

ولا يمكن ان تفرغ مادة اي تسخيل الى غاز او بخار بسرعة ما لم يحدث من تفرغها صوت شديد والبارود الخالي من الدخان يمتاز بقوة وسرعة تفرغه واستخاليه الى غاز فيجب ان يكون صوته شديداً حاداً كصوت الديناميت وبسبب سرعته لا يكون طويلاً فلا يسمع جيتاً على مسافة بعيدة . ولما جرت التمرينات العسكرية في جرمانيا بالبارود الذي لا دخان له والاصح ان يقال القليل الدخان ذكرت الجرائد السياسية ذلك واجمعت على انه عدم الصوت ايضاً او ان صوته ضعيف لا يسمع على اكثر من مئة متر . وما ذلك الا لرسوخ الوم في اذهان كتابها ولأن الجنود لا تسعمل خرطوشاً مملوئاً بالبارود والرصاص وقت التمرينات بل خرطوشاً فيه شيء قليل من البارود . ولكن تقرير الحكومة الرسمي اثبت ان صوت هذا البارود كان حيثنفر مثل صوت البارود العادي ولكنه اقصر منه واحداً وهذا هو المنتظر . فعسى ان لا يعود كتاب جرائدنا الى ذكر البارود الاخرس وهو افصح كل بارود

وجملة القول ان اهل الاختراع قد تمكنوا الآن من استنباط بارود شديد الفعل قليل الدخان او عديمه وهذا ما يزيد الحروب فتكاً ولكن الاختبار يشهد ان الحرب انفي للحرب كما ان القتل انفي للقتل . وان قوة الانتقام قد تكفي بالاستعداد له كما تكفي باستعمال اسايه . وان الكنيل بسلام اوربا الآن وصدر غارات الافريقيين والاسيويين عن املاكها في افريقية واسيا انما هو استعدادها التام لمقاومة القوة بالتوة . وعندنا ان كل ما يزيد البارود قوة وآلاته احكاماً حتى لا تقوى وسائل الدفاع على صد وسائل الهجوم يجمل الناس على الابتعاد عن اسباب الحروب والخصومات والاتجاه الى تحكيم العمل في فض ما يقع بينهم من المشاكل الى ان يأتي الوقت الذي يتظره نوع الانسان حين لا ترفع امة على امة سبقاً ولا يتعلمون الحرب في ما بعد

الالكحول واستعماله طبياً

ملخصة عن الألمانية بقلم سعادة الدكتور سالم باناسالم الطبيب الخاص للحضرة المحمدية
تابع ما قبله

نقدم الكلام على خواص الكحول المنبهة في الجزء الخامس من المنتطف وسنذكر الآن خواصه المغذية غير مشنبتين الى خواصه الملذذة لخروجها عن موضوعنا . واعتمادنا في ذلك على الدكتور بكنس قال ان خواص الكحول المغذية في المرض قد انكرها بعض

الاطباء إلا أننا نريد بها بدلالة المشاهدات الأكلينيكية على سرير المريض . فإن تجارب الأستاذ بنز وتلاذتوق قد اثبتت أن الألكحول يحترق في الجسم بتمامه ولا يبقى منه أثر وهذا يدل على أنه يحفظ بعض القوى الحيوية في الجسم ناهيك عن أنه باستعماله تنقص كمية المواد النيتروجينية المفزة مع البول وكذلك ينقص الحامض الأوريك والحامض الكبريتيك والحامض الفسفوريك . وقد ثبت ذلك بمشاهدات جمهور من الأطباء مثل الدكتور ريس وزلنزر وغيرها ومع هذا فإن الدكتور باركرس وفلوزير ينكران هذا الأمر ويقولان أن ليس للألكحول أدنى تأثير في العصر الفئائي وقال نورستر أن تأثيره مضاد لذلك وأنه إذا استعمله المنهوكون زاد إفراز عنصر من العناصر المهمة في تركيب أجسامهم وهو الحامض الفسفوريك ولذلك لم يجمع الأطباء إلى الآن على فعل الألكحول وتأثيره في تغذية الجسم

أما إذا أجريت التجارب بقصد حل هذه المسئلة والوقوف على الحقيقة فافطن أن من الطفولة أولى لأجراء التجارب فيه لأنها تكون في أجسام غير معتادة على تعاطي الاشربة الروحية ولا يخفى ما في مثل هذه التجارب من المضاعف العظيمة لعدم وجود المعامل المستعملة لذلك ولوجوب الاحتراس العظيم والدقة التامة في إعطاء الألكحول للصغار بمقدار كبير ولذا احتريت أشد الاحتراس من حدوث الظواهر التسمية فيهم فكنا نلاحظهم بعناية الدقة حتى إذا ظهرت فيهم علامات تأثير كنا نوقف عنهم حالاً . وكنا ننبت إلى تغذيتهم بالدقة التامة من حيث كمية الاغذية وإوقاتها وحالة القناة الهضمية وعدم اضطرابها وتوقف الألكحول عند حدوث أقل اضطراب وفي أثناء هذه التجارب كنا نلاحظ سرعة التنفس والنض مرتين في اليوم ودرجة الحرارة ثلاث مرات ونقيس حرارة المخمرين كل ساعتين . وكانت كل تجربة تستمر من الساعة الثامنة صباحاً إلى الثامنة مساءً وفي أثناء ذلك كنا نكيل كمية البول ونحقق كمية البولينا وكذلك كمية الحامض البوليك والحامض الفسفوريك والحامض الكبريتيك

وأجرينا التجارب الأولى في أولاد مصابين بالحمى الجبلية فابعدنا بإعطاء كل ولد منهم قدر ١٦ غراماً من الألكحول فنقصت كمية البولينا المفزة بين تعاطي الألكحول وقلت كميته عن اليوم الذي لم يعط فيه الألكحول وحدث مثل ذلك في تجارب أخرى مختلفة وانفتح منها كلها أنه بتعاطي الألكحول تنافس كمية البولينا المفزة من البول وتنافس أيضاً المواد الأخرى التي فيه ولذا فإني أذهب إلى أن الألكحول

من المواد المغذية المعوضة وقت المرض وانه حيثئذ من الجواهر المغذية اللاواسعة
هنا في الجسم المريض واما الجسم السليم فلا يحتاج اليه مطلقاً منها نعرض للمشاق
الجسمية والعقلية كما دلت على ذلك تجارب الاستاذ باركس وقت الحرب فانه وجد
ان الشخص السليم يتحمل اعظم المشاق الجسمية والعقلية بدون احتياج الى الكحول وفي
مثل هذه الاحوال تم جميع الوظائف على الحالة الطبيعية اذ ان كلاً من الجواهر الزلائية
والزيوت والنشويات يدخل الجسم ويهضم فيه ويمثل وفي بلارب أكثر تغذية للجسم
من الجواهر الكحولية بخلاف الجسم المريض فان تعاطي هذه الجواهر الغذائية يتناقض
فيه تناقصاً عظيماً بسبب ضعف وظائف المعده والهضم وتزيد حركة التخلل والتأكسد
بسبب ارتفاع الحرارة في الاحوال الحمية ولذلك يسهل تعاطي الكحول وتكون منه
فائدة عظيمة وهو يمكن الحصول على الثقة وببطيء تأكد المواد الزلائية وحركة الانحلال
الذين يزيدان شيئاً فشيئاً حتى يؤديا الى درجة الانتهاك

وقد يقال انه توجد جواهر اخرى مضادة لارتفاع الحرارة كالانتيفيرين والثالين
والانتيفيرين فانها تخفض درجتها وتقلل افراز المواد الزلائية وتحليلها كما ثبت من تجارب
الاستاذ ريس وغيره . ومع ذلك فاننا لا نستعملها على سرير المريض كوسائط مغذية
ولا نعتبرها كوسائط معوضة للتغذية . لكن من يدي هذا الاعتراض قد نسي امراً مهماً
وهو ان الكحول يحترق بنار داخل الجسم فيعطيه قوة حيوية بدلاً من الجواهر
الزلائية بخلاف الجواهر الساتية ذكرها فانها تترك الجسم في حالتها الطبيعية او بعد
اتحادها ببعض الحوامض المعدنية وعلى هذا يبنى استعمال الاثرية الروحية طبياً في الامراض
الحمية الثقيلة المستطيلة المدة كالبنوس ونحوه وكذا يوصى باستعمالها علاجاً في كثير من
الامراض الطويلة المدة المصحوبة بانتهاك سريع وهناك بعض الامثلة التي توضح ذلك

لا يخفى ان استعمال الاثرية الروحية في علاج الدفترية امر معروف من قديم
الزمان حتى مدحه جميع اطباء في غرة هذا القرن مدحاً زائداً . ومن المحتمل ان يظن
ان فائدة المعالجة بالاشربة الروحية في هذا المرض الشديد الخطر مبنية على تأثير الكحول
المسبب في القلب وحركاته ومع ذلك فقد ثبت ان المعالجة بالكحول والاشربة المخوية
عليه ذات فائدة عظيمة في الدفترية ولا سيما متى استعملت بمقتار عظيم من ابتداء هذا
المرض اي قبل ظهور العلامات الثقلة الخطرة كاختطاط درجة الحرارة والعرق البارد
والنض الرفيع الخبيث . واذا طرأت هذه الظواهر الخطرة عتب التسمم الدفترية وحصول

اعراض الانغطاط والمبوط كان للمعالجة بالالكحول فائدة عظيمة ايضاً بسبب تأثيره الملب في القلب بل ان فائدته العظمى في الدفخرياً ناشئة عن فعله في ابطاء فعل التأكسد والاخلال العضوي واعاقه حدوث الانتهاك في النوى ويو يمتنع كذلك حصول التسمم الدفخري في الجسم وتقدم بسرعة

وبستتق ما ذكر ان المعالجة بالالكحول والاشربة المخوية عليه في هذا الداء الذريع هي اجود من جميع الطرق العلاجية ومن جعلتها استعمال الجواهر المضادة للحصى وهناك مرض آخر استعمل فيه الكحول من قدم الزيان على شكل الخمر وهو التيفوس اي التوشة . وفي الواقع ان الاقدمين من اطباء اوصوا باستعمال بصفة منه في هذا المرض ولا تنكر فائدته بحسب تجاربنا لكن فائدته العظمى لا تقوم بكونه منبهاً بل بكونه معوضاً اي مقدياً . وكل طبيب حكيم التجارب وانتغل بمعالجة هذا المرض رأى ذلك ونقته بالامتحان . وينبغي الاستمرار على اعطاء المشروبات الروحية كل يوم وفي الغالب يعطى للمريض من ٢٠٠ الى ٥٠٠ غرام من الخمر الخفيفة فائدة باستمرار هذه المعالجة تحفظ قوى المريض على حالة مناسبة وتبقى بقية الوظائف في حالة منتظمة كالمضم والتنس والدورة

واذا ظهرت اعراض الانغطاط وخصوصاً الاعراض الناجمة عن نزيف معوي او انغطاط في ضربان القلب وجب اعطاء الكحول بمقدار عظيم جداً . وليس من النادر ان تكون هذه المعالجة سبباً في نجاح الحياة واني اظن ان اعظم فائدة للكحول في معالجة التيفوس منية على تأثيره الملب بالنسبة لافراز العصارة المعدية التي تضطرب هنا وتغير بالكلية وبذلك تحفظ قوة المضم فيتنع الجسم من التغذية بالمواد الغذائية التي آكلها المريض ومع ذلك فالمعالجة بالالكحول لا ينبغي استعمالها في جميع الاحوال التيفوسية كما لا ينبغي اعتبارها نوعية في هذا المرض بل يجب على الطبيب ان يتبصر كل التبصر . فالهذيان الشديد جداً ينع استعمال الخمر على انواعها لكن اذا حصل هذا الهذيان في مريض معتاد على استعمال الخمر ولو لم يكن من المدمنين لها وجب اعطائه الاشربة المخوية على الكحول بمقدار مناسب

ويجب عدم الافراط في استعمال الكحول لئلا يثنى المريض من التيفوس فيقع في خطر اشد منه وهو التسمم والهذيان الكحولي . ولم اذكر ذلك الا لكثرة وقوع هذا الخطأ في الازمة الاخيرة ومن كان في ريب من ذلك فليراجع تقارير مكلوخن وريتلدطسن .

ولهذا ترى ان الطبيب غرنذر الشهير قد منع استعمال الكحول في معالجة التيفوس بالكليّة ومع ذلك لم يزل بعض اطباء يبالغ في الافراط فيه فان الطبيب كرنوف اعطى مريضاً ١٢ لترًا من روح الخمر و ٢١ زجاجة من الشمبانيا وقد بُلّس له عذرو هو ان المريض كان مجرباً معاداً على الافراط من الاشرية الروحية

وكذلك يجب التدقيق في معالجة الامراض التسميّة العفنة بالاشربة الروحية فان المعالجة بالالكحول قد شاعت فيها قبلاً ومن المحقق عندنا ان كثيراً من احوال التهابات الرئوية والحصبة والقرمزية والتيفوس لا يستدعي المعالجة بالاشربة الروحية في غالب الاحوال وكذلك كثير من احوال التيفوس الخفيفة قد يشفى بدونها الا ان هناك احوالاً عديدة تستدعي المعالجة بالاشربة الكحولية . فان المريض الذي اعترته احوال تسم عفن وبه ظواهر الاخطاط والاطراب العظيم في الهضم والنبض يتعش بهمة المعالجة حتى اذا انفتحت الاعراض الخطيرة وهي اللون الباهت والنبض الخبطي الدقيق والاختطاط الكلي وجميع علامات شلل القلب المخطرة يعطى روح الخمر بمقدار كبير من مثله غرام من الكنيك مثلاً او نصف لتر من الخمر فتزول تلك الاعراض المخطرة

ومما يجب الانتباه اليه انه لا ينبغي الاعتماد على المعالجة بالالكحول وحده في احوال التسم العفني بل يجب ان تستعمل معه العقاقير المنقصة للحرارة ولا سيما الحامض التلسيليك ومركباته

والثاثير العلاجي للالكحول والاشربة الخنوية عليه في احوال التسم العفن واثناء سير بعض الامراض التسميّة العامة انما سببه فعل الكحول المغذي وكذلك قد تستدعي الحال لاستعمال الكحول في احوال السل الرئوي ومن المحقق انه يستعمل جثثه لاجل خواصه المغذية المؤوضة فيعطى بمقدار قليل والغالب ان يكون بصفة الكنيك مزوجاً باللين واجود من ذلك استعمال الكحول بصفة الكوكوس او الكثير (نوعان من اللين الخمر) لاحتوائها على الحامض الكربونيك . وذكر بعضهم ان فائدة الكحول جثثه ناتجة عن كونه يقتل الافراز العرقى الجلدي المتهك لقوى المريض

يتج مما تقدم ان الكحول يستعمل في عدة امراض كهغذّ او معوّض ولو ان التجارب والابحاث العلمية تضاد هذا المذهب نوعاً ومع ذلك فاننا ننهي غلام التهي عن استعماله بمقادير كبيرة

وقد ذكرنا سابقاً ان الكحول من الجواهر المنقصة للحرارة وهذا انما علم في عصرنا

لان القدماء كانوا يزعمون ان الكحول والاشربة الخنوبة عليه تزيد درجة الحرارة بناء على ما يشعر به الانسان من الحرارة عند شربه لها . الا ان الشعور المذكور حادث عن غدد الاوعية الشعرية الجلدية . واما الانخفاض فسيبه اما ازدياد تشمع الحرارة او نقص فعل التأكد العضوي . ولكن هل يجوز استعمال الكحول على سرير المريض كواسطة منقصة للحرارة والجواب هو ما افترت عليه المؤتمرات الطبية السابقة اي ان المواد المنقصة للحرارة لا تستعمل طبياً الا اذا كان لها خواص نوعية كتنبص الالم وهذا شأن الكحول فان تنبص الحرارة قليل جداً فاذا اريد استعماله لهذه الغاية وجب ان يستعمل مقدار كبير منه فيسلب الجسم بدل تنبيه له . واذا اريد استعمال المواد المنقصة للحرارة وجب الاتجاه الى الكيين والاتييرين والثالين والاتيغرين لا الى الكحول اما من جهة تأثير الكحول في الجهاز الهضمي وفعلو العلاجي من هذا القيل فنقول انه قد ثبت بالتجارب الفسيولوجية ان الكحول اذا استعمل بمقدار معتدل يبطئ الهضم واذا استعمل بمقدار عظيم يوقفه بالكليّة وهذا لا يطابق المشاهدات والتجارب الاكلينيكية ولو ثبت بالتجارب التي اجراها شميد ووطنس وبختر وغيرهم فقد وجد جميع هؤلاء ان الكحول يحدث اضطراباً في الهضم على العموم ولو كان ذلك مخالفاً للمشاهدات الاكلينيكية . ثم ان الدكتور جلوسكي وجد ان استعمال الكحول بمقدار قليل يؤثر تأثيراً جلياً في الهضم المعدي وهذا يدل على انه يثبط العليل ايضاً اذا كان مقداره قليلاً وله في الهضم دوران في الدور الاول يبطئ الهضم قليلاً ثم يسرع افراز العصير المعدي الذي فيه كثير من الحمض المورياتيك وهذا يطابق المشاهدات الصحية المعلومة من قديم الزمان وفي ان القليل من الاشربة الروحية قبل تناول الطعام يزيد القابلية . ولكن السليم لا يحتاج الى هذا المنبه ويحشى انه يتدرج من المقادير القليلة الى الكثرة فيجب على الطبيب والحالة هذه ان لا يشير به للاصحاء وان يقتصر على استعماله للرضى كواسطة علاجية غذائية

ولا يستعمل الكحول على العموم كبني الهضم في الاحوال التي توجد فيها تغيرات تشرجية ثبيلة في المعدة بل في الاحوال المعبر عنها بالديسبسيا اي سوء الهضم التي لا يكون العصير المعدي فيها متغيراً في صفاته الطبيعية بل في مقدار افرازه وعلى ذلك يكون الكحول مفيداً في الديسبسيا الحبيّة وفي النقاة عقب الامراض الحادة ولا سيما في احوال سوء الهضم الحادثة عن الانبعاث اي فقر الدم

ولنذكر أخيراً استعمال الكحول كجوهري علاجي فنقول ان الذين لم يعتادوا تعاطي الاشربة الخنوية على الكحول يحصل لهم منه تلب في الدماغ أولاً ثم يعقب ذلك هبوط فعل الدماغ والنم ولذا يجوز استعماله في الاحمال المضمومة بالارق الناتج عن اضطرابات عصبية بدون تغيرات مادية جوهرية في هذا العضو . واستعماله على هذه الصفة يكون في شكل اليبا النبتة واما استعماله في شكل الكونياك وروح الخمر فليس ممدوحاً

ومن المعلوم ان الاشربة الروحية تحدث النوم في بعض المرضى ولاسيما الضعاف البنية . وقد اوصى كثيرون من الاطباء باستعمال المعالجة بالكحول والاشربة الخنوية عليه في امراض عديدة كالروماتزم الحاد والالتهاب الشعبي وبعض آفات القلب العضوية والربو الناتج عنها والحجيات المنقطعة والداييطس السكري والاسهال المعوي المزمن وما اشبه ولكن جميع ذلك لم يؤيد بالمشاهدات الاكلينيكية ومن الامراض ما يضر في استعمال الكحول ضرراً شديداً كامراض الدماغ الحادة والمزمنة وامراض النخاع الشوكي ولقائمه وامراض الكليتين وتقرحات الامعاء . ويستتبع من ذلك انه يجب على الطبيب ان يتبصر جيداً عند استعماله للكحول لئلا يكون سبباً لانتشار السكر وهو اضر بالشر من الطاعون

اما كيفية استعمال الكحول فالاجود ان يكون نقياً ويمزج بالماء الصرف او الماء المحلى وذلك خيراً من استعماله في صفة الخمر ويجوز استعماله في صفة الخمور القوية الخنوية على كثير من الكحول النبي كالخمر الجرية والاسبانية والايطالية كالشري والمدايرا وخمر سرالا وبعضهم يستعمل البرندي حتى انه استعماله حقناً تحت الجلد

السكة الحديدية بين جرجا والمخروطوم

لجناب المجرى بروت المدير الفرنسي في مصلحة السكة الحديدية المصرية

قبل في المادة الرابعة من قانون التصنية الصادر في ١٩ يوليو سنة ١٨٨٠ ان التفتات غير العادية اللازمة للسكة الحديدية تؤخذ من دخل الخزينة العامة . وهذه التفتات يعرض عنها مديرو السكة الحديدية وينقرها مجلس النظار واذا حدث معارضة في ذلك امكن للحكومة بعد موافقة صندوق الدين ان تصرح لادارة السكة الحديدية باخذ