

223) В конце будущего 1928 г. НКЗ предполагает созвать в Москве I Все-союзный Съезд по профессиональным болезням и промышленному травматизму.

224) По сведениям «Научного Работника» общее количество студентов-медиков в РСФСР в истекшем уч. году равнялось 17,973 чел.; постановлено вновь принять в Медвузы 2,375 чел.

225) Госуд. Центр. Книжная Палата в Москве приступила к изданию «Предметного Указателя русской медиц. журнальной литературы» за 1927 г. «Указатель» будет выходить 2 раза в год.

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ.

26) Прошу не отказать сообщить технику определения водородного числа в дистилливоде как до промывания ею посуды для реакции Wasserman'a, так и после промывания, а также в физиологическом растворе хлористого натрия 0,85⁰/_о.

Подп. № 1:26.

Ответ: Водородное число (Ph) какого угодно раствора, независимо от его состава, определяется одинаково—или электрометрически, или колориметрически. Последний способ, колориметрический, значительно проще, быстрее и не требует специальных установок, кроме набора стандартных растворов индикаторов. Со своей стороны рекомендуем для этой цели компаратор F. Hellige, в котором стандартные индикаторы заменены цветными стеклами на кружках. Способ пользования аппаратом описывается в приложенном к нему наставлении, теоретические обоснования понятия и определения Ph весьма популярно изложены в ст. П. В. Сквирского «О некоторых основных физико-химических понятиях и методах исследования» (Врач. Газета, 1927, №№ 3, 5 и 6), а практические приемы—в небольшой брошюре М. К. Домонтовича «Определение концентрации водородных ионов».

З. Блюмштейн.

27) Может-ли врач уездной советской больницы, которая обслуживает, между прочим, дом заключения, отказаться от насильственного введения желудочного зонда уголовному или политическому заключенному, объявившему голодовку?

Ответ: Наш Уголовный Кодекс предусматривает только не оказание помощи больному, без уважительных причин, со стороны лица, обязанного ее оказывать (ст. 157 У. К.). Заключенный, объявивший голодовку, всегда является больным в смысле этой статьи У. К. Кроме того, существует ряд противопоказаний к введению желудочного зонда, и, наконец, насильственное введение зонда в тех случаях, когда пациент оказывает сопротивление, может быть опасным для здоровья и жизни больного. Таким образом врач должен тщательно обсудить каждый конкретный случай и должен считать себя обязанным произвести кормление через зонд только в тех случаях, когда дальнейшая голодовка угрожает смертью больного вследствие крайнего истощения его. В таких случаях едва-ли возможно сопротивление больного, и введение зонда не будет насильственным. Прокурорский надзор, как это выяснилось из моей личной беседы с Нарком'юстом и Прокурором Татарской Республики, может требовать от врача применения искусственного кормления заключенного только в исключительных случаях (крайняя важность показаний заключенного для суда), и то лишь с особого на каждый раз разрешения Прокурора Республики.

Областной эксперт ТР донент А. Гусев.

Журналы и книги, поступившие в редакцию.

1. „Jahreskurse für ärztliche Fortbildung“, №№ 1—9.
2. „Архив Офтальмологии“, т. III, часть 3.
3. „Annales de l'Institut Pasteur“, №№ 9—10.
4. „Acta Medica Scandinavica“, вып. V—VI.
5. „Вестник Современной Медицины“, № 18.
6. „Врачебное Дело“, № 18.
7. „Венерология и Дерматология“, № 9.