

VAN DIE REDAKSIE : EDITORIAL

DIE MEDIESE KONGRES IN JOHANNESBURG

Die gereelde tweejaarlikse algemene mediese kongres van die Mediese Vereniging van Suid-Afrika word vanjaar gedurende die week 21-27 Julie in Johannesburg gehou. Die kongres word in die winter gehou omdat dit waarskynlik die gerieflikste tyd vir die grootste aantal geneeshere is om die kongres by te woon. Soos die geval was met kongresse van hierdie aard in die verlede, bied die kongresprogram weer 'n wye verskeidenheid van aantreklikhede aan — wetenskaplik en sosiaal. Ook sal die eggenotes en ander familieleden van besoekende geneeshere spesiaal verwelkom word.

Die wetenskaplike deel van die kongres sal 'n groot gebied en baie uiteenlopende rigtings dek, en die bydraes sal, sonder twyfel, die peil van bydraes by vorige kongresse handhaaf. Iets nuuts vanjaar sal die spesiale aandag wees wat die organiseerders aan die onderwerp van mediese geskiedenis skenk. Hierdie onderwerp sal 'n belangrike deel van die algemene besprekings vorm, en daar sal ook 'n poging aangewend word om 'n aparte mediese geskiedenis-groep te stig.

Spesiale aandag aan mediese geskiedenis as studierigting is van harte te verwelkom. Gedurende die afgelope aantal jare het die wetenskaplike, akademiese en kliniese medisyne met sulke geweldige spronge vooruitgang gemaak, dat die belangstelling van individuele geneeshere die gevaar loop om in baie eng bane gelei te word. 'n Studie van die mediese geskiedenis kan as 'n korrektiewe middel dien om ons te help om ons kulturele perspektief in die algemeen te verbreed. Die organiseerders van die kongres moet geluk gewens word met hierdie gedagte en hulle moet kan reken op die volle ondersteuning van alle lede.

Die organiserende komitee het ook al daadwerklik begin met aktiewe voorbereidings vir die kongres. Die eerste omsendbriewe (in Engels en in Afrikaans) is alreeds in die *Tydskrif* gepubliseer (36, 948 en 36, 973), en voor-nemingsvorms, wat deur lede wat die kongres wil bywoon,

ingevul moet word, word gereeld in die *Tydskrif* gepubliseer. Die kongreskomitee sal dit baie waardeer as lede die invul van die vorms so veel as moontlik wil bespoedig. Die Tak Suid-Transvaal, wat as gashere vir die kongres optree, koester die verwagting dat lede van die Vereniging self ook hul deel sal bydra om van die kongres 'n groot sukses te maak.

Op kongresse soos hierdie word dit moontlik gemaak vir alle lede van die professie om op die hoogte te bly, nie net van vooruitgang op hul eie gebied nie, maar ook op alle ander gebiede van die medisyne. Daarby word die geleentheid verskaf vir kollegas en vriende, wat deur omstandighede uit mekaar gedryf het, om weer met mekaar kontak te maak.

Maar ons moet ook dieper kyk by 'n waardebeoordeling van die betekenis van kongresse soos hierdie. Ons moet aan onself die vraag stel of ons as doktersgemeenskap ons regmatige plek inneem in die wêreld. Omdat ons as mediese liggaam in die Mediese Vereniging gelukkig nog betreklik vry staan van ernstige innerlike tweespalt en onenigheid, rus daar op ons die verpligting om die tradisionele broederskap in die geneeskunde soos 'n kosbare kleinood te bewaar. Soos ons reeds al voorheen gesê het, is dit ons plig om ons eie, besondere, professionele en intellektuele tradisie in hierdie land op te bou, maar terselfdertyd moet ons ten alle koste voorkom dat ons geïsoleerd en op ons eie hier voortgaan sonder om ons gedurig te gaan drenk aan die groot wêreldwye stroom van mediese kennis en gebeure. Ons moet ons professionele Vereniging deur sy lede en liggame so volledig moontlik inskakel by die aktiwiteite van ander nasionale mediese verenigings en van die Mediese Vereniging van die Wêreld. Want daar sal ons stem kan laat hoor buite die grense van ons eie wyk, en sal ons ook die volste moontlike voordeel put uit die grootste gemeenskaplike bron van kennis en ervaring, sowel vir onself as vir die pasiënte wat aan ons sorg toevertrou is.

MEDICAL HIRE SERVICES

Our larger and smaller hospitals do yeoman service in coping with the large numbers of patients presenting themselves or being sent by doctors and others for treatment. Many have to be admitted. There have, however, always been difficulties, often because of shortage of beds, but in some instances because of the necessity or the desire of patients to be treated at home. Patients in rural areas or in districts far from the large institutions may have to be cared for in their own homes. Where the management calls for simple measures there is no great difficulty, but there are numerous circumstances where special equipment is needed. This may often be necessary even in the cities where doctors may prefer or need to keep the patient in his own home.

Good nursing is obviously important and it is usually

possible to arrange this need. Good and appropriate equipment is also important, and arrangements can be made for the hire of items of all kinds from services that have been established to meet all requirements. Perhaps not all doctors or others concerned with the management of patients at home or in small, less well equipped hospitals are aware of the facilities provided by such organizations.

The following list will give some idea of the equipment that can be hired for home nursing and convalescent care: surgical beds and mattresses, hospital beds and mattresses, 'dunlopillo' mattresses, fracture boards, orthopaedic appliances, including the Balkan frame with cervical, lumbar and skeletal traction apparatus, Kuhlman cervical traction apparatus, telescopic crutches, wooden crutches, infrared and ultraviolet lamps, invalid wheelchairs,

patients' trolleys and stretchers, leg cradles, back rests, overbed tables, bedtrays, walking machines, transfusion/irrigation stands, commodes, urinals, suction pumps, cribs, scales, plastic sheeting, and numerous other items can be hired. This is a formidable list of equipment, many being items for use by the specialist.

There are many obvious advantages in the availability of such a medical hire service. The burden of nursing patients at home is made lighter. The patient can get the full and proper treatment aiding rapid recovery without the necessity of purchasing actually or comparatively expensive equipment required for only a short period. There is a comparatively low cost of hiring equipment as against possibly expensive hospitalization. Doctors will see many advantages in this service, for the patients and for themselves. There are obvious advantages in having items available at a central source, easily accessible, at all hours.

There will also be alleviation of the pressure on hospital accommodation and material, and fewer unnecessarily occupied beds.

There is also a 24-hour medical oxygen supply service. Oxygen can be delivered anywhere at any time, the necessary apparatus being installed, supervised and maintained, and supplies replenished. The doctor is relieved of personal supervision apart from his normal visits.

With the development of new techniques in the treatment and care of patients, much of which may be reasonably instituted in many a home, there is opportunity for proper management of selected patients when skilled nursing and the use of the correct equipment are provided. The facilities available from medical hire services should be borne in mind by those who need to make adequate arrangements for nursing and convalescence in the home.