

ولا يمكن ان تفرقع مادة اي تسخيل الى غاز او بخار بسرعة ما لم يحدث من تفرقعها صوت شديد والبارود الخالي من الدخان يمتاز بقوة وسرعة تفرقعهِ واستخاليهِ الى غاز فيجب ان يكون صوته شديداً حاداً كصوت الديناميت وبسبب سرعته لا يكون طويلاً فلا يسمع جيتاً على مسافة بعيدة . ولما جرت التمرينات العسكرية في جرمانيا بالبارود الذي لا دخان له والاصح ان يقال القليل الدخان ذكرت الجرائد السياسية ذلك واجمعت على انه عدم الصوت ايضاً او ان صوته ضعيف لا يسمع على اكثر من مئة متر . وما ذلك الا لرسوخ الرزم في اذهان كتابها ولأن الجنود لا تستعمل خرطوشاً مملوئاً بالبارود والرصاص وقت التمرينات بل خرطوشاً فيه شيء قليل من البارود . ولكن تقرير الحكومة الرسمي اثبت ان صوت هذا البارود كان جيتراً مثل صوت البارود العادي ولكنه اقتصرت على واحد وهذا هو المنتظر . فعمى ان لا يعود كتاب جرائدنا الى ذكر البارود الاخرس وهو افصح كل بارود

وجملة القول ان اهل الاختراع قد تمكنوا الآن من استنباط بارود شديد الفعل قليل الدخان او عديمه وهذا مما يزيد الحروب فتكاً ولكن الاختبار يشهد ان الحرب انفي للحرب كما ان التتل انفي للقتل . وان قوة الانتقام قد تكفي بالاستعداد له كما تكفي باستعمال اسايه . وان الكنيل بسلام اوروبا الآن وصدر غارات الافريقيين والاسيويين عن املاكها في افريقية واسيا انما هو استعدادها التام لمقاومة القوة بالتوة . وعندنا ان كل ما يزيد البارود قوة وآلاته احكاماً حتى لا تقوى وسائل الدفاع على صد وسائل الهجوم يجمل الناس على الابتعاد عن اسباب الحروب والخصومات والاتجاه الى تحكيم العقل في فض ما يقع بينهم من المشاكل الى ان يأتي الوقت الذي يتظره نوع الانسان حين لا ترفع امة على امة سيقاً ولا يتعلمون الحرب في ما بعد

## الالكحول واستعماله طبياً

ملخصة عن الالمانية بقلم سعادة الدكتور سالم باناسالم الطبيب الخاص للحضرة المحمدية  
تابع ما قبله

نقدم الكلام على خواص الكحول المنبهة في الجزء الخامس من المنتطف وسنذكر الآن خواصه المغذية غير مشنئين الى خواصه الملذذة لخروجها عن موضوعنا . واعتمادنا في ذلك على الدكتور بكن قال ان خواص الكحول المغذية في المرض قد انكرها بعض

الاطباء إلا اننا نؤيدها بدلالة المشاهدات الأكلينيكية على سير المرض . فان تجارب الاستاذ بنز وتلاذتوه قد اثبتت ان الألكحول يحترق في الجسم بنامه ولا يبقى منه اثر وهذا يدل على انه يحتفظ بعض القوى الحيوية في الجسم ناهيك عن انه باستعماله تنقص كمية المواد النيتروجينية المفزة مع البول وكذلك ينقص الحامض الاوريك والحامض الكبريتيك والحامض النيتوريك . وقد ثبت ذلك بمشاهدات جمهور من الاطباء مثل الدكتور ريس وزلتزر وغيرها ومع هذا فان الدكتور باركرس وفلوزير ينكران هذا الامر ويقولان ان ليس للألكحول ادنى تأثير في العنصر العنائي وقال فورستر ان تأثيره مضاد لذلك وانه اذا استعمله المهوكون زاد افراز عنصر من العناصر المهمة في تركيب اجسامهم وهو الحامض النيتوريك ولذلك لم يجمع الاطباء الى الآن على فعل الألكحول وتأثيره في تغذية الجسم

اما اذا اجريت التجارب بقصد حل هذه المسئلة والوقوف على الحقيقة فاطن ان من الطفولة اولى لاجراء التجارب فيه لانها تكون في اجسام غير معتادة على تعاطي الاشربة الروحية ولا يخفى ما في مثل هذه التجارب من المصاعب العظيمة لعدم وجود العامل المستعمل لذلك ولوجوب الاحتراس العظيم والدقة التامة في اعطاء الألكحول للصار بمقدار كبير ولذا احتريت اشد الاحتراس من حدوث الظواهر التسمية فيهم فكانوا نلاحظهم بغاية الدقة حتى اذا ظهرت فيهم علامات تأثير كنا نوقفه عنهم حالاً . وكما نتبته الى تغذيتهم بالدقة التامة من حيث كمية الاغذية وارقانها وحالة القناة الهضمية وعدم اضطرابها وتوقف الألكحول عند حدوث اقل اضطراب وفي اثناء هذه التجارب كنا نلاحظ سرعة التنفس والنض مرتين في اليوم ودرجة الحرارة ثلاث مرات ونقيس حرارة المحميين كل ساعتين . وكانت كل تجربة تستمر من الساعة الثامنة صباحاً الى الثامنة مساءً وفي اثناء ذلك كنا نكيل كمية البول ونحقق كمية البولينا وكذلك كمية الحامض البوليك والحامض النيتوريك والحامض الكبريتيك

واجربنا التجارب الاولى في اولاد مصابين بالحصى والحمة الجلدية فاجدنا باعطاء كل ولد منهم قدر ١٦ غراماً من الألكحول فنقصت كمية البولينا المفزة بين تعاطي الألكحول وقلت كميته عن اليوم الذي لم يعط فيه الألكحول وحدث مثل ذلك في تجارب اخرى مختلفة وانصح منها كلها انه بتعاطي الألكحول تناقص كمية البولينا المفزة من البول وتنقص ايضاً المواد الاخرى التي فيه ولذا فاني اذهب الى ان الألكحول

من المواد المغذية المعوضة وقت المرض وأنة حيثئذ من الجواهر المغذية اللاواسعة  
هنا في الجسم المريض وأما الجسم السليم فلا يحتاج اليه مطلقاً مها نعرض للمشاق  
الجسمية والعقلية كما دلت على ذلك تجارب الاستاذ باركس وقت الحرب فانة وجد  
ان الشخص السليم يتحمل اعظم المشاق الجسمية والعقلية بدون احتياج الى الكحول وفي  
مثل هذه الاحوال تم جميع الوظائف على الحالة الطبيعية اذ ان كلاً من الجواهر الزلاية  
والزيوت والنشويات يدخل الجسم ويهضم فيه ويمثل وفي بلارب أكثر تغذية للجسم  
من الجواهر الكحولية بخلاف الجسم المريض فان تعاطي هذه الجواهر الغذائية يتناقض  
فيه تناقصاً عظيماً بسبب ضعف وظائف المعده والهضم وتزيد حركة التخلل والتأكسد  
بسبب ارتفاع الحرارة في الاحوال الحمية ولذلك يسهل تعاطي الكحول وتكون منه  
فائدة عظيمة ويو يمكن الحصول على التمتع وبطىء تأكسد المواد الزلاية وحركة الانحلال  
الذين يزيدان شيئاً فشيئاً حتى يؤديا الى درجة الانتهاك

وقد يقال انه توجد جواهر اخرى مضادة لارتفاع الحرارة كالانتبيرين والنالين  
والانتبيرين فانها تخفض درجتها وتقلل افراز المواد الزلاية وتحليلها كما ثبت من تجارب  
الاستاذ ريس وغيره . ومع ذلك فاننا لا نستعملها على سرير المريض كوسائط مغذية  
ولا نعتبرها كوسائط معوضة للتغذية . لكن من يدي هنا الاعتراض قد نسي امرأها  
وهو ان الكحول يحترق بنامه داخل الجسم فيعطيه قوة حيوية بدلاً من الجواهر  
الزلاية بخلاف الجواهر الساتية ذكرها فانها تترك الجسم في حالتها الطبيعية او بعد  
اتحادها ببعض الحوامض المعدنية وعلى هذا يبنى استعمال الاثرية الروحية طبياً في الامراض  
الحمية الثقيلة المستطيلة المدة كالبنوس وغوره وكذا يوصى باستعمالها علاجاً في كثير من  
الامراض الطويلة المدة المصحوبة بانتهاك سريع وهالك بعض الامثلة التي توضح ذلك

لا يخفى ان استعمال الاثرية الروحية في علاج الدفتيريا امر معروف من قديم  
الزمان حتى مدحه جميع الاطباء في غرة هذا القرن مدحاً زائداً . ومن المحتمل ان يظن  
ان فائدة المعالجة بالاشربة الروحية في هذا المرض الشديد الخطر مبنية على تأثير الكحول  
المسبب في القلب وحركاته ومع ذلك فقد ثبت ان المعالجة بالكحول والاشربة الخنوية  
عليه ذات فائدة عظيمة في الدفتيريا ولا سيما متى استعملت بمقدار عظيم من ابتداء هذا  
المرض اي قبل ظهور العلامات الثقلة الخطرة كالتحطاط درجة الحرارة والعرق البارد  
والنقص الرفيع الخيطي . واذا طرأت هذه الظواهر الخطرة عتب التسمم الدفتيري وحصول

اعراض الانحطاط والهبوط كان للمعالجة بالالكحول فائدة عظيمة ايضاً بسبب تأثيره  
المنبه في القلب بل ان فائدته العظيمة في الدفئيريا ناشئة عن فعله في ابطاء فعل التأكسد  
والاغلال العضوي واعاقه حدوث الانتهاك في التروى ويو يمتنع كذلك حصول التسم  
الدفئيري في الجسم وتقدمه بسرعة

ويستتبع مما ذكر ان المعالجة بالالكحول والاشربة المخوية عليه في هذا الداء الذريع  
هي اجود من جميع الطرق العلاجية ومن جلتها استعمال الجواهر المضادة للحصى  
وهناك مرض آخر استعمل فيه الكحول من قديم الزمان على شكل الخمر وهو  
التيفسوس اى التوشة . وفي الواقع ان الاقدمين من الاطباء اوصوا باستعماله بصفة منه  
في هذا المرض ولا تنكر فائدته بحسب تجاربنا لكن فائدته العظيمة لا تقوم بكونه منبهاً  
بل بكونه معوضاً اى مقدياً . وكل طبيب حكيمه التجارب وانتغل بمعالجة هذا المرض  
رأى ذلك ونقته بالامتحان . وينبغي الاستمرار على اعطاء المشروبات الروحية كل  
يوم وفي الغالب يعطى للمريض من ٢٠٠ الى ٥٠٠ غرام من الخمر المخيفة فانه باستمرار  
هذه المعالجة تحفظ قوى المريض على حالة مناسبة وتبقى بقية الوظائف في حالة منتظمة  
كالمضم والتنس والدورة

واذا ظهرت اعراض الانحطاط وخصوصاً الاعراض الناتجة عن تزييف معوي او  
انحطاط في ضربان القلب وجب اعطاء الكحول بمقدار عظيم جداً . وليس من  
النادر ان تكون هذه المعالجة سبباً في نجاه الحياة واني اظن ان اعظم فائدة للكحول  
في معالجة التيفسوس منية على تأثيره المنه بالنسبة لافراز العصارة المعدية التي تضطرب  
هنا وتضرب بالكلية وبذلك تحفظ قوى المضم فينتفع الجسم من التغذية بالمواد الغذائية  
التي آكلها المريض ومع ذلك فالمعالجة بالالكحول لا ينبغي استعمالها في جميع الاحوال  
التيوسية كما لا ينبغي اعتبارها نوعية في هذا المرض بل يجب على الطبيب ان يتبصر  
كل التبصر . فالهذيان الشديد جداً يمتنع استعمال الخمر على انواعها لكن اذا حصل  
هنا الهذيان في مريض معتاد على استعمال الخمر ولو لم يكن من المدمنين لها وجب  
اعطائه الاشربة المخوية على الكحول بمقدار مناسب

ويجب عدم الافراط في استعمال الكحول لئلا يشفى المريض من التيفسوس فيقع في  
خطير اشد منه وهو التسم والهذيان الكحولي . ولم اذكر ذلك الا لكثرة وقوع هذا الخطر  
في الازمة الاخيرة ومن كان في ريب من ذلك فليراجع تقارير مكلوخن وربلدطسن .

ولهذا ترى ان الطبيب غرندر الشهير قد منع استعمال الكحول في معالجة التيفوس بالكيفية ومع ذلك لم يزل بعض الاطباء يبالغ في الافراط فيه فان الطبيب كرونوف اعطى مريضاً ١٢ لترًا من روح الخمر و ٢١ زجاجة من الشمبانيا وقد يُلْتَسَس له عذرو هو ان المريض كان مجرباً معناداً على الافراط من الاشرية الروحية

وكذلك يجب التدقيق في معالجة الامراض التسممية العفنة بالاشربة الروحية فان المعالجة بالكحول قد شاعت فيها قبلاً ومن المحقق عندنا ان كثيراً من احوال الالتهابات الرئوية والحصبة والقروزية والتيفوس لا يستدعي المعالجة بالاشربة الروحية في غالب الاحوال وكذلك كثير من احوال التيفوس الخفيفة قد يشفى بدونها الا ان هناك احوالاً عديدة تستدعي المعالجة بالاشربة الكحولية . فان المريض الذي اعترته احوال تسم عفنة ويؤظواهر الاضطرابات والاضطراب العظيم في الهضم والنبض يتعش بهمة المعالجة حتى اذا انتفعت الاعراض الخطيرة وهي اللون الباهت والنبض الخبطي الدقيق والاضطراب الكلي وجميع علامات شلل القلب المخطرة يعطى روح الخمر بمقدار كبير من

مئة غرام من الكنيك مثلاً او نصف لتر من الخمر فتزول تلك الاعراض المخطرة وما يجب الاتباه اليه انه لا ينبغي الاعتماد على المعالجة بالكحول وحده في احوال التسم العفني بل يجب ان تستعمل معه العقاقير المنقصة للحرارة ولا سيما الحامض التلسيليك ومركباته

والتاثير العلاجي للكحول والاشربة الخنوية عليه في احوال التسم العفن واثناء سير بعض الامراض التسممية العامة انما سببه فعل الكحول المغذي وكذلك قد تستدعي الحال لاستعمال الكحول في احوال السل الرئوي ومن المحقق انه يستعمل حينئذ لاجل خواصه المنذية المؤوضة فيعطى بمقدار قليل والغالب ان يكون بصفة الكنيك ممزوجاً باللبن واجود من ذلك استعمال الكحول بصفة الكوكوس او الكفتير ( نوعان من اللبن الخمر) لاحتوائها على الحامض الكربونيك . وذكر بعضهم ان فائدة الكحول حينئذ ناتجة عن كونه يقلل الافراز العرقى الجلدي المهلك لفوى المريض

يتبع مما نتقدم ان الكحول يستعمل في عدة امراض كهغذرة او معوض ولو ان التجارب والابحاث العلمية تضاد هذا المذهب نوعاً ومع ذلك فاننا ننهي تمام التهي عن استعماله بمقادير كبيرة

وقد ذكرنا سابقاً ان الكحول من الجواهر المنقصة للحرارة وهذا انما علم في عصرنا

لان القدماء كانوا يزعمون ان الكحول والاشربة الخنوية عليه تزيد درجة الحرارة بناء على ما يشعر به الانسان من الحرارة عند شربه لها . الا ان الشعور المذكور حادث عن تمدد الاوعية الشعرية الجلدية . واما الانخفاض نسبية اياً ازدياد نفع الحرارة او نقص فعل التأكد العضوي . ولكن هل يجوز استعمال الكحول على سرير المريض كواسطة منقصة للحرارة والجواب هو ما افترت عليه المؤتمرات الطبية السابقة اي ان المواد المنقصة للحرارة لا تستعمل طبياً الا اذا كان لها خواص نوعية كتنبص الالم وهذا شأن الكحول فان تنبص الحرارة قليل جداً فاذا اريد استعماله هذه الغاية وجب ان يستعمل مقدار كبير منه فينقل الجسم بدل تسيبه له . واذا اريد استعمال المواد المنقصة للحرارة وجب الاتجاه الى الكينين والانيبيرين والثالين والانيفيرين لا الى الكحول اما من جهة تأثير الكحول في الجهاز الهضمي وفعله العلاجي من هذا القيل فتقول انه قد ثبت بالتجارب الفسيولوجية ان الكحول اذا استعمل بمقدار معتدل يبطئ الهضم واذا استعمل بمقدار عظيم يوقفه بالكليّة وهذا لا يطابق المشاهدات والتجارب الاكلينيكية ولو ثبت بالتجارب التي اجراها شميد ووطنس وبختنر وغيرهم فقد وجد جميع هؤلاء ان الكحول يحدث اضطراباً في الهضم على العموم ولو كان ذلك مخالفاً للمشاهدات الاكلينيكية . ثم ان الدكتور جلوسكي وجد ان استعمال الكحول بمقدار قليل يؤثر تأثيراً جليلاً في الهضم المعدي وهذا يدل على انه يند العليل ايضاً اذا كان مقداره قليلاً وله في الهضم دوران ففي الدور الاول يبطئ الهضم قليلاً ثم يسرع افراز العصير المعدي الذي فيه كثير من الحمض المورياتيك وهذا يطابق المشاهدات الصحية المعلومة من قديم الزمان وهي ان القليل من الاشربة الروحية قبل تناول الطعام يزيد القابلية . ولكن السليم لا يحتاج الى هذا المنبه ويحشى انه يتدرج من المقادير القليلة الى الكثيرة فيجب على الطبيب والحالة هذه ان لا يشير به للاصحاء وان يقتصر على استعماله للرضى كواسطة علاجية غذائية

ولا يستعمل الكحول على العموم كبني الهضم في الاحوال التي توجد فيها تغيرات تشريرية ثقيلة في المعدة بل في الاحوال المعبر عنها بالديسبسيا اي سوء الهضم التي لا يكون العصير المعدي فيها متغيراً في صفاته الطبيعية بل في مقدار افرازه وعلى ذلك يكون الكحول مفيداً في الديسبسيا الحمضية وفي النفاثة عقب الامراض الحادة ولا سيما في احوال سوء الهضم الحادثة عن الانبعاث اي فقر الدم

ولنذكر أخيراً استعمال الكحول كجوهري علاجي منوم فنقول ان الذين لم يتعادوا نعاطي الاشارة المخنوية على الكحول يحصل لهم منه تنبه في الدماغ اولاً ثم يعقب ذلك هبوط فعل الدماغ والنوم ولنا يجوز استعماله في الاحمال المخنوية بالارق الناتج عن اضطرابات عصبية بدون تغيرات مادية جوهرية في هذا العضو . واستعماله على هذه الصفة يكون في شكل اليبرا النبتية واما استعماله في شكل الكرونياك وروح الخمر فليس ممدوحاً

ومن المعلوم ان الاشارة الروحية تحدث النوم في بعض المرضى ولاسيما الضعاف البنية . وقد اوصى كثيرون من الاطباء باستعمال المعالجة بالكحول والاشربة المخنوية عليه في امراض عديدة كالروماتزم الحاد والالتهاب الشعبي وبعض آفات القلب العضوية والربو الناتج عنها والحجيات المنقطعة والداييطس السكري والاسهال المعوي المزمن وما اشبه ولكن جميع ذلك لم يؤيد بالمناهدات الاكلينيكية ومن الامراض ما يضر في استعمال الكحول ضرراً شديداً كامراض الدماغ الحادة والمزمنة وامراض النخاع الشوكي ولفائفه وامراض الكليتين وتقرحات الامعاء . ويستتج من ذلك انه يجب على الطبيب ان يتبصر جيداً عند استعماله للكحول لئلا يكون سبباً لانتشار السكر وهو اضرّ بالبشر من الطاعون

اما كيفية استعمال الكحول فالاجود ان يكون نقياً ويترج بالماء الصرف او الماء المحلى وذلك خيراً من استعماله في صفة الخمر ويجوز استعماله في صفة الخمور القوية المخنوية على كثير من الكحول النبي كالخمر الجرية والاسبانية والايطالية كالشري والمدايرا وخمر مسرالا وبعضهم يستعمل البرندي حتى انه استعماله حفناً تحت الجلد

## السكة الحديدية بين جرجا والمخرطوم

لجناب المشهور روت المدير الفرنسي في مصلحة السكة الحديدية المصرية

قبل في المادة الرابعة من قانون التصنية الصادر في ١٩ يوليو سنة ١٨٨٠ ان التفتات غير العادية اللازمة للسكة الحديدية تؤخذ من دخل الخزينة العامة . وهذه التفتات يعرض عنها مديرو السكة الحديدية وينقرها مجلس النظار واذا حدث معارضة في ذلك امكن للحكومة بعد موافقة صندوق الدين ان تصرح لادارة السكة الحديدية باخذ