

# INGEZONDEN

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



## FIBRINOGEEN

In aansluiting op het referaat „Fibrinolysis als oorzaak van ernstige bloedingen” van collega DEN OTTOLANDER<sup>1</sup> zou ik onder de aandacht willen brengen dat van het genoemde fibrinogeen in ons land een voldoende voorraad aanwezig is.

Dit preparaat wordt namelijk sinds een jaar door het Centraal Laboratorium van de Bloedtransfusiedienst vervaardigd en is voor het in het referaat genoemde doel al meermalen met goed gevolg gebruikt.

<sup>1</sup>Referaat (1956) *Ned. T. Geneesk.* **100**, 1657.

Amsterdam, 11 juni 1956

H. F. STALLMAN

## KINDERCHIRURGIE

In 1954 werd The British Association of Pediatric Surgeons in Engeland opgericht. In dit land wordt kinderchirurgie als een afzonderlijk onderdeel van de algemene chirurgie beschouwd en de grote kinderziekenhuizen hebben chirurgen in hun staven die uitsluitend de chirurgie van kinderen beoefenen. Ook in de Verenigde Staten is dit het geval. In Zweden en Denemarken kent men eveneens enkele kinderchirurgen. In Nederland hadden HARRENSTEIN, BOEVÉ en STREEF zich geheel of bijna geheel aan de chirurgie van kinderen gewijd.

Hoewel het niet de bedoeling is om een pleidooi voor de instelling van het specialisme kinderchirurgie te houden, meenden wij uit historisch oogpunt, te moeten vastleggen dat op 4, 5 en 6 april de eerste bijeenkomst van kinderchirurgen hier te lande heeft plaats gevonden.

Een aantal Schotse kinderchirurgen, oorspronkelijk individueel door ondergetekenden uitgenodigd om naar Nederland te komen, had collectief aan deze uitnodiging gehoor gegeven. In de kinderziekenhuizen van Amsterdam, 's-Gravenhage en Rotterdam werden bijeenkomsten gehouden, alwaar onderwerpen de heelkunde bij kinderen betreffende werden besproken.

Tussen de beide standpunten, het ene waarbij de uroloog, de plastisch chirurg, de thoraxchirurg, de orthopeed en de neurochirurg hun terrein in de heelkundige behandeling van het kind opeisten, en het andere, waarbij de kinderchirurg meent alle operatieve ingrepen bij het kind te moeten verrichten, ligt ook hier natuurlijk een middenweg. De kinderchirurg zal zelf scherp de grenzen van zijn vermogen moeten bepalen. Zeker is echter, dat voor het kind een kinderziekenhuis vele voordelen biedt. In de eerste plaats is het dagelijks contact met de kinderarts van zeer veel waarde, terwijl de verpleging geheel op het kind is ingesteld.

Het belang van het kind menen wij dan ook op deze wijze te dienen door ervaringen uit te wisselen met collegae uit die landen, waar veel aandacht wordt besteed aan de kinderchirurgie en het kinderziekenhuis.

Amsterdam, juni 1956

M. SCHOORL, D. J. BOM, D. VERVAT

# BERICHTEN



## BUITENLAND

WERELDBERICHTEN. — EEN AFGESLOTEN HOOFDSTUK. De uitvoerige gezondheidsmaatregelen, die internationaal voor de Mekka-bedeavaart waren vastgesteld, voerden sinds lang een papieren bestaan. In de laatste bijeenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie heeft men dit ook erkend en het desbetreffende gedeelte van de „International Sanitary Regulations” geschrapt (*WHO, Press*, 25 mei 1956).

BELGIË. — GENEESKUNDIGE DAGEN. De *Journées Médicales* te Brussel zullen 20–23 juli voor de dertigste maal worden gehouden; maandag, 23 juli, ontvangt Leuven de congressisten. Inlichtingen verstrekt het secretariaat, 141 Rue Belliard, Brussel.