

geweest. (*Dtsch. Ärztebl.*, 22 aug. bl. 2516.) De besmetting heeft zich inmiddels tot het Midden-Oosten uitgestrekt. In Israël zijn tot heden (25 augustus) volgens radiobERICHTEN vijf gevallen voorgekomen, in de landen rondom Israël enige tientallen. (Op 30 augustus werden per radio 31 gevallen in Israël gemeld.) De uitbreiding van cholera over tot dusverre niet bezochte plaatsen komt niet onverwacht, zegt *Nature* (22 aug. bl. 766). Weliswaar was de incidentie van ongeveer 100.000 per jaar gedaald tot 50.000 (in 1960), maar toen begon de *El Tor*-vibrio met kwaadaardige escapades, zodat de WHO ging spreken van de zevende cholera-epidemie (de zesde zou dan geheest hebben in het eerste kwart van onze eeuw). De zevende epidemie breidde zich van Zuidoost-Azië en de Himalaya naar noord en zuid uit en bereikte zelfs Japan, waar in het afgelopen decennium tweemaal een besmetting is voorgekomen. Gelukkig staat men niet meer machteloos tegenover de ziekte. Vroeger bedroeg de letaliteit 60 pct, thans kan deze bij doeltreffende behandeling tot 1 à 2 pct worden gedrukt. Ter preventie heeft vaccinatie wel enige waarde, maar de verkregen immuniteit duurt slechts zes maanden.

#### Groot-Brittannië

**Epilepsie en autorijden.** — Met ingang van jongstleden 1 juni is het aan epilepsie-lijdens toegestaan, een auto op de openbare weg te besturen. De wet eist echter dat aan drie voorwaarden is voldaan: 1. de patiënt mag in de laatste drie jaren geen epilepsie-aanval in wakende toestand hebben gehad; 2. indien hij in de laatste drie jaar aanvallen tijdens de slaap heeft gehad, moeten de aanvallen ook daarvoor tijdens de slaap zijn voorgekomen; 3. de patiënt mag geen gevaar voor het publiek opleveren. Tot aan de genoemde datum was auto-besturen aan alle epilepsie-lijdens verboden, terwijl als epilepsie-lijder werd beschouwd de patiënt die geneesmiddelen gebruikte voor het onderdrukken van aanvallen. Met de nieuwe verordeningen worden hoge eisen gesteld aan het medisch oordeel, dat men verwacht van de medical officer of health, die op zijn beurt zijn inlichtingen moet ontvangen van de behandelend arts. (*Brit. med. J.*, 15 aug. bl. 362.)

**Bevallingen in het ziekenhuis of thuis?** — De „Sub-committee of the Standing Maternity and Midwifery Advisory Committee of the Central Health Services Council” heeft een rapport uitgebracht, getiteld *Domiciliary midwifery and maternity bed needs*, dat in het *British Medical Journal* (15 aug. bl. 357) besproken wordt. De conclusies reiken ver: de commissie meent dat alle bevallingen in ziekenhuizen moeten plaatsvinden, wegens de grotere veiligheid aldaar voor moeder en kind. Wel wil de commissie rekening houden met individuele wensen van vrouwen die thuis willen bevallen, en dit ook toestaan, mits er geen sociale of medische contra-indicaties zijn. Op het ogenblik bevallen 80 pct van de Engelse vrouwen in ziekenhuizen. Men moet er rekening mee houden, dat opvoering van dit percentage gepaard gaat met een vermindering van faciliteiten en van getraind personeel voor bevallingen thuis, hetgeen op zichzelf het risico vergroot.

**Verkeerde operaties.** — „De tragedie van het opereren van de verkeerde patiënt en de verkeerde extremitet wordt alleen geëvenaard door het gemak waarmee dergelijke vergissingen kunnen worden vermeden.” Aldus een editorial in het *British Medical Journal* (22 aug. bl. 420). Desondanks blijven deze ongevallen voorkomen, schrijft de secretaris van de Medical Defence Union (*ibid.* bl. 461). De Union heeft vorig jaar 25 dergelijke gevallen onderzocht, en in de eerste zeven maanden van het lopende jaar niet minder dan

17. Dat wijst erop dat er geen wijziging is gekomen ten opzichte van vroegere jaren, want in de zes jaren 1963-1968 ontving de Union rapporten omtrent 126 gevallen, dat is een gemiddelde van 21 per jaar. Een afdoende maatregel ter vermindering van deze fatale vergissingen is verbluffend eenvoudig: noteer bij elke operatiepatiënt met een dermograaf de plaats waar geopereerd moet worden!

#### Japan

**Drug-misbruik onder artsen.** — Meer dan de helft van degenen die in 1969 in Japan schuldig zijn bevonden aan drug-misbruik, bestond uit artsen en ander medisch personeel. Volgens het ministerie van welzijn werden in genoemd jaar 239 mensen beschuldigd van drug-misbruik; daaronder bevonden zich 138 artsen, echtgenoten van artsen en verpleegsters. Van de schuldige artsen hadden 84 een machtiging tot behandeling van verslaafden. De in 1963 van kracht geworden wetten op verdovende middelen hebben een duidelijke vermindering van het totale misbruik teweeggebracht, maar de vermindering onder de artsen bleef achter bij die van de algemene bevolking. Thans worden strengere wetten betreffende het gebruik van drugs door artsen overwogen. (*Med. News Trib.*, 21 aug. bl. 6.)

#### Verenigde Staten

**Zenuwgas op de zeebodem.** — In *Nature* (15 aug. bl. 647) wordt kritiek geleverd op het besluit van de Amerikaanse regering om een voorraad zenuwgas op te ruimen door het diep in zee te laten zinken. De kritiek richt zich niet tegen de wijze van opruimen: het is bijna zeker dat de toegepaste methode de veiligste van alle is. Indien het zenuwgas in eenvoudige tanks was opgeslagen, zou het langs chemische weg kunnen zijn vernietigd. Maar in dit geval bevond het gas zich met raket-brandstof in één container. Het is de bedoeling dat het gezonken gas veilig op de zeebodem blijft liggen ondanks de grote druk van de meer dan 5 km hoge waterkolom erboven. Maar zelfs indien de cementen omhulsels het begeven en er gas ontsnapt, dreigt er geen gevaar van een onherstelbare vergiftiging van het zeewater. De halveringstijd van het gas in water bedraagt 10 dagen. Dat is een te lange tijd wanneer het gas dicht aan de wateroppervlakte zou vrijkomen, maar reeds op een diepte van 1600 voet zou het risico aanvaardbaar zijn. De kritiek van *Nature* richt zich dan ook niet tegen de toegepaste methode, maar tegen de eigengereide beslissing van de regering, die zich niets aantrekt van de openbare mening en ook geen overleg heeft gepleegd met de regeringen van andere landen.

#### Congressen, enz.

— *Symposium over kwantitatieve histochemie van eiwitten, ribonucleïne-zuren, enzymen, koolhydraten en lipiden*, 26-29 sept. 1970 te Keulen. Inlichtingen: Dr. J. F. JONGKIND, Nederlands Centraal Instituut voor Hersenonderzoek, IJdijk 28, Amsterdam (Havens Oost).

M. M. HILFMAN

#### BINNENLAND

**A.I.R.E.S.S.P.E.** — De instituten en scholen die zich belasten met het geven van post-universitair onderwijs in de gezondheidszorg in Europa, hebben zich verenigd in de „Association des Institutions Responsables d'un Enseignement Supérieur en Santé Publique et des Ecoles de Santé Publique en Europe” (*A.I.R.E.S.S.P.E.*).

De eerste constituerende vergadering vond plaats in Zagreb, Joegoslavië, in oktober 1968. Op die vergadering werd besloten dat de eerstvolgende Algemene Vergadering c.q. Congres in 1970 (5 t.m. 9 oktober) zou worden gehouden in Amsterdam.