

waarschijnlijk wel hoger zijn, daar geen rekening is gehouden met in particuliere tuinen gekweekte gewassen.

Het blijkt nu, dat de tijdens de oorlog sterk toegenomen consumptie van groenten in 1949 weer bijna is gedaald tot een omvang als in de periode 1937/1939. Ondanks de verminderde invoer van sinaasappels in vergelijking met 1937/1939, ligt de consumptie van fruit aanmerkelijk boven het vooroorlogse niveau en wel bijna 20 pCt. Dit tengevolge van de sterk gestegen binnenlandse aanvoer, vooral van appels en peren. Door de voeding met groenten, fruit en aardappelen kon in de behoefte aan koolhydraten voor 22 pCt, en in die aan plantaardige eiwitten voor 33 pCt worden voorzien. Het gebruik van aardbeien was in 1949 slechts 0.61 kg ondanks de zeer goede productie. De industrie nam echter van dit product een belangrijke hoeveelheid af. Ditzelfde geldt voor bessen en frambozen. De vermindering van de consumptie van druiven werd veroorzaakt door de toegenomen export. Sinaasappels werden sinds 1946 steeds meer gebruikt, in 1949 4.50 kg tegen 7.35 kg in 1937/1939. De consumptie van appels en peren steeg van 9.04 kg, resp. 4.34 kg vóór de oorlog tot 17.56, resp. 11.60 kg in 1949. De vitamine-C-voorziening bedroeg gemiddeld per jaar ruim 100 pCt. Belangrijke leveranciers van dit vitamine zijn andijvie, bloemkool, rode kool, wortels, sla, spruitkool en tomaten, en aardappelen.

E. SLUITER

INGEZONDEN

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



SPECIALISTEN VOOR DE ZUID-PACIFIC

Uit mededelingen van de Zuid-Pacific Commissie blijkt, dat in het kader van plannen ter bevordering van de oeconomische en sociale ontwikkeling van de landen in de Zuid-Pacific een aantal specialisten zal worden aangetrokken n.l.

a. Een oogspecialist;

Voor het bezoeken van de territoria, teneinde voorkomende oogziekten te classificeren, en voor het instellen van praeventieve maatregelen. Technische uitrusting wordt verschaft. Benoeming voor 1 jaar.

b. Een specialist op het gebied van lepra;

Uitrusting wordt eveneens beschikbaar gesteld. Aanstelling 2 jaar.

c. Een specialist op het gebied van malaria;

Benoeming voor 5 jaar.

d. Een specialist op het gebied van venerische ziekten;

Benoeming voor 1 jaar.

e. Een specialist op het gebied van tuberculose als adviseur voor de verschillende territoria.

Benoeming om te beginnen voor 1 jaar en naderhand wellicht permanent.

Nadere bijzonderheden over deze functies zijn gevraagd doch staan nog niet ter beschikking.

Zij, die niettemin belangstelling voor deze posities hebben, kunnen hierover contact opnemen met ondergetekende.

15 November 1950

G. VAN DEN BERG,

*Directeur-Generaal voor de Internationale Volksgezondheidszaken,
Ministerie van Sociale Zaken, Zeestraat 73, 's-Gravenhage.*

MODERNE INSTRUMENTEN EN HUN NOMENCLATUUR

Dat het moeite kost op de hoogte te blijven van de nieuwste aanwinsten op medisch gebied, weten wij allen. Haast dagelijks vinden wij in onze brievenbus gedrukte stukken, waarin de nieuwste snufjes op medisch-technisch en

therapeutisch gebied worden beschreven en aangeprezen. En zulks onder dikwijls verrassend nieuwe, onbegrijpelijke, etymologisch onontwarbare namen, die voor een normaal stel hersens vrijwel onoverkomelijke bezwaren meebrengen. Voor een dier raadselen plaatst ons b.v. het nieuwe Premator-apparaat. Aanvankelijk denkt men hierbij aan de Romeinse godin PREMA, met uitgeoefende druk of pressie; pas bij nauwkeurige beschouwing van de bijgevoegde afbeelding kwamen wij er achter, dat hier een couveuse bedoeld is, van zodanige constructie, dat „het inbrengen van het prematuur zo eenvoudig mogelijk gehouden is”. De term: „het prematuur” is hier blijkbaar de zo eenvoudig mogelijk gehouden aanduiding voor een praematuur of te vroeg geboren kind, een medemensje met nog zó weinig pretenties, dat het ook wel eens de naam krijgt van „het feut”.

Dat in dezelfde prospectus gesproken wordt van het vullen *der* waterbak, het droogkoken *der* bak, de afmetingen *der* bak, en de hoogte *der* opstaande kant, och, dat laat ik maar onbesproken; want — naar ik meen te weten — zijn het ten hoogste nog de ouderen onder ons, die nu nóg niet gewend zijn aan deze en soortgelijke onnauwkeurigheden, die wij als een noodzakelijk gevolg moeten beschouwen van de hedendaagse vervlakking op vrijwel elk gebied.

Rotterdam, 4 November 1950

A. G. J. HERMANS

BERICHTEN



BUITENLAND

DUITSLAND — DE BESTRIJDING VAN FRAMBOESIA TROPICA IN INDONESIÉ. De organisatie van de bestrijding van framboesia tropica in Indonesië blijkt met een hoofdkwartier in Djocja, een cursus in Simla (India) en een laboratorium te Baltimore (zie dit *Tijdschrift*, 3137, 1950) nog niet volledig. Thans is de directeur van de Universiteitskliniek voor Huidziekten te Erlangen naar Genève ontboden, om „als Chefberater ein grosses Gesundheitsprojekt der Bekämpfung von Frambösie und Syphilis in Indonesien zu übernehmen” (*Wiener Med. Woch.*, 710, 1950).

— **NIEUW TIJDSCHRIFT.** Prof. dr dr HARMS en prof. dr dr HARMSEN, onderscheidenlijk president van het ROBERT KOCH-Instituut te Belijn en leider van de Academie voor Staatsgeneeskunde te Hamburg, zullen de redactie voeren van het tijdschrift *Städtehygiene*, een nieuwe uitgave van Verlag DELEITER, Staufen in Brunswijk (*Deutsche med. Woch.*, 1458, 1950).

ENGELAND. — DE WACHTLIJST. In de vergadering van afgevaardigden der British Medical Association werden de maatregelen tegen de tuberculose als onvoldoende gekenschetst. Het aantal lijdens, dat op opnemings wacht, steeg van 3000 tot 11000; een tuberculoselijder, die operatieve behandeling nodig heeft, komt misschien pas over anderhalf jaar aan de beurt. „Sanatoria should not have waiting lists but waiting beds”, zei een der sprekers (*Lancet*, 21 October 1950, 481).

— **ONDERZOEK NAAR DE „TUBERCULINISATIE” DER BEVOLKING.** De Medical Research Council heeft bij 100.000 kinderen en jonge volwassenen in 22 streken van Engeland en Wales de reactie op tuberculine nagegaan. De resultaten zijn nog niet bekend (*Lancet*, 21 October 1950, 486).

— **BRUSSELS TREATY.** Het Brussels Treaty Committee on the Rehabilitation of the Disabled heeft onder voorzitterschap van de ondersecretaris van het Ministerie van Arbeid te Londen vergaderd. Regeringsafgevaardigden van Engeland, Nederland, België, Frankrijk en Luxemburg namen aan de werkzaamheden deel. In verscheiden landen is de behandeling van gebrekkigen nog niet op peil. Het comité besloot zijn studie uit te breiden tot lijdens aan