

## تكريم بأثر رجعي

الخط يبقى زماناً بعد كتابته وكتابت الخط تحت الأرض مدفون أنجبت الكويت كوكبة رائعة من أعلام الفن والأدب والعلوم، نخر بهم ونسبر على الدرب المضي الذي كانوا هم شموعه، آثارهم باقية وفيوضاتهم جارية، نستذكر اليوم شخصية كويتية فريدة في مجال قل سالكوه، استطاع صاحبنا أن يحط في كل بيت ومؤسسة ووزارة وبتعبير أوسع نقول وبكل ثقة لا يخلو أي مبنى من أبداعه، بل إن أدياننا تتناقل يومياً ما خطه

يراعه وعلى مدار الدقيقة دون توقف نعم ولا غرابة فنحن نعمل معنا هذه اللوحات الجميلة اينما كنا، إنها العملة الكويتية المتداولة، التي ابداع في خطها شيخ الخطاطين الكويتيين الأستاذ الكبير مصطفى بن نخي رحمه الله. في الذكرى السنوية الرابعة لرحيل استاذنا، نستحضره ونكرم النداء مصحوباً بالرجاء الى المسؤولين الكرام لتسليط الضوء على سيرته الطيبة، ومسيرته الفنية الشيقة، المليئة بالعباءة اللامحدود.

وكثيراً ما اشعر بالحسرة حينما اعرض صورة الاستاذ تمهيداً للحديث عنه في جميع محاضراتي، التي القيتها في مختلف ميادين العلم، فإن أغلب الحضور لا يعرفونه، وليست لديهم فكرة عن تاريخه الفني المائق، خلال أكثر من اربعة عقود حافلة بالإنجازات، حتى ذاع صيته خارج الكويت، فتلاميذه في الكويت والامارات وباكستان وايران لايزالون يبدعون في فن الخط، الذي ورثوه من استاذهم مصطفى بن نخي، ولذا كرمته المملكة

العربية السعودية سنة 1976. في عهد المغفور له جلالة الملك خالد بن عبدالعزيز الذي اصدر امرا ملكيا بتقليده وسام الملك عبدالعزيز، نظير تالفه وعطاءه. وكلي امل ان يتم تكريمه في بلده، من خلال تسمية احد المدارس او الشوارع باسمه، او ان تذكر سيرته في المناهج الدراسية، فهو لذلك اهل.

عباس الدشتي الخطاط  
abbasaldashti@hotmail.com

## الصليبي: نثمن ثقة الجمعية العمومية بجمعية التمريض وسائرون على درب تحقيق الإنجازات

الشأن وستواصل كذلك متابعة التمديد البرنامج الوطني، حيث انه تم الحصول على موافقة ميدانية من وزارة الصحة في شأن تمديد البرنامج الوطني والتي خاطبت الديوان و بانتظار صدور قرار من الديوان قريبا كذلك ستتابع موضوع البصمة، خصوصا بعد ان تمت في الفترة الماضية مقابلة ديوان الخدمة المدنية باعفاء الهيئة التمريضية وتمت أيضا مقابلة وزير الصحة، وأن شاء الله سنكمل المشوار بهذه القضية.

الخبرة الوظيفية. وأوضح ان الجمعية ستواصل مشوارها في موضوع الراحة الأسبوعية والذي قطعت فيه شوطا كبيرا خلال الفترة الماضية لتكون الراحة الأسبوعية يومين، كذلك ستواصل متابعة فتح الكادر بالبريد الإلكتروني، حيث قدمت تصورا لوزارة الصحة في السماح بدراسة الشباب في الجامعات الخاصة بالكويت إذا لم يتح لهم المجال للدراسة في جامعة الكويت أو التطبيقي، وجار التنسيق مع الوزارة بهذا

ارض الواقع. وأشار الى ان الجمعية ستواصل نهجها السابق ومتابعة تحركاتها التي بدأتها ونحركاتها في قضايا كثيرة منها الانتهاء من تعديل بنود الكادر بالتعاون مع وزارة الصحة والتي ستؤدي الى معالجة بدل الإشراف والتدريب ووضع آلية جديدة للوظائف الإشرافية وتعديل شروط شغل المسميات الوظيفية وفقا للخبرة والشهادة واحتساب سنوات ما قبل الحصول على البعثة الدراسية ضمن سنوات

وتقدم الصليبي بالشكر الجزيل لمشاركة جموع المررضين والمررضات في العرس الديموقراطي الذي شهدته الجمعية، مؤكدا ان جمعية التمريض ابوابها مفتوحة امام الجميع للمشاركة في اللجان والأنشطة التي تنظمها. وقال ان قائمة التواصل ستواصل النهج الذي سارت عليه خلال الفترة الماضية، وكذلك ستلتزم بكل ما طرحته القائمة اثناء الحملة الانتخابية وستسعى الى تحقيقه على

ثمن عضو مجلس إدارة جمعية التمريض الكويتية جابر الصليبي الثقة الغالية التي اولاهها أعضاء الجمعية العمومية لجمعية التمريض لقائمة التواصل واكتساحهم لمقاعد مجلس الإدارة للمرة الثانية على التوالي. وأشار الصليبي الى ان هذه الثقة ستكون تاجا على الرؤوس يفخر به الجميع، ونبراسا لتحقيق المزيد من التطلعات والطموحات للممرضين والمررضات في الكويت الحبيبة.

## انتصار حسين: طلبنا اعتماد التطعيم ضد المرض ضمن جدول التطعيمات بورسلي: احذروا الجديري في مايو.. والأطفال أشد تعرضاً للإصابة



يجب الحذر من الجديري خلال هذه الفترة



الجديري ينتشر عند الأطفال وتزداد نسبة الإصابة به في مايو



مها بورسلي



د.انتصار حسين

تؤثر على الجهاز العصبي والتهابات الرئوية والتهابات المفاصل ونقص الصفائح الدموية والتهاب أنسجة العضلات والتهاب الكبد والتهاب الخصية والتهاب البنكرياس والكبد وتعد تلك المضاعفات من المضاعفات النادرة ولا تشاهد بشكل متكرر. ودعت بورسلي الجهات المعنية الى الأخذ بالحسبان هذا المرض وسرعة اقرار التطعيم وضمه الى جدول التطعيمات في البلاد للقضاء عليه خصوصا أننا مقلوبون على شهر مايو الذي ينتشر فيه مرض الجديري بشكل كبير. وعن طرق الوقاية من مرض الجديري شددت على وجوب تطعيم الأطفال الذين لم تصبهم العدوى وبقاء الأطفال المصابين في المنزل وعدم ارسالهم الى الخارج او المدرسة وبقاء الطفل المصاب بعيدا عن اخوته اضافة الى الحرص على عدم مخالطة المريض افراد العائلة المصابين بأمراض مناعية أو سرطانية. وأكدت بورسلي ضرورة التأكد من صحة العاملين في المنزل، لان معظم القادمين من دول جنوب شرق آسيا لم يسبق لهم الإصابة بالمرض، مبيئة ان المصاب البالغ بهذا المرض قد تؤدي اصابته الى مضاعفات شديدة تستدعي مراجعة قسم الأمراض السارية في المستشفى لأخذ الارشادات والعلاجات الوقائية. واستعرضت بعض الارشادات المهمة منها اعطاء المصاب خافضاً للحرارة ان كان يعاني الحمى ووضع الكريما الطبية المرطبة على البثور وتجنب حك تلك البثور لئلا

يجب اتخاذ الحيطة والحذر من الإصابة بالجديري

يحتاج عناية طبية خاصة. وذكر ان الطفل المصاب قد لا تبدو عليه اي اعراض في بداية الإصابة اذ ان فترة حضانة المرض تمتد بين 10 و 21 يوما قبل ان تظهر اعراض المرض على شكل حرارة بسيطة أو فيء او تعب مفاجئ وبعد 48 ساعة تظهر بثور حمراء مثيرة للحكة مؤلمة أحيانا وتنتشر على شكل مجموعات في جميع أنحاء الجسم يتركز أكثرها في منطقة الصدر والبطن والراس والرقبة والظهر ثم الأطراف. ويبدأ بورسلي ان البثور تمر بعدة مراحل حيث تكبر ثم تمتلئ بسائل يجف بعد ذلك وتتحول الى قرحة تسقط في نهاية المرض وتترك آثارا على الجلد تختفي مع الوقت الا اذا أصيبت البثور بالتهاب بكتيري عندئذ تترك البثور آثارا تبقى كشاهد على المرض مدى الحياة علما ان مدة المرض هي ستة أيام تقريبا من ظهور البثور. وقالت ان معظم الأطفال المصابين بالمرض لا يحتاجون الا الى علاجات لتلطيفه كخافض للحرارة أو كريما ملطقة أو أدوية الحساسية أحيانا أو مسكنات للألم لكن قد تكون شدة المرض أكبر لدى بعض الأطفال خصوصا ممن تعرضوا بشكل متكرر للأطفال المصابين بالمرض أو لدى بعض الأطفال ممن لديهم أمراض مناعية لذا تستدعي الإصابة عندئذ البقاء في المستشفى لتلقي العلاج وهو عبارة عن مضادات للفوروسات. وعن المضاعفات المعروفة لهذا المرض ذكرت منها الالتهابات الثانوية البكتيرية للبثور والمضاعفات التي

يعد مرض الجديري او كما يسمى في منطقة الخليج بـ «بوشننتر أو عنكز» من الالتهابات الفيروسية الشائعة التي تصيب الأطفال وسمي بذلك كتصغير عن مرض الجديري باعتباره أقل حدة منه واختلافا في أعراضه. وتكثر حالات الإصابة بالجديري في موسم الصيف خصوصا في شهر مايو من كل عام على وجه الخصوص مع ان هذا المرض ربما يبدو من أمراض الطفولة البسيطة الا ان الإصابة به تكون خطيرة في بعض الأحيان. وعن المرض قالت رئيسة رابطة طب الأطفال الكويتية الاستشارية مها بورسلي لـ «كونا» ان الفيروس المسبب لهذا المرض هو من عائلة «الهربس» والتي ينتمي اليها ايضا مرض «الحزام الناري» الذي يصيب الكبار أو فئات معينة ومنهم المصابون بأمراض مناعية أو الذين يتلقون علاجات تؤثر على جهاز المناعة كالمصابين بأمراض سرطانية. وأضافت بورسلي ان الجديري مرض سريع الانتشار عن طريق لمس البثور أو سسائلها أو التعرض للرداء الناتج عن عطس المصاب أو الكحة وغالبية الأطفال المصابين بهذا المرض هم دون سن العاشرة. وأوضحته انه كلما تقدم عمر المريض كلما كانت الإصابة أشد وقعا واصبح المريض أكثر عرضة للمضاعفات كما ان الطفل المصاب بأمراض مناعية أو سرطانية ويتلقى العلاج الكيماوي تكون اصابته أكثر حدة من الطفل السليم حيث

لا يطوفك  
بأقيا 6 أيام  
اربح  
يومية

جهاز لاب توب... و تلفزيون بروجكشن

للاشتراك اتصل على  
**22272770**  
أو قم بزيارتنا على الموقع التالي  
[www.alanba.com.kw](http://www.alanba.com.kw)

## الشخير والاختناق التنفسي أثناء النوم يعاني منهما الكبار والصغار أيضا

وأكثر هذه الفحوصات أهمية هو اختبار جري على المريض أثناء نومه بمعمل اختبار النوم، حيث يتم توصيله ببعض الأجهزة لقياس نشاط المخ وحركة العضلات، وقياس حركة العين أثناء النوم وحركة الصدر والبطن أثناء التنفس وكمية الأكسجين بالدم، كذلك يمكن الفحص باستخدام الأشعة المقطعية والمنظار الضوئي من المعقدة الأخرى لتحديد مكان الانسداد.

التغير، هبوط النشاط، والتغير التشريحي للوجه والجسم، أما في المتقدمين بالنس، فينعكس ذلك على القلب والدورة الدموية، وقد يكون هذا من مسببات الموت المفاجئ أثناء النوم. وتختلف أسباب الشخير تبعاً للمرحلة العمرية، في الأطفال يكون هناك عيوب خلقية مثل انسداد الأنف من الخلف على جانب واحد أو قد يكون بسبب تضخمات لحمية خلف الأنف أو في اللوزتين وفي هذه الحالة يتنفس الطفل من الفم عند النوم ويكون ذلك مصحوباً باهتزاز اللهاة والجزء العضلي من سقف الحلق محدداً الصوت المميز للشخير أما في المراحل العمرية الأخرى فتتعدد أسباب الشخير وأهم هذه الأسباب:

البيعض يعاني من الشخير والكثير منا يترجع من صوت الشخير، من غير الإدراك ما الشخير وما أسبابه... الشخير هو الصوت الصادر من خلال الأنف والفم أثناء النوم نتيجة انسداد جزئي في مجرى الهواء. وتختلف درجته من صوت هادئ ويحدث هذا مع غالبية الناس حيث يكون وضع الرأس بالنسبة للعنق غير مضبوط وقد يكون للشخير صوت عال يشبه الحشرجة وهذا النوع قد يكون مصحوباً بتوقف متقطع في التنفس واضطراب في النوم. إن التنفس عن طريق الأنف هو الطريقة الطبيعية والسليمة، إذ أن هذا يوفر كل الظروف الملائمة لحسن الأداء الوظيفي للربتين، ويضمن وصول الهواء الجيد والتبادل الغازي فيتم توفير الأكسجين للدم والتخلص من ثاني أكسيد الكربون. أما التنفس عن طريق الفم فهو عادة مكتسبة، يلجأ إليها الإنسان مضطراً عند انسداد الأنف، وعند النوم يحاول المريض أن يتنفس عن طريق الأنف كمسلك غريزي، إلا أن وجود انسداد بالأنف بسبب انبعاس صوت أثناء التنفس (الشخير) نتيجة وجود مقاومة لمرور الهواء، مظلما يحدث عند مرور كمية من الهواء في مجرى ضيق كثفب في جدار.

● **بفلم: دكتور عبد المحسن إبراهيم التركي** استشاري أنف وأذن وحنجرة مستشفى رويال حياة

● وجود زوائد لحمية في تجاويف الأنف.  
● التهابات مزمنة على هيئة أورام خبيثة بالأنف والبلعوم.  
● زيادة الوزن تؤدي إلى تهرلات في سقف الحلق وتضخم بالجزء الخلفي من اللسان.  
● ومن أعراض الشخير، الشعور بالخمول والميل للنوم أثناء ساعات العمل، الصداق عند الاستيقاظ من النوم، فقدان الذاكرة، وكثرة النسيان وارتفاع ضغط الدم.  
● وفي أغلب الأحيان تأتي الشكوى من جانب الزوج أو الزوج حيث يعاني الشخص المصاب من سماع صوت الشخير العالي جدا أثناء الليل وقد يتوقف المريض عن التنفس لأوقات قصيرة، ويضطرب الزوج أو الزوجة إلى هز المريض بعنف ليستيقظ ويعاود التنفس مرة أخرى.

غير أن مرور كمية من الهواء غير كافية لامتلاء الرئتين، يؤدي إلى متاعب جسيمة للرئتين واضطراب في الأداء الوظيفي للجهاز التنفسي، ويؤدي عدم تمدد الرئتين إلى تعرضهما للتفريغ والانكماش، مما يسبب حدوث احتقان بهما، وينتج عن قلة الأكسجين المتوافر للدم عدم تشبع الدم بالأكسجين وعدم قدرته على التخلص الكامل من ثاني أكسيد الكربون. ولهذا تأثير بالغ الضرر على أعضاء الجسم، وخصوصا المهمة فيه مثل الجهاز العصبي والقلب، فقلة الأكسجين بالدم وكثرة ثاني أكسيد الكربون تسبب ضرا جسيما خصوصا في صغار السن، مما ينعكس عليهم في صورة قلة



د.عبدالمحسن إبراهيم التركي