

(Cenis) وقد عُتد في اواخر سنة ١٩٠٢ م. ونظر لهذه الفداية في غرينوبل من اعمال
فرنسة لتوسيع نطاق هذه المعامل في البلاد الجليّة كسويسره حيث تبلغ قوّة الشلالات
نحو خمسة ملايين من الافراس البخاريّة. وباليّت اهل لبنان يتفعون بجاري مياههم
لهذه الغاية نفسها (البقيّة لآتي)

وصايا صحيّة لاتقاء الجدري

للكور هنري بكر احد اساتذة الطب في المكتب الطبي الفرنسي

قد انتشرت عدوى الجدري في بيروت ولبنان فراُئب ان نستلفت انظار قراء
المشرق الى بعض الوصايا الصحيّة لوقاية هذا الداء المشؤوم دون تكرار ما كتبناه
سابقاً في المشرق (٧٦-٧٠ : ١) في هذا العدد ومن اراد زيادة فليح بمقتلنا
المذكورة

اول ما يُقتضى فعله عند ظهور الجدري البادرة الى اللقاح. وقد شاع بين القرويين
ان اللقاح يستدعي الجدري وهو خطأ وييل يعود على اصحابه بالويلات لانه يُخيد عن
اعظم الوسائل والنجع الادوية لمقاومة هذا المرض المُخال وذلك حينما يكون اليه الناس
على حاجة مأسّة. وان الى احد ان يصدق قولنا ذكرنا في مثل كل الاحياء الذين
يسرعون هم واهل بيوتهم الى اللقاح لئلا يعييبهم الداء عند ترميضهم للمداين
وتريد على ما تقدم انه ينبغي لكل رجل ان ينشر استعمال التطعيم بين اهله
وجيرة. لان هذه العدوى لا تتقي فقط باللقاح الشخصي بل ايضاً بلقاح الذين نخالطهم
فان اللثع لا يُصاب بالجدري ولكن يمكنه ان يكرّوب الجدري لغير اللثع فتفشر
العدوى بهذه الوسطة. فالخير العمومي لذا يطلب ان الجميع يتطعمون ويعتصرون
استعمال اللقاح بين الجمهور

من هم الذين يحتاجون الى اللقاح ؟ لولا كل من لم يُلقح حتى الاحداث
والاطفال وذلك بعد ولادتهم بايام قليلة. ولا بأس في السرعة ولعل حياتهم منوطه بهذه
السرعة. ثم يُلقح الذين طعموا منذ زمن طويل لئلا يكون مغرول اللقاح قد ضعف

فيهم فلا يقيهم من نوبة جديدة. وإذا لم يفعل فيهم اللقاح الجديد فذلك دليل على أن جسمهم غير قابل للمرض. ومن ثم لا حاجة إلى تجديد التلقيح طول مدة الرباء. الحاضر. ودونك جدولا صغيرا يبين لك ما تقدم بنظر واحد

جدول التلقيح

جواب	من هو المحتاج الى التلقيح !
لا يُلقَّح	أصيب بالمدري
فأُلقَّح	لم يُصَّبْ بالمدري
لا يُلقَّح	وُلِّقَ
لا يُلقَّح ثانية	لا يُلقَّح
فأُلقَّح	فأُلقَّح

ثم اعلم أنه ليس من داعٍ يوجب تأجيل التلقيح لا البلد ولا فصل السنة ولا حالة الجو من حرارة أو برد ولا العذة أو المرض أو التعب كما لا غنى منه للرجال والنساء. معاً فإن التلقيح حسن في كل الأحوال واعلم أيضاً أن الخناق (الدشنة) لا تقي من الجدري لأن الدائنين مختلفان ومن أصيب بالخناق فيحتاج الى التحصين من الجدري

✽

ما العمل اذا أصيب احدٌ في بيتنا بالجدري ! لا بُدَّ من امرين الأول تمرين الليل والثاني وقاية الغير من العدوى

١ (تمرين الليل) ان القيام بامر الجدور يتعني معالجة خاصة يقوم بها الطبيب. نعم اذا كان الداء خفيفاً يكون شفاؤه باتخاذ بعض الوسائل الصحية العادية كالاضطجاع بفراش دافئ وشرب الاشربة الحارة المساعدة على خروج التفاتات والحمية عن الأكل الثقيلة. أما اذا كان الداء خيفاً ولا سيما اذا حدث التباك فلا ندعة من استخبار الطبيب. فترى حينئذ التفاتات على العيون وتنتشر في الفم وربما بلغت

الخُجيرة والمعدة تنسها. وفي بعض الاحيان تظهر اعراض عصبية شديدة الوطأة. فتختلف المعالجة على اختلاف هذه العوارض. ومما يستحسن في علاج هذا الداء اتخاذ السجوف الحمر. لأنَّ الاشمة الحمر. تخفّف ودأّة البثور وتلطّف عتبي المرض لكنّ ذلك يصعب استعماله إلا في المستشفيات المجهزة للمجدورين. كذلك الاغتسال بالماء البارد اذا افاد البعض ربّما اضرّ بالبعض الآخر. ومما يُفيد كل المجدورين على حدّ سواء معاجتهم بمزيج من الاثير والافيرن. والاطباء اجمالاً يستحسنون هذا الدواء. إلا ان في كل ذلك الحكم للطبيب وحده حسب الظروف

٢ (وقاية الغير من العدوى) هذا امرٌ منوطٌ خاصةً بالذين يقرمون بناية العليل وتقرّضه. ولبيان ذاك لا بدّ ان نذكر كيف ينتشر الربا. فاعلم انّ العلماء لا يختلفون البتّة في القول بانّ الجُدري يعدي لكنّهم لم يتفقوا حتى الآن في منبب العدوى. اهو ميكروب! فالامر محتمل بل مرجّح وان لم يتكّن العلماء حتى الآن من افراز هذا الميكروب. وعلى كل حال لا يؤخذنا احد اذا دعواناه جرثومة. فجرثومة الجُدري موجودة في قيع البثور. فاذا يبتس البثور بقيت الجرثومة في ندبها اي قشرتها ثم تسقط هذه الندوب وتتّجّج بغير الهواء. وهبانه وتعدي كثيرين. ولا نكر انّ العدوى تنتشر في كل اطرار المرض إلا انّ العليل اذا لثم فراشه لا يضُرّ غير الذين يخالطونه لانحصار الداء في منطقة غرفته. اما الحمار فيبلغ غايته عندما تيبس الندوب ويشفى المريض من مرضه لانّ الجُدور كثيرا ما يكون حينئذٍ سقم الفراش والديشة المنفردة فيخرج ويتجوّل في المدينة ويبثّ في طريقه جرثيم الربا التي تتّجّج بالقيح فتدخل هذه الجرثائم في رثة السابطة بالتشّس وتعدي السليماء. والجُدري لا يُعدي بمجرد اللس إلا اذا كان الملموس مجروحاً او في جلدٍ سحج كما يعرض احياناً للمرضّين. ويكون ايضاً فشره بالجهاز الهضمي اذا اكل الانسان طعاماً ملوثاً ببعض الجرثائم الموبوءة. إلا ان اكثر انتشاره بالتشّس كما سبق. فاذا ثبت ذلك علمت كيف تقوم بكاجات المجدور. ودونك ما يجب فعله :

- ١ فليُصل المريض وحده في غرفة لا يُسمح له بالخروج منها مطلقاً إلا بعد سقوط التشارة اليابسة بالتأم وبعد غسل الجسم كله بالماء الحار والصابون
- ٢ لا يدخل على المجدور احدٌ إلا الذي يعتني بامرّه وهذا اخرج الى التليّيح من

غيره ما لم يكن أصيب سابقاً بالجدري . ولا يبقى عند العليل إلا الزمن اللازم لخدمته .

٣ وعلى هذا المرض ان يُعد كل ما يلزم لفصل يديه من ماء . وصابون عند باب غرفة المريض فينقل قبل الخروج ولا يمر شيئاً ما قبل الاغتسال لنلا ينقل الى غيره برائيم المرض .

٤ كذلك يحسن بالمرض اذا دخل على المريض ان يلبس سترة تبقى ثيابه من برائيم الجدري ويدعها عند خروجه .

٥ وفي مدة التقشير التي تدوم اسبوعين واكثر من الواجب اللزب ان تجمع كل القشارة الساقطة على الارض فتلقى في محلول من عشرة اقسام السلياني ومئة قسم من الماء . ويُجعل عند باب الغرفة امان فيه ليتر من هذا المحلول فتلقى فيه القشرة كلها سقطت على الخفيض او في الفراش . وفي آخر المرض يكب هذا المحلول الثلاث بالبرائيم في المرحاض . واذا تمذّر على احد وجود السلياني امكنه استبداله بالتالي او القبول واحسن من ذلك اتخاذ شيء من الكلس المطفي . في قليل من الماء . لمّا ثياب المجدور فلا بُد من جعلها في ماء . غالب مدة ساعة على الأقل .

قديراً مما سبق كم هي عديدة الوسائل الواجب اتخاذها لمنع سريان العدوى . ولا يستعمر احد هذه الوصايا فلعلّ التغافل باحداها يكون سبباً لهلاك كثيرين . وعلى كل حال يُستعمل ما امكن منها فانّ ما لا يمكن كُله لا يُعمل جلّة . قد سمعتُ مرةً احد كبار عمال السكك الحديدية يقول انّ الحوادث المفجعة التي طرأ في سكك الحديد ربّما توقفت على عدّة ظروف مختلفة اذا نقص احدها لم تحدث الناجبة . وكذا يجري في الامراض والادوية فانّ سريانها ربّما تلقى بتوافق عدّة اسباب فيكفي ان يُخلّ احدها فتسقط العدوى او لا تحدث .

هذه عجالة قدّمها الاهل هذه البلاد راجين انهم يأخذونها دستوراً ويرجعون اليها حباً بمنفعتهم الخاصة فضلاً عن الخير العمومي