

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.

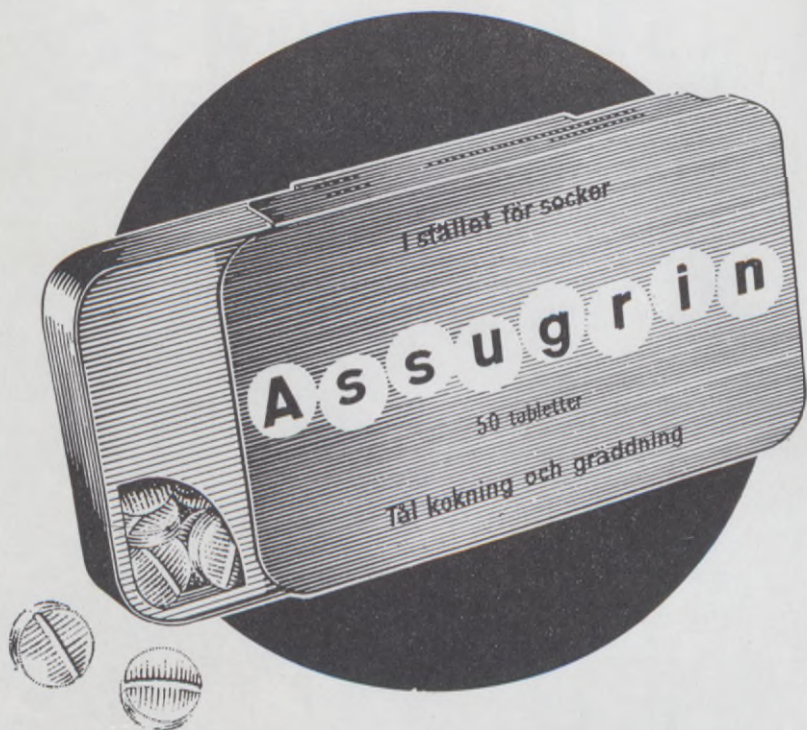


per.

DIABETES

De Sockersjukas Tidskrift • Nummer 6 1959 • Pris 1: 25





För Er som måste undvika socker

Assugrin sackarinfritt

1 tablett = 2 sockerbitar

Assugrin – natriumcyklamät – ger inga biverkningar och är oskadligt för tänderna.

Assugrin är utmärkt vid kokning, gräddning, nedfrysning och saftning.

Assugrin ger ingen bismak.

Praktisk fickförpackning med 50 tabletter = 100 sockerbitar	riktpreis	1,75
Glas med 500 tabletter	"	12,40
Glas med 1000 tabletter	"	22,50

ASSUGRIN Finns på apotek, i färghandeln och i livsmedelsaffärer

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 i månaderna
februari, april, juni, augusti,
oktober och december

Tryck:
Lindgrens Tryckeri, Katrineholm

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

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

Kassaförvaltare:
Byrådir. Alexis Åsbrink
Nyodlingsvägen 16, Bromma
Telefon 26 40 24, Stockholm

Omslagsbilden:

Äntligen har vi fått snö och vinter
i hela landet.

DIABETES

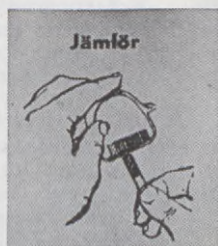
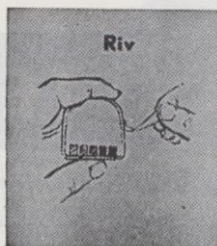
Organ för Svenska Diabetesförbundet
Nummer 6, december 1959, årgång 9

Innehåll:

Ingen åtgärd	3
Undret människan, <i>Arne Öijen</i>	5
Sockersjukans behandling, <i>Åke Roos</i>	8
Medicin för slarviga patienter	15
Verkstad lär sjuk sköta jobb .	19
För mycket månad i slutet av pengarna	21
Forskningslotteriet	23
Karolinska sjukhuset får dia- betesklinik	24
Från våra föreningar	25

TES-TAPE

Urinsockertest på 60 sekunder



Lilly

Riv av en bit Tes-Tape, doppa remsan i provet, vänta 60 sekunder, jämför med kassetten färgskala. Anger färgen $\frac{1}{2}$ % eller mera, vänta ytterligare 60 sekunder för slutgiltig jämförelse. Inga provrör, ingen uppvärmning, inga reagenser — provet är klart.

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

Tes-Tapekassetten innehåller ca 4 m remsa och kostar Kr 11.50* (riktpris). Kostnaden per prov bestämmes alltså av den använda remsans längd.

Tes-Tape finns på apotek och i vissa sjukvårdsaffärer.

OBS! Nu med svensk bruksanvisning på plastkassetten.

* Fr. o. m. 1 jan. 1959 kr 10.60 (riktpris)

ELI LILLY AND COMPANY, U. S. A.

Generaldistributör

APOTEKSVARUCENTRALEN VITRUM AB
STOCKHOLM 12

Ingen åtgärd

En 19-års pojke med sin diabetes under kontroll fick under en fisketur en sommarsöndag insulincoma. Kamraterna forslade honom medvetlös till en sjukstuga. På vägen mötte de en sjukvårdskunnig militär, som på deras bön om hjälp gav den sockersjuka en insulinspruta (80 IF). På sjukstugan nådde de per telefonkontakt med pojkens fader, som bestämt hävdade, att sonen hade insulincoma och att man borde ge honom sockerlösning. Misstagen fortsatte. En på sjukstugan anställd försökte pressa sockerlösning mellan läpparna på den medvetlöse. Detta lyckades dåligt. Läkaren anlände så småningom. Efter många timmars medvetlöshet, en insulinspruta och misslyckade försök att hålla sockerlösning genom munnen och meddelande från fadern om misstänkt insulincoma hade då läkaren att göra sitt. Vad skedde? Han gav ännu en insulinspruta (40 IE). Då ingenting ändrades och transport till sjukhus dröjde, blev han emellertid tvehågsen och gav glykos intravenöst men i en så svag lösning, att det under inga förhållanden kunde åstadkomma någon verkan. Patienten avled påföljande

dags morgon efter mer än ett halft dygns medvetlöshet. Diagnosen löd lunginflammation.

Ingen betvivlar, att den omedelbara dödsorsaken var skador i lungorna kanske efter sockerlösningen. Men det står alldeles klart, att om icke läkaren gett insulin i stället för glykos, skulle pojken vaknat till liv, och om läkaren gett en riktig dosering av glykos, skulle följderna ha blivit andra.

Vi har ingen lust att komma åt en läkare, som gör misstag, men här föreligger tydligen en allvarlig brist i läkarutbildningen, då rent elementära kunskaper om en av våra stora folksjukdomar diabetes tydligen kan saknas.

Förbundet har vänt sig till medicinalstyrelsen och påtalat läkarens försummelse. Disciplinnämnden på styrelsen har emellertid ansett, att vad som skett inte borde föranleda någon åtgärd. Det inträffade bör väl i alla fall ge medicinalstyrelsen anledning att kontrollera kunskapen om diabetes hos läkarna och vidtaga åtgärder för att förhindra liknande tragiska diabetesolyckor?

Waverly Eriksson

Frihet

från
ängslan



-frihet att njuta av livet



Med CLINITEST och ACETEST kan Ni var som helst och när som helst undersöka urinen med avseende på socker och syra.

CLINITEST



ACETEST



för socker i urinen.

En CLINITEST-reagett placeras i ett provrör med 5 droppar urin och 10 droppar vatten. Jämför 15 sekunder efter det att reaktionen har upphört färgen i provröret med CLINITEST färgskala.

för syra i urinen.

En droppe urin placeras på en ACETEST-reagett. Jämför efter 30 sekunder färgen med ACETEST färgskala.

CLINITEST och **ACETEST** finns på apotek.



AMES
COMPANY
LONDON LTD





AV ARNE ÖIJEN

Undret människan

Sputnikar, planerade månraketer och atomdrivna ubåtar som passerar under nordpolskalotten, hör till de saker som får nutidsmänniskan att fundera över hur långt tekniken kan nå. Men frågan är om den konstruerade mekaniken någonsin kommer att kunna mäta sig med människokroppens egna fantastiska prestanda ...

Vår kropp är nog det mest exakta underverk som någonsin skapats. Vi tar dess vardagsarbete som något alldeles självfallet — vilket det ju också är — men börjar man mer ingående studera kroppens prestationer så blir man oerhört imponerad.

Är ut och är in fungerar vår mänskliga mekanism utan större krångel. Fast vi nutidsmänniskor många gånger gör vårt bästa för att missköta den. Cigarretter, sprit, nattvak och ansträngande arbetstakt, hets, jäkt är inte precis det bästa för vår kropp. Resultatet visar sig också i den moderna sjukdomen »stress», ett lidande som helt får skyllas på de krav det moderna samhället ställer på individen.

Den amerikanske komikern *Bob Hope* formulerade en gång på sitt oefterhärmliga sätt, en sanning som inte skadar att begrunda. Han sa:

»... idag har mitt hjärta slagit 103.389 ggr, mitt blod har tillryggalagt en sträcka på 270.000.000 km, jag har andats 23.040 ggr och dragit in 12 kbm luft i lungorna. Jag har vidare uttalat 4.800 ord, rört på 750 större muskler och satt 7.000.000 hjärnceller i arbete. Jag är trött...»

Siffrorna är onekligen respektgivande, men det finns mycket mer att säga om vår kropp i kalla, statistiska siffror. Och för att börja från grunden.

Varje människa har 243 st ben som sammanknyts av 150 leder. Dessa två tal är de *lägsta* man får fram i kroppens egen »statistik». Jämför man dem med cellvävnadernas mikroskopiska enheter blir skillnaden oerhörd. Tarmslemhinnan har exempelvis på en (1) kvcm tusentals små uppsugningsorgan. Mikroskopiska pumpverk för att tillgripa en liknelse. Man kalkylerar med c:a 3—4.000 per kvcm! Men tarmluddet är sedan i sin tur täckt med ungefär 3.000 celler *vilka var och en* är försedd med 100 sugrör! Hela antalet tarmludd kan uppskattas till 4—8 miljoner och genom c:a 1 miljard

sugrör tas näringen upp ur tarmen och överföres till blodet.

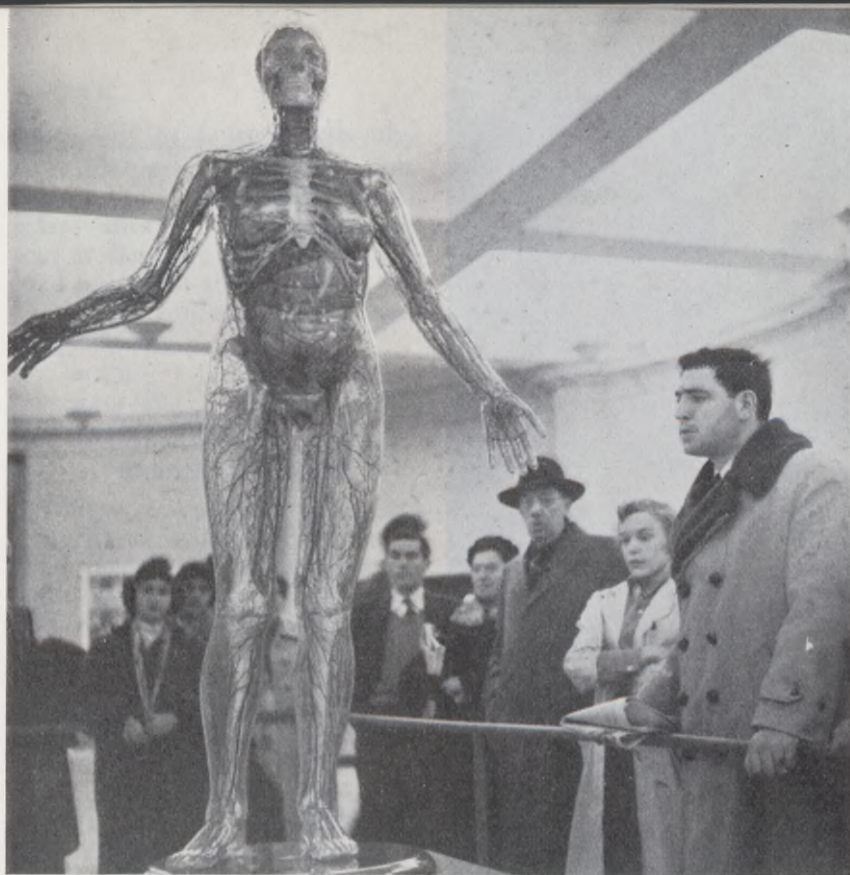
Vår kroppsytta uppgår genomsnittligt till c:a 2 kvm, vilket inte verkar så mycket. Men vet ni hur stor lungornas andningsytta är? Den är mer än 150 kvm. 350 miljoner lungblåsor bearbetar en dygnskvantitet på 560—700 liter syre.

Ja, så har vi hjärtat. Detta outtröttliga organ uträttar år efter år ett fantastiskt arbete. Hos en människa som uppnått sjuttio års ålder har det slagit sig så där 3 miljarder ggr och dess dagsprestation håller sig på 16.280 kilogram-meter! Tillräckligt för att lyfta en hiss med tre personer i 100 meter högt! Dagligen pumpas 10.520 liter blod in i vårt ådersystem.

Blodet är ett annat intressant objekt. Dess uppgift är ju att tillföra vävnader och celler det livsnödvändiga syret. Enbart själva blodvätskan skulle inte klara uppgiften, men med sig har den ytterst små, olikformade bildningar — de röda blodkropparna — och tack vare deras ofantliga antal, c:a 25 biljoner, klaras jobbet av. De röda blodkropparnas sammanlagda yta blir inte mindre än 3.700 kvm och staplades de på varandra skulle de nå en höjd av 40.000 meter! (Sådant här är ju statistikernas speciella lilla nöje att räkna ut.)

Kroppens reningsverk — njurarna — utför också ett viktigt arbete med blodrening. De genomflyts dagligen av 500 liter blod och är genomvävda av ett nätverk urinkanaler som är mikroskopiskt små och uppskattas till 200 miljoner.

»Nerverna» krånglar ofta hos människan i vårt moderna samhälle. För den som ev. har besvär



Den här genomskinliga kvinnan av plast finns utställd vid American Museum of Natural History i New York. Modellen är i naturlig storlek och visar bl. a. blodkärl, ben, lymfkörtlar och nervsystem.

med nerverna, kan det kanske vara av intresse att veta att nervtrådarnas sammanlagda längd uppgår till 480.000 kilometer! Jämför med avståndet till månen — dit är det bara 384.403 kilometer!

På varje kvcm hud finns det 100 svettkörtlar, 1 meter ådror och fyra meter nervtrådar. Örat innehåller inte mindre än 24.000 nervelement som ligger ordnade likt tangenterna i en klaviatur i innerörats snäcka.

Det finns oerhört mycket mer att framhålla i statistiskt sam-

manhang när det gäller människokroppen och dess siffermässiga uppbyggnad. Men det medger knappast utrymmet. Så avslutningsvis kan man nämna att våra ögon har 75 miljoner »tappar» och »stavar». Ljus- och färgkänsliga cellbildningar som leder synintrycken vidare till hjärnan.

Hela denna fantastiska organism sätter vi dagligen i arbete och den fungerar som regel ganska bra under den tid som utmätts åt en människa att leva här på jorden.

Forts. sid. 17



Av Åke Roos

Socker- sjukans behandling

I en tidigare artikel har socionom Åke Roos redogjort för vad sockersjuka är för någonting, vilka symtom den ger och vilka som drabbas av den. I nedanstående artikel skriver han om behandlingen av diabetes — om olika insulinsorter, om tablettbehandling, om motion och allmän livsföring. Han tar också upp frågan om sprit och tobak.

Så fort diabetes konstaterats hos en person uppstår frågan hur sjukdomen skall behandlas. Terapin måste alltid bli individuell, det som är lämpligt för den ene passar kanske inte alls den andre. Behandlingen kan uppdelas i följande punkter:

- Diet
- Insulin
- Tabletter
- Förnuftig livsföring

Dieten kommer att behandlas i en separat artikel, men redan här skall poängteras att *alla* sockersjuka bör hålla diet, mer eller mindre strängt. Det gäller alltså även dem som dagligen tar insulin. Dr *Bo Andersson* vid Södersjukhuset i Stockholm har konstaterat att en väl genomförd dietbehandling minskar riskerna betydligt för senkomplikationer även hos sådana som använder insulin. S. k. fri kost bör aldrig tillåtas.

Insulintillförsel genom injektioner är nästan alltid nödvändig vid barn- och ungdomsdiabetes, och även åldersdiabetiker tvingas ofta komplettera behandlingen med insulin. En hel del äldre klarar sig dock med kostinskränkningar, förnuftig livsföring och — eventuellt — nedbantning till ordinär vikt.

För alla som skall bruka insulin — och många gånger även för andra — är ett par, tre veckors sjukhusvistelse nödvändig. Under denna utprovas lämplig insulin-sort och rätt dosering, och dessutom får patienten börja lära sig att själv ge sig injektioner.

Ofta räcker det med en spruta per dygn — en morgonspruta —

men en del diabetiker måste ta ytterligare en injektion fram på dagen. Mer än två sprutor per dag hör till undantagen.

Vilket insulin?

De insulinsorter, som nu finns, indelas i tre huvudgrupper som kan representeras av följande preparat:

1. Snabbverkande, s. k. vanligt insulin,
2. Insulin zinkprotamin, som har mycket lång verknings-tid,
3. Insulin NPH eller Nowleuk, vars verknings-tid ligger någonstans mitt emellan de båda övriga.

Vilken sort — eller kombination av sorter — en patient skall begagna bestäms givetvis av hans läkare. Det snabbverkande insulinet har en verknings-tid på ungefär 6 timmar, och om man använder enbart det fordras det i regel två injektioner om dagen. Zinkprotamin-insulinet »sitter i» mer än ett dygn men når inte maximal verkan förrän efter 12—14 timmar. Den som får sådant måste därför vanligtvis komplettera med en daglig snabbverkande spruta. Insulin NPH är det lämpligaste vid lätta och medelsvåra fall, i all synnerhet som det — i motsats till zinkprotaminet — kan blandas i sprutan med snabbverkande insulin.

En och annan patient kan vara överkänslig för ett insulin, och då ordinerar hans doktor givetvis ett annat fabrikat eller en annan typ. Den nyblivne diabetikern behöver alltså inte bli orolig om hans första insulin ger honom svullnad

och rodnad kring injektionsstället eller andra symtom på överkänslighet.

Automatiska sprutor

Beträffande diabetikerns injektionssprutor har Nordiska diabetikers samarbetskommitté konstaterat

- att varje diabetiker bör ha (minst) två sprutor,
- att sprutorna bör rymma 2 kubikcm,
- att de skall vara graderade i tiondels millimeter,
- att nålarna bör vara nr 18 eller grövre,
- att det måste finnas en metallbehållare med sprit till den spruta, som för tillfället användes.

För den helt nyblivne diabetikern kan talas om att det nu finns automatiska sprutor på vilka nålen spänns med en inbyggd fjäder, så att den för egen kraft tränger in i huden. Nålen kan i förväg fixeras för önskat djup, och sprutans cylinder går att ställa in för två olika stora doser. Dessa sprutor torde vara till störst nytta för åldringar och blinda sockersjuka, men även sende nybörjare som ännu inte tränat in injektionstekniken kan ha glädje av dem.

Hur man förfar då man ger sig själv en injektion torde läsekretsen redan känna till, åtminstone i teorin. Vi vill bara — med docent *Yngve Larssons* ord — påpeka, att det är mycket viktigt att man inte sticker på ett och samma ställe, utan fördelar injektionerna över så stora hudområden som möjligt. »Om man ständigt sticker på samma fläck kan det bildas en fett-

knöl, som ibland kan bli stor som en knytnäve eller kanske ännu större. Det insulin, som man sprutar in i en sådan fettknöl, har svårt att gå vidare in i kroppen.»

Sterilisering

Innan man använder sin spruta måste den steriliseras. Man tvättar den först i tvålatten och sköljer sedan noga. Därpå kokar man sprutan isärtagen tillsammans med nålar och en pincett i rent vatten *utan tillsats* i minst tio minuter. Efter kokningen håller man av vattnet, och då sprutdelarna svalnat sätter man ihop dem med hjälp av pincetten. Tänk noga på att inte ta med fingrarna på nålarna eller sprutans inre delar — och glöm inte att alltid tvätta händerna noggrant före sprutkokningen — liksom före varje injektion.

Efter steriliseringen förvaras sprutan och nålarna i den likaledes »kokta» metallbehållare, som varje diabetiker bör ha. Denna fylls till ungefär hälften med 70-procentig sprit. Spruta och behållare bör steriliseras minst en gång i veckan, och spetsarna måste kokas efter varje användning. Till varje spruta kan man lämpligen ha så många nålar att kokningen inte behöver upprepas mer än en gång i veckan. För att hindra sprutans glas att skadas under steriliseringen kan man linda in den i en ren gasbinda.

Tänk på att inte beröra nålen med fingrarna, när ni sätter fast den för en injektion. Använd alltid pincetten! Det är mycket viktigt att sprutan är alldeles ren, att den är steril, så att injektionen inte orsakar infektion.

Tabletterna

Tablettbehandlingen, som egentligen fortfarande befinner sig på experimentstadiet, har redan flera gånger diskuterats i denna tidskrift. Sedan några år har det funnits olika tabletter av typerna BZ och D860, vilka på sätt och vis fått ersätta insulinet. »Ersätta» är dock inte helt adekvat, för tabletterna medför ingen ökad insulinproduktion i patientens bukspottkörtel, vilket skulle kunna kompensera uteblivna injektioner. Hur tabletterna egentligen verkar är ännu okänt.

BZ och D860 är preparat av sulfatyp och alltså besläktade med den sulfanomid som före upptäckten av antibiotika nästan alltid användes vid lunginflammationer och andra infektionssjukdomar, orsakade av bakterietypen kocker.

För något år sedan kom det emellertid en diabetestablett av helt ny typ, DBI. Den har släktskap med ett modernt malaria-medel och har även kemisk likhet med den allra första diabetestabletten, som dök upp i Tyskland på 20-talet men måste överges på grund av allvarliga biverkningar. DBI prövas f. n. kliniskt på våra svenska sjukhus.

»Försiktig optimism»

Vilka sockersjuka kan då behandlas med tabletter?

— Barn- och ungdomsdiabetes lämpar sig inte för sådan terapi, säger dr Andersson. Däremot kan tabletterna vara till nytta hos äldre människor, som insjuknat efter 45-årsåldern, varit sjuka i högst tio år och inte fått insulin under längre tid än två, tre år.



Hur tabletterna skall värderas är ännu för tidigt att säga något bestämt om. Man kan dock konstatera att de inte blivit det universalmedel mot diabetes, som många nog hoppades på för ett eller annat år sedan.

— Jag tror emellertid att vi fortfarande kan bedöma tablettbehandlingen med försiktig optimism, förklarar dr Andersson.

Ingen soffliggning

Det räcker dock inte med att följa vissa dietföreskrifter och ta insulin eller tabletter, den sockersjuka måste också vinnlägga sig om en ordnad och sund livsföring i största allmänhet. Han bör äta på bestämda tider, han bör se till att han får tillräcklig och regelbunden nattsömn, han bör tänka på att motionera flitigt — i synnerhet om han har ett stillasittande arbete.

Motion och fysisk ansträngning verkar som ett blodsockersänkande medel och är alltså insulinbesparande. Diabetikern bör ha som vana att motionera varje dag. Han kan som exempel strunta i spårvagnen eller bussen då han skall hem från jobbet och i stället ta en rask promenad. Och väl hemma kan den sockersjuka mannen förena praktisk och medicinsk nytta genom att hjälpa till med mattpiskning och annat tungt hushållsarbete. Med andra ord: diabetikern får inte bli en soffliggare.

Sprit och tobak

Nattsudd och »oordnat» nöjesliv är farliga saker för en diabetiker. Men sprit och tobak, hur är det med det?

— Alla former av missbruk eller flitigt bruk av alkohol är speciellt farliga för den sockersjuka, säger dr Andersson. Spriten kan ju fördärva levern och skada nervsystemet och sådant är mycket allvarligt då det gäller en diabetiker.

Att leverskador och sockersjuka har ett samband bevisas också av att många alkoholister med förstörd lever får diabetes som en följsjukdom.

Tobaken är mer eller mindre skadlig för alla, men även här gäller att diabetikern måste vara speciellt försiktig. Nikotinet kan som bekant medföra kärllkramper, och skador på blodkärlen bär skulden till de flesta senkomplikationerna vid diabetes, exempelvis syn- och njurskador.

För att återgå till spriten så brukade man faktiskt ordinera sådan till sockersjuka för några årtionden sedan, alltså på den tiden då insulinet ännu inte fanns. Alkohol är nämligen ett näringsämne som kan förbrännas i kroppen utan insulin, och man ordinerade den helt enkelt för att patienterna inte skulle svälta ihjäl. Att spriten sedan verkade som en Döbelnsmedicin, att den kunde ge kroniska skador, var av underordnad betydelse på den tiden — diabetikern levde sällan så länge att det blev aktuellt. Det primära var att hålla den sjuka vid liv så länge som möjligt.

Nu då en diabetiker kan leva lika länge som andra måste diet och annan behandling utformas med längre perspektiv, med tanke på riskerna för kroniska komplikationer.

Tänk på fothygien

En detalj som varje sockersjuk bör tänka på är fotvården. Dålig fothygien kan nämligen bana väg för cirkulationsrubbingar och i värsta fall kallbrand i fötterna, vilket är en av de välkända senkomplikationerna vid sockersjuka.

I amerikanska diabetesråd och -broschyrer ägnas gärna stort utrymme åt just vården av fötterna.

Detta är de vanligast förekommande råden:

- Inga trånga skor (speciellt för damerna),
- Inga hårt åtsittande strumpband kring vaderna (herrarna),
- Tvätta fötterna dagligen i varmt vatten,
- Var noga med nagelvården,
- Är fötterna torra och skrovliga skall de masseras med fett eller olja,
- Fuktiga, svettiga fötter bör pudras med talk,
- Byt strumpor dagligen.

Dessutom rekommenderas några minuters daglig fotgymnastik. Vifta med fötterna och tårna en stund, när ni klätt av er på kvällen.

Humor och optimism

Nämnas bör att harmoni och psykiskt välbefinnande har stor betydelse för diabetikerns hälsa. En positiv livsinställning, humor och optimism är ett utmärkt stöd åt den medicinska behandlingen.

Till sist ett citat av docent Larsson:

»Det lönar sig inte att fråga varför, man måste acceptera sjukdomen som någonting ofrånkomligt, så småningom lära sig inse att den är en oundviklig del av ens personlighet... Den sjuke måste *aktivt* medverka i behandlingen. Han måste sätta sig in i sjukdomens natur, så att han förstår avsikten med de olika behandlingsmomenten.»

Sötningssmedlet MESON



Förpackningar
och riktpriser:

Nederlag hos:

Apotekarnes Droghandels AB, Göteborg • Apoteksvarcentralen VITRUM, Stockholm • Kronans Droghandel AB, Göteborg

MESON, det kalorifria sötningsmedlet rekommenderas för diabetiker, dietpatienter, och andra som ordinerats kalorifattig kost.

MESON har många goda egenskaper:

Smakar sött utan bismak
Inget näringsvärde
Oskadligt för diabetiker
Tål kokning, bakning, stekning, konservering och djupfrysning

MESON är 50 gånger sötare än socker. 4 tabletter motsvarar 25 g socker.

Innan tabletterna sättes till maten skola de lösas i litet varmt vatten eller mjölk.

Man bör med hänsyn till smaken inte använda starkare lösningar än 0,8 % (alltså ej mer än 64 tabletter i 1 l. vatten.) MESON tillhandahålles på apotek och i färghandeln.

Burkar om 50 tabletter kr. 1.75
Glas om 100 tabletter » 3.25
» » 1000 tabletter » 25.50

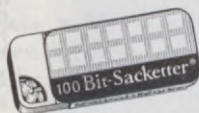
Vill inte
Ni också
pröva *nya*
sötningsmedlet
Bit-Sackerter®



Här får Ni möjlighet att pröva ett sötningsmedel av ny typ, som absolut inte har någon bismak och som kan användas på många sätt i kosten — i drycker, till matlagning och till bakning.

Bit-Sackerter innehåller natriumcyklamat och sackarinnatrium. Det höjer inte blodsockerhalten och innehåller inga kalorier. Bit-Sackerter tillverkas av AB Sunco, ett dotterföretag till läkemedelsfabriken Astra.

*Sänd in kupongen så
får Ni gratis en fick-
förpackning med 100
Bit-Sackerter samt
receptblad*



Fickförpa kning à 100 st. riktpriis 2:25
Ekonomiförpackning à 300 st. riktpriis endast 3:70

Kupong

Till AB Sunco, Ävägen 14, Göteborg 18
v. g. sänd gratis en fickförpackning med 100 Bit-Sackerter

Namn

Adress

Postadress

På läkemedelsfabrikernas laboratorier arbetar man för att få fram kombinationspreparat med större effekt och räckvidd än vad mediciner tidigare hade. Eftersom många människor slarvar med sin medicinering, har det blivit önskvärt med färre och större doser, vilka i konstanta mängder och under längre tid ger läkare och patient en säkrare effekt av behandlingen, skriver Arne Tallberg i Värmlands Folkblad. På sista tiden har man börjat kombinera sulfapreparat med t. ex. penicillin för att bättre kunna bekämpa virussjukdomar. Insulin med zinkprotamin är ett annat exempel på »långsamverkande» preparat.

Medicin för slarviga patienter

Den tiden då läkarna komponerade sina recept för det enskilda fallet och för den individuella patienten, är i stort sett förgången. Beredningarna spelar numera en ganska underordnad roll i arbetet på apoteken. Säkert är mer än 75 procent av alla läkemedel som expedieras genom apotek färdiga fabrikspreparat, flytande, i tablettform eller i glasampuller.

Huvudparten av arbetet på det moderna apoteket av i dag är ett rent expedieringsarbete.

Läkemedelsreklamen kan påverka läkaren

Läkemedelsfabrikanterna för ett intensivt reklamkrig om läkarens uppmärksamhet. I drivor faller reklambroschyrer, kort och läskpappersplån in genom hans brevlådsöppning. Situationen har mycket snabbt utvecklats därhän, att ingen läkare i världen kan orientera sig bland de preparat som finns i marknaden eller hålla mer än några få av dem i huvudet. Här finns kanske 10 eller 20 preparat mot t. ex. en viss form av hjärtbesvär. De är kanske alla lika bra och innehåller ungefär samma verksamma beståndsdelar med kanske litet variation i fråga om de övriga tillsatserna. Det måste då bero mer eller mindre på en slump, på läkarens förtroende för en viss fabriks produkter eller på



det intryck han tagit av de särtryck ur vetenskapliga tidskrifter, som spelar en så viktig roll i reklamen, vilket av alla dessa preparat han stannar för, när han sätter pennan till receptblocket.

Färre, större doser ger bättre garanti

Som det nu är, måste de flesta läkemedel tagas flera gånger på dygnet i vissa bestämda doser och med vissa mellantider för att man skall få en så jämn koncentration av det verksamma ämnet i blodet som möjligt. Om vi t. ex. tar hostmedicin, måste denna först sugas upp genom magslemhinnan och upptagas i blodet för att med detta föras till lungorna, där medicinen kan påverka de sjuka eller irriterade vävnaderna. För att läkningsbetingelserna skall bli så goda som möjligt, bör denna påverkan

inte ske då och då när man kommer ihåg att ta sin medicin, utan vara så konstant som möjligt. Eftersom många människor slarvar med sin medicinering och har en påtaglig benägenhet att hoppa över en dos ibland, har det blivit önskvärt att ge färre och större doser. Ett slags depåer, från vilka det verksamma ämnet mycket långsamt, och i konstanta mängder under längre tid levereras till blodet. Lyckas man med detta, blir medicineringen mindre betydande för patienten och läkaren får större garantier för att den sker på det sätt som han avsett.

Sockerpatienter tar numera »depåinsulin»

När insulinet kom i bruk för 35 år sedan, måste insulininjektionerna upprepas mycket ofta, för

E

tt 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
INDUSTRI A/S**



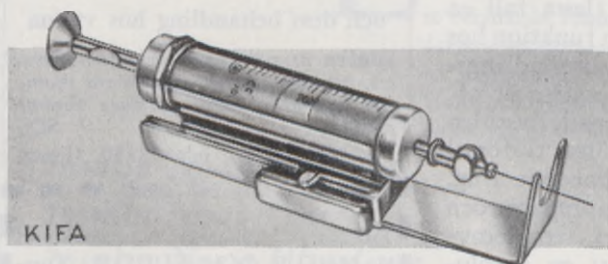
**enklare-
smärtfriare-
billigare-
AUTOMATIC!**



Injektionspistolen "Automatic" är enhands-betjänad och kan inställas för önskat stickdjup.

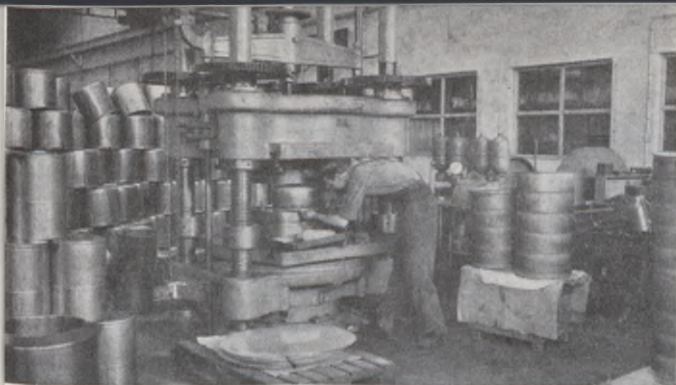
Den finns i två storlekar, för 1 och 2 cc och passar de sprutor Ni redan har.

"Automatic" levereras också som komplett set, pistol och spruta. "Automatic" är liten, kompakt och lätt att bära med sig.



KIFA

"Automatic" köpes enklast genom Eder Diabetes-förening eller genom ESKILSTUNA SOCKERSJUKFÖRENING, Box 97 Eskilstuna



Verkstad lär sjuk sköta jobb

Om en arbetare vid ett företag blir oförmögen att kunna klara det arbete han tidigare sysslat med på grund av sjukdom eller skada, behöver det inte betyda att han i fortsättningen måste leva på socialhjälp och understöd. Sedan i våras finns det i Sundsvall en s. k. skyddad verkstad, där just sådana arbetare kan få komma in och börja arbeta på den s. k. arbetsträningsverkstaden, där de första grunderna läggs för omskolning till ett nytt arbete.

De flesta arbetare som går igenom dessa verkstäder kan oftast redan efter att ha gått igenom arbetsträningsverkstaden hoppa in på den fria marknaden igen på någon mera passande post. Men de som ändå inte anses kapabla att träda in på den fria marknaden kan överflyttas till den skyddade verkstaden. Orsaken kan vara psykisk sjukdom, som kan göra sig gällande, så att personen i fråga inte kan arbeta under det jäkt som alltid blir inom industri och verkstad.

På den skyddade verkstaden i

Sundsvall har man plats för åtta arbetare. Det fordras mycket för att få en plats där. De tillgängliga platserna skall i första hand reserveras för dem som visat att de under gynnsamma förhållanden kan försörja sig på eget arbete.

Precisionsarbete

På den skyddade verkstaden kan arbetaren få ta itu med det som passar just honom bäst. Man får arbeten genom industrin, men man vill på intet sätt konkurrera med de fria firmorna. Man kan göra alla reparationer och arbeten i övrigt mycket billigare än någon annanstans, men skulle man börja konkurrera med firmor skulle det få allvarliga följder även för arbetarna på den skyddade verkstaden. Det skulle betyda att det skulle bli värre att få arbete ute på den fria marknaden, och det är ju målet för den skyddade verkstaden, att få sina arbetare placerade på nya poster igen.

Men när en firma kanske har ovanligt mycket att göra — det kan vara vid semestertid — behö-

ver man inte anställa en massa semestervikarier, utan i stället vända sig till den skyddade verkstaden, som kan ta emot alla arbeten.

Mest är det tekniska arbeten man får syssla med. När vi var uppe och hälsade på var flera man igång med hopsättningsarbeten för Televerket och det var vanligt att man får ta itu med precisionsarbeten. För det arbetarna förlorar i snabbhet tar man igen i noggrannhet.

Skyddade verkstaden drives efter affärsmässiga principer och arbetarna avlönas efter öppna marknadens priser och i största utsträckning efter ackordsprincip och man får också semester enligt vanliga semesteravtal. För varje arbetare som beredes plats på den skyddade verkstaden skall betalas

150 kr i månaden för att täcka verkstadens omkostnader, men sedan tjänar ju arbetarna igen de pengarna på sitt arbete.

Skulle han mot förmodan inte kunna försörja sig själv och sin familj ankommer det på kommun eller annan att lämna erforderligt stöd.

Alla arbetarna står under läkar kontroll och en dag i veckan går läkaren rond och undersöker de olika sjuka.

— Det är viktigt att arbetarna förstår att det inte är vi som hjälper dem utan att de i stället hjälper sig själva, säger Håkan Almqvist, som är föreståndare för arbetsträningsläger och skyddade verkstaden i Sundsvall. Vi skapar ramen och grabbarna hjälper sig själva. (SP)

ETT SÖTNINGSMEDEL UTAN BISMAK:

SOCKATIN Tabletten

Liten, svensktillverkad tablett med stor verkan och till cirka halva priset av liknande utländska fabrikat på svenska marknaden.

Har Ni provat Sockatin-Strö till gröt eller bak?

Vår nya Sockatin-Strö-komposition är faktiskt superb och sötningsförmågan närapå den dubbla. Om Ni blir missnöjd returnera burken och vi åter-sänder kr. 3:—.

SOCKATIN N, pris: 100 st. kr. 1:75; 1.000 st. 13:50; 2.000 st. 24:00

SOCKATIN pris: 100 st. kr. 1:55; 1.000 st. 11:50; 2.000 st. 20:50

SOCKATIN-STRÖ, pris pr burk 3:—

Deklaration

SOCKATIN N

Natriumcyclamat .. 51 mg

Cyclamatsyra 10 mg

Sackarin 7 mg

SOCKATIN

Calciumcyclamat .. 49 mg

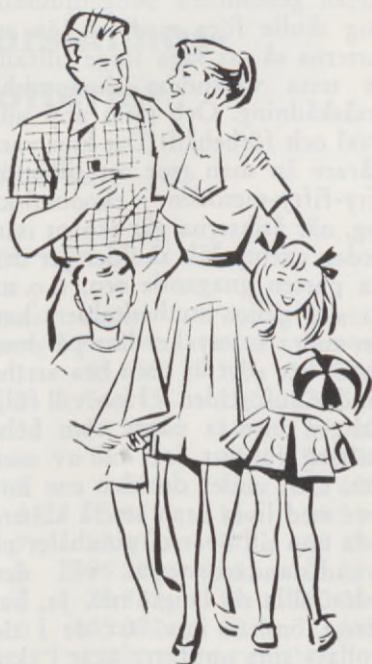
Sackarin 4 mg

Finns SOCKATIN N, SOCKATIN eller SOCKATIN-STRÖ ej på Edert apotek sända vi gärna portofritt order på minimum 10:00 kr. eller däröver.

FERTIN

FARMACEVTISKA PREPARAT

Telefon 130 03 - Vitemöllegatan 7 H - MALMÖ



För mycket månad i slutet av pengarna

Sign. Priscilla, ekonomisk rådgivare vid Göteborgs sparbank och uppskattad medarbetare i ekonomiska frågor i Ica-Kuriren, ger här några personliga synpunkter på hemmets ekonomiska planering.

Kanske hörde ni till dem för vilka julmånaden innebar en verklig påfrestning i ekonomiskt avseende. Trots alla goda föresatser blev det för många julklappar köpta och julbordet blev onödigt rikt — det gick med andra ord åt alldeles för mycket pengar. Sen dess har ni firat nyår och fått en släng av realisationsfebern, som kanske åtföljdes av eftertankens kranka blekhet. Eller hör ni kanske till dem, som tröstar er med, att ni bara lever en gång — varför då gnida och spara? I båda fallen har affärerna råkat i oordning.

Men vår ekonomi kan sättas på huvudet av fullt legitima orsaker — och då om inte förr — önskar vi, att vi varit förutseende, och tanken på sparsamhet känns visst inte olustig. Förresten — antag att allt går sin gilla gång. Vem av oss går inte och drömmer om allehanda ting med ekonomisk anknytning — att sätta bo, att köpa bil — usch, nej gör inte det — att köpa en egen stuga där vi kan gå och påta i jorden på vår lediga tid osv. För många ihärdiga sparsare har inte sparbanksboken blivit ett »Sesam öppna dig». Visst är det en prestation att spara på en liten lön men om viljan är stark och målet klart går det. Många unga människor skjuter upp »sparoffensiven» undan för undan — tills de hägrande löneförhöjningarna kommer. De, som resonerar så får troligen aldrig något över, därför att behoven och önskemålen, dvs utgifterna för de flesta ligger en hästlängd före inkomsterna.

Men, visst är det sant, att pengar är odryga och därför ogär-

na vill räcka till. Och vad värre är, de ger ofta upphov till split och kiv. Det är därför att utmana ödet att hushålla på känn. Som budgetrådgivare, har jag mer och mer stärkts i min tro, att ett allmänt accepterande av budgettiden skulle leda till en radikal förändring av »penningpolitiken» i de flesta hem. Först och främst skulle den föra det goda med sig, att parterna finge sina respektive ekonomiska rättigheter och skyldigheter klarlagda. Som det nu är, är det inte alls ovanligt, att mannen tror, att han försörjer frun därhemma eller att hon förvägras rätten att välja mellan hem- och annat yrkesarbete. Från min »praktik» skulle jag kunna dra fram flera exempel, som belyser dessa allvarliga problem.

En annan fördel, som en från

början genomförd budgethushållning skulle föra med sig, är att parterna så att säga finge tillfälle att testa varandras ekonomiska livsåskådning. Och sätta upp små avtal och förbehåll! Det kan vara svårare än man tror att tillämpa fifty-fifty-metoden i ekonomiska ting, när åsikterna går skarpt isär. Medan exempelvis skulder ger den ena parten gnagande oro, t. o. m. om det gäller studieskulder, kan den andra ta mycket lätt på dem, därför att »det är bara bra att ha skulder nuförtiden.» Han vill följaktligen inte ta några som helst krafttag för att fort bli av med dem. Och under det den ene inte trivs med livet utan att få klättra ända upp till översta pinnhålet på levnadsstandardsstegen vill den andra hålla sig längre ner. Ja, hur många önskar inte, att de i tid »kollat» sina uppfattningar i ekonomiska ting.

Mitt arbete som budgetrådgivare har ofta varit uppmuntrande, och jag har känt, att jag kunnat ge råd och hjälp. Men det har också varit nedslående, nämligen i de fall det inte gått att jämka ihop parternas avvikande åsikter. Detta är en av orsakerna till att jag hoppas på budgettidens förverkligande från starten, och inte när det redan börjat trassla till sig, då det kan vara för sant.

Pengar är lyckligtvis inte allt — mycket kan inte köpas för pengar — men pengar är nödvändiga både för behov och önskemål, både för nuet och i framtiden. Och det är därför man behöver ha ordning på dem. Inga har behövt ångra, att de därvid tagit budgeten och kassaboken till hjälp.

GLACE

för

DIABETIKER

framställd av högvärdiga mjölkprodukter med sorbitol som sötningemedel. Finns i 1/2-liters förpackning i frysdysken i Eder affär.

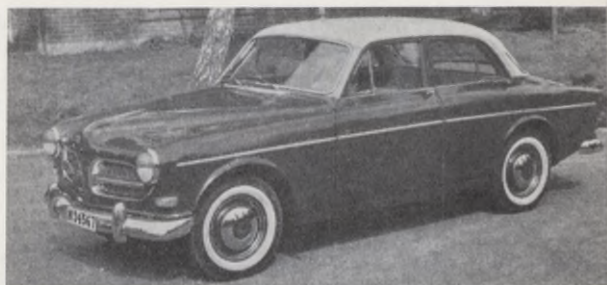
GLACEBOLAGET AB

STOCKHOLM

Forsknings- Lotteriet

Vinsterna 1—40

(Reservation för ev. fel)



Vinst- nummer	Lott- nummer	Vinst- nummer	Lott- nummer	Vinst- nummer	Lott- nummer	Vinst- nummer	Lott- nummer
1	24 655	11	124 563	21	173 223	31	21 805
2	56 413	12	124 535	22	30 277	32	92 253
3	71 566	13	157 017	23	153 922	33	78 765
4	18 613	14	101 171	24	129 430	34	90 095
5	5 228	15	194 695	25	8 562	35	19 542
6	5 831	16	35 514	26	3 600	36	65 282
7	57 492	17	29 896	27	64 823	37	121 991
8	196 222	18	105 774	28	152 745	38	139 783
9	70 873	19	190 284	29	192 152	39	65 366
10	105 392	20	13 394	30	131 388	40	22 980



NYTT!!!

Allsidigt stärkande

SANFARM
Tryptofan

SPECIAL —

Jästtabletter, helt sockerfria med insulinlindrande närings-effekt ...

DEKLARATION:

Vitamin B₁ 75 mkgr

Vitamin B₂ 75 mkgr

Ren naturprodukt ...

Finnes i alla reform- och hälsokostaffärer



SPECIALKNÄCKEBRÖD

av fullkorn. - Kolhydratreducerande. 1 skiva motsvarar 4 g kolhydrat. Med dekl. B₁- och E-vitaminhalt å förpackningen.

Generalagent: **SANFARM-PRODUCTS** Göteborg 6

Diabetiker!

— gör som sockersjuka över hela världen, använd HELINOS injektionspistol för smärtfri injektion!

● det cylindriska ansättningsstödet spänner huden kring injektionsstället och nålen slås blixtnabbt in till rätt djup — även när det gäller den mest förhårdnade hud.

● kanylen är synnerligen hållfast och kan aldrig lossna av sig själv.

● steriliserbar utan isärtagning.

● vid förslitning behöver endast glascylindern utbytas.

● tättslutande metallbehållare underlättar den hygieniska förvaringen

● enklare att sköta än en vanlig spruta och ger garanterat smärtfri injektion

Godkänd av Sv. Diabetesförbundet
Pris 46:30 inkl. metallbehållare

Säljes genom apotek, sjukvårdsaffärer, Sockersjukas Föreningar eller direkt från

HELINOS AB

Kirurgiska Instrumentfabriken,
SKÄRHAMN.
Tel. Varekil 702 24

HUVUDVÄRK?



ALBYL

hjälper

Karolinska sjukhuset får diabetesklinik

En framgång för de sockersjuka i landet i fråga om den fortsatta forskningen är det utan tvekan, när inom kort en specialklinik för sockersjuka öppnas på Karolinska sjukhuset i Stockholm. I samband med Svenska Diabetesförbundets styrelsesammanträde meddelades detta av docent R. Luft, till vilket även docent Ikkos inbjudits. Båda är välkända långt utanför Sveriges gränser som specialister på diabetes och dess komplikationer.

Ny metod

Kliniken kommer att på försök hållas öppen för sockersjuka med komplikationer, men även sådana sockersjuka som haft sjukdomen under kortare tid kommer att tas emot. Det är, omtalade docent Luft, en alldeles ny metod som skall tillämpas vid undersökningarna.

En ekonomisk fråga

— Tillkomsten av kliniken är främst en ekonomisk fråga men då såväl docent Luft som docent Ikkos ställer sig kostnadsfritt till förfogande är det att hoppas att de anslagsbeviljande myndigheterna ställer sig positiva till projektet. Sockersjukan har blivit en folksjukdom, och det är på hög tid att vi söker hejda den.

JULTIAN till de sockersjuka

Sockersjukan ökar allt mer. Medan andra folksjukdomar har gått tillbaka, går diabetes kraftigt framåt. Den sockersjukaundersökning, som Blekinge läns landsting i samarbete med Svenska Diabetesförbundet gör i Blekinge, har avslöjat, att många bär på sjukdomen utan att veta om det. Kunde sjukdomen upptäckas tidigt vore mycket vunnet.

Då sockersjukan är kontrollerad är den sockersjuka fullt arbetsför och kan sköta sitt arbete i full omfattning. Det oroande är, att komplikationer med allvarliga njur- och ögonskador tycks öka. Vårt hopp står till fortsatt forskning. Förbundet, som förra hösten lämnade 75.000 kr till diabetesforskning, har denna höst lämnat 50.000 till samma ändamål.

För allt detta behövs pengar och vi vädjar varmt om allmänhetens stöd i detta arbete genom vår Jultia. Jultian finns på alla apotek, eller kan insättas på postgiro nr 900 901.

KARLSKRONA

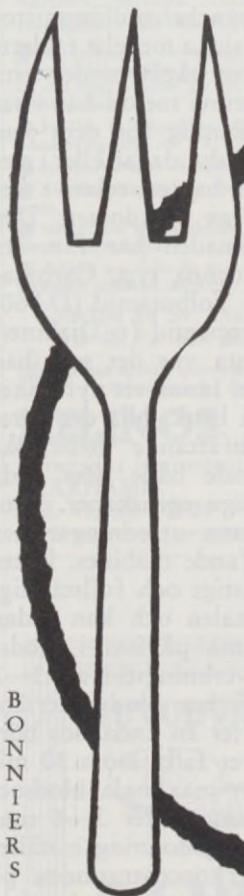
Söndagen den 22 nov. hade vi möte i Folkets hus. Mötet öppnades av ordf. Yngve Stranke, som hälsade 90-talet närvarande välkomna, varvid han särskilt vände

sig till de sju styrelseledamöterna från brorsföreningen i Växjö samt dagens föredragshållare doktor Bo Bohelm, varefter ordet överlämnades till denne.

Dr Bohelm inledde med att omnämna den nya behandlingsmetoden av sockersjuka medelst tablettbehandling som pågått under sista 4—5 åren. Denna metod har visat sig särskilt lämplig för dem som insjuknat på äldre dagar eller i medelåldern och har en relativt beskedlig form av sjukdomen. Den svenska marknaden har f. n. tre preparat av denna typ, Carbutamid (BZ 55), Tolbutamid (D 860) samt Chlorpropamid (=Diabines) och denna sista var det som han skulle tala om. Innan ett nytt läkemedel tages i bruk, blir det föremål för omfattande undersökningar avseende både dess goda som dess dåliga egenskaper. Omfattande sådana utredningar har gjorts beträffande diabines. Detta resorberas hastigt och fullständigt från tarmkanalen och kan redan efter en timma påvisas i blodet och har en verkningstid av 3—7 dagar. Det verkar blodsockersänkande och efter en enda dos börjar blodsockret falla inom 30 minuter och det maximala blodsockerfallet kommer efter 3—6 timmar. Vid daglig dosering inställer sig blodsockerkoncentrationen på någorlunda konstant nivå efter 5—7 dagars behandling. Effekten är dubbelt så stor som för D 860 och det är fullt tillräckligt med en daglig dos. Man har även rapporterat god verkan i många fall där D 860 sviktat. Vid den vanliga doseringen har biverkningsfrekvensen varit liten.

NYTT I PERNILLASERIEN

ÄT GOTT MÅ BÄTTRE



Vad skall jag äta
om jag har
SOCKERSJUKA

8:75

God och varierad mat även för den som måste hålla diet har varit den kända matskribenten Pernilla Tunbergers målsättning vid utarbetandet av denna bok, som är granskad av doc. Yngve Larsson i Svenska Diabetesförbundets medicinskråd.

B
O
N
I
E
R
S

»Kloka råd och utmärkta recept bidrar till att göra livet lättare att leva för dem som håller diet.» *GHT*

»... nyttig läsning för alla, både friska och sjuka, som är intresserade av klok och vettig kostsammansättning.» *Vårt Röda Kors*

NYTT I PERNILLASERIEN

Talaren beskrev vidare hur diabinestabletten provats vid lasarettet under ett år på 80 patienter som varit indelade i två grupper, nämligen en stor grupp av tidigare aldrig behandlade och sådana som endast haft en mer eller mindre otillfredsställande diet, samt en mindre grupp som tidigare stått på insulin eller andra tabletter. Behandlingsresultaten inom den stora gruppen ha bedömts som: utmärkt, gott eller otillfredsställande. Det har förekommit utmärkt i 64 %, gott i 29 % och otillfredsställande i 7 %. I den mindre gruppen som tidigare behandlats med insulin eller andra tabletter var resultatet med diabines betydligt sämre.

Dr Bohelm avslutade med att omnämna huru ringa biverkningar till diabinesbehandlingen som förekommer och dess kraftiga blodsockersänkande verkningar som utgöra en idealisk diabetesreglering och ett stort framsteg vid behandlingen av sockersjukan.

På särskild fråga huruvida man kunde ta både insulin och tabletter blev svaret: Ja, om man t. ex. tar en injektion på morgonen och en på kvällen torde nog endera kunna utbytas mot tablett.

Föredraget avtackades med starka applåder och föreningens tack framfördes av hr Stranke.

Vid de därpå följande mötesförhandlingarna rapporterades att Stranke f. n. i förebyggande syfte håller på med att få vitamininjektioner som verkar stärkande för blodkärlen, att medlemsvärvningstävlingen hittills åstadkommit 17 nya medlemmar och att från kommuner och landsting anslagits

1.325 kr till föreningen för år 1960. Mötet avslutades med kafesamkväm och musik.

Och så ber Blekinge läns Sockersjukeförening att få önska En God Jul och ett lyckosamt Gott Nytt År till föbundsstyrelse, arbetsutskott och samtliga våra föreningar landet runt.

SÖDERTÄLJE

De Sockersjukas förening i Södertälje med omnejd har haft höstmöte på Gillesgården under ordförandeskap av v. ordf. Algot Gustavsson.

Mötet var synnerligen välbesökt och bland annat beslöts att i likhet med föregående år anslå 400 kr åt behövande medlemmar. Kassör Ragnar Andersson rapporterade att lustresan till Eskilstuna varit lyckad. Vidare att lottförsäljningen för Forskninglotteriet gått utmärkt och att 2.200 lotter nu var slutsålda. En särskild eloge fick 13-åringen Göran Johansson och vår blinde medlem Uno Karlsson båda från Nykvarn som sålt respektive 130 och 200 lotter.

Kassören vill även ha sagt att han har kanyler och sprutor att sälja till inköpspriser.

Ordf. tackade kassören för hans energiska insats till föreningens fromma inte minst ifråga om medlemsvärvningen. Ordf. meddelade också att taxeringsmyndigheterna i Södertälje beviljat de sockersjuka ett avdrag av 500 kr. för deras merkostnader för medicin och kost.

Efter mötesförhandlingarna höll lasarettsläkare Erik Gripwall ett mycket uppskattat föredrag om

diabetesbehandlingen förr och nu. Efter föredraget blev mötesdeltagarna i tillfälle att framställa frågor. Därefter vidtog det gemytliga kaffekalaset och under tiden spelade Södertälje spelmanslag upp med den äran. Inom parentes kan vi omtala att spelmanslaget, 15 man stark, ställde upp utan någon som helst ersättning.

Spicerisektionen av Köpmanaföreningen hade skänkt en jättekorg som vi lottade ut. Hälsoliv demonstrerade och bjöd på smakprov på allehanda nytto- och godsaker passande oss diabetiker. Astra och Ciba-Produkter hade skänkt Bitsacker och Assugrin, så varje mötesbesökare erhöll en ask vardera. Konsulent Sjölin höll ett anförande om kontaktnödvändigheten mellan de blindas och diabetikerorganisationerna.

Sedan de olika medverkande avtackats av ordföranden avslutades den lärorika och trivsamma hösträffen.

ÖRNSKÖLDSVIK

Norra Ångermanlands Diabetesförening har hållit sitt höstmöte i närvaro av omkring 75 personer. Årsavgiften för 1960 fastställdes till oförändrat kr. 7:50, vari ingår tidskriften Diabetes. Hemkonsulent Anna Sjödin från Hushållningssällskapet talade därefter om hur vår kost bör vara sammansatt speciellt med tanke på diabetikerna. Det mycket uppskattade anförandet åtföljdes av demonstration av maträtter gjorda av fisk och grönsaker, vilka de närvarande fick provsmaka. Zachrissons Eftr. visade även de varor, som förs i Örnsköldsvik och som

INJEKTIONSTILLBEHÖR

*kan Ni sedan några år köpa till reducerade priser genom
Eskilstuna Sockersjukeförening*

Spetsar nr 16, 17, 18 och 20	Kr. 3:50 /duss.
Sprutor 1 cc	» 4:75 / styck
» 2 cc	» 5:25 »
Leopoldfodral av stål, som passa både 1 cc o. 2 cc »	» 9:25 »

Porto tillkommer

Beställ direkt från

ESKILSTUNA SOCKERSJUKEFÖRENING

Postbox 97

ESKILSTUNA 1

Postgiro 46 88 57

är lämpliga för diabetiker. Dahlbergs Bokhandel hade ställt ut en monter med dietlitteratur.

Den lärorika kvällen avslutades med gemytlig samvaro över en kopp kaffe.

En honnör

önskar vi i detta nummer ge fru Elsa Wallin, Kålsta, Ullånger. Hon bor så långt från Örnköldsvik, dit Norra Ångermanlands Diabetesförening har sin verksamhet förlagd, att hon inte direkt kan deltaga där i arbetet för de sockersjuka. I stället har hon på eget bevåg tre år i rad ordnat ett eget lotteri, vars inkomster gått till Forskningsfonden. Vinsterna till dessa lotterier har hon själv framställt på sin vävstol och här-

igenom har diabetesforskningen fått ett välkommet tillskott på 100 kronor varje år. BN

ALINGSÅS

Diabetesföreningen i Alingsås med omnejd har hållit möte på pensionat Regina. Ordf. kunde därvid hälsa ett flertal medlemmar med anhöriga välkomna och informerade om de arbetsuppgifter som förestår bl. a. »Forskningslotteriet 1959» och medlemsvärning till lokalavdelningen. En inbjudan från Göteborgsföreningen att låta sockersjuka barn få bevis ta deras koloni i Hällungen instundande sommar vidarebefordrades till medlemmarna för kännedom och ev. anmälan. Under kaffedrickningen medverkade några

Den godaste marmelad

Ni smakat

Lorenz & Lihns diet- och diabetikermarmelad. Tillverkad helt utan vanligt eller konstgjort socker, men ändå hållbar genom pasteurisering.

Ringa kvantitet Lävulos samt en speciell tillverkningsmetod gör marmeladen utsökt god, lättsmält och närande.

Sortiment om tio sorter finns i hälsobutiker landet runt.

HÄLSOSAFTER fören.

LIDINGÖ. - Tel. 65 82 44



**Besök specialaffären
i reformkostvaror**

i Södertälje

Där finner Ni många goda sockerfria varor, bröd, kex, skorpor, saft, marmelad, sylt m. m.



Välkommen till

HÄLSOLIVS

Tel. 112 60

SWEET non caloric

alltmer prövat, alltmer uppskattat

SWEET är strösockerersättning av amerikansk typ och avsett för diabetiker och andra, som undvika socker. SWEET säljes i en utmärkt »ströåre», som tillsammans med SWEET i sig självt överträffar tidigare preparat, då fullkomligt jämn smaksättning erhålles.

Ströåren räcker många månader och priset 4:— kr. gör SWEET billigare i bruk som smaksättningsmedel än strösocker.

Vid mindre matlagning kanske Edert vanliga sötningsmedel är svår doserat? Strö då efter med SWEET vid behov. Strö enbart SWEET på t. ex. filmjök, gröt, fruktkräm, grape fruit m. m.

SWEET säljes i hälsokostaffärer, vissa apotek m. fl. Har Ni svårt att köpa SWEET, sändes det fraktfritt från

Importfirman AUCKLAND
BROMMA 1

av medlemmarna med underhållande musik och sång samt historier. Dessutom förekom ett lotteri med flera skänkta småvinster.

UDDEVALLA

Uddevalla Diabetesförening har hållit kvartalsmöte i Röda Korsets lokal, med doktor Tage Hedberg som ordförande. Mötet beslöt bl. a. att föreningen skulle inköpa 5 st. massageapparater, som gratis skulle utlånas till de medlemmar, som ansåg sig behöva lite massage, för att underlätta verkningarna efter insulindoseringarna.

Medlemmarna gavs tillfälle att till doktor Hedberg framställa frågor rörande diabetes och problem i samband med denna sjukdom. Föreningens damklubb rapporterade att förberedelserna för klubbens handarbetslotteri voro klara, och att försäljningen av lotter kunde börja, och hoppades att denna försäljning skulle gå lika bra som förra året. Efter mötesförhandlingarna följde ett trevligt samkväm med kaffeservering och underhållning med sång och musik av Thore Uttmans trio.

SALA

Svenska Diabetesförbundet har haft inbjudningsmöte för sockersjuka i Sala med omnejd. Ombudsman Paul Gröön redogjorde därvid för förbundets arbete och omtalade bl. a., att förbundet årligen lämnar stora anslag till diabetesforskning samt bevakar de sockersjukas medicinska, ekonomiska och sociala intressen. De närvarande beslöt att bilda en lokalförening i Sala med omnejd, och till interim-

styrelse valdes verkmästare Oskar Månsson, Sala, köpman Gösta Werner, Broddbo, och fru Annie Lindstedt, Sala.

ESKILSTUNA

Eskilstuna Sockersjukeförening har haft höstmöte i NTO-lokalen. Där talade docent Sven Gösta Sjöberg över ämnet: »Synpunkter på behandling och kontroll av sockersjuka hos vuxna». Efter föredraget ställdes en del frågor. Sedan följde mötesförhandlingar som leddes av ordf. Rune Smedberg. Till ombud för riksstämman i Jönköping 1960 utsågs Rune Smedberg och Birger Jansson med Sven Lindkvist som suppleant. Vidare rapporterades från bussresan tillsammans med föreningarna från Katrineholm, Hallstahammar och Örebro. Vi träffades vid Julita Skans där vi fick kaffe. Några medlemmar från Örebro och Eskilstuna bidrog med sång och musik. Innan vi skildes kom vi överens om fortsatt samarbete.

Vid mötet ingick 7 st. nya medlemmar. Efter mötesförhandlingarna följde dragspelsmusik av Rune Holm samt kaffeservering.

KARLSKOGA

Karlskoga Diabetesförening har haft möte i Folkets hus under Nils Anderssons ordförandeskap. Kasören rapporterade att 2.000 lotter av Riksförbundets forskningslotteri borde kunna tillföra föreningen ett netto på minst 600 kronor. Det rapporterades också att föreningen i somras haft ett kaffelotteri på Torget. Lotteriet har gett god vinst. Vidare upplystes

LIVSMEDEL

för

DIABETIKER

Osockrad Lingonsylt, Osockrad blåbärssylt, Osockrade safter av: Svart Vinbär, Blåbär, Lingon, Nypon, Citron, Äppelmust, Marmelad passande diabetiker. Sockerfritt bröd, Tyskt diabeticbröd. Osockrad kex. Skorpor av glutenmjöl, Glutenmjöl. Sojaböner och sojabönsmjöl. Sojabönan är rik på äggvita som är fullvärdig, kolhydratfattig. Bryggerijäst, Vetegroddar, skummjölkspulver, Bönskalsthé, Blåbärsblad m. m.

REFORM - BODEN

Drottninggatan 97 - Tel. 32 25 26
(vid Observatorielunden 200 mtr
från Odenplan) *Stockholm*



Sockersjuka och korpulenta

Vet Ni att Etabl. Gringoire är Frankrikes äldsta och största fabrik för tillverkning av Biscottes au gluten (goda rostade glutenbröd pris 8 öre st.). Biscottes au gluten rekommenderas av läkare för sockersjuka och korpulenta. Sockersjuka, som negligerar sin sjukdom, får ofta ledsamma komplikationer såsom åderförkalkning, njurlidande, blindhet m. m.

Biscottes au gluten levereras till sjukhus, vilohem, hotell m. m. Finnes hos 1. kl. livsmedelsaffärer fr. Ystad till Gällivare, i alla Tempobutiker.

Engros från

NORDISKA KOMPANIET AB, STOCKHOLM
TUBBIN & MELANDER AB, NORRKÖPING
m. fl.

att man genom kassören kunde få köpa sprutor med tillbehör till avsevärt reducerade priser.

Rapporter från Knutsbols- och Kristinehamnsfesterna liksom från ABF-mötet avgavs. Till en medlem, som vistas på blindskolan i Växjö, beslöt föreningen sända 200 kronor som hjälp och uppmantran.

Två nya medlemmar intogs i föreningen. Efter mötet spelade Stig Danielsson dragspel och piano. Bror Segerström trollade till allmän förnöjelse.

SUNDSVALL

Sundsvallsortens Diabetikerförening har haft möte på W-sex i Sundsvall. Till kassör efter Törnqvist som flyttat från orten utsågs Hary Sikström.

En rad interna frågor behandlades. Bland annat beslöts att antaga erbjuden medverkan av överläkaren, docent Johnson, vid ett möte, där denne kommer att besvara frågor om sockersjukans besvär. Efter kafferast visades två filmer: »Bäverdalen» och en zoologisk kortfilm, som visade de minsta i djurens rike. Ordföranden Carl-Adolf Burén avslutade sedan mötet som var välbesökt.

GÖTEBORG

Diabetesföreningen i Göteborg med omnejd har haft sitt höstmöte på Redbergsgården. Ett 100-tal medlemmar hade mött upp, vilka samtliga röstade för styrelsens förslag att anslå 3.000 kronor till diabetikernas hjälpfond samt 1.000 kronor till förbundets övriga verk-

samhet. Göteborgsföreningen har tillsammans med ABF startat en föreläsningsserie »Känt och okänt om sockersjukan». Föreläsningarna började den 12 november då docent A. Svanberg talade om »Diabetes, en folksjukdom».

HÄLSINGBORG

Diabetesföreningen i Hälsingborg med omnejd har hållit månadsmöte i Temperancelokalen. Fem nya medlemmar hälsades välkomna i föreningen. Från riksförbundet meddelades att förutom förut beviljade 75.000 kr har ytterligare 50.000 kr beviljats till forskningsändamål. Programmet för Internationella diabetes federations möte i Genève juli 1960 föredrogs. Föreningen beslöt att till jul utdela 200 kr åt behövande medlemmar. Ordf. uppmanade medlemmarna att bidra med handarbeten och övriga gåvor till julmarknaden. Kvällen avslutades med filmförevisning.

KATRINEHOLM

Diabetesföreningen i Katrineholm m. o. har haft halvårsmöte. Förutom en rad rapporter från styrelsen och val av valberedning fick vi en intressant föreläsning av tekn. stud. Olle Myrberg från Umeå, f. n. studerande vid Katrineholms tekniska skola. Han hade en tid tjänstgjort som FN-soldat i Gahza och berättade nu om vistelsen därstädes. En rad vackra färgbilder visades som av de närvarande uppskattades livligt. Ett gemytligt kaffesamkväm avslutade sammankomsten.

Prenumerera för 1960

INBETALNINGSKORT

Arkivdel

Plats för
frankering

Avsändarens namn och adress

Ifylles med bläck
eller maskin

Belopp

7 kr 00 öre

Betalningsmottagare (namn och adresspostanstalt)

TIDSKRIFTEN DIABETES

STOCKHOLM

Postgirokonto nr
500775

Redov. postanstalt

Redovisningsnr

Lbb./pob kvitto nr

B! 703 A (juli 57) Py tr Sth *

Medföljer som **bidragsbilaga**

POSTGIRO

Kupong (mottagardel)

Postgirokonto nr

500775

Belopp

7 kr 00 öre

Avsändarens namn och adress

Var god texta!

Meddelande till betalningsmottagaren

Helårsprenumeration

på DIABETES 1960

Jag prenumererade 1959

Jag prenumererade ej 1959



Prenumerera för 1960

Är Ni medlem i en förening som prenumererar kollektivt för sina medlemmar behöver Ni inte använda detta inbetalningskort

Göteborgs universitetsbibliotek



6000248833



Meddelande till betalningsmottagaren

Med inbetalningskort kan på postkontor, postexpedition eller poststation inbetalas obegränsat belopp. För inbetalning till postombud eller lantbrevbärare gäller viss begränsning av beloppets storlek.

Blanketten ifylles med bläck eller maskin. Radering, överstrykning eller annan ändring av den tryckta eller ifyllda texten får icke göras.

Postgirokontonumret skall anges med tydliga siffror. Då numret anges för hand eller med maskin, skall dess sista siffra alltid komma längst till höger i det inramade fältet, alltså t. ex.

25

Postgirokonto nr

2 5

19 26

Postgirokonto nr

1 9 2 6

90 07 00

Postgirokonto nr

9 0 0 7 0 0

Kvitto lämnas på varje inbetalning.

INSULIN *Vitrum*

Diabetes måste behandlas individuellt, med prövning från fall till fall. Ett av problemen är att välja rätt insulin-sort. Vitrums insulinserie erbjuder ett urval, som täcker behovet i varje enskilt fall. Den omfattar för närvarande

Insulin 40 IE

Insulin 80 IE

Deras effekt inträder inom 1 timme, är maximal 2—3 timmar och avklingar efter 6—8 timmar.

Insulin Special 40 IE

Detta insulin är också snabbverkande. Det är specialrenat och avsett för särskilt insulinkänsliga patienter.

NPH-Insulin 40 IE

Dess effekt inträder inom 1—2 timmar, är maximal 10—12 timmar och avklingar efter 28—30 timmar. NPH-insulin kan blandas i sprutan med vanligt snabbverkande insulin.

Zink-protamin-insulin 40 IE

Effekten inträder efter 4—6 timmar, är maximal 16—24 timmar och avklingar efter 34—36 timmar.

Vitrum började tillverka insulin redan 1929 och firmans produktion har allt sedan dess varit inriktad på att kunna täcka landets behov. Preparatens kvalitet har hela tiden anpassats till den vetenskapliga utvecklingen. Samtliga preparat är beredda av rent, kristalliniskt insulin framställt i Vitrums moderna fabrik enligt nya metoder.

Vitrum STOCKHOLM

