

heeft vraatzucht ten gevolge. Het is echter niet volledig bekend welke toestand, of welke prikkel op de genoemde centra inwerkt en daar de gevoelens van eetlust of verzadiging doet ontstaan. Vermoedelijk moet de oorzaak worden gezocht in het glycosegehalte van het bloed, in die zin, dat hypoglycaemie op het eetlustcentrum werkt, hyperglycaemie (of althans verhoging van het aanvankelijk verlaagde glycosegehalte van het bloed) op het verzadigingscentrum. Men moet dan echter een theorie inschakelen ter verklaring van de bekende honger van suikerzieken met hun hyperglycaemie.

Al is er dus geen afdoende verklaring van het eetlust- en van het verzadigungsgevoel gevonden, men heeft tenminste kunnen vaststellen, dat het glycosegehalte van het bloed ongetwijfeld daarop van invloed is, en voorts is het bestaan van hersencentra voor honger en verzadiging als vaststaand aan te nemen.

Op welke wijze deze centra echter de gevoelens van trek en van verzadiging tot het bewustzijn brengen, en overeenkomstig daarmede handelingen tot het bemachtigen van voedsel, respectievelijk het ophouden met eten, uitlokken, is nog geheel onbekend.

*Literatuur:* <sup>1</sup>M. C. PINCOFFS (1954) *Ann. intern. Med.* **40**, 1049.

M. M. HILFMAN

## INGEZONDEN

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



### HAEMOGLOBINE-BEPALINGEN IN HET BLOED

Naar aanleiding van het artikel over de bepalingen van het haemoglobine-gehalte in het bloed, van VAN KAMPEN, VOLGER en ZIJLSTRA<sup>1</sup> zou ik gaarne het volgende willen opmerken.

Voor de huispractijk is inderdaad het Sicca-apparaat een aanwinst, hoewel de Sahlmethode toch wel een klinisch bruikbare benaderende waarde geeft. Ten aanzien van een klinisch-chemisch laboratorium mag men zijn eisen echter veel hoger stellen en zelfs het gebruik van een Sicca-apparaat komt mij daar obsoleet voor. Een laboratorium, dat op de hoogte van zijn tijd is, dient de beschikking te hebben over een goede electro-photometer, en er zijn enkele betrouwbare photometrische methoden ter bepaling van het Hb-gehalte. De genoemde cyaanmethaemoglobine-methode is voor routine-onderzoek echter ongeschikt vanwege de grote giftigheid van de reagentia. Ook de oxy-haemoglobine-methode is niet voldoende bruikbaar, omdat er reeds na enkele uren bewaren methaemoglobine in het bloed kan ontstaan, dat een ander absorptiespectrum dan oxy-haemoglobine bezit.

De schrijvers noemen evenwel niet de gemakkelijk uitvoerbare alcalische haematine-methode, die evenals de cyaanmethaemoglobine-methode door KING<sup>2</sup> is uitgewerkt en inder tijd op het laboratorium van prof. BORST uitvoerig is bestudeerd<sup>3</sup>. Bij een 30-voudige bepaling van hetzelfde bloedmonster vonden wij een standaardafwijking van 0,5 pct; bij 2907 bepalingen in duplo bleken de dubbelwaarden gemiddeld ongeveer 1 pct te verschillen. Bij 71 Hb-bepalingen van een bloedmonster vóór en na het bewaren van het bloed in een ijskast verkregen wij de volgende uitkomsten:

20 bepalingen gemiddeld na 7 dagen: gelijk aan de voorafgaande bepaling

7	„	„	„	7	„	: — 0,1 g pct
5	„	„	„	8	„	: — 0,2 „
2	„	„	„	8	„	: — 0,3 „
11	„	„	„	8	„	: + 0,1 „
14	„	„	„	7	„	: + 0,2 „
7	„	„	„	7	„	: + 0,3 „
4	„	„	„	7	„	: + 0,4 „
1	„	„	„	6	„	: + 0,6 „

Als men met een ijzerbepaling in het bloed een omrekeningsfactor heeft bepaald voor de extinctiewaarde van de colorimeter en deze van tijd tot tijd controleert, is de eenvoudige uitvoerbare alcalische haematine-methode voor de kliniek bij uitstek aangewezen.

*Literatuur:* <sup>1</sup>E. J. VAN KAMPEN, H. C. VOLGER en W. G. ZIJLSTRA (1954) *N.T.v.G.* (1954) **98**, 2442. <sup>2</sup>CLEGG en KING (1942) *Brit. med. J.* II, 329. <sup>3</sup>J. GERBRANDY (1951) Proefschrift Amsterdam.

Amsterdam, 1 September 1954

J. GERBRANDY

### HOE BLIJF IK BIJ MET DE LITERATUUR OP HET GEBIED VAN DE BEDRIJFSGENEESKUNDE?

Het aantal boeken en tijdschriften, die waardevolle bijdragen op het gebied van de bedrijfs-geneeskunde bevatten, is zo groot geworden, dat niemand meer in staat is datgene wat voor hem waarde heeft, zelf daaruit te lezen. Daarbij komt dat de literatuur op dit gebied snel veroudert.

Ten einde deze moeilijkheden te overwinnen heeft ondergetekende met enkele andere instanties het initiatief genomen een groot aantal tijdschriften samen te voegen en er de voor de bedrijfsgeneeskunde in engere zin belangrijke artikelen uit te lichten. Dit gebeurt namelijk reeds sinds geruime tijd door het Nederlands Instituut voor Praeventieve Geneeskunde, de Centrale Dienst der Arbeidsinspectie, de Bedrijfsgeneeskundige Afdeling van het Philips' Gezondheidscentrum en de Afdeling Gezondheidstechniek T.N.O.

Per jaar ontvangen de deelnemers fiches van ongeveer 1000 literatuurgegevens, waarop behalve de titel van de publicaties en het aantal bladzijden, figuren en graphieken ook is vermeld de U.D.C. (Universeel Decimale Codering), benevens de plaats waar men het desbetreffende tijdschrift ter inzage kan verkrijgen.

Aangezien per onderwerp gemiddeld 2 codenummers nodig zijn, betekent dit ongeveer 2000 fiches. Behalve deze literatuurfiches worden trefwoordfiches verstrekt (zie model), door middel waarvan de verzameling literatuurgegevens, ook zonder speciale kennis van het U.D.C.-systeem, voor een ieder toegankelijk is.

De vier deelnemers hebben zich afgevraagd of de mogelijkheid aanwezig is deze documentatie dienstbaar te maken aan andere bedrijfsgeneeskundige en soortgelijke diensten. Zij menen, dat deze mogelijkheid inderdaad bestaat. Vooropgesteld zij, dat het niet de bedoeling is hiervan een winstgevend object te maken en de financiële bijdrage moet dan ook uitsluitend worden gezien als een vergoeding voor te maken onkosten. De kosten voor deelneming bedragen f 300,— per jaar, waarbij moet worden opgemerkt dat verwerking van de opzet voor een dergelijk bedrag alleen mogelijk is bij een deelneming van ten minste 20 abonné's. Zij die aan dit documentatiesysteem willen deelnemen, kunnen zich opgeven bij de Afdeling Gezondheidstechniek T.N.O., Koningskade, 12 te 's-Gravenhage, waar ook gaarne nadere inlichtingen worden verstrekt.

In verband met te treffen voorbereidingen is het noodzakelijk vóór 15 October een inzicht te hebben in het aantal belangstellenden.

613.632(546.262):6.21.74 ('51)

Troisi F.M. a.o.

In tema di intossicazione cronica da CO;  
osservazioni su operai fonditori (Chronic  
CO poisoning in metal founders)  
9 pag., zonder lit. opg.

Folia Med. (Napoli) 34/12/603 (1951)

(A) Exc. Med. S. VI 6/10/7275 (1952)<sup>1</sup>

Al <sup>1</sup>) Ned. Inst. v. Praev. Geneesk.

Model van een literatuur-fiche