

باب أمراض العننية^(١)

وهي تنقسم على وجوه، وأما أمراض العننية فليس تكون إلا بالاشتراك مع القرنية، لأن العننية ليس تنتأ إلا من بعد أن تنخرق القرنية، وهذا ينقسم على وجوه:

أحدها أن يكون التئود قريباً من ثقب العننية، فيمتد الثقب إلى الموضع المنخرق، فيسد النور بذلك.

وإما أن يكون بعيداً من الثقب، فيخرج من العننية شيء شبيه بالنفاطة، وهذه تكون ملؤها ماء، فإذا برزت من الموضع لم تنخرق تلك النفاطة، بل تبقى على حالها، ويكون الموضع الذي قد خرجت منه ضيق، فتدمله الطبيعة، ويبقى التئود على حاله، وتبني الطبيعة فوقه دشبذاً^(٢)، فيتمد من ذلك الدشبذ عروق صغار على وجه القرنية، وتغطي الناظر كله، أو نصفه، وهذا المرض يكون على مثال الزر^(٣) أسفل ضيق حتى كأنك قد شدته/ بخيط وصاحب هذا المرض يبصر قليلاً فإذا عالج طيب حاذق برىء برءاً (١٩) تاماً، وعلاجه يكون بالحديد، وهذا المرض يقال له «الموسرج»^(٤).

العلاج: على ما عالجته أنا بيدي: ينوم العليل على ظهره، ويجلس الغلام ويفتح العين، ويكون الطبيب قد استعد بإبرة فيها خيط، فإذا فتح الغلام العين يدخل الإبرة في وسط ذلك التئود ويخرجها من الجانب الآخر، ويترك الخيط وحده فيها، ويجمع طرفي الخيط بيده اليسرى، فإذا فعل ذلك خرج الماء التي في تلك النفاختة، فلا تجزع من ذلك وتظن أنه من الرطوبة البيضاء، فعند ذلك فاقطع النفاختة بالآلة التي تكشف به الظفرة، وإياك أن تحيف^(٥) على القرنية في وقت القطع، فإذا انقطع بقدر ما يدخل فيه رأس

(١) DISEASES OF THE IRIS.

(٢) الدشبذ CALLUS والدشبذ غشاء رقيق يغشيه به — كما في البصر والبصرة — وهو في «ر» دستد.

(٣) في البصر والبصرة: مثل الفلقة.

(٤) الموسرج: تفتق القرنية من خلال غمق قرني صغير الحجم.

(٥) الكلمة مطموسة في الأصل «أ».

المقراض ، فاقطع الباقي ، كله برأس المقراض الذي يلقط به السبل ، فإذا لم يبق في الموضوع شيء فذر في العين إثمداً مسحوقاً ، وسد العين ، والزمها بالدواء غدوة وعشية إلى أن يبرأ ويندمل الموضوع ، فإذا اندمل ورجع البصر إلى حاله فاكحله بأشيافٍ أحمر لين إن شاء الله تعالى .

فصل

الانخراق^(١)

وأما التئود الذي تنخرق معه القرنية^(٢) كلها وتنتأ العينية بأسرها ، وتسيل الرطوبة البيضاء ، فهذا ليس له علاج ، لأن البصر قد بطل مع ذلك والله أعلم .

فصل

رأس المسمار

وأما المرض الذي يقال له «رأس المسمار»^(٣) فإنه قريب الأمر ، وذلك أيضا يحتاج أن تفتح الموضوع برفق إلى أن يسيل منه ماء يسير وتشد عينه وتعالج بعد ذلك بأشياف الأبار الكندري ، ويشد العين ويلزم هذا العلاج إلى أن يندمل الموضوع . وهذا المرض إنما سمي «رأس المسمار» لأنه في شكل العدسة المدورة المفرطحة ، وهذا إذا كان بعيداً^(٤) عن الناظر ، ولم يمتد الثقب بسببها لم يضر البصر شيئاً ، وإذا كان على الناظر أو قريباً منه بطل البصر ، ولم يجيء من علاجه شيء . والله أعلم^(٥) .

(١) . CORNEAL LACERATION AND IRIS PROLAPSE

(٢) في أ: الذي يخرق القرنية .

(٣) رأس المسمار هو مرحلة متقدمة من الانخراق وخاصة بعد التئود .

(٤) في ق: ناحية ، وهي عيني .

(٥) العبارة هنا أوضح من العبارة التي وردت في (البصر والبصرة) وعبارة النسخة: ر ، متفقة مع البصر والبصرة .

ويلاحظ أن المؤلف يؤكد على عدم تأثر البصر فيما إذا تفتقت القرنية في محيط القرنية دون أن يغير شكل الحدقة . وعلى العكس إذا كان التفتق مركزياً وفي وسط الحدقة والمحور البصري .

فصل

رأس النملة

وأما رأس النملة^(١) فهو أصغر من رأس المسمار، والعلاج فيه واحد. وبالجملة فإن كل مرض من أمراض العينية فهو مشترك بالقرنية، لأن الآفة ليس تبلغ إلى العينية إلا بعد نكاية القرنية.

وأما النتوء الذي ليس فيه اشتراك فهو نتوء القرنية، لأنها إذا نتأت وبقيت^(٢) أضرت بالبصر، إلا أن يبادر في علاجها بالشد والرفائد الثقال، وينام العليل على ظهره وتطلّى العين [من الخارج]^(٣) بالأشياء القابضة.

ويدبر في تسكين الصداع ما ذكرنا آنفا من الفصد في الصدغين، وإما بتر العروق التي هناك فهذا يسكن الصداع، وأصل هذه العلة حدة الأخلاط والصداع، ومُنِعَ أيضاً من الصياح والمضغ^(٤) والجماع واعتقال الطبيعة، وتجنب جميع الأشياء المضرة التي تُكره مما ذكرنا إن شاء الله تعالى.

فصل

الانخراق^(٥)

وأما الانخراق فليس له علاج إلا بالقطع، فإن أردت ذلك وأن لا تسيل الرطوبات كلها ويبقى في العين على حسبها سواد وبياض يحيف بالقطع إلى أسفل وطرف يدك إلى فوق، وإن أردت تنطبق فانزل في القطع إلى أسفل، فإن عند ذلك تسيل الرطوبات، ويذر الإثمد فيها كما علمت في الموسرج، وهذا فليس يحتاج إلى شيء غير الإثمد لأنه أكبر دواء له:

(١) SMALL IRIS PROLAPSE وكان ينبغي على المؤلف أن يضم هذا الفصل إلى فصل الانخراق الذي ذكره في

الصفحة السابقة .

(٢) في ر: وثقبت، وفي ق: مطموسة .

(٣) زيادة من النسخة : ر.

(٤) في أ: والمواد، وفي ر: الشراب، وفي ق: مطموسة، وما أثبتناه من البصر والبصيرة .

(٥) CORNEAL PERFORATION .

وهذا المرض أكبر ما يكون من الجدري والقروح الوسخة وسوء التدبير من المعالج
وصاحب هذا المرض لا يقدر أن يطبق أجفانه ، لأن ذلك الانخراق خارج إلى خارج
الأجفان تراه كبيرا ووَحِشَ المنظر.
وهذا جملة علاج الانخراق^(١).

(١) هناك خلاف كبير بين الاقتضاب هنا والإسهاب عند ثابت بن قرة . فليتنبه .