بسم الله الرحمن الرحيم

يامن حده للمنكسرين جابر * والتضرع اليه فى كل اللحظات صائر *
ياواصل المنقطعين اوصلنا اليك * وشد اوصالنا باشرطة القربى لديك *
واجعل رفائد عزنا فى اعتمادنا عليك * وصفايح رشدنا موثقة باربطة اليقين
ناطقة بلبيك اللهم لبيك * وصل بجلال عظمتك على عصابة المرسلين *
وواسطة عقد النبيين * ثم على عصبة الدين * اله وصحبه وحزبه اجمعين (اما
بعد) فيقول مستور المساوى محمد محمد الهرارى انه لما طبع كتاب الجراحة
الجديد المسمى بالراح فى فن الجراح وبغاية الحد فى اعمال اليد المترجم
من الفرنساوية للعربية * وانتفع به تلامذة المدرسة الطبيه * وغيرهم من
اهالى الديار المصرية * وكان وافيا بالمرام فى توضيح العبارات * مع
استيعابه للعمليات * كافيا عن مراجعة المؤلفات فى جميع الحالات *
غير ان مافيه من الكلام على الاجهزة الجراحية لم يكن بالغا كمالا *

# فهرسة كتاب الاربطة الجراحية

صحيفه


٢ الباب الاول فى القطع الاولية من الجهاز وكيفية تحضيرها

وفيه ثلاثة فصول

الفصل الاول فى النسالة وانواعها وفيه ثلاثة مباحث

المبحث الاول فى النسالة المتخذة من القماش

الكلام على النسالة الخام

٦ المبحث الثانى فى النسالة المبشورة والنسيج النسالى

٧ الكلام على النسيج النسالى

٨ المبحث الثالث فى النسالة القطنية والصوفية والمشاقية

الفصل الثانى فيما يتخذ من النسالة وقماشها

المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

الاول الوسائد

١٠ الثانى الاقراص النسالية

١١ الثالث الكرات النسالية

الرابع الشراريب

١٢ الخامس السدادات

١٥ مضار السدادات ومنافعها

١٦ السادس الفتايل والخيم

١٩ الكلام على كيفية رفع الوسائد والكرات والشرابات والفتايل والخيم وغيرها من كل ما اتخذ من النسالة

٢٠ الكلام على وضع الفتيل الانفى وتغييره

٢١ السابع الفتيل الخزامى

٢٣ المبحث الثانى فيما يتخذ من قماش النسالة

صحيفه

الاول الشريط المشرشر
٢٤ الثانى الرفائد
٢٨ الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد
٣٠ الكلام على وضع الرفائد الناشفة والدرجية
والدوائية على اجزاء البدن
الكلام على وضع الرفائد الصوفية اعنى المكمدات
٣١ كيفية وضع الرفائد المغطاة بالضمادات
٣٢ الكلام على رفع الرفائد الناشفة والضمادية
والمرهمية واللاصقة وتغييرها
الثالث العصائب اللزجة
٣٣ الكلام على تحضيرها
٣٦ كيفية وضع اللاصوق
كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق
٣٧ الرابع الاكر المغطاة
الخامس المخدات
٣٩ الفصل الثالث فى الجبائر وانواعها
٤٠ الاول الجبيرة الكفية
الثانى الجبيرة القدمية وتسمى بالنعل
الثالث الصفائح الواقية
٤١ الباب الثانى فى القطع الثانوية من الجهاز
الفصل الاول فى الاربطة
٤٣ الفصل الثانى كلام كلى على الاربطة عموما
٤٨ الكلام على منافع الاربطة
٥١ كلام كلى على وضع الاربطة الشاملة للميكانكية

صحيفه

٥٤ الكلام على وضع الاربطة المفردة الشريطية
٥٦ كيفية ايقاف الرباط وانهائه
٥٧ المضار المتوقعة من الاربطة
٦٠ الفصل الثالث فى الاربطة المفردة خصوصا
المبحث الاول فى الاربطة الحلقية
الاول الحلق الجبهى او العينى ويقال له الرفرف
٦٢ الثانى الحلق العنقى
الثالث الحلق الصدرى البطنى
٦٣ الرابع الحلق الذراعى
٦٥ الخامس الحلق الرجلى
السادس الحلق الاصبعى
المبحث الثانى فى الاربطة المنحرفة
٦٧ المبحث الثالث فى الاربطة الحلزونية
٦٩ الاول الحلزونى الصدرى
٧٠ الثانى الحلزونى البطنى
٧١ الثالث الحلزونى القضيبى
الرابع الحلزونى العضدى
الخامس الحلزونى الساعدى
٧٢ السادس الحلزونى الكفى
السابع الحلزونى الاصبعى
٧٣ الثامن الحلزونى الفخذى
التاسع الحلزونى الساقى
٧٤ العاشر الحلزونى القدمى
٧٥ الحادى عشر الحلزونى الاصابعى

صحيفه

الثانى عشر الحلزونى الطرفى
٧٦ المبحث الرابع فى الاربطة الصليبية
٧٧ الاول الصليبى للعين الواحدة
الثانى الصليبى للعينين معا
٧٩ الثالث الصليبى الفكى البسيط
٨٠ الرابع الصليبى الفكى المزدوج ذو الكرتين
٨١ الخامس الصليبى الخلفى للرأس والصدر
٨٣ السادس الثمانى للعنق رابط واحد
السابع الثمانى العلوى لاحد الكتفين رابط الآخر
٨٥ الثامن الثمانى لمقدم الكتفين
التاسع الثمانى لخلفى الكتفين
٨٦ العاشر الصليبى الصدرى
٨٧ الكلام على ذى الاسطوانة
الكلام على ذى الاسطوانتين
٨٨ الحادى عشر الصليبى لاحد الثديين
٨٩ الثانى عشر صليبى الثديين معا
٩٠ الثالث عشر الصليبى الثدبى العضدى
٩٤ الرابع عشر الصليبى الاربى ويسمى بالسنبلى الاربى
٩٥ الخامس عشر صليبى الاربيتين معا
٩٦ السادس عشر الثمانى المرفقى
٩٧ السابع عشر الثمانى الرسغى
الثامن عشر الثمانى الحلقى الرسغى لليد
٩٨ التاسع عشر الثمانى الخلفى للركبة
٩٩ العشرون ثمانى الركبتين معا

صحيفة

الحادى والعشرون الثمانى العقبى القدمى
١٠١ الثانى والعشرون الثمانى العلوى لاصبع الرجل
١٠٢ المبحث الخامس فى الرباط العقدى
١٠٣ المبحث السادس فى الاربطة الراجعة
الاول الراجع الرأسى
١٠٤ الثانى الراجع البقى
١٠٥ الكلام على ذى الاسطوانة
الكلام على ذى الاسطوانتين
١٠٦ المبحث السابع فى الاربطة الممتلئة
الاول الممتلى المثلث الرأسى
١٠٧ الثانى الممتلى المربع الرأسى
١٠٩ الثالث الممتلى الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع
١١٠ الرابع الممتلى الذراعى العنقى
١١١ المبحث الثامن فى الاربطة المتداخلة
١١٢ الاول المتداخل الشفوى
١١٣ الثانى المتداخل الجذمى والطرفى
١١٥ الثالث المتداخل ذو الشريطين
١١٩ المبحث التاسع فى المثبتات
١٢٠ الفصل الرابع فى الاربطة المركبة
المبحث الاول فى الاربطة التائية
١٢١ الاول التائى الرأسى
الثانى التائى العينى الاذنى
١٢٢ الثالث التائى الانفى المزدوج
١٢٣ الرابع التائى الحنكى

صحيفه

١٢٤ الخامس التاءى الصدرى المزدوج
١٢٥ السادس التاءى البطنى المزدوج
١٢٦ السابع التاءى الحوضى المزدوج
الثامن التاءى الاربى
١٢٧ التاسع التاءى الكفى وافراده ثلاثة
١٢٩ العاشر التاءى القدمى البسيط والمزدوج
المبحث الثانى فى الاربطة الصليبية
١٣٠ الاول الصليبى الرأسى
الثانى الصليبى الجذعى
المبحث الثالث فى الاربطة المقلاعية
١٣٢ الاول المقلاعى الراسى ذو الشعب الست
١٣٤ الثانى المقلاعى الذقنى
الثالث المقلاعى الوجهى
١٣٥ الرابع المقلاعى القفوى
الخامس المقلاعى الثدبى
١٣٦ السادس المقلاعى الكتفى
١٣٧ السابع المقلاعى الكفى
الثامن المقلاعى الحرقفى
السابع المقلاعى العقبى القدمى
١٣٨ المبحث الرابع فى الاكياس والمثبتات
الاول الرباط الكيسى الانفى
١٣٩ الثانى الكيسى الثدبى ويسمى بالمعلق الثدبى
١٤٠ الثالث الكيسى الصفنى ويسمى بالمعلق للصفن
١٤٢ المبحث الخامس فى الاربطة العمدية

صحيفه

الاول الغمدى الاصبعى
الثانى الغمدى القضيبى
المبحث السادس فى الاربطة الخيطية والابزيمية
١٤٥ الاول الابزيمى الشفوى
١٤٦ الثانى الابزيمى الرأسى والابزيمى الصدرى
١٤٨ الثالث الاربطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمرة الصغيرة
١٥١ الرابع المسرج البطنى ويقال له الحزام الخيطى
١٥٢ الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير
١٥٣ السادس الحزام الابزيمى الفراشى
١٥٤ السابع الابزيمى الذراعى الجذعى
١٥٥ الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى
١٥٦ السابع الخيطى الذراعى الراجع
١٥٧ العاشر الخيطى المسرج الكفى
الحادى عشر الخيطى المسرج الركبى
١٥٨ الفصل الخامس فى الاربطة الميكانيكية
كلام كلى على اربطة الكسر
١٥٩ الاول الجهاز ذو الرباط الحلزونى
١٦٢ الثانى الجهاز ذو الاشرطة المنفصلة
١٦٨ الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر
١٦٩ الرابع الجهاز الباسط ذو الجبائر المشقوقة
١٧٢ الخامس الجهاز الباسط ذو الجبيرة الميكانيكية
١٧٤ السادس الجهاز ذو السطحين المنحدرين
١٧٥ فى الاسطحة المنحدرة من المخدات
١٧٦ خاتمة فى الاحتراسات التابعة لاستعمال اجهزة الكسر

كما هو فى الكتب المؤلفة بخصوص ذلك استقلالا * رغب ارباب ديوان المدارس المصريه * فى استيفاء رسم الكمال للمدرسة الطبيه * وذلك بان يترجم لكل فرع من فروع فنونها كتاب * حتى تتوفر لكمال التعليم فيها الاصول والاسباب * فامروا بترجمة هذا الكتاب الذى هو فى خصوص الاجهزة الجراحية * بعد الاستعلام من استحقاقه للترجمة من المشورة الطبيه * وكان مترجمه للسان العربية من اللسان الفرنساوى * معلم بالمدرسة ابراهيم افندى النبراوى احد المعاودين للمدرسة المذكورة بعد تكميل العلوم بباريز * على طرف سعادة الخديوى الاعظم ذى الطول العزيز * والمستملى له منه فى ذا الحين * اخونا الشيخ محمد محرم احد المصححين * ثم صدر الامر بطبعه على يدى * وتفويض امر تحريره الى * فبذلت الهمة فى اتقان تعاريفه * وتلخيص تراجمه وتهذيب تصنيفه * وقولبت عباراته فى قالب القبول حسب الامكان * وتسهيل فهم لسان الترجمة على التلامذة والاخوان * فغدى كتابا عربيا مصححا محررا * موضح الدلالة على المعانى المرادة ضاحكا مستبشرا * حيث اكتسى اثواب التعريب من بين كتب فنه * وتحلى بحلل التهذيب وارتفاع شأنه * وصار ذا مكانتين فى اللغتين العربية والفرنساوية * واعتز بين التلامذة فى الديار المصرية * عند ذلك نهض قائما على قدميه فى منصة الدعاء والابتهال * متضرعا الى مجيب الدعوات قائلا بلسان الحال * اللهم ياذا العظمة والجلال * والكبرياء والافضال * ادم السعادة والاقبال * والفتح والنصر وبلوغ الآمال * الى سعادة من اعز شأن العلوم فى الافاق الشرقية * واعلى سلطان الفنون والصنائع بكرسى مملكتها الاصلية * اسعد الناس فى عصره على الاطلاق * وارشدهم فى تدبير الامور بشاقب فكره على وجه الوفاق

صدر صدور السعد قد نشرت له * اعلام مجد فى الزمان الاول
حيث العلى والحمد قد جعلاه * فى اسمه فهو المحمد والعلى

لازال مظهرا لايات الرحمة والرأفة بالعباد * ومطهرا من جور الاعتساف
عامة الاراضي والبلاد * ولازالت اشباله اكاسرة الكون بين الملوك *
اباسلة الحروب قائمة الحدود في حسن السلوك * ولازال مقام ابراهيمه
حرما امنا للوافدين * وسعيد سلطانه حصنا حصينا لثغور المسلمين
وعباس مملكته قامعا للمعتدين * وبحسن الحلم منه
ومن دولته يكون اهتداء المهتدين * وراحة الناس
اجمعين نتضرع الى الله تعالى ان يطيل عمره
ويديم في الناس نهيه وامره انه على
ما يشاء قدير وبالاجابة جدير
امين امين

* تم *

# كتاب الاجهزة الجراحية مرتب على بابين

## الباب الاول فى القطع الاولية من الجهاز وكيفية تحضيرها

القطع الاولية من الاجهزة الجراحية اسم لكل ما يوضع تحت الاربطة سواء كان متخذا من النسالة كاللوائد والكرات والشرابات والفتائل وفتيل الخزام والعصابات المشرشرة او من غيرها كالرقائد الناشفة والمدهونة بالمراهم والعصائب اللزجة والاكر النسالية والاشرطة المشرشرة والمخاد والجبائر والطابات الكاذبة والصادقة والنعال والصفايح الواقية وغير ذلك هذا وينبغى فى جميع قطع الجهاز المتخذة من القماش ان تكون مبيضة بالنقع سيما ما اعد منها لان يوضع على الجسم عاريا وينبغى ايضا ان لا تكون كريهة الرايحة ولا قابلة لان تتغير من حرارة الفراش ولا متعبة للاجزاء التى توضع هى عليها وفى هذا الباب ثلاثة فصول

## الفصل الاول فى النسالة وانواعها وفيه ثلاثة مباحث

### المبحث الاول فى النسالة المتخذة من القماش

النسالة اما خيطة تؤخذ من القماش بالنسل واما وبر يؤخذ منه بشر سطحه بحدة مدية ونحوها فمن ذلك كانت النسالة على نوعين احدهما النسالة الخام والثانية النسالة المبشورة وقد قيل انها تتخذ ايضا من القطن والصوف والمشاق واما جراحوا الجزء الشمالى من الاوروبا فيستعملون نوعا من الانسجة يسمى بالنسيج النسالى ونتكلم على كل على حدته فنقول

### الكلام على النسالة الخام

هى تنقسم الى رفيعة وغليظة فالرفيعة اخيطة رفيعة متعرجة فيها تثن كثير بسبب تصالبها الذى كانت عليه قبل نسلها وفيها وبروالها خمل ندفى كبهار القطن عند ندفه منتشر فيها مكون من عدة اخيطة دقيقة كل خيط مؤلف

من ثلاث شعرات لا يمكن تمييزها الا بالنظارة المعظمة وكثيرا ما تكون اطرافها
ملتوية كالخطاطيف متشبكة ببعضها فيسهل تمزيقها من بعضها ومدها
عند تسويتها وهي احسن من الغليظة لطراوتها اذا لم يكبس عليها ولبياضها
في الغالب وخفتها ونعومتها واخيطتها المكونة لها ممتدة الى جهات مختلفة
وطولها لا ينقص عن خمسة اصابع والغليظة بخلافها فاخيطتها اغلظ
وثنياتها اوضح وهي اقل وبرا واكثر يبوسة وتكسرا وصلابة وفيها ثقل
والقصيرة هي المكونة من اخيطة قصيرة فيكون ضمها لبعضها رديئا والغالب
ان القصيرة تكون مملوءة بعقد خشنة الملمس ناشئة من ردآءة تحضيرها ونسلها
من القماش كما سنوضح ذلك وخواص النسالة عموما الامتصاص فانها
اذا وضعت على سطح عليه طبقة يسيرة من الماء التصقت به وظهر بالبصر انها
امتصت منها قدرا على حسب ما فيها من قوة الامتصاص الشعري وقد ظهر
ذلك بالتجربة فانك لو اخذت فتيلين من نسالة احدهما من قماش قديم والاخر
من قماش جديد وكانا متساويين في الطول والوزن وقطعت طرفي كل منهما
بالمقص ثم ثنيته من الوسط وصففت ثلاثة اكواب بجوار بعضها ثم وضعت
الفتيلين على حافتي الكوبين الجانبيين وملأت الكوب الاوسط من نبيذ او ماء
او زيت او نحو ذلك ثم غمست طرفيهما في هذا الكوب لعلمت بمقدار ما يمتصه
كل منهما من هذه السائلات فانه قد ظهر من هذه التجربة ان كلا منهما يمتص
الماء والنبيذ بسرعة من غير انقطاع دون الزيت وان ما اخذ من القماش
الجديد اكثر امتصاصا للسائلات مما اخذ من القماش المستعمل وبذلك
يتفق ما هو متبع ومقبول عند الناس من عكس ذلك ويعلم من عدم سهولة
امتصاصهما للزيت انه لا يسهل امتصاصهما للقيح ولا يمتصان منه الا جزأ
يسيرا وهو الاكثر سيولة ويؤيد ذلك الوسائد التي تنزع ناشفة من فوق الاجزاء
المتلوثة بالقيح الكثير فاذن نجزم بانهم قد بالغوا في الكلام في امتصاص النسالة
للسائلات ويجاب عن الاحوال التي تكون فيها الوسائد مبتلة بان ابتلالها
ليس صادرا من امتصاصها للمواد بل من عرقانها فيها واذا وضعت النسالة

على شئ فيه غبار علق بها الغبار بسرعة فيعسر نزعه منها ومن خواص
النسالة الرفيعة انها تنبه كلا من الجروح والقروح وتسخنه وتقوى حيويته
وتحفظ فيه حمرة زاهية بدون ان تهيجه وتمتص من القيح والصديد الجزء
السائل واما الجزء المتجمد من الصديد فيبقى ملتصقا بالجرح ولذا تجد النسالة
ملتصقة بالاجزاء التى لا تبقى دائما منداة بالقيح كحوافى الجروح اذا لم تغط
بشريط مدهون بمرهم بخلاف الغليظة فانها اذا وضعت على جرح او قرحة
مباشرة لم تكن منبهة لهما فقط بل مهيجة ايضا ور بما احدثت فيهما تدمما
خفيفا او تقيحا غزيرا يعوق التحامهما ووضعها على الجروح العظيمة ربما كان
خطرا وهل هى فى امتصاص السائل القيحى اوالنزيفى اكثر مما قبلها اولا
نقول ربما اتضح من التجربة السابقة صحة ذلك والنسالة القصيرة ربما هيجت
الجروح والقروح بعقدها مع انها فى امتصاص السوائل منهما اقل من غيرها
واعلم ان النسالة متى دهنت بمرهم اوجوهر دسم دهنا لائقا لا تلتصق
بالجروح وان كانت جافة ولا تحدث فيها تهيجا ظاهرا ما لم يكن الجوهر الدسم
عتيقا ويعسر حينئذ امتصاصها للسائلات فقولهم لا يخشى من دهنها
بمرهم ولو فى الاحوال التى يكون فيها القيح غزيرا قلة امتصاصها للسائلات
من القروح والجروح انما هو مجرد مبالغة اهتموا بها فى الكتب لا امر واقعى
حصل وحكوه والاشكال التى تستعمل عليها النسالة مختلفة فتستعمل
وسائد واقراصا وكرات وشرابات وسدادات وفتائل وخيما واكرا غير منتظمة
كبيرة وصغيرة وسنفعتها اما وقاية الاجزاء من مماسة الهواء والاجسام
الغريبة واما تلطيف ضغط متعب اولا يطاق واما تنظيف جرح انضم بلا واسطة
اولم ينضم واما امتلاء فراغ بين قطع الجهاز المختلفة واما توسيع فتحة ضيقة
اومجرى ضيق وفى بعض الاحوال تستعمل اكرا يضغط بها وفى بعضها
تستعمل وسائد تبسط عليها الادوية ثم انه لا يستعمل من انواع النسالة
فى تفرق الاتصال ولا فى تعرى الاغشية المحاطية اوالجلد الا النسالة الرفيعة
واما الغليظة والقصيرة فتستعملان فى امتلاء الخلوبين قطع الجهاز

وفى الضغط على الاجزاء وفى تغطية النسالة الرفيعة ومثلهما فى الاستعمال
النسالة الغير الحمام اعنى النسالة المستعملة اذا نظفت وبيضت * والتغط الجروح
الناشفة والدامية بنسالة مدهونة بمرهم حديث وربما ساغ ترك المرهم فيما اذا
كثر القيح ولم يخش من حدوث تهيج ويشترط فى القماش الذى تؤخذ منه
النسالة ان يكون بين الانتهاك والجدة قليل الاندماج مبيضا بالنقع لم تلونه
الغسالون بالزرقة ولم تجمده بالنشاء واذا اضطر لاستعمال القماش المتحمل
للمواد المعدية الرديئة وخشى من استعماله حصول ضرر وجب تبخيره
بالكلور واتقان غسله وقد اوصوا على عدم استعمال القماش المبيض بالجير
او ماء جاويل وهذا كله فيما اذا كان القماش الجيد الصفات موجودا بكثرة
اما اذا قل فلا ضرر فى استعمال ماذكر بشروطه وحيث كان لا يحصل ضرر
من وضعه على الاجزاء السليمة من الجلد فليستعمل فيها او فيما تستعمل فيه
النسالة الغليظة واما رفض استعمال القماش الراجع من المارستانات
العسكرية والسجون والمارستانات البلدية فهو احرى بان يتبع نعم لا ضرر
فى استعماله بعد احكام تنظيفه وينبغى ان لا تجهز النسالة الا فى محل نظيف
وان لا يجهزها الا اشخاص نظاف فان الاشخاص القذرة والمفرطة من
النشوق وذوى القمل والبراغيث والمصابين بالافرنجى ربما اورثوها صفات
رديئة وخطرة وكيفية التنسيل ان يقطع القماش المنتخب قطعا مربعة
عرضها خمسة اصابع فاكثر على حسب الطول المراد تحصيله فى النسالة
ثم تمسك القطعة باليد اليسرى وتنسل الاخيطة التى فيها من اطرافها بينما فى
اوظفرى الابهام والسبابة من اليد اليمنى بجذب تلك الاخيطة منها واحدا
واحدا واثنين اثنين او اكثر من ذلك مع شدها بدون هز على حسب اتجاهها
تقريبا لكن شدا اكثر من خيطين دفعة خصوصا اذا كان القماش منهوكا غير
جيد فانه بدل ان يطاوع الشاد ويجذب نحوه يتمدد كل خيط وحده ثم تتقارب
وتضمر وتتعقص عقصا صغيرة ثم تنقطع فيعسر تحصيل المطلوب من النسالة
ويكون اقل مناسبة واكثر تعقدا وكثيرا ما يؤول امره الى طرحه فيحصل من

ذلك تضييع للزمن وفساد للصناعة واتلاف للمواد واذا اريد عمل نسالة طويلة لتحضر منها فتائل عظيمة اوخيم مثلا وجب شق القماش الى قطع كبيرة الطول قليلة العرض وتحضيرها يستدعى انتباها زائدا فكل ما يلزم فعله لعمل النسالة المعهودة يلزم عمله هنا وهذا البيان التعليمي وان ظهر لك انه لا حاجة اليه عند جراحي المدن العظيمة فهو بالنسبة لغيرهم من جراحي القرى والضياع محتاج اليه لانهم كثيرا ما يضطرون لتحضير النسالة بانفسهم على عجلة على انه ينفع فى الفن لتعليم الرجال ذوى العقول القاصرة فيعرفون منه كيفية تحضيرها ومما ينبغى الاهتمام به حفظ النسالة وصيانتها فيلزم كما جهز منها شئ ان يجمع فى الاماكن الواسعة ويحفظ فيها ويشترط فى هذه الاماكن ان تكون ناشفة ما امكن يلعب فيها الهوآء فى اكثر الاوقات وان تكون فى الدور الثانى لئلا تتعفن من رطوبة الدور الاول ولا ينبغى وضعها على بعضها لئلا تتغير من ذلك بطول الزمن فتلتصق اخيطتها ببعضها زيادة عن التصاقها الاول ثم يؤول امرها الى ان تصير اكرا صغيرة صلبة وتنعدم منها خاصية الامتصاص فنظرا لذلك لا ينبغى حفظها زمنا طويلا بدون تقليبها ونفشها وتنقيضها * فان قلت هل ينبغى ندفها كما قال المعلم لامبير نقول نحن لا نرى ذلك لانها تتهرى من هذه العملية وتصير كالنسالة القصيرة ومتى وضعت فى محل قريب من بيوت الاخلية والمذابح وقاعات الموتى فى المارستانات اكتسبت كما قال المعلم بيرمى خواص رديئة فتصير مجمعا للابخرة الحيوانية والتولدات المعدية فقد حفظ من مدة بعض سنين مضت بمارستان بيت الله بباريز مقدارا من النسالة ثم فرق على الجرحى فى اليوم المهول وهو اليوم الذى قامت فيه الرعايا على السلطان فظهرت فى معظم الجروح الغنغرينا المارستانية واتضح للمعلم بيلتان الذى حدثنا بهذا الخبران سبب هذه الغنغرينا انما هو النسالة لا غير وهذه النتيجة وان كانت على حسب الظاهر غير اكيدة الا ان العقل يقبلها

## المبحث الثانى فى النسالة المبثورة والنسيج النسالى

هى كرات وبرية لونها كلون القماش المتخذة منه وهى لطيفة الملمس تتجمن بين الاصابع وبدخول الهواء فى خلال اجزآئها تصير خفيفة تتطاير من ادنى نفخ وهى كالخام اذا وضعت على التراب علق بها منه مقدار واذا وضع منها برفق قطعة فقطعة على سطح ماء قليل ساكن غير مضطرب ظهر فيه حركة جزئية وبامتصاصها الشعرى تبتلعه فيغيب فى باطنها سريعا ثم تسقط راسبة فى ذلك الماء فاذا رفعت منه ظهر فى رأى العين كان القطعة منها كتلة صغيرة غروية واذا وضعت على جسم مغطى بطبقة رقيقة مائية التصقت به كالنسالة الخام وصارت فوقه كطبقة راتينجية يسهل نزعها فاذا وضعت على سطح جرح التصقت به بسرعة التصاقا قويا ونشفته فى الابتداء ثم احدثت فيه بعد حرارة وهيجته على ما يظهر بسرعة وكونت عليه قشرة تمنع السائلات التى فيه من ان تسيل الى الخارج واحدثت فى حافات الجرح جذبات مؤلمة للمريض فتنكمش تلك الحافات منها وتنقبض وتصير على هيئة اشعة والقشرة الناتجة منها بعسر نزعها فبسبب هذه العيوب يمتنع استعمالها ولم نعلم حالة خاصة من الاحوال تستعمل فيها

## الكلام على النسيج النسالى

الجراحون فى الجزء الشمالى من الاوروبا والموسكوف والبروس كلهم يستعملون بدل النسالة ما اخترعه جراحو بلاد الانجليز من النسيج الذى نحن بصدده المسمى بالنسيج النسالى وهو نوع من الانسجة يصنع من الكتان او القنب منه ما يكون ذا سطحين احدهما مصبغ براق والاخر مغطى باخيطة ومنه ما لا يكون له الا سطح واحد وبدل ان يكون مصبغا يكون اطلسيا ومنه ما يكون ذا سطحين خليين وهذا النسيج لكثرة طوله يجعل لفايف وكلما احتيج الى قطعة منه قطعت من لفافة وهذه اللفايف لسهولة حملها تريح الجراحين الحربيين وحمل هذا النسيج لا يكون فيه عقد منضمة كما فى الخيطة النسالة المعتادة ولذا يكون استصلاحه للصديد سهلا وحيث كانت نسالتنا فى الحقيقة

لاتمتص الصديد فلا غرو فى استعمال النسيج النسالى

## المبحث الثالث فى النسالة القطنية والصوفية والمشاقية

قد رخصوا استعمال كل من القطن والصوف والمشاق عوضا عن النسالة المعتادة مع ان هذه الجواهر الثلاثة اكثر تهييجا من النسالة سيما الاخير منها فانه بخصوصه محضر باحتراس ونظافة قليلين وقد يباح استعمال الاولين منها فى التغيير على القروح الضعفية على ما قاله المعلم رشيرن وهنالك احوال اخر يقوم فيها كل منها مقام النسالة الغليظة وجميعها يليق استعماله فى تغطية الاجزاء لوقايتها من البرد فان كلا من القطن والصوف لم يستعمل فى ملابسنا الا لهذه المنفعة وما كان من القطن ملفوفا ككرة يستعمل للقناة السمعية حفظا للاذن الباطنة من البرد عند شدة احساسها وعند التهابها وربما استعمل القطن ايضا على هذه الحالة فى القنوات حاملا للمواد الملينة او المسكنة واما المشاق فهو الجوهر المعتاد استعماله عند البيطريين وقد ذكر المعلم بيرمى انه اضطر لاستعمال الحشائش الناشفة حشوا فى بعض اوقات من الحروب وما المانع من استعمال هذه الجواهر الغليظة اذا قصد بذلك التوفير ولم توضع على الاجزاء مباشرة

## الفصل الثانى فيما يتخذ من النسالة وقماشها

### المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

#### الاول الوسائد

هى طبقات رقيقة من النسالة مكونة من عدة خيطة ملتصقة بعضها قريبة من ان تكون متوازية او متصالبة وسمكها وان كان مختلفا لكنه لا يبلغ جد العظم وهى على اشكال مختلفة فتكون متوازية الاضلاع ومربعة وبيضية وغير ذلك وكلها تجعل مثنية الطرفين وذات سطحين احدهما يسمى انسيا وهو ما يكون الى الجلد والثانى يسمى وحشيا وهو ما يكون

الى الخارج والثناء طرفيها انما يكون الى السطح الوحشى لا غير ويشترط
فى الوسائد ان تكون جيدة الصنع بحيث يسهل تغطيتها بالادوية الرخوة
القوام كالمراهم ومنفعتها تغطية الجروح والقروح حفظا لهما من مماسة
الاجسام الغريبة والبرد وتنظيفهما بسبب امتصاصها الجزء من السائل الذى
فيهما وحمل وضعيات دوائية كالمراهم الرقيقة القوام التى توضع على سطحها
الانسى وقد استعان بها المعلم بيرسى على استعمال الغازان والابخرة فى
الجروح والقروح فكان بعد ما يشبعها منهما يضعها عليها والظاهر انه حصل
من استعماله لها فيها بعض نجاح واما تحضيرها فهو وان كان سهلا
الا انه يحتاج لتعود ومهارة وكيفيته ان تؤخذ حزمة من الغسالة التى لا ينقص
طول اخيطتها عن خمسة اصابع حتى لا يكون عقد الوسادة رديئا فتكون غير
متينة لو نقصت عن ذلك ثم تمسك باليد اليمنى وتوقف اخيطتها على راحة اليد
اليسرى متوازية بان تمسك اطراف الاخيطة بين الابهام والسبابة من تلك
اليد ثم يباعد باليد اليمنى لينفصل من الحزمة بعض الاخيطة الممسوكة
من اطرافها ان كانت منبسطة ومن وسطها ان كانت متثنية ثم تعاود اليد
اليمنى بالحزمة وتمسك اطراف بعض الاخيطة باصبعى اليد اليسرى وهكذا
حتى ترص الوسادة المطلوبة ولا يخفى ان بعض اخيطة الوسادة يكون حينئذ
ممسوكا من طرفه وبعضها ممسوكا من وسطه بسبب كونه كان متثنيا
فى الحزمة فيلزم تمديده وتسويته وهو على راحة اليد اليسرى ثم بعد رص
الاخيطة وتسويتها وتصليح توازيها وجعلها على السمك المطلوب تقلب
فتجعل اطرافها التى بين الابهام والسبابة نحو اسفل الراحة والاطراف الثانية
تجعل بين الابهام والسبابة وتسوى الاخيطة كما فعل بالاولى فتصير الوسادة
منتظمة من الوجهين ثم يثنى طرفاها على احد الوجهين من غير ان يتكون
فى اخيطتها تعقد او التواء ولا يحتاج لان تقطع الاطراف بالمقص ونحوه
وهذه الكيفية وان كانت غير جيدة الا انها اقل تعبا واسهل عملا وعدم جودتها
انما جاء من كونه لا يتأتى رفعها عن الجرح دفعة واحدة عند رفع الجهاز للتغيير

# الثماني الاقراص النسالية

قد يطلقها الجراحون في بعض الاوقات على الوسائد الكبيرة وكيفية عملها ان تؤخذ النسالة التي طول اخيطتها ستة اصابع او ثمانية وترص كما سبق لكن بدل ان يغطى بعض طبقاتها ببعض تغطية محكمة من جميع طولها توضع هذه الطبقات بحيث لا يغطى بعضها البعض الاخر الا بنصف طوله ثم تغطى كلها بطبقة عامة تحفظها منضمة لبعضها ثم بعد تمام عملها تكبس بان يقرع برفق بين الكفين ليتم انضمام اخيطتها والتصاقها ببعضها وتصير متينة وسعة كل من الوسائد والاقراص وسمكه ينبغي ان يكون على حسب المنفعة المرادة منه فما كان لتغطية جرح او قرحة عريضين مبتلين دائما بقيح غزير يكون حجمه اعظم من غيره خصوصا من جهة السمك وما كان معدا الان يوضع على جرح حافاته منضمة بلا واسطة والتحامه قد حصل على حسب مراد الجراح يكون رقيقا مالم يشتك المريض بالم برد في الجروح او القروح فتجعل سميكة وكيفية وضعها على الجروح ان تمسك من طرفيها اى من موضع الثنى منهما باليدين معا وتوضع محكمة على الجروح وينبغي ان تكون مغطية لتفرق الاتصال بل زائدة عن دائرته ومتى وضعت على تفرق اتصال وكان غير مندى بالقيح من جميع سعته او كانت بعض اجزائه مندية به يسيرا وجب ان تغطى بطبقة رقيقة من المرهم منعا لالتصاقها به اذ بدون ذلك يشق تغييرها على الطبيب ويتألم منه المريض كثيرا وربما نشأ من ذلك تدمم مؤلم هذا ولما كان التصاق الوسائد بحافات تفرق الاتصال كثيرا الحصول كانت تغطية تلك الحوافي بالعصائب المدهونة بالمرهم امرا لابد منه وسنتكلم على ذلك فيما بعد وفائدة الوسائد في الجروح انها متى وضعت على جرح حفظت حرارته وان كانت سميكة لطفت تأثير الصدمات البادية وان كان الصديد غزيرا تشربته فلا ينفذ منها ويصل الى الرفائد الا بعسر بعكس ما اذا كانت رقيقة فانها لا تلطف تأثير الصدمات الممكن حصولها للمريض

وينفذ منها الصديد بسرعة الى الرفائد والاربطة الموضوعين عليها فيبلهما وتنتشر منها رايحة رديئة الى الخارج فعند التغيير يجد الجراح عند رفع الجهاز من القذر ونتانة الرايحة ما يجد

## الثالث الكرات النسالية

هي اما صغيرة او كبيرة فالصغيرة كتل كربة في حجم الفندقة والكبيرة اكبر منها حجما وكلاهما كرى الشكل مركب من نسالة منضمة مختلط بعضها ببعض على هيئة بها تكون اخيطتهما منبتة بعضها تثبيتا متينا ومن خواصهما انه يسهل التصاقهما بالمسحوقات الدوائية اذا غمستا فيها ومنفعتهما تنظيف جرح غائر لا يمكن انضمامه بلا واسطة وامتلاء خلو بين قطع الجهاز وحفظ فتحة متكمشة او ضيقة مفتوحة او متمددة وسد فتحة اخرى كشرج غير طبيعي وضغط جرح دامي او وضع مسحوقات دوائية فيه قطعا للتزيف منه حيث لا يمكن استعمال شئ ناجع فيه احسن منها وربما لا يتأتى استعوادها بالوسائد لعدم امكان ادخالها في تعاريج جرح عميق لتمتص الصديد منه ووضعهما في الجروح تارة يكون بالاصابع وتارة بجفوت التغيير

## الرابع الشراريب

الشراريب حزم صغيرة من نسالة تجعل بيضية الشكل مربوطة من نصف طولها او غير مربوطة وتحضيرها ان تؤخذ حزمة من النسالة وتدار بين الكفين عرضا على حسب طولها ومنفعتها حشو جرح غير منضم لتمتص الصديد منه وتحفظه متمددا وتضغط عليه او وضع مسحوقات دوائية فيه اذا لم يمكن ايقاف التزيف منه لا بالربط ولا بالضغط ولا بكي الاوعية وقد فضل عليها في هذا العصر في معظم الاوقات لتمديد الجروح الفتائل والخيم الاتي ذكرهما ووضعها تارة يكون بالاصابع وتارة بالجفوت لكن متى اريد وضعها في جرح غائر وجب ربطها اولا من وسطها بخيط يترك سائبا خارج الجرح ليتأتى اخراجها منه بسهولة عند الحاجة لذلك فقد اتفق انها نسيت في باطن

الجرح لما اهمل منها هذا الخيط فعاقت التحامه من جهة واحدثت تحته من جهة اخرى خراجات ففتحته ثانيا وجعلت انهاما سلكا قريبا منه او بعيدا عنه بيسير

## الخامس السدادات

تطلق على الكرات والشرايب العظيمة المربوطة من وسط طولها المعدة لايقاف نزيف قد استعصى عن الحشو البسيط المفعول فيه بالشرايب والكرات الصغيرة او نزيف علم ان الحشو لا ينفع فيه ومنفعتها السد فى احوال الاول فيما اذا حصل لشخص نزيف غزير من الانف واصفر لون وجهه وصغر نبضه واستمر الدم خارجا وخيف عليه منه والثانى اذا كشط المريض بواسير باطنية او استوصل منه بوليبوس من المعاء المستقيم او جرح هذا المعاء من الباطن وكان الجرح شاغلا لطرفه الاسفل او كان هنا النزيف مستعصى عن الحقن الباردة والقابضة ولم يتات ايقافه بلا واسطة والثالث فيما اذا اتفق لشخص فى عملية الحصاة سيلان نزيف بعد ما كابده من الالام ولم يتات تنشيف الفتحة بربط الشريان العجانى او البصيلى لعدم امكان ربطهما ولا بربط جذع الشريان الاستحيائى الباطن لان هذا النزيف لا يقف بربطه لما بينه وبين الشرايين الظهرية للقضيب من التفهمات الكثيرة فكل من هذه الاحوال المختلفة المزعجة يستدعى المبادرة الى استعمال السدادات التى لا تخلف عن الشرايات والكرات الابعظم حجمها وبالخيط المربوطة به من وسطها وكيفية تحضيرها ان تربط جلتها بعد تجهيزها بحزمة من اخيطة مشمعة او بشريط من خيوط مشمعة صلبة جدا عددها ستة او ثمانية لتحقق مقاومته بقوة الجراح حتى لا تقطع عند ما يريد عقدها عليها وينبغى للجراح ان يتحقق متانته قبل ان يشد به تلك الكرات المعدة للسد وان يكون طول الشريط خمسة اجزاء من ذراع اعنى قدما ونصفا تقريبا وليكن حجم السدادة على حسب سعة الفتحة المراد سدها واما وضعها فيختلف باختلاف

الاجزاء المراد سدها فى سدا لحفر الانفية يحتاج الى تحضير مجس المعلم
بيلولة فان دعى الجراح لذلك فجأة ولم يجد زمنا لتحضير هذا المجس فعليه
ان يستعمل بدله قضيبا مرنا دقيقا ضيقا كقضيب من خيزران لئلا يجرح به
الخياشيم المقدمة عند وضعه فيها وان يفعل فيه قريبا من طرفه حزا اوحزين
لربط خيط السدادة عليه واغا سمى هذا المجس بيلولة لانه هو
المخترع له وهو يكون من انبوبة ومسبار من فضة وطول الانبوبة يقرب
من نصف قدم وثخنها يقرب من ثلاثة خطوط ولها طرفان احدهما يسمى
بالوحشى وهو متسع الفتحة لايدخل فى الاعضاء وفى جانبيه حلقتان والاخر
يسمى بالانسى وهو ضيق الفتحة يدخل فى الاعضاء وهو مقوس على هيئة ربع
دائرة والمسبار قضيب من فضة يجعل فى الانبوبة لكن لامالئا لتجويفها
باحكام وطوله كطول الانبوبة مرتين تقريبا وفى طرفه الوحشى حلقة
وفى الانسى زر وثلثه الذى يلى الحلقة مستدير وباقيه مفرطح وجوهره من
يتأتى ثنيه وطى بعضه على بعض قليلا من نحو تفرطحه وكثيرا من نحو تقعره
ومتى كان هذا المسبار خارج الانبوبة لايتأتى طى جزئه المفرطح على نفسه
الامرة ونصفا فاذا دفع فى الانبوبة وارتكز على القناة المنتهى بها من الخارج
خرج طرفه الزرى والتف بعضه على بعض وتكون منه انحناء عظيم يزيد به
انحناء الانبوبة واذا جذب من حلقته التى تلى الجراح دخل ذلك الطرف
فى الانبوبة حتى يصل زره لفتحة الانبوبة فيسدها فاذا اريد استعماله لوضع
سدادة كبيرة الحجم فى الفتحة الخلفية من الحفر الانفية الاتى منها الدم لتصير
مسدودة سدا محكما فليكن بهذه الطريقة وهى ان يدخل طرفه الانسى
بعد دهنه بنحو زيت فى الفتحة المقدمة للخياشيم التى تكون مجلسا للتزيف
ثم يدفع برفق الى الخلف موجها تقعره الى اسفل فاذا وصل للبلعوم فتح المريض
فمه ورفع الجراح صيوان الالة ونكس طرفها الاخر فاذا تحقق ان هذا الطرف
قد وصل لما تحت الصفاق المعلق الحنكى دفع المسبار الذى فى الانبوبة بابهام
اليد اليسرى الذى هو موضوع فى حلقته لكن مع حفظ الانبوبة وتثبيتها

بالسبابة والوسطى الموضوعين فى حلقى الانبوبة ليحفظاها ساكنة فينحنى
طرف المسبار الى الامام تحت الصفاق وقبوة الحنك ويظهر هنالك فيأتى
الجراح بالسدادة حينئذ ويدخلها من الفم ويعقد طرفى خيطها عقدا جيدا
حول المسبار من اعلى الزر ثم يرد المسبار الى القناة بجذبه من حلقته ثم يجذب
الانبوبة من الحفرة الانفية فتجذب السدادة مع رباطها من الحنك الى الحلق
ويساعدها الجراح بالسبابة والوسطى من اليد اليمنى حتى تجاوز الصفاق
المعلق لئلا ينقلب معها الى الخلف ويداوم على هذا الجذب مع الرفق حتى يخرج
رباط السدادة من الانف فتثبت حينئذ السدادة ثبوتا جيدا فى الفتحة
الخلفية من الحفرة الانفية التى ينبغى وضعها فيها ثم يحل رباطها من المسبار
ويساعد طرفيه عن بعضهما ويضع فيما بينهما وفوق الخياشيم كرة من نسالة
ثم يعقد الطرفين عليهما عقدا متينا فان عدم مجس المعلم بيلاوك واضطر
الجراح لاستعمال قضيب مرن من اشناب البالين اى الحوت او من خيزران
فليضع طرفه المحزز فى الحفرة الانفية المصابة كما يفعل بمجس بيلاوك ثم يدفع
سبابة اليد اليمنى فى الحلق ليلتقط بها طرفه الانسى ثم يجذبه بها الى الامام
ليعقد عليه طرفى خيط السدادة ثم بعد ذلك يجذبه الى الفتحة الخلفية للحفر
الانفية ويتم العملية كما يفعل بمجس بيلاوك واما فى سد الطرف الاسفل
من المستقيم فيكتفى بجفت اعتيادى او بالاصابع وحدها فتوضع السدادة
التى ينبغى ان تكون كبيرة الحجم بعد اجادة دهنها فى فتحة الشرج ثم تدفع
الى ذلك المعا بالجفت او باصابع اليد اليمنى حتى تصير اعلى من مجلس التزيف
مع حفظ طرفى رباطها باليد اليسرى ثم يوضع فيما بينهما سدادات اخر اقل
حجما من الاولى مقطوعة اخيطتها من قرب العقدة ثم يملاء هذا المعا من تلك
السدادات الى الشرج والتوضع كلها بكيفية يها تكون الشاغلة للمركز
غير ماسة للشاغلة للدائرة ليتأتى اخراج الاولى من غير ان تنزحزح الثانية
الملامسة للدائرة فيما اذا كان الالتهاب الناشئ عنها الشدة ضغطها مؤلما غير مطاق
ثم يوضع فوق ذلك كله سدادة اخرى كبيرة الحجم وينبغى ان يكون مسكها

من الجراح اومساعده باصابع اليد اليسرى ثم يشد نحوه اطراف رباط السدادة الاولى ويعقدها فوق هذه السدادة عقدا متينا وسد البجان بعد عملية الحصاة لا يختلف عن سد المستقيم الا بكونه يوضع فى فتحته اولا انبوبة من فضة او من صمغ مرن فى الزاوية السفلى للجرح ويدس فى المثانة بقدر ابهام من الفتحة المفعولة فيها وينبغى ان تكون هذه الانبوبة محاطة بشريط من قماش ينبت بخيط فى نهاية مايدس فى المثانة وينبغى فى هذا السد ان لا تصل السدادة الى جرح المثانة وينبغى فى كل من المستقيم والبجان تثبيت السدادات برباط نامى مزدوج حوضى

## مضار السداوات ومنافعها

السد بانواعه متعب للمريض ففى المستقيم والبجان يحدث ضغطا مركزيا كثير التعب يسبب للمريض فيما اذا كان فى المستقيم تطلب براز يكاد ان يكون دائما ومن هذا التطلب تتعرض مشاق ينبغى المحافظة على المرضى منها وفيما اذا كان فى البجان التهاب ثقيل بسبب مايحدث عنه من التهيج وبالاختصار فلا ينبغى الاستعانة بالسد فى مثل هذه الاحوال الا عند الاضطرار اليه لكن متى كانت جيدة الصنع تم بها مقصد الجراح وخواصها قطع النزيف فانه متى انسدت الحفر الانفية انقطع سيلان الدم من الانف لما ان نفس الدم يتجمد فيسد اصل النزيف وكذا فى المستقيم والبجان ايضا فيقف فيهما بطريقة ميكانكية مماثلة للتى تحصل فى الانف وذلك لان الدم يتجمد فوق دوائر السدادات ثم ينعقد على افواه الاوعية الدموية المنفتحة فيعين على التصامها وانقطاع خروج الدم منها بل وعلى انسدادها بالكلية وينبغى للجراح اومساعده الحاذق ان يتأمل عند عمل السدادات ليعلم هل يتم بها المقصود ام لا وهل ينقطع بها سيلان النزيف ظاهرا وباطنا ام لا وينبغى له ان يلاحظ فى سد المستقيم كون المرضى تحتاج لرفعه للتطلب المعتاد الذى يحصل لها من الثقل الذى تدركه فى اغلب الاوقات ومتى اصفر وجه المريض من التعب كان

متهيئا بسبب ضعفه التدريجي لان يقع في الاغماء فليبادر برفع الجهاز ثم وضعه ثانيا وضعا جيدا فقد ثبت من واقعة نزيف من الحفر الانفية كان السد فيها غير جيد ان المريض فقد قوته الحاكة وصار يزدرد الدم السائل من الحفر المذكورة الساقط في الحلق وسد الجزء السفلي من المستقيم يمكن فيه تجمع الدم من هذا المعا من اعلى السد وسد العجان يمكن فيه ان يسيل الدم منه في المثانة وفي هذه الاحوال يمكن ان تموت الاشخاص بدون ان يظهر النزيف فيهم من الخارج ومتى مضى من وقت السد اربع وعشرون ساعة وكانت قوة النبض باقية ولم يكن هنالك مايدل على سيلان الدم نحو الباطن فالغالب على الظن حينئذ عدم سيلان الدم ثانيا لكن مع ذلك لا ينبغي الاسراع برفع الجهاز سيما اذا كانت الاوعية المنفتحة كبيرة الحجم ويمكن رفع جهاز السد بعد ثلاثة ايام او اربعة الا جهاز سد العجان فانه ينبغي ابقاؤه حتى ينزعه التقيح كبقية الجروح التي توضع فيها نسالة او جوهر آخر نعم ان تسبب عنه تهيج وامتد الى الحوض والبطن وتهيأ المريض لالتهاب القسم الحشلي فلا بأس برفع بعض سدادات مركزية تنقيصا للضغط المركزي الموجب لهذا الضرر ويستعان مع ذلك ايضا بمضادات الالتهاب

## السادس الفتائل والخيم

الفتائل حزم صغيرة مركبة من خيوط من كتان منضمة لبعضها انضماما يقرب ان يكون متوازيا بالحبل صغير تربط في الغالب من نصف طولها وتثنى وقد تصنع من قطن او حرير خام والخيم كالفتائل ولا تختلف عنها الا بعظم حجمها وكثرة عدد خيوطها وربطها من وسط طولها وعظم حجمها عن الاولى ومنفعة الفتائل تسهيل سيلان الصديد من الجروح الغائرة ومنع انسداد فوهة الفتحات بالالتحام قبل التحام عمقها كما في عملية بتر الثدي وضم الاجزاء بلا واسطة وابقاء فتحة فعلت في الحياشيم المسدودة للاستعانة على اتتاحها وتنفع ايضا للجروح التالية لشق او اداء الضغدعي او استئصاله

والتوسيع قناة قد ضاقت بالانضمام اوالانكماش كما قد يتفق من التغيير
فى عملية الناصور الدمعى ولتحريض تهيج فى الاجزآء المنقوبة كما فى الفتيل
الخزامى الذى سنسميه بهذا الاسم تمييزا له عن الفتيل الشريطى وسنتكلم
عليه فيما بعد ومنفعة الخيام توسيع قناة ضيقة كما اذا انكمش المستقيم
من ايسكيروس فيه اومن غلظ جدرانه عقب البرء من الداء الافرنجى ولحفظ
فتحة طبيعية اوصناعية كما فى مدة التغيير بعد عملية الناصور الشرجى وبعد
عملية انسداد الشرج اوالمهبل بغشاء ثخين اواجزآء رخوة سميكة هذا
وتحضير كل من الفتائل والخيم يستدعى نسالة مخصوصة تكون طويلة
ومكونة من جملة خيوط متوازية تعمل منها حزم على حسب حجم الفتيل المراد
تحصيله وينبغى ان تقطع هذه الحزم من اطرافها بعد تسويتها وان تربط من
وسطها بخيط يقطع من قرب العقدة اويترك بلا قطع على ما سيأتى والفتائل
تصنع بلا ربط اذا استعملت لامتصاص صديد من جرح غائر ان سهل اخراجها
من ذلك الجرح بنحو جفت ولا بأس بربطها حينئذ ان لم يحصل من الربط ضرر
ويقطع الخيط من قرب العقدة فان لم يسهل اخراجها من الجرح بنحو الجفت
ربطت وترك الخيط بلا قطع فتبقى اطرافه ليجذب منها عند اخراجها ثم الفتائل
المستعملة لتوسيع الحفر الانفية وان كانت من هذا القبيل الا انها لا تربط وقت
تحضيرها بل عند وضعها وليكن بخيط متين لتجذب منه حتى تدخل فى الحفر
المذكورة على ما سيأتى وتعمل الفتائل من القطن طويلة ان كان المراد دوام
بقائها فى باطن الجرح مدة كالفتيل الخزامى واما طرق وضعها فى الفتحات
والجروح والقنوات فمختلفة لانه تارة يكتفى فيه بالاصابع وهو نادر وتارة
يحتاج فيه الى جفت ذى حلقات وتارة الى حاملة الفتيل ويأتى على الاثر
ان الفتيل الخزامى وفتيل الناصور الدمعى يوضع كل منهما بطريقة مخصوصة
ثم ان ما يوضع من الفتيل فى الجروح ينبغى ان يكون فى الزاوية المنحدرة من زوايا
الجرح وان يفرش فى محل تجمع الصديد ووضعه يكون بالاصابع او الجفوت
ما لم تكن الجروح غائرة فيستعان فى وضعه بحاملة الفتيل وفائدة هذه الفتائل

منع سيلان الصديد من الجروح كما انها تمنع انضمامها وليس لها قوة
على امتصاص الجزء الثخين اللزج منه ومن الفتائل التي يكتفى فى وضعها
الاصابع والجفوت الفتيل الصغير الذى يوضع فى الفتحة التى تعقب فصل
الضفدع الذى يكون تحت اللسان وينبغى فى كل تغيير ان يزاد فى حجم هذا
الفتيل فان عسر ادخاله بالاصابع اوالجفوت فلا مانع من ان يستعان
على وضعه بحاملة الفتيل هذا وجميع ماذكروه من الوسائط لتمام هذا المقصد
اعنى عملية الضفدع غير جيد والذى اخترعه ديبويترن عوضا عن ذلك كله
قطعة من الذهب اوالفضة توضع فى المحل وتترك فيه ساكنة تجعل على
هيئة الازرار ذات الرأسين التى كانت تستعملها القدماء فى تزرير ياقة
القميص وكانوا يصنعونها من عاج اوصدف اوفضة اوذهب والعادة
ان تستعمل حاملة الفتيل لادخال الخيم فى الشرج اوالمهبل لانهما لكثرة
طواهما لا يمكن وضعها فيهما بالاصابع ويشق بالجفوت وان امكن

وكيفية الادخال بحاملة الفتيل التى هى قضيب غلظه جزءان من ميلليمتر
وطوله خمسة اصابع تقريبا احد طرفيه فيه شق اتساعه ثلاثة خطوط وطرفه
الثانى منته بانتفاخ كرأس المسمار ان يثنى الفتيل اوالخيمة من الوسط الى جزءين
متساويين ثم يغرس من الثنية فى طرفها المشقوق ويحاط باخيطة الفتيل بحيث
يتغطى كل من الطرف والثنية بالاخيطة المذكورة فلا يحس بهما من بين
الاخيطة ويمد الفتيل اوالخيمة على جانبى طول حاملة الفتيل والخيم اذا مددت
على جانبى هذه الآلة تصل لرأسها ثم بعد تحضيرهما هكذا على هذه الآلة تمسكان
معها بالسبابة والوسطى ويوضع الابهام على رأس الآلة منعا لها من الحركة
وتدهن الخيمة بمرهم بسيط اوزيتى اذا اريد وضعها فى المستقيم اضيق فيه
قسطب عن داء افرنجى ثم توضع فى الشرج اوالمهبل على حسب المراد وبعد ذلك
تجذب الآلة وتترك الخيمة فى محلها وينبغى ان يبقى من طرفها فى الخارج نحو
قيراط وان كان الفتيل المراد وضعه قصيرا صغيرا لزم ان تكون حاملة الفتيل
رقيقة وشق طرفها اقل اتساعا وفى هذه الحالة يثنى الفتيل على طولها ويمسك

معهما فيما بين السبابة والابهام كقلم الكتابة ثم يوضع فى الجزء المرجو منه
نتائجهما وخواصهما اما الخيم التى توضع فى المستقيم لضيق ايسكيروسى فيه
فتمنع من ان يزيد ضيقه عما هو عليه والتى توضع فى الشق العاقب لعملية
الناصور الشرجى ليكون الالتحام فيه على سبيلها فتتم ما وضعت له بجودة
بحيث يحصل الالتحام من الدائرة الى المركز وقد يخشى من اقتصار الجراح
على تغطية الجرح بوسادة انضمام فوهته قبل باطنه فى مثل الشرج والمعا
او بقاء المستقيم معرى اورجوع المرض ثانيا او بطؤ الشفاء وهو اقل ما يخشى
منه وكثيرا ما شاهد المعلم بوابيه عدم نجاح العملية بسبب ترك استعمال الفتيل
وقال انى شاهدت عود الناصور خصوصا فى الاشخاص السمان سمنا مفرطا
الذين كان فيهم الجيب الناصورى غائرا وفتحته الظاهرة بعيدة عن الشرج
هذا والذى يظهر لى ان طريقة التغيير بالفتيل من اول الامر ليست مقبولة دائما
والذى هو مقبول واكثر نجاحا فيما اذا كان الناصور ضيقا قريبا من المستقيم
ومن دائرة الشرج ويظهر نجاحه من اول تغييره وطريقة المعلم بتو الذى
كان يغير على شق الناصور الشرجى تغييرا سطحيا حتى اذا شاهد ان التحام
المعا او الشرج حصل من الظاهر اكثر من الباطن او انه اخذ فى التقدم وخيف
من تضايق الشرج استعان عليه فى الغيار بالخيم وكلما كان الجرح اكثر
حساسية تنبغى المواظبة على التغيير السطحى ويمكن الطمع فى الشفاء
باستعمال الخيم ووضعها فى المستقيم او المهبل عقب ثقب الاغشية او الاجزاء
الرخوة التى كانت سادة لهما متى ووظب على استعمالها الى تمام الاندمال نعم
قد يخشى من ان يكون هذا الاندمال وقتيا فيلزم ان تنضم هذه الاجزاء
انضماما شديدا ان كانت سميكة عند ترك استعمال الخيم

## الكلام على كيفية رفع الوسائد والكرات والشرابات والفتائل والخيم وغيرها من كل ما اتخذ من النسالة

النسالة متى لم تلتصق بسطح الجرح او حوافيه كانت سهلة النزع فان التصقت

بذلك ندبت بالماء الفاتر ليسهل نزعها بدون الم وادماء للجرح ويكفى ان ترفع بالاصابع ان كان تلوثها بالقيح قليلا وان كانت النظافة تقضى بان ترفع بالجفت كما انها لاترفع الابه ان كانت غارقة فى الصديد والجفت المستعمل فى ذلك عادة من انواع الجفوت هو المسمى بذى الحلقات اوبجفت التغيير وهو كالمقص فى كونه مركبا من شعبتين ومسمار الا ان شعبتيه اسطوانيتا الظاهر مفرطحتا الباطن بحيث اذا انطبقتا على بعضهما تكون منهما شكل اسطوانى وفى منتهى طرفيهما السفلى حلقتان مهيئتان لوضع الابهام والبنصر فيهما عند الاستعمال كما فى المقص وطرفهما العلوى المسمى بلجام الجفت مستديران من السطح الظاهر ومسطحان من السطح الباطن وفيه حزوز صغيرة كالمبرد لئلا ينزلق منهما ما يمسك بهما لو كانا املسين

## الكلام على وضع الفتيل الانفى وتغييره

ينبغى عند التغيير على الناصور الدمعى بعد العملية ان يوضع فى القناة الانفية المتضايقة فتيل صغير من نسالة اوقطن اوحرير خمام طوله بقدر طول هذه القناة وقد يسمى هذا الفتيل بالخزام وسنسميه بالفتيل الانفى اوالخزام الانفى تمييزا له عن غيره ووضعه يكون بواسطة خيط يجعل اولا فى القناة الانفية بعد عملية الناصور الدمعى ويجعل طرفه العلوى نحو الخارج من الزاوية الانسية للعين وينفذ من جرح صغير يفعل هذا لـه فى الجلد والكيس الدمعى اسفل العضلة الحاجبية ثم يطوى هذا الطرف الى كرة صغيرة الحجم وتثبت فى جبهة المريض اوقلنسوته وطرفه السفلى خارج من الفتحة السفلى للقناة الانفية ومن طاقة الانف التى تليها ووضع الخزام فى هذه القناة المشغولة بالخيط يكون بثنيه الى جزءين مستويين ثم يعقد عليه من هذه الثنية عقدا متينا بالطرف الاسفل من الخيط وليترك من هذا الطرف قدر اثنى عشر قيراطا بحيث يصير الفتيل معلقا من وسطه وطرفاه المثنيان متجهين الى اسفل مع الطرف السفلى السائب من الخيط ثم يؤخذ هذا الطرف من الخيط ويلف به حول الطرف الاسفل

من الفتيل عدة لفات مع المحافظة على شد العقدة شدا لائقا وبعد تثبيت الخيط على ما ينبغي يشد الى اعلى من طرفه العلوى فينجذب معه الفتيل الى الانف ويجتازه هو والقناة الانفية حتى يصل الى الكيس الدمعي المراد تنفيذ ذلك الفتيل منه ويسهل تنزيله عند التغيير بشد الطرف السفلى من الخيط الذى ينبغي ان يكون طوله كافيا لان يمكن من رفعه الى اعلى وتثبيته في الكرة العليا وينبغي تغطية شق موق العين بقطعة من حبر مصمغ وعند كل تغيير يجذب الطرف السفلى من الخيط مع فتيله الملوث بالقيح من القناة الانفية ويقطع بعد ان يحل من كرة الجزء العلوى منه ما يكفي ثم يربط فيه فتيل جديد كالاول ويصعد به الى القناة الانفية كما مر فان فنيت كرة الخيط ربط في طرفها العلوى طرف خيط جديد يصنع كالاول ليكون عوضا عنه وينبغي كما زاد تمدد القناة ان يزاد في حجم الفتيل ويداوم على استعماله حتى يبلغ حجمه حجم ريشة الاوز ويسهل ادخاله واخراجه منها ولابد من العمل بهذه القاعدة لان القناة اذا كانت منضمة وتمددت تستعد سريعا لان تنضم ثانيا ومن ذلك التجاء المعلم دبويترن كالمعلم فويير لان يصنع انبوبة من ذهب او فضة في القناة الانفية تترك فيها على الدوام لكن المعلم فويير كان لا يتركها فيها الا بعض ازمنة ثم انه ينبغي عند رفع هذا الفتيل ان يحفظ خيطه على حاله ليكون مهيئا لوضع فتيل جديد اذا لم تأخذ الدموع مجراها الطبيعي وكان سيلانها لا ينقطع والا رفع مع خيطه (تنبيه) قد تستعمل ايضا اسطوانات او مخروطيات من جذور الخربق الاسود والاسفنج المجهز لاجل تمدد فتحة ضيقة او لحفظ جرح مفتوح ولفتحات المهيئة للانسداد

## السابع فتيل الخزام

هو تارة يعمل من شريط من قماش طويل منهوك يسيرا منسول من جانبيه وتارة من فتيل طويل من خيوط من قطن والانسب على ما يظهر لي تسمية الاول بالخزام الشريطي والثاني بالخزام الفتيلي تمييزا لكل منهما عن الآخر

ومنفعته احداث تهيج محول بسبب تغيذه تحت الجلد لتنقيص تهيج آخر
بعيد عنه اوابطاله بالكلية ولذلك يوضع فى القفا لازالة الرمد المستعصى واذا
وضع فى الطبقة الفهدية من الصفن اوفى مفصل غير طبيعى تكون فى العظام
المنكسرة امكن ان ينشأ عنه فى الحالة الاولى التهاب ثانوى يوجب التحام
الحافات المتقابلة من الطبقة المذكورة وفى الثانية التحام العظام
واذا وضع فى جرح كالذى يفعل فى عملية احتقان البليور اعان على بقاء الفتحة
فيسهل سيلان الصديد ونحوه منها واما تحضيره فالشريط لا ينبغى اتخاذه
من قماش غليظ اومنتهك كثيرا لانه متى كان من قماش غليظ صار مؤلما ومتى
كان من قماش منتهك انقطع عند شده بل الذى ينبغى ان يقطع القماش اولا
الى اشرطة ثم تنسل من جوانبها كنسل الاخيطة فى تحضير النسالة الطويلة
والفتيل لا يستدعى تجهيزا لانه يوجد فى المتجر حزم من قطن يليق اتخاذه
منها ويمكن ايضا اتخاذه من غزل القطن وكيفية وضعه ان تؤخذ آلة محددة
الجوانب حادة السن لها طرف غير محدد مثقوب وطرف محدد غير مثقوب
تسمى بابرة الخزام ينظم فيها خيط كابرة الخياطة ثم تنفذ فى الاجزاء التى ينبغى
وضع الفتيل الخزامى فيها ثم تجذب من الجهة المقابلة للتى ادخلت منها
بعد ظهورها وينزع منها الخيط الذى يترك فى الجرح ليجذب منه عند كل تغيير
جزء كاف من السبيل الاول كما سيتضح لك بعد وفى بعض الاحوال لا يستعمل
الجراح تلك الابرة بل يثقب الجزء المراد وضع الخزام فيه بمبضع ذى نصل ضيق
ثم يرتق فوقه على طول سطحه مسبارا غير محدد بعد ان ينظم الفتيل فى الثقب
الذى فى احد طرفى المسبار ثم يدفعه فيدخل مع الفتيل فى الجرح ويجتازه
فاذا ظهر من الجانب الثانى جذبه ونزعه من الفتيل واخرج ذلك المبضع
وبعض الجراحين ينفذ الفتيل من الاجزاء بابرة منحصرة فى انبوبة محيطة بها
احاطة تامة وتلك الانبوبة فى احد طرفيها ثقب يخرج منه سن الابرة وفى
الاخر ثقب يبرز منه طرف الابرة المثقوب الذى ينظم فيه الفتيل فاذا
نفذت هذه الابرة مع انبوبتها فى الاجزاء المراد وضع الفتيل فيها وظهر طرف

الانبوبة الذى فيه سن الابرة اوقفت بلادفع ثم جذبت الابرة من طرفها المحدد من الانبوبة فاذا خرجت وتحصل جزء كاف من الفتيل جذبت الانبوبة ايضا ثم يحل منها ويترك فى محله وعمل الخزام ليس الامحض اعمال جراحية وليس هذا الكتاب محله وان كان فيما ذكرناه كفاية وينبغى التنبيه على انه يلزم طى حبل الخزام سواء كان شريطا اوفتيلا من الطرف الذى جهة الجرح ويعقد عليه من اخره بتشبيطة لئلا ينحل بين قطع الجهاز وليسهل حل ما يراد ادخاله فى الجرح عند كل تغيير من غير ان ينحل الحبل

منافعه ومضاره الخزام جسم غريب يحدث فى الاجزاء الموضوع فيها تهيجا شديدا قد لايطاق فى بعض الاوقات ولذا كان من اعظم الهولات وسببا لالتهاب الاجزاء الموضوع فيها واذا كان من شريط فكثيرا مايزيد بعرضه فى فتحة الجرح سيما اذا كان تحت الجلد فقط كما اذا وضع فى القفا للرمد فيعسر بعد نزعه التحام الاجزاء التى كان فيها بسبب ما ينشأ عنه فيها بطول الزمن من الانتهال والتقيح وحينئذ فالاولى استعواضه بالخزام الفتيلى وان كان بعضهم فضل الفتيل عليه مطلقا وينبغى للجراح فى كل نوبة من التغيير ان يجذب من الفتيل الى الجرح جزأ نظيفا يبلغ اربعة قراريط ثم يقطع الجزء الملوث بالقيح بعد جذبه من الجرح فيكون المنجذب من الجرح فى كل مرة اربعة قراريط ولاحاجة الى التنبيه على انه ينبغى للجراح اذا كان الفتيل ملتصقا بحواف الجرح ولايمكن جذبه منه بدون حدوث الم ان يزيل هذا الالتصاق اولا بالماء الفاتر وعند فراغ الفتيل يوصل بطرفه الانتهائى طرف فتيل ابتدائى اخر ثم يلف ويربط كما فعل بالاول

## المبحث الثانى فيما يتخذ من قماش النسالة

### الاول الشريط المشرشر

هو شريط عرضه اصبع فاصعد وطوله يختلف بحسب الحاجة مشقوق من احد جانبيه بشقوق منحرفة اومستعرضة تبلغ نصف عرضه ليكون ذلك

الجانب كالشرافات واحد سطحيه يكون فى الغالب مدهونا بمرهم ومنفعته انه يوضع على حوافى الجروح والقروح خوفا من ان تلتصق بها النسالة اوغيرها من بعض قطع الجهاز المغطى للجروح وتجهيزه يكون من قماش رقيق ليسهل ثنيه على دائرة الجرح اوالقرحة بعد ان يدهن بمرهم ووضعه يكون بجعل حافته المشرشرة جهة الخارج وغير المشرشرة جهة الجرح

## الثانى الرقايد

هى قطع من قماش يختلف كل من سمكها وسعتها وشكلها على حسب الحاجة وهى اما مبسوطة اومثنية عدة ثنيات ويبدل القماش فى بعض الاحيان بقطع من صوف ذى خمل اوقطع من قطن ثم منها ما يكون طوله اكثر من عرضه وهذه تسمى بالرقائد المستطيلة ومنها ما هو مربع اومثلث اومستدير ومنها ما هو مشقوق الزوايا الاربع الى نحو المركز والمركز باق على حاله وهذه تسمى بالصليبية الملطية ومنها ما هو مشقوق بانتظام اوبغير انتظام من الدائرة للمركز وهذه تسمى بالرقائد المشققة ومنها ما هو منقسم الى جملة شعب وهذه تسمى بالرقائد المشقوقة ذات الشعبتين اوالثلاث ومنها ما هو مشقوق شقوقا عظيمة غير منفصلة فتكون كالعرى وهذه تسمى بالرقائد العروية ومنها ما يحتوى على العرى والشقوق معا بان يكون احد طرفيه مشقوقا والثانى مجعولا كالعرى فى جزء من طوله ومنها ما هو مرصع بعدة ثقوب صغيرة وهذه تسمى بالغربالية ومنها ما هو منثن على نفسه عدة ثنيات متتالية يغطى بعضها بعضا تغطية محكمة وهذه تسمى بالدرجية المنتظمة ومنها ما هو منثن بهذه الكيفية غير ان ثنياته تضيق على التدريج مع كونها مغطية لبعضها على الولاء فتكون على هيئة منشورى مثلث وهذه تسمى بالرقائد الدرجية المنشورية اوالاهرامية والسطح الانسى لهذه الرقائد ما يكون جهة الجلد والوحشى ما يكون جهة الخارج وانما نبهت على هذا توطئة لما سيأتى فى تحضيرها ثم ان من الرقائد ما يوضع ناشفا ومنها ما يدهن

بادوية ولذا كانت على نوعين ناشفة ودوائية ومنافع الرفائد كثيرة جدا فتنفع
لحفظ جزء مريض عن مماسة الهواء والاجسام الغريبة ولتثبيت ادوية
ووسائد موضوعة على جرح وهذه منافع الرفائد المربعة والمستديرة
والصليبية واما حمل السوائل الدوائية كماء الخطمية والزيت الفاتر وكذا المواد
الرخوة كالضمادات والمراهم والمواد اللزجة اذا اريد وضع شئ منها على جزء
من البدن والاولى فى الاحوال التى يستعان فيها بالرفائد على وضع السوائل
على اجزآء البدن استعمال رفائد الصوف لا رفائد القماش والرفائد الغربالية
مقدمة على الوسائد فيما اذا اريد تغطية سطح متقيح مستو لا يسيل منه الاكمية
متوسطة من الصديد كسطح النفاطات فتدهن الرفائد الغربالية بالمرهم
وتوضع عليه ومنفعة المرهم هنا منع التصاق قماش الخرقة بالجزء الذى لا يكون
الصديد كافيا لتندية وكذا الحال فيما اذا اريد تغطية جرح نافذ تجويف كفتحة
فى الجمجمة او الصدر او البطن او جرح فى مفصل عظيم كالركبة لانه لا يليق
حينئذ ان توضع الوسائد والكرات النسالية الا فوق الرفادة الغربالية
اذ بدون ذلك يخشى من دخول اخيطة النسالة وضياعها فى الجرح فيتسبب
عن ذلك طول فى مدة التقيح او اعراض اشد خطرا مما ذكر وهنا المشاهدات
تؤيد ما قلنا والاحوال التى تستعمل فيها الرفائد لتغطية الاجزآء البدنية فقط
لا يحتاج فيها لدهنها بالمرهم بل توضع على الجزء المراد تغطيته ناشفة مباشرة له
نعم يشترط فى قماش هذه الرفائد ان يكون رقيقا نا عما منهوكا من الاستعمال
بخلاف قماش ما توضع عليه المواد اللزجة فانه ينبغى ان يكون جديدا
متينا وكثيرا ما تستعمل الرفائد فى الحشو لملاء الاخلية التى تكون فى خلال
جهاز او رباط والرفائد الدرجية على تنوع اشكالها نادرة الاستعمال
فتستعمل للضغط على الاجزآء البدنية التى لا يصل اليها ضغط الرباط كالمسافة
التى بين عظمى الساعد فتوضع فيها عند شد رباط الكسر او لحفظ تقارب
حافات جرح او للاعانة على تقاربه ومن الرفائد ما يستعمل لانضمام الجروح
او تقريب الاجزآء المتباعدة مباشر اللجلد بدون واسطة بينهما وهذه هى الرفائد

المشعبة والعروية وسيأتى الكلام عليها فى الاربطة الضمامة والعمدية *
واما تحضيرها فالرفائد التى توضع على الجروح اوالقروح مباشرة ينبغى
فى قماشها ان لا يكون اقل نظافة وجودة عما يختار لعمل الفسالة الرفيعة
فيشترط فيه ان يكون رقيقا عاريا عن الخياطة مستعملا بين القديم والجديد
مغسولا غسلا جيدا فان كان جديدا فليكن رقيقا ليننا ناعما خفيفا كالذى
يعمله النخاسون للتغيير على الجروح ولا ينبغى استعمال غير هذا
فى المارستانات العسكرية وغيرها من المارستانات العمومية لانه قد برهن
على ان فى استعمالها توفيرا عظيما بسبب بقائها زمنا طويلا والرفائد التى
تستعمل لتثبيت وسائد اوكرنالية فى محالها لا ينبغى التغالى فى انتخاب
قماشها بل ينبغى دائما ان يجتنب ما اتخذ من الاقمشة الصلبة الغير المستوية
بسبب البراسل اوالخياطات فان دعت ضرورة لاستعمال ذلك كان الجراح
مخيرا فى ذات البراسل بين قطع البرسل اوابقائه مع التحرز عن ضغطه بوضع قليل
من النسالة تحته وكذا فى ذات الخياطة بين ابقائها مع التحرز السابق وبين
فك الخياطة وعمل خياطة اخرى اقل متانة منها بان يضع حافتى الرفادة
على بعضهما بدون ثنى ويشلهما اويضع احدى الحافتين بجانب الاخرى
ويخيطهما بخياطة منحرفة من الجانبين يسميها الخياطون بالتحريم اوبالخياطة
المسحورة

وينبغى فى تفصيل الرفائد استعمال المقص لان القماش اذا كان منهوكا اورخوا
واريد اخذ الرفائد منه بدون المقص ربما تمزق من بعض الجهات فيفوت
تساوى حوافيه المنبه على اتقانه واحكامه ثم ان اريد تفصيل الرفائد
المستديرة فليقطع اولا رفادة مربعة بالمقص ثم تثنى من زواياها اربع طبقات
فيتكون منها مثلث تقص قاعدته على خط مقوس ثم تفرد الثنيات فتحصل
الرفادة المستديرة فان لم تأت على حسب المراد فما فعل اولا يعين على ان يكون
الثانى احسن منه وفى تفصيل الرفائد الصليبية الملطية تؤخذ رفادة مربعة
وتجعل اربع طبقات وتقص زواياها الاربع معا بالمقص وبذلك تكون

اكثر انتظاما عما اذا قص كل من زواياها على انفراده وكذا يفعل فى كل رفادة
اريد قطع حوافيها قطعا منتظما اركل من الرفائد العروية والمشقوقة والغربالية
يعمل بالمقص ايضا اما على هذه الكيفية وهى ان يوضع الجزء الذى يراد جعله
عروة على سبابة اليد اليسرى ويمسك الباقى بين الابهام وبقية الاصابع
ثم يوضع المقص مسطحا على الجزء الذى فوق السبابة وتطبق صفحتاه على جزء
لطيف منه فينقطع فيحصل من ذلك فتحة صغيرة او ثقب ثم يفعل ذلك بجزء آخر
وهكذا على حسب الثقوب المراد تحصيلها واما بكيفية اخرى وهى
ان تجعل الرفادة على طبقات بحسب الثقوب المحتاج اليها وتقطع الزاوية
الناتجة من ذلك دفعة واحدة فتحصل ثقوب منتظمة متعددة فى آن واحد
وقد ذكرنا آنفا ان الرفائد يمكن ان تحمل السوائل الدوائية ومواد التضميد
والمواد اللزجة والمراهم وان للرفائد الدرجية اشكالا مخصوصة ولنشرع
الآن فى بيان كيفية تحضيرها وكيفية وضع الضمادات والمواد اللزجة
والمراهم على غيرها من الرفائد مع الاختصار فى الكلام على الرفائد التى
تغمس فى سيال اريد وضعه على الجسم فنقول

اما تحضير الرفائد الدرجية فيختلف يسيرا على حسب كونها مستوية او هرامية
وكلاهما يلزم لتحضيره اخذ قطعة من قماش غليظة النسيج اذا اريد ان تكون
سميكة وكثيرة العرض اذا اريد ان تكون طويلة وبالجملة فالذى ينبغى فيها
ان يزيد سمكها كلما كانت الاجزاء المراد وضعها عليها اشد غورا وان يكون
عرضها على حسب سعة الاجزاء المراد وضعها هى عليها فالقماش الذى
يكون نسيجه متوسط الغلظ وطوله ثلاثة اجزاء او اربعة من ذراع تحصل منه
عموما رفائد درجية ذات سمك لائق ثم بعد تحضير القماش يثنى اولا وثانيا
بالعرض على الولاء من احد طرفيه الى الاخر فان كان المراد تحصيل رفادة
درجية منتظمة جعلت الثنيات مغطية لبعضها بانتظام من جميع عرضها
الذى لا يزيد عن اصبعين واذا كان المراد تحصيل رفادة درجية منشورية
جعلت الثنيتان الاوليان اكثر من اصبعين فى العرض واما ما بعدهما فيكون

اضيق منهما وهكذا على التعاقب الى الثنية الاخيرة فتكون اضيق مما قبلها وتكون فى الهيئة مثل قمة الاهرام وقد نبهنا آنفا على ان للرفائد سطحين احدهما انسى وهو ما يكون نحو الجلد والثانى وحشى وهو ما يكون الى الخارج وفى الرفائد الدرجية والمنشورية يكون السطح الانسى هو ما يلى الثنية الضيقة جدا وينبغى بعد تحضير الرفائد الدرجية ان تثبت منتظمة بخياطة راجعة ذات غرز واسعة واخرى ضيقة ويلزم ان تكون الغرز الواسعة والعقدتان الابتدائية والانتهائية فى الرفائد الدرجية جهة السطح الوحشى خوفا من ان تحدث فى الجلد ان لو كانت فى السطح الانسى تهيجا اوجرحا بسبب ضغطها المستمر عليه وكيفية هذه الخياطة ان تؤخذ ابرة وينظم فيها خيط يعقد من طرفه الاطول ثم تنفذ الابرة فى اطراف الثنيات من السطح الوحشى الى الانسى حتى تقف العقدة على السطح الاول ثم تنفذ ثانيا فى هذه الثنيات من السطح الانسى الى الوحشى من خلف مخرج الابرة فى المرة الاولى ثم تنفذ من الوحشى الى الانسى من امام الاولى بعيدة عنها بنحو قيراطين اوثلاثة فيتكون معك حينئذ فى الرفادة غرزة عظيمة خيطها مرتكز على السطح الوحشى للرفادة ثم ثانية بالرد من الانسى الى الوحشى بعد ردها الى الخلف يسيرا ويكون غرز الابرة خلف مخرجها الذى خرجت منه ثم يدوام على ذلك حتى تفرغ الخياطة بشرط ان تكون غرز الخياطة الراجعة نحو السطح الانسى ثم تنتهى الخياطة بعمل عقدة فى السطح الوحشى للرفادة قريبا من عقدة الطرف الابتدآئى

## الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد

اما اللبخة فلما لم يمكن وضعها على جزء من الجسم الا بواسطة خرقة من قماش تبسط عليها اللبخة وجب فى خرقتها ان تكون من قماش رفيع غير مندمج النسج اذا اريد ان توضع على الجسم مباشرة وفى بجيئتها ان تكون رخوة القوام وان تبسط على الخرقة بانتظام وان يترك من حوافى الخرقة من كل

جهة قيراطان اوثلاثة عارية عن العجينة لتثنى تلك الحوافى حتى لاتبرز منها
فتلوث الثياب ونحوها وينبغى ان تبسط الخرقة اولا على لوح من خشب
اوعلى طاولة ثم تمد عليها اللبخة بملوق وهو ردئ اوبملعقة وهو الاجود وان كان
بطيئا واسهل من ذينك واسرع ان يكون بدون توسط شئ منهما بل بهذه
الكيفية وهى ان توضع عجينة اللبخة فى وسط الخرقة ثم تثنى الخرقة عليها
فيتكون منها صفيحتان بينهما العجينة ثم توضع الراحتان معا فوق الصفيحة
العليا من الخرقة وتجذب بهما نحو الصدر مع التحامل عليها يسيرا حتى تنفرد
تلك الصفيحة المثنية الى قرب حافتها فتمد العجينة على تلك الجهة باستواء
فى جميع سطحها ثم تدار الجهة الثانية من الخرقة نحو الصدر وتثنى من الحافة
المقابلة للاولى ويفعل بها مافعل بالاولى ثم يفعل بالجهة الثالثة والرابعة
كذلك فتصير عجينة اللبخة مغطية لجميع سطح الخرقة بطبقة مستوية ثم تثنى
حوافيها الاربع بقدر اصبعين اوثلاثة اواربعة من كل جهة ان كانت العجينة
رخوة كثيرة الكمية وسعة الرفادة عظيمة حتى لاتسيل العجينة من الحوافى
ثم ان لم يرد وضع العجينة ملاقية لسطح البشرة بل احتيج لتغطيتها بقطعة من
قماش فلتوضع تلك القطعة على العجينة قبل ثنى الحوافى لئلا تنزلق فيما بعد
واما وضع المراهم على الرفائد فلا يكون الا بتمديد المراهم عليها بالملاوق فقط *
واما بسط مواد اللصوق على الرفائد فيحتاج دائما لتعريض مادة اللصوق
للحرارة حتى تسهل لانها فى الغالب متجمدة لايسهل بسطها الا بذلك والاولى
ان توضع على حمام مارية ثم تمدد وهى محمولة على الرفائد بقطعة من خشب
اوبملوق فان لم تكن متجمدة جدا بان كان يسهل تفكيكها بحرارة اليد
بسطت على الرفائد بالاصابع لكن بعد بل الاصابع فى سيال لئلا تعلق بها
المواد اللزجة الداخلة فى تركيب اللصوق ثم ان كان الجزؤ البدنى الذى
توضع عليه الرفادة اللصوقية غير مستو وخشى من تثنيها اذا التصقت برمتها
لزم تمزيقها بالمقص من حوافيها المتكون منها الهداب تلتصق بجهات الجزء
البدنى المتلبس على جميع سطحه بدون ثنى وفى ذلك زيادة عن كونه لايؤلم

المريض ولا يتعبه اعانة على سهولة نزع اللصوق عند التغيير

## الكلام على وضع الرفائد الناشفة والدرجية والدوائية على اجزاء البدن

ينبغي في وضع الرفادة الناشفة ان تمسك باليدين معا وتوضع على النسالة وغيرها مما يكون مغطى به الجرح من غير ان تجذب بعد وضعها الى جهة من الجهات لئلا تتحول بذلك قطع الجهاز فتتزحزح منها قطعة لا تصلح لان توضع على الجرح مباشرة فتقع عليه فيتأذى المريض بذلك وهذا لا ينافي ان الرفادة الناشفة قد توضع في بعض الاحيان على الجرح مباشرة واما الرفائد الدرجية المنتظمة فيمكن وضعها على الجلد مباشرة بكل من سطحيها غير ان الاولى عندي ان لا تباشر الجلد بسطحها الذي فيه الغرز الواسعة والعقد الماسكة للشفيات بخلاف الرفائد الاهرامية فان الذي يوضع على الجرح منها دائما هو السطح الذي فيه قمتها

## الكلام على وضع الرفايد الصوفية اعني المكمدات

لما كان غمس الرفادة او القطعة من الصوف كافيا في شحنها من السائل المراد وضعه على ما يستدعيه من اجزاء البدن وكان ذلك غير محتاج للتكلم عليه كان اللازم علينا ان نتكلم على كيفية وضعها فقط لانه هو الذي يحتاج الى انتباه زائد حتى لا يبتل منها المريض او يبرد او يحترق فالذي يمنع ابتلاله منها ان تعصر قبل وضعها عصرا لطيفا الى ان يصير سيلان السائل منها تقطيرا نقطة فنقطة لانها اذا بسطت حينئذ على البدن انقطع منها سيلان السائل فلا تبل المريض والذي يمنع تبريدها له ان تكون درجة حرارة السائل الذي تغمس فيه اربعين درجة تقريبا ولا يقال ان هذه الدرجة حارة ربما تؤلم المريض لانا نقول ان الزمن الذي يمضي بين اخراجها من السائل وعصرها ثم بسطها على جزء الجسم كاف في تبريدها والذي يمنع احراقها للمريض كون درجة حرارتها لا تزيد عن الاربعين هذا وعندي ان الاحسن من غمسها في السائل ثم بسطها على الجلد ان يغمس في السائل نحو اسفنجة

ثم تعصر تلك الاسفنجة على الرفادة المكمدبها بعد بسطها على الجزء المراد تكميده فان فى ذلك من حصول المقصود باسهل وجه مع استراحة المريض وامنه من الابتلال وغيره مما لايخفى

## كيفية وضع الرفايد المغطاة بالضمادات

القاعدة التى ينبغى العمل بها فى وضع الرفائد الضمادية هى ان تمسك باليدين معا من حافتيها المتقابلتين وتحفظ فى وضع افقى كى لاتنزحزح العجينة الضمادية وتتجمع فى الاجزاء الاكثر انحدارا ثم توضع على الجزء المراد تغطيته دفعة واحدة ان تأتى ذلك ثم تبسط بسطا محكما من غير ان تنسحب على ذلك الجزء بحيث لاتتكون منها تثنية ما ومتى كانت الرفادة الضمادية كثيرة السعة ولم يسهل على الجراح وضعها بدون حصول مايعوقه من العوارض ويوقعه فى حيرة فلا ينبغى له ثنيها على نفسها عند مايريد رفعها من فوق الطاولة المصنوعة هى عليها لان العجينة بملامسة بعضها البعض من كل جهة تلتصق فعند ما يراد وضعها على الجلد تنفصل من بعضها بدون انتظام اويتعرى عنها بعض اجزاء من الرفادة بل الذى ينبغى له اخذها باليدين معا بعد زلقهما من تحتها وترك حافة من حوافيها سائبة خارج الاصابع ثم توضع هذه الحافة فوق جزء من العضو المراد وضع الضماد عليه وتقلب بقية الرفادة عليه مع بسطها شيأ فشيأ وجذب اليدين من تحتها على التدريج حتى لايبقى تحتها بعد نزع احدى اليدين الاصابع الاخرى فتنزع برفق ومتى امكن مساعدة الجراح فى وضعها بان تؤخذ الرفادة من حوافيها الاربع وتوضع دفعة واحدة على العضو وجب ذلك وينبغى الانتباه التام لدرجة حرارة الضماد قبل وضعه لئلا يضطر لرفعه حالا ان آلم المريض بحرارته اوبرودته لان الثانية تضعف منفعة الضماد والاولى توجب للمريض احساسات متعبة واما الرفائد المرهمية فتوضع باليدين معا دفعة واحدة والملاصوق وان كان يوضع ايضا بهذه الكيفية الا انه كثيرا مايضطر لتسخينه كى يلتصق بالجلد ويعلق ببعض

اجزائه (تنبيه) قد تستعمل فى بعض الاحيان قطعة من جلد بدلا عن الرفائد عند وضع لاصوق على جزء من الجسم فيشترط اذن ان تكون مشقوقة من الدائرة ومن التوفير استعمال ورق الكرونا الرفيع عند وضع مرهم على سطح نفاطة اوسطح حرق فى الجلد

## الكلام على رفع الرفائد الناشفة والضمادية والمرهمية واللاصوقية وتغييرها

اما رفع الرفائد الموضوعة على الجروح فيكون عادة بالاصابع ان لم تكن الرفائد ملوثة بالصديد فان كانت ملوثة به رفعت بالجفوت فتمسك بها ولو من المحال الملوثة بالاكثر من الصديد وينبغى فى رفعها دائما ان يكون برفق وان تقلب على نفسها قليلا قليلا ليشاهد ما حصل للجزء الذى كانت موضوعة عليه سواء كان وضعها عليه مباشرة اوبواسطة ويتنظر هل هى ممزقة لالتصام كان آخذا فى الحصول ام لا وهل كانت جاذبة لرباط وعاء ام لا * واما الرفائد الضمادية فيسهل رفعها بمسكها من احدى حوافيها ونزعها برفق حتى يتم انفصالها عن الجزء الموضوعة عليه وربما سهل رفعها بمسكها من حافتيها المتقابلين ان امكن ذلك فترفع منهما معا برفق ومتى كان رفعها بطيها من الخارج الى الداخل اوبقلبها الى الخارج اوبمسكها باليدين من السطح الظاهر كان انفصالها غير تام لكونه يبقى جزء من عجينتها فوق العضو الذى كانت عليه فيحتاج حينئذ لرفع ذلك الجزء من العجينة بالملوق واما الرفائد المرهمية فيكون نزعها بمسكها من احدى حوافيها اومن حافتيها المتقابلتين ثم رفعها برفق مع الاحتراس ان كانت كثيرة الالتصاق اذ لو نزعت بعنف لتألم المريض كثيرا بجذب الشعر معها واما نزع الرفائد اللاصوقية فيكون بقلبها لكونه اكثر راحة للمريض وان كان نزعها بذلك موجبا فى بعض الاحيان لانفصال موادها عن القماش الممدودة عليه وبقاء تلك المواد فوق جزء البدن

## الثالث العصايب اللزجة

ذكرنا لها هنا من حيث كونها وسائط ضامة لا من حيث كونها ادوية وهى قطع

حبر مصمغ اوقماش اوجلد مغطاة بالجوهر اللاصوق ثم هي تارة تكون قطعا عريضة فتسمى باللاصوق وتارة تكون اشرطة فتسمى بالعصائب اللزجة وعلى كل فهي مكونة من مادة لزجة تنسب لاتديبيه ومن داخليون مركب وقاعدتها الراتينج والشمع ومنفعتها اذا استعملت على هيئة العصائب اللزجة ضم الجروح القليلة الغور اوتقريب حافاتها اوالاستعانة بها على التحام الجروح القليلة الغور على موجب الطريقة الانجليزية وقد استعملها الذلك المعلم رو وقد شاهدته يستعملها الذلك في مارستان الصدقة ونجعت معه وقد تستعمل لوقاية العضو من تأثير الاجسام البادية ولتثبيت وضعيات عليه كالكاويات واستدفوهة خراج ساكب اوتغطيتها من البرد لانه يتسبب عنه بطؤ الشفاء على ماقاله المعلم بوابيه والحبر المصمغ لايستعمل الا في الجروح الصغيرة السطحية التي يكون في حوافيها بعض تباعد ولاتستعمل العصائب اللزجة لسد القروح الا ان كانت القروح بسيطة غير مستدامة لا باسيميا تيا ولا يكونها عرضا لمرض من الامراض لانها ان لم تكن كذلك كان تأثير العصائب فيها مكابدة مشاق للمريض لا تجد به نفعا في الشفاء بل قد تكون خطرة وذلك فيما اذا كانت القروح اشتراكية وقد نجح استعمالها في قروح الاطراف السفلى التي سماها المعلم ريشيران بالقروح الضعيفة وهي ماتبقى في الجلد عقب التهاب مزمن فيه ولاشك في نجاح استعمالها في القروح المستدامة في الاوردة الدوالية التي تنفتح زمنا فزمنا وفي الشرطات والوخزات الصغيرة التي تكون في الجلد وكذا الفصات اللطيفة المفعولة بطرف المبضع في الفصادة وكثيرا ما اكتفيت بوضع قطعة صغيرة منه بعد شق حوافيها لتكون محكمة الوضع عن الاربطة في ضم شفتي جروح الفصادة ولاشك في انها تكفي لشفاء الجروح الجلدية والوريدية عند وقوف سيلان الدم من ذاته وتغني عن الاجهزة التي تستعمل عادة لشفاء ذلك

## الكلام على تحضيرها

اما تحضير الحبر المصمغ فيكون ببسط طبقة رقيقة من غراء السمك على الحبر

الابيض او الاسود بقلم من الشعر كقلم النقاشين بعد حل هذا الغراء فى صبغة الجاوى معرضة لحرارة ثم طبقة اخرى كذلك وهكذا حتى تبلغ الطبقات ستا واتنشف السابقة قبل وضع اللاحقة ثم تغطى تلك الطبقات بطبقتين من صبغة الجاوى القوية المضاف اليها الترمنتينا النقية وقد يستعمل بدل صبغة الجاوى صبغة البلسم الهندى اعنى بلسم البيرو واما تحضير العصائب اللزجة فيكون بآلة مخصوصة تسمى بآلة تحضير العصائب اللزجة فان عدمت هذه الآلة واضطر لتجهيزها فليكن بتحضير القماش ثم شده من عرضه بين شخصين يمسكانه بيديهما معا امام بعضهما او بين عصوين فيهما اسنان كاسنان المشط تغرز فى عرض القماش من الجهتين لينبسط مشدودا ثم يحل الجوهر اللازج على حرارة حمام مارية وهو اولى من حله على النار ويسوى فوق القماش بعارضة من الخشب كالمسطرة تمر بحرفها على سطح القماش كله دفعة مع التحامل الشديد عليها فى الحال التى تكون المادة فيها ثخينة لتنبسط فى الحال التى تكون فيها رقيقة فتتساوى وحيث كانت هذه المواد سريعة التبرد والتجمد فيلزم الاسراع فى التحضير ويشترط فى ثخن الطبقة اللزجة ان يكون كافيا لستر نسيج الخرقة بحيث لا يتميز فيها بعد مد الطبقة عليها اكثر النسيج فانه متى كانت هذه الطبقة رقيقة كانت اللصقة عديمة الالتصاق بالاجزاء ومتى كانت كثيرة الثخن تلوثت الخرقة وكان فى ذلك اسراف بلا فائدة ثم بعد تحضير القماش هكذا يفصل بالمقص عصائب كالاشرطة اولصقا وكل من طول الاشرطة اللزجة وسعة اللصقة يختلف كثيرا بحسب الاحوال التى تستدعى استعمالها وينبغى ان يكون عرض العصائب اللزجة من اصبع الى اصبعين وان تقطع حوافيها قطعا منتظما مستقيما وكيفية وضع العصائب اللزجة لا تستدعى الا احتراسات قليلة فتسخن على حرارة تعريض سطحها لتلك الحرارة حتى تنحل او تتفكك المادة اللزجة على حسب الحاجة لكن مع الاحتراس عن ان تنحل تلك المادة بغير انتظام او تنفذ من اخلية القماش لان ذلك يصيرها عديمة الالتصاق بالمحل وقد يكتفى فى بعض الاحيان فى تفكيك

مادتها

مادتها بلف الاشرطة اللزجة على معصم الكف فانها اذا وضعت على الجلد
حينئذ علقت به علوقا كافيا ثم ان كان تفرق الاتصال المراد ضمه فى الجذع
فليوضع كل شريط من وسطه على احدى حافتى الجرح وبعد ضمه وصيرورة
حوافيه مماسة لبعضها بتقريبها بابهام واصابع اليد اليسرى وجعلها على هذه
الحالة يوضع النصف الثانى على الجرح والحافة المقابلة للاولى وعلى كل فكثرة
طول الاشرطة لاضرر فيه بل كلما كانت اطول كانت اجود حفظا ثم توضع
كلها بالكيفية التى بها وضعت الاولى فتكون اما متصالبة او غير متصالبة
على حسب اللايق بالحال انما الشرط عدم تغطية جميع حافتى تفرق الاتصال
لئلا يمنع ذلك سيلان الصديد ومتى كان وضع الاشرطة والعصائب محكما
كما بينا بقيت جملة ايام بدون ان تنفصل او يتباعد الجلد من تحتها وهى لاتؤثر
قط على الاجزاء التى تحت الجلد الا اذا كانت محيطة بالاطراف عند وضعها
عليها كما انها لاتضم ما كان غائرا من الاجزاء ومتى كان الجرح المراد ضمه
ذا اهداب وكان فى الجمجمة او قاسما للشفتين او الخدين او الجدران
البطينة فى جميع ممكنها ولو فى سعة قليلة او كان الجرح فى القناة الهضمية
او التفرق فى الحاجز المستقيمى المهبلى كانت العصائب اللزجة وسائط ضعيفة
ويستعان على ضم الجروح بالخياطة وهى ليست من مقاصدنا فى هذا المؤلف
لان اخيطتها لاتستدعى التجديد مرارا عند التغيير فى كل يوم كالعصائب
اللزجة وان اريد وضع العصائب المذكورة على قرحة فى الاطراف
فليوضع وسط كل منها على الجزء السليم المحاذى لمركز القرحة ويصاب
طرفاه على القرحة بان يمد احد الطرفين على القرحة ويؤتى بالاخر فوقه
فيتصالبان على سطحها وذلك للتحيل على تقارب حافات الجرح بما يمكن
ووضع جميع العصائب ينبغى ان يكون على وجه به يصير بعضها مغطيا للبعض
الاخر بنحو الثلث من الحافات المتجاورة وينبغى ان تشد شدا كافيا لتضغط
على الجرح بقدر الحاجة بدون ان تحدث فيها الما شديدا او توقف الدورة الوريدية
فتحدث احتقانا واما تباعدها وخواصها فانها تقرب الحافات الى المركز

فيتناقص سطح القرحة فى الايام الاول تناقصا ظاهرا وزيادة على ذلك تحدث فيها احمرارا جميلا يظهر انه يحصل من تأثير المادة اللزجة التى عليها وضغطها على القرحة وهاتان النتيجتان وكذا شفاء القرحة فيما بعد يحصلان وان لم يكن المريض فى راحة تامة

## كيفية وضع اللاصوق

اذا اريد وقاية جزء من اجزاء البدن عن تأثير الاجسام الغريبة فيه او عن احتكاكه بغيره وانضغاطه منه الذى يهيئه لان يلتهب ويتقرح كالعجز فى مريض لزم الفراش زمنا طويلا وجب استعمال لصقة واسعة سعة كافية لوقاية ذلك الجزء فتشرط حوافيها وتسخن على نار تفكك المادة اللزجة التى عليها من جميع الجهات على حدسواء ثم توضع على ذلك الجزء سريعا قبل ان تجمد المادة فلا تلتصق بالجلد بل تفارقه بعد زمن يسير وقد وقع لى من استعمال هذه اللصقة ووضعها باحكام وتغييرها كلما استرخت تداولا جملة قروح كانت متهيئة للحصول فى القسم العجزى ورأس الفخذ من مريض لزم الفراش مدة طويلة فامتنعت ولم يظهر منها شئ

## كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

يلزم فى اللصقة التى تثبت بها الوضعيات ان تكون واسعة عن سطح الوضعيات من جميع دائرتها وان تشرط حوافيها كما مر ثم توضع على الوضعيات وتحيط بها احاطة محكمة وتلتصق بما حولها من الجلد فان كان المراد منها تثبيت جوهر كاروفوق الجلد كقطعة كروية الشكل من حجر جهنم اومن البوتاسا الصلبة كالتى تستعمل لفتح الحصة لزم كيفية اخرى وهى ان تؤخذ قطعتان من الداخليون احداهما اوسع من الاخرى فتثقب الضيقة من مركزها بقدر مايسع قطعة الكاوى ولتكن تلك القطعة بقدر نصف سعة الخشكريشة المراد تحصيلها ثم تشرط كلتا القطعتين من حوافيها على حسب انتظام السطح المراد تغطيته خوفا من ان يتكون فيها بعد وضعها ثنيات ولتلصق

بذلك الصمغ الصاقا تاما ثم بعد حلق الشعر توضع اولا القطعة الصغيرة على الجلد ثم الكاوى فى وسط الثقب الذى فيها ثم توضع الكبيرة فوقهما وليكن وضع الصغيرة فى الوسط بحيث تكون زيادة الكبيرة عنها على السواء من كل جهة وينبغى قبل ذلك تسخينها حتى يلين الجوهر اللزج ويصير مهيئا لان يلتصق بالجلد ويكفى لوضع اخير المصمغ بعد قطعه قطعا مناسبا ان يوضع بوجهه اللزج على اللسان برهة كى تسترخى لزوجته ويصير غرويا قابلا لان يلتصق بالجلد ثم ان الرقائد اللاصوقية وان كان لها منافع مختلفة فلها عيوب وهى انها كثيرا ما تحدث بثرات او حمرة بثرية سيما فى الاشخاص الذى جلدهم رقيق لطيف وهذا ربما يؤدى الى ترك استعمالها بعض الاحيان

## الرابع الاكر المغطاة

هى سدادات من نسالة تحاط بقطعة من قماش تجمع حوافيها وزواياها بالربط وحجمها يختلف بحسب ما يراد منها ومنفعتها اما حفظ معى تهيأ للانقلاب كما فى الشرج الصناعى فانها تسد فتحته التناصورية وتضغط عليها واما الضغط على فوهة قليلة العمق اووعاء منعها لسيلان الدم منه فاذا اريد الضغط على شريان من الشرايين بين الاضلاع اصيب فى جرح صدرى فليدخل فى الجرح فيما بين ضلعين متجاورين قطعة من القماش وتحشى بالنسالة وتجذب زواياها الى الخارج كما هى طريقة المعلم دبزول فتصير كرة تضغط على الشريان المفتوح بين الاضلاع فتوقف النزيف الذى يستدعى ايقافه عند معلى الآلات آلة مركبة كآلة المعلم بلاول

## الخامس المخدات

هى اكياس من قماش ضيقة طويلة عرضها بقرب من ثلاثة قراريط وطولها يكون على حسب طول الطرف الذى توضع عليه وينبغى فى القماش الذى تؤخذ منه ان يكون مسترخى النسيج لم يستعمل الا يسيرا ثم يحشى ثلاثة ارباعها او ثلثاها من قش الهرطمان كما هو المعتاد او من نخالة كما فى بعض

الاحيان اومن ريش اوصوف اوشعر وهذا نادر والهرطمان هو الاحسن لكونه مرنا لا يتغير من حرارة الفراش ولا من الرطوبة خصوصا وهو اسهل زحزحة ودفعا الى المحل المراد صيرورتها اليه ومنفعتها ان توضع بين العضو المنكسر والجبيرة التى هى كعارضة من خشب اومن جوهر آخر صلب لتملاء الانخفاض الذى يكون بين العضو وبين الجبيرة فتمنع تسلط ضغط الجبيرة على بعض العضو فتميت ذلك الجزء اوتتعبه اتعابا شديدا فاذا جعلت المخدة بينهما توزع ضغط الجبيرة على جميع اجزاء العضو باستواء فيحصل من ذلك جبر الكسر ونجاح الربط ومن منافع المخاد المذكورة ان يحاط بالصغير منها على الوضعيات الدوائية فقد نجح فى بعض الاحيان استعمال اكياس مملوءة بجزء من ايدروكاورات النوشادر وبجزءين من الكلس المطفى واربعة اجزاء من دقيق قشر البلوط فى الجوتسو والاحتقانات الليفاوية العنقية وقد يستعمل فى الفتوق اكياس يملاء ثلثاها من زهر البلوط وتغمس فى نبيذ حار وتغير فى كل يوم ويظهر ان نجاح هذه الوسائط الثانوية من تأثير الاربطة وتبرأ منها الاطفال فى مدة يسيرة كشهر وان هذا القابض يكرش الجلد الذى يكون فوق الفتق وينقص حجم الفتوق التى لا يتأتى ردها كلها تنقيصا عجيبا نعم قد يخشى منها ان تحدث فى الجلد حمرة اودملا مستمرا بسبب ما ينشأ عنها فيه من التهيج وتحضيرها يكون بايادى اجنبية من فن الجراحة فان الخياط يحضرها اجود من الجراح الماهر والذى على الجراح انما هو التفاته للحشو فانها ان ملئت بالكلية عسر فيها زحزحة الجوهر المحشوة به ثم بعد وضعها على العضو تملاء الانخفاضات التى تكون بينهما امتلاء جيدا لانها ان لم تملاء كان ضغط المخاد على العضو غير مستو فتضغط عليه كثيرا من الاجزاء المرتفعة وقليلا من الاجزاء المنخفضة ولذا كان ينبغى التباعد عن حشوها بالشعر والصوف لان هذين الجوهرين يتراكمان ويصيران كتلا لا تتحرك ومن انواع المخدات القاتون بالفاء والنونين وهى قطع تثنى جملة ثنيات ثم تطوى على طول الطرف وتوضع فيما بينه وبين الجبيرة وتستعمل نادرا

عند فقد المخدات ومنفعتها كمنفعة الجواهر التي يحشى بها لا كمنفعة المخدات

## الفصل الثالث في الجبائر وانواعها

الجبائر اجسام طويلة رقيقة مرنة فيها مقاومة ضيقة العرض تشبه العارضة الصغيرة او المسطرة العريضة من الخشب الذي تؤخذ منه عادة وقد تؤخذ من المقوى واحيانا من الصفيح ويندر كونها من قشور الخشب وتستعمل لحفظ العظام المنكسرة عن الحركة ولها اسطحان وجانبان وطرفان ويلزم في جميعها ان تكون ملساء ما لم يكن هناك مقاصد اخرى ومن اللايق ان تكون زواياها مستديرة وفي بعض الاحيان تكون اطرافها مثقوبة ومشقوقة ومنفعتها زيادة عن حفظ العظام المنكسرة من الحركة وعن حفظ قطعها المنكسرة مستقيمة ومسامتة لبعضها حتى يتم الالتحام منع انثناء المابض عند اتصال الاربطة الرضفية في بعض انواع الكسر وكذا حفظ العظام عن التزحزح بعد اتصالها الثاني ان عرض لها ذلك وكذا منع انقلاب الاصابع او الكف او انثناؤهما عقب حرق او جرح فيهما وقد يستعمل لهذا الاخير الجبائر الكفية ثم ان الجبائر التي من الخشب تليق بكسر الشبان والكهول والشيوخ والتي من المقوى تليق بكسر الاطفال والتي من الصفيح تستعمل في احوال مخصوصة واما الجبائر المصنوعة من قشور الشجر فلا تستعمل الا للضرورة عند فقد غيرها وكثيرا ما يستعمل الجراحون عند الفقد نعال المرضى وحينئذ فلا مانع من استعمال العصى اللينة المسماة بالطابات ملفوفة بخرقة او محاطة بقماش يثبت حولها بخيط يلف به عليها الحاطز وبا من احد طرفيها الى الاخر فيحصل من ذلك ما يسمى بالطابات الحقيقية التي كانت تستعمل قديما وتركت عندنا الآن وبقيت مستعملة عند العرب وينبغي في تحضير الجبائر ان تكون دائما اطول من العظام التي توضع عليها بيسير وان يزاد في طولها في الاطراف السفلى اذا قصد منها تحصيل بسط دائم دفعا لما يحصل فيها

من القصر ويبغي ايضا المحافظة على ان يكون معدل الجائر وعرضها على حسب قوة الاعضاء وعظم حجمها وان تشق على حسب الياف الخشب الذي تصنع منه واما كيفية وضعها فيشترط فيها ان لا توضع على الجلد مباشرة بل مفصولة عنه في كسر الفخذ والساق بالمخدات وفي العضد والساعد والاصابع برفائد او شرطة قماشية تكفي في وقايته من ضغطها المتعب (تنبيه) قد يستعمل الجراحون بدل الجبائر ميازيب من صفيح وهي نافعة كثيرا في الكسر المضاعف وقليلا في الكسر المثاوي للاطراف

## الاول الجبيرة الكفية

هي جبيرة قليلة الطول تقطع على شكل الكف والاصابع وتستعمل عقب حرق فيهما لتكون مهدية للالتحام ومانعة من انقلابهما او في الاصابع فقط اذا خشي من التصاقها بعضها وفائدتها حينئذ تثبيت الاصابع عليها مفرقة حتى لا تلتصق عند الالتحام وتؤخذ من خشب رقيق لين مرن خفيف غير قابل للتشقق

## الثاني الجبيرة القدمية وتسمى بالنعل

هي قطعة من خشب خفيف تصنع على شكل بطن القدم المحتاج لحفظه بها عند انكساره او اصابته بمرض يستدعي عدم تحركه وتثقب من جانبيها وتثبت على القدم بشريط يدخل في الثقوب التي في جانبيها المحيط بها وبطن القدم من وسط طوله فيكون ذلك على هيئة حلقة تتصالب اطرافها فوق العقب وتوقف اسفل الساق

## الثالث الصفائح الواقية

هي التي يستر بها جرح من الجمجمة بعد عملية الثقاب المنشاري وتنجح كثيرا عند ما يستعان بها على وقاية سطح متهيج كسطح نقاطة او جرح حصة او خزام او مقصي من المصادمات والاحتكاكات البادية وهذه الصفائح ينبغي ان تؤخذ

من جلد مغلى اوصفيح وان تكون كقبة على اجزاء المغطى بها وان تكون دوائرها محكمة الوضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفائد اذا احتيج لتغطية العضو بذلك اولا وان يحفظ وضعها بخيوط تجعل فى حافيتها اوبما يأتى شرحه من الاربطة

## الباب الثانى فى القطع الثانوية من الجهاز

هى اسم لكل ما يوضع فوق القطع الاولية من الجهاز كالاربطة واللفائف وغيرهما من قطع القماش التى توضع على القطع الاولية لتسترها وتشدها وفى هذا الباب خمسة فصول

### الفصل الاول فى الاربطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قماش اوقطن اوصوف اوجوخ اوجلد مرن وكل رباط فله طرفان وجسم وحافتان وسطحان فان قسم احد الطرفين الى شعب سمى الرباط بالمشقوق وان شق الجسم الى ثقوب كالعرى سمى بالرباط المثقوب اوالعروى واحسن الاربطة عندى ما اتخذ من قماش مستعمل وفصل بالمقص ثم الاربطة النيمساوية المستجدة من مدة سنتين وهى الشرطة تنسج من غزل جديد رخو رقيق تجعل خفيفة النسج عرض الواحد منها اصبعان اوثلاثة اواربعة واحدى حافتيه مرصعة كما فى بعض الاربطة التى تعمل من الحرير بابازيم اوحوايا صغيرة مكونة من انعكاس خيط من اخيطتها فى وقت النسج على نفسه بذهابه من احدى الحاشيتين الى الاخرى ورده كذلك وتكون مواضع الابازيم فى الحاشية يحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل فى الحاشية حال النسج ثم سلها منها بعد تمام النسج فيبقى محلها خاليا توضع فيه الابازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الاربطة لا تتغير ولا تنتهك من الاستعمال كالشرطتنا وكل من لينها ومرونتها يصيرها فى رتبة الاربطة المتخذة من القماش فهى اولى منها فى الاستعمال سيما فى المارستانات العمومية لما فيها من التوفير وسهولة التغيير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيها ذكر شروط انتخاب الاربطة لكونها ليست معدة لذلك وانما ذكرها هنا
فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش
القديم مقطوعة باستقامة على حسب امتداد الاخيطة ولا براسل فيها بل تزال
منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتصير فى وضع الرباط عسرا ولا ينظر
الجراح لفقر المريض ويتساهل فى ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغنى
فيفعل الجراح صناعته فى بيوت الفقراء كما يصنعها فى بيوت الاغنياء الثانى
ان يكون جسم الرباط منتظما ما امكن وغير محتوى على خياطة ثخينة بحيث
تكرشه فيتعب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة بعضها
مقطوعة البراسل الثالث ان يكون كل من طولها وعرضها مناسبا لحجم
الاجزاء المغطاة بلفائفها فما يوضع 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 تجعل للضم او التغميد وسنتكلم على ذلك فيما بعد هذا بالنظر
لعرضها واما بالنظر لطولها فما كان منها للرأس ينبغى ان لا يزيد طوله
عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثنى عشر ذراعا ولا يتقيد طوله
فى حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعا كما ذكر ذلك فى الكتب
فى شرح الرباط السنبلى اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب حجم
قطع الجهاز وحجم اعضاء المريض غلظا ورقة والاربطة الطويلة دائما
متعبة وليس اتعابها عائدا على الطبيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من
المعلوم ان طوله ربما اوجب المريض لان يمكث عاريا كله او بعض اعضائه
المريضة زمنا سيما فى الشتاء ولا شك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطرة
وايضا لف الرباط الطويل يحتاج الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زمنا
سيما ان كان نحيفا منهوكا لا يسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك
انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغى اذ لا بد من ان يسترخى ولو شد شدا كثيرا
وحيث كان الربط بالرباط الزائد فى الطول موجبا لاحتراس زائد من الجراح

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

## الفصل الثاني كلام كلي على الاربطة عموما

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم وضعا لائقا ويطلق ايضا على القطعة من القماش التي تكون على هيئة الشريط كما مر وعلى ما يحفظ به الجهاز من اشرطة او قطع من قماش متصلة بعضها اما بالخياطة او بهيئة تفصيلها كما لو شقت قطعة مربعة من القماش من دائرها الى عدة اشرطة وبقيت من الوسط متصلة بعضها فان ذلك يسمى رباطا وان لم يكن مستعملا وسيأتي ان الرباط ينقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط ايضا على جملة قطع لها تأثير ميكانيكي في الجزء الذي توضع عليه اما بلدونتها او بصلابتها فتحصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانكية وغير ميكانكية وغير الميكانكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتي الكلام على كل من ذلك مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة باعتبار هيئتها او منفعتها او شكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتي فالاول من ذلك الرباط الحلقي وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقات افقية يغطي بعضها بعضا والثاني المنحرف وهو ما يلف حولها على هيئة اقواس منحرفة يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة والثالث الحلزوني ويسميه بعض المؤلفين اسماعاما بالرباط اللاف وبعضهم بالرباط المطوى الرابع الصليبي لتصالب لفاته ومنه الثماني ان كان مشابها الشكل الثمانية بالافرنجي

ويسميه بعضهم بالاسم العام الذى هو اللاف اذا لم تغط بعض لفاته البعض
الاخر تغطية تامة والخامس العقدى وهو ما تكثر فيه العقد والسادس
الراجع وهو ما تكون بعض لفاته راجعة على بعضها بثنيها ثنيات على هيئة
الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصمامى ويقال له الممتلئ وهو
قطعة عريضة من القماش كالمنديل او المنشفة تغطى بها اجزاء البدن كالرأس
والجذع 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 وبقى من اقسام الاربطة قسم
ثامن يسمى بالمثبت وهو ما يكون لحفظ رد العظام المخلعة او لتثبيت وضع
القائاطير ونحوه وقسم تاسع ايضا يسميه المؤلفون بالرباط الضام وهو ينقسم
ايضا الى ما يكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل فى جزء
من جسمها عدة عرى ويشق احد طرفيها الى عدة اشرطة كى تنفذ تلك
الاشرطة فى العرى ويشد من الجهتين المتقابلتين فينضم الجرح والى ما يكون
من رباطين او قطعتى قماش تجعل فى احداهما العرى وفى الاخرى الاشرطة
على ما يأتى وهذا الاربطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها
بالعمدية وان لم يكن فيها اعماد تدخل فيها الاشرطة حتى تكون التسمية
حقيقية بل ثقوب فقط فكانت التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلا من
الاقسام المتقدمة للاربطة المفردة تحته اقسام كثيرة يسمى كل منها باسم الجزء
البدنى الذى يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعنى الحلقى سبعة اولها الحلقى
الجبهى ويقال له الرفروف وثانيها الحلقى العنقى وثالثها الحلقى الجذعى ويقال له
اللفافة البدنية ورابعها الحلقى الذراعى وخامسها الحلقى المعصمى وسادسها
الحلقى الفخذى والساقى وسابعها الحلقى الاصبعى واما القسم الثانى اعنى
المحرف فليس له اقسام الا المحرف العنقى الذى له شكلان مختلفان على ما يأتى
واقسام القسم الثالث اعنى الحلزونى اثنا عشر اولها الحلزونى الصدرى وثانيها
الحلزونى البطنى وثالثها الحلزونى القضيبى ورابعها الحلزونى العضدى وخامسها

الحلزونى الساعدى وسادسها الحلزونى الكفى وسابعها الحلزونى الاصبعى
وثامنها الحلزونى الغمدى وتاسعها الحلزونى الفخذى وعاشرها الحلزونى الساقى
وحادى عشرها الحلزونى القدمى وثانى عشرها الحلزونى الطرفى اعنى الذى يعم
الطرف كله واقسام القسم الرابع اعنى الصليبى عشرون اولها الصليبى العينى
البسيط وثانيها الصليبى العينى المزدوج وثالثها الصليبى الفكى البسيط ورابعها
الصليبى الفكى المزدوج وخامسها الصليبى الرأسى الصدرى وسادسها الثمانى
الكتفى المقدم وسابعها الثمانى الكتفى الخلفى وثامنها الثمانى العنقى الابطى
وتاسعها الثمانى العلوى لاحد الكتفين ويقال له السنبلى وعاشرها الصليبى
الذراعى الجذعى وحادى عشرها الصليبى لاحد الثديين وثانى عشرها الصليبى
للثديين معا وثالث عشرها الثمانى المرفقى ويقال له العضدى الساعدى ورابع
عشرها الصليبى لظهر الكف وخامس عشرها الصليبى الابهامى ويقال
له السنبلى الابهامى وسادس عشرها الصليبى الاربى ويقال له السنبلى الاربى
وسابع عشرها الصليبى المابضى ويقال له الثمانى الركبى وثامن عشرها
الصليبى العقبى القدمى وتاسع عشرها الصليبى الاخمصى وعشروها الصليبى
لاصابع الرجل واما القسم الخامس وهو العقدى فليس فيه الا عقدة الحزام
بتشديد الزاى واقسام السادس اعنى الراجع اثنان هما الراجع الرأسى ويقال له
حافظ الرأس والثانى الراجع المنكبى ويقال له قلنسوة البترواقسام السابع
اعنى الصمامى او الممتلى ثلاثة اولها الصمامى الجمجمى ويقال له المنديلى
المثلث وثانيها الصمامى الرأسى ويقال له المغطى العظيم للرأس وثالثها الممتلى
الذراعى ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام
الثامن اعنى المثبت ثلاثة اولها الحبال المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت
الانبوبى للعفر الانفية وثالثها المثبت القاطيرى لقناة مجرى البول واقسام
التاسع اعنى المتداخل او الغمدى خمسة ثلاثة بسيطة هى المتداخل الشفوى
والمتداخل الجذعى والمتداخل الطرفى اعنى الذى يعمل للجروح الطويلة
فى الاطراف اولكسر الرضفة طولا واثنان مزدوجان هما المتداخل

الظهرى اعنى الذى يعمل للجروح الطولية فى الظهر بين الكتفين والثانى مايعمل للجروح العرضية فى الاطراف اوالتفرق اتصال يكون فى المرفق عرضا اوفى الرضفة اوفى وتر اكيلله

واما الاربطة المركبة فيمكن ردها كالمفردة الى اقسام قليلة لتسهل دراستها وحفظها وقد قسمناها هنا ستة اقسام الاول التاءى لمشابهته لحرف التاء الافرنجية والثانى الصليبى وكلاهذين مركب باعتبار هيئته واما الثالث وهو المقلاعى لمشابهته باطراف حبال المقلاع الذى كانت تستعمله القدماء عند المدافعة فمركب باعتبار تكونه من قطع توصل بعضها وكذا بقية الاقسام الستة والرابع الكيسى وهو مايكون على هيئة الكيس وقد يسمى بالمعلق كما اصطلح عليه فى فن الجراحة وهذا القسم واسطة بين الاربطة الفردة والمركبة لم يدخل فى حد المفرد ولا المركب والخامس الغمدى وهو مايكون على هيئة الغمد فى كونه يشتمل على مافى داخله كالغمد والسادس الخيطى اوالابزيمى وهو الذى يكون على هيئة مضمرات الخصر مكونا من اخيطة وسلوك وابازيم معدنية وهذا التقسيم على مايظهر لى احسن مما ذكروه فى كتب هذا الفن من التقسيم والتسمية الفظيعين ثم ان اكثر هذه الاقسام يشتمل على افراد كثيرة تدخل تحت ذلك القسم فالتاءى يشتمل على عشرة اولها التاءى الرأسى وثانيها الاذنى وثالثها الانفى ورابعها الحنكى وخامسها الصدرى وسادسها البطنى وسابعها الحوضى وثامنها الاربى وتاسعها الكفى وعاشرها القدمى والقسم الصليبى يشتمل على الرأسى والجذعى والقسم المقلاعى يشتمل على تسعة اولها المقلاعى الرأسى اوالجمجمى وثانيها الذقنى وثالثها الوجهى ورابعها القفوى وخامسها الصدرى وسادسها الكتفى وسابعها الكفى وثامنها الحرقفى وتاسعها القدمى والقسم الكيسى اوالمعلق يشتمل على ثلاثة المعلق الثديى والمعلق الصفنى ويقال له الكيس الصفنى والمعلق البطنى الجذعى ويقال له الكيس البطنى والقسم الغمدى يشتمل على ثلاثة ايضا الغمدى الاصبعى الكفى والغمدى الاصبعى القدمى والغمدى القضيبى والقسم الخيطى اوالابزيمى يشتمل على اثنى

عشر اولها الابزيمى الشفوى وثانيها الابزيمى الرأسى الصدرى وثالثها الخيطى الصدرى ويقال له المضمر الصغير ورابعها الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير وخامسها الخيطى البطنى وسادسها الابزيمى الجذعى الذراعى لكسر الترقوة وسابعها الجذعى الذراعى ويقال له العنترى وثامنها الخيطى الذراعى وتاسعها الخيطى الكفى وعاشرها الخيطى الركبى وحادى عشرها الخيطى الساقى وثانى عشرها الخيطى العقبى القدمى

واما الاربطة الميكانكية فهى وان كانت مختلفة اكثر مما قبلها الا انه يمكن ردها لاقسام قليلة كما فعل فى القسمين قبلها لتشابه افرادها فى التركيب والمنفعة وتقسيمها يكون على حسب كل من اوصافها وانتظامها وفعلها ومنافعها وبتقسيمى لها بهذا الاعتبار يظهر لك انى لم اتهاون فى شرحى لها واعتمد على التخيلات الموجبة للاعجاز فيه بل يعلم القارى لها ان اسماءها التى 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 اصطلح علماء النبات على تسمية ما كان قريبا من الورد والنرجس باسمهما وجعله من طائفتهما وكما اصطلح علماء الحيوانات على تسمية ما يتغذى باللحوم من الحيوانات كالسبع والضبع وماشاكلهما بالنمر الاهلى وجعله من قبيلهما وساجتهد فى جعل تسميتى بسيطة وواضحة وموافقة ما امكن واذكر للاربطة الميكانكية عشرة انواع اولها نوع بسيط من الاجهزة اسميه بالصفيحى لكونه مكونا من صفيحة واحدة وثانيها نوع مكون من اجهزة لدنة تثبت به قاثاطير فى قناة مجرى البول اسميه بالحافظ اللدن القاثاطيرى وثالثها نوع يحتوى على اجهزة لدنة ايضا وفيها الولب حلزونى فاسميه باللولب الحلزونى ولكون الاربطة ذات اللولب كثيرة لزمنى ان اميزها باضافة وصف خصوصى لاسمها العام فسميت هذا بالحلزونى واسمى رابعها وهو الذى يحتوى على الآلات المسماة بالاربطة الفتقية بذى اللولب المنحنى واما خامسها وهو المحتوى على الاجهزة المعدة للضغط على الاوعية فاسميه بالضاغط

الوعائى وسادسها نوع يحتوى على اجهزة تسمى بالاجهزة الحركية لكونه يمكن بلدونتها ان ترد لاجزآئنا الحركات التى فقدت منها بالشلل وسابعها نوع يحتوى على اربطة ميكانكية ابزيمية 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 او الجهاز الراد وعاشرها نوع يحتوى على الاسرة المحتوية فى الغالب على اجهزة معدة بواسطة تركيبها لان تحفظ كسرا اوتردجزءا منحرفا الاتجاهه الطبيعى زيادة عن الراحة التى بها تعود القوى المنتهكة من العضو اليه اوتحفظ جسم مجنون مع الرفق واللين به وكل نوع من هذه الانواع اعنى انواع الاربطة الميكانكية يحتوى على اقسام كما مر فى انواع الاربطة غير الميكانكية وسنسمى بعض تلك الاقسام باسماء مخصوصة على ما ياتى

## الكلام على منافع الاربطة

للاربطة فى الجراحة منافع شتى اذلا واسطة فيها اكثر استعمالا واعظم نفعا من الاربطة فان منها ما ينفع لوقاية اجزآء البدن من مماسة الاجسام الغريبة اوتأثير خواصها فى البدن كالهواء والبرد والحرارة ومنها ما ينفع لحفظ الفسالة اولحفظ آلة مسلكة كالحافظ للقائا طير اولحفظ ادوية موضوعة على جزء من الجسم وغير ذلك ومنها ما ينفع للضغط على طرف اووعاء اولحفظ العظام المنخلعة اولحفظ تفرق الاتصال فى الاجزآء التى لايراد التحامها ومنها ما ينفع لضم الاجزاء المنفصلة ومنها ما ينفع لرفع بعض اجزآء يكون فى ثقلها الطبيعى مشقة على الشخص ومنها ما ينفع لحفظ فتق اوعضو تهيأ لان يخرج من التجويف المنحصر هو فيه ومنها ما ينفع لحفظ العظام المنكسرة وهو اكثر الاربطة عددا ومنها ما ينفع لتحريك الاجزآء المصابة بالشلل وهذا اقل عددا ومنها ما ينفع فى تعديل الاجزآء الملتوية والمنحنية ولنشرح لك هذه المنافع

تفصيلا كما ذكرناها اجمالا فنقول اذا التهبت العين فعلى الجراح ان يقيها من الضوء المؤلم لها ومن الهواء الذى يجرحها ومن التراب الذى يهيجها ويحدث فيها التهابا برفادة ورباط ليصونها من هذه الاسباب الرديئة وهذا يسمى بالرباط الواقى واذا وضع ادوية اومنفطة اومرهما على الجلد واراد حفظها فليكن بعدة اصناف من الاربطة وكلها تسمى بالحافظة باعتبار نفعها واذا تكونت تمددات اوعقد دوالية فى اوردة الساق طولا وخيف من ان يحدث من بقائها قروح فليصنع لها رباط يحيط بالساق ويضغط عليه ضغطا محكما فيحصل من ذلك نتايج حميدة وان لم يحصل الشفاء التام وهذا الرباط يسمى بالضاغط واذا تحولت عظمة عن حقها المفصلى كالعضد ثم ردت اوارجعت كما يقول الجراحون وخيف من ان يعود الخلع كما هو شأنه من تحريكه بادنى حركة فليربط الذراع على الجذع ويحفظ على ثقله الطبيعى فلا يعود يخشى عليه من شئ لان هذا الرباط هو الواسطة المعدة لذلك

والرباط المذكور يسمى بالرباط الحافظ للخلع واذا رأيت وانت تغير على حرق زال معه الجزء المقدم من جلدة العنق ان الجرح اخذ فى الالتحام والرأس مائل قليلا نحو القص وخفت من ان يتم الالتحام وهى على هذه الحالة فبادر بردها الى الخلف قليلا واحفظها كذلك برباط حتى يتم الشفاء وهذا الرباط يسمى على حسب منفعته بالمحوّل واذا رأيت عكس ذلك اعنى ان الجرح مازال آخذا فى تفرق الاتصال واردت شمه وضبط حوافيه قريبة من بعضها ليحصل الالتحام فضع المريض بوضع لائق وافعل له الاربطة المناسبة لذلك وهذه الاربطة تسمى بالضامة واذا شكت لك امرأة حرقانا شديدا فى ثديها وألما زائدا فبادر الى رفعهما برباط يسمى الرباط المعلق او المضمر فانه يزول عنها ما تجد واذا رأيت مجنونا مغتاظا كازا على شفتيه باسنانه عابس الوجه عاقدا الحاجبين معه سلاح وخيف من ان يبطش بهذا السلاح او يخرب او يكسر اشياء فبادر الى التحيل عليه وازل غيظه ثم البسه الملبوس المسمى فى المارستانات بالكميزون اى العناترفهى من الاربطة الحافظة التى

لامشقة عليه فيها وتمنعه من الخواطر التي تأتي حصولها له ولغيره واذا رأيت
انسانا متضايقا من عدم البول بسبب ضيق في القناة ونحوه وبولته بالقائاطير
وخفت من ان يخرج القائاطير من حركات المريض ان لم يثبت فثبته
في القضيب برباط يسمى بالرباط الحافظ القائاطيري 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 هاجمة على الفتحة
الاربية متهيئة لان تخرج من البطن فيحصل من ذلك عوارض مميتة او تصير
الحياة معرضة للفقد فاصنع له رباطا يثبت الامعا في محلها حتى لا تجد لها
مسلكا تخرج منه وهذا الرباط اذا دووم عليه قد يسبب عنه الشفاء
ويستغنى عنه ولا يحتاج للرجوع اليه ثانيا واذا دعيت لصبي انكسر
ساقه وصار مزعوجا صارخا لا ينقلك عنه الام طرفة عين وجبرت له العظام
فان لم تحفظها بالرباط المسمى بحافظ الكسر زالت سريعا ملامسة اطرافها
في محل الكسر وحصل من التجمد 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 دعتك امرأة لابنتها التي في ظهرها
التواء وبحثت فوجدت صلابة مرضية في العمود الفقاري فاستعمل لها
جهازا يؤثر على العامود تأثيرا ميكانيكا مستداما ليرجع العامود
لاستقامته الاولى فانه متى كان وضعه جيدا ولم يكن هناك اشتراك بين العامود
والمجموع العصبي حصل من التأثير المستدام او المنقطع قليلا تغيير في اتجاه
العظام به تعود لحالتها الاولى وهذا الرباط يسمى بالرباط الراد واظن ان ذلك
الرجوع ممكن الحصول في جميع الاسنان فان عظم الحجاج قد ينجبر في سن الخمسين
اذا فقدت العين وحفر الاسنان تفسد في سن السبعين اذا سقطت منها الاسنان
فظهر مما ذكرته ان الاربطة شتى ومعدة لمنافع شتى وان كان الغالب منها حفظ

الاجزاء من تأثير الاجسام الغريبة وحفظ القطع الاولية من الجهاز كالفسالة واللاصوق والرفائد والادوية وكل من اربطة الربتة الاولى والثانية والاربطة الميكانيكية يمكن ان تحصل منه منافع متشابهة وسيأتي بيان منفعة كل رباط على حدته عند الكلام عليه حتى يتراءى ان ذلك تكرار موجب للسآمة وكان يمكنني تجنب ذلك لو كانت الاربطة قليلة العدد فكنت اقول منفعة جميع الاربطة اما وقاية الاجزاء واما حفظ قطع الجهاز او الوضعيات

## كلام كلي على وضع الاربطة الشامل للميكانيكية

يلزم لوضع الاربطة عدة القواعد امور ذكرها هنا اليق الاول ان يلاحظ الجراح من يحضر له الرباط ان لم يكن محضرا له بنفسه ثم يلاحظ الرباط ان كان يصلح لما اعد له ام لا الثاني ان يحضر من يحتاج اليه من المساعدين فانه ان كان الرباط لتثبيت قطع جهاز او ادوية فلابد من مساعد ولو واحدا ليمسكها له 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 او اكثر وكذا لابد من جملة مساعدين اذا كان الرباط يوضع على جسم رجل ثقيل او لا يمكنه التحرك لشلل في اعضائه او كان تحركه يزيد في تألمه كما لو كان مصابا بالتهاب العضلات ولابد من وجود المساعد في وضع رباط على ذراع شخص لا يمكنه حفظه في اعتدال افقي لتوارد الآلام عليه او لحدوث ضعف بوهن او انعماء او كان في الذراع كسر وتركه الثقل من غير ان يسنده المساعد موجب لتغير اتجاه طرفي العظم بعد الرد ولا شك في انه يحتاج لمساعد او اكثر فيما اذا اريد وضع الرباط على الساق او القدم او الفخذ او المريض ملازم للفراش ولم يتمكن الجراح من ان يضع ساقه على ركبته او يثني كلا من ساقه وفخذه على نفسه ولا ان يضع باطن القدم على الفراش او يبسط الساق خارجا عن الفراش بسطا افقيا اما لضعف او الم او كسر لا يتمكن 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
فى وقت وضع الجهاز على وضع لائق وان تعين لهم مواقفهم ان احتيج لذلك
ففى وضع الرباط على الرأس يحتاج لمساعد يقف خلف المريض ويمسك رأسه
واضعا اليها على صدره ويمكنه مع ذلك ان يمسك قطع الجهاز ان احتيج اليه
وفى وضع الرباط على الجسم يحتاج لمساعد او مساعدين يكونان على جانبى
المريض ليحفظاه جالسا ويمسكا قطع الجهاز حتى تربط وفى رفع مريض ثقيل
الجسم غير قادر على الحركة يقف المساعدون فى كل الجهات وفى مسك طرف
من الاطراف العليا او السفلى يقف المساعد او المساعدون من الجهة الانسية
او امام الطرف لئلا يشغلوا الجهة الوحشية التى هى محل وقوف الجراح لانه
ينبغى ان يكون خارجا لئلا يعوقه شئ الخامس ان يكون مسكهم للمريض
او اطرافه على انتظام حتى لا يفعلوا به حركة غير محتاج اليها فيكون مسكهم له
عند رفعه من الابطين والكتفين والحرقفتين معا واولى من ذلك ان يرفعوه
بملاءة يمسكونها من الجانبين بان يميلوه على احد جنبيه ويبسطوا تحته
ملاءة وترفع من الجانب الاخر ويمسكه واحد منهم ليمنعه عن الحركة ثم يضعون
حوله ملاءات مثنية طولا ويقلبونه على الجنب الاخر حتى يتمكنوا من مسك
الملاءات وجذبها من الجهة الثانية ثم يرفعونه حافظين له عن الحركة حتى يتم
وضع الرباط المحتاج اليه السادس ان يحترس فى وقت التغيير على الكسر
او الاجزاء الشديدة الحس مما يحدث فيها حركات مضرة او ضغطا مؤلما السابع
ان يبتدى فى وضع الرباط على الاطراف من اسفل الى اعلى حتى يكون ابتداؤه
على التوالى كذلك اذ لو كان بعكس ذلك لانحدرت السائلات وضعفت الدورة
الوريدية واللمفاوية الثامن ان يحترز من ان يكون وضع الاربطة والآلات
الميكانيكية مسترخيا جدا او مشدودا جدا والحد الوسط فى ذلك انما يستفاد
من الممارسة فمنها تعرف الدرجة التى ينبغى ان يكون عليها الرباط والذى يخص
العلم انما هو بيان عيوب الاسترخاء وبيان اخطار شد الرباط او الاجهزة شدا

قويا وبيان ذلك ان الرباط متى كان مسترخيا كان سهل الانزلاق وكان غير نافع وان كان من الاربطة الميكانكية 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 الا انتفاخا يسيرا خاليا عن الالم ولم يتلون منه الجلد باللون البنفسجي لا يخشى منه خطر كما لا يخشى الخطر من الآلة الميكانكية التي لم يحدث عنها الا الم خفيف يسكن تدريجا فان كان مشدودا جدا ونشأ عنه توتر شديد فيما تحته ومنع الدورة عن الاجزاء التي تحته احدث احتقانا دمويا عظيما وخدرا متعبا وألما شديدا في الاجزاء المنضغطة تحته واحيانا موتانا في بعض نقط منها واحيانا التهابا تقرحيا واحيانا غنغرينا في جميعها واحيانا سفاقلوس اعني موتها وتعفنها وتدارك ذلك يكون بازالة هذا الرباط حالا ووضع اخر مسترخ جدا او حل الآلة الميكانكية لتضعف قوتها الشادة كما ان تدارك الرباط المسترخي يكون بشده او زيادة قوته ان كان من الاربطة الميكانكية وقد ذكروا في الوقائع الطبية ان بعض المساعدين شد رباطا على رأس طوبجي فلما رفعها المعلم بريسي وجد جلد الرأس كله في الغنغرينا وان بعض الجراحين وضع جبيرة باسطة لكسر حصل في عنق الفخذ من ميرلوآه شهير فاحدثت في الابتداء خشكريشات غائرة وفي آخر الامر عجز الطرف بالكلية وان شابة تجهزت لتحضر وليمة من الغد فنظمت شعورها وعصبت رأسها برباط من قماش شده شدا قويا فلما رفع وجدت الاغشية منتفضة وفيها بعض بقع غنغرينية فيظهر من ذلك انه ينبغي للجراح ان يلاحظ ما يؤثره كل من الاربطة والآلات الميكانكية وغيرهما من بقية قطع الجهاز بكيفية وضعه ليتجنب الخطر منه وحينئذ فيلزمني ان اذكر هنا بعض طرق عامة لوضع الاربطة التي تكون على هيئة الاشرطة ولوضع الاشرطة نفسها دون التي تكون قطعا من قماش لا على تلك الهيئة ودون الاربطة الميكانكية لان هذين لا يحتاجان للتكلم عليهما زيادة عما سبق فاقول

## الكلام على وضع الاربطة المفردة الشريطية

كيفية وضع هذه الاربطة تختلف على حسب طيها على هيئة اسطوانة او اسطوانتين وكذا كيفية ربطها تختلف ايضا على حسب كون نهاية طرفها مشقوقة او غير مشقوقة فاذا اردت وضع الرباط ذى الاسطوانة على الرأس او الجذع او الاطراف فلك فى كيفية ذلك طريقتان

الطريقة الاولى ان تمسك الاسطوانة باليد اليمنى وطرفها الابتدائى بالابهام والسبابة من اليد اليسرى ثم تضع هذا الطرف على الجزء المراد ربطه ماسكا له بالابهام والسبابة المذكورتين متحاملا به على هذا الجزء يسيرا ثم تلف بالاسطوانة على دائرة ذلك الجزء ماسكا لها باليد اليمنى حاصرا الطرف بين الابهام والوسطى ليسهل عليك تدويرها حول الجزء وتثبت طرفها الابتدائى باللفة الاولى ثم بلفتين او ثلاث فوقها ليكون ثباتها جيدا لانه لو كان غير جيد لانزلقت حلقات الرباط بسهولة فيسترخى سريعا ويصير غير نافع وبعد اللفتين او الثلاث يلف بها بقية الجزء لفا مستقيما او منحرفا على حسب المراد

الطريقة الثانية ان تترك من الطرف الابتدائى عشرة اصابع او اثنى عشر ثم تضع ما بعد هذا المقدار بسطحه الظاهر على الجزء المراد ربطه مثبتا له بالابهام ثم تكمل اللف بالطريقة الاولى حتى يتم الربط فتعقد ما تركته من الطرف الابتدائى بالطرف الانتهائى لكن 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 بارتداده 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 فى مدة انحلال الاسطوانة وتدحرجها وعلى كل فيلزم عمل الاسطوانة واعادة الربط ثانيا وينبغى فى جميع

الاحوال ان يكون وضع الرباط منتظما محكما على قدر الامكان ويسهل تحصيل ذلك اذا كان الرباط مندى لكن يخشى من اشتداده بعد نشوفته ومع ذلك فقد يكون نافعا فى بعض الاحوال وينبغى للجراح الذى يفعل الربط ان يعرف ما يفعله له وهل الربط جيد اولا وان يجتهد فى كون الرباط حسن المنظر خاليا عن الثنيات مقبولا للمريض والحاضرين لانه ينبغى لكل صانع ان يحسن صناعته ما امكن ومعلوم ان الرباط اذا لف على جزء غير مستوى فى الحجم طولا كالساق كانت اللفات غير ضاغطة على سطح الجلد بجميع عرض الرباط بل انما تكون ضاغطة عليه بحوافيها الملامسة له وهى العليا وتبقى الحوافى الاخرى وهى السفلى متجافية عنه فيتكون من ذلك فتحات تشبه الافواه تسمى بالفتحات الفنجانية وهذه ينبغى الاحتراز عنها لانها زيادة عن كونها تجعل حفظ الرباط غير منتظم وغير مستوى تفسد شده كما ينبغى وتدارك ذلك يكون بقلب الرباط وثنيه على نفسه بانحراف الى الخارج من النقطة المرتفعة الى النقطة المنحدرة من غير ان يتغير الاتجاه المراد فاذا كانت زيادة حجم الجزء من اسفل الى اعلى كما فى ساق الادمى ثنيت الحافة العليا من الرباط الى الخارج بحيث تصير اسفل الحافة التى كانت اسفل منها قبل وحينئذ فينضم الرباط حذاء الثنية ويتغير اتجاهه وهذا الانضمام الناشئ من ثنى الرباط فيه اعانة على احكام وضع الرباط على الاجزاء الغير المستوية الحجم * واذا اردت وضع الرباط ذى الاسطوانتين على جزء من الجسم فلك فيه طريقتان ايضا وبالضرورة يلزم ان تكون احدى الاسطوانتين اكبر من الاخرى حتى اذا انتهت الصغرى امكن تثبيت طرفها مع اللفات الاخيرة بقية الكبرى الطريقة الاولى ان يمسك الجراح الاسطوانتين باليدين معا ويضع السطح الظاهر من الجزء الذى بينهما على نقطة من دائرة الجزء البدنى المراد ربطه فاذا كان ذلك الجزء هو الرأس مثلا ووضع الرباط على مقدم الجبهة فليدر بالكرتين معا الى جهة القفا فاذا وصل الى النقطة المقابلة للنقطة التى ابتدأ منها صالبهما هنالك وتحيل فى ازالة الثنيات من نقطة التصالب ما امكن ثم ردهما الى جهة

الامام حتى يعود للنقطة التى ابتدأ منها ثم يكرر اللفات على هذا المنوال الى ان ينتهى الرباط وعليه ان يصاب الرباط فى كل مرة فى نقطة من دائرة الجزء غير التى صاب فيها اللفة التى قبلها لمنع ضرر تعدد الثنيات فى نقطة واحدة * الطريقة الثانية ان يضع السطح الظاهر من الجزء الذى بين الاسطوانتين كما مر على نقطة من الجزء البدنى ثم يتجه بهما زائفا باحديهما بانحراف الى اعلى او اسفل من الخط الذى يكون اليه اتجاه الاخرى حتى تتلاقى مع الاولى وتغطى بعضها فيصاب بهما معها على زاوية حادة ثم يقلب الاولى بانحراف ويثنى ما كان من الرباط منحرفا على الحلقات المتصالبة معه والمغطية له ثم يمر بالاسطوانتين على اتجاههما الاول وهكذا حتى ينتهى الرباط واذا كان ثنى الى جهة الخارج باحكام الجزء من الرباط الذى كان موضوعا تحت غيره فى نقطة تصاب الاسطوانتين تحصل معه قوس من الرباط يحيط بما يقابله من غير ان يكون ثنيات او التواءات هذا وارجو من المطالع لهذا الكتاب ان يتنبه لكيفية التصاب التى ذكرناها وسنميه بالتصاب الانثنائى

## كيفية ايقاف الرباط وانهائه

انهاء الرباط يكون اما بعقد طرفيه ان ترك الاول سائبا واما بعقد شعبتى الطرف الانتهائى بعد شقه نصفين وتوجيه كل شعبة الى جهة واما بتثبيت الطرف الانتهائى بخود بوس يغرز فى الحلقات ان لم يكن مشقوقا واما بلف خيط على دوائر حلقات الرباط ان كان صغير الحجم وينبغى فى عقد الرباط ان يكون عقدة واحدة نشيطة وان تكون فى محل لا تتعب المريض فيه بالضغط الموجب للالم كان تكون فوق الجرح وفى تثبيته بنحو الدبابيس ان يكون سن المدبوس فى جهة يختفى فيها فى حلقات الرباط بان يكون فى متحدر العضو لا فى محدبه لئلا يبرز فى بعض الاوقات فيجرح المريض او الجراح وقت التغيير وان لا يكون ذلك السن متجها نحو حافية الرباط لانه لا يكون مثبتا له تثبيتا تاما اذا نفذ من آخر الرباط الى حلقاته بل ينزلف بسهولة وان لا يجعل

الطرف الانتهائى محاذيا النقطة المرض فان اتفق ذلك شناه الجراح حتى ينتهى
فى نقطة اخرى ويكفى فى تثبيت رباط لف حول اصبع من يد او رجل خيط
يلف عليه جملة لفات ويعقد طرفاه ببعضهما او بعقدة نشيطة او خلافها

## المضار المتوقعة من الاربطة

للاربطة مضار يتوقع حصولها خلاف المضار التى تنشأ من شد الرباط واسترخائه
التى تكلمنا عليها سابقا فان تلك تلاحظ وقت وضع الاربطة وهذه تلاحظ
قبل وضعها والتكلم على هذه فنقول من المعلوم ان الاربطة تسخن الجزء الذى
توضع عليه لتحفظه 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 فى الدورة وحمى ثم يعقب
ذلك زيادة فى المرض المعالج باستعمال الاربطة فعلى هذا يلتزم من اول الامر
تدارك ما ينشأ عن ذلك عادة من سرعة الدورة وارتفاع درجة الحرارة
فى الجزء وانجذاب الدم اليه بسبب سخونته 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 سعتها ومن الاربطة ما يسبب
بعد وضعه بزمن ما تعبا للمرضى تتأذى منه عقب التغيير وكثير منها يتعب
المريض من اول الامر ويهيج جلد الاجزاء الموضوع عليها بالضغط الحاصل منه
وبعضها يوجب المآشديدا فيضطر حينئذ لتنقيصه بما يمكن فاذا كان الرباط
المعتاد او الميكانيكى مشدودا جدا احمر منه الجلد والتهب وتألم فترتفع البشرة
ثم يتجافى وتمتلىء مصلا كما فى المنفطة فان لم يزل هذا الرباط عن الجلد ربما اوقعه
وكذا بقية اجزاء ذلك الجزء فى الغنغرينا اما اذا لم يكن مشدودا جدا بان كان
متوسطا وبقى زمنا طويلا تعب منه الجزء وضعف وهزل هزالا عظيما هذا
ومن شبان العساكر من تحيل بهذه الواسطة على التخلص من العسكرية فكان
يشد على الساق او الذراع رباطا ملفوفا او يلبس شرابا ضيقا ويشده بخيوط

ونحوها مدة فمن هؤلاء من استمر داؤه وعجز نفسه فى بلوغ مأربه الدنى ومنهم من
برئ بالمداومة على الدلك والرياضة واستعمال النطولات ونحوها وقد ذكر
المعلم بريسيه ان معرفة ذلك عسرة على الاطباء سيما وعادة هؤلاء المدلسين
ان يكذبوا فى اصل ادوائهم ويذكروا حكايات وقصصا لامراضهم لا اصل لها
والعلامة التى يستدل بها الطبيب على فعلهم هذا بقاء اثر الربط فى الجلد
كالحزوز 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 يبس فى المفاصل وانكيلوزى كاذب لا ينجح فيه استعمال
الوسائط المعدة له فينبغى تدارك ذلك قبل وقوعه بفعل حركات خفيفة
فى المفاصل الغير متحركة زمنا فزمنا بشرط ان لا يكون هنالك ما يمنع من فعلها
كوجود كسر لانه اذا كان باعدت الحركات اطراف العظام عن بعضها
ومنعت تكون الدشبذ وهو المادة التى يحصل بها الالتحام وتجمده ثم ان
الاربطة متى كانت جيدة الوضع وانتبه الجراح لشدها عند الاسترخاء وتاطيفها
عند قوة الشد ووضعها ثانيا عند الحاجة لذلك تمت المراد منها بجودة واتقان
وكانت من الوسائط الجراحية الجيدة النفع الناجحة وعدم نجاحها مع
الجراحين الحديثى العهد بالجراحة انما هو لعدم وضعهم لها جيدا اولعدم
انتباههم للوازمها واول من استعمل الاربطة الصوفية جراحو بلاد
الايكوس وفضلوها على القماش بكونها تمتص الرطوبة جيدا وبكونها
لمرونتها تتمدد بسهولة اذا عرض هنالك انتفاخ والاربطة التى من الليف مدحها
الانجليزيون بسبب نعومتها ومرونتها ولم يستعملوها الا عن قرب ودع هذا
فقد عرفت ان جميع الاربطة يسترخى ويكثر استرخاؤه كلما كان شكل الاجزاء
البدنية معينا على سهولة الانزلاق او كانت الاجزاء الداخلة فى تركيب
الاربطة كثيرة التمدد ولذا كانت الاربطة القماشية باتواعها سريعة الاسترخاء
دون الاربطة الميكانكية كالتى من صفيح او فولاذ فانها لا تسترخى الا بهزال الجزء
الموضوعة عليه فعلى الجراح ان يلاحظ الاربطة فيجدد ربطها كلما استرخت

او يزيد فى شدها اذا كانت خيطية او سيرية او ميكانيكية ويغيرها كلما تكون فى الجروح المغطاة بها مقدار من الصديد ولا ينبغى اهمالها حتى تبتل منه كما يحصل عادة فى التغيير كل اربع وعشرين ساعة فى المارستانات ونحوها الان ذلك انما هو لانتظام الاعتناء بالمرضى وتبعيدهم عن المتاعب بكثرة التغيير مع قلة التقيح فان كان التقيح غزيرا يبل الجهاز وجب التغيير فى اليوم مرتين او ثلاثا على حسب كثرته لان الجهاز اذا ابتل بالتقيح ولم يغير ربما سبب للمريض زيادة عن التعب حميات تعقبها اخطار ردية كما علم ذلك من تجاريب المعلمين جاسيارد وماجندى فان الثانى ذكر انه عرض بعض الحيوانات للابخرة المتصاعدة من المواد الحيوانية والنباتية فشاهد حدوث اعراض الحميات الثقيلة فيها ثم هلاكها فقد علم ان من الاحوال ما يستدعى تغيير الاربطة والاجهزة فى اليوم عدة مرات كما ان منها ما يستدعى عدم تغييرها الا بعد سبعة ايام او عشرة او اكثر كما اذا خيف من تغييرها منع التحام الكسر ولا ينبغى رفع ما وضع من الجهاز اول مرة على جرح قليل السعة الا فى اليوم الثالث او الرابع او الخامس اذا لم يحصل هنا لك تقيح او تعب للمريض يستدعى تجديده وعلى الجراح ان يحضر بدل الجهاز الذى يريد رفعه قبل ان يرفعه وان يراه ليتحقق منه هل هو جيد التحضر اولا ان كان المحضر له غيره وان يستحضر على ما يحتاج اليه فى التغيير من طسوت واسفنج وماء فاتر وغير ذلك وان يستحضر على المساعدين واضعا لهم فى مواضعهم كما فعل فى وضع الرباط الاول ليقوموا بوظائفهم التى فعلوها اولا ويفعلوا ما يأمرهم به من جديد اذا احتيج اليه وينبغى له ان يندى الاربطة بالماء الفاتر ان كانت لاصقة مع الاحتراز من وقوع اهتزازات مؤلمة للمريض وان يجمع الرباط فى يده ما نعاله من تدليه وان ينقله من يد الى اخرى فى حل لفاته دائرا بهما حول الجزء حتى يتم رفعه فاذا رفعه ووضع غيره سواء كان مثله او مخالفا على حسب ما يقتضيه الحال وكان هذا الغير خاليا عما يمنع قوة التأثير استشعر المريض براحة عظيمة يأخذه منها نوم واستراحة بهما يعود له ما انتهك من قواه

## الفصل الثالث فى الاربطة المفردة خصوصا

الاربطة المفردة المذكورة فى هذا الفصل تخالف المركبة الآتية فى الفصل الآتى بكون هذه مجردة عن الصفات التى اتصفت بها تلك فان تأثير هذه لا يوصف عظم مقاومتها ولا بمرونتها ولا بكونها من باب الرافعة ولا السطح المائل كما تؤثر تلك بهذه الاوصاف واغلب هذه يتخذ من انواع الاقمشة ومن الجلود اللينة وغيرهما

### المبحث الاول فى الاربطة الحلقية

قد علمت ان كل نوع من الاربطة المفردة يشتمل على البسيط والمزدوج والذى يذكر منها اولا هو البسيط والاربطة الحلقية هى التى تتكون من حلقات افقية يغطى بعضها بعضا تغطية تامة او قريبة من التامة ومنفعتها وقاية الاجزاء المغطاة بها من المؤثرات البادية او حفظ الوضعيات او قطع الجهاز او تثبيت الحصة او جهاز قرحة او حرة على ما يأتى فى رباط العضد والساعد * قطعها شريط يطوى مرة او مرتين طرفه الانتهائى مشقوق الى شعبتين ضيقتين او غير مشقوق ويختار المشقوق اذا كان الجزء البدنى الذى يربط به قليل الحجم (وضعها يكون افقيا حول الجزء على حسب احدى الطريقتين السابقتين وينبغى الانتباه الزائد لان تكون حلقاته مغطية لبعضها ومشدودة شدا كافيا يمنعها عن ان ينزلق بعضها فوق بعض كما يحصل فى رباط الشرايل اذا كان مسترخيا وتثبيته يكون باحدى الكيفيتين السابقتين وحيث كان عدد الاربطة الحلقية كثيرا جدا لزم ان لا نتكلم الا على الرئيس منها بالعدد فنقول

### الاول الحلقى الجبهى او العينى ويقال له الرفروف

منفعته حفظ القطع الاولية من الجهاز او الادوية التى توضع على الجبهة او العينين او الصدغين او المؤخر او وقاية العين المهيجة او الملتهبة من ملامسة

الضوء والهوآء والاجسام الغريبة * اجزاؤه عرض من قماش طوله نحو ذراعين
وعرضه نحو نصف ذراع يجعل اربع طبقات وتثنى حافاته الى الداخل وقد
يبدل ذلك الغرض بشريط طوله نحو خمسة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى
قبل وضعه ان تغطى الرأس بنحو عرقية من قماش الكتان او القطن ليكون
الرباط ثابت الوضع وهذا لازم فى اكثر الاحوال التى يكون وضع الرباط فيها
على الرأس اعنى اعلى الجبهة * وضعه ان يمسك من طرفيه باليدين معا ويثنى
كما ذكرنا ثم يوضع افقيا 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 ويثبت احدهما فوق الاخر بنحو
دبوس واذا كان المستعمل شريطا طوى طيا اسطوانيا ووضع طرفه على نقطة
من دائرة الرأس ثم يدار به حول الجمجمة ليلف عليها لفات حلقية ثم يثبت
طرفه الانتهائى بنحو دبوس نتايجه ومضاره متى كان هذا الرباط كبقية اربطة
الرأس مشدودا زيادة على ما ينبغى امكن ان يحدث عنه بطؤ فى الدورة
الظاهرة فى الجمجمة وسرعة فى الدورة المخية قد تفضى الى احتقان دموى
باطن فان شك فى هذا فلا شك فى ان ذلك الشد يحدث تعبا ومشقة فى الاجزآء
الرخوة كالجلد لانضغاطها بين الرباط وعظام الجمجمة وهذا وان كان واهيا
فى الظاهر الا انه قد تحدث عنه عوارض خطرة فقد ذكر المعلم بيرس انه فى
سنة ١٧٨٨ مسيحية عالج شابة عمرها اربع عشرة سنة كانت فى اول قربانها
زينت نفسها وصففت شعرها وعصبت رأسها بمنديل شدته على رأسها حفظا
لاصطفاف الشعر فى اليوم الثانى بعد ان قضت ليلتها فى الام شديدة حملها على
تحملها الهاجب الزينة وجد فى القسم الحملى من الرأس ورم ارتفاعه نحو ثلاثة
اصابع سقط منه الشعر ووجد فى ذلك القسم بقع غنغرينية فاضطر لان
يشرطه تشريطا ثم ازال الاحتقان ووقف الالم ومن المعلوم ان رباط الرأس
اذا وضع على الشعر مباشرة كان سريع الانزلاق عنها فلذا قدمنا انه ينبغى
ان يلبس تحته نحو عرقية لتحفظ الرباط من الانزلاق * ملاحظاته ان يلتفت

لكونه كثيرا ما يتغير وضعه بسبب كثرة حركة الرأس فتى استرخى من ذلك حل وشد ثانيا

## الثانى الحلقى العنقى

منفعته وقاية العنق من البرد كما هو العادة وحفظ منغطة او حصة على القفا وتثبيت جهاز جرح او قرحة من التهاب حنكى او ضماد فعل لمقاومة احتقان العقد العنقية اجزاؤه شريط من خرقة طوله نحو ذراعين وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة او قطعة من صوف تكفى لان تلف حلقتين حول العنق اذا اريد وقايته من البرد او حفظ حرارته * وضعه ان تمسك اسطوانته باليد اليمنى ويوضع طرفه الابتدآءى على نقطة من العنق ويحفظ باليد اليسرى ثم يدار بالاسطوانة حول العنق على وجه به تكون الاسطوانة مارة على قطع الجهاز ان كان هناك جهاز حتى ينتهى الرباط مع المحافظة على ان تكون الحلقات مسترخية قليلا لئلا تضغط على الوداجين وقصبة الرئة فيعوق الدورة او التنفس ولا بأس بتغطية هذا الرباط بنحو منديل ستراله عن اعين الناس نتايجه ومضاره هو دآئما حافظ ومتى كان مشدودا احدث فى الدورة الوداجية بطئا واحتقانا فى المخ واتعب التنفس وهذا الثانى يمكن ان يبطئ الدورة المخية بكيفية اخرى ومع كونه محفوظا عن السقوط والانزلاق بالكتفين يحتاج لتجديد شده مرات كثيرة لكونه لا يشد الا يسيرا

## الثالث الحلقى الصدرى البطنى

ويقال له اللفافة البدنية نفعه اما حفظ الضمادات والمنغطات والمكمدات الملينة وغيرها مما يوضع على الصدر والبطن والظهر والقطن فى الالتهابات كالجدار والجروح واما تلطيف وخز حركات الاضلاع واما ضغط البطن عقب البزل وقد يستعمل مركز التثبيت الغرازج والقائا طير المبولة * اجزاؤه منشفة زفر او قطعة خرقة طولها نحو ذراعين وعرضها نحو ذراع تثنى بالطول على

بعضها

بعضها مرة اومرتين ويجلس المريض رافعا ذراعيه عند وضع الرباط على القطن اوالاضلاع ويستلقى على ظهره عند وضعه على البطن وان لم يمكنه الجلوس المذكور فليكب على بطنه اويضطجع على احد جانبيه ثم يقلب على ماذكرنا فى القواعد العامة الاولية * وضعه اذا اريد جعله على القطن وكان المريض جالسا فليمسك الجراح طرف الرباط باليدين معا ويضع وسطه على البطن اوالجهاز الذى يكون عليه ثم يذهب بيديه معا من غير سحب لئلا يتزحزح الجهاز ويضع احد الطرفين تحت الاخر ثم يثبت الطرف الاخر فوق الجنب بنحو دبوس واذا اريد جعله على القطن وكان المريض مستلقيا رفع المريض نفسه اورفعه المساعد ونفذ الجراح احد طرفى الرباط باحدى يديه من تحت القطن وشد الطرف الاخر باليد الاخرى حتى يصير وسط الرباط تلقاء وسط القطن فحينئذ يمسك كل طرف بيد ويرده على البطن ويغطى احدهما بالاخر ثم يثبت ما كان من الظاهر منهما فى الجهة الاخرى بدبوسين اوثلاثة واذا اريد جعله خلف الجذع وكان المريض مضطجعا على احد جنبيه فليرفع المريض كما مر وينفذ الجراح طرف الرباط من تحت جانبه المضطجع عليه باحدى يديه ويجذب الطرف الاخر باليد الثانية حتى يصير وسط الرباط محاذيا لما بين الكابتين فيغطى احد الطرفين بالاخر فوق البطن ثم يثبت الظاهر منهما فى الجهة المقابلة للوسط بالدبابيس * نتايجه ومضاره اذا شد اتعب حركات التنفس الصدرية والبطنية وان لم يشد كان حفظه للوضعيات اوالكسر رديئا مع انه معد لحفظها ومما يسرع استرخاءه حركات التنفس

## الرابع الحلقى الذراعى

هو شامل للعضدى والساعدى وينقسم الى حافظ وضاغط فالحافظ ما كان المقصود منه اما حفظ منغطة اوحصة اوتثبيت قطع اولية من جهاز جرح صغير اوحرق اوقرحة اوجرة غلغمونية وغير ذلك فى العضد اوالساعد واما حفظ قبضة اليد اذا كانت منخلعة اومنغرشة * اجزاؤه شريط من خرقة طوله ذراع

وعرضه ثلاثة اصابع بلف اسطوانة واحدة ويشق احد طرفيه الى شعبتين ان احتيج لذلك * وضعه هو كغيره من بقية الاربطة الحلقية غير انه ينبغي ان تكون حلقاته ساترة لقطع الجهاز وان لا يضغط على اوعية الذراع ضغطا شديدا لئلا يعوق الدورة الوريدية نعم ينبغي ان يشد كثيرا اذا وضع على قبضة اليد سيما اذا كان لتثبيت المفاصل عقب انخلاع او انفراش ثم يثبت بدبوس او بعقد شعبتيه ان كانت اردان القميص واسعة والا كفى تثبيته بازرار اردان القميص تتايجه ومضاره هو سرعة الاسترخاء اذا كان في العضد او الساعد فيسترخي في مدة اربع وعشرين ساعة فلذا فضلوا عنه الرباط الخيطي في تثبيت المنفطة او الحصة وسيأتي ذلك * والضاغط ما كان المقصود منه ايقاف الدورة الوريدية وقت الفصد مثلا وهو وان كان من تعلقات العمليات الجراحية وهذا الكتاب ليس محله لكن اوجبني لذكره كثرة استعماله * منفعته الضغط على العضد لايقاف الدورة واحداث انتفاخ في الاوردة ليسهل الفصد * اجزاؤه شريط من اي نسيج كان طوله نحو ذراع ونصف وعرضه ثلاثة اصابع يطوى 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 بنحو اربعة اصابع تاركا من طرفه الابتدآءي سائبا في الجهة الوحشية نحو قدم ثم يدور بالاسطوانة من الوحشية الى الانسية ومن الامام الى الخلف حتى يتكون منه حلقتان احداهما فوق الاخرى ويجتمع الطرفان في الجهة الوحشية فيثبت فيها بثني الطرف الانتهاءي على هيئة قوس وادخال الطرف الابتدآءي فيه فيكون الاول كابزيم وبدخول الثاني فيه يتكون منهما عقدة نشيطة هي احسن العقد النشيطية لكونها تشد وترخى على حسب المراد مع بقائها معقودة ثم يشد شدا كافيا حتى تقف الدورة الوريدية وتنتفخ الاوردة لا شد اقويا جدا حتى تقف الدورة الشريانية ويعرف ذلك بعدم ضربان النبض عند الجس * تتايجه ومضاره هو يحدث في الاوردة احتقانا يسهل فصدها غير انه في الاشخاص السمان سيما بعض النساء التي فيها الاوردة رفيعة محاطة بالشحم

لا يفيد الانتفاخ الكافى لذلك

## الخامس الحلقى الرجلى

هو شامل للفخذى والساقى وهو ايضا قسمان حافظ وضاغط فالحافظ لا يختلف عن الاول فى وضع المريض الا بكونه جالسا او مستلقيا على ظهره لتكون الرجل منثنية نصف انثناء مرتكزة على الفراش بباطن القدم او موضوعة من ساعد ولا فى وضع الرباط الا بكونه وان كان ضغطه خفيفا يمكن ان يقطع الدورة فى بعض الاشخاص ولا فى المضار الا بكونه اذا بقى زمنا طويلا هيأ الرجل للدوالى والضاغط يختلف عن السابق بكونه يطوى غير مثنى او مثنيا طولا وبكونه فى الوضع يشد شدا قويا ما لم يخش من تألم المريض او اصابة الجلد وبانه يكون فوق الكعبين بثلاثة اصابع او اربعة وبكونه لا يوقف الدورة الوريدية ايقافا كليا كما فى الذراع بسبب كثرة تغممات الاوردة السطحية للقدم بالاوردة الغائرة للساق التى هى فى جزئه السفلى المعينة على رجوع الدم

## السادس الحلقى الاصبعى

هو رباط صغير كثير الاستعمال لتغطية جرح او قطع فى الاصابع ليحفظها من مماسة الاجسام الغريبة وتثبيت ضماد ونحوه عليها وهو شريط من خرقة عرضه اصبع وطوله بعض ذراع وينبغى ان يكون ذراعا وينبت بعقد شعبتيه ان كان منشقوقا والا فبلف خيط حوله

## المبحث الثانى فى الاربطة المنحرفة

هى كالاربطة الحلقية وانما تخالفها فى انحراف اتجاه حلقات هذه بالنسبة لطول العضو الذى توضع عليه ولم يكن لها الا صنف واحد هو العنق والابطى وينقسم الى حافظ وضاغط فالحافظ هو الذى يكون المقصود منه حفظ قطع الجهاز تحت الابط ووضع المريض فيه يكون جالسا واجزاؤه شريط من خرقة طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة ووضعه يكون بجعل الطرف

الابتداء منه على الكتف من الخلف ثم توجيه الاسطوانة من تحت
الابط الى الكتف الاخر فاذا فرضنا ان الطرف الابتدآءى وضع على الكتف
الايسر نزل الجراح بالاسطوانة منحرفا بها فوق الصدر وتحت الابط الايمن
ثم صعد بها منحرفا فوق الظهر والكتف الايسر فيكون الطرف الابتدآءى
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 بعضها مغطيا البعض تغطية جزئية فى مرورها على قطع
الجهاز كى تغطى جملتها الجهاز كله وتحفظها جيدا وان يكون شدها متوسطا
لئلا تجرح حوافى الابط * نتايجه 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 المحتقنة التى كانت معه وكان مائلا
لتجويف الابط وممتدا الى الضلع الاول خلف الشريان تحت الترقوة فبتجديد
هذا الرباط كل يوم لحفظ قطع الجهاز تم الشفاء وحصل الالتحام

والضاغط ما كان المقصود منه اظهار انتفاخ الوداج ليسهل فصده وهو شريط
من قماش ونحوه طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى قبل وضعه ان
يوضع على الوداج الظاهر من اعلى الترقوة رفادة مطبقة كالاسطوانة سمكها
قيراط ثم يوضع طرفه الابتدآءى بسطحه الظاهر على الجزء المقدم من
العنق متروكا من ذلك الطرف نحو عشرة قراريط او ثمانية فى الجهة المقابلة
للتى فيها الوداج المراد فصده ولنفرض انها اليسرى مثلا فاذا وضع ذلك الطرف
عليها مر باسطوانة 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 مر ووضع هذا الرباط عند المعلم بيل مخالف لما ذكرناه لانه يجعله ضاغطا على
الوداج المقابل للوداج المراد فصده مع ضغط الجراح على المراد فصده بالابهام

واحتاج

واحتاج لهذا الربط ليستعين به فان الضغط بالابهام على الوداج المراد فتحه غير كاف وان فعل ذلك كثير من الجراحين ويقول فى سبب ذلك ان سير الدم وان انقطع فى الفرع المراد فصده الا انه يجد مسلكا فى اوردة اخرى فلا يحتقن الوريد حينئذ احتقانا كافيا الا اذا ضغط على الاوردة الرئيسة الكائنة فى الجهة الاخرى من العنق فعلى ما قاله يكون وضع الرفادة على الاوردة الغليظة من الجهة المقابلة للجهة المراد فصد وداجها ثم يعقد فوقها رباطا لايق ويعقد عقدا شديدا تحت ابط الجهة المقابلة لهذه ويجتهد فى احداث ضغط قوى به تقف الدورة الوريدية بالكلية ويحصل ذلك بالطريقة المذكورة من غير ان يحصل للمريض تعب فى التنفس

## المبحث الثالث فى الاربطة الحلزونية

هى التى تكون حلقاتها على هيئة الحلزون ويسميها المؤلفون بالحلقات اللفية ومنفعتها حفظ الجهاز او الادوية او الضغط المحكم وقد ذكروا انها تستعمل لشفاء الاينور يزما بالضغط ولتجهيز عملية الاينوريزما وقد نجح استعمال ذى الاسطوانتين منها فى ضم الجروح الطولية * اجزاؤها شريط كما مر يلف اسطوانة واحدة ويندر لفه اسطوانتين ورفائد درجية اذا كان المراد منه الضغط على وعاء مجروح او مصاب بالاينوريزما او استعمل لضم الجروح وينبغى فى هذه الحالة الاخيرة ان يجعل الرباط ضيقا وان يلف اسطوانتين غير متساويتين وان يكون طول الرفادة الدرجية بطول الجرح وسمكها على قدر عمقه بخلاف الحالة الاولى فيكون سمكها على حسب غور الوعاء وان يجعل له نقطة ارتكاز صلبة وحينئذ فتكون الرفائد مربعة لا مستطيلة والرباط ملفوف اسطوانة واحدة * واما وضعها فذو الاسطوانة منها يثبت الشريط بعيدا عن محل القلب ما امكن بلفتين او ثلاث على الجزء المراد وضعه عليه ثم يداوم على عمل لفات حلزونية يغطى بعضها بعضا بعض تغطية اولا يغطى اصلا ثم ينهى ببعض حلقات كالتى عملت فى الابتداء لكن ان كان الجزء غير مستوى فى الحجم كالساق

تكون فيما بين اللفات فتحات فتجانية فلتتدارك قبل حصولها بما مر من قلب الرباط الى الخارج وثنيه على نفسه بانحرافي من غير تغيير يقع في الاتجاه المراد ايقاعه من نقطة الارتفاع الى نقطة الانحدار فتكون الحافة التي توضع على الارتفاع في الاول وحشية ثم بعد القلب والثني 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 الوضع على الاجزاء الغير المستوية واعلم ان الرباط الحلزوني يعمل بعدة كيفيات غير ما ذكرناه فتارة تكون اللفات مغطية لبعضها بثلثي عرض الشريط او نصفه او ثلثه وهذا هو الرباط الحلزوني ذو الحلقات المتقاربة وتارة لا تتلامس الحلقات بعضها الا من حروفها وهذا هو المسمى بالمتقارب الحلقات وتارة لا تتلامس ويسمى بالسلمي او المتباعد الحلقات والاختصار يقضي بان يسمي الاول بالمغطي 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 الانيوريزما او لتجهيز المريض لعملية الانيوريزما او لايقاف نزيف وضعت الرفائد الدرجية 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 الحلزونية سواء كانت للاطراف او الاصابع فلا حاجة لتكرار ذكرها فيما بعد * ووضع ذي الكرتين يكون بجعل الجزء المتوسط بين الكرتين على العضو المراد ربطه ثم لف حلقتين افقيتين على اسفل الجزء بان توجه اليدين بالاسطوانتين حتى يتقابلا في الجهة المقابلة لجهة الابتداء فتصالب اللفات هنالك ثم يرجع بهما

كذلك وتصالب الالف فى مقابلة التصالب الاول ثم داوم على ذلك محافظا على التصالب مع ثنى على انتظام لئلا تحصل الثنيات المضرة ودائما تصعد بالالف على التدريج مع الالتفات لتغطية الحلقات بعضها على حسب ما تريد من الضغط وكيفية وضع الحلزونى الضام ذى الاسطوانتين ان توضع الرفائد الدرجية على شفتى الجرح متباعدة عنهما قليلا على حسب غوره فكلما كان اكثر غورا تكون اشد تباعدا ثم يضع الجراح ما بين الاسطوانتين على نقطة من الجسم او الطرف مقابلة للجهة التى فيها تفرق الاتصال ويذهب بهما نحو تفرق الاتصال حتى يصالبهما على بعضهما فوق الطرف الاسفل من الرفائد الدرجية الممسوكة بالمساعد ثم يردهما نحو نقطة الابتداء صاعدا بهما قليلا مغطيا بهما ثلثى الحلقة الاولى حتى ينتهى لمقابلة الجرح او لنقطة الابتداء فيصالبهما بثنية فقط ثم يردهما الى الجرح صاعدا بهما قليلا فيحصل من ذلك حلقة منحرفة شبيهة بالتى قبلها وهكذا حتى يتغطى الجرح وينتهى الرباط ومتى كان وضع الاربطة الحلزونية بجوار الكتفين او الحوض بان كانت على الصدر او الفخذ يلزم تثنيتها جيدا ان تنهى بحلقة او حلقتين منحرفتين على الكتف او حول الحوض فقد نتج مما سبق ان كيفيات وضع الاربطة الحلزونية ثلاث كما ان اقسامها ثلاثة ذو الاسطوانة الحافظ وذو الاسطوانتين الحافظ وذو الاسطوانتين الضام * نتايجها ومضارها هى وان امكن ان تضغط ضغطا محكما بواسطة قلب حلقاتها وثنيها الا انها سريعة الاسترخاء فتحتاج لانتباه حتى يجدد وضعها حسب الحاجة وذو الاسطوانتين امتن من ذى الاسطوانة نعم الضام دائما يتم ما قصد منه على ما ينبغى كالمتداخل الذى سنشرحه عن قرب وينجح استعماله كالمتداخل على ما نوضحه فى محله

## الاول الحلزونى الصدرى

هو ينقسم الى ذى اسطوانة وذى اسطوانتين ومنفعته الاستعانة على تثبيت كسر الاضلاع عند ما يكون فى قطع العظام بروز 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 * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة في ذي الاسطوانة ووضع المريض هنا الجلوس واما وضع الرباط فيبتدئ بحلقتين منحرفتين على العنق والابط ثم يدار المنحرف العنقي الابطي من الكتف المقابل لما فيه المرض الى ما فيه المرض محيطا بالصدر والعنق مع انحراف نازلا حول الصدر بحيث يكون حلقات حلزونية انحرافها من اعلى الى اسفل ومغطي نصف عرضها او ثلثاه ثم ينهى بحلقتين او ثلاث افقية وفي كسر الاضلاع يلزم ان توضع رفائد درجية على الاطراف المقدمة والخلفية للعظام المنكسرة ان كان بروزها الى الداخل لئلا تجرح منه الرئة وعلى نفس اطراف الكسر ان كان البروز الى الخارج * نتايجه ومضاره كثيرا ما يتعب التنفس وهو سريع الاسترخاء وان كان صلبا بسبب الحركات الارتفاعية والانخفاضية الناشئة من التنفس فحفظه للاضلاع المنكسرة على الوضع اللائق غير جيد فيحتاج لتجديد وضعه ولا شك ان ذلك يشق ولا يناسب غرض تثبيت الكسر وانما ذكرناه لضرورة بيان انواع الاربطة وذو الاسطوانتين الحافظ والضمام يستعمل حول الصدر بالكيفية التي ذكرناها في اول هذا المبحث

## الثماني الحلزوني البطني

منفعته كالاول ويزيد عليه الضغط المحكم على البطن عقب عملية البزل * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع او اثنا عشر وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة ومضاره كالذي قبله يتعب التنفس ويسرع اليه الاسترخاء اكثر مما قبله لكونه وضعه على اجزاء رخوة متحركة فلا يكون اقل استرخاء مما يوضع على الصدر ولذا كان الرباط الحلقي للجذع او اللفافة البدنية اولى منه ومن الذي قبله (تنبيه) قد يوضع على البطن بدل هذا الرباط للتثبيت الشريط ذو الاسطوانتين كما وضع على الصدر واذا كان المقصود منه ضم جرح طولي في البطن تعين وضع

ذى الاسطوانتين ولا يلزم فى هذه الحالة التنبيه على ان يكون الشريط ضيقا لان ذلك امر معلوم وكل من هذه الاقسام اعنى الحلزونى المثبت والحافظ ذا الاسطوانة وذا الاسطوانتين والضام ينجح استعماله على البطن

## الثالث الحلزونى القضيبى

منفعته تثبيت قطع الجهاز حول القضيب ان لم يتيسر ما هو احسن منه وسيأتى ان العمدى القضيبى اولى منه * اجزاؤه شريط طوله بعض اجزاء من ذراع وعرضه اصبع يشق من طرفه الانتهائى ووضعه كبقية الاربطة الحلزونية يبتدء به من قاعدة الحشفة وينهى فى قاعدة القضيب بعقد شعبتى الطرف المشقوق * نتايجه ومضاره هو لكونه صغيرا قليل الصلابة يحتاج لشد كثير حتى لا يتغير وضعه وهذا ربما تسبب عنه انتصاب يسرع فى استرخائه

## الرابع الحلزونى العضدى

منفعته تثبيت منفطة او حصة او غيرهما واجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه من فوق المرفق الى القرب من المفصل الكتفى العضدى ويلزم لحصول المقصود منه شده لكن شدا متوسطا حتى لا يوقف الدورة الوريدية فى الساعد * نتايجه ومضاره يحتاج لتجديد وضعه كل يوم لكثرة استرخائه (تنبيه) قد يستعمل بدله فى التثبيت ذوا الاسطوانتين وان كان هذا فيه اولى بخلافه فى الضم فان ذا الاسطوانتين متعين فى جروح العضد الطولية اذا لم توجد العصابات اللزجة او كانت الجروح غائرة لا تكفى فيها العصابات المذكورة

## الخامس الحلزونى الساعدى

منفعته تثبيت الضمادات والمكمدات وغيرهما * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة وضعه ان يبتدئ بحلقتين او ثلاث حول قبضة اليد ثم بحلقات حلزونية متباعدة او متقاربة يصعد بها

فوق الساعد مع مراعاة ما يحتاج اليه من الثنى ثم يمد الى اعلى المفصل العضدى الزندى وينهى هنا البعض حلقات وليجتهد فى ان يكون الثنى فى احد سطحى الطرف ما امكن * نتايجه ومضاره هو كما قبله سريع الاسترخاء فينبغى شده قليلا وتجديد وضعه كلما استرخى (تنبيه) ما قيل فيما قبله من ابداله بذى الاسطوانتين فى التثبيت وان ذا الاسطوانة اولى منه وتعين ذى الاسطوانتين فى الضم يقال هنا

## السادس الحلزونى الكفى

منفعته حفظ جروح من المؤثرات البادية وتثبيت رفائد اوضمادات فى ظهر الكف وباطنه ولحفظ وضع قبضة اليد عند الانخلاع * اجزاؤه شريط طوله ذراع وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة وضعه يجعل طرفه الابتدائى على ظهر الكف نحو القبضة ويلف عليها حلقتين ثم يصعد بحلقات حلزونية على ظهر الكف محرصا على انه اذا وصل الى حذاء الابهام باعد بين الحلقات وعمل هنا الثنية حتى لا يكون هذا الاصبع من داخل الحلقات ثم ينهى على قبضة اليد ببعض لفات حلقية * نتايجه ومضاره هو سهل التزحزح ما لم تكن اليد مثبتة بعلاقة فى وضع لائق فينبغى بعد التغيير تثبيتها بالعلاقة فى الوضع الافقى لان الوضع العمودى للعضو الملتهب يبطئ فيه الدورة ولا يمكن ان يطيق المريض هذا الوضع (تنبيه) ما سبق فى نظيره من الحلزونيات المثبتة والضامة يقال فيه غير ان الرفائد الدرجية لا تكون ضرورية فى الاربطة الضامة لجروح الكف

## السابع الحلزونى الاصبعى

منفعته يستعمله الاشخاص الاباعد عن المعالجة لوقاية جرح صغير او شدخ فى الاصبع من تأثير الاجسام البادية ولحفظ ضماد او وضعيات كرفادة لطيفة مدهونة ببرهم اذا كان الاصبع ملتهبا او مصابا بداحس ونحوه ويمكن ان يستعمل لتثبيت السلاميات المخلعة بعد ردها ولا يقاف نزيف من جرح شريان بجانب الاصبع بالضغط المحكم * اجزاؤه شريط طوله ذراع وعرضه اصبع

ويشق طرفه الانتهائى الى شعبتين يمكن ان يلف بهما حول القبضة ثم يعقدان من اعلى هذا الجزء * وضعه ان يلف به حول طرف الاصبع ابتداء حلقتان اوثلاث ثم نفسات 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 ينبغى شده زيادة عن العادة اذا كان المراد منه تثبيت خلع فى مفاصل السلاميات بعد رده اوكان المراد منه ايقاف نزيف ناشئ من جرح شريان جانبى وينبغى فى هذا ان يوضع على الجرح قبل الرباط صفيحة من خشب الغاريغون رخوة جدا اسفنجية ثم ينهى بعقد شعبتى الطرف الانتهائى * نتايجه ومضاره هو ان كان قليل الصلابة لا يسترخى الا بطئ اذا كانت اليد غير متحركة (تنبيه) توضع اليه مثبتة بعلاقه كما ذكرنا آنفا

## الثامن الحلزونى الفخذى

نفعه الكثير تثبيت منفط اوقطع جهاز على جرح اوخراج اوتثبيت ضماد ونحو ذلك اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع اواربعة يلف اسطوانة واحدة * وضعه يكون من اسفل الى اعلى وينهى قرب المفصل الحرقفى الفخذى اويوجه الشريط بانحراف ويلف حول القسم القطنى وينهى هنالك ببعض حلقات وعلى هذا فيلزم ان يكون الشريط اطول مما ذكرنا * نتايجه ومضاره هو سريع الاسترخاء سيما اذا مشى المريض وحلقاته تنزلق فوق بعضها اذا لم يثبت حول الجذع (تنبيه) الاولى من ذى الاسطوانة المذكورة فى التثبيت ذو الاسطوانتين لكونه اصلب منه واما فى الضم فيتعين ذو الاسطوانتين فى الجروح الطولية مالم يكن الجرح سطحيا وامكن تحصيل الغرض بالعصائب اللزجة

## التاسع الحلزونى الساقى

منفعته زيادة على تثبيت المنفطات والضمادات ووقاية الجروح والقروح من المؤثرات البادية الضغط المحكم عند ما يكون فى الساق دوالى اوقروح دوالية

منفتحة اومنسدلة وخيف انفتاحها وغير ذلك * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع اوثمانية وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق من احد طرفيه اولا ويلزم ان يكون المريض جالسا ما دار جله واضعا عقبها على ركبة الجراح متى امكن * وضعه ان يبتدأ به من فوق الكعبين وينهى قرب الركبة اذا كان لتثبيت الجهاز ونحوه فان كان للضغط ابتدئ به من اصابع الرجل فيلف عليها منه حلقتان اواكثر ثم يصعد به على القدم والساق بلفات حلزونية متقاربة مغطية لنصف عرضها ومجعول فيها ثنيات بقدر الحاجة ولتكن اللفات من الخلف الى الامام فى ظهر القدم ومن اعلى الى اسفل فى الجزء الرفيع من الساق وبالعكس فى الجزء الثخين منه اذا احتيج للوصول به الى الركبة ثم ينهى ببعض حلقات ويثبت طرفه الانتهائى بدبابيس اوبعقد شعبتيه ان كان لتثبيت جهاز اووصفيات * نتايجه ومضاره متى كان جيد الوضع وكان للتثبيت فلا مضار له وان كان للضغط احتاج للانتباه لتجديد وضعه بعد تديته كلما حصل فيه استرخاء ليكون دائما مشدودا ضاغطا واسترخاؤه كثير بسبب انزلاق حلقاته من اعلى الى اسفل بسبب انحرافها سيما عند المشى ولذا كان الاولى منه الشرابات الحيطية التى سنتكلم عليها (تنبيه) ماذكر فى الحلزونيات العضدى والساعدى والفخذى يجرى هنا

## العاشر الحلزونى القدمى

هو كالساقى فى المنفعة * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يشق احد طرفيه اويترك ووضع المريض والجراح فيه كوضعهما فى الساقى واما وضع الرباط فبان يثبت طرفه الابتدائى قريبا من قاعدة الاصابع بحلقتين منه وعند الوصول الى العقب تجعل الحلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها مع عمل الثنيات بحسب الحاجة ويتباعد بها عن بعضها كلما صعدت نحو مفصل القدم ثم ينهى بلفتين اوثلاث حلقية على الكعبين ومعلوم انه يشد شدا متوسطا ان كان للتثبيت وشدا قويا على قدر ما يطيق المريض ان كان

للضغط * نتايجه ومضاره هو لصلابته يتم وظيفته احسن مما قبله ولبطوء استرخائه لا يحتاج لزيادة التفات من الجراح بعد اتقان وضعه (تنبيه) ذو الكرة مثل ذى الكرتين فى التثبيت وذو الكرتين متعين فى الضم هنا كغير ما هنا والرفائد الدرجية فى الضم هنا غير نافعة كما فى اليد

## الحادى عشر الحلزونى الاصابعى

منفعته حفظ الاصابع متباعدة اذا خيف من التصاقها بجرو فيها عقب حرق فيها ونحوه * اجزاؤه شريط طوله عشرة اذرع او اثنا عشر وعرضه نحو اصبع * وضعه يبتدأ بلفتين حلقتين 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 فيلفه بحلقات متقاربة حتى يصل الى قاعدة الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل لاصل البنصر وهكذا حتى تغطى جميع الاصابع ثم توجه اسطوانة الشريط بعد لف الخنصر من جهة الامام او الخلف الى قبضة اليد لتثبت به قطع الجهاز ان كانت ثم ينهى حول القبضة ببعض حلقات افقية * نتايجه ومضاره اذا ضم لهذا الرباط الرباط التاءى المزدوج لليد امكن ان يتكون منهما بين قاعدة الاصابع غشاء صغير قصير كالذى بين اصابع اكثر الطائفة الدجاجية من الطيور به تضم الاصابع غير انه يكون فيها قليل تشوه لا يضر بالبطش بها ولكثرة سرعة استرخاء هذا الرباط لا يكتفى فيه بانتباه الجراح لتغييره كلما استرخى بل ينبغى ايضا ان تكون اليد دائما محفوظة بعلاقة

## الثانى عشر الحلزونى 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 لعضو مهيا العملية الاينوريزما فيه والضغط على البورات التى

يكون الصديد ما كنا فيها ومعلوم انه متى كان الضغط شديدا على الجزء العلوى من احد الطرفين اوقف الدورة الوريدية عن الجزء الاسفل منه واحدث احتقانا عظيما وما يتبعه من الاعراض * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع يندى ورفادة اهرامية يجعل سمكها بقدر غور الاوعية المضغوط عليها وسدادة من خرقة او نسالة فيما اذا اريد تحصيل ضغط مقاوم * وضعه يبتدأ به من قاعدة اصابع اليد او الرجل بحلقتين افقيتين كما فى الحلزونى الساقى ثم حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها تمتد فى العضد او الفخذ بعد وضع الرفائد الدرجية على الورم الاينوريزمى او على الجرح بعد ضم حوافيه وتغطيته بوسادة مدهونة بمرهم ان كان هنالك مقاومة والا فعلى الشريان العضدى او الفخذى حتى تصل الى الجزء العلوى من ذلك الطرف ثم يثبت بعد ان حلقتين او ثلاث منحرفة على العنق فى الاول وحلقتين او ثلاث افقية على الحوض فى الثانى والرباط المذكور يستدعى انتباها زائدا فيجدد وضعه كلما استرخى ويمكن ان يندى فى كل مرة ليحصل المقصود منه * نتايجه ومضاره هو ان كان يتم المقصود منه اذا كان جيد الوضع الا ان المريض قد لا يطيق الضغط العنيف الحاصل منه وقد يحدث قروحا غنغرينية فى 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 الاربطة الصمايية

هى التى تكون على شكل الثمانية بالافرنجى ولذا تسمى بالثمانية ايضا * اجزاؤها الشرطة يلف الواحد منها على شكل اسطوانة او اسطوانتين واما نتايجها ومضارها فهى امتن الاربطة عموما وما كان ملفوفا على اسطوانتين كان اكثر متانة ويمكن ان يحصل منها ضغط مؤلم فى محل تقابل الكرتين وتصالبهما ان لم تكن الثنيات مزالة بالكلية ويمكن التباعد عن ذلك بتوجيه الواحدة بعد الاخرى الى نقطة التصالب وافراد هذا النوع اثنان وعشرون

## الاول الصليبي للعين الواحدة

ويقال له ايضا الصليبي البسيط العيني وهو الذي يكون له حلقات افقية على الجبهة وحلقات منحرفة تمر على احدى العينين متصالبة مع الاولى على الجبهة والمؤخر * منفعته حفظ العين والجفنين من البرد والحرارة والضوء الشديد وحفظ ضماد يوضع على الورم الشعيري وغير ذلك * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ستة اصابع * وضعه ان يلف منه حول الجفنين وازأس حلقتان افقيتان وفي نهاية الثانية التي ينبغي ان تكون فوق القفا يوجه اللف تحت اذن الجهة المريضة ثم يصعد به مع انحراف الى العين المراد تغطيتها ثم يهبط به من الزاوية الانسية وهو اولى من الهبوط به من الوحشية ثم يصعد به مع هذا الاتجاه الى الجبهة من فوق العين السليمة ثم على الحدبة الجدارية لهذه الجهة ثم ينزل به من هناك الى القفا وتكرر هذه اللفات مرتين او ثلاثا ثم ينهى كما بدئ بحلقتين او ثلاث حول الجبهة ليكون مثبتا جيدا وينبغي قبل وضعه تغطية الرأس بنحو عرقية او عصابة ثم الرأس خوفا من سرعة تزحزحه كما يلزم ذلك في كل رباط يوضع على الرأس ويكون مشتملا على جملة حلقات * نتايجه ومضاره هو لكون تثبيته للاجهزة التي توضع على العين قليلا وسرعة تزحزحه بسبب حركات الحواجب كثيرة ووقايته للعين من الضوء ضعيفة يحتاج للتجديد كثيرا سيما فيمن عملت لهم الكترانا اي قدح الماء من العين لان هؤلاء ربما حملهم الفرح بالابصار بعد اليأس منه على ان يكثروا من فتح اعينهم ليبصروا الاشياء فيضربهم الضوء ونحوه (تنبيه) ينبغي لاجل ان يكون هذا الرباط متينا صلبا ان يلف اسطوانتين لتكون احداهما 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 الجبهة والمؤخر ومنفعته حفظ العينين من المؤثرات البادية عقب عملية الكترانا

وحفظ الوضعيات المبينة عند التهاب العين والاجفان مثلا وينبغى قبل وضعه
ان تغطى العين برفادة بعد تنيها على بعضها جملة تنيات وان تغطى الرأس
بعرقية اوخرقة لتكون حلقات الرباط ثابتة عليها وهو ينقسم الى ذى اسطوانة
وذى اسطوانتين والتكلم اولا على ذى الاسطوانة فنقول * اجزاؤه شريط
طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف
منه حلقتان حول الجمجمة يبتدئ بهما من اليمين من جهة الامام وينتهيان
فى اليسار من جهة الخلف وحين تصل الاسطوانة الى المؤخر توجه نحو زاوية
الفك الاسفل من الجهة اليمين ثم بانحراف على الخد وجدران الانف والعين
اليمنى وعظم الجدار الايسر ثم يلف بها نصف حلقة افقية على الجزء العلوى
من عظم المؤخر ثم على عظم الجدار الايمن ثم توجه بانحراف نحو الجبهة ثم
عليها وعلى جدران الانف فيتكون منها دع اللفة الاولى صورة حرف الاعكس
من الحروف الافرنجية وتغطى العين اليسرى ايضا ثم ينزل بها على الخد وزاوية
الفك الاسفل للجهة اليسرى ثم ترد ثانيا نحو القفا ويمر بها من تحت العين
اليمنى فيكون ذلك اول الشروع فى تكوين حلقة اخرى منحرفة ثم يكرر
التصالب على هذا الشكل مرتين اوثلاثا وبعد ذلك يثبت الرباط بحلقات
افقية حول الجمجمة حتى يفنى * ما يجده وضماده من حيث انه يسخن
الرأس ويتعبها ويسرع استرخاءه واطواله يعسر الفكان وضعه كان
ذا الاسطوانتين الآتى عقبه اولى منه من حيث ان ذا الاسطوانتين امتن
منه واصلب فقط واحسن منهما ان تغطى العينان معا برفروف بسيط
واما ذو الاسطوانتين فهو شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه ثلاثة اصابع
كالسابق يلف اسطوانتين غير متساويتين * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين
على الجبهة بسطحه الظاهر ثم توجه الاسطوانتان معا افقيتين نحو القفا ثم دران
على الاذنين وتصالبان فى القفا ثم ترددان ثانيا نحو زاويتى الفكين ممرورا
بهما من تحت الاذنين ومن هنا تتوجه كل اسطوانة للعين التى من جهتها
بعد الصعود بهما على الخد ثم تصالبان فوق جدار الانف مع الجبهة ثم توجه

كل واحدة الى عظم الجدار الذى من جهتها ممتدة نحو القفا تتصالبان هنالك ايضا وهكذا حتى تحصل جملة حلقات منحرفة تكون دائما متصالبة مع بعضها على القفا والجبهة ثم ينتهى كما بدئ بحلقات افقية حول الجمجمة وينبغى ان يغطى هذا الرباط بعد وضعه بعصابة رأس كى يكون ثبوته عليها محققا * نتايجه ومضاره هو كما سبق اصلب من الاول وامتن لكنه يتعب المريض فالاولى ابداله بالحلق الجبهى او الرفروف لكونه اقل تكلفا واسهل وضعا ويتحمله المريض اكثر

## الثالث الصليبى الفكى البسيط

هو ما يكون تصالبه مكونا من حلقات افقية تحيط بالجمجمة وحلقات عمودية تكون على الرأس محيطة بالفك لانهما يتصالبان مع بعضهما على احد الصدغين مع الجزء الحملى من الصدغ الاخر * منفعته حفظ عنق الفك الاسفل وجسمه * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى قبل وضعه ان تغطى الرأس بنحو عصابة وان يوضع فوق زاوية الفك المريض من جهة الخلف ان كان الكسر فى عنقه زوادة منداة ذات سمك كاف لان اندفاع الطرف المنكسر من الفك الى الداخل والامام وملامسته لمحله الاصلى من عنق الفك الذى هو دائما 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 افقيتين حول الجمجمة يبتدأ بهما من اليمين ان كان الكسر فى الجهة اليمنى وعند الوصول الى القفا توجه الاسطوانة تحت اذن الجهة المقابلة للتى فيها الكسر وتحت الفك ثم فوق زاوية الفك للجهة المريضة مع الزوائد التى تكون عليها ثم يصعد بها من بين العين والاذن بانحراف الى اعلى الجبهة وقمة الرأس ثم ينزل بها خلف اذن الجهة المقابلة للتى فيها الكسر وتحت الفك ثم يلف بها ثلاث لفات او اربع حلقية بانحراف على حسب القطر العرضى للرأس ولا ينبغى ان توجه

الاسطوانة بعد هذه اللفات نحو زاوية الفلك المنكسر ثم نحو القفا كي تمر فوق الذقن والشفة 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 وتثبيته نحو الامام والداخل ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة * نتائجه ومضاره هو لا يتم وظيفته المرادة منه جيدا وان كان محكم الوضع فلا يثبت طرف الفلك تحت العنق المنكسر من النتو القمي الايسر لكون العضلة الجناحية لا تزال جاذبة للنتو الى الداخل والامام ولكونه سريع الاسترخاء يحتاج لان يجدد كثيرا وينبغي ان يندى قبل وضعه في كل مرة

## الرابع الصليبي الفلكي المزدوج ذو الكرتين

هو ما تكون بعض حلقاته افقية فوق الجبهة وبعضها عمودي منه ما يمتد من قمة الرأس محيطا بها الى الفلك ومنه ما يمتد من الصدغ الى الجزء الحملي من الجبهة الاخرى ثم يتصالبان مع بعضهما على هيئة الايكس الافرنجية فوق قمة الرأس وتحت الفلك ومع الحلقات الافقية التي فوق الصدغين والحاجبين * منفعته حفظ تجبير كسر او خلع في عظم الفلك الاسفل * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع يطوى اسطوانتين والاحترامات الاولية السابقة كستر الرأس بعصابة ووضع الرفائد في الجهتين اذا كان الكسر في عنق الفلك معا نفعل هذا وبخلاف ذلك يفعل فيما اذا كان الكسر في غير عنق الفلك فتوضع الرفائد على نفس الكسر ولا يوضع شيء منها اذا كان المراد من الرباط حفظ رد خلع حصل فيه * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة ثم يوجهان الى القفا ويصالبان هنالك ثم يردان تحت الذقن ثم توجه احداهما من اليمين الى اليسار والاخرى بالعكس من تحت زاويتي الفلك ثم يصعد بهما عموديا بين الاذنين والزاويتين الوحشيتين للاجفان حتى يصلا للجبهة فيصالبان عليها تصالبا منتظما بقلب احديهما على الاخرى ثم يردان من هنالك الى القفا وتحت الفلك

وهكذا يكرر التصاب ثلاث مرات او اربعا حتى يحيط الرباط بالذقن وما فوق الجبهة والقفا ثم ان لم يحصل من الرباط على هذه الكيفية حفظ كسر في عنق احد الشنوين المقعبين للفك او فيهما معا فليذهب بالاسطوانتين من القفا الى الذقن ذهابا واقبالا ويصالبا هناك اسفل الشفة السفلى ثم يردا الى القفا ومنه الى نقرة الرأس ويصالبا هناك ليكون الرباط محيطا بالرأس ايضا من اعلى الى اسفل ثم يذهب بهما امام الاذنين حتى يصلا لما تحت الفك ثم يردا الى القفا وينهى الرباط بحلقات حول الجبهة وحتى حفظت باللفة الاخيرة الحلقية العمودية ما عملته امام الذقن من اللفتين الذقنيتين صار الرباط ازيد في المتانة مما ذكره بعض المؤلفين من المداومة على عمل حلقات عنقية كونه ينتهي بعد ذلك حوالي الجبهة وتنابيه وضاره وامتن من الصليبي الفكي ذي الكرة بل ومن المزدوج ذي الكرتين الذي ذكروه في جملة مؤلفات سيما مؤلف المعلم بلاي ولم اذكر هنا الة لمتانته وتضاعف تركيبه مع اتعابه للمريض وما ذكرته هنا لا يخلو عن عيب وكثيرا ما يعوض برباط ايسر منه نذكره فيما سيأتي غير ان هذا لما كان اقوى تأثيرا واكثر نفعا فيما اذا حصل كسر منحرف يعسر حفظه في جسم الفك التزمنا بان نذكره هذا وينبغي ان يلاحظ هذا الرباط وينتبه له في الكسر حتى انه يجدد كلما دعت ضرورة لتجديده كتقذيره بلعاب المريض واسترخائه فان لم تدع لتجديده ضرورة مكث موضوعا بحاله عشرة ايام او اثني عشر والغالب ان الكسر يتجد في نحو خمسين يوما ان استمر المريض ساكتا ماسكا عن الكلام حافظا للفك عن التحرك ولو قليلا بخلاف ما لو لم يستمر على ذلك بل حرك فكه بالتكلم او المضغ مثلا فانه يتكون في محل الكسر مفصل متحرك زائد عن المفاصل الاصلية غير انه من الطاف الله لا يكون مانعا للمضغ ولا للتكلم

## الخامس الصليبي الخلفي للراس والصدر

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

حلقات متوالية اولاها تحيط بالجمجمة والثانية بالعنق والثالثة بالصدر
مارة من تحت الابطين وتصالبه يكون على القفا واسفل العنق من الامام *
منفعته منع حصول التمام ضيق به تنكب الرأس على الصدر عقب نحو حرق
فى العنق من الامام وتثبيت وضعيات اوقطع جهاز توضع فى ذلك على الصدر
والعنق من الامام * اجزاؤه شريط طوله من ثمانية اذرع الى عشرة وعرضه
ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وينبغى قبله ان تمال الرأس الى الخلف
وتمسك بمساعد على الدرجة التى تراد من الامالة المذكورة * وضعه ان يجعل
طرفه الابتدائى 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 الثانى فيصعد به امام الصدر بانحراف
حتى تتصالب هذه الحلقة مع الاولى تصالبا ايكسيا ثم يوجه نحو العنق
من الجهة المقابلة للتى ابتدئ بها فاذا وصل الى القفا فعل منه حلقة او حلقتان
افقيتان 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 فنائه * نتايجه ومضاره هو تمام وظيفته غير انه
يتعب المريض لكن اتعابه له اقل من اتعاب الرباط المحول المذكور فى مؤلف
المعلم تيلاى لكون حلقاته المقوسة تحيط بكل ابط على حدته من اعلى الى
اسفل من غير ان تمر على الصدر لا من الامام ولا من الخلف فيكون ضغطه على
الابطين قويا جدا فيهيجان منه (تنبيه) هذا الرباط ان لم يحفظ الرأس
مائلة الى الخلف واتعب الجزء المقدم من الابط امكننا اصلاحه بتوجيه
الاسطوانة حال الربط بانحراف من القسم الحملى لاحدى الجهتين الى ما تحت
الابط ثم الى ما خلفه من الجهة الاخرى مارا بها فى عرض الصدر وتحت الابط
المقابل للاول ثم اصعد بها من هنالك بانحراف فوق القفا على الجزء الحملى
المقابل لما ابتدءت منه ثم لف بها حول الرأس وداوم على ذلك حتى يفنى
الرباط وقد يفعل ذلك بشريط مطوى اسطوانتين

## السادس الثمانى للعنق رابط واحد

هو مايكون على هيئة الثمانية الافرنجية محيطا بالعنق باحدى حلقاته وبالرابط بالثانية ويكون تصالبه محاذيا للجزء العلوى من المنكب منفعته تثبيت قطع جهاز وضعت على المنكب من الامام والخلف والاعلى وعلى الرابط واصل العنق * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وقبل وضعه ينبغى ان يجعل فى ابط المريض رفائد كافية لمنع انجراحه من ضغط الرباط المذكور * وضعه ان يثبت طرفه الابتدآءى على العنق بحلقتين افقيتين قليلتى الشد حول العنق وعند انتهاء الحلقتين توجه الاسطوانة نحو الكتف من الخلف اوالامام ثم نحو الابط لتمر فوق الرفائد الواقية ثم الى اعلى الكتف ثم امام العنق وحوله ثم نحو الكتف على ما مر يفعل ذلك ثلاث مرات اواربعا ثم ينهى الرباط بحلقات عمودية فوق المنكب اوالابط اوالجزء العلوى من العضد وان كان هنالك قطع جهاز تحفظ حوالى الكتف فليجعل بعد كل تصالب يحصل منه شكل الثمانية الافرنجية حلقة عمودية على الكتف المذكور ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول العنق * نتايجه ومضاوه هو احسن مايمكن فى تتميم وظيفته مع كونه اسهل وضعا واقل اتعابا للمريض اذا لم يشد (تنبيه) الاولى فعل هذا الربط بشريط ذى اسطوانتين فيوضع مابين الاسطوانتين تحت الابط ويوجهان نحوا على الكتف فيصالبان هنالك وعلى العنق من الجهة الاخرى ثم يردان ويصالبان فوق الكتف وتحت الابط وهكذا يفعل حتى تفنى الاسطوانتان وينتهيان حوالى العنق اوحوالى الكتف والابط اوحوالى الجزء العلوى من الذراع والتصالب الذى يكون فى العنق واحد الابطين استثن من التصالب السابق

## السابع الثمانى العلوى لاحد الكتفين رابط الاخر

هذا الرباط بعد وضعه يشبه بتصالبه الثمانية وبعض حلقاته يحيط بالصدر

بانحراف مارا من تحت احد الابطين وفوق الكتف الاخر وبعضها يحيط بالكتف والابط الذى فى 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 فى هذا الحالة رباط آخر يرفع الذراع منثنيا ولا تقع له فى تثبيت رد العضد اذا انخلع * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة ويحترس قبل وضع هذا الرباط على وقاية الابط المصاب وكذا الابط الثانى بوقاية تامة * وضعه ان يبتدئ بحلقتين حوالى عضد الجهة المصابة يبتدئ فى لفهما 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 ثانية وهكذا يفعل حتى ينتهى الرباط ويوقف اما امام الصدر بتنيه على نفسه ان كان طويلا واما حوالى الجزء العلوى من العضد ببعض حلقات * نتائجه ومضاره هو ان احدث ضغطا محكما حوالى الكتف الا انه لا يمكن ان يحفظ الطرف الوحشى للترقوة المخلعة منخفضا انخفاضا شديدا بل يحتاج فى ذلك لان يشد شدا قويا وهذا الشد يتعب الابط ولا يطيقه المريض فالاحسن منه لحفظ الطرف الوحشى من الترقوة المخلعة الرباط الثمانى الصدرى العضدى 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 يديه من الامام والاخرى من الخلف الى كتف هذه الجهة ليتصالب هناك ثم توجهان بانحراف احداهما من الامام والاخرى من الخلف الى ابط الجهة الثانية فيصالبان هناك ثم ترد ان تحصل هناك ثمانية اخرى ثم يفعل هكذا الى ان تفنى الاسطوانتان فتنتهيان اما حول الكتف والابط واما حوالى عضد الجهة المصابة فهذه هى 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 وتتصالبهما يكون على القص * منفعته منع تشوه يحصل في الكتفين به يتهيأ للناظر انهما قريبان من بعضهما من جهة الخلف وضغط خفيف لحفظ كسر في القص في مفصل جزئيه الاولين بعد وضع الرفائد هنالك وضم جرح طولي في الصدر من الامام * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل وضعه حفظ الابطين برفائد وتحضير مساعدين احدهما لتثبيت الرفائد والثاني لتقريب الكتفين من الامام وحفظهما على ذلك مدة وضع الرباط واما وضع المريض فهو والجلوس والمساعدين الوقوف احدهما من خلفه والثاني على جانبه * واما وضع الرباط فبان يبتدئ منه ثلاث حلقات حوالي الجزء العلوي من العضد الايسر مثلا ثم يوجه الى الخلف والداخل وفي نهاية الثالثة التي تنتهي تحت الابط يوجه صاعدا 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 كي تتصالب 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 التصالب ثلاث مرات او اربعا ثم ينتهي بعض حلقات حوالي الجزء العلوي من العضد الايمن * نتائجه ومضاره هو مؤلم لايطاق الا قليلا فاذا يبدل في حفظ كسر الجزء العلوي من القص باللفافة البدنية بعد وضع الجبيرة والرفائد والمخدة على الخط المتوسط من الصدر

## التاسع الثماني لخلفي الكتفين

ويقال له الصليبي الخلفي للكتفين * منفعته منع تشوه في الكتفين به يتراءى تقاربهما من الامام وحفظ الترقوتين الى الخلف بعد ردهما اذا انخلعتا * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه اربعة اصابع بلف اسطوانة واحدة وينبغي قبل وضعه ان يحفظ الابطان برفائد واقية سيما من الامام

والمساعدون فى هذا الرباط ثلاثة اثنان لمسك الجهاز اللازم والرفائد الابطية والثالث لجذب كتفى المريض الى الخلف والمريض يكون جالسا والمساعدون واقفون الاول على احد جانبيه يثبت باحدى يديه قطع الجهاز خلف ظهر المريض وبالاخرى الرفائد التى تحت ابط ذلك الجانب والثانى على الجانب الاخر يثبت رفائد الابط الذى يليه وهو المقابل للاول والثالث يقف امام المريض دافعا كتفيه منضمين لبعضهما الى الخلف * ووضع هذا الرباط ان يجعل طرفه الابتدآءى حول الجزء العلوى من احد العضدين ولنفرض انه اليمين ثم تلف منه حلقات من الخلف والخارج الى الامام والداخل ثم يصعد به من الابط بانحراف الى خلف الظهر وحوالى 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 الانتهاءى على اعلى العضد الايسر او حول الجذع بحلقات افقية ان دعت ضرورة لذلك * نتايجه ومضاره يمكن ان يكون اكثر اتعابا للمريض من حيث ان جلد الجزء المقدم من الابطين اكثر لطافة من جلد جزءيهما الخلفى فلا يتحمل ضغط الرباط عليه الا بمشقة نعم هو يقرب حافتى جرح طولى فى جلد الظهر ويضم حافتى حرق عرضى فى الصدر تكونان متباعدتين وحينئذ فيكون كالاول اما حافظا واما ضاما على ما يقتضيه الحال ومن ذلك يظهر ان بعض الاربطة يتم وظائف متعددة بل قد تكون فى بعض الاحيان متضادة وحينئذ فقصر المنفعة على ما تقتضيه التسمية غير صواب

## العاشر الصليبى الصدرى

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

وضعه ان توضع رفائد سميكة قليلة العرض على طرف العظم المنكسر من القص او الاضلاع ان كان البروز خارجيا اى من جهة الامام وعلى الطرفين المقدم والخلفى من قوس الاضلاع ان كان الكسر فى الوسط او قريبا منه والبروز داخليا وان يندى كل من الرباط والرفائد قبل وضعه وهذا الرباط ينقسم الى ذى الاسطوانتين وذى الاسطوانة

## الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يثبت طرفه الابتدآءى 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 يلف منه حلقتان منحرفتان فوق الابط والعنق كى تثبت الحلقات الاولية جيدا ثم يمر به فوق الصدر عرضا ومتى وصل الى الابط الايمن فليصعد به بانحراف فوق الظهر حتى يصل للكتف الايسر فيلف حوله منه حلقة منحرفة ثم ينزل به على الصدر فيلف منه حوله حلقات حلزونية مغطى ثلث عرضها ومشدودة شدا كافيا لايقاف حركة الاضلاع ثم يثبت على الجذع من الامام ان امكن

## الكلام على ذى الاسطوانتين

كيفية وضعه ان يوضع ما بين الاسطوانتين على الصدر وضعا افقيا ثم توجه احدى الاسطوانتين لليمين والاخرى لليسار من تحت الابطين حتى تتلاقيا فى الظهر فتتصالبا هناك احداهما فوق الاخرى ثم ترد الى الصدر بعد نقل ما فى احدى اليدين منهما الى الاخرى ثم توجه كل واحدة الى الكتف الذى يليها لتتصالبا فوق الصدر تصالبا اكسيا ثم توجها الى الظهر مارتين من فوق المنكبين بانحراف ثم كل واحدة الى ابط الجهة الاخرى لتتصالبا تصالبا اكسيا ايضا على الظهر ثم ترد الى الصدر باتجاه افقى وتصالبا هناك بنقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى وقلب احد الشريطين على الاخر خوفا من

حصول التثنى ثم تردا بانجاء افق اوقريب من الافق من وراء الظهر لتتصالبا هناك ويداوم على ذلك حتى تفنى الاسطوانتان وينهى الرباط من الامام فوق الصدر فيتكون منه حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها ومشدودة شدا كافيا لايقاف حركة القص والاضلاع فيكون التنفس حينئذ بحركات الحجاب الحاجز فقط * نتايجه ومضاره هو مانع لدائرة الصدر من التحرك اذا كان جيد الوضع محكم الشد ولذا كان هو الاليق بحفظ كسر الاضلاع والقص ويمكن ان يقوم مقامه كل من الخلق الصدرى الذى ذكرناه والتاءى الذى سنذكره فى بعض الاحوال لبساطتهما عنه غير انه كثيرا ما يفضلون الصليبى بقسميه ذا الكرة وذا الكرتين عليهما ولو كان اقل متانة منهما

## الحادى عشر الصليبى لاحد الثديين

هو ما يتكون منه صورة الثمانية الافرنجية محيطا باحدى حلقاته بانحراف بالعنق وثدى الجهة المقابلة للتى ابتدئ منها الوضع ومحيطا بحلقاته الاخرى بالصدر وتصالبه يكون على الثدى المحاط بحلقاته المنحرف * منفعته تثبيت قطع الجهاز على الثدى ورفعه وحفظه مدة من الزمن كالمضمرات الآتية * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع او اكثر وعرضه اربعة اصابع * وضعه ان يجعل طرفة الابتدآءى خلف الكتف الذى يلى الثدى 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 الثدى والابط للجانب المريض ثم يثبت الطرف الابتدآءى بلفتين اوثلاث حلقية منحرفة فاذا وصلت اللفة الثانية اوالثالثة الى ما تحت الابط الايمن لف بالاسطوانة عرض الظهر حتى تصل الى ما تحت ابط الجانب السليم الذى هو هنا الايسر فيلف بها عرض الصدر تحت الثدى الايمن والابط الايمن ثم توجه بانحراف الى الاعلا والخلف لتمر فوق الظهر الى الكتف الايسر ثم ترد من هناك الى ما تحت ثدى الجانب الايمن وابطه ثم يمضى بها الى الخلف فوق الظهر الى

الابط الايسر ثم منه فوق الصدر وهكذا على التعاقب فتتكون حلقات مضرفة عنقية وابطية وحلقات افقية جذعية يظهر من تصالبها شكل الثمانية الافرنجية تحيط حلقاتها العليا بالعنق والابط والثدى اليمنين وحلقاتها السفلى بالصدر وتصالب هذا الشكل ينبغى ان يكون تحت العضد والاحسن ان يكون تحت الابط الايمن وينبغى ان تكون حلقات هذا الرباط مغطية لبعضها من اسفل الى اعلى لتصعد نحو الثدى وتغطيه وهذا الرباط كامثاله متى كان جيد الوضع امكن فيه ان تميز الحافة السفلى لكل حلقة لانكشافها من الاسفل ولذا تسمى عند المتقدمين باللفات المنفتحة من اسفلها وينبغى انهاء الربط فوق كتف الجانب السليم من الامام وان لايشد الاشد متوسطا * نتايجه ومضاره لم يستعمل لتثبيت قطع الجهاز التى تكون على الثدى ورفع الثدى الكبير الحجم الكثير الثقل سواه لكونه اجود واوفق فلا يحتاج للتجديد فى اقل من اربع وعشرين ساعة ويحتاج للتغيير فى كل يوم ولولم يكن مستعملا الا لرفع الثدى

## الثانى عشر صليبى الثديين معا

هو الذى تكون بعض حلقاته مضرفة وهى التى تكون فوق العنق ومحيطة باحد الابطين وبالثدى الذى من جهته وبعضها افقية وهى التى تحيط بالصدر والظهر متصالبة فوقهما وبالثديين * منفعته كسابقه لكونه يستعمل بدله عند مايقتضيه الحال * اجزاؤه شريط عرضه اربعة اصابع وطوله ثمانية اذرع اواثنا عشر ذراعا ان كانت المرأة سمينة * وضعه ان يجعل الطرف الابتدائى خلف احد الكتفين ويفرض انه الايمن ثم توجه الاسطوانة من هنالك بانحراف الى الاعلى فوق الظهر والكتف الايسر ثم ينزل بها مع الانحراف الى الجانب الايمن تحت ابطه فيتكون منها حلقة حول قاعدة ثدى هذا الجانب تثبت الطرف الابتدائى ثم يلف بها حلقتان مضرفتان فوق هذه الحلقة كما فى السابق وعند انتهاء الحلقة الثانية فى الابط الايمن

يتوجه بها الى الايسر بعد امرارها فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف فوق الصدر ليلف بها حول الثدى الايسر فاذا وصلت الى كتف الجانب الاخر انزلت بانحراف خلف الظهر ومر بها الى الابط الايسر لتتم هذا الحلقة المنحرفة ثم يشرع فى عمل نصف حلقة مستعرضة تحت الثديين كالتى عملت فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف من الامام الى الخلف مارة من تحت الابط الايمن ثم تعمل لفات حلقية اخرى منحرفة فوق هذا الجانب ويداوم على ذلك فيتكون هناك تصالب 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 وهكذا وتكون الحلقات مغطية لبعضها والثديين على التعاقب مرة الى اعلى ومرة الى اسفل مع عدم كثرة الشد وبذلك تكون حوافى الحلقات منكشفة من اسفل بحيث يسهل عدها والحلقات الافقية بقدر الحلقات المنحرفة فيمكن عد الجميع والتنظيم الذى ذكرناه ليس ضروريا انما المقصود منه حفظ الثدى وقطع الجهاز حفظا جيدا * نتايجه ومضاره متى كان هذا الرباط جيد الوضع وحلقاته المنحرفة منتظمة التصالب تحت الحملة وخارجا عنها قليلا لاحفظ الثديين متباعدين مثبتين بالحلقات المحيطة بهما المناسبة لحجمهما غير انه يسترخى بسرعة من حركة التنفس فيحتاج لتجديده فى اليوم مرة

## الثالث عشر الصليبى الثدى العضدى

هو الذى تكون فيه اولا 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 تصالب فوق كتف الجانب المريض * منفعته على ما اراه حفظ كسر فى الترقوة او النتو الاخرمى وحفظ خلع فى طرفها المنكبى فانه فى كسر الترقوة يجذب طرفها الوحشى مع الكتف الى الخارج ويرفع العضد الى اعلا ويدفع الطرف العلوى من العضد الخلف

ولا شك

ولا شك فى ان حفظ هذه الاجزآء الثلاثة على هذه الاوضاع هى المقاصد التى يلزم تحصيلها ولنبين لك ما اسست عليه هذه المقاصد مع انه لم يشعر به احد الى الآن تاركين ماذكره المؤلفون هنا فانه لا اساس له فنقول جعل الكتف الى الخارج فى كسر الترقوة من المقاصد الضرورية لان فى الكسر المذكور يكون طرفها الوحشى مجذوبا الى الاسفل والداخل بالعضلة الكبيرة الصدرية والعضلة تحت الترقوة والى الاسفل فقط بثقل الذراع وطرفها الانسى مجذوبا الى الاعلى بالعضلة الحلمية القصية فاذا لم ينجذب الطرف الوحشى الى الخارج كان التحام الكسر مشوها والترقوة قصيرة بل لا بعد ان تكون حركة الذراع ايضا فيما بعد متعبة فلو جعل الكتف الى الخارج وثبت كذلك بدون ان يرفع العضد الى اعلا لبقى الطرف الوحشى زائغا تحت الطرف الانسى المرفوع بالعضلة القصية الحلمية فيكون التحام طرفى الترقوة بمسامتة ردية فهذه هى الاسباب الصحيحة الموجبة لرفع العضد الى الاعلى لا ما زعموه من ان الوضع الطبيعى للترقوة يكون بانحراف الى الاعلى والخارج فان التأمل يظهر ان الرجل اذا كان واقفا مسترخى الذراعين يكون وضع الترقوة افقيا منحرفا قليلا الى الاسفل والخارج وهذا وجه صحيح لقولهم انه ينبغى جذب الطرف العلوى من العضد الى الخلف كى تعود الترقوة لوضعها الطبيعى وكذا من المقاصد الضرورية جعل العضد الى الاعلى والكتف الى الخارج فى خلع الترقوة كما فى الكسر ويزيد الخلع بجذب الطرف الوحشى من الترقوة الى اسفل اذا كان انخلاعها من المفصل الكتفى وتثبيتهما على ذلك * اجزاؤه ثلاثة شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانة واحدة ومخدة اسفنجية الشكل عرضها كعرض العضد وطولها لا يصل الى المرفق اذا وضعت تحت الابط وسمكها من قاعدتها من ثلاثة اصابع الى اربعة على حسب حجم المريض ورفائد مربعة عرضها بقدر عرض الكف * تحضيره ان يعمل اولا كيس صغير على شكل مناسب للمحل الذى توضع فيه المخدة ويحشى بشعر الخيل او بالقش وهو اولى او بقماش عتيق او صوف

على حسب ماتدعو 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 مخروطى الشكل ليوافق وضعه تحت الابط ثم يخيط فى كل من زاويتى قاعدته شريط طوله نصف ذراع ليثبت به حول الجذع وينبغى ان تندى الرفائد والاشرطة قبل وضعها بسايل محلل وذلك محتاج اليه جدا بسبب سمة حلقات هذا الرباط وعظم حركات الصدر والعضد المغطيين به * وضعه ان تضع المخدة تحت ابط الجانب المريض موجهها قاعدتها الى الاعلى ومثبتا لها فى محلها اللايق بها بربط الشريطين اللذين فى زاويتى قاعدتها بعد ان تأتى بالشريط الخلفى من فوق الكتف وترفع المقدم فوق الصدر حتى يتلاقيا فتربطهما ببعضهما وتجعل على الكتف رفائد واقية لضغط هذا الشريط عليه ثم بعد تثبيت المخدة يوضع مرفق الجانب المريض على الصدر تحت الثدى مايلا قليلا الى الامام ثم يرفع الذراع برمته الى اعلى والطرف العلوى من العضد الى الخلف قليلا فبهذه الاعمال الثلاثة تتم المقاصد الثلاثة اذا كان الكسر فى الترقوة وذلك لان المقصد الاول الذى هو جذب العضد الى الخارج يتم بجعل العضد رافعة من النوع الاول فتكون نقطة الارتكاز المخدة والمقاومة فى الطرف العلوى منه والقوة فى المرفق وبتحريكه كما مر بعد وضع المخدة يجذب الى الخارج والمقصدان الاخران يحصلان بجذب المرفق الى الامام ودفع العضد الى الخلف * واما فى الخلع فينبغى زيادة على ذلك ان يدفع الطرف الوحشى من الترقوة الى الاسفل وفى كسر الثنو الاخرمى ان يجبر الكسر اولا ويجعل الطرف على هذا الوضع وحفظه بالرباط كذلك ينجح عمل كل من الكسر والخلع وينبغى ان يكون هناك مساعد يحفظه على ذلك برهة من الزمن وان يوضع فى الخلع على الطرف الوحشى من الترقوة جملة رفائد مربعة سمكها قيراط اوقيراطان تندى قبل ذلك بسايل محلل ثم يوضع الرباط بان يجعل طرفه الابتدآى على اعلى المرفق من الجانب المريض ويلف به فوقه

وفوق الجذع ثلاث لفات او اربع حلقية افقية وفائدة هذه اللفات جعل العضد كرافعة من النوع الاول ودفع الكتف الى الخارج ثم ان كان عملك للترقوة اليمنى فلف به من الامام الى الخلف ورده من الخلف الى الامام من تحت المرفق بعد ثنى المرفق على زاوية منفرجة ثم وجه الرباط بانحراف من امام الصدر الى الكتف الاخر ما رابه فوق الظهر وتحت المرفق الذى ابتدأت منه ثم لف به حلقتين منحرفتين كى يثبت العضد ويرفع بالكتف الاخر كما يثبت ويرفع بالعلاقة ثم حوله الى اتجاه عودى من امام العضد صاعدا به نحو الكتف المريض ما رابه عليه وعلى الترقوة والرفائد المغطية لمحل الخلع ثم انزل به من الخلف على الظهر ثم تحت الابط السليم ثم مر به الى الامام لتصعد به بانحراف الى الكتف المريض فيتكون من اللفة الاولى وهذه صورة ايكس ثم انزل به من خلف عضد هذا الجانب وتحت المرفق لتصعد به من امام العضد الى الكتف المريض ثم فوق الظهر وتحت الابط السليم وامام الصدر وفوق الكتف المريض وخلف العضد المريض وتحت مرفقه وهكذا سداوما على عمل صورة ثمانية تحيط باحدى حلقاتها بابط الجانب السليم وبالاخرى بعضد الجانب المريض جاعلا التصالب على الطرف الوحشى من الترقوة المريضة ثم ينهى بلفات حلقية او افقية على حسب ما يكفى لصلابته وينبغى ان تكون مثل التى فعلت فى الابتداء ثم ثبته امام الصدر هذا ومن اللازم ان يثبت الساعد بالعلاقة التى سنشرحها او المفلاع * لنتائجه وضاره هو كاف فى تحصيل المقاصد التى ذكرناها وكنت اكتفى بتغييره فى كل ثلاثة ايام او اربعة او خمسة مرة فى خلع المفصل الكتفى الترقوى الذى عالجته عن قرب والاحتراسات التابعة له ان يبقى صليبى العضد والجذع شهرا او شهرا ونصفا ان دعت ضرورة لذلك سيما ان كان لحفظ كسر النتو الاخرمى او الترقوة وينبغى التنبه له وملاحظته كى يوضع ثانيا اذا استرخى ولابد من التنبه والملاحظة المذكورين لان كلا من كسر جسم الترقوة وخلع طرفها الكتفى وكسر النتو الاخرمى يعسر ان يبراء بدون حصول تشوه ولذا لم يزل اكثر المؤلفين مصمما على انه

لا يبرا بدون التشوه (تنبيه) يمكن ابدال هذا الرباط بشريط ذى اسطوانتين بل يكون اصلب منه

## الرابع عشر الصليبى الاربى ويسمى بالسنبلى الاربى

هو الذى يكون على شكل الثمانية ويحيط باحدى حلقاته بالحوض وبالثانية بمبدئ الفخذ وتصالبه يكون فوق الاربية * منفعته تثبيت الضمادات على الاربية اوعلى الخراجات والاحتقانات التى تكون فى الغدد الاربية وحفظ نسالة ورفائد 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 * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه اربعة اصابع ورفادة درجية مربعة اومثلثة اذا اريد منه الضغط * وضعه ان يجعل الطرف الابتدآئى حول الحوض ثم يلف فوقه حلقتان افقيتان تحت العرفين الحرقفيين فان كان ابتدآؤه من الحرقفية اليمنى مثلا ووصلت به امام الاربية فانزل به بانحراف من الخارج على الحرقفة وتحت ثنيه الالية ثم اصعد به بانحراف ايضا امام الاربية مصالبا لهذه الفة الاولى هنالك ثم الف به حوالى الحوض حلقة ثانية افقية كما فى الاولى فاذا وصلت الى تلك الاربية فافعل به لفة صليبية وهكذا حتى ينتهى الشريط مثبتا له حول الحوض بعد جملة لفات حلقية ويمكن ان تنزل باللفات الصليبية المحيطة بالفخذ على التدريج فيتكون معك ما يسميه المؤلفون بالسنبلى النازل واذا صعدت باللفات الى اعلى تكون معك ما يسمونه بالسنبلى الصاعد وفى هذه الحالة الثانية تبقى الحافات السفلى من الحلقات المحيطة بالفخذ منكشفة ولا شك فى ان هذا الرباط الصليبى هو غانى تحيط احدى حلقاته بالحوض والاخرى بالفخذ وتصالبه فوق الاربية * تمايجبه ومضاره هو يحفظ قطع الخهاز وغيرها على الاربية بدون ان يحصل منه تعب للمريض

ومع هذا فلا ينبغي استعماله في حفظ فتق لان حركات الحرقفة عند المشي مثلا وحركات التنفس المحركة للبطن السفلي تسرع باسترخائه

## الخامس عشر صليبي الاربيتين معا

هو الذي تكون حلقة منه محيطة بالحوض وحلقتان محيطتان بالفخذين من مبدئهما وتصالبان فوق الاربيتين * منفعته كالسابق حفظ الضمادات على الاربية او على الخراجات والاحتقانات الغددية فيها وحفظ النسالة والرفائد عند ما يراد الضغط عليها * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع ورفائد درجية عند ما يراد تحصيل ضغط شديد منه * وضعه ان تجعل طرفه الابتدائي على جزء من دائرة الحوض ثم لف به حلقتين افقيتين في الابتداء تحت العرفين الحرقفيين فان ابتدأت من اليمين والامام الى اليسار والخلف ووصلت الى الاربية اليسرى فانزل به من هنالك بانحراف على وحشي الفخذ الذي يليها ثم مر به من الخلف تحت ثنية الالية ثم اصعد به من الداخل بانحراف فوق الاربية من الامام مصالبا اللفة الاولى ثم امض به من خلف الكليتين من اليسار الى اليمين ثم لف به لفة حلقية 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 اللفة الاولى من هذه الجهة ثم بعد تصالبك له مرتين وجه الشريط افقيا الى الحرقفة اليمنى ما رابه فوقها وفوق البطن وانزل به كي تعمل منه حلقة افقية فوق الحوض ثم رده واعمل تصالبا ثانيا فوق الاربية اليسرى وداوم هكذا حتى ينتهي الرباط بلفة حلقية او اكثر حول الحوض ويمكن هنا كما في السابق ان تفعل الاقواس المحيطة بالفخذ فيتكون معك السنبلي الصاعد او النازل المستعمل كل منهما عند القدماء وهي نوعان في الرباط لاطائل تحتها * نتايجه ومضاره هو وان كان جيد الحفظ لكنه سريع السقوط في الاشخاص النحاف

# السادس عشر العثماني المرفقي

يسمى ايضا برباط العضد وهو ما صورته عثمانية تحيط بحلقتين منها باعلى المفصل واسفله وتصالبه يكون تلقاء ثنية المرفق * منفعته الضغط على الوريد عند الفصد وسده عقب استفراغ الدم منه اذا تيقن عدم كفاية الحبر المصمغ 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 التزيف * ومنفعة هذا الرباط ايضا حفظ رداء الخلع في الساعد * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة ورفادة صغيرة واحسن منه قطعة من العصابات الازجة توضع على محل البضعة بعد ان يسيل المقدار المطلوب اخراجه من الدم وبعد ان يرفع الرباط الملقى من العضد وينظف هو والجرح * وضعه اذا اردت وضعه على العضد الايسر فامسك الرفادة حافظا لها بابهام اليد اليسرى واضعا بقية اصابعها على المرفق فيكون المرفق بين الابهام وبقية الاصابع ثم امسك كف المريض وضعه تحت ابطك او قريبا منه ضاغطا عليه وبعد ان تحل من الاسطوانة نحو ستة قراريط اترك هذا المقدار سائبا وضع ما بعده على وحشي 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 الازجة الموضوعة لضم الجرح فثبتة بالابهام المثبت لها ثم وجه الاسطوانة للداخل من تحت المرفق عاملا حلقة بالعرض على الرفادة ومصالبة الفة الاولى مصالبة ايكسية فاذا وصلت الى اعلى المرفق من الداخل فاعمل الفة مستعرضة وارجع الى الخارج ثانيا وداوم على ذلك جاعلا الفات على هيئة العثمانية وجاعلا بعض الفات حلقية عرضية لاجل صلابة الرباط ثم اعقد طرفيه وحشي العضد * نتايجه ومضاره هو يحفظ الذراع عن الحركات المتعبة وصاب لا ينزلق على مابض المرفق كالفصادين

المفعول بدون حلقات عرضية فوق المرفق او تحته غير انه لكون تصالبه يقع على الجرح ويضغط الرفادة فربما يحدث تقيحا فى الجرح كان استعمال الحبر المصمغ الانجليزى او الدا خليون بدون رباط اولى منه وينبغى فيه ان يؤمر المريض باراحة ذراعه سيما من حركات القبض والبسط بعنف فانه ربما عاد بذلك سيلان الدم ثانيا ويتعين هذا الاحتراس اذا لم يوضع على العصابات اللزجة الضامة لجرح الفصادة رباط

## السابع عشر الثمانى الرسغى

هو الذى يكون على شكل ثمانية تحيط احدى حلقاته بالرسغ والاخرى بالابهام وتصالبها يكون فى الوجه الكعبرى للرسغ * منفعته تثبيت قطع جهاز فوق الجزء الكعبرى من الرسغ وحفظ رد خلع فى اول عظام مشط الكف والظاهر عندى ان استعماله لهذا قليل النفع * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه اصبع * وضعه ان يلف منه لفتان حلقيتان حول الرسغ متروكا من طرفه الابتدآءى اربعة قراريط او خمسة سائبة على ظهر الكف وقد لا يترك منه شئ وبعد اللفة الثانية التى ينبغى انهاؤها فى الجهة الكعبرية للرسغ يوجه بانحراف نحو السطح الراحى للعظم الاول من عظام المشط مارا من بين الابهام والسبابة ثم يصعد به الى الجانب الكعبرى للرسغ حتى يصالب اللفة الاولى وحينئذ فيلف منه حلقة جديدة حوالى الرسغ كالاوليين ليرد من هناك محيطا بقاعدة الابهام ثم يدارم على ذلك حتى يفنى الشريط فينهى بعقد طرفيه ان كان ترك من الطرف الابتدآءى شئ سائبا على ظهر الكف * ما يجبه وعضاره هو وان كان صلبا متعب ويمكن ابداله بمقلاع منكوب للابهام ان استعمل لتثبيت قطع جهاز عليه

## الثامن عشر الثمانى الحلقى الرسغى لليد

هو ما يحيط بحلقته العليا بالرسغ وبحلقته السفلى باليد وتصالبه يكون فوق الرسغ والكف * منفعته تثبيت قطع جهاز تكون على المفصل الكعبرى الرسغى

من الامام او الخلف والضغط على فتحة صناعية او عرضية فى احد اوردة ظهر الكف وحفظ رد الخلع فى الرسغ والعظم الكبير * اجزاؤه شريط عرضه اصبعان وطوله ذراعان و رفادة درجية توضع خلف الرسغ ان كان المخلع العظم الكبير ورفادة رقيقة تجعل طبقتين او قطعة من العصائب الملزجة ان كان لضم شفتى جرح حصل من فصد وريد فى الرسغ * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى الرسغ بعد وضع الرفائد ان احتيج اليها وبعد ان يترك من طرفه الابتدآءى ما ترك فى الذى قبله اولا يترك ثم يلف به من الحافة الزندية الى الحافة الكعبرية ممرورا به على الوجه الراحى للرسغ ثم يوجه الى باطن الراحة من بين الابهام والسبابة ممرورا به بانحراف على ظهر الكف ثم من باطن الراحة الى الحافة الزندية ثم الى ظاهر الكف فتصالب هذه اللفة اللفة الاولى تصالبا ايكسيا ثم يوجه الى الجهة الكعبرية ثم بالعرض الى الجهة الزندية ثم بانحراف من بين الابهام والسبابة الى ظهر الكف ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط فيوقف بلفات حلقية حول المفصل الكعبرى الرسغى فان كان استعمال هذا الرباط لحفظ رد خلع فى الرسغ فمن اللازم ان يلف منه حلقة افقية حوالى هذا المفصل كلما وصل اليه (تنبيه) يلزم تصالب لفات هذا الرباط فى باطن الراحة بدل تصالبها فى ظهر الكف ان كان لحفظ جهاز فوق الراحة فيتحصل من ذلك نوع للثمانى يسمى الثمانى الرسغى المقدم وهو خلاف النوع السابق

## التاسع عشر الثمانى الخلفى للركبة

هو الذى يحيط بعض حلقاته بالجزء العلوى من ازكبة وبعضها بالجزء السفلى منها وتصالبه يكون فوق المابض * منفعته حفظ قطع الجهاز ثابتة على الركبة او ضغط عليها * اجزاؤه هى اولا شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يشق طرفه الانتهاءى وقد لا يشق وثانيا رفائد درجية ان كان المراد منه الضغط * وضعه ان تجعل الرفائد الدرجية على العضو اولا ثم يبتدأ الرباط بحلقتين افقيتين على الركبة ثم ينزل به بانحراف خلف المابض ثم حلقة

افقية اسفل الركبة ثم يرجع به على المابض مصالبا للفة الاولى المعروفة تصالبا ايكسيا ثم يصعد به ويعمل منه حلقة اعلى المفصل ويداوم على ذلك حتى ينتهى الرباط فيوقف بلفات حلقية اعلى الركبة واسفلها تثبت بدبوس ونحوه او يربط شعبتى طرفه الانتهاءى ان كان شق * نتايجه ومضاره اذا استعمل لحفظ قطع الجهاز على المابض اوللضغط عليه لم يحصل منه ضغط على السطح المقدم للركبة خصوصا الرضفة فلذا كان فى الاستعمال اجود من الملزوق الركبى ان لم تدع ضرورة للضغط على هذا المفصل من الامام ولكونه يحبس الرضفة من اسفل واعلى يكون هو الاليق بحفظ طرفى هذه العظمة عند انكسارها عرضا غير انه لما لم يكن استعماله لذلك وحده ابقينا الكلام عليه لما سيأتى (تنبيه) يمكن عمل ثمانى ركبى تصالبه يكون امام الرضفة وهذا هو الثمانى المشروح فى مؤلف تيلاى ويمكن عمل الرباطين المذكورين المقدم والخلفى بشريط مطوى اسطوانتين

## العشرون ثمانى الركبتين معا

هو الذى يكون بعض حلقاته محيطا باحد الفخذين والبعض محيطا بالثانى والتصالب فيما بينهما * منفعته حفظ رد خلع الفخذ ومنع حركاته * اجزاؤه شريط عرضه ثلاثة اصابع وطوله ذراع * وضعه ان يجعل الطرف الابتدآءى على انسى احد الفخذين قريبا من الركبة ويداربه حوله حلقتين قليلتى الشد ثم ينتقل منه الى الفخذ الاخر فيوضع عليه الشريط ويداربه حوله اما الى الامام واما الى الخلف فيلف عليه منه حلقة قريبا من اعلى الركبة ولتكن قليلة الشد ايضا ثم يرجع للفخذ الاول فيلف عليه حلقة بعد ان يصالب الشريط فيما بين الفخذين ويداوم اللف على الفخذين بالتناوب هكذا حتى يفنى الشريط فتعقد شبعتا طرفه الانتهاءى فيما بين الفخذين وهذا الرباط مع صلابته يتم وظيفته على ما ينبغى

## الحادى والعشرون الثمانى العقبى القدمى

هو الذى تكون حلقاته العليا محيطة باسفل الساق من فوق الكعبين والسفلى بالقدم باطنا وظاهرا وتصالبه يكون امام المفصل وهو على قسمين العقبى القدمى البسيط والركابى * اما الاول فمنفعته الضغط على الصافن عند ارادة فصده اوسد الجرح الحاصل فيه بعد الفصد وحفظ ضماد على المفصل العقبى القدمى اوعلى ظهر القدم اوعلى بطنه * اجزآؤه شريط طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاءى الى شعبتين اوغير مشقوقه ورفادة صغيرة مربعة اوقطعة من العصابات اللزجة يضم بها جرح الفصد ووضع المريض حينئذ الجلوس مع ارتكاز عقبه على ركبة الجراح * وضعه ان يبتدأ بلفتين حلقيتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على العقب ويلف منه حلقة حوالى القدم بان تمر من باطن القدم الى ظاهره اونصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة للاولى المنحرفة تصالبا ايكسيا ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط بلفات حلقية على الكعبين وينبت هنا للبدبوس اوبعقد شعبتى طرفه الانتهاءى بعضهما بعد جعل احديهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الابتدآءى خارج العقب جزء سائب ليعقد مع الطرف الانتهاءى * نتايجه ومضاره هو اصلابته لا تنزاق حلقاته ولا يتغير وضعها وهو اسهل وابسط من الركابى وذلك سبب اختراعه بعد الركابى وبعض الناس يزعم ان الركابى خير منه نظرا لصعوبته عنه فى كيفية الوضع ففيه زيادة علم ومعرفة وهذا شان المتمشدقين

واما الثانى وهو الركابى فمثل الاول فى المنفعة والاجزاء ويخالفه فى الوضع فوضع الركابى ان يترك من طرفه الابتدآءى فى وحشى القدم اوانسيه جزء سائب بقدر خمسة اصابع اوستة ثم يلف منه كالسابق شكل ثمانية تحيط بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم ماراء على الطرف السائب محيطا فى اللفة الاولى باسفل الساق واعلى الكعبين وفى الثانية بباطن

القدم لفة حلقية ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف الابتدائى المرفوع من اسفل الى اعلى الممسوك بالاقواس المنحرفة الآتية من باطن القدم الى العقب من الخلف اومن العقب الى باطن القدم فمن ذلك يعلم ان الركابى لا يخالف اثمانى العقبى القدمى الا بهذه الاقواس المنحرفة التى تصير فى الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم ايضا عسر معرفته على الطالب وصعوبته عليه بسبب كثرة تثنيه والتوائه فى وقت الوضع

## الثمانى والعشرون الثمانى العلوى لاصبع الرجل

هو الذى تحيط حلقته الخلفية بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون تصالبه على الجزء العلوى لقاعدة الاصبع * منفعته حفظ جرح صغير حصل من النعل او الشراب او حفظ جهاز صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رد اتجاه ردىء يكون فى الاصبع عائقا عن المشى * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبع يطوى اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى القدم قريبا من قاعدة الاصبع وفى نهاية الثانية يوجه الشريط الى الانسية او الوحشية على حسب الاتجاه الذى عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هنا لك تصالب ايكسى ثم يلف به حوالى باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليتكون تصالب جديد ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط فيثبت طرفه بنحو دبوس او بعقد طرفيه ان كان ترك شىء من الطرف الابتدائى نائبا على احد جانبى القدم * نتايجه ومضاره ان استعمل لرد الاصبع النازلة الى الاسفل عن مايجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك الرد ممكنا فى بعض الاحيان لا دائما والاولى منه لذلك رباط ميكانكى وان استعمل لعكس ذلك اعنى لرد الاصبع العالية بحيث تكون راكبة لما يجاورها لزم ان تجعل صورة الثمانية اسفل ذلك الاصبع والتصالب مما يلى ظهر القدم

## المبحث الخامس فى الرباط العقدى

ليس له الا فرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدى وبعقدة الحزام وهو الذى تكون له لفات حلقية افقية حول دائر الجمجمة ولفات عمودية على هامة الرأس تتصالب على زاوية قائمة وعقده تكون على احد الصدغين *منفعته الضغط على الشريان الصدغى عند افتتاحه بالصناعة كما فى الفصد الشريانى او بغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب بادية *اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخليون ورفادة درجية اهرامية وينبغى قبل وضعه ان يقصر الشعر او يحلق ان كان ممتدا على الجرح ثم يغطى الجرح بقطعة الداخليون ثم بالرفادة الدرجية تجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه *وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معا احداهما 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 احداهما على الاخرى وتجعل العليا اسفل وبالعكس فيتكون حوينان يتلامسان ببعضهما من مقعرهما ثم توجه احدى الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتكون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتكون عقدة ثانية ويداوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقد او اربع ثم ينهى ببعض لفات حلقية افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغى بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان تجعل على الرأس عصابة او نحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدبابيس لئلا تسترخى فتتزلق سريعا وهذا ما يوجب سيلان الدم ثانيا *نتايجه 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

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جربت ذلك فى نفسك تحققت ما قلناه وبالجملة فكلما كانت اللفات الحلقية الافقية اكثر عددا كان الضغط اشد وهذا بما ظهر منه ان وضع الرباط يكون رديئا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الرقائد الدرجية ويكون جيدا ومنتظما اذا لم تجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حينئذ وتعرف جودة وضع اللفات الحلقية بزيادة شدها لانه ينبغى ان تكون اصلب من اللفات العمودية

## المبحث السادس فى الاربطة الراجعة

هى التى تكون لفاتها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها مسوكة على حدتها بلفة حلقية فيتكون من جملتها على الجمجمة او رأس العضو المبتور شكل قلنسوة منتظمة متوسطة الشد ولغرابة صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا سئل فى عمل قلنسوة بشريط واحد ومع كونها بديعة الاختراع لا تستعمل الا عند عدم الاقمشة اللازمة لعمل ما هو اجود منها من الاربطة كما فى حالة السفر * ومنفعتها حفظ قطع جهازا ووضعيات او الاجزاء المريضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطة وشدها شد الاتقنا كما ستعرف ذلك من الكلام على افرادها ولكونها سريعة الاسترخاء ينبغى تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كى تجدد كلما استرخت وليس لهذا النوع من الاربطة الا فردان هما اللذان يمكن استعمالهما

### الاول الراجع الراسى

اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين متساويتين * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصالبان هناك ثم تردان الى الجبهة ويجعل شريط احديهما فوق شريط الاخرى ويقلب الاسفل اعلى فتحصل حوله تحيط بالشريط الذى 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 الافقية بشريط الاسطوانة التى فعلت بها هذه اللفة المنقلبة الراجعة ثم يذهب بشريط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف حلقة افقية فوق القفا من اعلى اللفة التى عملت بالاسطوانة الراجعة كى تثبت بهذا النصف الحلقى ثم يرفع شريط الاسطوانة الراجعة من اسفل النصف الحلقى الذى عمل وتوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذى هو هنا الايمن مغطية عند ذلك للحافة العليا من اللفة الاولى الحلقيه فاذا وصلت للجبهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجبهة ايضا مارا بشريطها فوق هذه اللفة الجديدة كى تثبتها ثم اصعد بشريط الاسطوانة الراجعة واقلبه على شريط تلك واذهب به الى القفا ثم بالثانية اليد ايضا كى تثبت شريط الراجعة بنصف حلقة افقية وداوم على ذلك حتى تغطى الجمجمة كلها وينبغى فى وضع هذا الشريط امور الاول ان تكون كل لفة من الشريط الراجع صاعدة بانحراف فوق الجمجمة سواء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد مسافة بيضية الثانى ان تكون اللفة الجديدة مغطية لنصف التى قبلها بحيث ينقص فى 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 متوارى الطول ثم بعد تصالب شريطى الاسطوانتين على كل من الجبهة والقفا ينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة * نتايجه وضاره هو لكثرة اضراره يستدعى فى الوضع زمنا طويلا وان يشد شدا لا انقا لان شده ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات فيحل سريعا وان كان قويا انتهب منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغنغر كما علم من مشاهدة المعلم بيرسى المتقدم ذكرها وبالجملة فهو مسخن للرأس متعب للمريض محتاج للتجديد كثيرا

## الثانى الراجع البقى

وهو الذى يجعل على بقية العضو المبتور مثلا على هيئة القلنسوة كما مر

واجزاؤه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المراد ربطه وينقسم الى ذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

## الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الابتدائى على دائر بقية العضو المبتور بعيدا عن الجرح باصبعين اوثلاثة ثم يلف بالشريط جملة لفات حلقية ثم يثنى بقلب الاسطوانة على احدى جهتى العضو الانسية اوالوحشية ويوضع الابهام اوغيره من الاصابع على تلك الثنية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة للتى وقع فيها القلب ويثنى الشريط ويلف به لفة حلقية وتصف اولفتان ثم لفة ثانية راجعة بالكيفية التى فعلت اولا ثم حلقة وتصف اوحلقتان لتثبيتها ويداوم على ذلك حتى تغطى بقية العضو كلها ثم ينهى بلفات حلزونية من اسفل الى اعلى وبلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية ان كان موضوعا على بقية الذراع وبلفة حلقية حوضية ان كان على بقية الفخذ وكثيرا مايقتصر الجراح على لفتين راجعتين اوثلاث بدل ان يغطى البقية كلها بلفات راجعة ان كانت تلك البقية مغطاة برفائد مستطيلة فان لم توجد رفائد تغطى بها البقية كما يقع فى الجيش فى حالة السفر غطيت بلفات راجعة اواستعمل ذوالاسطوانتين

## الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل مابين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائر البقية ثم يتوجه بهما من الجانبين حتى يأتيا الى الجزء المقابل لما وقع الابتداء منه فتصالبا هناك ويفعل بهما هكذا لفتين حلقيتين نهاية الثانية منهما تتقابل فيها الاسطوانتان وتتصالبا ويثنى كما فى الراجع شريط السفلى على شريط العليا لتصير المنقلبة راجعة فيوجه شريطها بالعرض على الجرح من انسى الطرف الى وحشيه مثلا ثم يعمل نصف حلقة اوحلقة تامة وهو الاحسن فوق الجرح عرضا ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة راجعة ونصف حلقة اوحلقة لتثبيتها حتى يتغطى الجرح كله باللفات الراجعة ولتكن المتاخرة من هذه اللفات مغطية لنصف عرض التى قبلها تقريبا ولتكن متعاقبة بانتظام من اسفل الى اعلى اومن الجزء الخلفى للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول بقية العضو وبلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية اوحقية حوضية على حسب كونه موضوعا على الذراع اوالفخذ * نتايجه ومضاره هو ان كان اصلب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة فى الوضع ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفائد طويلة تحيط ببقية العضو بل هى اولى منه

## المبحث السابع فى الاربطة الممتلئة

هى كما مر الاربطة المعمولة من قطع قماش لا انفصال فيها وافرادها اربعة

## الاول الممتلى المثلث الراسى

يسمى ايضا بالمنديل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التى يعمل منها * منفعته حفظ الوضعيات على الرأس اوتثبيت قطع الجهاز كنسالة ورفائد على جرح فيها والغالب ان يعمل كقلنسوة * اجزاؤه منديل اوقطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اخماس ذراع * تحضيره ان يجعل المنديل اوقطعة القماش على هيئة مثلث احد اضلاعه وهو ما فيه الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادتان وذلك يوجد فى كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للبحث عن معنى هذه التسمية فى مثلث غير الرأس وليكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها يكون اكبر اضلاعه جهة الامام والزاويتان الحادتان سائبتين على جانبى الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اى خلف الرأس * وضعه ان يمسك المنديل اوالخرقة قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربع من كل يد تكون من الاسفل والابهام من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا مرورا به على الحاجبين وجزء من الاذنين فاذا وصلت اليدان بزاويتي هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الزاويتين فوق الاخرى لتتصالبا فوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة ما يوجد من الثنيات ثم يردان الى الجبهة وتثبت احداهما فوق الاخرى بالدبابيس او بعقدهما مع بعضهما ثم تشد الزاوية الخلفية ما امكن وتنبسط لئلا يجرح الرأس اذا كان المريض مستلقيا على ظهره لو لم تكن منبسطة * نتايجه ومضاره هو سهل ودائما يستعمل في الملابس ومتين ايضا (تنبيه) لو لم يتأت للمريض ان يستريح الا بالاستلقاء على الظهر وكانت الثنيات 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 متصالبتين من الامام فوق المنفرجة ثم تردان الى الخلف وتثبتان او تعقدان قريبا من الصدغين والمقدمة التي هي المنفرجة بينهما او تحت عقدتهما وهو بهذا الوضع اقل صلابة واشتداد او اكثر الناس يستعمله لسهولته اكن المقلاع الجمجمي ذو الاطراف الستة المسمى ايضا برباط الفقراء خير منه في الاحوال الخطرة

## الثاني المتصل المربع الراسي

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

ازيد من الاخرى بثلاثة اصابع اواربعة ثم تثنى عرضا ليعرف الوسط * وضعه ان تمسكه بيديك من حافيته الطوليتين جاعلا الابهامين من فوق وبقية الاصابع من تحت ولتكن الحافة الزائدة فوق الناقصة ثم ضعه على الرأس جاعلا وسطه فوق الخط المتوسط للجمجمة واطرافه سابية على اليمين واليسار والحافة الزائدة على اصل الانف فيكون الرباط المذكور على الرأس كالقناع والحافتان المقدمتان الزائدة احداهما عن الاخرى من الامام والمنتنيتان من الخلف والزاويتان المقدمتان على الخدين والخلفيتان المتنتنيتان خلف الاذنين ثم اعقد زاويتي الحافة العليا وهي الناقصة تحت الذقن على زاويتي الحافة السفلى وهي الزائدة ثم اجذب زوايتي الزائدة الى الامام مخلصا لهما من تثنيهما تحت الناقصة واقبلهما الى الخلف واعقدهما على القفا واثبتهما بالابابيس لكن بعد رفع الحافة السفلى اعني الزائدة وقلبها على العليا الناقصة فوق الجبهة لتخلص زاويتاها 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 السابيتان خلف الاذنين فقال بعض المؤلفين انهما يرفعان الى ما فوق الاذنين وينبتان على جانبي الرأس بنحو بابيس وانا اقول الاحسن جذبهما الى الامام وجعلهما بين العقدة المفعولة تحت الفك وبين الفك اينكون منهما رباط رقيبة ومن ذلك كله يتضح للقارى ان هذا الرباط اللطيف الاختراع يكون كقلنسوة فهو شبيه باتعقده النساء على القفا وتحت الذقن * نتايجه ومضاره هو اصلابته واحاطته بالجمجمة لا يكون قاصرا على تثبيت الجهاز والوضعيات على الرأس بل يكون ايضا واقيا لها من تأثير البرد وغيره احسن من بقية انواع القلانس فهذه هي نتايجه 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 فى مثل هذه الاحوال سيما وشدة وضعه طويله ويعوض بالمثلث او بالقلاع الجمعى ذى الاطراف الست الآتى بيانه على انى اقول انه يزيد تسخينه للرأس برفع زاويتيه الخلفيتين وتثبيتهما على جانبى الرأس وكثيرا ما يتعب تحت الذقن من انتواء العقدة التى تحت الفك مع الزوايا المكونة لها وصيرورتها على هيئة الحبل وقد وجدت هذا فى نفسى حين استعملت هذا الرباط ليلة فاحوجنى ذلك لان ارد الزاويتين الخلفيتين الى الامام واجعلهما بين الفك والعقدة التى تحته

## الثالث الممتلى الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع

هو منديل او قطعة من قماش عريضة تجعل محيطة بالعنق تارة وبالصدر اخرى بانحراف لتكون منبتة الساعد اوله مع العضد مانعة لحركاتهما 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 كما فى انكسار الترقوة وانخلاع طرفها الكتفى او يضطر لثنى الساعد على هيئة زاوية منفرجة ووضعه على الصدر بهذه الهيئة وضعا افقيا وذلك اولى من تثنيه على زاوية حادة ووضعه على الصدر وضعا منحرفا وعند ما يكون الجو باردا ولم يمكن المريض من تغطية يده تغطية لائقة * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها ثلث ذراع او اقل من ذلك او اكثر على حسب بنية الشخص * وضعه ان يحزم المريض باحدى الحافتين الطويلتين بان توضع الحافة المذكورة اسفل الثدى ويدار بها الى الخلف ويمد طرفاها خلف الظهر على الخط المتوسط او مائلا عنه قليلا الى الجهة السليمة ثم ترفع القطعة فوق الطرف المريض محيطة به بان تمسك الحافة الثانية الطويلة من طرفها ويصعد بهما الى اعلا ثم يعقدا حول العنق ولا ينبغى ان انبه على ان تكون العقدتان على الملابس لا على الجلد * نتايجه ومضاره متى كان جيد الوضع احاط بالذراع كله احاطة منتظمة وحفظه معلقا بسهولة وكان له بمنزلة كيس

يدفئه ويمنعه من ان يتجافى عن الجذع

ثانيها الممتلئ المثلث الذراعي ومنفعته كسابقه واجزاؤه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها كذلك تجعل على هيئة مثلث * وضعه ان يحزم المريض بقاعدة ذلك المثلث بان يوضع الضلع العظيم منه اسفل الثديين ويعقد طرفاه خلف الظهر مائلا قليلا نحو الجهة السليمة ثم ترفع رأس المثلث اعني الزاويتين السائبتين الى كتف الجانب المريض وتثبت هنالك بنحو دبوس فيكون كيس يحيط بالذراع ويعلقه * نتايجه ومضاره هو اكثر تسخينا مما قبله لانتناء خرقته طبقتين ويظهر انه اقل متانة منه لتثبت هذا في الكتف بالدبابيس وتثبت ذلك بعقد طرفيه حول العنق ومتانة هذا آتية اليه من احاطة اسفله بالصدر وربط طرفيه خلف الظهر فيكون اسفله كالكيس يحيط بالذراع معلقا له ولو لم تثبت الزاويتان العلويتان على الكتف بخلاف ذلك فان متانته آتية من ربط طرفيه حول العنق

ثالثها المنحرف الذراعي الصدري ومنفعته تقريب الذراع من الجذع ومنع تجافيه عنه * واجزاؤه كالسابق خرقة من قماش طولها ذراع وعرضها ذراع تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان تجعل قاعدة ذلك المثلث تحت الساعد بعد ثنيه من المرفق على زاوية منفرجة او حادة وهو الاولى ثم وضعه على الصدر لتحيط هذه القاعدة بالذراع وتثبته تثبيتا كافيا ثم ترفع رأس ذلك المثلث اعني الزاويتين الحادتين منه بانحراف الى اعلا مفرقتين احداهما من امام العضد والاخرى من خلفه من الجهة الوحشية وتعقدان على الكتف من الامام او الخلف بعد وضع رفادة تحت العقدة لئلا تضغط على الجلد فتدمله * نتايجه 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 مثبتا له على الصدر لكن وضعه كذلك رديء لان برفع المنكب يخفض الكف مع ان المطلوب رفعه سيما ان كان فيه التهاب هذه هي الاقسام الثلاثة لعلاقة الذراع

## الرابع الممتلئ الذراعي 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 لتنبيت العضد فلا بأس باستعماله حينئذ والغالب ان يستعمل لجرح او حرق في الكف والساعد * واجزاؤه خرقة عرضها ذراع وطولها اقل تجعل على هيئة المثلث * ووضعه ان يجعل وسط قاعدته تحت الساعد قريبا من الكف ويرفع طرفا تلك القاعدة الى نحو العنق متصالبين احدهما امام الاخر فيكونان على جانبي العنق الامامي من الجانب الذي فيه الطرف السليم والخلفي من الجانب الذي للطرف المريض ويعقد ان خلف العنق او على الكتف السليم * نتايجه 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 النتايج وان ظهر انها قليلة النفع في العبارة فهي عظيمة النفع عند المرضى

## المبحث الثامن في الاربطة المتداخلة

هي المسماة بالضامة وانما سميت بالمتداخلة لدخول شعب شريطها في الثقوب المجعولة في جزء من طوله ان كانت مكونة من شريط واحد او دخول شعب احد شريطيها في الثقوب المجعولة في الاخر ان كانت مكونة من شريطين غير الفائدة الدرجية اللازمة للضغط وليتنبه الطالب لما ذكرناه من ان هذه الاربطة المتداخلة قسمين ذات الشريط الواحد وذات الشريطين * منفعتها ضم الجروح عند عدم كفاية العصائب اللزجة في ضم شفتيها من جميع سمكها كما اذا كانت غائرة او ضم تفرق اتصال تحت الجلد كالذي يحصل في النتو الزندي والرضفة ووتر اكيلله سواء حصل التفرق في الجلد

ايضا ام لافهذه هى الاحوال التى تستدعى استعمال هذه الاربطة نعم استعمالها فى الجروح الطولية والعرضية ليس على حد سواء فان ذات الشريط الواحد انما تستعمل لضم ما كان من الجروح الطولية على موازاة طول البدن لاعلى الاطلاق مايسمى بالطولى كما ستعرف ذلك فيما يأتى وذات الشريطين تستعمل لضم الجروح العرضية ويمكن استعمالها فى الجروح الطولية اذا كانت فى الظهر بين الكتفين * تجهيزها ومضارها متى احكم وضعها حصلت النتيجة المقصودة منها غير انه لما كانت تحتاج دائما للشد الزائد كانت عائقة للدورة فى الاطراف ان لم يحافظ على وضع رباط حلزونى من قاعدة الاصابع الى محل وضعها والمحافظة المذكورة لازمة لاينبغى اهمالها وحينئذ فلا يمكن استعمال الاربطة الضامة فى الجروح الطولية للعنق لانه يخشى منها اختناق المريض بل يكتفى فى الجروح المذكورة بالعصائب اللازجة ثم ان الاربطة المتداخلة ذات الشريط الواحد الضامة للجروح الطولية تنقسم الى شفوى والى جذعى وطرفى وذات الشريطين لاتنقسم فتكون اربطة هذا المبحث ثلاثة

## الاول المتداخل الشفوى

هو الضام للجروح الطولية فى احدى الشفتين ومنفعته ضم تفرق اتصال عرضى فى الشفة العليا او خلقى كما فى الشفة الارنبية بعد عمليتها وينبغى ان لايستعمل فى الحالتين الابعد الخياطة اللفية لان ضمه بدونها قد يكون اقل انتظاما فيحصل تشوه فى الشفة ومشقة فى حركات الشفتين فوظيفة هذا الرباط مع الخياطة اللفية انتظام الالتحام فانى قد رأيت شخصا تغير نطقه بسبب تشوه التحام الشفة العليا * اجزاؤه شريط عرضه اصبع وطوله من ذراعين الى اربعة ورفادتان مربعتان على قدر الخدين * تجهيزه ان يضع الجراح وسط الشريط على القفا ويرد طرفيه الى الشفة ثم يعلم بظفره على النقطة التى يكون فيها التصاب ليثقب الشريط منها

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

## الثانى المتداخل الجذعى والطرفى

منفعته ضم حافتى الجرح من جميع سمكه فمتى وجد فى الجذع اسفل الكتفين من الامام او الخلف او احد الجانبين او فى احد الاطراف كالعضد والساعد والفخذ والساق جرح طولى كثير الغور لسمن المريض او كون الجرح فى اجزاء سميكة من اصل الخلقة ولم يمكن ضم حوافيه فى جميع سمكها بالعصائب اللزجة وجب استعمال هذا الرباط وهو على قسمين حلقى وحلزونى

اما الحلقى فاجزاؤه شريط يزيد عرضه عن طول الجرح قليلا ورفادتان درجيتان طولهما وسمكهما على حسب طول الجرح وغوره تحضيره ان يشق احد طرفى الشريط الى جملة شعب عرض كل شعبة بقدر عرض الاصبع وطولها كاف لان يحيط بثلاثة ارباع الجذع واربعة اخماس دائرة الطرف الذى يوضع عليه هذا الرباط ثم يوضع الشريط على الجذع او الطرف المريض او على نظيره من شخص سليم بنيته كبنية الشخص المريض من آخر الشعب ويداريه حول ذلك الجذع او الطرف ليعلم على نقطة التلاقى بين طرفى الدائرة الحاصلة من ادارة الشريط حول الجذع او الطرف فيعمل فيها عرى او شقوق بقدر الشعب (تنبيه) حيث كان هذا الرباط

محتاجا دائما الى شد كثير فعلى الجراح اذا عمله فى طرف ان يلف ذلك الطرف قبل رباط حلزونى يمتد من الاصابع الى الجرح ضاغطا به عليه ضغطا معتدلا مخافة ان تنقطع الدورة الوريدية فى ذلك الطرف فيحتقن * ووضعه ان تجعل الرفادتان الدرجيتان على حافتى الجرح متباعدتين عنهما على قدر غور الجرح ليلتئم ظاهرا وباطنا معا فى آن واحد ثم يوضع الجزء المتوسط بين العرى واصل الشعب على الجزء المقابل للجرح ويوجه جزءا المجعول فيه العرى والمجعول فيه الشعب الى نحو الجرح وتدخل الشعب فى العرى واحدة بعد اخرى امام الجرح ثم يشد الشريط من ناحيتى العرى والشعب على حسب اتجاههما لتصير نقطة التصالب مؤثرة على الرفائد الدرجية لتتقارب حوافى الجرح ثم تدرج الشعب تحت الشريط ويلف منه عليها لفات حلقية افقية حتى ينتهى فيثبت طرفه بالدبابيس فان كانت الشعب طويلة لفت حول دائرا الجزء العليل حتى تنتهى فيلف عليها بقية الشريط لفات حلقية كامر * نتايجه ومضاره هو معين على انضمام حوافى الجرح بسبب شد التصالب المؤثر على الرفائد الدرجية واما اللفات الحلقية فانما تنفع فى تثبيت ذلك التصالب ومنع استرخاء الشعب المشدودة بل واسترخاء جملة الرباط وفى ذلك نظر لان الشعب لكونها سائبة تحت حلقات الشريط قد ترجع على نفسها فتسترخى ولذلك استحسنوا الرباط الحلزونى المجعول اسطوانتين سواء كان عرض شريطها اصبعين او اربعة عن الرباط الحلقى المذكور

واما الحلزونى فاجزاؤه رفادتان درجيتان كالسابقتين وشريط طوله يختلف باختلاف الجزء الذى يستعمل هو فيه وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانتين كامر فى نظائره * ووضعه ان يضع الجراح ما بين الاسطوانتين على الجزء المقابل للجرح بعد ان يلف الطرف اولا برباط حلزونى من الاصابع الى الجرح كامر ثم يوجه الاسطوانتين نحو الجرح حتى تصلا للجزء السفلى منه ويكون المساعد ماسكا للرفادتين الدرجيتين مثبتا لهما ثم يصنع من تحت احد الاسطوانتين عروة تكون حذاء الجرح وعريضة يسهل دخول الاسطوانة الثانية فيها ثم يشد

الشريط من الاسطوانتين حتى يؤثر التصاقهما فى الرفادتين كما مر موجهما نحو النقطة التى ابتدأ منها الوضع مع الصعود قليلا حتى تغطى الحلقة المتكونة من ذلك ثلثى الحلقة الاولى ثم يثقب الشريط من تحت احدى الاسطوانتين ثقبا آخر كالذى قبله ليدخل فيه الاسطوانة الثانية ويشد كما مر ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط ثم ان كان هذا الرباط موضوعا على الصدر وجب على الجراح ان ينهيه كما ينهى الرباط الحلزونى ذى الاسطوانتين بلفتين حلقيتين عنقية وابطيه تتصالبان على الجذع من الامام والخلف وذلك بان يوجه كل اسطوانة من اسطوانتى 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 انهاه فى الاول بلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية وفى الثانى بلفات حلقية حول الحوض * نتايجه ومضاره هذا الرباط وان لم استعمله الى الان واضح انه اكثر متانة من شريط مثقوب مشقوق عرضه عشرة اصابع او اثنا عشر وطول الجرح ثمانية اصابع او عشرة

## الثالث المتداخل ذو الشريطين

وهو الضام للجروح والعرضية فى الاطراف والطولية فيما بين الكتفين اما الثانى وهو الضام للجروح الطولية فيما بين الكتفين فنفعته فيما اذا جرح محارب بضربة نحو سيف طولا فيما بين كتفيه اذ لا يتاتى ضم هذا الجرح باحدى الاربطة ذات الشريط الواحد لكون الكتفين يمنعان من وضعه بخلاف ما اذا كان الجرح اسفل الجزء المساوى للابطين فتكفى ولا بالثمانى لخلو الكتف الذى يستعمل لضم جرح طولى فى الصدر لانه يحصل منه فى الحافات المقدمة للابطين تعب والم لا يطاق * اجزاؤه 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
سميكتان تجهيزه ان يرفع احد الذراعين من المريض اوغيره رفعا افقيا وكونه
من المريض احسن لتقاس المسافة التى بين المرفق والجرح باحد الشريطين
الصغيرين ثم يعلم الجراح من جهة الطرف الذى يكون من ناحية الجرح
علامة ويشق ذلك الطرف من اوله الى تلك العلامة الى شعبتين اوثلاث
عرض كل شعبة اصبعان ويفعل بالذراع الاخر كذلك ثم يثقبه فى محل
العلامة ثقوبا كالعرى بقدر ما فى الاول من الشعب وينبغى ان يكون
المساعدون فى هذه العملية ثلاثة * ووضعه ان يبتدئ الربط بلفات حلزونية
من قاعدة الاصابع الى ما فوق المرفق ثم يوضع الشريط المشقوق اوالمثقوب
ممددا على المرفق باللفتين الحلزونيتين الاخيرتين ثم يداوم على اللف الحلزونى
فوق الذراع مع ترك ثلاثة اصابع اواربعة من الطرف العضدى للشريط
المثقوب اوالمشقوق سائبة وبعد لفتين اوثلاث من بعد الترك يرفع هذا الطرف
ويلف عليه حلقة تغطيه وتغطى اللفة الاخيرة لاجل تثبيته ثم يداوم باللف
الحلزونى حتى يوصل الى الابط فتغطى بقية اسطوانة هذا الشريط لمساعد
ويصنع بالذراع الثانى جهاز مثل ماصنع بهذا الذراع وتغطى بقية الاسطوانة
الثانية لمساعد آخر فاذا تم ذلك دفع المساعد الثالث الواقف امام المريض
الكتفين الى الخلف ليتقاربا من بعضهما مع كونه ماسكا للمريض ورافعا
ذراعيه بذراعيه فعند ذلك يضع الجراح الرفادتين الدرجيتين على حافتى
الجرح بعد ان يكون غطاه بالجهاز اللائق به ويضع على الكتفين من الخلف
رفائد واقية للجلد من تأثير الثنيات التى تحصل من الشريطين المشقوق
والمثقوب فيما بعد عند ما يتغير الوضع الافقى للذراعين ثم تدخل شعب الشريط
المشقوق فى عرى المثقوب ويشدهما المساعد ان كل على حسب اتجاهه
ثم يلصق كل من الطرفين مشدودا على خلف الذراع الذى امامه ويلف الجراح
من كل اسطوانة حلقة منحرفة عنقية ابطية اوحلقتين افقيتين حوالى الصدر
من اسفل الابطين لاجل تثبيت قطع الجهاز على الجرح ان دعت ضرورة لذلك

ثم ينهى الجراح الشريطين المثقوب والمشقوق على التدريج بلف حلقات حلزونية عليه من الابط الى المرفق بالاسطوانتين بعد تناولهما من المساعدين مع المحافظة قبل الوصول الى نهاية طرفى الشريطين المشقوق والمثقوب بقدر اربعة اصابع على رفعهما واحاطتهما باللفات ليصيرا ثابتين ثبوتا محكما كالطرفين الاولين ثم ينهى ما بقى من الشريط ان كان بلفة حول العضد والساعد * نتايجه ومضاره اذا كان جيد الوضع تقاربت به حافتا الجرح تقاربا مناسبا ربما اغنى عن وضع الرفائد الدرجية وما فيه من التصالب الايكسى الحاصل من تقابل الحلقات المنحرفة امام الصدر وخلفه ومن الحلقات الافقية الصدرية التى تفعل عند الحاجة بثبت قطع الجهاز التى تكون موضوعة على الجرح تثبيتا جيدا وهذا الرباط يستدعى انتباها زائدا لمخافة ان تحصل منه عوارض خطرة فانها كثيرة الوقوع فى الاربطة العظيمة التى تكون مثل هذا ولتجدد كلما استرخى

واما الاول وهو انضام للجروح العرضية فى الاطراف فمنفعته زيادة عن تقارب سوافى الجروح العرضية مسك شظايا رأس الزند والرصفة ورأس وتراكيلاه وحفظها حفظا جيدا ان كان تفرق الاتصال فيها عرضيا * اجزاؤه شريطان صغيران طول الواحد نحو نصف ذراع وعرضه بقدر طول الجرح وشريط كبير يطوى اسطوانة واحدة طوله اثنى عشر ذراعا ان استعمل فى العضد او الفخذ او المرفق او الركبة او الجزء العلوى من الساق والساعد وثمانية اذرع ان استعمل فى اسفل الساق والساعد ورفادتان دريتان منشوريتا الشكل طول الواحدة لا ينقص عن طول الجرح الا فى تفرق اتصال وتراكيلاه * تجهيزه ان يشق احد الشريطين الصغيرين الى شعب عرض الواحدة قيراطان وطولها مختلف فى كبر الرصفة يكون الى نحو نصف الشريط وان يجعل فى الثانى ثقوب كالعرى بعدد الشعب ولتكن هذه الثقوب فى وسط الشريط طولا * وضعه يختلف باختلاف مجالس تفرق الاتصال لكن لكون هذا الاختلاف قليلا والتكلم على وضعه على كل مثل تفرق اتصال بخصوصه يستدعى تكرارا مملا للقارى

ومتعبا لنا التزمنا ان نتكلم على وضعه فى محل مشتمل على جميع ما يلزم مراعاته
فى كل المحال من التوضيحات وغيرها بحيث يصير للجراح بمطالعته مقدرة على
وضعه فى باقى المحال بدون ان يشاهده او يحتاج لشرح عليه والمحل المشتمل
على ذلك هو كسر الرضفة عرضا ولنقسم زمن الوضع المتعب لهذا الرباط
الى سبعة ازمنة الاول زمن عمل الرباط الحلزونى ويبتدأ به من قاعدة اصابع
اليد او الرجل الى وسغهما مع عمل الثنيات اللازمة ولا يجاوز به الجراح فى هذا
الزمن الرسغ ان كان الجرح فى القدم او الكف والا جاوزه حتى يغطى الجرح
ولو وصل به الى ما فوق المرفق او الركبة كما اذا كان فى الرضفة او رأس الزند كسر
ثم يوقف ذلك الرباط الحلزونى الثانى زمن وضع احد الشريطين الصغيرين
كالمثقوب على الطرف المصاب ومده عليه حتى يجاوز احد طرفيه آخر اللفات
الحلزونية بنحو ثلاثة اصابع او اربعة ولتكن الثقوب فى كسر الرضفة حذاء تفرق
الاتصال الثالث زمن عمل اللفات الحلزونية فوق احد الشريطين الصغيرين
بعد وضعه على الطرف المصاب لتثبيته وفى هذا الزمن تعمل لفتان او ثلاث
حلزونية فوق الشريط المثقوب مثلا ثم يرفع طرفه السائب ويقلب ويلف
عليه لفات حلزونية اخرى فوق الاولى ليثبت جيدا ثم يداوم هذا اللف حتى
يوصل به الى محل تفرق الاتصال مع عمل الثنيات اللازمة الرابع زمن قلب
طرف هذا الشريط من اعلا الى اسفل واعطاء الاسطوانة للمساعد برهة
لطيفة الخامس زمن وضع الرفادتين المدرجيتين على حافتى الجرح ففى كسر
الرضفة توضع احداهما من اعلا والاخرى من اسفل مع توجيه طرفى العليا
الى اسفل وطرفى السفلى الى اعلا السادس زمن ادخال شعب الشريط
المشقوق فى عرى الشريط المثقوب وشدهما حتى يؤثرا على تفرق الاتصال
ويقاربا حافتيه فيلصق الجراح طرفيهما حينئذ على العضو المصاب حسب
اتجاه الشد فيكون طرف المثقوب من اعلا وطرف المشقوق من اسفل نحو
تفرق الاتصال وشعبه مارة على تفرق الاتصال فى كسر الرضفة نازلة عنه بنحو
ثلاثة ارباع طولها ثم يأخذ الجراح الاسطوانة من المساعد موجها لها

بانحراف نحو خارج الجرح ويلف فوق المشقوق لفة حلزونية يثبته بها ثم يثنى طرفه العلوى الى اسفل فوق الرفائد واللفة السابقة ليثبته ببعض لفات فوق الاولى ثم يعطى الاسطوانة للمساعد السابع زمن تغطية الطرف من اعلى الى اسفل بالرباط الحلزونى حتى يختفى كل من الشريطين الصغيرين ويمكن ايقاف مابقى من طرفى الشريطين بقلبه على نفسه وتثبيته ببعض لفات حلزونية كما فى تثبيت الاولين او ببعض لفات اضافية منعا لنزولها عن ماتكون مغطية له وليكن وضع هذا الرباط فى كسر رأس الزند والرضفة فى حال كون كل من الساق والساعد منبسطا وفى قطع وتر اكيلله فى حال كون القدم مثنيا الى الخلف * نتايجه ومضاره هو محتاج فى تتميم وظيفته وتقريب الاجزاء المنفصلة من بعضها الى احداثه ضغطا قويا فى الجلد منه ترتسم صور الاشرطة فيه فتشاهد تلك الصور عند رفع الجهاز (تنبيه) يمكن ان يضاف لهذا الرباط فى كسر رأس الزند والرضفة مخدة وجبيرة توضع فوق المخدة على الجهة التى يكون اليها الانقباض ثم يحفظان بلفات حلزونية متباعدة عن بعضها حوالى الطرف مع الجبيرة والمخدة لتحيط بجميع طول الطرف كما سيأتى فى اربطة الكسر واما فى هتك وتر اكيلله فيلبس المريض جزمة لها قطع فى عقبها لترفع القدم نحو خمسة اصابع اوستة ويتوكأ على عصى عند المشى فان المشى بدون ذلك يشق عليه ويضره نعم ان كان المريض ملازما للفراش جعل على الساق من الامام مخدة تغطيه وتغطى منعطف القدم وظاهره ثم توضع الجبيرة فوق المخدة ويحفظان برباط صليبى ثمانى يعمل حذاء المفصل العقبى الرسغى

## المبحث التاسع فى المثبتات

هى اشرطة من خيوط اوسيور من جلد تهيأ لتثبيت الآلات التى توضع على الجسم اولتثبيت الاربطة فتثبت بها آلات التبويل من القساطير المعدنية واللدنة والمجسات الحجرية التى توضع فى قصبة الرئة عند عمل بعض العمليات فيها وكذا تثبت بها الاربطة العنقية وغيرها على ما يأتى عند التكلم عليها

## الفصل الثالث فى الاربطة المركبة

المركب من الاربطة ما كان مكونا من عدة اربطة شريطية اومن قطع قماش متصلة بعضها من بعض اجزآئها بالخياطة ونحوها اوبتحضيرها متصلة بعضها من اول الامر كما اذا شقت قطعة من القماش الى عدة اشرطة من الدآئرة الى المركز وابقى المركز متصلا بعضه كما مرت الاشارة الى ذلك وفى هذا الفصل جملة مباحث

### المبحث الاول فى الاربطة التمانية

هى ما تكون على صورة التمانية الافرنجية الكبيرة والمزدوج من هذه الاربطة ما كان شبيها بتماء مزدوجة الساق * اجزآؤها رباط شريطى اوقطعة من قماش يختلف طولهما وعرضهما وشريط اواكثر يوصل باحدهما بالخياطة من ناحية اواكثر فيتلاقى معه على زاوية منفرجة فيكون الشريط عمودا قائما على الرباط اوقطعة القماش والرباط اوقطعة القماش مستعرضا تحته والذى يضاعف فى الرباط المزدوج هو ذلك الشريط العمودى وعلى حسب تعدد ذلك الشريط يسمى الرباط فيقال مزدوج اذا كان له شريطان وثلاثى اذا كان له ثلاثة ومن المزدوج ما كان له شريط واحد منقسم طرفه الى شعبتين لشبهه حينئذ بالمزدوج * تحضيرها ان يخاط طرف الشريط الواحد على جزء من طول الرباط المستعرض فان كانت الاشرطة متعددة خيط طرف كل منها على جزء وليكن بين الواحد والاخر مسافة * نتايجها ومضارها الاربطة التمانية البسيطة وان كانت تحفظ الادوية وقطع الجهاز حفظا جيدا لكن من حيث انها اربطة التوفير فغيرها مقدم عليها نعم تقدم على غيرها فى الاحوال التى لا ينبغى فيها ضغط شديد محكم على سعة عظيمة وبالجملة فهى قليلة الاستعمال والحاجة الى التغيير والاربطة التمانية المزدوجة سيأتى الكلام عليها واربطة هذا المبحث عشر

## الاول التاءى الرأسى

منفعته تثبيت النسالة اوالرفائد اوغيرها على جروح الرأس وغيره احسن منه فغيره مقدم عليه الااذا كان المراد حفظ صفيحة من جلد اومعدن على ثقب فى جدران الجمجمة ليلتحم فهو مقدم على غيره سواء كان ذلك الثقب عرضيا للمرض اومصاحبا بالمثقاب المنشارى مثلا * تجهيزه ان يؤخذ رباط شريطى طوله ميزان وعرضه ثلاثة اصابع يثنى نصفين ويخاط فى وسطه تقريبا شريط طوله ذراع وعرضه كعرض الرباط ثم يلف الرباط الى اسطوانتين غير متساويتين كى يتغطى طرف القصيرة بلفات من الكبيرة عند انتهاء الربط ثم يثبت طرف الكبيرة بالدبابيس اوغيرها * وضعه ان يمسك الجراح بيديه اسطوانتى الرباط محافظا على توجيه حافته 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 موضوعا فوق الجبهة فيلتقى العمودى على قمة الرأس ليرتخى على القفا ثم يحل الاسطوانتين ويمر بهما على الصدغين والاذنين حتى يصلا بهما 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 ليثبته عليها بما بقى من الرباط او بالدبابيس او بربط طرفيه (تنبيه) يمكن ان يستعمل هنا رباط تاءى مزدوج او ثلاثى اذا كان لحفظ قطع جهاز عريضة

## الثانى التاءى العينى الاذنى

منفعته حفظ رفادة تثقب وتوضع خلف الاذن اومنفطة اوحفظ وضعيات اورفائد على العين عند الرمد اوعلى الصدغ عقب تعليق العلق عليه * اجزاؤه قطعة من قماش طولها خمسة اصابع وعرضها ثلاثة تجعل على شكل يضنى وتثقب فى طوالها ثقبا يمكن ان تدخل فيه الاذن كما يدخل الزرق العروة

وشريطان طول احدهما مبتران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى من نحو ثلثيه ويخاط فى احد طرفى الخرقة البيضية فيتلاقى معها على زاوية منفرجة وطول الثانى نصف مبتر وعرضه كعرض الاول يخاط احد طرفيه فى الطرف الثانى من الخرقة فيكون مجموع ذلك على هيئة التاء * ووضعه ان تدخل الاذن فى ثقب الخرقة على وجه به يكون الشريط الطويل فى وضع افقى اعلى من القصير ثم يأمر الجراح المساعد او المريض بان يمسك الخرقة وهو يمسك الشريط القصير السائب على الجهة المريضة ويوجهه الى اسفل الذقن امام الاذن السليمة ويوقفه هنالك برهة باعطائه للمساعد او للمريض ويمسك هو بيديه معا اسطوانتى الشريط الكبير ويديرهما حول الرأس ثم يصالبهما فوق الاذن السليمة مارا بهما على الشريط الصغير لاجل تثبيته بعد ان ينقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى ويشدهما شدا كافيا ثم يردهما ويديرهما حول الرأس وصدغ الجهة المريضة حتى ينتهيا فيثبتان بالدبابيس ثم يقلب طرف الشريط العمودى من اعلى الى اسفل فوق لفات الشريط المستعرض ويثبته ايضا بالدبابيس * نتايجه ومضاره ان كان التثبيت الرفادة المثقوبة الموضوعة حول الاذن كان كافيا وان كان لتثبيت قطع الجهاز التى توضع فوق الاذنين والصدغين كان غير كاف (تنبيه) اذا استعمل فى تثبيت جهاز على الاذنين والصدغين لم يثق القطعة المثقوبة ويكتفى بالمرور بالشريط العمودى على الاذنين

## الثالث التمادى الاذنى المزدوج

منفعته تثبيت رفادة منداة بسائل محال عند الكسار عظام الانف بعد حفظها من الباطن بجس افقى وكرة من نسالة * قطعة شريط طوله ذراع وعرضه اصبع وشريطان آخران طول كل منهما نصف ذراع وعرضه كعرض الاول يخاطان فى الشريط الطويل متروكا بينهما نحو اربعة اصابع فيكون التقاء كل منهما مع الشريط الاول على زاوية منفرجة * وضعه ان يجعل الجراح

وسط الشريط المستعرض على الشفة العليا موجها حافته التي تخيط فيها الشريطين العموديان الى اعلى ثم يوجه طرفيه معا بيديه مارا بهما من فوق الخدين واسفل الاذنين حتى يصلا الى القفا فيعقدهما عليه عقدة واحدة نشيطة ثم يرفع الشريطين العموديين على جهتي الانف ويصالبهما فوق قاعدته ثم ينقل ما في احدى اليدين الى الاخرى ويوجههما متباعدتين عن بعضهما الى الجبهة والخدارين وخلف الاذنين مارا بهما فوق الشريط المستعرض ثم يثبتهما بعد رفعهما عن الشريط المستعرض قليلا * نتائجه ومضاره حفظه للجهاز الذي يوضع هو عليه جيدا وتغييره للنطق قليل ولا يمنع المضغ وتغييره سهل (تنبيه) يمكن ان يكون طول الشريط المستعرض مترين او اربعة وحينئذ فيؤتى به من القفا الى الجبهة ثم يثنى حول الجمجمة بلفات حلقية ثم يثبت بخياطة احد طرفيه على الاخر او بالدبابيس

## الرابع التمامي الحنكي

منفعته حفظ وضعيات او قطع جهاز خفيف على الشفتين عند انشقاقهما او تقرحهما * اجزاؤه شريط طوله متر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله ستة اعشار متر وعرضه ثلاثة اصابع يخاط في وسط حافة الاول فيكون الاول مستعرضا والثاني عموديا * تجهيزه ان يثقب المستعرض من اسفل الخياطة ثقبا بقدر الفم طولا وعرضا ويثقب العمودي ثقبا مثلثا يكفي لنفوذ الانف فيه بسهولة ويكون بين قاعدته والشريط المستعرض نحو قيراط ويحفظ حوافي هذين الثقبين بخياطة * وضعه ان يجعل الثقب الذي على هيئة الفم حذاء فتحته ثم يوجه الجراح طرفي الشريط المستعرض الى القفا مارا بهما فوق الخدين واسفل الاذنين بعد ان يوجه العمودي الى القفا ايضا مارا به على الانف والجبهة ثم على قمة الرأس ويصالبهما هناك فوق طرفي الشريط العمودي بنقل ما في احدى اليدين الى الاخرى ثم يردهما الى الجبهة ويصالبهما عليها ثم يردهما الى القفا

ويعقدهما هنالك ان لم يرد تثبيتهما حول الجمجمة بالدبابيس * نتايجه ومضاره هو مع خفته يحفظ الوضعيات والرفائد الصغيرة على الشفتين والانف والخدين

## الخامس التمادي الصدري المزدوج

منفعته تثبيت حرافة اررفادة عقب وضع العلق على الصدر اوالظهر احد الجنبين وقد يستعمل فى تجبير كسر الاضلاع اوالقص اوالغضروف الصدري غير انه يحتاج فى الحالة الاخيرة لزيادة رفائد سميكة توضع على الاطراف المنكسرة من العظام ان كان التحدب نحو الخارج والكسر فى الظاهر وعلى طرفى الاضلاع ان كان التحدب نحو الداخل والكسر جهة باطن الصدر لينقلب التحدب الى الخارج عند ضغط الرفائد على طرفى الاضلاع * اجزآؤه شريطان طول كل منهما متر وعرض الواحد ستة اجزآء اوثمانية من متر تقريبا يثنى عرضا طبقتين ارثلاثا وعرض الثانى ثلاثة اصابع اواربعة يثنى طبقتين عرضا ثم يثنى نصفين ويخاط من نقطة الانثناء فى احدى حافتى الاول اويثبت بدبوس * وضعه ان يجعل وسط الشريط المستعرض على الظهر ويوجه طرفاه الى الصدر من تحت الابطين ويثبت احدهما فوق الاخر بجملة دبابيس مع شدهما من الحافة السفلى اكثر من العليا ان استعمل لتثبيت قطع الجهاز وشدهما من الحافتين شدا كافيا ان استعمل لتثبيت كسر ثم يرفع طرفا الشريط العمودى فوق الكتفين ويسقطان الى الامام ليكونا كالحمالتين ثم يثبتان فى الشريط ايضا بالدبابيس (تنبيه) اذا كان المريض لا يمكنه التحرك عند وضع الرباط اولا يمكنه الجلوس بدون حصول آلام شديدة له ومشاق لا تطاق لزم ان يتعهده فى وقت الربط جملة من المساعدين بتجليسه وتحريكه الحركات اللازمة للربط مع الملاطفة كما مرت الاشارة لذلك فى الرباط الحلقى البطنى فان كان المريض ملقى على ظهره رفعه المساعدون قليلا وازلق الجراح الشريط خلف الظهر مع الاحتراس والملاطفة * نتايجه

ومضاره هو غير جيد فى تثبيت المنفطات على الصدر فكثيرا ما تنزلق من تحته ويحصل التنفط بغير انتظام ويتسع اكثر من المطلوب ولذا كان الاليق تثبيت المنفطات بالعصائب اللزجة من تحته سيما اذا كان المريض قلوقا بان تصالب العصائب على سطح المنفطة وتلصق خارجا عن حوافيها ثم تغطى بالرباط المذكور واما غير المنفطات من الضمادات والاجهزة فيثبتها ويحفظها حفظا جيدا وذلك لان انزلاق المنفطات من تحته انما هو لرقتها وقلة اتساعها وكل من الضمادات والاجهزة عميق وواسع فلا ينزلق من تحته (تنبيه) يصح ان يستعمل بدل الشريط العمودى المجعول كالحمالتين شريطان طول كل نصف متر يخاط كل منهما فى احدى حافتى الشريط المستعرض قريبا من وسطه ويكون بين احدهما والثانى قدر بعض اصابع

## السادس التمائى البطنى المزدوج

منفعته تثبيت قطع جهاز فوق البطن او تثبيت رفائد وكمدات من الصوف تغمس فى سائل محلل وكذا تغطية جروح تحصل فى البطن وهو شبيه بالتمائى الصدرى ذى الشريطين المنفصلين * اجزآؤه قطعة من القماش تجعل على البطن والظهر كالحزام وشريطان طول الواحد خمسة اجزآء اوستة من متر وتجهيزه لا يخالف ما قبله غير ان الشريطين العموديين يخاطان هنا فى الحافة السفلى التى جهة الفخذين من قطعة القماش المجعولة كالحزام ولذا يسمى هذان الشريطان بالشريطين الفخذيين وليكن كل منهما عند وضع الرباط سائبا على الخرقة ورأس الفخذ من الخلف ومتباعدا عن الاخر بقدر عرض الحوض * وضعه ان يجعل وسط الخرقة التى تجعل كالحزام على القطن بعد رفع المساعدين للمريض ان كان زمن مانع الاحتراس عن زحزحتها ان كان الرباط لتثبيت منفطة اورفائد اونسالة ثم يوجه طرفا تلك الخرقة الى البطن ويثبتان عليها بدبوس بعد وضع احدهما فوق الاخر ثم يوجه الشريطان العموديان من الخلف الى الامام من تحت العجان

ويصالبان هنالك ثم يوجهان الى اعلا ويثبتان فوق الخرقة على البطن السفلى * نتايجه ومضاره هو فى جميع الاحوال كاف لما يستعمل له

## السابع التماى الحوضى المزدوج

منفعته حفظ قطع الجهاز فوق الشرج والبجان والعضرط وهو ضرورى لحفظ حشو المهبل اوالبجان عقب عملية الحصاة المستقيمية وعقب كشط البواسير اوعملية الناصور الشرجى * اجزآؤه شريط طوله ميتران اويكفى لعمل لفتين حوالى الحوض وعرضه اربعة اصابع وشريطان طول الواحد نصف ميتر وعرضه اصبعان يخاطان فى ربع طول الاول تقريبا وبين احدهما والاخر نحو ثلاثة اصابع * وضعه ان يزلق الجراح الشريط المستعرض من تحت محل الكليتين بعد ان يستلقى المريض على ظهره ويرفع وسطه قليلا اويرفعه المساعدون ويجذب طرف ذلك الشريط احد المساعدين من الجهة المقابلة لجهة الجراح ليعقد ذلك الطرف مع الطرف الاخر فوق الاربية اويثبت عليها بالدبابيس بعد لفه حوالى الحوض لفتين ان كان طويلا وليكن كل من الشريطين العموديين حينئذ حذآء الجزء الخلفى من الحوض ثم يوجه الجراح طرفى الشريطين العموديين نحو البجان ليصالبهما عليه ثم يوجههما مفرقين نحو الاربيتين ليثبتهما هنالك فى الشريط المستعرض وليكن شد هذه الاشرطة قويا ان كان الرباط لتثبيت الحشو اكثر مما اذا كان لحفظ قطع الجهاز كما نبهوا على ذلك فى عملية الناصور الشرجى * نتايجه ومضاره الغالب انه لا ينزلق عن محله فان نزل الى اسفل على الاليين لصغرهما اوعدم تحديبهما ابدل بالرباط الصليبى الذى سنشرحه فيما بعد

## الثامن التماى الاربى

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

دبيلة انفتحت فى الاربية اوعلى محل عملية فتق اربى اوفخذى * اجزآؤه شريط طوله ميتران وعرضه اربعة اصابع وشريط آخر طوله نصف ميتر وعرضه اصبع يشق احد طرفيه وقد لايشق وقطعة من القماش تجعل على هيئة مثلث يلتقى ضلعاه القصيران على زاوية منفرجة وضلعه الطويل مع احد القصيرين على زاوية حادة يخاط طرفها الدقيق فى الشريط المستعرض والطرف الغير المشقوق من الشريط الصغير فى الزاوية الحادة من هذا المثلث * وضعه ان يلف الجراح الشريط لفا افقيا حوالى الحوض مارا به من تحت اكثر الاجزآء ارتفاعا من العرف الحرقفى بعد استلقاء المريض على ظهره مرفوع الحوض ويجعل القطعة المثلثة مغطية للاربية المصابة وحافاتها المنحرفة متجهة الى الخارج ثم يعقد طرفى الشريط المستعرض بعضهما اوينبت احدهما فوق الاخر بدبوس ثم يمر بالشريط العمودى على مابين الفخذين وفوق الالية المقابلة للمصابة وينبته فوق الشريط المستعرض

## التاسع التمائى الكفى وافراده ثلاثة

اولها البسيط ومنفعته تثبيت قطع جهاز فوق ظهر الكف اوفوق الراحة وهو سهل التحصيل عند فقد القماش لكونه يفعل بشريط صغير ومنع التصاق بعض الاصابع ببعض من جوانبها فيما اذا حصل فى بعضها حرق * اجزآؤه شريط طوله نصف ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله كذلك وعرضه اصبع يخاط طرف الثانى فى طول الاول بعد نحو اربعة قراريط تترك سائبة من احد طرفيه فيتلاقى مع الاول على زاوية منفرجة * وضعه ان تجعل الجزء الذى خيط فيه الشريط العمودى من الشريط المستعرض على ظهر الكف مع المحافظة على جعل الشريط العمودى حذآء الاصابع التى يدخل من بينها ثم تدخله بين الاصابع وتمريه على الراحة وتثبته على الوجه الراجح من الرسغ بحلقة تلفها عليه من الشريط المستعرض ثم ترده ثانيا وتدخله فيما بين الاصابع التى تخشى من التصاقها اوبين ماشئت من الاصابع ان لم يكن

هنالك ما تخشى منه ثم توجهه من هنالك الى ظهر الرسغ وتلف عليه من الشريط المستعرض حلقات حتى يفنى ثم ان ظهر لك ان الشريط العمودى مسترخ وقليل الشد فضع احد طرفيه فوق الاخر وثبته بدبوس * نتايجه ومضاره هو يمنع التصاق اصبعين اوثلاثة عند تقرحهما من نحو الحرق وكفايته فى تثبيت قطع الجهاز فوق الكف قليله مع كونه قليل الاسترخاء

ثانيها المزدوج ومنفعته كالاول سيما اذا كان المتقرح الكف مع جميع الاصابع من حرق ازال البشرة اواوقع بعض اجزآء الكف فى الغنغرينا وهو اولى مما قبله فى تثبيت الوضعيات اوقطع الجهاز فوق الكف من كل جهة * اجزآؤه شريط مستعرض كالاول طولا وعرضا وشريطان عموديان طول الواحد نصف متر وعرضه اصبع يخاطان بطرفيهما فى طول المستعرض من قرب الوسط وبينهما قدر اصبع فيتلاقى كل منهما معه على زاوية منفرجة * وضعه كالاول ان تجعل الشريط المستعرض على ظهر الكف على وجه به يكون العموديان حذآء ما بين الاصابع احدهما حذآء ما بين الاصبع الاول والثانى والاخر حذآء ما بين الرابع والخامس ثم تدخل الشريط الوحشى من بين السبابة والابهام والانسى من بين الخنصر والبنصر حتى يقعا على الوجه الراحى للرسغ فتلف عليهما حلقة من الشريط المستعرض لتثبتهما ثم ترد هما الى ظهر الكف مارا بالاول من بين السبابة والوسطى وبالثانى من بين البنصر والوسطى ثم تثبت احدهما فوق الاخر بلفة حلقية من الشريط المستعرض ثم توقفهما بعقد طرفيهما معا اوبقلب طرف الشريط المثبت اولا فوق اللفة الحلقية المثبت بها ثم عقده مع طرف الشريط المستقيم الثانى والشريطان اذا لم يقلبا وبقيا مستقيمين يمكن ان يؤثرا فيما بين الاصابع تأثيرا ظاهرا * نتايجه ومضاره هو مع سهولته يحفظ قطع الجهاز فوق الكف حفظا جيدا وتأثيره فيما بين الاصابع قد يغلب على الاستعداد الذى فيها الان تلتصق الاصابع بعضها من قاعدتها فتصير كاصابع بعض الطيور والمتصلة بعضها من اصل الخلقة

ثالثها المثقوب * ومنفعته كالذى قبله واجزآؤه شريط طوله خمسة اجزآء

اوستة من ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وقطعة من قماش طولها ثمانية اصابع اوعشرة وعرضها يزيد عن عرض الكف بنحو اصبع تخاط فى الشريط من قرب وسطه فتتلاقى معه على زاوية منفرجة ثم تثقب تلك القطعة من وسطها طولا اربعة ثقوب مما يحاذى قاعدة الاصابع عند وضع الرباط * وضعه ان تدخل الاصابع فى ثقوب القطعة ثم تبسط على ظهر الكف او الراحة على حسب الاتجاه الذى يجعل عليه الشريط المستعرض ويلف حوالى القبضة لفتان حلقيتان تحيطان بالطرف الساتب والطرف المرفوع من القطعة المستقيمة لتثبيتها ثم يثبت الرباط بابزيم اوبدبابيس * نتايجه ومضاره هو وان كان خفيفا يثبت قطع الجهاز والوضعيات فوق الكف من كل جهة ويكون محيطا به فيما اذا قطعت الاصابع قريبا من قاعدتها

## العاشر التهاى القدمى البسيط والمزدوج

هما كاربطة الكف تجهيزا ومنفعة وضعهما كوضع اربطة الكف فيجعل الشريط المستعرض على ظهر القدم ويخاط بحلقات من العمود بين سمع امرارهما الى باطن القدم من بين الاصابع ثم من باطنه بعد تثبيتهما عليه بلفات حلقية الى ظاهره ويوقف هنالك على ماذكرنا فى الشريطين المستقيمين للتهاى الكفى المزدوج وتأثير هذا الرباط فى اجزاء القدم كتأثير الرباط الكفى فى الكف

## المبحث الثانى فى الاربطة الصليبية

هى التى تكون على هيئة صليب بسيط بان يجعل من شريطين ليتصالبا على بعضهما ويتلاقيا على زوايا منفرجة او على هيئة صليب مزدوج بان يوصل بالشريطين المذكورين بعد تصالبهما شريط آخر يصالبهما ايضا او قطعة من قماش فيكون مكونا من ستة اشرطة اربعة منها مستقيمة متقابلة الازواج واثنان متقابلان يوصلان بالحافتين الطويلتين للقطعة القماش * منفعتها تثبيت قطع جهاز على الرأس او الجذع اكثر من الاربطة الثانية اذا وضعت على

الرأس او الجذع لتثبيت ذلك والذى اذكره من هذه الاربطة اثنين

## الاول الصليبى الرأسى

منفعته تثبيت قطع جهاز على العين والجبهة والصدغين ووسط الرأس عند فقد ما هو احسن منه كما يقع ذلك كثيرا فى الجيوش مدة السفر او عند ما تكون طبيعة الداء غير قابلة لتغطية الرأس برباط يسخن كالرباط الصمامى المثلث والمربع * اجزاؤه شريطان طول الواحد منهما ميتران او اكثر وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة يخاط ان من وسطهما ليكونا على هيئة الصليب * وضعه ان يجعل محل التصالب فوق احد الصدغين على وجه به يكون احد الشريطين افقيا والاخر عموديا ثم يلف من الاول حلقتان افقيتان حول الرأس ومن الثانى كذلك ثم ينهى الرباط اما بعقد طرفى الافقى او تثبيتهما بعد وضع احدهما على الاخر بدبوس فى محل التصالب وهو الاحسن وينبغى لاجل حفظه مشدودا ان يثبت تصالبه بدبوس او بفرز من الخياطة على الصدغ المقابل لما ابتدئ الرباط منه * نتايجه ومضاره هو مع كونه خفيفا سهلا لا يبقى فى موضعه مدة طويلة ولا يتغير عنه اذا عمل على ما ذكرنا نعم حلقات الجزء العامودى منه قابلة لان تنزلق على الجبهة فينبغى وضع عصابة رأسية على هذا الرباط لتحفظ الحلقات التى على قمة الرأس

## الثانى الصليبى الجذعى

منفعته حفظ قطع الجهاز على القطن والبطن والحوض والهمان والشرج وغيرها وهو المتعين لذلك اذا خيف من انزلاق التاءى البطنى او الحوضى عند عدم ثباته بالاليين * اجزاؤه اولا قطعة من قماش كافية لان يلف منها لفات حلقية على البطن لتقوم مقام الشريط المستعرض فى اربطة البطن والحوض التالية وتسمى تلك القطعة بالبطنية او الحوضية على حسب ما تلف عليه ثانيا شريطة عمودية مثل التى فى الاربطة التالية وهذه تسمى بالفخذية ثالثا شريطان طول الواحد منهما كاف لان يمتد من الجزء

الخافى الى الجزء المقدم من البطن او الحوض بعد وضعه على المنكبين كالحالتين وهذان يسميان بالشريطين المنكبيين او بالمنكبيين فقط * تجهيزه ان يخاط فى حافتى القطعة البطنية او الحوضية الاشرطة الفخذية ولتكن متلاقية على زوايا منفرجة بين الواحد والثانى ثلاثة قراريط او اربعة * وضعه ان يجعل الجزء الذى فيه تتصل الاشرطة ببعضها على القسم القطنى او الحوضى موجها اكثرها طولا الى اعلا ثم يثبت قبل ذلك حوالى البطن او الحوض بالطريقة المعتادة الشريط البطنى او القطعة البطنية ثم توجه الاشرطة المنكبية جهة الامام ممرورا بها فوق البطن او الحوض وتوجه الفخذية الى ما تحت الفخذ من الخلف الى الامام ممرورا بها من بين الفخذين ثم يثبت الكل على القطعة الحوضية او الشريط الحوضى * نتايجه ومضاره هو لا يمكن ان يتزحزح الى اعلى لكون الاشرطة تحت الفخذ مانعة له عن ذلك ولا الى اسفل ولو كان الاليتان نحيفتين بالكلية لكون الاشرطة المنكبية مانعة له عن ذلك

## المبحث الرابع فى الاربطة المقلاعية

هى مكونة من قطعة قماش طولها اكثر من عرضها تنقسم فى الغالب الى شعبتين واحيانا الى ثلاث من كلى طرفيها حتى لا يبقى بين الشعب والوسط الا بعض اصابع فتصير تلك القطعة ذات اربع شعب اوست والجزء المتوسط الباقى بلا شق يسمى بالصمام فهى اذن شبيهة بالمقاليع التى كانت القدماء تستعملها فى الحروب وتطرح بها الاحجار على الاعداء كما مرت الاشارة لذلك والذى هو شبيه بتلك المقاليع من هذه الاربطة انما هو ذو الاربع شعب واما ما عداه مما هو منقسم الى ثلاث من كل من طرفيه فتسميته انما هى بطريق القياس عليه ومن الاربطة المقلاعية قطع القماش ذات الزوايا الاربع التى يخاط فيها اربعة اشرطة متفرقة او مزدوجة اعنى اثنين اثنين فانها لا تختلف عن المقلاعية الا بالتجهيز * منفعتها تثبيت الوضعيات او وقاية الاجزاء البدنية من المؤثرات البادية * ووضعها على قطع الجهاز دائما لا يكون الا بصمامها

ولذا نقتصر فى الكلام على وضع كل منها بقولنا وضعه على الجزء الفلانى بدون ان نقول ضع وسطه على كذا ومتى وضع صمام رباط منها فلتوجه شعبه حول الجزء لتعقد وتثبت الرباط * نتايجها وعضارها هى خفيفة قليلة التسخين للعضو الذى توضع عليه وجيدة النفع غيرانها عموما لا تثبت الاشياء المغطية هى لها تثبيتا محكما والمذكور هنا من هذه الاربطة تسعة

## الاول المقلاعى الراسى ذى الشعب الست .

منفعته تثبيت قطع الجهاز على الرأس عقب جرحها اوعقب عملية المثقاب المنشارى وهو احسن من الصمامى الرأسى المربع لكونه اسهل وضعا واخف حملا واقل تسخينا واكثر نفعا فلا يقدم ذلك عليه الا فى زمن البرد اوفيما اذا كان الدم متوجها الى الرأس بقلة * اجزاؤه منديل اوقطعة قماش كالفوطة طولها ميتر وعرضها اربعة اجزاء من ميتر تثنى بالطول حتى لا يبقى من عرضها الا الربع ثم تشق بالطول من طرفيها الوحافتيها القصيرتين الى نحو الوسط متتبعا فى الشق اثر الثنى المنطبع فيها وقبل الوصول الى الوسط بنحو ثلاثة اصابع يترك الشق ليبقى الصمام فى الوسط بقدر ستة اصابع تقريبا فتكون القطعة منقسمة من كل من طرفيها الى ثلاث شعب اثنان جانبيان وواحد فى الوسط لكن تجهيزها بهذه الكيفية يصير الوضع عسرا 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 وليكن عرض كل شعبة جانبية ثلاثة اصابع فقط فتكون الشعبتان الوسطيان اكثر عرضا من الشعب الجانبية فتعقدان بعد ان يمر بهما من تحت الذقن وليكن شكلهما محروطيا قاعدته نحو وسط الخرقة فاذا جهزت الخرقة على هذا الوجه طويت بثنى شعبها الجانبية بالطول على الوسطى وحفظت لوقت حاجتها * وضعه ان يمسك الجراح الخرقة المجهزة على ماذكرنا بيده معا جاعلا اصابعه الاربعة الاخيرة من اليدين تحت الشعبتين

الوسطيين والابهامين فوق الشعب الجانبية ويضع وسط الخرقة على قمة الرأس فيكون كل من طرفيها بشعبه ساقطا على الاذن الذى تليه مغطيا لها ثم ينشر تلك الشعب على الجبهة والمؤخر ويمسك الوسطيين فيعقدهما تحت الذقن او يضع احداهما فوق الاخرى لتتصالبا هنالك وهو الاولى لئلا يخشى على الجلد من تثنيهما وشدهما ثم يرفعهما على الصدغين ويثبتهما هنالك بالدبابيس واما الشعب الجانبية فيوجه المقدمتين منها الى القفا على اتجاه افق والمؤخرتين الى الجبهة مارا بهما من فوق المقدمتين جاعلا احداهما فوق الاخرى كما يفعل بالمقدمتين عند القفا ليغطى بعض الشعب المذكورة بعضا ويثبت السطحى من تلك الشعب بدبوس على الصدغين * نتائجه ومضاره هو لكونه بسيطا خفيفا جيدا صلبا احسن ما يمكن استعماله فيما اعده له فهو احسن من الصمامى المربع لانه اكثر تسخينا وازيد تركبا واطول زمنا فى الوضع (تنبيهان) الاول ان اضرت الشعبتان الوسطيان بالاذنين عمل فيهما ثقبان بقدر الاذنين لتبرز امنهما وهذا التنوع قديم ومصور فى كتاب جالينوس (الثانى) متى كانت قطع الجهاز المثبت بها هذا الرباط قليلة الاتساع وخيف من انجذاب الدم الى الرأس بكثرة بسبب تغطيتها بهذه الشعب الكثيرة فليستعمل بدله المقلاع ذو الشعب الاربع المصور فى كتاب المعلم اسكولتى وهو مقلاع طوله كاف لان يلف لفة حلقية حول الرأس وينقسم من كل من طرفيه الى شعبتين وتتولد من قرب وسطه نحو اربعة اصابع من كل طرف ومنفعته تثبيت قطع الجهاز اما على قمة الرأس او على المؤخر او على الجبهة او على احد جانبى الرأس * ففى الحالة الاولى يوضع صمامه بالعرض على قمة الرأس وشعبتاه المقدمتان تحت الذقن والمؤخرتان على القفا * وفى الثانية يوضع صمامه بالعرض ايضا على المؤخر وشعبتاه العلويتان على الجبهة احداهما فوق الاخرى وتثبتان هنالك بالدبابيس والسفليتان تحت الذقن وتعقدان هنالك وفى الثالثة يوضع صمامه بالعرض على الجبهة وتوجه شعبتاه العلويتان الى تحت الذقن والسفليتان الى القفا وتعقد كل شعبة مع التى تقابلها

وفى الرابعة يوضع الصمام على احد الجانبين وشعبتاه العلويتان حول الجمجمة لافتين لها والسفليتان بوجهان بانحراف الى ما تحت الاذن المقابلة لتعقدا هناك فتمر احداهما من تحت الذقن والاخرى من اسفل المؤخر

## الثمانى المقلاعى الذقنى

منفعته حفظ رد الخلع فى الفك السفلى وحفظ تجبير كسر بالعرض فى طرفى هذا الفك ولا يمكن استعماله لحفظ كسر منحرف مزدوج فى هذا العضو * اجزآؤه قطعة من قماش طولها متر وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها الى شعبتين ويترك من قرب الوسط قدر اصبعين من كل طرف * وضعه ان يجعل الجراح الصمام على الذقن ويوجه يديه الشعبتين العلويتين من تحت الاذن الى القفا ويصالبهما هناك مغيرا ما فى احدى اليدين الى الاخرى ليردهما على الصدغين ثم على الجبهة وينبتهما عليها بدبوس ثم يوجه الشعبتين السفليتين امام الاذنين باتجاه عمودى لتتصالبا مع العلويتين ثم يصعد بهما الى القمة ليصالبهما هناك ويردهما الى ما تحت الاذن لينبتهما هناك بعقدهما بعضهما او بدبوس * نتايجه ومضاره هو مع خفته متين ودآئما يستعمل فى حفظ رد الفك المخلع او المنكسر كسرا مستقيما فهو احسن من الصليبى الفكى نعم لكون تأثيره بدفع الفك الى الخلف والاعلا فيخشى منه فيما اذا كان الكسر مزدوجا منحرفا ان يدفع الفك بتأثير شعبتيه العلويتين الى الخلف قالوا ان الاحسن فى هذه الحالة ترك الشعبتين العلويتين ولف السفليتين حوالى الرأس لفا حلقيا عموديا وحينئذ فالاولى ترك هذا الرباط بالكلية واستعمال الصليبى الفكى المزدوج المتقدم ذكره

## الثالث المقلاعى الوجهى

منفعته حفظ ادوية وضعت على اى جزء من اجزآء الوجه عند اصابته بحرق او بنحو جراز * اجزآؤه قطعة من قماش مربعة طولها وعرضها كالوجه وشريطان طول الواحد متر وعرضه ثلاثة اصابع وشريطان آخران طول

الواحد نصف مبتر * تجهيزه ان يخاط فى الزاويتين العلويتين من القطعة المذكورة الشريطان الاولان وفى زاويتيها السفليتين الشريطان الاخران ثم يفتح فى القطعة حذاء العينين ثقبان بقدرهما وحذاء فتحة الفم ثقب بقدرها وفيما يحاذى عرنين الانف شق طولى وفيما يحاذى ارنبته شق عرضى ثم انت بالخيار فاما ان تبقيها كذلك واما ان تزيل زوايا الشقين الطولى والعرضى المحاذيين للانف فيصير ثقبا واحدا مثلثا تسميه بالكيس الانفى ثم يدار على جميع حوافى الثقوب بالخياطة لئلا تتسل * ووضعه ان تجعل القطعة المذكورة على الوجه ويذهب بالشريطين العلويين الى القفا ويصالبا هناك ثم يردان الى الجبهة وينبتان هناك بدبوس ويذهب بالسفليين الى القفا وينبتان عليه بعقدة صغيرة الحجم لئلا يخرج منها المريض اذا رقد عليها * نتايجه ومضاره هو خفيف واحكام وضعه على الوجه يسير فهو قابل لان يتزحزح ولذا كان ينبغى التيقظ له بالكلية

## الرابع المقلاعى القفوى

منفعته الحفظ والوقاية والتثبيت * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها ثمانية اصابع تجعل كمقلاع بان يشق كل من طرفيها الى قرب الوسط بنحو ثلاثة اصابع * ووضعه ان يجعل الصمام على القفا وتوجه الشعبتان العلويتان الى الجبهة ليتصالبا عليها ثم يردان الى القفا ثانيا وتثبت احداهما فوق الاخرى عليه بدبوس والشعبتان السفليتان يلفان حول العنق وينبتان عليه على وجه به يرتاح المريض اما بدبوس او يلف شريط عليه ثم عقده

## الخامس المقلاعى الثدى

منفعته تثبيت قطع جهاز على الثدى بعد بترة او استئصال غدة او ورم يابس فيه او فتح خراج ونحو ذلك * اجزاؤه قطعة من قماش مربعة كافية لان تحيط بالثدى وما يجاوره من الصدر واربعة اشرطة طول الواحد بقدر ما يحيط

بالصدر * تجهيزه ان تخاط الاشرطة الاربعة فى الزوايا الاربع التى لقطعة القماش على وجه لائق بان يجعل ما يخاط فى زاويتى الحافة السفلى باتجاه افقى موازلاتجاه الزاويتين وما يخاط فى زاويتى الحافة العليا باتجاه منحرف ومتعرج * وضعه ان تجعل الحافة العليا من قطعة القماش تحت ابط الثدى المريض على وجه يمتد صمام الرباط للثدى الثانى ثم يوجه الشريطان العلويان لكتف الجهة السليمة ويصالبان هنالك ثم يوجهان من هنالك من الخلف تحت ابط الجهة المريضة ثم الى كتفها ثم يعقد طرفاهما امام الصدر ويوجه السفليان الى جانبى الصدر مع المحافظة على ثنى الحافة السفلى من القطعة الى اعلى لينأى مسك الثدى بهما الى اعلى باحكام ان كانت الحافة المذكورة نازلة كثيرا ثم يلف بهذين الشريطين حلقتان افقيتان حوالى الجسم ثم يعقدان اويثبتا بدبوس * نتايجه وضاره هو وان كان محكم الوضع وذا انتظام رآئد الا انه على ما يظهر لى قليل الصلابة فهو فى حفظ قطع الجهاز على الثدى اقل من صليبى الثدى السابق ولكونه قليل الصلابة كثيرا ما يضطر لوضعه ثانيا

## السادس المقلاعى الكتفى

منفعته تثبيت قطع جهاز على الكتف وغير ذلك * اجزآؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها شعبتين الى قرب الوسط بعرض اربعة اصابع * وضعه ان يجعل الصمام على رأس المنكب المريض بحيث تكون شعبتان من الاربع 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 ليتصالبا هنالك بعد نقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى ثم يردان بهذا الاتجاه الى الكتف المريض ويثبتان فوقه بعقدة نشيطة بسيطة * نتايجه وضاره هو مهل الوضع والتجديد خفيف الحمل

جيد التثبيت لقطع الجهاز التي تكون على الكتف

## السابع المقلاعي الكتفي

منفعته التثبيت والوقاية من المؤثرات الخارجية * اجزآؤه قطعة من قماش طولها خمسة اجزآء اوستة من عشرة من المتر وعرضها ستة اصابع تجعل على هيئة المقلاع بشقها الى اربع شعب مستوية والصمام بينها يكون بقدر عرض الكف * وضعه ان يجعل الصمام على ظهر الكف اوراحته اوالوجه الظاهر للرسغ اوالراحي منه على حسب مجلس المرض ثم تلف الشعبتان العلويتان حول الرسغ وتعقدا هنالك والسفليتان اسفل الابهام حوالى المشط بعيدتين عن محل المرض ولك ان تثبت تلك الشعب بالدبابيس ان رأيت ذلك حسنا نتايجه هو مع كونه بسيطا وسهل الحمل يحفظ الجهاز على الكف مثل المقلاعي الكتفي بل اكثر

## الثامن المقلاعي الحرقفي

منفعته حفظ قطع الجهاز والوضعيات على الحرقفة * اجزآؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها عشرة اصابع اواقل اواكثر على حسب ما يقتضيه الحال يشق كل من طرفيها الى شعبتين * وضعه ان يرتق الجراح شعبتين من القطعة تحت الآلية المصابة على وجه به تكون شعبتان منها الى الامام وشعبتان الى الخلف بعدان يرفع المريض مساعدان ثم يذهب بالشعبة العليا الخلفية الى اسفل الكليتين ويجذبها باليد الاخرى ويعقدها مع الشعبة الثانية عقدة نشيطة تحت الحرقفة بعدان يمريها مرورا افقيا تحت الدقن ثم يثنى الفخذ والساق من الجانب المريض ويعقد الشعبتين السفليتين حوالى الفخذ نتايجه ومضاره هو لا يكون محكم الوضع على الاجزآء المصابة به لحفظه لها يكون بين بين ولذا كان اليماني الاربي اولى منه متى امكن استعماله

## التاسع المقلاعي العقبي القدمي

منفعته كمنفعة المقلاع الكفي فهذا يتم في القدم ما يتمه ذاك في الكف والرسغ * اجزآؤه قطعة من قماش طولها وعرضها كالتي للمقلاع الكفي وتجهيزها كتجهيزها * وضعه ان يجعل الجراح الصمام بالعرض على العقب ثم يلف بالشعبة العليا حوالي التنوين الكعبيين وبالسفلى حوالي ظهر القدم وبطنه ثم يوقفهما بدبابيس او بعقدة نشيطة في جزء لا يؤلم المريض * نتايجه ومضاره هو صلب مثل الذي لليد غير انه لا يحيط بالاشياء اللازم تثبيتها ولا يثبتها على ما ينبغي

## المبحث الرابع في الاكياس والمثبتات

يعلم من تسمية هذه الاربطة ان لها هيئة كيسية منفعتها تثبيت قطع جهاز اووضعيات على جزء من البدن ورفع الثدي او الصفن متى كان ثقلهما متعبا * اجزآؤها قطعة او قطع من قماش يتكون من مجموعها كيس واشرطة حافظة اورابطة للاجزآء اللازم ربطها للتثبيت ولما كان بعض هذه الاشرطة يوجه من احدى جهتي الكيس الى الاخرى كالاشرطة المستعرضة للاربطة الثنائية وبعضها يوجه اتجاها عموديا اومنحرفا بالنسبة لاستقامة اعضائنا حين وضعها ومستقيما بالنسبة للشريط المستعرض انقسمت كاشرطة الاربطة الثنائية الى مستعرضة ومستقيمة اوعمودية ومنحرفة * نتايجها ومضارها هي تثبت الوضعيات والقطع الجهازية على الثدي والصفن اكثر من الثنائية وتحمل ثقلهما وهي ايضا قليلة الاسترخاء سهلة الشد بدون ان تزال وتعاد والمذكور في هذا المبحث من هذا النوع ثلاثة

### الاول الرباط الكيسي الانفي

منفعته تغطية جرح اوقرحة شنيعة المنظر في جزء من الانف اوفي جميع سطحه وتثبيت وضعيات اوقطع جهاز فوقه لا الضغط المحكم على الانف لانه ليس من شأن الاكياس ذلك وهذا الرباط احسن من التاءي الانفي المزدوج * اجزآؤه شريط طوله متر وعرضه اصبع وشريط آخر طوله نصف متر 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 يثنى الجراح القطعة بالطول وينقص من اعلاها جزء مثلثا ومن اسفلها نظيره لكن يكون اقل منه على وجه به يكون القطعتان متقابلين باحدى زواياهما وما بينهما من المسافة قليل ثم يخيط الحافتين المتقابلتين ببعضهما فيصير على هيئة كيس ذى فوهتين تليان فتحتى الانف ثم يخيط فى قاعدة هذا الكيس اطول الاشرطة من وسط طوله وفى قمته الشريط الادنى طولا * وضعه ان يدخل الانف فى الكيس ويوجه الشريط العمودى الى القفا مارا على الجبهة وقمة الرأس ويوجه طرفا الشريط المستعرض الى القفا ايضا مارا من تحت الاذنين فاذا وصلا الى القفا تصالبا هنالك فوق طرف الشريط العمودى وثبتا عليه بالعقد ثم يرفع طرف الشريط العمودى وهو المستقيم ويثبت بدبوس على نفسه او على طرفى المستعرض * نتايجه ومضاره هو يحفظ الوضعيات وقطع الجهاز على الانف احسن من التاءى الانفى المزدوج وتأثيره لايحس به ولا يستعمل فى تجبير كسر الانف (تنبيه) اذا كانت مدة الحاجة الى هذا الكيس طويلة حسن ان يجعل من جلد وان تجعل الاشرطة من الجلد او ملونة بلونه منعا للتشوه وفى هذه الحالة لا يزيد طول الشريط المستعرض عن متر ويعقد طرفاه على القفا بدون ان يرد الى الجمجمة

## الثانى الكيسى الثدى ويسمى بالمعلق الثدى

منفعته رفع الثدى عندما يكون ثقله الطبيعى متعبا لصاحبه وتثبيت قطع جهاز ووضعيات على الثدى لكن الاحسن منه فى المنفعة الاولى المضمر الصغير الذى سنتكلم عليه فيما بعد * اجزاؤه ثلاثة قطعة من قماش مربعة الاضلاع كافية لتغطية الثدى من اعلى الى اسفل ولان تمتد من ابط الجانب المريض الى الثدى السليم وشريط عرضه ثلاثة اصابع او اربعة وطوله كاف

لان يلف الجسم وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من عشرة من الميتر اعني نصف متر يعقدان خلف العنق بمنزلة حمالة بعد مرورهما على اعلى الصدر * تجهيزه ان يثنى الجراح الخرقة الى جزئين مستويين ثم يقطع من الحافة الثانية من الثنى جزءا مثلثا طولا يقرب من النصف ثم من الحافة الثانية مثلثا يقرب من الربع فينتج من ذلك قطعتان مثلثان احدهما كبير وهو الذى سيصير فى الكيس من اعلى والاخر صغير وهو الذى سيصير من اسفل ثم تخاط الحوافى المتقابلة لكل من القطعين على السواء فيتكون كيس حقيقى يصلح لوضع الثدى فيه واذا انثنى على نفسه كان طوله اكثر من عرضه ثم بعد تجهيزه كما ذكرنا يخاط فى حافته السفلى التى تلى القطع الصغير الشريط الكبير المعد لان يحيط بالصدر وليكن ذلك على وجه به يمكن عقد طرفيه او تثبيتهما تحت ثدى الجهة السليمة ثم يخاط فى الحافة العليا للكيس الشريطان الاخران * وضعه ان يدخل الثدى المريض فى الكيس بعد توجيه حافته التى تلى القطع الصغير الى اسفل ثم يرفع الشريطان الصغيران على كتف المريض ويودعان عليه برهة والجراح يثبت المستعرض بعد ان يلف منه حوالى الجسم لفة 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 * نتايجه ومضاره هو مع كونه صلبا متينا عن المقلاع الثدى المار اقل استعمالا منه

## الثالث الكيس الصفنى ويسمى بالمعلق 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 * اجزاؤه قطعتان من قماش مربعتان طول الواحدة ستة اصابع وعرضها خمسة وشريط طوله كاف لان يحيط بالحوض وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من ميتر * تجهيزه ان تقطع احدى

زوايا القطعتين وتجعل حافتاهما المتجاورتان مستديرتين ليكون الكيس محكما
منتظم الشكل ثم تخاط حافتاهما المستديرتان فيتحصل من ذلك كيس طوله
اكثر من عرضه ويكون قعره عند ثنيه متجها الى الامام والاسفل وفتحته حين
وضعه متجهة الى الاعلى والخلف فعلى هذا تكون الجهة الطويلة المخيطة
هى المقدمة والقصيرة الغير المخيطة سفلية والطويلة السائبة خلفية والقصيرة
السائبة علوية وانما ثبت على ذلك لما سأذكره ثم يخاط فى الحافة القصيرة اعنى
العليا الشريط المستعرض المعدلان يلف به الحوض من احد طرفيه بعد ان
يترك منه قدر اربعة اصابع اوستة ثم يخاط الشريطان الاخران معا فى
الطرف الاسفل من الحلقات التى ستكون متجهة الى الخلف عند وضع الرباط
ثم بعد ذلك تثقب الجهة المقدمة من الكيس ثقبا مستديرا بقدر القضيب ثم
يصنع فى احد طرفى الشريط الطويل عروتان وفى الطرف الاخر زران وفى
الاطراف السائبة للاشرطة السفلى عدة عرى وفى السطح الوحشى من
الشريط المستعرض فى الجزء الذى يصير محاذيا للقسم الفخذى عند وضع
الرباط جملة ازرار تهيأ لتثبيت طرفى الشريطين العموديين * وضعه ان يدخل
القضيب فى ثقبه من الكيس والصفن فى الجزء السفلى منه ثم يلف بالشريط
العلوى اى المستعرض حوالى الكليتين ويثبت طرفاه بعد وضع احدهما فوق
الاخر على اربية الجنب الايمن بزر وهو احسن من تثبيته على الايسر ثم يرفع
الشريطان السفليان نحو الخلف والخارج فوق كل من الفخذين ويثبتان
هنالك بالازرار المعمولة فى الشريط المستعرض * نتايجه ومضاره كما هو نافع
لدفع نكاية الورم الثقيل فى الخصيتين نافع ايضا لمنع الضغط والرض الذى
يمكن ان يحصل لهما عند ما يكون الصفن مسترخيا كثير التمدد كما فى زمن الحر
ويظهر ايضا انه يساعد على دورة الدم حينئذ فى الخصيتين ورجوع الدم
الوريدى فيهما زيادة عن رفعهما وظاهر ان استعداد الخصيتين للالتهاب اذا
كانتا غير معلقتين اكثر منه اذا كانتا معلقتين ولذا اوصوا لمن كان مصابا بالتهاب
مجرى البول ان يرفع الكيس الصفنى بمعلق خوفا من حصول الالتهاب فى

الخصيتين وقد شاهدنا من زالت اورام خصيتيه الخفيفة وانتفاخهما ووقوف ذلك فيهما عن ان يزيد باستدامة استعمال هذا الرباط مدة من الزمن وهو يؤيد ما قلناه ويظهر من فن الفيسلوجيا ان الخصيتين متى كانتا متروكتين بلا معلق تعوقت الدورة الوريدية فيهما وتجمع الدم في اوعيتهما الشعرية فاما ان تلتهبا واما يزيد التهابهما ان كانتا ملتهبتين (تنبيه) قد صنع معلموا الاربطة شبيكات من الحرير والقطن معلقة للصفن وهي اجمل من الاكياس بل ربما تكون 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 راحة عما اذا كانت فيه لكونه يحفظ الصفن ولا يعوق عن الحركات الانتنائية للبدن

## المبحث الخامس في الاربطة العمدية

هي ما تكون للاصبع من اصابع اليدين او الرجلين او للقضيب بمنزلة عمد السيف تحفظه من المؤثرات البادية وتثبت عليه وضعيات او قطع جهاز صغيرة وهي تتم وظيفتها على ما ينبغي لكونها محكمة والمذكور منها هنا رباطان

### الاول العمدي الاصبعي

اجزاؤه قطعة من قماش متوسط بين الثخن والرقة طولها بطول الاصبع مرتين وعرضها كاف لان يحيط به وبالوضعيات وقطع الجهاز التي تكون عليه وخيطان طول الواحد ستة اجزاء من عشر من المتر * تجهيزه ان تثنى القطعة بالعرض ويقطع احد طرفيها وهي منثنية قطعا مقوسا يقرب من نصف حلقة ثم تشق من وسط حافتها السائبة شقا مقعرا قريبا من نصف حلقة ايضا فتكون الحافة الناتجة من ثني الخرقة ممتدة على هيئة لسان ثم تخاط 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

العمد ويمد اللسان على ظهر الكف اوالقدم ويربط الخيطان حوالى الرسغ فى اليد وحوالى الكعبين فى الرجل * نتايجه ومضاره هو مع صغره مريح للمرضى وقليل الاسترخاء وجيد فى حفظ الجهاز واذا كان كثير الاستعمال *

## الثانى العمدى القضيبى

اجزآؤه قطعة من قماش طولها ازيد من القضيب قليلا وعرضها كاف لان يحيط به وبالجهاز الذى يكون عليه وشريطان طولهما كاف لان يلف به القضيب ويعقد مع الثانى جهة الاربية * تجهيزه ان يعمل من قطعة القماش عمد كالسابق غيرانه خال عن الشق واللسان ثم يخاط شريطاه فى احدى جهات ثقب الدخول واذا كان فى القضيب آلة تسويل كالقناطير فالجعل فى قاعدة العمد ثقب تنفذ منه هذه الآلة * وضعه ان يدخل القضيب فى العمد ويوجه احد الشريطين الى اليمين والاخر الى اليسار ثم يعقدان على احدى الاربيتين * نتايجه ومضاره هو كالسابق قليل الاسترخاء فلذا كان جيد الحفظ ما يوضع على القضيب من الجهاز والفسالة والوسائد المدهونة بالمراهم والضمادات

## المبحث السادس فى الاربطة الخيطية والابزيمية

انما سميت بذلك لانها لا تنتظم الا بهما وهى على العموم اشرطة عريضة مربعة احد سطحيها يوضع دآئما على الجلد والاخر الى الخارج ويلزم ان يكون ضلعان منها متجهين دآئما بالعرض على حسب طول الجذع اوالطرف الموضوعة عليه والآخران متجهان بالطول بالنسبة للجذع اوالطرف وتميز هذين عن الاولين بتسميتهما بالجنبيين والغالب ان يصنع فيهما ثقوب كثيرة شبيهة بالعرى مخاطة الحوافى حتى لا تنضم الحلقات المكونة منها وهذه الثقوب تسمى بالعيون وهى معدة لتنفيذ الشريط الذى كالخيط المخاط فى السفلى منها فيكون كالخياطة اللولبية نافعا فى تقريب الضلعين العموديين

ثم ان هذه الاربطة بالنسبة لما يضاف للثقوب حتى يحصل لها الانضمام خمسة
اقسام * الاول الاربطة المسرجة وهى التى يخاط تحت عيون احد الضلعين
العمودين منها شريط يجعل على السطح الانسى الملاقى للبدن لئلا يجرح
الجلد الثانى المتصالبة وتسمى باربطة الكسالى اخذا لها مما تسميه النساء بذلك
من انواع المضمرات وهى التى يكون فى حافتى الرباط منها حذاء العيون من
الجهتين اخيطة احد طرفى الخيط منها متصل بالحافة والطرف الاخر سائب
ينفذ فى العين التى بحذائه من الحافة الاخرى ثم تضم تلك الخيوط حتى تصير
كخيط واحد خارج الحافة بعد ان يوجه ما كان فى الجهة اليمنى الى اليسرى
وما كان فى اليسرى الى اليمنى لتكون متشبكة ببعضها كما يشاهد فى اصابع
اليدين عند التشبيك وهذه الاربطة تكون لحلقات يمكن ضمها عند
الحاجة بشد الاخيطة الى اتجاهين مختلفين ولذا سميت باربطة الكسالى تشبيها
لها بما تسميه النساء بمضمرات الكسالى * الثالث الراجعة وهى ابسط مما قبلها
لكون الاخيطة فيها انما تكون فى الحافة الخالية من الثقوب لينفذ كل خيط
من العين المقابلة له فى الحافة الاخرى ثم تجمع جملة الاخيطة حتى تكون
كخيط واحد فيكون الرباط كحلقة لا يمكن ضمه 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 الابزيمية وهى على نمط السابقة غير انه
يجعل فيها بدل العيون والاخيطة سير من جلد او جملة سيور فى احدى حافتيها
وفى الحافة الاخرى ابزيم او جملة ابازيم توضع فيها السيور مثبتة لها فلذا
سميت بالسيرية او الابزيمية الخامس الخيطية وهى التى يجعل فى كل من
حافتيها المتقابلتين خيوط عوضا عن العيون * والسيور منفعة هذه الاربطة
جميعها اما الضغط المنتظم المستوى على عضو من الاعضاء او على الجسم او على
مفصل ضغطا محكما واما جذب جزء من اجزاء البدن الى جهة يراد انجذابه
اليها اما لينضم لغيره او لتباعد عنه وضعها هو سهل لا يستدعى طول زمن
سيما ما كان منها حلزونيا فانه لا يحتاج لزيادة عن وضعه بسطحه الانسى

على العضو واحاطته به ثم تشبيكه من اسفل الى اعلا وكذا الابزيمية لا تحتاج بعد وضعها على العضو بهذه الكيفية الا لادخال السيور فى الابازيم وغرز شولئ تلك الابازيم فى السيور بعد شدها اللايق

واما الاربطة الراجعة والمتصالبة فيكون وضعهما بادخال العضو او الجسم فى الحلقة المتكونة منها ثم شدها فى الراجعة بشد كل شريط الى اتجاه مخالف لاتجاهه الاول ثم ضم الجميع وتثبيته حول العضو وفى المتصالبة بشد الخيطين العامين للاشرطة المتصالبة الى اتجاهات مختلفة ثم عقدهما حوالى الجذع عند تقابلهما ثم ان تقديم كل من الخيطية والابزيمية على الاخرى والاستعمال موكول الى رأى الجراح وكلاهما قليل استرخاءه من غيره ويسهل شده وارخاؤه عند الحاجة بدون ان يرفع ويعاد ثانيا كغيره والمذكور فى هذا المبحث من افراد هذه الاربطة احد عشر

## الاول الابزيمى الشفوى

هذا الرباط قد نوعه شوسيه الى ماهو مذكور هنا وهو مركب من مخدات وسيور وابازيم ومنفعته تقريب حافات تفرق الاتصال فى الشفة بعد عملية الشفة الارنبية او جرح عمودى فى الشفة * اجزاؤه ثلاثة الاول قلنسوة وهى قطعة من قماش يجعل فيها شريط تثبت فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين واثنان خلفهما والثانى مخدتان حجم كل واحدة يكون كافيا لان يمتد من جهة من الحافة المقدمة للعضلة المضغية الى زاوية الفم وتزيد عنها بقليل ومن الجهة الاخرى من السطح الوحشى للفك الى اسفل العظم الوجنى ولابد لكل واحدة من ان تكون حافتها المقدمة منقوقة الى شعبتين يحيط مجمعهما بزاوية الفم ويمتد تشعيبهما على الشفتين على هيئة قرنين والحوافى الثلاث 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 محيطا بالمخدة والصفيحة معا والرابعة سبعة سيور أربعة لليسار اثنان مقدمان واثنان خلفيان وثلاثة لليمين اثنان خلفيان وواحد سفلي وليكن بين كل سيرين والاخر قدر اصبع وتكون من حرير او من خيط وطول اثنين من اربعة اليسار ثمانية قراريط وهما ما يخاطان في الحافة التي ستكون خلفية وعرض الاخرين اربعة اصابع وهما اللذان يخاطان في السطح الوحشي من مخروطي الحافة المقدمة واما الثلاثة التي للمخدة اليمنى فاثنان منها يكونان كالاولين للمخدة السابقة ويخاطان في حافتها المقدمة وواحد يكون عرضه نحو ثمانية اصابع ويخاط في الحافة التي تصير سفلي عند الوضع واما الابازيم وتكون من معدن فيجعل اثنان منها في السطح الوحشي من المخدة اليمنى قريبا من قاعدة قرنيها ويخاطان في الحافة المشقوقة ليثبت فيهما السيران المقدمان للمخدة اليسرى وواحد في السطح الوحشي من المخدة اليسرى ليثبت فيه السير السفلي من المخدة اليمنى ويخاط في حافتها المشقوقة واما شريط القلنسوة فيجعل فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين واثنان خلفهما ليثبت في تلك الابازيم اطراف السيور الخلفية للمخدات وينبغي ان يخاط في السطح الانسي من كل من المخدتين قطعة من العصابات اللازجة * وضعه ان تجعل القلنسوة على الرأس بكيفية بها تكون الابازيم في جانبي الرأس ثم تثبت بشريط يعقد على الجبهة عقدة نشيطة ثم يثبت في تلك الابازيم السيور الخلفية للمخدتين ثم توضع المخدتان على الخدين ويجذبان الى الامام بحيث تكون قرون شعيرهما 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 ابزيمي المخدة اليمنى كل واحد في الذي يليه ثم يمر بسير المخدة اليمنى من تحت الذقن ويثبت في ابزيم المخدة اليسرى * نتايجه ومضاره هو عندي اصلب واحسن ما عداه من الاربطة التي اعدت لوظيفته

## الثماني الابزيمي الرأسي والابزيمي الصدري

منفعته صد رد الرأس لاتجاهها الطبيعي اذا كانت مائلة لاحد الجانبين
او مندفعة الى الخلف واجزاؤهما ثلاثة قلنسوة من جلد لها سير من جلد او بدله
لجام وعنترى ذو اكام وسير راد اما القلنسوة فتكون من جلد وتحيط بالجمجمة
احاطة محكمة وتثبت بسير ذقنى يمر من تحت الذقن الى احد الصدغين ويثبت فى
ابزيم هنالك ويمكن ان تبدل القلنسوة باللجام وهو جملة سيور الافق منها يحيط
بالجمجمة احاطة افقية والعامودى يحيط بها احاطة عمودية من القمة الى
الذقن ما راء على الصدغين والمتوسط يمتد من الجبهة الى القفا ما راء على قمة الرأس
والاول يلتقى طرفاه على القسم الخلفى ويثبت فى ابزيم هنالك والثانى يخاط من
نصفه طولا فى الاول حذاء احد الصدغين ومن احد طرفيه فى الاول ايضا
حذاء الصدغ الاخر وليجعل فى هذا الطرف ابزيم يثبت فيه الطرف الثانى
بعد ما يحيط بالرأس احاطة عمودية والثالث وهو المتوسط يثبت بطرفيه على
الجبهة والمؤخر فوق السير الافق واما العنترى فيلزم فيه ان لا يكون امتداد
اكامه اقل من نصف مير وان لا يكون مهيئا لان يجرح المريض وان يكون
الابزيم فيه اما خلف احد الكتفين او فوقه على حسب اتجاه التحويل المراد
تحصيله للرأس ومنفعة هذا الابزيم تثبيت الطرف الغير المشقوق فى السير
الراد فهذه هى الاصول اللازمة لنوعى هذا الرباط الاتى ذكرهما على الاثر
وينبغى فى السير الراد ان يكون مشقوقا الى شعبتين من طرفه الثانى الى نحو
اربعة اخماسه طولا * وضعه ان تجعل القلنسوة على الرأس محيطة بها احاطة
افقية ومن اعلى الى اسفل ومن الجبهة الى المؤخر بواسطة سيورها الثلاثة ثم
يوضع العنترى على الصدر ويضم من الامام بتزريره بازراره من الاسفل الى
العنق ليكون ثابتا ثبوتا جيدا وحيث كانت الابازيم فى هذا الرباط تختلف
وضعا ومحلا على حسب كون المقصود منه رد ميلان الرأس الى احد الجانبين
او رد انقلابه الى الخلف لزمنا ان نبين ذلك فنقول

اما رباط رد الميلان فيكون وضع الابازيم فيه متواليا فيكون احد الابزيمين
المجعولين لتثبت السير الراد على الاذن من جهة الخلف والاخر على الصدغ

وابزيم العنترى فوق احد الكتفين والثلاثة فى الجهة المقابلة التى مالت اليها الرأس والذى يثبت فى الابزيمين المذين فى جهة الرأس هو شعبتا السير الراد اللتين لاحد طرفيه والذى يثبت فى ابزيم العنترى الذى على الكتف هو الطرف الاخر من ذلك السير وتتايج هذا الرباط رد مالة الرأس الى الجانب المردوم حفظ هذا الرد وكونه كجثية الاربطة السيرية لا يسترخى واذا استرخى قليلا سهل شده ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه

رباط رد الانقلاب فابازيم تثبيت السير الراد فيه يكون احدها فى السير الافقى على الجبهة والثانى فى السير العمودى الحاذى للقسم الحلمى والثالث الذى للعنترى خلف احد الكتفين وجملة الثلاثة تكون دائما فى الجهة اليمنى اذا كان الوجه منقلبا الى اليسرى وفى الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى فشعبتا احد طرفى السير الراد يثبتان فى الابزيمين المذين بجهة الرأس والطرف الاخر يثبت فى ابزيم العنترى الذى هو هنا خلف الكتف * ونتايج هذا الرباط ليست قاصرة على احداث حركة رجوعية بها تتحرك الرأس للجهة المقابلة لما هى متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابزيم الكتفى قليلا فانه هو المركز الثالث للسير الراد وليس فى الآلات الميخانيكية ما يحدث فى الرأس حركة رجوعية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كاف فى اكثر الاحوال

## الثالث الاربطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمرة الصغيرة

هى اربطة تستعملها بعض النساء من ذوات الثديين وتتخذها عادة كالملابس وهى فى هذا احسن من المعلق الثدى والمحتاج لها من النساء هن ذوات الاثداء الكبيرة البارزة المسترخية دون الشابات اللاتى نهودهن صغيرة قليلة البروز لان تعليق الاثداء بذلك يسهل الدووة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم والالتهاب كما اشرنا الى ذلك عندما تكلمنا على المعلق الصدرى ولذا كان يحق تركه على من كان معتادا له من النساء ويلزمنا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كوسائط صحية يوصى على استعمالها ولا ينبغى تركها
سيما فى مدة الحمل وينبغى فى المضمرات الصدرية ان تكون ذات سعة كافية لان
تحيط بدائرة الصدر الاقدر اصبعين وان تكون ممتدة من اعلى الحلمتين باصبع
او اصبعين الى قرب فم المعدة فوق السرة الخجرى لا اسفل من ذلك لئلا تضغط
على المعدة وبقية الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات فى غير وقت
لبسه يرى مربعا طوله اكثر من عرضه وله سطحان انسى وهو الذى يلاقى
البدن ووحشى وهو مقابله وله اربع حافات عليا يكون فيها بقرب الوسط
تقعيرا وتقعيران على قدر حجم الثدى وفى كل جهة من جانبيها ثقب يتقدمنه
الذراع ويحيط به من عند اصله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على
حسب زيادة حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافتان جانبيتان
تسميهما بالخلفيتين لكونهما يليان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب
او عيون * اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بفتة هندية قطعة
منها عريضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتهما على
حسب عمل النحويفين اللذين فى الحافة السفلى منهما وقطعتان تجعلان
كحمالتين والثانى شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لدنة والرابع خيط متين
من غزل يمر من عيون احدى الحافتين الى العيون المقابلة لها من الحافة
الاخرى والخامس اشرطة ولنتكلم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بانفراده
فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التى هى اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون
كالمضمرات السابقة فى السعة طولا وعرضا وان تشق حافتها العليا مما يلى
الثدى شقا او شقين مطابقين للقطعتين المثلثتين اللتين يتكون منهما
التقعران وان يكون شقها مما يلى الذراعين مستديرا وان يكون فى حافتيها
الخلفيتين عدة ثقوب تخاط حوافيها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب
بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابلة بل متواليه الا العلويين منهما
فيكونان متقابلين وسنوضح منفعة ذلك واما القطعتان المثلثتان فتخاط
حافاتهما الجانبية فى حافات الشقين لينتج منهما تقعران وجيبان صغيران

كافيان لان يمتد الى تحدب الثدى وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين المثلثتين
المذكورتين وينبغى ان يخاط فى اجزاء الحافة العليا التى تلى الابطين طرفا
الشريط الذى يرفوق الكتف محيطا به كالحمايل فيكون احدهما من الامام
والاخر من الخلف واما الحافة السفلى فيوضع فيها حزام عرضه اصبعان ان كان
الثدى صغير الحجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسيقى
واوجب تعبا بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغى
فى المضمرات ان يخاط فى سطحها الانسى اشرطة من الطرف الى الطرف
لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الا قدر اصبع او اصبعين
لادخال القضبان المرنة واخراجها وان يجعل فى وسط القطعة العريضة من
المضمرات طولا مجرى صغير ليوضع فيه قضيب مرن يسمى بالبوسك واحسن
من ذلك ان يجعل على جانبى الوسط منها ميزابان صغيران كالذى فى الوسط
يوضع فيهما قضيبان قصيران مرنان والقضبان اللينة المرنة خير من القضبان
اليابسة الصلبة لكون اطرافها فى المضمرات المذكورة هاهنا تحتك عند
الانكباب فى القسم المعدى فربما اثرت فيه لو لم تكن لينة وكذا يجعل فى الحافتين
الجانبيتين او الخلفيتين ميزابان لقضيبين مرنين ايضا ليمنعا الحافة السفلى من
ان تقرب من العليا فيتكون بينهما ثنيات تتعب تعبا لا يطاق * ووضعها ان
يدخل الذراعان فى فتحتى الحافة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على
الخلف ثم تضمان بتنفيذ الخيط من ثقوب احديهما الى ثقوب الاخرى فيكون
على هيئة سلزون بدون ان تكون احدى الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو
السبب فى جعل الثقوب متوالية لا متقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثديها
بيديها قبل ان يخاط الرباط حتى يحاذيا التقعرين المعدين لهما اذ لو تركتهما
بلا رفع لنزلا عن التقعرين وضغط الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين
الاخيرتين تقذف من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة تشبيطة ولا ينبغى شد هذا
الرباط حتى يتعب التنفس بل الذى ينبغى ان يكون قليل الشد سيما اذا وصل
الى القسم المعدى * تتمة يجبها ومضارها كل المضمرات الصغيرة متى كانت

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا ينبسط الحجاب الحاجز عند حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لبطئ حركة التنفس كما نص عليه اصحاب الباه ولوجيا وموجب ايضا لعدم نمو حجم الرئتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضو مدة طويلة فانه ينقص حجمه فان كانت متوسطة الشد لم يحصل شئ من ذلك بل يحصل منه للمرأة نشاط شديد من تعليق الثديين وعدم التضرر بتدليهما ولو كانا كبيري الحجم او كانت المرأة تشتغل اشغالا شاقة كالرقص

## الرابع المسرج البطني ويقال له الخزام الخيطي

هو خزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يهيأ لها عند ما تكون كبيرة الحجم متعبة اصاحبها وكثير من الناس الذين يتزينون بحسن الشكل والهيئة يستعمله لتضمير بطنه حتى تصير على الحجم الذي يريد ان تكون عليه وينبغي على ما يظهر لي ان يترك في اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج والحوامل تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضمر الصغير اليه لكونه لا يناسبهن استعمال المضمر الكبير بدون القضيب 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 يجري ويشترط في القطعة المربعة ان تكون كافية لان تمتد من الحفرة الشراسيفية الى الستر العانة وان تلف جميع البدن الا اصبعين كما في المضمرات وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان براسيهما ويكونان فيما بين الحافتين العليا والسفلى في وسط الطول تقريبا وان تخاط حافات كل من الشقين في بعضها ليتكون منهما تقعر في وسط عرض الخرقة ثم يصنع على جانبي وسط الحافة شقان ويوضع في كل واحد قطعة مثلثة فيتكون من ذلك كله تقعر يحيط بتحدب البطن احاطة محكمة ثم يعمل في الحافتين الخلفيتين جملة عيون على نمط السابقة ويوضع في احدى

الحافتين خيط ينفذ من عين احديهما العين الاخرى وهكذا على التوالى لتنضما مع بعضهما وقد تثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر اصبع وتخاط تلك الثنية فيتكون منها قناة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما يثبت فى الثقب الذى فى الجهة اليسرى والاخر فى الذى فى الجهة اليمنى ثم يخرج طرف كل من الثقب المقابل للذى ادخل منه ليحصل بذلك للخرقة هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائبين من الخيطين لا يوجب تكرشا فى ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع المثلثة بعمل جملة ثقوب فى حافات شق الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ليضماها على قدر الامكان * وضعه معلوم واما نتايجه ومضاره فمتى كان متوسط الشد لم يحصل منه شئ وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له تأثير على الصدر فله تأثير على البطن بقلل تمدده عند الشهيق فيحصل فى التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتايجه حفظ البطن ورفع ثقله وسكون الآلام الباطنة التى تحصل فيه فى بعض الاحيان واستعماله مع المضمر الصغير لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف استعمال المضمر الكبير فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا الحزام مع المضمر الصغير عن استعمال المضمر الكبير وحده بل وعن جميع ما يحيط بالبطن والصدر معا من افراد الاربطة

## الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير

هو اكثر امتدادا من الاول وتستعمله النساء لتضمير كل من الصدر والبطن وتنقيص حجم الثانى ويتأكد طلب استعماله اذا كان البطن متعبا لصاحبه بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل فى مدة الحبل الا فى الاشهر الاول منه واذا احتيج لرفع البطن عند استرخاء جدرانه وتدليها الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمر الصغير مع الخيطى البطنى اولى منه * تجهيزه كالمضمر الصغير لا يختلف عنه الا بكثرة سعته وتقاعير حافته

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الحلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد فى حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة ليكتسب بها زيادة حسن عند ما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرا ما تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورؤس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية ومما يخالفه فيه ايضا كبر القضبان المرنة وكثرة عدد العيون فى حافتيه الخلفيتين وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا مسرجا او شدا اصليبيا * ووضعه كما فى المضمر الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذى للبطن الا شدا متوسطا * نتايجه ومضاره حيث سبق ان شد المضمر الصغير يتعب التنفس ويصيره بطيئا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الحجاب الحاجز وانخفاضه فهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا لقصر التنفس ومعوقا له لانه لا يدع للصدر تمددا لجهة ما وكذا يعوق الحركات واستدامة استعماله للنساء ينقص حجم الصدر منهن من جميع دائرته كما اذا دوم على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نمو الجذع بعض ايقاف فلا تكتسب المرأة معه قواها الطبيعية التى تكتسبها لو لم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتعبها ويهيجها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطرة فى بنيتها

## السادس الحزام الابزيمى الفراشى

هو ما يهيأ لحفظ مريض هائم او مجنون يريد كل منهما الخروج عن محله او التحول عن فراشه وهو رباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احد جانبى السرير الى الاخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد ويثبت بسيور وابازيم تجعل فى سطحه الوحشى فان كان خشب السرير بحالة لا يمكن معها احاطة طرفى الحزام بحافتيه عرضا لزم ان يزاد فى طوله حتى يلتقى احد طرفيه بالاخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا ويثبت هنالك بابازيم وسيور وهو سهل الوضع واقوى الوسائط فى حفظ المريض بدون ان يحصل له فى حالة

الهيام والغضب جرح ونحوه ويستعمل مع العنترى الآتى شرحه عن قرب

## السابع الابزيمى الذراعى الجذعى

له افراد كثيرة لانذكر منها هنا الا المنسوب للمعلم بوابيه المستعمل عند انكسار الترقوة ومنفعته ليست قاصرة على حفظ تجبير طرفى عظم الترقوة عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل ينفع لحفظ ردطرفيها الكتفى عند انخلاعه * اجزآؤه اربعة مخدة مخروطية الشكل كالتى شرحناها فى الصليبى الذراعى الصدرى وحزام من قماش وسلسلة وغلاقة فالحزام ينبغى ان يكون عرضه ثمانية اصابع ويكون مركبا من صفيحتين من نسيج صفيق بطبقان على بعضهما ويخاطان من الحافتين الطويلتين وان يوضع فى احد طرفيه ثلاثة سيور وفى الثانى من السطح الوحشى ثلاثة ابازيم وفى جزئه الذى سيصير امام الصدر ابزيمان والذى يحاذى الظهر ابزيمان وليكونا مائلين عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن فى وسط حافته العليا شريطان كالحمالتين والسلسلة كالحزام مركبة من صفيحتين وعرضها اربعة اصابع اوخمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفى حافتيها جملة عيون وفى احديهما خيط ينفذ فى العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها اربعة سيور تخاط فى السطح الوحشى منها على وجه به يكون اثنان منها جهة الخلف واثنان جهة الامام لتثبت فى الابازيم المقدمة والخلفية من الحزام والعلاقة لايختص بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هى هنا كما هى فيما سبق * وضعه هو وان كان يختلف فى الحالتين المذكورتين اعنى حالة خلع الترقوة اوكسرها الا انه لابد وان توضع المخدة فيهما اولا اى بعد رد الخلع اوجبر الكسر ثم يثبت الحزام حول الجسم على وجه به تكون سيوره وابازيمه محاذية للجزء المجاور لمحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطا لئلا يحتقن الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها فى 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 لخلع الطرف الوحشي منها فالمثبت المرفق بمقلاع ذى اشرطة اربعة من قماش اوسيور من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت اثنان من سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم بابازيم تجعل هنالك مائلة الى الامام يسيرا وفائدة هذا المقلاع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بوابيه ان استعمال المقلاع خاص بالحالة التى يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبى الذراعى الصدرى ومنفعته تثبيت الذراع لا تثبيت الرباط اذ ما قاله لا يمنع ما قلناه نعم ان لم يكن للمقلاع ذاسعة كافية لان يحيط بالساعد طولا لا يقوم مقام العلاقة التى تمسك الساعد من المرفق الى الكف * نتائجه ومضاره هو على ما قاله المعلم بوابيه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدودا بتثبيت السيور فى الابازيم الثانى ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطرفى العظم المنكسر كما هو شأن الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلا لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيرا منع ذلك لكنه يحدث فى الغالب احتقانا فى الكف او الساعد به يعسر رجوع الدم الى اعلى الطرف الثانى ان الفرع الكتفى من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب تزحزح طرفى العظم المنكسر اذا حصل فى الحزام استرخاء نعم قد يحصل منه فى بعض الاحيان التحام خال عن التشوه

## الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى

هو من جملة الاربطة التى تستعمل كالملابس كما شاهدنا جملة من افراده ومنفعته حفظ من اختلت حركاته بهذيان اوجنون اومرض اخر واجزاؤه قماش متين املس وخيوط اوسيور على ما يأتى فالقماش يجعل عنتريا يحيط بالجذع طولا من قاعدة العنق واعلى المنكبين الى الخاصرة وعرضا من الامام الى

الخلف ثم يضم بخيط خلف الظهر كما فى المضمرات او باخيطة تجعل كالابازيم والسيور وهو الغالب والاولى عندى ان تخاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط ويزر كما فى المضمرات لان الابازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو حاصل له من الخلل وتجعل اكمام 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 الطبيب حال النبض ثم يوضع فى هذا الطرف سير يثبت عليه بطرفيه تثبيتا شديدا فيصير على هيئة حوية تدخل فيها العصابة المعدة لتثبيت طرفى المريض فى فراشه ومنعهما الحركة ثم يصنع فى كل من كتفى هذا العنترى ميزاب تنفذ فيه العصابة المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرك ان احتيج لذلك ويلزم فى قماش العنترى ان يكون املس ليلا يجرح المريض ثم يوضع على المريض كمضمرات النساء ويضم بخيط او خيوط وهذا الرباط وان كان فى الغالب يكفى لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما المجانين حركات عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالانقلاب فحينئذ ينبغى ان يضم اليه الحزام القراشى المتقدم شرحه

## التاسع الخيط الذراعى الراجع

منفعته تثبيت قطع الجهاز على منفطة او جصة واجزاؤه قطعة قماش متين واخيطة فالقطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا لان يحيط بالعضد الاجزأ يسيرا منه وعرضها كافيا لان يغطى السطح المتقيح كله ويزيد عنه يسيرا وعند احاطتها بالعضد تكون حافتاها العليا والسفلى دائرتين حوله وطرفاها الجنبيان متوازيين احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين الواحدة والاخرى اصبع وفى الاخر اخيطة بقدر ما فى الاولى من العيون وان يخاط احد اطراف تلك الاخيطة وتنفذ اطرافها الاخرى من العيون ثم تجمع بعد اخراجها من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء او ستة من

ميتروحينئذ فيتكون من القطعة المذكورة كيس حلق يمكن ان يدخل فيه الكف مع بقية اجزاء الذراع *وضعه ان يدخل الطرف العلوى المريض فى الحلقة المتكونة من الرباط حتى تصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيأ فشيأ حتى تستر جميع الجهاز فاذا سترت الجهاز شد الخيط على وجه به ترتد الخيوط ثانيا على العيون بعد نفوذها منها اولا وتكون فى اتجاه مخالف لما كانت عليه اولا ثم يشد الرباط الى الدرجة التى تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى العضد لفا فقيا حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللفات التى تكونت من اللف *نتايجه ومضاره هو خفيف ومريح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد الوضع حفظ قطع الجهاز من غير ان يحصل فيها استرخاء ويتأتى للمريض رفعه واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الحلق الذراعى المتقدم ذكره

## العاشر الخيطى المسرح الكفى

منفعته حفظ رد خلع اوانفراش وقع فى عظام الرسغ اوالكف وكذا الضغط على ظاهر الكف *اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابها له لا يختلف عنه الا بكون هذا يخاط بخياطة مسرحة ليكون ضغطه شديدا واذا شد بجملة الخيطة وهذا قد يكون من جلد وان كان الاحسن عمله من قماش متين ليتأتى غسله عند الحاجة *نتايجه ومضاره هو اذا شد شدا لائقا كان جيدا لحفظ لوضع عظام المفصل على اوضاعها

## الحادى عشر الخيطى المسرح التركبى

منفعته كالذى قبله حفظ رد خلع اوانفراش فى عظام الركبة وقد يستعمل عقب البرء من الاورام البيضاء فيها سيما لمن لم يقدر على ملازمة الراحة او تكون صناعته موجبة لسهولة انخلاع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون سمينا لجسم غريب فى هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون الجهز له ذا اتقان وتدرب ليكون محكما على الركبة عند وضعه واختلاف

شكل الركبة من جميع دائرتها وضيق الجزء المجاور لها من الساق بساعدان شبهه للرباطين قبله * اجزآؤه قطع مثلثة تخاط من حافاتها المتجاورة وتضم اطرافها الى بعضها ليكون الرباط واسعا من الجزء المحاذى للجزء الواسع من الركبة وضيقا من الجزء المحاذى للجزء الضيق منها ونه كالذى قبله اربع حافات ثنتان جانبيتان ويقال لهما عاموديتان تجعل فيهما عيون لتنضما لبعضهما بخيط كما يهيأ الرباط الذى قبله اعنى الخيطى الكتفى وليكن من جلد او قماش متين * وضعه كالذين قبله * نتايجه وضراره هو لكونه يحفظ الركبة ويصير المشى غير متعب يستعمل عند انفراش الركبة او عقب برئها من ورم ابيض او عند ابتدائه فيها ويحفظ الرضفة من التزحزح 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 علة اقتصارنا فى هذا الفصل على اربطة الكسر دون بقية الاربطة الميخانكية فلا حاجة الى اعادتها

## كلام كلى على اربطة الكسر

اربطة الكسر ويقال لها اجهزة الكسر مكونة من اشرطة وجبائر 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 تحرك العظام المنكسرة حتى يتم التحامها فهى غير متحدة التركب والتأثير والاشكال وان زعم بعضهم ذلك ولذا انقسمت الى ستة انواع الاول الجهاز ذو الرباط الحلزونى والثانى الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر والثالث ذو الاشرطة المنفصلة والرابع ذو الجبائر المثقوبة والخامس الباسط ذو الجبيرة الميخانكية والسادس ذو السطحين المتحدرين هذا وينبغى فيما اذا كان

مع الكسر جرح ان تجعل الفسالة على هيئة وسايد 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 تندى الرفائد بالماء الابيض اعنى المحلول فيه الخلاصة الزحلية او بالماء القراح وهو الاحسن وفائدة هذه التندية احكام الوضع والاستعانة على تحليل الاحتقان وينبغى فى تجبير كسر الاطفال ان تقدم الجبائر المتخذة من المقوى على المتخذة من الخشب وان تندى قبل وضعها لتكون محكمة على الطرف المكسور وحافظة لشكله عند جفافها ونتكلم على كل واحد من الانواع الستة على حدته فنقول

## الاول الجهاز ذو الرباط الحلزونى

هو يستعمل فى تجبير كسر العضد او الساعد اذا لم يكن مع الكسر جرح وفى تجبير كسر الكف واصابعه والقدم واصابعه وكذا فى تجبير كسر الفخذ فى الشبان فعلم من ذلك ان له افرادا عديدة غير اننا نشرحها شرحا واحدا لتقاربها من بعضها فنقول * اجزاؤها ثلاثة الاول شريط مطوى اسطوانة واحدة طوله كاف لان يلف به الكف والساعد والعضد فى انكسار العضد والكف والساعد فقط فى انكسار الكعبرة والزند والكف فقط عند انكسار عظام المشط والاصابع وبعض الكف فقط فى انكسار الاصابع * الثانى جبيرتان او ثلاث او اربع فى انكسار العضد واثنتان فقط فى انكسار الساعد منضما اليهما رفائد بحيث اقل طولا من الساعد * الثالث قطعة من القطن ونحوه يلاءم بها تجويف الكف اذا لف عليه الشريط ويشترط فى الجبائر فى انكسار العضد والساعد ان تكون اقل طولا منهما وفى انكسار الكف والاصابع ان تكون اطول منهما يسيرا وان تكون رقيقة لينة كلما كان الجزء الذى توضع عليه صغيرا ورقيقا فيما اذا كانت اربعة لا تتلامس حافاتها فتتجافى عن العضو ولا تؤثر فيه وعريضة بقدر عظم الساعد فيما اذا كانت

ثنتين لئلا تقرب عظمى الساعد بضغط اللف عليها لو كانت اقل من عرض الساعد ويشترط فى الشريط ان يكون عرضه مناسبا لحجم الجزء الذى يلف هو عليه * ووضعه ان يغطى الجراح العضو اولا بالرفائد المنداة ثم يلف عليها الشريط لفات حلزونية بحيث تغطى كل لفة ثلثى اللفة التى تحتها مع الشد اللايق لئلا يحدث هنالك قروح التهابية او غنغرينا فى الجلد وان يبتدى باللف الحلزونى فى تجبير العضد من اسفل اعنى من قاعدة الاصابع ليكون اتجاه السائلات على مجراه الطبيعى فاذا وصل باللف الى المرفق جبر الكسر يرد العظام الى وضعها الاصلى واستدام اللف على الجزء العلوى من الطرف مع المحافظة على عمل ثلاث لفات او اربع فوق محل الكسر ثم يعطى اسطوانة الشريط للمساعد ويضع ثلاث جبائر او اربعا حول العضد ثم يعود للف الحلزونى حول الجبائر والعضد مع حفظ طرفى العظم المنكسر عن الحركة لكن هذا اللف بعكس الاول اعنى يكون من اعلى الى اسفل ولتكن اللفات متقاربة ويظهر لى ان الانسب فى تجبير كسر العنق الجراحى للعضد ان تستعمل جبائر قصيرة وان يجعل ما بين الطرف العلوى من الشظية السفلى والجبيرة الانسية فى حذاء محل الكسر مخدة او حشو لتتلامس تلك الشظية مع الشظية العليا المتجهة الى الوحشية وليكن ذلك على الجلد مباشرة كما يفعل فيما اذا اريد تثبيت العضد ملتصقا بالجذع اذا كان الكسر فى غير العنق المذكور والمعلم بوابيه اوصى فى تجبير كسر الجزء السفلى من العضد على ان تكون الجبيرتان فيه من المقوى المنداة بدل الخشب وتشق كل واحدة من طرفيها العلوى والسفلى الى نحو ربع طولها وليكن هذا الشق فى المحل الذى يلى المرفق لتكون محكمة الوضع عليه حتى تصير بعد جفافها كقالب محكم يمنع شظيتى الكسر من الحركات والاحسن فى كسر الساعد ان يعمل رباط حلزونى من الكف الى اعلى المرفق ثم يوضع على سطحيه الانسى والوحشى وفادتان درجيتان يمسكهما اصبعان حذاء ما بين عظميه بعد تليينهما بسائل محلل ثم يعمل رباط حلزونى من الاصابع الى اعلى المرفق ثم يوضع على

كل

كل رفادة جبيرة عريضة ثم رباط حلزونى يحيط بالجبائر والساعد معا من اعلى
الى اسفل وفى تجبير كسر عظمة او اكثر من عظام المشط كسر لم يكن معه
جرح ان يوضع فى راحة الكف بعد رد الكسر قطعة من القطن او النسالة
حفظا للرد ثم يعمل الرباط الحلزونى مبتداء به من قاعدة الاصابع الى اعلى
الرسغ ثم توضع جبيرتان احداهما على باطن الكف والاخرى على ظاهره
ان اقتضى قلق المريض ذلك ومثل هذا يفعل فى كسر عظام مشط القدم *
وفى تجبير كسر اصابع اليدان يعمل رباط حلزونى لاصبع ثم يوضع على ظهره
جبيرة وعلى وجهه الراحى جبيرة والاصبعان المجاوران للاصبع المكسورة
قائمان مقام الجبيرتين الجانبيتين ثم يعمل رباط حلزونى يحيط بالاصابع
والجبائر معا فان كانت الاصابع فى جميع ما ذكر محتقنة احتقانا زائدا فليعمل
لكل منها رباط حلزونى او رباط عمدى ومهما كان وضع الرباط قريبا من
الاصابع فلا يعمل على الكسر لفتان او ثلاث حلقية من اول الامر ثم يداوم
على ذلك من اعلى الى اسفل لان ذلك يكون سببا لسير السائلات على غير
مجراها الطبيعى وحدوث الاحتقان فى الاطراف والاحتراسات التابعية
فى تجبير الاطراف العليا بهذا الرباط ان يثنى الساعد ويحفظ منثنيا على
الصدر بعلاقة * نتايجه ومضاره الحلقات الحلزونية فى هذا الرباط قليلة
الافادة فى حفظ اطراف العظام المنكسرة ملامسة لبعضها والذى يحفظها
كذلك انما هو الحلقات المفعولة حذاء الكسر لا غير والحلقات السابقة
واللاحقة لها لا تعين على ذلك الا يسيرا وان قيل ان احاطتها ببعضها على
التوالى يصيرها كقطعة واحدة ممتدة على جميع العضو وبالجملة فالرباط
المذكور واسطة ضعيفة فى حفظ التلاصق فلا يعتمد عليه فى حصول
الشفاء نعم ربما يقال ان الجبائر المضافة للاربطة الحلزونية هى التى يؤتمن بها
على حفظ وضع العظام المنكسرة بعد تجبيرها لانها تصير مع الاربطة
المذكورة سيما اذا كانت طويلة من الطرف السالب كقطعة واحدة لا تتحرك
بالمصادمة ولا يبقى معها من الطرف جزء غير مشدود كما يبقى اذا كان ممسوكا

بالرباط الحلزوني فقط ومتى كان كسر العنق الجراحي من العضد قريبا من رأسه كان حفظه بالرباط عسرا جدا ولا يتم برؤه بدون تشوه ومنفعة الرفائد الدرجية في تجبير كسر الساعد انما هي الضغط على الاجزاء الرخوة في المسافة التي بين عظمي الساعد لتتباعد بذلك عن بعضهما فلا تتقارب الكعبرة من الزند لان تقاربهما يعسر معه حركات الكب والانبطاح في الساعد او تفقد بالكلية

## الثماني الجهاز ذو الاشرطة المنفصلة

ويقال له جهاز ديسولت وذو الاشرطة المتصالبة *منفعته حفظ تجبير الاطراف العليا اذا كان مع الكسر جرح والاطراف السفلى اذا كان الكسر فيها بالعرض لا منحرفا لان انحراف اطراف العظام المنكسرة يوجب فيها قصرا فان كان الكسر منحرفا استعمل بدله الجهاز الدائم البسيط فهو اولى منه وان كان من افراده واحسن منهما الجهاز ذو الاسطحة المتحدرة ما لم يكن في المريض قلق يوجبه للحركات الاضطرابية فان ذا الاسطحة المتحدرة لا يمنع هذه الحركات فلا يؤمن معه على حفظ التجبير *اجزاؤه ثمانية الاول رفائد والثاني اشرطة منفصلة عن بعضها والثالث مخدات والرابع جبائر والخامس قطعة كبيرة من القماش تسمى حاملة الجبائر والسادس خيوط والسابع نعل او شريط قدمي يحفظ القدم ثابتا عند انكسار الساق وقد يضاف للنعل او الشريط مخدة محشوة من قش فتكون هي الثامن اما الرفائد فتختلف عددا وسعة باختلاف الاحوال فاذا كان مع الكسر جرح فيه تقيح غزير تعددت وينبغي في هذه الحالة وضع وسايد من نسالة على الجرح وعلى حافاته 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 اذا لم يضطر لوضع سائل محلل على العضو او لصيانة الجهاز عن التلوث بالصديد الا ان العادة انه لا يستعمل بدونها وان لم يضطر لشئ من

ذلك وبهذا حسن عدها من اجزائه مطلقا واما الاشرطة المنفصلة فتختلف ايضا
عددا وطولا وعرضا فيكون عرض الواحدة ثلاثة اصابع واختلاف طولها
حاصل من انه يشترط فى كل منها ان يكون كافيا لان يلف به حول الجزء مرتين
وما كان منه بجذاء غليظ العضو يكون اطول من الذى بجذاء دقيقه واختلاف
عددها حاصل من انه يشترط فيها ان يغطى كل منها نصف عرض الاخر
وان تكون كلها كافية لان تحيط بجميع الطرف العلوى فى انكسار العضد
وبجميع الطرف السفلى فى انكسار الفخذ وبجميع الساق فى انكساره وباعلى
الركبة ايضا فيما اذا كان الكسر من فوق ثلثه العلوى واما المخدات فيلزم
ان تكون على حسب الطرف المجعولة عليه طولا وعرضا فما كان منها للطرف
العلوى كالذراع والساعد يكون كل من طوله ورقته وضيقه مناسبا لذلك
الطرف وما كان للطرف السفلى يكون عرضه وسمكه ازيد من ذلك بكثير وطوله
فى كسر الفخذ بقدر طول الفخذ وفى كسر الساق يكون اطول من الساق
ولابد ان تكون المخدات المذكورة ثلاثا واحدة توضع على الوجه السفلى
للطرف وهو الذى يكون على مخدة الفراش عند مد الطرف وهذه تمتد فى 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 وينبغى فى كسر
الفخذ والساق ان يكون هناك غير هذه المخدات مخدة راحة طولها بحسب
طول الطرف المريض وعرضها كاف لان يحفظ الطرف اذا وضع عليها
من ان ينزلق الى احدى الجهتين وينبغى فى جميع المخدات ان تكون من قماش
متين محشوة بقشر الارز كما ذكرنا ذلك فى الكلام على المخدات عموما واما الجبائر
فهى فى تجبير الاطراف العليا ثلاثة فى كسر العضد ينبغى فى كل منها ان تكون
كافية لان تمتد من الجزء العلوى للعضد الى المرفق وثنتان فى كسر الساعد
ينبغى فى عرض كل منهما ان يكون اكبر منه فى كسر العضد واما فى تجبير الفخذ
فثلاث تختلف سعتها على حسب المحل الذى توضع هى عليه فالتى توضع على

الوجه الوحشي تكون اطول الجميع لتمتد من العرف الحرقفي الى القدم وتزيد عنه بثلاثة اصابع او اربعة والتي توضع على الوجه الانسي تكون اقصر مما قبلها وتمتد من ثنية الجزء الانسي للفخذ الى خارج القدم كالسابقة والتي توضع على الوجه المقدم تكون اقصر من الثانية ويكفي ان تمتد من ثنية الاربية الى القدم وفي تجبير الساق ثلاث ايضا اثنتان على الجانبين يجاوزان الركبة من اعلى والقدم من اسفل وواحدة من الامام تمتد من الركبة الى القدم ويكفي في كسر الشظية وحدها جبيرة واحدة تمتد من الركبة وتجاوز القدم وبالجملة فيشترط في جبائر الاطراف السفلى ان تكون اشد صلابة وثخنا من جبائر الاطراف العليا واما حاملة الجبائر فقطعة من قماش يزيد طولها عن الطرف قليلا وعرضها يكون ذراعا تقريبا وهي معدة لان يوضع فيها الجهاز وتلف فيها الجبائر على الخصوص وينبغي فيها ان تكون من قماش متين غير خشن لئلا تجرح المريض او تؤثر في الجلد تأثيرا متعبا واما الاشرطة او الخيوط فينبغي ان تكون ثلاثة في كسر الاطراف العليا وخمسة في كسر السفلى وطولها مترا وعرضها اصبعان وان تكون من غزل متين ثلاثة تقطع عند عقدها بقوة ويثنى ثلثها المتوسط على هيئة شنيطة حتى لا تنزحزح وتبرم وتصير كخيط واحد حوالى العضو واما النعل فلوح رقيق على هيئة نعال يستعمل في بعض الاحيان عند كسر الساق ويثقب قريبا من حافتيه ثقبين ليجعل فيهما ما يثبت به ذلك النعل واما الشريط القدمي فهو شريط يجعل في باطن القدم يستعمل بدل النعل فينبغي ان يكون طوله مترا وعرضه اصبعين * تجهيزه اما كيفية تفصيل الاشرطة ومقدار اقطارها وكيفية عمل المخدات 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 وضعها ملامسة لبعضها ولنشرع في ذلك فنقول ينبغي للجراح قبل كل شئ ان يستحضر الجهاز على سطح مستو من طاولة او ظهر صندوق او فراش المريض ثم يبسط

فوقه اخيطة الجهاز بالعرض متروكا فيما بينهما مسافات مستويه ثم يضع فوقها حاملة الجبائر وليكن طولها على عرض الاخيطة ثم يترك من حافتها العليا اعنى التى تحاذى الجزء العلوى من العضو عند وضعها عليه قدر ثلاثة اصابع او اربعة ويضع اطول الاشرطة المنفصلة من بعد المقدار الذى تركه فى عرض طول الحاملة فيكون ذلك الشريط بالنسبة لطول الحاملة مستعرضا ثم يضع الشريط الثانى كذلك فوق الاول وليكن الثانى مغطيا النصف الاول عرضا وهذا الثانى يلى الاول فى الطول وهكذا يضع بقية الاشرطة فيكون طولها سوازيا لطول الاخيطة وليكن اكثرها طولا لاحذاء الجزء الاكبر حجما من العضو فاذا تم وضع الاشرطة على هذا الوجه فليضع الجبيرتين على حافتى الحاملة وعلى اطراف الاشرطة المنفصلة المغطى كل منهما نصف الاخر ويطوى الجهاز عليهما ذاهبا بالطى نحو الوسط محترسا من ان تتزحزح الاشرطة عن بعضها فاذا قربت الجبيرتان من بعضهما فليضع المخدات فيما بينهما ثم يحفظ الكل بالاخيطة فاذا هى الرباط كما ذكر ليكن يستطسنه شئ ويختل عن محله ويتزحزح ويسهل نقله لفراش المريض ثم حله وبسطه ووضعه على العضو وكيفية حل الجهاز ووضعه على العضو ان يحل الجراح الاخيطة ويمدها بالعرض على الفراش والمخدة التى عليها العضو ويرفع من الجهاز مخدتيه ويبسط الجبيرتين ثم ان كان الكسر فى احد الاطراف العليا فاما ان يرفق الجهاز تحت الطرف المذكور واما ان يرفع الطرف ويضع الجهاز فوقه ثم يتم حل حاملة الجبائر والاشرطة المنفصلة ملاقيا لها على زاوية منفرجة ثم يشرع فى تجبير الكسر ان امكن والا ففى وضع الرباط ويلزم له حينئذ ان يمسك له احد المساعدين الطرف من اسفله محرصا على عدم تزحزح اطراف العظم المنكسر عند الحركة فيقصر بل يمسكه حافظا له فى سكون تام حفظا محكما لا فى اول وضع الجبائر فقط بل حتى يتم وضع الرباط بالكلية والمساعد الثانى يقف نحو الجزء العلوى من الطرف ملتفتا الان يجعل الكتف اوالحوض 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 باسفنجة مغموسة فى سائل محلل يشرع فى وضع الجهاز بعد ان يضع قبله نسالة ورفائد جافة على جرح اور فائد مغموسة فى سائل محلل على رض والذى يظهر لى ان تمسك الجراحين باستعمال السايل المحلل ليس لخاصية فيه بل لكونه يصير الرفائد والاشرطة محكمة الوضع وكيفية وضع الاشرطة المنفصلة ليكون جاريا على القواعد العمومية فى الوضع المذكور آنفا ان لا يبتدئ بالربط من اعلى الى اسفل حذاء الاطراف لئلا يذهب كل من الدم واللمفا جهة الكف والقدم فيحدث من ذلك احتقان ثقيل بل يمسك الاشرطة المذكورة واحدا فواحدا من طرفه الذى 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 لئلا ينسل من تحت العضو ويحوج الجراح لوضعه ثانيا ثم بعد ان يلف من الطرف الاول نصف الحلقة يتناول من المساعد الطرف الثانى ويلفه بانحراف على العضو كالنصف الاول على وجه به يكون الطرفان متصالبين بانحراف الى اعلا مع المحافظة على جعل اطراف الاشرطة مثبتة على الوجه السفلى من العضو اوغيره ان كانت طويلة ومتى تم وضع الاشرطة متتالية على هذا الوجه من الركبة الى الجزء العلوى من الحرقفة اوالاربية فى كسر الفخذ ومن القدم الى الركبة فى كسر الساق ومن الابط الى المرفق فى الكسر المضاعف من العضد ومن الابط الى ماتحت المرفق فى انكسار الساعد وكان الكسر فى الجميع مستوجبا للسكون التام لم يبق على الجراح فى كسر الاطراف السفلى بعد مصالبة الاشرطة الاولية على ظهر القدم الا توجيهها الى باطنه لتحيط به وتكون كرقم الثمانية وفى كسر غيرها لا يبقى عليه الا مراعاة ما كان من الاشرطة محاذيا للجرح او اعلى منه فيشده قليلا وبعض المؤلفين يرى ان يوضع فى حال تحضير الجهاز حذاء الكسر رفادتان مستطيلتان من فوق الاشرطة وان يلف فوقهما الفتان اوثلاث حلقية قبل وضع الاشرطة المنفصلة كل ذلك لاجل تحصيل ضغط محكم

لائق وعندى ان هذا لايضر ولا ينفع واما وضع المخدات والجهاز فبعد ان يوضع رباط اسكوات تقرب الجبيرتان الانسية والوحشية بعد ان تطوى عليهما حاملة الجبائر وتجعل الطويلة نحو الوحشية والقصيرة نحو الانسية حتى لايبقى بينهما وبين العضو الا نحو قيراطين فتوضع المخدتان بينهما وبين العضو لتقيه من تأثير الجبيرتين فيه وتوضع المخدة الثالثة على الوجه المقابل للذى على الفراش وفوقها الجبيرة الثالثة الصغيرة ثم يشرع فى ربط الاخيطة المثبتة للجهاز بان يرفع طرفا كل خيط محيط بالعضو والجهاز ويشد نحو خارج الطرف بقدر الامكان ويعقد عقدة نشيطة على احدى حافتى الجبيرة العليا اوالوحشية لكن بعد ان يضع المساعد اصبعه فوقها خوفا من استرخاء العقدة عند عمل الجراح للشنيطة وعلى الجراح دائما ان يبتدئ فى ربط الاخيطة بما كان منها حذاء الكسر مخافة ان تتزحزح اطراف العظام مدة ربط غيرها لو بدئ به واما وضع النعل اوشريط القدم فى كسر الساق لتثبيت القدم فبان يحفظ القدم اولا من تأثير النعل برفائد ثم يوضع للنعل ويثبت بشريط يمتد طرفاه من جنبى النعل ثم يردان الى ظاهر القدم ويصالبان امام الساق اويثبتان فوق الجبيرة المقدمة بخيط فيكون هذا الشريط على القدم مثل حويه 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 بدبابيس اوباخيطة الجهاز ثم ان وضع الجهاز لما كان فى كسر الشظية يخالف وضعه فى غيرها لزم ان نتكلم على وضعه فيها كلاما مخصوصا فنقول من المعلوم ان القدم فى انكسار الشظية يكون مهيأ كثيرا لان ينقلب الى الخارج بسبب ان الكعب الوحشى يندفع الى الخارج اذا تحول القدم فيتباعد عن الكعب الانسى ويتسع المفصل بينهما عرضا وهذا ربما هيأ القدم بعد حصول الشفاء لان ينقلب الى الخارج عند المشى فينبغى للتباعد عن الوقوع فى هذا العيب ان يزاد فى حجم المخدة التى توضع فى الجهة الوحشية من الساق فيما بين الجهة الوحشية للقدم وجبيرتها بتكبير حجمها اويثنى طرفها

السفلى الى الخارج ان كان طويلا ويمكن ان تترك الجبيرتان المقدمة والانسية ويلف على الساق رباط حلزونى او يحفظ الجميع وينبت بثلاثة اخيطة وطريقة المعلم دوبوترن ان يوضع الجهاز على خلاف ماتقدم فتوضع مخدة على انسى الساق وتثنى فوق الجمة الانسية من المفصل القصبى الرسغى وتغطى بجبيرة تزيد فى الطول عن القدم ثم ينبت الجميع برباط حلزونى يدفع القدم الى الداخل ويقلبه * نتايجه ومضاره هذا الجهاز متعب كثيرا لكونه يحفظ الطرف المنكسر ممتدا غير متحرك ويكثر لتعابه اذا كان ضغطه مستويا وهو وان كان يسرع بالالتحام المنتظم بسبب حفظه لطرفى العظم المنكسر فى حالة سكون كلى الا انه ربما احدث فى المفصل حساوة وانكيلوزا كاذبة ورباط ديسكولت نفعه فى حفظ تجبير الكسر يسير وفائدة استعماله انما هى ضغطه على جميع العضو ضغطا مستويا واستحسانه عن الرباط الحلزونى انما هو لسهولة وضعه وتغييره ومعلوم ان مبنى اعمال التجبير كلها على منع حصول حركة فى العضو المجبر كما ترى ذلك فى الاحترازات التابعة لوضع اجهزة الكسر والذى يمنع تحرك طرفى العظم المنكسر انما هو الجبائر لا نتها الصلابتها تمنع طرفى العظم من ان يتزحزحا الى الدائرة عند تحريك العضو حركة رحوية او عن اتجاههما ومن ان يميلوا احدهما على الاخر اذا كان الكسر منصرفا

## الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر

هو مجبور وهو جديربان يجبر لما يأتى ويلزم له مايلزم لغيره من اربطة الكسر كوضع المخدات بين الجبائر والطرف املا ما بينهما من الخلو واستعمال حاملة الجبائر والعصائب الشريطية التى تحيط بالجبائر وبالجهاز كله فهو كذى الاشرطة المنفصلة لايخالفه الا فى كون اشرطته ثمانية عشر ويستعمل فى كسر الاطراف العليا والسفلى * اجزاؤه ثلاث قطع من قماش عرضها بطول العظم المنكسر وطولها كاف لان يلف دائرته مرة ونصفا توضع فوق بعضها بحيث يغطى كل منها بعض الذى تحته تغطية محكمة ثم تخاط من

وسطها

وسطها طولا بالعرض من احدى الحافتين الى الاخرى ثم تشق كل واحدة من طرفيها الى ثلاثة اشرطة حتى تقرب الشقوق من الخياطة ولتكن هذه الاشرطة منفصلة كما فى المقلاع ذى الاشرطة الستة ومتصلة بجزئها المتوسط الذى يقرب من ان يبلغ ربع القطعة المذكورة فيكون للجهاز حينئذ من كل طرف تسعة اشرطة ويكون جملة ما فى طرفيه منها ثمانية عشر ولذلك سمى بذى الاشرطة الثمانية عشر * وضعه فى 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 الاشرطة من احدى الجهتين موضوعة على التوالى بعضها فوق بعض ومتصالبة مع اطراف اشرطة الجهة الاخرى حوالى الكسر وينبغى قبل وضعها ان تندى بسائل محلل ليكون وضعها محكما ثم يكمل الجهاز بوضع الجبائر وتثبت بعصائب شريطية كما فى ذى الاشرطة المنفصلة واما فى الاطراف السفلى فيوضع اولا على حاملة الجبائر ثم يرتبق تحت الطرف وبعد تجبير الكسر يندى بسائل محلل ويوضع ما يحتاج اليه من نسالة ورفائد ثم يوضع كل من الرباط والجبائر والعصابات الشريطية ويفعل به ما فعل فى وضع ذى الاشرطة المنفصلة وسبب هجر هذا الرباط عسر تغييره من على العضو دون ذى الاشرطة المنفصلة كما ستعلم ذلك

## الرابع الجهاز البباسط ذو الجبائر المثقوبة

شرح هذا الجهاز مستلزم لشرح جهاز غير مند وجهاز دوزول لانه عينهما غير ان فيه بعض تنوع ومختص بان له جبائر مثقوبة وسمى بالباسط لانه يبسط العضو المنكسر بسهولة لما فيه من المثبتات المارة من ثقوب الجبائر الى اتجاهين مختلفين * منفعته تجبير كسر الفخذ فان استعمل فى بعض الاحيان لتجبير كسر الساق اشترط ان يكون الكسر بانحراف يوجب لتراكب طرفى الكسر على بعضهما فيقصر الطرف من توتر العضلات (تنبيه) سبب تنويع

هذا الجهاز ان الجراحين اليونانيين لما رأوا ان كسر الفخذ والساق يصحبهما دائما قصر الطرف اخترعوا له طريقة بها يبقى الطرف فى تمدد منتظم ليرتد الكسر اذا كانت اطراف العظام متزحزحة وايكون العضو فى انبساط دائم حتى يثبت الكسر بعد رده وهذه الطريقة باقية الى الآن فلما رأى الجراحون الآن ان كسر الفخذ يصحبه عادة انفتال العضو والتفات طرفى القدم الى الخارج اخترعوا طريقة لمنع ذلك وهى توبيع الجهاز الذى نحن بصدده * اجزاؤه رباط ذو اشرطة منفصلة ومخدات وجبائر مثقوبة مع حويات باسطة وحاملة الجبائر وعصابات شريطية والمميز لهذا الجهاز عن غيره انما هو الجبائر والحويات الباسطة ولنتكلم عليهما فنقول اما الجبائر فثلاث الاولى الوحشية وهذه تمتد من الحاصرة 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 واجعل فى كل من طرفى الاولى شق ثم ثقب بعيد عنه بنحو اصبعين عرضه كاف لان ينفذ منه الشريط وليكن احد طرفى الثانية مربعا او مستديرا والاخر مشقوقا وقريب من الشق ثقب شبيه بثقب السابقة وطرفا الثالثة مستديران او مربعان واما الحويات الباسطة فثنتان احداهما توضع فوق الاربية والثانية على القدم ويصنعان من شريط متين عرضه اربعة اصابع وطوله ذراعان يثنى طولا ثم ان هذا الجهاز الذى نحن بصدده وهو جهاز ذو زول لا يستعمل الا اذا زال التهيج العضلى والحركات التشنجية التابعين للكسر وحينئذ فلنتكلم على كيفية وضعه فنقول * وضعه ان يحل منه بعد تحضيره كما مر جزء تحت الطرف المريض اذا كان المريض راقدا ثم يرد العظم ويؤمر مساعد بحفظ القدم ساكنا وآخر بحفظ الحوض ثم يحل باقى الجهاز ويوضع كما فى ذى الاشرطة المنفصلة فيوضع على الولاء رفائد واشرطة تحفظ القدم من فوق القدم ومن خلفه بان تجعل عليه رفائد واقية ثم يوضع على وتر اكيلله وسط احد الاشرطة المثنية طولا وتوجه اطرافه الى ظهر القدم فتصاب هناك على هيئة الاكس ثم توجه

الى باطن

الى باطن القدم من اتجاهين مختلفين وتصالب هنالك وترد الى ظاهر القدم وتصالب هنالك ايضا ثم توجه الى وتراكيله وتصالب هنالك ويداوم على ذلك ثلاث مرات اواربعا مجعولا على هيئة رباط ثمانى تؤثر حلقاته فى سطح متسع ثم يعطى مابقى من الطرفين للمساعد الموكل بمسك القدم مدة وضع الجهاز ثم تلف الجبيرتان الوحشية والانسية فى حافتى الحاملتين ويؤتى بهما الى العضو فاذا قربتا منه وضعت المخدتان الجانبيتان بينهما وبينه مجاورتين للقدم قليلا ويمكن ان تثنى الانسية من الاعلى الى الداخل فيما بين ثنية الفخذ وطرف الجبيرة حفظا للجلد عن ضغط الجبيرة والحوية المضادة للبسط عند بسط العضو ثم يؤتى بالمخدة الثالثة وتمد على جميع العضو من الامام وتوضع فوقها الجبيرة الثالثة ثم تعقد مثبتات الجهاز على حافة الجبيرة الوحشية اوالمقدمة فيصير الطرف مثبتا من الدائرة وحينئذ فيدخل المساعد الماسك للقدم طرفى الحوية البسيطة فى ثقبى الجبيرتين ويردهما اليهما مرة اخرى ثم يعقدهما فوق حافة شق الجبيرة الوحشية عقدة بسيطة ولا يهمل طرفى الشريطة كى اذا احتاج لشدهما يسهل عليه والمساعد الموكل بتثبيت الحوض اوالجراح نفسه يمضى بالحوية المضادة للبسط الى ثنية الفخذ ويضع وسطها على طرف المخدة الانسية المنثنية للداخل ويراق احد طرفيها من تحت الالية ويجذبه حتى يأتى للحاصرة ويمر بالاخر من امام الطرف العلوى للمخدة المقدمة خوفا من ان تجرح الجلد ثم يدخل احد طرفى الحوية فى شق الجبيرة من الداخل الى الخارج ويعقده هنالك مع الاخر عقدة بسيطة ثم يشد الحويتين معا برفق حتى يحس المريض بشد خفيف فى الطرف ثم يعقد عند ذلك طرف كل واحدة مع الاخر فى الجهة التى هو فيها وينبغى فى كسر الفخذ ان توضع الحوية الشادة على القدم لا على الفخذ لان ضغطها يهيج العضلات المارة فوق الفخذ فتنقبض مع ان تمددها ضرورى حتى يعود للعضو الطول الذى فقد منه بسبب تراكب طرفى العظم على بعضهما وان تكون لفات الحوية البسيطة على سطح واسع بقدر مايمكن كى يتناقص ضغطها بتفريقه على جملة اجزاء وان يغطى جلد

اقدم برفائد ليتنا قص ضغط الحوية عليه ولهذه العلة قلنا انه ينبغي ان يمضى بالحوية المضادة للبسط من ثنية الفخذ والاربية فوق طرفي المخدتين الوحشية والمقدمة فاذا وجد مع ذلك كله عند المريض الم شديد منها حفظ الجلد بقطن اورفائد ونحوهما وانما اوصينا على استعمال جبيرتين مثقوبتين مشقوقتين من طرفهما السفلي في وحشي الطرف وانسيه وعلى المضي باحد طرفي الحوية الشادة في ثقب احدى الجبيرتين وبالاخر في ثقب الاخرى وعلى ردهما لشقهما وعقدهما معا على الجبيرة الوحشية ليكون الشد واصلا على حسب محور العضو وامثلا يفقد من القوة الا شيء قليل وكل من تلطيف البسط وكونه تدريجيا امر لابد منه لانه اذا كان دفعة واحدة ازعج المريض واحدث تشنجا في العضلات * نتايجه ومضاره لاشك في ان الاجهزة الدائمة البسط الذي هذا من جملتها متعبة للمريض غاية التعب حتى انه قد لا يحتمل التعب الحاصل منها وقد يحصب البسط الدائم في بعض الاشخاص انقباض تشنجي في العضلات اما طبيعي واما من تهيج يحصل في العضلات وقت الكسر واما من تعديل الطرف فيوجب ذلك الانقباض بقاء اطراف العظام متزحزحة عن وضعها الطبيعي وقد قال المعلم بوت 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 منبسطا مهيء لتزحزح اطراف العظام المنكسرة بسبب توتر العضلات وهذا الرباط يتعب ايضا اذا لم يحفظ الجلد من ضغط الحويتين الشادة والمضادة للشادة لانه ربما يحدث من ذلك جروح اوقروح غائرة في ظهر القدم تتقشر منها الاوتار ويحصل عوارض خطرة تعجز المريض كما شاهدنا ذلك كثيرا وبالجملة فهو يمسك العضو بقوتين متضادتين فلا تتزحزح الشظايا لا على حسب المحور ولا على حسب الدائرة وتزحزها قليل نادر لا يحصل الا اذا استرخت الحوية البسيطة فتنقبض العضلات المهيجة من البسط بعنف

## الخامس الجهاز البسيط ذو الجبيرة الميكانيكية

هذا الجهاز اخترعه المعلم بتى ذو المعارف الواسعة فى علم الميكانيك وهو فى التأثير والمنفعة كسابقه وكان اختراعه له قبل اختراع المعلم فيرمند والمعلم دوزول للجهاز السابق ثم اخترع المعلم بواييه جهازا اسهل واحسن من هذا ونشرح هذا وما اخترعه بواييه بشرح اجمالى واما شرحهما التفصيلى فوجود فى مؤلفاتهما فنقول * هما فى المنفعة والاحوال التى يستعملان فيها كالسابق والسابق يقدم عليهما اذا وقع المريض فى هذيان وقلق شديد الخطر او اضطر لنقله الى مكان قريب او بعيد فى عربانه * واجزاؤهما كاجزاء السابق فلا يختلفان عنه الا بوضع الجبائر وبنيامتر حام وحويات باسطة فى بعض الاحيان ويكون الجبيرة هنا يقرب طولها من طول التى للجهاز الاعتيادى وتارة يوضع بكرة فى طرفها السفلى باستقامة على حسب وضع الجبيرة تمر بالعرض خلف باطن القدم وتارة بلولب ضاغط كما فى جهاز بواييه ومنفعة البكرة ضغطها على الحوية الباسطة المثبتة حوالى القدم واسفل الساق ومنفعة اللولب فى جهاز المعلم بواييه تحريك قطعة معدنية موضوعة بالعرض تحت باطن القدم مثبتة لنعل ذى سيور من جلد * منفعته بسط القدم ثم ان الحويات المضادة للبسط فى جميع الاجهزة اما ان تكون من قماش او من جلد وعلى كل فتصنع على هيئة مرتبة اينة تستر من ثنية الفخذ الى الحوض من الخلف والامام اما مع حزام كما فى جهاز المعلم بتى واما فى طرف الجبيرة الوحشية المخيط الموجه الى الانسية كما فى جهاز المعلم بواييه * وضعهما ان يغطى العضو برباط ديسكولت ثم يوضع الحزام ان كان الجهاز ذا حزام واحد ثم المخدات والجبائر فيوضع الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية فى تقعير الحزام ان كان للحزام تقعير مهيأ لوضعها فيه ثم تحفظ ثنية الفخذ بمخدة تكفى فى حفظ الجلد من تأثير الحوية المعتادة للبسط وينبغى الانتباه لذلك ثم تدخل الحوية فى ثنية الفخذ وتثبت فى الحزام بابريم كما فى جهاز المعلم بتى او يوضع وسط الحوية فى ثنية الفخذ على الشوكة الوركية كما فى جهاز المعلم بواييه ويوجه طرفاها بانحراف من امام الحوض ومن خلفه واعلاه

ووحشيه نحو شوكة الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية الداخلة فى تقعير الحوبة المعتادة للبسط ثم يدخل احد طرفيها فى ابزيم الطرف الاخر وتشد واما الجبيرة الاخرى التى توضع فوقها الحوبة البساطة فينبغى ان تكون محفوظة بقطن وان توضع حوالى القدم والساق على حسب وضعه بعيدة عنه ما امكن كى لا تحمل الاعلى سطح عريض ثم انه يمكن تحصيل البسيط بعد عقد الاشرطة المعدة لتثبيت الجبائر حول الطرف لكن مع الاحتراسات السابقة * نتايجهما وخواصهما هما يؤثران كتأثير الباسط ذى الجبائر المثقوبة ويزيدان عنه بكونهما اثبت واصلب واقل استعدادا للاسترخاء واشد تأثيرا عند الحاجة وعيب هذا التأثير انه اذا فعل من يد جراح غير ممارس امكن ان يكون خطرا

## السادس الجهاز ذو السطحين المنحدرين

سمى بذلك لان لسطحين مختلفى الاتجاه ليكونا مرتكزين للعضو والساق وهو مستعمل فى بلاد الانجليز فى كسر الفخذ واستعمل فى فرانسا من حين استعمل المعلم بوت جهازه ومنفعته بسط العضو واستراحته وتدارك عدم القصر فيه بعد الشفاء فان العضلات فى الازمنة الاول من الكسر تتقبض انقباضا تشنجيا قد يوجب تزحزح طرفى العظم المنكسر او انزلاق احدهما فوق الاخر فيقصر العضو وايضا تمدد العضو وبسطه بسطا شديدا يوجبان تمددا عنيفا فى العضلات به يحصل فيها انقباض تشنجى فاحتيج لاحداث ما يوجب فيها استرخاء يقلل هذا الانقباض وبذلك اتضح قول المعلم بوت ان الطرف المنكسر اذا وضع بهيئة تكون فيها جميع العضلات مسترخية بان يكون الطرف فيه بعض انثناء نقصت مقاومتها للحالة التى بها تعود للانبساط فلا يخشى من هذا الوضع بل هو المطلوب تحصيله اقول هذا اذا لم ان كان المراد الانبساط والتمدد الدائمين فان كليهما متعب للطرف اكثر مما اذا كان فى بعض انثناء فان كان المراد زيادة تمدد العضلات لاغير كما فهمه بوت فغير مسلم بالنسبة

لغير

لغير العضلات القابضة وهذا هو السبب الحقيقي في استراحة الاطراف اذا كانت منثنية وفي تعبها اذا كانت منبسطة وقد اخذ ذلك من قول ابوقراط ان انثناء الاطراف بعض انثناء في النوم ليس الامن كون هذه الحالة اكثر راحة من انبساطها فهذا هو السبب في اختيار الجسم لهذا الوضع مدة النوم واقول الذي يظهر بالتأمل ان علة ذلك كون الاضطجاع على احد الجنبين والاطراف منبسطة حالة لا يمكن فيها حفظ موازنة الجسم لانه قد ينقلب عنها الى الامام او الخلف لضيق مركز الثقل بخلاف ما اذا كانت الاطراف السفلى والعليا منثنية بعض انثناء فتحفظ الموازنة لاتساع مركز الثقل ويذوق الجسم حلاوة الراحة الهنيئة واظن ان هذا هو السبب الاولى لاختيار الجسم لهذا الوضع في مدة النوم والسبب الثانوي لذلك ان انبساط الاطراف في حالة النوم يفرق الحرارة من الجسم والنوم يقتضي تجمعها كما ذلك مشاهد فان النائم يضم بعضه الى بعض وينثني اطرافه سيما في زمن البرد وكان هذا الضم من جملة ما يهيئه الانسان كبقية الحيوانات لما يقيه من البرد كالاغطية ونحوها والسبب الثالث ماذكره المعلم بوت ومعروف من زمن طويل ايضا وهو ان الانبساط يمد العضلات القابضة وتمددها مخالف لما تقتضيه طبيعتها من الانقباض فيتعب الجسم من ذلك التمدد ويحتاج في استراحته الى انثناء الاطراف بعض انثناء فهذه هي اسباب كون الانثناء مريحا للجسم اكثر من الانبساط

## في الاسطحة المنحدرة من المخدات

كان المعلم بوت يستعمل اسطحة منحدرة من المخدات فيجعل المخدات على هيئة مسنمة ليكون لها سطحان منحدران احدهما جهة رأس الفراش يسمى بالعلوي والاخر جهة رجليه يسمى بالسفلي ويضع على كل من هذين السطحين رباط ديسكولت الذي هو شريط طولي تخاط عليه الشرطة بالعرض ثم يضيف لذلك جبيرتين مغرطحتين واشرطة ينبتهما بها والمعلم

دبويترن اراد ان يستعمل الطريقة الانجليزية فى هذه الطريقة الفرنساوية فزاد على المخدات حويتين يتخذهما من ملاءتين يطبقهما طولا ويضعهما على العضو لتحفظه على ما يأتى * واما كيفية الوضع فكان المعلم بوت بعد ان يحضر السطحين المنحدرين يضع الرجل المكسورة فوقهما على وجه به يكون الفخذ نحو السطح العلوى والساق نحو السطح السفلى ومرتكزين على السطحين المذكورين بوجههما الوحشى وبواسطة المساعدين النبهاء يشد الركبة والساق منثنى ثم يضع الرفائد المحللة ان كان محتاجا اليها واخيرا الاشرطة المتفصلة والجبائر واما المعلم دبويترن فكان يحضر المخدات على وجه به يكون المابض مرتكزا على قمة السطحين والحوض مرتكزا على الفراش قليلا والفخذ مرتكزا على المخدات بسطحه الخلفى فيتمدد الطرف المنكسر بنفسه من ثقل الجسم والوضع بهذه الهيئة يمنع كلا من الفخذ والساق من الانقلاب الى الخارج واما كيفية وضعه للحويتين فكان يثبت طرفهما فى الفراش تلقاء الركبة اوقريبا منها ثم يمر بالحويتين على عرض الساق بانحراف ويثبت طرفها الثانى فى الفراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتكون منها نصف دائرة محدبها جهة القدم ويمر بالحوية السفلى بانحراف على عرض الفخذ ويثبت طرفها الثانى فى الفراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتكون منها قوس عظيم يحيط بالفخذ فيكون الطرفان من كل حوية مصالبين لطرفى الاخرى * نتايجه ومضاره لاشك فى ان الجهاز ذو الاسطحة المنحدرة يجعل المريض فى وضع غير متعب فيكون خفيفا عليه سهلا لكون عضلات الساق فيه تكون على وضع طبيعى القابضة مسترخية قليلا والباسطة غير مشدودة كثيرا وطريقة بوت التى فيها يكون المريض مائلا على جنبه يسيرا والقدم مرتكزا بوجهه الوحشى على المخدة تمنع انقلاب القدم نحو الخارج وطريقة دبويترن من حيث ان الحوض فيها مرتكز على الفراش يسيرا يكون ثقل الجسم شادا للطرف المنكسر دائما وارتكاز المابض على الزاوية الناتجة من اجتماع السطحين المنحدرين وارتكاز

الساق على السطح السفلى من السطحين المنحدرين يقاوم ذلك الشد فيكون فى هذه الطريقة الشدان المتقابلان دائمين وتمتنع دورة طرف القدم نحو الخارج

## خاتمة فى الاحتراسات التابعة لاستعمال اجهزة الكسر

لما كان رفع الجهاز ذى الرباط الحلزونى لا يتأتى بدون حصول حركة فى الكسر كان اللازم على الجراح أن لا يرفعه الا اذا كان كثير الاسترخاء او الشد بخلاف بقية الاجهزة فانها من حيث انه يسهل نزعها بدون ان تحصل حركة للعضو المنكسر كان للجراح ان ينزعها فى كل ثمانية ايام او عشرة او اقل ليبحث عن الكسر هل حصل فى اجزائه تزحزح ام لا او ليشد الجهاز اذا استرخى بسبب زوال انتفاخ كان فى العضو او بسبب آخر وعلى الجراح اذا اراد رفع جهاز ان يحضر جملة مساعدين فطناء حرصا على حفظ العضو فى سكون تام فيلزم واحدا منهم بحفظ الجزء العلوى من العضو وواحدا بحفظ الجزء السفلى وواحدا بمعاونته فى رفع الجهاز مع الاحتراس الكلى عند رفع رباط حلزونى عن ان يهتز العضو المنكسر او يتحرك حركة ما وفى الجهاز ذى الاشرطة المنفصلة وذى الاطراف الثمانية عشر يلزمه بعد حل المثبتات الخيطية ان يرفع كلا من الجبائر والمخدات برفق وان لا يرفع الاشرطة ولا اطراف الرباط ذى الثمانية عشر الا واحدا 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 فى الجهاز ذى الاشرطة المنفصلة شيأ من انتظامه فيلزم ان تكون الاشرطة بعد رفع كل منها على حسدته راقدة كلها على حاملة الجبائر كما كانت قبل وضعها واذا كان شريط منها او اكثر مملوءا من الحديد غيره وحده بدون ان يرفعها كلها لئلا يتزحزح العضو اذ يتأتى له ان يصل طرف النظيف بطرف المملوء ثم يجذب المملوء برفق من تحت العضو فيتبعه النظيف فاذا صار فى محل المملوء فصل المملوء وثبت الجديد محل القديم ويلزمه فى الجهاز البسيط ذى الجبائر المثقوبة بعد حل الاخيطة ان يبسط طرفى العضو المنكسر فوق الفراش ثم يرخى الحويات

الشادة بلطف ليرفع الجبائر والمخدات ويتفرغ لكشف العضو من الاشرطة المغطية له ويفعل نظير ذلك فى نزع الاجهزة الشادة ذوات الجبائر الميكانكية وكل من هذه الاجهزة يحتاج فى وضعه ثانيا الى زمن طويل بخلاف اجهزة الاسطحة المنحدرة فلا تحتاج فى وضعها الا زمنا يسيرا ولذا كانت اسهل وضعا من غيرها نعم يلزم فى مدة رفع الجبائر والاشرطة حفظ العضو فى حالة سكون تام ثم ان العادة فى كسر العضد ان تنزع الجبائر فى اليوم الاربعين ويستغنى عنها بالرباط الحلزونى فيداوم عليه الى ستين يوما بل والى سبعين فى كسر عنقه وكسر الساعد يلتئم عادة فى مدة اربعين يوما فيكفى فيه ان يداوم على الرباط الحلزونى الى الخمسين وكسر جسم الفخذ لا يلتحم الا بعد شهرين وكسر عنقه يحتاج لاكثر من ذلك فلا ينبغى رفع الجهاز والاستغناء عنه بالرباط الحلزنى الا بعد هذه المدة بعشرين يوما مع ملازمة الفراش وكسر عظمى الساق لا يحوج لبقاء الجهاز عليه اكثر من خمسين يوما ثم ان الرباط الحلزنى الذى اوصوا على استعماله بعد التئام الكسر لمنع العضو من حصول احتقان اوذيمى فيه يمكن الاستغناء عنه باستعمال علاقة فى كسر الاطراف العليا وبملازمة المريض للفراش فى كسر الاطراف السفلى وان بالغوا فى تأكد استعمالها مبالغة زائدة * هذا ولا ينبغى للمريض عقب التئام الكسر وعمل ما ذكرناه من الاحتراسات ان يستعمل الاعضاء المجبورة الا فى الاعمال الخفيفة وان لا يحركها حركات عنيفة بل عليه ان يحترز من ذلك غاية الاحتراز والاليق فى كسر الفخذ او الساق ان يمشى فى اول الامر على عكازتين مدة ثم على عكازة فان زال التئام الكسر فى اول تجربة عملها فى المشى لزمه اعادة الجهاز ثانيا وملازمة الفراش مدة يكتسب فيها الكسر صلابة اكثر من الاولى ومعلوم انه كثيرا ما يتباطأ التحام الكسر مدة زائدة عن العادة بسبب عدم حفظ العضو فى سكون تام فيلزم اعادة وضع الجهاز ثانيا والبحث عن وضع العضو فى السكون التام ويلزم فى الكسر المصحوب بانتفاخ التهابى ان يتنبه للجهاز تنبها كليا ومتى وجد

العضو محتنقا بالجهاز بسبب وجود ذلك الانتفاخ وجبت المبادرة بحله
لانه ربما احدث فى الطرف غنغرينا توجب الموتان ثم توضع عليه رفائد
مغموسة فى ماء الخطمى اوضمادات وفوقها الجهاز بدون ان تشد
ومتى وجد مع الكسر جرح وجب كشفه والتغيير عليه كثيرا
على حسب الحال وفى كل مرة من مرات التغيير
تزال القطع الملوثة بالقيح ويوضع بدلها
ثم يوضع على حوافى الجرح رفائد
حفظا له عن ضغط الجهاز
عليه والله سبحانه وتعالى
اعلم بالصواب
واليه المرجع
والماب

ا

هذا آخر كتاب الاربطة الجراحية * قد تم طبعه بحمد رب البرية * بالمطبعة الكبرى ببولاق مصر المحمية * التى انشأها صاحب السعادة بالديار المصرية * وهو عاشر كتاب طبع للمدرسة الطبية * من جملة الكتب المترجمة بها من الفرنساوية للعربية * وكان تمام طبعه من بعد تحريره وجمعه فى اليوم الخامس والعشرين من ذى الحجة الحرام * الذى هو لعام اربع وخمسين من القرن الثالث عشر ختام * من هجرة صاحب الحوض والمقام * المبعوث لكافة الانام * سيدنا محمد عليه افضل الصلاة وازكى السلام