

فوائد النصد العام

لجانب الدكتور شبلي شبل

ان الاكثار من النصد في الماضي لا يعادله الا الاقلال منه اليوم . فلقد كان الاقدمون يفسدون لاقبل عارض بعرض للبدن حتى افراطوا من النصد افراطاً مضرًا فصار المتأخرون يخافون منه ولو كان لازماً حتى افلوا منه اقلالاً مضرًا ايضاً . وكل من التريفيين بنى علة على قواعد فالاقدمون قالوا ان البدن مؤلف من اخلاط ما تامت فيه على نسبة معلومة دام صحيحاً فاذا زالت من بينها هذه النسبة بان تغلب البعض على البعض الآخر وقع البدن في السقم فالرد الى الصحة لا يد من رد هذه الاخلاط الى الاعتدال وذلك انما يكون باستنراغ الاخلاط الزائدة السامة عندهم فضلات وافضل طرق استنراغها النصد خصوصاً في الحميات حيث قالوا ان هذا الاختلال في نسبة الاخلاط يبلغ معظمة . واما المتأخرون فقالوا ان البدن يحتاج في المرض الى توفير قوته فاذا استنرغ دمه بالنصد كان كمن سلب منه زاده كله او قسم منه وهو على سفر فعاد الى توفير دمو ما امكن وزيادة مصدره بالتغذية وقصروا استعمال النصد على احوال خصوصية ذكروها في الكتب ولكنهم ما لبثوا ان اهلوه عملاً حتى في هذه الاحوال ايضاً وكادوا يتصرفون في استنراغ الدم على النصد الموضعي فقط . والحق يقال ان الاقدمين كانوا على هدى اكثر من ملقاتهم ولولا تسيانهم قواعد مذهبهم وافراطهم المضر لما عبد خلتناؤهم الى مخالفتهم ولما اتهم النصد باضرار كإن في الإمكان اجتنابها مع توفر منافعه . الا ان كل شيء اذا تجاوز حده المفروض انقلب الى ضده وجلب رد فعل ربما تجاوز الحد الجائر فاقوع في الضرر من حيث يقطن النفع كما وقع للنصد في الطب الحديث فان الاطباء اتكفوا عنه لما رأوه من الافراط المضر حتى كادوا يهلونه بالكليّة والظاهر ان هذا الاقلال من النصد لا يطول حتى يخلفه رد فعل بعيد للنصد شأنه فان المعلومات الباثولوجية اليوم تميل بالافكار الى تقرير شأنه والعيب انهم ابتدأوا به في اغلب الامراض التي يصعب فيها تطبيق التعليل على النتيجة فان بعض الاطباء عاجلوا الداء المعروف بالخللور وانيبا اي فقر الدم الاخضر بالنصد وحدثوا النتيجة وسواء صح النصد في علاج هذا الداء او لا فذلك لا يقبر كثيراً من اهمية العظيمة في الامراض الاخرى التي يطبق استعمالها فيها على المعروف عنها فلا يخفى ان الطب القديم كان يعد للمبررات البدن شيئاً عظيماً ويعتبر انحسار هذه المبررات سبباً لاداء كثيرة ولذلك وضع الاقدمون في

علم الملاج القاعدة الآتية وهي «لا نجس المرزات» وقد اغفل خلفاؤهم هذه القاعدة في أول الامر واما اليوم فقد عادوا اليها وما اختلفوا عنهم الا في مسائل بسيطة فرعية فالتقدمون قالوا بالفضلات واما المتأخرون فقد عينوا هذه الفضلات وقالوا انها سموم سموها باسم بتوماتين وانها تولد عن انجاس المرزات او عن مفرزات المكروبات فانما انجست في البدن احدثت فيه اعراضا مرضية لا تنزل الا بطردها. وعلى ذلك جرى الاطباء الفرنسيون وفي مقدمتهم بوشار وهوشار فان الاول بحث في الاوريبا اي انسام الدم بمفرزات البرل والستركوريا اي انسام الدم بمفرزات الامعاء وقال ان انجاس هذه المفرزات سبب لانسام البدن. وذهب الى ان افضل علاج لهذا الانسام طرد هذه السموم البرازية وافضل السبل لطردها النصد. وقد صار النصد اليوم من انجح الوسائل العلاجية للانسام البولي نع ان اعراض هذا الداء بما يجاب من تغير تركيب الدم وخفض الحرارة تحت المعدل الطبيعي احيانا تقرب كثيرا من اعراض الانيبا اي فقر الدم. وعلى هذا التعليل جرى هوشار في بيئته في امراض القلب والجهاز الدوري وخصوصا عسر التنفس الذي يعرض في هذه الملل وعالج الناشيء منه عن السموم البرازية بالنصد. ونجاح النصد في الخللوروانيبيا لا يخرج عن هذا القياس فلا يخفى ان الخللوروانيبيا قد يعرض للفتيات بعد سن البلوغ ويسببه ويرافقه تغير في الطمث بحيث ينزل فيه غالبا والطمث فعل فزيولوجي نافع فاضطرابه يوجب انجاس مرادسية توقع اضطرابا في الدم فلا عجب اذا كان استنزاع هذه المواد بالنصد ينفع كما ينفع في الاوريبا

ولقد أهمل النصد في الامراض الحادة عموما والحجيات العنيفة خصوصا وحتى الآن لم يأخذ احد بناصرو فيها مع شيوعه في معالجة الملل الوردية كما تقدم مع ان استنزاع الدم في الامراض المذكورة وخصوصا في الحمى التيفوئيدية مجديسوغا له في اكتشافات العلم الحديثة فضلا عن المشاهدات الكيمائية وليس فيه في انظاهر ما يخالف القياس المعروف او النظر المنقول. وفي بنينا انه لا يضي زمن طويل حتى يتدبره الاطباء قدرة في علاج الامراض العنيفة عموما والحمى التيفوئيدية خصوصا. ولا ريب ان كلنا سيصادف تنورا من بعض الاطباء الذين تدودوا ان يجرؤوا في الطب على المؤلف اكثر من المقول. ولا خلاف في ان تقوية البدن وحفظ قواه اول شرط لازم في معالجة الامراض عموما والحجيات العنيفة خصوصا اما الخلاف في حقيقة هذه التقوية فالذين يجرؤون فيها على مبدأ حفظ الدم ومنع استنزاعه وزيادة التغذية ما يمكن ان يجرؤوا على مبدأ اعتبار ان القوة بالكمية اكثر

من الكيفية والحال ان الكيفية اول شرط في هذه العقوبة كما تدل عليه الاكتشافات العلمية والمشاهدات الكلينيكية فان الدم الفاسد المشعوب بمخصلات البدن البرازية اي الحامل كثيراً من البتوماتين لا تنفي كميته الوافية عن كونه الفاسد بل حفظه والحالة هذه اعظم سبب لضعاف البدن وتقليل كميته مع تزيير كميته واعظم مقوله كما تزيده مباحث الدكتور بوشار في الاوريبيا والستركوريا وزد على ذلك ان ادخال الغذاء الكثير ولا سيما الحيواني في معدة مريض لا تقبل الغذاء ولا تستطيع هضمه تكون نتيجة في الحميمات كنتيجة تديم الوقود للنار الملتهمية بزدها اشتعالاً اذ ان هذا الغذاء يقول بالفصاد الذي يلقاه في القناة الهضمية الى مواد برازية او بتوماتين يزيد الدم انهما عوضاً عن ان يستعمل بالمضم الطبيعي الى مادة مغذية ينصها البدن ويتفع بها

ومم الخطر ياترى في الحمى التيفويدية مثلاً أمن قلة الدم وكم هو عدد المرضى الذين ماتوا بهذا المرض في الحمى المذكورة لا ريب ان عددهم قليل جداً بل اكثر الوفيات ما عدا الحاصل منها عن انتقاب المعاء سبب اختلاطات اخرى احتوائية وانسائية والحمى التيفويدية مرض مكروبي وانما المكروب لا يحدث المرض بنفسه بل بمرزاتو اي بالبتوماتين الذي يولده فهي اذا مرض سي او عني والمخاطب فيها من مزيد هذا السم حتى لا يتورى البدن على التخلص منه فاستفراغ هذا الزائد من السم عن احتمال البدن بفتح الوريد امر معتول فاذا فعلنا كذلك نكون قد جربنا على مبدأ بوشار في الاوريبيا ثم ان هذا السم المنتشر في الدم لا يلبث حتى يؤثر في الجهاز الدوري وازل تأثيره هو ضعف ضغط الدم الشرياني فينتج عن ذلك اضطراب في الدورة واحتقانات في الاحشاء الختانة كالدماع والربتين والكليتين وهذه الاختلاطات الكثيرة المحصول في هذه الحمى هي اعظم اسباب الخطر فيها فضلاً عن تأثير هذا السم في وظيفتها بالكيفية ايضاً فاستفراغ الدم في مثل ذلك يدراً عن هذه الاحشاء خطرين خطر الاحتقان المرضي لعدم تناسب توزيع الدم وخطر الانسداد لتأثير سم الداء في وظيفتها واستفراغ الدم بفتح الوريد في هذه الحمى بناء على ما تقدم لا يفتح الا اذا تكرر لاستمرار تولد هذا السم ووجوب استفراغ الزائد منه عن الاحتمال من وقت الى آخر لدره خطر قريب اذ لا ينتظر من النصد اجهاض الداء الذي له سير قانوني معين فاستفراغ كل مرة مقدار قليل من الدم بفتح الوريد اذ لا يخفى ان التليل من الدم المستفراغ بالنصد العام يؤثر اكثر جداً من المنذار العظيم المستفراغ بالنصد المرضي ثم يكرر النصد بحسب اللزوم وما قيل عن الحمى التيفويدية يقال ايضاً عن سائر الامراض الحادة فكلمها

خفيف من زيادة تجمع سم هذه الامراض في الدم او من تأثيره في الاحشاء كما او كيثا يدرأ
المخطر القريب باستفراغ الدم لازالة الاحتقان الموضعي ومقاومة تأثير السم الردي. واذنا
جرينا على ذلك نكون قد جربنا على قوائد العلم المعروفة اليوم وكان لنا من المشاهدات
الكليتيكية ما يصوب علمنا

والمحاصل ان علاج المحسى التيفوئيدية المنطبق على قوائد القلب اليوم ينبغي ان يكون
كما يأتي

اولاً المحسى التيفوئيدية الخفيفة التي لا ترتفع حرارتها كثيراً ولا يكون معها اختلاطات
تترك وشأنها وفي تصرفها على تطهير القناة الهضمية باستفراغ الامعاء من وقت الى آخر
وبالغذاء الخفيف وافضل اللبن

ثانياً المحسى الشديدة المرتفعة الحرارة والتي بها ميل لاحداث اختلاطات ينظر في
علاجها الى المدلولات الآتية. اولاً تبريد الحرارة بالماء وافضل طرق استعمال الحمامات
الباردة تكرر مرتين او ثلاث مرات في اليوم باستمرار وضع الثلج على المراكز العصبية المركزية
(الرأس وان امكن العمود الفقري) لمقاومة الاحتقانات العصبية المركزية ولذا تأثير على
الحرارة المحيطة. ثانياً طرد السموم المتجمعة في الدم ومقاومة تأثيرها السي والاحتقاني في الاحشاء
المختلفة وفي الجهاز الدوري وخصوصاً القلب بالنصد العام المستفراغ بمقدار قليل من الدم
من ٥ الى ٨٠ غراماً دفعة واحدة والمتكرر بحسب اللزوم. وباطلاق السبيل للمبرزات
المعوية والكليوية وكثيراً ما يكون النصد اعظم واسطة لاطلاق وظيفة الكليتين المنجحة مع
استعمال مقدار بقليلة من الكبيين (٢٥ ستفراًماً مرتين في اليوم لمضادة الفساد في الباطن).
ثالثاً طرد السموم المتولدة في الامعاء (البتوماتين) بالمسهل وافضلها الكالومل ثم اعطاء
ملقحة من زيت الخروع كل يوم وقليل صدر تولدها في القناة الهضمية بالدمويل على الغذاء
اللبن الذي ينل معه البتوماتين وهو افضل جداً من الغذاء الحيواني كاللحم فان هذا الاخير
مصدر لتوليد هذه السموم ولاسيما اذا كانت المعدة عاجزة عن قضاء وظيفتها كما في هذا
المرض. رابعاً انهض القوى العمومية وتوفير نسبة البدن وقليل احتراقها باعطاء الكحول
من ٥ الى ٨٠ غراماً من الكونياك او من ٢٠٠ الى ٢٥٠ غراماً من الببذ في اليوم واستعمال
الادوية الاخرى كالديجيتال لتقوية القلب بحسب المدلولات