Open Safety Pin in the Oesophagus of a Child Aged Five Months

D.	Brown	Kelly
----	-------	-------

Glasgow

A baby of five months was brought to see the author with the history of having swallowed a safety pin several hours previously. The mother had placed an open safety pin between her own lips, while bending over her child to arrange its clothing. The pin had dropped into the open mouth of the infant, and was swallowed.

17*

260

Zeitschriftenübersicht

X-rays showed an open safety pin lodged in the oesophagus about the level of the bifurcation. The point of the pin pointed upwards.

Without any form of anaesthetic, the oesophagoscope was passed and the pin located. It was seized with rotation forceps applied to the guard, which was then sheathed by pushing down the tube over it. The pin was fortunately small, and made of soft metal. It could consequently be straightened by drawing it into the tube with the point trailing, according to the method described by Chevalier Jackson.

The infant made an uninterrupted recovery, despite the fact that a laceration of the gullet wall had been caused by the point of the pin in its passage downwards.

Zeitschriftenübersicht.

Laskiewicz: Sur les corps étrangers se gonflant dans les voies aériennes inférieures chez l'enfant. Rev. de Laryng. etc. 58, 1937.

An Hand von acht selbstbeobachteten Fällen von aspirierten Bohnen gibt Laskiewicz eine Darstellung der Symptome und Behandlung solcher Fremd-körper. Sehr charakteristisch ist das Röntgenbild mit dem verwaschenen Fremdkörperschatten. Zur Extraktion dieser Fremdkörper wird die Tracheo-tomie inferior empfohlen. Die Fremdkörper müssen während der Inspiration entfernt werden.

Jackson und Konzelmann: Bronchoscopy aspects of bronchial tumors. With special reference to so-called bronchial adenoma. J. thorac. Surg. 6, 1937. Mitteilung und Abbildung von bronchoskopischen und histologischen Befunden von zwölf Fällen von gutartigem Adenom der großen Bronchien. Die histologische Untersuchung kann sehr leicht zur Verwechslung mit Karzinom führen, aber klinischer und histologischer Befund gemeinsam lassen schon eher die Gutartigkeit dieser Tumoren annehmen. Diese Form der Adenome gibt es sonst nirgends im Organismus. Klinisch waren die Fälle auf Jahre hinaus geheilt, nachdem die Tumoren abgetragen, koaguliert oder mit Radium und Röntgenstrahlen behandelt worden waren.

Oeri, F. (Davos): Sonnenbehandlung bei Lungentuberkulose. Schweiz. med. Wschr. Jg. 67, S. 917, 1937.

Verf.h. hat im Laufe von 22 Jahren bei rund 600 Lungentuberkulösen, wovon die Hälfte dem I. Stadium **Turban-Gerhardt** die andern dem II. und III. Stadium angehörten eine vorsichtige Sonnenbehandlung des ganzen Kör-pers durchgeführt mit dem Resultat daß die Sonnentherapie bei reiner Lungentuberkulose sícher nicht sehr wirksam sich erweist andererseits aber die Gefahren einer lege artis durchgeführten Sonnenkur stark übertrieben werden. Schlittler Basel.