

التصويرية فان رسم كانوفا الذي عاش في اواسط القرن الثامن ومات في اوائل القرن الحاضر بشاهد متوثقا على صفيحة رخام ونحت الرسم منقوش اسمه باحرف رومانية كبيرة تمثيلاً لرقعة الريارة التي كان يستعملها
قلت ولعل شعوب رسوم الأشخاص مطبوعة على اوراق الزيارات في الوقت الحاضر ليس اصطلاحاً جديداً بل من باب العود الى القدم جرياً على مبدأ التنقل في أكثر عوائل متلني هذا العصر وازياتهم

الهضة الآسيوية والوقاية منها ومعالجتها

ملخصة عن الألمانية بقلم سعادة الدكتور سالم باشا سالم طيب الحضرة المحمدية الخاص
(تابع ماقبله)

ومن ذلك ايضاً يمكن استنتاج بعض الوسائط الواقية من انتشار الجراثيم الهضبية فلاشياء العظيمة الحجم جداً او الفاعات المسعة التي لا يمكن تطهيرها بوسائط التطهير يجب تعريضها للهباء المتجدد حتى يتبخر بعد قليل من الزمن تجفيفها جيداً وبهذا يمكن قتل الجرثومة الهضبية فانه من المتفران مدة ستة ايام تكفي في تجفيف اي مكان او اي شيء ذي حجم عظيم ويمكن تصغير هذا الزمن بواسطة التسخين الصناعي او وضع المداخن وكذا يستدل من قلة مقاومة الجراثيم للحرارة الشديدة ان
٥٥ الى ٦٠ درجة مئوية كافية لقتل الجراثيم الهضبية في ايام الصيف
جداً حتى يقل عدد الاصابات ولو لم يكن ازان جرثومتها
واما الوسائط الصحية العمومية اللائطية التي يمنع انتشار الجراثيم الهضبية فيها الحصول على ماء نقي للشرب والاستعمال والازالة السريعة النائمة لجميع الفضلات الجامدة والسائلة التي يفرز الانسان ثم ملاحظة اسواق المأكولات بغاية الدقة ومنع التجمعات الانسانية العظيمة كتنسيق الموق والاجتماع في المعابد والافراح والاسواق ونحو ذلك

فاما ما يخص جلب الماء النقي سواء كان للشرب او الاستعمال فهذا امرٌ ضروري فانه من الامور الغير المشكوك فيها ان الماء الذي يستعمله الانسان كل يوم يكون

واسطة لنشر الجرثام المیضة السامة فان الامثلة التي ذكرت في المجمع الطبي الصحي
الدولي في مدينة وينا في السنة الماضية على امكان انتشار الجرثام المرضية المعدية
بواسطة مياه الشرب والاستعمال عديدة جداً وقوتها المثبتة واضحة للغاية بحيث ان هذا
المجمع قرّر كثرة انتشار الامراض الوبائية بالماء

وقد دلت الابحاث والتجارب العديدة على ان الباشيل الميضي يحفظ قابلية نموّه
في الماء زمناً طويلاً الى تسعة اشهر وحيث ان جداول ولا معارضة علمية في النول
القائل بإمكان انتشار الميضة بواسطة ماء الشرب

وكذا من الامور التي لا ريب فيها هو ان الحصول على ماء شرب نقي جيد آتٍ
من مكان بعيد ومختصر في انابيب مغلقة قد قلل عدد الاصابات الميضية في المدن
التي كانت الميضة تنتشر فيها قبل استقامتها من هذا الماء ولذلك امثلة عديدة مأخوذة
من التاريخ الطبيّة

ومع ذلك فن المجازر ايضاً ان الماء المتوزع في انابيب مغلقة يتسم بالجرثام
المرضية تنتشر هذه الجرثام بسرعة في البلدة المتوزع فيها هذا الماء واعظم مثل لذلك
انتشار وباء التيفوس في بلدة ويسبادن سنة ۱۸۸۵ لاسيا في الجزء الجنوبي من الانابيب
المائية الذي سهل وقوف الماء فيه

وعلى هذا فان أريد الوقاية التامة من الاصابة وجب ان لا يستعمل الماء الا بعد
اغلائه حوالاً كان للكرب او الفل فانه باستعمال الماء الحامل للجرثام المرضية يمكن انتقال
المرض وانتشاره

واما بالنسبة للوسائط الصحية التي نتخذ لاجل ابعاد الفضلات الانسانية والحيوانية
من قرب المساكن فتوجد في اغلب المدن قنوات ومجارٍ لذلك فيمكن منع تراكم الفضلات
بخلاف النرى فلا أمل في الحصول على ذلك فيها

ومن جملة الوسائط الواقية في مدة انتشار الميضة ملاحظة اسواق الماكولات فانها
من الوسائط الصحية القانونية الضرورية جداً فيمنع بيع كل الاثمار القلج والفاكهة واللحم
الغير الجيد والاسماك المثلثة ونحو ذلك من جميع المواد الغذائية التي يتخ عن أكلها
اضطراب في الهضم فقد دلت التجارب على ان مثل هذا الاضطراب يزيد الاستعداد
للاصابة بالمیضة

وكذا ينبغي منع الازدحام في الاسواق والتراكم في المعابد ونحو ذلك منعاً قانونياً

في أثناء تساط المبيضة

اما بخصوص تنقية فضلات المصابين بالكوليرا وملابسهم وجثثهم فينبغي ولا بد وضع قواعد صحية لذلك . كما وانه ينبغي منع التجارة بالخرق غير المطهرة او الملوثة الصادرة من بيوت المصابين بهذا المرض فان انتقال جراثيم المرض بهذه الكيفية لم ينف الى الآن وعند الاشتغال بخدمة المصابين لا يمكن تجنب التلوث بمواد التقيء والاسهال وذلك لشدّة انقذاف هذه المواد من أعلى وأسفل وعظم كميتها فمن الواجب ذمّة على كل معتن بهؤلاء المرضى ان يعتني بنظافة بدنه وملابسه ايضاً

وملابس المصابين بالكوليرا ينبغي اغلاؤها حالاً وان لم يتيسر ذلك فينبغي صب محلول السلياني او المحض الكربوليك عليها وانقاؤها فيه نحو اربع وعشرين ساعة تقريباً قبل غسلها ، وعند وجود معامل مختصة بالنظير بواسطة البخار ينبغي تطهير تلك الملابس بواسطة البخار وينبغي تكثير مثل هذه المعامل . واما الادوات الخيشية التي الملوثة فينبغي حرقها

وبعد انتهاء سير هذا المرض ينبغي تطهير غرف المرضى نظيراً تاماً وكذا جميع الادوات التي كانت ملاصقة لها وترك ابواب الغرف وشايفيكها مفتوحة مدة ستة ايام مع تسخينها بالنار وذلك على حسب قابلية النصل

والسط والسائر تطهير بخار الماء واذا مات المصاب وجب غسل جثته ولها بملاءة مغموسة بمحلول السلياني والاسراع في دفنها

واما تنقية غرف الموتى فينبغي فيه ما ذكرناه في غرف المرضى . ومن جهة نقل الجثث في مدة تساط وباء هذا المرض ينبغي ولا بد اتخاذ الاصول الصحية اللازمة

ولنذكر اخيراً على وجه الاجمال ما ينبغي اتباعه بالنسبة الى كل فرد على حدته متعمداً للعدوى فنقول يجب تجنب ملاصقة الاشخاص او الادوات الآتية من جهة او منزل فيه هذا المرض . وذكر هذا الامر وان عد من المبالغة في التعمارة اذا أريد تطبيقه على المصابين بهذا المرض او المشتبه فيهم الا ان انه يتطوع النظر عن جميع العواطف الشخصية بالنسبة الى المصاب العظيمة فليس في اجرائه صعوبة شديدة حيث يوجد اماكن كرتيبية لقبول المرضى المصابين بهذا المرض ويوجد فيها اشخاص لتمريرهم حتى لا يترتب على التمسك بهذا الاحتياط الصحي ترك المرضى بدون مساعده كما كان يحصل في العصر السالفة ولذا كان من الواجب على كل شخص عدم التعرض للعدوى ما دام

ذلك بالنسبة اليه غير ضروري وينبغي على كل انسان ان يعلم ان الواجب عليه صيانة نفسه وليس ذلك فقط بل صيانة العموم فيجب كل امر يرتب عليه زيادة انتشار هذا الوباء

وكذا ينبغي عدم اخذ شيء من المواد الغذائية او المشروبات الآتية من جهات او منازل فيها هذا الوباء اذ قد تحمل العدوى بهذه الكيفية . وعلى الخصوص اللبن فان البائيل الراوي ينمو فيه نموًا عظيمًا بدون تغير مدرك للنظر . وعلى العموم ينبغي في اثناء الوباء الهضمي تجنب تناول الاغذية والاطعمة بدون تعقيمها اذ انه لا يعلم محل منشأها ولا الايدي التي تناولتها . وفيما اذا لم يمكن الحصول على ماء للشرب ففي نقاوة أكيدة ينبغي اغلاء الماء قبل شربه . ويرى الأشخاص الذين يتيسر لهم شرب المياه الغازية الطبيعية او الصناعية ان يشربوها او يفسلحوا اقوامهم بها بشرط ان تكون محفوظة في زجاجة مسدودة مدة من الزمن لا تنص عن يوبين فان التجارب المتعددة قد اثبتت ان البائيل الهضمي لا يقبل النمو والبقاء في الماء المحاوي حامضاً كربونياً مدة تزيد على اربع وعشرين ساعة وهذا امر سهل الملاحظة

وزيادة على ذلك ينبغي تجنب جميع الاسباب التي يرتب عليها اضطراب في الهضم لاسيما من المأكولات والمشروبات كالانمار اللينة والسلطات والبطيخ والخيار ونحو ذلك وينبغي الاحتراس من استعمال المهلات في زمن تسلط الهضة ومن الموصى به استعمال منادير صغيرة كل يوم من الحامض الهيدروكلوريك وكل من الهيرة والليبيذ لا يستعمل الا بمنادير قليلة بعد مكنو زماناً طويلاً في الرجاج وينبغي تشيير الجسم بلباس دائنة ومن المدوح من القدم لف البطن بمنطقة من صوف

ولا يحسن المكث مع المرضى المصابين بالهضة او المذنبه في اصابتهم بها الا الزمن الضروري مع عدم تعاطي شيء من المأكولات في منزلهم وغسل الايدي وتنظيفها مع الدقة قبل ترك المرضى او غرفهم

والاصابات المرضية في العائلات تحتاج لاحتراس ودقة زائدتين . فانه وان لم يجز لاحد ترك احد من اهله او اقاربه وهو مريض بمرض يمكن التوقي منه مع اخذ الاحتياطات الصحية اللازمة السهلة الاجراء الا ان الشفقة والانكباب على خدمة المريض لا ينبغي ان تمنعا امكان الوقوع في الخطر الشخصي وحيلته لا ينبغي

التراخي في اتخاذ النظافة التامة واتساع الوسائط المنقبة
والاجود ترك خدمة المرضى لانتهاك غرباء ان امكن حتى لا تكون اجراءاتهم
معاقة باحصاسات الذرابة والاجود اجراء ذلك في ماستنانات مخصوصة اذ يكاد
لا يوجد مرض من الامراض يحتاج لاتباه واستمرار في خدمة المريض مثل هذا
المرض ومن المعلوم ان وضع المرضى في ماستنانات مخصوصة اجود بالنسبة للمرضى
والخادمين لهم ولا سيما الاطباء وذلك لسهولة ملاحظتهم وعدم ضياع وقت الاطباء
ومن الوسائط المنقبة ترك المكان الموجود فيه هذا المرض لاجل تجنب العدوى
وهذه الوسائط لا مانع من الالباء بها خصوصاً بالنسبة للغرباء حيث لا يتيسر لهم
اتخاذ جميع الوسائط الهافية من هذا المرض مع السهولة ولما بالنسبة للمستوطنين فينبغي
ولا بد تحذيرهم مع الكفة عن الفرار من الكوليرا فان لذلك تأثيراً مضرّاً جداً بالنسبة
الى باقي الافراد المحيرون على المكث في المكان المصاب

وينبغي على الشخص الذي فرّ هارباً التيقظ الى انه لا يوجد مكان ممان عن
الاصابة بهذا المرض تبعاً لما ذهب العدوى وان الجرائم الهضبة يمكن انتقالها بواسطة
الى المكان الذي فرّ هارباً اليه وحيث يسهل وقوعه في الخطر عند انتقاله الى محل
غرب اكثر ما اذا مكث في محله لانتظام احواله المعاشية فيه وينبغي على الهاربين
التيقظ الى انهم كثيراً ما يصابون بهذا المرض بعد رجوعهم ويكون سبباً مباشراً
لتردد الوباء الهضي . وكذا يجب على المرضين ان يحتسروا غاية الاحتراس فان
عدد الذين يصابون منهم ليس قليلاً كما يزعم ولما ندرة اصابة الاطباء الذي اتخذه
بعضهم دليلاً على عدم قابلية عدوى هذا المرض فهو امرٌ غير حقيقي فان الاطباء
قد عرفوا وجود هذه المحامل الآلية لهذا المرض واتبعوا الطرق الصحية المنقبة
والمضادة للتعفن بقصد قتل الجراثيم ولذلك قلت اصابتهم بالكوليرا. فاننا نعرف درجة
الخطر ولا نمك بحوار المرضى الا الزمن الضروري ولا نخدم المرضى بايدينا بدون
وسطة عادة ونحن معتادون على التنظيف والفصل بعد ملامسة كل مريض وحيث
ان هذه العادة عندنا وصارت لنا طبيعة ثانية ولو بالنسبة للامراض الغير الوبائية فإ
علينا الا التمسك بها في اثناء تسلط الامراض المعدية لاسيما وان من الواجب على كل
طبيب ان يكون مثلاً في اجراء واتباع الشروط الصحية والنظافة حتى يكون مثلاً امام
المريض واهل المرضى وغيرهم