

## BERICHTEN



## BUITENLAND

BELGIË. — GEBREK AAN ONDERWIJSMATERIAAL. Bij herhaling verneemt men in België de klacht, dat ten gevolge van bepaalde beschikkingen op het gebied van de verzekering van geneeskundige behandeling, in de universitaire klinieken steeds minder patiënten worden opgenomen. In de zitting van de Koninklijke Belgische Academie voor Geneeskunde van 30 Januari 1954 is een motie aangenomen, ten einde de bevoegde machten er op te wijzen welk gevaar de opleiding van de geneeskundigen bedreigt.

DUITSLAND. — STRIJD TEGEN KANKER. In het land Noordrijn-Westfalen (14 miljoen inwoners) schat men het aantal kankerlijders op 55.000, terwijl het aantal jaarlijks herkende gevallen 30.000 bedraagt. Vijf jaar geleden is men begonnen met de oprichting van „Krebsberatungsstellen”, van welke men er thans 130 telt, de meeste in het Roergebied, in hoofdzaak bestemd voor vrouwen. De meerderheid der vrouwen komt uit voorzorg, de minderheid wegens klachten. Bij 1,5 pCt werd kanker vastgesteld (*Tijdschr. v. maatschappelijk werk*, 1954, bl. 27).

— TIJDSTIP DER EERSTE MENSTRUATIE. Volgens een Duitse statistiek betreffende 10.000 vrouwen zou in de loop van de laatste 50 jaar de gemiddelde leeftijd, waarop de eerste menstruatie plaats vond, gedaald zijn van 15,5 tot 13,7 jaar (*D. med. Wschr.*, 1954, bl. 419).

ENGELAND. — VRAGEN IN HET LAGERHUIS. Een lid van het Engelse parlement vroeg de minister naar het vinden van typhusbacillen in blikkenmelk uit Ierland. Slachtoffers heeft dit besmette voedsel niet gemaakt. Een andere vraag betrof diphtherie. De vrager vernam, dat in 1953 het aantal (bevestigde) gevallen 266 bedroeg, het jaar tevoren 372. Daartegenover stond bij voorbeeld het jaar 1935 met 65.084 aangegeven gevallen. Maar toentertijd werd de diagnose nog niet stelselmatig gecontroleerd (*Med. Officer*, 12 Maart 1954, bl. 123).

— DE HYGIËNE VAN DE 3 D FILM. Een correspondent van de *Medical Officer* (26 Februari 1954, bl. 99) maakt zich ongerust over de twijfelachtige hygiënische betrouwbaarheid van de brillen, waarmee het bioscooppubliek naar driedimensionale films kijkt. Na het gebruik zijn deze voorwerpen beladen met staphylococcus aureus en andere micro-organismen, die niet wijken voor de simpele ontsmettingsprocedure, welke in de bioscopen na afloop der voorstelling gebruikelijk is.

— SAMENWERKING VAN HUISARTS EN HUISBEZOEKSTER. In de jaarvergadering der afgevaardigden van de British Medical Association is verleden jaar de wenselijkheid uitgesproken de samenwerking van huisarts en „health visitor” te bevorderen. Sindsdien deed een comité een „statement” verschijnen, waarin de voordelen dier samenwerking nader uiteen worden gezet en de moeilijkheden, die zich voordoen, onder de ogen worden gezien. In buitenpraktijken, waar wijkverpleegster, vroedvrouw en huisbezoekster in één persoon zijn verenigd, gaat het gewoonlijk goed. Maar elders is er vaak een tegenstelling, omdat de „health visitor” ambtelijk ondergeschikt is aan de „medical officer of health” en in haar werk de leiding van de huisarts moet aanvaarden. Ook blijkt het, dat vele huisartsen nog onbekend zijn met de hulp, die de „health visitor” kan geven (*Brit. med. J.*, 6 Maart 1954, sup. bl. 61).

— HOMOSEXUALITEIT. De „Moral Welfare Council” van de Engelse kerk doet een „Interim Report on Homosexuality” circuleren. Dit behandelt klinische vormen, aanleidende oorzaken, morele, religieuze en wettelijke aspecten. Tabellen met gegevens der politie over de jaren 1926-1952 besluiten het rapport. De samenstellers bepleiten een volledig ambtelijk onderzoek in rustige sfeer. De „public anxiety” ten aanzien van het vraagstuk zou kunnen leiden tot „ill-conceived measures of repression”. (*Brit. med. J.*, 6 Maart 1954, bl. 593).

— DE RHESUSNEGATIEVE ZWANGERE MET TEGENSTOFFEN. In de *British Medical Journal* van 6 Maart 1954 (bl. 579) is een gedachtenwisseling gaande over de noodzakelijkheid een Rhesus-negatieve zwangere, bij wie tegenstoffen zijn vastgesteld, in een kliniek te verlossen. Wie een pasgeborene geel heeft zien worden enkele seconden na het doorknippen van de navelstreng, zo schrijft een inzender, zal niet twijfelen, dat in geen geval de multipara thuis mag bevallen. Zelfs het best ingerichte hospitaal behoeft enige tijd, alvorens alles gereed is voor een exsanguinisatie, en alvorens de haematoloog en de paediatier ter plaatse zijn. Een huisarts is zelden in de gelegenheid de snelle hulp, die de pasgeborene behoeft, te organiseren.