

ترجمة تموز اغني موته و مناحة الزهرة عليه . قال مكررب الموزخ اللاتيني (١) : « والزهرة مصورة في لبنان مقنعة الرأس كنيية الوجه تسند رأسها الى شمالها المحتجة يردانها » (٢) والاثر (الثالث) من آثار المشقة على مسافة عشر دقائق شرقاً من باب السور فهناك ساحة بُني فيها في القرن الفسيرة مبد صغير اخريه بمض طلاب الكوز منذ سنين قليلة . وبين الرذم نُصب أقيم ذكراً للبل وفي راس النصب اكليل وعلى طرفيه نقوش تمثل الساعة (٣)

أما الاثر (الرابع) فهو في شمالي غربي السور الاعظم فهناك أبنية من ضيمة سكنها قديماً النصارى والدليل على ذلك أن من جملة الاخرية كنيية على هيئة الكنائس البورنطية . ولعل النصارى احتلوا الى أيام الفتح الاسلامي

هذا وقد بحثنا عن اسم المشقة القديم فلم نجدهُ وكذا قل عن اسمي غينة ودير القلعة فان التواريخ القديمة لم تُفيدنا من امرها شيئاً . وما لا شبهة فيه ان هذه المابد التي وصفناها أقيمت لا كرام تموز إله الجليلين وكان ذكرهُ شأنماً في تلك الانحاء وكثرت المياكل على اسمه . يُستدل على ذلك من اسم نهر ابراهيم عند القدماء . وكانوا يدعونهُ ادونيس (Adonis) وهو تموز . أما عهد هذه الابنية فجهول ايضاً لكنه على الاصح يسبق زمن تلك الرومان على سورية ولبنان (ستأتي البقية)

الطاعون الدملي

مقالة للاب لويس بولوموا مدرس العلوم البكتريولوجية في مكتبنا الطبي (تتمة)
٢ في اعراض الطاعون

لما اكتشف بستور ذلك العلامة المفضل مجد فرنسة واحد مشاهيرها البرزين ان لا يكثر الادواء العفنة المنتشرة بالعدوى بين الناس والبهائم ميكروبياً خاصاً قائماً بذاته لم يستثن عن هذا الحكم داء الطاعون وان لم يتيسر له إفراز هذا الباشلوس وبيان خواصه النوعية

ومن الامور الحوية بالاعتبار ان احد علماء الرهبانية اليسوعية كان سبق اهل

(١) راجع كتابه Saturnales I, 21 (٢) ونورد صورها الموصوفة هنا في عدد قادم

(٣) راجع بنة فينيقية Mission de Phénicie, Pl. XXXII

عصرنا الى تعريف ميكروب الطاعون الدُملي ووصفه في تأليفه له عن السموم وصفاً مدقّقاً كأنه نقله عن بعض الكتبة المحدثين الذين يتخرون بتعليقهم لوباء الطاعون. والراهب المذكور هو الاب اثناس كيرخر (A. Kircher) الالاماني صاحب الاكتشافات الغريبة كالفايروس السحري والمجهر. أما قوله عن باشلوس الطاعون فقد رواه في السنة الماضية العلم بليون مدرس علم النبات في كلية باريس واثبت في كتابه الحديث عن النبات الطيبي (١) بعد ان انتهى على قائله نساء طيباً وصادق على صحّة كلامه. فدونك تعريف ما كتبه كيرخر سنة ١٦٥٨ ميلادية :

« ان علة الطاعون ذرّاتٌ صغيرة حية تجذب في جسم المصاب تدرّنا يصلح لسورها وانتشارها بنوع عجيب. وهذه الحيونات غاية في الصغر والدقة حتّى انّ البصر لا يدركها البتّة وأما يُطَّلَع عليها ببهاجر حنة مكبرة. والذي يراها يعدّها هباءً لكنّها في الواقع اجسام حية تنمو غمراً غريباً لا يفي بعددها إحصاء. وهي تنبت في كل مكان فتلتصق بكل الادرات وتتغذ في مام الاجسام مهما كانت ناعمة دقيقة. . . . ويمكن سمّ الطاعون ان يتولّد من تدرّثات الاخلاط الباطنة ألا لن الاخلاط ذاتها تُقرّز جرّناً ألا اذا امتزج بها شيء من الجراثيم العنفة بفروذه من الخارج في الجسم مع المآكل. فاذا ولج الدرن المذكور في الجسم افسد اخلاطه وجعلها قابلة للتسمّم. ولكلّ صنّف من التدرّثات جراثيم خاصّة تولّد وباء خصوصياً. » تمّ قول الاب كيرخر

والحقّ يقال انّ هذا الوصف يعرف ميكروب الطاعون تعريفاً رضاً بل يفتر باجلى عبارة اكثر مطالب العلوم البكتريولوجية الحديثة كوجود الميكروب واقرازه لمواد سامة تُفسد الاخلاط البدنية وغوّه السريع ونوع انتشاره. فلا ينقض لسنة هذه المباحث سوى الكلام عن تربية الميكروب وطرق الوقاية من اضراره

بيد ان الادرات التي كان يتداولها علماء ذلك الزمان لأرصادهم المليئة كانت عزيزة الوجود لم تبلغ الكمال العظيم الذي اتصل اليه مُجَبِّزُ الآلات الرصدية لاسيا الميهر فانّ عدساته الحاليّة ضامنة لكل الاسباب المسببة لحسن الرصد والتشخيص من

(١) راجع Baillon : *Botanique médicale cryptogamique*, p. 210

(٢) كذا دعا الاب كيرخر الميكروب. وهكذا ارتأى البترود وقد اجمع اليوم العلماء على

انّ الميكروب نفاجيات من انواع الفطر (راجع المشرق ١ : ٧٣)

حيث تعظيم الرنبيات وإثارتها بانوار ساطعة تكشف عن خفياتها. فلهذا السبب بقي اكتشاف الاب كيرخنياً منسياً في زوايا المكاتب الى هذه السنين الاخيرة حيث نشأ الربا. في تخوم الصين وعاد العلماء الى البحث عن كنه واعراضه. فحرزت مساعيهم النجاح التام وتمكّنوا من المدوّ القسّر في الدمايل الربانية فاخرجوه من مكنته وبحسوا عن مقاتله ليردوا بالعلاج كيده في نحوه

وانما الفضل في اكتشاف جراثيم الطاعون يعود لأستاذين عالين وقتنا عليها في وقت واحد دون ان يتواطأ على العمل احدهما فرنسي وهو الدكتور يرسين (Yersin) الطبيب الاعدادي في مكتب بتور سابقاً واحد أطباء المستعمرات حالاً اما الثاني فهو ياباني يدعى الدكتور كيتازاتو. وقد اتّصل كلاهما الى أفراد ميكروب العدوى بطريقة خاصة فجملاً يُعلمان النظر في خواصه الحيوية وتبينان اعراضه ويصفان مفاعيله وقد كتبوا في ذلك مقالات مسهبة منذ سنة ١٨٩٤ ونشراها في عدّة مجلّات علمية لاسيما « نشرة مكتب بتور » و « مجلّة الكلب العلمي الباريسي » وليست مقالتنا هذه الموجزة سوى خلاصة اجابهم ولباب اقوالهم

كان الطاعون تقفّى في احد اقاليم الصين الجنوبية يدعى يوتام منذ بضع سنوات فسرى في اواسط آذار الى كتون واجتاح من اهالها ٦٠٠٠٠ ثم تعدى بعد قليل الى هنج كنج فحصد من اعمار الصينيين ما حصد فتخوّف الفرنسيون على املاكهم في التكين والهند الصينية لما بين هذه المستعمرات واقاليم الصين الريفية من الحركة التجارية. فاخذ اصحاب الامر يتكروّن في الوساطة لتلافي الشر قبل ان يشتري ويسع. فتقدّم وزير المستعمرات الى الدكتور يرسين بان يُبحر الى هنج كنج من الاملاك الانكليزية فيقطع الى البحث عن الطاعون واسبابه وطرق الاتقاء من بلانه. فلما قدم البلد ونال من الحكومة الانكليزية الرخصة للحلول في مستشفى المصابين بالعدوى جعل من وقته ليجري الاختبارات المديدة لبلوغ مرابه. واول ما تحقّقه ان وباء هنج كنج هو نفس الطاعون الدمبي الذي وصفه المؤرخون في القرون الماضية وخصوصاً المؤرخ افاغريوس في عهد يستيان الملك كما ذكرنا اذ وجد يرسين كل الاعراض التي اشار اليها ذلك الكاتب المدقق كقوله انّ مدّة ايام الحضانه تبلغ اربعة ايام ونصفاً يحس المصاب في اثناها بتوعك المزاج وانحطاط القوى وصداع وحى خفيفة وهذيان. ومن اعراض المرض

إنَّ الداءَ يعضُّ بفتةٍ وتقوى الحثى وتظهر بثرةٌ وحيدة أو أكثر تكون في الغالب عند الأريّة وربّما كانت تحت الإبط وفي بعض الأحيان عند بقرة القفا أو غير أماكن. ثم تعظم الغدّة المجاورة للبثرة وتبلغ كبر البيضة. وعاقبة كل ذلك الموت بعد ٤٨ ساعة أو أقل. وإذا عاش المريض فوق خمسة أو ستة أيام تكون الدلائل حسنة وترتخي الدّمّة ويجوز بزلها لتخرج منه المدة وكثيراً ما تتفجّر من تلقاء نفسها وليس الشفاء حينئذ تاماً بل يحدث مراراً ارتباك في حالة المريض يذهب بحياته.

وفي بعض الإصابات يتعاقم الداء بسرعة غريبة ويأتي بالموت الوحي قبل ظهور الدمامل ولكن يصحب المرض تريف دموي في الأغشية المخاطية وبقع حمراء على الجلد. ولعل هذه الظواهر هي التي حملت بعض الأطباء على قولهم إن الدمامل ليست من أعراض الطاعون الواجبة. ولكن ليس ذلك إلا نادراً إذا عضل الداء وسبق سيئه العذل.

أما الموتان فقد لاحظ الدكتور يرسين أنه مُريع هائل يربى على كل الأوبئة الأخرى. وكان معدّل الوفيات في مستشفيات هونغ كونغ يبلغ ٩٥ في المئة أعني لا ينجو إلا الواحد في العشرين. ولما انتشر الوباء من ثمّ وضرب باطنياه في الهند الإنكليزية تحقّق الأطباء قول الدكتور يرسين وصادقوا على ملاحظاته.

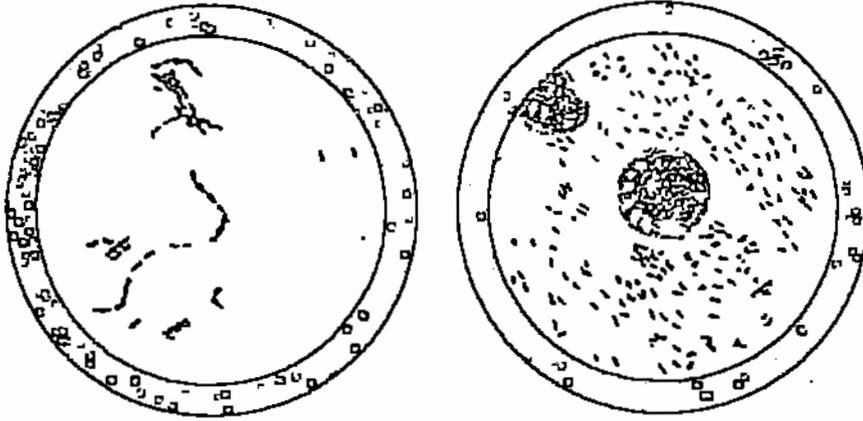
٣ تعريف بركوب الطاعون

ثمّ أخذ الدكتور العالم المذكور يبحث عن ميكروب الداء الذي في دم المصابين أو في قيح دماملهم هل باشلوس الطاعون يختلف عن باشلوس الادواء الأخرى فما لبث أن تقرّر لديه أن للطاعون ميكروباً قائماً بذاته ومن صفاته أنه غاية في القصر مكثراً مستدير الاطراف أما قصره فين ميكرون أو ميكرونين (والميكرون ١/١٠٠٠ من المليمتر) تراه في شكلنا الأول مكبّراً (ص ٦٠٤). والباشلوس المذكور ينتشر في اخلاط البدن ولا يدخل الدم إلا إذا كان من النوع الحبيث النويل الآفات

ويشو ميكروب الطاعون في الاعضاء الباطنة كالكبد والطحال. إلا أن صغر جراثيمه الآلية لا يسمح بدرس أعراضها طالما هي في الجسم. فنّم لا بدّ من أن تستخرج من كينها وتمدّ على صفيحة من الزجاج وتلون بحلول احمر من القوشين (fuschine) أو ازرق من الميتلين (méthylène) أو بنفسجي من الجنتيانة (gentiane)

فإذا أصابت المادة الملونة الميكروب تلون من ساعتِهِ بلونٍ ناصعٍ إلا وسطهُ فإنه يبقى فيه فضاء مستدير لا يتلون

أما تربية ميكروب الطاعون فإن الدكتور يرسين اخذ لذلك شيئاً من قبح الدَّمَة الطاعونيَّة وجعله في احدى المواد الغذائية كالحساء والمصل والجيلاتين فوجد أن الميكروب المنتشر صناعياً يختلف عن الميكروب العادي لاسيما إذا نما في الحساء فإنه يشبه سلاسل متصلة الحلقات. وفي وسط السلسلة او طرفها غُدَّة كرويَّة ناصعة اللون



مدة دُبيلة الطاعون مكبرة ملونة حرانة ميكروب الطاعون (عن الدكتور يرسين)

وَمَا يجدر بالملاحظة أن الميكروب في هذه الأغذية الصناعيّة لا ينتشر بسرعة في اول الامر وإنما نموه بعد بضعة أيام. ومنهُ ما يتوفر عديدهُ ويتزايد قبل غيره. فإذا اخذت هذه الجراثيم الحديثة وجعلتها في ثايب مجهزة لحرارة الباشلوس انتشرت بزمن قليل انتشاراً غريباً لكن قوتها السامة اخف من الاولى فاذا لفتت بها حيواناً لم تقوَ على قتله او قتله بعد زمن مديد. ويمكن تلطيف شدة الباشلوس بجراثيم التوالية بحيث لا يبقى منه ضرر. وَمَا تقرَّر بالتجربة أن ميكروب الطاعون في اول ظهوره وخيم المعقبى يفسك اذ ذاك فتكاً ذريعاً ولا يزال يخف قوةً بانتشاره حتى يضمحل تماماً. وربما بقي الميكروب في بلدة سنين طويلة لا بأس منه فاذا ساعدته الاحوال كرت راجماً وابتلى بصدراه الاقطار ثانية

ولسائل ان يسأل هل لميكروب الطاعون حياة طويلة وهل تقوى منه العوامل

الطبيعية دون عنا.

جوابنا على هذا السؤال ان الميكروب عموماً جراثيم نباتية تنمو وتتوالد - وكل نبات من حيث نموه يفتدي ويربرو ومن حيث تولده ينتج بذراً ان كان من طبقات النبات العليا وجراثيم صفري ان كان من طبقاته السفلى . فاذا اعتبرنا نبات الصنف الأول وجدنا كثيراً منه لا يعيش سوى شهر ثم يأتي ببذره ويهلك . اما البذر او الحب فانه ربما عاش سنين طويلة بل اجيالاً عديدة دون ان يفقد قوته النابتة فتتوارد عليه العوامل الطبيعية والكيميائية دون ان تهدمه قوته وخواصه

ويصح هذا القول في نبات الطبقات السفلى ايضاً فان فيها الاركان النباتية والجراثيم المتولدة منها فحياة الاولى تختلف في الطول ومنها ما لا يعيش الا الزمن القصير . وميكروب الطاعون من هذا الصنف فان حيويته ضعيفة ويكفيه لابطال نموه حرارة ٤٠ درجة من ميزان الستيفراد واذا زادت الحرارة قليلاً مات الميكروب

اما الجراثيم المتولدة من احشاف النبات السفلى فانها كالبذر ربما ثبتت سنين عديدة دون ان تفقد قوتها . وقد ذكر الاستاذ تريكارلي (Trincarelli) عن جراثيم الطاعون ان بعض المصابين بهذه العدوى دفنوا وربطت جثثهم بحبال واودعت في توابيت فلما مر عليها عشرون سنة فتح بعض الخدم تابوتاً منها وانتزع حباله فابتلى من ساعته بالطاعون وانتشر الوباء فذهب باعمار ١٠,٠٠٠ شخص

واخبر سومرت (Sumert) ان الطاعون الذي قسا في مدينة برسلو سنة ١٥٥٣ كان سببه من بعض أسال دثة كان لبسها المصابون فطمرت بعبورهم ثم نبشت بمدى احدى عشرة سنة فأعدت كل الاهلين

فهذه الحوادث وغيرها تبين صريحاً ان جراثيم الطاعون لا تفقد مضارها مع طول الزمان فاذا صادفت احوالاً مناسبة لكيانها عادت وتولدت وفشت لاسيما وان الميكروبات الصفري تنمو ليس فقط بتولدها من بعضها بل ايضاً بانقسام اجزائها اقساماً حية فتنتشر بسرعة لا شبيه لها

٤ في طريقة انتشار الطاعون الدملي

ومن الزاعم التي ذهب اليها بعض العلماء ومن جملتهم العلامة كاوت بك واكثر الاطباء الفرنسيين القاطنين في مصر سنة ١٨٤٦ عندما قسا الطاعون ان هذا الداء ليس بعملي وانما هو من الامراض العنسة الناجمة عن قلة النظافة . غير ان رأيهم هذا

خالقة الاختبارات الحديثة وهاء خلاصة البحوث الحديثة :

أولاً ان الطاعون لا يظهر في بلد إلا اذا انتقلت اليه جراثيمه المعدية ولا صحة لقول من يزعم ان العدوى تنتشر طوعاً في بعض الاقطار وقد قررت لجنات الاطباء.

جميعها ان هذا الرباء نشأ في البلاد بمد بلوغ الجراثيم اليها

ثانياً اكثر من يصابون بالطاعون الذين يتعرضون للامسة الطمونية. يشهد على ذلك معظم عدد الاطباء الذين يزورون وقت الطاعون لتعريض المرضى. أجل ان مجرد اللس لا يكفي لنشر العدوى لان الجلد حاجز في وجه الميكروب لا يمكنه ان يتعداه يد ان الباشلوس يتغذى في جهاز الجسم اذا وجد جرحاً او سحجاً في الجلد او يدخل القناة الهضمية مع المآكل الملوثة بالميكروب

ثالثاً ان الاعتزال عن المصابين ينجي من آفة الطاعون. والدليل على ذلك ان البلاد التي يقام لها نطاق صحي وحجر تام تفرزها عن الاماكن المصابة بالعدوى لم يئلهما اذى ولو كان حولها مدن او قرى احتلها الرباء فاعداها

رابعاً يمكن الطاعون ان يمدى الى شخص بالتلقيح. كما يظهر ذلك في حيوانات عديدة لفتحت بجرثوم الرباء فانت بعد ساعات قليلة. ولا يخرج الانسان عن هذا الحكم اما تلقيح البشر بجرثوم الطاعون فهو امر جرى اختباره في مستشفى الازبكية سنة ١٨٣٥ في خمسة من المجرمين وحكم عليهم بالموت فألبس اثنان منهم ثياباً سبق قلبها بعض الطمونية فسرت اليهما العدوى وماتا. ولتق الثلاثة الآخرون بجرثوم الدثيالات فمات منهم اثنان ونجا الثالث. فثبت من ثم ان الطاعون معد

ولكن كيف ينتشر ميكروب الطاعون وما هي الطرق التي يتبعها لينتقل من شخص الى آخر ؟

نجيب ان للطاعون كما لجميع الاربئة ثلاث طرائق ينتشر بها في البلاد فيستشري شره وتشتد شوكتة: فالطريقة (الاولى) نفوذ الجراثيم في الجلد بان تقع على مكانه منه أصيب بجرح او سحج. مهما كان خفيفاً فتمدى الى ما وراء الجلد وتخرج بالاجهزة الباطنة. والطريقة (الثانية) بان يحمل الهواء جراثيم الرباء وينقلها بالتشفس الى الاعضاء الباطنة. اما (الثالثة) فننفوذ تلك الجراثيم في اجهزة الهضم كما بينه الدكتور روسين باطعامه الجردان قطعاً من لحم الحيوانات الطمونة كالكلبد والطحال فمات اكثرها

بالمعدوى. إلا أن هذه الطريقة الثالثة نادرة في الانسان حتى ان الدكتورين فيسوكوفيتش (Wissokowitch) وزابلونسكي (Zablonski) الذين عددا الاختبارات في بيمبي وفحصا امعاء المصابين أنكرا تجاوز الجراثيم الى الامعاء او نسا ذلك الى اعراض ثانوية لا يُعْمَلُ عليها. والطريقة الثانية تحدث في بعض الاحيان فيصيب المرء نوع من مرض ذات الرنة إلا ان اعراضه مختلفة عن اعراض المرض العادي.

الإلا أن وباء الطاعون ينتشر عادة على الطريقة الاولى بتفوذ جراثيمه في الجلد. أما ناقل الجراثيم الى الجلد فالهوام وهالك يانته:

اعلم ان الطاعون هو في الاصل عدوى الفيران والجرذان ولذلك يُدعى عند بعض الامم « داء الفيران ». ولما كانت هذه الحيوانات تعيش في الاسراب والحال القذرة وتنمو فيها نمواً بليثاً قائماً تبحث في الارض وتحفر لها حفراً وتكسبها. ولا غرو انها في بعض الاحوال تثير الجراثيم المطبورة في القبور او غير اماكن وينتشر فتنتشر وتلسع الجرذان. والدليل على ذلك انك ترى في أيام الطواعين عدداً لا يحصى من الجرذان والفيران الميتة. وقد انبأت بذلك الاخبار الواردة من الصين والهند في زمن العدوى الاخيرة التي حدثت هنالك. وفي الاسابيع الماضية قرأ الاطباء المصريون انهم وجدوا في الاسكندرية عدداً من الجرذان المصابة

ثم ينتقل الرباء من الجرذان الى البشر بواسطة الهوام الحليمة وذلك ان البراغيش والقمل واشباهها تأوي الى اجسام الجرذان فتفتذي من لحومها فاذا ماتت الجرذان انتقلت منها الى الانسان وهي قد امتصت جراثيم الرباء فتقرص جلده وتفتح بقرصها منفذاً للمعدوى. والاختبارات العديدة قد آيدت ذلك بحيث لم يبق سبيل الى نكران الامر ومن نعتة الرباء الذباب يحط على مواد ملوثة بالرباء فينقل الجراثيم منها الى جلد الانسان. ومن امتحانات الدكتور برسين أنه اخذ ذبابة ودقها وصبها في الماء ثم لثح به الجرذان فاجتاحها الرباء فتك ذريع. فمن الامور الواجبة اذا ان يقطع دابر هذه الحيوانات في المدن التي يتخوف سكانها عليهم وقوع الطاعون

• الوقاية من الطاعون

بقي علينا ان نذكر شيئاً من الوسائل التي يتبناها الآن ارباب الطب لكسر شوكة الطاعون في المصابين مع طرق الوقاية من بلائه في زمن تفشيه

يترتب علينا هنا ان نبحث في مطلبين: الاول هل يمكن ان يُلغح احد الحيوانات المتعرضة لشر الطاعون فيعصم بذلك من سوء عاقبه. والثاني هل لمصل الحيوان المذكور قوة شافية من العدوى

فنجيب على هذين السؤالين بالاجاب مستندين الى الاختبارات التي اجراها الدكتور يرسين في أدنوي من اعمال التُصنين. فان هذا العلامة المنضال بلغ الى ان يحمل الحُيل موصومة من سم الطاعون حتى أنه كان يلحقها بكية وافرة من الميكروب الرباني دون ان يلحقها ضرر. ثم استخلص مصل الحُيل المذكورة فانحج بُرذاناتا ببعض ستيمترات مكعبة منه ثم سلط عليها ميكروب الطاعون فلم يُصعبها أذى

وازل علاج حصل بالمصل المذكور يستحق الذكر. وذلك ان احد الشبان العيينين من تلامذة المرسلين الكاثوليكين في كانتون نالت العدوى فأدّت به الى شفا الثون بعد ساعات قليلة فاسرع السيد شوس (Chausse) اسقف تلك المدينة الى الدكتور يرسين وطلب منه ايعرف علاجاً للطاعون فكان جواب الطبيب النطاسي: «ان لدي دواء ولكنني لم أُجره قط في بشر». فأتي به الامتقف الى الطمون وسأله ان يُختبر فيه قوة المصل فحتمه الدكتور ثلاث حتمات بنحو عشرة ستيمترات مكعبة من المصل الساعة الحامة مساء ثم الساعة السادسة ثم التاسعة. فقي اليوم التالي كانت الحمى قد توارت وشفي المصاب بوقت قريب

فلما رأى الدكتور يرسين نتيجة درائه اسرع فاخبره في ٢٣ مصاباً من مستشفى البلدة فشفي منهم ٢١ ومات اثنان فقط. وهذا لعمرى من اعجب الامور لاسيا اذا اعتبرنا أنه ليس بين الاربنة داء اوخم عاقبة من الطاعون كما سبق. وما لبث الاطباء ان استعملوا المصل في بمباي فافضت امتحاناتهم الى نتائج مرضية ولولا ان الاهلين تتعروا من اتخاذ هذا الدواء. وتعضبوا عصياً وتهددوا ذوي الامر لتناز عدد جم من المرضى بالشفاء التام

وجعل الآن اصحاب مكتب بستور في باريس وغيره من المكاتب الكتريولوجية يُعجزون المصل المرصوف للوقاية من الطاعون والامل وطيد ان فاعليته تتضرب الطاعون ضربة لازبة بحيث يسقط معدل الوفيات الى عدد قليل وانما يشترط في استعماله ان يُحتمن به المصاب اول مرضه

أما الوسائل الراقية من الطاعون قبل وروده فرجعها كلها الى النظافة. واذا أصيب احد بالمدوى فليزل تماماً عن اهله لا يقرب اليه إلا المرَضون والأطباء. مع اتخاذهم كل التعرُّطات المفروضة عليهم لحسم الداء عن اشخاصهم فيقتلون غالباً بالمطهرات المزينة للاعفان والادوان ولا يأكلون في حجرة المريض ويحرقون كل الامتعة التي لمست المظنون او اتخذها لخدمته. ومما يبين نتائج النظافة في أيام المدوى ان البعثة الانكليزية التي أرسلت الى هونغ كونغ لفحص الطاعون لم يُصب احد من اعضائها بالوباء وكانوا احد عشر شخصاً مع انهم لم يزالوا يترددون بين المظومين وقد نسبوا ذلك الى القوانين الصحية التي اتبعوها طول مدة اقامتهم في تلك البلدة الموبوءة (١)

مجلة الضياء ولغة الجرائد

لاحد الادباء من محرري الجرائد

انتقدت مجلة الضياء القراء على كسبة الجرائد استعمالهم بعض الالفاظ في غير معناها وارتلهم آياها في غير منازلها والمحق يقال انها نبهت في مقالتها التي عنوانها « لغة الجرائد » الى كثير من الاغلاط الناشئة فحق لها الشكر على هذه الخدمة المتصرد بها صيانة الاقلام عن شوائب الخطاء. الا أننا بعد مطالعة المقالة المذكورة خطرت لنا بعض ملاحظات فرددنا ابداءها لرصيتنا المشار اليها فان أصبنا فذلك ما نتوقع وان لم نُصب فالانسان على كل حال مظنة الزلل

١. خطأت مجلة الضياء الكسبة في استعمال التحوير بمعنى التهذيب والتنقيح تائفة: ان اللفظة لم ترد في شيء من كتب اللغة بمعنى من هذه المعاني وانما هي في اللغة بمعنى تبيض الثوب

ونحن نرى ان هذا الاستعمال حسن وفصيح لان الكسبة نقلوا اللفظة من معناها الاصلي الى المجاز ولا مانع يعترضهم دون ذلك وهم يريدون بها اعادة النظر والمراجعة تشبيهاً لذلك بتبيض الثوب. وعليه لا نظن تحطتتهم صوابية الا اذا قلنا ان باب

(١) ارسل لنا جناب الدكتور ف. بركات طبيب المستشفى الفرنسي في بيروت لمقالة حنة في الطاعون وردتنا بعد مقالة حضرة الاب بولوموا فاكتفينا بالاشارة مع شكر الكاتب الاديب