

Ingezonden

VERBORGEN GEVAREN

In het artikel Verborgene gevaren van Dr. L. Façee Schaeffer — (1965) huisarts en wetenschap 8, 138 — wordt een man beschreven, die voor een suicide-poging gebruik maakte van tien tot twintig Librium-10 tabletten. Collega Façee Schaeffer informeerde hier en daar wat er kon gebeuren. Men was „van mening”, dat er „helemaal niets” zou gebeuren, maar kennelijk wist niemand iets zeker.

In februari van dit jaar werd een van mijn patiënten, een negenentwintigjarige man in het reanimatiecentrum van het Academisch Ziekenhuis te Utrecht opgenomen nadat hij een grote hoeveelheid van hetzelfde geneesmiddel, waarschijnlijk 40 dragees, had ingenomen. Na maagspoeling, norit- en natriumsulfaat-toediening was hij weer snel helder, maar de volgende dag nog wel atactisch. Diezelfde dag deed patiënt een hernieuwde poging met hetzelfde middel, ditmaal met fatale afloop.

Het „helemaal niets” van collega Façee Schaeffer wijst mogelijk op de tien tot twintig tabletten, maar zijn artikel wekt de indruk, dat Librium onschuldig zou zijn; dit nu is beslist niet waar. Waar de gevarengrens ligt is mij nog niet duidelijk.

Utrecht

L. H. Veder

Mede naar aanleiding van het artikel van Dr. L. Façee Schaeffer, Verborgene gevaren — (1965) huisarts en wetenschap 8, 138 — zou ik gaarne de aandacht willen vestigen op het bestaan van het Bureau Bijwerkingen Geneesmiddelen. Sedert 1 oktober 1964 houdt dit Bureau zich bezig met de centrale registratie van vermoede ongewenste bijwerkingen van geneesmiddelen. In verband hiermede werden aan alle artsen in Nederland in oktober 1964 een aantal aanmeldingsformulieren met antwoordenvoloppen toegezonden teneinde een dergelijke rapportering mogelijk te maken. Van „nieuwe” geneesmiddelen, dat wil zeggen die geneesmiddelen die korter dan drie jaar op de markt zijn, wordt in principe melding verwacht van alle vermoede ongewenste bijwerkingen. Betreffende „oude” geneesmiddelen wordt slechts melding tegemoet gezien van ernstige en ongewone bijwerkingen.

Gedurende het eerste halfjaar werden meldingen van 268 artsen ontvangen. Uit de ontvangen meldingen blijkt dat gevallen van agranulocytose, aplastische anemie en leverbeschadiging met dodelijke afloop ten gevolge van geneesmiddelen-gebruik geen „academische” of theoretische gebeurtenis zijn, maar regelmatig in de huisartspraktijk voorkomen. Voor het streven naar veiliger geneesmiddelen-gebruik is bovengenoemd meldingssysteem van grote betekenis. Daar het Bureau Bijwerkingen Geneesmiddelen voor de uitvoering van zijn taak afhankelijk is van de medewerking van de Nederlandse artsen doet de leiding hiervan een beroep op de lezers van „huisarts en wetenschap” in voorkomende gevallen een meldingsformulier in te zenden.

W. M. Rosinga, arts, inspecteur van de volksgezondheid voor geneesmiddelen.

Naschrift:

De mededeling van collega Veder vormt een waardevolle verrijking van onze kennis: de geraadpleegde „men” waren twee psychiaters en een apotheker. Het is dus voortaan ook met Librium-10 oppassen!

Hoe belangrijk het is, dat de huisarts op de hoogte is van alle bij zijn patiënten voorgeschreven medicatie blijkt uit de oproep van collega Rosinga. In mijn artikel poogde ik slechts te wijzen op het grote gevaar, dat dergelijke gevallen ongemerkt tussen schip en wal terecht komen. Overigens mag ik nog eens nadrukkelijk vermelden, dat de communicatie tussen het schip-van-de-specialist en de wal-van-de-huisarts een twee-richting verkeer impliceert. Béide partijen dienen een zo ruim mogelijke berichtgeving voor te staan.

L. Façee Schaeffer

Berichten

EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN G.G. en G.D. ROTTERDAM

Half maart 1965 verscheen het eerste epidemiologisch bulletin van de Gemeentelijke Geneeskundige en Gezondheidsdienst te Rotterdam, dat aan alle Rotterdamse artsen werd toegestuurd. Het bulletin zal elke twee maanden verschijnen en bevat onder meer de resultaten van het peilstationsonderzoek met medewerking van over de gehele stad verspreid wonende huisartsen-N.H.G.-lid naar het vóórkomen van een aantal infectieziekten, waarvoor geen wettelijke aangifteplicht bestaat, zie (1965) huisarts en wetenschap 8, 37.

De hieronder gerangschikte gegevens van januari en februari 1965 zijn afkomstig uit de praktijken van 25 huisartsen; totale bevolking Rotterdam op 1 januari 1965: 731.564; aantal huisartsen: 267.

1965	Leeftijdsklassen in jaren									Totaal
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-64	65 en ouder	
Mazelen										
januari	9	1	—	—	—	—	—	—	—	10
februari	16	15	—	—	—	—	—	—	—	31
Varicellen										
januari	20	11	1	—	—	—	—	—	—	32
februari	21	17	1	1	—	—	—	—	—	40
Herpes zoster										
januari	—	2	1	1	5	1	2	8	6	26
februari	1	—	—	—	2	1	4	3	6	17
Parotitis epidemica										
januari	8	10	4	1	1	3	1	1	—	29
februari	7	12	—	2	3	1	—	2	—	27
Influenza										
januari	30	18	13	31	59	52	51	77	31	362
februari	36	40	19	31	77	93	51	95	39	481
Pertussis										
januari	2	—	—	—	—	—	—	—	—	2
februari	—	2	—	—	—	—	—	—	—	2
Ziekte van Pfeiffer										
januari	5	6	1	6	2	—	—	1	—	21
februari	—	5	3	2	4	1	—	—	—	15
Exanthenen van onduidelijke of onbekende aard										
januari	26	5	3	4	—	—	2	2	—	42
februari	28	11	2	1	2	1	—	2	—	47
Gastroënteritis van onduidelijke of onbekende aard										
januari	35	10	8	6	19	21	25	24	12	160
februari	29	19	6	15	25	26	13	22	19	174

RICHTLIJNEN VOOR AUTEURS

Bijdragen worden bij voorkeur tegemoet gezien in machineschrift, in duplo, met toepassing van een brede kantlijn en op ten minste anderhalve regel afstand getypt. Men besluite het artikel met een korte samenvatting.