

کاربرد داروهای بوییدنی در پیش‌گیری و درمان بیماری از دیدگاه طب سنتی ایران

فاطمه علیجانیها

فرزانه غفاری

محسن ناصری^۱

مجید اصغری

چکیده

امروزه «رایحه درمانی» به عنوان یک روش گیاه درمانی، یکی از شاخه‌های طب آلتراستاتیو و مکمل محسوب می‌شود. مطالعه تاریخ پزشکی نشان می‌دهد که تمدن‌های قدیمی توجه زیادی به گیاهان معطر داشته و آن‌ها را به طور گسترده‌ای در جنبه‌های گوناگون زندگی، از مراسم مذهبی و مومنایی کردن مردگان گرفته تا اهداف آرایشی و درمانی به کار می‌بردند.

بر اساس متون قدیمی طب سنتی ایران، ترکیبات معطر هم برای پیش‌گیری و هم درمان کاربرد فراوانی داشته است. اطبا و حکمای بزرگ طب سنتی چون «رازی، ابن سینا، علی بن ربن طبری» و «دیگران»؛ برای بیماری‌های مختلف برنامه‌های درمانی ویژه‌ای طراحی و اجرا می‌کردند که در آن داروهای معطر بوییدنی در کنار سایر انواع درمان‌ها، جایگاه خاصی داشت و به نمونه‌هایی از آن اشاره خواهد شد. نمونه‌ای از تأکید حکما در استفاده از داروهای بوییدنی سخن «ابن نفیس» در کتاب «الموجز فی الطب» است که می‌گوید: «بوهای خوش یکی از درمان‌های عمومی خوب برای اغلب بیماری‌هاست».

علاوه بر آن روش‌های زیادی برای تهیه داروهای معطر طبیعی در متون داروسازی سنتی ما، چون «قربادین کبیر، تحفة المؤمنین و محزن الادویة» وجود دارد. از این رو می‌توان نتیجه گرفت که در ابداع و پیشرفت رایحه درمانی، برای طب سنتی ایران نقشی مهم‌تر از آن‌چه که تاکنون فرض شده است، می‌توان در نظر گرفت.

واژگان کلیدی: رایحه درمانی، داروهای بوییدنی، طب سنتی ایران

۱- مرکز تحقیقات کارآزمایی بالینی طب سنتی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران (نویسنده مسؤول)

Email: Naseri@Shahed.ac.ir

وقد وفه

از قدیمی‌ترین دوران تمدن انسانی تا کنون گیاهان خوشبو به شکل‌های مختلف در نیایش‌ها و آیین‌های مذهبی به عنوان نمادی از قداست استفاده می‌شد. تاریخچه رایحه درمانی را به شش هزار سال قبل و به مصر باستان نسبت می‌دهند؛ آن‌ها از تأثیر رایحه‌ها بر تن و روان انسان آگاه بودند و عطرهایی را که از ترکیب گیاهان مختلف تهیه می‌کردند نه تنها در مراسم مذهبی بلکه در زندگی روزمره به کار می‌بردند.

بازرگانان فینیقی نیز ترکیبات معطر را به سراسر نواحی مدیترانه و شبه جزیره عربستان صادر می‌کردند. در مصر یکی از عمده‌ترین کاربردهای گیاهان معطر موسمی‌ای کردن مرده‌گان بود؛ خاصیت گندздایی انسان‌ها به قدری زیاد است که بافت‌های اجسام بعد از چند هزار سال هنوز به خوبی حفظ شده است.

ظهور اسلام در کشورهای عربی موجب احیای دوباره علوم گردید. حکمای اسلامی به صنعت کیمیاگری پرداختند آن‌ها استفاده از گیاهان معطر در داروسازی و عطرسازی را از نو زنده ساخته؛ روش‌های استفاده از آن‌ها را تکمیل کردند. به عنوان مثال دانشمند بزرگ ابوعلی سینا؛ مارپیچ مبردی ساخت که تحول شگرفی در صنعت تقطیر مم باشد (۱).

کیمیاگری احتمالاً به وسیله سربازان جنگ‌های صلیبی و به هنگام بازگشت آن‌ها از ارض مقدس به اروپا وارد شد. در آن زمان تقطیر سمبی از پاکسازی و تمرکز قوای معنوی به شمار می‌رفت. به همین دلیل کیمیاگران به قدری ماده را تقطیر می‌کردند تا تمام ناخالصی‌های آن از بین بروند و به این ترتیب فراورده‌های نهایی، داروهای بسیار مؤثری بودند.

۶۹ / فصلنامه تاریخ پزشکی..... سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

در طی دوران رنسانس استفاده از انسان‌ها در عطرسازی و تهیه فراورده‌های آرایشی گسترش یافت. با پیشرفت شیمی و تقطیر، تولید اکسیر؛ عرقیات و روغن‌های معطر توسعه یافت. در قرن ۱۹ میلادی کشفیات در زمینه فیزیک و شیمی و زیست‌شناسی، این دیدگاه که اکنون بشر قادر به کنترل و دستکاری طبیعت شده است را ایجاد کرد.

رایحه درمانی نوین در آغاز قرن اخیر و با پژوهش‌های شیمی‌دان فرانسوی R.M.Gattefosse ایجاد شد و از آن زمان تا کنون در کشورهای فرانسه، آلمان، سویس و ایتالیا بسیار مورد توجه قرار گرفته است. این شیمی‌دان فرانسوی طی یک رویداد تصادفی در آزمایشگاه به اثر شفابخشی قوی انسان اسطوخودوس در بهبود سوختگی دستش پی برده، نکته‌ای که بعدها آموخت این بود که استفاده از انسان‌ها به صورت کامل و دست نخورده بسیار مؤثرتر از زمانی است که ترکیبات مجزا شده و به اصطلاح ماده مؤثره آنها به کار گرفته شود. وی همچنین دریافت انسان‌های صناعی و سنتز شده اثرات درمانی بسیار ضعیفتر از انواع طبیعی دارد (۲-۴).

در طب سنتی ایران مطالب جالب توجهی در زمینه استفاده از ترکیبات معطر وجود دارد و این مواد به طور گسترده در انواع اشکال دارویی به کار رفته و خواص درمانی ویژه‌ای برای آن قائل هستند و این مقاله سعی دارد نمونه‌هایی از اشکال دارویی و کاربرد داروهای بوییدنی در طب سنتی ایران را ارائه دهد.

مواد و روش‌ها

به منظور بررسی داروهای بوییدنی در طب سنتی تعدادی از معتبرترین کتاب‌ها که از آثار حکما و دانشمندان بزرگ طب سنتی می‌باشند مورد بررسی

۷۰ / فصلنامه تاریخ پزشکی سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

قرار گرفت تا مواردی که حکما و اطبای قدیم ما در پیش‌گیری یا درمان بیماری‌ها از داروهایی به شکل بوییدنی استفاده می‌نمودند مشخص گردد. همچنین با مراجعه به کتب تخصصی داروسازی سنتی و قرابادین‌ها اشکال دارویی خاصی که در داروسازی سنتی ما به طور ویژه برای داروهای بوییدنی طراحی شده و مورد استفاده قرار می‌گرفت بررسی و تعیین گردید.

یافته‌ها

۱- کاربردهای درمانی داروهای بوییدنی در طب سنتی ایران

۱-۱- در کتاب «فردوس الحکمه» اثر «علی بن ربن طبری»، طبیب قرن دوم و سوم هجری قمری فصل جداگانه‌ای به «افاویه الطیب» یا ادویه معطر و خوشبو اختصاص یافته است^(۵) که در آن از ۳۶ داروی مفرد معطر نام برده شده است و ضمن بیان طبیعت آن‌ها، اثرات و کاربردهای درمانی جالبی برای هر یک مطرح گردیده است (جدول شماره ۱).

جدول ۱: طبیعت و کاربردهای درمانی برخی از ادویه معطر (ذکر شده در کتاب فردوس الحکمه)

| نام مفرد | طبیعت | افعال (کاربردهای درمانی) |
|----------|-----------|-----------------------------|
| مشک | گرم و خشک | سعوط آن مغز را گرم می‌کند |
| سلیخه | گرم و خشک | لطیف، مفید برای معده |
| محلب | سرد و خشک | مفید جهت ریاح، شس |
| قرنفل | گرم و خشک | مفید برای معده و کبد |
| اشنه | سرد | قابل |

۷۱ / فصلنامه تاریخ پزشکی سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

۲-۱- در کتاب «الحاوی فی الطب» اثر گرانقدر «حکیم زکریای رازی»، فیلسوف، پزشک و داروساز بزرگ ایرانی (قرن سوم و چهارم)، در حدود ۱۵۰ مورد اشاره به داروهای بوییدنی در درمان بیماری‌های مختلف شده است (۶) و رازی داروهای مفرد و مرکب معطر را به صورت منحصر یا به عنوان بخشی از برنامه درمانی خویش در مورد تعدادی از بیماری‌ها تجویز کرده است (جدول شماره ۲).

۲: کاربرد درمانی برخی از داروهای بوییدنی (ذکر شده در کتاب الحاوی)

| داروی بوییدنی | کاربرد درمانی |
|-------------------------|-----------------|
| جندهیدستر، جاوشیر و قته | درمان سکته مغزی |
| سیب | گل فاواینا |
| لفاح سفید | درمان صرع |
| اقحوان | هیضه |
| کافور | خواب آور |
| شوئیز | دوار |
| قطع کننده رعاف | زکام |
| کمون بستانی با سرکه | قطع کننده رعاف |

٧٢ / فصلنامه تاریخ پزشکی سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

۳-۱- در کتاب «القانون فی الطب» اثر مشهور «ابن سینا»، فیلسوف، حکیم و پزشک بزرگ ایرانی (قرن پنجم)، حدود ۶۴ مورد داروی بوییدنی در موارد بیماری‌های مختلف اشاره شده است (۱) که کاربرد درمانی برخی از آن‌ها در جدول شماره ۳ ذکر می‌گردد.

جدول ۳: کاربرد درمانی برخی از داروهای بوییدنی (ذکر شده در کتاب قانون)

| داروی بوییدنی | کاربرد درمانی |
|---------------------------------|------------------------------------|
| زعفران | خواب آور برای مبتلایان به ذات |
| لهاج | خواب آور |
| یاسمن | محلل برای سردرد کائنا ناشی از بلغم |
| مرمانحور | محلل سردرد سرد |
| سداب | صرع |
| انجدان | سکسکه |
| مرزنجوش | صداع ناشی از معده |
| مشک و عنبر و کافور همراه با صبر | مشک و عنبر و کافور همراه با صبر |
| شونیز و قسط | رعاف |
| اقحوان | خواب آور |
| ایرسا | القای عطسه |

۴-۱- در کتاب «ذخیره خوارزمشاهی» اثر گرانقدر حکیم و دانشمند بزرگ قرن ششم، «سید اسماعیل جرجانی» نیز فصل جداگانه‌ای به «تدبیر عطرها و اس Ferm ها» اختصاص داده شده است. در این فصل ضمن بیان روش شناسایی تعدادی از عطرهای گیاهی، حیوانی و معدنی؛ به بیان طبیعت، خواص و کاربرد درمانی و فواید و مضرات آن‌ها می‌پردازد.

۵-۱- در کتاب «الموجز فی الطب» اثر «ابن نفیس» (قرن هفتم) نیز داروهای بوییدنی در برنامه درمانی بسیاری از بیماری‌ها ذکر شده است (۷) و کاربرد درمانی برخی از آن‌ها در جدول شماره ۴ ذکر می‌گردد.

کاربرد داروهای بوییدنی در پیشگیری و درمان بیماری از دیدگاه پژوهشی ایران

۷۳ / فصلنامه تاریخ پزشکی سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

جدول ۴: کاربرد درمانی برخی از داروهای بوییدنی (ذکر شده در کتاب الموجز)

| کاربرد درمانی | داروهای بوییدنی |
|--------------------|---|
| صداع حار | گلاب و خلاف نیلوفر با سرکه |
| صداع صفرایی و دموی | کافور |
| صداع بارد | برگ اترج و ریحان و قرنفل زیاد بوییدن سبب افیون، افربیون، مشک و زعفران |
| صداع یا پس | روغن بنفشه و نیلوفر |
| صرع | سداب و مشک و عنبر از گردن آویختن فاواینا |
| فلج | کندر، کندس، مشک، جند بیدستر، فرربیون، عنبر |

۲- کاربردهای داروهای بوییدنی جهت پیش‌گیری، در طب سنتی ایران

۱- در کتاب «فردوس الحکمه» علاوه بر کاربردهای درمانی فوق الذکر، در مبحث حفظ الصحه یا به عبارت دیگر، تدابیری که جهت حفظ و صیانت از سلامتی باید رعایت گردد؛ در کنار توصیه‌های معمول در زمینه خوردنی‌ها و آشامیدنی‌ها، خواب و بیداری، هوا، حرکت و سکون، احتباس و استفراغ و اعراض نفسانی، تدابیر جالبی در مورد نوع عطرها و رایحه‌هایی که در هر فصل از سال بهتر است استفاده شود بیان شده است (جدول شماره ۵).

جدول ۵: عطرها و رایحه‌های توصیه شده در فصل‌های مختلف سال (جهت حفظ سلامتی)

| فصل سال | رایحه‌های توصیه شده |
|---------|--|
| بهار | گل‌ها و شکوفه‌ها با بوی معتدل مثل خیری، نسرین و گل سرخ |
| تابستان | پرهیز از ادویه معطر حاره (گرم) |
| پاییز | روغن زنبق و خیری و بان و غالیه |
| زمستان | مشک و عنبر و قسطنطیل |

۷۴ / فصلنامه تاریخ پزشکی..... سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

۲-۲- در کتاب «مصالح الأبدان و الأنفس» اثر ابو زید بلخی، فیلسوف و طبیب اوایل قرن چهارم هجری قمری که به طور کلی در موضوع تدبیر حفظ الصحه می‌باشد؛ فصل جداگانه‌ای به «تدبیر مشمومات» اختصاص یافته است که نشان دهنده اهمیت استفاده از بوییدنی‌ها در حفظ سلامتی و پیش‌گیری از بیماری‌ها می‌باشد. (۸) در این فصل بعد از بیان طبیعت انواع مواد و ترکیبات معطر و بیان ضررها و منافع آن‌ها، به تقسیم بندی آن‌ها می‌پردازد و سپس تدبیری که در استعمال آن‌ها جهت حفظ سلامتی باید رعایت گردد بیان شده است؛ برای مثال بعضی از این تدبیر عبارتند از:

- ۱- توجه به طبیعت ماده معطر و استفاده از آن با توجه به مزاج فرد
- ۲- عدم بوییدن ماده معطر از فاصله خیلی نزدیک
- ۳- ایجاد تناوب و عدم بوییدن مداوم یک ماده
- ۴- بهره‌گیری از اثر قوی عطرهای مناسب برای تقویت روح و حرارت

غیریزی

۳- اشکال دارویی مختلف بوییدنی‌ها، در داروسازی سنتی

۱-۳- در کتاب «تحفة المؤمنین» اثر «سید محمد مؤمن تنکابنی» (قرن یازدهم هجری قمری) و نیز «مخزن الأدوية» اثر «سید محمد حسین عقیلی خراسانی» (قرن دوازدهم هجری قمری)، که از کتابهای مهم داروسازی سنتی می‌باشند در تعدادی از داروهای مفرده، کاربرد درمانی به صورت بوییدن آن‌ها ذکر شده است؛ همچنین از داروهای مرکبه بوییدنی با عنوان شموم، لحاظ و نیز غالیه نام برده شده و روش تهیه آن‌ها شرح داده شده است. (۹ و ۱۰)

۷۵ / فصلنامه تاریخ پزشکی..... سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

۲-۳- در کتب تخصصی داروهای ترکیبی در طب سنتی، موسوم به قرابادین، از جمله «قرابادین کبیر» اثر «حکیم عقیلی خراسانی» فصلی به عطیریات اختصاص دارد که روش تهیه ترکیبات معطر که عنوان خوشبو کننده دارند ذکر شده است. بخش‌های دیگری به «شمame و شمومات» و «لخلخه‌ها» و «اغالی» و بیان انواعشان همراه با کاربرد درمانی و روش تهیه آن‌ها اختصاص دارد که در اینجا به ذکر تعاریف و مثال‌هایی از کاربردهای آن‌ها بسته می‌نماییم (جدول شماره ۶).

جدول ۶: اشکال داروهای بوییدنی و کاربرد درمانی آن‌ها (ذکر شده در «قرابادین کبیر»)

| اشکال داروهای بوییدنی | تعریف | چند نمونه از کاربردهای درمانی |
|-----------------------|--|--|
| شمame و شمومات | ترکیبی از داروهای معطر که به صورت خشک یا تر بوییده می‌شوند. | مقوی دماغ، مفید برای خفغان و ضعف قلب، سرسام، دوار، صداع، صرع، بی‌خوابی |
| لخلخه (لخلخه) | ادویه مرکب رقيق القوام طیب الرائحة را گویند که در شیشه یا پیاله کرده حرکت دهنده تا بود آن به مشام رسد بلکه اندکی از آن را بر بینی و سینه هم بمالند. | تقویت دل و دماغ، منع صعود بخارات به دماغ، جهت سرسام و اختلاط عقل، منع عفونت، صداع، بی‌خوابی، ضعف قاب |
| اغالی (غالیه) | ادویه مرکب طیبه الرائحة را گویند و اصل آن مرکب از مشک و کافور و روغن بان و حصی لبان و عرق‌های خوشبو است و به حسب احوال، عود و سک و رامک و موم و لادن و امثال این‌ها اضافه می‌نمایند. (علاوه بر بوییدن، به صورت فرزجه و طلا نیز استعمال می‌شود). | تقویت دل و دماغ، فالج، لقوه، خدر، صرع، تقویت قوت‌ها و ارواح و اعضاء، صداع بارد، خفغان |

۳-۳- در کتاب «قرابادین صالحی» اثر «محمد صالح قاینی هروی» (قرن ۱۲ هجری قمری) نیز اشکال دارویی فوق برای داروهای بوییدنی شرح داده شده و تأثیرات قوی برای آن ذکر شده است؛ مثلاً شموم را در مورد بیمارانی که به داروهای دیگر پاسخ نداده بودند مؤثر و سریع‌الاثر و نیز برای افراد سالم، جهت

تقویت دماغ مفید دانسته است و نیز لخلخه را بهترین و سریع‌الاثرترین علاج برای سرسام و صداع گرم، یاد کرده است.

نتیجہ گیری

با توجه به مطالب جامع و مفصلی که در مورد انواع عطرها، داروهای معطر مفرد و روش شناسایی و کاربرد و خواصشان و نیز داروهای مرکبه و اشکال دارویی ویژهای که برای داروهای بوییدنی طراحی شده و در متون طبی و داروسازی سنتی ما وجود دارد، همچنین وجود دانشمندان بزرگی چون رازی و ابن سینا که با توسعه ابزارها و روش‌های داروسازی، در جهت تهیه بهینه انسان‌ها و داروهای معطر گام‌های مهمی پرداخته‌اند و نیز توجه خاصی که به استفاده از داروهای بوییدنی به عنوان درمان انحصاری یا بخشی از پروتکل درمانی در طیف وسیعی از بیماری‌ها ذکر شده است می‌توان چنین نتیجه گرفت که دانشمندان مسلمان و ایرانی از گذشته‌های دور، توجه ویژه‌ای به مقوله داروهای بوییدنی داشته‌اند و این روش را نه تنها به عنوان درمانی مؤثر و سریع‌الاثر و کم عارضه به کار می‌برند بلکه در تدابیر حفظ الصحه، جهت حفظ و ارتقای سلامتی افراد سالم جامعه نیز توصیه می‌نمودند.

بنابراین، طب سنتی ایران در پایه گذاری دانش رایحه درمانی (آروماتراپی) نوین و مقوله داروهای بوییدنی که امروزه به عنوان یک روش مدرن غربی و شاخه‌ای از طب مکمل و آلترناتیو به آن پرداخته می‌شود نقشی مهم‌تر از آن‌چه که تصور شده است دارد. به علاوه با پژوهش‌هایی بر پایه تجرب حکما و اطبای بزرگ طب سنتی ایران می‌توان در جهت توسعه این دانش گام‌های بلندی پرداشت.

۷۷ / فصلنامه تاریخ پزشکی..... سال پنجم، شماره چهاردهم، بهار ۱۳۹۲

فهرست منابع

- ۱- ابن سینا، حسین: قانون در طب. انتشارات سروش، قرن پنجم ه.ق، (۱۳۶۶).
- ۲- W.C. Evans "Trease and Evans's pharmacognosy", 14th ed, 1996.
- ۳- M. Lavaber "Aromatherapy workbook", 1378, sabzarang Publishers.
- ۴- V. Pitman "Aromatherapy a practical approach", 2004, Nelson Thornes publishers.
- ۵- طبری، علی بن رین: فردوس الحكمه.(به زبان عربی). انتشارات دارالكتب العلميه، قرن سوم ه.ق، ۲۰۰۲.
- ۶- رازی، محمد بن زکریا: الحاوی فی الطب.(به زبان عربی). انتشارات دارالكتب العلميه، قرن چهارم ه.ق، ۲۰۰۰.
- ۷- ابن نفیس: الموجز فی الطب. (به زبان عربی). چاپ شده در قاهره، قرن هفتم ه.ق، ۱۹۸۶.
- ۸- بلخی، احمد بن سهل: مصالح الأبدان والأنفس. انتشارات مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل، قرن چهارم ه.ق، ۱۳۸۷.
- ۹- تنکابنی، محمد بن مؤمن: تحفه المؤمنین. انتشارات شهر، قرن یازدهم ه.ق، ۱۳۸۶.
- ۱۰- عقیلی خراسانی شیرازی، محمد حسین: قرابادین کبیر. انتشارات مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل، قرن دوازدهم ه.ق، ۱۳۸۶.

یادداشت شناسه مؤلفان

فاطمه علیجانیها، فرزانه غفاری، محسن ناصری، مجید اصغری

فاطمه علیجانیها: دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

فرزانه غفاری: دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران، پژوهشگر مرکز تحقیقات اخلاق و حقوق پزشکی

محسن ناصری: مرکز تحقیقات کارآزمایی بالینی طب سنتی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران(نویسنده مسؤول)

نشانی الکترونیکی: Naseri@Shahed.ac.ir

مجید اصغری: مرکز تحقیقات طب سنتی، دانشکده طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی قم، ایران

تاریخ دریافت مقاله: ۹۱/۷/۱۹

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۱/۹/۱۳