

شذور من مؤتمر الصيحين

لم يكده مؤتمر الصيحين والديموغرافيا بعد اجتماعاتهم وتلو خطبهم ومباحثاتهم حتى تسارعت الجرائد الطبية والعلمية الى نشر ما يتلى فيه تسارع الجياع الى الفصاع علماً منها ان اعضاءه من العلماء المجرىين الذين جمعوا في صدورهم غايه ما وصل اليه علم حفظ الصحة وانتفاء المرض في هذا الزمان وقد نشرنا في الجرحه الماضي من المنتطف خلاصه بعض الخطب التي تليت فيه ووعدنا ان نشر خلاصه بقية الخطب والمباحث وانجراً لذلك نتول
الدفنيريا

من المباحث التي جال في مضارها اعضاء هذا المؤتمر اه الدفنيريا فافتح الدكتور سيتون الخطاب ميئاً انه يجب على اطباء الحكومه ان يبحثوا بحثاً مدققاً عن اسباب الدفنيريا وكيفية انتشارها في بعض البلدان والاماكن دون غيرها بقصد منع انتشارها فيها . وقال ان الدفنيريا كانت اشد انتشاراً في الضياع منها في المدن اما الآن فصارت اشد انتشاراً في بعض المدن منها في الضياع . وان الوسائط الصحية التي تقل معها الوفيات من الحميات قد تزيد معها وفيات الدفنيريا . وذكر قرية ابدلت مراحلها القديمة بمراحض جديدة اكثر منها اثناناً وافضل من كل وجد فانشرت الدفنيريا على اثر ذلك وفكت باولادها . وطلب ان يثبت عن انتشار الدفنيريا في الاماكن التي في اقليم واحد وعلى ارتفاع واحد وفي الاماكن القرية بعضها من بعض . وبما ان الوسائط الصحية المحلية التي قلت عدد الوفيات من بقية الامراض لم تنقل الوفيات من الدفنيريا فيجب على الحكومه ان تبحث بحثاً وافقاً عما ثبت الى الآن من انتشار هذا الداء بواسطة اللبن والمدارس وعن تأثير رطوبة الارض وعدم النظافة وكثرة الازدحام . ويجب ان يكون جل بحثها في اكتشاف الاسباب المحلية التي يزيد بها انتشار هذا الداء

وتلاء الدكتور شريف فقال انه وجد بالاستقراء انه حينما كانت الحمى التيفويد تنشر كانت الدفنيريا تنشر ايضاً وحينما كانت وفيات التيفويد تنقل كانت وفيات الدفنيريا تنقل ايضاً وذلك دليل على ان بائس الدفنيريا يعيش وينمو ويتكاثر في المواد البرازية والاقذار الفاسدة مثل بائس التيفويد والفرق بينها ان بائس الدفنيريا ينشر في الاقذار التي على سطح الارض وبائس التيفويد في الاقذار التي تحت سطحها وكثرة

الازدحام وقلته لا يقدمان ولا يؤخران في انتشار هذا الداء وما يزيد انتشار الدفتيريا في بعض الاماكن نرية بعض الحيوانات التي تصاب بها كالفراخ الهندية والديوك التي تربي للمائدة فقد ثبت انها تصاب بالدفتيريا وتنقل الدفتيريا منها الى الانسان . ويزيد انتشارها ايضاً بعدم الانتباه الى فصل المصابين بها عن الاصحاء وتنقية الغرف التي يقيمون فيها . فانما ظهرت في بيت وجب ان تخبر الحكومة حالاً ويبعد الاولاد الاصحاء عن المريض ويمنعوا عن الذهاب الى المدرسة وتشعمل كل الوسائط اللازمة للتطهير والارحاج ان ارتفاع المكان لا يقلل انتشار هذا الداء فقد ثبت انه ينتشر في الاماكن المرتفعة كما ينتشر في الاماكن المنخفضة او اكثر والارحاج ان ميكروبه لا ينمو كثيراً في الاماكن الرطبة المنخفضة

وقال الدكتور هيوت الاميركي بائناً قوله على اختبار ثنائي عشرة سنة وعلى نتائج البحث في ١٠٧٥ مجلداً من مجالس الصحة المحلية باميركا . ان الدفتيريا داء معتد الى الدرجة القصوى وان ميكروبه يتقل بالناس وبالامتعة ويمكن ان يعيش خارج بدن الانسان وعلى درجة من الحرارة اوطأ من حرارة الانسان وهو متمك بعمر الحياة فقلما تبته مزيلات العدوى وانه يعلق بالتياب والفرش والمجدران ويبقى حياً زماناً طويلاً . وافعل ما علم من الوسائط لمقاومته حتى الآن فصل المرضى عن الاصحاء وتطهير المنازل والامتعة . ومن حين اعتمدت هاتان السلطنتان انحصر الداء في بعض البيوت ولم يتقل الى غيرها الا اذا نقل اليها شخص مصاب به

وتكلم الدكتور برجرود بعد ذلك وقال ان الفصل والتطهير خير الوسائط لمقاومة هذا الداء ويجب فصل المريض ستة اسابيع على الاقل وتطهير كل التياب والامتعة التي اتصل بها شيء من ميرزاتوه ومفرزاتوه والغرفة التي اقام بها

وقال الدكتور اُبت انه لم يثبت حتى الآن ان ميكروب الدفتيريا يتقل بواسطة الماء . وقال الدكتور ادمس ان هذا الميكروب يعيش في الارض الرطبة القذرة وينكاثر فيها ثم ينتشر في الهواء المجاور لها اذا وقع مطر على الارض او قل ضغط الهواء عليها

الرعاية من السل

تكلم الدكتور رانس في هذا الموضوع فقال ان داء السل قابل للشفاء ويمكن انقاؤه . اما كونه قابلاً للشفاء فقد ثبت من ان كثيرين ماتوا بامراض اخرى وظهر لدى تشریح ابدانهم انهم كانوا مصابين بالسل قبلاً وشفوا منه ثم اصابوا بالمرض الذي ماتوا به . واما

كون اتقايه ممكناً فدليلة قلة انتشاره بعد اتخاذ الوسائط الصحية فقد كان عدد الوفيات في سنة ١٨٦٧ خمساً وعشرين من كل عشرة آلاف في السنة فصار سنة ١٨٨٦ خمس عشرة فقط من كل عشرة آلاف. ومن ثم فواجبات رجال الصحة ظاهرة من هذا القليل وعليهم ان يعتبروا السل داء يمكن التوقي منه كما يمكن التوقي من التيفويد والكوليرا والجذام. فيجب اولاً ان تعلم الحكومة بكل حادثة من حوادث السل وثانياً ان تستعمل المطهرات ومزيلات العدوى وثالثاً ان ينقل المريض الى مستشفى معد لذلك ورابعاً ان لا يسهل واسطة من الوسائط الصحية كتجديد الهواء وترج المراحيض والظافة واتقان بناء المنازل الخ فاعلام الحكومة لازم لتتخذ الاحتياطات اللازمة لمنع انتقال العدوى الى الاصحاء ولا سيما اذا كان المريض من الفقراء الذين لا يعلم اهلهم كيف يتنون العدوى. واستعمال المطهرات لازم ايضاً ولا سيما تطهير المبرزات والنثث. واذا مات المريض فطهير غرفته وفراشه وامتنعوا كلها ما لا بد منه. والانتقال الى مستشفى المسولين لازم في ما اذا كان المريض من الفقراء الذين لا يتقون على التداوي في بيوتهم واما اتخاذ الوسائط الصحية من نحو ترج المراحيض ومنع المتصعدات فاتبع ما استعمل حتى الآن لتخفيف وطأة هذا الداء وتقليل عدد قتلاه.

وتليت مقالات أخرى قال فيها اصحابها ان رطوبة المكان وازدحام السكان فيه وادمان المسكرات من اقوى الاسباب لانتشاره السل. وادمان المسكرات اقواها فعلا

التدرن ولحم البقر

افتتح الدكتور برون سندرسن الكلام في هذا الموضوع فقال انه ليس بين الامراض الحادة او المزمنة مرض ينتك بالناس او يمرر كآس حياتهم مثل التدرن وان جرائم هذا الداء تدخل البدن بالوراثة (لانه قد يولد الطفل وداه التدرن فيه) وبالاستنشاق وبالطعام. واسترسل في الكلام على اكل اللحم المصاب بالتدرن كانه حصر موضوعه فيقتين تاريخ الثنات العلماء الى هذا الموضوع وقال انه ليس لدينا ادلة كافية على ان ميكروب السل يدخل ابدان البالغين من اعنائهم (اي بواسطة الطعام) ولكن اكل الاطعمة التي فيها ميكروب التدرن لا يخلو من الخطر الا ان مقدار الخطر غير معلوم فليس من العدل ان يثقل اللحم الذي أخذ من حيوان مصاب بالتدرن اذا كان ذلك اللحم سليماً على ما يظهر الا اذا ثبت ان الحيوان الذي يأكل منه يصاب بالتدرن. وقال ان من واجبات الحكومة ان تقيم اناساً خبيرين بمعرفة اللحم المصاب بالتدرن لكي يعطوا بيعة واكلة