

الفحص السريري للجهاز العصبية

للدكتور أنس سبيح

الدكتور محمد هيثم الخياط

سعدت كثيراً بقراءة هذا الكتاب .. فقد كان العهد بكتب أساتذة كلية الطب في جامعة دمشق ، أن أوّل ما يظالمك فيها - قبل محتواها العلمي - تلك النجحة التي يَسْتَمْتَعُ بها كلٌّ من أنعم الله عليه بالقدرة على تذوّق ما كتب بلسان العرب .. أعني ذلك « الطعم » الأدبي المستطاب يَجَسِّنُ به القارئ بين الكلمة والكلمة، ويَصْحَبُهُ من أول الكتاب إلى آخره .. كذلك كانت كتب الرعيّل الأول ومن والأهم من رواد الطب العربي الحديث ..

ثم خلتف من بعدهم خلتف" أضاعوا هذه النعمة الكبيرة .. فبدأنا نطالع كتباً مكتوبة بأحرف عربية ليس غير .. كلُّ كلمة على حديدتها مفهومة وذات معنى .. ولكن الطريقة التي يضعون فيها الكلمة بعد الكلمة ، تجعل القارئ يحسّر في فهم المراد ، فإذا كان من أغناه الله عن هاتيك الكتب ألقاها عنه واستراح ، أما إن كان من كتب عليه أن يدرس بها فإلله في عونته ! .. أقلُّ ما فيها أنها نرجيات غير أمينة ، بلغة غير مفهومة ، يشكّ المرء هل كاتبها نفسه على علم بما يقول ..

أقول أستعذني أن أقرأ هذا الكتاب، لأنّ فيه ذلك «النفس»

المريق الذي افتقدناه من زمان .. وقد يكون لمن راجع الكتاب - وهو أستاذنا الدكتور حسني سبيح أطال الله بقاءه - فضلٌ في ذلك

كبير ، فهو من أبرز أفراد ذلك الرعيل المبارك .. ولكن لغة المؤلف الأصلية المفهومة تطالعنا دائماً في أثناء الكتاب ، وما كان ذلك ليخفي على من طالع كتب الاستاذ المراجع ودرّس بها .. فهما لغتان مختلفتان وأسلوبان مختلفان ، ولكنهما سيّقان جيّعا من ذلك الينبوع الأصيل نفسه .. اللسان العربي المبين .

وإن تَعَجَّبَ فَعَجَبٌ قولهم : انهم لا يحسنون الكتابة بالعربية لأنهم درسوا بلغة أجنبية عندما ذهبوا للاختصاص في بلاد الغرب أو الشرق ، فعادوا لا يحسنون الكتابة بسلام .. فهذا مؤلّف هذا الكتاب : درس الطبّ كلّهُ ثم الاختصاص كلّهُ بلغة اجنبية (في كمبردج ولندن) ، ثم عاد يكتب كلاماً عربياً جميلاً منهوماً لا لبس فيه ولا غموض .

استمع إليه - مثلاً - يتحدث عن القصة المرضية فيقول : « إن أهم مرحلة في استطلاع كنهه أية حالة عصبية ، لهي الحصول على القصة المرضية المفصلة ، بما فيها سيرة الأسرة Family history . وبه يتاح للطبيب اجتياز الشوط الأكبر نحو الوصول الى التشخيص .

« يبدأ الفحص العصبي منذ دخول المريض غرفة الفحص . فقد يُستدلّ على التشخيص بالانتباه الى سحنة المريض Facies ومشيته واتصانه ووضعته ووجود حركات غير إرادية في أطرافه أو وجهه ... » .

أو حين يتحدث عن عسر الكلام فيصفه بأنه : « اضطراب في التعبير عمّا يجول في خاطر ، نطقاً أو كتابةً أو إملاءً . وقد يرافق اضطراب الأداء هذا ، اضطراب في الفهم

في بعض نماذج عسر الكلام ، وتعرف الحالة الشديدة منه بالثجسة
« .. aphasia

أو عن حركة المقلتين فيقول :

« يطلب من المريض أن ينظر الى اصبع القاحص وهي على بعد
نصف متر تقريباً ، ثم يطلب منه ملاحظة حركتها وهي تتجه ببطء إلى
الوحيشي ، ثم الى الوحيشي والأعلى ، ثم السنى الوحيشي والأسفل ،
وتكرر هذه الحركات في الجهة المقابلة ، وتحرك الاصبع بمد ذلك على
الخط المتوسط نحو الأعلى والأسفل ، وتقرب ببطء نحو آفة
المريض ... »

أو عن المنعكس القرني فيقول :

« لزوال المنعكس القرني في جانب واحد دلالة مرضية ذات
شأن ، ولا شأن لضعفه في الجانبين مما ، يضعف المنعكس باصابة
السبيل الحسي في آفات الزاوية المخيخية الجسرية ... ويضعف حس
القرنية أيضاً باصابتها بالعقولة البسيطة أو المنطقية herpes simplex
os zoster ولا شأن لهذه الحالة من الناحية العصبية .. »

أو عندما يتحدث عن الرجفان فيقول :

« قد يبقى في أثناء الحركة رجفان سبق له أن كان بادياً في
الراحة ، أو أنه يظهر بالحركة وحدها ليشتد كلما قربت الحركة من
غايتها ... وينجم عن عدم تثبيت المفاصل ، إما الدائرية منها في عيائل
الشيخ خاصة وفي على النواة الجراء والنص الجبهي أحياناً ، وإما
المفاصل القاصية شأن الحال في التنكس الكبدي العدسي ... »
هذه نصوص تلتقطها من هنا وهناك دون قصد ... لم أتخيرها ،
فإذا أنت انتزعت منها بعض مطالبات الأطباء (مصطلحهم العلمي

الخاص أعني) ، فأية قارئ لها يجد في فهمها عتياً أو تغسراً في استيعابها ؟

والكتاب بُعد ، مختصر مفيد ، ينحو دائماً منحى خير الكلام ما قل ودل . وفي ذلك نفع كبير ، فالقارئ لا يضيع في مناهات الكلام المعاد المكرور ، كما نرى ذلك مع الأسف في كتابات كثير من كتاب هذه الأمة أو في خطبهم أو محاضراتهم . وفي ظني أن الكاتب أو المحاضر أو الخطيب ، إذا كان مستوعباً لما يريد أن يقوله للناس ، فأهنا له إفادة يعبر عنه بأوجز الصيغ وأبلغها ، فالخط المنقسم أقصر بعد بين نقطتين أو بين نقطتين وثلاث .

وفي آخر الكتاب دليل لمفرداته ومعجم لمصطلحاته على الترتيب العربي والإنكليزي ، مما يريد الفائدة منه ويسترجع الرجوع إليه . وقد يكون لي بعض الملاحظات على هذا الكتاب القيم . فقد كنت أفضل أن يستعمل « الجدول » بدل « اللوح » كما درج على ذلك المؤلفون المحدثون ، ذلك أن « جَدْوَلٌ لِرَكْبٍ : تَتَابِعٌ قَافِلَتُهُ وَبِهِ اسْمُي جَدْوَلُ الْكِتَابِ » أما اللوح فهو « كل صفيحة عرضة خشباً أو عظماً . . . والكتف إذا كتبت عليها . . . » كما في القاموس . فاللوح بهذا يقابل كلمة board الإنكليزية (كما نقول اللوح الأسود blackboard للسطورة التي يكتب عليها) أكثر مما يقابل كلمة table الإنكليزية . أما كلمة tableau الفرنسية فهي تشمل على المعين وتستخدم على الخصوص في الرسوم الفنية التي درج المحدثون على استعمال كلمة « لوحة » في مقابلها . حتى لقد صنعوا من « الجدول » فعلاً « جَدْوَلٌ بِجَدْوَلٍ » واشتقوا منه « الجدوكة » مقابل tabulation

كذلك أفضل استعمال كلمة « المذّل » بدل شواش الحس لمقابلة كلمة *paresthesia* . فقد ورد « المذّل » في المعجمات بمعنى اضطراب في الحس وهو « الخدر » ، ولكن قدامى الأطباء العرب تحدثوا عن « الامذال الذي يصيب الأعضاء » بما يقرب الكلمة من معناها الحديث .

وقد استعمل المؤلف كلمة « البؤبؤ » لمقابلة ثقب العين أو ناظرها ، وهو استعمال صحيح لا غبار عليه . وقد شاع استعمال « الحدقة » وهي في المعجمات أقرب الى ما نعبر عنه « بالقزحية » . على أن الرّازي في كتابه « المنصوري » قد قال في حديثه عن ثقب العين : « وهذا الثقب يسمّى الحدقة » . فلعلّ هذا « الصواب المشهور » خير من « الصواب غير المشهور » .

ولي ملاحظة أخيرة على تعبير « عسر الكلام » مقابل *dysphasia* فمن المعلوم أن السابقة « dys » تدل على المعاني التالية « عسر ، سوء ، خلل » . وقد أفضل استعمال « خلل الكلام » لهذا المعنى . فمن اختلالات الكلام *dysphasias* ما يكون فيه الكلام ميسوراً ولكنه مختل . وقد استعمل المؤلف الفاضل « خلل القراءة » مقابل *dyslexia* ، و « خلل الكتابة » مقابل *dysgraphia* .

وكل أولئك لا يفضى من قيمة الكتاب ، ولكن لاختلاف الآراء دائماً فائدة في الوصول الى الحقيقة .

وهو بعد ، كتاب تحتاج إليه المكتبة الطبية العربية أيضاً احتياجاً . . . ونرجو أن يكون فاتحة خير لاتناج مشرف مبارك إن شاء الله .

محمد هيثم الخياط

دمشق