

العناية بالمرأة والطفل من خلال كتاب

"خلق الجنين وتدبير الحبالى والمولودين" لعرب بن سعيد القرطبي

د. بشير عمر، خلائق زاهية،
قسم العلوم الإنسانية،
جامعة معسكر.

الملخص:

إنّ موضوع العناية بالمرأة والطفل لم نجد له أساساً قاعدياً في الدراسات التاريخية الحديثة، بل إنّ أغلب الدراسات المرتبطة بهذا الموضوع والتي توفر عليها ساحة البحث حالياً هي مرتبطة بالطبع الحديث، فالاهتمام بإبراز أهمية كتب التراث والعناية بها كان من قبل الأطباء أنفسهم، فقد أولوا هذا التراث عناية خاصة وتعاملوا معه بحذر شديد، فلم يغطوا ولم يوفوا كامل الجوانب دراسة وتفصيلاً؛ رغم أنّ الفضل يعود لهم أولاً في إبرازه وإخراجه من رفوف الخزائن؛ لهذا بقي ولا زال تراثاً يكراً لم يلتقط إليه المؤرخون إلا في الآونة المتأخرة باعتباره من المصادر اللاإرادية في الدراسات التاريخية.

ونحن في هذه الورقة البحثية نروم إلى إبراز بعض الجوانب من عناية الأطباء في العصر الوسيط بحفظ صحة المرأة والطفل، من خلال كتاب "خلق الجنين وتدبير الحبالى والمولودين" لعرب بن سعيد القرطبي، رغم أنها وثيقة وجدت للتطبيب لا للتاريخ.

الكلمات المفتاحية:

المرأة- الجنين- الطفل- الرعاية الصحية- التربية- الأندلس.

Abstract:

We did not find the basic historical studies for women and child care subject, but most studies associated with this subject is available in the research area that is related to modern medicine, so the interest in highlighting the importance of heritage books and taking care of it was by doctors themselves, for they gave this heritage a good care and treated it very carefully, they did not highlight all the aspects in terms of studies and giving details, although they get the credit for being the first to shed the light on

it, that is why it is still a new found heritage that historians paid attention to it only recently, as if it is one of the involuntary sources in historical studies.

And we in this paper want to highlight some aspects of the care of doctors in the Middle Age to save women's and children's health, from the book "khalk el djaninwatadbir el habalawa el mawloudin" written by Arib ben said el kotobi, although it's a document that was found for medication not history.

Keywords :

Women- The Fetus- The child- Health care- Of Education- Andalusia.

مقدمة:

شهدت الأندلس نهضة فكرية وثقافية خلال القرن الرابع الهجري/العاشر الميلادي، ذلك أنّ الأميين وطدوا أركان دولتهم ومكروا لها بشتى السبل، فمن الناحية الثقافية لم يتوانوا في تقرب العلماء وإكرامهم والرفع من شأنهم، فبرزت نخبة عالمية أثرت جميع الميادين الفكرية من بينها الطب، إذ عني الأطباء في الأندلس بعلوم الأوائل من اليونان وطوروا معارفهم بالممارسة والمقارنة والتجربة الحية، ولم يقتصر الأمر على الوجاهة في المجتمع فقط، بل شاركت أطياف أخرى في هذا الزخم الثقل في منهم الموالى، ونحن اليوم بصدّ تقديم دراسة حول "عرب بن سعيد القرطبي" ذلك الطبيب المغمور الذي كان له الفضل في التصدي لطب الأطفال بالأندلس، فقد أمدنا بمعطيات ومعلومات طبية غاية في الأهمية اعتمد عليها من آتى بعده من المختصين في هذا المجال، فيا ترى من هو عرب بن سعيد؟ وما هي الأهمية التي ينطوي عليها كتابه؟ وكيف نظر لصحة المرأة والطفل؟

1) التعريف بعرب بن سعيد القرطبي وكتابه "خلق الجنين وتدبير الحبال والمولودين":

على الرغم من أنه عاش في بيئه علمية، وشغل مناصب إدارية، إلا أننا لم نعثر له على ترجمة وافية، تضيء لنا السبيل لمعرفة أطوار حياته، ونستشف من ورائها مختلف أحواله.

ينتسب عرب بن سعيد (أو سعد) إلى أسرة تدعى بني التركي، سكناها قرطبة فكان لقبه القرطبي، ويكنى بأبي الحسن - كما عرف نفسه بخطره في مقدمة كتابه الأنواء - (Arib, s. 1961: p4) وقيل بأنّ أصله نصرياني وأسلم أبوهه (بالنثيا، أ. 1955 : 214 / PP45-48).

ولا يعرف شيء عن ولادته، لكنه نشأ أديباً شاعراً عالماً بالأخبار، له حظ من النحو واللغة، طبيب بارع له عناية بمؤلفات الأطباء القدامى والمحدثين (الراكشي، ع. 2012: 118)، وبالفعل هذا ما نلمسه من خلال مؤلفه الذي بين أيدينا فهو مطلع تقريراً على جل مؤلفات أبقراط في طب الأطفال مثل: كتاب "خلق الجنين"، "حبل على حبل" وكتاب "الأسباب" (عرب، س. 1956: 12 - 19 - 40)، ومن المؤلفات المعاصرة له كتاب "الخصال" لابن زرب (ت 381هـ/991م) (عرب، س. 1956: 34 - 84).

كان "عرب بن سعيد" وثيق الصلة بحكام الخلافة الأموية بالأندلس، فشغل مناصب إدارية هامة وحساسة، فقد عينه الخليفة عبد الرحمن الناصر (300هـ/929م) والياً على كورة أشبونة سنة 350هـ/961م، وأصبح كاتباً ل الخليفة الحكم المستنصر (350هـ/943م)، وصارت له منزلة وحظوة عند الحاجب المنصور بن أبي عامر (ت 392هـ/1002م) الذي ولاه منصب خازن السلاح (الراكشي، ع. 2012: 119).

لم يتعرس "عرب بن سعيد" في المناصب السياسية، الأمر الذي جعل حياته رتبية بعيدة عن التقليبات والصراعات والمؤامرات المحاكمة خلف الستار من أجل السلطة، لهذا لم يُذع له صيت في أرجاء الأندلس، ولم يحدث ضجة علمية وفكرية في بلاده، بل كان مشاركاً بسيطاً في الحراك الثقافي الذي عايش تفاصيله بمزاحمة مجالس العلماء بين القادة والخلفاء.

يبدو أنه كان مطلاً على الكثير من المؤلفات في خزانة الخلافة باعتباره شغل منصب الكتابة، الأمر الذي خول له الاطلاع على العديد من المعارف، فهو لم يشق في جمع المادة والارتفاع لطلب العلم، بقدر شقائه وعنائه في المطالعة والنسخ؛ وقد شارك في الطفرة الفكرية والثقافية التي عرفتها الأندلس مطلع القرن الرابع الهجري / العاشر الميلادي بأن اختصر كتاب "تاريخ الرسل والملوك" للطبرى (ت 310هـ/923م) في مؤلف سماه "صلة تاريخ الطبرى" بعد أن أضاف إليه أخبار إفريقية والأندلس - وهو كتاب منشور - وقد عول عليه ابن حيان (ت 429هـ/1038م) في مقتبسه، والمكري (ت 1041هـ/1631م) في نفحه؛ وله كتب أخرى في الفلاحة والطب وهي على التوالي: كتاب "الأنواع" أو ما يعرف بـ"تقويم قرطبة" وقد نشره المستشرق

رينهارت دوزي (Reinhart Dozy)، وكتاب "عيون الأدوية" وكتابه هذا الذي بين أيدينا "خلق الجنين وتدبير الحبالي والمولودين". وفيما يخص تاريخ وفاته فقد قيل بأنه كان سنة 949هـ/1566م (الزركلي، خ، 2002: 277). أما كتابه "خلق الجنين وتدبير الحبالي والمولودين" فقد جدّ من خلاله إلى طلب الرضا والزلفى من الخليفة الحكم المستنصر بالله، وهذا ما نفهمه من عبارة أوردها في المقدمة وهي: "إنَّ أحقَّ ما صرفتُ لِهِمْ إِلَيْهِ واستعملتُ الْأَفْكَارُ فِيهِ بَعْدَ حُقُوقِ اللَّهِ عَزَّ وَجَلَّ وَاسْتِيَاءَ حَدُودِ شَكْرِهِ طَلْبَ الْزَّلْفِى إِلَى الْإِمَامِ الْأَهْدِىِ الْحَكَمِ الْمُسْتَنْصَرِ بِاللَّهِ أَمِيرِ الْمُؤْمِنِينَ أَطَالَ اللَّهُ بِقَاعَهُ..." (عرب، س. 1956: 5)، وقد عرف عن هذا الخليفة أنه كان محباً للعلم وأهله ومقرراً لهم، وعلى حد تعبير عرب فإنَّ الأوفر حظاً والأعز مكاناً إلى قلبه من كان مؤلفاً للكتب جاماً لنشر الحكم مجدداً لأنّه الأوائل (عرب، س. 1956، 5/ ابن سعيد المغربي، ع. 1995: ج 1: 186).

لهذا سعى عرب إلى تأليف هذا الكتاب الذي يجد فيه الخاصة والعامة على حد سواء ضالتهم في معرفة أوقات الحمل ومدته، وكيفية تخلق الجنين وطرق العناية بالطفل صحياً ونفسياً حيث قال: "وذكرت ما يخص الملوك نفعه ويفجّر عامة الناس جمعه" (عرب، س. 1956: 6). وقسمه إلى خمسة عشر باباً منها ثلاثة (3) أبواب في الزرع ووصف الأعضاء التالية للرجل والمرأة، بابين (2) في كيفية تخلق الجنين، بابين (2) في مدة الحمل وتدبير المرأة الحامل، بابين (2) عن مرحلة الوضع والرضاع، وستة (6) أبواب تحدث فيها عن تدبير الصبيان والعناء بهم حتى مرحلة البلوغ.

من خلال هذا التقسيم نفهم بأنَّ المؤلف كان مهتماً بحفظ صحة الصبيان والأطفال وتدبيرهم، حيث أولاهم عناء خاصة بأنَّ أفراد لهم ثمانية (8) أبواب كاملة من كتابه هذا.

ويظهر جلياً تأثير المدرسة اليونانية عامة والمدرسة الأبقراطية خاصة في القرن الرابع الهجري/العاشر الميلادي، سواء بالنسبة لهذا المؤلف الذي بين أيدينا أو حتى بالنسبة لمعاصره ابن الجزار (ت949هـ/1544م) في كتابه "سياسة الصبيان وتدبيرهم" الذي لم يخرج عن هذه المدرسة هو الآخر، نظراً لاعتماده على كتب جالينوس تلميذ أبقراط وخليفته - ولو أنَّ الفترة

الزمنية بينهما كانت طويلة، لكن ما يؤكد ذلك هو اعتقاد جالينوس على تفسير مؤلفات أبقراط - .

(2) العوامل المساعدة على الحبل يشير "عرب بن سعيد" إلى العديد من العوامل المساعدة على الحبل لعل أبرزها وأشهرها هي:

- الصحة الجسمية والنفسية للمرأة.
- قوة مني الرجل وخلوه من العلل.
- رشاقة المرأة: فالمرأة البدنية لا تحبل لأنها قد امتلأت بلغماً.
- اتساع فوهة الرحم فمن كان رحمها صغيراً أو ضيقاً لا تستطيع الحبل. (عرب، س. 1956: 18 - 19).

(3) امتحان المرأة الولود من العقيم:

اهتم الأطباء بصحة المرأة باعتبارها حرثاً يأتيه الرجل متى شاء بغية طلب الولد، لهذا نجد بأنّ الأطباء عمدوا إلى امتحان المرأة الولود من العاقر وفق طرق مختلفة ومتنوعة منها إجلالس المرأة في كرسي مثقوب الوسط (وهو عادة كرسي الولادة) ويُخَرِّج تحتها بأعشاب طبية متمثلة في: القسطنطيني والستندروس أو كندر أو لبني شرط أن تكون المرأة صائمة، فإذا وجدت ريح البخور خارجاً من منخارها فهذا علامه أنها امرأة ولود؛ وأما إن كان العكس من ذلك فالمرأة عاقر (عرب، س. 1956: 19 / الرازى، أ. 2000: 1446).

وهناك تجربة أخرى مارسها أبقراط وهي أن تعالج المرأة بفرزجة فإذا أصابها وجع في مفاصلها وصريح في أسنانها وسد وفوق فهي امرأة يرجى منها الحمل (عرب، س. 1956: 19). كما كان يختبر بول الرجل والمرأة إذا لم تعرف أسباب العقم حيث يوضع القليل من بول الزوجين في "أصول حس" متفرقين عند غروب الشمس، فإذا جف أحدهما فالعلة في الذي جف أصله رجلاً كان أم امرأة؛ ومن الطرق التي كان يستدل بها أيضاً على المرأة الولود هو اعتدال دم الحيض وخروجه في أوقاته (عرب، س. 1956: 19) وأما العذر عند المرأة إن "كان أصلياً فلا علاج له" (الأنطاكي، د. 2007: 271)، ومن مسبباته كثرة رطوبة الرحم الذي يؤدي إلى سيلان الماء، أو حرارته المؤدية إلى جفافه، أو برودته التي ينتج عنها تجمده، أو ي sis فيغلق، أو طول الآلة أو قصرها فيفيوت أو لا يبلغ موضع الانعقاد أو عدم اتفاق الماءين

(ابن سينا، ع. 1999: 762) / الأنطاكي، د. 2007: 271) كلها أسباب تحول دون الإنجاب.

4) الأدوية المساعدة على الحبل:

تعددت طرق العلاج لمساعدة المرأة على الإنجاب كل حسب حالتها أو كل حسب الدواء الناجع لها، ومن هنا نستشف بأنّ عريب بن سعيد تطرق إلى مسألة تأخر الإنجاب عند الزوجين وإن بطريقة غير مباشرة، وذلك بوصف أدوية مقوية للباء وشهوة الجماع، ومنها احترام المقادير وأوقات العلاج حتى يكون ناجحاً وفي بالغرض وهي مقسمة إلى ثلاثة أصناف:

أ- التحميلات: عرف الأطباء القدامى وأطباء العصر الوسيط هذا النوع من العلاج الذي يساعد المرأة على الحبل، وهذه الأدوية تستعملها المرأة من القُبُل كي تساعدها على التخلص من كل الأضرار التي حالت دون حبلها وصفتها أن تأخذ "ميزة رطبة وجندبادستروجواشير وحب البلسان وحب البان وقسطنطين وسنبل ومقل نخل الصموغ بسذاب"، ويدق الجميع ثم يعجن بشراب ويصنع منها مثل حبات البلوط وتحتمله المرأة من قبلها عدة ليالي وقبل الجماع بأربع ساعات فهذا من المساعدات على الحبل (عرب، س. 1956: 23).

وهناك دواء آخر ناجع على حسب عريب ويبدو أنه مُجرب أكثر من مرة وهو أن تأخذ المرأة "إِنْفَحَّةً أَرْنَبْ وَمَعْزَةً مِنْ كُلِّ وَاحِدَةٍ جَزْءٌ وَيَحْمَلُ فِي صُوفَةٍ ثَلَاثَةُ أَيَّامٍ ثُمَّ تَسْقَى بَعْدَ ذَلِكَ مِنْ نَشَارَةِ الْعَاجِ دَرَهْمَيْنِ بِمَاءٍ وَعَسْلٍ أَيَّامًاً مَتَوَالِيَّةً" (عرب، س. 1956: 23)، فهذا من شأنه أن يجعلها تحبل.

ب- التبخيرة: تؤخذ نشاراة قرون الماعز وتعجن بدهن الناردين وتتخر بها ثلاثة أيام شرط أن تكون المرأة طاهرة، فإذا انقضت المدة جامعت زوجها وهي دفينة من البخور (عرب، س. 1956: 23).

ج- الأشربة: نهل الأندلسيون من تراث الهند الطبي وجربوا منه بعض الأدوية، منها هذا العلاج الخاص بتأخير الإنجاب والمتمثل في شراب كان النسوة في الهند يستعملنه، وهو أن تأخذ المرأة شحم الماعز وشحم السمك وشحم الجاموس من كل واحد مثقال، وتدق الجميع وتغليه بعد ذلك في لبن حليب ثم تشرب منه سبع ليالٍ (الأنطاكي، د. 2007: 271).

نلاحظ أنَّ عرِيب بن سعيد وغيره من الأطباء قد حددوا أنواع الأعشاب أو المواد المستعملة في العلاج حيوانية كانت أو نباتية كما حددوا مقاديرها وأوقات استعمالها وعدد الأيام التي تستعمل فيها وأوقات انتهائِها، وهذا إن دلَّ على شيءٍ إنما يدلُّ على الخبرة المتولدة عن التجربة المتكررة. وبعد أن تتوقف المرأة في العلاج أو تحبل بصفة طبيعية بعيداً عن الأدوية، تظهر على جسدها علامات توحى بحملها.

(5) الأمارات الدالة على الحمل:

قال الله تعالى: "وَسَأَلَوْكَ عَنِ الْحَيْضِ قَلْ هُوَ أَذَى فَاعْتَزِلُوا النِّسَاءَ فِي الْحَيْضِ وَلَا تَقْرِبُوهُنَّ حَتَّى يَطْهَرْنَ فَإِذَا تَطَهَّرْنَ فَأُتْهُنَّ مِنْ حَيْثُ أَمْرَكُمُ اللَّهُ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ التَّوَابِينَ وَيُحِبُّ الْمُطَهَّرِينَ" (سورة البقرة، الآية: 220)، وكان حكمة الخالق عز وجل في أن يكون الرحم نقياً حتى يكون الولد سوياً، فإذا كانت المرأة ظاهرة من دم الحيض فإنَّ الرحم تتضمَّن على مني الرجل إذا نزل به وتقبيله (ابن ماسويه، ي. 2001: 64)، أي أنَّ الجنين يتكون من امتزاج مني الذكر بمني الأنثى بناءً على قوله تعالى: "يَا أَيُّهَا النَّاسُ إِنَّا خَلَقْنَاكُمْ مِنْ ذَكَرٍ وَأُنْثَى" (الحجرات، الآية: 13)، وبامتزاج المنين يحدث العلوق لقوله تعالى: "خُلُقَ الْإِنْسَانُ مِنْ عَلَقٍ" (سورة العلق، الآية: 2). وللحمل أمارات أو علامات حدتها الأطباء في غوار العينين وعمقهما وتغير بياض العين إلى الكمودة، وسكن أوجاع المرأة في رأسها أو وركها، ونفورها من الجماع وكرهها للمبايعة نتيجة جفاف قُبلها، وهناك علامات أخرى كارتفاع ثدياتها وظهور تغبر في وجهها (عرِيب، س. 1956: 28). وجفاف عنق الرحم وقلة الشهية إلى الأكل، والغثيان والميل إلى أكل الحومان (الأنطاكي، د. 2007: 151)؛ ومن علاماته أيضاً اسوداد حلقة ثدييها التي تصاحبها انقطاع الدورة الشهرية (الرازي، أ. 2000: 1443).

وإذا تمَّ العلوق وأرادت المرأة أن تتأكد من حملها فما عليها سوى أن تشرب عسلاً ممزوجاً بماء (ابن سينا، ح. 1999: 767) عند النوم بعد تخليها عن العشاء، فإذا أحسست بمعفص حول سرتها فهي حامل، والعلة في ذلك أنَّ الرحم إذا انضمَّ على النطفة، فإنَّ العسل الممزوج بالماء يؤدي إلى الانتفاخ بسبب ضيق مجاري الرياح مما يسبب المغص (عرِيب، س. 1956: 28)؛ وهناك طريقة أخرى للتأكد من ذلك وهو أن تتحمل المرأة قطعة ثوم من

قبلها وتم فإذا وجدت من الغد رائحة الشوم في أنها فهي حامل، وإن لم تجد ذلك فلا شيء عندها (عرب، س. 1956: 29) إضافة إلى أن بول الحامل يميل إلى الزرقة وكأنه به قطنًا منفوشاً، أو به شيء كالضباب (ابن سينا، ح. 1999: 767). في حين أشار السقطي (من أهل القرن 6هـ) إلى أنه كان يوضع تحت المرأة بخور أو عنبر فإن وجدت رائحته في فمها فهي حامل (السقطي، م. د، ت: 52).

وإذا جاوزت النطفة الأربعين يوماً سلمت الحامل من الإسقاط؛ وتكون هذه الفترة بالنسبة لها فترة صعبة، مصحوبة بغيرانووهن وقيء وشهوة ردئية كأن تشتهي الحامل الطين أو الفحم، وقد رأى الأطباء في هذه الشهوة أنها مفسدة للجنين، لهذا يجب صرف المرأة عنها بالأشريدة الممزوجة بالأفواه وأكل الخضروات المصلحة للكيموسات الرديئة (عرب، س. 1956: 40 - 41 / الرازي، أ. 2000: 1453 / المجوسي، م. 1877: 51)، ويحذر عليها شدة الفزع والأصوات القوية، وشم الروائح الحادة إلى غاية إتمامها الشهر الرابع (الخطابي، م. 1984: 149).

(6) طرق الاستدلال على الجنين:

قال عز وجل: "اللهُ يَعْلَمُ مَا تَحْمِلُ كُلُّ ائْنَىٰ وَمَا تَغْيِضُ الْأَرْحَامُ وَمَا تَرْدَادُ وَكُلُّ شَيْءٍ عِنْدَهُ بِمُقْدَارٍ" (سورة الرعد، الآية: 9)، لكن الأطباء المسلمين اجتهدوا في التعرف على جنس الجنين، فكان للذكر علامات وللأنثى علامات تظهر أعراضها على جسم المرأة، وهذه العلامات عديدة جداً، تشابهت فيها آراء الأطباء القدماء (اليونانيين) وآراء الأطباء المسلمين؛ في أن "الذكور في الجانب الأيمن والإإناث في الجانب الأيسر" (الرازي، أ. 2000: 1443) فصنفناها في الجدول التالي الذي استخرجنا معطياته من كتاب "خلق الجنين وتدبير الحبلى والمولودين" وكتاب "القانون في الطب" وكتاب "الحاوي في الطب" فجاء كالتالي:

الأنثى	الذكر
إذا كان المني رقيقاً وغلبت عليه البرودة	إذا غلت الحرارة على مني الرجل والمرأة
البشرة الداكنة الملائمة بالكاف	حسن وجه الحامل وصفاته وافتتاح الشهوة
بطء الحركة	خفة حركة الحامل ونشاطها وسكن

أعراض المرض	
نزول المني من يسار الرجل إلى يمين الرحم يولد أنشي "قوية مذكرة"	نزول المني من يمين الرجل إلى يمين المرأة
تقرح الجانب الأيسر وتقتله	نزول المني من يمين الرجل إلى يسار المرأة يولد ذكرًا "ليناً مؤنثًا" (مختن)
تقديم الرجل اليسرى عند المشي بأول خطوة	تقرح الجانب الأيمن وتنقله وكبر الثدي الأيمن وأحمراره
هبوب ريح الجنوب ترخي البدن وتولد التقل	تقديم الحامل للرجل اليمنى عندما تهم بالمشي والاعتماد على اليد اليمنى في النهوض وخفة حركة العين اليمنى
كثرة قروح الرجلين وتورهما	هبوب ريح الشمال تصلب البدن وتعدل المزاج
ثقل الجهة اليسرى من الأنف	الراحة النفسية قبل الجماع تولد الذكر
	سن الشباب يساعد على تولد الذكور
	احمرار عروق الرجلين
	خروج الدم من الجهة اليمنى من الأنف

جدول يوضح طرق الاستدلال على جنس الجنين

وهناك طريقة أخرى كانت مستعملة في الأندلس تعرض لها السقطي كان يستدل بها على الكشف عن حمل المرأة بذكر أو أنثى حيث قال: "يقدّر بخيط من وسط سرة المرأة إلى وسط الفقارة المحاذية لها من ظهرها ويعلم المكان بمداد ويدار القياس إلى الجانب الثاني من الموضع إلى الموضع فإن نقص الخيط من الجانب الأيمن عن العلامة فهي حامل بذكر، وإن طال فهي حامل بأنثى" (السقطي، مد، ت: 52 - 53).

وكان الذكر محبياً داخل المحيط الأسري ومرغوباً فيه بشدة أكثر من البنت، وهذا ليس بالأمر الغريب باعتبار أنَّ القرآن الكريم أورد آية بليفة في ذلك حيث قال الله تعالى على لسان والدة السيدة مريم عليها السلام: "فَلَمَّا وَضَعَتْهَا قَالَتْ رَبِّي وَضَعَتْهَا أُنثَى وَاللَّهُ أَعْلَمُ بِمَا وَضَعَتْ وَلَيْسَ الذَّكَرُ كَالْأُنْثَى" (سورة آل عمران، الآية: 36)، لهذا عمد الأطباء إلى ابتكار وصفات مقوية على الباه وتساعد في توليد الذكور (عرب، س. 1956: 26)، كما وجدت فئة أخرى من الناس من فضلات التوائم على الولد الواحد فكانت توصف لهم بعض الأدوية والعلاجات المساعدة على ذلك (عرب، س. 1956: 26 - 27).

7 تخلق الجنين:

تطرق "عرب بن سعيد القرطبي" إلى مراحل تخلق الجنين وفق استدلالات اليونانيين القدماء، الذين كانوا يختبرون طريقة تخلق الجنين بإخضاع عشرين حبة بيين (20) أو أكثر للتجربة، وذلك بوضعها تحت دجاجتين وبعد مرور يومين يبدأ الأطباء في كسر حبات البيض بمعدل بيضة كل يوم، وما استنتجوه من تفرخ البيض طبقواه على تخلق الجنين، وهذه المراحل

حالة الجنين	رغوة	شبه الدم (علقة)	مضغة (لحمة صغيرة)	تميز الذكر	تميز الأنثى	حركة الذكر	حركة الأنثى
المدة/ يوم	6	14	26	30	40	90	120

ملخصة في الجدول الآتي:

مراحل تخلق الجنين (نقلًا عن: كمدان، ع. د، ت: 31)

وقد ناقش الأطباء القدماء مسألة أول ما يتكون في الجنين فأرسطو طاليس ذهب إلى أن القلب هو أول شيء يتكون لأنّه "موقع الحياة ومستقر الحرارة الغزيرة"، ثم الدماغ الذي هو أبعاد الحس والحركة؛ أما أبقراط فقال بأنّ الدماغ هو أول ما يتخلق من الجنين لأنّه الباعث على الحركة ثم تليه العينين وفق تخلق الفراخ، ثم تليهما سائر الأعضاء (عرب، س. 1956: 30/ ابن حجر العسقلاني، أ. 2001: ج 11، ص 490). وقال آخرون بأنّ أول ما يخلق في الجنين السرة لحاجته إلى الطعام (ابن حجر العسقلاني، أ. 2001: ج 11، ص 491) ولم يناقش عرب هذه الآراء غير أنّ الأطباء المسلمين تمسكوا بهذه الملاحظات وعملوا بها وأوردوها في مصنفاتهم حتى تشابهت آراؤهم، رغم أنّ الآية القرآنية صريحة في هذا الباب حيث قال الله تعالى: "وَلَقَدْ حَلَقْنَا إِلَيْسَانَ مِنْ سُلَالَةٍ مِنْ طِينٍ، ثُمَّ جَعَلْنَاهُ نُطْفَةً فِي قَرَارٍ مَكِينٍ، ثُمَّ حَلَقْنَا النُطْفَةَ عَلَقَةً فَحَلَقْنَا الْعَلَقَةَ مُضْغَةً فَحَلَقْنَا الْمُضْغَةَ عَظَامًا فَكَسَوْنَا الْعَظَامَ لَحْمًا ثُمَّ أَشَأْنَاهُ حَلْقًا آخَرَ فَبَارَكَ اللَّهُ أَحْسَنَ الْخَالِقِينَ" (المؤمنون، الآية: 12 - 14)، ويقول جمهور المفسرين أنّ الله عز وجل "قد رتب الأطوار في الآية بالفاء لأنّ المراد أنه لا يتخلل بين الطورين طور آخر" (ابن حجر العسقلاني، أ. 2001: ج 11، ص 492 / ابن كثير، إ. 1999: 465 -

467/كث، م. 71، 78، 84: 2013)، أي أنها أطوار متتابعة لا فاصل بينها، وبالفعل هذا ما توصل إليه علم الأجنحة الحديث. وأدلى المنجمون بدلواهم هم أيضاً فيما يخص هذه المسألة، وقد حصرناها في الجدول التالي:

الأشتري	نهر	القمر	عقارب	الزهرة	الشمس	بروج	الشبيه	الكلب	الأسد			
أكتمال النمو	امرأة سعيد	أم العجلة	أم الكنبة	السان وسمع	السمان والعظام	والجبل	واسطيان المثلث	المركب	منفة	منفحة	منفحة كافية	الكلو
9	8	7	6	5	4	3	2	1	ـ	ـ	ـ	ـ

يقدر للجنين البقاء في بطنه أمه تسعة أشهر قمرية ومدة الشهور ما بين رؤيتى الهلال التام والناقص وذلك تسعة وعشرون يوماً ونصف(29 و½) فتصبح أيام الحمل مائتين وخمسة وستين يوماً ونصف(265 و½): وقد يولد الجنين لسبعة أشهر فوقاً لعلماء التجييم فإن الجنين يكتمل خلقه وقوته وحركته في مائة واثنين وثمانين يوماً وخمسة أيام اليوم (182 و 8/5) أي أنه يكمل نصف سنة شمسية فيكون تقبلاً في الرحم تقبلاً طبيعياً (عرب، س. 1956: 32).

وإذا ما أجرينا عملية حسابية بسيطة يتبيّن لنا أهمية الحقائق التي توصل إليها الأطباء القدامى وتمسّك بها العلماء المسلمين وأثبتتها الطب الحديث، فالحمل الكامل هو ما استوفى فيه الجنين ما بين مائتين وخمسة وستين يوماً ونصف اليوم (265 و ½) وما تئين وثمانين يوماً (280) أي: $265.5 = 9.48$ أشهر، معنى هذا أنّ الجنين قد استوفى مدة كماله الطبيعي ويولد خصب البدن سميناً (عرب، س. 1956: 36). ثم إنّ $280 = 10$ أشهر تقريباً وهو أقصى أمد الحمل (هذا لا يعني - حسب المختصين - أنّ الطفل قد أتم العشرة (10) أشهر بل إنه استوفى التسعة (9) أشهر كاملاً لأنّ بدايات الحمل قد اعترضتها بعض المشاكل التي أخرت النمو الطبيعي للجنين).

هذا بالنسبة للأطفال المولودين طبيعياً؛ أما المولودين لسبعة أشهر (7) رغم أنهم يولدون قصافاً مهازيل، إلا أنهم يعيشون شأنهم في ذلك شأن المولودين لتسعة أشهر، شرط أنه إذا ولدوا قبل أن يتموا في الرحم مدة مائة يوم وأربعة وثمانين يوماً (184) لم يعش الصبي ويكون سقطاً، أما إذا أتم ذلك وولد بعد مائتي يوم وأربعة أيام عاش (204)؛ معنى هذا أن: $184 - 6.57 = 184 - 7.2 = 204$ شهرًا.

في العملية الحسابية الأولى تبين لنا أنّ مدة الحمل بلغت ستة أشهر وبضعة أيام تقريباً وهي مدة غير كافية لأن يتم فيها تخلق الجنين بكمال أعضائه؛ أما في العملية الحسابية الثانية نجد بأنّ الجنين قد بلغ تكوينه النهاية لهذا فهو مرشح للعيش أكثر من الذي يبقى في بطن أمه مائة وأربعة وثمانين يوماً (184).

أما المولودين لثمانية أشهر فقد أجمع الأطباء القدامى والمحدثين على أنهم لا يعيشون أبداً، لأنّ أيام خلقهم زادت عن الحد الأدنى للمولودين في سبعة أشهر وبضعة أيام، أو فاقت الحد الأقصى لنفس المولودين باثنين وأربعين يوماً (42)، ونقصت عن المولودين لتسعة أشهر بتسعة عشر يوماً ونصف تقريباً (19 و $\frac{1}{2}$)؛ لهذا فإنهم لا يعيشون نظراً لما قد يصيبهم من أمراض وهم أجنة في بطون أمهاتهم، باعتبار أنها المرحلة التي تحالج فيها الأمراض جسم الجنين.

معنى هذا الكلام أنّ الجنين المولود ولادة طبيعية يجب أن يبقى في بطن أمه 265 يوماً ونصف، والمولود لسبعة أشهر يبقى ما بين 184 يوم و 204 أيام.

ويرى أهل التجيم أنّ كلّ جنين يبقى في بطن أمه مائتي يوم و يومين ونصف (202 و $\frac{1}{2}$) لا يعيش، أما إذا بلغ مائتين وسبعة وخمسين يوماً (257) سمي بقاوته ذلك بـ"المكث الأوسط" (عربى، س. 1956: 39)، وإذا أتم مائتين وثمانية وثمانين يوماً (288) سمي بقاوته بـ"المكث الأكبر" وهو حد لا يتجاوزه الجنين في بطن أمه أي أنه يولد كاملاً معافاً من الأمراض والأقسام (عربى، س. 1956: 39 / ابن ماسويه، ي. 2001: 64).

وتبقى هذه العمليات الحسابية تقريبية فقط وليس نهائية باعتبار تغير عدد أيام الشهور، وتضارب آراء الأطباء والمنجمين فيما يخص المدة الزمنية التي يحتاجها الجنين المولود لسبعة أشهر في بطن أمه.

ذكر المجمون أنّ "خلق الجنين في الرحم وحركاته وولادته وتغذيته بعد ولادته إنما يكون كل واحد منها في أربعين يوماً" (عرب، س. 1956: 39); وهي مدة توافق قول الرسول صلى الله عليه وسلم: "إِنَّ أَحَدَكُمْ يُجْمَعُ فِي بَطْنِ أُمِّهِ أَرْبَعِينَ يَوْمًا، ثُمَّ عَلَقَةٌ مِثْلُ ذَلِكَ، ثُمَّ يَبْعَثُ اللَّهُ مَلَكًا فَيُؤْمِرُ بِأَرْبَعَةِ بِرِزْقِهِ وَأَجْلِهِ، وَشَقِّيُّ أَوْ سَعِيدٍ..." (البخاري، م. 1993، ج 6: 6221).

وتطرق عريب بن سعيد إلى ضرورة المحافظة على صحة الحامل وأن تأكل الأطعمة المناسبة وتتناول الأدوية والمقويات حتى تستطيع أن تنهي مرحلة الحمل دون متاعب (عرب، س. 1956: 40); وبحلول الشهر السابع يجب عليها أن تكثر من دخول الحمام وأكل الأطعمة المليئة لتسهيل المخاض والولادة (عرب، س. 1956: 41). وقد وصف عدة أدوية للمرأة الحامل حتى تحافظ بها على نشاطها وقوتها أثناء فترة الحمل وبالتالي تحافظ على سلامتها جنينها (عرب، س. 1956: 42 - 43).

(8) مرحلة الوضع:

يظهر أن الأطباء مثلما تقطنوا إلى أمارات الحمل اهتدوا كذلك إلى دلائل الوضع وميقاته، كأن تجد المرأة ثقلًا في ظهرها وأسفل بطئها وتنتصب رحمها ويلين فمها وينتفخ ويصبح شبه نديٍ؛ ويكثر بول الحامل وربما يخرج معه القليل من الدم لنزول المشيمة (عرب، س. 1956: 45) وحدوث التلقي المصحوب بوج شديد لاسيما إذا كانت الولادة الأولى للمرأة.

وإذا أحست المرأة بالمخاض يجب أن تتمشى قليلاً، وتجلس بين الفينة والأخرى إذا أحسست بتعب وشدة الوجع، ولا بأس أن تستلقى أو تصعد الدرج إن أمكنها ذلك، فهذا من شأنه أن يسهل عليها الولادة (عرب، س. 1956: 46/الرازي، أ. 2000: 1451)؛ وفي هذه المرحلة يجب أن تلازمها "القابلة" وتتفقد أحوالها "وتتجسس" موضع المشيمة فإن وجدتها قد استرقت ونزلت إلى الفرج وأحسست منها ببرطوبة كثيرة فذلك لقرب الولادة وانشقاق المشيمة" (عرب، س. 1956: 46 / 2015: 57-59) (Gilladi, A. 2015: 57-59)، فعندها تصل المرأة إلى هذه المرحلة من المخاض تجلس على مقعد الولادة (ينظر الملحق رقم 1)، ويتولى مسکها من الخلف ثلث نسوة أو مساعدات واحدة عن يمينها والأخرى عن شمالها تشجعنها على الولادة وتهونان عليها الأمر، أما الثالثة

تقف خلف ظهرها ل تستند إليها الحامل إذا أرادت أن تستقي، والقابلة تكون بين يديها لتقبل الولد (عرب، س. 1956: 46 - 47).

فصفة قبولة في أن تتولى القابلة العناية بالمرأة كأن تضع لها بعض المسهلات والمرطبات كالمراهم، أو بعض الأدوية المساعدة على العطس إذا أحست بعسر الولادة؛ فعسرها على ثلاثة أوجه الأول منها يخص الحامل فقد تعترتها بعض الاضطرابات النفسية أو ضيق في مجرب الدم وسمنة مفرطة تمنع خروج الجنين، وثانيها إما أن يكون الجنين ميتاً أو لم يخرج على صفتة الطبيعية - نقصد بها خروج الرأس أولاً - وثالثهما الطقس فإذا كان بارداً يجب مراعاة ذلك بتدفئة الغرفة، أما في حالة ما إذا كان الجو حاراً يجب تهوية الغرفة برش الماء البارد فيها (عرب، س. 1956: 47 - 48 الأنطاكي، د. 2011: 269).

والولادة ليست بالأمر الهين على المرأة، فهي تتالم كثيراً عند المخاض وحدوث الطلق، ومنهن من كانت تعسر عليها الولادة ولا تلد إلا بمشقة كبيرة، لهذا كانت القوابل تستعمل بعض الأدوية المسهلة لهذه العملية والموصوفة من قبل الأطباء، وقد صنفناها في الجدول التالي كل حسب طبيعتها وطريقة استعمالها:

طريقة استعماله	مكوناته	طبيعة الدواء
الشر بثلاث مرات	ماء الحلبة+التمر+دهن اللوز	الأشربة (المطبوخة)
تؤخذ عن طريق الفم	المر + غالية+شراب	الأقراص
تحتمله المرأة في صوفة	أصول الزراوند	التحمييات
تطلى به أحبال الرحم داخليا وخارجيا	زيل الخطاف+زيت ميغة سائلة	المراهم والمرطبات
يطلى بها فخذ الحامل	رماد حافر الحمار أو الفرس+طلاء	
يوضع في فم الرحم	-	
تعلق على الفخذين // //	أصول البرشيان دار+أصول الكمون	الضمادات
	أصل الشبرم	
	- التين+ الكزبرة	
	الرطبة+الحنظل	
تقرب من الأنف أو توضع بداخله	الكندس	المعطسات

تمسكه الحامل في يدها	حجر المغnetis	الأحجار الكريمة
توضع على سرة الحامل وعانتها	حماة بئر عتيقة	المعادن

جدول يمثل الأدوية المسهلة للولادة حسب "عرب بن سعيد القرطبي" نلاحظ من خلال الجدول السابق أن هناك أدوية متعددة ومختلفة استعملها الأطباء لتسهيل عملية الولادة، ونستشف من هذه الأدوية أنها اعتمدت في تركيبها على أصول نباتية وحيوانية، وبعض المعادن والأحجار الكريمة، منها ما كانت تُسقى منه المرأة الحامل، ومنها ما كانت تحتمله، ومنها ما كان يستعمل موضعياً كالمرأة أو مربوطة على الفخذ أو موضوعاً على السرة، ومنها ما كانت تمسك به المرأة في يدها. ويجد القارئ لهذه الأدوية أن تركيبة بعضها مرّ وهو مما لا تقبله النفس البشرية لأنّها لادعة بطبيعتها، وهذا ما من شأنه أن يساعد الحامل على دفع الجنين إلى الخارج. وينبغي أن يخرج من الوليد رأسه ثم سائر جسده وهي الصفة الطبيعية في الولادة، فلا تتأذى الأم ولا الجنين، أما إذا خرج رجلاه قبل رأسه فهي صفة غير طبيعية ومذمومة، قد تعرض الوليد للتواترات الحبل السري إما على العنق أو على الكتف فيؤدي به ذلك إلى آلام وأمراض قد تودي ب حياته (عرب، س. 1956: 50).

ويجب على القابلة أن تقطع مقدار أربعة أصابع ويكون القطع إما بالآلة حادة كالزجاجة أو عود شبيه بالسكين(ينظر الملحق رقم 2) أو حتى خرقه حادة أو قصبة مشقوقة النصفين، ويتخى من ذلك الآلات المصنوعة من الحديد(عرب، س. 1956: 51). نستشف من هذا أن قطع سرة الصبي بالآلة من حديد (السكين مثلاً) كان يعتبر في ذلك الزمن نذير شؤم، لكن نحسب ذلك راجع إلى أن الآلة الحادة يكون بها صداً أو ما شابه فينتقل ذلك الصداً بما فيه إلى أمعاء الصبي، فيسبب له الأمراض التي من شأنها أن تودي ب حياته، وليس للطيرة مكان في هذا المجال؛ إلا إذا كان المخيال الشعبي يعتقد في أن صلابة الصبي وحدّة مزاجه وطبعه إذا كبر من صلابة الحديد الذي قطعت له به سرتة.

(9) العناية بالموالود:

أ- نظافته: بعد قطع السرة للوليد كانت القابلة تقوم بوضع الملح المخلوط ببعض الأعشاب المسحوقة كالسمّاق والساذج والقسطنط والحلبة والشعير على جسده، وتستثنى من ذلك أنفه وفمه، في حين فضل البعض الآخر من الأطباء دهن البلوط على الملح لأنّه غير لاذع؛ وبعد مرور ساعة من تمليحه وانحطاطه وسخه تقوم بتحميشه بماه ساخن أو ممزوج بطبيخ الآس أو عفص أو رماد، لأنّ الرماد يصفي الجلد ويجففه (عرب، س. 1956 / 51 المجوسي، م. 1877: 72 / ابن رشد، م. 2013: 495)؛ ولا تكرر عملية الغسيل إلا بعد أيام عديدة، وقد فضل الكثير من الأطباء في صفتها (عرب، س. 1956: 55 - 54 / ابن الجزار، أ. 2009: 62 - 63).

وبعد الانتهاء من عملية الغسيل يأتي الدور على لباسه "التقطيط"، فتقاليبه القابلة قبلًا خفيفاً ليّناً وتتقوى عليه البرد، وتعتمد إلى أعضائه فتبسط ما يجب أن يكون عريضاً وتضم ما كان أصله رقيقاً، وتسوي رأسه وأنفه وجبهته ثم تلفه في خرق من كتان وتركتمه بأن تلتصق ذراعيه بركتبيه وتضم ما بين الركبة والركبة والكعب والكعب، ويعمم أو يُقلنس بقلنسوة مهندمة على رأسه، حتى ولو شقّ عليه ذلك إلى غاية أن يصلب بدنه وتقوى أعضاؤه ويستطيع الجلوس على الأرض (عرب، س. 1956: 50 / 50 الببيش، ع. 2011: 20 / ابن قيم الجوزية، د، ت: 341).

ب- نومه: يجب أن يكون فراش المهد مستوياً لا صلباً ولا ليّناً، ورأس الصبي أعلى من سائر جسده، وتكون غرفته دافئة قليلة الشعاع (عرب، س. 1956: 50).

ج- تغذيتها: أولى الأطباء عنابة خاصة بتغذية الرضيع حتى يسلم من الأقسام ويكون جسمه معافى من الأمراض التي تعرض للصبيان، فقبل أن يعطى للطفل حلمة ثدي المرضعة يجب أن يلعق عسلًا لأن ذلك من شأنه أن يفتح معدته وينقي مجاريها، ويتجنب إرضاعه أمه لمدة تفوق أربعة أيام (عرب، س. 1956: 50).

وتعتبر التغذية العنصر الأساسي لنمو الطفل واصتمال قوته العضلية والجسدية، لهذا شرط الأطباء عددا من الشروط التي يجب أن تتوفر في المرأة المرضعة من بينها: حداثة السن التي تتراوح ما بين العشرين (20) سنة

والخمسة والثلاثين (35) سنة، وتتمتع بصحة جيدة وخلق حسن - لأن ذلك ينعكس على الطفل - ولا تكون حاملاً أو قريبة عهد بالولادة لأن لبنتها يكون علياً لا صحة فيه، وأن يكون حليبيها معتدل القوام (عرب، س. 1956 : ابن رشد، م. 2013 : 495).

وشرط الأطباء أيضاً التزام المرضعة بنظام غذائي معتدل فلا تأكل المالح ولا الحامض، وأن لا تكثر من التوابل، والأغذية الحريفة كالبصل والكراث مثلاً لأنها تقصد المزاج وتولّد التشنجات وكثرة القروح للصبي. وتلازم المرضعة أكل الحنطة والأرز واللحوم (عرب، س. 1956 : 55). وإذا قل لبنتها أو كان خفيفاً أو ثخيناً عولجت بالأغذية الصحية والأشورية المدرّة للحليب والمعالجة له كضروع الصأن والماعز، والأسماك الطيرية والأرز واللحم، وشراب ممزوج بالأفواه أو ممزوج الماء والعسل (عرب، س. 1956 : 56)، وغيرها من الأغذية والأشورية النافعة التي حرص عليها الأطباء نظراً لحرصهم على صحة الرضيع.

بعد تخطي مرحلة الرضاع تأتي "مرحلة الفطام" والتي يجب أن تكون تدريجية حتى لا يتأنى الصبي من الفطام المفاجئ، وتكون بعد بلوغ الصبي عمر السنين لقوله تعالى: "وَالْوَالِدَاتُ يُرْضِعْنَ أُولَادَهُنَّ حَوْلِيْنِ كَامِلِيْنِ لِمَنْ أَرَادَ أَنْ يُتَمَّ الرَّضَاعَة" (سورة البقرة، الآية: 233)، ويتجنب فطمه في فصل الصيف؛ والأفضل أن يكون الطعام بالتعديل أي إرضاع الطفل يوماً وتركه عدة أيام دون رضاع حتى يعتاد الترك، ومن بين الأطعمة التي أوصى بها للطفل "البلاطيط" المصنوعة من دقيق السميد ولبن وسكر يعتاد مصها فتلحيه عن ثدي أمه أو مرضعته، ويطعم لحم فروج رخص أو حجلة حتى يتدرج في البلع (عرب، س. 1956 : 74).

(10) **مراحل الطفولة:** حافظ المسلمون في القرن الرابع الهجري/العاشر الميلادي على تقسيم أبقراط لمراحل الطفولة فكانت على أربعة أقسام، كما ميزوا بين تلك المراحل من خلال ملاحظاتهم على نبات الأسنان والتغيرات النفسية والجسمية للطفل التي تصاحبها أمراض مختلفة وهي موزعة في الجدول التالي:

المرحلة	ممتداً	التغيرات الطارئة	الأمراض المصاحبة
الأولى	سن الولدان (من)	يكتفه الهواء ويستنشقه	القلاع (الحر)، القيء،

الثانية	خروج الطفل إلى أربعين يوماً	ويكون غذاؤه من الفم وتكثر مخارجه وألامه	السعال، السهر، آلام السرة ورطوبة الأذنين
الثالثة	من نبات الأسنان إلى ما قبل نبات الشعر (مرحلة التأديب)	تكثر حركته ويقوى على رؤية الأشياء المضيئة وسماع الأصوات والضحك.	تبisp اللثة، الحمى، الشننج
الرابعة	سن الاحتلام (ما بعد الفطام الكلي إلى قرب البلوغ، وهي تمتد إلى غاية 12 سنة أو 14 سنة)	فورة الحركة وخفتها وزيادة الفهم وكثرة التمييز الحافظة	ورم الحلق، الربو، الحصاء، دخول جوزة القفا، الدود، التاليل... كثرة الحمى، الرعاف.

وقد أحصى عريب بن سعيد القرطيي عدة أدوية مصاحبة للأمراض العارضة للصبيان والمذكورة آنفًا في الجدول كل سن بما يوافقه من الأمراض في أبواب مقسمة حسب أعمار الطفل (عرب، س. 1956: 60) وما بعدها / الرازى، أ. 2001: 26 وما بعدها)، وبعضها من المجريات الشائعة في عصره، أو ما جرىّه هو بنفسه. وغيرها من الأمراض الكثيرة التي تعرض لها في كتابه وهي مختلفة ومتنوعة لا تسعها صفحات هذا العرض البسيط. ولم يفضل عريب عن ذكر آراء المنجمين في هذا الباب الذين قسموا مرحلة الطفولة على حسب سير الكواكب وكل سنة من عمر الطفل تقع تحت تدبير كوكب من الكواكب السيارة (عرب، س. 1956: 85 - 87).

11) إعداد الذكور:

إلى جانب تناوله لعدة مسائل تخص الطفل منذ ولادته لم يهمل عريب بن سعيد القرطيي الحديث عن ختان الصبيان حيث وصف الطريقة على أصولها، كما رأى بأنّ أنساب وقت لذلك ما بين سن الثامنة والعشرة، لقدرة الصبي على احتمال الألم، أما أنساب فترة فهي فصل الربيع لاعتلال الهواء فلا هو بارد ولا هو حار، وصفته أن يربط الخاتن خيطاً يحول بين موضع القطع ورأس الحشفة حتى لا يحدث فيها قطع إذا تحرك الطفل بشدة جراء الألم، ويكون القطع بالموسى ويبتعد الخاتن عن استعمال

المقص لأنّه قد يولد آلاماً كثيرة ونزيقاً مصحوباً باعوجاج دائم (عرب، س. 1956: 81)، ولم يغفل الأطباء عن صرف أدوية للصبي حتى يiera من جرحة وتطيب نفسه بعد عملية الختان (عرب، س. 1956: 82 - 83).

(12) مرحلة التأديب:

يواافق سن التأديب المرحلة الثالثة من عمر الصبي، وفيها يبدأ بالاحتكاك بالكتاب أو الحضار كما كان يسمى في الأندلس، ويكون ذلك في سن السابعة من عمره لأنها فترة تكون فيها ذاكرته حصبة وقدرة على الاستيعاب، وفي ذلك يقول ابن الحاج: "... ومن جملة ذلك أن السلف الماضين رضي الله عنهم أجمعين إنما كانوا يقرئون أولادهم في سبع سنين، لأنّه زمن يؤمر فيه الوالي أن يكلف الصبي بالصلوة والأداب الشرعية فيه..." (ابن الحاج، م. د، ت: 315 - 316); أي أنّ أول شيء يجبرون على تعلمه هو شرائع الدين الإسلامي وأولها الصلاة، ثم يدفع الصبي إلى معلم حاذق رفيق يداريه بالتخييف مرة وباللين أخرى لأنّ الصبي يربو جسمه وتحسن تربيته وحصبه مع السرور وبنهك بدنه بالذبول مع الخوف وتعب النفس وربما تبدل عند ذكر التخييف والتحذير" (عرب، س. 1956: 59).

ومن هنا نستشف أنّ المربين قد لجأوا إلى مذهبين في التربية مذهب الترغيب ومذهب الترهيب، لكن هناك من الفقهاء من نهى عن ضربهم (ابن مريم، م. 2011: 381) وهناك من أجاز ضربهم الضرب غير المبرح مثل الونشريسي الذي قال: "... وصفة ضربه - المؤدب - ما لا يؤلم ولا يتعدى إلى التأثير المستشبع أو الموهن المضر" (الونشريسي، أ. 1981، ج 8: 250); أما ابن خلدون فقد جعل الضرب كمرحلةأخيرة بعد التبيه والتقييع حتى لا ينجر عن ذلك انعكاسات سلبية تضر بتحصيل الصبيان (ابن خلدون، ع. 2000: 312).

وفي المرحلة الرابعة من عمر الطفل والتي توافق بلوغه اشتيا عشرة سنة يُعلم "الحساب والمساحة وسائل ذلك من علوم الفلسفة والطبع فإنّ ذهنه يقوى على ذلك في هذا السن ويلقن ما يعلم منه" (عرب، س. 1956: 59).

خاتمة:

وصفوة القول أنّ التراث العربي والإسلامي غني بمصادر لا تزال عذراء ولم تستغل على أكمل وجه ومنها المصادر الطبية، فمن خلال قراءتنا المتقدمة لكتاب "خلق الجنين وتديير الجنين والمولودين" تبيّن لنا أهميته في رصد

بعض الجوانب الصحية للمرأة والطفل في الأندلس قد لا نجدها في مصادر أخرى، إذ حصل عريب بن سعيد القرطبي في كل المراحل التي تمر بها المرأة الحامل، إلى جانب رصده لعدد كبير من الوصفات الطبية التي كانت متداولة في القرن الرابع الهجري/العاشر الميلادي؛ هذا دون أن ننسى كذلك عناته بالطفل منذ المراحل الأولى لولادته وحتى بلوغه.

والكتاب يحمل في طياته العديد من المواضيع التي لا زالت تحتاج إلى تقييب وتفتيش من قبل الباحثين في التراث العربي والإسلامي، بصفة جدية ومستندة على حقائق علمية، بإمكانها سد ثغرات يرمم بها الباحثين في تاريخ الطب مستقبلاً أبحاثهم، حتى لا يبقى هذا النوع من المصادر حكراً على أهل الاختصاص فقط.

الملاحق:

الملحق رقم 1: مقعد الولادة



الصورة الأولى مأخوذة من موقع AcidCow.com أما الثانية من موقع تاريخ صفاقس (الولادة قديماً)

الملحق رقم 2:



صورة بعض لقطع سرة الجنين -مأخوذة من كتاب التصريف لمن عجز عن التأليف- ص 136

المراجع:

- القرآن الكريم.
- ابن الجزار، أحمد بن أحمد. (2009). سياسة الصبيان وتدييرهم، تحقيق محمد الحبيب البليلة، طـ.تونس: بيت الحكمـة.
- ابن الحاج، أبو عبد الله محمد العبدري. (د،ت). المدخل، (د،ط). القاهرة: مكتبة دار التراث.

- ابن حجر العسقلاني، (د، ت). فتح الباري بشرح صحيح الإمام أبي عبد الله محمد بن إسماعيل البخاري، تحقيق عبد العزيز بن عبد الله بن باز، (د، ط). الرياض: المكتبة السلفية.
- ابن خلدون، عبد الرحمن.(2000). المقدمة، تحقيق خليل شحادة، مراجعة سهيل زكار، (د، ط). بيروت: دار الفكر.
- ابن رشد، أبو الوليد محمد. (2013). الكليات في الطب، تحقيق وتعليق عمار الطالبي وسعيد شيبان، مراجعة أبو شادي الروبي، طب. الجزائر: دار الأمة للطباعة والنشر والتوزيع.
- ابن سعيد المغربي، علي بن موسى.(1995). المغرب في حل المغارب، تحقيق شوقي ضيف، طب. القاهرة: دار المعارف.
- ابن سينا، أبو علي الحسين بن علي.(1999). القانون في الطب، تحقيق محمد أمين الصناوي، ط. بيروت: دار الكتب العلمية.
- ابن قيم الجوزية، محمد بن أبي بكر.(د، ت). تحفة المودود بأحكام المولود، تحقيق عثمان بن جمعة ضميرية، (د، ط). دار عالم الفوائد للنشر والتوزيع.
- ابن كثير، أبي الفداء إسماعيل بن عمر الدمشقي.(1999). تفسير القرآن العظيم، ط. الرياض: دار طيبة للنشر والتوزيع. ج 5.
- ابن ماسويه، يحيى.(2001). مقالة في الجنين وكونه في الرحم، تحقيق محمود الحاج قاسم محمد، ط. بغداد: بيت الحكمة.
- ابن مرريم، محمد المديوني.(2011). البستان في ذكر الأولياء والعلماء بتلمسان، تحقيق عبد القادر بوبابية، ط. الجزائر: مكتبة الرشاد للطباعة والنشر والتوزيع.
- الأنطاكي، داود بن عمر.(2007). نزهة الأذهان في إصلاح الأبدان، تحقيق محمد زكور، (د، ط). دمشق: وزارة الثقافة.
- البخاري، محمد بن إسماعيل أبو عبد الله الجعفي.(د، ت). الصحيح، تحقيق مصطفى ديب البُغا. (د، ط). دمشق: دار ابن كثير. دار اليمامنة للطباعة والنشر والتوزيع. ج 6
- الحاوي في الطب، (2000)، تحقيق محمد إسماعيل، ط. بيروت: دار الكتب العلمية.
- الخطابي، محمد العربي.(1984)."الطبيب ابن خالصون ومذهبة في تدبير الصحة وحفظها". مجلة الأكاديمية، أكاديمية المملكة المغربية، العدد 2، ص ص 131- 151.
- الدبيش، عبد الوهاب. (2011). "ابن الخطيب ومذهبة في حفظ صحة الطفل والشيخ"، منشور ضمن كتاب المعرفة الطبية وتاريخ الأمراض في المغرب، إشراف آسية بنعدادة. (د، ط). الرباط: منشورات عكاظ.
- الرازي، أبو بكر بن زكريا.(2001). رسالة في أمراض الأطفال والعنابة بهم والمسمة (تدبير الصبيان)، تحقيق محمود الحاج قاسم محمد، ط. بغداد: بيت الحكمة.
- الزركلي، خير الدين. (2002). الأعلام، ط١٥، بيروت: دار العلم للملايين.

- الزهراوي، أبو القاسم خلف بن عباس(1908). التصريف لمن عجز عن التأليف، (د، ط).
لكتنو.
- السقطي، أبو عبد الله محمد المالقي.(د، ت). في آداب الحسبة، تحقيق س. كولان
وليفي بروفنسال، (د، ط). باريس: مكتبة آرنست لوغو.
- المجوسي، علي بن العباس(1877). الكامل في الصناعة الطبية، (د، ط).(د، د).
- المراكشي، عبد الملك(2012). الذيل والتكميلة لكتابي الموصول والصلة، تحقيق
وتعليق إحسان عباس ومحمد بن شريفة وبشار عواد معروف، ط1. تونس: دار الغرب
الإسلامي. مج3.
- الونشريسي، أحمد بن يحيى. (1981). المعيار المعرّب والجامع المغرب عن فتاوى أهل
إفريقيا والأندلس والمغرب، تحرير جماعة من الفقهاء، إشراف محمد حجي،
(د، ط). المغرب: وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية.
- بالشيا، آنخل سجانثال. (1955). تاريخ الفكر الأندلسي، تعریب حسين مؤنس،
(د، ط)، القاهرة: مكتبة الثقافة الدينية.
- بغية المحتاج في المطلب من العلاج، (2011)، ط1. بيروت: دار الفكر للطباعة والنشر
والتوزيع.
- عربب، أبو الحسن بن سعيد. (1956). خلق الجنين وتدبير الجنين والملودين، تصحيح
وترجمة وتعليق نور الدين عبد القادر وهنري جاهيه، (د، ط). الجزائر: مكتبة
فراريس.
- كعдан، عبد الناصر ومحمد نور السيد علي. (د، ت). مراحل تخلق الجنين ونظريات
الحمل في الحضارة العربية الإسلامية. (د، ط)، حلب: مهد التراث العلمي العربي.
- كيث، مور وعبد المجيد الزينداني ومصطفى أحمد عبد الباسط. (2013). "وصف
التخلق البشري طورا: العلقة والمضعة" من كتاب علم الأجنحة في ضوء القرآن والسنة،
إشراف عبد الله بن عبد العزيز المصلح. ط1، الجزائر: مؤسسة العالمية للثقافة والعلوم.
- Arib, ibn Said. (1961). Le calendrier de Cordoue. Publier par(R) Dozy,
Leiden.
- Gilladi, Avner. (2015). Muslim midwives the craft of birthing in the premodern
Middle East. Firstpublished. New York: United states of America.
- Castillo, Juan brazales. Historiographia hispano-arabe sobre el periodo-Omeya
en al-Andalus: la Cronica de Arib. (S.f),Tesis Doctoral in Historia,
Universidad de Granada, España.