

huisarts, die dat doet, en van wie dat mag worden verwacht wil hij huisarts blijven, geen moeite hebben met het verkrijgen van toestemming tot röntgenonderzoek, noch met ziekenhuisopname!

*Literatuur:* <sup>1</sup>L. A. HULST (1952) *N.T.v.G.* 96, 2465 en 2836.

Haarlem, 9 November 1952.

B. E. VAN ZANTEN

De opmerking van Collega VAN ZANTEN voert ons naar het terrein, namelijk waar de huisarts het onderzoek moet laten completeren door de specialist.

Het overige van de opmerking begrijp ik niet. Ik heb nimmer moeite toestemming te krijgen voor een röntgenfoto en in dit geval heb ik als grens van het röntgenonderzoek gesteld het colon-onderzoek. Het policlinische röntgenonderzoek van het colon heeft minder waarde dan het klinische.

Utrecht, 10 November 1952

L. A. HULST

### BRANDIJZER VOOR DE BEHANDELING VAN HET HAEMATOMA SUBUNGUALE

Naar aanleiding van het stukje „Uit de practijk” in het No. van 8 Nov.<sup>1</sup> zou ik willen vermelden, dat ik voor het doorboren van een nagel steeds en tot volle tevredenheid een gewoon pirquet-boortje gebruik, dat in iedere instrumentenhandel te verkrijgen is. Men laat dit boortje tussen duim en vingers heen en weer draaien: de druk is zeer licht en makkelijk te regelen; pijnlijk is deze behandeling niet. Dit boortje heeft bij mij nog een functie, namelijk als tandartsenboortje: bij een pijnlijk carieus melkkiesje kan men er snel en gemakkelijk een gaatje mee boren; de pijn is dan weg en de kies bewaart de plaats voor het blijvende gebit.

<sup>1</sup>J. W. Loos (1952) *N.T.v.G.* 2820.

Ameide, 13 November 1952

N. JESSE

(De Redactie heeft nog van andere lezers adviezen ontvangen, welke echter op hetzelfde principe berusten als het brandijzer van J. W. LOOS. Een inzender beveelt aan een gewone papierklem (paperclip) daarvoor te gebruiken.)

### ZWANGERSCHAP IN EEN RUDIMENTAIRE UTERUSHOORN

Na publicatie van de casuïstische mededeling over zwangerschap in een rudimentaire uterus-hoorn (*N.T.v.G.*, bl. 2881), is ons tot onze spijt gebleken, dat wij enige Nederlandse publicaties over het hoofd hebben gezien. Ter aanvulling diene dan ook de vermelding van de volgende twee artikelen uit de Nederlandse literatuur van de laatste 25 jaar:

J. B. EBBINGE (1930) *N.T.v.G.* 74, 5035.

J. BIJLOOS (1937) *N.T.v.G.* 81, 2884.

Utrecht, 20 November

J. W. BARENTS

C. LANGENDONK

### HET PROBLEEM VAN CHRONISCHE APPENDICITIS VOOR DE HUISARTS

Aan het keurige artikel van VAN WEEL over bovengenoemd onderwerp<sup>1</sup> zou ik een kleine ervaring van een oud-huisarts willen toevoegen, een feit dat ook voor de specialist van belang kan zijn.

Bij de moeilijke beoordeling of bepaalde verschijnselen al of niet op appendicitis berusten, heeft bij mij dikwijls de doorslag gegeven het familiäre voorkomen van deze ziekte; en ik weet mij geen geval te herinneren waarin deze aanwijzing heeft gefaald.

*Literatuur:* <sup>1</sup>M. W. VAN WEEL (1952) *N.T.v.G.* 96 2883.

Gorssel, 16 November 1952

G. C. J. KRUISINGA