

leven. Zijn eigen ziekten en die van zijn familie worden gedurende het verhaal geplaatst in het juiste raam. Een dergelijke anamnese vergt ongeveer 30 minuten tot een uur. Met twee ziektegeschiedenissen wordt een en ander toegelicht (*Annals of int. medicine*, dl. 27, no. 6, 1947).

E. SLUITER

INGEZONDEN

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



GEVAARLIJKE DIAGNOSE

„Dat er ook aan hystericie gedacht werd, is niet te verwonderen. De vrouw deed „werkelijk heel vreemd. Maar dit was geen hystericie. — Gevaarlijke diagnose. — „Hoe vaak werd in de achter ons liggende periode deze diagnose gesteld bij „patiënten met ulcus duodeni, met hypoglycaemie, met hersentumor, enz. En „wij maken de fout nog dagelijks. Allemaal” 1).

„Hoe vaak . . .” Wellicht heeft Coll. MEYLER wel gelijk, al berust zijn oordeel eer op een indruk, dan op exacte gegevens. Maar is daarom de diagnose „hystericie” gevaarlijker, dan „ulcus duodeni” enz.? Algemener: is het gevaarlijker, een onjuiste diagnose te stellen door een psychische stoornis aan te nemen, waar een stoffelijk-organische bestaat, dan omgekeerd?

Maar „hoe vaak” werden lijdens het slachtoffer van de diagnose „ulcus duodeni” enz., waar een psychisch aandoening bestond? Hierover zijn wel exacte data voorhanden, welke in hun pijnlijkheid voor ons „allemaal” een waarschuwing dienden te zijn: BENNET 2) stelt ons deze voor ogen: 250 patiënten, die samen 423 operaties moesten ondergaan, doordat de psychische aard van hun ziekte werd miskend. Onder de prachtigste interne en chirurgische diagnoses moesten zij zich onderwerpen aan laparotomieën, resecties, exstirpaties, gebit-extracties, dieetkuren, trepanaties, en wat niet al. En dit alles, doordat de dokters de juiste diagnose „gevaarlijk” achtten . . . *En deze fout maken wij nog dagelijks: allemaal!*

En daarom is het bitter nodig, dat wij inzien, dat *iedere* onjuiste diagnose „gevaarlijk” is, niet alleen die in de door Coll. MEYLER beschreven richting, doch evenzeer die in tegengestelde zin! Wie zal bepalen, welke fout de grootste is in haar gevolgen?

Santpoort, 29 April 1948

M. L. A. S. ALI COHEN

BERICHTEN



BUITENLAND

WERELDBERICHTEN. — MEDICAL ABSTRACTING SERVICES. Het *Bulletin of the Medical Library Association* (38, 1948) bevat een beschouwing over referatentijdschriften op geneeskundig gebied en over een vergadering te Parijs, onder de auspiciën der UNESCO gehouden, met het doel de coördinatie van referatentijdschriften te bevorderen. Sinds de oorlog zijn *Abstracts of World Medicine and World Surgery* (Engeland) en *Excerpta Medica* (Nederland) verschenen. SPRINGER hervat de *Zentralblätter* en *Berichte*. Een deel van de materie wordt door *Biological Abstracts* verzorgd.

AUSTRALIË. — NARCOSE-MUSEUM. Ter gelegenheid van de herdenking van de ontdekking der narcose voor honderd jaren is te Melbourne een narcose-museum geopend. Het is didactisch ingericht en geeft met tal van modellen en instrumenten een overzicht der narcose-techniek, zoals deze zich, sinds de tand-arts W. T. G. MORTON te Boston de ether toepaste, heeft ontwikkeld.

1) Dr. L. MEYLER, *N. T. v. G.*, 92. I, 10, bl. 682.

2) BENNET: *J. A. M. A.*, 130, 17, bl. 1203.