

onwettige kinderen of andere kinderen die ouderzorg missen, zo lang mogelijk in eigen milieu, eventueel met financiële steun. Is plaatsing elders nodig, dan acht men het gewenst voor kleine kinderen pleegouders te zoeken. In elk geval plaatst men kinderen, jonger dan drie jaar, niet in tehuizen, terwijl ouderen, in de puberteitsjaren, daar zeer goed zijn onder te brengen. Voordat een kind in een pleeggezin wordt opgenomen, worden zowel het kind als de aanstaande pleegouders psychologisch onderzocht, eventueel door een psychiater. De plaatsing geschiedt door bemiddeling van bureaux, waaraan ook sociale werksters zijn verbonden.

VRIJWILLIGE DOORLICHTING VAN ONDERWIJZEND PERSONEEL.

— Aangezien de wet tot bescherming van leerlingen tegen de gevolgen van besmettelijke ziekten van personeel van inrichtingen van onderwijs slechts eist, dat iedere onderwijzer bij een benoeming een recente verklaring overlegt, dat hij niet lijdt aan een besmettelijke vorm van tuberculose, en deze verklaring onbeperkte geldigheid bezit, komt het er in feite op neer, dat slechts bij benoeming of overplaatsing doorlichting plaats vindt. Omdat deze bescherming niet als voldoende kan worden beschouwd, is door mejuffrouw H. C. HALLO (consultatiebureau-arts) in samenwerking met schoolarts M. A. KIPP in 1947 de gelegenheid tot vrijwillige doorlichting voor de onderwijzers opengesteld (*Tijdschrift voor sociale Geneeskunde*, nr. 20, blz. 331, 1947).

Van 324 onderwijzers, die uitgenodigd waren, verschenen er 244; bij één van hen, die in 1946 een gewone verklaring had gekregen, werd een actief proces gevonden. Voor niet verschijnen worden door de schrijvers als redenen opgegeven: gebrek aan belangstelling, ziekte of korte tijd tevoren onderzocht.

LOUISE HEMMES

INGEZONDEN

De redactie behoudt zich voor, ter bevordering van spoedige plaatsing der stukken, zo nodig enige bekorting aan te brengen



PHARMACOPEE-COMMISSIE

Aan de Nederlandse artsen en apothekers !

In verband met de bewerking van de 6de Uitgave van de *Nederlandsche Pharmacopee* werd in 1940 door de Pharmacopee-Commissie een vragenlijst rondgezonden, waarin gevraagd werd, eventueel gewenste wijzigingen kenbaar te willen maken.

De door de Commissie ontvangen antwoorden werden samengebracht in een Rapport, waarvan de conclusies in het algemeen nog als richtlijn konden dienen, toen de bewerking van de 6de uitgave kon worden hervat.

Het is inmiddels echter noodzakelijk geworden, de lijst van nieuw op te nemen geneesmiddelen te herzien, zodat de Commissie zich nu, nadat het gedurende enige jaren mogelijk geweest is, de therapie in ons land aan te passen aan de gewijzigde omstandigheden, opnieuw tot de artsen en apothekers wendt met het verzoek, haar te willen adviseren bij de keuze van de nieuw op te nemen geneesmiddelen.

Als richtlijn volgt hieronder de door de Commissie in haar vergadering op 26 November j.l. vastgestelde voorlopige lijst van geneesmiddelen, waarvan opname in de 6de uitgave overwogen wordt:

Acetas natricus	Acidum N-methylcyclohexenylme-
Acidum benzoicum synth.	thylobarbituricum
Acidum butylaethylobarbituricum	Acidum N-methylphenylaethylobar-
Acidum cyclohexenylaethylobarbitu-	bituricum
ricum	Acidum nicotinicum

- Aethylendiaminum
 Aethyl (methylbutyl) thiobarbituras
 natricus
 p-Aminobenzeensulfonamido-dime-
 thylpyrimidinum,
 p-Aminobenzeensulfonamido-me-
 thylpyrimidinum
 p-Aminobenzeensulfonamido-pyrimi-
 dinum
 p-Aminobenzeensulfonamido-thiazo-
 lum
 p-Aminobenzeensulfonamidum
 Amygdalas calcicus
 Aqua Laurocerasi artif.
 Benzaldehydum
 Enzoas benzylicus
 Bitartras dihydrocodeinoni
 Cacodylas natricus
 Carbonas magnesticus pond.
 Chaulmogras aethylicus
 Chloretum ferrosus citratum
 Chloretum magnesticum
 Chloretum stronticum
 Chorda
 Citras ferricus cum Citrate ammonico
 Cortex Hamamelidis
 Cyclopropanum
 Diacetyldioxyphenylisatinum
 Diaethylaminum
 Dibromo-oxymercurifluor- esceinas
 natricus
 Dihydrochloras histamini
 Dioxyanthrachinonum
 Diphenylhydantoinas calcicus
 Diphenylhydantoinas natricus
 Ephedrinum
 Eucalyptolum
 Extractum Erodii cicutarii
 Extractum Hamamelidis
 Extractum Tormentillae
 Extractum Visci albi
 Fructus Sennae
 Galactosum
 Gummi Arabicum desenzym.
 Herba Erodii cicutarii
 Herba Serpylli
 Hexylresorcinum
 Hydras aluminicus colloid.
 Hydrobromas chinini
 Hydrochloras acetylcholini
 Hydrochloras p-butylaminobenzo-
 yldimethylaminoethanoli
 Hydrochloras dihydrocodeinoni
 Hydrochloras dihydromorphinoni
 Hydrochloras dimethylaminomethyl-
 p-aminobenzoylbutanoli
 Hydrochloras lobelini
 Hydrochloras N-methylphenylae-
 thylcarboxypiperidini
 Hydrochloras phenylisopropylme-
 thylamini
 Hydrochloras phenylmethylamino-
 propanoli
 Indigodisulfonas natricus
 Lactas aethoxydiaminoacridini
 Lactas calcico-natricus
 Liquor Carbonis detergens
 Maceratum Radicis Belladonnae
 Maleas ergometrini
 Methylarsonas natricus
 N-Methylcyclohexenylmethylobar-
 bituras natricus
 Nicotinamidum
 Nicotindiaethylamidum
 Oleum jodatum
 Opium concentratum
 p-Oxybenzoas methylicus
 p-Oxybenzoas propylicus
 Oxydulum Nitrogenii
 Oxydum Carbonicum
 Oxygenium
 Peptonum
 p-Phthalylaminobenzeensulfonamido-
 thiazolum
 Peroxydum magnesticum
 Peroxydum zincicum
 Phenolsulfophthaleinum
 Phosphas codeini
 Phosphas natricus acidus
 Picrotoxinum
 Pilulae Chloreti ferrosi
 Radix Belladonnae
 Radix Senecionis
 Radix Tormentillae
 Secale cornutum desoleat.
 Sirupus Balsami tolutani
 Sirupus Cola comp.
 Sirupus Kreosoti comp.
 Sirupus Thymi comp.
 Solutio Acidi borici
 Solutio Barbamini
 Solutio Chloreti ferrosi stabil.
 p-Succinylaminobenzeensulfonamido-
 thiazolum
 Sulfarsphenaminum
 Sulfas phenylisopropylamini
 Sulfoichthyolas ammonicus
 Sulfur colloid.
 Tartras ergotamini
 Tela cum Jodochloro-oxychinolino
 Tetrabrompyrocatechinas bismu-
 thicus

Tetrachloroethyleen
 Theophyllinum
 Theophyllinum-aethylendiaminum
 Tinctura Senecionis
 Tonicum
 Ureum
 Triethanolaminum
 Tuberculinum
 Unguentum Olei jecoris Aselli

Unguentum Olei jecoris Aselli comp.
 Carbarsoë
 Erythrolteotranitraat
 Jodoalpinzuur
 Jodopyraceet
 Mersalyl
 Neostigmine-bromide
 Neostigmine-methylsulfaat
 Quinacrine-hydrochloride

Vitamines, Hormonen en Orgaanpraeparaten:

Een lijst van op te nemen artikelen wordt nog vastgesteld door de desbetreffende Sub-commissie.

De Commissie verzoekt de lezers, te willen overwegen, welke van de in bovenstaande lijst genoemde geneesmiddelen op grond van hun ervaringen inderdaad voor opneming in aanmerking komen, en eventueel gewenste wijzigingen, alsmede aanvullingen, zo spoedig mogelijk ter kennis van de secretaris te willen brengen.

Groningen, 27 December 1947

T. HUIZINGA, *secretaris*

Oostersingel 57

DIPHThERIE EN SERUM

VAN SPANJE's tragische ontboezeming in de drie laatste regels zijner eerste alinea (*N.T.v.G.* 20 December 1947. Ingezonden), waren onnodig geweest. Uit mijn „Ingezonden” in het *N.T.v.G.* van 22 November blijkt toch allerminst, dat ik uit zijn mededeling en zijn cijfers niet geconcludeerd had, dat zo spoedig mogelijke inspuiting van serum bij diphtherie noodzakelijk is. Dat dit feit algemeen bekend is, mag toch zeker worden verondersteld.

Daarom trof het mij, dat VAN SPANJE schreef, dat zulks nog steeds door velen wordt betwijfeld. En alleen „merkwaardig” vond ik in VAN SPANJE's bijdrage, dat hij uit de statistische cijfers geen besluit kan trekken over de waarde van de serumtherapie. Hetgeer mij aanleiding gaf tot de slotsom, dat nog heel wat uitgebreide ervaringen en statistieken nodig zullen zijn.

Utrecht (Oudenrijn), 22 December 1947

K. A. ROMBACH

PRIMAIRE ATYPISCHE PNEUMONIE

In de *Geneeskundige Gids* van 11 Juli 1941 schreef ik over „De ambulante bronchopneumonie”. Het betrof hier een veel voorkomend ziektebeeld, voornamelijk bij jonge mensen, die zich nagenoeg niet ziek gevoelen, doch hardnekkig hoesten. Bij onderzoek vindt men aan beide zijden bronchitische geruisen en op bepaalde plaatsen vochtige rhonchi. Röntgenologisch vindt men dan op bepaalde plaatsen van voorkeur infiltraten. Met of zonder behandeling verdwijnen deze processen snel. Bij verscheiden patiënten zien wij een dergelijk ziektebeeld herhaaldelijk. Deze ziekte was door velen al beschreven onder verschillende namen „Atypische ambulante, abortieve of rudimentaire pneumonie”. Vooral KELLNER gaf van deze soort processen een uitgebreid overzicht. Later las ik de vele publicaties van Amerikaanse zijde over de primaire atypische pneumonie of viruspneumonie. Ik kreeg niet de indruk, dat dit dezelfde ziekte was welke ik in mijn artikel in de *Geneeskundige Gids* had bedoeld. Immers de klinische symptomen waren vaak verschillend. Deze ziekte is gekenmerkt door een sluipend begin met een vaag gevoel van onwel zijn, prikkelhoest met weinig glazig sputum, dat opmerkelijk bacterie-arm is, hoofdpijn, pijn in de borst, langdurige sterke asthenie en overmatig zweten. Röntgenologisch vindt men slechts enkele intensieve infiltraten. Behalve enkele fijne rhonchi wordt er weinig gehoord. Het ontstaan is kenmerkend epidemisch. De ziekte schijnt een relatief grote immuniteit achter te laten.