

INGEZONDEN

Ter bevordering van spoedige plaatsing van de stukken, behoudt de Redactie zich het recht voor, deze zo nodig te bekorten



JAN DEKKER-STICHTING

Het Bestuur der JAN DEKKER-Stichting deelt mede, dat aanvragen voor ondersteuning van geneeskundige onderzoeken worden ingewacht (in verband met de Decemберvergadering) vóór einde November. De aanvrager moet Nederlander zijn.

Amsterdam, 6 November 1950

H. T. DEELMAN, *secretaris*

DESINFECTIE VAN HUIDWONDJES

In antwoord op het „ingezonden” van de collegae KOOY en VAN VLOTEN, het volgende:

Het is inderdaad goed, dat iedereen zich het voorkomen van sensibilisatie bewust is, maar ik geloof, dat het in de praktijk erg meevalt. Van 1929 af heeft de genezing van wondjes onder de droge korst (zie *N.T.v.G.* 73, 1139, 1929) reeds mijn belangstelling en ik ben al in 1945 begonnen sulfapoeder uitwendig te gebruiken, dus voordat van enige reclame in die richting sprake was.

De inhoud van het proefschrift van VAN VLOTEN was mij globaal bekend. Ook de reactie op bepaalde moleculen of moleculcomplexen is mij niet ontgaan. Ik heb duizenden malen de behandeling toegepast en slechts een enkele maal iets gezien, wat mij aan sensibilisatie deed denken, b.v. braken na innemen van percoccide of een algemeen erytheem, dat misschien even goed door een septische toestand kan worden verklaard.

Tenslotte bestaat er een primaire overgevoeligheid zoals bij broom of kinine, die eerst ervaren zal moeten worden. 1 Geval op de 1000 geeft voor een stad al een flink percentage.

Over enige jaren zal elk kind van 16 jaar wel eens sulfapraeparaten geslikt hebben, of sulfadiazinezalf gebruikt hebben, afgezien van het gebruik van sulfagegeltjes door talrijke tandartsen.

Bij de patiënte van KOOY en VAN VLOTEN is het sulfapraeparaat wel wat lang gebruikt, want als er eenmaal pustulae zijn, wordt het waardeloos, het dringt namelijk niet in voldoende mate door; zelfs is het denkbaar dat de pustulae reeds wezen op locale overgevoeligheid en slechts geïnfecteerde locale urticaria waren.

Als primaire desinfectie niet gelukt, is de beste kans voor genezing onder de droge korst verkeken.

Baarn, 10 October 1950

A. A. VAN DER KROON

DESINFECTIE VAN HUID- EN DIEPERE WONDEN

In de discussie inzake wondontsmettingsmiddelen is de sublimaat-oplossing niet genoemd.

Bij oppervlakkige excoriaties gebruik ik mercurochroom, bij oppervlakkige of iets diepere schrammen jodiumtinctuur en bij de meer uitgebreide en diepere wonden heeft in de loop der jaren sublimaat 1 pCt beslist de voorkeur gekregen. Liefst 20 minuten of langer wordt een doornat compres op de wond gelegd, gedrenkte tampons voorzichtig zonder beschadigingen in de wond zelf, opgeschoven huid(-spier)lappen opgeklapt, opgevuld en daarna bedekt met het compres. Hoe vuiler de wond hoe langer ik het compres laat liggen. Daarna wond-toilet. Het wondbed is dan meestal schoon, niet wankleurig door jodium (waarvan de toch wat „vretende” werking noch de pijnlijkheid mij bekoren; het laatste wel allermist bij kinderen).

Dan volgt, zo mogelijk, hechting en orgasepton, doch op het sublimaat heb ik

in het prae-sulfatijdperk leren vertrouwen. Bovendien werkt het bloedstelpend en pijnstillend door de afkoeling.

Over het gaas kan men een gedrenkt laagje watten leggen tegen te snel opdrogen; ook natte watten rechtstreeks op de wond zijn geen bezwaar.

Bij gecompliceerde fracturen geef ik voor het vervoer alleen een steriel verband enz.

Nadelen van het middel, overgevoeligheidsreacties van de huid heb ik nog nooit gezien; zij moeten dus vrij zeldzaam zijn. Een kraamvrouw toonde dagen lang een prachtige, zeer nauwkeurige afdruk van mijn sublumaathand.

Aan sulfapraeparaten zal ik zeker niet de voorkeur geven boven sublimaat; ik zal ze eventueel weglaten, al zag ik er tot dusverre geen nadeel van, zoals coll. KOOY en VAN VLOTEN.

Zandvoort, 15 October 1950

C. J. TICHELAAR

BERICHTEN



BUITENLAND

ENGELAND — CONGRES VAN NARCOTISEURS. Het XXVIe Annual Congress of Anaesthetists wordt onder de auspiciën van de International Anaesthesia Research Society van 3 tot 7 September 1951 te Londen gehouden. Inlichtingen verstrekt dr RONALO JARMAN, Royal Cancer Hospital, S.W.3 (*Anaesthesia*, October 1950, 223).

FRANKRIJK. — VOOR DE VOLGENDE ZOMER. Het „Comité médical des Croisières françaises” bereidt tegen de zomer van 1951 een boottocht naar Noorwegen en Spitsbergen voor. „Le bienfait de la croisière... un bonheur de vacances sans ombres... croisière, mot magique, invitation caressée par la voix d'une sirène... champagne du Tourisme...” (*Paris Médical*, 14 October 1950, XII).

— TER NAGEDACHTENIS VAN LOUIS PORTES. De geneeskundige pers vermeldt de „citation à l'ordre de la nation” ter posthume huldiging van prof. L. PORTES, voorzitter van de Conseil de l'Ordre National des Médecins, door de voorzitter van de Ministerraad.

— BEKROONDE FILM. Bij de „Biennale de Venise” is in de sectie voor Geneeskunde en Natuurwetenschappen aan een Franse film de eerste prijs toegekend. *Le Praticien devant la radiographie vertébrale* is een product van de Laboratoires Midy, bestemd de niet-röntgenoloog de röntgenphoto van de normale en van de zieke wervelkolom te leren interpreteren (*Bruxelles Médical*, 1950, 2134).

— HET COLLOQUIUM OVER SYPHILIS. Ter gelegenheid van de internationale besprekingen, die onlangs onder de auspiciën van de Wereldgezondheidsorganisatie en van de Franse regering te Parijs zijn gehouden, was ook de betekenis van het penicilline aan de orde. Volgens uitkomsten te Philadelphia bij 10.000 syphilitische vrouwen zijn 86 pCt der pasgeborenen vrij van syphilis, indien tijdens de zwangerschap penicilline werd toegepast. De Amerikaanse syphilologen verdedigden voorts de mening, dat een of twee inspuitingen van penicilline ter genezing van verse syphilis in het algemeen voldoende zijn; van 1000 gevallen genazen er meer dan 900 na één injectie van 1.200.000 eenheden. De Rapid Treatment Centres zouden reeds grote invloed hebben op de frequentie der nieuwe besmettingen. De Europese specialisten drukten zich voorzichtiger uit (*Press Release WHO*, 13 October 1950).

VERENIGDE STATEN. — GENEESKUNDIGE VOORZORG DER TOEKOMST. In *Tuberculosis Abstracts* (Augustus 1950) wijst men op de noodzakelijkheid, dat iedere man boven 45 jaar zich om de zes maanden ter tijdige herkenning van longkanker laat doorlichten. Eenzelfde ideaal van praeventie stond enige