

بررسی اپیدمیولوژیکی بیماریهای رایج در سفر زیارتی حج و نقش کنترلی طب سنتی در آنها

حسین بهاورد^{الف*}، نازنین بهادر^ب

^{الف} پزشک عمومی

^ب کارشناس ریاضیات کاربردی

چکیده

سابقه و هدف: با توجه به حجم قابل توجه عزیمت زائران ایرانی به سفرهای زیارتی و حج و همچنین بروز و شیوع بیماری‌های مختلف در بین زائران، یکی از مهمترین دغدغه‌های سازمان حج و زیارت، زائران و علی‌الخصوص پزشکان شناخت بیماری‌های رایج حج، پیشگیری، کنترل و جلوگیری از شیوع آنها است. حال دو سوال مهم مطرح است: این بیماری‌های رایج کدامند؟ آیا در کنار طب جدید استفاده از طب سنتی می‌تواند در پیشگیری و درمان این بیماری‌ها سودمند باشد؟ هدف این مطالعه بررسی اپیدمیولوژیکی بیماری‌های حج در بین زائران ایرانی و ارائه تدابیر طب سنتی در پیشگیری و کنترل و جلوگیری از شیوع بیماری‌ها است.

مواد و روش‌ها: مطالعه ما توصیفی-مروری بوده و بر روی زائران ایرانی مراجعه کننده به درمانگاه‌های سازمان حج و زیارت در شهرهای مکه و مدینه طی ادوره ۱ ماهه در سال ۱۳۸۹ صورت گرفته است. نوع بیماری براساس شکایت بیماران مشخص و فراوانی بیماری‌ها در بین زائران بررسی شد و با بهره‌گیری از منابع کتابخانه‌ای و متون طب سنتی راهکار متصور برای این بیماری‌ها ارائه شده است. **یافته‌ها:** در این مطالعه ۱۹۵۶ بیمار مورد بررسی قرار گرفته و رایج‌ترین مشکلات و بیماری‌های حج به ترتیب فراوانی، مشکلات تنفسی، سرماخوردگی و سرفه (۱۷,۶٪)، مشکلات گوارشی و یبوست (۱۲,۸٪)، مشکلات اسکلتی، دردهای مفصلی و عضلانی (۱۲٪) بودند. **نتیجه‌گیری:** با توجه به مشکلات و محدودیت‌های سازمان حج و زیارت در نقل و انتقال داروهای شیمیایی از ایران به عربستان، و همچنین در راستای بیانات مقام معظم رهبری که می‌فرمایند «مشکلات پزشکی باید در کشور ما حل شود و حل هم خواهد شد. وقتی کشور ما از شخصیت‌های دانشمندی همچون ابن‌سینا و رازی و دیگران بهره مند است چرا باید امروز به خود کفائی کشور امید نبندیم»

متأسفانه با وجود فراوانی مطالعات صورت گرفته توسط سایر همکاران تاکنون به نقش کنترلی طب سنتی در پیشگیری و درمان این بیماری‌ها آن‌چنانچه باید پرداخته نشده و به نظر می‌رسد راهکارها و تدابیر خردمندانه طب سنتی که ریشه چندین هزار ساله دارد، می‌تواند نقش کنترلی و موثر در راستای پیشگیری و رفع مشکلات زائران خصوصاً در گرمای طاقت فرسای عربستان برای حفظ سلامت (حفظ الصحه) زائران ایفا کند. با توجه به بسیار بودن تعداد مراجعات در هر شیفت کاری عملاً مجال و امکان آموزش این تدابیر به بیماران توسط پزشکان امکان پذیر نیست. لذا بهتر است آموزش‌های لازم در قالب بروشور و کتابهای اصول حفظ سلامتی حفظ الصحه از مراحل اولیه ثبت نام حج در برنامه و سیاست‌گذاری سلامت زائران لحاظ شود.

تاریخ دریافت: فروردین ۹۲

تاریخ پذیرش: شهریور ۹۲

کلید واژه‌ها: بیماری‌های رایج در حج، طب سنتی، حفظ الصحه.

مقدمه:

شرایط ویژه این سفر عواملی نظیر قرار گرفتن در محیط آب وهوایی جدید، تغییر در عادات و رژیم غذایی، انجام اعمال زیارتی سنگین و فشرده در مدت زمانی محدود به طبع آن

سالانه قریب به یک میلیون زائر ایرانی برای انجام مناسک حج تمتع و عمره مفرده راهی عربستان می‌شوند. با توجه به

تغییر ناگهانی میزان فعالیت، بی‌خوابی‌های طولانی مدت، دوری از خانواده، اضطراب و فشار روانی حاصل از حساسیت زائران در انجام دقیق و صحیح مناسک خصوصاً در حج تمتع، ازدحام میلیونی مسلمانان از بیش از ۱۴۰ کشور و تجمع مجموعه‌ای از انواع عوامل بیماری‌زا در یک محیط جغرافیایی کوچک سبب تضعیف قابل توجه سیستم ایمنی و زمینه‌ساز بروز بسیاری از بیماری‌ها و تشدید بیماری‌های مزمن است (۱).

از سوی دیگر به دلیل وجود رسوم نظیر استقبال از زائران حج و روبروسی کردن با وی که از دیرباز ریشه در فرهنگ ما دارد هر ساله همزمان با بازگشت حجاج، در کشور با مشکل شیوع بیماری‌هایی نظیر انواع سرماخوردگی و ... مواجه هستیم که این مشکل نیز از تبعات بیماری‌های رایج حج است. حال دو سوال مهم مطرح می‌شود:

این بیمارهای رایج کدامند؟ آیا استفاده از طب سنتی در کنار طب جدید می‌تواند در پیشگیری و کنترل این بیماری‌ها تاثیر گذار باشد؟

علاوه بر مشکلات و محدودیت‌های مرکز پزشکی سازمان حج و زیارت در نقل و انتقال داروهای شیمیایی از ایران به عربستان، توجه به طب سنتی و اسلامی ایران با قدمت ۱۰۰۰۰ ساله (۲) و افزایش روزافزون گرایش عمومی به طب سنتی و استفاده از داروهای گیاهی بخصوص در سالهای اخیر (۳) و عدم رضایت بیماران از عوارض جانبی داروهای شیمیایی دلایل و بستر مناسب برای اجرای این مطالعه است (۴).

در مکتب طب سنتی ایران، حفظ سلامت و تندرستی در درجه اول اهمیت و درمان بیماری وظیفه دوم پزشک است و سالم بودن نیز مانند بیمار بودن نیازمند رعایت تدابیر و اصول سته ضروری است. اگر این اصول به درستی مورد توجه قرار گیرند موجب حفظ سلامت و گرنه زمینه بروز بیماری‌های گوناگون فراهم می‌شود (۵).

از دیدگاه طب سنتی تقسیم‌بندی در روش‌های درمانی نیز به ترتیب الویت به سه سطح علاج باتدبیر، علاج با دارو و علاج با اعمال یداوای تقسیم می‌شود که این شیوه تقسیم‌بندی مبین میزان تاکید طب سنتی بر رعایت اصول و تدابیر

حفظ‌الصحه در حفظ اعتدال و در نتیجه سلامت و به دنبال آن پیشگیری از ابتلا به بیماری است (۶). گرچه طب سنتی در درمان بیماری‌ها نسخه‌های دارویی فراوانی نیز ارائه می‌دهد؛ اما به دلیل تاکید همیشگی حکمای طب سنتی ایران به ویژه حکیم زکریای رازی بر این نکته که "طیب باید تا آنجا که امکان دارد بیماری را با غذا درمان کند نه با دارو." ارجحیت ما در این مطالعه استفاده از اصول سته ضروری در یافتن تدابیر مشکلات شایع زیرین محترم قرار گرفته است.

در طب سنتی ایران شیوه‌های درمانی طبیعی متناسب با شرایط آب و هوایی و اقلیم هر فرد ارائه می‌شود که با رعایت کردن آن‌ها می‌تواند از ابتلا به بسیاری از بیماری‌های جسم و روح پیشگیری نمود. دستوراتی که از آن‌ها با عنوان تدابیر حفظ سلامت (حفظ‌الصحه یاد می‌شود. از نظر حکمای طب سنتی شش اصل ضروری موجب حفظ سلامت می‌شود که به این اصول "سته ضروری" گفته می‌شود و آنها عبارتند از:

۱- آب و هوا ۲- خوردن و آشامیدن ۳- خواب و بیداری ۴-

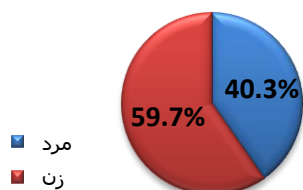
حرکت و سکون ۵- احتباس و استفراغ ۶- رویدادهای نفسانی اما در کنار این دستورات، شیوه‌های درمانی ویژه‌ای نیز وجود دارد که با کمک گیاه درمانی، ماساژ، حجامت، فصد و ... به پیشگیری و درمان بیماران می‌پردازند. این راهکارهای ساده، قابل اجرا و انتقال و در عین حال ارزان طب سنتی که ریشه در فرهنگ اسلامی ایرانی کشور عزیزمان ایران دارد، غالباً در راستای تعدیل گرمی و خشکی هوای عربستان است؛ چراکه گرما عامل تشدید کننده بسیاری از بیماری‌ها در سفرهای زیارتی به خصوص در سفر حج است.

از منظر طب سنتی گرما مهیج خلط صفرا است (۷) و باعث فاصله گرفتن فرد از اعتدال مزاجی خود و به دنبال آن عامل بروز و تشدید بیماری‌ها می‌شود. تدابیر حفظ‌الصحه در سفر حج غالباً در راستای تعدیل گرمی و خشکی هوای عربستان و به دنبال آن حفظ اعتدال مزاج فرد است. اما براساس بیماری‌های رایج حج کدامند؟

با توجه به بررسی‌های به عمل آمده رایج‌ترین بیماری‌های حج به ترتیب فراوانی، سرماخوردگی و بیماری‌های تنفسی، مشکلات گوارشی، مشکلات اسکلتی، دردهای مفصلی و

خراسانی)، حفظ‌الصحة ناصری (حکیم محمد کاظم گیلانی)، تغذیه در طب ایرانی اسلامی (دکتر غلامرضا کرد افشاری)، طب اکبری و مفرح‌القلوب (حکیم محمد اکبر ارزانی)، الموجز فی طب (حکیم ابن نفیس قریشی)، حفظ‌الصحة (دکتر میرزا علی خان ناصرالحکما)، مروری بر کلیات طب سنتی ایران (دکتر محسن ناصری)، خلاصه‌التجارب (حکیم بهالدوله رازی) یافته‌ها:

از مجموع ۱۹۵۶ بیماران مراجعه کننده به مراکز پزشکی و درمانی جمعیت هلال احمر سازمان حج و زیارت در شهرهای مدینه و مکه، تعداد ۷۸۷ نفر مرد و ۱۱۶۹ نفر زن بودند. میانگین سنی بیماران $43/26 \pm 0/39$ بوده و از نظر سنی جوانترین زاثر مراجعه کننده ۱ ساله و مسن ترین آنها ۸۴ ساله بود.



نمودار شماره ۱- درصد فراوانی بیماران بر حسب جنسیت طی یک دوره یک ماهه در سال ۸۹

در بررسی بیماران مراجعه کننده به مراکز درمانی ذکر شده رایج‌ترین مشکلات و بیماری‌های حج به ترتیب فراوانی عبارتند از:

درصد فراوانی	فراوانی مطلق	نوع بیماری و علت مراجعه	درصد فراوانی	فراوانی مطلق	نوع بیماری
۳/۱	۶۰	کنترل فشارخون بدون سابقه	۱۷/۶	۳۴۵	مشکلات تنفسی و سرماخوردگی، سرفه و آسم
۲/۷	۵۲	دیابت و چک قند خون	۱۲/۸	۲۵۱	مشکلات گوارشی، یبوست و اسهال

عضلانی، گرم‌زدگی و ضعف و بیحالی، عرق‌سوزی و آفتاب سوختگی، اختلال اضطرابی و بی‌خوابی هستند. در اغلب مطالعات و بررسی‌های به عمل آمده توسط سایر همکاران رایج‌ترین مشکلات و بیماری‌های حج به همین صورت است. (۸، ۹، ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳).

در این مطالعه پس از بررسی اپیدمیولوژیک بیماری‌های شایع حج در یک دوره یک ماهه در سال ۱۳۸۹، به بررسی تدابیر طب سنتی در پیشگیری از آنها و نقش کنترلی آن می‌پردازیم. مواد و روش‌ها:

مطالعه ما توصیفی-مروری است که بر روی ۱۹۵۶ زائران ایرانی بیمار مراجعه کننده به مراکز درمانی و پزشکی بدرالمحمدیه، مطب سلوم، ماسات‌الاصیل، هتل‌الروضه در شهرهای مدینه منوره و مکه معظمه در حج عمره از تاریخ ۸/۵/۸۹ لغایت ۵/۶/۸۹ طی یک دوره یک ماهه انجام شده است. متغیرهای مورد بررسی در هر بیمار جنسیت، سن و تشخیص بالینی پزشک بوده است. نحوه دسترسی به بیماران به صورت ویزیت حضوری در مطب و یا درمانگاه‌های مکه و مدینه بوده و تشخیص نوع بیماری بر مبنای شکایت اصلی بیمار و تشخیص بالینی پزشک ثبت شده است.

داده‌ها در نرم افزار SPSS ثبت و تحلیل شده و اپیدمیولوژی بیماری‌های حج استخراج شد و با نتایج سایر مقالات ارائه شده در اولین کنگره سراسری پزشکی در حج و زیارت و نخستین کنفرانس بین‌المللی پزشکی در حج مورد قیاس قرار گرفت.

همچنین با مراجعه به منابع کتابخانه‌ای طب سنتی، تدابیر و راهکارهای طب سنتی برای رایج‌ترین بیماری‌های حج با معیار مشخص (معتبر بودن کتاب و نویسنده‌اش) در کتب زیر مورد جستجو قرار گرفت:

القانون فی الطب (شیخ‌الرئیس ابن‌سینا)، الحاوی (حکیم رازی)، ذخیره خوارزمشاهی و الاغراض‌الطبییه و المباحث‌العلاجیه (حکیم سید اسماعیل جرجانی)، قانونچه فی الطب (حکیم محمد بن محمود الجغمینی الخوارمی)، خلاصه‌الحکمه (حکیم سید محمد حسین عقیلی

جدول شماره ۱- توزیع زائران بیمار بر حسب نوع بیماریو علت مراجعه طی یک دوره یک ماهه در سال ۸۹

درصد فراوانی	فراوانی مطلق	نوع بیماری و علت مراجعه	درصد فراوانی	فراوانی مطلق	نوع بیماری و علت مراجعه
۱/۰	۲۰	ارجاع به بیمارستان	۱۲	۲۳۴	مشکلات اسکلتی، دردهای مفصلی و عضلانی
۱/۰	۲۰	آفت دهانی	۱۰/۳	۲۰۱	گرفتن داروهای بیماریهای مزمن و زمینه‌ای قبلی
۰/۹	۱۸	وابستگی به مواد مخدر	۷/۱	۱۳۹	گرم‌زدگی و ضعف بی‌حالی
۰/۹	۱۷	مشکلات دندانپزشکی	۶/۱	۱۱۹	بی‌خوابی و اختلال اضطرابی
۰/۶	۱۲	سنگ کلیه	۶/۰	۱۱۷	کنترل فشارخون با سابقه قبلی
۰/۶	۱۲	سوزش و عفونت ادراری	۵/۲	۱۰۲	مشکلات زنانگی و خونریزی و قاعدگی
۰/۳	۵	بیماریهای عفونی چشم	۴/۳	۸۴	سوانح و حوادث
۰/۲	۳	هموروئید	۳/۷	۷۳	مشکلات پوستی، عرق سوز و سوختگی
۰/۱	۲	سکسکه	۳/۶	۷۰	درد سینه و بیماریهای قلبی

بحث:

بنیان طب مکمل و جایگزین (از جمله طب سنتی ایران) بر این اصل استوار است که بدن انسان مکانیسم ذاتی برای حفظ سلامت و البته درمان بیماری دارد و هدف همه روش‌های درمانی در طب مکمل و جایگزین فعال کردن این مکانیسم ذاتی و منسجم کردن نیروهای عاطفی و معنوی فرد برای مبارزه با بیماری است.

در سیستم درمانی طب سنتی توجه به مزاج و قوه مدبره بدن، حفظ‌الصحه، رژیم غذایی و داروهای گیاهی با بررسی دقیق ده پارامتر مزاج عضو بیمار، شدت بیماری، سن، جنس، فصل، شغل، محل تولد و زندگی، جثه و نیروی بدنی و عادت‌های فرد برای تعادل بخشیدن به بدن مورد بررسی قرار می‌گیرد (۱۴).

رویکرد طب سنتی در مواجهه با مشکلات تنفسی و سرماخوردگی، سرفه و آسم شایع در سفر حج:

دراقالیم گرم و خشک نظیر عربستان برای ایجاد مقاومت در برابر حرارت محیطی، تبخیر ریوی و جلدی زیادتر از حد معمول می‌شود تا موجب تبرید و خنک شدن بدن شود بدین وسیله دستگاه تنفسی نیز دچار خشکی شده و تحریک می‌شود و این خشکی زمینه و عامل بروز بیماری‌های تنفسی و سرفه و سرما خوردگی می‌شود. این بیماری‌ها در موسم حج به اندازه‌ای شایع است که هیچ کاروانی را بی نصیب نمی‌گذارد.

از دیدگاه طب سنتی نزله و زکام دو بیماری بسیار نزدیک به هم هستند و به دو نوع سرد و گرم تقسیم می‌شوند که هر کدام از آنها نیز با توجه به سبب پیدایش و اخلاط غالب طبقه‌بندی شده و علامات و نشانه‌های خاص خود را دارا است. نزله به صورت ترشحات پشت حلق به علت تجمع رطوبات اضافی در مغز ایجاد می‌شود به طوری که مغز از نضج و گواریدن آن رطوبات عاجز شده و آن را به سمت مجراهایی می‌فرستد که در زیر آن است. اگر این فضولات رطوبی به سوی بینی سرازیر شود موجب زکام و اگر از طریق حلق به

دره‌های گرم و آب ولرم یا اصطلاحاً آب خارج یخچال برای هوای سرد مناسب و مطلوب است و در طب سنتی در هیچ شرایطی نباید آب یخ میل کرد.

۵- گاهی تعرق شدید موجب خیس شدن لباس شده که خود مسبب مشکلاتی نظیر سرماخوردگی خواهد بود. در چنین مواقعی تعویض لباس و استفاده از لباس خشک خود راهکاری ساده و بسیار مفید برای پیشگیری از سرماخوردگی است.

۶- در زمان ابتلا به نزله و زکام باید از فعالیت‌های شدید و جماع مکرر پرهیز کرد (۱۸،۲۰)

۷- بعد از پاکسازی سرو بدن از نزله، انجام ورزش ریه نظیر: با صدای بلند قرآن خواندن، آواز خواندن و بهره‌گیری از تنفس طبی خصوصاً برای پیشگیری از احساس تنگی نفس بسیار مناسب است (۲۵،۲۳،۲۴). (تنفس طبی یعنی در حالت نیمه دراز کشیده، نفس کاملاً عمیق کشیده و ریه‌ها را از هوای تمیز پر و به مدت پنج ثانیه نفس خود را حبس کرده و سپس آرام آرام طی حدود ده ثانیه نفس را بیرون داده تا آرامش و احساس نشاط بر فرد چیره می‌شود).

۸- حتی زکام گرم هم که باشد نباید در معرض هوای خنک و باد قرار گرفت و باید در دوران بیماری سر را پوشیده نگه داشت (۱۷،۲۰،۱۸،۱۵،۱۶) و بیمار در فصول و اقلیم حار در جایی که مایل به گرمی است و در فصول و اقلیم بارد در جایی که کاملاً گرم است قرار بگیرد. و از نشستن در کنار آب جاری و باد پرهیز شود (۱۸).

۹- نوشیدن آب گرم در نزله مفید است زیرا از آسیب رسانیدن به اعضای تنفسی جلوگیری می‌کند (۲۰) و در زمان بیماری خوردن غذاهایی نرم مشروط بر آنکه سست کننده نباشد و در آن از شلغم و اسفناج استفاده شده باشد توصیه می‌شود. (۲۰) و در مجموع در همه انواع نزله باید طبع نرم باشد.

۱۰- استفاده از بخور بابونه برای نزله بسیار مفید است و بابونه تقویت کننده مغز و دافع عفونت‌هاست و بدن را از اخلاط نامناسب پاک می‌کند. البته نکته حائز اهمیت این است که بخورات را نباید در حالت پری شکم و سیری استعمال کرد (۱۹).

ریه‌ها بریزد باعث گرفتگی صدا و سرفه و مشکلات ریوی و اگر وارد معده شوند موجب معده درد، مشکلات گوارشی و حتی زخم معده و چنانچه این رطوبت غریبه وارد روده‌ها شود، باعث اسهال و زخم روده نیز می‌شود (۱۷،۱۶،۱۵). هرگاه حرارتی از بیرون به مغز می‌رسد این رطوبات تجمع یافته در سر را ذوب کرده و می‌جنباند و به سمت بینی و حلق جاری می‌سازد (۱۶،۱۹،۱۸) و می‌توان گفت در واقع طیف وسیعی از بیماری‌ها به دنبال نزله ایجاد می‌شود که هر کدام با مشکلات عدیده‌ای همراه است و خصوصاً در سفر حج گاهی این مشکلات زائران را از انجام مناسک حج نیز باز می‌گذارد.

در حالی که با پاکسازی بدن از مواد و رطوبات زاید و درمان ریشه‌ای عامل ایجاد کننده بیماری قبل از سفر حج و ارائه دستورات توصیه شده برای پیشگیری از بروز مجدد نزله می‌توان به سادگی از بروز طیف وسیعی از مشکلات و بیماری‌ها با کمترین هزینه پیشگیری کرد. به کارگیری این تدابیر ساده می‌تواند در کنترل و پیشگیری از ایجاد نزله که مادر انواع سرماخوردگی است، سودمند باشد:

۱- ماساژ سر و شانه کردن مو به طوری که به عمق پوست و پیاز مو برسد، به دلیل باز کردن منافذ، از ابتلا به زکام پیشگیری می‌کند (۱۶،۲۰).

۲- کسی که زیاد دچار زکام می‌شود در حالت سلامت گرمابه و عرق کردن برایش مفید است زیرا رطوبت‌ها و بخارات زاید با عرق خارج می‌شود، به شرطی که در هنگام خروج از حمام بدن و سر را کاملاً بپوشاند (۲۱،۱۵،۱۶).

۳- برای افراد مبتلا به نزله، یکی از زیان‌آورترین کارها خوابیدن بلافاصله بعد از غذا است که منجر به احساس تنگی نفس نیز می‌شود. خواب زیاد برای این بیماران مضر است خصوصاً در طول روز و حتی الامکان نباید به حالت طاق باز و به پشت بخوابند. (۲۴،۲۳،۲۲) بهتر است در هنگام خوابیدن از بالش کوتاهی استفاده کنند و پیشانی و صورت روی بالش باشد و سر رو به پایین تا ترشحات رطوبی از راه بینی خارج شود و یه سینه نریزد (۱۷،۱۶،۱۵).

۴- پرهیز از نوشیدن آب یخ و بسیار سرد خصوصاً در حالت ناشتا (۲۳) و یا بعد از برخاستن از خواب (آب خنک

۱۱- در زمان ابتلا به بیماری، حرکت دادن اندام‌های تحتانی بدن بسیار سودمند است و رطوبات دفعی را به سوی پایین می‌کشد. همچنین مالش دادن پاها از زانو به پایین با شدت و درد، یکی از بهترین تدابیر است (۲۰، ۱۹).

۱۲- در بیماران مبتلا به تنگی نفس نوشیدن آب و مایعات همراه غذا و تا دو ساعت بعد از غذا ممنوع و بهتر است آب را به صورت جرعه جرعه (در ۳ جرعه) بنوشند. اگر به جای آب، عسل آب مصرف شود، بسیار مفید است (۲۲، ۲۳، ۲۴).

۱۳- در سفر حج با توجه به حجم زیاد غذاهای ارائه شده و پرخوری بخارات ناشی از غذاها به سمت مغز رفته و خصوصا در کسانی که ضعف مغز دارند و یا سابقه نزله دارند باعث بروز و تشدید نزله می‌شود. لذا باید از زیاده‌روی در خوردن و نوشیدن و امتلا دوری کرد (۱۶، ۱۵، ۲۱، ۱۸، ۱۹، ۱۷).

با توجه به اپیدمی بالای سرماخوردگی‌ها و سرفه و تنگی نفس و بیماری‌های تنفسی در بین حجاج با توجه به منع قانونی و مشکلات موجود همراه داشتن دارو برای زائران بهره‌گیری از شربت‌ها، نوشیدنی‌ها و دمنوش‌های گیاهی به منظور کنترل و پیشگیری و گاه‌ها درمان بیماری‌های تنفسی متناسب با فرهنگ منطقه‌ای زائران توسط کاروان‌ها در رژیم غذایی روزانه زائران می‌تواند بسیار سودمند باشد. مضافا اینکه این دمنوش‌ها یک نوشیدنی گرم است و می‌تواند جایگزین مناسبی برای نوشابه‌های گازدار باشد. مانند: شربت عسل (۲۶)، شربت انجیر، شربت رضوی، دمنوش آویشن (آویشن ریه و دستگاه هاضمه را از رطوبات و بلغم و مواد زاید پاک‌سازی کرده و همچنین برای سرفه و تنگی نفس هم سودمند است. (۲۶)، دمنوش نعناع (نعناع باعث رقیق شدن خون شده و مواد زائد و اخلاط بارد را تحلیل می‌برد و رطوبات سینه را نضج داده و آماده دفع کرده و پاک‌سازی می‌کند (۲۶). همچنین مصرف شربت عسل و آبلیمو خصوصا صبح ناشتا در کنترل علائم آلرژی و حساسیت شدت موثر است.

مشکلات گوارشی شایع در حج و رویکرد طب سنتی در مواجهه با این مشکلات گوارشی:

در این مطالعه ۱۲٫۸٪ بیماران از مشکلات و اختلالات گوارشی شکایت داشته‌اند که این درصد، رقمی قابل تامل

است. با توجه به حجیم، پرچرب، سرخ کرده و دیرهضم بودن غذاها، ریفلاکس، یبوست و اسهال از بیماری‌های گوارشی شایع زائران در مراجعه به درمانگاه‌های سازمان حج است.

افزودنی‌های مختلف ناسازگار با مزاج‌ها و قراردادن میوه در کنار غذاها، استفاده فراوان از نوشابه‌های شیرین‌گازدار و عدم اطلاع تغذیه‌ای مناسب زائران از عوامل زمینه‌ساز این بیماری‌های گوارشی به شمار می‌آید. مطالعات همکاران نیز موکد این موضوع است که الگوی مصرف غذایی و سطح آگاهی‌های تغذیه‌ای در بین زائران بسیار اندک است (۲۷).

تغییرات خاص و ناگهانی و بارز در رژیم غذایی، به هم خوردن عادات فرد، تغییرات آب هوایی، سن مختلف افراد و متفاوت بودن تحمل دستگاه گوارش می‌تواند به بسیاری از بیماری‌های گوارشی نظیر ترش کردن و ریفلاکس، یبوست، ضعف معده و ضعف هضم، نفخ شکم و اسهال منتهی شود. در طب سنتی رعایت آداب صحیح غذا خوردن و اصلاح و تغییر عادات غلط غذایی و رعایت تدابیر خاص مناطق گرم و خشک از بهترین راهکارها در کنترل و پیشگیری از بیماری‌های گوارشی است:

مصرف غذا با آرامش و آهستگی صورت گیرد. تند غذا خوردن باعث بلع هوا به داخل دستگاه گوارش شده و موجبات نفخ فراهم می‌شود. غذا به خوبی جویده شود تا کاملا با بزاق دهان آغشته شده و سپس فرو برده شود. خوب نجویدن و در نتیجه هضم ناقص باعث تبلی روده و تخمیر غذا در دستگاه گوارش و در نهایت ایجاد نفخ می‌شود.

غذا را بدون اشتهای صادق و گرسنگی تناول نکنند؛ زیرا که در هنگام سیری و امتلا باعث تداخل و هیضه و امراض رذیه است (۱۸).

در سفر غذا باید مطالب نشاط‌آور و مفرح مطرح کرد. خنده تحریک لازم را در جهاز هاضمه کرده و حرکت و جنبش آن را زیاد می‌کند و در نتیجه تسهیل در تحلیل کرده و عمل جذب را آسان می‌کند.

سکون و آرام گرفتن بعد از تناول غذا بسیار ضروری است؛ زیرا که فاعل هضم حرارت است و به سبب سکون، حرارت در معده مجتمع و باعث سرعت هضم می‌شود، مگر حرکت

قلیل. بعد از تناول غذا چند قدم حرکت باید کرد تا اینکه غذا در قعر معده مستقر شود و مضرترین اشیاء در منع هضم، حرکت تند و غیر طبیعی است (۱۸).

پرهیز از مصرف غذاهای پرچرب و سرخ شده، بسیار تند، بسیار شور و پر ادویه. پرهیز از مصرف چند نوع غذا روی هم، زیرا که باعث حیرت طبیعت بدن و سوء هضم می شود و از ادخال طعام بر طعام، احتراز کنند؛ زیرا موجب عدم هضم و فساد تمام غذاهاست (۱۸).

تعدیل مقدار غذا که زیاد نباشد که باعث فساد شود و کم نباشد که باعث ضعف و لاغری و سقوط قوت شود (۱۸).

پرهیز از مصرف انواع نوشیدنی های گازدار، دوغ، ماست و سالاد همراه غذا. در صورت مصرف دو نوع غذا در یک وعده غذایی، رعایت کردن ترتیب میل غذاها، بدین معنی که باید همیشه ابتدا غذای لطیف میل شود و سپس غذاهای سنگین و غلیظ، به عنوان مثال ابتدا باید سوپ و سپس غذای اصلی میل کرد (۱۸).

پرهیز از مصرف نوشیدنی های سرد و آب یخ همراه با غذا. آشامیدن آب سرد همراه غذا باعث اختلال در هضم می شود. علاوه بر آن گرچه آب یخ در ابتدا و به ظاهر باعث رفع تشنگی می شود ولی در نهایت تشنگی را تشدید می کند (۱۵).

بهترین زمان مصرف آب نیم ساعت قبل و دو ساعت بعد از مصرف غذا است و آب را نباید به یکباره نوشید بلکه باید مزه مزه کرده و جرعه جرعه نوشید (در ۳ جرعه). به یکباره نوشیدن آب سرد حرارت غریزی بدن را از بین می برد (۲۵).

در طب سنتی در تدابیر خوردن در اقلیم های گرم و خشک مواردی ذکر شده است از آن جمله می توان به کم کردن حجم غذا، استفاده از غذاهای معتدل و همراه کردن مصلحات مناسب غذاها در رژیم غذایی، در نظر گرفتن مزاج سنی غالب افراد کاروان در برنامه غذایی، پرهیز از غذاهای گرم و خشک و پر ادویه، استفاده از غذاهای سریع الهضم، لطیف، استفاده از میوه ها و سبزی های متناسب با مزاج گرم و خشک عربستان خصوصا در فصل تابستان در میان وعده های غذایی برای تعدیل حرارت و خشکی، اشاره کرد.

از منظر طب سنتی در اقلیم گرم و خشک برای مقابله با گرمای محیط و خنک شدن بدن، حرارت عمق بدن میل به آمدن به سطح بدن را دارد؛ بنابراین حرارت به سمت بیرون بدن میل می کند و در نتیجه عمق بدن گرمای چندانی ندارد تا از عهده هضم غذای قوی برآید. لذا داخل بدن از جمله دستگاه گوارش بویژه معده به طور نسبی سرد و غذا به نحو شایسته هضم نمی شود. لذا طبیعت برای پیشگیری از اختلالات گوارشی، اشتها را به غذا، بویژه غذاهای غلیظ و بطیء الهضم را کم می کند. (طبیعتا افرادی که در این روند طبیعی، بدن را همراهی نکنند دچار مشکلات گوارشی خواهند شد.) از دیدگاه طب سنتی بهترین علاج در ضعف معده تقلیل غذاست (۲۵).

همچنین با توجه به توضیحات فوق به دلیل ضعف گوارش در رژیم غذایی حجاج، باید از غذاهای سریع الهضم مانند گوشت جوجه، بره، ماهی تازه کوچک در برنامه غذایی آنها استفاده شود و از غذاهای لطیف که نصف آنها نباتی و نصف حیوانی باشد بهره جست.

در سفر حج از همه گروه های سنی زائر روانه خانه خدا می شود و طبیعت و مزاج این افراد بر حسب سن آنها با یکدیگر متفاوت است. لذا استفاده از غذاهای معتدل در رژیم غذایی یکی از بهترین راهکارهای طب سنتی در پیشگیری از بروز بیماری های گوارشی است و استفاده از مصلحات متناسب در کنار هر وعده غذایی می تواند مفید باشد. البته به علت همسو شدن مزاج اقلیم با مزاج فصل و مزاج سن در افرادی که در دوره جوانی هم به سر می برند علائم گرمی و خشکی در این گروه تشدید می شود. با توجه به حجم اعمال و مناسک حج بهتر است جوانان بیشتر غذاهای معتدل و رطوبت بخش مصرف کنند. و از خوردن غذاهای گرمی بخش و ادویه های محرک نظیر فلفل و غذاهای شور و شیرین و سرخ کردنی ها که باعث گرمی کبد می شود، اجتناب کنند. مصرف این مواد غذایی در کم حوصلگی و عصبی شدن جوانان و افراد صفاوی مزاج تاثیر می گذارد. همچنین بهره گیری از میوه ها و سبزیجات و نوشیدنی های طبیعی با مزاج سرد و تر در میان وعده ها به این گروه در تعدیل گرمی و خشکی کمک می کند.

در اثر تغییرات وضعیت آب و هوایی و تعریق زیاد، تغییرات رژیم غذایی، استرس‌های روانی، استفاده بیش از حد از موز، سیب، نوشابه‌های گازدار و مصرف غذاهایی غلیظ و دیرهضم اکثر زائران دچار مشکل یبوست می‌شوند. این بیماری یکی از رایج‌ترین مشکلات گوارشی در سالمندان است.

ابن سینا سالخوردگی را نه سلامت کامل می‌داند و نه بیماری کامل. بلکه آنرا حالتی بینابین نظیر دوره نقاهت می‌داند. از دیدگاه وی تغذیه سالخوردگان باید به فواصل کم، وعده‌های زیاد؛ اما حجم کم و به تناسب هضم و نیرو یا ناتوانی دستگاه گوارش فرد صورت گیرد. غذای اشخاص پیر باید رطوبت و گرمی بخش باشد که هضم و گرمی به بدن بدهد و بدن به خشکی نگراید. از میوه‌هایی نظیر آلو و انجیر که با مزاج افراد سالخورده در حج موافق است می‌توان نام برد که باید قبل از غذا تناول شود تا معده را نرم کنند (۲۸).

در سال ۸۹ مطالعه‌ای در بررسی تاثیر داروهای طب سنتی ایرانی در پیشگیری از یبوست بر روی حجاج حج تمتع صورت گرفت و نتایج این بررسی بالینی نشان داد استفاده از خاکشیر و آلوبخارا در رژیم غذایی حجاج راهکاری مناسب در حل این معضل شایع حج است و طب سنتی ایران با داشتن قابلیت‌های منحصر به فرد می‌تواند گزینه مناسبی در کنترل بیماری‌ها باشد (۲۹).

مشکلات اسکلتی، دردهای مفصلی و عضلانی رایج در حج و رویکرد طب سنتی در پیشگیری و درمان مشکلات اسکلتی، دردهای مفصلی و عضلانی رایج در حج:

در مطالعه ما کمردرد و گرفتگی عضلانی و پا درد و درد مفاصل با ۱۲ درصد سومین عامل شایع مراجعه به درمانگاه‌ها را به خود اختصاص داده است و در اکثر گزارشات مشابه همکاران نیز دردهای عضلانی و کمردرد در صد بسیار بالایی را به خود اختصاص می‌دهد. ماهیچه‌های سرینی که در محدوده لگن قرار دارند گاهی در حین یا پس از انجام مناسک و پیاده‌روی طولانی مدت فشرده و دچار کشیدگی یا گرفتگی می‌شوند. گرفتگی این عضلات باعث درد در ناحیه باسن بخصوص هنگام نشستن یا بالا و پایین رفتن از پله‌ها می‌شود.

یکی از توصیه‌های طب سنتی در سته ضروری برای حفظ‌الصحه حرکت و سکون است. با توجه به سنگینی و استمرار فعالیت عضلانی و مخصوصا پیاده‌روی در مناسک حج شروع پیاده‌روی تدریجی چندین ماه قبل از اعزام از روزانه ۲۰ دقیقه و افزایش تدریجی آن به حداقل ۲ ساعت در روز در یکی دو ماه مانده به اعزام ضروری به نظر می‌رسد و این شروع آموزش‌های قبل از اعزام را ماه‌ها و حتی سال‌ها قبل از اعزام را طلب می‌کند. برای پیشگیری از بروز چنین مشکلی باید قبل از شروع فعالیت از حرکات کششی و گرم کردن عضلات صورت گیرد.

همچنین استفاده روغن بادام تلخ و کنجد برای مالش اندام تحتانی در صورت بروز خستگی و گرفتگی عضلانی می‌تواند مفید باشد.

سایر بیماری‌ها و طب سنتی :

گرم‌زدگی و ضعف و بی‌حالی با فراوانی ۷/۱ درصد را می‌توان یکی از مشکلات عمده و شایع در ایام حج به شمار آورد. گرمای زیاد به بدن موجب گرم‌زدگی می‌شود. در گرم‌زدگی، رگهای سطحی بدن باز می‌شوند و تخییر آب از سطح بدن به چند برابر افزایش می‌یابد؛ بطوریکه گاهی میزان عرق به سه تا چهار لیتر در ساعت می‌رسد و املاح خون تقلیل می‌یابند و قلب و مغز در کارکردشان با مشکل مواجه می‌شوند و گاهی در اثر گرم‌زدگی ناراحتی‌های قلبی و حتی ناراحتی‌های روانی نیز عارض می‌شود و اگر شخص به حالت ایستاده و بی‌حرکت باشد ممکن است قلب و یا مغز از کار بیفتد و فرد سنکوب کند.

اجتناب از پیاده‌روی در آفتاب، اجتناب از فعالیت سنگین، آماده کردن بدن برای مواجه با گرمای محیط پیش از عزیمت به سفر حج، پوشیدن لباس نخی، گشاد و روشن، انجام مناسک در ساعات خنکی هوا، پرهیز از انجام اعمال مستحبی در ساعات اوج گرما، استفاده از آب سرد و دوش گرفتن، رفع تشنگی به روش مناسب، استفاده از محلول رب انار با آب‌غوره، نوشیدن آب لازم پیش از احساس تشنگی، استفاده از شربت خاکشیر، تخم شربتی و سکنجبین، پرهیز از مصرف چای و دمنوش‌های غلیظ، مشاوره با پزشک پیش از تشریف به سفر،

مصرف غذاها و مواد خوراکی گرم مزاج که موجب افزایش حرارت خون می‌شود اجتناب کرد. با افزایش حرارت درونی در کنار حرارت و نوری که از سوی خورشید به بدن تابیده می‌شود، حرارت بدن چند برابر شده و زمینه آفتاب‌سوختگی به شدت بالا می‌رود.

نتیجه‌گیری:

همانطور که در مقدمه آمده با تمام محدودیت‌ها این تنها مروری اجمالی بوده و نیاز به بررسی‌های بیشتری برای اجرایی کردن این راهکارها و تدابیر است و طب سنتی ایران با داشتن قابلیت‌های منحصر به فرد می‌تواند گزینه مناسب آلترناتیو در کنترل بیماری‌ها باشد. این به معنی نفی توانمندی‌های طب نوین در درمان بیماری‌ها و یا عدم استفاده از آن نیست؛ بلکه با توجه به پتانسیل و پذیرش مردمی توصیه می‌شود از توانمندی و تدابیر طب سنتی در کنار طب جاری استفاده کرد. با بررسی‌های انجام شده و استدلال‌های مبتنی بر متون طب سنتی در کنار این کلام عزیز که "کلوا واشربوا ولا تسرفوا" بخورید و بیاشامید و زیاده روی نکنید و نیز فرمایش پیامبر اسلام (ص) که فرموده "المعدة بيت كل داء، و الحویة رأس كل دواء" معده مرکز و خانه هر دردی است و امساک و اجتناب (از غذاهای نامناسب و پرخوری) اساس و راس هر داروی شفابخش است (۳۰). می‌توان با بکارگیری تدابیر حفظ‌الصحة و در راس آن با کنترل نوشیدنی‌ها و آشامیدنی‌ها در بازیافت و حفظ سلامت زائران گام‌های مهمی برداشت.

پاکسازی بدن با روش مناسب، تدابیر توصیه شده طب سنتی در پیشگیری و مهار گرما زدگی است.

نظر به وضعیت آب و هوایی عربستان (گرم و خشک) و همچنین انجام پیاده‌روی زیاد اکثر زائران دچار ضعف و بی‌حالی شده یا با مشکل عرق‌سوزی مواجه می‌شوند که در این مطالعه ۳/۷ درصد مراجعات رابه خود اختصاص داده بود. در این زمینه لازم است به زائران توصیه شود در ساعات گرم از انجام پیاده‌روی خودداری کرده و از قرار گرفتن در معرض هوای گرم و پیاده‌روی بی‌مورد در ساعات گرم روز اجتناب کنند و حتما استحمام روزانه داشته باشند و همچنین به زائران توصیه شود حتما و همیشه از لباس‌های به رنگ روشن و تمیز استفاده کنند. استفاده از لباس‌های نخی و گشاد و کلاه سفید در جلوگیری از عرق‌سوزی و همچنین جذب بسیار کم نور و حرارت خورشید بسیار مفید و خواهد بود و بالعکس بکار بردن لباس‌های تنگ، ضخیم، حجیم مشکلات متعددی ایجاد خواهد کرد.

قبل از قرار گرفتن در هوای گرم به میزان کافی آب و مایعات مصرف کرده و در مسیر رفت و برگشت همراه خود آب معدنی داشته باشید. بعد از صرف ناهار که احتمال گرم‌زدگی بیشتر است از رفتن به زیارت خودداری کنند.

علاوه بر مشکلات ذکر شده، در اقلیم آب و هوایی گرم و خشک بیماری‌ها و اختلالات پوستی مختلفی سراغ افراد می‌آید و درمان نکردن آن‌ها مشکلاتی را برای بیمار در درازمدت به‌وجود می‌آورد. یکی دیگر از رایج‌ترین این اختلالات پوستی آفتاب‌سوختگی است که درجات آن متناسب با شرایط اقلیمی و مزاج سنی فرد متفاوت است و درمان‌های مختلفی را طلب می‌کند. درمانگران طب سنتی توصیه می‌کنند، در هوای گرم از

References:

1. Memish Ziad: Infection control in Saudi Arabia, Meeting the challenge. AJIC global perspectives, 2002.pp: 65-57.
2. Naseri M."Dehkade e Salamati".Tehran: Publication of traditional and complementary medicine of Tehran University. The 3th print; 1388.p. 25-30.
3. Patwardhan B; Vaidy ADB; Chorghade M." Ayurveda and natural products drug discovery". CURRENT SCIENCE; 2004. P. 789-799.
4. Naseri M."Nezam e ahsan va tahqiq", Razi magazine. February edition; 1370. P. 47-50.
5. Mesgarpoor B, Sadrayi Shamloo D, Jamshidi A, Akhavan Behbahani A, Jafari S. Status of traditional ,complementary and alternative medicine in Iran. Center of Social Studies in Research Centre of Islamic Parliament of Iran; 1388.
6. Naseri M; et al. General overview of Iranian traditional medicine. Tehran: Nashr e Shahr Publication. Second edition; 1388.p. 22.
7. Khorasani Aghili, Mohammad Hossein."Kholasatol hekmat".Correction by professor Nazim. Tehran: First print; 1387. Volume 1.p. 401-403.
8. Heidarzadeh A, Dandehbor V, Tabatabai A.R, Shampoore N. Investigate the frequency of Medical drug prescription by caravan's physicians in Hajj 1389 .Published in : The first medical congress in hajj and pilgrimage.p.80
9. Dandehbor Shah abadi A,shemshadi N,Haghiri A,Kazemi M;The frequency of pilgrim's diseases referred to Hajj clinics in Mecca and medina during umrah,2012. Published in: Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage .Tehran; September 5th -7th 2012.
10. Khazai poor z,Haji Aghai M; Review on Medical problems and common disease prevalence in hajj .Published in : Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage. Tehran; September 5th -7th 2012. p.26
11. Mahmudi S ghorbani K, The epidemiologic investigation of Iranian pilgrims diseases referred to two centers of Islamic republic of Iran's Red Cross Cent .Published in: Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage. Tehran; September 5th -7th 2012.p.34
12. Saeedi L,the Most Common diseases in Hajj. Published in: Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage. Tehran September 5th -7th 2012.p.57
13. Riaz A,Jamali A ,charkhsaz N;The study of disease prevalence of patient's referred to caravan's physicians in Tamaattu 2010.Published in: Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage .Tehran; September 5th -7th 2012.p.76
14. Mohammadi Konari H, Bigdeli S, Kord Afshari QR."Estenad be shavahed dar tebe sonati Iran". Tehran .Almaae Publication (ordered by Traditional medicine university of Tehran) 1392.p. 56.
15. Arzani, Hakim Mohammad Akbar."Teb e Akbari" .correction and research by the institute of Natural Medicine's revival. Tehran); 1387: Jalaledin publication (ordered by the Institute of History and Islamic Studies about Medical and Complementary Medicine.Volume 1. P.152-159, Volume 2. p. 632-636.
16. Jorjani, Hakim seyed Ismail."Zakhireye kharazmshahi".Tehran: The academy of Medical Science publication.1387.p. 376-387.
17. Jorjani, Hakim seyed Ismail."Aghrazol tabieyeh Val mabahesol allajieh. Correction and research by Tajbakhsh H. Tehran university publication in partnership with academy of Medical Science; 1384. Volume 1, p. 559-634.

18. Razi, Bahaodole."Kholaset altajarob". Correction and research and edited by Shams e Ardakani MR; et al. Rah e Kamal publication In partnership with of Medical Science University of Tehran.1388.Volume 1.P.83-100, 253-256.
19. Ibn Sina, Hossein ibn Abdollah,"Ghanoun fe Teb". Translated by SHarafkandi AR. Soroush Publication.Tehran; 1383 .Volume 1. p. 306-311.
20. Choshty, Hakim Mohammad azam khan."Exir e Azam". With thanks of Cupping Research Institute of Iran publication.Volume1.P.524-541.
21. Jorjani, Hakim seyed Ismail."Aghrazol tabieyeh Val mabahesol allajieh. Correction and research by Tajbakhsh H. Tehran university publication; 1388. Volume 1, p. 201-205.
22. Ghoreishi, EbN Nafis."Almoojez fi teb". . Tehran university publication.Tehran; 1387. P. 105-107.
23. Kermani, Nafis ebn Avaz."Sharhe asbab va lamaat".Tranclated by Keshavarz M, Minayi B.p. 95-97.
24. Arzani, Hakim Mohammad Akbar."Teb e Akbari" .correction and research by the institute of Natural Medicine's revival. Tehran); 1387: Jalaleddin publication (ordered by the Institute of History and Islamic Studies about Medical and Complementary Medicine.Volume 1. P.152-159, Volume 1. p. 474-487.
25. Choshty, Hakim Mohammad azam khan."Exir e Azam". Institute of History and Islamic Studies about Medical and Complementary Medicine; 1387.Volume 2.P.124-144, 325-348, 476-485.
26. Aghili Khoearasani, Mohammad Hossein."Makhzanol advie" .copy of liner version, Marvi Poblication;1378
27. Seif Z, Kian Saif, Mohammd zadeh M; Asurvey on Hajj pilgrims food consumption paradigm before departure to Umrah, from 2011to 2012. Published in: Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage. Tehran; September 5th -7th 2012. p.19
28. Sharghi M, Ghias M. EbN Sina's philosophical points of view about the geriatrics. Journal of Islamic and Iranian traditional magazine. Volume 3, Number 2; 1391.p.205-209.
29. Bagheri lankarani K, Tolidei HR, Kamali nezhad M; The effect of herbal Traditional medicine on preventing constipation in hajj pilgrims of 2012 in a randomized trial. Published in: Abstracts of 1st international Medical Congress on Hajj and pilgrimage. Tehran; September 5th -7th 2012. p.73
30. Majlesi MB."Behar al Anvr Leljameato Lodarer al Akhbar aematel athar".Islameieh publication.3th published ;1372.Valume 14,