

معرفی مشاهیر طب سنتی اسلام و ایران

۶۰ عmadالدین محمود بن مسعود شیرازی

حسین کیانی ^{الف*}، مجید نیمروزی ^ب، مریم پارسايی ^{الف}

^{الف} گروه زبان و ادبیات عرب، دانشگاه شیراز، شیراز

^ب مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ طب دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز

چکیده

طب اسلامی در سیر تکاملی خود توسط پزشکان مختلف دچار تغییرات و تحولات فراوان گردیده است. تاریخ طب در ایران نیز پس از اسلام همراه طب اسلامی به روند خود ادامه داد و پزشکان نامآوری را به جهان هستی معرفی نمود. یکی از این بزرگان «حکیم عmadالدین محمود بن مسعود شیرازی» از مشهورترین طبیبان بزرگ و برجسته‌ی ایران در دوره‌ی صفویه و پزشک دربار شاه طهماسب است. مقاله‌ی حاضر پس از مقدمه‌ای کوتاه در تاریخ پزشکی تا دوران نویسنده، به معرفی و بررسی شخصیت علمی عmadالدین محمود شیرازی می‌پردازد و با تقسیم آثار وی به داروسازی و پزشکی، آثار او را معرفی می‌نماید. آثار به جا مانده از عmadالدین محمود شیرازی در زمینه‌ی پزشکی و داروسازی نشان دهنده‌ی ارزش‌های ارزش‌نده‌ی وی در تشخیص درمان بیماری‌هایی چون آتشک، افیونیه، پاذهر، بیخ چینی و... است. البته بخش عمده‌ی آثار این دانشمند به داروشناسی اختصاص دارد. مهم‌ترین اثر عmadالدین در پزشکی، شرح بیماری «آتشک» است که در همان ایام به ایران راه یافته بود. از آثار ارزشمند او در حوزه‌ی داروشناسی، نگارش نخستین رساله‌ی فارسی است که به طور کامل به سنگ بزوار (پاذهر) اختصاص دارد.

تاریخ دریافت: مرداد ۹۰
تاریخ پذیرش: آبان ۹۰

واژگان کلیدی: طب سنتی، طب اسلامی، عmadالدین شیرازی، تاریخ پزشکی

گوناگونی در این مورد بیان داشته‌اند.

آن‌چه مهم به نظر می‌رسد این است که دانش پزشکی حاصل قرن‌ها تلاش و کوشش بشر برای رسیدن به سلامتی پایدار می‌یاشد. بنابراین استفاده از تجربه‌ی گران‌بهای پیشینیان در این دانش امری ضروری است و لازم است از حداقل توان گنجینه‌ی طب سنتی در جهت توسعه‌ی سلامت جامعه بهره برد. طب سنتی ایران بخش برجسته‌ای از فرهنگ اسلامی - ایرانی است.

طب اسلامی، با ترکیبی از سنت‌های بقراطی و جالینوسی پزشکی یونانی و با نظریه‌ها و جنبه‌های علمی طب ایرانی و هندی در زمینه‌ی کلی اسلام به وجود آمده است. بنابراین

شاید بتوان گفت که قدمت تاریخ پزشکی برابر با قدمت تاریخ است؛ چرا که از همان روزی که آدمی در صدد دفع شر، رحمت و درد از خود برآمده است (۳). این که دانش پزشکی چگونه به وجود آمده است و یا چه اقوامی پایه‌گذاران آن در جهان بودند، به روشنی معلوم نیست. کتاب‌های تاریخ پزشکی قدیم مانند «طبقات الاطباء و الحكماء» تأثیف ابن جلجل (۳۷۷ هـ)، «عيون الانباء في طبقات الاطباء» اثر ابن ابی‌اصبیعه (۶۴۲ هـ)، «تاریخ الحكماء» نوشته‌ی عبدالکریم شهرستانی (۵۴۸ هـ)، و «تاریخ الحكماء» نوشته‌ی ابن قسطنطی (۵۶۸ هـ) و کتاب «الفهرست» تأثیف ابن ندیم (۴۳۸ هـ)، نظریه‌های

بوده‌اند (۱۰،۳) اما با روی کار آمدن عباسیان (۶۵۶-۱۳۲ هق) و انتقال مرکز خلافت به بغداد، در مدت زمانی اندک در طب و طبایت و ترجمه و تأثیف و نقل علوم، جنبشی عظیم به وجود آمد که بی‌تر دید عده‌ی زیادی طبیب و مترجم عرب و غیر عرب و مسلمانان و پیروان ادیان دیگر در این جهش، نقشی بزرگ و سازنده داشته‌اند (۶).

اگر چه برخی مستشرقان چون ادوارد براون در نظریه‌ی خود نقش ایرانیان را در ترجمه‌ی آثار یونانی کم رنگ دانسته‌اند اما به دلایلی چون انتقال مرکز خلافت به بغداد، انتقال مدرسان و استادان جندی‌شاپور به بغداد و تشویق و حمایت خلفای عباسی از آنان در ترجمه‌ی آثار طبی به عربی و با توجه به نقش برجسته‌ی خاندان ایرانی در دربار عباسیان می‌توان به این نتیجه دست یافت که ایرانیان چه به طور مستقیم و چه به طور غیر مستقیم در ترجمه‌ی متون علمی و پزشکی و پیشبرد آن، نقش برجسته و ارزنده‌ای را ایفا نموده‌اند.

تا اوایل قرن سوم هجری قمری، پیشرفت علمده‌ای که مستقیماً توسط مسلمانان ایرانی در طب صورت گرفته باشد مشهود نبود، تا این که نخستین اثر طبی بزرگ اسلامی با نام کتاب «فردوس الحکمة» به‌وسیله‌ی پزشک بزرگ ایرانی «علی بن رین طبری» در سال ۲۳۶ هق به بار نشست و پس از او با ظهور سه پزشک ایرانی دیگر به نام «محمد زکریای رازی»، «علی بن عباس مجوسی» و «ابوعلی سینا»، ارکان چهارگانه‌ی طب اسلامی بنیان گذاشته شد (۶).

طب اسلامی در روند تکاملی خود دو مرحله‌ی اساسی را پشت سر گذاشته است: مرحله‌ی اقتباس و جذب که از طریق ترجمه صورت گرفت و دیگری مرحله‌ی ابداع و آفرینش آثار پزشکی که اغلب به نام پزشکان ایرانی به ثبت رسید.

زبان علمی غالب در آثار طب اسلامی تا آغاز قرن ششم به زبان عربی بود، تا این که به دلیل کاهش قدرت سیاسی خلفای بغداد و افزایش قدرت حکومت‌های کوچک ایرانی، نوشه‌های طبی به زبان‌های بومی نوشته شد و ایرانیان آثار خود را به زبان فارسی نگاشتند. جرجانی نخستین پزشک ایرانی بود که تمام آثار خود را به زبان فارسی نگاشت (۱)، «در واقع جرجانی منشاء به وجود آمدن مکتبی مهم در

جنبه‌ی ترکیبی داشته و در بردارنده‌ی شیوه‌ای مشاهده‌ای و عینی مکتب بقراطی، روش فلسفی و نظری جالینوس، و همراه با معلومات نظری و تجربی پزشکان ایرانی و هندی، در زمینه‌ی داروسازی، می‌باشد (۱۲).

طب اسلامی در ایران، در دوره‌ی حکومت‌های گوناگون و با توجه به شرایط سیاسی، اجتماعی و فرهنگی خاص آن دوره، فراز و نشیب‌های بسیاری به خود دیده است. به عنوان مثال در دوره‌ی صفویه پزشکان زیادی با تأثیر از طب اسلامی در محدوده‌ی طب بومی ایرانی مشغول به کار شدند.

یکی از پزشکان نام‌آور که تلاش‌های به سزاگی در گسترش طب اسلامی داشته است، حکیم عمادالدین شیرازی است. متأسفانه کتاب‌های تاریخی خیلی کوتاه به زندگی این پزشک پرداخته‌اند آثار وی چندان که باید مورد توجه قرار نگرفته‌اند و تنها اثر چاپ شده از او کتاب رسالمی افیونیه است که توسط گروهی از پژوهشگران و با نظرارت مهدی محقق مورد تصحیح قرار گرفته و طبع رسیده است.

طب اسلامی از پیدایش تا زمان عماد الدین:

تاریخ طب در ایران پس از اسلام با طب اسلامی همراه است و پزشکان ایرانی سهم بسیار بزرگی در پیشبرد طب اسلامی داشته‌اند. مکتب طبی بزرگ جندی‌شاپور قبل از اسلام و همچنین پس از ظهور اسلام تا دوران تمرکز علمی بغداد (قرن دوم و سوم هجری قمری) اقتدار و اهمیت خود را از دست نداد و عده‌ی زیادی طبیب پرورش داد. علاوه بر آن قسمت مهمی از طب اسلامی در واقع دنباله‌ی مکتب طبی جندی‌شاپور است که پزشکان این مکتب (مکتب جندی‌شاپور) استادان مکتب طب اسلامی می‌باشند (۱۱).

توجه به طب و طبایت در زمان ظهور پیامبر اسلام (ص) در میان اعراب بسیار ناچیز بوده است و آثار موجود در زمینه‌ی طب تنها شامل اشاره‌هایی پراکنده است که در اشعار شعرای عرب آورده شده است (۱). در دوره‌ی خلفای بنی امیه (۱۳۲-۴۱ هق) طب چندان مورد توجه نبوده است به گونه‌ای که عده‌ی پزشکان این دوره که نام آن‌ها در کتب مختلف آورده شده است، از سه یا چهار نفر تجاوز نمی‌کند که این افراد نیز عیسیوی یا غیر عرب

عمادالدین به خانواده‌ای که در پزشکی از شهرت خاصی برخوردار بود، به دنیا آمد. او با استفاده از کتاب‌ها و مطالبی که جدش به رشتۀ تحریر درآورده بود پزشکی را آموخت (۲). پدر عمادالدین «مسعود بن محمود» ملقب به رکن الدین بود و با وجود آنکه او اصلاً شیرازی بود، کاشی نامیده می‌شد؛ زیرا قسمت اعظم عمر خود را در کاشان گذرانده بود، اما پرسش کنیه‌ی شیرازی یافت. مسعود شاگرد استاد عالی‌قدر صدرالدین علی و پزشک دربار شاه طهماسب بوده است (۳).

در تشکیلات سپاه صفوی، بیمارستان سیاری وجود داشت که در آن‌جا به درمان مجروحان جنگی می‌پرداختند و در زمان صلح، لشکریان بیمار را معالجه می‌نمودند. قاضی شرف الدین قمی در خلاصه التواریخ (۹۹۹ هق) از بیماری و مرگ بهرام میرزا پسر شاه اسماعیل در کردستان یاد نموده و می‌گوید حکیم عمادالدین در آن‌جا حضور داشت. این نکته می‌رساند که حکیم عمادالدین، مدتی طبیب بیمارستان اردبیل شاه طهماسب بوده است (۴).

حکیم عمادالدین محمود بن مسعود شیرازی در پزشکی و حکمت، سرآمد پزشکان زمانه بود و از آخرین طبیبان بزرگ ایران است و با حکیم ابونصر گیلانی و حکیم میرزا محمد شیرازی خویشی داشت (۴). در همین خانواده پزشک مشهور دیگری نیز به نام کمال الدین حسین وجود داشت که از چشم شاه افتاد، در پی این حادثه عمادالدین نیز نتوانست موقعیت خود را در دربار حفظ کند و به این دلیل به دربار عبدالله خان استاجلو فرمانروای شیروان رفت؛ ولی بعد به علتی از محبویت افتاد و به عنوان مجازات خطاها که مرتکب شده بود محکوم شد و یک شب را در حوض بخزدهای گذراند، او توانست با مصرف مقدار زیادی تریاک جان خود را از مرگ نجات دهد و از آن شب به بعد به تریاک معتاد شد و بر اثر این شکنجه به بیماری رعشه مبتلا شد. اما این مسافرت پایان کار طبابت او محسوب نمی‌شود، شاه طهماسب که به گسترش بیمارستان مشهد علاقه‌ی فراوانی داشت حکیم عمادالدین را به طبابت در آن‌جا مأمور نمود و عمادالدین به مشهد مهاجرت کرد و در دارالشفای آن‌جا به طبابت پرداخت، سپس به هندوستان رفت و گویا

پزشکی ایران شد. این مکتب، نگارش آثار پزشکی به زبان فارسی بود که تا پیش از جرجانی بسیار اندک بوده‌اند. اما آثار جرجانی برای نوشتمن آثار پزشکی به زبان فارسی، سنگ بنایی مستحکم شد. در میان آثار جرجانی ذخیره‌ی خوارزمشاهی از اهمیت بسیاری برخوردار است (۱۳).

در دوره‌ی مغول (۶۵۶-۷۳۶ هق) و تیموری (۹۰۳-۷۷۱ هق) پزشکی ایرانی پیشرفت چندانی نداشت و بیشتر نوشته‌ها در شرح و توضیح آثار به جا مانده از دوران شکوفایی طب اسلامی بود (۶).

در دوره‌ی صفویه (۹۰۷-۱۱۴۸ هق)، آثار طب هندی دوباره بازگشت و ایرانیانی که به دربار مغولان هند مهاجرت کردند، سهمی درخور در طب دوره‌ی صفوی داشتند. این دوران که برای داروشناسان عصری طلایی محسوب می‌شود و در داروسازی روش استعمال داروهای مرکب جای خود را به داروها و معالجات اختصاصی داد به گونه‌ای که مطالعه درباره‌ی داروها به صورت یک رشتۀ تخصصی و حرفه‌ای درآمد که مورد علاقه و توجه پزشکان سرشناس آن زمان قرار گرفت. بیشتر آثار داروسازی که در این دوره نوشته شده‌اند قرابادین هستند که در آن‌ها به طرز تهیه‌ی داروهای مرکب و روش ساخت غذاهای دارویی پرداخته شده است.

بیشتر قرابادین نویسان به شرح موادی پرداخته‌اند که از نظر طبقه‌بندي امروزی بیشتر جزء مواد غذایی هستند. به عنوان مثال در کتاب‌های داروپزشکی دوره‌ی صفویه، مطالب مفصلی راجع به چای، قهوه، مشروبات الکلی و پنیر آب و مانند آن‌ها وجود دارد (۲).

در دوره‌ی صفویه پزشکان متبحر زیادی ظهور نمودند که از جمله‌ی پزشکان برجسته و معروف این دوره حکیم عمادالدین شیرازی می‌باشد.

عمادالدین شیرازی:

به نظر می‌رسد که حکیم عمادالدین محمود بن مسعود شیرازی در حدود سال ۱۵۱۵ م. تولد یافته است؛ البته تاریخ تولد و مرگ او را فقط می‌توان از روی نوشته‌های نویسنده‌گان دیگر استنباط نمود. همچنین می‌توان نتیجه گرفت که وی در یک دوره‌ی نسبتاً طولانی از قرن ۱۱ هق می‌زیسته است. (۱)

کسی که درباره‌ی این بیماری سخن گفته است، بهاءالدوله‌ی رازی می‌باشد و پس از او عمادالدین شیرازی در این زمینه مطالعی را آورده است (۴).

شاید بتوان گفت مهم‌ترین اثری که عمادالدین از نقطه نظر پژوهشکی، از خود بر جای گذاشت، شرحی درباره‌ی بیماری سفلیس است که آن را آتشک نامیده و قوی‌ترین دارو برای درمان آن را معرفی نموده است. نوشته‌های او درباره‌ی این موضوع بعدها راهنمای بسیاری از پژوهشکان ایرانی در زمینه‌ی درمان بیماری سفلیس قرار گرفت و نویسنده‌گان بی‌شماری آن را بازگو کردند (۲).

این کتاب در سال ۹۷۷ هجری قمری نگاشته شد که در بردارنده اطلاعات سودمندی درباره‌ی بیماری سیفلیس که احتمالاً رهاورد هیأت‌های اعزامی از اروپا به دربار صفوی است، می‌باشد و شاید پسوند افرنجی (فرنگی) به دنبال نام فارسی این بیماری شاهدی بر هوشیاری اهل علم و مردم زمان ما در قرون گذشته باشد. در این کتاب شیوه‌های درمانی متداول و نحوه استفاده از جیوه و ترکیبات آن (علی‌رغم سمتی شدید و آگاهی پژوهشکان قدیم از این موضوع) مورد بحث قرار گرفته است (۷).

عمادالدین پس از مقدمه، رساله‌ی خود را با مقایسه‌ی آتشک و آبله شروع می‌نماید و بین آن‌ها و سیاه زخم و جرب فرق می‌گذارد. او در مورد علت این بیماری بر این باور است که آمیزش جنسی علت اصلی ابتلاء است ولی یکی از راه‌های دیگر انتقال آن را افزایش تعداد دستشویی‌های عمومی ذکر می‌نماید (۲).

بیشتر این رساله به درمان این بیماری اختصاص داده شده است و علاوه بر معالجات شناخته شده از قبیل عرق کردن، خون گرفتن و پرهیز دادن، جیوه و عشب به عنوان درمان اختصاصی توصیه شده است. در این رساله طبق نظر عمادالدین محمود شیرازی بهترین مرهم و شاید بهترین دارو که نظر ندارد جیوه است که به تنها یابه و بدون استفاده از هیچ داروی دیگری کفايت می‌کند و اگر هزار داروی دیگر هم باشد هیچ یک نمی‌تواند جای آن را بگیرد و تنها دو داروی عالی وجود دارد که یکی چوب چینی (یعنی عشبیه) به صور مختلف است و دیگری

پس از سال‌ها به ایران بازگشت (۱-۴، ۲).

تاریخ وفات عمادالدین معلوم نیست، اما از او یک پسر باقی ماند که به طبابت مشغول بود و در کار خود بسیار موفق شد؛ زیرا در زمرة‌ی پژوهشکان دربار شاه عباس کبیر در آمد، اسم این پسر محمد باقر بود و از او کتاب‌ها و نوشته‌های چندی باقی مانده است، اما شهرت وی به دلیل این نوشته‌ها نیست؛ بلکه شهرت او بیشتر به خاطر آن است که پژوهشک بسیار حاذقی بوده است (۲).

اطلاعات زیادی راجع به زندگی شخصی حکیم عمادالدین، در دست نیست و شاید علت آن به این امر برگردد که در زمان صفویه کمتر نویسنده‌ای راجع به خود مطلبی می‌نوشت.

آثار عمادالدین:

حکیم عمادالدین محمود «در علم و حکمت میانه‌ی همگنان طلاق و در دانشوری و حذاقت مشهور آفاق بود. رسالات مرغوب و نسخه‌های غریب از او در علم طب و ترتیب معالجین و معالجه‌ی امراض مزمنه و مواد حاره خصوصاً جرب صغیر و کبیر که بین الجمهور به آتشک مشهور است معتمد عليه اطباء است» (۵).

چنان‌چه از این گفته بر می‌آید عمادالدین در دوره‌ی صفویه به عنوان پژوهشکی مشهور در داخل و خارج از کشور مطرح بوده است. این گفته همچنین شهادتی است بر نو بودن نوشته‌ها و آثار پژوهشکی عمادالدین که مورد توجه اهل علم و معرفت بوده است. آثار عمادالدین را می‌توان به دو دسته‌ی پژوهشکی و داروشناسی تقسیم نمود؛ اما اغلب آثار او به حوزه‌ی داروشناسی اختصاص دارد، به گونه‌ای که در آثارش در حیطه‌ی پژوهشکی بیشتر به بررسی داروها و جنبه‌های درمانی آن‌ها می‌پردازد.

آثار عمادالدین در حوزه‌ی پژوهشکی:

● آتشک:

بیماری سیفلیس^۱ که حدوداً در نیمه‌ی دوم قرن نهم هجری قمری وارد ایران شده است، به اسامی گوناگونی مانند آتشک، آبله‌ی فرنگ، جرب صغیر و کبیر نامیده می‌شود. اولین

نزد برخی طبقات اجتماعی شیوع داشته است و به نظر می‌رسد که عmadالدین خود نیز گرفتار این معضل بوده است. این اثر حاوی نکات جالب و خواندنی و نوآوری‌هایی می‌باشد که مبنی بر تجربیات شخصی نویسنده است؛ زیرا زمانی به تریاک معتمد بود و سپس خود را معالجه کرد. حکیم عmadالدین برای نخستین بار به منظور فراهم نمودن شرایط روزه‌داری نزد معتمدان به تریاک، ابتکار درآمیختن تریاک و روغن بادام برای تهیی حب خوراکی با اثر طولانی (داروی کند رهش یا رتارد) و نیز نوعی شیاف رکتال با جذب آهسته شامل تریاک، جند بیدستر، صمع عربی و کتیرا ساخته و پیشنهاد نموده است (۱۱). این رساله دارای یک مقدمه و پانزده باب است که فصولی به آن ملحق گشته است. سه باب اول آن جنبه‌ی دارویی دارد و ضمن آن ماهیت داروها (از نظر سردی و گرمی)، آزمایش خلوص و اثر آن در بدن شرحی مبسوط داده شده؛ و در باب چهارم درباره‌ی مسمومیت‌ها و مضرات نکاتی برشمرده شده است؛ سپس عmadالدین در باب پنجم و ششم سخن را به دلایل ایجاد نشئه و منشاء اعتیاد به افیون و منافع و مضرات‌ها آن می‌کشاند؛ در فصل هفتم و هشتم مباحثی درباره‌ی مضرات‌هایی که افیون به بدن می‌رساند و چگونگی دفع این مضرات‌ها ارایه می‌شود؛ و بالاخره در باب نهم راههایی که معتمدان می‌توانند خود را درمان کنند، بررسی شده و بعد از این موضوع، از عوارض ترک ناگهانی تریاک و رفع این عوارض سخن به میان می‌آید، سپس نویسنده در تأیید نظرات خود به شرح حال یکی از شاهزادگان صفوی که معتمد به افیون بوده است، می‌پردازد؛ باب دهم و یازدهم به بیان حالتی که بعد از ترک بر معتمد عارض می‌شود و همچنین به معالجات این حالات، اختصاص دارد؛ نویسنده در باب دوازدهم و سیزدهم به شیوه‌ی خوردن تریاک و در باب چهاردهم به شیوه‌ی استعمال تریاک در شب‌های رمضان می‌پردازد؛ و سرانجام در فصل آخر کتاب که بسیار مفصل است به نظریات مختلفی درباره‌ی تریاک است که یونانیان، اعراب اولیه و معاصرین وی از جمله بهاء الدّوله ابراز داشته‌اند، اشاره می‌نماید (۱۲).

عمادالدین شیرازی با توجه به سودها و زیان‌های افیون، این نکته را به خوانندگان هشدار می‌دهد که هر چند از این

دارویی است حاوی جبوه. سپس رساله با انتقادی طولانی از بهاء الدّوله و آرزوی این‌که ای کاش می‌توانست نوشته‌های او را تصحیح نماید خاتمه پیدا می‌کند (۱-۲).

● ینواع فی علم طب:

این کتاب یکی دیگر از آثار پزشکی عmadالدین در حوزه‌ی پزشکی است و شامل مباحثی در مبانی و اصول پزشکی و ادویه‌ی مفرد و ادویه‌ی مرکب (قربادین) است، این کتاب در ۴۳۶ صفحه در کتابخانه‌ی ملی پاریس موجود می‌باشد (۷). این کتاب کاملاً شبیه به سایر رساله‌هایی است که در آن زمان نوشته شده‌اند، به این معنی که باب اول آن درباره‌ی اندام‌های گوناگون بدن است و از فصل دوّم تا شانزدهم بیماری‌های گوناگون توصیف گردیده‌اند، فصل هفدهم درباره‌ی تومورها و فصل هیجدهم درباره‌ی انواع تب‌ها است، و بالاخره در فصل آخر به موضوع مورد علاقه‌ی خاص خود یعنی داروها می‌پردازد. کتاب در سال ۹۸۱، یعنی سال وفات شاه طهماسب به پایان رسیده و به احتمال زیاد آخرين کتاب عmadالدین نیز می‌باشد (۲).

آثار عmadالدین در حوزه‌ی داروشناسی:

● افیونیه

هپیون فارسی که به صورت افیون معرب گردیده، همان شیره‌ی خشخاش است که امروزه آن را تریاک می‌گویند و معرب آن تریاقد است به معنی ضلّه زهر (= پادزهر) و چون تریاک یا تریاقد یک جزء از افیون می‌باشد، کم کم تریاک و افیون دو کلمه‌ی متراff دینه شده است. افیون جزئی از مجموعه‌های داروهای مرکب بوده و همواره مورد استفاده‌ی داروسازان قرار می‌گرفته است (۹).

مهم‌ترین رساله‌ای که در دوره‌ی صفویه راجع به افیون نوشته شده است، رساله‌ی افیونیه‌ی عmadالدین است که در زمان خود رواج زیادی داشت و هم اکنون نسخ خطی فراوانی از آن وجود دارد. ظاهراً بر اساس مطالعه‌ی اجمالی منابع تاریخی و مندرجات برخی کتاب‌های طبی از جمله همین رساله‌ی افیونیه و نیز کتاب سیریل الگود چنین استنباط می‌شود که موضوع اعتیاد به تریاک در دوره‌ی صفویه کم و بیش لاقل

ریشه مغلوب می‌شوند. استسقا، قولنج و فلچ نیز تحت تأثیر خواص درمانی آن قرار می‌گیرند (۱).

این رساله دارای یک مقدمه و هفت فصل و خاتمه است که در سال ۹۹۳ هـ حق احتمالاً در مشهد مقدس تألیف شده است. مباحث فصل‌های این رساله به ترتیب شامل: فصل اوّل به طبیعت و ماهیت بیخ چینی اختصاص دارد؛ فصل دوم مربوط به منافع چوب چینی است و نویسنده در این مبحث حکایت‌هایی از بیمارانی که توسط این دارو درمان شده‌اند را بیان می‌کند؛ در فصل سوم شرایط خوردن بیخ چینی عنوان می‌شود؛ در فصل چهارم به بررسی تفاوت مزاج‌ها در خوردن این دارو پرداخته شده است. نویسنده در فصل پنجم و ششم به ترتیب مقدمات خوردن بیخ چینی و ترتیب خوردن بیخ چینی را بیان می‌کند؛ و سرانجام رساله را با فصل هفتم با عنوان در استعمال بیخ چینی به پایان می‌رساند. در این رساله نویسنده معتقد است که بیخ چینی برای ترک تریاک معتادین بسیار موثر است و به شرح حال چند بیمار را که به وسیله‌ی این دارو درمان شده‌اند، اشاره می‌نماید (۸).

● رساله‌ی پادزه‌ر مهره

تاریخچه‌ی داروشناسی سنگ‌ها مهیج‌ترین و جالب‌ترین قسمت درمان‌شناسی ایرانی است. درباره‌ی پادزه‌ر مهره اعتقاد بر این بود که ختنی کننده‌ی اغلب سموم حیوانی، گیاهی و یا معدنی است. بعدها خواص درمانی آن گسترش بیشتری پیدا کرد و داروی مخصوص بیماری‌هایی از قبیل وبا، صرع، آبله و برخی از تب‌ها نیز شناخته شد. نخستین رساله‌ی فارسی که به طور کامل به سنگ بزوار (پادزه‌ر) اختصاص دارد رساله‌ی «پادزه‌ر مهره» اثر عmadالدین شیرازی است. عmadالدین در کتاب خود عقاید و آراء تمام نویسنده‌گان قبلی را در این زمینه در یکجا جمع نموده تا بتواند سنگ اصلی را از بدلي تشخيص دهد، زیرا در آن زمان تقاضا به قدری زیاد و عرضه به قدری محدود بود که کار ساختن و فروش سنگ‌های تقابی بالا گرفته بود. سنگ حقیقی سنگی بود که در شکم یک نوع بز وحشی که در شمال شرقی ایران زندگی می‌کرد یافت می‌شد و سنگ‌های مصنوعی از موم و گیاهان ساخته می‌شدند. سنگ بزوار

ماده برای منظورهای مختلف پزشکی و دارویی استفاده می‌شود و آن را به عنوان یکی از منوّمات و مرقدّات یعنی خواب کننده و بیهوش کننده برای درمان بیماری‌ها یاد می‌کنند ولی این ماده زیان‌های روحی و جسمی را دربردارد که به حکم شرع و عقل مصرف آن ممنوع است و باید از آن پرهیز نمود (۱۲).

نکاتی درباره‌ی سبک نویسنده‌ی عmadالدین در رساله‌ی افیونیه:

۱. عmadالدین در جایی از کتاب افیونیه، نسخه‌ای به نظم آورده است. البته در دوره‌ی صفویه به نوعی از اشعار برمی‌خوریم که اصلاً پزشکی هستند؛ یعنی کتب پزشکی منظومی از این دوره به جا مانده است که در عصر صفویه رواج و رونق فراوان یافته است؛ در حالی که در دوره‌های قبل، از این‌گونه کتاب‌ها به ندرت به چشم می‌خورد.
۲. به کارگیری کلمات و قیدهای عربی که به وفور دیده می‌شود.
۳. آوردن جمع‌های مکسّر عربی، صفت‌های تفضیلی، مصادر و افعال عربی.
۴. به کارگیری فعل‌های مرکب که امروزه کاربرد ندارد.
۵. استفاده از امثال و حکم در متن (۱۲).

● رساله‌ای در بیان خواص و منفعت چوب چینی^۲

در دوره‌ی صفویه نوشتن مقالات داروشناسی رواج داشت و علاوه بر آن داروسازان تلاش می‌نمودند مطالعاتی در یافتن داروهای اختصاصی انجام دهند. معرفی چوب چینی که در حقیقت جانشین عشبیه در مشرق زمین است، به عنوان کشف یک پادزه‌ر کامل مورد استقبال پزشکان ایرانی قرار گرفت. چوب چینی در ایران برای اوّلین بار توسط عmadالدین شیرازی شناسانده شده است. وی بر این باور است که این ماده داروی عالم برای تمام بیماری‌های مربوط به طحال یا صفرای زرد است؛ «زیرا همچنان که برف و یخ در برابر آفتاب از بین می‌رونند این بیماری‌ها هم در مقابل ریشه‌ی چینی محو و نابود می‌شوند». وی این ماده را همچنان در رفع اعتیاد به تریاک و نیز در برخی موارد در درمان سرطان مؤثر می‌داند ولی به عدم موقوفیت در برخی موارد دیگر از سرطان نیز اعتراف می‌کند. بیماری‌های پوستی، جرب، طاسی سر و جذام در برابر این

خارج کشور یافت می‌شوند (۹-۱۰).

بحث و نتیجه‌گیری:

پژوهش انجام گرفته نشان می‌دهد که با توجه به اینکه حکیم عmadالدین مدتی پزشک دربار شاه طهماسب و لشکر او بوده است و با توجه به گفته‌ی اسکندر بیگ ترکمان نویسنده‌ی تاریخ عالم آرای عباسی درباره‌ی عmadالدین، روشن است که حکیم عmadالدین شیرازی در میان پزشکان دوره‌ی خود از جایگاه والایی برخوردار بوده است. آثار نو و ابتکاری او در طب و آن هم در دوره‌ای که دانش پزشکی با خطر انحطاط روبرو بوده است بر ارزشمندی این پزشک گرانقدر می‌افزاید.

حکیم عmadالدین حاصل آنچه را از پزشکی و تجربیات خود و دیگران به دست آورده در قالب کتاب و رساله به رشتہ تحریر درآورده و برای آیندگان به میراث نهاده. بررسی آثار عmadالدین نشان می‌دهد که اغلب آثار او به داروشناسی اختصاص دارد. یکی از عواملی که احتملاً سبب روی آوردن او به این حیطه شده است، دوره‌ای است که عmadالدین در آن می‌زیسته و به نام دوره‌ی طلایی داروشناسی از آن یاد شده است. در این دوره تحقیقات و پژوهش‌های زیادی به داروها اختصاص یافت و نگارش متون علمی در این حوزه در میان پزشکان رواج یافت.

به هر ترتیب به نظر می‌رسد جایگاه واقعی عmadالدین به عنوان یکی از فرهیختگان علم پزشکی و اهمیت آثار او در طب سنتی امروز، ناشناخته مانده است. به نظر می‌رسد عامل اصلی ناشناخته بودن حکیم عmadالدین این است که زندگی و آثار او تا کنون مورد پژوهش قرار نگرفته است. امید است معرفی آثار این حکیم بزرگ زمینه را برای استفاده‌ی بیشتر از آثار خطی او که در کتابخانه‌های داخلی و خارجی موجود است، فراهم آورد.

اصلی، سیاه یا متمایل به سرخ است و اغلب با چشم از سنگ تقلیبی تشخیص داده نمی‌شد. آزمایشی که عmadالدین برای تشخیص سنگ اصلی و بدلتی به کار می‌برد این بود که سوزنی را در شعله‌ی آتش داغ می‌کرد و در آن فرو می‌برد، اگر سنگ مصنوعی بود هنگام فرو رفتن سوزن دود سیاهی از آن خارج می‌شد. رساله‌ی پادزهر عmadالدین به زبان انگلیسی در مجله‌ی The Annals of Medical History به چاپ رسیده است (۲).

● ترکیبات شاهیه

این کتاب درباره‌ی داروها و ترکیبات دارویی می‌باشد که به دستور شاه طهماسب به رشتہ تحریر درآمده است، از سوی دیگر این امکان نیز هست که این کتاب صرفاً به خاطر استفاده‌ی اطبای اصفهانی نوشته شده باشد. ترکیبات شاهیه یک کتاب نسبتاً قطور است که شامل یک مقدمه و بیست و پنج فصل می‌باشد و نسخه‌ی خطی آن در کتابخانه‌ی آستان قدس رضوی نگهداری می‌گردد. این نسخه متعلق به سال ۱۰۹۰ هجری قمری می‌باشد (۲).

عمادالدین شیرازی آثار دیگری نیز در طب و داروسازی دارد، که عبارتند از: رساله‌ای در موضوع آطریالاک که در فهرست کتابخانه‌ی ملی پاریس به شماره‌ی ۱۶۱۱ موجود است و مجموعه‌ای است شامل چندین رساله، رساله‌ی اوّل: قلع آثار در دفع کردن هر رنگ از جامه و کاغذ و غیره، رساله‌ی دوم در بیان خواص و منفعت چوب چینی و رساله‌ی سوم در موضوع آطریالاک، کتاب تشریح، رساله‌ی سته ضروریه، رساله‌ی مفرح یاقوتی، رساله در موضوع جدوار، رساله‌ی کیفیت اعمالی که در روز نوروز به حسب سنت و طب باید به عمل آورد. در مجموع نسخه‌های خطی کتابخانه‌ی مجلس شورای اسلامی از حکیم عmadالدین آثار زیر وجود دارد: رساله در سموم؛ پادزهر؛ آتشک؛ افیونیه؛ بیخ چینی؛ جمل و جوامع. اما قسمت عمده‌ی آثار عmadالدین به صورت نسخه‌های خطی در کتابخانه‌های

پی‌نوشت:

^۱ سیفلیس (Syphilis) مرضی عفونی و ساری است که به ارث به طور مادرزادی به افراد منتقل می‌شود و عامل آن نوعی باکتری مارپیچی (اسپیروکت) به نام «ترپونما پالیدم» است. چون این اسپیروکت در هوای آزاد زنده نمی‌ماند، بیماری فقط از طریق تماس

نزدیک، تقریباً همواره تماس جنسی (بجز بیماری یاوز) سرایت می‌کند. راه ورود عفونت، غشای مخاطی (مهبل یا پیشابرای مرد) یا خراشی در پوست است. بنابراین، صرف نظر از مواردی که آشکارا از طریق مقایبت به عفونت دچار شده‌اند، موارد نادر سرایت بیماری از طریق بوسه یا لمس کردن فرد مبتلا با دستی که خراش ناپیدایی در آن وجود داشته است، نیز گزارش شده‌اند. (۶) چوب چینی، بیخ چینی: بیخ گیاهی است بی‌شهد که برگش به زنبق شبیه است و در طب قدیم به عنوان ادرار آور، تب بر، محرك قوای تناسلی و داروی آتشک و... به کار برده می‌شد.

منابع

۱. الگود، سیریل: تاریخ پزشکی ایران و سرزمین‌های خلافت شرقی. ترجمه: فرقانی، باهر. انتشارات امیر کبیر، تهران، صص: ۸۳، ۲۸۴، ۴۱۱-۴۲۹، ۴۲۸، ۴۱۰، ۱۳۵۶.
۲. الگود، سیریل: تاریخ پزشکی در دوره‌ی صفویه. مترجم: جاویدان، محسن. انتشارات دانشگاه تهران، تهران، صص: ۵۱، ۵۷-۵۸، ۱۳۸۸، ۴۳، ۶۸، ۱۳۸۸.
۳. براون، ادوارد: تاریخ طب اسلامی. مترجم: رجب نیا، مسعود. انتشارات علمی و فرهنگی، تهران، صص: ۱۶، ۴۸-۵۰، ۱۳۸۳.
۴. تاج بخش، حسن: تاریخ بیمارستان‌های ایران (از آغاز تا عصر حاضر). پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی، تهران، صص: ۱۹۴-۶، ۱۸۵-۶، ۱۳۷۹.
۵. ترکمان، اسکندر بیگ: تاریخ عالم آرای عباسی. انتشارات امیر کبیر، تهران، ص: ۱۶۸، ۱۳۵۰.
۶. سرمدی، محمد تقی: دایرة المعارف پژوهشی در تاریخ پزشکی و درمان جهان از آغاز تا عصر حاضر. ج. ۱و۲، انتشارات سرمدی، تهران، صص: ۳۲۱، ۲۲۳-۲۲۲، ۳۷، ۱۳۷۹.
۷. شیرازی، عمادالدین: آتشک. موسسه‌ی مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۲.
۸. شیرازی، عمادالدین: رساله‌ی بیخ چینی. موسسه‌ی مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۳.
۹. شیرازی، عمادالدین: رساله‌ی افیونیه. تصحیح و تحقیق: چوپانی، رسول؛ صادق پور، امید؛ پناهی، وجیهه. نشر المعنی، تهران، صص: ۸، ۱۸، ۲۳-۲۲، ۱۳۸۳.
۱۰. میر، محمد تقی: پزشکان نامی پارس. انتشارات دانشگاه شیراز، شیراز، صص: ۱۲۹-۱۳۰، ۱۳۶۳.
۱۱. نجم آبادی، محمود: تاریخ طب در ایران پس از اسلام (از ظهور اسلام تا دوران مغول). ج. ۲، انتشارات دانشگاه تهران، تهران، ۱۳۷۵، ۲۹۹، ۱۳۳.
۱۲. نصر، حسن: علم و تمدن در اسلام. مترجم: آرام، احمد. نشر اندیشه، تهران، صص: ۱۹۴-۱۹۳، ۱۳۵۰.
۱۳. ولایتی، علی اکبر: پویایی فرهنگ و تمدن اسلام و ایران. ج. ۱، مرکز چاپ و انتشارات وزارت امور خارجه، تهران، ص: ۱۹۲، ۱۹۲، ۱۳۸۲.