

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

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

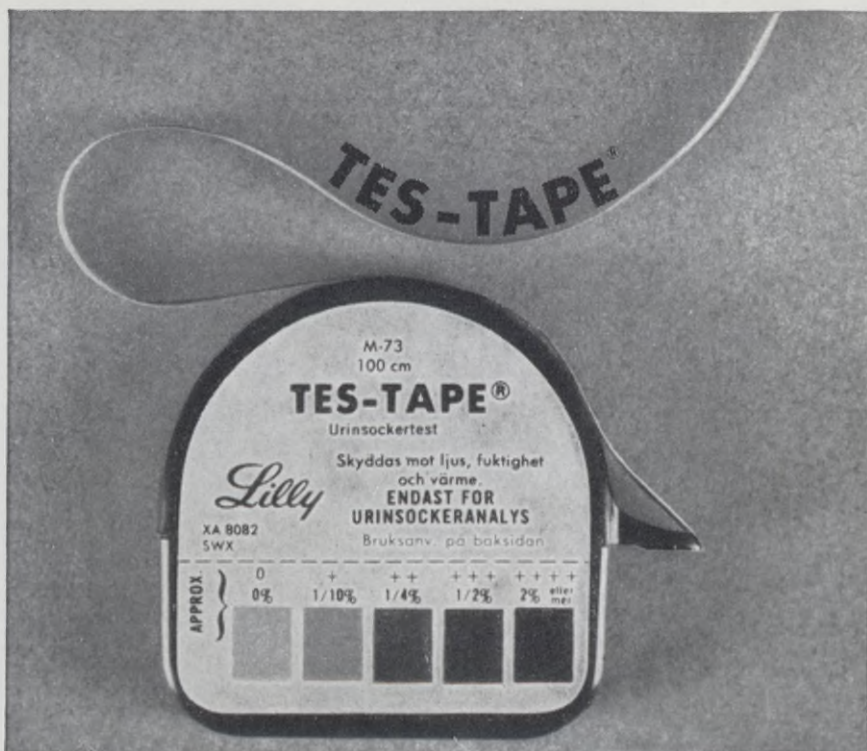


DIABETES

De Sockersjukas Tidskrift

Nummer 3 1967 Pris 1:50





snabb|enkel|pålitlig

bestämning
av glykos
i urinen



Eli Lilly and Company · Indianapolis 6,
Indiana, U.S.A.

Generaldistributör för Sverige
Apoteksvarucentralen Vitrum Stockholm 12

D.5401



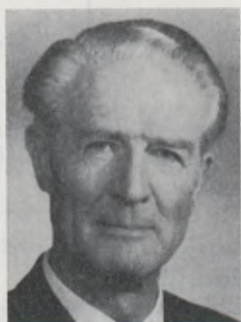
Nancy Eriksson
Chairman of the Swedish Diabetes
Association



Rolf Luft
President
of the Congress



Thorsten Ekroos
Chairman of the Finnish Diabetes
Association



Alfred Hay
Chairman of the Danish Diabetes
Association



Alv Borge-Andersen
Chairman of the Norwegian Diabetes
Association

Welcome

to the 6th IDF Congress! We wish you a pleasant stay in Stockholm, and we hope that the congress will present important progress in diabetes research both in medical and social respect.

Soyez les bienvenus

au 6ème Congrès de la FID! Nous vous souhaitons un séjour agréable à Stockholm et nous espérons que le congrès va présenter de grands progrès pour la recherche du diabète dans les domaines médicaux et sociaux.

Willkommen

zum 6. IDF-Kongress! Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt in Stockholm und hoffen, dass der Kongress bedeutende Fortschritte auf dem Gebiet der Diabetesforschung — medizinisch und social — zeigen wird.

DIABETES

Organ för
Svenska Diabetesförbundet
Nummer 3, juni 1967, årgång 17

Innehåll:

- Skandiadirektör om diabetikerna, av *Nancy Eriksson* . 3
Träningsstudio gör bantning och motion till ett nöje, av *Åke Roos* 4
Diabetesklinik — modell framtid, av *Nancy Eriksson* .. 8
Diabetikerna och självkontrollen, av *Harald Mirski* 10
Diabetesförbundet utdelar 83.500 kr till forskning ... 12
Flagga till förbundet 13
Skolresor besvärliga för diabetiker, av *Allan Gladh* 14
Farlig reklam för kex 17
Studieresa till Finland för synskadade, av *Gunnel Rathsmann* 19
Eric Callenryd ur tiden 23
Från våra föreningar 25

Ansvärig utgivare:

Riksdagsledamoten Nancy Eriksson

Redaktör:

Jur. kand. och socionom Åke Roos

Redaktion, expedition och annonskontor:

Brunkebergstorg 12
Stockholm C
Tel. 08/10 85 40, 10 85 60
Postgiro 50 07 75

Medicinska medarbetare:

Docent, med. dr Gunnar Engleson
Kyrkogatan 17, Lund
Med. dr Alb. Grönberg
Styrmansgatan 2, Vänersborg

Prenumerationspris:

8: — kr. per år

Tryck:

Lindgrens Tryckeri, Katrineholm

Svenska Diabetesförbundet:

Brunkebergstorg 12
Stockholm C
Telefon 08/10 85 40, 10 85 60
Kontrollgirokonto 90 09 01

Ordförande:

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

Kassaförvaltare:

Byråchef Arne Lokén
Storbergsgatan 11, Hägersten
Telefon 08/46 58 26

Skandiadirektör om diabetikerna

På mitt öppna brev i förra numret av Diabetes, ställt till försäkringsbolaget Hansa, har v. verkställande direktören i Skandia-koncernen, dr Tage Larsson, givit ett ganska ampert svar.

Han meddelar, att Svenska Livförsäkringsbolags nämnd för medicinsk forskning lämnat väsentliga ekonomiska bidrag till diabetesforskning. Vidare påpekar han, att han själv arbetat med en undersökning av diabetes, som kommer att publiceras i höst och som direktör Larsson själv delvis kommer att presentera vid IDF:s kongress i sommar. Han menar, att reglerna för gruppliv och individuell livförsäkring i Sverige har liberaliserats och ger de gynnsammaste villkor, som något lands diabetiker har. Direktör Larsson väntar, att hans undersökning skall ge fakta, som stöder ytterligare förbättringar.

Det verkligt glädjande är ju, att diabetessjukdomen tydligen har en bättre prognos, än försäkringsbo-

lagen tidigare har velat erkänna. Så mycket egendomligare är det emellertid, att diabetikerna även i en så modern försäkring som gruppliv fortfarande eller just nu får sämre förhållanden än andra. Då gruppliv tas, får alla komma med på samma villkor, ingen individuell prövning sker. Men när vid penningvärdesförsämring eller av andra skäl gruppersättningen höjes, då diskrimineras en diabetiker. Är det verkligen så ekonomiskt betungande att låta en diabetiker hänga med, när ersättningen höjs från 25.000:— till t. ex. 30.000:—?. Hur många andra grupper utsättes för samma prickning? Är det bara diabetikerna, måste vi tyvärr konstatera, att fördomar om diabetes tydligen skymmer blicken även för så klarsynta humangenetiskt intresserade som Skandiakoncernens v. verkställande direktör.

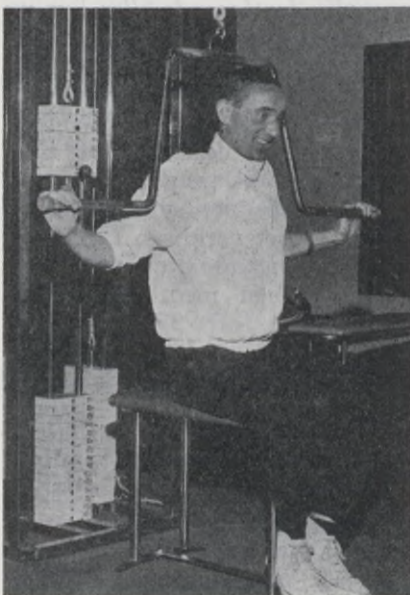
Waiely Eriksson

Av Åke Roos

Diabetes har gjort ett besök hos Wiking Träningsstudio i Stockholm, där man i mycket trivsamt miljö tillhandahåller bl. a. diabetiker individuella program för motionsträning.

Träningsstudio gör bantning och motion till ett nöje

Wiking Träningsstudio — och dess kvinnliga avdelning Figurine Salon — vid Döbelnsgatan i Stockholm ger jäktade nutidsmän-



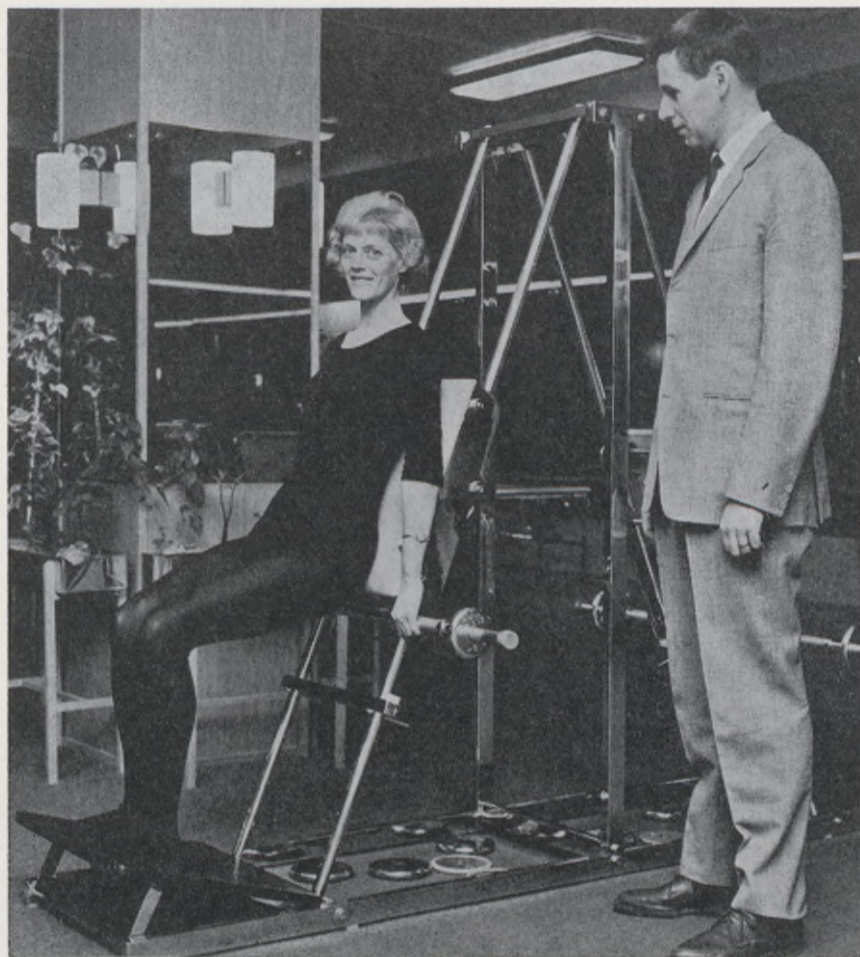
Klena ryggar stärks vid denna »hiss». Belastningen kan ökas allt efter behov och förmåga

niskor en välkommen möjlighet att banta och motionera på ett trivsamt men ändå mycket effektivt sätt. Företaget driver »träningsverkstäder» även i Malmö. I Stockholm har man hållit på i ungefär två år och i Skånemetropolen drygt tre och ett halvt år.

Träningslokalerna i Stockholm har föga gemensamt med den klassiska gymnastiksalen med ribbstolar och repstegar. Golven pryds av heltäckande mattor i en vilsam grön nyans, och väggarna är målade i lika lugna och avstressande pastellfärger.

I lokalerna ryms ett 40-tal olika redskap eller »träningmaskiner», alla sakkunnigt konstruerade för att stärka bestämda muskelgrupper. Sålunda finns det speciella apparater för bl. a. klena ryggar, kulmagar, ben- och armmuskler.

— Idén till det här kommer ursprungligen från USA, omtalar företagets chef, direktör Hans Axelsson. De flesta av våra apparater är importerade från USA och Tyskland.



Med denna apparat tränas framför allt lårmuskulaturen. Till höger dir. Axelson

Och vilka slags kunder vänder man sig till?

— Vi vänder oss till alla, säger dir. Axelson, människor med stillasittande arbete, som behöver ökad muskelaktivitet i största allmänhet, feta personer, som vill bli av med några kilon, och handikappade, som måste specialträna vissa muskler. För dia-

betiker anordnas specialprogram.

Nästan alla åldrar är företrädare i kundkretsen, allt från tonåringar till folkpensionärer.

Verksamheten bygger helt på abonnemangssystem. Första gången man kommer till studion får man pröva sig fram gratis. Beslutar man sig för att komma tillbaka lägger man upp ett individuellt



Cykel-, rid- och roddapparat kallas det här träningsredskapet

program, som innebär abonnemang för en längre tid. Svårigheten i träningen ökas successivt under ledning av sakkunnig personal.

Vanligt är att kunderna kommer två gånger per vecka och tränar en timme varje gång. Man håller öppet mellan klockan 8 och 19 vanliga vardagar och från klockan 8 till 15 på lördagar.

Nämnas bör, att kunderna har

tillgång till såväl bastu som solarium. På den kvinnliga avdelningen finns dessutom ett rymligt sminkrum, där damerna kan bättra på sin make up efter besök i bastu och dusch.

Läkare rekommenderar

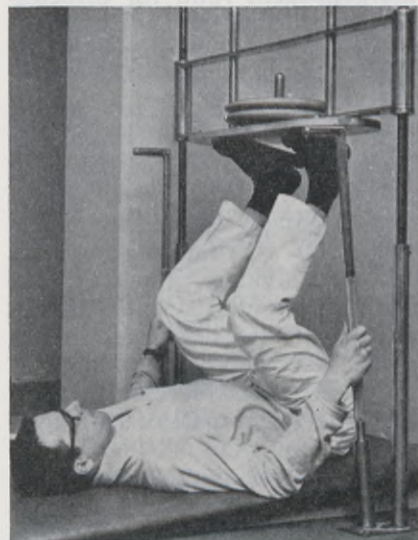
Närmaste anledningen till den här artikeln är att Wiking träningsstu-

dio inlett ett samarbete med Svenska Diabetesförbundet och dess Stockholmsavdelning. Samarbetet innebär, att man erbjuder diabeteskunder 20 procent rabatt och att man kommer att utarbeta speciella träningsprogram för dem.

Diabetesspecialisten dr Bo Andersson vid Södersjukhuset har tittat på träningsstudions verksamhet i Stockholm och han rekommenderar den för diabetiker.

— Jag fick ett mycket gott intryck av träningsstudion, säger han. Motion är en nödvändig sak för diabetiker. Man bör dock tänka på att inte överdriva. Träningen bör därför äga rum under kontroll, och så sker också vid träningsstudion.

Förfrågningar kan ställas till förbundets kansli, tel. 08/10 85 40, 10 85 60.



I denna benpress kan belastningen varieras

Testmaterial

För kännedom får vi meddela att Eskilstunaföreningen tagit upp *testmaterial* på sitt försäljningsprogram. Artiklar och priser enl. nedan:

Clinitest-set kr 12:85

för kontroll av socker i urin. Består av provrör, pipett, 36 st. reagetter och färgskala i plastetui.

Clinitestreagetter kr 8:—

för ovanstående i förpackning om 100 st. med färgskala (färgskalan tjänstgör även som protokoll).

Acetest-reagetter kr 5:75

för kontroll av syror i urin i förpackning om 100 st.

Albustix-strips kr 6:—

för kontroll av äggvita i urin i förpackning om 60 st. (avläsning mot färgskala).

Clinistix-strips kr 6:—

för kontroll av socker i urin (kvalitativ bestämning) i förpackning om 60 st.

Ytterligare en nyhet (som finns med i annonsen i DIABETES) är:

Medi-Swab kr 10:—

steril bomullssudd för hudsterilisering, i laminerad folieförpackning innehållande 2 cc 70 % isopropylalcohol B. P. I förpackningar om 100 st. (Säljes även styckvis à 10 öre).

Av Nancy Eriksson

Diabetesklinik — modell framtid

Förbundsstyrelsen besökte i samband med sitt senaste sammanträde Karolinska sjukhusets endokrinologiska klinik, som med speciella insatser av Diabetesförbundet och med bidrag från Stockholms läns landsting kunnat sätta igång utan att vänta på fullt anslag från staten. Vi såg där följande, som gläder förbundet mycket: Kliniken har 3 forskningssektioner, *allmän endokrinologi* (hypofys, bisköldkörtel, binjure, äggstocakar), *thyroideasjukdomar* (struma, blodtryckssjukdomar) och *diabetessektion*. Professor Luft är klinikchef, och varje sektion har biträdande överläkare och underläkare. Till kliniken är också knutet ett speciellaboratorium med en laborator, poliklinikavdelning och 2 vårdavdelningar på 13 och 20 patienter. Vidare är nära samarbete etablerat med den genetiska avdelningen vid Karolinska sjukhuset.

För första besöket beräknas en timma per patient, och 20 minuter avsättes för efterbesök. För diabetikerna kan prov lämnas vid alla tider, och undersökning sker efter tidsbeställning.

Till kliniken har i första hand kommit överåriga »Lovisabarn»,

då behandlingen helt korresponderar med den som lämnats för diabetesbarn och ungdomar av Lovisa-gruppens läkare med Yngve Larsson och Göran Sterky som mest framträdande. Detta har sitt särskilda intresse, då det är sällsynt att kunna följa en likartad behandling av diabetiker genom uppväxtåren in i vuxenstadiet.

Laboratoriet har en maskinpark, som har kostat miljonen, här skall morgondagens rutin för diabetesvården arbetas fram, och morgondagens idéer få sin utveckling, sade laborator Löw.

Själva avdelningen hade många nyheter, bl. a. ett duschrumb, där diabetespatienten kunde köras in på bår och duschas. Dietist finns som en gång i veckan har undervisning på avdelningen. Sprutteknik hör självklart till sjuksköterskans undervisning. Genom att anteckningar av laboratorieprov m. m. helt skötes av ett skrivbårtråde, får sjuksköterskan mer tid att ägna sig åt patienten. Någon dagvård finns inte här, inte heller speciella motionsanordningar. Ett av de brännande diabetesproblemen som studerats vid kliniken är prediabetes, och i slutet på maj disputerar en av forskarna, dr Ce-

rasi, på ett ämne inom detta område.

Det blir allt klarare utsagt, att många sjukdomar har ett endokrinologiskt ursprung. Utbildningen av endokrinologer inom en klinik, där diabetesproblemet får spela så stor roll som vid Karolinska sjukhuset är av oerhörd betydelse för diabetesvården i framtiden. I den hemställan som Svenska Diabetesförbundet gjorde till regering och landsting 1964 ställde vi som ett framtidsmål, att diabetes skulle bli en specialitet inom regionvården. Inom större sjukvårdskomplex bör i framtiden endokrinologiska avdelningar leddas av specialister upprättas. Då först får vi god diabetesvård tryggad över hela landet.

Mycket i den endokrinologiska avdelningens uppläggning vid Karolinska sjukhuset borde kunna tjäna som framtidsmodell för diabetessjukvården överallt. Man har tänkt sig, att kliniken skall vara en service även till praktiserande läkare och att dessa läkare skall kunna komma till ronder och överläggningar om diabetes på kliniken. Service skall självklart lämnas andra avdelningar vid sjukhuset beträffande diabetespatienter. Detta är något vi drömmar om skall ske vid alla region-sjukhus och andra större lasarett.

Karolinska sjukhusets endokrinologiska klinik leds av några av de forskare som är hårdast engagerade för vår internationella diabeteskongress i Stockholm i sommar: nämligen kongressens president professor Rolf Luft, docent Jan Östman, som bl. a. läser de vetenskapliga bidragen till kon-

Diabetiker!

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

- det cylindriska ansättningsstödet spänner huden kring injektionsstället och nålen slås blixtnabbt in till rätt djup — även när det gäller den mest förhårdnade hud.
- kanylen är synnerligen hållfast och kan aldrig lossna av sig själv.
- steriliserbar utan isärtagning.
- vid förslitning behöver endast glassylindern utbytas.
- tättslutande metallbehållare underlättar den hygieniska förvaringen
- enklare att sköta än en vanlig spruta och ger garanterat smärtfri injektion

Godkänd av Sv. Diabetesförbundet
OBS. Nyhet! Praktisk plastfot.

Säljes genom apotek, sjukvårdsaffärer, Sockersjukas
Föreningar eller direkt från

HELINOS AB

Kirurgiska Instrumentfabriken,
SKARHAMN. Tel. 0304-702 24

Prenumerera på DIABETES

gressen, docent Sven Almqvist, som helt drivit förberedelserna för kongressens utställning, och dr Erol Cerasi, som borde komma att medverka med några av de intressantaste bidragen till kongressen. Den anknutna genetiska avdelningens chef, docent Jan Lindsten, blir vidare förste medicinske föreläsaren på lekmanprogrammet om ärftlighet och diabetes.

Förbundsstyrelsen blev imponerad av kliniken uppläggning och var ense om att vi har mycket att arbeta för och att vi har goda vetenskapliga företrädare.

Av Harald Mirski

Jur. kand. Harald Mirski skriver här om diabetikernassjälvkontroll. Vi hoppas, att hans artikel skall medföra en debatt om självkontrollen med inlägg av bl. a. diabetesläkare.

Diabetikerna och självkontrollen

Skall de sockersjuka verkligen undersöka sin urin? I vilken utsträckning? Vad är det de skall ta reda på? — Dessa frågor togs upp i Diabetes nr 1, 1967, av Ella Mårtensson. Hon tycker att man skall göra sådana undersökningar beträffande socker, ketonkroppar och äggvita och anföra en rad goda skäl därför. Dr Albert Grönberg svarar i samma nummer men talar mest om barndiabetes. Tyvärr är hans inlägg i viss mån oklart och undanlidande. Sammanfattningsvis tror jag han menar, att om man verkligen skall göra sådana undersökningar på vuxna, så är det viktigaste att se efter om det finns syror i urinen.

Svaret är förvånande. Det är klart att man inte kan formulera regler som under alla förhållanden gäller för alla diabetiker. Men sedan detta sagts, kan man likväl konstatera att det stora flertalet av de ledande utländska diabetes-

specialisterna sedan årtionden förordat att diabetikerna regelmässigt undersöker urinen beträffande förekomsten av i första hand socker och syror. Ofta rekommenderas att proven göres en eller flera gånger dagligen. Kontrolleras sockret i tillräcklig omfattning, minskas risken för syror, som ju helst inte alls bör förekomma.

För tio år sedan framförde jag en del reformförslag till Svenska Diabetesförbundet. Artikeln, jämte ett trettiotal litteraturhänvisningar, togs i något förkortat skick in i Diabetes, februari 1958. Där i underströks bland annat betydelsen av självkontroll med hänvisning till Joslin, Root, White m. fl. Sedan dess har givetvis nya arbeten tillkommit, som betonar samma sak. Se t. ex. Danowski: Diabetes Mellitus: Diagnosis and Treatment, New York, 1964. Boken är utgiven av en kommitté inom American Diabetes Associa-

tion; den torde vara normgivande för vården av många miljoner diabetiker. Jämför även en uppsats av engelsmännen W. Oakley, Hill och N. Oakley i *Diabetes: Journal of the Am. Diab. Ass.* 15: 220 (mars 1966) och referat av K. Jahnke i *Diabetologia* 1,254. Bland nyare böcker kan vidare nämnas de franska och tyska författarna Lestradet-Schaetz: *Der Diabetes Mellitus*, München 1966, liksom även schweizaren Frehner: *Diabetes-Fibel*, Stuttgart 1966. Den sistnämnde understryker bl. a. att urinproven många gånger på ett riktigare sätt än blodproven visar resultatet av behandlingen.

Att än en gång upprepa alla de välkända argumenten i denna sak är att slå in öppna dörrar. I motsats till dr Grönberg har jag svårt att förstå varför det välkända förhållandet att insulinkänningar följes av ökad sockerutsöndring skulle utgöra ett argument mot självkontrollen. Alla diabetiker som tar insulin måste göras uppmärksamma på möjligheten att dolda nattliga insulinkänningar kan förekomma. Sådana är ju lika olämpliga antingen vederbörande kontrollerar urinen eller ej.

Här bör endast betonas att sedan proven är gjorda kan resultaten användas på två sätt. För det första kan patienten notera dem i ett häfte, som han visar för doktorn vid nästa besök. På så sätt får läkaren en bra kontroll på patienten; denne kan i sin tur själv se hur pass väl läkaren lyckats med sin behandling. En sådan ordning kan väl inte ha några nackdelar?

Det andra sättet på vilket re-

sultaten kan utnyttjas är att läkaren instruerar patienten att under vissa angivna förhållanden höja eller sänka insulindosen. Metoden anses ha stora fördelar i många fall. — Hur man använder sig av resultaten beror givetvis på typen av diabetes samt på patienten och läkaren.

Den viktiga frågan är nu varför det i Sverige fortfarande tycks finnas ett så pass starkt motstånd mot självkontrollen, trots att kanske en viss förbättring skett under den senaste tioårsperioden. Vilka vetenskapliga undersökningar har gjorts, som visar att det just här är olämpligt med en ordning som anses så nödvändig i de flesta andra länder?

Jag vill minnas att Diabetes i början av 1960-talet innehöll en del uppgifter om att förbundet arbetade för att de preparat, som används vid undersökningarna, skulle bli kostnadsfria, liksom insulinet. Men ingenting tycks ha hänt under alla dessa år. Vad är orsaken? Beror det på att läkarna för närvarande saknar utbildning och tid för att kunna instruera patienterna? Anses självkontrollen obehövlig av principiella skäl? Eller har man helt enkelt inte lyckats genomdriva sina önskemål?

Förbundets medlemmar skulle säkert uppskatta en ingående redogörelse för förhållandena i denna mycket väsentliga sak.

FÖRBUNDSORDFÖRANDEN

SVARAR:

Frågan är ingalunda avskrivnen. Två gånger har Diabetesförbundet skrivit till sjukförsäkringskom-

Diabetesförbundet utdelar 83.500 kr till forskning

Styrelsen för Stiftelsen Svenska Diabetesförbundets forskningsfond beslutade vid sammanträde den 20 maj att utdela forskningsanslag på sammanlagt 83.500 kronor. Anslagen fördelades på följande sätt:

med kand. Anders Arvill, Göteborg, 4.000 kr för jämförande undersökningar av mekanismen för inverkan av insulin och arbete på muskelmetabolismen in vitro;

med. lic. Sven Carlström, Lund, 5.000 kr för utredning av detaljerna i fettsyremetabolismen under arbete på nyupptäckta juvenila diabetiker;

förste assistent Lennart Cegrell, Lund, 4.000 kr för undersökningar över monoaminerga mekanismer i Langerhans öar;

mittén om bl. a. kostnadsfria sprutor och preparat och apparatur för självkontroll av diabetes. I det betänkande som i fjol sommar framlades av utredningen om en läkemedelsreform framhölls, att utredningen inte kunnat förorda en utvidgning av läkemedelsförmänen att omfatta även dessa hjälpmedel men att utredningen har för avsikt att ta upp frågan i samband med utredning om statsbidrag till medicinskt-tekniska hjälpmedel. Vi väntar otåligt på att utredningen kommer att framlägga dessa förslag.

Nancy Eriksson

doc. Sven-Erik Fagerberg, Göteborg, 2.500 kr för studier av urinblåsans funktion vid diabetes mellitus;

med. kand. Ulf Haglund, Umeå, 4.000 kr för studier över isoenzymmönstret i isolerade B-celler från diabetiska möss;

doc. Claes Hellerström och med. lic. Signhild Westman, Uppsala, 5.000 kr för undersökning rörande diabetessyndromets utveckling hos möss med ärftlig hyperglykemi och fetma;

med. kand. Åke Hjalmarsson, Göteborg, 4.000 kr för undersökning rörande insulinresistens i muskelvävnad, framkallad av tillväxthormon;

prof. Gösta Hultquist och med. lic. Lars Grimelius, Uppsala, 7.000 kr för studier över diabetesembryopati och insulom;

med. lic. Olle Larsson, Umeå, 8.000 kr för undersökning av kärlförändringar vid diabetes;

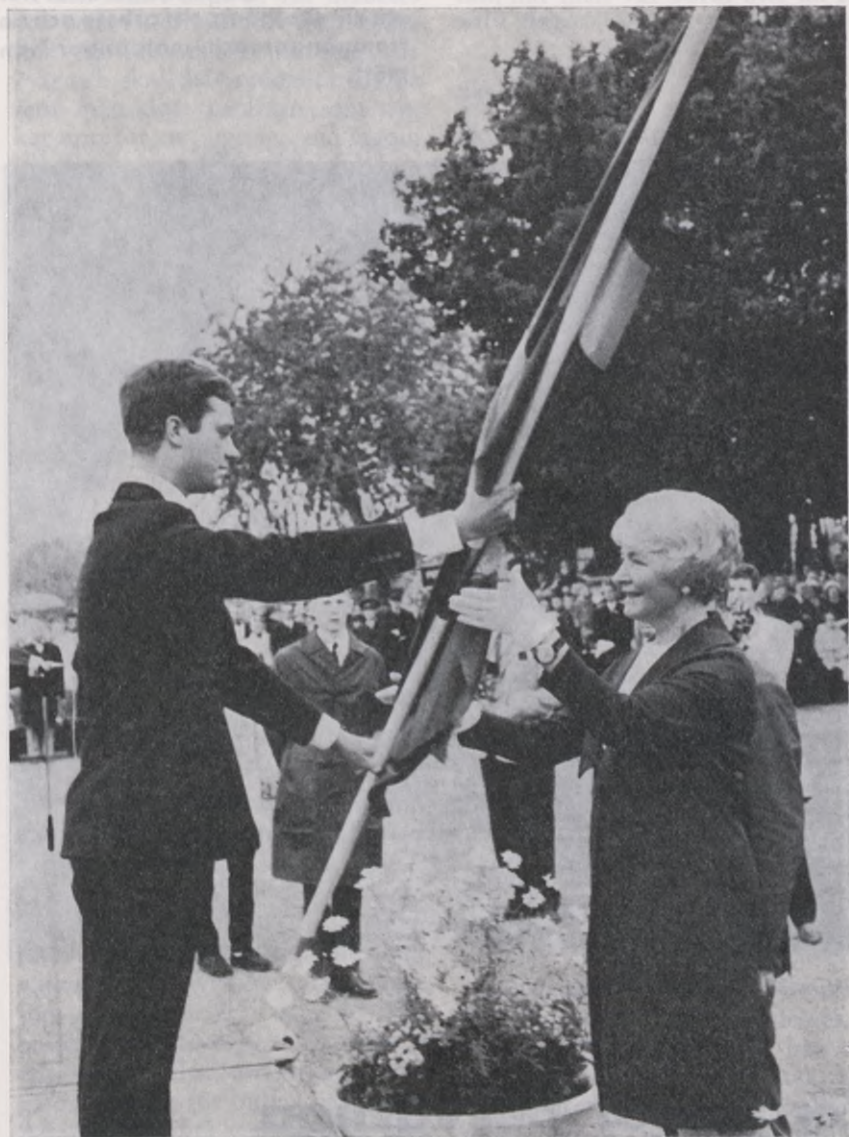
Ulf Larsson-Cohn, Bertil Tengström och Leif Wide, Uppsala, 2.000 kr för undersökning rörande orala antikonnptionsmedels inverkan på glykos- och insulinomsättningen;

med. lic. Paul Ohlsén, Danderyd, 6.000 kr för fortsatta studier över endokrina och exokrina pancreas funktion efter pancreatit;

med. lic. Bengt Persson, Stockholm, 4.000 kr för fortsatta undersökningar över kolhydrat-fettmetabolismen hos nyfödda barn till mödrar, vilka under graviditeten uppvisat rubbad kolhydratomsättning;

(Forts. på sidan 23)

Flaggfesten den 6 juni



Vid flaggfesten den 6 juni i Stockholm utdelade kronprins Carl Gustaf svenska fanor till tolv organisationer, däribland Svenska Diabetesförbundet. På bilden överräcker han flaggan till förbundsordföranden Nancy Eriksson.

Av Allan Gladh

Den 22-årige journalisten Allan Gladh, som fick sockersjuka, då han var 7 år gammal, berättar här om sin skolgång, sitt arbete och de framgångar och motgångar han mött.



Artikelförfattaren vid skrivmaskinen

Skolresor besvärliga för diabetiker

Inget är så gott som det man inte får äta. Orden stämmer mer än väl på den som i unga år får diabetes och sedan måste hålla diet. Självt fick jag sockersjuka när jag var 7 år och skall här redogöra för de rent mänskliga problem som dyker upp för en yngling, som lagom till skolstarten får den sjukdom som på så många håll i världen betraktas som en folksjukdom.

Det är 15 år sedan nu och detta gör förmodligen, att man kan se tillbaka på den tiden med lite nyktrare ögon. Det värsta var att låta bli snask och liknande utsvävningar samt att komma ihåg, att man skulle ha insulin två gånger om dagen. Föräldrarna ställs också inför stora svårigheter, när man är två syskon i ganska lika ålder och den ena av oss två fick äta en slickepinne och en tablettask då och då, medan den andre egentligen inte fick äta frukt en gång.

Så här efteråt tycker också min syster och mina föräldrar, att det var bra att sockret försvann ur maten och att de söta kakorna så gott som blev tabu. Tack vare att jag aldrig haft särskilt mycket socker aktade jag inte sjukdomen särskilt mycket.

Besvärligt var det också i början att resa bort. För 15 år sedan var diabetes trots allt inte lika välkänd i det svenska folkhemmet som sjukdomen är i dag, och vid besök hos släktingar och vänner erbjöds jag alltså ordentliga smörgåsar i stället för bullar och tårta. Alla kan ju inte veta att det inte heller är särskilt lämpligt med en massa goda smörgåsar. Och så sprutorna. Lika väl som man tog

med sig tandborsten lika självklart måste det bli att ta med sig sprutan, när man var borta mer än en halv dag.

Skolan

Skolan gick bättre än jag hade väntat. Tack vare mycket tillmötesgående lärare och trevliga elever blev skoltiden snarare en befriande tid. Man glömde bort att leta efter tabletter och liknande. Kamraterna höll dessutom helt resolut min näsa borta från sina delikatesser. Ett bevis på hur lite man i början av 50-talet visste om sjukdomen anser jag den omständigheten vara, att skolläkaren befriade mig från deltagande i gymnastikundervisningen, en omständighet som av en del praktiska skäl inte heller senare kunde rättas till. Däremot ansåg inte läkaren, att det var olämpligt om jag sparkade boll och liknande. Det gjorde jag och blev därmed av med en del av de kilon jag så här dags skulle ha mått väldigt illa av att släpa på.

Skolresor var i vissa avseenden besvärliga, särskilt dietmässigt. När jag gick i sjätte klass bar det av till Göteborg för man hade ju ingen längtan att stanna hemma. Dieten blev i sådana fall svår även om min lärare gjorde vad som stod i hans makt för att klara det hela. Dagsutflykterna kunde också bli bekymmersamma. Här har jag också att framföra ett tack till min lärare Einar Bresäter och hans maka Mimmi för all den mat de bar i sina väskor åt mig. Efter det att man tagit insulin behöver man som bekant mat inom en inte allt

för avlägsen framtid och det var denna mat fru Bresäter välvilligt förvarade bland sina personliga tillhörigheter i handväskan.

Skolan gick på det hela taget bra och där orsakade min sjukdom inga nämnvärda besvär. Frånsett en gång i första klassen, då jag fick sockerkänningar, förlöpte tiden utan minsta lilla missöde.

Arbetet

Efter folkskolan blev det några år i realskolan och sedan var det dags att börja söka ett lämpligt arbete. Mitt intresse för skrivande gjorde att jag valde journalistbanan som min. Det blev Tidningarnas Telegrambyrå, TT, som gjorde mig till den tidningsman jag i dag är. Många tvivlade kanske till en början på att jag skulle klara av jobbet med skiftarbete och i viss mån oregelbundna arbetstider, men så mycket kan sägas att frånsett de dagar jag var på kontroll så var jag inte sjukledig många gånger.

Så småningom började jag arbeta på en kvällstidning i Östergötland och även där gick det hela enligt planerna ända tills för något år sedan, då ögonen fick kännas vid att dess innehavare hade sockersjuka.

Anpassning

Synnedstättningen kom inte som någon chock, men den kom ganska snabbt. Några månader så stod jag där med endast några sextiondelar av den ursprungliga synförmågan. Inför detta faktum var det knappast möjligt att fortsätta på den journalistiska bana, som för min del börjat så lovande. Jag

kunde helt enkelt inte fortsätta med någonting. Det blev sjukersättning och är så fortfarande.

Även om detta i och för sig är någonting som man inte tror kan hända en själv så hjälper det föga att låta humöret falla. Det blir i varje fall varken diabetesen eller ögonen bättre av. Min diabetes har ända sedan första året successivt förbättrats, och för fem år sedan kunde jag övergå till en injektion om dagen mot de tidigare två.

Min diabetes har fortsatt att förbättras även sedan ögonen blev sämre. Tack vare en injektionsspruta med hörbar gradering kan jag också nu själv sköta min sjukdom.

Några planer på att sluta med mitt arbete som journalist har jag inte längre. Jag skriver nu för min tidning och efter en anpassningskurs på en skola för synskadade tänker jag börja arbeta i full utsträckning, eller i varje fall i den utsträckning de yttre förhållandena medger.

När man får fel på ögonen gäller det att anpassa kosten efter den situation som uppstått. Första tiden efter det att synen blivit nedsatt blir ens aktionsradie starkt beskuren och det gäller därför att se till att man inte blir för rund. Så småningom känner man sig emellertid säkrare och kan börja röra sig ute, och då har den sparsammare mathållningen det med sig att man inte heller nu är beroende av särskilt mycket mat.

Sockersjukan som sådan behöver inte bereda några större problem i och med att synen försämraras. Som jag ser det är det hela

Farlig reklam för kex

Fru Ingrid Bergvall, Ånge, har hos Svenska Diabetesförbundet påtalat, att ett flertal konsumbutiker rekommenderar kex, innehållande sockersirap, till diabetiker. Vi återger här fru Bergvalls brev till Diabetesförbundet och därefter Veckotidningen Vi:s skrivelse till fru Bergvall. Till sist ger Ulla Sahlén en kommentar till det inträffade.

Till Svenska Diabetesförbundet
Kexen Monsieur B finns att köpa och rekommenderas till diabetiker i ett flertal konsumbutiker. Fastän deklarationen å omslaget visar att kexen innehåller sockersirap, vidhåller butiksföreståndare, lagerhållare och importfirma (där frågan gjorts) att kexen innehåller sockerersättning. Till slut skrev jag och frågade Vi-tidningen, i deras frågespalt, men fick skriftligt svar. Som härmed medsändes. Hur kan en fabrikant få tillverka bakverk för diabetiker, som innehåller sirup?

Högaktningsfullt
Ingrid Bergvall

en fråga om anpassning där den ena faktorn i bilden måste passas in i den andra för att mönstret skall passa. Framför allt gäller det att inte ge upp om en motgång stöter till. Det sämsta man kan göra både för sin diabetes och för psyket i allmänhet är att kasta yxan i sjön. En psykisk obalans kan ställa till problem inte bara för en själv utan för långt fler människor.

Fru Ingrid Bergvall, Ånge

Med anledning av Er fråga angående sockerhalten i de franska kexen Monsieur B, så får vi meddela att vi tagit kontakt med tillverkarens svenska ombud och fått följande svar:

Den aktuella kexsorten tillverkas för diabetiker. Den är dock inte helt sockerfri, men innehåller en obetydlig mängd om man jämför med vanliga kex. I flera länder har man en strängare livsmedelslagstiftning än här i landet, vilket bl. a. förhindrar tillverkare att tillsätta färgmedel. För att ändå få fram produkter med apettitligt utseende blandar man i små mängder socker vilket som bekant ger en gyllenbrun kulör vid bakning. Kexen innehåller alltså sockersirap, men tillverkaren anser mängden obetydlig. Jag hoppas att fru Bergvall är nöjd med detta svar.

Med hälsning
Anna-Stina Lundström
(Veckotidningen Vi)

*

Kommentar:

Enligt livsmedelsstadgans 32 § får reklamen ej ange en produkt som diabetikerkost om produkten ej märkts så att konsumenten kan bedöma varans värde ur speciell kostsynpunkt.

På den aktuella produkten säges ej något om att varan är lämplig för diabetiker varför fabrikanter i detta fall ej kan lastas. Däremot gör Konsum (och andra livsmedelsaffärer) fel, då de ställer dy-

lika varor på specialhyllor och gör reklam för dem som lämpliga för diabetiker. Detta förfarande måste ju strida mot ovan nämnda paragraf.

Konsums laboratorium borde ha undersökt kexen med avseende på sackaroshalten innan man gör denna felaktiga reklam för kexen i fråga.

Svaret från tidningen Vi synes märkligt! Däri sägs att fabrikan- ten tillverkar kexsorten för *diabe- tiker* och vidare att tillverkaren *anser* mängden sockersirap *obe- tydlig!* Underförstått »ofarlig» för diabetiker. Man frågar sig på vilka grunder ett sådant uttalande baseras? Kanske är mängden sockersirap i *ett* kex obetydlig, men *hur* stor den är får man ej veta. Risk för överkonsumtion av socker föreligger t. ex. hos barn, som kanske äter flera kex åt gången. Det är verkligen ett stort ansvar man påtar sig genom ett sådant uttalande.

Enligt förteckningen innehåller kexen också vetemjöl och mjölkpulver. Kolhydrathalten stiger alltså ytterligare genom dessa ingredienser, eftersom vetemjöl ger stärkelse och mjölkpulver mjölksocker.

Vidare används »vegetabil» fett, vilket i och för sig låter bra. Men om det är kokosfett som används, hör detta fett ej till de fleromättade typer av fett, man rekommenderar en ökning av. Kokosnötolja innehåller nämligen 91,5 % mättat fett och endast 8,5 % omättat.

Personligen skulle jag vilja ge följande råd till diabetiker: Tro ej, bara för att det står »Innehål-

Hjälp

Diabetesförbundet

i dess arbete

Tidskriften Diabetes vill erinra om att allt fler och fler utnyttjar möjligheten att i stället för att ge blommor till avlidnas bårar skänka ett bidrag till Svenska Diabetesförbundet och på så sätt hjälpa till i kampen mot den tilltagande folksjukdomen diabetes. Bidragen kan insättas på postgirokonto 90 09 01.

Även andra bidrag och gåvor mottas naturligtvis tack- samt på ovanstående postgiro- konto.

De pengar som inflyter användes till bl. a. diabetesforskning, upplysningsverksamhet och lägervistelse för diabetes- sjuka ungdomar.

ler ej socker» på en förpackning, att varan är ofarlig. Alla komponenter (alltså även äggvita och fett) skall räknas med i diabetikers kost. Fru Bergvall gör rätt i att inte vara nöjd med svaret!

Statens institut för folkhälsa

Ulla Sablén

Av Gunnel Rathsmann

Studieresa till Finland för synskadade

Ett 30-tal synskadade tog flyget från Arlanda till Helsingfors på pingstaftons morgon. Färden varade endast 45 minuter. På flygplatsen i Helsingfors tog representanter för Finlandssvenska Blindförbundet emot oss. Det var tre mycket intressanta dagar vi fick vara med om med besök bl. a. på deras bibliotek och verkstäder för vävning och hantverk. Vi bodde på deras semesterhem Onela, vilket ligger ungefär 3 mil utanför Helsingfors.

Det jag är mest intresserad av att berätta om är ett besök på en skola för omskolning och anpassning av vuxna nyblinda. Skolan ligger ungefär 6 mil utanför Helsingfors. Det är en gammal herrgård, som gjorts om till skola. Den var mycket vackert belägen vid en sjö och med skog omkring. Den gamla ladugården, som hörde till herrgården, var ombyggd till arbets- och träningslokal. Rektorn berättade för oss om skolans verksamhet. Den tog under ungefär 3 månader emot 12 elever åt gången och av dessa var det nästan hälften som var synskadade till följd av diabetes, ett förhållande som tycks vara lika stort i Finland som i Sverige.

Träning i att lyssna

I en lokal som var minst 15 meter lång övades hörseltekniken och det är just om detta som jag här vill berätta. Allt tal om att den blinde har ett sjätte sinne och att han ser med huden och sådant kan vi genast från början avfärda som en gammal myt.

Det gäller att lyssna

I Finland har man forskat ganska mycket med lyssnandets problem, och på den här skolan sysslade man mycket med att träna upp eleverna i detta. I ovannämnda lokal hade man placerat en ställning, som bestod av en planka av ungefär en vanlig dörrs storlek. Framför plankan på kort avstånd från denna hängde ett nät, som i tid varnade eleven för att gå mot hindrat och slå sig. Det så kallade hindret gick på hjul så att man kunde skjuta det fram och tillbaka på olika avstånd från eleverna. Den blinde hade en käpp, som han lätt slog mot golvet framför sig och fick tala om när han hörde, att ljudet av käppens slag studsade mot hindret. Man med-

delade honom då, hur stort avståndet i verkligheten var. På det sättet tränades han att ganska exakt höra hur nära hindret han var. Detta är ju endast hörselträning. När man sedan skall tillämpa det ute, lär man sig ganska snabbt att skilja på olika ljud; man hör lätt om man går förbi en öppen port, när man kommer fram till en tvärgata, ett plank eller dylikt. Om man tappar något föremål på golvet skall man lyssna till var det faller, det kan vara en trådrulle, som har en förmåga att rulla iväg under möbler, en nyckelknippa m. m.

Ni kan ju vid tillfälle själva lyssna på hur olika ljudeffekterna kan te sig utomhus — en sak som de flesta seende inte alls tänker på.

INJEKTIONSTILLBEHÖR

*kan Ni köpa till reducerade priser genom
Eskilstuna Sockersjukeförening*

MEDI-SWAB, steril bomullssudd i folieförpackning, innehåller 2 cc 70 % isopropylalcohol	Kr. -:	10/styck
Kanyler nr 16, 17, 18 och 20	»	4: 75/duss.
Sprutor 1 cc	»	6: 50/styck
» 2 cc	»	7: —/ »
Reservglas 1 cc	»	4: 50/ »
» 2 cc	»	5: —/ »
Leopoldfodral av stål, komb. för 1 och 2 cc	»	16: —/ »
Engångsprutor 2 cc	»	-: 25/ »
Engångskanyler 0,50×16 mm	»	2: —/duss.
AUTOMATIC och HELINOS injektionspistoler	Inkl. oms. porto tillk.	

Beställ direkt från

ESKILSTUNA SOCKERSJUKEFÖRENING

Postbox 97 ESKILSTUNA 1 Postgiro 46 88 57
Beställningstelefon 016/13 99 80, endast efter kl. 18

Kansli: Carelligatan 7 A, tel. 016/11 07 16 - Öppet tisd. 18.30—20.00

Stöd arbetet för de sockersjuka

Stöd Svenska Diabetesförbundets arbete för de sockersjuka genom att köpa förbundets brevmärke.

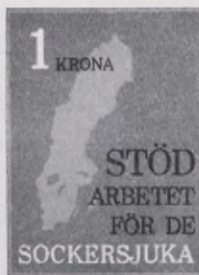
Vid beställning användes lämpligen nedanstående beställningsedel. Den skall insändas till:

SVENSKA DIABETESFÖRBUNDET

Brunkebergstorg 12

Stockholm C

Diabetesförbundets brevmärke



Undertecknad beställer härmed att sändas mot postförskott:

..... st. kartor (om 20 st. märken) à 20: — kr.

..... st. märken à 1: — kr.

Porto tillkommer.

Namn:

Adress:

Postadress:

Läs Diabetes

Prenumerera på Diabetes

Rekommendera Diabetes

**FRISK
LÄSK**

Dietic

**UTAN
SOCKER**

UTAN SOCKER
INNEHÅLLER CYCLAMAT

Dietic

APELSIN

Ni måste smaka den
härligt friska frukt-
läsken DIETIC,
tillverkad helt utan
socker — sötd
med cyclamat.
Smaka DIETIC, det
blir Er nya favorit-
läsk!

**EN
ROBERTS
PRODUKT**

Eric Callenryd ur tiden

Sedan Jönköpings läns Ö DF avhöll sitt ordinarie årsmöte har föreningen lidit en stor förlust. Vår styrelsemedlem Eric Callenryd, vilken lämnade ordförandeklubban vid årsmötet den 12.2 på grund av en längre tids sjuklighet, har för alltid lämnat oss och sina jordiska verktyg.

Då han för ett par år sedan anförtroddes den viktiga posten som föreningens ordförande möttes han redan från början med stor aktning och förtroende på grund av det förnämliga sätt, på vilket han alltid fullföljde sina åligganden. Med sin optimism, vänlighet och humor omfattades han av alla medlemmar med varm tillgivenhet. Han var född i Tranås 1911 och kom i unga år till Bäckells grossistfirma inom skobranschen men genomgick senare ÖM:s bibelskola i Örebro och verkade som pastor och församlingsföreståndare på flera platser i Närke. År 1946 övertog han och maken en manufakturaffär i Pålshoda men ägnade sedan några år åt möbelbranschen. Efter en kort tid i Nybro övertogs Gynnerstedts manufakturaffär i Aneby, vilken makarna innehaft ca 10 år.

Eric Callenryd var intresserad medlem i Aneby baptistförsamling, där han var bl. a. äldste broder. Glad och förhoppningsfull var han alltid i snart sagt alla situationer, och medlemmarna fick med tack samma hjärtan bevittna den beredvillighet han städse visade att med råd och dåd dela med sig av sin

kunskap i en mer än 40-årig diabetesvård.

Vi skola nu alltid minnas Eric som den rakryggade styrelsemedlemmen med glimten i ögat, den gode kamraten med det varma hjärtat.

Skr.

DIABETESFÖRBUNDET ...

(Forts. från sidan 12)

med. lic. A. E. Roch-Norlund, Stockholm, 5.000 kr för fortsatta studier över glykogen- och elektrolytomsättningen i muskel hos diabetespatienter och friska försökspersoner;

bitr. psykologen Eva Säfvenblad, Lund, 4.000 kr för undersökning av sockersjuka barns emotionella och sociala anpassning;

doc. Björn Sandström, Uppsala, 4.000 kr för undersökning över biguanidderivats verkningsmekanism med avseende på eventuell påverkan av leverfunktionen, studerad med hjälp av leverceller, odlade i vävnadskultur;

doc. Ulf Schelin och med. lic. Lennart Boquist, Umeå, 5.000 kr för ljusmikroskopiska och ultrastrukturella studier av hypofysen hos djur med spontan diabetes samt hos diabetespatienter;

doc. Jan Thorell, Malmö, 4.000 kr för insulinfrisättning och metabolism vid diabetesfoctopathi, speciellt med hänsyn till inverkan av insulinantikroppar; och

doc. Jan Östman, Stockholm, 6.000 kr för studier rörande leverns glukosproduktion samt FFA och ketonkroppsmetabolism vid obesitas med och utan diabetes samt före och under helsvält.

Drick-

GUNILLA



Konc.saft

Ger 6 liter
Osockrad

APELSIN • VINBÄR • ÄPPLE • JORDGUBB • KÖRSBÄR

*Koncentrerad saft
VON-deklarerad:
inget socker tillsatt!*



FRÅN VÅRA FÖRENINGAR

KALMAR

Diabetesföreningen i Kalmar med omnejd höll nyligen årsmöte med god tillslutning av medlemmar i alla åldersgrupper. Föreningen, som »nystartades» 1959, har nu ungefär 180 medlemmar och dessutom många stödmedlemmar. Vid årsmötet beslöt man bl. a. att överlämna 3.000 kr till Sv. Diabetesförbundet — varav 1.000 kr destinerats för främjande av diabetesforskning. Till ny ordf. efter instr. Birger Lundström utsågs försäljare Willy Hagström, som även under en tidigare period lett föreningen.

Övriga styrelseledamöter: Gullan Broman, Olle Zerman, Hasse Nilsson, C. J. Holmér och Birger Lundström. Revisorer: Karin Johansson och Inga Åberg.

Föreningen har relativt god ekonomi, bl. a. tack vare flitigt agerande på lotterimarknaden. Av den anledningen kunde man i år liksom tidigare lämna bidrag till den centrala verksamheten. På det lokala planet lämnar föreningen ekonomisk och annan hjälp till behövande medlemmar. Man prenumererar också på sin tidskrift för skolstyrelsens och andra myndig-



Willy Hagström (t. v.) övertar Kalmarföreningens ordförandeklubba från förra ordföranden Birger Lundström



NYHET!

ÄPPL-
APRIKOS-
OCH
PLOMMON
KOMPOTTER

Detta märke är Er garanti!



Heistads produkter är godkända av Norges landsförbund för sockersjuka.

Godare kan inte en kompott smaka!

Nu kommer Heistad's med en glädjande nyhet för alla diabetiker. 3 jättegoda kompottar, äpple, aprikos och plommon. Osockrade, javisst — men sötade med moderna, konstgjorda sötningsmedel som sorbitol eller sackarin. Och dessutom kolhydratdeklarerade.

Övrraska familjen med en god kompott som dessert, morgon- eller mellanmål. Färdig att servera. Heistad's erbjuder ett stort antal osockrade produkter för diabetiker. Välj även bland: jordgubbssylt, hallon, lingon, svarta vinbär, äpplemos, ananas, apelsin och aprikossylt. Heistad's har även strösocker med samma dosering som vanligt socker.

A/S HEISTAD FABRIKKER, NORGE

Generalagent: AB Tage Lindblom, Stockholm C

Prenumerera

på

DIABETES

heters räkning — för att hålla dessa informerade om vad sockersjuka innebär och vilka konsekvenser sjukdomen har för de drabbade.

— Hittills är alltför få diabetesjuka organiserade till vår förening och andra liknande, säger Willy Hagström. För några år sedan uppskattades antalet sockersjuka till cirka 1.500 i södra länsdelen. En undersökning i Blekinge för en tid sedan visade att ungefär 2 procent av befolkningen hade diabetesbesvär. Symtomen är mycket skiftande — det finns lika många sjukdomsbilder som antalet sjuka.

Efter årsmötet vidtog supé, underhållning och dans. Mellan varven stärkte man sig med en alldeles ny typ av juice, speciellt lämplig för diabetiker — helt sockerfri. Den framställs av Bjäre och heter »Lift».

BLEKINGE

Blekinge läns sockersjukeförening beslöt vid årsmöte den 26 februari att ändra sitt namn till Blekinge diabetesförening. Namnbytet antogs enhälligt sedan styrelsen dragit olika skäl för ändringen. Mötet, som hölls på Ronneby brunn, ägde rum i en mycket aktiv anda

inför ett 90-tal av föreningens 312 medlemmar. Till ordförande återvaldes förrådsman Yngve Stranke, Karlskrona, som lett föreningen under de gångna 15 åren.

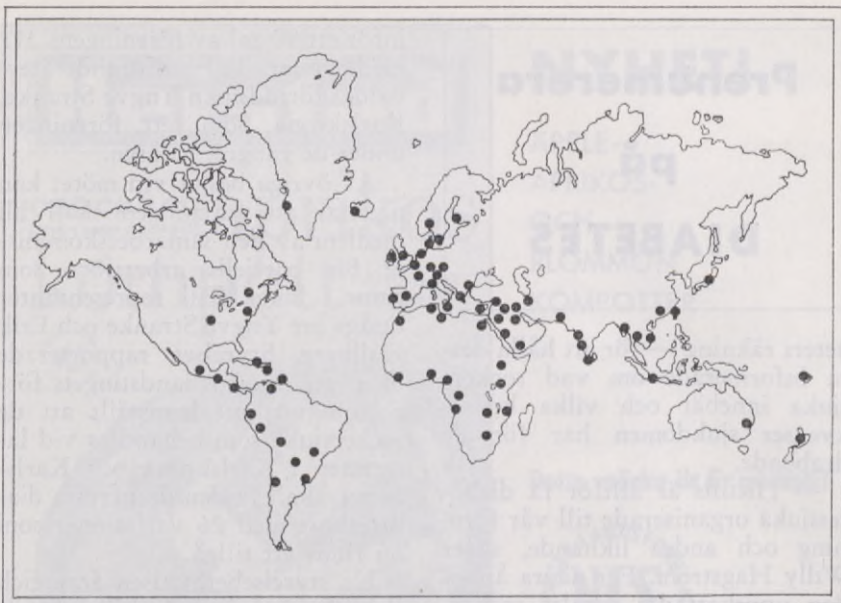
Av övriga beslut vid mötet kan nämnas att föreningen skall bli medlem av den samarbetskommitté för partiellt arbetsföra som finns i länet. Till representanter utsågs hrr Yngve Stranke och Erik Hallberg. Styrelsen rapporterade bl. a. att den hos landstingets förvaltningsutskott hemställt att de sockersjuka som behandlas vid lasaretten i Karlskrona och Karlshamn, skall få den djupfrysta diabeteskost med 26 variationer som nu finns att tillgå.

Ur styrelseberättelsen framgick att föreningen under föregående år hållit tre möten. Föreningens 15-åriga tillvaro har högtidlighålits varvid förbundsordföranden Nancy Eriksson var gäst i Karlskrona.

Till förbundskongressen i Umeå sände föreningen tre egna representanter. Under året har man anslagit 10.000 kr till socialmedicinsk forskning och 5.000 kr till Malmö diabetesförenings barnkoloni.

Föreningens inkomster har uppgått till 22.065 kr, varav 4.200 belöpt sig på anslag och 13.209 kr på tombolor och julmarknad. Tillgångarna uppgår till 16.201 kr.

Till ordförande omvaldes Yngve Stranke för två år och styrelseledamöterna Aina Bjurlemar och Geddy Svensson fick också förnyat förtroende för två år. Som lokalombud omvaldes Marianne Sandler, Karlshamn, och Gunnar Nilsson, medan Lilian Karlsson,



● = Novo-ombud

Novo Insulin jorden runt

Ett betydande försöksarbete vid Novos forskningslaboratorier i förening med omfattande kliniska prövningar vid eget diabetessjukhus har lett fram till många värdefulla insulinpreparat. Välkända är sedan länge **Insulin Novo Lente, Semilente och Ultralente.**

De senaste tillskotten

Rapitard och Actrapid

har rönt ett mycket positivt mottagande.



NOVO INDUSTRI A/S
Köpenhamn

Ombud: **SAN-BOLAGEN AB**
Malmö

Ronneby, nyvaldes för Ronneby—Kallinge.

Övriga val: Valberedning: Knut Andersson, Margit Svensson, Georg Pettersson, lotteriföreståndare: Erik Olausson, kommitté för julmarknaden: Knut Andersson och Erik Olausson, kommitté för uppvaktningar: Yngve Stranke, Erik Olausson, Bengt Åhlund, ombud i ABF: Yngve Stranke, försäljning av sprutor och materiel: Margit Svensson och föreståndare för rikslotteriet: Aina Bjulemar.

Årsmötet inleddes med parentation över avlidna föreningsmedlemmar. Denna förrättades av ordföranden Yngve Stranke. I fortsättningen leddes årsmötet av v. ordföranden Bengt Åhlund, som inledningsvis berörde att föreningen i fortsättningen även borde arbeta med att som medlemmar värva icke diabetiker. Under mötets fortsättning yrkade Gunnar Malmsten att man i första hand skulle arbeta på att få medlemmarnas makor/makar som medlemmar och föreslog reducerad avgift för dem. Förslaget skall vidare utredas av styrelsen.

Innan årsmötet avslutades tackade mötesledaren Bengt Åhlund styrelsens drivande krafter för deras arbete under året och ordföranden Yngve Stranke framförde sitt tack för gott samarbete. Han nämnde även sjukvårdsmyndigheterna i Blekinge som man under året haft ett stimulerande samarbete med.

Efter förhandlingarna visades filmen »Sockersjuk men ändå frisk». Pensionärskapet från Karlskrona svarade för musik un-

der mötet och fortsatte vid det samkväm som sedan följde och vid vilket föreningen bjöd alla mötesdeltagare på kaffe.

HÄLSINGBORG

Diabetesföreningen i Hälsingborg har hållit sitt aprilmöte i GT-salen, där ordf. kunde hälsa ett hundratal personer välkomna, däribland några medlemmar av Kullabygdens diabetesförening samt bitr. överläkaren dr Gösta Timberg, som höll ett mycket uppskattat föredrag om diabetes från graviditet till åldersdiabetes.

Efter föredraget följde en frågestund, där dr Timberg besvarade en del frågor, ställda av mötesdeltagarna. Ordf. avtackade dr Timberg med en vacker blombukett för hans intressanta föredrag.

Sedan höll föreståndaren för Diabetesgården, herr Carl Modig, Härnösand, ett föredrag och visade några bilder från Diabetesgården, som han rekommenderade som semesterhem för husmödrar.

Kaffe serverades, varefter mötesförhandlingar vidtog varvid beslöts om ett studiebesök på keramikfabriken Deco. Sommarens utfärd kommer att förläggas till augusti månad, då bussresa anordnas till Halmstad och Simlångsdalen.

E. Li.

ÖREBRO

Örebro Diabetesförening m. o. höll sitt ordinarie månadsmöte fredagen den 31/3 i sin lokal i Medborgarhuset. Ordf. hälsade alla hjärtligt välkomna och hoppades att de skulle få en trevlig stund

Tag chansen!

Rikslotteriet 1967 står nu inför slutspurten

Tag chansen att få någon av de över 6.000 vinsterna i lotteriet.

Högsta vinsterna är nya VOLVO 144 och
VOLVO AMAZON GT.

Ni får omedelbart reda på om Ni vunnit. Dragningen är gjord på förhand — sedan lotterna förseglats och blandats — och dragningslista medföljer vid lottköp.

Lottpris 2: — kronor.

Till DE SOCKERSJUKAS LOTTERI

Brunkebergstorg 12
STOCKHOLM C

Undertecknad beställer härmed

..... st. lotter i De Sockersjukas Lotteri

Namn:

Adress:

Postadress: Tel.

tillsammans. Ordf. höll en presentation över Dagny Bohlin, som avlidit. Hon var med och bildade Örebro Diabetesförening för 16 år sedan och har nedlagt ett mycket uppoffrande arbete för föreningen som ej nog kan uppskattas. Protokoll från föregående möte upplästes och godkändes av mötet. Nästa samarbesträff skall hållas i Örebro i februari 1968. Till sist blev det kaffe med dopp som smakade bra. Under tiden underhöll en damkör som blev mycket uppskattad. Sedan avslutades mötet med bingo med priser.

H. R.

UDDEVALLA

Diabetesföreningen i Uddevalla med omnejd hade fredagen den 31 mars sitt årsmöte i Röda Korsets lokal. Årsmötet leddes av doktor Tage Hedberg. Ett 40-tal medlemmar var närvarande. Styrelsen omvaldes i sin helhet och består av ordförande Gert Blomquist, vice ordförande Tage Hedberg, kassör Olof Olsson, vice kassör Eric Vileborg, sekreterare Bengt Andersson, vice sekreterare Helmer Carlsson samt Nils Bergquist.

Det framgår av verksamhetsberättelsen bl. a. att damklubben under året sytt ihop ett handarbetslotteri och till diabetesforskningen skänkt 5.000 kr. Antalet medlemmar under det gångna året har varit 100. Utöver årsmötesförhandlingarna bjöds medlemmarna på kaffe och goda smörgåsar. Ett lotteri var också anordnat med många fina vinster som medlemmarna hade skänkt. Trädgårdsmästare Bergquist hade också

skänkt några blomsterbuketter som auktionerades bort, och det blev ett gott tillskott i kassan. För trevlig dragspelsmusik under kvällen svarade Ingvar Olofsson.

JÖNKÖPING

Diabetesföreningen i Jönköping med omnejd höll tisdagen den 28 mars 1967 sitt årsmöte. Mötet hölls på Östbergs konditori och hade samlat ett större antal medlemmar.

Efter inledningsanförande av undertecknad påbörjades själva förhandlingarna. Då halva styrelsen skulle väljas blev det inga större förändringar. På sekreterarposten invaldes Bernt Dahlberg. Som revisorssuppleant invaldes Åke Hellberg. I övrigt blev styrelsen oförändrad.

Avgående sekreteraren Jacob Yxnemar avtackades av undertecknad å styrelsens och medlemmarnas vägnar samt erhöll en vacer blomsteruppsättning.

I pausen som följde såldes lotter på vinster som skänkts av ortens företag. Bl. a. var första pris ett elektriskt väffeljärn, som vanns av damsektionens sekreterare.

Efter pausen hade föreningen besök av chefen för Diabetesgården i Nordanede, herr Carl Modig, som informerade om husmors-, pensionärs- och ungdomsverksamhet där uppe. Vidare lämnade herr Modig uppgifter om bidrag och de olika myndigheter som man måste kontakta. Vidare fick medlemmarna se ett mycket vackert bildband därifrån. Ett mycket uppskattat program bland medlemmarna. Efter detta före-

kom en frågestund där frågor och svar livligt diskuterades.

R. Z.

EKSJÖ

Ett 100-tal medlemmar hälsades välkomna vid föreningens årsmöte söndagen den 12 februari i Linné-salen, Eksjö. Före sedvanliga årsmötesförhandlingar höll SD:s läkarrådsledamot dr Albert Grönberg ett givande och intressant föredrag över ämnet »Diabetesforskningen av i dag — en översikt», vilket kompletterades med ett antal ljusbilder. Årsmötet hade glädjen att bland de närvarande även se överläkaren på Eksjö lasarettens medicinska avdelning docent Bertil von Ahn. Styrelse- och kommittéval förrättades.

Sekr.

FILIPSTAD

Filipstad med omnejd Diabetesförening höll föreningens femte årsmöte den 29 januari i yrkesskolans filmsal i Filipstad. Verksamhetsåret 1966 var ett gott år för vår förening. Medlemmarna har varit flitiga mötesbesökare. Medlemsantalet har ökat och är nu 57.

Årsmötet beviljade styrelsen full och tacksam ansvarsfrihet för år 1966. Verksamhetsberättelsen godkändes, och vid styrelsevalet utsågs Per Håkansson till ordf., Olle Jansson till vice ordf. och till ny kassör efter Gunnar Tranberg utsågs Hjalmar Johansson. Sekretäresysslan, biblioteket och medlemskontakter sköter fru Sonja Hansson. Klubbmästare blev fru Hanna Berglund.

Förbundets filmer visades.

Ett par fina recept på sötning med diabetes-socker

Liñ diabetes-socker är användbart för alla sötningssändamål som vanligt socker kan användas till. Här ett par bra förslag.

RULLTARTA

2 ägg
1 dl LIHN-socker
1/2 dl vetemjöl
1/2 dl (knapp) potatismjöl
1 tsk bakpulver

Vispa ägg och socker *mycket* kraftigt tills smeten blir porös. Tillsätt mjölsorterna blandade med bakpulvret. Grädda smeten vid 250° i en folieform ungefär 20×30 cm. *Obs!* Baktiden blir mycket kort. Stjälp upp kakan och bred omedelbart på Liñ-diabetikermarmelad. Hallonmarmeladen är i detta sammanhang den bästa.

TOSCA-KAKOR

1 ägg
3/4 dl LIHN-socker
50 gr smält avsmalnat margarin eller smör
1 dl vetemjöl
1 struken tsk bakpulver
1 msk gräddes

GLASYR

50 gr smör
1/2 dl LIHN-socker
50 gr sötmandel
3/4 msk gräddes
1 struken msk vetemjöl

Ägg och socker röres vitt och pösigt, varefter smöret eller margarinet tillsättes. Mjölet väl blandat med bakpulvret iröres tillika med grädden. Smeten hälls i små formar, som gräddas vid 200° i ungefär 20 minuter. Till glasyren skällas och flagas mandeln. Man blandar alla ingredienserna och ger det hela ett hastigt uppkok. När kakorna är nästan färdiga tages de ut ur ugnen och glasyren breddes över och man sätter åter in kakorna i ugnen tills glasyren fått vacker färg.

Ni kan
själv laga
mycket gott
UTAN
SOCKER...

... ha alltid hemma

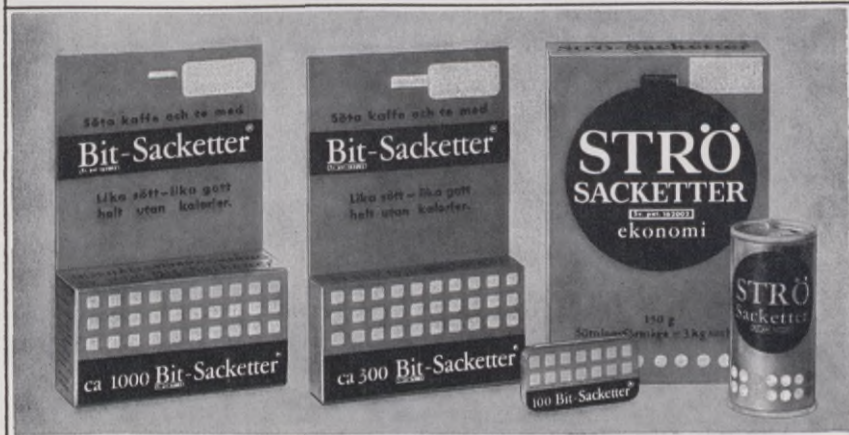
Strö-Sackerter®

till matlagning, efterrätter, sylt, saft etc.

och Bit-Sackerter®

till kaffe, te och andra drycker

- Ger ren sockersmak
- Lätta att dosera och använda
- Dryga
- Finns i olika förpackningar för skilda användningsområden.



Pröva nya frestande recept

ur samlingen "Äta gott utan socker" - drygt 80 sockerfria recept med **angivna kalorivärden**. Omfattar mat, efterrätter, bakverk, sylt, saft, konservering, djupfrysning m.m.

TILL SVENSKA DIABETESFÖRBUNDET
SKÖNVIKSVÄGEN 292, BANDHAGEN

Jag önskar erhålla receptsamlingen "Äta gott utan socker". 2 kronor i frimärken bifogas.

NAMN

ADRESS

POSTADRESS

(var god texta)

INSULIN *Vitrum*

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

Insulin 40 IE

Insulin 80 IE

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

Insulin Special 40 IE

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

NPH-Insulin 40 IE

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

Zink-protamin-insulin 40 IE

Effekten inträder efter 4—6 timmar och avklingar efter 24—30 timmar och avklingar

Vitrum började tillverka insulinproduktion har allt sedan dess varit tillräckligt för att täcka landets behov. Preparaten har anpassats till den vetenskapliga utvecklingen. Detta preparat är beredd av ren insulin och framställt i Vitrums moderna fabriksanläggning i Göteborg.



Göteborgs universitetsbibliotek



6000248881