

الدوار وسببه وعلاجه

ليس بين الآفات المرضية طاجن الانسان ما هو اشدّ كرباً وآكراً حدوثاً من الدوار البري . يصيبك فتalam وتنثر وتزود ان تفارق الحياة حتى تجرؤ منه الناس حوالك اما مثلك فشاركونكم وبشاركونك ولا يختلف احدكم عن الآخر بل يزيدكم كرباً . يمكن غشيانك لحظة ثم تشعر واحداً منهم بتهاباً ملقياً فيعاودكم ما تذكره ويزيد طبيداً . واما الذين لا يصلون بهم الدوار فيغذون عليك او يهربون منه لا من يرثى لبروك ولامن يختلف الملك الى انت يتعذر السفر او يمكن البر وتهدا السفينة . وقد لا يحصل فعل الدوار بالثنين واللقي والكرب وصغر النفس بل تكون له عواقب وخيمة جداً فقتل بعض الذين يوصى لهم سفر البر للخلاص من داء السل ويختلف مع المصابين بسوء المفم ويورث البعض آفات لا تزول مدى العمر ولذلك اعمم الاطباء وغيرهم باكتشاف علاج له فكتبت الملاجات وتنوعت ونكتها لم تجد منها علاجاً تائحاً عند اشتداد الانواع . ولم تكن عواقب الدوار ملحة في الفالب لترك الناس سفر البر خوفاً منه ان لم يكن كرهاً له

ومن ذلك امر آخر وهو ان الانواع غير ماضطدة وغير دائمة ولو في فصل الشتاء فقد يصادف السفينة تزود وقد لا يصادقها واذا لازمتها اليوم فقد يقاربها عدداً فنيق الامال معلقة بمحابي الارجاء وهذا مما يضر للناس وكرب البر اليوم ولو اصحابهم منه ما اصحابهم بالامس وقد دخل الصيف يهرب ويهرب وعم كثيرون من سكان هذا القطر الى المرب منه والانهاء الى ربي لبيان او مصايف اوربا لان ليس فيه جبال باردة الماء فلا بد لهم من ركوب البر في الحالين ذهاباً واياباً واذا كانوا من الذين يصلون بهم الدوار فقد يغشون في يوم ما كباروة في شهر وما من احد منهم ومن غيرهم الا ويريد ان يترف سبب الدوار وعلاجه اذا كان له علاج وهذا ما زرید بيانه في هذه المقالة

اما سببه فقد ذكرناه بالايحاء في المجلد السادس والثلاثين من المختطف صفحه ٥٥٢ حيث اوردنا كلام الاستاذ هل نزيه وهو

« ومن امثلة هذه الافعال المعاكضة دوار البر فان العصب الذي يحافظ موازنة الجسم جزء من العصب السمعي يتصل بالقنوات الملاحية في الاذن الباطنة فإذا اخذت السفينة تزود تغيرت موازنته في هذه القنوات واتصل تأثيرها بالملادة السمعية في المخيخ فتجدها تبكيها شديداً واثر ذلك في العصب الملاشر الذي يتصل بالملادة فان بعض خيوطه متصل ايضاً بالمخيخ حيث

مركز موازنة الجسم فيحدث اليه اي يحدث فيها فعل مثل الفعل الذي يسبب الطاعس في الانف فما يحول دفعه تدفع ما يجاوره من الطعام . وفي هذه الدوار لا يكون النبه شديداً ففيهش نفس فقط ويزداد اثر اذ المعدة الى ان يحدث اليه . وما يزيد فعل الدوار اضطراب النظر ايضاً لان المصب البصري متصل بالمركز الذي يحصل به المصب المعدى لكن السبب الاولي هو نوع المادة التجوية في المخيخ بهذه الميادين كلها »

وقد وقفت الان على شرح مسيب فيه للعلم نور من بارنت فرأينا ان ثبت خلاصة لما فيه من زيادة التفصيل قال

ان هيجان البجر ليس بالسبب الوحيد للدوار بل هناك اسباب اخرى في جسم الانان التي يصاب بها اي لا بد من استعداد فيه له والألم يசبة معاً كان البجر علها والاسباب المعدة للدوار كثيرة بعضها يتعلّق بالمعدة وببعضها بالكبد وببعضها بالاعصاب وببعضها بالبنية نفسها . فإذا كان الانان مصاباً بأفة معدية او اذا دخل البنية ومعدة مملوءة بالطعام وحدث النهوض وجعلت البنية تندو به اسباب الدوار أكثر مما يصبه لو كانت معدة سليمة او غير مملوءة بالطعام الكثير . فضفت المعدة وشحنتها بالطعام لا يسبّب الدوار بل يهدىن الجسم له ولكن على ذلك ضعف الكبد فانها اذا كانت بطئية في عملها لم تقاوم تندوان البنية بل زادت تأثيراً به ولكنها لا تكون سبباً للدوار

اما الاعصاب فانها اهم من امر المعدة والكبد . فالطرف من الدوار (وهو فعل عصبي بعض) يسبب غثيان النفس ولو لم يكن الانان في البجر حتى تهدى بحسب البعض بالدوار اذا رأوا السنون في المريء والناس يصدرون اليها . ويصاب غيرهم بالدوار خوفاً من الدوار . وكل المصابين بالضعف الصهي معرضون للدوار البجر وكذلك المصابون بالله في الدماغ والمرضون للصرع والصداع . وبعبارة اخرى ان كل المصابين بالله عصبية معرضون للدوار أكثر من غيرهم

ثم ان البنية نفسها قد تكون حركة اما يوجب الدوار وقد لا تكون فالفن التي ترتجف ارجفاً بفعل الامواج يسبب الدوار راكباً اثنا عشر حركة اما لو كانت حركاتها صوداً وزرولاً متواлиتين . وإذا اشتد النهوض وعلت الامواج وخيف من غرق البنية فاخذت بحسب الدوار في بعض الذين لا يصيبهم الدوار عادة . ومعها كانت الاسباب المبعة للدوار فالقلب البشر هو حركة البنية وتت الته فإن هذه الحركة تنتقل الى الدماغ ومنه الى المعدة . ولكن حركات الفن عبارة وفعلها مختلف اياً فالحركة الجاذبية تؤثر أكثر من الحركة من مقدم

الغيبة الى مؤخرها والحركة القصبية المدة في السنن المعنية الماخرة في الجمار الفيقيه توثر اكثرا من الحركة الطويلة في السنن الكبيرة الماخرة في عرض الاذقانوس ، والذى يتعلق على ظرف حلا يتدى النوء نديم من الدوار ، والنوء الذى بدرجات تدرج فى شدته يحصل الناس اكثرا من النوء الذى يدور بنته

والآراء مختلفة في سبب الدوار فالبعض يقولون ان سببه المدة حاسبين ان حركة السنين تسبب اضطرابا فيها بمحارقة بادوية تفعل بها والبعض يقولون ان سببه الكبد وانها هي التي توثر في المدة ، والبعض يقولون ان سببه الوجه لا غير فإذا عزم الانسان ان لا يصاب بالدوار لم يصب دوار ، والبعض يقولون ان سببه أنها الدماغ اي فلة ورود الدم اليه وان ذلك يحدث من حركة السنين وان القوى فعل طبيعى لغير تلك الدورة الدموية لكن يكثر ورود الدم الى الدماغ ، والبعض يقولون ان سبب الدوار في حركة المقلة وتغير مور المرئيات في العين فيعالجونه بالاخروجين او باغراض العين

ولا شبهة ان السبب الظاهري للدوار هو حركة السنين بسبب هيجان البصر فان هذه الحركة تصل الى الدماغ ومنه الى المعدة . وهنا نصل الكائب ما ذكرناه آنما من اسر القنوات الملالية التي في الاذن الباطنة وبين ان السبب الحقيقي للدوار هو تهيج الآلاف الاخيرة من العصب السعى المختشرة في الابه الثاني من الاذن الباطنة فيحصل هذا التهيج الى العصب الرئوي المعدى ومنه الى جدران المعدة ومن الحصول انة يحصل ايضا الى العصب السباتي . فهو اذا تهيج في اعصاب المخ سبب عن حركة السنين في بصر عاجف وكل حركة تثير الرفع المأثور السائل الذي في القنوات الملالية توثر في الاعصاب فأثيناً يصل الى المعدة كتأثير الدوار . فان السائل الذي في هذه القنوات كالسائل الذي في الماء ان تعرف به موازنة المسم فاذا تغير وضمه فله اثر في الاعصاب التي تبطن تلك القنوات ووصل هنا اثار الى المعدة فتشعر كأن مادة غريبة دخلتها ولا بد من دفعها منها وهو خطأ في حكمها ولكن خطأ شهور يتصدر عليها اصلاحه . ويسعى بالقارئ ان يطالع المقالة المشار إليها آنما في المجلد السادس والثلاثين فانها توفره هذا الامر واما الثالثة

اذا كان الدوار فعلاً عصبياً كما نقدم فما يمكن الاعصاب بزيمه او ينفعه ولذلك فهو مهد البوتاسيوم من اثنع التأثيرات الدوائية له وكذلك النوم والمؤثرات على ازعاجها . وقد رأينا بالاختبار ان رائحة السنن الخاصة بها مما يثير الدوار او يزيده كأنها تفعل بمصب الشم فعلاً يصل الى العصب الرئوي المعدى او الى العصب السباتي فتعج المعدة لدفع ما فيها