

het neurologische beeld en de contrôle van het absces door opeenvolgende Röntgen-photo's met behulp van thorotrast, bepalen het tijdstip.

De operatie wordt ondernomen wanneer het absces begint te verschrompelen.

Cerebellum-abscessen worden hier niet verwijderd, daar de groote subarachnoïdale ruimten in de onmiddellijke omgeving het gevaar voor postoperatieve meningitis bijzonder groot maken.

4e. De patiënt wordt met penicilline nabehandeld om de drie uur 15000 eenheden totdat de liquor volkomen normaal is.

Oxford, Januari 1947

A. VAN DER ZWAN

SERUMHOEVEELHEDEN BIJ DIPHTHERIE

Naar aanleiding van het artikel van Collega JAMES over de serumdoseering bij diphtherie, dat ik met belangstelling heb gelezen, wilde ik gaarne een tweetal opmerkingen maken.

Ook ik behoor tot diegenen die in den oorlog den indruk hebben gekregen dat de resultaten van de serumbehandeling van diphtheriepatiënten niet slechter werden toen de doses, door den nood gedwongen, tot de helft of minder van de gebruikelijke moesten worden verminderd, waarbij ik persoonlijk geen enkel financieel belang had. Helaas heeft mij de gelegenheid ontbroken het verkregen materiaal nauwkeurig te bewerken, zoodat ik niet kan bewijzen dat die indruk juist is. In de tweede plaats — en dat is ongetwijfeld wel juist — zijn de resultaten van die behandeling vrijwel volledig afhankelijk van het tijdstip waarop de behandeling wordt begonnen.

Zou het niet meer aanbeveling verdienen om met de uiterste klem aan te dringen op zoo vroegtijdig mogelijk inspuiten (in klinieken desnoods intraveneus), liever dan op een verhooging van de doseering, waarvan het betere resultaat nog geenszins onomstootelijk vast staat? Met de algemeene verhooging van de serumdoseering zijn aanzienlijke bedragen gemoeid, die misschien op andere punten grooter winst voor de volksgezondheid zouden kunnen opleveren.

Amsterdam, 23 Januari 1947

A. P. VAN DER WEIJ

LEVERTRAAN, OLIËN EN VETTEN

De Directeur van het Rijksbureau voor Genees- en Verbandmiddelen verzoekt ons het volgende onder de aandacht der artsen te brengen:

Hoewel de voorraadpositie van levertraan tengevolge van de geringe importmogelijkheden dit seizoen niet bijzonder gunstig is, blijkt uit het veelvuldig voorschrijven van dit geneesmiddel, dat over het algemeen de meening bestaat, dat er ruimschoots voldoende aanwezig is. Dit vindt vermoedelijk zijn oorzaak in het feit, dat door bovengenoemd Rijksbureau een beperkte hoeveelheid levertraan ter beschikking van apothekers en drogisten is gesteld voor den vrijen handverkoop, hetgeen onder meer is geschied om de artsen ten deele te ontlasten van onnodige bezoeken van patiënten. Gezien de huidige voorraadpositie is het evenwel noodzakelijk, dat bij het voorschrijven van levertraan de uiterste zuinigheid wordt betracht, daar het anders onvermijdelijk zal zijn, dat hiervoor weer bijzondere indicaties wordengesteld.

Ook de voorraadpositie van oliën en vetten is nog ongunstig, weshalve den medici verzocht wordt deze artikelen zoo zuinig mogelijk voor te schrijven en dit te beperken tot de ernstige gevallen, waarbij toepassing volstrekt gemotiveerd is.

*Namens den Directeur van het Rijksbureau
voor Genees- en Verbandmiddelen*

Amsterdam, 24 Januari 1947

JOS. MEYER, *secretaris*

BERICHTEN

★ BUITENLAND

BELGIË. — VOORDRACHT OVER OORLOGSZIEKTEN IN NEDERLAND. Prof. I. BOEREMA (Amsterdam) hield 22 Januari een voordracht in het universitaire ziekenhuis