

قانون

العامة للتزويج

أو

طبيب العاذب ودليل التزويج

عمل

الكاتب الاجتماعي الشهيد

عبد السلام

عنى بنشره وطبعه

عبد السلام

﴿ حقوق الطبع محفوظة له ﴾

منظمة السعادة بحوار محافظ مصر

# مقدمة الكتاب

من كتاب الدكتور بوجونس

كتب الكثيرون في موضوع الزواج

معهم الفلاسفة والشعراء والأطباء ورؤساء الدين

غير ان ما اكتبه هنا في هذا الموضوع هو مؤسس

الاختبار المحض فملاوة على كوني طبيباً فاني رجل متدين

وعندي اولاد وقد صرفت جميع أوقاتي في الأمور العلمية

والاختبارات الطبية ، وعليه فموضوع كتابي ينجلي

الامتحانات اليومية التي أصادفها في صناعتي كطبيب وليست

أمور بنيتها على المبادئ الفلسفية أو الأدبية فعلى طلاب

الزواج والمتزوجين أن يقتنوه ويقرأوه بامعان وتدقيق

ليستفيدوا من الحقائق والارشادات والنصائح التي يجب

اتباعها بكل دقة فتعيش بها أنت وزوجك والأولاد حياة

سعيدة هنية وبدونها يخسر الإنسان حياته ومستقبله بل

ومستقبل اولاده أيضاً

وقد طبع هذا الكتاب مؤخراً في سنة ١٩١٩ فهو

أحدث كتاب ظهر للآن في قانون الزواج

## الفصل الاول

### (١) في الزواج ومنافعه

يتساءل البعض فيما اذا كان الزواج مجلب للسعادة وهل  
 هو نفع أم ضرار . والجواب على هذا هو من الصعوبة بمكان  
 إذ يجب أولاً شرح منافعه وما يجلبه من السعادة للمرء وليس  
 هكذا من السهل إذ من المعلوم ان السعادة في الزواج تختلف  
 باختلاف الأمزجة والمشارب والطبائع والعوائد والأخلاق  
 والعمر والتربية والوسط الذي يعيش فيه الإنسان . فعند  
 كثير من الناس وأخص بالذكر الأغنياء ليس للزواج معنى  
 سوى إرضاء الشهوات البهيمية والبعض يطارقونه طمعاً في  
 نوال شهرة أو جاه أو طمعاً في ارتقاء وظائف عالية أو  
 لاكتساب مال أو توصلاً لاكتشافات علمية وما شا كل  
 ذلك من الأعراض النفسية والأسباب المادية .

## (٢) النواج من الوجهة الصالحة

واذا لم يكن فى أمر الزواج سوى حفظ صحة الرجل والمرأة واحتما فهو كاف لامتداح فضائله والتحدث بمنافعه. وحياة الأعبب هى حياة مرة لا لثة فىها ولا سرور رغماً عما يدعاه البعض من حرية وملاذ المزوبة أما العاقل فىرى أنه لا مندوحة له من الزواج اذا توفرت له شروطه احتفاظاً على صحته البدنية اذا أراد أن يقوم بما تفرضه عليه الواجبات الاجتماعية ولكى يعيش سعيداً فى الحياة الدنيا متمكناً بما منحه الله من المواهب العقلية .

وتقتصر فى البحث فى أمر الزواج والمزوبة من الوجهة الطبية والعلمية البحتة إذ قد يطول بنا الشرح اذا أردنا أن نبحث فىها طبيياً وفلسفياً

لا شك فى ان المتزوج اذا كان حائزاً على كل قواها البدنية والعقلية تكون حياته أطول من حياة الأعبب ويستثنى من ذلك الشبان والشابات الذين يقدمون على الزواج الباكر

فالشباب الذي لم يبلغ العشرين والفتاة التي لم تبلغ الثمانية عشر يصرفان صحتهم وحياتهم للأمراض البدنية ويتسبب منه ضعفاً لأعضائهما التناسلية. والزواج الباكر شائع في الشرق أكثر منه في الغرب والسبب في ذلك أن الغربيين يحتفظون على الشرائع الطبية ويجرون بموجبها ولو أنه ليس في الشرائع المدنية ما يحول دونه

### (٣) السن المناسب للزواج

وللزواج قواعد يجب السير بموجبها إذا أراد أن يمشي الإنسان عيشة سعيدة ويحيا حياة طويلة ولا يتعدى هذه القوانين سوى الجاهل النقي  
ونبحث في هذا الفصل عن السن المناسب للزواج ولصحتها ولصحة أولادها.

### (٤) سن البلوغ

سن البلوغ عند الرجل هو السن الذي تكون فيه أعضاؤه التناسلية قادرة على الإثمار. ويطرأ على الولد والفتاة

قبل سن البلوغ تغير كبير في قواهما البدنية منها ظهور  
 الشعر في الأعضاء التناسلية وتحت الأبط وخشونة الصوت  
 في الأولاد وبابتداء الحيض الشهري واكتساء الفرج  
 بالشعر وبلطافة الصوت في النساء هذا من الظاهر أما الاعراض  
 الداخلية عند الأولاد فبنمو الخصيتان وافراز ذلك السيلان  
 المنوي الذي يقذفه غالباً الشاب في أحلامه ثم بغلاظه الخنجره  
 واتساع الصدر وفي البنات بابتداء حياة المبيض وافرازهما  
 البذور المنوي في حيضها الشهري وبتساع الصدر والحوض  
 وتحسن الشكل والقوام على أن جميع هذه الاعراض لا تدل  
 على بلوغ الرجل أو المرأة السن المناسب للزواج لا شك  
 في أن الشاب البالغ يمكنه عمل النسل كما وأن الفتاة البالغة  
 يمكنها الحبل ولكن لا تتوفر فيهما الشروط الكاملة للأثمار  
 فان أولادهما يكونون ضعفاء الجسم صغار الأبدان وناقص  
 الإدراك إذ أن الأعضاء التناسلية لا تصلح لأداء وظائفهما  
 الا بعد مرور بضعة سنين على البلوغ فيكون إذ ذاك المنى  
 الذي يفرزه الرجل قويا والمنى هو عبارة عن فلالى

حياة ذات قوة تخرج من الرجل وتندفع في داخل أعضاء المرأة التناسلية في وقت الجماع فتلتقي بالفلاحي النسوية وبها يتم التلقيح والفتاة البالغة . وتبيض الفتاة بويضة في كل شهر وعليه فتكون قابلة للتلقيح شهريا

ومدة حياة المرأة التناسلية تدوم نحو ثلاثين سنة فانها تبلغ في الخامسة عشر وفي العشرين تكون على تمام الاستعداد للتلقيح وفي الخامسة والأربعين ينقطع الحيض ومعه الحمل أما حياة الرجل التناسلية فهي أطول منها عند المرأة . فالرجل يبلغ في السادسة عشر وتدوم حياة البذور المنوية عنده الى سن الستين وأحيانا الى الثمانين واكثر . غير أنه بعد سن الخامسة والخمسين تضعف قوة البذور المنوية فيه عما كانت عليه من القوة في سن الشبوية

### (٥) عدم مناسبة الزواج الباكر

أما زواج الرجل قبل الخامسة والعشرين والمرأة قبل التاسعة عشر فهو زواج باكر وانه وان كانت الشرائع المدنية

لا تمنع زواجهما فان القوانين الصحية المبنيّة على المبادئ  
الطبيعية تقول بعدم مناسبة ذلك الزواج لما فيه للزوج  
والزوجة ولأولادهما من الاضرار لأن الشاب اذا تزوج  
صغيراً لا يقدر على إمساك شهواته الجنسية ويصيبه من  
جراه افراطه في لذاته أمراض عضالة . والفتاة اذا صارت  
زوجة قبل السن القانوني تكون معرضة الى الولادة الغير  
الطبيعية وذلك لأنه لا يكون للجنين في بطن أمه مكاناً  
متسعاً كافياً لنموه قبل ولادته الطبيعية هذا عدا عما تتحمّله  
الأم من الآلام التي تلازمها وما يطرأ على صحتها وأعضائها  
التناسلية الغير كاملة النمو من الضعف والارتخاء

## (٦) عدم مناسبة الزواج المتأخر

وإذا بلغ الرجل الخامسة والخمسين والمرأة الأربعين  
من العمر فزواجهما يعد متأخراً ويجب تحاشيه . والاضرار  
التي تنتج من هذا الزواج تلحق بالمرأة أكثر من الرجل  
وذلك لأن أعضائها التناسلية لا تكون لها المرونة المعهودة

في أعضاء الفتاة والحبل بالأخص يكون مؤلماً لها كثيراً  
والسبب هو أن الحوض الذي يحوى الجنين لا يكون إذ  
ذاك قابلاً للتحدد بحسب نمو الجنين ويكون القلب والرئتين  
والكبد والمعدة معرضة للتشنجات والأمراض العصبية  
ويكون ولادتها في الغالب من أصعب ما يتصوره الإنسان  
وتطول مدة ولادتها أياماً وقد تتطلب استعمال أدوات  
واسعافات طبية كبيرة لسحب الطفل وقد يخرج في أكثر  
الأحيان جثة لا حياة بها

## (٧) عدم مناسبة الزواج المتفاوت

ومن شروط الزواج يجب أن يكون الزوج أكبر  
سناً من الزوجة بثلاث إلى عشر سنوات ويعمد الزواج  
متفاوتاً وغير مناسب إذا كان أحد الزوجين أكبر كثيراً من  
الآخر بعشرين سنة مثلاً

وزواج مثل هذا يكون أساسه في الغالب مبنياً على  
الماديات وعواقبه وخيمة جداً. فالفتاة التي تقبل بزواج

رجل متقدم في السن فلتأكد من حياة ملآنه بالأحزان  
والآلام والندم

أما الزوج فيكون إذ ذاك مجبوراً لأن يقدم لزوجته  
الستار برهانا على قوة قد ذهبت منه فيبشر ما قد بقي له من  
القوة التي لا بد له من الاحتفاظ بها في أيام شيخوخته على  
انه قد يلجأ الى استعمال بعض المقاقير المقوية والمكثرة للمنى  
لكى يفي بحقوق الزوجة فلا يمضى زمن حتى تضعف قواه  
وتتناوبه الأمراض والملل ويطل على تلك الحال تقضى عليه  
فيموت أخيراً أشنع الموتات وأشدّها ألماً . وهو معذور إذ أنه  
إذا لم يعط زوجته لما لها عليه من الحقوق الطبيعية فلا بد لها  
ان تسعى لسد شهواتها الجنسية بغير شرع فتبيع شرفها ولا  
تلوم عليها .

## (٨) الحالة الصحيحة

التي يجب أن يكون بها طالب الزواج

إذا أراد الإنسان أن يشتري عربة فانه يتطلب فيها

شروطاً منها أن تكون حسنة المنظر جيدة الصنع فكيف  
 الإنسان إذا أراد أن يختار لنفسه زوجة تشاركه . يسر الحياة  
 ويؤسها . يقولون أن الزواج نصيب . فليكن غير أن اللاعب  
 يسمح له باختيار المرأة التي يريد لها .

فلنبحث في الصفات الصحية والأدبية والعقلية التي  
 يجب أن تكون حائزة عليها الفتاة لكي تستحق أن تكون  
 زوجة ثم أمًا .

ولما كانت الصحة أتم متاع الإنسان يجب على الزوج  
 أن يدقق البحث في حالة الفتاة وماضيها وماضي عائلتها من  
 الوجهة الصحية

إذ أن من المعلوم أن بعض الأمراض كالزهرى والسل  
 والجنون هي أمراض وراثية يرثها الابن عن الأب والنساء  
 عن الأم فالشاب العاقل يجب أن لا يتلف مستقبله باقترانه  
 بفتاة كان بها أو في أحد أفراد عائلتها داء من هذه الأعداء  
 والسل قد لا يظهر في الفتاة إلا بعد زواجها وحبيلها إذا الحبل  
 هو أعظم محرك لذلك المرض الذي قد يكون مستكنًا فيها

ولا يتوقف الأمر على المرأة فقط إذ أن العدوى لا بد أن  
تتسرب إلى الزوج وهذا وإن الفتاة كذلك لها الحق بل واجب  
عليها أن تعرف حالة خطيبتها الصحية فإذا كان الاثنان صحيحا  
البدن خاليان من كل عاهة أو مرض فهناك تكون السعادة  
والنعيم .

## (٩) في مضار عدم الزواج

من المؤكد أن الرجال والنساء الذين لا يتزوجون عند  
حلول وقت زواجهم ويصرفون أعمارهم في حالة العزوبية  
يلاقون مضاراً كثيرة ويقعون تحت طائلة العقوبات لعدم  
طاعتهم للأمر الآلى القائل بوجوب الزواج  
وقد أثبت الأطباء وعلماء الصحة فيها ما يعترى غير  
المتزوجين من التأثيرات العظيمة المضره في الصحة والعافية  
ووقوع الجرائم القبيحة وحدوث الجنون المتنوع والانتحار  
واتلاف النفوس على سبيل مستغرب

أما ما يفيد به الزواج من الفوائد الجمة في الصحة والعمارة  
يسهل فهمه حالاً بمجرد تأثيراته

## تأثير الجنون في الزواج

يظهر الجنون غالباً في وقت الزواج ومعظمه يقع على  
من كان في سن الثلاثين . فيطرأ في العشرة آلاف من غير  
المتزوجين .

## تأثير الموت في المتزوجين

لقد بحث الأطباء في هذا الأمر في كل من فرنسا  
والفامنيك وبقى الممالك فاستخلصوا ما يأتي :

ظهر بالأحصاء في فرنسا أنه إذا كانت وفيات المتزوجين  
مائة كانت وفيات غير المتزوجين ؟ أو وفيات الأرامل من  
النساء والرجال ٢٨١ نفساً وتأثير عدم الزواج في الأرامل  
الذي تموت زوجته ولم يتزوج بغيرها أشد من غير الأرامل .  
وحيث أنني لا أرى لزوماً لزيادة الأسباب فاقصر على  
هذا القدر

فستنتج مما ذكر أن أمر الأزواج لم يكن لتناسل  
 شخص واحد فقط وحفظ صحته بل لأجل حفظ صحة  
 وتكاثر نسل الجمعية البشرية التي لا ينكر حسن تأثيره بها  
 من حيث كون المتزوجين يقضون أيامهم بالصحة متوفقين  
 لحفظ النسل توفيقاً عظيماً

هذا وإن تكن وفيات الأراامل بعد وفاة أزواجهن  
 أقل عدداً بالنسبة إلى وفيات الغير متزوجات إلا أنه قد  
 ثبت في كافي الحالتين أن معظم الوفيات هو في غير المتزوجات  
 وإن المرأة المتزوجة خير من غير المتزوجة وإن لاقت من  
 شدة وطى الحمل والولادة ماها لها لأن وقوعها في هذه  
 الأوجاع أفضل من وقوعها في المقربات الآلهية التي تعاقب  
 بها من جراء مخالفتها الأمر الشرعي

## الفصل الثاني

### (١) في تشرح أعضاء التناسل

تختلف أعضاء التناسل في الرجال عنها في النساء اختلافاً  
بيناً . فتكون في زمن الصبوه صغير جداً وبسبب عدم  
اقتدارها على إجراء وظائفها في ذلك الزمن تكون مختلفة  
الشكل والهيئة متغيرة بالكافية . ثم تتبدل في شكلها وهيئتها  
عندما تمضي أيام الصبوه وتظهر عليها أمارات البلوغ حتى  
ان اسماءها المسماة بها في هذا الزمن تتغير أيضاً . ولهذا  
اقتصرنا على بيان المعلومات التشريحية المتعلقة بأعضاء  
التناسل التي لا بد من معرفتها عند البلوغ وهي :

أولاً : الصفن اى غلاف الخصى المحفوظة البيضة فيه

وهو الكيس الظاهر

ثانياً : الطبقة المنوية التي في باطن الخصيه معدة لحفظ

المنى ( النطفه ) وتغليف المجارى المختصة بدفعه من الخصية

ثالثاً : المجارى التي يدفع فيها المنى السائل من الكيس

والمحفظة المنوية الى الخارج . «المجاري القاذفه» وهي مجرى البول والبروستاته وينضم اليها الجهاز الانتصابى والبروستاته والغدد التى يقال لها غدد كوبر

## (٢) الخصيه

وهى متضمنة فى كيس بين نخفى الأناض وهذا الكيس يقال له بحسب اصطلاح التشريح الصفن أى غلاف الخصيه قد تكوّن باستطالة الجلد . لونه أسمر يغطيه شعر متفرق عن بعضه البعض وهو لين جداً على شكل الخرج مؤلف من عدة طبقات . ويقال لطبقاته أغلفه الخصيه . ويوجد فى ستة أغلفه وضمت بعضها فوق البعض أى كل واحد فوق الآخر وهلم جرا . وعند دنوها الى الخصيه يصير كل واحد منها رقيقاً كقطعة خام وكلها محفوظه ضمن الكيس الصفنى المشار اليه

وخصيتا الجنين فى رحم أمه فى أوائل تكونهاما تكوّنان فى بطنه ولا تنزلان الى الكيس ولكنهما عند نهاية الشهرين

تحتفظان بين كائتيه وبعد مضي الشهر الثالث ودخول الشهر الرابع تنحدران الى القناة الأريية وتدنوان من المجرى الموجود بين الأقنية ومن الشهر الخامس الى السابع تستيطان في مجرى هناك فتصادفان غشاءً أشبه بكفوف اليد فتشقبانه وتزلان من ثمة الى كيسهما .

ويؤيد ذلك ما اتفق كثيراً من بقاء الخصيلتين في بطن الطفل بعد ولادته فتارة تبقى واحدة دون الأخرى وطوراً تبقىان معاً في البطن دائماً. فاذا وجدت إحداهما في الكيس يقال لها خصية منفردة . والخصيلتان لا تكونان في الكيس محاذيتين بعضهما لبعض بل أن اليسرى تكون أوطأ من اليمنى قليلاً وهي في الأطفال صغيرة ثم تكبر بسرعة عند البلوغ . وطول الخصية يكون من أربعة الى خمسة سنتمترات وعرضها الى ثلاثة سنتمترات على شكل بيضة الدجاج .

وتكون الخصيلتين حاصل من غشاء ليفي ومن نسيج مخصوص وأعصابهما وعروقهما معلومة . ويقال للغشاء الليفي الذي تتكون منه الخصية الطبقة البيضاء وهذا الغشاء شديد

المقاومة سطحه الخارجي مركب من ألياف الكيس الداخلية  
 والى ظاهرها الطبقة الغمدية مرتبطة بالقسم الغلافي وملتصقة  
 به ، والسطح الباطني من الغشاء الليفي والطبقة الغمدية هما  
 استطالات غلافية لنسيج الخصية ويظهر فيهما اثنا عشر  
 حجاباً فهذه الفواصل الرقيقة هي التي تقسم ذلك المحل الى  
 مخاريط متعددة بحيث يصير نسيج الخصية منقسماً الى قطع  
 متعددة وهذه الأقسام يقال لها فصيصات (جمع فصيص)  
 وهو في اصلاح التشريح تصغير فص - ومعناه قطعة محدودة  
 من عضو كالرئة التي لها خمسة فصوص يرى كل منها بشكل  
 غير شكل الآخر مع أنها موجودة جميعها في محل واحد  
 مرتبطة بعضها ببعض ، أما نسيج الخصية المخصوص فانه  
 عبارة عن الفصوص المقسومة بالحجب الحاصلة من استطالات  
 الطبقة البيضاء على ما تقدم ولونه أصفر على شكل الاهرام  
 وكل فصيص متحد مع الآخر ومركب من حجاب متعددة  
 طويلة للغاية ومختلفة بعضها ببعض كشلة خيطان كل واحد  
 منها على شكل الزر لكنه اذا انحلت الياف المجرى المركبة

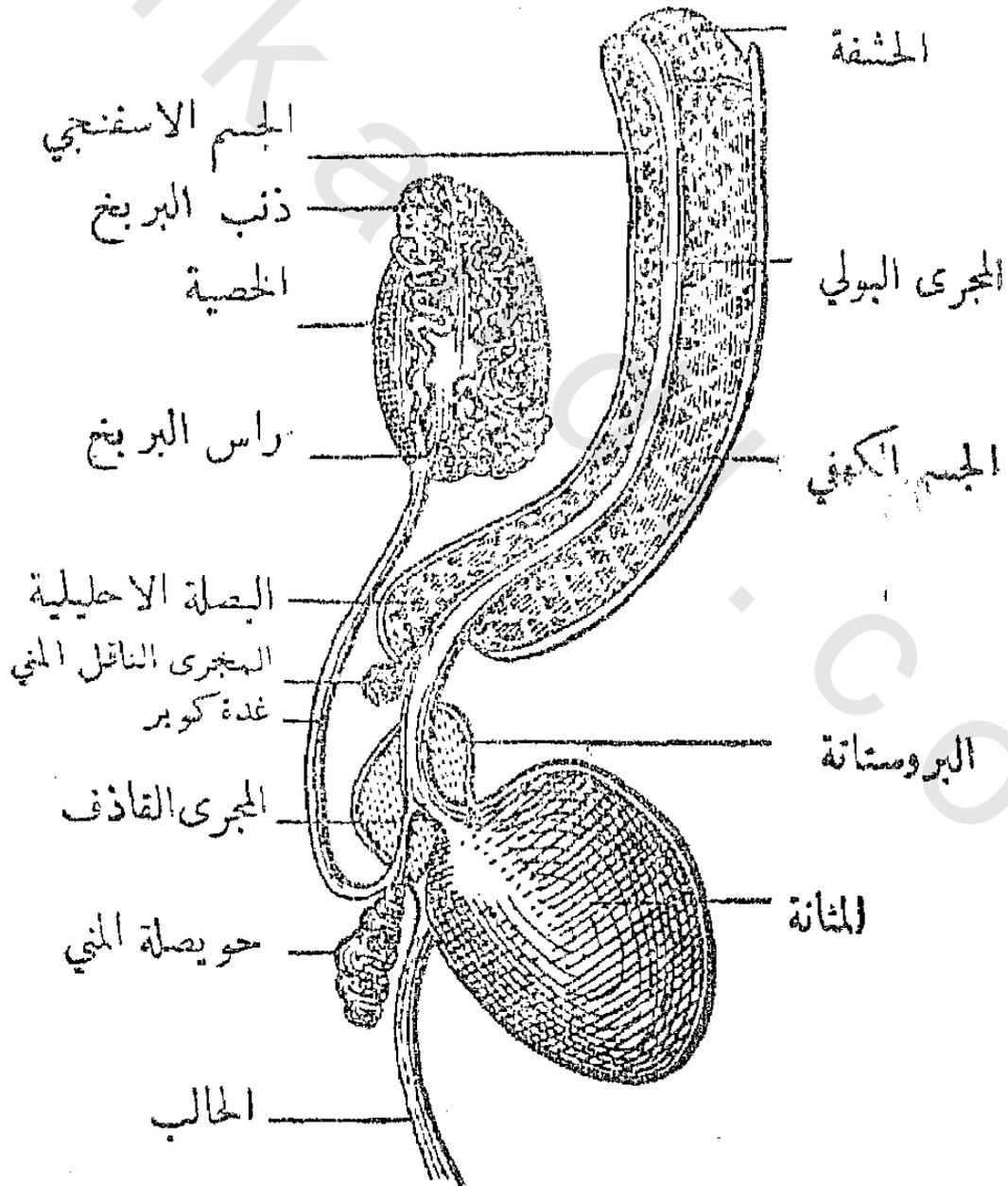
منه انحلت عقده و صار طويلاً شفافاً يبلغ طوله وقتئذ نحو  
خمسة وستين سنتيمتراً وعدد فصيصات الخصية من ٢٥٠ الى  
٣٠٠ ومقدار قطر كل منها ١٥٠ مايكرومترًا

فالخصية إذاً التي هي مجموع هيئات الفصيصات تكون  
على شكل شلة خيطان مرتبطة بعضها ببعض وطول الألياف  
المركبة منه يبلغ أكثر من كيلو مترين ،

فهذا هو مجرى المنى الذي تتكون منه مادة المنى السائل  
الأصلية والبزيرات المنوية ويوجد بين الفصيص والمجرى  
عروق رقيقة جداً وأعصاب اسمها الأوعية الخصوية، وتجتمع  
هذه المجارى المنوية مع بعضها البعض فتصير على شكل  
خيطان بيضاء تجتمع فوق طرف الخصية ثم تمتد من هناك  
الى علوة طويلة كناية عن جسم اسمه (أيفمور) ومنه تجتمع  
على المجرى الموجود في أعلا الخصية حيث يظهر رأس القطعة  
المسماة البرنج (ايبديديم) وهي ذات رأس وذنب تحاذى  
الخصية فالرأس منها يؤلف من المجرى الناتجة عن الجسم  
أيفمور وبعد خروجها من هذا الجسم تلف مرة على هيئة

المجاري المذكورة فتكتسب شكل البربخ ثم تذهب الى القناة  
من جهة ذنبها . والبربخ هذا يكون كشلة خيطان وطول  
المجرى الذى يتركب منه يبلغ نحو سبعة أمتار . ويستطيل  
ذنب هذا البربخ حتى يحصل منه مجرى آخر يقال به القناة الناقلة

( شكل ١ المجرى الناقل للمني )



### (٣) المجرى الناقل للمني

المجرى الناقل للمني ينشأ من طول البربخ (الأيبيديم) وقد يسمى بالقناة الناقلة عند افتراق ذنب البربخ من الخصية ولدى اتمام النظر في هذا المجرى يُرى سائراً من وراء الى قدام فيكون مستويًا متجهًا قليلاً الى الجهة العليا وفي بدايته يُرى منحنياً وملتفياً على ذاته ثم يستقيم على هيئة جبل طوله نحو ١٥ سنتمترًا وفي هذه الحالة يقال له الجبل المنوي وهذا الجبل يتقارب الى طرف المني داخلًا من فوهة القناة الأربية ويفتح الى حويصلة المني ، ثم يمر من هناك فيؤلف المجرى القاذف ومن مبدأ المجرى الناقل الى حويصلته المني يكون قطره مليمترين وكما دنت الحويصلة منه صار رقيقاً ومجموع طول المجرى ٤٥ سنتمترًا

### (٤) حويصلات المني

حويصلات المني كناية عن تجمع كيس المجرى الناقل وهي موجودة وراء المثانة ويأتي من ورائها المستقيم . وهي

تُحصل من اتساع المجرى الناقل ، اما قطرها فهو ستة سنتيمترات ثم يستدق في سيرها ويتخذ طريقاً مستقيماً الى البول ولكنه لا يتخذ هذا الممر بسهولة نظراً لضيق النطاق الذي تمر فيه من حيث ان بداية حويصلات المنى هو المجرى الناقل ونهايتها السفلية نقطة بدايته

على أنه بعد أن يتخلص من الكيس المذكور ينقسم الى اثنين حتى يصل الى قاعدة البروستاتة واذ ذاك ينال اسم المجرى القاذف. وبعد ان يجتاز البروستاتة يفتح أعلى مجرى البول والاحليل . والمجرى القاذف الذي هو منتهى حويصلات المنى ضعيف وبنيته وطبيعته كالمجرى الناقل بعينه

## (٥) البروستاتة

ان البروستاتة هي غدة مؤلفة من نسيج ليفي وغددي وهي في شكل الجوزة طولها نحو ٢٥ ملليمتراً وعرضها ٣٥ تفرز سائلاً مخصوصاً يسير مرة بعد أخرى الى مجرى البول والاحليل فيرطبهما ويقال لحاصلاته الافرازية بلسان الشرع

مذى . واما النصف الثالث فهو قسم الخادم بخروج المنى  
السائل وهو يتسدىء بالقناة القاذفة وينتهي فى القضيب  
ومجرى البول

## (٦) القضيب

ان لحاصلات خصيتى الرجل الافرازية آلة مخصوصة  
تلقى بها فى محل مخصوص مدلاة من تحت الجهة الواقعة امام  
عظام العانة وفوق الخصيتين وهى وان تكن لينة صغيرة  
فلا تتصاب يجعلها صلبة وكبيرة ويكسبها شكل مثلث  
ويقال لرأس القضيب حشفة وله فوهة فى وسطه  
لمجرى البول

وقد ربط القضيب بعظام العانة بعضلات شديدة  
الاحساس

والقضيب مؤلف من ثلاث اسطوانات ما عدا الجلد .  
الأولى والثانية يقال لهما الأجو فان أو الجسم الكهفي ، والثالثة  
يقال لها الجسم الاسفنجى ، فجلد القضيب رقيق جداً وخال

من الشعر ومتحد مع الجسم الاسفنجي اى المعجى الطرى  
والخالى من الشحم الذى يدخل فى أصل تركيب الجسم أساساً  
وهذه الحالة تجعل الجلد يحرك القضيبي بسهولة كلية

حتى انه يتحرك وإن لم يك إنعاط

ويمتد جلد القضيبي أيضاً الى قدام حتى يصل الى الحشفة

التي هى عند رأسه وحينئذ يسمى غلفة لأنه بوصوله الى

الحشفة يلتف عليها ويغطيها وبسبب تغطيته إياها من قدام

وانثنائه الى خلف يتكون منه طبقتان ، فسنة الختان توجب

قطع الغلاف وترك الحشفة عريانة

وطول هذا الغلاف يختلف باختلاف الأشخاص فمنه

ما يكون ضيقاً جداً فيضايق الحشفة ولذلك كان من الواجب

ازالته باجراء سنة الختان



## الفصل الثالث

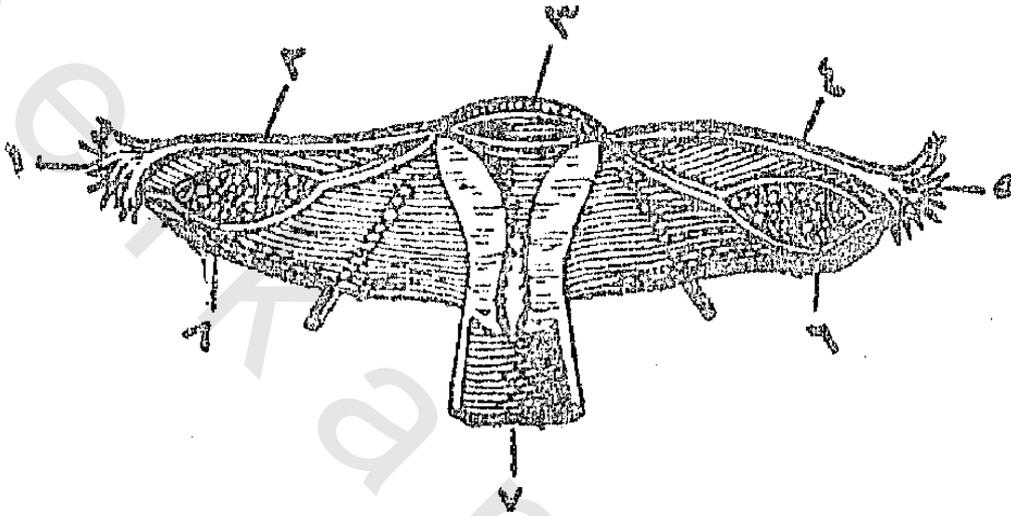
### (١) الجسم الكهفي

قد صنع الجسم الكهفي من أجواف وحجرات متعددة في معظم نسيج القضيب الشبكي وسمى بالجسم الكهفي لا كتسابه صفة الاجسام الكهفية بسبب اشتراك تلك الأجواف والحجرات مع بعضهما البعض ككهف ، وهو يتدىء من بين العظمتان الواقمتان بظرف في العانة ويخدم مؤخرأ في القضيب ولهذا صارت الأجسام الكهفية في تركيب القضيب محلاً موافقاً لهجوم الدم فمئامتلاء الاجسام الكهفية من الدم تتحول سكونة القضيب الى الهيجان والانتصاب

### (٢) الاحليل ومجرى البول

الاحليل هو مجرى وظيفته اخراج البول من المثانة وسائل النبي من الحويصلات المنوية وهذا المجرى تختلف

بإختلاف الأشخاص ففي حال سكونه يبلغ قطره خمسة سنتمترات وفي حال الانتصاب يبلغ الى ١٥ سنتمترًا  
( شكل ٢ أعضاء التناسل في النساء )



١ - شرة بوق قلوبوس ٢ بوق قلوبوس ٣ الرحم  
٤ شرة ٥ المبيض ٦ المهبل ٧ الحويصلات الغرافية  
ان أعضاء تناسل النساء قسمان قسم خارجي وقسم  
داخلي فالخارجي هو ثديا المرأة وفرجها والداخلي هو المهبل  
والرحم والبوق والمبيض

### المبيضان (٣)

المبيضان هما عضوان يقابلان خصيتي الرجل كل منهما  
يشبه البيضة شكلا طوله ٥٥ سنتمترًا وعرضه ١٥ مليمترا

والفرق بينهما وبين خصيتي الرجل هو أن خصيتي الرجل تخرجان عن جسمه ، وأما المبيضان فيستقران في بطن المرأة يتعلق كلاهما بباط عريض ، ويكون احدهما في الجهة اليمنى والأخرى في اليسرى

وكيفية تركيب المبيض هي كيفية تشكيل الخصية في الرجل فان ظاهره مؤلف من غلاف كالطبقة البيضاء ويمتد منه الى داخلها أغشية واستطالات نشأ عنها أجواف ضمن بنائه

وعدد هذه الأجواف والأكياس الصغيرة نحو الثلاثين وقطر كل واحد منها خمسة ملليمترات . ويطلق على هذه الأكياس حويصلات غراف ( اسم رجل سميت باسمه ) وينشأ في كل واحد من هذه الحويصلات الغرافية بيوض صغيرة جداً . فظهر من ذلك أن وظيفة المبيض انتاج حويصلات غرافية ووظيفة هذه الحويصلات انتاج البيوض

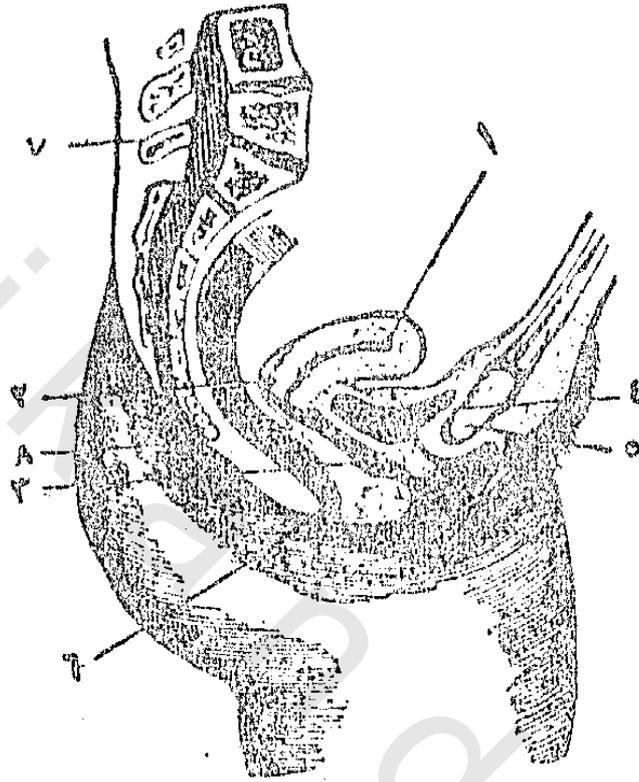
## (٤) قناتان فلوريس و بوق فلوريس

هما كناية عن أنبوبين غشائيين يوجدان فوق رباط المبيض المريض طول كل واحدة منهما ١٠ سنتيمترات وكتاتهما مفتوحتان على زاوية من الرحم وفوهتهما المفتوحتان في جهة المبيض بوقية أو صيوانية (أى واسعة الطرف مبرومة) والأنبوتان جديرتان بالالتفاف وفي سطحهما الداخلى غشاء مخاطى يكسوه اثليوم هدى قابلا للاهتزاز . واهتزازات هذه البشرة تنتج سرعة سير الأجسام التى تعرض على القناتين وقطر الواحدة نحو ١٠ مليمترات ووظيفتها تناول البيوض الحاصلة فى المبيض من قناة فلوريس وإيصالها الى الرحم

وكما أن للرجل خصيتان فللمرأة أيضاً مبيضان ولكل مبيض قناة فعند حلول الوقت لبلوغ البنت تكبر احدى أو أكثر من جويصلات غراف المشار إليها الموجودة فى المبيض . والسبب المؤدى الى ذلك انما يحصل من البيوض

المحتوية على الحويصلات والحويصلة تكبر حتى ترى على  
 ظاهر المبيض على هيئة أشبه بزوائد لحمية ثم تنفجر هذه  
 الزوائد وتلقى للخارج ما فيها من المبيضات التي تندفع حالا الى  
 بوق فلويوس وأما الحويصلات فبعد تفريغ ما فيها تنطبق  
 وإذ ذلك يلقى الرحم دمًا تخرج معه البيوض من الحويصلة  
 وحينئذ تبتديء البنت بالقاء الدم الذي يقال له الحيض  
 وهذا الدم ينزل عند البلوغ في كل شهر مرة ونزوله  
 إنما هو من أعضاء تناسل النساء وحيضهن إنما يكون من  
 تولد البيوض في كل شهر وخروجها من مبايضها ونزولها  
 الى الرحم . وزمان البلوغ في البنات في بلادنا يبتديء من  
 سن ١٤ ويستمر الى سن الأربعين والثماني والأربعين وفي  
 البلاد الحارة يبتديء من السنة الثامنة ويمتد الى سن الثلاثين  
 حتى الأربعين . والنطفة تصعد من الرحم الى المبيض مارة  
 في القناة الفلوية وسيأتي الكلام عليها عند الكلام على الجماع

( شكل ٣ جسم الرحم وعنقه )



١ - جسم الرحم ٢ عنق الرحم ٣ المهبل ٤ المثانة  
٥ عظم العانة ٦ المقعدة ٧ العجز ٨ المصعص

## (٥) الرحم

الرحم هو أهم عضو في أعضاء تناسل النساء لأن ابن آدم يتكون ويكبر فيه وهو أول مهد للإنسان ومكانه وراء العانة وداخله فارغ وشكله شكل الأجاصه وطوله نحو ٧

سنتيمترات وعرضه نحو ٣ سنتيمترات وجوفه يستوعب مقدار لوزة وقد صنع من مادة عضلية مرنة قابلة للانقباض والانبساط والاتساع عند الحاجة . ومقره في خلاء مثلث واقعاً ما بين المثانة والمعى المستقيم وحال كونه مربوطاً برباطات خصوصية تراه معلقاً قابلاً للتمدد

والرحم قطعتان مهمتان أولاهما القطعة التي عرفناها بشكل الأجاصة وهذه يقال لها جسم الرحم ولها قاعدة الى الأعلى في كل من طرفيها قناة فلوية

ويقال للثانية وهو طرف جسم الرحم السفلى أى الجهة الضيقة من عنق الرحم . عرضه نحو ٣٧ مليمتراً وغلظه أى سمكه نحو ١٤ مليمتراً وثقل الرحم فى البكر ٣٦ غراماً وفى المرأة المولدة ٨٧ غراماً ولعنق الرحم قطعة ممتدة كأنبوب واسع يقال لها المهبل تجس بالأصابع فى النساء اللاتي لم تلدن ويلاحظ أنه على هيئة مخروطية . وفوهة الرحم شفتان احدهما أمامية والثانية خلفية يحس بهما كما يحس برأس الأنف عند لمسه بطرف الأصبع . والرحم فم بين هاتين

الشفيتين يكون مفتوحاً في النساء المولدرات وشفتهما مرخيتان  
والمهبل مبطن بغشاء مخاطي وسمود من الخارج بغشاء  
البكاره الذي له رأسان يمتدان الى الوراء حتى عنق الرحم  
ولهذا الغشاء فم ضيق طرفه العلوي متسع طوله ٨ سنتيمترات  
وعرضه نحو ٣٧ ميليمتراً وحيث أنه قابل للانبساط فيمكنه  
أن يتسع بزيادة لدى الاقتضاء

## (٧) المهبل

هو كالقناة مؤلف من عشائين احدهما خارجي والاخر  
داخلي فالغشاء الخارجى يكون غليظاً وقويًا ووعائياً مؤلفاً  
من ألياف عضلية كثيرة. أما الداخلى فيكون أحرر مخاطياً  
وهو متصل بنشاء الفرج المخاطى  
للمهبل فم وطرف عال وجدران أمامه ووراءه ولسطحه  
الداخلى ألياف حلقية مرنة عضلية بحيث يتسع أيام الولادة  
ثم يعود الى طاقته الاعتيادية. ويفرز سائل مخصوص لأجل  
ترطيبه من الغدد الصغيرة الكائنة حذاء المهبل

## (٨) جبل الزهرة

هو كناية عن مرتفع مثلث في وسط عظام العانة من النساء وأما العانة فينبت عليها شعر رفيع حين البلوغ حتى يغطيها تماماً وجبل الزهرة هو جلد تحته وساده من دهن متراكم

## (٩) الشفران الكبيران

يمتدان من ذيل جبل الزهرة الى آخره فتشكلان وادياً من تحت الجبل في جهتيه اليمنى واليسرى وكل شفر منهما مركبة من قطعتين الأولى خارجية أو صافها كأوصاف الجلد والأخرى داخلية نحيفة محسوسة ومحمرة معدة محلا لعدد صغيرة كثيرة

والشفران المذكوران لا يربوان في النساء المولدات بل يبقيان فيهن مفتوحتين ويطلق على هذا المحل الشق مدخل المهبل ويوجد فوق هذا الشق زاوية اتحاد الشفرين يقال له

الجمع الأمامي . والشفران الكبيران توأمان عند ملتقاهما  
الخلفي وراء الشق يتصل بالقطعة المسماة بين السبيلين فيصايف  
سطحاً يقال له الحفرة الزورقية

### ( ١٠ ) ( البظر )

هذه الآلة عبارة عن برور بين الشفرين الكبيرين  
وظهر الجمع الأمامي طولها سبعة مليمترات وعرضها أربعة  
مليمترات وهي قابلة للاتصاب كالذكر متكونة من جسمين  
كهيئين طرفها السائب معروف بحشفة البظر لكنها ليست  
مشقوبة كأصل الحشفة في الذكر والبظر لا يشاهد في النبات  
غير البالغات بل يظهر أثناء باوغهن وهو مستور بغشاء  
الصفحة الداخلية للشفرين . وهذه الآلة تشبه قضيب  
الذكر حيث يحصل فيها النمط والاتصاب لكنها ليست  
كبيرة مثله وقد تكون في بعض النساء كبيرة زائدة عن  
حدها الطبيعي ، وقد شوهد في امرأة خثي وهو في حالة  
السكون بطول سنتيمترات

## (١١) الشفران الصغيران

ويقال لهما الشفران الداخليتان أيضاً لأنهما توجدان ضمن الشفرين الكبيرين وماهما الاالتوآن جلدیان مالکین من الأ عصاب حظهما الوافر وقطرهما أصغر من الكبيرين وأرق بكثير والجلد الذي يسترهما هو ممتد من عشاء الشفرين الكبيرين الداخلي يتحدان بالقليف الذي هو لجام البظر أمامهما وتنا لآن ارتباطا بحشفة البظر تحتها . أو جهة ظهرهما تبعدان عن بعضهما البعض حتى تصيران متصلتين بعشاء الشفرين الكبيرين الداخلية ولكنها لا تصلان إلى ملتقاهما الخلفي وهما متكونان من صفيحتين إحداهما داخلية والأخرى خارجية . ويوجد في داخلهما نسيج نحيف وعائي والصفیحة تكون متجهة للخارج . والداخلية يتصل بعضها ببعض وفيها عدة غدد مفرزة وحاصلاتها الإفرازية التي هي ترطب تلك الجهة

ولا يرى الشفران الصغيران في الأ بكار بمجرد النظر

اليهما من الخارج واكن عند تفريق الشفرين الكبيرين  
فتظهر تحتها . ويكبر الشفران الصغيران في النساء اللاتي  
ولدت أولاداً كثيرين حتى أنهما يخرجان من فم الفرج  
أحياناً فيظهران نحيفين محمرين

## الفصل الرابع

### البكارة

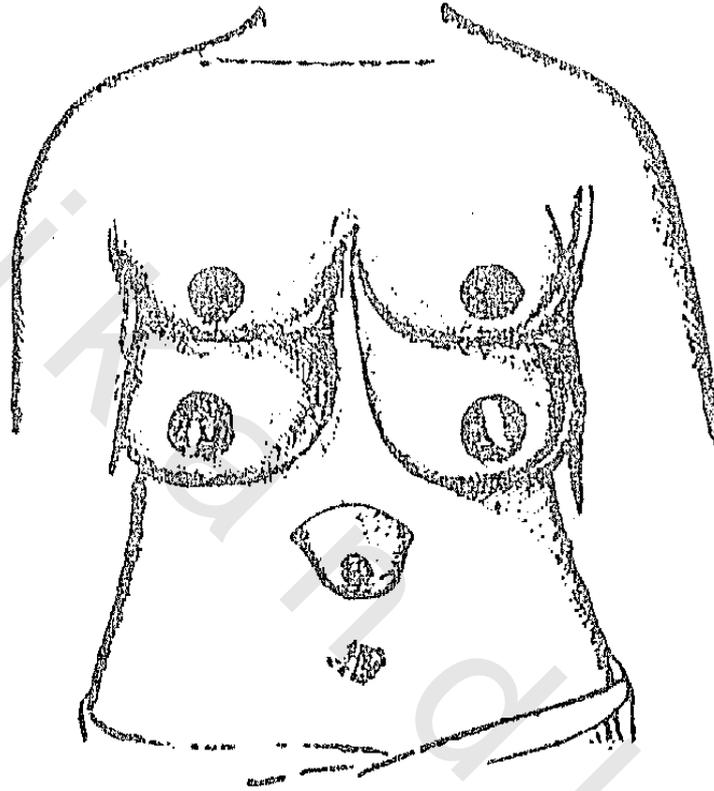
(١)

يوجد امام البكارة الشفران الصغيران وفوقها البظر  
ووراءها قطعة اسمها دهليز محدودة بفم المهبل ومكانها مستو  
للغاية وفوقها فتحة اسمها مجرى البول يشاهد من ورائها أى  
من تحت البظر ووراءه جدار مدخل المهبل الأمامى غلظه  
كعقدة الأصبع

والاحليل أو مجرى البول هو ثقب مدور ممتد غليظ  
الجدران ويوجد في فم المهبل بصلة الدهليز وهذه البصلة مع  
دهليز البظر هي نمط النساء وفضلاً عن الطرف الأمامى

من مدخل المهبل محدود بالدهليز فانه محدود أيضاً بالشفيرين  
الصغيرين من جانبيه وله حفرة مخصوصة من وراء وهو  
المدخل مشدود بغطاء يقال له غشاء البكارة في البنات الأ بكر  
دقيق للغاية ومع أن شكله واتساعه مختلفان فهو في الغالب  
هلالى وأطرافه مستديرة متجهة إلى الأمام تاركة في المركز  
فتحة نحو نصف سنتيمتر ينصب منها دم حيض البنات  
ويكون غشاء البكارة أحياناً على شكل النضوة  
وأحياناً يكون متخلياً أو ذا صفحتين . وهذا الغشاء يتمزق  
من أول مرة تجتمع فيها العذراء مع زوجها فيدمى ويبقى محله  
ندبات لحمية مرتفعة لا يكون عددها أكثر من خمس يقال  
لها « لحيات » آسية ويتغطى الدهليز وفتحة المهبل وفم  
الاحليل بغشاء مخاطى فيه غدد صغيرة جداً فاتحة أفواهها  
تحت الدهليز المتل بافرازاتها . والقسم الخارجى من أعضاء  
تناسل النساء هو الثدي

(انظر شكل ع امرأة لها خمسة أثد )



## الثدى

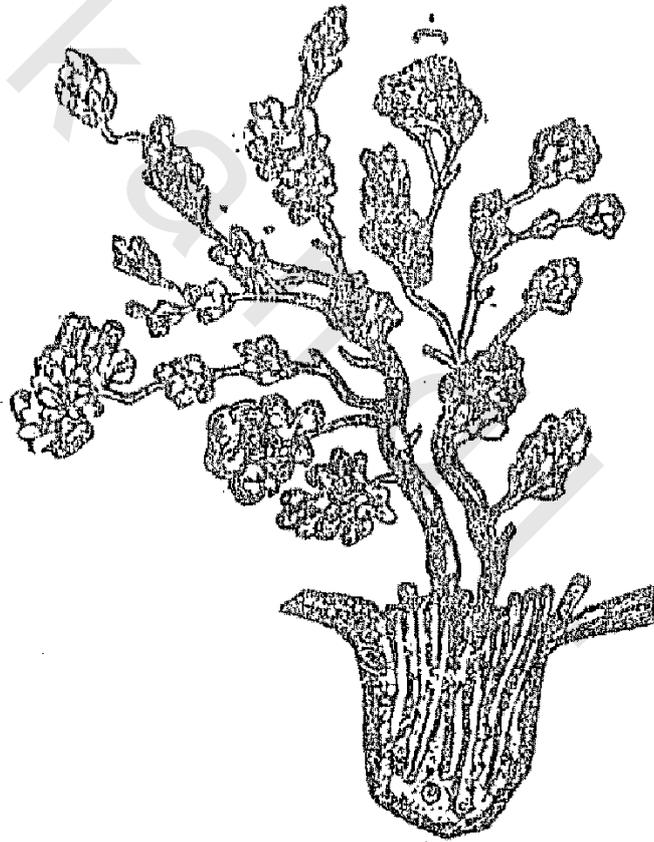
(٥)

الثدى موضوع في جاني الصدر الأمامي والعلوي يظهر رأسه في البنات أثناء بلوغهن وينتفخ كالرمانة الصغيرة يغطيه جلد أبيض يكون في أكثر البنات البالغات مستوياً ودقيقاً جداً حتى يرى بها ما ضمنه . وقد شوهدت امرأة وزن ثديها ١٧٠ درهماً

وقد ذكر بعض المؤلفين أنهم رأوا في بعض النسوة ثدياً احتياطياً في غير صدرهن زيادة عن الثديين العاديين وقد رأوا أيضاً في بعض النساء ثدياً تحت الأبط وقد وجد نساء لهن ثلاثة أثدوسته وفيها أوعية دموية كثيرة . ويوجد في وسط الثدي فوهة مغطاة بجلد أحمر ذي خطوط تجتمع إلى النقطة المركزية كثيرة الأعصاب والأوعية يقال له حامه وهي في غاية من الاحساس تتحرك بأقل ما يمكن من اللمس والاعب لما فيها من النسيج الانتصابي الذي هو السبب الوحيد في تلذذ ومسرة الوالدة من ولدها عند أخذه حامة ثديها بضمه لأجل الرضاع . ولا تكون الحامة حساسة إلا عند اللمس والرضاعة وهي بارزة عن سطح الثدي بقليل والجلد الكائن حولها على مسافة سنتيمترات متلون بلون مخالف لباقي الجلد المغطى به الثدي فلونه في البنات الصغيرات أحمر فاتح وفي السمر غامق ويوجد في رأس ثدي السمر حبيبات كثيرة صغيرة ليست إلا غدداً بسيطة جلدية من شأنها تطرية الحلمات بتولداتها الافرازية وحفظها من

التشقق الذي قد يحصل من مص فم الولد في الرضاع ويوجد تحت الجلد الغدة الثديية ورأس الثدي كاسفنجيه كما ترى في الشكل الخامس

(شكل ٥ غدة الثدي)



غدة الثدي مستديرة مصفوفة قليلا وهذه الغدة تتألف من اجتماع فصيصات متعددة ومتفرقة. والفصيصات أيضاً مكونة من أقسام صغيرة فتمتد بجارى صغيرة في كل

من أقسام الغدة المركبة وتبعث حاصلاتها الإفرازية الى الحلمات وهناك يتبدى المجارى اللبنية أى أوعية الحليب وعدد هذه المجارى اللبنية خمسة عشر . وعند اقتراب المجارى من الحلمة تتسع قليلا مكونه من حوضاً صغيراً . ثم لا تزال المجارى المار ذكرها تضيق حتى تصل الى الحلمة على خط مستقيم وعند وصولها الى هناك تفتح ثقباً رفيعاً

## الفصل الخامس

### حاصلات أعضاء التناسل

(١) فى النساء والرجال

ان افرازات خصيتى الرجل عبارة عن سائل خصوصى يقال له المنى الذى يحتوى النطفة وهو يتبدى بالافرازات فى زمن البلوغ الصبباني . وعند حصوله يتحرل الصبي عن

حالته الأولى ويبدأ الشعر يظهر في جسمه . وهذه الحالة  
يقال لها البلوغ

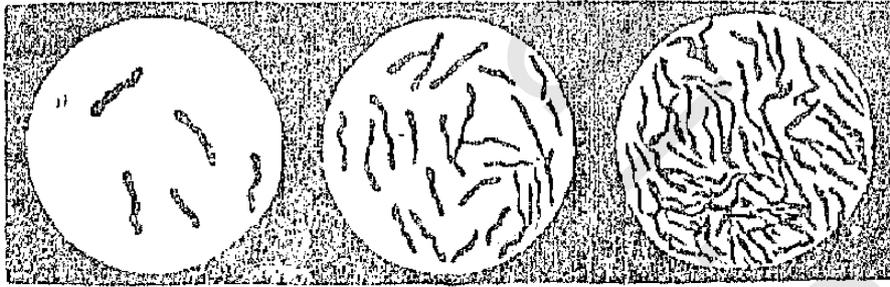
والمني سائل لونه أبيض ذو قوام وله رائحة مخصوصة  
وبعد افرازه وخروجه من الخصيتين يصل الى الحويصلات  
المنوية بواسطة القناة الناقلة المشار اليها سابقاً فيحفظ هناك  
ومن ثم ينقذف عند الاقتضاء فيخرج . ولأنه ينبذ على  
بيان محتوياته

ان المني في الابتداء يحوى نوعاً من الماء فيه كريات  
صغيرة يقال « الجراثيم المنوية » يخرج من كل منها هناك  
متحركة يليها رأس وذنب يبلغ قطر أحدهما عشرة من ألف  
من المليمتر وهي ليست الا حجيرات لتبريز النطفة  
الوالدية فقط

ولون المني يختلف في الحيوان الواحد عنه في الآخر  
وقد كانوا قبلاً يسمون بزيرات النطفة حويونيات . ولأجل  
تحقق وجودها ومعرفة أمرها تماماً بمراجعة علماء الطبيعة  
وتوجد مئات من بزيرات المني في نقطة واحدة من

السيال المشار اليه . والبريرة كالذبوس هيئة ذات رأس  
 وذنب طولها نحو خمسة في المائة من المليمتر وطول رأسها  
 نحو ثلاثة في الألف من المليمتر وعرضها واحد من ألف من  
 المليمتر تهتز بواسطة ذنب يشاهد بالمكروسكوب واضحاً  
 فإذا تركها الذنب سارت وتحركت في الدقيقة مسافة ستة  
 مليمترات

(شكل ٦ بزيارات المنى التي توجد في نقطة منه)



في الشاب المتوسط الشيخ

فإذا نظرنا سائل المنى بالمكروسكوب يكبر خمسمائة  
 مرة شوهدت فيه البزيرات المنوية ، والبزيرات المذكورة  
 لا وجود لها في الصبيان ولا في الرجال الذين هم في سن

ومن لم تكن هذه البريرات في منيه لا يرزق الأ ولاد  
وإذا تعرضت البريرات للهواء فقدت خاصتها عاجلا

## الفصل السادس

### (١) تولد الجسم البشري

إذا أمعن الانسان النظر في الموازنة الدائمة المتعلقة  
بولادته وكبره وأتيانه بالأ ولاد ورّيته اياهم يجسد مسائل  
مهمة دقيقة متعلقة باجراء وظائف أعضائه التناسليه التي  
يستوجب عليه حفظ صحتها كحفظ حياته بالنظر لما هو مفطور  
عليه من الميل الفريزي الى صيانة أولاده

إذا نظرنا الى جنس الحيوان المختلف الأنواع وكيفية  
عيشته وجريانه وظائفه وتناسله ورضاعة أولاده  
والاستغناء به على الأمور والاحتياجات كل ذلك يعرف

الإنسان قيمة طبيعته البشرية ويوجب عليه معرفة مسائل حياته المهمة إلا أنه لا يزال بحسب طبعه وميلان قلبه يتغافل ويتهاون في معرفة تلك المسائل وتدقيقها حتى يلقي نفسه في المهالك ويجلب أنواع البلاء ويستجلب اليها رزايا العشق والهيام فيصبح عاجزاً عن حفظ مصباح جسمه الكائن فيه نور حياته فلطالما ساق نفسه إلى المهالك وعرضها للأمراض ولم يقو على مقاومتها فآل أمره إلى الوبال والدمار آسفاً على حاله نادماً على ما فرط منه في مخالفته الله وإهمال حفظ صحته وعائلته لأنه يكون قد ترك تلك العطل والأمراض إرثاً لأولاده واحفاده

هذا وملوم ان بقاء حياة كل ما كان موجوداً من ذوى الحياة في هذه الدنيا من الحيوانات والنباتات هو محدود كما أن أصولها وانسابها تدوم بتعاقب اختلافها التي تنال منها حياة جديدة ولا يتم شئ من ذلك الا بالتناسل والتوالد والمراد بالتوالد هنا التوالد العام الشامل لكل ما يتولد سواء كان بواسطة الأعضاء التناسلية أو كان حاصلًا بسيطاً بطريق

الاتقسام . ولم يخرج عن حكم هذا القانون الطبيعي حتى حتى  
 ولا أصغر حيوان نعم ان الميسيو بوشات صادق على أن  
 الحيوانات الصغيرة تحصل من التناسل التعفنى وذهب مذهبه  
 هذا بعض الأطباء غير انه قد ظهر الآن من البحث وبالأخص  
 فى المسائل العامة التى قام بها الميسيو باستور ما نقى ذلك  
 بالكافية وأثبت وجود كل حياة من أصل لها كان موجوداً  
 قبلها وهذا مما يثبت وجود الكل بالتناسل فقط

فتتبع من ذلك أن كل من يولد من ذى حياة يصير مالكاً  
 لقوة حيوية موروثية من والده تحفظ حياته وتظهر فيه من  
 شكله وقوته ويقال لهذه القوة الحيوية (قابلية انتشائية)  
 بها يتناسل كل حي وهذه القابلية تفنى فى كل نفس بمرور  
 الزمان عليها واذا لم تتناسل وتأتى بذرية جديدة فبفناء  
 وجودها تعدم وتضمحل ولا يبقى لها اثر . ولذلك ترتب  
 على كل حي إجراء قاعدة التناسل لتسير تلك القوة منه الى  
 اولاده ومن اولاده الى احفاده حتى يثبت نسله

فيظهر اذاً أن الحياة والتناسل أمران متقابلان بعضهما

لبعض ومتضادان فالحياة تفتى القوة الانتشائية والقوة  
الانتشائية هي التي تجد الحياة وتنشئها وعلى ذلك أصبحت  
كل واحدة مضادة للثانية ومعاكسة لها . والأعمال البدنية  
الخادمة لتلك القابلية الانتشائية هي تفرعات منها  
صادرة عنها

واما نمو الحويصلات التي هي أصول تركيب أجسامنا  
بصورة دائمة فهو ناشئ عن حصول التناسل والتكاثر بانقسام  
نواة الحويصلات المذكورة ومساعدة القوة الحيوية الموروثة  
المنتقلة إلينا من آبائنا واليههم من آبائهم ومنا إلى أولادنا ومن  
أولادنا إلى أحفادنا

ونتيجة القول يجب حفظا وظيفية التناسل جيدا لكي  
لا تفقد القوة الحيوية لأنه فعل مهم قد خص بالحيوانات  
والنباتات كما تبين من حقائقه ودقائقه الفسيولوجية  
ثم وان كنا نشاهد تناسل أكثر الحيوانات والنباتات  
السفلية بالتطعيم والتقسيم غير أن تلك المخلوقات الصغيرة غير  
المرئية لا تبقى على تناسلها المذكورة بل تورد جراثيم صغيرة

وتخرج بزيرات عديدة كالحيوانات الكبيرة وتثرت قوتها  
الانتشائية من أجدادها أيضاً . وقولنا التوالد لا ينافي قولنا  
في التقسيم التناسلي لأن قصدنا منه الإعلام عما هو جار بزراع  
البطاطاه مثلاً وبعض الفروع الأخرى قطعها من أصلها  
وتطعيم بعضها من بعض الخ  
ولا ينكر أنه إذا لم تبرز لا تدوم بل تضمحل وتندرس  
في برهة قليلة ولهذا السبب يكون حصولها بواسطة  
الانقسام والتبزر لأن جميع المخلوقات تحصل وتنمو أساساً  
من بزورها وإذا لم تبرز تضعف قوتها الانتشائية وتفقد بالكلية  
وعليه يلزمها تناول القوة المذكورة من أجدادها لأنها  
لا تكفي بطرق التبزر والتجزء فقط بل ان منها ما يعيش  
ويتناسل في الماء العذب كعيشة العلق في القناني المملوءة بالماء  
وجسم الحيوان يتكاثر تدريجياً بالتجزئة والانقسام وهذا  
التكاثر انما يحصل من اجتماع النواتين الأصليتين داخل  
الحويصلة وعلى هذه الكيفية تحصل الجرثومة الأصلية ومن  
انقسامها بتعدد النوى تتكاثر الحيوانات أيضاً كما هو معلوم

في مباحث الحيوان . ونتيجة القول أن كيفية هذا التناسل يدوم في الأشجار مادام ورقها عليها وعند سقوطه منها فالبرودة التي تكون قد اكتسبتها من وجود الورق تنقدها بسقوطه ويبقى تناسلها على أصله الحقيقي ولأجل إجراء هذه الأصول تبقى الجراثيم محفوظة أيام الشتاء من تأثيرات البرد وعند دخول فصل الربيع تأخذ في الانتشار والنمو والانفجار ولنضرب مثلاً ان الحيوان الصغير المسمى آفيس يبيض في الخريف وبعد أن يمضي عليه الشتاء تفتح بيوضه في الربيع فينتج منها نسل ناقص الخلقه محروماً من أعضاء التناسل ثم يتكاثر النسل الجديد مع كونه محروماً من تلك الأعضاء وبعد أن ينقضي فصل الصيف وهو على هذه الكيفية تظهر فيه عند حلول الشتاء أعضاء التناسل فينزوي ويتناسل وفي اجتماع واحد يعطى قوة واستعداداً انتشائياً يؤدي لتكاثره وتضاعف ذريته

وبهذه الوسطة يأتي آفيس بذرية عظيمة تدهش الانسان وتلقيه في بحر الحيرة اذ لو كان كل واحد من ذريته

يتمكن من المحافظة على حياته لكان يملاً الدنيا بملايين ما  
يأتيه بطريق التناسل

ثم وان يكن هذا التناسل لا يحصل في الحيوانات  
الكبيرة غير ان كل واحد من هذه الحيوانات بمدخر وجه  
من البيضة يكبر وينمو وأعضاء بدنه المختلفة لا تبقى على حالها  
بل تتقدم تقدماً موافقاً لها وهذا انما ينتج عن الاستعداد  
والنمو المأخوذ من البيضة فينتج من ذلك امكان التطبيق  
بين تكاثر الحيوان الصغير بانقسام جسمه وبين احوال  
حويصلات الحيوان الكبير من حيث نموه وانتشائه . مثال  
ذلك لو قطعت قطعة من جسم الحيوان الصغير يكتسب  
غيرها خلافاً للانسان فانه اذا قطعت اصبعه فلا يكتسب  
غيرها واذا عولجت فلا تنمو ولا تعود الى اصلها . فتبين  
مما ذكر أنه لا فرق بين البسيط والكامل والمختلط في الخلقة  
انما الفرق يكون في التناسل ونتيجة البزيرات في التناسل  
هي اتحاد النوى واقترانها كما ان أساس فعل التناسل في  
الانسان هو كناية عن اجتماع محتويات قوى حويصلتين

والجرثومة جسم صغير جداً لا يمكن رؤيته بالعين وجداره في غاية ما يكون من الرقة والشفاف جامع لأجزاء مختلفة وأصله مؤلف من حبيبات رفيعة وحاو نواة على شكل نقطة صغيرة جداً وهذه النقطة مجتمع قوة الحويصلة الأساسية فالمادة التي تجذبها من الخارج تأتي بها الحجيرة وتوصلها إليها لأنها مكلفة بتربية النواة كما أن النواة مكلفة باحداث حويصلة جديدة وبمعاونة المعاملات الحيوية الجديدة . والحويصلات تنشأ على اشكال مختلفة فأحياناً تكون مزدوجة فيقسم كل منها الى قسمين . وتنمو في الحيوانات الكبيرة وتربي جسماً وهيئة عظمى كما ترى في الحيوانات الموجودة في هذه الدنيا ومنها ما يوجد في الحيوان الصغير فيحصل منها حويصلات أخرى تنفصل من أصلها وتنمو منفردة على حدة . وسواء كانت في الحيوان الصغير أو الكبير فإنها تتغذى بالامتصاص من جدرانها حتى تنتج من انقلاب الحويصلات البدنية وتحولها في الحيوانات الكبيرة انواع العضلات والأعصاب والأوعية الدموية وسائر الأنسجة

## المختلفة في كل ذى حياة

فظهر من ذلك ان جميع الحويصلات الحية سواء كانت بسيطة او مركبة فيها خاصة اجزاء وظائف حياتها الأساسية حتى ان بعض الموجودات الحية المؤلف من حويصلة واحدة صغيرة يعيش ويتناسل منفرداً وبدون نوياتها الواحدة من الأخرى وامتزاج محتوياتها بعضها ببعض ثم باستقلال كل نواة وما حولها تنفصل عن أصلها وتعيش منفردة وبذلك يكون قد حصل الازدواج في الحويصلة وكان اصل وأساس الوظائف التناسليه في سلسلة الحيوانات والنباتات هو عبارة عن اجتماع النوى واقترانها

وتناسل الانسان هو كذلك نتيجة اتحاد حويصتين كلاهما متممة الأخرى ومفترقة عنها بسبب وجودهما في محلين مختلفين فاذا اجتماعهما الانسان وميل الانسان الجنسي وحرارته وهواه وولمه كل ذلك مقدمة لملاقاة هاتين الحويصتين الذكورية والأثوية ولأجل ادراك هذه المسئلة بسهولة ينظر الى النباتات والحيوانات فقط فيشاهد

في النباتات الكبيرة عضوان مختلفان يقابلان اعضاء تناسل  
 الحيوانات المختلفة فعند حاول فصل الربيع يفتح زهر الأشجار  
 وهذا الزهر هو مقدمة اجتماع حويصلتين مختلفتين كما هو  
 الحال في الحيوانات لأن البيض والبر يتكون في الحيوان  
 والنبات في العضو المختص به ألا ترى كيف يتكون الطلع  
 الذي هو نبات النطفة والبر يخرج من المحل الذي ينشأ  
 فيه حاملاً غبرة الذكر ويقع على المدقات والبيضات ويقال  
 لها الاستفحانات ايضاً وهي الكائنة في وسط الزهرة من  
 الشجرة المثمرة شكلها طويل كالمدقة فتساقط الغبرة (البلن)  
 على المدقات وتحترق جوفها بقوة مفادة طبيعية وهكذا لا  
 تزال في نفوذها حتى تصل الى العضو المخصوص الحاوي  
 للبيوضات فتتحد بها وتمتزج هناك الحويصلتان المنفلقتان  
 بعضها ببعض وتتحد حويصلة الطلع مع حويصلة البرير فتنشأ  
 جرثومة منبته قابلة لنمو النبات . وهكذا الحيوانات فان  
 بزياراتها المنوية وبويضات أناتها تفعل كذلك لان البزيرات  
 المنوية تنشأ في الخصيلتين والخصيلتان جامعتان للحويصلات

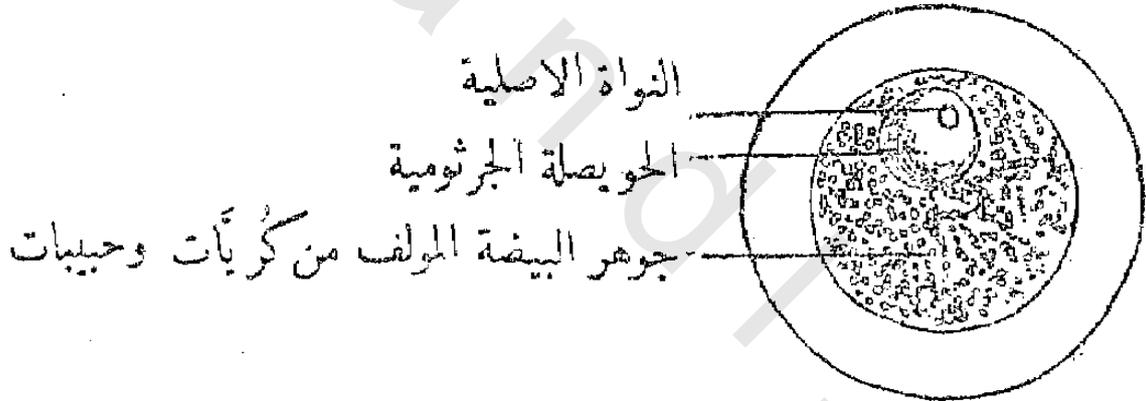
المنوية والحويصلات جامعة للبزيرات المنوية والبزيرات  
موجودة في كل حيوان على أشكال مختلفة كاختلاف هيئة  
وجنس الحيوانات وانواعها

والبزيرات المنوية في الانسان ذات رأس وذنب  
كالدبوس تتحرك دائماً بذنبها تقيم داخل السائل المنوي حتى  
ان الذين شاهدوها بهذه الهيئة ظنوا أنها حويويات والحال  
انها ليست كذلك في ذاتها بل هي انواع الحويصلات ذات  
الحركات الاهتزازية المعاونة على ملاقات البيوض والحركة  
تحصل من اجتماعها واتحادها ومتى انفصلت عن محلها ساعدتها  
الحركة على الخروج من مجرى البول والدخول في اعضاء  
تناسل النساء عند المقارنة وهذه البزيرات المنوية ترى  
بحركتها الفطرية مدة في الانسان وبعض الحيوان وتدوم  
مدة تحركها في الطيور اربعا وعشرين ساعة بخلاف الأسماك  
والزواحف والحيوانات غير الفقرية فان حركتها تدوم فيها  
اياماً وشهوراً وتبقى لها فاعليتها ثم تقف الحركة عند موت  
البزير المنوي

## (٢) البيوض

البيوض تنشأ في العضو الذي يقال له مبيض داخل الجسم. والمبايض اجسام صلبة مكونة من حجيرات متعددة تشبه من الداخل اقراص الشهد توجد فيها البيوض كما تر

(في شكل ٧)



والبيوض صغيرة جداً قطرها نحو اثنين من ألف من المليمتر لا استطاع رؤيتها بالعين المجردة مصنوعة من غلاف يحتوي على مائع فيه سيال لزج وحبوبات عنصرية ويقال لهذا المائع (ويتلوس) ويحتوى على نواة يقال لها حويصلة منشئة يوجد فيها يضاء على طرف الحويصلة يقال لها

النقطة الجرثومية فالبيضات عند ما تخرج من المبيض يتلقاها  
 بوق ( فلويوس ) فاذا لم تصادف ملاقاتها بالزيرات المنوية  
 بحيث وزالت والرحم هو المحل المعدلها الموافق لملتقاها وبعد  
 لقاء السائل المنوي في اعضاء تناسل المرأة الصحيحة البنية  
 والسالمة من امراض النساء تسعى الزيرات المنوية حفظاً  
 لحياتها فتدخل الرحم وتتحرك فيه متتبعه آثار البيوض فاذا لم  
 تجدها تذهب الى بوق ( فلويوس ) الذي هو مجرى الرحم  
 العلوي حتى تصل الى المبيض وهناك تهتم بملاقاتها فاذا  
 وجدت التفت بها وامتزجت فيها واتحدت معها حتى صارت  
 حويصلة البيضة الجرثومية جسماً واحداً ثم عادت البيضات  
 الى الرحم ملقحة ونزلت من هناك الى جوف الرحم وهناك  
 تصير علقه ثم مضغه يتسع لها الرحم بالتدريج ويتمدد فتكبر  
 المضغه حتى تصير جنيناً فيتغذى هذا الجنين من دم والدته  
 ويكبر ويكبر الرحم معه ولا يزال كذلك حتى تمام التسعة  
 اشهر مدة مكثه في الرحم ثم عند نهاية مدته يبدأ الرحم  
 بالمضايقة فتحرض الأعصاب الحساسة عضلاته فتقلص

ويستري أمه من جراء ذلك الطلق ويشتد معها في ظرف  
 أربعة وعشرين دقيقة أو تظهر عليها الأوجاع التي تعانيها النساء  
 في زمن الوضع وتأخذ انقباضات الرحم بفتح فيه وضغط  
 الجنين نحو فوهته حتى يخرج الجنين منه ولا يزال يدفعه حتى  
 يلقيه إلى عالم الوجود . أما الطفل فلا يعي على نفسه حتى  
 خروجه من الرحم ثم بعد أن يلقى الرحم الطفل يلقى وراءه  
 المشيمة التي كانت تربيته فيتنفس الطفل ويطلب الغذاء رضاعاً  
 ويأخذ حده في بضعة أيام وتظهر سلامة بنيته وصحة مزاجه  
 بصورة مناسبة لمزاج وصحة جسمي أبويه

ولما كان من أهم رغائب الإنسان ووظائفه أن يرى لذاته  
 نسلاً وذريه متعافية صحيحة البنية والمزاج تحم علينا البحث  
 عن الوظائف التناسلية وعن الأحوال المتنوعة التي تطرأ  
 عليها أما الآن فلنبحث عن وظائف أعضاء التناسل لنفهم  
 منها تلك الأحوال على ما ينبغي

## الفصل السابع

### (٣) في وظائف اعضاء التناسل

ان لكل عضو عامل في الجسم خدمة مختصة به  
 فالشخص الذي يدع ذاك العضو يتمكن من القيام بوظيفته  
 ينال صحة جسم وعافية ويعيش في الدنيا سعيداً مرتاحاً لان  
 عضو من اعضاء التناسل اذا بلغ حد كماله تمكن من  
 اجراء ما يطلب منه . وبلوغه حد الكمال انما يكون بحفظه  
 من كل ما يخل بحركته أو وظيفته إذ باخراجه عن حد  
 اعتداله تفقد الغاية والنتيجة المقصودة من حركته ووظيفته  
 اما غايته الموضوع لها فهي المعيشة والأتيان بالذرية . وهذا  
 الأتيان هو امر حسي وسر مقدس يسوق كل حي الى  
 التناسل سوقاً لا انفكاك له عنه ويحمله مالا يطاق لأجله  
 واعظم دليل على ذلك هو تقييد عموم الحيوانات العلوية  
 والسفلية وابناء البشر وجميع النباتات بقيد هذا الحس

الخصوصى العظيم وهذا القيد هو الذى يوجب اجراء المعاملة الزوجية . فيكون امر الزواج والحالة هذه طبيعياً مغروساً فى الانسان لا بد منه ولا غناء عنه وليس ذلك من الأمور العرفية كما لا يخفى بل من الطبيعى ومن كان مقتدرًا على اجرائه يجب أن يتممه وأما غير المقتدر فانه يضع سميه سدى كأنه لم يكن شيئاً مذكوراً

ولما كانت المعاملة الزوجية أول درجه من وظائف الأعضاء التناسليه كان ابتدائها حين الوصول الى درجة البلوغ الذى هو فى بلادنا نحو الخامسة عشر او السادسة عشر لان الانسان يرى فى جسمه تغيرات عظيمة اسبابها ابتداء البلوغ بافراز الخصية السائل المنوى واظهار حسيات جديدة فى البدن . وفى زمن البلوغ يصير الانسان تحت حكم الفروض الدينية ويعتبر عدم زواجه زمان قرة فى تاريخ حيات الانسان ونسله . اما الحالات التى تسهل فعل الزواج فى الرجال والنساء وتتم المعاملة الزوجية فانها تظهر فيهم بعد البلوغ لانها فى الرجل تجمع الدم من القضيب فينتصب وفى النساء

ينتفخ البظر ، ذلك اول خطوة تدعو الى الاقتران الجنسي  
ويقال لها نعوظ فيها يسير الدم من الأوعية المخصوصه الى  
الاجسام الكهفيه فيملأها بتمامها ولهذا تكون نقطة القضيب  
والبظر مجتمع الدم ثم يتكاثر وتنبه الاعصاب حتى يفقد  
القضيب حالة سكونه فينتج الانتصاب عن عمل الاعصاب  
النفطية والتنبهات العصبية ،

ويمكننا وصف الوطاء ومعامله الزواج بالشرح الآتى :  
وهو انه عند ما تشدد التأثيرات يهاجم الدم النسيج النفطي  
فيملأها وينتصب القضيب ويعاونه على انتصابه

ويوجب ذلك تنبيهات شديدة لأعصاب الخصية التي  
في الحشفة حتى تصل الى المراكز العصبية وتحرك الألبان  
العضلية التي هي في أوعية الحويصلاف المذكورة بقوة  
زائدة ماراً على المجارى الدافعة بسرعة وتلقيه من الأكليل .  
وعلى ذلك يكون انتصاب القضيب بواسطة الشهوة  
 وخروج المنى من فم الحشفة أمراً طبيعياً . فيجب ترك هذا  
الفعل الى الطبيعة . يعنى يجب عدم الأتيان بحركة توجب

سرعة سير السائل المنوي ببطء زائد يجلب تمباً عظيماً  
 للاعضاء المذكورة لأنه يقدر ما يحصل التهاون باخراج  
 السائل المنوي أى بتأخيره وتعويقه يتأثر جميع الجسم لذلك  
 يهترى الشخص بعد الجماع المستطيل الأنحطاط ويشعر  
 بتعب واسترخاء فى جسمه وهو خلاف المقصود من الجماع  
 لأن ما يكون منه موافقاً لطبيعة الفاعل يحصل له منه  
 نشاط وانشراح فأصبح هذا الأمر من أهم الأمور اللازمة  
 معرفتها والعمل بمقتضاها حرصاً على العمر والصحة البشرية  
 ثم انه عند أول حركة من القضيب تأخذ البروستاتة  
 بأفراز الحاصلات الخصوصية التى ترطبه جيداً وتعد مجراها  
 لمرور السائل المنوي فيه أما النعظ أى حركة القضيب فلا  
 تكون دائماً بواسطة الشهوة الطبيعية بل تحصل أحياناً  
 بوسائط أخر . لأن للخيلات الطارئة تأثيراً مهماً بالنعوظة  
 حتى ان الأحلام قد تؤثر به قوياً وهذا التأثير يفضى الى  
 حركة أعضاء التناسل . ثم ان قراءة كتاب عشق قد يأتى  
 بالانعاظ فعلى الانسان أن لا يسعى بترويح حر كته غير

الطبيعية بقراءة كتب كهنه ولا بالنظر الى غير الصور البشرية فان من لا يحفظ قوة باهه من الميل الى ما يحركها أو يستعمل العلاجات التي تروجها وتزيد في الشهوة يرى في أمد غير بعيد ما يهوله من سوء عاقبتها ويكون قد اتخذ سبيلاً روج فيه ضياع حياته

والخلاصة يجب على المرء أن لا يستهلك افرازاته المنوية في غير محلها وزمانها وأن لا يدعها تنهب سدسى . ولا نشك ان اجراء ذلك يعد اثمًا لا سيما وقوف الانسان على وظائف أعضائه التناسلية وقوفاً تاماً

## الفصل الثامن

في الأمراض الناتجة عن سوء استعمال الوظيفة التناسلية

### (١) العقم في الرجال

العقم في الرجال أو عدم وجود النطفة والديه في منيهم

الواصل الى الاثني يكون على احدى ثلاث حالات وهي

أولاً — فقد المنى بالسكبية

ثانياً — النقصان الزائد في كمية المنى اللازمة للتلقيح

ثالثاً — فقدان البزيرات المنوية من المنى .

وهذه كلاً لا يخفى السبب المهم في تلقيح بيوض الأثني

وكلمة « زو » اليونانية معناها حيوان . ولذلك كان يظن قبلاً

ان المنى حيويينات مكرسكوبية لها حركة هدية هي

التي تفعل الفعل التناسلي بالتلقيح . ولكن ثبت مؤخراً ان

هذه ليست حيويينات بل بزيرات منويه من مادة برتو بلازميه

لها حركة هدية بها تقدر المسير الى الرحم فقناة فلويوس

لتلقيح بيوض الأثني هناك

ففي الحالة الأولى يقدر الرجل على الفعل الزوجي مع

امرأته ويمكن أنه يشتهي الفعل ويسعى اليه أيضاً . ويفعله

بانعاظ وانتصاب ولكن المنى لا ينزل منه عند الشبق بل

ينزل بعد اخراج العضو من الأثني قطعاً قطعاً وقد لا ينزل

له منى بالسكبية لا عند الشبق ولا بعده

والأسباب لذلك كثيرة . منها عدم موافقة عضلات القذف بعضها لبعض بحيث ان بعضها يتقلص ليقوم بوظيفته والبعض الآخر يبقى مرتخياً . فاذا ذلك تفقد الموازنه المطلوبه فلا تعود القناة المنويه القاذفة تضغط على المنى وتخرجه بالزخم والسرعه الاعتياديتين . ويكون ذلك لسبب شلل في تلك العضلات . ومن جملة الأسباب ايضاً شلل البصلة الا حليليه أو ارتخاءها . ومنها (وهذا أكثر شيوعاً من الأولين) حاجز منيع في مجرى القضيب يمنع المنى من النزول عند اللزوم . وهذه الحواجز تكون مسببة عن التهاب أصاب مجرى البول فيما مضى من الأيام - واكثره بسبب التعقيم - فتحدث تضيق يعمق التبول ولا يعود المنى قادراً على النزول عند الانتصاب والشبق وفي بعض الاحيان ينزل المنى بعد الجماع هذا من حيث الأسباب المرضية أما الأسباب الخلقية لذلك فمنها وجود فتحة القضيب (الصماخ البولي) ليس على رأس الحشفة كما في الحالة الاعتيادية بل على جسم القضيب من الأسفل أو من الأعلى الى المهبل أثناء الجماع بل يقذف

## خارج أعضاء المرأة

وفي الحالة الثانية يتم الرجل الفعل الزوجي بكل لذة  
وكل قبول ولكن المنى الذي يصبه في أعضاء المرأة يكون  
قليلاً جداً . وذلك لا يمتنع الحبل قطعياً . بل يقل حدوثه  
بسبب قلة افراز الخصيتين الواصل مع المنى . وسبب لذلك  
التهاب البرنج كله أو ذنبه فقط بحيث لا يعود يسمح لكل  
افراز الخصيتين بالمرور منه . وقد يكون السبب أيضاً التهاب  
غدة البروستات أو الحويصتين المنويتين أو الأليل وما  
أشبهه من الحوالات الالتهابية

وقلة المنى لا تؤثر في المقام مطلقاً فان بزيرة منوية واحدة  
تكفي لتلقيح البيضة الأثوية وتكوين الجنين . ولكن في  
هذه الحالة قد يمتنع افراز الخصيتين مع المنى بسبب التهاب  
ذنب البرنج أو غيره فيسمح له أحياناً بالمرور وأحياناً  
لا يسمح له بذلك ويجب أن يكون الالتهاب قليلاً في تلك  
الأعضاء والا امتنع مرور افراز الخصيتين بالكلية كما ترى  
في الحالة الثالثة ولا يخفى بأن افرازات مهبل الأثى اذا كانت

شديدة المحوضة فانها تقتل كثيراً من بزيرات المني. وكذلك يوجد عدة أسباب بها تقتل البزيرات المنوية كلها أو أكثرها، فتقل القابلية للحبل . أو بها يمنع وصول البزيرات كلها الى داخل الرحم . ولذلك كانت قلة البزيرات سبباً نسبياً للعقم . لأن بهذه الأسباب يتعذر وجود « جيش احتياطي » يقوم مقام البزيرات الهالكة لتلك الأسباب

وفي الحالة الثالثة تكون البزيرات المنوية الحاوية النطفة الوالديه مفقودة بالكليّة من زرع الرجل . واذ ذاك فيكون عقماً . والأسباب لذلك كثيرة أهمها : - التدرن ( الشلل ) في الخصيتين . والزهرى . ووجود دمامل وخراجات وأورام خبيثة في الخصيتين أيضاً . ولكن أكثر الأسباب شيوعاً لهذه الحالة هي التعقيبية واختلاطاتها بالتهاب البرنج فانه بذلك ينحصر المني في الخصيتين ولا يعود بإمكانه الخروج منها الى المحل المطلوب . اللهم اذا كان ذلك الالتهاب على كلا الجانبين وفي كلا الخصيتين . فانه اذا كان في خصية واحدة فقط محجوز عليها فافراز الخصيه الثانية يكفي لاحداث الحبل

وهنا يجب أن نقول أن العقم شيء والعنه شيء آخر .  
فالرجل العقيم يمكنه أن يأتي المرأة بكل قبول ويكون ذلك  
الأتيان مصحوباً بانتصاب وانزال طبيعيتين أيضاً ولكن  
ذلك السائل المنوي المنزل يكون أحياناً للأسباب الآتية  
الذكر خالياً من النطفة الوالديه فلا يتم التلقيح . ومن الأسباب  
الوقتية لغياب تلك النطفة من السائل المنوي المقذوف عند  
الجماع هو الإفراط في الجماع أو الإفراط في جلد عميره .  
وكذلك سن الجماع فالصبيان قبل البلوغ والشيوخ في سن  
العجز لا يحتوي زرعهم النطفة الوالديه وذلك طبيعي أيضاً .  
أما في أول البلوغ وفي بعض الشيوخ فقد تكون البزيرات  
المنوية موجودة ولكن بقله . والمكسر سكوب أحسن شاهد  
عادل لتأكيد وجود تلك البزيرات المنوية أم عدم وجودها

## ( ٢ ) العقم في النساء

العقم في النساء أكثر منه في الرجال لأن وظيفة الرجل  
التناسلية تنتهي حال وضعه الزرع في أعضاء المرأة ولكن

وظيفة المرأة تبتدى من ذلك الحين وتستمر أياماً طويلاً .  
ومعدل النساء العقيمات في بلاد الانجليز - نحو عشرة في  
المائة بين المتزوجات منهن وفي أميركا الشمالية أكثر من  
ذلك ومن المؤكد ان النساء العقيمات بفرنسا أكثر من  
ذلك بكثير ولكنى لم أجده إحصاء دقيقاً يعول عليه عن  
العقم بفرنسا

ونسبة النساء العقيمات الى الرجال العقم كنسبة ٦ الى  
واحد على مقاله بعض المؤلفين ، والبعض الآخر يقولون  
انها كنسبة ٤ الى واحد ، ومن هذا التعديل ترى أن العقم  
ليس قليلاً كما يتوهم بعض الأطباء ، والعامه يضعون كل اللوم  
على المرأة وحدها ، وقد ازداد العقم في نساء أيامنا الحاضرة  
ازدياداً فاحشاً مما نبه أفكار رجال السياسة والعلم اليه ،  
ومرجع هذا كله الى أمرين

الاول - كثرة عدد المتزوجين الذين يكرهون البنين  
لصعوبه اعالتهم أو تخلصاً من تعب التربيه  
الثاني - زيادة هتك أعراض العذارى وهن صغيرات

السن وخصوصاً في البلاد المتمدنه لأن ذلك يقضى طبيعاً  
 باخفاء الذنب أى باستعمال وسائط مانع الحمل ، أو قتل الجنين  
 اذا تم ذلك ، وهذه الوسائط تسبب تعطيل أعضاء الأثني  
 تعطيلاً دائماً ، فتحدث العقم من تلقاء نفسها وبطلب منها  
 طوعاً لأرادتها (الحره)

### (٣) انواع العقم

أن العقم ثلاث أنواع ، اضطرارى ، واختيارى ، ونسبى  
 فالاضطرارى - ما كان ناتجاً عن وجود عيوب خلقيه في  
 أعضاء التناسل وهذا نادراً ، والمرأة ليست ملامه لوجوده فيها  
 والاختيارى - هو الخطر العظيم المتهدد في بلادنا لأن  
 أكثر من عشرين في المائة من نساءنا عقيمات باختيارهن ،  
 وهذا العقم يأتى لاستعمال المرأة بعض الوسائط للاستقاط أو  
 لمنع الحمل أو تعطيل أعضاء التناسل  
 والنسبى - هو ما كان موجوداً في المرأة مدة بعد  
 زواجها ، ثم « يفتح رحمها » وترزق البنين بعد ذلك

## (٤) أسباب العقم في النساء

تكون على نوعين اما طبيعيه خلقيه واما اكتسابيه،  
فالأ أسباب الخلقيه سهله المعالجه غالباً وصاحباته غير مسؤولات  
وأما الاكتسابيه فكثيره، عسرة المعالجه والمرأة تكون  
الجانبيه على نفسها بذلك، وأهم أسباب العقم النسائيه خمسه  
وهي :-

### (١) العجز عن اجراء الفعل الزوجي

وهذا يكون في المرأة لوجود حواجز منيعه في المهبل  
تمنع الرجل عن الفعل، أو لوجود مهبل غير كامل النمو،  
أو لعدم وجود مهبل بالكليه، أو لتوتر عضلات المهبل أو  
لوجود التهاب في الفرج أو المهبل. أو خراجات ودمامل  
وما أشبه ذلك من الأسباب التي تمنع الرجل عن اتمام فعله  
وصب زرعه هناك وكل هذه الأسباب تعرف بعلم الطب  
« بعسرا الجماع »

### (٢) العجز عن ادخال زرع الرجل الى التجويف

الفعل الزوجى يكون تاماً ولكن توجد حالات بها يمنع المني عن الوصول الى داخل الرحم مثل سداد فتحة عنق الرحم بالكليّة . أو كون تلك الفتحة ضيقة جداً . أو كون عنق الرحم كله ضيقاً . أو لأن الرحم منحرف عن وضعه الأصلي كأنه يكون مقلوباً الى الأمام أو الوراء وأحد الجانبين بحيث ينعكف على عنقه فلا يموّد بإمكان المني الدخول اليه . وهذه كثيرة الوجود في النساء . ولكن أهم الأسباب التضيق عنق الرحم وبابه أو تقرحه أو التهابه وما أشبه من الأسباب التي تمنع المني من الدخول والسبب الأكبر في هذه التقرحات ما كان يستعمل قديماً بكثرة وحديثاً في بعض الأحيان من كي عنق الرحم وفوهته بنترات الفضة (حجر جهنم) واسطة لمنع الحمل . ويحدث هذا التقرح أحياناً عقب ولادة . ويجب أن لا ننسى التعقّية النسائية وأنها سبب مهم في التهابات العنق وتضييقه . وفي بعض الأحيان تكون إفرازات المهبل حامضه تقتل البزيرات المنويه التي تلتقي هناك

مع المنى عند الجماع ، وهذه الجوضة تحدث على أثر الولادة الثانية أو بعدها ، ولكنها سريعة الزوال وما هي الا سبب وقتي لا يعتد به ومعلوم ان للرحم مزية خاصة به وهي الاتقباض أو الانكماش ، وقابليه لجذب منى الرجل عند الشبق هكذا يظن بعض الأطباء ولكنهم لا يقدرون أن يبرهنوا عليه برهاناً علمياً ، ويقال ان هذه القابلية للجذب تساعد البزيرات المنوية على السير نحو داخل الرحم ، وعلى هذا كان يظن قديماً أن الرحم يمتص زرع الرجل عند ما تلد المرأة فقط ولذلك قال الأطباء الأقدمون بوجود الفاض المرأة وايجاد اللذة فيها عند الفعل حتى يتم الحبل وفي هذا الصدد قال ابن سينا : - « وان كانت المرأة السابقة في الانزال أنزل الرجل بعد ما أنزلت المرأة ووقف في رحمها عند حركات جذب المنى ، وانما عند انزالها تفعل ذلك لجذب ماء الرجل ، وأما جذب ماء نفسها وقال في علاج العقم بالنساء أن تلذ المرأة واجب لحدوث التلقيح والحبل ، وهالك قوله بالحرف الواحد فيراعى منها أن يكون « الجماع » في وقت أول طهرها

وكذلك في كل بدنة اخرى، ثم يطاوان اللعب وخصوصاً  
 مع النساء اللواتي لا يكون مزاجهن ردياً  
 ولا صحه لما يقول البعض أن السبل عدم العقم، ولكن  
 الأوفق للمرأة المصابة به أن لا تزوج، وإذا تزوجت أن  
 لا تحبل، وإذا حبلت ان لا ترضع، وإذا كانت الشابه ذات  
 استعداد للسبل فزواجها مفيد لها في اعتبار فريق من الأطباء  
 وذلك لا يمنعها من الحبل فقط

### (٥) علاج لعقم في النساء

إذا كان الرحم صغيراً أو مفقوداً، أو كان المهبل مفقوداً  
 أو صغيراً للغاية فالاصلاح لا يرجى طبعا. ويقال في العموم  
 ان الالتهابات الحاصلة من جراء التعقيبية عسرة الشفاء اذا  
 أزمنت ودخلت الى الأعضاء الرئسية في الداخل، وأمراض  
 الرحم الزهريه والزهري في المبيضين تحكم على المرأة بالعقم  
 أكثر حياتها التناسلية أو كلها، أما اتقلابات الرحم فيمكن  
 أن تصلح بآلات خاصة تجلس الرحم وإذا تم الحبل فالجنين

نفسه يكون أحسن واسطة لبقاء الرحم في محله الطبيعي  
 وإذا كان السبب ضيق عنق الرحم والتهاب فم الرحم أو  
 وجود قروح دملت هناك فنزاح تلك الدماء وتلك  
 التضيقات بعمليات جراحية بسيطة يكفل الشفاء لتقدم  
 الجراحة اليوم وتحسين وسائل مضادات الفساد ، وكذلك  
 يجب معالجة التهابات الرحم التعقيبية وما جاورة من الأعضاء  
 التناسلية إذا كان الالتهاب قد وصل إلى هناك أيضاً، وبعض  
 الأطباء يستعملون الكهر بائية اليوم لتوسيع عنق الرحم  
 وفتح طريق لدم الحيض أو لاستدراره فتصير المرأة أهلاً  
 لأن تحبل وتلد وقال بعضهم يجب على الطبيب أن يتأكد هل  
 الرجل أو المرأة السبب في العقم الحادث ، لأن المرأة دائماً  
 هي المألومة لعدم الحبل ، مع أن الرجل في نحو خمس الحوادث  
 هو السبب للعقم لا امرأته ولكنه يأخذها إلى عدد من  
 الأطباء ويعالجها شهوراً وأعواماً وينقص عيشها لذلك  
 أحياناً والعلة فيه لا فيها

وهناك بعض الفوائد الواجب معرفتها على العموم

( ١ ) يقول المثل الإنجليزي « لا ينمو العشب حيثما  
يكثر دوس الأقدام » ولذلك لا تحبل المومسات غالباً ولا  
الكثيرات الوطاء

( ٢ ) الاعتدال في الفعل التناسلي ضروري جداً لمن  
يريد أن يبقى له نسلا من بعده

( ٣ ) علي الطيب أحياناً أن ينصح المتزوجين في  
الانفصال الوقتي حتى يتم للمرأة الحبل

( ٤ ) أحسن وقت للحبل هو الاسبوع الأول بعد  
الطهر . مع ان التلقيح يمكن أن يتم في أي وقت كان قبل  
الدور الشهري وبعده

( ٥ ) اذا شعرت المرأة في احتراق في فرجها ونزول  
سائل حريف على نخبها فعليها باستشارة الطبيب حالاً .

لأن حموضة الإفرازات تكفي لقتل المنى وتكون سبباً للعقم  
( ٦ ) في كل حال يجب على المرأة ان تتعاطى المقويات

كالكيينا والحديد والفصففور والستر كنين وزيت السمك  
مع الاستحمام بالمياه الباردة والرياضة المعتدلة بنور الشمس

## والهواء النقي

- (٧) في مدة الرضاعة لا تجبل المرأة في الغالب .  
ولكن اذا حبت فعليها أن تقطع الطفل حالا لأن ما كان  
يذهب من الدم الى الثديين للطفل صار ينصرف الى الرحم  
ليغذى الجنين الجديد . وهذا أخرج من الطفل الى الغذاء  
(٨) يجب ان تعرض المرصعة التي تستخدمها في بيتك  
على الطيب حتى يفحصها ويفحص لبنها الفحص الطبي المدقق  
(٩) اذا كنت مصابا بالتعقيرة أو بالزهري فإياك  
والزواج . والا فيكون ذلك الزواج عقيما مملوءاً من التعاسة  
والشقاء

## الفصل التاسع

### (١) مراتب الأغذية

تقسم الأغذية الى ثلاث مراتب :

أولاً - الأغذية الأزوتية التمثيلية وهي مركبة من الهيدروجين والأوكسجين وبعض من الكربون وكثير من الأزوت

فلالحوم الحمراء والسوداء هي الأقل أزوتاً من جميع المواد الحيوانية . ويليهما الدم والغضاريف والهلالم (الجلاتين) والقطاني نظير الحمص واللوييا والعدس . وتتألف الأغذية المهيجة والمقوية من اللحوم المشوية .

ثانياً - الأغذية الكربونية الرطبة أو التنفسية وهي المكونة من الماء والكربون تقوم باتحادها مع المواد الدسمة بصفة وقود للجسم لحفظ حياته . وفضلاً عن المقادير الوافرة التي يتلها الجسم في كل يوم مع ذلك إنك لا تجتمع الفحص الكيماوى في أعضائنا غير أثر طفيف منها . وتختص بهذه المرتبة الصموغ ودقيق الذرة والبطاطس وخلافها . وكذلك النشائيات والبقول والخضر . وتختص جميع الأغذية النباتية على العموم بهذه المرتبة

ثالثاً - الأغذية الدسمة وهي المكونة من المواد

الحاوية للكربون كثيراً وهيدروجيناً وأكسجيناً قليلاً،  
والتي ليس للأزوت أثر فيها وتدخل في هذه المرتبة الدهون  
والشحوم والزيوت والزبدة . وهي من الأغذية التنفسية  
التي تنتشر في جميع الأجزاء وباحتراق كربونها بدون انقطاع  
تتوزع على الجسم الحرارة والحياة

## (٢) الاغذية الصالحة للذكور والاناث

في الذكور - اذا اتفق وكان نسل الزوجين اناثاً ورغبا  
في الحصول على مولود ذكر وجب عليهما أن يلازما الغذاء  
الآتي

غذاء الزوجه - على الزوجه أن تتغذى في مدة عشرين  
أو خمسة وعشرين يوماً بالما كولات المغذية والأزوتيه وهي  
نظير البوفتيك والروزيف ونقذ الخروف ولحوم الطيور  
الجراء والبقول اليابسة مع عصارات اللحوم - وكما احتوت  
هذه اللحوم على المادة المغذية بالأكثر كلما زادت تقوية

الجسم بها

ويجب على المرأة ان تخصص قسماً من يومها للرياضة اليومية وهي مفيدة لتنشيط الوظائف الغذائية نظير السباحة والاستحمام في البحر أو النهر في زمن الصيف . ونوم قليل كاف للجسم ليعوض به ما فقده في أثناء اليقظة فكل هذه الوسائل المفيدة لا يجب اهمالها

### (٣) غذاء الزوج

على الزوج أن يتغدى بعكس ما تقدم وذلك ان يقتصر على تناول الأحسية ( الشوربه ) على جميع انواعها واللحوم البيضاء كالحم الفرائج وغيرها والأغذية النشوية والاعايبه وهو مثل السميد والمكرونه والجزر والبطاطس والخس والبازيله والسبانخ وجميع أنواع البقول الخضراء. ويستعمل المشروبات المائية والمرطبة مثل عصير البرتقال والليمون وماء العنب والشعير والمستحلبات ، ويستعمل الحوم الكامل بالماء الحار

أكثر من الفاتر . ويلتزم الراحة على قدر الإمكان  
وبعد مضي عشرين أو خمسة وعشرين يوماً على هذا  
الترتيب الغذائي يختار الزوجان لقيامهما بالغرض الزوجي  
عشية اليوم أو ذات اليوم الذي يظهر فيه الحيض لأنه في  
هذه المدة يرجح حصول التلقيح

وعلى المرأة أن تبذل عند تأدية هذا الغرض جميع قواها  
الجسمية والعقلية وسائر عواطفها وأعضائها التناسلية وتوقفها  
على جنس الموارث الذي ترغب في تخليفه ، وكذلك يجب  
على الرجل أن يشاركها في هذه الأُميال ويوجه فكره إلى  
خصائص الجنس الذكري

قول ابن سينا في ذلك - ( يجب على الرجل أن  
يكون في أسرّ الحال وأطيب نفس ويفكر في الأذكار  
ويخدر ذهنه للذكريات الأقوياء ذوي البطش ويقابل عينيه  
بصورة رجل منهم ويطأ ويفرغ )

في الإناث - إذا تغلبت المواليد الذكور على نسل

الزوجين ورغبا في تخليف الأناث فعليهما أن يتبعا التدابير  
الآتية

غذاء المرأة - يجب على المرأة أن تتغذى بنوع خاص  
بالمأكولات النشائية والصلابة والبقولية والأحسية الخفيفة  
والمكرونة والسميد . والبيض البرشت واللحوم البيضاء  
الخالية من التوابل - والحلويات مثل الأرز بلبن والكريما  
والمهلبية وما شا كل ذلك - والسبانخ والشكوريا والخس  
واليقطين ( القرع ) والبقول الخضراء على أنواعها والمرببات  
والإثمار المسكرة - والمرطبات المائية المدرة للبول والليموناده  
ومستحلب اللوز والماء القراح أو المحلى - وكذلك أن  
تستعمل الحمامات الفاترة الطويلة المدة وان تتجنب التعب  
وتلزم الراحة وأن تكون هادئة البال وتجتهد في تسكين  
هياجها العصبي وحدة مزاجها

غذاء الرجال - لا يختلف كثيرا عن غذاء المرأة فيجب  
على الرجل أن يتجنب المأكولات المهيجة والمشروبات  
الكحولية ويتخذ الأظعمة المرطبة ويستعمل الحمامات الفاترة

في كل أربعة وعشرين ساعة، ويتعاطى مشرباً مسهلاً ويكون هادئ البال

وبعد عشرين أو خمسة وعشرين يوماً يختار الزوجان عشية أو يوم ظهور الحيض للقيام بالغرض التناسلي. وفي أثناء ذلك يجب على الاثنين أن يوجها فكرهما وتصورهما نحو الجنس الذي يرغبان في تخليفه

## الفصل العاشر

### (١) في الوراثة

يعبرون عن الوراثة فيسيولوجياً بانتقال الخصائص الجسمية والعقلية وما يتعلق بهما من الوالدين الى المولودين وهي على نوعين

النوع الأول - الوراثة الدائمة أو الثابتة

النوع الثاني - الوراثة المنتقلة أو المتقلبة

تسير الوراثة الأولى على قانون ثابت وتختص بانتاج الجنس والنوع والأصل وهلم جراً... وذلك أن الانسان يلد انسانا . والحصان والكلب وجميع المخلوقات من عالم الحيوانات والنباتات تنتج مخلوقات وتثمر أثماراً شبيهة لها وتظهر الوراثة الثانية في انتقال الصفات الجسمية والعقلية حسنة كانت أم رديئة ، لكنه كثير ما تتعرضها شذوذ شتى فتجعلها أن لا تتقيد بضابط ولا تسير تحت نظام ذلك لأنه من الجائز أن تزيد الخاصية الموروثة أو تنقص . وتسير متقطعة ولا تصير متصلة . أو أن يتحصر في أحد الأعتاب أو تحتفى مدة طويلة ثم تظهر من جديد . حتى أنه يجوز لها أن تنتقل . فهي من هذا القبيل لا تمتثل الى قوانين معروفة بل تستمر معرضة الى تغييرات وتبديلات لا تقبل الحصر والعد

يذكر الدكتور بروسبير لوقا في مؤلفه السلمى عن الوراثة ان الصفات التي يتخلق بها الشخص تأتي أولاً - عن الوالدين وهي الوراثة بالمباشرة

ثانياً - عن الأعمام والأخوال وهي الوراثة المنحرفة  
أو الغير المستقيمة

ثالثاً - عن الجدود وهي الوراثة الرجعية

رابعاً - عن الأزواج السالفين وهي الوراثة بالتأثير

وسنأتى على بيان ذلك مفصلاً

( ١ ) الوراثة المباشرة - وهي التي لا جدال فيها وبها

يرث الأ ولاد تارة عن الأب وطوراً عن الأم

( ٢ ) الوراثة المنحرفة أو الغير مستقيمة - تكون في

الأ ولاد الذين ليس لهم أدنى شبه بصفات وملامح والديهم

بل أنهم يشابهون الأقارب المعاصرين لهم

( ٣ ) الوراثة الرجعية - وهي التي يأتي البنون فيها

غير مشابهن والديهم بل أنهم على شكل أجدادهم وبذلك

تكون الوراثة قد تخلت عن عقب لتظهر في العقب الذي

يليه . وأحياناً تظهر بعد ثلاثة أو أربعة أعقاب وهذا أكثر

ما يشاهد في الخلاسين خاصة

( ٤ ) الوراثة بالتأثير - وهي أن يأتي المولود غير مشابه

لأمه ولا لأبيه بل أنه مشابه للرجل الذي كانت له علاقة بأمه  
قبل حملها به والشاهد على ذلك أن امرأة تزوجت زواجاً  
ثانياً بعد ثلاث سنوات على وفاة زوجها الأول. وقد رزقت  
ثلاث بنين لهم جميع ملامح زوجها المتوفى وليس لهم أدنى  
شبه بوالدهم. وأن أمثال الوراثة المدهشة ليست نادرة كما  
يظن أخصه في عالم الحيوان

ومما ذكره سبينسر تقلاً عن فليت أنه إذا اتفق غير  
مرة في الولايات المتحدة أن امرأة من البيض بعد أن تزوجت  
برجل أسود تزوجت برجل أبيض فولدت أولاداً فيهم  
بعض خصائص السود وذكر درون عدة حوادث تثبت  
وقوع مثل ذلك في ضروب مختلفة من الحيوان

# الفصل الحادي عشر

## (١) الضعف التنالي وعلاجه

مركز هذه المجموعة العصبية موجود في المخ وفي نهاية النخاع الشوكي في الصلب (القطنية) ويؤكده بعضهم وجود مركز له في العظم السميناوي أما مركز المخ فهو مركز الشهوة والشعور ومركز النخاع الشوكي مركز الانتصاب والانزال وللمركزين اتصال تام في حالة الانسان الطبيعية فاذا انقطع ذلك الاتصال كان الانتصاب والانزال على حالتهما الطبيعية ولكن بدون شهوة أو شعور وإذا اضمحل شأن مركز المخ هبط معه مركز النخاع وحدث عن ذلك قلة اكرات بوظيفة التناسل ونتج الضعف

وانتصاب القضيب هو أهم ركن من أركان الجماع ويحدث من امتلاء جيوب القضيب . وأعصاب هذه الحركة

من أعصاب الحوض ويستمر احتياص الدم في القضيب بواسطة انكماش عضلات العجان وعضلات القضيب (الاسفنجية) . ومن الارتباط الموجود بين مركزى المخ والنخاع الشوكى يكون الانتصاب إما بتأثير التفكير بالأمر النسائية أو بالحس (كالنظر) أو باللمس أو بالشم أيضاً ويحدث الانتصاب من التهييج الموضعى للقضيب (بالدلك) أو التهاب مجرى البول (كالسيلان) أو البروستاتيه وأما الانزال فهو انعكاسى محض ومركزه فى الصلب (القطنى) فى النخاع الشوكى

وإذا كانت المجموعة التناسلية على حالتها الطبيعية كان الانزال فى وقت انتصاب القضيب . وهذا الانتصاب يعدل منافذ المنى الى مجرى البول وتفرز غدد كوبر (الذى المعروف) وترتفع الخصيتان ويزداد الشعور الشهوى الجماعى وتنقبض الحويصلات المنوية فتتدفق ما فيها من المنى وبعد هذا التهييج العظيم يتأثر الجسم بهبوط ضغط الدم فيشعر الانسان كأن النوم يلاعبه وقد تنخفض الحرارة الجسمية عن

المعتاد وكثير من الرجال يشعرون بعد الجماع بسطوع عظيم في قواه الفكرية والمقلية ويزداد تنبه الذهن ازدياداً عظيماً ومن المؤكد أن الكثير من الرجال يضيق صدرهم وتعتريهم حدة الطبع اذا طال بهم الزمن بغير جماع ويكونون أوسع صدرًا وأكثر حياءً اذا انتهوا من هذه العملية . وهذا مادام الأستاذ (هيچ) وتابعيه الى اعتقاد أن الجماع بتقليله ضغط الدم يكون علاجاً حسناً للمصابين بارتفاع في هذا الضغط مثل حدة الخلق وهبوط القوى الفكرية

ومع ذلك فلا يجوز أن ننسى أن الجماع في كثير من الحالات يكون مضر على الأوعية الدموية وربما أنتجت الموت الفجائي للمصابين بأمراض في مجموعة الدورة الدموية وذلك ما تفرزه الاحصائيات والحوادث التي نشأت عن الجماع فمن ملاحظات الأستاذ (كيث) انه رأى كثيراً من الحوادث التي مات فيها الرجال وهم في حالة الجماع ومما ذكره (يم) في الجورنال الطبي البريطاني في شهر فبراير سنة ١٩٠٨ انه رأى أربع حالات حصل فيها الاغماء من انهالك القوى

في وقت الجماع

ذلك مثل نسوقه للمصابين بأمراض في الشرايين

خصوصاً إذا كانوا من الشيوخ

ومن المباحث الجليلة التي قررها (ليمان) وغيره ان

الرجل يكون عنده قوة جماع كبيرة بعد قليل من التعب

عما إذا كان مستريحاً دائماً وأكثر ما يكون هذا في الجنود

الذين يزيد تهييجهم بعد المناورات والمواقف عن ذي قبل

قال برثيوم : يوجد بين الرجال الحريين الذين

يخوضون غمار معصية يكسرون بها جيشاً أو يسقطون مدينة

قوم يتلذذون بالنساء في أقرب فرصة حتى أنهم لا يصبرون

نخلع أرديتهم أو نزع سلاحهم قبل أن يطفئوا جذوة شهوتهم

وهم في المسكر

## الفصل الثاني عشر

### نظرات عامة وخاصة

مما تقدم نجد ان الأسباب اما من مركز المنخ أو النخاع الشوكي أو من مؤثر خارجي وقبل البسطة في البحث يجب الا لمام بمعلومات عامة عما يخل توازن القوى الحيوية فمن ذلك أن الجماع والميل الى النساء غريزتان في النفس منشأهما الاطعام الطبيعي لحفظ النسل ولكن تسرب الى النفوس الأمارة بالسوء حب الانغماس في الشهوات جرياً وراء اللذة وذلك الحكم يسرى على المتزوج كما يسرى على الأعزب فالجميع سواء في الانغماس في هذه اللذة بكل الطرق الممكنة ولم يقتصر الأمر على النساء فقط بل تعدى الطرق الطبيعية فنشأ عن ذلك انحطاط القوى التناسلية وذلك ما يجب أن نلاحظه حتى نرى الحقائق التي أمامنا ونرى الناس على حالتهم التي هم فيها لا كما يجب ان يكونوا، وعلى الطبيب أن يفحص

كل حالة من كل وجوهها لما فيها من الأهمية ولكن من سوء حفظ الطبيب أن علاجه سيكون مبنياً على ما يقول له المريض وهذا في الغالب ممسوخ ناقص المشورة

أما علاقه الضعف والارتخاء بالعمق فعلاقه غير متينة .  
نعم أن كثيراً من العقيمين ضعفاء ولكن أكثر المرتخين من ذوى الأطفال والمائلات فضلاً عن كون الارتخاء ذا درجات تختلف ظرفها النسبية وكذلك قوة التلقيح فإذا قلنا أن قوة الرجل الحقيقية الطبيعية تنحصر في الانعاض والجماع والانزال فإننا نجد أن الكثيرين من رجال هذا العالم على غير قوتهم الحقيقية الطبيعية . لأن الشهوة تختلف جداً في الرجال كما تختلف شهيتهم في الطعام وعلى ذلك فأسباب الضعف الجمة لا يمكن تقييدها بقوانين خاصة تشمل جميع الحالات ولا يمكن أيضاً أن نضع حدوداً للافراط والاعتدال لأن كل هذا اعتبارات نسبية محضة كما نرى في مسائل الأكل والشرب واختلاف منازع الناس فيهما وكذلك في أدوار الحياة فإن ما يعد اعتلالاً في زمن الشبية يعد افراطاً في سن

آخر . فكل محاولة تناسلية قبل البلوغ مثلاً تعدد افراه  
وكذلك في الأمراض المضعفة لصحة أضعف الي ذلك تقدر  
السن . ومن رأى « كرلنيج » ان اكثر الرجل يشعر بضعف  
التناسلي بعد سن الأربعين ولكن ذلك ضرب من الظنوز  
والأوهام لأن ذلك الضعف لا يختلف ميعاده باختلاف  
السن فقط ولكن باختلاف الحياة الشخصية من سعادة  
وشقاء ورغبة ورهبة وهناء وعذاب

ولا ننسى الصحة العامة ومن رأى « هامند » انه  
لا يوجد في نيورك رجل في عشرين من الذين عمرهم ستون  
عاماً يمكنه أن يجامع على أى شكل كان . ومن رأى أن  
في النادر ان نجد رجلاً في الخمسين من عمره يمكنه ان يجامع  
مرة في خمسة عشر يوماً فكما تقدم في السن قلت شهوته  
الجماعية طبعاً . ومن العجيب ان الرجل المتمدن كثيراً  
تذهب كل قواه الحيوية من جهة الانتصاب وتبقى شهوته  
وميله الى النساء والجماع ولذلك نجد ان الرجال الذين فقدوا  
قوة الاعاظ وبقيت فيهم الشهوة يتخذون طرقاً غير طبيعية

ارضاء لما ربههم وقد تؤدي بهم في كثير من الأحيان الى  
مواقف القضاء والشرطة وأخيراً نقول ان الخطأ كل الخطأ  
أن نظن ان الضعف والارتخاء مقصوران على العاطلين  
والطعام فان المسألة عكسية وهما أكثر شيوعاً في رجال  
الفكر والقريحة وكبار الموظفين وعظماء الرجال كما ان الزهد  
في هذه الأشياء ليس سلباً للرقى الفكرى والقوة  
العقلية الفعالة.

## الفصل الثالث عشر

### (١) في الارتخاء الثانوى

#### أقسام الارتخاء

- (١) ثانوى ناشئ من مرض
  - (٢) ابتدائي لم ينشأ عن مرض
- فمن النوع الأول كله تشويه أو سوء ترتيب في أعضاء

التناسل مثل ضمور بالقضيب أو انفتاح المجرى البولي في غير فتحة الطبيعية اما ان يكون في ظهر القضيب أو في باطنه وداء الفيلة والأورام المتعددة أو اصابة جزء مهم من القضيب ما يفسده كالقرح الزهرية مثلاً أو انحناء رأس القضيب الى أسفل أو تصلب ورائد الخصيتين وعندى شك في هذا لأننى لم أره في أحوال كثيرة

والفتق الكبير المزمن الذى لا يمكن ادخاله في البطن والقيلة المائية واورام الكيس والضمخامة الزائدة والسمن . ومن الأمراض التى تولد الارتخاء والالتهاب الكلوى المزمن والحاد وهو نقطة هامة في العلاج لأنه اذا اجتمع الارتخاء مع الالتهاب الكلوى عاق الأخير سير العلاج في العلاج الأول وعلى ذلك يجب تحليل بول المريض مع الملاحظة ان الكثافة النوعية للبول تقل في مرض السكر ويجب تمييز هذا من كثافة البول الضئيلة في أحوال الأمراض العصبية وهناك أيضاً ذلاً لا ينشأ عن مرض عضوى في الكلية

وكذلك الذلال الناشئ عن جلد عميره وهذا ما يجب

ملاحظته في بول الشبان والصفار

ومن الأمراض المرخية البول السكري سواء كان

هذا مؤقتاً أو مستمراً فإنه دائماً ينبع نوبة المرض

ومنها الأمراض العصبية وشلل المجانين العام وضعف

العقل في الشيوخ وفي الصرع قد يحدث تهيج شديد. أما

أنواع الجنون المختلفة فتختلف فيها الأحوال وفي الشلل

الناجم عن الدفترية وفي التهاب الأعصاب الطرفية

وإذا حصل للشيوخ تهيج وميل عظيم بعد ضعف

مديد كان الواجب على الطبيب أن يفحص مريضه وينظر

إلى ذلك نظراً حاداً إذ أن هذه الشهوة غير طبيعية تكون

دائماً مقدمة مرض في المجموع العصبي

ومنها النيوروستانيا والضعف العام للمجموع العصبي

فإنها تحدث ارتخاء أو فقد شهوة أو كليهما معاً ورأى (ليمان)

أن النيوروستانيا التي تحدث فجأة بعد حادثة معهودة تفقد

الإنسان كل قواه الطبيعية التناسلية وتجمله عقيماً حتى أنه

تقرر عدة مرات في قضايا الخبرة أن النيوروستانيا التي تحدث  
فجأة بعد حادثة معهودة تفقد الانسان كل قواه الطبيعية  
التناسلية وتجعله عقياً وشهد عدة مرات أيضاً ان كل الذين  
يصابون بمثل هذا يكون الشك دائماً حليف كل طفل يعزى  
اليهم انه من نسلهم

ومنها إصابات الجمجمة والارتخاء الناشئ عنها مؤقتاً  
أو دائماً أما المصابون بعقد الغدة الدرقيه فانهم مرتحون  
واكثرهم جالد عميره وكذلك السل يحدث الارتخاء عادة  
ولا شك ان سوء الحظ قد يصيب المريض فتكون قوته  
الشهوية عظيمة جداً وبالرغم عن تأثير الصحة بذلك فان  
الذسل الناتج يكون عرضه لهذا المرض العضال

ومنها كثير من الحميات كالتيفودوغيره وأمراض البلاد  
الحارة وقد يكون التأثير من هذا دائماً كما في الملاريا والحمى  
الوافدة والبلهارسيا . والسكنى في البلاد الحارة تؤثر بعدد  
زمن طويل في أعضاء التناسل إذا تناوبت الأمراض على  
العليل ومنها السمن العظيم فانه يورث الانسان ضعفاً وقد

لا يورثه فقد الشهوة ولكن في قليل من الأحوال ينتج عقماً  
لا حيلة فيه ومنها أمراض الجهاز الهضمي فأنها تحدث قليلاً  
من الانحراف في مزاج المريض وبذلك تؤثر في الأعضاء  
التناسلية

ورأى الأستاذ (باير) ان كثيراً من أمراض الجهاز  
الهضمي وخصوصاً أمراض المعدة هو فعل عكسي لبعض  
انحراف في جهاز التناسل وأن الربو ينتج في كثير من  
الأحيان عن انحراف هذا الجهاز سواء كان ذلك في الذكور  
أو الإناث . ويكون استعداد أعضاء التناسل للضعف أكثر  
في المصابين بالنقرس أو داء الملوك . ومنشأ هذا التهاب  
الناجم عن تهيج الجهاز البولي بحمض البوريك

وأعجب الحالات التي رأيناها وجود الارتخاء في شبان  
لا يزالون في ريعان الشباب الغض بدون أدنى سبب مشاهد  
وكثير من المؤلفين يعزون هذا إلى الحمر أو السمن أو النقرس  
مع اننا لاحظنا ان الكثيرين منهم لم يصابوا بشيء من هذا

مع ان كل ما فيهم طبيعي ما خلا قوة الانتصاب وقد عزوها  
أيضاً للافراط مع ان كثيرين منهم من المعتدلين وعزوها  
لحالة الصحة العامة وبعضهم عزوها الى الحالة النفسية

اما الامساك الذي تمتلئ فيه جميع الأمعاء الغلاظ فيأتي  
عنه تهيج كثير واحتلام متوالى خصوصاً اذا استلقى الانسان  
على ظهره ومثل هذا يحصل من امتلاء المثانة بالبول فينتج  
احلاماً في الصباح هذا ولا ننسى انه بترك الامساك تنفرز  
السموم من الأمعاء وتتسرب جميع أجزاء الجسم فتؤثر على  
اعضاء التناسل

ووجود<sup>(١)</sup> إكسالات في المصابين بالضعف مسألة شائعة  
الوجود وتعليلها غير مرتكز على برهان ساطع نعم انه قد  
توجد اعراض سوء الهضم ولكن من الجائز أن وجود  
الإكسالات ناشئ في نفس الأغشية التي تغطي الجهاز البولي  
أما الفسفات فنأشئ وجوده عن البروستاتة اذا كان  
موضعيّاً وعن البول اذا كان عمومياً وهذا يصيب كثيراً من

(١) الإكسالات والفسفات املاح بولية

الناس فيظنون أنه عند خروجه أنه منى ويسمونه بالسيلان

المنوى

أما الزهري فإنه يصيب كثيراً من الناس في قضبانهم فيحدث الارتخاء أما في الدرجة الثانية والثالثة فيختلف في التأثير وإذا حصلت أورام صغوية أو ما شابهها فيختلف في القضيب ونحوه أثرت في وظيفة الجماع

أما السيلان - ففي مبدئه يحصل تهيج . وفي المزم من منه ارتخاء وضعف ومن رأى (فربرنج) . أن خمسين في المائة من المرتخين هم من هذا النوع وذلك من التهاب البروستاتة والحويصلات المنوية وهذه مصحوبه بانزال المنى بكثرة في أول الأمر ولكنها تنهى بالارخاء فالعقم أما المضايق التي تكون في القناة البولية فانها تؤثر في الأجسام الاسفنجية في القضيب فتشوه شكله وتجعله غير قادر على الانتصاب بالاستقامه المعهودة فيه ومثل هذا التأثير يكون أيضاً من أى أثر التحام من مثل خراج أو جرح أو ما شابه ذلك أما الارتخاء الانعكاسي فهو عرض من أعراض أمراض كثيرة

و كثيراً ما يجعل الانسان يظن وجود مرض عصبي ثم انه قد يوجد مع مضايق في القناة البولية حتى الصغير منها كما في حالة ضابط في الجيش له من العمر أربعين كنت أعالجه من الزهري منذ سنتي ونصف وكان قد أصيب قبلها بالسيلان مرات جاء في هذا الضابط بعد أن تزوج بستة أسابيع يشكوا من ارتخاء اعتراف وفقدان الشهوة والحماسة التناسلية وكان يشعر كأن شيئاً في دبره ويشعر بألم في رجليه وأنفخذه وكانت حدقتا عينيه وحركات ركبتيه طبيعیه فموج باليودور والزئبق مدة ستة أسابيع على غير طائل وكانت حالته النفسية في الخطاطمة متوال ولكن بفحصه وجدت أن عنده مضايق في قضيبه أصغر هايدخل قسطره ثمرة ١٦ بالمقاس الفرنسي فعالجناه بالامتر كنين وأوسعنا له تلك المضايق حتى وصلت الى قطرة ثمرة ٢٣ وهنا انقلبت حالته الى تحسين عام مطلق وعادت اليه شهوته وحماسته وإذا وجد في القضيب نقط متفرقة مؤلمة ناتجة عن السيلان فانها تحدث انزالا مستمراً من التهيج الموضعي وإذا

كانت فتحة القضيب ضيقة فانها تولد نفس هذا التهيج  
الموضعي كما أن الفتحة العظيمة تمنع قوة اندفاع المنى  
ضيق فتحة القلفة من الأمراض التي توجد التهيج  
الموضعي والقلفة كانت من لزوميات الانسان أيام كان  
متوحشاً أما الآن وقد تمدن فبقاؤها مدعاة للالتهاب  
المختلفة التي نشاهد لها كل يوم كما أن حالة الفشاء المخاطي  
الذي يبطنها من دواعي كثرة انتشار الأمراض التناسلية  
( الزهري والسيلان ) وأما اذا كانت القلفة ممكن تحريكها  
على القضيب وأمكن تنظيف ما تحتها وما حولها أمكن  
حفظ الجميع في حاله نظيفة وصحة جيدة

ومن المهيجات الوضعية الاكزيما والهربس والبواسير  
والشقوق في المستقيم والدودة الوحيدة . وفي ضخامة  
البروستاتة النسبية عن سن الشيخوخة يحصل تهيج شديد  
في الشهوة

ومن أسباب الارتخاء الافراط في الخمر ومن رأى  
الاستاذ (لوردبرنتن) ان الخمر تذهب مركز المنخ وتضعف مركز

الصلب وهذا يعزز رأي سكسبير « انها تهيج الشهوة  
ولكنها لا تساعد على اتمام العمل »

واليك العقاقير التي وقعت عليها الشبهة في انها تحدث

الارتخاء

الكورال - الدخان - حمض الساليسليك ومركباته

اليودور برومور الرصاص والزرنيخ

والزرنيخ من المقويات اذا أخذ بمقادير صغيرة جداً

إما في حالات التسمم به كما حدث في حوادث التسمم من

البيرة في لا نكشير فانه لوحظ ارتخاء كثيرة من المصابين

به مدة طويلة

نترات البوتاسية والقلويات اذا أخذت بمقدار كبير مدة

طويلة بعكس كلورات البوتاسية فانها تهيج في بعض الأحيان

ويلزم عدم اتخاذ أشياء من هذا القبيل الا بمشورة

الطبيب

## الفصل الرابع عشر

### (١) الارتخاء الابتدائي

أهم نقط هذا الموضوع هي

(١) الحلة النفسية للشخص هي أهم عنصر في كثير

من الأحيان

(٢) انزال المني بكثرة زائدة سواء بواسطة تهيج

صناعي أو غير صناعي

(٣) تفسيرات موضوعية في أجزاء الجهاز البولي التناسلي

وإذا دققنا الفحص نجد ان هذه النقاط الثلاثة تشرح الداء

والدواء وإذا جاز لنا أن تفصل كل واحدة عن أختيها حتى نوفيها

حقها في الكتابة ففي عملنا نجد أن جميعها متحدة مع بعضها

### (٢) الحالة النفسية

قد تؤدي هذه الحالة الى الارتخاء اذا اعتقد الشخص

أنه غير قادر على الجماع واليك مثلاً

شاب عصبي في مقتبل العمر وريعان الشباب الغض  
خشى يوم زفافه أنه لن يقدر على أتيان زوجته فلم يفلح في  
أتيانها ولا مرة وإذا انقطع الرجل عن النساء مدة وأراد أن  
يعاودهن لم يستطع والأعمال الفكرية والجسمية الشاقة  
خصوصاً المالية والرياضية تضعف القوى التناسلية ضعفاً  
قويًا وعلل ذلك بأن القوى تتكامل فإذا نقصت واحدة أخذت  
من الثانية حتى تكملها

وقد روى لنا التاريخ أن (نيوتن) الرياضي الشهير كان  
مرتحياً . والخوف الشديد والفضب والحزن وكل ما من شأنه  
أن يشغل الفكر الانساني داع لهذا الداء ولو مؤقتاً

وذكر كبار الكتاب حالة خاصة دعوها النسبية منها  
أن يكون الرجل طبيعياً مع سيده ومرتحياً مع أخرى ولقد  
كتب الاستاذ (الزمان) كثيراً من هذه الحالات وأسف  
شديداً عند ما كانت سيئة الحظ هي زوجة المصاب وهذا في  
العادة يصيب الذين يتزوجون ارضاء لشهوتهم أثناء جاذبيه  
طبيعية تجذب الرجل للمرأة وتجعله يكفر فيها وينجذب

اليها انجذاباً مغناطيسياً

وفي بعض الأحيان لا يكون للرجل شهوة مطلقاً ولا  
أدنى تفكير في النساء وربما صعب ذلك لعدم نمو في أجزاء  
الجهاز التناسلي ومع ذلك فهناك حالات لا يمكن تعليل نقص  
أو انعدام الدافع الشهوي للنساء

شاب ضابط عمره ٢٦ سنة ليس فيه عاهة ولا عيب  
لا يجد لذة في السيدات فهو ينتصب ويأتي السيدات بالقوة  
دافعة وحرارة في نفسه بل يفقد الرجال فيما يفعلون ومع  
ذلك فإنه لم ينتصب ولم ينزل الا في المنام بالاحتلام  
وفي بعض الأحيان لا يكون الجماع لشهوة دافعه كما  
في حالة رجل عمره ٢٦ سنة مصاب بالارتخاء عاش مع زوجته  
عشرة أعوام لم يفكر مرة أو يحاول أن يجامعها وزوجته  
كذلك كانت

وبعد هذه المدة أخذ يفكر أن يداعبها كما يفعل الرجال  
فسمحت له فوجد نفسه لا ينتصب  
وأعجب من ذلك ان الالهام الطبيعي في طريقة الجماع

يكون مفقوداً مثال ذلك رجل عمره ٤٤ سنة اشتكت زوجته  
من عدم الحمل وبالفحص الطبي وجد أن الرجل لا يحسن  
عملية الجماع بل يكتفي بالانزال بعد محاولة بسيطة في المحل  
بين ضعف المجموع العصبي ( نيوروستانيا ) والجهاز  
التناسلي صلة عظيمة مثلاً في حالات ( النيوروستانيا ) يحصل  
اختلاف في تلك الأعضاء كما أن جلد عميره يدعو للنيوروستانيا  
وهناك نوع آخر من الأمراض العصبية يعرف بالهيبوكوند  
رياس وهو يظن المريض أن به داء مع عدم وجود ذلك الداء  
فيظن أنه مصاب بصداغ وألم في الأمعاء والمعدة الخ  
كذلك قد يظن الرجل نفسه مرتخياً فاذا تناسى نفسه  
وأزال هذا الوهم من ضميره لا يعيقه شيء ثم يعاوده هذا  
الفكر فتهبط قوته في الحال وبعد ما يكون الرجل راقياً في  
أفكاره وتريبته كذلك ما يكون تأثير هذا الداء من نفسه  
وبقدر ما يتسلط عليه الوهم خصوصاً إذا كان عصبي المزاج  
سريع التأثر

مثل ذلك الشبان الذين لهم الصحة الحسنة حتى يشتغلون

في تحضير الامتحان مثلاً فانهم لا يكون لديهم من الوقت ما يصرفونه في الرياضة البدنية وعلى ذلك فيصاب بعضهم بقليل من عسر الهضم الخ

وقد يطرأ قليلاً من الانحراف على الجهاز التناسلي وربما احتلم الشاب في الليل فيأخذ في التفكير في هذا الموضوع ويطلع على الكتب الخاصة بمثل هذا الداء ثم يختلط عليه الشرح والتفسير ويستتبع ما شاء من النظريات وفي النهاية يقر رأيه على أنه مرتخ ولا علاج له وكثيراً ما تكون هذه حالة بعض الشبان عند ابتداء خطبتهم أو عقد قرانهم فيعتريهم الوهم والخيال وتتجسم الحالة أمام أعينهم تجسماً عظيماً ويشتد اليأس المطلق ولقد قرر الأستاذ (كوبر) أنه رأى حالات كثيرة انتهت بالجنون وبعضها بالانتحار

أما علاقة جلد عميرة بهذا الموضوع فانها علاقة متينة فقد قال الأستاذ (سافيدج) في محاضرة له في سنة ١٩٠٧ ان جلد عميرة لا يولد الجنون ولكن المشعوذين الذين يروجون هذه العادة القبيحة يجنون على المجتمع الانساني لأن هذه

العادة تورث الاثتجار ومرض الهيبو كندر ياس ومن الصواب  
 أن يتدارك ذلك الخطر بالزواج المعجل قبل استفحال الأمر  
 وخطر اضطراب المجموع العصبي ليس من جلد عميرة وحده  
 ولكن من كل تهيج صناعي يستحدثه الشخص نفسه أو  
 مع غيره باللواط أو اضطراب الجماع وعدم تهيئته بالانزال  
 خارج الفرج تحريزاً من الحمل وهي حالات تورث إنعدام  
 الحيوانات المنوية ومع ذلك لها مصائب أخرى كما يظهر  
 في الحالة الآتية

رجل عمره ٤٣ سنة كانت زوجته عسيرة الوضع في  
 جميع ولادتها وأعقت عدة أولاد فلم يشأ إلا كثار من الأطفال  
 فاستعملت طريقة العزلة وهي أن الرجل يخرج قضيبه قبل  
 الانزال ويجماع ثلاث مرات في الأسبوع على تلك الطريقة  
 واستشارني هذا الرجل لأنه منذ عام لم يشعر في نفسه بأي  
 باعث على الجماع وصارت هذه المسألة لا قيمة لها عنده  
 وصار مرتجياً تماماً ومن هذا القبيل حالات كثيرة متعددة  
 فلا يمكننا أن نجزم باضرار هذه العادة بعد زمن بعيد أو

قريب وكذلك فأنها في بعض الحالات تحدث ارتخاء وفي أخرى تفقد الشهوة أو وكلاهما معاً ولكننا نؤكد أن كل عمل من شأنه عدم تنعيم الجماع بالانزال ينتج الضعف أو الارتخاء إما عاجلاً أو آجلاً وكذلك جلد عميرة أو اللواط. ولكن الناس تفضل الأول لأنه لا يحتاج إلى شخص آخر وليس هناك ضرورة للاقتصاب التام

أما المضار التي تحدثها كثرة الجماع فأنها كما شرحها الأستاذ (موت) في المجلة الطبية البريطانية تؤثر من وجهتين :

- ١ اضعاف المجموع العصبي رأساً
- ٢ فقد الجسم مادة نيوكايمو فوسفاريه لا يمكن للجسم أن يستعيضها بسهولة المطاوعة مع ضرورة وجودها في الجسم

### (٣) انزال المنى بكثرة زائدة

بعض الأطباء يطلق هذا التعبير لانفاس الشاب في العادة السرية فتسبب له داءً ويلا هو أن المنى ينزل منه بمجرد أي احتكاك أو أي تهيج وربما نزل من نفسه . وفي

الحالة الطبيعية لا يمكن الا نزال الابد الانتصاب واذا كان  
الرجل مستيقظاً فلا يكون ذلك الا الجماع وفي الاحتلام  
أيضاً ينزل المنى في حالة انتصاب القضيب وفي العادة يكون  
هذا في الصباح اذ يكون الشخص مستلقياً على ظهره ومثانته  
مملوءة بالبول وأسبابه هو إما من مركز المنخ كما يحلم الشخص  
انه مع سيدة وهلم جراً أو من مركز النخاع من التهييج  
الناجم من امتلاء المثانة والحويصلات المنوية والاحتلام  
يختلف باختلاف الظروف المحيطة بالشخص فمثلاً الشاب  
المتزوج قليل بل نادراً أن يحلم

أما الذين لم يتزوجوا ولم يؤدوا ما يصرف هذه العادة  
فانهم يحتمون في عدد مختلف من الأيام كل أسبوع أو اثنين  
أو ثلاثة

تقل هذه المادة اذا كان الشاب منغمساً في وسط نسائي  
أو كثير التفكير في هذه المسئلة . والانزال المنوي في  
الاستحلام له أربع نقط أصلية :

١ أن يكون الرجل يحلم بحلم نسائي

٢ ان يكون ذلك في حالة النوم

٣ ان يكون منتصباً

٤ يستيقظ الرجل في نهاية الانزال

أما حالة انحراف الصحة التناسلية فقد يحتلم الرجل

عدة مرات في الليلة الواحدة

وفي حالة ضعف المرا كز المهمة في الانزال ينزل

الشخص في حالة عدم الانتصاب تحت أى مؤثر آخر مثل

التفكير أو الاحتكاك على ظهور الخيل أو سروج الدراجات

والألعاب الرياضية وفي حالات قليلة يكون التفكير كبيراً

جداً وكما في الامتحانات أو حل المسائل الصعبة قد ينزل

الشخص وهو لا يشعر وأشهر الأسباب الباعثة على هذا

الانزال هو التهييج الصناعى أو الطبيعى الزائد عن الطبيعة

أو التهاب مجرى البول الخلقى خصوصاً اذا وصل الالتهاب

الى البروستانه أو الحويصلات المنوية في هذه الحالة قد لا

يكون هناك انتصاب ويكون تهيج الشخص عظيماً جداً

حتى انه اذا أراد أن يجمع فبمجرد ما يمس القضيب فرج

المرأة ينزل الشخص قبل أن يولجه وذلك مشاهد كثيراً  
 في بعض الشبان الذين ليس لديهم التهابات ولكن السبب  
 في ذلك ضعف موروث أو مكتسب وقد يكون الشخص  
 من المكدين والمشتغلين بالأشغال العقلية ويكون عصبي  
 المزاج سريع التأثير أو اضعفوا أعصابهم بكثرة الانغماس  
 ومع ذلك فبعضهم ينظر هذه الأسباب ويقولون أنهم  
 لم يصابوا بها ولم يستعملوها ويشكون من أنهم ينزلون بسرعة  
 شديدة قبل أن يتمتعوا باللذة المقصودة وهذه الحالة تزول  
 ويمكن علاجها وقد يكون للمدنية والشباب والرفاهية شأن  
 في هذا

### (٤) التغييرات الموضعية

ليس للانسان قانون محكم الوضع في كم مرة يمكنه أن  
 يأتي النساء في الأسبوع إذ ترى أن بعض الرجال ليس لديهم  
 تأثير مهما انغمسوا فيه ويظلون على هذه الحالة مدة طويلة من  
 الزمن ولكن على العموم يمكن أن يقال أن التأثيرات التي

يحدثها كثرة استعمال القضيب والاصابة بالسيلان لها أشد المفعول في الموضوع الذي نحن بصدده . فان كثرة الاستعمال تجعله أكثر حاسية و كذلك جميع المجرى البولى . خصوصاً اذا كان مصحوباً باحتقان في هذا المجرى مع البروستاتة او مع نزيف من المجرى البولى وفي هذه الحالة يجدون المني مصحوباً بدم . ويجب ملاحظه ان هذا الدم غير دم البول المعروف في الأمراض وفي حالات كثرة الانفاس نجد أن الذى يكتر كميته لا فرازه بكمية كبيرة جداً

وفي حالة عدم الانتصاب قد ينحبس هذا المني ولا ينزل من القضيب الا في أوقات قضاء الضرورة فيتصوره المريض منياً

وقد تكون هذه المسألة في حالة الانسان الطبيعية في أوقات رياضته أو العابه كالتجذيف والالعاب الرياضية . واذا مضى على الشخص مدة بدون جماع كان هذا المني مصحوباً بشئ من السائل المنوى ويجب على الطبيب فحص هذا

السائل بالميكروسكوب وأخيراً نقول أنت من أسباب  
الارتخاء ضعف المضل الذي في القضيب أو في المعجان أو  
الشخص نفسه على سيدة واحدة مدة كبيرة من الزمن على  
غير حب وميل

### (هـ) الوقاية

أشرنا في كلامنا سابقاً لما ينشأ عن الافراط واليك  
بعض النقاط الهامة في الوقاية من ذلك  
أشهر طريقة للافراط الغير الطبيعي هو جلد عميره  
وهي طريقة في الشبان وفي بعض الحيوان كالقردة والكلاب  
وجلد عميره لا يكون باليد ولكن تختلف طرقه اختلافاً بيناً  
فكل محاولة في هذا الشخص بمفرده أو اشترك معه آخر.  
فكل محاولة لارضاء النفس بغير طريقها الطبيعي تعد جلد  
عميره حتى التفكير في هذه المسائل لما يأتي عنها من التهيج  
النفسي والتناسلي . وأسباب جلد عميره تنحصر في ستة نقط

( ٢ ) التهيج الوضعي

( ٣ ) التريية

( ٤ ) التمويض

( ٥ ) التأثير النفسي

( ٦ ) الامراض العصبية

( ١ ) - اذا اختلفت الآراء في ذلك . وظهور آفة جلد عميره في الأطفال يبعثون بأعضائهم التناسلية في زمن الرضاعة وعزى ذلك ( بلوج ) الى الوراثة ويقول جودهارت . وأستيل أن ظهور مثل هذه الآفة أول أعراض الانحلال الفكري في الأطفال خالية من شعور تناسلي ويرى أن الأطفال يغدون الى العالم بشعور تناسلي وأنهم بينما يتناولون الثدي للتغذي يتلذذون بشعور تناسلي أيضاً يدل على ذلك ميلهم لرضاعة أعضابهم والسننهم ويرى أيضاً ان هذه المادة قد تتدرج بهم الى جلد عميره هذه آراء فرود . وقد عارضه البرت مول . في كل هذه الآراء

( ٢ ) التهيج . أما موضعي أو عمومي . فالموضعي أسبابه

الطبية كثيرة ومشهورة وكذلك الاحتكاك على ظهور الجياد  
وماكينات الخياطة وتساق الأشجار وتصاب ورائد  
الخصيتين الخ

(٢) التربية والتعليم والقدرة السيئة تأثيرها شديد في  
المدارس والمعاهد العامة المستغرقة والمصانع التي يجتمع بها  
الكثيرون من مختلف الطبقات في التربية والتعليم ولهذا  
يرجع معظم العناء في الأخلاق . والخبيرون الذين درسوا  
هذا الموضوع وصلوا الى نتائج مدهشة كانت غامضة وسرية  
فبلا ندفور - رأى أن بعض المربيات استعملت هذه  
الطريقة لبعض الذكور كي يكون وآباءهن يلجان إليها ان  
أردن أن ينمن الأطفال

ولا ننحنى ما في هذه المضمار . وكرر مثل تلك الملاحظات  
مور . ولا نجد دون فافتح أمر المربيات الآتى يزن عوامل  
التناسل في الأطفال لتهدتهم أولاً شباع ملاذهن الخصوصية  
كذلك تدريس مثل هذه الأمور للتلاميذ قد يلفت  
أنظارهم لأمر ربما جهلوه غير أن الظروف التي يعيش فيها

تلاميذ المدارس مما لا يجعل مجالاً للشك في أنهم يعرفون كل شيء ويجب إرشادهم للحقائق. ولكن الآراء التي تضاربت في هذا الموضوع من رؤوس التعليم والتهديب قد أسفرت عن ضرر من تعليم الأطفال معلومات عامة عن الموضوعات التناسلية لأنها تجعلهم كثيرى التفكير والاعتقاد على بحث هذا الموضوع

(٤) إذا لم يجد الرجل سيدة استعاض عنها بركوب متون الخطر والمضار مما تسرد في هذا الكتاب وقد تناصل مثل هذه العادات في النفس فيصعب استئصالها ، ويجب البحث في مسائل الزواج لعدم انتشار هذه النقائص في العالم

(٥) التأثير نفسى ، مركزه اشتغال البال بهذا الموضوع مع عدم الوصول اليه من مدعاة الضعف التام بالاحتلام والتفكير المحزن الخ وعاقبة مثل ذلك وخيمة للغاية أو يجوز أن تنتهى بالانتحار

(٦) الأمراض العصبية كثيرة وذكرت عرضاً فى

لم تتجه الانظار الى أن أسباب العقم قد يكون من الرجل الا في الأ زمان الأخيرة ولا يخفى نتيجة تأثير هذا على نهو عدد سكان البلدان ، والاحصاءات القليلة التي عملت عن هذا تدل على أن نسبة الزواج العقيم الذي منشأه من الرجل يقدر بنحو عشرة الى خمسة وعشرين في المئة وربما كانت النسبة الحقيقية أكبر من ذلك

وأول من استلفت الأنظار الى أهمية هذه المسألة هو الدكتور (ماتيس انكاس في محاضراته بجولستون سنة ١٨٨٣ ثم في سنة ١٨٨٦ كتب ما يأتي :

أن الخبرة والبحث تزيد الاعتقاد الراسخ في نفسى أن للرجل نصيباً عظيماً وأن الطريقة المثلى أن لا يهليل على المرأة علاجاً من وجهتي السائل المنوى والجماع ، ولكن الى الآن نرى أن البعض ينبذ هذه الطريقة المثلى وكثيراً ما يحدث أن الذنب ينسب الى المرأة فتعالج طويلاً على غير جدوى فيضطر الطبيب الى الافتكار في الرجل ما لم تكن حالة الرجل ظاهرة لا تحتل الشك في مسئولية

# الفصل الخامس عشر

## السائل المنوي

لأهمية السائل المنوي في مسألتى النسل والعقم نكتب  
كلمة إجمالية

المني الطبيعي السليم من الأمراض اذا خرج من المجرى  
البولى كان سائلا مر كبا من افراز الخصيتين والقناة الناقلة  
للمنى والحويصلات المنوية والبروستاتيه وغدد كوبر وافراز  
مخاطى عن غشاء المجرى البولى وهو سائل لزج ويكون اما  
قلويا أو متعادلا لا قلوي ولا حامض . وشكله كشكل  
مطبوخ النشا ورأته خاصة به تغنى عن وصفها وعلى رأى  
( لاندوا ) ان المنى الطبيعي يحتوى على ٨٢ فى المئة من ماء  
وزلال المصل وزلا لات قلوية ونيوكاين وليستين وكولسترين  
وشحم فوسفورى وقلويات وسلفات وكر بونات وكلوريدات  
واذا برد المنى بعد خروجه يتحول الى شكل هلامي .

وإذا لم يحرك في أنبويه اختبار ينفصل الى طبقتين متساويتين  
في المقدار ، السفلى منهما كثيفة سميكه وتحتوى على خليات  
والمرتفعة رفيعة ليست بالكثيفة ولا الشفافة ومحتوياتها قليل  
من الخليات

ومن الصعب تقدير مقدار ما يخرج من الرجل في المرة  
الواحدة ويدلنا على ذلك الاختلاف العظيم وهو اختلاف  
الحالات الفردية واختلاف المقادير المنفرزة باختلاف الأحوال  
وتعدد الوقاع والانهماك التناسلى والمدة بين الوقاعين وهلم جرأ  
وأقرب الآراء صحة أن المقدار يختلف ما بين درهم  
ودرهمين فاذا تعدد الوقاع وكثر الانهماك قلت هذه المقادير  
كثيراً الى نقط يسيرة أو انعدام الافراز مطلقاً

وأهم عناصر المنى الحيونات المنوية والواحد منها عبارة  
عن خلية صغيرة تتحرك بواسطة أهداب دقيقة وطول الواحد  
منها جزء من ٣٠ من المليمتر

والحيوان منها له رأس ورقبة وجسم وذنب ومؤخرة  
فالرأس ذو شكل بيضى وله غطاء ، وعلى رأسه جزء محدد

يشبه الرمح أو السكين ويستعمله الحيوان في قطع جزء من البويضه في حالة التلقيح والرأس هي نواة الخلية وبقية الخلية نفسها

وكما يرى القارىء في شكله بالبحث المكرو سكوبي أن الحيوانات المنوية كثيرة جداً وكلها تجرى وتتحرك بواسطة ذيلها إذا تيسر بسرعة نصف ملليمتر في الثانية وهي أسرع ما تكون عند خروج المنى مباشرة فيعوج الرأس مدفوعاً بحركة الذيل الشعبانية ورأى الأستاذ «الزمان» أن المنى الصحيح إذا امتحن بعنسة العين الميكروسكوبية نمرة ٣ والنظارة نمرة ٧ يرى الناظر منه حيوان على أقل تقدير ولكن في العادة أكثر من ذلك بكثير

وخلاف الحيوانات فان المنى يحتوى على خلايا منوية أخرى مختلفة الأشكال والأنواع من مجرى البول ونوعين من البلورات الأول عديم اللون ذو أربعة جوانب ترى في أكثر الأحيان في الطبيعي والحيوانات لا تزال حية، والنوع الثاني متوازي الأضلاع يعرف ببلورات (بوتشر وشربنر)

ويرى بعد مضي زمن كثير على خروج المنى في مدة بين  
ثلاثة أيام أو أربعة الى يومين ، واذا كان المنى عديم الحيوانات  
المنوية أو قليلها تكونت هذه البلورات في مدة أقرب ومن  
رأى ( شربنر ) أنها أجسام فسفاتية مع مركبات عضويه  
تعتبر كقاعدة والمرروف أن هذه الحيوانات لا تكون قبل  
البلوغ ويستمر خروجها بعد مدة كبيرة ، وقد وجدها  
الدكتور ( كرلنج ) عدة مرات في خصيات رجال أربوا  
على السبعين وفي رجل بعد السابعة والثمانين والأستاذ ( كاسبر )  
والدكتور ( إيل ) وجدها بعد السادسة والتسعين والذي  
يغلب على الظن أن هذه الحيوانات مع وجودها في منى  
هؤلاء الشيوخ فهي قليل الجدوى غير قادرة على التلقيح  
وهذا ما عارض به ( دجاجوت ديوبلاي )

وقال ان الأخير غلط في قوله ان الرجال قادرون على  
التلقيح في أي سنة من سني حياتهم ولو انه يوافق على  
وجود الحيوانات بكثرة ولكنها تختلف تماماً عن الموجودة  
منها في الشبان اذ ان طول الواحد منها يوازي نصف طول

السليم وهي أرفع وقليلة الحركة جداً إذ جل سيرها أن تهتز  
وهي مكانها ولا تسبح سباحاً مستقراً مثل السليم منها في  
الشبان والذي يجعل « باجوت » يصمم على رأيه أنه وجد  
أمثال هذه الحيوانات الضعاف في صفار الشبان المتزوجين  
زوجات خاليات من الأمراض ولم يعقبوا. ومن نتيجة  
الانهماك الكثير والتكرار وقد يتقطع موقتاً وقد امتحن  
« لنجوا » مادة أحد الطلبة وكان جامع ثلاث أو أربع  
مرات يومياً لمدة عشرة أيام متوالية فلم يجد أثراً للحيوانات  
المنوية ثم ظهرت ثانية بعد ثلاثة أسابيع حيث انقطع  
الطالب عن كل عمل تناسلي

يوجد بعض التغير من الوجهة الفسيولوجية ومن  
وجهتي العدد والحجم في الحيوانات ومباحث الأستاذ  
« كامبر » في كتابه الطب الشرعي على رجل قوى البنية  
في الستين من عمره تظهر ذلك بجلاء ووضوح  
ففي إحدى المرات بعد ثلاثة أيام مضت على جماعه  
وجد عدداً كبيراً من الحيوانات الصغيرة وفي اليوم الرابع

وجدتها قليلة جدا وبعد يومين لم يجد شيئاً وكان السائل  
النوى أشبه بالماء وبعد خمسة أيام وجدها ثانية بكمية  
كبيرة وبعد مضي ستة أيام وجدها بكمية أقل ولكنها  
أكبر من نظيراتها المتقدمة

يرى بعض العلماء ان الحيوانات المنوية لا تتحرك الا  
اذا وصلت الى الحويصلات المنوية . ويرى « فورد بنجر »  
ان حركتها ناتجة عن الافراز البروستاتى . ويرى بعض  
الثقات خلاف ذلك

وتختلف المدة التي تعيشها الحيوانات خارج الجسم  
اختلافاً عظيماً باختلاف الأحوال

روى الأستاذ « التزمان » ان المنى المحفوظ من الضوء  
والبرد تعيش حيواناته مدة ٤٨ ساعة والدكتور « كوبر »  
وجدتها بعد ٨٤ ساعة في منى حفظ في زجاجة عادية غير  
محمّمة في برد شهر ابريل . ويستمر تحرك الحيوانات تحت  
نظارة الميكروسكوب عدة ساعات وتستقر حركة الاهتزاز  
مدة ٧٣ ساعة ويجب بحث السائل في أقرب فرصة بعد

خروجه مع الاحتراس التام في تقدير سير الحيوانات فالبرد  
 له تأثير شديد على الحيوانات فانها تسكن اذا وصلت على  
 زجاجة ميكروسكوب باردة وتتحرك ثانية اذا سخنت  
 تلك الزجاجة وفي بعض الأحيان يكون السائل لزجا غليظا  
 فلا يمكن الحيوانات الحركة فيه بسرعة وتمتنع حركة  
 الحيوانات اذا أضفنا اليها حمضا أو قلويا شديداً أو ماء غزيراً  
 وبعض الأغشية التي يلبسها الرجال تحرزاً من الجمل يكون  
 في مطاطها مواد مؤثرة على حياة الحيوانات كما شاهدنا  
 ذلك غير مرة ومن النوادر أن نجد الحيوانات المنوية في  
 البول . واني قد وجدتها مرة في بول شخص فيه قليل من  
 المخاط ربما كان السبب في حمايتها أو ربما كانت الكثافة  
 النوعية لهذا البول موافقة لها وبالتالي لا يمكن اكتشاف  
 الحيوانات في البول بالعين المجردة ولكن اذا وجدت كمية  
 من السائل المنوي فمن السهل أن ترى على شكل هلامي  
 يرسب في الزجاج بعد زمن يسير

ومن المباحث الجلية التي قررها الأستاذ « التزمان »

ان الحيوانات المنوية التي تموت بعد خروجها من العضو التناسلي يرى انها منبسطة والتي تموت قبل خروجها تظهر ملتفة على نفسها وهذه نقطة هامة يجب أن نذكرها عند اختبار كل سائل منوي فانها طريقة لا يشك أحد في صدقها وصحتها

ويرى أيضاً الأستاذ ان هذا الالتواء يكون في الحيوانات التي تموت من تأثير شئ ضار لها كالبول الحمضي وافرازات المهبل وقد يتأني من تأثير الماء الغزير وكما هو قانون الطبيعة ان لكل شئ شواذ فكذلك في الحيوانات فمنها ذوات الرأسين وذوات الذيلين أو ضخام الرأس أو طوال الذنب أو قصارها

وإذا جف المنى على زجاجة ميكروسكوبية انضمت الحيوانات بعضها الى بعض على شكل غير منتظم فيتعسر معرفتها بغير التدقيق التام

وإذا ماتت الحيوانات على مثل هذه الزجاجة حفظت شكايها بعد موتها عدة أيام فلدى «الدكتور كوبر» زجاجة

ميكروسكوبية محفوظه منذ سنة ١٨٩١ حافظة شكها الى  
الآن ولم يضاف اليها أى شئ كيمائى ومع ذلك فخيرواناتها  
واضحة تمام الوضوح  
والجزء الباقى من السائل المنوى مركب من افرازات  
مختلفة وهو قليل الأهمية وأشهرها ( المذى ) المعروف وهو  
افراز غدد كوبر

## الفصل السادس عشر

### التغيرات في الكهيتة والمحتويات

يطرأ على السائل المنوى عدة تغيرات اما ناشئة عن  
وظائف الأعضاء أو تأثير منوى  
( كثرة الكمية ) أسلفنا الكلام عليها وقال الاستاذ  
( التزمان ) انه وجدها تربو على ٣٥ غراما فى أحد المرضى  
المصبي المزاج وليس فى أعضائه التناسلية مرض مطلقاً  
والمظنون ان أمثال هذا قليل ولكن الذى يستلفت الانظار

أن الكمية الزائدة في الجزء السائل لا في الحيوانات المنوية  
ومنشأ ذلك الغدد التي أسلفنا الكلام عليها

(قلة الكمية) ربما كانت الكمية قليلة جداً وأسبابها  
يتعذر تحديدها تحديداً تاماً، وقلة الكمية أمر طبيعي في سن  
الشيخوخة وفي أحوال الضعف العام ومن الجائز أن تكون  
القلة ناشئة عن عدم إفراز إحدى الغدد أو بعضها وعلى ذلك  
يجب بحث كل غدة على حدة

(الندام المنى) هذا أهم تعبير يطرأ على السائل المنوي  
وهو إما ناشئ عن عدم الإفراز مطلقاً أو خروج الإفراز  
على غير الطريق الطبيعي، والندام المنى إما ناشئ عن  
تكوين الشخص نفسه أو طارى جديد حدث له بعد  
ولادته وهو أيضاً إما دائم أو مؤقت

فما كان منه ناشئاً عن نقص في التكوين يكون منشأه  
زوغاناً عن الحالة الطبيعية لأعضاء التناسل، والندام المنى  
بدون وجود نقص طبيعي ضرب من النادر وقد وقعت  
حالتان تحت أنظار الاستاذ «الزمان» والحالة الآتية هي

تولدكتور كوبر قال : استشارني شاب في العشرين من عمره  
لم يحدث له انزال منى مطلقا سواء في الحلم أو اليقظة ولم يأت  
أمرأة قط ولكنه كان كثير الانهماك في جلد عميره ولم  
يظفر مرة في حياته بالانزال وكان شديد الميل التناسلي  
وأحلامه في هذا القبيل كانت كثيرة مصحوبة بانتصاب  
شديد وكان يشعر في بعض الأحيان بحاسة الانزال ولكنه  
إذا استيقظ لا يجد شيئا ولم يصبه أي مرض ولا التهاب  
الغدة النكفية وبالفحص لم نجد فيه الا غاية الصحة وكل  
شيء على غاية ما يرام وكان من السهل ادخال عدة قساطر  
الى مثانته وبوله طبيعي من كل الوجوه

أما انعدام المنى النسبي فهو الناشئ أحيانا متفرقة  
فبعض الأوقات يحدث الانزال وأخرى لا يكون . ولهذا  
النوع عدة أشكال فتارة يكون هذا الانعدام في حالة الجماع  
أو اليقظة ولا يوجد السائل على أي شكل كان مع انه يكون  
في حالة النوم بغزارة تامة ومحتوياته تكون طبيعية وقال :

استشارني شاب في الثامنة والعشرين من عمره شديد

الميل التناسلي وذو صحة تامة الا تتميم وظيفة الجماع بالانزال مهما طال به الزمن ولم يفز بالانزال في حالة الصحو سواء بالاجتماع بالنساء أو بجلد عميره ما دام في حالة الصحو ولكنه مع ذلك كثير الاحتمال التناسلية المصحوبه بالانزال واذا استيقظ قبل تمام الانزال انقطع الباقي منه وليس لديه أي ضعف في الانتصاب واذا طال به الزمن في الجماع ضعف الانتشار وهبطت الحرارة الأولى وانكمش القضيب من غير انزال وأعطاني هذا الشاب نموذجاً من السائل الذي ينزل منه في الاحتلام فوجدته طبيعياً من كل الوجوه. وبفحصه لم اجد في أعضائه التناسلية أقل تشوية غير قليل من الاتساع في مجرى البول الخلفي وهذا لا يفسر بالطبع هذه الظواهر كلها وكان المريض عصبي المزاج أمه مصابة بالهستيريا

وفي حالة أخرى لشاب له من العمر احدى وعشرين سنة حالته أغرب لانه يحدث له الانزال في حالة جلد عميره ولكنه يتعذر في حالة الجماع الطبيعي وتفسير هذا

من الصعوبة به يمكن

والانعدام الكسبي ليس من الأنواع النادرة وهو اما  
دائم أو مؤقت وأسبابه إما ميكانيكية أو تابعة لتأثير في النفس  
فالتهاب البروستاته والتهاب القناة الناقلة للسائل المنوي  
أو التجمام يحدث بعد التهاب شديد فيسد قناة الحويصلات  
كل هذا يسبب انعدام المنى

وربما كان أكبر سبب لانعدام المنى هو السيلان اذ  
هو المسبب لأكثر هذه الالتهابات . ومن نتيجة الالتهابات  
المتقدمة أن تنسد المسالك بالمرّة فيجتمع مطلقاً أو يحصل  
تضيق في مجرى البول فيتحول السائل الى المثانة ، ودرن  
المثانة والقناة البولية وما يصيبها من الجروح والقطوع وكل  
ذلك يؤثر على مجرى المنى

وعملية استخراج حصيات المثانة من العجان بين  
السبيلين كانت في الماضي مصدراً كبيراً للعقم عند الرجال .  
أما الآن فقد استبدلت بما هو أصح منها ، ولكن بعض  
الثقات يضاد هذا الرأي باحصآت حمة كانت فيها الزوجة

مصدر العقم

أما عملية استئصال البروستاتة فقد لاحظ « فنويك »  
 ان تأثيرها على وظيفة التناسل لا يمكن للطبيب أن يؤكد  
 ببقائه ولكن في العادة أن تكون هذه العملية في سن  
 الشيخوخة حيث لا مطمع للمريض ببقاء خصوبته، والنتيجة  
 تتعلق بما يطرأ على قنوات الإفراز من جراء ضخامة  
 البروستاتة ومقدار ما يتعرض به الجراح لها أثناء العملية  
 وهذا النوع من الانعدام دائم ولكن من الجائز أن  
 يكون مؤقتاً بعد علاج، أما النوع المؤقت فنأشئ من  
 اضطراب في المجموع العصبي منشأه الخوف أو الهيبية أو  
 التهيج الشديد وفي هذا النوع ربما يتأثر الانتصاب أيضاً.  
 وهنا نذكر سبباً هاماً وهو ما يسمونه العزلة وهو عدم  
 تميم الجماع والاكتفاء بالانزال خارج المهبل تحريزاً من الحمل  
 ووقع تحت مشاهدتي عدة أفراد من هذا القبيل . وقد  
 يذهب التطرف في بعض الرجال الى حد بعيد وهو أن يضع  
 أحدهم خاتماً من المطاط حول القضيب ومن تأثير الضغط

الشديد يدخل المني الى المثانة بدلاً من خروجه المعتاد وقد أصبحت ذلك عادة فيهم حتى بعد نزع هذا الخاتم المطاطي كما روى ذلك الدكتور « همنند » في ثلاث حالات والتقرح العميق الموضعي في رأس القضيب من أسباب الانعدام كما هو حال القرحة الزهرية وقد يكون هذا أيضاً في بعض الأمراض المصبية وحصيات البروستاتة أيضاً من أسباب الانعدام المشهورة

### ﴿ الانعدام الكاذب ﴾

يكون هذا اذا جرى المني في القناة البولية وامتنع عن الخروج منها من تأثير عدة مؤثرات منها تضيق القناة من أثر التحام السيلان أو فتحة غير طبيعية في القناة إما على ظهر القضيب أو تحته أو ناسور بولي في العجان أو المستقيم وهذه الأسباب تغير مجرى المني عند سيره الطبيعي فلا يدخل الرحم ولا يحصل اللقاح من جراء ذلك

وعلى ذكر تضيق القناة البولية نقول : انه ليس من ضروري أن تكون هذه الأماكن ضيقة جداً لأنه في

حالة ارتخاء القضيب تكون المضايق أكثر اتساعاً عن  
حاله الانتصاب وفضلاً عن ذلك فالتضايق الناتج عن أر  
التحام جرح تمنع نزول المنى على الحالة الطبيعية . ونذكر  
على سبيل المثال ان أحد مر ضانا شاب في الثالثة والعشرين  
من عمره أصيب بعدوى السيلان وتركه فأزمن معه ذلك  
ونتيجة عدة خرايبج في العجان وقد شاهد ان المنى يقل نزوله  
بالتدريج واستشارني عند انقطاع الانزال عند الجماع منذ  
شهرين وفي بعض الأحيان كان ينساب منه الإفراز على  
غير الحالة الطبيعية وكان مجرى البول ضيق وملتهب وبه  
عدة مضايق وكل هذا شفي بالعلاج . وعام الختان من  
دواعي الانعدام اذا كانت القلفة ضيقة  
وأخيراً نقول ان الانتصاب الشديد من دواعي  
الانعدام وعلاج ذلك قليل من البرومور

## الفصل السابع عشر

### التغيرات الداخلية في السائل المنوي

قلنا ان شكل السائل المنوي يشبه مطبوح النشا ويترك  
أثراً على الملابس فيتصلب بعد جفافه ويطرأ بعض الاعراض  
على هذا السائل فيتغير كالاتي

اما ان يكون ذا لزوجة أكثر من المعتاد وذلك بافراز  
سوائل أكثر غلظاً عن العادة تفرزها الحويصلات المنوية  
أو قلة افراز البروستاتة وقد يكون ذلك في الأصحاء عند  
الامتناع التناسلي عدة أيام وقد يكون السائل كالماء وأكثر  
ما يكون ذلك في حالة انعدام الحيوانات المنوية

ومن التغيرات أيضاً وجود دم أو صديد في السائل  
فاذا اختلط السائل بالدم تغير لونه تغيراً مناسباً لكمية الدم  
أو التأثيرات الكيماوية المؤثرة فيه والمنبع الذي خرج منه

وأكثر الأسباب احداثاً لنزول الدم هو التهاب مجرى البول الخلفي خصوصاً في الحالات التي تصيب الحويصلات المنوية وإذا أفرط الانسان في الأعمال النسائية حدث احتقان في البروستاتة ومجرى البول الخلفي وتسبب عن ذلك نزول الدم وعليه فكثيراً ما يكون هذا النوع شكوى المتزوجين حديثاً أو أصحاب جلد عميرة . ومن الأسباب الاخرى التهاب البروستاتة الناشئ عن ضخامتها عند الشيوخ وسل البروستاتة والحويصلات المنوية

ويتغير لون السائل ولون البقع التي يتلون بها السائل على حسب مصدره وقد رأى الأستاذ (الزمان) ان الدم الناتج من التهاب خلفي في القناة البولية يكون غير مستوي الاختلاط بالسائل المنوي ويرى على شكل عدة نقط متفرقة بعضها عن بعض ولون السائل نفسه يكون كلون صدياً الحديد أما الناتج من الحويصلات فانه يكون مختلطاً بالسائل وممزجاً به امتزاجاً متساوياً وإذا كان في السائل صديد فان لونه يتحول الى أصفر على حسب كمية الصديد الموجودة

به واذا اطبخت به ثياب وجدت البقع صفراء ناقمة وتضرب  
الى الخضرة

وأكثر الأسباب شيوعاً في وجود صديد بالمني هو  
السيلان واذا وجد مع ذلك دم ثان تكون بقع المنى على  
القياس غير مستوية الوضع بمعنى انه يكون هناك كثيراً  
من البقع الدموية في بقعة واحدة من المنى وان كان من  
الحويصلات فشأنه تقدم . واذا اختلط الصديد بالدم في المنى  
تغير لونه باختلاف الكمية والمحتويات ولا يجب الخطأ في  
هذا اللون وبين المنى المصبوغ بالصفراء من تأثير مرض  
اليرقان والميكر وسكوب خبير حكم في هذا السبيل فاذا  
احتوى السائل المنوي على صديد أو دم وكان البول خالياً من  
حكما ان منشأ الصديد هي أعضاء التناسل لا الجهاز البولي  
ومما استلفت الأستاذ (الزمان) الا نظار اليه هو  
صبغة المنى بلون نيلي بعد الاكثار من الأعمال التناسلية  
خصوصاً في أصحاب المزاج العصبي واللون الأحمر فيه لا  
يفرق عن لون الدم الا بالميكروسكوب وغير اللون الأحمر

فقد صادف اللون الأخضر أما الأزرق فلم يصادفه  
قال الدكتور ( كوبر ) ونحن لم يقع تحت مشاهدتنا  
شيء من ذلك

## الفصل الثامن عشر

### التغيرات الميكروسكوبية

ناشئة عن الأمراض الطارئة على الحيوانات من موت  
أو قلة أو انعدام كلى  
ومما لا شك فيه ان لكل غدة من الغدد التناسلية  
افرازاً ولكل افراز تأثيراً على حياة الحيوانات وعليه فإذا  
فقد أو مرض أحد هذه الافرازات ماتت الحيوانات  
فإذا وجدنا أن الحيوانات خرجت ميتة من الجسم  
كان ذلك ولا شك ناتجاً عن مرض في البروستاتة أو  
الحويصلات المنوية أو القناة بينها وبين الخصية نفسها أو  
مجرى البول

وانعدام الحيوانات بالمرّة ناشئ عن انسداد القناة المنوية نفسها ويرى (سرتلون) أنّ هذا الانسداد قد لا يكون كلياً بل ان أى التهاب يصيب القنوات يورث الانسداد وقد أجري عدة تجارب على كلاب وحقن فيها مواد محدثة للالتهاب فنشأ عنها انعدام الحيوانات أما (نيسر) فيرى أنّ السيالان هو الطامة الكبرى التي تولد ذلك

والحيوانات قد تكون قليلة أو ضعيفة أو منعدمة في حالات التهاب القناة البولية الخفية اذا وجدت مع البروستاتة أو الحويصلات المنوية أيضاً

وإذا حدث التهاب في القناة من جهة الخصية فليس من الواجب أن يكون هناك أى تناسب بين شدة الالتهاب وانعدام الحيوانات وليس من الضروري أيضاً أن يحدث العقم إذا لم تلتهب القنوات

وعلى ذلك قد يحدث انسداد في مجرى المنى بدون أعراض اكلينيكية نعم اننا نشك اذا كان الرجل عقيماً أن يكون السبب في ذلك التهاب سيالاني في مؤخرة مجرى

البول ما لم يظهر ما يخالف ذلك وفي بعض الأحيان قد  
يحبس انزال المنى ويكون هناك أول عهد المريض باستشارة  
الأطباء ولكن في حالة انعدام الحيوانات فقط فان المريض  
يقذف النطفة ولا يعرف أى تغيير فيها وقوته الحيوية في  
نضرتها لم تتأثر ولا يشك في نفسه انها هي سبب العقم ولا  
ذنب للمرأة فيه ومن الظلم أن تهماها في كل الحالات دون  
بحث الزوج أيضاً ولا يجوز أن نقول أن بعض الزواج  
العاقر منشأه عدم اتفاق الزوجين حيويًا . واذا كان هناك  
ورم في أي جزء من أجزاء الجهاز التناسلي ويجب فحص  
المنى ميكروسكوبياً ولكن بالنظر المجرد نجد له هناك فرقا  
عظيماً فان السائل يكون كالماء والراسب الذي يحدث بعد  
عدة ساعات هو قليل جداً وربما لا يمكن رؤيته بخلاف  
الطبيعي فان الراسب يكون نصف السائل وفي بعض  
الأحيان يحتوي المنى على كرات صغيرة من المخاط وفي بعض  
الأحيان يكون المنى العقيم له تفاعل مع حمض الأزوتيك  
يضره لونه الى الصفرة بخلاف الأصفر الفاقع مع الطبيعي

وتحت الميكروسكوب نجد ان هذا الراسب عبارة  
 عن بعض خلايا تحولت الى التحول الشحمي وبعض كرات  
 دم بيضاء وباللورات يوتشر  
 ويوجد بعض أسباب أخرى غير السيلان داعية  
 لانجاس الحيوانات وهذه هي أى حاجز يمنع نزولها فالزهرى  
 لا يؤثر فى الخصيتين والقناة فينشأ منه ذلك  
 وفى بعض الأحيان لا يمكن ايجاد أى عرض مرضى  
 فى الخصيتين . ومن المعلوم أيضا انه ليس من الضروري  
 حدوث ذلك ولكن هذا المرض لا يمنع ولكنه يقتل  
 الجنين .

وأما الأمراض الأخرى التى ينشأ عنها ذلك فهى  
 التهاب الغدد النكفية وحى الملاريا الوافدة ( الانفلونزا )  
 والجدري والتيفود وطرق تأثيرها هو حدوث التهاب فى  
 الخصيتين يحدث بعده ضمورها والكيسة فى هذه الحالات  
 اصابة خصية واحدة

والاصابات التى تحدث فى الخصية مثل الضروب أو

العمليات الجراحية أو غيرها ربما مست الخصية أو القناة  
بسوء كقطعها أو قطع الأوعية الموصلة اليها

وضغط القليله المائيه الزمنه والقليله الدمويه والأورام  
التي في الكيس تحدث ضموراً في الخصيتين وانعداماً في  
الحيوانات

وأمرض أوردة الخصيتين (فاريكوسيل) قد تؤثر  
في الخصيتين ولكن من المشاهد ان واحده منهما فقط  
تكون مريضة بهذا الداء والأخرى سليمة ولذلك يجب  
البحث في هذه المسألة قبل الشروع في العمليات الجراحية  
اللازمة لهذا المرض

ولو نظرنا نظرة عامة لجميع الاسباب التي أوضحتها نجد  
ان حوادث الالتهاب السيلاني وأمثاله هي أكثر شيوعاً  
وأكثر عرضة في التأثير على القنوات المنويتين ولو ان  
كثيراً من الحالات تؤثر على واحدة فقط كما ان فوهتي  
القناتين قريبتين احدهما من الأخرى حتى ان الكثير من  
الأحيان لا يمكن الحكم على سلامة واحدة في حالة مرض

الأخرى ومن الغرائب أن تكون المدوى الواصلة الى  
الخصيتين بواسطة الدم كحالات التهاب الغدد النكفية مثلاً  
كثيراً ما تصيب واحدة فقط وفي مثل ذلك لا يحدث عقم  
وعلى كل ما تقدم ففحص السائل المنوي هو خير  
واسطة لمعرفة الحقيقة واليك البيان :

استشارني رجل عمره ٣٥ سنة وليس به ما يشكو أمنه  
من الوظيفة التناسلية ولكنه لم يعقب بعد مضي ١٤ سنة على  
زواجه وليس لديه ما يستحق الذكر غير انه حدث له جرح  
في الصفن من الجهة اليمنى فأطلعت منه الخصية أما الجهة  
اليسرى فما زالت في أحسن حالات الصحة ومنذ احدي  
عشرة سنة أصيب بالتهاب الغدة النكفية وحل منه في  
هذه الآونة فوجد طبيعياً وبه حيوانات وبعد مضي هذه  
المدة وقعت الشبهة على الزوجة وأتى هو لعرض حالته على  
فوجدت به فتقاً في الجهة الشمالية وخصية هذه الجهة صغيرة  
جداً. أما الجهة الأخرى فكانت الخصية أكبر من اختها  
ولكنها اقل من الطبيعي وما عدا ذلك فقد كان طبيعياً وبعد

مضى أسبوع مضى عليه بغير جماع امتحنت منية فوجدته  
 خاليا من الحيوانات وليس به غير كرات دم بيضاء . ومن  
 هذه الحالة نجد انه قد تكون الخصية السليمة صغيرة قليلا  
 ولكنها عقيمة وقد قرر هذا الجراح ( شرتمان ) في التقرير  
 الثالث عشر من كتاب مستشفى ( جون هوبكن ) ان قد  
 أصيب خصية بضربة ضمرت بعدها الى حجم نواة البلح  
 ولكنها مع ذلك كانت طبيعته في محتوياتها

والمرض لأشعة رتنجن سببت عمقا في بعض المرضى

والأطباء المنوطين بالعمل

ومن الأشياء المتكررة الحدوث ان السمن وضخامة  
 البدن تحدث ضعفا في القرى التناسلية في كلا النوعين وقد  
 تتحول الخصية استحالة شحمية ومن احصائيات . كيس . ان  
 الزواج العقيم يكون بنسبه واحد في العشرة اذا كانت الزوجة  
 سمينة جداً وبنسبة واحد الى خمسة اذا كان الزوجان سمينين  
 اما الادمان على الخمر فهو من مسببات العقم ومن  
 المعلوم ان السكيرين أكثر ما يكونون سمانا

وقد كتب ما تيوس دنكان عن عقم المرأة في محاضراته  
 قصة فتاة مدمنة ظلت أعوام بلا حمل ولم يكن في جسمها ما يدعو  
 الى هذه العاهة وعولجت بالامتناع عن الخمر مدة عام فحملت ومن  
 المشاهد ان الادمان من مسببات التهاب المبيضين في الأنثى  
 نقول أننا نشرنا هذا الرأي عن النساء برغم ان بحثنا  
 في الرجل لاحتمال علاقة بين الاثنين وهذا ما يعززه رأى  
 فوريل من تقايل الخمر للنسل وضرب الأمثال بعدة مناطق  
 من روسيا فأكثرها إدمانا على الخمر أقلها سكانا  
 أما العقاقير الداعية للعقم فهي :  
 الأفيون والأزرنينخ والرصاص واليودور والبرومور  
 إذا أخذت بمقادير معلومه

## الفصل التاسع عشر

في التناسل عن كتاب الدكتور جود  
 التناسل هو تكوين حيوان أو أكثر من حيوان آخر

على صورته ومثاله ، وغايته القصوى دوام الجنس الحيوي وانتشاره ، وهو سهل المباشرة ، هين الاداء باعضاء بسيطة أولية في الحيوانات المنحطة الا أنه يشكل أمره ويستدعي أعضاءً أكمل كلما جد الخلق في سبيل الارتقاء . . . اذا قارنت ما بين البيضة التي يتركها بعض الأسماك أو السلاحف على أديم الأرض أو في قاع المياه وبين ما تحضنها الدجاجة التي تمتنى بفراريها وجدت الرقي ظاهراً جلياً في الثانية دون الأولى .

وأما الحيوانات الثديية ومنها الانسان فان تناسلها محكم دقيق اذ البيضة التي يتكوّن فيها المخلوق لا تخرج من جوف تلك الحيوانات بل تظل بين أحشائها في وعائها وتستخلص من جسم حاملها ما تفتقر اليه في غذائها ونمائها حتى اذا بلغت من الكمال درجة تمكنها من العيش مستقلة منفصلة عن الأعضاء التي كونتها وأوجدتها ، وأما العنصر الذكري فعمله ايجاد تلك البيضة بسائل مركب من مواد حية تفرزها أعضاء خاصة تلقحها اياه بأعضاء أخرى لولاها ما تكون منها شيء .

أن الطبيعة لم تمنح الرجل والمرأة أعضاءهما التناسلية  
 الا لغاية واحدة هي غايتها من سائر الحيوان وليست الا  
 بقاء النوع ، فاذا استعملها صاحبها في غير ما وضعت له كان  
 مخالفاً لنواميس الطبيعة وما كان ذلك الا سبباً في شقاء  
 الانسان منذ كانت الارض أرضاً والسماء سماءً

لاحظتم ولا ريب كيف يبطل في نساء المخلوقات ويصعب  
 كلما تقدم الانسان في سبيل الرقي ، لا يلبث الفرخ أن يخرج  
 من بيضته حتى يسرع باحثاً عن قوته ، وكذلك العجل والمهر  
 يرتمان اذاً أهمهما بعد ميلادهما بتقليل يتدران ضرعها  
 ويستدران لبنها . أما الطفل فعلى المكس من ذلك يولد  
 ضئيلاً نحيلاً مفتقراً الى من يعتنى به ويحنو اليه ، فلا يبدأ  
 المشي الا بعد حول ، ولا يقوى على القيام بحاجاته المادية  
 الا بعد حين

أن التمدين الحديث وان مهد للانسان كثير أمن طرق  
 الحياة قد أوجد له مطالب شتى يفتقر اليها كل من البشر .  
 فترى الصبي المهمجى يستطيع بنفسه أن يلتهم غذاءه مما

يتصيد من الطير والأسمك وما يجتنيه من الأثمار والأعشاب  
 في سن لو ترك فيه صبي من أبناء الحضارة لهلك جوعاً...  
 ويجب أن نلاحظ هذا الاختلاف الحيوي الذي أنتجه  
 التفاوت بين الصبي الحضري والصبي البدوي وخصوصاً إذا  
 أردنا المقارنة بين عيشة بهيمية وعيشة إنسانية راقية . ولقد  
 يكون الحكم بينهما أمراً صعباً فإن الأول وإن أوتي من حدة  
 النظر ، وقوة الشم ، وشدة البأس ، ما يحتمل به كثيراً من  
 الآتباب يفضلته الثاني بفراط الذكاء . وسداد الرأي ، ووجوده  
 القويحة ، وليست الأمراض التي تصيب أحدهما عين  
 أما تصيب الآخر فانهما في سن واحد لا يمكن ان يتشابهما  
 في النمو المادي

هذا حق لا مريية فيه ولا سيما فيم يتعلق بأمر التناسل  
 فقد يمكن الحيوان القصير الحياة وعلى الأخص المنزلي منه  
 الانسال بعد ولاته بزمن قليل ، أما الانسان فيقضى حيناً  
 من عمره يجتاز فيه أعراضاً تأخذ اثناءها أعضاؤه التناسلية  
 في النماء بتدرج وبطء وذلك يكون بين الخامسة عشر

والسابعة عشر حسبما يقتضيه الوسط والأقليم . ولا تحسبن  
الشباب يستطيع بعد هذا الزمن أن يؤدي وظيفة أعضائه  
وهو في مأمن من أذى يلحق به ،

( فقد قال الدكتور ريننج )

« ان البلوغ اللازم للرجل كما يلد مخلوقاً مثله لا يتم  
دفعة واحدة بل لا بد له من سنين تدعى بسني البلوغ » .  
غير انه قد توجد من هذه الوجهة مشابهة كبرى بين  
الانسان والحيوان فقد ثبت أن الفرس مثلاً لا يقوى على  
النزوان عقب استكماله قوة النسل وانه اذا استنسل في  
حدائته وهنت قواه وضوى نسله .

( قال الدكتور ريننج )

« اننا اذا بحثنا نجد الطبيعة قد هيأت أسباباً تمنع  
الحيوانات البرية من مباشرة التناسل قبل حينه . فان حاجتها  
الى السعى وراء غذائها والذود عن نفسها تؤخر تكون ميلها  
التناسلي الى زمن اكثر مما تستغرقه الحيوانات الأهلية ، ولان  
الذكور منها مضطرة الى صرف جزء من حياتها في البطش

والنضال» وغير ذلك مما يستلزم ان يكون حفظ النوع منوطاً بكل شديد مستكمل قواه الحيوية . أما الفرد من الانسان فقد يدلنا الاختبار على أنه اذا استسلم للأهواء وانقاد للشهوات رغبة في تكوين آخر من نوعه قبل أن يبلغ أو انه ولو بمقد شرعى فانه لا يلبث ان يكابد من العواقب مما يكفر عنه الا المرض أو الموت الذى يلاقيه هو وأعقاب من بعده .

( قال الدكتور بروست )

« لا ريب أن الزواج العاجل مقصر لا جال الأطفال وقال فى موضوع آخر : « ان للزواج منافع كثيرة للجنس ولكن التعجيل به مدعاة لخطر شديد . وان منافع الزواج بعد الحادية والعشرين توارى مضاره لو تم قبل هذا السن فان الوفيات عادة تكون بنسبة أربع عشرة فى الألف ولكنها تصل الى المائة من المتزوجين قبل سن العشرين . وقد استنتج (الدكتور برتيليون) من استقرائه الاحصائيات أن المنافع التى تعود من الزواج بعد الخامسة والعشرين

لا تكون اذا حصل بين الحادية والعشرين والثانية والعشرين بل يزداد عدد الوفيات في ذلك الحين وقبله .

وان ما يستطيع شرحه المحصون ونشاهدنه نحن الأطباء ما يصيب الاطفال الذين ينسلون من والدين لم يبلغا سن الزواج . فقد يهلك ثلثهم قبل الولادة أو بعدها بقليل وهو لاء هم السعداء وأما الباقون فان عجز آباءهم عن امدادهم بقوى الحياة قد تركهم عرضة لداء الكساح والسلمة ( انخانزيرى ) وسائر الامراض الدرنية ليعانوا ما جناه عليهم والديهم .

ولقد اثبتت الملاحظات أن كل من ينقاد لشهواته أثناء البلوغ . — وهذا والحمد لله نذر الحصول . — يكون هدفاً لفساد يصيب قواه المادية ومواهبه العقلية . . وهذه الحقيقة وان عزت شواذها قد أيدها علماء الصحة أجمعون . ومتى تجاوز الشاب زمن البلوغ بعهد قصير أو طويل حسب بنية الأفراد لا يمكنه ارضاء شهواته دون أن يعرض نفسه لتأخر خطيرة . فانه كما قال الاستاذ بال : « ليس في نظام الانسان الطبيعي علاقة أدق مما بين الأعضاء التناسلية

وبين المجموع المصبي «

نعم لا أنكر أن الشاب متى بلغ حيناً من عمره يسرى في عروقه دم نقي قوى كماء النبات أيام الربيع يسرى في أصول الشجرة وفروعها فيكشف عنها تلك القشور البالية ويعيد إليها بعد ذبولها النضارة وروثق الحياة... تتزايد القوة لدى الشاب في شطر من عمره ولكنه يخطئ الظن لو زعم الطبيعة تنبيهه أن قد آن له أن ينسل فانها اذ ذاك تطالبه بصرف قواه الى الجهاد في عمل نبيل لأنه محتاج لترقية شؤونه جسماً وعقلاً وأدباً ليهد لنفسه ما تستطيع به مقاومة صروف الدهر والثبات في معترك حياة تستقبله بعد حين. وفي هذا السن لا يجد في نفسه أثراً من الميل الى قضاء الشهوات. وان وجد لسوء حظه فليسمح لي أن أشرح له الأسباب التي أحدثت هذا الميل قبل أوانه الطبيعي : ذلك لأنه ربما قرأ كتباً وضعها مؤلفوها ليضموا من أميال الشبان ما يضمن لهم رواجاً في سوق الفساد، أو أنه رمى بنظره في تلك المشاهد والمناظر التي تركها الجمهور مع الأسف تستخف

ضماف النفوس وتستهوى أولى الطيش بما يذهل العقول  
ويخجل الآداب ، أو أنه عاشر من اخوان السوء ومروجي  
الفسوق من لم تزدهم عليه الأيام الا نجاحاً في تزيين الضلال  
يفخرون أمامه بما أصابوا من صنوف الملاذ التي لم يروها الا  
في مخيلاتهم هازئين بما هو فيه من الحشمة والعقل ، أو  
يظهرون أمامه بمظاهر أخرى سنتكم عنها فيما بعد . . . تلك  
هي الأمور التي ينبغي الابتعاد عنها بدلا من السعي وراءها  
كما هو الواقع فانها تحول القوة الحيوية التي تغل في عروقكم  
عن غايتها وتسلك بها مسلك الضلال وعندئذ تلجؤون الى  
هذا العذر السافل : « إنا الى النساء محتاجون » . أتدرى أيها  
الشاب لو أن الطبيعة بثت فيك هذا الاحتياج حقيقة قبل  
أن تبلغ سن العشرين لكانت تصل نسبة الوفيات من أربع  
عشرة الى مائة في الألف من المتزوجين في حوالي هذا  
السن ؟ . . .

( يقول الدكتور هوفلند )

« لا أعلم بين جميع العطل المقصرة للحياة علة هي أكثر

وبالاجم وأجمع أسباباً لجر المرء الى حتفه كالأفراط في الفسق  
فمن السهل علينا أن نمدّها أقرب الوسائل الى تقريب  
الأجل .»

وأن كثيراً من الناس يعنون بقضاء شهواتهم الكاذبة  
متعدّين حدود الزواج لا يقصدون بفعلهم الى انحاء الجنس  
البشرى . أما نصيب الصحة من ذلك فسيجىء الكلام عنه  
ولكن لا يسعنى السكوت عن ابداء ما تحت هذا المبدأ من  
الجهالة والسفه والجنون . . . رأيت ماذا يعملون ؟ . . . أنهم  
يذهبون وقد أجمع اخوانهم رأيهم على تبرير ما هم عليه  
مقدمون ، يذهبون شركاء ليدنسوا مخلوقة بشرية وهم يعامون  
حق العلم أن من أكبر الاهانات لامرأة ما أن تدعى بكلمة  
وضعت لأوائك التعيسات اللائى اتخذن مهنتهن ارضاء  
لأغراض النفس الموهومة ، مع أنه لو قدر عليهم أن تقع  
أمهاتهم أو أخواتهم في مثل هذه الاهانه لشبتن في صدورهم  
نيران الغضب ولرضوا أن تسفك دماؤهم النقية في محو  
ذلك العار

وأن أولئك النساء لسن بمفردات في هذا الاجرام  
ولكن لهن شركاء يأتونهن مختارين باذلين لهن من المال  
ما يزددن به استسلاماً للفاحشة ورضى بالآثام .. وما كان  
لسيئة سابقة أن تبرر سيئة بعدها ولا أن تمحو عارها فانا  
لنسخر من ذلك اللص الذي يقول : « أنى قد سرقت متى  
مرة واذا سرقت مرة بعد المئين لا أكون آتياً منكراً ولا  
جرماً » .. وترى الشاب مع ذلك لا يفطن أنه مهما انحطت  
منزلة المرأة التي يسعى اليها أو تسعى هي اليه فانه يرتكب  
ما يعد كآول ذنب اقترفه وأنه يصبح بعامة واراته شريكاً  
لها في جريرة عار يكون غالباً هو الداعى اليها

أقول أولاً لو أنهم أطلقوا العنان لأنفسهم لاجتازوا  
حدود ما قدروه لرغباتهم قبل أن تتحرك فيهم عوامل  
الشهوات ، فانه بالنظر الى الوجهة الصحية يوجد فرق عظيم  
بين اجتماع الزوجين الذي يكون عماده الحب المتبادل وبين  
اجتماع عرضي بمخلوقة قد لا يراها بعد ، هذه حقيقة مسامة  
لدى علماء حفظ الصحة فلا يسعني الا أن أبين لكم كيف

ترد المرأة للرجل لو فاشا مما بعد القوى التي يصرفها في اجتماعهما على حين أن بعض الشبان ممن يترددون على المؤسسات يخسرون في كل مرة ما يتجدد فيهم من القوى ثم لا يترددون شيئاً ولو يسيراً ، نعم أنهم يظنون في تلك الساعة أن لديهم فضل قوة تتدفق في عروقهم فينفقونه بغير حساب زاعمين أن الهياج الذي يدفعهم الى ارتكاب ذلك الأثم هو دليل على قوى تجددت فيهم ولكن ما من غنى مسرف الا سيلحقه الافلاس فلا تنتظرن أيها القاريء أن يصيبك الاملاق حتى تعمل بنصحى لك .

أن من يخرج عن نوااميس الطبيعة لا بد له من عقاب عاجل أو آجل . غير أنى أرى العقاب شديداً أبدأً . . أن الافراط في الفاحشة يزداد خطره مع حداثة سن الباغى وكفى بساوكه هذا المسلك نقضاً للعهد وخروجاً عن سواء القصد .

أن أول ما يجني الافراط ان يتهدد جميع أعضاء المرء وهى مفتقرة الى قوى يتم بها كيانها ويكمل نفاؤها ، فكم

من شبان رأيتهم صفر الوجوه واهى العزائم كأنما يمانون  
السلال وليس في ماضيهم أو ماضي عشائهم ما يدلني على  
على أسباب ما بهم من الهزال ولكن استطعت بمحادثتهم  
يوماً على انفراد ان أدرك علتهم اذ تذكرت ما قاله السير  
جيمس باجيه وهو من أكبر أطباء الانجليز :

« على الشاب أن يملك هواه الطبيعي أكثر من سائر  
الأهواء فإنه أصعب قياداً ، وأسرعها تقصيراً للأجل ، وأشدّها  
توهيناً للقوى ، وتقريباً من العناء ، وإبعاداً من الشفاء »

وهناك شبان آخرون غدوا فريسة بين مخالف السل ،  
فان الهزال المستعمل الناتج عن الافراط في الشهوات قبل  
حينها قد مهد فيهم السبيل لجرثومة ذلك الداء الويل  
فاصبحوا اذ ذاك في قبضة أول جرثومة وبائية تسرى اليهم  
ويكون مصدرها غالباً أولئك التعيسات ممن كانوا يترددون  
عليهن كأن ما حل بهم جزاء اقدمهم وعقاب افراطهم المهلك  
وليس من حاجة للانسان أن يكون طبيباً ماهراً حتى يعلم  
أن كل واحدة من هؤلاء النساء اللواتي دفعن الى الفحشاء

بمعامل الفقر باديء الأمر لا يلبث أن يضعف كيانهن مهما  
 أعجبت ظواهرهن بما يفرقن في كل نوع من ضروب اللذات  
 وفي مقدمتها الكحول (المسكرات) وهو على اختلاف  
 ألوانه أكثر من غيره تأثيراً

فالضعف اللاحق بالمرأة وادمان الخمر والسهر والانغماس  
 في الفاحشة كل ذلك أدعى إلى أن يحل بها داء الدرني ذلك  
 الداء الذي يتفشى منها في مجتمعاتها فيعظم خطبه كما عظم عدد  
 الوافدين عليها من كل طبقة وجنس ، ثم توقعهم التعاسة  
 في لجة يتخبطون بها أيامهم .. وأنتك لتري الشجرة إذا  
 طال أمدها ودنا أجلها ملئت بالأزهار ثم بالأثمار محاولة أن  
 تدع بعدها أشجاراً تخلفها في مكانها كذلك المصاب بداء  
 الدرني ينذر الأجل بدنوه فتأخذه رغبة النسل كما يدع  
 بعده أخلاقاً ينتمون إليه يقضون مثله ضحية لهذا الداء  
 بعينه .

ويتبع هذه الأمراض العامة أمراض أخرى ليست  
 بأقل منها ضرراً وشوئاً ، اجبني يا هذا : ألا تذكر أن

مجموعك العصبي ينتقل من حالة الى أخرى عند ماتهم  
 بقضاء ما أربك الطبيعية ؟ ... انه لا محالة مما حدث به عن  
 سواء السبيل ... الا انك قد بلغت السن الذي فيه تراكم  
 عليك الشوون المدرسية او غيرها ، السن الذي يجب عليك  
 فيه ان تتعلم وتجلو مرآة عقلك ما استطعت بعلمك الأبية  
 او العالمية لتحل من مسائل الحساب كل مشكلة ومن العلوم  
 كل معضلة او لتصبح ماهراً في عمل انت في تأديته اليوم  
 تأميد فتريد ان تحرز بذلك منصباً وتبلغ مبلغاً ارفع مما كنت  
 فيه الى الآن فضلاً عن المهوم التي تولدها اميالك فقلما  
 تجد في هذا السن من يبحث عن لذه بهيمية محضه لأن الفرد  
 منهم ينزع الى اغراق نفسه فيحاول ان يزين شهوته بمظاهر  
 الحب - واني لآسف على تدنيس تلك الكلمة النبيلة في  
 مقالى هذا - حتى اذا خاب امسه ( كما هو الواقع دائماً )  
 داهمته الأحزان ، احزان تتصاعد زفراتها كلما كان متشبهاً  
 بخيالاته الباطلة ، وانه لمن السهل ان يسقط الفتى في الهوة  
 التي تنتظره فهو في عين الناظر اليه مثل لا بالخر العادية بل

يخمر يراها لذينة الطعم لطيفة النشوة ، فلا تمجبوا اذا قلنا  
 نحن الأطباء ان الامراض العصبية لا تصيب المرء غالباً الا  
 حوالى ذلك السن ، وفضلاً عن ذلك فهناك جنون يسمى  
 جنون البلوغ وهو لم ينشأ الا من هياج قبل اوانه  
 لبعض الاعضاء البشرية . وأخيراً أكرر ما قلته أولاً وهو  
 أن الزانى لا يدمن من عقابه عاجلاً او آجلاً فقد يوجد في  
 سن البلوغ داء عضال في النخاع الشوكى يريده خطراً قطع  
 الرجاء من شفائه واسمه اختلاج الحركة ينتج غالباً عن العجوة  
 باتيان النساء أو من الافراط في ذلك بعده .

## الفصل العشرون

في الامراض الفاضحة الناجمة

عن الفجور

فشت الأمراض الناجمة عن الفجور فشواً مرعباً في

جميع أقطار الأرض ولا سيما بين الشيبة فرأينا من الضروري  
ان نشرحها شرحا وافيا يتبين منه للشبان ما يعترضهم من  
الاضرار والاختار فلا يكون لهم ما يعتدرون به ولا  
ما يتكثون عليه فيما يجترحون .

انتشرت هذه الأ دواء فوجف لها قلب المجتمع وأقيمت  
في بروكسل جمعية دولية أولية للبحث عما يوقف سبيلها  
الجارف فوافقت باجماع على ما اقترحه الاستاذ الالماني  
. لسار . وهو

« نطلب الى اولياء الأمور ان ينتهزوا الفرص لينبهوا  
الأمة وشبانها الى الأخطار الداهية المحدقة بهم من انتشار  
البغاء وما ينجم عن الأمراض الزهرية من العواقب الوخيمة  
والتعاب الجسيمة »

لامر به انكم تعلمون ماذا أعني بالأمراض العفنة ؟ انها  
لو ابتلى أحدكم بجر اثيمها ووجدت سبيلا الى نموها ولدت في  
المصاب ذلك الداء كان لها أصلا ومنها فصلا . ولا يظن بعضكم  
انه لا يصاب بها الا من كان مستعدا لها كالسل والحمى

التيفودية فان من أصيب بجرثومة الزهري لا بد أن يمرض  
به عما قليل ان لم يكن مريضاً به من قبل . ولذا أقول لكم:  
ان الرجل الذي منى بجرثومة صغيرة من هذه الجراثيم يجب  
أن يوقن أنه مصاب بمرض لا تخلص له منه .

وفضلاً عن ذلك فان النساء اللواتي اتخذن البغاء مهنة  
فعلقن بكل رجل من أى طبقة هن معرضات لأن يمدن  
ويمدن بهذه الامراض التي طرأت عليهن

وكثيرا ما يعتقد الناس اعتقاداً باطلاً يجب محاربه: اذ  
الأدواء التي سنبحث عنها نتيجة عيش سداه الفسق ولحمه  
الفساد وان الرجال الذين يباشرون البغيات هم وحدهم عرضة  
لهذه الأوبئة الخطرة .

جهل مبين وخطأ كبير ! . . اذ يكفي الانسان أن  
يتعرض مرة واحدة لهذه الأوباء حتى يعلق به واحد منها  
أو أكثر فان بعضها لا ينفي بعضاً ، ومن النادر ألا ترى  
فتية يصابون بها أول يوم ينزلون فيه عن طهارتهم وان لم  
يختلطوا بالمومسات ، ثم تذكروا أنك بعد تصابون بأحد

هذه الأمراض تصبحوا سبباً في نقلها إلى سواكم ، وقد بلغ الخطر من انتشارها أن الحكومات تهتم بها وتحتاط لها حتى أنها تفكر في وضع عقاب خاص لمن كان سبباً في عدوى غيره بالأمراض الزهرية

## (١) السيلان

السيلان هو أسرع الأعداء انتقالاً وأكثرها انتشاراً ينشأ من جرثومة خاصة به ويعرف بمادة تسيل من المثانة . وقد يطول أمد هذا المرض حتى يزمن ويصبح شفاؤه عسيراً ولا سيما إذا ألقى المريض بنفسه بين ما يصفه له الدجالون من العلاج الخطر أو استسلم للإعلانات الفاضحة بدلا من مشاورة طبيبه

وقد يظن بعض الجهلاء أن هذا المرض سهل الشفاء يمكن معالجته في بضعة أيام أو أسابيع مع أنه يؤثر في مجموع الأعضاء كما دلت عليه أبحاث الدكتور « چيليان » وربما أفضى هذا الداء إلى الموت كما قرر ذلك الاستاذ ( امبرواز

پاربه ( اذ قال :

« يجب ألا يهمل السيلان لأن اهماله ينتج عنه أمراض خطيرة بعضها تمتنع الشفاء يسيل منها مادة سامة بدون انقطاع وينجم عنها أحياناً احتقان البول الذي يعقبه الموت غالباً »  
 أن أول اشكال يسببه هذا الداء الويل هو التهاب الاثنيين وهو ضرر شديد يصعب شفاؤه وينتقل سريعاً من عضو الى آخر ويحرم المصاب به من التناسل لأن المنى يفقد مادته المنتجة . واذا رأيت بعض الأباء والأمهات مع تظاهرهم بجودة الصحة يفتنون لفقد ثمار بطونهم ويحرمون من أولادهم الذين هم عده مشيبرهم وسلوة حياتهم فما سبب ذلك على الأغلب الأميل الرجل للمثل القائل : « لا بد للشباب أن يتمتع بشبابه قبل ذهابه » فأصيب وهو فتى السن بسيلان بلغ به الى التهاب الأثنيين .

تعلمون أن الحرق مثلاً يعقبه انكماش الجلد ويبوسته وكذلك الحال في مجرى البول بعد شفاء السيلان بسنين عدة فقد يحصل فيه ما يسمونه حصراً أو ضيقاً . وقد يوجد على

الغالب كثيراً في آن واحد فيحدث للمصاب به عسر البول فامتناعه كلية . وعندئذ يجب على المصاب أن يحتفل عمليات جراحية مؤلمة وسواء كانت دامية أو غير دامية فانهاتكون أبداً أليمة ولا تخلو من خطر بعض الاشكال .

وليست هذه هي كل أضراره بل أن العين التي تلحقها سهواً نقطة من مادته تصاب ولا ريب بالرمد الصيدي الذي طالما أدّى الى العمى . وبمناسبة ذلك أقول للشبيبة أن الشخص اذا أعدى يصبح بالطبع معدياً فاذا اقترب من امرأة سليمة عداها من غير شك ، وفضلاً عن ذلك فان الرجل الذي يباشر ولو مومسة لا يمكنه أن يؤكد من مباشرته لا تعقب حملاً ثم وضعاً . ومعلوم أن الطفل الذي يكون ثمة أم مصابة بالسيلان يولد مصاباً بالرمد الصيدي ثم بعمى مستمر .

انظروا ملياً نشدتكم الله في الأمر فاني واثق بوجود شيء من الشهامة والمروعة في قلوبكم مهما بلغت درجة الشك فيه والتظاهر باخفائه . أتأخذون على أنفسكم تبعه ذلك العمى

الذي تسببونه للمولود الذي تلدونه ؟ . . تأملوا قليلا فيما  
تدل عليه هذه الكلمة من الآلام الأدبية والمادية وتذكروا  
الضرر الذي توجدهونه في مجتمعكم بهذا المخلوق الذي يكون  
حالة عليها ؟ . . وقولوا في أنفسكم أن ملاجئ العميان الفاصة  
بأولئك التصماء الأبرياء الذين يعانون عواقب هذا الزعم  
الفساد الذي استولى على آباءهم وهو : « لا بد للشاب أن  
يتمتع بشبابه قبل ذهابه » . وليس هذا كل ما يمكن أن يقال  
فإننا إذا ضربنا صفحا عن البثور التي تطفح على أجسامكم  
ولن يزول أثرها أبداً بل تستمر حجة ناطقة على زلاتكم نجد  
اشكالا آخراً ينتج من هذا الداء وهو الروماتزم المفصلي الذي  
يصيب المفاصل خصوصا والذي يفضي الى التصاق المفصل  
كما دلت عليه مباحث الدكتورين ديبلية وبرن . .

تعرفت بضابط في المستعمرات يريد الاقتران بعد  
عودته الى أوروبا بفتاة يحبها وتحبه وكان مستقبله زاهيا باهيا  
ولكن لسوء طالعها أصيب بالروماتزم المفصلي فاضطر الى ترك  
منصبه والعدول عن زواجه رغما عن تكبده مشاق العلاج

ثم انتظم في سلك احدى المصالح ليكسب قوته خوفاً من  
الوقوع بين مخالب الفقر . هذا الشاب تمتع بشبابه اثمارةً بذلك  
المثل القائل : « لا بد للشباب أن يتمتع بشبابه قبل ذهابه »  
فانظروا كيف أضاع شباباً واستعجل عذابه هذا المنكود  
الحظ الذي لا أود لأحد منكم ولو كان من أعدائي أن  
يذرف الدموع التي رأيتها يزرقها .

ان السيلان البسيط اذا أهمل أو لم يعنى بمعالجته انقلب  
الى سيلان أبيض مزمن أو ما تسمونه باللغة العامية : (النقطة  
العسكرية) ومتى بلغ هذا الدور أصبح ممتنع الشفاء غالباً  
مهما عولج واعتنى به . وهو من الموانع العظمى للزواج لان  
خطر عدواه لا يضعف مع مضي الزمن . فكم من نسوة  
كابدت أخطار العمليات الجراحية بسبب عدوى اعضائهن  
الباطنية بجرثومة من أزواجهن المصابين

ها هو ذلك المرض الذي يظنه أكثر الناس سهلاً  
الشفاء قد شرحناه شرحاً طيباً لا مبالغة فيه . فليتعظ بذلك  
فاسدو الأخلاق ولا سيما أولئك الذين يفتخرون بأنهم مصابون

به ويجعلونه من البراهين القاطعة الدالة على رجوليتهم ، فهلا  
تبحثون بمد ذلك عن برهان أشد ودليل أسد على شهامتكم  
وشجاعتكم ...

## (٢) القرحة الزهرية

القرحة الزهرية مرض معد قابل للتلقيح . يكون  
قرحة صغيرة في طرف عضو التناسل تستمر شهراً تقريباً  
كأن لا رجاء في البرء منها وتسيل منها مادة تسبب قروحاً  
غيرها . ومما يجعل هذا الداء معضلاً امتداده المتواصل فلا  
ترال تتسع وتعمق حتى تتلف أحياناً ما تتولد فيه من  
الأعضاء تلافياً لا أمل في اصلاحه ، وكثيراً ما يصحب هذه  
القرحة التهاب الفدد وهو ما يسميه العامة ( خراجاً ) بقيح  
ويولد قروحاً موحجاً غير منظم لا يبرأ الا بعد راحة تستغرق  
بضعة أشهر واذا ذهبت اضراراً بقيت آثاره

## (٣) الزهري

الزهري أو ما يسميه العامة ( بالتشويش ) داء يفتك  
 بالبشر ويتلف وحده ما لا تتلفه الهبيضة والطاعون معاً ،  
 ولا أعلم له مثيلاً الا الوباء الدرني وقد الفامع الكحول ما  
 سماه البعض مجموعة الأوبئة الثلاثة في عصرنا هذا

ان المجلدات وان اتسع صدرها تضيق بروايات الاضرار  
 الاجتماعية والأدبية والصحية التي جرتها هذه الآفة على  
 الخليقة جماء . هو جوهرياً مرض مزمن ينجم عن جرثومة  
 تخال جميع الأعضاء وليس مرضاً ذاتياً بل عرضياً ينشأ من  
 العدوى أو التلقيح أو الوراثة

وقد يتقدم ظهور هذا الداء كما في سائر الأمراض  
 السامة مدة تعذر على المرء أن يعرف في خلالها أمصاب هو  
 أم سليم ، على أن مدة تكوّن الزهري تراوح بين ثمانية  
 أيام وشهرين وأغلبها ثلاثون يوماً

وحيثما يظهر الزهري يكون له ثلاثة أدوار :

ففي الدور الأول تظهر قرحة محصورة في الموضع الذي سرى فيه السم تسمى قرحة زهرية يابسة ، تلبث خمسة وأربعين يوماً أو أكثر اذا تحولت الى قرحة أكالة « وقد عرّف شرح ذلك في الفصل السابق » فتكون تلك القرحة مصحوبة بالتهاب الغدد ولكنها حينئذ لا تقيح أبداً .

وفي دوره الثاني يكون سبباً في سلسلة أمراض تكون خطرة أحياناً تصيب الجلد والغشاء المخاطي والأحشاء ، وهذه هي مدة الملل الزهرية المختلفة للبشرة ، والجلدة ذات الشعر والأمراض الأحشائية والعينية ، وزمن الاضطراب والقلق في الصحة ، تبدو في أثنائها الحمى الزهرية ، وفقر الدم ، وانتهاك القوى .

ومتى بلغ دوره الثالث أحدثت قروحاً « تقرض المنسوج العضوي وتفسده ، وهذه القروح خطيرة جداً حتى يبلغ منها انها تنذر عضو المرء أو حياته بالآتلاف » .

فان المصاب بالزهرى اذا أمل أن ينجو من الدور الثالث لو عولج في بادئ الأمر بعلاج ناجع نافع « ما كان ذلك

لمنع انتشاره ويخفف أضراره على من لم يثابروا على معالجته  
أو لم يباشروا علاجاً ما، فتواتر العوارض المفرط في الدور  
الثالث بين مجتمعاتنا لا يرتاب فيه ولا يريب

وفي هذا الدور يحدث الزهري في غضون المنسوج  
والعظم والدماغ أوراها صمغية ترثخي وتتقرح أحياناً فتصبح  
أصلاً لطواريء متوالية، واذ ذلك تحين مدة العلل العظمية  
التي بلغت نسبتها في جميع الإصابات التي شوهدت ١٣ في  
المائة. وقد تكون مصحوبة بكسور ذاتية فجائية في عظام  
يبلغ جرمها عظمة الفخذ أو العضد، ومن هذه العلل علة  
كثيرة الوقوع وهي أكلة مارن الأنف أو سقف الخلق  
فتشوّه الوجه تشويهاً بشعاً.

وفي هذا الدور أيضاً تصيب هذه الأدواء مجتمع  
الأعصاب كالدماع وخيط الرقبة إصابات تبلغ ثلث ما شوهد  
والعلل الدماغية يبلغ نسبتها في ذلك الثلث ١٣ في المائة.

« وأكثر ما يصاب بالزهري بعد الجلد الدماغ، وهو  
العضو النبيل الجليل الذي يسميه الأقدمون أمير الأعضاء

والذي يدبر ويدبر تلك الآلة البشرية . « وقد ثبت ان  
 اثنين وعشرين في المائة ممن يصابون بالزهرى الدماغى  
 يبرأون ، وتسعة عشر يفتالهم المرض فيموتون ، وتسعة  
 وخمسين يعيشون عيشة منفضة بالأسقام التى أخف منها الحمام  
 » والمجموع العصبية هى الغنيمة التى يفضلها الزهرى على  
 غيرها فى دوره الثالث « ومن رأى الأستاذ « ريموند » ان  
 الزهرى هو السبب الاكثر انتشاراً فى أمراض المجموعة  
 العصبية « منها الشلل العموى ، واختلاج الحركة ، وهما  
 اكثر طرءاً وانتشاراً .

وقد كان يمكننى أن أوصل الذكر فأسرد لكم الأدواء  
 التى يولدها الزهرى فى العضلات والمفاصل والحنجرة الا  
 ان ذلك يطول شرحه فأقتصر على قولى لكم ان جميع الاعضاء  
 قابلة للعلل الخطرة التى يحدثها الزهرى

وقد يكون هذا الداء أصلاً لأمراض أخرى تتولد  
 منه فتزيدة اشكالا ، وقد يزيدها خطراً ان العلاج الخاص  
 الذى يفيد تماماً فى منع العوارض الزهرية لا يجدى نفعاً

إذا استعمل في ازالتها . أما هذه الامراض فتدعى أمراض  
الدور الرابع ومنها الشلل العموي واختلاج الحركة التي  
تتحول سريعاً الى سرطان اللسان الخ . . .

ان الزهري لا رجاء في البرء منه . فلو أمكن المرء  
ان يتقى أعراضه بعلاج موافق له لا يمكنه ان يثبت ثقافته  
من الداء . ولو صرف في ذلك اربعين أو خمسين عاماً .  
وحجتنا عليه ان المصاب به يستحيل ان يقبله ثانياً لأن جسده  
كله لا يزال تحت تأثير المرض الأول ، واعلم ان الطب  
يذكر أفراداً أصيبوا بجرثومته مرتين أحياناً اثر تلقيحات  
اختيارية ولكن ذلك نادر جداً لا يعتبر الا مباحاً يذكرها  
علم الأمراض وتشخيصها ومحال ان يعتمد عليه في سن قاعدة  
عمومية ، وما يثبت صحة ما أقول ان أغلب الأطباء يتحدثون  
عن فساد البنية الناشئ من الزهري على انه لا يرجي من  
فساد البنية شفاء .

ولنفرض ان رجلاً لقمح مرة واحدة بالزهري فسرت  
فيه جرثومته الفاتكة ، فلا يمكن أن يبرأ منه بحال من

الأحوال فضلاً عن احتمال إصابته بزهرى خطير وصفه  
الدكتور نيكول بقوله :

« يتلى المرء بقروح خطيرة ممتدة في الجلد والمخاط،  
ثم بشلل، ومرض في العين، وبول زلالى، وتوعك في  
المزاج، يسرع في تكوينه وينتهى بالموت أحياناً »  
فإن كان المرض خفيف الوطأة على المصاب، فإنه يشعر  
بأعراض متسلسلة من كل نوع، وفي أثناء تلك المدة منبعثاً  
مستديماً لعدويات أخرى لا يشترط في حدوثها جماع  
وحسبه أن يصاب في فيه أو شفثيه بأحدى القروح  
الزهرية . . . وليس ذلك بالقليل . . . حتى يصبح مبهم لفافته  
الذى استعمله . وملعقته . واناؤه . والقبلة التى يتكرم بها  
على اخوته واخوانه أو أقاربه سبباً في انتشار الداء بينهم .  
تنبهوا الى ذلك أيها الشبان واعلموا أنكم اذا تعرضتم لهذا  
الداء الفاضح كنتم سبباً في وجوده بين اسرتكم وأنتم  
لا تعلمون . قولوا لأنفسكم انه رب شقيقة أو والدة يخفق  
اليها فؤادكم عاشت نزيهة عفيفة تلزم بذلك زوجها وبنيتها

أن يحبوها ويحترمونها قد تدنسها جرثومة حملتها فتاة اتصل  
بها ابنها في ليله جهل وغرور

على أن المصاب بالزهري لا يكون خطراً يهدد غيره  
فقط بالمعدى بل لو صبت نفسه الى الزواج ففعل غير متيقن  
من طبيبه أن الدور الثاني للزهري وهو المعدى قد نفذت  
مدته . عرض للمدوى تلك الفتاة الطاهرة التي اصطفاها  
شريكة له في حياته ووالدة لبنيه

فيا ليتنا نحن الاطباء نقدر على أن نسمعكم صدى الشكاوى  
المؤلمة التي تتقاطر علينا أحياناً في عياداتنا ، فرة يأتينا زوج  
تمتع بضع سنين بالصفاء والهناء حتى حمله البعض على اجتراح  
ذنب ، فجاءنا مضطرباً يستشيرنا في طواريء عرضت له  
ولم يفطن لها من قبل ، فاما علم حقيقة أمره اخذ يفرّ ممن  
خدعها وممن يحبها حباً يمنعه من ان يردبها في الهوة التي  
سقط فيها ولا يجسر ان يفوه بالعلل الحقيقية لغياب طال  
من غير سبب ، وهذه أسرة خيم عليها الدمار حينما مر  
بربوعها ذلك الداء الويل ومرة أخرى تأتينا امرأة عرفناها

طفلة وفتاة ، عرفنا ما بذلته أمها من العناية لتلقى طهارتها التي كانت نضارتها ، تزوجت ولم يمض عليها قليل حتى شاهدنا تلف صحتها ، وذهاب جمالها وشبابها ، إذا رأينا احتجبت عنا الى ان أتت طبيبها تصعد الزفرات وتسأله ان يحقق لها ما يخامرها من الشك وينزعجها أكثر من الداء نفسه ، سألنا زوجها فأجابنا انه منذ بضع سنين شعر بشئ من هذه الامراض فموج ولم يظن نفسه قد أبل من علته وكانت حالة تستدعي الزواج تزوج زاعماً انه لا يسى بذلك الى احد؟

وهل تظن هذه الحوادث نادرة؟ ياليتها كانت كذلك « فأت من الطورائى العادية ان يسرى الزهرى بسبب الزواج الى المرأة الشريفة ، وقد تبين من احصاء الاستاذ فرنيه ان تسع عشرة امرأة فى المائة من المتزوجات أصبن بعد زواجهن أى نحو الخمس »

وربما خطر ببالكم ان جميعهن لا يخضعن الى الرزء الذى فدحهن بسبب أزواجهن جاء الدكتور فرنيه امرأة

شابة من طبقة عالية لوها زوجها تقول شاكية : « ما أعظم عيبي في عيني ان الشقي عالمني معاملة البقيات فلحقتني بدائهن فبحق نقول أن الزهرى سبب كثير الوقوع في انشقاق الأسر »

قال فيوليه النائب العمومي في باريس أنه « في السنة التي كان بها رئيساً لمحكمة المقاطعة الرابعة في باريس أصدر لهذا السبب الوحيد عشرة أحكام بالطلاق ، ولا ريب ان هذا العدد كان يزداد كثيراً لو لم يفض أحياناً عن السبب المذكور وينتحل الفريقان أسباباً غيره خارجه عن أحكام القضاء »

وإذا فرض أن امرأة تتجاوز زوجها عن الضرر الذي ألحقه بها فلا تغفر له ذلك الضرر إذا أصاب بنيه ، أن مريضة عالجها الدكتور فرنيه قد أجهضت ثلاثاً ثم وضعت طفلاً مصاباً بالزهرى قضى نجبه عاجلاً ، قالت حينئذ لطبيبها : « أني لا أتجاوز مطلقاً عن ذلة زوجي التي أفقدتني أربعة أولاد »

وحقيقة كل من ابتلى بهذا الداء يعلم علم اليقين أن بنيه  
سيصابون به وان لم تظهر أعراضه على امرأته ، فيا لله من  
أحكام كالمعميات تلزم الأبناء الأبرياء ، وأول ما يحدث لهم  
ان يموت عدد وفير منهم اجهاضاً ، ولذا كان الزهري أكبر  
سبب في تناقص السكان ، واذا ولد الجنين في حينه الممين  
تظهر عليه الأعراض الأولية للزهري الوراثي بين الأسبوع  
الخامس والشهر الثالث من عمره ، وقال نيكول : « أن  
عوارض الزهري الوراثي تكون شديدة الوطأة على الأطفال  
في مئة الأشهر الأولى قاضية على من يرضع منهم بالثدي  
الصناعي » ( لا تنسوا هذه الكلمات الأخيرة )

قد تبين من احصائيات جمعية الاسعاف بباريس ان  
نسبة وفاة الاطفال بالزهري هو اربعون في المائة أو ما ينيف  
علي ذلك مرارا « ومن السهل علينا ان نذكر الوفا من  
الحوادث التي فتك الزهري فيها بطفلين وثلاثة واربعة  
وخمسة من اسرة واحدة » فان الاستاذ فرنييه أحصى مائتين  
ومئة عشر مولدا بلغت نسبة الوفاة فيها ثلاثا وثمانين في المائة

على أن هذا الوبال لم يقف تياره عند هذا الحد بل رأينا كثيراً من الأسر أهلك أبناءها أجمعين ، فقد نشر الاستاذ فر نبيه احصائيات أيديتها مشاهدة الخبراء من الأطباء في جميع الأنحاء منها احصائية الدكتور بورك ذكر فيها ان أسرة حدث فيها بسبب الزهري احدى عشرة وفاة على احد عشر مولداً ، ومجموعة هذه الاحصائيات لتسع وعشرين أسرة مائة وثلاثة وستون مولداً ومثلها وفاة ولو أن الطفل عاش لاصبح مصاباً دائماً بذلك الداء يعيق نموه وهن مستمر وسلسلة من الامراض يجلبها الزهري فاذا استحال على الأم أن ترضع ولدها فهل تقذف به الى الموت العاجل وهو الشدي الصناعي مثلاً ؟ . أن اتخذ مرضعة له ضرب من المحال لانه يعديها بدائه الذي استمده مع الحياة وربما أعدت تلك المرضعة زوجها وأولادها فينجم من ذلك دعاوى قضائية ما زلنا نسمع بأمثالها الى اليوم ، ولو نجح الطفل في صغره من العوارض ما كان ذلك لينجيه من عواقبه فيما بعد ، فقد يبطل ظهوره حتى يحدث بين العشرة والعشرين

من عمره وذلك ما يدل على قوة هذه الجرثومة وطول  
أجلها، فهي تكمن عدة سنين كأنها ليست فيه ثم تظهر  
بفئة حين لا يفطن المرء لمصائبها ولا يتحذر من عواقبها  
أهذا كل ما يمكن أن يقال؟ .. بالطبع كلا، فهاكم  
ولداً أصيب بالزهري على أثر إصابة به . هذا الولد نفسه  
يحمل إلى أولاده ما ورثه عن أبيه فينشأ من ذلك زهري  
وراثي في الذرية الثانية من ظهوره يكون أكثر ضرراً منه  
في الذرية الأولى، وكل هذا ناشئ غالباً من استئصال المرء  
للمثل القائل: « لا بد للفتى أن يتمتع بشبابه قبل ذهابه » .  
وقصارى القول أن الزهري إذا كان من نتائج تدمير الأسرة  
بتدمير أولادها فقد يكون سبباً في موت ربها أو عجزه عن  
مساكنتها .

« وكثيراً ما يكفر الكهل عن ذنوب شبابه » قال  
الاستاذ فرنييه: رأيت العوز يضرب بجيرانه على الأسر  
الذي عهد الزهري باربابها عن العمل ثم قال: أصيب عامل  
حفار بذلك الداء في السادسة والعشرين من عمره، وقد

كان نشيطاً ماهراً يكسب في اليوم نحو آمن عشرة فر نكات  
ولما ناهز الثلاثين من عمره تزوج ولكن دأبه لم يلبث أن  
ظهر في دماغه فتتج عنه شلل أصاب نصف جسمه فأصبح  
إيراده اليومي لا يتجاوز فر نكا ونصفا تكسبه زوجته من  
إيرتها ..

وتزوج مهندس بعد ما دهمه الزهري ببضع سنين  
ظناً منه أنه سهل الشفاء ، ولكنه لم يمض عليه ستة أشهر حتى  
قضى وترك بين مخالب الفقر ابنه وأمرأته  
وكذلك تزوج مصور بارع بعد إصابته ببعض سنوات  
وكان نجاحه باهراً وتقدمه ظاهراً باديء الأمر حتى اعتراه  
ذلك الزهري عينه ، فكانت نتيجته عمى بغير شفاء أدى  
بأسرته إلى أن تعرض اسمها على إحدى الجمعيات الخيرية حتى  
لا تموت جوعاً

وفي ذلك كفاية في الاطالة في ذكر من ضمنهم  
سجل الشهداء بالزهري وأترك لكم الخيرة بعد ذلك إذا  
شئتم أن تكونوا بينهم ...

وانى أعلم أيضا انكم فى الثامنة عشر أو العشرين من  
 عمركم لا تفكرون فى أولادكم أو أحفادكم ولكنى أرى أن  
 الأجدر بكم أن تفكروا فيهم قليلا بل كثيرا ، يجب أن  
 تفكروا فى اتخاذ أقوى الذرائع التى تنشئ لكم أسرة كريمة  
 كالتى درجتم بها ، ما بالكم تجدون وتكدون معشر الشبان ؟  
 أليس ذلك لقتالوا منزلة فى مجتمعكم أو دراهم تقيا أسرتم وتسد  
 عوزها ؟ . . فكيف إذن لا تقطنون الى ان نتيجة تلك البرهة  
 التى ضلتم فيها هى المخاطرة بحياة تلك الأسرة التى ترغبون  
 فى تكويتها . فلا تقولوا فى أنفسكم الآن أنكم ستصبحون  
 أزواجاً وأباء . أنكم لو أدركتم ما يثقل اذ ذلك كواهلهم  
 التبعات لا عرفتم باني أصبت اذ خضت معكم فى بعض تلك  
 الأبحاث حتى اذا ألم بكم الأذى وكنتم مخطئين لا تستطيعون  
 أن تقولوا « ما من أحد نبهنا »

بقى على كلمة وهى أنكم تسمعون ببعض الوسائل التى  
 قيل أنها تمنع العدوى وقد يطررها تجارا لا يستحيون ، يستدرون  
 أموالهم من وراء غفلة الشبان ورذيلتهم ، هذه الوسائل

لا حقيقة لها ، بل ضررها يزداد كلما ازداد ثقة الشبان بها  
وانما الوسيلة الوحيدة هي التي ذكرها الاستاذ (ريكورد)  
بقوله : « ان الوسيلة الوحيدة لا لقاء العدوى هي عدم  
التعرض لها »

## الفصل الحادى والعشرون

### في أقوال أكابر المؤلفون والاطباء

( قال الدكتور جيمس باچيه )

« العفة لا تضر الجسم ولا النفس ، فان وازعها أقوى  
وحكما أنفذ ، ويستطيع أى رجل أن يصبر عليها اذا احترم  
نفسه . وكثيرا ما استشارنى من أصيبوا بالمرض العصبي  
والسوداء في الفسق ظانين انه دواؤهم ولكن لم يسمعتى احد  
ان حالته تحسنت او صحته اعتدلت »

( وقال الدكتور ا . پيريه ) :

« لقد انتشر اعتقاد فاسد يجب علينا مقاومته لأنه لم

يملك عقول الأبناء فقط بل عقول الآباء الذين أصبحوا  
 يوافقون أولادهم على سوء سلوكهم ، وذلك هو الاعتقاد  
 بالاضرار الوهمية التي قيل انها تنشأ عن العفة . - « ان  
 عفة الشبان صيانة بدنية عقلية أدبية ويجب علينا ان نسمى  
 في حفظها لهم بردهم الى عوائد الفوليين الذين تكلم عنهم  
 مونتاني .

( وقال الدكتور كرافت ايننج )

ان عددا كبيرا من الرجال وهم على فطرتهم الأولى  
 قادرون ان يقفوا اميالهم عند حد دون ان تمس صحتهم  
 بأذى .

( وقال الدكتور اكتور )

« يجب على الشاب ان يصون عفافه قبل الزواج »

( وقال الدكتور استرلن )

« حتم على الفتى والفتاة ان يحتفظا بعفتهمما حتى الزواج  
 وقد يسهل ذلك أو يصعب تبعا لادراكهما هذه الحقيقة وهي  
 ان الراحة في المستقبل والسعادة بالزواج موقفان على تلك

المدة المحفوفة بالمخاطر وهى زمن الصبا . ويجب أن يعلمانها  
سيجزيان عن عفتها بصحة وفيرة وقوة كبيرة «  
( وقال الدكتور ليونيل بيل )

« من يدع أن الفسق ضرورى لأسباب فسيولوجية  
( علم تركيب الحيوانات والنباتات ) لمن استحال عليه الزواج  
لا بين اعتقاده على البراهين السديدة وما زلت اكرر أن  
منتهى العفة والطهارة مطابق للقوانين الفسيولوجية  
والأدبية ، وأن الفسق واتباع الهوى لا يجرهما الدين  
والأدب فقط بل القوانين الفسيولوجية والبسيكولوجية  
( علم النفس ) لا تبيحها أيضاً »

( وقال الدكتور سربلد )  
« لما كانت العفة أمراً محتوماً حفظها ممكن دون أن  
يُس صاحبها بأذى . أما أضرار الفسق فواضحة جليلة فى  
حين أن أضرار العفة وهمية لا حقيقة لها ، والدليل على ذلك  
أن كثيراً من العلماء قد شرحوا الأضرار الناجمة عن الفسق  
شرحاً وافياً فى مؤلفاتهم ولا تزال فى انتظار المؤلفات التى

تقنعنا بأضرار العفة ولم نسمع في هذا الصدد الى الآن الا  
بعض حجاج واهنة واهية قد ذكرت في معرض الأحاديث  
لا تقنع العقل السليم ، ولا تلبث أمام المناقشات العلمية  
الجدية «

(وقال الاستاذ منتجازا)

« لم أر قط داءً واحداً كانت العفة سببه »

« ويجب تفهيم الشبية أن العفة لا تضر بالإنسان وأنها  
فضيلة محمودة يجب التحلي بها حباً في فوائدها الطبية  
والصحية »

ولو شئت لأوردت أقوالاً كثيرة ولكن حسبنا ما ذكرنا  
دليلاً ، على أنني لم أقصر على أقوال التي يمكنني أن أدعها  
بالدليل والبرهان ولكني سقت اليكم شهادات نطس الأطباء  
المشهورين

(قال جون ج . مكنديك)

« التمتع المحرر بهوى حديث ليس خطأ أدبياً فقط بل  
هو ضرر على الصحة خطير ، واذا ثابرتنا عليه تملكنا واستبد

بنا ، وكلما مهدنا السبيل الى شهواتنا ازدادت تسلطاً علينا ،  
 وكل عمل جديد من هذا النوع يوطد تلك العادة الذميمة ،  
 وقد أفضى الأمر بكثيرين الى فقد كل عزيمة فانهزموا أمام  
 أهوائهم فتلاشت صحتهم واستعببتهم تلك العادة التي  
 ألفوها إما لجهلهم أو لفساد أخلاقهم ، وأحمد العادات  
 لاجتناب تلك العوائد ان يكون الانسان طاهر الفكر  
 متغلباً على أمياله »

( وقال الدكتور سندريجر )

« باطلا يدعون أن العفة تضر بالجسم والحقيقة أن  
 أميال المرء ورغائبه تزداد بازدياد تمتعه بها ، وكل مناحر في  
 أن يخطو الخطوة الأولى ولكن لا يسهل عليه الوقوف  
 عند حد محدود »



# الفصل الثاني والعشرون

## في بعض الامراض

الناجمة عن سوء استعمال الوظيفة التناسلية

### (١) الجنون بسبب اعضاء التناسل

الجنون يأتي أحيانا عن أسباب تتعلق بالوظيفة التناسلية

كان ذكره هنا من الواجب علينا

أسباب الجنون الرئيسية اثنان : أولهما خلل في المراكز

الرئيسية في الدماغ وهذا مملا نخوض فيه لأنه من خصائص

الأطباء المختصين بأمراض العقل والأعصاب . والثاني

خلل في أعضاء التناسل يفضي الى اتصال ذلك الخلل بالمجموع

العصبي ويكثر هذا في النساء . وهو النوع من الجنون

لا يصيب الا الذين فيهم استعداد إرثي لذلك تتعرض المرأة

للجنون في زمن الحيض . وبعد الزواج وفي أثناء النفاس

وعند وصولها الى سن اليأس

ولا يخفى بأن جسم المرأة في الحالات الآتية الذكر  
ومجموعها العصبي يكونان قابلين للانفعالات النفسانية  
والتأثرات العقلية واذا كان بها استعداد للجنون فانها تصاب  
به اذا حدث لها أسباب مساعدة

وكثيراً ما وجد الأطباء ان أحسن واسطة لشفاء  
بعض المجنونات اصلاح خلل اعترى الرحم أو المبيضين أو  
يوق فلو بيوس . واصلاح كل خلل في وظائف تلك الأعضاء  
وخصوصاً وظيفة الحيض . ولما كنا نعلم ان منع جريان الدم  
الشهري في البالغة يتسبب عن الأنيما أو شدة ضعف  
الجسم أو قلة التغذية وما أشبه

ولا يخفى أن الجنون يصيب النساء أكثر مما يصيب  
الرجال لأنهن أضعف ومجموعهن العصبي أكثر انفعالاً  
وتأثراً . والأمر الواجب العمل بها في هذه الحالة خمسة  
وهي : —

١ - عدم الافراط في الفعل التناسلي وخصوصاً اذا

كان المفرط ضعيف البنية فقير الدم (انيمى)

٢ عدم اجهاد العقل بالأشغال العقلية الشاقة. خصوصا إذا كان في أحد الزوجين استعداداً إرثياً لضعف العقل ومجموعه العصبي ليس قوياً

٣ ابتعاد المرأة عن الحزن والغضب والكدر واشتغال البال خصوصاً في زمن البلوغ وأثناء النفاس والرضاعة وعند وصولها الى سن اليأس لأنها كما قلنا قبلاً تكون عرضة للتأثرات النفسانية أكثر من سائر الأزمنة

٤ منع البالغ من الاستمناء باليد منعا قطعياً وخصوصاً إذا كان ذا مجموع عصبي ضعيف. ومنع الصبية من السحاق والأطاف إذا لوحظ ذلك فيها فإنه يضر في بنيتها الضعيفة أكثر مما يضر الاستمناء بالشباب

٥ إذا لم يقدر جالد عميره على ترك هذه العادة الشنيعة

فعليه بالزواج

فكم من اناس زجوا في بمارستان المجانين لأنهم لم يسموا هذه النصيحة ويظهر أن الجنون في الرجال مع أنه

أقل مما هو في النساء لكنه يأتي عن أسباب مختلفة متضادة وهي اما الافراط في الامساك عن الفعل أو الافراط في الفعل فقد قدمنا في كلامنا عن جسد عميره والمفرطين فيها يتعرضون للجنون ، والحوادث من هذا النوع ليست نادرة الوجود ، وكذلك المفرطون في الجماع بجنون أيضا اذا كان فيهم استعداد لذلك

## (٢) الامساك عن الجماع والجنون

تقارير الأطباء مملوءة بحوادث الجنون المسببة من امساك عن اجراء الوظيفة الطبيعية

اذا تأملنا في الجنون مليا نرى ان بعض أنواعه - ولو كانت زهيدة - موجودة في كل كهل عذب أو كهلة عزباء الا ترى ولع الكهلات بكلاهن أو قاططنهن أو غير ذلك من الحيوانات الى درجة تجعل تلك الكهلة تلبس أثواب الحداد عن موت كلبها ، وقد عامت ذلك بالاختبار ومن هذا النوع أيضا رغبة النساء أن يمس الرجل آتيا وكذلك وجود

الامراض بها وتكرر زيارتها الأطباء حتى يفحصوها ويمس  
أعضائها

والطبيب كلما احتار في أمرها وزادت علتها غموطا  
عليه كلما اكثرت تلك السيدة من الزيارات اليه حتى يزيد  
بذلك الفحص وذلك اللبس الى ان يعلم اخيراً سر المسئلة  
وأفضل علاج لذلك ، الزواج الشرعي ويحسن قص  
البظر في النساء تخفيفاً لشهواتهن وسمعت أن بعض النساء  
يستعملن ذلك في البلدان الحارة خوفاً من خروج بناتهن  
عن حدود اللياقة والحشمة

ومما يفيد أيضاً تجنب المعاشرات الرديئة ، والاقامة  
بين قوم أفاضل ، وابعاد العقل عن كل الافكار الشهوانية  
وتوجيهه الى ما هو نافع للصحة والآداب

وكذلك تفيد الرياضة المعتدلة وكثرة التعرض للهواء  
النقي وتور الشمس والنظافة في باب البدن ( المستقيم )  
واعضاء التناسل ومما يجب البعد عنه العادات السرية المفضرة  
كاللعب باليد والمساحقة وما أشبه ذلك

## (٣) وجع الرأس النصفى الشقيقتين

تصاب هذه العلة النساء الحائضات خصوصاً ويخف بالتدرج بعد الدور الشهرى وفي سن اليأس تصاب بوجع الرأس وقد تصاب بالنفرجيا في عموم الرأس ولا شك أن الحيض وحده كاف لاحداث ذلك الوجع في الرأس نظراً لوجود الاحتقان الدموى في عموم الأوعية الدموية في الجسم . وهذا الاحتقان من أهم أسباب وجع الرأس . فبعد خروج الدم نزول الشقيقة بزوال الاحتقان ووجع الرأس النصفى يأتى على هئتين مختلفتين . ففي الأولى يتقلص نصف الوجه الموجود وهو النصف الأيسر غالباً ويصفر وتتوسع حدقتا العينين وتبرد الأذن ويشعر المريض بنبضان قوى في الشريان الصدعى وإذا ضغط على الشريان السباتى يزيد الألم . وفي الهيئة الثانية يحمر الوجه ويشعر العليل بحرارة شديدة فيه وكأن الوجه قد انتفخ أو تورم . وتضيق الحدقتان وتحمّر العينان . ولا يشعر بنبضان الشريان الصدعى كما أن الضغط على الشريان السباتى يقلل الألم .

وعلاج وجع الرأس النعسي متنوع يتوقف على حالة العليل ومزاجه وغير ذلك مما هو من متعلقات الطبيب وحده ويقال بالاجمال انه يعطى الحديد والكيما والجوز المتقى وما أشبه من المقويات الى الضعيفات البنية والمصابات بالأنيما وغير ذلك وتعطى البروميديات وخالصة القنب الهندي وما أشبه ذلك من العقاقير الطبية المستعملة غالباً لمن معهن امتلاء في البدن يعرضهن للاحتقانات وغير ذلك مما يأمر به الطبيب بحسب موافقة الظروف

### (٤) النور استنيا

وهذا مرض مختص بالتمدين في هذه الأيام . سببه اجهاد الجموع العصبي في أي حالة كانت . ومما حملني على ذكره في هذا الكتاب حدوثه بسبب استعمال الوظيفة التناسلية أو الافراط بها . وهو يكثر في الكهول العزب ويزول بعد زواجهم . هذه العادة العصبية تمتاز بمحمول العليل وبلاذته وقلة مياله للاشغال وخصوصاً العقلية منها . ويشكو امن سوء

الهضم وقلة القابلية للأكل أحياناً ولكنه كثير التضجر من قلة النوم ونخفته . وهو كثير الأوهام سيئ الظنون حتى في أهله وأهز أصدقائه يحب العزلة يكره مجالس الناس وإذا اضطر للجأوس معهم لا يتكلم . وإذا تكلم لا يسر . وتظهر هيئة الرداءة على وجهه وهو ليس رديئاً وما أشبهه من الأعراض التي تجدها في الكتب الطبية الحديثة

وهذه العلة كثيرة في النساء بعد الزواج إذا كثرت أمراضهن بسبب الولادة كما إذا انقلب الرحم أو التهاب . أو تقرح عنقه أو أصيبت أعضاء الحوض بأمراض متنوعة بسببه مما يذهب بصبر المرأة وينهك قواها فينحط مجموعها طبعاً . وتتولد معها النوراستينيا حالاً ، ثم أن الإفراط في الجماع أو الإفراط في جلد عميره أو الإفراط في الزهد والامسك عن الجماع ويولد هذه العلة في الرجال ، وبالاعتدال يزول كل شيء كذلك يقال أن الإفراط في الألفاف والمساحقة في ما بين قليلات الأدب من الأسباب المهمة لوجود هذه العلة

المصبية بين النساء ، ولا يجب أن نطيل الكلام عن علاج  
هذه العلة ولكن نقول أن العلاج الوحيد هو الزواج  
للكحول العزب هو الداء الوحيد لها

بقي علينا أن ننبه الى وجوب الاعتناء في معالجة الأعضاء  
التناسلية ووظائفها المختلفة ، التي تكون أحيانا السبب الوحيد  
في النفر الجيا عموماً وفي الصرع وفي الكوريا وما أشبه ذلك  
من العلل المصبية مما يجب ذكره هنا فقط واما التفصيل  
عن ذلك فتجده في المؤلفات التي تبحث مطولا عن هذه  
الامراض



## الوصفات المفيدة في امراض النساء

### (١) علاج توقيف الحيض

#### وصفة أولى . ترجع الدم

خلاصة الصبر المائية      درهم واحد

كبريتات الحديد      درهمين

حلتيت      أربعة دراهم

امزج . واعمل من المزيج مائة حبة ، وخذ حبة واحدة بعد الطعام ، ثم زد ذلك بالتدريج

#### وصفة ثانية

صبغة كلوريد الحديد      ٣ دراهم

صبغة الزرايخ      درهم

صبغة الصبر      نصف أوقية

شراب بسيط - كمية كافية ليصير المزيج ست أواق  
 امزج ، وخذ ملعقة شوريا ٣ مرات في اليوم يعود  
 الدم فيظهر

## علاج عسر الحيض

وصفة أولى

بروميدي البوتاس } من كل أربعة رداهم  
 هيدرات الكورات }

شراب بسيط } من كل أوقيتين  
 ماء مقطر }

امزج ، مملقتين كبار يحقن بهما كلما اشتد الألم  
 وصفة ثانية

انتبرين } من كل  $\frac{3}{4}$  من القمحة  
 خلاصة القنب الهندى }  
 خلاصة الدجتال (الجدار) }  
 كافور }

امزج ، واعمل من هذا المزيج برشامه واحدة وارسل  
 للعليل برشامات متساوية بقدر المطلوب ، تؤخذ البرشامه  
 كل ساعتين مرة

### وصفة ثالثة

ثلاثون قححة	انتبرين
قححة ونصف	كوكاين
درهمان	ماء معقم

امزج . واحقن بعشرين منيا من هذا المزيج تحت  
 الجلد . ولا بأس من اعطاء هذا العلاج عن طريق الفم  
 بأمر الطبيب

### (٣) علاج النزيف الدموي

وصفة أولى توقف الدم

١٥ قححة

حامض المنصيك

حامض الكبريتيك المطر ١٥ منيا

دوهمان

صبغة القرفة

أوقيتان

ماء مقطر

امزج . خذ هذا جرعة واحدة . وكرر ذلك كل ؛

ساعات مرة حتى يتوقف النزيف

وصفة ثانية

خلاصة الأرجوت السائلة أوقيتان

خذ من نصف ملعقة شاي الى ملعقة كاملة منه ثلاث

مرات يوميا

وصفة ثالثة

مسحوق الأرجوت { من كل أربعون قمحة  
النسايني



## (٤) علاج ضعف الباه والعنه

## وصفة أولى لتقوية الباه

١٢ سنتيغرام	خلاصة الدياتنا
-------------	----------------

مليغرامان	فصفور
-----------	-------

سنتيغرامان	خلاصة الجوز المقيء
------------	--------------------

امزج واعمل كل هذا حبة واحدة وارسل للليل ٢١

حبة مثلها : - خذ حبة واحدة بعد الأكل ربع ساعة

## وصفة ثانية

٧ - ٩ سنتغرامات	استركنين
-----------------	----------

مليغرامان	يكوريد الزبيق
-----------	---------------

أربع غرامات	شترات الكينا والحديد
-------------	----------------------

امزج . واصنع ٢٤ حبة من هذا المزيج . خذ حبة

بعد الطعام مباشرة

## وصفة ثالثة

بروتوكولوريد الحديد  
 استر كنين  
 سلفات الكينا  
 خلاصة صبر سوقطري  
 غرام واحد  
 ستة سنتغرامات  
 غرامان ونصف  
 نصف غرام  
 امزج . اعمل ٢٤ حبة وخذ حبة بعد الطعام اعني  
 ثلاث مرات يوميا

## وصفة رابعة

فوصفيد الزنك  
 خلاصة الجوز المقي  
 البومينات الحديد  
 امزج . واعمل ٣٠ حبة . خذ حبة بعد الطعام ثلاث  
 حبات يوميا . وهذه الصفة تفعلها مجرب

## (٥) علاج الاحتلام النهاري

أو السيلان المنوي

وصفة أولى . مفيدة في الاحتلام المصحوب بضعف الباه

صبغة الزاريج درهمان

صبغة كلوريد الحديد أربع دراهم

امزج . خذ عشرين نقطة منه مع الماء ثلاث مرات

يوميًا . بعد الأكل

وصفة ثانية

بروميد البوتاسي أوقية طيبة

ماء القرفة أربع دراهم

امزج . خذ عشرين نقطة منه مع الماء ثلاث مرات

يوميًا . بعد الأكل

وصفة ثالثة

سلفات الكينا سبع قشحات

الحامض الكبريتيك  
صبغة حب الطحال المركبة  
ماء القرقة  
درهم واحد  
ثلاث دراهم  
أوقية ونصف

امزج خذ ملعقتين شاي لحد ملعقتين شوربا مرتين كل يوم

وصفة رابعة

الدجاتين  
قححة واحدة

مسحوق الصمغ العربي  
شراب بسيط  
نصف درهم  
كمية كافية

امزج . اعمل المزيج ٣٥ حبة واعط العليل حبة واحدة

في كل مرة اعنى في اليوم ثلاث حبات

وصفة خامسة

صبغة الجلسمي  
درهم واحد

صبغة البلادونا  
درهمان

يمزج ويأخذ منه ١٥ نقطة مع ماء قليل عند النوم

## في علاج الإفراط بالشهوة التناسلية

وصفة أولى . تخفف الشهوة

هيدروبرمات الميوسيامين  $\frac{1}{100}$  من القمح  
 يعمل أقراص أو حبوب صلبة ٢١ في كل قرص فيه  
 $\frac{1}{100}$  ويؤخذ قرص واحد مرتين في اليوم فإنه غاية في ذلك

وصفة ثانية

بروميد البوتاسيوم نصف أوقية طبية  
 شراب بسيط أوقية طبية واحدة  
 ماء مقطر كمية كافية حتى يصير الكحل معاً ٣ أواق  
 امزج . ملعقة شاي ٣ مرات يومياً

وصفة ثالثة تستعمل عند النوم

خلاصة الاكونيت السائلة (قلنسوة الراهب)  
 خلاصة الميوسيامين السائلة } من كل ثمانية مشيات عشر قطرات

أوقية طيبة

هيدرات الكورال

ماء مقطر

امزج . خذ الكل معاً . وكرر ذلك كلما دعت الحاجة اليه

وصفة رابعة

كافور

من كل درهم واحد

حطيت

نصف أوقية

خلاصة البلادونا

ثمانى قمحات

« الأفيون المائية

أربع قمحات

شترات الكافيين ( القهوين

عشر قمحات

نروميد الصوديوم

امزج الكل . وقسمهم الى أربع برشامات خذ كل ساعة برشامه



## (٧) علاج وجع الرأس العصبي

### وصفة اولى

الكورفورم      أوقية طبية  
 ضع عشر نقط من الكورفورم في كأس ماء بارد  
 ومخض الماء واشربه أربع أو خمس مرات يومياً

### وصفة ثالثة

كلوريد الأمونيوم (النشادر)      ٣ دراهم  
 خلاص المورفين      قمحة واحدة  
 شترات الكافين      نصف درهم  
 روح الامونيا المعطرة      درهم واحد  
 ماء الورد      أربع أواق طبية  
 امزج الكل . وخذ ملعقة شاي كل ربع ساعة مرة  
 حتى يخف الوجع

## الصفات المنبهة

(٨)

التي أثبتها أطباء مشهورون وهم نظير بويرهاف  
وسيدنهام وهوفيلان وتيستو وأليار وفرأي وموندا...  
أولئك الذين قد اشتغلوا خصيصاً في ضعف وارتخاء الأعضاء  
التناسلية وكانوا فيها من الأطباء الماهرين ولكن مما تجب  
معرفة هو أن أكثر هذه الأجهزة هي من المنبهات الفعالة  
والمهيجات الشديدة التي يجب اتخاذها بدون مشورة أحد  
الأطباء

## حمام منبهة

غرام

٥٠

جوز الطيب مدقوق

٥٠٠

حصا لبان

٥٠٠

ثلثية

٥٠٠

مستتر

٢٠٩

غرام

٥٠٠

٥٠٠

٣ لتر

تنوع

زهر البابونج

ماء غالي

تنقع هذه المواد مدة اثنتي عشرة ساعة في الماء وبعده

جرام

١٠٠

١٠٠

جرام

٦٠

٤

٤

يضاف اليه

صبغة المرعر

« قرنفل

لزقة منبهة

لزاق يابس

بخور جاوي

يلم البيرو

يخاط هذا في حمام ماريا ويحول عن النار ويضاف اليه

٢٠ سنتغرام

« ٥

عنب

مسك

وإذا لم تزل هذه المادة في حالة السيالان يمد منها على

قطع أديم غشاء كشافته بضع مليمترات وتلصق على الصليبين  
أو العجر لتستمر بضعة أيام

صفة جبوب نابولي المنبهة

٥٠٠ جزء	سكر
١٢	مصطكي
٨	زعفران
١	مسك
٢	زنجبيل
٢	قرنفل
٤	عنبر سنجابي
مقدار وافي	منقوع البرهمنج

اصنع من ذلك جبوب من ٥٠ سنتيغرام الى غرام  
واحد الحبة ويؤخذ منها أربعة أو خمسة في اليوم

صفة هندية

ذات شهرة بكونها من المنبهات القعالة

جزء

۵۰۰

طین مختوم (أو طین الکاهن)

۲۵۰

کهرمان

۳۰

مسک

۱۶۰

عنبر سنجابی

۳۳۰

خشب الصبر

۴۰

کربونات المانیسیا

۳۰

خولنجان

۴۰

قرفة

۴۰

راوند

۴۰

هندي شعير

۳۰

افسنتين (شيبه)

۳۰

فصوص مصطکی

یسحق جميع هذه المواد ثم ترش بمخمر جوز الطيب  
 ۵۰۰ غرام وبعاء ورد ۲۵۰ غرام ثم تخاط جيداً ويضاف اليها  
 سكر ۲۴۰۰ غرام صمغ كثيره كميته وافيه . وتجهز حبوب

كل ستة غرامات حبة ويؤخذ منها بضع خبات في اليوم

ضماد منبه

٦٠	غرام	بلسم كافورى
٤	»	زيت الزرنوخ
٨	«	زيت الرديولا (أوحشيشة النجارين)
٤	«	روح القرقة
٥	«	مسك
٥٠٠	«	عنبر سنجابى
		يصنع من ذلك ضماد

مسحوق منبه

٥	سنتيغرام	مسك
٤	غرام	زنجبيل
٤	«	جوز الطيب
٤	«	فلفل أبيض
١٢٥	«	قرقة

تصنع هذه المواد مسحوقاً كما يجب

حبوب الجنسينغ

٣٠ غرام	مسحوق الجنسينغ
« ٦٠	فانيل
٢ نقطة	صبغة العنبر
١٠ نقط	روح القرقة
٥٠٠ غرام	سكر مسحوق
مقدار كافي	لعاب النبات

يجهز ذلك كما تجهز الحبوب وقيل بأن لهذه الحبوب  
مفعولاً مهيجاً جداً ينمش قوى الأعضاء التناسلية الراقدة

مربية منبیهه

٢٥ غرام	زبدة الكاكاو
« ٣٠	من فصوص المصطكى
« ١٢	لودنوم سائل (روح الأفيون)

ماء زهر  
 شراب بلسم الطولو  
 ٤٠ غرام  
 مقدار كافي  
 خمر منبه

عيدان الفانيل  
 قرفة  
 جينسينغ  
 راوند  
 خمر ملقا  
 ٣٠ غرام  
 « ٣٠  
 « ٣٠  
 « ٣٠  
 ١ لتر

تذاب هذه المواد لمدة خمسة عشرة يوماً في الخمر وذلك  
 أن ترج في كل يوم ثم تصفى الخمر ويضاف إليها ١٥ نقطة  
 صبغة العنبر

اكسير منبه

عنبر سنجابي  
 صبر  
 بخور جاوى  
 ٢ غرام  
 « ٦  
 « ١٢

٢ سنتيغرام

مسك

يسحق الجميع معاً ويفرغ فوقها كحول بمقدار كافي  
 بكيفية ينفطس المسحوق . ثم ينشف في حمام الرمل ويصفي  
 في زجاجة ويصفي وتسد سداً محكماً  
 شراب منه

٣٠ غرام	أصول الجنسيتغ
« ٣٠	خشب الروديولا ( أو حشيشة النجارين )
« ٦٠	كأة سوداء
« ٣٠	ورق حشيشة الهر
« ١٥	بزر جبهان
« ٣٠	عيدان الفاتيل
	سكر أبيض كيلو واحد
١ غرام	عبر سنجابي
٢ سنتيغرام	مسك أوزيد
٣ لتر	خمر ملقا

يحمل ذلك حسبا يقتضيه عمل الشراب

## نبيذ أبو قراط

٣٠ غرام	قرقه مدقوقة
٣٠ غرام	زنجبيل
٠٨ غرام	قرنفل
٣ غرام	قائيل
٠١ كياو	سكر مدقوق
٠١ لتر	خمر ملقا

تنقع المواد في الخمر مدة خمسة أيام ثم تصفى . وتفرغ  
الخمر في قمع في أسفله صرة داخلها عشرة سنتغرامات عنبر  
سنتجابي وسنتغرامات مسك مسحوق بأربعة غرامات  
سكر نبات . لا سيما وان الخمر ما عدا مفعولها المنبه فهي  
مقوية للمعدة وتؤخذ الجرعة بمقدار ٣٠ غرام

جرعة منهم

٨ غرام

أس مسك

ترنجبات (مفرح قلب الحزين في مفردات ابن البيطار) ٤ غرام

» ٤

بزر جرجير

» ٢

جوز طيب

» ٤

قشر نارنج

تجهز هذه المواد كما يلزم وتضاف اليها ملعقة غول المالسيا  
هو نعمة الضب أو كروان وتأخذ هذه الجرعة في الفراش

~~~~~

( تنبيه )

لا تؤخذ هذه الوصفات الا باذن الطبيب



# الفصل الثالث والعشرون

## في الزواج

للدكتور احمد بك عيسى

الاختصاصى في أمراض النساء

تمهيد

الزواج قانون حيوى عام لجميع السلسلة الحيوانية وهو ضرورى لحفظ النوع الانسانى وتقدمه ولم يجتمع فى شئ مما يجتمع فى الزواج من دواعى الشرع والعقل والطبع . فأما دواعى الشرع فقد نص عليه الكتاب والسنة والاجماع . وأما العقل فان كل عاقل يجب أن يبقى اسمه ويخلد ذكره ولا يتأتى ذلك إلا بالذرية وأما الطبع فانه يدعو الى تحقيق ما أعدله من المباضعة

وإذا كان الزواج ضرورياً لحفظ النوع الانسانى وبقائه فلا يخلو كذلك من فوائد عظيمة للشخص المفرد وذلك

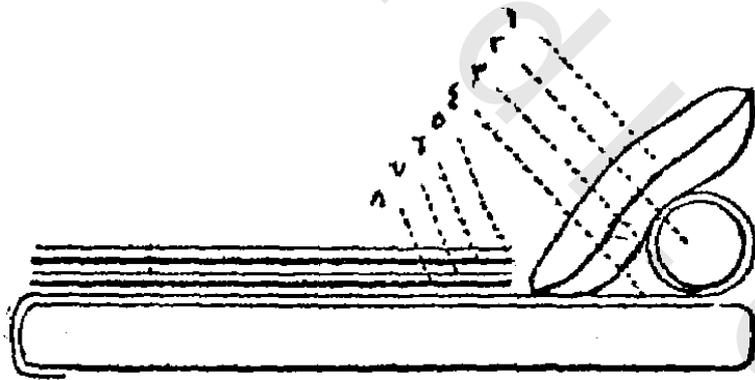
أنه يبعده عن ارتكاب الجرائم والتلوث بأدران الدنيا  
والخسائس والمرأة أحوج للزواج من الرجل لأنه أصون  
لها وأعون على صحتها في الحال والاستقبال ولا خوف عليها  
من أخطار الأمومة مادامت الفوائد الصحية متبعة تماماً

## الفصل الرابع والعشرون

### في سن الزواج

لما كان أهم أغراض الزواج هو التناسل للحصول على  
الذرية لبقاء النوع الانساني وتقدمه فمن البديهي أن يبدأ  
الزواج من السن الذي يشعر فيه الانسان بالحاجة التناسلية  
والسن الذي تنمو فيه هذه القطرة التناسلية هو ما بين ١٢  
و١٣ سنة في القطر المصري فإذا أضفنا الى ذلك السن الزمن  
سنة أخرى أو سنتين تأخذ فيهما الأعضاء التناسلية حدها  
النهائي من النمو كان المجموع ١٤ أو ١٥ سنة وهو السن

وزيادة ولا يخفى ما في تعدد استعماله من ثقل الأمراض  
من واحدة لأخرى وان باستعماله يكثر النزيف الدموي  
وربما يحدث ميلان في الرحم وأما السرير فلا شيء فيه من  
ذلك أبدًا حيث يمكن تنظيفه وتعقيم أعطيته وتقليل النزيف  
واراحة الرحم جدا عند الولادة ومن المستحسن إذا أمكن  
أن يكون في محل الولادة سريران واحد للولادة والثاني  
تنتقل عليه الوالدة بعدها وإذا لم يتيسر تحضير سريرين  
في قاعة واحدة يكتبى بواحد ويلزم وضعه بعيدا عن الجدران



شكل - ١٥ - سرير الولادة

١ مخدة ٢ مسند ٣ مرتبة ٤ ملاية ٥ ملاية ٦ مشمع ٧ ملاية ٨ مشمع  
في وسط القاعة ليتمكن المولد من الدوران حوله بسهولة  
ويفرش بالكيفية الآتية انظر شكل - ١٥ - توضع فوق

السريير مرتبه معتادة وفوقها ملايه ثم فوق ذلك قماش مشمع  
لا يسمح بنفوذ الماء وفوقه ملايه ثم فوقها مشمع ثان وملايه  
وقد يستعاض بدلا عن المشمع الثاني ورق من المستعمل للف  
البضائع لملاقاة الدم والمياه ثم المخذة كما ترى في الشكل  
وبعد الولادة يرفع المشمع الأخير أو الورق والملاية  
التي فوقه فيبقى المشمع الملاصق للمرتبة وملايته نظيفتين  
فتنام عليهما الوالدة فان نزل بعد ذلك دم أو مياه فلا تلوث  
المرتبة تحت المشمع ويبقى السريير نظيفاً وانما تغير الملاية التي  
فوق المشمع كلما احتاج الأمر لتغييرها

## الادوية والادوات اللازمة للولادة

يلزم تحضير الأدوية والادوات الآتية في قاعة  
الولادة لأنها كثيرة اللزوم ويحتاج اليها دائماً أثناء الوضع  
والأدوية الضرورية هي :

(١) ورق يحتوي على المسحوق الآتي :

٠٢٥ جرام

سليمانى اكال

العشرين مثلاً يكون قد أسس له مركزاً معاشياً يسمح  
له بالزواج  
والمرأة بعد اليأس لا تتزوج أصلاً إن الفرض من  
الزواج وهو التناسل مفقود هنا

## الفصل الخامس والعشرون

### الوقاية الصحية في الزواج

للمدينة الحاضرة سيئات بقدر ما لها من الحسنات فمن  
سيئاتها أنها سهلت انتشار كثير من الأدواء العفنة المعدية  
التي تنتقل بالوراثة من السلف للخلف فكل شيء آفة من  
جنسه وهذه الأدواء تفعل بالأُم خفية ما كانت تفعل  
الأبوة ظاهراً في سالف الأزمان فتنخر في جسم الأمة  
نخر السوس في عيدان الخشب حتى تصرم جبالها وتقطع  
أوصالها فتوردها موارد الهلكة والفناء كل ذلك والأمة

لاهمية كأنها في حالة خدر عام فلا تكاد تستيقظ إلا والبلاء  
يحيط بها احاطة السوار بالمعصم

ولقد يتاح للأمة إذا رنت بعينها إلى الفلاح والتقدم  
أن تتقى شر غارات الأمراض والعلل التي تدهمها وتندس  
فيها من طريق الزواج ولا يتأتى لها ذلك إلا إذا لاحظت  
بين عنايتها قوانين الوراثة وابتعدت عن الأمراض التي  
تنتقل من أحد الزوجين لرفيقه أو منهما لأولادهما  
وانتقلت لذريتها بدور أقوى طيبة خالية من العلل والأمراض  
المتوارثة التي تجعل من القوة ضعفاً ومن الحسن قبيحاً ومن  
السليم عيلاً ولا يخفى ما في هذا الانتخاب من الفوائد  
العظيمة للأمة

وبما أن الوراثة هي انتقال الطباع والصفات والخواص  
من الأسلاف للأعقاب لزم قبل الزواج أن يلاحظ خلو  
الزوجين من الأمراض الوراثية أو المعدية أو المسببة لهلاك  
أحدهما إذا تزوج وأهم ما يجب الالتفات إليه والتبصر فيه عند  
الزواج الأحوال الآتية وهي (١) القرابة (٢) السيلان

الصديدي (٣) الزهري (٤) السيل الرئوي (٥) الادمان  
 على السكر (٦) الأمراض المصبية (٧) تشوه أعضاء  
 التناسل (٨) ضيق الحوض (٩) التشوهات الخلقية  
 (١٠) أمراض القلب والكبد والكلي (١١) الأمراض  
 الدياتيزية (أي المتعلقة بالبنية) (١٢) الأورام السرطانية  
 (١) القرابة — في ذاتها ليس منها ضرر في الزواج  
 فلا تسبب عقراً ولا تشوه خلقاً ولا تحدث عللاً ولكنها  
 مقياس تقاس به القوة الحيوية في الوسط الاجتماعي وليس  
 لها تأثير سيء في صحة الأطفال إذا كان الزوجان في صحة  
 جيدة وفي سن مناسب مع خلو العائلة من ذاء ورأى وإذا  
 كان الأصل تقياً فإن القرابة تنقل للنسل أحسن الأوصاف  
 الجسمية والعقلية المتحلية بها الأسلاف وبالعكس ذلك تكون  
 نتيجتها سيئة إذا كانت الحالة الصحية للعائلة لا تطمئن لها  
 النفس وتكون الذرية المتخلفة عن زوجين بينهما قرابة  
 أسوأ عاقبة منها متخلفة من زوجين أجنبيين مصابين بنفس  
 أمراضهما وبذلك لا تكون القرابة نفسها هي الداء أو

الصحة ولكن المعتبر هنا الحالة الصحية القائمة بها فكما  
تكون سببا لوسط اجتماعي صحيح قد تكون كذلك وسطا  
اجتماعيا سقيما

ومما يدخل تحت حكم القرابة المعيشة في وسط واحد  
حتى ان الأقراب العائشين في أوساط بعيدة عن بعضها تعد  
قربانهم كأنها غير موجودة والأجانب العائشين في وسط  
واحد تعد كالأقارب ذلك لأن الوسط الواحد مع التشابه  
الكلّي في مرافق الحياة ربما أوجد عند الزوجين وان ابتعدا  
قرابة استعدادا واحدا لبعض الأمراض التي قد تشتد وطأتها  
في النسل . ووجه عدم استحسان زواج الأقارب أيضا هو  
عدم تجديد الدم فيه مع المشابهة والمماثلة في البنية والمزاج  
والطبائع والصفات وهذه المشابهة في كل شيء تقريبا هي  
نفسها نتيجة التناسل من الأقارب وفي ذلك من الموانع  
لتحسين النسل مالا يخفى واذا لم يكن لأحد الزوجين شروط  
استثنائية من الشباب والقوة والصحة والذكاء والخلاص من  
العلل الوراثية أو لم يوجد تأثير صحيح متبادل ورد فعل قوى

من أحد الزوجين على الآخر تقف العناصر عن التجدد  
ويقف بالتبعية تحسين النسل فضلاً عن إمكان زيادة ضعفه  
وتأثير القرابة في النسل أنها تزيد في قوة الوراثة بمعنى  
أن تجمع في الذرية جميع العيوب الوراثية المتفرقة في العائلة  
وذلك أنه عند التزاوج يحصل جهاد بين طبائع الزوجين فإذا  
تساوت القوة الوراثية عند الطرفين يحصل مصالحة بينهما  
نتيجتها اختلاط طبائع الاثنين في طبيعة واحدة مشتركة  
وإذا اختلفت القوتان الوراثيتان من بعضهما ترث الذرية  
أكثر الطبائع المتغلبة في أحدهما وهذه إن غلبت في جهة  
ربما فشلت في جهة أخرى وعلى ذلك تكون الذرية مكتسبة  
للطبائع العالية من طبائع الأبوين معاً وعلى هذا المثال إذا  
اجتمع في زواج شخصان أجنبيان لكل منهما علل وراثية  
فهذه العلل ربما تضادت وتكافحت فيولد للشخصين ذرية  
ذات طبائع أعلى من طبائع كل من الزوجين على حدة  
ولكن إذا كان الشخصان من أرومة واحدة والدم اجارى  
في عروقهما واحد والعلل المفسدة لهما واحدة فهما بذلك

يقدمان ذريتهما خطوة الى الأمام نحو التلاشي والافتراض  
وعوضاً عن أن تمحو العلل بعضها بعضاً أو تخفف من  
تأثيرها فانها تجتمع وتشتد وطأتها على الذرية المسكينة

والقد نص القرآن الشريف على هذا الأمر من وجوهه  
العديدة حيث جعل للقرابة والمعاشرة حداً في الزواج  
لا تعداه والاسلام في مقدمة الشرائع السماوية التي حصرت  
هذا الأمر حصراً مفيداً وضيقته حدوده الى درجة يكون  
الانسان بها آمناً مطمئناً على صحته وصحة عائلته مع ما يتبع  
ذلك من حب الألفة والمعاشرة والتودد المحكم العرى بين  
العائلات قال الله تعالى وقوله الحق: « حرمت عليكم أمهاتكم  
وبناتكم وعماتكم وخالاتكم وبنات الأخ وبنات الأخت  
وأمهاتكم اللاتي أرضعنكم وأخواتكم من الرضاعة وأمهات  
نسائكم وربائبكم اللاتي في حجوركم من نسائكم اللاتي دخلتم  
بهن فان لم تكونوا دخلتم بهن فلا جناح عليكم وحلال  
أبنائكم الذين من أصلابكم وأن يجامعوا بين الأختين الا ما قد  
سلف ان الله كان عفواً رحيماً » وقال تعالى « وأحل لكم

ما وراء ذلكم أن تبسّفوا بأموالكم محصنين غير مسافحين»  
صدق الله العظيم

(٧) السيلان الصيدي (البليثوراچي) — هو مرض

عفن معد نأشئ عن جرثومه مرضية تسمى الجونوكوك  
يجب على من أصيب به أن لا يهمل في معالجته وان  
لا يتزوج قبل أن يشفى منه تماماً وعلى الطبيب أن يمنع مريضه  
من الزواج الا اذا خلا هذا الفقد أي السيلان من الكرات  
الدموية البيضاء ومن ميكروب الجونوكوك بحيث يكون  
سيلاناً مخاطياً بحيث لا يحتوى الا على خلايا بشرية فقط وقد  
انتشر هذا الداء انتشاراً مريعاً في هذه الأيام لا انتشار الفساد  
وياليت العصاب خاص بالرجال فانه لا يكاد يصيبهم هذا الداء  
حتى يحمّوه بدون شفقة وبغير رحمة هدية الى زوجاتهم وهن  
مطمئنات غير عالمات بالداء الذي يحمله اليهن الزوج ولسان  
حالهن يقول « ويحك أيها الرجال تقدم لكم أنفسنا عذارى  
فهلّا تقابلونا بمثل ذلك ورضينا لأنفسنا منكم تلك القسمة  
الضئلى في المقام والواجبات فهل فكرتم حين تقضون

شبهواكم وتنهمكون في لذاتكم قبل أن تنز وجوا أن لا يكون  
جزاؤنا منكم بما نحفظه لكم التلوث بقاذورات الدنيا والتسمم  
بأدران الحساس فالموت بعد ذلك حتى ولو كلفكم ذلك أن  
تنازلوا قليلا عن امتيازاتكم ؟ !

هذا ما ينطق به لسان حال المرأة يتردد في وجدانها  
ولكنها لا تشمر به إلا بعد أن يحل القضاء وتصاب بالداء  
يتزوج الرجل وليس عنده سيلان حاد ظاهر ولكنه  
ما فتئ يشتكى من رشح صديدي يكاد لا يعرف أو لا تعرف  
حقيقته كلية يتزوج كذلك وهو جاهل تماماً بحقيقة السم  
الذي يحمله فلا يدري أهو مصاب أم لا . ويعمدى غيره من  
بلواه وهو في هذه الحالة لا يعد مذنباً وإنما الذنب على الجهل  
الخيم على عقله يدخل ذلك الرجل على زوجته وهي صحيحة  
لا تشكو أمراً وبعد مضي زمن تحس بانحراف صحتها  
وتلزم فراشها فإذا بها مصابة بمرض يمكث طويلاً  
كالتهابات الرحمية أو البوقية أو المبيضية أو بريتونية  
حوضية أو خراجات في الأعضاء التناسلية الخ وهذه الاصابات

كلها ناتجة عن تسرب جرثومة الداء المسماة بالجونوكوك  
 من الزوج الى أعضاء زوجته فتعيش بقيمة حياتها منغصة  
 تكابد ألم العلاج وتصير عاقراً فتحرم من لذة الدنيا وزينتها  
 ولينت الأمر يقتصر على ذلك بل ربما جر الأمر الى تحمل  
 العمليات الجراحية الكبيرة

وكما أن من عواقب هذا الداء في النساء المقر كذلك  
 هو يجعل الرجل عاقراً وبذلك يحني على نفسه وزوجه  
 والعائلة والأمة جميعاً وكما يصاب الرجل بهذا الداء قبل  
 زواجه فقد يصاب به بعده أيضاً وفي كلتا الحالتين يجب عليه  
 الامتناع عن الزواج أو القرب من زوجته الا بعد شفاؤه  
 من دائه تماماً والتحقق من عدم وجود الميكروب في إفراز  
 قناة مجرى البول كما تقدم

(٣) الزهري - (١) ويسمى عند العامة بالتشويش أو

(١) كلمة زهري مشتقة من زهرة الكوكب المعروف  
 والامراض الزهرية تطلق على بعض الامراض المعدية التي تنتشر  
 عادة بالوطى وهي السيلان الصديدي والقرحة الرخوة والقرحة

الأفريقي وقد انتشر هذا الداء انتشاراً مريعاً في مصر في هذه الأيام وخصوصاً بين الطبقات الدينة كما يثبتها الإحصاء الرسمي في الإحصائيات

وقد أخذت النتائج السيئة تبين في ذرية المصابين به وتخصد أرواحهم حصداً فكم امرأة أجهضت وكم ولدت طفلاً ميتاً وكم مات أطفال في سن الطفولية لا لسبب ظاهر الوفاة غير الزهري الوراثي وكم ذاقت ذرية أن عاشت مضطربة الحياة من عته وباله وصرع وتشوه في الخلقة وضمور في الأعضاء وكم حرمت عائلة لذة البنين وكم تلاشت بذلك عائلات وكم . . . وكم . . . من المصائب التي تحيق بالأمة

الصلبة وهي الزهري الحقيقي ويسمى بالأفريقية سيفيليس وتسميته وحده من بين جميع هذه الأمراض بالزهري هو من قبيل إطلاق الكل على الجزء كما يطلقون لفظة مصر على القاهرة فصار شائعاً معروفاً بهذا الاسم وأما سبب تسميته سيفيليس عند الأفريقي فقد اختلفت الآراء فيه فمنهم من قال أنه مشتق من سيفلوس وهو اسم راعي وقيل أنه مشتق من كلمة يونانية معناها الحب وقيل من سيفلوس كلمة يونانية معناها المكروه

الأسيفة التي لم تكد تخطو خطوة الى الأمام حتى داهمتها  
هذه العلة بخيلها ورجلها

وداء الزهري يتوارثه الأب من الأم أو الأب من الأم  
وسواء كانت الأم قد أصيبت بالداء قبل الحمل أو أثناءه  
ثم وصل الداء منها للجنين أو الداء وصل للأم بواسطة  
الجنين من أبيه

ويختلف الزهري الوراثي عن المكتسب من حيث  
الوصف بكونه أشد وطأة من المكتسب حيث يظهر فجأة  
ويكون سيره مستمراً ولا يمكن تقسيمه الى ثلاثة أدوار  
أصلية متباينة تماماً كما في المكتسب ومع ذلك فإن الداء في  
الحالتين واحد

وزهري الأم أكثر خطراً على العائلة من زهري  
الأب لأن الطفل عند ما يرث أباه أو أجداده لأبيه ربما  
ينجو من انتقال الداء اليه فيأمن شره ولكن اذا كانت أمه  
مصابة فلا بد من انتقال الداء اليه وهو في بطنها

والوراثة تكون أكثر تأثيراً وفعلاً في الثلاث سنين

الأولى من ابتداء الإصابة ثم تبتدىء في النقصان بعد ذلك  
وانتقال الوراثة الى ثاني عقب كأن يرث الشخص  
الداء عن أبويه هل يرث منه الداء أولاده . الجواب على  
ذلك محتمل عند أشهر أطباء الفن

وقد أخذ هؤلاء الأطباء في شرح الآفات والعلل التي  
تنجم عن هذا الداء الخبيث وعلاقته بالزواج وكيفية انتقال  
العدوى من الرجل لزوجته ومنه لأولاده أو أخفاده  
وصعوبة هذا الداء تعرف بما يأتي ذلك أنه بينما يظهر  
للعيان قدم الداء وتناسله اذ تظهر على المصاب به اصابات  
الدور الثالث فجأة في النخاع الشوكي أو في المخ فتورده  
موارد الهلكة سريعاً ويكون بذلك خراب عائلته ( ١ )

(١) مثال ذلك شاب تقاش تلوخ عليه مخايل الذكاء مستقبلاً  
عظيم تزوج هذا الشاب بعد ما أصيب بالزهرى ولكنه لم يعالج  
نفسه فاستمر بعض سنوات بدون أن يظهر عليه شيء من علامات  
المرض مجتهداً في شغله وجميع رسوماته كانت كثيرة الطلب وحالته  
المنزلية كانت حسنة ورزق بولد ثم أصيب الرجل فجأة بإصابة

وزوجة المصاب بالزهري قد لا يمسيها منه ضرر وتلد  
 له ولداً صحيحاً ولو في الظاهر أو مع بقائها سليمة قد تجبض  
 أو تلد طفلاً ميتاً أو حياً يموت بعد زمن قليل أو يعيش زمناً  
 لكنه مصاب باعراض الزهري الوراثي وإذا لم تصب  
 الوالدة من زوجها فقد يمدىها ولدها لأنه ورث الداء  
 من أبيه (١)

زهريه في عينه ولم يفلح فيه علاج لأنه جاء متأخراً وانتهى  
 أمره الى العمى فما كانت النتيجة ؟ خراب المائلة وسقوطها في  
 وهدة النقر المدقع واخيراً كتب من ضمن قوائم الجمعيات الخيرية  
 خوفاً من أن يموت جوعاً — (عن فورنيه)

(١) مثل ذلك امرأة تزوجت رجلاً صحيحاً له ولدان من  
 غيرها في غاية الصحة علي قيد الحياة فأصببت بالزهري من زوجها  
 وبعدها ولدت طفلاً وارثاً للداء مات بعد ثلاثة اشهر ثم ترمات  
 فتزوجت ثانياً رجلاً سليماً فولدت له ست اطفال مات جميعهم  
 بالزهري الوراثي فيما بين ست اسابيع وتسعة أشهر من العمر

فورنيه

مثال آخر أصيب طبيب بالزهري وبعده ثلاث سنوات أو

أما الطفل فإذا لم يمت في بطن أمه وغالباً ما يكون كذلك فإنه يولد وهو وازت للداء من أبيه أو أمه أو منهما معاً وبعد ولادته تظهر عليه أعراض الداء عاجلاً أو تتأخر في الظهور وقد لا يظهر أعراض الداء على الطفل أحياناً بعد ولادته ومع ذلك فتراه يموت لعدم قابليته للحياة وأن ولم يصب باصابات زهرية حقيقية فإنه يصاب عاجلاً أو آجلاً باصابات أخرى مختلفة عنها ولكنها من أصل زهري ومن مؤثرات الوراثة الزهرية إصابة الجنين في بطن أمه عند نشأته ونحو جسمه بعيوب خلقية ناشئة عن فساد التغذية تفسد بنيته وتسرع بموته لأقل حادث أو لأقل مرض يصيبه وهذه العيوب الخلقية الناشئة عن فساد التغذية

أربع من إصابته ظن أنه في حالة صحية جيدة تؤهله للزواج وكانت مدة معالجته ستة أشهر فقط واستمرت زوجته (بفضل عنايته بها وملاحظته إياها) محفوفة من كل إصابة وجمت منه ١١ مرة فولدت أولاً طفلين ميتين ثم طفلين مصابين بالزهرى الوراثة ما قام به ثم سبعة أطفال عاشوا لكنهم جميعهم مصابون بالزهرى الوراثة (فورنيه عن هاتشنسون)

تصيب الجمجمة أو الاسنان أو الفكين وقد تصيب النظر أو الأنف أو السمع فينشأ عنها الصمم أو الشفتين أو العمود الفقري (سلسلة الظهر) أو الصدر أو الحوض أو الأطراف فينشأ عنها خلوع خلقية في عظم الورك أو اعوجاج القدم وقد تصيب المخ فينشأ خلل في القوى العقلية وقد تصيب أعضاء أخرى من الجسم وأحياناً تأخذ شكلاً عاماً فيصاب الطفل بضعف القوى الحيوية أو يحفظ شكل الطفولية أو يصاب بالكساح أو يأخذ جسمه في الكبر حتى يحاكي الجبارة أو يصغر فيصير قزماً والمشاهدات على ذلك عديدة ويتولد عن الوراثة الزهرية من فساد التغذية (ديستروفيا) في الجنين استعداد عند الأطفال للإصابة بأمراض العصبية كالتشنجات العصبية والالتهابات السحائية التي تصيبهم في حداثة سنهم أو بأمراض زهرية أخرى تصيبهم في كبرهم كالتابس (١) والشلل الجنوني المم والصرع

(١) التابس إصابة في النخاع الشوكي تتصف بعدم توافق حركة الجسم مع حفظ القوة العضلية وبلغوا الأفعال المنعكسة

والهستيريا والنوراستينيا والبنية الخنازيرية الدرنية (١)

وبجملة اضطرابات محسوسة وغير محسوسة في حواس الجسم  
 (١) نستشهد لما تقدم بالحوادث الآتية : رجل أصيب بالزهرى  
 في السابعة والعشرين من عمره ثم تزوج بعد ست سنوات من  
 إصابته بعد علاج ناقص وامرأته سليمة ذات صحة جيدة خالية  
 من العلل الوراثية فحملت منه ١١ مرة . ففي الحمل الأول ولدت له  
 ولداً مدة حملها فأصيب بتشنجات عصبية ثم مات في الشهر التاسع  
 عشر من عمره بعوارض سحائية ( في الدماغ )  
 وفي الحمل الثاني ولدت طفلاً كامل المدة عمره الآن ١٨ سنة  
 وهو مصاب بعلّة هستيرية صرعية

وفي الحمل الثالث ولدت له طفلاً كامل المدة وكان نمو جسمه  
 بطيئاً جداً وهو متوسط في النباهة فتزوج وعمره ٢٢ سنة وولد  
 له ولدان أحدهما مات بالتشنج والثاني مات بالاستسقاء الدماغى  
 في سبعة أشهر

وفي الحمل الرابع ولدت طفلاً مكسحاً مصاباً بالهستيريا  
 وفي الحمل الخامس ولدت ولداً سليماً وهو الآن بحالة سلامة  
 وفي الحمل السادس ولدت له ولداً كامل المدة نمو جسمه بطيء  
 جداً ولم يتعلم الكتابة والقراءة الا في سن ١٢ سنة واستمرت

حالته صبيانية ثم اتحر في سن ١٩ سنة  
وفي الحمل السابع ولدت طفلاً مات في سن ٢٢ سنة بعوارض  
سحائية

وفي الحمل الثامن ولدت طفلاً بطيء النمو وفقد جميع أسنانه  
في سن السادسة من عمره

وفي الحمل التاسع أجهضت في الشهر السابع وكان الجنين متعطناً  
وفي الحمل العاشر أجهضت في ثلاثة أشهر

وفي الحمل الحادي عشر ولدت قبل تمام الحمل واسنانه زهرية  
ووجهه زورقية وأذناه متباعدتان جداً وملتصقتان من أسفل  
وفكها الأسفل بارز — (فورنيه عن الاستاذ تارنوسكى)

مشاهدة أخرى — جد أصيب بزهرى وابنه أصيب بزهرى  
وراثى فتزوج الابن بفتاة سليمة من عائلة مشهورة بطول العمر  
وانحلو من كل علة فحمت منه ١١ حملاً ثمانية منها ولدت اطفالاً  
امواتاً وثلاثة أحياء واحد مصاب باصابة هيدستريه صرعية .  
والثاني توفي بالسل . والثالث أصيب بالجواتر

( فورنيه عن تارنوسكى )

مشاهدة أخرى — شخص مصاب بزهرى وراثى وامرأته  
سليمة فولدت له ستة أطفال

ففي الحمل الاول كانت المولودة بنتاً توفيت بالتهاب سحائي

ومن العوارض المسببة عن الزهري الوراثي الاجهاض  
(الستط) والولادة المهجلة أعني أن تأثير الزهري لا يقتصر  
على المصابين به بل يصل الى ذريتهم من الجيل الثاني فقد  
يكون الشخص سليماً ويولد له ولد بطلا وراثية سببها الزهري  
الذي أصيب به جده

ففي عامت جميع هذه الأخطار فالواجب بعد ذلك  
أن لا يقدم مصاب بهذا الداء على الزواج الا بالشروط  
الآتية التي وضعها أشهر المشتغلين بهذا الداء وهو الاستاذ  
فورنيه

بعد سنة ونصف

وفي الحمل الثاني ولدت ولداً مات بعد سنة  
وفي الحمل الثالث أسقطت في خمسة أشهر  
وفي الحمل الرابع ولدت ولداً توفي بالتهاب بريتوني حاد في  
سن ١٢ سنة

وفي الحمل الخامس اجهضت في ستة أشهر  
وفي الحمل السادس ولدت بنتاً عاشت ضعيفة عصبية جداً  
(جيل دي لاتوريت)

وهذه الشروط خمسة

أولاً - عدم وجود عوارض نوعية للداء وقت الزواج

ثانياً - عدم عهد الإصابة أى بعد أربع سنوات على

الأقل من ابتداء الإصابة

ثالثاً - مضى زمن لم تظهر فيه عوارض نوعية مطلقاً

بعد التى شوهدت أخيراً

رابعاً - أن لا تكون حالة الداء مهددة لصحة المصاب

خامساً - علاج نوعى مستوفى

فتمت توفرت هذه الشروط فالزواج مباح ولا خوف

من عاقبته وإذا حصل الزواج ولم يكن الداء قد انطفأ شعاعه

واختفى أثره وحملت الزوجة وانكشف الداء فى الجنين أو

الطفل فالواجب فى هذه الحالة المبادرة الى استمرار العلاج

النوعى لحماية العائلة من الخراب وباستمرار المعالجة عند

الوالدين قبل الحمل وعند الوالدة فى أثناءه قد تضعف قوة

تسمم الداء على الجنين تلك القوة التى تسبب الاجهاض

والولادة المعجلة وموت الأطفال أو ضعف القوة

الحيوية فيهم .

وبما أن العلاج وطول الزمن هما العاملان القويان  
لإبادة الداء فللطبيب وحده الحكيم على توفر هذين الأمرين  
لاباحة الزواج

(٤) - السل الرئوى - السل الرئوى هو مرض معد  
ينتج عن جرثومة مرصية تسمى باسيل كوخ ويصيب  
الشخص فى أى موضع يصل اليه ميكروبه فيصيب الدماغ  
والحلق والرئتين والامعاء والسكيتين والطحال والكبد  
والبريتون ( غشاء البطن ) والبلورا ( ذات الجنب أو غشاء  
الصدر ) والجلد والعظم والخصيتين من الرجل والأعضاء  
التناسلية فى المرأة وأكثر هذه العلى انتشاراً هو السل  
الرئوى ولقد زاد انتشاره فى هذه الآونة بين جميع الطبقات  
بازدياد ورود السواحين الذين يحملونه اليها سنويا من بلادهم  
عند مجيئهم طلبا للشفاء مع اهمال الاحتياطات الصحية وأهم  
نقطة العدوى ذلك المثير الذى يحمل ميكروبات الداء  
المتخالف عن بصاق المسولين فيتنفسه الأصحاء ويصاب كل

من نيس في قوة جسمه الحيوية قدرة على مقاومة الداء ولا يلبث هذا الذي أصيب به أن يحمّله الى عائلته وأهل بيته فيصبح البيت كله وقد تلوثت جدرانها بميكروبات هذا الداء فتفقد العائلة كل عام عضواً منها حتى تفنى والعياذ بالله وينتقل السل بالعدوى من أحد الزوجين للآخر وانتقاله من الزوج للزوجة أكثر من انتقاله منها له والشواهد على ذلك عديدة وسببه ان الزوج ليس ملازماً للبيت كإلزامة الزوجة له وأن الزوجة الصق بزوجها لخدمتها اياه منه لها

وليت الأمر يقتصر على عدوى الزوجة من زوجها أو عكس ذلك ولكن تظهر آثار الداء في النسل أيضاً وقد اختلفت الآراء في انتقاله الى الذرية فبعض الأطباء مثل لاندوزى ومارتين وشارين وپرش هرشفلد وشمورل أثبت بالتجارب (١) أن جرثومة الداء قد تنتقل للبويضة

(١) وهذه التجارب عديدة لا لزوم لشرحها هنا منمناً للتطوير

مباشرة اذا كانت الأم مصابه أو بواسطة الحيوانات المنوية  
اذا كان الأب مصاباً وفي الغالب أن يمر الميكروب من دم  
الأم الى دم الجنين بواسطة المشيمة وعملوا على ذلك التجارب  
المديدة

والبعض الآخر ومنهم جرانشيه وستروس ونوكارد  
رايدن وشانشيز توليد وكانت نتيجة بحتمهم بالسلب ويقولون  
أن التجارب التي عملها غيرهم كانت استثنائية لا يقاس عليها  
فلا يولد الطفل مصاباً بالمرض نفسه ولا بميكروبه ولا  
بالتوكسين ( السم المنفرز منه ) وإنما الثابت المؤكد أن  
الوراثة هي وراثه استعداد لقبول الداء فقط فيولد الطفل  
قابلاً للسبل وليس مسلولاً وهذا الاستعداد يجعل الطفل  
عرضة للإصابة دائماً ويسير الداء فيه سيراً سريعاً بمجرد  
وصول جرثومته الى مواضع الضعف منه  
والسبل الوراثي كما للزهري الوراثي عطل وآفات تورد  
الطفل موارد الهلاك في مستقبل حياته كالضعف الشديد

والالتهابات السحائية الدرنية (١) والالتهاب الرئوى الدرني  
أو اصابة درنية موضعية كامنة تنتهي يوماً بالاصابة بالدرن  
الدخني (٢) أو أن يعيش الطفل نحيلاً رقيق المزاج طول  
طفوليته وفي ريمان شبابه أو يصاب بامراض مفصلية مشتهه  
فيها أو التهاب ذات الجنب

فتستمر تلك العلل كامنة خامدة حتى اذا اقبل زمن  
البلوغ واذا بعلة حادة درنية لا ريب فيها تفاجئه فتستيه  
كأس المنون

(١) السحايا أغشية الدماغ والدرن كتل صغيرة مستديرة مائة  
لضعفة يختلف حجمها من قدر حبة الحمصة الى حجم البندق  
وترى على سطح الانسجة أو في أعماقها وغالباً تكون هذه  
الدرنات في الانسان ناشئه عن ميكروب كوخ (ميكروب السل)  
ولذا يسمى بميكروب التدرن

(٢) التدرن الدخني هو تعقد صغير الحجم تختلف عقده من  
جزء من عشرين من المليمتر الى ٢ أو ٣ مليمتر في الحجم صله  
شفافة في الابتداء ثم تصير معتمة وأحياناً تكون منفصلة  
وأحياناً مجتمعة ثم تستحيل الى ماده جبينية

وتأثير الأم على الأطفال في وراثته السل أكثر من تأثير الأب وأشد ضرراً والوفاة في أطفالهن أكثر نسبة من غيرها وللعلل كذلك على عديمة القياس مشابهة لعلل الزهري والسبب في الاثنين واحد وان اختلفت الأصول وهو الديستروفيا اى فساد التغذية ومن هذه العلل العديمة القياس (كما ذكرها الاستاذ لاندوزي) الضعف العام والطفولة والأنوثة (٣) وتشوهات الصدر وتشوهات بعض الأعضاء كالثديين والشفة المشقوقة والخنازير الخلقية في المفاصل والكساح والبنية الخنازيرية الخ وجميع هذه العلل واحدة تقريباً في جميع الأطفال الذين احوالهم العلل الوراثية مهما اختلف الداء الموروث والشواهد على ذلك عديدة (٢) فيعلم من ذلك أن السل من أشد الأدواء وطأة على الشخص وعلى العائنة ولا بد لكل شخص رجلاً كان أو امرأة مشتبه في

---

(١) الطفولة والانوثة أى ضعف في أخلاق الرجولية وغلبة الخس والافتعال على الارادة وهذه من أخلاق الاناث والأطفال لهم نذكر منها الملحوظة الآتية : أب صحيح تزوج امرأة

أصابته بالسل سواء كان مكتسباً أو وراثياً أو بعد الشفاء منه أو ظهر له الشفاء منه وكان في خوف من تهديده وأراد الزواج أن يحتاط لنفسه غاية الاحتياط ولا ينفذ عزمه إلا بعد استشارة الطبيب ثم قد يقع الطبيب في حيرة من أمره عند الجواب على ذلك لما يعلمه من أن جوابه قد يجرح نفوساً ويؤلم عواطف ويوجب اليأس والقنوط على نفوس كانت تتوق لتحقيق ما تشهيه من المباشرة والبنين ولكن هي الطبيعة تخرض ذلك وتمنع عنه في آن واحد ومنهاله لأنها تعد مذنباً كل من ألقى بنفسه في مهاويه وتلقى تبعه الآلام بل الموت الذي ينجم عن قضاء الحاجة الطبيعية الشرعية

---

مسئلة فحملت منه عشرًا واحدة كانت اجهاضاً في الشهر الرابع وستا كانت وفاة الاطفال في حدائة السن وثلاثة أحياء واحد منهم عمره عشر سنوات نحيف الجسم متأخر في النمو مع اعوجاج في الساقين وضعف في نمو اسنانه وواحد آخر مصاب بتأخر وضعف في نمو أسنانه مع تشوهات عظيمة وافراط في النعاس هذه مائة المائة وهي لا شك آية للانقراض ( فورنية )

على اكتافه ولم يكن حل أي مسألة كانت أصعب منه في  
هذه الحالة ولا أشد الماء ولكنه فرض واجب على الطيب  
المسؤول عن تبعة نتائجه

وإذا كانت منع الزواج في مثل هذه الأحوال  
مستهجنا مردولا فإباحته مع تلك الآلام والموت الذي  
يسوقه القدر لهذا التعيس أو التعيسة الحظ أشد استهجانا  
وأكبر مقتا

وان كان الرجل مصاباً فإن الصعاب سهلة التذلل في  
طريقه والحكم عليه عند الزواج خفيف القسوة لانه سرعان  
ما يجد ما يليه ويسليه ويخفف عنه آلامه من منبه ومنعش  
وجنات وسفر وحضر بشرط أن لا تخرج معيشته عنه  
الزواج عن حد الراحة الى التعب واما المرأة فأول فرض  
عليها العزوبة ولو هيجت سودائها وجددت احزانها وان  
سبب ذلك خطراً فمقصود عليها بخلاف ما اذا سمح لها  
بالزواج فمبين من ذلك ان الحكم عليها أشد صرامة منه على  
الرجل وأختم القول بهذه الكلمات وهي عامة تشمل الرجل

والمرأة وذلك أنه متى كان السبل محققاً وجوده فالزواج ممنوع مطلقاً وإذا تم الزواج ثم ظهر وجود الداء وجب على الزوج أن يكون قنوعاً وأن يجتهد في عدم الحصول على الذرية ووجب على الزوجة أن تكون عاقراً

(٥) الادمان على السكر أو التسمم الغولي (١) هو نتيجة الاستمرار على شرب الخمر سواء كان متتابعاً أو متقطعاً وليس هو التأثير الوقتي الناتج عن شرب كمية عظيمة منها في آن واحد المعبر عنه بالسكر الذي تزول أعراضه بمجرد توزيع المشروب في البنية

والادمان على السكر تأثير واضح في الشخص وفي سلالاته فأما تأثيره على الشخص فمعلوم للمدمنين عليه وغيرهم وأما تأثيره على النسل فإن الشخص المتسمم به ينتقل سمه وعلاؤه إلى ذريته من بعده فهو خطر عليه وعلى عائلته وذريته معا وعلى الأمة والنوع الانساني بالتالي

---

(١) الغول لفظة عربية حرفياً الأفرنج الى كقول وشاعت بهذا اللفظ في العربية (حققها محمد النجارى بك)

واقدم عرف بالبحث أن الفول (الكزول) يسكن في أعماق العناصر التشريحية للجسم وعلى الخصوص في الخلايا العصبية التي تضطرب اذاء تغذيتها ووظائفها ويأخذ هذا الاضطراب والاستحالة في وظائف الخلايا في الانتشار بطريق التلقيح واذا كان الفول يندى اخلاط الجسم وانسجته وبينها الخصية والمبيضين فلا غرابة بعد ذلك أن تكون الحيوانات المنوية والبويضات نفسها قد غشيها من الفساد ما غشيها أو تكون ذرية المدمنين قد أصيبت بالسقوط العصبي الذي يدل عليه سرعة التهيج والتشنجات العصبية التي تحدث في سن الصغر والصرع والبله وضعف القوى العصبية العضلية التي تحدث في سن الشيخوخة

ومما يزيد الإدمان على السكر خطراً أنه بعد أن يقرع الشخص يتبعه في نسله رذريته ومن يولد من أبوين مدمنين وليس هو بمدمن فإنه يحمل آثار الضعف البدني ويكون عرضة للإصابة باضطرابات قد تنتهي بالعمه أو الشلل العام أو العمه وقد أثبت بالتجارب هذه الوراثة كل من توميف ومارسيه

وكروثر ولازيج وديجيرين وجرنيه وفورنيه ولانسروه  
وفيره وكثيرون غيرهم

وبما أن تأثير الخمر تكون بالأخص على المجموع  
العصبي فأولاد المدمنين عليها يكونون في الغالب عصبيين  
فيصابون إما بآفات كبيرة في المراكز العصبية وإما باضطرابات  
في الوظائف العصبية فقط وكذلك أنهم يصابون بعلم وراثية  
شاذة شبيهة بالعلم الوراثة الزهرية أو الدرنية العديدة  
القياس كالعلم الناشئة عن فساد التغذية (الدستروفيات)  
ووقوف النمو وخرابة الخلقة

وللوراثة هنا كذلك تأثير قاتل على الجنين وعلى الطفل  
بعد ولادته حتى انه قد تلاشت بذلك عائلات بأجمعها في  
عقبين أو ثلاثة أعقاب وزيادة على ما تقدم من العلم قد  
تصاب ذرية المدمنين بتشوهات متضاعفة كعدم تساوى  
وتماثل الجمجمة أو صغرها أو استسقاء الدماغ أو قصر القامة  
أو بتأخير أو انحراف في نمو القوى العقلية كضعف الذاكرة  
والعبط والبلاه أو تحفظ الحالة الصبغانية أو أن تكون سرية

التهيج والغضب وكثيراً ما تصاب كذلك بالهستيريا وما  
يتبعها من العلل الحاسية والنفسانية كخلل التوازن في القوى  
العقلية وعدم الأكتراث وضعف الإرادة وشدة الانفعال  
وتارة بحسن الأخلاق او فسادها (١)

فيعلم من ذلك ومن كثرة التجارب التي عملت ان  
وراثة الادمان على السكر هي حقيقية لا ريب فيها وعلى  
ذلك يجب منع زواج المدمنين على السكر في حالة الخوف  
من رجوع الداء اذا لم يمتنع صاحبه عن الاستمرار فيه  
وكذلك متى كانت النتائج الناجمة عنه ذات خطر

(٦) الامراض العصبية - انتقال الامراض العصبية

بالوراثة من السلف للخلف امرأ صار محققاً معمولاً عليه في  
كل زمان ومكان وبذلك كان في زواج المصابين بها خطر

(١) ومن التجارب التي عملت بمناسبة ذلك ان جى بكلمة  
تسمت بالغول ثم أطلق عليها كلب سليم فولدت منه ١٢ كلباً مات  
جميعها ثم في ظرف ٦٧ يوماً وكان سبب وفاتها آفات في الخلايا  
سببها الاستحالة الغولية

عليهم وعلى ذريتهم من بعدهم والأمراض العصبية الموروثة  
تبتدىء من ضعف القوى العقلية الى الأمراض العقلية  
الكبيرة أو الأمراض العصبية المثبوتة

ومن الأمراض العصبية الناشئة عن غير آفة تشريحية  
ثابتة كالبييكوز ( الأمراض النفسية او العقلية ) والنفروز  
( الأمراض العصبية ) الواجب تجنبها في الزواج هي :

الأنجذاب وهو أشد الأمراض العصبية خطراً أووراثته  
ثابتة أكيدة وقد تكون الوراثة كامنة مدة من الزمن ثم يطرأ  
الجنون عند الوارث له من أهله عند أى حادث خارجي  
كالبلوغ أو النفاس أو اليأس وكلما زاد عدد المصابين بالجنون  
في اجداد الشخص كلما كان استعداده للجنون اكثر  
وخصوصاً اذا كانت السوابق من جهة أبيه أو أمه  
أو عنهما معاً

ولكن ليس من الضروري على الدوام أن يرث  
الأشخاص الذين في اسلافهم مصابون بالجنون هذا الداء  
نفسه ولكنهم يرثون أمراضاً عصبية متعددة الاشكال

مبكرة كانت أو متأخرة وتنتقل كذلك بالوراثة الأمراض العقلية الكبيرة وانتقالها يكون في الغالب على أشكال متعددة ومن تلك الأمراض الهذيان المزمن الذي يتشكل على التوالي بأشكال المايلخوليا والجنون الاضطهادي وجنون العظمة واخيراً ينتهي بالمتة

وكذلك النزعات الفاسدة كالجناية والقتل والانتحار فأنها وراثية ( ١ ) حتى انه شوهد أن الانتحار قد يحصل من افراد العائلة في سن واحد وبسلاح واحد وبكيفية واحدة وفي محل واحد

وانه وان كان ذوو النزعات الفاسدة والمجرمون ليسوا

(١) ذكر مكابروني عائلة متركبه من سبعة أشخاص اتحر منهم ثلاثة بعده والرابع قتل وكان له والد اتحر وذكر مور ومن تور أن شخصاً أصيب بمايلخوليا فأغرق نفسه وكان ابنه ذا صحه جيده وله ولدان صحيحان اتحرا مثل أبيه بالفرق وفي المحل نفسه وهكذا من الشواهد العديده ( عن شارل ديبيير )

كلهم مرضى او ابناء ذوى مرض ولكن لاشك ان كثيرين منهم مصابون بالانجذاب أو بعض الأمراض العصبية وان الجريمة التي يفعلونها ما هي الا ظاهرة (ميتامور فوز) من الامراض العصبية او غيرها الموروثة عن الأب او الأم او الأجداد

ويصحب بعض هذه الامراض العقلية خلاف الاضطرابات النفسية الخاصة بها والمميزة لبعضها عن بعض كالميزة للمجنون عن الأبله أو ضعيف العقل او المعتوه أو النابغ (الذى له ذكاء حاد ولكن مع هذا الذكاء ديستروفيا وضعف في الارادة والحكم) اضطرابات اخرى جسمية كالتى شوهدت في الزهري الوراثى أو فى السل الوراثى وهذه الاضطرابات كتشوه الجمجمة او حالة شاذة فى العظام او الأسنان او تأخير فى نزول الخصيتين أو ضمورها أو اضطراب فى وظائف الهضم أو التناسل كفساد الفطرة التناسلية او حالة شاذة فى حاسة اللمس أو باقى الحواس أو فى الكلام او اضطرابات اخرى فى وظائف المجموع العصبى

وبالاختصار متى كان الشخص مصاباً بخنك في الشعور  
فزوجاه ممتنع بالكلية

الصرع والهستيريا - هما كذلك من الامراض العصبية  
التي تتوارث فاما الصرع فقد شوهد ان نصف المصابين به  
انتقل اليهم وراثته ووراثته شديدة والأسباب المهيئة والمهيجة  
له كثيرة حتى ان بعض الأطباء مثل مارتن حتم العزوبة على  
المصابين به

واما الهستيريا المعروفة عندنا بالزار فقد شوهد الثلث  
منها وراثياً ولما كانت الانفعالات النفسانية العظيمة والتعب  
الجسمي والمقلي وسماع الأخبار المزعجة والخوف والشقاء  
في المعيشة من الأسباب المهيئة لحصولها والمهيجة لها فالواجب  
مراعاة ذلك عند الزواج فان كان الزوج مما يجعل المرأة في  
هناء ويلهيها عن افكارها وكانت صحتها جيدة ولم يوجد مانع  
آخر صرح لها به لأنه من مصلحتها والا فتمنع عنه

ومن الامراض العصبية التي تنتقل بالوراثة ويمتنع  
زواج المصابين بها الكوريا (رقص سن چى) واختلاج

الحركة (تأبس) والضمور العضلي التدريجي والضعف  
الكاذبة في العضلات وداء فرديريك

النوراستينيا — مرض عصبي يطلق على احوال مرضية  
متسببة عن كلاً في القوي المصبية ولها جملة تعريفات أخرى  
واعراضها الأرق وضعف عظيم في العضلات وصداع وألم  
في الرأس والظهر وعسر هضم وفقد شهية وأمساك وتعب  
عقلي وهلل وضجر وسرعة التهييج وفقد الذاكرة وعدم  
القابلية للشغل الخفى حتى للقراءة واضطراب في البصر والشم  
والذوق وضعف قوة التناسل الخ

ومن أسبابه الوراثة أولاً ثم يأتي بعدها التعب الجسمى

والعقلي والافعال النفساني

فإذا كان الشخص المصاب بهذا المرض قد مضى عليه  
مدة كبيرة وهو في حالة تحسن ظاهر سمح له بالزواج وإن  
كانت الاصابة متقدمة فلا يسمح له بذلك لأن الحالة تزداد  
سوءاً أو لا يطيقه من حوله

(٧) تشوه أعضاء التناسل — من الأسباب المانعة

للزواج تشوه الاعضاء التناسلية أو فقد بعضها وذلك لانها  
في الغالب تكون سيداً في العنة أو العقم بحيث يفقد الزواج  
أهم أغراضه ويبقى عديم الفائدة وهذه التشوهات عديدة  
لا ازوم لذكرها

(١) ضيق الحوض — الحوض كما تقدم الكلام عليه  
هو الحزام العظمي الذي يتوسط الجسم تقريباً الشامل  
للأعضاء التناسلية الباطنة والحامل للرحم وقت الحمل وطريق  
خروج الطفل عند الولادة وأسباب ضيق الحوض عديدة  
جداً لا ازوم لذكرها خوفاً من التطويل بل نكتفي بأن نقول  
إذا ضاق عن الحد الطبيعي اللازم لخروج الطفل فالولادة  
تفسر بدرجة مناسبة لدرجة الضيق فإذا بلغ ضيق الحوض  
٦.٠ متر أو أقل فالواجب امتناع الفتاة عن الزواج لانها  
إن حملت لا بد من انجهاضها في الشهر السادس أو العناية  
بتنع الحمل عنها أو العملية القيصرية أي شق البطن وإخراج  
الطفل

التشوهات الخلقية — قد شوهد انتقالها بالوراثة

للأبناء وهي عديدة جداً وكل ما يخرج عن الحد الطبيعي المعروف فهو تشوه كتقصر القامة (التزم) وطولها وشق سقف الحنك وشق الشفة وتعدد الأصابع والتصاقها واعوجاج القدم والورم الفخ

(١٠) أمراض القلب والكبد والكلا — أما أمراض القلب فقد اختلفوا في اباحة الزواج للمصابين بها ولكن اتفق بعضهم على ما يلي إذا كانت الإصابة متعادلة فالزواج مباح وإن كانت قوية فالزواج مُتَمَنَع وقال (پتر) إذا كانت الإصابة بنتاً فلا تتزوج وإن كانت امرأة فلا تحمل وإن كانت أمّاً فلا ترضع

وأما أمراض الكبد كالسرور (التشمع) والحصوات الصفراوية والتهاب الكبد فتُمنَع الزواج وامراض الكلا الزمنة كذلك تُمنَع الزواج لأنها تزداد خطراً عند الحمل

(١١) الأمراض الدياتيزية أي المرتبطة بالبنية كالبول السكري والنقرس والحماض الزمن (الروماتيزم) والحصوات

الصفراوية والسمن. وقد شوهد أنها تزداد في النسل أو  
 توارث على شكل آخر وسبب ذلك الدياتيز أي استعداد  
 البنية الخاصية وعرفه الأطباء بأنه المرض النائم بمعنى أن  
 الإنسان لا يكون أبوه أو أمه مصابة بمرض ينسى ولكنه  
 يصاب هو بذلك والسبب في إصابته وجود هذه الأمراض  
 في أجداده البعيدة وقد شوهد أن الروماتيزم عائلي وكذلك  
 النقرس فقد وجد وراثياً في ٤٠ من ١٠٠ من الأحوال  
 وكذلك باقي الأمراض الدياتيزية وهذه الوراثة ليست وراثية  
 الداء نفسه ولكن هي وراثية بنية واستعداد فقط فلا ترى  
 عند الجميع أن المجموع العضوي أو العضو بعينه يصاب  
 كما أصيب عند الأهل ولكن يصاب هنا العضو الضعيف  
 فقط ولذلك ترى مثلاً في أهل العصاين بالخصوات الصفراوية  
 أو الرهلية أو البول السكري أو السمن المفرط هذا مصاب  
 بالحدار وذلك بالربو وغيره بالأكرتيا (القوبة) وغيره  
 بالمداع وآخر بالنقرس الخ

(١٢) الأورام السرطانية لقد أصبحت هذه الأورام

في حين الامراض التي تنتقل بالوراثة وقد وجد هاتشيسون  
 في ٢٨٦٣٨ مريضاً بالسرطان في استبالية السرطان بلندن أن  
 في ١٠٣ في المائة منهما وجد السرطان في أهل  
 المريض وذكر خمس باشت أن ربع  
 المصابين بالسرطان ورثوه عن أهلهم  
 ووجد وينيوارتر أن ٨٠ في  
 المائة من سرطان  
 الثدي كان بالوراثة

﴿ تم الجزء الأول ويليه الجزء الثاني ﴾