxie. Ofschoon ik de beschrijving van hun proeven met zeer veel belangstelling heb gelezen, meen ik toch niet hun opvatting te kunnen deelen. Immers het bleek, dat voor het opwekken van een shock bij de proefdieren voor alle gevallen longfiltraat (met of zonder sulfapyridine) noodzakelijk was. Daar de mensch niet met longfiltraat, doch uitsluitend met sulfapyridine wordt behandeld, kan ik geen analogie vinden tusschen de konijnenproeven en sulfapyridinetoediening bij den mensch, vooral daar de schrijvers zelf een chemisch specifieke anaphylaxie niet konden aantonen. De proeven zijn mijns inziens daarom ook nog geen bewijs, dat de oorzaak van den dood bij pneumonieën bij den mensch op anaphylaxie zou berusten, ten hoogste, dat sulfapyridine bij herinspuiting van antigeen een anaphylactische reactie versnelt.

Amsterdam, 18 October 1942

S. P. KLEIN

Bij het doorlezen van de ziektegeschiedenissen uit de artikelen van J. ZELDENRUST en J. D. VERLINDE, trof mij het volgende:

Van de 4 patiënten had alleen de oude man van 77 jaar, die bovendien reeds drie weken ziek was en aan hartzwakte overleed, een behoorlijke leucocytose (26200). Bij de drie overige zieken was het cijfer per mm³ respectievelijk 4200, 2000 en 2000. Ik meen, dat dit een prognostisch zeer ongunstig verschijnsel is, zoodat het niet uitgesloten is, dat de oorzaak hiervan (b.v. abnormaal gering of verlamd afweervermogen) mede kan hebben bijgedragen tot het vormen van necroses of althans tot het falen van de therapie door sulfapyridine.

Scheveningen, 18 October 1942

J. K. DEN HEIJER

EEN VERGETEN PESSARIUM

Naar aanleiding van het artikel van collega VRANCKEN in het *N. T. v. G.* van 17 October j.l., is ook het volgende geval leerzaam.

Een patiënte van 66 jaar wordt naar mij verwezen wegens klachten over fluor vaginalis, sinds zij een paar maanden een ring voor een prolapsus vaginae draagt. Bij onderzoek voel ik, na het verwijderen van den ring, een harde circulaire richel hoog op in de vagina. De oorzaak is een geheel ingegroeid rond pessarium! De vrouw had jaren geleden wegens klachten van een verzakking een medicus geraadpleegd, doch het was haar schijnbaar niet duidelijk gemaakt of geworden, dat zij toen een pessarium had gekregen. De klachten waren verdwenen en de patiënte dacht niet meer aan een bezoek.

Het laten reinigen van een pessarium wordt door sommige vrouwen zoo onnoodig of onaangenaam gevonden, dat een bezoek aan den arts liefst een jaar en nog langer wordt uitgesteld. Het is daarom aan te raden de patiënten erop te wijzen, dat een ring regelmatig behoort gereinigd te worden (om de drie maanden) en de medicus verzuime niet bij het plaatsen of herplaatsen van een ring altijd even inwendig te onderzoeken.

Voorburg, 19 October 1942

J. BIJLOOS, vrouwenarts