

Det här verket har digitaliserats vid Göteborgs universitetsbibliotek.
Alla tryckta texter är OCR-tolkade till maskinläsbar text. Det betyder att du kan söka och kopiera texten från dokumentet. Vissa äldre dokument med dåligt tryck kan vara svåra att OCR-tolka korrekt vilket medför att den OCR-tolkade texten kan innehålla fel och därför bör man visuellt jämföra med verkets bilder för att avgöra vad som är riktigt.

This work has been digitised at Gothenburg University Library.
All printed texts have been OCR-processed and converted to machine readable text.
This means that you can search and copy text from the document. Some early printed books are hard to OCR-process correctly and the text may contain errors, so one should always visually compare it with the images to determine what is correct.



DIABETES

per-

De Sockersjukas Tidskrift • Nummer 6 1956 • Pris 1:25



Subasta

lanserar
en
NYHET

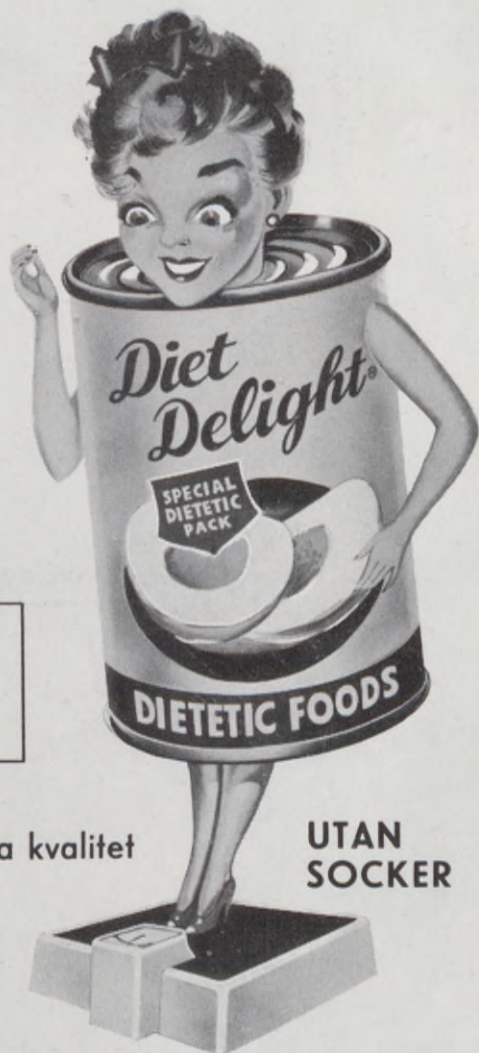
*för
diabetiker
och
kalorijägare*

APRICOSHALVOR
PERSIKOHALVOR
FRUKTSALLAD

innehåller **sucaryl®**

Fruktkonserver av högsta kvalitet

**UTAN
SOCKER**



RICHMOND - CHASE COMPANY - SAN JOSE, CALIFORNIA

ENSAMFÖRSÄLJARE FÖR SVERIGE **SUBASTA AB**

POSTGATAN 59 GÖTEBORG TEL. 11 57 36, 11 57 54, 11 57 63

Ansvarig utgivare:
Nancy Eriksson

Redaktion och expedition:
Majorsgatan 10
Stockholm Ö
Telefon 61 39 49
Postgiro 50 07 75

Annonsavdelning:
Manhemsvägen 7
Sollentuna
Telefon 35 42 18, Stockholm

Redaktionskommitté:
Gunnar Engleson
Nancy Eriksson
Gunnel Rathsmann

Medicinska medarbetare:
Docent, med. dr Gunnar Engleson
Allhelgona Kyrkogata 10, Lund
Överläkare, med. dr Alb. Grönberg
Brättevägen 4, Vänersborg

Prenumerationspris:
7:— kr. pr år
Utkommer den 20:e i månaderna
februari, april, juni, augusti,
oktober och december

Tryck:
Lindgrens Tryckeri, Katrineholm

Svenska Diabetesförbundet:
Majorsgatan 10
Telefon 61 39 49
Stockholm Ö
Kontrollgirokonton 90 09 01

Ordförande:
Riksdagsledamoten
Fru Nancy Eriksson
Roslagsgatan 11, Stockholm Va
Telefon 32 02 32

Kassaförvaltare:
Revisor Alexis Åsbrink
Abrahambergsvägen 19, Bromma
Telefon 26 40 24, Stockholm

Omslagsbilden visar Svenska Diabetesförbundets nye ombudsman vid arbetsbordet

DIABETES

Organ för Svenska Diabetesförbundet
Nummer 6, december 1956, år gång 6

Innehåll:

Barn och gottis	3
Framsteg och besvikelser	5
Råd till en nybliven diabetiker	8
En dikt	13
Det är nog inte så farligt ..	14
Kan Ni beräkna kalorimängden	17
Dietlistan	18
På konferens i Oslo	22
Jubileum i Örebro	24
Vår nye ombudsman	26
Från våra föreningar	27
Lättsmält	32



Klara fakta om

SUCARYL

Det VÄRMEBESTÄNDIGA
sötningemedlet
UTAN NÄRINGSVÄRDE

(Cyklamatnatrium, Abbott)

● *Vad det är:* SUCARYL är ett sötningemedel utan näring, användbart vid tillagning av sockerförbjuden dietmat för diabetes- och fettsotpatienter. Dess funktion är att åstadkomma önskad sötma utan tillskott av kolhydrater och därmed underlätta för patienterna att hålla stränga dietföreskrifter. SUCARYL är värmebeständigt, vilket gör det användbart vid kokning, bakning, konservering och djupfrysning utan att det därmed förlorar sin sötma. Följden härav är att SUCARYL har vidsträckt användbarhet vid matlagning. SUCARYL har sockerliknande sötma och efterlämnar vid ordinärt bruk ingen bitter eller metallisk eftersmak.

● *I två former:* SUCARYL finns numera i både natrium- och calciumform. De praktiska, skummande SUCARYL natriumtabletterna på ett åttondels gram finns i glas om 100 och 1.000 stycken. SUCARYL calciumsötninglösning, en nyuppfunnen natriumfri form för strikt salt diet, finns i för hushållsbruk praktiska flaskor om 120 ml.

● *Rekommenderat bruk:* När SUCARYL intages i normala mängder förekommer ingen upplagring av det i kroppen eller några toxiska verkningar.

Patienter på strängt saltfattig diet böra emellertid använda calciumlösningen. Calciumformen av SUCARYL har lägre tröskel för bitter smak, förnimbar i vissa födoämnen när proportionen uppgår till 0,5 procent, jämfört med omkring 0,8 procent för natriumformen. Båda formerna äro lika bra vid ordinärt bruk.

ABBOTT LABORATORIES SKANDINAVISKA AB

Lindhagensgatan 132 — STOCKHOLM — Telefon 52 02 55

FINNES ATT KÖPA PÅ ALLA APOTEK

Barn och gottis

Just nu pågår en antisnaskpropaganda i skolorna. Tandläkarna tycks vara ense om, att sötsaker är ett ont för tänderna. Det är kanske då egendomligt om man vill göra det lättare för de sockersjuka barnen att få gott. Våra föreningar har fört saken på tal bland annat genom att hemställa hos en fabrik, att inte lägga ner sin tillverkning av diabetikerchoklad, dels genom att försöka få fram en prissänkning på sådan choklad.

En läkare inom förbundet sa' vid ett resonemang om detta, att det finns en fara i att vänja sig vid diabetikerchokladen i tro att den är helt ofarlig. Det kunde rent av vara bättre, om föräldrarna gav barnet en bit vanlig choklad någon gång, i stället för att ge dem ett behov av gottis. Men många föräldrar tycker, det är svårt att stå och knipa av en liten ruta till den ena, när lekkam-

raterna får en hel kaka. Man vill inte i onödan markera särställningen. Tydligt är emellertid, att även diabetikerchoklad får ges med viss återhållsamhet.

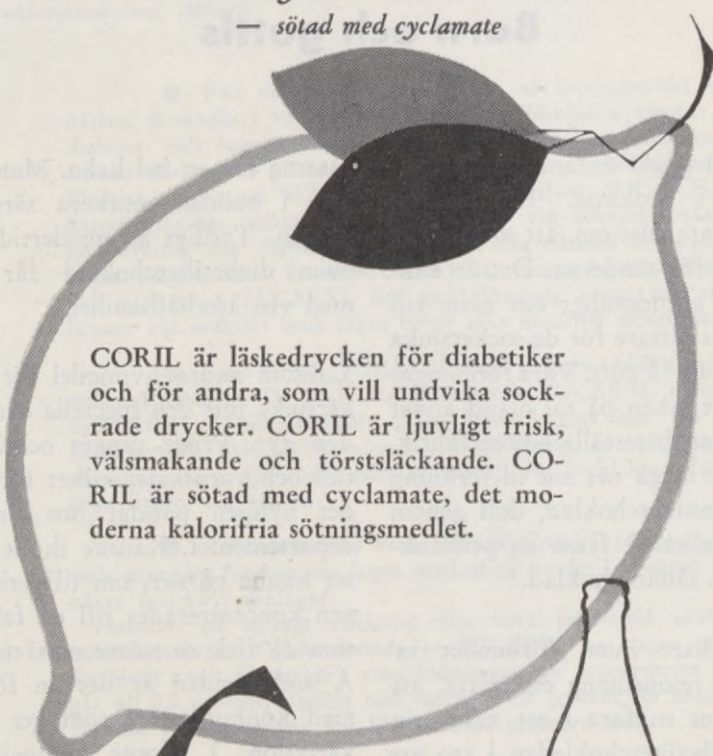
Liksom andra livsmedel för sockersjuka blir den speciella chokladen dyr. Priset tynges också av tull och varuskatt, vilket förbundet nyligen påtalat hos finansdepartementet. Kanske skulle priset kunna gå ner, om tillverkningen koncentrerades till en fabrik, som då fick en större omsättning. Å andra sidan är det en fördel med konkurrensen, som ger litet variation. I Norge auktoriserar diabetikerförbundet produkter avsedda för de sockersjuka. Skulle vi kanske vinna fördelar i pris och ökat sortiment, om vi gjorde det samma? Frågan bör ventileras.

Waverly Eriksson

CORIL

— den nya, friska
citrondrycken utan socker

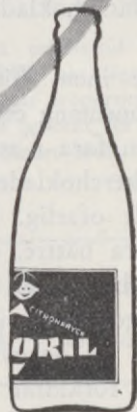
— sötad med cyclamate



CORIL är läskedrycken för diabetiker och för andra, som vill undvika sockrade drycker. CORIL är ljuvligt frisk, välsmakande och törstsläckande. CORIL är sötad med cyclamate, det moderna kalorifria sötningsmedlet.

CORIL

finns i väl sorterade livsmedelsaffärer
över hela landet.



PORLA BRUNNS AKTIEBOLAG PORLA

Rapport från läkarkongressen

i Madrid:

Diabetes' medicinske medarbetare med. dr. Albert Grönberg, Vänersborg, har besökt den internationella kongressen för invärtes medicin i Madrid. Han ger här en skildring av några föredrag, som berörde diabetes, bl. a. de nya tableterna BZ 55.



Framsteg och besvikelser

Årets stora internationella kongress för invärtes medicin, den 4:e i ordningen, gick av stapel i Madrid under dagarna 19—23 september. Ett par för diabetesbehandlingen viktiga frågor var där föremål för behandling. Den egyptiske läkaren Hosny Ayod från Cairo hade ett föredrag vars rubrik utlovade en ny metod att behandla den s. k. sockernjuren (nephropathia diabetica). Med inresset på helpänn avlyssnade jag föredraget, som tyvärr blev en besvikelse. Det var inte den verk-

liga njurkomplikationen till diabetes som Ayod behandlade. Det var kort sagt så att A. kom med det i och för sig mycket viktiga påpekandet att äggvita i urinen hos diabetiker särskilt kvinnor ofta beror på en infektion av urinvägarna och att äggvitan försvinner om man behandlar infektionen med lämpliga läkemedel. Likaså framhöll han att man bör behandla ett högt blodtryck hos diabetikern lika väl som hos andra sjuka med de nu brukliga medlen. Materialet var 12 kvinnor. I 80 %

minskade eller försvann äggvitan. Detta föredrag var en av de ofta förekommande besvikelser, som möter deltagaren i internationella kongresser.

Ett annat föredrag handlade om diabetestabletterna BZ 55 och DS 160. Det hölls av den kände forskaren på området prof. F. Bertram från Hamburg. Hans material är nu 800 patienter och han anser sig inte se några allvarliga komplikationer i form av hudaffektioner och blodskador medan däremot en del tarmbesvär uppkomma. Nedsatt tolerans för alkohol förekommer också. Om det nu skall anses vara en nackdel eller

en fördel beror väl helt på den personliga inställningen till alkoholfrågan.

Gott resultat i vissa fall

Bertram anser att man om man ger tabletterna på riktiga indikationer d. v. s. till sådana personer, som ha en s. k. motregulationsdiabetes (tyska: Gegenregulationsdiabetes) så får man en klar effekt i 95 % av fallen om de förut icke behandlats med insulin. I de insulinbehandlade fallen är resultatet något sämre. Vad skall man tro om detta? Naturligtvis är Bertrams framställning bestickande. Tyvärr gjorde sig B. skyldig till en grov schematisering då han indelade patienterna i endast 2 grupper. Så enkelt är det inte i verkligheten!

Vi vet för lite om tabletterna

Men detta är ett relativt ovidkommande ting i förhållande till huvudfrågan: Skall man acceptera tabletterna eller fortsfara med insulin även i »tablettfallen»? Ingen kan i dag taga en vetenskapligt välgrundad ställning till detta! Vi ha nu i 33 år haft insulinet som dock är naturens eget »läkemedel» och som vi vet kan fördragas i decennier utan att skada men som dessvärre icke har förmåga att helt åter- (läs vidare på sidan 30)



NEDERMA NEO

PRODUKTER

Hallon-marmelad	1/2 lb. burk
Jordgubb- »	»
Orange »	»
Persikor i saft	»
Äpplemos	1 lb. burk

Partiförsäljning:

AB Pern-Rup

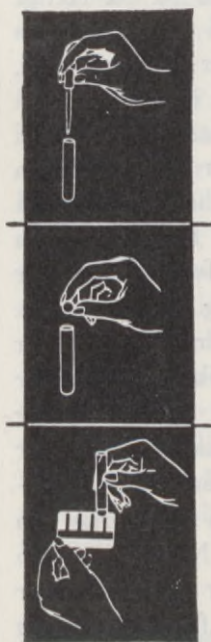
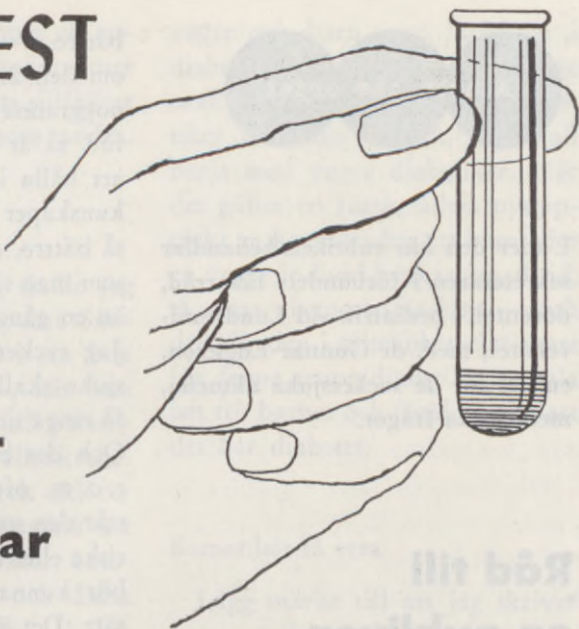
MALMÖ C

Tel. 376 80 - 97 89 80

CLINITEST

(BRAND)

**ger exakta
och snabba
urinsocker-
bestämningar**



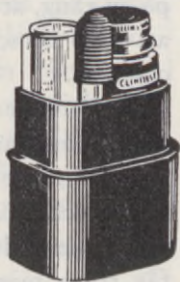
Allt som erfordras för sockerbestämningar i urin finns i CLINITEST-etuiet, som kan användas var som helst, när som helst. De Clinitest reagerter som levereras med detta etui ger ett kopparreduktionsprov med alla reagenser koncentrerade i en enda reagent. Uppvärmning är icke erforderlig, då varje reagent åstadkommer den nödvändiga temperaturförhöjningen. Man lägger endast en Clinitest reagent i provröret med den rätta kvantiteten utspädd urin, inväntar reaktionen och jämför sedan med färgskalan. Clinitest ger snabb, bekväm och pålitlig urinsockerbestämning.

Litteratur kan erhållas från vår representant

När reagenterna i etuiet
är slut — komplettera det
med refill.



AMES COMPANY INC.
ELKHART, INDIANA



Generalagent: AKTIEBOLAGET **MEDA** GÖTEBORG

Under den här rubriken behandlar sekreteraren i förbundets läkarråd, docenten i pediatrik vid Lunds universitet, med. dr Gunnar Engleson, en del för de sockersjuka aktuella, medicinska frågor.

Råd till en nybliven diabetiker

Det är alltid svårt att ge råd till en patient, som just insjuknat i sin diabetes. Det är för patienten så många nya saker och bekymmer på en gång, att det lätt kan hända, att man blandar ihop olika saker och ting.

Jag brukar emellertid i dylika situationer handla enligt följande principer. För det första talar jag länge och väl med patienterna, men säger alltid till dem, att de får ringa mig hur ofta de vill i början, om det är något, som de äro osäkra om. Jag tycker det är

bättre — och jag är inte ensam om den åsikten — därför att hur noggranna besked, patienten än får, så är det för denne omöjligt att hålla isär en stor mängd nya kunskaper på en gång. Det är också bättre, att en diabetiker ringer, som man säger »en gång i onödan» än en gång för litet eller för sent. Jag tycker alltså att den sockersjuka skall ha »cart blanche» att få ringa sin doktor när det behövs. Och det behövs i början och det t. o. m. ofta, därför att först då står den sockersjuka inför de praktiska eller andra problem, som han bör kunna avgöra på ett riktigt sätt. Det är just i den situationen som man behöver doktors råd, och då skall man också kunna få det. Ju noggrannare man varit i sina instruktioner till patienten medan han eller hon låg inne på sjukhuset och vid hemskrivningen desto mindre telefonförfrågningar blir det anledning till, och enligt min erfarenhet händer det ytterst sällan att en dylik rättighet eller favör missbrukas. Jag vill därför ge alla sockersjuka, som just har fått sin sjukdom rådet, att kontakta sin läkare redan från början och fråga honom, om Ni får ringa om det är något Ni är osäker om eller känner Er ängslig för. Och Ni kan lugnt räkna med att ingen svensk läkare ställer sig avvisande till en sådan förfrågan. Skulle det likväl

hända, så hör med honom en annan gång. Läkarna äro inte mer än människor, och kunna tillfälligt vara ur gängorna liksom andra.

Bli vän med doktorn

I detta sammanhang skulle jag vilja understryka vad docent Gunnar Biörck framhåller i sin bok »Om hjärtat krånglar», när han ger råd för livsföringen till patienter med angina pectoris eller kranskärlsjuka. Docent Biörck skriver »Till behandlingen hör också att man är vän med en doktor, besöker honom regelbundet och såsom det har överenskommits». Diabetesforskningens grand old man, prof. Elliott P. Joslin, säger på något ställe i sin stora lärobok, att den unge läkare, som får sig anförtrodd en diabetespatient, kan känna sig stolt, liksom den diabetessjuka kan vara glad över att en ung entusiastisk läkare blir hans ansvarige läkare under en följd av år. Det blir alltid dålig behandling när patienter »ränner» från den ene läkaren till den andre, men när det gäller diabetes kan man säga, att det är direkt skadligt för patienten.

Svårt ge allmängiltiga råd

Då det föreligger en viss skillnad mellan gamla människor och

yngre och barn, som insjuknar i diabetes, kan man inte heller ge exakt samma råd till dessa diabetiker av olika åldrar. Jag skall börja med yngre diabetiker. När det gäller en färsk, alltså nyupptäckt sockersjuka hos ett barn eller en yngre individ brukar jag alltid, så snart diagnosen är klar — och det blir den i allmänhet rätt snart för denna grupp diabetiker — tala om för barnet och föräldrarna, att det har diabetes.

Barnet bör få veta

Lägg märke till att jag skriver *barnet och föräldrarna*. Läsarna kanske tycker, att det räcker med att tala om det för föräldrarna. Det är ju ändå de, som har vårdnaden och ansvaret för barnet. Ja, detta är visserligen riktigt, men enligt min bestämda uppfattning är det mycket viktigt att läkaren även talar om för barnet, att det har sockersjuka (detta gäller självfallet barn i skolåldern och uppåt). Detta ingår som ett led i den sociala utbildning, som bör ingå i behandlingen av varje diabetiker. Barnet kommer mycket lättare att känna ansvar, och blir mycket mer intresserad av sin sjukdom, och det är ingen risk att barnet förlorar sitt »barnasinne».

Det går också mycket lättare att genomföra behandlingen i hem-

met senare om det sockersjuka barnet från början varit med om instruktioner av olika slag, och fått en del faktiska kunskaper om sin sjukdom. Detta är särskilt av värde om det gäller en nervös mamma — men även eljest — som kanske är osäker om hur hon skall förfara i början, då hennes sockersjuka barn kommit hem från sjukhuset. Det är fullt förståeligt om en mamma eventuellt skulle »tappa koncepten» i en dylik situation.

Det är enligt min uppfattning mycket viktigt, att det sockersjuka barnet eller diabetikern över huvud vid insjuknandet behandlas tillräckligt länge på sjukhuset. Det är klart, att platsbrist, patientens ovilja att stanna på grund av förlorad arbetsförtjänst, eller försummande av skolgången och mycket annat kan inverka härvidlag, men man skall förbereda diabetikern på att det tar lång tid första gången. Och om denne i början är mycket missbelåten med detta förfarande, så kommer det snart en tid, då man välsignar läkaren för det.

Att ställa in insulinet

Diabetikern skall stanna på sjukhuset länge i början dels därför att det alltid tar en viss tid med inställningen, vidare hinner

den sockersjuka att lära sig en massa om matfrågor, diet, insulin, desinfektion, användandet av Clinitest och Acetest och annat nyttigt, och slutligen är det oerhört viktigt, att diabetikerna kommer ur sin sjukdomsdebut med största möjliga insulinförråd. Detta gör att behandlingen under den första tiden är så betydelsefull, och att man vill förorda en lång första sjukhusvistelse. På en del håll tillämpar man, när det gäller vuxna diabetiker den principen, att vederbörande får gå kvar i sitt vanliga arbete och inställningen av sjukdomen sker härunder. Man menar, att det bättre efterliknar det liv, som diabetikern i vardagsliv lever. Detta är fullständigt riktigt, och jag ansluter mig själv också till den principen, men med undantag för barn och unga individer, där man rör sig med en mera insulinkrävande diabetes. Vidare går en dylik behandling endast att genomföra i en stad, och därtill ställer den sig måhända något dyrare. Den förutsätter också tillgång till dietetisk expert, som kan hjälpa patienten tillrätta i början.

Under den första sjukhusvistelsen hinner man även lära det sockersjuka barnets föräldrar en del nyttiga kunskaper om diabetes, insulinbehandling, dieten, o. s. v. I vårt land har docent Yngve

Larsson på Kronprinsessan Lovisas barnklinik i Stockholm mycket föredömligt arrangerat kurser för föräldrar till sockersjuka barn, där just sådana ting beröres, och de förtjäna att tagas upp även på annat håll.

Det är fortfarande mycket som är oklart rörande diabetessjukdomen och dess kärilkomplikationer, men en sak är utan vidare klar och uppenbar. Ju bättre inställning och ju större insulinreserv, som man kan åstadkomma *i början*, desto bättre äro utsikterna att man skall kunna bemästra sin sjukdom och undvika senare komplikationer från njurar, ögon, hjärta o. s. v. Detta ernås bäst om man håller en ordentligt reglerad diet och ger tillräckligt med insulin. Det kan inte nog ofta framhållas. En s. k. fri kost är enligt min och nästan alla andra diabetesspecialisters bestämda uppfattning i denna situation fullständigt förkastlig och utgör en onödigt stor risk att taga. Senare medför — även om den här också är olämplig — den fria kosten mindre vådor.

Dietfrågan är viktig

Om diabetikern vid sjukdomens debut får lära sig vad han får äta — vilket enligt vad jag tidigare framhållit i Diabetes är det mesta, men i bestämda proportioner —

vilka mängder han får och skall äta, så får han en betydligt större säkerhet vid handhavandet av sin sjukdom. När man i början vägt allting och fått reda på vad man skall och får äta, så lär diabetikern sig ganska snart att taga för sig av de föreskrivna mängderna utan våg. Han kan från ett »allmänt smörgåsbord» plocka ut sin kost bara med ett ögonkast. Det är dock nödvändigt även av den mycket erfarne diabetikern att då och då med jämna mellanrum noga väga allting för att friska upp sitt »kaloriminne». En annan sak: En diabetiker, som på ovan nämnt sätt fått lära sig att hålla en diet, vet, när han syndar mot den, och kan lätt kompensera detta genom att draga in på något annat. Den, som har fri kost, vet inte om när han syndar extra, därför att han syndar jämnt. Det är nödvändigt med noggranna förhållningsregler när man har fått en sjukdom, som man, åtminstone med vårt nuvarande vetande, kommer att få ha i hela sitt liv.

Jag skulle vilja sluta detta avsnitt med att fortsätta det citat av docent Gunnar Biörck, som jag omnämnde inledningsvis. »Man bör unna sig själv åtminstone bråkdelen av den service man aldrig skulle tveka att unna sin bil.» Om Ni tycker, att det är onödigt med läkarbesök, tänk då på de orden.



**För diabetiker
och alla andra
som måste
undvika socker**

Nytt syntetiskt sötningsmedel, som framför allt är indicerat vid diabetes och adipositas. Det rekommenderas sådana patienter, hos vilka man önskar inskränka kaloritillförseln och minska kolhydratomsättningen. Följaktligen är Assugrin särskilt lämpligt som sötningsmedel även vid avmagringskuror.

Absolut oskadligt och förorsakar varken matsmältningsbesvär eller andra obehag.

Tål kokning, bakning och nedfrysning och kan därför användas vid tillredning av alla slags maträtter och drycker.

Ger ingen bismak, varför maträtter sötade med Assugrin gärna ätes även av dietpatienternas anhöriga. Husmodern slipper därför besväret att tillreda specialrätter.

Praktisk fickförpackning med 50 tabletter Kr. 1.65
Glas » 500 » » 12.40
» » 1000 » » 22.50
(Riktpriser)

Försäljes på apotek och i färghandel.

AKTIENGESELLSCHAFT »HERMES», ZÜRICH.
Repr. i Sverige: CIBA PRODUKTER AB, STOCKHOLM



När solen dalar och det börjar kvällas
kring gråa torg och vildvinsklädda hus
vi lyssna gärna till en hemlig källas
melodiska och meningsfulla sus.

Så sjunger minnet medan åren skrida
om svunna vårars lycka och bestyr,
om allt vi vågat, allt vi måste lida
och fjärran vandringar och äventyr.

Från flydda tider kära bilder träda
för minnet fram igen — det var en gång —
Och gamla diktare och skalder kväda
för oss på nytt sin halvt förgätna sång.

Axel Fredenholm





*Hur svårt kan det inte vara för den unga
flickan att behöva säga nej på bjudningen
Ur »Tidskrift för Sukkersyge»*

Det är nog inte så farligt . . .

Nu skulle hon bara ta fram de gamla silverljusstakarna och sedan kunde inte bordet bli vackrare, tänkte Greta, medan hon smånyttande lade sista handen vid verket. I kväll skulle hon för första gången vara värdinna i sitt eget hem. Den tjuugoåriga Greta med det ljusa hårburret och det vänliga leendet gladdede sig som ett barn. Nu hade hon och Sven varit gifta i tre månader och i kväll skulle väninnorna komma för att se, hur trevligt hon och Sven inrett sin lägenhet.

Greta stökade ute i köket. "Tror

ni det kommer att lyckas", frågade hon kokerskan, som hon fått låna av sin mor. "Ja, i annat fall skulle det vara första gången på de femton år, jag varit kokerska, som något skulle ha misslyckats, och den här maten kan man ju laga med förbundna ögon", sade hon. "Nu skall frun bara gå in och göra sig vacker, så klarar jag resten."

Det var ett surr i vardagsrummet som om där fanns tjuugo och inte sex unga damer, men de hade ju också följts åt från första skoldagen, så det fanns mycket att

prata om. Men trots det myckna pratet glömde Greta ändå inte bort att vara värdinna. "Ät ordentligt, tag lite mer kyckling. Jag vet allt att man inte skall berömma sin egen mat, men eftersom det är mors kokerska, som har lagat den, så törs jag säga att den smakar utmärkt. Tag lite mer sås, Elsa. Du sitter ju och äter kyckling utan någon sås alls. Du håller väl inte på att banta? Med din figur är det ganska onödigt." Elsa satte avvärjande upp handen, då Greta ville ösa på mera sås på hennes tallrik. Samtidigt räckte kokerskan henne de ugnstekta potatisarna och gelén. "Nej, kära Greta, jag håller inte på att banta, men jag trodde att jag skulle kunna hålla min lilla hemlighet för mig själv, men då du och säkert flera andra har märkt att jag ransonerar flera av godsakerna, så kan jag ju berätta sanningen. Jag har fått sockersjuka, och måste därför hålla diet. Jag försöker att dölja det, men i vårt matglada land är det inte så lätt när folk försöker proppa i mig sås och sylt och annat, som jag måste säga nej till."

Det blev ett ögonblicks tystnad. Det var som om alla tänkte på vad Elsa hade sagt, men snart sade Greta: "Ja, naturligtvis är det inte bra att äta sådant som man inte tål, men nu för tiden då det finns insulin, och då är det ingenting att räkna med. Jag känner många sockersjuka, som äter allt möjligt. Nåja, nu skall vi ha en cigarrett, innan vi smakar på kokerskans goda småkakor. Du måste lova mig Elsa, att du åtminstone smakar på några av dem. Jag vet att hon blir förnärad om vi inte äter upp."

Kokerskans berömda småkakor blev serverade och väckte jubel hos de unga damerna. "Kära Elsa, tag nu bara en enda liten kaka, det kan ju inte göra något." Elsa tog en liten kaka och försökte låtsas som om hon åt av den, men Greta vaktade på henne, så att hon måste för skams skull äta upp den. Bara folk ändå ville låta bli att tvinga mig på det viset, tänkte Elsa, å, om de bara visste vad det betydde. I morgon skulle hon gå till sin vänlige läkare men när han såg att hennes blodsocker åter hade stigit, då var han inte längre så vänlig. Det nyttade nog inte så mycket till att hon berättade för honom hur svårt det var att säga nej, när folk av missriktad vänlighet nästan tvingade henne taga lite mer sås, lite mer sylt och en kaka till. Det är lätt nog att säga att man hårt och brutalt skall säga nej. Det är ju svårt nog för en ung flicka att försaka alla de godsaker, som förskönar livet. Dessutom kanske väninnorna en vacker dag inte bjöd henne med på sina middagar därför att hon bara satt och petade i maten.

Kaffet med likör och härliga petit fours serverades. "Ett glas likör kan du inte ta skada av, kära Elsa", sade Greta, men då Elsa leende sade nej tack, kunde hon inte låta bli att säga: "Jag tror faktiskt, du är lite för nogräknad, jag känner många människor med sockersjuka, som inte tar så våldsam hänsyn till vad de äter och dricker, men jag skall inte truga dig."

Trots allt kom den goda stämningen snart tillbaka och väninnorna pratade på om män och kläder och allt som annars intresserar det vackra könet.

Vattenfabriken

SEFYR

Stockholm

tillverkar nu en
apelsindryck
sötad med
SUCARYL

- Undvik socker och därmed 100 kalorier —
- Drink NON-CALORIC
- Finns i 981 livsmedelsaffärer i Stockholm med omnejd, varom upp-
plysning kan lämnas direkt av fabriken eller av SD:s kansli

Ett betydande försöksarbete vid Novo's forskningslaboratorier i förening med en omfattande klinisk prövning vid Hvidøre Hospital har givit till resultat de tre nya värdefulla insulinpreparaten

Insulin Novo Semilente

Insulin Novo Lente

Insulin Novo Ultralente

Ombud: FERROSAN

NOVO
TERAPEUTISK
LABORATORIUM A S



Det kan vara bra att ha några få enkla minnesregler när man beräknar kalorimängden. Fru Karin Werner berättar hur man gör.

I Diabetes läsa vi ofta artiklar om hur nödvändigt det är med en regelbunden diet.

Det är huvudsakligen bröd och potatis samt i någon mån mjölk eller pilsner och frukt man brukar ta hänsyn till på grund av den relativt stora mängd kolhydrater dessa näringsämnen innehåller.

Bröd innehåller drygt hälften kolhydrater. 20 gram bröd innehåller 12 gram kolhydrater, närmare bestämt.

För att lättare minnas siffrorna för potatis och mjölk, kan man lägga på minnet, att potatis innehåller 1/5 eller 20 %, och mjölk tvärtom, 1/20 eller 5 %. Denna lilla omkastning av siffrorna brukar göra att värdena inte glöms. Pilsner har ungefär samma kol-

hydratvikt som mjölk, och en frukt, d. v. s. en medelstor apelsin, banan eller äpple, 12—14 gr.

Om Ni till lunch brukar äta en stor 100-grampotatis eller två små 50-grampotatisar, blir det alltså 20 gram kolhydrater. Dricker Ni så ett glas mjölk på ungefär 2 deciliter, blir det 10 gram kolhydrater. Ett småfranska väger ungefär 65 gram, en smörgås på ett halvt sådant innehåller alltså ungefär 18 gram kolhydrater. Vill man hellre äta 3 st. 8-grams mjölkbröd- eller delikatessbrödbitar, blir det 14 gram kolhydrater. C:a 30 gram i skivor, som man måste väga själv, då ju inte alla skär lika tjocka skivor, ge 18 gram kolhydrater.

Denna måltid innehåller alltså ungefär 50 gram kolhydrater eller den mängd som läkare brukar beräkna som lagom då de föreskriva en diabetikerdiet.

(De få gram som i denna beräkning fattas i 50 gram är en marginal för andra småsaker, t. ex. kaffebrödet eller någon grönsak.)

Socket innehåller 100 % kolhydrater, och en sockerbit väger 5 gram. Tar man alltså 2 sockerbitar i kaffet, höjer man kolhydratvikten med hela 10 gram. Det är dock inte den största olägenheten, utan sockret går så hastigt i blodet, att insulinet inte hinner »bearbeta» det, utan blodsockret stiger hastigt. Det sjunker sedan lika hastigt, varvid man lätt får en hungerkänsla liknande den vid insulinkänning. Man blir »sugen», äter mera sött, och sockret hoppar åter upp. Det blir en oro i kroppen i stället för den lugna behagliga känslan efter en måltid.

Kan Ni beräkna kalorimängden?

Dietlistan:

MÄNDAG

Frukost: Grahamsgröt, sura lingon, rödkålssallad m. äpple.

Lunch: Fisklåda m. grönsaker.

Middag: Vitkålsryta m. kött, pot.

TISDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, bönor.

Lunch: Spenatomelett, 35 g kallskuret.

Middag: Köttbullar, sky, broccoli, potatis.
Färsk äppelsoppa.

ONSDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, blomkål.

Lunch: Biff à la Lindström, sky, stekt ägg, vitkålssallad m. äpple.

Middag: Kokt fisk, persiljesås, purjolök, potatis.
Juliennesoppa.

Denna dietlista är avsedd för sockersjuka, som går upp och är i arbete. Vi vill dock påpeka att den inte är allmängiltig, ty vars och ens behov varierar i hög grad. Är Ni tveksam är det bäst att först tala med Er läkare. På sidan 21 finner Ni några tabeller, som hjälper Er att få rätta mängder av de olika ingredienserna.

TORSDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, blomkål.

Lunch: Kalvsylta, marinerade grönsaker.

Middag: Blomkålspuré, frikaddler. Rispudding, sylt.

FREDAG

Frukost: Rågmjölgröt, sura lingon, purjolök.

Lunch: Omelett m. fisk, rå sallad

Middag: Oxbringa med tunn pepparotsås, potatis.
Rabarbersoppa.

LÖRDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, broccoli.

Lunch: Spenatlåda med brynta köttärningar.

Middag: Stekt fisk m. tomatsky, skockor, potatis.
Fruktkompott, grädde.

SÖNDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, vitkål.

Lunch: Salladstallrik m. ägghalva o. majonnäs, kallskuret 35 g.

Middag: Tunga, spenat, potatis. Stekta äpplen, grädde.

MÅNDAG

Frukost: Havregrynsgröt, sura lingon, råsallad.

Lunch: Fisk o. grönsaksmajonnäs.

Middag: Vitkålssoppa m. frikaddeller. Syltomelett.

TISDAG

Frukost: Rågmjölgröt, sura lingon, vitkål.

Lunch: Fiskfiléer på spenatbotten m. smörfräst lök och hackat ägg.

Middag: Oxrullader, sky, grönsaker, potatis. Kompott, grädde.

ONSDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, bönor.

Lunch: Blomkål Polonaise, 35 g kallskuret.

Middag: Stekt fisk m. citron, sky, råsallad, potatis. Rabarbersoppa.

TORSDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, råsallad.

Lunch: Grönsaktsfat, kalvsylta.

Middag: Köttsoffa. Rispudding, rårörd sylt.

FREDAG

Frukost: Grahamsgröt, surt mos, bönor.

Lunch: Ägghalvor på spenatbotten, 35 g kallskuret.

Middag: Kalvbullar, sky, sallad, gurka, potatis. Saftsoppa.

LÖRDAG

Frukost: Grahamsgröt, surt mos, råsallad.

Lunch: Biff à la Lindström, sky, blomkål.

Middag: Kokt fisk m. smör och hackat ägg, bönor, pot. Krusbärskompott, grädde.

SÖNDAG

Frukost: Rågmjölgröt, sura lingon, bönor.

Lunch: Fisk- och grönsaksmajonnäs, ägghalvor.

Middag: Oxstek, sky, gurka, grönsaker, potatis. Kompott, grädde.

MÅNDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, råsallad.

Lunch: Fisk- o. grönsaksmajonnäs
Middag: Blomkålspuré med frikaddler. Syltomelett.

TISDAG

Frukost: Rågmjölgröt, sura lingon, vitkål.

Lunch: Fiskfiléer på spenatbotten m. smörfräst lök och hackat ägg.

Middag: Oxrullader, sky, blomkål, tomat, potatis.
Kompott.

ONSDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, purjolök.

Lunch: Blomkål Polonaise, 35 g kallskuret.

Middag: Stekt fisk m. citron, sky, råsallad, potatis.
Färsk äppelsoppa.

TORSDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, råsallad.

Lunch: Kalvsylta, grönsaksfat.

Middag: Köttsockpa.
Rispudding, sylt.

FREDAG

Frukost: Rågmjölgröt, sura lingon, bönor.

Lunch: Äggkhalvor på spenatbotten, 35 g kallskuret.

Middag: Kalvbullar, sky, sallad, gurka, tomat, potatis.
Kompott.

LÖRDAG

Frukost: Havregrynsgröt, surt mos, sallad, tomat.

Lunch: Biff à la Lindström, sky, blomkål.

Middag: Kokt fisk med smör och hackat ägg, bönor, pot.
Juliennesoppa.

SÖNDAG

Frukost: Grahamsgröt, sura lingon, purjolök.

Lunch: Fisk- och grönsaksmajonnäs, äggkhalvor.

Middag: Oxstek, sky, gurka, grönsaker, potatis.
Stekta äpplen, grädde.

Har Ni prenumererat på Diabetes för 1957?

Det går så lätt att glömma bort, så varför inte betala in 7:— på Diabetes' postgiro 50 07 75. Använd gärna det bifogade inbetalningskortet. Har Ni förloerat det, står Postverket till tjänst med ett nytt.

Diabeteskosten innehåller per dag:

	<i>Knapp diabeteskost</i>	<i>Ordinär</i>	<i>Riklig</i>
Kalorier	1200	2200	3500
Kolhydrater	70 g	145 g	255 g
Äggvita	65 g	100 g	145 g
Fett	50 g	100 g	165 g

Så här mycket ingår i kosten varje dag:

Ägg	1 st à 50 g	2 st à 50 g	2 st à 50 g
Fisk, mager (råvara bfr)	100 g	150 g	250 g
Kött, magert (råvara bfr)	75 g	100 g	250 g
Ost, mager, 30 %	40 g	50 g	50 g
Smör	20 g	50 g	60 g
Mjölk	500 g	550 g	1000 g
Bröd, franskt	100 g	150 g	250 g
Gröt, havregryn	—	15 g	30 g
Potatis	100 g	150 g	250 g
Frukt, äpple eller apelsin	1 st	2 st	3 st

Av ovanstående tabell får Ni dessa standardrätter som kompletteras med de olika maträtterna:

Frukost

Gröt	—	×5 g	30 g
Smör	10 g	15 g	25 g
Ägg	—	1 st	1 st
Bröd, franskt	50 g	50 g	100 g
Ost	20 g	25 g	25 g
Mjölk	200 g	250 g	300 g
Grönsaker	200 g	200 g	200 g
Rabarbermos eller lingon	—	30 g	30 g

Lunch

Smör	10 g	15 g	25 g
Bröd, franskt	50 g	50 g	100 g
Ost	20 g	25 g	25 g
Mjölk	200 g	200 g	300 g

Kväll

Äpple eller apelsin	1 äpple eller 1 apelsin	1 äpple 1 apelsin	1 äpple 1 apelsin
---------------------------	----------------------------	----------------------	----------------------



På konferens i Oslo

Nordiska Diabetikers Samarbetskommitté har haft sammanträde i Oslo. Kassaförvaltare Alexis Åsbrink redogör för förhandlingarna.

De sockersjukas föreningsrörelse är inte gammal i Sverige, den började först för något över 10 år sedan. Efter det att man i vissa frågor korresponderat med organisationerna i Danmark och Norge blev det så småningom önskvärt med en fastare form för ett nordiskt samarbete. År 1952 samlades representanter för diabetesförbunden i Danmark, Norge och Sverige i Köpenhamn och drog upp riktlinjer för samarbetet. På grundval

av dessa riktlinjer möttes man två år därefter på nytt i Köpenhamn och bildade *Nordiska diabetikers samarbetskommitté*.

Samarbetskommittén möttes för första gången i Oslo den 29—30 september i år. Norges Landsförbund for Sukkersyge hade ordnat mötet och ordförande var dess ordförande Dagfinn Kluge. Dessutom deltog de övriga ledamöterna i den norska styrelsen, som samtidigt hade ordinarie möte. Landsforeningen for Sukkersyge i Danmark deltog med sin ordförande dr Alfred Hey samt Viggo Stenberg och Oscar Jensen. Från Svenska Diabetesförbundet kom de vid riksstämman i Bommersvik utsedda delegaterna doc. Gunnar Eng-

leson, Yngve Stranke och Alexis Åsbrink.

Från Norge framlades förslag om att standardisera insulinsprutor och nålar. Läkarrepresentanterna hade erfarenhet av att olämpliga sprutor såldes till de sockersjuka. Detta skulle kunna undvikas genom upplysning till apotek och andra försäljningsställen om önskvärd gradering, storlek m. m. hos insulinsprutorna. Åsikterna om lämplig grovlek på nålarna var emellertid så olika, att man inte kunde enas om att rekommendera någon viss storlek. Danmark åtog sig att senare lämna rapport om hur fina nålarna kunde få vara med hänsyn till att kristallbildningar hos vissa insulinsorter måste kunna släppas igenom.

Statlig undersökning i Sverige

Sveriges deltagare meddelade om den pågående statliga undersökningen av diabetikers anställningsförhållanden. Resultaten av denna undersökning kunde väntas få betydelse även för de övriga nordiska länderna. Från Sverige ställdes vidare frågan om utbyte mellan barnkolonier i olika länder borde uppmuntras. Diskussionen gav närmast till svar, att det kunde vara tveksamt, ehuru det hitillsvarande utbytet mellan Norge och Danmark ansågs lyckat.

Tråkig ökning av komplikation

Den oroväckande ökningen av antalet blinda på grund av sockersjuka, som förmärkts i Sverige, kunde inte bekräftas av de övriga länderna utan vidare undersökningar, som man skulle försöka göra. Anslutning till de partiellt arbetsföras samorganisationer hade inte skett i Norge och Danmark utan man arbetade liksom i Sverige med den förutsättningen, att diabetiker med god läkarkontroll i princip inte är partiellt utan fullt arbetsföra.

Sverige värd nästa gång

Nästa gång står Sverige i tur att ordna sammanträdet år 1958, varför det beslöts att till dess förlägga sekretariatet till Stockholm med Alexis Åsbrink som sekreterare.

Väsentligt vid sådana här sammanträden är att deltagarna får tillfälle att träffas och utanför förhandlingsbordet talas vid om de sockersjukas frågor och lära känna varandra. För detta var väl sörjt vid mötet i Oslo. På lördagskvällen hade det norska förbundets läkarrepresentant och stöttepelare dr Erling Wang bjudit hem deltagarna och på söndagen besöktes gemensamt en del av Oslos sevärdheter.

Jubileum i Örebro

Fem år... I regel anser man detta ej vara någon tid att räkna med, åren går ju så fort. I örebroföreningen upptäckte vi därför plötsligt, att det redan gått fem år, sedan vår förening bildades. Den 22 september 1956 anordnades därför en jubileumsfest å restaurang Högvakten i Örebro, med god tillslutning.

Från föreningens öden och äventyr under de gångna fem åren följer här några axplock.

Uptakten till det hela var, att ombudsman Karl Erik Bergström från Riksförbundet för Sockersjuka annonserade i Örebro-pressen och bl. a. kallade till ett första möte å restaurang Stortorget i Örebro den 14 april 1951. Ungefär ett 30-tal intresserade infann sig, och ombudsman Bergström redogjorde för förbundets verksamhet och de frågor, som var aktuella för den sockersjuka. På förslag av herr Carl Svedström beslöts att bilda De Sockersjukas Förening i Örebro med omnejd samt att ansluta sig till Riksförbundet, varvid dess stadgar antogs.

Under hösten 1951 närmare be-

Flera av förbundets yngre föreningar har börjat att komma upp i »jubileumsålder». Här är det Örebroföreningen som passerat femårsstrecket.

stämt den 29 nov. lyckades föreningen få ett mycket intressant och lärorikt föredrag av dr Gustav Myhrman, med. överläkare vid Centrallasarettet i Örebro, vilken var vänlig att gratis ställa sig till förfogande.

Våren 1952 fick örebroföreningen förtroendet att, trots sin ungdom, ordna Riksförbundets och de olika lokalföreningarnas kongress, vilken pågick under pingsthelgen. Herr Carl Svedström blev därvid invald i förbundsstyrelsen.

Under våren 1954 hade vi tack vare tillmötesgående och ekonomiska bidrag från Örebro Kafébolag, ABF och landstinget anordnat en instruktionskurs i Flickläroverkets aula. Två mycket intressanta och givande föreläsningar gavs av lasarettsläkare dr Allan Elliot, och den tredje kvällen demonstrerades injektionsteknik och laboratorieundersökningar.

I oktober 1955 höll Riksförbundets ordf. Curt Arnevi ett uppmärksammat föredrag om förbundsarbetet. I vår strävan att förstärka föreningskassan har se-

dan år 1954 anordnats regelbundet återkommande Lucia- och vårfester. Vi har därvid rönt stort tillmötesgående från allmänheten, som skänkt pengar och gåvor, som använts vid basarer och olika lotterier. Föreningen har under sin femåriga tillvaro bl. a. lyckats hopsamla och till forskningsfonden bidra med kr. 600, en sockersjuk flicka har fått bidrag till vistelse å sommarkoloni för sockersjuka barn och en medlem av

föreningen har fått vistas en tid å vilohem med ekonomiskt bidrag från föreningen.

Nu är jubileumsfesten tillända och därmed även föreningens första fem år. Såsom alltid i starten har det många gånger varit besvärligt och tungarbetat, men verksamheten har även bjudit på glädjeämnen, vilket gör, att vi med tillförsikt arbetar vidare. Vi återkommer med rapport från 10-årsjubiléet!

K. P.

CYKRETS

"MESON"



CYKRETS »Meson« det kalori-fria sötningsmedlet rekommenderas åt diabetes- och dietpatienter och andra, som skola leva på kalorifattig kost.

CYKRETS »Meson« har många goda egenskaper:

- Rent söt smak
- Saknar näringsvärde
- Ofarligt för diabetiker
- Tål kokning, bakning, stekning, konservering och djupfrysning.

CYKRETS »Meson« har 50 gånger större sötningsförmåga än socker. 4 tabletter = 25 g socker. Innan tabletterna tillsättes upplöses de i varmt vatten eller varm mjölk.

För smakens skull bör man inte använda starkare lösningar än 0,8 % (alltså maximum 64 tabletter till 1 liter vätska).

CYKRETS »Meson« säljes på apotek, i ledande livsmedelsaffärer och i färghandel.

Förpackningar och priser:

Glas om 50 tabletter kr. 1: 80
Glas om 100 tabletter kr. 3: 35

AKTIESELSKAPET
MESON

TRONDHEIM

Här nedan öppnar den nye ombudsmannen Paul Gröön dörren till Svenska Diabetesförbundets kansli.

Här är vår nye ombudsman!



Svenska Diabetesförbundet har anställt en ny ombudsman. Han heter Paul Gröön och är 31 år gammal. Han har tidigare varit livligt engagerad i folkrörelserna, bl. a. har han varit kassör i Stockholms SGU-distrikt i tre år. »Föreningslivet har varit min hobby i snart 15 år», säger han själv. »Ibland ger jag mig förstås tid med att åka ut med fru och dotter på en biltur någon söndag».

Beträffande de kommande arbetsuppgifterna säger han: »Jag glädder mig mycket åt mina kommande uppgifter i Diabetesförbundet och jag hoppas på ett förtroendefullt samarbete med förbundsstyrelsen och föreningarna runt om i landet. Vad beträffar de aktuella problemen är det svårt att placera någon uppgift före någon annan. De är alla lika aktuella. För att blott nämna några så är en utbyggnad av förbundet till en stark organisation, som kraftigt kan hävda de sockersjukas sak en viktig uppgift, en fortsatt samlingsverksamhet för medel till forskningen en annan och en tillfredsställande lösning av anställnings- och körkortsrådan en tredje. För att lösa dessa frågor måste vi alla hjälpa till.»

Vi vill gärna önska vår trevliga ombudsman lycka till och hoppas att han skall trivas uppe på förbundets kansli.

STOCKHOLM

Arbetsgivarna behöver inte vara rädda för att anställa en sockersjuk, framhöll borgarrådet Hjalmar Mehr i ett föredrag på Sockersjukas förening. I allmänhet är han en fullvärdig arbetskraft och sköter han sin medicinering ordentligt och följer läkarens föreskrifter i övrigt kan han göra en lika god arbetsinsats som en fullt frisk person. Yrkesvalet blir därför mera beroende på de personliga förutsättningarna och egenkaperna än på sjukdomen.

Anställning i kommunal tjänst.

Den 1 juli förra året avlägsnades det absoluta krav på friskintyg, som utgjorde ett oöverstigit hinder för sockersjuka och andra personer med handikap att få anställning i stadens tjänst.

Alltjämt fordras läkarintyg, men detta hindrar inte att exempelvis en sockersjuk kan få anställning. Han får då samma pensions- och sjukförmåner som alla andra anställda med undantag för sådana arbetshinder, som sammanhänger med sockersjukdom.

Socialbidrag till sockersjuka

Även på andra sätt tar socialvården i Stockholm hänsyn till de sockersjuka. Vid beviljande av socialbidrag utgår således ett särskilt tillägg å 45 kronor per månad för att den sockersjuka skall kunna få speciell och närande kost. Samma förmån gäller sockersjuka folkpensionärer, som från socialvården kan få detta bidrag utöver folkpensionen.

GÄVLE

Gävleföreningen har haft sitt höstmöte i Brantingsalen, Folkets Hus, varvid 26 medlemmar voro närvarande. Föreningens sekreterare Birger Trång som representerade föreningen vid riksstämman i Bommersvik berättade om sina intryck därifrån. I anslutning härtill diskuterades frågan om inbakning av prenumerationsavgiften för DIABETES i medlemsavgiften till föreningen. Mötet uttalade sig för ett sådant arrangemang. I avvaktan på ett beslut i saken från förbundsledningen beslöts att rekommendera medlemmarna att inbetala prenumerationsavgiften samtidigt med årsavgiften för 1957.

KATRINEHOLM

Katrineholmsortens sockersjukförening har hållit halvårsmöte. Vid mötesförhandlingarna lämnade styrelsen rapporter. Anslag

från kommunerna i trakten har inbringat kr. 375:—, ny begäran för 1957 har inlämnats. Ansökan om tombolatillstånd på torget nästa år ska sökas hos kommunalborgmästaren.

Ordföranden i Eskilstunaföreningen Sören Grawelli höll ett uppskattat anförande om sockersjukans problem, där han berörde anställningssvårigheterna och en hel del andra problem, som möter den sockersjuka samt svårigheterna att värna om nytillkommande patienter. Han manade till energisk medlemsvärning, så vi kan bli en stor och stark organisation, som myndigheterna måste ta hänsyn till. Starka applåder.

Efter en gemytlig kaffepaus framträdde Eskilstunaföreningens »Nöjessektion» med ett nöjesprogram, som var av hög klass. Det var sång och musik och spex i mängd. Ett vältrimmat gäng, som lämnat amatörstadiet för länge sen. Publiken, som var den största i föreningens tillvaro, var förtjust och applåderade hejdlöst. Vi vill engagera dem snart igen. Som slutkläm blev det en stunds dans. Detta var det roligaste vi varit med om, sa's det. *Nobr*

ÖRNSKÖLDSVIK

Örnsköldsviksföreningen hade höstmöte den 8 november i Folkets Hus i Örnsköldsvik. Sekreteraren

redogjorde härvid för den donation, som föreningen fått mottaga för sin barnkoloniverksamhet av Stiftelsen J. C. Kempes Minne.

Föreningen hade också besök av fru Anni Nycander från Stockholm, vilken på ett intressant och medryckande sätt berättade om hur det varit att sköta ett uppväxande barn, som fått sockersjuka redan 1925 vid 1 års ålder.

KARLSKRONA

Blekinge läns sockersjukförening har firat sin femåriga tillvaro på Frimurarehotellet. Cirka 100 personer deltog i festligheten till vilken ordföranden Yngve Stranke, Karlskrona, välkomsthälsade.

Historiken som föredrogs berättade bl. a., att föreningen nu har 226 medlemmar. 10-åriga Agneta Åhlund läste med inlevelse en dikt om insulinets upptäckare sir F. Banting. Överläkare E. Gjertz, som också tackade för maten lyckönskade föreningen och framhöll den värdefulla tillgång som den sockersjukes optimism är.

Blind lärarinna på Karlskronakurs

Blekinge läns sockersjukförening som just håller på med en kurs i blindskrift för sina medlemmar i ABF:s lokaler i Karlskrona, fick besök av fröken Märtha Palmqvist, som själv blind är lärarinna vid blindskolan i Växjö. Hon ut-

tryckte sin beundran för de framsteg som eleverna i Karlskronakursen gjort efter de tolv lektioner som hållits.

HALLSTAHAMMAR

har haft ett talrikt besökt möte i Surahammar. Två nya medlemmar vann inträde. Efter mötesförhandlingarna intogs kaffe och träffen avslutades med ett besök vid det nya vattentornet.

KARLSKOGA

Karlskoga Diabetikerförening har haft möte på Breidablick under ordförandeskap av John Ek. Parentation hölls över en avliden medlem och hans minne hyllades med en tyst minut.

Efter mötet höll föreståndare Sigurd Jansson ett med stort intresse mottaget anförande om Albert Schweitzer och hans verk, ävenledes beledsagat av film.

GÖTEBORG

Föreningen i Göteborg hade hösträff på Studentkåren den 4 dec. 150 medlemmar voro närvarande. Dagens viktigaste ärende bestod i att besluta om att baka in prenumerationsavgiften för Diabetes i medlemsavgiften, som fastställdes till 10 kr.

VÄSTERVIK

Den 28 november satte Västerviksföreningen in kr. 1.200 på Sv. Diabetesförbundets postgirokonton.

Pengarna är avsedda som ett bidrag till forskningsfonden och utgör huvuddelen av överskottet på ett lotteri, som föreningen anordnat.

ESKILSTUNA

Den 23/11 hade Eskilstuna Sockersjukeförening halvårsmöte i NTO-lokalen. Under mötesförhandlingarna rapporterade Sven Lindkvist från Riksstämman i Bommersvik. Vidare beslöts, att prenumerationsavgiften på DIABETES fr. o. m. 1957 skall inbakas i årsavgiften, som blir 11 kronor. *Medlemmarna uppmanas, att ej insända prenumerationsavgiften direkt till tidningen utan avvakta vidare meddelanden från föreningsstyrelsen.*

Dr Bo Andersson från Stockholm hade vänligheten komma till Eskilstuna och han höll ett mycket intressant föredrag om »Sockersjukans uppkomst och dess behandling». Ordf. Sören Grawelli tackade dr Andersson för en synnerligen givande föreläsning, vilket även underströks av hjärtliga applåder.

• Diabetes red. är tacksam för rapporter och meddelanden från lokalföreningarna, att intagas i denna spalt. Manus till nästa nummer torde insändas senast den 20 jan. till Tidskriften Diabetes, Majorsgatan 10, Stockholm Ö.

SKELLEFTEÅ

Tidningen Diabetes är de sockersjukas språkrör, varför vi alla behöver den för att kunna följa nyheterna inom medicinska områden och övriga aktuella frågor t. ex. sociala problem som berör Diabetiker. Därför ha vi inom styrelsen beslutat om en kollektiv prenumeration år 1957 för Skellefteåföreningens medlemmar.

ÖREBRO

De sockersjukas förening i Örebro höll möte på Restaurant Högvakten. Lasaretsläkare Wilhelm Ohlsson redogjorde för de nya botemedel som man på senare år börjat använda för de sockersjuka, speciellt då behandlingen av sockersjuka med tabletter. Dessa lämpar sig emellertid endast för vissa arter av sockersjuka, och fortfarande är insulinet det förnämsta hjälpmedlet.

Besvikelser och framsteg...

(fortsättning från sidan 6) ställa den hos diabetikern rubbade ämnesomsättningen.

Vi ha nu fått en grupp nya läkemedel, som äro kroppsfrämmande och tillhöra en grupp av ämnen, om vilka man vet att de i längden ofta ge giftverkningar. De nya tabletterna äro sulfapreparat och de ha hittills prövats i

högst 2—3 år. Deras verkan på blodsocker och urinsocker är uppenbart fördelaktig men komplikationer från hud och blod har registrerats även i Sverige.

Det finns en läkarregel som säger: *Det första är att inte skada!* Det är svårt och ansvarsfullt att taga ställning i detta fall. *Personligen intager jag tills vidare en ståndpunkt, som innebär ett livligt observerande och ett försiktigt prövande av tabletterna i de fall, de synas vara lämpliga!*

Om det visar sig att dagens löften kommer att infrias av framtiden så är jag den förste att glädjas med alla de diabetiker, som komma att slippa sina sprutor! Den som lever får se.

KONTROLL av urinsockret

Med detta nummer av Diabetes har Aktiebolaget Meda bifogat en färgskala för Clinitest, avsedd för de diabetiker, som använder denna metod att kontrollera sitt socker och som kanske inte kompletterat sitt etui med någon ny färgskala på länge. Avsikten med denna färgskala är inte endast att med dess hjälp göra riktiga avläsningar av Clinitest-proven utan också att på baksidan föra noggranna anteckningar om resultaten, till ledning för både diabetikern och läkaren.

Sådana rutinprov bör göras fortlöpande, och det är inte svårt med hjälp av de moderna hjälpmedel, som nu finns i handeln.

Verkligt goda äpplen !

Wellington är ett jättegott, något syrligt äpple med extremt låg sockerhalt. Idealiskt för såväl direkt konsumtion som till matlagning. Ätmoget januari—mars.

Priset är mycket lågt: **85** öre pr kilo fritt Kivik
Extra prima / prima Exp. i lådor om c:a 20 kg

Ring eller skriv till

ADR.: KIVIK
TEL. KIVIK 234

KIVIKSFRUKT

ANSLAG FRÅN «SVENSKA LIVFÖRSÄKRINGSBOLAGS NÄMND FÖR MEDICINSK FORSKNING»

1957 års anslag, 100.000 kr., är avsett att främja klinisk och teoretisk diabetesforskning.

Skriftlig ansökan om anslag ingives till Svenska livförsäkringsbolags nämnd för medicinsk forskning, adress Strandvägen 5 B, Stockholm, *senast den 15 januari 1957*. Till ansökan bifogas:

- 1) Plan över den undersökning, för vilken anslag sökes. I planen skall tydligt angivas forskningens ändamål.
- 2) Specificerat kostnadsförslag.
- 3) Handlingar, som styrka sökandens kompetens att utföra det planlagda vetenskapliga arbetet, i form av utgivna skrifter, meritförteckning eller intyg från vetenskapsman eller institutionsföreståndare.
- 4) Uppgift, där anslaget användning så erfordrar, på den institution eller klinik, där sökanden har för avsikt att utföra forskningsarbetet i fråga, jämte intyg från vederbörande institutions- eller klinikchef om beviljat tillstånd därtill.

För lärare vid vetenskaplig institution eller för den, som eljest innehar en erkänd ställning som vetenskapsidkare inom det område varom fråga är, äga föreskrifterna under 3 och 4 ej tillämpning.

Närmare upplysningar kunna erhållas vid hänvändelse till sekreteraren docent L. Ström, tel. 34 05 00 ankn. 700, kl. 11—12 eller till biträdande sekreteraren aktuarie Å. Svensson, tel. 67 00 10.

Stockholm i november 1956
Å. Svensson, bitr. sekreterare.

I dag skulle jag vilja börja med att berätta en rolig historia, som jag nyligen hörde. På ett läger för sockersjuka barn fanns det i närheten en förlunge, som var mycket populär bland barnen. De hade till och med givit honom ett namn och kallade honom för Elof. En dag såg en av de unga innevärdarna på lägret hur Elof låg och rullade sig på rygg i gräset. Efter en stund hörde syster en andfådd röst som ropade: »Syster, syster, fort ge mig lite socker. Elof har fått en insulinkänning.»

Detta påminner mig om att jag skall be Er alla som läser Diabetes att om Ni har en rolig historia, som har samband med sockersjuka, så skicka in den till redaktionen. Det skulle vi bli mycket glada för.

Vid Diabetesförbundets styrelsemöte för någon tid sedan beslöts det att tillskriva finansministern med en anhållan om att sötningsmedel, choklad och konserver, som är speciellt tillverkade för diabetiker, skall befrias från skatt och tull. Då det här inte rör sig om ett så stort inkomstbortfall för staten, får man hoppas att anhållan skall bifallas.

Red.

Kristiden och hälsotillståndet

Under kriget då vi hade ont om mat reducerades en rad sjukdomar, som hör ihop med fetman. Bl. a. sjönk antalet sockersjuka.

80 % i Stockholm ej friska

Endast två av tio stockholmare är fullt friska enligt den hälsoundersökning, som företagits i Stockholm. Av 3.646 personer, som erbjöds att få en fullständig hälsokontroll, var det bara 2.504 som brydde sig om att ta del av den fina gåvan. Bland nyupptäckta sjukdomar märks högt blodtryck, åderförkalkning, blodbrist och sockersjuka.

Bra initiativ i Karlskrona

Sockersjukeföreningen där kommer att tillsammans med flera andra föreningar att anordna en julmarknad i Hoglands Park.



»Först trodde jag det var bilmotorn, som knackade.»

Nyhet!

SOCKATIN-STRÖ

Sötningemedel i pulverform. Tål att kokas

1 tesked motsvarar 5 tsk socker

Pris pr burk 3:00 kr.

Muffins

3 ägg, 100 g mjöl, 40 g potatismjöl, 4 strukna tsk. bakpulver, 3 tsk. SOCKATIN-STRÖ, 100 g margarin, 1 dl kokande vatten samt rivet skal av 1/2 apelsin eller citron.

Mät upp alla de torra ingredienserna och blanda dem väl. Smält margarinet i en gryta och tillsätt vattnet samt ev. rivet skal. Dela äggen och rör ut gulorna i en skål samt tillsätt omväxlande de torra och våta ingredienserna. Rör tills smeten är jämn. Sist iröres de piskade vitorna. — Gräddas 25 min. i 200°.

Apelsinmarmelad

Skallet på en apelsin (ca 200 g) klyves i fyra delar och skäres i lövtunna strimlor. Dessa kokas mjuka i ca 30 min. i rikligt med vatten varefter kokvattnet silas av och strimlorna spolade i kallt vatten. Under tiden har man plockat bort så mycket skinn från klyftorna som möjligt, borttagit kärnorna och delat köttet i lagom stora bitar. Skal och kött kokas nu i 1/2 l vatten under omrörning i 15 min. I denna äppelbit tilläggas 3 rågade tsk. SOCKATIN-STRÖ under

på burk sedan den börjat geléa sig, ty botten. Ca 500 g marmelad erhålles. Fördock hålla sig en vecka i kyligt skafferi.

SOCKATIN-STRÖ ej på Edert apotek
ett mot postförskott order på minimum

ask om 100 tabletter pris kr. 1:55

» 1000 » » » 11:50

» 2000 » » » 20:50

• Vitemöllegatan 7 H, MALMÖ

Göteborgs universitetsbibliotek

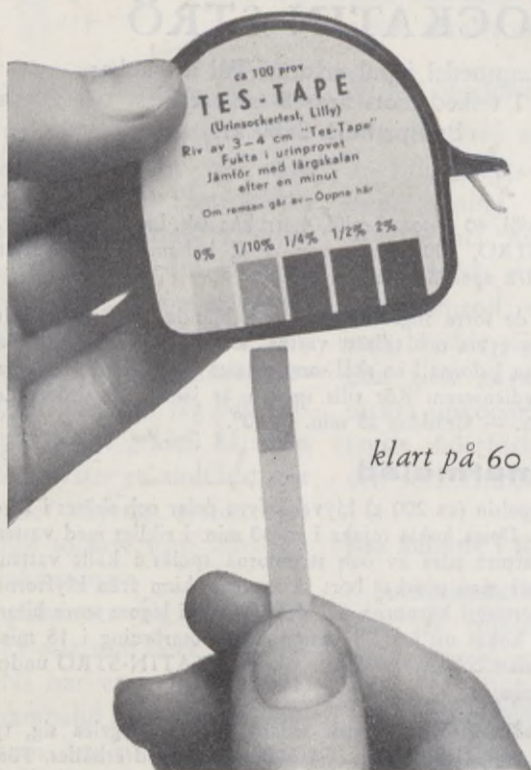


6000248814



TES-TAPE

det nya förenklade urinsockerprovet



Riv av en bit Tes-Tape, doppa remsan i provet, vänta 60 sekunder, jämför med kassetten färgskala - inga provrör, ingen uppvärmning, inga reagenser - provet är klart!

Tes-Tape är ett indikatorpapper, som i en skala från ljusgult över grönt till mörkblått kvantitativt anger glykoshalten i urin. Färgreaktionen bygger på ett enzymssystem, som reagerar specifikt för glykos. Remsan i Tes-Tapekassetten räcker till ca 100 prov.

Tes-Tape kostar 11.50 och finns på varje apotek och i vissa sjukvårdsaffärer.

ELI LILLY AND COMPANY • INDIANAPOLIS 6, INDIANA, U.S.A

Generaldistributör

APOTEKSVARUCENTRALEN VITRUM

STOCKHOLM 12

