

GERECHTELIJKE UITSPRAKEN

LICHTVAARDIG ADVIES

Het Medisch Tuchtcollege te Amsterdam heeft op 6 juni 1961 twee beslissingen gegeven ten aanzien van klachten over een arts en zijn waarnemer, die een geval van invaginatie bij een anderhalf-jarig kind niet tijdig hebben onderkend en behandeld.

Op een zaterdagochtend belde de vader van het kind zijn huisarts op, die op korte afstand van zijn huis woonde en die hij nimmer nodeloos of lichtvaardig had te hulp geroepen. De vader zeide dat het kind herhaaldelijk braakte en bloedderige, dunne ontlasting had, maar geen koorts. De huisarts stelde de ouders gerust; hij had enige dergelijke gevallen in de buurt, die geen paratyfus waren. Hij achtte het niet nodig het kind te gaan onderzoeken, overtuigd dat er niets ernstigs aan de hand was en dat hij bericht zou krijgen als de ziekteverschijnselen niet spoedig ophielden.

Op zondagochtend werd de waarnemer van de huisarts geroepen. Deze onderzocht het kind, vond midden-links in de buik een zwelling, die hem een invaginatie deed vermoeden. Hij ried aan, het nog even aan te zien, hopen dat de invaginatie zou verdwijnen, en gaf een zwak regulerend drankje. Reeds enkele uren later belden de ouders weer op; de waarnemer beloofde voor opname te zullen zorgen, maar nog geen uur later overleed het kind.

Op beide artsen is de maatregel van berisping toegepast. De huisarts heeft het vertrouwen in de stand der geneeskundigen ondermijnd door het kind niet te onderzoeken en lichtvaardig geruststellende raad te geven, waardoor de ouders pas de volgende morgen weer geneeskundige hulp vroegen.

De waarnemer heeft het vertrouwen in de stand der geneeskundigen ondermijnd door te laat te besluiten het kind in een ziekenhuis te doen opnemen; hij had rekening moeten houden met de onwaarschijnlijkheid dat de invaginatie, die al 24 uur bestond, verdwijnen zou en had het kind zondagochtend reeds moeten laten opnemen.

Bij vaststelling van de zwaarte van de maatregel is in aanmerking genomen de omstandigheid dat geen van beide artsen zich eerder aan handelingen hadden schuldig gemaakt, die het vertrouwen in de stand der geneeskundigen ondermijnen.

MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

VACATURE IN WEST-NIGERIA

Blijkens een mededeling van de directeur voor internationale volksgezondheidszaken, Mr. J. LE POOLE, van het Ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Javastraat 1c, 's-Gravenhage, is er een vacature voor een chirurg in de Western Region van Nigeria. Inlichtingen te verkrijgen aan bovengenoemd adres.

INGEZONDEN

(*Buiten verantwoordelijkheid van de Redactie; ter bespoediging van plaatsing behoudt de Redactie zich het recht voor, de stukken te bekorten*).

EEN SCHIMMELINFECTIE, WAARSCHIJNLIJK ASPERGILLOSIS VAN DE SINUS MAXILLARIS

Bij het lezen van het artikel van de collegae DIJKSTRA en VISSER heb ik mij afgevraagd waarom de auteurs geen gebruik hebben gemaakt van de mogelijkheden voor bacteriologisch onderzoek die te Groningen in zo ruime mate aan-

wezig zijn. Indien zij dat gedaan zouden hebben, had de titel van hun artikel vermoedelijk kunnen luiden: Een geval van aspergillosis van de sinus maxillaris.

Literatuur: DIJKSTRA, B. K. S. en S. VISSER (1962) *Ned. T. Geneesk.* 106, 473.

Enschede, 12 maart 1962

A. MARSEILLE

De opmerking van collega MARSEILLE is uiteraard volkomen juist. Toen publikatie van het geval werd overwogen, was dit helaas niet meer uitvoerbaar, reden waarom in overleg met de Redactie het woord „waarschijnlijk” in de titel werd ingelast.

Groningen, 28 maart 1962

B. K. S. DIJKSTRA
S. VISSER

NOMENCLATUUR VAN STOLLINGSFACTOREN

Het lijkt mij nuttig, te vermelden dat het Internationaal Comité voor de Nomenclatuur van Bloedstollingsfactoren een poging heeft gedaan, orde te scheppen in de vele namen die in de literatuur vermeld staan voor de stollingsfactoren in het bloed. Het comité stelt voor, deze factoren voortaan met Romeinse cijfers aan te duiden, zoals het volgende lijstje aangeeft:

Stollingsfactoren:

Factor	I (fibrinogeen)
”	II (protrombine)
”	III (tromboplastine)
”	IV (calcium)
”	V (proaccelerine)
”	VII (proconvertine)
”	VIII (anti-hemofilie-factor)
”	IX (Plasma Thromboplastin Component = PTC)
”	X (Stuart-Prower factor)
”	XI (Plasma Thromboplastin Antecedent = PTA)
”	XII (Hageman-factor)

Leiden, maart 1962

E. A. LOELIGER

BERICHTEN BUITENLAND

Wereldberichten

Tekort aan tandartsen. — De Wereldgezondheidsorganisatie bericht dat men in Indonesië slechts 1 tandarts per 283.700 inwoners telt, en in India 1 per 108.000. Vergelijkbare cijfers zijn voor de Sovjet Unie 5.100, voor het Verenigde Koninkrijk 3.900, voor Frankrijk 2.700, voor de Verenigde Staten 1.700 en voor Israël 1.400. (*WHO Press*, 23 maart).

Denemarken

Bestrijding van longkanker. — Een commissie van artsen, hygiënist en leden van de vereniging tot bestrijding van kanker stelde een rapport samen over roken en longkanker. Zij beveelt aan: 1. het roken in het openbaar aan kinderen beneden 16 jaar te verbieden, 2. het roken in openbare voer-voermiddelen, scholen en boekerijen te verbieden, 3. de belasting op sigaretten te verhogen en op sigaren en pijptabak te verlagen, 4. het adverteren van tabak, in het bijzonder van sigaretten te beperken of af te schaffen. De minister van binnenlandse zaken verklaarde dat hij niets voelde voor wettelijke maatregelen; hij gaf de voorkeur aan een campagne van volksopvoeding. Tevens deelde hij mede, na deze verklaring zelf niet meer te zullen roken. (*Lancet*, 17 maart, bl. 598).