

Verzoekschrift

gericht tot den gemeenteraad van Rotterdam door
de Rotterdamsche Tandheelkundige Vereeniging
om van gemeentewege een onderzoek te doen
instellen naar den gezondheidstoestand
van de gebitten der schoolkinderen.

Hieronder heeft de Redactie van dit Tijdschrift doen reproduceeren een afschrift met bijlagen van een voorstel gericht tot den Rotterdamschen gemeenteraad door de Rotterdamsche Tandheelkundige Vereeniging.

Zij is overtuigd dat publiceering van vorm en inhoud van bewust voorstel te dezer plaatse zijn nut kan hebben.

* * *

ROTTERDAM, Mei 1908.

*Aan
den Raad der Gemeente Rotterdam.*

De *Rotterdamsche Tandheelkundige Vereeniging*, erkend bij Koninklijk Besluit van 21 December 1901, heeft de eer Uw geacht College te verzoeken, zijne medewerking te willen verleenen, om van gemeentewege een onderzoek te doen instellen naar den gezondheidstoestand van de gebitten der schoolkinderen in Rotterdam. Zij stelt voor, de kinderen van een bewaarschool, een lagere school, en een school voor meer uitgebreid lager onderwijs te laten

onderzoeken door twee bevoegde tandheelkundigen, en voor dit onderzoek te voteeren de som van *fl.* 500.—.

Ter motiveering van dit voorstel vestigt de Vereeniging de aandacht van Uw College op het feit, dat het tandbederf (de tandcaries) de meest verspreide van alle ziekten is, dat volgens onderzoekingen, op honderdduizenden van schoolkinderen in het buitenland verricht, meer dan 95 % der kinderen door tandcaries aangetast zijn en circa 25 % van het aantal der tanden ziek is. ¹⁾ Daarbij zijn de hoogst schadelijke gevolgen van het tandbederf in de laatste jaren hoe langer hoe duidelijker voor den dag gekomen. De tandcaries leidt, door het verweeken en afbreken van den aangetasten tand niet alleen tot een afschuwelijke ont-siering van het gelaat, tot vermindering van het kauwver-mogen en tot tand- en kiespijn, maar zij is ook de oorzaak van kaakontstekingen, fistels, koortsen, zwellingen der lymphklieren, maag- en darmziekten. Zij bevordert het ontstaan van tuberculose, longontsteking, dipherie, croup, bloedarmoede, keel- en amandelontsteking, en zij is in zeer vele gevallen de oorzaak van stinkenden adem.

Behalve het nadeel, aan de gezondheid en het uiterlijk van een tandlijder berokkend, belemmert deze ziekte het onder-wijs, daar de door pijn, koortsen en voedingsstoornissen verzwakte kinderen de lessen moeielijk kunnen volgen, deze niet zelden moeten verzuimen en buitendien door hun adem, die bij het spreken en zingen in de lucht der school-lokalen verspreid wordt, deze verpesten. ²⁾

Daar het gebleken is, dat uitsluitend door bemiddeling van de school het tandbederf kan gestuit worden, zijn op tal van plaatsen in het buitenland door aanstelling van school-tandartsen en inrichting van schooltandklinieken doeltref-fende maatregelen genomen tegen deze ziekte. ³⁾ In Neder-land zijn niet op uitgebreide schaal onderzoekingen gedaan, maar de leden der Vereeniging zijn overtuigd, dat de toestand hier even ongunstig is als in het buitenland, in aanmerking genomen, dat de voornaamste predisponerende factoren,

zoals het mengen van rassen, het zachte en kleverige voedsel (brood) en het kalkarme water hier ter stede werkzaam zijn.

Alvorens echter de gemeente tot de bemoeiingen en kosten van een systematischen strijd tegen het tandbederf aan te sporen, wenscht de Vereeniging een zekere basis te verkrijgen door een onderzoek, in hoeverre het kwaad hier ter stede bij de kinderen der genoemde categoriën van scholen verspreid is. Zij wenscht hierbij te constateeren, welke melktanden en welke blijvende tanden van elk kind zijn, in hoeverre de tandziekte reeds tot plaatselijke of algemeene aandoeningen heeft geleid, hoe en met welke middelen het kan gestuit, resp. hersteld worden.

De *Rotterdamsche Tandheelkundige Vereeniging* acht Rotterdam in de eerste plaats aangewezen, op dit gebied het initiatief te nemen, daar alleen te dezer stede een plaatselijke tandheelkundige vereeniging bestaat, die door haar optreden op sociaal gebied sinds een 7-tal jaren meent de bevoegdheid te hebben verworven, de gemeente van deskundigen raad te dienen.¹⁾

De Vereeniging is bereid, voor de bovengenoemde som het onderzoek te doen plaats hebben door twee harer leden en daarbij zich niet alleen met het in bruikleen geven van het vereischte instrumentarium, maar ook met het opstellen van een uitvoerig rapport en gemotiveerde conclusies te belasten.

Het onderzoek geschiedt op school en is absoluut pijnloos, geene behandeling, van welken aard ook, heeft er bij plaats. Het zal circa 2 weken in beslag nemen en praktisch van geen storenden aard zijn voor het onderwijs.

Namens de Rotterd. Tandheelkundige Vereeniging:

J. STARK GZN, *Voorzitter.*

M. ISEBREE MOENS, *Secretaresse.*

ROTTERDAM, Aert van Nesstraat 115.

Bijlage 1.

In „Die Zahnpflege in der Schule“, van Prof. Dr. E. Jessen, vindt men op blz. 49:

Die Prozentzahl der Kinder mit erkranktem Gubisz betrug:

1902 in Aschaffenburg.....	99 %	, die der erkrankten Zähne	33 %
1894 „ Berlin	99 %	„ „ „ „	31 %
1890 „ Freiburg	99 %	„ „ „ „	35 %
1897 „ Freiburg	98 %	„ „ „ „	— %
1897 „ Halle	94 %	„ „ „ „	22 %
1893 „ Hamburg	98 %	„ „ „ „	— %
1898 „ Hannover	89—93 %	„ „ „ „	27 %
1902 „ Magdeburg	97 %	„ „ „ „	— %
1902 „ Rudolstadt	93 %	„ „ „ „	28 %
1892 „ Schleswig-Holstein, in 19 Städten	92 %	„ „ „ „	— %
1893 „ Würzburg	81—85 %	„ „ „ „	15 %
1903 „ Straszburg	97,5 %	„ „ „ „	31 %

usw.

Auch die letzte Untersuchung in Augsburg 1904 zeigt die gleich erschreckenden Verhältnisse: 4576 Knaben, 4981 Mädchen, zusammen 9557 Kinder.

Zahnkrank: 99,41 %, kariesfrei: 0.59 %.

Diese Zusammenstellung zeigt deutlich, dasz die Verhältnisse in ganz Deutschland ähnlich liegen wie in Straszburg, dasz die Zahnkaries bei dem heranwachsenden Geschlecht sehr verbreitet ist.

Im Ausland haben die zahnärztlichen Untersuchungen annähernd gleiche Schäden, wie in Deutschland, aufgedeckt. Eine Gegenüberstellung der Prozentzahlen der Kinder

mit erkranktem Gebisz und der erkrankten Zähne, soweit letztere vorhanden sind, zeigt folgendes traurige Bild:

1899 in Amerika	92 %,	30 %,
1900 „ Dänemark	92 %,	21 %,
1890 „ England	77—95 %,	— %,
1897 „ Italien	92 %,	— %,
1898 „ Norwegen	91 %,	14 %,
1902 „ Österreich	99 %,	— %,
1902 „ Ruzsland	82 %,	— %,
1895 „ Schweden	86—100 %,	16—36 %,
1900 „ Schweiz	90—100 %,	14—35 %,
1893 „ Ungarn	65—87 %,	15 %.

Diese Zahlen geben uns ein klares Bild über die Zahnverhältnisse bei den Schulkindern in dem grössten Teil der zivilisierten Welt.

Bijlage 2.

In „Die Zahnpflege in der Schule“, van Prof. Dr. E. Jessen, vindt men op blz. 53:

Fragen wir nun nach den *Folgen* dieser riesigen Verbreitung der Zahnkaries, so müssen wir sie erst beim Einzelindividuum suchen; um sie dann beim Volke zu finden.

Aus den Untersuchungsergebnissen haben wir einen Teil der Folgen kranker Zähne schon kennen gelernt, während andere aus der täglichen Erfahrung jedem von uns bekannt sind. Diese nächstliegenden Folgen sind: Schmerz, Drüsenschwellung, Entzündung und Schwellung der Weichteile und Kieferknochen, Abszess- und Fistelbildung, übler Mundgeruch, Aufhebung des Kauvermögens durch Verwüstung ganzer Zahnreihen. Den nachteiligen

Einfluss auf die Gesundheit des heranwachsenden Kindes wollen wir zuerst besprechen.

Für das Kind ist namentlich die Zeit des Zahnwechsels von groszer Bedeutung. Die Schule mit ihren Pflichten nimmt es auf. Aus der Familie tritt es zum erstenmal ins Leben hinaus. An seinen Geist und Körper werden hohe Ansprüche gestellt. Nur ein gesunder und kräftiger Körper ist diesen Aufgaben gewachsen, denn nur in gesundem Körper wohnt ein gesunder Geist. Der Mund namentlich musz gesund sein, weil er das Eingangstor zu dem Körper ist. Gesunde Zähne sind wieder die erste Bedingung für einen gesunden Mund. Wenn die Zahnpflege bisher im Hause vernachlässigt wurde, dann musz die Schule das Versäumte nachholen und bestrebt sein, diesen wichtigen Teil der allgemeinen Körperpflege gebührend zu würdigen. Gerade in der Zeit des Zahnwechsels ist die Pflege der Zähne von gröszter Bedeutung, weil es gilt, dem heranwachsenden Menschen ein für sein ganzes Leben gebrauchsfähiges, gesundes Gebisz zu verschaffen, weil es gilt, die Kinder zu kräftigen Menschen heranzubilden, kräftig an Körper und Geist.

Kariöse Zähne, krankes Zahnfleisch geben Veranlassung zu Störungen im Allgemeinbefinden. Viele Schulkrankheiten, wie Kopfweh, Schwindel, Appetitlosigkeit, Blutearmut, Nervosität, haben ihren letzten Grund in der Erkrankung der Zähne (Berten). Ein hochgradig kranker Mund ist besonders bei Kindern imstande, die Gesundheit des ganzen Körpers zu untergraben. Dasz auch beim Erwachsenen kranke Zähne chronische Magenleiden verursachen, weisz jeder erfahrene Artz, und er lässt deshalb seiner Behandlung die des Mundes durch den Zahnarzt vorangehen. Magen- und Darmleiden entstehen entweder durch den Reiz, welchen grosze Speisebrocken, die ungenügend gekaut und eingespeichelt sind, auf die Schleimhaut des Darms ausüben oder, was noch viel schlimmer ist, durch die Unzahl von Pilzen, welche bei jeder Nahrungsaufnahme und beim

Schlucken des Speichels in den Magen und Darmkanal gelangen. Miller hat durch Kulturversuche die Anzahl der Pilze in einem unsauberen Munde mit kranken Zähnen, wie unzählige Menschen ihn mit sich herumtragen, auf 1 140 000 000 bestimmt. ¹⁾

Dasz diese Pilzwucherungen im Munde heftige Gärungserscheinungen im Magen hervorrufen, ist zweifellos. Kranke Zähne sind ebenso viele Fäulnisherde und Jauchegruben, in denen Speisereste sich ansammeln, bei der feuchten Wärme des Mundes sich zersetzen, in Fäulnis übergehen, den Mund selbst und die ganze Umgebung verpesten. Sie sind Brutstätten für Bakterienkolonien, die auf dem günstigen Nährboden sich in unglaublicher Menge vermehren. Spaltpilze aller Art, Krankheitserreger der Diphtherie und Tuberkulose sind in dem Fäulnisbrei hohler Zähne nachgewiesen worden. Pilze und Fäulnisprodukte gelangen mit der Luft in die Lungen, mit dem Speichel in den Magen und durch offene Wurzelkanäle auf dem Wege der Lymphbahn in den Körper. Die geschwollenen Lymphdrüsen am Hals, die wir bei fast allen Kindern mit hohlen Zähnen finden, sind dafür der beste Beweis. Da nun bekanntlich Kinder gegen Ansteckung viel empfänglicher sind als Erwachsene, so ist besonders bei ansteckenden Krankheiten, Seuchen, Epidemien, wie Masern, Scharlach, Diphtherie, darauf zu achten, dasz die Kinder, wenn sie aus der Schule kommen, den Mund sorgfältig reinigen. ²⁾

Auch die Eltern müssen, wenn sie mit kranken Kindern in Berührung gekommen sind, nicht nur die Kleider wechseln und sich waschen, sondern auch die Zähne bürsten und den Mund spülen, um die Ansteckungskeime zu beseitigen, die Ansteckungsgefahr nach Möglichkeit zu beschränken.

¹⁾ Miller, Mikroorganismen der Mundhöhle. Leipzig. Verlag von Georg Thieme.

²⁾ Port, Hygiene der Zähne und des Mundes im gesunden und kranken Zustand, pag. 61. Stuttgart. Ernst Heinrich Moritz.

Aus demselben Grund müssen Schwindsüchtige ihren Mund peinlich sauber halten. Denn aus unsauberem Munde werden die Tuberkelbazillen beim Spreken in die Luft geschleudert und von den Mittmenschen ingeatmet. Gerade zur Verhütung der Infektionskrankheiten ist die Behandlung kranker Zähne durchaus noodwendig.

Bijlage 3.

In Duitschland zijn, volgens een statistiek van Dr. Marcuse, Schooltandartsen aangesteld in de steden:

	Aantal Tandartsen.	Schooltandklinik met operatiestoelen.
Strassburg i/E	3	3
Darmstadt	2	2
Mülhausen	1	1
Wiesbaden	6	onderzoek op school.
Ulm	1	1
Dresden	10	10
Fürth	2	1
Lahr i/B.	1	
Nordhausen	4	1
Freiburg i/B.	1	1
Waldenburg	1	
Elmshorn	2	
Friedberg	2	2
Giessen	1	
Colmar	1	1
Offenbach	2	1
Altona	1	1

Voorts wordt de instelling van Schooltandklinieken, respectievelijk de aanstelling van Schooltandartsen, ten uitvoer gebracht in Paderhorn, Kottbus, Metz, Frankfurt a/M., Erfurt, Karlsruhe, Charlottenburg, Worms, Cöln, Heidelberg, Mannheim, Hannover.

Bijlage 4.

Sedert de opening der Kliniek van de Rotterdamsche Tandheelkundige Vereeniging werden **21.955 patiënten** behandeld.

In de Jaarverslagen der Vereeniging werden achtereenvolgens de volgende onderwerpen algemeen verstaanbaar toegelicht:

De tandcaries als volksziekte.

Het onderhoud der kindertanden.

Kunsttanden.

Het onderhoud der mondholte en de middelen daartoe.

Schooltandartsen.

Iets over het regelen der tanden.

De opleiding en de bevoegdheid van den tandheelkundige in Nederland.

Een kleine Brochure over het onderhoud der tanden werd door de Vereeniging opgesteld en in duizenden van exemplaren verspreid.

Een Brochure over Mond-en Tandhygiëne werd door de Rotterdamsche Tandheelkundige Vereeniging uitgegeven.

Eveneens een School-Wandplaat, getiteld: „De tanden en hunne verzorging.”

In 1904 werd er een adres gezonden aan de Tweede Kamer met het doel om Tandheelkundige behandeling voor ziekenfondsleden verplichtend te stellen.

Dit adres werd gesteund door het Nederlandsch Tandheelkundig Genootschap en de Nederlandsche Tandmeesters Vereeniging.
