

الصحة في الواحات

تصبت في الواحات الخارجة والداخلة مدة ولوانها قصيرة الا انها عرفت
عنها اموراً هامة يجعلها ابناء وادي النيل فان كثيرين منهم يعتقدون ان السودان
افضل منها وان اهلها لا يأكلون الا خبز الشعير والبلح مع اننا رأينا بين
مزارعها القمح والارز والشعير والذرة والدخن والزيثون والاعناب اخصها ابلح
وهي تحوي الوفاء من الحيوانات الداجنة وقد ادخل اهلها الآن اليها جميع ما يزرع
في وادي النيل من القمح والاعناب المتحدثة كالمنجور

مياهها

ينتهي عمران الواحات الى زمن الرومان ولا يزال فيها الى الآن آبار حفرها
وعيون ماء تتدفق من الابواب الى الآن بلا نقصان. وهذه العيون يختلف بعضها عن
بعض اختلافًا كثيراً في مائة شبة ما حرارتها فوق الخمسين سنتغراد عند خروجها
من العين ولكنها يبرد سريعاً وهو يستخدم للاستحمام يدوم منه ما يتدفق بحرارة
الجو الطبيعية . ومنها ما يستلذ شربة ساعة خروجها من العين لعدم احتوائه على
اي طعم كريه ولكن منه ما يحتوي على املاح الحديد والرصاص ولاسيما اوكسيد
الحديد وكبريتيد الرصاص فعملت هذه الاملاح مذاقة كريهاً ورائحة كبريتية
ولكن اذا ترك في اناء من الفخار او رشح ذهبت هذه الرائحة منه ورسب
اوكسيد الحديد على جدران الاناء واصبح ماء زلالاً قراحاً . ووجود الحديد
والرصاص في الماء يسبب الاماكن المستعصية عند الكثيرين كما سيحيى مع بعض
عوارض التسمم من الرصاص كتصب الشرايين . اما وجود الكبريت في
الماء فنافع بدليل قلة الاصابات الروماتيزية سواء كانت عظمية او مفصالية . ومن
اهم منافع الاستقاء من العيون والآبار في الواحات منع انتشار الامراض التي
تنقل بالماء الملوث كالتييفويد والكوليرا فقد علمنا ان الكوليرا لم تنفص في الواحات
اثنا تمشيها في باقي القطر المصري سنة ١٩٠٢ . اما التييفويد فلم نجد اصابات بها
اثناء وجوده وعلما من الدكتور السالفين ان اصابة واحدة فقط حدثت بها وان
المصاب جاء بالعدوى من الريف . وكذلك الدوسنطارية الاميبية فاننا لم نعر في

دوائر العيادات عن اصابات بها . ولقد زدنا نحن ومن سبقنا من الكاتبة التحفظ والاحتراس لمنع تروث ماء شرب جعلنا النسبة يستقين من الماء عند خروجه من النبع مباشرة لا من باقي الماء السائل حوائيو وضمننا خزانات ماء بحتيات للشرب فاستمتع اذ ذلك ثلوث الماء

وتمتاز الواحات الداخلة بان المصاب بالكوليرا من اراضي النيل لا يصل اليها الا بعد انتهاء مدة الحضانة لفرض فاما ان يموت في الطريق او ان يصل سليماً سافياً . وتقدكنا نتظر ان لا نجد ديداناً في مياه الواحات ولكنها دهشنا لما وجدنا العلق وهو دود الدم فيها . فقد جاءنا رجل ومعه ابنة وعمره ١٢ سنة يشكو من علقته عاتلة بلعموه فسأله عن مصدرها فاجاب انه شرب من جدول ماء في ارض مزروعة ارزاً فدخلت العلقه مع الماء وتعلقت بجلده وصارت تمتص من دمو وهو يتقيماً دماً ففحصنا لانه ولحسن حظهِ وجدناها ظاهرة في مدخل البلعوم فامسكناها بالجبوت واخرجناها واعطيناه غرغرة قابضة ومسنا مكان تعلقتها بسائل قطع خروج الدم وبعد يوم اعطيناه مرخياً من الحديد والزنك . وعراجمة دوائر المعالجة التي عندنا وجدنا ان حادثة كهذه حدثت فيما سبق فاعطى الطبيب المريض كأساً من الروم فداخت الدودة وتركزت حلقه فتقيأها . وعلمت من الاهاني ان علق الدم ينتشر فقط في ايام زراعة الارز حين تكون الاراضي مغمورة بالمياه

وتم نجد في مستنقعات الواحات وفي جداول مياهها اصداقاً من الانواع المعروفة في باقي انظر لاسيا ما يأوى شرانق البهارسيا فاستنتجنا ان لا وجود لبهارسيا في الواحات . وقد شاهدنا بعض اصابات خاصة بالبول والمثانة فلم نجد فيها البهارسيا وشاهدنا اصابات حفاة لم تكن مسببة عن البهارسيا

تربتها

تختلف تربة الواحات اختلافاً كثيراً عن تربة وادي النيل اذ وجدت فيها انواعاً من املاح المعادن كأكسيد الزنك والحديد المعروف بالمغرة والشحيرة والشب وملحاً يشبه الملح الانجليزي فعلاً والمالح العادي المعروف بتاج الطعام الجبلي وغيرها مما لم يكتشف بعد . هذا وتعدد الاملاح في الارض هو الذي غير طبيعة انياه . وسخونة الماء طبيعياً نتيجة تفاعل كيمائي في بطن الارض

امراضها عامة

كانت الصحة في الواحات قبل هذه الحرب احسن حالاً منها الآن وذلك ناتج عما ادخله جيش السنوسي معه الى الواحات الداخلة من الزهري والامراض الجلدية كالاكديما المزمنة والقرع وقن الرأس والجسم والعانة . ودرجات الزهري التي رأيناها هي الاولى والثانية ولم نر اصابات عصبية ناتجة عنه ويمكن تعليل ذلك بعدم اقامة جيش السنوسي طويلاً في الواحات

عادات اهلها

من عادات اهل الواحات ما كان سبباً في اضعاف صحتهم فقد اعتادوا شرب انشاي بكميات كبيرة ثقيلة حتى ترى لونه يكون صبغة البود . نعم ان شرب الانشاي يكسر من شوكة العطش في بلد حار كهذا لكنهم يشربونه سخناً جداً وهذا مما يبعث على القن بتعدد القروح المعدية كما يحصل للطباخين والخبارين الذين يأكلون الطعام والخبز سخن فانه يقال ان سبب القرحة السخونة الشديدة التي تؤثر في شرايين المعدة الدقيقة فتسبب تخثراً في الدم قرحة . وكم من مرة عالجت اشخاصاً يشكون من الشكوى من معددهم ومن اعراض تشبه اعراض القروح المعدية فكنت اخفف آلامهم باعطائهم التلويات كيكربونات الصودا وكربونات المانيزيا والبرموت والاروند . ومما يساعد على عسر الهضم عندهم شربهم الانشاي بعد الأكل مباشرة فان الشين الذي في انشاي يتحد بالمادة البروتينية في الطعام ويعسر هضمها . وكثرة شربهم الانشاي عادة مسببة عن اعتقادهم بأنه شافي للملاريا

اشجارها

تنمو في اراضي الواحات اشجار كبيرة تصلح لتوفر منها خشب السنتط والائل واليبان وقد اهتم بعض التجار بعمل انصاعهم من هذه الاخشاب فنجحوا واكثر النعم البلدي الموجود الآن في بلاد مصر من الواحات . وتثبت ايضاً بعض نباتات طبية كالسكران والحنظل والسامكي . ويجمع الصمغ العربي من جذوع شجر السنتط والمنمش ولا يتاجر الاهالي الا بالسكران وهونبات البنج وقيل من الحنظل وقد كان موسم السكران قبل الحرب كبيراً اذ كان يصدر لمانيا فمنا ات الحرب امتنع تصديره لمانيا وصار يصدر الآن بكميات اقل الى المجلترا . والسامكي الموجودة من النوع الاسكندري . اما الصمغ العربي فنه الابيض

والاصفر ولكن الاهالي لم يهتموا بتصديروهم للآن . وقد جاء بعض التجار بزر
 الداتورة ثرعه في الواحات . ومع كثرة وجود انكران فان حالات التسم ببذوره
 قليلة جداً . تعلم الاهالي بضرره ولعدم ميلهم الى الاعمال الخائفة ومنهم من
 استعمله في سم الكلاب فصح

حشرات

الحشرات في الواحات متعددة كما في وادي النيل ومنها الناموس بنوعيه
 الانوفيس ناقل الملاريا والكويكس وحشرة كالجراد بحجمه الرأس تأكل
 الناموس والذباب . ثم البرص آكل الذباب والعقرب ثم عدو انفس وهو حيوان
 يشبه العقرب اصفر اللون طويل الارجل متعددة يقتل العقرب قتلاً وقد يقتله
 الاهالي خطأ كالعقرب . اما الحيوانات المائية فهي الضفادع وذوات الاصداق
 وخنسة الماء وغيرها . وهذه جميعها عرفت بعد خص المشر مستوري المتنش
 بورارة الزراعة الذي اتى خصيصاً الى الواحات للبحث في بركها عن انواع الحشرات
 المائية . وماء برك الواحات لا يدوم طويلاً بل يجف صيفاً وقد حاووا تربية
 الاسماك فيها كي تأكل الناموس فآتي بكمية منها في فناطيس ماء ولكن آتي
 الصيف وجفت المستنقعات ومات السمك ولم تطلع التجربة . واتي اري تربية
 الضفادع وزيادة الموجود منها افيد لقتل الناموس لانها عاشت مدة في الواحات
 ولم تتلاش . ولكن مادام كل الواحين وتراخيمهم يجعلهم يتكرد من السم
 يركد في البقع المنخفضة وينعتهم عن مساعدة الحكومة في ردم المستنقعات
 فالناموس سيبقى الى ما شاء الله والملاريا تبقى في الواحات

العقارب

من الوفيات من لسع العقرب قليلة جداً في الواحات وهذا نتيجة سرعة المعالجة
 نهراً وليلاً ساعة الاصابة او بعدها بدقائق قليلة وتوى الاهالي يقصدوننا حتى
 في نصف الليل فننسل طم التشريط بمرنجات البوتاس او الشادر ونعطيهم
 الحقنة المضادة لتسم ومرتجح يحوي الشادر والاثير فيذهب ألم الساعة بعد اثني
 عشرة ساعة تقريباً . وموسم العقرب يتبدى من ابريل وينتهي في أغسطس عن
 الغالب ولم زل الى الآن مضاعفات ولا تأثيراً في القتب والدم من سم العقرب . اما
 الوفيات فيغلب ان تكون في احدى العرب او البلاد البعيدة عن مكتب الصحة

ولذا سُمي في وضع حُقنة ومصل عند كل حلاق صحة في البلاد المختلطة حتى يستطيع درء شر النسم بنفسه بالتدرب على استعمال الحُقنة. وقد عملنا إحصائية عن المتوفين من لسع العقرب في بلاد الواحات الداخلة المختلطة فوجدناها حوالي إحدى عشرة إصابة أغلبها في من كانت أعمارهم لا تزيد عن عشر سنين. والامل ان وجود الحقن عند الحلاقين سيقلل هذا العدد كثيراً

الذباب

الذباب في الواحات كثير الانتشار جداً لاسيما في اشهر الصيف وموسم البنيح ولما كان ينقل اليرقان بأنواعه فلذلك كان سبباً في فقدان كثيرين لبعصرهم ولكنه لا يلسع كالكاموس او كالتذباب الذي وجدناه مرة في محطة التنطرة في طرقتنا الى العريش. ولا يبعد ان يكون هذا الاخير من النوع الناقل لحمى الثلاثة ايام او حمى ذباب اليرقان. ولا بأس ان نقول هنا كلمة عن هذا الناموس فقد تكون لعتة شديدة تنفي الى صمغية جراحية. رأيت يونانياً يشكو من تورم في إحدى اصابعه وقد انتهت النجاة ساعده وصعد الورم الى اعلاه وكان ذلك نتيجة لسع الناموس. وانتهى الامر بعد عمل المكدمات الساخنة بخراج فتح فخرج صديداً. والغالب ان تكون مادة التعفن قد قتلها الناموسة بمجرد طومها ومن العادة عند قتل الناموسة وهي تخز الجسم بمجرد طومها ان يبقى جزء من الخرطوم داخل الجلد فيورث الالام الشديد

وقد وجدنا الارضة في الداخلة وتسمى هنا القراضة وهي كالتلخ الكبير صفراء الرأس بيضاء الجسم تبيض في العين ومتى أتى الماء على العين تنفخ ولذا وجدناها كثيراً في المنازل حيث يكثر الماء وهي شديدة الخطر لانها تأكل الاخشاب والملابس وقد رأينا ان التنتالين افاد كثيراً في منها من الملابس ومحلون من السليابي منع قفسها من الطين

الخر

الخر في الواحات صنفان الصنف الاوّل العرق المستخرج من البلح والتمر والثاني « اللابكي » وطريقة عمله هي ان تقطع عصا النخلة الخضراء وتحفر حفرة صغيرة في اعلى النخلة فيتجمع فيها سائل حلو ناتج من العمارة الصاعدة في جذع النخلة الى اغصانها فتشقق جوانب هذه البقعة وتدخل من كل شق قلة صغيرة يتساقط

فيها أسمن وهو حلو المذاق قبل الاختيار. وبعدد يصير كالعرق إلا أنه أخف فعلاً. وقد اعتاد بعض الأهالي تكرير العرق مرتين زيادة كمية المنج المستخرج منه فتصبح نسبة الألكحول الذي فيه ٦٠ في المائة وتذازي أن شربه بدون أن يمزج بالماء يضر المعدة وهو من أسباب التهاب المعدي الحاد أو المزمن الذي يشكو منه كثيرون

الأمراض خاصة

ونشأت الآن إلى ذكر الأمراض التي وجدناها منتشرة في الواحات وبما تجدر الإشارة إليه إن الأمراض مرتبطة ارتباطاً تاماً بمحالة البلاد المذكورة آنفاً وإن قلنا نعالج الأمراض النسائية لأن النساء يأتفن كشف الأطباء عنهن ولا يؤتى نتائج حوادث الولادة إلا المتعسر التي عجزت التئامها عنها. والأمراض السرية في النساء قليلة لم تظهر إلا بعد رحيل جيش السنوسي عن البلاد أما في الرجال فقلة أيضاً أغلبها في من أتوا من بلاد النيل. وقد استعملنا الأدوية اللازمة للميلان والزهرى

أغلب الأمراض الجراحية نتيجة حوادث أو عوارض كحادثة خلع الترقوة من الجهة الوحشية ولم نر من حوادث تدرك العظام إلا حادثة واحدة ظهرت بمخراج بارد في ظهر رجل كان نتيجة تدرك إحدى أضلاع. ووجدت حادثة تمخر في أحد أوردة الفخذ لا يعد أن تكون نتيجة حمى الملاريا وقد زال الورم بصل الكمادات الباردة ووجدنا إصابة تمخر أخرى كانت نتيجة رفس حصار فشفيت بالكمادات الباردة

تكثر الأمراض الجلدية والرمدية في الواحات لوساخة الأهالي وكثرة الوسائط الناقلة للعدوى ومعظم أمراض المينين التهابية تشمل الخفون والنتحة أما الأمراض الجلدية فتوجد على أنواعها استعملنا لها مرهم النفتالين - فلهذا بفائدة كبيرة

الحيات

بقي أن نأتي على الأمراض الباطنية والحيات السمية : نحو التسعين في المائة من المرضى المترددين إلى مكتب الصحة يشكون من الأمراض الباطنية ومعظمها نتيجة حالة البلاد ونقص التغذية ومنها ما هو نتيجة الحية الخفية في البلاد. ومن الأمراض ما يمتح أن يقال إن لا وجود له في الواحات وهو الأمراض الصدرية كالتدرك الرئوي أو المفصلي الروماتومية وإذا وجدت حادثة صدرية كانت نتيجة

حى الملاريا . مثال ذلك منذ وجدنا مرة حادثة التهاب بؤري كانت مضاعفة لحى الملاريا وقد شفيت بعد تعاضى الكينا وعمل الحجامه ودهان اليود واستخراج كاسات الهواء فوق مكان الالتهاب البؤري واعطاء المريض بعض الادوية الصدرية . ووجدنا حادثة التهاب شعبي حاد نتيجة الملاريا ايضاً وقد شفي المصاب تماماً بالعلاج

وامراض المعدة والامعاء معظمها النهائية نتيجة شرب الخمر والنشاي والماء ومنها ما هو نتيجة الحى الملاريا كبعض حوادث القيء والتجوع في الصباح فلها من ضمن مضاعفات الملاريا

ينتاب البلاد كل شتاء تقريباً حى التيفوس وقد تنابها صيفاً كما حصل هذا العام فانها ظهرت في ابريل وزالت في يونيو وقد كان مجموع المصابين حوالي ٣٥ نفساً توفي منهم اربعة اي بنسبة ١٢٪ ويمكن ان نعتبرها محلية في الواحات لانها تكمن في اشهر الشتاء ثم تظهر بشون ان نرى احداً من المرضى قد آتى بالمدوى من بلاد النيل . وقد كانت الاحتمالات ووسائل مكافحة المرض قليلة قبل ايام السنوسي وفي ايامه فلما رحمت البلاد الى الحكومة المصرية وآتى اطباء معصدة الحدود جهزت البلاد بوسائل المكافحة الاحتياطية ومهل على الاطباء حصر المرض في القرى التي يظهر فيها فقط . وقد لاحظت ان معظم المصابين من متوسطي الامصار ذوي النصح القوية وان مبدأ ظهور المرض يكون في المنازل القذرة المزدحمة بكانها وكانت الوفيات في اواخر الاسبوع الثاني ومضاعفاتها قاتلة الملاريا

حى الملاريا ويجدر ان نسمى حى المستنقعات او حى اليموض هي الحى المحلية في بلاد الواحات والتي استقرت اتفاق مئات الجنسيات سنوياً في مكائنها وشفائها بالكينا وانما يجدر تسميتها بحى المستنقعات لان هذه كثيرة في الواحات ومعظمها ناتج من تسرب مياه العيون شتاء ومياه الارز صيفاً وقد كانت شديدة الوطأة كثيراً فيما مضى ولكن استخدام المصارف في الواحات الخارجة قلل المستنقعات وقلت معها الحى كما لاحظنا ذلك . ويا حبذا لو ابطت زراعة الارز في الواحات واستبدلت زراعة الترة والعدس والبقول مكانها فترول المستنقعات تقريباً وتخف وطأة الملاريا كثيراً

ورأى في الواحات منقن فقط لعدمى وعمنا احصائية عن خمسة اشهر
مضت فوجدنا ان الحمى اليومية تأتي بنسبة ٤٥ ٪ والثلاثية بنسبة ٥٥ ٪ ولم
تحدث من حوادث الحمى المستمرة ولا من الزبانية . والحوادث المذكورة
في هدم الأشهر من سنين مختلفة ومعظمها ان لم تقل كلها بين المزارعين الذين
يعملون في المروجات واليهاب ومنهم من ظهرت الحمى فيهم مرة واحدة . ومنهم
من تكررت فيهم الاصابة ونسبها حتى ملاريا واحدة . ولا يمكننا معرفة وقت
الحضارة بالضبط لان موظفي الحكومة الذين يعطون الكينا الوقاية يأخذونها
عند وصولهم مباشرة ولذا تمتنع عنهم الحمى ولا يمكننا معرفة هذا الوقت . اما
اعراض الحمى وهي البرد ثم الحرارة ثم العرق فلا يمكننا التعويل عليها كثيراً
لان من المرضى من يشكون فقط حرارة بلا برد او عرق ومنهم من يشكون
البرد والزعشة فقط وتستر هذه الاعراض اوقاتاً مختلفة ومعظمها يعيب المرضى
صباحاً ومنها ما يعيبهم مساءً وتنتهي قبل النوم وقد تتقدم و تتأخر هذه
الاعراض يوماً فبعد ان يحس المريض عسراً يحس في بصره ظمراً او مساً وهكذا
ويظهر لنا ان معظم الاهالي اصابوا بهذه الحمى بداعي اصفرار وجوههم
والاييميا الشديدة الناضرة على جميعهم ولكن مع ذلك فانوفيات تكاد تكون
معدومة بهذه الحمى

وقد بحثنا في تأثير الحمى في النضال وعمنا احصائية في الخارجة والداخلة
فوجدنا ان النضال يتفخم في معظم اطفال هذه البلاد نتيجة الحمى
تأثير الملاريا

ان الاييميا وفقر الدم الشديدين اللذين يضران في اهالي الواحات ليسا من
جنس انكلوروزي او الاخضر بل من الاييميا الشديدة المسببة لاصفر الوجه
وانبشرة كاليرقان الدموي الاصبي . وقد وجدت اصابات يرقان واوذما في الارجل
نتيجة الاييميا الشديدة ولم تشكن من فحص عينات من الدم لمعرفة تأثيرها في
كرياتو ولكن تأثيرها في هذه كان اميل الى التخثر منه اني تكمرها بدليل اننا
لم نر حوادث نزف او بول دموي (حمى الماء السوداء) . وقد رأينا مضاعفات
كثيرة للملاريا كالاتهابات المعدية والمعدية المصحوبة بالسعال او امساك والالتهابات
الشمية والرئوية المصحوبة بسائل في البلعوم ورأينا حادثة واحدة من حوادث

انتساب الانبي عسري نتيجة قرحة في خيارد، وكانت المريضة تشكو قداماً من حمى ملاريا شديدة مصحوبة بضعف زائد (الملاريا الضخمة) والحرارة اقل من الطبيعية وكانت مصابة بقرحة وحبس بول وبعدئذ زادت حالتها شدة بقي دموي وظهرت عليها علامات التهاب بروتوني حاد وتولبت بعد ذلك بيومين، ورأينا إصابة ملاريا مصحوبة بسبات نتيجة تخثر في أحد شرايين المخ، شكت المريضة أولاً من ألم في رأسها وصداع ودوي في الاذنين مع اعراض الملاريا (البرد والسخونة والعمق) وبعدئذ فقدت شعورها وكانت منقاة عن ظهرها تهذي نوعاً، تنفسها سريع بصوت، اللسان البين متسع لا يتحمل بالنور واعطائها سرنجة مع ظهور بعض تشنجات فيها وبقيت على هذه الحالة يومين وماتت بعد ذلك

والمعالجة المتبعة في هذه البلاد لا تخرج عن الكينا متنوع وسائل اعطائها من مزيج واقراص وحبوب وحقن جلدية وتعطى جميعاً معاً في مدة الحرب بعمق مباحة اقسام الحدود وهي اما وقائية او شفاوية فالوقائية تعطى لجميع مرضي الحكومة في الواحات فقط وهي مقدار ٣ جم تعطى على ثلاثة ايام في الاسبوع فقط، وقد وجدنا هذا المقدار كافياً لمنع الحمى فتعطى تسعة اقراص حلوة صنع Burrough & Wellcome كل قرص ٣٠٠ جم اما الشفاوية فتعطى بمقدار ٢ جم يومياً مدة خمسة عشر يوماً ثم ١ جم يومياً مدة عشرة ايام اخرى ولا تستمر المعالجة يومين او ثلاثة حتى تقف الحمى. وهذه المعالجة بالكينا مستمرة على مدار السنة اذ في الشتاء تكون البرك والمستنقعات وفي الصيف تكون زراعة الارز بكثرة مانها ولذا فالحقن تعتبر محمية مستمرة الا انها تختلف بين وقت وآخر. وفوق استعمال الكينا تعطى مزيجاً من الحديد والزرنيخ في الاحوان الشديدة من الايميا. وبالجملة فان العمل القائم الآن في الواحات من مكافحة حمى الملاريا ومعالجتها قد اخذ تأثيره يظهر بذليل قلة المرضى في الخارجة هذه الاشهر بعد بدء المستنقعات. وسنشرع في اعطاء الحلاقين في جميع البلاد المختلفة مقداراً كافياً من الكينا لاستعمالها شفاوياً في اصابت الملاريا التي تظهر في بلادهم

الدكتور سمعان بصرس نجار

الداخلة في ٥ اكتوبر ١٩١٨

الطبيب بمصلحة اقسام الحدود