

een positieven druk van expiratoir 36 cm<sup>3</sup> water. Het is bij een dusdanig grooten extra-pleuralen pneumothorax onmogelijk, dat de long is aangeprikt. Wel kan een vat geopend zijn in het onderhuidsche bind- of spierweefsel. Na het bijvullen van een extrapleuralen pneumothorax komt het, door den vrij sterk positieven druk, die hierin is aangebracht, nog wel eens voor, dat er een weinig lucht door het steekkanaaltje ontsnapt na het verwijderen van de naald. Het zou dus mogelijk zijn, dat op deze wijze wat lucht in een aangeprikt vat terecht is gekomen. Deze lucht komt dan echter in het stroomgebied van de venae cavae en volgens collega DONKERSLOOT zou dit geen hersenembolie kunnen veroorzaken. Inderdaad zou dit, anatomisch bezien, ook niet kunnen, tenzij er een open verbinding tusschen het rechter en het linker hart zou bestaan. Dat dit zoo bij onze patiënte zal zijn is mijns inziens de eenige verklaring voor het ontstaan van de lucht-embolie in haar hersenen.

Ik heb nog niet eerder van een lucht-embolie na het bijvullen van een extra-pleuralen pneumothorax gehoord.

Delft, 18 September 1946

*Groene Kruis Sanatorium*

W. A. GRIEP

#### DE BEHANDELING VAN DE ACUTE URAEMIE

Met groote belangstelling las ik de clinische les van prof. FORMIJNE over de behandeling van de acute uraemie. Het door hem beschreven geval bracht mij in herinnering een anderen weg, dien ik jaren geleden had ingeslagen als therapeuticum bij deze gevaarlijke verwikkeling der nieraandoeningen.

Een mijner patiënten, een jongeman van omstreeks 30 jaren, kreeg na een zeer ernstig tonsillair absces, dat ik chirurgisch had behandeld, een aanval van acute uraemie, zich uitend in hoofdpijn, braken, gezichts- en bewustzijnsstoornissen. Ik liet hem opnemen in het R.K. Ziekenhuis, destijds aan de Keizersgracht. Naast het toen gebruikelijke melkdieet, liet ik den patiënt clysmata geven met op lichaamstemperatuur verwarmd Karlsbader water, een methode die ik elders had gelezen. Ik beoogde het vocht te doen resorbeeren door den darm, om op deze wijze het lichaam te ontgiften. Het goede resultaat bevestigde mijn verwachting; de patiënt was in eenige dagen genezen.

Zou een dergelijke methode niet kunnen worden toegepast in plaats van de niet-ongevaarlijke chirurgische doorspoeling?

Amsterdam, 23 September 1946

M. L. H. S. MENKO

### BRIEFWISSELING

#### EX LIBRIS

Binnenkort zal, naar wij hopen, een werk verschijnen, gewijd aan de ex libris van Nederlandsche artsen, waarin alle in ons bezit zijnde exemplaren gereproduceerd en beschreven worden. Ik dring er sterk op aan, dat de collegae, die nog verzuimd hebben ons hun ex libris te doen toekomen, dat alsnog doen.

G. VAN RIJNBEEK

## BERICHTEN

### BUITENLAND

BELGIË. — CONGRES VOOR BIOCHEMIE. Het zevende Congrès de Chimie biologique zal van 3 tot 6 October te Luik worden gehouden. Het secretariaat is gevestigd Place Delcour 17, Luik (*Rev. méd. de Liège*, 1946, 164).

ENGELAND. — VERZET TEGEN EEN NEDERLANDSCHE UITGAVE IN DE ENGELSCH TAAI. De *British Medical Journal*, die, zooals in deze rubriek werd bericht, tegen 1 Januari het verschijnen van twee „abstracting journals” heeft aangekondigd, betreurt in een hoofd-artikel (1946, II, 334) het breed opgezette plan der uitgave van een Nederlandsch referatentijdschrift (*Excerpta medica*) in de Engelsche taal.