

Ik maakte van een speciaal vervaardigde ballon niet zonder succes gebruik bij een patiënt die jaren geleden een maagsectie had ondergaan en bij wie het vermoeden van carcinoma bestond.

Wij doen dit dan liefst voor het röntgenschermbild, zodat een behoorlijke controle mogelijk is.

Literatuur: <sup>1</sup>N.T.v.G. 1954, 98, 719.

Zutphen, 16 Maart 1954

A. H. BRUINSMa

De in mijn referaat genoemde schrijvers geven de volgende gedetailleerde tijdsbepaling in minuten bij het gebruik van de „gastric balloon“:

To obtain a single gastric specimen by balloon technique	50-120
To pass tube	5-30
To aspirate material and select specimen	15-45
To prepare and clean equipment	30-45
To process specimen in laboratory	110-305
Centrifuging and preparing slides	30-45
Staining	20
Cytological study (4 to 6 slides)	60-240

Total: 160-425

Amsterdam, 30 Maart 1954

O. MÜHLBOCK

### HARDNEKKIGE HIK

Naar aanleiding van Uw beantwoording van vraag No. 31 in dit *Tijdschrift* (No. 14, bl. 951) ben ik zo vrij U te wijzen op mijn artikel over een hardnekkig geval van hik in het *N.T.v.G.* 94, 1950, bl. 1135.

Honselersdijk, 5 April 1954

A. VAN DUUVENDIJK

Het komt mij voor dat bij de beantwoording van de vraag over hardnekkige hik<sup>1</sup>, enkele middelen niet zijn genoemd, die naar mijn ervaring vaak een zeer gunstig effect hebben.

1e. Rectale toediening van 3 gram chloraalhydraat. Dit is meestal doeltreffender dan phenobarbital.

2e. Sulfas chinidini, als beginndosis 200 tot 600 mg, bij braken toe te dienen als intramusculaire injectie van 1-4 cm<sup>3</sup>:

sulf. chinidini	150 mg
antipyriini	150 mg
urei	200 mg
aq. ad	1 cm <sup>3</sup>

Daar de hik nog al eens voorkomt bij patiënten die toch al in een slechte conditie zijn, meen ik dat het goed is verschillende pijlen op de boog te hebben. Door de hik raken deze patiënten vaak geheel uitgeput. Vandaar deze aanvulling.

<sup>1</sup>Vraag No. 14 (1954) *N.T.v.G.* 98, 951.

Zeist, 11 April 1954

W. DEN BOER

## BERICHTEN



### BUITENLAND

BELGIË. — „JOURNÉES MÉDICALES DE BRUXELLES“. De leiders van het Brussels congres, dat van 11 tot 15 Juni zal worden gehouden, maken dit jaar veel werk van de vertoning van medische films; op het voorlopige programma staan vier longoperaties en twee galblaasoperaties (*Bruxelles médical* 1954, bl. 497).

— DE ONDERVOEDE WEDUWNAAR. In een geriatrische studie beschrijft een clinicus het geval van een man van 69 jaar, die slechts één warme maaltijd per dag gebruikt. „Il vit maintenant de sa pension de vieillesse. Mais il a perdu sa femme il y a des années. Il n'a qu'un repas convenable par jour. Le matin et le midi il ne mange que des tartines“ (*Revue de Liège*, 1954, bl. 203).

DUITSLAND. — POLIOMYELITIS-VACCINE. De voorzitter van de raad van toezicht der Behring Werke heeft bericht, dat in de loop van dit jaar een trivalent vaccine tegen poliomyelitis in de praktijk zal worden beproefd (*Deutsche med. Wschr.*, 1954, bl. 495).