

الطعام واليضم

١٠٣

١ -فائدة التناعة في الطعام : لا فائدة من الطعام ما لم يكن جيداً ، ولا فائدة من الطعام الجيد ما لم يُهضم جيداً ، وما دام الجهاز المضي يعمل بانتظام فالضم يتم بذود صغرية . أما إذا حدث فيه أقل تشوه أو اضطراب فيشعر المصاب بالألم والإرتجاج . ولسوء الحظ لا يمكننا أن تأكّد دائمًا من صلامة أحوجة الطعام لعدم وجود أعراض ذاتية ، وقد يحدث في كثير من الأحيان أن يصاب المرء بأعراض خطيرة من ناحية المدة والملوى دون أن تكون هناك أيضًا أعراض مرئية .

ومن يُوصى له أن الجسم لا يتجاوز حالاً على ما يتناوله من الاضطرابات المضدية بالحمams مولدة . والواقع أنه يمكن أن يعيش الإنسان مديدة سعيدة معتولة ليس بجهازه المضي ملبياً ، وكثير ورد من المرضى كانت معيشتهم دائمةً منتهية جدًا ، وأخرون بالعكس كان من الواجب أيضًا اهتمامهم مرضى بسبب حياتهم المضطربة وغير النشطة لم يشعروا فعلاً بأى مرض أو إرتجاج ، وما ذلك إلا لأن كثيern منهم قد حافظوا على صحتهم بقدر الامكان ولم يعيشوا غبطة سعيدة إلا بسبب ضعف جهازهم المضي . وهي تقبض هؤلاء وأوائل توجّد فائدة أخرى يستطيع أفرادها أن يحصلوا مدة طوية أي نوع من الاضطراب لقوة مقاومة هذه الأعضاء ، وكما نعرف أن كثيern منهم يعانون منعدم ويهذونها فهو بالطبع فوق طاقتها ، وقد قال أحد الأطباء الفهوديين قديماً : « كل واحد لا المدة التي يستحقها » لكن هذا السوء الحظ غير صحيح .

والله في الأمر أن يكون والذى الاعتدال في كل شيء ، وخصوصاً فيما يتعلق بالأعضاء المضدية ، وهذا واجب مما يلطف هذه الأعضاء من القوة . لأن التناعة في الطعام ، وتناول الجسم طجنه فقط ، من الأمباب التي تabilيل الطيارة — يعكس النعم وانشرادة فورها دون

أقوى الأسباب التي تزرع نوى الجسم وأصرم حبل الحياة قبل الأوان لأنها بطيءان على أجهزة الجسم بجعل ها ق غير مستمددة له . ولا حاجة هنا إلى القول أيضاً أن معظم أمراض القلب والملة والكبد والكلويين والشرايين وغيرها لم تزد إلا بسبب الافراط في التغذية كما أثبتته المشاهدات الكثيرة . فغيرها بنا وبالحال هذه مراعاة حالة الأعضاء المرضية ونعرف خصوصاً ما يلائم معدنا وما لا يلائمها من الأطعمة ، فلا دليل من ناحية على إضعافها ، ولا نصل من ناحية ثانية على اجهاضها دفعاً لسوء المضم واتضاعه وما يتسبب في هذه الحالة من المواقف السيئة .

والقامدة التي يمكن السير عليها هي في نظرنا كالتالي : يترك الحديث في دور السوياكل ما يشاء وبقى ما يشاء دون أن يتجاوز طبعاً الحد اللازم . ويكتفى بالtalk من الطعام بقدر ما تسع له شوبيه وليس أكثر . أما كبار السن فيفضل أن لا يتناولوا من الطعام إلا أقل ما تسع له به هبته .

هذا من جهة ومن جهة أخرى نوى أخحساً لا نوى لهم دائماً ولا هاغل سوى العناية بصحبهم ، ومع ذلك زرائم دائماً مقيمت مروضين . وأخرون بالعكس فإنهم لا يشعرون بأي ألم أو اضطراب من ناحية الملة والأمعاء بالرغم من ذلك تجدهم يبتعدون بأعصابهم هذه كل الاهتمام ويساعدونها في وظائفها المرضية تارةً بتناول المليتات أو المثلفات ، وطوراً بعمل الحقن الشرجية عوض أن تكون هناك فعلاً أية حاجة لذلك ، لأن أمصالهم تتغذى جيداً وتقوم بعملها من تلقاء نفسها على أحسن حال أفضل بكثير من الوسائل المثار ذكرها .

ولذلك كان من الفروري عدم التحدث مثل هذه الصناعة النافثة والاهتمام بها إلى هذا الحد ولا سيما في دور الطفولة . ولا ينكر أن العادات تلعب غالباً دوراً هاماً في حياة الإنسان وكثيراً ما يصعب التخلص منها ، وعلى التخلص من العادات السيئة التي يكتبها المرء في شبابه . ثم أن الوالدين أنفسهم يلمسون أحياً دوراً خطيراً بإعطاء الأمثلة لا ولادهم . فإذا كانوا لا يقدرون مثلاً أن يأكلوا هذا الصنف من الطعام أو هذا النوع من القرول فليس يغريب أن لا يكون أولادهم مثلهم ، والفالب أنهم يعنون حذون في غذائهم ومدارسهم فإذا لا يخفى أن من غرائز الأطفال حبهم للتقليل وميلهم للتعدد ب مختلف العادات . وإنه لا يمكن

أذ تقوم بتربيه أولادنا وتحذيمهم في المدارس ، بل علينا أياهاً أن نلقيهم القواعد الصحيحة من قيام وقعود وجوس وأكل وغرب ورياحنة وائب وليس وحمل الحم التي تكفل لهم الصحة الجيدة . وإذا كنا هم خصوصاً بتحذيمهم تعذرية حسنة موافقة لصحتهم ونوعهم فكثير من العلل والأمراض التي يعود أصلها إلى عهد الطفولة وال Maiden يمكن إذا ذلك انتقاماً ولا نظر في دور الكهرة أو بعده .

للتقل هنا إلى بحث آخر، مهم جدًا، ولعلني به:

٢ - أضراراً سرعة الأكل والشرب : لا ريب في أنَّ العواد الأعظم من الناس في حصرنا هذا يسرعون في الأكل ولا يضعون الطعام جيداً بحيث أصبحت هذه المادة خلود طبيعية ثانية . ولعلَّ السبب في ذلك كثرة المعاشر ، والاجاهة النافثة من معيشة المدن ، وفترة استهلاك الأطعمة اناعنة (كالمطابر والمخمار والتوراك) التي تدعى الاروك الجيد ، فيندفع الطعام واللحاء هذه إلى المعدة كتللاً كتللاً وهذا ما يجعلها في عملها ويجعلها مثل أن تترك أكثراً هذا الطعام كما هو يندفع إلى الخارج دون استنادة الجسم منه . وعلى فدر علية المضم تعرُّف الثالثة التي تحصل عليها الانماض من فدائه .

فضلاً عن ذلك فالأكل لا يضر تلك المذلة التي يجب أن ترافق الأكل عادةً ، والثابت اليوم أن المذلة التي ترافق الطعام من أم الأسباب المبيعة لهم والماءمة على زيادة افراز العصارات المغوية .

وسوءة ازدواج اطعم و عدم تتعيمه بالرث الكافي على نهر ما ذكرنا طبعاً أصل نهرها من نواحٍ عديدة وينتفي محاربتها بأنفع الطرق دفعاً لما يترتب عليها من التنازع الوبال . وهذه النتائج تظهر عند الشخص أن طجلاً أو آجلاً . وتقدير ما يكون الجهاز المضمي عند أحدهم ضعيفاً أو قليلاً المقاومة يكون ظهور الأعراض باكراً . ومن ناحية أخرى فالذي يسرع في أكله وشربه دون أن يкусن الطعام جيداً فتله معدته سريعاً فلا يحصل لها عندئذ متسع كافٍ من الوقت لتصدر بانتدال نسبة إلى كمية الطعام أو الشراب التي دخلت فيها . فرسول الأمانة هكذا إلى الحدة بصورة بقائية له نفس التأثير الذي يحصل من الاصابة بضربة عنيفة على جدارها العضلي فلا يتفلطس إذ ذلك أليافها بالكمامة ولا تأخذ الأوضاع اللازمة وتحتفظ

محتوياتها كما في الحالة الطبيعية ، فينشأ من هذه الحالة إحساس مؤلم وشعور بالانفاس والاملاك ، كما لو ان جسماً ضريباً قد دخل فيها ، فينطر المعاب حينئذ الى حلّ ملابسه تخفيفاً لضغط الماء الحاصل فيضر ببنيه من الراحة والانفراج ولا سيما اذا تجهاً ما ابتلعه من الهواء مع الاصبعه وليس هذا خارب ، فالصعب تجاهه يشعر باحساس مؤلمة ناشئة عن انضغاطات الهضم ، لأن العلة المتعددة بسبب كثرة الاصبعه تحتاج طبعاً إلى وقت اطول لقيام بعملها فتأخر عملية المضم مع اختناص الأغذية وتحولاتها الكبيرة .

٣ - تأثير الطعام في وظائف المضم : نعود هنا الى نقطة هامة أخرى وهي ان الذين لا يملكون الطعام جيداً لا يختلف هذا بالاعاب الذي يحمل بعض أنواع من الأغذية ، فينشأ من هذه الحالة تضخم المضم ومن ثم صرمه ، وخصوصاً في المواد الشورية . وقد أشار الى ذلك العالم الفرنسي كلود بردار (١٨١٣ - ١٨٧٨) فبيان الدور المام للعاد في عمل المضم ولا ينفي ان هذا المضم لا ينتهي فصلاً بالمدة كما يتصور بعضهم ، بل يكون ابتداؤه بالآخر في تحريف الفم . فن حركة المضغ ينفرز الطعام ، وهذا الطعام سائل تكونه الفدود العادي وتفزره في الفم ، وفيه أيضاً افراز الفدود البسيطة المنتشرة على سطح الفداء المخاطي للقلم كأنه يحتوي على مادة مؤثرة تسمى (البيتاين) أو (الاماين) ، وهذه المادة تؤثر في المواد السكرية والشورية الموجودة في الأغذية وتتحملها مبدئياً قبل تهضم . وكلما كان المضغ كثيراً كان المضم أسرع ، والمضغ زيد افراز الطعام فيختلط هذا بالطعام ، وبهذا تأخذ المواد السكرية والشورية في التحول الى غليوكوز . ويتم هذا التحول في المدة ثم في المجرى بواسطة العصارات المضمية .

وعند ما لا يحصل للحميرية العادي (مادة الاماين المذكورة أعلاه) الوقت الكافي لانفراج والطعم الذي تتناوله ، فيصل هذا الى المدة فالمعنى غير جاوز بالكتابة . فإذا لم تأت العصارات المضمية الأخرى لاسلاخ النفسم لهاصل يؤول الاصر الى حدوث احتشاء في عمل تلك الاعضاء مع اخمارات وتسهات فيها ، بل إلى الاصابة أحياناً بالالتهاب المعموي .

فالشرط اللازم للهضم الجيد هو اذا اعادة المضغ ، وامتصاص الطعام امنزاحاً كافياً بالعادي ويُمكن للإنسان أن يأكل وجبة كبيرة ولا ينقره عنها اذا أحسن لوكها وتهمل في « هذها » ،

قد يضر من هذه الرجمة إذا أكلها بسرعة و بلا ماء

وفي كثير من الأحيان يُلقي على الشفيف المُؤذن التبلي وهو : هل أن شرب الماء مفيدة أم ضر في أثناء الأكل ؟

فتوراً للاذهان رأينا أن ذكر هنا مانع مرفقته ضعفه.

١ — إذا كان الشخص ذات صحة جيدة ومحظوظة سليمة : فشرب الماء باعتدال على المائدة (قدر قدر واحد من الماء) لا ضرر منه البتة بشرط ألا يؤخذ والطعام في الفم لدقائق إلى المقعدة لأن الأعصاب لا يغسل إذا كان في الفم ماء . وإذا أخذ السائل بارداً فور تناول طعام ساخن جداً للأصناف ولا ريب تتأثر وتتألم ولا سيما « المبنية » وهي الطبقة الظاهرة الصافية جداً التي تغطي تاج السن وقد تتشقق وتصدع وهذه الطبقة بسبب ذلك وتندو الأسنان عرضة للتلف . وإذا تغيرت الأسنان مقداراً كبيراً من الماء ف غالباً ما يصاب بأضطرابات هضمية بسيطة (لـ مثلاً بعد مدة من الرسم) .

٢ - إذا كان الشخص مصاباً بضعف أو مرض في المعدة: إن تمرُّع الماء بكثرة في مثل هذه الحالة يسبِّب حمَّىً أضطرابات هضمية مع تعدد في المعدة نتيجة توسيع زائد طارئه في الألياف المعذبة لهذا العضو . وقد تماهُب هذه الألياف بالدار فيزداد اشد، و بالنقل

والامتناع بأزيداً عظيماً ويكون الألم شديداً جداً .
ووجهة القول أن عنى من كان مصاباً بمرض أو اضطراب في المعدة أن لا يشرب الماء في أثناء الأكل بل بالأحرى بعد تناوله ويكون ذلك بغير طلاقة مخيرة بحيث يكون امتناع المعدة تسهلاً وبطءاً، ومثله تعدد هذا المرض، وينتشر بمحصل الطبقات المعدنية في المعدة متسع كاف من الوقت لتحتاج على حانتها الجديدة . ويجيب أن نقول هنا أيضاً أن الشعور بشرب الماء بعد الطعام أقل بكثير من الشعور بشربه بعده أو في أثنائه؛ وهي نقطة مهمة جداً ولا سيما في أمراض المعدة .

وقد يجد الكثيرون سهلاً — أولئك الذين أخذدوا مادة شرب الماء بكثرة في أثناء تناول الطعام — صرامة كافية في ترك هذه العادة، غير أنه يمكن التغلب عليها بشيء من الجرم وقرة الإرادة . وعند ما تبطل هذه العادة يجد الإنسان نفسه فيما بعد مسروراً ومرقاً حانياً جداً ويكون قد جخطا خطوات واسعة في سبيل تحسين حاله جهازه الهضمي وإزالة الأضرار التي تكون قد حدثت له .

٦ - تأثير الكحول في المضم: عن الاحداث والبيان عن تعاطي الشربات الروحية على أنواعها، ويعن السماح بها للأفراد البالغين بمقادير معندة . ويجيب أن نعرف أن الإنسان الصحيح البنية ليس بحاجة قطعاً إلى شرب الشربات لأنها غالباً ما تكون ضرراً حتى ولو أخذت بكمية معندة .

أما ادراك البعض من أن الشربات الكحولية تزيد قابلية الأكل وتقوى المعدة وتسهل المضم، فذلك به التجارب والشواهد الكثيرة . فإن الشربات المذكورة لا تجلبقابلية البنة ولا تساعد على المضم بل تؤخره ويتضاعف ضرورها خصوصاً حينما تكون المعدة فارفة حيث يسري السم في الجسم بسرعة .

وقد تتضمن الضرورة في بعض الحالات عن الشربات الروحية منها شيئاً، وفي حالات أخرى السماح مثلاً باللحمة دون الخمر أو بالسكس .

وهناك حالة وهي زيادة إفراز العصارة المعدية Hypersecretion يكون فيها استعمال الخمر ضرراً، أما إذا كان حامض العصارة المعدية غير كاف Hypochloria فالإسراء بالعكس

إذ يتحسن أخذ مقداراً قليلاً من الحر لمساعدة المضم ، وان لا يمكن أن تعدد هنا جميع الحالات الخاصة التي يسع بها امتناع المواد الكحولية أو عدم استعمالها ، فالطبيعي وحده يقدر ما يكون ضروريًا استعماله أو غير ضروري وفقاً للظروف والأحوال الشخصية .

٦ - تأثير الشاي والقهوة في المضم : الآراء في هذا العدد متباينة . فالبعض يفتقر إلى الاراء في شرب الشاي والقهوة مفرجًا بالمعدة ويكون سبباً للكثير من أمراض الجهاز الهضمي ، والبعض الآخر ينادي بالعكس . والواقع أن الإنسان العاقل الذي يريد أن يعيش بمحكمه واعتدال يكتفي فقط بتناول فنجان شاي أو قهوة كل بعض ساعات ، وهذا لا يضرهداربه بل يساعد على السير في عمله اليومي بغير تلوك ، كما أنه يقوى المعدة التشغيفة وينعش الجسم والعقل ويحمّله على القيام بوظائفهما من جديد كلما انتهكهما التعب أو استهعوا عليهمما الحول . أما الذين يشربون ٦ إلى ٨ أو ١٠ فناجين من الشاي أو القهوة يومياً كما يفعل الكثيرون منهم ، فليس بغير أن يصاب هؤلاء الأشخاص بأضطراب بالغة . فثلاثة أربع حالات الأرق متلازمة إلى ادمان الشاي ، كما أن مادة الكافيين تسب ارتفاعاً في ضغط الدم وأمراضاً في ضربات القلب . وكذا دخن من الشاي كلما كان أكثر شرداً .

وما نقدم ذكره عن الشاي يقال أيضًا عن التهوة وهذه يجب منها خصوصاً عن الانفاس المصاين بأمراض المعدة ومن العصبيين ، وهؤلاء كثيرون ويزيد يومياً وبشكلون لنا أذفهم وخفقان قلبهم وتبعيغ أعصابهم . والأنسان لا يكون عصياً بذوق سبب ، والفالب أن هذا السبب يعود إلى طراز المعيشة ، والحياة غير الصحيحة التي تسب له تسببات حقيقة من بعض الأطعمة التي يتناولها ومن الادمان في شرب الشاي والقهوة

٧ - تأثير التبغ في المضم : مما لا شك فيه أن التدخين ضر بالصحة مؤذ بالجسم ، وله أيضاً تأثير سبي على عقل الإنسان ونفسه ، وعلى جهازه العصبي والتنفس والفصعي والسمري ، وكذلك على البصر والسمع وغيرها مما يضيق القام هنا عن درجه وتصليله . ويعتني التبغ على ثلاثة من المواد الشائعة جداً وهي : البنكريسين ، وأملاح البريدين ، والنيكوتين ، وغاز أوكسيد الكاربون والسكواليدين . غير أن النعمان الفعال في الدخان والأكثر تشكلاً بالجسم هو البنكريسين .

وإننا لا نحاول في هذه المقالة معونة ما إذا كان وجهاً أن ينقطع الإنسان تماماً عن التدخين بل علينا أن ننظر فقط في ما له علاقة بمرضه بمحنة أي أمراض الجهاز الهضمي . ولا بد من الإشارة هنا إلى أنه توجد اختلافات كبيرة بين شخص وآخر ، فهذا الشخص

مثلاً يحصل منذ زمن طويل جداً لدخين بضع سيكار من الشعير القوي أو ٤٠ و ٥٠ سيكاراً بل قل ٨٠ سيجارة يومياً بدون ضرر على صحته ، وذلك يدمر بالضرر أبات مختلفة بحسب دخين بعض سيكارات يومياً ، فالمرة إذاً كافى لليست بقدرة التبغ الذي يدخله الإنسان بل باعتياده على التدخين ، وعقاومته الدنية . نماذج الأفعال العقلية الكثيرة فلا يحصلون التبغ عادة مثلاً لا يتحملون الكحول أيضاً . وهو لاء الأشخاص يجب عليهم أن يكونوا أكثر حذرًا وأحرارًا سبب مرارة تأثيرهم وقوتهم عليهم .

ولننظر الآن في الاضطرابات التي تسبب من التدخين عند الذين يبدأون في ممارسة هذه المادة . وأهم الاضطرابات المذكورة كالتالي : نقص ضربات القلب . عدم انتظام النبض . دوخان . احمرار الوجه . ألم في الرأس . توهج أوقي . أما الذين قد اعتادوا التدخين بأفرط فالاعراض تكون هكذا : (١) اضطرابات من ناحية القلب : ضعف القلب . ومرارة دقاته مع عدم انتظام هذه الدقات ، والبالغة الصدرية أحياناً ، وضيق التنفس (٢) اضطرابات من ناحية الدماغ : ضعف في قوة الذاكرة خصوصاً فيما يتعلق بأعيان الأشخاص ، وأحياناً فقدان قوة النطق وتقبلاً (٣) اضطرابات من ناحية البصر ضعف هاديد في البصر يمكن أن يتعذر أحياناً بفقدانه . (٤) تصلب الشرايين : يرجع بعض الأطباء أن لارتفاع التبغ دخلاً كبيراً في ازدياد الوفيات العائدات ل أمراض الشرايين .

والاضطرابات التي تهمنا هنا هي تأثير السيكوين على جهاز الهضم . فتأثيره في المعدة مثلاً يزيد أولاً المساراة المعدية مع زيادة حوصلة هذه المساراة . وهذه الحالة تكون مصحوبة بعارض مؤلمة وإذا أفرط الإنسان في التدخين فلت بالملمس المساراة المعدية وقد تتقطع تماماً ، وينتسب عن هذا كله فقدان شهوة الأكل والإمساك . أما من ناحية الأمعاء فالظاهر يتبه حركة عضلات هذه الأمعاء ، ولا سيما الطيشة منها ، فتنتهي على طرد التضليلات النجمية فيها وبذلك يسهل وينظم تفريتها .

ويوجه عام يقول إن شرب الدخان باعتدال جداً في الأراضي المعوية لا ضرره . غير أنه يستحسن الابتعاد بقدرًا عن هذه المادة بالنظر لضارها الوثنية الماقبة التي أتيت على ذكرها .

ويوجد أحياناً في الأسواق سيكار يقال أنه بدون « يكتوب » لكن لا يوجد ما يؤكد أنها أن هذا النوع من السيكار غير صالح للأفراد في شربه قد يكون مضاداً بنتائجها إلى أنواع التبغ الاعتيادية ولذا يُعتبر من اصطناع .