

## فلسفة الألم والدوار والعماس والصداع

وهي مقالة للدكتور هل من اساتذة جامعة كيرديج عرّبتها بصرف قليل

لا يعرف علماء النيورولوجيا ماهية الألم تمام المعرفة فوضع حدّ له من اصعب الامور لانه قد يتلبس بكثير من الحاجات الطبيعية كشدة الجوع والعطش أو بعض الاحوال النفسانية كالخوف والجوع وما اشبه . ويحتمل ايضا ان بعض الحواس كالمس يتحول الحس فيو الى ألم اذانية تنبها شديدا . لكن الحس والالم مختلفان فاذا حاولنا فصل الواحد عن الآخر في فكرنا وجدنا ان الألم شعور بأسرطاري سواء كان متصلا بالحواس الظاهرة او غير متصل بها وهو تغيير في الوجدان لا شيء من محسنياته . وقد تعودنا ان نشرك التغيرات التي تحدث هذا التغيير في الوجدان بالالم كما وصلنا اليها الاعصاب الخاصة بذلك مثلا تعودنا ان نشرك حاسة المس التي تنقلها اليها الاعصاب الخاصة بها بالحواسات التي تمس الجلد . ونعين موقع المس او الالم ليس غريزيا بل هو نتيجة الاختيار والبحث واشتراك الحواس الاخرى فيها كحاسة البصر فلذا السبب لا تقدر ان تحين موقع الالم في الاعضاء الباطنة التي لا زاهاء فحسب في موقع اخر يمكن الوصول اليه . فاذا شرب الواحد متا قليلا من الماء سخن مثلا بسبب الماء الساخن في عتق المعدة لكننا لا نشعر به في المعدة او عتقها بل في الجلد فرق الطرف السفلي من التنس (وهو العظم الذي في مقدم الصدر) . ولذلك فالالم الناتج عن امراض الاعضاء الباطنة لا نشعر به فيها بل في الجلد الظاهر ويكون موقع هذا الالم في الجزء الذي تلتقي اعصابه باعصاب الاعضاء المصابة في الحبل الشوكي

ويضح من ذلك ان الحس والالم مختلفان من الوجه النيورولوجي فالحس ندرك به الاشياء المحسوسة اما الالم فتشعر آخر قد يشتر الحس تحت . والحس سريع الزوال فاذا طالت مدته كان سبب ذلك تكرار وقوعه اما الالم بطيء الوقوع والزوال ومهما قصرت مدته تكون طويلة جدا بالنسبة الى النبضة الواحدة او الموجة الواحدة من موجات الحس . ومن اهم خواص الحس ان له كيفية او صفة تمييزية فاذا ادركنا به احد المحسوسات ميزناه عن غيره فالنبضة الحارة مثلا لا تتلبس بالنبضة البيضاء او السوداء او غيرها من المرئيات ولا يميز المرئيات من الاشياء المحسوسة . اما الالم فلا صفة تمييزية له . نعم قد يقسم الى انواع مختلفة ليكون ناعسا او نابضا او لاذعا لكن ذلك ناتج عن طريقة وقوعه او طول مدته او حدة

الدورة السوية في الجزء المصاب كما لو كان الدم مندفعاً في اوعية يمكنها ان تتدد وتتم او لا يمكنها ذلك كالاعوية المنحصرة في العظام . ولا يعرف موقع الألم تماماً متى كان في باطن الجسم وليس من المؤكد انه يمكن معرفة موقعه في ظاهر الجسم اذا لم تشاركه خاصة النفس . وقد روي عن حوادث كثيرة اصبحت فيها المراكز العصبية بأفة اقتدت المصاب الشعور بالألم وبقي الشعور بالنس والضغط على ما كان عليه . ولا تعلم حوادث فقد فيها الشعور بالنس والحرارة والبرودة والضغط مع بقاء الشعور بالألم فلم يحدث حوادث كهذه لا يمكن الاستدلال بها على امكان تعيين موقع الألم في الجلد بغير مساعدة النفس او غيره من الحواس

رأى الدكتور هنري هو ان يبحث في رجوع الحس بعد قطع الاعصاب ووصلها فقطع العصب الجلدي في الجهة الوحشية من ساعده ويدوره اي الجهة المخاذية للابهام . فوجد بعد وصل العصب ان قوة التنبيه بالفواصل المؤذية كالأجسام الحارة والباردة والنفس بالامرة عادت اليه قبل القوة التي تمكنه من معرفة الفرق بين درجات الحرارة او التمييز بين طرفي اليكار ( البرجل ) او الشعور بالنس انقطن المتدوف . اي انه اعتماد قوة الشعور بالألم قبل قوة الشعور بالحس لكن لم يمكنه تعيين موقع الألم تماماً

وقد اظهرت الابحاث الحديثة في انسجة الجسم ان في البشرة الجلدية والبشرة المخاطية اعصاباً كثيرة ويرجع ان كل خلية من خلايا الجلد والاعشبية المخاطية والاعشبية التي تبطن الرئتين والبلعوم والبريتون والتندد متصلة بخيط عصبي ومن الثابت ان الالياف العظمية التي في الاعوية السوية والقناة الهضمية وغيرها من القنوات متصلة بالاعصاب . فاخللايا التي في ظاهر الجسم وباطنه والمراكز العصبية واعضاء الحركة مرتبطة كلها بعضها ببعض بخيوط من الاعصاب فيكون من ذلك ما يسمى بالمجموع العصبي الاسمي

وفي الجسم مجاميع اخرى غير هذا المجموع وهي مؤلفة من اعصاب تنشأ في بعض الاعضاء ولاطرافها المشكال خاصة تجعلها شديدة التأثر بمنبهات معينة كالشم والبصر والذوق والسمع والنس والحرارة والبرودة والضغط والحس لكنها لا تتأثر بالمنبهات الاخرى ويمكننا ان نفسر الألم بقولنا ان سببه تبه المراكز العصبية المتصل باعصاب العضو المصاب . اما الشعور به فتوقف على انتباهنا لمنبهات العصبية التي تنشأ في اطراف الاعصاب المختصة بالحواس . فاذا كانت الاصابة في الجلد فالمنبهات العصبية التي تنشأ في اطراف اعصاب

(١) يراد بالرحني في علم التشريح ما كان متصفاً الى الخارج بالنسبة الى خط سريوس في وسط الجسم وبنسبة الانسي وهو ما كان متصفاً الى الداخل اي الى هذا المحط

التي توصلها الاعصاب إلى الساعغ فتشعر بالألم في الجذع نفسه ، أما إذا كانت الإصابة سبب  
الاحشاء فاننا لا نشعر بها ما لم يشبه الحبل الشوكي نسبياً شديداً كافيًا لتتوسع البضات التي  
تنشأ في الجزء الذي تصل اعصابه باعصاب العضو المصاب . فالألم الفؤادي مثلاً يشعرب في  
الجانب الأيسر من أسفل انقص مما يدل على ان اعصاب الأورطي والاعصاب الجلدية التي  
في الصدر مركزها واحد في الحبل الشوكي

ويوضح الفرق بين الألم والحس بما رأيناه مرة في إحدى محطات السكة الحديدية فان  
رجلاً أس موقداً من موقد التدفئة وكان يظنه بارداً لان الشتاء كان في أوله . وقد درست  
ان الزمن الذي يبقى فيه اصابعه على الموقد قبل ان سرخ ورفعها نحو ثلاث ثوان . فان الموقد  
كان حارياً ولم علم بذلك ووجه فكره اليد لما ابني اصابعه اكثر من سبع الثانية . ولم يشعر بالألم  
سألاً لأنه لم يكن موجهاً انتباهه لذلك . فالحس يختلف عن الألم كثيراً وحدوثه أسرع  
ومن اعراض الألم في اول ظهوره تقوية الافعال المنعكة (١) فلا يقدر الواحد متان  
يتمتع عضلاته من سحب يدو من لمست حديثاً محي . اما اذا تمكّن الألم فانه يتمتع كثيراً من  
الافعال الاختيارية فالصاب بالدهاس مثلاً يتمتع عن نفص اصبعه امتناعاً تاماً لأنه يرى  
ان الألم ثابت لا يزيله تقض اصبعه

والألم في جزء من اجزاء الجسم قد ينبه الافعال المنعكة في جزء آخر . فمن هذا القبيل  
العطاس الذي يصيب بعض الناس والقروود والكلاب من النظر الى نور ساطع فان النظر  
الى غيمة مضيئة مثلاً ينبه شبكة العين فينتج عن ذلك تبه شديد في الجزء المتوسط من  
الساعغ حيث تلتقي بعض اعصاب العين باعصاب الأنف الحسية فتنبه بذلك اعصاب الأنف  
ويحدث العطاس اي يحدث فعل منعكس يزداد بوزع مواد غريبة دخلت الأنف مع انه لم  
يدخل شيء ولكن الشعور الذي وصل اليه مثل الشعور من دخول مواد غريبة مؤذبة

ومن امثلة هذه الافعال المنعكة دوار البحر فان العصب الذي يحفظ موازنة الجسم جزء  
من العصب السمعي المتصل بالثنويات الميلالية في الأذن الباطنة فاذا اخذت السفينة تنود تقويت  
الموازنة في هذه الثنويات واتصل تأثيرها بالمادة السخاوية سبب الخيخ فسببها تبه شديداً  
والر ذلك في العصب اتماثر الذي يتصل بالمعدة فان بعض تحوطه متصل ايضاً بالخيخ حيث  
مركز موازنة الجسم فيحدث التي اي يحدث فيها فعل مثل الفعل الذي يسبب العطاس في  
الأنف فتتأثر دفعة تندفع ما بها من الطعام . وفي بدء الدوار لا يكون التبه شديداً فتيش

النفس فقط ويزداد الرزاز العصم المصدي الى ان يحدث القيء . وجمّاً يزيد فعل الدوار اضطراب النظر أيضاً لان العصب البصري متصل بالمركز الذي يتصل به العصب المصدي لكن السبب الاصلى تبيح المادة السخائية في المخيخ بهذه السبب كنها

والنواق ايضاً من الاضال المتعكة الناتجة عن شدة تبه المادة السخائية في السماغ . فاذا شرب الواحد ستاماه بارداً مثلاً تبهت اطراف العصب العاشر في معدته واختل ذلك الى المادة السخائية في دماغه حيث ينشأ العصب الحجابي المتصل بالحجاب الحاجز فيبه الحجاب ويحدث الفواق كأن الحجاب الحاجز يشعر حينئذ ان مادة غريبة آذته فيحاول دفعها والصداع من هذا القبيل ايضاً فالاطباء يقولون انه في فروة الرأس لافي داخله ويسبب علينا تصديق ذلك لاننا نشعر به في داخل الرأس . لكننا اذا وضعنا على فروة الرأس متديلاً مبلولاً بالماء البارد يخف الالم وهذا يدل على ان في قولم شيئاً من الصحة والصداع كالدوار سببه في العصب العاشر فان تبه اطرافه في المدة يسبب تنبهاً شديداً في المادة السخائية حيث تلتقي خيوطه بخيوط الاعصاب التي تأتي من فروة الرأس فيحدث الصداع من اضطراب في المدة . ومثل ذلك الصداع الذي يصيب الصدغين فان سببه تبه الاعصاب التي تحرك العين اذا حركت كثيراً ولاسبابها اذا احسق الناظر الى الاعلى فيتبه بذلك جزء من السماغ حيث تتصل الاعصاب المذكورة بالاعصاب التي تأتي من الجبهة والصدغين . ومن هذا القبيل فصل النور الشديد او النور الضيف بالعينين او استعمال نظارات اقوى مما تحتاج العين اليه فان ذلك كله يؤثر في السماغ حيث تتصل اعصاب عضلات العين بالاعصاب التي تأتي من الصدغين يشعر المرء بالمره بالمره في صدغيه

وتسبب الحصاة الصفراوية في تزولها من المرارة الى المعى الما شديداً جداً يشعر به في الجلد فوق الكبد . اما المرارة فليست من الاعضاء التي تشعر بالالم وقد اثبت الجراحون ان الكبد والمدة وغيرها من الاعضاء الباطنة يمكن قطعها او كبتها بلا الم . فالاحشاء نفسها لا تتألم ولكن الاسباب التي توجب تألمها يشعر بنتيجتها في الجلد . واذا كان مصدر الالم في الجلد نفسه فالوجدان ينسب الى النقطة المصابة لان في الجلد اعصاباً حية كثيرة يمكننا بها معرفة موقع الاصابة بخلاف الاحشاء فان ليس فيها اعصاب حية ينسب الوجدان العلة التي فيها الى الجلد او العضلات او الفاصل التي لها اتصال باعصاب الاحشاء المصابة

ويتنقل الجسم اعصاباً كثيرة متشبكة بعضها ببعض وليس لها اطراف مخصصة لعمل من الاعمال فلا يمكنها ان توصل الى السماغ معلومات محدودة ولا ان تبين الموقع الذي تنقل

منه التأثيرات التي تحدث في الجسم لكنها تبه المادة السخاية في الساع متى اصيب بسبب من الانسجة المتصلة بها فاذا تنهت المادة السخاية احدث تأثيراً في النبضات العصبية التي تأتيها بواسطة الاعصاب الخاصة اي اعصاب الحواس فينسب المصاب الالم الى الجهة التي تأتي منها هذه الاعصاب الخاصة . ويهذا يعلل الالم الذي نشعر به في محله وفي غير محله و يعلل ايضاً كثير من الاضال التي سببها مباشر او غير مباشر كالعطاس والصداع والنزق والدوار وما اشبه

## الانبياء من عالم الاموات

ذكرنا في الجزء الرابع وما قبله امثلة كثيرة يظهر منها ان الافكار تتخلل او ان المرء يشعر بما يفكر به غيره او بما يحدث لتغيره وهو بعيد عنه ولا موصل بينهما حسب الظاهر وقد روى لنا كثيرون حوادث كثيرة من هذا القبيل ووقع لنا مراراً ما ينطبق على ذلك . قال لنا طيب من احدنا قائل كتابة هذه السطور انه كان مرة في بلد بعيد عن بلاد نجر عشرين ميلاً تقيل له ان زوجته كانت تمشي في طريق متخذة لوقت وانفرت وداه من الخمل كانت تلبس . وكان الوقت قرب الغروب ففان ذلك وركب فرسه من ساعته وجعل يمدو الى ان وصل الى بيته في نحو ساعتين من الزمان فوجد ان زوجته وقعت كما خيل له وانفرت رداً لها ولم تصب بمكروه

فهذه الحادثة مثل كل الحوادث التي تروى من هذا القبيل وهي مثلها محسلة للشك لا لاننا نشك في صدق الخبر بل لاننا نشك في تدقيقه . فان من كان غافياً عن بيته فتخطر له خواطر كثيرة مما يمكن وقوعه لاهله ولكنها لا تكون واضحة جلية فاذا اتفق ووقع واحد منها طبق احد الخواطر التي خطرت له على الحادثة التي وقعت وطوله من جهة وقصره من اخرى حتى ينطبق على الحادثة . ولا يعد ان يكون الصديق الذي روى لنا الخبر المتقدم قد خطر له ايضاً ان زوجته كسرت يدها او صدعت رجلها او ان ابنه وقع او رفسه فرس او عضة كلب وتزاحمت عليه الهواجرس قبل ان يركب من ثقل الشتاء او الشتاء او تبيع الكبد ثم زادت وطأة في اثناء الطريق حتى جعلته يسير عشرين ميلاً عدواً والاً فبعد ذلك زلق الرجل ومزق الرداء لا يدعو لقطع عشرين ميلاً في ساعتين من الليل وفي بلاد قد لا يخفى السرى فيها من الخطر . ثم لما وصل ورأى ان الامر كان مقصوراً على ولعة بسيطة لا كسر فيها ولا خش ولا ما يدعو الى التعلق نسي كل الهواجرس والتخيلات ولم يبق في ذهنه الا انه