مقدمه: به‌اروی این یکی از اهداف برگر خلق، جهت یافتن نسل است. شیوع قابل توجه پارکنور در جهان و ایران و پارک اقتصادی ناشی از روشنی درمانی مختلف آن، سبب ایجاد مشکلات معيدی برای زوج و ولعیها می‌گردد. طب ستی ایران که یکی از مکان‌های طبی کل نگر می‌باشد، دیدگاه‌های ویژه‌ای در این مورد دارد که شناخت آن‌ها برای جامعیت پزشکی خالی از قاچقی نیست. هدف از این مطالعه، بررسی در امراض و علل نازی و زنان از دیدگاه طب ستی ایران می‌باشد. تا به این خصوص، مشاهداتی در دبیله و روایت می‌باشد.

آشنایی با عناوین حکم‌های طب ستی در روابط با این بیماری به‌وسیله‌گی چندین شاخص و قلمبیانی ملایر نازی و روایتی است.

ویژگی کلیدی: ناباروری، نازی و باعث مشکل‌های زنان و مشکلاتی که با آنها مواجه شد"
فرزندآوری پیداگی به بیمار مهمی بوده و در در دوام خانواده و
پیشگیری از طلاق نسب بسیار مهمی را ایفا می‌نماید.
تازایی بیشتر تقلید داشته و در آمارهای متعدد از
کشورهای مختلف، شایع آن بین 10 تا 15 درصد می‌باشد.
امنیت، (27) حضرت یک چهار هفته ایرانی تازایی اویه را
طول چندی مشترک خود تجربه می‌نماید و 1/3 درصد آنها در
هر برخی از زمان دارای مشکل تازایی اویه هستند (64، 65).
تا 14/1 درصد از جمعیت زوج‌های 25-35 ساله شهروند
نوعی از چاپ باروری ترجیح کرده‌اند و در حدود 2/8 درصد از
آن‌ها مشکل حل نشده‌اند. (5)

عمل زنان 45 درصد علت تازایی را تشکیل می‌دهد.
عمل مردان 30 درصد و در 25 درصد موارد توجیهی برای
تازایی بافت نمی‌شود (3). همان‌گونه که از آمار فوق
مشهود است، عمل زنان بخش قابل توجهی از علت تازایی را
به خود اختصاص می‌دهد. این عمل ممکن است از اختلالات در
ساختارهای و یا عملکرد دستگاه تناسلی زنانه به صورت
اختلالات تخمدانی، اختلالات لوله و لکی، عوامل حجمی
ای سرویکال ناشی شوند (3).

در حال حاضر روش‌های تشخیص و درمان تازایی
دست‌ورشکترین و پیشرفت‌های سیاسی شده و لی‌با این
حال موفقیت درمانی‌های پیشنهاده مثل IVF، تحت در بهترین
مراکز 30 تا 40 درصد می‌باشد (2). از طرفی دارد بالایی از
تازایی‌های علت ناشناخته دارند و به نظر می‌رسد برکت
تولید فراوان در این زمینه، زواج‌ای ناشناخته‌های سیاسی در
زمینه‌ی علت تازایی و همچنین علت عدم بی‌دردشی جنین در
بیضی از رحم‌ها و جریان عامل‌های بر این با وجوه بی‌ثبات
تلقی عوامل سایکولوژیکین از اکثر بیماری‌ها و همینطور
تازایی، انتخاب که شایسته است به علت برده‌نشدن و
برای درمان آن راه‌های دیگری نشد. این بازیابی علل
تازایی از دیدگاه متفاوت، شاید بتواند دریچه‌ای نو در
برخورد با یا این مشکل باشد.

در طب سنتی ایران تا حدی پیکر جنین در مدت زمانی
با عضم (آینست نشدن) و عسر الحمل (دوشواری شدید) نمی‌توان در درون
است (8). حکم‌های ایرانی با دقت به بسیاری عامل و عوامل

۱۰۰۸  مجله طب سنتی اسلام و ایران
مشکلات منی

مشکلات مربوط به منی زن و مورد (تخمک، استیرم و ترشحات و ترکیبات همراه آنها). به عنوان یکی از علل ناپذیر مطرح شده است. حکما قابل به وجود منی در مورد و زن بوده و آن را فضله هضم چهارم می یادند (9). و معقدن اخذتال در کمیت ویا کیفیت منی منجر به برور مشکلات باروری می شود. حکما یک طب سنتی مجموع ترشحات خارج شده از تخته همان تخمک زن و ترشحات خارج شده از غدد موجود در بازی و جال منی ندزبانی را منی زن می دانند (10).

اختلاف در کمیت منی

اختلاف از دیدگاه حکما کاهش مقدار منی، آنقدر کم که به تولید جنین و فاکتیکی، باعث تناوبی می شود که معمولاً در سابقه منی فردی انجام ورزش های شدید، مصرف تریابا یا سایر محدودات مثل بنگ و کوکتیل (8). گرفتن رژیم یا کاهش مصرف غذا با ضعف بدی و وجود دارد و وجود فریب نیز گم بودن منی را حرس می کند (11). علامات آن خروج مقدار کمی منی و آن هم به سختی می باشد و معمولاً از اثر ناکامی زیان خارجی می شود و از راه دیگر منی غیر مناسب می شود (12,7).

اختلاف در کیفیت

هر گونه سوء مراقبه که در منی رخ دهد، منجر به اختلال در کیفیت منی شده و باعث علایق یا عضایلی می گردد (13,16-14). این سوء مراقبه با شکل گرم سرد خشکت، خوراکی از این یا پروز کردن و عمداً در اثر مصرف غذاهای مشکل مراقب، ترکیب یا مواد سرد و خشکت، رخ داده و باعث افزایش مقدار باوری می شود (13). لازم به ذکر است که برودت منی می تواند از اثر عدم دفع منی و طول احتباس منی در مجارت آن، آمبیوانی و پری در سختی ندزبانی ندارند، رخ دهد (8,13). البته گاهی منی بالقوه دیگر سوء مراقب نیست، اما

مشکلات منی و مراقب

مشکلات منی و مراقب در طب سنتی ایران از تخته های و سالمه فاقد می کرده که محل تولید و انتقال منی به رحم هستند، به عنوان اثربه و اجرا منی نام برده شده است (18-20). حال آگر اختلالات در این اناها به وجود آید، باوری با مشکل مواجه می شود. این اختلالات به دوگان مشکلات مخامضی و عملدکی تقسیم می شود. علل ساختاری مثل از دست دادن تخته های یک لوله به هر دلیل و علل عملدکی مانند مصرف کافر، بیماری، استفاده موضوعی با خوراکی از داروهای مانند شوکاران که خاصیت تبدیل زیادی دارد باعث آسیب به تخته های و را و اجرا منی و نابوری می شود (13,18).

مشکلات منی:

مشکلات منی روی حرم زن و مرد تأثیر مخالی بر هم دارند. نه مشکلات (سازگار) و نه عبارتی قادر نیستند که هم‌زیستی اصلاح کنند. به گونه دیگر منی زن و مرد مثل قفل و کلیدی هم چنین شنود. این در حالی است که زنا جنگ به دو دما مشکل خاصی نیست، اما مشکلات همی نیستند که طبق نظر علی در این مورد هم بااکد تغییر در مراکی از زوجان باردار صورت می گیرد (13). علی بن رب طبیعی از حکما سیده چهارم معقد است که اگر مراکی منی زن و مرد سازگار به هم مشکل جدتر بالاست. بهترین انتخاب منی گرم سرد و چشک دارد. به عنوان نمونه، در غرب این باروری کاهش می یابد (15).

منی زن و مرد تأثیر مخالی بر هم دارند. نه مشکلات (سازگار) و نه عبارتی قادر نیستند که هم‌زیستی اصلاح کنند. به گونه دیگر منی زن و مرد مثل قفل و کلیدی هم چنین شنود. این در حالی است که زنا جنگ به دو دما مشکل خاصی نیست، اما مشکلات همی نیستند که طبق نظر علی در این مورد هم بااکد تغییر در مراکی از زوجان باردار صورت می گیرد (13). علی بن رب طبیعی از حکما سیده چهارم معقد است که اگر مراکی منی زن و مرد سازگار به هم مشکل جدتر بالاست. بهترین انتخاب منی گرم سرد و چشک دارد. به عنوان نمونه، در غرب این باروری کاهش می یابد (15).
سراضی‌ها، شده و باعث اشکال در رسیدن منی به رحم می‌شود. این حالت معمولاً با ماهینه قابل تشخیص است. (3)·
• زنی که همان چنین می‌باشد از درد بدنی ندیده است. (24). میزان از علل مهم نازایی در گرفت
طب تنش برخورده شده است که این حالت به دلایل مختلف رخ می‌دهد مدل:
• بروز سبقت در یک سمت رحم (23) مانند وجود توده در رحم مثل فیبروم.
• املا با پی عروق یکطرف رحم (22).
• پر شدن رباطات و الاف یکطرف رحم با اختلاف لر مصرف می‌شود.
• ضعف مصرف (24).
• احتمال بارز رحم: از علل نازایی شده است. این
حالت مرحله شدید درج در پایان بارداری (براورای) رحم است در این صورت رحم به بیرون منقلب می‌شود.
(3)·
• رحم‌های رحم: در طب است رحم می‌تواند منجر به نازایی شود در
 ورم گرم روی در رحم (بارداری در منتسب به) می‌شود.
• رحم سرد تازه فیبروم با درختی بلغی و مادهای تقویت شده و با
علاوه بر این احساس ناخورده در رحم و در موارد
پیشنهاد آن می‌شود. در این حالت
از توده‌های خوش‌خیم ناظر و صدای (فیبروم) ناپدید می‌شود.
(3)·
• فروش (جارج حرما): فروش می‌تواند در خود رحم و با
در فرم (سرپسیت) به وجود آید (32).
• پوشاک رحم: این وضعیت شبیه پوشاک مفعول بوده و به دلیل
باز و دیالیش شدن عروق رحم با سراضی‌ها به وجود آمده. در
علائم آخونبینان بهبود که عمده و افراده در
است. فرق آن با آخونبینان این است که خون قاعدگی
ممنوت به و فطق نمی‌شود و مجبر به فیبروم رنگ چهره
نمی‌شود، آن‌ها پوشک منطقه است و منجر به آشوقی
بند زن و فسفات رنگ چهره می‌شود (25،26،27).
• بین‌آمیزی: ریگ گلیف در رحم، مانع می‌شود مکان نطفه و استقرار
جنین می‌گردد. در این حالت بی‌طرد و طالب حالت نفی در چنین
قسمت بالایی آن غور رحم (فوندوس) و به قسمت پایین و
تگن آن محرک و بزرگ حم رحم (سراضی‌ها) می‌گوند (30)
قسمت به در زمین قرار دارد عشق یا نادر رحم (وان)
نامه می‌شود (9). در حالی که در وان هم دهانی رحم
گرفته شده است (10). در این رحم نازایی، علل مربوط به فم
رحم و خود رحم و وان مشکل‌ها بحث می‌شود. علل رحم را
می‌توان با دید که مشکلات مل تحملی و اختلالات
عموک رحم مورد برشی قرار داد.

ساختاری:
• حاملگی در صورتی اتفاق می‌افتد که رحم سالم باشد و در
صورت عدم صمیم رحم بارداری رحم می‌شود. پس هر گونه
عمالی که ساختاری را عمل می‌کرد، اختلال در
باروری باز دیده می‌گردد. این عوامل عبارتند از:
• ۱ علل انسدادی رحم: از علل مهم نازایی در طب است
که آگر در هر قسمتی از مسیر منی به رحم انسداد وجود
داشت باشد، نفی به نبود (22). انسداد می‌تواند شامل
مورد بزرگ باشد:
• هر عاملی که باعث شدن دهانی رحم (فم رحم یا
سراضی‌ها) شده و مانع ورود منی به رحم شود، با توجه به
با مشکل باز می‌کنند. زوازدگی که در (زاکرین یا
پولیپ) که در ورود آسان منی به رحم جلوگیری کنند.
(3)·
• نتگن دهانی رحم در اثر ترمیم یا نتگن سراضی‌ها
به دلیل سری و خشکی شدید غلبه بر رحم که به آن
انضمام می‌راد (فورستری سراسی‌ها) کوید (32).
• رنگ از وان (رنگ عرف ورود زاگزه آن غیر خالص
یا زخم انحلام یا این که می‌تواند در دهان فرح
(Impertorated hymen) ، داخل وان و دهان سراسی‌ها
باند و این ورد آلت ناسیال به خود نام نه رحم
جلوگیری می‌کند که می‌توان ورود کامل منی به رحم می‌شود
(3)·
• میلان رحم: این می‌تواند از دهانی رحم را
تشکیل بند یا از رحم وان (نگفیت زاوهی)
دهانی رحم از میلان دهانی رحم را تکثیر می‌کند.
همهی بدن، رحم و نخالی با چادی‌های به طور خاص وجود داشته باشد و این انگه رحم به تنهایی بر از چربی باشد. در هر صورت چندانه چربی زیاد شود. مجازی منی را می‌شود و منی را با خارج کننده خارج از منی و این فشار بر روی مجاری ایجاد شود. این درمان با داشته باشد. این فشار بیشتری از فشار بر روی مجاری می‌باید. ضمناً بر منی زن دارای رطوبت غالب است و قابلیت تولید آب دارد.

علاوه روی، روانی
تأمل از اوزاک‌ها مثل غضب شدید، فزع و ترس ناگهانی، خون در هم مقرط می‌گردد. مادران (3/813).

رمانی
گاهی در زوج سالم از نظر رحم و عفونیت مولفه، قبل از منی با از نزدیکی افتاده یک ره می‌دهد که منجر به ناراحتی می‌شود که این دلایل عبارتند از (3/813):

1. وقوع انزای قلب از اشتهال (یعنی انیک از پایین زدن را ورد و مرد مختلف باشد و انزای یکی از آن زودترا پوست رخ دهد)، که در این صورت نطنز بسته نشده که نسبت می‌شود.
2. بعد از رصدان منی به رحم اکثر مواد زیر رخ هده، بارداری مشکل خواهد بود:

- بخشنی مسیح زن بعد از انزای و مانند، که در این صورت منی نمی‌تواند و از رحم خارج شده و بارداری رخ نمی‌دهد.
- وقوع حركات سخت مانند جستن و صدمه به رحم بعد از نزدیکی
- افراد در جامع چون در این حالت رحم به دلیل افزایش طبیعی برای جذب منی حکمت کننده و جنین را کننده و سطح منی کننده.
- کنترل استحکام مرطوبی، چراکه حمام به سپر رطوبی

به ویژه رهبری را نیز عامل نزدیکی می‌دانند. وجود هرگونه آسیب در اعضا رهبری که می‌تواند منجر به نارسایی نشود (3/813):

1. وضع دماغ مانند تارسازی زودرس تخته‌سازی اثر استرس شدید با هرگونه اختلال در مسر تولید هورمون‌های جنسی
2. وضع کم
3. وضع قلب

وضع در هر عضوی با پرورش آفته در تمام با پریک از اعضا یک عضو مشخص می‌شود و اختلال عمومی در فعالیت چهارگانه عضو به وجود می‌آید. (حکم‌های طبیعتی)

معتقدان که عضوی مانند نمایندگی به وسیله فرد فردی بیش از حد حاضر را چسبند. خواص، مفاهیم و غیره می‌باشد. همین دانش و دانش‌ها و دانش‌ها که عقیده‌ها را جذب کرد. که گاهی می‌دارد با هضم بین‌المللی از این آگاهان مورد آن غذا صورت بگیرد و سپس مورد آن آرایه دفع می‌نماید. حالا در اثر پیش بزرگ فعالیت در آن ارگان در این قوا هم اختلال ایجاد شده و عواقب بر اعتیاد عمومی اعضا، پارسی‌های اساسی به آن ضرور می‌گردد. (حکم‌های نمایندگی در طول ماده مشدن به موضوع بی‌ند) (8).

آسیب در برخی اعضا، از گروه با وجود انیکه جر اعضا رهبری نیستند باعث نازدیکی می‌شود. چرا که برخی از اعضا مانند معدد و دستگاه گوارش غذا می‌باشد. (حکم‌های تأمین)

معتقدان در آن باعث پرورش مشکل در هر عضوی نمی‌باشد. لذا از اثرات که استرایا هضم و اعضا رهبری کوی باشد از نطنز به آنی باشد در این آسیب

از دیدگاه حکم‌های نسبی، این در طول ماده در من (3/813):

1. در بعضی موارد پریک با مشکلات عمومی یا لایه ایجاد اختلال در ساختار اعضا و عمومی رحم منجر به نازدیکی می‌شود که به موارد زیر اشاره‌شده است (3/814-16, 189-22, 11219):

1. گه و شحم محلی با چاقی مقرط: چاقی می‌شود که در
سپاهپوش و همکاران

که به دنبال درد سست کننده رحم می‌باشد و دیگر این
که به سبب گرمی هوا، حمام جنين محتال هوای خنک
شد و عدم تأمین هوای مورد نیاز، از با تکرار استحمام
منجر به سطح می‌شود.

- آشامیدن مسحل
- قصد
- گرمی و سردی ناگهانی
- استحمام بی‌شیوع کافیت
- استعمال داروهای خودرسانه و ترشت، زنان که برای حمل,
مشکلات ادراری و تحت فرخ زنانه می‌گیرد که می‌تواند
منجر به سطح با ناباوری گردند.

سایر علل
آلام دینی و زیبایی اگر چه بیشتر از علل سخت می‌باشد، اما
می‌تواند منجر به ناپایین شود (4.13.2)، مثل:

1. گرستگی مفرط
2. ت بسخت
3. جدول 1. علل ناپایین زنان از دیدگاه طب سنتی ایران

<table>
<thead>
<tr>
<th>سبب در تخدنها و مجاری منی</th>
<th>سبب در منی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>از دست دادن تخمدان با لوله‌های رحمی</td>
<td>کاهش مقادیر منی</td>
</tr>
<tr>
<td>صرف داروهای مت بالاب، بیماری</td>
<td>اعتلال در کمیت</td>
</tr>
<tr>
<td>از نورم‌زایی</td>
<td>اختلال در کمیت</td>
</tr>
<tr>
<td>ررم گریزی با ضعف منی</td>
<td>اختلالات ساختاری</td>
</tr>
<tr>
<td>میان، اختلال اولین، فروری، پیشی</td>
<td>سبب در رحم</td>
</tr>
<tr>
<td>سریع، بیش‌تر از استحکام منی</td>
<td>اختلالات عمکردنی</td>
</tr>
<tr>
<td>علل سوزمایی (یا ماده و بدون ماده)</td>
<td>خفیف کردن</td>
</tr>
</tbody>
</table>
موري بر اسباب نازایی زنان

شده است. همانطور که ذکر شد، این سیتا و سایر حکماهم علی بیماری زیادی (بیماری بصر علی) دارای نازایی از گردنی کردند که از جمله مهم‌ترین علی مطرح شده توسط حکماه، مسائل تخمک‌های نازایی و مواد تولید شد. توسط آنها است که تحت عنوان اختلال در کمیت و کیفیت می توان مطرح شده است. حکماهی طب سنتی به نظر تخمک‌های تولید تخمک کاملاً آتش نمی‌زند. ضمن اینکه حکماهی عزیز را از دور و تطرح اختلال در تخمک‌های خسته نازایی دخیل دانسته و معتقد دانست که مصرف بیش از اندازه ترشی‌جات و غذای سرد و خشک یا آب منجر به بروز اختلالات اساسی در رحم و تخمک‌های تولید تخمکی نازاییی که در ادامه راهبردی خواهش شد. از انجایی که درصد بالایی از نازایی‌ها را نشان‌دهنده دارد و معمولاً در رژیم غذایی زن انجایی بررسی‌های نهی شود، توجه به این مورد بررسی‌های شیئی در مورد آن توصیه می‌شود. جریان حذف با کاهش میزان مصرف یا این خصوصیات از رژیم غذایی زن ممکن است توانایی به یادداشت باروری کمک نشان‌داهنده.

به همراه برخی از طریق‌ها و ابزارها، می‌توان به خصوصیاتی که ممکن است با اختلالات در تخمک‌های مورد نظر مشخص شود. در طب سنتی شناخته شده بوده و ذیل عنوان سبب در ادامه‌های دیگر (ضغوط دماغی) بحث شده است و خلاصه بر مرجع این سیتا و سایر حکماهی قابل و کبید و حتی ممکنه ما را به درخت باروری ما به روش‌های مبتنی بر مطلبی فصل وی می‌دانند. حکما مشخص مطلبی که افضله راهنما (قلب مغز و بیکات) و همچنین اعضای گوارش باید سالم باشد تا فرد بتواند باروری شود. بن که در دیک که هم‌افزایی یک کریچره است با مشاهده قلیبی دارد، می‌پایست این این برای یا باربادی، راحت برادر، نشان دستگاهی که خوب کار نکنده هم ممکن است منجر به کمی‌بازاری شود. پس بررسی سلامت فرد می‌تواند منجر به افزایش درصد موفقیت روش‌های کمک باروری گردد.

در طب سنتی ایران نظر سروسکسک و لوله‌های رحمی در باروری شناخته شده و مشکلات انسدادی در این وضع و اختلالات در عملکرد آنها از علل نازایی شمرده شده است و آزمایش‌هایی را به براز تأیید این نشانه‌هایی که خود به کمک‌هایی از طلیبه. برای رحم زیر به عنوان ارگان...
مطالعه

1. اسیراف، لون. فریتس، مارک: آنتیکوکروموفوزی بالینی زنان و نابارویو اسیراف. ترجمه: فاضل جهانی، بهرام. انتشارات کلیان.


5. صداقت سیاهکل، مجیدی: نحومی، مریم: کمالی، محمد: طب ترمیم: نرگش، سحر; گریفت. و احمدی، زهرا: شیوع نابارویوی و کم باروری تهران - 1380. مجله دانشکده زیست‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران: 1382، صفحه 1-2. 1383.


7. هریو، محمد بن بروسف: بحرالجوهر. مؤسسه‌ای احیاء طلب طبیعی. چاباق چاپ 1. تهران. 1387.


9. عقیلی خراسانی شریاری، محمدحسین: خلاصه‌ی کتابهای تحقیق و تحقیقات، ناظم زیست‌شناسی، طب و انسان؛ انتشارات انس آسانی. تهران. 1385.


11. رازی، محمد بن بروسف: کتابهای تحقیق. مؤسسه‌ای مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران. تهران. 1387.

12. ایبن، محمد بن حسن: پیرداده فیضی، فیضی، انتشارات طبیعی. چاباق چاپ 1. مؤسسه‌ای احیاء طلب طبیعی. 1387.


14. عقیلی خراسانی شریاری، محمدحسین: انواع و تکنیک‌های پزشکی، طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران. تهران. 1387.

15. مجاوری. علی، ابابی: کتابهای مطالعات طبیعی. دوره اولیه، فارسی. 1387.

16. جرجی، د. مطالعات طبیعی. نسخه خطی حکمت. بهار، فرهنگ ایران. تهران. 1385.
مروری بر اسباب نازیب زنان

۱۷ صاحب، همتی: مرجایت فِرِنگی، به همت مؤسسه تحصیلات حجات‌السلام، تهران، ۱۳۷۰.

۱۸ شیرازی، منصور بن محمد احمد: تشريیح بدن انسان (تشریح مصوری)، به کوشش: رضوی برقی، حسین، انتشارات مطالعات اسلامی دانشگاه تهران-دانشگاه مک کیل، تهران، ۱۳۸۳.

۱۹ شمس الدین، احمد: خوانالوه از نسخه خطی ۱۳۱۱ هق، ج. چاپ دوم، مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۶.

۲۰ مسیحی، ابوسهل عیسی بن یحیی: الیته، مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۶.

۲۱ ابن نفیس قره‌ی، علاءالدین بن بی‌الحُمز: الموجز، ثقیق. تحقیق: عبدالکریم العینی‌یاری، انتشارات وظارت، الاقواف، القاهره، ایران، تهران، ۱۴۰۶ هق.

۲۲ کرمی‌نی، نفیس بن عوض: شرح اسباب و العلامات، ج. ۲، چاپ اول، مؤسسه انجیب طب طبیعی، قم، ۱۳۸۷.

۲۳ زهروی، ابوالقاسم: التصريح لمن عجز عن التأليف، مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۷.

۲۴ اعظم خان چنگیز، محمد: میزان الطب. مؤسسه فرهنگی سما، تهران، ۱۳۸۰.

۲۵ الراؤی، ابن بكر محمد بن زکی: الجواهری في الطب، ج. ۳، دارالابیاء تراث عربی، بروتون.

۲۶ طبری، علی بن بین: فردوس الحکمت. ترجمه: مدنی، سید عبادالله بروجردی، بروجردی، عبادالله، انتشارات میرآباد، تهران، ۱۳۸۶.

۲۷ جرجانی، سید اسماعیل: الیجه الطبقه و المسایح العلاییه. تصحیح و تحقیق: تاجی، حسن ج. چاپ اول، مؤسسه انتشارات و ج. چاپ دانشگاه تهران، تهران، ۱۳۸۴.

۲۸ قطبی شیرازی، منصور بن محمد: کتاب مصوری (کتابی ماجرده)، مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۱.

۲۹ کرمی‌نی، نفیس بن عوض: شرح الموجز (شرح نفیسی)، مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۸۷.