

رمضان و بیماران مبتلا به سنگ مجاری ادراری از دیدگاه طب سنتی ایران

غلامرضا کرد افشاری، مریم مقیمی، محمدرضا شمس اردکانی، حوریه محمدی کناری*

دانشکده‌ی طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

چکیده

با توجه به آن که در ماه مبارک رمضان، به ویژه در فصل تابستان، افراد در معرض کم آبی قرار گرفته و مواد زاید با غلظت بالا، در ادرارشان دفع می‌گردد، باید به سلامت دستگاه ادراری به خصوص در بیمارانی که مبتلا به سنگ کلیه و مجاری ادراری هستند، توجه ویژه نمود؛ لذا این مطالعه به منظور بررسی علل و روش‌های پیشگیری از ایجاد مشکل در این گونه بیماران با توجه به متون طب جدید و طب سنتی ایران صورت گرفته است. بر اساس یافته‌های تحقیق کتابخانه‌ای حاضر اگر بیماران کلیوی، علاوه بر تقویت معده و انجام ماساژ و ورزش‌های مفید، از مصرف غذاهای مضر اجتناب ورزند و غذاهای مفیدی که به آنها اشاره شده است را در برنامه غذایی خود قرار دهند، روزه داری و امساك از غذا نه تنها منعی برای این بیماران ندارد بلکه می‌تواند جزئی از پروتکل درمانی آنها بوده و روند بهبودی ایشان را تسريع نماید.

تاریخ دریافت:
۹۰ بهمن
تاریخ پذیرش:

واژگان کلیدی: روزه، سنگ مجاری ادراری، طب سنتی ایران

برای این بیماران منعی ندارد (۱-۲)، با این حال بهتر آن است که با رعایت رژیم غذایی خاص و نوشیدن مایعات کافی، شرایطی فراهم آورده شود تا بیماران فوق در طی روزه داری دچار مشکل نگردد.

مکتب طب سنتی ایران، مکتبی کل نگر بوده که بر اساس اصول، قواعد و زاویه دید خاص خود، راه حل‌هایی مختص شرایط مختلف ارایه می‌نماید. از اصول اولیه طب ایرانی، حفظ سلامتی بر اساس ت صحیح روش زندگی است. تغییر و اصلاح روش‌های تغذیه و آشامیدن، یکی از روش‌های پرکاربرد در طب ایرانی محسوب می‌گردد (۳). در این مطالعه ضمن بررسی علل پیدایش سنگ‌های ادراری از دیدگاه طب سنتی ایران، به روش‌های پیشگیری و درمان این بیماری در سطح حفظ الـصحه و غذا درمانی نیز پرداخته شده است؛ به علاوه با بررسی نظریات طب جدید

مقدمه:

روزه داری آیینی است که نه تنها در اسلام، بلکه در سایر ادیان الهی نیز بر آن تاکید شده است. در اسلام، فرد روزه دار از اذان صبح تا اذان مغرب، هیچ گونه آشامیدنی و خوردنی مصرف نمی‌نماید؛ لذا به ویژه در فصل تابستان، در معرض کم آبی قرار می‌گیرد و مواد زاید با غلظت بالا در ادرار وی دفع خواهد شد. از این روست که در خصوص بیماران مبتلا به سنگ‌های کلیه و مجاری ادراری، باشد توجه ویژه‌ای به عمل آید. امروزه، هنوز در خصوص مجاز بودن روزه داری در بیماران مبتلا به سنگ کلیه نتیجه‌ی واحدی حاصل نشده است؛ هر چند اکثر مطالعات نشان داده‌اند که روزه داری برای این گونه افراد مضر خواهد بود، نتایج چند تحقیق جدید حاکی از آن است که روزه گرفتن

بدین صورت که روزی ۲ بار، صبح و عصر در ساعت معینی نسبت به اجا بت مزاج، اقدام نمود (۶). یکی از توصیه های موثر در این زمینه، استفاده از جوشانده‌ی انجیر، سپستان، فلوس و ترخبین است. از آنجا که مصرف مسهلهای قوی در بیدماران مبتلا به سنگ کلیه جایز نیست، می‌توان این ترکیب را که یک مسهله ملایم است، توصیه نمود (۷). انجیر، ملین طبع و مسهله به رفق و جهت سختی جریان ادرار و قطره قطره آمدن آن مفید است. سپستان، مزلق (لغزاننده فضولات و اخلاق) در روده‌ها است. فلوس، ملین طبع و مسهله به رفق و بی‌غائله و اسهال آن به واسطه لزوجی است که دارد. ترخبین نیز ملین طبع و مسهله به رفق و حرک و رفع کننده اخلاق می‌باشد (۸).

۴. یکی دیگر از اقداماتی که می‌تواند در پیشگیری از تشکیل سنگ مفید باشد، ماساژ بدن و استفاده از گمام، به حد اعتدال، در بیدماران مبتلا به سنگ کلیه است زیرا یکی از علل تولید سنگ‌های مجاری ادرای در بدن، پرخوری، عدم تحرک و یک جا نشستن است؛ لذا ورزش معتدل و ملایم نیز در این بیدماران مفید خواهد بود (۹)؛ اما انجام ورزش‌های طاقت فرسا و شدید و نیز جماع مفرط و خارج از اعتدال به سبب افزایش حرارت و ایجاد خشکی، برای این بیدماران مناسب نیست (۱۰). به علاوه این بیدماران هرگز نباید در حالت سیری و پر بودن شکم به ورزش بپردازند چرا که خود زمینه ساز ایجاد سنگ خواهد شد (۱۱).

۰ فرآورده‌های غذایی نامناسب برای بیدماران مبتلا به سنگ‌های مجاری ادراری

گوشت‌های مضر: گوشت شتر، گوشت گاو و گوساله، گوشت‌های مانده و ماهی شور (۱۲-۱۳).

نان‌های مضر: نان فطیر و نان حواری (نان گندمی که آرد آن نرم

و طب ایرانی در خصوص این بیماران، پیدشناهاداتی نیز جهت کاهش عوارض این بیماری به ویژه در ماه مبارک رمضان و ایام روزه‌داری ارایه می‌گردد.

روش‌ها:

در این تحقیق ابتدا کتب و منابع طب سنتی مربوط به مبحث بیماری‌های کلیه، به صورت دستی جستجو و استخراج شده و توصیه‌های مربوط به حفظ الصحه و تدابیر غذایی آن‌ها، دسته بندی گردید؛ در نهایت نکات کاربردی و قابل استفاده‌ی آن‌ها در ماه مبارک رمضان جمع بندی شد. سپس همین موضوع در مقالات مربوط به طب جدید نیز در پایگاه‌های اینترنتی Iran Medex و Pubmed جستجو و با مطالب طب سنتی تطبیق داده شد.

یافته‌ها:

از دیدگاه طب سنتی، علت ایجاد سنگ در کلیه و مثانه، وجود حرارت خارج از اعتدال در بدن و تأثیر آن بر روی اخلاق غلیظ و لزج می‌باشد، بدین صورت که حرارت، موجب خشک شدن و افزایش غلظت رطوبات شده و اخلاق غلیظ را متوجه و تبدیل به سنگ می‌نماید. در این میان ضعف قوه‌ی دافعه‌ی کلیه و تندگی مجازی ادراری نیز مزید بر علت شده و احتمال تشکیل سنگ را افزایش خواهند داد. اما مهم‌ترین راه پیشگیری از بروز سنگ، جلوگیری از ایجاد فضولات و اخلاق غلیظ و لزج است و این مهم، جز با تقویت معده و قوت‌های ضمه و نیز مصرف مواد غذایی مناسب امکان پذیر خواهد بود (۱۴-۱۵). پس توجه به دستگاه گوارش در پیشگیری و درمان این بیدماری، اهمیت بسزایی دارد که در این خصوص باید نکات زیر را مد نظر قرار داد:

۱. بایستی غذا را زیاد جوید تا کاملاً با آب دهان آغشته گردد.
۲. از پرخوری پرهیز نموده و در تقویت معده کوشید تا خوراک را به خوبی گوارش دهد.
۳. طبع را باید نرم نگاه داشت،

نگرفته باشد. برای جلوگیری از سنگینی معده و نفخ پس از مصرف، بهتر است نان خشکار را با کمی کرده یا شیره‌ی انگور به عنوان مصلح، استفاده نمود (۹).

میوه‌های مفید: خیار، آلبالو، انگیر، انگور، خربزه و زالزالک (۴-۵). بیماران میتوانند ۱ ساعت پس از مصرف غذا از این میوه‌ها استفاده نمایند. خیار، میوه‌ای مدر بوده و سنگ‌های ادراری را خارج می‌نماید، به علاوه برای رفع تشنجی نیز مفید است (۸). آلبالو، مقوی معده و کبد بوده و تشنجی را برطرف می‌نماید و سنگ‌های کلیه و مثانه را می‌شکند و زخم‌های ادراری مجاری را التیام می‌بخشد (۸). انگور، از لحاظ غذائیت بهترین میوه بوده و خون صالح تولید می‌نماید و معدل امزاجه غلیظه و صاف کننده خون است و جهت کلیه و مثانه نافع می‌باشد (۸). مصلح انگور، زیره و رازیانه است که باید مقدار کمی از آن‌ها همراه با انگور مصرف شود.

خربزه نیز مدر بوده و سنگ‌های ادراری را خارج می‌نماید و برای کلیه مفید است (۸). زالزالک، غذائیت بالایی دارد و مقوی معده بوده و برای کسانی که ادرار شان قطره قطره خارج می‌شود، مفید است (۸).

خشکبار مفید: بادام، فندق، پسته و کنجد (۶-۷، ۱۰). بادام، مقوی معده بوده و در اصلاح کلیه اثربخشی دارد، به خصوص اگر به صورت مربا مصرف شود (۸). فندق، مقوی روده‌ها بوده و جهت سوزش ادراری بسیار نافع است (۸). پسته، مقوی معده بوده و برای کلیه نیز مفید است (۸). کنجد، ملین معده و امتعاء بوده و به شرط مداومت بر مصرف، سنگ کلیه را برطرف می‌سازد.

روغن‌های مفید: روغن بادام، روغن کنجد و روغن زیتون (۴-۵، ۱۰). روغن بادام در گرمی و سردی معتدل است و مصرف آن در کسانی که ادرار شان قطره قطره خارج می‌شود،

بوده و در گرفتن سبوس آن مبالغه نشده باشد) (۴). نان فطیر به علت تولید باد در شکم و خروج آرام و کند از روده‌ها، نامرغوب بوده و نیز موجب تولید سنگ کلیه و مجاری خواهد شد (۹).

غذاهای مضر: کله پا چه، حلیم، حلواهای لزج، رشت، غذاهای مانده و فریزری، غذاهای کارخانه‌ای، بادجان و نخن مرغ آب پز (۴-۷).

میوه‌های مضر: شفتالو، زرد آلو و گلابی خام (۴).

ساخر مواد غذایی مضر: شیرینی‌جات مصنوعی به مقدار زیاد، قهوه، شکلات و کاکائو (۶).

۰ فرآورده‌های غذایی مناسب برای بیماران مبتلا به سنگ‌های مجاری اداری

گوشت‌های مفید: گوشت تیهو، جوجهی مرغ، بزغاله، چلچله و دراج (۴-۵). گوشت تیهو، غذائیت زیادی داشته و بسیار لطیف و سریع الهضم است و در بدن خون صالح تولید می‌نماید و برای افرادی که معده و روده‌ی ضعیفی داشته، مناسب می‌باشد. گوشت جوجهی مرغ خوب پخته شده نیز از گوشت اکثر پرندگان لطیفتر بوده و دارای غذائیت زیادی است (۸). گوشت بزغاله، دارای فضولات کمتر و از هر حیث معتدل است؛ گرمی، سردی، خشکی و رطوبت آن در حد وسط بوده و امتلاء ایجاد نمی‌کند، نیروی بدن را کاهش نداده و بدن را لا غر نمی‌سازد؛ به ویژه در فصول گرم و در نواحی و شهرهایی که گرمی هوا در آن‌ها شدت دارد و جزء مناطق گرم‌سیری محسوب می‌گردد (۹).

گوشت چلچله، اختصاصاً به جهت سنگ مثانه مفید است و گوشت دراج نیز لطافت زیادی دارد (۸). برای بیماران مبتلا به سنگ کلیه، یکی از بهترین غذاها، پختن گوشت چلچله با روغن بادام، کرفس، گشنیز و دارچین است (۴).

نان‌های مفید: نان خشکار برای بیماران دچار سنگ کلیه مفید است. نان خشکار نانی است که گندم آن را نشسته و سبوس آن را نیز

(هاپوسیتراتوری) می‌باشد، سودمند خواهد بود (۱۱-۱۲).

• سایر غذاهای مفید:

زردہ تخم مرغ نیم برشت (۵) : غذائیت بالا داشته و خون صالح تولید می‌نماید و فضولات اندکی بر جای می‌گذارد و برای زخم‌های کلیه و مثانه مفید است و سریع هضم می‌گردد (۸).

طبع گوشت جوجهی کبوتر در روغن کنجد (بدون آب و نمک) جهت خردشدن سنگ‌مثانه و اخراج آن توصیه شده است (۶).

حبوبات مفید: ماش مقدش (پوست کنده)، باقلاء و خود (۵ و ۹-۱۰). ماش از بهترین حبوبات است و غذائیت بالا دارد و خلط صالح تولید نموده و برای بیماری‌های کلیه مفید است (۸). آب جوشانده باقلاء از تولید سنگ کلیه، جلوگیری می‌نماید (۸). خود نیز غذائیت زیادی داشته و خون صالح در بدن تولید می‌نماید و باز کننده‌ی گرفتگی‌های کلیه بوده و خوردن آب پخته آن با کمی نمک ادرارآور است (۸).

سبزیجات مفید: کرفس، مارچوبه، کنگر، کاکوتی، شوید و پونه (۴-۶، ۱۰). کرفس، مدر است و کلیه و مثانه را پاکسازی می‌نماید و سنگ مثانه را می‌گدازد (۸). کنگر، مقوی دستگاه گوارش بوده و برگ آن ادرارآور است (۸). شوید، ادرارآور بوده وجهت سنگ کلیه و مثانه مفید است و درد کلیه و مثانه را بهبود می‌بخشد (۸). پونه، نیز ادرارآور می‌باشد (۸).

زیتون پرورده، سیر و کدو (۴-۶). زیتونی که در آب و نمک پرورده باشد و با غذا خورده شود نه قبل یا بعد از آن، مقوی معده و پاکسازی کننده‌ی آن خواهد بود (۸). سیر، اخلات غلیظ را از بدن پاک نموده و ادرار آور است و برای کسانی که ادرار شان قطربه قطربه خارج می‌شود مفید بوده و سنگ‌های کلیه را تخلیل خواهد برد؛ به علاوه لطیف کننده‌ی غذاهای غلیظ نیز می‌باشد (۸). کدو، تلیین طبع داده و مدر می‌باشد (۸).

مفید بوده و به دفع سنگ‌های ادراری کمک می‌نماید (۸). روغن کنجد نیز دارای خواص کنجد بوده و در رفع سوزش ادرار مؤثر است (۸). از خواص مهم روغن زیتون، شکستن سنگ‌های ادراری و ادرار آور بودن آن می‌باشد (۸).

ترشی‌های مفید: ترشی کبر و ترشی مارچوبه (۵). کبر، اخلات لزج را از اعضا پاکسازی نموده و ادرار آور است (۸). مارچوبه، شکننده‌ی سنگ‌های کلیه و مثانه و پاک کننده‌ی کلیه، ادرار آور و از بین برندۀ‌ی بیماری‌های کلیه و مثانه است (۸).

شربت‌های مفید: شربت آلبالو، شربت مارچوبه و شربت آب و عسل یا شکر و لیموترش.

طرز تهیه شربت آلبالو: ۲۰۰ گرم آلبالو در ۸۰۰ گرم آب، شب خیسانده و صبح جوشانده شود تا آب آن به نصف برسد، سپس صاف نموده و با ۸۰۰ گرم شکر به قوام آورده شود. در هر روز ۳۰ گرم مصرف گردد (۵).

شربت مارچوبه: ۱۵۰ گرم مارچوبه در ۱/۵ کیلو آب جوشانده و صاف شود و با ۸۰۰ گرم شکر به قوام آورده شود. در هر روز ۲۵ گرم مصرف شود (۵).

طرز تهیه شربت آب و عسل (شکر) و لیموترش: قدری شکر را در ظرفی می‌ریزند و آنقدر آبلیمو بر آن می‌فشارند که رویش را بگیرد و یک شبانه روز در ظرف در بسته در دمای معمولی می‌گذارند، بعد صاف نموده و با قدری دیگر آب لیمو که آن را ترش و نیکو گرداند به قوام می‌آورند (۸). لیمو، قاطع اخلات غلیظ و لزج و مقوی معده است و شربت آن با شکر یا عسل قاطع هر خلط و ماده‌ی غلیظ و لزج و خلط‌های سوخته و سوداوى است (۸). در مقالات طب جدید نیز ثابت شده است که لیموترش به علت اثرات آلکالیزه کننده، دفع کننده‌ی سیترات و آنتی اکسیدانی خود، در درمان سنگ کلیه به ویژه در بیمارانی که علت بروز سنگ در آن‌ها، دفع کم سیترات در ادرار

بحث و نتیجه گیری:

هر ساله با فرا رسیدن ماه مبارک رمضان، دغدغه اکثر بیماران این است که آیا بیماری آنها مانع از روزه داری ایشان است یا خیر. برخی به دلیل بیماری‌های ساده از وجود مشکلات جسمانی شدید، از منع روزه امتناع می‌ورزند. با توجه به شیوه نسبتاً بالای سنگهای کلیه و چاری ادراری، همواره یکی از سؤالات مهم این بیماران نیز در ماه مبارک به این موضوع اختصاص دارد.

یافته‌های این تحقیق نشان می‌دهد که اگر بیماران کلیوی، علاوه بر تقویت معده و انجام ماساژ و ورزش‌های مفید، از مصرف غذاهای مضر اجتناب ورزند و غذاهای مفیدی که به آنها در مقاله اشاره شد را در برنامه غذایی خود قرار دهند، روزه داری و امساك از غذا نه تنها منعی برای این بیماران ندارد بلکه می‌تواند جزئی از پروتکل درمانی آنها بوده و روند بهبودی ایشان را تسريع نماید.

سیاهدانه و عسل: به این صورت که سیاهدانه کوبیده شده و با عسل آمیخته گردد و بیدمار روزی ۵ گرم از آن را بخورد (۶). مداومت بر خوردن سیاهدانه ادرارآور است و مخلوط آن با عسل، سنگ‌های کلیه و مثانه را می‌شکند (۸). تأثیر مثبت سیاهدانه بر سنگ‌های چاری ادراری در برخی از روایات نیز ذکر شده است (۱۰). در مقالات طب جدید نیز اثرات مفید سیاهدانه بر بیدماران مبتلا به سنگ کلیه به اثبات رسیده است (۱۳-۱۵).

مویز و فلفل: مویز ملین طبع است و اخلاق غلیظ را آماده‌ی دفع می‌نماید و برای بیدماری‌های کلیه و مثانه مفید است (۸). حکیم عقیلی خرا سانی در کتاب خود می‌گوید: کسانی که کلیه سرد دارند و دچار ادرار قطره قطره و سنگ کلیه و مثانه هستند، دانه‌ی مویز را بپرون کنند و به جای آن دانه فلفل قرار دهند و بخورند که به قول آن حکیم، این ترکیب در از بین بردن سنگ کلیه و مثانه بی عدیل است (۸). جدول ۱ موارد ذکر شده را بیان نموده است.

جدول ۱. فرآورده‌های غذایی مفید و مضر در بیماران مبتلا به سنگ‌های مجاری ادراری

غذاها	مضر	مفید
گوشت	گوشت شتر، گوشت گاو و گوساله، گوشت‌های مانده، ماهی شور	گوشت تیهو، حوجه مرغ، بزغاله، چلچله، دراج، کبوتر بچه
نان	نان خشکار	نان فطیر، نان حواری
غذاها	کله پاچه، حلیم، حلواهای لرج، رشته، غذاهای مانده و فریزری، زرده تخم مرغ نیم برشت، طبخ گوشت حوجه کبوتر در روغن کنجد غذاهای کارخانه‌ای، بادنجان، تخم مرغ آب پز	
میوه	شفتالو، زردآلو و گلابی خام	خیار، آبلالو، انجیر، انگور، خربزه، زالزالک
خشکبار	بادام، فندق، پسته، کنجد	
روغن‌ها	روغن بادام، روغن کنجد، روغن زیتون	
ترشی‌ها	ترشی کبر، ترشی مارچوبه	
شربت‌ها	شربت آبلالو، شربت مارچوبه و شربت آب و عسل یا شکر و لیموترش	
حبوبات	ماش مقشر، باقلاء، نخدود	
سبزیجات	کرفس، مارچوبه، کنگر، کاکوتی، شوید، پونه، سیر، کدو	
سایر مواد غذایی	زیتون پرورده، سیاهدانه و عسل، عرق بهار نارنج با آب کرفس، مویز و فلفل	شیرینی جات مصنوعی به مقدار زیاد، قهوه، شکلات، کاکائو

منابع

- Miladipour AH, Shakhssalim N, Parvin M, Azadvari M. Effect of Ramadan fasting on urinary risk factors for calculus formation. *Iran J Kidney Dis.* 2012;6(1):33-8.
- Al-Hadramy MS. Seasonal variations of urinary stone colic in Arabia. *J Pak Med Assoc.* 1997;47(11):281-4.
- کرد افشاری، غلامرضا؛ محمدی کناری، حوریه؛ اسماعیلی، سعید: تغذیه در طب ایرانی اسلامی. انتشارات نسل نیکان. تهران، چاپ ۲۲، ۱۳۹۱.
- ارزانی، محمد اکبر: طب اکبری. تحقیق و تصحیح: موسسه احیاء طب طبیعی. ۲۰، انتشارات جلال الدین، تهران، چاپ اول، ۱۳۸۷.
- اعظم خان، محمد: اکسیر اعظم. ج ۳۰، موسسه مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل، تهران، ۱۳۸۷.
- احمیدیه، عبدالله: راز در مان. ج ۲۰، انتشارات اقبال، تهران، چاپ نهم، ۱۳۸۹.
- کرمانی، نفیس بن عوض: شرح الاسباب والعلامات. تحقیق و تصحیح: موسسه احیاء طب طبیعی. ج ۲۰، انتشارات جلال الدین، تهران، چاپ اول، ۱۳۸۷.
- عقیلی خراسانی، محمد حسین: حزن الادویه. تحقیق، تصحیح و تحرییه: شمس اردکانی، محمد رضا؛ رحیمی، روجا؛ فرجادمند، فاطمه. انتشارات راه کمال با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، چاپ اول، ۱۳۸۸.
- رازی، محمد بن زکریا: منافع الاغذیه و مضارها. ترجمه: علوی نائینی، سید عبدالعلی. شرکت چاپ تابان، تهران، ۱۳۶۳.
- صفایی، مرتضی: گلچین جامع از کتب گیاهان دارویی و عطاری ایران. انتشارات چهارباغ، اصفهان، چاپ دوم، ۱۳۸۹.
- Tosukhowong P, Yachantha C, Sasivongsbhakdi T, Ratchanon S, Chaisawasdi S, Boonla C, Tungsanga K. Citraturic, alkalinizing and antioxidative effects of limeade-based regimen in nephrolithiasis patients. *Urol Res.* 2008;36(3-4):149-55.

12. Seltzer MA, Low RK, McDonald M, Shami GS, Stoller ML. Dietary manipulation with lemonade to treat hypocitraturic calcium nephrolithiasis. *J Urol.* 1996;156(3):907-9.
13. Hadjzadeh MA, Rad AK, Rajaei Z, Tehranipour M, Monavar N. The preventive effect of N-butanol fraction of *Nigella sativa* on ethylene glycol-induced kidney calculi in rats. *Pharmacogn Mag.* 2011;7(28):338-43.
14. Hadjzadeh MA, Khoei A, Hadjzadeh Z, Parizady M. Ethanolic extract of *nigella sativa* L seeds on ethylene glycol-induced kidney calculi in rats. *Urol J.* 2007;4(2):86-90.
15. Hadjzadeh MA, Mohammadian N, Rahmani Z, Rassouli FB. Effect of thymoquinone on ethylene glycol-induced kidney calculi in rats. *Urol J.* 2008;5(3):149-55.