

- [2] *Cochrane, A.*, L'inflation médicale, Adaptation française par A. Rougemont et E. Gubéran, Ed. Galilée (Paris 1977).
- [3] *Desplanques, G.*, La mortalité des adultes selon le milieu social (1955–1971), Les Collections de l'INSEE, Série Démographie et Emploi, No 44, avril 1976.
- [4] *D'Iribarne, Ph.*, A la recherche de politiques rationnelles de santé et de sécurité, Etudes VIII, 6, 728 (1969).
- [5] *Hamburger, J.*, L'homme et les hommes, Flammarion, (Paris 1976), p. 148.
- [6] *Newell, K. W.*, Participation et santé (OMS, Genève 1975).
- [7] *Nizard, A.*, et *Prioux, F.*, La mortalité départementale en France, Population, Nos 4, 5, 781–824 (1975).
- [8] OMS, Conseil exécutif, 51e session, Genève, Actes officiels, No 206, Partie I, p. 106 (1973).
- [9] OMS, Information, Vers une politique nationale des médicaments pour les pays en voie de développement, Genève, mai 1978, No 42.
- [10] ONU, Annuaire Statistique, 1976.
- [11] *Raymond, L.*, Vers de nouvelles mesures du niveau de santé des populations, Médecine et Hygiène, No 1182, Genève, février 1976.
- [12] *Rousseau, M.*, Le Programme Périnatalité, Etude – décision – gestion – contrôle, Cahier de Sociologie et de Démographie médicale, XVe année, No 2, p. 60–65.
- [13] Santé-maladie: quelles responsabilités, quels droits? Fédération romande des consommatrices (Genève), Journées d'information du 30 mai 1978 à Lausanne.

## Mitteilungen/Communications

### Enseignements de statistique en médecine, en épidémiologie et en biologie

L'UER de médecine de Kremlin Bicêtre de l'Université de Paris-Sud et le Centre d'enseignement de la statistique appliquée à la médecine et à la biologie (CESAM) de l'Institut de statistique des universités de Paris organisent chaque année divers enseignements de statistique destinés aux chercheurs, aux techniciens et aux étudiants en médecine, pharmacie et biologie, sous la direction du professeur *Daniel Schwartz*. Ces enseignements peuvent être suivis sur place, à Paris, ou par correspondance. Ils ne requièrent aucune connaissance mathématique préalable. Ils comprennent un enseignement de méthodologie statistique (de fin octobre à fin janvier) suivi de l'une ou l'autre de trois options: statistique appliquée à la recherche clinique, statistique appliquée à l'épidémiologie et statistique appliquée à la biologie (de mi-février à mi-juin). Pour tout renseignement, documentation et inscription, écrire au Secrétariat de statistique, avenue Paul Vaillant-Couturier 16 bis, 94800 Villejuif, France.

### Vorbereitung auf das Alter

Vom 17. bis 20. März 1980 findet in Zürich ein *Internationales Seminar zu Fragen der Vorbereitung auf das Alter* statt. Als gemeinsame Organisatoren dieser deutschsprachigen Veranstaltung zeichnen die Schweizerische Stiftung Pro Senectute und das Pädagogische Institut (Fachbereich Sozialpädagogik) der Universität Zürich. Auskunft erteilt das Sekretariat ISVA 1980, Pro Senectute Kanton Zürich, Forchstrasse 145, CH-8032 Zürich, Telefon 01 55 42 55.

### L'enfant et la télévision

«La télévision est, de plus en plus, devenue le médium de communication le plus important pour les enfants américains de tous les âges. Dans un foyer moyen des Etats-Unis, l'appareil de télévision est allumé plus de 27 heures par semaine et il a été estimé que les enfants de moins de 12 ans passent un quart à un tiers de leurs heures de veille à

regarder la télévision. Vu sa «présence massive», il y a peu de doute que la télévision imprègne de façon importante la vie du jeune enfant. Les recherches faites jusqu'ici indiquent que, au moment où l'enfant américain finit la «high school» (école secondaire supérieure), il ou elle a passé plus d'heures à regarder la télévision qu'à recevoir une éducation formelle en classe.

Même s'il n'y a pas de source complètement satisfaisante quant à ces chiffres, l'importance du phénomène est incontestable et impressionnante. Bolz, en 1977, rapporte que (aux Etats-Unis) la télévision a plus d'influence sur le développement social de l'enfant que n'importe quel autre aspect de sa vie, excepté sa mère».

Ce passage est tiré d'un article de M. L. Bryant et E. H. Grotberg, du Département de la santé, de l'éducation et du bien-être des Etats-Unis, paru dans le *Courrier* du Centre international de l'enfance (Château de Longchamp, 75016 Paris), vol. 29, No 2 (1979), p. 125. Ce numéro du *Courrier* est consacré au thème «L'enfant et l'information» et contient plusieurs articles sur les rapports entre l'enfant et la télévision, la radio, la presse écrite.

### Spitalhygiène

Am 8./9. November 1979 findet in St.Gallen der diesjährige Jahreskongress der Schweizerischen Gesellschaft für Spitalhygiène statt. Auskunft erteilt R. Mouron, Kantonsspital, CH-9007 St.Gallen.

### Hygiène hospitalière

Le Congrès annuel 1979 de la Société suisse d'hygiène hospitalière aura lieu les 8 et 9 novembre 1979. S'informer auprès de M. R. Mouron, Hôpital cantonal, CH-9007 Saint-Gall.

### Antibabypille und Rauchen

Die Schweizerische Gesellschaft für Familienplanung hat zuhänden der praktizierenden Ärzte neue Richtlinien für die Verschreibung der Antibabypille ausgearbeitet. Die heute allgemein verwendeten, höchstens 0,05 mg Östrogen enthaltenden Pillen

können bei der gesunden Frau bis zum 40. Altersjahr als eine sichere und im Vergleich zu anderen Verhütungsmitteln ungefährliche Methode angesehen werden.

Wie in den im Februar 1979 in der «Schweizerischen Ärztezeitung» publizierten Empfehlungen, sei aber nachdrücklich auf die grosse Bedeutung von zusätzlichen Risikofaktoren für Herz- und Gefässkrankungen (wie z. B. Rauchen, Alter über 35 bis 40 Jahre, Übergewicht) hingewiesen. Rauchen ist dabei bereits auch in der Altersgruppe von 15 bis 24 Jahren unter Pilleneinnahme als wichtigster zusätzlicher Risikofaktor anzusehen. So führt aufgrund neuerer Forschungsergebnisse gleichzeitiges Rauchen von mehr als 15 Zigaretten täglich mit steigendem Alter zum Beispiel zu einer drei- bis zwölffachen Erhöhung des Risikos, an einer Herz- oder Gefässkomplikation zu sterben. Die Wahrscheinlichkeit, einen Herzinfarkt zu erleiden, erhöht sich durch das Rauchen auf ein Zehnfaches.

### Arbeitsmediziner in der BRD

(A+P) Nach Angaben der Landesärztekammern gab es am 31. Dezember 1978 insgesamt 12 179 Ärzte, die für eine betriebsärztliche Tätigkeit nach dem Arbeitssicherheitsgesetz in der BRD qualifiziert sind. Im Vergleich zum Vorjahr ist die Gesamtzahl der betriebsärztlich qualifizierten Ärzte um rund 3700 gestiegen, was einer Zunahme von etwa 43 % allein innerhalb eines Jahres entspricht.

Die Ärzte mit betriebsärztlicher Qualifikation gliedern sich wie folgt: 569 Ärzte mit Gebietsbezeichnung «Arbeitsmedizin», 2066 Ärzte mit der Zusatzbezeichnung «Betriebsmedizin» und 9544 Ärzte mit der arbeitsmedizinischen Fachkunde bzw. mit einer Bescheinigung über die Erfüllung der Voraussetzungen nach § 3 der Unfallverhütungsvorschrift «Betriebsärzte».

### Innerhalb und ausserhalb der Schule

(SFA) Die Schule bildet auch in Schweden das Zentrum für die Gesundheitserziehung und insbesondere für die Alkohol-, Tabak- und Drogenziehung. Diese letztere unter-

steht dem nationalen Erziehungsdepartement.

Im Jahre 1969 wurden neue Lehrpläne in den schwedischen Schulen eingeführt, die Alkohol-, Tabak- und Drogenerziehung für alle Altersklassen vorschreiben. Dieser Unterricht beginnt bereits in der 1. Klasse, das heisst, wenn die Schüler 7 Jahre alt sind.

In jeder Provinz gibt es einen vom Erziehungsdepartement angestellten Gesundheitserzieher, der den Lehrern Anregungen für ihre Tätigkeit gibt.

In erster Linie ist es der Klassenlehrer, welcher den Gesundheitsunterricht erteilt. Er erhält aber Unterstützung vom Schularzt, vom Schulpsychologen und von seinen Kollegen, die sich regelmässig zu Konferenzen treffen, bei denen die individuellen Probleme der Schüler besprochen werden. Der Lehrer ist aber auch verpflichtet, in engem Kontakt mit den Eltern der Schüler zu bleiben.

Da der Klassenlehrer in erster Linie für die Alkohol-, Tabak- und Drogenerziehung verantwortlich ist, wird besonderes Gewicht auf eine umfassende Aus- und Weiterbildung der Lehrer gelegt. An allen Lehrerseminarien werden jetzt spezielle Kurse über Drogenerziehung durchgeführt.

#### La pilule contraceptive et la cigarette

La Société suisse pour le planing familial a publié à l'intention des médecins praticiens de nouvelles directives concernant la prescription de la pilule.

Pour une femme de moins de 40 ans en bonne santé, on peut considérer les pilules actuellement utilisées et contenant un maximum de 0,05 mg d'œstrogène comme un moyen contraceptif efficace et sûr par comparaison avec les autres méthodes.

Les recommandations publiées en février 1979 dans le *Bulletin des Médecins suisses* soulignent l'importance primordiale d'au-

tres facteurs de risque des maladies cardiovasculaires (par exemple la cigarette, un âge supérieur à 35–40 ans, un excès pondéral). C'est ainsi que, même dans la tranche d'âge des 15 à 24 ans prenant la pilule, la cigarette représente le principal facteur de risque supplémentaire. Selon des résultats expérimentaux récents, les femmes prenant la pilule et fumant plus de 15 cigarettes par jour présentent un risque 3 à 12 fois plus élevé, selon leur âge, de mourir d'une complication cardiaque ou vasculaire. La cigarette multiplie par 10 le risque d'infarctus du myocarde.

#### La Revue française de la santé publique

2, avenue du Doyen Jacques-Parisot

F-54500 Vandœuvre lès Nancy

Abonnement annuel: F 80

(publication trimestrielle)

Abonnement de soutien: F 200

CCP Nancy 389.31 U

## Neue Bücher / Nouveaux livres

**Sozialmedizin.** Grundlagen und Standpunkte. Ein Fach in der Diskussion, von Maria Pindling und H. Fischer-Harriehausen. VI + 70 S. Ferdinand-Enke-Verlag, Stuttgart, 1977, DM 16.80.

Die Autoren melden im Vorwort «die kritische Würdigung der in der Sozialmedizin vertretenen Standpunkte hinsichtlich der Beschaffenheit ihrer Fundamente» an. Die Publikation enttäuscht dann aber die Erwartungen, wenn die Gegenstände der Sozialmedizin folgenden Kategorien zugeordnet werden: Sozialhygienische Massnahmen, Gesundheitsökonomie und soziale Sicherung, Institutionen und Berufe sowie Modellvorstellungen des Gesundheitswesens. Vorwiegend theoretische Gegenstände der Sozialmedizin. Auf solcher Basis muss der Versuch misslingen, die Theorie der Sozialmedizin wenigstens in einigen Elementen zu skizzieren. Die vereinfachende Argumentation, zum Beispiel über «die Sozialmedizin als interdisziplinäres Fach», vermag nicht den aktuellen Wissensstand wiederzugeben. A. Gebert

**Gesundheitsvorsorge, Krankheitsfrüherkennung,** von W. Steuer. 2., überarbeitete Auflage, X + 383 Seiten, 63 Abb., 68 Tab., Georg-Thieme-Verlag, Stuttgart, 1978, DM 19.80.

Die neue Auflage der 1971 erschienenen Zusammenfassung von in der ärztlichen Praxis möglichen Untersuchungen und Massnahmen für Gesundheitsvorsorge berücksichtigt die in der Zwischenzeit erfolgten Fortschritte. Die statistischen Grundlagen wurden aktualisiert und der Krankheitsfrüherkennung etwas mehr Raum eingeräumt. Nach einem einführenden Kapitel wird ein sehr knapp gehaltener, oft definitionsartiger Überblick über ärztliche Vorsorge und Beratung gegeben. Er beginnt

mit Eheberatung und führt über Schwangerschaft und Säuglingsalter durch die verschiedenen Lebensabschnitte bis zur Gesundheitsvorsorge im Alter. Ein Kapitel über Gesundheitserziehung und eine Zusammenfassung einer Vorsorgestudie beschliessen die Ausführungen.

Das Buch richtet sich an den (deutschen) praktischen Arzt. Es berücksichtigt den ihm gegebenen Handlungsrahmen und gibt eine Übersicht über die gesetzlichen Grundlagen und gebräuchlichen Formulare in Deutschland. Die reichhaltigen Bibliographien beziehen sich praktisch nur auf deutsche Zeitschriften und Bücher der allgemeinmedizinischen und amtsärztlichen Fachrichtung. Die Orientierung auf praktische Vorsorgemedizin und die gute Gliederung machen das handlich kompakte Taschenbuch auch für Medizinstudenten und Ärzte in der Schweiz recht nützlich. R. Bruppacher

**Medizinische Psychologie – Medizinische Soziologie,** von K. Buser und Ursula Kaul (Hrsg.). 312 S., 13 Abb., 6 Tab., Gustav-Fischer-Verlag, Stuttgart-Hohenheim, 1978, DM 18.–

Die Fächer medizinische Psychologie und medizinische Soziologie sind seit 1970 in der Bundesrepublik Teil des Gegenstandskatalogs für die ärztliche Vorprüfung. Das vorliegende Kompendium soll es dem Medizinstudenten erlauben, in ökonomischer Form eine Orientierung über den zu erwartenden Prüfungsstoff zu gewinnen. Das angestrebte Ziel der beiden Fächer ist die Entwicklung sozialer Kompetenzen. Die Studenten sollen Zugang erhalten zu den psychischen und sozialen Problemen sehr verschiedener Patientengruppen, mit denen der Arzt im gesamten Spektrum medizinischer Versorgung zu tun hat. Das Büchlein bietet eine gute konzentrierte Darstellung des Stoffes.

Es wäre jedoch sehr zu wünschen, dass der Student für eine ausführliche Behandlung noch zusätzliche Literatur beizieht, da es sich hier wirklich nur um eine Zusammenfassung handelt, die dem sonst nicht mit diesen Fächern Befassten inhaltsleer erscheinen muss. Dies gilt besonders für die Kapitel über soziokulturelle Grundlagen zum Verständnis des Patienten, wie Gesundheitsbegriff, Krankenrolle und für die Abschnitte über die Arzt-Patienten-Beziehung wie Interaktion und Kommunikation.

A. Allemann-Tschopp

**Kirche und Suchtprobleme.** Beiträge zum sozialen Aufbau. Werkheft 8/1. 34 Seiten, A4, Fr. 7.–. Hrsg. von der Abteilung Inlandhilfe der Caritas Schweiz, Luzern, 1979.

Unter der Leitung von Dr. René Schmeitzky (Gesundheitsamt Basel) hat eine Arbeitsgruppe der Caritas Schweiz ein nützliches Werkheft zum Thema der Suchtprobleme publiziert. Davon ausgehend, dass die unheilvollen Auswirkungen von Alkoholismus, Medikamentenmissbrauch, Drogensucht und übermässigem Rauchen weitgehend bekannt sind, wird vor allem Gewicht auf eine einfache, prägnante Darstellung der zwischenmenschlichen und gesellschaftlichen Probleme, die zum Suchtverhalten führen, gelegt. Als zentrale vorbeugende Massnahme wird in diesem an Pfarrer, Sozialarbeiter, Katecheten, Jugendleiter und Pfarreiräte gerichteten Heft eine Öffnung bestehender Gruppen gegenüber Isolierten und Angehörigen von Randgruppen gefordert. Gefährdete sollen erkannt, und es soll ihnen Geborgenheit und Gelegenheit zu einer sinnvollen Betätigung geboten werden. Innerhalb der Kirche wird die Förderung und der Ausbau flexibler, fachlich gut qualifizierter Sozialdienste