

في سنيتها المتأخرة للاعتماد على نفسها في ما يشغلها ويسليها
وكانت يلد لها التعليم كما يلد لها التعلم فساعدت وهي حديثة في استعمالها اللغة ابنة صغيرة
مصابة مثلها وعلمت بعد مدة طفلاً يسمى اوليثر كزول مصاباً بتظور وسمعه الف باء العمي ولما
مهرت في الحساب اذن لها استاذها ان تعلق ابنة صغيرة كانت قد فقدت سمعها كلية وأكثر
نظرها . وذكرت في كناشيتها اليومية هذه الحادثة متحجة من نجاح تعليمها
اما في المسائل الدينية فكان هم الدكتور هو ان تترقى قواها الروحية ترقياً طبيعياً لانه
يرى هذه النظرية لاثراحي في التربية الدينية العامة . وذكر في اخباره انه انتهز فرصة وفاة
تلميذه فهدى بها لورا الى الفرق بين الحياة والموت وراها استنجت منها قوة حيوية ربما
لا تضي ببناء الجسد

وكانت صاحبة جدم ومشاركة على اعمالها تسهلت عليها عوائد الترتيب والنظافة وبرعت
منذ صباها في صناعة الحيك بالابر والخطاطة المتنة حتى كانت تنظم ابرتها بلسانها
وكانت صحتها جيدة الا انها في سنة ١٨٤٥ و ١٨٤٦ فقدت قواها وعلا وجهها اسفرا
وعقلها وسراس فاعتم الكثيرون بشأنها لكن حسن بيتها والمعالجة الدقيقة اعادا عليها صحتها
وبهجتها وكانت سريرة التبيح او الغم تيل الى الاشتكاك من الاوجاع والامراض لانها كانت
عصبية المزاج دقيقة الشعور على انه في النادر اصابها انحراف مهم في صحتها
وتوفيت في الرابع والعشرين من ايار (مايو) سنة ١٨٨٩ اما صورتها فكانت نحيفة تظهر
انها اسن من عمرها الحقيقي لكن مزاجها كان بهجاً بالنسبة لحالها . وخصصت لها جمعية مساعدة
العمي في بوستن يتا سكتته معظم حياتها

هذا ما ذكرته لنا السيدة جربيا ورد هو عن اصحاب الصم وانطاق البكم وتبصير العمي في
البلاد المتدنة فاذا تذكر لنا نحن عن اصحاب السامعين وابطام الناطقين واعاء الباصرين في
البلدان التي قضى عليها بالجهل العظيم والكون الدائم

عبد الرحمن شهبندر

دمشق

التهاب المعلقة الدودية

كثر الكلام في هذه الايام على التهاب المعلقة (الزائدة) الدودية والتسج الخلوي حولها
من غير ذكر الاسباب الثابتة لهذا الالتهاب . ثم ان الجراحين والاطباء انقسموا الى قسمين

القسم الواحد يقول بالعملية الجراحية لاستئصالها والقسم الآخر يمتنعها ويمن من هذا القسم لاننا عاجلنا نحو عشرين مصاباً من غير عملية فشفوا كلهم وكان بعضهم مصاباً بالتهاب المعلقة نفسها وبعضهم مصاباً بالتهاب النسيج الخلوي حوفاً وبعضهم مصاباً بالاثنتين معاً ولكن لا بدءاً من المبادرة الى معالجة الالتهاب حالاً قبل امتداده

وفي اول اغسطس الماضي كنت في دمشق الشام ودُعيت لمعالجة مريض اشتد الالم عليه ولدى الفحص وجدته مصاباً بالتهاب النسيج الخلوي المحيط بالمعلقة الدودية وللحال اخذت اعابله بمضادات الالتهاب من الظاهر والباطن فامرت بمحقة مسهلة ثم اعطيته مسهلاً من كبريتات الصودا ووضعت الملقى على الحفرة الحرقية البيني في محاذة الاعور ولما انقطع خروج الدم من مكان الملقى وضعت عليه قطعاً معقماً وليخنة رقيقة من دقيق بزر الكتان مغطاة بالشاش السلوي وكانت قليلة الحرارة وتغير كل اربع ساعات مرة وكان ذلك قريباً من الظهر وفي الساعة السابعة ونصف مساءً طلب منا اصدقاءه المريض واقاربه ان ندعو الاطباء لشورة طبية . وفي العاشرة حضر ثلاثة اطباء وجراحين مشهورين فصادقوا على التشخيص وهو التهاب النسيج الخلوي المحيط بالمعلقة الدودية وصادقوا ايضاً على المعالجة التي اجريناها له وقرروا ان تعمل العملية فاعترضنا بان نفتح البطن لانيسترس في الفندق الذي كان المريض فيه ولا بد لتجاحها من مستشفى معد للعمليات الجراحية فتركت العملية اليوم التالي واضافوا الى المعالجة الحقن بالمورفين ووضع مائة ثمانية بالجليدعوض الليخنة لكن المريض رفض وضع الجليد فاستمرنا على وضع الليخنة . وحضر الاطباء في اليوم التالي وخصوا المريض وقرروا معنا ان حالته تحسنت ولا لزوم لعملية وان يستمر العلاج على ما هو عليه . فواظبنا على ذلك العلاج ستة ايام متوالية ولم تكن نسمح للمريض بغير اللبن طعاماً واستمعنا به على لين الطبيعة بدون استعمال مسهل . ولازم المريض سريره مع السكون التام فشفى تماماً وبعد اسبوع من شفائه سافر من دمشق عائداً الى مصر

وقد عدته منذ نحو شهرين فوجدته في صحة معتدلة ولم يعاوده التهاب النسيج الخلوي حول المعلقة الدودية ولا التهابها لاني اوصيته بالالتفات الى اطلاق البطن مرة واحدة كل يوم والى تجنب امتلاء المعدة بالاطعمة العسرة الهضم

وعدته ايضاً منذ اسبوعين فوجدت ان المرض زال تماماً ولم يعاوده شيء من الالم في الحفرة الحرقية البيني وبناء على ذلك انشر هذه السطور ليطلع عليها الجمهور