

من جلد مغلي او صفح وان تكون كقبة على الجزء المغطى بها وان تكون  
دوائرها محكمة الوضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفائف  
اذا احتج لتغطية العضو بذلك اولا وان يحفظ وضعها بخيوط تجعل على  
في حافيتها او بما يأتي شرحه من الاربطة

### الباب الثماني في القلع الثابتة من الجهاز

هي اسم لكل ما يوضع فوق القلع الاولية من الجهاز كالاربطة والنفائف  
وغيرهما من قطع القماش التي توضع على القلع الاولية لتسترها وتشددها  
وفي هذا الباب خمسة فصول

#### الفصل الاول في الاربطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قماش او قطن او صوف او جوخ ارجل  
مرن وكل رباط فله طرفان وجسم وحافتان وسطحان فان قسم احد الطرفين  
الى شعب سمي الرباط بالمشقوق وان شق الجسم الى ثقبين كالعري سمي بالرباط  
المثقوب او العروي واعلم ان الاربطة عندى ما اتخذ من قماش مستعمل وفضل  
بالمقصد ثم الاربطة النجس او المستجدة من مدة سنتين وهي اشترطه تنسج  
من غزل جديد رقيق يجعل خفيفة النسج عرض الواحد منها اصبعان  
او ثلاثة او اربعة واحدى حافته مرصعة كفاي بعض الاربطة التي تعمل  
من الحرير بازيم او حوايا صغيرة مكنونة من انعكاس خيط من اخطتها  
في وقت النسج على نفسه بدها به من احدى الحاشيتين الى الاخرى ورده كذلك  
وتكون مواضع الازيم في الحاشية يحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل  
في الحاشية حال النسج ثم سلها منها بعد تمام النسج فيبقى محلها خاليا توضع  
فيه الازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الاربطة لا تتغير ولا تنتك  
من الاستعمال كما شرطنا وكل من لينها ومررتها يصيرها في رتبة الاربطة  
المتخذة من القماش فهي اولى منها في الاستعمال سيما في المارستانات  
العمومية لما فيها من التوفير وسهولة التغيير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيها ذكر شروط انتخاب الاربطة لكيونها ليست معدة لذلك وانذرها هذا  
 فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش  
 القديم مقطوعة باستقامة على حسب استداد الاخيطة ولا يرسل فيها بل تزال  
 منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتصير في وضع الرباط عسرا ولا ينظر  
 الجراح لفقير المريض ويتساهل في ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغني  
 فيفعل الجراح صناعته في بيوت الفقراء كما يصنعها في بيوت الاغنياء الثاني  
 ان يكون جسم الرباط منتظما ما يمكن وغير محتو على خياطة ثخينة بحيث  
 تكرر فيه فتعب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة ببعضها  
 مقطوعة البراسل الثالث ان يكون كل من طولها وعرضها مناسباً لحجم  
 الاجزاء المغطاة بلفاتها فاذا وضع منها على الشفتين والاصابع لا يزيد عرضه  
 عن قيراط وما يوضع على الرأس والقدمين واليدين والاطراف العليا والساقين  
 يكون عرضه ثلاثة اصابع وما يوضع على الجذع والفخذين يكون عرضه  
 اربعة اصابع ما لم يجعل للضم او التخميد ومنتكلم على ذلك فيما بعد هذا بالنظر  
 لعرضها او اما بالنظر لطولها فافا كان منها للرأس ينبغي ان لا يزيد طوله  
 عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثني عشر ذراعاً ولا يتقيد طوله  
 في حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعاً كما ذكر ذلك في الكتب  
 في شرح الرباط السنبلي اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب حجم  
 قطع الجهاز وحجم اعضاء المريض غلظ اورقة والاربطة الطويلة دائماً  
 متعبة وليس اتعابها عند اعلی الطيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من  
 المعلوم ان طوله ربما اوجب المريض لان يمكث عارياً كله او بعض اعضائه  
 المريضة زمناسيما في الشتاء ولاشك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطيرة  
 وايضاً الفرباط الطويل يخناح الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زماناً  
 سيما ان كان نحيفاً منهم وكالايسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك  
 انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغي اذ لا بد من ان يسترخي ولو شد شداً كثيراً  
 وحيث كان الربط بالرباط الزائد في الطول موجبا لاحتراس زائد من الجراح

وصبر زائد من المريض مع التألم ومشقة الحمل وتسخين الاعضاء كان الواجب  
تقليل طول الرباط ما يمكن لانه اكثر اراحة للمريض واسرع شدا ووضعا ورفعا  
ولما كانت الاربطة الطويلة لا يتكون منها ربط متين بل تكون سريرة الاسترخاء  
لسهولة انزلاق لفاتها التي تكون فوق بعضها فاحتاج تجديد الربط كثيرا أيضا  
ان التمثل بالبيضاطرة في استعمال الربط بالاربطة المتخذة من قطع عريضة  
من القماش او غير عريضة وتضم لبعضها بالخياطة اولى من استعمال الاربطة  
الطويلة

### الفصل الثامن كلام كلي على الاربطة سموها

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم  
وضعا لا ثباتا ويطلق ايضا على انقطة من القماش التي تكون على هيئة الشريط  
كما هو على ما يحفظ به الجهاز من اشرطة او قطع من قماش متصلة ببعضها  
اما بالخياطة او بهيئة تفصيلها كما لو شقت قطعة مربعة من القماش من دائرها  
الى عدة اشرطة وبقيت من الوسط متصلة ببعضها فان ذلك يسمى رباطا  
وان لم يكن مستعملا وسيأتي ان الرباط يتقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط  
ايضا على جلة قطع لها تأثير ميكانيكي في الجزء الذي توضع عليه اما بلدونتها  
او بصلايتها فتحصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانيكية وغير ميكانيكية  
وغير الميكانيكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتي الكلام على كل من ذلك  
مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة  
باختبار هيئتها او منفعاتها او شكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتي  
فالاول من ذلك الرباط الحلقي وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقات  
اقبية يغطي بعضها بعضا والثاني المنحرف وهو ما يلف حولها على هيئة  
اقواس منحرفة يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة والثالث الخزوني ويسميه  
بعض المؤلفين اسماعاما بالرباط اللاف وبعضهم بالرباط المطوى الرابع  
الصلبي لتصالب لفاته ومنه الثماني ان كان مشابها لشكل الثمانية بالافرنجي

ويسميه بعضهم بالاسم العام الذي هو الالاف اذ لم تغط بعض لفاته البعض  
 الاخر تغطية تامة والخامس العقدي وهو ما تكثر فيه العقد والسادس  
 الراجع وهو ما تكون بعض لفاته راجعة على بعضها بنسبها ثنيات على هيئة  
 الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصمالي ويقال له الممتلي وهو  
 قطعة عريضة من القماش كالمنديل او المنشفة تغطي بها اجزاء البدن كالرأس  
 والذراع والاطراف لتكون حاجزة لها عن العوارض البادية وكان من حق  
 هذا القسم ان يجعل لكل فرد من افراده اسم يعين له كما جعل مثل ذلك لكل  
 من الاقسام السابقة غير انه تعسر علينا ذلك وبقي من اقسام الاربطة قسم  
 ثامن يسمى بالمتبث وهو ما يكون لحفظ ردا العظام المتخلعة او لتثبيت وضع  
 القائنا طير ونحوه وقسم تاسع ايضا يسميه المؤلفون بالرباط الضام وهو تقسم  
 ايضا الى ما يكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل في جزء  
 من جسمها عدة عرى ويشق احد طرفيها الى عدة اشربة كي تنفذ تلك  
 لاشربة في العرى ويشد من الجهتين المتقابلتين فينضم الجرح والى ما يكون  
 من رباطين او قطعتي قماش تجعل في احدهما العرى وفي الاخرى الاشربة  
 على ما يأتي وهذا الاربطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها  
 بانعادية وان لم يكن فيها انحدار تدخل فيها الاشربة حتى تكون التسمية  
 حقيقية بل نقوب فقط فكانت التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلا من  
 الاقسام المتقدمة للاربطة المفردة فتحته اقسام كثيرة يسمي كل منها باسم الجزء  
 البدني الذي يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعني الخلق سبعة اولها الخلق  
 الجبهي ويقال له الرفروف وثانيها الخلق العنقي وثالثها الخلق الجذعي ويقال له  
 النفاة البدنية ورابعها الخلق الذراعي وخامسها الخلق المعصمي وسادسها  
 الخلق العقدي والسابعها الخلق الاصبعي واما القسم الثاني اعني  
 المحرف فليس له اقسام الا المحرف العنقي الذي له شكلان مختلفان على ما يأتي  
 واقسام القسم الثالث اعني الخلزوني اثنا عشر اولها الخلزوني الصدري وثانيها  
 الخلزوني البطني وثالثها الخلزوني القضبي ورابعها الخلزوني العضدي وخامسها

الخنزوني الساعدي وسادسها الخنزوني الكتفي وسابعها الخنزوني الاصبعي  
 وثامنها الخنزوني الغمدي وتاسعها الخنزوني الفخذي وعاشرها الخنزوني الساق  
 وحادي عشرها الخنزوني القدي وثاني عشرها الخنزوني الطرفي اعني الذي يعم  
 الطرف كله واقسام القسم الرابع اعني الصليبي عشرون اولها الصليبي العميق  
 البسيط وثانيها الصليبي العميق المزوج وثالثها الصليبي القوي البسيط ورابعها  
 الصليبي القوي المزوج وخامسها الصليبي الرأسي الصدري وسادسها الثماني  
 الكتفي المقدم وسابعها الثماني الكتفي الخلفي وثامنها الثماني العنقي الابطى  
 وتاسعها الثماني العلوي لاحد الكتفين ويقال له السنبلي وعاشرها الصليبي  
 الذراعي الجذعي وحادي عشرها الصليبي لاحد الثديين وثاني عشرها الصليبي  
 للثديين معا وثالث عشرها الثماني المرفقي ويقال له العضدي الساعدي ورابع  
 عشرها الصليبي نظهر الكف وخامس عشرها الصليبي الابهامي ويقال  
 له السنبلي الابهامي وسادس عشرها الصليبي الاربى ويقال له السنبلي الاربى  
 وسابع عشرها الصليبي المابضي ويقال له الثماني الركي وثامن عشرها  
 الصليبي العقبى القدي وتاسع عشرها الصليبي الاخصى وعشرها الصليبي  
 لاصابع الرجل واما القسم الخامس وهو العقدي فليس فيه الا عقدة الحزام  
 بتشديد الزاي واقسام السادس اعني الراجع اثنان هما الراجع الرأسي ويقال له  
 حافظ الرأس والثاني الراجع المنكبوي ويقال له قلنسوة البترو واقسام السابع  
 اعني الصمائي او الممتلي ثلاثة اولها الصمائي الجمجمي ويقال له المنديلي  
 المثلث وثانيها الصمائي الرأس ويقال له المغطى العظيم للرأس وثالثها الممتلي  
 الذراعي ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام  
 الثامن اعني المثبت ثلاثة اولها الحبال المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت  
 الانبوبي للعفرا الانفية وثالثها المثبت القاتا طيري لقناة مجرى البول واقسام  
 التاسع اعني المتداخل او الغمدي خمسة ثلاثة بسيطة هي المتداخل الشفوي  
 والمتداخل الجذعي والمتداخل الطرفي اعني الذي يعمل للجروح الطويلة  
 في الاطراف اولها سر الزففة طولها واثنان مزدوجان هما المتداخل

الظهري اعنى الذى يعمل للجروح الطولية فى الظهر بين الكتفين واللساني  
ما يعمل للجروح العرضية فى الاطراف او لتفريق اتصال يكون فى المرفق عرضا  
او فى الرضفة او فى وتر كيله

واما الاربطة المركبة فيمكن ردها كالفردة الى اقسام قليلة لتسهل دراستها  
وحفظها وقد قسمناها هنا ستة اقسام الاول التاءى لمشايمته لحرف التاء  
الافرنجية والثانى الصليبي وكلا هذين مركب باعتبار هيئته واما الثالث  
وهو المقلاعى لمشايمته باطراف جبال المقلاع الذى كانت تستعمله القدماء  
عند المدافعة فمركب باعتبار تكونه من قطع توصل ببعضها وكذا بقية الاقسام  
الستة والرابع الكيسى وهو ما يكون على هيئة الكيس وقد يسمى بالمعلق كما  
اصطلح عليه فى فن الجراحة وهذا القسم واسطة بين الاربطة الفردة والمركبة ثم  
يدخل فى حد المفرد ولا المركب والخامس الغمدى وهو ما يكون على هيئة  
الغمد فى كونه يشتمل على ما فى داخله كالغمد والسادس الخيطى او الابزيمى  
وهو الذى يكون على هيئة مضمرات الخصر مكونا من اخيطة وسلوكه وباريم  
معدنية وهذا التقسيم على ما يظهر لى احسن مما ذكره فى كتب هذا الفن من  
التقسيم والتسمية الفظية عين ثم ان اكثر هذه الاقسام يشتمل على افراد كثيرة  
تدخل تحت ذلك القسم فالتاءى يشتمل على عشرة اولها التاءى الراسى وثانيتها  
الاذنى وثالثها الاذنى ورابعها الخنكى وخامسها الصدرى وسادسها البطنى  
وسابعها الحوضى وثامنها الاربى وتاسعها الكنى وعاشرها القدى والقسم  
الصليبي يشتمل على الراسى والخذى والقسم المقلاعى يشتمل على تسعة اولها  
المقلاعى الراسى او الجمجمى وثانيتها الذقنى وثالثها الوجهى ورابعها القفوى  
وخامسها الصدرى وسادسها الكنى وسابعها الكنى وثامنها الحرقنى وتاسعها  
القدى والقسم الكيسى او المعلق يشتمل على ثلاثة المعلق الشدى والمعلق  
الصفى ويقال له الكيس الصفى والمعلق البطنى الخذى ويقال له الكيس البطنى  
والقسم الغمدى يشتمل على ثلاثة ايضا الغمدى الاصبعى الكنى والغمدى  
الاصبعى القدى والغمدى القضيبى والقسم الخيطى او الابزيمى يشتمل على اثني

عشر اولها الابزيمي الشفوي وثانيها الابزيمي الرأسي الصدري وثالثها الخيطي  
الصدري ويقال له المضمر الصغير ورابعها الصدري البطني ويقال له المضمر  
الكبير وخامسها الخيطي البطني وسادسها الابزيمي الجذعي الذراعي لكسر  
الترقوة وسابعها الجذعي الذراعي ويقال له العنترى وثامنها الخيطي الذراعي  
وتاسعها الخيطي السكتي وعاشرها الخيطي الركي وحادي عشرها الخيطي  
الساقى وثاني عشرها الخيطي العقبى القدي

واما الاربطة الميكانيكية فهي وان كانت مختلفة اكثر مما قبلها الا انه يمكن ردها  
لاقسام قليلة كما فعل في القسمين قبلها التشابه افرادها في التركيب والمنفعة  
وتقسيمها يكون على حسب كل من اوصافها وانتظامها وفعالها ومانعها  
وبتقسيمي لها بهذا الاعتبار يظهر لك اني لم اتهاون في شرحي لها واعتمد على  
التخيلات الموجبة للايجاز فيه بل يعلم القارى لها ان اسماءها التي اسميها بها  
ليست دائما باعتبار شكلها فقط ولا باعتبار هيئة انتظامها فقط بل اما باعتبار  
المنافع واما باعتبار ما يذكر المنافع واما باعتبار المنافع مع الانتظام واما من اسماء  
عامية مصطلح عليها كما اصططح علماء النبات على تسمية ما كان قريبا من الورد  
والترجم باسم ما وجعله من طائفتها وكما اصططح علماء الحيوانات على تسمية  
ما يتغذى باللحوم من الحيوانات كالسبع والضبع وما شا كلهما بالهر الا هلى  
وجعله من قبيلهما وما اجتهد في جعل تسميتي بسيطة وواضحة وموافقة ما  
امكن واذكر للاربطة الميكانيكية عشرة انواع اولها نوع بسيط من الاجهزة  
اسميه بالصفحي لكونه مكونا من صفيحة واخيطية وثانيها نوع مكون من اجهزة  
لدنة تثبت به فائناطيرى قناة مجرى البول اسميه بالحافظ اللدن القائناطيرى  
وثالثها نوع محتوى على اجهزة لدنة ايضا وفيه الوب حلزوني فاسميه باللواب  
الحلزوني ولكون الاربطة ذات اللواب كثيرة لزمنى ان اميزها باضافة  
وصف خصوصى لاسمها العام فسميت هذا بالحلزوني واسمى رابعها وهو الذى  
يحتوى على الآلات المسماة بالاربطة الفتقية بذي اللواب المنحنى واما خامسها  
وهو المحتوى على الاجهزة المعدة للضغط على الاوعية فاسميه بالضاغط

الوعاءى وسادسها نوع يحتوى على اجهزة تسمى بالاجهزة الحركية لكونه  
 يمكن بلدونها ان ترد لاجزاءنا الحركات التى فقدت منها بالشلل وسابعها نوع  
 يحتوى على اربطة ميكانيكية ابريحية وثامنها نوع يحتوى على جميع اجهزة  
 الكسر وهذا اسميه بالجهاز الكسرى وتاسعها نوع يحتوى على الاجهزة المعدة  
 لحفظ كل من الاطراف والجسم عن ان يتغير عن وضعه الطبيعى اورده للوضع  
 الطبيعى عند الانحراف عنه وهذا اسميه بالجهاز المضاد للتشوه والجهاز  
 الراد وعاشرها نوع يحتوى على الاسرة المحتوية فى الغالب على اجهزة معدة  
 بواسطة تركيبها لان تحفظ كسرا او ترد جزءا منخرقا لالتجاهه الطبيعى زيادة  
 عن الراحة التى بها تعود القوى المنتهكة من العضو اليه او تحفظ جسم  
 مجنون مع الرفق واللين به وكل نوع من هذه الانواع اعنى انواع الاربطة  
 الميكانيكية يحتوى على اقسام كما مر فى انواع الاربطة غير الميكانيكية وسنسمى  
 بعض تلك الاقسام باسما مخصوصة على ما ياتى

### الكلام على منافع الاربطة

للاربطة فى الجراحة منافع شتى اذ لا واسطة فيها اكثر استعمالا واعظم نفعها  
 من الاربطة فان متما ما ينفع لوقاية اجزاء البدن من مماسة الاجسام الغريبة  
 او تأثير خواصها فى البدن كالهواء والبرد والحرارة ومنها ما ينفع لحفظ النسالة  
 او لحفظ آلة مسلكة كالحافظ للقائنا طيرا ولحفظ اذوية موضوعة على جزء  
 من الجسم وغير ذلك ومنها ما ينفع للضغط على طرف او وعاء او لحفظ العظام  
 المتخلعة او لحفظ تفرق الاتصال فى الاجزاء التى لا يبراد التحامها ومنها ما ينفع  
 لضم الاجزاء المنفصلة ومنها ما ينفع لرفع بعض اجزاء يكون فى ثقلها الطبيعى  
 منقعة على الشخص ومنها ما ينفع لحفظ فتق او عضو تيبأ لان يخرج  
 من التجويف المحصر هو فيه ومنها ما ينفع لحفظ العظام المنكسرة وهوا اكثر  
 الاربطة عددا ومنها ما ينفع لتحريك الاجزاء المصابة بالشلل وهذا اقل عددا  
 ومنها ما ينفع فى تعديل الاجزاء المقوسة والمنحنية وانشرح لك هذه المنافع

تفصيلا كما ذكرناها اجالا فنقول اذا التهمت العين فعلى الجراح ان يقهرها من  
الضوء المؤلم لها ومن الهواء الذي يجرحها ومن التراب الذي يهيجها ويحدث  
فيها التهابا برفادة ورباط يصونها من هذه الاسباب الرديئة وهذا يسمى بالرباط  
الواقى واذ اوضع ادوية او منقطة او مرهما على الجلد وازاد حفظها فليكن  
بعده اصناف من الاربطة وكلها تسمى بالحفاضة باعتبار نفعها واذ تكونت  
تمددات او عقد والية في اوردة الساق طول او خفيف من ان يحدث من بقائها  
قروح فليصنع لها رباط يحيط بالساق ويضغط عليه ضغطا محكما فيحصل  
من ذلك نتائج جيدة وان لم يحصل الشفاء التام وهذا الرباط يسمى بالضاغط  
واذا تحوات عظمة عن حقبها المفصلي كالعضد ثم ردت او ارجعت كما يقول  
الجراحون وخيف من ان يعود الخلع كما هو شأنه من تحريكه بادنى حركة  
فليربط الذراع على الجذع ويحفظ على ثقله الطبيعي فلا يعود يخشى عليه من  
شيء لان هذا الرباط هو الواسطة المعدة لذلك

والرباط المذكور يسمى بالرباط الحافظ للخلع واذ ارايت وانت تغيره على حرق زال  
معها الجزء المقدم من جلدة العنق ان الجرح اخذ في الالتئام والرأس مائل  
قليلا نحو القصر وخفت من ان يتم الالتئام وهي على هذه الحالة فيادر بردها  
الى الخلف قليلا واحفظها كذلك برباط حتى يتم الشفاء وهذا الرباط يسمى  
على حسب منفعته بالمحوّل واذ ارايت عكس ذلك اعنى ان الجرح ما زال  
آخذ في تفرق الاتصال وارتدت سمه وضبط حوافه قريبة من بعضها يحصل  
الالتئام فضع المريض بوضع لا تقي وافعل له الاربطة المناسبة لذلك وهذه  
الاربطة تسمى بالضاامة واذ اشكت لك امرأة حرقا شديدا في ثديها واملأ  
زائدا فيسادر الى رفقهما برباط يسمى الرباط المعلق او المضمرة فانه يزول عنها  
ما تنجد واذ ارايت مجنونا مغتاظا كما را على شفقيه باسنانه عابس الوجه  
عاقد الحاجبين معه سلاح وخيف من ان يبطش بهذا السلاح او يخرب  
او يكسر اشياء فيسادر الى التحميل عليه وازل غيظه ثم البسه الملبوس  
المسمى في المارستانان بالكميزون اى العناتر فهي من الاربطة الحفاضة التي

لامتقنة عليه فيها وتمنع من الخواطر التي تأتي حصواها له وغيره واذا رأيت  
 انسانا متضايقا من عدم البول بسبب ضيق في القناة ونحوه ويولته بالقائناطير  
 وخفت من ان يخرج القائناطير من حركات المريض ان لم يثبت فثبته  
 في القضيبة برباط يسمى بالرباط الحافظ القائناطيري واذا وجدت انسانا مصابا  
 بالفتق الاربي وبرز منه ذلك الفتق قليلا بالوقوف او ازداد بالسعال او الصراخ  
 وخيف من ذلك او من فعل حركات عنيفة مجيء الامعاء هاجعة على الفجحة  
 الاربية متهيئة لان تخرج من البطن فيحصل من ذلك عوارض مميتة او تصير  
 الحياة معرضة للفقء فاصنع له رباطا يثبت الامعاء في محلها حتى لا يتجدد لها  
 مسلكا تخرج منه وهذا الرباط اذا دووم عليه قد يسيب عنه الشفاء  
 ويستغنى عنه ولا يحتاج للرجوع اليه ثانية واذا دعيت لصبي انكسر  
 ساقيه وصار مزعوجا صارخا لا يتكلم عنه الام طرفه عين وجبرت له العظام  
 فان لم تحفظها بالرباط المسمى بحافظ الكسر زالت سر يعامل امساة اطرافها  
 في محل الكسر وحصل من التجهد الذي يتكون في محل الكسر مفصل  
 جديد يكون مشوها للساق فيصير غير منتظم ويحصل للمريض فيه عجز به  
 لا يتمكن من اعماله طول حياته فعليك ان تصنع له رباطا يمسك اطراف  
 العظام متقاربة فان بعد مضي بعض اشهر لا يجد المريض لهذه المصيبة اثرا  
 وهذا الرباط يسمى بحافظ الكسر واذا دعيت امرأة لابنتها التي في نهرها  
 التواء وبمخت فوجدت مصابة مرضية في العمود الفقاري فاستعمل لها  
 جهازا يؤثر على العمود تأثيرا ميم كما نيكاستد اما ليرجع العمود  
 لاستقامته الاولى فانه متى كان وضعه جيدا ولم يكن هنالك اشتراكين العمود  
 والمجموع العصبي حصل من التأثير المستدام او المنقطع قليلا تغيير في اتجاه  
 العظام به تعود لحالاتها الاولى وهذا الرباط يسمى بالرباط الراد واظن ان ذلك  
 الرجوع ممكن الحصول في جميع الاسنان فان عظم الحجاج قد ينحرف في سن الحسين  
 اذا فقدت العين وحضر الاسنان تفسد في سن السبعين اذا سقطت منها الاسنان  
 فظم رماذ كرته ان الاربطة شتى ومعدة لمنافع شتى وان كان الغالب منها حفظ

الاجزاء من تأثير الاجسام الغربية وحفظ القطع الاولية من الجهاز كالفسالة  
واللاصوق والرفايد والادوية وكل من اربطة الرتبة الاولى والثانية والاربطة  
الميكانيكية يمكن ان تحصل منه منافع متشابهة وسياتي بيان منفعة كل رباط  
على حدة عند الكلام عليه حتى يتراءى ان ذلك هو المراد موجب للسامية وكان  
يمكنني فحسب ذلك لو كانت الاربطة قليلة العدد فكنت اقول منفعة جميع  
الاربطة اما وقاية الاجزاء واما حفظ قطع الجهاز والوضعيات

### كلام كلي على وضع الاربطة الشاملة للميكانيكية

يلزم لوضع الاربطة عنى القواعد امور ذكرها هنا ليق الاول ان يلاحظ الجراح  
من يحضر له الرباط ان لم يكن محضرا له بنفسه ثم يلاحظ الرباط ان كان يصلح  
لما اعتده ام لا الثاني ان يحضر من يحتاج اليه من المساعدين فانه ان كان  
الرباط لتثبيت قطع جهاز او ادوية فلا بد من مساعد ولو واحدا ليمسكه ماله  
وقت الوضع وان كان وضع الرباط حوالى الرأس او الصدر او البطن وكان  
مما يجعل حلقات ولم يتمكن المريض من الجلوس وقت الربط لزم مساعدا واكثر  
وكذا الابد من جملة مساعدين اذا كان الرباط بوضع على جسم رجل ثقبه - بل  
اولا يمكنه التحرك لسئل في اعضائه او كان تحركه يزيد في تألمه كما لو كان  
مصابا بالتهاب العضلات ولا بد من وجود المساعد في وضع رباط على ذراع  
شخص لا يمكنه حفظه في اعتدال افقى لتوارد الآلام عليه او لحدوث ضعف  
بروهن او انخماص او كان في الذراع كسر وتركة ثقبه له من غير ان يسند المساعد  
موجب لتغير اتجاه طرفي العظم بعد الرد ولا شك في انه يحتاج لمساعدا واكثر  
فما اذا اريد وضع الرباط على الساق او القدم او القوزار يرض ملازم للفراش  
ولم يتمكن الجراح من ان يضع ساقه على ركبته او يثني كلا من ساقه ونخذه  
على نفسه ولا ان يضع باطن القدم على الفراش او يبسط الساق خارجا  
عن الفراش بسطافقيا اما الضعف او الم او كسر لا يتممكن المريض معه  
من حفظ الطرف على هذا الوضع في الزمن الضروري لوضع الرباط الثالث

ان يعين لكل مساعد وظيفته ان لم يكن يعرفها او كانت حالة الرباط المراد  
 وضعه مقتضية لذلك الرابع ان يكون كل من الجراح والمريض وكذا المساعدون  
 في وقت وضع الجهاز على وضع لائق وان تعين لهم موافقهم ان احتيج لذلك  
 ففي وضع الرباط على الرأس يحتاج لمساعد يقف خلف المريض ويمسك رأسه  
 واضعها على صدره ويمكنه مع ذلك ان يمسك قطع الجهاز ان احتيج اليه  
 وفي وضع الرباط على الجسم يحتاج لمساعد او مساعدين يكونان على جانبي  
 المريض ليحفظاه جالسا ويمسكوا قطع الجهاز حتى تربط وفي رفع مريض ثقيل  
 الجسم غير قادر على الحركة يقف المساعدون في كل الجهات وفي مسك طرف  
 من الاطراف العليا والسفلى يقف المساعد او المساعدون من الجهة الانسية  
 او امام الطرف لتلايشغلوا الجهة الوحشية التي هي محل وقوف الجراح لانه  
 ينبغي ان يكون خارجا لتلايشغلوه شيء الخاس ان يكون مسكهم للمريض  
 او اطرافه على انتظام حتى لا يقعوا به حركة غير محتاج اليها فيكون مسكهم له  
 عند رفعه من الابطين والكتفين والحرقفتين معا والحد من ذلك ان يرفعه  
 بملاية يسكنها من الجانبين بان يميلوه على احد جنبيه ويسطوا تحته  
 ملاية وترفع من الجانب الاخر ويمسكه واحد منهم لينعه عن الحركة ثم يضعون  
 حوله ملاية مثنية طولاً ويقلبونه على الجانب الاخر حتى يتمكنوا من مسك  
 الملاية وجذبها من الجهة الثانية ثم يرفعونها فظن له عن الحركة حتى يتم  
 وضع الرباط المحتاج اليه السادس ان يحترس في وقت التغيير على العكس  
 او الاجزاء الشديدة الحس مما يحدث فيها حركات مضرّة او ضغطاً مؤلماً السابع  
 ان يتدبى في وضع الرباط على الاطراف من اسفل الى اعلى حتى يكون ابتداءه  
 على التوالي كذلك اذ لو كان بعكس ذلك لانحدرت السائلات وضعفت الدورة  
 الوريدية واللينفاوية الثامن ان يحترس من ان يكون وضع الارتبطة والاتات  
 الميكانيكية مسترخياً جداً او مشدوداً جداً والحد الوسط في ذلك انما يستفاد  
 من الممارسة فمنها تعرف الدرجة التي ينبغي ان يكون عليها الرباط والذي يخص  
 العلم انما هو بيان عيوب الاسترخاء وبيان اخطار شد الرباط او الاجهزة شدا

قويا ويبان ذلك ان الرباط متى كان مسترخيا كان مهمل الانزلاق  
وكان غير نافع وان كان من الاربطة الميكانيكية كان عديم الخاصية المعدلها  
وامكن ان يحصل من ذلك مخاطرة طول مدة المعالجة وغيرها من العوارض  
الخطرة ثم ان الرباط المشدود ان لم يحدث تحته الانتقالا يسيرا خاليا عن الألم  
ولم يتلون منه الجلد باللون البنفسجي لا يخشى منه خطر كما لا يخشى الخطر  
من الآلة الميكانيكية التي لم يحدث عنها الألم خفيف يسكن تدريجا فان كان  
مشدودا جدا ونشأ عنه تور شديد فيما تحته ومنع الدورة عن الاجزاء التي  
تحته احدث احتقانا دمويا عظيما وخدرامتعبا وألماشديدا في الاجزاء  
المنضغطة تحته واحيانا موتانا في بعض نقط منها واحيانا التهابا تقرحيا  
واحيانا غنغرينا في جميعها واحيانا ساقا قلوبا اعنى موتها وتعفنها وتدارك  
ذلك يكون بازالة هذا الرباط حالا ووضع اخر مسترخ جدا او حل الآلة  
الميكانيكية لتضعف قوتها الشادة كما ان تدارك الرباط المسترخي يكون بشده  
او زيادة قوته ان كان من الاربطة الميكانيكية وقد ذكرنا في الوقائع الطبية  
ان بعض المساعدين شد رباطا على رأس طوبجى فلما رفعها المعلم بريسي وجد  
جلد الرأس كله في الغنغرينا وان بعض الجراحين وضع جبيرة باسطة  
لكسر حصل في عنق الفخذ من ميرلوا شهر فاحدثت في الابتداء  
خشكريشات غائرة وفي آخر الامر بحجز الطرف بالكبيرة وان شابة تجمزت  
لتحضر واجمة من الغد فنظمت شعورها وعصبت رأسها برباط من قماش  
شدته شدا قويا فلما رفع وجدت الاغشية منتفضة وفيها بعض بقع غنغرينية  
فيظهر من ذلك انه ينبغي للجراح ان يلاحظ ما يورثه كل من الاربطة والآلات  
الميكانيكية وغيرها من بقية قطع الجهاز بكيفية وضعه ليتجنب الخطر منه  
وحينئذ فيلزم ان اذكر هنا بعض طرق عامة لوضع الاربطة التي تكون على  
هيئة الاشرطة ولوضع الاشرطة تقسها دون التي تكون قطعها من قماش لاعلى  
تلقت الهيئة ودون الاربطة الميكانيكية لان هذين لا يحتاجان للتكامل عليهما  
زيادة عما سبق فاقول

## الكلام على وضع الاربطة المفروقة الشريبطية

كيفية وضع هذه الاربطة تختلف على حسب طيها على هيئة اسطوانة او اسطوانتين وكذا كيفية ربطهما تختلف ايضا على حسب كون نهاية طرفها مشقوقا او غير مشقوقا فاذا اردت وضع الرباط ذى الاسطوانة على الرأس او الجذع او الاطراف فلان في كيفية ذلك طريقتان

الطريقة الاولى ان تمسك الاسطوانة باليد اليمنى وطرفها الابتدائى بالايهام والسبابة من اليد اليسرى ثم تضع هذا الطرف على الجزء المراد ربطه ما سكاله بالايهام والسبابة المذكورتين متحاملين على هذا الجزء يسيرا ثم تلف بالاسطوانة على دائرة ذلك الجزء ما سكاله باليد اليمنى حاصر الطرف بين الايهام والوسطى ليسهل عليك تدويرها حول الجزء وتثبت طرفها الابتدائى باللففة الاولى ثم بلففتين او ثلاث فوقها ليكون ثباتها جيدا لانه لو كان غير جيد لانزلق حلقات الرباط بسهولة فيسترخي سريعا ويصير غير نافع وبعد اللفتين او الثلاث يلف بها بقية الجزء لئلا مستقيما او منحرفا على حسب المراد

الطريقة الثانية ان تترك من الطرف الابتدائى عشرة اصابع او اثني عشر ثم تضع ما بعد هذا المقدار بسطحه الظاهر على الجزء المراد ربطه مثبتا له بالايهام ثم تكمل اللف بالطريقة الاولى حتى يتم الربط فتعقد ما تركزه من الطرف الابتدائى بالطرف الانتهاءى لئلا يفتك بعد ان تلف بالاسطوانة على ذلك الطرف لفة فاكثر على حسب الربط المراد تحصيله ومتى اخترت احدى هاتين الطريقتين وعملت بها فعليك ان لا تفك من الرباط الا قدر الضرورة وان تحفظه دائما مشدودا الى اعلى لئلا يحصل فيه استرخاء يارتداده على عقبه ولو مرة واحدة واذا اردت نقل الاسطوانة من يد الى اخرى فاحترز من سقوطها لانه ربما حصل للمريض حركات تشوش عليه بالبحث عنها او الجرى خلفها ولانه متى انفلت الرباط ارتد اللف على عقبه واسترخى في مدة انحلال الاسطوانة وتدرجها وعلى كل فيلزم عمل الاسطوانة واعادة الربط ثانيا وينبغي في جميع

الاحوال ان يكون وضع الرباط منتظما محكما على قدر الامكان ويسهل تحصيل  
 ذلك اذا كان الرباط مندى لكن يخشى من اشتداده بعد نشوخته ومع ذلك  
 فقد يكون نافعا في بعض الاحوال وينبغي للجراح الذي يفعل الربط ان يعرف  
 ما يفعله له وهل الربط جيد اولاً وان يجتهد في ككون الرباط حسن المنظر  
 خاليا عن التئيمات مقبولا للمريض والحاضرين لانه ينبغي لكل صانع ان  
 يحسن صناعته ما امكن ومعلوم ان الرباط اذا انف على جزء غير مستوي في الجسم  
 طولاً كاساق كانت اللفات غير ضاغطة على سطح الجلد بجميع عرض الرباط  
 بل انما تكون ضاغطة عليه بمحوا فيها الملاصقة له وهي العليا وتبقى الحوافي  
 الاخرى وهي السفلى متجاافية عنه فيتكون من ذلك فتحات تشبه الافواه  
 تسمى بالفصحات الفنجانية وهذه ينبغي الاحتراز عنها لانها زيادة عن كونها  
 تجعل حفظ الرباط غير منتظم وغير مستوي نفسد شده كما ينبغي وتدارك ذلك  
 يكون بقلب الرباط وثنيه على نفسه بانحراف الى الخارج من النقطة المرتفعة  
 الى النقطة المنخفضة من غير ان يتغير الاتجاه المراد فاذا كانت زيادة حجم الجزء  
 من اسفل الى اعلى كما في ساق الادمي ثبيت الحفاة العليا من الرباط الى الخارج  
 بحيث تصير اسفل الحفاة التي كانت اسفل منها قبل وحينئذ فينضم الرباط حذاء  
 الثنية ويتغير اتجاهه وهذا الانضمام الناشئ من ثني الرباط فيه اعانة  
 على احكام وضع الرباط على الاجزاء الغير المستوية الجسم \* واذا اردت  
 وضع الرباط ذي الاسطوانتين على جزء من الجسم فلك فيه طريقان ايضا  
 وبالضرورة ينزم ان تكون احدي الاسطوانتين اكبر من الاخرى حتى اذا انتهت  
 الصغرى امكن تثبيت طرفها مع اللفات الاخيرة بتيمة الكبرى الطريقة  
 الاولى ان يمسك الجراح الاسطوانتين باليدين معا ويضع السطح الظاهر  
 من الجزء الذي بينهما على نقطة من دائرة الجزء البدني المراد ربطه فاذا كان  
 ذلك الجزء هو الرأس مثلا ووضع الرباط على مقدم الجبهة فليدير بالكرتين  
 معا الى جهة القفا فاذا وصل الى النقطة المقابلة للنقطة التي ابتدأ منها صالبيهما  
 هنالك وتحيل في ازالة التئيمات من نقطة التصلب ما امكن ثم ردهما الى جهة

الامام حتى يعود لآنقطة التي ابتدأ منها ثم يكرر اللقنات على هذا المنوال الى ان ينتهي الرباط وعليه ان يصاب الرباط في كل مرة في نقطة من دائرة الجزء غير التي صالبت فيها اللفة التي قبلها لمنع ضرر تعدد الثنيات في نقطة واحدة \* الطريقة الثانية ان يضع السطح الظاهر من الجزء الذي بين الاسطوانتين كما مر على نقطة من الجزء البدني ثم يتجه بهما زائفا باحداهما بانحراف الى اعلى او اسفل من الخط الذي يكون اليه اتجاء الاخرى حتى تتلاقى مع الاولى وتغطى بعضها فيصال بهما معهما على زاوية حادة ثم يقلب الاولى بانحراف ويثني ما كان من الرباط منحرفا على الحلقات المتصالبة معه والمغطية له ثم يمر بالاسطوانتين على اتجاذهما الاول وهكذا حتى ينتهي الرباط واذا كان ثني الى جهة الخارج باحكام الجزء من الرباط الذي كان موضوعا تحت غيره في نقطة تصالبت الاسطوانتين تحصل معه قوس من الرباط يحيط بما يقابله من غير ان يكون ثنيات او التواءات هذا وارجوه من المطالع لهذا الكتاب ان ينسبه لكيفية التصالبت التي ذكرناها واسميه بالتصالبت الانثناءي

### كيفية ايقاف الرباط وانهاؤه

انهاء الرباط بـون اما بعقد طر فيه ان ترك الاول سائيا واما بعقد شعبي الطرف الانتهاءي بعد شقه نصفين وتوجيه كل شعبة الى جهة واما بتثبيت الطرف الانتهاءي بنحو دبوس يغرز في الحلقات ان لم يكن مشقوقا واما بلف خيط على دوائر حلقات الرباط ان كان صغير الحجم وينبغي في عقد الرباط ان يكون عقدة واحدة نشيطة وان تكون في محل لا تتعب المريض فيه بالضغط الموجب للالم كان تكون فوق الجرح وفي تثبيته بنحو الدبايس ان يكون سن الدبوس في جهة يحنى فيها في حلقات الرباط بان يكون في منحدر العضو لاني محده لثلا يبرز في بعض الاوقات فيجرح المريض او الجراح وقت التغيير وان لا يكون ذلك السن متجه نحو حافية الرباط لانه لا يكون مثبتا له تثبيتا تاما اذا تقدم من آخر الرباط الى حلقاته بل ينزلق بسهولة وان لا يجعل

الطرف الانتهاء محاذ النقطة المرض فان اتفق ذلك نشأ الجراح حتى ينتهي  
في نقطة اخرى ويكتفى في تثبيت رباط ناف حول اصبع من يدا ويرجل خيط  
يناف عليه جملة لفات وبعده طرفاه ببعضهما وبعده نشيطة او خلافا

### المضار المتوقعة من الاربطة

للاربطة مضار يتوقع حصولها خلاف المضار التي نشأ من شد الرباط واسترخائه  
التي تكلمنا عليها سابقا فان تلك تلاحظ وقت وضع الاربطة وهذه تلاحظ  
قبل وضعها وانتكلم على هذه فنقول من المعلوم ان الاربطة تسخن الجزء الذي  
توضع عليه تحفظه من مماسة الهواء مثلا فاذا كانت عظيمة السمك ووضعت  
على جزء مريض وكانت طبيعة المرض موجبة لرفع درجة حرارة ذلك الجزء  
امكن ان يحدث من ذلك بسبب شدة الحرارة سرعة في الدورة وحيث ثم يعقب  
ذلك زيادة في المرض المعالج باستعمال الاربطة فعلى هذا يلتزم من اول الامر  
تداركها لما ينشأ عن ذلك عادة من سرعة الدورة وارتفاع درجة الحرارة  
في الجزء وانجذاب الدم اليه بسبب سخوته سيما ان كان ذلك الجزء الرأس  
مثلا ان لا توضع عليه الا الاربطة الخفيفة الضرورية ولا توضع عليه الاربطة  
المسخنة بكثرة حلقاتها او بعظم سمكها او بكثرة سمكتها ومن الاربطة ما يسبب  
بعد وضعه بزمن ما تعبسا للمرضى تتأقوه منه عقب التغيير وكثير منها يتعب  
المريض من اول الامر ويهيج جلد الاجزاء الموضوعة عليها بالاضغط الحاصل منه  
وبعضها يوجب الماشد يدا فيضطر حينئذ لتفقيصه بما يمكن فاذا كان الرباط  
المعتادا والميكانيكي مشدودا جدا احرم منه الجلد والتهب وتآلم فترفع البشرة  
ثم يتجافي وتمتلئ بمصلا كما في المنقطة فان لم يزل هذا الرباط عن الجلد ربما وقع  
وكذا بقية اجزاء ذلك الجزء في الغنغرينا اما اذا لم يكن مشدودا جدا بان كان  
متوسطا وبقى زمنا طويلا تعب منه الجزء وضعف وهزل هز الاعظيما هذا  
ومن شبان العساكر من تحميل بهذه الوساطة على التخلص من العسكرية فكان  
يشد على الساق والذراع ورباطا ملقوفا او يلبس شرا باضيقا ويشده بخيوط

ونحوها مدة فن هو لامن استمرداؤه وبجزء نفسه في بلوغ ما ربه الذي و منهم من  
 برئ بالمد اومة على اللالك والريضة واستعمال النطولات ونحوها وقد ذكر  
 المعلم بر يسيه ان معرفة ذلك عسرة على الاطباء سيما وعادة هؤلاء المداسين  
 ان يكذبوا في اصل ادوائهم ويذكروا حكايات رقصا الامراضهم لا اصل لها  
 والعلامة التي يستدل بها الطبيب على فعلهم هذابقاء اثر الربط في الجلد  
 كالخزوز ونحوها اذا كان رفع الاربطة قبل الكشف عليهم بمدة يسيرة ومعلوم  
 انه اذا طالت مدة استعمال هذه الاربطة وكانت مانعة من حركة الاطراف  
 حدث منها تيبس في المفاصل وان ككيلوزي كاذب لا ينجح فيما استعمال  
 الوسائط المعتدلة فينبغي تدارك ذلك قبل وقوعه بفعل حركات خفيفة  
 في المفاصل الغير متحركة زنا فز منا بشرط ان لا يكون هنالك ما يمنع من فعلها  
 كوجود كسر لانه اذا كان باعدت الحركات اطراف العظام عن بعضها  
 ومنعت تكون الدشب وهو المادة التي يحصل بها الالتحام وتجمده ثم ان  
 الاربطة متى كانت جيدة الوضع وانتهى الجراح لشدها عند الاسترخاء وتاطيقها  
 عند قوة الشد ووضعها ثانيا عند الحاجة لذلك تمت المراد منها بجودة واتقان  
 وكانت من الوسائط الجراحية الجيدة النفع الناجحة وعدم نجاحها مع  
 الجراحين الحديثي العمدي الجراحة انما هو لعدم وضعهم لها جيدا او لعدم  
 اتبائهم للوازمها واول من استعمل الاربطة الصوفية جراحوا بلاد  
 الايكوس وفضلوها على اقماس يكونها تمص الرطوبة جيداً ويكونها  
 لمرونتها تمد بسهولة اذا عرض هنالك اتفاخ والاربطة التي من البقت مدحها  
 الانجليزيون بسبب نعومتها ومرورها ولم يستعملوها الا عن قرب ومع هذا  
 فقد عرفت ان جميع الاربطة يسترخي ويكثر استرخاؤه كلما كان شكل الاجزاء  
 البدنية معيناً على سهولة الانزلاق او كانت الاجزاء الداخلة في تركيب  
 الاربطة كثيرة التمدد ولذا كانت الاربطة القماشية بانواعها سريرة الاسترخاء  
 دون الاربطة الميكانيكية كالتى من صفيح او فولاذ فانها لا تسترخي الا بهزال الجزء  
 الموضوع عليه فعلى الجراح ان يلاحظ الاربطة فيجد دربطها كلما استرخت

او يزيد في شدتها اذا كانت خيطية اوسيرية اوميكانيكية ويغيرها كلما تكون  
 في الجروح المغطاة بهما مقدار من الصديد ولا ينبغي اهمانها حتى تبطل منه  
 كما يحصل عادة في التغيير كل اربع وعشرين ساعة في المارستانات وشوه الان  
 ذلك انما هو لانتظام الاعناء بالمرضى وتباعدهم عن المتاعب باثمة التغيير مع  
 قلة التقيح فان كان التقيح غزيرا يليل الجهم ازواج التغيير في اليوم مرتين  
 او ثلاثا على حسب كثرتة لان الجهم اذا التل بالتقيح ولم يغير ربما سبب للمريض  
 زيادة عن التعب حيات تعقبها اخطار رديئة كما ظهر ذلك من تجارب المعلمين  
 جاسيارد وماجندي فان الثاني ذكر انه عرض بعض الحيوانات للابحرة  
 المتصاعدة من المواد الحيوانية والنباتية فشاهد حدوث اعراض الحيات  
 الثقيلة فيها ثم هلاكها فقد علم ان من الاحوال ما يستدعي تغيير الاربطة  
 والاجهزة في اليوم عدة مرات كما ان منها ما يستدعي عدم تغييرها الا بعد  
 سبعة ايام او عشرة اوا اكثر كما اذا خيف من تغييرها منع التحام الكسر  
 ولا ينبغي رفع ما وضع من الجهم ازاول مرة على جرح قابل السعة الا في اليوم  
 الثالث او الرابع او الخامس اذا لم يحصل هذا التقيح ارتعب للمريض استدعي  
 تجديده وعلى الجراح ان يحضر بدل الجهم الذي يريد رفعه قبل ان يرفعه وان  
 يراه ليتحقق منه هل هو جيد التحضر او لا ان كان المحضر له غيره وان يستحضر  
 على ما يحتاج اليه في التغيير من طسوت واسفنج وماء فاتر وغاير ذلك  
 وان يستحضر على المساعدين واضعاهم في مواضعهم كما فعل في رضع الرباط  
 الاول ايقوم والوظائفهم التي فعلوها الا ويشعلوا ما امرهم به من جديد  
 اذا احتيج اليه وينبغي له ان يندى الاربطة بالماء الفاتر ان كانت لاصقة مع  
 الاحترار من وقوع اهتزازات مؤلمة للمريض وان يجمع الرباط في يده ما نعاله  
 من تدليه وان ينقله من يد الى اخرى في حل لفاته دائرا بهما حول الجزء حتى  
 يتم رفعه فاذا رفعه ووضع غيره سواء كان مثله او شخا الفاعلى حسب  
 ما يقتضيه الحال وكان هذا الغير خاليا عما يمنع قوة التأثير استشر المررض  
 براحة عظيمة يأخذه منها نوم واستراحة بهما يعود له ما انتك من قواه

### الفصل الثالث في الاربطة المفردة خصوصا

الاربطة المفردة المذكورة في هذا الفصل تخالف المركبة الآتية في الفصل الآتي بكون هذه مجردة عن الصفات التي اتصفت بها تلك فان تأثير هذه لا يوصف عظيم مقاومتها ولا يبر وتنها ولا يكونها من باب الرافعة ولا السطح المسائل كما تؤثر تلك بهذه الاوصاف واغلب هذه يتخذ من انواع الاقنسة ومن الخلود المينة وغيرهما

### المبحث الاول في الاربطة الحلقيية

قد علمت ان كل نوع من الاربطة المفردة يشتمل على البسيط والمزدوج والذي يذكر منها اولاهو البسيط والاربطة الحلقيية هي التي تتكون من حلقات افقية يغطي بعضها بعضا تغطية تامة او قريبة من التامة ومنفعتها وقاية الاجزاء المغطسة بها من المؤثرات البادية او حفظ الوضعيات او قطع الجهاز او تثبيت الحصاة او جهاز قرحة او حجرة على ما يأتي في رباط العضد والساعد يقطعها شريط يطوى مرة او مرتين طرفه الانتهاء مشقوق الى شعبتين ضيقتين او غير مشقوق ويختار المشقوق اذا كان الجزء الذي يربط به قليل الحجم (وضعها يكون افقيا حول الجزء على حسب احدي الطريقتين السابقتين وينبغي الاتباه الزائد لان تكون حلقاته مغطية لبعضها ومشدودة شدا كافيا يمنعها عن ان ينزلق بعضها فوق بعض كما يحصل في رباط الشراويل اذا كان مسترخيا وتثبيته يكون باحدى الكيفيتين السابقتين وحيث كان عدد الاربطة الحلقيية كثيرا جدا لزم ان لا تتكلم الاعلى الرئيس منها بالعدد فنقول

### الاول الحلقي الجبهي او العيني ويقال له الرفرف

منفعته حفظ القطع الاولى من الجهاز والادوية التي توضع على الجبهة او العينين او الصدغين او المؤخر او وقاية العين المتهيجة او المتهبة من مماسة

الضوء والهواء والابجسام الغريبة اجزائه عرض من قماش طوله نحو ذراعين  
 وعرضه نحو نصف ذراع يجعل اربع طبقات وتثنى حافته الى الداخل وقد  
 يبدل ذلك الغرض بشريط طوله نحو خمسة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي  
 قبل وضعه ان تغطي الرأس بنحو عرقية من قماش السكتان او القطن ليكون  
 الرباط ثابت الوضع وهذا لازم في اكثر الاحوال التي يكون وضع الرباط فيها  
 على الرأس اعنى اعلى الجبهة ووضعها ان يمسك من طرفيه باليدين معا وينبغي  
 كما ذكرنا ثم يوضع اقسيا من وسط طوله على الخط المتوسط من الجبهة او اصل  
 الانف على حسب كون المراد منه تغطية الجبهة او العينين ثم يوجه طرفاه الى  
 الخلف ويصالب على القفا ثم يردان الى الامام وينتبت احدهما فوق الاخر بنحو  
 دبوس واذا كان المستعمل شريطا طوي طيا اسطوانيا ووضع طرفه على نقطة  
 من دائرة الرأس ثم يدار به حول الجمجمة ليلف عليها القفا حلقية ثم ينبت  
 طرفه الانتهاء بنحو دبوس لتايجه ومضاره متى كان هذا الرباط كبقية اربطة  
 الرأس مشدودا زيادة على ما ينبغي ام مكن ان يحدث عنه بطوفى الدورة  
 الظاهرة في الجمجمة وسرعة في الدورة المخية قد تنفضى الى احتقان دموى  
 باطن فان شك في هذا فلا شك في ان ذلك الشديد يحدث تعباً ومشقة في الاجزاء  
 الرخوة كالجلد لانضغاطها بين الرباط وعظام الجمجمة وهذا وان كان واهيا  
 في الظاهر الا انه قد يحدث عنه عوارض خطيرة فقد ذكر المعلم بريس انه في  
 سنة ١٧٨٨ مسيحية عالج شاباً عمرها اربع عشرة سنة كانت في اول قربانها  
 زيت نفسها ووصفت شعرها وعصبت رأسها بغير تعديل شدته على رأسها حفظا  
 لاصطفاف الشعر ففي اليوم الثاني بعد ان قضت ليلتها في الام شديدة حملها على  
 تحملها لها حب الزينة وجد في القسم الحلي من الرأس ورم ارتفاعه نحو ثلاثة  
 اصابع سقط منه الشعر ووجد في ذلك القسم يقع غنغري نية فاضطر لان  
 يشترطه تشريطاً ثم انزال الاحتقان ووقف الالم ومن المعلوم ان رباط الرأس  
 اذا وضع على الشعر مباشرة كان سريع الانزلاق عنها فلذا قد دمننا انه ينبغي  
 ان يلبس تحتها نحو عرقية للحفاظ الرباط من الانزلاق بملاحظاته ان يلتفت

اكونه كثيرا ما يتغير وضعه بسبب كثرة حركة الرأس فتي استرخى من ذلك حل  
وشد ثانيا

### الثاني الخلقى العنقي

منفعة وقاية العنق من البرد كما هو العادة وحفظ منقطة او حصة على القفا  
وتثبيت جهاز جرح او قرحة من التهاب حنكي او ضماد فعل لمقاومة احتقان  
العقد العنقية اجزائه شريط من خرقة طوله نحو ذراعين وعرضه ثلاثة  
اصابع يطوى اسطوانة واحدة او قطعة من صوف تسمى لان تلف  
حلقتين حول العنق اذا اريد وقايته من البرد او حفظ حرارته ووضعها ان  
تمسك اسطوانته باليد اليمنى ويوضع طرفه الايسر على نقطة من العنق  
ويحفظ باليد اليسرى ثم يدار بالاسطوانة حول العنق على وجهه تكون  
الاسطوانة مارة على قطع الجهاز ان كان هناك جهاز حتى ينتهي الرباط مع  
المحافظة على ان تكون الحلقات مسترخية قليلا لئلا تضغط على الوداجين  
وقصة الرئة فيعوق الدورة او التنفس ولا بأس بتغطية هذا الرباط بنحو  
منديل ستراله عن اعين الناس لتأخره ومضاره هو دائما محافظ ومتى كان  
مشدودا احدث في الدورة الوداجية بطنا واحتقانا في المخ واتعب التنفس  
وهذا الثاني يمكن ان يبطى الدورة الخمية بكيفية اخرى ومع كونه محفوظا  
عن السقوط والانزلاق بالكفتين يحتاج لتجديده مرات كثيرة لكونه  
لا يشد الا يسيرا

### الثالث الخلقى الصدري البطني

ويقال له اللقافة البدنية نفعه اما حفظ الضمادات والمنغطات والمكمدات  
المبينة وغيرها مما يوضع على الصدر والبطن والظهر والقطن في الالتهابات  
كالحدار والجروح واما تلطيف وخر حركات الاضلاع واما ضغط البطن عقب  
اليزل وقد يستعمل مركز التثبيت الفزازج والقائطير المبولة اجزائه منشفة  
زفرا او قطعة خرقة طولها نحو ذراعين وعرضها نحو ذراع تثنى بالطول على

بعضها مرة او مرتين ويجلس المريض رافعا ذراعيه عند وضع الرباط على القطن او الاضلاع ويستلقي على ظهره عند وضعه على البطن وان لم يمكنه الجلوس المذكور فليكب على بطنه او يضطجع على احد جانبيه ثم يقلب على ماذ كرنا في القواعد العامة الاولى \* ووضعه اذا اريد جعله على القطن وكان المريض جالسا فليمسك الجراح طرف الرباط باليد اليمنى ويضع وسطه على البطن او الجهاز الذي يكون عليه ثم يذهب بيديه معا من غير سحب لثلاثين حركه الجهاز ويضع احد الطرفين تحت الاخر ثم يثبت الطرف الاخر فوق الجنب بنحو دوس واذا اريد جعله على القطن وكان المريض مستلقيا رفع المريض نفسه اورفعه المساعد ونفذ الجراح احد طرفي الرباط باحدى يديه من تحت القطن وشد الطرف الاخر باليد الاخرى حتى يصير وسط الرباط تلتا وسط القطن فحينئذ يمسك كل طرف بيد ويرده على البطن ويغطي احدهما بالاخر ثم يثبت ما كان من الظاهر منهما في الجهة الاخرى بدوسين او ثلاثة واذا اريد جعله خلف الجذع وكان المريض مضطجعا على احد جانبيه فليرفع المريض كما هو وينفذ الجراح طرف الرباط من تحت جانبه المضطجع عليه باحدى يديه ويجذب الطرف الاخر باليد الثانية حتى يصير وسط الرباط محاذيا لما بين الكتبتين فيغطي احد الطرفين بالاخر فوق البطن ثم يثبت الظاهر منهما في الجهة المقابلة للوسط بالديايس \* نتا يجه ومضاره اذا شد اتب حركات التنفس الصدرية والبطنية وان لم يشد كان حفظه للوضعيات والانسداد ردينا مع انه معد لحفظها ومما يسرع استرخاء حركات التنفس

### الرابع الخلقى الذراعى

هو شامل للعضدى والساعدى وينقسم الى حافظ وضاعظ فالحافظ ما كان المقصود منه اما حفظ منقطة او حصة او تثبيت قطع اولية من جسم اذ جرح صغير او حرق او قرحة او حجرة غلغومية وغير ذلك في العضد والساعد واما حفظ قبضة اليد اذا كانت منخلعة او منفرشة \* اجراءه شريط من خرقة طوله ذراع

وعرضه ثلاثة اصابع بلف اسطوانة واحدة ويشق احد طرفيه الى شعبتين ان  
احتجج لذلك \* وضعه هو كغيره من بقية الاربطة الخلقية غير انه ينبغي ان تكون  
خلفاته ساترة لقطع الجهازان لا يضغط على اوعية الذراع ضغطا شديدا مثلا  
يعوق الدورة الوريدية نعم ينبغي ان يشد كثيرا اذا وضع على قبضة اليد سيما  
اذا كان لتثبيت المفاصل عقب الخلع او انقراش ثم يثبت بدبوس او بعقد  
شعبتين ان كانت اردان القميص واسعة والا كفى تثبته بازرار اردان القميص  
تياججه ومضاره هو سر بع الاسترخاء اذا كان في العضد والساعده فيسترخي  
في مدة اربع وعشرين ساعة فلذا فضلوا عنه الرباط الخيطي في تثبيت المنقطة  
او الحصاة وسياق ذلك \* والضاعظما كان المقصود منه ايقاف الدورة الوريدية  
وقت الفصد مثلا وهو وان كان من تعلقان العمليات الجراحية وهذا  
الكتاب ليس محله لكن اوجبني لذكره كثرة استعماله \* منفعته الضغط على العضد  
لايقاف الدورة واحداث انتفاخ في الاوردة ليسهل الفصد \* اجزائه شريط  
من اى نسيج كان طوله نحو ذراع ونصف وعرضه ثلاثة اصابع بطوى اسطوانة  
واحدة \* وضعه ان يجلس المريض ان امكن ويضع الجراح يده تحت ابطه  
ضاغطا عليها بعضده فيما بينه وبين الصدر ثم يضع الشريط من فوق المرفق  
بخوارب اصابع تارك من طرفه الابدأى سائبا في الجهة الوحشية نحو  
قدم ثم يدور بالاسطوانة من الوحشية الى الانسية ومن الامام الى الخلف حتى  
يتكون منه حلقتان احدهما فوق الاخرى ويحتمع الطرفان في الجهة  
الوحشية فيثبت فيما بين الطرفين الانتهاء على هيئة قوس وادخال الطرف  
الابدأى فيه فيكون الاول كابرزيم ويدخول الثاني فيه يتكون منهم عقدة  
نشيطه هي احسن العقد النشيطة لكونها تشد وترخي على حسب المراد مع  
بقائها معقودة ثم يشد شدا كافيا حتى تقف الدورة الوريدية وتنتفخ الاوردة  
لاشداقوا جدا حتى تقف الدورة الشريانية ويعرف ذلك بعدم ضربان النبض  
عند الجلس \* تياججه ومضاره هو يحدث في الاوردة احتقاننا يسهل فصدها غير  
انه في الاشخاص السمان سيما بعض النساء التي فيها الاوردة رفيعة محظية بالشحم

لا يفيد الانتفاخ السكافي لذلك

### الخامس الخلقى الرجلى

هو شامل للغذى والساقى وهو ايضا قسمان حافظ وضاعط فالحافظ لا يختلف عن الاول فى وضع المريض الا بكونه جالسا او مستلقيا على ظهره لتكون الرجل منثنية نصف انثناء من تكزة على الفراش يباطن القدم او مرفوعة من مساعد ولا فى وضع الرباط الا بكونه وان كان ضغطه خفيفا يمكن ان يقطع الدورة فى بعض الاشخاص ولا فى المضار الا بكونه اذا بقى زمن اطول لاهيا الرجل للدوالى والضاعط يختلف عن السابق بكونه يطوى غير مثنى او مثنى اطولا وبكونه فى الوضع يشد شد اقويا لم يخش من تألم المريض او اصابة الجلود وبانه يكون فوق الكعبين بثلاثة اصابع او اربعة وبكونه لا يوقف الدورة الوريدية ايقافا كليا كما فى الذراع بسبب كثرة تغممات الاوردة السطحية للقدم بالا ووردة الغائرة للساق التى هى فى جزئه السفلى المعينة على رجوع الدم

### السادس الخلقى الاصبعى

هو رباط صغير كثير الاستعمال لتغطية جرح او قطع فى الاصابع ليحفظها من مماسية الاجسام الغريبة وتثبيت ضماد ونحوه عليها وهو شريط من خرقة عرضه اصبع وطوله بعض ذراع ويندر ان يكون ذراعا وينبت بعقد شعبيته ان كان منقوفا والاقبل خيط حوله

### المبحث الثانى فى الاربطة المنخرقة

هى كالاربطة الحلقية وانما الخلقها فى المنخراف اتجاه حلقات هذه بالنسبة لطول العضو الذى توضع عليه ولم يكن لها الا صنف واحد هو العنقى والابطنى ويتقسم الى حافظ وضاعط فالحافظ هو الذى يكون المقصود منه حفظ قطع الجهم از تحت الابطو ووضع المريض فيه يكون جالسا و اجزاءه شريط من خرقة طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة ووضعه يكون يجعل الطرف

الابتداءى منه على الكتف من الخلف ثم توجيه الاسطوانة من تحت  
 الابط الى الكتف الاخر فاذا فرضنا ان الطرف الابتدائى وضع على الكتف  
 الايسر نزل الجراح بالاسطوانة منحرفا بها فوق الصدر وتحت الابط الايمن  
 ثم صعد بها منحرفا فوق الظهر والكتف الايسر فيكون الطرف الابتدائى  
 مثبتا بالحلقة الحاصلة من مرور الاسطوانة عليه بعد ان كان مثبتا قبل بابهام  
 اليد اليسرى ثم تكمل الحلقات على هذا المنوال الى ان ينتهى الرباط وينبغى  
 فى حلقاته ان يكون بهضم مغطيا البعض تغطية جزئية فى مرورها على قطع  
 الجهازكى تغطى جلتهما الجهاز كله وتحميها جيدا وان يكون شدها متوسطا  
 لئلا تجرح حوائى الابط \* نتايج ومضاره هو سريع الاسترخاء لكون  
 حلقاته تنزلق من فوق بعضها حتى تصير تحت الابط كحبل فينبغى تجديد وضعه  
 فى كل اربع وعشرين ساعة وفى المشاهدات ان رجلا طباعا كان معه ورم تحت  
 الابط كبيضة الدجاجة استوصل مع الغدة المحترقة التى كانت معه وكان مائتا  
 لتجوبف الابط وممتدا الى الضلع الاول خلف الشريان تحت الترقوة فتجديد  
 هذا الرباط كل يوم لحفظ قطع الجهاز ثم الشفاء وحصل الالتئام  
 والضاغطا ما كان المقصود منه اظهار ارتفاع الوداج ليسهل قصده وهو شريط  
 من قماش ونحوه طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى قبل وضعه ان  
 يوضع على الوداج الظاهر من اعلى الترقوة رفادة مطبقة كالاسطوانة تتكئها  
 قيراط ثم يوضع طرفه الابتدائى بسطحه انظاهر على الجزء المقدم من  
 العنق متروكا من ذلك الطرف نحو عشرة قرايط او ثمانية فى الجهة المقابلة  
 لتي فيها الوداج المراد قصده وان فرض انها اليسرى مثلا فاذا وضع ذلك الطرف  
 عاها من اسطوانة الرباط فوق الرفادة الضاغطة على الوداج بعد ما يمر بها فوق  
 الصدر ثم ترد الى نقطة الابتداء ويمر بها فوق الظهر وتحت الابط وهكذا حتى  
 يتكون حلقتان او ثلاث مشدودة شدا كافيا ثم يوقف الرباط بعقدة نشيطة  
 كما هو ووضع هذا الرباط عند المعلم ييل مخائف لما ذكرناه لانه يجعله ضاغطا على  
 الوداج المقابل للوداج المراد قصده مع ضغط الجراح على المراد قصده بالابهام

واحتياج لهذا الربط ليستعين به فان الضغط بالابهام على الوداج المراد  
 فتحه غير كاف وان فعل ذلك كثير من الجراحين ويقول في سبب ذلك ان سير  
 الدم وان انقطع في الفرع المراد فصدده الا انه يجد مسلكا في اوردة اخرى  
 فلا يمتقن الوريد حينئذ احتقانا كافيا الا اذا ضغط على الاوردة الرئيسية  
 الكائنة في الجهة الاخرى من العنق فعلى ما قاله يكون وضع الرقادة على  
 الاوردة الغليظة من الجهة المقابلة للجهة المراد فصدود اجها ثم يعقد فوقها  
 رباطا ليق ويعقد عقدا شديدا تحت ابط الجهة المقابلة لهذه ويجهتد في احداث  
 ضغط قوى به تقف الدورة الوريدية بالكافية ويحصل ذلك بالطريقة المذكورة  
 من غير ان يحصل للمريض تعب في التنفس

### المبحث الثالث في الارتباط الحزوني

هي التي تكون حلقاتها على هيئة الحلزون ويسمىها المؤلفون بالحلقات اللغمية  
 ومنفعتها حفظ الجهاز الادوية والضغط المحكم وقد ذكروا انها تستعمل  
 لشفاء الاينوريزما بالضغط والتجهيز عملية الاينوريزما وقد شجح استعمال ذى  
 الاسطوانتين منها في ضم الجروح الطولية \* اجزاؤها شريط كما مر بلف اسطوانة  
 واحدة ويندر لفة اسطوانتين ورفاند درجة اذا كان المراد منه الضغط على  
 وعاء مجروح او مصاب بالايينوريزما واستعمل اضم الجروح وينبغي في هذه  
 الحالة الاخيرة ان يجعل الرباط ضيقة وان يلف اسطوانتين غير متساويتين وان  
 يكون طول الرقادة الدرجية بطول الجرح ويسمىها على قدر عمقه بخلاف  
 الحالة الاولى فيكون سمكها على حسب غور الوعاء وان يجعل له نقطة ارتكاز  
 صلبة وحينئذ فتكون الرقائد مربعة لاستطيلته والرباط ملقوف اسطوانة  
 واحدة \* واما وضعها فذوالاسطوانة منها يثبت الشريط بعيدا عن محل القلب  
 ما يمكن بلفتين او ثلاث على الجزء المراد وضعه عليه ثم يداوم على عمل لفات  
 حلزونية يغطي بعضها بعضا بعض تغطية اولا يغطي اصلا ثم ينهى ببعض  
 حلقات كاتى عملت في الابتداء لكن ان كان الجزء غير مستوي في الحجم كالساق

تكون فيما بين اللغات فتحات فجائية فلتتدارك قبل حصولها بما من من  
 قلب الرباط الى الخارج وثنيه على نفسه بانحراف من غير تغيير يقع في الاتجاه  
 المراد ابقاعه من نقطة الارتفاع الى نقطة الانحدار فتكون الحافة التي توضع  
 على الارتفاع في الاول وحشية ثم بعد القلب والتي تكون سفلية في النقطة  
 التي يكون فيها الارتفاع اعلى من الشريط كما يشاهد ذلك في اطرافنا فالانضمام  
 الذي يحصل في الرباط حذاء الثنية وان كان بغير اتجاهه قليلا الا ان جملة  
 الانضمامات التي تحصل من الثنيات تعين كثيرا على ان يكون الرباط محكم  
 الموضع على الاجزاء الغير المستوية واعلم ان الرباط الخلزوني يعمل بعدة كيفيات  
 غير ما ذكرناه فتارة تكون اللغات مغطية لبعضها بشئ عرض الشريط او نصفه  
 او ثلثه وهذا هو الرباط الخلزوني ذو الحلقات المتقاربة وتارة لا تتلامس الحلقات  
 ببعضها الا من حروفها وهذا هو المسمى بالمتقارب الحلقات وتارة لا تتلامس  
 ويسمى بالسلي او المتباعد الحلقات والاختصار يقضى بان يسمى الاول  
 بالمغطى النصف والثاني بالمتصل والثالث بالمنفصل ثم ان متقارب الحلقات  
 يعمل فيما اذا اريد من الرباط ضغط معتدل بمعنى ان شده يكون بالانتظام فان  
 كان المراد منه الضغط على شريان سواء كان لتحصيل شفاء الاينوريوما  
 او لتجهيز المريض لعملية الاينوريوما او ليقاف نزيف وضعت الرفائد التدريجية  
 فوق الورم ان كان قليل الحجم وكان في اول دور التزايد واعلى منه ان كان كبير  
 الحجم واحسن من ذلك في كبير الحجم العملية وان كان المراد منه الضغط على  
 جرح شرياني جعلت الرفائد على نفس الجرح وفوقها وسط الرباط ان امكن  
 والا وضعت الرفائد ووسط الرباط اعلى من الجرح ومع ذلك فالاحسن ربط  
 الشريان وحيث كانت هذه الاصول جارية في جميع الاربطة الخلزونية  
 سواء كانت للاطراف او الاصابع فلا حاجة لتكرار ذكرها فيما بعد ووضع ذي  
 الكرتين يكون يجعل الجزء المتوسط بين الكرتين على العضو المراد ربطه  
 ثم لف حلقتين افقيتين على اسفل الجزء بان توجه اليدين بالاسطوانتين حتى  
 يتقابلتا في الجهة المقابلة للجهة الابتدائية فتصالب اللغات هناك ثم يرجع بهما

كذلك وتصلب الناف في مقابلة التصالب الاول ثم داوم على ذلك محافظا على  
التصالب مع ثنى على النظام لئلا تحصل التثنيات المضرة ودايم تصعد بالناف  
على التدريج مع الانتفات لتغطية الحلقات ببعضها على حسب ما تريد من  
الضغط وكيفية وضع الخرزوني الضام ذى الاسطوانتين ان توضع الرفائد  
الدرجية على شفتى الجرح متباعدة عنهما قليلا على حسب غوره فكما  
كان اكثر غورا ~~تكون~~ اشد تباعدا ثم يوضع الجراح ما بين الاسطوانتين  
على نقطة من الجسم او الطرف مقابلة للجهة التي فيها تفرق الاتصال ويذهب  
بهما نحو تفرق الاتصال حتى يصابهما على بعضهما فوق الطرف الاسفل من  
الرفائد الدرجية المسوكة بالمساعة ثم يردهما نحو نقطة الابداء صاعدا بهما  
فما لا يغطيا بهما ثلثي الحلقة الاولى حتى ينغى لمقابلة الجرح او نقطة الابداء  
فيصالبهما بنسبة فقط ثم يردهما الى الجرح صاعدا بهما قليلا فيحصل من ذلك  
حلقة منحرفة شبيهة بالتي قبلها وهكذا حتى يتغطى الجرح وينتهي الرباط  
ومتى كان وضع الارتبطة الخرزونية بجوار الكتفين او الحوض بان كانت على  
الصدر او الفخذ يلزم اثبتتها جيدا ان تنهى بحلقة او حلقتين منحرفتين على  
الكتف او حول الحوض فقد نتج مما سبق ان كيفية وضع الارتبطة الخرزونية  
ثلاث كما ان اقسامها ثلاثة ذوا الاسطوانة الحافظ وذوا الاسطوانتين الحافظ  
وذوا الاسطوانتين الضام \* تتايجها ومضارها هي وان امكن ان تضغط ضغطا  
محاكما بواسطة قلب حلقاتها وثنيها الا انها سريرة الاسترخاء فتحتاج لانتباه حتى  
يجدد وضعها حسب الحاجة وذوا الاسطوانتين امن من ذى الاسطوانة نعم  
الضام دائما يتم ما قصد منه على ما ينبغي كالتداخل الذي سنشرحه عن  
قرب وينج استعماله كالتداخل على ما نوضحه في محله

### الاول الخرزوني الصدري

هو ينقسم الى ذى اسطوانة وذى اسطوانتين ومنفعته الاستعانة على تثبيت  
كسر الاضلاع عند ما يكون في قطع العظام بروزا الى الخارج او الداخل

وتثبيت الوضعيات وقطع الجهاز على الصدر اذا لم يمكن تحصيل رباط حلقي  
عريض كما يتفق ذلك كثيرا في الجيش سيما في السفر اجزائه شريط طوله ثمانية  
اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة في ذى الاسطوانة ووضع  
المريض هنا الجلوس واما وضع الرباط فيبتدئ بحلقتي منحرفتين على العنق  
والابط ثم يد كما منحرف العنقي الابطى من الكتف المقابل لما فيه المرض  
الى ما فيه المرض محيطا بالصدر والعنق مع انحراف نازل حول الصدر بحيث  
يكون حلقات حلزونية انحرافها من اعلى الى اسفل ومغطى نصف عرضها  
او ثلثاه ثم ينهى بحلقتين او ثلاث افقية وفي كسر الاضلاع يلزم ان توضع رفائد  
درجية على الاطراف المقدمية والخلفية للعظام المنكسرة ان كان بروزها  
الى الداخل لثلاث تجرح منه الرئة وعلى نفس اطراف الكسر ان كان البروز  
الى الخارج \* تتأخره ومضاره كثيرا ما يتعب التنفس وهو يريح الاسترخاء  
وان كان سببا بسبب الحركات الارتفاعية والانخفاضية الناشئة من التنفس  
فحفظه للاضلاع المنكسرة على الوضع اللائق غير جيد فيحتاج لتجديد وضعه  
ولاشك ان ذلك يثيق ولا يناسب غرض تثبيت الكسر وانما ذكرناه لضرورة  
بيان انواع الارتبطة وذو الاسطوانتين الحافظ والضمام يستعمل حول  
الصدر بال كيفية التي ذكرنا في اول هذا البحث

### الثماني الحلزوني البطني

منفعته كالاول ويريد عليه الضغط المحكم على البطن عقب عملية البرز اجزائه  
شريط طوله ثمانية اذرع او ثنا عشر وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة  
ومضاره كالذي قبله يتعب التنفس ويسرع اليه الاسترخاء اكثر مما قبله لكونه  
وضعه على اجزائه رخوة متحركة فلا يكون اقل استرخاء مما يوضع على الصدر  
ولذا كان الرباط الحلقي لتجذع او للفاقة البدنية اولى منه ومن الذي قبله (تنبيه)  
قد يوضع على البطن بدل هذا الرباط للتثبيت الشريط ذو الاسطوانتين  
كما يوضع على الصدر واذا كان المقصود منه ضم جرح طويل في البطن فعين وضع

ذى الاسطوانتين ولا يلزم في هذه الحالة التنبيه على ان يكون الشرير بضميقا  
لان ذلك امر معلوم وكل من هذه الاقسام اعني الخزوني المثبت والحافظ  
ذا الاسطوانة وذا الاسطوانتين والضم ينجح استعماله على البطن

### الثالث الخزوني القضيبى

منفعته تثبيت قطع الجهاز حول القضيب ان لم يتيسر ما هو احسن منه  
وسياتى ان الغمدى القضيبى اولى منه \* اجزاؤه شرير بطوله بعض اجزاء من  
ذراع وعرضه اصبع يشق من طرفه الانتهاء ووضعه كبقية الاربطة  
الجزونية يتدبه من قاعدة الخشفة لينهى في قاعدة القضيب بعقد شعبي  
الطرف المشقوق \* نتايجها ومضاره هو لكونه صغيرا قليل الصلابة يحتاج اشد  
كتير حتى لا يتغير وضعه وهذا ربما تسبب عنه اتصاب بسر ع في استرخائه

### الرابع الخزوني العضدى

منفعته تثبيت منقطة او حصة او غيرها و اجزاؤه شرير بطوله ذراعان وعرضه  
ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة \* وضعه من فوق المرفق الى القرب من  
المفصل الكتفى العضدى ويلزم لحصول انقصود منه شده لكن شدا متوسطا  
حتى لا يوقف الدورة الوريدية في الساعد \* نتايجها ومضاره يحتاج لتجديد  
وضعه كل يوم لكثرة استرخائه (تنبيه) قد يستعمل بدله في التثبيت  
ذوا الاسطوانتين وان كان هذا فيه اولى بخلافه في الضم فان ذوا الاسطوانتين  
متعين في جروح العضد الطولية اذ لم توجد العصابات اللزجة او كانت  
الجروح غائرة لا تكفى فيها العصابات المذكورة

### الخامس الخزوني الساعدى

منفعته تثبيت الضمادات والمكمدات وغيرها \* اجزاؤه شرير بطوله اربعة  
اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة وضعه ان يتدى بحلقتين  
او ثلاث حول قبضة اليد ثم بحلقات حلزونية متباعدة او متقاربة يصعد بها

فوق الساعد مع مراعاة ما يحتاج اليه من الثني ثم يد الى اعلى المفصل العضدي  
الزندي وينهى هذا اليد بعض حلقات وليجهد في ان يكون الثني في احد سطحي  
الطرف ما امكن \* نتايجها ومضاره هو كما قبله سريع الاسترخاء فينبغي شده قليلا  
وتجدد وضعه كلما استرخى (تنبيهه) ما قيل فيما قبله من ابداله بذى الاسطواناتين  
في التثبيت وان ذا الاسطوانة اولى منه وتعين ذى الاسطواتين في الضم يقال هنا

### الساوس الحزوني الكفني

منفعته حفظ جروح من المؤثرات البادية وتثبيت رفائد او ضمادات في ظهر  
الكف وباطنه ولحفظ وضع قبضة اليد عند الانخلاع \* اجزائه شريط طوله  
ذراع وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة وضعه يجعل طرفه الايسر آى  
على ظهر الكف نحو القبضة ويلف عليها حلقتين ثم يصعد بحلقات حلزونية  
على ظهر الكف محرز على انه اذا وصل الى حذاء الايهام باعربين الحلقات  
وعمل هناك ثنية حتى لا يكون هذا الاصبع من داخل الحلقات ثم ينهى على  
قبضة اليد بعض اقسام حلقيه \* نتايجها ومضاره هو سهل الترحح ما لم تكن  
اليد مثبتة بعلاقة في وضع لائق فينبغي بعد التغيير تثبيتها بالعلاقة في الوضع  
الافقي لان الوضع العمودي للعضو الملتهب يبطئ فيه الدورة ولا يمكن  
ان يطبق المريض هذا الوضع (تنبيهه) ما سبق في نظيره من الحلزونات المثبتة  
والضامة يقال فيه غير ان الرفائد الدرجة لا تكون ضرورية في الاربطة  
الضامة لجروح الكف

### السايس الحزوني الاصبعي

منفعته يستعمله الاشخاص اليباعد عن المعالجة لوقاية جرح صغير او شدخ  
في الاصبع من تأثير الاجسام البادية ولحفظ ضمادات او وضعيات كرفادة لطيفة  
مدهونة بمرهم اذا كان الاصبع ملتهبا او مصابا بادحس ونحوه ويمكن  
ان يستعمل لتثبيت السلاميات المتخلعة بعد ردها ولا يقاى نزيغ من جرح  
شريان بجانب الاصبع بالضغط المحكم \* اجزائه شريط طوله ذراع وعرضه اصبع

ويشقي طرفه الاكتماء الى شعبتين يمكن ان يلف بهما حول القبضة ثم بعد ان  
من اعلى هذا الجزء ووضعها ان يلف به حول طرف الاصبع ابتداءً حلقتان  
او ثلاث ثم لفات حلزونية من هنالك الى قاعدة الاصبع ثم توجه الاسطوانة  
بانحراف الى قبضة اليد بعد ما تمر على ظهر الكف فيلف بها المفصل حتى تنهى  
ومعلوم انه ينبغي شدة زيادة عن العادة اذا كان المراد منه تثبيت خلج  
في مفاصل السلاميات بعد رده او كان المراد منه إيقاف زيف ناشئ من جرح  
شريان جانبي وينبغي في هذا ان يوضع على الجرح قبل الرباط صفيحة من خشب  
الغار يغون رخوة جدا السفنجية ثم ينهى بعد شعبي الطرف الاكتماء في نتائجه  
ومضاره هو وان كان قليل الصلابة لا يسترخى الا ببطئ اذا كانت اليد غير  
متحركة (تنبيه) توضع اليه مثبتة بعلاقة كما ذكرنا آنفا

### الثامن الحلووني الفخذي

نفعه الكثير تثبيت منقط او قطع جملها على جرح او خراج او تثبيت ضماد وفتح  
ذلك اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة يلف  
اسطوانة واحدة ووضعها يكون من اسفل الى اعلى وينهى قرب المفصل الحرقفي  
الفخذي او يوجه الشريط بانحراف ويلف حول القسم القطعي وينهى هنالك  
ببعض حلقات وعلى هذا فيلزم ان يكون الشريط اطول مما ذكرنا نتائجه  
ومضاره هو سريع الاسترخاء سيما اذا مشى المريض وحلقاته تنزلق فوق  
بعضها اذا لم يثبت حول الجذع (تنبيه) الاولى من ذى الاسطوانة المذكورة  
في التثبيت ذوا الاسطوانتين اكونه اصلب منه واما في الضم فيتعين  
ذوا الاسطوانتين في الجروح الطولية ما لم يكن الجرح سطحيا واما في تحصيل  
الغرض بالعصائب الازجة

### التاسع الحلووني الساقى

منفعته زيادة على تثبيت المنقطات والضمادات ووقاية الجروح والقروح من  
المؤثرات البادية الضغط المحكم عندما يكون في الساق دوالي او قروح دوالي

منفحة او مندملة وخيف انفتاحها وغير ذلك \* اجزائه شريط طوله ستة اذرع  
او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق من احد طرفيه اولا ويلزم ان يكون  
المريض جالساً مادرجله واضعاً عقبها على ركبة الجراح متى امكن \* ووضعه  
ان يتدأ به من فوق الكعبين وينتهي قرب الركبة اذا كان لتثبيت الجهاز ونحوه  
فان كان للضغط ابتدئ به من اصابع الرجل فيلف عليها من حافتان او اكثر  
ثم يصعد به على القدم والساق بلفات حلزونية متقاربة مغطيه النصف عرضها  
ومجوعول فيها ثنيات بقدر الحاجة ولتكن اللفات من الخلف الى الامام في ظهر  
القدم ومن اعلى الى اسفل في الجزء الرفيع من الساق وبالعكس في الجزء الثخين  
منه اذا احتيج للوصول به الى الركبة ثم ينهى ببعض حلقات وينت طرفه  
الاتهاءى بدايس او بعقد شعبيته ان كان لتثبيت جهاز او وصفيات \* نتايجها  
ومضاره متى كان جيد الوضع وكان للتثبيت فلا مضاره وان كان للضغط  
احتاج للاهتمام لتحديد وضعه بعد تدبيره كما حصل فيه استرخاءه ليكون دائماً  
مشدوداً واضغطاً واسترخاؤه كثير بسبب انزلاق حلقاته من اعلى الى اسفل  
بسبب انحرافها سيما عند المشى ولذا كان الاولى منه الشرايات الخيطية  
التي سنتكلم عليها (تنبه) ما ذكر في الحلزونية العضدية والساعدي والغضدي  
يجرى هنا

### العناصر الحلزونية القدمي

هو كالساق في المنفعة \* اجزائه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يشق  
احد طرفيه او يتركه ووضع المريض والجراح فيه كوضعهما في الساق  
واما وضع الرباط فبان يثبت طرفه الابتدأى قريبا من قاعدة الاصابع  
بحلقتين منه وعند الوصول الى العقب تجعل الحلقات حلزونية مغطى ثلثها  
عرضها مع عمل الثنيات بحسب الحاجة وتباعدها عن بعضها كلما صعدت  
نحو مفصل القدم ثم ينهى بلقتين او ثلاث حلقة على الكعبين ومعلوم انه يشد  
شداً متوسطاً ان كان للتثبيت وشداً قويا على قدر ما يطيق المريض ان كان

للضغط \* نتايجيه ومضاره هو لصلابته يتم وظيفته احسن بمقابلته ولبطوء  
استرخائه لا يحتاج لزيادة التفات من الجراح بعد اتقان وضعه (تنبيه) ذوالكرة  
مثل ذى الكرتين فى التثبيت وذوالكرتين متعين فى الضم هنا كغيرها هنا  
والرفاند الدرجية فى الضم هنا غير نافعة كما فى اليد

### الحادى عشر الحلوونى الاصابعى

منفعته حفظ الاصابع متباعدة اذا خيف من التصاقها بجر وفها عقب  
حرق فيها ونحوه \* اجزائه شريط طوله عشرة اذرع او ثنا عشر وعرضه نحو  
اصبع \* وضعه يتدأ بلقتين حلقبتين افقيتين حول قبضة اليد ثم بالوصول الى  
قاعدة السبابة يلف عليها حلقات حلزونية متقاربة حتى يصل الى قاعدة  
الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل الى قاعدة الوسطى فيلغف بحلقات  
متقاربة حتى يصل الى قاعدة الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل  
لاصل البنصر وهكذا حتى تغطى جميع الاصابع ثم توجه اسطوانة الشريط  
بعطف الخنصر من جهة الامام والخلف الى قبضة اليد لتثبت به قطع  
الجهازان كانت ثم ينهى حول القبضة ببعض حلقات افقية \* نتايجيه  
ومضاره اذا ضم لهذا الرباط الرباط التامى المزدوج لليد ام يمكن  
ان يتكون منهما بين قاعدة الاصابع غشاء صغير قصير كالذى بين اصابع اكثر  
الطائفة الدجاجية من الطيور به تنضم الاصابع غير انه يكون فيها قليل تشوه  
لا يضر بالبطش بها وكثرة سرعة استرخا هذا الرباط لا يكتفى فيه بالتباه  
الجراح لتغييره كلما استرخى بل ينبغى ايضا ان تكون اليد دائما محفوظة بعلاقة

### الثمانى عشر الحلوونى الطرفى

اى الذى يعم الطرف كله سواء اليد والرجل \* منفعته الضغط على الجزء العلوى  
من احد الطرفين فى الاورام الاينوريزمية وفى حبس نزيف شريانى اذا اختاره  
المريض عن عملية ربط الشريان والاستعانة على اتساع جدران الشرايين  
الجانبية لعضومها العملية الاينوريزمافيه والضغط على البورات التى

يكون الصديد ما كثافها ومعلوم انه متى كان الضغط شديدا على الجزء العلوى من احد الطرفين اوقف الدورة الزريدية عن الجزء الاسفل منه واحداث احتقان اعظيا وما ينبع من الاعراض \* اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع يندى ورقادة اعرامية يجعل سلكها بقدر غور الاوعية المضغوط عليها وسدادة من خرقة او نسا الفخية اذا اريد تحصيل ضغط مقاوم ووضعها يتدأ به من قاعدة اصابع اليد او الرجل بحلقين افقيتين كما في الحزوني الساقى ثم حلقات حلزونية مغضى ثلثا عرضها تمتد في العضد او الفخذ بعد وضع الرفائد الدرجية على الورم الا ينور برضى او على الجرح بعد ضم حوافه وتغطيته بوسادة مدهونة بجرهم ان كان هنالك مقاومة والافعلى الشريان العضدى او الفخذى حتى تصل الى الجزء العلوى من ذلك الطرف ثم يثبت بعد اف حلقتين او ثلاث منحرفة على العنق في الاول وحلقتين او ثلاث افقية على الحوض في الثانى والرباط المذكور يستدعى انتباها زمانا فيجدد وضعه كلما استرخى ويمكن ان يندى في كل مرة ليحصل المقصود منه \* نتايج ومضاره هو وان كان يتم المقصود منه اذا كان جيدا الوضع الا ان المريض قد لا يطيق الضغط العنيف الحاصل منه وقد يحدث قروحا غنغرينية في الجلد فينبغى الانتباه لذلك سيما واستعماله يلزم له مدة طويلة وبالجملة فهو واسطة رديئة لانه متعب ولا يحدث عنه نتايج جيدة الا نادرا

### المبحث الرابع فى الارتبطه الصليبية

هى التى تكون على شكل الثمانية بالافرنجى ولذا تسمى بالثمانية ايضا \* اجزاؤها اشربة يلف الواحد منها على شكل اسطوانة او اسطوانتين وامانتا يجهما ومضاره انها تسمى امتن الارتبطة عموما وما كان ملفوقا على اسطوانتين كان اكثر متانة ويمكن ان يحصل منها ضغط مؤلم فى محال تقابل الكرتين وتصالهما ان لم تكن الثنيات مزالة بالكافية ويمكن التباعد عن ذلك بتوجيه الواحدة بعد الاخرى الى نقطة التصلب وافراد هذا النوع اثنان وعشرون

## الاول الصليبي للعين الواحدة

ويقال له ايضا الصليبي البسيط العيني وهو الذي يكون له حلقات افقية على  
الجهة وحلقات منحرفة تمر على احدي العينين متصالبة مع الاولى على الجهة  
والمؤخر ومنفعته حفظ العين والجفنين من البرد والحرارة والضوء الشديد  
وحفظ ضماد يوضع على الورم الشعيري وغير ذلك \* اجزائه شريط طوله ستة  
اذرع وعرضه ستة اصابع \* وضعه ان يلف منه حول الجفنين والرأس حلقتان  
افقيتان وفي نهاية الثانية التي ينبغي ان تكون فوق انقفا بوجه الالف تحت اذن  
الجهة المريضة ثم يصعد به مع انحراف الى العين المراد تغطيتها ثم يبط به  
من الزاوية الانسية وهو اولي من الهبوط به من الوحشية ثم يصعد به مع هذا  
الاتجاه الى الجهة من فوق العين السليمة ثم على الحدبة الجدارية لهذه الجهة  
ثم ينزل به من هنالك الى انقفا وتكرر هذه اللفات مرتين او ثلاثا ثم ينهى  
كما بدئ بحلقتين او ثلاث حول الجهة ليكون مثبتا جيدا وينبغي قبل وضعه  
تغطية الرأس بنحو عريضة او عصابة تم الرأس خوفا من سرعة تخرجه  
كما يلزم ذلك في كل رباط يوضع على الرأس ويكون مستملا على جملة حلقات  
\* نتايج ومضاره هو ان يكون تثبيته للاجهزة التي توضع على العين قليلا وسرعة  
تخرجه بسبب حركات الحواجب كثيرة ووقايته للعين من الضوء ضعيفة  
يحتاج للتجديد كثيرا سيما فيمن عملت لهم الكثرانا اى قدح الماء من العين لان  
هو لاء ربما حملهم القرح بالابصار بعد اليأس منه على ان يكثر وامن فتح اعينهم  
ليبصر والاشياء فيضربهم الضوء ونحوه (تنبيه) ينبغي لاجل ان يكون هذا  
الرباط متينا صلبا ان يلف اسطوانتين لتكون احدهما للحلقات المنحرفة وتبقى  
الاخرى للحلقات الافقية التي تجعل حول الجمجمة

## الثاني الصليبي للعينين معا

هو ما تكون حلقاته منحرفة ومغطية للعينين ومتصالبة مع بعضها فوق الجهة  
والمؤخر ومنفعته حفظ العينين من المؤثرات البادية عقب عملية الكثرانا

وحفظ الوضعيات الملبسة عند التهاب العين والاحقان مثلاً وينبغي قبل وضعه  
 ان تغطي العين برفادة بعد ثنيها على بعضها بجهة ثنيات وان تغطي الرأس  
 بعرقية او خرقة لتكون حلقات الرباط ثابتة عليها وهو ينقسم الى ذى اسطوانة  
 وذى اسطوانتين والتمكيم اولا على ذى الاسطوانة فنقول \* اجزائه شريط  
 طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة \* وضعه ان يلف  
 منه حلقتان حول الجمجمة يبتدىء بهما من العين من جهة الامم وينتهيان  
 في اليسار من جهة الخلف وحين تصل الاسطوانة الى المؤخر توجه نحو زاوية  
 الفك الاسفل من الجهة اليمنى ثم بانحراف على الخلد وجدان الانف والعين  
 اليمنى وعظم الجدار الايسر ثم يلف به انصف حلقة افقية على الجزء الاعلى  
 من عظم المؤخر ثم على عظم الجدار الايمن ثم توجه به بانحراف نحو الجهة اليمنى  
 عليها وعلى جدران الانف فيتكون منها مع اللفة الاولى صورة حرف الاء كس  
 من الحروف الاخرى وتغطي العين اليسرى ايضا ثم ينزل بها على الخلد وزاوية  
 الفك الاسفل للجهة اليسرى ثم ترد ثانياً نحو الخلف فيسار بهما من تحت العين  
 اليمنى فيكون ذلك اول الشروع في تكوين حلقة اخرى منحرفة ثم يكرر  
 التصالب على هذا الشكل مرتين او ثلاثاً وبعد ذلك يثبت الرباط بحلقات  
 افقية حول الجمجمة حتى يبقى \* كما يجود وضاره من حيث انه يسخن  
 الرأس ويتعبها ويسرع استرخاءه واطوله يعسر اتقان وضعه كان  
 ذا الاسطوانتين الا ترى عقبه اولى منه من حيث ان ذا الاسطوانتين استين  
 منه واصلب فقط واحسن منها ان تغطي العينان معا برفوف بسيط  
 واما ذى الاسطوانتين فهو شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه ثلاثة اصابع  
 كالسابق يلف اسطوانتين غير متساويتين \* وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين  
 على الجهة بسطحه الظاهر ثم توجه الاسطوانتان معا فثنتين نحو القنطرة  
 على الاذنين وتصلان في القفا ثم تدان ثانياً نحو زاويتي القفا  $\llcorner$  بين مرورهما  
 بهما من تحت الاذنين ومن هنالك توجه كل اسطوانة للعين التي من جهتها  
 بعد الصعود بها على الخلد ثم تصالبان فوق جدار الانف مع الجهة ثم توجه

كل واحدة الى عظم الجدار الذي من جهتها ممتدة نحو القفا وتتصل بالمان  
 هنالذا ايضا وهكذا حتى تحصل جله حلقات منحرفة تكون دائرته متصلة  
 مع بعضها على القفا والجهة ثم ينهي كما بدئ بجملتها اقية حول الجمجمة  
 وينبغي ان يغطي هذا الرباط بعد وضعه بعصابة رأس كي يكون ثبوتها  
 عليها محققا \* نتايجها ومضارها هو كما سبق اصلب من الاول وامتن لكنه يتعب  
 المريض فالاولى ابداله بالخلمى الجبهى او الرفروف لكونه اقل تكلفا واسهل  
 وضعاً ويتخله المريض اكثر

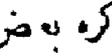
### الثالث الصليبي الفكي البسيط

هو ما يكون اتصاله مكوناً من حلقات اقية تحيط بالجمجمة وحلقات  
 عمودية تكون على الرأس محيطية بالفك لانها متصلة بالمان مع بعضها على احد  
 الصدغين مع الجزء الخلمى من الصدغ الاخر \* منفعته حفظ عنق الفك الاسفل  
 وجسمه \* اجزؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل  
 وضعه ان تغطي الرأس بنحو عصابة وان يوضع فوق زاوية الفك المريض من  
 جهة الخلف ان كان الكسر في عنقه رفادة من مادة ذات سمك كاف لان اندفاع  
 الطرف المنكسر من الفك الى الداخل والامام وملاصقته للجله الاصلى من  
 عنق الفك لذى هو دائرته مجذوب الى الداخل والامام بالعضلة الصغيرة  
 الجناحية انما يكون بالضغط الزائد على تلك الزاوية وان يندى الشريط  
 ايضا \* وضعه ان يجعل طرف الشريط على القفا مثبتا بحلقتين اقيمتين حول  
 الجمجمة يمتد منهما من اليمين ان كان الكسر في الجهة اليمنى وعند الوصول الى  
 القفا توجه الاسطوانة تحت اذن الجهة المقابلة للتي فيها الكسر وتحت الفك  
 ثم فوق زاوية الفك للجهة المريضة مع الرفائد التي تكون عليها ثم يصعد بها  
 من بين العين والاذن بانحراف الى اعلى الجهة وقمة الرأس ثم ينزل بها خلف  
 اذن الجهة المقابلة للتي فيها الكسر وتحت الفك ثم يلف بها ثلاث لفات واربع  
 حلقات بانحراف على حسب القطر العرضي للرأس ولا ينبغي ان توجه

الاسطوانة بعد هذه الالتفات نحو زاوية الفلك المنكسر ثم نحو القفا كي تعرف فوق  
 الذقن والسفلة السفلى لتحيط بهما من الامام الى الخلف كما اوصى على ذلك  
 بعض المؤلفين لان هذه اللفة تدفع الذقن الى الخلف وتغير وضع الجزء المنكسر  
 الى هذا الاتجاه مع ان الذي ينبغي فيه اندفاعه الى عكس هذا الاتجاه وتسميته  
 نحو الامام والداخل ثم ينهى الرباط بلفات حلقيه حول الجمجمة \* لتأخره  
 ومضاره هو لا يتم وتظيفته المرادة منه جيدا وان كان محسوسا في الوضع فلا  
 يثبت طرف الفلك تحت العنق المنكسر من التواء القفا الايسر لكون  
 العضلة الجناحية لا تزال جاذبة للتواء الى الداخل والامام ولكونه سريع  
 الاسترخاء يحتاج لان يحدد كثيرا وينبغي ان يندى قبل وضعه في كل مرة

### الرابع الصليبي الفلكي المزوج ذو الكرتين

هو ما تكون بعض حلقاته افقية فوق الجهة وبعضها عمودي منه ما يمتد من  
 قمة الرأس محيطا بها الى الفلك ومنه ما يمتد من الصددغ الى الجزء الخلفي من  
 الجهة الاخرى ثم يتصالبان مع بعضهما على هيئة الايكس الافرنجية فوق  
 قمة الرأس وتحت الفلك ومع الحلقات الافقية التي فوق الصدغين والخيلين \*  
 منفعتهم حفظ تجبير كسر او خلع في عظم الفلك الاسفل \* اجزاؤهم شريط طوله  
 ثمانية اذرع بطوى اسطوانتين والاحتراسات الاولية السابقة كسرتا الرأس  
 بعصابة روضع الرفاندين الجهتين اذا كان الكسر في عنق الفلك معان فعل هذا  
 وبخلاف ذلك يفعل فيما اذا كان الكسر في غير عنق الفلك فتوضع الرفاندين على  
 نفس الكسر ولا يوضع شيء منها اذا كان المراد من الرباط حفظ رذخلع حصل  
 فيه \* ووضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجهة ثم يوجهان الى القفا  
 ويتصالبان هنالك ثم يردان تحت الذقن ثم يوجه احدهما من اليمين الى اليسار  
 والاخرى بالعكس من تحت زاويتي الفلك ثم يصعد بهما عموديا بين الاذنين  
 والزوايتين الوحشيتين للاجفان حتى يصل للجهة فيصالبان عليها اتصالبا  
 منتظما بقلب احدهما على الاخرى ثم يردان من هنالك الى القفا وتحت الفلك

وهكذا يكرر النصاب ثلاث مرات او اربعة حتى يحيط الرباط بالذقن وما فوق  
الجهة والقفا ثم ان لم يحصل من الرباط على هذه الكيفية حفظ كسر في عنق  
احد اثنتين القمبين لذلك اوفيهما معا فليذهب بالاسطوانتين من القفا الى  
الذقن ذهابا فقيما ويصال بهنالك اسفل الشفة السفلى ثم يردا الى القفا ومنه  
الى قمة الرأس ويصال بهنالك ليكون الرباط محيطة بالرأس ايضا من اعلى الى  
اسفل ثم يذهب بهما امام الاذنين حتى يصلا لمساحت الفك ثم يردا الى القفا  
ويتم الرباط بحلقات حول الجمجمة وتسمى حلقات بالافة الاخيرة الحلقية  
العمودية ما علمت امام الذقن من الفتحة الذقنيتين صار الرباط ازيد في المتانة  
بما ذكره بهض المواتين من المداومة على حلقات عنقية  وانه  
ينتهي بعد ذلك حوالى الجمجمة وتمايجه وضاؤه وواتين من الصليبي الفكي  
ذى الكرة بل ومن المزدوج ذى الكرتين الذى ذكره في جملة موافقات سيما  
موافق المعلم نيلاي ولم اذكره هنا لانه متاخره وتضاعف تركيبه مع انعكاسه  
للمريض وما ذكرته هنا لا يخلو عن عيب وكثيرا ما يعرض برباط ايسر منه  
نذكره فيما سيأتى غير ان هذا لما كان اقوى تأثيرا واكثر نفعا فيما اذا حصل كسر  
منحرف بعسر حفظه في جسم الفك انتمنا بان نذكره هذا ويأتى ان يلاحظ  
هذا الرباط ويتنبه له في الكسر حتى انه يجب تدكك ادعت ضرورة تجديده  
كتقديره بلعاب المريض واسترخائه فان لم تدع تجديده ضرورة مكث موضعا  
بجالتهم عشرة ايام او اثني عشر والنصاب ان الكسر يتجدد في نحو خمسين يوما  
ان استمر المريض ساكنا ساكنا من الكلام حافظا للفك عن التحرك ولو قليلا  
بخلاف ما لو لم يستمر على ذلك بل حركه بالكلام او المضع مثلا فانه يتكون  
في محل الكسر مفصل متحرك زائد عن المفصل الاصلية غير انه من الطراف  
الله لا يكون مانعا للمضع ولا للتكلم

### الخامس الصابي الخافى للراس والصدر

هذا الرباط يسمى بالمحول ايضا وهو نوع من التماسك المثلث لانه يكون ثلاث

حلقات متواليه اولاهات محيط بالجمجمة والثانية بالعنق والثالثة بالصدر  
 مارة من تحت الابطين ونصالبه يكون على القفا واسفل العنق من الامام \*  
 منفعة منع حصول التهام ضيق به تكب الرأس على الصدر عقب نحو حرق  
 في العنق من الامام وتثبيت وضعيات او قطع جهاز توضع في ذلك على الصدر  
 والعنق من الامام \* اجزاؤه مشرط طوله من ثمانية اذرع الى عشرة وعرضه  
 ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وينبغي قبله ان تمال الرأس الى الخلف  
 وتمسك بمساعد على الدرجة التي تراد من الامالة المذكورة \* وضعه ان يجعل  
 طرفه الابداءى فوق الجبهة ثم يلف منه حلقتان حول الجمجمة ثم ينزل به  
 من القفا على صفحة العنق ثم امام الصدر ثم تحت الابط كل ذلك بانحراف ثم يمر به  
 على الظهر عرضا حتى يصل للابط الثاني فيصعد به امام الصدر بانحراف  
 حتى تنصالب هذه الحلقة مع الاولى تنصالبا ككسيا ثم يوجه نحو العنق  
 من الجهة المقابلة للتي ابتدئ بها فاذا وصل الى القفا فعل منه حلقة او حلقتان  
 اقل من حلقتان على الجمجمة مع الشد المناسب ثم ينزل به امام الصدر وتحت الابط  
 كما مر ويداوم على ذلك حتى يفنى الرباط مع المحافظة على تحصيل حلقتين  
 او ثلاث حول الجمجمة قبل فناءه \* نتائجه ومضاره هو يتم وظيفته غير انه  
 يتعب المريض لكن انعابه له اقل من انعاب الرباط المحول المذكور في مؤايف  
 المعلم تبلاى لسكون حلقاته المقوسة تحيط بكل ابط على حدته من اعلى الى  
 اسفل من غير ان تمر على الصدر لامن الامام ولا من الخلف فيكون ضغطه على  
 الابطين قويا جدا فيتهيجان منه (تنبيه) هذا الرباط ان لم يحفظ الرأس  
 مائلة الى الخلف وانعاب الجزء المقدم من الابط امكنت اصلاحه بتوجيه  
 الاسطوانة حال الربط بانحراف من القسم الخلفى لاحدى الجهتين الى ما تحت  
 الابط ثم الى ما خلفه من الجهة الاخرى مارا بها في عرض الصدر وتحت الابط  
 المقابل للاول ثم اصعد بها من هذا الانحراف فوق القفا على الجزء الخلفى  
 المقابل لما ابتدئ منه ثم لف بها حول الرأس وداوم على ذلك حتى يفنى  
 الرباط وقد يشعل ذلك بشرط مطوى اسطوانتين

## الساوس الثماني للعنق والابط واحد

هو ما يكون على هيئة الثمانية الا فرنجية محيط بالاعنق باحدى حلقاته وبالابط بالثمانية ويكون اتصاله محاذيا للجزء العلوي من المنكب منفعته تثبيت قطع جهاز وضعت على المنكب من الامام والخلف والاعلى وعلى الابط واصل العنق اجزائه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وقبل وضعه ينبغي ان يجعل في ابط المريض رفائد كافية لمنع انجراحه من ضغط الرباط المذكور ووضعه ان يثبت طرفه الابد آسى على العنق بحلقتين اذقيتين قليلتى الشد حول العنق وعند انتهاء الحلقتين توجه الاسطوانة نحو الكتف من الخلف والامام ثم نحو الابط لتحرر فوق الرفائد الواقية ثم الى اعلى الكتف ثم امام العنق وحوله ثم نحو الكتف على ما مر يفعل ذلك ثلاث مرات او اربعا ثم ينهى الرباط بحلقات عمودية فوق المنكب والابط والجزء العلوي من العضد وان كان هنالك قطع جهاز تحفظ حوالى الكتف فلا يجعل بعد كل اتصال يحصل منه شكل الثمانية الا فرنجية حلقة عمودية على الكتف المذكور ثم ينهى الرباط بلفات حلقة حول العنق \* نتايجها ومضاووه هو احسن ما يمكن في تثيم وظيفته مع كونه اسهل وضعا واقل اتعابا للمريض اذ لم يشد (تنبيه) الاولى فعل هذا الربط بشريط ذى اسطوانتين فيوضع ما بين الاسطوانتين تحت الابط ويوجهان نحو اعلى الكتف فيصالبان هنالك وعلى العنق من الجهة الاخرى ثم يردان ويصالبان فوق الكتف وتحت الابط وهكذا يفعل حتى تغنى الاسطوانتان وينتهيان حوالى العنق او حوالى الكتف والابط او حوالى الجزء العلوي من الذراع والتصالب الذى يكون فى العنق واحد الابطين استن من التصالب السابق

## السابع الثماني العلوى لاصد الكتفين والابط الماخر

هذا الرباط بعد وضعه يشبه اتصاله الثمانية وبعض حلقاته يحيط بالصدر

بانحراف ما رامن تحت احد الابطين وفوق الكتف الاخر وبعضها يحيط بالكتف  
 والابط الذي في جهته وتصالبه يكون على هذا الكتف \* منفعته تثبيت قطع  
 الجهاز حوالى المنكب وتحت الابط والضغط على الجهة الوحشية من الترقوة  
 عند انخلاعها لكن يضم له في هذا الحالة رباط آخر يرفع الذراع منتنيا ولا تقع  
 له في تثبيت رد العضد اذا انخلع \* اجزائه مشريط طوله ثمانية اذرع وعرضه  
 ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة ويحتس قبل وضع هذا الرباط على وقاية  
 الابط المصاب وكذا الابط الثاني بوقاية تامة \* وضعه ان يتدلى بمحلقتين حوالى  
 عضد الجهة المصابة يتدلى في لقمهما من الخارج الى الداخل ومن الامام  
 الى الخلف ثم يصعد باللف خلف المنكب وفوقه ثم ينزل به امام الصدر الى تحت  
 ابط الجهة السليمة ثم الى خلف الظهر ثم يوجه بانحراف الى اعلى المنكب من  
 الامام ثم تحت ابط الجهة المريضة ثم خلفه وفوقه حتى يحصل شكل ثمانية  
 ثمانية وهكذا يفعل حتى ينتهى الرباط ويوقف امام الصدر بثنيه على نفسه  
 ان كان طويلا واما حوالى الجزء العلوى من العضد ببعض حلاقات \* يتساخمه  
 ومضاره هو وان احدث ضغطا محكما حوالى الكتف الا انه لا يمكن ان يحفظ  
 الطرف الوحشى للترقوة المنخلعة \* نخضة المنخفا شديدا بل يحتاج في ذلك  
 لان يشد شدا قويا وهذا الاشك يتعب الابط ولا يطيقه المريض فالاحسن منه  
 حفظ الطرف الوحشى من الترقوة المنخلعة الرباط الثماني الصدرى العضى  
 الذى سنتكلم عليه ويمكن ان يحصل نوع ثانى من الثمانية العليا للكتف بشريط  
 يطوى اسطوانتين ويوضع ما بينهما تحت ابط الجهة المصابة ثم يصعد باحد يهما  
 من الامام والاخرى من الخلف الى كتف هذه الجهة ليتصالب هنالك  
 ثم توجهان بانحراف احدهما من الامام والاخرى من الخلف الى ابط الجهة  
 الثانية فيصالبان هنالك ثم تردان لتحصل هنالك ثمانية اخرى ثم يفعل هكذا  
 الى ان تنفى الاسطوانتان فتتبيان اما حول الكتف والابط واما حوالى عضد  
 الجهة المصابة فمذه هي طريقة ربط هذا الرباط الذى هو ان لم يكن اكثر متانة  
 من الاول فهو مثله

## الثامن الثماني لمقدم الكتفين

هو ما يكون على شكل الثمانية تحيط حلقاته بالكتفين وتصل بهما ليكون على  
 القص \* منفعته منع تشوه يحصل في الكتفين به تهيأ للناظر انهما قريبان  
 من بعضهما من جهة الخلف وضغط خفيف لحفظ كسر في القوس في مفصل  
 جزئية الايمن بعد وضع الرفاند هنالك وضم جرح طولي في الصدر من الامام  
 \* اجزائه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل  
 وضعه حفظ الايمن برفاند وتخصير ماعدنين احدهما لتثبيت الرفاند  
 والثاني لتقريب الكتفين من الامام وحفظهما على ذلك مدة وضع الرباط  
 واما وضع المريض فهو الجلوس والمساعدين الوقوف احدهما من خلفه  
 والثاني على جانبه \* واما وضع الرباط فبان يلف منه ثلاث حلقات حوالى الجزء  
 العلوى من العضد الايسر مثلا ثم يوجه الى الخلف والداخل وفي نهاية الثالثة  
 التي تنهى تحت الابط بوجه مساعد مع انحراف الى الصدر وفوق المنكب  
 الايمن ثم ينزل به الى الخلف نزولا عموديا الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به  
 بانحراف فوق الصدر الى المنكب الايسر حتى تتصلب اللفة الاولى ثم من خلف  
 هذا الكتف الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به من هنالك فوق الصدر من  
 الامام ويداوم على ذلك حتى يحصل التصلب ثلاث مرات اواربعاً ثم ينهى  
 ببعض حلقات حوالى الجزء العلوى من العضد الايمن \* تتابعه ومضاره هو  
 مؤلم لا يطاق الا قليلا فاذا تبدل في حفظ كسر الجزء العلوى من القص  
 باللفافة البدنية بعد وضع الجبيرة والرفاند والمخدة على الخط المتوسط من الصدر

## التاسع الثماني لختمى الكتفين

ويقال له الصليبي الخلقى للكتفين \* منفعته منع تشوه في الكتفين به يتراى  
 تقاربهما من الامام وحفظ الترقوتين الى الخلف بعد ردهما اذا انخلعتا  
 \* اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة  
 وينبغي قبل وضعه ان يحفظ الايطان برفاند واقية سيما من الامام

والمساعدون في هذا الرباط ثلاثة اثنان لمذا الجهاز اللازم والرفاند الابضية  
 والثالث بلذب كتنى المريض الى الخلف والمريض يكون جالسا والمساعدون  
 واقفون الاول على احد جانبيه يثبت باحدى يديه قطع الجهاز خلف ظهر  
 المريض وبالاخرى الرفاند التي تحت ابط ذلك الجانب والثاني على الجانب  
 الاخر يثبت رفاند الابط الذي يديه وهو المقابل للاول والثالث يقف امام  
 المريض دافعا كتفيه منضمين لبعضهما الى الخلف \* ووضع هذا الرباط ان  
 يجعل طرفه الابداهى حول الجزء العلوى من احد العضدين ولنقرض انه  
 اليمين ثم تلف منه حلقات من الخلف والخارج الى الامام والداخل ثم يصعد به  
 من الابط بانحراف الى خلف الظهر وحول المنكب الايسر ثم ينزل به من  
 امام ذلك المنكب الى تحت ابطه ثم يصعد به بانحراف الى خلف الظهر ثم الى  
 المنكب الايمن ثم الى تحت ابطه مكررا اتصاله ثلاث مرات او اربعا ثم يثبت  
 الطرف الاثماهى على اعلى العضد الايسر او حول الجذع بحلقات افقية  
 ان دعت ضرورة لذلك \* نتايجها ومضاره يمكن ان يكون اكثر اذعابا للمريض  
 من حيث ان جلد الجزء المقدم من الابطين اكثر لطافة من جلد جزئيهما الخلفى  
 فلا يتحمل ضغط الرباط عليه الا بشقة نعم هو يقرب حافى جرح طولى في جلد  
 الظهر ويضم حافى حرق عرضى في الصدر  $\llcorner$  ونان متباعدتين وحينئذ  
 فيكون كالاول اما حافظا واما ضاماعلى ما يقتضيه الحال ومن ذلك يظهر ان  
 بعض الاربطة يتم وظائف متعددة بل قد تكون في بعض الاحيان متضادة  
 وحينئذ فقصر المنفعة على ما تقتضيه التسمية غير صواب

### العاشم الصليبي الصدرى

هو ما يكون له حلقات افقية تحيط بالصدر وحلقات منحرفة تحيط بالعنق  
 والابط وتكون من اليمين الى اليسار لتصلب تصالبا كسيما على الصدر  
 والظهر \* منفعته حفظ كسر القص او الاضلاع او غضاريفها \* اجزائه شريط  
 طوله اثناعشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة ويلزم قبل

وضعه ان يوضع رفاثد سمكة قليلة العرض على طرف العظم المنكسر من  
 القص والاضلاع ان كان البروز خارجيا اي من جهة الامام وعلى الطرفين  
 المقدم والخليقي من قوس الاضلاع ان كان الكسر في الوسط او قريبا منه  
 والبروز داخليا وان يندي كل من الرباط والرفاثد قبل وضعه وهذا الرباط  
 ينقسم الى ذى الاسطوانتين وذى الاسطوانة

### الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يثبت طرفه الابداعي على احد الكتفين من الامام او من الخلف  
 فاذا فرضنا انه ثبت على اليسار من الامام فلينزل به مع انحراف على الصدر  
 ثم يصعد به على الكتف الايمن ثم ينزل به منه بانحراف على الظهر وتحت الابط  
 الايسر وهكذا يلاف منه حلقتان منحرفتان فوق الابط والعنق كي يثبت  
 الحلققات الاولية جيدا ثم يمر به فوق الصدر عرضا ومتى وصل الى الابط الايمن  
 فليصعد به بانحراف فوق الظهر حتى يصل للكتف الايسر فيلاف حوله منه  
 حلقة منحرفة ثم ينزل به على الصدر فيلاف منه حوله حلقات حلزونية مغلطة  
 ثلث عرضها ومشدودة شدا كافيا لا يقاوم حركة الاضلاع ثم يثبت على  
 الجذع من الامام ان امكن

### الكلام على ذى الاسطوانتين

كيفية وضعه ان يوضع ما بين الاسطوانتين على الصدر وضعا دقيقا ثم توجه  
 احدي الاسطوانتين لليمين والاخرى لليساار من تحت الابطين حتى تتلاقيا  
 في الظهر فتتصال بالاهنالك احدهما فوق الاخرى ثم تردا الى الصدر بعد نقل  
 ما في احدي اليدين. ثمهما الى الاخرى ثم توجه كل واحدة الى الكتف الذي يابها  
 لتتصالبا فوق الصدر تتصالبا كسيا ثم توجهها الى الظهر ما رتين من  
 فوق المنكبين بانحراف ثم كل واحدة الى ابط الجهة الاخرى لتتصالبا  
 اكسيا ايضا على الظهر ثم تردا الى الصدر بانحساه افقي وتتصالبا هنا لتتصل  
 حانفي احدي اليدين الى الاخرى وقلب احدهما الشريطين على الاخر خوفا من

حصول التقني ثم تردا بانجاء افقي او قريب من الافقي من وراء الظهر -  
 لتصل اليه هناك ويدوم على ذلك حتى تنفي الاسطوانتان وينتهي الرباط  
 من الامام فوق الصدر فيكون منه حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها  
 ومنسودة شدا كافيا ليقصاف حركة القص والاضلاع فيكون التنفس  
 حينئذ بمحركات الحجاب الحاجز فقط تتابعه ومضاره هو مانع لدائرة الصدر  
 من التحرك اذا كان جيد الوضع محكم الشد ولذا كان هو الالبق بحفظ كسر  
 الاضلاع والقص ويمكن ان يقوم مقامه كل من الخلفي الصدري الذي ذكرناه  
 والثاني الذي سنذكره في بعض الاحوال بساطتهم ماعنه غيرانه كثيرا ما  
 يفضلون الصليبي بقسمة ذاك الكرة وذا الكرتين عليهما ولو كان اقل متانة منهما

### الحادي عشر الصليبي لاهل النديين

هو ما يتكون منه صورة الثمانية الاخرنجية محيطا باحدى حلقاته بانحراف  
 بالعنق وتدى الجهة المقابلة التي ابتدئ منها الوضع ومحيطا بجوانبه الاخرى  
 بالصدر وتصل اليه يكون على الثدي المحيط بحلقاته المنحرف ومنه ثبيت  
 قطع الجهاز على الثدي ورفع وحفظه مدة من الزمن كالمضمرات الآتية  
 اجزاءه شريط طوله ستة اذرع او اكثر وعرضه اربعة اصابع ووضعها ان  
 يجعل طرفه الابتدائي خلف الكتف الذي يلي الثدي المصاب وليفرض انه  
 الايمن ثم توجه الاسطوانة بانحراف من فوق الظهر الى كتف الجانب الاخر  
 ثم ينزل بها على الصدر بانحراف ثم يمر بها من الامام الى الخلف من تحت الثدي  
 والابط للجانب المريض ثم يثبت الطرف الابتدائي بلفتين او ثلاث حلقاتية  
 منحرفة فاذا وصلت اللفة الثانية او الثالثة الى ما تحت الابط الايمن ان  
 بالاسطوانة عرض الظهر حتى تصل الى ما تحت ابط الجانب السليم الذي هو  
 هنا الايسر فيلف بها عرض الصدر تحت الثدي الايمن والابط الايمن ثم توجه  
 بانحراف الى الاعلا والخلف ثم فوق الظهر الى الكتف الايسر ثم ترد من هنالك  
 الى ما تحت ثدى الجانب الايمن وابطه ثم يعضي بها الى الخلف فوق الظهر الى

الابط الايسر ثم منه فوق الصدر وهكذا على التعاقب فتكون حلقات منحرفة  
 عنقية وابطية وحلقات افقية جذعية يظهر من اتصالها شكل الثمانية  
 الاخرنجية تحيط حلقاتها العليا بالعنق والابط والذى اليمين وحلقاتها  
 السفلى بالصدر وتصاب هذا الشكل ينبغي ان يكون تحت العضد  
 والاحسن ان يكون تحت الابط الايمن وينبغي ان تكون حلقات هذا الرباط  
 مغطية لبعضها من اسفل الى اعلى لتصعد نحو الندى وتغطيه وهذا الرباط  
 كما مثاله متى كان جيد الوضع امكن فيه ان تميز الحافة السفلى لكل حلقة  
 لانكشافها من الاسفل ولذا تسمى عند المتقدمين باللفات المنفتحة من اسفلها  
 وينبغي انهاء الرباط فوق كتف الجانب السليم من الامام وان لا يشد الا شدا  
 متوسطا \* نتايجها ومضاره لم يستعمل لتثبيت قطع الجهاز التي تكون على  
 اندى ورفع اندى الكبير الحجم الكثير الثقل سواء لكونه اجود وافرقي فلا  
 يحتاج للتجديد في اقل من اربع وعشرين ساعة ويحتاج للتغيير في كل يوم  
 ولولم يكن مستعملا الرفع اندى

### الثماني عشر صديبي الثميين معا

هو الذى تكون بعض حلقاته منحرفة وهي التي تكون فوق العنق ومحيطه  
 باحد الابطين وباندى الذى من جهته وبهضها افقية وهي التي تحيط بالصدر  
 والظهر متصالية فوقهما وبالثميين \* منفعتهم كسابقه لكونه يستعمل بدله  
 عندما يتضيه الحال \* اجزائه شريط عرضه اربعة اصابع وطوله ثمانية  
 اذرع او ثنا عشر ذراعا ان كانت المرأة سمينة \* وضعه ان يجعل الطرف  
 الابداءى خلف احد الكتفين ولا يفرض انه الايمن ثم توجهه الاسطوانة من  
 هنالك بانحراف الى الاعلى فوق الظهر والكتف الايسر ثم ينزل بهامع  
 الانحراف الى الجانب الايمن تحت ابطه فيكون منها حلقة حول قاعدة  
 ندى هذا الجانب تثبت الطرف الابداءى ثم يلف بها حلقتان منحرفتان  
 فوق هذه الحلقة كما في السابق وعندما نهاء الحلقة الثانية في الابط الايمن

يتوجه بها الى الایسر بعد امر ارها فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف فوق  
 الصدر ليبلغ بها حول الثدي الایسر فاذا وصلت الى كتف الجانب الاخر  
 انزلت بانحراف خلف الظهر ومر بها الى الابط الایسر لتتم هذا الحلقة  
 المنحرفة ثم يشرع في عمل نصف حلقة مستعرضة تحت الثديين كالتى عملت  
 فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف من الامام الى الخلف مارة من تحت الابط  
 الایمن ثم تعمل لغات حلقة اخرى منحرفة فوق هذا الجانب ويدوم على  
 ذلك فيتكون هناك اتصال مزدوج عند الثديين وحلقات منحرفة الى الاسفل  
 من الجهة اليمنى ونصف حلقة مستعرضة فوق الظهر وحلقة منحرفة الى  
 الاعلى من الجهة اليسرى ونصف حلقة مستعرضة فوق الصدر وهما كذا  
 وتكون الحلقات مغطية لبعضها وللثديين على التعاقب مرة الى اعلى ومرة  
 الى اسفل مع عدم كثرة الشد وبذلك تكون حواف الحلقات منكشفة من اسفل  
 بحيث يسهل عدها والحلقات الافقية بقدر الحلقات المنحرفة فيمكن عد الجميع  
 والتنظيم الذى ذكرناه ليس ضروريا انما المتصور منه حفظ الثدي وقطع الجهاز  
 حفظا جيدا \* نتايجها ومضاره متى كان هذا الرباط جيدا الوضع وحلقاته  
 المنحرفة منتظمة الاتصال تحت الحلمة وخارجا عنها قليلا لحفظ الثديين  
 متباعدين مثبتين بالحلقات المحيطة بهما المناسبة لجمعهما غير انه يسترخى  
 بسرعة من حركة التنفس فيحتاج لتجديده في اليوم مرة

### الثالث عشر الصليبي الثديي العضدي

هو الذى تكون فيه اول حلقات افقية تحيط بالعضد والثدى وثانيا حلقات  
 على شكل الثمانية تحيط بالعضد من المرفق الى الكتف بحلقة عمودية وبالصدر  
 وابط الجانب الاخر بحلقة منحرفة وثالثا اتصال فوق كتف الجانب المريض  
 \* منفعته على ما اراه حفظ كسر في الترقوة او انتوى الاخرى وحفظ خلع  
 في طرفها المنكبي فانه في كسر الترقوة يجذب طرفها الوحشى مع الكتف  
 الى الخارج ويرفع العضد الى اعلا ويدفع الطرف العلوى من العضد للخلف

ولا شك في ان حفظ هذه الاجزاء الثلاثة على هذه الاوضاع هي المقاصد التي  
 يلزم تحصيلها وتبين لك ما استت عليه هذه المقاصد مع انه لم يشعر به احد  
 الى الان تاركين ما ذكره المؤلفون هنا فانه لا اساس له فنقول جعل الكتف  
 الى الخارج في كسر الترقوة من المقاصد الضرورية لان في الكسر المذكور  
 يكون طرفها الوحشي مجذوبا الى الاسفل والداخل بالعضلة الكبيرة الصدرية  
 والعضلة تحت الترقوة والى الاسفل فقط بشقل الذراع وطرفها الانسي مجذوبا  
 الى الاعلى بالعضلة الحامية القصية فاذا لم يجذب الطرف الوحشي الى الخارج  
 كان النخاع الكسر مشوها والترقوة قصيرة بل لا يبعد ان تكون حركة الذراع  
 ايضا فيما بعد متعبة فلو جعل الكتف الى الخارج وثبت كذلك بدون ان يرفع  
 العضد الى اعلا يبقى الطرف الوحشي زائغا تحت الطرف الانسي المرفوع  
 بالعضلة القصية الخلية فيكون النخاع طرفي الترقوة بمسامة رديشية فهذه  
 هي الاسباب الصحيحة الموجبة لرفع العضد الى الاعلى لا ما زعموه من ان  
 الوضع الطبيعي للترقوة ~~يكون~~ بانحراف الى الاعلى والخارج فان التأمل  
 يظهر ان الرجل اذا كان واقفا مستريا يحامر عن الذراعين يكون وضع الترقوة  
 افقيا منصرفا قليلا الى الاسفل والخارج وهذا وجه صحيح لقولهم انه ينبغي  
 جذب الطرف العاوي من العضد الى الخلف كي تعود الترقوة لوضعها الطبيعي  
 وكذا من المقاصد الضرورية جعل العضد الى الاعلى والكتف الى الخارج في  
 خلع الترقوة كما في الكسر ويزيد الخلع يجذب الطرف الوحشي من الترقوة  
 الى اسفل اذا كان الخلعها من المفصل الكتفي وتثبيتها على ذلك \* اجزائه  
 ثلاثة شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانة  
 واحدة ومخدة اسفينية الشكل عرضها ~~ك~~ عرض العضد وطولها لا يصل  
 الى المرفق اذا وضعت تحت الابط وسماكتها من قاعدتها من ثلاثة اصابع الى  
 اربعة على حسب حجم المريض ورفاؤه مربعة عرضها بقدر عرض الكف \*  
 تحضيره ان يعمل اولاً كيم صغير على شكل مناسب للمحل الذي توضع  
 فيه المخدة ويحشى بشعر الخيل او بالقش وهو اولى اوبة ماش عتيق اوصوف

على حسب ما تدعو اليه الضرورة ثم يضرب بالخياطة من احد الوجهين الى  
 الاخر كما تضرب مراتب النوم ليحصل فيه السمك المختلف غلظا ورقة  
 على حسب ارتفاع الجنب وانخفاضه مع المحافظة على جعله مخروطا الشكل  
 ليوافق وضعه تحت الابط ثم يحيط في ك كل من زاويتي قاعدته شريط  
 طوله نصف ذراع لينبت به حول الجذع وينبغي ان تندى الرفائد والاشربة  
 قبل وضعها بسايل محمل وذلك محتاج اليه جدا بسبب سعة حلقات  
 هذا الرباط وعظم حركات الصد والعضد المغطين به \* وضعه ان تضع  
 المحدة تحت ابط الجانب المريض موجهة قاعدتها الى الاعلى ومثبتا لها  
 في محلها اللاتيقي بها بربط الشريطين اللذين في زاويتي قاعدتها بعد ان تأتي  
 بالشريط الخلفي من فوق ك وترفع المقدم فوق الصدر حتى  
 يتلاقيا فتربطهما ببعضهما وتجعل على الكتف رفائد واقية لضغط هذا  
 الشريط عليه ثم بعد تثبيت المحدة بوضع مرفق الجانب المريض على الصدر  
 تحت الثدي ما يلا قليلا الى الامام ثم يرفع الذراع برمته الى اعلى والطرف  
 العلوي من العضد الى الخلف قليلا فهذه الاعمال الثلاثة تتم المقاصد الثلاثة  
 اذا كان الكسر في الترقوة وذلك لان المقصد الاول الذي هو جذب العضد  
 الى الخارج يتم بجعل العضد رافعة من النوع الاول فتكون نقطة الارتكاز  
 المحدة والمقاومة في الطرف العلوي منه والقوة في المرفق وتتحريكه كما مر بعد  
 وضع المحدة ينحذب الى الخارج والمقصدان الاخران يحصلان بجذب المرفق  
 الى الامام ودفع العضد الى الخلف \* واما في الخلع فينبغي زيادة على ذلك ان يدفع  
 الطرف الوحشي من الترقوة الى الاسفل وفي كسر الترقوة الاخرى ان يجبر  
 الكسر اولاً ويجعل الطرف على هذا الوضع وحفظه بالرباط كذلك ينبغ  
 عمل كل من الكسر والخلع وينبغي ان يكون هنالك مساعد يحفظه على ذلك  
 برهة من الزمن وان يوضع في الخلع على الطرف الوحشي من الترقوة جملة رفائد  
 مربعة سمكها اقرباط او قيراطان تندى قبل ذلك بسايل محمل ثم يوضع الرباط  
 بان يجعل طرفه الاشد آى على اعلى المرفق من الجانب المريض ويلف به فوقه

وفوق الجذع ثلاث اوقات اواربع حلقية افقية وقائدة هذه اللغات جعل العضد  
 كرافعة من النوع الاول وودفع الكتف الى الخارج ثم ان كان عملا للترقوة اليمنى  
 فلف به من الامام الى الخلف وورده من الخلف الى الامام من تحت المرفق بعد  
 ثني المرفق على زاوية منفرجة ثم وجه الرباط بانحراف من امام الصدر الى  
 الكتف الاخر مارا به فوق الظهر وتحت المرفق الذي ابتدأت منه ثم لفت به  
 حلقيتين منحرفتين كي يثبت العضد ويرفع بالكتف الاخر كما يثبت ويرفع  
 بالعلاقة ثم حوله الى اتجاه عمودي من امام العضد صاعدا به نحو الكتف  
 المريض مارا به عليه وعلى الترقوة والرقائد المغطية لمحل الخلع ثم انزل به من  
 الخلف على الظهر ثم تحت الابط السليم ثم مر به الى الامام لتصعده بانحراف  
 الى الكتف المريض فيكون من اللفة الاولى وهذه صورة ايكس ثم انزل به من  
 خلف عضد هذا الجانب وتحت المرفق لتصعده من امام العضد الى الكتف  
 المريض ثم فوق الظهر وتحت الابط السليم وامام الصدر وفوق الكتف  
 المريض وخلف العضد المريض وتحت مرفقه وهكذا مداوما على عمل صورة  
 ثمانية تحيط باحدى حلقاتها بابط الجانب السليم وبالاخرى بعضد الجانب  
 المريض جاعلا التصالب على الطرف الوجيه من الترقوة المريضة ثم ينهي  
 بلغات حلقية افقية على حسب ما يكفي لصلابته وينبغي ان تكون مثل التي  
 فعلت في الابداء ثم يثبت امام الصدر هذا من اللازم ان يثبت الساعد  
 بالعلاقة التي سنشرحها في المفلح يتاخر به وضاره هو كافي في تحصيل  
 المقام الذي ذكرناه اذ كانت الكتفي بتغيير في كل ثلاثة ايام او اربعة او خمسة  
 مرة في خلع المصعول الكتفي الترقوي الذي عالجته عن قرب والاحتراسات  
 التابعة له ان يبقى صليبي العضد والجذع شهرا او شهرا ونصفا ان دعت ضرورة  
 لذلك سيما ان كان لحفظ كسر الترقوة او الترقوة وينبغي التنبيه له  
 وملاحظته كي يوضع ثانيا اذا استرخى ولا بد من التنبيه والملاحظة المذكورين  
 لان كلا من كسر جسم الترقوة وخلع طرفها الكتفي وكسر الترقوة الاخرى  
 يعسر ان يبرأ بدون حصول تشوه ولذا لم يرز اكثر المؤلفين صمما على انه

لا يبرأ بدون التشوه (تنبیه) يمكن ابدال هذا الرباط بشرط ذى اسطوانتين بل يكون اصلب منه

### الرابع عشر الصليبي الاربى ويسمى بالسنبلى الاربى

هو الذى يكون على شكل الثمانية ويحيط باحدى حلقاته بالحوض وبالثانية يمدى الفخذ وتصل به يكون فوق الاربية \* منفعته تثبيت الضمادات على الاربية او على الخراجات والاحتمانات التى تكون فى الغدد الاربية وحفظ نسالة ورفاؤه تكون فيها والضغط عليها وغير ذلك وقد امرت به لامرأة منها ثمان واربعون سنة للضغط على دوال عظيمة كانت فى الطرف العلوى من الوريد الصافن الكبير منها وكان يظهر لى ان هذا الورم مصيب ايضا للوريد الفخذى من الجزء الذى به يتفهم مع الصافن \* اجزائه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه اربعة اصابع ورفادة درجيه مربعه او مثلثة اذا اريد منه الضغط \* وضعه ان يجعل الطرف الابدأى حول الحوض ثم يلف فوقه حلقتان اقيمتان تحت العرفين الحرقميين فان كان ابتدأه من الحرقمية اليمنى مثلا ووصلت به امام الاربية فانزل به بانحراف من الخارج على الحرقمة وتحت ثنيه الاربية ثم اصعد به بانحراف ايضا امام الاربية مصالبا لهذه الاربية الاولى هناك ثم انف به حوالى الحوض حلقة ثانية اقفية كما فى الاولى فاذا وصلت الى تلك الاربية فافعل به لفة صليبية وهي كذلك حتى ينتهى الشريط مثبتا له حول الحوض بعد جهة لفات حلقيه ويمكن ان تنزل باللفات الصليبية المحيطة بالفخذ على التدريج فيتمكون معك ما يسميه المؤلفون بالسنبلى النازل واذا صعدت باللفات الى اعلى تكون معك ما يسمونه بالسنبلى الصاعد وفى هذه الحالة الثمانية تبقى الحافات السفلى من الحلقات المحيطة بالفخذ ستكشفه ولا شك فى ان هذا الرباط الصليبي هو ثمانى تحيط احدى حلقاته بالحوض والاخرى بالفخذ وتصل به فوق الاربية \* يتايجبه ومضاره هو حفظ قطع الجهاز وغيرها على الاربية بدون ان يحصل منه تعب للمريض

ومع هذا فلا ينبغي استعماله في حفظ فتق لان حركات الحرقفة عند المشي  
شلا وحركات التنفس المحركة للبطن السفلى تسرع باسراعها

### الخامس عشر صابني الاريتين معهما

هو الذي تكون حلقة منه محيطية بالحوض وحلقتان محيطتان بالفخذين  
من صيد ثم ما وتصل بان فوق الاريتين \* منفعته كالسابق حفظ الضمادات  
على الاربية او على الخراجات والاحتئانات الغددية فيها وحفظ النسالة  
والرفائد عند ما يراد الضغط عليها \* اجزائه شريط طوله اثنا عشر ذراعا  
وعرضه اربعة اصابع ورفائده درجية عند ما يراد تحصيل ضغط شديد منه  
\* وضعه ان تجعل طرفه الابدأى على جزء من دائرة الحوض ثم لف به  
حلقتين افقيتين في الابدأى تحت العرفين الحرقفتين فان ابتدأت من اليمين  
والامام الى اليسار والخلف ووصلت الى الاربية اليسرى فانزل به من هنالك  
بانحراف على وحشى الفخذ الذي يليها ثم مر به من الخلف تحت ثنية الالية  
ثم اصعد به من الداخل بانحراف فوق الاربية من الامام مصالبا للثة الاولى  
ثم امض به من خلف الكبتين من اليسار الى اليمين ثم لف به لفة حلقة افقية  
فوق الحلقتين الاوليين ثم رده للاربية اليمنى نازلا به من داخل الفخذ تحت  
ثنية الالية ثم اصعد به من الخلف والخارج الى الامام والداخل نحو ثنية  
الاربية مصالبا للثة الاولى من هذه الجهة ثم بعد اتصالك له مرتين وجسه  
الشريط افقيا الى الحرقفة اليمنى مارا به فوقها وفوق البطن وانرض كي تعمل  
منه حلقة افقية فوق الحوض ثم رده واعمل اتصالا ثانيا فوق الاربية  
اليسرى وداوم هكذا حتى ينتهي الرباط بلفة حلقة او اكثر حول الحوض  
ويمكن هنا كما في السابق ان تفعل الاقواس المحيطية بالفخذ فيكون معك  
السبيل الصاعد او النازل المستعمل كل منهما عند القدماء وهى تنوعات  
في الرباط لا طائل تحتها \* نتايجها وهضاره هو وان كان جيدا الحفظ لكنه سريع  
السقوط في الاشخاص الخفاف

## السادس عشر الثماني المرفقي

يسمى ايضا برباط العضد وهو ما صورته ثمانية تحيط بحلقتين منها باعلى المفصل  
 واسفله ونصا اليه يكون ثلثا ثنية المرفق \* ومنفعته الضغط على الوريد عند  
 النقص ووسده عقب استفراغ الدم منه اذا تبين عدم كفاية الجبر المصغ  
 او الداخليون في سده والذي استعمله كثيرا في سد الوريد المذكور قطعة من  
 الداخليون والعادة انها تكفي سيما اذا انقطع الدم من نفسه فانه في هذه الحالة  
 لا يخشى من حصول النزيف \* ومنفعة هذا الرباط ايضا حفظ ردا للمع  
 في الساعد \* اجزائه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة  
 واحدة ورفادة صغيرة واحسن منه قطعة من العصابات اللزجة توضع على  
 محل البضعة بعد ان يسيل المقدار المطلوب اخراجه من الدم وبعد ان يرفع  
 الرباط المطبق من العضد وينظف هو والجرح \* ووضعه اذا اردت وضعه على  
 العضد الايسر فامسك الرفادة حافظا لها باليها من اليد اليسرى واضع باقية  
 اصابعها على المرفق فيكون المرفق بين الابهام وبقية الاصابع ثم امسك كف  
 المريض وضعه تحت ابلك او قريبا منه ضاغطا عليه وبعد ان تحل من  
 الاسطوانة نحو ستة قرار يربط الثلثة هذا المقدار سائبا وارضع ما بعده على وحشى  
 العضد اعلا المرفق مثبتا له باصابع اليد اليسرى بوضعها عليه من تلك الجهة  
 ثم وجه الاسطوانة بانحراف الى الاسفل والداخل حتى اذا مررت بالرباط  
 على الرفادة او العصابة اللزجة الموضوعة اضم الجرح فثبته بالابهام المثبت  
 انها ثم وجه الاسطوانة للداخل من تحت المرفق عاملا حلقة بالعرض على  
 الرفادة وصالبها الاولى صالبة ابكسية فاذا وصلت الى اعلى المرفق  
 من الداخل فاعمل افة مستعرضة وارجع الى الخارج ثانيا فوراوم على ذلك  
 جا علا الافات على هيئة الثمانية وجا علا بعض افات حلقية عرضية لاجل  
 صلابة الرباط ثم اعقد طرفيه وحشى العضد \* وسأيجه ومضاره هو بحفظ  
 الذراع عن الحركات المتعبة وصلب لا ينزلق على ما بضع المرفق كالثماني

اللمة حول بدون حلقات عرضية فوق المرفق او تحتها غير انه لكون اتصاله يقع على الجرح ويضغط الزفادة فر بما يحدث تقيحا في الجرح كان استعمال الخبر المصمغ الانجليزي او الذاخليون بدون رباط اولي منه وينبغي فيه ان يؤمر المريض باراحة ذراعه سيما من حركات القبض والبسط بعنف فانه ربما عاد بذلك سيلان الدم ثانيا ويثبت هذا الاحتراس اذا لم يوضع على العصابات اللازجة الضامة لجرح الفصادة رباط

### السابع عشر الثماني الرسغي

هو الذي يكون على شكل ثمانية تحيط احدى حلقاته بالرسغ والاخرى بالابهام وتصل اليها يكون في الوجه الكعبرى للرسغ \* منفعته تثبيت قطع جهاز فوق الجزء الكعبرى من الرسغ وحفظ رذخلع في اول عظام مشط الكف والظاهر عندي ان استعماله لهذا القليل النفع \* اجزائه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه اصبع \* يوضع ان يلف منه اثنان حلقتان حول الرسغ وتروكا من طرفه الابتدأى اربعة قراريط او خمسة سائبة على ظهر الكف ولا يترك منه شيء وبعد اللفة الثانية التي ينبغي انهاءها في الجهة الكعبرية للرسغ بوجه بانحراف نحو السطح الراجي للعظم الاول من عظام المشط مارا من بين الابهام والسبابة ثم يصعد به الى الجانب الكعبرى للرسغ حتى يصل اللفة الاولى وحينئذ فيلف منه حلقة جديدة حوالى الرسغ كالأولىين ايرد من هناك محيطا بقاعدة الابهام ثم يدارم على ذلك حتى يفتى الشريط فينهي بعقد طرفيه ان كان ترك من الطرف الابتدأى شيء سائبا على ظهر الكف \* كما يجب وعضاره هو وان كان صلبا متعب ويمكن ابداله بمقلع مشقوب للابهام ان استعمال لتثبيت قطع جهاز عليه

### الثامن عشر الثماني الخنقي الرسغي لايد

هو ما يحيط بحلقة العليا بالرسغ وبحلقة السفلى باليد وتصل به يكون فوق الرسغ والكف \* منفعته تثبيت قطع جهاز تكون على المفصل الكعبرى الرسغي

من الامام والخلف والضغط على فتحة صناعية او عرضية في احد اوردة ظهر الكف وحفظ رد الخلع في الرسغ والعظم الكبير \* اجزائه ثم يربط عرضه اصبعان وطوله ذراعان ورفادة درجية توضع خلف الرسغ ان كان المخلع العظم الكبير ورفادة رقيقة تجعل طبقتين او قطعة من العصاب للرجة ان كان لضم شفتي جرح حصل من فصد وريد في الرسغ \* وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى الرسغ بعد وضع الرفائد ان احتجج اليها وبعد ان يتولد من طرفه الابداءى ما تزل في الذي قبله اولا يترك ثم يلف به من الحافة الزندية الى الحافة الكعبية ثم يوجه الراحى للرسغ ثم يوجه الى باطن الراحة من بين الابهام والسبابة ثم يوجه بالتحراف على ظهر الكف ثم من باطن الراحة الى الحافة الزندية ثم الى ظاهر الكف فتصالب هذه اللفة الاولى تصالبا يكسما ثم يوجه الى الجهة الكعبية ثم بالعرض الى الجهة الزندية ثم بالتحراف من بين الابهام والسبابة الى ظهر الكف ويديم على ذلك حتى ينتهى الشريط فيوقف بلقات حلقيه حول المفصل الكعبرى الرسغى فان كان استعمال هذا الرباط لحفظ رد خلع في الرسغ فن اللايق ان يلف منه حلقة افقية حوالى هذا المفصل كما وصل اليه (تبيينه) يلزم تصالبا لقات هذا الرباط في باطن الراحة بدل تصالبا في ظهر الكف ان كان لحفظ جهاز فوق الراحة فيحصل من ذلك نوع الثماني يسمى الثماني الرسغى المقدم وهو خلاف النوع السابق

### التاسع عشر الثماني الخلفى للركبة

هو الذى يحيط بعض حلقاته بالجزء العلوى من الركبة وبعضها بالجزء السفلى منها وتصل اليه يكون فوق المابض \* منفعته حفظ قطع اللحم از ثابته على الركبة او ضغط عليها \* اجزائه هي اولا شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يشق طرفه الاقصى وقد لا يشق وثانيا رفائد درجية ان كان المراد منه الضغط \* وضعه ان تجعل الرفائد الدرجية على العضو اولا ثم يبدأ الرباط بمحلقتين افقيتين على الركبة ثم ينزل به بالتحراف خلف المابض ثم حلقة

افقية اسفل الركبة ثم يرجع به على المابض مصالبا للثة الاولى المنخرقة اتصالها  
 ابكسيا ثم يصعد به ويعمل منه حلقة اعلى المفصل ويداوم على ذلك حتى ينتهي  
 الرباط فيوقف بلفات حلقيه اعلى الركبة واسفلها تثبت بدبوس ونحوه  
 او بربط شعبي طرفه الانتهاء ان كان شق \* نتايجيه ومضاره اذا استعمل لحفظ  
 قطع الجهاز على المابض اول الضغط عليه لم يحصل منه ضغط على السطح المقدم  
 للركبة خصوصا الرضفة فلذا كان في الاستعمال اجود من الخلزوني الركبي  
 ان لم تدع ضرورة للضغط على هذا المفصل من الامام ولكونه يجبس الرضفة  
 من اسفل واعلى يكون هو الاليق بحفظ طرفي هذه العظمة عند انكسارها  
 عرضا غير انه لما لم يكن استعماله لذلك وحده ابقينا الكلام عليه لما سياتي  
 (تنبيه) يمكن عمل ثماني ركبي اتصاله يكون امام الرضفة وهذا هو الثماني  
 المشروح في مؤلف تيلاي ويمكن عمل الرباطين المذكورين المقدم والخلفي  
 بشرط مطوي اسطوانتين

### العشرون ثماني الركبتين معا

هو الذي يكون بعض حلقاته محيطا باحد الفخذين والبعض محيطا بالثماني  
 والاتصال فيما بينهما \* منفعة حفظ رذخلع الفخذ ومنع حركته \* اجزاؤه  
 شريط عرضه ثلاثة اصابع وطوله ذراع \* وضعه ان يجعل الطرف  
 الابداعي على انسي احد الفخذين قريبا من الركبة ويدار به حوله حلقتين  
 قليلتى الشد ثم ينتقل منه الى الفخذ الاخر فيوضع عليه الشريط ويدار به  
 حوله اما الى الامام واما الى الخلف فيلب عليه منه حلقة قريبا من اعلى الركبة  
 وتكون قليلة الشد ايضا ثم يرجع للفخذ الاول فيلب عليه حلقة بعد ان يصاب  
 الشريط فيما بين الفخذين ويداوم اللف على الفخذين بالتناوب هكذا حتى  
 يقف الشريط فتعقد شعبتا طرفه الانتهاء فيما بين الفخذين وهذا الرباط مع  
 صلاحته يتم وظيفته على ما ينبغي

الحاوي والعشرون الثماني العقبى القدمي

هو الذي تكون حلقاته العليا محيطية باسفل الساق من فوق الكعبين  
والسفلى بالقدم باطنا وظاهرا وتصل به يكون امام المفصل وهو على قسمين  
العقبى القدي البسيط والركابي \* اما الاول فتنفعته الضغط على الصافن عند  
ارادة فصدده او سد الجرح الحاصل فيه بعد الفصد وحفظ ضماده على المفصل  
العقبى القدي او على ظهر القدم او على بطنه \* اجزاؤد بشر يطول ذراعا ان  
وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاء الى شعبتين او غير مشقوقه  
ورقادة صغيرة مربعة او قطعة من العصابات اللزجة يضم بها جرح الفصد  
ووضع المريض حينئذ الجلوس مع ارتكاز عقبه على ركبة الجراح \* وضعه  
ان يتدأ بلفتين حلقيتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على  
العقب ويلف منه حلقة حوالى القدم بان تمر من باطن القدم الى ظاهره  
او نصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة  
للاولى المنحرفة تصالبا ايكسيا ويبدأوم على ذلك حتى ينتهى الشريط بلفات  
حلقية على الكعبين وينت هنا ليدبوس اربعة شعبي طرفه الانتهاء  
بعضها ما بعد جعل احدهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا  
ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الابدأى خارج  
العقب جزم سائب ليعقد مع الطرف الانتهاء \* نتايجيه ومضاره هو اصلابته  
لا تنزاق حلقاته ولا يتغـ يروضعها وهو سهل وابسط من الركابي وذلك بسبب  
اختراعه بعد الركابي وبعض الناس يزعم ان الركابي خير منه نظرا لصعوبته  
عنه فى كيفية الوضع فقيه زيادة علم ومعرفة وهذا شان المتشدين  
واما الثاني وهو الركابي فمثل الاول فى المنفعة والاجزاء ويخالفه فى الوضع  
فوضع الركابي ان يترك من طرفه الابدأى فى وحشى القدم او نسيه  
جزم سائب بقدر خمسة اصابع او ستة ثم يلف منه كالمسابق شكل ثمانية محيط  
بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف  
ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم مارا على الطرف  
السائب محيطا فى اللفة الاولى باسفل الساق واعلى الكعبين وفى الثانية يياطن

القدم فحة حلقة ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف  
 الابداءى المرفوع من اسفل الى اعلى الممسوك بالاقواس المنخرقة الآتية  
 من باطن القدم الى العقب من الخلف او من العقب الى باطن القدم فمن ذلك  
 يعلم ان الركبي لا يخالف الثماني العقبي القدي الابهذه الاقواس المنخرقة التي  
 تصير في الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم  
 ايضا عمر معرفته على الطالاب وصعوبته عليه بسبب كثرة ثنيه والتوائه  
 في وقت الوضع

### الثماني والعشرون الثماني العلوي للاصبع الرجل

هو الذي تحيط حلقة الخلفية بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون اتصاله  
 على الجزء العلوي لقاعدة الاصبع \* منفعة حفظ جرح صغير حصل من النعل  
 او الشراب او حفظ جرح صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رد اتجاه  
 ردى \* يكون في الاصبع عائقا عن المشي \* اجزائه شريط طول ذراعان وعرضه  
 اصبع يطوى اسطوانة واحدة \* وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى القدم  
 قريبا من قاعدة الاصبع وفي نهاية الثمانية بوجه الشريط الى الانسية  
 او الوحشية على حسب الاتجاه الذي عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع  
 بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هنالك اتصال ايكس ثم يلف به حوالى  
 باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليعتقد ان اتصال جديد ويدوم على ذلك حتى  
 ينشئ الشريط فيثبت طرفه بنحو دبوس او بقدر طرفيه ان كان ترك شي من  
 الطرف الابداءى سائبا على احد جانبي القدم \* نتايجها ومضاره ان استعمال  
 لرد الاصبع النازلة الى الاسفل عن ما يجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك  
 لرد ممكنة في بعض الاحيان لاداءات الاولى منه لذلك رباط ميكانيكي  
 وان استعمل لعكس ذلك اعنى لرد الاصبع العالية بحيث تكون رابطة  
 لما يجاوره الزم ان يجعل صورة الثمانية اسفل ذلك الاصبع واتصاله مما يلي  
 ظهر القدم

## المبحث الخامس في الرباط العقدي

ليس له الا فرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدي وبعقدة الخزام وهو الذي تكون له لفات حلقيية افقية حول دائر الجمجمة ولفات عمودية على هامة الرأس تتصالب على زاوية قائمة وعمدة تكون على احد الصدغين \* منفعمته الضغط على الشريان الصدغي عند انفتاحه بالصناعة كما في انقصد الشرياني او بغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب بادية \* اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخلين ورفادة درجبة اهرامية وينبغي قبل وضعه ان يقصر الشعر او يخلق ان كان ممتدا على الجرح ثم يغطي الجرح بقطعة الداخلين ثم بالرفادة الدرجبة يجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه \* وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معا احدهما الى الامام والاخرى الى الخلف ويدار بهما حول الرأس فاذا وصلتا الى الصدغ السليم تصالبتا هنالك ثم تردان الى نحو الصدغ المريض فاذا وصلتا اليه تصالبتا عليه بان تلوى احدهما على الاخرى وتجعل العليا سفلى وبالعكس فيتمكون حويتان يتلامسان ببعضهما من مقعرهما ثم توجه احدي الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتمكون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتكون عقدة ثانية ويدوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقدا واربع ثم ينهي ببعض لفات حلقيية افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغي بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان يجعل على الرأس عصاية او نحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدايس اثلاثا حتى فتترلق سريعا وهذا مما يوجب سيلان الدم ثانيا \* نتايجها ومضاره هو صلب متين الا انه يتعب الفك الاسفل ويضغط على القطع الجهازية بسبب كثرة عقده المغطية لبعضها بل اقول انه يحدث ضغطا على الصدغ المريض اذا عملت العقدة على الصدغ

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جرت ذلك في نفسك تحققت ما قلناه وبالجملة فكما كانت اللغات الحلقية الافقية اكثر عددا كان الضغط اشد وهذا ربما ظهر منه ان وضع الرباط يكون رديثا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الرفائد الدرجية ويكون جيدا ومنظما اذا لم يجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حيث تمد وتعرف جودة وضع اللغات الحلقية بزيادة شدها لانه ينبغي ان تكون اصلب من اللغات العمودية

### المبحث السادس في الاربطة الراجعة

هي التي تكون اعناقها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها مسوكة على حذتها بلفة حلقيه فيكون من جعلها على الجمجمة او رأس العضو المبتور وشكل قلسوة منتظمة متوسطة الشد واغرابه صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا سئل في عمل قلسوة بشرط واحد ومع كونها بدعة الاختراع لا تستعمل الا عند عدم الاقشة اللازمة لعمل ما هو اجود منها من الاربطة كما في حالة السفر \* ومنفعتها حفظ قطع جهاز او وضعيات او الاجزاء المربضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطة وشدها شدا لا تقا كما ستعرف ذلك من الكلام على افرادها ولكونها سريرة الاسترخاء ينبغي تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كي تجدد كلما استرخيت وايس لهذا النوع من الاربطة الافردان هما اللذان يمكن استعمالهما

### الاول الرابع الراسي

اجزائه شريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع بطوى اسطوانتين متساويتين \* وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصلبان هناك ثم تردان الى الجبهة ويجعل شريط احدهما فوق شريط الاخرى ويقرب الاسفل اعلى فتحصل حويه تحيط بالشريط الذي كان قبل القلب اعلى ثم يوجه الشريط المنعكس اعنى الاسفل الى القفا مع المحافظة على مروره بانحراف على الجدار الايسر مثلا

وعلى الحافة العليا من الحلقة الأفقية بشرائط الاسطوانة التي فعلت بها هذه  
اللفة المنقلبة الراجعة ثم يذهب بشرائط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف  
حلقة أفقية فوق القفا من اعلى اللفة التي عملت بالاسطوانة الراجعة كي  
تثبت بهذا النصف الحلقي ثم يرفع شريط الاسطوانة الراجعة من اسفل  
النصف الحلقي الذي عمل وتوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذي  
هو هنا اليمين مغطية عند ذلك للحافة العليا من اللفة الاولى الحلقية فاذا  
وصلت للجهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجهة ايضا مارا بشرائطها فوق  
هذه اللفة الجديدة كي تثبت ثم اصعد بشرائط الاسطوانة الراجعة واقبله على  
شريط تلك واذهب به الى القفا ثم بالثانية اليد ايضا كي تثبت شريط الراجعة  
بنصف حلقة افقية وداوم على ذلك حتى تغطي الجمجمة كلها وينبغي في  
وضع هذا الشريط ادور الاول ان تكون كل لفة من الشريط الراجع  
صاعدة بانحراف فوق الجمجمة سواء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد  
مسافة بيضية الثانی ان تكون اللفة الجديدة مغطية لنصف التي قبلها بحيث  
ينقص في كل مرة عرض المسافة البيضية المتوسطة من كل جهة اليمنى باللفة  
اليمنى واليسرى باللفة اليسرى الثالث ان تكون اللفة الاخيرة محاذية بوسطها  
للتدوير الجدارية ان كان الشريط متوازي الطول ثم بعد تصالب شريطي  
الاسطوانتين على كل من الجهة وانقفا ينهي الرباط بانفات حلقة حول  
الجمجمة \* تتابعه ووضاره هو الكثرة وماريحه يستدعي في الوضع زمانا طويلا  
وان يشد شد الاتقا لان شده ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات  
فينحل سر يعاوان كان قويا اتهم منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغنغركا  
علم من مشاهدة الماء لم يبرسي المتقدم ذكره اربا بالجملة فهو مسخن للرأس متعب  
للمريض محتاج للتجديد كثيرا

### الثاني الرابع البقي

وهو الذي يجعل على بقية العضو المستوره مثل اعلى هيئة القلنسوة كما مر

واجزأؤه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المراد ربطه ويتقسم  
الى ذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

### الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الابتدائى على دائرية العضو المستور بعيدا  
عن الجرح باصبعين او ثلاثة ثم يلف بالشريط جولة لفات حلقيية ثم يثنى  
بقلب الاسطوانة على احدى جهتي العضو الانسية او الوحشية ويوضع  
الاهاام او غيره من الاصابع على تلك التفتية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة  
بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة للتي وقع فيها القلب  
ويثنى الشريط ويلف به لفة حلقيية ونصف اولفتان ثم لفة ثانية راجعة  
بالكيفية التي فعلت اولاً ثم حلقة ونصف اولفتان لتثبيتها ويديم على ذلك  
حتى تغطي بقية العضو كلها ثم ينهي بلفات حلزونية من اسفل الى اعلى وبلفة  
حلقيية منحرفة عنقوية ابضية ان كان موضوعا على بقية الذراع وبلفة حلقيية  
حوضية ان كان على بقية الفخذ وكثيرا ما يقتصر الجراح على لفتين  
راجعتين اولثلاث بدل ان يغطي البقية كلها بلفات راجعة ان كانت تلك  
البقية مغطاة برفائد مستطيلة فان لم توجد رفائد تغطي بها البقية كما يقع في  
الجيش في حالة السفر غطيت بلفات راجعة او استعمل ذوا الاسطوانتين

### الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائر البقية  
ثم توجه بهما من الجانبين حتى يأتي الى الجزء المقابل لما وقع الابداء منه  
فتصا بالاهنالك ويفعل بهما هكذا الفتين حلقييتين نهاية الثانية منهما  
تقابل فيها الاسطوانتان وتتصالبا ويثنى كما في الراجع شريط السفلى  
على شريط العليا لتصير المنقلبة راجعة فيوجه شريطها بالعرض  
على الجرح من انسي الطرف الى وحشيه مثلا ثم يعمل نصف حلقة او حلقة  
تامة وهو الاحسن فوق الجرح عرضا ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة راجعة ونصف حلقة او حلقة لتثبيتها حتى يغطي  
الجرح كله باللفات الراجعة ولتكن المتاخمة من هذه اللفات مغطية لنصف  
عرض التي قبلها تقريبا ولتكن متعاقبة بانتظام من اسفل الى اعلى او من  
الجزء الخلقى للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلفات حلقة حول  
بقية العضو وبلفة حلقة منحرفة عنقبة ابوية او حقية حوضية  
على حسب كونه موضوعا على الذراع او الفخذ \* نتايجها ومضاره هو وان كان  
اصاب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة في الوضع  
ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفائد طويلة تحيط ببقية العضو بل هي  
اولى منه

### المبحث السابع في الاربطة الممتدة

هي كما مر الاربطة المعمولة من قطع قماش لا اتصال فيها وافرادها اربعة

#### الاول المثلث الراسي

يسمى ايضا بالمنديل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التي يعمل  
منها \* منفعتها حفظ الوضعيات على الرأس او تثبيت قطع الجهاز  
ككسالة ورفائد على جرح فيها والغالب ان يعمل كقلنسوة \* اجزائه  
مندبل او قطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اجناس ذراع \* تحضيره  
ان يجعل المندبل او قطعة القماش على هيئة مثلث احد اضلاعه وهو ما فيه  
الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادتان  
وذلك يوجد في كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للمبحث عن معنى هذه  
التسمية في مثلث غير الرأس وليكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها  
يكون اكبر اضلاعه جهة الامام والزاويتان الحادتان سائبتين على جانبي  
الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اي خلف الرأس \* وضعه ان يمسك  
المندبل او الخرقه قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربعة  
من كل يده تكون من الاسفل والابهام من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا مروراً به على الحاجبين وجزء من الاذنين  
 فاذا وصلت اليه اذنان براويقي هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الزاويتين فوق  
 الاخرى لتتصالب فوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة  
 ما يوجد من الشنيات ثم يردان الى الجهة وتثبت احدهما فوق الاخرى  
 بالديايس او بعقد هما مع بعضهما ثم تشد الزاوية الخلفية ما لم تكن وتبسط  
 لئلا ينجرح الرأس اذا كان المريض مستلقياً على ظهره لو لم تكن منبسطة \*  
 نتايجها ومضاره هو سهل ودائم يستعمل في الملابس ومتمين ايضاً (تنبيه)  
 لو لم يتأت للمريض ان يستريح الا بالاستلقاء على الظهر وكانت الشنيات  
 المتكونة من هذا الرباط خلف الرأس متعبة للمريض ولا يمكن زوالها  
 فليوضع بعكس هذا الوضع بان يجعل وسط الضلع الكبير على القفا والزاوية  
 المنفرجة من الامام والحادتان على الجانبين متصلتين من الامام فوق  
 المنفرجة ثم يردان الى الخلف وتثبتان او تعقدان قريباً من الصدعين والمقدمة  
 التي هي المنفرجة بينهما او تحت عقدهما وهو بهذا الوضع اقل صلابة  
 واشتداد او اكثر الناس يستعمله لسهولته ~~لكن~~ المقلاع الجمجمي  
 ذو الاطراف الستة المسمى ايضاً برباط الفقراء خير منه في الاحوال  
 الخطرة

### الثاني المتمثل المربع الراسي

منفعته اما حفظ وضعيات او قطع جوارح على الرأس واما وقاية الرأس من البرد  
 في السفر ايام الشتاء كما يستعمله كثير من الناس لذلك وينضله على البريطة \*  
 اجزائه قطعة من القماش شبيهة بالمنديل طولها ذراع وعرضها قريب  
 من الذراع تجعل محيطها بالرأس على ما يأتي وقد كانت التلامذة بل المتنبهون  
 منهم لا تعرف ان تجيب اذا سئلت عن عصابة لانفصال فيها ولا خياطة تحيط  
 بدائرة الرأس وبوسطها من القمة الى الذقن حتى اخترع هذا الرباط \* تحضيره ان  
 تثنى القطعة المربعة من القماش طولاً طبقتين بحيث تكون احدى طبقتيها

ازيد من الاخرى بثلاثة اصابع او اربعة ثم تنثني عرضا يعرف الوسط \*  
 وضعه ان تمسكه بيدك من حافتيه الطوليتين جاخلا الابهامين من فوق  
 وبقية الاصابع من تحت وتكن الحافة الزائدة فوق الناقصة ثم تضعه على  
 الرأس جاخلا وسطه فوق الخط المتوسط للجمجمة واطرافه ساوية على اليمين  
 واليسار والحافة الزائدة على اصل الانف فيكون الرباط المذكور على الرأس  
 كالقناع والحافتان المقدمتان الزائدة احدهما عن الاخرى من الامام  
 والمنثنتان من الخلف والزائرتان المقدمتان على الخدين والخلفيتان  
 المنثنتان خلف الاذنين ثم اعقد زاويتي الحافة العليا وهي الناقصة تحت  
 الذقن على زاويتي الحافة السفلى وهي الزائدة ثم اجذب زاويتي الزائدة الى  
 الامام مخلصا المما من تشبيهما تحت الناقصة واقبلهما الى الخلف واعدهما  
 على القفا وربتهما بالايباس لكن بعد رفع الحافة السفلى اعني الزائدة وقلبها  
 على العليا الناقصة فوق الجبهة لتخلص زاويتيها وتقلبا الى الخلف فعند ذلك  
 ينتهي الرباط ولا يحتاج الا الى ازالة الثنيات التي تكون على الجبهة والصدغين  
 والخدين حتى لا يتعب المريض من ضغطها على هذه الاجزاء واما الزاويتان  
 الخلفيتان السائيتان خلف الاذنين فقال بعض المؤلفين انهما يرفعان الى  
 ما فوق الاذنين وينبتان على جانبي الرأس بنحو دبابيس وانا اقول الاحسن  
 جذبهما الى الامام وجعلهما بين العقدة المفعولة تحت الفك وبين الفك  
 لينتكون منهما رباط رقبة ومن ذلك كله يتضح للقارى ان هذا الرباط  
 اللطيف الاختراع يكون كقلنسوة فهو شبيه بما تعقده النساء على القفا وتحت  
 الدفن \* تسايجه ومضاره هو اصلاته واحاطته بالجمجمة لا يكون قاصرا على  
 تثبيت الجهاز والوضعيات على الرأس بل يكون ايضا واقبا للمما من تأثير البرد  
 وغيره احسن من بقية انواع القلانس فهذه هي تسايجه واما مضاره فهو  
 قد يتعب الرأس ويسخنه سخونة شديدة اذا كانت حرارة الجو مرتفعة او في  
 الرأس مرض يجذب اليها مع الدم حرارة زائدة غير ان هذه لا تمنع وضعه في هذه  
 الاحوال لانه لا ينبغي ان يبدل بغيره ولا يحصل من غيره نجاح مثله كذا قيل

واقول يمنع وضعه في مثل هذه الاحوال سيما ومدة وضعه طويلة ويعوض  
بالمثل او بالمقلع الجمعي ذي الاطراف الست الاتي بيانه على اني اقول  
انه يزيد تسخينه للرأس برفع زاويتي الخلفيتين وتثبيتهما على جانبي الرأس  
وكثيرا ما يتعب تحت الذقن من اتواء العقدة التي تحت الفك مع الزوايا المكونة  
لها وصيرورتها على هيئة الحبل وقد وجدت هذا في نفسي حين استعملت هذا  
الرباط ليله فاحوجني ذلك لان ارد الزاويتين الخلفيتين الى الامام واجعلهما  
بين الفك والعقدة التي تحتها

### الثالث المتمثل الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع

هو مندبل او قطعة من قماش عريضة تجعل محيطها بالعنق تارة وبالصدر اخرى  
بالمخراش لتكون مثبتة للساعد او لسبع العضد مازعة لحركتهما واقسامه ثلاثة  
اولها المربع العضدى الصدرى وهو احسن بقية الاقسام غير الذى يليه  
ويستعمل عند ما يضطر لمنع العضد والمرفق عن ان يتباعدا عن الجذع  
كفى انكسار الترقوة وانخلاع طرفها الكتفى او يضطر لثنى الساعد على هيئة  
زاوية منفرجة ووضعه على الصدر بهذه الهيئة وضعه اقل من ذلك انى من ثديه  
على زاوية حادة ووضعه على الصدر وضعه مخدرا وعند ما يكون الجو باردا  
ولم يتمكن المريض من تغطية يده تغطية لائقة \* اجزائه قطعة من قماش  
طولها ذراع وعرضها ثلث ذراع او اقل من ذلك اذ اكثر على حسب بنية  
الشخص \* ووضعه ان يحزم المريض باحدى الحافتين الطويلتين بان توضع  
الحافة المذكورة فوق المدى ويدار بها الى الخلف ودمر طرفها خلف الظهر  
على الخط المتوسط او ما تلا عنه قليلا الى الجهة السليمة ثم ترفع القطعة  
فوق الطرف المريض محيطها به بان تملك الحافة الثانية الطويلة من طرفها  
ويصعد بهما الى اعلا ثم يعقد حول العنق ولا ينبغي ان انه على ان تكون  
العقدتان على الملابس لاعلى الجلد \* تسايجه ومضاره متى كان جيد الوضع  
احاط بالذراع كله احاطة منتظمة وحفظه معلقا بسهولة وكان له بمنزلة كيس

يدفنه ويمنعه من ان يتجافى عن الجذع

ثانيها الممثل المثلث الذراعى ومنفعته كسابقه واجزاؤه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها كذلك تجعل على هيئة مثلث ووضعها ان يحزم المريض بقاعدة ذلك المثلث بان يوضع الضلع العظيم منه اسفل الثديين ويعقد طرفاه خلف الظهر مما تلاقيلها نحو الجهة السليمة ثم ترفع رأس المثلث اعنى الزاويتين السائبتين الى كتف الجانب المريض وتثبت هنالك بنحو دوس فيكون كيس يحيط بالذراع ويعاقيه بنتائج ومضاره هو اكثر تسخيننا مما قبله لانثناء خرقة طبقتين ويظهر انه اقل متانة منه لتثبيت هذا في الكتف بالدبايس وتثبت ذلك بعقد طرفيه حول العنق ومتانته هذا آتية اليه من احاطة اسفله بالصدر وربط طرفيه خلف الظهر فيكون اسفله كالكيس يحيط بالذراع معقاله ولولم تثبت الزاويتان العلويتان على الكتف بخلاف ذلك فان متانته آتية من ربط طرفيه حول العنق

ثالثها المنحرف الذراعى الصدري ومنفعته تقرب الذراع من الجذع ومنع تجافيه عنه واجزاؤه كالسابق خرقة من قماش طواها ذراع وعرضها ذراع تجعل على هيئة المثلث ووضعها ان تجعل قاعدة ذلك المثلث تحت الساعد بعد ثنيه من المرفق على زاوية منفرجة او واحدة وهو الاولى ثم وضعه على الصدر تحيط هذه القاعدة بالذراع وتثبته تثبيتا كافيا ثم ترفع رأس ذلك المثلث اعنى الزاويتين الخادتين منه بانحرف الى اعلا مفترقتين احدهما من امام العضد والاخرى من خلفه من الجهة الوحشية وتعدان على الكتف من الامام او الخلف بعد وضع رفادة تحت العقدة لئلا تضغط على الجلد فتدمله بنتائج ومضاره هو يمسك العضد والساعد جيدا واذا كان واصلا الى الكف ارتكز عليه الكف ووقاه وقاية جيدة فان لم يكن واصلا الى الكف حفظ غير الكف مشبته على الصدر لكن وضعه كذلك ردي لان برفع المنكب ينخفض الكف مع ان المطلوب رفعه سيما ان كان فيه التهاب هذه هي الاقسام الثلاثة لعلاقة الذراع

الرابع الممثل الذراعى العنقي

هو اكثر الانواع الاربعة استعمالا لسهولة وضعه ولكونه لا يمنع حركات  
 الذراع بالكلية ويسهل فيه رفع الذراع ووضعه ثانيا عند الحاجة فهو احسن  
 الانواع عند عدم منع حركة الذراع اما عند منع حركته كما في انكسار الترقوة  
 او عنق العضد او انخلاع الترقوة من طرفها الكتفي فغيره اولى منه ما لم يكن  
 معه ما يمنع حركة الذراع كالاربطة المعدة لتثبيت العضد فلا بأس باستعماله  
 حينئذ والغالب ان يستعمل الجرح او حرق في الكف والساعد \* اجزائه خرقة  
 عرضها ذراع وطولها اقل تجعل على هيئة المثلث \* وضعه ان يجعل وسط  
 قاعدته تحت الساعد قريبا من الكف ويرفع طرفا تلك القاعدة الى  
 نحو العنق متصلين احدهما امام الاخر فيكونان على جانبي العنق الامامي  
 من الجانب الذي فيه الطرف السليم والخلقي من الجانب الذي للطرف  
 المريض ويعقدان خلف العنق او على الكتف السليم \* تتايجه ومضاره  
 هو كعلاقه يوضع فيها الساعد مستريحا والمريض يتمكن به من ان يدخل  
 ساعده في تلك العلاقة ويخرجه منها بسهولة فاذا تعب من وضعه فيه اخرجه  
 حتى يستريح ثم يرده وكذا يسهل تغييره عند الحاجة وهذه التتايج وان ظهر  
 انها قليلة النفع في العبارة فهي عظيمة النفع عند المرضى

### المبحث الثامن في الاربطة المتداخلة

هي المسماة بالضمامة وانما سميت بالمتداخلة لدخول شعب شريطها في الثقوب  
 المجعلولة في جزء من طولها ان كانت مكوونة من شريط واحد ودخول شعب  
 احد شريطيها في الثقوب المجعلولة في الاخر ان كانت مكوونة من شريطين  
 غير الرقائد الدرجية اللازمة للضغط وليتنبيه الطاب لما ذكرناه من ان هذه  
 الاربطة المتداخلة قسمن ذات الشريط الواحد وذات الشريطين \*  
 منفعتهما من الجروح عند عدم كفاية العصائب الازججة في ضم شفتيها  
 من جميع جهتها كما اذا كانت غائرة او ضم تفرق اتصال تحت الجلد كالذي  
 يحصل في التورندي والرضفة وتراكمه سواء حصل التفرق في الجلد

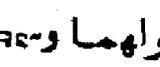
ايضا ام لافهذه هي الاحوال التي نستمدعي استعمال هذه الاربطة نعم  
استعمالها في الجروح الطولية والعرضية ليس على حدس وان ذات الشريط  
الواحد انما تستعمل لضم ما كان من الجروح الطولية على موازاة طول البدن  
لامطلق ما يسمى بالطولي كما ستعرف ذلك فيما يأتي وذات الشريطين  
تستعمل لضم الجروح العرضية ويمكن استعمالها في الجروح الطولية  
اذا كانت في الظهر بين الكتفين \* نتايجها مضارها متى احكم وضعها  
حصلت النتيجة المقصودة منها غير انه اذا كانت تحتاج دائما للشد الزائد كانت  
عائقة للدورة في الاطراف ان لم يحافظ على وضع رباط حلزوني من قاعدة  
الاصابع الى محل وضعها والمحافظة المذكورة لازمة لا ينبغي اهمالها  
وحينئذ فلا يمكن استعمال الاربطة الضامة في الجروح الطولية للعنق  
لانه يخشى منها اختناق المريض بل يكتب في الجروح المذكورة بالعصائب  
اللزجة ثم ان الاربطة المتداخلة ذات الشريط الواحد الضامة للجروح  
الطولية تنقسم الى سفوى والى جذعي وطرفي وذات الشريطين لا تنقسم  
فتكون اربطة هذا المبحث ثلاثة

### الاول المتداخل السفوى

هو الضام للجروح الطولية في احدى الشفتين ومنفعته ضم تفرق  
انصال عرضي في الشفة العليا او خفي كما في الشفة الارنبية  
بعد علميتها وينبغي ان لا يستعمل في الحالتين الا بعد الحياطة اللغوية  
لان ضمها بدونها قد يكون اقل انتظاما فيحصل تشوه في الشفة ومشقة  
في حركات الشفتين فوظيفة هذا الرباط مع الحياطة اللغوية انتظام الالتحام  
فاني قد رأيت شخصا تغير نطقه بسبب تشوه الالتحام الشفة العليا \* اجزائه  
شريط عرضه اصبع وطوله من ذراعين الى اربعة ورقاتان مربعتان على قدر  
الحدين \* تجهيزه ان يضع الجراح وسط الشريط على انقفا ويرد طرفيه الى  
الشفة ثم يعلم بظفره على النقطة التي يكون فيها التصالب ليثقب الشريط منها

ثم يوجهه الى اتجاهين متقابلين فيكون هنالك عروة طولية في وسط عرض  
 الشريط ثم يحل الشريط ويجعله اسطوانتين ويمكن ان يثقب الشريط  
 في حال وضعه بدل ان يثقبه في هذا العمل \* وضعه ان يقف المساعد خلف  
 المريض ليحفظ رأسه ويمسك الرقادتين على الخدين معاني آن واحد ثم يضع  
 الجراح ما بين الاسطوانتين على القفا ويردهما الى الشفة ان كان الشريط  
 مطويا اسطوانتين ومنقوبا والا فليصنع في احد طرفيه عروة في نقطة التصالب  
 من غير ان يرفع الشريط ويرده ثانيا ثم يدخل الطرف الغير المثقوب بعد عمل  
 العروة في الطرف المثقوب ويشدهما متخالفا اتجاههما ثم يوجههما الى القفا  
 ويصاليهما هنالك وينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة

### الثاني المتداخل الجذعي والظرفي

منفعته ضم حافتي الجرح من جميع جهته فتي وجد في الجذع اسفل الكتفين  
 من الامام والخلف او احد الجانبين او في احد الاطراف كالعضد والساعد  
 والفخذ والساق جرح طولي كثير الغور اسمن المريض او كون الجرح في اجزاء  
 سيكة من اصل الخلقة ولم يمكن ضم حوافيه في جميع جهتها بالعصائب  
 اللزجة وجب استعمال هذا الرباط وهو على قسمين حلقى وحلزوى  
 اما الحلقى فاجزأوه شريط يزيد عرضه عن طول الجرح قليلا ورقادتان  
 درجيتان طولهما  على حسب طول الجرح وغوره  
 تحضيره ان يشق احد طرفي الشريط الى جهته شعب عرض كل شعبة  
 بقدر عرض الاصبع وطولها كاف لان يحيط بثلاثة ارباع الجذع واربعة  
 اجناس دائر الطرف الذي يوضع عليه هذا الرباط ثم يوضع الشريط على  
 الجذع او الطرف المريض او على نظيره من شخص سليم بنيتهم كبنية الشخص  
 المريض من آخر الشعب ويداره حول ذلك الجذع او الطرف ليعلم على نقطة  
 التلاقي بين طرفي الدائرة الحاصلة من ادارة الشريط حول الجذع او الطرف  
 فيعمل فيها عرى او شقوق بقدر الشعب (تبيينه) حيث كان هذا الرباط

محتاجا دائما الشد كثير فعلى الجراح اذا عمل في طرف ان يلف ذلك الطرف  
 قبل الرباط حلزوني يتقدم من الاصابع الى الجرح ضاعطابه عليه ضغطا معتدلا  
 مخافة ان تقطع الدورة الوريدية في ذلك الطرف فيحتمقن \* ووضعه ان يجعل  
 الرفادتان الدرجيتان على حافتي الجرح متباعدتين عنهما على قدر غور  
 الجرح لينضم ظاهرا وباطنا معا في آن واحد ثم يوضع الجزء المتوسط بين العرى  
 واصل الشعب على الجزء المقابل للجرح ويوجه جزء آه المجهول فيه العرى  
 والمجهول فيه الشعب الى نحو الجرح وتدخل الشعب في العرى واحدة بعد  
 اخرى امام الجرح ثم يشد الشريط من ناحيتي العرى والشعب على حسب  
 اتجاههما لتصير نقطة التصالب مؤثرة على الرفائد الدرجية لتتقارب  
 حوافي الجرح ثم تدرج الشعب تحت الشريط ويلف منه عليها لفات حلقيية  
 افقية حتى ينتهي فيثبت طرفه بالديابيس فان كانت الشعب طويلا لفت  
 حول دائرة الجزء العليل حتى تنهي فيلف عليها بقية الشريط لفات حلقيية  
 كما مر \* نتايجه ومضاره هو دعين على انضمام حوافي الجرح بسبب شد  
 التصالب المؤثر على الرفائد الدرجية واما اللفات الحلقيية فانما تقع في تثبيت  
 ذلك التصالب ومنع استرخاء الشعب المشدودة بل واسترخاء جملة الرباط  
 وفي ذلك نظر لان الشعب لكونها سائبة تحت حلقات الشريط قد ترجع على  
 نفسها فتسترخي ولذلك استحسنوا الرباط الحلزوني المجهول اسطوانتين سواء

كان عرض شريط اصبعين او اربعة عن الرباط الحلقي المذكور

واما الحلزوني فاجزاءه رفادتان درجيتان كالسابقين وشريط طوله يختلف  
 باختلاف الجزء الذي يستعمل هو فيه وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانتين  
 كما مر في نظائره \* ووضعه ان يضع الجراح ما بين الاسطوانتين على الجزء المقابل  
 للجرح بعد ان يلف الطرف اولا برباط حلزوني من الاصابع الى الجرح كما مر ثم  
 يوجه الاسطوانتين نحو الجرح حتى تصلا للجزء السفلي منه ويكون المساعد  
 ماسكا للرفادتين الدرجيتين مثبتا لهما ثم يصنع من تحت احد الاسطوانتين  
 عزوة تكون حذاء الجرح وعرضه يسهل دخول الاسطوانة الثانية فيها ثم يشد

الشريط من الاسطوانتين حتى يؤثر التصالب في الرفاذتين كما مر وموجه الهمما  
 نحو النقطة التي ابتدأ منها الوضع مع الصعود قليلا حتى تغطي الحلقة  
 المتككونة من ذلك ثلثي الحلقة الاولى ثم ينقب الشريط من تحت احدى  
 الاسطوانتين ثقباً آخر كالذي قبله ليدخل فيه الاسطوانة الثانية ويشد  
 كما مر ويداوم على ذلك حتى ينتهي الشريط ثم ان كان هذا الرباط موضوعا  
 على الصدر وجب على الجراح ان ينهيه **كما** ينهي الرباط الخلزوني ذى  
 الاسطوانتين بلفتين حلقتين عنقية وابطية تتصالبان على الجذع من الامام  
 والخلف وذلك بان يوجه كل اسطوانة من اسطوانتي هذا الرباط بانحراف  
 من الامام فوق الصدر الى كتف الجهة الاخرى ثم ينزل بهما على الظهر  
 بانحراف ليتصالبا هناك ثم يدخلهما من تحت الابطين ليربطهما امام  
 الصدر فان كان موضوعا على العضد او الفخذ انما في الاول بلفة حلقتية  
 منحرفة عنقية ابطية وفي الثاني بلفات حلقتية حول الحوض \* نتايجها  
 ومضارها هذا الرباط وان لم يستعمله الى الان واضح انها اكثر منانة من شريط  
 مثقوب مشقوق عرضه عشرة اصابع او اثنا عشر وطول الجرح ثمانية  
 اصابع او عشرة

### الثالث المتداخل ذو الشريطين

وهو الضام للجروح والعرضية في الاطراف والطولية فيما بين الكتفين اما  
 الثاني وهو الضام للجروح الطولية فيما بين الكتفين فنفعته فيما اذا جرح محارب  
 بضربة نحو سيف طولاً فيما بين كتفيه اذ لا يتاقى ضم هذا الجرح باحدى  
 الاربطة ذات الشريط الواحد لكون الكتفين يمنعان من وضعه بخلاف ما اذا  
 كان الجرح اسفل الجزء المساوي للابطين فتكنى ولا بالثمانى الخلقى الكتف الذي  
 يستعمل لضم جرح طولى في الصدر لانه يحصل منه في الحافات المقدمة  
 للابطين تعب والم لا يطاق \* اجزاءه شريطان قصيران عرض كل واحد منهما  
 اربعة اصابع او ستة وطوله ذراع وشريطان طويلان عرض الواحد ثلاثة

اصابع وطوله اثنا عشر ذراعا يطويان اسطوانتين ورفادتان درجيتان  
 محيكتان تجهيزه ان يرفع احد الذراعين من المريض او غيره رفعا فقيما وكونه  
 من المريض احسن لتقاس المسافة التي بين المرفق والجرح باحد الشريطين  
 الصغيرين ثم يعلم الجراح من جهة الطرف الذي يكون من ناحية الجرح  
 علامة ويشق ذلك الطرف من اوله الى تلك العلامة الى شعبتين او ثلاث  
 عرض كل شعبة اصبعان ويفعل بالذراع الاخر كذلك ثم يشق في محل  
 العلامة ثقباً كالعري بقدر ما في الاول من الشعب وينبغي ان يكون  
 المساعدون في هذه العملية ثلاثة \* وضعه ان يتدنى الربط بلفات حلزونية  
 من قاعدة الاصابع الى ما فوق المرفق ثم يوضع الشريط المشقوق او المنقوب  
 متحدداً على المرفق باللفتين الحلزونيتين الاخيرتين ثم يداوم على الف الحلزوني  
 فوق الذراع مع ترك ثلاثة اصابع او اربعة من الطرف العضدي للشريط  
 المنقوب او المشقوق سائبة وبعد لفتين او ثلاث من بعد الترك يرفع هذا الطرف  
 ويلف عليه حلقة تغطيه وتغطي اللفة الاخيرة لاجل تثبيته ثم يداوم باللف  
 الحلزوني حتى يوصل الى الابط فتعطي بقية اسطوانة هذا الشريط لمساعد  
 ويصنع بالذراع الثاني جهاً مثل ما صنع بهذا الذراع وتعطي بقية الاسطوانة  
 الثانية لمساعد آخر فاذا تم ذلك دفع المساعد الثالث الواقف امام المريض  
 الكتفين الى الخلف ليقاربا من بعضهما مع كونه ماسكاً للمريض ورافعا  
 ذراعيه بذراعيه فعند ذلك يضع الجراح الرفادتين الدرجيتين على حافتي  
 الجرح بعد ان يكون غطاءه بالجهاز اللائق به ويضع على الكتفين من الخلف  
 رفائد واقية للجلد من تأثير الثنيات التي تحصل من الشريطين المشقوق  
 والمنقوب فيما بعد عندما يتغير الوضع الافقي للذراعين ثم تدخل شعب الشريط  
 المشقوق في عرى المنقوب ويشدهما المساعدان كل على حسب اتجاهه  
 ثم ياصق كل من الطرفين مشدودا على خلف الذراع الذي امامه ويلف الجراح  
 من كل اسطوانة حلقة منحرفة عمودية ابضية او حلقتين افقيتين حوالى الصدر  
 من اسفل الابطين لاجل تثبيت قطع الجهاز على الجرح ان دعت ضرورة لذلك

ثم ينهى الجراح الشريطين المثقوب والمشقوق على التدرج بحلقات حلزونية عليه من الابط الى المرفق بالاسطوانتين بعد تناولهما من المساعدين مع المحافظة قبل الوصول الى نهاية طرفي الشريطين المشقوق والمثقوب بقدر اربعة اصابع على رفقهما واحاطتهما باللفاف ليصيرا ثابتين ثبوتاً محكماً كالطرفين الاولين ثم ينهى ما بقى من الشريطين ان كان باقياً حول العضد والساعد  $\times$  تايجبه ومضاره اذا كان جيد الوضع تقاربت به حافتا الجرح تقارباً مناسباً بما اغنى عن وضع الرفائد الدرجية وما فيه من التصالب الايكسي الحاصل من تقابل الحلقات المنخرقة امام الصدر وخلفه ومن الحلقات الافقية الصدرية التي تفعل عند المساجبة يثبت قطع الجمار التي تكون موضوعة على الجرح تثبيتاً جيداً وهذا الرباط يستدعي انتباهاً زائداً مخافة ان تحصل منه عوارض خطيرة فاقمها كثيرة الوقوع في الاربطة العظمية التي تكون مثل هذا ويجدد كلما استرخى

واما الاول وهو انضمام للجروح العرضية في الاطراف فتنفعته زيادة عن تقارب سوا في الجروح العرضية مسك شظايا رأس الزند والرصفة ورأس وتر اكيلاه وحفظها حفظاً جيداً ان كان تفرق الاتصال فيها عرضياً  $\times$  اجزاء أو شريطان صغيران طول الواحد نحو نصف ذراع وعرضه بقدر طول الجرح وشريط كبير يطوى اسطوانة واحدة طوله اثني عشر ذراعاً ان استعمل في العضد او الفخذ او المرفق او الركبة او الجزء العلوي من الساق والساعد وثمانية اذرع ان استعمل في اسفل الساق والساعد ورقتان درجيتان منشوريتا الشكل طول الواحدة لا يتص عن طول الجرح الا في تفرق اتصال وتراكيلاه  $\times$  تجهيزه ان يشق احد الشريطين الصغيرين الى شعب عرض الواحدة قيرطان وطولها مختلف في كسر الرصفة يكون الى نحو نصف الشريط وان يجعل في الثاني ثقب كاهرى بعد الشعب ولتكن هذه الثقوب في وسط الشريط طولاً  $\times$  وضعه يختلف باختلاف مجاس تفرق الاتصال لكن يكون هذا الاختلاف قليلاً والنكاح على وضعه على كل مثل تفرق اتصال بخصوصه يستدعي تكرار اعمله للتأري

ومتعبا للالتزامان تكلم على وضعه في محل مشتعل على جميع ما يلزم من اعانه  
 في كل المحال من التوضيحات وغيرها بحيث يصير للجراح بمطالعة مقدره على  
 وضعه في باقي المحال بدون ان يشاهد او يحتاج لشرح عليه والمحل المشتعل  
 على ذلك هو كسر الرضفة عرضا ولتقسم زمن الوضع المتعب لهذا الرباط  
 الى سبعة ازمنة الاول زمن عمل الرباط الحلزوني ويتدأ به من قاعدة اصابع  
 اليد والرجل الى وسطهما مع عمل التثبيت اللازمة ولا يجاوز به الجراح في هذا  
 الزمن الرسغ ان كان الجرح في القدم او الكف والاجاوزه حتى يغطي الجرح  
 ولو وصل به الى ما فوق المرفق او الركبة كما اذا كان في الرضفة او رأس الزند كسر  
 ثم يوقف ذلك الرباط الحلزوني الثاني زمن وضع احد الشريطين الصغيرين  
 كالمنقوب على الطرف المصاب ومده عليه حتى يجاوز احد طرفيه آخر اللغات  
 الحلزونية بنحو ثلاثة اصابع او اربعة وتكن الثقوب في كسر الرضفة حذآ تفرق  
 الاتصال الثالث زمن عمل اللغات الحلزونية فوق احد الشريطين الصغيرين  
 بعد وضعه على الطرف المصاب لتثبيته وفي هذا الزمن تعمل لغتان او ثلاث  
 حلزونية فوق الشريط المنقوب مثلا ثم يرفع طرفه السائب ويقلب ويلف  
 عليه لغات حلزونية اخرى فوق الاولى ليثبت جيدا ثم يدوم هذا اللف حتى  
 يوصل به الى محل تفرق الاتصال مع عمل التثبيت اللازمة الرابع زمن قلب  
 طرف هذا الشريط من اعلا الى اسفل واعطاء الاسطوانة للمساعد برهة  
 نظيفة الخامس زمن وضع الرفادتين الدرجيتين على حافتي الجرح ففي كسر  
 الرضفة توضع احدهما من اعلا والاخرى من اسفل مع توجيه طرفي العليا  
 الى اسفل وطرفي السفلى الى اعلا السادس زمن ادخال شعب الشريط  
 المشقوق في عرى الشريط المنقوب وشدهما حتى يؤثر اعلى تفرق الاتصال  
 ويقارب احافيتيه فيلصق الجراح طرفيهما حينئذ على العضو المصاب حسب  
 اتجاه الشد فيكون طرف المنقوب من اعلا وطرف المشقوق من اسفل بنحو  
 تفرق الاتصال وشعبه مارة على تفرق الاتصال في كسر الرضفة نازلة عنه بنحو  
 ثلاثة ارباع طولها ثم يأخذ الجراح الاسطوانة من المساعد موجهها

بانهرف ثحو خارج الجرح وياف فوق المشقوق لفة حلزونية بثبته بها ثم يثني طرفه العلوى الى اسفل فوق الرفاند واللعة السابقة ليثبتته ببعض لفات فوق الاولى ثم يعطى الاسطوانة للمساعد السابع زمن تغطية الطرف من اعلى الى اسفل بالرباط الحلزوني حتى يمتدق كل من الشريطين الصغيرين ويمكن ايقاف ما بقى من طرفى الشريطين بقلبه على نفسه وتثبته ببعض لفات حلزونية كما فى تثبيت الاولين او ببعض لفات اضافية منع النزولها عن ما تكون مغطيه له وايكن وضع هذا الرباط فى كسر رأس الزند والرضفة فى حال كون كل من الساق والساعد منبسطا وفى قطع وتر اكيله فى حال كون القدم مثنيا الى الخلف \* تتايجبه ومضاره هو محتاج فى تثيم وظيفته وتقريب الاجزاء المنفصلة من بعضها الى احداثه ضغطا قويا فى الجلد منه ترسم صور الاشرطة فيه فتشاهد تلك الصور عند رفع الجهاز (تثبته) يمكن ان يضاف لهذا الرباط فى كسر رأس الزند والرضفة مخددة وجبيرة توضع فوق المخددة على الجهة التى يكون اليها الانقباض ثم يحفظان بلقات حلزونية متباعدة عن بعضها حوالى الطرف مع الجبيرة والمخددة تحيط بجميع طول الطرف كما سياتى فى اربطة الكسر واما فى هتك وتر اكيله فيلبس المريض جزمة لها قطع فى عقبها الترفع القدم نحو خمسة اصابع اوسمة ويتوكأ على عصى عند المشى فان المشى بدون ذلك يشق عليه ويضرة نعم ان كان المريض ملازما للفرش جعل على الساق من الامام مخددة تغطيه وتغضى منعطف القدم وظاهره ثم توضع الجبيرة فوق المخددة ويحفظان برباط صليبي ثمانى يعمل حذاء المفصل العقبى الرسمى

### المبحث التاسع فى المثبتات

هى اشرطة من خيوط ارسبور من جلد تميا لتثبيت الآلات التى توضع على الجسم او لتثبيت الاربطة فتمتبت بها آلات التيويل من القسايا طير المعدنية والملاثة والمجسات الخجربة التى توضع فى قسبة الرئة عند عمل بعض العمليات فيها وكذا تثبت بها الاربطة العنقية وغيرها على ما يأتى عند التكلم عليها

## الفصل الثالث في الارتباط المركبة

المركب من الارتباط ما كان مكوناً من عدة ارتباط شريطية او من قطع قماش متصلة ببعضها من بعض اجزائها بالخياطة ونحوها او بتخديرها متصلة ببعضها من اول الامر كما اذا شقت قطعة من القماش الى عدة اشربة من الدائرة الى المركز وابتقي المركز متصلاً ببعضه كما مرّت الاشارة الى ذلك وفي هذا الفصل جملة مباحث

### المبحث الاول في الارتباط التسائية

هي ما تكون على صورة التواء الا فرنجية الكبيرة والمزدوج من هذه الارتباط ما كان شبيهاً بتواء مزدوج الساق \* اجزاًؤها ارتباط شريطي او قطعة من قماش يختلف طولها وعرضها وشريط او اكثر يوصل باحدهما بالخياطة من ناحية او اكثر فيتلاقى معه على زاوية منفرجة فيكون الشريط عموداً قائماً على الرباط او قطعة القماش والرباط او قطعة القماش مستعرضاً تحته والذي يضاعف في الرباط المزدوج هو ذلك الشريط العمودي وعلى حسب تعدد ذلك الشريط يسمى الرباط فيقال مزدوج اذا كان له شريطان وثلاثي اذا كان له ثلاثة ومن المزدوج ما كان له شريط واحد منقسم طرفه الى شعبتين لشبهه حينئذ بالمزدوج \* تخديرها ان يخاط طرف الشريط الواحد على جزء من طول الرباط المستعرض فان كانت الاشربة متعددة خيط طرف كل منها على جزء وايه ~~كن~~ بين الواحد والاخر مسافة \* تتايجها ومضارها الارتباط التسائية البسيطة وان كانت تحفظ الادوية وقطع الجهاز حفظاً جيداً لكن من حيث انها الارتباط التوفير فغيرها مقدم عليها نعم تقدم على غيرها في الاحوال التي لا ينبغي فيها ضغط شديد محكم على سعة عظيمة وبالجملة فهي قليلة الاسترخاء والحاجة الى التغيير والارتباط التسائية المزدوجة سيأتي الكلام عليها وارتباط هذا المبحث عشر

## الاول التماسى الراسى

منفعته تثبيت النسالة او الرفاند او غيرها على جروح الرأس وغيره احسن منه فغيره مقدم عليه الا اذا كان المراد حفظ صفيحة من جلد او معدن على نقب في جدران الجمجمة ليتحمم فهو مقدم على غيره سواء كان ذلك النقب عرضيا للمرض او مناعيا بالنقب المنشارى مثلا \* تجهيزه ان يؤخذ رباط شريطى طوله ميتران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى نصفين ويخاط في وسطه تقريرا شريط طوله ذراع وعرضه كعرض الرباط ثم يلف الرباط الى اسطواناتين غير متساويتين كي يغطي طرف القصيرة بلفات من الكبيرة عند انتهاء الرباط ثم يثبت طرف الكبيرة باليد اليسرى او غيرها \* وضعه ان يمسك الجراح يديه اسطوانتى الرباط محافظا على توجيه حافظه العليا التى تلى الشريط العمودى الى الاعلى ويقف امام المريض ثم يضع جزء من الرباط على القفا والرأس ويجذبه الى جهة الامام حتى يصير محل اتصال الشريط العمودى من الرباط المستعرض امام الجبهة ووسط المستعرض موزوعا فوق الجبهة فيلقى العمودى على قمة الرأس ليرتقى على القفا ثم يحل الاسطوانتين ويبرهنهما على الصدغين والاذنين حتى يصل اليهما على القفا وينقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى مارا بهما فوق الشريط العمودى ثم يقلب الجراح او مساعده الجزء الباقى من الشريط العمودى على قمة الرأس ويرده الى الجبهة لينتبه عليها بما بقى من الرباط او باليد اليسرى او يربط طرفيه (تنبيه) يمكن ان يستعمل هذا رباط تاهى مزدوج او ثلاثى اذا كان لحفظ قطع جهاز عريضة

## الثمانى التماسى العينى الاونى

منفعته حفظ رفادة ثقب وتوضع خلف الاذن او منقطة او حفظ وضعيات اورقاند على العين عند الرمد او على الصدغ عقب تعليق العلق عليه \* اجزاؤه قطعة من قماش طولها خمسة اصابع وعرضها ثلاثة تجعل على شكل بيضى وثقب فى طواها ثقبين يمكن ان تدخل فيه الاذن كما يدخل الزر فى العروة

وشريطان طول احدهما بتران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى من تحو وثنيه  
 ويخاط في احد طرفي الخرقه البيضية فيتلاقى معها على زاوية منفرجه  
 وطول الثاني زلف ميمتر وعرضه كعرض الاول يخاط احد طرفيه  
 في الطرف الثاني من الخرقه فيكون مجموع ذلك على هئية التواء \* وضعه  
 ان تدخل الاذن في ثقب الخرقه على وجهه يكون الشريط الطويل في وضع  
 افقي من القصير ثم يامر الجراح المساعد او المريض بان يمسك الخرقه وهو  
 يمسك الشريط القصير السائب على الجهة المريضة ويوجهه الى اسفل الذقن  
 امام الاذن السليمة ويوقفه هنا لبرهة باعطائه للمساعد او للمريض ويمسك  
 هو بيديه معا سطواني الشريط الكبير ويدور بهما حول الرأس ثم يصابهما  
 فوق الاذن السليمة مارا بهما على الشريط الصغير لاجل تثبيته بعد ان ينقل  
 ما في احدى اليدين الى الاخرى ويشدهما شدا كافيا ثم يردهما ويدور بهما  
 حول الرأس وصدغ الجهة المريضة حتى يتهيأ فيثبتان بالديابيس ثم يقرب  
 طرف الشريط العمودي من اعلى الى اسفل فوق لفات الشريط المستعرض  
 ويثبته ايضا بالديابيس \* لتساخجه ومضاره ان كان التثبيت الرفادة المثقوبه  
 الموضوعه حول الاذن كان كافيا وان كان التثبيت قطع الجهاز التي توضع  
 فوق الاذنين والصدغين  $\llcorner$  ان غير كاف (تثبيته) اذا استعمل في تثبيت  
 جهاز على الاذنين والصدغين ليمنع الشطحة المنهز به ويكتفى بالمرور بالشريط  
 العمودي على الاذنين

### الثالث التامى اللانسي المزدوج

منفعته تثبيت رفادة من مادة بسائل محال عند انكسار عظام الانف بعد حفظها  
 من الباطن بحبس افقى وكرة من نسا لثوية تقطعة شريط طولها ذراع وعرضه  
 اصبع وشريطان آخران طول كل منهما نصف ذراع وعرضه كعرض الاول  
 يخاطان في الشريط الطويل متر وكاينهما منحوار بهما اصابع فيكون التواء  
 كل منهما مع الشريط الاول على زاوية منفرجه \* وضعه ان يجعل الجراح

وسط الشريط المستعرض على الشفة العليا وجها حافظه التي تخطيط فيها  
 الشريط من العموديان الى اعلى ثم يوجه طرفيه معا يديه مارا بهما من فوق  
 الاذنين واسفل الاذنين حتى يصل الى القفا فيعقد هما عليه عقدة واحدة  
 نشيطة ثم يرفع الشريطين العموديين على جهتي الانف ويصاليهما فوق  
 قاعته ثم ينقل ماني احدى اليدين الى الاخرى ويوجههما متباعدتين عن  
 بعضهما الى الجهة والحدارين وخلف الاذنين مارا بهما فوق الشريط  
 المستعرض ثم ينهيا بعد رفعهما عن الشريط المستعرض قليلا \* لتأخيه  
 ومضاره حفته لبعها الذي يوضع هو عليه جيد وتغييره لثقل قليل ولا يمنع  
 المضغ وتغييره سهل (تنبيه) يمكن ان يكون طول الشريط المستعرض  
 ميترين او اربعة وحينئذ فيوثق به من القفا الى الجهة ثم ينهى حول الجمجمة  
 بلفات حلقيه ثم يثبت بخياطة احد طرفيه على الاخر او بالذي ييسر

### الرابع الشاى الخنكي

منفعته حفظ وضعيات او قطع جسم ازخفيفه على الشفتين عند انشقاقيهما  
 او تقرحهما \* اجزاؤه شريط طوله ميتر وعرضه ثلاثة اصابع واخر طوله  
 ستة اعمار ميتر وعرضه ثلاثة اصابع يحاط في وسط حافظه الاول فيكون  
 الاول مستعرضا والثاني عموديا \* تجهبه ان يشقب المستعرض من اسفل  
 الخياطة ثقباً بقدر انهم طولا وعرضا ويشقب العمودى ثقباً مثلثاً  
 يصكفي انفوذ الانف فيه بسهولة ويكون بين قاعته والشريط  
 المستعرض شخرفراط ويحفظ حوافي هذين الثقبين بخياطة \* وضعه  
 ان يجعل الثقب الذي على هيئة انهم حذاءه فتحته ثم يوجه الجراح طرفي  
 الشريط المستعرض الى القفا مارا بهما فوق الاذنين واسفل الاذنين بعد ان  
 يوجه العمودى الى القفا ايضا مارا به على الانف والجهة ثم على قمة الرأس  
 ويصاليهما هنالك فوق طرف الشريط العمودى ينقل ماني احدى اليدين  
 الى الاخرى ثم يردهما الى الجهة ويصاليهما عليها ثم يردهما الى القفا

ويعددهما هنالك ان لم يرد تشبيهما حول الجمجمة بالذبايس \* نتايجيه  
ومضاره هو مسح خفته بحفظ الوضعيات والرفائد الصغيرة على الشفتين  
والاكتئاب والحدين

### الخامس التامى الصدرى المروج

منفعته تثبيت حراقة ارفادة عقب وضع العلق على الصدر او الظهر او احد  
الجنبين وقد يستعمل في تجبير كسر الاضلاع او القس او الغضروف الصدرى  
غير انه يحتاج في الحالة الاخيرة لزيادة رفائد ممبكة توضع على الاطراف  
المنكسرة من العظام ان كان التحدب نحو الخارج والكسر في الظاهر وعلى  
طرفي الاضلاع ان كان التحدب نحو الداخل والكسر جهة باطن الصدر  
ينقلب التحدب الى الخارج عند ضغط الرفائد على طرفي الاضلاع \* اجزائه  
شريطان طول كل منهما متر وعرض الواحد ستة اجزاء او ثمانية من متر  
تقربا يثنى عرضا طبقتين او ثلاثا وعرض الشاى ثلاثة اصابع او اربعة يثنى  
طبقتين عرضا ثم يثنى نصفين ويخاط من نقطة الالتئاء في احدى حافتي  
الاول او يثبت بدبوس \* وضعه ان يجعل وسط الشريط المستعرض على  
الظهر ويوجه طرفاه الى الصدر من تحت الابطين ويثبت احدهما فوق الاخر  
بجملة ذبايس مع شدهما من الخافة السفلى اكثر من العليا ان استعمل  
لتثبيت قنوع الجهاز وشدهما من الخافتين شدا كافيا ان استعمل لتثبيت كسر  
ثم يرفع طرفا الشريط العمودى فوق الكتفين ويسقطان الى الامام ليكونا  
كالجالتين ثم يثبتان في الشريط ايضا بالذبايس (تنبيه) اذا كان المريض  
لا يمكنه التحرك عند وضع الرباط او لا يمكنه الجلوس بدون حصول الام شديدة  
له ومنساق لا تطاق لزم ان يتعمده في وقت الربط جملة من المساعدين  
تجاسه وتحركه الحركات اللازمة للربط مع الملاطفة كما مرت الاشارة لذلك  
في الرباط الخلقى البطنى فان كان المريض ملقى على ظهره رفعه المساعدون  
قليلا واراق الجراح الشريط خلف الظهر مع الاحتراس والملاطفة \* نتايجيه

ومضاره هو غير جيد في تثبيت المنفطات على الصدر فكثيرا ما تنزلق من تحته ويحصل التنقط بغير انتظام ويتسع اكثر من المطلوب ولذا كان الاليق تثبيت المنفطات بالعصائب اللزجة من تحته سيما اذا كان المريض قلوبا بان تصالب العصائب على سطح المنفطة وتلصق خارجا عن حوافها ثم تغطي بالرباط المذكور واما غير المنفطات من الضمادات والاجهزة فيثبتها ويحفظها حفظا جيدا وذلك لان انزلاق المنفطات من تحته انما هو لوقتها وقله اتساعها وكل من الضمادات والاجهزة جميعا وواسع فلا ينزلق من تحته (تنبيه) يصح ان يستعمل بدل الشريط العمودي الجمول كالحملتين شريطان طول كل نصف ميتر يخاط كل منهما في احدى حافتي الشريط المستعرض قريبا من وسطه ويكون بين احدهما والثاني قدر بعض اصابع

### السادس التماسي البطني المزوج

منفعته تثبيت قطع جهاز فوق البطن او تثبيت رقائد او كمادات من الصوف نغمس في سائل محال وكذا تغطية جروح تحصل في البطن وهو شبيه بالتسائي الصدري ذي الشريطين المنفصلين \* اجزائه قطعة من القماش تجعل على البطن والظهر كالخزام وشريطان طول الواحد خمسة اجزاء اوسمة من ميمر وتجهيزه لا يخالف ما قبله غير ان الشريطين العموديين يخاطان هنا في الخافة السفلى التي جهة الفخذين من قطعة القماش الجمولة كالخزام ولذا يسمى هـ. هـ ان الشريطين بالشريطين الفخذيين وليكن كل منهما عند وضع الرباط سائب على الخرقعة ورأس الفخذ من الخلف ومتباعدان عن الآخر بقدر عرض الحوض \* ووضعه ان يجعل وسط الخرقعة التي تجعل كالخزام على القطن بعد رفع المساعدين للمريض ان كان زمناسع الاحتراس عن زحزحتها ان كان الرباط لتثبيت منفطة او رقائد او نسالة ثم يوجه طرفا تلك الخرقعة الى البطن ويثبتان عليها بدبوس بعد وضع احدهما فوق الآخر ثم يوجه الشريطين العموديان من الخلف الى الامام من تحت العجان

ويصالبان هناك ثم يوجهان الى اعلا ويثبتان فوق الحرقرة على البطن السفلي  
\* تتايجه ومضاره هوفي جميع الاحوال كاف لما يستعمل له

### السابع التماسى الحوضى المر دوج

منفعته حفظ قطع الجهاز فوق الشرج والجمان والعضرط وهو ضرورى  
لحفظ حشو المهبل او الجمان عقب عملية الحصة المستقيمة وعقب كشط  
البواسير او عملية الناصور الشرجى \* اجزاؤه شريط طوله ميتران او يكتفى  
لعمل لفتين حوالى الحوض وعرضه اربعة اصابع وشريطان طول الواحد  
نصف ميتر وعرضه اصبعان يخاطان فى ربع طول الاول تقريبا وبين  
اخذهما والاخر نحو ثلاثة اصابع \* وضعه ان يراق الجراح الشريط  
المستعرض من تحت محل الكيتين بعد ان يستلقى المريض على ظهره ويرفع  
وسطه قليلا ويرفعه المساعدون ويجذب طرف ذلك الشريط احد المساعدين  
من الجهة المقابلة لجهة الجراح ليعقد ذلك الطرف مع الطرف الاخر فوق  
الاربية او يثبت عليها بالديايس بعد دفعه حوالى الحوض لفتين ان كان طويلا  
وليكن كل من الشريطين العموديين حينئذ حذاء الجزء الخلفى من  
الحوض ثم يوجه الجراح طرفى الشريطين العموديين نحو الجمان ليصالهما  
عليه ثم يوجههما مفرقين نحو الاربيتين لينتبهما هناك فى الشريط  
المستعرض وليكن شدة الاثر طرة قويا ان كان الرباط لتثبيت الحشوا كثر  
مما اذا كان لحفظ قطع الجهاز كما يهوا على ذلك فى عملية الناصور الشرجى  
\* تتايجه ومضاره الغالب انه لا ينزلق عن محله فان نزل الى اسفل على اليمين  
لصغرها او عدم تحديدهما البديل بالرباط الصليبي الذى سنشرحه فيما بعد

### الثامن التماسى الاربى

يسمى ايضا بالقنوى الاربى وبالثلث الاربى \* منفعته تثبيت قطع الجهاز  
الاولية على الاربية لشخص منتهك القوى قليل الحركة اما كثيرا الحركة ككثير  
المشى والقيام فالرباط الثماني الاربى المتقدم اولى له وكذا تثبيت ما يوضع على

ديلة انفتحت في الاربعة اوعلى محل عملية فتح اربي اوغذي \* اجزاؤه شريط  
 طوله ميتران وعرضه اربعة اصابع وشريط آخر طوله نصف ميتر وعرضه  
 اصبع يشق احد طرفيه وقد لا يشق وقطعة من القماش تجعل على هيئة  
 مثلث يلتقي ضلعاه القصيران على زاوية منفرجة \* وضلعه الطويل مع  
 احد القصيرين على زاوية حادة يحاط طرفها الدقيق في الشريط المستعرض  
 والطرف الغير المشقوق من الشريط الصغير في الزاوية الحادة من هذا المثلث  
 \* وضعه ان يلف الجراح الشريط لفاقيا حوالى الحوض مارا به من تحت  
 اكثر الاجزاء ارتفاعا من العرق الحرقني بعد استلقاء المريض على ظهره  
 مرفوع الحوض ويجعل القطعة المثلثة مغطية للاربية المصابة وحافاتهما  
 المنحرفة متجهة الى الخارج ثم يبعد طرفي الشريط المستعرض ببعضهما  
 او يثبت احدهما فوق الاخر بربوبس ثم يمر بالشريط العامودي على ما بين  
 الفخذين وفوق الالية المقابلة للمصابة ويثبتته فوق الشريط المستعرض

### التاسع التماس الكف واقراده ثلاثة

اولها البسيط ومنفعته تثبيت قطع جهاز فوق ظهر الكف او فوق الراحة  
 وهو سهل التحصيل عند فقد القماش لكونه يفعل بشريط صغير ومنع التصاق  
 بعض الاصابع ببعض من جوانبها فيما اذا حصل في بعضها حرق \* اجزاؤه  
 شريط طوله نصف ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله كذلك وعرضه  
 اصبع يحاط طرف الثاني في طول الاول بعد ثجو اربعة قراريط تترك سائبة  
 من احد طرفيه فيتلاقى مع الاول على زاوية منفرجة \* وضعه ان يجعل الجزء  
 الذي خيط فيه الشريط العمودي من الشريط المستعرض على ظهر  
 الكف مع المحافظة على جعل الشريط العمودي حذاء الاصابع التي يدخل  
 من بينها ثم تدخله بين الاصابع وتربيه على الراحة وتثبتته على الوجه الراحي  
 من الرسغ بخلقة تلفها عليه من الشريط المستعرض ثم ترده ثانيا وتدخله  
 فيما بين الاصابع التي تخشى من التصاقها او بين ما شئت من الاصابع ان لم يكن

هنالما تخشى منه ثم توجهه من هنالما الى ظهر الرسغ وتلف عليه من الشريط  
المستعرض حلقات حتى يفي ثم ان ظهر اللذان الشريط العمودي مسترخ  
وقليل الشد فضع احد طرفيه فوق الاخر وثبته بدبوس \* نتايجيه ومضاره هو  
ينع التصاق اصبعين او ثلاثة عند تقرحهما من نحو الحرق وكفايته في تثبيت  
قطع الجهاز فوق الكف قليلة مع كونه قليل الاسترخاء

ثانيها المزدوج ومنفعته كالاول سيما اذا كان المنقوح الكف مع جميع الاصابع  
من حرق ازال البشرة او وقع بعض اجزاء الكف في الغنغرينا وهو اولي مما  
قبله في تثبيت الوضعيات او قطع الجهاز فوق الكف من كل جهة \* اجزاؤه  
شريط مستعرض كالاول طولا وعرضا وشريطان عموديان طول الواحد  
نصف ميتر وعرضه اصبع يخاطان بطرفيهما في طول المستعرض من قرب  
الوسط وبينهما قدر اصبع فيتلاقى كل منهما مع على زاوية منفرجة \* وضعه  
كالاول ان يجعل الشريط المستعرض على ظهر الكف على وجهه يكون  
العموديان حذاء ما بين الاصابع احدهما حذاء ما بين الاصبع الاول والثاني  
والاخر حذاء ما بين الرابع والخامس ثم تدخل الشريط الوحشي من بين  
السبابة والابهام والانسي من بين الخنصر والبنصر حتى يقع على الوجه الراجي  
للرسغ فتلف عليهما حلقة من الشريط المستعرض لتثبتهما ثم تردهما الى ظهر  
الكف مارا بالاول من بين السبابة والوسطى والثاني من بين البنصر والوسطى  
ثم تثبت احدهما فوق الاخر بلقطة حلقيية من الشريط المستعرض ثم توقفهما  
بعقد طرفيهما معا وبقلب طرف الشريط المثبت اولافوق اللقطة الحلقيية  
المثبت بها ثم عقده مع طرف الشريط المستقيم الثاني والشريطان اذا لم يقبلوا  
وبقيام مستقيمين يمكن ان يؤثر افيما بين الاصابع تأثيرا ظاهرا \* نتايجيه ومضاره  
هو مع سهواته يحفظ قطع الجهاز فوق الكف حفظا جيدا وتأثيره فيما بين  
الاصابع قد يغلب على الاستعداد الذي فيها لان تلتصق الاصابع ببعضها  
من قاعدتها فتصير كاصابع بعض الطيور المتصلة ببعضها من اصل الحلقة  
ثانيها المنقوب \* ومنفعته كالذي قبله واجزاؤه شريط طوله خمسة اجزاء

اوستة من مبرور عرضه ثلاثة اصابع وقطعة من قماش طولها ثمانية اصابع  
او عشرة وعرضها يزيد عن عرض الكف بنحو اصبع تخاط في الشريط من  
قرب وسطه فتتلاقى معه على زاوية منفرجة ثم تنقب تلك القطعة من وسطها  
طولا اربعة ثقوب مما يحاذى قاعدة الاصابع عند وضع الرباط \* وضعه  
ان تدخل الاصابع في ثقوب القطعة ثم تبسط على ظهر الكف او الراحة على  
حسب الاتجاه الذي يجعل عليه الشريط المستعرض ويلف حوالى القبضة  
افتنان حلقتان تحيطان بالطرف السائب والطرف المرفوع من القطعة  
المستقيمة لتثبيتها ثم يثبت الرباط بإبريم او دبيايس \* تساجه ومضاره هو  
وان كان خفيفا يثبت قطع الجهاز والوضعيات فوق الكف من كل جهة  
ويكون محيطها به فيما اذا قطعت الاصابع قريبا من قاعدتها

### العاشر التماسى القدمى البسيط والمزدوج

هما كاربطة الكف تجهيزا ومنفعة وضعهما كوضع اربطة الكف فيجعل  
الشريط المستعرض على ظهر القدم ويخاط بمخاطات من العمود بين سع  
امرارهما الى باطن القدم من بين الاصابع ثم من باطنه بعد تثبيتهما عليه  
بإتقان حلقية الى ظاهره ويوقف هنالك على ما ذكرنا في الشريطين المستقيمين  
للتماسى الكفى المزدوج وتأثير هذا الرباط في اجزاء القدم كما نرى الرباط  
الكفى في الكف

### المبحث الثمانى فى الاربطة الصليبية

هى التى تكون على هيئة صليب بسيط بان يجعل من شريطين ليتصايبا على  
بعضهما ويتلاقيا على زوايا منفرجة او على هيئة صليب مزدوج بان يوصل  
بالشريطين المذكورين بعد تصالبهما شريط آخر يصالهما ايضا او قطعة  
من قماش فيكون سكونا من ستة اشربة اربعة منها مستقيمة متقابلة الازواج  
واثنان متقابلان يوصلان بالحافتين الطويلتين للقطعة بقماش \* منفعتهما  
تثبت قطع جهاز على الرأس او الخدع اكثر من الاربطة الثانية اذا وضعت على

الرأس او الجذع لتثبيت ذلك والذي اذكره من هذه الاربطة اثنين

### الاول الصليبي الراسي

منفعته تثبيت قطع جهاز على العين والجبهة والصدغين ووسط الرأس عند  
قدمها هو احسن منه كما يقع ذلك كثيرا في الجيوش مدة السفر او عندما تكون  
طبيعة الذآ غير قابلة لتغطية الرأس برباط يسخن كالرباط الصمالي المثلث  
والمربع اجزأؤه شريطان طول الواحد ميتران او اكثر وعرضه  
ثلاثة اصابع او اربعة بخاطان من وسطهما ليكونا على هيئة الصليب وضعه  
ان يجعل محل التصالب فوق احد الصدغين على وجهه به يكون احد  
الشريطين افقيا والاخر عموديا ثم يلف من الاول حلقتان افقيتان حول  
الرأس ومن الثاني كذلك ثم ينهى الرباط اما بقيد طرفي الافقي او تثبيتهما  
بعد وضع احدهما على الاخر بدبوس في محل التصالب وهو الاحسن  
وينبغي لاجل حفظه مشدودا ان يثبت تصالبه بدبوس او يفرز من الخياطة  
على الصدغ المقابل لما ابتدئ الرباط منه بتسايجه ومضاره هو مع كونه  
خفيفا سهلا يبقى في موضعه مدة طويلة ولا يتغير عنه اذا عمل على ما ذكرنا من  
حلقات الجزء العمودي منه قابلة لان تنزلق على الجبهة فينبغي وضع عصاية  
رأسية على هذا الرباط تحفظ الحلقات التي على قمة الرأس

### الثاني الصليبي الجذعي

منفعته حفظ قطع الجهاز على القطن والبطن والحوض والهبان والشرح  
وغيرها وهو المتعين لذلك اذا خيف من انزلاق التمامي البطني او الحوضي  
عند عدم ثباته بالايمن اجزأؤه اول قطعة من قماش كافي لان يلف  
منها لفات حلقيه على البطن لتقوم مقام الشريط المستعرض في اربطة  
البطن والحوض التائمية وتسمى تلك القطعة بالبطنية او الحوضية على  
حسب ما تلف عليه تائما بشرطة عمودية مثل التي في الاربطة التائمية وهذه  
تسمى بالفخذية تائما شريطان طول الواحد منهما كاف لان يعتمد من الجزء

الخافي الى الجزء المقدم من البطن او الحوض بعد وضعه على المنكبين كالحالتين  
وهذان يسميان بالشريط المنكبيين او بالمنكبيين فقط \* تجهيزه ان يخاط  
في حافتي القطعة البطنية او الحوضية الاشرطية الغذائية وتكن متلاقية على  
زوايا منفرجة بين الواحد والثاني ثلاثة قراريط او اربعة \* وضعه ان يجعل  
الجزء الذي فيه تتصل الاشرطية ببعضها على القسم القطني او الحوضي موجهها  
اكثرها طولاً الى اعلا ثم يثبت قبل ذلك حوالى البطن او الحوض بالطريقة  
المعتادة الشريط البطني او القطعة البطنية ثم توجه الاشرطية المنكببية جهة  
الامام مروراً فوق البطن او الحوض وتوجهه الغذائية الى ما تحت الفخذ  
من الخلف الى الامام مروراً بهما من بين الفخذين ثم يثبت الشكل على القطعة  
الحوضية او الشريط الحوضي \* نتايجها ومضاره هو لا يمكن ان يتخرج الى  
اعلى الكون الاشرطية تحت الفخذ مانعة له عن ذلك ولا الى اسفل ولو كان  
الايتمان مخيفتين بالكيفية لكون الاشرطية المنكببية مانعة له عن ذلك

### المبحث الرابع في الاربطة المقلعية

هي مكونة من قطعة قماش طولها اكثر من عرضها تنقسم في الغالب الى  
شعبتين واحياناً الى ثلاث من كل طرفها حتى لا يبقى بين الشعب والوسط  
الابعض اصابع فتصير تلك القطعة ذات اربع شعب اوسط والجزء المتوسط  
الباقي بلا شق يسمى بالصمام فهي اذن شبيهة بالمقاليق التي كانت القدماء  
تستعملها في الحروب وتطرح بها الاسجار على الاعداء كما مرّت الاشارة لذلك  
والذي هو شبيه بتلك المقاليق من هذه الاربطة انما هو ذو الاربعة شعب  
واما ما عداها مما هو منقسم الى ثلاث من كل من طرفيه فتسميته انما هي بطريق  
القياس عليه ومن الاربطة المقلعية قطع القماش ذات الزوايا الاربعة التي  
يخاط فيها اربعة اشرطية متفرقة او مزدوجة اعني اثنين اثنين فانها لا تختلف  
عن المقلعية الا بالتجهيز \* منفعتهما تبيدت الوضعيات او وقاية الاجزاء البدنية  
من المؤثرات البادية \* ووضعها على قطع الجمل اذ انما لا يكون الا بصمامها

ولذا تقتصر في الكلام على وضع كل منها بقولنا وضعه على الجزء القلبي بدون  
ان نقول وضع وسطه على كذا ومتى وضع صمام رباط منها غلت وجهه شعبه  
حول الجزء لتعقد وتثبت الرباط \* تتأبجها وعضارها هي خفيفة قليلة  
التسخين للعضو الذي توضع عليه وجيدة النفع غير انها عمومها لا تثبت الاشياء  
المغطية هي لها تينتا محكا والمذكور هنا من هذه الاربطة تسعة

### الاول المقلاعي الراسي ذي الشعب الست

منفعته تثبت قطع الجهاز على الرأس عقب جرحها او عقب عملية المثقاب  
المشارى وهو احسن من الصماحي الراسي المربع لكونه امهل وضعا واخف  
جملا واقل تسخينا واكثر نفعا فلا يقدم ذلك عليه الا في زمن البرد او فيما  
اذا كان الدم متوجها الى الرأس بقلة اجزائه منديل او قطعة قماش  
كالمقوطة طولها سبتر وعرضها اربعة اجزاء من متر ثنى بالطول حتى لا يبقى  
من عرضها الا الربع ثم تشق بالطول من طرفيها الواقتيها القصيرتين الى نحو  
الوسط متبعا في الشق اثر الثنى المنطبع فيها وقبل الوصول الى الوسط بنحو  
ثلاثة اصابع يترك الشق ليبقى الصمام في الوسط بقدر ستة اصابع تقريبا  
فتكون القطعة منقسمة من كل من طرفيها الى ثلاث شعب اثنان جانبيين  
وواحد في الوسط لكن تجهيزها بهذه الكيفية يصير الوضع عمرا كما دلت عليه  
التجربة بسبب ان الشعب الجانبية تبقى عريضة فالاولى شق القطعة بالطول  
من كل من طرفيها الى ثلاث شعب ويترك الشق قبل الوسط بنحو ثلاثة اصابع  
من كل من الطرفين وليمكن عرض كل شعبة جانبية ثلاثة اصابع فقط  
فتكون الشعبتان الوسطيان اكثر عرضا من الشعب الجانبية فتعقد ان بعد  
ان يمر بهما من تحت الذقن وليكن شكلهما محروطينا فعدته نحو وسط الحرقرة  
فاذا جهزت الحرقرة على هذا الوجه طويت ثنى شعبها الجانبية بالطول على  
الوسطى وحفظت لوقت حاجتها \* وضعه ان يسلك الجراح الحرقرة المجهزة على  
ما ذكرنا يديه معا جاعلا اصابعه الاربعة الاخيرة من اليدين تحت الشعبتين

الوسطيين والابهايين فوق الشعب الجانبية ويضع وسط الخرقمة على قمة الرأس  
 فيكون كل من طرفيها يشعبه ساقطاً على الاذن الذي تليه مغطيا لها  
 ثم ينشر تلك الشعب على الجبهة والمؤخر ويسلك الوسطيين فيعقد هـ ما تحت  
 اللدقن او يضع احدهما فوق الاخرى لتتصاليها هنالك وهو الاولى ثم لا يمشى  
 على الجلد من تثبيتهما وشدهما ثم يرفعهما على الصدغين ويثبتهما هنالك  
 بالدايبيس واما الشعب الجانبية فيوجه المقدمتين ثم الى القفا على اتجاهاً افقياً  
 والمؤخرتين الى الجبهة ماراً بهما من فوق المقدمتين جاء احدهما فوق  
 الاخرى كما يفعل بالمقدمتين عند القفا ليغطي بعض الشعب المذكورة بهما  
 ويثبت السطحي من تلك الشعب بدبوس على الصدغين \* نتايجها ومضاره هو  
 لكونه بسيطاً خفيفاً جيداً صلباً احسن ما يمكن استعماله فيما عدله  
 فهو احسن من الصمغ المربع لانه اكثر تسخيناً وازيد تركباً واطول زمناً  
 في الوضع (تدبيران) الاول ان اضرت الشعبتان الوسطيان بالاذنين عمل فيهما  
 ثقبان بقدر الاذنين لتبرز منهما وهذا التنوع قديم ومصور في كتاب جالينوس  
 (الثاني) متى كانت قطع الجهاز المثبت بهما هذا الرباط قليلة الاتساع وخيف  
 من ان يجذب الدم الى الرأس بكثرة بسبب تغطيتها بهذه الشعب الكثيرة  
 فليستعمل بدله المقلاع ذو الشعب الاربع المصور في كتاب المعلم اسكولقي وهو  
 مقلاع طوله كاف لان يلف لفة حلقة حول الرأس ومنقسم من كل من  
 طرفيه الى شعبتين ومتروك من قرب وسطه نحو اربعة اصابع من كل طرف  
 ومنفعة تثبت قطع الجهاز اما على قمة الرأس او على المؤخر او على الجبهة او على  
 احد جانبي الرأس \* ففي الحالة الاولى يوضع صمامه بالعرض على قمة الرأس  
 وشعبتاه المقدمتان تحت اللدقن والمؤخرتان على القفا \* وفي الثانية يوضع  
 صمامه بالعرض ايضاً على المؤخر وشعبتاه العلويتان على الجبهة احدهما  
 فوق الاخرى وتثبتان هنالك بالدايبيس والسفليتان تحت اللدقن وتعد هنالك  
 وفي الثالثة يوضع صمامه بالعرض على الجبهة وتوجه شعبتاه العلويتان الى  
 تحت اللدقن والسفليتان الى القفا وتعد ك كل شعبة مع التي تقابلها

وفي الرابعة يوضع الصمام على احد الجانبين وشعبته العلويتان حول الجمجمة  
لافتين اماما والسفليتان بوجهان بانحراف الى ما تحت الاذن المقابلة لتعقدها  
هناك فتمر احدهما من تحت الذقن والاخرى من اسفل المؤخر

### الثماني المقلع عن الذقن

منفعته حفظ ردا للخلع في الفك السفلي وحفظ تجبير كسر بالعرض في طرفي  
هذا الفك ولا يمكن استعماله لحفظ كسر منحرف مزدوج في هذا العضو  
اجزائه قطعة من قماش طواها سيمتر وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من  
طرفيها الى شعبتين ويترك من قرب الوسط قدرا صبعين من كل طرف  
ويضعه ان يجعل الجراح الصمام على الذقن ويوجه يديه الشعبتين العلويتين  
من تحت الاذن الى القفا ويصاليهما هناك مغبرا ما في احدى اليدين الى  
الاخرى ليردهما على الصدغين ثم على الجهة وينبتهما عليها بديوس ثم يوجه  
الشعبتين السفليتين امام الاذنين باتجاه عمودي لتتصل بالنامع العلويتين  
ثم يصعد بهما الى القمة ليصاليهما هناك ويردهما الى ما تحت الاذن ليثبتهما  
هناك بضعدهما ببعضهما او بديوس \* ثم يوجه ومضاره هو مع خفته متين  
ودائما يستعمل في حفظ ردا للفك المتخلع او المنكسر كسر مستقيما فهو احسن  
من الصليبي الفكي نعم لكون تأثيره يدفع الفك الى الخلف والاعلا فيخشى منه  
فيما اذا كان الكسر مزدوجا منحرفا ان يدفع الفك بتأثير شعبتيه العلويتين الى  
الخلف قالوا ان الاحسن في هذه الحالة ترك الشعبتين العلويتين وانف  
السفليتين حوالى الرأس لفا حلقيا عموديا وحينئذ فالاولى تركه هذا الرباط  
بالكافية واستعمال الصليبي الفكي المزدوج المتقدم ذكره

### الثالث المقلع عن الوجهي

منفعته حفظ ادوية وضعت على اى جزء من اجزاء الوجه عند اصابته بحرق  
او بنحو جزاز اجزائه قطعة من قماش مربعة طواها وعرضها كالوجه  
وشريطان طول الواحد سيمتر وعرضه ثلاثة اصابع وشريطان آخران طول

الواحد نصف ميتر \* تجهيزه ان يحاط في الزاويتين العلويتين من القطعة المذكورة الشريطان الاولان وفي زاويتيها السفليتين الشريطان الاخران ثم يفتح في القطعة حذاء العينين ثقبان بقدرهما واحد حذاء فتحة الفم ثقب بقدرها وفيما يحاذى عرنيين الانف شق طولي وفيما يحاذى ارنبته شق عرضي ثم انت بالخيار فاما ان تقيها  $\llcorner$  كذلك واما ان تربل زوايا الشقين الطولي والعرضي المحاذين للانف فيصير اثقبوا واحدا مثلثا ينسجيه بالكيس الانفي ثم يدار على جميع حواف الثقب بالخياطة لئلا تنسل \* وضعه ان تجعل القطعة المذكورة على الوجه ويذهب بالشريطين العلويين الى القفا ويصا بها هنالك ثم يردان الى الجبهة ويثبتان هنالك بدبوس ويذهب بالسفليين الى القفا ويثبتان عليه بعقدة صغيرة الحجم لئلا يخرج منها المريض اذ اردت عليها \* نتائجها ومضاره هو خفيف واحكام وضعه على الوجه يسير فم وقابل لان يتزحزح ولذا كان ينبغي التيقظ له بالكافية

### الرابع المقلع القفوي

منفعته الحفظ والوقاية والتثبيت \* اجزأؤه قطعة من قماش طوامها ميتران وعرضها ثمانية اصابع تجعل كقلاع بان يشق كل من طرفيها الى قرب الوسط بنحو ثلاثة اصابع \* وضعه ان يجعل الصمام على القفا وتوجه الشعبتان العلويتان الى الجبهة ليتصا بها ثم يردان الى القفا ثانيا وتثبت احدهما فوق الاخرى عليه بدبوس والشعبتان السفليتان يلفان حول العنق ويثبتان عليه على وجهه يرتاح المريض اما بدبوس او يلف شريط عليه ثم عقده

### الخامس المقلع الشدي

منفعته تثبيت قطع جهاز على الشدي بعد بتره او امتصال غدة او ورم يابس فيه او فتح خراج ونحو ذلك \* اجزأؤه قطعة من قماش مربعة كافية لان تحيط بالشدي وما يجاوره من الصدر واربعه اشترطة طول الواحد بقدر ما يحيط

بالصدر فجهيزه ان تخياط الاشرطة الاربعة في الزوايا الاربعة التي لقطعة  
القماش على وجهه لا تقربان يجعل ما يخياط في زاويتي الخافة السفلى باتجاه  
افقى وازلا تجاه الزاويتين وما يخياط في زاويتي الخافة العليا باتجاه منحرف  
ومتعرج \* وضعه ان تجعل الخافة العليا من قطعة القماش تحت ابط الثدي  
المريض على وجهه به يتدصم الرباط للثدي الثاني ثم يوجه الشريطان  
العلويان الى كتف الجهة السليمة ويصالبان هنالك لئلا يتوجه من هنالك  
من الخلف تحت ابط الجهة المريضة ثم الى كتفها ثم يقد طرفاهما امام الصدر  
ويوجه السفليان الى جانبي الصدر مع المحافظة على ثنى الخافة السفلى من  
القطعة الى اعلى لئلا تفسد الرباط الذي بها الى اعلى باحكام ان كانت الخافة  
المذكورة نازلة كثيرا ثم يلف بهذين الشريطين حلقتان افقيتان حوالى  
الجسم ثم يقدان او يثبتان بدبوس \* تتابعه وضاره هو وان كان محكم  
الوضع وذا انتظام رأته الا انه على ما يظهر لى قليل الصلابة فهو فى حفظ  
قطع الجسم اعلى الثدي اقل من صليبي الثدي السابق واكونه قليل الصلابة  
كثيرا ما يضطر لوضعه ثانيا

### السادس المقلع الكتفى

منفعته ثابت قطع جسم اعلى الكتف وغير ذلك \* اجزائه قطعة من قماش  
طوالها متران وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها شعبتين الى قرب  
الوسط بنحو اربعة اصابع \* وضعه ان يجعل الصمام على رأس المنكب المريض  
بحيث تكون شعبتان من الاربعة متجهتين الى الامام وشعبتان الى الخلف  
وثنتان اعلى من غيرهما ثم يلف من السفليين حلقات افقية حوالى الجزء  
العلوى من العضد ويوجه العلويان بانحراف الى الصدر من الامام الى الخلف  
ومن هنالك الى ما تحت الابط السليم ليتصال بهنالك بعد نقل ما فى احدى اليدين  
الى الاخرى ثم يردان بهذا الاتجاه الى الكتف المريض ويثبتان فوقه بعقدة  
نسيطة بسيطة \* تتابعه وضاره هو سهل الوضع والتجديد خفيف الخن

جيد التثبيت لقطع الجهاز التي تكون على الكف

### السابع المقلعي الكنتي

منفعته التثبيت والوقاية من المؤثرات الخارجية \* اجزاءه قطعة من قماش طولها خمسة اجزاء او ستة من عشرة من الميتر وعرضها ستة اصابع تجعل على هيئة المقلع بشقها الى اربع شعب مستوية والصمام بينها يكون بقدر عرض الكف \* وضعه ان يجعل الصمام على ظهر الكف اوراحته او الوجه الظاهر للرسع او الراحى منه على حسب مجلس المرض ثم تلف الشعبتان العلويتان حول الرسغ وتعداها ذلك والسفلتتان اسفل الابهام حوالى المشط بعيدتين عن محل المرض وذلك ان تثبت تلك الشعب بالديبايس ان رأيت ذلك حسنا نتايجيه هو مع كونه بسيطا وسهل الحمل يحفظ الجهاز على الكف مثل المقلعي الكنتي بل اكثر

### الثامن المقلعي الحرقفي

منفعته حفظ قطع الجهاز والوضعيات على الحرقفة \* اجزاءه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها عشرة اصابع او اقل او اكثر على حسب ما يقتضيه الحال يشق كل من طرفيها الى شعبتين \* وضعه ان يرتق الجراح شعبتين من القطعة تحت الاكبية المصابة على وجهه به تكون شعبتان منها الى الامام وشعبتان الى الخلف بعد ان يرفع المريض مساعدا ثم يذهب بالشعبة العليا الخلفية الى اسفل الكليتين ويجذبها باليد الاخرى ويعقد هادع الشعبة الثانية عقدة نشيطة تحت الحرقفة بعد ان يمر بها مرورا اقبيا تحت الدقن ثم يبنى الفخذ والساق من الجانب المريض ويعقد الشعبتين السفليتين حوالى الفخذ نتايجيه ومضاره هو لا يكون محكم الوضع على الاجزاء المصابة بحفظه لها يكون بين يمين ولذا كان الثماني الاربى اولى منه متى امكن استعماله

### التاسع المقلعي العقبى القدمي

منفعته كمنفعة المقلاع الكففي فمذا يتم في القدم ما يتمه ذالك في الكف والرسغ  
 \* اجزاؤه قطعة من قماش طولها وعرضها كالتى للمقلاع الكففي وتجهيزها  
 كتجهيزها \* ووضعه ان يجعل الجراح الصمام بالعرض على العقب ثم يلف  
 بالشعبة العليا حوالى التورين الكعبيين وبالسفلى حوالى ظهر القدم وبطنه ثم  
 يوقفه ما بدايس اوبعد مدة نشيطة في جزءه لا يؤلم المريض \* نتايجها ومضاره هو  
 صلب مثل الذى لليد غير انه لا يحيط بالاشياء اللازم تثبيتها ولا يثبتها على  
 ما ينبغي

### المبحث الرابع فى الاكياس والمثبتات

يعلم من تسمية هذه الاربطة ان اها هيئة كيسية منفعتها تثبيت قطع جهاز  
 او وضعيات على جزء من البدن ورفع الشدى او الصفن متى كان ثقلها ممتعبا \*  
 اجزاؤها قطعة او قطع من قماش يتكون من مجموعها كيس واشريطة حافظة  
 او اربطة للاجزاء اللازم ربطها للتثبيت ولما كان بعض هذه الاشرطة يوجه  
 من احدى جهتي الكيس الى الاخرى كالاشرطة المستعرضة للاربطة التائمية  
 وبعضها يوجه اتجاها عموديا او منحرفا بالنسبة لاستقامة اعضائنا حين  
 وضعها ومستقيما بالنسبة للشريط المستعرض انقسمت كاشريطة الاربطة  
 التائمية الى مستعرضة ومستقيمة او عمودية ومنحرفة \* نتايجها ومضارها هي  
 تثبيت الوضعيات والقطع الجهازية على الشدى والصفن اكثر من التائمية  
 وتحمل ثقلها ما وهى ايضا قليلة الاسترخاء مهلة الشد بدون ان تزال وتعاد  
 والمذكور فى هذا المبحث من هذا النوع ثلاثة

### الاول الرباط الكيسى الانفى

منفعته تغطية جرح او قرحة شنيعة المنظر فى جزء من الانف او فى جميع سطحه  
 وتثبيت وضعيات او قطع جهاز فوقه لانه يضغط المحكم على الانف لانه ليس  
 من شأن الاكياس ذلك وهذا الرباط احسن من التامى الانفى المزدوج \* اجزاؤه  
 شريط طوله ميتر وعرضه اصبع وشريط آخر طوله نصف ميتر وقطعة صغيرة

من قماش تزيد عن الانف بقدر اصبع ذات سعة كافية لان تحيط به من جميع  
 جهاته بسهولة \* تجهيزه اما ان يصنع من قطعة القماش اولا كيس مثلث يصلح  
 لان يحيط بالانف بان يتنى الجراح القطعة بالطول ويقص من اعلاها جزا  
 مثلثا ومن اسفلها نظيره لكن يكون اقل منه على وجهه به يكون القطعان  
 متقابلين باحدى زواياهما وما بينهما من المسافة قليل ثم يحيط الحافتين  
 المتقابلتين ببعضهما فيصير على هيئة ككيس ذى فوهتين تليان فتحتي  
 الانف ثم يحيط في قاعدة هـ هذا الكيس اطول الاشرطة من وسط طوله  
 وفي قته الشريط الادنى طولا \* ووضعه ان يدخل الانف في الكيس ويوجه  
 الشريط العمودي الى القفا مارا على الجهة وقمة الرأس ويوجه طرفا الشريط  
 المستعرض الى القفا ايضا مارا من تحت الاذنين فاذا وصل الى القفا تصالبا  
 هناك فوق طرف الشريط العمودي وثبتا عليه بالعقد ثم يرفع طرف  
 الشريط العمودي وهو المستقيم ويثبت بدبوس على نفسه او على طرفي  
 المستعرض \* نتائجه ومضاره هو يحفظ الوضعيات وقطع الجهاز على  
 الانف احسن من التمامى الانفى المزدوج وتأثيره لا يحسن به ولا يستعمل  
 في تجبير كسر الانف (تنبيه) اذا كانت مدة الحاجة الى هذا الكيس  
 طويلة تحسن ان يجعل من جلد وان يجعل الاشرطة من الجلد او بلونة بلونه  
 منعاً للتمشوه وفي هذه الحالة لا يزيد طول الشريط المستعرض عن متر  
 ويعقد طرفاه على القفا بدون ان يردا للجمجمة

### الثاني الكيس الشدي ويسمى بالمعلق الشدي

منفعته رفع الشدي عندما يكون ثقله الطبيعي متعبا لصاحبه وتثبيت قطع  
 جهاز ووضعيات على الشدي لكن الاحسن منه في المنفعة الاولى المضمرة  
 الصغرى الذي سنتكلم عليه فيما بعد \* اجزاؤه ثلاثة قطعة من قماش مربعة  
 الاضلاع كافية لتغطية الشدي من اعلى الى اسفل ولان تمتد من ابط الجانب  
 المريض الى الشدي السليم وشريط عرضه ثلاثة اصابع او اربعة وطوله كاف

لان يلف الجسم وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من عشرة من  
الميترا عنى نصف ميتر بعد ان خلف العنق بمنزلة جماله بعد مرورهما على  
اعلى الصدر \* تجهيزه ان يثنى الجراح الخرقه الى جزئين مستويين ثم يقطع من  
الحافة الشاقبة من الثنى جزءا مثلثا طولا يقرب من النصف ثم من الحافة  
الثانية مثلثا يقرب من الربع فينتج من ذلك قطعان مثلثان احدهما كبير  
وهو الذى سيصير فى الكيس من اعلى والاخر صغير وهو الذى سيصير من اسفل  
ثم تحاط الحوافى المتقابلة لكل من القطعين على السواء فيتكون كيس حقيقى  
يصلح لوضع الثدي فيه واذا اثنى على نفسه كان طوله اكثر من عرضه  
ثم بعد تجهيزه كما ذكرنا يحاط فى حافته السفلى التى تلى القطع الصغير الشريط  
الكبير المعدلان يحيط بالصدر وليكن ذلك على وجهه يمكن عده طرفيه  
او ثنيتهما تحت ثدى الجهة السليمة ثم يحاط فى الحافة العليا للكيس  
الشريطان الاخران \* وضعه ان يدخل الثدي المريض فى الكيس بعد توجيه  
حافته التى تلى القميص الصغير الى اسفل ثم يرفع الشريطان الصغيران على كتف  
المريض ويودعان عليه برهة والجراح يثبت المستعرض بعد ان يلف منه  
حوالى الجسم لفعة ويوقفه على الجنب جهة الامام ان لم يشق ذلك على المريض  
ثم يتناول الشريطين المودعين على الكتف ويلف بهما حول العنق جاعلا  
احدهما من الامام والاخر من الخلف ثم يثبتهما عليه \* تسايجه ومضاره هو  
مع كونه صلبا متينا عن المقلع الثديى الماراقل استعماله

### الثالث الكيس الصغرى ويسمى بالعلق للصفن

منفعته رفع الصفن عند استرخائه وعند التهاب مجرى البول واختناق  
الخصيتين وينفع ايضا لرفع الخصيتين اذا خيف عليهما من ان تنهرسا كما  
فى حال ركوب الخيل \* اجزأؤه قطعتان من قماش مربعتان طول الواحدة  
سبعة اصابع وعرضها خمسة وشريط طوله  $\approx$  اف لان يحيط بالحوض  
وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من ميتر \* تجهيزه ان تقطع احدى

زوايا القطعتين وتجعل حافتاهما المتجاورتان مستديرتين ليكون الكيس محكما  
 منتظما الشكل ثم تحاط حافتاهما المستديرتان فيتحصل من ذلك كيس طوله  
 اكثر من عرضه ويكون قعره عند ثنيه متجه الى الامام والاسفل وقصته حين  
 وضعه متجهة الى الاعلى والخلف فعلى هذا تكون الجهة الطويلة المحيطة  
 هي المقدمة والقصيرة الغير المحيطة سفلية والطويلة السائبة خافية والقصيرة  
 السائبة علوية وانما ثبت على ذلك لما ذكره ثم يحاط في الحافة القصيرة اعني  
 العليا الشريط المستعرض المعدلان يلف به الحوض من احد طرفيه بعد ان  
 يترك منه قدر اربعة اصابع او ستة ثم يحاط الشريطان الاخران معا في  
 الطرف الاسفل من الحلقات التي ستكون متجهة الى الخلف عند وضع الرباط  
 ثم بعد ذلك تنقب الجهة المقدمة من الكيس ثقباً مستديراً بقدر القضيبي ثم  
 يصنع في احد طرفي الشريط الطويل عرونان وفي الطرف الاخر زران وفي  
 الاطراف السائبة الاشرطة السفلى عدة عرى وفي السطح الوحشي من  
 الشريط المستعرض في الجزء الذي يصير محاذياً للقسم الفخذي عند وضع  
 الرباط جملة ازرار تهيأ لتثبيت طرفي الشريطين العموديين ووضعه ان يدخل  
 القضيبي في ثقبه من الكيس والصفن في الجزء السفلي منه ثم يلف بالشريط  
 العلوي اي المستعرض حوالى الكليتين ويثبت طرفاه بعد وضع احدهما فوق  
 الاخر على اريية الجنب الايمن بزر وهو احسن من تثبيته على الايسر ثم يرفع  
 الشريطان السفليان نحو الخلف والخارج فوق كل من الفخذين ويثبتان  
 هنالك بالازرار المعمولة في الشريط المستعرض \* تايجه ومضاره كما هو نافع  
 لدفع نزكابة الورم الثقيل في الخصيتين نافع ايضا لمنع الضغط والرض الذي  
 يمكن ان يحصل لهما عندما يكون الصفن مسترخياً كثيراً كما في زمن الحر  
 ويظهر ايضا انه يساعده على دورة الدم حينئذ في الخصيتين ورجوع الدم  
 الوريدي فيه ما زيادة عن رفعهما وظاهر ان استعداد الخصيتين للالتهاب اذا  
 كانتا غير معلقتين اكثر منه اذا كانتا معلقتين ولذا اوصوا لمن كان مصاباً بالتهاب  
 مجرى البول ان يرفع الكيس الصفني بمعلق خوفاً من حصول الالتهاب في

الخصيتين وقد شاهدنا من زالت اورام خصيتيه الخفيفة واتقاخهما ووقوف ذلك فيهما عن ان يزيد باستدامة استعمال هذا الرباط مدة من الزمن وهو يؤيد ما قلناه ويظهر من فن الفيسولوجيا ان الخصيتين متى كانتا متروكتين بلا معلق تعوقت الدورة الوريدية فيهما وتجمع الدم في اوحيتهما الشعرية فاما ان تلتها واما يزيد التها بهما ان كانتا متبنتين (تنبية) قد صنع معلوا الاربطة شبكات من الحرير واقطن معلقة للصفن وهي اجل من الايكاس بل ريمانه  كون مريحة عنها غير ان المعلقات من القماش لما كانت اكثر توفيرا كانت اكثر استعمالا ومتى كان قعر الكيس كثير الغور امكن ترك الاشرطة العمودية فيكون الرباط اكثر اراحة عما اذا كانت فيه لكونه يحفظ الصفن ولا يعوق عن الحركات الاتثنائية للبدن

### المبحث الخامس في الاربطة التمددية

هي ما تكون للاصبع من اصابع اليدين او الرجلين اول القضب بمنزلة غمد السيف تحفظه من المؤثرات البادية وتثبت عليه وضعيات او قطع جهاز صغيرة وهي تتم وظيفة اعلى ما ينبغي لكونها محكمة والمذكور منها هنا رباطان

#### الاول التمددي الاصبغي

اجزائه قطعة من قماش متوسط بين الثخن والرقه طولها بطول الاصبع مرتين وعرضها كاف لان يحيط به وبالوضعيات وقطع الجهاز التي تكون عليه وخيطان طول الواحد ستة اجزاء من عشر من المتر \* يتجهيزه ان تثنى القطعة بالعرض ويقطع احد طرفيها وهي منثنية قطعا مقوسا يقرب من نصف حلقة ثم تثنى من وسط حافتها السائبة ثقا مقعرا قريبا من نصف حلقة ايضا فتكون الحافة الناتجة من ثنى الخرقه ممتدة على هيئة لسان ثم تحاط من حافتيها السائبتين الى قرب الشق ثم يوصل الخيطان بطرف اللسان \* وضعه ان يدخل الاصبع من اصابع اليد او الرجل مع الجهاز المغطى له في هذا

الغمد ويعد اللسان على ظهر الكف او القدم ويربط الخيطان حوالى  
 الرسغ في اليد وحوالى الكعبين في الرجل \* نتايجها ومضاره هو مع صغره  
 مريح للمرضى وقليل الاسترخاء وجيد في حفظ الجهاز ولذا كان كثير  
 الاستعمال \*

### الثانى الغمدى القضيبى

اجزأه قطعة من قماش طولها ازيد من القضيب قليلا وعرضها كاف لان  
 يحيط به وبالجهاز الذى يكون عليه وشريطان طولهما كاف لان يلق به  
 القضيب ويقدم مع الثانى جهة الاربعة \* تجهيزه ان يعمل من قطعة القماش  
 نمد كالسابق غير انه خال عن الشق واللسان ثم يخاط شريطا في احدى  
 جهات ثقب المدخول واذا كان في القضيب آلة تبويل كالتنانا طير فاليجعل  
 في قاعدة الغمد ثقب تقدم منه هذه الآلة \* وضعه ان يدخل القضيب  
 في الغمد ويوجه احد الشريطين الى اليمين والاخر الى اليسار ثم يعقدان على  
 احدى الاربعتين \* نتايجها ومضاره هو كالسابق قليل الاسترخاء فلذا كان  
 جيدا للحفاظ ما يوضع على القضيب من الجهاز والفسالة والوسائد المدهونة  
 بالمرام والضمادات

### المبحث السادس فى الاربطة الخيطية والارضية

انما سميت بذلك لانها لا تنظم الا بهما وهى على العموم اشربة عريضة مربعة  
 احد سطحيها يوضع دائما على الجلد والاخر الى الخارج ويلزم ان يكون  
 ضلعان منها متجهين دائما بالعرض على حسب طول الجذع او الطرف  
 الموضوع عليه والاخران متجهان بالطول بالنسبة للجذع او الطرف وتميز  
 هذين عن الاولين بتسميتهما بالجنبيين والغالب ان يصنع فيهما ثقوب كثيرة  
 شبيهة بالعرى مخاطة الحواف حتى لا تنضم الحلقات المكونة منها وهذه  
 الثقوب تسمى بالعيون وهى معدة لتنفيذ الشريط الذى كالخيط المخاط  
 فى السفلى منها فيكون كالخياطة الاولى نافع فى تقريب الضلعين العموديين

ثم ان هذه الاربطة بالنسبة لما يضاف للثقوب حتى يحصل لها الانضمام خمسة  
 اقسام \* الاول الاربطة المرسجة وهي التي يخاط تحت عيون احد الضلعين  
 العموديين منها شريط يجعل على السطح الانسي الملاقي للبدن لئلا ينجرح  
 الجلد الثاني المتصالبة وتسمى ياربطة الكسالى اخذها مما تسميه النساء بذلك  
 من انواع المضمرات وهي التي يكون في حافتي الرباط منها حذاء العيون من  
 الجهتين اخیطة احد طرفي الخيط منها متصل بالحافة والطرف الاخر سائب  
 يتخذ في العين التي بجذائه من الحافة الاخرى ثم نضم تلك الخيوط حتى تصير  
 كخيط واحد خارج الحافة بعد ان يوجه ما كان في الجهة اليمنى الى اليسرى  
 وما كان في اليسرى الى اليمنى لتكون متشبكة ببعضها كما يشاهد في اصابع  
 اليدين عند التمشيد وهذه الاربطة تكون كحلقات يمكن ضمها عند  
 الحاجة بشد الاخیطة الى اتجاهين مختلفين ولذا سميت ياربطة الكسالى تشبها  
 لها بما تسميه النساء بمضمرات الكسالى \* الثالث الراجعة وهي ابسط مما قبلها  
 لكون الاخیطة فيها انما تكون في الحافة الخالية من الثقوب لينفذ كل خيط  
 من العين المقابلة له في الحافة الاخرى ثم تجمع جملة الاخیطة حتى تكون  
 كخيط واحد فيكون الرباط كحلقة لا يمكن ضمها الا بعد ان يوضع فيه ما يحفظه  
 من جذع او طرف وكل خيط يجذب الى اتجاه مخالف لاتجاهه الاول ولذلك  
 سميت بالراجعة الرابع السيرية ويقال لها الابرزمية وهي على نمط السابقة غير انه  
 يجعل فيها بدل العيون والاخیطة سير من جلد او جله سيور في احدى حافتيها  
 وفي الحافة الاخرى ابرزيم او جله ابرزيم يوضع فيها السيور مثبتة لها فلذا  
 سميت بالسيرية او الابرزمية الخامس الخيطية وهي التي يجعل في كل من  
 حافتيها المتقابلتين خيوط عوضا عن العيون \* والسيور منفعلة هذه الاربطة  
 جميعها اما الضغط المنتظم المستوي على عضو من الاعضاء او على الجسم او على  
 مفصل ضغطا محكما واما جذب جزء من اجزاء البدن الى جهة يراد ان يجذبه  
 اليها اما لينضم اليه او لتباعد عنه وضعها هو سهل لا يستدعي طول زمن  
 سها ما كان منها حلزونيا فانه لا يحتاج لزيادة عن وضعه بسطحه الانسي

على العضو واحاطته به ثم تشبيكه من اسفل الى اعلا وكذا الابزيمية لا يحتاج  
 بعد وضعها على العضو بهذه الكيفية الا لدخال السيور في الابازيم وغرز شوك  
 تلك الابازيم في السيور بعد شدتها اللاتي  
 واما اللابطة الراجعة والمتصالبة فيكون وضعهما باذخال العضو والجسم  
 في الحلقة المتكونة منها ثم شدتها في الراجعة بشد كل شريط الى اتجاه مخالف  
 لاتجاهه الاول ثم ضم الجميع وتثبيتته حول العضو وفي المتصالبة بشد  
 الخليطين العامين للاشرطة المتصالبة الى اتجاهات مختلفة ثم عقدهما حوالى  
 الجذع عند تقابلهما ثم ان تقديم كل من الخليطية والابزيمية على الاخرى  
 للاضعمال موكول الى رأى الجراح وكلاهما اقل استرخاء من غيره ويسهل  
 تحده وارتاؤه عند الحاجة بدون ان يرفع ويعاد ثانيا كغيره والمذكور في هذا  
 البحث من افراد هذه الار بطة احد عشر

### الاول الابزيمي الشفوي

هذا الرباط قد فوعه شو سبيه الى ما هو مذكور هنا وهو مركب من مخدات  
 لسيور وابازيم ومنفعته تقريبا حافات تفرق الاتصال في الشفة بعد عملية  
 الشفة الارضية ارجح عمودى في الشفة اجزاؤه ثلاثة الاول قلنسوة وهى  
 قطعة من قماش يجعل فيها شريط تثبت فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين  
 واثنان خلفهما والثاني مخدتان حجم كل واحدة يكون كافيا لان يعتمد من جهة  
 من الحافة المقدمة للعضلة المضغية الى زاوية الفم وتزيد عنها بقليل ومن الجهة  
 الاخرى من السطح الوحشى للفتك الى اسفل العظم الوجنى ولا بد لكل واحدة  
 من ان تكون حافتها المقدمة منقوفة الى شعبتين يحيط بمجموعهما بزوايا الفم  
 ويمتد شعبهما على الشفتين على هيئة قرنين والحوافي الثلاثة الباقية تكون  
 مقطوعة على خط مستقيم وزواياها مستديرة وكل مخدة مركبة من اربع  
 قطع الاولى صفيحة رقيقة جدا من حديد او جلد متين تجعل اولا على شكل  
 المخدة والثانية مخدة من فوق تلك الصفيحة تجعل على قدر الصفيحة والثالثة

قطعة من جلد رقيق جدا تجعل غطاء محيط بالمخدة والصفحة معا والاربعه سبعة  
 سيور اربعة اليسار اثنان مقدمان واثنان خلفيان وثلاثة لليمن اثنان خلفيان  
 وواحد سفلي وليكن بين كل سير والاخر قد راصبع وتكون من حريرا ومن خيط  
 وطول اثنين من اربعة اليسار ثمانية قراريط وهما ما يحاطان في الحافة التي  
 ستكون خلفية وعرض الاخرين اربعة اصابع وهما اللذان يحاطان في السطح  
 الوحشي من مخروطي الحافة المقدمة واما الثلاثة التي للمخدة اليمنى فاثان منها  
 يكونان كالاولين للمخدة السابقة ويحاطان في حافتها المقدمة وواحد يكون  
 عرضه نحو ثمانية اصابع ويحاط في الحافة التي تصير سفلي عند الوضع واما  
 الابرزيم وتكون من معدن فيجعل اثنان منها في السطح الوحشي من المخدة  
 اليمنى قريبا من قاعدة قرنها ويحاطان في الحافة المشقوقة ليثبت فيما السيران  
 المقدمان للمخدة اليسرى وواحد في السطح الوحشي من المخدة اليسرى  
 ليثبت فيه السير السفلي من المخدة اليمنى ويحاط في حافتها المشقوقة واما شريط  
 القطنسوة فيجعل فيه ابرزيم اربعة اثنان امام الاذنين واثنان خلفهما ليثبت في  
 تلك الابرزيم اطراف السيور الخلفية للمخدات وينبغي ان يحاط في السطح  
 الانسي من كل من المخدتين قطعة من العصابات اللزجة \* وضعه ان تجعل  
 القطنسوة على الرأس بكيفية بها تكون الابرزيم في جاني الرأس ثم تثبت  
 بشريط يعقد على الجهة عقدة نشيطة ثم تثبت في تلك الابرزيم السيور الخلفية  
 للمخدتين ثم توضع المخدتان على الخدين ويجذبان الى الامام بحيث تكون قرون  
 شعبهما قريبة من الخط المتوسط للشفتين بدون ان تغطي حافة كل مخدة زاوية  
 الفم التي تليها ثم تحفظان متقاربتين على هذا الوضع بسيورهما المقدمة بان  
 يدخل سيرا المخدة اليسرى في ابرزيم المخدة اليمنى كل واحد في الذي يليه ثم يمر  
 بسير المخدة اليمنى من تحت الذقن ويثبت في ابرزيم المخدة اليسرى \* نتايجها  
 ومضاره هو عندى اصاب واحسن ما عداه من الارباطة التي اعدت لوظيفة

الثماني الابرزيمي الراسي والابرزيمي الصدري

منفعة من ردد الرأس لا تجاهاها الطبيعي اذا كانت مائلة لاحد الجانبين  
او مندفعة الى الخلف واخرى اوهما ثلاثة قلنسوة من جلد لهم لسير من جلد او بدله  
لجام وعنقري ذوا كمام وسير اذا ما القلنسوة فتكون من جلد وتحيط بالجمجمة  
احاطة محكمة وثبت بسير ذقني يمر من تحت الذقن الى احد الصدغين ويثبت في  
ابزيم هنالك ويمكن ان تبدل القلنسوة باللجام وهو حلة سيور الافقي منها يحيط  
بالجمجمة احاطة افقية والعامودي يحيط بها احاطة عمودية من القمة الى  
الذقن مارا على الصدغين والمتوسط يمتد من الجهة الى القفا مارا على قمة الرأس  
والاول يلتقي طرفاه على القسم الخلفي ويثبت في ابزيم هنالك والثاني يحاط من  
نصفه طولاً في الاول حذاء احد الصدغين ومن احد طرفيه في الاول ايضا  
حذاء الصدغ الاخر ويجعل في هذا الطرف ابزيم يثبت فيه الطرف الثاني  
بعدهما يحيط بالرأس احاطة عمودية وانثالث وهو المتوسط يثبت بطرفيه على  
الجهة والمؤخر فوق السير الافقي واما العنقري فيلزم فيه ان لا يكون امتداد  
اكمامه اقل من نصف ميتر وان لا يكون مهيئاً لان يجرح المريض وان يكون  
الابزيم فيه اما خلف احد الكتفين او فوقه على حسب اتجاه التحويل المراد  
تخصيله للرأس ومنفعة هذا الابزيم تثبيت الطرف الغير المشقوق في السير  
الراد فهذه هي الاصول اللازمة لتوعى هذا الرباط الاتي ذكرهما على الاثر  
وينبغي في السير الراد ان يكون مشقوقاً الى شعبتين من طرفه الثاني الى نحو  
اربعة اخطاسه طولاً ووضعها ان تجعل القلنسوة على الرأس محيطة بها احاطة  
افقية ومن اعلى الى اسفل ومن الجهة الى المؤخر بواسطة سيورها الثلاثة ثم  
يوضع العنقري على الصدر ويضم من الامام بتزيره بازراره من الاسفل الى  
العنق ليكون ثابتاً ثبوتاً جيداً وحيث كانت الابازيم في هذا الرباط تختلف  
وضعاً ومحلها على حسب كون المقصود منه رد ميلان الرأس الى احد الجانبين  
او رد انقلابه الى الخلف لزمنا ان نبين ذلك فنقول

اذا رباط رد الميلان فيكون وضع الابازيم فيه متساوياً فيكون احد الابزيمين  
المجموعين اثبت السير الراد اعلى الاذن من جهة الخلف والاخر على الصدغ

وابزيم العنقري فوق احد الكتفين والثلاثة في الجهة المقابلة التي مالت اليها  
 الرأس والذي يثبت في الابرزيم للذين في جهة الرأس هو ثقبنا الكبير الذي  
 المعلن لاسطحه والذي يثبت في ابزيم العنقري الذي على الكتف هو  
 الطرف الاخر من ذلك المسيرة وتناج هذا الرباط ودائما الى الرأس الى الجانب  
 ودوام حفظ هذا الرد وكونه كخية الاربطة السرية لا يسترخى واذا استرخى  
 قليلا ينهل شدة ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه

واما رباط روث الانقلاب فابازيم ثبته السير الراد فيه يكون احدها في السير  
 الاخرى على الجهة والثاني في السير العمودي الهادي للقسم الخلفي والثالث  
 الذي للعنقري خلف احد الكتفين ووجه الثلاثة تكون دائما في الجهة اليمنى اذا  
 كان الوجه منقلب الى اليسرى وفي الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى  
 فثبتهما احد طرفي السير الراد يثبتان في الابرزيم للذين في جهة الرأس والطرف  
 الاخر يثبت في ابزيم العنقري الذي ظهرها خلف الكتف ويوماج هذا الرباط  
 ليست قاصرة على احداث حركة رجوية بها تتحرك الرأس للجهة المقابلة لما هي  
 متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابرزيم العنقري قليلا فانه هو  
 المركز الثالث للسير الراد وليس في الآلات ايضا نكية ما يحدث في الرأس حركة  
 رجوية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كان  
 في اكثر الاحوال

### الثالث الاربطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمة الصغيرة

هي اربطة تستعملها بعض النساء طريح الثديين وتغذيها عادة كالملايس  
 وهي في هذا الحس من المعلق الثديي والمحتاج له من النساء هن ذوات الاتقاء  
 الكبيرة البارزة المسترخية دون الشابات اللاتي نهودهن صغيرة قليلة البروز  
 لان تعليق الثدي بذلك يسهل اللدوة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم  
 والالتهاب كما اثرنا الى ذلك عندما تكلمنا على المعلق الصفي ولذا كان  
 يجوز تركه على من كان معتادا له من النساء بلزمننا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كوسائط صحية يوصى على استعملها ولا ينبغي تركها  
 سيما في مدة الحمل وينبغي في المضمرات الصدرية ان تكون ذات سعة كافية لان  
 تحيط بدائرة الصدر الاقدرا اصبعين وان تكون ممتدة من اعلى الخمسين باصبع  
 او اصبعين الى قرب فم المعدة فوق التتوالخجري لاسفل من ذلك اثلاث تضغط  
 على المعدة وبقيّة الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات في غير وقت  
 لبسه يرى مربعا طوله اكثر من عرضه وله سطحان انسي وهو الذي يلاقي  
 البدن ووحشى وهو مقابله وله اربع حافات عليا يكون فيها بقرب الوسط  
 تقعيران تقعيران على قدر حجم الثدي وفي كل جهة من جانبيها ثقب يتقدمه  
 الذراع ويحيط به من عند اصله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على  
 حسب زياده حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافات جانبيتان  
 نسيمما بالخلفيتين اكونهما بليان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب  
 او عيون \* اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بفتة هندية قطعة  
 منها عرضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتها على  
 حسب عمل التجويفين اللذين في الحافة السفلى منهما وقطعتان يجعلان  
 كحمايتين والثاني شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لينة والرابع خيط متين  
 من غزل يمر من عيون احدي الحافتين الى العيون المقابلة لها من الحافة  
 الاخرى والخامس اشربة ولنتكلم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بانفراد  
 فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التي هي اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون  
 كالمضمرات السابقة في السعة طولها وعرضها وان تشق حافتها العليا مما يلي  
 الثدي شقا او شقين مطابقيين للقطعتين المثلثتين اللتين يتككون منهما  
 التقعيران وان يكون شقها مما يلي الذراعين مستديرا وان يكون في حافتها  
 الخلفيتين عدة ثقوب فخاط حوافها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب  
 بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابلة بل متواليمة الا العلويين منها  
 فيكونان متقابلين وسنوضح منفعة ذلك واما القطعتان المثلثتان فخاط  
 حافتهما الجانبية في حافات الشقين لينتج منهما تقعيران وجيبان صغيران

كافيان لان يمتد الى تحديب الثدي وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين الثلثتين  
 المذكورتين وينبغي ان يخاط في اجزاء الحافة العليا التي تلي الابطين طرفا  
 الشريط الذي يمر فوق الكتف محيطا به كالحمايل فيكون احدهما من الامام  
 والاخر من الخلف واما الحافة السفلى فيوضع فيها حزام عرضه اصبعان ان كان  
 الثدي صغيرا الحجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسبي  
 ووجب تعب بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغي  
 في المضمرة ان يخاط في سطحها الانسي اشربة من الطرف الى الطرف  
 لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الا قدر اصبع او اصبعين  
 لادخال القضبان المرنة واخراجها وان يجعل في وسط القطعة العريضة من  
 المضمرة طولاً مجرى صغير ليوضع فيه قضيب مرن يسمى بالبوسك واحسن  
 من ذلك ان يجعل على جانبي الوسط منها ميزابان صغيران كالذي في الوسط  
 يوضع فيهما قضبان قصيران مرنان والقضبان اللينة المرنة خير من القضبان  
 اليابسة الصلبة لكون اطرافها في المضمرة المذكورة هاهنا تحتك عند  
 الانكباب في القسم المعدى فربما اثرت فيه لولم تكن لينة وكذا يجعل في الحافتين  
 الجانبين او الخلفيتين ميزابان قضيبين مرنين ايضا لينعما الحافة السفلى من  
 ان تقرب من العليا فيسكون بينهما ثنيات تتعب تعباً لا يطاق ووضعها ان  
 يدخل الذراعان في فم الحافة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على  
 الخلف ثم تضما بتنفيذ الخيط من ثقب احدهما الى ثقب الاخرى فيكون  
 على هيئة حلزون بدون ان تكون احدي الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو  
 السبب في جعل الثقوب متوالية لا متقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثديها  
 يديها قبل ان يخاط الرباط حتى يحاذيا التقعرين المعدين لهما اذ لو تركتهما  
 بلا رفع لثلا عن التقعرين وضغط الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين  
 الاخيرتين تقدم من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة نسيطة ولا ينبغي شدة هذا  
 الرباط حتى يتعب التنفس بل الذي ينبغي ان يكون قليل الشد سيما اذا وصل  
 الى القسم المعدى وناجها ومضارها كل المضمرة الصغيرة متى كانت

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا يذسط الجباب الخارج عند  
 حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لبطاى  
 حركة التنفس كما نص عليه اصحاب الباطن لوجبا وموجب ايضا لعدم توجهم  
 الرئتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضو مدمق وبله فانه يتقص  
 حجمه فان كانت متوسطة الشد لم يحصل شئ من ذلك بل يحصل منه للمرأة  
 نشاط شديد من تعليق الثديين وعدم التضمر رتدايهما ولو كانا كبيرى الحجم  
 او كانت المرأة تشتغل اشغالا شاقا كالرقص

### الرابع المسرخ البطنى ويقال له الخزام الخيطى

هو خزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يهيا لها عند ما تكون كبيرة الحجم  
 متعبئة اصاحبها وكثير من الناس الذين يتزينون بحسن الشكل والهيئة  
 يستعمله لتضخيم بطنه حتى يصير على الحجم الذى يريد ان تكون عليه وينبغى  
 على ما يظهر لى ان يتربط في اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج  
 والحواملى تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضمر الصغير اليه لكونه لا ينافى لمن  
 استعمال المضمر الكبير دون القضيض المرن المسمى بالبوسك وهو يعوق بروز  
 البطن ويضغط ضغطا شديدا على الرحم وهذا الرباط مركب من اربعة اجزاء  
 قطعة قماش كبيرة مربعة الاضلاع وقطعتان مثلثتان وخيط وفي بعض  
 الاحيان خيطان فيهما مجرى ويشترط في القطعة المربعة ان تكون  
 كافية لان تمتد من الحفرة الشراسيفية الى التوالعانة وان تلف جميع البدن  
 الا اصبعين كما فى المضمرات وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان  
 براسيهما ويكونان فيما بين الحافتين العليا والسفلى في وسط الطول تقريبا وان  
 تحاط حافات كل من الشقين في بعضهما ليتكون منهما تقعر في وسط عرض  
 الحفرة ثم يصنع على جانبي وسط الحافة شقان ويوضع في كل واحد قطعة  
 مثلثة فيتكون من ذلك كله تقعر يحيط بهذب البطن احاطة محكمة ثم يعمل  
 فى الحافتين الخلفيتين جملة عيون على نمط السابقة ويوضع فى احدى

الحافتين خيط بنفذ من عين احدهما العين الاخرى وهكذا على التوالي  
 لتضمها مع بعضهما وقد ثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر اصبع وتخطا  
 تلك الثنية فيتكون منها قنطرة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما  
 يثبت في الثقب الذي في الجهة اليسرى والاخر في الذي في الجهة اليمنى ثم  
 يخرج طرف كل من الثقب المقابل للذي ادخل منه ليحصل بذلك للخرقة  
 هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائبين من الخيطين لا يوجب  
 تكرس في ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع المثلثة بعمل جملة  
 ثقب في حافات شق الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ايضا هما على قدر  
 الامكان \* وضعه معلوم واما نتايجها ومضارها فمما كان متوسط الشد لم يحصل  
 منه شيء وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له  
 تأثير على الصدر فله تأثير على البطن يقلل تمدده عند الشهيق فيحصل في  
 التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتايجها حفظ البطن ورفع ثقله وسكون  
 الآلام الباطنية التي تحصل فيه في بعض الاحيان واستعماله مع المضمرة  
 الصغير لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف  
 استعمال المضمرة الكبير فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا  
 الحزام مع المضمرة الصغير عن استعمال المضمرة الكبير وحده بل وعن جميع  
 ما يحيط بالبطن والصدر معاً من افراد الاربطة

### الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمرة الكبير

هو اكثر اتدادا من الاول وتستعمله النساء لتضيق كل من الصدر والبطن  
 وتقيص حجم الشاق ويتأكد طلب استعماله اذا كان البطن متعبا لصاحبه  
 بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل في مدة الحمل  
 الا في الاشهر الاول منه واذا احتيج لرفع البطن عند استرخاء جدرانها وتدليها  
 الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمرة الصغير مع الخيطى البطنى اولى  
 منه \* تجهيزه كالمضمرة الصغير لا يختلف عنه الا بكثرة سعته وتعاير حافته

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الخلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد في حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة اي تنسب بها زيادة حسن عندما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرا ما تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورؤوس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية وما يخالفه فيه ايضا كبر القضبان المرنة وكثرة عدد العيون في حافته الخلفية وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا مسرجا او شدا اصلييا ب وضعه كما في المضمرة الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذي للبطن الا شدا متوسطا ب نتايجه ومضاره حيث سبق ان شد المضمرة الصغير يتعب التنفس وبصيره بطيئا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الحجاب الحاجز وانخفاضه فلهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا تقصر التنفس ومعوقا لانه لا يدع للصدر تمدا لجهة ما وكذا يعوق الحركات واستدامة استعماله للنساء يتقص حجم الصدر منهن من جميع دائرته كما اذا دوم على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نمو الخدع بعض ايقاف فلا تنكسب المرأة معه قواها الطبيعية التي تنكسبها لو لم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتبها ويحجبها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطيرة في بنيتها

### السهاس الحرام الابرنيمي الفراشي

هو ما يببأ لحفظ مريض هائم او مجنون يريد كل دنهم ما الخروج عن محله او التحول عن فراشه وهو رباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احد جانبي السرير الى الاخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد وينتبت بسيور وابطان تجعل في سطحه الوحشى فان كان خشب السرير بحالة لا يمكن معها احاطة طرفي الحزام بحافته عرضا لزم ان يراد في طوله حتى يلتقى احد طرفيه بالاخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا وينتبت هنالك بالابطان وسيور وهو سهل الوضع واقوى الوسائط في حفظ المريض بدون ان يحصل له في حالة

الهيام والغضب جرح ونحوه ولا يستعمل مع العنتري الا في شرحه عن قرب

## السابع الابريسي الذراعي الجذعي

لها افراد كثيرة لانذ كرمها هنا الا المنسوب للمعلم بو ابيه المستعمل عند  
انكسار الترقوة ومنفعته ليست قاصرة على حفظ تجبير طرفي عظم الترقوة  
عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل يقع لحفظ ردفها الكتفي عند  
انخلاعها \* اجزاؤه اربعة مخددة مخروطية الشكل كالتى شرحناها في الصليبي  
الذراعي الصدرى وحزام من قماش وسلسلة وغلاظة فالحزام ينبغي ان يكون  
عرضه ثمانية اصابع ويكون مركبا من صفيحتين من نسج صفيق بطبقان  
على بعضهما ويخاططان من الحافتين الطويلتين وان يوضع في احد طرفيه  
ثلاثة سيور وفي الثاني من السطح الوحشى ثلاثة ابازيم وفي جزئه الذى  
سيصير امام الصدر ابريمان والذى يجاذى الظهر ابريمان وليكونا مائلين  
عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن في وسط حافته العليا شريطان  
كالخالتين والسلسلة كالحزام مركبة من صفيحتين وعرضها اربعة اصابع  
او خمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفي حافتها سجلة  
عيون وفي احد طرفيها خيط يتدفق في العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها  
اربعة سيور تخاط في السطح الوحشى منها على وجهه يكون اثنان منها جهة  
الخلف واثنان جهة الامام لتثبت في الابازيم المقدمة والخلفية من الحزام  
والعلاقة لا يختص بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هي هنا كما هي فيما سبق  
\* وضعه هو وان كان يختلف في الخالتين المذكورتين اعنى حالة خلع الترقوة  
او كسرهما الا انه لا بد وان توضع المخددة فيهما اولا اى بعد رد الخلع او جبر الكسر  
ثم تثبت الحزام حول الجسم على وجهه تكون سيوره و ابازيمه محاذية للجزء  
المجاور لمحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطا  
لئلا يمتدق الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها في ابازيم الحزام  
بعد رفع المرفق وتثبيته مرفوعا على الصدر من الامام ثم ينهى الرباط برفع

الذراع بالعلاقة هذا اذا استعمل الرباط المذكور لكسر عظم الترقوة  
فان استعمل الخلع الطرف الوحشي منها فاليثبت المرفق بمقلع ذى اشربة  
اربعة من قماش اوسبور من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت اثنان من  
سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم بابازيم تجعل هناك مائلة الى  
الامام يسيرا وفائدة هذا المقلع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بوابيه  
ان استعمال المقلع خاص بالحالة التي يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبي  
الذراعى الصدري ومنفعته تثبيت الذراع لا تثبيت الرباط اذا ما قاله لا يمنع  
ما قلناه نعم ان لم يكن للمقلع ذاسعة كافية لان يحيط بالساعد طولاً لا يقوم  
مقام العلاقة التي تمك الساعد من المرفق الى الكف \* فتأيجبه ومضاره هو  
على ما قاله المعلم بوابيه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدوداً بتثبيت  
السيور في الابازيم الثاني ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه  
لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطر في العظم المنكسر كما هو شأن  
الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه  
عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلاً لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه  
ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيراً يمنع ذلك لكنه يحدث في الغالب  
احتمقانا في الكف او الساعد به بعسر رجوع الدم الى اعلى الطرف الثاني ان  
الفرع الكتفي من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب تزحج طرفي  
لعظم المنكسر اذا حصل في الخزام استرخاء نعم قد يحصل منه في بعض الاحيان  
التحام خال عن التشوه

### الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى

هو من جملة الاربطة التي تستعمل كالملايس كما شاهدنا جملة من افراده  
ومنفعته حفظ من اختلت حركاته بهذيان او جنون او مرض اخر واجزائه  
ياش متين املس وخيوط اوسبور على ما يأتى فالقماش يجعل عنترى يحيط  
بالجذع طولاً من قاعدة العنق واعلى المنكبين الى الخاصرة وعرضاً من الامام الى

الخلط ثم يضم بخيط خلف الظهر كما في المضمرة او باخيطه تجعل كالابازيم  
والسيور وهو الغالب والاولى عندي ان تحاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط  
ويرز كما في المضمرة لان الابازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو  
حاصل له من الخلل وتجعل الكمام هذا العنترى غير مفتوحة بان يجعل طرفها  
السائب مسدودا كقعر الكيس حتى لا يخرج المريض منها يده فيبطش بها  
وليكن بقرب ذلك الطرف ثقب صغير يسع اصبعين ليعرف منه الطيب حال  
التبض ثم يوضع في هذا الطرف سير يثبت عليه بطرفيه تثبيتا شديدا فيصير على  
هيئة حوية تدخل فيها العصابة المعدة لتثبيت طرفي المريض في فراشه  
ومنعم ما الحركة ثم يصنع في كل من كفتي هذا العنترى ميزاب تنفذ فيه العصابة  
المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرلا ان احتجج لذلك ويلزم  
في قماش العنترى ان يكون امس لئلا ينجرح المريض ثم يوضع على المريض  
كضمرة النساء يضم بخيط او خيوط وهذا الرباط وان كان في الغالب يكفي  
لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما الجذمان حركات  
عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالانقلاب فينشد ينبغي ان يضم اليه الحزام  
القراشي المتقدم شرحه

### التاسع الخيطى الزراعى الرابع

منفعته تثبيت قطع الجهاز على منقطة او حصة واجزاءه قطعة قماش متين  
واخيطه فاقطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا لان يحيط بالعضد  
الاجزأ يسيرا منه وعرضها كافيا لان يغطي السطح المتقح كاه ويريد عنه  
يسيرا وعند احاطتها بالعضد تكون حافتها العليا والسفلى دائرتين حوله  
وطرفها الجنبان متوازيين او احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين  
الواحدة والاخرى اصبع وفي الاخر اخيطه بقدر ما في الاولى من العيون وان  
يحاط احد اطراف تلك الاخيطه وتنفذ اطرافها الاخرى من العيون ثم تجمع  
بعد اخراجها من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء اوسمة من

ميتروحين ثم فيكون من القطعة المذكورة كيس حلقى يمكن ان يدخل فيه الكف مع بقية اجزاء الذراع \* ووضعه ان يدخل انظر في العلوى المريض في الحلقة المتكونة من الرباط حتى تصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيئاً فشيئاً حتى تستر جميع اللحم اذا استرت الجهاز شد الخيط على وجهه به ترتد الخيوط ثانياً على العيون بعد ثقلها منها اولاً وتكون في اتجاه مخالف لما كانت عليه اولاً ثم يشد الرباط الى الدرجة التي تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى العضد اقسافاً حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللغات التي تكونت من اللف \* نتائجه ومضاره هو خفيف ومرشح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد الوضع حفظ قطع الجهاز من غير ان يحصل فيها استرخاء ويتأذى للمريض رفعه واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الحلقي الذراعى المتقدم ذكره

### العاشرة الخيطى المسرج الكفوى

منفعته حفظ رذخلع او انقراش وقع في عظام الزرع او الكف وكذا الضغط على ظاهر الكف \* اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابهاً له لا يختلف عنه الا بكون هذا يحاط بخياطة مسرجة ليكون ضغطه شديداً او ذليلاً بشدة بحمله احيطة وهذا قد يكون من جلد وان كان الاحسن عمله من شاش متين ليتأذى غده عند الحاجة \* نتائجه ومضاره هو اذا شد شدلاً كثيراً كان جيداً لحفظ موضع عظام المفصل على اوضاعها

### الحادية عشر الخيطى المسرج الركبى

منفعته كالذى قبله حفظ رذخلع او انقراش في عظام الركبة وقد يستعمل عقب البر من الاورام البيضاء فيها سيما لمن لم يقدر على ملازمة الراحة او تكون صناعته موجبة لسهولة الفخلع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون طملاً لجسم غريب في هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون المجهز له ذات يقين وتدريب ايكون محكما على الركبة عند وضعه واختلاف

شكل الركبة من جميع دوائرها وضيق الجزء المجاور لها من الساق ييسر اعدان  
شبهه للرباطين قبله \* اجزاؤه قطع مثلثة تخاط من حافاتهما المتجاورة وتضم  
اطرافها الى بعضها ليكون الرباط واسعا من الجزء المحاذي للجزء الواسع  
من الركبة وضيقا من الجزء المحاذي للجزء الضيق منها وانه كالذي قبله اربع  
حافات ثقتان جانبيتان ويقال لهما عاموديتان تجعل فيهما عيون لتتضمها  
لبعضهما بحيث يكما يرباط الذي قبله اعنى الخيطى الكفى وليكن من جلد  
او قماش متين \* وضعه كاللذين قبله \* يتساخه ومضاره هو لكونه يحفظ الركبة  
ويصير المشى غير متعب يستعمل عند انقراض الركبة او عقب برثها من ورم  
ايض او عند ابتداءه فيها ويحفظ الرضفة من الترخح اذا ضعفت اربطتها  
لكونه يقوم مقامها فى حفظ وضع الرضفة ويعين على تحمل الاجسام  
الغريبة التى تكون فى مفصل الركبة لكونه بسبب ضغطه عليه يصير فيه صلابة  
تقاوم حمل تلك الاجسام

### الفصل الخامس فى الاربطة الميخانكية

قد ذكرنا اول الكتاب على اقتصارنا فى هذا الفصل على اربطة الكسر دون بقية  
الاربطة الميخانكية فلا حاجة الى اعادةها

### كلام كل على اربطة الكسر

اربطة الكسر ويقال لها الجهة الكسر مكوثة من اشرطة وجباير ورفائد  
تغمس فى سائل محلل اذا كان مع الكسر كدم او احتقان ومن رفائد ونسالة  
اذا كان معه جرح ومن مخدات ايضا كما هو الغالب وهذه الاربطة وان كانت  
متحدة المنفعة التى هى منع تحريك العظام المنكسرة حتى يتم التماسها فهى غير  
متحدة التركيب والتأثير والاشكال وان زعم بعضهم ذلك ولذا انقسمت الى ستة  
انواع الاول الجهاز ذو الرباط الحلزوني والثانى الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر  
والثالث ذو الاشرطة المنفصلة والرابع ذو الجباير المثقوبة والخامس الباسط  
ذو الجبيرة الميخانكية والسادس ذو السطحين المنحدرين هذا وينبغى فيما اذا كان

مع الكسر جرح ان تجعل النسالة على هيئة وسائد تدهن بمرهم وتوضع على الجرح ثم توضع الرفائد على جانبيها واعلاها واسفلها لئلا تؤثر فيها الجبائر لو وضعت عليها مباشرة بدون الرفائد وفيما اذا كان مع الكسر احتقان ان تدي الرفائد بالماء الابيض اعنى المحلول فيه الخلاصة الزحلية او بالماء القراح وهو الاحسن وفائدة هذه التندية احكام الوضع والاستعانة على تحليل الاحتقان وينبغي في تجبير كسر الاطفال ان تقدم الجبائر المتخذة من القوي على المتخذة من الخشب وان تدي قبل وضعها لتكون محكمة على الطرف المكسور وحافطة لشكاه عند جفافها وانتكاسه على كل واحد من الانواع الستة على حدته فنقول

### الاول الجبائر والرباط الخروني

هو يستعمل في تجبير كسر العضد والساعد اذا لم يكن مع الكسر جرح وفي تجبير كسر الكف واصابعه والقدم واصابعه وكذا في تجبير كسر الفخذ في الشبان فعلم من ذلك ان له افرادا عديدة غير اننا نشرحها شرحا واحدا لتقاربها من بعضها فنقول \* اجزاؤها ثلاثة الاول شريط مطوي اسطوانة واحدة طوله كاف لان يلف به الكف والساعد والعضد في انكسار العضد والكف والساعد فقط في انكسار الكعبرة والزند والكف فقط عند انكسار عظام المشط والاصابع وبعض الكف فقط في انكسار الاصابع \* الثاني جبيران او ثلاث او اربع في انكسار العضد واثنتان فقط في انكسار الساعد منضم اليهما رفائد درجسية اقل طولاً من الساعد \* الثالث قطعة من القطن ونحوه يملأ بها تجويف الكف اذا لزم عليه الشريط ويشترط في الجبائر في انكسار العضد والساعد ان تكون اقل طولاً منهما وفي انكسار الكف والاصابع ان تكون اطول منهما يسيرا وان تكون رقيقة لينة كلما كان الجزء الذي توضع عليه صغيرا وضيقة فيما اذا كانت اربعا لئلا تلامس حافاتهما فتجافي عن العضو ولا تؤثر فيه وعريضة بقدر عظم الساعد فيما اذا كانت

ثنتين لثلاث تقرب عظمى الساعد بضغط اللق عليها لو كانت اقل من عرض  
 الساعد ويشترط في الشريط ان يكون عرضه مناسباً للحجم الجزء الذي يلفه  
 هو عليه \* ووضعه ان يغطي الجراح العضو اولاً بالرفأند المنداة ثم يلف عليها  
 الشريط لغات حلزونية بحيث تغطي كل لغة ثلثي اللغة التي تحتها مع الشد  
 اللابيق لثلاث يحدث هنالك قروح النهاية او غنغرينا في الجلد وان يتدى باللف  
 الحلزوني في تجبير العضد من اسفل اعني من قاعدة الاصابع ليكون اتجاه  
 السائلات على مجراه الطبيعي فاذا وصل باللف الى المرفق جبر الكسر يرد  
 العظام الى وضعها الاصلي واستدام اللق على الجزء العلوي من الطرف مع  
 المحافظة على عمل ثلاث لغات اواربع فوق محل الكسر ثم يعطى اسطوانة  
 الشريط للمساعد ويضع ثلاث جبائر اواربعاً حول العضد ثم يعود لللف  
 الحلزوني حول الجبائر والعضد مع حفظ طرفي العظم المنكسر عن الحركة  
 لكن هذا اللق بعكس الاول اعني يكون من اعلى الى اسفل ولتكن اللغات  
 متقاربة ويظهر لي ان الانسب في تجبير كسر العنق الجراحي للعضدان  
 تستعمل جبائر قصيرة وان يجعل ما بين الطرفين العلوي من الشظية السفلى  
 والجبيرة الانسية في حذاء محل الكسر مخددة او حشو لتتلاصق تلك الشظية  
 مع الشظية العليا المتجهة الى الوحشية وليكن ذلك على الجلد مباشرة  
 كما يفعل فيما اذا اريد تثبيت العضد ملتصقاً بالخدع اذا كان الكسر في غير العنق  
 المذكور والمعلم بوايه اوصى في تجبير كسر الجزء السفلي من العضد على ان  
 تكون الجبيران فيه من المقوى المنداة بدل الخشب وتشق كل واحدة من  
 طرفيها العلوي والسفلي الى شعور ربع طولها وليكن هذا الشق في المحل الذي  
 يلي المرفق لتكون محكمة الوضع عليه حتى تصير بعد جفافها كقالب محكم  
 يمنع شظيتي الكسر من الحركات والاحسن في كسر الساعد ان يعمل رباط  
 حلزوني من الكف الى اعلى المرفق ثم يوضع على سطحيه الانسي والوحشي  
 وفادتان درجيتان سمكهما اصبعان حذاء ما بين عظميه بعد تثبيتهما  
 بسائل محلل ثم يعمل رباط حلزوني من الاصابع الى اعلى المرفق ثم يوضع على

كل رقادة جبيرة عرضة ثم رباط حلزوني يحيط بالجبار والساعد معا من اعلى  
 الى اسفل وفي تجبير كسر عظمة او اكثر من عظام المشط كسر الم يكن معه  
 جرح ان يوضع في راحة الكف بعد رد الكسر قطعة من القطن او النسالة  
 حفظا للرد ثم يعمل الرباط الحلزوني مبتدأ به من قاعدة الاصابع الى اعلى  
 الرسغ ثم يوضع جبيران احدهما على باطن الكف والاخرى على ظاهره  
 ان اقتضى قلق المريض ذلك ومثل هذا يفعل في كسر عظام مشط القدم \*  
 وفي تجبير كسر اصابع اليد ان يعمل رباط حلزوني لاصبع ثم يوضع على ظهره  
 جبيرة وعلى وجهه الراحي جبيرة والاصبعان المجاوران للاصبع المكسورة  
 فاحتمان مقام الجبيرتين الجائيتين ثم يعمل رباط حلزوني يحيط بالاصابع  
 والجبار معا فان كانت الاصابع في جميع ماذ كرمحتقة احتقانا زائدا فليعمل  
 لكل منها رباط حلزوني او رباط عمدي ومهما كان وضع الرباط قريبا من  
 الاصابع فلا يعمل على الكسر لقمان او ثلاث حلقات من اول الامر ثم يدوم  
 على ذلك من اعلى الى اسفل لان ذلك يكون سببا لسير السائلات على غير  
 مجراها الطبيعي وحدوث الاحتقان في الاطراف والاحتراسات التابعة  
 في تجبير الاطراف العليا بهذا الرباط ان ينشئ الساعد ويحفظ منتثبا على  
 الصدر بعلاقة \* نتايج ومضاره الحلقات الحلزونية في هذا الرباط قليلة  
 الافادة في حفظ اطراف العظام المنكسرة ملامسة لبعضها والذي يحفظها  
 كذلك انما هو الحلقات المفوعة حذاء الكسر لا غير والحلقات السابقة  
 واللاحقة لها لا تعين على ذلك الا يسيرا وان قيل ان احاطتها ببعضها على  
 التوالي بصيرها كقطعة واحدة ممتدة على جميع العضو وبالجملة فالرباط  
 المذكور واسطة ضعيفة في حفظ التماس فلا يعتمد عليه في حصول  
 الشفاء نعم ربما يقال ان الجبار المضافة للاربطة الحلزونية هي التي يؤتمن بها  
 على حفظ وضع العظام المنكسرة بعد تجبيرها لانها تصير مع الاربطة  
 المذكورة سببا اذا كانت طويلة من الطرف السائب كقطعة واحدة لا تتحرك  
 بالمصادمة ولا يبقى معها من الطرف جزء غيره شدد كما يبقى اذا كان ممسوكا

بالرباط الخلزوني فقط ومتى كان كسر العنق الجراحي من العضد قريبا من رأسه كان حفظه بالرباط عسرا جدا ولا يتم برؤه بدون نشوه ومنفعة الرفائد المدرجية في تجبير كسر الساعد انما هي الضغط على الاجزاء الرخوة في المسافة التي بين عظمي الساعد لتباعد ابدان ذلك عن بعضها مما فلا تتقارب الكعبرة من الزند لان تقاربهما يعسر معه حركات الكب والانبطاح في الساعد او تنفقد بالكلية

### الثماني الجهاز ذو الاشربة المنفصلة

ويقال له جهاز ديسوات وذو الاشربة المتصلية \* منفعته حفظ تجبير الاطراف العليا اذا كان مع الكسر جرح والاطراف السفلى اذا كان الكسر فيم طلب العرض لا منخر فالان انحراف اطراف العظام المنكسرة يوجب فيها قصر فان كان الكسر منخرفا استعمل بدله الجهاز الدائم البسيط فهو اولى منه وان كان من افراده واحسن منهما الجهاز ذو الاسطحة المتحدرة مالم يكن في المريض قلق يوجب له الحركات الاضطرابية فان ذا الاسطحة المتحدرة لا يمنع هذه الحركات فلا يؤمن معه على حفظ التجبير \* اجزائه ثمانية الاول رفائد والثاني اشربة منفصلة عن بعضها والثالث مخدات والرابع جبائر والخامس قطعة كبيرة من القماش تسمى حامله الجبائر والسادس خيوط والسابع نعل او شريط قدمي يحفظ القدم تابعا عند انكسار الساق وقد يضاف للنعل او الشريط مخدة محشوة من قش فتكون هي الثامن اما الرفائد فتختلف عدد اوسع باختلاف الاحوال فاذا كان مع الكسر جرح فيه تقبج غزير تعددت وينبغي في هذه الحالة وضع وسائد من نسالة على الجرح وعلى حافظه ومتى كان استعمال هذا الجهاز في الاطراف السفلى التي لم يكن مع كسرها جرح كانت الرفائد فيه غير ضرورية وفي الحقيقة هذا الجهاز وان امكن استعماله بدون الرفائد اذالم يضطر لوضع سائل محمل على العضو اولص - بيانه الجهاز عن التلوث بالصديد الا ان العادة انه لا يستعمل بدونها وان لم يضطر لشي من

ذلك وبهذا حسن عدها من اجزائه مطلقا واما الاشرطة المنفصلة فتختلف ايضا  
 عددا وطولا وعرضا فيكون عرض الواحد ثلاثة اصابع واختلاف طولها  
 حاصل من انه يشترط في كل منها ان يكون كافيا لان يلف به حول الجزء مرتين  
 وما كان منه بهذا غليظ العضو يكون اطول من الذي بحذاء دقيقه واختلاف  
 هدها حاصل من انه يشترط فيها ان يغطي كل منها نصف عرض الاخر  
 وان تكون كلها كافية لان تحيط بجميع الطرف العلوى في انكسار العضد  
 وبجميع الطرف السفلى في انكسار الفخذ وبجميع الساق في انكساره وبعاء على  
 الركبة ايضا فيما اذا كان الكسر من فوق ثلثه العلوى واما المخذات فيلزم  
 ان تكون على حسب الطرف المجهولة عليه طولاً وعرضا فما كان منها للطرف  
 العلوى كالذراع والساعد يكون كل من طوله ورقته وضيقه مناسباً لذلك  
 الطرف وما كان للطرف السفلى يكون عرضه وسماكته ازيد من ذلك بكثير وطوله  
 في كسر الفخذ بقدر طول الفخذ وفي كسر الساق يكون اطول من الساق  
 ولا بد ان تكون المخذات المذكورة ثلاثا واحداً توضع على الوجه السفلى  
 للطرف وهو الذي يكون على مخدة الفراش عند مد الطرف وهذه تمتد في كسر  
 الفخذ من الطرف العلوى للاربية الى العقب وواحدة توضع على الوجه  
 الانسى وهذه تمتد من ثنية الاربية الى خارج القدم وواحدة توضع على الوجه  
 الوحشى وهذه تمتد من الحرقفة الى خارج القدم كالتى قبلها وينبغي في كسر  
 الفخذ والساق ان يكون هناك غير هذه المخذات مخدة راحة طولها بحسب  
 طول الطرف المريض وعرضها كاف لان يحفظ الطرف اذا وضع عليها  
 من ان ينزلق الى احدى الجهتين وينبغي في جميع المخذات ان تكون من قماش  
 متين محشو بقش الازر كما ذكرنا ذلك في الكلام على المخذات عموماً واما الجبائر  
 فهي في تجبير الاطراف العليا ثلاثة في كسر العضد ينبغي في كل منها ان تكون  
 كافية لان تمتد من الجزء العلوى للعضد الى المرفق وثنتان في كسر الساعد  
 ينبغي في عرض كل منهما ان يكون اكبر منه في كسر العضد واما في تجبير الفخذ  
 فثلاث تختلف سعتها على حسب المحل الذى توضع هي عليه فالتى توضع على

الوجه الوحشي تكون اطول الجميع لتمتد من العرف الحرقني الى القدم وتزيد  
 عنه بثلاثة اصابع او اربعة والتي توضع على اوجه الانسي تكون اقصر  
 مما قبلها وتمتد من ثنية الجزء الانسي للفتخذ الى خارج القدم كالسابقة والتي  
 توضع على الوجه المقدم تكون اقصر من الثانية ويكفي ان تمتد من ثنية  
 الاربعة الى القدم وفي تجبير الساق ثلاث ايضا ثنيتان على الجانبين يجاوزان  
 الركبة من اعلى والقدم من اسفل وواحدة من الامام تمتد من الركبة الى  
 القدم ويكفي في كسر الشظية واحدة هاجبيرة واحدة تمتد من الركبة وتجاوز  
 القدم وبالجملة فيشتترط في جبائر الاطراف السفلى ان تكون اشده صلابة  
 وتختص من جبائر الاطراف العليا واما حامله الجبائر فرفة طعة من قماش يريد  
 طولها من الطرف قليلا وعرضها يكون ذراعاً تقريبا وهي معدة لان يوضع  
 فيها الجهم ازوتان فيها الجبائر على الخصوص وينبغي فيها ان تكون من قماش  
 متين غير خشن لئلا تجرح المريض او تؤذي في الخلد تأثير متعبا واما الاشرطة  
 او الخيوط فينبغي ان تكون ثلاثة في كسر الاطراف العليا والضفة في كسر  
 السفلى وطولها مائة وعرضها اصبعان وان تكون من غزل متين اثلاثة قطع  
 عند عقدها بقوة ويثني ثلثها المتوسط على هيئة شذيفة حتى لا تتزحزح وتبرم  
 وتصير كخيط واحد حوالى العضو واما النعل فلوح رقيق على هيئة نعال  
 يستعمل في بعض الاحيان عند كسر الساق ويثقب قريبا من حافظيه ثقبين  
 ليحعل فيهما اما يثبت به ذلك النعل واما الشريط القدي فهو وشريط يجعل في  
 باطن القدم يستعمل بدل النعل فينبغي ان يكون طوله مائة وعرضه اصبعين  
 وتجهبه اما كيفية تفصيل الاشرطة ومقدار اقطارها وكيفية عمل الخدات  
 ونحو ذلك فقد سبق الكلام عليه كثيرا فلا نتكلم عليه هنا وانما الذي نتكلم عليه  
 هنا هو كيفية تهيئة الجهاز قبل وضعه لانها لو لم تكن كما سأذكره لاستحال ان  
 يكون وضعه غير موجب لتزحزح اطراف العظم المنكسر بعد وضعه امام الامسة  
 لبعضها ولنشرع في ذلك فنقول ينبغي للجراح قبل كل شيء ان يستحضر  
 الجهاز على سطح مستو من طاولة او ظهر صندوق او فراش المريض ثم يبسط

فوقه اخیطة الجهاز بالعرض متروكاً فيما بينهما مسافات مستوية ثم يوضع فوقها  
حاملة الجبائر وليكن طولها على عرض الاخیطة ثم يترك من حافتها العليا اعنى  
التي تتحاذى الجزء العلوى من العضو عند وضعها عليه قدر ثلاثة اصابع  
اواربعة ويضع اطول الاشرطة المنفصلة من بعد المقدار الذى تركه فى عرض  
طول الحامة لانه فيكون ذلك الشريط بالنسبة لطول الحاملة مستعرضاً ثم يوضع  
الشريط الثانى كذلك فوق الاول وليكن الثانى مغطياً النصف الاول عرضاً  
وهذا الثانى يلى الاول فى الطول وهكذا يوضع بقية الاشرطة فيكون طولها  
سوازيالطول الاخیطة ~~ويكون~~ من اكثرها طولاً حذاء الجزء الاكبر حجماً من  
العضو فاذا تم وضع الاشرطة على هذا الوجه فليضع الجبيرتين على حافتي  
الحاملة وعلى اطراف الاشرطة المنفصلة المغطى كل منها نصف الاخر ويطوى  
الجهاز عليهما ذاهباً بالطنى نحو الوسط محترساً من ان تنزح الاشرطة عن  
بعضها فاذا قربت الجبيرتان من بعضهما فليضع المخدات فيما بينهما ثم يحفظ  
الكل بالاخیطة فاذا هيء الرباط كما ذكر يمكن ان يستعمله حتى لو احتمل من  
محلها ويترشح ويسهل نقله لفراش المريض ثم حله وبسطه ووضعها على العضو  
وكيفية حل الجهاز ووضعها على العضو ان يحل الجراح الاخیطة ويمسكها  
بالعرض على الفراش والمخدة التي عليها العضو ويرفع من الجهاز مخداته  
ويسط الجبيرتين ثم ان كان الكسر فى احد الاطراف العليا فاما ان يراق  
الجهاز تحت الطرف المذكور واما ان يرفع الطرف ويضع الجهاز فوقه  
ثم يتم حل حاملة الجبائر والاشرطة المنفصلة ملاقياً لها على زاوية منفرجة  
ثم يشرع فى تجميع الكسر ان امكن والافنى وضع الرباط ويلزم له حينئذ ان يمسك  
له احد المساعدين الطرف من اسفله محترماً على عدم تنزح اطراف العظم  
المنكسر عند الحركة فيقتصر بل يمسكه حافظاً له فى سكون تام حفظاً محكماً لا فى  
اول وضع الجبائر فقط بل حتى يتم وضع الرباط بالكيفية والمساعد الثانى يقف نحو  
الجزء العلوى من الطرف ملتقياً لان يجعل الكتف او الحوض فى السكون التام  
حتى يتم وضع الجهاز والمساعد الثالث يقف جهة الجانب السليم لمعاونة

الجراح الواقف جهة الكسر ثم بعد ان يندى الجراح الاشرطة المنفصلة  
 باستنجة مغموسة في سائل محلل بشرع في وضع الجهاز بعد ان يضع قبله  
 نسالة ورقاندا جافة على جرح اورقاندا مغموسة في سائل محلل على رض  
 والذي يظهر لي ان تمسك الجراحين باستعمال السائل المحلل ليس لخاصية  
 فيه بل لكونه يصير الرقاندا والاشرطة محكمة الوضع وكيفية وضع الاشرطة  
 المنفصلة ليكون جاريا على القواعد العمومية في الوضع المذكور آنفا ان  
 لا يتدنى بالربط من اعلى الى اسفل حذاء الاطراف لتلايذهب كل من الدم  
 واللينفا جهة الكف والقدم فيحدث من ذلك احتقان ثقيل بل يمسك الاشرطة  
 المذكورة واحدا فواحد من طرفه الذي يليه ويلفه نصف حلقة على العضو  
 بانحراف يسير نحو الجزء الكبير الحجم منه مع كون الطرف الاخر ممسوكا من  
 المساعد الواقف امام الجراح مشدودا منه لتلا ينسل من تحت العضو ويحوج  
 الجراح لوضعه ثانيا ثم بعد ان يلف من الطرف الاول نصف الحلقة يتناول من  
 المساعد الطرف الثاني ويلفه بانحراف على العضو كالنصف الاول على وجه  
 به يكون الطرفان متصلين بانحراف الى اعلا مع المحافظة على جعل اطراف  
 الاشرطة مثبتة على الوجه السفلي من العضو واغيره ان كانت طويلة ومتى تم  
 وضع الاشرطة متتالية على هذا الوجه من الركبة الى الجزء العلوي من  
 الحرقفة او الاربية في كسر الفخذ ومن القدم الى الركبة في كسر الساق ومن  
 الابط الى المرفق في الكسر المضاعف من العضد ومن الابط الى ما تحت المرفق  
 في انكسار الساعد وكان الكسر في الجميع مستوجبا للسكون التام لم يبق على  
 الجراح في كسر الاطراف السفلى بعد مصالبة الاشرطة الاولى على ظهر  
 القدم الا توجيهها الى باطنه لتعيط به وتكون كرقم الثمانية وفي كسر غيرها  
 لا يبقى عليه الامراة ما كان من الاشرطة محاذيا للجرح او اعلى منه فيشده  
 قليلا وبعض المؤلفين يرى ان يوضع في حال تحضير الجهاز حذاء الكسر  
 رقاندا مستطيلتان من فوق الاشرطة وان يلف فوقهما الفتان او ثلاث  
 حلقات قبل وضع الاشرطة المنفصلة كل ذلك لاجل تحصيل ضغط محكم

لا ترق وعندي ان هذا لا يضر ولا يرفع واما وضع المخذات والجهاز بعد ان  
 يوضع رباط اسكوات تقرب الجبيران الانسية والوحشية بعد ان تطوى  
 عليها حامله الجبار وتجعل الطويلة نحو الوحشية والقصيرة نحو الانسية حتى  
 لا يبقى بينهما وبين العضو الا نحو قيراطين فتوضع المخذتان بينهما وبين العضو  
 لتقياه من تأثير الجبيران فيه وتوضع المخذة الثالثة على الوجه المقابل للذي  
 على الفراش وفوقها الجبيرة الثالثة الصغيرة ثم يشرع في ربط الاخيطة المنبثقة  
 للجهاز بان يرفع طرفها كل خيط محيط بالعضو والجهاز ويشد نحو خارج الطرف  
 بقدر الامكان ~~ويشد~~ ~~العقدة~~ ~~نشيطة~~ على احدى حافتي الجبيرة العليا  
 او الوحشية لكن بعد ان يضع المساعد اصبعه فوقها خوفا من استرخاء العقدة  
 عند عمل الجراح للشنيطة وعلى الجراح ان يمد يدها ان يبتدىء في ربط الاخيطة بما  
 كان منها حذاء الكسر مخافة ان تتزحزح اطراف العظام مدة ربط غيرها لو بدئ  
 به واما وضع النعل او شريط القدم في كسر الساق لتثبيت القدم فبان يحفظ  
 القدم اولاً من تأثير النعل برقايد ثم يوضع للنعل وينتشر بشرط يتخذ طرفاه  
 من حنجرة النعل ثم يردان الى ظاهر القدم ويصالبان امام الساق او يثبتان فوق  
 الجبيرة المقدمة بخيط فيكون هذا الشريط على القدم مثل حوية وعند عدم  
 استعمال هذا النعل كما هو عند اكثر الجراحين يوضع شريط القدم بدله بان  
 يجعل وسطه تحت باطن القدم ويرد طرفاه الى ظاهره امام الساق ويثبت  
 هنالك بدبايس او باخيطة الجهاز ثم ان وضع الجهاز لما كان في كسر الشظية  
 يخالف وضعه في غيرها لزم ان تكلم على وضعه فيها كلاماً مخصوصاً فنقول  
 من المعلوم ان القدم في انكسار الشظية يكون مهياً كثيراً لان ينقلب  
 الى الخارج بسبب ان الكعب الانسي يتدفع الى الخارج اذا تحولت القدم  
 فيتباعه عن الكعب الانسي ويتسع المفصل بينهما عرضاً وهذا راجعاً الى ان القدم  
 بعد حصول الشفاء لان ينقلب الى الخارج عند المشي فينبغي للتباعه عن  
 الوقوع في هذا العيب ان يراد في حجم المخذة التي توضع في الجهة الوحشية من  
 الساق فيما بين الجهة الوحشية للقدم وجب يرتها بتكبير حجمها او يثني طرفها

السفلى الى الخارج ان كان طويلا ويمكن ان تترك الجبيران المقدمة والانسية  
ويلف على الساق رباط حلزوني او يحفظ الجميع وينبت بثلاثة اخططة وطريقة  
المعلم دويترن ان يوضع الجهاز على خلاف ما تقدم فتوضع محدة على انسي  
الساق وتثنى فوق الجبهة الانسية من المفصل القصبى الرسمى وتغطى بجبيرة  
تريد في الطول عن القدم ثم ينبت الجميع برباط حلزوني يدفع القدم الى الداخل  
ويقلبه \* لتساخيه ومضاره هذا الجهاز متعب كثيرا لكونه يحفظ الطرف  
المنكسر ممددا غير متحرك ويكثر لثقله اذا كان ضغطه مستويا وهو وان كان  
يسرع بالالتحام المنتظم بسبب حفظه لطرفى العظم المنكسر في حالة تكون  
كلى الا انه ربما حدث في المفصل جساوة وانكيلوزا كاذبة ورباط ديسكوات  
نقعه في حفظ تحجير الكسر يسير وفائدة استعماله انما هي ضغطه على جميع  
العضو وضغطه مستويا واستحسانه عن الرباط الحلزوني انما هو سهولة وضعه  
وتغييره ومعلوم ان مبقى اعمال التحجير كلها على منع حصول حركة في العضو  
المجرب كما ترى ذلك في الاحتمالات التابعة لوضع اجهزة الكسر ~~والتي يمنع~~  
تحرك طرفى العظم المنكسر انما هو الجبائر لارتباطها الصلابتها تمنع طرفى العظم  
من ان يتحرك الى الدائرة عند تحريك العضو حركة رجوية او عن اتجاههما  
ومن ان يه لهما على الاخر اذا كان الكسر منصرفا

### الثالث الجبائر والاشربة الثمانية عشر

هو سنجور وهو جديربان يجربا يأتى ويلزم له ما يلزم لغيره من اربطة الكسر  
كوضع المخدات بين الجبائر والطرف لتلاصق ما بينهما من الخلو واستعمال حامله  
الجبائر والعصائب الشربطية التي تحيط بالجبائر والجهاز كله فهو كذى  
الاشربة المنفصلة لا يخالفه الا في كون اشربته ثمانية عشر ويستعمل  
في كسر الاطراف العليا والسفلى \* اجزاؤه ثلاث قطع من قماش عرضها  
بطول العظم المنكسر وطولها كاف لان يلف دائرته مرة ونصفا وتوضع فوق  
بعضها بحيث يغطى كل منها بعض الذى تحته تغطيه محكمة ثم تحاط من

وسطحها طولاً بالعرض من احدى الحافتين الى الاخرى ثم تنشق كل واحدة من طرفيها الى ثلاثة اشربة حتى تقرر الشقوق من الخياطة وتكون هذه الاشربة منفصلة كما في المقلع ذي الاشربة الستة ومتصلة بجزئها المتوسط الذي يقرب من ان يبلغ ربع القطعة المذكورة فيكون للجهاز حينئذ من كل طرف تسعة اشربة ويكون جملة ما في طرفيه منها ثمانية عشر ولذلك سمي بذى الاشربة الثمانية عشر ووضع في الاطراف العليا ان يجعل الجزء المتوسط منه بعد تجبير الكسر ووضع ما يلزم من نسالة ورفائد اذا كان مع الكسر جرح على وسط العضو من الخلف لتكون اطراف الاشربة من احدى الجهتين موضوعة على التوالي بعضها فوق بعض ومتصالبة مع اطراف اشربة الجهة الاخرى حوالى الكسر وينبغي قبل وضعها ان تسدى بسائل محلل ليكون وضعها محكما ثم يكمل الجسم اربو وضع الجبائر وتثبت بعصائب شريطية كفي ذى الاشربة المنفصلة واما في الاطراف السفلى فيوضع اولا على حاملة الجبائر ثم يعلق تحت الطرف وبعد تجبير الكسر تسدى بسائل محلل ويوضع ما يحتاج اليه من نسالة ورفائد ثم يوضع كل من الرباط والجبائر والعصائب الشريطية ويفعل به ما فعل في وضع ذى الاشربة المنفصلة وسبب هجر هذا الرباط عمر تعبيره من على العضو دون ذى الاشربة المنفصلة كما سنعلم ذلك

### الرابع الجهاز الباسط ذو الجبائر المشقوق

شرح هذا الجهازه ستلزم لشرح جهاز فيرمنند وجهاز دوزول لانه عيناها غيران فيه بعض تنوع ومختص بان له جبائر مثقوبة وسمى بالباسط لانه يبسط العضو المنكسر بسهولة لانه من المثبتات المارة من ثقب الجبائر الى التجاهين مختلفين \* منفعته تجبير كسر الفخذ فان استعمل في بعض الاحيان لتجبير كسر الساق اشترط ان يكون الكسر بانحراف يوجب لتراكب طرفي الكسر على بعضهما فبقصر الطرف من نوتر العضلات (تبييه) سبب تنوع

هذا الجهازان الجراحين اليويابين لما رأوا ان كسر الفخذ والساق يصعبهما  
 دائما قصر الطرف اخترعوا له طريقة بها يبقى الطرف في تمدد منتظم ليعتد  
 الكسر اذا كانت اطراف العظام متزحزحة وابتكون العضو في انبساط دائم  
 حتى يثبت الكسر بعد رده وهذه الطريقة باقية الى الآن فلما رأى الجراحون  
 الا ان كسر الفخذ يصعبه عادة انقتال العضو والتفتات طرفي القدم الى  
 الخارج اخترعوا طريقة لمنع ذلك وهي توضع بالجهاز الذي نحن بصدده  
 اجزائه رباط ذوات مرطبة منفصلة ومخدات وجبائر مشقوبة مع حويبات  
 باسطة وحاملة الجبائر وعصابات شربطية والمميز لهذا الجهاز عن غيره انها هو  
 الجبائر والحويبات الباسطة ولتتكلم عليهما فنقول اما الجبائر فتلائم الاولى  
 الوحشية وهذه تمتد من الخياصرة الى خارج القدم والثانية الانسية توضع  
 من الداخل وتمتد من ثنية الفخذ الى ان تجاوز القدم كالسابقة والثالثة  
 الامامية وتمتد من الاربية الى مفصل القدم والجمل في كل من طرفي الاربية  
 شق ثم ثقب بعيد عنه بخوصصين عرضه كاف لان يتقدمته السرير بطول يمكن  
 احد طرفي الثانية من بعاد اومستدير او الاخر مشقوقا وقريب من الشق  
 ثقب شبيه بثقب السابقة وطرفا الثالثة مستديران او مربعان واما الحويبات  
 الباسطة فتنتان احدهما توضع فوق الاربية والثانية على القدم ويصنعان  
 من شربطتين عرضه اربعة اصابع وطوله ذراعان يثنى طولاً ثم ان هذا  
 الجهاز الذي نحن بصدده وهو جسم از دورول لا يستعمل الا اذا زال التمدد  
 العضلي والحركات التشنجية التابعين للكسر وحينئذ فلنتكلم على كيفية  
 وضعه فنقول وضع ان يحل منه بعد تحضيره كما مر جزء تحت الطرف  
 المريض اذا كان المريض راقد ثم يرد العظم ويؤمر مساعد بحفظ القدم ساكنا  
 و آخر بحفظ الحوض ثم يحل باقي الجهاز ويوضع كما في ذي الاشرطة المنفصلة  
 فيوضع على الولا رفاندواشرطة تحفظ القدم من فوق القدم ومن خلفه بان  
 تجعل عليه رفاندواقية ثم يوضع على وترا كبله وسط احد الاشرطة المنثنية  
 طولاً وتوجه اطرافه الى ظهر القدم فتصالب هنالك على هيئة الاكس ثم توجه

الى باطن القدم من النجاهين مختلفين وتصلب هنالك وترد الى ظاهر القدم  
 وتصلب هنالك ايضا ثم توجه الى وتر اكبيله وتصلب هنالك ويتردد على ذلك  
 ثلاث مرات او اربعا مجموعا على هيئة رباط ثماني توثر حلقاته في سطح متسع  
 ثم يعطى ما بقى من الطرفين للمساعد الموكل بمسك القدم مدة وضع الجهاز  
 ثم تلف الجبيرتان الوحشية والانسية في حافتي الحاملتين ويؤتى بهما الى  
 العضو فاذا قربت اسامنه وضعت المخذتان الجانبيتان بينهما وبينهما مجاورتين  
 للقدم قليلا ويمكن ان تثني الانسية من الاعلى الى الداخل فيما بين ثنية الفخذ  
 وطرف الجبيرة حفظا للجلد عن ضغط الجبيرة والحوية المضادة للسط عند بسط  
 العضو ثم يؤتى بالمخدة الثالثة وتعد على جميع العضو من الامام وتوضع فوقها  
 الجبيرة الثالثة ثم تدمج مثبتات الجهاز على حافة الجبيرة الوحشية او المقدمية  
 فيصير الطرف مثبتا من الدائرة وحينئذ يدخل المساعد الماسك للقدم طرفي  
 الحوية الباسطة في ثقبى الجبيرتين ويردهما اليهما مرة اخرى ثم يعقد ههما فوق  
 حافة شق الجبيرة الوحشية عقدة بسيطة ولا يسهل طرفي الشريط كي اذا  
 احتاج لشدهما يسهل عليه والمساعد الموكل بتثبيت الحوض والجراح نفسه  
 يمضي بالحوية المضادة للسط الى ثنية الفخذ ويضع وسطها على طرف المخدة  
 الانسية المنثنية للداخل ويراق احد طرفيها من تحت الالية ويجذبه حتى يأتى  
 للخاصرة ويمر بالآخر من امام الطرف العلوي للمخدة المقدمية خوفا من ان  
 تجرح الجلد ثم يدخل احد طرفي الحوية في شق الجبيرة من الداخل الى الخارج  
 ويعقده هنالك مع الاخر عقدة بسيطة ثم يشد الحويتين معا برفق حتى يحس  
 المريض بشد خفيف في الطرف ثم يعقد عند ذلك طرف كل واحدة مع الاخر  
 في الجهة التي هو فيها وينبغي في كسر الفخذ ان توضع الحوية الشادة على القدم  
 لاعلى الفخذ لان ضغطها يهيج العضلات المارة فوق الفخذ فتنبض مع ان  
 تمددها ضروري حتى يعود للعضو الطول الذي فقد منه بسبب تراكم طرفي  
 العظم على بعضهما وان تكون لفات الحوية الباسطة على سطح واسع  
 بقدر ما يمكن كي يتناقص ضغطها بتفريقه على جمل اجزاء وان يغطي جلد

اقدم برافاندينناقص ضغط الحوية عليه ولهذه العلة قلنا انه ينبغي ان يعضى  
 بالحوية المضادة للبسط من ثنية انفخذ والاربية فوق طرفي المخدتين الوحشية  
 والمقدمة فاذا وجد مع ذلك كله عند المريض الشديد منها حفظ الجلد بقطن  
 اورفاندا ونحوهما وانما اوصينا على استعمال جبيرتين مثقوبتين مشقوقتين  
 من طرفهما السفلي في وحشي الطرف وانسيه وعلى المضي باحد طرفي  
 الحوية الشادة في ثقب احدي الجبيرتين وبالاخرى ثقب الاخرى وعلى ردهما  
 لشقهما وعقد هما معا على الجبيرة الوحشية ليكون الشد واصلا على حسب  
 محور العضو واثلا يفقد من القوة الاثني قليل وكل من تليط البسط وكونه  
 تدريجيا امر لا بد منه لانه اذا كان دفعة واحدة ازعج المريض واحداث تشنجا  
 في العضلات \* نتايج ومضاره لاشك في ان الاجهزة الدائمة البسط الذي  
 هذا من جلتها استعجة للمريض غاية التعب حتى انه قد لا يحتمل التعب الحاصل  
 منها وقد يعجب البسط الدائم في بعض الاشخاص انقباض تشنجي في العضلات  
 اما طبيعي واما من تخرج يحصل في العضلات وقت الكسر ولما من  
 تعديل الطرف فيوجب ذلك الانقباض بقاء اطراف العظام مترخحة عن  
 وضعها الطبيعي وقد قال المعلمون ان بسط الساق المنكسر يحدث انقباضا  
 في اكثر عضلاته وانثناء الركبة قليلا يوجب استرخاء العضلات ويضعف  
 قوتها الانقباضية وهذا يؤيد ما قلناه من ان وضع الطرف من بسط طبيعي  
 لترخح اطراف العظام المنكسرة بسبب توتر العضلات وهذا الرباط يتعب  
 ايضا اذ لم يحفظ الجلد من ضغط الحويتين الشادة والمضادة للشادة لانه ربما  
 يحدث من ذلك جروح او قروح غائرة في ظهر القدم تنقشر منها الاوتار ويحصل  
 عوارض خطيرة تعجز المريض كما شاهدنا ذلك كثيرا وبالجملة فهو يسك العضو  
 بقوتين متضادتين فلا ترخح الشفايا الاعلى حسب المحور ولا على حسب  
 الدائرة وترخحها قليل نادرا لا يحصل الا اذا استرخت الحوية الباسطة فتقبض  
 العضلات المتجهة من البسط بعق

الخامس الجبهة الباسطة والجبيرة الميكانيكية

هذا الجهاز اخترعه المعلم بتي ذو المعارف الواسعة في علم الميكانيك وهو في التأثير  
 والمنفعة كسابقه وكان اختراعه له قبل اختراع المعلم فيرمند والمعلم دوزول  
 للجهاز السابق ثم اخترع المعلم بواييه جهازا سهلا واحسن من هذا ولنشرح  
 هذا وما اخترعه بواييه بشرح اجالى واما شرحهما التفصيلي فوجود  
 في مؤلفاتهما فنقول \* هما في المنفعة والاحوال التي يستعملان فيها كالسابق  
 والسابق يقدم عليهما اذا وقع المريض في هذيان وقلق شديد الخطر واضطر  
 لنقله الى مكان قريب او بعيد في عربانه و اجزاؤه كما اجزاء السابق فلا يختلفان  
 عنه الا بوضع الجبار و زيادة حزام و حويات باسطة في بعض الاحيان ويكون  
 الجبيرة هنا يقرب طولها من طول التي للجهاز الاعتيادي وتارة بوضع  
 بكرة في طرفها السفلي باستقامة على حسب وضع الجبيرة تمر بالعرض خلف  
 باطن القدم وتارة بلوالب ضاغط كما في جهاز بواييه ومنفعة البكرة ضغطها  
 على الحوية بالاسطة المثبتة حوالى القدم واسفل الساق ومنفعة اللوالب  
 في جهاز المعلم بواييه تحريك قطعة معدنية موضوعة بالعرض تحت باطن  
 القدم مثبتة لاجل ذى سيور من جلد \* منفعته بسط القدم ثم ان الحويات  
 المضادة للسط في جميع الاجهزة اما ان تكون من قماش او من جلد  
 وعلى كل فتصنع على هيئة مرتبة اينة تستمر من ثنية الفخذ الى الحوض من  
 الخلف والامام امام حزام كما في جهاز المعلم بتي واما في طرف الجبيرة  
 الوحشية المخيط الموجه الى الانسية كما في جهاز المعلم بواييه \* وضعهما  
 ان يغطى العضو برباط ديسكوات ثم يوضع الحزام ان كان الجهاز ذا حزام  
 واحد ثم الخدات والجبار فيوضع الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية  
 في تقعر الحزام ان كان للحزام تقعر مهيأ لوضعها فيه ثم تحفظ ثنية الفخذ  
 بمخدة تكفي في حفظ الجلد من تأثير الحوية المعتادة للسط وينبغي الاتباه  
 لذلك ثم تدخل الحوية في ثنية الفخذ وتثبت في الحزام بابريم كما في جهاز المعلم  
 بتي او بوضع وسط الحوية في ثنية الفخذ على الشوكة الوركية كما في جهاز المعلم  
 بواييه ويوجه طرفها بانحراف من امام الحوض ومن خلفه واعلاه

ووحشية نحو شوكة الطرف العلوي من الجبيرة الوحشية الداخلة في تعبير  
 الحوية المعتادة للبسط ثم يدخل احد طرفيها في ابرزيم الطرف الاخر وتشد  
 واما الجبيرة الاخرى التي توضع فوقها الحوية الباسطة فينبغي ان تكون  
 محنة ونظرة بقطن وان توضع حوالى القدم والساق على حسب وضعه بعيدة عنه  
 ما يمكن كي لا تحمل الاعلى سطح هريض ثم انه يمكن تحصيل البسيط بعد عقد  
 الاشرطة المعدة لتثبيت الجبائر حول الطرف ~~لم~~ يمكن مع الاحتراسات  
 السابقة \* تتايجها وخواصها هما يؤثران كذا تأثير الباسط ذى الجبائر  
 المثقوبة ويريد ان عنه يكونهما ثابت واصلب واقل استعداد الاسترخاء واشد  
 تاثيرا عند الحاجة وعيب هذا التأثير انه اذا فعل من يد جراح غير ممارس يمكن  
 ان يكون خطرا

### السادس الجبائر والسطحين المتحدتين

سمى بذلك لان له سطحين مختلفين الاتجاه ليكونا مرزبين ~~للعضل~~ الساق وهو  
 مستعمل في بلاد الانجليز في كسر الفخذ واستعمل في فرانس من حين  
 استعمال المعلم بون جهازه ومنفعته بسط العضو واستراحتة وتدارك عدم  
 انقباضه بعد الشفاء فان العضلات في الازمنة الاول من الكسر تقبض  
 انقباضا تشنجيا قد يوجب ترزح طرفي العظم المنكسر او انزلاق احدهما  
 فوق الاخر فيقصر العضو وايضا تمدد العضو وبسطه بسطا شديدا يوجب ان تمددا  
 عنيفتا في العضلات به يحصل فيها انقباض تشنجي فاحتيج لاحداث ما يوجب  
 فيها استرخاء يقلل هذا الانقباض وبذلك انضح قول المعلم بون ان الطرف  
 المنكسر اذا وضع بهيئة تكون فيها جميع العضلات مسترخية بان يكون  
 الطرف فيه بعض انثناء نقصت مقاومتها للحالة التي بها تعود للابسط  
 فلا يخشى من هذا الوضع بل هو المطلوب تحصى - يله اقول هذا لم ان كان المراد  
 الانبساط والتمدد الدائم فان كاهما متعب للطرف اكثرهما اذا كان في بعض  
 انثناء فان كان المراد زيادة تمدد العضلات لا غير كما فهمه بون فغير مسلم بالنسبة

تغير العضلات القابضة وهذا هو السبب الحقيقي في استراحة الاطراف  
اذا كانت منثنية وفي تعبها اذا كانت منبسطة وقد اخذنا ذلك من قول  
ابوقراط ان اثناء الاطراف بعض اثناء في النوم ليس الا من كون هذه  
الحالة اكثر اراحة من انبساطها فهذا هو السبب في اختيار الجسم لهذا  
الوضع مدة النوم واقول الذي يظهر بالتأمل ان علة ذلك كون الاضطجاع  
على احد الجانبين والاطراف منبسطة حالة لا يمكن فيها حفظ موازنة الجسم  
لانه قد يتقاب عنها الى الامام والخلف لضيق مركز الثقل بخلاف ما اذا كانت  
الاطراف السفلى والعليا ~~مائلة~~ ~~بعض~~ ~~اثناء~~ ~~فمحفظ~~ ~~الموازنة~~ ~~لاتساع~~ ~~مركز~~  
الثقل ويدور الجسم حلاوة الراحة الهنيئة واطن ان هذا هو السبب الاولي  
لاختيار الجسم لهذا الوضع في مدة النوم والسبب الثاني لذلك ان انبساط  
الاطراف في حالة النوم يفرق الحرارة من الجسم والنوم يقتضي تجمعها  
كما ذلك مشاهد فان النائم يضم بعضه الى بعض ويثني اطرافه سيما في زمن  
البرد وكان هذا الضم من جملة ما يسهل للناس كقبيل تلجوا الى ما يقبله  
من البرد كالاغطية ونحوها والسبب الثاني ما ذكره المعلم بون ومعروف  
من زمن طويل ايضا وهو ان الانبساط يمد العضلات القابضة وتددتها  
مخالف لما نقتضيه طبيعتها من الانقباض فيتعب الجسم من ذلك التدد  
ويحتاج في استراحته الى اثناء الاطراف بعض اثناء فهذه هي اسباب كون  
الانثناء مريح للجسم اكثر من الانبساط

### في الاسطحة المنحدرة من المخدات

كان المعلم بون يستعمل اسطحة منحدرة من المخدات فيجعل المخدات على هيئة  
مسافة ليكون لها سطحان منحدران احدهما جهة رأس الفراش  
يسمى بالعلوي والانرجمة رجليه يسمى بالسفلي ويضع على كل من هذين  
السطحين رباطا ديسكولات الذي هو شريط طويل تخاط عليه اشربة  
بالعرض ثم يضيف لذلك جبيرتين مفرطحتين واشربة ينبتن بها والمعلم

دويترن اراد ان يستعمل الطريقة الانجليزية في هذه الطريقة الفرنسية  
 فزاد على الخدات حويتين يتخذهما من ملاءتين يطبقهما طولاً ويضعهما على  
 العضو لتفظا على ما يأتي. واما كيفية الوضع فكان المعلم يوت بعد ان يحضر  
 السطحين المنحدرين يضع الرجل المكسورة فوقهما على وجهه ليكون الفخذ  
 نحو السطح العلوي والساق نحو السطح السفلي ومرتكزين على السطحين  
 المذكورين بوجههما الوحشي وبواسطة المساعدين النباه يشد الركبة والساق  
 منتفي ثم يضع الرفاند المحللة ان كان محتاجا اليها واخيرا الاشرطة المتفصلة  
 والجبائر واما المعلم دويترن فكان يحضر الخدات على وجهه ليكون المابض  
 مرتكزا على قمة السطحين والحوض مرتكزا على الفراش قليلا والفخذ  
 مرتكزا على الخدات بسطحه الخلفي فيتمدد الطرف المتكسر بنفسه من ثقل  
 الجسم والوضع بهذه الهيئة يمتنع كلامن الفخذ والساق من الانقلاب الى  
 الخارج واما كيفية وضعه للحويتين فكان يثبت طرفهما في الفراش تلقاء  
 الركبة اذ قربهما ثم يرباها الى اسن الحويتين على عرض الساق بانحراف  
 ويثبت طرفها الثاني في الفراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتكون  
 منها نصف دائرة محد بها جهة القدم ويمر بالحوية السفلى بانحراف على  
 عرض الفخذ ويثبت طرفها الثاني في الفراش من الجهة المقابلة للطرف  
 الاول فيتكون منها قوس عظيم يحيط بالفخذ فيكون الطرفان من كل  
 حوية مصالين اطرفي الاخرى \* نتايجها ومضاره لاشك في ان الجهلز ذو  
 الاسطحة المنحدرة يجعل المريض في وضع غير متمعب فيكون خفيفا عليه  
 سهلا لكون عضلات الساق فيه تكون على وضع طبيعي القابضة مسترخية  
 قليلا والباسطة غير مشدودة كثيرا وطريقة بونت التي فيها يكون المريض  
 مائلا على جنبه يسيرا والقدم مرتكزا بوجهه الوحشي على الخدات تمنع انقلاب  
 القدم نحو الخارج وطريقة دويترن من حيث ان الحوض فيها مرتكزا على  
 الفراش يسيرا يكون ثقل الجسم شاد الاطراف المنكسر دائما وارتكاز  
 المابض على الزاوية الناتجة من اجتماع السطحين المنحدرين وارتكاز

الساق على السطح السفلي من السطحين المنحدرين يقاوم ذلك الشد فيكون في هذه الطريقة الشدان المتقابلان دائماً وتمنع دورة طرف القدم نحو الخارج

### خاتمة في الاحتراسات التابعة للاستعمال اجهزة الكسر

لما كان رفع الجهم ازدي الرباط الخلزوني لا يتأني بدون حصول حركة في الكسر كان اللازم على الجراح ان لا يرفعه الا اذا كان كثيراً لا سترخاء او الشد بخلاف بقية الاجهزة فانها من حيث انه يسهل نزعه بدون ان تحصل حركة للعضو المنكسر كان للجراح ان ينزعها في كل ثمانية ايام او عشرة اقل ليحتمل عن الكسر من حصول في اجزائه ترشح ام لا او يشد الجهم اذا استرخى بسبب زوال انتفاخ كان في العضو وبسبب آخر وعلى الجراح اذا اراد رفع جهاز ان يحضر جملة مساعدين فطناء حرصاً على حفظ العضو في سكون تام فيلزم واحدا منهم بحفظ الجزء العلوي من العضو وواحداً بحفظ الجزء السفلي وواحداً بمعاونته في وضع الجهاز مع الاحتراس الكلي عند دفع وباط خلزوني عن ان يترعضو المنكسر او يتحرك حركة تما وفي الجهاز زدي الاشرطة المنفصلة وذى الاطراف الثمانية عشر يلزمه بعد حل المتبقيات الخيطية ان يرفع كلامن الجبائر والمخدرات برفق وان لا يرفع الاشرطة ولا اطراف الرباط ذي الثمانية عشر الا واحداً بعد واحد وان لا يجذب كل طرف او شريط بعد حله من اسفل العضو بل يبسط طرفيه نحو الداخل والخارج ثم يرفعه وان لا يغير في الجهم ازدي الاشرطة المنفصلة شيئاً من انتظامه فيلزم ان تكون الاشرطة بعد رفع كل منها على حسنة راقدة كما على حاملة الجبائر كما كانت قبل وضعها واذا كان شريط منها او اكثر متلوثاً من الحديد غيره وحده بدون ان يرفعها كلها لئلا يتزحج العضو اذ يتأني له ان يصل طرف التنظيف بطرف المتلوث ثم يجذب المتلوث برفق من تحت العضو فيتبعه التنظيف فاذا صار في محل المتلوث فصل المتلوث وثبت الحديد محل القديم ويلزمه في الجهاز الباسط ذي الجبائر المنقوبة بعد سبل الاخيطة ان يبسط طرفي العضو المنكسر فوق الفراش ثم يرخي الحويات

الشادة باطف ليرفع الجبائر والمخدرات ويتفرغ لكشف العضو من الاشرطة  
 المغطية له ويفعل نظير ذلك في نزع الاجهزة الشادة ذوات الجبائر الميكانيكية  
 وكل من هذه الاجهزة يحتاج في وضعه ثانيا الى زمن طويل بخلاف اجهزة  
 الاسطحة المنحدرة فلا تحتاج في وضعها الا زمنا يسيرا ولذا كانت امهل ووضعا  
 من غيرها نعم يلزم في مدة رفع الجبائر والاشربة حفظ العضو في حالة سکون  
 تام ثم ان العادة في كسر العضدان تنزع الجبائر في اليوم الاربعين ويستغنى  
 عنها بالرباط الخلزوني فيداوم عليه الى ستين يوما بل والى سبعين في كسر عنقه  
 وكسر الساعد بلمتة عادة في مدة اربعين يوما فيمكن فيه ان يداوم على  
 الرباط الخلزوني الى الخمسين وكسر جسم الفخذ لا يلتحم الا بعد شهرين وكسر  
 عنقه يحتاج لاكثر من ذلك فلا ينبغي رفع الجهاز والاستغناء عنه بالرباط  
 الخلزوني الا بعد هذه المدة بعشرين يوما مع ملازمة الفراش وكسر عظمى  
 الساق لا يجوز لبقاء الجهاز عليه اكثر من خمسين يوما ثم ان الرباط الخلزوني  
 الذى اوصوا على استعماله به ~~والاعمال الكثيرة من هذا العضو من حصول~~  
 احتقان او ذمى فيه يمكن الاستغناء عنه باستعمال علاقة في كسر  
 الاطراف العليا وبملازمة المريض للفراش في كسر الاطراف السفلى  
 وان بالغوا في تأكد استعماله مبالغة زائدة بهذا ولا ينبغي للمريض عقب  
 التئام الكسر وعمل ما ذكرناه من الاحتراسات ان يستعمل الاعضاء  
 المجبورة الا في الاعمال الخفيفة وان لا يحركها حركات عنيفة بل عليه ان  
 يحترز من ذلك غاية الاحتراز والاليق في كسر الفخذ او الساق ان يمشى  
 في اول الامر على عكازين مدة ثم على عكازة فان زال التئام الكسر  
 في اول تجربة عملها في المشى لزمه اعادة الجهاز ثانيا وملازمة الفراش  
 مدة يكتسب فيها الكسر صلابة اكثر من الاولى ومعلوم انه كثيرا ما يتباطا  
 التئام الكسر مدة زائدة عن العادة بسبب عدم حفظ العضو في سکون  
 تام فيلزم اعادة وضع الجهاز ثانيا والبحث عن وضع العضو في السكون التام  
 ويلزم في الكسر المحسوب بانفتاح التهابي ان يتنبه للجهاز تنبها كبيرا ومتى وجد

العضو محتنة بالجهاز بسبب وجود ذلك الانتفاخ وجبت المبادرة بحمله  
 لانه ربما حدث في الطرف غثغرينا توجب المونان ثم يوضع عليه رفائد  
 مغموسة في ماء النخعي او ضمادات وفوقها الجهاز بدون ان تشد  
 ومتى وجد مع الكسر جرح وجب كشفه والتغيير عليه كثيرا  
 على حسب الحال وفي كل مرة من مرات التغيير  
 تزال القطع الملوثة بالقبح ويوضع بدلها  
 ثم يوضع على حوافي الجرح رفائد  
~~تظا~~ عن ضغط الجهاز  
 عليه والله سبحانه وتعالى

اعلم بالصواب

واليه المرجع

والماب

١

هذا آخر كتاب الاربطة الجراحية \* قد تم طبعه بمحمد رب البرية \* بالمطبعة  
 الكبرى بيولاقي مصر المحمية \* التي انشأها صاحب السعادة بالديار المصرية \*  
 وهو عاشركتاب طبع للمدرسة الطبية \* من جملة الكتب المترجمة بها من  
 الفرنسية للعربية \* وكان تمام طبعه من بعد تحريره وجمعه في اليوم  
 الخامس والعشرين من ذي الحجة الحرام \* الذي هو لعام اربع وخمسين من  
 القرن الثالث عشر ختام \* من هجرة صاحب الحوض والمقام \* المبعوث  
 لكافة الانام \* سيدنا محمد عليه افضل الصلاة وازكى السلام