

فلسفة الألم والدوار والعماس والصداع

وهي مقالة للدكتور هل من اساتذة جامعة كيرديج عرّبتها بصرف قليل

لا يعرف علماء النيورولوجيا ماهية الألم تمام المعرفة فوضع حدّ له من اصعب الامور
لانه قد يكتسب بكثير من الحاجات الطبيعية كشدة الجوع والعطش أو بعض الاحوال
النفسانية كالخوف والجزع وما اشبه . ويحتمل ايضاً ان بعض الحواس كاللمس يتحول الحس
فيو الى ألم اذانية تنبهاً شديداً . لكن الحس والألم مختلفان فاذا حاولنا فصل الواحد عن
الآخر في فكرنا وجدنا ان الألم شعور بأسرطاريء سواء كان متصلاً بالحواس الظاهرة او
غير متصل بها وهو تغيير في الوجدان لا شيء من محسنياته . وقد تعودنا ان نشرك التغيرات
التي تحدث هذا التغيير في الوجدان بالألم كما وصلتها اليها الاعصاب الخاصة بذلك مثلاً
تعودنا ان نشرك حاسة اللمس التي تنقلها اليها الاعصاب الخاصة بها بالحواسات التي تمس
الجلد . ونعين موقع اللمس او الألم ليس غريباً بل هو نتيجة الاختيار والبحث واشتراك الحواس
الاخري فيهما كحاسة البصر فلذا السبب لا تقدر ان تميز موقع الألم في الاعضاء الباطنة
التي لا زاهاء فحسب في موقع اخر يمكن الوصول اليه . فاذا شرب الواحد مثلاً قليلاً من الماء
السخن مثلاً يسبب الماء الساخن في عتق المعدة لكننا لا نشعر به في المعدة او عتقها بل في الجلد
فوق الطرف السفلي من التنس (وهو العظم الذي في مقدم الصدر) . ولذلك فالألم الناتج عن
امراض الاعضاء الباطنة لا نشعر به فيها بل في الجلد الظاهر ويكون موقع هذا الألم في الجزء
الذي تلتقي اعصابه باعصاب الاعضاء المصابة في الحبل الشوكي

ويضع من ذلك ان الحس والألم مختلفان من الوجه النيورولوجي فالحس ندر كيه
الاشياء المحسوسة اما الألم فتشعر آخر قد يشتر الحس تحت . والحس سريع الزوال فاذا
طالت مدته كان سبب ذلك تكرار وقوعه اما الألم بطيء الوقوع والزوال ومهما قصرت
مدته تكون طويلة جداً بالنسبة الى النبضة الواحدة او الموجة الواحدة من موجات الحس .
ومن اهم خواص الحس ان له كيفية او صفة تمييزية فاذا ادركنا به احد الحواسات ممتزجة
عن غير فالنبضة الحراة مثلاً لا تكتسب بالنبضة البيضاء او السوداء او غيرها من المراتب ولا
بغير المراتب من الاشياء المحسوسة . اما الألم فلا صفة تمييزية له . نعم قد يقسم الى انواع
مختلفة ليكون ناعماً او نابضاً او لاؤماً لكن ذلك ناتج عن طريقة وقوعه او طول مدته او حالة

الدورة السوية في الجزء المصاب كما لو كان الدم مندفعاً في اوعية يمكنها ان تقدر وتتم او لا يمكنها ذلك كالاعوية المنحصرة في العظام . ولا يعرف موقع الألم تماماً متى كان في باطن الجسم وليس من المؤكد انه يمكن معرفة موقعه في ظاهر الجسم اذا لم تشاركه حاسة اللمس . وقد روي عن حوادث كثيرة اصبحت فيها المراكز العصبية بآفة اقتدت المصاب الشعور بالألم وبقي الشعور باللمس والضغط على ما كان عليه . ولا تعلم حوادث فقد فيها الشعور باللمس والحرارة والبرودة والضغط مع بقاء الشعور بالألم فلم يحدث حوادث كهذه لا يمكن الاستدلال بها على امكان تعيين موقع الألم في الجلد بغير مساعدة اللمس او غيره من الحواس .

رأى الدكتور هنري هو ان يبحث في رجوع الحس بعد قطع الاعصاب ووصلها لقطع العصب الجلدي في الجهة الوحشية من ساعده ويدور اي الجهة المخاذية للابهام . فوجد بعد وصل العصب ان قوة التنبيه بالفواجل المؤذية كالأجسام الحارة والباردة والشمس بالآلة عادت اليه قبل القوة التي تمكنه من معرفة الفرق بين درجات الحرارة او التمييز بين طرفي اليكار (البرجل) او الشعور بلمس النقط المنذوف . اي انه استعاد قوة الشعور بالألم قبل قوة الشعور باللمس لكن لم يمكنه تعيين موقع الألم تماماً .

وقد اظهرت الابحاث الحديثة في سجة الجسم ان في البشرة الجلدية والبشرة المخاطية اعصاباً كثيرة ويروج ان كل خلية من خلايا الجلد والاعشبية المخاطية والاعشبية التي تبطن الرئتين والبلعوم والبريتون والندود متصلة بخيط عصبي ومن الثابت ان الالياف العظمية التي في الاعوية السوية والقناة الهضمية وغيرها من القنوات متصلة بالاعصاب . فاخللايا التي في ظاهر الجسم وباطنه والمراكز العصبية واعضاء الحركة مرتبطة كلها بعضها ببعض بخيوط من الاعصاب فيكون من ذلك ما يسمى بالمجموع العصبي الاسامي .

وفي الجسم مجاميع اخرى غير هذا المجموع وهي مؤلفة من اعصاب تنشأ في بعض الاعضاء ولاطرافها المشاكل خاصة تجعلها شديدة التأثر بمنبهات معينة كالشم والبصر والذوق والسمع واللمس والحرارة والبرودة والضغط والسحب لكنها لا تتأثر بالمنبهات الاخرى ويمكننا ان نقرر الألم بقولنا ان سببه تبه المراكز العصبية المتصل باعصاب العضو المصاب . اما الشعور به فتوقف على انتباهنا لمنبهات العصبية التي تنشأ في اطراف الاعصاب المختصة بالحواس . فاذا كانت الاصابة في الجلد فلان المنبهات العصبية التي تنشأ في اطراف اعصاب

(١) يراد بالروحاني في علم التشريح ما كان مخفياً الى الخارج بالنسبة الى خط رسمه في وسط الجسم وبناظره الانسي وهو ما كان مخفياً الى الداخل اي الى هذا المحط

اللى توصلها الاعصاب الى الساع فتشعر بالألم في الجذع نفسه ا. اذا كانت الاصابة سبب
الاحشاء فاننا لا نشعر بها ما لم يتنبه الحبل الشوكي تنبهاً شديداً كافياً لتتويع النبضات التي
تنشأ في الجزء الذي تصل اعصابه باعصاب العضو المصاب . فالألم الفؤادي مثلاً يشرب في
الجانب الايسر من اسفل انقص مما يدل على ان اعصاب الاورطي والاعصاب الجذعية التي
في الصدر مركزها واحد في الحبل الشوكي

ويوضح الفرق بين الألم والحس بما رأته مرة في إحدى محطات السكة الحديدية فان
رجلاً أس موقدة من موائد التدفئة وكان يظنه بارداً لان الشتاء كان في اوله . وقد رت
ان الزمن الذي ابقى فيه اصابعه على الموقد قبل ان سرخ ورفعها نحو ثلاث ثوان . فان الموقد
كان حارياً ولم علم بذلك ووجه فكره اليه لما ابقى اصابعه اكثر من سبع الثانية . ولم يشعر بالألم
سألاً لانه لم يكن مرجحاً انتباهه لذلك . فالحس يختلف عن الألم كثيراً وحدوثه أسرع
ومن اعراض الألم في اول ظهوره تقوية الافعال المنمكة^(١) فلا يقدر الواحد من ان
يتبع عضلاته من سحب يدو من لمست حديداً حترى . اما اذا تمكّن الألم فانه يتبع كثيراً من
الافعال الاختيارية فالصاب بالماحس مثلاً يتبع عن نفض اصبعه امتناعاً تاماً لانه يرى
ان الألم ثابت لا يزيله نفض اصبعه

والألم في جزء من اجزاء الجسم قد ينبه الافعال المنمكة في جزء آخر . فمن هذا القبيل
الغثاس الذي يصيب بعض الناس والقروود والكلاب من النظر الى نور ساطع فان النظر
الى غيمة مضيئة مثلاً ينبه شبكة العين فينتج عن ذلك تبه شديداً في الجزء المتوسط من
الساع حيث تلتقي بعض اعصاب العين باعصاب الانف الحسية فتنبه بذلك اعصاب الانف
ويحدث الغثاس اي يحدث فعل منمكس يزداد بدفع مواد غريبة دخلت الانف مع انه لم
يدخل شيء ولكن الشعور الذي وصل اليه مثل الشعور من دخول مواد غريبة مؤذية

ومن امثلة هذه الافعال المنمكة دوار البحر فان العصب الذي يحفظ موازنة الجسم جزء
من العصب السمعي المتصل بالفتوات الملاية في الاذن الباطنة فاذا اخذت الصفة تنود تغيرت
الموازنة في هذه الفتوات واتصل تأثيرها بالامادة السخاوية سبب الخيخ فنتبها تنبهاً شديداً
والر ذلك في العصب اتاشر الذي يتصل بالمعدة فان بعض خروطه متصل ايضاً بالخيخ حيث
مركز موازنة الجسم فيحدث التي اي يحدث فيها فعل مثل الفعل الذي يسبب الغثاس في
الانف فتتأثر دفعة تدفع ما بها من الطعام . وفي بدء الدوار لا يكون التنبه شديداً فتش

(١) امر التي تحدث غير خاضعة للارادة

النفس فقط ويزداد الرزاز الصغر المدي الى ان يحدث القيء . وبتأثير يزيد فعل الدوار اضطراب النظر ايضاً لان العصب البصري متصل بالمركز الذي يصل به العصب المدي لكن السبب الاصلى تبيح المادة السخاوية في الخنيج بهذه السبب كالميات كلها

والنواق ايضاً من الاضال المتعكة الناتجة عن شدة تبه المادة السخاوية في السماغ . فاذا شرب الواحد ستاماه بارداً مثلاً تبهت اطراف العصب العاشر في معدته واحتفل ذلك الى المادة السخاوية في دماغه حيث ينشأ العصب الحجابي المتصل بالحجاب الحاجز فيبه الحجاب ويحدث الفواق كأن الحجاب الحاجز يشعر حينئذ ان مادة غريبة آذته فيحاول دفعها والصداع من هذا القبيل ايضاً فالاطباء يقولون انه في فروة الرأس لافي داخله ويسبب علينا تصديق ذلك لاننا نشعر به في داخل الرأس . لكننا اذا وضعنا على فروة الرأس متديلاً مبلولاً بالماء البارد يخف الالم وهذا يدل على ان في قولم شيئاً من الصحة والصداع كالدوار سببه في العصب العاشر فان تبه اطرافه في المدة يسبب تبهها شديداً في المادة السخاوية حيث تلتقي خيوطه بخيوط الاعصاب التي تأتي من فروة الرأس فيحدث الصداع من اضطراب في المدة . ومثل ذلك الصداع الذي يصيب الصدغين فان سببه تبه الاعصاب التي تحرك العين اذا حركت كثيراً ولاسبابها اذا احسق الناظر الى الاعلى فيتبه بذلك جزء من السماغ حيث متصل الاعصاب المذكورة بالاعصاب التي تأتي من الجبهة والصدغين . ومن هذا القبيل فصل النور الشديد او النور الضيف بالعينين او استعمال نظارات اقوى مما تحتاج العين اليه فان ذلك كله يؤثر في السماغ حيث تشمل اعصاب عضلات العين بالاعصاب التي تأتي من الصدغين يشعر المرء بالمر في صدغيه

وتسبب الحصاة الصفراوية في تزولها من المرارة الى المعى الما شديداً جداً يشعر به في الجلد فوق الكبد . اما المرارة فليست من الاعضاء التي تشعر بالالم وقد اثبت الجراحون ان الكبد والمدة وغيرها من الاعضاء الباطنة يمكن قطعها او كبتها بالالم . فالاحشاء نفسها لا تألم ولكن الاسباب التي توجب تألمها يشعر بتيجتها في الجلد . واذا كان مصدر الالم في الجلد نفسه فالرجدان ينسب الى النقطة المصابة لان في الجلد اعصاباً حية كثيرة يمكننا بها معرفة موقع الاصابة بخلاف الاحشاء فان ليس فيها اعصاب حية فينسب الرجدان العلة التي فيها الى الجلد او العضلات او الفاصل التي لها اتصال باعصاب الاحشاء المصابة

ويقتل الجسم اعصاباً كثيرة متشبكة بعضها ببعض وليس لها اطراف مخصصة لعمل من الاعمال فلا يمكنها ان توصل الى السماغ معلومات محدودة ولا ان تبين الموقع الذي تنقل

منه التأثيرات التي تحدث في الجسم لكنها تبه المادة السخاية في الساخ متى اصيب بسجج من الانسجة المتصلة بها فاذا نبتت المادة السخاية احدثت تأثيراً في النبضات العصبية التي تأتيها بواسطة الاعصاب الخاصة اي اعصاب الحواس فينسب المصاب الالم الى الجهة التي تأتي منها هذه الاعصاب الخاصة . ويهذا يطل الالم الذي نشعر به في محله وفي غير محله وبعمل ايضاً كثير من الافعال التي سببها مباشر او غير مباشر كالطاس والمداع والفواق والدوار وما اشبه

الانبياء من عالم الاموات

ذكرنا في الجزء الرابع وما قبله امثلة كثيرة يظهر منها ان الافكار تتشغل او ان المرء يشعر بما يفكر به غيره او بما يحدث لتغيره وهو بعيد عنه ولا موصل بينهما حسب الظاهر وقد روى لنا كثيرون حوادث كثيرة من هذا القبيل ووقع لنا مراراً ما يطبق على ذلك . قال لنا طيب من احدنا قائل كتابة هذه السطور انه كان مرة في بلد بعيد عن بلاد نجر عشرين ميلاً نخيل له ان زوجته كانت تمشي في طريق تتحذر لوقفت وانفرت ردائه من الخمل كانت تلبسه . وكان الوقت قرب الغروب ففان لذلك وركب فرسه من ساعته وجعل يمدو الى ان وصل الى بيته في نحو ساعتين من الزمان فوجد ان زوجته ولدت كما خيل له وانفرت رداؤها ولم تصب بمكروه

لهذه الحادثة مثل كل الحوادث التي تروى من هذا القبيل وهي مثلها محسلة للشك لا لاننا نشك في صدق الخبر بل لاننا نشك في تدقيقه . فان آمن كان غالباً عن بيته فخطر له خواطر كثيرة مما يمكن وقوعه لاهله ولكنها لا تكون واضحة جلية فاذا اتفق ووقع واحد منها طبق احد الخواطر التي خطرت له على الحادثة التي ولدت وطوله من جهة وقصره من اخرى حتى ينطبق على الحادثة . ولا يعد ان يكون الصديق الذي روى لنا الخبر المتقدم قد خطر له ايضاً ان زوجته كسرت يدها او صدعت رجلها او ان ابنه وقع او وفسد فرس او عضة كلب وتزاحمت عليه الهواجس قبل ان يركب من ثقل القدام او المشاء او تبيح الكبد ثم زادت وطأة في اثناء الطريق حتى جعلته يسير عشرين ميلاً عدواً والاً فبجره زلتي الرجل ومزق الرداء لا يدعو لقطع عشرين ميلاً في ساعتين من الليل وفي بلاد قد لا يخفى السرى فيها من الخطر . ثم لما وصل ورأى ان الامر كان مقصوراً على ولعة بسيطة لا كسر فيها ولا خش ولا ما يدعو الى التلقن نسي كل الهواجس والتخيلات ولم يبق في ذهنه الا انه