

bevattende coladranc. In de volgende uren had hij zeer sterke hartkloppingen, hij was misselijk, kon niet slapen en had een hevig gevoel van onbehagen. Deze verschijnselen konden alleen worden verklaard door de coffeïne, die hij zonder het te weten die avond naar binnen had gekregen. Wanneer de fabrikanten van coladrancs duidelijk kenbaar zullen maken of deze al dan niet coffeïne bevatten, zullen bezwaren, als hierboven vermeld, tot het verleden behoren; bovendien zullen vele ouders dan niet in hun onwetendheid hun kinderen aan (te grote doses) coffeïne blootstellen. Mochten de fabrikanten niet willen aangeven of hun product coffeïne bevat, dan ware het voor de volksgezondheid beter de verkoop van alle coffeïne-bevattende coladrancs te verbieden.

Utrecht, 30 Juli 1950

F. A. NELEMANS

APPENDICITIS ACUTA MET PERFORATIE GEDURENDE DE GRAVIDITEIT

Dat óók in de tijd, voorafgaande aan die der sulfapraeparaten, penicilline, streptomycine, de zogenaamde conservatieve gedragslijn bij de operatieve behandeling der zwangerschapsappendicitis alleszins bevredigende resultaten opleverde, moge blijken uit de mededeling, die ik — in 1929 — hierover kon doen 1), en waarbij ook een geval ter sprake kwam van de zo zeldzame appendicitis acuta durante partu.

Na bestudering van het door coll. F. J. J. VAN ASSEN vermelde geval 2) lijkt het mij gewenst, hier nog eens de slotsommen uit mijn vroegere artikel samen te vatten:

Appendicitis kan de zwangerschap verwickelen in al haar tijdperken. Ook gedurende de baring en in het kraambed kan appendicitis ontstaan. De diagnose van appendicitis gedurende zwangerschap, baring en kraambed is in het algemeen niet gemakkelijk. Hoofdzaak voor de diagnose is, dat men steeds aan de mogelijkheid van appendicitis denkt. Slechts bij een tijdige diagnose kan ook de onvoorwaardelijk aangewezen appendectomie à chaud worden doorgevoerd. Vooral hierdoor moet het gelukken de prognose te verbeteren. Hoe vroeger men opereert, des te beter voor moeder en kind. Bij twijfel denke men aan de uitspraak van COOKE „In case of doubt operation is safer than waiting”.

Rotterdam, 6 Augustus 1950

A. G. J. HERMANS

EEN CLINISCHE FUNCTIEPROEF VAN DE BIJNIERSCHORS

Naar aanleiding van het artikel van collega GROEN c.s. in het *N. T. v. G.* van 22 Juli 1950, wil ik het volgende opmerken. In een voetnoot vermelden de schrijvers de door hen toegepaste techniek voor het tellen van de eosinophile leucocyten, zonder op bijzonderheden in te gaan. Het komt mij wenselijk voor erop te wijzen, dat het tellen der eosinophile leucocyten vele technische moeilijkheden oplevert, die, bij onderschatting, tot grove fouten aanleiding geven. Ter illustratie noem ik het al of niet tellen in de FUCHS-ROSENTHAL-telkamer, het teruglopen van het aantal cellen in het aceton-eosine mengsel, het verschil van het telresultaat wanneer grote en kleine vergroting worden gebruikt, enz.

Tenslotte zij men zich bewust van mogelijke spontane fluctuaties, vooral na vasten, zoals vermeld door F. RUD „The eosinophil count in health and in mental disease” 3).

Dit artikel, benevens de „leading article” in de *Lancet* van 3 Juni 1950, blz. 1042, zij een ieder ter lezing aanbevolen.

Leiden, 8 Augustus 1950

A. QUERIDO

1) A. G. J. HERMANS, Over acute appendicitis tijdens de zwangerschap, de baring en in het kraambed. *N. T. v. G.* blz. 1004, 1924.

2) *N. T. v. G.* 5 Aug. blz. 2263, 1950.

3) *Acta Psychiatrica et Neurologica*, suppl. XL, 1947.