

المرض وأعراضه عند عامة الأندلس في العصر الموحدى

* أ. مليكة عدالة

* أدة. فاطمة بلهواري

الملخص:

تعرض العوام في الأندلس إلى أمراض وأوبئة خطيرة مسّت السواد الأعظم من الشرائح الاجتماعية الهشة، خاصة وان هذه الأمراض تزامنت مع قوع حروب ومجاعات عظيمة ذاق وليلتها المستضعفون، الذين أصابتهم أمراض مستعصية عجزوا فيها عن مقاومتها نتيجة لتدني مستوى معيشتهم، فراحوا يبحثون عن مختلف وسائل العلاج معتمدين على معارفهم الخاصة قصد الاستشفاء.

Abstract :

The low class of people faced killer diseases in indalusia. these sicknesses showed that poverty used to be the major factor, which affected mainly the majority of the poor and the weak people. These illnesses were due to famine and wars. Therefore, this people suffered a lot from these diseases that could have no cure at all, and that pushed them to try to find simple medicines that could at least calm their pains.

* طالبة دكتوراه تخصص تاريخ وسيط إسلامي، جامعة أحمد بن بلة، وهران 1، الجزائر.

* أستاذة باحثة مختصة في التاريخ الوسيط الإسلامي، جامعة أحمد بن بلة، وهران 1، الجزائر.

مقدمة:

تعرض الإنسان منذ القدم إلى أمراض عديدة ومختلفة، بعضها كان مرضًا معدياً وآخر عضالاً يؤدي إلى الوفاة، ووباء يؤدي بحياة مئات من الناس، فشكلت بذلك تلك الأمراض تحدياً كبيراً خاصة لدى طبقة العوام التي استعملت كل طرق العلاج، فولدت لديهم سلوكيات وموافق عديدة، تحولت بعد ذلك إلى عادات وتقاليد راسخة في ذهنياتهم.

إن الباحث في تاريخ الأمراض والأوبئة يلاحظ الخسائر التي لحقت بالعوام من جراء أمراض خطيرة كالطاعون والجذام والإسهال وغيرها من الأمراض الخطيرة التي أحيكت العديد من الصحايا الدين كانوا معظمهم من السواد الأعظم.

أولاً-تعريف المرض

المرض هو وضع مناقض للصحة، عرفه ابن منظور بأنه السقم وهو نقىض الصحة¹ أما ابن خاتمة بأنه: "حال للإنسان غير طبيعية يستضر عنها في أفعاله الطبيعية، وهو ضد الصحة التي هي حال له طبيعية، تكون عنها استقامة أفعاله وكلاهما يعني به الطب، إما بإزالته وإبرائه، وأما في الصحة فبحفظها وتثبيتها"².

وعرفه ابن رشد بأنه "مفهوم من حد الصحة، إذ كان مقابله، فالمرض حالق في العضو بها يفعل على غير المجرى الطبيعي أو ينفع"³. فهذه التعريفات تجمع على أن المرض هو وضع طبيعي مناقض للصحة تصيب الإنسان في حالة الضعف.

ثانياً- أسباب الإصابة بالأمراض

1- فساد الأغذية

يشير مؤرخو الطب إلى أن تناول بعض الأغذية قد تسبب أحياناً في حدوث أمراض خطيرة تؤدي إلى ال�لاك أحياناً⁴، فالإفراط في الغذاء قد يكون سبباً مهماً في حدوث الكثير من العلل، لهذا اعتبر ابن خلصون أن حفظ الصحة يكون بحفظ الأطعمة المتناولة⁵ إن الخل في النظام الغذائي هو مشكلة متعددة الجوانب فثمة إشارة جد مهمة عن عواقب الإفراط في تناول الغذاء أدت إلى حدوث مرض كان سبباً في وفاة صاحبه عندما أفرط في تناول التين المجفف حتى أصابته نفحة في جنبه أحدثت له داء التشنج الذي توفي به⁶.

إذن هناك سبب واضح لحدوث المرض وهو الإفراط في تناول الأغذية التي تحدث خلاً في نظام الغذاء قد تؤدي إلى الوفاة، كما أن مؤرخي الطب وضعوا أسباب أخرى للإصابة بعلل كثيرة منها تلوث الماء.

2- فساد الماء

إن تأثير تلوث المياه على الصحة، لا يقل خطورة عن الإفراط في تناول الأغذية، فتلويت الماء أو قلته ظاهرة عامة وشائعة أدت إلى حدوث علل كثيرة⁷، ولعل في إشارات الحميري بإصابة أهل قرية بنتيجة بالقرب من وبدة نتيجة تعقد مائتها على أسنان أهلها، فشملتهم تلك العلة⁸، برهاناً واضحاً على حدوث المرض بسبب تلك الطفيليات التي تعلق في الأسنان فتسبب علة الحصى.

وقد مثلت الأمراض المتنقلة عن طريق المياه النمط الرئيس للأمراض الفقراء فأثرت على جانبهم الصحي، وكانت أخطر هذه الحالات تلك الأمراض ذات الصلة بالماء وقد أمكن استخلاص بعض القرائن الدالة على ذلك لأحد المستضعفين الذي اضطرته ظروفه المعيشية الصعبة إلى شرب المياه العكرة

مما تسبب في تدهور صحته، وعبر ابن أبي اصيحة عن ذلك قائلاً: "إن الطبيب عبد الملك بن زهر في وقت مروره إلى دار أمير المؤمنين باشبيلية وجد في طريقه مريضاً به سوء قتبه، وقد كبر جوفه، واصفر لونه فكان أبداً يشكو إليه حاله، ويسأل النظر في أمره فلما كان بعض الأيام سأله مثل ذلك فوقف أبو مروان بن زهر عنده، ونظر إليه فوجد عند رأسه إبريقاً عتيقاً يشرب منه الماء، فقال أكسر هذا الإبريق فإنه سبب مرضك. فقال له لا بالله يا سيدي فإنني مالي غيره، فأمر بعض خدمه بكسره فكسره فظهر منه لما كسره ضدفع وقد كبر مما له فيه من الزمان. فقال ابن زهر: خلصت يا هذا من المرض انظر ما كنت تشرب، وبرأ الرجل بعد ذلك"⁹.

إذن يفهم من هذا أن فساد الماء له أهمية رئيسية في صحة الإنسان، وأكثر المصابين هم الأطفال والشيوخ وهو ما حدث لهذا الشيخ لأن جسمه لم يتحمل تلك التفافيات التي علقت بقارورة الماء، والأكيد أن نقص المياه أو الصعوبة التي تلقاها في الحصول على الماء جعلته يشرب تلك المياه الملوثة.

بالمقابل لا تقتصر المشكلات الصحية في الأندرس على الأمراض الناجمة عن تناول الأغذية، ولا على مشكل فساد المياه، بل يعتبر الهواء أحد مسببات الأمراض.

- 3- فساد الهواء

يعتبر كلاً من ابن خاتمة وابن خلدون أن تغير الهواء المحيط بالإنسان وعدم استقرار الجو، سبباً في حدوث المرض¹⁰، ومن ذلك تفسير ابن عذاري مرض الخليفة يعقوب المنصور المودحيب كثرة تعرضه لهواء الاقاليم المختلفة لفترة طويلة¹¹، وبالتالي فإن تلوث البيئة مشكلة ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالإنسان لأنه لا يستطيع الاستغناء عن الهواء ولو للحظة واحدة، وبالتالي

فساد الهواء الذي يرجح أن يكون من انتشار العدوى من خلال الفضلات البشرية سبب مقنع لحدوث علل عظيمة ، وهو ما حدث فعلا في الطاعون والوباء العظيم الذي ضرب الأندلس في العصر الموحدي.

4- الجوائح الطبيعية

تسببت الجوائح الطبيعية في حدوث مجاعات وأمراض كثيرة عندما يعاني الإنسان فيها من سوء تغذية غير سليمة خارجة عن المعايير العلمية لاحتياجاته الفعلية من المواد الغذائية، مما يؤدي إلى اعتلال الصحة وحدوث المرض.

اعتبرت سوء التغذية المشكلة الصحية الأولى التي يكمن سببها الرئيس في عدم القدرة على الحصول على الغذاء الملائم خاصة في أيام المجاعات والقحط، أين تختل الأنماط المعيشية وتكون سبباً في حدوث الأمراض¹².

تشير النصوص التاريخية إلى انتشار الإصابة بالأمراض في الأندلس، عندما تعرض عامتها إلى الجوع عند حروفهم مع النصارى، فيورد لنا ابن صاحب الصلاة في أحداث سنة 567هـ/1172م عندما تعرض الناس إلى الجوع وكثير الموت، قائلاً "نال الناس الضعف والجوع من عدم القوت والعلف ومات كثير من الخيول والبغال والجمال في العقبة".¹³

إذن تسربت ظاهرة المجاعة في وفاة العديد من السكان، وبالتالي قد يضطر البعض تحت وحزات الجوع إلى تغيير أنظمتهم الغذائية ، فيلجأون إلى تناول مواد تكميلية حيث يرتد الاقتصاد إلى شكله البدائي، فيسود القطاف والالتقاط والصيد والقنص، وكلها مظاهر تعكس عودة الإنسان إلى الطبيعة¹⁴، وهو ما حدث فعلاً سنة 612هـ/1215م باشبيلية عندما اضطر أهلها إلى سلوك التقاط الثمار منها البلوط عندما عدم الطعام، فاتخذ أهلها أشجار البلوط قوتاً لأنفسهم ودواهم¹⁵.

وبذلك حاول السكان إيجاد نظام غذائي غير مألوف بهدف التكيف، والملفت للانتباه في مثل هذه الحالات تغير النمط الغذائي للأفراد خلال الجوائح، لأن المجتمعات التي عصفت بالمنطقة أدت إلى تغير المنظومة الغذائية للإنسان بسبب عدم التوازن بين عدد السكان وموارد التغذية، وفي هذا المنحى زودنا ابن عذاري بنص في بالغ الأهمية عن مجاعة العظيمة التي حدثت سنة 607هـ/1210م باشبيلية بسبب الحصار فكشف ما قاساه العوام من نفاذ الغذاء حتى أوشكوا على الهلاك بقوله: "لقي الناس في هذه الحركة من تنوع المسغبة وانتشار المجاعة وعدم الأقوات ما لم يعهد الناس ولا علموا في أسفارهم القاصيات ولا عارضهم مثلها فيما ترددوا فيه من زمن الفتنة المباريات"¹⁶.

والملاحظة الجديرة بالتسجيل أن معظم المجتمعات التي وقعت بالأندلس كانت مقرونة بأوبئة وأمراض فتاكة، زادت من تفاقم الوضع بحكم انتقال العدوى ذلك أن الوباء الذي وقع سنة 571هـ/1176م زاد من حدة التزيف البشري وكشف اللثام عن وضعية مأساوية نجد أصداءها في نص لابن عذاري بقوله: "ولا يعهد مثله فيما تقدم من الأزمنة قبله"¹⁷.

بناء على ذلك يمكن القول أن الجوائح الطبيعية وفساد مياه الشرب والهواء وتناول الأغذية غير الصحية، هي المسؤولة عن الإصابة العالية بالأمراض إلى حد كبير، والتي مست خاصة الطبقة الفقيرة التي ضاقت ذرعاً بالجوائح الطبيعية والحروب.

ثالثاً: أهم الأمراض المستعصية

تعتبر الأمراض المعدية بحق من أعظم مآسي الحياة مهما تقدمت حضارة الإنسان، فان الفيروسات والبكتيريا وغيرها من مسببات العدوى ستظل بالمرصاد للفقراء عندما يكثر الإهمال أو تنتشر الفاقة أو تشتد المجاعة. لقد كانت الطبقة العامة أكثر عرضة للأمراض المعدية نتيجة لتدني مستوى معيشتهم، فواجهوا أمراض خطيرة، كانت أعظمها انتشارا الطاعون والجدام.

1- الجذام

يعتبر الجذام واحدا من أكثر الأمراض المعدية المزمنة تشوئها وإعاقة الإنسان فهو يؤثر على الجلد ليؤدي إلى مختلف التشوهات، فتتأكل منها الأعضاء وتتساقط¹⁸ لذلك اعتبره ابن رشد من العلل الرديئة التي تصيب البدن وتفسد أعضاؤه¹⁹.

لقد احتل مرض الجذام موقع الصدارة من الأمراض في الأندلس، وقد ارتبط بأمراض أخرى كالجرب والبرص، غير أن المصادر المطلع عليها لا تفيينا بشيء بخصوص هذه الأمراض، ويبدو أن سبب الإصابة بهما يعود إلى مساكنة المجنومين واستنشاق الهواء الفاسد²⁰.

والملاحظ انه تزايد عدد المجنومين في الأندلس، حتى تطلب تخصيص للمرضى المصابين بالجذام بباب خاص بهم يخرجون منه يدعى باب المرضى²¹ وهذا تفاديا للعدوى من جهة وخوفا على سلامة الآخرين من جهة أخرى، حتى أصبح المجنوم منبودا في المجتمع ومثيرا للقلق وهو ما حفظته لنا أمثال العوام²².

وقد كانت العامة تساهم هي بدورها في مساندة المجنومين، ودعمهم ماديا من خلال تقديم ما تيسر لهم من أموال، إذ يشير ابن بستغir في نوازله إلى أحد

العوام الذي تصدق بماله على الجندي²³ وإلى جانب ما كانت تقوم به العامة من مساندة الجندي عملت السلطة الموحدية على العناية بالمرضى. ولكن الملفت للانتباه هو أن العامة أعطت سبباً لحدوث مرض الجنادم، غالب عليه الطابع الخرافي الذي لقي حظه ضمن تفسيرات هذا المرض، فاعتبر أهل حاجة أن من يصيبه مرض الجنادم فذاك عقاب من الله وهو ما حدث لعمربن سحنون عندما عاقبه الله بمرض الجنادم²⁴. ولكن يصعب تفسير هذا السبب فهو بعيداً عن الواقع، إذ لم تكن الأسباب الذي وضعها أهل الاختصاص لتحديد سبب حصول المرض عند العامة التي عجزت عن إيجاد تفسير لمرض الجنادم، فاعتبروه عقاب الهي يستوجب البعد عن صاحبه حتى لا يتعرض الآخرون منه بالأذى.

2- وباء الطاعون

يعتبر مرض الطاعون من أشد الأمراض الوبائية المعدية التي فتكت بالإنسان عبر التاريخ، إذ يرتبط حدوثه بوقوع أوبئة بين البشر تؤدي إلى فساد الهواء، إذ يموت الناس دون أن يصيبهم مرض، وهذا راجع كله إلى تغير ظروف البيئة المحيطة بالإنسان.

لحقت بالمجتمع الأندلسي في العصر الموحدi وضعية مأساوية بسبب حدوث الأمراض الوبائية، عندما تلزمت فيها حروب الموحدين بانتشار الأمراض وعجز الإنسان عن مواجهتها لما قام بإشعال كوارث الحروب وما انجر عنها من انتشار الأمراض الخطيرة كان أعظمها الطاعون العظيم الذي ظهرت بوادره عام 572هـ/1176م عندما عزم الخليفة أبو يعقوب على الانصراف من الأندلس على رأس جيش في حملة عسكرية ظهرت ملامح هذا الوباء بمدينة كونكة لما استغاث أهلها بأمير المؤمنين وكان الناس من ضعف المرض والطاعون لا يقدرون على الحركة²⁵.

بناء على ذلك فان الحروب التي قادها الموحدون ضد النصاري، كان من الطبيعي أن تفرز الجوع وسوء التغذية بالأندلس، وهو وضع كانت له جذوره العميقة في التكوين السياسي والاقتصادي والاجتماعي لمعظم أرجاء الأندلس، لكن المؤس الذي شهدته البلاد في أعقابها هو الذي اخرج حقيقة المأساة الرهيبة التي عانى منها البشر خاصة فئة المستضعفين، من جراء سوء التغذية حتى أتمهم لم يستطعوا الحركة.

لقد فتك هذا الوباء القاتل بأرواح الكثيرين، غير أن المصادر وللأسف لم تعطينا إحصائيات دقيقة عن عدد الموتى فقد اكتفت بالتعبير عن كثورتهم دون الإشارة إلى العدد.

وبذلك أصبح مرض الطاعون الشاغل للسلطة الموحدية، في وقت لم تستطع فعل شيء اتجاه خطره الذي أصبح يهدد حتى الخلفاء أنفسهم في قصورهم، والأكثر من هذا دلالة انه كان يموت في كل يوم في دور الخلفاء ثلاثون شخصا حتى فني أكثر من كان في قصورهم ودورهم²⁶. فإذا كانت قصور الأغنياء تحصي يوميا عدد القتلى حتى أصبحت شبه فارغة²⁷، فماذا عن القراء الذين عاشوا طيلة حياتهم المؤس والفقريتكدون آلام المحن والأزمات؟.

يؤكد المؤرخ ابن أبي زرع أن هذا الوباء زاد من معاناة المستضعفين سنة 610 هـ/1213 م عندما انتشر هذا الوباء العظيم انتشارا²⁸.

وبالتالي كان لهذا الوباء القاتل اثر كبير على البيئة في بلاد الأندلس وانعكس ذلك على الحياة العامة، واثر تأثيرا كبيرا على كل منحي من مناحي الحياة، ويصور لنا المؤرخ نفسه محننة هذا الوباء قائلا: "وكان الناس يموتون فيه من غير مرض، فكان الرجل لا يخرج من منزله حتى يكتب اسمه ونسبة ووضعه في براءة و يجعلها في جيبه فان مات حمل إلى موضعه وأهله"²⁹.

و ثمة إشارة جد مهمة توضح عن هروب أكثر السكان إلى البلدان الأخرى بحثاً عن ظروف حسنة للعيش بعيداً عن الأوبئة، إذ يشير الحميري في أخبار سنة 635هـ/1238م التي عم فيها الموت الكثير بالغرب والأندلس حتى هرب أكثر أهل البلاد جراء تفشي وباء الطاعون³⁰.

وما هنا النص إلا دليل واضح على أن المستضعفين والفقراهم أكثر عرضة للموت والهجرة أثناء انتشار الأوبئة بينما ينحصر الخواص وحاشيتهم في القصور.

لم يكن الطاعون الوباء الوحيد الذي فتك بأرواح طبقة عريضة من العوام، بل تزودنا مصادر الفترة المدرسة بانتشار أمراض أخرى يتبارى إلى أذهاننا أنها أمراض سهلة العلاج وليس بالخطرة ولكنها في أواسط العوام قد تؤدي بحياتهم نتيجة انتشار الفاقة وسوء التغذية، فيذكر ابن زهر أن رجلاً أصابه سعال شديد حتى ذهب معظم لحمه³¹ ويضيف عن أحد المستضعفين الذي مات بحمى عظيمة أصابته³²، وتسبب إسهال في وفاة آخر³³.

ومن الملفت للنظر أن حتى الأطباء لم يسلموا من بعض الأمراض، إذ يشير ابن أبي اصيبيعة إلى طبيب المنصور الموصي أبو الحاج يوسف بن موراطير أنه توفي بعلة النقرس³⁴.

إذا كانت هذه الأمراض تصيب الأطباء أنفسهم بالرغم من باعهم الطويل في ميدان الطب، فماذا عن العامة المستضعفين الذين مستهم العديد من الأمراض المعدية بسبب انتشار الفاقة.

رابعاً: أساليب العلاج عند العامة

لا سبيل إلى الشك في أن انتشار الأمراض جعل الكثير من العوام يلجأون إلى الطب البديل أو الشعبي الذي أصبح أكثر استقطاباً للمرضى، نتيجة دخلهم

الزهيد مما جعلهم يبحثون عن الاستشفاء من دون دفع المال، وان المرض بصفة عامة كان يصيب الطبقة الفقيرة من الضعفاء على العموم.

عائى العوام في الأندلس من انتشار أمراض خطيرة بسبب انتشار المجاعات وما انجر عنها من سوء التغذية، حتى جعلت بعض الأطباء يطيبون الناس من دون أجرة كالطبيب أبو بكر بن القاضي الزهري الذي كان يطيب الناس من دون أجرة ويكتب النسخ لهم³⁵ أما الطبيب أبو بكر بن طفيل فإنه خصص داراً من³⁶ يجتاز به من الأضياف وأصحاب الآلام.

وما هذا إلا دليل واضح على أن العديد من العوام لم يجدوا حتى المال لعلاج أنفسهم من الأمراض التي كانت تصيبهم فيلجئون إلى علاج أنفسهم بمعارفهم. وبالرغم من اختلاف صور ووسائل هذا العلاج وتبنيها وتضاربها أحياناً، فإن ما يجمع بينها ويوحدها هو كونها نابعة ومنحدرة من تجربة تاريخية حفظتها الذاكرة الجماعية وصارت توظفها في خدمة المجتمع، وتجب الإشارة إلى أن كثيراً من عناصر هذا الطب مأخوذة من الطب العلمي، لكن وصولها إلى العامة افقدتها صبغتها العلمية وأضفت عليها صفة البساطة والتفاهة أحياناً³⁷

ولهذا نجد أن الكثير من الناس اعتمدوا على العلاج البدائي أو التقليدي، فحظيت عندهم الأعشاب الطبية بمكانة كبيرة، فقد انتشرت صناعة الأدوية والعقاقير في الأندلس بسبب وفرة الأعشاب، وهو ما ساعد العشائين على تركيب أدويتهم في دكاكينهم لعلاج المرضى وقد كان لهؤلاء العشائين الخبرة في الأعشاب وأنواعها وفوائدها، لذلك قصدتهم الناس للتزوّد بحاجياتهم، فقد كان للعشاب أحمد بن محمد الاشبيلي (ت 562هـ/1166م) دكان متسع يقع في لبيع الحشائش الطبية والنفع بها³⁸ حتى أطلق عليه اسم

عقبري الصيدلة³⁹ أما الطبيب العشاب حسن بن احمد بن عمر فقد كان موفقا في العلاج وفاق أهل عصره في تمييز النبات والعشب⁴⁰.

كما اعتبرت الأسواق المكان المناسب للعديد منهم لممارسة مهنتهم وبيع الأعشاب وإعداد الأدوية للفئات المستضعفه، فضلا عن اتخاذ العديد من الأطباء دكاكين لهم في الشوارع والأسواق⁴¹ وحتى بجانب المساجد وهو ما أشار إليه العمري عند وصفه لدكاكين العطارين التي كانت تحيط بجامع غرناطة⁴² وهذا ما يبين أن العشابين كانوا يقيمون دكاكينهم بالقرب من التجمعات، ومن هنا نستنتج أن الدكاكين والأسواق صارت المظهر الطبي البارز في الأندلس في العصر الموحدي والتي استقطبت الكثير من الزبائن وجعلتهم يبحثن على العلاج بالأعشاب الطبية، هذا عن الطبقة التي كانت تملك ما تيسر لها من مال لشراء الأدوية من العشابين، أما الطبقة المستضعفه فإنها كانت تعالج المرض بالأعشاب التي تلتقطها من الطبيعة اعتمادا على معارفها⁴³.

فضلا عن ذلك اعتقد الكثير من العوام في نجاعة مياه العيون والحمامة لعلاج بعض الأمراض، وقد وجد بجامع المرية ماء ينزل من السارية اليمني مما يلي المنبر يعالج الحمى⁴⁴ وقرب مدينة مرسية توجد عين ماء عذب بارد يقصدها من علق العلق بحلقه فيفتح فاه فيسقط العلق من الحلق لحينه⁴⁵.

إذن كانت مياه العيون الباردة تعالج العديد من الأمراض كالحمى ، العلق والوجع حسب اعتقادات العامة، كما وجدت حمات حارة تعالج أمراض أخرى ويبدو أنها كانت مخصصة للأمراض الجلدية المعدية وخوفا من انتشارها خصصت السلطة أموالا للحد من انتشارها، فقد أجرى الخليفة يعقوب المنصور بالإنفاق على أهل المارستان والجذمي والعميان في جميع عمله⁴⁶ .

اهتم سكان الأندلس ببناء مراكز صحية للأمراض المعدية، كالجرب والجدام والجزري التي كانت عادة ما تصيب عوام الفقراء والضعفاء بغية التداوي باليه المعدنية الحارة، أهمها الحمامات التي كان يقصدها المصابون،⁴⁸ منها حمة مالقة حيث الماء الساخن العجيب الغريب⁴⁷ وحمة جيان العظيمة⁴⁸ التي كان يقصدها عدد من المرضى وذوي العاهات أملأ في الشفاء، وقرب⁴⁹ بجانة من ناحية الغرب نجد حمتين صغيرتين هما حمة غشر وحمة شتىن، وفي رحلته إلى الأندلس أشار ابن بطوطة إلى "الحمة التي بها العين الحارة، فيها بيت لاستحمام الرجال، وبيت لاستحمام النساء".⁵⁰

لقد كان المرضى يقيمون في الحمة لغاية شفائهم، وهو ما يوضح أن اعتقادهم كبير في أنها كفيلة وحدها بشفائهم، وبذلك فإنهم غير مضطرين للجوء إلى الأطباء⁵¹، وهو ما أكدته الإدريسي عندما قال: "كان يقصد الحمة عدد كبير من المرضى وذوي العاهات ومن كل الجهات فيلزمون المقام بها إلى أن تستقل عليهم ويسفوا من أمراضهم".⁵²

لقد اقبل الأندلسيون على العيون والحمات قصد الاستشفاء، وتتجدر الإشارة إلى أن السلطة الموحدية قد سخرت جهودها للحد من انتشار بعض الأمراض المعدية كالجرب والجدام، فقام الخليفة يعقوب المنصور ببناء المارستان للمرضى والمجانين وجارى الإنفاق على أهل المارستان والجدام والعميان في جميع عمله.⁵³

فلا ندري إن كان هذا تقريراً لل العامة، أم خوفاً من العدوى خاصة إذا علمنا أن الخليفة عبد المؤمن بن علي قد أصيب به⁵⁴، أم خوفاً من الاعتقادات السائدة حول هذا المرض إذ اعتبرت العامة أن من أصابه مرض الجدام فذاك عقاب من الله⁵⁵.

مهما يكن من أمر هذه التساؤلات، فإن السلطة قد اتخذت التدابير لمواجهة الأمراض والأوبئة وجهزت كل الوسائل الضرورية لصحة السكان.

كما لجأ بعض المرضى إلى كرامة الأولياء والمتصوفة سواء كان هؤلاء الأولياء أحياء وذلك باعتمادهم على العلاج بالدعاء، إذ كان الفقيه الزاهد أبو عمران المرتلي قبلة للعوام يستوهبون دعاهم⁵⁶ أما إذا توفي الولي فقد كانت العامة تقصد ضريحه للتبرك به⁵⁷.

لقد شكل تراب الأضرحة والقبور استعمالاً واسعاً في أواسط العامة للعلاج فاتخذوه علاجاً لبعض الأمراض، فيمسحون به وجوههم أو يعلقونه، فقد كان العوام يتبركون بتراب قبر أحد المتصوفة ويأخذون منه بعض الشيء قصد الاستشفاء به للمرضى⁵⁸.

ويبرز هذا النص أن استعمال تراب القبور وأماكن إقامة الأولياء كان منتشرًا في الأندلس، واستقطب فئات العامة التي كانت تبحث عن كل الطرق للعلاج بالطب الشعبي، أما بعض المرضى فقد اختاروا طريقة سهلة للعلاج وهي اللجوء إلى العرافين الذين ينظرون في الأكتاف والغبار والرصاص الذائب، وهي أمور واسعة الانتشار في الأندلس حسب ما أورده الونشريسي في إحدى نوازله⁵⁹. وظل العلاج بكى المريض آخر وسيلة يلجأ إليها المرضى لعلاج أنفسهم حسب ما عبرت عليه العامة في أمثالها الشعبية⁶⁰.

يتبين مما سلف أن طرق العلاج في الأندلس قد اتخذت أشكالاً مختلفة من طرف العوام الذين لم تسمح لهم ظروفهم الاجتماعية التوجّه إلى الأطباء للعلاج، واكتفوا بعلاج كافة أنواع الأمراض بالتوجّه إلى الحمامات والعيون، أو المداواة بالأعشاب الطبيعية، والتوجّه إلى الأولياء والتبرك بهم للاستشفاء

الخاتمة:

لقد بينت الأمراض التي مسّت العامة، على مظاهر آخر من مظاهر الفقر التي عاشتها هذه الطبقة، في ظل ظروف معيشية صعبة جراء تداخل الجوانب الطبيعية بالفتن البشرية، إذ عانوا من خلالها مراة الأمراض المستعصية من جهة والفقير من جهة أخرى.

الهوامش:

- 1 ابن منظور، محمد بن مكرم الإفريقي المصري، لسان العرب، المجلد 14، دار صادر، بيروت، الطبعة الثالثة، 2004، ص 56.
- 2 ابن خاتمة، أبو جعفر أحمد بن علي، تحصيل غرض القاصد في تفصيل المرض الواحد، مكتوفيلم، الخزانة الحسينية، الرباط، رقم 1221، ص 4.
- 3 بن رشد، أبي الوليد محمد بن احمد، الكليات في الطب، تحقيق وتعليق احمد فريد المزیدي، دار الكتب العلمية، بيروت، الطبعة الأولى، 2005، ص 85.
- 4 راج الدين عبد اللطيف بن موسى، الموصل إلى الأعراض في مداواة الأمراض، مخطوط بمكتبة الملك عبد الله بن عبد العزيز الجامعية، قسم المخطوطات، ص 3/ ابن خاتمة، المصدر السابق، ص 13 / ابن أبي اصيبيعة، موفق الدين أبو العباس بن القاسم، عيون الأنباء في طبقات الأطباء، ضبطه وصححه محمد باسل عيون السود، دار الكتب العلمية، بيروت الطبعة الأولى 1998، ص 477.
- 5 ابن خلصون، أبو عبد الله محمد بن يوسف بن خلصون، كتاب الأغذية وحفظ الصحة، مخطوط رقم 3931، الخزانة الحسينية، الرباط، ورقة ص 17.
- 6 بن أبي اصيبيعة، المصدر السابق، ص 477.
- 7 ابن خاتمة، المصدر السابق، ص 21.
- 8 الحميري، الروض المعطار ص 608.
- 9 ابن أبي اصيبيعة، المصدر السابق، ص 477.

- 10- ابن خاتمة، المصدر السابق، ص 6 ، ابن خلدون، ابو زيد عبد الرحمن بت محمد، المقدمة، دار الجيل بيروت، بدون طبعة، ص 96
- 11- ابن عذاري، المصدر السابق، ص 230
- 12- ابن البيطار، ضياء الدين أبي محمد عبد الله بن احمد، الجامع لمفردات الأدوية والأغذية، دار الكتب العلمية، بيروت، طبعة 2001، ج 4، ص 510.
- 13- ابن صاحب الصلاة، عبد الملك بن محمد بن احمد الباجي، تاريخ المن بالإمامية على المستضعفين بان جعلهم الله أئمة وجعلهم الوارثين وظهور المهدي بالموحدين، تحقيق عبد الهادي التازى، دار الغرب الإسلامي، تونس، الطبعة الرابعة 2012، ص 510.
- 14- عبد الهادي البياض، الكوارث الطبيعية وأثرها في سلوك وذهنيات الإنسان في المغرب والأندلس (ق 6- هـ 14- م) دار الطليعة، بيروت، الطبعة الاولى، 2008، ص 188.
- 15- عزاوى احمد، رسائل موحدية (مجموعة جديدة)، منشورات كلية الآداب، جامعة ابن طفيل القنيطرة، 1995، ج 1، الرسالة رقم 82، ص 303.
- 16- ابن عذاري، أبو العباس احمد بن محمد، البيان المغرب في أخبار الأندلس والمغرب، قسم الموحدين، تحقيق الأساتذة محمد إبراهيم الكتاني، محمد بن تاویت، محمد زنیبر، عبد القادر زمامنة، دار الثقافة، الدار البيضاء، الطبعة الاولى، 1985، ص 259.
- 17- ابن عذاري، المصدر نفسه، ص 136
- 18- المراكشي، عبد الواحد بن علي ، المعجب في تلخيص أخبار المغرب، شرحه صلاح الدين الهواري، المكتبة العصرية صيدا، بيروت، الطبعة الأولى) 2006، ص 173
- 19- ابن رشد، المصدر السابق، ص 97/ حبيب مصطفى عز الدين، جوانب من التاريخ الحضاري للطب والصيدلة في الأندلس خلال عهدى المرابطين والموحدين، أطروحة دكتوراه مرقونة، الرباط، 1999، ص 410
- 20- حبيب مصطفى عز الدين، المرجع السابق، ص 415

- 21- ابن فضل الله العمري،مسالك الأ بصار في ممالك الأمصار،السفر الرابع(ممالك اليمن والغرب الإسلامي وقبائل العرب)تحقيق حمزة احمد عباس،المجمع الثقافي أبو ظبي،الطبعة الأولى،2002 ،ص230
- 22- قالت العامة: "اقل للمجنون :تكل مكشوف؟ قال: لن يزيد النحس ينقص"، الزجالى،أبو يحيى عبيد الله بن احمد الزجالى القرطبى،أمثال العامة فى الأندلس، تحقيق وشرح محمد بن شريفة،منشورات وزارة الدولة المكلفة بالشؤون الثقافية والتعليم الأصلي،القسم الثاني،مثل رقم 79 ،ص23
- 23- ابن بشتغیر،احمد بن سعید الخی، نوازل احمد بن سعید بن بشتغیر، دراسة وتحقيق وتعليق قطب الیسونی،دار ابن حزم،بیروت،الطبعة الأولى،2008،ص194
- 24- ابن عذاري،المصدر السابق،ص127
- 25- ابن عذاري،المصدر نفسه،ص137
- 26- المصدر نفسه،ص136
- 27- ابن البار ابرهيم بن عبد الله القضايعي،المقتضب منتحفة القادر،تحقيق إبراهيم الابياري،دار الكتاب المصري،القاهرة،دار الكتاب اللبناني،بیروت،د ط ،72 ،ص72
- 28- ابن أبي زرع الحسن علي بن عبد الله،الأئيس المطربي بروض القرطاس في أخبار ملوك المغرب وتاريخ مدينة فاس،دار المنصور، الرباط، طبعة 1972،ص272
- 29- ابن أبي زرع،المصدر نفسه،ص145
- 30- الحميري،أبو عبد الله محمد بن عبد المنعم(توفي بعد 866هـ/1461م)الروض المعطار في خبر الأقطار،تحقيق إحسان عباس،مؤسسة ناصر للثقافة،الطبعة الثانية،1980،ص255
- 31- ابن زهر،أبو مروان عبد الملك،التيسيير في المداواة والعلاج ،تحقيق محمد بن عبد الله الروданی،مطبعة فضالة ،الحمدية،1991،ص200
- 32- ابن زهر،المصدر نفسه،ص201
- 33- محمد بن احمد بن أبي جعفر من أهل بلنسية توفي بعد إسهال أصحابه سنة 586هـ ،ابن عبد الملك المراكشي ،أبي عبد الله محمد بن احمد،الذيل والتكميلة لكتابي

- الموصول والصلة، تحقيق إحسان عباس، دار الثقافة، بيروت، الطبعة الأولى 1973،
السفر 6، ص 149
- 34- ابن أبي اصيبيعة، المصدر السابق، ص 491، وتوفي بعلة النقرس أيضاً أبي إسحاق برّار بن محمد الكاتب سنة 559هـ، ابن صاحب الصلاة، المصدر السابق، ص 205
- 35- ابن أبي اصيبيعة، المصدر السابق، ص 492
- 36- ابن سعيد الأندلسي، أبو الحسن علي بن موسى، المغرب في حل المغارب، وضع حواشيه خليل منصور، دار الكتب العلمية، بيروت، الطبعة الأولى، 1997 ج 2، ص 69
- 37- محمد حقي، الموقف من المرض في المغرب والأندلس في العصر الوسيط، مطبعة مانبال، بني ملال، 2007، ص 64
- 38- ابن عبد الملك، المصدر السابق، تحقيق إحسان عباس، دار الثقافة، بيروت، بدون، 1965، س 1، ق 2، ص 513
- 39- إسلام صحي المازني، روائع تاريخ الطب والأطباء المسلمين، دار الكتب العلمية، بيروت، الطبعة الأولى ص 158
- 40- ابن البار التكملة لكتاب الصلة، تحقيق عبد السلام الهراس، دار المعرفة، الدار البيضاء، بدون، ج 1، ص 214
- 41- عصمت عبد اللطيف دندش، الأندلس في نهاية المرابطين ومستهل الموحدين، عصر الطوائف الثاني، 510-546هـ/1116-1151م، دار الغرب الإسلامي، بيروت، الطبعة الأولى، 1988، ص 188.
- 42- العمري، المصدر السابق، 230
- 43- أبو الخير الأشبيلي، عمدة الطبيب في معرفة النبات، تقديم وتحقيق محمد العربي الخطابي، دار الغرب الإسلامي، الطبعة الأولى، 1995، ج 1، ص 101 / أبو حامد الغناطي، تحفة الألباب ونخبة الإعجاب، تحقيق إسماعيل العربي، المؤسسة الوطنية للكتاب، الجزائر طبعة 1989، ص 111، 114
- 44- الزهري، أبي عبد الله محمد بن أبي بكر، كتاب الجغرافية، تحقيق محمد الحاج صادق، مكتبة الثقافة الدينية، القاهرة، بدون طبعة، ص 206
- 45- الحميري، المصدر السابق، ص 539

- 46- ابن ابي زرع،المصدر السابق،ص 217
- 47- النباهي ،ابو الحسن بن عبد الله المالقي تاريخ قضاة الأندلس،شرحه ووضع فهارسه،صلاح الدين الهواري،المكتبة العصرية صيدا،بيروت،طبعة الاولى،2006،ص 97
- 48- مجهول،ذكر بلاد الأندلس،تحقيق وترجمة لويس مولينا،المجلس الأعلى للأبحاث العلمية،مدريد،ج 1، طبعة 1983،ص 46
- 49- الادريسي،الشريف ابي عبد الله الادريسي، نزهة المشتاق في اختراق الآفاق،طبعة بريل،لندن،1962،ص 201
- 50- ابن بطوطة،رحلة ابن بطوطة،دار صادر،بيروت،ط 3، 2007،ص 390
- 51- كراراز فوزية،دور المرأة في الغرب الإسلامي من القرن الخامس الهجري إلى منتصف القرن السابع الهجري(ق 13-11م)دراسة في التاريخ الحضاري والاجتماعي للغرب الإسلامي،تقديم غازي مهدي جاسم الشمري،دار الأديب للنشر والتوزيع،وهaran،بدونص 89
- 52- الادريسي،المصدر السابق،ص 200
- 53- ابن ابي زرع،المصدر السابق،ص 217
- 54- المراكشي،المصدر السابق،ص 173
- 55- ابن عذاري،المصدر السابق،ص 127
- 56- ابن سعيد،المغرب،الغضون اليانعة في محاسن شعراء المائة السابعة،تحقيق إبراهيم الابياري،دار المعارف،القاهرة،بدون،ص 137
- 57- تبرك الناس بزيارة قبر الوليد بن محمد بن احمد(ت سنة 590هـ) ابن الزبير،أبي جعفر احمد بن إبراهيم بن الزبير الثقفي،صلة الصلة،ضبط وتعليق جلال الأسيوطى،المجلد السادس،دار الكتب العلمية،بيروت،طبعة الأولى،2008،ص 316
- 58- ابن عبد الملك المراكشي،المصدر السابق،ص 5،ق 1،ص 430، ابن الزبير ،المصدر السابق،ص 269

- 59- الونشريسي،أبو العباس أحمد بن يحيى،المعيار المعرّب و الجامع المغرّب عن فتاوى علماء افريقيا والأندلس،نشر وزارة الأوقاف الإسلامية،المملكة المغربية،بدون طبعة،1981،ج11،ص182
- 60- تقول العامة:آخر الطب الكي"الزجالي،المصدر السابق،مثل رقم248ص61