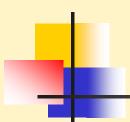


# المال والمال المال الما

# تدابیر اصول سبک زندگی در مان نفخ در در مان نفخ از دیدگاه طب ایرانی



### دكتر سيد على مظفرپور

پزشک، متخصص طب سنتی ایران دانشیار و رییس دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی بابل عضو هیات بورد طب سنتی ایران عضو کمیته حکمت و فلسفه فرهنگستان علوم پزشکی کشور عضو کمیته پزشکی و بهداشت شورای عالی انقلاب فرهنگی



- گستره و جایگاه طب سنتی و مکمل در دنیا
  - اهمیت تئوری ها در پیشبرد علوم
- تعریف و جایگاه اصول سبک زندگی از دیدگاه طب سنتی ایرانی
  - تدابیر ساده کنترل نفخ از دیدگاه طب سنتی ایرانی

از هر ۱۰ نفر آمریکایی: ۴ نفر در طول یک سال گذشته از یکی از انواع مدلاهتی خود استفاده کرده است

Click to add title

#### National Health Statistics Reports

#### Trends in the Use of Complementary Health Approaches Among Adults: United States, 2002–2012

by Tainya C. Clarke, Ph.D., M.P.H., Lindsey I. Black, M.P.H., National Center for Health Statistics; Barbara J. Stussman, B.A., National Institutes of Health; Patricia M. Barnes, M.A., National Center for Health Statistics: and Richard L. Nahin. Ph.D., M.P.H., National Institutes of Health

- ✓ به طور متوسط از هر ۱۰ نفر آمریکایی؛ ۴ نفر در طول یک سال گذشته از یکی از انواع طب های غیررایج برای سلامتی خود استفاده کرده است.
- ✔ با توجه به تعریف طبهای غیررایج: از هر ۱۰ نفر حدود ۴ نفر از روش های دیگر استفاده می کنند.
- ✔ لذا از وظایف حاکمیتی است که به اوضاع این روشها؛ اعم از ایمنی، اثربخشی، آموزش، پژوهش، قانون گذاری، و ... رسیدگی کرده و اهتمام ورزد.

15

#### Leading causes of death in USA

- 1. Heart disease
- 2. Cancer
- 3. latrogenic causes
- 4. Cerebrovascular disease

Starfield B. Is US health really the best in the world? JAMA 2008;284:483-485.

20

#### Categories of iatrogenic death

- 1. Non error, adverse reactions 47.1%
- Nosocomial infections 35.5%
- 3. Other errors in hospitals 8.8%
- Unnecessary surgery 5.3%
- Medications errors in hospitals 3.1%

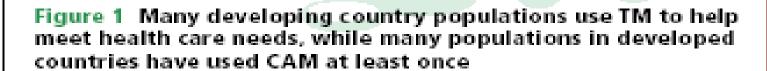
Unintended death and illness caused by correctly prescribed medications and procedures!

Starfield B. Is US health really the best in the world? JAMA 2008;284:483-485.

21

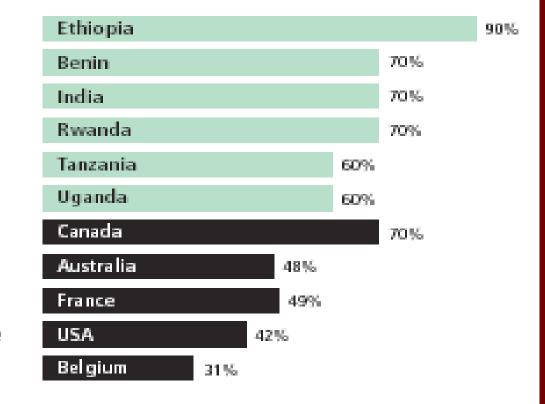
#### وضعیت اجتماعی و خدمات طب مکمل در جهان

استفاده مردم ازخدمات طب سنتي و مكمل حداقل يك بار در سال (٪ جمعيت):



Populations using traditional medicine for primary health care

Populations in developed countries who have used complementary and alternative medicine at least once



90ctober 28gjurces: Eisenberg DM et வி. 1998; இந்திருநி (இறிந்து) A, 1994; Health Canada, 2001; World Health Organization, 1998; and government reports submitted to WHO.



#### White House Commission on Complementary and Alternative Medicine Policy

**FINAL REPORT** 

March 2002

















Health topics

Data

Media centre **Publications**  Countries

**Programmes** 

Governance

About WHO

Search

Health topics

#### Traditional medicine



Traditional medicine (TM) refers to the knowledge, skills and practices based on the theories, beliefs and experiences indigenous to different cultures, used in the maintenance of health and in the prevention, diagnosis, improvement or treatment of physical and mental illness. Traditional medicine covers a wide variety of therapies and practices which vary from country to country and region to region. In some countries, it is referred to as "alternative" or "complementary" medicine (CAM).

Traditional medicine has been used for thousands of years with great contributions made by practitioners to human health, particularly as primary health care providers at the community level. TM/CAM has maintained its popularity worldwide. Since the 1990s its use has surged in many developed and developing countries.

#### WHO programmes and activities

Department of Essential Medicines and Pharmaceutical Policies (EMP)

Technical information

WHO traditional medicine strategy: 2014-2023

More about traditional medicine

Traditional medicines in WHO regions

South-East Asim Petito Pour (MLD PhD)

Publications



# WHO Traditional Medicine Strategy 2002-2005

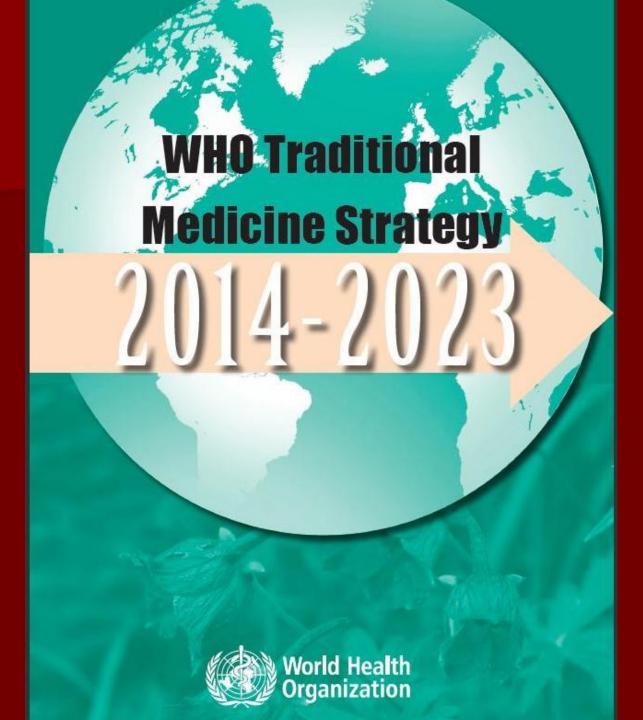
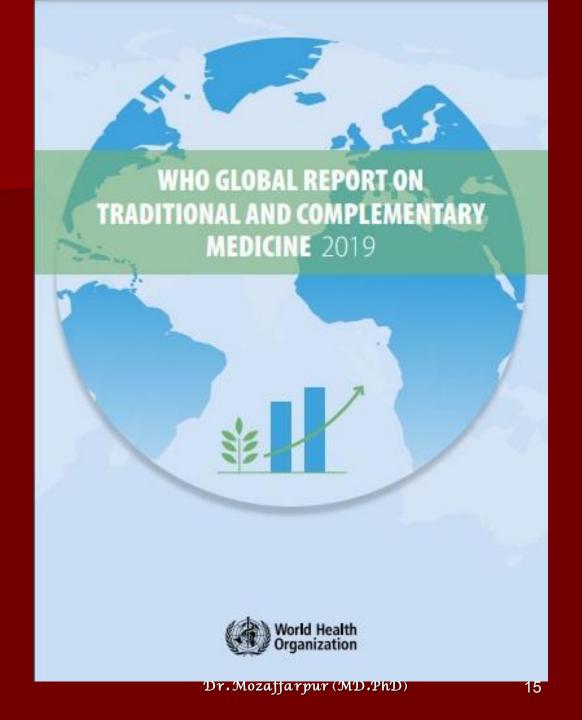


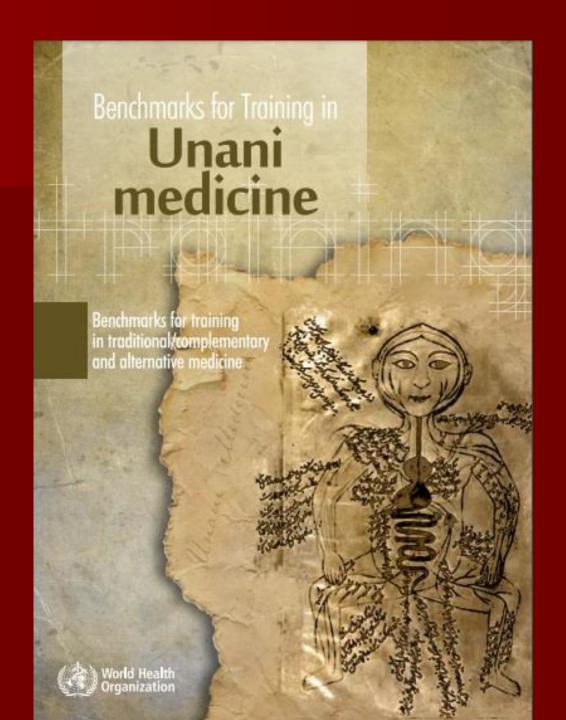
Table 1: Key performance indicators

Strategic objective		Strategic direction		Expected outcomes	Critical indicator	
4.1	To build the knowledge base for active management of T&CM through appropriate	4.1.1	Understand and recognize the role and potential of T&CM	■ T&CM practices and practitioners identified and analysed by Member State and country profile devised for T&CM.  ■ T&CM policies and programmes established by government.	Number of Member States reporting a national/ provincial/state T&CM policy.      Number of Member States reporting increased	
	national policies	4.1.2	Strengthen the knowledge base, build evidence and sustain resources	Strengthened knowledge generation, collaboration and sustainable use of TM resources.	governmental/public research funding for T&CM	
4.2	To strengthen quality assurance, safety, proper use and effectiveness of T&CM by regulating products, practices and practitioners.	4.2.1	Recognize the role and importance of product regulation	Established and implemented national regulation for T&CM products including registration.     Strengthened safety monitoring of T&CM products and other T&CM therapies.     Technical guidelines and methodology developed for evaluating safety, efficacy and quality of T&CM.	Number of Member States reporting national regulation for T&CM products  Number of Member States reporting national/ provincial/state regulation for T&CM practice  Number of Member States reporting national/ provincial/state regulation/ registration for T&CM practitioners  Number of Member States reporting national plan/ programme/approaches for integrating T&CM service into the national health service delivery  Number of Member States reporting consumer education project/ programme for self-health care using T&CM	
		4.2.2	Recognize and develop practice and practitioner regulation for T&CM education and training, skills development, services and therapies	Standards for T&CM products, practices and practitioners developed by government.  Established education/training programme, benchmarks and implementation capacities for T&CM practitioners  Improved safe and effective use of T&CM		
4.3	To promote universal health coverage by integrating T&CM services into health care service delivery and self-health care	4.3.1	Capitalize on the potential contribution of T&CM to improve health services and health outcomes.	<ul> <li>Integration of T&amp;CM into the health system.</li> <li>Improved T&amp;CM services and accessibility.</li> <li>Improved communication between conventional medicine practitioners, professional bodies and T&amp;CM practitioners concerning the use of T&amp;CM.</li> </ul>		
		4.3.2	Ensure consumers of T&CM can make informed choices about self-health care. Dr. Mozcuf	Better awareness of and access to information about the proper use of T&CM.  Improved communication between conventional medicine practitioners and によった。  「いたいでは、「いった」に「いった		

			education and training, skills development, services and therapies	implementation capacities for T&CM practitioners  Improved safe and effective use of T&CM
4.3	To promote universal health coverage by integrating T&CM services into health care service delivery and self-health care	4.3.1	Capitalize on the potential contribution of T&CM to improve health services and health outcomes.	<ul> <li>Integration of T&amp;CM into the health system.</li> <li>Improved T&amp;CM services and accessibility.</li> <li>Improved communication between conventional medicine practitioners, professional bodies and T&amp;CM practitioners concerning the use of T&amp;CM.</li> </ul>
		4.3.2	Ensure consumers of T&CM can make informed choices about self-health care.	<ul> <li>Better awareness of and access to information about the proper use of T&amp;CM.</li> <li>Improved communication between conventional medicine practitioners and their patients about T&amp;CM use.</li> </ul>



# طب سنتی ایران Persian Medicine



### 1. Origin and principles of Unani medicine

Unani medicine originated in Greece and is primarily based on the principles propounded by the ancient Greek practitioners Hippocrates and Galen. Over the subsequent centuries, a number of Arab and Persian scholars enriched the system, among them Ibn Sina, who is also known as Avicenna. He was an Arab philosopher and physicist, who wrote Kitab-al-shifa (Book of Healing) and the Canon of Medicine. This system, earlier known as "Galenics", later became known as Unani Tibb, (Unani being the Arabic word for "Greek" and Tibb an Arabic word for "medicine").

Unani medicine states that disease is a natural process and that symptoms are the reactions of the body to disease. It employs the humoral theory which presupposes the presence of four akhlaat (humours) in the body – dam (blood), balgham (phlegm), safra (yellow bile) and sauda (black bile). Each humour has its own temperament: blood is hot and moist; phlegm is cold and moist; yellow bile is hot and dry; and black bile is cold and dry. According to Unani, if the four main humours and the four primary temperaments (hot, cold, dry, moist) are all in a state of mutual equilibrium, the person is considered healthy.

In Unani medicine, six key factors are evaluated in relation to health. These six factors are called "al-umoor al-tabiyah". Each has a close relation to, and a direct bearing on, the state of health of an individual. Therefore, it is necessary for a Unani medicine practitioner to take all these factors into consideration in order to arrive at a correct diagnosis and decide how to treat the ailment.

# Theories

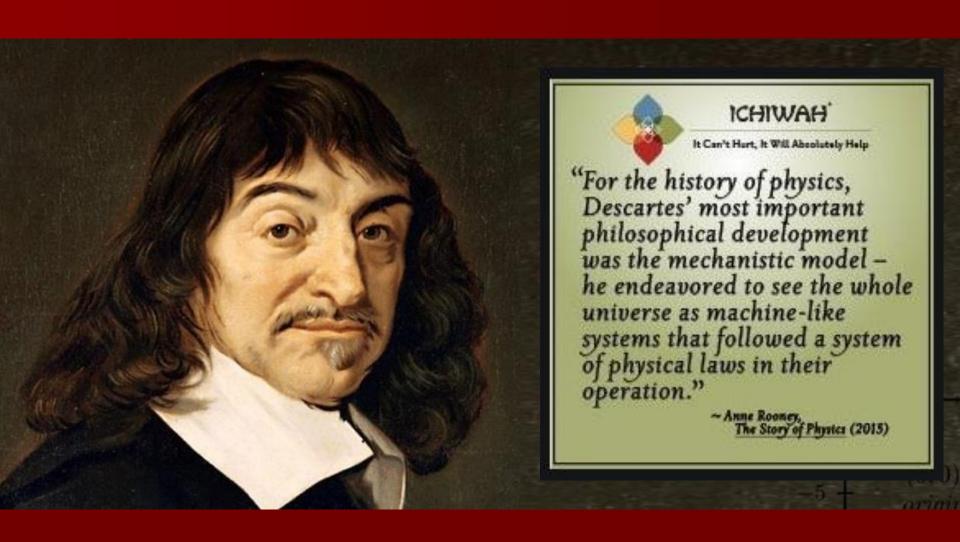
**Income** 

exposure

Physiopathology Pathophysiology **Outcome** 

result

# تنوری ها و مبانی طب سنتی ایران



# "The whole is more than the sum of its parts."

ARISTOTLE

# در طب سنتی نیز:

\*در بدن به نوعی مدیریت مستقل قائل است که به آن نفس می گویند در طب سنتی علاوه بر توجه به عضو درگیر، برای کل بدن شأن مستقلی قائل اند و اختلال اجزا را ناشی از برهم خوردن تعادل آن حقیقت کلی می دانند

در بدن از یک حقیقت واحد به نام

طبیعت یاقوه مدبره بدن

سخن مي گويد

# تفاوت های اساسی میان طب سنتی و طب رایج

# ۲- تفاوت در تعریف از انساننتیجه۱: مفهوم طبیعت

قوه مدبره بدن که از جانب نفس، وکیل بر بدن است.

طبیب اول، طبیعت است.

طبیب ، خادم طبیعت است.

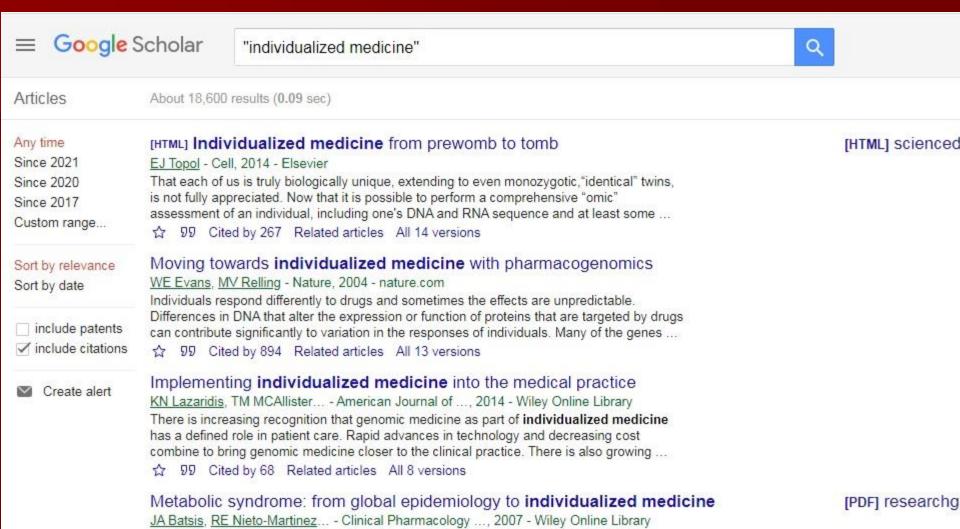
سوال: اگر طبیب اول طبیعت است، پس طبیب چه می کند؟ طبیعت، قوت و ضعف می پذیرد تفاوت های اساسی میان طب سنتی و طب رایج

نتیجه ۱: تفاوت در اولویت تدابیر اولویت حفظ الصحه

## اصول حفظ سلامتي

- 1 − آب و هوا
- ۲ خوردنی ها و آشامیدنی ها
  - ۳- خواب و بیداری
  - ٤ حركت و سكون
    - ٥- حالات روحي
  - ٦- احتباس و استفراغ

# Individualized Medicine The Basis of Traditional Medicine Cultures









## nature International weekly journal of science

Search

go Advanced

Journal home > Archive > insight > review article > Abstract

#### Journal content

- Journal home
- Advance online publication
- Current issue
- Nature News
- Archive
- Supplements
- Web focuses
- Podcasts
- Videos
- News Specials

#### Journal information

October 2027
 About the journal

#### insight

Nature 429, 464-468 (27 May 2004) | doi:10.1038/nature02626

#### Moving towards individualized medicine with pharmacogenomics

William E. Evans<sup>1,2</sup> & Mary V. Relling<sup>1,2</sup>

Individuals respond differently to drugs and sometimes the effects are unpredictable. Differences in DNA that alter the expression or function of proteins that are targeted by drugs can contribute significantly to variation in the responses of individuals. Many of the genes examined in early studies were linked to highly penetrant, single-gene traits, but future advances hinge on the more difficult challenge of elucidating multigene determinants of drug response. This intersection of genomics and medicine has the potential to yield a new set of molecular diagnostic tools that can be used to individualize and optimize drug therapy. ▲ Top

- 1. Department of Pharmaceutical Sciences, St Jude Children's Research Hospital, Memphis, Tennessee 38105, USA
  - Email: william.evans@stiude.org Email: mary.relling@stiude.org
- 2. University of Tennessee Colleges of Pharmacy and Medicine, and the Pharmacogenetics of

### subscribe to

#### ABSTRACT

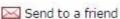
- + Previous | Next +
- → Table of contents

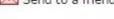


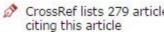
Full text



Download PDF



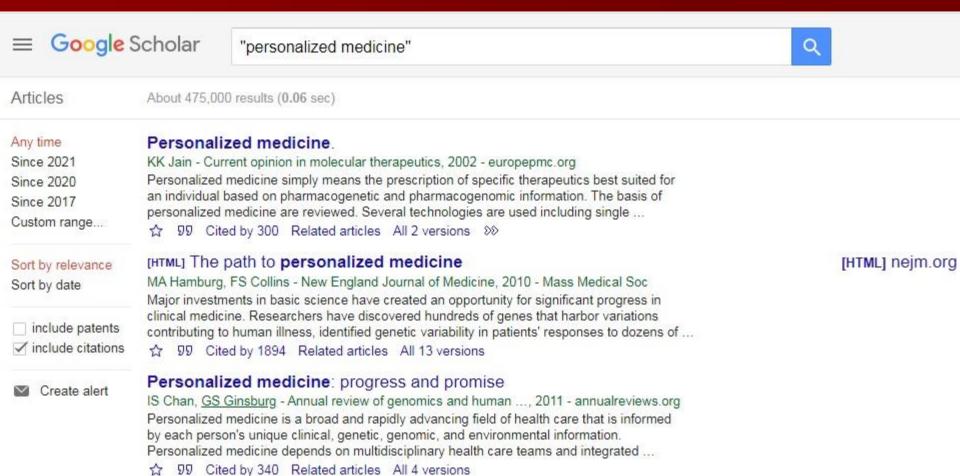




Scopus lists 442 articles citing this article



Export citation



TOOLS

PDF

Print

E-Mail

Save

Article Alert

C Permissions

+ Share/Bookmark

Reprints



#### The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

SUBSCRIBE OR RENEW

Includes NEJM iPad Edition, 20 FREE Online CME Exams and more >>



HOME

ARTICLES & MULTIMEDIA »

ISSUES \*

SPECIALTIES & TOPICS \*

FOR AUTHORS \*

CME »

Keyword, Title, Author, or Citation



Search >



A Correction Has Been Published

#### Perspective

#### The Path to Personalized Medicine

Margaret A. Hamburg, M.D., and Francis S. Collins, M.D., Ph.D. N Engl J Med 2010; 363:301-304 July 22, 2010 DOI: 10.1056/NEJMp1006304

Share: F 🐸 🌠 in 🔠















Download Citation

Supplementary

Material

#### CORRECTION

The Path to Personalized Medicine

September 9, 2010

#### TOPICS

MORE IN

Genetics >

Health Care Delivery >

Perspective > July 22, 2010 >

Article

References

Citing Articles (466)

Major investments in basic science have created an opportunity for significant progress in clinical medicine. Researchers have discovered hundreds of genes that harbor variations contributing to human illness, identified genetic variability in patients' responses to dozens of treatments, and begun to target the molecular causes of some diseases. In addition, scientists are developing and using diagnostic tests based on genetics or other molecular mechanisms to better predict patients' responses to targeted therapy.

The challenge is to deliver the benefits of this work to patients. As the leaders of the National Institutes of Health (NIH) and the Food and Drug Administration (FDA), we have a shared vision of



"precision medicine"

Q

#### Articles

About 1,210,000 results (0.09 sec)

#### Any time

Since 2021

Since 2020 Since 2017

Office 2017

Custom range...

#### Sort by relevance

Sort by date

include patents

✓ include citations



#### [HTML] A new initiative on precision medicine

FS Collins, H Varmus - New England journal of medicine, 2015 - Mass Medical Soc President Obama has announced a research initiative that aims to accelerate progress toward a new era of **precision medicine**, with a near-term focus on cancers and a longerterm aim to generate knowledge applicable to the whole range of health and disease.

☆ 99 Cited by 4053 Related articles All 23 versions

#### Towards precision medicine

EA Ashley - Nature Reviews Genetics, 2016 - nature.com

There is great potential for genome sequencing to enhance patient care through improved diagnostic sensitivity and more precise therapeutic targeting. To maximize this potential, genomics strategies that have been developed for genetic discovery—including DNA ...

☆ 99 Cited by 450 Related articles All 4 versions

#### [PDF] Preparing for precision medicine

R Mirnezami, J Nicholson, A Darzi - N Engl J Med, 2012 - researchgate.net

Ms. H. is a 35-year-old woman from Japan who has had a cough for 3 weeks. Her physician sends her for an x-ray and CT scan that reveal an advanced lesion, which a biopsy confirms to be non-small-cell lung cancer. She has never smoked. Can anything be done for her ...

☆ 99 Cited by 708 Related articles All 8 versions 
⇒>

#### Precision medicine

R Hodson - Nature, 2016 - nature.com

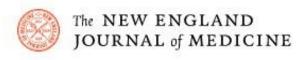
Nature Outlooksare sponsored supplements that aim to stimulate interest and debate

[PDF] researchg

[HTML] nejm.org



Follow Us -



#### MEDICINE AND SOCIETY

Death by Stereotype? Cancer Treatment in Unmarried Patients



CLINICAL PRACTICE

Immune Thrombocytopenia



Ant: Atri Arte

#### Perspective

#### A New Initiative on Precision Medicine

Francis S. Collins, M.D., Ph.D., and Harold Varmus, M.D.



**BRIEFING ROOM** 

ISSUES

THE ADMINISTRATION

**PARTICIPATE** 

1600 PENN

#### THE PRECISION MEDICINE INITIATIVE



PRECISION MEDICINE

INITIATIVE

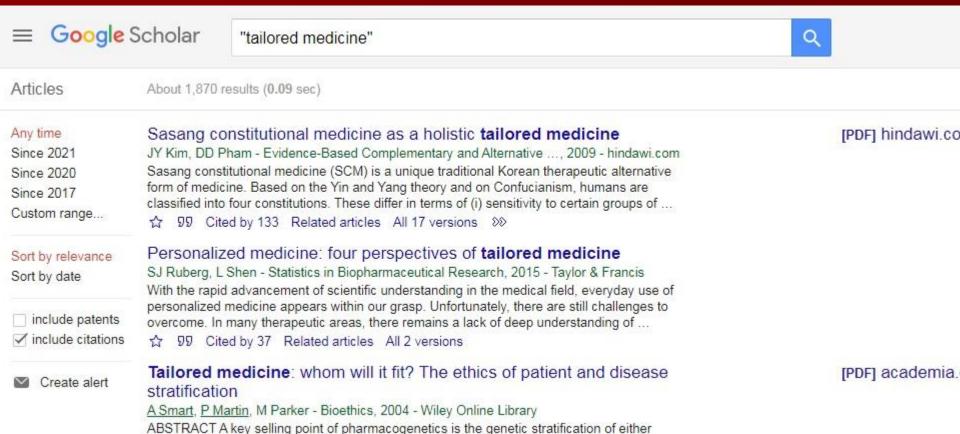
PRINCIPLES

STORIES



GO TO TOP.

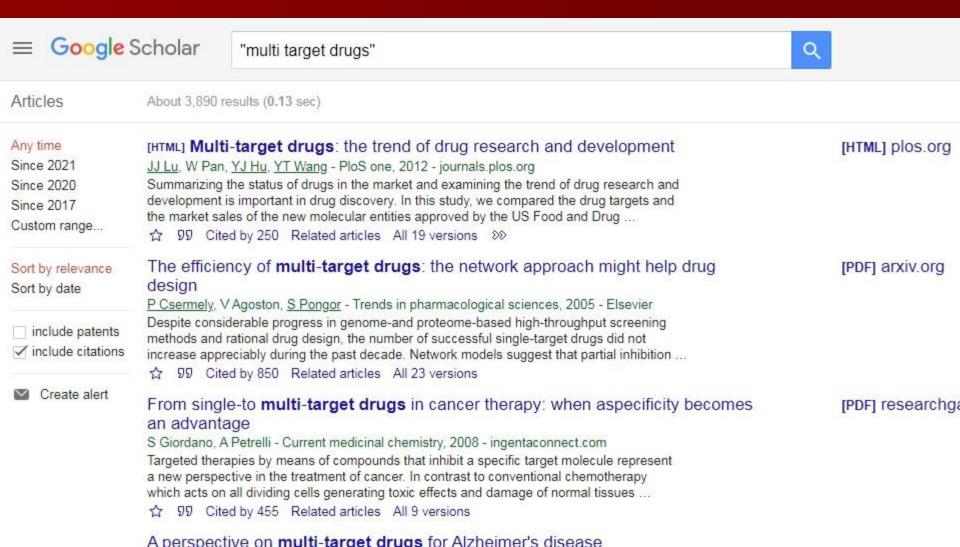
"Doctors have always recognized that every patient is unique, and doctors have always tried to tailor their treatments as best they can to individuals. You can match a blood transfusion to a blood type — that was an important discovery. What if matching a cancer cure to our genetic code was just as easy, just as standard? What if figuring out the right dose of medicine wDr.Mozaffarpur(MDPhD)



# Multi target drugs

Versus

Mono target drugs



#### علل و اسباب:

3- اخلاط:

بلغم

سودا

صفرای محیه

2- طعام:

كثيرالمقدار

كثير الرطوبه

نفاخ بذاته

بدبو و بد طعم

1-سوء مزاج

<mark>بارد ساده معده</mark>

#### تدبير كلى نفخ

غرض در علاج نفخه و قراقر و ریح دو امرست:

یکی منع تولد آنها با قطع سبب

دوم تحلیل آنچه در بدن از آنها موجود باشد

و بیشتر احتیاج به جمع این هر دو امر افتد.

■ علل نفخ: عدم رعایت نحوه صحیح غذا خوردن — تجمع اخلاط سوء مواد نامناسب در دستگاه گوارش، مصرف غذاهای ایجاد کننده نفخ.

#### ■ راههای جلوگیری و درمان نفخ:

■ ۱ – رعایت نحوه صحیح غذا خوردن: قبل از گرسنگی غذا نخورید و قبل از سیر شدن دست از غذا بکشید. غذا خوب جویده شود و در آرامش میل شود. سر سفره مطالب ناراحت کننده مطرح نشود و مطالب نشاطآور مطرح شود. مصرف میوه و سالاد و مایعات با فاصله از مصرف غذا باشد. چند نوع غذا با هم مصرف نشود.

■ پرهیزات: غذاهای چرب و سرخ کرده و سنگین و ترش یا شور یا تند پرادویه، غذاهای کارخانهای و آماده، قهوه و نسکافه و کاکائو و چای پررنگ، نوشابههای گازدار، غذاهای خمیری و فستفود، آب یخ، سیر، پیاز، چغندر و شلغم خام، حبوبات نفاخ، پرتقال، نارنگی و میوههای گازدار، کلم، میوههایی مثل هلو و آلو و خیار و کدو و....

- اصلاح نحوه غذا خوردن و برطرف نمودن یبوست در کاهش نفخ موثر
- روغن مالی شکم و دورناف: برای این کار چند قطره روغن زیتون و روغن بابونه را روی شکم بریزید و دور ناف و اطراف آن را در جهت عقربه های ساعت به مدت ۱۵ دقیقه ماساژ دهید. این عمل را روزی ۳–۲ بار تکرار کنید.
  - کمی سبوس گندم یا نمک را گرم کنید و در پارچه ای بپیچید و روی شکم بگذارید.
    - • ورزش و فعالیت بدنی مرتب روزانه در بهبود نفخ موثر است.

- استفاده ازگوشت گوسفند و پرندگان (مرغ جوان، بلدرچین، کبک و ...) به جای گوشت گاو و گوساله
- تنقلات و شیرینی های طبیعی: مویز (۲۰–۱۵ عدد)، انجیر خشک (۵ عدد)، بادام پوست کنده (۱۰ عدد/ یا به صورت حریره بادام یا شیربادام)، عسل ۳–۲ قاشق مرباخوری
- استفاده از زنجبیل، تخم کرفس، آویشن و رازیانه و انیسون، زیره
   سبز و سیاه و زنیان در غذاها به عنوان ادویه
- در صورت تمایل به مصرف ماست یا سالاد، آنها را یک ساعت
   قبل از غذا و یا دو ساعت بعد از غذا و با افزودن ادویه های فوق میل

كنىد.

- نان برشته با عسل طبیعی یا مربای سیب، بالنگ، به در وعده صبحانه
  - • رب به یا رب سیب روزی ۳ قاشق مرباخوری
  - • سبزی پلو که سبزی آن شوید و گشنیز باشد.
    - • جوجه کباب و کباب برگ
  - • آب سیب یا گلابی شیرین رسیده پوست کنده
  - بعد از غذا یک قاشق چایخوری رازیانه بجوید و سپس با نصف استکان آبجوش و عسل قورت دهید.

- مقداری سقز را با کمی عسل مخلوط کنید و نیم ساعت مانند آدامس بجوید و در انتها قورت دهید. روزی 1-1 بار این کار را انجام دهید.
  - ۱–۲ قاشق غذاخوری گلپر را نرم سائیده و با همان مقدار نبات پودر شده مخلوط کنید. پودر حاصله را سه قسمت کنید و بعد از غذا با کمی عرق بهار نارنج میل کنید.
    - • دم کرده زیره سبز و زیره سیاه
    - • خاکشیر و بارهنگ با آب جوش
      - دم کرده بابونه و پونه

#### ■ توصیهها:

- ۱. غذاهای با هضم راحت و کاهنده نفخ: سبزی پلو (شوید − گشنیز − اناریچه − زولنگ) − کباب برگ و جوجه کباب.
  - ۲. قرار دادن سبزیجاتی مثل شوید و جعفری و ریحان و نعنا و پونه و زیره در رژیم غذایی
  - ۳. استفاده از زنجبیل آویشن رازیانه انیسون و زیره به عنوان ادویه در غذا
    - ۴. مصرف مخلوط سیاهدانه و زنیان (به مقدار مساوی) قبل و بعد از غذا.

#### ■ توصیهها:

- ۵. ۱۰ گرم زیره ۱۰ گرم رازیانه ۵ گرم انیسون با هم نرم شود ۱ قاشق غذا خوری در یک لیوان آب جوش دم کرده و نیم ساعت بعد از غذا ۱ فنجان میل شود
  - ۶. ماست و آویشن و نمک یا ماست و آویشن و سیاهدانه و مصطکی و زنیان و نمک
    - ۷. ترکیب زنجبیل و شکر بعد از غذا

- توصیهها:
- ۸. سیاهدانه کوبیده با عسل
- ۹. آدامس سقز و مصطکی و عسل
- ۱۰. شربت انار و نعنا: ۶۰۰ گرم آب انار ترش و شیرین و ۳۰۰ گرم شکر ۱۲ گرم شکر ۱۲ گرم عرق نعنا مخلوط کرده و بجوشانید تا به قوام آید
- ۱۱. زنیان ۱ قاشق چایخوری وسط غذا و پونه قبل و زیره بعد از غذا.

- **زیره، رازیانه و نبات:** به نسبت مساوی آسیاب کنید و در یک شیشه بریزید و بعد از هر وعده غذا یک قاشق مرباخوری از این ترکیب را بهصورت خشک یا در آب جوش ریخته میل کنید.
- رازیانه و نبات: رازیانه به تنهایی می تواند برای دفع نفخ به کار برده شود. ۲ قسمت رازیانه و ۱ قسمت نبات را باهم بکوبید و به صورت سفوف مصرف کنید.

■ نقل بادیان: یک چیزی که در قدیم معمول بوده و در کشور ما هم بود و الان در بعضی کشورهای دیگر در اروپا و در هند و جاهای مختلف معمول است نقل بادیان است. بادیان، انیسون را یک قشر نبات یا شکر روی آن میدهند مثل نقل. برای تهیه نقل بادیان، بادیان را میریزند و شیره قند میچکد تکان میدهند و یک پوششی از قند روی بادیان را می گیرد و در مواردی این را افراد برای ضد نفخ همراه خود داشتند و چند دانه از این را زیر دندان می گذاشتند. بادیان زیر دندان سفت نیست و ضد نفخ هم است و ضرری ندارد.

- کل پر: با افزودن گل پر کوبیده به عدسی و باقلی می توان نفخ آنها را کاهش داد.
- نفخ ناشی از حبوبات را می شود به گونه ای دیگر کنترل کرد: مثلاً نخود به خاطر داشتن رافینوز نفاخ است که یک عده ای نخود را می خیسانند و آب را بیرون می ریزند. البته آب خیسانده که بیرون ریخته می شود مقدار قابل توجهی ویتامینهای گروه Bو مواد مفید دیگر از دست می رود و فقط رافینوز نیست که از دست می رود. ولی چیزی که تجربه شده وقتی که نخود با برنج می جوشد به اندازی که یک مقدار برنج چند ساعت با نخود باهم آرام آرام بجوشند اثر نفاخی نخود و لوبیا به شدت

سال هشتم، شماره بيستوهفتم، تابستان ١٣٩٥

۱۱ / فصلنامه تاریخ پزشکی

#### مفردات مؤثر بر نفخ از دیدگاه طب سنتی ایران

سيدعلى مظفريورا

مرتضى مجاهدي

زينب محموديور"

#### چکیده

نفخ شکم یکی از شایعترین شکایات عمومی و از جمله شایعترین بیماریهای گوارشی محسوب می شود. با توجه به اثرات متناقص درمانهای ارائه شده جهت درمان نفخ در طب رایج و اهمیت تجارب سنتی در ساخت داروهای مؤثر، این مقاله به معرفی مفردات مؤثر بر نفخ شکم از دیدگاه طب سنتی ایران پرداخته است.

این تحقیق یک مطالعه کتابخانهای و بر اساس بررسی متون طب سنتی میباشد. در

DOI: 10.22088/cjim.9.1.1

#### Review Article

Zeinab Mahmoudpour (MD, PhD) <sup>1</sup> Hoda Shirafkan<sup>2</sup> Morteza Mojahedi (MD, PhD) <sup>3</sup> Narjes Gorji (MD, PhD <sup>4</sup> Seyyed Ali Mozaffarpur (MD, PhD) <sup>4,5°</sup>

Department of Persian Medicine, School of Persian Medicine, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran
 Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Public health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
 Department of History of Medical Sciences, School of Persian Medicine, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran
 Traditional Medicine and History of Medical Sciences Research
 Center, Health Research Institute.

#### Digesters in traditional Persian medicine

#### Abstract

Background: Functional gastrointestinal diseases are common in general populations and comprise more than 40% visits to gastroenterologists. Treatment options of gastrointestinal diseases have been limited. There are a few medications for functional gastrointestinal diseases and some of medications are not available in the market or in the place where the patient lives. Traditional Persian medicine (TPM) is a branch of alternative and traditional medicine based on individual viewpoint and humoral theory, focuses on lifestyle modification and uses natural products to manage the patients.

**Methods**: In this study, a set of compound drugs known as digesters (jawarishes) and other applications are described based on main TPM text books.

**Results:** Jawarishes have different formulations containing various medicinal herbs used for better food digestion and improved gastric functions and also used for other disorders including reinforcing the brain, heart, liver and some therapeutic approaches.

Conclusions: By reviewing medieval Persian pharmaceutical manuscripts, we can conclude that many herbs are effective in different systems of the body and improve gastric functions. Zingiber officinalis and Piper nigrum are mixed together to get various formulations. The variety of jawarishes formulations and their different clinical applications can indicate continuity of their use.

Keywords: Gastrointestinal tract, Herbal medicine, Jawarish



#### Journal of Integrative Medicine

Volume 17, Issue 5, September 2019, Pages 344-350



Original Research Article

# The efficacy of a Persian herbal formulation on functional bloating: A double-blind randomized controlled trial

Zienab Mahmoudpour <sup>a, b</sup>, Javad Shokri <sup>c</sup>, Mohammad Kamalinejad <sup>d</sup>, Neda Meftah <sup>c</sup>, Soraya Khafri <sup>e</sup>, Seyyed Ali Mozaffarpur <sup>f</sup> A M, Hoda Shirafkan <sup>g</sup>

Show more V

+ Add to Mendeley 🗠 Share 🤧 Cite

https://doi.org/10.1016/j.joim.2019.05.007

Get rights and content

#### تشکر از توجه شما