طعم الفم وقد يزلق الغذا القروح في المعدة ويدل عليها وجع بنزول بنزول الغذاء وبثور
في الفم وقيح وقشور يخرجان بالقيء واكثر الضعف المعدة من سوء المزاج هو البارد الرطب
اذا كان سبب الاسهال في نفس المعدة اثر التدبير فيه جودة ورداءة في زمان قليل
بخلاف ما اذا كان في الدماغ مثلا فان تدبير المعدة لا يوثر فيه ابتداءً وانما كان عند
ضعف القوة الهاضمة او بطلانها الثقل لان زوال الثقل انما هو بالهضم وخروج قليل
الهضم انما يكون عند الضعف وعادمه عند البطلان والفارق بين ضعف الماسكه
وضعف الهاضمه قصر مدة الثقل في الاول واما يكون من كثرة الرطوبات المزلقه
يسمى زلق المعدة وانما يزلق القروح الغذا لانه اذا لقي تلك القروح لدغها واذاها
فتدفعه الطبيعه وعلامته ان يظهر وجع بعد تناول الغذاء وبنزول بزواله
واما من الكبد والماساريقا ويفرق بينهما وبين المعدي بان فيهما تكون المعدة في
الهضم قد استوفت فعلها وتمت كيلوسية المندفعة باسهال الغذا ولا ضرر في
المعدة والطبيب المجرب لا اشتباه عليه لون الممعود بالمكبود والمعدي يكون كثيرا
غير متصل واكثر المعدي نهارا واكثر الكبدي ليلا والفرق بين الماساريقا والكبدي ان
الكبد يتغير معه اللون والبول والفرق بينهما وبين الممعودي ان الخلط المندفع عن المعوي
الكبدي يكون كثيرا قليل المرار غير مختلط بالبراز بل بعده لا من غير مغص وسبب
الكبدي اما من الهاضمة بان تبطل او تضعف او يتشوش فيخرج بلا اسهال
كيلوسا او ازيد هضما كيلوسيه بقليل او فاسدا مع عدم النضج في البول او من
الماسكه فيخرج من الامعا الطبيعة او تدفعه الدافعه وقد ازداد هضما عن
الكيلوسيه ولم تطر بها الغذاء في الكبد او من المميزة فيخرج غالبا او من الجاذبة فلا
تجذب من الكيلوس الا ما قدرت عليه فيكون الخارج كثيرا كيلوسيا او تفرق الامزجة
المضعفه بعلاماتها او لورم او لسدة فلا ينفع المجذوب وشاركه في ذلك الماسا
ريقي لكن يفرق بينهما بعلامات امراض الكبد وعدمها بان الثقل اكثر في الكبدي
واميل

واميل الى الجنب ونحو المريطهر في الماساريقا ثقل اذا كانت السدة او الورم عند اطرافها
من جهة الامعا لانه لا يصل اليهما ما شعلها او لانفتاح عرق في الكبد وانشقاقه او
قطعه او قطع في جرم الكبد عن ضربة او سقطة ويعرف ذلك بتقدمه او لخلط حاد اكال
فيخرج منه الدم مع التهاب وحدة ووقوع عطش وقد يكون الاسهال الكبدي لمادة
فاسدة تحوجها الى الدفع ويعرف ذلك في ناحية الكبد لسبب واراه الكبد ونوع تلك
المادة بما يخرج مع الاسهال من صديد او قيح او صفرا او خلط محترق وربما ادى الى خروج
قطع من جرمها الحمية لا يذوب بالنار الفرق بين الاسهال الذي هو من الكبد والماساريقا
وهو الذي هو من المعدة ان الخارج في الاولين يكون كيلوسيا مستويا قصب المعدة ما
عليها فيه ويبقى تاثير الكبد فيه وان كان من المعدة كان شيا لا غير صاير كيلوسيا وكان
اي ذات ثقل على المعدة وايضا في الاولين لا يوجد ضرر في المعدة وافة من افاتها ولون
المكبود مايل الى الصفرة لضعف الدم الحاصل في الكبد وميله الى الصفرة ولون
الممعود مايل الى الحمرة ضاربه الى كدورة وغيره تحدث من البخارات الفاسدة
المعديه والاسهال المعدي يكون كثير المقدار بين مجالسه زمان طويل واكثره
يكون نهارا لانه زمان امتلاء المعدة غالبا واكثر الكبدي يكون ليلا لانه زمان
خلائها غالبا والماساريقي لا اثر له في اللون والبول للسلامة للكبد والفرق
بينهما اي الكبدي والماساريقي وبين المعوي ان المعوي يكون قليلا قليلا مختلطا
بالبراز معه مغص بخلاف الكبدي والماساريقي وخروج الكيلوس علامه
بطلان هاضمة الكبد ووجود اذى في هضم فيه زايد على ما للكيلوس علامة
ضعفها وفساد هضمه اي مصيره الى رداءة ونتن علامة تشوشها والبول
لا يكون نضيجا في هذه الاقسام كلها وخروجه منهضما انهضاما زايدا
على ما للكيلوسيه من غير تلبث في الكبد علامة ضعف ماسكتها وخروجه

لعله نصب

Copyright © King Saud University

Created with PDFsharp 1.2.1269-g (www.pdfsharp.com)