

الجراحة عند الشعوب القديمة

قبل عهد التاريخ المدون

وفي مصر وبلاد الكلدان والهند والصين

الجراحة احدى التروع الطبية التي مارسها البشر منذ ابعد ازمنة التاريخ وقد مرت عليها ادوار مختلفة وعصور كثيرة وهي تارة في تأخر وانحطاط وطوراً في ترق وازدهار حتى هذا العصر اذ خرجت فيه مننصرة ظاهرة بتسلسل المكتشفات العلمية الحديثة فأصبحت لها تلك المكانة السامية بين طرق العلاج المختلفة وكلمة «جراح» (Theiourgus) مستعارة من اليوناني القديم ومعناها (الذي يحمل عملاً يدوياً) كانت تطلق غالباً عند الكتاب اليونانيين بلا تمييز سواء على الطاهي، أو ضارب القيثارة، أو الطبيب الذي يقوم بعملية، حتى أوائل التاريخ المسيحي اذ فقدت تدريجياً معناها هذا المبهم العام واضحت حينئذ محصورة في الطبيب الذي يمارس شغلاً يدوياً يقضي باستعمال الآلات الجراحية (كحياطة الجروح أو تضيقها، أو جبر العظم المكسور أو رد الشفوخ منه إلى مكانه) وما يجدر ذكره هنا أن التمييز الآن بين طبيب وجراح، الذي يبدو لنا اليوم طبيعياً واحكاماً لم يكن موجوداً قديماً عند ما تأسست العلوم الطبية في اليونان بين القرن الخامس والرابع ق.م. فالمجموعة الابرقراطية لا تشير في اي مكان لهذا الفرق بين من يداوي الامراض بالحية والادوية والذي يعتني بالجرحى يديه وآلاته. لكن آراء تقدم الجراحة الفني والصعوبة في معرفة تطبيقاتها الحقيقية بالاختبار الشخصي من جهة، وازاء استعداد الشخص وامياله الخاصة لاجراء العمليات الدقيقة منها من جهة اخرى، جعل من هذا الاختلاط الحاصل حداً فاصلاً بين الطبيب والجراح وحصر كلمة «اخصائي» بهذا الاخير على ما نراه اليوم وكما كان علم الطب وليد التجربة في ادواره الاولى كذلك كانت حالة ممارسة الجراحة التي ما لبثت ان بلغت عند اليونان في القرن الخامس ق.م. أعلى ما يمكن بلوغه من درجات الرقي والانتقان بانضمامها الى بقية العلوم الطبية. ويغلب على الظن ايضاً ان الجراحة قد كان لها شأنٌ خطير في ذلك العهد بتوحيد هذه الممارسات الطبية فاضافوا بذلك مجدداً الى ايجادهم الخاطئة ولا ينكر ان الباثولوجيا الجراحية كانت عندهم في اغلب الاحيان بسيطة ساذجة في شرح

أسباب النمل والأمراض لكنها كذلك كانت دقيقة ممتازة من جهة وصف الجروح والكسور والحلج ومريضعة بقالب من الفضة بدير نقي، كما أن ممارسة الجراحة بها من دقة الملاحظة تركت آثاراً لا تنسى.

ولكن دراسة تاريخ الجراحة في الماضي لا يوجد لدينا سوى قطع تشريحية أو آلات مخوفة أو كتابات صورية عند بعض مصنفات فنية مختلفة التيمة والمصدر، وأما الآثار المخوفة بل النادرة لسوء الحظ هي تلك القطع التشريحية من الجاهج التي ترجع إلى ما قبل التاريخ، لاسيما الأدوات القديمة التي وجدت في مصر وعباي وهر كولاوم.

أما الكتابات الصورية (كعص النعوش المصرية واليونانية) فتبدو غريبة في أشكالها أكثر مما هي مفيدة، إما لأنها كتبت على بعض عمنيات جراحية بسيطة كالختان أو القصاد مثلاً، أو لأنها كانت قليلة الدقة في صنعها ومعرضة غالباً لتآويل والانتقاد.

فلم يبقَ والحالة هذه سوى التعانيف الكتابية التي تمثل لنا كيفية ممارسة الجراحة عند القدماء وحتى عهد قريب منا. لكنها مع الأسف قليلة الوضوح في الوصف وناقصة الشروح في أكثر الأحيان لأن مؤلفيها يذكرون أحياناً تحت اسم واحد أشياء كثيرة متنوعة كان الأولى التمييز بينها. كما أنهم يصفون بالمجاز بعض العمليات التي كان يقتضي التفصيل فيها، وينقلون الواحد عن الآخر من دون أن يذكر صاحب التأليف المنقول عنه مما أصبح متعزراً اعطاء كلاً منهم ما يستحقه من الألفية، والاختراع أو الطريقة التي تنسب إلى الواحد دون الآخر.

❦ — ٤ — ممارسة الجراحة قبل فجر التاريخ وعند الشعوب الأقدمين ❦

إن القطريات التي أجريت في لوزير (Lozère) بفرنسا من سنة ١٨٧٣ حتى سنة ١٨٨٤ قد أضافت الثمام للعالمين القرنين برونيير وبروكا (Prunières & Broca) عن وجود ١٦٧ مثلاً من الجاهج البشرية، المنقرية التي يرجع تاريخها إلى العصر الحجري. ولدى التعمص الدقيق تبين أنها كانت على نوعين: منها ما كانت عملية النقب فيها أجريت بعد الوفاة (وهذه لا تميزنا من الوجهة الجراحية)، وأخرى ما كانت قد أجريت قبل الوفاة كما ظهر من الثمام جوانب عظم الجمجمة المنقوب (وقد طاش المريض بعدها مدة طويلة)، وأخرى أيضاً ما كانت قد أجريت له في الحياة وشي حتى إذا لاق حتفه عادوا فقاموا من مكان العملية قطعاً صغيرة مستديرة لتكون له بعد موته «عوضة وحرزاً». وقد دامت هذه الممارسة حتى العصر النحاسي إذ أخذت تقل تدريجياً ثم زالت بزوال العصر النحاسي — الروماني وفي سنة ١٨٩٤ كشفوا أيضاً في البيرو جاهج بشرية أخرى يرجع تاريخها إلى ذلك العهد: منها ما كانت عملية النقب فيها على النمط المتقدم ذكره، وأخرى ما كان عليها آثار ندوب عظمية بشكل (T) في الرقبة أو قحف الرأس المنحمة عن كي يبلغ بالنار. وحتى اليوم

لا تزال بعض التباين من تلك البلاد محفوظة بسلامات نجدتها الاقدمين كما ان هذه المادة (الكي بالنار) لا تزال درجة يساً في بعض أنحاء الشرق وغيره

اما طريقة اجراء عملية النقص عند فكلت ميواه محشرة تدرج في العظم بواسطة قطعة من حجر الصوان الحاد تستخدم كقص . او بضرب على المكان المقصود بحجر صوان خاص لهذه الغاية . وفي كلتا الحالتين ، كانت تصحح عملياتهم هذه كثيراً اذا بقيت النحايه النعاجية سليمة وقد تضاربت آراء العلماء في معرفة ما كان يرمي اليه الاقدمون من ممارستهم لهذه العمليات فمنهم من عزاها الى ازالة الالتهابات الموجودة في عظم الرأس ، وآخرون عزاها الى الشفاء من بعض امراض الجهاز العصبي كالصرع مثلاً ، وآخرون ايضاً زعموا انها للحصول على قوة سحرية جذابة . وفرن آخر رأى فيها آثار تكيل وعذاب او تضحية للافة في بعض طقوسهم الدينية

٢ - ممارستها في مصر وبلاد الكلدان والهند والصين

لم تختلف ممارسة الجراحة في هذه البلدان الا قليلاً مما كانت عليه عند الشعوب المتقدم ذكرها (قبل اتصال اهلها بكان الغرب) - ما عدا الهند التي امتازت في ذلك العصر بمجراحين كان يشار اليهم بالبان والذين اطلقوا هذا الفن على درجات الرقي والاتقان خلافاً للصين والكلدان الذين لم تكن عند مجراحة بلعني الحقيقي اعني مجموعة منظمة من الباثولوجيا وفن معالجة الامراض لا سيما الكسور العظمية والمخلوعة ، او الجروح بالسلحة الحرب اسوة بأهل اليونان والهند

وفي مصر : كنى ما لدينا من المستندات والدلائل المعروفة عن حالة الجراحة في ذلك العصر هو وجود بعض كتابات صورية وهيروغليفية ورسوم على الحجر والعاج ترجع الى خمسة وعشرين قرناً ق . م . وهي تمثل مناظر الختان وشقوقاً معمولة في الصنق والاعضاء ، ثم ادوات يرجح انها كانت جراحية . وممارسة التحنيط والموميات التي لا يزال اكثرها محفوظاً والتي يرجح تلجج اقدمها الى الدولة الثانية عشرة . وهي بلا شك ذات شأن خطير من الوجهة التاريخية وتدلنا على حالة الجراحة في ذلك العهد . والختان في مصر كان اجبارياً عاملاً وكان يمارس عند الجنسين في السن الرابعة عشر اي أنه كان قرصاً دينياً موروثاً من ماض بعيد خلافاً لما اعتقده بعضهم من أنه عادة صحية . ويغلب على الظن حسب قول هيرودوتس المؤرخ بأن المصريين هم الذين نقلوا عادة الختان لليهود والعرب ولو أنها اقتصرت عند هؤلاء على ذكورهم وأقدم صورة كتابية معروفة حتى اليوم عما يختص بحالة الطب هي التي اكتشفت في طيبة بواسطة متر أيرز (Ibers) سنة ١٨٧٢ والتي ترجع الى خمسة عشر قرناً ق . م . وهي مجموعة مختلفة من وصفات كثيرة لمعالجة الامراض لكن هذا لم يرفع وقتئذ مستوى الطب عند المصريين الى الدرجة المتوخاة رغماً عن اختصاص كثير من اطباهم بشروعه المختلفة

اما الادوات الجراحية والآثار التي اكتشفت في مصر سنة ١٩٠٩ فأبانت للعيان وجود

سكين سترية الشكل والحجم ، منها ما هو نحاسي محدب واخرى ذات نصال بشكلي حشم . رتباً آخر من حجر الصوان الحاد كان يستعمله قدماء المصريين لفتح البطن وقت التمسيد . ثم كالألب من حديد لسحب الخيط من الأنف وأجهزة خاصة من خشب النخل لتثبيت العظام المكسورة عند جبرها ، وعمية التحنيط كانت هكذا : يتأصل الطبيب أولاً المادة النخاعية من الأنف بواسطة كالأب خاص لهذه الغاية ثم يشرط البطن فالصدر بسكين من حجر الصوان الحاد . وبعد أن يقيم ما في هذين الجوفين من الاعضاء يتخللان ثم يملأ الجوف البطن من المر والشعر والطيوب المختلفة . وأخيراً يحاط البطن والصدر باعتناء تام وتنقع الجثة مدة سبعمين يوماً في مزيج من الملح وكرنولات الصوديوم وتلف نهائياً بلفائف مطوية بالسمغ والذي يسرع إلى الدهشة والاستغراب هو أن يوجد على كثير من هذه الجثث المحنطة المخدرة من عهد الدول الأولى حتى العهد البيزنطي آثار جروح وقروح والتهابات لا تزال باقية للبيان (كتهرون القنرات مثلاً ، والتهام ذات الحنجرة والصفاق ، والرومازم المشوه الخ .) مما يدل على أن البشرية لا تزال هي من الوجهة الطبيعية رغمًا عن انقضاء ثلاثين أو أربعين قرناً بيننا وبين عصر القرائنة ، كما أنها لم تتغير كثيراً من الوجهة العقلية والأدبية وذلك عن مدنيتها الحالية ومظاهرها الخداعة

في بلاد الكلدانيين : المعروف عن حالة الجراحة والطبابة عند سكان هذه البلاد أنها كانت بسيطة ساذجة ان لم نقل متأخرة جداً لأنها كانت مشبعة بالمعلومات الفسكية ، واتفاؤل ، والاشفادات بما فوق الطبيعة والسحر والطلاسم . واليك ما ذله فيهم المؤرخ هيرودوتس وفي مستواهم العقلي من جهة الطب : « يعرضون مرضاهم في الساعات الشمسية لافتقارهم إلى وجود اطباء فالناس الذين يمرضون بالطريق يألون للمريض عن ذاته ليمرفوا اذا كانوا أيضاً مصابين بنفس الداء ، او إذا كانوا قد رأوا اشخاصاً آخرين مبتلين به . وهكذا يتصادفون مع المريض ويشيرون عليه ان يتبع العلاج الذي تفهمهم ثم او الذي يعرفون انه افاد غيرهم . وليس مسبوحاً ان يمر احد بمرض ويبقى ساكناً . بل عليه ان يسأل بعض المعلومات عن مرضه . » وأهم سنن قريخي صرف حتى اليوم عما يختص بتسنن الشعوب السامية القديمة هو اكتشاف شريعة حمورابي في قرية «أنوس» بالعراق (شومن القصر في التوراة) سنة ١٩٠١-١٩٠٢ بواسطة مستر مورغن والتي يرجع تاريخها الى نحو عشرين قرناً ق . م . واليك نص بعض بنودها عن ممارسة الجراحة في ذلك العصر حسب ترجمة الاب شاييل (Scheil) سنة ١٩٠٠ : ١٠٠ - اذا عالج الطبيب رجلاً مصاباً بجرح يبلغ بواسطة مخز نحاسي وشني ، او اذا ازال غشاوة عن عين المريض بذات الآلة وشغيت عينه يتقاضى اجرة عشرة (سيكل) فضية ٢ - اذا دوى الطبيب جريحاً بمخز نحاسي ومات الجريح ، او اذا فتح لأحد غشاوة العين

وأفقدته بصره تقطع يديه ٣١ - إذا شفي الطبيب عنراً مكسوراً أو إرأ أحد الأعضء الداخلية المريضة يدفع المريض الى الطبيب خمسة سيكن فضية، أما إذا كان المريض فقيراً أو مستميداً فالأجرة تكون أقل، فيما لو نجحت العملية . ومختلف ذلك يدفع الى المريض تعويضاً مالياً » ومن هذا يتضح لنا قدر المسؤولية الطبية في نص مهم كهذا خلافاً لأمباء وجراحي اليونان والرومان في ذلك العهد الذين لم يكونوا مقبدين بأية مسؤولية من هذه الوجهة . والويل للطبيب إذا مات المريض فالسيد الحر المطلق لا يتعوض لذلك كان جزاء الطبيب الموت الصالح كيلا يرحل المريض وحده الى الأبدية !

﴿ في الهند ﴾ : ارتقت الجراحة في القدم عند سكان هذه البلاد ارتقاء باهراً فنابض الهندو اليونانيين في كثير من العلوم الطبية كالتشريح والفيزياء (الطبيعة) ، وعرفوا مناعيل بعض المخدرات واستعملوها في بعض عملياتهم الجراحية . كما لهم أوجدوا كثيراً من الادوات الجراحية : مشارط ومناشير ومقصات ومجسات الخ وأجر وعمليات الفتق والتبصيرية وعمليات الميون والأنف واستئصال الأورام السطحية . وعة أمر واحد مجادل عليه ولم يبت فيه حتى الآن وهو ايها أثر في الآخر من الوجهة العملية العامة الهندو أم اليونان ؟ ان كتاب موسراتا (Susruta) الذي هو عبارة عن مجموعة طبية والذي يذكرنا بالمجموعة الايقراطية لم يرجع تاريخه حسب قول المؤرخين الا الى القرن الرابع او الخامس ق . م . وبما ان غزوة اسكندر الكبير التي أنشأت علاقة متينة بين الهندق الهندي والتمدن اليوناني ليست الا من سنة ٣٢٧ ق . م . فيطلب على الظن اذ ذلك ان الجراحة اليونانية التي كانت متقدمة على عهد اسكندر الكبير قد أرتت على الجراحة الهندية . وربما ايضاً تكون هذه النظرية بالعكس

﴿ في الصين ﴾ : كانت الجراحة في هذه البلاد معدومة تماماً قبل دخول الاوربيين اليها وكتب الصينيين الطبية كانت خليطاً من الأوهام الفرية الشاذة والتماويز والاعلاط القاذحة : مثلاً الحجرة تفتح في القلب ! والنضاع الشوكي ينتهي في الخصلة ! والكبد له سبعة مقصور ... كذلك الباتولوجيا : يوجد عشرة آلاف نوع من الحمى . و ١٤ نوعاً من النومسطاريا ... ومن هذا نستنتج مدى تأخر الجراحة والعلوم التشريحية عندهم ، لا سيما عند شعب لا يجب ان يرى منظر الدم او ان تبتأر أحد الأعضء او يجلد الجسم الحي . وما عدا هذا فالصينيون لم يكونوا يستعملون الا البلك والحجامة والكي بالنار لا سيما الوشم الذي من شأنه على زعمهم ان يشفي انواع الامراض فكانوا يستعملون لذلك إرأ رفيعة طويلة يدخلونها في الجسم حتى في العنق والصدر والبطن . ولا يخفى ما في اجراء عمليات كهذه من الخطر

الدكتور عبده رزق

القورنة - العراق