

In het algemeen blijkt men van gevoelen, dat veel afhangt van (den tact der huisbezoekerster, ruimer gezegd, van den geest, die het consultatiebureau bezielt (*Verslagen en mededeelingen betreffende de Volksgezondheid*, 1944, bladzijde 827). De gedwongen afzondering van lijdens aan tuberculose beteekent een delicaat vraagstuk. Men vindt het ook in deze rubriek der laatste jaren meer dan eens van verschillende zijden gezien (1941, I, 96; 1943, I, 231 en 567).

J. J. VAN LOGHEM

BERICHTEN EN MEDEDEELINGEN

DE GENEESMIDDELENVOORZIENING VAN ONS LAND. — Reeds lang voor de bevrijding, in 1943 en 1944, werden door de afdeling Volksgezondheid van het Nederlandsche ministerie van sociale zaken en de sectie Volksgezondheid van het M. G. te Londen ramingen opgesteld van de behoeften aan stoffen en materialen op medisch gebied. Regeering en M. G. dienden op 1 Januari 1944 een schema der minimum behoeften in bij S.H.A.E.F., dat het allerurgentste deel hiervan zou verzorgen. Voorts zou de regeering voor eigen aankoop zorgen, wat geen sinecure was, daar hiertoe een ingewikkelde weg moest worden bewandeld. Een bijzondere vorm, waarin de aanvoer van medische goederen veelal plaats vond, was de verzending in eenheidspakketten, de z.g. „units”, van 3000 kg. Door de S.H.A.E.F. zijn hiervan ongeveer 145, door de Nederlandsche regeering 120 ingevoerd. Elk pakket was gebaseerd op een maandelijksch verbruik voor een bevolkingsgroep van 100.000 personen. Zoo'n „unit” bevatte onder andere 240 flesschen aether, morphine in ampullen, tabletten en flesschen, flesschen jodium (ongeveer 21 kg), talloze dozen en flacons met chemotherapeutica (sulfanilamidepreparaten), 48 l wonderolie, codeïne, H₂O₂, 100.000 eenheden insuline, 600 rollen verbandgaas, 400 operatiehanddoeken, een volledig stel medische instrumenten voor den huisarts.

Nadat het Zuiden van ons land reeds bevrijd was, werden geneesmiddelen waaraan, in het Noorden nijpend gebrek was, uit Engeland door vliegtuigen op daartoe door de illegalen aangewezen plaatsen afgeworpen, of via geheime kanalen naar binnen gesmokkeld. Aldus bereikten het toen nog bezette deel van Nederland onder andere 67.5 miljoen eenheden insuline, 1500 kg sulfanilamidepreparaten, 120 l typhusvaccin, 160 miljoen eenheden antidiphtherieserum.

Toen de gevolgen van het bombardement op het Bezuidenhout te den Haag bekend werden, is terstond een Engelsch vliegtuig opgestegen, dat een kist penicilline afwierp.

De huidige voorraad medicamenten is toereikend voor ongeveer een half jaar. Hier volgt een bloemlezing uit de medische goederen, aangekocht door de regeering: 60 miljoen eenheden insuline, 508000 digitalistabletten, 5000 kg glycerine, 20000 kg DDT-poeder, 1.000.000 thyreoidtabletten, 26000 kg benzyl-benzoaat, 2500 kg jodium, 297000 kg levertraan, miljoenen vitaminetabletten. Onderweg zijn hospitaaluitrustingen voldoende om 30 ziekenhuizen, elk van 200 bedden in te richten, 60 complete laboratoriumuitrustingen voor klinisch onderzoek, 15 voor bacteriologisch onderzoek en 8 voor pathologisch-anatomisch onderzoek; voorts 10 complete tandartsinstallaties. In totaal werd aangevoerd alleen aan geneesmiddelen door regeering en S.H.A.E.F. 900 ton (*Commentaar*, no. 11, 25 Augustus 1945)

E. SLUITER

INGEZONDEN

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

SCABIESBEHANDELING

Tegen de scabiesbehandeling met solutio sulfureti calcici VLEMINCK 30 pCt. zooals HERMANS die beschrijft (*N.T.v.G.*, 1945, blz. 206) zijn naar mijn meening nogal ernstige bezwaren in te brengen.

Patiënten behandelen in een onverwarmd badhuis, met bloote voeten op uiteraard koude vloeren, met een waterige oplossing over het geheele naakte lichaam is voor patiënten met weinig weerstand zeker niet zonder risico, vooral als de lokalen daarbij nog goed moeten worden gelucht. Verder weet zelfs de leek, dat zwavelwaterstof een buitengewoon giftig gas is, dat in giftigheid het blauwzuur nabij komt. Gelukkig zullen onze schurftlijders na de Duitsche bezetting weer door betere geneesmiddelen kunnen worden geholpen. Opmerkelijk is echter, dat HERMANS van een 2-daagsche behandelingswijze in 1942

(*N.T.v.G.* 1942, blz. 630) is overgegaan tot een 6-daagsche behandeling zonder voorafgaand bad met krachtig schuieren van de huid met een borstel, en dat hij gewaagt van uitstekende resultaten. Die 6-daagsche behandeling komt erg dicht bij de 7-daagsche behandeling zonder voorafgaand bad, die ik steeds verdedigde in mijn critiek op HERMANS' methode (*N.T.v.G.*, 1942, blz. 789) en die ik nog steeds in mijn ziekenhuisafdeeling en particuliere practijk laat toepassen : à bon entendeur salut !

Omdat ik de scabies de oorzaak acht van de secundaire infecties (scabies ➤ ondraaglijke jeuk ➤ krabben ➤ pyodermie) houd ik het voor een kunstfout, wanneer HERMANS bij een secundair geïnfecteerde scabies eerst de pyodermie gaat bestrijden en daarna de scabies. Logischer is dat men eerst de scabies bestrijdt. De meeste specialisten in huidziekten (waarbij ik mij gaarne aansluit) slaan echter in deze gevallen de twee vliegen in één klap, en behandelen zoo'n gecompliceerd scabiesgeval met een 25 pCt. zwavelzalf (die eventueel door toevoeging van bijvoorbeeld 15 pCt. zinkoxyde pasteus kan worden gemaakt). Men zet zodoende immers het genezingsproces van scabies + pyodermie meteen en tegelijkertijd in.

HERMANS schrijft, dat hij een voorstander zal blijven van een gecentraliseerde behandeling zoolang er zooveel scabiesgevallen zijn. Mijns inziens is dat practisch in geen enkele burgerpractijk door te voeren, dus een utopie. Alleen in volksbuurten in steden kan men een gecentraliseerde behandeling op touw zetten. Slechts een klein gedeelte van ons volk is daarbij betrokken. Scabieslijders als mr. A., kolonel B., N.V. Directeur C., prof. D., dr. E. en zoo voort kan men kwalijk verwijzen naar een station voor scabiesbestrijding.

De artsen van kleine steden en dorpen beschikken ten eene male niet over dergelijke inrichtingen. Voor die *overgrootte meerderheid* blijft de thuisbehandeling de beste oplossing. Om dan succes te hebben is een accurate instructie vóór de behandeling, gepaard aan contróle tijdens en na de behandeling, van groot belang.

Haarlem, Aug. 1945

P. J. VAN PUTTE

LEERMIDDELEN VOOR STUDENTEN.

Het onderwijs aan de Universiteit wordt hervat, doch er heerscht een groot gebrek aan boeken. Ook de medische studenten zijn ernstig gehandicapt, doordat zij geen studieboeken en snijdoozen kunnen kopen. Wij doen nu een beroep op artsen en studenten alle medische boeken en snijdoozen, die zij niet regelmatig gebruiken, voor dit doel in bruikleen af te staan of te verkoopen. Ook oudere drukken zijn thans welkom! De studenten, die de boeken in bruikleen krijgen, storten hiervoor een waarborgsom, die voldoende is om bij eventuele beschadiging van de boeken een nieuw exemplaar aan den eigenaar terug te kunnen geven. Men wordt verzocht een lijst van de beschikbaar te stellen boeken op te sturen aan ondergeteekende, of de boeken zelf aan het laboratorium te doen bezorgen. Alle onkosten worden vergoed, desgewenscht wordt een vergoeding voor het uitleenen betaald.

30 Augustus 1945

Mauritskade 61, Amsterdam

J. H. VAN DETH,

prosector v. h. Anatomisch Lab.

B E R I C H T E N

BINNENLAND

ARTSENDAGEN. — Te Amsterdam begint 11 September de artsen cursus weer; hij wordt wederom gehouden op den Dinsdagmiddag van 2^{3/4}-3^{3/4} en van 4-5 uur. Clinische demonstraties en voordrachten. Papierschaarschte maakt, dat de programma's niet op de gewone wijze kunnen worden rondgestuurd. Toegangsbewijzen worden gezonden na storting van f 10.— op postrekening 167931 van de Amsterdamsche Vereeniging tot het geven van artsen cursussen. De secretaris, dr. R. J. HARRENSTEIN, Weteringschans 141 verstrekt gaarne inlichtingen.

Ook te 's-Gravenhage begint 11 September de artsen cursus, Dinsdag's van 4^{1/4}—5 en van 5—5^{3/4} uur. De contributie is f 5, eventueel f 2.50, te storten op de postrekening 63574 der Vereeniging „Artsencursus”, den Haag. Inlichtingen bij den secretaris-penningmeester, dr. C. M. VEENHUYSEN, Weteringkade 62a.

E. SLUITER