

شذور من مؤتمر الهيبين

لم يكد مؤتمر الهيبين والديموغرافيا بعد اجتماعاتوه بملو خطبه ومباحثاته حتى تسارعت الجرائد الطبية والعلمية الى نشر ما ينلى فيه تسارع الجياح الى القضاء على الصحة اعضاءه من العلماء المجريين الذين جمعوا في صدورهم غايه ما وصل اليه العلم حفظ الصحة وانتقاء المرض في هذا الزمان وقد نشرنا في الجزء الماضي من المنتطف خلاصة بعض الخطب التي تليت فيه ووعدنا ان نشر خلاصة بقية الخطب والمباحثات وانجاراً لذلك نتول

الدنفيريا

من المباحث التي جال في مضارها اعضاء هذا المؤتمر داء الدنفيريا فافتتح الدكتور سيتون الخطاب ميماً انه يجب على اطباء الحكومة ان يبحثوا بحثاً مدققاً عن اسباب الدنفيريا وكيفية انتشارها في بعض البلدان والاماكن دون غيرها بقصد منع انتشارها فيها . وقال ان الدنفيريا كانت اشد انتشاراً في الضياع منها في المدن اما الآن فصارت اشد انتشاراً في بعض المدن منها في الضياع . وان الوسائط الصحية التي تنقل معها الوفيات من الحميات قد تزيد معها وفيات الدنفيريا . وذكر قرية أبدلت مراحضها القديمة بمراحض جديدة اكثر منها اتقاناً وافضل من كل وجد فانتشرت الدنفيريا على اثر ذلك وفكت باولادها . وطلب ان يثبت عن انتشار الدنفيريا في الاماكن التي في اقليم واحد وعلى ارتفاع واحد وفي الاماكن القريبة بعضها من بعض . وبما ان الوسائط الصحية المحلية التي قللت عدد الوفيات من بقية الامراض لم تنقل الوفيات من الدنفيريا فيجب على الحكومة ان تبحث بحثاً وافقاً عما ثبت الى الآن من انتشار هذا الداء بواسطة اللبن والمدارس وعن تأثير رطوبة الارض وعدم النظافة وكثرة الازحام . ويجب ان يكون جل بحثها في اكتشاف الاسباب المحلية التي يزيد بها انتشار هذا الداء

وتلاءم الدكتور شريف فقال انه وجد بالاستقراء انه حينما كانت الحمى التيفويد تنشر كانت الدنفيريا تنشر ايضاً وحينما كانت وفيات التيفويد تنقل كانت وفيات الدنفيريا تنقل ايضاً وذلك دليل على ان بائس الدنفيريا يعيش وينمو ويتكاثر في المواد البرازية والاقذار الفاسدة مثل بائس التيفويد والفرق بينها ان بائس الدنفيريا ينشر في الاقذار التي على سطح الارض وبائس التيفويد في الاقذار التي تحت سطحها وكثرة

الازدحام وقلة لا يقدمان ولا يؤخران في انتشار هذا الداء وما يزيد انتشار الدفثيريا في بعض الاماكن نرية بعض احيوانات التي تصاب بها كالفرخ الهندية والديوك التي تربي للمائدة فقد ثبت انها تصاب بالدفثيريا وتنقل الدفثيريا منها الى الانسان . ويزيد انتشارها ايضاً بعدم الانتباه الى فصل المصابين بها عن الاصحاء وتنقية الغرف التي يقيمون فيها . فانا ظهرت في بيت وجب ان نخبر الحكومة حالاً وببعد الاولاد الاصحاء عن المريض ومنعاً عن الذهاب الى المدرسة وتشمل كل الوسائط اللازمة للتطهير والارجح ان ارتفاع المكان لا يقلل انتشار هذا الداء فقد ثبت انه ينتشر في الاماكن المرتفعة كما ينتشر في الاماكن المنخفضة او اكثر والارجح ان ميكروبه لا ينمو كثيراً في الاماكن الرطبة المنخفضة

وقال الدكتور هيوت الاميركي بايناً قوله على اخبار ثنائي عشرة سنة وعلى نتائج البحث في ١٥٧٥ مجلساً من مجالس الصحة المحلية بامبركا . ان الدفثيريا داء معتدل الى الدرجة القصوى وان ميكروبه ينتقل بالناس وبالامنعة ويمكن ان يعيش خارج بدن الانسان وعلى درجة من الحرارة اوطأ من حرارة الانسان وهو متمسك بعري الحياء فظلمة مائة مزيلات العدوى وانه يعلق بالتياب والفرش والمجدران ويبقى حياً زماناً طويلاً . وافعل ما علم من الوسائط لمقاومته حتى الآن فصل المرضى عن الاصحاء وتطهير المنازل والامتنع . ومن حين اعتقدت هاتان السلطاتان انحصر الداء في بعض البيوت ولم ينتقل الى غيرها الا اذا نقل اليها شخص مصاب به

وتكلم الدكتور برجر بعد ذلك وقال ان الفصل والتطهير خير الوسائط لمقاومة هذا الداء ويجب فصل المريض ستة اسابيع على الاقل وتطهير كل التياب والامتنع التي اتصل بها شيء من ميرزاته ومفرزاته والغرفة التي اقام بها وقال الدكتور اُبت انه لم يثبت حتى الآن ان ميكروب الدفثيريا ينتقل بواسطة الماء . وقال الدكتور ادمس ان هذا الميكروب يعيش في الارض الرطبة القذرة وينكاثر فيها ثم ينتشر في الهواء المجاور لها اذا وقع مطر على الارض او قل ضغط الهواء عليها

الرعاية من السل

تكلم الدكتور رانس في هذا الموضوع فقال ان داء السل قابل للشفاء ويمكن انقاؤه . اما كونه قابلاً للشفاء فقد ثبت من ان كثيرين ماتوا بامراض اخرى وظهر لدى تشرج ابدانهم انهم كانوا مصابين بالسل قبلاً وشفوا منه ثم اصابوا بالمرض الذي ماتوا به . واما

كون انتاوي ممكناً فدليلة قلة انتشاره بعد اتخاذ الوسائل الصحية فقد كان عدد الوفيات في سنة ١٨٦٧ خمساً وعشرين من كل عشرة آلاف في السنة فصار سنة ١٨٨٦ خمس عشرة فقط من كل عشرة آلاف. ومن ثم فواجبات رجال الصحة ظاهرة من هذا القيل وعلمهم ان يعتبروا السل داء يمكن التوقي منه كما يمكن التوقي من التيفوئيد والكوليرا والجذام. فيجب أولاً ان تعلم الحكومة بكل حادثة من حوادث السل وثانياً ان تستعمل المطهرات ومزيلات العدوى وثالثاً ان ينقل المريض الى مستشفى معد لذلك ورابعاً ان لا يهمل واسطة من الوسائل الصحية كتجديد الهواء ونزع المراحض والظافة واتقان بناء المنازل الخ فاعلام الحكومة لازم لتتخذ الاحتياطات اللازمة لمنع انتقال العدوى الى الاصحاء ولا سيما اذا كان المريض من الفقراء الذين لا يعلم اهلهم كيف يتنون العدوى. واستعمال المطهرات لازم ايضاً ولا سيما تطهير المبرزات والنثث. واذا مات المريض فتطهير غرفته وفراشه وامتنعوا كلها ما لا بد منه. والانتقال الى مستشفى المسولين لازم في ما اذا كان المريض من الفقراء الذين لا يتقنون على التداوي في بيوتهم واما اتخاذ الوسائل الصحية من نحو نزع المراحض ومنع المتصعدات فانصح ما استعمل حتى الآن لتخفيف وطأة هذا الداء وتقليل عدد قتلاه

ونلت مقالات أخرى قال فيها اصحابها ان رطوبة المكان وازدحام السكان فيه وادمان المسكرات من اقوى الاسباب لانتشار داء السل. وادمان المسكرات اقواها فعلاً

النشور ولحم البقر

افتتح الدكتور برندن سترسن الكلام في هذا الموضوع فقال انه ليس بين الامراض الحادة او المزمنة مرض ينتقل بالناس او يمرر كاس حياتهم مثل النشور وان جرائم هذا الداء تدخل البدن بالوراثة (لانه قد يولد الطفل وداء النشور فيه) وبلاستنشاق وبالطعام. واستمر في الكلام على اكل اللحم المصاب بالنشور كانه حصر موضوعه فيقتين تاريخ الثنات العلماء الى هذا الموضوع وقال انه ليس لدينا ادلة كافية على ان ميكروب السل يدخل ابدان البالغين من امعائهم (اي بواسطة الطعام) ولكن اكل الاطعمة التي فيها ميكروب النشور لا يخلو من الخطر الا ان مقدار الخطر غير معلوم فليس من العدل ان يلف اللحم الذي اخذ من حيوان مصاب بالنشور اذا كان ذلك اللحم سليماً على ما يظهر الا اذا ثبت ان الحيوان الذي يأكل منه يصاب بالنشور. وقال ان من واجبات الحكومة ان تقيم اناساً خبيرين بمعرفة اللحم المصاب بالنشور لكي يعملوا يبعه واكلة