

والشبكة والمصب البصري) ، والناشئة في الغالب من الامراض الزهرية والمشروبات الكحولية . وذلك بعكس الافطار الاوروبية التي يكون اكثر عميانها مصابون امراض من ذلك النوع ، بسبب نوغل وانغماس اهاليها في الفحش والترف ، واتخاذ المشروبات والمكيفات الكحولية كغذاء جسي وروحي وعدم اياها من وسائل وضروريات المدنية والاجتماع والمجاسة والمعاشره .

اذا يكون وباءا الويل الوحيد هو مرض التراخوم وما ينتج من عواقب العمى المحزنة وفقدان البصر الاليم . وهذا ماساقتا في دائره امراض العيون في المستشفى الملكي ان نوجه جل مساعينا في مكافئ هذا الداء الويل يجمع الوسائل التي تيسر لدينا ومن تلك الوسائل اننا نعالج يوميا مئات المصابين بالتراخوم المنجمه من حول ابواب دائرتنا ونزودهم بما يحتاجون من الارشادات الصحية التي تحول دون الاصابة بالمرض وتخفف من وطأته بمد الاصابة وما انا ادرج فيما يلي النصائح الطبية التي نلقها للمرضى والتي ينبغي التمسك بها والعمل بموجبها صيانة لامين من شمس التراخوم ليطلع عليها قراء المجلة من زملائنا الكرام ومن قراء المجلة الطبية عامة .

وصايا وتعليمات للمصابين بامراض العيون

١- لا تخرجوا او تعرضوا انفسكم للهواء والشمس والغيار والدخان قاطبة . فهي من العوامل التي تخرج وتشد مرض العين . ويجب على كل منكم ان يلازم غرفه . واذا دعت الحاجة الي الظهور خارج المنزل فيجب

ان تضعوا عيوننا ملوة على اعينكم .

٢- اغسلوا عيونكم وطهروها (بماء البور بك والقطن) دائما وكلما تولد فيها قذى وفيح (فالقذى والقيح) يخرجان وبذبيان العين كما نذيب النار الشحم . ونلصقهم في (دائرة العيون) بملعون من بشاء كيفية الفسل .

٣- لا يتعمدوا ليكتفيل الكفاءة والنباهة من المنتسبين للعرض غسل عيونهم وتقرضها بدلا من ان يقوم بذلك هو بنفسه اذانه لا يقوى على ذلك . ولا يحتز كل من يخاطب المرض من نلوث يده به بالقبح والافرازات الموجودة في عينيه او في الاشياء العائدة له والتي مسمها . واسها . واذا حصل التلوث اضطرارا ام صورا فليزله في حينه عاجلا بواسطة الفسل بماء الصابون . والا فانه يكون عرضة للاصابة بمرض المرض كما يتعمد الصحيح من الاجرب

٤- احذروا من شد وربط عيونكم بشاتا حين وجود قذى وفيح) فيها . فالربط يحبس القيح القذى المؤذي للعرض كل الاذي داخل العين . واسه يعضوا الربط والشد (بالنظارات الملونة او بالذئاع والبرقع) كقطاء اسود بستر الراس والوجه و يترك العيون طليقة للفتح عند مسيس الحاجة

٥- اعتنوا بنظافة وطهارة المنزل والبدن والثياب (وخاصة الايدي والوجه من البدن) والكفا في المناشف من الثياب) ولا تمسحوا عيونكم الا بكفا في بيضاء نظيفة او بقطن طاهر . واستعمل الصابون مع الماء بكف النظافة والطهارة

٦- اكسوا ابدانكم ولا سيما ابدان اطفالكم بالثياب . فهي تحفظ وتقي من البرد والحر . ولا تكونوا مكشوف في الصدر والارجل والبطن .

٧- امتنعوا من النوم على السطح ليلا حينما تكون تبدلات وتحولات الهواء كثيرة ، والطقس بارد ، ردي . ومزعج وابتعدوا عن الاماكن الرطبة والمظلمة المتحاتية (كالمرايب) فالغرف القوفانية ذات الشبايك والتوافذ العديدة تصلح لكم تماما

٨- قللوا تعاطي الاشغال وعلى الاخص الاشغالات الذهنية . وتجنبوا من التهيجات العصبية والانفعالات النفسانية

٩- خففوا من الاطعمة الثقيلة (كاللحم والبيض والقشطة والشحوم والثوابل والمخللات) . واكثفوا بالاطعمة الخفيفة الهضم (كالخضراوات والارز والحليب والفواكه)

١٠- لا تهملوا انفسكم وتناولوا في مراجعة الطبيب في مبدأ المرض لئلا يستفحل امره في عيونكم و يمتكن فيها . ويخرّب طبقاتها الثمينة . ويضعف ويقضي على بصركم المزيز المماثل للروح من جسمكم .

١١- كل من قراء و يفهم هذه الوصايا والتعليمات يحتم ويقضى عليه واجبه القومي والوطني والانساني ان يعلمها ويفهمها الى من يفهمها ويقرائها .

تصوير حوض الكلبي

والحاليين بالاشعة

وتفسير هذه الصور

الدكتور وودمن

استعمالات المنظار المثاني (البستوسكوب) من حيث كونه مساعدا لتشخيص الحالات الجراحية الكلوبية

ان المباحثة في هذا الموضوع تنجر حقيقة الى مباحثة حول التشخيص بالاورتوغرافي (١) والبايولوجرافي ولم تكن قد استعملت هاتان الطريقتان سيف بغداد الا منذ زمن قصير ولذلك فانه سوف لا يمكن من اطلاعكم على اكثر من بضع نموذجات من حالات كثيرة يتوقف تشخيصها الصحيح على تذكرك الطريقتين وقبل كل شيء

(١) تصوير الحاليين وتصوير الحوض الكلوي



الحوض هنا يساعد على الاجتناب من عملية محفوفة بالمخاطر
الأكيدة .

الكلى المتدرة - في هذه الحالة يمكن جمع البول
بالقسطرة الحالبية من كل من الكليتين على حدة وتعيين
أي منهما قد نالتها الإصابة - فتصوير الحوض هنا يربنا
تجوبفا في فشر الكلي يظهر وكأنه ظلا من كاس قد
اتسع اتساعا ملونا

التهماب الكلى والحوض (بيه لوفريزيس) * يربنا
تصوير الحوض هنا تحديا في الكؤوس بدون تمدد الحوض
او اتساعه .

استسقاء الكلي (هيدرونفروزيس) - اذا كان ناجما عن
التواء الحالب او وجود الحجر فيه فهو يشخص حينما يظهر
بتصوير الحوض تمدد في الحوض والكؤوس وفي الحالات
الشديدة يكون ذلك مصحوبا بقرقة شديدة في اقسام الكلي
الصلبة .

الاورام البطنية وتشخيصها

الدكتور هاشم الوزري

كثيرا ما ياتي المر يض بشكو من ورم في بطنه وتكاد
تكون هذه الاورام اكثر الال التي تسوق ابتداء الشعب من
انحاء القطر الى المستشفى الملكي في العاصمة او الى محلات
عبادات الاطباء في المدينة واعني بالاورام جميع الافات
التي تغير شكل البطن الطبيعي وتذكر بالنظر المجرد او
بالبحث الطبيعى واكثر هذه الاورام وكثرة الصوبات

التي تمرض احيانا وضع التشخيص فقد استعسنت ان
افتح عام المجلة الثالث بهذا البحث الذي سوف اذكر
فيه للقارئ انواع الاورام التي تكون في البطن وكيفية
تمييزها عن بعضها وبذلك اعتقد اني سوف اقدم لزملائنا
الاطباء خدمة لها من الفائدة ما يبرر صرف بضع دقائق
من الزمن لتلاوة هذه السطور . نأقول :

يجب عند بحث البطن اولا التأكد من ان الانتفاخ
الموجود ليس ورما كاذبا اذ ان من الممكن ان تدرك اليد
ورما في البطن وهو في الحقيقة ليس الا الشران الاوورطي
او مواد غائطة متراكمة او رأس البشكر يابس او مجموعة

من الدهون والى غير ذلك من الاورام الكاذبة التي تضل
الباحث في التشخيص وفعلا ان رأس البشكر يابس في
ضامري البطن يظهر في بعض الاحيان وكأنه ورم البواب
ولا يصعب التمييز بين الحالتين : فاذا كانت الورم هو
رأس البشكر يابس فانه يتلاشى عند امتلاء المعدة اما اذا
كان في البواب فهو في حالة امتلاء المعدة يقرب من جدار
البطن وفي جميع الحالات التي يتسرف فيها تشخيص اورام
البطن يجب عمل التنقية بالمسهلات قبل اجراء الفحص .
وتشاهد الاورام الكاذبة الناشئة عن اجتماع عدد من
الدهدان في الامعاء لاسيما في هذا القطر وما يماثله من الاقطار
الحارة التي بكثرتها وجود الدهدان المعافية الاسطوانية
وقد تؤدي جماعات الدهدان احيانا الى انسداد الامعاء
بم غامثال هذه الحالات تشخص جيدا وبصورة قاطعة
يفحص الغائط مجهريا

والرحم المحمول هو ورم لا يجب ابدا الدهول عنه
فيجب في هذه الحالة اجراء فحص المهب والبطن معا وفي
الحالات المشكوك فيها بنبض النظر الى الثديين وما
يؤيد التشخيص انقطاع الطمث والعثيات في الصباح
وزوال الاورام من المنهبل ولا يبقى شك في وجود الحمل اذا
ادركت حركات الجنين او ضربات قلبه

ومن الاحوال المرضية التي تفضي الى ورم البطن بكثرة
في هذه البلا دهي ضخامة الكبد والطحال ولما كانت الضخامة
في هذين العضوين من اشهر الامراض التي تصادفها يوما
في حياتنا الطبية فقد وجب افرا بحث مستفيض لها
بعد قليل

اذا كان ورم البطن متحركا يجب البحث عن جذره
وعن منشئه واصله واذا كان ذلك غير ممكن فحركة الى كل جهة
واشر في جدار البطن قطعة الدائرة التي يرسمها . وهذه
الوسيلة يمكن الحكم في ان مركز تلك الدائرة هو اذن عضو
من اعضاء البطن ومثلا الحوصلة المرارية . وفي الحالة
الاعتيادية يوجد قعر الحوصلة المرارية عميقة في
انخفاض سطحي مثل واقع في جدار البطن بين الحافة
الجانبية للعضلة المستقيمة وغضروف الضلع التاسع والورم في
الحوصلة يرسم قطعة من الدائرة يتجه انحناءها الى اسفل
في حين ان انحناءها في الكبس المبيض متجه الى اعلى .
والاورام البوابية تتحرك الى كل جهة وجميع الاورام
البطنية التي تتحرك كثيرا تشير الى كونها ناشئة من الامعاء
الدقيقة او المساريقة او البربطون . وقد يتولد من
الاكتينوميكوز ورم يكون احيانا متحركا في الناحية
اللفافقية الاعوربة وهو بخلاف السرطان لا يولد الانسداد
الانفي قل وتندر . ولا يجب ان يغرب عن البال ان الكلي
في بعض الاحيان تغير موضعها بسبب ولادي فتدرك
كالورم في تجويف البطن

وتدرك اليد اورام البلهارزيا بالجلس في الاحوال التي
قد تقدم فيها المرض كثيرا وهذه الاورام توجد على مسير