



طبقه‌بندی ورزشها در طب سنتی ایرانی

مرضیه بیگم سیاهپوش^{الف*}، محمد عبادیانی^{الف}، غلامرضا شاهحسینی^ب، محمد مهدی اصفهانی^{الف}، علی رضا نیکبخت نصرآبادی^ج، هاله دادگستر^د

الف گروه طب سنتی، دانشکده طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

ب دانشیار گروه اورتوبدی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

ج گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

د مرکز تحقیقات طب ورزشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

چکیده

در طب سنتی ایران، ورزش عامل مهمی برای حفظ سلامتی به شمار می‌رود و برای آن اثرات زیادی ذکر شده است. به نظر برخی از حکما چون ابن سینا، عامل ورزش در حفظ سلامتی، بر کلیه عوامل حتی تعذیبه، تقدم دارد و برای اینکه از فعالیتهای بدنی بیشترین فایده نصیب افراد شود، ورزش‌های متناسب با هر فرد پیشنهاد شده است. در واقع، ورزشها را در گروههای مختلف قرار داده و معتقدند هر گروه، اثرات ویژه‌ای را اعمال می‌کند. این مطالعه با هدف شناخت گروههای مختلف ورزشی و اثر هر یک در بدن، برای معرفی فعالیت مناسب به افراد انجام شده است؛ و برای این منظور، روش این مطالعه کیفی در نظر گرفته شده است با مرور نمونه‌هایی از کتب طب سنتی ایران که به طور هدفمند انتخاب شده‌اند، و پس از آن، تحلیلی محتوایی از مطالب استخراج شده از این متون در مورد طبقه‌بندی ورزش‌ها، ارائه شده است..

تاریخ دریافت: بهمن ۹۰
تاریخ پذیرش: تیر ۹۱

واژگان کلیدی: طب سنتی ایرانی، طبقه‌بندی ورزش، پژوهش کیفی.

مقدمه:

ایرانی به انواع تحرکات بدنی بهای زیادی داده شده و از آن، تحت عنوان "ریاضت" یاد شده است. مطابق تعریف ارائه شده توسط ابن سینا، ورزش عبارتست از: "حرکتی ارادی که باعث تنفس عمیق و سریع می‌شود و استعمال بجا و در حد اعتدال آن، مانع بیماری‌های مادی و مزاجی می‌شود"، (۴)، یعنی هدف از انجام ورزش، حفظ و ارتقای سلامتی و پیشگیری از ایجاد بیماری است (۷-۶). در طب سنتی ایرانی، شش امر برای حفظ سلامتی و حتی حفظ حیات، ضروری است و به آنها، "شش گانه‌های ضروری" گفته می‌شود که عبارت است از: هوا و

اهمیت ورزش در دنیای کنونی بر کسی پوشیده نیست و به عنوان یک علم مورد تفحص قرار می‌گیرد. (۱) در ایران باستان، نیرومندی بدنی برای حفاظت از خود و خانواده، اهمیت فراوانی داشت. ایرانیان برای ورزش نتایج اخلاقی قائل بودند و پهلوانی در ایران باستان، اهمیت ویژه‌ای داشت. (۲)، (۳)، بنابرآموزه‌های زرتشت، سلامت بدن از فرایض است و دومین خواسته یک انسان اوستایی. از مجموع پنج خواسته از اهورامزدا، نیروی بدنی است. (۳)، در آموزه‌های مکتب طب

حفظ الصحه ناصری و غیره انجام گرفته است. ابتدا متون مربوط به ورزش از این کتب استخراج و دسته‌بندی شد. نمونه‌برداری از سایر کتابها مانند برخی از کتابهای حفظ الصحه، جهت رسیدن به نقطه اشباع، که میان اتمام نمونه‌برداری است (۱۱)، انجام شد و نهایتاً با بازخوانی مکرر دسته‌های ایجاد شده، درون‌مایه‌های مطالعه به دست آمد و مطالعه مورد آنالیز محتوا قرار گرفت. اصل امانت‌داری در نقل مطالب از متون و ذکر منبع برای کلیه مطالب کاملاً رعایت شده است.

یافته‌ها:

۱- طبقه‌بندی بر اساس وجوده سه‌گانه حرکت:

حرکات، از سه وجه، قابل بررسی هستند: کیفیت، کمیت و سرعت (۴،۵،۱۲)

پس از بررسی داده‌ها، دو طبقه‌بندی عمدۀ (درون‌مایه اصلی) برای ورزشها به دست آمد: یک طبقه‌بندی، بر اساس وجوده سه‌گانه حرکت است و طبقه‌بندی دیگر، براساس اعضایی از بدن است که در انجام ورزش، به کار گرفته می‌شوند.

۱-۱- کیفیت حرکت:

حرکات از نظر کیفیت، به سه دسته تقسیم می‌شوند: قوى (شدید)، ضعیف و معتدل. (۱۲)

حرکات قوى (شدید):

عقیلی می‌گوید: "حرکات قوى، حرکاتی هستند که معاوق را دفع کرده، از او منفعل نمی‌شوند". (۵)، این حرکات، بدن را گرم و خشک و محکم کرده، باعث نیرومندی بدن می‌شوند. (۱۲)، صاحب تحفه سعدیه، حرکتی را قوى می‌داند که در زمانی کوتاه، بدن را به افراط گرم کند. (۱۳)، اهوازی حرکاتی را که منجر به تنفس عظیم و متواتر و خروج مقدار فراوانی عرق از بدن می‌شوند، ورزش قوى می‌داند. (۱۲)، عقیلی، گرمی و سرخی بیش از حد پوست را که بیانگر کثرت توجه خون به سوی ظاهر است، معیار حرکت قوى می‌داند. (۵)، افراط در این ورزشها منجر به لاغری می‌شود. در ورزش‌های قوى، بعد از تعریق، احساس خستگی و ماندگی بسیار عارض

هر چه بدان تعلق دارد، خوردنی‌ها و آشامیدنی‌ها، خواب و بیداری، حرکت و سکون بدنی، حرکت و سکون نفسانی، و استفراغ و احتباس. (۶-۴)، ورزش در قسمت "حرکت" از مبحث "حرکت و سکون بدنی" یعنی جزء چهارم از "شش گانه‌های ضروری" قرار دارد. (۶-۴)، و در برخی موارد، زیر مجموعه حرکت نفسانی هم قرار می‌گیرد (۵ و ۸-۷). ورزش از دیدگاه برخی از حکما نظریابن سینا در حفظ و ارتقای سلامتی، بر سایر امور مانند تغذیه، تقدم دارد، (۴)، فواید ورزش در مواردی چون تقویت اعضا از طریق برافروختن حرارت غریزی ۱ و دفع فضولات زاید به وسیله بدن، بروز می‌کند. (۷-۴)، حرارت غریزی، حرارتی است که تقویت و حفاظت بدن توسط آن صورت می‌گیرد و افعالی که طبیعت برای بقای بدن به اجبار باید انجام دهد، بدون آن کامل نمی‌شود. (۵-۴)، برای اینکه ورزش بیشترین سود را به فرد برساند، باید بتوان ورزش مناسب را به او پیشنهاد کرد (۴)، زیرا چنانچه نوع ورزشی که انتخاب می‌شود، با شرایط بدنی فرد مناسب نباشد، نه تنها از آن سودی عاید نمی‌شود، بلکه زیان‌آور هم هست؛ چون ورزش‌های قوى که در بدن‌های ضعیف، مانند بدن کودکان، باعث تشدید ضعف خواهد شد. (۴،۹)، پس شناخت انواع ورزش و بررسی اثرات آنها در بدن امری ضروری است. در علم رایج نیز ورزش‌ها از جنبه‌های گوناگونی دسته‌بندی می‌شوند؛ مانند ورزش‌های قدرتی، ورزش‌های مقاومتی، ورزش‌های کوتاه مدت، ورزش‌های طولانی مدت، ورزش‌های برخوردي در مقابل ورزش‌های غیر برخوردي و هرگروه، اثرات فیزیولوژیک خاصی دارند. (۱۰)، از آنجا که در جستجوی دیگر محققان، مطالعه‌ای نظاممند در این زمینه یافت نشد، لذا این مطالعه، با هدف آگاهی از چگونگی طبقه‌بندی ورزشها در طب سنتی ایرانی انجام شده است.

روش‌ها:

مطالعه حاضر، یک بررسی کیفی است که بر نمونه‌های هدفمند از کتب طب سنتی که با معیار مشخص (معتبر بودن کتاب و نویسنده‌اش) انتخاب شده‌اند، نظری قانون این سینا، ذخیره خوارزمشاهی، کامل الصناعة الطبية، خلاصه الحکمه،

در بدن، مشابه حرکات ضعیف عمل می‌کنند. (۱۲) حرکات معتدل در قلت و کثرت: اهوازی می‌گوید: "افعال حرکت معتدل در قلت و کثرت در بدن، مشابه حرکت معتدل در ضعف و قوت است". (۱۲)

۱-۳-سرعت حرکت:

شارحان قانون معتقدند که سرعت و آهستگی، جزو کیفیت و یا کمیت بحث می‌شوند (۱۳، ۱۶)؛ اما سایر حکما، آن را به عنوان یک معیار مجزا به حساب می‌آورند و حرکات را از نظر سرعت، به سه دسته تقسیم می‌کنند: سریع، بطيء و معتدل (۱۲) حرکات سریع: حرکاتی است که در مدت زمانی کوتاه، مسافتی را قطع کنند (۸) و در بدن، مشابه حرکات قوی عمل می‌کند. (۱۲) این رشد، نگاه دیگری به قضیه دارد و سرعت و آهستگی را فقط برای حرکات ضعیفه و قویه‌ای مطرح می‌کند که در آنها، انتقال و جابه‌جایی اعضای بدن وجود دارد. (۱۵) از نظر او، حرکات قویه و ضعیفه‌ای نیز وجود دارند که مقاومتی هستند یعنی مقاومتی بین حرکت و یک محرک دیگر وجود دارد مثل کسی که در جایی ثابت است و فرد دیگری سعی می‌کند او را هل بدهد و یا پرتاپ سنگ. در این مثالها، سرعت و بطيء مطرح نیستند. (۱۵)

حرکات بطيء: اثراتش در بدن، مشابه حرکات ضعیف است و ضد حرکات سریع می‌باشد. (۱۲)

حرکات معتدل در سرعت و بطيء: افعال این گروه در بدن، مشابه حرکات معتدل در ضعف و قوت است. (۱۲)

۱-۴-حرکات ترکیبی:

اگر سه وجه کمی را با سه وجه کیفی ترکیب کنیم، نه حرکت به دست می‌آید (جدول ۱). (۱۲)، اگر به این ترکیبات، سه وجه سرعت و بطيء و اعتدال بین این دو هم افزوده شود، بیست و هفت نوع حرکت به دست خواهد آمد (جدول ۲) (۵) که هریک در بدن، آثار خاصی می‌گذارند. برای مثال، اهوازی می‌گوید: "حرکت قوی کثیر سریع، یک حرکت افراطی است و بیش از حرکت قوی در بدن اثر می‌کند و باعث تحلیل شدید قوت و حرارت غریزی شده، موجب ضعف شدید آنها و سردی بدن می‌شود". (۱۲).

می‌شود. ترک چنین فعالیتها بی واجب است و انجام مداوم این قبیل ورزش‌ها ممکن نیست. (۱۴)، این حرکات یا ذاتاً قوی هستند مانند گشتی و یا با شدت و قوت استعمال می‌شوند مانند کوبیدن به طبل. (۱۲)

حرکات ضعیف:

اهوازی چنین می‌گوید: "حرکات ضعیف، حرکاتی است که بدن را اندکی گرم می‌کند ولی باعث خشکی نمی‌شود". (۱۲)، این حرارت اندک، غیر محسوس است و اکثر آن نفع می‌رسانند نه ضرر. (۵)، این ورزشها حتی موادی را که دفعشان ضروریست، دفع نمی‌کنند لذا باعث چاقی می‌شوند. (۱۵)، این گروه نیز یا ذاتاً ضعیف هستند مثل سواری بدون تاختن و یا به ضعف استعمال می‌شوند مانند پیاده‌روی آرام. (۱۲)

حرکات معتدله در ضعف و قوت:

حرکاتی است که باعث گرمی و خشکی و محکم شدن بدن در حد اعتدال می‌شود و حدش آن است که تنفس کم کم عمیق و سریع می‌شود و عرق، شروع به خروج از مسام بدن می‌کند (۱۲) و پوست، اندکی گرم و سرخ می‌شود. (۵)، این حرکات یا ذاتاً معتدل هستند مانند پیاده‌روی معتدل (۹، ۱۲) و یا به اعتدال استعمال می‌شوند مانند کوبیدن به طبل. (۱۲)

۲-۱-کمیت حرکت:

حرکات از نظر کمیت، به سه دسته تقسیم می‌شوند: کثیر، قلیل و معتدل. (۱۲)

حرکات کثیر: از دیدگاه صاحب تحفه، حرکات کثیر، به حرکات طولانی مدت اطلاق می‌شود. این حرکات، کار حرکات قوی را در بدن، در مدت زمان طولانی انجام می‌دهد (۱۳)، یعنی اثر این حرکات در بدن، مشابه حرکات قوی است (۱۲)، اما بیشتر از آنکه بخواهند بدن را گرم کنند، باعث تحلیل رفتن بدن می‌شوند (۴) زیرا برای ترقیق و تبخیر ماده، نیاز به سپری شدن زمان طولانی است (۱ و ۵-۳). البته بنا به قولی از عقیلی، استکثار در ورزش (زیاد شدن بار دفعات انجام یک حرکت ورزشی) نیز جزو کثرت در ورزش محسوب می‌شود (۵) حرکات قلیل: آملی و صاحب تحفه سعدیه، حرکات قلیل را، حرکات کوتاه مدت توصیف کرده‌اند. (۱۳، ۱۶)، این گروه

به هر عضو)، گفته می‌شود. (۱۲)، هدف از این ورزشها، قوى کردن برخی اعضاست. (۵، ۱۴)، به مثال‌هایی از ورزش‌های خاص اعضا توجه شود: ورزش چشم: خواندن خطوط نازک (۱۵)؛ ورزش گوش: شنیدن صدای دور (۶)؛ ورزش مغز: تفکر (۷)؛ ورزش حلق و حنجره: آواز خواندن (۴، ۶)؛ ورزش دست: بافت. (۱۲)

بحث و نتیجه گیری:

با توجه به اهمیت ورزش در حفظ و ارتقای سلامتی، انتخاب ورزش مناسب، امر بسیار ضروری به نظر می‌رسد و دانستن این که ورزش‌های مختلف چه تأثیری در هر گروه ایجاد می‌کند، منجر به انتخاب ورزش صحیح می‌شود. برای مثال، ورزش‌های قوى چون گرمای زیادی تولید می‌کنند، و یا ورزش‌های طولانی مدت که باعث تحلیل بدن می‌شود، نمی‌تواند برای همه افراد توصیه شود؛ به ویژه که ورزش‌هایی که دارای هر دو ویژگی قوت و کثافت باشد و یا ورزش‌های ضعیف که باعث چاقی می‌شود، برای توصیه به عموم مردم، چندان مناسب بهشمار نمی‌آید و باید در شرایط خاصی به کار رود، پس باید در نظر داشت که هدف از ورزش، چیست، برای مثال، اگر هدف، تحلیل مواد زايد موجود در بدن است، بهتر است ورزش‌هایی انتخاب شود که در طولانی مدت انجام می‌شود و یا اگر تنها تقویت یک عضو مدنظر باشد، از ورزش‌های مختص آن عضو باید استفاده کرد. ورزش‌های عام را باید با رعایت "قوت و ضعف"، "کثافت و قلت" و "سرعت و بُطء"، جهت تقویت عمومی بدن به کار برد. در طب سنتی، از ورزش‌های مختلفی نام برده شده است که در طبقات ذکر شده در این مطالعه قرار می‌گیرند اما امروزه، چندان متداول نیستند. از طرفی، ورزش‌هایی ابداع شده‌اند که در گذشته معمول نبوده‌اند. تعیین این که ورزش‌های معمول امروزی در کدام طبقه ذکر شده در طب سنتی قرار می‌گیرند. به منظور حداقل بهره‌مندی از ورزش‌های امروزی، در قالب مطالعاتی گستردۀ پیشنهاد می‌شود.

جدول ۱. ترکیب دو وجه کیفیت و کمیت

کمیت \ کیفیت	قوی	ضعیف	معتدل
کثیر قوى	کثیر قوى	کثیر ضعیف	کثیر
قلیل قوى	قلیل قوى	قلیل ضعیف	قلیل
معتدل	معتدل قوى	معتدل ضعیف	معتدل

جدول ۲. ترکیب وجه سرعت با حرکات دو وجهی

سرعت \ ترکیب دو نایاب	سرعیع	بطئ	معتدل
کثیر قوى سرعیع	کثیر قوى	کثیر قوى بطئ	کثیر
قلیل قوى سرعیع	قلیل قوى	قلیل قوى بطئ	قلیل
معتدل قوى سرعیع	معتدل قوى	معتدل قوى بطئ	معتدل
کثیر ضعیف سرعیع	کثیر ضعیف	کثیر ضعیف بطئ	کثیر
قلیل ضعیف سرعیع	قلیل ضعیف	قلیل ضعیف بطئ	قلیل
معتدل ضعیف سرعیع	معتدل ضعیف	معتدل ضعیف بطئ	معتدل
کثیر معتمدل سرعیع	کثیر معتمدل	کثیر معتمدل بطئ	کثیر
قلیل معتمدل سرعیع	قلیل معتمدل	قلیل معتمدل بطئ	قلیل
معتمدل معتمدل سرعیع	معتمدل معتمدل	معتمدل معتمدل بطئ	معتمدل

۲- طبقه‌بندی براساس اعضای بدن:

برخی از ورزش‌ها موجب تحرک تمام اعضای بدن می‌شود که به آنها، ورزش‌های عام یا کلی می‌گویند و برخی از ورزش‌ها، اثرشان در یک عضو بیشتر است که به آنها، ورزش‌های خاص یا جزوی گفته می‌شود. (۷-۵)

۱-۲- ورزش‌های عام بدن:

جرجانی می‌گوید: "ورزشی که در آن همه اعضای بدن حرکت دارند، ورزش عام است". (۶)، این قبیل ورزش‌ها موجب تحریک جمیع اعضا و بدن شده، اثراش به همه بدن می‌رسد و برای ناقصین مفید است. (۵)، پیاده‌روی و کشتنی از جمله ورزش‌های عام است. (۵، ۶)

۲-۲- ورزش‌های اختصاصی اعضا:

به ورزش‌هایی که در آن، برخی از اعضاء نسبت به برخی دیگر حرکت دارند، ورزش خاص (جزئی یا ورزش مختص

همچنین از همکاری صمیمانه کارکنان محترم کتابخانه‌های دانشکده طب سنتی و مؤسسه مطالعات طب سنتی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی تهران، سپاسگزاری می‌شود.

تقدیر و تشکر:

این مطالعه بخشی از رساله دکترای تخصصی طب سنتی و طرح پژوهشی مصوب دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران مورخ ۱۳۸۹/۶/۳۰ و به شماره ۸ می‌باشد. بدین وسیله از زحمات بی‌دریغ جناب آقای دکتر منصور کشاورز و

REFERENCE:

1. Mateusz and Fox. Exercise Physiology. Vloume 1. Translation by Asghar Khalidan. Tehran university. 1380.
2. Karimi, Javad. A view on History of physical education in the world. Tehran: Center of Academic Publication. 1364.
3. Davoodzadeh, Ali. Analysis and comparison of ancient and supplemental ancient sports on the fitness in Mashhad city. Aban 1371 (thesis to obtain a Master of Physical Education)
4. Ibn Sina, Abu Ali Hussein ibn Abdullah. "Alqanoun fe Altb", vol 1. Research by Ibrahim Shams. Lebanon: Al elmy al matbouat Institute. , 2005.
5. Aghili Khorasani, Mohammad Hussain. "Kholase Alhekma", Vol 1. Research, correction and edition by Nazim Ismail. Qom: Ismailian Publication. 1385.
6. Jorjani, Seyed Ismail. "Zakhireye Kharazmshahi", the third book. Academy of Islamic Republic of Iran. 1380
7. Gilani, Mohammad Kazim. "Hefz al seha Naseri". Correction by Rasoul choupani. Almaie publications. 1388.
8. Arzani, Mohammad Akbar Shah. "mafrah al gholoub". Institute of medicine's history studies, university of Islamic and complementary medicine. 1386.
9. Galen. "Alsanaa Alsaghyrah". Institute of medicine's history studies, university of Islamic and complementary medicine. 1387.
10. William E.Garrett, Donald T.Kinkendall. Exercise and sport science. Philadelphia: Lippincott Williams& Wilkins; 2000 .
11. Sanei Ashraf Sadat; Nikbakht Nasr Abadi, AliReza. Qualitative research methodology in medical sciences. Baraye farda publications. 1383.
12. Almajoosy al-Ahwazi, Ali Ibn Abbas. "kamel Alsanaa Altabya", vol 1. Institute of Natural Medicine' revival. Qom: Jalaluddin publication. 1387.
13. Shirazi, Qotboddin Mahmud. "tohfe al sadie". Institute of medicine's history studies, university of Islamic and complementary medicine. 1387.
14. Baghdadi, Ibn valid. "Taqvim al seha". Correction by Gholam Hossein Yousefi. Tehran: Scientific and Cultural Publishing Company. 1382 .
15. Andalusi, Ibn Rushd. "Kolliat Fi Alteb". Egypt: Majles al aala lelseqafo Publications. 1989 AD
16. Amelie, Hakim Mahmud. "Sharhe Amoli" from the collection "Jame al shahrein", Ali, Nafees Khan. Lahore. 1368 A.H.