

Karlskrona Läkareförenings  
Protokoll  
1942-



FABRIKSMÄRKE



KARLSKRONA

Vid beställning av dylik  
bok behöver endast detta  
nummer uppgivas

Nr 2380

|      |                  |      |              |
|------|------------------|------|--------------|
| 1910 | G. Nilsson       | 1928 | P. J. Olsson |
| 1911 | Danielson        | 1929 | Åkerlund     |
| 1912 | J. Lundberg      | 1930 | Widen        |
| 1913 | Torgersson       | 1931 | Linje        |
| 1914 | Lagerholm        | 1932 | Rudberg      |
| 1915 | Christin-Nilsson | 1933 | Molander     |
| 1916 | Ekstrand         | 1934 | Lindberg     |
| 1917 | Åkerlund         | 1935 | Hammarskjöld |
| 1918 | Linje            | 1936 | N. J. J. J.  |
| 1919 | Widen            | 1937 | Molander     |
| 1920 | Rudberg          | 1938 | Torg         |
| 1921 | Rist             | 1939 | Stenlund     |
| 1922 | Molander         | 1940 | Hammarskjöld |
| 1923 | Lagerholm        | 1941 | Linje        |
| 1924 | Åkerlund         | 1942 | Gjerts       |
| 1925 | Lundmark         | 1943 | Calle        |
| 1926 | J. Lundberg      | 1944 | Scherstén    |
| 1927 | Christin-Nilsson | 1945 | Levin        |
|      |                  | 1946 | Åkerlund     |
|      |                  | 1947 | Calle        |
|      |                  | 1948 | Hammarskjöld |



no 722, 1942.01.30 - no 1088 1977.12.16



N: 722.

Protokoll hållet vid sam. träde i Frimannskapet fredagen den 30 jan. 1942 kl. 1915.

Närvarande: Hrr. Gjertze, Widén, Scherstén, Pong, Urte, Stenkula, Malmgren, Brunk, Alnström, Block, Listrup, Sparr, Wirsén, Wallén, Cerné, v. Föbeln, Molander, Levin och Linderberg samt 20 st. marintäkare o stipendiater.

§ 1. Protokolljustering.

§ 2. Nya medlemmen i föreningen apotekare Cerné hälsades välkommen av ordf.

§ 3. Revisionsberättelse fördrags och ansvarsföretag beviljades för år 1941.

§ 4. Årsavgiften för år 1942 bestämdes till kr. 10:-.

§ 5. Hrr. Carl Fredberg över ämnet: Som frivillig läkare i Färband.

Karlström som ordf  
Majst Linderberg  
Skrivare.

Justant: Emil Lier

N: 723.

Protokoll hållet vid sam. träde i Länsläsningsrådet fredagen den 27 feb. 1942 kl. 1915.

Närvarande: Hrr. Alnström, Widén, G. Johansson, Åkerlund, Scherstén, Listrup, Svensson, Hallgren, Ehrenberg, Block, Hrr. modsson, Stenkula, Wikell, fr. Ines Carlsson, hr. Brunk, Molander, Hallgren, Åkerlund, Sanderson, Rosenberg och Linderberg.

§ 1. Hr Brunk höll föredrag över



ämnet: Något om ankylosen och kontrakturer.  
Inledningsvis omnämndes vad man från ortopediskt synpunkt ställer för fördringar på en funktionellt duglig led. Efter detta följde en kort redogörelse för ankylosens olika former, betingelser för dess uppkomst samt dess kliniska bild. Kontrakturen som huvudsakliga för föredraget behandlades mer utförligt. Dess tre vanligaste uppkomstsätt omnämndes, liksom tiden för utvecklingen av kontrakturen samt fakta om olika kontrakturer. Benägenhet hos olika människor. Ett brett tillstånd av rörelseinskränkning, enligt Frisings patologiskt kontraktionsstillstånd, definierades och skillemaden mellan detta och kontrakturen präglades. — Föreläsningens överste härefter till frågan om behandlingen av dessa tillstånd av rörelseinskränkning i leden, och ledbehandling i allmänhet och begreppet avstånd från all chockmässig behandling av ledsjukdomar och ledskador och framhöll, att det aktuella retningsstillståndet i leden bör vara det avgörande för terapin och inte processens art. Fixationens roll vid all ledbehandling underströks. Behandlingen av kontrakturerna genomgicks i stora drag. Den konservativa metoden med på olika sätt arrangerad sänjning av de förkortade muskelklarna anses vara det viktigaste mellan den operativa behandlingen mest ju det anses vara en understödjande metod.

§ 2. Hr. Block redogjorde för: Erfarenheter av luftgasnarkos vid förlossning samt demonstration av ett fall av hemofordismus verus.

§ 3. Hr. Sandström meddelade ett fall av Werdnig-Hoffman och hr. Rundlund redogjorde för: Fall av progressiv muskeldystrofi.

Karlström som svar.

Förut: Smidhertz

Algot Lindberg  
Skrivare.



Protokoll hållet vid sam.träde i Mari-

nens sjukhus lördagen den 28 april 1942 kl. 1915.

Närvarande: Hr. Gjörke, Åkerlund, Sjåke, Stenkula, Hermodsson, Åkerlund, Brunk, Hultengren, Sankesson, Almqvist, Carne, Lärnäs, Bursell, Wikström, Trowell, Wirsén, Willert, Olsson, Linder, Gustafsson, Luthrup, Järnäs, Swamberg, Lundgren, Hallberg, Holmström, Molander, Pong, Björck, Schenck och Linderberg.

### § 1. Protokolljustering

### § 2. Talade hr. Schenck om:

Fall av Morbus Addisonii. Föredragshållaren redogjorde för de betydelsefullaste framstegen inom binyrsekterforskningen. Det var möjligheten av att hålla binyrsekterdjur vid liv som man nu närmare kunnat studera bortfallsfenomenen. Dessa överensstämmer med de symptom, som är utmärkande för morb. Addisonii. — I anslutning till den redogörelse för denna fall genomgicks sjukdomens symptomatologi och klinisk. Ett av fallen var i viss mån särpräglat så tillvida att pat. dessutom hade en hypertoni. Som ett karakteristiskt symptom framhålls annars att addisonopat. alltid har extremt lågt blodtryck. Kombinationen hypertoni o. Addison måste vara på att pat. förmodligen har sin hypertoni och att binyrsektersinsufficiensen observeras närvar inställer sig. I anslutning till redogörelsen för terapin framhålls vikten av att pat. diaagnostikens i sjukdomens tidigare stadiet, då god verkan av koksalt samt binyrsekter eller syntetiskt doxa ofta erhålles. Fördelarna av att tillföra doxa sublingualt framhålls, och av Pharmacia framställt tabletter för detta ändamål demonstrerades.

§ 3. Hr. Björck: Något om spontan hypoglykæmi. I anslutning till ett fall



som mörkstänkts för spontan hypoglykämis redogjorde  
föredragshållaren för förekomsten av låga blodsockervärden,  
den spontana hyperglykæmiens symptombild och dess  
etiologi samt diskuterade slutligen olika terapiförelägg.

§ 4. Hr Wirsén redogjorde  
för fall av kongenital missbildning och demonstrerade  
röntgen-film av cystlunga.

Karlströma som ovan

Medvetet kändes  
Skrutarna!

Justerat: Emil Lantz

n:o 725.

Protokoll hållet vid sam. för de i Marimeus sjukhus förvarade  
den 5 juni kl. 18 (precis).

Nävarande: Fästare och läkare för närvarande medlemmar jämte damer.

§ 1.

På grund av sjukhusens förvarade värden hr. Skerfvinger till t. f. sekreterare  
att protokoll för de dagens förhandlingar.

§ 2.

talade prof. Gustaf Pettersen under 2½ timmar  
till om ämnet: Interiörer från Lunds län på 1850-talet jämte några  
uppgifter från äldre tider.

Öfriga föredraget avsåg värmidder i h. f. officin-

mässen

Justerat: Emil Lantz

Karlströma som ovan

Medvetet kändes  
t. f. sekreterare



N:o 726.

Protokoll hållet vid sammankommet i Sjöofficersmässen fredagen den 25 sept.  
1942 kl. 19.00.

Nävarande: Herrar Ahlberg, Melander, Widen, Ahlberg, Lewné, Wäster,  
Kundegren, Lidfors, Melander, Hallengren, O. Nyström, Wersberg, Hentula,  
Gierm, Blok, Carl, Bengtson, Spak, Jönsson, Spetz och undertecknad.

### § 1.

Hän och D. Lindberg hade till Nyhetsen utnämmt följande skivelse:  
Den 6/6-1942. Nämnat har jag ännu meddela att jag grundat ett föreningens  
anledning jag från denna dag avser mig mitt uppdrag att vara sekreterare  
i Kusthögskola Lärare förening. —

Med anledning av avsejelsen skedde föreningens till val av ny  
sekreterare. Undertecknad valdes till ny sekreterare.

### § 2.

Sedan den nyvalde sekreteraren mottagit sitt uppdrag framträdde han en  
önskan att sekreteraren skulle befrias från befäring men värd vid  
önskanen sammankommet och att Nyhetsen för skulle utökas med  
en ny befäringstjänst för länns ändamål. För att ej göra den administrativa  
apparaten för tung och för att även att de tre adjunger  
Nyhetsledamöternas befäringar ej skulle utökas vid val av Nyhetsen för 1943.

§ 3 i stadgarna skulle alltså bli följande lydelse:

Föreningens Nyhetsen utökas av ord förande, sekreterare, skivsmittor, värd  
och en adjungerad ledamot och väljer i varje år till sammankommet  
för följande kalenderår.

### § 3.

Föreningens behandlade sekreteraren fördrag och bestämda att fördraget  
skulle uppfyllas på fördragstiden vid nästa sammankommet.

### § 4.

Höll till drag fördrag om: "Några erfarenheter från Kusthögskola seminarier-  
centralen.

Fördragshållaren redogjorde för sin verksamhet i centralen och  
visade upp riffer för antalet utskrivna spädbarn vid centralen. Antalet 1940  
var 160 st, 1936 - 286, 1939 - 463 och 1941 - 559 st. 70% av antalet



Jolla uun Marken vor aukere mynstruon spädaren 1931-38% vor  
 her thijt hi ai unfaia oia 70% f.o.m. 1939. Effer ai la fruchtier  
 di jionigen lunn det jönämia epp jöknig duiet övrich jöndyhtuaren hin  
 ai vedojia jö hi epp jöknig nyttum.

Mein share lagga sig och moten om brösten ej giva tillräckligt de  
fjörde dagarna då barnet nager därpå. En avstånd mekanisk vagnstänning  
vagnstänning, då naga för bröstbäst enligt fjödrskåpan erfarenhet. Skulle barnet  
får för lite givet vaken vaken. Bröst med alla ovilja vägnar om  
barnet (en gång i vecka väcker) och bröst med alla broslager närhet den  
som upptager vakt skemata var fjödrskåpan paroll. En del böcker  
inbehandlade barn psykologi rekommenderas i skolan. Värde blivande moder borde  
gå i form av barn vänner. och icke ty sig för skemata.

— Inu dy kaitaan egeu sellemaitika mehv ai uuepi jüante:

Annigun jirt och färr. Tååg jir ej jirt i jorku med napp nian  
med thet. Som hääg gives oblandad, upplejunnad, ej bräi mjölk  
häär med bröda e:a 1 br per del. Sannan skipi med vänn mellan  
männ. Brann jir hur nappai bröda vänn som heli. Brann jir är  
hä nappai mjölk som heli om den gives med thet. Attas sömmanden  
giver i hääg jir sömjölk smmjölk. (upplejunnad jir bräi + bröda).

Nä denna höst har fjärdan hälsat under en 10-års period på yttre för  
byssepräst. - Efter 3 mån. åter quis vi funki eller funki sax, så  
äggula mer steker, hosiä parnade grön fisker, gränsat buljong samt liki mör.  
När bamei vane di vil deia tie äg schäuer modern litta vis 22.

och här väger all jord bröket för sig och tillägger sedan  
Efter 4-5 mån. ges tillägget för och brökmått efter vilken mängd  
all bröken de många små och bauer har tillväxt till den  
nya bronken den smärre. Vid 10-12 mån. ålder uppfördes bauer efter  
längd Lz. Variationen här ligger i sättes fröer och bauer på bauer  
Molek.

Dyspnoea, de altitudine infirmitas

Äfven vilja vi om räkningen och psykologiska förhållanden hos barn  
på denna uppställning vore det förhållanden till fördrag med en  
kritik från utövning av utbildningsöfningen för och undersöka samt rekommendera  
dessa uppställningar.

§ 5.

Jernskatt  
 Guld (1)

Dea lilla Diskussionen yttade sig, herrar Årström, Spak, v. hydnar, Gjerde,  
 Holmberg, Blom. — Efter sam. utskädes inför sig på minnen  
 Karlsson som svar  
 B. Schenck  
 Schenck



Protokoll hålles vid sammanträde i Medicinska sjukhuset  
tisdagen den 29 oktober kl. 19.00.

Nävarande: herrar Åkerlund, Åkerlund, Lewin, Wirsen, Lister, Blomström,  
Hallensten, v. Sydow, Stenbäck, Brink, Carl, Spak, Jönsson, Gertz,  
Björnsen, Lipschütz, Hermanson, Brunsen, Wallengren och understenar.

### § 1.

Föreningens uppgift till behandling och utredning af sjukdomar i  
och en värdbeaktning för föreningens sammanträdanden och med utseende  
och en av de adjungerade medlemmar inom styrelsen.

Med anledning af förslaget yrkade hr. Linderholm förslag under mötet  
af debattbeaktningen ej var en så bräddande värd af denna ej  
skulle inom denna ställe värdbeaktningen. Hr. Spak ansåg att föreningen  
ej hade någon som helst anledning att ej beakta och utreda.  
I detta utskänd hr. Blomström som trodde att de styrelsen främjande  
skulle ha tvärs adjungerade medlemmar.

Äfven diskussionen avslutades beslut föreningen att hafva § 3 skulle  
ändras till att styrelsen skulle utöka med en värdbeaktning.

### § 2.

Demonstrerade hr. Hermanson att juu af spondylolisthesis rimligtvis är  
ellans sjukhus! med. vetel.

### § 3.

Demonstrerade hr. Scherström tvärs juu af bröstkänsler rimligtvis  
i ellans sjukhus! med. vetel.

I det en fall af de cancer som genomträtt thorax väfven och diaphragma  
hvar. Det andra fallet som tidigare hade uppfattats som en lungabscess  
ville förtydligas en diag. som bröstkänsler med måttlig.

Som tillägg har nu (16/11-22) uppförts att vid bröstbroski fanns  
man en tumor som utom angången för den hö. bröstbroski. P. A. B. blev  
cancer.

### § 4.

Redogjorde hr. Hermanson för en juu af smärtsamma bröstkänsler.

### § 5.

Redogjorde hr. Lewin för en juu som primärt uppfattats som lungcancer  
men som senare med klinisk sannolikhet visade sig vara lungtuberkulos.

I diskussionen angående lungcancer: hr. Åkerlund, Brunsen, Gertz, Lipschütz och Scherström



§6.

Här hr. Lipschütz afnems hvars föredrag beläskar: operationer i riktningen  
vid brist på öf.

7 diskussioner: hr. Ararsson, Wallengren och föredrag härefter.

Efter sammanträdet till stupa i Sjöofficersmässan.

Justerat:  
Emil Hjert

Karlson om om  
Buchi Scharsten  
sekreterare.

no 728.

Protokoll hålles vid sammanträdet i Umeåns sjukhus  
fredagen den 27 nov. kl. 19.00.

Värvande: Lipschütz, Åkesson, Brunk, Holmberg, Hjert, Bruch  
Wirsén, Cronberg, Åkesson, Ericson, Bruchgård, Hallengren, Jönsson,  
Scharsten, Lindberg, Ingemarsson, Ingemarsson, Spek, Åkesson, Melander

§1.

Protokoll justering.

§2.

Godkände Yrkesnämnden följande sammanträdes beslut om värvande  
av en värdlösa.

§3.

Här dr. Hallengren och hr. Jönsson om brist på behandling  
vid Tschern.

§4.

Föredrag dr. Bruch om utvärdering av sjukvård  
7 diskussioner: Scharsten, Åkesson och föredrag härefter.

§5.

Här dr. Wirsén föredrag om kulsjukdomsbehandling vid förmidd:  
Föreläsningen berörde följande bevis på bevisens och den som var  
kan bedömas dominerande betydelse för behandlingsresultatet. Vid



undersökningar som gjorts både i Danmark och Sverige har man  
funnit, att det råder god överensstämmelse mellan hemorroidektomier  
in vitro och de kliniska behandlingsresultaten.

Lyfter alltså omräkna och räkna från Helmsjöns samt de andra  
och hemm. end. andra behandlingsresultaten på denna tid  
visar en påtaglig förbättring, vilken av denna förbättring till-  
skrivs en friskrivande ökning av hemorroidektomier, framföras en  
material från ett annat sjukhus från tiden 1/7-41 - 22/10-42  
och omfattande 91 fall. På denna serie erhöles 86%

läkning med 3-4 veckors observationstid efter utgått hemorroidektomi.

Även dels material på år 1941 och 1942 för år 1941 82%  
och för 1942 86% läkning. Det är nog. Väsentligt bättre läknings-  
resultat och tycks vara publicerade framföras en material  
från u.s. och giver objektivt belegg för förhållanden om en  
förbättring hemorroidektomier.

Betydelsen av att räkna från början på år för nya dörrer framföras  
och friskrivande hemorroidektomier och utöver behandlingen med  
här strödda om räkna 4 g och räkna friskrivande med 1 g x 6  
under fyra hela dygn, alltså samma dörrer framföras som vid  
publikation. Vi vill i u.s. ge denna dörrer, de hemorroidektomier  
och all behandlingsresultaten har en annan än länge och visat  
någon förbättring.

Helmsjöns hemorroidektomier har en friskrivande och friskrivande,  
som giver andelen till hemorroidektomier och friskrivande.

De hemorroidektomier: Scharstein, Prof. Almqvist och Hjertqvist.

## § 6.

Dr. Brunk friskrivande och friskrivande hemorroidektomier och friskrivande  
hemorroidektomier.

## § 7.

Alla dörrer friskrivande hemorroidektomier Dr. Holmberg med en hemorroidektomier  
hemorroidektomier för år 1941 och 1942.

De hemorroidektomier: Prof. och Scharstein.

Jubelgäst:  
Karlström  
Hjertqvist

Lyfter alltså omräkna och räkna på år 1941 och 1942 för år 1941 82%  
och för 1942 86% läkning. Det är nog. Väsentligt bättre läknings-  
resultat och tycks vara publicerade framföras en material  
från u.s. och giver objektivt belegg för förhållanden om en  
förbättring hemorroidektomier.



n:o 729.

Protokoll hållet vid Jönköpings högskoleläroverksamhet i Timmerhotelli  
tisdagen den 28/12 1942 kl. 1800.

Vävarande: Widen, Henckula, Spak, Prag Anders,  
Hummel, Lenn, Almqvist, Kullgren, Lister, Carlsson, Johnson, Bloch,  
Malmgren, Brunk, Carl, Malmgren, Lindberg, Hjertqvist och Behreström, Holmberg,  
Molander, Ahlberg.

§ 1.

Protokoll jämföring.

§ 2.

För årssammanträdet 1943 valdes följande styrelse.

ordförande: Carl och sek. Behreström, vice: H. Henckula, skattmästare: apotekare Bergström.

ledande ledamöter: dr. Widen och Hjertqvist.

beredare: dr. H. Prag och apotekare Johnson.

§ 3.

Lämnade dr. Almqvist en meddelande i mötet på jagan. Denna direkt  
hänvändelse av på till förslag på lösa ställen och möte denna för  
utköp. Man att detta ledande till ställe behöva ut fördr.

§ 4.

Lämnade sek. en meddelande om förslag till utvidgad förberedning av  
de sjukvårdande utställarna i staden. Denna förberedning borde upptäcka  
främst de privatpraktiserande läkarna och de sjukvårdande  
apotekare och beredare på polikliniken och sjukhusen.

sek. förklarar även att man på nästa sammankäde skulle diskutera  
tiden för nästa års förberedning.

§ 5.

Höll uttalande av dr. Hjertqvist fördrag om "Silicon - en medicinsk och  
vetenskaplig problem."

För fördraget överlämnades uttalande till den utställande  
av fördrag dr. Carl.

För sammankädet avsåg sig, som var slutet berömt.

Karlsson som var

Berit Behreström

sekretess

Förberedare:  
Carlsson



N:o 730.

Protokoll hållet vid församlingens ~~konst~~ sammankäde i ellaminn sjukhus  
fredagen den 29 jan. 1943. kl. 19.00.

Närvarande: Sjöst, Hennings, Harkula, Anders Prag, Alolander,  
Huslen, Nallen, Harkula, Harkula, Harkula, Rosenberg, Bensch, Hans Prag,  
Järn, Biöck, Carl, Bergström, sekr. 14 st. utvalda medlemmar  
från prästendebesök.

§ 1. om de utvalda förtarna

Käskat om förtarna medlemmarna (bäckarna) här är för sammankäde.

§ 2.

Protokollföreläsning.

§ 3.

Detta församlingens medlemmar är godkänna och tillämpa rek. föreläsning om  
vid konferenserna mellan kl. 2000 - 0800 tillämpa nästa utvalda 50%  
föreläsning av avordet. Föreläsningens beslut är detta skulle utvalda om  
dammens placeras under dammen om jämförande läkare. Det finns här för  
skulle bekostas av församlingens kassa. I anslutning till detta meddelande skulle  
detta tillämpa på "föreläsning läsa föreläsning utvalda gratis på apoteket".

§ 4. om min församling

Godkänna församlingens (rek. sammankäde) betitlar: "Föreläsning om praktiska  
läkare, jämförande apotek och läkare i sjukvård utvalda i Kärnkärn".  
Uppdraget 3000 ex. skulle fördelas i apoteket. Korinadum 123 hr. skulle  
uppdelas på de 13 anmälde läkare och de tre apoteksmännen med  
6,50 resp. 13 hr. per person.

§ 5.

Förordning om förtarna medlemmarna är utvalda. Räkenskaperna skulle på  
en annan av 850,81 hr. med en kassa bekostning i hr. 768,69 hr.

Revisornen tillhörande om annan för det här församlingens godkänna.

§ 6.

Protokoll för 1943 bestående till kassa 10-.

§ 7.

Förordning R. Harkula är församlingens skulle göra en föreläsning till Harkula  
samläsa om detta skulle anordna en jämförande samläsa i likhet  
med vad som redan länge tillämpas i min läkare.

Öppna utlägg i denna fråga av R. Sjöst, betitlar församlingens om utvalda  
till ord. och rek. ut i församlingens namn göra en sådan föreläsning.



§ 8.

Sammanträdets herrar Carl och Scherstin kommo juu en morbas Räckel, hvar en.  
i diskussionen: Åkerlund och Jönköpingarna.

§ 9.

Höje dr. Sven Berg Jönköping om hithörda förhållanden.  
i diskussionen: Scherstin, Åkerlund, Eloland och Carl.

§ 10.

Redogjorde Bergström för hvar en - hvar en.

Efter sammanträdet hade den nye värdar dr. Hantula anordnat  
en utmärkt typ i högskolans mässen. Suppen var beredd en anstalt 29 ti.

Justens d. 26/2.

Karlsson som orar

Beck Scherstin

Scherstin

~~Westerlund~~

N:o 731.

Protokoll hålles vid Jönköpings sammanträde i skolens sjukhus  
fredagen den 26 februari 1913 kl. 19.15.

Värvande: Lister, Berg Carlsson, Wikström, Brunk, Sjöst, Lindberg, Håkström,  
Håkström, Håkström, Berg Berg, Ljungberg, Håkström, Håkström, Åker,  
Håkström, Håkström, Thune och under tecknat. 8 st. manslärare pensionärer.

§ 1.

Applåder och skivorna till Karlsson samt till Jönköping angående  
journaler.

§ 2.

Dr. Thune: Några erfarenheter från skolens sjukhus.

i diskussionen: Sjöst, Scherstin, Håkström och Jönköpingarna.

§ 3.

Dr. Ljungberg: Några om sjukhuset och vid cancer.

i diskussionen: Thune, Sjöst och Jönköpingarna.

Efter sammanträdet supé i högskolans mässen.

~~Justens~~  
~~Westerlund~~

Karlsson som orar

Beck Scherstin

Scherstin



Till Karlskrona Tandläkareförening.

Undertecknade, av Karlskrona Läkaresällskap vid sammanträde den 29.1 1943 utsedda att hos stadens tandläkare göra framställning om inrättandet av jourhavande tandläkare för staden, få härmed i ärendet framhålla följande.

Vid Läkaresällskapets sammanträden har vid ett flertal tillfällen påtalats olägenheten av brist på jourhavande tandläkare under sön- och helgdagar. Det har sålunda hänt, att patienter, som äro under tandläkarebehandling, på grund av smärtor eller tillstötande komplikationer icke kunnat komma i kontakt med någon av stadens c:a 15 tandläkare utan sett sig nödsakade att uppsöka jourhavande läkaren, vilken måst företaga extraktion. Ett sådant förfaringssätt kan givetvis icke anses vara i överensstämmelse med principerna för en modern tandvård eller den omvårdnad, som allmänheten kan vara berättigad till.

Vi vilja i detta sammanhang påpeka, att genom frivillig överenskommelse mellan 6 av i staden praktiserande läkare jourhavande läkare alltid finnes att tillgå från lördag eftermiddag kl. 16 till måndag morgon kl. 8. Jourhavande tandläkare finnes även i de flesta städer, ex. i det lilla Karlshamn.

Vi få därför föreslå, att Karlskrona tandläkare genomföra en organisation, som överensstämmer med den av läkarna inrättade jourtjänsten. De tandläkare, som visa sig villiga till en sådan



jourttjänst, komma givetvis att kunna påverka läkarnas stöd.

Karlskrona den 23.2 1943.

.....  
Torsten Carle  
ordf.

.....  
Bertil Scherstén  
sekr.

Underseende, av Karlshamn läkarsällskap vid samman-  
träde den 23.2 1943 utskädd att hos nämnda läkarsällskap  
erbjöd sig att i fortsättningen av förhållandet till nämnda  
förmedla i händelse framtid följande.  
Vid läkarsällskapets sammankomsten har vid ett flertal  
tillfällen påtalats olägenheten av påstod på förhållandet till läkarsällskapet  
under sån- och hösttider. Det har sålunda varit att patienter, som  
äro under läkarsällskapets behandling, på grund av smärter eller tillfälliga  
tunga komplikationer inte kunna komma i kontakt med någon av de  
dessa s: s läkare utan att de nödvändigtvis skulle uppsöka jour-  
vande läkaren, vilken måst förorsaka oönskade effekter. Ett sådant förhå-  
llande kan givetvis inte anses vara i överensstämmelse med prin-  
ciperna för en modern tandvård eller den överensstämmelse som allmänheten  
kan vara berättigad till.  
Vid detta i detta sammanhang påpekas, att någon förändring  
överenskommit mellan läkaren och läkarsällskapet förhållande  
vande läkare alltid tillkommit till läkarsällskapet till  
16 till måndag morgon kl. 8. Jourhavande läkare tillkommer även i  
de flesta städer, och i det tillfälle Karlshamn.  
Vi följande förord, att Karlshamn läkarsällskapet genomföra  
en organisation, som överensstämmer med den av läkarna införda  
jourttjänsten. De läkarna, som vilja bli tillägga till en sådan

85.

Dr. Ljungberg: Vi gör oss givetvis jober vi cancer.

i rikshemmen: Thune, Björk och Jägerskär.

En annan tänkt supé i höstare närm.

Torsten Carle

Karlshamn den 23.2 1943  
Bertil Scherstén  
sekr.



N:o 732.

Protokoll hållet vid sammankommande i Marimeus sjukhus  
fredagen den 26 mars 1943 kl. 19.15

Närvarande: Herrar Luidskog, Hellenstäm, Stenlund, Praj,  
Hellenstäm, Leoni, Sven Praj, Romanus, Gellman, Ljungberg, Ahlman, Hermanson,  
Höglund, Björk, Johansson, Krombäck, Eliasson, Sjögård, Spets  
tamt cir 15-tal närvarande

§ 1 sjukhusets protokoll.

§ 2.

Det främre upplästa följande skrivelse från K. a Tandläkareföre-  
ningens anledning av den skrivelse av den 23 feb. för vi  
härmed meddela, att förklarande tandläkare i Karlshamn kommun  
att förutvarande i sinne varje två- och helgdag f.o.m. 17 mars 1943

Karlshamn den 11 mars 1943

På Karlshamn Tandläkareförening  
Gösta Prajers Nils Källberg.

§ 3.

Härutöver S. Hellenstäm till utskickat förordning betitlat:  
Läkare och dess behandling.

och diskussionen: Hermanson, A. Praj, Sjögård, Hellenstäm och Björk.

Efter sammanträdet följde varje i Huset  
cir 35 kolleger närvarande.

Karlshamn den 16 mars  
Berit Hellenstäm  
Sekreterare.

Järn d 16/3

~~Stenlund~~



n:o 233.

Inställe häuse vid sammanträde i utskottet den 16 juni 1943  
kl. 19.15.

§ 1.

Närvarande: A. Prof. Lindberg, Widen, Hermodsson, Hjertqvist, Ohlsson,  
Krantz, Ljungberg, Rapp, Nallén, Romanus och tre  
gäster tillika militära hushållsfröknar från kommunstyrelsen Helsing-

§ 2.

ov. fröknar meddelade fröknarna att skolan beslutat att, tillsammans  
med dans skola anordnas en lärofröknars den 2 juni.

§ 3.

Hell. Dr. Prof. A. fröknarna psykoterapeuter. för på militärhögskolan  
i Helsingfors. Herr Ohlsson, Hjertqvist, Ljungberg.

§ 4.

Beh. benämnde några uppgifter från skolan till militärhögskolan  
möte i Stockholm den 3-4 april 1943.

1. Skolan och dess behandling
2. Nytt från studieförhållanden
3. Rättssystem och dess förhållanden.

Öppna fröknarna nytt i skolan

Karlsson och van  
Borje Lohrsten  
Revisorerna

Julius d 2/6

Carsterlund



n:o 734

Protokoll hållet vid sammanträde i Länslärosocietén onsdagen den 2 juni  
1915 kl. 18.15.

§ 1.

Närvarande: Hennelström, Levin, Lilwer, Brink, Ljungberg, Ahnland,  
Hallengren, Sjeström, Prag Junior, Gröner, Carl, Scherström, Ahnström,  
Sanierum, Spak

§ 2.

Dr. Brink: Några er jämskärer av chinin-calcium vid behandling  
av primär vrickvagn.

Yritelserna: Dr. Lilwer, Scherström.

§ 3.

Dr. Brink: 1) En fall av ortogonens ingrepp. (Den. av pat.).  
2) Omvårdning appendicitispatienten.

§ 4.

Dr. Ljungberg: Fall av antrax och kontinuerlig utlösning.

Yritelserna: Dr. Hennelström den. antrax fall av sammanhängande.

§ 5.

Dr. Ahnland: Om tinnans användning. (Den. av pat.)

§ 5.

På grund av den snäppa tillmätta tiden upphöjdes Dr. Hennelströms föreläsning  
beträffande: "Om bristande jämskärer till en skarp sammanträde."

Efter sammanträdet middag med damerna i Stadskommunens  
festsal. 35 personer närvar. Efter middagen dans i kafé.

Kassören har varit  
Betti Scherström  
Sekreterare.

Indelat 120/9.

Carlson



N:o 735

Protokoll hållet vid sammankommet i Tröstögården torsdagen den 30 sept. 1943  
kl. 19.15

§ 1.

Närvarande: Åkesson, Melander, Lönner, Spak, Stenlund, Engström, Bergvall,  
Lindberg, Brund, Engström senior & junior, Åkesson, Hedlund, Lenné, Olosson,  
Calle, Åkesson, Brund, Rosenberg, Schenström, och Schenström.

§ 2.

Meddelades församlingens ~~och~~ styrelsens beslut att skicka sammanställning till stämman  
avseende på lönsamhet. Hittills och med avseende.

§ 3.

När dr. Olosson föredrag behövs: Något om utfärdsavgifterna  
verksamhetsmekanism och biverksamhet.

§ 4.

Sammanträdde efter en kort <sup>inledning</sup> förhandling där Dr. Engström och nya Tröstögården.

Anmärkning om frikostigheterna, följande är dr. Spak. I diskussionen  
dr. Engström och Åkesson.

Efter mötet närmast i styrelsens rum.

Kasserat nu även  
Brecht Schenström  
och Schenström

Justerat:  
Brecht Schenström



M. 736.

Protokoll häresi vid sammanträde i Finlands hotell på fredag 29 okt. 1943  
kl. 19,15 pass.

§1.

Nävarande: Gjeut, Uvlander, Lindberg, Alnström, Bengtström, Stenlund,  
Nohlborg, Kierberg, Hult, Luthman, Linder, Eriksson, Brunk,  
Wider, Andersson, Oleson, Spahn, Bergman o. Saksen.  
Ett ord förande ej närvarande sig övriga d. Gjeut ord förande o. ha för  
bräven.

§2.

Demonstrerade d. Brunk med hjälp av sig. bilder en på överligger  
skallan fäse.

§3.

Påpekade d. Eriksson i en föreläsning om parodontologi och gnositisk  
att vid den stora epidemin i K. var denna sjukdom en av de  
typiska sjukdomarna hos gravida.

§4.

Den. d. Wider en lyckad fall av näsplastik samt en op. fall  
av oesophagusdivertikel. Därför länade föreläsaren en uttänkt  
experiens av a. p. behandling av Tumor och emboli.

Tidningen: d. Alnström. Öfterskole möjligheten av en laboratorie-  
service i lärohus. För bestämning av protombrithalier i blod från Tryptophan  
och Tryptofan. Föreläsare uttrycker att d. Wider med nödvändighet att  
en viss personlig erfarenhet behövs för administration av dessa medika-  
menter. Dr. Gjeut uttrycker utslag med nödvändighet att lab. sken för  
för inget att göras.

d. Saksen. Färdig förklarade om de vore logiska att sprida  
ytliga varierade ena undersökningar av Bacteri experimenti ut i 87%  
av bestämningen av smittämnet eller framkallade av en gruppen Tumor.

Efter sammanträdet avslutades mötet.

Underskrift  
d. 29/12 43  
C. Hult

Kallelse om att  
Berit Saksen  
föreläsare.



n:o. 737.

Protokoll vid högtidsammanködet i Skuthuset  
avdagen den 29 dec. 1943. kl. 18 pass.

§ 1.

Närvarande: Lunde, Scheutén, Wikén, Hjertqvist, Spak, Lärvi, Jolund,  
Udvalden, Brunk, Hedlund, Lindström, Leene, Spak junior, Ullman,  
Hansson, samt 3 närvarande medlemmar.

§ 2.

Val av styrelse för år 1944.

Den dr. Spak utbjöde val till ordförande valdes dr. Scheutén.

Sin sekreterare utbjöde dr. Spak. Kansljörvalen: orovuds apotek. Brynäs.

Vård: orovud dr. Skarhede. Som adjungerade medlemmar utsågs  
dr. Hjertqvist. Dr. Wikén utbjöde utavse under motiveringen att han ansåg  
att icke enbart las. län. skulle vara representerade utan även praktiska  
utan stads. Förenigen valdes i Wikéns ställe dr. Hansson.

Sin revisorer: orovud av dr. Prax och apotekare Johansson

§ 3.

Styrelsen bestämdes till kl. 10-

§ 4.

Uppläsning sek. årsberättelsen för 1943.

§ 5.

Vid utgående ordf. dr. Lunde till utgående:

Wotvik ophthalmerologi för 100 år sedan.

Öppna sammanködet midtag i vilken 18 personer deltog i smörgåsar  
och uniform.

Justerat  
Scheutén

Kassören som orovud  
Boris Scheutén  
Sekreterare -



Årberättelse vilken var till inkom för eniga  
under år 1943 tillräppte haver.

Föreningens styrelse har utsatt en ordfr. R. Lunde,  
sekreteraren R. Lunde, vän R. Stenlund, stämningens apotekare Bryntén,  
sjukvårdande ledamöterna R. Widen och G. J. Som revisorer ha funnits  
R. R. Prax och apotekare Johansson. Sammankallades med,

Under året har hållits (selektioner) 24 st. föreläsningar  
och demonstrationer. Som föreläsare har följande medtagit

uppgifter: Selander 4 pp, Prax 2 pp, Bryntén 1, Prax junior 1,

Thune 1, Ljungberg 2, Ohlsson 1. Summa: 12 föreläsningar.

Följande läsning (läs): R. Widen 3 pp, R. Prax 3 pp, Prax 1,

Ohlsson 1, Eriksson 1. Summa: 9 föreläsningar.

Följande kombinerade kurs och mätning har: ordfr. R. Lunde 2 pp.

Som föreläsare har följande högt möjligt varit hos oss de  
pp. Hellensten.

Som lokal för sammankallanden har följande

allmän sjukhus föreläsning 4 pp, läsa 1, Torsgården 1,  
föreläsning 1 och Stadsbibliotek 1 pp.

— Samhället i juni efter följande av värmittig med dammen. —

Föreningen har gjort framgång, till stadens föreläsare som  
föreläsare. Som var möjligt att ställa ut under 1 timme per  
helgdag. — Ny föreläsning om praktiskt läsa, sjukvård  
apotek och beredelser i sjukvårdsinstitutioner har funnits i 3000 st.

För utdelning till allmänheten genom apoteken. —

Föreningens medlemmar betalar till utgåva 50%, följande är  
avsett vid sammankallanden under tiden 2000 - 0800.

Karlskrona den 31/12-43

B. Lunde

sekreteraren.



Nr 738.

Protokoll hållet vid sammanträde på Mariens sjukhus  
fredagen den 28. januari 1944.

Närvarande: Schersten, Eliander, Ude, Gjert, Levin, Amström, Lindhög,  
Hedlund, Holmberg, Lörup, Lührup, Hedenberg, Gjertsen, Groth, Hermans-  
son, Ahlstedt, Stenkula, Prag, Boman, Almqvist, Spak och en flertal  
unga militärläkare.

§ 1  
Upplästes protokollet från föregående sammanträdet och förklarades  
aktamma justerat.

§ 2  
Upplästes sammandrag av 1943 års räkenskaper samt revisions-  
berättelser. Full och räcksam ansvarighet beviljades hussaförfattaren, och  
styrelsen.

§ 3.  
Doktor Lührup höll föreläsning över: akut reumatisk encefalit.  
Han framhöll att sjukdomen anses vara mycket sällsynt, baseras på feber  
lätt, som utvecklas på Mariens sjukhus. Fallet hade ung. en en annan  
tid av polyartrit på reumatisk basis. I anslutning till feber och en  
katharral tillstånd uppstod encefalit med pareser i armar, parter i  
både ögonlocken, abducensparar, oculomotoriusparar m.m. och i några an-  
slutning hade till uttalade ledbesvär med svullnad.

I diskussionen: dr. Gjert uttalade tvifeln på att det kunde ha  
 varit en meningit, utgången från den katharral tillkomsten i öron  
 luftvägarna - dr. Amström ansåg möjligheten föreligga att det var  
 en polioencefalit - polioencefalit hade på sist sen tiden fortfarande upp-  
 trätt här i trakten - dr. Schersten framhöll att enligt hans åsikt alla  
 talade för sjukdomens reumatiska ursprung. - Fallet demonstrerades.

§ 4  
Doktor Gjertsen talade om polyseros. En fall hade  
 utvecklat på Mariens sjukhus. Behandlingen hade bestått i stora  
 tappningar från pleura, plasmatransfusioner och i blodtransfusion.  
 Han demonstrerade Bings glasplåmetoden för beräkning av egg-  
 vitetheten i blodserum. Fallet demonstrerades.

Dr. Schersten påvisade riskerna av behandling med det tor-  
 plasma som framställt av Kårbolaget: mycket allvarlig allmänpåverkan  
 hade utträtt i detta och andra fall med försämrade, dyspné m.m.  
 Han höll för troligt att plasmaet var infektat.



§ 5.

Doktor Hennrichson talade om tomografi med förvisning  
av röntgenplåtar. Metoden var jfrövis ny och utgjorde en mycket värdefull  
tjänst till diagnostiserandet särskilt av sjukdomar i lungorna, m.m.

Dok: Dr Levin

§ 6.

Doktor Groth höll en längre anförande om: Decubitus.  
Han redogjorde för sina egna stora undersökningar om sjukdomens  
orsaker och patol-anatomiska bild såväl från egna fall som  
från vid dfrs för och ästadkomna sådana. Färdiga färbilder i färg be-  
lyste hans uppfattning om sjukdomen. Föredraget väckte det största  
intresse och meddelade ohärdarna intyget av en fullkomligt ny och  
omskändande syn på denna hithittills rätt förbisedda sjukdoms uppkomst  
och framtida behandling.

Efter sammantäcket skap i Sjöofficersmässen.

Jukuni  
Sjöofficersmässen

Marlsporna som ovan  
H. Spate  
sekreterare



Nr. 739.

Protokoll, hållet vid sammanträde den 25. februari 1944  
på Harkströms lasarett. \*

§ 1

Protokollat från det föregående sammanträdet och fastsläppts.

§ 2

Dr. Ahnland höll föreläsning: Aktuella sympunkter på de  
engestatala hjärthelen. Han gav en översikt av dessa hjärth-  
fel särskilt med avseende på dem, som man i praktiken har  
att räkna med, samt deras förlopp, diagnostiska kännetecken  
och prognos. Särskilt framhölls vikten av att befordra fallen med  
misstänke dekas Botalli persistens till rätt diagnos för even-  
tuell operation. Sådana fall betöpa sig till ca 10 % av de kon-  
genitala hjärthelen. - Demonstration av ett fall av maladie de  
Peyer samt ett fall av nanosomi beröende på kong. utrum

\* Närvarande: Widén, Gjerde, Åkerlund, Molander, Holmberg, Boman,  
Groth, Ahnström, Hallengren, Gjersten, Scherstén, Hedenberg,  
Gustavsson, Santesson, Hörnwall, Pak

Diskussion: Dr Boman betonade vikten av diagnosen i operations-  
fall av öppen duct. Botalli. 20 fall ha opererats på Sabbatsberg  
med blott 1 dödsfall. - Gjerde framhöll att man skall rikta  
sig på cor hos barn, som ej utvecklas, även om ritet hörs.

§ 3

Dr Santesson talade om fall av morbus Addison.

Det fall hade bl.a. visat en långdraget förlopp, med följande  
hjärtsvämmer, hypoglykæmi och lågt blodtryck. Stor mängd vätska  
utskiljdes, med stor urinmängd. Linsdriga fall klaras med  
10-20 gm NaCl + 0.5 gm + då-utskat i i oadeculom.  
Medelsåra fall ges Ducca eller cortin. Senare än dyrt,  
har kortvarig men hastigt insättande verkan. De svåra fallen  
gå ej alltid med ducca, utan då man cortin vara bättre. Vid  
kriser ges cortin 2.0. som påverkar kalciummetabolismen



Dr. Sjörts utade ett fall av polycytemi och framhåll den starka hyperaemin i mufkna gommen och händerna samt den låga ansiktsfärgen. 8 mill. röda blodk, högt. 130-140. Blodtryck 230/180

Han höll sedan föredrag om sänkningsreaktionen vid pernicioza: I fall med förhöjd med S.R. kan man få denna att normaliseras genom att beröra plasmat till 37° under 6 timmar. Denna s.k. varmestabilisering av S.R. utbevis vid pernicioza, något som man kan ha hjälp av vid ställandet av diagnos i obehandlade fall. Dessa ha i regel hög S.R. Parallellt med att S.R. vid adekvat behandling av perniciosan sjunker, storkommer stabiliseringen.

Blodserumet lecithinas påverkar lecitin, varav bildas lysocitin. Detta påverkar de röda blodkropparna, så att myntruliebilden utvecklas, vilket i sin tur medför att S.R. blir låg. Vid uppvärmning av serum ökar mängden lysocitin och en förut hög S.R. blir lägre. Vid pernicio. finnes alltid mycket litet lysocitin i blodet, och vid uppvärmning ökar mängden ej påtagligt. Det ligger då mycket nära till hands att antaga, att den låga S.R. vid pernicio orsakas av brist på lysocitin, och att den uteblivna varmestabiliseringen beror på pern.-blodets oförmåga att nybilda lysocitin vid uppvärmning. Då lecitin alltid finnes i normal mängd, beror bristen på lysocitin på förändring av lecithinas, något som också är för perniciosabild karaktéristiskt.

Efter sammanträdet var supé anordnad på Officerarnas messen

Justens

Selander

Stockholm den 28. mars 1944.

Hoffm.

sekreterare.



d/r. 740.

Protokoll hållet vid sammanträde den 31. mars 1944  
på Marimens sjukhus

Närvarande: Schersten, Ahnfeldt, Widen, Sjörts,  
Larby, Boman, Ahnfeldt, Sjörts, Elviger, Hallengren, Hermods-  
son, Fredsson, Lagerwall, Hedberg, Schütz, John, Stenkula  
Hedlund, Bildsten. Gäst: hälsöversassistent Lindqvist.

§ 1

Ordföranden framkastade tanken på att inför påsktid under vissa lämnas skulle möta återringar från apoteken. Ahnfeldt anförde: Sjörts: ansåg att det var bättre att man meddelade de tider, då man ej skulle möta sådana samtal. Ärendet bordlades.

§ 2

Ärenden om inväl av veterinärer behandlades. Ärendet bordlades till nästa sammanträde.

§ 3

Upplästes protokollet från föregående sammanträde och förklarades justerat.

§ 4

Doktor Ahnfeldt höll föreläsning om Barmförlammningsepidemi i Blekinge 1943. Han framhöll att 2 teorier stå mot varandra: fråga om överföringsväg: Kontakt och alimentär teorier. Överföring på apor ha lyckats genom inokulering i näsan, varifrån smittämnet skulle direkt tränga centrala nervsystemet genom flera olfaktorier. - Kontakt skulle stor utsträckning förmedlas genom de stabila abortfallen. Såra kontaktfall ha påvisats. Dock mycket få fall i samma skolklaser. Epidemien kan dock också anses uppstå genom att samma smittämne varit orsaken till en flertalet fall, då sådana uppstått i en familj eller klass. Därefter redogjordes för professor Klinges teorier.

Äkta men förekommer blott i tempererade och subarktiska länder. Det brukar i. a. ej uppstå fler än 3 fall per 1000 inv. De flesta i åldern 2-4 år. - 84% kan påvisas dubbelinsjuknande.

Inalles inträffade 298 fall varav 226 med och 72 utan paroser. Av sådana märks bl. a. facialis paros med stekt ansikte, sväljparoser och andningsparoser, i 14%.

Socker i lumbalvätskan är oförminskad - förhöjdt däremot vid vanlig meningit



44 I denna epidemi voro encephalitsymptom skaraktistiskt förekommande. De upp-  
trädde efter flera dagar med bl.a. afasi och andra motor. symptom, förlam-  
ningar, psykiska symptom med orolighet o.a.

16 fall gingo till döds av mättnad och 11 av kurrinor. De flesta  
dödade i respirationsförlamning.

Prophet synes spela en viss roll för restitutionen - de glada och  
positivtansfulla synas klara sig bättre.

Coffein har påtagligt inflygande mot smärtorna, - prostigmin och  
derbytt läver blåsparasiter.

Av de 220 med paroser märkte 60% remitteras till vaupförsälsstalt  
- 28% hade blivit läta paroser. - 24 st. inlades i respirator - av dessa över-  
levde 2.

I diskussionen framhöll Scharsten att E-vitaminbehandling kunde  
ha varit inflygande, detta ent. danska och amerikanska undersökare, som också  
infört feberbehandling.

Efter förhandlingarna var repè anordnad på Officerarnas messen.

Järn

Parlspråk den 28 april 1944

Blekinge

JP Pak

Leke

### Referat

Barnförlamningsepidemien i Blekinge 1943.

Poliomyelitvirus - dess egenskaper och förekomst beskrevs.

De två viktigaste teorierna för spridningssättet, kontaktteorien och ali-  
mentära teorien, genomgickos och skälen för och emot uppräknades med  
exempel från beskrivna epidemier och djurförsök. Grunddragen i Klings  
teori med virusbärare skisserades och de av teorien föranledda profylak-  
tiska åtgärder beträffande vatten beskrevs.

Blekingeepidemiens förlopp demonstrerades på karta med inprickade fall  
och samtidigt lämnades kronologiska upplysningar, som illustrerades med  
frekvenskurvor. Fallens fördelning bland olika åldrar och kön demonstra-  
des likaledes med kurvor.

Kliniskt lämnades en framställning av sjukdomens olika stadier med upp-  
gift om de olika symtomens frekvens i epidemier i allmänhet och i Blekinge  
epidemien i synnerhet. Särskilt betonades värdet av "dubbelinsjuknande" i  
anamnesen. Förlamningarnas fördelning och frekvens åskådliggjordes med  
tabeller och lumbalpunktionernas resultat framlades på samma sätt.  
Differentialdiagnostikens svårigheter exemplifierades och de särskilda  
svårigheterna vid encephalitbild påpekades.

Prognosen berördes och letaliteten demonstrerades å kurvor.

Behandlingen beskrevs i korthet, varvid serumbehandlingens ringa effekt  
berördes. Behandlingen av andningsparesfallen i respirator utlades ut-  
förligare och illustrerades med ljusbilder.



Protokoll hållet vid sammanträde den 5 maj 1944 på  
Marinens sjukhus.

Närvarande: Törnell, Hennodsson, Boman, Steenkula, Hallengren, Borg-  
ström, Widen, Schersten, Gförtzen, Gjerts, Hedlund, Jona Carlsson-Beth,  
Lewin, Holmberg, Lagergren, Lamp, Listrup, Lilwer, Carles, Olmngren,  
Almström, Jakobsson, Ollander.

§1

Protokollet från föreg. sammanträde upplästes och förklarades färdigt.

§2.

Fridgar om iterationsföreläsningar, som bordlagts vid föregående sammanträde,  
upptogs ännu till behandling. Olmngren anslöt sig till förslaget -  
Gjerts ansåg att den tid, som ej passar för läkarna att mottaga så-  
dana telefonbud, istället borde tillräknas för apoteken. Borgström  
framhöll att personalbristen på apoteken beredde stora svårigheter  
att vid uppropade infäkten under dagen söka läkarna. Det beslut  
att viss tid för iteration skall meddelas av läkarna till apoteken,  
och att recept, som senare inkomma ej böra expedieras förrän  
följande dag.

§3

Det bordlagdes förslaget om ev. inrätt av veterinärer behandla-  
des ännu. Det beslutades, att sådana inrätt ej skola ske men att  
veterinärer vid vissa tillfällen kunna inlysdas.

§4

Dr Boman höll föreläsning om: Luftröskador med oesophagusstenoser.  
Han framhöll att de flesta av dessa orsakas av att barn komma  
över alkaliskt lut, som försöges för tvättning. Behandlingen beskrivs,  
särskilt den nya metoden med inläggande av permanent sond. Vidare framhöll  
nödvändigheten av att luftröskorna är av den form, som i föreläsningen  
föreskrivs och att lut ej uppköpes i speglar t. andra mindre butiker, som barnen  
kunna åt. Forts nästa sida

§5

Dr Widen talade om årsrapporten och genomgick därvid erfarenheter från  
hans den kirurgiska avdelningens arbete under året. Han betonade särskilt vikten  
av att alla akuta otiter med otorrhet pågående efter 3 veckor skola insändas  
till lönseriet. Uppmärksamheten är numera mer sällan förkommande än för, och



är orsaken här till möjligen, men ej säkert, beroende på kemoterapi. Para-  
ntas gör blår i fall med stor svårhet. Kemoterapi verkar ej alltid prompt och för-  
insättas första dagen. Behandlingen kan kosta denna förbättring, maskerad av kem-  
terapi. → Fö. behandlade fröedagsladdaren laborta skett alla frågor inom  
kirurgi.

56 Autografat  
Dr Hjorte gjorde också kommentarer i anslutning till skiljedomarna på  
medic. avd: först påpekades de ständigt stigande intagningsciffrorna och  
den fallande vårdtiden per patient, nu = 20.72 dagar. Antalet vårdade  
på barnavdelningen har stigit, nu = 397 (år 1943)

Diebetes-klientelet genomgicks översiktligt för de sista åren. Antalet  
intagna visar fallande tendens. Dödsfallen är mycket sällsynta. De ligger under  
det antalet hade det i annan sjukdom.

I anslutning till ulcus-siffrorna verkades en del akuta ulcus-frågor  
ha om den eventuella ökningen av ulcusfallen, den stig. före. av ulcus vård-  
tid såväl bland män som kvinnor samt blödningsfrekvensen. Den senaste  
vari baserats material 1943 = 344. Må. åldern dominerar bland männen  
med 65% och bland kvinnorna med 59%. Åldersfördelningen ågades särskild  
uppmärksamhet, då den ej överensstämmer med den i litteraturen angivna,  
i det att en tydlig förskjutning mot högre åldrar synes äga rum, något som  
även påträffats på andra håll. Bland män är ulcus sällsynt före 25 år  
men ligger sedan med jämna frekvens upp till 65-årsåldern, därefter med en  
anhoppning av fallen till det dubbla mellan 35 och 40 år. Bland kvinnorna  
däremot förekom intet ulcus före 25 år, några enskilda mellan 31-540 år  
därför fördelningen var ganska jämn ända upp till 70 år. Med hänsyn till  
åldersgrupperna fallande starkt i högre åldrar synes det, som om ulcus rent  
procentuellt sett tenderade att bli vanligare med stigande ålder både hos  
män och kvinnor. - Ulcusblödningarnas mortalitet var ringig, endast 1  
dödsfall på 48 blödningsfall. I anslutning här till påpekades, hur svårt det var  
att redovisa dessa ulcuspatenter på tillfredsställande sätt då det visar sig  
att dödsfallen bland dessa så ofta marorer bero på andra skäl än på ulcus.  
Ulcusterapi vid blödningsfall diskuteras i grova drag. En del kurser och  
tabeller visas.

57 Autografat av Dr Bonars föredrag:  
Lutskeadornas andat har ökat sist åren. På Harkströms lasarett  
ha sista åren vårdats ej mindre än 11 fall. Så gott som alltid är det småbarn



som drabbas. — Man kan af de skaderna i munhåla och svalg bedöma  
etsningseffekten i ösophagus. Det kan taga flera veckor till månader  
innan stenosymptomen ge sig tecken. — Pat: a kräva omedelbar sjukhus-  
vård. Behandlingen, som man börjar så tidigt som möjligt, består i  
målmedveten ösophagusvidering. Några af de fallen ha endast kunnat  
sonderas, med ledare och som sedan har använt en fräd, vars övre  
ända dragits ut genom ventriculifistel. Ledarna har med utmärkt resultat  
använts en tidigare af beskrifven metod med frädformad "mjuk stener-  
kattor". — Idet det visat sig i de materialen att kateterna ofta  
upphammat genom att barmen fäst i sig snäskäddar av leton som för-  
kunnats i matglas, mjölgas, koppar etc. föreslås som skyddsåtgärd en  
ny flaskkåpa med bl. a. gradering, så att den önskade luftkvantiteten  
direkt kunde läsas ur flaskan.

Harlskarna d. 30 maj 1944.

J. J. J.

Schurij

Leipak  
skr



Protokoll, hållet vid sammanträde d. 8 juni 1944 på  
Marinus sjukhus.

Närvarande: Hermodsson, Schersten, Gjertrøi, Borgström, Jakobson,  
Tryklom, Lörby, Bachman, Lander, Winning, Landler, Törnqvist, Prag,  
Gjertz, Stenkula, Lilje, de laander, Spak

§ 1  
Protokollet från föregående sammanträde justerades.

§ 2  
Spak och Borgström framlade förslag till beslut på åtgärder angående  
frågningen av lat.

§ 3  
Frågan om särskilda iterationsföreläsningar beh: 8. Det besluts att lista  
skulle utarbetas till läroplan för anteckningar om önskade föreläsningar.

§ 4  
Gjertrøi: föreläsning om lues primaria med demonstration av fall.  
Schersten framhåller i diskussionen de elastiska adeniterna  
inverkan som en observerandum, och Gjertz påpekar, att en flertalet små  
primärscleroter bringa glans ibland uppträda.

§ 5  
Jakobson: Ett fall av Clotcherers syndrom, med demonstration av fall.  
Symptomen är 1) facialis pares 2) svullnad av läpparna, från  
början periodiskt. Återkommer allt oftare och kan till slut bli persi-  
sterande. 3) lingua plicata med djupa tvär- och längsför-  
början ofta vid 16-17 år. Svullnaden är ej såm bekande, utan elastisk.

§ 6  
Winning: Triklorätylen förgiftning  
Ett fall demonstrerades.

Egmlersson nämner upphävd efter perioder av sådant arbete, vidare  
trötthet, huvudvärk, restlöshet upp till ångest, förändrad psyke  
dyspnoer uppkommit med angest acrotyanos vid arbete med tvätt.  
Även krampkräster i vaderna med smärtor i anfall.

Schersten framhåller att kron. CO. förgiftning med cerebrala förändringar  
visar överensstämmelse i vissa delar med triklorätylen förgiftning.

§ 7  
Hermodsson: Livande gasteron

Dessa synas ej på något sätt men enligt särskilt till-



väggadpsån med användande av knaktstudd kunde utpariga :  
dessa visa deras förhåll. De svävande qn = knakstorn.

Stenarnas spec. vikt är olika. Ralkgalla verkar som knakstorn karakt-  
lag och innebär en sådant lög spec. v. Knakstorn har samma sp. v.  
som knakgalla, - andra ha högre sp. v. än gallan.

De svävande lägga i skiktet mellan natri och knakgallan.

3) Fall av överlig luftledsjukdom.

Lundby: perarticular förbörning i höftleden.

Peribondiniska förhållningar i knäet och senare i knäet  
Ja ofta i skulderleden men även i höftleden. Behandling: Röntgen.

Ofta sammanträdde Supi på Officersmössan.

Justerat:  
Skrivet:

Hoppas  
Skr.



Protokoll hållet vid sammanträde d. 30 augusti 1944 på  
Marinens sjukhus.

Närvarande: Molander, Widen, Schersten, Stenkula, Th. Jonsson,  
Späke, Levin, Roman, Sunström, Butler, Späke, Prag, Carle, Cerne,  
Hansson, Bengtsson, Ljungström, Ånkvist, Ehinger, Melngren, Henningson,

§1

Protokollet från föreg. sammanträde upplästes och förklarades fastslaget.

§2

Med led. Inga Bengtsson höll föreläsning: Vård av penicillin.

Detta upptäcktes 1928 av professor Fleming, London, som en antibakteriell  
substans, producerat av en mögelart. Han använde det i laboratorie-  
bruk för att isolera icke penicillinkänsliga bakterier från känsliga  
sådana. - 1938 började man i Oxford arbeta med renframställ-  
ning av penicillin och lyckades få fram ett penicillinsalt i  
pulverform. Detta hade en verklig stark bakteriosstatisk verkan  
utan att vara toxiskt, vilket visades genom djurförsök. De första  
kliniska försöken gjordes i Oxford 1941-43 med strålende resul-  
tat. 1943 publicerades 500 penicillinbehandlade fall från Amerika. Go-  
norrhea, pneumonia, syfilis, infekterade sår och brännskador ha behand-  
lats framgångsrikt - Vid italienska fronten ha amerikanerna an-  
vänt penicillin med stor framgång. Ett infekterat sår kan vid  
sådan behandling betraktas som aseptiskt och primärsuturen kan  
företagas. Komplikerade frakturer kan på samma sätt överföras  
till enkla, slutna frakturer. Bäst administrationsättet för i. är  
intramuskulärt eller lokalt. Penicillinresistens kan uppträda under  
behandling.

§3.

Dr. Stenstam höll föreläsning om keratoconjunctivitis sicca i  
dess relation till rheuma.

Justitien  
Bekant



Nr 794

Protokoll hållet vid sammanträde den 27. september 1944  
på Marinens sjukhus.

x

Bitr. lasar. lath. Boman har föredrag: Något om Räk-  
ledsarthros.

Räkledsarthros är en vanlig sjukdom, som dock relativt  
sällan ger stora besvär. — Etiologi är okänd, men betöfö-  
ändringar kunna ligga i bakgrunden. Förutom de välkända sym-  
tomen i knäppningar, smärta och muslåsor kan Räkledsarthros  
också orsaka huvudvärk, neuralgier och allahanda öronsymptom.

Behandlingen är i låga fall konservativ: värme, fixationer  
etc. Tandortopediskt behandling kan ge utmärkt resultat  
i vissa fall, men är tekniskt svår och dyrbar. Operation med  
distrektomi leder snabbt till bestående besvärslöshet.

Lupé avst. på Officersmässan.

Justiti

Selund

Fl. (hak)

Närvarande: Gertz, Jönsson, Molander, Widen, Thronquist, Butler,  
Bark, Almström, Hedlund, Väänänen-Carlson, med hand Bengtson,  
Egman och Danielson — danske lath. Hansen, — Lörup. Vardlatharne  
Lagmy och Olaf Berger, femmergren, Hårling, Lundholm, Tidholm-Wahlberg  
Wandel m. fl.



Nr 795.

Protokoll hållet vid sammanträde den oktober 1944

på Clarins sjukhus.

Ärevarande: Scherstén, Gray, T. Johansson, Kindberg, danske läkaren Dr. Hansen, Österlund, Widen, Skuthén, Cerne, Rosander, Gjerde, Holmberg, Skrup, Carl, apt. Bengtsson 2 st., Borgström, Hedlund, Olsson, apt. Bengtsson, hälsavårdsassistent Lindqvist, apt. Skalm, - Carl, Lantesson.

Dr Carl höll föreläsning om: Simulation inom oftalmologin.

Talaren meddelade först att han med simulation inte inom oftalmologin inte avsåg att någon falskeligen uppgått sig vara ögonspecialist, utan man medvetet låtsade sig ha ett fel på ögonen, för att därigenom lindra sig en par prydliga glasögon eller andra förmåner. Då inom det militära livet många önska att bli utnämnda till majorer, är sim- den mycket vanlig. Ögonläkarens uppgift är i ty fall att avslöja ma- tjasspiranter som duglig till all tjänst, helst till officer. Simulan-terna kunna uppdelas i två grupper, dels de intelligenta, som ofta avslöja sig själva, dels de dumma, som ofta kunna avslöjas av läkaren. De som ej kunna avslöjas, är sannolikt hysteriker, eller också ha de verkligen de defekter de uppgi. De kallas då aggravan-ter, varigenom de undgå straff för simulation, och ögonläkaren släpper besväret att inför peritgränsen erkänna vetenskapens begränsning och enligt regel: primum est nihil nocere, förstå förskämmande dom. För man får i en verklig simulant, kan man bereda sig mycket nöje genom att låta honom läsa med färgade glasögon på korter med färgade bokstäver, varvid de dräpligaste misstag från delinquantens sida förekommer, som s. ex att simulanten läser med det blinda ögat. Han kan sedan i jävigt vittnes närvaro få pat. att göra om det, så är pat. avslöjad, om man inte råkat förväxla glasögonen, så att det är det friska ögat, som ser hela tiden. Enligt talaren borde simulanter undersökas av detektiva polisen eller av psykiater hagergren, så att ögonläkaren släppa begå några justitiemord.

Autoreferat.

Därefter supé på Officersmässan

Jurteri

Helmut

St. Pak  
sekr



Nr. 795 B.

Den 21. november anhölls på Stadshotellet i Churantsalen  
och angränsande rum en extra sammankäde. Till denna hade samlats  
sig 50 personer, herrar och damer. Av dessa voro några stundlärare.

Damne läroaren L. Hansen berättade över sin 5-åriga  
vistelse i Lian som lärare. Därvid gav han dels en inblick i  
läraryrkets utövande och därmed förknäade svårigheter ur såväl poli-  
matisk synpunkt, ur epidemiologisk som även i förhållande till fol-  
kets låga ståndpunkt och bristande byggvetenskap insikter. Den där-  
utöver fick publiken en, ofta humoristisk berättelse av livet i Lian  
och av den härskande seden och bruk. Föredraget mottogs med stor  
intresse och belönades med varma applåder.

Därefter vidtog gästmiddag - och dansen fräddes med  
liv och lust.

Justus  
Boklund

Sten



Tal till och för Quinnan

å Karlskrona läkarförenings m. fl. gåsmiddag med dans och siamesiskt föredrag  
den 21 november 1944.

Förlåt, att jag bryter den tystnad  
som lägrat sig i denna sal  
och blottar min plågsamma lystnad  
att hålla århundradets tal

Till kvinnornas ära jag diktat  
ett ode, vidunderligt flott  
Parnassens höjder jag siktat  
om också jag icke dem nått.

Jag skapat en glänsande gloria  
kring Adams kostalresektion  
ty i medicinens historia  
från den dagen Eva tog ton.

Jag sjöng om hur Adam fick råkost  
till in- och sist utvärtes bruk  
om hur han fick äpple till fråkost  
och därav blev invärtes sjuk.

Hur Adam fick äpplet i strupen  
och därför ju ännu i dag  
försöker få ner det med supen,  
allt detta berättade jag.

Att Lots gamla fru i Gomorra  
till straff för sin lösaktighet  
blev karlsbadertsaltstod i Norra  
Sahara väl redan ni vet.

Om hårda och stolta grekinnor  
och feta matronor i Rom  
om Trojas vanvettiga kvinnor  
jag fällde min mildaste dom.

Åt häxorna hade jag virat  
en rosande törnekrans  
och kloka gummorna firat  
med nödrimmens vildaste dans.

På lätta små versfötter smög jag  
till Frankrikes skönsta mätress  
biljetter och blommor i hög jag  
sände till hemlig adress.

Den skönaste kvinnan på jorden  
till sist skulle ägnas min dikt  
nu skulle för kvinnan i Norden  
poeten få göra sin bikt.

Då svek mig Pegasen och flydde,  
så tyst och fundersam jag blev  
min hjärna jag brydde och brydde  
och bokstav vid bokstav jag skrev.

Och allt som jag drömt om att säga,  
nej, sjunga till ljuv melodi  
blev ord blott, som ingenting väga  
och utan nån mening uti.

Beundrarn så lätt finner glosor  
och binder en hyllningens krans  
och bringar mångtusende rosor  
åt dygder som finnas och fanns

Men vi stå så tysta och dumma  
inför våra hjärtans idol  
ty kärleken har gjort oss stumma  
vi stamma blott: Damernas skål!

T. Carle  
fmp.



Nr 796

Protokoll, hållet vid sammanträde den 15 december 1944  
på lasarettet

Vävarande bl.a.: Berde, Schersten, Gjerts, Camp, Widen, Sten-  
kula, Ines Carlsson, Boman, Ahnland, Hallengren, Santesson, Carlberg,  
Lerin, Carlk, Hedlund, Bergvall, Spak.

Dr. Gjerts höll föredrag om aortaaneurysm:

Demonstration av en 54 års man, vilken observerats i 4 år, var-  
under hans aneurysm ej varit märkbart. Vid denna första gången upp-  
täcktes hade det redan usurerat ribben och låg an till harnen samt  
en kortare tid gjort upphov till hosta och andfäddhet. Besvären ha under  
årn knappt ökat.

Gennemgicks den luetiska aortitens upphov och klinisk, varvid  
särskilt understryks dess stora vanlighet bland det luetiskt infek-  
terade klientelet samt den långa latensiden på i medeltal 20 år, innan  
symptomen göra sig gällande. — Påpekades att den obcomplicerade aorti-  
ten har en mycket god prognos, som emellertid grundas på de even-  
tuella komplikationerna med aortainsufficiens eller aneurysm. Aneurys-  
met förekommer vanligen på aorta ascendens och vid adekvat behand-  
ling kan aneurysmpatienten räknas med en relativt god prognos. 10 år  
efter upptäckten av aorta aneurysm leva ännu 10 % av pat:ar.  
Perforation inträffar i ungf. 1/2 antalet fall och går i stort sett till  
den pericardialsäcken. Perforation utåt endast i 5 %.

Dr. Gjerts demonstrerade 3 fall av dermatitis herpetiformis.

Visades trene män med med typisk herpetiformis. Bägge hade  
hade haft sin åkomma c:a 1/2 år. Hos den ene hade den uppträtt i  
rätt nära anslutning till guldbehandling för polyartrits reumatoid  
men det ansågs föga tvivelaktigt, att denna anslutning haft något att  
göra med sjukdomens framträdande. Hos den andre pat. förefanns en  
vinbärs affektion med tinningskinder.

Gennemgicks åkomman klinisk och beskrivs dess tre karak-  
teristiska leuodrag: utslagets polymorfism, periorbiten och den  
kväva klödan. Påpekades även likheten och olikheten med herpes vulgaris.  
Sistligen diskuterades behandlingen och så särskilt den på senare tiden  
försäktade sulfaderapi, vilken visat sig ha haft ett gynnansamt inflyande



på såväl utslaget som blöden. På grund av de doser, som denna behandling  
medför, och riskerna för överdosering, måste dock behandlingen göras intermittent,  
varvid symptomen hastigt återkomma för att ännu försväras vid förnyad behand-  
ling. Ölsjögubben är dock en trots under lång tid fortsatt behandlingen dis-  
kontinueras.

Dr. Sjörus:

Fall av idiopatisk spontanpneumothorax:

Redogördes för en fall, som nyligen legat in på avdel-  
ningen. Unggrikens sjukdomens klinisk, varvid särskilt betonas den uppfatt-  
ningen, att åkommans beror på bristning i små anfysemläsor på lungans spets.  
Diskuterades möjligheterna för dylika blåsars uppkomst och utveckling.

Slutligen genomgicks de olika behandlingsmetoder, som för närvarande  
användas, särskilt adhaerensabrännning med samtidigt etsning av parietals-  
vävet medels galvanokauter eller lapin, och betonas åkommans relativa  
benägenhet och möjligheten av en i kroniska fall kunna vänta i åratal  
utan risk för sekundärinfektion eller starkare inverkan på arbetsförmågan.

Dr. Ahnlund höll föreläsning om 2 fall av polyneurit med dödlig utgång.

Båda hade typen av ascenderande handrygsparalys, det ena med en  
mycket hastigt förlopp, det andra stömsammare med och mors först en par veckor  
i interkurrent sjukdom. Etiologin förmodades vara olika, i första fallet  
sannolikt en influensas virusinfektion, i andra fallet etylogisk. - Förklarades hur  
vanligt det måste vara med polyneuriter av mindre utsträckt och god-  
artade grader. Redan vanlig febervärk torde betyda en infektiös-försk påverkan  
på de perifera nervändarna. - Fördi- hållaren kom även in på patogenesen  
vid de myogena neuriterna, subakuta och ischiasneuriter. Denna antogs i  
de flesta fall ha en myogen upprinnelse på så sätt, att en kroniskt över-  
ansträngd muskel på grund av de alltför korta återhämtningstiderna kommer att  
genom sina animeringsprodukter rekta nervändarna. En viss moment  
h. el. vid en plötsligt meranspråk, starkt ansträngning t. infektion, utvecklas reflek-  
toriskt en konfaktuellstånd, varigenom mellan nerv och muskel uppkommer  
en slap *circuitus vitiosus*, - den ena parten rekter den andra och vice versa. Med  
utgångspunkt från denna hypotes vore det lätt att förstå den nuvarande ischias-  
terapiens relativa ineffektivitet.

Dr. Santesson: Några ord om differentiering av

Efter en kort redogörelse över differentieringens utifrånande & värna



framlades ympningsresultatet för personalen vid länsläsarens i Karlskrona.  
Stutalek Schickprövide ympnings till 174 stycken, av vilka 77 fört visade  
positiv reaktion. — Stutalek fört gånge ympade utgjorde 111 stycken  
och andra ympning utfördes på 94 st.

12 fört av samtliga ympade reagerade med feber och var under någon  
dag helt eller delvis arbetsförmåga.

Karlskrona den 29. december 1944

Stofah  
sekr

Ympningen  
följande

Nr 797

December

Protokoll, hållet vid högtidssammanträdet den 29. ~~januari~~ 1944  
på Stadshotellet.

Närvarande: ordföranden, sekreteraren, stadsmästaren, vården,  
apot. Lerne, Widen, Elmström, Sjörts, Levin, Ellöfander, Rosen, Boman,  
Olberg, Hallengren, Santesson, med kand. Torv Spak med kand. Sklund,  
med kand. Beren, — Ahnland, Camp, apot. J. Jonsson

§ 1.

Protokoll upplästes och förklarades riktigt.

§ 2

Förtegar stadgelsenliga val. Till ordförande för 1945 valdes A. L.  
Levin, till sekreterare G. Boman — Elmström hade avlagt sig en  
vara styrelseledamot — i hans ställe valdes Lindström. Sjörts, anvaldes.  
Stadsmästaren Borgström och vården Stenbula anvaldes.

§ 3

Rensorerna Gray och Lerne anvaldes.

§ 4

Stående ordföranden Elmström höll föredrag: några aktuella medi-  
cinska frågeställningar: han talade först om några nya symtom på  
morbus Basedowi och dess behandling med tiourinamino och dess derivat.



Först framhölls att åldersfördelningen - den som hithär anses gälla - av patienter med denna sjukdom, ingalunda stämmer. I mycket stor utsträckning inflykta nämligen personer över 50 års ålder. Basedow-symptomen hos patienter över medelåldern domineras av de cardiovasculara besvärerna. Den interna behandlingen med de nya medlen beskrivs och särskilt betonas riskerna att i allmän praxis administrera dessa i sina verkningar ännu rätt okända preparat. - Föredragshållaren övergick därefter till att lämna en redogörelse för brännskadornas patofysiologi och behandling med särskild hänsyn till brugsanordningarna. Mittig efteråt på plats.

Jurkum  
Scheut

Karlskrona 21/1 1945.  
H. Spak.  
Lekr.

N:r 798.

Protokoll hållet vid sammanträde den 26 januari 1945 på Marinens sjukhus.

Närvarande: Levin, Boman, Borgström, Gjertz, Lindskog, Stenkula, Widén, Scherstén, Prag, Molander, Almström, Spak, Ahnlund, Hallengren, Santesson, Rosén, Moberg, Holmberg, Listrup, Hedlund, Heibel, Törnkvist, Bexell, Karlefält, Hermann, Höm, Edner, Bulén, Carlborg Eklund, Schneider, Adlercreutz, Bergendal, Olofsson, Nordmark, Malmgren samt ett flertal inkallade läkare så att antalet uppgick till 46 personer.

#### § 1.

På grund av protokollförsening beslöts att protokoll över sammanträdet den 29 december 1944 skulle föredras vid nästkommande sammanträde.

#### § 2.

Föredrogs sammanfattning av 1944 års räkenskaper samt upplästes revisionsberättelse. Full och tacksam ansvarsfrihet beviljades kassaförvaltern och styrelsen. Medlemsavgiften bestämdes till kr. 10.

#### § 3.

Höll docent Moberg föredrag om "Vätskebälens kontroll i kirurgisk praxis"



### Vätskebalanskontroll i kirurgisk praxis.

Variationerna i kroppens vätskebalanstillstånd påverka allmäntillståndet och de olika organs frunktion betydligt. De operativa förlusterna av kroppsvätskor i form av blod, svett etc. äro betydande liksom de därigenom uppkommande speciella förlusterna av särskilt koksalt och blodäggvita. Vattenförluster av denna art kunna uppgå till flera liter, koksaltförlusterna till 15-20 gr eller mer och äggviteförlusterna till 10-20 gr av blodäggviten. Syra-basförskjutningarna ha även i specialfall, som vid stora itererade kräkningar, gall-och tunntarmsfistlar etc. stor betydelse. Variationerna av dessa fyra vätskefaktorer äro därför av sådant inflytande, att de böra kontrolleras före operation och i efterförloppet i varje fall där så är möjligt och där förluster av större omfång kan väntas. Ofta är det fördelaktigt att följa dessa variationer dag från dag. I kirurgisk praxis, där man som regel vid större ingrepp kan utesluta sådana tillstånd som mycket grav diabetes, urämi eller högradigt nedsatt njurfunktion eller leverinsufficiens, sker detta endast genom att blodvätskans äggvitehalt, samt syrabasjämvikten bestämmas genom blodundersökningar, vilka nu blivit till sin teknik avsevärt förenklade samt att vatten och koksalt-balansen kontrolleras genom urinundersökningar. För vattnets vidkommande sker detta genom bestämning av specifik vikt och beträffande koksaltet genom bestämning av per dygn avgiven mängd. På detta sätt undvikas de svårare blodanalyserna, vilka utföras av patientens egna njurar, och man kan hämta resultaten härav genom de enkla urinalyserna.

Terapeutiskt tillföres pat. därefter tillräckliga mängder av saknade ovan nämnda faktorer, så vitt möjligt per os men dock oftast parentalt.

Genom dylik vätskebalanskontroll före och efter ett större ingrepp har de operativa riskerna högst väsentligt minskats speciellt då det gäller utblödda och kraftlösa-kachektiska individer, i ulcusfall, vid peritoniter och fistelfall, vid postata besvär med mer eller mindre manifest urämi m.fl. Även vid brännskadornas behandling ha tillämpandet av dessa synpunkter varit av största betydelse.



§ 4.

Höll dr. Rosén föredrag om "Fall av flyktigt lunginfiltrat m. eosinofili"

Rosén: Fall av flyktigt lunginfiltrat m. eosinofili.

Hos subj. friska och arbetsföra personer ha vid massundersökningar, Genoml. l. skb. tillfälligt påvisats lunginfiltrat åtföljda av eosinofili på 15-20, ngn gång över 50 %. De första fallen publicerades av Löffler i början av 30-talet och senare ha likn. fall iakttagits på flera håll, dels fristående, dels i samband med likn. manifestationer fr. andra organ. Sjukdomen är nu klart avgränsad och ett viktigt diff-diagnostikum mot abortiva br-pn susp. tbc-infiltrat o.d. Etiologin synes oftast vara en allergi mot bakterier, växter l. tarmparasiter; Ascaris har t.ex. i Schweiz givit upphov till flera fall. Rtg-fyndet är växlande: kompakta, välavgränsade l. mera diffusa fläck- o stråkformade förtätningar i även miliaris- lika bilder beskrivas. Pat.-anat. underlaget är ett infiltrat av vita blkr. ssk pasmaceller o eosinofila i lungans bdsrum samt exsudation i alveolerna, således en "eosinofil pneumoni" mera sällan enbart atelektas m. svullna bronchslemhinnor.

Tal. redogjorde därefter för ett eget fall.

En 43-årig man vårdas sed. nov -44 för en svårbotad atypisk colit med ihållande diarréer, möjl. ngt bättre efter en Sulfa-G kur men i övr. resistent mot terapi. SR: omkr 50 mm. Leukocytos på 15-20000 och konstant eosinofili omkr 10 %. 2 ggr har exacerbationer inträtt med temp ad 39,5 under 3-4 dagar, kräkn. diarréer, stegr. av eos till 25 % och br-pn-lika förtätningar i vä lung fält utan kliniska symtom. Ett försök att påverka processen med Adrenalininhalationer lyckades utmärkt: på Rtg-kontroller syntes inom en timma uttalad reduktion. Båda gångerna förflyktigades lungförändr. på en vecka samtidigt som febern tarm-symtomen och leukocytosen avklingade och eos. återgingo till 10 %.

Etiologin är i detta fall oklar. Inga tarmparasiter l. patogena bakterier ha påvisats. Trikonos har kunnat uteslutas. Förf. uppfattar både coliten och lungförändringarna som manifestationer av en allmän allergisk reaktion.

Coliten har småningom förbättrats under långvarig Sulfa-G behandling. Sr-förhöjn. leukocytos och eosinofilin kvarstår.

§ 5.

Höll dr. Widén föredrag om "Fall av sepsis behandlat med penicillin"

Föredragshållaren redogjorde för ett fall av puerperalsepsis där kl ododling gav växt av streptococcus viridans. Markant effekt av penicillinbehandling. Kemoterapi hade tidigare försökts utan effekt. Pat. utskrevs fullt frisk. En redogörelse lämnades av de sista erfarenheterna med penicillin enligt amerikansk litteratur.

§ 6.

En insamling till Norgehjälpen inträde 200 kronpr.

Efter sammanträdet supé på Sjöofficersmässen.

*Jus den  
Schütz*

*K. J. Öman*



Protokoll hållet vid sammanträde  
d. 9.3.45 på Marimens sjukhus.

Närvarande: Schersten, Roman, Stenkula  
Spak, Sjög, Molander, Camp, Luthrup, Santesson  
Malmgren, Prag, Törngren, Suterström, Rosen,  
Abrahamsson, Rundqvist, Ahnberg, Ekberg  
Widell samt 4 st. yngre medicinare.

## § 1

Upplästes och justerades protokoll  
av d. 29.12.44. och 26.1.45

## § 2

Höll Dr. Roman föreläsning med film demonstration om  
lumbago - ischias behandling. Talaren framhöll vikten  
av noggrann klinisk - atyologisk undersökning av  
lumbago - ischias synd. Då man numera har mög-  
het att i ej få fall åstadkomma en verklig kausal  
terapi. Beskrev undersökningens gång för på-  
visande av lokala processer som kunna orsaka  
besvär. Förutom statiska förändringar i nedre  
extremiteterna kan orsaken ligga i artros i  
sacroiliaca leden, sacralisation, artros i lumbos-  
leden, diskdegeneration och diskbräck etc. Det bör  
vara en strävan att gallra ut fall som kan be-  
handlas radikalt. Påminnande om att före all  
kirurgisk behandling bör konservativa terapiformer  
ordentligt försökas, vilket ej minst gäller disk-  
bräcken. - Ger en schematisk beskrivning av  
diskbräckens kliniska symptom, genom vars system-  
atisering en noga diagnos kan ställas. - Redo-  
gjorde vidare för ett efter undersökt material på  
200 pat. behandlade med systematiska rörelse-  
övningar. Denna behandling har jämte  
korsettbehandlingen visat sig vara den effektivaste



er konservativa tempiformer. Den har dock flera förtjän-  
der framför konsettbehandlingen. Demonstreras på film  
behandlingen gång på två patienter med mångåriga  
besvär som undergått alla kända behandlingsmetoder,  
särskilt explorativ op. för susp. diskbräck utan  
resultat och som efter den beruions rörelsebe-  
handlingen varit fullständigt besvärsfri  
i över 2 år.

Likh. Sjertz, Prag, Schersten, Roman.

### § 3

Höll Dr. Törngquist föreläsning om Fall av  
sulfatiagol chock.

Talaren relaterade ett fall av sulfatiagol-  
chock som väntats i larmet. Pat. hade  
vid två olika tillfällen fått grav njur-  
chock i anslutning till små doser sulfatiagol.  
Första gången synes chocken ha varit av grov-  
mekanisk art med sulfatiagolkonkrement.  
Andra gången var chocken mer av toxisk-  
allergisk natur. Pat. gick till heta.  
I anslutning till fallet refererades en del  
litteratur på detta område.

Likh: Roman, Sjertz, Camp. Törngquist,  
Ahrenberg, Schersten.

Efter sammanträdet Supé i sjukhusmuseet.

Kretsens d. 9.3.45

Just  
Schersten

K Roman  
skr.



Protokoll hållet vid sammanträde den 27 april 1945 på Marinens sjukhus.

Närvarande voro Levin, Boman, Stenkula, Widén, Gjertz, Schersten, Spak, Norrbeer, Ahnlund, Molander, Prag, Listrup, Hedlund, Åkerlund, Isborn, Hermann, Camp, Luthrup, Santesson, Rosén, Zethreus, Neßmann, Nykvist, Hanström, Caetenfeldt.

§ 1.

Höll ordföranden presentation över avlidne med. Dr. Sven Åkerlund.

§ 2.

Hälsades danske flotttiljläkaren Norrbeer välkommen.

§ 3.

Upplästes och justerades protokoll av den 9 mars. 1945.

§ 4.

På begäran av dr. Ahnlund upptogs till diskussion telefonreceptiteringsarvodets kvittering. Det uppdrogs åt ordföranden och sekreteraren att utföra en förberedande undersökning av saken till nästkommande sammanträde. Disk: Levin, Schersten, Molander.

§ 5.

Gav dr. Vidén kommentarer till lasarettets årsrapport.

Disk: Spak, Widén.

§ 6.

Kommenterade dr. Gjertz årsrapporten. Se bif.

Först påpekades att beläggningen varit synnerligen god, medelbeläggning 97,2 % (90 % anses normalt). Medelliggtiden är så kort, som den kan bli, om man vill hålla en god standard på vården.

Påpekades svårigheterna att hålla beläggning med ålderdomsklientelet inom tillbörliga gränser. Ålderdomssjukdomarna kräva förvisso även de stundom lasarettsvård, men man måste bestämt avvisa fall, som med lika stor fördel kunna vårdas annorstädes under enklare och billigare förhållanden. Den stigande medelåldern hos befolkningen jämte svårigheterna med hemhjälp bidraga starkt till att skärpa svårigheterna härvidlag.

Ett intensivt arbete har under året nedlagts på att se till att de sjuka barnen finge en effektiv vård. Barnavdelningen fungerar också som en central, varifrån kunskap i barnavård sprids till dem, som där få sina barn omhändertagna. Omnämndes att Lichtensteins, Wallgrens, Siwes m.fl. "Mening i amningsfrågan" duplicerats och utdelats till mödrarna. Kritiserades ett nyligen utkommet häfte för mödrar, distribuerat genom "Aktiv hushållning" m.fl.



Därefter genomgicks en del olika punkter i medicinska avdelningens årsrapport och gjordes en del påpekanden i anslutning härtill.

Underströks att lungtuberkulos icke mottogs å lasarettet för vård, och att samtliga dödsfall i tuberkulos under året utgjorde endast 4 stycken.

Beträffande neuroser och nervösa sjukdomar överhuvudtaget meddelades, att dylika icke mottogs å lasarettet för vård eller vila utan hänvisades till öppen sjukvård eller sluten vård på annat håll..

I anslutning till genomgången av diabetesmaterialet omnämndes, att försök gjorts med att ersätta ~~insulin~~ insulin med adreno-

crom, ett adrenalinderivat, som skulle tagas per os. Några påtagliga resultat hade emellertid icke uppnåtts.

Ulcuspatienterna genomgickos något närmare, varvid påpekades, att ulcus ventriculi visat en tendens till stegring jämfört med ulcus duodeni, så att de bägge under sista året haft ungefär samma frekvens. Den åldersfördelning bland de ulcussjuka, som även tidigare iakttagits, nämligen att sjukdomen ingalunda är ovanlig inom de högre åldersgrupperna utan där snarast visar en tendens till stadig ökning även bland 50- och 60-åringar, hade iakttagits även under innevarande år. En patient hade avlidit till följd av sin ulcussjukdom. Han hade inkommit med blodkräkning, gled in i chock en timme efter inkomsten, erhöill blodtransfusion men repade sig icke. Vid sektionen visade det sig vara ett perforerat ulcus. Symptom på perforation hade icke funnits intra vitam. Under året ha 8 patienter, som tidigare opererats för magsår, vårdats å avdelningen. Det rörde sig i 7 fall om gastroenterostomi och endast i ett fall om resektion. Samtliga operationer voro utförda före 1932, varför det synes, som om senare års operationsteknik och operationsindikationer utgjorde en viss garanti mot recidiv av sådan art, att lasarettsvård blev nödvändig. 3 patienter hade under pågående ulcuskur fått stora trombosor i nedre extremiteterna. I alla 3 fallen rörde det sig om patienter, som inkommit för stor blödning, och där röntgen efter kuren icke visade något ulcus. Samtliga fall hade behandlats för sin trombos medelst dēcumeran (Ido-AP) utan hänsyn till att blödningen icke i något fall hade avstannat vid trombosens insättande. Samtliga fall förlöpte lyckligt.



§ 7.

Höll dr. Boman föredrag om mörkspikning enl. Klüntscher.

Mörkspikningen var från början avsedd för femurfrakturer, där man tidigare saknat lämplig osteocyntesmetod. Sedan frakturen reponerats blodigt eller oklodigt slogs en U eller V formad spik in i throcenter-regionen genom mörghålen ända ner till kondyltrakten. Även andra frakturer ha sedan behandlats med mörkspikning. Tack vare spikens form blir det god fixation utan att benmörk och endostium slås lös. Obetydliga risker för fettembolier och infektioner. Flere tusen frakturer nu behandlade med mörkspikning med bästa resultat.

Demonstration av några olika frakturformer som mörkspikats å Karlskrona lasarett.

§ 8.

Upplästes av dr. Prag en till honom anländskrivelse från svenska gallupinstitutet med anhållan om intervju i och för undersökning av läkarnas inställning till landets läkemedelsindustrier. Dylik förfrågan hade ingått till flera kolleger. Då avsikten med gallupundersökningen ej var angiven ansågs det ej lämpligt, att bevilja de begärda intervjuerna. Ärendet hänköts till Blekinge läns läkarförening för ev. ytterligare utredning.

Efter sammanträdet supé å sjöofficersmässen.

Nils Lewné

Karlskrona den 27 april 1945.

K. Boman



Protokoll hållet vid sammanträde den 25 maj 1945 på Marinens sjukhus.

Närvarande voro: Levin, Boman, Stenkula, Urde, Lindeberg, Camp, Lindskog, Malmgren, Lundgren, Idhborn, Åkerlund, Krister-Nilsson, Bille Holmgren, Lichenstein, Rundkvist, Lagergren, Byttner, Molander, Santesson, Nykvist, Ahnlund, Olsson, Bengtsson, Berg, Bobäck, Borgström, Cerne, Gjertz, Rosenberg.

§ 1.

Demonstrerades av dr. Camp örlogsstationens dykartank.

§ 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 27 april 1945.

§ 3.

På begäran av dr. Scherstén ändrades dagens program så att ytterligare en programpunkt tillkom. Föredrag av dr. Nykvist.

§ 4.

Höll dr. Scherstén föredrag: Olycksfall under övning i dykartank.  
Disk: Boman, Scherstén.

§ 5.

Höll dr. Nykvist föredrag om några fall av träspritförgiftning.

§ 6.

Höll apotekare Borgström föredrag om receptitering per telefon.

Nu gällande författning rörande iteration per telefon är utfärdad 1919 och innehåller:

Av behörig person utfärdat recept må kunna för samma person ånyo för en gång expedieras därest den läkare, som utfärdat receptet, i telefon till den förnyade expeditionen lämnar ett bestämt och tydligt muntligt



medgivande. Möter svårigheter att anträffa den, som utfärdat receptet, må i brådskande fall för en gång annan läkare lämna sådant medgivande.

Angående betalning för iteration gäller en ämbetsskrivelse från Kungl.civildepartementet till Medicinalstyrelsen den 26 sept. 1902.

Länsmannen N.N. hade hos Kungl.Maj:t anfört besvär över att han å ett apotek debiterats 50 öre utöver föregående taxation av samma recept å annat apotek. Efter det apoteksinnehavaren uti infordrad förklaring meddelat, att berörda 50 öre utgjorde betalning till den läkare, som genom apotekets försorg å receptet verkställt erforderlig påskrift om dess iteration, hade Medicinalstyrelsen icke funnit något fel vara begånget av vederbörande apotekare. Efter det i anledning av dessa underdåniga besvär Medicinalstyrelsen inkommit med utlåtande " har Kungl.Maj:t denna dag i nåder tillåtit detta besvärsmål sig föredragas och därvid lämnat de underdåniga besvären utan avseende. Vilket jag, på nådigaste befallning härigenom får Eder till egen och vederbörande kännedom meddela."

Det är således ej förbjudet för apotekaren att ta befattning med läkarearvoden, men förefinnes å andra sidan ej någon skyldighet för honom att göra detta och ej heller skyldighet att lämna kvitto på sådana. Apotekaren driver visserligen i detta fall ett slags /ej förbjuden/ inkassorörelse men det sker för att läkarna skola slippa patienter i onödan på mottagningen. Skall apotekaren lämna kvitto på vad som inkasseras så kan han bli redovisningsskyldig så väl gent emot sjukka som läkare och därmed tvingas att föra vissa räkenskapsböcker. Detta kan i sin tur medföra, att de inkasserade arvoden komma att uppföras som skattefria avdrag på oms.skattedeklarationen och att apotekaren får lämna uppgifter till skattemyndighet på utbetalade arvoden. Apotekaren är nämligen skyldig avlämna uppgift på de arvoden han utbetalar om de uppgå till sammanlagt 100 kronor till varje person. I Karlskrona belöper sig telefonitereringsarvoden på sammanlagt 7 å 8 tusen kronor per år.

Det har förekommit att läkare bestämt sagt ifrån, att de ej tillåta



att apotek lämnar kvitto på dessa inkomster. Även om apotekaren saknar skyldighet att lämna kvitto på dessa iterationer och det för apoteken medför en hel del ej önskvärda konsekvenser skulle de emellertid ändå kunna lämna sin medverkan i detta fall för att därmed bespara läkarna besvär.

Förslagsvis skulle man kunna tänka sig att sjukkassorna tillhanda-hölle blanketter på vilka apoteket genom sin datumstämpel intygar, att det för läkares räkning emottagit ett visst belopp som arvode för iteration. Komma kvittona, att upptaga endast patientens namn, och beloppet men ej läkares namn, så torde nuvarande inkassorörelsen kunna hållas utanför apotekets affärer som hittills.

Disk: Malmgren, Borgström, Ahnlund, Boman, Levin.

Det beslöts att det av apotekare Borgström framförda förslaget om en speciell kvittensblankett skulle föreläggas sjukkassan genom förtroendemannen dr. Ahnlund. I den händelse sjukkassan accepterade ett sådant kvitto, stämplat på apoteket, vore apotekarna villiga att kvittera receptitereringsarvodet.

Efter sammanträdet supé å sjöofficersmässen.

Kils Levin

25.5.41  
K. Boman



Protokoll hållet vid sammanträde den 21 sept, 1945 å Stadshotellet.

Närvarande voro: Levin, Rollof, Camp, Molander, Urde, Bengtsson, Lindskog, Cerne, Hermodsson, Gjertz, Lundgren, Spak, Jephsson, Åkerlund, Heijbel, Ryde, Rosenberg, Råman, Stenkula, Holmberg, Listrup, Hedlund, Berg, Malmgren och Hallengren,

§ 1.

Höll ordförande parentation över avlådne dr John Reutherborg.

§ 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 25/5 1945.

§ 3.

Höll dr Scherster föredrag: Gonorré - Penicillin.

Talaren redogjorde för sin erfarenhet av 20 gonorrefall behandlade med penidillin. Dosen har varit 20000 enh, d.v.s. 4 ccm var 3:dje timme sammanlagt 100 000. Kuren kan genomföras från kl. 8 - kl. 20. Dosen emellertid diskutabel. Risk för penicillinresistenta stammar. Dosen har rekommenderats från Amerika, 2 kurer a 100 000 enheter, därefter lasaretsfall. Av de 20 behandlade fallen visade sig 1 vara resistent även mot en dos på 300 000 enh. och i 2 fall räckte det ej med 100 000 enh. Talaren slutade med att föreslå penicillin som standardbehandlingsmetod för militärläkare med fast sjukvårdsförläggning.

Diskussion: Gjertz, Spak, Scherster, Åkerlund, Stenkula, Camp, Bengtsson,

§ 4.

Höll dr Gjertz föredrag: Erfarenheter som läkare bland flyktingar från Tyskland, /autoreferat/.

Föredragshållaren hade under sommaren varit inkallad 2 mån. som överläkare och chefläkare vid Beredskapssjukhus i Kalmar och där mottagit och vårdat inemot 400 flyktingar från de tyska fånglägren, huvudsakligen från Belsen och Auschwitz.

De första kontingenterna hade befunnit sig i ett utmärklat och i högsta grad nedkommet tillstånd, under det att de senare anlända redan hunnit ta upp sig ganska bra. En hel del hade t.o.m. befunnit sig vid full hälsa och ordinärt hull.

Aptiten var över lag mycket god och särskilt de starkt avmagrade konsumerade enorma mängder föda. Den ordinarie svenska soldatportionen, med vilken de utspåsades, räckte ej till på långa tag. Bl. a. gavs tillägg av c:a 1 liter mjölk dagl. och bröd i så stor mängd, att var o. en erhöll inemot dubbel soldatranson därav. Viktökningen var till en början omkr. 3-5 kgr i veckan. De diarréer som många hade vid ankomsten, och som till stor del säkerligen berodde på olämplig kosthållning under den engelsk-amerikanska regiemen månaden före ankomsten hit, försvunno raskt.

Därefter genomgicks och beskrevs de sjukdomar o, sjukdomstillstånd, som karaktäriserade klientelet. Frånvaron av caries under de svåra åren och under lågervistelsen var anmärkningsvärd. liksom ock det förhållandet att den på nytt började uppträda c:a 1 mån. efter ankomsten till Sverige. Ulcus fanns ej bland detta klientel. liksom ej heller organiska hjärtsjukdomar.

Många led o av hudabscesser, vilka läkte, så snart a.t. bättrades. Gallvägsbesvär voro vanliga ss. följsjukdomar efter tyfus, vilken så gott som alla haft våren 1945.

Tuberkulosen hade svårt härjat i fånglägren, och alla, som ej blivit bacillfria efter 3 mån. vård, hade bränts. Därför påträffades ingen gammal tbc men däremot färsk tbc i 40%. En stor % visade sig vara



godartad och gick raskt mot läkning, under det att åtskilliga redan vid ankomsten till Sverige voro för långt avancerade för att kunna räddas.

Vissa vårdsvårigheter uppstodo på grund av den skillnad i temperament och uppfostran, som fanns mellan flyktingarna och vad vi äro vana att finna hos svenska pat. Man frapperades av den brist på respekt för ordning och disciplin, som var ett nästan genomgående drag hos dessa människor. Deras ständiga klagan över småkrämpor, deras tiggeri om favörer och först och sist deras våldsamma frihetslängtan var en svår press på vår personal. Denna presterade ett utomordentligt gott arbete och var älskad av pat. men var ständigt i behov av moraliskt stöd. när pat.:s krav gick för långt. I stort sett lyckades vi också upprätthålla en god ordning, och humöret bland pat. var strålande. Många visade ett mönstergillt uppträdande, voro lätta att sköta och trevliga att ha att göra med.

Det övervägande flertalet var judar, huvudsakligen från Polen, men även en hel del andra nationaliteter voro representerade. Antagonismen mellan judar och icke judar - vilken i andra sjukhus vållat stora besvär - framträdde mycket lite, ngt som föredragshållaren ville tillskriva den rel. stränga disciplin i detta avseende, som hela tiden upprätthölls.

Till slut påpekades att direktiven från högre ort voro mycket oklara, och att mycket överlämnades till ledningens privata initiativ såväl, då det gällde upprättandet av sjukhuset och inredningen av detsamma, som ock beträffande handläggningen av alla de frågor, som ideligen skulle lösas beträffande flyktingarnas vård, uppspning, beklädning, sysselsättning, bevakning, avtransport m.m.

Den entusiasm och arbetsglädje, med vilken personalen arbetade, och den tacksamhet, som kom svenskarna till del från flyktingarnas sida, gjorde ett starkt intryck och hade bidragit till att hos föredragshållaren kvarlämna minnet av en händelserik och väl använd sommar.

Diskussion: Dr Levin.

#### § 5.

Informerade Dr Ahnlund föreningen angående den påtänkta 2:dre stads-läkartjänsten alternativt 2 stadsdistriktsläkartjänster samt föreslog ordnandet av jourtjänsten inom staden.

Efter sammanträdet supé på Stadshotellet.

Kils Levin  
drift.

Karlskrona den 21 sept, 1945

Carl Hallengren.  
f. f. sek.



Protokoll hållet vid sammanträde den 26 oktober 1945 å lasarettet.

Närvarande voro: Levin, Boman, Scherstén, Stenkula, Molander, Hässler, Spak, Åkerlund, Heibel, Berg, Karlstedt, Tjernberg, Lundgren, Malmqvist, Hallengren, Ryde, Idbohrn, Luttrup Hjortsjö, Carle, Santesson, Carlborg.

§ 1.

Upplästes och justerades protokoll av den 21/9 1945.

§ 2.

Höll Dr. Scherstén föredrag: En skolepidemi av atypisk lunginflammation s.k. viruspneumoni.

Disk: Santesson.

§ 3.

Höll Dr. Berg föredrag: Något om Rh faktorn.

Talaren gav en översikt över blodgruppen Rh och dess betydelse för uppkomsten av erythroblastossjukdomarna hos nyfödda samt för oväntade och tidigare oförklarliga komplikationer vid blodtransfusioner. Erythroblastosens pathogenes har genom upptäckten av Rh faktorn blivit fullständigt klarlagd. En moder, som tillhör blodgrupp Rh  $-/-$ , kan vid antigenpåverkan, d.v.s. om hennes organism tillföres Rh, bilda Rh antikroppar. Detta kan inträffa om hon bär ett foster, tillhörande blodgrupp Rh  $+ /$ , ett arv från fadern, varvid en viss överföring av Rhesuspositiva blodkroppar från foster till moder äger rum. Då modern nu producerar Rh antikroppar, som kunna påvisas i hennes serum, överförs dessa via placenta till barnet, vars haematopoetiska system påverkas så att resultatet blir en erythroblastossjukdom. - Talaren framhöll vidare, att en blodtransfusion av Rh positivt blod till Rh negativ mottagare givetvis kan medföra en Rh immunisering av denne, men att det har visat sig, att en sådan relativt sällan inträder. Riskerna för en dylik sensibilisering finns emellertid alltid, särskilt vid upprepade transfusioner, och flera fall av haemolytisk komplikation, t.o.m. med dödlig utgång, ha beskrivits. Med anledning härav har Medicinalstyrelsen i en nyligen utsänd cirkulärskrivelse påpekat vikten av att hänsyn till Rh systemet tages vid blodtransfusioner och för skriver helt enkelt grupplighet inte endast enligt ABO-systemet utan även enligt Rh systemet då det gäller upprepade blodtransfusioner samt vid blodtransfusioner till alla kvinnor. Talaren påpekade till slut, att dessa bestämmelser komma att kräva en långt större blodgivarkår än förut, och att en viss omorganisation av blodgivarcentralerna till mera fasta inrättningar än många gånger hittills varit fallet, nu ~~kan~~ torde komma att bli nödvändig.

Disk: Scherstén, Boman, Berg.



Höll dr Ryde föredrag: Ett fall av yrkesskada föranlett genom arbete med tryckluftsverktyg.

Demonstration av ett fall av yrkessjukdom ådragen genom tryckluftsverktyg.

Denna yrkessjukdom har under senaste åren blivit allt vanligare genom den ökade användningen av tryckluftsverktyg inom stenindustrin, stål och järnhantering.

Den typiska anamnesen med det långvariga våldet tillsammans med de i viss mån typiska rtg-förändringarna och de kliniske fynden giver diagnosen.

Profylaxen är den viktigaste Terapin.

Dessa skador upptagas nu också genom K.k. av den 24 nov.-44 bland yrkessjukdomarna /M.F. 191/ med de konsekvenser av anmälningsplikt och försäkringsskydd, som detta medför.

Efter sammanträdet supé å Sjöofficersmässen.

Karlskrona den 26 okt. 1945

Nils Levin  
ordf.

K. Thomsen  
sekr.



Protokoll hållet vid sammanträde den 30 november å Lasarettet.

Närvarande voro: Levin, Boman, Prag, Stenkula, Spak, Widén, Gjertz, Zethræus, Luttrup, Carlborg, Santesson, Idbohrn, Tjernberg, Malmqvist, Littorin, Berg, Camp, Hermann, Hallengren, Listrup, Ryde, Hedlund, Carle.

§ 1.

Upplästes och justerades protokoll av den 26/10 1945.

§ 2.

Höll Dr. Rollof föredrag över Sulfatiazolknölros hos barn.

Författaren har i samband med en undersökning av Erythema nodosum materialet på Norrtulls sjukhus 1942-1944, givit sulfatiazol i provokationssyfte till barn med primärtuberkulos för att se under vilka förhållanden E.N. kan provoceras. På 33 prövade fall med primär lungtuberkulos av olika ålder provocerades E.N. i 12 fall. Av dessa voro 9 alldeles färska processer. I 5 fall, där patienterna ännu voro i initialfeberstadiet, lyckades provokationen i samtliga. De återstående 3 E.N.-provokationerna gällde äldre primärtuberkulosfall, vilka samtliga hade haft E.N. tidigare.

Författ. drar slutsatsen att E.N. finnes latent och provoceras genom katalysatorverkan av sulfatiazol.

Författ. berör slutligen ett preliminärt resultat av undersökningen på hela E.N.-materialet, varav det framgår att praktiskt taget all E.N. i samband med sulfatiazolbehandling av febersjukdom hos barn förekommer vid färsk tuberkulosinfektion.

Disk: Prag, Gjertz, Rollof, Levin.

§ 3.

Höll Dr. Carle föredrag om Cephalalgia oculogenetica varmed han avsåg det som Antoni kallar "huvudvärk med ögat som källa". Bland oftalmologer anses huvudvärk kunna orsakas, förutom av akut glaucom och refraktionsfel, av rubbningar i binnöslära seendet, s.k. heterophori, d.v.s. latent skelning, och aniseikoni, d.v.s. olikheter i bildernas storlek eller form. Terapin är i teorin mycket enklare än i praktiken. Av högradig ackommodationsansträngning framkallad huvudvärk behandlas framgångsrikt med konvexa glas, s.k. plus-glas. Behandlingen av heterophori och aniseikoni lämpar sig icke för publicering.



Med anledning av ett inträffat fall av tbc-spridning genom lärare framhöll Dr. Levin vikten av noggrannaste möjlig kontroll av lärare. Bakom lärare och lärarinnors ovillighet och rädsla för undersökning torde ligga ekonomiska motiv. De borde vid tuberkulösa sjukdomar ha full lön och ej som nu reducerad lön.

Dr. Prag ansåg det nödvändigt med regelbundna undersökningar.

Dr. Gjertz föreslog rundskrivelse till <sup>Hedskande</sup> samtliga lärare och lärarinnor med anledning av det aktuella fallet.

Dr. Hedlund relaterade ett av honom nyligen uppdagat fall av tbc. inom lärarekåren.

Dr. Spak föreslog att möjligheterna till en effektivare kontroll av lärare och lärarinnor borde diskuteras med folkskoleinspektören.

Efter sammanträdet supé å Frimurarehotellet.

Karlskrona den 30 nov. 1945.

*Justeras*  
*Nils Levin*

*H. Boman*  
sekr.



Protokoll hållet vid högtidssammanträde den 29 december 1945.

Närvarande voro: Levin, Boman, Stenkula Gjertz, Holmgren, Scherstén, Spak, Camp, Widén, Listrup, Carlborg, Holmberg, Carle Lindqvist, Ahnlund, Hedlund, Prag, Molander, Stenkula.

§ 1.

Företogs stadgeenliga val.

Till ordförande 1946 valdes Ahnlund, till sekreterare omvaldes Boman Skattmästaren Borgström och styrelseledamoten Gjertz omvaldes. Till styrelseledamot efter Lindskog som flyttat från Karlskrona, valdes Spak. Revisorerna Prag och Cerne samt klubbmästaren Stenkula omvaldes.

§ 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 30 november 1945.

§ 3.

Höll avgående ordföranden, Levin, föredrag: Faktorer inverkan på tuberkulosdödligheten.

Med utgångspunkt från den höga tuberkulosfrekvensen i Blekinge spekulerade föredragshållaren över en del faktorer, som kunde tänkas inverka på tbc.-mortaliteten och tbc.-morbiditeten. Föredragshållaren trodde inte att teorin om tuberkulosbacillernas biologiska variationer hade något fog för sig. Någon försvagning med åren av tuberkelbacillens virulens har man inte kunnat konstatera i laboratoriearbete. En fortskridande immunisering av befolkningen mot tuberkulos med så småningom utgällring av de tuberkuloskänsligaste individerna och med framfödandet av en mera tuberkulosresistent ras kan säkerligen delvis förklara en minskande tuberkulosfrekvens. Föredragshållaren, som såg historiskt på problemet, påpekade, att immuniseringen i så fall av någon orsak gått långsammare i Blekinge än i övriga delar av Sverige. Redan för 100 år sedan visade Blekinge en jämförelsevis hög tbc.-mortalitet, som sedan dess hela tiden fortsatt. Särskilt markant i detta avseende är skillnaden från det geografiskt närbelägna Skåne.

Bristfälliga socialhygieniska förhållanden inverka otvivelaktigt också på tbc.-mortaliteten. Föredragshållaren redogjorde i stora drag för en socialhygienisk undersökning omfattande 8345 folk-skolebarn, som han nyligen slutfört. Därvid hade brister i såväl de



blekingska bostads- som kostförhållandena framkommit samtidigt som man kunnat påvisa en viss ~~par~~ parallellism mellan å ena sidan hög tbc.-mortalitet och tbc.-morbiditet och å andra sidan låg bostadsstandard och defekt kost. Föredragshållaren ansåg emellertid, att de påtalade bristerna ej voro så utpräglade, att de enbart kunde förklara länets höga tbc.-frekvens.

Även dispensärarbetets effektivitet kan inverka på tbc.frekvensen. Dispensärverksamheten i Blekinge torde emellertid vara fullt jämförbart med andra län ur effektivitetssynpunkt.

Resistensen emot tuberkulos är enligt föredragshållarens och andras förmodanden starkt arvsbetingad. Ingifte eller s.k.minskad isolatbrytning minskar säkerligen denna resistens. Ingiftet i Blekinge och framförallt i de mest tuberkulosbelastade trakterna, nämligen öarna och skogsbygden, förefaller att vara stort. Föredragshållaren förmodade därför att en bidragande orsak till den höga tuberkulosfrekvensen i länet vid sidan av vissa socialhygieniska missförhållanden möjligen skulle kunna tillskrivas den minskade isolatbrytningen. Detta, framhöll föredragshållaren, var tills vidare bara en teori, men han hoppades att kunna återkomma med belägg, som styrkte denna hans åsikt.

Efter sammanträdet middag å Frimurarehotellet

Karlskrona den 29 dec. 1945.

Justert:  
*Ulf Skulm*

*H. Roman*

sekr.



Protokoll hållet vid sammanträde den den 25 januari 1946 å Lasarettet.

Närvarande voro: Ahnlund, Boman, Stenkula, Hermann, Widén, Scherstén, Lundgren, Urde, Gjertz, Listrup, Hallengren, Carlborg Santesson, Lundberg, Åkerlund, Hedlund, Wersäll, Nordqvist, Nilsson, Werneman, Idbohrn, Littorin, Malmqvist, Heijel, Hässler, Lundgren.

#### § 1.

Upplästes och justerades protokoll av den 29 december 1945.

#### § 2.

Då skattmästaren var förhindrad att infinna sig beslöts att föredragandet av revisionsberättelsen och bestämmandet av årsavgiften skulle uppskjutas till nästkommande sammanträde.

#### § 3.

Höll Dr. Lundgren föredrag om Leverfunktionsprov.

Efter en inledande orientering över gallfärgämnenas kretslopp i kroppen övergick föreläsaren till en jämförelse mellan olika leverfunktionsprov och föreslog som laboratorieprov vid misstanke på lever-skada : i urinen: kvalitativ bilirubinbest. medelst jodprovet samt påvisande av urobilin enl. Schlesinger, i blodet: kvant. bilirubin samt citronsyre och fosfatasbestämning samt i faeces iakttagelse av event. avfärgning samt slamning på konkrement. Avslutningsvis omnämndes den icke hämolytiska bilirubinämnen utan dir. v.d. Berghs reaktion varvid föreläsaren framhöll vikten av ett diagnostiskt skilja denna sjukdom från kronisk hepatit eftersom den förra sjukdomen går med en fullständigt normal levervävnad och inte utgör något hinder för friskskrivning och inträde i sjukhus.

#### § 4.

Höll Dr. Hässler föredrag om ett fall av cirkulationsrubbing i arm.

Cirkulationsrubbing i höger arm, venös stas, som närmast får räknas till det sjukdomstillstånd som benämns s.k. traumatisk axillarventrombos eller traumatisk armstas. Redogörelse för denna sjukdoms symtomatologi, förlopp, patogenes och terapi. Oftast unga män som drabbas. Huvudsymtomet venös stas av växlande grad i ena armen, oftast höger, som uppträder i mer eller mindre nära anslutning till ett överansträngningsmoment. Förloppet varierande från lindriga fall, som snart gå till hälsa till mera långdragna fall,



någon gång med bestående men. Pathogenesen oklar. Flera teorier ha lancerats. Sannolikt växlar pathogenesen åtskilligt från fall till fall. Terapi konservativ, i enstaka fall op. Det visade fallet, en 24-årig furir, företedde uttalade typiska symtom, dock hade han haft tecken på venös stas i den högra armen sedan de tidigare barn-åren / sannolikt sedan födelsen/, varför tillståndet ansågs härröra från en kongenital missbildning. Tecken på andra medfödda missbildningar fanns även /thoraxdeformitet/, vilket stödde teorien. Venografien pekade även på denna genes.

Disk: Dr. Gjertz anförde ett fall av venös stas i hö arm, som 1936 publicerats av Ljunggren. Orsaken var här ett fasciestråk, som utgjorde ett mekaniskt hinder för det venösa avflödet. Operation ledde till fullständig hälsa.

#### § 5.

Höll Dr. Åkerlund föredrag om myelom.

Myelom är sarkom, utgångna från benmärgen och med dess lokalisation i kroppen, vilka i huvudsak metastasera till andra delar av bencystemet och sällan till lungorna. Jfr osteosarkom. Histologiskt äro de uppbyggda av benmärgsceller, ofta plasmaceller. Till sin natur stå de på gränsen mellan maligna tumörer och blodsystemsjukdomarna. Förekomma i vuxen ålder, vanligast 50-60 åren.

Sjukdomen börjar smygande med tilltagande trötthet och anemi samt reumatoida smärtor, i slutstadierna ibland svåra. Karakteristiskt är den stora benägenheten för spontanfrakturer och i sena stadier är det därför vanligt med kotfrakturer och kompressionssymtom från ryggmärgen.

Det mest intressanta symtomet är förekomsten av Bence-Jones äggvita som finnes i 70-80% av fallen och är praktiskt taget patognomonisk. Vidare finner man vid undersökningen en hyperglobulinämi, hypercalcämi anämi, stegrad SR. Rtg. undersökningen ger typsik bild med ett malätet utseende av de engagerade benen.

Terapin består i rtgbestråling. Pronosen är pessima och durationen anges till 1-2 år.

Relaterades ett fall av myelom som nyligen vårdats å kr.avd. En 42-årig timlönare från varvet, som sedan 2 år hade haft varierande smärtor i vänster höft. Han hade tidigare observerats dels för smärtorna dels för hög SR. Inkom nu till lasarettet på grund av en tilltagande ansvällning av vänster höftben. Rtg.-bilden av denna tumör var ej typisk för myelom, däremot fann man i andra ben typiska förändringar. PAD gav diagnosen.



Disk: Dr. Ahnlund.

§ 6.

Höll Dr. Heijbel föredrag om Multipla exostoser.

Exostoserna räknas till de medfödda allmänna skelettsjukdomarna. De indelas efter sitt utseende i : 1. spongiösa, 2. medullära och 3. kompakta.

samt efter sin härkomst i : cartilaginära och fibrösa.

Kort redogörelse för deras uppkomstsätt, lokalisation samt multiplinitet. Förekomst i de olika åldrarna. Deras ärftlighet. Exostosfamiljer. Kombinationen växthämning - multipla cartilaginära exostoser som koordinerade symtom av samma sjukdom

Demonstration av ett fall.

§ 7.

Påpekade Dr. Gjertz penicillinbristen i landet, varför penicillin endast kunde givas i ytterst ömmande fall.

Efter sammanträdet supé å Frimurarehotellet.

Karlskrona den 25 januari 1946.

Kj. Ahnlund  
G. Gjertz

K. Doman  
sekr.



Protokoll fört vid sammanträde hållet å Karlskrona  
lasarett den 22 februari 1946.

Närvarande voro: Molander, Widén, Schersten, Santesson, Gjertz, Åkerlund, Gertzen, Hansson, Borgström, Lundgren, Spak, Malmquist, Luttrup, Ståhl, Kock, Idborn, Grönwall, Hässler, Heijbel, Hallengren, Ahnlund, Litorin, Ryde, Stenkula, Nordquist, Camp.

§ 1.

Då sekreteraren var frånvarande valdes till ställförande sekreterare Camp.

§ 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 25 jan. 1946.

§ 3.

Då revisorerna voro frånvarande, kunde revisorsberättelsen ej föredragas. Efter yttrande av kassören bestämdes avgiften för år 1946 till kronor 5 per medlem, varjämte bestämdes, att underläkarna vid lasarettet skulle kallas till medlemmar.

§ 4.

Dr. Widén talade om en ny metod att spika laterala kollumfrakturer. Mediala collumfrakturer spikas antingen enligt Sven Johansson eller enligt Nyström. Vid de laterala frakturerna däremot blir det laterala fragmentet för tunnt att uppbära tyngden, varjämte det lätt splittras. Hittills har därför den långdragna för patienterna besvärliga och farliga sträckmetoden använts. En ny metod av en tidigare underläkare vid K-a las. undvek bägge dessa metoder. (Genom att ändan på "spiken" försetts med en rad hullingar med småningom ökande diameter, uppnås den högsta vidden endast så småningom i etapper; härigenom mosas vävnaden i det laterala benfragmentet sönder på platsen för spiken istället för att helt splittras). Spiken fixerades därefter genom en tvärskruv som slås in nästan horisontellt genom femör. På grund härav måste ledaren för collumspiken läggas mera efter benets längdriktning. Metoden hade nyligen prövats vid K-a las. med gott resultat och pat. demonstrerades.

§ 5.

Docent Schersten talade om Meningococcmeningiter. En nyligen i K-a inträffad epidemi om tre fall och tvenne friska smittbärare hade givit anledning till föredraget.

Epidemiologi: Epidemier antingen mycket omfattande eller endast få fall. Speciellt stor risk vid trång beläggning, kaserner anstalter för barn o.dyl. Sprides genom hoststötter som andra katarrhala infektioner. Mera risk om komplicering genom influensa och andra katarrhala infektioner, som dels nedsätta resistensen, dels öka smittorisken genom mera hosta etc. Förekomst av fullständigt friska smittbärare.

Klinik: 1. Katarrhalt stadium, som ej kan skiljas från andra katarrer. Sjukdomen kan läka ut här. 2. Genombrytande av svalgringens körtlar med sepsis som följd. Symptom från diverse organ, petechier, ledsymptom, blyxt-



rande huvudvärk, nackstyvhet. Vid kraftig meningit ibland ej nackstyvhet. Avbrott på förbindelsen med muskelaturen genom sepsisen. Förekomst av petechier ger sämre prognos, betyder ilsknare infektion. Ofta äro pat. starkt chockade och behöva kraftig stimulation. Insjuknandet går i regel mycket fort på ett par timmar, och kan ske urakut: Mors subita.

I likvor förekomma leucocyt anhopningar med-intracellulära diplococcer, som endast genom odligg kunna skiljas från Gc. Leucocytmeningit utan bakterier är meningococcorsakad.

Utan terapi är förloppet letalt i 60 - 70 % och tillfrisknade uppvisa ofta svåra invalidiserande följd tillstånd, blindhet, dövhet.m.m.

#### Epidemin i Karlskrona omfattande 3 fall.

Fall 1. Vpl sjöman med först allm. sjukdomssymptom. Småningom cerebrala symptom med oror ända till vildsinthet. Omöjlig att lumbalpunktera. Diagnos först encephalit. Småningom LP leuco i likvor. Terapi insattes, men pat. gick ad excitum.

Fall 2. Vpl läkare. Samma bild från början. Starkt chockad med bltr på 80 Nackstyv. Desorienterad. Knappt palpabel puls. Kraftig stimulation. Klarade sig bra och har som rest endast ischiassmärter (rotsmärter?). Isoleringsåtgärder vidtogs. Arbete med uppletande av smittkällan lyckades. I den sjukens omgivning hittades en frisk bacillbärare. Så småningom fann man även smittovägen till fall 2. En sjöman från samma fartyg som första fallet hade sjukmönstrat för den sedan insjuknade läkaren. Vid närmare undersökning visade det sig att även denne hade baciller i svalget.

Fall 3. gällde en flicka vid kommunala flickskolan, som insjuknade på liknande sätt. Här fanns även petechier. Utläkningen efter terapi. Även här hittades smittbärare i omgivningen (skolklassen).

Behandling. Bra resultat nu sedan penisilin uppfunnits. Penicilin skall ges i likvor, blod och muskulatur. Stora mängder. Ena fallet här relaterat fick 830000 enheter. Då penicilinresistenta fall finnas, även sulphapreparat i upprepade stötdoser. På några få dagar ser man hur antalet vita i likvor snabbt går ned till endast några tiotal celler.

Diskussion: Dr Lundgren påpekade möjligheten att bekräfta diagnosen efteråt genom komplementbindningsreaktion i blodet.

Dr Santesson relaterade ett fall för två år sedan som insjuknat på liknande sätt och klarat sig på enbart sulphaterapi.

Dr Gjertz: recidiv förekommer även sedan likvorvärdena gått ned. Synnerligen kraftig behandling nödvändig. Även lätta meningiter förekomma utan nackstyvhet. Leucocytmeningiter utan bakterier behöva ej vara meningococcer, relation av fall med bronchopneumoni och meningit, 15000 vita, inga bakterier i likvor, efteråt negativ komplementbindningsreaktion.

Dr Schersten: påpekade likvors sockervärdes betydelse. Steg detta vid behandlingen snabbt till normala värden var prognosen god.

#### § 6.

Dr Idborn talade om några benigna benaffektioner.

Insufficiensfrakturen och dess stadier demonstrerades med bilder från fall. Lokalisation från framför allt tibia, metatarsale II-IV. Långvarig kraftig anställning som utlösande moment. Intet trauma. Dåligt prognostiskt tecken om transversell osteoporotisk son uppkommer.

Miositis ossificans localisata posttraumatica. Hos därför disponerade individer uppkommer framför allt i lårets muskulatur vid trauma benbildning



liknar förändringarna vid neurogena arthropartier och har samma orsak.

Kroniska benabscesser Brodie's abscesser. Lokaliserade till metafysen. Ingen skarp avgränsning, härden verkar i alla fall avgränsad genom ökad täthet i omgivande ben. I regel stafylococcinfektion. Leden afficeras sällan. Växer i regel i andra riktningen. Ingen sekvesterbildning, processen växer genom absorption.

Bensystemerna svåra att skilja från föregående. Posttraumatiska vanligast i naviculare. Enkla bensystemerna lokaliserade till övre humerus och femur samt till mandibeln. Uppkomstsätt: trauma, intraossös blödning, tryck, absorption av ben, retning till exsudation, mera tryck, mera absorption, tillväxt. Cystan minskar efter fraktur, vid OP finnes blod, detta stöder genesen ovan. Cystor finnas dessutom vid: Osteitis fibrosa lokalisata, Infektions-Cystor Degenerationscystor, som i höftledens omgivning kunna bli stora som hönsägg, vid systemsjukdomar och tumörer, parasitäracystor och tandcystor omnämndes dessutom.

§ 7.

Dr Kock höll ett intressant och trevligt utfört föredrag om Lister och hans antiseptiska sårbehandlingsmetod.

§ 8.

Ordföranden avtackade föredragshållarna och förklarade sammanträdet avslutat. Därefter vidtog sedvanlig förnämlig supe å Frimurarehotellet.

Karlskrona den 22 febr. 1946.

*[Signature]*  
utf.

*[Signature]*

Sven Camp Tf. sekr.



Protokoll hållet vid sammanträde den 29 mars 1946 å Lasarettet.

Närvarande voro: Ahnlund, Boman, Stenkula, Camp, Hermann, Holmberg, Listrup, Carlborg, Levin, Norrand, Prag, Widén, Gjertz, Ryde, Lundgren, Malmgren, Spak, Carle

§ 1.

Upplästes revisionsberättelse. Ansvarsfrihet beviljades.

§ 2.

Beslöts att som föreningsmedlemmar skulle kunna inväljas varje fast anställd läkare i Karlskrona eller dess omnejd. Kallelse till underläkarna å Karlskrona lasarett och Furs Sanatorium skulle utgå.

§ 3.

Upplästes och justerade protokoll av den 22 februari 1946

§ 4.

Höll Dr. Gjertz föredrag om ett fall av gc.-arthrit samt om komplikationer vid injektion av leverpreparat.

Beskrevs ett fall med våldsamt isättande akuta ledbesvär med för gc-arthritis typisk symtombild. Under beh. med sulfaadditionsfeberterapi försvunno alla ledsymtom på 2 dagar.

Den moderna gc-terapien har medfört, att man numera mycket sällan får se en gc-arthritis, varför man riskerar att förbise diagnosen i de fall där gc-injektionen över huvud taget icke är känd. Gc-arthritisens ~~pat.~~<sup>etologi</sup> och symptomatologi genomgicks.

I anslutning till det beskrivna fallet påpekades, hurusom gc.beh. i Amerika numera bedrivs praktiskt taget enbart med penicillin, och att endast \* penicillinbristen hindrar oss från att gå samma väg. Man söker i görligaste mån förenkla behandlingen genom att använda doser på endast 100.000 O.E., vilket i stort upplagda serier givit 96% läkning med 5 inj. å 20.000 OE. var tredje eller var annan tim. i brådsakande fall. Större doser vid första behandlingen ha icke givit avsevärt bättre resultat. Vid recidiv går man däremot upp till 300.000 OE. Recidiven komma mer eller mindre omedelbart, knappast senare än i tredje veckan.

Genom tillsats av olika ämnen har man sökt fördröja penicillinets resorption o h på så sätt kunnat komma ner till 1 eller 2 injektioner. Den vanligast använda tillsatsen har varit bivax och jordnötolja. Inga lokala besvär härav.



I Danmark- där man numera har en egen p-produktion- har man använt sig av adrenalintillsats. 100.000 OE penic. löses i 5 cc fys. NaCl, och 0.3 cc av den vanl. adrenalinlös. tillsättes. Härmed har man uppnått mycket goda resultat med 1 enda inj.

På ledande håll i Sverige har man i helt liten skala tagit upp dessa nya metoder men ställer sig i stort sett avvaktande tills vidare.

Slutl. påpekades, att man känner till ett flertal olika penicilliner bland dem ett med betydligt starkare verkan än det nu använda. Med detta p. "X" eller faktor "X" har man fått gc-läkning <sup>i 94%</sup> med så små doser som 25.000 OE ~~3-5 mg~~.

Komplikationer vidinjektion av leverpreparat. Först visades i schematisk framställning tabeller över 4 fall, som fått allergiska reaktioner i anslutning till leverinjektionerna. Dylika reaktioner ha varit kända alltsedan man över huvud taget började denna behandlingsform ~~X~~ 1931, men först under sista åren ha de tilldragit sig större uppmärksamhet i <sup>på grund av att</sup> ~~anledning till ett~~ dödsfall inträffat i nära anslutning till injektionen

Man skiljer mellan primära och sekundära reaktioner. De förstnämnda komma redan vid den allra första inj. och uppfattas som organismens reakt. på enj. av ett artfrämmande ämne. Sympt. äro: Feber, svimning, svindel hudrodnad, huvudvärk o. andnöd. - Sekundärreaktionerna äro av allergisk natur: Tachycardie, erythem, gennerell urticaria, bronchialspasm, substernala smärtor och feber. Reaktionen kan komma efter vilket prep. som helst men är ofta bunden vid ett visst prep. Den kan komma omedelbart efter inj. eller efter flera timmar. Den kommer lättare efter ett uppehåll i inj.-beh.än om den fortgår regelbundet. Den ~~mer~~ uppträder i svårare former hos äldre och särskilt om pat. har bronchit. Ju större den injicerade mängden är, desto lättare uppstår reaktionen.

Besvären kunna kuperas genom adrenalin- eller calciuminjektioner, och man kan genomföra specifik desensibilisering.

Överkänslighetsreaktioner äro rel. vanliga. På ett eget material på knappt 50 pat. visades sig icke mindre än 8 reagera, varav ett par mycket svårt, i ett fall livshotande.

Profylax 1/ Giv ej mer än 2 cc av ett leverprep. per gång.

2/ Fraktionera gärna dosen hos pat. med cardioscleros eller bronchit.

3/ Giv gärna exadrin eller kalkinj. före leverprep.

4/ Se noga upp, att intet kommer intravenöst

5/ Håll exadrin i beredskap.

Disk: Boman.



## § 5.

Höll Dr. Ryde föredrag om Asthma bronchiale med komplikationer.

Asthmaanfallet definieras såsom anfallsvis påkommande andnöd med expiratorisk dyspnoe. Asthma är en allergisk sjukdom.

Man räknar med endo - och exogena ~~asthma~~ allergener. Överkänsligheten kan påvisas genom cutanprov på speciellt sätt eller genom en noggrant upptagen allergisk anamnes. Asthmans allergiska natur kan förklara sjukdomens bundenhet till vissa geografiska områden. Exogena allergener driva här sitt spel. Hos andra asthmasjuka ha vi med endogena allergener att räkna såsom sjukdomsutlösande faktor. Kliniskt kan man här konstatera ex. en chronisk bronchit, en näspolyp eller en sinuit. Patogenetiskt har man dels att räkna med en slemhinnesvullnad i bronchen och dels med en bronchokonstriktion. Asthmaanfallets symtomatologi förstår man lättast om man håller i minnet, att ~~man~~ ett acut emfysem förefinns vid anfall: residualluften har katastrofalt ökat på vitalkapacitetens bekostnad. Det typiska asthmaanfallet med expiratorisk dyspnoe, pip och brummande i bröstet hörbart på långt håll och med typiskt expektorat beskrev.

Prognosen anses i stort sett vara tämligen gynnsam.

Terapien är dels kausal med sanering av exo-och endogena allergenkällor och dels med eller mindre symtomatisk vid anfall: behandling med olika adrenalinprep. eller med tetraon, diucardin kalk etc.

Blir pat. ej botad för sin åkomma kan man få ett emfysem, en chr. bronchit eller en myocardiesskada.

Slutligen relaterades tre fall av asthma br. varav två gått ad. mortem.

I ena fallet visade P.A.D. slemhufyllda broncher och svullenslemhinna samt en mer eller mindre förstörd elastisk vävnad.

Det andra fallet fick i samband med ett operativt ingrepp, som avsåg att sanera ett infektionsfokus, ett svårt asthmaanfall, som förde ad mortem under bilden av svårt syrgasdeficit.

Detta asthmaanfall tolkades som uttryck för en allmän chockberedskap.

Det tredje fallet slutligen visade som sällsam komplikation multipla revbensfracturer vars aetiologi måste vara det upprepade traumat vid de svåra och tätt återkommande asthmaanfallen i detta casus.

Disk: Gjertz.

## § 6.

Höll Dr. Lundgren föredrag om två fall av morbus addisoni.

Det första fallet var en 15årig flicka som varit alldeles frisk till



dess hon påsken 1945 fick vattenkoppor efter vilken sjukdom hon aldrig återvann sin hälsa. Hon intogs här i sept. 1945 och uppvisade då de klassiska tecken på en Addison med Adynami, pigmentering, gastrointestinala sympt., rubbningar från genitalsfären, samt en viss depression. Hon har i samband med två anginer haft svåra kriser, vilka hon dock rett upp. Står nu på en kontinuerlig behandling med 1 mg doca i.m. dagligen, men dels p.gr. av sjukvårdstekniska skäl och dels på grund av de stora kostnader som äro förenade med en sådan behandling har beslut fattats om att göra ett försök med inpl<sup>nt</sup>ation av docatabletter subcutant. Om detta försök utfaller lyckligt innebär det att kostnadera för pats. medicinering kan nedbringas från 1.300 kr till 200 kr. för en period av 200 dagar, efter vilken tid en ny transplantation måste göras.

Det andra fallet rörde sig om en 60-årig kvinna som för 2 år sedan opererats för en ca mammae. Hon gick till mors under bilden av en uttalad Addison och sektionen visade även att binjurarna voro fullständigt destruerade av ca-metastaser under det att pat. för övrigt inte visade metastaser på något som helst ställe i kroppen.

Efter sammanträdet supé å Frimurarehotellet.

Karlskrona den 29 mars 1946.

Just:

*Arvid Lundberg*  
ordfö.

*V. Özman*  
sekr.



Protokoll hållet vid sammanträde den 24 maj 1946 å Frimurarehotellet.

Närvarande voro: Ahnlund, Boman, Widén, Åkerlund, Gjertz, Hermodsson, Hermann, Lundgren, Carle, Ryde, Hässler, Listrup, Edström, Carlborg, Stenkula, Molander, Scherstén.

§ 1.

Upplästes och justerades protokoll av den 29 mars 1946.

§ 2.

Höll Dr. Widén föredrag; Kommentarer till årsrapporten.

§ 3.

Höll Dr. Gjertz föredrag; Kommentarer till årsrapporten.

Till en början påpekades det konstant stora antalet döda å med. avd., omkr. 100 st. årligen. Detta står i viss mån i samband med det rätt höga antalet åldringar, som omhändertagits, och varav rel. många avlidit i ålderdomssjukdomar eller dem närstående åkommor. Diskuterades det alltmer brännande problemet angående möjligheten att bereda de gamla lasarettsvård. Ålderdomssjukvården och vården av de kroniskt sjuka är ej tillfredsställande ordnad.

Vårdtiden har sänkts ytterligare från 21.25 dgr till 19.08 dgr. Detta torde huvudsakligen bero på sulfapreparatens segertåg (sulfathiazol, sulfadimin) och i viss mån även på penicillinet, som började bli tillgängligt i nämnvärd omfattning under andra halvåret 1945.

I samband med diskussionen ang. beläggningssiffrorna, omnämndes vårdpersonalens ovilja mot intagning lör- och söndagar. Vid sjukhusföreningens nyligen avhållna årsmöte i Stockholm hade just week-end - intagningarna anförts som orsak till att unga kvinnor dra sig för sjukhusarbete. Detta påstående kom direkt från personalhåll.

Tuberkulosen redovisas med icke mindre än 67 fall. De allra flesta ha upptäckts å lasarettet. Kända tuberkuloser mottagas ej utan hänvisas till sanatorievård. Undantag blott för större blödningar, som mottagas för helt kort vård. Med tilltagande procent tub.neg. bland befolkningen ökar risken för smittospridning, om öppen tbc skulle mottagas. Det berättigade i en dyl., restriktiv inställning framgår av, att tack vare densamma en nyligen gjord anmälan med oblyga ersättningskrav på grund av påstådd nedsmittning under lasarettsvistelsen kunde effektivt tillbakavisas.

De 22 gonorrhoeer ha nästan samtliga varit sulfaresistenta och därför inlagts samt behandlats med sula-additionskur enligt Hagerman. Resultatet har genomgående varit gott. De allmänna och ibland ganska svåra obehag, som kuren medför, äro ej anbart av ondo. Deras preventiv-verkan får ej underskattas.

Diabetesklientelet är rikligt representerat med 97 fall, varav nära 2/3 kvinnot. Intet dödsfall.

Icke mindre än 33 tromboser ha under året vårdats å avd. Av dessa fick endast 1 lungemboli. Intet dödsfall. Behandlingen har genomgående varit dicumarin (Ido-AP) och i någon mån även heparin.

Bronchopneumonierna äro ca 10 ggr så vanliga som de lobära pneumonierna. Bland de senare intet dödsfall. Standardbehandlingen har varit sulfadimin (från sept. metylsulfadimin).

Bland ulcusklientelet är åldersfördelningen ungefär densamma som under tidigare år. Bland männen tycks ulcus bli en vanlig sjukdom i 30-årsåldern och sedan förkomma rikligt upp till 65-årsåldern med en topp vid 40 - 45 år. - Bland kvinnorna är det i stort sett likadant med utan någon markerad topp. Ulcus i ungdomsåren och under 20-talet har förekommit mkt sällan, såväl bland män som kvinnor. - Blödningsfrekvensen är 39 % mot 25 % i ett stort Stockholmsklientel. Endast 1 dödsfall: En 74-årig man med avancerad arterioscleros, cardioscl. och ang. pect. Mångårig maganarnes. Inkom utblödd. Erhöll upprepade blodtransfusioner men det oaktat på 9:de dagen. *sektion: stat, calüst död. ulcus.* *dog*



et.

I anslutning till ovanstående redogörelse framhölls också en del data om ulcussjukdomen, dess frekvens, läkningsbetingelser mm. - Den å avdeln. tillämpade ulcus-kuren är ingalunda någon svältkur utan snarast en gödkur. Vid normal tillgång på fettämnen ger den

vanl. en viktökning på ett par kilo. Vid blödning gives i allmänhet riklig kost redan från början, om över huvud taget dylik kost tolereras. - Vidare underströks nödvändigheten av att efter genomgången kur hålla diet tillräckligt länge: 1 år för lätta fall, 3 år för svårare. Denna recidivprofylax är av utomordentlig betydelse men försummas tyvärr alltför ofta.

Mången anser, att man genom en långt gången propaganda skulle kunna åstadkomma en allmän ulcusprofylax. Föredragshållaren trodde dock knappast på möjligheten av att få fullt friska människor att i väsentlig mån ändra kosthåll och livsföring blott för att slippa ett eventuellt ulcus. Då är det bättre att söka ta sikte på barnen, deras uppfödning och kostvanor för att söka nå detta mål. På den vägen finnes säkerligen en hel del att vinna - även i ulcusprofylaktiskt hänseende.

Å den medicinska barnavdelningen ha under året 372 barn varit intagna, därav 125 under 1 år och med fallande frekvens för äldre barn. - Slutligen lämnades en detaljerad översikt över de 16 dödsfallen å denna avdelning, vilken visade att de allra flesta berott på åkommor, mot vilka varje form av läkarvård står maktlös (missbildningar i bröst och buk, maligna tumörer, miliartbc, terminala tillstånd vid akuta och kroniska infektioner ).

#### § 4.

Höll Dr. Scherstén föredrag: Kommentarer till årsrapporten.

Disk: Gjertz, Ahnlund.

Vid supén å Frimurarehotellet efter sammanträdet kringskickades en insamlingslista för Europahjälpen. Insamlingen inbragte 150 kronor.

Karlskrona den 24 maj 1946

Jurist:

*Ulf Ahnlund*  
ordf.

*V. Doman*  
sekt.



Protokoll hållet vid sammankomst den 13 september 1946 å  
kasern Anckarstierna.

Närvarande voro: Ahnlund, Boman, Prag, Widén, Gjertz, Carlsson, Luttrup,  
Spak, Hedlund, Hallengren, Rollof, Heijbel, Löfgren,  
Berg, Listrup, Camp, Holmberg, Hermann, Ryde, Cerne,  
Santesson, Edström, Carlborg, Levin, Stenkula, Molander,  
Widmark, Scherstén, Råman.

§ 1.

Besågs under sakkunnig ledning av kommandörkapten Falkman och  
dr. Prag kasern Anckarstiernas nybyggnader. Och var det en glädje  
att konstatera hur väl allt var sörjt för den unge flottisten.  
Alla såg feta och glada ut. En infanterist av sekreterarens år-  
gång kände ej alls igen sig i dessa trevna logement utan över-  
sängar, korridorer utan smutsiga kläder och gevär, torkrum, luft-  
konditionering, dagrum med plafondmålningar m.m. Vilket nöje att  
vara städmalaj med rostfritt tvätttrummen och tvättbara golv.  
Vilken njutning för en simulant att få rekreera sig några dagar  
på ett sjukhus med ljuvliga sängar, äkta handmålade oljefärgstev-  
lor, röktrum, solbalkong, vänligt leende systrar och vid Karlskrona  
lasarett välutbildade sjukvårdare.

§ 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 24 maj 1946.

§ 3.

Framlades förslag av Dr. Scherstén att referaten av föredragen, i  
tidsbesparande syfte, ej skulle uppläsas. Det framförde förslaget  
väckte bifall.

§ 4.

Höll Dr. Widmark föredrag om organisationen av sjukvården vid  
avdelningen.

§ 5.

Höll Dr. Prag föredrag om några glimtar från sommarens nordiska  
barnläkarkongress i Helsingfors.

§ 6.

Höll Dr. Wehlin föredrag om några synpunkter på sjukmönstrings-  
frekvensen.

Efter sammanträdet supé å Stett.

Karlskrona den 13.9 1946

*Ulf Scherstén*  
*ordf.*

*Carl Hallengren*  
*l. f. sek.*



Protokoll hållet vid sammankomst den 25/10 1946 å Länslasarettet.

Närvarande voro: Ahnlund, Hallengren, Urde, Bengtsson, Spak, Scherstén, Gjertz, Prag, Malmgren, Bundzen, Berg, Hedlund, Holmberg, Santesson, Idbohnn, Mauléon, Lundgren, Malmqvist, Widell, Åkerlund, Luttrup, Levin, Ryde, Heijbel, Jephson, Löfgren, Carle, Nilsson, Widén, Molander.

Par. 1.

Demonstrerade dr Scherstén Militärmedicinska avdelningen.

Par. 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 13 sept. 1946.

Par. 3.

Föredrag av dr Bundsen: Demonstration av ett inneliggande fall av osteitis deformans Paget.  
"Förf. redogjorde för sjukdomens symtomatologi samt framförde en del differentialdiagnostiska synpunkter." Autoref.

Par. 4.

Föredrag av dr Nilsson: Demonstration av patient behandlad med metyltiouracil.  
"I anslutning härtill gavs en översikt över tiouracilpreparatens upptäckt och farmakologi samt framlades några synpunkter på deras kliniska användning".  
Autoref.

Disk.: dr Gjertz.

Par. 5.

Föredrag av dr Luttrup: Fall av Endocarditis lenta, behandlat med penicillin.  
"Efter en kort översikt över sjukdomens hittillsvarande usla prognos vid olika behandlingsmetoder, demonstrerades en 36-årig kvinna, som sedan barn-  
domen haft reumatiskt hjärtfel. I aug. 1945 insjuknade hon i Endocard. lenta och vårdades å mil. med. avd. till i maj 1946, då hon utskrevs frisk. Man hade försökt dels med vanliga terapeutiska doser penicillin under lång tid /2 mån./, dels med jättedoser pc under kort tid /7 dagar/, dels med kombination av pc och sulfa samt AP, allt utan effekt. Först när man genomförde penicillinadministration i jättedoser under lång tid /320.000 OE. per dygn under en månad/ gick pat.:s sjukdom till läkning. Denna pat. hade fått sammanlagt över 15 milj. enh. PC, värt mellan 1.500 och 2.000 kr samt c:a ett kg. sulfa, värt c:a 600 kr."  
Autoref.

Disk.: dr Scherstén, Ahnlund, Gjertz.

Par. 6.

Föredrag av dr Malmqvist: Redogörelse för de senaste behandlingsmetoderna vid syfilis.  
"I Amerika startades 1943 omfattande försöksserier för att få utrett penicillinets inverkan på syfilis i dess olika stadier och med ledning av dessa försök började man i stor utsträckning att behandla syfilis bland amerikanska trup-  
perna. Resultaten ha blivit gynnsamma och biverkningarna betydelselösa. Bästa resultaten erhållas vid tidig syfilis och med penicillindoser på inemot 3 milj. enh. Beträffande senare stadier kan optimala dosen ännu ej anses vara ut-  
prövad. Nyare försök med samtidig penicillin och mapharsenterapi ha påbörjats. Vikten av kontinuerlig kontroll under minst ett år efter behandlingen påpekas."  
Autoref.

Disk.: dr Lundgren, Scherstén, ~~idbohnn~~

Par. 7.

Redogjorde dr Levin för ett fall med komplikationer efter B.C.G. vaccination, på grund av förening av ~~vaccinet~~ med ~~stafylococcus~~. I samband därmed varvandes för vaccin, som företedde grumling.  
*erw.*

Efter sammanträdet supe å Stadshotellet.

Karlskrona den 25/10 1946.

*L. H. Ahnlund  
ordf.*

*Carl Hallengren.  
s. p. sek.*



Protokoll hållet vid sammankomst den 29/11 1946 å Frimurarehotellet.

Närvarande vor: Ahnlund, Hallengren, Stenkula, Prag, Spak, Scherstén, Widén, Inez Carlsson, Levin, Urde, Listrup, Valter Pålsson, Rosenberg, Gjertz, Jephson, Olofsson, Carle, Hermodsson, Bengtsson, Luttrup, Lundgren, Ryde, Ljungberg, Berg, Löfgren.

Par. 1.

Valdes Hallengren till t.f. sekreterare under Bomans bortovaro.

Par. 2.

Upplästes och justerades protokoll av den 25/10 1946.

Par. 3.

Höll överläkaren dr Max Schmidt från Köpenhamn ett mycket uppmärksammat föredrag med titel "Landsforraedere".

Dr Schmidt, som har till uppgift att leda den psykiatriska undersökningen av landsförrädare i Danmark under senaste världskriget, redogjorde härvid för sina erfarenheter. Undersökningen omfattade i runt tal 2500 personer, ett i förhållande till Danmarks invånartal förvånansvärt liten summa. Dessa hade genomgått beträffande 1 psykiskt status, omfattande även intelligensbestämning, 2 den miljö från vilken de kommo, 3. den konfliktsituation, som hade varit en bidragande orsak till deras landsförräderi, 4. ideologi, 5 ekonomiska faktorer. Det visade sig därvid att 1/3 voro intelligensdefekta = vad vi kalla för debila, vilket motsvarar den siffra man finner inom ett vanligt förbrytarklientel. Förhållandena varierade något inom de olika sammanslutningarna. S S t.ex. utmärkte sig genom att bestå till icke mindre än 1/3 av psykopater med i synnerhet defekt känsloliv. Miljöfaktorerna gjorde sig starkt gällande. 35% hade förut varit straffade. Rekryteringen kom huvudsakligen från proletariatet. Det vanligaste motivet var ekonomisk vinning. Så hade t.ex. bonddrängar lockats bli nazister under löfte om en bondgård i Ukraina. Till slut uttalade dr Schmidt som sin åsikt att nazismen utmärkte sig genom att locka fram det sämsta hos människan.

Efter sammanträdet supe å Frimurarehotellet.

Karlskrona den 29/11 1946.

Just.  
Stig Ahnlund  
ordf.

Carl Hallengren  
t.f. sek.



Protokoll hållet vid högtidssammanträde å Stadshotellet den 29 dec.  
1946.

Närvarande voro: Ahnlund, Gjertz, Stenkula, Widén, Levin Camp, Herman Scherstén, Bengtsson, Holmberg, Molander, Listrup, Spak, Hedlund Heibel.

§ 1.

Då sekreteraren Boman på grund av sjukdom alltjämt var förhindrad närvara, utsågs Gjertz att föra dagens protokoll.

§ 2.

Upplästes och godkändes protokollet från föregående sammanträde.

§ 3.

Företogs stadgeenliga val.

Till ordförande för 1947 valdes Camp. Till sekreterare Boman (omval) till skattmästare Borgström (omval), till klubbmästare Stenkula (omval), till adjungerande ledamöter Gjertz och Spak (omval). Till revisorer omvaldes Prag och Cerne.

§ 4.

På förslag av Molander beslöts att uppdraga åt styrelsen att konstitueras sig som festkommitté och såsom sådan förbereda och på ett tidigt stadium framlägga förslag till ett värdigt firande av föreningens 90-årsjubileum vid nästkommande årsmöte.

§ 5.

Höll avgående ordföranden Ahnlund föredrag: Rapport från epidemi-fronten. Föredragshållaren redogjorde för de epidemiologiska händelserna i Karlskrona med omnejd under år 1946 och gick i anslutning här till in på en del hithörande, aktuella problem.

§ 6.

Överlämnades ordförandeklubban till nytillträdande ordföranden Camp.

Efter sammanträdet middag å Stadshotellet.

Karlskrona den 29 dec. 1946.

*Knut Gjertz*  
T.f. sekreterare.

*Wendell*