

*Sterfte eerste levensweek.* Vervolgens werd nagegaan de sterfte in de eerste week. Deze bleek 81 kinderen te bedragen, dat is 0,8 procent. Inclusief de meerlinggeboorten werd dit cijfer 0,92. Dit cijfer bleef hetzelfde als we rekening hielden met de enigszins ten opzichte van het Rijk afwijkende leeftijd-, rang- en nummervereiding. Voor het Rijk be-

droeg in 1958 de sterfte in de eerste levensweek, inclusief de meerlinggeboorten, 0,99 procent. Invloed van het rangnummer was in ons materiaal niet zichtbaar. Doordat hier bovendien slechts kleine getallen ter beschikking stonden, was een duidelijke invloed van de leeftijd van de moeder niet aantoonbaar.

Leeftijd moeder	Eerstgeborenen	Latergeborenen	Totaal
— 24 jaar	4/1130 = 0,4 procent	6/490 = 1,2 procent	10/1620 = 0,6 procent
25—29 jaar	8/1327 = 0,6 „	20/2022 = 1,0 „	28/3349 = 0,8 „
30—34 jaar	7/407 = 1,7 „	16/2134 = 0,7 „	23/2541 = 0,9 „
35—39 jaar	1/101 = 1,0 „	10/1344 = 0,7 „	11/1445 = 0,8 „
40 jaar en ouder	0/20 = —	9/505 = 1,8 „	9/525 = 1,7 „
onbekende leeftijd	0/28 = —	0/69 = —	— = —
Totaal	20/3013 = 0,7 procent	61/6562 = 0,9 procent	81/9575 = 0,8 procent

Tabel 2. Sterfte eerste levensweek naar pariteit en leeftijd van de moeder.

*Het voorkomen van asfyxie.* Uitsluitend met betrekking tot de enkelvoudig geborenen werd nagegaan hoe vaak asfyxie werd vastgesteld. Dit percentage bedroeg 2,2. Hierbij zijn wij ervan uitgegaan, dat een kind als asfyctisch moest worden beschouwd, indien het niet binnen twee minuten duidelijk had geschreeuwd.

Tabel 3 geeft de frequentie van de asfyxie naar pariteit en leeftijd van de moeder. Hierbij treedt wel duidelijk naar voren, dat asfyxie onder eerstgebore-

nen vaker werd waargenomen dan onder latergeborenen. Dit geldt binnen elke leeftijdsklasse van de moeder.

Ook tussen de naar leeftijdsgroepen gerangschikte percentages bestaan duidelijk significante verschillen, zowel ten aanzien van de eerstgeborenen als met betrekking tot de latergeborenen.

In het algemeen is er enige stijging waarneembaar bij toenemende leeftijd van de moeder, maar regelmatig is deze stijging geenszins.

Leeftijd moeder	Eerstgeborenen	Latergeborenen	Totaal
— 24 jaar	45/1130 = 4,0 procent	8/490 = 1,6 procent	63/1620 = 3,3 procent
25—29 jaar	31/1327 = 2,3 „	17/2022 = 0,8 „	48/3349 = 1,4 „
30—34 jaar	21/407 = 5,2 „	39/2134 = 1,8 „	60/2542 = 2,4 „
35—39 jaar	3/101 = 3,0 „	23/1344 = 1,7 „	26/1445 = 1,8 „
40 jaar en ouder	2/20 = 10,0 „	21/505 = 4,2 „	23/525 = 4,4 „
onbekende leeftijd	0/28 = —	1/67 = 1,5 „	1/95 = 1,1 „
Totaal	102/3013 = 3,4 procent	109/6562 = 1,7 procent	211/9575 = 2,2 procent

Tabel 3. Asfyxie naar pariteit en leeftijd van de moeder.

*De sterfte der asfyctisch geboren kinderen.* Van de levend-, asfyctisch geboren kinderen overleden er in de eerste levensweek 33, dat is 15,6 procent.

Indien wij de levenskansen der asfyctisch geboren kinderen beschouwen naar rangnummer van het kind, dan valt op, dat van de 102 asfyctisch geboren eerstelingen er in de eerste levensweek 11 kinderen overleden, 11,8 procent. Van de 109 asfyctisch geboren kinderen met een hoger rangnummer overleden er echter niet minder dan 22, ofwel 20,2 procent. Het verschil tussen beide percentages is bijna significant,  $0,05 < P < 0,10$ .

Vergelijking van de sterfte onder asfyctisch geboren kinderen naar de leeftijd van de moeder leverde geen bijzonderheden op.

#### BASISCURSUS SOCIALE GENEESKUNDE

Vanwege het Dr. Veeger-instituut, katholiek instituut voor sociaal geneeskundig onderzoek, zal een basis cursus sociale geneeskunde en gezondheidsleer worden georganiseerd. Doel daarvan is artsen, die een sociaal geneeskundige functie vervullen of een zodanige functie ambiëren, te bieden uitbreiding van feitelijke kennis, inzicht in de problemen en vooral methoden van de basiswetenschappen zoals epidemiologie, sociologie en statistica en gelegenheid tot het zelf bestuderen en in discussie brengen van bepaalde onderwerpen. De cursus wordt gedurende twee weken in september dagelijks, daarna elke dinsdag gedurende 34 weken en tenslotte een week dagelijks in juni 1961 gegeven, steeds van 10 tot 13 en van 14 tot 17 uur, in het instituut voor Sociale Geneeskunde der rooms katholieke Universiteit te Nijmegen. Voor deze cursus, waarvan Dr E. van der Werf en Drs. W. Neefs de organisatie en dagelijkse leiding hebben, zijn uitvoerige gegevens verkrijgbaar bij genoemd instituut, St. Annastraat 313, Nijmegen, telefoon 08800-26241.