

فرنسا الزراعية ومن اخصب الاراضي الزراعية في المملكة وتدل التقديرات الحديثة ان ما اسباب هذه الاراضي من الضرر لا تقل قيمته عن عشرين الف مليون فرنك وان ارجاعها الى ما كانت عليه يستلزم انفاق اربعمائة الف مليون فرنك على الاقل

## باب تدبير المنزل

قد نتجنا هذا الباب لكي نتدرج فيه كل ما هم اهل البيت معرفته من تربية الاولاد وتدبير الطعام والقياس والشراب والسكن والزينة ونحو ذلك مما يورد بالرفع على كل عائلة

### الزكام ومعالجته

يقال عن الزكام انه مرض خفيف لانه في الغالب يشفي بلا معالجة . والحقيقة ان اكثر الناس لا يعلمون ماذا ينشأ عنه من المضاعفات كما يرون انه « خف » ولا يرون حلقة اتصال بينه وبين مرض مدوي آخر يظهر بعده . يحتفى الزكام ولكن هل احتفى المكروب الذي سببه كلالا لان المكروب اذا وجد التربة خصبة ووطن تنسأ واختار مقراً امنع من الاول وهو المسالك الرئوية الاخرى في هذه الحالة يجب درء غائلة هذا المرض من اول بدائته وذلك بمساعدة الجسم عليه مساعدة عامة ومحلية

ان المكروب في الانف سهل الوصول اليه ولكنه اذا وجد في الرئة فكيف الوصول اليه مباشرة ؟ هنا يستعصي المرض ويتفقم امره

لا يجوز في اي حال من الاحوال ان نهمل هذا المرض بلا معالجة واذا خفت اصابة من بلا معالجة فهل تحف الثانية وهل تحف الثالثة واذا استمر الحال على هذا المنوال ألا يصح المرض زمناً وتكون معارضة المريض له ضعيفة . نعم من الواجب ان لا تقترح ظهرياً هذه الاصابة الاولى المنبهة للأمراض الصدرية الاخرى

يكثر الزكام بين الناس وقت تغير الفصول في الربيع وفي الخريف ثم في فصل الشتاء لبرودته

قد تحصل الإصابة بالزكام بلا سبب ظاهر ولكن هناك أسباباً عديدة معروفة اولها بالذكر ان يتعرض الانسان بعد الدفء للبرد مباشرة كأن يأخذ حماماً ساخناً ويذهب مثلاً الى كبري قصر النيل في يوم ريح باردة او يخرج مثلاً من تيارو او محل سينما ليلاً الى الخارج مباشرة في هذه الحالة يحسن بالانسان ان لا يتعرض للهواء البارد الا تدريجياً

لاحظ البعض ان الناس ذوي الانوف الكبيرة الحجم اكثر اصابة بالزكام من غيرهم . والزكام يصحب بعض الامراض الممدية كالخصبة والدفثيريا والانتانزا وسيره في هذه الاحوال والوقاية منه يتوقفان على سير المرض كله وقد لاحظت ان بعض الروائح الكريهة والعطرية يسبب نزلة زكامية وهذا يحصل في الغالب عند الذين ينتابهم الزكام طادة حتى اسبحوا لاقبل شيء يتأثرون منه

وتجد ايضاً في الشتاء عدداً من الناس يشعرون ببرودة في الاطراف (الارجل والايدي) وقد يظن ايضاً ان يكون ذلك مسبباً فيهم عن نزلة زكامية في هذه الحالة يحسن بهم ان يلبسوا جرابات من الصوف وقفازات وقد لاحظت بنسبي ان ذلك كان سبباً في منع الزكام الذي كان يصيبهم غالباً

تبتدى اعراض الزكام بالعطاس او لآمرة او اكثر من مرة ثم يلي ذلك شعور بتندية خفيفة داخل الانف وماذكر هنا الفعالة التي اتبعها في كل حالة تظهر في هذه الحالة يحسن بالانسان ان يأخذ من المرهم الآتي قدر بندقة في كلتا فتحتي انفه ثم يتنفس عميقاً وذلك مرتين او ثلاثاً في النهار

محلول ادرتالين واحد في الالف ٢ الى ٥ نقط

متول ٠٠٠١ - ٠٠٠٥ جرام

حمض بوريك ١٠٠٠ جرام

كلور هيدرات الكوكاين ٠٠٢٥ جرام

٠ ١٠٠٠٠

٠ ١٠٠٠٠

فازلين

لانولين

او يستنشق محلولاً من البوريك الدقيق يستعمل كغسل للأنف او يضع قطرتين او ثلاثاً من مزيج الجورميتينول في الزيت داخل انفه فيستطيع ان يصد الهجمة الاولى للزكام . وهذا اذكر ايضاً قائدة لصبغة اليود وهو انه اذا وضع الانسان قليلاً منها في منديل واستنشق من المنديل يستطيع ايضاً ان يتغلب على الزكام في درجته الاولى

فإذا أهمل المصاب العلاج دخل الزكام في دور ثان فيجد ان انفه يقرض سائلاً مائياً خفيفاً لالون له وهذا السائل يسبب احمراراً بطرف الانف وهذا الاحمرار يكون في الغالب دلالة للطبيب على ان هناك زكاماً وهنا يصعب على المصاب ان يتنفس بواسطة انفه فيأخذ يتنفس من فمه

ان التنفس بالانف هو المسلك الطبيعي للتنفس وقد شوهد ان الذين يتنفسون بانفهم يكونون في الغالب ضعاف العقول وقد رأيت مصاباً علم بهذه المسئلة يجتهد ان يتنفس بانفه رغم اصابته بالزكام ولكنني اشير على كل الذين يصابون بالزكام ان لا يتنفسوا من الانف بل من الفم وذلك لاسباب (١) في معالجة كل عضو مريض يحتاج الطبيب ان يعطي هذا العضو الراحة الكافية له من عناء القيام بوظيفته الفسيولوجية فيجب والحالة هذه ان يريح الانف من اعماله اليومية وهو في حالة مرضية وذلك بايقاف التنفس بواسطة (٢) ان تيار الهواء يمروره بالانف يحمل المكروبات والادرازت الناشئة عن الزكام لاجنحرة والتحصن الهوائية وينقل المرض من مكان لآخر وقد يسد فتحة قناة اوستاكايوس ايضاً فيسبب ضعفاً في قوة السمع . (٣) ان الاعصاب المتفرقة في الغشاء المخاطي للأنف زيادة على تأثرها من التهاب هذا الغشاء تزداد تهيجاً بمرور تيار الهواء فتسبب آلاماً عصبية في الرأس فلهذه الاسباب أرى ان المصاب بالزكام يجب عليه ان يتنفس من فمه وقد لاحظت ان الالصابات التي يتنفس المصابون فيها من الانف تطول معالجتها

المعالجة التي يجب اتباعها في الدور الثاني هي ان يفسل المريض انفه بحللول الماء والماء الساخن المضاف اليه قطرتان او ثلاث قطط من الادرنالين مراراً في النهار هذه الطريقة ناجمة في هذه الحالة وانوصى باستعمالها

يدخل المريض في الدور الثالث أو النهائي للمرض وفي هذه الحالة يتغير الاتزان فيظهر بنون مائل للصفرة أو يكون أصفر ويصير لزجاً وهذه الخواصة الأخيرة هي التي تجعله يلتصق بفشاء الأنف المخاطي فلا يخرج مذمها حاول المصاب وقد تسع في اخراج القليل منه وقد تصعد منه رائحة غير مقبولة وذلك نتيجة التعتن اذا مكث مدة في الأنف في هذه الحالة يحاول الطبيب ان يذيه حتى يسهل خروجه ولهذا الغرض يستحسن محلول بيكربونات الصودا أو البورق اللدقيق وهو مفيد جداً وتقرن هذه المعالجة باستعمال مطهر كالجورمينول

الى هنا ذكرت المعالجة التي اتبناها محلياً ولكن هناك ادوية اخرى تعطى من الداخل لتأثيرها العمومي مثلاً مسحوق دوقر له تأثير ذو فائدة واعطيه ليل قبل النوم ثم غسل الرجلين بماء سخن له فائدة لا تنكر ولكن اوصي ايضاً باستعماله قبل النوم وفي استعمل ايضاً المزيج الآتي

صيفة البلادونا ٢٠ نقطة من كل  
صيفة الافيون  
ماء كافور ١٢٠٠٠٠ سنتيمتر مكعب

يؤخذ معلقتان بعد الاكل ساعتين

قد سمعت وصفة بلدية ، ايضاً وهي ان تذاب قطعة صغيرة من الافيون في كأس من القهوة وتشرب وهي وصفة طيبة ولها فائدة لبعض الاحيان بعد انشاء من نزلة زكامية اعطي المصاب عادة مستحلب زيت السك مضافاً اليه محلول زرنبيخات ابوتاسا ( على حسب الدرما كوبيلا الاميركية ) وذلك لتقوية المصاب ضد اصابات اخرى

ولا يفرح عن البال ايضاً ازده الشربة ، لها تأثير مفيد ايضاً فيحسن بالمصاب ان يأخذ عند بدء المرض شربة مالح النجايزي او زيت خروع

الدكتور رزق باسيلي

طبيب مركز النطور

## اسهال الاطفال

تابع ما قبله  
المعالجة

نذكر معالجة القسمين الثاني والثالث معاً لانهما يكادان يكروان واحداً ولو اختلفا في الاعراض والاسباب

من الخطأ ان نعتمد في مداواة اصابات الاسهال على اعطاء المصاب قبل كل شيء شربة زيت ولا سيما اذا كان برازه سائلاً ومتعاقباً كل ربع ساعة ولم تكن حرارة جسده مرتفعة فتأثير الزيت يكون في مصلحة الداء لا في مصلحة المريض لان المني يدفع ما فيه بسهولة لا يزيد عليها الزيت شيئاً ويكون تأثير الزيت حسناً اذا احضر المصاب للمعالجة في اول يوم او ثاني يوم من الاصابة ففي اليومين الاولين تكون حرارة الجسد مرتفعة ويكون المني محتوياً على كمية كبيرة من المكروبات ومفرزاتها فضلاً عن المواد التي حل بها التصاد. ومن هذا البيان يتضح ان الزيت لازم في اول المرض لا في آخره لانه يساعد الجسم على التخلص من المكروبات. ويأتي بعده منع الطعام عن المصاب مدة بضع عشرة ساعة وفي منع الطعام وسيلة اخرى لمكافحة عوامل الداء وتلطيف فعلها وربما استرجع النشاء المبطن للجهاز الهاضم صحته ونظامه. ويجب ان يكون طعام الطفل المصاب لطيفاً غالباً من المادة النشوية بقدر الامكان - مثل الحليب او الحليب الذي زنت منه قعدته ويضاف اليه ماء الشعير او الحامض اللبنيك او لبن رائب وماء فان عدداً كبيراً يموت بسبب العطش. وفي مصر عادة شائعة في الطبقة الجاهلة وهي منع الماء عن الاطفال في حالي الصحة والمرض قبل بلوغهم ثلاثة اشهر او ستة. ولا تنس فقط المقاومة التي نعانها في محاولتنا اقتناع الامهات بان يعطين اطفالهن ماء بعد كل رضعة ساعة وبان ينسلن وجوههم وايديهم بضع مرات في اليوم وتعر السنون على هؤلاء الامهات الجاهلات من غير ان يتأثرن بمحوادتها او يتنازلن عن اعتقادهن السخيف. وتحسر الامة بسبب ذلك وباللاسف المئات والالوف من ابنائها وهم في المهد

وقد جرينا على قاعدة حميدة رأينا حسن نتيجتها في اصابات داويناها ونالت

الشفاء بعد ان قطع الرجاء منها وهي اعطاه المصاب بالاسهال المزمن يكرهات  
الصور. تلافياً للتسم الخفي وان لم تكن قد بدت اعراضه بعد. ومن الادوية  
التي جربناها مؤيلاً واختبرنا فعلها البرموت والتتالين. ومن المنبهات الكحول  
وزيت الكافور حتماً. ولصادف احياناً اصابات باسهال سببه تخمير البروتين  
وامساده بالمكروبات المرضية. وبراز المصاب به يختلف عن براز المصاب باختار  
النشويات فلونه اغبر باهت كزهر الزامحة تن ومداواته لا تختلف عن مداواة  
الانواع المتقدمة ولكن الاختلاف في الغذاء في هذه الحالة يجب ان يكون  
مؤلفاً من النشويات مع اعتبار سائر مراتب المعالجة

### (٣) الاسهال الميكروبي

ونذكر في ختام هذا المقال نوعاً آخر من الاسهال اسبابه مكروبات معروفة  
بتأثيرها الخاص في الغشاء المخاطي المعوي وإعدادته بامراض لا يصح اسنادها إلا  
لها مثل مكروبات الدوسنتاريا والمكروبات المولدة للغازات وهويتشى بشكل  
ونائي كسائر الامراض المعدية واسبابه تقع في اطفال لم تبلغ الحول الاول من  
عمرها ويحدث في اشهر الصيف وعندما يشتد الحر. واعراضه الاولية لا تختلف  
عن اعراض الاسهال التعفني او الميكانيكي في شيء وقد تبدو حادة وحياتياً  
يسبقها تشنجات وارتفاع في الحرارة الى درجة ١٠٥ ف ويبتدىء الاسهال في  
اليوم الثاني او الثالث ويبلغ اشده في اليوم الخامس والسادس فقد يبرز المصاب  
بضعاً وعشرين مرة في ٢٤ ساعة ويضطرب الجهاز العصبي فتتوتر بعض العضلات  
ولاسيما عضلات العنق وهي علامة منذرة بالخطر ويظهر الدم والصديد في البراز  
ويقسم الاسهال الوبائي الى قسمين الدوسنتاريا والمكروبات المولدة للغازات  
ويتعذر على الطبيب ان يفرق بين الاثنين من غير امتحانات وتجارب يجريها في  
براز المصاب وعندما ما ثبت له سبب الداء تهون عليه مداواته. والمعلوم ان  
المكروبات الدوسنتارية تنمو على البروتين بخلاف المكروبات المولدة للغازات  
فانها تنمو على النشويات. واذ تعذر اجراء عملية البحث للثبوت من مسببات  
المرض يصاب المريض كانه مصاب بالدوسنتاريا الى ان يقوم من نتيجة المعالجة  
والاعراض ما يدعو الى الاعتقاد بان مصاب بالقسم الثاني المتسبب عن  
المكروبات المولدة للغازات