

التي بين الاضلاع او في الغشاء والمجمل للاضلاع من خارج اما بمشاركته الجلد  
بغير مشاركة وليس هذا ذات الجنب المعانقا والذرة الصغرى والغير الخالص وعلا  
اي علامة العضل ان يكون التحس ومشاركة التنفس فيه اقل اما التحس فلا يفتي  
عضو مركب من الغشاء واللحم واما المشاركة فلان الاجزاء اللينة في العضل  
من الصلابة فلا تمدد الشريان عند تمدده تمدد اشد يظن من الانخفاض  
الكثير في بعض اضراره بل يكون التفاوت بين اجزائه المرفعة والمنخفضة قليلا  
فيكون التنفس قليل المشاركة بالنسبة الى القسم السابق ولا يكون معتدلتا بعد  
تلك العضلات من الرية وعدم القوامها بها الا عند الانسحاب وحيلولة الجنب  
المستبط للاضلاع عنيها فلا تترشح المادة منها اليها الا ان فيه ضيق النفس ما  
لمعونه هذه العضلات في التنفس فاذا ومنت تحجرت عن الاعانة وربما ظهر  
الورم فيه من خارج وتالم عند المس باليد وربما القوجا جاد وربما احتيج الى الترتيب  
بالمضغ لاجراء المدة وان لم فيه سواد فهو ردي دلالة على خيب المادة  
ورداوتها وفساد للعضو بحيث لا يتعرف فيه الحار الغريزي ويقطع عنه  
مد الروح الحيواني ويستولى عليه الحار الناري فيسود ويتعفن ويصير كابدان  
الموتى والغشاء يبين ارك العضل في سائر العلامات الا ان التحس ومنتشاة  
النيض فيه يكون اكثر وضيق النفس من علاج الخالص من الفصد والاسهال  
وتلطيفه الحرارة بخبرانه يتعفن فيه بالاصددة اكثر من الخالص لقرب وصول اثرها  
اليه في اليوم الذي يحدث في الجنب الذي على اضلاع الخلف في  
بعض الاضلاع التي جعلت رؤسها غير متساوية ولا متصل بعضها ببعض وهي

١٥

عشرة اضلاع من كل جانب خمسة تحت الجنب لما جرحه استلقاء الانسان  
وعلامة ان العليل لا يمكن ان يتحرك اذ عند الحركة يتمدد بتمدد عضلات البطن  
وما يتصل بها من اللاحش فيفتد الوجع ولا ان ينام على شكل من الاشكال لانه  
ان نام على الجهة الاخرى يضر العضو الوارد منه فخطا وان نام على الجهة الاخرى  
يصير متعلقا فيزداد الوجع وقلة تنفس مدة الشوكة الى الصدر والرية لقلقلة  
الرية ولا علاج ان يحقر في اول الامر فانها تقع من الفصد وسقي المسهل  
فان جذب المادة من الاسفل الى الاعلى بالفصد عسر قال الرازي في كتاب  
الجنب اذا كانت العلة مائلة الى فوق فالفصد عظيم النفع واما اذا كانت مائلة  
الى اسفل فليس لعظيم قال الشيخ وذلك لان الفصد وحده من المسهلين لا  
يجذب من هذا الموضوع شيئا يعتد به واما المسهل فلا يمتد للاضلاع ويحركها  
وفي خطر خاصة ان لم يكن الطبيب عارفا بطبع العليل ولا يدرك مقدار تسوية  
من المسهل فان اقل منه فاما ان لا يسهل واما ان يحرك شيئا لا يخرج به وخطا فيه  
من صفة المادة الى القلب وان التريكة استقرت وكل ذلك يجذبها  
ردية واما الحفرة فانها قليلة الخطر لبعدها التامة لقرب الوضع ولا يضر بالاصددة  
لقلته وصول اثرها اليه بسبب حيلولة الجلد والغشاء والمجمل والعضل بينها واما  
المحلاة منها فانها لا تجدي نفع سيما اذا كانت الماددة كثيرة وكذلك الجاذبة للمادة  
الى خارج فانها تجذب المواد الى الموضوع العليل سيما عند كثرتها وتجمعها عن جذبها بالكلية  
الى الخارج فيزداد الشر والمرض فلهذا على تقدير النضيق تقبل انه قابض بالانقباض فينبغي  
وفي خطر عظيم تجذب المادة الى الجاذبة بالقدح وموازاة كالجذب للبرية ثم ينعقد بالبرية