

Het is niet mogelijk in kort bestek aan de verrichte arbeid alle recht te doen wedervaren. Ten slotte zij nog vermeld dat de prognose bij het voortschrijden der jaren werd aangepast bij de werkelijk waargenomen demographische verschijnselen.

*Literatuur:* <sup>1</sup>Centraal Bureau voor de Statistiek, *Berekeningen omtrent de toekomstige loop der Nederlandse bevolking*. Uitg. DE HAAN, Utrecht 1951.

M. F. POLAK

## INGEZONDEN

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



### BEHANDELING VAN VOETBLAREN

Naar aanleiding van Uw beantwoording van vraag 105 over de behandeling van voetblaren<sup>1</sup> zou ik willen opmerken, dat het gebruik van kleefpleister en Hansaplast op de voeten tijdens een mars dikwijls ongewenste gevolgen heeft. Tijdens de vierdaagse heb ik verschillende voeten gezien, waar onder de kleefpleister nieuwe blaren waren ontstaan.

Ik behandel kleine blaren met joderen en inprikken langs de rand en dan weer flink joderen, waarbij het jodium in de blaar vloeit; hierover komt geen verband. Vrijwel nooit zag ik hierna een infectie ontstaan.

Grotere blaren behandel ik evenzo, maar ik bedek ze met een levertraanzalfverband.

Open blaren kunnen met succes worden behandeld met gentiaanviolet-jelly.

<sup>1</sup>N.T.v.G. (1952) 96, 2889.

Haarlem, 18 November 1952

W. DORRESTEYN

Een geopende blaar kan men in feite geen wond noemen; immers er is geen verbreking van de samenhang der weefsels. Als men een blaar opent, knipt men slechts epidermis door, hetgeen gelijk staat met het knippen van de nagels.

Bovendien bestaat naar mijn mening de grootste kans, of eigenlijk de enige kans op infectie als men de blaar niet opent. Immers, in de huid zitten altijd bacteriën, die in de sereuze vochtophoping een prachtige voedingsbodem hebben. Opent men de blaar niet, dan is de kans op infectie van deze vochtophoping groot en daarmee een secundaire infectie van de daaronder liggende matrix, die van de beschermende epidermis is beroofd. Opent men de blaar wel en doet men er wat poeder op (ouderwets: dermatol, aïrol; nieuwerwets: orgasepton en dergelijke) en vervolgens, zoals de Redactie schrijft een stukje Engels pluksel, dan komt er nooit infectie, en in een enkele dag is er genoeg jonge epidermis gevormd, zodat men zelfs de rode kleur al haast niet meer ziet.

Deze beschouwingen gelden alleen als de blaar niet is gecompliceerd, dus als het rete MALPIGHI niet is beschadigd, hetgeen dus een belangrijk vraagstuk is bij brandblaren, maar ook bij loopblaren. Want de shadebrengende druk kan natuurlijk ook wel diepere lagen hebben getroffen. In dat geval kan men wel van een wond gaan spreken.

Het is bijzonder nuttig voor de lezers van het *Tijdschrift*, dat zij scherp blijven analyseren en formuleren. Vandaar deze regels.

<sup>1</sup>Vraag 105 (1952) N.T.v.G. 96, 2889.

Culemborg, November 1952

M. N. ROEGHOLT

In kringen van officieren van gezondheid en sportartsen, die uit den aard der zaak veel voetblaren te behandelen krijgen, zijn er altijd vóór- en tegenstanders van het openen der blaren geweest. Dit is in de formulering van het antwoord der Redactie ook tot uiting gekomen. Er is principieel noch practisch dus iets tegen de behandeling van collega ROEGHOLT in te brengen, tenzij men bezwaren heeft tegen uitwendige toepassing van sulfapreparaten.

REDACTIE

### HET NATRIUMGEHALTE VAN ZOUTLOZE SMEERKAAS

In dit *Tijdschrift*<sup>1</sup> worden enige analyses medegedeeld van zoutloze kaas en smeerkaas. Men had het chloridegehalte van deze monsters kaas bepaald, en had hieruit het natriumchloridegehalte berekend.