الروح منه الى الاعصاب النابتة منه ومن الدماغ فيبطل الحس اللمسي والحركات الارادية التي تكون من هذه الاعصاب بالواحدة ولا يكون معه تشنج ولا تنوس ولا حركات منضبطة كما في الصرع لان السدة فيه غير تامة فينبعث شيء من الروح الى الاعضاء وهنا تامة واما علم ان الآفة في البطن المؤخر لان اول ما يعتد بها في هذه العلة انما يقع في حس اللمس والحركات الارادية المتعلقة به ثم تتالم البطنان الآخر ان المقدمان بالاشتراك فيبطل باقي الحواس والحركات الارادية التي تكون من الاعصاب النابتة منهما لكن لما كانت السدة في هذه العلة في بطن واحد تقوى القوة الدماغية على فعلها بالتمام في زمان قليل ويبرء منه العليل برء اتاما من غير انتقال الى مرض آخر كما لسكتة من خلط بارد وبلس غليظ ولذا يقبله مؤخر الدماغ فانه ابرد وابيس من البطنين المقدمين فهما يدفعان مثل هذه المادة عن انفسهما بالمضادة وعلامة ان تشخص عيناه وتجمد وتفقد اكثر حركاته وهو جميع الحركات الارادية وقد يبطل الجميع مطلقا فيكون ملقى كالميت لا يحس ولا يتحرك ولا يتنفس وكان لا يجري لا ينطق جوابا والفرق بين هذه العلة وبين السبات ان في السبات يكون العين مغمضة وفيها تكون مفتوحة وهذا فرق اكثري لا كلي وان السبات يكون من البرد والرطوبة وهذه من البرد واليبس وان السبات يتقدمه نوم ثقيل فيتدرج منه الى الاستغراق وهذه يكون دفعة وان السبات يمتد مدة طويلة وهذه ينقضي في مدة اقل وان النبض في السبات يكون لينا وفي هذه العلة صلبا وان المسبوت يمكن ان يفهم بعنف وتكلم والفرق بينها وبين السدر الخدري ان السدر يتقدمه دوار وانه يكون من البرد والرطوبة كالسبات وانه قد لا يبطل فيه الحركة وان التنفس فيه يكون صحيحا والفرق بينهما وبين السكتة ان صاحب هذه العلة لا يقدر على تحريك عينيه واطباق جفنيه والتقلب من جنب الى جنب والتكلم البتة ولا يكون به حمى وعلاجه تنقية الدماغ بالحقن الحادة التي فيها الادوية المخرجة للسوداء مثل الاقيمون ورق البسفايج والهليلج الكابلي والغاريقون ان احتمل العليل والافا بالحقن المعمول من ماء النخالة ورق

السلق

السلق ودهن الحل مع شيء من البورق وشحم الحنظل وغير ذلك من الحبوب والايارجات السهلة للسوداء البعيدان يعود اليه الحس والحركة وكانت القوة قوية وان كانت ضعيفة تعاد الحقن على قدر القوة وتضمد مؤخر الراس وهو موضع العلة بالاضمدة المعلة مثل البابونج والزوفا والبلس والاكليل والشبث مطبوخة مع خل العنصل وتمرخ بالادهان الحارة مثل دهن الخيري والسذاب والمرزنجوش مفقودة فيجند بدستر سمي باسم الازم افراطي اليقظة واليقظة حالة تعرض للحيوان عند انصباب الروح النفساني الى الات الحس والحركة الارادية لاستعمالها وخروج عن الامر الطبيعي وسببها اما اختياري واما عرضي في حال الصحة واما مرضي لا اختياري فمثلثة احدها ان يتشاغل بالامور الصناعية مثلا سيما ان ساعده مزاج دماغه فان من الابدان ما يكون جوهر الدماغ فيها بالى اليبس فيكتفي من النوم بالمقدار اليسير ويكون في هذا على الامر الطبيعي قال قسطابن لوقا في كتابه في السهر قد رايت من اقام اربعين يوما لم ينم في نهاره ولا في ليله وقال محمد بن زكريا قد رايت اعدادا يكتفون في كل اعمارهم في اربع وعشرين ساعة من الليل والنهار بنوم اربع ساعات او خمس احدهم عبيد الله بن يحيى فانه كان ينام في الليل ثلث ساعات او ثلثا نوصفا وفي النهار ساعة او ساعة ونصفا وثانيها ان يقل من الطعام ويخفقه فيخف الدماغ وليقل النوم وثالثها ان يكثر منه حتى يثقل على المعدة فتضعف عن حمله وينقلب من جنب الى جنب حتى يذهب النوم ويتصل السهر واما الاسباب الخرفية في الصحة فيها الهم والخوف والفرح والفكر فان هذه كلها تحدث السهر في الصحة وان لم يكن في جميع الناس على السواء فانها قد يحدث نوما الا ان حدوث السهر منها اكثر لانها تحدد مزاج الروح وذلك مما يوجب خروجها الى الظاهر ولانها تشغل النفس بها عن تدبير البدن واصلاح احواله التي اهمها النوم واما الاسباب المرضية فهي اما سوء مزاج بارد يابس يعرض للدماغ بتكثيف الارواح فيشتد حركتها الى خارج فان كان اليبس متمكنا في الدماغ كان السهر شديدا طويلا وعلامة خفة الراس والحواس

Copyright © King Saud University

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