يتأكد ان الخوري يوسف مارون الدويهي قد غلط في نسبة هذا الجمع الى البطريرك يوسف العاقوري ولم اكن اعلم ذلك عندما نقلت كلامه في الصفحة ٣٨ من الطبعة الجديدة لسلسلة البطاركة

اما مجمع قنوبين الذي وردت الاشارة اليه في البند ٢٩ فقد كتب باللاتينية والعربية وانعقد سنة ١٥٨٠ في ايام البطريرك ميخائيل الرزي برئاسة الابوين جوان باطيشتا زجران برونا من الشركة اليسوعية . وكانت الغاية منهُ المحافظة على صفاء الايمان بين الموارنة ولذلك يبتدئ بشرح قانون الايمان وفصول عديدة في شرح الاسرار وكيفية استعمالها وينتهي بفصل في الاصلاحات وقد وقعهُ خلا البطريرك وقاصدي الكرسي الرسولي المطارنة سركيس من كفر حورا ويوحنا العاقوري وجرجس البلوقيتي ويوحنا الاهدني واقليميس الاهدني ويوحنا الحصروني ويوسف مطران قبرس . وكان ذلك في شهر ايلول . ومن المستغرب ان العلامة البطريرك اسطفان الدويهي لم يأتِ بذكرهِ واظن ان السبب في ذلك هو عدم بقاء نسخة منهُ لدى الموارنة لا باللاتينية ولا بالعربية

وقد تكرَّم عليَّ بصورة هذا المجمع باللاتينية حضرة المدقق الاب انطون رباط اليسوعي نقلهُ عن سجلات الرهبانية اليسوعية في رومية فاحضهُ خالص الشكر وفي أملي اني اتمكن بمساعدة الاب الموما اليه من نشر هذا المجمع في مجلة المشرق مع الايضاحات الكافية لما تقدَّمهُ ويليه من الاحوال والظروف

حبة بغداد

لجناب الدكتور نابليون افندي ماريني البغدادي
سرَّبة بقلم حضرة اخيهِ الاب انستاس الكرملي (تابع لما في العدد السابق)

هذا الفقر الدموي لا يزال في تناقص كلما قربت البثرة من التقشُّر الَّا انهُ لا يستصحب ادنى عارض مشؤوم النتيجة غير انهُ في البلدان الحارَّة كبغداد والبصرة والعمارة ودير الزور والموصل واقطار الهند والديار المصريَّة الخ يرافق هذا الفقر الدموي شعور بانحطاط في القوى لا تعرف نوعيتهُ وتريف دم

يخرج من الحبوب نفسها . وعندي ان منشأ هذه الاعراض هو التعفن لا غيره

٦ اسبابها

لقد أسلفنا وأبدنا انَّ حبَّة الشرق داء عفنيّ يظهر في الجلد وهو مكروبيّ ينتقل بالعدوى ويلقَّح بنفسه وبغيره . وكونهُ يلقَّح بنفسه يشبه بذلك القرحة السرطانيَّة المعروفة عند البعض بالقرحة الافرنجيَّة (chancre) الرخوة والني تماكد ان سبب قسم حبَّة بغداد عند الافرنج بقرحة الصحراء السرطانيَّة هو وجه هذه المشابهة بين هذه وتلك . وحبَّة بغداد لا تدع عمرًا ولا طبقة من الناس ولا هواء بلدٍ الَّا وتعرَّضت لهُ . وهي تنزل خاصة بالحجازيين والمغاربة (اللمتاويين) والضعفاء والمتماثلين من الامراض . واذا أصابت الواحد مرَّةً فربما اعادت عليهِ الكرة اي انها لا تجعلهُ في حرزٍ حريزٍ منها . فلقد شاهدت غير مرَّة معاودتها لمن أصيبوا بها سابقًا الَّا انها كانت أضعف قوَّة من الاصابة الاولى

ولقد نسبوا سبب ظهور هذا الداء الى المياه التي فيها جراثيم هذه الحبَّة قائلين انها متوطنة فيها . وهذا الراي لا يزال مذهب جماعة من الاطبَّاء الى يومنا هذا . الَّا ان ذلك وهم قد أكل عليهِ الدهر وشرب اذ قد اتضح ان المكروب المولِّد لهُ لا يوجد في الماء ابدًا ولم يجدهُ احد فيهِ البتَّة . بل يوجد في الهواء بهيئة بُزَيرات دقيقة متأتية من القشور اليابسة وفي داخل الحشرات اذا وقعت على مريض فامتصَّت منهُ شيئًا من دمه او مدَّته . وربما نقل المرض الى غيرهم مكروب هذه الحبَّة بمجاورتهم ايَّاهم

ولهذا يحسُنُ بالاصحَّاء ان يمنعوا فسادَ كل جرح او سحج او تفرق اتصال بالادوية المستعملة لهذه الغاية لانها تصبح بمنزلة منافذ مفتوحة لمثل هؤلاء اعداء الصحة

واغلب فتكات هذه الحبَّة تكون في الربيع والصيف والخريف وذلك لان الحشرات التي هي اهمّ نواقل هذا الداء تكثر في تلك الفصول المذكورة وتختفي في الشتاء

٧ علاماتها

اني أميّز في هذا المرض اربعة اطوار بيّنة وهي طور الحضانة بل قُل طور التفريخ الخفيّ وطور الالتهاب وطور التقيُّح وطور التوسُّف او التقشُّر

(١ً طور التفريخ او الطرور الخفي) ان مدَّة هذا الطور عسرة التحديد فهي تختلف بين شهر الى ستة اشهر . وقد يُوجد أُناس لم تظهر فيهم الحبَّة الَّا من بعد ان غادروا موطن الداء بمدة اشهر على ما رأيناهُ سابقًا في الاوربيين الذين يتحولون من البلاد المتوطن فيها هذا الداء الى بلاد أُخرى ليس فيها وهم مع ذلك يصابون بها لهذا السبب

امَّا البحاث بعض نُطس الاطبَّاء الاختبارية كوَيْبَر وبوانه وبيرة وشَتْيِس ممَّن اثبتوا ان مدَّة الطُرُور هي ثلاثة ايَّام تقريبًا فلا نستصوبها مع ما لهؤلاء المبرزين من الفضل لأَنَّنا رأينا غير مرَّة ان امتحانات دور الاختبار لا توافق حوادث فنّ العلاج الَّا في النادر

واول كل شيء انهُ من المحال ان يعرف بدء حضانة المرض عند المداواة لان هذا الطور يظهر والمريض يجهل ذلك اذ لا يصاحبهُ من الحوادث الكوارب ما يمكن ان ينبه فكر المريض او ينفث في صدره خاطرًا من الخواطر على ما نراه دُوين هذا

امَّا بُرُوق فكاد يبلغ الحقيقة اذ يقول : ان مدَّة حضانة حبَّة الشرق تتردَّد بين ٣ ايَّام الى عدَّة اشهر (١

(٢ً طور الالتهاب) اوَّل مرَّة يثبت الانسان وجود بثرة بصفر لسعة البرغوث فالذي يستلفت فكرهُ اليها هو الحكة . ثم تأخذ بالكبر فتكون لمَّاعة تستدعي الحكَّ وصلبة عند اللمس . ثم تنتقل بصورة مخروط يتزايد حجمهُ وتعلوهُ قشور بيضاء متراكبة وبابسة ورقيقة ومتماسكة . وتماسكها لا يكون بمادَّة مصلبة او بمدَّة . ومدة الالتهاب تدوم بين الشهرين

(٣ً طور التقيُّح) والبثرة لا تزال تأخذ بالامتداد والتصلُّب حتَّى يُداخل الانسجة التي تحتها مائيَّة وبعده تنفجر قمة البثرة فتبضّ مائيَّة ومدَّة . ثم لا تزال هذه الخراجة تغور في الجلد وتمتدُّ على سطحهِ حتَّى يبلغ سطحها مقدار ربع المجيدي . والمدَّة تخرج دائمًا مختلطة بالدم الَّا انها بكمية زهيدة ورائحتها ممتنة ولا تفيض من الدملة الَّا حينما تُعصر فتبقى مخزونة في قعرها مختفية تحت طبقة ثخينة من الجُلبة لونها اصفر

(١ Traitement des Maladies de la peau.

على دُكنة او اسمر ضارب الى الغُبرة او السواد وهي في غاية الأزوق . والدملة محاطة بهالة حمراء قاتمة متحركة في المواطن المجاورة لها وهي لا تؤلم في نفسها بل توجع عند ضغطها لا تستدعي الحكّ الّا قليلًا . وقاعدتها صلبة لا يصاحبها تورّم الاجزاء المجاورة لها . ولهذه الدملة علامة فارقة لا بُدَّ من ذكرها وحفظها وهي انها خالية من الاكتظاظ الغُددي . ولعمري ان العُدَد المضادّية في هذا المرض لا تُصاب ابدًا الّا نادرًا اي اذا تمرقلت بالتهاب . ولهذا فاذا اشتبه على الطبيب معرفة هذه الحبّة وتمييزها من اليثرة السرطانية فما عليه الّا ان يبحث بحثًا عن هذه السمة الفارقة لها عن سواها

واذا أُزيلت الجُلبة بتحزّز تُرى الدملة حمراء قاتمة متأكلة دامية مغطاة بمدة ثخينة صقيلة واغلب الاحيان ناهدة ذات اطراف كثيرة الدوائر متقطعة قطعًا بالطول واصلة الى الادمة وربّما غارت الى النسيج الخلوي الموجود تحت الجلد . امّا هيئة القرحة فهي مستديرة او بيضيّة وقطر اتساعها يختلف كل الاختلاف بين نصف سنتمتر وستة سنتمترات . وهي لا تلتهب من نفسها الّا اذا تجرّحت مرارًا متكررة . ومدة هذا الطور تتردّد بين ٦ أشهر الى ١٢ شهرًا . وفي نهايتها تاخذ القرحة في التوشّف

(٤ طور التوشّف) يبتدئ التوشّف او التيبُّس من محيط القرحة الى مركزها فتتوشّف القشور شيئًا فشيئًا وتتساقط هُنيهات تاركةً وراءها وجهًا ورديًا صقيلًا وفي بعض الاحيان ناهدًا يتناقص امتدادًا وتصلُّبًا وتُبقي نَدْبةً لا تمحى تكون بقدر القرحة لونها احمر قانئ ثم تبيضّ او تسمرّ بموجب لون الاغشية . وهذه الندبة تكون دائمًا منخفضة والشعر لا ينبت عليها لان بَصَيلاته فنيت بالتمام فينجم عن ذلك تشويه دائم سيّما اذا جاءت القرحة على وجهٍ صبيح . ومدّة هذا الطور تتردّد بين بضعة اسابيع الى الشهرين . اللهمّ الّا اذا كان المريض يُديم ترع القشرة الماسكة فحينئذٍ يحدث تريف وبالتالي تدوم مدتهُ الى ما يزيد المدّة المذكورة بنصف . فضلًا عن ان هذا السلخ يزيد تكاية القرحة فتغدو ذات منظرٍ شنيع

وقد قلتُ سابقًا ان هذا الداء لا يظهر في الخارج بحبّة واحدة (اي لا يظهر بحبّة ذكر على ما يسميها الوطنيون) وهو امر شاذ بل في اغلب الاحايين يبدو بطائفة من الحبوب يعرفها ابناء تلك البلاد بالحبوب الأنثى

ويتفق ان هذه الحبوب تنبتُ دفعةً واحدةً مع الحبَّة الاولى حبَّة التلقيح واحياناً وهذا اعم تنبت هذه الحبوب الواحدة بعد الواحدة وكلها تسير سيراً متشابهاً - او على الاقل جرياً على هذه البادئ وهي :

١ً ان الحبَّة الاولى تظهر حيثما جرى الإسفاف الاوَّل ان كان حدث هذا الإسفاف على يد حشرة او على يد اي شيء كان

٢ً ان الحبَّات التي تظهر في الاوَّل تخطُّ لنفسها من الجسم خطةً اعظم من التي تختطها بعدئذٍ الحبوب التالية

٣ً ان الاخوات الصغيرة كالكبيرة تتقلَّب جميع التقلّبات الراجعة الى هذا الداء يعني تنتقل الى الاطوار الاربعة المذكورة وان كانت دونها شدةً

واذا اختلفت قوة المرض اختلفت ايضاً علاماتهُ ونتائجهُ فقد تكون الحبوب خفيفة الوطأة ومنفردة ومتسعجة تمُجُّ الحبَّة وأكَّالة وقشرية وفراشيـة الهيئة وقرحيَّة وقلسيَّة ومتجاورة

اما مدَّة هذا الداء فتختلف بين بضعة اشهر وبين السنتين . وقد يصيب هذا الداء جميع اعضاء الجسد

(١٠ً مستقبل نتيجتها) لا خطَر منها فهي خفيفة الوطأة

(١١ً تشخيصها) تتميَّز الحبَّة كل التميز من الامراض الآتيـة وهي : القرحة السرطانية المتصلبة . والذئب الأكَّال الشهور . والبثرة الحمراء (اكثيا) والتسلُّك والنفاطير الورديَّة والبثور الزهريَّة المتقرحة والبثور النفاطيريَّة

فاما القرحة السرطانية المتصلبة فتمتاز بتبعتها العُددية وبلونها وبهيئة ابتدائهـا ولاسيَّما بتحسنها عند مداواتها بالدواء الناجع . واشبه داء بالحبَّة الشرقية هي القرحة السرطانية فانها كثيراً ما تشابهها باعراضها فتشتبه على الطبيب

والملاحظة الآتية توقفك احسن الوقوف على المشابهة العظمى الموجودة بين هذين الداءين الجلديين

جاءني جندي اسمهُ حمزة ولهُ من العمر ١٨ سنة وكان ذلك في ١٠ كانون الاوَّل سنة ١٨٩٥ وفي الخدّ الايسر تقرُّح بكبر ذات الفرنكين وكانت ظواهره ظواهر الحبَّة الشرقية الَّا انهُ كان يرافقها اكتظاظ غددي تحت الابطين فذهب الدكتور دزيره باتايه

المعروف في بغداد بالبـادري الحكيم الى انها حبَّة بغداد والاخت وقال ان الالتهاب الابطي لا اهمية لهُ في مثل هذا الامر الّا اني من بعد ان حققت النظر فيها رأيتها بثرة سرطانية متصلّبة فداويتهُ بالعلاج الموصوف لها فغابت بالكلية بعد ٣ اسابيع

امَّا الذنب الاكال المشهور فيمتاز ببروز التقرُّح وبالتحام الجرح من الوسط الى الدائرة وبطول مدتهِ وباللون الضارب الى الزرقة في الانسجة المحيطة بهِ . واليك الخبر الاتي بهذا الصدد . جاءتني ابنة اسمها سليمة رزوق ولها من العمر ٤ سنوات وكان على انفها حبَّة (حبَّة التلقيح او الحبَّة الذكر) وكانت الحبَّة قد عمت الانف وقد ورم كل الورم وتغير عن هيئتهِ الاولى وأكل . وكان الداء قد انتقل الى الخدَّين والجفنين . ولم يكن التهاب في الغدد ابدًا بل التهاب خنازيري وفي الساق اليسرى كانت حبَّتان اخريان اصغر حجماً من حبَّة الانف وعلى الجسم كله حبوب اخرى متفرقة . فقالت لي والدتها ان الحبَّة الذكر قد اصابت انف ابنتهـا منذ مدَّة ١٥ شهرًا وهي لا تزال تسير متفشّية بها بُذل لها من مزيد العناء والاعتناء

فلما نظرت الى امتداد القرحة وأكل ما في جوارها عرفت فيهـا صفة النهم وزيادة على ذلك كانت الابنة خنازيريَّة المزاج وفقيرة الدم . فوصفتُ لها الدواء اللازم للذنب الاكال ولقتلهِ فنجع فيها وقتل الدواء الداء في اليوم الثامن

امَّا البثرة الحمراء فتعرف باختلالهـا السوق من اعضاء الانسان وبثورها البارزة الكبيرة المؤلمة وهي محاطة بهالة التهابيَّة وفي وسطها نقطة سوداء . والقشك يمتاز بيبس الجلد وبقشور منتظمة تنتظم الفلوس وبدوام الخلل وبمقاومتهِ لكل الادوية واليك شاهدًا على ذلك

استشفاني احد الشبَّان وعمره ١٧ سنة وعلى اسفل ساقهِ اليسرى حبَّة الشرق وحولها عدَّة دوائر قشريَّة بيضاء تضرب الى الغبرة وكانت قد ضربت بجواءتها فشغلت من الساق ثلاثة ارباعهـا وكانت القشور تشبه كل الشبه فلوس السمك . وكانت الساق الاخرى كالساق الاولى . وكان المريض فقير الدم ومجرود المزاج وعلى جسمهِ عدَّة حبوب أخرى كلها بالقشك

واما النفاطير الورديَّة فتعرف بخروج مادَّة شحميَّـة منها وبنفاطير التهابيَّة تعقب

بتغيُّر الغدد الجلدية وتشدُّد الاوعية . وحبَّة الشرق التي تشابه التفاطير الوردية تخزن مادَّة شحميَّة في قروحها الضخمة

واما الزهري المتقرِّح فيمتاز بوجود عُقَد في المحالب وفي القفا وبالسوابق الشخصيَّة الخ . والشاهد الآتي يُطلع على حقيقة الامر :

وردت اليَّ ابنة عمرها ١٣ سنة وفي جبينها حبَّة بكبر ذات القرنك ولون قشرتها اسمر ادكن ولم يُر عليها تقيُّح . وكان في الوجه حبَّة أُخرى بقشرة ضاربة الى البياض وثلاث حبوب اخرى صغيرة متفرقة في الذقن والرقبة . فلما انعمت النظر فيها وجدت عقدًا في القفا والحالبين . وكان قد مضى على الحبوب ثلاثة شهور ولمَّا ألقيتُ عليها بعض اسئلة لم تقل الحق حياء منها ومع كل هذا صرَّحتُ لها بانها من القروح الزهرية لان المرض نفسهُ ينطق رغمًا عن المريضة بحقيقة الامر وعليهِ فوصفت لها العلاج اللازم في مثل هذه الحالة وما مضى عليها شهر حتَّى زالت جميع الحبوب بالكلية وبعد الشفاء اقرت بالخطاء

وتمتاز حبَّة الشرق من التهيج التفاطيري بدوام وجود حبَّة او عدَّة حبوب ضخمة فضلًا عن ان حبوب الشرق اعظم حجمًا بوجهٍ العموم من البثور التفاطيريَّة . والمشاهدة الآتية تثبت هذا الامر كل الإثبات :

جاءني احد المهاجرين ولسعهُ لسعق حنَّا فبعد ان قدم بغداد بسبعة اشهر اصابتهُ حبَّتها ولمَّا جاءني كان قد مضى على حبَّتهِ ٤٥ يومًا وعدد الحبوب التي كانت قد انتشرت في جسمهِ في مواطن شتَّى منهُ كانت مائة تقريبًا . وكانت محدَّدة الرؤوس وفي طرفها شيء من المِدَّة الَّا انها كانت اكبر من التفاطير اما الحبَّة الاولى او الحبَّة الذكر فكانت قد اصابت الجانب الوحشي من كعب الرجل اليسرى . وما كان فيهِ اكتظاظ في الغُدد وقد قال لي المريض ان هذه الحبوب نبتت في جسمهِ لكثرة حكهِ اياه وخدشهِ لتسلُّط البعوض عليهِ

(١٢) الداواة) لقد افرغت كل ما في وسعي سعيًا وراء دواء ناجع لهذا الداء المشؤوم فلم اجد ما يفي ببعض المرام الَّا السليماني (sublimé) ولعلَّهُ الدواء الناجع الوحيد الذي يُفضي اليهِ الاطبَّاء ركابهم . ولقد شهدت المعالجة بفضلهِ واقرَّت لهُ بسموهِ على سائر الادوية المعروفة الى يومنا هذا . اما بعض المختبرين فقد قطعوا بان

الازرق المثيلي (bleu de méthylène) هو احسن الادوية لإزالة الحبّة الشرقيّة ومنهم السير هنري پونيون قنصل فرنسة العام في حلب والحال اني ارى اعتمادًا على اختباراتي المتكررة ان الازرق المثيلي لا يُفيد الّا تقصير المدّة وليس فيه فضل خاص فيه الّا ما يتوهمهُ عاشقوهُ اي انهُ يشفي الحبّة بدون ان يترك وراءها ندبة

وعندي انهُ يمكن مداواة الحبّة بدون ان يبقى اثر لهذه الندبة اذا احسن المريض الاعتناء واخذ التحفظات الواقيـة مثلًا ان لا ينكأ القرحة ويحفظها من كل جرح في الخارج

وعند مداواة الحبّة على المداوي ان يلاحظ هذين الامرين الجوهريين وهمـا ان يتخذ اوّلًا الشروب الآتي:

من الحامض الزرنيخي	١٠	سنتغرامات
من صبغة اليود	١٥	نقطة
من الماء العادي	٣٠٠	غرام

يشرب من هذا الدواء ملعقتين كل يوم في كل نهار قبل الغذاء

ولا يمكن ان ينكر فضل الحامض الزرنيخي وصبغة اليود في معالجة الحبّة الشرقية فكلاهما يفعل على الارجح فعلًا واقيًا الدم من الفساد

امّا الامر الثاني الذي يجب اتخاذه فهو ان يوضع على الجرح المرهم الآتي المركب من:

الليماني	٣٠	سنتغرام
كلورور الصوديوم	١٥٠	غرام
الشحم المخلوط فيه بخور	٣٠	غرام

او ان تتّخذ نفس هذه الوصفة وتجعل لصقةً وهذه احسن عقبى من تلك وسبب ذلك هو ان اغلب المصابين من الولدان قريبًا يسمون نفسهم بالمرهم بخلاف ما اذا كان لصقة لان الوليد اذا امتصّ اصبعهُ الملوثة بالمرهم مرة او مرتين قتل نفسهُ لا محالة

وقبل ان نمسح القلم من هذه المسألة لا بد ان نقول كلمة عن التلقيح الواقي ليكون كلامنا جامعًا لاطراف الموضوع. فقد لحظ القوم من مدّة انهُ يمكن اتقاء شرّ الحبّة الشرقيّة بالتلقيح السابق لظهور الداء. وقد نادى بفضل ذلك جماعة من المؤلفين وعلى ظنهم انهُ خيال الكمال لكن كيف يمكن ان تجرى تلك الاحتياطات فوزًا بالنجاح. أيكون

ذلك بان يؤخذ شيء من المدة التي تخرج من الحبوب او من دم المصاب بالحبة ليؤخذ منهُ اللقاح . فكلاهما لا يحقق الامنية

واذا اريد التلقيح فلا يكون الّا باتخاذ شيء من المصل الذي تفرزهُ الحبات امّا انا فلم اختبرهُ ابدًا فلقد ناديت بتعميم نفع هذه الطريقة فلم يسعني الّا الجهاد او الاموات . وعليهِ فالاختبار باقٍ للمجرّب وللباحث

(١٣) الخلاصة) اليك خلاصة ما تقدّم البحث عنهُ :

١ ما حبّة الشرق الّا داء عفنيًا مكروبيًا ينتقل بالعدوى وهي راجعة الى علم الامراض الداخليّة ومن متعلقات الجائه

٢ لا الماء ولا الهواء ولا الثمر ناقل هذا الداء من الواحد الى الآخر

٣ من المحتمل افادة التلقيح الّا انهُ لم يستعمل الى الان

٤ انجع دواء لهُ هو : للداخل الحامض الزرنيخي مع ضبغة اليود وللخارج السليماني وما عداهما لا يعرف شيء احسن منهما الى يومنا هذا

الحواشي (للمعرب)

١ البثرة الحمراء هي الاكثيا لاضا من سائر البثور تبقي اثرًا أحمر تختلف مدة بقائهِ باختلاف حالة قوتها

٢ السمك هو الاختيوس (ichthyose) ووجه تسميتهِ ظاهر من مشابهة هذه العلة لجلد السمك

٣ التفاطير بنون في الاول او التفاطير بتاء مثناة في الاول هي البثور المسماة بالافرنجية اكنا (acné) وهي علة تصيب طبقات الجلد الشحمية . قال في التاج : الافاطير جمع أُفطور بالضم وهو تشقق يخرج في انف الشاب ووجهه هكذا نقلهُ الصاغاني فيها وهي البثر الذي يخرج في وجه الغلام والجارية وهي التاطير والتفاطير بالتاء والنون . . . . واحدها فُطورة والذي ذكرهُ الصاغاني بالالف غريب والمصنف (اي الفيروزابادي) يترك المنقول المشهور ويتبع الغريب وهو غريب . اه .

قلتُ : ومن بعد ان حدَّد السيد المرتضى الكلام على المجد استعمل نفس هذا اللفظ (اي افاطير) في مادة ق ر ن . اذ قال : « أقرنت أفاطير وجه الغلام : بثرت مخارج لحيتهِ ومواضع تقطُّر الشعر ولم يقل تفاطير او تفاطير وجههِ . فسبحان من لا يغلط اذ العصمة لله وحده