

geborenen blijkt vooral te berusten op een hogere sterfte in de eerste levensweek onder kinderen van multiparae.

Verskillende argumenten worden aangevoerd ten gunste van de veronderstelling, dat hospitalisatie van vrouwen, wier partus prematuur begon, in onvoldoende mate plaats vond. De werkgroep bepleit tenslotte enkele maatregelen, die de beslissing: „al of geen hospitalisatie” zouden kunnen vergemakkelijken.

Summary. Premature births (chapter from the 1958 annual study of the Netherlands Society of General Practitioners). The frequency of and perinatal mortality of „premature births” are largely dependent on the definition of „premature birth” used by the investigator. If the term premature birth is defined as birth within 37 weeks of the initial day of the last menstruation, then our material of 9569 single births included 517 (5.4 percent) premature births.

— Premature births were significantly more frequent in primiparae than in multiparae.

— The perinatal mortality of prematurely born was high in particular when the period of gestation had lasted less than 36 weeks. High mortality figures were found especially among children of multiparae. The difference in mortality between firstborn and subsequent infants proved to be based chiefly on a higher mortality within the first week among children of multiparae.

— Various arguments are presented in support of the assumption that the rate of hospitalization of women in premature labour was insufficient. A plea is made in favour of a number of measures which may facilitate the decision for or against hospitalization.

Haas-posthuma H. de (1962) Perinatale sterfte in Nederland. Academisch proefschrift, Leiden.

Oudkerk P. M. (1956) Ned. T. v. Geneesk. 100, 1280.

HUISARTS EN LITERATUUR* (5)

Geneeskundige bladen

Uit kliniek en laboratorium voor de praktijk

De Geneeskundige Bladen bestrijken het gehele gebied der geneeskunde. De bijdragen zijn door hun lengte bezwaarlijk in een tijdschrift op te nemen waardoor deze kleine monografieën een geheel eigen plaats innemen. De enige restrictie ligt in „voor de praktijk”: de publikaties zijn bedoeld voor praktizerende artsen. De titel „Uit kliniek en laboratorium” duidt erop, dat uit het gehele gebied der geneeskunde aan specialist en medicus practicus de mogelijkheid wordt geboden tot het publiceren van bijdragen, waarmee de praktizerende artsen in en voor de beoefening van de dagelijkse praktijk hun voordeel kunnen doen.

De Geneeskundige Bladen verschijnen niet in een jaargang, doch op ongeregelde tijden in reeksen van twaalf nummers, omvattende totaal maximaal 384 bladzijden. Er is geen band voor de reeks en van deze monografieën, worden geen proefnummers verstrekt. De thans lopende 51ste

reeks en van deze monografieën worden geen heeft een afzonderlijke prijs en is ook los verkrijgbaar.

In de een-en-vijftigste reeks zijn tot nu toe de volgende nummers verschenen: I-II Dr. E. Lopes Cardozo, Cytostatische therapie. f 5,—. III Dr. E. Verbeek, Psychische syndromen van epileptische oorsprong, f 1,20. IV Dr. E. Verbeek, Gradueel verschil en essentieel verschil in verband met de relatie tussen neurosen en psychopathieën, f 2,75.

Tenslotte volgen hier enkele titels van nummers uit voorgaande reeksen, die in het bijzonder voor de huisarts van belang zijn: Eczeem van de handen; De evolutie van het begrip ziekte; Commensale besmetting; Zwangerschap en suikerziekte; Mongoloïde idiotie, genetisch bezien; Het probleem van de jeuk; De medische toepassing van ultra-violette straling, en Psycho-profylaxe ter opheffing van barenspijn.

Beherend redacteur: Dr. A. J. Ch. Haex, Prins Bernhardlaan 62, Oegstgeest.

* Zie (1966) huisarts en wetenschap 9, 27.