

*Bibliothèque numérique*

**medic@**

**CLOT - BEY, Antoine Barthélemy.  
Maladie des enfans. Abrégé.**

*Editeur : s.l.n.d (imprimerie du Khédive, Bouûlâk ?),  
s.l.n.d (vers 1872).*

*Cote : 42601*



**(c) Bibliothèque interuniversitaire de médecine (Paris)**  
Adresse permanente : <http://www.bium.univ-paris5.fr/hist/med/medica/cote?42601>

\* (فهرسة كتاب امراض الاطفال) \*

صفحة	
٢	الخطبة
٥	مقدمة
٦	الفصل الاول في سن الطفولية وفيه تسعة مباحث
٧	المبحث الاول في سن الطفولية الاول
٩	المبحث الثاني في الرضاعة
١٣	المبحث الثالث في كيفية الرضاعة واوصاف اللبن
١٥	المبحث الرابع في القطامة
١٦	المبحث الخامس في غسل الاطفال وتنظيفهم
١٧	المبحث السادس في ذلك الاطفال وتنويمهم
١٨	المبحث السابع في ملابس الاطفال واغطيهم
٢١	المبحث الثامن في الحركات اللازمة للاطفال
	المبحث التاسع في وصايا تتعلق بالاطفال
٢٣	الفصل الثاني في سن الطفولية الثاني
٣٤	الامراض واولها الاسفيسكا
	ثانيها السكتة
٢٥	ثالثها التشنجات
٢٨	رابعها الاسهال

صفيحة	
٢٩	خامسها الخناق
٣٠	سادسها الخناق الصدري
	سابعها القلاع
٣١	ثامنها التهام الشفتين
٣٧	تاسعها التصاق اللثة
	عاشرها قصر طرف اللسان
	حادي عشرها التهام الاجفان
٣٣	ثاني عشرها العلة والفحمة
٣٤	ثالث عشرها الاورام التي تحدث في رؤس الاطفال
٣٥	رابع عشرها الرض
٣٦	خامس عشرها التزيف السري
٣٧	سادس عشرها التهاب السرة
	سابع عشرها التسميط
٣٨	ثامن عشرها احمرار الجلد
٣٩	تاسع عشرها القشرة الجافة التي توجد على جلدة الرأس
	الموفي عشرين احتباس العقي المعروف بالحلقمة
٤٠	الحادي والعشرون حصر البول

صنيفه	
٤١	الثاني والعشرون الضعف
٤٢	الثالث والعشرون عدم النوم
	الرابع والعشرون الاستسقاء الدماغي الخلقي
٤٣	الخامس والعشرون الاستسقاء الدماغي المزمن
٤٥	السادس والعشرون الاستسقاء النخاعي
٤٧	السابع والعشرون الزكام
٤٨	الثامن والعشرون القواق المعروف بالزغطة
	التاسع والعشرون القيء
٥٠	الموفي ثلاثين الهزال والنحافة
	الحادي والثلاثون تيبس النسيج الخلوي
٥٢	الثاني والثلاثون الامساك
٥٣	الثالث والثلاثون الاسهال
٥٥	الرابع والثلاثون سقوط المستقيم
٥٧	الخامس والثلاثون الفتق الاوربي
٥٨	السادس والثلاثون الفتق السري
٥٩	السابع والثلاثون اللطخ الخلقي
٦٠	الثامن والثلاثون الداء الافريقي
٦٣	التاسع والثلاثون التسنين



صحيحة

الموفى اربعين هوام الرأس	٦٦
الحادى والاربعون تقبح الاذنين	٦٧
الثانى والاربعون الصرع	
الثالث والاربعون الجدري	٦٩
الرابع والاربعون الجماع	٧٣
الخامس والاربعون الجدري الصناعى	
السادس والاربعون الحصبة وكتب غلطا ٨٧	٧٨
السابع والاربعون القرمزية	٨٠
الثامن والاربعون الرمد وكتب غلطا ٨	
التاسع والاربعون الحول	٨٢
الموفى خمسين ثبات النظر وعدم تحرك الاجفان	٨٣
الحادى والخمسون نكت القرنية	٨٣
الثانى والخمسون لين العظام	٨٤
الثالث والخمسون الحصى البطيئة	٨٦
الرابع والخمسون السمات	٨٧
الخامس والخمسون البول فى الفراش	
السادس والخمسون السعال	٨٩

صيفة

السابع والخمسون النزلة الرئوية	
الثامن والخمسون السعال التشنجي	٩٢
التاسع والخمسون التهاب الرئة	٩٥
الموفى ستين الذبحة	٩٦
الحادى والستون الديدان المعوية	٩٩
الثانى والستون سوء الهضم	١٠٣
الثالث والستون التهاب المعدى	١٠٤
الرابع والستون الاورام البيضاء	١٠٤
الخامس والستون داء الخنازير	١٠٦
السادس والستون اليرقان	١١٠
الكلام على الادوية وهو القسم الثالث من الكتاب	١١١
في الحمامات	
صفة بلسم لزوال القشف	١١٣
صفة بقمساط مسهل	
صفة بقمساط طارد للدود	١١٤
صفة مشروب مضاد للتميج	١١٥
صفة مشروب صدرى	
صفة بلوع للاعراض الجلدية	١١٦

صفحة	
	صفة بلوع طارد للدود
١١٧	صفة لينة مسكنة
	صفة لينة ملينة
١١٨	صفة لينة نافعة للقراع
	صفة مرهم مؤفون
١١٨	صفة مرهم كبريتي
١١٩	صفة قطور مسكن
	صفة قطور قابض
١٢٠	صفة قطور ملين
	صفة قطور محلل
١٢١	صفة برود وهو الكحل
١٢٢	صفة مغلي مدر للبول
	صفة مغلي مسكن
١٢٣	صفة مغلي الشعير
	صفة مغلي الرز
	صفة مستحلب اللوز
١٢٤	صفة منقوع التمر هندي

صفة جلاب مسكن	
صفة مروح مكوفر	١٢٥
صفة مروح صابوني كبيرتي	
صفة لعوق الانيسون	
صفة لعوق ابيض	١٢٦
صفة غسول صابوني	
صفة غسول مزيل للقشف	١٢٧
طريقة في علاج القراع	
صفة معجون نافع في زوال السعال الخناق	١٢٨
صفة مرهم مزيل للجرب	١٢٩
صفة مرهم للقراع والقوب	
دواء مزيل للقراع	١٣٠
دواء طارد لدود القرح	
في مقادير الادوية بالنسبة للسن	



صواب	خطا	سطر	صحيفه
بعد اندثار اسمها	بعد ان كان دائر اسمها	٧	٤
ان يستعوض	يستعوض	١	٩
للمولود	للملود	١٢	٤١
المخفوق	المخفوق	٠٧	٥٠
كثير	كثيره	٠٤	٩١
عليه اعراض	اعراض عليه	٠٩	١٠٥
اجزاءه	جزأ	١٥	١١٢





الأرحام فسبحانك من **حكيم** ذي قوة متين \* اتقنت  
 مصنوعاتك على وفق علمك القديم \* وخلقت الانسان في  
 احسن تقويم \* لا اله الا انت رب العالمين \* ونصلي ونسلم على  
 افضل من ولد مكحول امد هونا \* مقطوع السرة نظيفا مختونا  
 سيدنا ومولانا محمد السيد الامين \* الذي انزلت عليه في كتابك  
 الذي لم تطرقه ريبه \* الله الذي خلقكم من ضعف ثم جعل من  
 بعد ضعف قوة ثم جعل من بعد قوة ضعفا وشيبة \* وانت  
 ارحم الراحمين \* اللهم أدم الصلاة عليه وعلى آله وصحبه الذين  
 ارتضعو البان التوحيد من ثدي هيكله النوراني \* ورباهم  
 بما امد الله به من الفضل الرباني \* وانشرحت صدورهم  
 بالآيات والذكر المبين \* وسلم تسليما كثيرا طاهرا غزيرا الى  
 يوم الدين \* وبعد فيقول محرر كتب الطب البشري الآن  
 راجع عفوره محمد التونسي ابن سليمان \* لما كان العلم  
 افضل مقتنى \* واعظم شئ به اللبيب اعتنى \* كان الواجب  
 على العاقل التحلي بلطائفه ليخرجهم من الظلمات الى النور \*  
 ويميز بين فلق الصبح واحليل لاله الديجور \* وناهيك بفضله قول  
 رب الارباب \* قل هل يستوى الذين يعلمون والذين لا يعلمون  
 انما يتذكر اولوا الالباب \* وكان من اهمه بعد معرفته  
 ما يجب به الايمان \* علم الطب الذي استنار بدره في هذا الزمان

بمراحم صاحب السعادة الداورية \* والسيادة الخديوية \*  
 صاحب الهمم العلمية السنية \* والاراء الحميدة المحمدية \*  
 افندينا الحاج محمد علي انعم الله علينا ببقاء دولته \* وجعل  
 الملك فيه وفي عقبه وذريته \* ما طلعت شمس السعادة على  
 شريف سده \* واشترقت بدور السيادة تلعب من كريم غرته \*  
 آمين \* فاحي الفضائل بعد اندراس رسمها \* ورد ارواح  
 العلوم الى اجسادها بعد ان كان دثر اسمها \* وكان اجل اطباء  
 حضرته \* ومقتش عموم صحة ارباب دولته \* واهل ايلاته \*  
 وخادم اربكته الشريفة وحضرته \* ميرالواكلوت بيك \*  
 فالف خدمة لسعاته جملة تأليف \* ووضع فيها كل قول  
 مشهور لطيف \* لكن لما كان البيك المذكور يعلم شفقة سعادته  
 على رعاياه \* وان نجاتهم من الامراض غاية ما يتمناه \* الف  
 مختصر اجملا \* فايها جميلا \* فيما يصلح للاهالي \* ليتفقع به  
 المقدم والتالي \* وسماه كنوز الصحة \* ويواقيت المنحة \*  
 وعرضه على اعنابه الكريمة \* وذاته الشفوقة الرحيم \* فوقع  
 من سعادته موقع القبول \* وبلغ البيك المذكور من رضاء  
 القصد والمأمول \* لكن لما كانت مصر مدينته وخيمه \* وان  
 ما يولد بها من الاطفال يصاب بامراض ذميمة \* امره ايده  
 الله ان ينتخب مختصرا يجمع فيه ما يصلح للاطفال من العلاج

وما



وما يذهب عنهم السقم الذي طغى عليهم وهاج \* لكمال شفقتهم  
على الصغير والكبير \* ومزيد رحمته على الغنى والفقير \* فشمر  
كلوت يلك المذكور عن ساعديه \* وجمع هذا المختصر ووشحه  
بجميع ما يحتاج في مرض الاطفال اليه \* وسلمه للشباب  
الامجد \* والفريد الاوحد \* الحكيم الاول \* من عليه بمدرسة  
الطب في فن الامراض المعول \* المتوكل على المعيد المبدى \*  
محمد شافعي افندي \* فترجمه من اللغة الفرنسية الى  
العربية \* واجتهد في الوقوع على المعنى فلم يخطئ سهمه  
الرميه \* فجاء كتابا صغيرا للجزم \* كبير العلم \* وسميته  
الدرر الغوال \* في معالجة امراض الاطفال \* والله استل  
ان ينفع به الانام \* ويبلغ به قصد صاحب الانعام \* انه على  
كل شيء قدير نعم المولى ونعم النصير \* قال مؤلفه  
\* (مقدمة) \*

لما كان ولي النعم مهتما بصلاح الرعايا \* راغباً في كثرة سوادهم  
وسلامتهم من الامراض والبلايا \* وتحقق لدى سعادته ان  
الاطفال في الديار المصرية معرضون لجملة امراض \* وبها لك  
بها اكثرهم حينما تشد به الاعراض \* وذلك من اقوى  
اسباب عدم كثرة السواد \* وخلاف ما هو واقع في غيرها  
من البلاد \* نعم وان كان نفس الاقليم لا يناسب سن الطفولة

\* لكن عدم اعتقاد الاهالي في الطب هو اكبر باية  
 لاسما والامهات والمراضع لا يراعين نظافة الاطفال \*  
 ولا يلتفتن لما يليق من العلاج وان ساء الحال \* امر في ايده الله  
 ان اجمع كتابا مختصرا فيما ينفع الاطفال المذكورة  
 فجمعت هذا الكتاب امثالا لاوامر النافذة المنصورة \*  
 ورتبته على ثلاثة اقسام \* الاول في قانون صحة الاطفال  
 \* اعني ما ينبغي ان يفعل ليدرء عنهم الامراض النقال \*  
 والثاني في امراضهم وعلاجها \* والثالث في تراكيب  
 الادوية التي يجب استعمالها \* ولم اضع فيه الا ما نتجته  
 من احسن الكتب المؤلفة \* او ما تحققت نفعه بالتجربة  
 والمعرفة \* وهذا اذن الشروع فيه واسأل الله النفع  
 بما يحتوي عليه

وقد قسم المؤلف هذا الكتاب الى ثلاثة اقسام  
 (الاول في قانون الصحة)

الثاني في الامراض التي تعترى الاطفال

الثالث في الادوية اللازمة لذلك

القسم الاول في قانون الصحة وفيه فصلان

\* (الفصل الاول) \*

(في سن الطفولية وفيه تسعة مباحث)

المبحث  
 ١



(المبحث الاول في سن الطفولة الاولى)

اعلم ان سن الطفولة الحقيقي من حيث هو يمتد من وقت  
الولادة الى سبع سنين وللاطفال في هذا الزمن امراض  
مخصوصة واعراض خاصة \* ومن حيث ان الطفل حال  
ولادته يكون رقيق الجلد ضعيف الاعضاء فانه يكون  
مستعدا للمرض بادنى سبب \* ومن حيث ان الصغار جدا  
اي الحديثي عهد بالولادة سواء كانوا ذكورا او اناثا على حد  
سواء في ذلك فهم عرضة لامراض متماثلة حيث ان ابنتهم  
وافعالهم متماثلة ولا فرق بينهم الا في امراض اعضاء  
التناسل ولا يختص كل نوع بمرض الابدع البلوغ  
واعلم ان سن الطفولة ليس عرضة لكثير من الامراض  
كسنة الكهولة ومعظم الامراض التي تحصل في هذا السن  
آت من عدم التغذية اورداتها واكثر حصولها  
من زيادتها \* واصعب الاطوار واشقها على صحة الطفل  
طور التسنين لاسيما في اقليم مصر لانه يموت من كل مائة منهم  
اكثر من الثلث في التسنين الاول اعني في السنة الاولى من  
الولادة ويموت منهم نحو الربع في السنة الثانية من الولادة  
ايضا في بقية التسنين فلا يصلون الى خمس سنوات الا ولم يبق  
منهم نحو النصف لكن اكثر من يموت منهم اولاد الغرباء

كالترك والروم والافرنج والمغاربة واولاد الحبشة والسودان  
 والدليل على ذلك ان الممالك استولوا على مصر مدة طويلة  
 وقد كانوا كثيرى العدد وما عقبوا الا قليلا \* وكثير من  
 الاتراك تزوجوا بمصر وولد لهم بها اولاد كثيرة حتى ان منهم  
 من رزق خمسين ولدا او اكثر ولم يبق له منهم الا خمسة  
 اوسنة او ما توأ كلهم ولم يبق منهم احد وقد حسب من يعيش  
 من اولاد الغرباء بالنسبة لمن يموت منهم فكانوا نحو الربع  
 وينبغي ان يعلم ان الاطفال كما انها تمرض سريعا تشفى  
 سريعا وان للطبيب فيهم وسائط كثيرة لانه شهود من مرض  
 منهم حتى جزم بموته ثم شفى بواسطة الانتباه الزائد \* واشق  
 المعالجة على الطبيب معالجة الاطفال لانهم لا يدلون الطبيب  
 على موضع الالم ولو بكوا وصاحوا فان بكاءهم لا يستدل  
 منه على محل الداء كما يستدل عليه من غيرهم فيلزم الطبيب  
 في معالجتهم ان ينتبه غاية الانتباه ليحقق ان كان الداء في  
 الرأس او في الصدر او في البطن \* ويعسر تناولهم للدوية  
 لانهم لا يقبلونها لكن وان كانوا كذلك يجب ان لا يتركوا بغير  
 علاج كما لا ينبغي ان يغصبوا على تناول الادوية لان ذلك  
 يحزنهم حزنا شديدا ويكون سببا في حصول التشنج والاهتزاز  
 فيمنشأ عن ذلك ضررا كبيرا \* فينبغي اذا لم يقبل الطفل الدواء

يستعوض

يستعوض بالوضعيات الظاهرة والجمية او بالاغذية او يعطى  
لامه او مرضه ان كان لبنها مغذياً قوياً كان قد بما  
ليتمتع بلبن ضعيف التغذية وان كان لبنها جديداً غير مغذ  
يتغير بلبن قديم

واعلم ان الادوية التي تستعمل لامراض الاطفال قليلة  
بالنسبة لتي تستعمل في امراض الكبار سواء كان  
ذلك للسبب المذكور او للطاقة اعضاء الطفل لكونها لا تحمل  
الادوية القوية كال كبار لكن اعظم ما يعالجون به الجمية  
لان اغلب امراضهم تكون في اعضاء البطن وحيثئذ فمن  
المهم ان تعرف الامهات والمراضع ذلك وان تترك كثرة  
الارضاع او التغذية كلما صاح الطفل لانها عادة مضره  
وهن يظن ان كثرة الارضاع او التغذية انفع الاشياء للطفل  
وهو ظن قبيح الخطأ

واعلم انه يندرج في هذا السن مدة الرضاع والقطام والتسنين  
الاول والثاني والترعرع وغالب هذه المدة سبع سنين  
\*(المبحث الثاني في الرضاعة)\*

الرضاعة تنقسم الى رضاعة طبيعية ورضاعة صناعية  
فالطبيعية هي التي تكون من لبن ام المولود او من مرضعة غيرها  
وغير الطبيعية هي التي تكون من لبن حيوان غير ادمي \*



والاولى احسن من الثانية واتم نفعها بل لا يعد لها شيء وفيها  
منفعتان منفعة للام ومنفعة للولد فاما منفعة الام فهي  
سلامتها من عواقب الولادة وبها تسلم من جلة امراض واما  
منفعة الولد فان البناء المسمى في عرف اهل مصر بالسما  
يكون اول غذاء يقع في جوف الطفل وهو لبن مصلي منبته  
قليلا يؤثر في جوفه ككثير المسهل فيسبب اطلاق بطنه  
فتخرج منه المادة السوداء المسماة في اللغة بالعقي وتعرف  
في عرف الدايات المصريات بالحلقة وهذه المادة تكون وقت  
الولادة جامدة سادة لقناة الهضم ثم يكتسب اللبن الاوصاف  
الجيدة اللازمة لجودة غذاء الطفل اكتسابا تدريجيا  
فيه يقوى الطفل وينمو ويسلم من جلة امراض \* ولا يوجد  
احن ولا اشق من الام على ولدها \* فلزيد شفقتها عليه تنبته  
لنظافته ونومه وتقيه التغيرات الجوية وهذه الخواص  
لا توجد في غيرها \* واذا لم يصلح لبن الام للرضاعة اما الضعف  
بنيتها فلا يوجد في ثديها ما يكفي الطفل من اللبن مع انه  
ضعيف محتاج للتغذية واما لكونها اللينفاوية ولبنها حينئذ وان  
كان كثيرا يكون قليل التغذية لسوء تركيبه لانه في تلك الحالة  
اذا رضع منه الصبي اكتسبت بنيمته اللينفاوية وصارت عرضة  
لامراض المزاج المذكور كما يشاهد في بعض الاطفال \*

والا يمرض

والامراض التي يكون عرضة لها هي داء الخنازير \*  
والجدبة \* وشوكه الربح \* وامراض العظام وغير ذلك \* واما  
لكون الام مصابة بمرض صدرى كالسل او غيره وحينئذ  
ان ارضعته يزيد ضعفها ويصير الرضيع عرضة لاكتساب  
ما هي مريضة به اولكونها حبل اوياتها الحيض في مدة  
الرضاعة لان هذه الاحوال تغير لبنها وتغيره غير صالح  
للتغذية بل تنشأ عن رضاعته تشنجات او مرض عصبي \*  
اولكونها حمية او مغتاطة او سريرة الغضب لان الاحوال  
المذكورة تفسد تركيب اللبن فيصير غير صالح بل مضرا \*  
فان لم يكن مع الام مانع من هذه الموانع فالاحسن  
ان لا يرضع ولدها غيرها لانه لا يقوم مقامها في ذلك احد \*  
وحيث تكون رضاعتها نافعة لصحتها وصحة ولدها \* وان كان  
معها مانع مما ذكر او كانت عاداتها عدم الارضاع تعوض  
بمرضعة سليمة من الامراض المذكورة جيده اللبن صغيرة  
السن لم تكن تجاوزت خمس وعشرين سنة قوية البنية  
بحيث يقرب لبنها من لبن الام في الحدوث والجدة لانه ان كان  
قدما كان كثير التغذية فلا يناسب المولود جديدا \* وينبغي  
ان لا تكون مصابة بمرض جلدي كالجرب والحكة  
والقوب كما ينبغي ان لا تكون مصابة بمرض وراثي منفر



كالجذام والبرص وداء الفيل والمباركة لاسيما الاخير فانه  
 كثير الحصول في الديار المصرية وان لا يكون في غيرها ولا في  
 ثديها ولا في فرجها بل ولا في جميع بدنهما قروح لان جميع  
 ما ذكر من الامراض سريع الانتقال الى الطفل بل ربما كان  
 سببا لموته وان لم يكن سببا للموت يستمر معه طول حياته  
 ويشوه خلقته \* فان لم يمكن وجود مرضعة بهم هذه الصفات  
 تستعمل لها الرضاعة الصناعية اعني انه يرضع من لبن  
 انثى حيوان غير آدمي يقرب لبنها من لبن النساء وان يكون  
 كلبن الام في القدم والجدة وان تكون سليمة البنية

(تنبيه) \*

اقرب الالبان للبن النساء واشبهها به لبن اناث الخمر لانه  
 اجود من البان ببقية سائر الحيوانات فان لم يتيسر لبن  
 حماره ارضع الطفل من لبن معزى او بقرة او نعجة لكن ينسفي  
 ان يحتمل في ذلك حتى ان الطفل يرضع من الثدي بنفسه  
 اعني بدون واسطة لان رضاعته بنفسه انسب ككيفية  
 الرضاعة لان اللبن في تلك الحالة يكون حافطاً لجميع اوصافه  
 الجيدة بخلاف الكينيمات الاخرى فانه يكون فيها عرضة  
 للهواء فيفقد بعض خواصه ومتى فقد هذا لا يكون جيداً  
 كرضاعته بدون واسطة \* ومتى ارضع من انثى حيوان

غير

غير آدمي ينبغي لا تنبأه لها في العلف بان لا تترك سدى  
ولا يقلل غذاؤها كما ينبغي ان توضع في محل نقي الهواء  
خصب المرعى ليكون اللبن جيداً فلا يؤذى الرضيع ولا يسقم  
منه

**\* (المبحث الثالث) \***

**\* (في كيفية الرضاعة واوصاف اللبن) \***

اعلم انه لا ينبغي ارضاع المولود الا بعد الولادة بنحو من ساعات  
اوسب لكن في تلك المدة ينبغي ان يسقى ماء محلاً بالسكَّر  
او العسل \* ثم يرضع بعد ذلك لكن في الايام الاول لا يمكن  
انتظام الرضاعة ولا تحديدها باوقات معينة لان الطفل اذ ذاك  
يرضع في اليوم الواحد مراراً كثيرة بل يرضع في الساعة  
الواحدة مراراً وان كان لا يرضع في كل مرة الا قليلاً ولا تنظم  
رضاعته الا بعد اسابيع فيعود على الارضاع في اوقات معلومة  
بان يعطى الثدي في النهار اربع مرات وفي الليل مرتين لكن  
ينبغي ان يكون الارضاع قبل اكل مرضعته او بعده بساعات  
لان اللبن في تلك الحالة يكون انفع للطفل \* ومن حيث ان هذه  
الطريقة هي المستعملة في الاوروپا وحصل منها النجاح  
العظيم ذكرناها هنا ثقة على الاولاد والمرضع من خلفتها  
من النساء واكثر ارضاع ولدها كانت جانية على نفسها

وعلى ولدها ومن ارادت منهم تحقيق ما ذكرناه فالتعود طفلها  
على هذه العادة من الصغر ثم تقابل بينه وبين مولود آخر  
ارضعته امه على عادتها القديمة ترى ان ولدها قد سلم من جملة  
امراض لولا التدبير المذكور لا صيب بها \* واعلم ان المرأة التي  
ترضع ولدها كلما تحرك او يبكي تضر نفسه او ولدها كما ذكرنا  
ويبان ذلك ان الطفل يتخلم من كثرة الرضاعة وتمتلا معدته  
فلا يتم فيه الهضم فيكثر قيئه وتنشأ عن ذلك امراض رديئة  
اقبحها القرينة والغزيل اذ بهما هلاك غالب الاطفال لولا  
الامتلاء المذكور لما اصابه \* ولاجل جودة اللبن ينبغي  
للمرضعة ان لا ترضع الطفل وقت ادرار اللبن بل تصبر بعد  
الادرار مدة فبذلك يصير جيد الغذاء \* ومتى ما وصل الطفل  
الى الشهر الخامس او السادس ينبغي ان يعود على الطعام  
فيعطى غذاء لطيفا لاسيما ان نقص لبن الام والمرضعة وذلك  
الغذاء يكون من دقيق الرزبان يغلى الدقيق المذكور في الماء  
او اللبن او يعطى حريرة من الخبز المعروف بالعيش بان يؤخذ  
العيش ويغلى في الماء او اللبن ثم يصفى ويؤخذ المصفى ويعقد  
على النار ثانيا. وبعد برودته يعطى منه للطفل فيكون غذاء  
جيدا سهل الهضم اذ من المعلوم ان معدة الطفل اذ ذاك لطيفة  
رقيقة فلا تتحمل الا ما كان لطيفا \* وان لم يمكن ذلك يعطى

حريرة



حريرة معموله من دقيق السمبل بالكيفية المذكورة لكن  
شرط ذلك ان يكون الغذاء بدل الرضاعة فعلى موجب ذلك  
من اعتادت على رضاعة ولدها ست مرات في اليوم متى  
ما اطعمته مرتين في النهار لا ترضعه الا اربع مرات \*  
وينبغي ان يكون بين مدة الرضعة والاكلة كما يكون بين  
الرضعتين \* فمن لم تراع هذه القواعد يموت ولدها بامراض  
مختلفة كما هو الحاصل الآن

\*(المبحث الرابع في الفطامة)\*

متى صارت معدة الطفل تهضم الاطعمة الجامدة ينبغي  
فطمه وذلك يكون بعد مضي سنتين وهما اللتان صرح  
القران بفطامة الطفل بعدهما لكن لا ينبغي فطم الطفل بخفاة  
لان الفطامة الفجائية اعنى التي تكون من غير استعداد مضره  
بالطفل وبمرضه بل لا ينبغي ان يفطم الا تدريجيا بان تقلل  
مرات الارضاع وكلما نقصت مرة عوضتها بغذاء حتى يتقطع  
الارضاع ولا يتاثر الطفل \* وكيفية ذلك ان اول ما تفعله  
المرضعة ان تنقص مرات الارضاع الست مرة وتداوم على  
ارضاعه خمس مرات في اليوم مدة ثلاثة ايام ثم تنقصها  
مرة وتداوم على ارضاعه اربع مرات في اليوم ثلاثة ايام ايضا  
ثم تنقصها مرة وهكذا حتى لا تبقى الا مرة واحدة فتداوم

عليها يومين او ثلاثة ثم تقطعها فينساها الطفل ويكون  
قد علق بالطعام فيرتاح هو وهي \* فان حصل للطفل في مدة  
النظام اعتقال بطن ينبغي ان يعطى بعض لعق من ماء  
سكرى او عسل لانه مسهل خفيف يسكنون غالباً كافياً  
لاخراج ما في جوف الطفل كما يكون كافياً لخروج الحلقمة  
وهذا الماء اعظم مناسب للاطفال في علاج المغص  
والامساك

\* (المبحث الخامس في غسل الاطفال وتنظيفهم) \*  
قد اعتقد نساء او باش المصريين ان غسل الطفل بالماء البارد  
مضر بصحته لاسيما ان كان ابوه قد مرض بالافرنجى المعروف  
عندهن بالمبارك ويقال متى كان ابوه مريض لا يغسل جسمه  
الا بعد مضي سنة من ولادته فتترك الام ولدها بغير غسل  
ولا تنظيف حتى تملوه طبقة من الوحش تسد مسام جلده  
فتمنع افراز العرق وغيره من الابخرة فيعقب عليه الذباب  
ويؤذيه ويتولد فيه القمل وغيره من الهوام وبانسداد  
المسام تنحصر الابخرة والعرق ويتولد عن انحصارهما  
القراخ والجرب والقوب والدمامل وغيرها من الامراض  
الجلدية المزمنة فينشأ الطفل ضعيفاً نحيفاً \* ومن  
فجع العوايد عندهن ان الطفل الارمد لا تغسل عيناه

ولا يزال



ولا يزال عنهما العماص ولا الوسخ فيتراكم العماص على بعضه  
حتى يصير طبقات بعضها رطب وهو الاول وبعضها يابس  
وهو الثاني فلا يقدر الطفل على تغميض عينيه لانه اذا اراد  
تغميضها يشوكة العماص اليابس فتتقرح اجفانه  
ويزيد رمده بل ربما عمى بسبب ذلك فيجب عليهن ترك  
هذا الاعتقاد والمبادرة بالغسل والتنظيف بان تغسل المرأة  
منهن وجه الطفل ويديه ورجليه وقبله ودبره في اليوم الواحد  
مرارا بالماء الفاتر ليغتاد على الماء وان تغسل جسمه كله بعد  
كل اسبوع بالماء الفاتر ايضا مدة الشتاء وبالماء البارد  
في الصيف لينتظف جلده ويسهل حصول التنفيس الجلدي  
ويقوى بدنه ومدة الاستحمام تكون من عشر دقائق  
الى ١٥ ثم تنشف بدنه جيدا مع الانتباه التام

\*(المبحث السادس في ذلك الاطفال وتنويمهم)\*

اعلم ان الطفل متى ذلك جسمه حصلت له راحة عظيمة لان  
الدلك ينبه الجسم ويسهل التنفيس الجلدي فعلى ام المولود  
او مرضعته ان تدلك جسمه يدها كل يوم مرارا ليرتاح بذلك  
\*ومن حيث ان في النوم راحة لابدان الكبار وللاطفال اكثر  
لا سيما من ولد جديد ينبغي تنويم الطفل والتحيل عليه حتى  
ينام لكن ينبغي ان يكون نومه منتظما الاوقات كالاغذية

وان يكون بالليل اكثر من النهار بان يلهمى عن النوم بالنهار  
بلاعبة وتلطف لينام بالليل لان في ذلك راحة للام  
اول للرضعة فلا يتعكر لبنها بطول السهر وذلك يكون بالاعتقاد  
لان الطفل متى اعتاد على عادة من الصغر انطبعت فيه  
فلا تفارقه وان شب \* وما اعتاده نساء بعض المدن  
من مرجحة الاطفال في المرجحة ليناموا فهو خطأ لان  
المرجحة مضرة بالطفل ويبان ذلك ان الهز ينشأ عنه كثرة  
النوم وكثرته تضعف بدنه وتخففه فيكون عرضة لامراض المخ  
كالتشنجات والصرع وغير ذلك \* ومن كان في شك مما ذكره  
فاليجعل نفسه في مرجحة ويامر من يهزه ثم ينظر ما يحصل له  
من التعب \* فاذا كان يحصل له التعب مع كبر سنه سواء  
كان شابا او كهلا قويا فالطفل الصغير الضعيف من باب اولي \*  
ولذلك لما رأى اهل الاوربا ما يعقب المرجحة من الضرر  
ابطلوها رأسا والفرق بين اولاد المصريين واولادهم ظاهرا  
كالشمس

\* (المبحث السابع في ملابس الاطفال واغطيهم)  
قد اختلفت العوايد في ملابس الاطفال باختلاف الحضرة  
والريف فاغلب نساء مصر يلبسن اولادهن ثيابا ويلقنهم  
ومنهن من تلف ولاها في خرقة وتتركه وهي عادة

نساء

نساء الفلاحين ومنهن من تلفه لفاقوا يرباط طويلا  
 من كتفه الى كعبه وذراعا ممدودتان على جانبيه  
 وهو القماط وهذه عادة نساء الترك والاروام والمغاربة والشوام  
 وبنت العادة هي لان الطفل الملقوف بها لا يقدّر على حركة  
 جزء من جسمه بل يكون كخزمة حطب ملقاة وتنشأ عنها  
 امراض خطيرة كاحتقان المخ والتشنج المعروف بالقرينة  
 وتنبه الجلد والتهابه \* وبالكيفية المذكورة يعسر الهضم  
 وينفخ بطن الطفل وتمكث فضلاته في لقمته فتسخن وتعض  
 وتحدث عنها قروح الجلد او امراض اخرى وايضا عدم الحركة  
 تضعف اطراف الطفل فتزحف وتحنف اذا علمت ذلك فاعلم انه  
 يجب على اصحاب هذه العادة تركها لانها مخالفة للطبيعة  
 والتعقل ومن كان في شك من ذلك فاليقابل بين اولاد اصحاب  
 هذه العادة واولاد غيرهم من الفلاحين والعرب والسودان  
 الذين لا يلقون اولادهم اصلا فانه يجد اولادهم اقوياء  
 ليس فيهم احذب ولا اعرج ولا مصاب بمرض من امراض  
 اولاد المدن واولاد الاغنياء وحيث ينبغي ان لا تقمط  
 الاطفال بل تلبس ثيابا خفيفة من قطن او كتان  
 طري وتلف لفا خفيفا بخرفة اخرى لكن ينبغي ان تكون  
 مناسبة للفصول والاقليم بان تكون ثقيلة في الشتاء



وخفيفة في الصيف ومتوسطة في الربيع والخريف \* وان  
تغطي رؤسهم باغطية خفيفة لاجل عدم زيادة الحرارة لانه  
ينشأ عن زيادتها احتقان المخ والتشنجات العصبية وامراض  
العينين والاذنين وغير ذلك \* وينبغي ان يكون فراش الطفل  
نظيفا لينام بكأمن طراحة محشوة قطنا او كنانا واحسن من  
ذلك ان تكون محشوة بقشر الذرة المقطع او بقش الرز او بالقش  
المعتاد ان لم يوجد واحد من الاولين لاسيما في مدة الصيف  
لانه لا يسبب حرارة ويسهل تغييره عند الاحتياج اليه واقل  
كافة من غيره \* ويجب الاتباه لرأس الطفل والاعتناء  
بنظافته بان يتعمد بالغسل بالماء الفاتر بعد كل قليل من  
الزمن ومتى غسل بحمف رأسه في الحال بخرقه من القماش  
الناعم لانه بذلك لا يتسكن عليه قشر ولا وسخ ولا قمل  
ولا صبيان لان القمل يأكل من رأس الطفل وذلك الاكلون  
يكون سببا للقروح \* واخطأ من قال ان حدوث القمل  
في رأس الطفل يكون سببا لجودة صحته \* واحسن من يل له  
الغسل بمغلي البقدونس او دهن الرأس بدهن اللوز الحلو  
او الزبد الطري وتمشيطه بمشط رفيع الاسنان مع الاحتراز  
الزائد كما يجب تغيير ملبسه وفراشه كلما ابتلأ من بوله  
او قوسخه من غائطه لان الاوساخ سريرة العفونة وينشأ

عنها



عنها امراض ثقيله وعند الغيار عليه ينبغي ان يغسل بالماء  
القاتر او يدهن بدهن مرطب

#### المبحث الثامن في الحركات اللازمة للاطفال

اذا درج الصبي ينبغي ان تمشيه امه او امرضعتاه او خادمه  
في البيت او حوشه ان كان واسعاً او في بستان مشي رياضة \*  
وينبغي ان يذهب به بعد كل قليل الى محل نقي الهواء غير مكتر  
بالزواجر ولا بحرارة الشمس لكن لا ينبغي ان يوقف او يمشي به  
قبل تمام عشرة اشهر لان عظامه اذ الذلينة رخوة لا تحمل  
ثقل الجسم فان مشي به قبل ذلك تعوج قصبته سارجله \*  
ومتي وصل الى حالة يمكنه المشي او الوقوف فيها وحده ينبغي  
ان يعود على المشي باللفظ والتدريج وقبل ذلك ويوضع  
على بساط او حصير نظيف ليتحرك الحركات الذي تقويه

#### المبحث التاسع في وصايا تتعلق بالاطفال

اعلم انه يجب ان يوضع الطفل حال صغره في الفراش مقابل  
للضوء لان الضوء ان كان من جهة اخرى اجتهد الطفل  
في النظر الى تلك الجهة فيتسبب عن ذلك الجول في الغالب  
كما يجب ان لا يوضع في ممر الهواء \* وان يكون  
المحل معتدل الحرارة والهواء وان يعود على البول والغائط  
في قصرية ونحوها في اوقات معلومة بقدر الامكان فيعود

على ذلك سهل عليه وسلم من القدر والوساخة لانها سبب  
لما يعتريه من الامراض \* ومن حيث ان الطفل الصغير  
سريع الغضب كثير الخوف والحركة ويتأثر بصره من ادنى  
ضوء ينبغي ان يعود على الجساسة بان يترب مما يخافه  
بالتدريج ليكون جسور الايهاب شيئاً ولا يكت به  
في الظلمة مدة طويلة ليتعود على الضوء ~~لكن~~ ينبغي  
ان يحذر من الاشياء المضرة كالماء والنار والحفر والبئر  
وبعض الحيوانات المؤذية \* ومن حيث انه كالبيغان يقول  
جميع ما يسمعه ويفعل كما يراه ينبغي ان لا يقال ولا يفعل  
امامه الا ما لا يقيح فيه \* كما لا ينبغي ان لا يوافق في جميع  
ما اراده لاسيما ان كان يضره ولا يتساهل في ذلك خوفاً  
من تغيير خاطره لان الطفل كالسمع الساخن ينوعه الشخص  
على حسب ما يريد \* ومن اللازم ان يعود على الامور  
الجميلة من الصغر ويمنع عن كل قبيح لانه متى اعتاد على حالة  
عسر زوالها \* ومن اضر الاشياء على الطفل شدة رافة  
ابويه به فلا ينهرانه على الافعال الذميمة ومتى اعتاد عليها  
في الصغر عسر زوالها عنه في ~~الكبر~~ بل ربما رسخت فيه  
فلا تزول عنه الا بالموت وبذلك يصير قبيحاً معرضاً للجملة  
امراض ثقيلة \*

الانصل

### الفصل الثاني في سن الطفولية الثاني

قد علم مما سبق ان مبدأ سن الطفولية الثاني اول السنة السابعة وهو سن الاثغار ويسمى في مصر سن التبديل يعنون بذلك تبديل اسنان اللبن بالاسنان التي لا تسقط الا في سن الشيخوخة ان سلمت من الامراض وهو المعروف عند الفقهاء بسن التمييز \* وفي هذا السن ينبغي ان تحت الاطفال على الحركات الجسمية كاللعب والمصارعة وركوب الخيل والسباحة وفيه ايضا ينبغي ان يعودوا على الاشغال العقلية بان يعلموا القراءة ويؤمروا بالصلاة لقوله عليه الصلاة والسلام مروهم بها السبع واضربوهم عليها العشر وفرقوا بينهم في المضاجع وان يعلموا شيئا من علم التوحيد والحساب والهندسة والجغرافيا وغيرها من العلوم الرياضية لتنفق اذهانهم ولاختلافها يرزادون فيها رغبة لكن ينبغي ان يتخلل تعليمهم راحة ورياضة ولعب كما ينبغي ان يعودوا على نوم سبع ساعات من الليل او ثمانية لان ذلك ضروري لصحة ابدانهم وان يعودوا على اكل ثلاث مرات في اليوم ولا اكثر من اربع وفي كل مرة يكون قليلا \* وان يعودوا على الادب ومكارم الاخلاق ويبعدوا عما يثير الشهوات النفسانية والعوائد الرديئة لانهم سريعون الاكتساب لها



واذا اكتسبوها بعسر زوالها منهم  
الفصل الثالث

في امراض الاطفال المولودين جديدا  
اعلم ان امراض الاطفال المولودين جديدا كثيرة  
اولها الاسيفكسيا

قد يعتري الاطفال المولودين جديدا داء الاسيفكسيا اي  
الاختناق وذلك في وقت الولادة لان المولود قد يحتنق حال  
نزوله من بطن امه فيصير باهت اللون او ينفخ بجيه ويصير لجه  
مرتجيا واطرافه مسترخية وبسر تميز نبضات قلبه وكذا  
نبضات الحبل السري ومتى حصل ذلك لطفل ينبغي ان  
يوضع على جانبه بشرط ان يكون مرتفع الرأس ووجهها  
جهة الهواء ويغطي جسمه وينظف فيه واقفه من المادة  
المخاطية لانها تمنع نفوذ الهواء في المسالك الهوائية  
ثم يذلك جسمه لاسيما الاطراف بـ كيس من صوف ناعم  
فان لم تنفع الوسائط المذكورة يوضع الى ابطنية في الماء الفاتر  
وبذلك جسمه ايضا والشفاء على الله  
ثانيها السكتة

اعلم ان السكتة تشبه الاختناق السابق الا انها تميز عنه  
باشياء منها ان يكون وجه الطفل اسمر غزاليا و صدره ممتلئا

وما



دما و جلده محتقنا و حينئذ متى ظهرت عليه هذه العلامات  
ينبغي قطع السمرة وتركها بدون رباط برهة ليخرج بذلك  
مقدار من الدم ثم تربط ويوضع الطفل في ماء فاتر ويدلك جسمه  
دلكا خفيفا فان لم يكف ذلك ينبغي ان يوضع خلف اذنيه  
علقة او علقتان

\*(ثالثها التشنجات)\*

هذا الداء يعرف في مصر بالقريضة وبالغزير وهو مرض  
كثير الحصول في الديار المصرية خطر للغاية يموت به كثير  
من الاولاد والعمامة تعتقد انه من الجن وهو خطأ لانهم  
لا يعتقدون ذلك يتركونه بدون علاج يلزمهم ان الجنى  
لا يقارقه الا بالموت مع انه مرض من الامراض التي تعترى  
الاطفال والغالب ان مجلسه المخ ويحصل من ذاته بسبب  
من الاسباب الخفية او بسبب مرض عضو آخر فيه على  
سبيل الاشتراك كالتهاب المعدة والامعاء وكالا اعتقال  
المستطيل الزمن او وجود مواد ثقيلة متجمدة في المصران  
او وجود ديدان فيه او من الم التسنين \* ولاجل الوقاية  
من هذا الداء القبيح يلزم من يربي الطفل سوا كانه امه  
او مرضعته ان تتبع ما ذكرناه في سن الطفولية مما يتعلق  
بالاطفال من الرضاعة والقطاعة والنوم والتغذية لان

الاحتراس من عدم حصوله اسهل من معالجته بعد  
 الحصول انكن متى حدث ينبغي المبادرة بعلاجه من ابتداء  
 ظهور الاعراض المناسبة لذلك مع الانتباه الكلى  
 لابعاد الاسباب لان ابعادها اول شئ يجب فعله في جميع  
 الامراض \* فان كانت التشنجات ناشئة عن عدم خروج  
 الحلقمة وهي المادة السوداء التي تخرج من الجنين بعد ولادته  
 وهي اول غائط يخرج منه ينبغي الاجتهاد في اخراجها ان  
 مكثت بعد الولادة ثمان ساعات او عشر او ذلك بمحقن الطفل  
 حقنة صغيرة مكوّنة من ماء فاتر وقليل من العسل النحل  
 ويسقى معالق صغيرة من شراب الهند بابان تؤخذ اوقية من  
 الشراب المذكور ويضاف عليها اوقيتان من الماء ويسقاه  
 الطفل في مدة اربع ساعات او خمس وفي هذه الحالة ينبغي منعه  
 من الرضاعة الاربع وعشرين ساعة الاول ويسقى فيها ماء  
 معسلا خفيفا وان كانت التشنجات ناشئة عن وجود مادة  
 مخاطية في الانف والقم ينبغي ازالتهما ريعا وان كانت من  
 وجود مادة في المعدة يجتهد في اخراجها بما ذكرناه \* وان كان  
 بطنه يابس يؤلمه اللمس يلزم ان يوضع عليه لبخة ملينة  
 او ثلاث علقات او اربع اذا استمر على ذلك مدة ويساعد خروج  
 الدم بوضع لبخة عليه \* وان كانت التشنجات ناشئة عن وجود

ديدان

ديدان في المعاء واستدل على ذلك بالتهوع وتنت نكهة الفم  
 واكلان الانف او وجود الدود في غائطه يجتهد في اخراجها  
 بسقيه جرعة طاردة للدود \* واعلم ان اول زمن التسنين هو  
 زمن حصول الامراض الكثيرة للاطفال واطورها  
 التشنجات ولا يسلم من الامراض المذكورة الا من ولد  
 باسنانه وهذا نادر ومن امتد زمن تسنينه الى سنتين  
 او ثلاث من يوم الولادة وهو نادر ايضا \* ومن  
 الخطاء الذي تفعله بعض النساء ان المرأة تعطى ولدها جسما  
 صلبا يعضه فظانها ان ذلك يسهل خروج اسنانه مع انه  
 ليس كذلك لان عضضة الطفل في الجسم اليابس يبيس اللثة  
 ويصابها واليبوسة المذكورة تعيق خروج الاسنان  
 وان التذلل للطفل لذلك لما يحس به من الاكلان \* وفي اول  
 حصول التسنين تلتهب اللثة وتنفخ ويعتري الطفل عطش  
 شديد وحرارة في الفم وحصى وقلق وهزال وقد يمتد الالتهاب  
 الى جميع اجزاء الفم والمعدة وحيثا نا الى المخ فتنشأ عنه  
 التشنجات المذكورة وحيدة يجب تقليل غذاء الطفل  
 من اللبن وغيره ويسقى شرابا محلا بشراب الصمغ او محلول  
 الصمغ المحلا بالسكر او الماء المعسل وتوضع رجلاه في ماء  
 فيه قليل من الخردل وتوضع خلف اذنيه اربع علقات او ست



واعلم ان التشنجات المذكورة تنشأ دائماً عن التهاب  
 المخ وقد تحدث فجأة ولا يعرف لها سبب وتعرف بتشنج الوجه  
 والاطراف العليا واهتزازها ويندرحد وثما في الرجلين وتأتي  
 على نوب تارة تكون طويلة وتارة قصيرة ومتى ظهرت  
 فعلاجها وضع اليدين والقدمين في الماء الحار الذي قد وضع  
 فيه قليل من الخردل وتوضع على رأسه خرق مبلولة بالماء  
 البارد \* واحسن الوسايط لذلك جذب الدم من الرأس الى  
 اسفل واستعمال الحقن المسهلة الخفيفة \* او يدخل  
 في دبره قتيلة ملوثة بالصابون لانها تنبه القناة الهضمية  
 وتسهل خروج المواد الثقلية فيحصل بذلك تصريف في المخ \*  
 وان لم ينفع هذا كله يسقى الطفل قليلا من شراب الهندباء  
 المركب او شراب زهر الخوخ بشرط ان يكون قد وضع  
 في احدهما قطعة او قمتان من الزبيب الحلواني بريح الاناء  
 قبل ان يسقى

#### \* (رابعها الاسهال) \*

اعلم انه قد يعثرى الاطفال اسهال وذلك يكون من الشهر  
 الثالث الى الثامن من الولادة فيخرج غائط الطفل رقيقا  
 مخضرا او مصفرا ويتألم لذلك فيتمتعير ويصيح وينحف جسمه  
 وربما حصلت له التشنجات ومات سريرا وهذا المرض يعالج

بالحمية



بالحمية القاسية والاشربة المحللة كالماء المصنغ المحلا بالسكر  
والحقن الملمنة ووضع اللبخ المصنوعة من بزر الكتان على  
البطن وان كان في البطن حرارة وان كان لسانه جافا ينبغي  
ان توضع له علقات على حسب قوة الطفل فيوضع بعضها على  
البطن وبعضها على المقعدة \* واحسن ما وقع به الاطفال  
من هذا الداء قبل حدوثه وعوي لم يلب به بعد حدوثه الاستحمام  
بالماء الفاتر \* ولجل ان يعتاده الطفل ينبغي ان يوضع  
كل يوم في الماء الفاتر مدة ساعة ونصف ساعة في اعتداده  
على ذلك احبه والله المهادي

**\* (خامسها الخناق) \***

اعلم ان الخناق داء يعرض للاطفال الصغار بسبب نزلة  
صدرية ثقل ثقلا فاحشا ويحدث عنه سعال تشنجي يأتي  
على نوب ويصعبه لغط مخصوص يشبه عوى الجرو والصغير  
او صياح الديك وهذا اللغط ناشئ عن ضيق مجرى الهواء  
بسبب ورم غشائه او تكوي غشاء كاذب فيها فيعسر مرور  
الهواء بسببه فيحصل الاختناق المذكور لكن هذه الحالة  
لا تستمر متوالية بل يحصل فيها فترات تختلف فقد تكون  
بعض ساعات وقد تكون بعض ايام وهذا المرض ثقيل جدا  
فان لم يسعف بالوسايط المذكورة مات سريرا وهي ان توضع

على جانبي عنق الطفل اربع علقات او خمس ويكرر الوضع حتى  
يضعف الطفل ضعفا واضحا من كثرة خروج الدم ويغطي  
محل عضه بانضاملين وتوضع قندما في ماء حار مخردل  
ويحقن بالماء المعسل او يسقى قليلا من شراب قد وضع فيه  
قمحة من الزيت الطلو فيحدث عنه تصريف في قناة الهضم \*  
وان تكون في هذه الحالة غشاء كاذب ينبغي ان يسقى الطفل  
قليلا من شراب قد ذوبت فيه عشر قمحات او ثلثي عشرة  
من مسحوق عرق الذهب فيتقيا وبذلك القوي يسهل خروج  
ما في المجرى من الغشاء المذكور \* ومتى اعتري الطفل  
هذا المرض ينبغي ان يحمي حمية جيدة ولا يسقى الا الاشربة  
الخفيفة والله الهادي

\* (سادسها الخناق الصدرى) \*

اعلم ان هذا الداء كثير الحصول في الاطفال ويتميز عن غيره  
بسعال تشنجي يأتي على نوب غير منتظمة وبصاحبه صغير  
مخصوص عند اخذ النفس وامراض عامة ثقيلة وعلاجه  
كعلاج الخناق السابق الا انه هنا يراى اذ وضع لصقة مخدرة  
على الصدر والله الموفق

\* (سابعها القلاع) \*

القلاع بشور مفرطة تتكون في سقف حلق الطفل او على

لسانه

لسانه وتختلط ببعضها وتصير كغشاء كاذب ينشأ عنه التهاب شديد في الفم يمنع الطفل من الرضاعة ويبيض منه لسانه وسقف حلقه فان طالت مدته ينحف الطفل وربما مات سريعا واحسن ما عولج به دهن سقف الحنك واللسان بزيت اللوز الحلو مع لعاب بز السفرجل فان لم يبرأ بذلك يدلك لسانه وسقف حلقه بمسحوق من كب من ستة اجزاء من الشب المحروق والسكر النبات او يطلى بماء ممزوج بقليل من الخسل او من الماء الكذاب او ماء الرجل او الودنة \* وقد شجح في ذلك كى الجهة المقدمة من الرأس \*  
 \* (ثانها التحام الشفتين) \*

التحام الشفتين اما ان يكون خلقيا او عارضا والاول نادر واذا كان حاصل لا يجاوز زاويتي الفم والثاني اما ان يكون كاملا او غير كامل فغير الكامل يكفي في زواله وضع الاصبع او مجس قنوى في الفم وتبعده اللثة الى الخلف ويشق الجزء الملتحم والمكمل ينبغي ان تفخ فيه فتحة صغيرة يدخل فيها المجس او الاصبع وتتم العملية كما في سابقه وبكاء الطفل ورضاعته تمنع من حصول الالتحام ثانيا لكن للاحتراز منه ينبغي ان يوضع في الشق خرقة مدهونة بمرهم او زبد تمنع حصوله ثانيا \*



\* (تاسعها التصاق اللثة) \*

ينبغي للداية بعد ولادة الطفل وقطع سرتة ولفه ان تبحث في فم الطفل لتتحقق هيئة اللسان وحالته لان في بعض الاحيان قد يكون لسانه ملتصقا باللثة وان كان ذلك نادرا \* وعلاجه في هذه الحالة يكون بفصل اللسان عن اللثة بواسطة شقه بمشرط ذي زراو بمقص رفيع ذي زرا ايضا ويلزم فعل ذلك سريرا لتسهيل الرضاعة على الطفل والايهالك وينبغي لام الولد او مرضعته ان تدخل اصبعها بعد كل قليل من الزمن في محل الشق املا يلتحم ثانيا فان حصل من ذلك نزيف ينبغي ان يكوى بالحديد المحمى

\* (عاشرها قصر طرف اللسان) \*

اعلم ان لسان الطفل ان كان قصيرا لا يتمكن من الرضاعة كما ينبغي كما انه ان كان طويلا جسا لا يتمكن من تحركه ولا من امتصاص الحلمة كما ينبغي ايضا ولا يتمكن من ذلك جيد الا اذا كان متوسطا لانه يحركه كيف شاء ولذلك ينبغي ان كان قصيرا ان يفصل قيده بمقص لكن مع الاحتراس فان حصل من ذلك نزيف بسبب قطع الاوعية التي تحت اللسان ينبغي كيها بالحديد المحمى

\* (حادي عشرها النحام الاجفان) \*

قد



قد تلحم اجفان الطفل المولود مع بعضها لكن الالتحام  
اما ان يكون ناقصا اعني في جزء منها او يكون كاملا وفي كل  
منهما اما ان يكون الجفنان ملتحمين مع كرة العين ام لا لكن  
في اغلب الاحوال لا يكون الالتحام الا بغشاء في الجزء السفلي  
فان كان الالتحام غير كامل ينبغي ان يفصل بمجس قنوي  
ومشرط ويلزم لعدم عود الالتحام المذكور ان تحقق  
الاجفان بالنميد الساخن ولو كان الالتحام حاصل بين  
الاجفان وكرة العين فانه يسهل انفصالها الا ان الشفاء  
عسر

\* (ثاني عشرها) \*

العلمة والفحمة المسمى كل منهما بالشفة الارنبية فاما العلمة بفتح  
العين المهملة وتحر يك اللام فهي شق الشفة العليا في جميع  
سمكها واما الفحمة بفتح الفاء وتحر يك اللام ايضا فهي شق  
الشفة السفلى ويحصل ذلك على جانب الخط المتوسط وهذا  
الشق اما ان يكون بسيطا اي واحدا غير متعدد او غير بسيط  
بان كان في الشفة شقان او اكثر فان كان فيهما معا قيل لمن به ذلك  
الطفل اعلم اقل وقد تكون العلمة من كبة من جملة اشياء كبروز  
الاسنان او شق عظم الفك او التصاق الشفة بالثة او غير ذلك \*  
والعلمة المذكورة يكون شقها مستقيما وانسب الاوقات لعملية

علاج ذلك هو الوقت الذي تكون الانسجة اكتسبت فيه  
قوة تحمل بها غرزا لابر والخياطة وهو سن اربع سنين او خمس  
الا اذا كانت العلة او الفلحة تعيق رضاعة الطفل فيلزم  
المبادرة لعملها عقب الولادة في الحال \* ولاجل عدم  
التشوه ينبغي ان يبعد ما يكون معظما للشق وان تدمى  
حوافه ليسرع التئامها وان يخاط خياطة لينة  
\* (ثالث عشرها الاورام التي تحدث في رؤس الاطفال) \*

\* (المولودين جديدا) \*

غالب الاطفال المولودين جديدا يشاهد في رؤسها ورم عاده  
ان يشغل مؤخر الرأس وغالب حصول هذا الورم يكون من  
الضغط بسبب كثرة المقاومة وقت مروره من الحوض وهذا  
الورم يكون متكونا من مصل او من دم والنسيج الخلوى الذي  
يكون مغطيا له يكون مرتشعا والجلد محتقنا بقرون وهو  
الذي كان يسمى بالكدم ولون الورم يكون مصفرا وفيه شفوفة  
او مزرقا او مسودا وذلك على حسب مقدار الدم الموجود  
في الورم فان لم يكن الا في النسيج الخلوى لا يحصل عنه  
الا اعراض خفيفة \* وقد تصحبه اعراض ثقيلة ان كان  
بين الجلد والعظم فان رشح منه مصل كان سهل المعالجة  
ويكفى فيه الغسل بالماء والخل او بالعرقى او بماء الرصاص

او بالماء

او بالماء المحلول فيه ملح الطعام ثم توضع عليه رفادة مبلولة  
 بماء ممغسل به \* وان كان الارتشاح دما تكفي فيه  
 الوسائط المذكورة الا ان الامتصاص يكون بطيئا \*  
 فان كان الدم منصبا تحت الجلد ينبغي الشق عليه ليخرج  
 وبعد اخراجه يوضع على محله رفادة مغموسة في سائل محلول  
 \* فان حصل في الورم التهاب ينبغي ان يعالج بما يلزم له لكن  
 لا ينبغي استعمال المرطبات مدة طويلة بل تبديل سريع  
 بالمحلات \* وان كان الانصباب مجتمعاً على سطح المخ  
 ودلت الاعراض على ذلك ينبغي ان يشق عليه بمشرط يكون  
 كافياً لشق العظم لانه في تلك الحالة يكون هشاً \* فان كان  
 الدم كثيراً يستفرد في الحال وتوضع عليه رفادة  
 كما ذكرنا

(رابع عشرها الرض) \*

اعلم ان الرض المذكور لا يكون في الطفل الا عقب الولادة  
 الشاقة ويحدث امان عمل الدايات او من ضيق الحوض  
 بالنسبة الى حجم الطفل وجرمه \* ومن حيث ان لحم المولود  
 رخوفاد في شيء يرضه ويعظم الرض المذكور ويزداد التزمت  
 الداية ادارة الطفل في الرحم بالحقن الكبير او غيره \*  
 ولون الرض يكون احمر بنفسجياً سوءاً صحبه انزلاع اولاً \*



وقد يحصل من ذلك التهاب ينتهي بالتفصيل او بالتقيح  
او بالغنغرينا

واسرع من زيل للرض الغسولات القابضة او المحللة \*  
فان كان عظيم السعة والتهب محله ينبغي ان يعالج بمضادات  
الالتهاب ليتملطف وحينئذ يلزم له وضع العلق ليخرج ما فيه  
من الدم \* وان تكون عليه خراج دموى ينبغي فتحه  
\* وان حصلت فيه غنغرينا ينبغي ان يعالج بمضادات  
الالتهاب ايضا او بالقوابض والمنبهات وذلك على حسب  
كون الغنغرينا ناشئة عن قوة او ضعف

\*(تنبيه)\*

قد يوجد على سطح جلد الطفل لطخ عريضة مغايرة للون  
الجلد لكن لا حرارة ولا انتفاخ فيها وتسمى بالوجحات ومن  
حيث انها كما ذكرنا تعالج بل تترك ونفسها وان كانت لا تزول  
الا بيطي او لا تزول اصلا حيث لا ضرر على الطفل منها

\*(خامس عشرها التزيف السري)\*

هذا التزيف يحصل من رشح الاوعية السرية التي تكون  
التحمت التحامارديا من رداءة الربط لانه ان كان جيدا كان  
حصول التزيف المذكور نادرا \* وهذا التزيف قد يستمر مدة  
ان لم يفتبه له ويعالج ولا جل منه توضع على السرة رفادة

اهرامية



اهرامية الشكل مثبتة بقطعة من مشمع ويربط عليها وتترك  
كذلك اسبوعا واسبوعين حيث ان الاوعية الاتي منها  
النزيف غائبة لا يمكن ربطها \* وان كان النزيف المذكور  
حاصلا من استرخاء رباط الحبل السري ينبغي ان يشد عليه  
جيذا او يربط ربطا غير الاول ويحكم فينقطع النزيف  
المذكور

\*(سادس عشرها التهاب السرة)\*

هذا الالتهاب يحصل بعد الولادة بزمان قليل سواء ربط الحبل  
السري او لم يربط ويحصل من طرفه المتصل بالبطن التهاب  
يسقط منه الحبل المذكور ويخلفه قرحة صغيرة تنقيح وتبرأ  
بعد قليل من الزمان \* وعلى كل فهو التهاب خفيف لا يعالج  
الا بالنظافة \* واحيانا يتقيح ويسيل منه قيح غزير وتطول  
مدته بل قد يلحزم ثم يتقرح ثانيا ومتى حصل ذلك ينبغي  
ان يعالج بغسله مرارا بمغلي ملين وبعد زوال الالتهاب يبدل  
المغلي الملين بالنبيذ المعسل او العطري او توضع عليه رفادة  
مبلولة بالسائل المذكور لاجل سرعة الالتئام

\*(سابع عشرها التسميط)\*

هذا الداء يحصل للاطفال المولودين جديدا ان لم ينتبه لهم  
فيحصل لهم في الجهة العليا من الاوربية والالية والوركين

احمرار ناشئ عن مكث المواد الثقيلة والبول على هذه الاجزاء  
\* والاحمرار المذكور ينشأ عنه كالان فلا يتهنأ الطفل بنوم  
ويكون محل الثنيات حمرا بذا ان يكون متقرحا وينضج  
منه سائل غزير مبيض غروي كرية الرائحة وهذا مماثل  
لما يحصل لمن كان سميناً فانه يحصل له في محل الثنيات  
كذلك حيث ان المحل المذكور لم يكن معرضاً للهواء

\*(العلاج)\*

يعالج التسميط المذكور بتنظيف الطفل وغسل المحل المسمط  
بمغلي ملين ثم ذر مسحوق مجفف كالطين الناعم او غيره عليه  
\*(ثمان عشرها احمرار الجلد)\*

اعلم ان الهواء اسرع التأثير في جلد الطفل فيؤثر فيه بمجرد  
ولادته \* وقد تكون الداية جاهلة فتمسحه وقت الولادة  
بخرقة خشنة فينشأ عن ذلك احمرار الجلد كله او جزء منه  
احمرار اسمر اذا ضغط عليه بالاصبع يزول ثم يظهر ثانياً  
بعد رفة \* ثم ينشأ عنه في الجلد قشور دقيقة ثم يرجع  
الى لونه الاصلي وتلون الملتحمة بالصفرة ايضا والفرق  
بينه وبين اليرقان اصفرار البول في اليرقان دون هذا وعلى كل  
فهذا الداء لا يلزم له علاج مخصوص بل يزول بنفسه الا انه  
في بعض الاحيان يضطر لغسل الطفل المصاب به بماء الردة

تاسع

## \* (تاسع عشرها) \*

\* (القشرة الجافة التي توجد على جلدة الرأس)

قد يولد الطفل ورأسه مغطى بطبقة غليظة ثم يزول شيئاً  
 لكن زوالها يكون بالتفليس ولونها يكون مصفراً ومن العجب  
 ان الدايات الجاهلن يوصين ويؤكدن بعدم مسهاظنانهن انها  
 تقي الرأس من الاجسام التي تعرض لها وذلك بسبب رقة  
 الجمجمة ولين اليافوخ مع ان ظنهن خطأ بل بضارها مضر  
 لانها تمنع تنفيس جلدة الرأس وعدم التنفيس ضرر لكن يكفي  
 لازالتها حلك الرأس بفرشة ناعمة وان كانت سميكة كما يحصل  
 في بعض الاحيان ينبغي تليينها بدهن اللوز ثم حكها بالفرشة  
 وبعد سقوط قشورها يغسل الرأس برفق لئلا تتولد ثانياً

## \* (المو في عشرين احتباس العقي المعروف بالحلقمة) \*

اعلم ان المادة السوداء التي تخرج من الطفل في ايام ولادته  
 تسمى الغة بالعقي وفي عرف الدايات بالحلقمة وحال ولادة  
 الطفل يخرج منه قليل من هذه المادة لكن الغالب انها  
 لا تخرج الا بعد ساعات وعدم خروجها يكون سبباً في تنبه  
 المعاء وحدوث القراقرز واحياناً يحدث عن احتباسها قبيح  
 ولذلك يلزم الاجتهاد في اخراجها من الامعاء فان حصل  
 للمولود بعد ولادته تعب وقلق وسبات وعدم نوم وتشنجات



وكان المستقيم منقبضاً بحيث لا يمكن ادخال ماسورة  
الحقنة او ادخال قطعة دواء فيه واصفر الجلد يغلب على  
الظن ان سبب ذلك احتباس جزء من المادة المذكورة  
لانه قديماً أخر خروجها من المعاء مدة والغالب انه يكفي  
في اخراجها اللبء الذي هو اول لبن النفساء المعروف  
بالصلابة وبالمسحار لا يمكن ان كان الطفل ضعيف البنية  
او حصلت له مشقة وقت الولادة وبقية ولم يخرج يلزم  
اخراجها ولو بالصناعة فلذلك ينبغي للداية ان تسقى المولود  
ماء معسلاً فان لم يخرجها ذلك يسقى شراباً مسهلاً كشراب  
الهندب المربك من اوقية منه او اوقيتين من ماء الشعير او من  
محلول الصمغ ويسقى في كل ربع او نصف ساعة معلقة الى  
ان يخرج فان لم يخرج ينبغي ان يحقن حقنة ملينة مضاف  
عليها معلقة من زيت الزيتون او من شراب زهر الخوخ  
في سائل مما تقدم ذكره لكن الاضطرار لذلك نادراً بل  
الغالب ان شراب الهندب او الماء المعسل كاف  
في اخراجها

\*(الحادى والعشرون خصر البول)\*

اذا مكث الطفل مدة ساعات ولم تبطل لفته يظن ان بوله  
محبوس ويستدل على ذلك باعراض اخرى ايضا منها ان الطفل

يدوم



يدوم حرقه ولا يرتاح \* ومنها ان جذران بطنه تتمدد وتؤلمه  
ويصبح صياحا عاليا ويقل نومه ثم يعتريه تشنج ويموت سريعا  
اذ لم يسعف بالعلاج \* وكيفية علاجه هي ان يوضع  
في حمام فاتر او يوضع على بطنه ضمادات ملبنة فان لم ينفع ذلك  
تستعمل له القنطرة فسقي خرج البول هدا وزالت عنه  
الاعراض فينام لكن اذا دامت الحصى وظهر ان في الرأس  
اعراضا يوضع خلف اذنيه علقتان اعني خلف كل اذن علقه  
فتزول الاعراض ولاجل عدم عود الداء ثانيا يدفيء الطفل  
ويوضع في حمام فاتر ملين مرارا عديدة وتوضع على بطنه  
ضمادات ملبنة والله السافي

\*(الثاني والعشرون الضعف)\*

كثيرا ما يحصل للملود عقب خروج الحلقمة من  
بطنه ضعف عظيم فتغرب عيناه وتبرد اطرافه وتبهت  
شفتاه ويذبل وجهه ويمتليء فيه مادة غروية ولا يمكنه  
اخذ الثدي وقد يحصل له اسهال مادته مخضرة ومن حصل له  
منهم ذلك يحتاج لاتقياه زائد بان يقطر له اللبن فيه ويسقى  
مرقة خفيفة وبعض اشربة مقوية عطرية \* واحيانا  
قد ينجح دهن السلسلة الفقرية وقسم المعدة بمسوخ منبه  
مما هو مذكور في الدستور الاتي \* فان كان مع

الطفل امساك يستقي شرا بامسهلا مر بكامن نصف اوقية الى  
اوقية من زهر الخوخ او من الهندبا في اوقيتين من منقوع  
ورق النارنج ويسقي منه بعد كل قليل معلقة

\*(الثالث والعشرون الارق وهو عدم النوم)\*

قد يحصل للطفل ارق ويستمد معه وهذا الارق في الغالب  
يكون عرضا لمرض فحقى حصل ينبغي ان يبحث عن  
السبب ويعالج بما يناسبه \* فان لم يعرف له سبب  
فلا يضر الا اذا طالت مدته وحينئذ يجتهد في زواله باستعمال  
المسكات لكن ينبغي ان يعلم انه لا ينبغي اعطائه شيئا من  
الاستحضارات الافيونية لانها تسبب احتمقانا في  
الرأس

\*(الرابع والعشرون الاستسقاء الدماغي الخلقى)\*

الاستسقاء الدماغي انصباب مادة مصلية في تجويف  
الجمجمة وعلامته زيادة حجم الرأس عما كان زيادة تدريجية  
وتباعد التداريز وشفوفة جلدة الرأس وهو يكون دائما  
في الام الجافية ومن اصاب به تكون تداريزه متعظمة  
ويافوخه منطبقا والغالب ان من كان مصابا به يموت سريرا  
او تعتريه تشنجات بعد الولادة بمدة تختلف في الطول والقصر  
ولا ينفع فيه العلاج

الخامس

\* (الخامس والعشرون الاستسقاء الدماغى المزمن) \*  
 علامة هذا الداء حصى غير منتظمة وميل للنوم وانطباع  
 الاجفان والسبات واختلال فى اعضاء الهضم واحيانا  
 اسهال وقىء والغالب على من اصيب به من الاطفال ان  
 يسقط اذا مشى وتصير له هيئة مخصوصة لا تخفى على الطبيب  
 الممارس \* فان كان المرض حادا كان سيره غير منتظم  
 ومتى كان الطفل صغيرا لا يكلم يعسر تشخيص المرض  
 المذكور لكن اذا تأمل الطبيب الماهر يعرفه بما فى الوجه من  
 الحرارة والاحمرار لان احمراره يكون غير منتظم ويكثر  
 صياحه وتصراسنانه ويحس باكلان فى انفه وفى الغالب  
 يوجد عنده امساك مستعص وجى وصداع لاسيما فى الجبهة  
 ويعتريه سبات وتدد جدقة ويتنوع ويتقايأ ويهبط  
 نبضه بطأ واضحا وتغريه تشنجات \* واعلم ان الاعراض  
 المذكورة لا توجد كلها دائما فحين اصيب بهذا الداء بل  
 قد يظهر عليه واحد منها او اكثر وانذاره فى الاطفال ثقيل \*  
 واغلب اسبابه السقطات والضربات على الرأس وكثيرا  
 ما يحصل عقب الحصبة والقُرْمِزِيَّة ومع التسنين الصعب  
 والبرد الفجائى وعلى كل ينبغي معالجته بالاستقرائات  
 الدموية واستحسن بعض الاطباء فى علاجه فصد الوريد



الودجي او الشريان الجهيبي \* فان كان الطفل المريض به  
صغيرا جذا ينبغي ان يفصد فصددا موضعيا بان يوضع خلف  
اذنيه او على جبهته او على صدغيه مقدار من العلق واستحسن  
بعض الاطباء تشريط الغشاء النخامي واستعمال مضادات  
الالتهاب وبعضهم استحسن وضع الباردات على الرأس  
لكن ينبغي ان يكون في مثانة وهي المعروفة  
بالمبولة وتوضع على الرأس لثلاثين يوما ويمنع مساعده  
الوسائط المذكورة بالاستحمام القدي المنبه والحمام الفاتر  
والجلوسى ووضع المنفطات على الرأس والعنق والمخردلات  
على الاطراف السفلى \* وكثيرا ما نجح استعمال المسهلات  
ان كان مصحوبا بامسال مستعمل واحسن ما يستعمل  
في ذلك مقدار كاف من الزيت الحلو ويليه في الاحسنه  
الحقن المسهلة ان كانت قنادة الوضعم سليمة اما ان كانت متنبهة  
كما هو الغالب في مثل هذه الحالة ينبغي ان تستعمل الوسايط  
المضادة للالتهاب على البطن والاستحمام الملين واذا اعتري  
الطفل المصاب به قيء واستمر مدة وظهر انه عصبى ينبغي ان  
يعطى مشروبا غائيا مضادا للقيء مما هو مذكور في الدستور  
الانى فان لم ينقطع القيء بذلك يضاف على المشروب قطرات  
من الاثير كبريتيك او من روح الافيون المسمى في الطب

بالودنم



بالودنم \* وان ظهر ان في المعدة التهابا يعالج بوضع العلق  
 على قسمها فبذلك يحصل القيء في الحال \* وقد استحسن  
 بعض الاطباء استعمال صبغة الديجيتال تناولا من  
 الباطن او ذلكا من الظاهر وذلك لسهولة الامتصاص  
 وكذا استعمال بصل العنصل ومن حيث انه شوهه  
 ان الافراز العرق يقطع الافرازات الباطنة استحسن بعضهم  
 استعمال الحمام البخاري وكيفية ذلك ان يسخن حمام فارغ  
 من الماء ويوضع فيه المريض على كرسي بحيث تكون قدماء  
 مرتفعتين ثم يصب فيه سطل او سطلان من الماء المغلي لاجل  
 زيادة البخار وينبغي ان يغطي المريض وحمامه بغطاء من  
 صوف ويلف على عنق المريض منه لينجس البخار ويترك فيه  
 مدة عشر دقائق وحال خروجه منه يسقى شرابا مكونا من  
 منقوع زهر البيلسان المضاف عليه قليل من الخل لاجل  
 زيادة افراز العرق فيحصل الشفاء ان شاء الله تعالى  
 \* (السادس والعشرون الاستسقاء النخاعي) \*

\* (المسمى بشوكه الريح) \*

يطلق لفظ الاستسقاء النخاعي على المادة المصلية المجمعة  
 في تجويف النخاع الشوكي \* والاستسقاء المذكور على نوعين  
 خلقي يحصل قبل الولادة وعارض يحصل بعد الولادة بمدة

وعلامته ان تكون جذران السلسلة الفقرية سليمة لا خلل فيها  
واما الخلق فتكون فيه الجدران المذكورة منقسمة ولذلك سمي  
المريض المذكور بالشوكه المنقسمة وعلامته حدوث اورام  
عديدة او ورم واحد على السلسلة الفقرية ومجس هذه الاورام  
يكون غالباً في القسم القطني او في الظهر ويندر ان يكون  
في العنق \* ويختلف حجم الاورام المذكورة فتارة تعظم  
حتى تصير كراس الطفل ويصير فيها توج ظاهر وتارة تكون  
اصغر من ذلك \* واعراضه قد تكون عامة وقد تكون  
موضعية وذلك بحسب الجزء المصاب من النخاع وبحسب  
مقدار السائل الموجود في الورم وبحسب احوال المجموع  
العضلي \* وقد يكون الخلق المذكور مصحوباً بآفة شلل  
في الاطراف السفلى ويكون الورم المائي المذكور محلاً  
لانتهاك سواء كان بسبب الاحتكاك او بسبب زيادة حجم  
السائل في الورم والمصاب بهذا الداء قديموت سريعاً وقد  
يمكن سنين \*

#### \*(المعالجة)\*

معالجة هذا الداء اما ان تكون واقية او قاطعة فالواقية  
هي تغطية المحل ليحفظ عن تاثير الاجسام الخارجية لئلا  
تمزقه او تضغطه \* واما القاطعة اي التي يبرأ بها فهي ربط

الورم

الورم ان كان له علق يربط منه لكن هذا الربط حصل منه خطر  
في جميع الاحوال واحسن منه ان يزل بمزل رفيع لان البزل  
حصل منه نجاح في بعض الاحيان \* ونما نفع ايضا الحمام  
العام المستطيل الزمن والحمام البخاري الملين ووضع بعض  
العلق على السلسلة القصرية والله الشافي

\*(السابع والعشرون الزكام)\*

\*(المعروف بالخنخة)\*

هذا الداء هو تهيج حاصل في الغشاء المخاطي واعظم اسبابه  
برودة الرأس او الجسم كله او الاطراف السفلى ومضى اصاب  
به الطفل الصغير لا يقدر على الرضاعة لانه متى امتص الثدي  
يضيق نفسه ويصير وجهه احمر بنقسيجا لانه اذا خياشيمه  
فتركه في الحال ولانه يحصل له من ذلك سعال غزير فيصيح  
لذلك ضياعا عاليا فيظن من لا خبرة له ان هنالك عابقا يمنع  
عن الرضاعة \* وان حصل للطفل ورم في اذنه او في جفنيه  
السفليين بقي فيه مفتوحا وعينه جراوذين رطبتين ويكثر  
عطاسه وتفقد شهيته ونسيم من خياشيمه مادة مخاطية  
غزيرة تكون في اول الامر شفاقة ثم تصير خنخة مصفرة  
وتعبر به حمى ثم تنقطع المادة المخاطية وتزول الحمى \* وفي هذه  
الحالة ينبغي ان تغسل خياشيمه بمغلي ملين لتزول منه المادة



المذكورة السادة لها وفي هذه المدة يغذى الطفل بالملقحة  
ويستمر خمسة ايام او ستة حتى تزول تلك الحالة ويمكنه  
الرضاعة \* وان كانت الخنخة خفيفة او طارئة عن قرب يكتفى  
في زوالها التدفئة \* وان اشتدت الاعراض يعالج بالاشربة  
المليئة وبالابرن القدي المخردل وبالتهليل البخارية في الحفر  
الانفية \* وان كان الطفل دمويًا يفصدان امه ~~ممكن~~ فصد  
والا فتوضع خاف اذنيه علقات وان كان للخنخة ميل  
الى الازمان او ازمنت بالفعل تبخر الحفر الانفية بالتهليل  
العطرية وتوضع على قفا الطفل حراقة ويخل والله الشافي  
(الثامن والعشرون الفواق) \*

الفواق هو المعروف عند العامة بالزغطة وهو مرض خفيف  
لا يهتم به يعتري الطفل الصغير من مرة رضاعته او سرعة  
اكله وهو حرركات تشنجية في الجباب الخارج وفي الرئة  
ولا جل زوالها عنه يلزم ان يفعل له امر يؤثر في تخيلاته  
تأثيرا ونميا بان يجتهد في جاب ضحكه او خوفه فان لم  
يرل بذلك يسقى معلقة صغيرة من خل ممزوج بالماء فيزول باذن  
الله تعالى

(التاسع والعشرون القيء) \*  
اعلم ان القيء مريع الحصول للاطفال ولا يدل على حالة

ردية



ردئية لاسيما ان كان الطفل رضيعا لانه يحصل له بالقيء  
 راحة بسبب قذف ما زاد عن غذائه وكان متعبا لمدهته \*  
 وهو يحصل عقب الرضاعة او عقب النوم \* وفي مثل  
 هذه الحالة يكفي في انقطاعه تقليل مقدار الغذاء  
 او الرضاعة \* وقد يكون سببه تهيج في قناة الهضم ناشئا من  
 بعض الجواهر التي من طبيعتها ان تهيج القناة المذكورة  
 وحينئذ ينظر فان كان في رائحة المواد المتقاينة او رائحة فم  
 الطفل حموضة ينبغي ان يعطى ثمان قمحيات او عشرة من  
 المغنيسيا المكاسة او يعطى الراوند \* وان كان الطفل ممن  
 يتغذى من الفطير او اللحوم الدسمة فانه يكون عرضة للقيء  
 المذكور فينبغي ان يسقى منقوع الشاي ويدل غذاءه  
 بشيء آخر \* فان كان سببه زيادة احساس المعدة فينبغي ان  
 يعالج بالادوية المرة ويوضع على قسم معدته لصقة ترياقية \*  
 وفي بعض التسنين الصعب يحصل للطفل قيء غزير يكون  
 مقسببا عن تهيج اللثة ومتى كان كذلك فوضع خلف  
 اذنيه علقات ليزول التهيج المذكور وان كان معه امهال  
 يزول بذلك ايضا \* وان كان سببه تهيجا معديا  
 يوضع في ابرن فاتر وتوضع المكمدات المليئة وبعض  
 الملق على قسم المعدة ففي الغالب يزول القيء بذلك \*

وان كان سببه ارتداعا جليديا يوضع في حمام فاتر ويدلك  
جسمه ويوضع في الفراش في الحال فان لم ينة طمع القيء  
بذلك توضع على قسم المعسدة نقطة \* وان كان سببه  
رائحة الفحيم ينبغي ان يعرض الطفل للهواء النقي وينشق  
الخل والنوشادر السابل \* وان كان سببه تناول طعام  
كان في اناه من فحاس مجنزرة ينبغي ان يسقى اللبن وزلال  
البيض المخفوق بالماء \* وان كان سببه ديدان في الامعاء  
يعالج بالادوية المخرجة لها والله الشافي

\*(الموفى ثلاثين الهزال والخافة)\*

قد يحدث للطفل بعد الولادة بمدة هزال وخافة حتى تتعجب  
اهله من تخافته وسبب ذلك ان الطفل يولد منتفخ النسيج  
الخلوي فسمه يكون ظاهريا فقط وحينئذ ينبغي ان تعلم  
الام بذلك لانها تخشى على ولدها فتخزن ومع ذلك فالتخافة  
المذكورة لا تضر صحة الطفل

\*(الحادى والثلاثون تبس النسيج الخلوي)\*

قد يتبدأ تبس النسيج الخلوي في الجنين وهو في بطن امه  
وقد يحصل من اول يوم بعد الولادة الى اليوم العاشر ويندر  
ان يحصل بعد الاسبوعين الاولين واكثر من يصاب به  
الاطفال الضعاف او المولودون قبل تمام اشهر الحمل ومن

علاماته

علاماته عدم الرضاعة والفتور وبرود الاجزاء المصابة \* ويتبدأ  
 بالاطراف السفلى ثم العليا وفي الغالب يصيب الخدود واذا  
 سار سريعا تحصل اليبوسة في النسيج الخلوي الكائن  
 في البطن والصدر لكن تكون يبوسة الاطراف اصلب ويزيد  
 حجمها واكثر ما يصاب به الجهة الوحشية من الساق حتى  
 يظن انها مغسوة ولون الجزء المصاب باليبوسة يكون ورديا  
 او احمر او بنفسجيا او مسمر واذا ضغط عليه بالاصبع ترزول  
 حرته ويبقى محلها مصفرا \* فان كان سيره حادا يحصل منه برد  
 عام في جميع الجسم سريعا ويضعف النبض ضعفا زائدا  
 كما يضعف صوت المصاب اذا صاح وترزديبوسة  
 الاطراف وبرودتها وعدم سرعة حركتها وهذا التيبس  
 قد يقوى حتى انه يشبه تقلص العضل وقت تشنجها تشنجا  
 قويا ويعسر التنفس ثم يتعذرو ويتقطع الصياح ويهت الوجه  
 ويموت الطفل كانه محنق ويكون ذلك من اليوم الاول الى  
 اليوم الثالث من الولادة وقد يمكث ولا يموت الا في اليوم  
 العاشر \* وعلامة التيبس القابل للشفاء ان يكون سير  
 اعراضه بطيئا وصلابة التيبس قليلة وشاغلة لمحال قليلة  
 السعة وتكون البرودة قليلة ايضا ويقوى صياح الطفل  
 ويسهل التنفس ويرفع النبض وترزول بهامة الجلد وتذب فيه



الحرارة بالتدريج ويتندى جسمه بقليل من العرق ويتقص  
التبس تدريجاً ثم يزول رأس الكبد هذا السير نادر

**\*(المعالجة)\***

يعالج بالاشربة المحللة والاستحمام بالنباتات العطرية  
كالمريمية وغيرها وذلك الجلد بالصوف دلكاً يابساً ووضع  
الزبد الساخن على الاطراف المتبسة \* وقد تستعمل  
المخردلات والمنقعات \* وان كان الطفل المصاب يميل الى  
النوم وظن ان رأسه مصاب ايضاً يوضع خلف اذنيه بعض  
من العلق ومضى امكنه الازدراد ينبغي ان ترضعه امرأة جيدة  
اللبن ويسقى الاشربة الصدرية

**\*(الثاني والثلاثون الامسالك)\***

كثيراً ما يحصل للطفل المولود جديداً امسالك لا سيما بعد  
الولادة بقليل ومضى حصل لطفل ينظر فيه فان كان بطنه  
منتفخاً ينبغي ان يعالج في الحال لان الانتفاخ يتعبه  
ويذهب بنومه ويحدث عنه صداع ومغص مؤلمان وعسر  
في خروج المواد فلا تخرج الا بالمد شديد وربما نشأ عنه التهاب  
في قناة الهضم

**\*(العلاج)\***

يعالج الطفل المصاب بالامسالك بماء الصابون او مطبوخ

القراصيا

الفراسيا ويحقن حقنة ملينة ويسهل خروج المواد بمراود  
تدخل في الدبر اما من الصابون او من زبدة اللوز الهندي  
فان لم يكف ذلك يستعمل له الحمام الفاتر لانه يسهل خروج  
المواد فان لم يكف يعطى بعض قمععات من المغنيسيا \*  
وسبب حدوث الامساك المذكور رداءة غذاء المرضعة  
فلذلك متى اصاب الطفل به ينبغي ان تغير اغذيتها ومتى ثخن  
لبنها ينبغي لها ان تحتقف الغذاء وتشرب من مغلي الشعير  
او مغلي بزر الكتان والشفاء على الله

\*(الثالث والثلاثون الاسهال)\*

غالب حصول الاسهال للاطفال يكون في الشهر الثاني  
او الثالث من الولادة \* وما ينبغي ان يعلم ان الطفل كلما كان  
صغيرا كان بطنه مملوفا فان كان في الاشهر الاول يتبرز  
في النهار من اربع مرات الى ست لا بعدد اسهاله ولا يعرف  
الاسهال بكثرة البراز وسيلة البارز وذيول الطفل وبهاته لونه  
فان دام به خوف جسمه وضعف ضعفا كبيرا \* والاسهال  
المرضى في الاطفال تكون مادته سائلة جدا كالمادة المصلية  
ولونها يكون اصفر رايقا بخلاف الاسهال الطبيعي فان لون  
مادته يسهل يكون اخضر مسمر او كلما بعد ما بين التبرزين قلت  
المادة \* وسبب حدوث اسهال الاطفال رداءة اللبن وحرافته

او زيادته قوامه اورد آتة اطعمة المرضعة \* وثقل الاسهال  
يكون بالنسبة للأسباب التي حدث عنها ~~ال~~كن في جميع  
الاحوال لا ينبغي ايقافه دفعة واحدة بدون احتراز بل  
يوقف بالتدريج بان يعطى اولا الاشربة المطفة كحلول  
الصمغ او ماء الرز الخفيف المحلا بالسكر وتعطى المرضعة منهما  
ايضا فان لم تنفع الوسائط المذكورة بان لم يحدث منها قيء  
بان حصل منها تهوع بدون عطش شديد وبدون حرارة  
وجفاف فم ولم تصاحبه حتى ايضا وكان ذلك ناشئا عن  
ارتباك قناة الهضم ينبغي ان يسقى ملاعق من شراب عرق  
الذهب المطرش المعروف في الطب (بالايمكا كوانا) او قمحات  
من مسحوقه في ماء محلا بالسكر او يعطى قمحة من الطرطير  
المقيء في ثلاث اواق من الماء يسقاهما في كل اربع ساعات  
ملقعة الى ان يحصل القيء ثم يعطى مسهلا خفيفا كشراب  
الهند بالمركب او شراب زهر الخوخ ولا يعطى شيئا  
من الزيوت \* وان كان الاسهال ناشئا عن التسنين ينبغي ابقاؤه  
لان في ايقافه غاية الضرر للطفل وفي ابقائه حياته \* وقد يكون  
ناشئا عن تهيج شديد يخشى منه حدوث الالتهاب وحينئذ  
تكون المواد الخارجة مصلية ويصح ذلك عطش شديد  
وحارة في الفم واحمرار في اللسان وتوتر والم في البطن ومقي

كان



كان كذلك يعالج بالحمام النصفى والحقن واللبخ \* والمكمدات  
 الملبسة ووضع بعض علق على المقعدة او على البطن فان دام  
 الاسهال ينبغي ان يحافه بالقوابض الخفيفة كالكاوي  
 الهندى ويكون من ثلاث قمحات الى اربع او بالخذرات  
 كدرهم او درهمين من شراب الخشخاش او ثلاث قطرات  
 او اربع من اللودنم او يلحق الترياق \* وان كانت المواد  
 مخضرة وعلم ان في قنصة الهضم جوضة يسقى المغنيسيا  
 المكسبة مع ماء الراوند \* وان كان الاسهال ناشئا عن ارتداع  
 داء جلدى يعالج بالابزن القاتر وذلك الجسم كله او وضع  
 المنقطات عليه \* ومن حيث ان الاطفال اذا ضعفوا  
 يتأثرون من البرد والحرق فيكون الاسهال الطارى  
 عليهم ناشئا عن احتباس العرق ولذلك ينبغي الاجتهاد  
 في تعريضهم سريعا بان يوضع الطفل في فراشه ويخرج بمغلي  
 البيلسان او لسان الثور وتوضع على قدميه مبلولة بماء  
 حارا ويغير مرارا حتى حصل العرق استراح الطفل وزال  
 الاسهال \* وان كان ناشئا عن انفعال نفسانى كالخزن والغيرة  
 او غير ذلك يعالج بابعاد سببه فيزول بزوال السبب والله  
 المعافي

(الرابع والثلاثون سقوط المستقيم) \*

هذا المرض كثير الحصول في الاطفال والظاهر انه ينشأ من  
استرخاء غشاء المستقيم واحتقانه فينزل ويخرج من الدبر  
ويكون في الظاهر ورما احمر متثنيا خشنا رطبا مؤلما  
ويختلف حجمه \* واسبابه استرخاء الغشاء الباطن  
للمستقيم او الالسهال الذي يكون في زمن التسنين او حصول  
الدوسنتاريا او وجود الديدان في المعاء او الامساك الذي  
ينشأ عنه زحيرة وقت التبرز او وجود حصاة في المثانة \*  
فان كان السقوط جديدا او الورم الناشئ عنه صغير الحجم يضغط  
على ما سقط منه بعد تبرز الطفل وان ازم من ~~و~~ كبر حجمه  
بقي خارجا مدة طويلة وحينئذ يزداد حجمه بالتأثرات  
الخارجية ويثخن ويحمر جرة معتمة وتسيل منه مادة مدممة  
او صافية او صديدية وهذا الداء قد يصحب بالتهاب شديد  
او اختناق في الورم او حدوث غنغرينة فيه \* فان كان  
حادا عن قرب يسهل رجوعه كما ذكرنا وهو ان يضغط  
الطفل مستلقيا على ظهره ويثني فخذه ويركبته على الخوض  
ويكون صدره مرتفعات يضغط على الورم من اسفل الى اعلا  
بالاصبع السبابة مافوفة في خرقه مدهونة بزيت او مرهم  
بسيط ويصعده الى اعلاه داخل المستقيم \* وان تعذر  
دخوله بهذه الكيفية يضغط عليه باليد الاخرى ضغطا

خفيفا

خفيفا \* وان مكث الورم خارجا مدة طويلة وكان يابس  
يتألم من مسه الطفل او ملتها ولا يمكن ضغطه ينبغي أولا  
ان يلطف الانتهاب بالغسل وبالأشياء الملية او الحمام  
الساخن الرطب او بوضع العلق عليه وبعد ادخاله يوضع على  
الدبر سداة من قشيق مغموسة في نبيذ عطري او في محلول  
قالبض وتوضع عليها رفادة وتضبط الرفادة برباط مناسب  
ولا جمل عدم حصول هذا العارض يقوى المريض  
بالاستحضارات الحديدية والكيماوتقوى الاجزاء المصابة  
بالحمام البارد الا اذا كان معه مانع \* فان استعص الداء  
على ما ذكر ينبغي ان يدخل في الدبر فرجة او يحفظ بلوح  
من عاج منقوب من الوسط ويثبت بأشرطة في حزام الطفل \*  
وقد استحسن في بعض الاحيان قطع جزء من الغشاء المذكور  
لكن يخشى في ذلك من حصول نزيف غير فينبغي الانتباه  
الرائد له ولعلكون هذه العملية خطيرة هجرها جملته من  
الاطباء واحسن منها ان يقطع بعض نذيات من تكاثير  
الدبر فيضيق ويمتنع نزول المستقيم ومن اراد بيان كيفية  
العملية فعليه بكتب الجراحة

الخامس والثلاثون الفتق الاوربي

اعلم ان الاطفال معرضون للفتق الاوربي وهو ان تنزلق



الامعاء من القناة الاوربية التي تمر منها الى الخصية  
وقد يسقط المعاء في كيس الخصية وهذا الفتق يسمى خلقيا  
وقد تلتصق الخصية بالامعاء وقد يكون متجهها الى اعلا  
والخلف بحيث يعسر تحقيقه واحيانا يبقى المعاء في وسط  
القناة والتراب او ينزل الى اسفل وقد يكون الفتق المذكور  
مصحوبا بادارة اى بقيلة مائية وفي الاناث الصغار قد يوجد  
فتق خلقى في احد الشفرين العظيمين \* فان كان مصحوبا  
بالتهاب يعالج بما يناسبه كالحمام والحمية المناسبة والغسل  
بالماء البارد والله المعافى \*

#### السادس والثلاثون الفتق السرى

هذا النوع كثير الحصول في الاطفال وقد يكون خلقيا  
فينزل المعاء من الفتحة التي تخرج منها الاوعية وتزوغ بينها  
وبصير الجزء الاسفل من الحبل السرى اسفني الشكل \*  
وقد يحصل الفتق المذكور بعد الولادة بزمن قليل  
كما في السابق لان الفتحة السرية لم تزل على حالها فيرم المعاء  
فيها وان الالتحام الذي يضمها لا يكون كالمعتاد او غير ذلك \*  
فينبغي وقت ربط الحبل السرى المذكور ان يتحقق من  
قاعده فان وجد فيه ورم ينبغي ان يدخل في البطن ثم يربط  
الحبل قريبا منه ليرتبط كيس الفتق ايضا \* فان وجد

الفتق

الفتق بعد الولادة ينبغي ان يحزم الطفل بحزام ويمر به على  
السرة ويكون قد وضع عليها كرة من نسالة اورفاده تمنع  
خروج المعاء من البطن فتق ربط هكذا باتقان يحصل الشفاء  
ان شاء الله تعالى

**\* (السابع والثلاثون اللطخ الخلقي التي) \***

تكون في الجلد وتعرف بالوجع

قد يولد الطفل وعلى جلده لطخ لونها مغاير للون الجلد وهذه  
اللطخ قد نسبها بعض العوام لاسماء الدايات الى الشهوة بمعنى  
ان الحامل اشتهت شيئا من الماء كولات ولم يتيسر لها  
ووضعت يدها على محل من جسدها وقت تشهها ذلك فيولد  
الطفل وفي مثل المحل المذكور منه لطخة يشبه لونها لون ما  
اشتهته امه وقد غلط من نسب اللطخ لذلك والتحقيق ان سبها  
مجهول \* وهي في الحقيقة اورام دموية حاصلة من تمدد  
دوال في الشبكة الوعائية للجلد \* واحيانا تعطي نصف الوجه  
وقد تكون قاصرة على جزء منه ولونها يكون احمر  
او بنفسجيا او مسجرا او ابيض مصفرا وتختلف سعتها ومع  
ذلك فقد تكون متساوية وقد تكون فيها تحدبات \* وفي  
الغالب يوجد فيها شعر خشن مختلف في الغلظ وقد شوهد منها  
ما هو على الاطراف \* وهذه اللطخ اذا تركت ونفسها تبقى

على حالتها الأصلية مدة وقد يحصل فيها تقدم \* لكن متى ابتدأت فيها الزيادة ينبغي كشطها في الحال بمشرط مع التحري في عدم ابقاء شيء منها \* وفي اغلب الاحوال قد يكفي في ازالتها الضغط لكن شرط ذلك ان تكون الاعضاء التي فيها اللطخ قابلة للضغط

\*(الثامن والثلاثون)\*

\*(الداء الافرنجي وما يولد منه)\*

اعلم ان الداء الافرنجي سريع التقدم في الاطفال المولودين جديدا وتظهر اعراضه عليهم في جملة اجزاء من البدن وقيل انه يختص بالاعشوية المخاطية الظاهرة كالعينين والانف والفم والفرج ويندر ان تشاهد فيهم اورام عضلية او خراجات النهاية \* فان كان حادثا بعد الولادة نشأ عنه بعد ثلاثة ايام او اربعة رمدا شديدا وتظهر في الفم او في الحفر الانفية قروح \* هذا اذا لم يكن عدوى من مرضعته فان كانت عدوى منها فاول ما يشاهد انه تحدث في الفم قروح ان لم يعم الداء بدنه كله فان عم البدن تشاهد فيه جملة بقع حمراء تسمى حمرتها بالجرمة الافرنجية واحيانا تحدث فيه بعد اسابيع اعراض اخرى وتكون عيناه وفمه واعضاء تناسله اكثر اصابة مما عداها فان كان ورثه من امه تظهر في وجهه من وقت



وقت الولادة آثار تدل على وجود الداء المذكور \* منها  
 ان يتغضن وجهه غصونا كغصون وجوه المجائز \* ومنها  
 ضعف صوته اذا صاح \* ومنها ان تعسر تدفيتها \* فان كان  
 رمده خفيفا يبرأ بالمعالجة المناسبة له بخلاف ما اذا كان  
 ثقيلا فان الغالب انه يعمى اما من ظلمة القرنية  
 او من ذوبانها \* ومن علامات الداء المذكور الرمد  
 الصديدي بخلاف الرمد الخفيف فلا يكون علامة  
 اكيدة فان صاحب الرمد الصديدي زكام كان اقوى دلالة  
 عليه ومنها ان الفم والشفتين واللثة واللسان تكون  
 غالبا مجلسا لقروح وتكون قروح اللثة والشفتين عميقة  
 وسخنة ولونها يـكون باهتا وحوافها تكون صلبة \*  
 والقروح التي تتولد في الخدين من سقف الحنك قد تشبه  
 قروح القلاع الا ان قروح القلاع تسبق بحمى وتكون لها  
 مدة محدودة وتكون مبيضة في جميع عمقها \* وقروح  
 الافرنجي تكون صغيرة ثم تنسع سريريا وتصير وسخة الهيئة  
 ويسيل منها صديد يميل لونه الى السواد ويغطي جلده غالبا  
 بقشور متقشرة وقروح جراث واورام مختلفة الحجم قد تكون  
 مؤلمة وقد تكون غير مؤلمة وبثورها تكون اكثر تفرطحا واكل  
 احمرارا من بثور الجدري وقد تكون منتفخة كبثور الجرب \*

وفقا قيع الا فرنجي تشبه نفاطات الحراقة وتكون الكتفان  
 والصدر والاليتان والاطراف مصابة به وعادة هذه الحبوب  
 ان تكون مرتفعة على سطح الجلد ولونها اوسخ فحاشي وسعتها  
 تختلف وهذه اعظم علامة على وجود الداء المذكور \*  
 ومجلس القروح المذكورة في الغالب يكون تحت الابط  
 والاوربية والسرة والصفن والكعبين والعقب واعضاء  
 التناسل \* وغالب ظهور الحمة في الوجه والسرة والعانة  
 والقطن كما ان غالب الاورام المتقيحة تكون في الظهر والقطن  
 والاليتين والكتفين وان كانت تختلف في الحجم  
 ويظهر في المقعدة واعضاء التناسل تولدات فطرية كروث  
 الكراث او كعرف الديك وهذه العلامات تشاهد في الذكر  
 كالانثى لكن الانثى تكون عرضة لسيلان السائل الابيض  
 من القبل بخلاف قناة مجرى البول في الذكر فانها تشاهد  
 مصابة قط \* والغالب ان الطفل الرضيع الذي يصاب به هذا  
 الداء متى عولجت امه او مرضعته وبرئت يبرأ هو ايضا بدون  
 ان يخص بعلاج لكن مع ذلك ينبغي ان تستعمل له  
 الغسولات الموضعية بحلول السليماني او يدهن بمرهم  
 زيتي وفي بعض الاحوال يلزم علاج الطفل نفسه لان  
 ما يرضعه من اللبن لا يكفي غالباً في علاج الداء المذكور

واحسن

واحسن ما عولج به هذا الداء وحصل به الشفاء السليماني  
 المذكور في كفي للطفل منه جزء من ٢٤ جزء من قمحة  
 بشرط ان يعطى مثل ذلك لمرضعته فان خص الطفل دون  
 من ترضعه ينبغي ان يستعمل له جزء من ٢٠ جزء من  
 قمحة ان كان عمره ستة اشهر ويذاوم على ذلك حتى يصل الى  
 ثلاث سنين ثم يزداد المقدار تدريجاً الى نصف ثم قمحة ثم الى  
 نصف السدس ثم الى الثمن \* فان كان عمره ثلاث سنين  
 فالمناسب ان يعطى من ثمن قمحة الى خمس قمحة او سدس  
 وان كان عمره خمس سنين فالمناسب ان يعطى من خمس  
 قمحة الى سبع قمحة \* وان كان الداء قديماً ينبغي ان يساعد  
 بالاستحضارات الزبقية وبالمعرفات ويسقى العليل من اوقية  
 الى ثلاث اواق من شراب العشبة وذلك بحسب سنه \* فان  
 كانت الام هي المرضعة ينبغي ان تدوم المعالجة مدة ست  
 اسابيع بخلاف ما اذا كانت المرضعة غير امه فانه ينبغي  
 ان تدوم ثلاثة اشهر او اربعة لاسيما ان كان المرض من مشا

\*(التاسع والثلاثون)\*

\*(التسنين المعروف في اللغة بالانغار)\*

التسنين هو بروز الاسنان من اسناتها الى الخارج وهو  
 تسنينان اول وثاني فالاول هو التسنين اللبنى والثاني هو



التبديل المسمى بسن التميز وهذا الاول يختلف بحسب وقته  
ومدته او على حسب طلوع انواع الاسنان وفي الغالب يكون  
من الشهر السادس او السابع بعد الولادة وقد يتأخر في الشهر  
العاشر والحادي عشر وهذا التأخير يحصل في الاطفال  
الاقوياء كالضعاف

وقد شوهد خروج الاسنان في الشهر الثالث والرابع واكثر  
من يحصل له ذلك من كان مصا بآه الخنازير \* واعلم ان  
الاسنان السريعة الخروج تكون سريعة السقوط ومن  
النادر العجيب انه شوهد من ولد باسنانه \* واول ما يخرج  
من الاسنان القواطع الوسطى التي تكون في الفك السفلي  
لكن قد يخرج وحدها حتى تستكمل ثم يخرج التي في الفك  
العلوي واحيانا يخرج بعضها ثم بعد ذلك باسبوعين او ثلاثة  
تخرج القواطع العليا ثم يخرج ما بقي من اسنان الجانبين  
السفلى ثم المقابل لها من الجهة العليا وقد يحصل التسنين  
في زمنين متميزين الاول للقواطع والثاني للجانبية  
والاضراس والعادة ان يكون بينهما زمن طويل \* وفي  
الشهر الخامس تطلع الانياب واولها انياب الفك السفلي  
واحيانا تظهر الاضراس الصغار قبل الانياب \* وقبل  
ان خروج الانياب متعب للطفل لانه يتالم من خروجها اكثر

من

من غيرها وهذه الاسنان تسمى اسنان اللبن \* واءلم ان  
التسنين في حد ذاته ليس مرضا وانما ذكرناه في الامراض  
لما يعرض فيه منها وكثير من الاطفال يستن ولا يمرض  
ولا تتغير بنية \* ومنهم من يتعب تعباً عظيماً لما يحصل له  
من الالام فيصير خجيفاً ويتأثر من ادى شئ \* واذا مرض  
الطفل في زمن التسنين كان مرضه خطراً بسبب  
كثرة احساسه فان اصاب بالجدري في ذلك الوقت هلك  
وفي تلك المدة ينبغي ان لا يلقح له الا اذا كان الجدري مستولياً  
استيلاء وبائياً مهابكاً \* ومن حيث ان الالم هو العرض  
الرئيس الذي يصحب التسنين ينبغي ان لا يعطى الطفل في تلك  
الحالة شيئاً يحسه لانه لا يقدر على ضغط الاصبع فضلاً عن غيره \*  
وتنقسم اعراضه الى موضعية وسمائية فالموضعية توجد  
في الفم وفي الاجزاء المجاورة له والسمائية تكون على حسب  
استعداد الاعضاء وفي مدة التسنين يسيل من الطفل لعاب  
غزير ورم لثته وتحمم وتآلم ويحصل فيها اكلان شديد  
وتحتقن الغدد لاسيما غدة النكفة وتحدث في الفم حرارة  
شديدة وقد تحدث فيه بنور كثيرة فينبغي تبريده بلبن المراضع  
الجيد وقد تحصل فيه امراض عصبية شديدة وفي تلك المدة  
يعسر تنفس الطفل ويحصل له سعال جاف ينسبه المراضع الى

الزكام الشديد \* واذا امتد الالتهاب الى الرئة كان الفصد ضروريا فان لم يمكن يوضع على الصدر بعض علقات وقد تعتبره الحمى والتشنجات لكن لا تمكث الحمى الا اياما قليلا وتأتى على نوب غير منتظمة \* وقد يحصل في اطرافه اهتزاز ويعتبره ضعف فيقف التسنين فان زرقت الاضراس في انثناء خروج الاسنان كانت هي السبب في العوارض الخطرة واما التسنين الثانى فيحصل عقب سقوط اسنان اللبن وتصحبه اعراض غير خطيرة كسيلان اللعاب والرمد وبعض اسهال خفيف ومعالجة الاعراض التى تصحب التسنين تكون على حسب الاعراض التى فى البنية لكن مع الاحتراس الزائد

\*(الموفى اربعين هوام الرأس)\*

قد يعتري رؤس الاطفال قمل كثير ولومع النظافة ولا يعلم سبب ذلك فان كثرا القمل فى رأس طفل ينحف جسمه ويضعف ويصفر وجهه ثم يتقرح رأسه من الحك بالاظافر ومن نمش اقل لكن ينبغى ان لا تلبس قروحه بقروح القراع لان القراع له رائحة خاصة به \* وانفع شئ لذلك النظافة والغسولات الملبنة وقص الشعر فان لم ينفع ذلك يدهن الرأس بمرهم زبقي لكن الاحوال التى يتقرح فيها الرأس او تحتقن غدده ينبغى

ان



ان لا يستعمل فيها الدهان المذكور ومن المعلوم ان ارتداع  
القروح المتسبب عن القمل فجأة ينشأ عنه رمس شديد وصداع  
واحيا نالتهاب المخ

\*(الحادى والاربعون تقيح الاذنين)\*

قد يحصل لبعض الاطفال المولودين جديد اقروح فى الاذنين  
تسيل منهما مادة صديدية كثيرة ومتى حصلت لا ينبغي  
ان تقطع فجأة لانه ينشأ عن ذلك اعراض خطيرة وقد تستمر  
مدة وتكون عرضا لمرض آخر \* فان حصل ذلك ينبغي  
ان تغسل اذناه مرارا كل يوم بالماء الفاتر او بمغلى دالين وتوضع  
على القروح التى تكون خلف الاذنين ورقة سلق مدهونة  
بزبد \* وقد تحصل لبعض الاطفال اعراض آخر كالرمس  
واحتقان الغدد وغير ذلك وفى مثل هذه الحالة ينبغي ان توضع  
على ذراع الطفل منقطة او على قفاه فان اتسعت القروح  
ونزلت الى اسفل العنق توضع عليها كمادات تكون قد غمس  
فى لبن قد غليت فيه رؤس الخشخاش \* وتوضع خلف اذنيه  
منقطة فان كانت طبيعة القروح قوية يعطى ادوية مضادة  
لذلك ولو كان رضيعا وعلى الله شفاؤه

\*(الثانى والاربعون الصرع)\*

هذا المرض كثير الحصول للاطفال وكما كان الطفل صغيرا

كان اقوى خطرا ودأؤه اما خلقى او عرضى فالاول يكون  
متسببا عن داء خلقى فى العصب او يكون مكتسبا من هيئة  
الجمجمة \* والعرضى يكون متسببا عن ارتداد داء جلدى  
او من شدة الحمى الاندفاعية او عن وجود ديدان فى المعاء  
او فى زمن التسنين \* وقد يكون سببه انفعالا نفسانيا شديدا  
كالفرع والخوف الشديد والحزن لان كلا منها تنشأ عنه نوب  
صرع لاسيما ان كان الطفل كثيرا الاحساس \* وعلاماته  
عدم ثبات نظر الطفل وتغيره وحزنه \* وان كان  
رضيعا تحصل منه حركات عامة وتكون رضاعته متقطعة  
\* وقد يحصل الصرع فجأة بدون سبب معروف فيختر الطفل  
مغشيا عليه ويحصل له تشنج عام ويهت وجهه وتخرج من  
فيه رغوة بيضاء وحيانا تكون محمرة بسبب ما يخالطها من  
دم خدوش الفم ويحصل له صريف الاسنان وينقلب رأسه  
الى الخلف وينتفخ عنقه ويصير تنفسه شخيرا ويصغر نبضه  
ويصير غير منتظم ويحصل فى اطرافه انقباض وانبساط بل  
فى جميع الجهات واذا افاق لا يتذكر ما حصل له الا انه يبقى  
حزينا متألما \* وكما كانت نوب الصرع العارضى شديدة  
ومتقاربة كان اشد خطرا

\*(المعالجة)\*

يدبغى

ينبغي أولا ان يبحث عن السبب ويبعد وفي الصرع الخلق  
 يعطى منقوع حشيشة الهر المعروفة عند الاطباء  
 بالوريانا \* ومنقوع ورق النارج والكنيا والمسك والكافور  
 والحلتيت وزهر الخارصين لكن كل ما ذكر لم يحصل منه نجاح  
 ظاهر وتساعد هذه الوسائط بالحرقاة او خزم القفا  
 او الرأس او الاجزاء المجاورة له \* وان تبين ان الداء  
 ناشئ عن زيادة الدم يجب قصده لان الفصد اذا انفع  
 ما عولج به \* وقد يكون في الاطفال المولودين جديدا ناشئا عن  
 احتباس الحليمة او وجود اجسام غريبة في المستقيم او في  
 المعدة \* فان كان ناشئا عن وجود ديدان يلزم استعمال الادوية  
 الطاردة للدود \* وان حصل في ابتداء جلدى حاد فالغالب  
 عدم ضرره بخلاف ما اذا ظهر في آخره فانه يكون خطرا كالذي  
 يحصل عقب التسنين الشاق \* ولا ينبغي ان يقرب من انف  
 الطفل المصاب جواهر منبهة طيارة كالا ينبغي ان يسقى مرابا  
 روحيا لانه يخشى من كل منهما حدوث قيء او عطاس ينشأ  
 عنه ضعف مخي يكون سببا للموت وان كان تسببا عن ارتداع  
 داء جلدى ينبغي ان يعالج بواسطة المنفطات وذلك الجسم  
 \* (الثالث والاربعون الجدرى) \*  
 اعلم ان الجدرى مرض معروف عند جميع الناس وقد



يستولى استيلاء وبائيا في هذه الحالة كثيرا ما يعقبه  
الطاعون ويظهر في مصر في فصل الشتاء في كل سنة ويحصل  
منه ضرر كالطاعون بل أكثر لأنه يقتل أغلب الاطفال  
والغالب انه يظهر في زمن الطفولية وحيثما بعده بل  
قد يظهر في سن الكهولة او الشيخوخة \* ومن الناس  
من لا يجدر ابدا وان كان نادرا \* وهو على نوعين حميد  
وغير حميد فالحميد يظهر متفرقا ~~لكن~~ عند حدوثه  
تحدث منه حرارة وحصى والم في القسم الثمرا سيفي  
اي قسم المعدة وحيثما تهوع وحيثما تشنجات ورمد ويعسر  
الازدراد ويح الصوت وبعد ظهور الاعراض المذكورة  
يوميّن يظهر في اليوم الثالث او الرابع ويكون حبوبا صغيرة  
حمرّة قليلة الارتفاع اولا ثم تزيد تدريجيا وتكون متفرقة  
عن بعضها فيظهر اولا في الوجه حول الانف والفم  
ثم في الصدر ثم في الاطراف وهذا ~~كذا~~ حتى يعم الجسم كله  
وفي اليوم الرابع او الخامس من ظهورها تبيض قممها  
ثم تصفر وينخفض وسطها وفي اليوم الحادي عشر تصل الى  
نهاية زيادتها وتنفتح وتترق وتجف وينقص ورم الوجه  
والاجفان وكذا بقية الاعراض  
واما غير الحميد فيظهر متراكما وتكون اعراضه كاعراض

سابقه

سابقه الا انها شدة ويزيد عليها الهذيان والضعف العام  
وظهور حبوبه يكون اسرع وتنتارب من بعضها حتى  
تجتمع وتصبح كجبة واحدة ورؤية الطفل المصاب حينئذ  
تكون بشعة هائلة ويتأخر تقيحه وجفافه وسقوط  
قشوره ولا يحصل ذلك الا في اليوم الخامس والعشرين  
او اكثر \*

وبين هذين النوعين انواع كثيرة منها ما هو كثير الخطر ومنها  
ما هو قليله وذلك بحسب قربها من النوع الاول او الثاني  
واعلم ان الغالب على من يمرض بالنوع الاول اعنى  
الجدري الحميد السلامة حتى انه لا يموت به الا واحد من نحو  
العشرة بخلاف النوع الثاني فالغالب على من يمرض به  
العطب فلا ينبغي ومنه الا واحد من ثلاثة ويكون مشوها  
الوجه او اعى او اعور او متكتع الاطراف او غير ذلك

#### \*( المعالجة )\*

اما معالجة الجدري الحميد فسهلة لانه لا يلزم له الا الحمية وان  
كان المصاب به رضيعا يمنع عن اللبن ويسقى الاشربة المليئة  
لكن لا يسقاها الا بعد زوال الاعراض او نقصها نقصا واضحا  
\* وان وجد في قسم المعدة لم ينبغي ان توضع عليه علقات  
ويوضع على محلها البخخة المليئة وان كان معه عسر في الازدراد

توضع العلقات على العنق اسفل الذقن \* وفي مدة هذا  
الداء يوضع الطفل في محل معتدل الحرارة  
واما معالجة النوع الثاني فهي كالأولى الا انها اقوى منها  
بحيث يكون عدد العلقا اكثر ويكرر وضعها على حسب  
قوة المريض وشدة الاعراض \* ومن حيث ان ثقل  
اعراضه ما يحصل جهة المخ ينبغي ان يكون وضع العلق خلف  
الاذنين وينتبه للمخ غاية الانتباه \* ومن حيث ان هذه  
الوسائط لا تنفع في بعض الاحيان ويبقى الداء معها اخذا  
في الزيادة اجتمع بعض اطباء في طريقة بها يتلطف الالم  
ويقل خطره ففعل تجارب عديدة واحسنها كي البثور  
في ابتداء ظهورها بالحجر الجهنمي فشاهد انهما في كويت  
وقفت زيادة الداء وزال التشوه الذي هو كثير الحصول فيه  
فاذاعوا لجم هذه الكيفية بحمد الله \* وهذا الداء بنوعيه  
يكاد ان لا يعرف الان في بلاد الاوروبا بعدما كان كثيرا  
بها وذلك بواسطة تلقيح المادة البقرية كما سنذكره بعد \*  
والنقاها منه كالتقاها من بقية الامراض الجلدية الحادة  
لكن هذه يلزم لها الانتباه الزائد لان ادنى سبب كالتهرض  
للبرد او زيادة الغذاء تحدث عنه اعراض خطيرة كمرض المخ  
والحلق والصدر والبطن وينتج من ذلك التشنج المعروف عند

العامه



العامامة بالقرينة والاستسقاء فلاجل عدم الوقوع في شيء  
من ذلك ينبغي ابقاء الناقة في محله مدة شهر او شهرين  
ولا يعرض لسدة الهواء ولا يعطى الاطعمة خفيفة  
كالشوربة التي لا دسم فيها ولا يرجع لعادته في المأكل  
والمشرب الا تدريجيا

\* (الرابع والاربعون الحماق المعروف بجدرى الحمار) \*

\* (او الجدرى الطيار او الجدرى الكاذب) \*

اعلم ان هذا المرض من انواع الجدرى ايضا حتى انه يلتبس  
به في بعض الاحيان لكن قد يعرف بادنى تأمل واعظم بميزله  
انه لا يعدى بالملازمة ولا بالتلقيح وان اعراضه اخف من  
اعراض الجدرى الحقيقي وان كانت متشابهة لان بشوره  
كبشوره الا انها لا تسير مثله لانها تجف وتسقط في اليوم  
السادس او السابع ولا يبقى بعدها اثر التحام \* ومعالجته  
هي حمية المصاب اياما واعطائه شرابا محلا وحفظه من  
تغيران الجو كالبرد وغيره بالملكث في منزله مدة ايام \*

\* (الخامس والاربعون الجدرى الصناعي وهو تليخ) \*

\* (مادة جدرى البقر) \*

اعلم ان هذه المادة مأخوذة من بشور تظهر في ضرع البقر  
على جوانب حلماتها تشبه بشور الجدرى الحقيقي وقد ظهرت

في بلاد الانكليز في حدود اول القرن الثالث عشر من الهجرة  
وسبب التلقيح منها ان بعض اطباء شاهد ان حلايين  
البقر المصابة بالبثور المذكورة لم يصابوا بالجدرى  
الطبيعى وانه ظهر في اصابعهم منها ثلاث اواربع فكانت  
وقاية لهم منه فالحمد لله البعض المذكور ان يجرب  
ذلك في الادميين لطعامه سبحانه وتعالى بعباده فخر به  
مرارا حتى تحقق ما ظنه وعرف انه واق من الجدرى  
الحقيقى فانتشر التلقيح بذلك في الاوروبا وفرح به الناس  
وحمدوا الله تعالى على ما اولاهم من نعمه حيث اوجده  
لهم ما يقيم وبقى اولادهم وعيالهم من اقطع الامراض  
واثمة لها واكثرها ضررا واطورها ومن ذلك الوقت ضعف  
امر الجدرى الحقيقى في الاوروبا حتى انه الان لا يكاد  
يعرف بعد ما كانت تموت به الوف من الاطفال والعيال  
فكثير بذلك عددهم واتسعت تجارتهم وكثرت ارباحهم  
واسبابهم ولما تحقق هذا الامر لدى صاحب السعادة  
احب عمارة اوطانه لما جيل عليه من الشفقة وامر ان يلقح  
من هذه المادة لجميع الاولاد الحاضر منهم والباد وحرص  
الاطباء على ذلك واكد الامر هناك فبعض بعض الرعايا  
ذلك سرا وامثل امر حضرته جهرًا ظنا منه ان هذا مخالف

لامر

لا امر الله الكريم \* وما درى انه رحمة من العزيز الرحيم  
 \* وهو من الادوية التي من الله بها على عباده ومن حيث  
 ان الشرع الشريف لا ينفي خواص الادوية فلا مانع من  
 ان يكون هذا من ذلك القبيل اذ قد شاهد نفعه الخاص  
 والعام وتحقق لدى جميع الانام مع ان هذه المادة كبقية  
 الادوية المتخذة من الحيوانات والنباتات والمعادن فلا مانع  
 من استعمالها لاجل منع هذا الداء الكثير الخطر \*

ومن العجب ان التلقيح وان عم نفعه وظهر فحجه ترى بعض  
 الناس لا يحفل به ولا يقول بطبه ويترك اولاده بلا تلقيح  
 حتى يظهر عليهم الجدري الصحيح فيعاقبه الله بموت الاولاد  
 وكفى بذلك حرقة للاباء \* فيجب على ولاة الامور غاية  
 الانتباه وان يعاقبوا من لم يمثل الامر بالتلقيح عقابا شديدا  
 ولا يجازيه احد ولا يرعاه \* واعلم ان البثور التي تظهر من  
 هذا التلقيح بصاحبها من خفيفة حميدة العاقبة ومتى ظهرت  
 منه بثرة واحدة تكفي في الوقاية لكن جرت العادة ان يلقيح  
 في كل ذراع ثلاث بثرات او اربع \*

واما سيره في الثلاثة ايام الاول لا يظهر في محل التلقيح شيء  
 الا ان محلها يحمر في آخر اليوم الثالث وفي ابتداء اليوم الرابع  
 تظهر بثور صغيرة حمراء وهذه البثور تعظم وتمتلئ في اليوم



الخامس والسادس مادة مصلية شفافة ثم تنخفض من  
وسطها ويحيط بها دائرة حمراء في اليوم السابع والثامن  
تصل الى نهاية زيادتها ثم تنعكس مادتها قليلا ومن اليوم  
التاسع الى الثاني عشر تجف والى الرابع عشر يتم الجفاف  
وتسقط قشورها من اليوم الرابع عشر الى العشرين وتبقى  
بعدها انار لا تزول \* واذا لم يتقن التلقيح جيدا لا يكون  
سيره كما ذكر كما اذا اخذت المادة قبل اوان اخذها او بعده  
بكثيرا وفسدت في الاوانى التي كانت محفوظة فيها وان الملقح له  
لم يكن فيه استعداد لقبوله ففي جميع هذه الاحوال لا تظهر  
البثور وان ظهرت تكون رديئة التكوين وممتلئة كذلك  
ينبغي اعادة التلقيح ثانيا او ثالثا واكثر من ذلك ان لزم الامر \*  
وقد يحدث من التلقيح بثور تقرب من البثور المعتادة لكن  
لا تكون مفرطحة ولا منخفضة الوسط ويسرع سيرها عن المعتاد  
وهذا هو المسمى بالجدرى البقرى الكاذب وبثوره تجف  
من اليوم السادس الى الثامن وتسقط بسرعة ولا يبقى  
بعدها اثر \* واعلم ان التلقيح يحسن في كل سن من اطوار  
الحياة فينبغي ان يلقح اسكل من لم يجدر الجدرى الطبيعى  
ولو كم لا اوشىخا فيلقح للطفل من اول الشهر السادس وبعد  
الولادة بقليل ان كان الجدرى مستوليا استيلاء وبائيا \*

وان

وان كان شابا او كهلا او شيخا يلقح له في وقت تدكره \*  
ولا يحدث من التلقيح مرض للطفل الملقح له ولو كان المأخوذ  
منه مصابا بمرض من الامراض المعدية كالجرب وغيره  
وان كان البعد عن ذلك اولى واسلم \* وينبغي ان لا تؤخذ المادة  
الامن طفل قوى سليم البنية \* واخطأ من ظن ان ظهور  
الجدرى ضرورى للبنية وانها تخلص به مما فيها من الاخلاط  
وان من اصاب به وبرء منه يصير جيدا للصحة لان المشاهد  
خلافه بل الذى عرف ان من لقح له واوى منه من لم يجد رمدة  
حياته فانهما يكونان في صحة اعظم ممن كان اصاب به اذ لا اقل  
من انهما سلما من التشويه الذى ينشأ عن الداء المذكور  
\* وكما يصح في جميع اطوار الحياة يصح في جميع فصول السنة  
لكن الاولى ان لا يكون في شدة الحر لان الاطفال تتغير وتتألم  
في هذا الزمن لرقه اعضائهم ولولم يحصل عنه الا حى خفيفة  
واما كيفية التلقيح واجتناء المادة وحفظها فقد ذكرناها في  
جزء الجراحة من كتابنا كنوز الصحة فانظرها هنالك \* وكثير  
من الاطباء من قال انه لا بد من اعادة التلقيح ولو صح وذلك  
لزيادة التأكيد واعادته تكون بعد السنة الرابعة والخامسة  
من التلقيح الاول وهذه الاعادة لا ضرر فيها لانه لا تحدث عنها  
الاعراض خفيفة \* وقبل ظهور الجدرى البقرى كان

الناس يلقيون لاولادهم من مادة جدرى طبيعي اذا رأوه  
سليما وذلك لمنع رداآته وما يحصل منه من التشوه وكان ذلك  
يسمى في مصر بالشحانة وفي تونس بالشراء وكانت عملية  
تصنع كعملية التلقيح لكنها رفضت الآن لما يحصل منها من  
العوارض ولوجود ما هو احسن منها وهو تلقيح مادة الجدرى  
البقرى

**\* (السادس والاربعون الحصبة) \***

الحصبة مرض غالب من يصاب به الاطفال ويكون  
خطرها فيهم اقل منه في الكهول لكن انتباهها في  
الغالب حميد وقد تصاحبها امراض ثقيلة فتكون قاتلة وهذه  
تسمى الحصبة الخبيثة \* ثم ان الحصبة من حيث هي لا بد وان  
تسبق بحمى مدة ثلاثة ايام او اربعة ويحصل للمصاب بها  
زكام وورمد وتدمع عيناه ويلتهب حلقه ويعتريه صداع ويحمر  
لسانه وقد نشد به الاعراض المذكورة حتى يحصل له سبات  
وهذيان وتشجات وفي اليوم الثالث او الرابع يظهر على الجلد  
بقع حمراء تشبه قرص البراغيث تصاحبها ارتفاعات قليلة  
لا تدرك بالنظر وتدرك باللمس وتظهر اولاً في الوجه  
ثم في العنق ثم في الصدر ثم في الاطراف ثم في جميع اجزاء  
البدن وهذه الطفحات تكون اولاً متفرقة ثم تجتمع حتى تصير

لطفاً



لطخا تختلف في السعة منفصلة عن بعضها بحال سليمة من  
 الجلد ومدتها تكون في الغالب اثني عشر يوما او اكثر  
 الى خمسة عشر ثم ينقشر الجلد وتخت منه قشور كالخالة  
 الرفيعة وقد تمكث زيادة عن ذلك وبعد زوالها يستمر السعال  
 وبجمة الصوت والرمدة مدة \* ومن حيث انها مرض خفيف  
 فمعالجتها تكون خفيفة ايضا وهي الحمية المناسبة والاشربة  
 المحللة الفاترة كغلي بزر الكتان ومغلي التمر ومحلول الصمغ المحلا  
 كل منها بالعسل او بالسكر \* وينبغي مع ذلك الراحة  
 والمكث في مكان معتدل الحرارة والضوء لان كثرة الضوء  
 تزيد الرمد \* وينبغي الاستمرار على هذه المعالجة حتى  
 تجف الحبوب ومتى حصل الجفاف يزداد مقدار الغذاء  
 بالتدريج \* واحيانا قد تغيب الحصبة دفعة وتفسأ عن  
 ذلك عوارض خطيرة ومتى حصل ذلك ينبغي ان يستعمل  
 المريض في ماء فاتر او حمام بخاري فان لم تظهر الحصبة بذلك  
 يحتمى المريض حمية تامة ويوضع له جلة من العلق على اكثر  
 محال الجسم الماء تكون المعالجة على حسب شدة الاعراض  
 وقوة المريض \* ومن حيث ان الحصبة من الامراض  
 المعدية ولا يوجد ما يقي منها كما يوجد ما يقي من الجدري ينبغي  
 ابعاد الاطفال التي لم يصابوا بها عن محل من اصيب بها \*

**\* (السابع والاربعون القرمزية) \***

القرمزية نوع من الحصبة واعراضها الاولى مثلها وتخالقها في امور منها ان الطخ التي تظهر فيها تكون اعرض وتختلط ببعضها فلا تبقى في الجلد مسافة سليمة منها ولونها يكون احمر ناصعا وتنتهي بالتقشير وتكون قشورها عريضة كالصفائح واللسان يكون احمر قرمزيا ومدتها ومعالجتها كالحصبة \*

**\* (الثامن والاربعون الرمد) \***

هذا الداء كثيرا ما يعتري الاطفال المولودين جديدا ويكون شديدا حتى يسيل صديد كثير من العينين ويسمى بالرمد الصديدي للاطفال وقد يعتريهم بعد الولادة بايام الى سنة فاكثر ويكون ناشئا عن الداء الافرنجي الذي يكون اصاب الام وقد يكون سببه البرد حال ولادته او من الوسخ او سوء لبن المرضعة او رداءة غذاؤها فلذا تجد الفقراء معرضين له اكثر من الاغنياء \* واعراضه احمرار العينين وسيلان مادة مصلية تشبه مصل اللبن منها ثم تستحيل سريعا الى صديد وتلتصق جفونها على بعضها احيانا واحيانا تنقلب وقد لا يقتصر التهاب على الاجفان بل يمتد الى العينين ويفسد نركميهما ويكون سببا للعمى \* واذا اشتدت

الاعراض

الاعراض حدثت عنها الحمى وعدم الهضم وغير ذلك

\*(المعالجة)\*

متى حصل الرمد المذكور تنبغي المبادرة بعلاجه  
ليقف سيره والمعالجة اللابقية به هي الحمية ووضع علقه  
او اكثر على الاجفان او تشريط الخدين من محل يقرب من  
العينين او يسقى مسهلا خفيفا كقمحة من الزيتق الحلو او قليل  
من دهن الخروع الممزوج بشراب الهندبا او الماء المعسل  
ويكرر غسل العينين بالماء البارد او الفاتر ويوضع فيهما  
القطور الخفيف القبض او الكثرة \* واحسنه  
القطور المركب من ماء الورد وروح التوتيا والشب \*  
وان كان في القرنية لين او قروح او ثقب يستعمل محلول  
الحجر الجهنمي اما وحده او مضافا عليه قليل من خلاصة  
الفلاح او من مرهم فيه الخلاصة المذكورة \* ولا ينبغي  
الفرع من لفظ حجر جهنم لان الاسم لا عمل عليه بل المدار  
على الفعل فكلم من جسد الاسم وفعله قبيح وكلم من رديء  
الاسم وفعله جيد وهذا من هذا القبيل فانه وان كان قبيح  
الاسم فهو حميد الفعل لانه كثيرا ما تحدث عنه نتائج  
جيدة لا توجد في غيره \* وانما يبي بذلك لسواده وهو



جسم مركب من فضة وحمض \* وان كان الرمد خفيفا  
يعالج بالشب والتوتيا والسكر النبات لان هذه الثلاثة  
تدخل في معظم الاحمال الموجودة في هذه البلاد وهنالك  
جواهر اخرى خاصة بهذه البلاد كالششم والغزرون لكن  
لا تستعمل الا بعد سحقها جيدا والافتقار كون الجسم  
غريب فتزيد الرمد بدل ان تحقنه

\*(التاسع والاربعون الحول)\*

الحول حالة بها يختلف اتجاه العينين فيكون محور النظر  
غير منتظم \* وينشأ عن اعتياد الاطفال في النظر اعتيادا  
رديا او من حصول تشنج في احد عضل المقلة ولاجل وقاية  
الطفل وسلامته منه قبل حدوثه ينبغي ان يوضع وهو صغير  
امام الضوء او يجعل امامه لعبة تلهيه عنه والغالب  
في الحول ان تكون احدي العينين اضعف من الاخرى  
كما ان الغالب ان تكون اليسرى \* فان كان الحول  
خفيفا لا يعكس منه النظر بخلاف ما اذا كان شديدا فانه  
يختلف الاتجاه لان الطفل حينئذ يوجه العين القوية النظر  
الى جهة الشيء المنظور فتتبعها الاخرى بالضرورة ولاجل  
اصلاح ذلك اذا حصل ينبغي ان يجتهد في احداث التعادل  
بين العينين بان تعود العين الضعيفة على النظر وان يقلل

الضوء

الضوء على العين القوية حتى ان الضعيفة تقوى وتعاد لها \*  
ولاجل تقويتها ايضا ينبغي ان تبخر بعد كل قليل بخور مقو  
او يطر فيها قطور مقوا ايضا \* وقد يهالج هذا الداء بمجملة اشياء  
منها ان يجعل على العينين عينان من الزجاج مظللتان ليس  
فيهما شفوفة الا في جزء من وسطهما \* ومنها وضع قشر الجوز  
المثقوب الوسط عليهما \* هذا اذا لم يكن الحول ناشئا عن  
مرض في المخ و متى كان ناشئا عن مرض فيه فلا علاج له  
البيته والله الهادي

الموفى خسين ثبات النظر وعدم تحرك الاجفان  
تنشأ هذه الحالة في الاطفال اذا عرض الطفل لضوء شديد  
او لاجسام تثير الحركة \* وقد يولد الطفل متحير النظر \*  
وعلى كل ينبغي ان لا يعرض الطفل للضوء الشديد \* وان يعود  
بالتدريج على نظر الاشياء المفرحة لاسيما وقت استيقاظه  
من النوم

\* (الحادي والخمسون نكتة القرنية) \*

هذه النكتة هي المسماة بالبياض او بالغشاوة والنقطة وهي  
نكتة بيضاء تشبه الصدف تتكون على القرنية والغالب  
ان شفاءها متعذر لانها تنشأ عن التحام القرنية التحاما كاملا  
كالذي يحصل عقب الجروح او الحروق ومن حيث ان التحام

الجروح المذكور عسر الزوال فكذلك هذا ولذلك ينبغي  
ان لا يعذب المريض بانواع العلاج لانه غير نافع بل ربما حدث  
عنه التهاب وسرى الى العين الاخرى ان كانت سليمة

\*(الثاني والخمسون لين العظام)\*

هذا الداء يعرف عند العامة بالاعوجاج واغلب ابتداءه  
في الطفل من ستة اشهر او ثمانية ويستمر الى ثلاث سنين \*  
وقد يظهم في زمن التسنين الثاني اوفي وقت البلوغ واكثر  
ما يصاب به العظام الطويلة لكن قبل ظهوره يزيد حجم  
الرأس والبطن وينحف الجسم وتفقده شهية الطفل المصاب  
ويصير كئيبا وتحدث في وجهه غضون وتكاميش كالتي  
تحصل في وجوه العجايز ويرق جلده وتبرز جبهته وتنخسف  
وتصير ذقنه مدببة ومع ذلك لا يحسن بالمشي كونه  
الا انه قد يموت بجمي بطيئة \* وهذا الداء قد يكون  
وحده وقد يكون مصحوبا بمرض آخر \* فان كان  
وحده كان قاصرا على العظام الطويلة او على عظام السلسلة  
الفقرية او يعم العظام كلها \* والغالب ان يصحبه التهاب  
شعبي او معدى او رئوى مزمن او يسبق بالام حشدارية  
لا عظمية وقد يحدث عقب امراض الخلدية الحادة  
كالجدري والحصبة والغالب انه يظهر عقب الفراع اوداء

الخنارير



الخنزير والداء الافرشبي او الامراض الجلدية المزمنة \*  
وسببه الاولى غير واضح وقد يحدث في المستعبد له بدون سبب  
لكن يكون عقب مرض مزمن او واحد او في مدة التسنين  
وقد ينشأ عن السكنى في الاماكن الرطبة المنخفضة

**\*(المعالجة)\***

اذ لم يكن مصحوب بمرض حاد او مزمن يزول من نفسه متى  
تقوت البنية واخذ الطفل في النمو لانه اذا لم تعتدل عظامه  
سريعاً وكلما حسنت صحته كان زواله اسرع \* فان كان  
مصحوباً بمرض مزمن او واحد ينبغي ان يعالج الممرض  
الموجود منهما ليرجع الداء الى حالته البسيطة \* فان كان  
معه مرض من الامراض النوعية ينبغي ان يقاوم بما يناسبه  
وان كان مصحوباً بداء خنزيري ينبغي ان يعالج بالمنبهات  
والمقويات ما لم يمنع من ذلك مانع كبعض الالتهابات الباطنة  
\* ومتى كانت الاعضاء سليمة يعالج بالادوية المرة لاسيما  
الجنيانا والكينا \* ويعالج من الظاهر بالاستحمامات  
العظمية او المكبرية وبالدلك اليابس المنبه وان يسكن  
بالطفل في الريف ويكثر المكث به في الشمس وينتبه لتغطية  
رأسه ولا يعطى فاكهة ولا لبناً ولا غذاءً من الاغذية  
الدقيقة \* وان كان رضيعاً يقوى بما هو اقوى

من اللبن كالببيض ومزقة اللحم \* وان كان الطفل متقدما  
 يغذى بالاغذية المقوية المركبة من اللحم المشوى والمصلوق  
 ويسقى الاغذية المقوية \* ومتى كان الداء آخذاً في التقدم  
 لا يحمل الطفل على المشى لان ثقل الجسم يزيد الاعوجاج  
 وينبغي ان يكون نومه على فراش محشو بنبات عطري  
 او من ورق السرخس ومتى وقف الاعوجاج عن الزيادة  
 وتصلبت العظام حتى صارت تتحمل ثقل الجسم يؤمر  
 الطفل بالمشى لانه تنعدل العظام سريعا وكذا الاشياء  
 انبعثت عن السبب المحدث او انتمت للداء والله الشافي  
 \* (الثالث والخمسون الحمى البطينية) \*

\* (وتسمى حمى الضعف) \*  
 هذه الحمى تنشأ غالباً من التسنين المؤلم او من العوارض  
 التي تحصل للطفل في مدة التسنين ولو كان الطفل قويا  
 وقد تحدث عقب الجدري او الحصبة او القرمزية او داء  
 الخنازير او داء السدد \* فاذا اريد علاج طفل مصاب  
 بالحمى المذكورة يسقى الامراق والابذة ومغلي الكينا  
 او شرابها وماء الراوند ونبذ الجنطيانا فان كانت الحمى  
 مصحوبة باورام مصلية يضاف على ما ذكرنا من الادوية  
 السكنجيين العنصلية فان كانت الحمى ناشئة عن مرض اخر

يعالج

يعالج ذلك المرض فتزول الحمى بزوال سببها والله الشافي \*

\*(الرابع والخمسون السبات) \*

قد يطرأ على الاطفال وان كانوا اقوياء البنية امسالك مستعص يكون سببا في حدوث السبات ومن اصاب منهم بذلك يكثر نومه اولاً ثم تضعف حركته او تفقد رأساً وهذه الحالة ولو انها غير مضرّة في الظاهر ينبغي الاجتهاد في زوالها لانها تنتهي الى السبات فيصير وجه الطفل احمر بنفسجياً ويتنفخ ويعسر تنفسه وتجلق عيناه فلذلك يلزم معالجة الامسالك المذكورة لوقاية المخ \* وفي مدة التسنين ينبغي استمرار اطلاق البطن وان اعتراه امسالك يسقي شراب الهند بالمركب او شراب زهر الخوخ فان اشتدت الاعراض الحمية يوضع خلف اذنيه علقسان وعلى رجليه منقطنان ان احتيج لذلك.

\*(الخامس والخمسون البول في القراش) \*

هذا الداء يسمى بلس البول الليلي وهو داء عده الاطباء من الامراض الضعفية وسمى بالاسم المذكور لانه لا يحصل الا بالليل \* وسببه ان البول ينبت المشانة وهي في سن الطفولة كثيرة الاحساس وح فبورود البول فيها تنقبض وتطردها فيها من البول \* وهذا الداء يزول من نفسه



بعد التسنين الثاني ولا يعالج الا بالاستحمام البارد وتبويل  
 الطفل مرارا بالليل وعدم اعطائه غذاء مائيا ومنعه من  
 الشرب عند النوم \* وان كان ضعيفا يعطى الادوية  
 المرة او كسيد الحديد والنبذ الصرف \* واعلم ان من يبول  
 في الفراش ثلاثة اقسام قسم ثقيل النوم وقسم خفيفه لكن  
 كثير الاحلام وقسم شديد الخوف \* فاما ثقيل النوم  
 فثقل نومه لا يستيقظ ولا يحس بورد البول في المثانة  
 ولا يستيقظ لخروجه \* واما كثير الاحلام فانه يرى  
 في منامه انه يبول في قصرية او كنيف ولا يشعر انه  
 في الفراش الا بعد فراغه من ذلك واما شديد الخوف وان  
 احس بحصر البول فانه يغلب عليه الخوف فلا يقوم وربما  
 يقظ احدا من اهله وكان ذلك الافسان مستغرقا في النوم  
 فلا يجيبه ويتألم من الحصر فيبول في الفراش قهرا عنه \*  
 فان استمر هذا في طفل حتى بلغ ولم يرل عنه ينبغي ان يعطى كل  
 ليلة مقدار من خلاصة الكينا ممزوجة برقع قمحة من مسحوق  
 الذرايح \* وهناك من الاطفال من يكون ضعيف  
 عنق المثانة بحيث لا يمكن العنق المذكور منع البول  
 عن الخروج وحفظه في المثانة ومن كان كذلك يكون ضعيف  
 الشهية باهت اللون غائر العينين

دالمهما

ذابلهمما تخيف الجسم وعلاجه يكون باستعمال  
الراوند وجميع الوسائط التي تقوى اعضاء الهضم ولا يترك  
ان ينام على فراش لين \* فان كان الداء المذكور ناشئاً  
عن زيادة الاحساس بعلاج بالمطفات كالاشربة المحللة  
والغسوية والاستحمام بالماء الفاتر \* والاشخاص  
المعتادون على الاستثناء باليد يعرض لهم هذا الداء فينبغي  
ترك العادة المذكورة لانها من اقبح العوايد واشنعها ويعطى  
الادوية المقوية والله الشافي

\*(السادس والخمسون السعال)\*

اعلم ان سعال الاطفال ليس مرضاً في حد ذاته بل هو علامة  
على حدوث مرض ذاتي او عارض في اعضاء التنفس  
ومعالجته بمعالجة المرض الذي نشأ عنه \* واحسن ما عولج به  
القيء لانه يسبب سهولة النفث لانه يقوم مقام الاستفراغ  
الدموي فيعطى الطفل حينئذ مقداراً من الطرطير المقيء  
او من عرق الذهب او من القرص المعدني \* واذا اريد  
اعطاؤه شيئاً من المسهلات فاحسنها الراوند والزيت الحلو  
لكن قبل اعطائه واحداً مما ذكره فينبغي ان يتحقق سلامة  
اعضاء الهضم والله المعافي

\*(السابع والخمسون النزلة الرئوية)\*

ط

١٢

اغلب حدوث هذا الداء في الاطفال في زمن التسنين  
 وحينئذ يكون خطرا بسبب اجتماع مرضين في طفل  
 فينبغي ان ينتبه له من اول الامر بان يعالج حال عروضة  
 او بمجرد حصول الاستهواء الصدري \* وقد يستولى  
 الداء المذكور استيلاء وبائيا فيلتبس بالحناق الصدري  
 والربو الحاد والسعال التشنجي لان اعراضها متقاربة \*  
 وهذا الداء يتميز عن السعال الكبي بكونه دائما يكون  
 مصحوبا بالتهاب شعبي اورثوي وايضا قد يصحب السعال  
 التشنجي قيء مخلافة في التزلة الرئوية البسيطة و يتميز  
 عن الحناق بسيره وكيفية الصوت

واعلم ان لهذا الداء ثلاث درجات الاولى لا يوجد فيها نفث  
 لكن يوجد فيها سائل مصلي شفاف يخرج مع نوب سعال  
 تكون متعبة غالبا \* ويسبق بفتور وركام وبحة  
 والم في الظهر والصدر والساق وفي هذه الحالة لا يمكن الطفل  
 الاقصاد عن حاله فيسكنوالم انخياشيم والجممة الخلفية من الفم  
 والم الجبهة وينتج عنه فقد الذوق والشم والشممية ويصحب  
 ذلك عطاس وسيلان مادة مخاطية رقيقة حريفة تهيج  
 الانف والسفة العليا ويغلظ الغشاء النخاعي ثم يمتد الالتهاب الى  
 اسفل حتى يصيب غشاء الخنجره والقصبه ويصحب ذلك تعب

وعسر



وعسر في التنفس حتى انه يصير كالشخير ويخرج الصوت  
فان تكون في القناة الهوائية غشاء كاذب كان الطفل  
عرضة للاختناق وحينئذ يحس بتعب في الاطراف وتغيره  
قشعريرة وسعال كثيرة وصياح عال مستمر وصداع ويحمر  
وجهه وتورم وجنتاه ويحمر لسانه وتغيره حتى تكون  
خفيفة بالنهار وتزيد بالليل

وفي الدرجة الثانية يتدأ النفث ويصير اسهل واغزر لكن  
يكون لا قوام له فان لم يحصل في النفث كان ذلك دليلا على  
حالة حادة او حالة تشنجية في القناة الهوائية ومتى كان الطفل  
يقبل الثدي سر يعاوي تركه كذلك دل ذلك على حالة رديئة  
في القناة الهوائية

وفي الدرجة الثالثة تنقص الاعراض وينخن البصاق  
ويسهل خروجه واحسن ما وقى به تدفئة الجلد وحفظه  
من الرطوبة \* واذا امتنع العرق وتفتت الشعب ينبغي  
ان يعطى العليل الاشربة المعركة وفي اول الداء يقتصر على  
الادوية الصدرية كاللعوق ومستحب اللوز واستنشاق  
بخار الماء \* ويسكن الصداع بالاستحمام القدي الحار  
ولا يصفد الطفل فصداعا ما الا نادرا \* ومما جرب ونجح وضع  
العلق على احد جانبي الصدر \* ومتى زالت اعراض التهاب

يعطى الاشربة المنبهة قليلا كمنقوع الزوفا او منقوع النعناع  
وان كانت اطراف الطفل مرتشجة يسقى السكتجين العنصلي  
وشراب عرق الذهب فيرتاح بذلك \* وان شوهد به ميل  
للاختناق يوضع على صدره حراقة فانها تسلك الصدر  
وتذهب بالاختناق وكذلك المحاجم اليابسة \* واعطاء  
الطرطير المقي \* واسطة عظيمة ايضا \* وان ازمن الداء يعالج  
بالمصرفات والمقويات اما وحدها او مخلوطة بلبن \* وينبغي  
الاحتراز على العليل من البرد والرطوبة \* وان تحقق ان مجاس  
الالتهاب هو الغشاء المخاطي الشعبي يعطى الاستحضارات  
الافيونية \* واحسن ما عولج به ح هلام الحزاز لازلا ندى  
وان ازمن الداء جدا يسقى العليل ماء معسلا ممحضا قليلا  
والله المعافي

\*(الثامن والخمسون السعال التشنجي)\*

قد اطلق هذا الاسم على مرض يعترى الاطفال مصحوبا  
بالتهاب شعبي وسعال قوى ويبدأ غالباً بترلة معتادة وحينئذ  
متى سعل الطفل يحمر وجهه وتنفتح عيناه ويعسر تنفسه  
ليكن لا تصحبه حمى وهذه اول درجاته وتستمر ثمانية ايام  
فاكثر الى خمسة عشر وفي هذه المدة يزيد الشهيق ويصير  
السعال تشجيميا ويقتوى ويسرع عما كان حتى تخلص

الرئة

الرئة من المادة المخاطية التي فيها وتخلص المعدة من الاغذية الموجودة فيها ثم يقف السعال ويرتاح الطفل مدة ايام وخروج المواد المخاطية المذكورة لا يكون الا بعد نوب كثيرة من السعال وتلك النوب تكون غير منتظمة غالباً لكن يحس الطفل حال رجوع النوبة باكلان في حلقه فيمسك ما يقرب منه ظناً منه انه يخلصه من السعال او يدفعه عنه ويندر ان يتغير لذلك لانه قد شوهد انه بعد زوال النوبة يلعب كعادته وتكون شهيته كعادتها ايضا ولو كانت النوبة تنتهي بالقيء \* وهذا الداء قد يلتبس بالحناق الغشائي لكن يتميز هذا بعدم الحمى وعدم احساس الطفل في مدة الفترات بشيء لانه في الحناق يكون دائماً متألماً حتى ان صوته يصير كصوت الديك

\*(المعالجة)\*

معالجة هذا الداء تكون على ثلاثة ادوار في الدور الاول حيث ان السعال لا ينشأ عنه الاتساع شديداً فينبغي ان يسخن الفراش ويسقى المريض مغلياً معرقاً خفيفاً يسهل افراز العرق كمنقوع زهر الخبيزة وما مثله

ومن حيث انه يوجد في الدور الثاني سعال تشنجي فينبغي ان يدلك قسم معدته بمرهم الطرطير المقيء وان يسقى شراب عرق الذهب \* وعالجه بعض الاطباء باعطاء قمعة



من خلاصة الفلاح صبا حار ومساء وداوم على ذلك وكان  
 سن العليل ثلاث سنين حتى بلغ ستا ونجح معه \* فان  
 كان سنه سنتين يعطى نصف قمحة وان كان اصغر من ذلك  
 يعطى ربع قمحة \* وكلما نقصت الاعراض ينبغي نقص  
 مقدار الدواء \* وقد استحسن بعض الاطباء اعطاء لعوق  
 مضاف عليه مقدار من الافيون والكافور \* واذا خشي من  
 التهاب الشعب والرئة فالانساب ان يعطى الاشربة الصدرية  
 وان كان الطفل ضعيفا ينبغي ان يسقى منقوع الزوفا  
 او منقوع النعناع \* وان كان دمويا وكان جلده حارا  
 ووجعه محمرا ينبغي ان يفصد فصدا خفيفا او يوضع له علقان  
 خلف اذنيه \* وان كان معه عسر في التنفس وخشي عليه من  
 احتقان الرئة توضع على صدره او ذراعه منقطة مكوفة \*  
 واستحسن بعضهم استعمال مضادات التشنج والمقويات  
 كالمسك وحشيشة الهر والحلتيت سواء كانت وحدها  
 او مخلوطة بالكافور ان وصل الدواء الى الدرجة الثالثة \* وقد  
 نجح فيه استعمال الزعتر ايضا واستحسن بعضهم استعمال  
 قدر قمحة من خلاصة البنج ممزوجة بهلام الحزاز الا لانه لا يمدى  
 ان كان عمر الطفل المصاب سنة \* ومن المجرب في تسكين  
 السعال العارض في هذا الدواء نصف اوقية من شراب رؤس

الحشيش

الخشخاش المعروف بابي النور وان مزج بمقدار من الخل كان  
انفع \* والجمجمة انفع الاشياء اذ من المجرب ان كلما كانت التغذية  
زائدة كانت نوب السعال اقوى ولذلك يلزم ان لا يعطى  
الطفل المصاب بهذا الداء الا اللبن وان اعطى شيئا من التمار  
لا يعطى الا التامضج لاسيما ان خشى عليه من اصابة الرئة  
\*(التاسع والخمسون التهاب الرئة)\*

هذا المرض كثيرا ما يعتري الاطفال وقد يحدث مع الحصبة  
في آن واحد ومتى اجتمع في طفل بعسر شفاو هما بل الغالب  
على من يمرض بهما الهلاك \* واغلب اسبابه البرد حال العرق  
وبعد المني العنيف والاعمال الشاقة والصياح وارتداع  
الامراض الظاهرة فجأة \* ويتبدأ بقشعريرة وعسر في التنفس  
فيصير تنفسه سريعا غير كامل ويعتريه ام الصدر والسعال  
وجفاف الجلد وارتفاع الحرارة وامتلاء النبض وصبرورة  
صلب اقويا ثم يضعف ويختل نظامه ويكون سعاله جافا  
وقد يكون معجوبا بنفث لزج مدمم

#### \*(العلاج)\*

اول ما يعالج به الفصد العام ولو كان المصاب طفلا صغيرا  
ثم يوضع على صدره بعض العلق ان لزم له الامر فهذه  
الواسطة كافية في ايقافه \* فان دامت الحمى واستبدل

على تغير الاحشاء البطنية ينبغى استعمال الحمام العام  
واعطاء منقوع زهر البنفسج او الخبيزة واللعوق والحلاب  
الصدريين ~~لكن~~ ينبغى الحذر من اضافة الافيون عليهما  
لان الافيون واستحضاراته مضر بالاطفال  
وهذا الداء قد يكون معجوبا باعراض صفراوية وفي مثل  
هذه الحالة يعطى مقيئا او مسهلا خفيفا لكن ينبغى ان يبدأ  
بالقصد العام \* وما دام المرض في دور الحرارة لا تستعمل  
المنفطات الا نادرا سيما في الاحوال التي يحصل فيها انصباب  
مصل في تجويف الصدر

\*(الموفى ستين الذبحة)\*

اكثر من يصاب بهذا المرض الاطفال الدمويون والدمويون  
اللينفاويون وله اسماء كثيرة لكن لاندكر منها الا الذبحة التي  
تصيب الجهة الخلفية من الفم او التي تصيب البلعوم فتقول \*  
الاولى منهما يكون مجلسها الغشاء المخاطي للجهة الخلفية من  
الفم وسقف الحنك \* ودعائم اللهاة واللوزتين واعظم اعراضها  
عسر الازداد وخنقة الصوت ورد الاشربة من الحفر الانفية  
واحمرار الغشاء المصاب وجفافه وورمه ولمعانه وغلظ  
الغصمة حتى انها تصل الى قاعدة اللسان فينشأ عن ذلك كثرة  
بلع الريق بدون ارادة واحتياج وينشأ عنه تهوع واحيانا

سعال



سعال ثم يسيل من فيه لعاب كثير وقد يعتريه عسر التنفس من الانف فيصير فيه مفتوحا مادام نائما وذلك يكون سببا لخنفاف فيه من الافراز ويعسر خروجه ان كان مستيقظا لكن مدة هذا الداء قصيرة غالباً وحيث تنقص اعراضه بالتدريج بعد كما كانت تزيد بالليل بالتدريج والغالب انه ينتهي بالتحليل \* وقد يكون منه خراجات في بعض اجزاء الفم قد تنفتح من نفسها وقد لا تنفتح الا بالمبضع \* وقد يكون سيره بطيئاً فيكون عسر الازدراد خفيفاً ويكون الالم والخنفاف من الجهة الخلفية من الحلق \*

واما الثانية وهي الذبجة البلعومية فانها تشغل الجهة العليا من البلعوم او الجزء الاسفل منه فان كانت في الجزء الاعلا يعتري المريض الم وجف حلقه ويعسر بلعه للريق عسراً شديداً ويتغير صوته ويعتريه سعال وتختلف مدته فقد يزول في ايام قلائل وقد يستمر مدة اسابيع وقد يزمن وينتهي غالباً بالتحليل او بالانتقال \* وان كانت في الجزء الاسفل يعسر تنفسه ويؤلمه بلع ريقه ويحس بالالم في الجهة العليا المقدمة من العنق لكن في هذه الحالة لا يتغير صوته واذ ابحث في الجهة الخلفية من الفم لا يوجد فيها تغير اصلاً وهذه الذبجة تختلف فيها ما يكون بسيطاً ومنها ما يكون

مركبا وذلك بحسب كونها واحدا او مصحوبة بمرض آخر \*  
ومنها ما هو عرضي في الحصبة او في الاقربى او في داء  
المفاصل او غير ذلك

### \* (المعالجة) \*

معالجة هذا الداء تكون بابعاد اسبابه التي تزيد في تقدمه \*  
وينبغي ان يكون رأس المريض مرتفعا لاجل عدم  
انجساص الداء اليه \* فان كان خفيفا يكفي فيه الازن القوي  
المنبه والاشربة المليئة كماء الشعير ومنقوع زهر البنفسج  
او الخبيزة او الخطمي محلا كل منها بالعسل او السكر او شراب  
غروي او حضي كما ينبغي ان يعطى كل منها فائرا او باردا  
على حسب قابلية المريض لذلك \* وان كان الداء  
ثقيلا ينبغي ان يوضع العلق على زاويتي الفم او على العنق  
او على الخنجر \* وتجعل الوضعيات المليئة على عنقه  
ويساعد بالحمية التامة فان لم يغن ذلك وتقدم الداء يحجم من  
عنقه وتوضع المخردلات على قدميه ويحقن حقنا مسهلة  
ولا ينبغي اعطاء المسهلات والغراغر الا اذا كان الداء شاعلا  
للجبهة الخلفية من الفم \* وينبغي ان يكون غذاء المريض  
خفيفا كاللبن والامراق والهلام والثمار المشوية \* وان تردد  
الداء على المريض مرارا يعالج بالفصد والمسهلات في ابتداءه

وتوضع

وتوضع على ذراعه منقطة مستدامة \* فان كانت الذبحة  
مصحوبة بالم في المفاصل ينبغي وضع المنقطات على العنق من  
الامام او على القفا فيحصل الشفاء باذن الله تعالى

\*(الحادى والستون الديدان المعوية)\*

الديدان المعوية اربعة انواع الاول الديدان الطويلة وتسمى  
العامية النعابين \* والثانى الديدان الصغيرة وتسمى بالدود \*  
والثالث ذات الرأس الثلاثة \* والرابعة الدودة الوحيدة  
المعروفة بدودة القرح \* فاما الاول فهو دود مستدير مستدق  
الطرفين في رأس كل دودة منه ثلاث حديدات وغلظتها كغلظ  
قلم الكتابة وقطرها كذلك وقد يكون طولها نحو قرم  
ومجلسها المعاء الدقيق وفي بعض الاحيان يصعد بعضه الى  
المعدة ويخرج من الفم او الانف \*

واما الثانى وهو الصغير فهو دود صغير الحجم رفيعه مستدير  
مستدق الطرفين طول الواحدة منه خمسة خطوط او ستة  
ومجلسه عادة المستقيم وينشأ عنه اكلان غير محتمل  
وقد تخرج كل دودة وحدها وقد تخرج مجتمعة على هيئة كتلة  
\* واما الثالث وهو ذو الرأس الثلاثة فهو اسطوانى  
مستدير لكنه نادر الوجود ولا يكون الا فى الاعور \*  
واما الرابع وهو الدودة الوحيدة فهي دودة مفرطمة طويلة



على هيئة سلسلة مركبة من جملة قطع قصيرة من جهة الرأس  
فيكون فيها الطرف المستدق وتعرض من جهة  
الذنب ورأسها يكون مستديرا وفيه زائدة مربعة واربع  
مصاصات وفيه من الجانبين مسام بين العقد وهذه  
الدودة اصعب انواع الديدان واكثر من يصاب بها  
الكهول والاطفال بخلاف النوعين المتوسطين فاكثروا  
من يصاب بهما الاطفال

ويوجد نوع آخر يعرف بالديدان الحويصلية ولا تتعرض له  
لانه لا يوجد الا في الاجزاء المتغيرة من البدن \* والعلامة  
على وجود الديدان في الطفل التثؤن والتجشؤ وسيلان  
اللعاب لـكن ينقطع بعد الاكل \* وحينئذ لا ينضم  
ما يأكله من الطعام كعادته ويكون لسانه احمر الطرف  
ايض الحوافي والقاعدة وتفقد شهيته او تزيد ويعتريه  
عطش شديد ومغص ويحس بنخس في بطنه وانتفاخ  
ويعتريه زحير واكلان شديد في مقعده ويصير بوله رايحا  
ويندر ان يكون تناديا ويعتريه امساك او اسهال مادته  
سائلة

وينشأ من وجود الديدان خفقان القلب ونوب صرع  
او تشنجات او جنون او فواق

فان

فان صرع الطفل كان اعظم اسبابه وجود الديدان المذكورة  
 \* وقد يحصل له تشنج من وجودها وحينئذ يكون باهت اللون  
 ليس لعينه لمعان كالمعتاد ويتعب في النوم وتكون عيناه  
 مفتوحتين نصف انفتاح وحدقتاهما متمدنتين ويغطي  
 باطن انفه بطبقة من تراب سنجابي \* لكن العادة ان تكون  
 عيناه مفتوحتين دائماً وحول كل منهما دائرة مسمرة \*  
 ويعرف دود القرح بالم ونخس في الامعاء وينحف ولو كان  
 كثير الاكل وتختلط شهيمته \* ويتسبب عن وجود  
 الديدان في امعائه قراقر وارياح

\*(المعالجة)\*

احسن ما عولجت به الديدان المذكورة الادوية المرة والمسهلة  
 لانها هي التي تستعمل لاجل قذفها ومن المسهلة زيت  
 الخروع من اوقية الى اوقيتين والنخوة الهندية والشيح  
 الخراساني من عشر قمحات الى نصف درهم وفي بلاد الانكليز  
 يستعملون في معالجتها اربع قمحات او خمساً من مسحوق  
 القصدير ويكررون ذلك مراراً فيحصل الشفاء \* واعلم ان  
 الادوية الطاردة للدود كريمة الطعم فلا يتناولها الطفل  
 الا بعصر شديد فاذا استحسن منها ما كان مشروباً على غيره  
 لسهولة تناوله \* وان اعترى الطفل المصاب تشنجات ينبغي

ان تخلط الادوية الطاردة للدود بمضادات التشنج ولذلك  
يستعمل الحلتيت والكافور وزهر القوتيا وحشيشة الهر  
فانها عظيمة النفع \* ومتى خرجت الديدان يستعمل قمحان  
من الراوند او مسحوقه في مقدار من الشوربة \* واما  
دودة القرح فيلزم لاجراجها تناول المسهلات الشديدة  
فيعطى من مسحوق السرخس من درهم الى ثلاثة \*  
واحسن ما عولجت به الترتين النقية فيعطى العليل منها  
مقدار مناسب ويتناول في مساء كل ليلة قمحة من الافيور  
ثم بعد ايام يسقى اوقية ونصفا من زيت اللوز الحلو ثم يعطى  
في صبح ليلة ذلك مسحوقا من ثلثي عشرة قمحة من رب  
الراوند وثلاث قمحان من مسحوق جدور الانجليسكا وسبع  
قمحان من بزر العاقول

وقد استعمل بعض الاطباء في علاج هذه الدودة درهما من  
الايثير ~~كبير~~ يتيك ممزوجا بمغلي السرخس المذكور ثم بعد  
دقائق حقن المريض حقنة مركبة من المغلي المذكور  
الممزوج بالايثير وبعد ساعتين من تلك الحقنة اعطى اوقيتين  
من دهن الخروع ممزوجتين باوقية من شراب زهر الخوخ  
وكرر ذلك ثلاثة ايام متوالية \* وبعضهم عالجوه بمقدار  
مسهل من الزبيب الحلو ثم ذلك البطن بالمرهم الزبيبي وبعضهم

عالجوه



عاجله بدهن الخروع بان اعطى العليل منه قدر معلقة بن  
مرارا في اليوم فحصل الشفاء واهل الهند يعالجون هذه  
الدودة بمغلي قشر جذور شجر الرمان الخضراء فيغسلون  
نصف رطل من القشور المذكورة في ستة ارطال من الماء  
الى ان يذهب النصف ثم يصفون ما بقي من الماء المذكور  
ويستقونه للعليل فيحصل منه النفع العظيم وهو المستعمل  
الآن عندهم في معالجة الدودة المذكورة وفي جميع  
الاحوال قد نصح استعمال الماء البارد لاسيما الجليدي  
والله المعافي

**\*(الثاني والستون سوء الهضم)\***

هذا الداء كثير الحصول للاطفال وسببه كثرة اكلهم ومن  
الاشترالك الحاصل بين المعدة والمنخ سوء الهضم لانه ناشئ  
من المعدة \* وفي الكهول يكون ناشئا من حصول تغير  
في الاثني عشرى او في المعاء ويندر ان يسبب في الاطفال  
التهابا في قناة الهضم

ومتى حصل سوء الهضم لطفل ينبغي للطبيب ان ينبيه  
الحالة المنخ وبجميه عن المأكول ويستقيه شرابا خفيفا كتقوع  
خفيف من الشاي او قليل من ماء الزهر في ماء محلا بالسكر  
وان كان معنوبا باحتقان في الرأس يستعمل له

الأبرن القدي الحردلى ويوضع له بعض علق على التتو  
الحلمى \* فان كانت الاعراض قوية يحقن حقنة مسهلة  
والله المعافى

**\*(الثالث والستون التهاب المعدى)\***

هذا التهاب يعترى الاطفال اذا بلغوا خمس سنين او ستا  
وينشأ عنه ألم في قسم المعدة وتظهر على الجلد حرارة ويرتفع  
النبض ويصغر ويحمر لسانه ويميل الى الجفاف وقد يحصل  
له قي متقطع

**\*(المعالجة)\***

اذا كان الداء في ابتدائه يسقى العليل مغلى الشعير او ماء  
الخنس ويوضع على قسم المعدة لبخ ملىئة او مكمدة \*  
وان كان الألم شديدا يوضع عليه بعض من العلق \*  
فان لم ينفع ذلك يوضع عليه منقطة ويسقى شرابا مؤفونا لانه  
مضاد للتشنج وعلى الله الشفاء

**\*(الرابع والستون الاورام البيضاء)\***

يطلق لفظ الاورام البيضاء على داء يصيب المفاصل  
مصحوبا بورم لكن لا يغير لون الجلد وهذا الورم يظهر  
في المفاصل المتحركة لكنها تختلف في الاصابة اعني ان بعضها  
يكون اكثر اصابة من بعض \* واسبابه تختلف واعظمها

داء الخنازير \* ومن اسبابه الارتداد الجملدي الحاد \*  
ويبتدأ بالحمى في نقطة من مفصل او فيه كله وتارة يكون الالم  
خفيفا وتارة شديدا حتى انه يمنع الحركة ثم يظهر الورم ويكون  
رخوا وقد يكون صلبا وذلك بحسب كونه في الاجزاء الرخوة  
او الصلبة كالعظام وحيث لا يمكن العليل ثني العضو المتألم  
ولا بسطه وهذه الاعراض تزيد سرعيا اذا ترك الداء بدون  
علاج ولا يمكن المريض ترك عضوه في راحة  
وقد يشاهد حول المفصل المريض جملة خراجات تحدث  
وتنفخ من ذاتها او بالصناعة ثم تظهر اعراض عليه عامة تدل  
على عموم الداء فيهيئ المريض وينحف من كثرة التقيح وشدة  
الالم وتفقده شهيته وتتغير حالة هضمه ويعتريه سعال وتزداد  
نحافته كل يوم ويتغير لونه ويعتريه عرق واسهال غريزان  
نموت

#### \* (المعالجة) \*

هذا الداء يعالج بمعالجة عامة لاصلاح ما فسد من البنية  
فيعطى مضادات داء الخنازير ومضادات داء الحفر \*  
ولا تختلف معالجته باختلاف اسبابه وانما تختلف  
بحسب كونه حادا او مزمنيا قديما او جديدا وعلى كل فرأى  
معالجته الحمية التامة والقصد العام او الموضعي وذلك على



حسب قوة المريض وبنيته والاستحمام بماء الادوية الخدرة  
والمليئة استحماما عاما وموضعييا ووضع اللبخ واستعمال  
التهايل على الاجزاء المريضة فان زالت اعراض الالتهاب  
واستمر الداء يعالج بالوضعيات المقوية والدلك بالصوف  
المبخر بالجاوى او بالكهربان ذلكا يابسوا استعمال المروحات  
النوشادرية والزيتية والدهن بمزهم الميعة ووضع لصقة  
فيجو والاستحمامات القلوية والمكبرة والحراريق الطيارة  
وهذه الحراريق توضع على سعة المفصل المصاب \* فان لم  
تنفع الوسائط المذكورة ينبغي ان يقطع الطرف الذي فيه  
المفصل المصاب وهذا القطع هو المسمى في لغة الطب بالبت  
لكن لا يستعمل البتر المذكور الا مع سلامة الاعضاء  
الباطنة حتى كان مصابا باسهال او سل لا يقطع والله  
الشافي

(الخامس والمستون داء الخنازير)

هذا الداء يعرف في مصر بالخنزيرة وبالعقدة واکثر  
من يصاب به الاطفال الذين مزاجهم لينقاوى اى رخو  
والطفل المصاب به يكون غليظ الشفتين لاسيما العليا وجلده  
يكون ابيض شاهقا او موردا ان لم يكن من اولاد السودان  
او الحبشة ومفاصله تكون غليظة ان لم يكن من السودان

ايضا

ايضا فان كان منهم كانت رقيقة وتكون قواء العقلية زائدة \*  
وهذا الداء يتنوع بحسب تنوع الاجزاء التي يصيبها فقد  
يصيب الغدد الليمفاوية التي تحت الجلد او التي في البطن  
او يصيب العظام فان كان في الغدد التي تحت الجلد كان  
اختفا نائما يزيد تدريجيا حتى يصير كالبنسقة ثم يعظم بالتدريج  
ايضا حتى يصير قدر الحوزة وتكون كل عقدة منفصلة  
عما قبلها وما بعدها او تجتمع العقد حتى يتكون منها ورم  
كبير الحجم \* ويكثر وجوده في الابط وفي ثنية الورك \*  
وهذه العقد سيرها بطي وقدمت مدة على حالة واحدة ومتى  
زادت كلما زكرنا يحمر لونها او يكون بنفسجيا وحينئذ اذا امتست  
يئالم المصاب وتنتهي بالتقيح ثم تنفتح ويكون القيح الخارج  
منها رقيقا مسمر اللون شفافا لا ابيض ولا مخيناكا القيح  
الالتهابي وتكون من قضاها قروح مختلفة في السعة عمكث  
مدة اشهر بل سنين ولا تلحم وفي الغالب يتكون منها ورم ثان  
ينفتح بقرب الاول ويصير محله قرحا جديدا وحينئذ يكون  
التحام القروح عسرا واذا التحمت يكون محل التحامها  
رقيقا يتمزق بادنى سبب واغلب حصوله للاطفال في آخر  
التسمين الاول او في ابتداء التسمين الثاني المسمى بالتبديل  
فان لم يصحب بمرض آخر كان انتهاءه في الغالب جيدا وذلك

في سن البلوغ \* وان كان في غدد البطن يكون البطن صلبا  
 اذا جسه انسان يحس تحت يده باورام مختلفة ناشئة من  
 احتقان الغدد المساريقية والطفل المصاب بهذا النوع  
 ينحف وترق اطرافه وفي الغالب تعتبره حي الدق كما ان الغالب  
 على من يصاب به العطب \* وان كان في العظام فانها تلين  
 وتعظم وتصير فيها عقد والطفل المصاب به يعظم رأسه وتنعقد  
 مفاصله وتلين عظام ساقيه وتحن وتعوج سلسلة ظهره  
 من عدة اما كن ويعلوقه ويبرز وقد يصحب ذلك احتقان  
 الغدد الابطية والوركية او غيرهما \* وهذا الداء يغلب  
 ويقوى في المحال الرطبة المنخفضة او الكثرة البرك ولذا يكثر  
 وجوده في الديار المصرية لكثرة ما فيها من البرك واكثر  
 من يصاب به اولاد من يسكن الحارات الضيقة الرطبة  
 المنخفضة كحارة اليهود \* ومن اعظم اسبابه رداءة لبن المرضعة  
 والاعذية الرديئة

#### \* (المعالجة) \*

اول ما يعالج به هذا الداء البعد عن اسبابه فعلى من اصاب  
 له طفل وكانت سكاه في حارة رديئة ان ينتقل به الى حارة  
 واسعة منخرفة الرياح اعني يتجدد فيها الهواء دائما ويذهب به  
 الى شاطئ بحر او نهر عظيم الجريان لان سكان تلك الاماكن

لا يوجد



لا يوجد فيهم هذا الداء الا نادرا وينبغي ان يؤمر الطفل  
 بالحركة والرياضة والاستحمام وان يعطى الاغذية الجيدة \*  
 واعلم ان المنبهات كلها تضعف المزاج اللينفاوى وتقوى  
 المزاج العضلى وانعصى فيؤمر الطفل باللعب والنط والجري  
 وبركوب الخيل او الجمير الفارحة وبالعموم في البحر والشمس  
 في الشمس المعتدلة الحرارة \* وان تحدث سلسلة ظهره  
 يؤمر بالنوم مستلقيا ولا يعطى من الاغذية الا اللحم المحمر  
 او المشوى ويسقى الماء الحديدي اعنى الذى غمست فيه مرارا  
 مسامير الحديد المحماة في النار حتى احمرت ويعطى الادوية  
 المرة القوية وبذلك جسمه كله دليكا يابس او يؤمر بلبس  
 الصوف مباشر البدنه ليدوم تنبه الجلد ويسلم من تأثير البرد  
 والرطوبة \* ومما جرب نفعه في ذلك الحمامات الباردة لاسيما  
 البحرية فانه مقوية \* وينبغي حال ظهور الاورام المذكورة  
 ان تعالج بالنقص الموضعي المتكرر بان يوضع على الورم علقتان  
 او ثلاث او اكثر الى خمس في كل اسبوع مرة فتي فعل ذلك  
 كان ذلك كافيا لزال الاورام لاسيما ان كانت مؤلمة \* فان لم  
 تكن مؤلمة وازمنت فانه لا تتخلل من وضع العلق وحينئذ  
 فلا حسن ان يعالج بالوضعيات المنبهة لتنفخ سرعيا وتمتص  
 والوضعيات المذكورة هي لصقة الصابون والمروخ

النوشادري او المرهم اليودي واذا حدثت عنها قروح يوضع  
عليها المرهم البسيط او الموفون ان كانت مؤلمة \* وقد يضطر  
لتنبيه القروح المذكورة بكى \* مطحها بالجرجير الجهنني كما  
خفيفا فان اعترى العليل شئ من السدد ينبغي ان يعطى  
المحللات من الباطن ويحمى عن الماء كل حمية لطيفة ويوضع  
على بطنه ومقعدته علق وتتم المعالجة كما ذكرنا الا ان كثرة  
الاكل لا تناسب هنا وان حدث عن الاورام المذكورة  
لين العظام تكون المعالجة هي المذكورة في فصل لبن العظام  
ويجتهد في رد العظام وعدلها بالاربطة المناسبة لذلك والله  
الشافى

### \* (السادس والستون اليرقان) \*

هذا الداء قد يحصل للاطفال المولودين جديدا اما حال الولادة  
او بعد هاب قليل فيصير الطفل مصفر اللون وذلك الاصفرار  
يكون ناشئا في الغالب من تهيج الكبد او قنادة الهضم فتقرر  
التهيجة منهما مادة صفراوية اكثر من المعتاد فتتصها الاوعية  
وتنتشر في الجسم كله \* واعظم اسبابه الامساك \*  
وعلى كل فهو مرض قليل الخطر

### \* (المعالجة) \*

يعالج بسقى العليل ماء معسلا وقليل من شراب زهر الخوخ

وكثيرا

وكثيرا ما يبرأ بدون علاج ان قتل الغذاء والله الشافي  
الجزء الثالث في الكلام على الادوية  
في الحمامات

صفة حمام عطري

يؤخذ من اوراق المريمية والزوفا والتعناع ط  
وحصالبان والمردقوش . . . ٢  
ومن الماء مقدار كاف ويعمل منه حمام والاستحمام بما ذكر  
ناقع في جميع الاحوال التي يلزم فيها تنبيه الجلد  
صفة حمام ملين

يؤخذ من الانواع الملية التي هي اوراق ط  
الخبيزة واوراق الخيطي وحشيشة الزجاج ٦  
ومن بزر الكتان . . . نصف ط  
وتغلي كلها من اطويلا في مقدار كاف من الماء وقد يستعمل  
بدله الماء الذي اغليت فيه الردة وهذا الحمام يتففع في علاج  
الالتهابات الحادة والامراض التنجية

\* (تنبيه) \*

النباتات المستعملة اوراقها في هذا الحمام تسمى المليئة فافهم  
ذلك

صفة حمام محلل



يؤخذ من أوراق المريمية . . . قبضه ١  
 ومن كبريتات البوتاس . . . اوقيه ١  
 ومن ملح الطعام . . . اوقيه ٢  
 ومن القلي الصناعي . . . نصف اوقية  
 وتغلي كلها معاً في اثني عشر رطلاً من الماء مدة أربع ساعات  
 ويغمس فيها العضو المصاب بالتهاب مزمن أو يصب عليه  
 من ذلك الماء ثم يلف بخزقة قد غمست في الماء المذكور  
 فيحصل الشفاء إن شاء الله تعالى

\*(تنبيه)\*

المريمية نبات عطري من الفصيلة الشفوية وكبريتات  
 البوتاس هو المعروف بكبريت الكبريت وهو جوهر أذاب  
 بالماء فاحت له رائحة كريهة والمالح معروف والقلي الصناعي  
 هو تحت كربونات الصودو ويستحضر بتكليس ١٨٠ جزءاً  
 من النطرون و ١٨٠ جزءاً من الطباشير و ١١٠  
 جزءاً من تراب الفحم

صفة حمام كبريتي

يؤخذ من كبريتات البوتاس . . . اوقيه ٢  
 ومن الماء القراح . . . رطل ١٠٠

\*(تنبيه)\*

انما كان

انما كان مقدار كربونات البوتاس قليلا بالنسبة لما يوضع منه  
في الحمام المعتاد للطاقة جلد الطفل ومتى عمل الحمام المذكور  
وكرر الاستحمام بمائه عشر مرات او خمس عشرة مرة كان  
كافيا في الغالب في ازالة الجرب والله الشافي

صفة عمل بلسم يدهن به لزوال قشف الاطفال

يؤخذ من النوشادر . . . . . ثلث درهم

ومن العرقى المكوفر }  
ومن الماء الحديدي . من كل اوقية ٢

ومن حمض الكلورايدريك . . . درهم ١

ويجهز كما تقتضيه الصناعة ويدهن به القشف

\* (تنبية) \*

النوشادر هو ملح النوشادر واما العرقى المكوفر فيستحضر  
بتذويب نصف اوقية من الكافور في رطلين من العرقى واما  
الماء الحديدي فيستحضر باخذ اربعة اجزاء من طرطرات  
البوتاس الذي يوجد في معامل النبيذ وجزء من برادة الحديد  
واما حمض الكلورايدريك فهو المعروف بروح الملح  
صفة بقسماط مسهل

يؤخذ من السكر المسحوق . . . اوقية ٤  
ومن الجلبا المسجوقة . . . درهم ٥  
ومن الدقيق . . . نصف اوقية  
ومن صفار البيض . . . عدد ٦  
ويصنع من ذلك خمس عشرة بقسماطه كل واحدة منها تحتوى  
على ثلث درهم من الجلبا يعطى منها للطفل الذى عمره ست  
سنين فاكثر الى عشرة واحدة فى الصباح فان كان اصغر من  
ذلك يعطى نصف واحدة

\*(تنبيه)\*

لا يخفى ان السكر هو المتخذ من عصير القصب واما الجلبا فمهي  
جدور شجرة الجلبا والدقيق يكون من دقيق القمح  
صفة بقسماط طارد للدود

يؤخذ من السكر المسحوق . . . مقدار مناسب  
ومن الدقيق . . . نصف رطل  
ومن الشح الخراساني . . . اوقية ٢  
ومن زيت الليمون . . . نقطة ٥  
ويصنع من ذلك ٢٤ بقسماطه تحتوى كل واحدة على  
ثلاث قمحات من الشح ويعطى منها للاميل واحدة فى الصباح  
واحدة فى المساء

تنبيه



\* (تنبيه) \*

الشيخ الخراساني هو المعروف بالنخوة الهندية والمستعمل  
منه هو الحب والغلاف والاطراف واما زيت الليمون فهو  
المستخرج من قشر الليمون

صفة مشروب مضاد للتهيج

يؤخذ من الشعير المقشور . . . . . اوقية ٢  
ويغلى في ثلاثة ارطال من الماء الى ان يتقع ويضاف عليه  
اوقيتان من شراب الخلل ويعطى منه العليل قنبالا في كل  
ساعة وهذه الدواء يستعمل في الالتهاب الحاد

\* (تنبيه) \*

الشعير المقشور هو الذي ازيل قشره واما شراب الخلل فهو  
مركب من جزء من الخلل وجزءين من السكر

\* (صفة مشروب صدري) \*

يؤخذ من الازهار الصدرية . . . . . درهم ٢  
ومن الماء المغلي . . . . . رطل ٢  
وتقفع الازهار في الماء المذكوور مدة ربع ساعة ثم يصفى الماء  
ويحلب بشراب الصمغ او الخنطى او البنفسج

\* (تنبيه) \*

الازهار الصدرية هي زهر الخبيزة وزهر الخنطى وزهر

البنفسج وزهر البابونج الرومي

\* (صفة بلوغ نافع لزوال امراض الجلد) \*

يؤخذ من الكبريت المصعد . . . قمحة ١٠

ومن الزبيق الحلو } من كل قمحة ٦  
وخلصة الشاهترج

ومن شراب الجنطيانا . . . مقدار كاف

ويصنع منها بلوغ واحد يتناول في الصباح نافع لزوال الجرب  
والقوب ويستعمل ذلك مدة طويلة

\* (تنبيه) \*

الكبريت المصعد هو زهر الكبريت المغسول مرارا بالماء حتى  
زال ما فيه من الاشياء المنبهة \* واما الزبيق الحلو فركب من  
اول كلورور الزبيق \* وخلصة الشاهترج مأخوذة من عصارة  
النبات المسمى بالشاهترج فتؤخذ العصارة وتوضع على حمام  
مارية حتى تصبح خلصة

صفة بلوغ طارد للدود

يؤخذ من الزبيق الحلو . . . قمحة ٢

ومن الشيح الخراساني . . . قمحة ٨

ومن الكافور . . . قمحة ٦

وتخلط ببعضها وتعمل مرة واحدة وتكرر بحسب

الاحتياج

الاحتياج اعني مادام الدواء موجودا  
صفة لبخة مسكنة

يؤخذ من دقيق بزر الكتان } من كل رطل  
ومن دقيق الشعير

ومن المغلي المخدر . . . مقدار كاف

ومن اللودنم . . . من نصف درهم الى درهم  
وهذه اللبخة مسكنة ملينة نافعة في زوال الالتهاب المصحوب  
بالم شديد

\* (تنبيه) \*

النباتات المخدرة هي اوراق البنج وعنب الثعلب والقونيوم  
واللقاح ورؤس الخشخاش الذي هو ابو النوم وكل عشرين  
نقطة من اللودنم تكون مقام قمحة من الافيون وهذا الدواء  
من اعظم المسكنات استعمالا ويدخل في تركيبه اوقيتان من  
الافيون الخام واوقية من الزعفران ودرهم من كل من القرقة  
والقرنفل ورطل من نبيذ مالقا فتقع الادوية المذكورة فيه  
مدة خمسة عشر يوما في درجة حرارة مناسبة ثم يصفى بالضغط  
ويرشح

صفة لبخة ملينة

يؤخذ من كل من دقيق بزر الكتان ومغلي جذور الخطمي كمية



كافية وتصنع منهما البخة توضع على الالتهاب

\* (تنبيه) \*

لاجل ان تكون البخة كثر تلييننا يضاف عليها معلقة  
او معلقتان من زيت اوزبد

صفة لبخة نافعة لزوال القراع

المعروف بآء السعفة

يؤخذ من ورق الخبزة . . . اوقية ٤

ومن مسحوق ورق السيكران . . . اوقية ١

ومن الزبد الطرى . . . اوقية ٢

وكيفية العمل ان تغلى الخبزة فى اللبن وفى آخر الغلى يضاف  
عليها مسحوق السيكران ثم تبسط على خرقة وتستعمل

صفة مرهم مؤفون

يؤخذ من المرهم البسيط . . . اوقية ٢

ومن الافيون . . . قمحة ٢

ومن صفار البيض . . . عدد ١

وكيفية العمل ان يمزج الافيون بصفار البيض ويخاط مع  
المرهم ويستعمل فى علاج القروح المؤلمة

صفة مرهم كبريتى

من

من المرهم البسيط . . . اوقية ٤  
ومن زهر الكبريت . . . اوقية ١  
ويدلك به القوب وامراض الجلد

\*(تنبيه)\*

المرهم البسيط مركب من جزءين من الشمع العسلي المعروف  
بالاسكندراني ومن اربعة اجزاء من زيت الزيتون  
صفة قطور مسكن

يؤخذ من الزعفران . . . درهم ١  
ومن مغلي بزر الكتان . . . اوقية ٤  
ومن اللودنم . . . درهم ١

وكيفية العمل ان يتقع الزعفران في ماء بزر الكتان وهو حار  
ويترك فيه فحور ربع ساعة ثم يصفى ويضاف عليه اللودنم  
وبستعمل متى كان الداء مصحواً بالمال شديد  
صفة قطور قابض

يؤخذ من منقوع زهر البيلسان . . . رطل ١  
ومن كبريتات الخارصين . . . ثلث درهم

وهذا القطور يستعمل كثيراً في علاج الرمد الخنازيري  
لا سيما المصحوب بافراز صديدي \* وكبريتات الخارصين هو  
المعروف في مصر بروح التوتيا

## صفة قطور ملين

يؤخذ من جذور الخطمي . . . درهم ١  
 ومن الماء القراح . . . رطل ١  
 وبعد استحضاره كما تقتضيه الصناعة يستعمل في علاج  
 الالتهاب الحاد الذي يكون في المتحمة

## صفة قطور محلل

يؤخذ من منقوع زهر اليلسان . . . رطل ١  
 ومن خللات الرصاص . . . درهم ١  
 وبعد استحضاره بحسب الصناعة يستعمل في ابتداء الرمد  
 الحاد \*

## غيره

يؤخذ من كبريتات النوشادر . . . قمعة ٥  
 ومن الماء المقطر للسان الحمل . . . اوقية ٤

## غيره

يؤخذ من خللات النحاس . . . قمعة ٨  
 ومن اللودغم . . . درهم ٢  
 ومن ماء الورد . . . اوقية ٨

## \*(تنبيه)\*

خللات النحاس هو الجنزار وهو جوهر مركب من النخل

وصدا



وصد النحاس المعروف في علم الكيمياء بالاكسيد  
وبعد عمله كما تقتضيه الصناعة يستعمل في علاج الرمط المزمن  
ويوضع منه في العينين كل يوم مرتين او ثلاثا  
صفة برود وهو المعروف بالكحل

يؤخذ زهر الخارصين  
سكر نبات  
زيت حلوانكليزي  
من كل جزء

وبعد تجهيزه بحسب الصناعة ينفخ في العين بواسطة قصبة  
ريش وينبغي للمريض ان لا يغسل عينيه ولا يمسحهما  
بعد النفخ سريعا بل يصبر مدة ليحصل النفع من الكحل  
المذكور والله الشافي

غيره

يؤخذ سكر نبات  
نوتيا  
ازونات البوتاس  
من كل جزء

وبعد تجهيزه كما تقتضيه الصناعة يستعمل في علاج البياض  
الجلدي الذي يكون مغشيا على العين  
صفة مغلي الكادي

يؤخذ من الكادي . . . . . درهم ٢  
ومن الماء القراح . . . . . رطل ٢  
وكيفية العمل ان يغلي الكادي في الماء مدة ربع ساعة ثم يحل  
باوقيتين من السكر الابيض ويستعمل في علاج الاسهال  
المستعصى الذي لم يصحبه التهاب  
صفة مغلي مدر للبول  
يؤخذ بزر كان { من كل اوقية ١  
جدور بقدونس }  
حشيشة الزجاج . . . . . نصف اوقية  
ماء قراح . . . . . اربعة ارطال  
وكيفية العمل ان تغلي الجواهر المذكورة في الماء الى ان يذهب  
نصفه ثم يصفى ما بقى منه وقد يضاف عليه درهم من ملح  
البارود فيحصل النفع ان شاء الله تعالى  
صفة مغلي مسكن  
يؤخذ من اوراق عنب الزبيب . . . . . اوقيه ٢  
ومن رؤس ابى النوم . . . . . ٤  
ومن الماء المعتاد . . . . . رطل ٢  
ويجهز كما تقتضيه الصناعة ويعمل منه مكهرات  
وغسولات لتسكين الالم

صفة

## صفة مغلي الشعير

يؤخذ من الشعير . . . . . اوقيه ١  
ومن عرق السوس . . . . . درهم ١  
ومن الماء القراح . . . . . رطل ٢  
وكيفية العمل ان يغلى الشعير في الماء مدة خمس دقائق ثم ينقع  
فيه العرقسوس وهذا المغلي ملطف مغذ قليل نافع في بعض  
الالتهابات الحادة

## صفة مغلي الرز

يؤخذ من الرز . . . . . نصف اوقية  
ومن الماء . . . . . رطل ٣  
وكيفية العمل ان يغلى الرز في الماء بعد غسله جيدا ويزوال  
ما فيه من الملح والاجسام الغريبة الى ان يذهب ثلث الماء  
ثم يضاف عليه اوقيتان من شراب السفرجل لاجل زيادة  
فعله

## في مستحلب اللوز

يؤخذ من اللوز المقتشور . . . . . نصف درهم  
ومن الماء . . . . . رطل ١  
ومن شراب السكر . . . . . اوقيه ١  
وبعد تجهيزه كما تنضيه الصناعة يستعمل وهو مدر ملطف



نافع في انواع الالتهاب كلها

صفة منقوع التمر هندي

يؤخذ من التمر هندي اوقيه ١ او اوقية ٢

ومن الماء القراح . . . رطل ٢

ويضع التمر هندي في الماء مدة عشر دقائق في اناء غير معدني

ويصفى بدون عصر

صفة جلاب مسكن

يؤخذ من الماء المقطر للخس اوقيه ٤

ومن شراب رؤس ابي النوم اوقيه ١

ومن ماء زهر البرتقان . . نصف اوقيه

ويستعمل في المساء على مرتين او ثلاث

غيره

يؤخذ من اللودنم . . . قطره ١٢

ومن الشراب البسيط . . . اوقيه ٢

ومن الماء القراح . . . اوقيه ١

صفة مروح نافع في معالجة حرق النار

من زيت الزيتون } اجزاء متساوية  
ومن ماء الجير }

ويخلطان ويستعمل مخلوطهما لكن ينبغي ان ترج الزجاجة

عند

## عند الاستعمال

## صفة مروخ مكوفر

يؤخذ من زيت الزيتون . . . اوقيه ٤  
ومن الكافور . . . درهم ٧

## صفة مروخ صابوني كبريتي

يؤخذ من كبدة الكبريت . . . اوقيه ٦  
ومن الصابون الابيض . . . ط ٢  
ومن زيت الزيتون او زيت ابى النور او غيرهما ان لم يوجد ط ٢  
ومن ماء الزعفران . . . درهم ٢

وكيفية العمل ان تذوب كبدة الكبريت في قدر ثلثها من الماء  
ثم تذوب الصابون في حمام مارية ويضاف عليه الزيت شيئاً  
فشيئاً مع ادامة تحريكه ثم يصب عليه ما بقي من الجواهر  
ويحرل حتى يحصل الامتزاج التام وهذا المروخ يستعمل  
في معالجة الحروب بل وفي جميع الامراض الجلدية

## صفة لعوق الانيسون

يؤخذ من الانيسون . . . نصف درهم  
ومن السكر . . . درهم ٢  
ومن الماء . . . اوقيه ٤

ويعمل كما تقتضيه الصناعة ويستعمل وهو نافع للاطفال

الذين في بطونهم ارياح كثيرة  
صفة لعوق ايض بسيط

يؤخذ سكر ايض { من كل نصف اوقية  
زيت لوز حلو جديد

صمغ الكثير المسحوق . . . قمح ١٥

لوز حلو مقشور . . . عدد ١٥

لوز مر . . . عدد ٢

ماء زهر . . . درهم ٣

ماء قراح . . . اوقية ٤

ويجهز كما تقتضيه الصناعة ثم يستعمل وهو نافع  
في الامراض الصدرية وان اضيف اليه اوقية من شراب  
رؤس الخشخاش المعروف بابي النوم كان مسكنا  
غيره

يؤخذ شراب بسيط {  
زيت لوز حلو  
ماء قراح

وبعد تجهيزه كما تقتضيه الصناعة يستعمل

صفة غسول صابوني

يؤخذ من الصابون . . . اوقية ٢

ومن



ومن النبيذ . . . . رطل ٢  
ويجهز كما تقتضيه الصناعة ثم يستعمل في علاج الجرب  
بل وفي جميع الامراض الجلدية

صفة غسول مزيل للقش

يؤخذ من الشب . . . . اوقيه ٨

ومن الماء . . . . رطل ٣

ويذوب الشب في الماء وتغسل به الاجزاء المصابة بالقش  
طريقة في علاج القراع المعروف بالسعفة

اول ما يجب فعله في زوال هذا الداء حلق الشعر والاجتهاد  
في سقوط القشرة بواسطة اللبخ المليئة ثم يستعمل الغسولات  
الكبريتية وهي ان يؤخذ

من كبدة الكبريت . . . . درهم ٤

ومن الصابون الابيض . . . . درهم ٢٥

ومن ماء الجير . . . . اوقيه ٧

ومن روح النبيذ . . . . درهم ١

فان لم يزل بذلك يستعمل له غسول آخر وهو ان يؤخذ

من الصابون الابيض . . . درهم ٢  
 ومن الكبريت المصعد . . . درهم ٢  
 ومن الشحم . . . اوقيه ١

وهذا المرة ١

او يؤخذ من المرتك الذهبي . . . اوقيه ٢  
 ومن الشب المكس . . . اوقيه ١  
 ومن الزبيق الخلو . . . اوقيه ١  
 ومن الترمنتين . . . نصف رطل  
 ومن الشحم . . . رطل ٢

وتخلط كلها

وهذا المرة ٢

او يؤخذ من بودور الكبريت من ثلث درهم الى نصف درهم  
 ومن الشحم . . . اوقيه ١

وهذا المرة ٣

\*(تنبيه)\*

يستعمل من احده هذه المراهم في كل مرة درهم  
 صفة معجون نافع في زوال السعال الخناقى

يؤخذ

يؤخذ من شراب الخطمي . . . اوقية ٢  
 ومن شراب ابى النوم . . . اوقية ١  
 ومن مسحوق السحلب . . . درهم ٢  
 ومن سكر اللبن . . . درهم ٢  
 ويجهز كما تقتضيه الصناعة ويستعمل

\* (تنبيه)

السحلب جذور نبات تحتوى على مقدار عظيم من النشا  
 واما سكر اللبن فهو سكر يتحصل من تصعيد مصل اللبن المسمى  
 بالمش الحصري وهو يكون على هيئة بلورات عظيمة الحجم  
 صفة مرهم من زيل للجرب

من الكبريت المصعد . . . اوقية ٣  
 ومن كلورور الجير . . . اوقية ٢  
 ومن الشحم . . . اوقية ٦

وتخلط كما تقتضيه الصناعة ثم يدلك به الجارم مدة اثني  
 عشر يوما او عشرين في كل يوم مرة او مرتين

\* (صفة مرهم من زيل للقراع والقوب)

يؤخذ من نيلج فرن الجيز . . . اوقية ٢  
 ومن زلال البيض . . . عدد ٦

ويخفق النيلج في الزلال حتى يصير المجموع مرهما



\* (تنبيه) \*

النيلج هو المعروف في مصر بالهباب

صفة دواء مزيل للقراع

يؤخذ من ماء الجير . . . . . اوقيه ٧

ومن كبريتور الصود الجديد . . . . . اوقيه ٣

ومن الصابون الطبي . . . . . درهم ونصف

ومن روح العرق . . . . . درهمان

ثم تخلط جيدا ويصفي مخلوطها ويغسل منه صبا حار ومساء

\* (تنبيه) \*

كبريتور الصود هو النطرون النقي

صفة دواء طارد لدود القرح

يؤخذ من قشور جذور الرمان . . . . . اوقية ١

ومن الماء القراح . . . . . رطل ٢

وكيفية العمل ان تنقع القشور في الماء اربعا وعشرين

ساعة ثم يغلي الماء غليا لطيفا على نار ليئة الى ان لا يبقى منه

الا النصف ثم يسقاه المريض في ظرف النهار

في مقادير الادوية بالنسبة الى السن

اذا فرض ان دواء يعطى منه الكهل درهم ما يكون للطفل

الذي يكون سنه

سنة

ستة اشهر . . . نصف ثمن درهم  
 وللذي سنه سبعة اشهر . . . نصف سدس درهم  
 وللذي سنه اربعة عشر شهرا . . . ثمن درهم  
 وللذي سنه سنتان واربعة اشهر . . . سدس درهم  
 وللذي سنه ثلاث سنين ونصف . . . ربع درهم  
 وللذي سنه اربع سنين . . . كذلك  
 وللذي سنه خمس سنين . . . ثلث درهم  
 وللذي سنه سبع سنين . . . نصف درهم  
 وللذي سنه اربع عشرة سنة . . . ثلثاد درهم  
 وقس على ذلك والله الشافي \* لارب غيره \* ولا معبود سواه \*  
 وهذا آخر ما جمعه البيك الموحى اليه من الدرر الغوال الموافق  
 برسم معالجة امراض الاطفال الذي امره بجمعه \* من  
 لاحظته عناية القادر العلي \* اقدينا المعظم الحاج محمد علي \*  
 ادام الله دولته البهيمه \* ومتعنا ببقاء صحياه السفيه \* وجعل  
 الملك باقيا فيه وفي اشباله \* بسيدنا محمد وآله \* وكان الفراغ من  
 تسويد صحائفه \* وتبييض لطائفه \* يوم الاحد المبارك الموافق  
 لعشر خلت من ربيع الثاني \* من سنة اثنى ستين ومائتين  
 والاف من هجرية من انزلت عليه السبع المثاني \* على يد اقتر  
 العباد الى الجواد \* واحوجهم الى شفاعته نبيه يوم التناد \*

المتوكل على المشان \* محمد التونسي محو ركتب مدرسة الطب  
 البشرى الان \* غفر الله ذنوبه وستر عيوبه \* وقابل  
 مساويه بالعفو والمنه \* وادخله برحمته الجنة \* انه  
 غفور رحيم \* وهو حسبي ونعم الوكيل \* نعم  
 المولى ونعم النصير \* وصلى الله على  
 سيدنا محمد وعلى اله واصحابه  
 وسلم تسليما كثيرا

طبع في مطبعة صاحب السعادة التي انشأها بيولاقي مصر  
 في ربيع الثاني سنة ١٢٦٣ هـ



