

huisarts en wetenschap

5de JAARGANG - No 9 - SEPTEMBER 1962

<i>Inhoud:</i>	blz.
G. D. A. Kuyken en E. M. Janssens: Probleem (1)	253
Redactionele aantekening:	254/269
M. W. Jongsma: Inleiding tot de huwelijksproblematiek	256
F. J. A. Huygen: Huwelijksconflicten gezien vanuit het standpunt van de huisarts	258
J. Boevé: Acute afwijkingen van de galwegen ...	266
Het werk van enkele commissies en landelijke studiegroepen van het Nederlands Huisartsen Genootschap	269
A. J. van der Grient: Bevolkingsonderzoek op anemie door de huisarts	274
J. A. A. Borgstein: Resuscitatie	277
H. J. Dokter en N. A. J. Voorhoeve: De irritatie van de dokter als signaal	280
Referaten	282
Boekbespreking	284
Het lezen waard	284
Bijbscholingscursus huisartsen	285
Boerhaave-cursus reumatische gewrichtsaandoeningen in de praktijk	285
Erratum	285
Notulen zevende huishoudelijke vergadering van het N.H.G.	285
Uit de notulen	287
Periodiek geneeskundig onderzoek	287
Financiële administratie	287
Uit de Centra	287
Aanvullende ledenlijst	288

Redactiecommissie: A. Hofmans, voorzitter, Rotterdam — G. J. Bremer, Nieuwkoop — K. G. Brühl, Amsterdam — A. E. Denekamp, Hengelo (O) — D. C. den Haan, Leiden.

Redactiesecretaris: J. J. van Mechelen.

Secretariaat Nederlands Huisartsen Genootschap: Keizersgracht 327, Amsterdam-C., telefoon 020-64043.

Redactiesecretaris: Keizersgracht 327, Amsterdam-C., telefoon 020-242535.

Administratie, abonnementen, advertenties:

Fa. J. H. Kruyt, Uitgever, Groot Hertoginnelaan 28, Bussum, telefoon 02959-16155; postgiro: 142554.
Abonnement f 17,50 per jaar; voor studenten f 7,50; voor het buitenland f 20,—; losse nummers f 2,—.

Advertenties kunnen zonder opgaaf van redenen worden geweigerd.

puicingrote klierzwellen en links achter onder ter hoogte van de grens van beide longkwabben crepiterende ronchi en mogelijk iets verkorte percussie. Geen koorts, reactie van Von Pirquet negatief. Vraag was: diagnose, en wat te doen met deze patiënt?

Het ging vooral om de vraag: moet men een man op deze leeftijd, waar verschijnselen worden waargenomen die op maligniteit kunnen wijzen, mede gezien de gezinsomstandigheden, nog een uitvoerig en gericht onderzoek laten ondergaan? Zijn huisarts meende dat een dergelijk onderzoek niet alleen nutteloos zou zijn, maar de patiënt psychisch zou schaden, mede omdat na een injectie met een imido-pyrazolon verbinding de klachten verdwenen. Een aantal collegae was van mening dat bij een niet vaststaande diagnose toch een nader onderzoek, bijvoorbeeld in dit geval een röntgenfoto, was aangewezen.

3 Een meisje van twintig jaar, laatste van drie kinderen, is nog thuis bij de ouders en sedert enige jaren verloofd. Op het spreekuur vraagt zij haar huisarts anticonceptionele middelen. Zij heeft vermoedelijk kort tevoren een niet geïndiceerde abortus gehad. De ouders zijn 's avonds veel van huis. Vraagstelling was: welke is uw gedragslijn en hoe brengt u die naar voren tegenover het meisje?

Bij de discussie speelde de levensbeschouwing van de verschillende collegae een belangrijke rol bij de aanpak van deze kwestie; behalve een zonder meer afwijzen of het wel geven van deze middelen, meenden enkele collegae dat men in eerste instantie het probleem met de ouders van het meisje — uiteraard met haar instemming — diende te bespreken.

Tenslotte kwam op een van de vergaderingen een belangrijk probleem aan de orde, namelijk de inhoud van de praktijktas, en in het bijzonder voor wat betreft mee te nemen medicamenten. Naast een aantal gebruikelijke injectievloeistoffen werd gewezen op het belang van een hydrocortisonpreparaat voor intraveneuze injectie, toe te passen onder andere bij status asthmaticus, bronchiolitis en pseudocroup. Ook het bij zich hebben van nitrobaat, om de diagnose hartinfarct ex juvantibus te stellen, werd aanbevolen.

Over het algemeen blijkt men twee tassen te hebben, één voor het dagelijks gebruik en de verlostas. In de plattelandspraktijk bestaat zeker behoefte aan infusiemateriaal waarbij aangeraden werd fysiologische zoutoplossing of Macrodex.

Vermeldenswaard is nog de lezing „problemen rond de pokkenvaccinatie” die collega Nanning uit Den Haag hield voor de huisartsen van Hengelo, Almelo en Enschede op initiatief van het centrum Twente van het N.H.G.

A. Fuldauer

AANVULLENDE LEDENLIJST

Van 28 juli tot en met 27 augustus 1962.

Nieuwe leden:

K. W. Hoogslag, Julianalaan 29, Leeuwarden
S. B. Drijber, Zwolseweg 8, Ommen
H. Knol, te Aalten
H. F. Langendonk, Stadhouderskade 150, Amsterdam
B. J. N. Heems, Polenstraat 1, Haarlem
A. C. van Dam, Ds. van Dijkweg 35, Doetinchem
E. I. Bakker, Adm. de Ruyterweg 201 hs, Amsterdam (was buitengewoon lid)

*Kandidaat-leden:**

J. J. van den Aniel, Stationsweg 2, Hillegom
Dr J. A. Stoop, J. M. Kemperstraat 5, Utrecht
Th. G. Blom, Nassaulaan 22, Waddinxveen
A. A. Suidman, Julianalaan 9, Zoetermeer
J. H. Visser, te Rottevalle (Fr.)

Mutaties:

J. H. Drenth, naar Julianastraat 14, Kerkrade
Dr H. J. P. M. Dijkhuis, naar Burg. v. d. Meulenlaan 2, Gendt (Gld.)
Dr H. A. M. Ruhe, naar Vrijthof 27, Hilvarenbeek
Dr H. J. Klein Obbink, naar Bloemgracht 145, Amsterdam-C.

* Bezwaren tegen kandidaat-leden dienen binnen een maand schriftelijk bij het N.H.G.-bestuur te worden ingediend.