

## BUITENLAND.

Chicago, 6 Mei 1922.

Chicago College of Dental Surgery.

Zeer Geachte Heer Hoofd-Redacteur!

Voor het eindigen van de cursus wil ik nog een en ander mee deelen, dat naar ik meen, velen van U zal interesseeren en wel in de eerste plaats over de techniek van wortelkanaalbehandeling zooals die hier sinds eenigen tijd wordt toegepast.

In deze werkwijze is asepsis het wachtwoord en wordt getracht daar niet aan te ontkomen. Een verpleegster is met speciaal toezicht belast opdat men zich daar aan houdt.

Om te beginnen wordt van ieder te behandelen element een x-ray foto gemaakt om uit te maken of de periapicale zone gevaar oplevert voor localinfectie, in welk geval behandeling niet wordt ondernomen.

Zijn de omstandigheden gunstig, dan wordt al naarmate de diagnose luidt een cauterisatie pasta, formo-cresol of oil of cloves geapliceerd.

In de tweede zitting begint de operateur met rubberdam aan te leggen en verzamelt behalve de benodigde handinstrumenten boren, naalden, een porcelein plaatje, een vuile wattenhouder en een polijstborsteltje bij elkaar en laat het steriliseeren door de verpleegster, die dan voor hem uitspreidt over een wit email blad: een steriele doek, en daarop netjes rangschikt de gesteriliseerde instrumenten en bovendien steriele wattenpellets, steriele absorbent points, en een steriele tandenstoker, waaromheen aan één eind watten gedraaid zijn.

Het porcelein plaatje wordt voorzien van phenol, alcohol en zoo noodig van phenol sulph. acid of cocaine en onge vulc. caoutchouc.

Zóó uitgerust gaat de operateur naar zijn patiënt terug het blad dragende als een kelner van beroep.

Het allereerst wordt het operatie terrein met jodium tinctuur gepenseeld, waar voor de met watten voorziene tandenstoker dienst doet.

Als hij dan nog eens terdege zijn handen geschrobd heeft mag de man beginnen de temporaire vulling te verwijderen.

Verwacht wordt de gebruikte instrumenten, zoo noodig met het

borsteltje te reinigen en te desinfecteeren door het te voeren door phenol en alcohol, om op die manier de nog niet gebruikte, aseptisch te houden.

Voor het uitwasschen van kanalen of het inbrengen van medicamenten worden de absorbent points gebruikt waardoor het niet noodig is met duim en vinger watten om een gladde naald te draaien, en réinfectie van het kanaal voorkomen wordt.

Na de noodige werkzaamheden wordt het vereischte medicament afgesloten en de rubberdam verwijderd.

Bij volgende zittingen worden de zelfde voorzorgsmaatregelen weer inacht genomen en als dan de kanalen voldoende gereinigd en verwijd zijn, mag de operateur zijn steriele guttapercha points en eucapercha gaan halen, om de kanalen tot aan de apex te vullen.

Een röntgen foto zal dan uitmaken of hij hier in is geslaagd, dan wel erg royaal geweest is, of zijn patiënt te kort gedaan heeft. In welk geval hij het nog eens mag probeeren.

De foto's en de aantekeningen van de behandeling gaan in het archief en na verloop van tijd worden de patiënten voor contrôle foto's aangeschreven om den toestand van de periapicale omgeving te vergelijken en op die manier waardevolle gegevens omtrent wortelkanaal behandeling te verkrijgen.

Het lijkt een beetje bewerkelijk, maar inderdaad is dat niet het geval en in de dagelijksche praktijk zelfs zeer goed door te voeren als men zijn verpleegster hier op africht.

Mijnheer de redacteur, hier is een instelling waar ik de aandacht op wil vestigen omdat ik de grondgedachte zoo sympathiek en het resultaat zoo goed vind, n.l. de Alumni Association of the Chicago College of Dental Surgery, die ieder jaar in de maand April een reunie houdt en waar den oud-studenten het huidige standpunt van de tandheekunde getoond wordt.

Dit jaar werden niet minder dan 38 „clinics" gehouden door professoren lectoren, instructoren, oud-studenten en studenten, die vrij wel een overzicht gaven van de eischen een modern tandarts gesteld.

En ik heb me afgevraagd waarom in Utrecht niet ieder jaar zoo'n reunie gehouden wordt. Ik ben overtuigd, dat ingericht zooals hier, het een succes moet zijn en niet anders dan de tandheekunde ten goede kan komen.

De dag werd besloten met een banquet waar de tandartsen, 35 jaar geleden gepromoveerd, gasten waren.

En nu mijnheer de Hoofd-Redacteur rest me nog een mededeeling, die me eigenlijk pijnlijk is en vóór me zou houden, was het niet dat de toekomst van de vrouw in de tandheekunde me zoo na aan het hart ligt. U zult zich herinneren de waarschuwing in mijn eerste jaarver-

slag als secretaris van de Vereeniging van Nederlandsche Tandartsen, gericht aan mijn vrouwelijke collega's, dat ze geworpen zouden worden uit de professie, als ze zich niet die professie waardig toonden.

Mijnheer de Redacteur, op het Chicago College of Dental Surgery worden dit jaar dames als „freshmen” geweigerd en zullen niet meer als zoodanig toegelaten worden!

Ziedaar het besluit na de ervaring der faculteit opgedaan in de 10 jaren dat de vrouwen gelegenheid hadden op dit college te toonen dat het hun ernst was de tandheekunde te dienen.

Een dergelijke maatregel getroffen aan een particuliere instelling zal natuurlijk niet zoo gemakkelijk door een staatsinstelling overgenomen worden.

Dit besluit is echter een bewijs, dat mijn angst niet ongegrond is en ik hoop dat het in Nederland nooit zoover zal komen.

Na Collegialen groet

C. M. C. DULLEMOND.