

## GEBONDEN JAARGANGEN VAN HET TIJDSCHRIFT

Mej. dr. W. M. VAN DER MADE, te Amersfoort, bericht ons, dat zij de gebonden volledige jaargangen 1931-1941 (de delen 75-85) van het *Tijdschrift* wegens plaatsgebrek gaarne afstaat aan collegae of medische bibliotheken.

Zij, die hierin belangstellen, kunnen zich schriftelijk wenden tot de redactie.

REDACTIE

## INGEZONDEN

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



## EEN INJECTIESPUIT MET VERWISSELBARE NAALD, GESCHIKT VOOR HET GEBRUIK BIJ MASSA-INENTING

Naar aanleiding van de verhandeling van de heer VOORHORST<sup>1</sup> meen ik de volgende waarschuwing te moeten laten horen. Op bl. 1987 zegt schrijver onder 5e: Vermijd, zolang er een gebruikte naald op de spuit gemonteerd staat, elke zuigbeweging. Weliswaar zegt schrijver onder 1e: Gebruik steeds goed sluitende spuiten, met een goed functionnerend zuigerveertje, zodat de zuiger onmogelijk vanzelf kan terugvallen.

Massa-inentingen zullen geschieden in bedrijven of onder omstandigheden waar een spuit veel wordt gebruikt. Bovendien zal men voor massa-vaccinaties een grote spuit gebruiken, met andere woorden een zware zuiger, die bij de minste slijtage al de neiging gaat tonen om terug te zakken. Menigeen zal uit ervaring weten hoe het vaak met instrumenten gesteld is als deze veelvuldig gebruikt en door diverse mensen gehanteerd en behandeld worden, zelfs in onze ziekenhuizen.

Men zou massa-vaccinaties volgens de beschreven methode dan ook alléén mogen uitvoeren, indien men zich er voortdurend rekenschap van geeft dat men, zowel bij het verwisselen van de naald; alsook tijdens de injectie, de spuit zo hanteert dat de naald altijd naar beneden wijst. Gezien het feit dat menigeen verstrooid is, vooral tijdens eenvoudig routinewerk, geloof ik dan ook, dat deze methode in een laboratorium wel betrouwbaar kan schijnen, maar in het dagelijkse leven zeer risquant zal blijken te zijn.

Amsterdam, 1 Augustus 1954

H. H. ERDBRINK

<sup>1</sup>N.T.v.G. (1954) 98, 1984.

Het spijt mij, dat ik voor collega ERDBRINK niet duidelijk genoeg ben geweest over de functie van het zuigerveertje. Dit dient o.a. om de zuiger te fixeren. Is dit versleten, dan beweegt de zuiger te gemakkelijk en moet het door een nieuw worden vervangen. Wanneer men op gezette tijden de spuiten hierop controleert en de ondeugdelijke laat repareren of eventueel verwijdert, dan is er geen enkele reden om te verwachten, dat de zuiger van de spuit in de routinepraktijk vaker zal terugvallen dan in de laboratoriumproeven het geval was.

Onze experimenten werden uitgevoerd met 5-ml-spuiten, die voor massa-vaccinatie mijns inziens zeer geschikt zijn. Wij hadden hierbij geen last van terugvallen van de zuiger.

ERDBRINK bedenke, dat het in de praktijk moeilijk is, alle injecties te geven zo, dat de naald voortdurend naar beneden wijst (bij voorbeeld bij inspuitingen in de arm van een staande of zittende patiënt); derhalve werd dit advies niet gegeven. In verband hiermede werden in de laatste serie proeven de muizen ingespoten met een spuit, welker naald omhoog was gericht. Van iedere methode, die in het laboratorium deugdelijk is gebleken, zijn bij de toepassing in de praktijk fouten te verwachten. Deze zijn echter te vermijden, wanneer men de gegeven voorschriften opvolgt.

De verbetering van de nieuwe spuit is, dat de *onvermijdbare* terugzuigende werking — door het afnemen bij gebruik van naald en spuit van de oude constructie — door een verandering principieel wordt vermeden.

Utrecht, Augustus 1954

R. VOORHORST

## HET SEPTUMLEK BIJ DE BRONCHOSPIROMETRIE-CATHETER

Bij de indicatiestelling tot operatieve behandeling van longziekten kan de uitslag van het bronchospirometrische onderzoek van zeer grote, ja zelfs beslissende betekenis zijn. Onopgemerkte fouten bij deze bepaling kunnen zeer ernstige consequenties hebben. Om deze