

الكوليرا وعلاجها بالمسهلات

حضره الدكتور دين برباري

[المقتطف عسى ان يطالع جمود القراء هذه المقالة بامعان النظر لأن فيها اوضاع شرح
حقيقة فعل الكوليرا بالجسم ولأن تحيتها مخالفة لما يعتقده الجمهور عموماً وبعض الاطباء خصوصاً
من ان الكوليرا يجب ان تعالج بالقوابض لا بسوها . وتدليقنا عن غير واحد من الاطباء
انهم يعالجون المصابين بالمسهلات كزيت الخروع والكافولمل كما يشير حضره كاتب هذه المقالة
وأكثر الذين عالجتهم كذلك في بداهة العلة شفوا]

نقرر أن الكوليرا دائم ناتج عن جراثيم خصوصية مرتكبها الامعاء حيث تفرز سماها القاتل
الشديد التأثير في البنية وخصوصاً في الانسجة العضلية والدم ويسمى لهذا السم في البنية ويمهد
كل الاعراض التي يشكو منها المصاب . وله فعل مهيج قوي بالامعاء ولذلك كان اخص
اعراض الكوليرا الاسهال والقيء وما هذه الاعراض سوى طرق يخذلها الجسم بالفعل الممكّن
لإخراج المواد المهيجة التي يقاومها هيست دفاعات الانسجة . وبالفعل الممكّن والمشاركة تتعجب
المعدة ويمهد ذلك . فما الاسهال والانفراج والخالة هذه سوى علاج طبيعي تزيد الطبيعة
وتجرؤ بلا علم وبغير حكم الارادة . فمن كانت بيته قوية وقوية على احتمال هزال الاسهال
إلى ان يتم التخلص من السم تال الشفاء والأذهب قتيل السم والاسهال . ومعلوم ايضاً ان شدة
الاسهال تكون بالنسبة الى شدة المرض وكثرة الجراثيم وقوتها فعلمها وضعف البنية عن احتقارها .
نكلما زادت المواد المهيجة زاد احتياج البنية الى قوة طاردة . فالموت من شدة الاسهال
يرهان على قوة السم وشدة المرض ولو كان للاسهال فعل مضار لا يمكن خصوصاً من استمراره
رطوبة الانسجة والعضلات . فإذا حدث الاسهال ووجد السم مصراً يخرج به وقلت كثافة
في البنية وامتنع تجمّعه ومع ذلك كله انهى المرض بالموت فكم بالحربي لو قاومنا خروج هذا السم
وتحذذنا اوسائف الفعالة لجزره في البدن وجمعه في اواعية من اعظم خصائصها الامتصاص (وهي
الامعاء) واستعمالنا القوابض حتى يتزايد السم ويتهور المصاب . ولا بد من استقرار الاسهال ما
زال في الامعاء مهيج ثم يوقف حينها ظهور علامات فراغ الامعاء من السم وهي بسيطة
ولا بد قبل الخوض في امر العلاج من ادرراك تأثير السم في البنية . ود . ابان العلاء الدكتور
جنسن وهو من اكبر النقاد في الكوليرا ان توقف الدورة الدموية في الرئتين في درجة التهور

(الدرجة الثالثة) مثبًّا عن نقلان الطبقه المضليه في الاوعية الدمويه بسبب تهيج سائل الكولييرا الموجود في الدم . وهذا ايضاً احسن تعليل لفراغ الشرابين الدمويه وقد النبض وازرقاء العينين وغورها وبرودة الجسم . ومن ذلك ايضاً تماق الدورة الدمويه في الرئتين فنقل كمية الاكسجين الداخلة الى الجسم . ويسبّب تأخير النَّا كد ما زراه في درجة التهور من هبوط الحرارة وعجز الحاضن الكربونيك في الدم وحصر البول والصراخ لأن هذه المفرزات نتيجة النَّا كد . ويرهان ذلك ما زراه عند توقف هذه المفرزات من عدم توقف الدين اذا كانت المعاية مرضعاً لان الدين غير مركب من محاصل النَّا كد . واعاقة الدم في الرئتين هو سبب كثافة الدم لا نتيجة عنه لانه في حال تسرير الدورة الدمويه مما اشتدا الاصدال لا يحمد الدم . وما يخسره من الرطوبة يستعيضه من رطوبة العضلات والأنسجة فان الماء اربعه احمس وزنه ولكن حتى توقفت الدورة الدمويه الرئويه واميلات اوردة البنية جرت رطوبتها الى الانسجة المجاورة التي تكون قد فقدت قيمها عظيماً من رطوبتها . ومن ادلة ذلك ما ذكره الطبيب الهندي السريريلد مارتن عن تأثير الفصد في اعادة الدورة الدمويه ومنع التهور مقدماً من الشواهد العديدة الحادثة والآتية قال . دعيت يوماً الى المستشفى لعيادة خاطيط كاد يموت بالكولييرا فلما حضرت وجدته في درجة التهور ففتحت وريداً في كل ذراع من ذراعيه فلم ينزل سوى نقط قليلة من دم اسود وبعد مضي برهة جرى الدم وللحال تغير لون الجلد الازرق ولم يمض وقت طويل حتى جلس الرجل وكانت اثنان قد قارب الموت وقال ياسيدى احيتني . وتفسير هذه الحادثة انه يسبب عاقف الدورة الدمويه في الرئتين حصل عذُّد وامتلاكه شالي في الجهة اليمنى من القلب فالفصد افوج عن القلب وزاد قوة تقلص عضلاته وذلك مثبت ايضاً من تجارب الدكتور ريد في الحيوانات في حالة الاسنکيا حيث تكون الدورة الرئويه والجهة اليمنى من القلب شبه بحالهما في المصاب بالكولييرا

وقد اتيج لي في هذه الايام ان اشاهد عدداً وافراً من المصابين بالكولييرا وكان معظم اهتمامي موجهًا الى الاصدال وفعله بالنظر الى الحقائق التي ذكرتها آفنا فتمكنت من التوصل الى النتيجة الآتية وهي ان المصاب باصدال قوي مرض شديد قاتل يلزم من الاصدال لطرد السم ما لا تقوى بنيته على احتياله ومن هذا النوع معظم الوفيات . ثم ان المصاب الذي اصده معتدل مرض غير شديد فان قوته بنيته على احتيال الاصدال ولم يحصل له ام اك قبل النهاية نجا من الداء والمصابون بهذا النوع هم الذين يشفى بعضهم ولو طالت مدة مرضه . والمصاب الذي لا يتحمل الامرات فنيلة ثم تقبض امعاؤه او تظهر عليه علامات آر ليرا بلا

اسهال هو الذي يشتدُّ سرعةً وتسرع وفاته ويقع حالاً في سبات وهيَ هذَا النوع لا ينبع أحد تقرضاً وعندِي على ذلك شواهد كثيرة اذْكُرها في حينها
والقصد من هذه المقالة اخبار رأي طبيب من أكبر الثقات في داء الكوليرا مثبتاً بعض ما اخْبَرتهُ وشاهدهُ من انه لا يجوز ابقاء المواد السامة في الامعاء بالقوابض خلافاً لما اصطلح عليه البعض بل يجب معاذه الطبيعة بالمسهلات على طريقة قانونية وبحسب الاحوال كما اثبت بعض الاطباء وشهدت الادلة العقلية والتجربة وكفى بها برهاناً اذْ قابلنا هذه الطريقة اي التخلص من السم بالطريقة القانونية التي سوف افصلها على باشلوجية المرض المذكورة آنفاً
ويجب اعطاء الآفيون لمنع الاسهال وتفوية البنية في آخر المرض متى تحقق اعدم بقاء سم في الامعاء اي يجب ان يقفل الباب بعد خروج العدو لا قبله . ومن الغريب ان أكثر الاطباء اصطلح قدِيماً على استعمال القوابض واصحها الآفيون وتابروا على استعمالها كل الشابرة مع علمهم بسوء الانذار وعدم حصول الشفاء الآء في ما نذر
وقد كان الداعي لاستعمال الآفيون ألم اعتقال العضلات الذي يحدث في الكوليرا فاستعملوه خاصته التقديرية وقاوموا فعله القابض باضافة الكالومل (الزيق الحلو) اليه والكافور وهذا المركب الثلاثي حصلوا على المطلوب فقاوموا الاعتقال بالآفيون وابتروا الاسهال بالكالومل ونبهوا الجسم بالكافور الذي هو ايضاً من مضادات الاعتقال . ثم خاع الفرض المقصود بتواتري الايام فظنوا ان القصد هو فعل الآفيون القابض فتركوا تابعية وغسلاً به وحده . ولا انكر ما الآفيون من الفائدة في الاسهال المذدر قبل هجوم الداء ولكن متي هجم لم يعد يد من استعمال المسهلات

وقد قام البعض في هذه السنين واثبتو ان لا يجوز منع الاسهال في الامراض المعرفية كالمى الشيفريدية والكوليرا فأخذت ايجاث عن ادتهم على ذلك حتى عثرت في هذه الاثناء على دب للدكور جحسن المشار اليه آنفاً وهو احد اطباء مملكة الانكلزير شرح فيه كيفية استعمال زيت الخروع في علاج الكوليرا ومقاومة رفاقه الاطباء له متنين كثيرة وتهكمهم عليه حتى لقبوه جحسن زيت الخروع ثم انصياعهم الى رأيه اخيراً واقرارهم بفضلـه . وهو صاحب الرأي الم Howell عليه في باشلوجية الدرجة الثالثة بين الكوليرا . وسائل طريقة علاجه في الشهر التالي مع ما اخبرته بنفسـي من هذـا القبيل