

# اصولِ طب

سید کمال الدین حسین ہمدانی



پروجیکشن پبلشرز، لاہور

وزارت ترقی انسانی وسائل، حکومت ہند

فروغ اردو بھون، FC-33/9، انسٹی ٹیوشنل ایریا، جسولہ، نئی دہلی۔ 110025

© قومی کونسل برائے فروغ اردو زبان، نئی دہلی

1998	:	پہلی اشاعت
2011	:	پانچویں طباعت
1100	:	تعداد
106/- روپے	:	قیمت
792	:	سلسلہ مطبوعات

## Usool-e-Tib

by

**Syed Kamaluddin Hussain Hamdani**

**ISBN :978-81-7587-403-9**

ناشر: ڈائریکٹر، قومی کونسل برائے فروغ اردو زبان، فروغ اردو مجھون، FC-33/9، انسٹی ٹیوٹنل ایریا،

جسولہ، نئی دہلی 110025، فون نمبر: 49539000، فیکس: 49539099

شعبہ فروخت: ویسٹ بلاک-8، آر۔ کے۔ پورم، نئی دہلی-110066

فون نمبر: 26109746، فیکس: 26108159

ای۔ میل: [urducouncil@gmail.com](mailto:urducouncil@gmail.com)، ویب سائٹ: [www.urducouncil.nic.in](http://www.urducouncil.nic.in)

طالع: سلاسا راجپنک سسٹمز آفسیٹ پرنٹرز، C-7/5 لارنٹس روڈ انڈسٹریل ایریا، نئی دہلی-110035

اس کتاب کی چھپائی میں 70GSM, TNPL Maplitho (Top) کاغذ استعمال کیا گیا ہے۔

## پیش لفظ

انسان اور حیوان میں بنیادی فرق نطق اور شعور کا ہے۔ ان دو خداداد صلاحیتوں نے انسان کو نہ صرف اشرف المخلوقات کا درجہ دیا بلکہ اسے کائنات کے ان اسرار و رموز سے بھی آشنا کیا جو اسے ذہنی اور روحانی ترقی کی معراج تک لے جاسکتے تھے۔ حیات و کائنات کے مخفی عوامل سے آگہی کا نام ہی علم ہے۔ علم کی دو اساسی شاخیں ہیں باطنی علوم اور ظاہری علوم۔ باطنی علوم کا تعلق انسان کی داخلی دنیا اور اس دنیا کی تہذیب و تہذیب سے رہا ہے۔ مقدس پیغمبروں کے علاوہ، خدا رسیدہ بزرگوں، سچے صوفیوں اور سنتوں اور فکر رسا رکھنے والے شاعروں نے انسان کے باطن کو سنوارنے اور نکھارنے کے لیے جو کوششیں کی ہیں وہ سب اسی سلسلے کی مختلف کڑیاں ہیں۔ ظاہری علوم کا تعلق انسان کی خارجی دنیا اور اس کی تشکیل و تعمیر سے ہے۔ تاریخ اور فلسفہ، سیاست اور اقتصاد، سماج اور سائنس وغیرہ علم کے ایسے ہی شعبے ہیں۔ علوم داخلی ہوں یا خارجی ان کے تحفظ و ترویج میں بنیادی کردار لفظ نے ادا کیا ہے۔ بولا ہوا لفظ ہو یا لکھا ہوا لفظ، ایک نسل سے دوسری نسل تک علم کی منتقلی کا سب سے موثر وسیلہ رہا ہے۔ لکھے ہوئے لفظ کی عمر بولے ہوئے لفظ سے زیادہ ہوتی ہے۔ اسی لیے انسان نے تحریر کا فن ایجاد کیا اور جب آگے چل کر چھپائی کا فن ایجاد ہوا تو لفظ کی زندگی اور اس کے حلقہ اثر میں اور بھی اضافہ ہو گیا۔

کتابیں لفظوں کا ذخیرہ ہیں اور اسی نسبت سے مختلف علوم و فنون کا سرچشمہ۔ قومی کونسل برائے فروغ اردو زبان کا بنیادی مقصد اردو میں اچھی کتابیں طبع کرنا اور انہیں کم سے کم قیمت پر علم و ادب کے شائقین تک پہنچانا ہے۔ اردو پورے ملک میں سمجھی جانے والی، بولی جانے والی اور

پڑھی جانے والی زبان ہے بلکہ اس کے سمجھنے، بولنے اور پڑھنے والے اب ساری دنیا میں پھیل گئے ہیں۔ کونسل کی کوشش ہے کہ عوام اور خواص میں یکساں مقبول اس ہر دلعزیز زبان میں اچھی نصابی اور غیر نصابی کتابیں تیار کرائی جائیں اور انھیں بہتر سے بہتر انداز میں شائع کیا جائے۔ اس مقصد کے حصول کے لیے کونسل نے مختلف النوع موضوعات پر طبع زاد کتابوں کے ساتھ ساتھ تنقیدی اور دوسری زبانوں کی معیاری کتابوں کے تراجم کی اشاعت پر بھی پوری توجہ صرف کی ہے۔

یہ امر ہمارے لیے موجب اطمینان ہے کہ ترقی اردو بیورو نے اور اپنی تشکیل کے بعد قومی کونسل برائے فردغ اردو زبان نے مختلف علوم و فنون کی جو کتابیں شائع کی ہیں، اردو قارئین نے ان کی بھرپور پذیرائی کی ہے۔ کونسل نے ایک مرتب پروگرام کے تحت بنیادی اہمیت کی کتابیں چھاپنے کا سلسلہ شروع کیا ہے، یہ کتاب اسی سلسلے کی ایک کڑی ہے جو امید ہے کہ ایک اہم علمی ضرورت کو پورا کرے گی۔

اہل علم سے میں یہ گزارش بھی کروں گا کہ اگر کتاب میں انھیں کوئی بات نادرست نظر آئے تو ہمیں لکھیں تاکہ جو خامی رہ گئی ہو وہ اگلی اشاعت میں دور کر دی جائے۔

ڈاکٹر محمد حمید اللہ بھٹ  
ڈائریکٹر

# انتساب

تالیف ہذا والد مرحوم و مغفور حاذق الحکماء جناب سید محمد ریاض الدین حسین صاحب عرف حکیم احسن صاحب کے اسم گرامی کے ساتھ معنون کرتا ہوں کہ آپ ہی کے فنی فیضان کے باعث فن طب کے حصول کی لگن میرے دل میں پیدا ہوئی اور آپ ہی کی دعاؤں کے اثر سے اس فن کی دشوار گزار منزلیں میرے واسطے آسان ہوئیں۔

والد صاحب قبلہ نے جلالی ضلع علی گڑھ میں نہ صرف اپنے خاندان میں فن طب کو باقی رکھا بلکہ سعی بلیغ سے اس میں چار چاند لگائے اور اپنی شانِ حکیمانہ سے ایک نئی روح پھونکی

آپ نے جلالی میں مسلسل پچاس برس طبی خدمات کامیابی کے ساتھ انجام دیئے اور تمام عمر میں جو تجربات آپ کو حاصل ہوئے انہیں آپ نے ایک ضخیم کتاب میں مرتب و مدون فرمایا اور اس کتاب کو »ریاض الادویہ« کے نام سے موسوم کیا۔

علم طب کے ساتھ آپ کیمیا میں بھی مہارت کامل رکھتے تھے اور جملہ دھاتوں اور اجازِ نفسیہ کو کشتہ کرنے میں ماہر تھے اور یہ علم آپ نے علامہ محمد ابراہیم علی خاں صاحب روحی (طبیب خاص ریاست ٹونک راجستھان) سے باقاعدہ حاصل فرمایا تھا۔ آپ کے کتب خانہ میں علم کیمیا بھی نادر ذخیرہ موجود ہے۔

آپ کا تحقیقی کام جاری تھا کہ فالج کا حملہ ہوا اور اسکی مرض میں آپ نے ۱۹۷۷ء میں وفات پائی اور مزار سید خیرات علی واقع پیش مدار دروازہ گڑھی جلالی میں جو آپ کا آبائی ابدالی قبرستان ہے مدفون ہوئے۔

سید محمد کمال الدین حسین بہلئی

# فہرست باب اوّل کلیاتِ امورِ طبیّہ

چار عناصر	25 — 28	کلیاتِ امورِ طبیّہ
پانچ عناصر	29 — 38	علمِ طب
عناصرِ کثیرہ		طبِ اعلیٰ یا طبِ نثری
عناصرِ کاہنی مقام اور اغراض وجودِ عناصر		طبِ عملی
عناصرِ ارض		موضوعاتِ طب
عناصرِ ماء		طب کا تاریخی خاکہ
عناصرِ ہوا		طب کا عروج حکمائے اسلام کے عہد میں
عناصرِ نار		طبِ یونانی ہندوستان میں
عناصرِ انسانی جدید تحقیق کے مطابق		امورِ طبیّہ
مزاج	39 — 42	طبیعت
تعریف	43 — 48	ارتھان
امتزاج		تعریف
امتزاجِ سادہ		عناصر کے متعلق حکماء کا اختلاف
امتزاجِ حقیقی		ایک عنصر
مزاج کی قسمیں		دو عناصر
مزاجِ معتدل		تین عناصر

	منافع	مزاج معتدل حقیقی
	خون طبعی	مزاج معتدل حقیقی سے قُرب
	خون غیر طبعی	کرہ ارض کا اقلیمی نظریہ
	طبعی خون کا رنگ	کرہ ارض کی قدیم اقلیمی تقسیم
	خون کا بوسے خارج ہونا	کرہ ارض کی جدید اقلیمی تقسیم
	خون کا معتدل القوام ہونا	مزاج معتدل طبعی
	خون کا شیریں ہونا	مزاج غیر معتدل یا سود مزاج
	خون کا انجماد	مزاج اعضاء
63 ___ 65	خلط بلغم	اعضاء معتدلہ
	مزاج بلغم	اعضاء حارہ
	قسیمیں	اعضاء باردہ
	بلغم طبعی	اعضاء رطبہ
	بلغم غیر طبعی	اعضاء یابسہ
	مزے کے لحاظ سے بلغم غیر طبعی کی قسیمیں	مزاج اعمار
	قوام کے لحاظ سے بلغم غیر طبعی کی قسیمیں	سنِ نژد
	بلغم کے منافع	سنِ شباب یا وقوف
	امراض بلغمیہ	سنِ کہولت
65 ___ 69	خلط صفراء	سنِ شیخوخت
	مزاج صفراء	اخلاط
	صفراء طبعی	خلط کی تعریف
	صفراء کے منافع	اخلاط کی پیدائش
	صفراء غیر طبعی	اخلاط کا انجذاب اعضاء میں
	امراض صفراء	اربعیت اجناس اخلاط کی دلیل
	خاط سوداء	خلط دم
	مزاج	مزاج
		58 ___ 61
		61 ___ 62

	عضو معطی و قابل		سودا کے اقسام
84_88	ارواح		سودا طبعی
	تعریف روح		سودا غیر طبعی
	ماہیت روح		سودا کے منافع
	مادہ روح		امراض سوداویہ
	خون حامل روح ہے	70	اعضاء
	مراکز و میلاک روح		اقسام
	روح کی قسمیں		اعضاء مفردہ
90	قوی		اعضاء مرکبہ
	قوت کی تعریف	72-77	اعضاء مفردہ (انسجہ)
	قوت کی تقسیم		عظم (انسجہ عظمیٰ)
	قوت نفسانیہ		غضروف (انسجہ غضروفی)
	قوت نفسانیہ کی قسمیں		رباط (انسجہ واصل)
91_93	قوت محرکہ		اغشیہ
	حواس عشرہ یا قوائے مدرکہ		شم (انسجہ شمعی)
	حواس خمس ظاہرہ		لم (انسجہ عظمیٰ)
93	قوت باصرہ		عروق (انسجہ عروقی)
93_97	عین		اعصاب (انسجہ عصبی)
	طبقات العین		منافع
	ثقبہ عینیہ کے منافع	77_81	اعضاء مرکبہ
	آنکھ کے طبقات کا دماغی اغشیہ سے تعلق		اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار ترکیب
	اکلیل		اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار ریاست
	رطوبات عین		اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار قوی
	رطوبات زجاجیہ		اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار خدمت
	رطوبت جلیدیہ		اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار تولید و تناسل



102	جلد	رطوبت بیضیہ
103	جلد کی ساخت	کیفیت ابصار
	بشرہ و عدمہ	تحدیق بصر (گھورنا)
	مسامات جلد	دو آنکھوں سے ایک چیز کا ایک نظر آنا
	جلد کا اختلاف بلحاظ مقام	روشنی کی نوعیت
	دیگر اعضا کی قوت لامسہ	کیا دیکھنے میں وقت صرف ہوتا ہے۔
103—107	حواس خمسہ باطنہ	قوت سامعہ
	حس مشترک	97—99
	حس مشترک کا وجود اور اس کی ضرورت	اذن
	قوت متعبد	غضروف الاذن
	قوت متصرفہ	جوہر (طبلیہ)
	تفصیل کی صورت	نفاذ
	قوت واہرہ	اندر روئی کان
	واہرہ کی منفعت	قوت شامہ
	انسان اور حیوان میں فرق	الف
	قوت حافظہ	تجویف الالف
108—110	قوت حیوانیہ	رطوبت محاطی
	قوت حیوانیہ کے اقسام	عصب شامہ
	قوت فاعلہ	قوت ذائقہ
	قوت منفعلہ	100
	قلب	100—101
	دائیں بطن کے دہانے	لسان
	بائیں بطن کے دہانے	زبان کی ساخت
	اوردہ و شرائین	قید اللسان
	دورانِ خون	غشاء اللسان
		غدد لعابیہ
		اعصاب اللسان
		قوت لامسہ
		101

ہضم معوی  
انجذاب کیلوس  
انجذاب صفراء  
ہضم ماسارینتی  
ہضم کبدری  
تولید اخلاط (خون)  
تولید اخلاط بولیبہ  
اصلاح مواد فاسدہ  
ہضم عروقی و عضوی  
قوت دافعہ  
مساکک فضلات

### افعال

افعال نفسانیہ  
افعال حیوانیہ  
افعال طبیعیہ  
افعال مفردہ  
افعال مرکبہ  
چراغ حیات

111—120

### قوتِ طبیعیہ

قسیم  
قوتِ غازیہ  
تغذیہ کے شرائط  
قوتِ غازیہ کے مدارج عمل  
قوتِ مغیرہ  
تغیراتِ غذائی  
خدامِ غازیہ یا قوائے طبیعیہ خادمہ  
قوتِ جاذبہ  
قوتِ ماسکہ  
قوتِ ہاضمہ  
قوتِ دافعہ  
قوتِ جاذبہ  
قوتِ ہاضمہ  
ہضم و تفتیح  
ہضم اربعہ  
ہضم معدی  
حرکتِ دودیہ

122 \_ 125

## باب دوم

# کلیاتِ امراض و اسباب و اغراض

127

145 — 205	امراض جنسیہ امراضِ عادہ درممنہ امراضِ اصلیہ و شرکیہ وجوہ شرکتِ امراض اسبابِ مرض اسبابِ بدنِ انسان اسبابِ صحت و مرض اسبابِ سابقہ و واصلہ اسبابِ بادیہ و بدنیہ اسبابِ حلقہ و غیر حلقہ شرائطِ تاثیرِ اسباب اسبابِ ضروریہ و غیر ضروریہ اسبابِ ضروریہ ہوا مشروبات و ماکولات حرکت و سکونِ نفسانی نوم و یقظہ	129 — 144	احوالِ بدن امراض امراض کی تقسیم امراضِ مفردہ امراضِ مرکبہ اورام اورامِ حارہ دبجات و درمِ حار اورامِ غیر حارہ اورامِ بلفغیہ اورامِ مائیہ اورامِ ریجیہ شور امراضِ ظاہرہ و باطنہ مرضِ مسلم و غیر مسلم امراضِ متعدیہ امراضِ متواترہ
-----------	---	-----------	---

مساکن غائرہ	احتباس واستفراغ
مساکن حجرہ مکشوفہ	ہوا
مساکن حجرہ	ترویج
مساکن زیر و اماں جبال	تنقیہ
مساکن شرقیہ	ہوائے مجید الجوہر
مساکن غربیہ	تغییرات ہوا
مساکن شمالیہ	فصول (موسم)
مساکن جنوبیہ	فصول اربعہ کے کیفیات
مختلف سمت ہوائیں	موسم ریح
اور ان کے اثرات	امراض ریح
شمالی ہوا	موسم صیف
جنوبی ہوا	امراض صیف
مشرقی ہوا	موسم خریف
مغربی ہوا	امراض خریف
مختلف الکفیت ہواؤں	موسم شتاء
کے اثرات	امراض شتاء
تغیرات غیر طبعیہ مُضادہ	کرۂ ارض کے مختلف خطوں
مشروبات و ماکولات	میں موسمی کیفیات کا
بانی	اختلاف
پانی کے اقسام	موجبات مساکن
ماد مجید الجوہر	مساکن عارہ
ماد مطربہ یا بارش کا پانی	مساکن باردہ
کنوؤں کا ریز و نلوں کا پانی	مساکن رطبہ
ماد نرز	مساکن یا بسدہ
ماد جلیدیہ یا ثلجیہ	مساکن عالیہ

اسباب باعتبار کیفیات اربعہ	مادہ کدر
اسباب مسخندہ	مادہ راکد
اسباب مبردہ	مایہ معدنیہ
اسباب مجففہ	ماء تمکین
اسباب مرطبہ	مادہ نوشادری
مفسدات شکل	ماء شبینہ
اسباب مدد ضعیف مجاری	مادہ مدیدہ و نجاسیہ
اسباب خشونت	ٹھنڈا و گرم پانی
اسباب ملامت	متناولات
اسباب سود مجاورت	غذاء کے اقسام
اسباب حرکت غیر طبعیہ	حرکت و سکون بدنی
اسباب تفرق اتصال	حرکت و سکون نفسانی
اسباب قرصہ	نوم و لفظہ (نیند و بیداری)
اسباب ورم	اعتباس و استفراغ
اسباب وجع	اعتباس
اقسام وجع اور ان کے اسباب	اعتباس غیر طبعی
اسباب تسکین وجع	استفراغ غیر طبعی
اسباب عفونت	اسباب غیر ضروریہ و غیر مضادہ
اسباب ضعف اعضاء	حمام
اعراض مرض	دھوب کھانا
علامات صحت	پانی چھڑکنا
علامات مرض	تدہین (تیل ملنا)
امراض باطنہ کے علامات	دلک (مالش)
افعال اعضاء سے استدلال	ریاضت اور ورزش
استفراغ و اعتباس کے استدلال	اعیاد مکان

علامات امتلاء	وجع سے استدلال
امتلاء بحسب الادعیہ	ورم سے استدلال
امتلاء بحسب القوۃ	وجع سے استدلال
اغلاط اربعہ کے امتلاء کی علامتیں	امراض اصلیہ وشرکیہ کے
علامات مدد	علامات فارقہ
علامات اورام	علامات امزجہ
علامات ریاح	مزاج معتدل کے علامات

## باب سوم

# کلیات نبض و بول براز

زمانہ حرکت	219 _ 258	ماہیت نبض
زمانہ سکون		تعریف
قوام آلہ		ترکیب نبض
خللہ و امتلاء		نبض کی حرکت کس قسم کی ہے
ملمس		معائنہ نبض کے شرائط
استواء و اختلاف		معائنہ نبض کے طریقے
نظام وعدم نظام		کلائی کی نبض دیکھنے کا سبب
		ادارہ نبض
		نبض کی قسمیں بلحاظ ادارہ نبض
		مقدار انبساط
		کیفیت قرع

نبض جوانان  
 بچوں اور جوانوں کی نبض  
 میں فرق  
 نبض کہول  
 نبض شیوخ  
 مردوں اور عورتوں کی  
 نبض میں فرق  
 حار المزاج لوگوں کی نبض  
 بارد المزاج لوگوں کی نبض  
 یابس المزاج لوگوں کی نبض  
 نبض فصول  
 موسم ریح کی نبض  
 موسم صیف کی نبض  
 موسم خریف کی نبض  
 موسم شتاء کی نبض  
 نبض تداخل فصلیں  
 نبض بلدان  
 نبض ماکول و مشروب  
 نبض شراب  
 نبض آب  
 نبض ریاضت  
 نبض حمام  
 نبض حمل  
 نبض اوجاع  
 نبض اورام  
 ورم حار کی نبض  
 نبض خراج  
 ورم لین نبض

نبض ذوالقرنہ  
 وواقع فی الوسط  
 نبض ذوالقرنین  
 نبض ذنب الفار  
 نبض غزالی  
 نبض موجی  
 نبض دودی  
 نبض ثلی  
 نبض منشاری  
 نبض منشاری دوجی میں فرق  
 نبض متشیخ  
 نبض مرعش یا مرتعد  
 نبض متواتر  
 نبض لمبی  
 اسباب نبض  
 اسباب ماسکہ  
 نبض مرکب کے اسباب  
 نبض ذوالقرنہ کے اسباب  
 نبض ذوالقرنین کے اسباب  
 نبض فارسی کے اسباب  
 نبض غزالی کے اسباب  
 نبض موجی کے اسباب  
 نبض دودی و ثلی کے اسباب  
 نبض متشیخ کے اسباب  
 نبض مرعش کے اسباب  
 نبض اعمار  
 نبض اطفال

بول فستق	نبض عوارض نفسانیہ
بول زنجاری	غضب (غصہ کی نبض)
بول آسمانجوبی	فزع (ڈر) کی نبض
بول نیلی	غم کی نبض
بول کرائی	لذت کی نبض
بول سیاہ	(فرحت و سرور کی نبض)
بول کی سیاہی کے درجات	نبض قرب موت
علامات قارۃ	احوال و امراض بدن اور ان کی 259 - 268
بول ابیض	نبضیں
بول ابیض کی قسمیں	ماہیت بول 269 - 284
بول مخاطی	شرائط معائنہ بول
بول وسی	دلائل بول
بول ابالی	بول کے رنگ
بول ققاعی	بول زرد کی قسمیں
بول منوی	بول تہنی
بول رصاصی	بول اترجی
بول لبنی	بول اشقر
بول عنسالی	بول اشقر نارنجی
قوام بول	بول نارسی
بول رفیق	بول زعفرانی
بول غلیظ	بول سرخ کی قسمیں
زبدۃ البول (بول کے جھاگ)	بول اصہب
رسوب بول	بول وردی
رسوب طبعی محمود	بول احمدقانی
سب اور رسوب میں فرق	بول امر اقم
تعمیری رسوب کے اقسام	بول بنز کی قسمیں



	(مردوں و عورتوں کے قارورہ میں فرق) حاملہ کا قارورہ احوال و امراض بدن اور ان کے ابوال	رسوب خراطی رسوب لحمی رسوب وسی رسوب مدی رسوب مخاطی رسوب خمیری رسوب رطبی رسوب رمادی (فاکسٹری) بول الدم
285 - 298	ماہیت براز براز کی مقدار براز کا قوام براز کا رنگ	
299 - 300		

## باب چہارم

# کلیاتِ ادویہ

110 - 327	درجاتِ ادویہ درجاتِ ادویہ مقرر کرنے کے شرائط ادویہ کے چار درجات دواہستی اور سمّ مطلق میں فرق ادویہ کی تاثیرات اقسامِ تاثیر ادویہ کی داخلی و خارجی تاثیرات میں اختلاف تائیر ادویہ میں اختلاف مختلف مقدار میں استعمال کرانے پر	301 - 305 306 - 310	تعارف تاریخی دواہکی تعریف دوا اور غذا میں فرق مزاجِ ادویہ مزاجِ اول مزاجِ ثانی جوہرِ فعال کیفیاتِ ادویہ دواہا زیادہ و کم
-----------	--	------------------------	--

ادویہ مفرحہ و مقویہ قلب کے ساتھ  
دیگر دواؤں کا استعمال  
دواؤں نفع کے مضرات  
دواؤں عمل کے مضرات  
ادویہ کی تاثیر اعضاء نفس پر  
پھیپھڑوں پر اثر کرنے والی دوائیں  
ہوائی نالیوں پر اثر کرنیوالی دوائیں  
ادویہ کی تاثیر عروق پر

ادویہ کی تاثیر خون پر  
ادویہ کی تاثیر اعضاء نفسانیہ پر 340-346  
دواؤں کی تاثیر اعصاب پر  
دواؤں کی تاثیر نخاع پر  
دواؤں کی تاثیر دماغ پر

ادویہ کی تاثیر مرکز نفس پر  
ادویہ کی تاثیر اعضاء حواس پر  
ادویہ کی تاثیر اذن پر  
ادویہ کی تاثیر انف پر  
ادویہ کی تاثیر لسان پر  
ادویہ کی تاثیر جلد پر

بالوں پر اثر کرنیوالی دوائیں  
ادویہ کی تاثیر بدنی تغیرات و استحالات 346-355  
استحالات کی عمومی و خصوصی کے اسباب

خلاصہ

مقویات کی نوعیت عمل

مضعفات استحالات

ادویہ جو خصوصی استحالات کا سبب ہیں

ایک ہی دوا کے معضاد اثرات  
ماہیت دوا کی شناخت  
قیاس و تجربہ  
شرائط تجربہ  
تجربہ میں احتیاط  
قیاس  
کیفیات اور مزے

بو  
(رنگ دوا)

قیام و زون دوا  
قیام و وزن ادویہ کے مختلف مدارج  
دستی و طبیعی و کیمیائی خواص  
قیاس میں مغالطہ

تایثرات ادویہ لمجا اعضاء 327-332

ادویہ کی تاثیر اعضاء طبعیہ پر

معدہ پر اثر کرنے والے ادویہ

امعاء (آنتوں) پر اثر کرنیوالی ادویہ

جگر پر اثر کرنے والی ادویہ

اعضائے بول پر اثر کرنیوالی ادویہ

مردانہ اعضاء تناسل پر اثر کرنیوالی ادویہ

اعضائے تناسل پر اثر کرنیوالی ادویہ

زنانہ اعضاء تناسل پر اثر کرنیوالی ادویہ

رحم پر اثر کرنے والی دوائیں

شدین پر اثر کرنیوالی دوائیں

ادویہ کی تاثیر اعضاء حیوانیہ پر 332-340

ادویہ کی تاثیر قلب و روح پر

غالیہ	مصفیات خون
نورہ	منضجات
مرئی	مانعات عفونت
مکلفند	ادویہ کی تاثیر حیوان الصغیرہ
رُب	(طفیلی کیتروں پر)
حلوا	ادویہ کی تاثیر مواد مرض پر
معوون	ادویہ کا اثر حرارت معزز بنیہ پر
برشعشا	دوائے مسخن اور دوائے مُبرّد
خیرہ	اشکال ادویہ
لوق	تشریحات اشکال ادویہ
عصارہ	حَب (گولی)
حسود (حریرہ)	قُرص (کلیہ)
فالودہ	حمول
مرسم	فرزجہ
قیوٹی	فتیدہ
ضماہ	سفوف
لزوق، بصوق	مضوغ
لطوخ	برود
ماد الجبن	کحل
ماد الحسل	کاجل
جَلّاب	سفنون
ماد اللحم	ذرور
ماد الشحیر	لفوخ
ماد البقول	عطوس
ماد الفواکہ	غازہ
ماد الاصول	آبند
ماد البزور	

	مصنّفہ	جوشاندہ
	غزفہ	میساندہ
	خضاب	شیرہ (حلیب)
	صابغ	لُعاب
	حقنہ	زلال
	بخور	محلول
	انکباب	روح
	شوم	شراب
	بخاندہ	نبید و فقاع
	نشوق	فقاع
367—371	مسالک ادویہ	شریت
	ادویہ داخلیہ	سکجبین
	ادویہ خارجیہ	دیاقوزہ
	ادویہ داخلیہ کے طرائق استعمال	سرکہ
	مدخل غذا کی راہ	مری (آہک ماہ)
	منہ اور حلق کی مقامی ادویہ	نظول
	انجذاب	سکوب
	مخرج غذا کی راہ	غسول
	مجرائے منفض کی راہ	آبزن
	چشم کی راہ	پاشویہ
	گوش (کان) کی راہ	نصوح
	احلیل کی راہ	وجور
	سہیل کی راہ	زروق
	ادویہ خارجیہ کے طرائق استعمال	سحوط
371 — 373	نقل الدّم	طلاد
	ادویہ کا حصول	مروخ
373	ادویہ کا تحفظ	مسوح
	اعمار ادویہ	دلوک
374—378	ادویہ کی عمر	دہن

دافع محشی	ضعیف مزاج
رادع	مستحکم مزاج
سستی	ادویہ کی عمر کا معلوم کرنا
عامر	ماخذ کے لحاظ سے ادویہ کی عمریں
غشال	ابدال ادویہ 383—378
قابض	انتخاب ابدال ادویہ میں جزو
قابض امعاء	اور نوعیت عمل کو دیکھنا ضروری ہے
قاتل دیدان امعاء	خند مشہور دواؤں کے ابدال
قاتل حیات	مضر و مصلح 383—389
قاتل حب القرع	علاج بالمفردات و علاج بالمرکبات
قاتل دود الخمل	علاج بالمرکبات کی ضرورت
قاشر	متناقض ادویہ اور تناقض 391—389
قاطع باہ	متناقض ادویہ
کاسر ریاح	تناقض
کاوی	ادویہ کی ترکیب و آمیزش 404—391
لاذغ	اقسام ادویہ بلحاظ افعال و خواص
قاطع عرق	اقوال
مانع نوبت	جاذب
مبخر	جالی
مبرد	حالیس دم
مخفف	حائق
محرک اعصاب	حکاک
محرک دماغ	خاتمہ
محرک دوران خون	دافع اذیغ
محل ورم	دافع تغصن

مصفی خون	مبشر
معدّل	مُحَرَّر
مُحَرِّق	مُحَدَّر
مُعَطِّس	مُخْرِجِ جَنینِ وَ مَشیمِہ
مُذَذِّی	مُخْرِجِ ویدانِ امعاء
مُغَلِّظِ مَنی	مُغَشِّن
مُغْتِ حِصاة	مُدِّر بول
مُفْتَح	مُدِّر حِض
مُفْتَحِ ثِقَبِ جَنْبِیہ	مُدِّر لعابِ دہن
مُفَجِّرِ ادرام	مُد تَل
مُفْرِح	مُرخی
مُفْرِح	مُطْمِن
مُقَوِّی اللسانِ و لثتہ	مُسْكِنِ الم
مُقَوِّی اعضاءِ رُسیہ	مُسْكِنِ اعصابِ و دماغ
مُقَوِّی باہ	مُسْكِنِ تنفس
مُقَوِّی بصر	مُسْكِنِ حرارت
مُقَوِّی جگر	مُسْكِنِ قلب
مُقَوِّیاتِ خون	مُسْكِنِ
مُقَوِّی دماغ	مُسْمِنِ بدن
مُقَوِّی طحال	مُسَهِّل
مُقَوِّی قلب	مُسَهِّلِ كِ قِصَمِیہِ بِاِعْتِبَارِ اخلاط
مُقَوِّی معدہ و امعاء	مُسَهِّلِ بِلِغَم
مُنْقِی	مُسَهِّلِ سَوَداء
مُطَلِّف	مُسَهِّلِ صَفراء
مُطْلِنِ امعاء	مُشَبِّہ

منقذ  
منقذ  
مولد خون  
مولد لبن  
مولد منی  
ہاضم

ملین ورم  
مسک منی  
ملس  
منضجات  
منقذ بلغم  
منقذ سوداء  
منقذ صفراء

## باب پنجم

# کلیات علاج و نسخہ نویسی

405 – 515

ذکاءتِ جس کی اصلاح

علاجِ نفسانی

علاج میں کشمکش

تشخیص نہ ہونے کی

صورت میں علاج

سود مزاج کا اصولِ علاج

استفراغ

شرائطِ استفراغ

اصولِ استفراغ

نضج

اقسامِ مسہل

اسہال

تلین

دیگر ہدایات متعلقہ مسہل

نسخجاتِ مسہل

حقد

علاجِ کلی کے طریقے

علاجِ بالتدبیر و بالتخذیر

علاج کے لحاظ سے نذائوں

کے احکامات

مدارجِ غذا بلحاظ لطافت و

غلظت

علاجِ بالادویہ

قانونِ کیفیتِ دوا

علاجِ بالضد

علاجِ بالمثل

قانونِ کیتِ دوا

قانونِ اوقاتِ دوا

اصولِ علاج کے دیگر احکام

دوائے مالوفی کی تبدیلی

علاج میں تسکینِ درد مقدم ہے

قوی عذرت سے پرہیز لازمی ہے

	اورام رخوہ	شیاف
	اورام ریمیہ و نفیہ	قے
	تدید	فصد
	تفرق اتصال	یجامت
	قروح	ارسال علق (جونک لگانا)
	ناسور	تعریق (پسنہ لانا)
	فساد عضو	ادرار
	آخری وصیت	ادرار بول
	باب ششم	ادرار حیض
516—521	اصول نسخہ نویسی	ادرار لبن
	امراض اعضاء نفسانیہ	تنقیث
	صداع	اہالہ
	سیرام حاد	گی (داغنا)
	شبات	ایلام
	سہر سباتی	تسکین وجع سرشکش
		علاج وجع میں سرشکش
	مائیغولیا	تنویم
	نسیان	ادرام کا اصول علاج
	فانج	ادرام جارہ
521—522	امراض چشم	درم عفونی کا مقامی علاج
	وجع الاذن حار	ادرام جارہ کا عمومی علاج
	وجع الاذن بارد	ضغظتہ الدم
522	امراض بینی	انجام اورام
	رعاف	ادرام بارده
523—526	امراض اعضاء حیوانیہ	ادرام صلیبہ



ورم جگر	امراض اعضاء تنفس
اسہال کبدی	ضيق النفس
استسقاء	خناق
یرقان اصفر	نفث الدم
امراض کلیہ و مثانہ و احویل	اسیل
ذیابیطس	ذات الجنب
حرقۃ البول	امراض قلب
تقطیر البول	خفقان
حصاة المثانہ یا کلیہ	غشی
سلس البول	اختلاج قلب بشرکت معدہ
احتباس البول	536 — 526 امراض اعضاء طبیعیہ
بول الدم	امراض لسان و حلق
امراض رحم	قلاع
سیلان الرحم	امراض معدہ
اختناق الرحم	ہیضہ
امراض عامہ	نقصان شہوت طعام
حمیات	فواق
ادجاع مفاصل	قے الدم
امراض جلد	امراض اسعاد و مقعد
پرص و بہق و لیسف	زحیر صادق
قویاء	زحیر کاذب
آتشک و جذام	قویخ
کتابیات	امراض جگر و مرارہ و طحال

# باب اول کلیات امورِ طبّیہ عرضِ مصنف

زمانہ طالب علمی میں احقر نے مسائل کلیات استاد محترم شفاء الملک حکیم عبداللطیف صاحب فلسفی، پرنسپل طبّیہ کالج مسلم یونیورسٹی سے حاصل کیے اور جب احقر کا تقرر شعبہ تشریح میں لیکچرار و انچارج کی حیثیت سے ہوا تو علامہ حکیم محمد کبیر الدین صاحب طبّیہ کالج میں ریڈر کلیات مقرر ہوئے اور جناب نے اپنی نشست کے لیے میرا دفتر پسند فرمایا۔ علامہ کلیات کا درس دینے کے بعد اپنے لیکچر کو ہم اساتذہ کے سامنے تقریباً پورا ڈھرایا کرتے تھے۔ پس اس طرح مجھے علامہ موصوف سے دقائق کلیات کے واضح طور پر محل کرنے کا موقع ملا اور اس مضمون سے میری دلچسپی اس درجہ بڑھی کہ میں نے شعبہ تشریح کو چھوڑ کر کلیات کا لیکچرار ہونا پسند کیا اور بالآخر میں ۱۹۶۵ء میں لیکچرار کلیات کی پوسٹ حاصل کرنے میں کامیاب ہو گیا۔ اور پھر محمد اللہ ریڈر اور بالآخر پروفیسر کے منصب پر فائز ہوا۔

کلیات طب سے وابستگی کے بعد میں نے ضروری سمجھا کہ نظریہ تجدید طب کے مطابق کلیات طب پر کچھ کام کروں اور ایسی کتاب لکھوں جو کلیات طب کے مختلف شعبوں پرنسپس اور طلباء کے لیے قریب انظہم ہو چنانچہ میں نے کلیات طب سے متعلق مختلف شعبوں پر حاوی ایک مختصر و جامع کتاب "اصول طب، تصنیف کی جو ادارہ ہدایتیہ جلالی ضلع علی گڑھ سے شائع ہوئی۔ اس کے بعد جغرافیائی مسائل پر بھی تجدید طب کے نظریہ کے مطابق جدید علم جغرافیہ کی روشنی میں ایک کتاب "طبی جغرافیہ" تصنیف کی جو پبلیکیشن ڈیپارٹمنٹ مسلم یونیورسٹی، علی گڑھ کی جانب سے شائع ہوئی۔

۱۹۷۲ء میں مجھے ریڈر کلیات طب کی حیثیت سے ترقی دی گئی اور ۱۹۷۵ء میں صدر شعبہ طب و جراثیم مقرر ہوا۔ یکم جنوری ۱۹۸۶ء میں پروفیسر ان کلیات کی حیثیت سے

میرا تقرر ہوا۔ اس دوران میں مسلسل کوشش کرتا رہا اور بالآخر کلیات کا پوسٹ گریجویٹ معیار کا شعبہ ۱۹۵۸ء میں قائم ہوا۔ اور مجھے اس کا چیرمین مقرر کیا گیا۔ اس مدت میں کلیات طب سے متعلق تعلیم و تعلم کے تجربات کے بعد «اصول طب» کو ضروری اور مفید اضافات کے ساتھ مرتب کیا۔ تاکہ یہ کتاب علمی و عملی دونوں اعتبارات سے ان جلد طبی اصول پر حاوی ہو کہ جن کا جانا علم طب کے طالب علم کے لیے از بس ضروری ہے۔

ظاہر ہے کہ کوئی علم جب تک کہ اس پر نظر ثانی نہ ہوتی رہے اور زمانہ کی ضروریات کے مطابق جدید اصولوں کی روشنی کھرتا نہ رہے۔ زندہ نہیں رہ سکتا۔ علم طب بھی چونکہ ریج الریس بوعلی سینا کے بعد سینکڑوں برس تک حدود و قدامت تک محدود رہا، لہذا فرسودگی کے آثار اس پر طاری ہوئے اور اسی بنا پر جدید علوم کی روشنی میں اس علم کی تجدید ناگزیر تھی، چنانچہ سیخ الملک حکیم محمد اجمل خاں صاحب، نے اس ضرورت کو شدت کے ساتھ محسوس کیا اور اطباء کرام کو تجدید طب کی جانب متوجہ فرمایا اور ایک مجلس تحقیقات ۲ جولائی ۱۹۲۶ء کو قائم فرمائی جو علم طب کے ارکان اربعہ سیخ الملک حکیم محمد اجمل خاں صاحب، ڈاکٹر فضل الرحمان صاحب، صدر الاطباء حکیم محمد ایاز خاں صاحب اور علامہ حکیم محمد کبیر الدین صاحب پر مشتمل تھی، اس ادارے کی سعی سے نظریہ تجدید طب کے مطابق پہلی کتاب «قانون عمری» معرض وجود میں آئی۔

مذکورہ ادارہ کے ارکان کے علاوہ علامہ حکیم مولوی سید غلام حسنین کنٹوری، رئیس الاطباء حکیم محمد حسن قرشی، شفاء الملک حکیم عبداللطیف قلسفی، علامہ حکیم محمد کبیر الدین اور حکیم خواجہ رضوان احمد نے مستند طبی کتب و رسائل اور گرامر قدر مقالات کے ذریعہ طب یونانی کو جدید انداز پیش کر کے نظریہ تجدید طب کے مطابق تصنیف و تالیف سے رومی رکھنے والے اطباء کے لیے نئی راہیں پیدا کیں۔

پیش نظر کتاب چونکہ کلیات طب سے متعلق ہے لہذا علم طب کے اس شعبہ پر کچھ تبصرہ ضروری سمجھتا ہوں تاکہ طلباء کلیات طب اور اس کے مختلف شعبوں اور ان سے متعلق تالیفات و تصانیف سے متعارف ہو سکیں۔

کلیات طب سے مراد طب کے عام بنیادی اصول ہیں، چنانچہ علم طب کے کلیات کو «اصول طب» کے نام سے بھی موسوم کیا جاتا ہے۔ طبی لحاظ سے کلیات طب کو ہر وقت

علم طب میں بنیادی حیثیت حاصل ہے۔ معالجات علم الادویہ کے سمجھنے کے لیے اولاً کلیات طب کا سمجھنا نہایت ضروری ہے اور اسی بنا پر شیخ رئیس ابوعلی حسین بن عبداللہ سینانے "القانون فی الطب" میں اور ابو الحسن علی بن الجباس نے "کامل الصناعۃ" میں کلیات طب کو اولیت دی ہے اور علامہ محمود آملی اور علامہ علی حسین گیلانی وغیرہ نے کلیات قانون (جو کلیات طب پر مشتمل ہے) کی شرحیں لکھیں (جو جامع الشرحین کے نام سے ہندوستان میں مطبع نامی نکلنٹو سے شائع ہوئی) اور شیخ الدین محمد بن محمود حنفی نے کلیات قانون کا خلاصہ بزبان عربی لکھا، پھر قانونی کی متعدد شرحیں بزبان عربی میں لکھی گئیں۔ علامہ علاؤ الدین علی بن الخزم قرشی نے "موجز حکیم سعید الدین گزندتی نے "سدیدی" حکیم جمال الدین نے "اقصرائی" اور علامہ برہان الدین نفیس بن عوض کرمانی نے "نفیسی" بزبان عربی اور حکیم محمد اکبر ارزانی نے "مفرح القلوب" بزبان فارسی لکھی اور دو جدید میں مذکورہ کتابوں کے تراجم زبان اردو میں شائع ہوئے کہ جن کے ذریعہ کلیات طب کی تعلیم و تدریس زبان اردو میں طبیہ کالجوں میں جاری ہوئی، اور زبان اردو میں کلیات طب کا سمجھنا طلباء کے لیے سہل و آسان ہو گیا۔

مذکورہ کتب کے علاوہ اکثر حکماء کے تحقیقی مقالات کلیات طب سے متعلق موضوعات پر ہندوستان کے مختلف طبی جریدوں مثلاً مجلہ طبیہ المسیح، حامی الصحت، مشیر الاطباء، حکمت، المعالج، رہنمائے صحت، خادم الاطباء، ہمدرد صحت، چشمہ حیات، طبی دینا اور الحکمت وغیرہ میں شائع ہوتے رہے۔ ان رسائل کے علاوہ ہندوستان کے طبیہ کالجوں سے جاری ہونے والے میگزینوں میں بھی کلیات طب کے موضوعات پر فاضل حکماء کے نادر مضامین شائع ہوئے کہ جن سے طلباء اور اطباء استفادہ فرماتے رہے اور یہ سلسلہ ابھی جاری ہے۔

کلیات طب، علم طب کی مستند طبی کتب مثلاً القانون فی الطب، کامل الصناعۃ اور ذخیرہ خوارزم شاہی وغیرہ کی رو سے مندرجہ ذیل پانچ شعبوں پر مشتمل ہے۔

(الف) کلیات امور طبیہ

(ب) کلیات اسباب و امراض و اغراض

(ج) کلیات نبض بول و براز

(د) کلیات ادویہ

(ہ) کلیات علاج یا اصول علاج

دور جدید میں حکماء نے کلیات کے مذکورہ شعبوں پر جدا جدا مستقل کتب و رسائل تصنیف کیے کہ جن سے طب کے کلیات بہت روشن اور واضح ہوئے۔ چند اہم کتب و رسائل سب ذیل ہیں:

حکیم عبدالحکیم صاحب لکھنوی نے اصول علاج پر رسالہ دستور العلاج تصنیف فرمایا اور کلیات ادویہ پر کتاب حل المعضلات المشکله فی اصول علم الادویہ۔

علامہ حکیم محمد کبیر الدین صاحب نے ترجمہ و شرح کلیات قانون اور ترجمہ نفیسی کے علاوہ افادہ کبیر اور کتاب الاخطا اور ارمان تصنیف فرمائیں۔

رئیس الاطباء حکیم محمد حسن قرشی صاحب نے کتاب جامع الحکمت میں طب کے کلیاتی موضوعات کو واضح طور پر بیان فرمایا۔

شفاء الملک حکیم عبداللطیف صاحب فلسفی نے کلیات نبض پر ایک استدلالی کتاب بعنوان "نبض" تصنیف فرمائی، نیز آپ کے گراں قدر مقالات جو کلیات طب سے متعلق تھے بعنوان تجدد طب، شفاء الملک میو ریل کمیٹی علی گڑھ کی جانب سے شائع ہو چکے ہیں۔

حکیم جلیل احمد انصاری صاحب نے اصول علاج پر افادہ جلیل اور تجویز جلیل دو رسائل تصنیف فرمائے جو لکھنوی مطب کے آئینہ دار ہیں۔

راقم نے درس و تدریس کے تجربات کے بعد ضروری سمجھا کہ طب کی مستند کتابوں سے استفادہ کر کے موجودہ طبی نصاب تعلیم کے مطابق کلیات طب کے جملہ شعبوں پر ایک جامع کتاب تالیف کی جائے، چنانچہ اسی مقصد کو پیش نظر رکھتے ہوئے میں نے کلیات کے مختلف شعبوں پر جدا جدا رسائل تصنیف کیے اور اب نظر ثانی اور تنقیح و اصنافات کے بعد ان رسائل کا جدید ایڈیشن شائع کر رہا ہوں اور پیش نظر رسالہ امور طبیعہ سے متعلق ہے۔

راقم نے موضوع کلیات پر پوسٹ گز جریٹ معیار کے مطابق ایک دوسری کتاب "دقائق کلیات" تصنیف کی ہے۔

مائی طب

حکیم سید محمد کمال الدین حسین بہرائی

۲/۱۳۰۵، نیو سیدنگر، علی گڑھ

# علم طب

**تعریف :-** یہ وہ علم ہے کہ جس میں جسم انسان سے بجاظ صحت و عدم صحت یا نزول صحت بحث کی جاتی ہے تاکہ اگر صحت حاصل ہے تو اس کی حفاظت کی جائے اور اگر صحت محذوم ہوگئی ہے یعنی مرض پیدا ہو گیا ہے تو صحت کو واپس لانے کی کوشش کی جائے۔  
مذکورہ تعریف کی رو سے علم طب دو حصوں میں تقسیم ہو جاتا ہے۔

(الف) علم حفظ صحت (ب) علم العلاج  
پھر علمی اعتبار سے بھی علم طب کی دو قسمیں ہیں۔

(۱) طب علمی یا نظری (ب) طب عملی

(۱) طب علمی یا طب نظری:

یہ وہ علم ہے کہ جس میں کسی چیز کا علم بیان کیا جاتا ہے اور اس کا تعلق عمل سے نہیں ہوتا۔ مثلاً بخار کے متعلق یہ بیان کیا جائے کہ اس کی موجودگی میں بدن میں حرارت بڑھ جاتی ہے، پیاس ہوئی ہے، درد سر ہوتا ہے وغیرہ۔ تو یہ بخار کے متعلق علمی معلومات ہوگی اور عمل سے اس کا تعلق نہ ہوگا۔

(ب) طب عملی:

یہ وہ علم ہے جس میں تدابیر اور عمل سے متعلق باتیں بتائی جاتی ہیں۔ مثلاً بخار کے مریض کے متعلق بتایا جائے کہ اس کو ٹھنڈا پانی پلایا جائے یا کوئی دافع حمی دوا دی جائے یا اس کے ہاتھ پیروں کی ماسش کی جائے تو یہ معلومات عملی ہوگی۔

## موضوعات طب

علم طب چونکہ انسان کی صحت و مرض سے بحث کرتا ہے لہذا انسان اور اس

کی صحت یا مرض موضوعات طب سے متعلق ہیں پھر صحت و مرض بھی اسباب کے تابع ہوتے ہیں اور یہ امر مسلم ہے کہ کسی شے کی حقیقت کو جاننے کے لیے اس کے اسباب کا جاننا ضروری ہے۔ لہذا طالب علم طب کے لیے ان اسباب کا علم حاصل کرنا بھی ضروری ہے تاکہ صحت و مرض کی حقیقت معلوم ہو سکے۔ نیز اسباب صحت و مرض کبھی ظاہر ہوا کرتے ہیں اور کبھی پوشیدہ اور پوشیدگی کی صورت میں جو اس قسم سے محسوس نہیں ہوتے بلکہ عوارض و علامات ہی کے ذریعہ ان کا علم حاصل ہوتا ہے لہذا ان عوارض و علامات کا جاننا بھی ضروری ہے تاکہ ان کی مدد سے صحت یا مرض کی تشخیص ہو سکے۔

اسباب کی قسمیں مندرجہ ذیل چار ہیں:

۱۔ اسباب مادّیہ ۲۔ اسباب فاعلیہ ۳۔ اسباب صوریہ ۴۔ اسباب تلمیہ  
 ۱۔ اسباب مادّیہ: وہ اشیاء ہیں جن میں صحت یا مرض قائم ہوتے ہیں یا جو صحت و مرض کے لیے علل و موضوع ہیں اور اس اعتبار سے بدن انسان کے اسباب مادّیہ ارکان، اعضاء، اخلاط اور ارواح ہیں۔

پھر ان میں سے موضوع قریب تو اعضاء و ارواح ہیں اور موضوع بعید اخلاط اور اس سے بھی بعید تر ارکان اس لیے کہ بقول شیخ صحت و مرض حقیقتاً اعضاء و ارواح سے وابستہ ہوتے ہیں رہے اخلاط و ارکان تو ان میں صحت و مرض اس وقت قائم ہو سکتے ہیں۔ جب کہ یہ اعضاء و ارواح میں تبدیل ہو چکے ہوں یعنی صحت و مرض بالذات و بلا واسطہ اعضاء و ارواح کی کیفیت ہیں اور بالواسطہ ارکان و اخلاط کی۔

۲۔ اسباب فاعلیہ: وہ ہیں جو اثر انداز ہو کر انسان کی صحت کو قائم رکھتے ہیں اور بحالت صحت افعال طبعی ان کے سبب سے صادر ہوتے ہیں یا مرض پیدا کرتے ہیں جس کے سبب افعال بدن غیر طبعی ہو جاتے ہیں۔

ان اسباب کو دو حصوں میں تقسیم کیا جاتا ہے:-

(الف) اسباب بستہ ضروریہ: یہ وہ اسباب ہیں جن سے انسان کو دوران حیات مفر نہیں اور اطباء نے انہیں چھ قسموں میں تقسیم کیا ہے اور اسی لحاظ سے ان کو اسباب بستہ ضروریہ یعنی چھ ضروری اسباب کہا جاتا ہے اور یہ حسب ذیل ہیں:

۱۔ ہوا ۲۔ ماکول و مشروب (کھانے اور پینے کی اشیاء) ۳۔ حرکت و سکون بدنی

۴۔ حرکت و سکون نفسانی ۵۔ نوم و لفظ (نیند و بیداری) ۶۔ استفراغ و احتباس  
 (ب) اسباب غیر ضروریہ: یہ وہ اسباب ہیں جو حیات انسانی کے لیے لازمی تو نہیں  
 البتہ جب ان سے انسان کا سابقہ اور لاحقہ ہوتا ہے اور یہ اسباب بدن پر اثر  
 انداز ہوتے ہیں تو صحت یا مرض میں تبدیلیاں پیدا کرتے ہیں مثلاً:  
 ۱۔ ممالک و بلاد (مختلف ملک اور شہر) ۲۔ مکان (مکانات) ۳۔ صناعات  
 (پیشے) ۴۔ عادات ۵۔ اسنان (عمر میں) ۶۔ امور غریبہ (عارضی امور) جو بدن انسان  
 پر وارد ہوتے ہیں ۷۔ بدن انسان پر داخلی یا خارجی طور سے وارد ہونے والی  
 اشیاء اور ان کی تاثیرات کے اختلافات۔ خواہ یہ اشیاء طبیعت انسانی کے موافق  
 ہوں یا مخالف۔

اسباب فاعلیہ جب اسباب مادیہ پر اثر انداز ہوتے ہیں تو اس کے  
 نتیجہ میں ایک مخصوص حالت بدن میں پیدا ہوتی ہے اگر وہ حالت طبعی ہے تو صحت  
 اور غیر طبعی ہے تو مرض کہلاتی ہے۔

۳۔ اسباب صوریہ: تین (۱) مزاجات (۲) قوی جو مزاج کے بعد پیدا ہوتے  
 ہیں اور (۳) تراکیب (ساخت و بہیت) جو مزاج و قوی کے تابع ہوتے ہیں۔  
 صحت اسی وقت پائی جاتی ہے جب کہ مزاج، قوی اور ترکیب تینوں درست  
 اور طبعی ہوں اور اسی طرح مرض اس وقت پیدا ہوتا ہے جبکہ ان میں سے کوئی ایک یا  
 تینوں خراب یا غیر طبعی ہوں۔

۴۔ اسباب تمامیہ یا غائیہ: افعال بدن انسانی ہیں اور یہ ظاہر ہے کہ  
 افعال کے جاننے کے لیے قوتوں کا جاننا اور روجوں کا جاننا جو قوتوں کی حاصل  
 (سواری) میں ضروری ہے۔

مذکورہ بالا بیان کی روشنی میں واضح ہے کہ علم طب کے موضوعات کہ جن سے علم  
 طب بحث کرتا ہے۔ ارکان، مزاج، اخلاط، اعضاء، ارواح، قوی اور افعال ہیں۔ اور  
 حالات بدن بلحاظ صحت و مرض اور ان کے اسباب ہیں۔ چنانچہ ارکان، مزاج، اخلاط  
 اعضاء، ارواح، قوی اور افعال کو کلیات امور طبیعیہ کے تحت بیان کیا جاتا ہے۔ اور  
 اسباب کو کلیات امراض و اسباب و اعراض و کلیات نبض و بول و براز کے تحت



تفصیل کے ساتھ بیان کیا جاتا ہے۔

## طب کا تاریخی خاکہ

طب ایک قدیم علم ہے کیونکہ یہ علم بھی ہر زمانے میں انسان کے لیے ضروری تھا۔ اس لیے بعض علماء نے اس علم کو الہامی قرار دیا ہے اور جالینوس نے استدلال کیا ہے کہ اس علم کے دقیق اسرار و رموز کے ادراک کے لیے عقل انسانی کافی نہیں ہے۔

اسلام کی بنیادی معجزہ نما کتاب قرآن مجید میں دیگر علوم کے ساتھ علم طب سے متعلق بھی صریح آیات موجود ہیں اور حکمائے اسلام اور علمائے دین کی تحقیق کے مطابق پہلے نبی حضرت آدم علیہ السلام کو درگاہ الہی سے جملہ علوم کی تعلیم الہامی طور پر دی گئی اور ان میں علم طب بھی شامل تھا اور آپ کے بعد دیگر انبیاء علیہم السلام کے طبی اقوال بھی کتب میں محفوظ ہیں اور خاتم الانبیاء حضرت محمد مصطفیٰ صلی اللہ علیہ وآلہ وسلم اور آپ کے اہل بیت اطہار اور ائمہ معصومین علیہم الصلوٰۃ والسلام اور اصحاب والاتباع رضی اللہ عنہم کے احادیث و اقوال میں اکثر طبی اقوال موجود ہیں جنہیں طب نبوی، طب الائمہ اور طب معصومین وغیرہ کتب میں پیش کیا گیا ہے۔ آیات قرآنی اور احادیث نبوی کی روشنی میں طب کو طب اسلامی کے نام سے موسوم کیا گیا ہے۔

علم طب نے زمانہ قدیم میں مصر، ہندوستان، چین اور یونان میں فروغ پایا۔ یونان میں سب سے پہلے اسقلیپوس نے باضابطہ علاج شروع کیا اور اس کے سحر انگیز علاجات کی شہرت بہت زیادہ ہوئی اور اس بناء پر اس کو موجد طب کہا گیا۔ اسقلیپوس کے بعد افلاطون اور فیثاغورث وغیرہ نے علم طب میں شہرت پائی۔ پھر بقراط (سنہ ۴۶۰ ق م تا ۳۷۰ ق م) نے طب کے اصول و قواعد باقاعدہ مرتب کر کے ایک علم کی صورت سے مدون کیا اسی بنیاد پر بقراط کو طب کا بانی تسلیم کیا گیا۔ بقراط کے بعد ارسطو (پیدائش سنہ ۳۸۴ ق م) نے طب کے اصول کلی کو منضبط کیا۔ ویسقریدوس نے علم الادویہ کو مرتب کیا اور جالینوس (۱۲۹ تا ۱۹۹ء) نے تشریح و منافع الاعضاء کو واضح کیا۔

## طب کا عروج حکمائے اسلام کے عہد میں

مسلمانوں نے اپنے عروج کے ساتھ طب پر بھی خصوصی توجہ کی۔ ابتدا میں حنین ابن اسحاق، ماسرجویہ، موسیٰ بن خالد، ابویوسف، البطرئق وغیرہ نے حکمائے یونان کے طبی تصانیف کے ترجمے عربی زبان میں کیے۔ دوسری صدی ہجری کے دورِ آخر تک یہ سلسلہ جاری رہا۔ پھر حکمائے اسلام نے طب کے اصول و فروع پر محققانہ بحث کی اور یہ دور کندی سے شروع ہو کر ابن خلیل پر ختم ہوا تیسری اور چوتھی صدی ہجری میں اسلامی اطباء زیادہ گریونانی اطباء کے پیرو تھے۔

چوتھی صدی ہجری سے آٹھویں صدی ہجری تک حکمائے اسلام نے مختلف طبوں کے امتزاج سے ایک نئی طب کی بنیاد ڈالی جو یونانی، عربی، ایرانی اور ہندی طبوں پر مشتمل تھی اور اس کے ساتھ ہی اکثر امراض نئے تحقیق کیے اور نئے اصول وضع کیے اور نئے طریق پر ادویہ کو ترتیب دیا، قرابادین مرتب کی اور علم حفظ صحت اخراج کیا اس دور میں متعدد قابل قدر تصانیف مرتب ہوئیں جن میں ابوالحسن علی بن ربیع البطرئق کی فردوس الحکمت، محمد بن زکریا رازی کی حاوی کبیر، علی بن عباس کی کامل الصناعۃ، ابوعلی حسین بن عبداللہ بن سینا کے القانون فی الطب، ابوالقاسم زہراوی کی کتاب التصریف اور عبد الملک کی "کتاب التیسیر" نے غیر معمولی شہرت حاصل کی۔

طب اسلامی کے آخر دور میں داؤد دضیر انطاکی، ابوالحسن قرشی، علامہ محمود آملی، علی حسین گیلانی، محمد اکبر ارزانی، مومن خاں، محمد حسین، شریف خاں اور اعظم خاں وغیرہ نے طب پر مایہ ناز کتب تصانیف فرما کر شہرتِ دوام حاصل کی۔

شیخ ابوعلی حسین بن عبداللہ بن سینا (ولادت ۹۸۰ء وفات ۱۰۳۷ء) ایک بلند پایہ طبیب اور عالی مرتبت فلسفی تھا، اس کی کتاب القانون فی الطب علم طب کی ایک نہایت جامع اور مستند کتاب ہے جو طب کے جملہ شعبوں پر حاوی ہے اور اپنی خوبیوں کی بنا پر اس کتاب نے بین الاقوامی طبی شہرت حاصل کی۔ یہ کتاب نہ صرف مشرقی ممالک میں طب کے نصاب میں شامل رہی بلکہ مغربی ممالک میں بھی سولہویں صدی عیسوی تک

راج رہی۔ اس کے تراجم متعدد زبانوں میں ہوئے اور اس کی شرحیں اور متعدد خلاصے لکھے گئے اور آج بھی اس کے تراجم اور تشریحات کا سلسلہ جاری ہے۔ القانون کا حقیقیات اس قدر جامع ہے کہ کلیات طب کی تعلیم کا انحصار جملہ طبیہ کالجوں میں اسی پر ہے۔ مدرسہ شعبہ القانون کے خلاصے بزبان اردو ہندوستان کے طبیہ کالجوں میں رائج ہیں اتھرنے بھی القانون کے جزو کلیات کا خلاصہ کلیات قانون اور اس سے متعلقہ دیگر کتب کی مسد سے مرتب کیا اور بالآخر اس خلاصہ کو پیش نظر کتاب، "اصول طب" کی صورت میں شائع کیا ہے۔

قانون کی شرحیں عربی زبان میں علامہ علی حسین گیلانی اور علامہ محمود آملی وغیرہ جید حکماء نے لکھی ہیں۔ شرح گیلانی اور شرح آملی یکجا طور پر ہندوستان میں جامع الشرحین کے نام سے طبع و شائع ہوئیں۔ ان شرحوں کے علاوہ عربی زبان میں "القانون" کا خلاصہ "قانونچہ" کے نام سے علامہ شمس الدین چغتائی نے لکھا اور پھر قانونچہ کی شرح موجز سدید، اقصرائی اور موجز وغیرہ لکھی گئیں۔

علامہ علاؤ الدین قرشی نے موجز، علامہ برہان الدین نے نفیسی، علامہ سدید الدین گادرونی نے سدید، علامہ جمال الدین نے اقصرائی، حکیم محمد اکبر ارزانی نے مفرح القلوب، علامہ حکیم محمد کبیر الدین نے افادہ کبیر اور مولف کتاب ہذا حکیم سید محمد کمال الدین حسین نے اصول طب تالیف کی۔

۱۹۳۶ء میں کلیات قانون کا ترجمہ و شرح ڈاکٹر گرو زایم۔ ڈی لندن نے زبان انگریزی میں کیا ہے۔

## طب یونانی ہندوستان میں

ہندوستان میں مسلمانوں کی آمد کے ساتھ طب یونانی بھی ہندوستان آئی اور اس طب کی تعلیم ابتداء میں عربی اور فارسی زبانوں میں شروع ہوئی اس لیے کہ عرب و ایران میں یہ طب عربی کے قالب میں منقلب ہو چکی تھی۔ پھر ایک مدت کے بعد جب کہ ہندوستان کی اردو زبان کو فروغ حاصل ہوا تو طب کی اہم کتابوں کے اردو تراجم کی ضرورت پیش

آئی، چنانچہ متعدد طبی کتب کے ترجمے اُردو زبان میں ہوئے شیخ الہیسی ابو علی حسین بن عبداللہ بن سینا کے القانون فی الطب کی پانچوں جلدوں نیز ابو الحسن علی بن العباس کی جامع و مستند کتاب کامل الصناعت کا اردو زبان میں ترجمہ و شرح علامہ حکیم مولوی سید غلام حسین کنتوری اعلی اللہ مقامہ نے فرمایا جو مطبع نول کشور کانپور سے طبع و شائع ہوا۔ ان تراجم و شروح کے علاوہ سبباً اور اس کی شرح نفیسی مولفہ حکیم برہان الدین نفیس بن عوض کرمانی، سیدی مولفہ حکیم سدید الدین گادرونی، انصرائی مولفہ حکیم جمال الدین انصرائی، مفرح القلوب مولفہ حکیم محمد اکبر ارزانی برہان پوری اور قانونچہ مولفہ علامہ حنفی وغیرہ درسی کتب کے ترجمے بھی اُردو زبان میں ہوئے اور اس طرح اُردو زبان میں طب یونانی کی تعلیم عام ہو گئی۔

ہندوستان میں جب انگریزوں کی حکومت قائم ہوئی تو انگریزوں نے حکومت کے ساتھ ساتھ اپنے علوم کو بھی ہندوستان میں رواج دیا اور طب مغرب کی تعلیم کے لیے اسکول اور پھر میڈیکل کالج اور اسپتال کھولے۔ طب مغرب چونکہ اہل ہند کے لیے بعید از فہم تھی اس لیے ابتدا میں طب مغرب کی کتابیں بھی اُردو زبان میں طبع و شائع کی گئیں نیز ان کے ساتھ طب قدیم کی کتابوں کو بھی داخل نصاب کیا گیا جیسا کہ میڈیکل اسکول اگرہ کے ابتدائی نصاب سے واضح ہے۔

مسح الملک حکیم اجمل خاں بہادر نے جب یہ دیکھا تو انھوں نے ہندوستانی طبوں کی تعلیم کے لیے اور ان طبوں کے فروغ کے لیے باقاعدہ اعلیٰ پیمانہ پر کالج کھولنے کی ہم شروع کی اور دہلی میں ”دی آ یورویڈک اینڈ یونانی طبی کالج“ قائم فرمایا اور جناب حکیم عبدالعزیز صاحب نے لکھنؤ میں ”تکمیل الطب کالج“ قائم فرمایا، نیز علی گڑھ، لاہور، حیدرآباد، پٹنہ، الہ آباد، سلہٹ، میسور، بھوپال اور پٹالہ میں بھی طبیہ کالج قائم ہوئے، پھر دہلی میں ایک مزید طبیہ کالج بنام ”جامعہ طبیہ“ علی قاسم جان میں قائم ہوا۔ اور لکھنؤ میں تیئذ مزید طبیہ کالج ”منج الطب کالج“ اور اسٹیٹ ایڈیڈ طبیہ کالج اور وہابیہ طبیہ کالج قائم ہوئے اور ان کالجوں میں طب کی تعلیم باقاعدہ اعلیٰ پیمانہ پر جاری ہوئی، میسور، بھوپال اور پٹالہ کے طبی کالج نیز منج الطب کالج اور اسٹیٹ ایڈیڈ

طبیہ کالج اور وہاں جیہ طیبہ کالج لکھنؤ نذر خزاں ہو گئے اور باقی کالج مسلسل فروغ پا رہے ہیں اور ہندوستان کی مختلف دینی ورستیوں کے ساتھ وابستہ کر دیئے گئے ہیں۔

سیح الملک حکیم محمد اجمل خاں نے یہ بھی محسوس کیا کہ جدید سائنس اور جدید طبی علوم کی روشنی میں طب قدیم میں جو نقائص نظر آ رہے ہیں ان کی اصلاح نہایت ضروری ہے اور اس مقصد کے لیے انہوں نے ایک ادارہ قائم فرمایا جس نے تجدید طب کے لیے اصول بنائے اور ان اصولوں کے مطابق درسیات طب سے متعلق کتب کی تصنیف و تالیف کا کام شروع کر دیا اور سیح الملک کی یہ تحریک تجدید طب بہت کامیاب ہوئی۔ ہندوستان کے اکثر اطباء نے اس نظریہ کے مطابق طب کے مختلف موضوعات پر نہایت مفید کتابیں تصنیف و تالیف کیں۔ اور طب یونانی نے ہندوستان میں بزبانِ اُردو ایک نیا قالب اختیار کیا۔ اور طب کے اکثر و بیشتر نقائص کی اصلاح ہوئی اور یہ طب کامل بلکہ مہ کا مثل بن کر ہندوستان میں چمکی۔

سیح الملک نے فن دوا سازی کی طرف بھی خصوصی توجہ فرمائی اور ہٹی ماران دہلی میں اعلیٰ پیمانہ پر ہندوستانی دواخانہ قائم فرمایا جس میں صحیح الازجرا یونانی مرکبات مستند قرابادینی نسخوں کے مطابق تیار ہوئے جن سے کہ ہندوستان اور بیرون ہند کے مریضان نے فائدہ حاصل کیا۔

سیح الملک حکیم اجمل خاں نے آل انڈیا آیور ویدک اینڈ یونانی طبی کانفرنس بھی قائم فرمائی تھی جو اطباء لکھنؤ کے اختلاف کے بعد آل انڈیا یونانی طبی کانفرنس میں تبدیل ہو گئی۔

دو در حاضر میں الحاج حکیم عبد الحمید صاحب بالقابہ نے سیح الملک کے نظریات کے مطابق طب کو مزید فروغ دیا۔ لال کنواں دہلی میں ہمدرد دواخانہ اور اس دواخانہ میں ایک شعبہ ریسرچ قائم فرمایا کہ فن دوا سازی کو بہت ترقی دی اور اس دواخانہ کی شاخیں ہندوستان کے مشہور شہروں اور قصبات میں قائم کیں، آصف علی روڈ پر مطب اور اسپتال ہمدرد سنگ ہوم کے نام سے قائم فرمایا اور اس کے

بعد تعلق آباد، دہلی میں ہمدرد فاؤنڈیشن کے تحت، انسٹی ٹیوٹ آف ہسٹری آف میڈیسن اینڈ میڈیکل ریسرچ، اور اس کے ساتھ ایک وسیع کتب خانہ قائم فرمایا جو طب اور دیگر علوم و فنون کی ہزاروں نادر و نایاب کتب کے ایک نادر خزانے کی حیثیت رکھتا ہے۔ اس انسٹی ٹیوٹ کے ساتھ آپ نے جامعہ طبیبہ گلہ قاسم جان دہلی کو بنام ہمدرد طبی کالج نام موسوم فرما کر ہمدرد نگر دہلی میں منتقل فرمادیا اور اس کے ساتھ مجید یہ اسپتال بھی قائم فرمایا۔

الحاج حکیم عبدالحمید صاحب نے آل انڈیا یونانی طبی کانفرنس دہلی کے صدر اور سرپرست کی حیثیت سے ہندوستان میں طبی حقوق کے تحفظ کے لیے وہ حکیمانہ اقدام فرمائے اور وہ کارنامے انجام دیئے جو تاریخ طب میں ہمیشہ روشن رہیں گے اور پاکستان میں علم طب کو فروغ دینے کے لیے آپ کے برادر عزیز اقدر جناب حکیم محمد سعید صاحب نے ہمدرد فاؤنڈیشن کراچی میں قائم فرمایا جہاں سے مستند کتب موضوعات طب پر شائع ہوئیں۔ آپ نے ہمدرد طبی کالج بھی قائم فرمایا۔ آپ نے کراچی میں مدینۃ الحکمت کی بنا فرمائی جہاں ہمدرد یونیورسٹی کا سنگ بنیاد صدر مملکت پاکستان جناب جنرل محمد ضیاء الحق نے، ۲۷ رمضان المبارک ۱۳۸۵ھ مطابق، ۱۷ جون ۱۹۸۵ء کو اپنے دست مبارک سے رکھا۔ آپ حضرات کی مساعی جیلہ سے علم طب کو ہندوستان و پاکستان میں بہت فروغ حاصل ہوا۔

دورِ حاضر میں ہندوستان میں طب یونانی کے نظم و ضبط اور فروغ کے لیے منسٹری آف ہیلتھ گورنمنٹ آف انڈیا کی جانب سے سینٹرل کونسل فار ریسرچ ان یونانی میڈیسن کے نام سے ادارے قائم کیے ہیں، جن کے تحت ہندوستان کے مختلف شہروں میں ریسرچ انسٹی ٹیوٹ اور ریسرچ پروجیکٹ قائم ہوتے جہاں طب یونانی کے مختلف موضوعات پر اعلیٰ معیار پر تحقیقی کام جاری ہے۔ ہندی اور انگریزی زبانوں میں متعدد نادر طبی کتب اور رسالے شائع ہوئے ہیں، اجمل خاں طبیبہ کالج علی گڑھ مسلم یونیورسٹی علی گڑھ اور گورنمنٹ نظامیہ طبیبہ کالج حیدرآباد ایس پوسٹ گریجویٹ ڈیپارٹمنٹ قائم ہوئے اور ہندوستان کے جملہ طبیبہ کالجوں کے لیے ایک

مشترکہ نصاب برائے ڈگری کامل طب و جراثیم (بی. یو. ایم۔ ایس) جاری ہوا ہے اور ہندوستان کے طبیہ کالجوں میں جملہ طبی مضامین کے ڈیپارٹمنٹ قائم کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔ وزارتِ صحت حکومتِ ہند ان اقدامات کے لیے قابلِ صد ستائش و آفرین ہے۔

دو درجہ حاضر میں ہندوستان میں جو دھ پور، بے پور، بڑھان پور، گرنول، بمبئی، پونا، مالیکاول، بنگلور اور مدراس، دربھنگہ اور دیوبند میں بھی طبیہ کالج قائم ہوئے ہیں نیز سہارنپور اور اعظم گڑھ میں بھی ڈپلوما معیار کے طبی کالج قائم ہیں۔

(پروفیسر حکیم) سید محمد کمال الدین حسین ہمدانی

## امورِ طبیعیہ

حکمائے یونان کا نظریہ ہے کہ امورِ طبیعیہ، طبیعت سے تعلق رکھتے ہیں یہ وہ امور ہیں کہ جن پر بدن انسان کا دار و مدار ہے۔ ان امور میں سے اگر ایک چیز بھی معدوم ہو جائے تو بدن انسان کا وجود باقی نہ رہے گا۔ امورِ طبیعیہ سات ہیں۔  
 (۱) ارکان (۲) مزاج (۳) اخلاط (۴) اعضاء (۵) ارواح (۶) قوی (۷) افعال

### طبیعت :

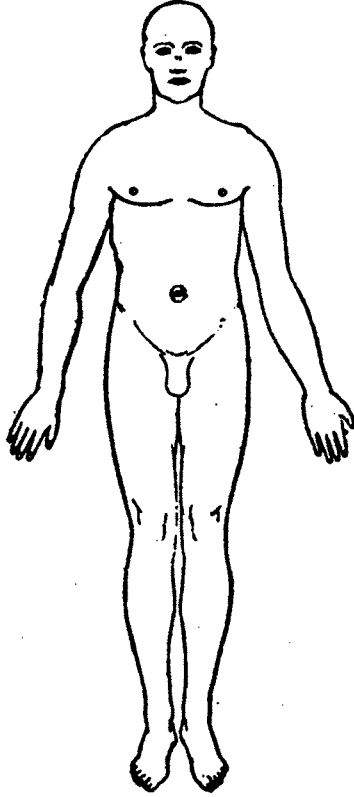
طبیعت اس قوت کو کہتے ہیں جو حرکت و سکون کو بذاتہ پیدا کرے اور سائت امور کو طبیعت کی طرف نسبت دینے کی وجہ یہ ہے کہ طبیعت مد بر بدن ہوتی ہے اور یہ امور بدن کے اجزاء ہیں بعض امور اجزا مادہ ہیں جن سے بدن کا وجود بالقوۃ قائم ہے جیسے ارکان، اخلاط، اعضاء، ارواح اور بعض بدن کے واسطے اجزائے صوری ہیں مثلاً مزاج اور بعض ان دونوں میں ربط دیتے ہیں مثلاً قوی و افعال۔ پس ان کا تعلق چونکہ بدن سے ہے اور اس لحاظ سے ان کو امورِ بدنہ کہا جاتا ہے۔

طبیعت کا تصور صرف حکماءِ قدیم کے یہاں ہی نہیں ہے بلکہ ڈاکٹر ان یورپ بھی اس کے قائل ہیں، طبیعت کا ترجمہ فزیک کیا گیا ہے اور اسی اصطلاح سے "فزیا لوجی" اور "فزیشن" وغیرہ اصطلاحات بنائے گئے ہیں۔

طبیعت وہ طاقت ہے جو بدن انسان کی اصلاح و فلاح کے لیے جملہ افعال انجام دیتی ہے۔ مرض کی صورت میں طبیعت ہی اصلی معالج ہوتی ہے۔ طبیعت ہی کا کام مرض کی مدافعت کرنا ہے اور طبیب کا کام طبیعت کا معاونت کرنا۔



شکل صفحہ ۴۲ سے متعلق



یہ حقیقت واضح ہے کہ بہت سے امراض دوا کی مدد کے بغیر محض طبیعت ہی کی اصلاح کے ذریعہ دفع ہو جاتے ہیں۔ مثلاً معمولی زخم، کھانسی، نزلہ، پیٹ کی خرابیاں اور کسر وغیرہ۔ غرض یہ کہ بدن کے اندر تدبیر و اصطلاح کے سارے کام طبیعت کے ہی ذمہ ہیں اور یہی وہ طاقت ہے جو ان اسباب کا مقابلہ کرتی ہے جو مرض کا سبب بنتے ہیں جب یہ طاقت کمزور ہو جاتی ہے تو مرض کے دفع ہونے میں دشواری پیش آتی ہے۔

امراض سے جسم کو بچانے کے لیے جو قوت کام کرتی ہے اس کو طب جدید بھی تسلیم کیا گیا ہے اور اس قوت کو مناعت یا ایمنٹی کہا گیا ہے۔ چنانچہ جب تک یہ قوت قوی رہتی ہے جراثیم اور تعدیہ کا اثر جسم پر نہیں ہوتا اور جب یہ کمزور ہو جاتی ہے تو جسم کی بیرونی سطح، آنکھ، ناک، کان، منہ، حلق، اعضائے تنفس اور اعضائے ہضم میں ہر وقت موجود جراثیم یا بیرونی ماحول کے جراثیم اخلاط و اعضائے بدن پر اثر انداز ہوتے ہیں۔

تجربات کے بعد یہ بھی معلوم ہوا ہے کہ جسم میں جراثیم کے داخلے کے بعد کچھ ایسے اجسام پیدا ہو جاتے ہیں جو جراثیم کو ہلاک کرتے ہیں اور ان کے سبب مواد کا اثر جسم پر نہیں ہونے دیتے۔ اس قسم کے اجسام کو طب جدید میں ایمنٹی یا ڈیڈ کہا جاتا ہے یہ اجسام مصل الدم میں پیدا ہوتے ہیں اور جو قوت انہیں پیدا کرتی ہے وہ طبیعت مدبرہ بدن ہی ہے، چنانچہ اسی اصول کے مطابق ایک جدید اصول ”علاج بالمصل الدم“ ایجاد کیا گیا ہے جس کے ذریعہ کسی مرض کے خلاف اس کے مخالف اجسام جسم میں داخل کئے جاتے ہیں جن سے متاثر ہو کر طبیعت جراثیم اور ان کے زہر کے مخالف اجسام پیدا کرتی ہے طبیعت ہی جسم سے وہ مواد جو فاضل و فاسد ہوتے ہیں بشکل پسینہ، آنکھ کا چھڑ، کان کا میل وغیرہ کی صورت میں خارج کرتی ہے۔

بعض مادے جسم میں ایسے ہوتے ہیں جو امراض کے دفعیہ کے لیے مفید ہوتے ہیں۔ جدید تحقیقات سے معلوم ہو چکا ہے کہ جسم سے خارج ہونے والی رطوبات منہ کے تھوک، ناک کے بلغم، آنکھ کی رطوبات اور کان کے میل میں بعض جراثیم کو ہلاک

کرنے کی تاثیر بھی پائی جاتی ہے۔ ان رطوبات کی پیدائش سے بھی طبیعت مدترہ بدن کا وجود ثابت ہوتا ہے۔

نظریہ طبیعت کے حامی قدیم فلاسفر ہی نہیں تھے بلکہ جدید فلاسفر بھی اس کے حامی ہیں۔ چنانچہ ماہر نفسیات ڈاکٹر ویل فریڈ لکھتا ہے:

”یونانی حکیم بقراط کے اس اصول پر میرا ایمان ہے کہ فطرت (طبیعت) ساری بیماریوں کی معالج ہے۔ ہم خواہ کچھ کیوں نہ کریں حالات ہمیشہ آخر میں فطرت ہی کے سہارے کے لیے مجبور ہوتے ہیں ہم جس قدر فطری طریقے استعمال کرتے ہیں فطرت اسی قدر ہماری مدد کرتی ہے۔“

اسی نظریہ کو ڈاکٹر لائل شیر الڈ نے ان الفاظ میں پیش کیا ہے:

”کبھی کوئی ڈاکٹر اچھا نہیں کرتا۔ وہ جو کچھ بھی کرتا ہے صرف اتنا کہ مریض کو ہدایت کرتا ہے کہ وہ خود کو ان حالات میں ڈھال دے جہاں فطرت اس کے علاج میں خود معاون ہو جائے۔“

---

---

---

# ارکان

**تعریف:** ارکان کو عناصر اور اُسٹقنات کے نام سے بھی موسوم کیا جاتا ہے یہ وہ بیٹ و مفرد مادے ہیں جو بدن انسان وغیرہ کے لیے اجزاء اولیہ ہیں اور جن کا ایسے مادوں میں منقسم ہونا ممکن نہیں ہے جن کی صورتیں اور ماہیتیں (افعال و خواص) مختلف ہوں ارکان کے باہم ملنے اور ترکیب پانے سے کائنات کے مختلف انواع یعنی موالید نملائے (حیوانات، جمادات، نباتات) پیدا ہوتے ہیں۔

## عناصر کے متعلق حکماء کا اختلاف:

ایک عنصر:

حکماء کا ایک گروہ بخار کو عنصر و جید قرار دیتا تھا۔

دوسرا گروہ ارض (مٹی) کو عنصر قرار دیتا تھا۔

تیسرا گروہ نار (آگ) کو عنصر قرار دیتا تھا۔

چوتھا گروہ ماء (پانی) کو عنصر قرار دیتا تھا۔

پانچواں گروہ ہوا کو عنصر و جید قرار دیتا تھا۔

الغرض مذکورہ پانچوں گروہ ایک ہی عنصر کے قائل تھے اور دنیا کی ساری چیزوں کو انہی عناصر کے استحالہ کا نتیجہ یا بدلہ ہونی صورت خیال کرتے تھے۔

دو عناصر:

چھٹا گروہ قائل تھا کہ نار اور ارض دو عناصر ہیں۔

ساتواں گروہ قائل تھا کہ ارض اور ماء دو بنیادی عناصر ہیں۔

آٹھواں گروہ تسلیم کرتا تھا کہ ہوا اور عرض دو اصلی عناصر ہیں۔  
مذکورہ تینوں گروہ دو عناصر کے قائل تھے۔

### تین عناصر:

نواں گروہ قائل تھا کہ نار، ہوا، ارض تین اصلی عناصر ہیں۔ پانی ان کے نزدیک ہوا کی بدلی ہوئی صورت ہے دسواں گروہ قائل تھا کہ ہوا، ماد اور ارض تین عناصر ہیں، آگ ان کے نزدیک ہوا ہے جس میں شدید حرارت لاحق ہو گئی ہے۔

گیارہواں گروہ یعنی کیمیادانوں کا عقیدہ تھا کہ ساری کائنات دہن (رغون) ملح (نمک) اور کبریت (گندھک) تین اجزاء سے مرکب ہے۔

### چار عناصر:

بارہواں گروہ (فلاسفہ مشائین) عناصر اربعہ (چار عناصر) نار، ماد، ہوا، ارض (آگ) پانی، ہوا، مٹی) کا قائل تھا۔ فلاسفہ مشائین میں سے ارسطو (۳۸۴-۳۲۲ ق م) نے اولاً عناصر اربعہ کا نظریہ پیش کیا اور بقراط (۴۶۰ ق م) نے طب کی بنیاد اس نظریہ پر قائم

### پانچ عناصر:

تیرہواں گروہ مذکورہ عناصر اربعہ کے علاوہ ایک پانچویں عنصر ایز کا بھی قائل تھا جسے سنسکرت میں آکاش کہتے ہیں۔

### عناصر کثیرہ:

چودہواں گروہ (اصحاب خلیط) قائل تھا کہ عناصر کی تعداد بہت زیادہ ہے اس گروہ نے کسی خاص عدد پر عناصر کی حد ختم نہیں کی۔ اس گروہ کا خیال تھا کہ عناصر خالص صورت میں تقریباً پائے ہی نہیں جاتے بلکہ کائنات کی ساری چیزیں مٹی علی یعنی مرکب ہوا کرتی ہیں (خلیط، مرکب - ملا جلا)۔

فلاسفہ مشائین (گھوم پھر کر تعلیم دینے والے فلاسفہ) کا نظریہ یہ ہے کہ عالم کون کون فساد میں چار کیفیات پائی جاتی ہیں (۱) حرارت (۲) برودت (۳) رطوبت (۴) یہوست۔ ان کیفیات میں سے دو کیفیتیں یعنی حرارت اور برودت کیفیات فاعلہ اور باقی دو کیفیات یعنی رطوبت

اور ہوسٹ کیفیات منفعلہ ہیں جو کیفیات فاعلہ کے ساتھ وابستہ ہوتی ہیں یعنی حرارت خالی نہیں پائی جاتی۔ کیفیات منفعلہ میں سے کوئی کیفیت اس کے ساتھ وابستہ ہوتی ہے یعنی حرارت کے ساتھ ہوسٹ وابستہ ہوگی یا حرارت کے ساتھ رطوبت وابستہ ہوگی۔ اسی طرح برودت کے ساتھ بھی کوئی کیفیت منفعلہ وابستہ ہوگی یا ہوسٹ وابستہ ہوگی یا رطوبت وابستہ ہوگی۔ اس طرح عالم میں چار مرکب کیفیات پائی جاتی ہیں:

(۱) کیفیت حار بس

(۲) کیفیت حار رطب

(۳) کیفیت بار دیا بس

(۴) کیفیت بار در رطب

یہ چاروں کیفیات کسی مادہ کے ساتھ وابستہ ہوتی ہیں۔

چنانچہ کیفیت حار یا بس جس بسیط ابتدائی مادہ کے ساتھ وابستہ ہوتی ہے اس مادہ کو عنصر نار کہا جاتا ہے اور کیفیت حار رطب جس بسیط ابتدائی مادہ کے ساتھ وابستہ ہوتی ہے اسے عنصر ہوا کہا جاتا ہے اور کیفیت بار در رطب جس بسیط ابتدائی مادہ کے ساتھ وابستہ ہوتی ہے اس کو عنصر ماء کہا جاتا ہے اور کیفیت بار دیا بس جس بسیط مادہ کے ساتھ وابستہ ہوتی ہے اسے عنصر ارض کہا جاتا ہے۔ ان ہی چار عناصر پر رطب کلبنیاد رکھی گئی ہے۔

فلاسفہ نے آگ، پانی، ہوا، مٹی کو جو دنیا میں پائے جاتے ہیں عناصر کہا ہے بلکہ یہ سب مرکبات ہیں۔

علامہ نفیس نے اربعیت ارکان کے متعلق حسب ذیل دلائل پیش کیے ہیں۔

مرکبات کے وجود کے لیے چار ہی قسم کے مادوں کی ضرورت ہے۔

۱، ٹھوس مادہ اور پھر اس کو مختلف اشکال میں تبدیل کرنے کے لیے ایک رطب

مادہ کی ضرورت ہے۔ (۳) ایک ہوائی مادہ کی بھی ضرورت ہے کہ جس کی وجہ سے اس میں

خلا پیدا ہو سکے (۴) اور پھر اس کو پکانے کے لیے حار مادہ کی ضرورت ہے۔ پس ان ہی

چاروں مادوں سے مقصد پورا ہو جاتا ہے اور تمام مرکبات بن جاتے ہیں لہذا یہ تسلیم

کرنا پڑتا ہے کہ مرکبات کے بنیادی اجزاء چار ہی ہیں۔

۱۰. عنصر ارض، ۱۱. عنصر ماء، ۱۲. عنصر ہوا، ۱۳. عنصر نار  
عنصر کا طبعی مقام اور اغراض وجود عناصر:

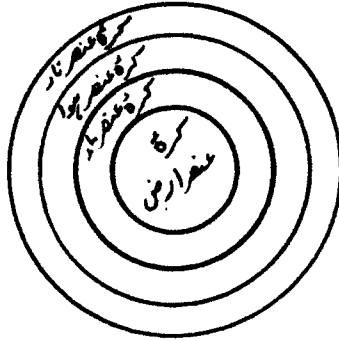
(۱۱) عنصر ارض: اس عنصر کی کیفیت بار دیا بس ہے اور اسی وجہ سے یہ عنصر نہایت ٹھوس اور وزنی ہوتا ہے اور دیگر عناصر کے مرکز میں واقع ہوتا ہے۔ عنصر ارض کا طبعی مقام تمام عناصر کا وسط یعنی مرکز ہے۔ اس عنصر کا وجود کائنات میں اس مقصد کے لیے ہے کہ ٹھوس مرکبات اس سے بن سکیں جو مضبوط اور مستحکم ہوں اور استحکام کی وجہ سے ان کی اشکال اور ہیئت بھی محفوظ رہ سکے۔

(۱۲) عنصر ماء: اس عنصر کی کیفیت بار درطب ہے اور اسی وجہ سے عنصر ارض کے اوپر ہے اور اس کو گھیرے ہے اور خود عنصر ہوا سے گھرا ہے۔ یہ سیال ہے اور عنصر ارض سے کم اور عنصر ہوا اور عنصر نار سے زیادہ وزن رکھتا ہے۔ اس کا وجود کائنات میں اس مقصد کے لیے ہے کہ اس کی وجہ سے عنصر ارض مختلف اشکال اختیار کر سکے۔

(۱۳) عنصر ہوا: اس عنصر کی کیفیت حار درطب ہے جس کی وجہ سے یہ ہوائی ہوتا ہے اور اس کا وزن عنصر ماء سے کم اور عنصر نار سے زیادہ ہوتا ہے اسی وجہ سے یہ عنصر ماء کو گھیرے ہوتا ہے اور خود عنصر نار سے گھرا ہوتا ہے۔ اس کا وجود کائنات میں اس مقصد کے لیے ہے کہ اس کی وجہ سے مرکبات میں تغافل پیدا ہو سکے اور مرکبات ہلکے اور لطیف ہو سکیں۔

(۱۴) عنصر نار: اس عنصر کی کیفیت حار یا بس ہے۔ عنصر نار کا طبعی مقام یہ ہے کہ جملہ عناصر کے اوپر رہے اور عنصر ہوا کو گھیرے ہے۔ چنانچہ اس کا طبعی مقام آسمان کی وہ مقعر سطح ہے جہاں کون فساد ختم ہو جاتا ہے۔ اس عنصر کے وجود کا مقصد یہ ہے کہ مادوں کو نفع دے (پکانے) تاکہ مرکبات بن سکیں جس کی وجہ سے اس کو سب سے ہلکا ہونا چاہیے۔

## کائنات میں عناصر کا طبعی مقام



## عناصر انسانی جدید تحقیق کے مطابق

تحقیق شدہ ایک سو آٹھ (۱۰۸) عناصر سے عموماً سولہ (۱۶) عناصر اور بعض حالات میں (۱۹) عناصر جسم انسانی کی تکوین قابل لحاظ مقدار میں حصہ لیتے ہیں اور اسی بنا پر ان عناصر کو خاص طور سے «عناصر انسانیہ» کہا جاتا ہے۔ ان عناصر کو باعتبار شکل و صورت چار قسموں میں تقسیم کیا جاسکتا ہے:

عناصر ناریدہ: (۱) آکسیجن (نسیم)، (۲) فاسفورس (نورین)، (۳) کلورین (حضرین)، (۴) فلورین (سیلین)

عناصر ہوائی: بنا نٹروجن (القرین) ہے جو ہوائے فضائی کا جزو اعظم یعنی ۲/۵ ہے۔

عناصر مائی: ہائیڈروجن (مائین) ہے جو پانی کا جزو اعظم یعنی ۲/۵ ہے۔

عناصر ارضیہ: حسب ذیل تیرہ (۱۳) ہیں۔

- (۱) کاربن (نحین)، (۲) سلفر (کبریٹ۔ گندھک)، (۳) آلوڈین (نفضمین)، (۴) سیلینیم (ریلین)، (۵) سوڈیم (نطرون)، (۶) پٹاشیم (قلوین)، (۷) کیلیم (کلسین)، (۸) میگنیشیم (معنیشیا)، (۹) لیتھیم (ارضین)، (۱۰) آئرن (صدید۔ لوہا)، (۱۱) میگنیز (کوپر (تانبہ)
- (۱۲) زنک (سیسہ)

مذکورہ انیس عناصر میں سے آخر الذکر تین عناصر ہر جسم میں نہیں پائے جاتے بلکہ کسی کسی انسان میں پائے جاتے ہیں اس لیے ان تین عناصر کو ارکان انسانی کی فہرست میں شامل کرنا دشوار ہے لیکن بعض ابدان انسانی میں ان کے پائے جانے کی وجہ



سے ان کو چھوڑ دینا بھی کوتاہی ہے۔  
(صوفیہ نظریات و فلسفہ مطب، لٹریچر ریسرچ ڈیپارٹمنٹ، انسٹی ٹیوٹ آف  
ہسٹری آف میڈیسن اینڈ میڈیکل ریسرچ ہمدرد بلڈنگ، نئی دہلی طبع اول ۱۹۶۶ء)

---

# مزاج

تعریف: مزاج کے حروف اشتقاق م، ز، ج ہیں اور مزاج کے لغوی معنی اہل لغات نے »ملنے«، »طلول کرنے« اور »ایک دوسرے میں دخول کرنے« کے لکھے ہیں۔

اصطلاحاً مزاج وہ کیفیت ہے جو عناصر کی متضاد کیفیات کے باہم فعل و انفعال سے پیدا ہوتی ہے۔ عناصر اجزائے صغیرہ (چھوٹے چھوٹے اجزاء) میں اس لیے منقسم ہوتے ہیں کہ ہر ایک عنصر کے اجزاء ایک دوسرے کے ساتھ مل سکیں۔ چنانچہ جب یہ اجزاء صغیرہ اپنی قوتوں (کیفیتوں) سے باہم فعل و انفعال کرتے ہیں تو ان تمام کیفیات کے ملنے کے بعد ایک نئی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے جو مرکب کے تمام اجزاء میں مساوی (برابر) ہوتی ہے۔ اس نئی کیفیت کا نام ہی مزاج ہے۔

حکمائے قدیم کا نظریہ ہے کہ بعض عناصر سے ملنے کی کشش پائی جاتی ہے جسے الفت کہتے ہیں اور بعض عناصر میں یہ کیفیت اس کے برعکس ہوتی ہے اور کسی طرح باہم ترکیب نہیں پاتے جس کو نفرت کہتے ہیں۔

**امتزاج:** عناصر میں باہم ملنے کی کشش کم و بیش ہوتی ہے سب میں یکساں نہیں ہوتی۔ باہمی الفت رکھنے والے عناصر کے باہمی امتزاج سے مزاج حاصل ہوتا ہے۔

امتزاج کی دو قسمیں ہیں:

۱) امتزاج سادہ یا امتزاج سازج

۲) امتزاج حقیقی

**امتزاج سادہ:** اگر دو یا دو سے زیادہ عناصر آپس میں سادہ طور پر مل جائیں کہ مرکب میں ان کے سابقہ خواص قائم رہیں تو اس امتزاج کھاذج یا سادہ کہتے ہیں۔ مثلاً ایک گلاس پانی میں شکر ڈال دی جائے تو محلول کا ذائقہ میٹھا ہوگا اور اس میں پانی و شکر کے خواص موجود ہوں گے۔ پھر اگر اسی محلول کو آگ پر گرم کیا جائے تو اس عمل کے نتیجے میں پانی اڑ کر ہوا میں شامل ہو جائے گا اور شکر باقی رہے گا۔ اس سے معلوم ہوا کہ نہ شکر میں تبدیلی ہوئی اور نہ پانی میں اور یہی امتزاج سادج ہے۔

**امتزاج حقیقی:** اگر چند عناصر باہم اس طرح مل جائیں کہ ان کے سابقہ خواص بدل کرنے سے خواص پیدا ہو جائیں تو اس کو امتزاج حقیقی کہیں گے۔ مثلاً ایک گلاس میں شکر بھر کر آگ میں گرم کیا جائے تو گھیل کر سُرخ ہو جاتی ہے اور اس سے ایک گیس بنتی ہے اور آخر میں سیاہ کوئلہ ہو جاتی ہے اس کو امتزاج حقیقی کہا جاتا ہے۔ بہت سے مرکب اور آمیزے اس کی مثالیں ہیں۔

## مزاج کی قسمیں

مزاج اعتدال کے لحاظ سے دو قسم کا ہوتا ہے۔

۱، مزاج معتدل ۲، مزاج غیر معتدل

مزاج معتدل: اس کی دو قسمیں ہیں ۱، مزاج معتدل حقیقی ۲، مزاج معتدل طبعی

### مزاج معتدل حقیقی:

اس سے مراد وہ مزاج سادہ ہے جس میں کیفیات اربعہ یعنی گرمی، سردی، تری اور خشکی مساوی مقدار میں پائی جائیں اور حقیقی طور پر مرکب کے مزاج میں اعتدالی کیفیت پیدا ہو لیکن اس قسم کا مزاج خارج میں نہیں پایا جاتا یعنی کسی نوع کو یہ مزاج حاصل نہیں ہوتا اس لیے کہ دنیا میں جتنے مرکبات پائے جاتے ہیں ان میں عناصر کی مقدار مساوی نہیں ہوتی بلکہ بعض عناصر مقدار میں زائد ہوتے ہیں اور بعض کم۔

مزاج معتدل حقیقی سے قرب: فخرالدین رازی کا نظریہ ہے کہ اقلیم چہارم (منطقہ معتدل) کے رہنے والے لوگوں کا مزاج اعتدال حقیقی سے زیادہ قریب ہوتا ہے لیکن شیخ الرئیس کا نظریہ ہے کہ خط استوا کے رہنے والے لوگوں کا مزاج اعتدال حقیقی سے زیادہ قریب ہوگا۔

حکماء کا گروہ جس میں فخرالدین رازی اور ابو سہل سہمی بھی شامل ہیں ان کے دلائل یہ ہیں کہ اقلیم چہارم پر نہ زیادہ گرمی پڑتی ہے نہ زیادہ سردی۔ بلکہ یہ خط حرارت و برودت کے لحاظ سے معتدل ہوتا ہے نہ کہ خط استواء کے قریب ہی علاقوں کی طرح جہاں سخت گرمی پڑتی ہے لہذا خط اقلیم چہارم چونکہ سرد و گرم اقلیم کے درمیان واقع ہے لہذا یہ خط حرارت و برودت کے لحاظ سے معتدل ہوتا ہے اور اسی بنا پر اس خط کے رہنے والوں کا مزاج بھی معتدل ہوتا ہے۔

شیخ الرئیس کی دلیل یہ ہے کہ خط استواء کا قریب ہی علاقہ ایسا علاقہ ہے کہ جہاں موسمی تغیرات بہت کم ہوتے ہیں۔ سال کے زیادہ حصے میں سورج کی شعاعوں کے عمودی پڑنے سے موسم کی کیفیت سارے سال یکساں رہتی ہے اور یہاں کے رہنے والوں کا مزاج زیادہ متغیر نہیں ہو پاتا۔

کرہ ارض کا اقلیمی نظریہ

کرہ ارض کی اقلیمی تقسیم

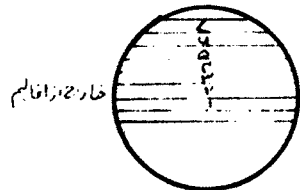
کرہ ارض کی جدید اقلیمی تقسیم

قطب شمالی

قطب شمالی



قطب جنوبی



قطب جنوبی

قدیم جغرافیہ دانوں کا خیال تھا کہ کرہ ارض کا ایک چوتھائی حصہ (زین مسکون) آباد ہے اور وہ خط استواء سے جانب شمال قطب شمالی تک پھیلا ہے اس حصہ کو وہ سات

ارضی خطوط کے ذریعہ سات مساوی حصوں میں تقسیم کرتے تھے اور ہر حصے کو اقلیم کہتے تھے۔ حکمائے قدیم نے بھی مزاج کی بحث میں اسی نظریہ کو بنیاد قرار دیا۔ جدید جغرافیہ دانوں نے تحقیقات کے بعد ثابت کر دیا ہے کہ دنیا کا آباد حصہ خط استوا کے جانب شمال ہی پھیلا ہوا نہیں ہے بلکہ جانب جنوب ہی پھیلا ہوا ہے اور انہوں نے ارضی خطوط کے ذریعہ پورے کرہ ارض کو پانچ حصوں میں تقسیم کیا ہے۔

۱۔ منطقہ حارہ جس کا نصف حصہ خط استوا کی جانب شمال اور نصف حصہ جانب جنوب

۲۳° درجہ کے فاصلہ تک۔

۲۔ منطقہ معتدل شمالی؛ یہ منطقہ حارہ کے شمالی حصہ اور منطقہ بارہ شمالی کے درمیان واقع

۴۰°

۳۔ منطقہ بارہ شمالی؛ یہ منطقہ معتدل شمالی اور قطب شمالی کے درمیان واقع ہے۔

۴۔ منطقہ معتدل جنوبی؛ یہ منطقہ حارہ کے جنوبی حصہ اور منطقہ بارہ جنوبی کے درمیان واقع ہے۔

۵۔ منطقہ بارہ جنوبی؛ یہ منطقہ معتدل جنوبی اور قطب جنوبی کے درمیان واقع ہے۔

مزاج معتدل طبعی: یہ وہ مزاج ہے جو کسی مرکب کو اس کے مطلوبہ افعال و خواص کے

مطابق حاصل ہوتا ہے اور اس کے لیے مناسب ہوتا ہے۔

مزاج معتدل طبعی کے اقسام آٹھ ہیں:

۱۔ مزاج معتدل نوعی بالقیاس الی الخارج: یہ وہ مزاج ہے جو کسی نوع کو حاصل ہو اور اس نوع کے مطلوبہ افعال و خواص کے عین مطابق ہو، مثلاً نوع انسانی، نوع حیوانی، نوع نباتی، نوع جمادی کا مزاج۔

۲۔ مزاج معتدل نوعی بالقیاس الی الداخل: یہ وہ مزاج ہے جو کسی نوع کے اس فرد کو حاصل ہوتا ہے جو اس نوع کے افراد میں سب سے زیادہ معتدل ہوتا ہے۔

۳۔ مزاج معتدل صنفی بالقیاس الی الخارج: یہ وہ مزاج ہے جو کہ نوع کی کسی صنف (جنس) کو حاصل ہوتا ہے اور اس صنف کے لیے مناسب ہوتا ہے۔

۴۔ مزاج معتدل صنفی بالقیاس الی الداخل: یہ وہ مزاج ہے جو کسی صنف کے اس فرد کو حاصل ہوتا ہے جو اس صنف کے افراد میں سب سے زیادہ معتدل ہوتا ہے۔

۵۔ مزاج معتدل شخصی بالقیاس الی الخارج: یہ وہ مزاج ہے جو کسی صنف کے کسی شخص کو حاصل ہوتا ہے اور اس کے لیے مناسب ہوتا ہے۔

۶۔ مزاج معتدل شخصی بالقیاس الی الداخل: یہ وہ مزاج ہے جو کسی شخص کو اس وقت حاصل ہوتا ہے جب کہ وہ باعتبار صحت نہایت بہتر حالت میں ہو۔

۷۔ مزاج معتدل عضوی بالقیاس الی الخارج: یہ وہ مزاج ہے جو کسی عضو کو حاصل ہوتا ہے اور وہ اس کے لیے مناسب ہوتا ہے۔

۸۔ مزاج معتدل عضوی بالقیاس الداخل: یہ وہ مزاج ہے جو کسی عضو کو اس وقت حاصل ہوتا ہے جب کہ وہ نہایت بہتر حالت میں ہوتا ہے۔

مزاج غیر معتدل یا سوز مزاج: یہ وہ مزاج ہے جس میں کوئی کیفیت اعتدال سے بڑھ جائے۔ سوز مزاج کی قسمیں دو ہیں: (۱) سوز مزاج سادہ یا ساؤج (۲) سوز مزاج مادی سوز مزاج سادہ کی دو قسمیں ہیں:

(۱) سوز مزاج سادہ مفرد، جس میں ایک کیفیت بڑھے۔

(۲) سوز مزاج سادہ مرکب، جس میں دو کیفیات بڑھ جائیں۔

سوز مزاج مادی کی بھی دو قسمیں ہیں:

(۱) سوز مزاج مفرد مادی جس میں ایک کیفیت کے ساتھ مادہ شامل ہو۔

(۲) سوز مزاج مرکب مادی جس میں دو کیفیات کے ساتھ مادہ شامل ہو۔

سوز مزاج مفرد سادہ کی چار قسمیں ہیں:

(۱) سوز مزاج حار: جس میں حرارت اعتدال سے بڑھ جائے۔

(۲) سوز مزاج بارد: جس میں برودت اعتدال سے بڑھ جائے۔

(۳) سوز مزاج بارد: جس میں ہیوست اعتدال سے بڑھ جائے۔

(۴) سوز مزاج رطب: جس میں رطوبت اعتدال سے بڑھ جائے۔

سوز مزاج مرکب سادہ کی بھی چار قسمیں ہیں:

(۱) سوز مزاج حار یا بس، جس میں حرارت و ہیوست اعتدال سے بڑھ جائے۔

(۲) سوز مزاج حار رطب، جس میں حرارت اور رطوبت اعتدال سے بڑھ جائے۔

(۳) سوز مزاج بارد یا بس، جس میں برودت و ہیوست اعتدال سے بڑھ جائے۔

۴) سود مزاج بار درنضب، جس میں برودت و رطوبت اعتدال سے بڑھ جائے۔  
 اسی طرح سود مزاج مادی کی بھی اچھ قسمیں ہیں، لیکن سود مزاج سادہ اور  
 مادی میں فرق یہ ہے کہ سادہ میں مادہ شریک نہیں ہوتا صرف کیفیت کا اضافہ ہوتا ہے  
 لیکن سود مزاج مادی میں کیفیت کے ساتھ ساتھ مادہ بھی شریک ہوتا ہے اور مادہ  
 میں کوئی غیر طبعی تغیر پیدا ہو جاتا ہے۔  
 مذکورہ اقسام کیفیات کی زیادتی کے اعتبار سے ہیں یہی اقسام کیفیات کی کمی  
 کے اعتبار سے ہوں گی۔

مزاج اعضاء: مزاج اعضاء سے مراد وہ مزاج ہے جو عناصر کے امتزاج کے بعد اعضاء  
 کو حاصل ہوتا ہے اس لیے کہ اعضاء کی ترکیب میں مختلف عناصر مختلف مقداروں میں  
 شامل ہوتے ہیں چنانچہ اعضاء انسانی کو باعتبار مزاج پانچوں گروہوں میں تقسیم کیا  
 گیا ہے۔

۱) اعضاء معتدلہ، ۲) اعضاء حارہ، ۳) اعضاء بارہ، ۴) اعضاء رطبہ، ۵) اعضاء باسہ  
 اعضاء معتدلہ: اعتدال مزاج کے لحاظ سے اگر اعضاء کو دیکھا جائے تو واضح ہوگا کہ  
 جلد جسم کے دیگر اعضاء کے مقابلے میں اعتدال حقیقی سے قریب تر ہے اور یہی وجہ ہے  
 کہ جلد اعضاء حارہ میں شامل ہے اور جلد کیفیات مثلاً حرارت، برودت، رطوبت، یوست  
 کو سب سے زیادہ محسوس کرتی ہے پھر تمام جسم کی جلد میں ہاتھ کی جلد زیادہ معتدل  
 ہے اور ہاتھ میں تمبیلی (راہ) کی جلد زیادہ معتدل ہوتی ہے پھر تمبیلی کی جلد سے زیادہ  
 معتدل انگلیوں کی جلد اور انگلیوں میں انگشت ستابہ کی جلد اور ستابہ میں سب سے  
 زیادہ معتدل اگلے پوروے کی جلد ہوتی ہے اور یہی سبب ہے کہ نبض دیکھنے کے لیے  
 اسی کو استعمال کیا جاتا ہے۔

اعضاء حارہ: یہ وہ اعضاء ہیں جن میں حرارت نسبتاً زیادہ پیدا ہوتی ہے اور حرارت  
 انہی اعضاء میں زیادہ پیدا ہوتی ہے جن میں خون زیادہ دورہ کرتا ہے جیسا کہ ابو سہل  
 سیسی (مصنف مائتہ سیسی) کا قول ہے کہ جن اعضاء میں خون کی مقدار زیادہ ہوتی ہے  
 وہ حار یا گرم ہوتے ہیں اور جن اعضاء میں خون کی مقدار کم ہوتی ہے وہ بار دیا سرد

ہوتے ہیں سب سے زیادہ عارضہ قلب ہے اس لیے کہ قلب میں سب سے زیادہ خون کی مقدار پائی جاتی ہے۔ اس کے علاوہ قلب میں سب سے زیادہ حرکت پائی جاتی ہے قلب کے بعد کبد عارضہ ہے اس لیے کہ یہ جسم کا سب سے بڑا مطبخ ہے جہاں تمام اعضاء کے لیے غذا تیار ہوتی ہے۔

جگر کے بعد عارضہ لحم ہے لحم عضلی ہو یا لحم غدوی چونکہ لحم میں بکثرت عروق دومیہ پائے جاتے ہیں اس لیے قلب و جگر کے بعد عارضہ لحم ہے۔

اعضاء بارہ: تمام اعضاء میں سب سے زیادہ بارہ عظم ہے اور اس کے بعد رباط۔ اس کے بعد اعصاب اور دماغ ہیں۔ اعضاء بارہ وہ اعضاء ہیں جن میں حرارت کم پیدا ہوتی ہے اور اسی لحاظ سے انھیں اعضاء بارہ کہا جاتا ہے۔ ان اعضاء میں اعضاء حارہ کی نسبت تعیرات و استحالات کی رفتار بھی سست ہوتی ہے اور خون بھی ان اعضاء میں کم پہنچتا ہے اور اس لیے ان اعضاء میں حرارت کم ہوتی ہے اور اسی بنا پر یہ اعضاء، اعضاء بارہ کہلاتے ہیں۔

اعضاء رطیبہ: تمام اعضاء میں سب سے زیادہ رطیبہ میں، اس کے بعد رواج ہے۔ اس کے بعد گوشت اور اس کے بعد دماغ و نخاع، شیخ الریس نے شحم کو حار لکھا ہے اس لیے کہ بدنی حرارت کے لیے یہ وقوع ہے۔ علامہ محمود آملی فرماتے ہیں کہ چربی بدن میں حرارت اس طرح پیدا کرتی ہے جس طرح سوکھے تینکے آگ بھڑکانے میں مدد دیتے ہیں، ظاہر ہے تینکے بالفعل بارہ ہوتے ہیں لیکن جب آگ پر ڈالے جاتے ہیں تو آگ بھڑک اٹھتی ہے۔ اسی طرح بدن میں شحم (چربی) کو جلائے کے لیے مناسب حرارت کی ضرورت ہوتی ہے۔ اور اگر مناسب حرارت جسم میں نہ ہوگی تو چربی بجائے خرچ ہونے کے جمع ہوتی رہے گی۔ چنانچہ اسی بنا پر ان اشخاص کو جن میں چربی کی مقدار زیادہ ہوتی ہے بارہ المزاج کہا جاتا ہے۔

اعضاء یابسہ: تمام اعضاء میں زیادہ خشک بال ہوتے ہیں۔ ان کے بعد ہڈی، ان کے بعد غضروف، ان کے بعد رباط۔ اعضاء یابسہ وہ ہیں جن میں رطوبت کم پائی جاتی ہے۔ چنانچہ بال و ہڈی کا مقابلہ کرتے ہوئے علامہ نفیس نے کہا ہے کہ بال اور ہڈی ساوی مقدار میں قرع انبیق (جس کے موجد حکیم جابر ابن حیان ہیں) کے ذریعہ روغنی مادہ کو نکالا



جائے تو بال کی نسبت ہڈی میں زیادہ نکلے گا۔ اطباء نے بیوست کے لیے عام طور پر صلابت کو معیار مقرر کیا ہے۔ یعنی جو اعضاء سخت اور ٹھوس ہوتے ہیں وہ یا بس سبب ہوتے ہیں۔

### مزاج اعمار: (انسان کی مختلف عمروں کا مزاج)

انسان کی عمر کے درجات چار ہوتے ہیں۔

۱۔ سن نمو	مار رطب	۲۵ سال تک
۲۔ سن شباب یا وقوف	حار یا بس	۲۵ سال سے ۴۵ سال تک
۳۔ سن کہولت	بارد یا بس	۴۵ سے ۶۵ سال تک
۴۔ سن شیخوخت	بارد رطب	۶۵ سے آگے

۱۔ سن نمو: یہ وہ عمر ہے جس میں اعضاء کا نشوونما جاری رہتا ہے۔ یہاں تک کہ اعضاء اپنی پوری جسامت کو پہنچتے ہیں یہ عمر ۲۵ سال تک رہتی ہے۔ یہ سن مائل بہ حرارت و رطوبت ہوتا ہے اور یہ دونوں چیزیں مل کر نشوونما بدن کی کرتی ہیں۔

۲۔ سن شباب یا وقوف: اس عمر میں اعضاء نہ گھٹتے ہیں اور نہ بڑھتے ہیں۔ یہ عمر ۲۵

سے ۴۵ سال تک ہوتی ہے۔ اس عمر کا مزاج مائل بہ حرارت و بیوست ہوتا ہے۔

۳۔ سن کہولت: اس عمر میں قوی کا انحطاط ضرور ہوتا ہے (طاقتیں گھٹتی ہیں)

لیکن قابل لحاظ نہیں ہوتا یہ عمر ۴۵ سال سے ۶۵ سال تک ہوتی ہے اور اس زمانہ میں

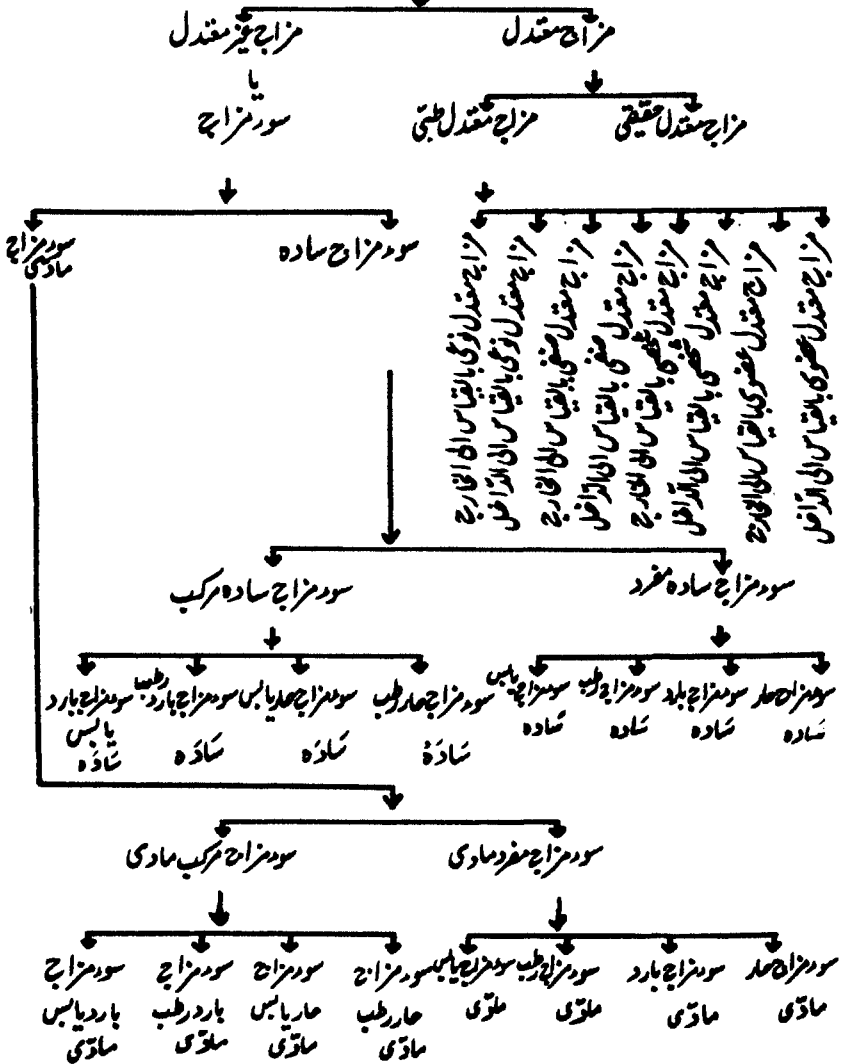
مزاج مائل بہ برودت و بیوست ہوتا ہے۔

۴۔ سن شیخوخت: اس عمر میں اعضاء اور قوی میں انحطاط نمایاں طور پر محسوس

ہوتا ہے اس عمر کا مزاج مائل بہ برودت و رطوبت ہے۔



# مزاج کی قسمیں



# اخلاط

لفظ خلط کے معنی ملی مٹی جی چیز کے ہیں۔ عروق و مویرہ میں چونکہ خون بلغم صفراء اور سودا باہم ملے ہوتے ہیں اس لیے ان کو اخلاط کہا جاتا ہے اور خون اس مجموعہ کو اس بنا پر کہا جاتا ہے کہ اس مجموعہ میں خون (دم) دیگر اخلاط کے مقابلے میں غالب ہوتا ہے اور اس مجموعہ کا رنگ شونخ شرخ ہوتا ہے۔

طب کے اصول علاج میں اصول نفع و استفراغ جو تمام خلطی اور مادی امراض کے سلسلے میں ایک کامیاب ترین اصول علاج ہے۔ اس کا ڈر و مدار اخلاط ہی پر ہے چنانچہ تشخیص و تجویز کے بعد طبیب کو یہ تحقیق کرنا ضروری ہوتا ہے کہ بدن میں کس خلط کا غلبہ ہے اور کس خلط کے اندر فساد پیدا ہوا ہے۔

نظرہ اخلاط کی بنیاد بقراط نے ڈالی اور اس نے امراض کی پیدائش کا سبب اخلاط کو قرار دیا اور نظرہ اخلاط کی تعلیم دی۔

بقراط کے نظرہ اخلاط کو ڈاکٹر جان میٹلر اسکاٹ لینڈی نے کتاب انیس المشرحین میں اس طرح پیش کیا ہے کہ بدن انسان ایسی چیزوں سے مرکب ہے جو (۱) جامد ہیں (۲) سیال ہیں (۳) ارواح کی طرح ہوائی ہیں اور ایسے اجزاء سے مرکب ہے جو گھیرے ہوئے ہیں اور ایسے اجزاء سے مرکب ہے جو گھیرے ہوئے ہیں۔

بقراط نے سیال رطوبات کو چار رنگ کی رطوبتوں میں تقسیم کیا ہے۔ (۱) دم (سرخ رطوبت) (۲) بلغم (سفید رطوبت) (۳) صفراء (زررد رطوبت) (۴) سودا (سیاہ رطوبت) ان چاروں رطوبات کی صحیح ترکیب اور صحیح تناسب صحت پیدا کرتا ہے اور غیر صحیح تناسب اور بے قاعدہ انتشار باعث مرض بنتا ہے۔

**خلط کی تعریف:** خلط کی تعریف شیخ الرئیس کے استاد ابوہل سیسی نے اس طرح کی

ہے:

”وخلط وہ مادہ رطب سیال ہے جو ایسے برتنوں (عروق و تجاويف) میں بند کر کے رکھا گیا ہے جو بہ جانے سے باز رکھتے ہیں۔“

(ماتہ سیسی)

ابوہل سیسی نے جملہ رطوبات بدن (اخلاط) کو باعتبار محل تین اقسام میں تقسیم کیا ہے:

(۱) رطوبت عروقہ وہ رطوبت ہے جو عروق کے اندر پائی جاتی ہے۔

(۲) رطوبات تجاويف یا رطوبت طلیہ۔ یہ وہ رطوبت ہے جو عروق سے (عروق شعریہ) مترشح ہوتی ہیں اور اعضاء کی خلاؤں میں پائی جاتی ہیں۔

(۳) رطوبت أسطقیہ یا رطوبت جوہریہ عنصریہ یا رطوبت غریزہ۔ یہ وہ رطوبت ہے جو فیلات کے باطن میں پائی جاتی ہے۔ یہ رطوبت اخلاط میں شامل نہیں ہے۔ اس لیے کہ یہ جوہر عضو ہے جس سے اعضاء کے افعال و منافع وابستہ ہیں۔

شیخ الرئیس نے خلط کی تعریف اس طرح کی ہے:

”وخلط وہ مادہ رطب وسیال ہے جس کی طرف غذا اولاً مستیل ہوتی ہے۔“

(القانون)

شیخ الرئیس کی بیان کردہ تعریف کی رو سے جملہ رطوبات دو گروہوں میں تقسیم ہو

جاتی ہیں۔

**رطوبت اولی:** جو غذا کے جگر میں استعمال کے بعد حاصل ہوتی ہیں اور خون میں شامل ہو جاتی ہیں۔

**رطوبت ثانیہ:** جو عروق دومیہ سے مترشح ہو کر اور نضح پاکر اعضاء کے رخنوں اور خلاؤں میں جمع ہوتی ہے یا اعضاء اور غذا میں نضح پاکر خون میں شامل ہوتی ہے مثلاً غذا و لا قناطی کے افرازات جو خون میں شامل ہوتے ہیں۔ شیخ الرئیس کی تعریف میں اولیت سے مراد اضافی اولیت ہے نہ کہ حقیقی۔ اس لیے کہ رطوبات ثانیہ بھی اخلاط ہی سے حاصل ہوتے ہیں۔

**اخلاط کی پیدائش:**

انواع و اقسام کی غذائیں جو انسان استعمال کرتا ہے ان میں منہ

سے ہی ہضم و تغیر شروع ہو جاتا ہے پھر معدہ اور امعاء میں حرارت اور رطوبات ہاضمہ کی مدد سے مزید تغیر واقع ہوتا ہے یہاں تک کہ غذا محلول بن جاتی ہے جس کو کیوس کہا جاتا ہے پھر یہ محلول رگوں میں جذب ہو کر مگر اور پھر دوسرے اعضاء تک پہنچتا ہے جہاں قسم قسم کے تغیرات کے بعد مختلف قسم کے رطوبات پیدا ہوتے ہیں جن کو اخلاط کہا جاتا ہے۔

خلاصہ غذا کے زیادہ تر اجزاء معدہ و امعاء میں ان کے مخصوص عروق (عروق ماساریقا) اور پھر باب الکید کے ذریعہ جگر میں داخل ہوتے ہیں اور مستحیل ہو کر اخلاط کی صورت اختیار کرتے ہیں اس کے علاوہ کچھ رطوبات عروق باذہب یا عروق مصاصہ کے ذریعہ جذب ہو کر ریاست خون میں پہنچتے ہیں۔

### اخلاط کا انجذاب اعضاء میں:

اخلاط عروق شعریہ سے مترشح ہو کر ان خلاؤں

میں داخل ہوتے ہیں جو اعضاء کی ساخت میں پائے جاتے ہیں۔ اخلاط کا ترشح شبہم کی طرح ہوتا ہے۔ پھر اعضاء کی قوت باذہب ان کو جذب کرتی ہے۔ اور اعضاء کی قوت مغیرہ ان میں تغیر پیدا کر کے ان کے مزاج قوام اور رنگ کو اپنے مطابق بنا لیتی ہے اور اس طرح اخلاط اعضاء کی صورت اختیار کرتے رہتے ہیں۔

### أربعیت اجناس اخلاط کی دلیل

اخلاط کے چار اجناس میں تقسیم ہونے کے دلائل جو پیش کیے گئے ہیں، ان میں سب سے بہتر دلیل مشاہدہ ہے چنانچہ فصد کے ذریعہ جو خون خارج کیا جاتا ہے اگر اس کو کسی طرف میں کھلا ہوا رکھا جائے تو ایک جزو زرد و جھاگوں کی شکل میں اوپر تیرتا ہوا نظر آتا ہے جو صفراد ہے اور ایک جزو جے ہوئے سُرخ لوتھوڑے کی شکل میں نظر آتا ہے جو دم ہے اور اگر خون ایسے برتن میں لیا جائے جس میں گرم پانی ہو تو ان دو قسموں کے علاوہ دو اور اجزاء ظاہر ہوتے ہیں۔ ایک سفید جو اٹھے کی سفیدی کی مانند ظاہر ہوگا جو بلغم ہے اور دوسرا سیاہ غلیظ جزو جو تہہ میں بیٹھ جاتا ہے، سودا ہے۔

خون، بلغم، سودا اور صفراد چار جنسیں ہیں جن کے تحت مختلف انواع کی رطوبات

پائی جاتی ہیں، مثلاً بلغم ایک جنس ہے جس کے تحت وہ تمام سفید رنگ کی رطوبتیں شامل ہیں جن کی ماہیت مزاج و خواص اور ترکیب ایک دوسرے سے مختلف ہوں۔ مثلاً رطوبت فحالی جو اغشیہ مخاطیہ سے مترشح ہوتی ہے اور رطوبت لمفاویہ جو عروق لمفاویہ میں بہتی ہے اور رطوبت معدی و معوی معدہ و امعاء کے اندر پائی جاتی ہے۔ یہ جملہ سفید رنگ کی رطوبتیں جنس بلغم میں شامل ہیں۔ یہ تمام رطوبات حالانکہ مختلف افعال و خواص رکھتی ہیں لیکن سفید رنگ رکھنے کی وجہ سے جنس بلغم میں شامل ہیں۔

اسی طرح صفراء ایک جنس ہے جس کے تحت صفراء کی مختلف قسمیں شامل ہیں مثلاً جگر اور پتہ والا صفراء جو خون میں شامل ہوتا ہے اور وہ صفراء جو ہمیشہ میں خارج ہوتا ہے۔

## خلط دم

### مزاج: حار رطب

منافع:۔ بدن کا تغذیہ کرتا ہے یعنی بدن سے جو اجزاء تحلیل ہو جاتے ہیں ان کا بدلہ پیدا کرتا ہے جس سے جسم محفوظ رہتا ہے اور صحت مند رہتا ہے نیز خون جسم کو حرارت پہنچاتا ہے جس سے تمام اعضاء کی قوتیں قائم رہتی ہیں اور ان کے افعال صحیح ہوتے ہیں۔

خون دو قسم کا ہوتا ہے:

۱۔ خون طبعی

۲۔ خون غیر طبعی

خون طبعی: یہ وہ خون ہے کہ جس کے ہاتھ روح محلول ہوتی ہے۔ اس کا رنگ سرخ ہوتا ہے اور جو بُرے سے خالی ہوتا ہے معتدل القوام ہوتا ہے (نہ زیادہ گاڑھا نہ زیادہ پتلا ہوتا ہے) مزہ شیریں ہوتا ہے (شکر کی موجودگی کی وجہ سے) خون کے ساتھ دیگر اخلاط یعنی بلغم صفراء و سودا بلحاظ کمیت (مقدار) و کیفیت مناسب مقدار میں پائی جاتی

ہے۔ خون غیر طبعی: یہ وہ خون ہے جس کی خصوصیات خون طبعی سے مختلف ہوتے ہیں۔

**طبعی خون کا رنگ:** شریانی خون کا رنگ شوخ سرخ اور ویدی خون کا رنگ سُرخ سیاہی مائل ہوتا ہے۔ فقر الدم کی صورت میں خون کا رنگ ہلکا ہو جاتا ہے اس لیے کہ خون کے سُرخ ذرات کی مقدار گھٹ جاتی ہے۔

خون کا بوسے خارج ہونا: خون میں بُوکا پیدا ہونا، خون میں جب عفونت لاحق ہوتی ہے تو اس میں بُو پیدا ہو جاتی ہے، خون کی بُو کو علامہ نفیس نے عفونت میں داخل کیا ہے۔ اسی طرح خون تپتی ترشی کو بھی عفونت میں شامل کیا گیا ہے۔ اس لیے کہ عفونت جس طرح خمیر پیدا کرتی ہے اسی طرح ترشی بھی پیدا کرتی ہے۔

**خون کا معتدل القوام ہونا:** خون کا معتدل القوام ہونا ضروری ہے۔ فقر الدم میں خون کا قوام رقیق ہو جاتا ہے جس سے خون کے فوائد حاصل نہیں ہوتے اور ہیضہ میں خون کا قوام غلیظ ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے وہ باریک رگوں میں نفوذ نہیں کر پاتا جس کی وجہ سے موت واقع ہو جاتی ہے۔

**خون کا شیریں ہونا:** خون کی ترکیب میں شیریں اجزاء کافی مقدار میں پائے جاتے ہیں اگرچہ اس کے اندر تھکین اجزاء بھی ہوتے ہیں جو خون کے مزے کو مکین بنا دیتے ہیں۔

خون کے نمک کے فوائد حسب ذیل ہیں:

۱، نمک بلغم کو مہذب نہیں ہونے دیتا۔

۲، گندگی اور عفونت کو روکتا ہے۔

علامہ نفیس نے لکھا ہے کہ خون میں عصارہ انگور جیسی میٹھی چیز پائی جاتی ہے چنانچہ

جب اس میں تغیر لاحق ہوتا ہے تو یہ چیز شراب جیسی چیز میں تبدیل ہو جاتی ہے

**خون کا انجماد:** عروق کے اندر خون کی محافظ عروق کی طبیعت ہوتی ہے۔ عروق سے

خارج ہونے کے بعد خون منجمد ہو جاتا ہے اس لیے کہ یہ عروق سے باہر خارج ہونے پر

ایک ایسے منجمد مادہ کی صورت اختیار کر لیتا ہے جس میں ریشے پائے جاتے ہیں اور جس

کو ابوسہل میسی نے فیوط کی اصطلاح سے موسوم کیا ہے عروق کی اندرونی سطح کے خراب ہو

جانے کی وجہ سے بھی خون میں انجماد پیدا ہو جاتا ہے۔

## خلط بلغم

مزاج: بلغم کے مزاج کے متعلق اہتمام میں اختلاف پایا جاتا ہے۔ علامہ قرشی کا قول ہے کہ بلغم بارد رطب ہے۔ لیکن صاحب کامل (کامل الصنائع کے مصنف) ابو الحسن علی بن عباس اور ابو سہل سیسی نے حار رطب لکھا ہے۔ شیخ نے بلغم کو بارد نہیں لکھا۔ شیخ کا خیال ہے کہ بلغم طبعی بلغم شہیروں کی ایک قسم ہے اور بلغم طبعی زیادہ بارد نہیں ہوتا بلکہ خون کے لحاظ سے اس میں کچھ حرارت پائی جاتی ہے لیکن صفراء کے مقابلے میں یہ زیادہ بارد ہوتا ہے۔

قسمیں: حقیقت یہ ہے کہ بلغم طبعی ایک جنس ہے جس کے تحت مختلف انواع کی سفید رطوبتیں شامل ہیں جو بلغم کی قسمیں ہیں پس بلغم کا مزاج مختلف ہوتا ہے۔

بلغم طبعی: بلغم طبعی وہ ہے جس کا خون بننا آسان ہو جالیوس نے کہا کہ بلغم خون کے ساتھ مشابہت رکھتا ہے جس کے سارے اعضاء محتاج ہیں اور اس کی بے بلغم کو خون کے ساتھ بہا دیا گیا ہے تاکہ وقت ضرورت بلغم خون بن جائے اور اعضاء کی ضرورت

پوری ہو جائے۔  
بلغم غیر طبعی یا بلغم متغیر: یہ وہ بلغم ہے جس کے طبعی صفات مثلاً مزاج اور قوام تبدیل ہو جاتا ہے اور ساتھ ہی مزاج اور اس کی بوجہ تبدیل ہو جاتی ہے۔

## مزے کے لحاظ سے بلغم طبعی کی قسمیں چار ہیں

۱۔ بلغم مالح (نمکین): یہ حرارت و ہوس کی طرف مائل ہوتا ہے یعنی اس کا مزاج حار یا بس ہے۔

۲۔ بلغم حامض (ترش کھٹا): اس کا مزاج بار دیا بس ہوتا ہے۔

۳۔ بلغم تھریا سخ (بے مزہ، پھیکا): اس کا مزاج بار دیا بس ہوتا ہے اور بلغم حامض کے

مقابلے میں زیادہ بارد ہوتا ہے۔

۴۔ بلغم عرقص (کیلا۔ بکھٹا): اس کا مزاج بھی بارد ہوتا ہے۔

۵۔ بلغم خلط (میٹھا): اس کا مزاج حار رطب ہوتا ہے۔



## قوام کے لحاظ سے بلغم غیر طبعی کی چار قسمیں ہیں

- ۱۔ بلغم مائی: یہ نہایت رقیق پانی کی طرح ہوتا ہے۔
  - ۲۔ بلغم اجستی (گلابا ہوا چوزہ جیسا بلغم): یہ نہایت غلیظ اور سفید چونے کے مانند ہوتا ہے۔
  - ۳۔ بلغم خام یا مخاطی: اس کا قوام رطوبت مخاطیہ کے مانند رقیق لیسدار ہوتا ہے۔
  - ۴۔ بلغم زجاجی: یہ سمجھے ہوئے شیشہ کے مانند ہوتا ہے۔
- یو کے لحاظ سے بلغم غیر طبعی کی ایک قسم ہے اور اس قسم کا نام بلغم منتن ہے۔ یہ وہ بلغم ہے جس میں تعفن کی وجہ سے بد بو پیدا ہوتی ہے۔ یہ بلغم بہت گندا ہوتا ہے۔
- ### بلغم کے منافع:

۱۔ بلغم کا پہلا فائدہ خون بن جانا ہے یعنی جب بدن میں تحلل ہوتا ہے تو بلغم خون بن جاتا ہے جسم کے اندر جو تغیرات و استحالات ہوا کرتے ہیں ان میں یہ سبب ہے کہ جو ہر سفید جو ہر سرخ میں تبدیل ہو جائے۔

۲۔ بلغم اعضاء کو تر رکھتا ہے اور ان کو خشک نہیں ہونے دیتا جس کی وجہ سے اعضاء کے فعل میں سہولت پیدا ہوتی ہے۔ اس قسم کی رطوبت مری، معدہ، امعاء، مخمرہ، مثانہ، رحم وغیرہ احشاء کے اندر استر کرنے والی، اغشیہ سے ایک قسم کی سفید بلغمی رطوبت رستی ہے جو اعضاء کو تروتازہ رکھتی ہے۔

۳۔ یہ کہ بلغم اعضاء کی غذا بنتا ہے۔ خصوصاً سفید اعضاء کی۔ مثلاً اعصاب، رباطات، ہڈی وغیرہ۔

جائینوس کا خیال ہے کہ بلغم طبعی جو خون کے ساتھ عروق میں بہتا ہے خون سے بہت مشابہت رکھتا ہے اس پر صاحب کامل نے یہ اضافہ کیا ہے کہ جو طبعی بلغم عروق میں پایا جاتا ہے وہ نفع پا کر اعضاء کی غذا بن جاتا ہے پھر بدن کے ہر جزو میں قوت میغرہ پائی جاتی ہے چنانچہ جب یہ بلغمی اجزاء اعضاء کے قریب سے گذرتے ہیں تو تغیر پا کر اعضاء کی غذا بنتے ہیں۔ حتیٰ کہ اعضاء کی شکل اختیار کر لیتے ہیں۔

قلت غذا کے وقت طبیعت بلغم کے ذخیرہ کو صرف کیا کرتی ہے اور اس طرح سے قوت طبعیہ اور حرارت عزیز یہ کی امداد سے اُسے ہضم کر کے اس سے غذا کا کام لیتی ہے یہی

وجہ سے کفایت کی حالت میں بدن سے اجزاء بلغمیہ اور شحم تخلیل ہو جاتے ہیں جس سے بدن ڈبلا

ہو جاتا ہے۔

## امراض بلغمیہ:

اطباء نے مندرجہ ذیل امراض کو امراض بلغمیہ کہا ہے جس سے یہ واضح ہوتا ہے کہ کن کن رطوبات کو اطباء بلغم میں شمار کرتے ہیں۔

۱۔ نزلہ: یہ بلغمی مرض ہے جس میں بلغم خارج ہو جاتا ہے یا بلغم غلیظ ہو کر جم جاتا ہے۔

۲۔ تہیج: یہ ہلکا درم ہے جو چہرے، ہاتھوں اور پیروں پر پیدا ہو جاتا ہے۔ اطباء اس درم کے مادہ کو رقیق بلغم کہتے ہیں۔

۳۔ قے بلغمی: جس میں بلغمی مادہ زیادہ خارج ہوتا ہے۔

۴۔ اسہال بلغمی: یہ وہ مرض ہے جس میں بلغمی مادہ فضلہ کے ساتھ خارج ہوتا ہے

۵۔ بلغم غلیظ پنے پیدا ہوتا ہے۔ یہ وہ رسولی ہے جس کے جوف میں چربی جیسا مادہ بھرا ہوتا ہے یہ بھی بلغم غلیظ پنے پیدا ہوتا ہے۔

۶۔ یہ وہ رسولی ہے جس کا مادہ رقیق شہد کے مانند ہوتا ہے۔

۷۔ بَرص: یہ مرض بھی بلغمی مادہ کے فساد سے پیدا ہوتا ہے جس کی وجہ سے جلد گوشت

اور آخر کار ان ساختوں کا خون بھی سفید ہو جاتا ہے۔

## خَلطِ صَفْرَاءِ

### مزاج: حار یا بس

صفراوی قے کے وقت جبکہ معدہ میں انصاب صفراء زیادہ ہوتا ہے تو معدہ میں سوزش پیدا ہوتی ہے اور صفراوی اسہال کی صورت میں مہرز پر سوزش قسوس ہوتی ہے جو صفراء کے گرم خشک ہونے کی دلیل ہے۔

اقسام صفراء دو ہیں:

۱۱۔ صفراء طبعی

۱۲۔ صفراء غیر طبعی

صفراء طبعی: یہ خون کا رُغْوہ ہے جو زرد سُرخ مائل ہوتا ہے۔ شیخ نے لکھا ہے کہ صفراء کا مزہ

تلخ اور رنگ زرد اور قوام رقیق ہوتا ہے۔

طبعی صفراء کے رنگ کے متعلق علامہ نفیس نے لکھا ہے کہ خالص صفراء زعفران کے مانند زردی مائل ہوتا ہے۔ بعض حکماء نے لکھا ہے کہ صفراء کا دوسرا رنگ سبز ہے لیکن یہ صفراء غیر طبعی ہے، البتہ بعض جانوروں کا صفراء بھی سبز ہوتا ہے اور بعض اوقات بقولات (سبز یوں) کے کثرت استعمال سے صفراء کا رنگ بھی بدل جاتا ہے اور سبز ہو جاتا ہے صفراء کی تخت (ہلکا پن) سے مراد یہ ہے کہ اس کا وزن مخصوص خون کے مقابلے میں بہت کم ہوتا ہے۔

## صفراء کے منافع:

۱۔ حریقی دم: یعنی خون کو رقیق کرنا تاکہ وہ تنگ عروق میں نفوذ کر سکے۔

۲۔ تغذیہ اعضاء: اعضاء کے تغذیہ میں تمام اخلاط شریک ہوتے ہیں۔ لہذا صفراء بھی اعضاء کے تغذیہ میں صرف ہوتا ہے۔ بعض اعضاء کی ساختوں میں کم و بیش زرد رنگ کے ریشے پائے جاتے ہیں جن کا وجود اس حقیقت پر واضح دلالت کرتا ہے کہ ان اعضاء کے تغذیہ میں صفراء شامل ہے وہ اعضاء جن کی ساخت میں زرد ریشے پائے جاتے ہیں حسب ذیل ہیں:

پھیپھڑے، غضارین، لسان، عروق دمویہ اور بعض زردار بط۔

۳۔ تحریک امعاء و تغشیل امعاء: یہ فائدہ اس صفراء سے متعلق ہے جو جگر سے مرارہ کو اور مرارہ سے امعاء کو جاتا ہے۔ شیخ نے لکھا ہے کہ صفراء کا وہ حصہ جو مرارہ سے امعاء کو جاتا ہے اس کے دو منافع ہیں۔

۱۔ امعاء کے فضلات اور لیس دار بلغم کو دھونا (۲) امعاء کے عضلات میں کیفیت لذع پیدا کرنا تاکہ اخراج براز کی حاجت محسوس ہو اور انسان تبرز کے لیے مجبور نہ ہو جائے۔ یہی وجہ ہے کہ جب صفراء کا انصباب کم ہوتا ہے تو قولنج جیسا مرض لاحق ہو جاتا ہے۔ انصباب صفراء کی قلت کی وجہ سے فضلہ کے رنگ کی زردی کم ہو جاتی ہے اور فضلہ کا رنگ خاکستری ہو جاتا ہے۔ صفراء ایک طبعی مسہل ہے جو آنتوں کو دھو کر صاف کرتا ہے۔

۴۔ ہلاکت دیدان امعاء: علامہ نفیس لکھتے ہیں کہ صفراء نہایت گرم اور حیات کی

مناسبت سے بہت دور ہے اس لیے صفراء اپنی حرارت و بوسنت نیز اپنی گرمی و تیزی سے

دیدانِ اسعاد کو ہلاک کر دیتا ہے اور اسی اصول پر اطباء ہلاکت دیدانِ اسعاد کے لیے تلخ دوائیں استعمال کراتے ہیں۔ مثلاً ماؤ بڑنگ۔ کیلا  
 ۵۔ صفراء مانعِ عفوئت ہے: علامہ نفیس لکھتے ہیں کہ بالائی آنتوں میں فضلات میں تعفن پیدا نہیں ہوتا اور زیریں آنتوں میں خصوصاً اسعاد مستقیم میں تعفن زیادہ ہوتا ہے جس کا سبب یہی ہے کہ بالائی آنتوں پر صفراء گرتا ہے جو تعفن پیدا نہیں ہونے دیتا۔ زیریں آنتوں پر پہنچنے پہنچنے صفراء کمزور ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے فضلات میں تعفن پیدا ہو جاتا ہے۔

۶۔ صفراء معدہ میں گرمی پیدا کرتا ہے اور اس طرح ہضم پر قادر ہوتا ہے۔ علامہ نفیس لکھتے ہیں کہ صفراء بلغم کی تقطیع کرتا ہے اور ہضم کرتا ہے اور ہضم غذا میں اس طرح معاون ثابت ہوتا ہے۔

صفراء غیر طبعی: اس صفراء کو صفراء متغیر بھی کہا جاتا ہے۔ اس کی دو صورتیں ہیں۔  
 (الف) کوئی بیرونی شے اس کے ساتھ مل جائے۔

(ب) کوئی تغیر خود اس میں واقع ہو جائے یعنی اس کے قوام رنگ، بو وغیرہ میں تغیر واقع ہو جائے۔

صفراء غیر طبعی کے اقسام چار ہیں۔

۱۔ صفراء حقیقیہ: وہ صفراء ہے جس کے ساتھ بلغم غلیظ مل جائے۔

۲۔ مرقہ صفراء: وہ صفراء ہے جس کے ساتھ بلغم رقیق مل جائے۔

۳۔ صفراء محترقہ: وہ صفراء ہے جس میں احتراق پیدا ہو جائے جس کی وجہ سے اس

میں حدت و سوزش بڑھ جائے۔

۴۔ صفراء کرائی یا زنجارمی: ان دونوں قسموں کے صفراء کا رنگ گہرا سبز ہوتا ہے۔

## امراضِ صفراءویہ:

طب میں صفراء کی نوعیت کو سمجھنے کے لیے صفراء سے پیدا ہونے

والے امراض کا سمجھنا بھی ضروری ہے تاکہ یہ حقیقت واضح ہو سکے کہ اطباء کی مراد صفراء سے

کون کون سی رطوبات ہیں۔ چند امراضِ صفراءویہ حسب ذیل ہیں:

۱۔ یرقانِ اصفر:

- ۲۔ شور صفراویہ: یعنی وہ پھنسیاں جن میں سوزش اور گرمی زیادہ ہوتی ہے۔
  - ۳۔ حصاة الکبد: یعنی جگر کی صفراوی پتھری
  - ۴۔ صفرا کبد صفراوی:
  - ۵۔ صفراوی قے: یعنی وہ قے جس میں صفراء کانی مقدار میں خارج ہوتا ہے۔
  - ۶۔ صفراوی اسہال: جس میں صفراوی دست آتے ہیں۔ ان دستوں کا رنگ زیادہ پیلا ہوتا ہے۔ جن میں سوزش بہت زیادہ ہوتی ہے۔
  - ۷۔ بول اصفر: پیشاب کا پیلا ہو جانا۔
  - ۸۔ حیات صفراویہ: اس میں بھی صفراوی قے ہوتی ہے۔ سوزش زیادہ ہوتی ہے۔
- صداع ہوتا ہے۔
- ۹۔ قوح صفراوی:

## خَلَطٌ سَوْدَاءُ

مزاج: اس کا مزاج بار دیا بس ہے۔  
 شیخ الرئیس نے سوداء کا مزاج نہیں لکھا ہے۔ چونکہ شیخ کے نزدیک سوداء ایک جنس ہے جس کے تحت سوداء کی مختلف قسمیں شامل ہیں اور ان کا مزاج باہم مختلف ہوتا ہے۔  
 سوداء کے اقسام:

(۱) سوداء طبعی (۲) سوداء غیر طبعی

- ۱۔ سوداء طبعی: یہ وہ سوداء ہے جو خون صالح کے ساتھ شامل ہوتا ہے اور اعضاء کو غذا پہنچاتا ہے۔ مثلاً بال جیسے سیاہ اعضاء کو یا ہڈی جیسے سخت اعضاء کو یا اعصاب کو۔
- ۲۔ سوداء غیر طبعی: یہ وہ سوداء ہے جو ہر ایک خلط کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے حتیٰ کہ خود سوداء کے احتراق سے بھی پیدا ہوتا ہے اور وہ باعث تغذیہ نہ ہوگا بلکہ باعث فساد ہوگا اور مختلف قسم کے سوداوی امراض پیدا کرے گا۔

احتراق سے مراد غیر طبعی تغیر ہے کہ جس کے بعد رطوبات کا رنگ سیاہ بھی ہو سکتا ہے  
 سوداء کے پیدا ہونے کے معنی یہ ہیں کہ رطوبت سے سُرخ رطوبت پیدا ہوتی ہیں اسی طرح

بعض غیر طبعی تیزرات کے بعد سیاہ رنگ کی رطوبت بھی پیدا ہو سکتی ہے۔  
 جدید تحقیقات سے بھی واضح ہے کہ خون کچھ دیر کھلا ہوا بیرونی فضا میں رکھنے کے بعد  
 خون کا جز حرمة الدم یعنی ہیوگلوبن، ہیپے مین میں تبدیل ہو جاتا ہے اور ہیپے مین، میلے مین  
 میں تبدیل ہو جاتا ہے جس کا رنگ سیاہ ہو جاتا ہے اور اسی کو حکماء نے سودا غیر طبعی کہا  
 ہے جو خون کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے۔  
 سودا غیر طبعی کی چار قسمیں ہیں:

- ۱۔ سودا دموی: وہ سودا جو خون کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے۔
  - ۲۔ سودا صفاوی (مرہ سودا): یہ صفراء کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے۔
  - ۳۔ سودا بلغمی: یہ بلغم کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے۔
  - ۴۔ سودا سوداوی: طبعی سودا کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے۔
- سودا کے منافع:

۱) خون کے فرام کو غلیظ کرتا ہے جس قدر سودا کی مقدار خون میں زیادہ ہوگی اسی  
 قدر اس کا قوام زیادہ گاڑھا (غلیظ) ہوگا۔

۲) اعضاء کی غذا میں شامل ہوتا ہے۔ سودا دیگر اخلاط کے ساتھ مخلوط ہو کر اعضاء  
 کا تغذیہ کرتا ہے بعض اعضاء کے تغذیہ میں سودا زیادہ صرف ہوتا ہے۔ مثلاً وہ اعضاء جو  
 سیاہ ہوتے ہیں یا جن کا کوئی جز سیاہ ہوتا ہے۔ مثلاً آنکھ کا طبقہ شبکیہ اور سیاہ بال اور سیاہ  
 جلد تیل وغیرہ اور بعض اعضاء میں سودا متغیر ہو کر اور رنگ بدل کر داخل ہوتا ہے مثلاً  
 ہڈی، غضروف یا رباط ان اعضاء میں صلابت اور غلظت سودا ہی کی وجہ سے پیدا ہوتی  
 ہے۔

**امراض سوداویہ:** یہ جاننے کے لیے کہ حکماء قدیم نے امراض سوداویہ سے کون کون سے  
 امراض مراد لیے ہیں۔ فہرست امراض سوداویہ کو دیکھنا ضروری ہے۔ چند امراض سوداویہ  
 حسب ذیل ہیں:

۱۔ یرقان سوداوی: جس میں جسم کی رنگت سیاہ ہو جاتی ہے اور بول کا رنگ بھی  
 سیاہ ہو جاتا ہے۔ اسی طرح بعض امراض میں غشاء مخاطی، غضاريف، رباطات بلکہ

رباطات القلب بھی سیاہ ہو جاتے ہیں۔

۲۔ سوداویت جلد: یہ وہ مرض ہے جس میں جلد کے اندر سودا کی مقدار بڑھ جاتی ہے جس کی وجہ سے جلد کا رنگ سیاہ ہو جاتا ہے نیز جلد خشک ہو جاتی ہے۔

۳۔ سلحہ سوداویہ: یہ وہ رسویاں ہیں کہ جن کے اندر سیاہ مادہ پایا جاتا ہے۔ جب یہ چھوٹا ہوتا ہے تو اس کو کیس کہتے ہیں اور بڑھ جانے پر سلحہ کہتے ہیں۔

۴۔ سرطان سوداوی: یہ وہ سرطان ہے جس کا مادہ سیاہ ہوتا ہے اور یہ سودا کے احتراق سے پیدا ہوتا ہے۔

## أَعْضَاءُ

بدن کے جامد اجزاء اعضاء کہلاتے ہیں۔ یہ مستحکم ہوتے ہیں اور اخلاط سے بنتے ہیں یہ نہ رطوبت کی طرح بہتے ہیں اور نہ ہوا کی طرح منتشر ہوتے ہیں۔

اعضاء کو دو بڑی قسموں میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

افسانم: (۱) اعضاء مفردہ (۲) اعضاء مرکبہ

## اعضاء مفردہ:

وہ اعضاء ہیں جن کے اجزاء مفرد، بسیط یا متشابه نظر آتے ہیں۔ ان اعضاء کو اعضاء متشابهۃ الاجزاء یا اعضاء بسیطہ کے نام سے موسوم کیا جاتا ہے اس لیے کہ ان کے جز اور کل پر ایک نام صادق آتا ہے۔ عضو مفرد کو تسبیح بھی کہا جاتا ہے۔

اعضاء مفردہ مندرجہ ذیل ہیں:

(۱) اعظم (۲) عذروف (۳) رباط (۴) وتر (۵) غشاء (۶) عصب (۷) شحم (۸) لحم  
(۹) شرائین (۱۰) اوردہ

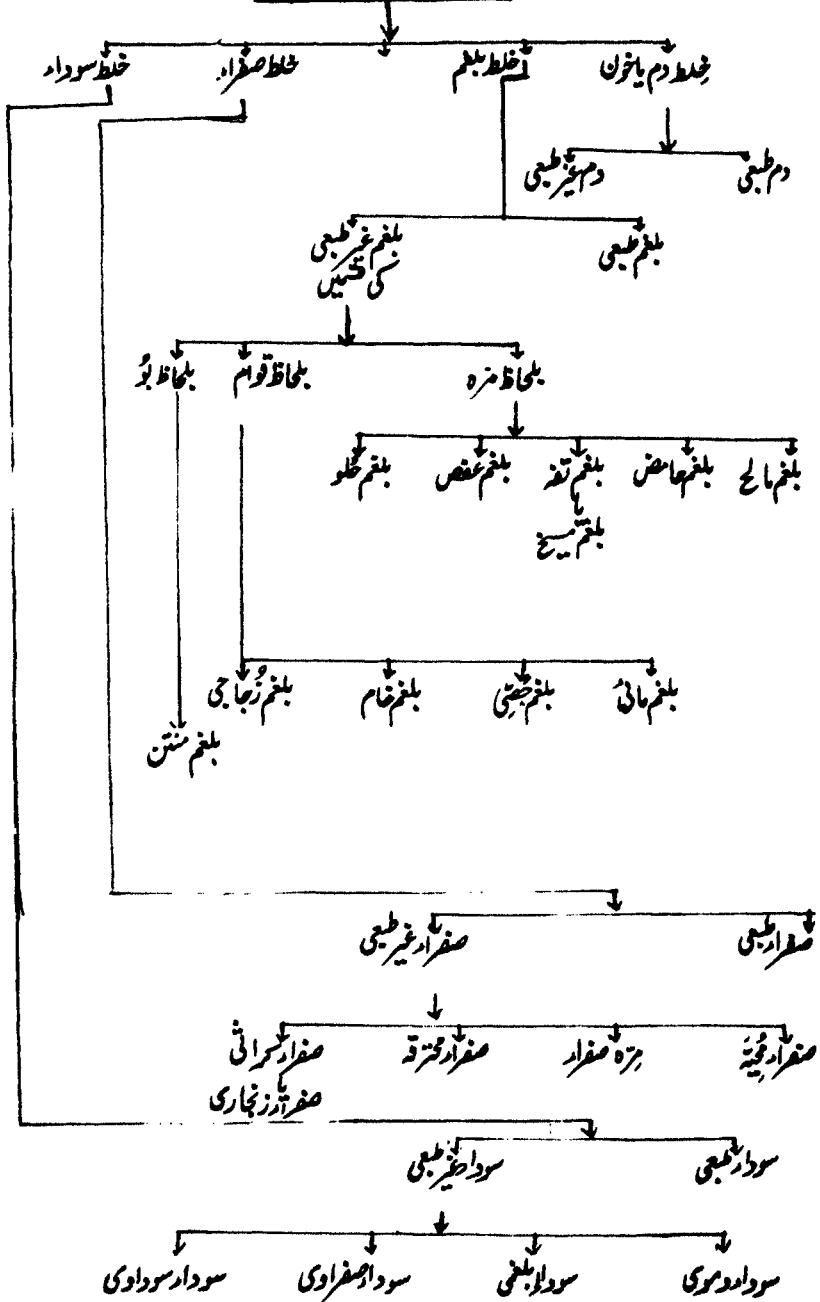
صاحب کامل ابوالحسن علی بن عباس اور ابو سہل سیمی نے مخرج (گودہ) نظرفرناجن اور شعر کو بھی اعضاء مفردہ (النسج) میں شامل کیا ہے۔

ابو سہل سیمی نے بجائے شرائین اور اوردہ کے صرف عروق لکھا ہے جس میں شرائین اوردہ کے علاوہ دیگر عروق بھی شامل ہو جاتے ہیں۔ مثلاً عروق لمفاویہ و عروق شعریہ۔

## اعضاء مرکبہ:

وہ اعضاء ہیں جو اعضاء مفردہ (النسج) سے مختلف ہوتے ہیں اور یہ اعضاء

## افراط کی قسمیں





مختلف اعضاء مفردہ (مختلف انسجہ) سے مرکب ہوتے ہیں۔ مثلاً جگر، پھیپھڑا، قلب وغیرہ اعضاء، اعضاء مرکب کہلاتے ہیں۔ یہ متشابهہ الاجزاء نہیں ہوتے اور ان کے جزو و کل پر ایک نام صادق نہیں آتا۔

### أَعْضَاءُ مَفْرُودَةٌ (انسجہ) عَظْمٌ (انسج عظمیٰ)

یہ سفید اور سخت عضو ہے جس میں اس حد تک سختی پائی جاتی ہے کہ اس کو موڑا نہیں جاسکتا۔

۱۔ ہڈی بدن کے لیے بنیاد اور حرکات کے لیے سہارا ہیں اور ہڈیوں کے باہمی اتصال سے سکیل عظمیٰ بنتا ہے جس میں اکثر مقامات پر مفاصل پائے جاتے ہیں۔

۲۔ بعض ہڈیاں دیگر اعضائے رمیہ اور اعضاء شریک مختلف کرتی ہیں۔ مثلاً سر کی ہڈیاں دماغ کی حفاظت کرتی ہیں اور صدر کی ہڈیاں قلب اور پھیپھڑوں کی حفاظت کرتی ہیں۔

۳۔ بعض ہڈیاں مفاصل عضلات و عصارین و باطات کو سہارا دیتی ہیں۔ مثلاً عظام لامی

۴۔ بعض ہڈیاں مفاصل کی درمیانی خلاؤں کو پُر کرتی ہیں اور اتار کے اندر نشوونما

پاتی ہیں جس کی وجہ سے اتار ہڈیوں کی رگڑ سے محفوظ رہتے ہیں مجروح نہیں ہونے پاتے مثلاً عظام سسمائیدہ۔

۵۔ بعض ہڈیاں بعض اعضاء کے مخصوص افعال میں مدد کرتی ہیں۔ مثلاً کان کی ہڈیاں جن کو عظیمات السمع کہتے ہیں جو تین ہوتی ہیں۔

۱، رکابی (۲، مطلق (۳، سندانی

بعض ہڈیاں ایسے راستے بناتی ہیں جو ہر وقت کھلے رہتے ہیں مثلاً ناک کی ہڈیاں۔

ہڈیوں کی ساخت میں چھوٹی بڑی خلائیں پائی جاتی ہیں جن میں کہیں ہوا ابھری ہوتی ہے یہ خلائے یا ہوائیہ کہلاتی ہیں اور بعض میں بخ (گودا) بھرا ہوتا ہے جس میں کریاتِ دمویہ پرورش پاتے ہیں گودے کو بخ العظم کہا جاتا ہے۔

### عَضْرُوفٌ (انسج غضروفی)

یہ ایک نرم ہڈی ہوتی ہے جس میں سختی ہڈی سے کم ہوتی ہے لیکن دیگر اعضاء کے

مقابلے میں زیادہ سخت ہوتی ہے۔

منافع: نرم اور سخت اعضاء کا اتصال مثلاً اعضاء کا اتصال عظیم انقباض سے۔  
۲۔ متحرک مفاصل کی مفصلی سطحوں کے گرد حاشیہ بنا کر ان کو گہرا کرنا تاکہ مفصل کے اندر مضبوطی زیادہ پیدا ہو۔ مثلاً مفصل کتف، مفصل ودرک۔

### رِباط (سُج واصل)

یہ ایک سفید چمکدار عضو ہے جو دیکھنے میں اعصاب سے مشابہت رکھتا ہے اس کو رباط اس لیے کہتے ہیں کہ یہ ساختوں میں ربط پیدا کرتا ہے۔  
منافع: ایک ہڈی کو دوسری ہڈی سے باندھتا ہے جس سے مفصل بنتا ہے۔

۲۔ رباط اور عصب دونوں شاخ درشاخ اور ریشہ ریشہ ہو کر خانہ دار جال بناتے ہیں جس کی درمیانی خلاؤں میں لحم عضلی بھرا ہوتا ہے۔ اور اس طرح ایک عضل بن جاتا ہے۔  
(علامہ نفیس)

۳۔ اوتار کی ساخت میں بیشتر رباطی جوہر ہوا کرتا ہے بعض اوتار کے بنانے میں گو رباطی جوہر زیادہ ہوتا ہے لیکن اس میں عصبی ریشے بھی پائے جاتے ہیں۔

۴۔ جمیلوں کی ترکیب میں بھی رباط شامل ہوتا ہے جس میں حسب موقع اعصابی ریشے پائے جاتے ہیں۔

۵۔ شرائین و اوردہ بھی رباط اور عصب سے مرکب ہوتے ہیں بغرضیکہ سارے بدن میں رباطی جوہر کا جال بچھا ہوا ہے اور اس سے کوئی عضو خالی نہیں ہے۔

### اغشیہ

یہ رقیق چوڑے اور پھیلے ہوئے اعضاء ہیں جو باریک ایاف کے ملنے سے بنتے ہیں اور اعضاء کی سطحوں کو پوشیدہ کرتے ہیں۔ غشائی ریشے عصبانی ریشے بھی کہلاتے ہیں۔ اس لیے کہ یہ اعصابی ریشوں کے مانند ہوتے ہیں یہ ضرور ہے کہ اغشیہ کی ساخت میں اعصابی ریشے بھی پائے جاتے ہیں۔

### اقسام:

- ۱۔ غشائے رباطی یا صفاق: یہ خاص رباطی جوہر سے بنتی ہے اور عضلات کو باندھتی ہے۔
- ۲۔ غشائے عروقی: یہ وہ جلیاں ہیں جن کے اندر عروقی کی کثرت ہوتی ہے یہ اعضاء

کے تغذیہ کا کام دیتی ہیں مثلاً غشاء العظم، ام عنکبوتیہ  
 ۳۔ غشائے پائی: مثلاً غشائے مخاطی، غشائے ریوی اور باریطون وغیرہ۔  
 ۴۔ غشائے مفصلی: جو مفصل کی ساختوں کے اندر استر کرتی ہے اور اس سے  
 رطوبت بیضہ کے مانند ایک رطوبت رستی ہے جو مفصل کی ساختوں کو تر رکھتی ہے۔  
**شحم (سج عضلی)**

یہ وہ سفید اور نرم ساخت ہے جس کے اندر روغنی مادہ زیادہ پایا جاتا ہے۔ شحم اغشیہ  
 اور رباطی اعضاء میں زیادہ مقدار میں پایا جاتا ہے۔  
 اقسام: نرم اور رقیق چربی جس میں جنے کی قوت کم ہوتی ہے مثلاً، وہ چربی جو لحم اور  
 اغشیہ میں پائی جاتی ہے اس کو سمین کہا جاتا ہے اور وہ، غلیظ و نمند چربی جس کو رواج  
 کہا جاتا ہے۔

منافع: یہ اس روغنی مادہ سے وابستہ ہوتے ہیں جو شحم کے خانوں میں پایا جاتا ہے شحم  
 جسم میں حرارت پیدا کرتی ہے، جس طرح گھاس پھوس آگ میں ڈالنے سے بھڑک  
 اٹھتے ہیں اور حرارت بڑھا دیتے ہیں اسی طرح چربی اپنی ذہنیت کی وجہ سے حرارت  
 زیادہ قبول کرتی ہے۔ یہی وجہ ہے کہ از دیاد حرارت میں چربی پھیل کر تحلیل ہو جاتی ہے  
 اس لیے کہ چربی کے اندر حرارت کو قبول کرنے کی خصوصیت پائی جاتی ہے۔  
 ۲۔ چربی کا ایک فائدہ یہ بھی ہے کہ وہ اعضاء کو نرم، ملائم اور صحت مند رکھتی ہے۔

۳۔ تیسرا فائدہ شکل و صورت اور حسن و جمال کو برقرار رکھنا ہے۔

**لحم (سج عضلی)**

لحم کو اطباء نے نہایت وسیع مفہوم کے ساتھ بیان کیا ہے اور لحم کی مختلف قسمیں بیان

کی ہیں:

۱۔ لحم عضلی: اس کا کام اعضاء کو تحریک دینا ہے اس میں ایک رطوبت پائی جاتی ہے جس  
 کو رطوبت عضلی کہتے ہیں۔

۲۔ لحم غدہ کی: اس کا فعل غدہ کے اختلاف کے لحاظ سے مختلف ہے اور مختلف قسم کی  
 رطوبتیں پیدا ہوتی ہیں مثلاً غدہ بانقرا میں رطوبت بانقرا جس میں صفرا اور غدہ لمدفادیہ  
 میں رطوبت لمدفادیہ پیدا ہوتی ہے وغیرہ۔

- ۳۔ لحم آسان: اس سے دانتوں کا تغذیہ ہوتا ہے اور دانتوں کی مضبوطی قائم رہتی ہے۔
  - ۴۔ لحم ریوی: اس سے تنفس سے متعلقہ افعال انجام پاتے ہیں۔
  - ۵۔ لحم قلبی: اس سے دوران خون سے متعلق افعال انجام پاتے ہیں۔
  - ۶۔ لحم کبدی: اس سے صفراء پیدا ہوتا ہے نیز ہضم و استحالہ غذا سے متعلق افعال انجام پاتے ہیں۔
  - ۷۔ لحم خصیتین: اس سے رطوبت منویہ پیدا ہوتی ہے اور تولید و تناسل سے متعلق افعال انجام پاتے ہیں۔
  - ۸۔ لحم شدین: اس سے دودھ پیدا ہوتا ہے۔
  - ۹۔ لحم طحالی: اس میں کربیات حرارہ ختم ہوتے ہیں۔
  - ۱۰۔ لحم کایتین: اس سے اخراج بول سے متعلق افعال انجام پاتے ہیں۔
- منافع اعضا:

- ۱۔ لحم عضلی کا سب سے بڑا کام اعضاء کو تحریک دینا اور اعضاء کے افعال کا پورا کرنا ہے۔
  - ۲۔ لحم بدن کو گرم رکھتا ہے اور بدنی حرارت کو جسم کے اندر محفوظ رکھتا ہے۔
  - ۳۔ گوشت ان خالی جگہوں کو بھر کر تازہ جو اعضاء میں پائی جاتی ہیں اور اس طرح اعضاء کی شکل و صورت اور ان کی وضع کو قائم رکھتا ہے۔
  - ۴۔ گوشت اعضاء کو بیرونی صدمات سے بچاتا ہے اور سخت اشیاء کی مہرت سے محفوظ رکھتا ہے۔
  - ۵۔ بدن کا گوشت بیرونی حرارت و برودت کو اندرون بدن داخل نہیں ہونے دیتا۔
- عروق (شیخ عروقی)

عروق تین قسم کی ہوتی ہیں:

(۱) شریانیں (۲) اورده (۳) عروق شعریہ

شریانیں: یہ وہ عروق ہیں جو اورطی (ابہر یا شریان اعظم) کی شاخیں ہیں اور طی شاخ در شاخ تقسیم ہو جاتا ہے جو جسم کے تمام اعضاء میں پھیلتی ہیں ان عروق میں تڑپنے کی خصوصیت پائی جاتی ہیں اور اسی تڑپ کو اصطلاحاً نبض کہا جاتا ہے۔ قلب سے صاف شدہ شریانی خون تمام اعضاء کو پہنچتا ہے جن سے اعضاء کی نشوونما ہوتی ہے۔

اور وہ: یہ بھی شراہین سے مشابہت رکھتی ہیں لیکن شراہین کے برخلاف ان کی دیواروں میں لچک کم پائی جاتی ہے۔ اس کے علاوہ ان میں تڑپ بھی نہیں پائی جاتی اور ان کے اندر جو خون ہوتا ہے اس میں دُخان کی آمیزش ہوتی ہے اعضاء سے چھوٹی چھوٹی باریک وریڈیں شروع ہو جاتی ہیں جو باہم مل کر بڑی بڑی وریڈیں بناتی ہیں جو آخر میں باہم مل کر اجوف سین (اجوف اعلیٰ و اسفل) بناتی ہیں جو قلب میں داخل ہوتے ہیں۔

عروقِ شعریہ: وریڈوں اور شریانوں کے درمیان بال جیسی باریک رگیں ساختوں کے اندر پائی جاتی ہیں۔ ان عروق کی دیواریں باریک نسام دار ہوتی ہیں جن سے خون کے غذائی اجزاء چھن کر اعضاء میں پہنچتے ہیں اور اعضاء کے فضلات دُخان، چھن کر ان عروق میں داخل ہوتے ہیں۔ اعضاء کی ساختوں میں انہی عروق کے ذریعہ غذا اور روح پہنچتی ہے اور اعضاء کے فضلات بھی انہی عروق کے ذریعہ خارج ہوتے ہیں۔

### أَعْصَابُ (نیچ عصبی)

اعصاب وہ سفید لچک دار اعضاء ہیں جو نرم ہوتے ہیں لیکن ٹوٹنے میں سخت ہوتے ہیں یہ دماغ اور نخاع سے اگتے ہیں ان میں حس و حرکت کی قوت پائی جاتی ہے۔ (نیچ)

اعصاب کے اگنے سے مراد یہ ہے کہ دماغ اور نخاع سے اس طرح شروع ہوتے ہیں کہ جس طرح زمین سے درخت اگتے اور شاخ در شاخ تقسیم ہو کر پھیلنے ہیں جو اعصاب نخاع سے اٹھتے ہیں وہ بھی دراصل دماغ ہی سے اٹھتے ہیں اس لیے کہ ان کے مراکز اور جڑیں درحقیقت دماغ میں ہوتی ہیں۔

حنین ابن اسحاق نے لکھا ہے کہ اعصاب کا جوہر اور دماغ کا جوہر بلحاظ نوعیت اور اصلیت ایک ہی قسم کا ہے اس لیے کہ اعصاب کا سرچشمہ دماغ ہی ہے ان دونوں میں اگر کوئی فرق ہے تو محض یہ ہے کہ اعصاب سخت اور دماغ نرم ہوتا ہے اور سختی کی وجہ سے اعصاب میں آفات و ضربات کے برداشت کرنے کی طاقت دماغ سے زیادہ ہوتی ہے۔

ابو سہل مسیحی لکھتے ہیں کہ اعصاب کے جوہر میں نمایاں طور پر منافذ (باریک بائیک

نایاں) ہوتی ہیں اور منافذ بردی نامی گھاس کے منافذ کی طرح ہوتے ہیں جیسا کہ جانوروں نے اپنی کتاب موسومہ بہ کتاب العلیل والاعراض میں بیان کیا ہے۔

اعصاب کے منافع: اعصاب کی سب سے بڑی منفعت یہ ہے کہ اعصاب میں حس و حرکت کی قوت پائی جاتی ہے یعنی حس و حرکت کا مبداء دماغ و نخاع ہے اور دماغ و نخاع اور اعضاء کے درمیان تعلق اعصاب کے ذریعے پیدا ہوتا ہے جس میں حس و حرکت کی پوری قوت پائی جاتی ہے اور جو اعضاء کی ضروریات اور حالات سے دماغ کو باخبر کرتی ہے اور پھر وہاں سے اعصاب ہی کے ذریعے قوتِ تحریک اعضاء کو پہنچتی ہے۔

## أَعْضَاءُ مَرْكِبَةٍ:

اعضاء مرکبہ کی تقسیم: اعضاء مرکبہ کو پانچ طور پر تقسیم کیا جاسکتا ہے۔  
 ۱، باعتبار ترکیب ۲، باعتبار ریاست ۳، باعتبار قوای ۴، باعتبار خدمت ۵، باعتبار تولید

### ۱۔ اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار ترکیب

۱۔ اعضاء مرکبہ کا پہلی ترکیب یا ترکیبِ اولیٰ سے مرکب ہوتے ہیں جیسے عضلات

۲۔ دوسری ترکیب یا ترکیبِ ثانوی جیسے آنکھ

۳۔ تیسری ترکیب یا ترکیبِ ثالثی جیسے چہرہ

۴۔ چوتھی ترکیب یا ترکیبِ رابعی جیسے سر

ترکیبِ اولیٰ سے مرکب ہونے کے معنی یہ ہیں کہ وہ محض اعضاء مفردہ سے مرکب ہوتے ہیں۔ کوئی مرکب عضو ان کی ترکیب میں شامل نہیں ہے مثلاً عضلات کہ ان کی ترکیب میں لحم، عصب، رباط اور غشاء داخل ہوتے ہیں اور یہ سب کے سب مفرد ہیں۔

(نفیس)

اسی طرح ترکیبِ ثانوی سے مرکب ہونے کے معنی یہ ہیں کہ اس کے اجزاء میں پہلی ترکیب کا کوئی مرکب بھی ہوتا ہے اور دوسرے اجزاء بھی ہوتے ہیں۔ مثلاً آنکھ، آنکھ کا ایک جزو عضلہ بھی ہے جو پہلی ترکیب سے مرکب ہے۔

## ۲۔ اعضاء مرکبہ کی تقسیم باعتبار ریاست

جسم انسان کو ایک عالم خیال کرتے ہوئے اس کو ریاستوں (نظاموں) میں تقسیم کیا گیا ہے اور ہر ریاست کے مرکزی اور اہم ترین عضو کو عضوِ رئیس کے نام سے موسوم کیا گیا ہے باقی اعضاء کو اعضاء غیرِ رئیسہ یا اعضاءِ خادمہ کہا گیا ہے۔  
جسم کے مختلف نظاموں کے اعتبار سے اعضاء رئیسہ چار ہیں۔ تین بقادِ جنس کے اعتبار سے ایک اور بقائے نوع کے اعتبار سے۔ بقادِ جنس کے اعتبار سے اعضاءِ رئیسہ تین ہیں۔

۱۔ دماغ: جس کا مقام سر میں ہے اور جو نظام اعصاب کا مرکز ہے اور اعصاب اس کے خادم ہیں۔

۲۔ قلب: جس کا مقام صدر میں ہے اور جو نظامِ عروق کا مرکز ہے اور عروق اس کے خادم ہیں۔

۳۔ جگر: جس کا مقام بطن ہے اور یہ عروقِ ماساریقا کا مرکز ہے اور عروقِ ماساریقا اس کے خادم ہیں۔

بقادِ نوع کے اعتبار سے عضوِ رئیسہ میں جہاں رطوبتِ منویہ اور اسی کے ساتھ حیوانِ منویہ کی پیدائش ہوتی ہے۔ اس کے خادم وہ عروق ہیں جو اس کو خون پہنچاتے ہیں یا جن کے ذریعہ رطوبتِ منویہ کا اخراج ہوتا ہے اور دیگر اعضاءِ تناسل بھی انہی کے خادم ہیں۔

اعضاءِ خادمہ یا اعضاءِ مرؤسہ یا غیرِ رئیسہ ان اعضاء کو کہا جاتا ہے جو بالواسطہ اعضاءِ رئیسہ کی خدمت انجام دیتے ہیں یا ان کے افعال میں معاونت کرتے ہیں۔

## ۳۔ اعضائے مرکبہ کی تقسیم باعتبار قوای

اعضاء کو قوای کے اعتبار سے چار قسموں میں تقسیم کیا جاتا ہے اس لیے کہ چار قوتیں جسم میں پائی جاتی ہیں۔

۱۔ قوتِ نفسانیہ ۲۔ قوتِ حیوانیہ ۳۔ قوتِ طبعیہ ۴۔ قوتِ تناسلیہ

جن اعضاء کے اندر یہ قوتیں پائی جاتی ہیں ان کو انہی ناموں سے موسوم کیا جاتا ہے

یعنی اعضائے نفسانیہ، اعضائے حیوانیہ، اعضائے طبعیہ اور اعضائے تناسلیہ۔

۱۔ اعضاءِ نفسانیہ: یہ وہ اعضاء ہیں جن کا تعلق حس و حرکت سے ہے۔ اس گروہ کا عضو رئیس دماغ ہے اور اعصاب اور اعضاء جو اس کے خادم ہیں۔

۲۔ اعضاءِ حیوانیہ: یہ وہ اعضاء ہیں جن کا تعلق حیات (زندگی) سے ہے۔ اس گروہ اعضاء کا رئیس قلب ہے اور عروق اس کے خادم ہیں۔

۳۔ اعضاءِ طبعیہ: اعضاء طبعیہ وہ اعضاء ہیں جو غذا کو ہضم کرتے ہیں اور غذا کا استحصال کرتے ہیں۔ اس گروہ کا عضو رئیس جگر ہے اور اس کے خادم معدہ و معا ہیں۔

۴۔ اعضاءِ تناسلیہ: یہ وہ اعضاء ہیں جن کا تولید و تناسل سے ہے اس گروہ اعضاء کے رئیس خصیتیں ہیں۔

۴۔ اعضاءِ مرکبہ کی تقسیم باعتبار خدمت

خدمت کی دو قسمیں ہیں:

۱، خدمتِ مہیہ ۲۔ خدمتِ مودبہ

۱۔ خدمتِ مہیہ: وہ خدمت ہے جو کسی عضو رئیس کے فعل سے مقدم ہو اور عضو کو اس فعل کے لیے آمادہ کرنے کے لیے اس کو تیار کرے۔

۲۔ خدمتِ مودبہ: یہ وہ خدمت ہے جو کسی عضو رئیس کے فعل سے مقدم واقع ہو یعنی اعضاء کو نفع پہنچانے والی خدمت۔

اعضاءِ نفسانیہ کی تقسیم باعتبار خدمت

اعضاءِ نفسانیہ میں دماغ عضو رئیس ہے اور اعضاء مہیہ اعصاب مہیہ ہیں۔ جن سے دماغ ان سے متاثر ہو کر کسی مناسب تدبیر کی طرف رجوع ہوتا ہے اور اعضاء مودبہ اعصاب مرکبہ ہیں۔ اس لیے کہ یہ دماغ سے عضلات تک حرکت پہنچانے کی خدمت انجام دیتے ہیں۔

آنکھ، کان، ناک، زبان اور جلد یہ پانچوں آلات جو اس بھی دماغ کے لیے خادم مہیہ ہیں جن کے سارے محسوسات اعصاب ہی کے ذریعہ دماغ تک پہنچتے ہیں۔ ان اعضاء کو ”جو اسیس دماغ“ بھی کہا جاتا ہے۔

اعضاءِ حیوانیہ کی تقسیم باعتبار خدمت

اعضاءِ حیوانیہ میں قلب عضو رئیس ہے۔ قلب کی خدمت مہیہ وہ عروق انجام



دیتے ہیں جو قلب تک سامانِ غذا (یعنی خون) اور روح لاتے ہیں اور قلب کی خدمت مودیہ وہ عروقِ انجام دیتے ہیں جو قلب سے خون اور روح اعضاء تک پہنچاتے ہیں۔ شیخ الرئیس نے قلب کے خادِم مہی بھی پیمڑے جیسے اعضاء کو بھی لکھا ہے اس لیے کہ پیمڑے قلب ہی کے لیے ضروری افعالِ انجام دیتے ہیں۔

اعضائے طبعیہ کی تقسیم باعتبارِ خدمت

ان اعضاء میں عضوِ ریس جگر ہے جس کے لیے معدہ، امعاء و عروق، ماسا ریکواد وغیرہ غلام مہی اور خادِم مودی وہ عروق ہیں جو جگر سے اغطا (غذائی اجزاء) استحالہ کے بعد خون کو لے جاتے ہیں۔ اسی طرح بجاری نصفہ جو صفراء کو جگر سے مرادہ و امعاء کی طرف لے جاتے ہیں۔

اعضائے طبعیہ میں سے اعضائے بول بھی کبد کے لیے اعضائے مودیہ میں شامل ہیں اس لیے کہ وہ اجزائے بول کو چھان کر خارج کرتے ہیں۔

اعضائے تناسلیہ کی تقسیم باعتبارِ خدمت

اعضاء تناسلیہ میں عضوِ ریس خصیتین ہیں جن کی خدمت مہیہ وہ عروقِ انجام دیتے ہیں جو ان کو خونِ روحانی پہنچاتے ہیں اور ان کی خدمت مودیہ عروقِ مودیہ انجام دیتے ہیں اور ان کو خزانہ مودیہ بھی کہا جاتا ہے۔

اعضائے مرکبہ کی تقسیم باعتبارِ تولید و تناسل

اعضائے مرکبہ کی تولید کس طرح ہوتی ہے۔ اس میں حکماء کے دو نظریات ہیں۔ پہلا گروہ جس میں ابوہل سہمی شامل ہیں ان کا نظریہ ہے کہ اعضاء مفردہ ابتداءً منی حیوان منوی سے اور اس کے بعد خون سے پرورش پاتے ہیں۔ ابوہل سہمی لکھتے ہیں کہ قوت تناسلیہ جنین کا جسم تیار کرتی ہے اور وہ منی کے مخصوص اجزاء کو الگ جذب کرتی ہے جس سے گوشتِ پوست (جلد) اور احشاء بنتے ہیں اس طرح تمام اعضاء منی کے مخصوص اجزاء کی علیحدگی سے حاصل ہوتے ہیں۔

دوسرا گروہ قائل ہے کہ سارے اجزاء مفردہ منی سے بنتے ہیں، لیکن لحم اور لحم منی سے نہیں بنتے بلکہ یہ اجزاء گاڑھے خون سے بنتے ہیں۔

علامہ نفیس لکھتے ہیں کہ اس قول کا مفہوم یہ نہیں کہ اعضاء مفردہ پورے طور پر

اجزائے دمویہ سے بنتے ہیں بلکہ مطلب یہ ہے کہ ابتداً یہ اجزاء منی سے بنتے ہیں پھر خون سے تغذیہ حاصل کر کے نشوونما پاتے ہیں۔

لہذا تولید کے لحاظ سے اعضاء کو دو حصوں میں تقسیم کیا جاتا ہے:

۱۔ اعضاءِ اصلیہ یا منویہ (۲، اعضاءِ دمویہ

۱۔ اعضاءِ اصلیہ؛ پہلے گروہ کے نزدیک چوں کہ تمام اعضاء مفردہ ابتداً منی سے بنتے ہیں۔ لہذا یہ جمد اعضاء مفردہ اعضاءِ اصلیہ کہلاتے ہیں۔

۲۔ اعضاءِ دمویہ؛ دوسرے گروہ کے نزدیک چوں کہ لحم و شحم و سمن خون سے غذا حاصل کر کے نشوونما پاتے ہیں۔ اس لیے یہ اعضاءِ دمویہ کہلاتے ہیں۔

اور بالآخر اعضاءِ مفردہ کی ترکیب سے اعضاءِ مرکبہ اور اعضاءِ مرکبہ کی ترکیب سے جسم انسان کی تشکیل ہوتی ہے۔

## عَضْوٌ مُعْطٰی وَّ قَابِلٌ

عَضْوٌ مُعْطٰی: اگر کوئی عضو کسی دوسرے عضو کو کوئی طاقت عطا کرتا ہے تو عطا کرنے والے عضو کو عضوِ معطٰی کہا جاتا ہے۔

عَضْوٌ قَابِلٌ: جو عضو کسی دوسرے عضو کے عطیہ کو قبول کرتا ہے تو اس کو عضوِ قابل کہا جاتا ہے۔

مثلاً دماغ قوتِ حس و حرکت کا مبداء ہے جو دوسرے اعضاء کو حس و حرکت کی قوت عطا کرتا ہے پس دماغ عضوِ معطٰی ہے اور دیگر اعضاء جو دماغ سے قوتِ حس و حرکت حاصل کرتے ہیں وہ اعضاءِ قابلہ ہیں۔

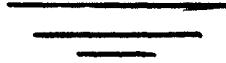
عضو کی ذاتی قوت: ہر عضو کے جوہر میں ایک ذاتی طبعی قوت پائی جاتی ہے (طبری) شیخ الرئیس نے بھی القانون کی پہلی کتاب میں لکھا ہے:

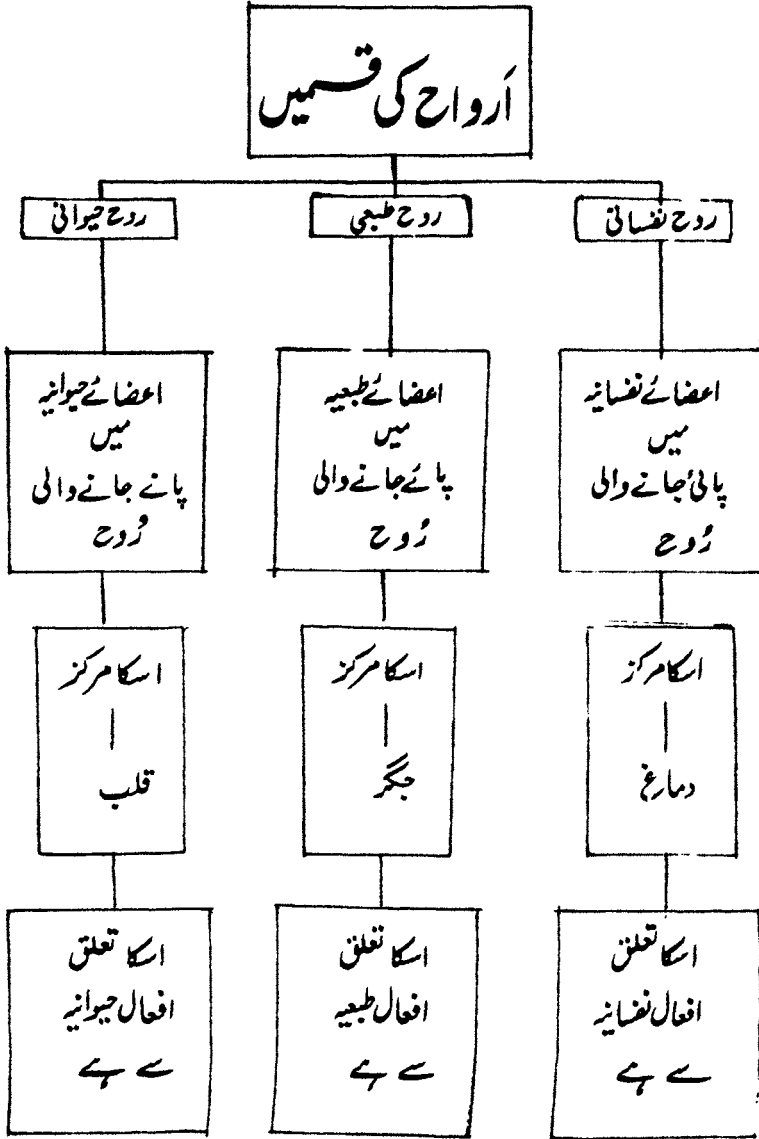
ہر عضو کی ذات میں (اس کے جوہر میں) ایک حقیقی قوت (قوتِ غریزہ) ہوا کرتی ہے جس سے اس کے تغذیہ کا کام جاری رہتا ہے۔

تغذیہ: تغذیہ سے مراد غذا کا جذب کرنا، اسے عضو کے اندر روکنا، ہضم کرنا اور اس کو عضو کی سافت کے مشابہ بنادینا اور اس کے فضلات کو خارج کر دینا ہے۔

اسی قوت کو رہن طبری نے قوت روحانیہ کے نام سے موسوم کیا ہے جس طرح بدن کے ہر عضو میں ایک روحانی قوت ہو کرتی ہے جو اس غذا کو جو اس کے آس پاس آئی ہے اس کے جوہر میں تبدیل کر دیتی ہے اور غذا میں تغیر پیدا کر کے اس کے جوہر کو اس کے مشاکل بنا دیا کرتی ہے۔

غرضیکہ جسم کے جملہ اعضاء بحیثیت قبول مواد اعضاء قابلہ ہیں اور بحیثیت عطائے مواد اعضاء معطیہ ہیں۔





# ارواح

تعریف رُوح: علامہ قرشی لکھتے ہیں کہ طب میں رُوح سے ہماری مراد وہ نہیں ہے جس کے متعلق ارشادِ باری تعالیٰ ہے۔

.. قُلِ الرُّوحُ مِنْ أَمْرِ رَبِّي ..

بلکہ اس سے ہماری مراد وہ لطیف و بخاری جسم ہے جو جسم کے لطیف اخلاط سے پیدا ہوتا ہے جس طرح کثیف اخلاط سے اعضاء پیدا ہوتے ہیں۔ یہ لطیف اجزا چونکہ ہوائی شکل کے ہوتے ہیں اس لیے ارواح کہلاتے ہیں۔ لیکن جالینوس کے نظریہ کے مطابق رُوح کی پیدائش ہوائے مستشرق سے ہوتی ہے۔ (تجدید طب شفاء الملک حکیم عبداللطیف صفحہ ۷۹)

منافع رُوح حسب ذیل ہیں:

۱۔ رُوح اعضاء میں حرکت پیدا کرتی ہے۔

۲۔ بدن کی اصلی حرارت عننہ رُوح کی وجہ سے قائم رہتی ہے۔

۳۔ رُوح سے اعضاء میں زندگی و حیات قائم رہتی ہے اور تمام اعضاء میں قوتیں

قائم رہتی ہیں۔ اگر رُوح کا سلسلہ اعضاء سے منقطع ہو جائے تو اعضاء ٹھنڈے، بے حس و حرکت اور آخر میں مردہ ہو جاتے ہیں۔

ماہیت رُوح: رُوح ایک لطیف بخاری جسم ہے۔ جسم لطیف سے مراد ایسا جسم ہے جو اپنی لطافت کی وجہ سے نظر نہ آسکے اور اسی وجہ سے اس کو بخار کہا گیا ہے یہ اعضاء اور اخلاط کے مقابلے میں یقیناً لطیف ہوتے ہیں۔ اجزائے قدیم قائل ہیں کہ اعضاء اور رطوبات کے اندر ایسے لطیف اور بخاری اجزا پائے جاتے ہیں جو زندگی کے لیے اہم خدمات انجام دیتے ہیں اور یہ افعال اگر انجام نہ پائیں تو اعضاء مردہ ہو جاتے ہیں۔

روح اگر چہ بخاری اور ہوائی جسم ہے مگر خون اور رطوباتِ بدن میں اس طرح گھسلی ملی ہوتی ہے جس طرح بیرونی پانی میں ہوا مخلوط ہوتی ہے۔

مادہٴ روح: شیخ لکھتے ہیں کہ یہ ہوا جو ظاہر میں پائی جاتی ہے ہمارے بدن اور اذواح کے لیے ایک عنصر ہے اور اس کے علاوہ ایک کک ہے جو مسلسل ہماری روجوں تک پہنچتی ہے اور روح کی اصلاح و فلاح کا سبب بنتی ہے۔ یہ ظاہری ہوا تنفس کے ذریعہ پھیپھڑوں تک پہنچتی ہے اور اپنے مخصوص جوہر نسیم کے ذریعہ روح کو کک پہنچاتی ہے نہ یہ کہ ہوا روح بن جاتی ہے جیسا کہ بعض حکماء کا گمان ہے۔

ان اقوال سے ظاہر ہوتا ہے کہ شیخ کے نزدیک جس طرح روح کے بنانے میں اخلاط کا لطیف حصہ شامل ہوتا ہے۔ اسی طرح بیرونی ہوا بھی شریک ہوتی ہے یعنی مادہٴ روح دو چیزوں پر مشتمل ہوتا ہے:

۱. اخلاط لطیف

۲. بیرونی ہوا

چنانچہ مسیحی نے لکھا ہے کہ روح کا مادہ اس ہوا سے حاصل ہوتا ہے جو سانس کے ذریعہ پھیپھڑوں کے اندر کھینچی جاتی ہے۔ یہ ہوا روح نہیں بلکہ ایسا سامان ہے جس سے روح حاصل کی جاتی ہے۔

علامہ گیلانی نے کہا ہے کہ تولیدِ روح کی ابتدا پھیپھڑوں سے ہوتی ہے۔ تنفس کے ذریعہ نسیم (مخصوص جزو ہوا) سانس لیتے وقت پھیپھڑوں میں داخل ہوتی ہے اور وہاں سے قلب میں پہنچ کر منبج حرارت بن جاتی ہے۔ جالینوس کا خیال تھا کہ کسی نہ کسی دن یہ ہوا کا جزو روحانی ہوا سے جدا کر لیا جائے گا۔ چنانچہ جالینوس کا یہ گمان صحیح ثابت ہوا اور سترہویں صدی میں فرانسیسی کیمیادان نے اس جزو روحانی کو ہوا سے جدا کر کے اس کا نام آکسیجن رکھا۔

سوال: روح کا اطلاق کب ہوتا ہے؟

جواب: ہوا کا مخصوص جزو نسیم جب پھیپھڑوں کی راہ منجذب ہو کر خون میں شامل ہو جاتا ہے یعنی جزو بدن ہو جاتا ہے تو اس وقت یہ روح کہلاتا

جزو بدن ہونے سے قبل نسیم کو روح نہیں کہا جاتا، اس لیے کہ ارواح اور طبعیہ میں شامل ہیں اور امور طبعیہ اجزاء بدن ہوتے ہیں نہ کہ وہ اجزاء جو بدن سے خارج ہوتے ہیں لہذا ہوا جب تک جسم سے باہر ہے وہ جسم کے لیے ایک جسم غریب کی حیثیت رکھتی ہے اور جب وہ جسم میں داخل ہو کر جزو بدن ہو جاتی ہے تو روح کہلاتی ہے۔

### خون حامل روح ہے

بیرونی ہوا پھیپھڑوں میں پہنچتی ہے تو ہوا کے مخصوص اجزاء یعنی نسیم منجذب ہو کر خون میں پہنچ جاتی ہے اور اب یہ خون جہاں پہنچتا ہے یہ نسیم بھی وہاں پہنچتی ہے۔ یوں تو بدن کے سارے رطوبات میں یہ حل شدہ صورت میں پائی جاتی ہے مگر اخلاط الاربعہ میں سے جو جو ہر سرخ ہوتا ہے (جزو احمر) جس کو عمرۃ الدم کہا جاتا ہے اس میں اجزاء نسیم جذب کرنے کی خصوصیات بہت زیادہ ہے اس لیے بجا طور پر یہ کہا جاسکتا ہے کہ خون یا خلط دم حامل روح ہوتی ہے۔

جب طبیعت مدبرۃ بدن روح کو جسم کے جزاؤں کی طرف روانہ کرنا چاہتی ہے تو خون کو روانہ کرتی ہے اس لیے کہ خون کے بغیر تنہا روح وہاں نہیں پہنچ سکتی۔

### مراکز و ممالک روح:

روح یوں تو اعضاء کے ہر حصے میں کم و بیش موجود ہوتی ہے اس لیے کہ بغیر روح کے کسی عضو کا کوئی حصہ زندہ نہیں رہتا۔ مگر اس میں کوئی حکم نہیں کہ روح کی مقدار مختلف مقامات پر مختلف ہوتی ہے۔

ہوا استنشاق یعنی وہ ہوا جس میں نسیم ہوتی ہے جب پھیپھڑوں کی خلاؤں میں پہنچتی ہے تو خون کے مخصوص اجزاء کی کشش سے ہوا کے مخصوص اجزاء یعنی اجزاء نسیم منجذب ہو کر پھیپھڑوں کے عروق شعریہ میں داخل ہو جاتے ہیں اور اس کے بعد خون جہاں جہاں پہنچتا ہے۔ یہ روحانی اجزاء بھی وہاں پہنچتے ہیں۔ چنانچہ پھیپھڑوں کے عروق شعریہ سے شریان وریدہ میں (جو بائیں اذن میں

کھلتے ہیں اور پھر بائیں اذن کو طے کرتے ہوئے قلب کے بائیں بطن میں پہنچے ہیں اور پھر بائیں بطن سے اور طی اور اس کی شاخوں کے ذریعے گزرتے ہوئے عروقِ شریہ میں پھیل جاتے ہیں جو اعضاء کی ساختوں میں پانی جاتی ہیں اور وہاں چونکہ عملِ احتراق ہوتا ہے لہذا یہ اجزاء روحانی وہاں صرف ہوتے ہیں اور احتراق کے نتیجے میں اجزائے دُغانیہ پیدا ہوتے ہیں جو بہت جلد عروقِ شریہ میں جذب ہو کر اور وہ میں پہنچ جاتے ہیں اور یہ اور وہ اجوفین میں داخل ہوتے ہیں اور اس طرح دائیں اذن اور پھر دائیں بطن سے گزرتے ہوئے براہِ درید شریانی پھیپھڑوں میں پہنچتے ہیں جہاں یہ فضلاتِ روح یا اجزائے دُغانیہ خارج ہو جاتے ہیں۔ خون یا روح کا یہ تعلق و سلسلہ تاحیات جاری رہتا ہے۔

**نوٹ:** روح، خون کے مقابلے میں بہت زیادہ اہمیت رکھتی ہے اور اسی بنا پر شرائین کہ جن میں روح کی مقدار زیادہ ہوتی ہے آرٹری کے نام سے موسوم کی گئیں اور یہ نام قائم کرنے والا ایراسیستراتوس نامی حکیم تھا۔ اس کے بعد جالینوس نے شرائین کو بحالتِ حیات حیر کر واضح کیا کہ شرائین میں صرف روح یعنی ہوا نہیں ہوتی بلکہ خون بھی پایا جاتا ہے لیکن روح کی اہمیت کے اعتبار سے ان عروق کا نام آرٹری ہی باقی رکھا گیا جس کا مفظی ترجمہ ہے عروقِ حاملِ روح، اور پھر انگریزوں نے بھی یہی نام باقی رکھا۔

مذکورہ توجیہات کے بعد حسب ذیل مسلمات باسانی حل ہو جاتے ہیں۔

۱، اور وہ میں دریدی خون کے ساتھ بخاراتِ دُغانیہ شامل ہوتے ہیں۔

۲، شرائین میں شریانی خون کے ساتھ روح شامل ہوتی ہے۔

۳، قلب کے دائیں اذن و بطن، اجوفین اور ان کے معاونین اور شریانِ دریدی

اور اس کی شاخوں میں دریدی خون کے ساتھ بخاراتِ دُغانیہ شامل ہوتے ہیں۔

۴، اور وہ شریانیہ اور قلب کے بائیں اذن و بطن میں شریانی خون کے ساتھ روح

شامل ہوتی ہے۔

۵، جن اعضاء میں خون کے اجزاء زیادہ صرف ہوتے ہیں وہاں روح بھی زیادہ

خروج ہوتی ہے اور اسی لیے وہاں حرارت بھی زیادہ پیدا ہوتی ہے۔



اعضاء میں غذاء سے اگر و قود (اینڈھن) حاصل ہوتا ہے، لوہا سے روح حاصل ہوتی ہے پھر جس طرح اینڈھن کے جلنے سے دھواں پیدا ہوتا ہے، اسی طرح جسم انسانی میں احتراق کے بعد بخارات دھانہ پیدا ہوتے ہیں جو فضلات روح کہلاتے ہیں۔ اور اخراج تنفس کے ذریعے بدن سے برابر خارج ہوتے رہتے ہیں۔

بدنی حرارت پیدا کرنے میں جس طرح ہوا کی ضرورت ہوتی ہے اسی طرح غذا کی بھی ضرورت ہوتی ہے بالکل اسی طرح جس طرح بیرونی دنیا میں جب کوئی چیز جلتی ہے تو دو چیزیں صرف ہوتی ہیں۔ ۱، و قود، ۲، ہوا۔ اسی طرح ہمارے جسم میں حرارت پیدا ہوتی ہے تو دونوں چیزیں ساتھ ساتھ صرف ہوتی ہیں۔

۱، غذائی مادہ ۲، ہوائی مادہ

اور جس طرح بیرونی دنیا میں احتراق کے نتیجے میں دھواں پیدا ہوتا ہے اسی طرح جسمانی دنیا میں دھواں پیدا ہوتا ہے جس کو بخارات دھانہ کے نام سے موسوم کیا

جاتا ہے۔ روح کی قسمیں؛ باعتبارِ محل وقوع اور باعتبارِ افعال تین ہوتی ہیں:

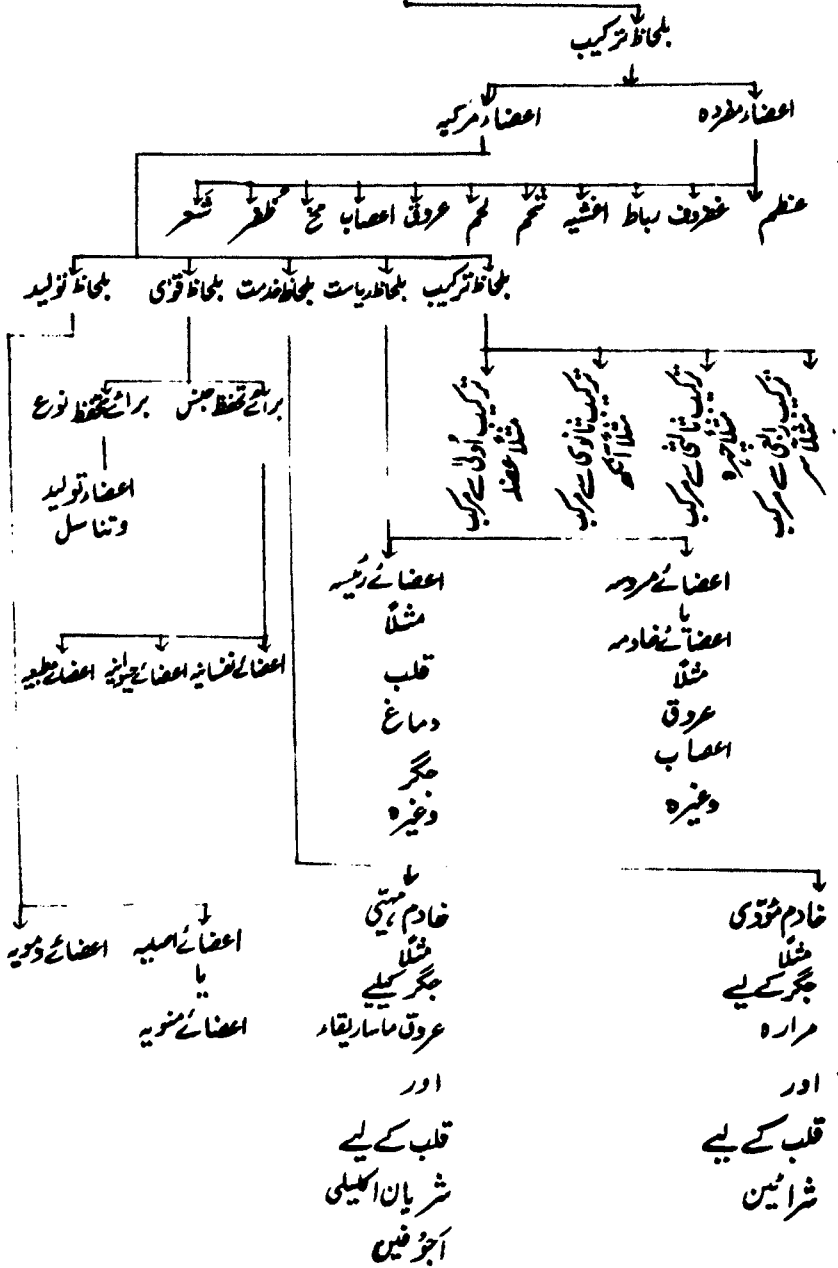
۱، روح نفسانی؛ یہ اعضاء نفسانیہ میں پائی جاتی ہے، اس کا مرکز دماغ ہے اور یہ نفسانی تحریکات و افعال کے معاون ہوتی ہے۔

۲، روح حیوانی؛ یہ اعضاء حیوانیہ میں پائی جاتی ہے، اس کا مرکز قلب ہے اور یہ افعال حیوانیہ کے لیے معاون ہوتی ہے۔

۳، روح طبعی؛ یہ اعضاء طبعیہ میں پائی جاتی ہے۔ اس کا مرکز کبد (جگر) ہے اور یہ افعال طبعیہ کے لیے معاون ہوتی ہے۔



## اعضاء کی قسمیں



# قوی

**قوت کی تعریف:** قوی قوت کی جمع ہے اور امور طبعیہ میں قوت سے مراد اعضاء میں اثر کرنے کی صفت ہے یا عمل کے سرچشمہ کو قوت کہا جاتا ہے اس لیے کہ کوئی فعل بغیر قوت کی موجودگی کے انجام نہیں پاسکتا۔ شیخ نے لکھا ہے کہ قوی اور افعال کی معرفت ایک دوسرے سے حاصل ہوتی ہے یعنی قوی سے افعال کا علم ہوتا ہے اور افعال سے قوی کا علم ہوتا ہے۔

قوت کسی بے جسمنی فعل کا مبداء ہوتی ہے اور ہر فعل کسی بے کسی قوت کا مبداء ہوتا ہے۔ یعنی قوت اور فعل ایک دوسرے کے لیے لازم و ملزوم ہیں۔

**قوت کی تقسیم:**

بقا جس کے لحاظ سے قوت کو تین قسموں میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

۱، قوت نفسانیہ ۲، قوت حیوانیہ ۳، قوت طبعیہ

بقائے نوع کے لحاظ سے ایک چوتھی قسم بھی ہے جس کو قوت تناسلیہ کہتے ہیں۔

## قوت نفسانیہ

یہ وہ قوت ہے جس سے تمام اعضاء میں حس و حرکت پیدا ہوتی ہے اور جن اعضاء میں یہ قوت پائی جاتی ہے وہ اعضاء نفسانیہ کہلاتے ہیں مثلاً دماغ، نخاع، اعصاب اور اعضاء حواس۔ ان جملہ اعضاء میں دماغ عضو رئیس ہے۔

قوت نفسانیہ کی دو قسمیں ہیں: ۱، قوت محرکہ ۲، قوت مدرکہ

## ۱۔ قوت محرکہ:

اس قوت کا تعلق حرکت سے ہے خواہ یہ قوت براہ راست تحریک پیدا کرے یا اعضاء کی تحریک میں محض اعانت کرے مثلاً عضلات کی حرکت کہ جس کا باعث قوت محرکہ ہوتی ہے۔

## ۲۔ قوت مدرکہ:

وہ قوت ہے جس کا تعلق ادراک و احساس سے ہوتا ہے خواہ وہ خود مدرکہ ہو یا ادراک میں مددگار ہوگا۔

ادراک کرنے والا نفس ہے اور آلہ ادراک مثلاً آنکھ ہے۔

قوت محرکہ کی قسمیں: قوت محرکہ کی دو قسمیں ہیں۔ ۱۔ قوت شوقیہ ۲۔ قوت فاعلہ  
۱۔ قوت شوقیہ: وہ قوت جو حرکت کا باعث بنتی ہے اور اس کا دوسرا نام نژدعیہ ہے (نزوع بمعنی آرزو کرنا یا مشتاق ہونا)

قوت شوقیہ کی نادم دو قسمیں ہیں: ۱۔ قوت شہوانیہ ۲۔ قوت غضبیہ

۱۔ قوت شہوانیہ: جبکہ خیال یا دہم میں کسی لذیذ یا مفید چیز کی تصویر قائم ہوتی ہے تو اسے حاصل کرنے کے لیے قوت شہوانیہ تحریک کا باعث ہوتی ہے۔  
۲۔ قوت غضبیہ: جب کسی مضر چیز کا خیال پیدا ہوتا ہے تو اسے دفع کرنے کے لیے صرف و عمل ہوتی ہے۔

۲۔ قوت فاعلہ: وہ قوت ہے جو کسی عمل یا فعل کا سبب ہوتی ہے اور یہ چار قوتوں سے تکمیل پاتی ہے۔

۱۔ قوت خیالیہ یا دہمیہ: جس سے کوئی تصور قائم ہوتا ہے۔

۲۔ قوت شوقیہ: جس سے کسی شے کے حاصل کرنے یا کسی شے سے احتراز کا شوق

پیدا ہوتا ہے۔

۳۔ قوت عازمہ: جس سے قصد و ارادہ پیدا ہوتا ہے۔

۴۔ قوت عملیہ یا فاعلہ: جس سے کوئی فعل انجام پاتا ہے۔

چنانچہ انسان جب کسی مفید یا مضر چیز کا تصور کرتا ہے تو اس کے بعد سب سے

پہلے قوتِ شوقیہ کو بستہ ہو کر شوق پیدا کرتی ہے۔ پھر شوق کے بعد قوتِ عازمہ قصد ارادہ پیدا کرتی ہے اور قصد و ارادہ کے بعد قوتِ محرکہ عضلات کو حرکت میں لاتی ہے۔  
**قوتِ محرکہ کے مسالک:**

قوتِ محرکہ کے مسالک اعصاب ہیں جن کا تعلق ایک طرف دماغ و نخاع سے ہوتا ہے اور دوسری جانب عضلات سے۔ مرکز حرکت سے عضلات تک قوتِ تحریک براہِ اعصاب پہنچتی ہے اور یہ اعصاب ہی مسالکِ حس و حرکت کہلاتے ہیں۔

علامہ گیلائی فرماتے ہیں کہ اعصاب اگرچہ ٹھوس ہوتے ہیں اور وریڈون اور شرایین کے مانند ان میں سوراخ نہیں ہوتے لیکن ان میں باریک مسالک ضرور پائے جاتے ہیں جن میں روحِ نفسانی گذرتی ہے اور جس میں قوتِ محرکہ پائی جاتی ہے جو کہ جسمانی عضلات تک پہنچتی ہے اور پھر علامہ لکھتے ہیں کہ اعصاب کا اتصال عضلات کے ساتھ اس طرح ہے جس طرح درخت کا اتصال جڑ سے۔

**قوتِ محرکہ کے انواع:**

قوتِ محرکہ ایک جنس ہے جس کے تحت بے شمار قسم کے قوائے محرکہ شامل ہیں جو مختلف قسم کے عضلات سے تعلق رکھتے ہیں چنانچہ ہر عضلہ ایک جداگانہ مخصوص قسم کی قوت اور طبیعت رکھتا ہے اور یہی وجہ ہے کہ عضلات، رنگ، وضع اور قوام اور مادے کے اعتبار سے مختلف ہوتے ہیں اور یہی سبب ہے کہ ادویہ سمیہ اور مواد کا اثر مختلف عضلات پر مختلف ہوتا ہے اور یہی سبب ہے کہ قلب، معدہ، رحم، خصیتین وغیرہ مختلف اعضاء مختلف قسم کے افعال انجام دیتے ہیں، ان حقائق سے واضح ہوتا ہے کہ یقیناً مختلف قسم کے عضلات جداگانہ طبیعت اور قوت کے حامل ہوتے ہیں۔

**حواصِ عشرہ یا قوائے مدرکہ**

قوائے مدرکہ کی دس قسمیں ہیں۔ پانچ حواصِ خمسہ ظاہرہ یا قوائے مدرکہ ظاہرہ اور پانچ حواصِ خمسہ باطنہ یا قوائے مدرکہ باطنہ۔

**حواصِ خمسہ ظاہرہ**

یہ قوائے خمسہ ظاہرہ کے تابع ہوتے ہیں۔

۱، قوت باصرہ ۲، قوت سامعہ ۳، قوت شائزہ ۴، قوت ذائقہ ۵، قوت لامہ

## قوت باصرہ

قوت باصرہ کا کام رنگ، روشنی اور اشکال کا ادراک کرنا ہے جس علم میں قوت باصرہ اور اس کے آلات و افعال سے بحث کی جاتی ہے اس کو علم المناظر کہا جاتا ہے۔

## عین (آنکھ)

عین قوت باصرہ کا آلہ ہے اگر یہ نہ ہو تو دنیا تاریک ہو جائے اور بینائی کا عمل نور کے وجود پر منحصر ہے اسی بناء پر آنکھ کو بدن کا چراغ کہا جاتا ہے اور بینائی کو نور بصر اور اسی مناسبت سے عصبِ النور کہا جاتا ہے۔ اور جس مقام پر یہ اعصاب ملتے ہیں اس مقام کو مَجْمَعُ النُّور کہا جاتا ہے۔ آنکھ کا کرہ یعنی کرۃ العین گول شکل کا ہوتا ہے۔ یہ چند عصبی عروقی اور رباطی جھیلوں سے بنتا ہے جن کو طبقات العین کہتے ہیں۔

طبقات العین: یہ تین ہوتے ہیں۔

۱، طبقہ صلیبیہ: یہ رباطی جھلی ہے یہ بہت سخت اور مضبوط ہوتا ہے اور یہ دائرہ عین یا اکیلی العین پر ختم ہوتا ہے اور یہاں سے شفاف طبقہ یعنی قرینہ شروع ہو جاتا ہے۔

۲، طبقہ مشیمیہ: یہ طبقہ صلیبیہ کے اندر استر کرتا ہے اور بہت زیادہ عروقی ہوتا ہے اور اسی طبقہ سے اجزاء چشم کا تغذیہ ہوتا ہے۔ اکیلی العین سے آگے طبقہ مشیمیہ چپٹا ہو جاتا ہے اور یہ چپٹا حصہ عنبیہ کہلاتا ہے جس کے وسط میں (مرکز میں) ایک ثقبہ پایا جاتا ہے جس کو حدقہ یا ثقبہ عنبیہ کہتے ہیں۔

ثقبہ عنبیہ کے مزیاج:

چونکہ عنبیہ شفاف نہیں ہوتا، اس لیے اس کے مرکز میں رطوبت جلیدیہ (عکس) کے مقابل ایک سوراخ ہوتا ہے جس سے بصر اور مبصر کے درمیان کوئی پردہ حاصل نہ رہے۔ اس سوراخ میں یہ خوبی رکھی گئی ہے کہ روشنی کی زیادتی کے وقت تنگ ہو جاتا ہے اور کمی کے وقت پھیل جاتا ہے۔ اس لیے ایسا ہوتا ہے کہ نور کی زیادتی فعل بصر کے لیے مضر ہوتی ہے اور ابصار کو بگاڑتی ہے اس کے برعکس جب روشنی کم

ہو جاتی ہے تو یہ ثقبہ پھیل جاتا ہے۔ ابن سہیم نے زکریا رازی کے حوالے سے لکھا ہے کہ اس میں کوئی ٹھک نہیں کہ ثقبہ عنیبہ کے سکڑنے اور پھیلانے کا سبب ایک بہت باریک عضلہ ہوتا ہے جس کو عضلہ ہدیہ کہا جاتا ہے اور اس کی منفعت یہ ہے کہ ثقبہ عنیبہ کی مقدار کو ضرورت کے مطابق پھیلانے اور سکڑنے تاکہ روشنی ضرورت بصر کے مطابق پہنچے۔

(۳) طبقہ شبکیہ: یہ طبقہ مشیمیہ کے اندر ہوتا ہے اور رطوبت زجاجیہ کو محیط کیے ہوتا ہے اور اس طبقے میں عصب باصرہ کے ریشے پھیلے ہوتے ہیں جن کی عدم مقام اکلیل پر ختم ہو جاتی ہے۔

### آنکھ کے طبقات کا دماغی اغشیہ سے تعلق

عصب باصرہ دماغ سے اٹھتا ہے تو دماغی اعصاب کی طرح دماغ کے پردے اس پر لپٹے ہوتے ہیں۔ یعنی ام غلیظہ، ام عنکبوت اور ام رقیق، ام رقیق کو حکمائے قدیم نے علیحدہ غشاء کی حیثیت سے تسلیم نہیں کیا ہے بلکہ اس کو دماغ کے اوپر دے بیان کیے ہیں۔ ۱، ام غلیظہ ۲، ام عنکبوت اور ان دونوں پردوں کو انہوں نے امین دماغ کہا ہے چنانچہ آنکھ کا بیرونی دہیز طبقہ یعنی صلبیہ ام غلیظہ کا ہی بڑھاؤ ہے اور آنکھ کا درمیانی طبقہ یعنی مشیمیہ دماغ کی عروقی جمعی یعنی ام عنکبوتیہ کا حصہ ہے اور آنکھ کا تیسرا طبقہ یعنی شبکیہ ایک عصبی طبقہ ہے جو عصب باصرہ کے ریشوں سے بنتا ہے۔

اکلییل (اتصال صلبی قرنی) یہ وہ دائرہ ہے جو آنکھ کی سفیدی اور سیاہی کے درمیان حائل ہوتا ہے اور اس پر آنکھ کے طبقات ختم ہو کر دوسری شکل اختیار کرتے ہیں یعنی طبقہ صلبیہ محدب طبقہ قرینہ میں تبدیل ہو جاتا ہے اور طبقہ مشیمیہ مسطح عنیبہ میں تبدیل ہو جاتا ہے جس کے مرکز میں سوراخ (حدقہ) پایا جاتا ہے اور طبقہ شبکیہ مقعر ہو جاتا ہے اور اس کی تقعر میں جلید یہ (عدسہ) قیام پذیر ہوتا ہے۔

رطوبات عین: آنکھ کی خداؤں میں تین قسم کی رطوبتیں پائی جاتی ہیں۔

۱، رطوبت زجاجیہ (۲) رطوبت جلیدیہ (۳) رطوبت بیضیہ

(۱) رطوبت زجاجیہ: یہ شبکیہ کے اندر پائی جاتی ہے اور پھیلے ہوئے شیشے کی طرح لیس دار اور شفاف ہوتی ہے۔ جس سے نور کسی رکاوٹ کے بغیر نفوذ کر جاتا ہے یعنی انعطاف

نور ہوتا ہے یہ رطوبت، رطوبت جلیدیہ کے لیے دطاء کے مانند ہے جس میں جلیدیہ اپنے لیے ایک مقعر فرش بنا دیتا ہے اور شبکیہ زجاجیہ کو اپنے جال میں لے کر اس طرح محیط کرتا ہے کہ ایک دائرہ بن جاتا ہے۔

(ب) رطوبت جلیدیہ: یہ زجاجیہ سے آگے اور غیبیہ سے پیچھے واقع ہوتی ہے اور چونکہ یہ سفید و شفاف بنیاد اولیٰ سے مشابہ ہوتا ہے اس لیے اس کو جلیدیہ کہتے ہیں۔ اس کی ساخت پیاز کے مانند ہے۔ آنکھ کے اس جزو کو البنائے کرام مشرف اجزائے چشم کہتے ہیں اس لیے کہ آنکھ کے اہم ترین فعل یعنی مبصرات کی تصویر کا عصب باصرہ تک لیے جانا اسی کا کام ہے۔ نیز یہ رطوبت نہایت باریک اور لچک دار جھلی میں ملفوف ہوتی ہے اس کی باریکی اور نراکت کی وجہ سے اس کو عنکبوتیہ کہا جاتا ہے۔

(ج) رطوبت بیضیہ: یہ رطوبت جلیدیہ سے آگے کے خانے میں ہوتی ہے۔ اس خانہ کو خزائنہ مقدم کہتے ہیں۔ علامہ کمال الدین کتاب تنقیح المناظر شرح کتاب المناظر مضمون علامہ ہیشم میں تحریر فرماتے ہیں کہ یہ رطوبت سفیدی بیضی کی طرح ایک رطوبت ہے جس کا قوام نہ صرف جلیدیہ بلکہ زجاجیہ سے بھی زیادہ رقیق ہوتا ہے۔ تندرست انسانوں میں اس کے مانند شفافیت پائی جاتی ہے لیکن موت کے بعد سیلی ہو جاتی ہے اور سکڑ کر اور سمٹ کر تجویف کے ایک گوشہ میں پہنچ جاتی ہے اور پورے خانے کو پُر نہیں کرتی، لیکن زندگی میں اس تجویف کو پوری طرح پُر کیے ہوتی ہے۔

### کیفیت البصار:

۱، بعض حکماء آنکھ سے شعاع نکلنے کے قائل ہیں، یعنی آنکھ سے مخروطی شکل کا ایک شعاعی جسم خارج ہوتا ہے جس کا قاعدہ مبصر پر اور راس حدقہ بصر (آنکھ کی پتلی) پر ہوتی ہے۔

۲، بعض حکماء استواء شعائیہ کے قائل ہیں یعنی آنکھ سے کسی قسم کی شعاع نہیں نکلتی بلکہ بصر اور مبصر کے درمیان جو شعاعیں ہوتی ہیں وہ مخروطی شکل اختیار کر کے آراہ بصر بن جاتی ہے۔

حکماء انطباق شعاعی کے قائل ہیں یعنی مبصر کی شبیہ شعاعوں کے ذریعے رطوبت جلیدیہ پر چھپتی ہے اور پھر کچھ تغیرات کے بعد حساس اثیر تک پہنچتی ہے۔



علامہ ابن ہشیم نظریہ نزدیک تائید کرتے ہوئے لکھتے ہیں کہ آنکھ جب کسی مبصر کے سامنے ہوتی ہے تو آنکھ اور مبصر کے درمیان ایک مخروط بن جاتا ہے، جس کی راس آنکھ کی پتلی پر ہوتی ہے اور قاعدہ مبصر کے ہر حصے سے شعاع خارج ہو کر آنکھ کے اندر اسی ترتیب اور انتظام کے ساتھ بنتی ہے لیکن وہ بہت چھوٹی ہوتی ہے۔ پھر یہ تصویر عصب بامرہ (عصب مخوف) کے ذریعہ مخ پر پہنچتی ہے جہاں بصارت کا حساس اخیر ہے۔

تحدیق بصر (گھورنا):

علامہ ابن ہشیم لکھتے ہیں کہ بصر اور مبصر کے درمیان جو شعاعی مخروط بنتا ہے۔ اس کے مرکزی خط یعنی ہم پر مبصر کے جس حصے کی تصویر چھیتی ہے وہ نہایت صاف اور واضح ہوتی ہے اور جو حصہ اس ہم سے جس قدر دور ہوتا ہے اسکا لحاظ سے غیر واضح ہوتا ہے بصر کے اس محوری نقطہ کو جہاں بینائی تیز ہوتی ہے محل التقدیق کہا جاتا ہے۔ آنکھ کے سامنے ایک وسیع رقبہ ہوتا ہے لیکن سامنے کی چیزیں صاف دکھائی دیتی ہیں جو چیزیں مخروط شعاعی کے قاعدے کے مرکز سے بتنا قریب ہوتی ہے اتنی ہی صاف نظر آتی ہے اور جتنی دور ہو جاتی ہے اتنی ہی غروا صغ اور نظر سے اوجھل ہوتی جاتی ہے۔

دو آنکھوں سے ایک چیز کا ایک نظر آنا؛ جب دونوں آنکھیں طبعی وضع پر ہوتی ہیں تو دونوں آنکھوں سے ایک چیز ایک ہی نظر آتی ہے لیکن اگر کسی آنکھ کی وضع تبدیل ہو جائے یا تبدیل کی جائے تو پھر ایک چیز ایک ہی نظر آتی ہے۔

ابن ہشیم نے بیان کیا ہے کہ جب دونوں آنکھیں طبعی وضع پر ہوتی ہیں تو دونوں مخروطی شعاعی ایک نقطے پر ملتے ہیں اور ایک ساتھ ایک نقطہ پر عصب مشرک پر چھتے ہیں اور پھر حساس اخیر تک ایک ساتھ پہنچتے ہیں لیکن جب دونوں آنکھوں کے محور (ہم) بدل جائیں جیسا کہ مرض حول میں ہوتا ہے تو ایسی صورت میں حساس اخیر تک تصاویر مختلف بنتی ہیں۔

روشنی کی نوعیت: روشنی روشنی سے اس نادر پر متاثر ہوتی ہے کہ روشنی بنائی (بصارت) کے لیے ایک الم ہے جس طرح درد پیدا کرنے والی چیز اعصاب کو متاثر کرتی ہے۔ اسی طرح روشنی کی شعاعیں اعصاب کو متاثر کرتی ہیں چنانچہ تیز روشنی بصارت کو پریشان اور

منستر کر دیتی ہے اور آنکھوں کے لیے باعث تکلیف و الم بن جاتی ہے جس کی وجہ سے آنکھوں سے آنسو بہنے لگتے ہیں؟

کیا دیکھنے میں وقت صرف ہوتا ہے؟ ابن ہشیم نے اس بات کا جواب اثبات میں دیا ہے اور انہوں نے کہا ہے کہ ہمارے حواس کا تصور ہے کہ چھوٹی چیزوں کا احساس ہم نہیں کر سکتے۔ ورنہ دیکھنے میں وقت ضرور صرف ہوتا ہے چونکہ بیرونی اشیاء کی تصویر کا قرینہ اور پھر جلدیہ پر پڑنا اور پھر جلدیہ سے عصب بامرہ کی طرف منتقل ہونا اور عصب بامرہ کے ذریعے عصب مشترک تک پہنچنا اور عصب مشترک سے حواس اخیر تک پہنچنا۔ یہ ایسے کام ہیں کہ ان واحد میں انجام نہیں پاسکتے لیکن دیکھنے میں کچھ نہ کچھ وقت ضرور صرف ہوتا ہے۔

علاوہ ازیں بنائی کے معنی یہ ہیں کہ نوری شعاعوں سے آنکھ کے اعصاب متاثر ہوتے ہیں اور کچھ نہ کچھ تغیرات پیدا ہوتے ہیں اور ظاہر ہے کہ ان تغیرات میں کچھ نہ کچھ وقت ضرور لگتا ہے۔

## قوت سامعہ

قوت سامعہ کا آلہ آوازوں کا ادراک کرنا ہے۔

أذن: قوت سامعہ کا آلہ اذن (کان) ہے یہی وہ عضو ہے کہ جس سے تموجات صوتیہ کا احساس ہوتا ہے یہ تین حصوں پر مشتمل ہے۔

۱۔ بیرونی حصہ: جو غضروف الأذن سے بنتا ہے اور جس میں کان کا بیرونی سوراخ یا صماخ ظاہر ہوتا ہے۔

۲۔ درمیانی حصہ: جسے جوہ یا طبلہ کہتے ہیں اور اس حصے کے جوف میں عظیما تاسع کی زنجیر واقع ہوتی ہے۔

۳۔ اندرونی پیچیدہ حصہ: جس کو لوب کہتے ہیں جو قوت، عطائات، دہلیز اور صماخ باطن پر مشتمل ہوتا ہے۔

غضروف الأذن: یہ وہ حصہ ہے جس میں کان کا بیرونی سوراخ پایا جاتا ہے۔ اس میں مختلف نشیب و فراز پائے جاتے ہیں جس کی بناء پر شیخ نے اس کو صدف مٹخونج (میٹھا میٹھا)

غضروف لکھا ہے۔

منفعت : ابو سہل سسی کہتے ہیں کہ کان کا بیرونی حصہ نیڑھا میڑھا اس لیے بنایا گیا ہے کہ وہ آواز کی لہروں کو قبول کر کے یعنی سمیٹ کر طبل اذنی کی طرف مائل کر دے۔ آواز کے لہر کھانے سے اس کی قوت میں اضافہ ہو جاتا ہے اور اس حصہ کو قیف نما اس لیے بتایا گیا ہے کہ آواز کی لہریں اکٹھا ہو کر قوت کے ساتھ کان میں داخل ہوں۔

شیخ لکھتے ہیں کہ صماخ ظاہرہ ثقبہ عنیبہ کے مانند ہے اس لیے کہ یہ آواز کی لہروں کو کان میں اس طرح سمیٹ کر داخل کرتا ہے جس طرح ثقبہ عنیبہ بیرونی بصبرات سے آنے والی شاعوں کو سمیٹ کر آنکھ میں داخل کرتا ہے۔

یہ سوراخ ایک پردہ پر ختم ہوتا ہے جسے غشاء طبلی کہتے ہیں اور جو سفید اور چمکدار

ہوتا ہے۔

جَوْبہ (طبلہ) : یہ وہ تجوین ہے جو کان کے بیرونی و اندرونی حصوں درمیان حاصل ہوتی ہے اور اس پر طبلہ کے مانند ایک مٹلی چڑھی ہوتی ہے جس کو غشاء طبلی کہا جاتا ہے اور طبلہ کے خوف کے مانند اس کے جوف میں بھی ہوا بھری ہوتی ہے۔ اس پردے پر آواز کی لہریں (قرعات صوت) اس طرح پڑتی ہیں جس طرح طبلے پر چوٹ پڑتی ہے۔ اس فضا میں چار چھوٹی ہڈیاں پائی جاتی ہیں جن کے نام حسب ذیل ہیں۔ ان کو مجموعی طور پر عظیلات السخ کہا جاتا ہے۔

۱، عظم مطرقی ۲، عظم سندانی ۳، عظم رکابی، اس کا بالائی حصہ جو دال کے دانے پر کے برابر ہوتا ہے۔ ۴، عظم حدکی کہلاتا ہے۔

نفاخ : یہ وہ مجری ہے جو جوہ اور حلق کے درمیان واقع ہوتا ہے۔ اسی راستے کے ذریعہ فضا جوہ میں ہوا پہنچتی ہے اور یہی حالت نزلہ اسی راستے سے نزلہ پہنچتا ہے۔

اندرونی کان : یہ وہ حصہ ہے جو عظم صدخ کے جز مجری کے اندر واقع ہوتا ہے اور پُر پیچ نایبروں اور پُر غم سرنگوں پر مشتمل ہوتا ہے۔ ایک حصہ جو حلزون کے مشابہ ہوتا ہے اور قوقعہ کہلاتا ہے اس میں پونے تین چکر پائے جاتے ہیں اور دوسرا حصہ مین خمیدہ سرنگوں پر مشتمل ہوتا ہے جس کو تہ عظمیٰ کہا جاتا ہے جس کے پیدار حصہ کو عظامات کہا جاتا ہے۔ یہ دونوں حصے ایک کشادہ جوف پر ختم ہوتے ہیں جو ان دونوں حصوں کے درمیان پایا جاتا ہے

اور جس کو دلہیز کہتے ہیں تیہر عظمیٰ کے اندر عصب سمعی کے ریشے پھیلتے ہیں۔  
عظیبات السمع کی خدمت یہ ہے کہ وہ فرعات صوت کو طبلِ اذنی سے وصول کر کے تہہ  
تک پہنچاتے ہیں اور پھر وہاں سے فرعات صوت مرکز سامعہ تک پہنچتے ہیں جو قوت سامعہ کے  
احساس کا مرکز ہے۔

## قوت شامہ

اس قوت کا کام نوک ادراک کرنا ہے جو ہوائے مستنشق میں شامل ہو کر ناک میں چومتی

ہے۔

## أنف

قوت شامہ کا آلہ انف ہے ناک دو افعال کے لیے بنائی گئی ہے ایک سو گنھنے کے لیے  
اور دوسرے آواز صاف کرنے کے لیے۔ جالینوس نے لکھا ہے کہ آلاتِ نفس کو اگر بالترتیب  
شمار کیا جائے تو ناک سرفہرست ہے۔

## تجويف الانف

یہ ایک دیوار کے ذریعے دو حصوں میں تقسیم ہو جاتی ہے جس کا چنڈا حصہ غفرونی اور بالائی  
حصہ عظمیٰ ہوتا ہے جو عظم قاسم الانف سے بنتا ہے۔ ناک کے دونوں ظاہری سوراخ منخرین کہلاتے  
ہیں۔ ناک کا غار بنانے میں جو ہڈیاں شامل ہیں وہ بہت نازک عظمیٰ طبقات پر مشتمل ہوتی ہیں  
جن میں بہت سے منافذ اور خلا میں پائی جاتی ہیں جن کو ابوسلیمی نے ثقب اسفنجیہ یا  
منافذ اسفنجیہ کہا ہے اور یہ عظم مصفات میں پائے جاتے ہیں۔

رطوبت مخاطی : ان سب خلاؤں میں ایک جھلی استر کرتی ہے جو بلغمی رطوبت سے ترہا  
کرتی ہے۔ انف العنزہ (نزلہ) کی صورت میں یہی رطوبت بڑھ جاتی ہے اور تھنوں کی راہ  
باہر خارج ہوتی ہے اس جھلی کا تعلق، مند، زبان، حلق، قصبۃ الریہ اور مری کی غشاء  
مخاطی سے ہوتا ہے۔ اس جھلی کو صاحب کامل نے لباس الانف کہا ہے۔

عصب شامہ : ناک کی چھت عظم مصفات کے طبقہ غرابالیہ سے بنتی ہے جس میں چھلنی  
کے مانند باریک باریک چھید ہوتے ہیں اس کی بالائی سطح پر اعصاب شامہ کے اگلے  
پھیلتے ہوئے حصے جن کو بصلہ شامہ کہتے ہیں قیام پذیر ہوتے ہیں جن کی چھلی سطح سے باریک

باریک اعصابی ریشے اُگتے ہیں اور طبقہ نظر بالیہ کے سوراخوں سے نکل کر تجویف الانف کی غشاء مخاطی کے بالائی حصوں میں پھیلتے ہیں جن کی وجہ سے یہ حصہ زرد نظر آتا ہے صاحب کامل نے اعصابِ شامہ کو ادراکِ شام کا آلہ ادنیٰ قرار دیا ہے۔  
 بودار ذرات کی تجزیہ: صاحب کامل نے لکھا ہے کہ بودار اجسام سے بودار ذرات اڑا کرتے ہیں خواہ اتنی مقدار میں اڑیں کہ وہ نظر نہ آئیں۔ مثلاً کافور، است بودنیہ، مشک، عنبر، زعفران وغیرہ۔

مختلف قسم کی بوؤں کا احساس اعصابِ شامہ کو ہوتا ہے۔ پھر یہ احساس بصلیٰ شامہ میں پہنچتا ہے اور پھر طرائقِ شامہ میں پہنچتا ہے اور پھر حساسِ اخیر تک پہنچتا ہے۔

## قوت ذائقہ

اس قوت کا فعل مختلف ذائقوں کا ادراک کرنا ہے۔

### لسان

قوت ذائقہ کا آلہ لسان ہے اس سے قدرت نے دیگر افعال بھی وابستہ کیے ہیں مثلاً چباتے وقت لقمہ کو حرکت دینا اور بولتے وقت الفاظ کو ڈھالنے کے لیے زبان لگی مختلف حرکتیں۔

زبان کی ساخت: زبان کے جوہر میں عضلات ہوتے ہیں جن سے زبان میں نرمی اور اسفنجیت پیدا ہوتی ہے اور جن سے زبان سُرخ نظر آتی ہے۔

قید اللسان: زبان کی زیریں سطح اور زیریں جڑوں کے درمیان جو رباط ہوتا ہے اس کو قید اللسان کہتے ہیں۔ بعض اوقات یہ اتنا چھوٹا ہوتا ہے کہ زبان حرکت نہیں کرتی اور بچہ بول نہیں پاتا لہذا اس صورت میں اس کو کاٹنا پڑتا ہے۔

غشاء اللسان: جس کو عمری میں تنح کہتے ہیں جس میں حس ذائقہ کے علاوہ حس لمس بھی پائی جاتی ہے۔ یہ غشاء اس سارے لباس سے مسلسل ہوتی ہے جو جوفِ دہن میں استر کرتا ہے اور اس کے علاوہ وہ مری اور قصبۃ الریہ میں بھی استر کرتا ہے۔

زبان کی بالائی سطح پر قاعدہ کے پاس سات سے بارہ اُبھار ہوتے ہیں جو صابکی

شکل پر آراستہ ہوتے ہیں یہ طلیماٹ مخندقہ کہلاتے ہیں نیز زبان کی نوک اور حاشیوں پر چھوٹے چھوٹے بکثرت اجمار پائے جاتے ہیں جن میں اعصاب لسانی کے آخری سرے ختم ہوتے ہیں جو طلیماٹ ذوقیہ *Taste Buds* کہلاتے ہیں۔

غدد مخاطی طیبہ زبان کے پچھلے ایک تہائی حصہ میں بکثرت غدد مخاطیہ پائے جاتے ہیں نیز نیچے یعنی کے مجرہ پر مشتعل دو غدد کو ذہ لسانی پائے جاتے ہیں۔

غشاء اللسان، لعاب دہن سے ہر وقت تر رہتی ہے جس کی وجہ سے ذائقہ کے ادراک میں مدد ملتی ہے جس طرح بُو کے ادراک میں بیرونی ہوا واسطہ بنتی ہے جس میں بودار چیزوں کے بخارات مخلوط ہو کر اعصاب شامل تک پہنچتے ہیں۔ اسی طرح زائقہ دار اجزاء بھی لعاب دہن میں شامل ہو کر اعصاب لسان تک پہنچتے ہیں جس سے ذائقے کا احساس ہوتا ہے۔

غدد لعابیہ: بخاری لعاب کی ابتدا غذہ اصل اللسان سے ہوتی ہے اس غذہ سے ایک بلغمی رطوبت بہا کرتی ہے جس کو لعاب دہن کہا جاتا ہے ان غدد کے علاوہ غذہ تحت اللسان بھی ہوتے ہیں جن کا زبانہ زبان کے نیچے کھلتا ہے۔ چنانچہ ابو سہل مسیحی لکھتے ہیں کہ زبان کے نیچے دو دہانے پائے جاتے ہیں جن سے لعاب دہن نکلتا ہے۔

اعصاب اللسان: زبان میں جو اعصاب پھیلے ہوتے ہیں وہ تین جوڑوں سے آتے ہیں۔ ۱، ثلاثی وجہی کی شاخ ذوقی۔ یہ زبان کے اگلے حصہ اور دونوں پہلوؤں میں پھیلتی ہیں۔ ۲، عصب سجدتہ کی شاخ لسانی زبان کے قاعدے اور دونوں پہلوؤں کی غشاء میں پھیلتی ہے۔

۳، عصب وجہی کی شاخ تحت اللسان عضلات لسان کے جوہر میں پھیل کر ان میں قوتِ تحریک پیدا کرتی ہے۔

## قوتِ لامسہ

اس قوت کا کام اجسامِ ملسوسہ کی حرارت و برودت، ہوس و رطوبت، صلاست و خشونت، صلابت و لیونیت، ثقل و خفت کا ادراک کرنا ہے۔

## جلد

قوت لامسہ کا آلہ جلد ہے جو بدن کا بیرونی لباس ہے اور ایک وسیع حصار جس کو ڈھال سے تشبیہ دی جاسکتی ہے۔ یہ بیرونی صدمات و آفات سے بدن کے اندرونی اعضاء کو اپنی بساط کے مطابق بچاتی ہے جیسا کہ صاحب کامل لکھتے ہیں۔ جس طرح طبیعت نے تمام اعضاء کو کسی نہ کسی جھلی سے ملفوف کیا ہے جو آفات سے ان کی حفاظت کرتی ہے۔ اسی طرح بدن کے تمام اعضاء کے لیے ایک عام پوشش کا التزام کیا ہے جو ان کو ڈھانک کر بیرونی آفات سے بچاتی ہے۔

جلد کی ساخت : اوسہل میسیمی لکھتے ہیں۔ اعضاء مفردہ میں جلد بھی شامل ہوتی ہے جو اعضاء کا بیرونی لباس ہے یہ دو طبقات پر مشتمل ہوتی ہے۔

۱. بیرونی طبقہ یعنی بشرہ

۲. اندرونی طبقہ یعنی عدم

لیکن بشرہ عدم کے بمقابلہ زیادہ سخت ہوتا ہے۔ اس کا دجر سے بعض اطباء نے اس کو قرن کے جوہر سے تشبیہ دی ہے۔ عدم کو جلد حقیقی بھی کہا جاتا ہے کیونکہ عروق و اعصاب وغیرہ اسی طبقہ میں واقع ہوتے ہیں اور جلد سے جتنے افعال وابستہ ہیں مثلاً پسینہ اور روغنی اجزاء کا اخراج وہ بھی اسی طبقہ سے منتقل ہیں۔

بشرہ : بشرہ عروق و اعصاب سے خالی ہوتا ہے اور یہ عدم پر استر کر کے اس کے محافظ کا کام دیتا ہے۔ جلد کی رنگت میں سیاہی سفیدی گندمی رنگ جو نظر آتا ہے وہ اسی طبقہ میں ہوتا ہے۔ بشرہ کے طبقات جتنی زیادہ ہوتے ہیں اسی قدر جلد زیادہ سخت اور بطنی اُس ہوتی ہے مثلاً اٹری کی جلد خصوصاً ان لوگوں کی جو ننگے پاؤں چلتے پھرتے ہیں یا نمازیوں کی پیشانی اور ان مقامات کی جلد جو بحالت سجدہ زمین سے ٹکراتے رہتے ہیں موٹی ہوجاتی ہے۔

مسامات جلد : جلد کے ہر حصے میں باریک چھید ہوتے ہیں جن کو مسامات کہتے ہیں۔ ان سے بخارات خارج ہوتے ہیں اور ان کے علاوہ بال بھی اُگا کرتے ہیں اور بالوں کی جڑوں کے قریب ذہنی رطوبت بھی نکلتی ہے۔

## جلد کا اختلاف بلحاظ مقام

۱۔ بال کے لحاظ سے: کسی حصہ میں بال قطعی نہیں آگتے۔ مثلاً، پھیلی اور تلوے کی جلد اور کسی حصہ میں بکثرت آگتے ہیں مثلاً سر اور داڑھی کی جلد۔ بال کہیں باریک ہوتے ہیں اور کہیں موٹے۔

۲۔ دبازت کے اعتبار سے: بعض مقامات کی جلد عضلات کے ساتھ سختی سے پسیاں ہوتی ہے۔ مثلاً رخسار اور ہونٹ کی جلد اور بعض مقامات پر جلد عضلات سے ارتباط نہیں رکھتی مثلاً کمر کی جلد۔

۴۔ رنگ کے لحاظ سے بعض مقامات کی جلد کارنگ ہلکا اور بعض مقامات کا گہرا ہوتا ہے۔  
۵۔ حس کے لحاظ سے بعض مقامات کی جلد ذکی الحس ہوتی ہے مثلاً انگلیوں کے پوروں کی جلد (جن سے نبض دیکھی جاتی ہے اور بعض مقامات کی بطنی الحس ہوتی ہے مثلاً ایڑی

## دیگر اعضاء کی قوت لامسہ:

جلد کی قوت لامسہ بہت تیز ہوتی ہے لیکن جلد کے علاوہ بدن کے گوشت میں بھی حس لمس پائی جاتی ہے جس کو حس عضلی کہا جاتا ہے اور اسی حس پر عضلات کی باقاعدگی کا دار و مدار ہے نیز جب عضلات سے زیادہ کام لیا جاتا ہے تو ان میں درد پیدا ہوتا ہے جو حس لمس ہی کا تاثر ہے۔

علاوہ ازیں بدن کی جمیلوں اور دیگر اعضاء میں یہ حس پھیلی ہوئی ہے چنانچہ صاحبِ کامل لکھتے ہیں بال اور ناخن کے علاوہ حس لمس بدن کے سارے اعضاء میں موجود ہے کیونکہ ہر عضو میں کوئی نہ کوئی حساس عصب ضرور پہنچتا ہے۔

## حواس خمسہ باطنہ

یہ بھی پانچ ہوتے ہیں:

۱۱، حس مشترک، ۱۲، قوت تمیز، ۱۳، قوت تصرف، ۱۴، قوت واہمہ، ۱۵، قوت حافظہ

۱۱، حس مشترک

یہ وہ قوت ہے جو عوارض و علامات و اجسام کے صور محسوسہ کا ادراک کرتی ہے۔



حس مشترک اس قوت کا نام اس لیے ہوا کہ اس قوت کو حواس ظاہریہ کے ساتھ اشتراک حاصل ہوتا ہے۔ یعنی بواسطہ حواس ظاہریہ جن صور کا ادراک ہوتا ہے ان کو حس مشترک جذب کرتی ہے اور حس مشترک کے ذریعہ ہی دیگر حواس باطنیہ تک ان احساسات کا اثر پہنچتا ہے۔

حس مشترک کا فائدہ یہ ہے کہ عوارض و علامات جو بیرونی حواس سے الگ الگ محسوس ہوتے ہیں وہ سب کے سب ایک قوت کے ذریعہ مجتمع ہو کر یکجا محسوس ہوتے ہیں اور اس طرح انسان کو کسی شے کا مکمل علم حاصل ہوتا ہے۔  
حس مشترک کا وجود اور اس کی ضرورت:

علامہ نفیس نے لکھا ہے حس مشترک کے باوجود اور اس کی ضرورت پر حسب ذیل دلائل پیش کیے جاتے ہیں۔

۱، اگر تازہ ہوا قطرہ سیدھی لکیر کی شکل میں نظر آتا ہے حالانکہ یہ لکیر خارج میں نہیں ہوتی تو پھر یہ لکیر کہاں ہوتی ہے یہ حس مشترک ہی میں ہوتی ہے، قوت باصرہ میں نہیں ہو سکتی چونکہ باصرہ کسی چیز کو وہی دیکھتی ہے، خارج میں ہوتی ہے اس لیے اوپر سے گرنے والا قطرہ جب لکیر کی صورت میں نظر آتا ہے تو اس کی مسلسل تصاویر کسی دوسری قوت میں جا کر جمع ہوتی ہیں جس سے ایک لکیر بن جاتی ہے اور وہی تصویر لکیر نظر آتی ہے۔  
۲، ہمارے دماغ میں ایک ایسی قوت پائی جاتی ہے جو سارے محسوسات کا یکجا طور پر ادراک کرتی ہے۔ اس لیے کہ ایسی قوت اگر دماغ میں نہ ہوتی تو ہم یہ کہنے اور حکم لگانے پر قادر نہ ہوتے کہ جس چیز کو ہم چھوڑ رہے ہیں وہ سخت بھی ہے اور نگیں بھی۔ اس لیے کہ بیرونی حواس منہ ظاہرہ میں کوئی قوت ایسی نہیں ہے کہ جس کے پاس اپنے علاوہ دیگر اعضا کے محسوسات کے ادراک کا انتظام ہو۔

۳، سیاہ ہوا انسان مختلف قسم کی صورتوں کا مشاہدہ کرتا ہے۔ آوازیں سنتا ہے اور امتیاز کے ساتھ اشیاء کو پہچانتا ہے حالانکہ خارج میں ان کا کوئی وجود اس وقت نہیں ہوتا۔ لہذا یہ ماننا پڑے گا کہ بحالت خواب یہ قوت بیدار ہوتی ہے اور اس کی جمع شدہ صورتیں واضح شکل و آوازوں کا احساس ہونے لگتا ہے جس کو خواب کہا جاتا ہے۔

## (۲) قوتِ متحدہ

یہ قوت ہے کہ صورتِ محسوسہ جن کو جس مشترک نے ادراک کیا ہے۔ ان صورتوں کے غائب ہونے کے بعد یہ وہ قوت ان کو محفوظ رکھتی ہے۔

بیرونی مریات کے ننگا ہوں سے ہٹ جانے کے بعد ان کی صورتیں کچھ دیر باقی رہتی ہیں۔ پس یہ جس قوت کے ساتھ وابستہ رہتی ہیں اس کو قوتِ خیال کہا جاتا ہے۔ ہنا چڑ جب ایک قسم کی تصاویر مسلسل اسی وقفہ کے اندر نظر آتی ہیں تو نظر فریب کھا جاتی ہے، یعنی ان کا نمیز کرنا ناممکن ہو جاتا ہے۔ مثلاً جب قطرات بارش مسلسل لگھول کے سامنے آتے ہیں تو ایک لکیر دکھائی دیتی ہے۔ اسی طرح روشنی کا ایک نقطہ تیزی کے ساتھ مسلسل نگا ہوں کے سامنے گھمایا جاتا ہے تو ایسا معلوم ہوتا ہے کہ تصویر حرکت کر رہی ہے۔

قوتِ خیال دراصل جس مشترک کا خزانہ ہے جو مختلف صورتوں کی حفاظت کرتا ہے اور اسی قوت کے ذریعہ گزشتہ تصورات کو یاد کیا جاتا ہے اور یہی قوت تصورِ خیال کا ذریعہ ہے۔

منفعتِ خیال: یہ وہ قوت ہے جو جس مشترک کی خدمت کرتی ہے یعنی اس کی محسوس کی ہوئی چیزوں کو محفوظ رکھتی ہے۔ اگر یہ قوت نہ ہوتی تو ہمارے لیے اس شخص کا پہچانا ممکن نہ ہوتا جسے ہم نے پہلے کبھی دیکھا ہے اور ننگا ہوں سے غائب ہونے کے بعد وہ دوبارہ سامنے آیا ہے۔

## (۳) قوتِ متصرفہ

یہ وہ قوت ہے جو صورتِ محسوسہ اور ان کے معانی بجز میں ان کے باہمی اشتراک یا افتراق کے لیے تصرف کرتی ہے اس قوت کا تصرف عام ہوتا ہے۔ یہ قوت دو کام کرتی ہے ایک ترکیب یعنی جوڑنا اور دوسرے تفصیل یعنی توڑنا۔ ترکیب کی صورتیں تین ہوتی ہیں۔

۱. بعض صورتوں میں بعض مختلف صورتوں کا جوڑ دینا۔ مثلاً ایک انسان کی تصویر اس طرح بنانا کہ اس کے ہاتھ بجائے پر لگے ہوئے ہیں۔  
۲. بعض معانی کے ساتھ بعض معانی کو جوڑ دینا۔ مثلاً کسی شخص کی صورت کے

ساتھ کسی عداوت کا جوڑ دینا جو اس کے اندر نہ پائی جائے۔  
تفصیل کی صورت:

۱، بعض صورتوں کو بعض صورتوں سے جدا کر دینا۔ مثلاً ایک انسان کی تصویر اس طرح بنانا کہ اس کے ہاتھ نہ ہوں۔

۲، بعض معانی کو بعض معانی سے جدا کر لینا۔ مثلاً کسی شخص کو اس کے جذبہ دوستی سے جدا کر کے محسوس کرنا۔

۳، بعض معانی کو بعض صورتوں سے جدا کرنا۔ مثلاً ایک دوست کے متعلق اس طرح خیال کرنا کہ اس کی دوستی کا خیال نہ رہے۔ اسی طرح ایک دشمن کو اس طرح خیال کرنا کہ اس کی دشمنی کا خیال نہ رہے۔

اس قسم کے دماغی تخیلات و تصورات اور جوڑ توڑ کا ہے واقعات کے مطابق ہوتے ہیں اور لگا ہے واقعات کے خلاف ہوتے ہیں۔

قوت متصرف کو ایک وکیل نے تشبیہ دی جا سکتی ہے جو خود کسی امر کا فیصلہ کرنے کی قوت نہیں رکھتا بلکہ ہر چھوٹے بڑے مسئلہ کو حاکم کے سامنے پیش کرتا ہے اور وہ فیصلہ دیتا ہے۔ اسی طرح یہ قوت تمام معاملات کو ایک وکیل کی طرح جوڑ توڑ کر کے واہمہ کے سامنے پیش کر دیتی ہے اور پھر واہمہ فیصلہ کرتی ہے۔

(۴) قوت واہمہ

یہ وہ قوت ہے جو صور محسوسہ سے معانی جزئیہ کا ادراک کرتی ہے۔

یہ قوت اُن جزوی معانی کا ادراک کرتی ہے جو جزوی صور کے ساتھ متعلق ہوتے ہیں جس طرح حس مشترک صور کا ادراک کرتی ہے اسی طرح واہمہ جزئی معانی کا ادراک کرتی ہے مثلاً کسی شخص کی شکل کو دیکھ کر اس کے جذبہ محبت یا جذبہ عداوت کا اندازہ کرنا چنانچہ اس قوت کا نام واہمہ ہے جب ہم کسی شخص کو دیکھتے ہیں تو پہلے اس کی شکل کو پہچانتے ہیں کہ یہ فلاں شخص ہے اور اس کے بعد ہمارا دماغ اس کے خصائل و عادات کی طرح مستقل ہوتا ہے۔

واہمہ کی منفعت: قوت واہمہ کو دماغ کی عام قوتوں کے مقابلے میں بادشاہ کہاجاتا ہے واہمہ قوائے مناسہ کی حاکم ہے معانی و صور کا مجموعی طور سے ادراک کرتی ہے اور دیگر

قوی کے واسطے اُن میں توڑ، جوڑ کرتی ہے لیکن چونکہ دماغ کی دیگر قوتوں کو معانی کے ادراک میں کچھ دخل نہیں ہے اس لیے فقط معانی کا ادراک قوت واہمہ کی طرف منسوب کر دیا گیا ہے۔

انسان اور حیوان میں فرق:

انسان کلیات و جزئیات دونوں کا مدرک ہے اور حیوانات محض جزئیات کا ادراک کرتے ہیں۔ چنانچہ حیوانات میں قوت حائلہ نہیں ہوتی جو انسان میں پائی جاتی ہے اور جو انسانی نفس ناطقہ کا مخصوص خاصہ ہے، جو مدرک الکلیات ہے۔

(۵) قوت حافظہ

یہ وہ قوت ہے جو ان معانی کو محفوظ رکھتی ہے کہ جنہیں قوت واہمہ نے ادراک کیا ہے اور اس لحاظ سے یہ قوت خزانہ ہے واہمہ کا۔ قوت حافظہ کا، قوت واہمہ سے وہی تعلق ہے کہ جو تعلق خیال کا حس مشترک سے ہے۔ بعض حکماء قوت حافظہ کو قوت ذکرہ بھی کہتے ہیں اس لیے کہ کسی چیز کے ذکر کے معنی یہ ہیں کہ دماغ میں رکھی ہوئی بات زبان سے ادا ہو جائے۔

ذکر دُوباتوں سے مرکب ہے۔

- ۱، کسی چیز کا جو پہلے کبھی ادراک کی گئی ہو کسی دوسرے وقت ادراک کرنا۔
- ۲، ایک چیز کو ادراک کرنے کے بعد دماغ میں محفوظ رکھنا تاکہ دوسرے وقت یاد آسکے۔
- تذکرے کے وقت تین کاموں کی ضرورت پیش آتی ہے۔
- ۱، ان صورتوں میں تصور کرنا جو خیال میں محفوظ ہیں اور ان کو واہمہ کے سامنے پیش کرنا تاکہ وہ ان صورتوں سے معانی کا ادراک کر سکیں۔

۲، صورتوں سے معانی کا اخذ کر کے ادراک کرنا۔ یہ کام واہمہ کا ہے۔

۳، اُن معانی کی حفاظت۔ یہ کام قوت حافظہ کا ہے۔

لہذا قوت مذکرہ درحقیقت تین قوی پر مشتمل ہوتی ہے۔

۱، قوت تشبیہ

۲، قوت واہمہ

۳، قوت حافظہ

## قوت حیوانیہ

قوت حیوانیہ وہ قوت ہے جس سے حیات قائم رہتی ہے اور جس کا مرکز قلب ہے۔ یہ قوت قلب سے شرائین میں نفوذ کر کے سارے اعضاء بدن تک پہنچتی ہے اور ان کو حیات بخشتی ہے۔

شرائین کے ذریعے اگر کچھ مواد تغذیہ بدن کے لیے پہنچتے ہیں تو کچھ تولید حرارت کے لیے بھی پہنچتے ہیں۔ قلب کی قوت حیوانیہ شرائین کی راہ خون روحانی روانہ کرتی ہے اور اس طرح تمام اعضاء کو قوت حیات بخشتی ہے اور یہی سلسلہ جب ختم ہو جاتا ہے تو اعضاء کی حیات منقطع ہو جاتی ہے اور ایسی حالت میں جو حس و حرکت کی قوت وہاں پہنچتی ہے وہ بھی ختم ہو جاتی ہے۔

قوت حیوانیہ کے وجود کی دلیل یہ ہے کہ عضو مفلوج بھی زندہ رہتا ہے اور اس میں علامات حیات قائم رہتے ہیں۔ اگر حیات اس میں موجود نہ ہوتی تو وہ عضو متعفن ہو کر فاسد ہو جاتا جیسا کہ موت کے بعد ہوتا ہے۔

قوت حیوانیہ کے اقسام  
قوت حیوانیہ ڈو قسموں پر مشتمل ہوتی ہے۔

۱، قوت فاعلہ ۲، قوت منفعلہ

۱- قوت فاعلہ : وہ قوت ہے جس سے قلب و شرائین میں انقباض و انبساط پیدا ہوتا ہے اور جس کو نبض کے ذریعے محسوس کیا جاسکتا ہے۔

۲- قوت منفعلہ : وہ قوت ہے جس سے انفعالات نفسانیہ پیدا ہوتے ہیں مثلاً غم و غصہ، رنج و خوشی، خوف و ہراس وغیرہ۔

## قلب

قلب (دل) ایک لحمی عضو ہے جس کا لحم عام عضلات سے مختلف ہوتا ہے اور جس کا جوف ایک فاصل (دیوار) کے ذریعے دائیں و بائیں دو جوفوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جکمار کے نزدیک بطنین ہی اصل قلب ہیں جن میں چار دہانے پائے جاتے ہیں جن پر حصبلی دار بند لگے ہوتے ہیں جو نہر کے نند کے مانند کام کرتے ہیں ان کو ”سکر“ یا ”صمام“ کہا جاتا

ہے۔ قلب کے دائیں وبائیں بطن میں خون کی آمد و رفت کے لیے دو دودھانے پائے جاتے ہیں۔

### دائیں بطن کے دہانے:

۱، فوہتہ الوتین (منفذ اذنیہ بطنیہ امین) یہ دہانہ دائیں بطن کے قاعدے میں پایا جاتا ہے۔ اس پر صمام ثلاثیۃ الرؤس ہوتا ہے۔ اس کی راہ اجوفین سے آیا ہوا اعضائے جسمانی کا وریڈی کا خون دائیں بطن میں داخل ہوتا ہے۔

۲، فوہتہ الشریان الودیدی (منفذ شریان ریوی) یہ دہانہ دائیں بطن کے بالائی بائیں زاویہ میں پایا جاتا ہے۔ اس پر صمام ہلالی ہوتا ہے۔ اس کی راہ دائیں بطن کا وریڈی خون صفائی کے لیے شریان وریڈی (شریان ریوی) کے ذریعہ پھیپھڑوں کو جاتا ہے۔

### بائیں بطن کے دہانے:

۱، فوہتہ الوریڈ الشریانی (منفذ وریڈ شریانی) یہ بائیں بطن کے قاعدے میں پایا جاتا ہے اس پر صمام ذات الراسین ہوتا ہے اس کی راہ اوردہ شریاتی (اوردہ ریوی) کے ذریعہ آیا ہوا خون شریانی بائیں بطن میں داخل ہوتا ہے۔

۲، فوہتہ الاورطی (منفذ اورطی): یہ دہانہ، بائیں بطن کے بالائی دائیں زاویہ میں پایا جاتا ہے۔ اس پر صمام ہلالی ہوتا ہے۔ اس کی راہ بائیں بطن کا خون شریانی اورطی (شریان اعظم) اور اس کی شاخوں کے ذریعہ اعضائے جسمانی کو جاتا ہے۔

بطنین کے انقباض کے وقت دائیں بطن میں فوہتہ الوتین کی راہ اجوفین کے ذریعہ آیا ہوا وریڈی خون داخل ہوتا ہے اور بائیں بطن میں فوہتہ الوریڈ الشریانی کی راہ اوردہ شریانی کے ذریعہ آیا ہوا خون رومانی داخل ہوتا ہے۔

بطنین کے انقباض کے وقت دائیں بطن کا وریڈی خون، فوہتہ الشریان الوریڈی کی راہ شریان وریڈی (شریان ریوی) کے ذریعہ پھیپھڑوں کو صفائی کے لیے جاتا ہے اور بائیں بطن کا شریانی خون فوہتہ الاورطی کی راہ اورطی اور اس کی شاخوں کے ذریعہ اعضائے جسمانی کو ان کی پرورش کے لیے جاتا ہے۔

قوت جیوانیہ کے ذریعہ بطنین میں جب انقباض پیدا ہوتا ہے تو شریانین میں انقباض

پیدا ہوتا ہے اور جب بطنین میں انبساط پیدا ہوتا ہے تو شرائین میں انقباض اور شرائین کی حرکت انقباض و انبساط ہی نبض کہلاتی ہے۔  
 شیخ فرماتے ہیں کہ قوت حیوانیہ جس طرح اعضاء کو حیات کے لیے آمادہ کرتی ہے اسی طرح جوہر روح کی حرکت کا مبداء بھی ہے جس سے روح اعضاء کی طرف جاتی ہے اور ان کو حیات بخشی ہے۔ روح میں دو قسم کی حرکات پائی جاتی ہیں، انقباض و انبساط۔ انہی دونوں حرکات کے ذریعے نسیم حاصل ہوتی ہے اور بخارات دغائے خارج ہوتے ہیں۔ دونوں کا فاعل قوت حیوانیہ ہی ہے۔ حرکات نفسانیہ مثلاً خوف و غضب کو بھی اسی کی طرف منسوب کیا گیا ہے۔ چنانچہ روح غصہ کی حالت میں بدن کے باطن سے ظاہر کی طرف بڑھتی ہے اور اس کے ساتھ خون بھی بڑھتا ہے، چنانچہ ظاہر بدن گرم ہو جاتا ہے اور خوف کی حالت میں روح بدن کے ظاہر سے باطن کی طرف بڑھتی ہے اور اس کے ساتھ خون بھی چنانچہ ظاہر بدن ٹھنڈا ہو جاتا ہے۔  
 اور وہ سسرائین: قلب کے عروق دو قسم کے ہوتے ہیں۔ ایک اوردہ اور دوسرے شرائین۔

اور وہ میں وریدی خون (خون دغائی) بہتا ہے اور شرائین میں شریانی خون (خون رومانی) اور اسی بناء پر شرائین میں تڑپ پائی جاتی ہے اور یہ رگیں عروق ضار کہلاتی ہیں۔ اس قسم کی تڑپ اوردہ میں نہیں پائی جاتی۔ باریک اوردہ کے باہم ملنے سے بڑے اوردہ بنتے ہیں اور بڑی وریدی باہم مل کر اجوفین بناتی ہیں جو قلب تک پہنچتے ہیں اور اورطی (شریان اعظم) اور اس کی شاخیں شرائین کہلاتی ہیں جو شاخ در شاخ تقسیم ہو کر اعضاء میں عروق شعریہ کی صورت میں پھیلتی ہیں۔

### دوران خون

اعضائے جسمانی سے وریدی خون اوردہ کے ذریعہ اجوفین میں پہنچتا ہے اور اجوفین قلب کے دائیں اذن میں کھلتے ہیں۔ دائیں اذن سے یہ وریدی خون دائیں بطن میں جاتا ہے اور دائیں بطن سے بذریعہ شریان وریدی یا شریان ریوی بھیڑوں کو صفائی کے لیے جاتا ہے اور بھیڑوں سے صاف شدہ خون بذریعہ اوردہ شریانی (اوردہ ریوی) بائیں اذن میں پہنچتا ہے اور بائیں اذن سے بائیں بطن میں داخل ہوتا

ہے اور پھر بائیں بطن سے شریان اعظم اور اس کی شاخوں کے ذریعے اعضاءِ مہمانی کو ان کی دموی پرورش کے لیے جاتا ہے خون کا یہ دورہ "دورانِ خون" کے نام سے موسوم کیا جاتا ہے لیکن علم طب کی رُو سے یہ تنہا دورانِ خون نہیں بلکہ دورانِ اخلاط ہے۔ اس لیے کہ عروق میں جو رطوبت ہوتی ہے وہ اخلاطِ اربعہ (خون، بلغم، صفراء، سودا) سے مرکب ہوتی ہے۔

## قسمیں: قوتِ طبعیہ

اس قوت کے تحت دو قوتیں شامل ہیں:

۱، قوتِ شخصیہ

۲، قوتِ نوعیہ یا قوتِ تناسلیہ

قوتِ شخصیہ: یہ وہ قوت ہے جو انسانی افراد کی بقا و تکمیل کے لیے غذا میں تصرف کرتی ہے۔  
قوتِ تناسلیہ: یہ وہ قوت ہے جو بقائے نسل یعنی نوعِ انسانی کے تحفظ کے لیے غذا میں تصرف کرتی ہے۔

قوتِ شخصیہ کی قسمیں دو ہوتی ہیں:

۱، قوتِ غازیہ (ب) قوتِ نامیہ

۱، قوتِ غازیہ: یہ وہ قوت ہے جو تغذیہ سے متعلق ہوتی ہے۔

۲، قوتِ نامیہ: یہ وہ قوت ہے جو کسی شخص کو اور اس کے اعضاء کو مقررہ شکل پر اور مقررہ حدود پہ پہنچاتی ہے۔

### قوتِ غازیہ

غذا میں تغیر و استحالہ پیدا کر کے اُس کو عضوِ مختذی کا جزو بنا دیتی ہے تاکہ بدن کے جو اجزاء تحلیل ہو گئے ہیں ان کے عوض قائم مقام اجزاء بن جائیں جن کو بدل ما تحلیل کہتے ہیں۔

تغذیہ بدن کی صورت یہ ہوتی ہے کہ قوتِ غازیہ اولاً تحلیل شدہ اجزاء کے قائم مقام ایک جوہر یعنی خون بناتی ہے جس میں عضو بننے کی صلاحیت ہوتی ہے۔ پھر اس جوہر



کو اس عضو کے ساتھ چپکا دیتی ہے اور اس عضو کا جزو بنا دیتی ہے، یہاں تک کہ یہ جزو قوام اور مزاج کے لحاظ سے عضو کے مشابہ ہو جاتا ہے پس اس عمل کے اعتبار سے قوتِ غازیہ تین قوتی پر مشتمل ہے۔

- ۱۔ قوتِ محصلہ: یعنی جو ہر غذائی کو اعضاء تک پہنچانے والی قوت۔
  - ۲۔ قوتِ ملصقہ: یعنی جو ہر غذائی کو اعضاء کے ساتھ چپکانے والی قوت۔
  - ۳۔ قوتِ مشتبہ: یعنی جو ہر غذائی کو عضو کے مشابہ بنانے والی قوت۔
- قوتِ غازیہ کے سب سے فعل کا خلل مختلف اسباب کی بنا پر ہوتا ہے۔
- ۱، قوتِ غازیہ کے پہلے تعلق یعنی فعلِ انجذاب میں خلل پیدا ہونا جیسا کہ مرضِ نہزال (نہزل مکزور) میں ہوتا ہے۔
  - ۲، قوتِ غازیہ کے دوسرے فعل یعنی التصاق میں خلل آجانا مثلاً استسقامائی۔
  - ۳، قوتِ غازیہ کے تیسرے فعل یعنی تشابہ میں خلل آجانا مثلاً برص و بہت وغیرہ۔
  - ۴، قوتِ غازیہ کے چوتھے فعل یعنی فعلِ انجذاب میں خلل پیدا ہونا جیسا کہ مرضِ نہزال (نہزل ملتا) میں ہوتا ہے۔

تغذیہ کے شرائط: تغذیہ کے شرائط دو ہیں۔

- ۱، عضو مغذی کے مزاج اور ترکیب کا درست حالت میں ہونا۔
  - ۲، غذا کا بلحاظ کیفیت و مقدار بہتر و مناسب ہونا۔
- یہ دونوں شرطیں اس وقت تکمیل کو پہنچ سکتی ہیں کہ جب اعضاء ریسرہ قلب، جگر و دماغ اعتدال پر رہیں اور ان میں کوئی خلل پیدا نہ ہو۔
- قوتِ غازیہ کے مدارج عمل:

۱، قوتِ غازیہ کبھی قتل سے زیادہ غذا حاصل کرتی ہے جیسا کہ سنِ نمو کے زمانے میں ہوتا ہے۔

۲، قوتِ غازیہ کبھی قتل کے برابر غذا حاصل کرتی ہے جیسا کہ سنِ شباب میں ہوتا ہے کہ جس میں اعضاء کا حجم قائم و برقرار رہتا ہے۔

۳، قوتِ غازیہ کبھی قتل سے کم غذا حاصل کرتی ہے جیسا کہ سنِ کبوت و شہوفت میں ہوتا ہے جس میں اعضاء گھٹتے رہتے ہیں اور کمزور ہوتے رہتے ہیں۔

چنانچہ قوتِ غذایہ سنِ نمومیں زیادہ قوی ہوتی ہے اور سنِ شباب میں اعتدال پر مہوتی ہے اور سنِ شخوفت میں ضعیف ہو جاتی ہے۔

سنِ نمومیں چونکہ غذایہ اور نامیہ کے افعال تیز ہوتے ہیں اس لیے اس زمانے میں حرارتِ غریزہ بھی زیادہ ہوتی ہے اور اس کے برخلاف سنِ کہولت و شخوفت میں افعالِ ست پڑ جاتے ہیں اس لیے حرارتِ غریزہ بھی گھٹ جاتی ہے۔

**قوتِ مغیرہ:** شیخ نے لکھا ہے کہ ہر عضو کے مزاج کے مطابق اس میں قوتِ مغیرہ پائی جاتی ہے جو اجزاءِ غذائیہ میں تغیر پیدا کر کے ان کو عضوِ مغذی کے مانند بنا دیتی ہے ہر جزو بدن میں یہ قوت کم و بیش تغیرات و استمالات بحالتِ حیات جاری رکھتی ہے تاکہ غذا کے کارآمد اجزاء جزو بدن ہو سکیں اور بے کار و فاضل اجزاء جسم سے خارج ہو سکیں۔

قوتِ مغیرہ ایک قوت نہیں ہے بلکہ اس کے تحت انواع و اقسام کی بے شمار قوتیں ہیں جو اجزائے غذائی میں تغیر پیدا کرتی رہتی ہے اور قوتِ مغیرہ کا فعل اسی وقت سے شروع ہوتا ہے کہ جب اجزائے غذائیہ اعضائے بدن کی ساخت اور شکل میں تبدیل ہو جاتے ہیں اور فاضل اجزاء جسم سے خارج ہو جاتے ہیں۔

قوتِ مغیرہ بعض اعضاء میں دو چند (دو گنی) ہوتی ہے ایک وہ جس کے ذریعہ اعضا کا تغذیہ ہماری رہتا ہے دوسرے وہ جو اس کے افعال میں معاونت کرتی ہے۔ مثلاً معدہ اور جگر کہ اعضاء میں دو چند قوتِ مغیرہ پائی جاتی ہے ایک ان اعضاء کے تغذیہ کے لیے اور دوسری ان اعضاء کے افعال میں مدد پہنچانے کے لیے۔ مثلاً معدہ میں رطوبت معدی بنانے کے لیے اور جگر میں صفراء بنانے کے لیے۔ یا نڈیہ کہ ان میں بھی قوتِ مغیرہ دو چند پائی جاتی ہے۔ ایک وہ قوت جس کے ذریعے ان کا تغذیہ ہوتا ہے اور دوسرے وہ قوت جو دودھ بناتی ہے۔

**تغیراتِ غذائی:** اعضاء جسم کے اندر ہر وقت تغیر جاری رہتا ہے۔ ان سارے تغیرات کو جسم میں ہوتے ہیں۔ اطباء نے چار ہضم میں شامل کیا ہے۔

۱، ہضم معدی، ۲، ہضم کبدی، ۳، ہضم عروقی، ۴، ہضم عضوی

خدا لم غذایہ یا قوائے طبعیہ خادومہ

یہ قومی چار ہوتے ہیں اور یہ قوتِ غذایہ کی خدمت پر مقرر ہوتے ہیں اور انہم غذا

کا انحصار انہی پر منحصر ہوتا ہے۔

۱، قوتِ جاذبہ، ۲، قوتِ ماسکہ، ۳، قوتِ ہاضمہ، ۴، قوتِ دافعہ

۱۔ قوتِ جاذبہ: یہ وہ قوت ہے جو مفید اجزاء کو جذب کرتی ہے اس کی ضرورت اس لیے ہے کہ اعضاء سے جو اجزاء تحلیل ہو جاتے ہیں۔ قوتِ جاذبہ ان کے قائم مقام اجزاء کو جذب کرتی ہے اور انہیں اعضاء تک پہنچاتی ہے۔

۲۔ قوتِ ماسکہ: یہ وہ قوت ہے جو غذا کو اس وقت تک روکتی ہے جب تک کہ قوتِ ہاضمہ اس پر عمل نہ کرے۔ ماسکہ کی ضرورت اس لیے ہوتی ہے کہ جن اجزاء کو قوتِ جاذبہ نے جذب کیا ہے وہ اعضاء کے مشابہ نہیں ہوتے۔ لہذا قوتِ ماسکہ ان کو روکتی ہے اور قوتِ ہاضمہ ان پر عمل کرتی ہے۔ اور ان میں تغیر و استحالہ کر کے ان کو اعضاء کے مشابہ بنا دیتی ہے۔

۳۔ قوتِ ہاضمہ: یہ وہ قوت ہے جو غذا کو ہضم کرتی ہے اس کی ضرورت اس لیے ہے کہ جن اجزاء غذائیہ کو قوتِ جاذبہ نے جذب کیا ہے اور قوتِ ماسکہ نے روکا ہے ان میں تغیر و استحالہ پیدا کرے تاکہ وہ اعضاء کے مشابہ ہو سکیں اور جزو بدن ہو سکیں۔

۴۔ قوتِ دافعہ: یہ وہ قوت ہے جو فضلات کو دفع کرتی ہے اس کی ضرورت اس لیے ہے کہ جو غذائیں استعمال کی جاتی ہیں وہ کل اس قابل نہیں ہوتیں کہ جزو بدن بن سکیں۔ ان کے بہت سے اجزاء، فاضل، بیکار اور نقصان دہ ہوتے ہیں۔ یہ اجزاء زائدہ اگر جسم میں رک جائیں اور جمع ہو جائیں تو متعفن ہو کر باعثِ فساد اور آفات و امراض ہو سکتے ہیں۔ لہذا قوتِ دافعہ کی ضرورت ہے تاکہ وہ ان فضلات کو بدن سے خارج کرے تاکہ بدن ان کے مضر اثرات سے محفوظ اور مامون رہ سکے۔

## قوتِ جاذبہ

۱۔ قوتِ جاذبہ کے ذریعے عمل یوں انجام پاتا ہے کہ جس طرح مقناطیس کی قوتِ جاذبہ چیزوں کو کھینچ لیتی ہے۔ اسی اصول پر ہمارے جسم کے ہر عضو کی قوتِ جاذبہ خون سے انہی اجزاء کو کھینچ لیتی ہے جو اس کے مناسب اور مشابہ ہوتے ہیں۔ چنانچہ اس قسم

کے عمل کو مقناطیس کی طبعی قوت جاذبہ کے عمل سے تشبیہ دی جاسکتی ہے۔  
۲۔ ضرورتِ خللا کی وجہ سے بھی مواد کھینچ جاتے ہیں۔ جس طرح کہ پیماری میں مادہ کھینچ جاتا ہے۔

خللا چونکہ محال ہے اس لیے طبیعتِ خللا کو رطوبت سے پُر کرنے کی کوشش کرنی ہے اور اس طرح اعضاء میں مواد کھینچ آتے ہیں۔

۳۔ گاہے حرارت کی وجہ سے رطوبت منجذب ہو جاتی ہے جس طرح چراغ کی تیلی تیل کھینچا کرتی ہے۔

## قوتِ ہاضمہ

ہضم و نضج: قوتِ ہاضمہ غذا کو ہضم کر کے جزو بدن بناتی ہے اور غذا کے جن اجزاء کو ہضم نہیں کر پاتی ان کو فضلہ کی صورت میں تبدیل کرتی ہے اور ان فضلات میں اس قسم کا تغیر پیدا کرتی ہے کہ وہ بدن انسان سے سہولت خارج ہو جائیں۔ قوتِ ہاضمہ کا یہ فعل ”انضاج“ کہلاتا ہے۔

اگرچہ ہضم و انضاج مترادف اصلاحات ہیں لیکن جب قوتِ ہاضمہ فضلات کی اصلاح پر قادر نہیں ہوتی تو ان کو اس طرح گھیر لیتی ہے کہ ان کا فساد دیگر اعضاء تک نہ پہنچ سکے۔

فعلِ ہضم میں جو تغیرات ہوتے ہیں وہ ان تغیرات سے مشابہ ہوتے ہیں جو عفونتِ مواد کی حالت میں پائے جاتے ہیں۔ یعنی ہضم غذا کے لیے جن چیزوں کی ضرورت ہوتی ہے انہی چیزوں کی ضرورت مادہ کے تعفن اور فساد کے لیے بھی ہوتی ہے، یعنی حرارت و رطوبت۔

ہضم و نضج: غذا کے معدہ میں داخل ہونے سے اس کے جوہر اعضاء میں تبدیل ہونے تک اس میں بے شمار تغیرات ہوتے ہیں۔ لیکن سطلی طور پر ان کو چار قسموں میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

۱، ہضم معدی (۱۲) ہضم کبدی (۱۳) ہضم عروقی (۱۴) ہضم عضوی (۱۵) ہضم معدی: اس سے مراد غذا کے وہ تغیرات ہیں جو منہ معدے اور امعاء یعنی

(قنات غذائی) میں واقع ہوتے ہیں۔ اس کے صفے حسب ذیل ہوتے ہیں۔  
 ۱، ہضم فی: منہ میں غذا کے ہضم کی صورت یہ ہوتی ہے کہ منہ کی رطوبت (رطوبت دہن) اجزائے غذا کے ساتھ شامل ہوتی ہے جس میں ہضم و تغیر کی قوت موجود ہوتی ہے اس کے علاوہ غذا کو دانتوں سے چبانے پر بھی اس میں کافی تغیرات پیدا ہو جاتے ہیں اور اس کی کیفیت اور اس کا مزاج بھی کسی قدر تبدیل ہو جاتا ہے۔

دب، ہضم معدی اس طرح پورا ہوتا ہے کہ معدہ میں حرکت دودیر پیدا ہوتی ہے جس کے ساتھ رطوبت معدہ غذا میں شامل ہوتی ہے۔

ابوسہل سیسی (مصنف کتاب المنة) نے لکھا ہے کہ معدہ میں خذار اس طرح نہیں پکتی جس طرح تنور میں پکتی ہے اس لیے کہ معدہ میں جو حرارت بالفعل باقی رہتی ہے۔ وہ کسی چیز کو اچھی طرح گرم بھی نہیں کر سکتی چنانچہ غذا نہ معدہ میں جوش کھاتی ہے اور نہ بجھتی ہے بلکہ معدہ کے ہضم و تغیر کی نوعیت اس قسم کی ہوتی ہے کہ جس میں کسی چیز کا جو تغیر ہو کر کسی نئی چیز میں تبدیل ہو جائے اور جس کو استمالہ حقیقی کہا جاتا ہے۔ ہضم معدہ کے نتیجے میں جو مادہ حاصل ہوتا ہے اس کے اجزاء یکساں ہوتے ہیں اور جس کو کیلوس کہا جاتا ہے۔

حنین ابن اسحاق نے رطوبت معدہ کا نام جو ترش ہوتی ہے حموضت معدہ رکھا ہے۔ یہ ترش ہوتی ہے اور ہضم خذار کے لیے معاون ہوتی ہے اور اس کے وظائف میں بیان کیا ہے کہ وہ خواہش طعام پیدا کرتی ہے۔

حرکت دودیر: علامہ گیلانی لکھتے ہیں کہ ہضم غذا کے لیے یہ ضروری ہے کہ معدہ غذا کو پوری طرح گیر کر اس طرح پھیلانے کہ حرکت دودیر کے ماتحت حرکت پیدا ہو جائے اور رطوبت باضرا و حرارت غویزی کی امداد سے وہ تغیر ہو کر ایک نئے جوہر میں تبدیل ہو جائے جس کی نوعیت غذاؤں سے مختلف ہو۔

دج، ہضم معوی: امعاء کے دو کام ہیں ۱، انجذاب کیلوس ۲، انجذاب صفراء انجذاب کیلوس: ابوسہل سیسی لکھتے ہیں کہ غصارہ غذا جو معدے سے جگر تک پہنچتا ہے وہ جدا دل ماساویقا کے ذریعہ جگر میں جذب ہوتا ہے۔

انجذاب صفراء: صفراء امعاء صغیرہ کے پہلے حصہ (اشناعشری) میں جذب ہوتا ہے

جس کے تین افعال بہت اہم ہیں۔ ۱، ہضم میں امداد کرنا، ۲، قوت دافعہ میں تحریک پہنچانا، ۳، انجذاب غذا میں امداد کرنا۔

ہضم امعاء میں ہضم معدہ کی طرح تین چیزوں کی ضرورت ہوتی ہے۔

۱، حرارت، ۲، رطوبت، ۳، حرکت دودہ  
رطوبت معدہ، جس طرح معدہ کی اندرونی سطح سے مترشح ہوتی ہے، اسی طرح رطوبت امعاء، امعاء کی اندرونی سطح سے مترشح ہوتی ہے۔

صاحب کامل نے امعاء کے منافع اس طرح بیان کیے ہیں:

”جو غذا معدہ میں ہضم ہو چکی ہے وہ آنتوں سے عروق مضامہ

کے ذریعہ جگر میں جذب ہوتی ہے اور اس مقصد کے لیے باب

الکبد سے بہت سی رگیں اُگ کر امعاء میں پھیلتی ہیں۔“

امعاء میں غسل انجذاب کے علاوہ ایک قوت میفرہ بھی پائی جاتی ہے جو ہضم شدہ غذا میں ایسے تغیرات پیدا کرتی ہے کہ جن کی وجہ سے وہ عروق ماسا ریقہ میں جذب ہو سکتی ہے نیز خون میں شامل ہو سکتی ہے۔ جگر میں جب یہ خلاصہ غذا پہنچتا ہے تو وہاں پھر مزید تغیرات پیدا ہوتے ہیں۔ حتیٰ کہ یہ غذائی مواد اقلطاک کی شکل اختیار کر لیتے ہیں۔ صفراء جو آنتوں پر گرتا ہے وہ قوت ہاضمہ کو حرکت دینے میں لانی کی وجہ سے غذائی مواد کو آگے بڑھانے اور فضلات کو خارج کرنے میں مدد پہنچاتا ہے۔ امعاء و قاق کے بالائی حصہ میں امعاء کبیرہ کے مقابلے میں قوت ہضم و تغیر اور قوت دافعہ زیادہ تیز ہوتی ہے اور یہ قوتیں امعاء کبیرہ میں سُست ہو جاتی ہیں۔

(د) ہضم ماسا ریقہ: علامہ علی حسین گیلانی نے کیلوس کے اس ہضم کو جو امعاء کے بعد ماسا ریقہ میں واقع ہوتا ہے ہضم معوی کا تتر کہا ہے چنانچہ وہ کہتے ہیں کہ امعاء کے دہلکان جو غذا پائے جاتے ہیں یعنی غذا معوی تو ان کا ایک کام یہ ہوتا ہے کہ عروق ماسا ریقہ کے درمیان خالی جگہ کو پُر کرتے ہیں اور دوسرا اہم کام یہ ہوتا ہے کہ وہ اس ہضم و تغیر میں امداد پہنچاتے ہیں جو آنتوں میں واقع ہوتا ہے۔ یعنی معدہ و امعاء کے تغیرات کے بعد غذائی مواد جب عروق و غذا و ذہ سے گذرتے ہیں تو ان مواد میں مزید تغیرات ہوتے ہیں جن کو ہضم معدہ کا تتر کہا جاتا ہے۔

۲۔ ہضم کبیدی: لحم کبیدی میں رگیں پھیلتی ہیں ان میں بعض اصول اباب ہیں اور بعض اصول اجوف ہیں۔ یہ دونوں قسم کی رگیں باریک رگوں کی صورت میں شاخ درشاخ تقسیم ہو کر جگر کے جوہر میں پھیلتی ہیں اور باہم مواصلت کرتی ہیں۔ چنانچہ جگر جو مواد معدہ اور امعاء سے اپنی تغیر کی جانب جذب کرتا ہے ان کو پکا کر اور اخلاط اربعہ (خون) بنا کر تھدیب کی طرف سے اجوف کے ذریعے سارے بدن کی طرف روانہ کر دیتا ہے۔

جگر میں اجزائے غذائے کس طرح متغیر ہوتے ہیں اور ان سے کیا کیا بنتا ہے یہ اب تک غیر واضح ہے ہم جگر کے اہم افعال حسب ذیل ہیں:

۱، تولید اخلاط (خون) ۲، تولید صفراء ۳، تولید مواد بولیہ ۴، اصلاح مواد فاسدہ  
تولید اخلاط اربعہ (خون): شیخ لکھتے ہیں کہ جگر وہ عضو ہے جو (اخلاط اربعہ) پیدا کرتا ہے اور اس کی تکمیل کرتا ہے اور جگر میں جو قوت مغیرہ پائی جاتی ہے وہ ایسا وسیع اور مفید عمل کرتی ہے جس سے سارا بدن فوائد حاصل کرتا ہے۔

تولید صفراء: جگر میں جو صفراء تیار ہوتا ہے۔ اس کا کچھ حصہ خون میں شامل ہوتا ہے اس کو سردہ کہتے ہیں اور کچھ حصہ مرارہ اور امعاء کی طرف جاتا ہے وہ جمیرہ کہلاتا ہے۔  
تولید مواد اخلاط بولیہ: جگر کی قوت مغیرہ کے عمل سے اخلاط بولیہ بنتے ہیں جنہیں گرد پچھان کر مٹانہ کی طرف روانہ کر دیتے۔ شیخ نے اس عمل کو تمیز بول کہا ہے۔

اصلاح مواد فاسدہ: جگر کی قوت ہاضمہ کے نتیجے میں جس طرح بعض اجزاء کا رنگ بدل جاتا ہے اور بعض اجزاء کا مزہ بدل جاتا ہے۔ اسی طرح جگر ردی مواد کی اصلاح بھی کرتا ہے۔

(۲ و ۳) ہضم عروقی و عضوی: عروق کے اندر خون میں جو تغیرات ہوتے ہیں وہ ہضم عروقی میں شامل ہوتے ہیں۔ اور جو تغیرات خون میں امعاء کی ساخت کے اندر ہوتے ہیں وہ ہضم عضوی میں شامل ہوتے ہیں۔

## قوت دافعہ

قوت دافعہ مندرجہ ذیل فضلات کو دفع کرتی ہے۔

۱- وہ فضلات جو تغذیہ بخشنے کی صلاحیت نہیں رکھتے وہ خارج ہو جاتے ہیں۔  
 ۲- وہ رقیق فضلات جن کی حاجت بدن کو نہیں ہوتی پیشاب کی شکل میں خارج ہوتے ہیں۔ بول میں دیگر فضلات کے ساتھ پانی کی مقدار زیادہ ہوتی ہے جو غذا کو باریک عروق میں نفوذ کراتا ہے اور ہضم و تغیر میں سہولت پیدا کرتا ہے اور مختلف ساختوں کے فضلات کو اپنے میں حل کر لیتا ہے۔ اور آخر میں بشکل بول خارج ہو جاتا ہے اور کچھ پانی پسینہ کے ذریعے خارج ہوتا ہے جس کے ساتھ جلد کے فضلات بھی خارج ہوتے ہیں۔

۳- وہ فضلات جو کسی عضو کے تغذیہ کے بعد اس عضو سے حاصل ہوتے ہیں مثلاً روئی ٹڈین سے اور منی خیمتین سے۔ یہ دونوں مادے بلحاظ جوہر فضلات صالحہ ہوتے ہیں جن کو طبیعت خاص مقاصد کے لیے عضو میں پیدا کرتی ہے اور قوت دافعہ ان کو جسم سے دفع کرتی ہے۔ اس طرح جگر سے جو کارآمد اجزاء یعنی اخلاط پیدا ہو کر خون کے بہاؤ میں شامل ہو جاتے ہیں اور دیگر اعضاء کے تغذیہ میں صرف ہوتے ہیں۔ اسکا طرح غد دلاقناتی سے افزائے مواد کا ہونا۔

فضلات دو قسم کے ہوتے ہیں:

۱- فضلاء صالحہ جو اعضاء کی پرورش میں صرف ہوتا ہے اور جس میں جزو بدن ہونے کی صلاحیت ہوتی ہے۔

۲- فضلاء ردیہ جس میں جزو بدن بننے کی صلاحیت نہیں ہوتی بلکہ اگر وہ کسی ساخت میں جمع ہو جائیں اور دفع نہ ہوں تو مختلف آفات و امراض پیدا کر دیں۔  
 فضلات صالحہ اگر اعتدال سے زیادہ خارج ہوتے ہیں تو بدن کے اندر ضعف و نفاقت پیدا ہو جاتا ہے اور اسی لحاظ سے ان کو فضلات صالحہ کہا جاتا ہے۔

مسائل فضلات: قوت دافعہ فضلات کو انہی راستوں سے دفع کرتی ہے جو ان کے لیے طبعی طور پر مخصوص ہوتے ہیں۔ مثلاً بول مثانہ کی طرف دفع ہوتا ہے اور مجرای بول کے ذریعے خارج ہوتا ہے۔ براز معاد مستقیم کی طرف دفع ہوتا ہے اور مقعد سے خارج ہوتا ہے۔

لیکن جب اس قسم کے منافذ (راستے) نہیں ہوتے تو قوت دافعہ فضلات کو



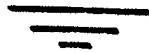
عضو شریف سے عضو خسیس (دکتر ہی طرف یا سوت عضو سے نرم عضو کی طرف دفع کرتی ہے۔ حقیقی الاسکان قوت دافعہ فضلات کے طبعی رُخ کو بدلا نہیں کرتی۔ مثلاً آنتوں کے مواد کا رخ نیچے کی طرف ہوتا ہے، لیکن بعض حالات اور بعض موانع (مالعات، کلوسٹس، جب طبیعت مدبترہ بدن کو طبعی افعال سے منحرف کر دیتے ہیں تو یہ راستے بھی تبدیل ہو جاتے ہیں۔ مثلاً معدہ و امعاء کے مواد قے کے ذریعے خارج ہونے لگتے ہیں اور غذا درجہ فاسد ہوتی ہے امعاء میں اترنے کے بجائے معدہ سے خارج ہو جاتی ہے۔

بعض اوقات مواد کا بہاؤ ایک رخ پر زیادہ ہو جاتا ہے تو دوسری طرف گھٹ جاتا ہے مثلاً جب دست زیادہ آنے لگتے ہیں تو پیشاب رک جاتا ہے اس لیے کہ رطوبت مائی دستوں کے ذریعے خارج ہونے لگتی ہے جیسا کہ ہیضہ کی حالت میں ہوتا ہے یا اسی طرح جب پسینہ بڑھتا ہے تو پیشاب کم ہوتا ہے جیسا کہ موسم صیف (گرم) میں ہوتا ہے اور جب پسینہ گھٹتا ہے تو پیشاب بڑھ جاتا ہے جیسا کہ موسم شتاء (سرم) میں ہوتا ہے۔



# چراغِ حیات

صاحبِ کامل لکھتے ہیں کہ موت اس وقت واقع ہوتی ہے جب حرارتِ غریزہ کا مآزہ ختم ہو جاتا ہے جس سے حرارتِ غریزہ بھج جاتی ہے جیسا کہ عروق و شرائین کی جراثیم کی صورت میں مشاہدہ کیا جاتا ہے جب کہ خون کا فی مقدار میں خارج ہو جاتا ہے۔ اس کے بعد وہ اس حقیقت کو چراغ سے تشبیہ دیتے ہوئے لکھتے ہیں کہ حرارتِ غریزہ کی کیفیت چراغ کی اس کیفیت کے مشابہ ہے جب اس کا تیل ختم ہو جائے۔ پھر آگے بل کر وہ لکھتے ہیں کہ گاہے حرارتِ غریزہ عدم تنفس کی وجہ سے ختم ہو جاتی ہے جیسا کہ ان لوگوں میں ہوتا ہے جن کا گلا گھونٹ کر ان کو مار دیا جاتا ہے۔ ایسی حالت میں پھیپھڑوں میں ہوائے روحانی نہیں پہنچتی اور ایسا ہی اس ماحول میں ہوتا ہے کہ جس میں بخاراتِ دغائیدہ کی کثرت ہوتی ہے۔ بہر حال جب تک جسم کو ہوا اور غذا ملنے رہتے ہیں تو چراغِ حیات جلتا رہتا ہے اور جب ان میں سے ایک چیز کی بھی کمی ہوتی ہے تو چراغِ حیات بجھ جاتا ہے۔



# افعال

قوی اور افعال کے درمیان لازم و ملزوم کا تعلق ہے۔ یعنی اگر قوی اسباب ہیں تو افعال ان کے مثبت۔ یہی وجہ ہے کہ قوی کا وجود افعال کے مشاہدہ سے واضح ہوتا ہے۔ لہذا جو بیان قوی کا ہے وہی افعال کا ہے اور جتنی قسمیں قوی کی ہیں اتنی ہی افعال کی ہیں۔ طبی نقطہ نظر سے قوی کی اہمیت افعال ہی کی وجہ سے ہے کیونکہ قوی عسوسات میں سے نہیں ہیں۔ مشاہدے میں جو چیز آتی ہے وہ افعال ہیں۔ طبی جب انسان کی صحت و مرض سے بحث کرتا ہے تو ان دونوں امور میں اس کی نظر افعال ہی پر ہوتی ہے۔ اگر افعال درست ہیں تو صحت حاصل ہے اور اگر درست نہیں ہیں تو مرض۔ افعال کی قسمیں باعتبار قوی حسب ذیل ہیں۔

فاضل سبھی نے بیان کیا ہے کہ افعال تین قسم کے ہیں۔

۱، نفسانیہ، ۲، حیوانیہ، ۳، طبیعیہ

افعال نفسانیہ: قوت نفسانیہ کے تابع ہوتے ہیں ان کے اقسام حسب ذیل ہیں:

۱، افعال مدبرہ، ۲، افعال حسیہ، ۳، افعال محرکہ

افعال حسیہ کی دو قسمیں ہیں: حسیہ باطنیہ یا افعال مدبرہ

افعال پانچ ہیں ۱، افعال محس مشترک، ۲، افعال متخیلہ، ۳، افعال واسمہ، ۴،

افعال حافظہ، ۵، افعال متصرفہ

افعال حسیہ ظاہرہ پانچ ہیں ۱، فعل بصر، ۲، فعل شمع، ۳، فعل ذوق، ۴، فعل سمع

۵، فعل لمس

افعال حیوانیہ: افعال حیوانیہ قوت حیوانیہ کے تابع اور انبساط و انقباض قلب پر مشتمل

ہوتے ہیں۔

افعالِ حیوانیہ سے مراد حرکتِ نبض ہے جو انقباض و انبساط پر مشتمل ہوتی ہے۔ اور حیات و حرارتِ عزیزِ بخشی ہے۔

افعالِ طبیعیہ: قوتِ طبیعیہ کے تابع ہوتے ہیں الحاکم بن قیس ہیں۔

۱، اغتذا ۲، نمو ۳، تولید

گا ہے حیوان میں چوتھے فعل "شہوت" کا بھی اضافہ کیا جاتا ہے۔

سیحی نے اغتذا کو چار افعال پر مشتمل قرار دیا ہے۔

۱، فعل جذب ۲، فعل اساک ۳، فعل ہضم ۴، فعل دفع

افعال کی قسمیں بلحاظ ترکیب

ترکیب کے لحاظ سے افعال کی دو قسمیں ہیں۔

۱، افعالِ مفردہ ۲، افعالِ مرکبہ

افعالِ مفردہ وہ ہیں کہ جو کسی ایک قوت سے تکمیل پاتے ہیں۔ افعالِ نفسانیہ میں فعلِ مفرد کی مثال وہ احساس ہے کہ مختلف اعضاءِ حواس کے ذریعہ فرڈا فرڈا انجام پاتا ہے مثلاً فعلِ بصرتِ بصر کے ذریعے اور فعلِ شم قوتِ شامہ کے ذریعہ انجام پاتا ہے۔

افعالِ حیوانیہ میں فعلِ مفرد کی مثال قلب و شراہین کا انقباض یا انبساط پر ہے۔ افعال میں فعلِ مفرد مثلاً فعلِ جذب قوتِ جاذبہ سے اور فعلِ دفع، قوتِ دافعہ سے انجام پاتا ہے۔

افعالِ مرکبہ: افعالِ مرکبہ وہ ہیں جو دو یا دو سے زیادہ قوتوں کے ذریعہ انجام پاتے ہیں مثلاً افعالِ نفسانیہ میں فعلِ مرکب کی مثال سوچنا اور غور و فکر کرنا ہے جس میں قوتِ متخیلہ اور اور قوتِ واہمہ وغیرہ مصروفِ عمل ہوتی ہیں۔

افعالِ حیوانیہ میں فعلِ مرکب کی مثال تنفس ہے جو عضلاتِ صدر کی قوتِ قابضہ اور

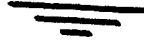
قوتِ باسطہ سے انجام پاتا ہے۔

افعالِ مرکبہ میں فعلِ مرکب کی مثال ازدرد ہے جو دو افعال سے انجام پاتا ہے۔

۱، قوتِ حس ۲، قوتِ جذب، یعنی بیوک کے وقتِ معدہ کی قوتِ حس ایسی تحریک

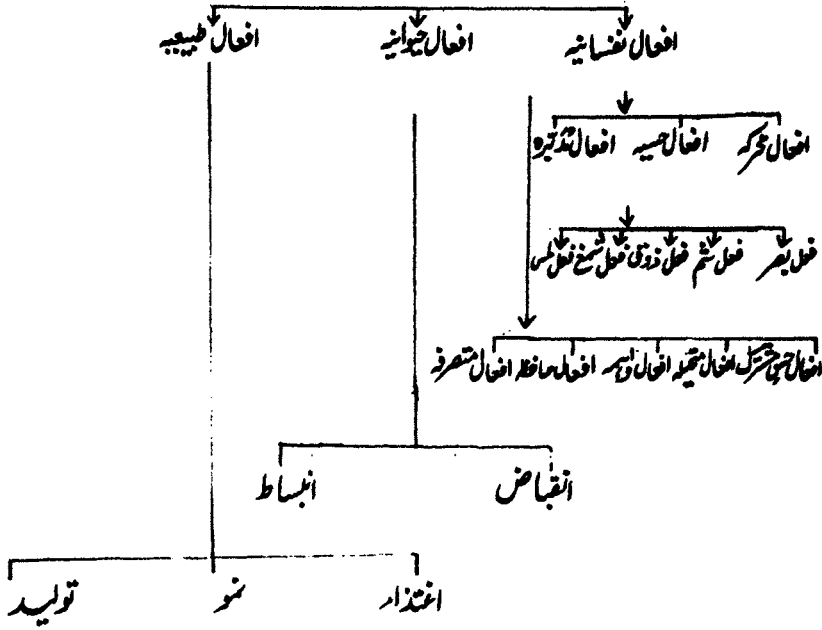
پیدا کرتی ہے کہ جس کے ذریعہ اعصابِ حس میں تحریک پیدا ہوتی ہے اور انسان غذا حاصل

کرنے پر مجبور ہوتا ہے۔ اس کے بعد قوتِ جاذبہ لغز کو نکل جانے پر مجبور کر دیتی ہے۔ شیخ نے اس تحریک کو عروقِ جاذبہ کے فعل کی طرف منسوب کیا ہے۔  
عمل انہاد کے مرکب ہونے اور دو قوتوں سے انجام پانے کی دلیل یہ ہے کہ بدمزہ دواؤں کا نکلنا اس لیے دشوار ہوتا ہے کہ قوتِ جاذبہ برکراہت اور نفرت کی وجہ سے جذب نہیں کرتی ہے اور قوتِ دافعا اس کے برعکس اس کو اٹھل دیتی ہے۔  
جسمانی حرکات میں افعالِ مرکبہ کی واضح مثال چلنا پھرنا وغیرہ ہے۔

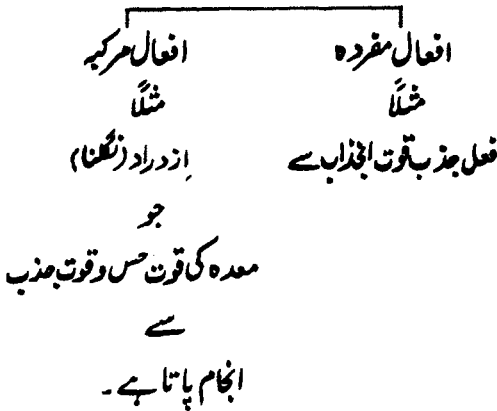




## افعال کی تقسیم



### افعال کی قسمیں بلحاظ ترکیب



## باب دوم

# عرض مصنف بابت کلیات امراض و اسباب و اعراض

ماہیت امراض کو سمجھنے کے لیے اولاً کلیات امراض و اسباب و اعراض سے واقفیت ضروری ہے۔ لہذا طلبائے علم طب کے مفاد کو پیش نظر رکھتے ہوئے احقر نے کلیات القانون مصنف شیخ الرئیس ابو علی سین بن عبداللہ بن سینا، کامل الصفا مصنف ابوالحسن علی بن عباس مجوسی، ذخیرہ خوارزم شاہی مولف سید شریف شرف الدین اسمعیل بن حسین الحسینی الجرجانی، صوجر مولف علاؤ الدین علی بن ابی الحسزم اللقزنی، سنن ندوی مولف سید الدین گازی، اقسراعی مولف جمال الدین، نفیسی مولف برہان الدین نفیس بن عوض کرمانی، قانونیہ مولف شمس الدین محمد بن محمود حنفی اور صفریح القلوب مولف حکیم محمد اکبر ارزانی اور کتاب کلیات ابی الولید محمد بن ارشد سے استفادہ کر کے یہ خلاصہ بزبان اردو تیار کیا ہے تاکہ اردو طالباء کے لیے کلیات امراض و اسباب و اعراض سوچا گیا ہو۔

پیش نظر مضمون سنی تعلیم میں ایک بڑی دشواری یہ پیش آرہی ہے کہ اس مضمون کے بیشتر عناوین علم جغرافیہ سے تعلق رکھتے ہیں اور قدیم جغرافیائی نظریات کے مطابق بیان کیے گئے ہیں جو موجودہ دور میں جدید جغرافیہ کی رو سے بہت کچھ تبدیل ہو چکے ہیں لہذا احقر نے جدید جغرافیائی نظریات سے استفادہ کر کے طب کے جغرافیائی مباحث کی تشریح جدید جغرافیائی نظریات اور مسلمات کی روشنی میں کی ہے اور اس موضوع پر ایک جداگانہ کتاب طبی جغرافیہ بھی تصنیف کی ہے۔ جو پبلیکیشن ڈیپارٹمنٹ مسلم یونیورسٹی علی گڑھ سے شائع ہوئی ہے اس کتاب کا مطالعہ بھی طب کے اصول اور کلیات کے سمجھنے کے لیے جو علم جغرافیہ سے گہرا تعلق رکھتے ہیں طلبائے



علم طب کے لیے از بس ضروری ہے۔  
جو طلباء کلیات امراض و اسباب کو واضح طور سے ذہن نشین کر لیں گے یقین  
ہے کہ وہ ماہیت الامراض کو صحیح طور سے سمجھیں گے اور طلباء کے لیے یہ خلاصہ ماہیت  
الامراض سے متعلق متعلقہ مقالے کو سمجھنے کے لیے ایک مفید راہبر ثابت ہوگا۔  
آخر میں یہ اعتراف بھی ضروری سمجھتا ہوں کہ پیش نظر کتاب اصول طب حصہ  
دوم یا کلیات امراض و اسباب و اعراض کی تالیف کے سلسلہ میں علامہ حکیم مولوی  
سید غلام حسنین کنتوری صاحب کے تراجم القانون و کامل الصناعت اور استاد مکرم  
علامہ حکیم محمد کبیر الدین صاحب کے ترجمہ کلیات قانون و موجز نفیسی سے احقر کو بڑی  
مدد ملی اور یہ کتابیں ہر منزل پر راہبر اور رہنما ثابت ہوئیں۔

# احوالِ بدن

جالیئوس کے نظریہ کے مطابق احوالِ بدن تین ہیں۔

۱، صحت

۲، مرض

۳، لاصحت ولامرض

شیخ الرئیس (ابوعلی سینا بن عبداللہ بن سینا) کے مطابق احوالِ بدن دو ہیں۔

۱، صحت

۲، مرض

جالیئوس اللہ شیخ کے نظریہ میں اختلاف کی وجہ یہ ہے کہ جالیئوس کے نزدیک صحت ومرض کے درمیان تقابل تضاد ہے جس کی بنا پر درمیانی حالت یعنی لاصحت ولامرض ممکن ہے اور شیخ کے نزدیک صحت ومرض کے درمیان تقابل ملکہ وعدم ملکہ ہے اور اس صورت میں درمیانی حالت ممکن نہیں ہے۔

صحت: یہ وہ ہیئت طبعی ہے جس کی وجہ سے بدن انسان مزاج و ترکیب کے لحاظ سے ایسی حالت میں ہوتا ہے کہ بدن کے سارے افعال صحیح اور درست طریقے پر انجام پاتے ہیں (یہ تعریف جالیئوس کے نظریے کے مطابق ہے) لیکن شیخ کی تعریف میں لفظ سارے کی قید نہیں اس لئے کہ وہ "لاصحت ولامرض کا قائل نہیں ہے"۔

مرض: شیخ کے نزدیک مرض کی تعریف یہ ہے کہ مرض بدن انسان کی وہ غیر طبعی ہیئت ہے جس سے بدن کے افعال میں کوئی آفت بالذات وبلاد واسطہ پیدا ہو جائے، چنانچہ مرض غیر طبعی مزاج ہوتا ہے یا غیر طبعی ترکیب بالذات کی قید تعریف

میں اس لیے لگائی گئی ہے کہ مرض سے عرض کو جذبہ اگر نام مقصود ہے اس لیے کہ عرض کسی حالت کو بالذات پیدا نہیں کر سکتا اور بلا واسطہ کی قید سبب کو مرض سے خارج کرنے کے لیے لگائی گئی ہے اس لیے کہ سبب بلا واسطہ افعال کو خراب نہیں کر سکتا بلکہ بواسطہ مرض افعال بدن کو خراب کرتا ہے۔

**لاصحت ولامرض:** جالینوس کے نزدیک بدن انسان کی وہ حالت ہے جس میں نہ غایت درجہ کی صحت ہوتی ہے اور نہ غایت درجہ کا مرض۔ بلکہ یہ حالت بین بین (مٹی جلی) ہوتی ہے۔ مثلاً بچوں کی حالت، بوڑھوں کی حالت، یا ناکھین لوگوں کی حالت، جالینوس کے نظریہ کے مطابق حالت ثالثہ یعنی لاصحت ولامرض کی مثالیں چند ہیں۔

۱۰، وہ لوگ جن کو غایت درجہ کی صحت یا مرض حاصل نہ ہوں۔

۱۱، وہ لوگ جن میں صحت ومرض ایک ہی عضو جمع ہو جائیں جن کی دو صورتیں ہیں۔

(الف) جن میں صحت ومرض الگ الگ اعضاء میں جمع ہوں مثلاً اندھا ننگڑا وغیرہ۔

(ب) وہ لوگ جن میں صحت ومرض ایک ہی عضو میں مجتمع ہوں خواہ دور کی دو جنسوں میں ہوں۔ مثلاً کوئی شخص مزاج کے اعتبار سے تندرست ہو اور ترکیب کے لحاظ سے مریض ہو۔ لاصحت ولامرض میں داخل ہوگا مثلاً سر کا اعتدال سے بڑا ہونا، ہاتھ کی انگلیوں کا چھ ہونا یا پیروں کا چھ ہونا وغیرہ۔

## امراض

امراض کے ساتھ اسباب واعراض بھی شریک ہوتے ہیں لہذا امراض کو سمجھنے کے لئے ان کے اسباب واعراض کا سمجھنا ضروری ہے۔

**سبب:** سبب کی تعریف یہ ہے کہ اولاً ہو اور اس کی موجودگی سے بدن کے اندر کوئی نئی حالت صحت یا مرض سے پیدا ہو جائے یا سابقہ حالت میں قیام اور استقلال نظر آئے۔

**مرض:** بدن کی وہ غیر طبعی حالت ہے جس کی موجودگی میں بالذات اور بلا واسطہ

پرافعال بدن میں خلل پیدا ہو جائے چنانچہ گاہے مرض سود مزاج ہوتا ہے اور گاہے غیر طبعی ترکیب۔

عرض: وہ ہے جو مرض کے ساتھ ہوتا ہے اور یہ بھی غیر طبعی ہوتا ہے علاوہ ازیں وہ طبیعت کے مخالف اور متضاد ہوتا ہے جیسے درد، مرض وجع القولنج میں اور طبیعت کے موافق بھی ہو سکتا ہے، جیسے ذات الریہ میں رخساروں کی سُرخی۔

خفی: مرض و عرض کی واضح مثال حملی ہے؛ سبب کی مثال عفونت، مرض کی مثال حملی اور عرض کی مثال درد سر۔ اور عرض کی علامت۔ اس وقت کہا جاتا ہے جب کہ اس کے ذریعہ معالج مرض کی شناخت کرتا ہے اور تشخیص مرض میں اس سے مدد لیتا ہے۔

کبھی ایک عرض سبب بھی بن جاتا ہے، مثلاً شدید درد قولنج مرض غشی کا سبب بن جاتا ہے۔

گاہے عرض بالذات مرض بن جاتا ہے جیسا کہ بخار میں پیدا ہونے والا درد سر بخار کے بعد مستقل اور مستحکم ہو کر بالذات مرض بن جاتا ہے۔

کبھی ایک ہی چیز اپنے ذاتی اعتبار سے اپنے ما قبل یا ما بعد کے لحاظ سے مرض، عرض یا سبب ہو کر رہتی ہے مثلاً حملی سستہ خود تو مرض ہے لیکن قرعہ ریوی اور صغفہ ولاغری بدن کا سبب بن جاتا ہے اور اس طرح سبب مرض کی تینوں صورتیں تبدیل ہوتی رہتی ہیں۔

## امراض کی تقسیم

امراض دو قسم کے ہوتے ہیں۔

۱، امراض مفردہ

۲، امراض مرکبہ

امراض مفردہ

یہ وہ امراض ہیں جن میں سود مزاج سود ترکیب یا تفرق اتصال میں سے کسی ایک نوع سے تعلق رکھتے ہیں۔

## امراض مرکبہ

جب مذکورہ انواع میں سے دو یا دو سے زائد قسمیں جمع ہو جائیں اور ان کے اجتماع سے ایک مرض پیدا ہو تو اس کو مرض مرکب کہا جائے گا مثلاً درم جس میں سود مزاج اتصال جمع ہوتے ہیں۔

### ماہ، امراض مفردہ

سود مزاج: اس سے مراد وہ امراض ہیں جو بالذات اعضاء مفردہ میں لاحق ہوتے ہیں اور اعضاء مرکبہ اعضاء مفردہ کے توسط ہی سے لاحق ہوتے ہیں۔ یہ امراض سولہ اقسام میں شمار ہوتے ہیں، آٹھ مرکب و مفرد سادہ اور آٹھ مفرد و مرکب مادی۔ (۲) سود ترکیب: سود ترکیب سے مراد وہ امراض ہیں جو اعضاء مرکبہ کو آدلا اور بالذات لاحق ہوتے ہیں۔

(۳) تفسیق اتصال: اس سے مراد وہ مرض ہے جو اعضاء مفردہ و مرکبہ دونوں کو براہ راست اور بالذات لاحق ہو، مثلاً بعض اوقات ایسا ہوتا ہے کہ کسی جوڑ میں تفسیق اس طور پر واقع ہوتا ہے کہ جوڑ کے اعضاء مفردہ محفوظ رہتے ہیں اور بعض اوقات اس طور سے ہوتا ہے کہ اعضاء مفردہ بھی مجروح ہو جاتے ہیں۔

سود مزاج: سود مزاج کی قسمیں مندرج ہوتی ہیں۔

۱، سود مزاج مفرد یعنی سادہ یا ساذج: یہ چار قسم کا ہوتا ہے۔

۱، سود مزاج حار

۲، سود مزاج بارد

۳، سود مزاج رطب

۴، سود مزاج یابس

۲- سود مزاج مرکب سادہ۔ یہ بھی چار قسم کا ہوتا ہے۔

۱، سود مزاج حار رطب

۲، سود مزاج حار یابس

۳، سود مزاج بارد رطب

- ۴، سودمزاج بار دیابیس  
۳، سودمزاج صفر مادّی۔ یہ بھی چار قسم کا ہوتا ہے۔  
۱، سودمزاج حار مادّی  
۲، سودمزاج بار دمادّی  
۳، سودمزاج رطب مادّی  
۴، سودمزاج یابس مادّی  
۴، سودمزاج مرکب مادّی۔ یہ بھی چار قسم کا ہوتا ہے۔  
۱، سودمزاج حار رطب مادّی  
۲، سودمزاج حار یابس مادّی  
۳، سودمزاج بار رطب مادّی  
۴، سودمزاج بار دیابیس مادّی

### سودمزاج کیب :

اس کی چار قسمیں ہیں۔

- ۱، امراض خلقت  
۲، امراض مقدار  
۳، امراض عدد  
۴، امراض وضع  
۱، امراض خلقت : اس کی پھر چار قسمیں ہیں۔  
۱، امراض شکل

۲، امراض مجاری

۳، امراض ادعیمہ و تجاولین

۴، امراض صفائح یا امراض سطوح

۱، امراض شکل : ان سے مراد وہ امراض ہیں جن میں عضو کی طبعی شکل بدل جاتی ہے اور جن سے ان عضو کے افعال میں خلل پیدا ہوتا ہے مثلاً سیدھے عضو کا ٹیڑھا ہونا اور گول عضو کا چپٹا ہونا۔

(۲) امراض مجاری: ان کی تین صورتیں ہیں۔

(الف) مجاری کشادہ ہو جائیں، مثلاً ووالی یا مرض بوا سیر

(ب) مجاری تنگ ہو جائیں جیسے مرض دمہ

(ج) مجاری سدود ہو جائیں جیسے سدہ دموی سدہ معوی التهاب مرارہ

یا حصاة المثانہ کی صورت میں تجسری ابول میں رکاوٹ کا پیدا ہو جانا۔

(۳) امراض ادعیمہ: اس کی تین صورتیں ہیں۔

(الف) عضو کا جو ذہ کشادہ ہو جائے مثلاً اتساع القلب

(ب) عضو کے جوف کا تنگ ہو جانا مثلاً تشنج معدہ و امعاء قلب کا تضخم۔

(ج) جوف کا بند ہو جانا مثلاً التهاب مرارہ یا احتباس بول کی صورت میں

مشانہ کا بند ہو جانا۔

(۴) امراض صفاخ: ان کی صورتیں دو ہیں۔

(الف) چکنی سطح کا کھردرا ہو جانا مثلاً آنتوں کا خراش یا سحج امعاء۔

(ب) کھردری سطح کا چمکنا ہو جانا جیسے زلق الامعاء یا زلق المرء۔

(۲) امراض مقدار: ان کی دو قسمیں ہیں۔

۱، زیادتی مقدار

۲، کمی مقدار

(۱) زیادتی مقدار: یعنی عضو کی مقدار بڑھ جائے۔

اسکی پھر دو صورتیں ہیں۔

(الف) عمومی زیادتی مثلاً سمن مفراط یا موٹاپا۔

(ب) خصوصی زیادتی مثلاً عظیم قلب، عظیم طحال۔

(۲) کمی مقدار: اس کی دو قسمیں ہیں۔

(الف) عمومی کمی مثلاً لاغر

(ب) خصوصی کمی مثلاً ضمور کبد

(۳) امراض عدد: اس کی دو قسمیں ہیں۔

۱، زیادتی عدد

- ۲، کئی عدد  
 ما، زیادتی عدد کی دو قسمیں ہیں۔  
 (الف) غلطی زیادتی: مثلاً زائد انگلی کا پیدا ہونا یا زیادہ بالوں کا پیدا ہونا۔  
 (ب) غیر طبعی زیادتی مثلاً۔ اصول  
 کئی عدد کی بھی دو قسمیں ہیں۔  
 (الف) غلطی کی: مثلاً دو گردوں کا مل کر ایک گروہ ہو جانا۔  
 (ب) غیر غلطی کی: مثلاً ایک انگلی کا کٹ جانا یا ایک آنکھ کا خراب ہو جانا۔  
 (۴) امراض وضع: وضع دو امور پر مشتمل ہے۔

۱، موضع

۲، مشارکت

- ۱، موضع کے لحاظ سے امراض کی چار قسمیں ہیں۔  
 (الف) عضو کا پورے طور پر اپنے وضع سے ہٹ جانا مثلاً خلع۔  
 (ب) عضو کا غیر مکمل طور پر اپنی جگہ سے ہٹ جانا مثلاً قنق۔  
 (ج) عضو کا اپنے مقام پر طبعی طور سے متحرک ہو جانا مثلاً ریشہ۔  
 (د) عضو کا فعل کے قابل نہ رہنا مثلاً حجر مفاصل۔  
 ۲، مشارکت سے مراد یہ ہے کہ عضو کے ان تعلقات میں فرق آجائے جو مجاور اعضاء اور اس عضو کے درمیان ہوتے ہیں، مثلاً عضو کا اپنا قریبی عضو کی جانب حرکت کرنا ناممکن ہو جائے، جیسا کہ اندمال قرصہ کے بعد بعض انگلیوں میں ایسی صورت پیدا ہو جاتی ہے۔

دوسری صورت یہ ہوتی ہے کہ عضو کا قریبی عضو سے دور ہونا ناممکن ہو جائے جب کہ طبخا اعضاء میں اس قسم کی استعداد ہو مثلاً استرخاء الجفن یا کسی عضو

کا مفلوج ہونا۔  
**تفریق اتصال**

یہ مختلف اعضاء میں پیدا ہو سکتا ہے اور اس کی نوعیت طول، عرض، اور عمق کے لحاظ سے مختلف ہو سکتی ہے اور اسی بنا پر تفریق اتصال سے متعلق امراض کو اطباء نے



مختلف ناموں سے موسوم کیا ہے۔  
 جلد یا اندرونی اعضاء کی سطحی تفرق اتصال کو جو خراش کے مانند ہو اس کو  
 خدش یا کج کہتے ہیں۔  
 گوشت کے تفرق اتصال کو جس میں میپ نہ پڑگئی ہو جراثیم کہتے ہیں اور اگر میپ  
 پڑگئی ہو تو قرم کہتے ہیں۔  
 ہڈی کے تفرق اتصال کو جب کہ عرض میں واقع ہو اس طرح کہ ہڈی چند ٹکڑوں  
 میں ٹوٹ جائے تو اس کو کسریا تصیت کہتے ہیں اور اگر ہڈی کی لمبائی میں شکاف پیدا ہو جائے  
 تو اسے صادع کہتے ہیں۔  
 اعصاب کے عرضی تفرق اتصال کو ہتک اور طوئی تفسر ق اتصال کو شرح کہا  
 جاتا ہے۔

عضلات کے طول میں تفرق اتصال کو قدغ کہا جاتا ہے اور عرض میں تفرق اتصال  
 ہو تو اسے خز کہا جاتا ہے۔ اگر گوشت میں چند مقامات پر تفرق اتصال گہرا ہو تو اسے رض  
 یا نضح کہا جاتا ہے۔

شرائین کے تفسر ق اتصال کو (جس میں طبقات شریان میں ڈھیلا پن پیدا ہو جاتا  
 ہے اور خون شریان کے ڈھیلے حصے میں بھر جاتا ہے ام الدم کہا جاتا ہے اور اگر شریان  
 یا ورید پھٹ جائے یا اگر شریان و ریدوں کے منہ کھل جائے تو اس کو انفجار یا انشقاق  
 کہا جاتا ہے جیسا کہ فالج میں ہوتا ہے۔ اغشیہ کے تفسر ق اتصال کو قسق کہا جاتا  
 ہے۔



## امراض مرکبہ

جب چند امراض مفردہ اکٹھا ہو کر ایک مجموعی مرض کی صورت اختیار کر لیں تو ایسا مرض ”مرض مرکب“ کہلاتا ہے۔ مثلاً ورم اس لئے کہ ورم میں امراض مفردہ کے تینوں اقسام یعنی سود مزاج، سود ترکیب اور تفرق اتصال بیک وقت پائے جاتے ہیں۔

ورم اس وقت تک پیدا ہی نہیں ہوتا جب تک کہ سود مزاج مادی بیدانہ ہو اور سود ترکیب کی دلیل یہ ہے کہ ورم کی شکل اس وقت تک واضح ہو رہی نہیں بنتی جب تک کہ عضو کی شکل مقدار اور وضع میں تبدیلی واقع نہ ہو اور تفرق اتصال کا پایا جانا اس لئے ضروری ہے کہ مادہ ورم کے اجتماع کے لیے خلا کی ضرورت ہے اس لیے لازم ہے کہ عضو کی ساخت میں تفرق اتصال پیدا ہوتا کہ زائد مادے کے جمع ہونے کے لیے فضا پیدا ہو سکے لہذا ورم ایک مرکب مرض کہلائے گا اس لئے کہ امراض کی تینوں صورتیں اس میں موجود ہیں۔

طب یونانی میں ورم کی اصطلاح نہایت وسیع معنی رکھتی ہے ورم کے تحت ہر قسم کی غیر طبعی سوجن یا ابھار جو اعضاء میں پیدا ہو خواہ وہ سلع کے قسم سے ہو یا نفع یا استفادہ ہو ورم کہلاتا ہے۔

### اورام

اورام کی تقسیم مختلف حیثیتوں سے کی جاتی ہے شیخ نے بلحاظ مواد ورم کو چھ قسموں میں تقسیم کیا ہے۔

۱، ورم صفراوی

۲، ورم بلغمی

۳، ورم دوسوی

۴، ورم سوداوی

۵، ورم مائی

۶، ورم بھگی

اورام کی تقسیم کیفیات کے لحاظ سے بھی کی گئی ہے، شیخ نے لکھا ہے کہ اورام یا تو مادہ

ہوتے ہیں یا غیر حارہ۔

## اورام حارہ

یہ وہ اورام ہیں جو نہ صرف خون اور صفراء سے پیدا ہوتے ہیں بلکہ ہر اس مادے سے پیدا ہو سکتے ہیں جس کا جوہر حار ہو یا جس میں عفونت کی وجہ سے حرارت عارض ہوئی ہو۔ مثلاً مادہ متعفنہ سے ورم حار کا پیدا ہونا خالص دوسری ورم کو فلغمونی اور خالص صفراوی ورم کو عمراء کہا جاتا ہے۔ اور ان دونوں کے مرکب کو فلغمونی عمراء کہا جاتا ہے اور جب ان اورام میں پیپ پڑ جاتی ہے تو اس کو خراج کہا جاتا ہے۔

گٹھیوں کا ورم جس کا مادہ وبائی ہو اس کو طاعون کہا جاتا ہے اور جب جسم پر مخرج ورم پیدا ہو جاتا ہے تو اس کو مخرج بادہ کہا جاتا ہے اور یہ ورم گندھے ہوئے اٹے کے مانند ہوتا ہے۔

**درجات:** ورم حار کے چار درجات ہیں۔

(۱) ابتداء: اس حالت میں خلط یا مادہ مقام ورم کی طرف جمع ہوتا ہے اور ورم نمودار ہوتا ہے۔

(۲) ترقید: اس درجہ میں ورم کا حجم بڑھنے لگتا ہے اس لیے کہ مادہ کی آمد برابر جاری رہتی ہے۔

(۳) انتہاء: اس کو حالت وقوف بھی کہا جاتا ہے اس لیے کہ اس درجہ میں ورم انتہائی حالت پہنچ کر رک جاتا ہے۔

(۴) انحطاط: یہ وہ درجہ یا زمانہ ہے جس میں ورم گھٹنے لگتا ہے اور نتیجے کے طور پر تین حالتوں میں سے کوئی ایک حالت پیدا ہو جاتی ہے۔

(اول) مادہ نضج پاکر تحلیل ہو جائے۔

(دوم) مادہ میں صدید (پیپ) پڑ جائے۔

(سوم) ورم صلابت کی طرف منتقل ہو جائے۔

## اورام غیر حارہ

یہ اورام بغم سودا یا ریخ سے پیدا ہوتے ہیں۔

اورام سودا یہ تین قسم کے ہوتے ہیں۔

۱، ورم ضلب، صقیروس

۲، سرطان

۳، خنازیر یا گلیٹیاں یا سلعات

اورام بلغمیہ۔

یہ اورام بلغمی مادہ سے پیدا ہوتے ہیں اور یہ دو قسم کے ہوتے ہیں۔

۱، ورم نخویا نرم ورم

۲، سلعات رخویا نرم رسوبی

ان دونوں میں فرق یہ ہوتا ہے کہ رسوبیاں ملفوف ہوتی ہیں اس کے برخلاف ورم رخویا مادہ ملفوف نہیں ہوتا بلکہ وہ اعضاء کی ساختوں میں پورست ہوتا ہے۔

بلغمی اورام مادہ کی غلظت اور رقت کے لحاظ سے مختلف ہو سکتے ہیں

چنانچہ اگر مادہ سخت ہو تو ورم سخت اور مادہ نرم ہو تو ورم بھی نرم ہوگا۔

اورام مائیسہ: یہ اورام رطوبت کے کسی عضو کی تجویف میں جمع ہونے سے

پیدا ہو جاتے ہیں، مثلاً استقاء زرقی قیلہ مائیسہ ماء الرس اور ذات الجنب۔ ان

امراض میں جو مادہ پایا جاتا ہے وہ خالص پانی نہیں ہوتا بلکہ یہ وہ رطوبت ہوتی ہے جو

عروق دمویہ سے مترشح ہوتی ہے اور اس کو رطوبت لفاویہ کہا جاتا ہے اس کا قوام

پانی سے زیادہ گاڑھا ہوتا ہے لیکن چونکہ پانی کی طرح شفاف ہوتی ہے اس لیے

اطباء اس قسم کے اورام کو اورام مائیسہ کے نام سے موسوم کرتے ہیں۔

اورام ترکیبہ: یہ اورام کسی عضو میں ریح کے اٹھا ہونے سے پیدا ہوتے ہیں ان کو

نفخہ بھی کہا جاتا ہے مثلاً نفخۃ المعده

بشور

اورام بڑے بشور ہیں اور بشور چھوٹے اورام۔ اس لیے بشور کے اقسام بھی بہ لحاظ

مادہ چھ ہوتے ہیں۔

۱، بشور دمویہ مثلاً دمویہ میچک۔

(۲) ثور صفاویہ مثلاً شری (پتی اچھلنا)  
 یادگیر ثورات جن میں سوزش و جلن پائی جاتی ہے مثلاً خسرہ اور موتی جعفرہ وغیرہ  
 (یہ بلغم غصن صفا آئین سے پیدا ہوتا ہے)  
 ۳، ثور بلغمیہ مثلاً بلغمی پتی، گرمی دانے  
 ۴، ثور سوداویہ مثلاً نالیل یا سیاہ ستے۔  
 ۵، ثور مائیسہ۔ مثلاً وہ ثورات جن میں رطوبت مائی بھری جاتی ہے مثلاً گرمی دانے۔

۶، ثور ریجیہ۔ مثلاً وہ آبلے جن میں ہوا بھری ہوئی ہوتی ہے۔

### امراض ظاہرہ و باطنہ

بعض امراض ظاہرہ ہوتے ہیں جو مشاہدہ اور حس لامسہ کے ذریعے تشخیص کئے جاسکتے ہیں۔ مثلاً اورام و ثور، جذام برص وغیرہ۔ اور بعض امراض باطنہ ہوتے ہیں خواہ ان کا پہچاننا آسان ہو۔ مثلاً درد معدہ یا اور خواہ ان کا تشخیص کرنا مشکل ہو مثلاً امشیا کے امراض باطنہ جن میں تکلیف نہیں ہوتی۔

### مرض مسلم و غیر مسلم

مرض مسلم وہ مرض ہے جس کے مناسب علاج و تدابیر میں کوئی امر مانع نہ ہو جو صحیح تدبیر و علاج میں رکاوٹ پیدا نہ کرے، اور مرض غیر مسلم وہ مرض ہوتا ہے جو صحیح تدبیر و علاج کا موقع نہ دے مثلاً استفقار کی حالت میں بخار کا پایا جانا۔ تو یہ مرض غیر مسلم ہوگا اس لیے کہ استفقار کا علاج ادویہ جارہ سے کیا جائے گا تو بخار بڑھ جائے گا اور اگر علاج ادویہ بارودہ سے کیا گیا تو استفقار بڑھ جائے گا۔

### امراض متعدیہ

یہ وہ امراض ہیں جو ایک شخص سے دوسرے شخص تک بذریعہ عدوہ پہنچتے ہیں مثلاً چیچک، ہیضہ، آتشک، سوزاک، اسل، نزلہ وغیرہ۔

### امراض متوارثہ

یہ وہ امراض ہیں جو خاندان میں بطور وراثت منتقل ہوتے رہتے ہیں مثلاً سوزاک، آتشک، بواسیر، استفقار و غیرہ۔

## امراض جنسیہ

یہ وہ امراض ہیں جو نوع انسان کی مخصوص جنس یا کسی مخصوص قبیلہ یا کسی خاص خطے میں ہوتے ہیں۔ مثلاً کالا آزار، آسام بنگال میں زیادہ پیدا ہوتا ہے گردے و مثانے کی پتھری جیسے راجستھان وغیرہ میں یا مرض ناروا جو ہندوستان کے جنوبی حصے میں ہوتا ہے۔

## امراض حادہ و مزمنہ

حدث اور شدت کے لحاظ سے امراض کو دو قسموں میں تقسیم کیا جاسکتا

ہے۔

(۱) امراض حادہ: یہ وہ امراض ہیں جن کی مدت تھوڑی اور عوارض و علامات شدید ہوں اور جن میں ہلاکت کا خطرہ ہو، مثلاً ہیضہ، نمونیا، سرسام وغیرہ۔

(۲) امراض مزمنہ: یہ وہ امراض ہیں جو زیادہ عرصہ تک قائم رہتے ہیں عوارضات خفیف اور قابل برداشت ہوتے ہیں اور یہ انجسام کے لحاظ سے غیر مہلک بھی ہو سکتے ہیں اور مہلک بھی مثلاً جذام، دق، آتشک اور فیل پا وغیرہ۔

ان دونوں قسموں کے درمیان کچھ ایسے امراض بھی پائے جاتے ہیں جن کو نہ مزمن کہا جاسکتا ہے اور نہ حاد۔ چنانچہ ایسے امراض کو حادہ المزمنات کہا جاتا ہے جیسے مرگی، احتناق الرحم، وجع المفاصل وغیرہ۔

## امراض اصلیہ و شرکیہ

بعض امراض اصلیہ (خاصہ) ہوتے ہیں اور بعض شرکیہ۔

مرض اصلی وہ مرض ہے جو کسی عضو میں اصلی طور پر واقع ہو یعنی وقوع کسی دوسرے مرض کے سبب نہ ہو اور خواہ یہ کوئی مرض شرکی پیدا کرے یا نہ کرے لیکن کسی مرض کو مرض اصلی اسی وقت کہا جاسکتا ہے جب کہ اس کے مقابلے میں مرض شرکی بھی ہو۔

مرض شرکی: اس مرض کو کہتے ہیں جو کسی عضو میں کسی دوسرے مرض کی وجہ سے پیدا ہو، مرض اصلی اور مرض شرکی کی تشخیص فاروقہ معالج کے لیے بہت ضروری ہے اس لیے کہ مرض شرکی کے مقابلے میں مرض اصلی کا علاج مقدم ہے، نیز مرض اصلی

کا علاج زیادہ قوی اور موثر ہونا چاہیے، مرض اصلی اور شرکی میں فرق یہ ہے کہ جو مرض شرکی ہوتا ہے وہ اصلی کے قیام کے ساتھ قائم رہتا ہے اور اصلی کی شدت کے ساتھ بڑھتا رہتا ہے اور مرض اصلی کے زوال کے ساتھ مرض شرکی بھی زوال پذیر ہوتا ہے مرض اصلی کے مضار بھی شرکی سے مقدم ہوتے ہیں لیکن کبھی اس میں مغالطہ ہر جاتا ہے جس کی دو وجوہات ہیں۔

۱، اصلی عضو کی حس بطنی ہو اور شرکی عضو کی حس ذکی ہو۔

۲، اصلی مرض کمزور اور قلیل ہو اور شرکی مرض زیادہ قوی ہو۔

### وجوہ شرکت امراض

۱، دونوں اعضاء ایک دوسرے کے قریب متصل ہوتے ہیں مثلاً دماغی امراض میں گردن کا متاثر ہونا۔

۲، ایک عضو دوسرے عضو کا راستہ ہو کر تا ہے مثلاً پیر کی جراثیم میں کبھران کے غد کا متورم ہونا۔

۳، گاہے شرکت کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ ایک عضو دوسرے عضو کا خادم ہوتا ہے چنانچہ مریض عضو کی تکلیف کے ساتھ عضو خادم بھی متاثر ہوتا ہے۔ اور جس مرض میں عضو اصلی مبتلا ہوتا ہے اس سے اس کے اعضاء خادمہ بھی متاثر ہوتے ہیں، مثلاً دماغی امراض کے ساتھ دماغ کے خادم یعنی اعصاب بھی متاثر ہو کر تے ہیں۔

۴، گاہے شرکت کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ ایک عضو دوسرے عضو کے فعل کا مبادا ہوتا ہے، مثلاً حجاب عاجز میں کوئی تکلیف ہو تو اس سے پھیپھڑے ضرور متاثر ہوں گے۔

۵، گاہے شرکت کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ ایک عضو دوسرے عضو کی سیدھ میں واقع ہوتا ہے جیسے معدہ اور قلب، چنانچہ معدہ کے اکثر امراض میں قلب بھی تکلیف محسوس کرتا ہے یا دماغ بھی تکلیف محسوس کرتا ہے مثلاً معدے کا ایک مرض یعنی فم معدہ کا درد جس تو وجع الفواد کہتے ہیں کیونکہ اس درد کی موجودگی میں قلب متاثر ہوتا ہے حتیٰ کہ غشی طاری ہو جاتی ہے۔

۶، بعض اوقات شرکت امراض کی وجہ عروق ہوتے ہیں جو ایک عضو سے



دوسرے عضو کو جاتے ہیں۔ مثلاً گردے کے ماؤف ہونے کی صورت میں داغ کا متاثر ہونا۔

۷، گاہے شرکت کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ ایک عضو کے افراز کا تعلق دوسرے عضو کے فعل سے ہوتا ہے مثلاً جگر اور معدہ کی شرکت صفراء کے ذریعے۔

۸، شرکت کبھی موجب تخفیف مرض بھی ہوتی ہے مثلاً گردوں سے مواد فاسدہ کا افراز بڑھے تو وہ موجب تخفیف ہو کرتا ہے۔

۹، کبھی شرکت باعث تکلیف مزید ہوتی ہے مثلاً اگر جگر کے ساتھ گردے بھی شریک ہو جائیں تو تکلیف بڑھ جاتی ہے پس مرض اصلی و مرض شرکی کے درمیان تشخیص فارقہ نہایت ضروری ہے۔

# اسباب مرض

اسباب جمع سبب کی ہے اور سبب وہ ہے جو مقدم اور بالذات ہو اور اس کی وجہ سے بدن انسان میں کوئی نئی حالت پیدا ہو جائے یا کوئی سابقہ حالت برقرار رہے۔ اسباب کو دو حصوں میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

۱، اسباب بدن

۲، اسباب صحت و مرض

## اسباب بدن انسان

جسم انسان کا انحصار مندرجہ ذیل چار اسباب پر ہے۔

(الف) اسباب مادیہ: وہ اسباب ہیں جن میں صحت و مرض موجود ہوتے ہیں یعنی ارکان، اخلاط، اعضاء اور ارواح۔

(ب) اسباب فاعلیہ: وہ اسباب ہیں جو بدن انسان میں تغیر و تبدل پیدا کرتے ہیں یا اس کو تحفظ کرتے ہیں۔ مثلاً اسباب ضروریہ وغیر ضروریہ۔

(ج) اسباب صورتیہ: مثلاً مزاج و قوی اور ترکیب

(د) اسباب تماشیہ: اس کی مثال افعال ہیں۔

## اسباب صحت و مرض

اسباب بدن انسان اگر اعتدال طبی پر قائم رہیں تو صحت قائم رہتی ہے اور اگر غیر معتدل ہو جائیں تو موجب امراض ہوتے ہیں۔

خراب ہوا، سمیتات اور خراب غذا سے جس طرح امراض پیدا ہو سکتے ہیں اسی طرح اچھی غذا، اچھی ہوا اور تازہ پانی سے امراض زائل ہو کر دوبارہ صحت پیدا ہو سکتی

ہے جس طرح نامناسب تدابیر کے اختیار کرنے سے کوئی مرض پیدا ہو سکتا ہے۔ یا کوئی مرضی کیفیت برقرار رہ سکتی ہے۔ سبب کوئی بدنی چیز بھی ہو سکتی ہے مثلاً مزاجی کیفیت یا ترکیبی یا غلطی سبب یا بدن سے خارج شے بھی سبب بن سکتی ہے مثلاً غذا کی طرح کوئی چیز، جیسے ماکولات و مشروبات یا حرارت و برودت کی طرح کوئی کیفیت یا کوئی نفسانی کیفیت مثلاً غم غصہ یا نفعالات نفسانیہ وغیرہ۔

اسباب صحت و مرض کو تاثرات کے اعتبار سے مندرجہ ذیل اقسام میں تقسیم کیا جاتا ہے۔

### اسباب سابقہ و واصلہ

اسباب سابقہ: وہ بدنی مزاجی ترکیبی یا غلطی اسباب ہیں جو کسی واسطے کے ذریعے کوئی حالت پیدا کرتے یا قائم رکھتے ہیں مثلاً املاء مواد حمل کے لیے اس لیے کہ املاء مواد کے بغیر حملی پیدا نہیں ہو سکتا۔

اسباب واصلہ: یہ بھی بدنی اسباب ہیں لیکن یہ کسی حالت کو بلا واسطہ پیدا کرتے یا قائم رکھتے ہیں مثلاً عفونت حملی کے لیے۔

### اسباب بادیہ و بدنیہ

اسباب بادیہ: (اسباب خارجیہ) یہ غیر بدنی اسباب ہیں جو کسی حالت کو بلا واسطہ یا بالواسطہ دونوں طور پر پیدا کرتے ہیں یا کسی حالت کو برقرار رکھتے ہیں۔ مثلاً حرارت، برودت، اجسام غیبیہ، انفعالات نفسانیہ، ماکولات و مشروبات اور ضربات وغیرہ۔ اسباب بدنیہ: (اسباب داخلیہ) یہ وہ بدنی اسباب ہیں جو اندرون بدن پیدا ہوتے ہیں مثلاً غیر طبعی مزاج یا غیر طبعی ترکیب۔ اسباب بدنیہ، اسباب بادیہ ہی کے تابع ہوتے ہیں۔

مذکورہ اسباب میں باہم بعض امور میں اشتراک اور بعض امور میں

اختلاف پایا جاتا ہے۔

### اشتراک

اسباب سابقہ و واصلہ: اسباب سابقہ و واصلہ بدنی امور سے ہوتے ہیں۔  
اسباب واصلہ و بادیہ: اسباب واصلہ ہمیشہ بلا واسطہ اور اسباب بادیہ کبھی

بلا واسطہ اثر انداز ہوتے ہیں۔

اسباب بادیہ و سابقہ: اسباب بادیہ کبھی بالواسطہ اور اسباب سابقہ ہمیشہ بالواسطہ  
تاثیرات پیدا کرتے ہیں۔

**اختلاف:**

اسباب سابقہ و واصلہ: اسباب سابقہ ہمیشہ بالواسطہ اور اسباب واصلہ کبھی  
بلا واسطہ اثر انداز ہوتے ہیں۔

اسباب واصلہ و بادیہ: اسباب واصلہ بدنی امور سے ہوتے ہیں اور ہمیشہ بلا واسطہ  
تاثیرات پیدا کرتے ہیں۔

اور اسباب بادیہ ہمیشہ خارج از بدن ہوتے ہیں اور کبھی بالواسطہ طور پر  
تاثیرات پیدا کرتے ہیں۔

اسباب مادیہ و سابقہ: اسباب بادیہ ہمیشہ خارج از بدن ہوتے ہیں اور کبھی بالواسطہ  
طور پر تاثیرات پیدا کرتے ہیں۔

اسباب بادیہ و سابقہ: اسباب بادیہ ہمیشہ خارج از بدن ہوتے ہیں اور کبھی بلا واسطہ  
طور پر تاثیرات پیدا کرتے ہیں اور اسباب سابقہ ہمیشہ بدنی امور سے ہوتے ہیں اور ہمیشہ  
بالواسطہ طور پر تاثیرات پیدا کرتے ہیں۔

## اسباب مختلفہ و غیر مختلفہ

اسباب مختلفہ وہ ہیں جن کے بدن سے جدا ہونے کے بعد ان کا اثر باقی رہے۔  
اسباب غیر مختلفہ وہ ہیں جو ان کے برعکس ہوں یعنی جن کے دفع ہونے کے بعد ان  
کا اثر بھی باقی نہ رہے۔

**شرائط تاثیر اسباب:**

سبب کے لیے یہ ضروری نہیں ہے کہ وہ بدن میں پہنچے ہی اپنا اثر ضرور کرے اس  
کے لیے تین شرائط ضروری ہیں۔

۱، سبب کی قوت فاعلہ (قوت موثرہ) قوی ہو۔

۲، بدن میں استعداد بھی ہو۔

۳، سبب اور بدن کی مواصلت اتنی دیر تک قائم رہے کہ اثر ظاہر ہو جائے، ان دونوں شرائط میں سے اگر ایک شرط بھی معدوم ہو جائے تو اسباب کا اثر ظاہر نہ ہوگا۔ اسباب کے حالات ان کے اثرات کے لحاظ سے مختلف ہو کرتے ہیں چنانچہ ایک ہی سبب ایک ہی وقت میں مختلف لوگوں پر مختلف اثرات ظاہر کیا کرتا ہے۔ یا مختلف اوقات میں مختلف امراض پیدا کر دیتا ہے یعنی اسباب کی تاثیر اسرار پر قابلیت اور استعداد کے اختلاف کے لحاظ سے مختلف ہو جاتی ہے۔

اسی طرح سبب کا اثر طاقت و انسان میں کچھ اور ہوتا ہے اور کمزور انسان میں کچھ اور ہوتا ہے۔ ذکی الحس لوگوں میں اثر کچھ اور ہوتا ہے اور بڑی الحس لوگوں میں کچھ اور ہوتا ہے۔

### اسباب ضروریہ وغیر ضروریہ

وہ اسباب ہیں جو بدن میں تغیر پیدا کرتے ہیں یا بدن کی حفاظت کرتے ہیں۔

### اسباب ضروریہ

وہ اسباب ہیں جن سے انسان کو تاحیات چھٹکارا نہیں ہے۔ یہ اسباب سترہ ضروریہ بھی کہلاتے ہیں اور وہ حسب ذیل ہیں۔

۱، ہوا

۲، مشروبات و ماکولات

۳، حرکت و سکون بدنی

۴، حرکت و سکون نفسانی

۵، نوم و قیظ

۶، احتباس و استفراغ

### ہوا:

ہوا ہمارے گرد و پیش رہتی ہے اور اس میں ہم سانس لیتے ہیں اور زندگی گزارتے ہیں، چنانچہ ہوا ہمارے بدن اور روح کے لیے ایک عنصر ہے یعنی جس طرح یہ ہوا اعضاء کی ترکیب اور ساخت میں شریک ہوتی ہے اسی طرح روح کے بنانے میں بھی شریک ہوتی ہے، روح کے لیے ہوا ایک مسلسل اور مستقل امداد ہے جو ہماری روح

کو بذریعہ تنفس پہنچتی رہتی ہے اور ہماری روح کی اصلاح کا سبب بنتی ہے اور اس کے ذریعہ روح کی تبدیل ہوتی ہے۔

تبدیل جو ہماری ارواح میں ہوا سے حاصل ہوتی ہے وہ دو انحال سے پوری ہوتی ہے۔

۱، ترویج

۲، تنقیہ

۱، ترویج: ترویج سے مراد روح کے گرم مزاج کی تبدیل ہے یعنی ٹھنڈک پہنچا کر اس کی گرمی کو توڑنا ہے جو احتقان کی وجہ سے یا کسی دوسری وجہ سے مثلاً ریاضت یا غفٹ کی وجہ سے بڑھ جاتی ہے۔

تبدیل سے مراد تبدیل اضافی نہیں ہے یعنی تبدیل سے مراد یہ نہیں ہے کہ ہوا کے ذریعہ روح کو معتدل حقیقی بنا دیا جائے بلکہ اس سے مراد یہ ہے کہ روح کی زائد گرمی کو زائل کر کے اس کا اصلی مزاج یعنی اعتدال طبعی پر لایا جائے حقیقتاً روح اپنے اعتدال پر رہنے کے باوجود گرم ہوتی ہے اس لیے کہ اس کا طبعی مزاج اور حقیقی اعتدال ہی ہے کہ وہ زائد گرم نہ ہو۔

تبدیل کے راستے دو ہیں۔

۱، پھینپھڑے کا راستہ

۲، منافذ نبض یعنی مسامات جلد۔

ہوائے محیط: ہوائے محیط روح کے طبعی مزاج کے مقابلے میں بہت بار د ہوتی ہے اور پھر اس روح کے مزاج کے مقابلے میں جو بوجہ احتقان گرم ہوتی ہے اور زیادہ گرم ہوتی ہے اس لیے یہ ہوا روح میں شامل ہوتی ہے تو روح کو ناریت احتقانیدہ (گھٹ جانا) میں تبدیل ہونے سے روک دیتی ہے ورنہ ناریت کے دو نتیجے ہوں گے، ایک تو یہ کہ روح میں سوہ مزاج حار لاحق ہو جائے گا جس سے قوت نفسانی یعنی قوت حس و حرکت کے تاثر کی استعداد باقی نہ رہے گی جو زندگی اور حیات کا ذریعہ ہے۔ دوسرے یہ کہ شدت حرارت کی وجہ سے خود روح کا جوہر بخاری جو رطب ہوتا ہے تحلیل ہو جائے گا اور جس سے موت واقع ہو جائے گی۔

**تنقیہ:** تنقیہ کے معنی صاف کرنے کے ہیں۔ تنقیہ کے ذریعہ روح کی تعدیل اس طرح ہوتی ہے کہ سانس جب باہر خارج ہوتا ہے تو ہوا کے ساتھ بخارات دُخانہ یعنی فضلات روح بھی خارج ہو جاتے ہیں اور اس بخار دُخانہ کی نسبت روح کے ساتھ ایسی ہی ہے جسے کہ غلط فضائل بدن کے ساتھ، یعنی جس طرح بدن کے فضلات بدن کے لیے کارآمد نہیں رہتے بلکہ مضر ہوتے ہیں اور ان کا تنقیہ ضروری ہے، اسی طرح بخارات دُخانہ بھی کارآمد نہیں رہتے اور افعال حیات کے مددگار ثابت نہیں ہوتے بلکہ مضر ثابت ہوتے ہیں۔ لہذا ان کا تنقیہ بھی ضروری ہے، تنقیہ کی ضرورت اس لیے ہوتی ہے کہ جس ہوا کو استنشاق کے ذریعہ اندر کھینچا جاتا ہے، اس کی ضرورت محض اس وقت تک رہتی ہے جب تک وہ بالفعل بارور رہتی ہے اور روح کی تعدیل کرتی رہتی ہے اور جب گرم ہو جاتی ہے تو اس کا فائدہ تعدیل باطل ہو جاتا ہے اور پھر اس کی ضرورت نہیں رہتی بلکہ اس کی حاجت ہوتی ہے کہ وہ بدن سے خارج ہو جائے تاکہ اس کا قائم مقام بننے کے لیے باہر سے پھر ہوا داخل ہو۔ اگر ایسا نہ ہوگا تو بوجہ احتقان روح میں سمیت بڑھ کر انسان کو ہلاک کر دے گی۔

ترویج اور تنقیہ کا کام انسہ میں خون کے ذریعہ انجام پاتا ہے خون ٹھنڈی ہوا یا نسیم جذب کر کے انسہ تنقیہ کو پہنچاتا ہے اور پھر انسہ سے گرم ہوا کو جذب کر کے عُیون الریہ تک پہنچاتا ہے۔  
**ہوائے جید التجواہر:**

ہر واجب تک معتدل اور صاف رہتی ہے اور اس کے ساتھ جو ہر مغزب جو جو ہر روح کے منافی اور مخالف ہوتا ہے مخلوط نہیں ہوتا اس وقت تک وہ خوشگوار اور حافظہ صحت رہتی ہے اور جب یہ متغیر ہو جاتی ہے تو پھر نہ صحت کو قائم رکھتی ہے اور نہ صحت کی حفاظت کرتی ہے۔

**تغیرات ہوا:**

ہوایں دو قسم کے تغیرات ہو کرتے ہیں۔

۱، تغیرات طبعیہ

۲، تغیرات غیر طبعیہ

## تغیرات غیر طبعی کی دو قسمیں ہیں:

- ۱، وہ غیر طبعی تغیرات جو طبیعت کے مخالف نہ ہوں یعنی تغیرات غیر طبعیہ غیر مضادہ
  - ۲، وہ غیر طبعی تغیرات جو طبیعت کے مخالف ہوں (یعنی تغیرات غیر طبعیہ مضادہ)
- (۱) تغیرات طبعیہ: ان سے مراد تغیرات فصلیہ یعنی موسمی تغیرات ہیں اس لیے کہ ہر موسم مزاج کے لحاظ سے ہوا میں ایک خاص قسم کی تبدیلی پیدا کر دیا کرتا ہے۔

### فصول:

فصول (موسم) چار ہوتے ہیں۔

۱، موسم زریح

۲، موسم صیف

۳، موسم خریف

۴، موسم شتاد

مذکورہ بالا چاروں موسموں میں ہوا کے مزاج میں خاص قسم کی تبدیلی پیدا ہو جاتی ہے۔

### فصول (موسموں) کی تبدیلی کے اسباب:

کرہ ارض (زمین) گیند کے مانند گول ہوتا ہے لیکن شمالی و جنوبی قطبین پر چپٹا ہوتا ہے کرہ ارض کا محور افقی (ترجھا) ہوتا ہے، کرہ ارض کے ٹھیک وسط میں عرضاً ایک فرضی خط کو، خط استواء کہا جاتا ہے جس کا فاصلہ دونوں قطبین یعنی قطب شمالی و قطب جنوبی سے مساوی ہوتا ہے، خط استواء کے جانب شمال اور جانب جنوب  $۲۲\frac{1}{4}$  درجہ کے فاصلہ پر دو اور خطوط فرض کیے گئے ہیں، شمالی خط کو خط سرطان اور جنوبی خط کو خط جدی کہا جاتا ہے۔

کرہ ارض میں دو قسم کی حرکات پائی جاتی ہیں۔

۱۔ یومیہ گردش: کرہ ارض اپنے محور کے گرد مغرب سے مشرق کی جانب چومیس گھنٹوں میں ایک دفعہ گردش کرتی ہے اس گردش کو یومیہ گردش کہا جاتا ہے اس گردش کی بنا پر دن رات تبدیل ہوتے ہیں جو صحر گردش کے دوران آفتاب



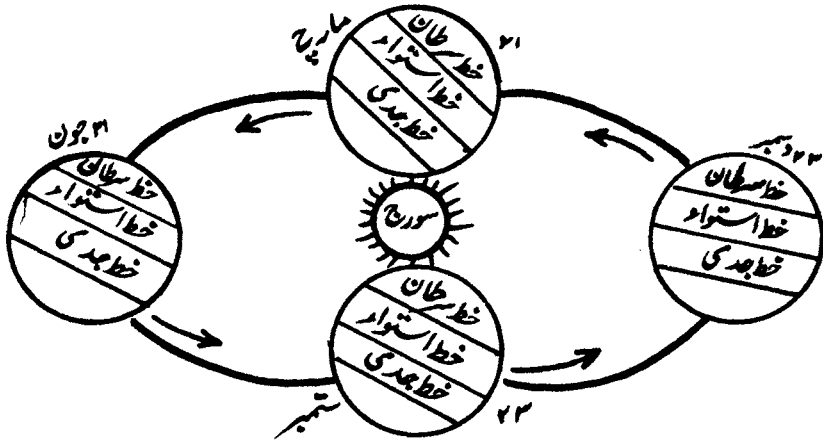
کے سامنے رہتا ہے وہاں دن اور جو حصہ آفتاب کے پیچھے رہتا ہے وہاں رات ہوتی

ہے۔  
۲۔ سالانہ گردش: کرہ ارض آفتاب کے گرد تقریباً ۳۶۵ دنوں میں ایک دفعہ گردش کرتا ہے، یہ "سالانہ گردش" کہلاتی ہے اس گردش کے سبب سے موسم (فصول) تبدیل ہوتے ہیں۔

کرہ ارض پر موسموں (فصول) کی تبدیلی کا انحصار مندرجہ ذیل امور پر ہے۔

- ۱، ۱، کرہ ارض کا آفتاب کے گرد پورے سال میں ایک بار گردش کرنا۔
- ۲، ۲، زمین کے محور کا  $66.5^\circ$  ( $90^\circ - 23.5^\circ$ ) پر ایک ہی سمت جھکا رہنا مدار ارضی پر۔
- ۳، ۳، محور زمین کا ہمیشہ ایک ہی طرف جھکا رہنا اور اس محور پر خود زمین کا گردش کرنا۔

### موسموں (فصول) کی تبدیلی



موسمی تغیرات کو سمجھنے کے لیے کرہ ارض کی مختلف وضعوں پر غور کرنا چاہیے۔ مثلاً ۲۱ جون کو کرہ ارض اس وضع پر ہوتا ہے کہ سورج کی شعائیں خط سرطان پر عموداً پڑتی ہیں جس کی وجہ سے شمالی نصف کرہ میں راتیں چھوٹی اور دن بڑے ہوتے ہیں یعنی موسم گرما (صیف) ہوتا ہے اور برعکاس اس کے جنوبی نصف کرہ میں دن چھوٹا

اور راتیں بڑی ہوتی ہیں یعنی موسم سرما (شتا) ہوتا ہے اس لیے سورج کی شعائیں خط  
بڑی پرترجمی پڑتی ہیں۔

۲۲ دسمبر کو کرہ ارض اس وضع میں ہوتا ہے کہ خطِ مبدی پر سورج کی شعائیں عموداً  
پڑتی ہیں جس کی وجہ سے جنوبی نصف کرہ میں دن بڑے اور راتیں چھوٹی ہوتی ہیں اور  
موسم صیف ہوتا ہے اور اس کے برخلاف شمالی نصف کرہ میں راتیں بڑی اور دن  
چھوٹے ہوتے ہیں اور موسم شتا ہوتا ہے اس لیے خطِ سرطان پر سورج کی شعائیں  
ترجمی پڑتی ہیں۔

۲۱ مارچ اور ۲۳ دسمبر کو کرہ ارض اس وضع میں ہوتا ہے کہ خطِ استوا پر  
آفتاب کی شعائیں عموداً پڑتی ہیں جس کی وجہ سے دن رات برابر اور موسم یکساں  
ہوتا ہے، لیکن ۲۱ مارچ کو موسم ریح ہوتا ہے اور ۲۲ ستمبر کو موسم خریف ہوتا ہے  
اور دونوں موسموں کے حالات باعتبار کیفیات مختلف ہوتے ہیں۔

مذکورہ بالا جدید نظریہ کے مطابق ایک سال میں کرہ ارض آفتاب کے  
گرد گردش پوری کر لیتا ہے اور چار موسم ریح، صیف، خریف اور شتا پیدا  
ہوتے ہیں۔

## فصول اربعہ کے کیفیات

(۱) موسم ریح: (موسم بہار) اس کا مزاج معتدل ہوتا ہے یہ وہ زمانہ ہوتا ہے جس  
میں زیادہ گرم کپڑے پہننا یا اوڑھنے کی ضرورت نہیں ہوتی، پھر اس موسم میں درختوں  
کے پتے گرتے ہیں اور نئی پتیاں نکلتی شروع ہو جاتی ہیں اطباء کے نزدیک یہ موسم  
معتدل ہے خواہ حرارت و برودت کے لحاظ سے معتدل ہو یا ہمارے ابدان اور خون  
کے لحاظ سے معتدل ہو۔

(۲) موسم صیف (موسم گرما) اس کا مزاج ماریا بس ہوتا ہے اس لیے کہ اس موسم میں  
آفتاب کی شعائیں عموداً پڑتی ہیں جس سے حرارت بڑھ جاتی ہے اور حرارت کی زیادتی  
کے باعث تغل رطوبات ہوتا ہے اور ہوا کا جوہر متغزل ہو جاتا ہے اور اس طرح موسم ہوا  
کی طبیعت کو ناریت میں تبدیل کر دیتا ہے یعنی لو چلنے لگتی ہے اور خشکی بڑھ جاتی ہے نیز

اس موسم میں دن بڑے اور راتیں چھوٹی ہوتی چلی جاتی ہیں جس کی وجہ سے حرارت برصغری چلی جاتی ہے۔

(۳) موسم خریف (موسم خزاں) یہ ایسا موسم ہے کہ اس کا مزاج بھی اعتدال کے قریب ہوتا ہے لیکن یہ لحاظ رطوبت و دبوست معتدل نہیں ہوتا بلکہ حاملہ بیوست ہوتا ہے اس لیے کہ خریف سے قبل موسم صیف ہوا کو خشک کر دیتا ہے اور موسم خریف میں اسباب مرطوبہ سے کوئی ایسا سبب واقع نہیں ہوتا جو ہوا کو مرطوب بنا دیتا اور اسی طرح برودت کا حال طبعی اصول کے مطابق رطوبت سے مختلف ہوتا ہے اس لیے گرم چیز کا ٹھنڈا ہونا آسان ہے لیکن کسی خشک چیز کا تر ہو جانا آسان نہیں ہے معمولی حرارت خشکی پیدا کر دیتی ہے مگر تنہا برودت رطوبت پیدا کرنے سے عاجز ہوتی ہے۔ اسی سبب سے موسم شتاہ کی رطوبت کا موسم ریح میں قائم رہنا اور موسم صیف کی بیوست کا موسم خریف میں باقی رہنا یہ دونوں ایک جیسی حالتیں نہیں ہیں۔ موسم شتاہ کی رطوبت طبعی تقاضے کے مطابق موسم ریح میں بہت جلد گھٹ جاتی ہے لیکن موسم صیف کی بیوست خریف میں زیادہ عرصہ تک قائم رہتی ہے۔

موسم خریف حرارت و برودت کے لحاظ سے بھی معتدل نہیں ہوتا اس لیے کہ خریف یا بس ہونے کی وجہ سے گرمی اور سردی سے متاثر ہونے کی صلاحیت نہیں رکھتا اور اس لیے برعکس موسم ریح حرارت اور برودت میں اعتدال کے قریب ہوتا ہے خریف کی ہوا جس قسم کے اسباب سے گرم یا سرد ہو جاتی ہے۔ ریح کی ہوا جلد گرم یا سرد ہونے نہیں پاتی۔

(۴) موسم شتاہ (موسم سرما) اس موسم کا مزاج بارد رطب ہوا کرتا ہے، ہوا میں بخارات مائیکہ کی کثرت ہوتی ہے جس سے وہ کثیف ہو جاتی ہے اور اس ہوا کی طبیعت پانی کی طبیعت سے مشابہ ہو جاتی ہے اور تحمل اس موسم میں بہت کم ہوتا ہے۔ گرم کپڑے پہننے اور اور اوڑھنے کی حاجت شدت سے پیش آتی ہے۔

## فصول اربعہ کے خواص

### موسم ریح

یہ موسم اگر اپنے مزاج پر قائم رہے تو بہترین اور افضل ہوتا ہے اس لیے کہ ریح کا مزاج روح اور خون کے مزاج کے مناسب ہوتا ہے۔ ریح بدن کے رنگ کو سرخ کر دیتا ہے کیوں کہ یہ خون کو اعتدال کے ساتھ جلد کی طرف جذب کرتا ہے اور اس کی گرمی اس حد تک نہیں پہنچتی ہے کہ خون کو تحلیل کر دے جیسا کہ موسم صیف میں ہوتا ہے۔

موسم ریح خصوصاً بچوں کے لیے نہایت مناسب اور موافق ہوتا ہے اور ان کے مزاجوں کے بھی موافق ہوتا ہے جو بچوں جیسا مزاج رکھتے ہیں موسم ریح میں امراض مزمنہ ہیجان میں آجاتے ہیں کیونکہ اس موسم میں وہ اخلاط جو شتاء میں ساکن تھے معمولی حرارت سے سیلان میں آجاتے ہیں اور یہ موسم اخلاط میں سیلابی کیفیت پیدا کر دیتا ہے، جن لوگوں کے جسم میں غذا کی زیادتی اور ریاضت کی کمی کے سبب موسم سرما میں غذائی مواد جسم میں بڑھ جاتے ہیں تو پھر ان مواد سے پیدا ہونے والا امراض کے لیے جسم آمادہ ہو جاتا ہے کیونکہ فصل ریح ان مواد کو حرکت دہیجان میں لے آتا ہے۔

### امراض ریح

رعاف، بانجھیر، اسہال، دوسوی، نفث الدم، فالج، وجع المفاصل مایخویا موسم ریح میں امراض پیدا ہونے کے دو اسباب ہیں:-

۱، بدن یا نفسانی حرکات مفراط

۲، سخنات یعنی گرم اشیاء کے استعمال کی کثرت

**تقدم بالحفظ:-** ریح میں پیدا ہونے والے امراض میں مندرجہ ذیل تدابیر شفا بخش ہیں۔

۱، فصد کرنا، ۲، استفراغ کرنا، دس کھانے اور شراب میں کمی کرنا، ۴، حرکات میں کمی کرنا۔ مثلاً چائے، قہوہ، کافی وغیرہ۔

## موسم صیف:

یہ موسم اخلاط اور ارواح کو تحلیل کرتا ہے اور تحلل کے باعث قوی اور افعال کو کمزور کرتا ہے۔ اس سے خون اور بلغم میں کمی واقع ہوتی ہے اس لیے کہ صفراء بڑھ جاتا ہے نیز اس موسم کی کیفیت صفراء کے مزاج کے موافق ہوتی ہے جس سے صفراء بڑھتا ہے اور پیمان صفراء ہو جاتا ہے، مثلاً تے متلی وغیرہ ہوتی ہے اور اس موسم کے اخیر میں سودا کی زیادتی اور خون کی کمی ہو جاتی ہے۔ امراض کی مدت بھی اس موسم میں گھٹ جاتی ہے اس لیے کہ گرم آب و ہوا نفع مواد میں قوت کی معاون ہوتی ہے جس کی وجہ سے مواد مرض باسانی تحلیل ہو جاتے ہیں، لیکن اگر بدنی قوت گھٹ جائے اور صیف کی گرم ہوا ضعف کو مزید بڑھا دے تو مرض کا غلبہ ہو جاتا ہے اور اگر مرض شدید مہلک ہو اور موسم صیف انتہائی گرم و خشک تو امراض کا فیصلہ جلد ہو جاتا ہے لیکن اگر اس موسم میں بارش ہو جائے اور یہ موسم مرطوب ہو جائے تو امراض کی مدت طویل ہو جاتی ہے، یہی وجہ ہے کہ ایسے موسم میں پیدا ہونے والے زخم دیر میں مندمل ہوتے ہیں، نیز بعض اوقات اعضاء کو تباہ کرنے والے زخموں میں تبدیل ہو جاتے ہیں۔

## امراض صیف:

یہ وہ امراض ہیں جو انتہائی گرمی کے باعث پیدا ہوتے ہیں مثلاً حمی مطبقہ یا حمی مخترقہ، بخاروں کے علاوہ آشوب چشم سرخبادہ و ثبور صفراء یہ پیدا ہوتے ہیں۔ جلد پر خشونت اور یبوست پیدا ہوتی ہے، پسینہ زیادہ آتا ہے اور جلد کو ڈھیلا کر دیتا ہے۔ خسرہ، چیچک وغیرہ امراض بھی پیدا ہوتے ہیں۔ زلق الامعاد اور استقاء بھی پیدا ہو سکتا ہے؛ چیچک اس موسم میں زیادہ ہوتی ہے، صفراء و مزاج والوں کے لیے یہ موسم بہت مضر ہوتا ہے اور اس قسم کے لوگ حیاتِ عادہ اور اور مزمنہ میں مبتلا ہو جاتے ہیں۔ اس موسم میں صفراء کے احتراق سے سودا بھی پیدا ہو جاتا ہے جو امراض سوداویہ پیدا کرتا ہے۔

## موسم خریف:

اس موسم کا مزاج حار و رطب ہے یہ بدترین موسم ہے، اس موسم میں بیماریاں

بجھرت ہوتی ہیں جن کے اسباب حسب ذیل ہیں۔

۱، دن کی گرمی اور رات کی سردی سے جسمانی افعال کا نظام بگڑ جاتا ہے کیونکہ بدن ایک کیفیت سے مناسبت پیدا نہیں کر پاتا کہ اس کی ضد کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔

۲، موسم خریف سے قبل موسم صیف میں قوی کمزور ہو جاتے ہیں اور پھر اس پر خریف کے متضاد کیفیات توارد، امراض پیدا کر دیتا ہے۔

۳، پھل اس موسم میں بجھرت پیدا ہوتے ہیں جو زیادتی رطوبت کے باعث اخلاط کو فاسد کر دیتے ہیں۔

۴، خریف میں اخلاط کے لطیف اجزاء تحلیل ہو جاتے ہیں اور کثیف اجزاء باقی رہ جاتے ہیں جو محترق ہو کر باعث امراض بن جاتے ہیں۔

۵، خریف میں خون کی مقدار کم ہو جاتی ہے اس لیے کہ موسم خریف خون کے مزاج کے خلاف ہوتا ہے اور اس کے علاوہ صیف میں صفرا پیدا ہوتا ہے جس سے جسم میں خشکی پیدا ہو جاتی ہے، خریف کا ابتدائی حصہ کسی قدر بوڑھوں کے مزاج کے مناسب ہوتا ہے لیکن اس کا آخری حصہ بوڑھوں کے لیے انتہائی نقصان دہ ہوتا ہے۔

### امراض خریف:

جرب و حکہ اور قوبا (داد) قروح خبیثہ، وجع المفاصل، حمی مختلطہ، عسر ابول، تقطیر ابول، زلق الامعاء، عرق النساء، ورم لوزتین، وجع النظر، دیدان شکم۔

خریف اور خصوصاً خریف یا بس میں چھک زیادہ پھیلتی ہے اس کے علاوہ مُسول اور مدقوق لوگوں کی حالت خراب ہو جاتی ہے۔

### موسم شتاء:

اس موسم کا مزاج بار درطوب ہوتا ہے، یہ ہضم غذا کے لیے بہترین موسم ہے جس کے اسباب حسب ذیل ہیں۔

۱، سردی حرارت غریزیہ کو بسم کے اندر مختبس کر دیتی ہے اس سے حرارت قوی ہو جاتی ہے اور ہضم غذا پر قادر ہو جاتی ہے۔

۳، اس موسم میں فواکہات مایہ کم پیدا ہوتے ہیں جس سے رطوبت نہیں بڑھنے پانی نیز خشک میوے بہت پیدا ہوتے ہیں اور زیادہ مقدار میں استعمال کیے جاتے ہیں جو رطوبت کم پیدا کرتے ہیں اور حرارت زیادہ۔

۴، اس موسم میں عموماً مقوی اور گرم غذائیں زیادہ استعمال کی جاتی ہیں، مثلاً انڈا، حلوہ، میوہ جات جن سے بدن کا تغذیہ زیادہ ہوتا ہے اور بدن میں حرارت پیدا ہوتی ہے۔

۵، لوگ گرم کپڑے زیادہ پہنتے ہیں اور گرم مقامات میں رہتے ہیں جس سے جسم گرم رہتا ہے۔

۶، اس موسم میں محنت و مشقت زیادہ کر سکتے ہیں جس سے حرارت زیادہ پیدا ہوتی ہے۔

۷، یہ موسم قاطع صفراء اور مانع صفراء ہونے کے لحاظ سے تمام موسموں سے زیادہ بہتر ہوتا ہے اس لیے کہ اس کا مزاج بار درطب ہوتا ہے۔

۸، اس موسم میں دن چھوٹے اور راتیں بڑی ہوتی ہیں جس کی وجہ سے استحالہ اچھا ہوتا ہے اور اسی وجہ سے اس موسم میں مٹلفات یعنی مواد کو لطیف بنانے والی اور مقطعات یعنی مواد کو کاٹنے والی اغذیہ اور ادویہ کی ضرورت زیادہ ہوتی ہے۔

### امراض شتاء:

اس موسم میں بلغمی امراض کی کثرت ہوتی ہے، مثلاً نزلہ، زکام، ذات الجنب، ذات الریہ، اور اوجاع، اس موسم میں جو قے ہوتی ہے اس میں بھی بلغم زیادہ خارج ہوتا ہے، موسم خریف میں جب خریف جیسی ہوا چلتی ہے تو سردی بہت بڑھ جاتی ہے اور امراض شتاء یعنی نزلہ کی امراض زیادہ پیدا ہوتے ہیں اور یہ تمام امراض مواد بلغمیہ کے سبب سے پیدا ہوتے ہیں بوزھے یا ضعیف اور ان جیسا مزاج رکھنے والے لوگ اس موسم میں بہت تکلیف اٹھاتے ہیں۔

## کرہ ارض کے مختلف خطوں میں موسمی

### کیفیات کا اختلاف

دنیا کے مختلف خطوں میں ایک ہی موسم کے کیفیات مختلف ہوتے ہیں۔ مثال کے طور پر موسم صیف کی کیفیت ہندوستان کے میدانی علاقے میں زیادہ شدید گرم ہوتی ہے اور پہاڑی علاقے میں زیادہ گرمی نہیں ہوتی اور ساحلی علاقے میں مزاج معتدل رہتا ہے اس کے اسباب حسب ذیل ہیں:

۱۔ خط استواء سے فاصلہ: جو علاقے خط استواء سے قریب ہوتے ہیں گرم ہوتے ہیں اور جو علاقے خط استواء سے دور ہوتے ہیں وہ قریبی علاقوں کے مقابلے میں سرد ہوتے ہیں اس لیے کہ خط استواء کے قریبی حصے میں سال کے زیادہ حصے میں سورج کی شعائیں عموداً پڑتی ہیں اور ان علاقوں میں جو خط استواء سے دور ہوتے ہیں ترہی پڑتی ہیں۔

۲۔ سطح سمندر سے بلندی: جو علاقہ سطح سمندر سے زیادہ بلند ہوگا اتنا ہی سرد ہوگا جس کے دو اسباب ہیں۔

(الف) ہوا جو متعدد بخارات کا مجموعہ ہے سورج کی کرنوں سے براہ راست گرمی حاصل نہیں کرتا بلکہ سورج کی کرنیں کرہ ہوا سے گذر کر زمین پر پڑتی ہیں اور زمین کو گرم کر دیتی ہیں اور جب زمین سے گرمی خارج ہوتی ہے تو وہ ہوا کو گرم کر دیتی ہے لہذا سطح سمندر کے قریب جو ہوا ہوگی وہ زیادہ گرم ہوگی اور پہاڑوں کی ہوا اس کے مقابلہ میں زیادہ سرد ہوگی۔

(ب) دوسرا سبب یہ ہے کہ سطح زمین کے قریب کرہ ہوا میں بخارات اور خاک کے ذرات بکھرتے ہوتے ہیں، آفتاب کی شعاعوں سے زیادہ گرمی جذب کر لیتے ہیں، اس بنیاد پر پہاڑوں کی ہوا میدانوں کی نسبت زیادہ سرد ہوتی ہے، اس لیے کہ پہاڑوں کی ہوا میں بخارات و گرد کے ذرات کم ہوتے ہیں لہذا سورج کی شعاعوں کا اثر اس پر کم پڑتا ہے۔



(۳) سمندر سے فاصلہ: کسی مقام کا سمندر سے فاصلہ بھی وہاں کی آب و ہوا پر اثر انداز ہوتا ہے، چنانچہ جو مقامات سمندر سے نزدیک واقع ہوتے ہیں وہ موسم گرم میں کم گرم اور موسم سرما میں کم سرد ہوتے ہیں، ایسی آب و ہوا کو بحری آب و ہوا کہتے ہیں۔ اس کا سبب یہ ہے کہ پانی کی خشکی نسبت دیر میں سرد اور دیر میں گرم ہوتا ہے۔

(۴) پہاڑوں کا رخ اور موجودگی: جن علاقوں میں پہاڑوں کا رخ ہواؤں کا متوازی ہوتا ہے تو ہوائیں بغیر پانی برسائے گزر جاتی ہیں اور وہ حصہ بنگتان بن جاتا ہے جیسے راجستھان کا علاقہ، کوہ اراولی کے ہوتے ہوئے بھی بارش سے محروم ہوتا ہے اور جب پہاڑوں کا رخ ہواؤں کے خلاف ہوتا ہے تو بخارات سے بھری ہوئی ہوائیں یعنی مانسون پہاڑوں سے ٹکراتی ہیں اور کثرت سے بارش کرتی ہیں اور پہاڑوں کا مخالف رخ بارش سے محروم رہتا ہے۔

(۵) ہواؤں کا رخ: جو ہوائیں سمندر کی طرف سے آتی ہیں وہ بخارات لاتی ہیں اور بارش کرتی ہیں جیسا کہ مغربی مانسون جو جون سے اگست تک بارش کرتا ہے چونکہ سمندر کی طرف سے آتا ہے۔ لہذا پہاڑوں میں کافی بارش ہوتی ہے لیکن شمالی مشرقی مانسون جو خشکی کی طرف سے آتا ہے بارش نہیں کرتا۔

(۶) سیقلون: بعض علاقوں میں سیقلون تیزی سے چلتے ہیں جن کی کشش کی وجہ سے مانسون ان علاقوں میں کبھی آتے ہیں مثلاً پنجاب جہاں بارش موسم سرما میں سیقلون کی وجہ سے ہوتی ہے۔

(۷) جنگلات: جن علاقوں میں زیادہ جنگلات پائے جاتے ہیں وہاں بارش کی کثرت ہوتی ہے مثلاً افریقہ میں کانگو کے جنگلات۔ اس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ جنگلات میں پانی کافی مقدار میں پایا جاتا ہے جس کی وجہ سے سردی و تری ہوتی ہے۔

(۸) بحری رو: اگر ہوائیں سمندر کی گرم رو سے گزرتی ہیں تو گرم ہو کر پانی کی زیادہ مقدار کو بخارات میں تبدیل کر دیتی ہیں اور یہ بخارات بارش برساتے ہیں، مغربی یورپ میں خلیجی رو کی وجہ سے بارش زیادہ ہوتی ہے اگر ہوائیں سرد رو پر سے

گمذریں تو بارش کم ہوتی ہے۔

(۹) مٹی کا اختلاف: جن مقامات کی مٹی پانی زیادہ جذب کرتی ہے ان مقامات پر سردی زیادہ ہوتی ہے اور جن مقامات کی مٹی پانی کم جذب کرتی ہے وہاں گرمی پڑتی ہے۔

## موجباتِ مَسَاکِن

(۱) مَسَاکِن حَارَّة: گرم علاقوں میں رہنے والے اشخاص کی جلد اور بال سیاہ اور گھونگھریالے ہوتے ہیں، ہضم خراب ہوتا ہے تحلیلِ رطوبات کے باعث بدنی رطوبات کم ہو جاتے ہیں جس کی وجہ سے بڑھاپا جلد آتا ہے اور یہ لنگ بزدل اور ڈرپوک ہوتے ہیں۔

(۲) مَسَاکِن بَارِدَة: سرد علاقوں میں رہنے والے لوگ بہادر اور قومی ہوتے ہیں، ہضم نہایت عمدہ ہوتا ہے گوشت اور چربی بہت ہوتی ہے اور ان کی گیس نمایاں نہیں ہوتی اور مفاصل پر بھی بہت گوشت ہوتا ہے جس کی وجہ سے ہڈیاں چھپی رہتی ہیں۔

(۳) مَسَاکِن رَطْبِيَّة: تر علاقوں کے لوگ تندرست ہوتے ہیں، جلد نرم اور اعضاء ڈھیلے ہوتے ہیں، زخم زیادہ پیدا ہوتے ہیں، عفونی امراض اور صرع وغیرہ امراض میں مبتلا ہوتے ہیں۔

(۴) مَسَاکِن يَابِسَة: خشک علاقوں کے لوگوں کا بدن لاغر ہوتا ہے جلد میں خشکی ہوتی ہے، دماغ اور اعضاء میں خشکی کا غلبہ ہوتا ہے، نیز ان مقامات پر سردی یا گرمی بھی شدید ہوتی ہے۔

(۵) مَسَاکِن عَالِيَّة: پہاڑی علاقوں کے باشندے دراز قد اور دراز عمر ہوتے ہیں۔

(۶) مَسَاکِن غَائِرَة: نفیسی علاقے کے باشندے شکستہ دل ہوتے ہیں، عموماً بیمار رہتے ہیں۔ ان مقامات کا پانی ٹھنڈا نہیں ہوتا۔

(۷) مَسَاکِن جَبْرِيَّة مَكشُوفَة: یعنی پتھر کے علاقے جو برف سے ڈھکے ہوئے نہ ہوں

ان مقامات پر گرمی اور سردی سخت ہوتی ہے جس کی وجہ سے باشندوں کا جسم ٹھوس و سخت ہوتا ہے، بدن پر بال زیادہ ہوتے ہیں، مفاصل نمایاں اور قوی ہوتے ہیں، جسم پر خشکی کا غلبہ ہوتا ہے۔

(۸) مساکن بحریرہ :- یعنی ساحل سمندر پر رہنے والے باشندے حرارت اور برودت کے لحاظ سے معتدل لیکن رطوبت و بوسنت کے لحاظ سے مائل بہ رطوبت ہوتے ہیں اگر مسکن سمندر کے شمال میں ہو تو معتدل ہوتا ہے اور اگر جنوب میں ہو تو زیادہ سرد ہوتا ہے۔

(۹) مساکن زیر دامن جبال :- یہ دو قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) مساکن شرقیہ :- یعنی وہ علاقے جو مشرق کی طرف پہاڑوں سے کھلے ہوئے ہیں اور مغرب کی طرف پہاڑوں سے ڈھکے ہوئے ہوں ان علاقوں کی آب و ہوا نہایت عمدہ ہوتی ہے، آفتاب طلوع ہو کر ان شہروں کی آب و ہوا کو پاک صاف کر دیتا ہے اور جب ہوا صاف ہو جاتی ہے تو آفتاب ان سے گزر جاتا ہے اور دوپہر کی حدت سے وہ شہر محفوظ رہتے ہیں۔

(۲) مساکن مغربیہ :- وہ علاقے جو مغرب کی سمت کھلے ہوئے ہوں اور مشرق کی جانب پہاڑوں سے ڈھکے ہوئے ہوں ان علاقوں میں طلوع شمس کے وقت شعائیں نہیں پہنچتی جس کی وجہ سے وہاں سردی نہیں ہوتی بلکہ کثیف اور مرطوب رات ہے، نیز مغربی ہواؤں کا ان شہروں پر ہونا بہتر ہوتا ہے اتندرستی کے لیے جو خوبیاں مشرقی علاقوں میں ہوتی ہیں وہ مغرب علاقوں میں نہیں ہوتیں، مغربی علاقوں کی بڑی خرابی ایک یہ بھی ہے کہ یہاں سورج کی شعائیں اس وقت تک پہنچتی ہیں جبکہ وہ انتہائی بلندی پر ہوتا ہے اور ان شعاعوں کا رخ عموداً ہوتا ہے اور اس لحاظ سے وہ ان شہروں کو گرم کر دیتا ہے۔ اس لیے یہاں کی آب و ہوا صحت کے لیے مناسب نہیں ہوتی، نزلات زیادہ ہوتے ہیں۔ یہاں تک کہ باشندوں کی آواز صاف نہیں ہوتی بلکہ ٹھیس ہوئی ہوتی ہے۔

مساکن شمالیہ :- وہ مساکن جو کرۂ ارض کے شمال میں واقع ہوں وہ ٹھنڈے ہوتے ہیں اور ان علاقوں میں امراض حصر و جفن پیدا ہوتے ہیں (جن میں سادہ

خپڑ کر خارج ہوتا ہے، مثلاً پچپش، نزلہ، بواسیر وغیرہ، صرع کا مرض نہیں پایا جاتا  
عمر میں دراز ہوتی ہیں۔

مساکن شمالیہ کے اثرات عورتوں پر :- عورتیں حیض سے مکمل طور پر پاک  
نہیں ہوتی ہیں اور اس طرح عام طور سے عورتیں عاقرہ (بانجھ) ہوتی ہیں لیکن شمالی  
ممالک مثلاً ترکی میں اولاد بکثرت ہوتی ہے جس کی وجہ یہ ہے کہ ان عورتوں کی حرارت  
غریزی نہایت قوی ہوتی ہے، بیرونی اسباب قرضیہ اور اسباب مُسیلہ کا تدارک  
حرارت غریزی کی وجہ سے ہوتا ہے اور ان کے رحم حرارت غریزی کی وجہ سے  
حیض سے پاک ہو جاتے ہیں۔

ممالک شمالیہ میں اسقاط کی وارداتیں کم ہوتی ہیں، اس لیے کہ ان ممالک کے  
باشندے قوی ہوتے ہیں، اس کے علاوہ وضع حمل میں بھی دشواری پیش آتی ہے، نیز  
وضع حمل کے بعد کزاز کا مرض پیدا ہو جاتا ہے جس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ وضع حمل  
کے وقت اس قدر طاقت صرف کرنی پڑتی ہے کہ عضلات میں تشنج پیدا ہو جاتا  
ہے نیز صدر کی رگیں تنگ پھٹ جاتی ہیں جس سے بل کا مرض پیدا ہو جاتا ہے اور  
اعصاب و ایاف کے اجزاء میں بھی تفرق و اتصال پیدا ہو جاتا ہے۔

مساکن شمالیہ میں لڑکیوں کو استفاد زنی یا قیلہ الرحم جیسا مرض لاحق ہوتا  
ہے، اسی طرح لڑکیوں میں قیلہ مائیہ پیدا ہو جاتا ہے جو عمر کے بڑھنے پر خود بخود  
زائل ہو جاتا ہے۔

صرع یا مرگی کا مرض ان ممالک میں پیدا نہیں ہوتا ہے اس لیے کہ اعضاء صحیح  
اور تندرست ہوتے ہیں اور حرارت غریزی کی مقدار کافی ہوتی ہے لیکن اگر کسی شخص  
کو مرض صرع پیدا ہو جائے تو علاج دشوار ہو جاتا ہے۔ اس لیے کہ ان علاقوں میں  
بغیر سبب قوی کے صرع عارض ہو ہی نہیں سکتا۔

قروح جلد مندمل ہو جاتے ہیں جس کی وجہ بدن کی صحت و قوت اور خون  
کی خوبی ہے، حرارت کی زیادتی کی وجہ سے اخلاقی میں درندگی اور وحشت  
ہوتی ہے۔

مساکن جنوبیہ :- وہ شہر جو خط جدی کے جنوب میں واقع ہوتے ہیں ان کے

احکامات و اثرات مسکن حارہ اور موسم گرما کے مانند ہوتے ہیں یہاں کے باشندوں کے سردوں میں استلا پایا جاتا ہے اور ان کو عموماً دستوں کی شکایت ہوتی ہے، اس لیے کہ سردوں سے نزلات معدے کی طرف گرتے ہیں جس سے معدے کے اعصاب نرم اور ڈھیلے ہو جاتے ہیں اور بھوک کم ہو جاتی ہے اور نیز جو اس نقیل اور کند ہو جاتے ہیں، عورتوں کو حیض بکثرت آتا ہے اور اکثر اسقاط میں مبتلا ہوتی ہیں، مردوں کو کوئی اسہال، بواسیر، آشوب چشم وغیرہ پیدا ہوتا ہے اور پچاس سال کی عمر کے بعد نزلات کی وجہ سے اکثر فالج پیدا ہوتا ہے اور رُبو یا دُمہ بھی پیدا ہوتا ہے، نیز اس قسم کے بخار پیدا ہوتے ہیں جن کی باری شب کو آتی ہے چونکہ ان لوگوں کو دست بکثرت آتے ہیں لہذا لطیف اخلاط تحلیل ہو جاتے ہیں جس کی وجہ سے یہ لوگ حیات مادہ میں مبتلا ہوتے ہیں۔

## مختلف السمات ہوائیں اور ان کے اثرات

شمالی ہوا:

کیفیت: شمالی ہوائیں بار دہوتی ہیں اس لیے کہ وہ ٹھنڈے اور بر فیلے پاڑوں سے آتی ہیں۔

خواص: شمال کی طرف سے چلنے والی ہوا دستوں کو روکتی ہے قبض پیدا کرتی ہے پیشاب زیادہ لاتی ہے وہ بانی ہوا کے تعفن و فساد کی اصلاح کرتی ہے، شمالی ہوا کی موجودگی میں رطوبات چمڑا کر اندرون بدن پہنچ جاتے ہیں جس سے بعض اوقات بدنی عروق میں انفجار پیدا ہو جاتا ہے یہی وجہ ہے کہ بعض اوقات سر سے سیلان مواد کی شکایت بڑھ جاتی ہے نیز امراض صدر بھی بکثرت پیدا ہوتے ہیں، مثلاً نزلہ، سعال کھانسی یا سینہ کا درد، یا وجع المفاصل، درد رحم، درد شانہ وغیرہ۔

جنوبی ہوا:

کیفیت: جنوبی ہوا گرم دتر ہوتی ہے اس لیے کہ سمندر کی طرف سے آتی ہے۔ خواص: یہ عام طور پر بدن کے لیے مرنخی ہے مساوات میں کشادگی اور اخلاط میں جوش پیدا کر کے ان کو ظاہر بدن کے لیے بہاتی ہے، زخم اس موسم میں دیر

سے مندرجہ ذیل ہوتے ہیں، غارش اور مختلف قسم کے زخم اس ہوا میں زیادہ ہوتے

ہیں۔  
مشرقی ہوا:

کیفیت۔ اس قسم کی ہوا گرم و خشک ہوتی ہے اگر یہ ہوارات کے وقت چلے تو سرد تر ہوتی ہے۔

خواص۔ اگر مشرقی ہوا صبح کے وقت چلے تو وہ آفتاب کی شعاعوں کی تاثیر سے لطیف ہو جاتی ہے اور اس کی رطوبت کسی قدر زائل ہو جاتی ہے۔

مغربی ہوا:

کیفیت۔ مغربی ہوا میں کسی قدر رطب ہوتی ہیں اس لیے کہ ان پر آفتاب کا اثر بہت کم ہوتا ہے۔

خواص۔ یہ اگر صبح کے وقت چلے تو اس پر آفتاب کا اثر نہیں ہوتا جس کی وجہ سے یہ کثیف اور غلیظ ہوتی ہے لیکن اگر رات کو چلے تو لطیف اور ہلکی ہوتی ہے۔

نوٹ :- مشرقی و مغربی ہواؤں کے احکام و قوانین جو شیخ نے بیان کیے ہیں وہ ملک ایران کے لحاظ سے ہیں، ہمارے ملک ہندوستان میں مشرقی ہوا جس کو عوام پورا کہتے ہیں۔ بہت مرطوب ہوتی ہے اس لیے کہ ہمارے ملک کے مشرق میں ایک بڑا سمندر ہے جس سے گزر کر یہ ہوائیں پہنچتی ہیں اور اپنے ساتھ کافی بخارات لاتے ہیں جو سورج کی شعاعوں سے متاثر نہیں ہونے پاتے۔ اس سے ہندوستان میں اعضاء شکنی پیدا ہوتی ہے و جب المفاصل پیدا ہوتے ہیں زخموں کا اندمال جلد نہیں ہونے پاتا، زخموں کے مواد بڑھ جاتے ہیں جس کی بنا پر اندمال میں تاخیر ہوتی ہے، نیز رطوبتی اور امراض بڑھ جاتے ہیں جب یہ ہوا ہمارے ملک میں بڑھ جاتی ہے تو صدمہ اور گھٹروں کا پانی جلد ٹھنڈا نہیں ہوتا۔

ہمارے ملک میں مغربی ہوا کے خواص مشرقی ہوا کے خواص سے بالکل مختلف ہوتے ہیں۔

## مختلف الکلیفیت ہواؤں کے اثرات

ہوائے گرم:

اس قسم کی ہوا رطوبت کو تحلیل کر کے پیاس کو بڑھاتی ہے اور روح کو تحلیل کر کے قوی کو کمزور کرتی ہے حرارت غریزی کو بھی تحلیل کرتی ہے جس سے ہضم خراب ہو جاتا ہے نیر بدن میں سرخی پیدا کرنے والے اخلاط کو تحلیل کرتی ہے جس سے صفراء بڑھتا ہے اور بدن کا رنگ زرد ہو جاتا ہے، قلب میں غیر طبعی حدت پیدا ہو جاتی ہے اور یہ حدت اخلاط کے بہاؤ کو تیز کرتی ہے حتیٰ کہ وہ ضعیف اعضاء میں نفوذ کر جاتے ہیں جس سے کفرسا پیدا ہو جاتا ہے لیکن یہ ہوا کزاز، فالج، نزلہ، بارد، تشنج رطب استقاء وغیرہ کے لیے مفید ہوتی ہے۔

ہوائے سرد: یہ حرارت کو بدن کے اندر تھمس کرتی ہے، مواد کو بہاؤ سے روکتی ہے اور ساختوں کے مسامات کو بند کر دیتی ہے، ضعف اعصاب اور نزلادی امراض کے لیے نقصان دہ ہوتی ہے ہضم کو قوی کرتی ہے، بھوک کو بڑھاتی ہے صحت مند لوگوں کے لیے گرم ہوا کے مقابلے میں زیادہ مفید ہوتی ہے، سرد ہوائیں ایسے تمام افعال کو نقصان پہنچاتی ہیں جن کا تعلق اعصاب سے ہوتا ہے اور یہ قاطعاً صفراء بھی ہے۔

ہوائے رطب: یہ اکثر مزاجوں کے لیے مناسب ہوتی ہے، جلد کے رنگ کو نکھارتی ہے اور جلد کو نرم کرتی ہے۔ مسامات کو کھولتی ہے لیکن ہوائے رطب جسمانی مواد میں عفونت پیدا کرتی ہے۔  
ہوائے پابس: یہ ہوائے رطب سے بالکل مخالف ہوتی ہے اور اس کے برعکس عوارضات پیدا کرتی ہے۔

## تغییرات غیر طبعیہ مُضادہ

یعنی ہوا کے وہ تغیرات جو دشمن حیات ہوتے ہیں ان کی دو صورتیں

ہیں:

(۱۱) تغیر کیفیت: یعنی ہوا کی کیفیت میں تغیر پیدا ہو جائے اور وہ سخت گرم یا سرد ہو جائے۔

(۱۲) تغیر جوہری: یعنی جوہر ہوا میں ایسا تغیر پیدا ہو جائے جس کو ہوائے دہائی کہا جاتا ہے۔

(۱۳) تغیر کیفی: اس کے معنی یہ ہیں کہ ہوا کی گرمی و سردی ناقابل برداشت ہو جائے، حتیٰ کہ اس سے کاشت اور حیوانات تباہ ہو جائیں پھر اس کی دوسری ہیں:

(الف) استحالہ حجانہ: یعنی موسم موجودہ کے مطابق تغیر واقع ہو مثلاً موسم گرما میں ہوا کی حرارت اس حد تک بڑھ جائے کہ جس سے نباتات حیوانات تباہ ہوں۔

(ب) استحالہ غیر حجانہ یا مضاوہ: اس کا مطلب یہ ہے کہ ہوا میں موجودہ موسم کی کیفیت کے مخالف تبدیلی واقع ہو۔ مثلاً گرمیوں میں عارضی اسباب کی وجہ سے سردی پڑنے لگے۔

تغیر کیفی کی مثال وہ سخت سرد اور مرطوب ہوا ہے جو نزلہ، سعال، نمونہ یا ذات الجنب وغیرہ امراض پیدا کرتی ہے یا جو آنکھ، کان، ناک وغیرہ میں زخم پیدا کرتی ہے، اسی طرح ٹو جو سخت گرم ہوتی ہے جس کو بادِ سموم کہتے ہیں، یہ ضربہ اشس پیدا کرتی ہے جس میں شدید بخار اور سرسام پیدا ہو جاتا ہے۔

تغیر جوہری: یہ وہ تغیر ہے کہ ہوا کا جوہر ردی ہو جائے یا کوئی خراب قسم کا مادہ یا مادہ متعفنہ ہوا میں شامل ہو جائے جس سے ہوا فاسد اور متعفن ہو جاتی ہے اور جسم میں داخل ہو کر قلب کو متاثر کرتی ہے اور اخلاط کو فاسد کرتی ہے اور خون میں داخل ہو کر قلب کو متاثر کرتی ہے اور یہ فساد اس قدر بڑھ جاتا ہے کہ موت تک واقع ہو جاتی ہے۔

و بقاء:

حکماء متقدمین نے وبا کی تعریف یہ کی ہے کہ کسی ملک کے بہت سے افراد بہ یک



وقت ایک ہی مرض میں مبتلا ہو جائیں۔  
وباء کے ذرائع آب و ہوا غذا کے تعفن کے علاوہ مکھیاں اور دیگر حشرات الارض ہیں۔

وباء اس مخصوص تعفن کو کہا جاتا ہے جو ہوا میں پیدا ہو جاتا ہے اس قسم کا تغیر زیادہ تر موسم خریف میں ہوتا ہے۔

## مشروبات و ماکولات

پانی:

پانی (ماء) بدن کی ترکیب میں شامل ہوتا ہے اور بدن کے تغذیہ کا ذریعہ بنتا ہے اس طرح کہ اغذیہ کے قوام کو رقیق کر کے اور محلول کر کے غذا کو باریک حرق میں نفوذ کراتا ہے اور پھر خارج ہو جاتا ہے۔

پانی بدن کی ترکیب میں اس طرح شامل ہوتا ہے کہ اس کی صورت نوعیہ تبدیل نہیں ہوتی نہ یہ جزو بدن ہوتا ہے یہ ایک ایسا مرکب ہے جو غذا کو رقیق کرنے اور تنگ راستوں میں نفوذ کرانے کا ذریعہ بنتا ہے اور پھر بدن سے خارج ہو جاتا ہے۔

علاوہ ازیں پانی مندرجہ ذیل اغراض و مقاصد کے لیے بھی استعمال کیا جاتا ہے۔

- ۱، غذا کو پکانے اور اس میں استھالی تغیرات پیدا کرنے کے لیے۔
- ۲، غذا کو رقیق اور سیال بنانے کے لیے۔
- ۳، غذا میں اتزاق کو روکنے کے لیے۔
- ۴، غذا کے لیے بدرقہ کی حیثیت سے۔
- ۵، بدتی فضلات کو رقیق بنانے کے لیے تاکہ وہ بول و براز اور پسینے کے ذریعہ سے خارج ہو جائیں۔
- ۶، جسمانی حرارت و جدت اور سوزش کو تسکین دینے کے لیے۔
- ۷، جسمانی اعضاء کو تروتازہ رکھنے کے لیے۔

## پانی کے اقسام:

۱) ماوجید الجوہر۔ بہترین پانی شیریں چشموں کا ہوتا ہے خصوصاً ان چشموں کا پانی جن کی مٹی خالص ہو یا جن کی مٹی پتھر ملی ہو، یہ خالص مٹی کے مقابلے میں عفوئت سے کسی حد تک محفوظ رہتی ہے ایسے چشمے کا پانی زیادہ بہتر ہوتا ہے جو جار کی سہے اور جس پر دھوپ اور ہوا کا گذر ہو، اگر چشمہ رکا ہوا ہے، تو بہتر ہے کہ چاروں طرف سے گھرا ہوا ہوتا کہ روایت سے محفوظ رہے، بہتے ہوئے چشمے کا پانی اس لیے بہتر ہوتا ہے کہ مٹی پانی کو صاف کرتی رہتی ہے اور جو چیزیں بہاؤ کے باعث پانی میں غریک ہوتی رہتی ہیں وہ تہ نشین ہو کر مٹی میں جذب ہوتی رہتی ہیں، نیز چشموں کا بہاؤ آفتاب کی طرف ہو، خصوصاً مشرق صیغی کی طرف۔ یعنی موسم صیف میں جس مقام پر سورج نمودار ہوتا ہے۔

## ماوجید الجوہر کے خصوصیات:

- ۱، یہ پانی بے ذائقہ ہوتا ہے جس کو عرف عام میں میٹھا پانی کہتے ہیں۔
- ۲، یہ پانی بے بو ہوتا ہے۔
- ۳، اس پانی کی تھوڑی مقدار شراب کی تیزی کو توڑ دیتی ہے۔
- ۴، ایسا پانی لطافت کی وجہ سے گرمی و سردی سے جلد متاثر ہوتا ہے۔
- ۵، یہ پانی معدے میں زیادہ دیر تک نہیں ٹھہرتا ہے بلکہ معدے سے جلد اتر جاتا ہے۔

۶، اس پانی میں چیزیں جلد یک جاتی اور گل جاتی ہیں۔

۷) ماء مطر یہ یا بارش کا پانی: یہ پانی بھی اچھا ہوتا ہے خصوصاً موسم گرما کی بارش کا پانی جو بغیر آندھی کے برسا ہوا اور گرجتے ہوئے ابر سے برسا ہو، لیکن اس پانی میں عفوئت جلد پیدا ہو جاتی ہے چونکہ یہ پانی نہایت رقیق و لطیف ہوتا ہے اس لیے اس میں مفسد ارضی (جو ارض پر فساد پیدا کرے) اور مفسد ہوائی کا اثر جلد ہوتا ہے پھر اس پانی کی عفوئت بدنی اخلاط کی عفوئت کا ذریعہ بن جاتی ہے۔

بقراط نے کتاب الایویہ والیساہ میں لکھا ہے کہ بارش کا پانی دوسرے پانیوں

کے مقابلے میں ہلکا صاف شیشے میں وتلخ ہوتا ہے اس لیے کہ یہ پانی بخارات سے بنتا ہے جس کو آفتاب اپنی گرمی سے رقیق کر کے اور چڑھنے پر مجبور کرتا ہے اور ظاہر ہے کہ بارش کا پانی بمقابلہ دوسرے پانیوں کے اپنی لطافت کی وجہ سے جلد متعفن ہو جاتا ہے۔

(۳) کنوؤں کا ریز (زمین دوز نایاں) ونلوں کا پانی: نلوں کا پانی چشموں کے پانی کے مقابلے میں ہلکا صاف شیشے میں وتلخ ہوتا ہے اس لیے کہ یہ پانی بخارات سے بنتا ہے جس کو آفتاب اپنی گرمی سے رقیق کر کے اور چڑھنے پر مجبور کرتا ہے اور ظاہر ہے کہ بارش کا پانی بمقابلہ دوسرے پانیوں کے اپنی لطافت کی وجہ سے جلد بدترین پانی وہ ہے جو نلوں سے گزارا جائے کیونکہ اس میں قلعی کا اثر آجاتا ہے اور یہ پانی قروح امعاء و معدہ پیدا کرتا ہے۔

(۴) ماء نثر: یہ کنوؤں کے پانی سے بھی بدتر ہوتا ہے کیونکہ کنوؤں میں پانی سوتوں کے ذریعہ آتا جاتا ہے اس لیے یہ پانی ماء نثر سے بہتر ہوتا ہے کیونکہ کنوؤں کے پانی میں حرکت جاری راتھی ہے۔ اس کے برعکس مناک زمین کا پانی ٹھہرا ہوا ہوتا ہے اس میں حرکت کم ہوتی ہے اس لیے تعفن جلد پیدا ہو جاتا ہے۔

(۵) ماء جلید یہ یا غلیجیہ: (اول یا برف کا پانی) یہ پانی غلیظ ہوتا ہے لیکن پیاس کو فوراً تسکین دیتا ہے، اعصابی وردوں کے لیے نقصان دہ ہوتا ہے لیکن اگر اس کو کوبال کر پیا جائے تو اس کی مضرت دفع ہو جاتی ہے۔

(۶) ماء کدر۔ (سجاری پانی) یہ پانی ان مریضوں کو مفید ہوتا ہے جو دستوں میں مبتلا رہتے ہیں، اس لیے کہ یہ قبض پیدا کرتا ہے نیز اس کے استعمال سے شدے و پتھری پیدا ہوتی ہے۔ اس پانی کے مصلح چکنائی و شیرینی ہیں۔

(۷) ماء راکد (رکا ہوا اور غیر متحرک پانی)۔ اس قسم کا پانی نیستاں میں پایا جاتا ہے جس کے گرد سرکنڈے، باض، جھاڑ بھٹکاڑا گے ہوئے ہوتے ہیں اور وہ پانی جس پر کائی وغیرہ جمی ہوئی ہو، اس قسم کا پانی کشیف ہوتا ہے اور اس میں اجزاء روئے شامل ہوتے ہیں اس قسم کا پانی استعمال کرنے میں طحال کے امراض عموماً لاحق ہوتے ہیں، یا استفاد زنی یا پھر استفاء طبعی لاحق ہوتا ہے جگر کمزور ہوتا

ہوتا ہے، عورتوں کو وضع حمل میں دشواری ہوتی ہے بچے منورم پیدا ہوتے ہیں اور بعض عورتوں کو مرض رجا ہوتا ہے۔

(۸) میاہ معدنیہ - (جس پانی میں معدنیات شامل ہوں) اس کی مختلف قسمیں ہیں۔

(الف) ماء نمکین - یہ بدن کو لاغر کرتا ہے اور بدن میں خشکی پیدا کرتا ہے قوت جلاء کے باعث دست لاتا ہے لیکن بعد میں قبض پیدا کرتا ہے نیز جرب و عکثہ پیدا کرتا ہے۔

(ب) ماء نوشادری: یہ معین شکم ہوتا ہے خواہ اس کو پیاجائے یا اس میں آب زن کیا جائے یا اس سے حقنہ لیا جائے۔

(ج) ماء مشبیہ: (پشکری کا پانی) یہ نفث الدم، بواسیر اور کثرت حیض کی صورت میں مفید ہوتا ہے، آنکھوں کے دھونے کے لیے بھی مفید ہوتا ہے یہ جریان الدم کو روکتا ہے۔

(د) ماء حدیدہ ونحاسیہ: جس پانی میں لوہا یا تانبا ملا ہوا ہو یہ طحال کے لیے نافع ہے جگر کی اصلاح کرتا ہے اور استسقاء کے لیے بھی مفید ہے۔

(۹) قھنڈ او گرم پانی: اوسط درجہ کا قھنڈ پانی دستوں کے لیے مفید ہوتا ہے معدہ کو قوی کرتا ہے، بھوک بڑھاتا ہے اور پیاس کو تسکین دیتا ہے یہ پانی ان لوگوں کے لیے مضر ہے جن کے احشاء میں ورم ہوا اور نزلاوی امراض میں مبتلا ہوں۔

گرم پانی سے متلی ہوتی ہے لیکن اگر زیادہ گرم پانی نہار منہ گھونٹ گھونٹ پیاجائے تو قبض کو رنج کرتا ہے لیکن اس قسم کا پانی معدے کو کمزور اور ہضم کو خراب کرتا ہے اور پیاس کو تسکین نہیں دیتا۔

## متن اولات

(پینے یا کھانے کی چیزیں)

متن اولات تین طور سے اثر کرتے ہیں۔

(۱) فاعل بالکیفیت : یعنی اپنی حرارت سے بدن کو گرم اور برودت سے بدن کو سرد کرتے ہیں۔

(۲) فاعل بالعنصر : یعنی مادے کے ذریعے اثر کرنے والے۔ یعنی جسم انسان میں داخل ہونے کے بعد خود بھی تبدیل ہو جاتے ہیں اور اعضاء انسان کی صورت اختیار کر لیتے ہیں۔

(۳) فاعل بالجوہر : یعنی جوہر سے یا صورت نوعیہ سے اثر کرنے والے جس سے ہر شے کی ماہیت اور حقیقت بنا کرتی ہے صورت نوعیہ سے مراد نہ تو عناصر کی کیفیت ہے اور نہ عناصر کے ملنے سے پیدا ہونے والا مزاج ہے بلکہ یہ ایک تیسری چیز ہے یعنی یہ ایک کمال ہے یعنی عنصر یا مادے کو حسب استعداد مزاج حاصل ہوتا ہے جس طرح قوت جاذبہ جو مقناطیس میں تکمیل مزاج کے بعد پیدا ہوتی ہے اسی طرح صورت نوعیہ دیگر مرکبات میں تکمیل مزاج کے بعد پیدا ہوتی ہے۔

متن اولات کے حالات بدن انسانی میں : جو اشیاء بدن میں داخل ہوتی ہیں اور پھر ان کے اور اعضاء بدن انسان کے درمیان جو فعل و انفعال ہوتا ہے اس کا نتیجہ تین طرح ظاہر ہوتا ہے۔

(الف) داخل شدہ چیز خود تبدیل ہو جائے لیکن بدن میں کسی طرح کی تبدیلی پیدا نہ کرے۔

(ب) داخل شدہ شے خود بھی تبدیل ہو جائے، لیکن بدن میں کسی طرح کی تبدیلی نہ پیدا کرے۔

(ج) داخل شدہ ہونے والی شے تبدیل نہ ہو لیکن بدن کے اندر تبدیلیاں پیدا کرے۔

(الف) جو چیز بدن میں داخل ہونے کے بعد خود تبدیل ہو جاتی ہے لیکن بدن میں کوئی نمایاں تبدیلی پیدا نہیں کرتی تو اس کی دو صورتیں ہوتی ہیں :

۱۔ داخل شدہ شے بدن کے مشابہ ہو جائے اور جزو بدن ہو جائے تو اس کو غذائے مطلق کہتے ہیں۔

۲۔ اگر بدن کے مشابہ نہ ہو تو اس کو دوائے معتدل کہتے ہیں۔

(ب) جو شے جسم میں داخل ہونے کے بعد خود بھی تبدیل ہو اور بدن میں بھی تبدیلی پیدا کرے تو اس کی بھی دو صورتیں ہیں:

۱۔ اس شے میں جزو بدن ہونے کی قابلیت ہو۔

۲۔ اس شے میں جزو بدن ہونے کی قابلیت نہ ہو۔

اگر جزو بدن ہونے کی صلاحیت موجود ہو تو اس کو دوائے غذائی اور اگر جزو بدن ہونے کی صلاحیت نہ ہو تو اس کو دوائے مطلق کہیں گے۔ اگر بدن میں داخل ہونے والی شے خود بھی تبدیل ہو اور بدن میں بھی تبدیلی پیدا کرے اور یہ تبدیل کرنے کا فعل جاری رہے ختم نہ ہو تو اس کو دوائے سخی کہیں گے، یہ بدن کو فاسد کر دیتی ہے۔

(ج) اگر داخل شدہ شے خود تبدیل نہ ہو لیکن بدن کو تبدیل کر دے اور اس حد تک تبدیل کر دے کہ بدن میں فساد لاحق ہو تو اس کو سم مطلق یا زہر خالص کہتے ہیں خود تبدیل ہونے سے یہ مراد نہیں ہے کہ بدنی حرارت غریزیہ سے متاثر ہونے کے بعد بدن کے اندر گرم بھی نہ ہو، اس لیے کہ اکثر موسم کی حالت یہ ہے کہ جب تک وہ حرارت غریزیہ کے عمل سے گرم نہیں ہوتے ہیں وہ برابر عمل کرتے چلے جاتے ہیں یہاں تک کہ آخر کار بدن فاسد ہو جاتا ہے، یہی حال تریاق اور فاذرہر کا بھی ہے اور وہ بھی اسی قسم میں شامل ہے۔

الغرض جو چیزیں بدن کے اندر پہنچتی ہیں اور ان میں اور بدن کے افعال میں فعل و النفعال ہوتا ہے ان کی چھ قسمیں ہیں:

۱۔ غذائے مطلق

۲۔ دوائے معتدل

۳۔ دوائے سخی

۴۔ دوائے غذائی

۵۔ دوائے مطلق

۶۔ سم مطلق

## غذا کے اقسام: غذائیں تین قسم کی ہوتی ہیں۔

- ۱- غذائے لطیف
  - ۲- غذائے کثیف
  - ۳- غذائے معتدل
- غذائے لطیف وہ ہے جس سے خون لطیف پیدا ہو۔  
 غذائے کثیف وہ ہے جس سے خون کثیف پیدا ہو۔  
 غذائے معتدل وہ ہے جس سے اس قسم کا خون پیدا ہو جس کا قوام نہ زیادہ تھقی ہو نہ زیادہ گاڑھا یا غلیظ ہو۔

پھر ہر ایک قسم میں سے بعض کثیر التغذیہ ہوتی ہیں جن سے خون کم پیدا ہوتا ہے، طاقت اور غلاطت کے لحاظ سے غذا کی مندرجہ ذیل قسمیں ہیں۔

- ۱- غذائے لطیف کثیر التغذیہ مثلاً ماد اللحم، زردی بیضہ نیم برشت شراب یا انگور کا جوہر۔
  - ۲- غذائے لطیف قلیل التغذیہ مثلاً پھل۔
  - ۳- غذائے کثیف قلیل التغذیہ مثلاً گائے و بھینس کا گوشت۔
  - ۴- غذائے کثیف قلیل التغذیہ مثلاً سوکھا گوشت و چربیوں۔
- مذکورہ غذاؤں میں سے بعض غذائیں جید اکیسوس اور بعض ردی اکیسوس ہوتی ہیں۔
- ۵- غذائے لطیف کثیر التغذیہ جید اکیسوس، مثلاً ماد اللحم، زردی بیضہ نیم برشت۔
  - ۶- غذائے لطیف کثیر التغذیہ ردی اکیسوس مثلاً کلیجی و پھیپھڑے۔
  - ۷- غذائے لطیف التغذیہ جید اکیسوس مثلاً سیب انار وغیرہ پھل۔
  - ۸- غذائے لطیف التغذیہ ردی اکیسوس مثلاً ساگ وغیرہ۔
  - ۹- غذائے کثیف التغذیہ جید اکیسوس مثلاً بلا ہوا انڈا یا بھیڑ کے بچے کا گوشت۔
  - ۱۰- غذائے کثیف کثیر التغذیہ ردی اکیسوس مثلاً بطخ کا گوشت، گھوڑے کا گوشت۔

- ۱۱۔ غذائے کثیف قلیل التغذیہ جیڈا لکیموس مثلاً دبلے بیل کا گوشت۔  
۱۲۔ غذائے کثیف قلیل التغذیہ ردی لکیموس مثلاً سوکھا گوشت۔

## حرکت و سکون بدنی

حرکت بدنی: حرکت بدن انسان پر مختلف طریقوں سے اثر کرتی ہے۔

- ۱۔ بہ لحاظ قوت یعنی قوی یا ضعیف حرکت۔
- ۲۔ بہ لحاظ مدت یعنی حرکت کثیر یا قلیل یا معتدل۔
- ۳۔ بہ لحاظ رفتار یعنی حرکت کے ساتھ سکون بھی شریک ہے یا نہیں۔
- ۴۔ بہ لحاظ شمولیت لوہار کی حرکت کے ساتھ بھٹی یعنی آگ، دھو بی کی حرکت کے ساتھ پانی۔

تمام حرکات کے اقسام تولید حرارت میں متحد اور مشترک ہیں لیکن دوسرے لحاظ سے مختلف، اچنانچہ وہ حرکت جو شدید سریع اور قلیل ہو وہ تحلیل سے زیادہ تسخین پیدا کرتی ہے۔ یعنی اس قسم کی حرکت بدن کے مواد کو اس قدر تحلیل نہیں کرتی جس قدر بدن کو گرم کر دیتی ہے اور جو حرکت ضعیف، بطی کثیر ہوتی ہے اس کا اثر اس کے برعکس ہوتا ہے یعنی وہ تسخین سے زیادہ تحلیل پیدا کرتی ہے، مثلاً چار میل تک چہل قدمی۔

جب حرکت کے ساتھ کوئی مادہ بھی شریک ہوتا ہے تو گاہے یہ مادہ حرکت کی تاثیر میں مزید امداد پہنچاتا ہے۔ مثلاً لوہار کی حرکت کے ساتھ آگ کی موجودگی تحلیل و تسکین میں کمی پیدا کر دیتی ہے، لیکن جب کسی حرکت کی تاثیر میں کمی ہوجاتی ہے جیسا کہ دھو بی کی حرکت کے ساتھ پانی کی موجودگی تحلیل و تسکین میں کمی پیدا کر دیتی ہے، لیکن جب کسی حرکت میں افراط پیدا ہو جائے خواہ وہ کسی قسم کی ہو حرارت غریزی بڑھنے لگتی ہے جس سے رطوباتِ اصلیہ تحلیل ہو جاتے ہیں اور بدن میں برودت و بوسنت پیدا ہو جاتی ہے۔

**سکون بدنی:** سکون ہمیشہ اور ہر صورت میں مبرد اور مرطب ہوتا ہے، مبرد تو اس لیے کہ سکون حالت میں انتعاش حرارت نہیں ہوتا اور اس لیے بھی کہ سکون



کی صورت میں مواد کا احتباس ہوتا ہے جس سے حرارت گھٹ جاتی ہے اور مادے کی زیادتی سے حرارت بچھ جاتی ہے اور مرطب اس لیے ہوتا ہے کہ سکون کی حالت میں فضلات و رطوبات کا استفرغ اور نقل نہیں ہوتا اس لیے بدن کے اندر رطوبت کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔

## حرکت و سکون نفسانی

حرکت نفسانی میں خون اور روح دونوں ساتھ ساتھ ظاہر یا باطن بدن کی طرف مائل ہوتے ہیں جن کی پانچ صورتیں ہیں:

- (۱) ظاہر بدن کی طرف دفعۃً حرکت جیسا کہ غصہ میں ہوتا ہے۔
- (۲) ظاہر بدن کی طرف تدریجاً حرکت جیسا کہ فرحت و انبساط کے وقت ہوتا ہے۔
- (۳) باطن بدن کی طرف دفعۃً حرکت جیسا کہ خوف کی حالت میں ہوتا ہے۔
- (۴) باطن بدن کی طرف تدریجاً حرکت جیسا کہ رنج و غم کی صورت میں ہوتا ہے۔
- (۵) ظاہر و باطن ایک ہی وقت میں حرکت۔ ایسا اس وقت ہوتا ہے جب کہ دو قسم کے عوارض نفسانی ایک ساتھ عارض ہوتے ہیں مثلاً پیشانی جس کے ساتھ کبھی غصہ آتا ہے تو روح اور خون ظاہر بدن کی طرف حرکت کرتے ہیں، چہرہ سُرخ ہو جاتا ہے اور کبھی غم پیدا ہوتا ہے جس کی وجہ سے روح و خون باطن کی طرف مائل ہو جاتے ہیں اور چہرہ زرد ہو جاتا ہے۔

مذکورہ بالا تمام حرکات نفسانہ روح و خون جس طرح حرکت کرتے ہیں، اس طرف حرارت بڑھتی ہے اور جس طرف سے حرکت کرتے ہیں اس طرف برودت بڑھتی ہے۔ اور حرارت اور برودت کا یہ دور غیر معتدل ہو جاتا ہے تو باعثِ امراض ہوتا ہے۔ اگر حرکات نفسانہ میں افراط ہو جائے تو اس کا نتیجہ ہلاکت ہو سکتا ہے خوشی کی افسراط سے بھی موت ہو سکتی ہے جس کو شادئی مرگ کہا جاتا ہے اور خوف و غم کی زیادتی سے بھی موت واقع ہو سکتی ہے جس کو صدمہ کہا جاتا ہے۔

## سکون نفسانی:

سکون نفسانی کی افسراط ہمیشہ مبرد اور مبلد ہوتی ہے یعنی اس سے نفس میں برودت و بلادت پیدا ہوتی ہے چنانچہ ایسے لوگ ٹھنڈے مزاج کے لوگ کہے جاتے ہیں۔

## نوم و یقظہ (نیند و بیداری)

نوم (نیند)

- نیند سکون سے قوی مشابہت و مناسبت رکھتی ہے اس لیے کہ
- (۱) روح اور اعضاء نیند کی حالت میں ساکن رہتے ہیں اور روح باطن کی طرف مائل ہوتی ہے جیسا کہ سکون کی حالت میں ہوتا ہے۔
  - (۲) نیند کی حالت میں سکون کی مانند، تحمل کی کمی کے باعث بدن میں رطوبت زیادہ بڑھ جاتی ہے۔
  - (۳) بیداری سے پیدا ہونے والی تکان نیند سے اسی طرح زائل ہو جاتی ہے جس طرح کہ حرکت سے پیدا ہونے والی تکان سکون سے زائل ہو جاتی ہے۔
  - (۴) نیند میں بھی سکون کی مانند غذا اچھی طرح ہضم ہوتی ہے۔
  - (۵) مواد بدن کا اخراج سکون کی مانند نیند کی حالت میں رک جاتا ہے۔

یقظہ (بیداری) بیداری کی حرکت سے قوی مشابہت رکھتی ہے کیونکہ

- (۱) حرکت سے جس طرح حرارت پیدا ہوتی ہے اسی طرح بیداری سے بھی حرارت پیدا ہوتی ہے اس طرح کہ یہ حالت بیداری اعضاء بدن متحرک رکھتے ہیں جس سے حرارت پیدا ہوتی ہے بحالت بیداری روح و خون کی ظاہر بدن کی طرف مائل ہوتے ہیں۔
- (۲) حرکت کے مانند بیداری میں بھی تحمل زیادہ ہوتا ہے جس کی وجہ سے ہوسٹ پیدا ہو جاتی ہے۔
- (۳) بیداری روح نفسانی کے لیے وہی نشان رکھتی ہے جو بدن کے لیے

حرکت رکھتی ہے چنانچہ جس طرح حرکت بدن کو انتقال مکانی کے لیے عبور کرتی ہے، اسی طرح بیداری روح کو باطن کی طرف خارج کی طرف حرکت دیتی ہے۔

## احتباس واستفراغ

احتباس مواد کے بدن میں ٹھہرنے کو کہا جاتا ہے اور استفراغ سے مراد مواد بدن کا خارج ہونا ہے خواہ مادہ کسی طرح خارج ہو پیشاب، پائخانہ، تھے و پسینہ نکیر، حیض، بواسیر کی صورت میں مواد بدن جب غیر طبعی صورت میں نیز زائد مقداروں میں خارج ہوتے ہیں تو اس صورت کو استفراغ کہا جاتا ہے احتباس واستفراغ جب تک اعتدال پر رہتے ہیں صحت قائم رہتی ہے اور جب اعتدال سے بڑھ جاتے ہیں یا گھٹ جاتے ہیں تو سبب آفات و امراض بن جاتے ہیں۔

## احتباس غیر طبعی

یعنی جن فضلات کا طبعی طور پر استفراغ ہونا چاہیے وہ اگر بدن میں رک جائیں تو اس کو احتباس غیر طبعی کہا جاتا ہے جس کے اسباب حسب ذیل ہیں :-

- ۱) قوت یا فعل ضعیف ہو جائے۔
- ۲) قوت ماسکہ قوی ہو جائے اور مواد کو خارج ہونے سے روک دے۔
- ۳) مجازی تنگ اور مسدود ہو جائیں۔
- ۴) خارج ہونے والا مادہ غلیظ اور لیسدار ہو جائے۔
- ۵) قوت ہاضمہ ضعیف ہو جائے اور ہضم ہونے والی شے دیر تک معدے میں پڑی رہے۔
- ۶) مادے کی مقدار بڑھ جائے کہ قوت دافعہ اس کو دفع کرنے پر قابو نہ

پا سکے۔

۷۱. احساسِ دفع کسی سبب سے مفقود ہو جائے۔  
 ۷۸. قوتِ طبعیہ کسی دوسری طرف متوجہ ہو جائے جیسا کہ بحالتِ بحسراں ہوتا

ہے۔  
**اعتیاس غیر طبعی سے پیدا ہونے والے امراض:**

۱۱. امراضِ سوء مزاج جیسے عفونتِ حرارتِ غریزی کا احتقان، حرارتِ غریزی کا  
 بڑک جانا یا حرارتِ غریزی کا کچھ جانا۔  
 ۱۲. امراضِ سوء ترکیب مثلاً سذہ یا اعصاب میں ڈھیلا پن پیدا ہو جانا۔  
 ۱۳. امراضِ تفرقِ اتصال مثلاً انفجارِ مجاری یعنی مجاری کا چھٹنا جیسا کہ فالج  
 میں ہوتا ہے۔  
 ۱۴. امراضِ مرکبہ مثلاً اورامِ ثور (دانے کھلی کے مانند)

**استفراغ غیر طبعی**

جن رطوبات و مواد کو بدن میں رکننا چاہئے وہ اگر بدن سے خارج ہونے  
 لگیں تو یہ استفراغ غیر طبعی یا غیر ضروری کہلاتا ہے اس کے اسباب  
 مندرجہ ذیل ہیں:-

۱. قوتِ دافعہ قوی ہو جائے۔  
 ۲. قوتِ ماسکہ کمزور ہو جائے۔  
 ۳. اندرونِ بدن جو مواد پیدا ہو جائیں وہ موذی اور لازع ہوں خواہ زیادتی  
 مقدار کے باعث یا ریاحی ہونے کے باعث تناؤ پیدا کرتے ہیں یا اپنی حدت  
 کی وجہ سے سوزش و جلن کی پیدائش کرتے ہوں۔  
 ۴. مادہ اس قدر تپلا ہو جائے کہ خود بخود جھپنے لگے۔  
 ۵. مجاری کشادہ ہو جائیں۔  
 ۶. انفجار، مجاری پھٹ جائیں یا ان کے منہ کھل جائیں۔

## استفراغ غیر طبعی سے پیدا ہونے والے امراض:

استفراغ غیر طبعی سے عموماً مزاج میں برودت پیدا ہوتی ہے لیکن بعض اوقات حرارت بھی عارض ہو جاتی ہے جب کہ خارج ہونے والا مادہ بلغم یا خون ہو اس لیے کہ ایسی صورت میں صفراء کا غلبہ ہوتا ہے اسی طرح استفراغ غیر طبعی رطوبت پیدا کرتا ہے جب کہ سودا اور میسا خشکی پیدا کرنے والا بار دمادہ بدن سے خارج ہوتا ہے، ایسی صورت میں حرارت غریزی کم ہو جاتی ہے اور ہضم غذا مکمل نہیں ہوتا لہذا بدن میں بلغم کی زیادتی ہوتی ہے۔

استفراغ اگر افراد کے ساتھ ہو تو اعضاء میں برودت و بوسوت پیدا ہو جاتی ہے جس کی وجہ سے اعضاء میں تشنج وغیرہ عوارضات پیدا ہو جاتے ہیں۔

## اسباب غیر ضروریہ غیر مضادہ

وہ اسباب جو اپنی جنس کے اعتبار سے نہ طبیعت انسانی کے یغزوی ہیں اور نہ مخالفت یہ وہ چیزیں ہیں جو بدن سے ماسواہ ہیں مثلاً حمام، دنک اور ورزش وغیرہ۔

### حمام:

حمام کا طبعی فعل یہ ہے کہ حمام کی ہوا بدن میں گرمی پیدا کرتی ہے اور اس کا پانی بدن میں تری پیدا کرتا ہے۔

حمام کی خصوصیت :- یہ ہے کہ حمام پرانا تعمیر شدہ ہو اور اس کے کمرے کشادہ ہوں، ہوا عمدہ اور پانی شیریں، نیز حمام کی بھٹی میں آگ اتنی ہو کہ حرارت انسانی مزاج کے موافق اور مناسب ہو حمام کے پہلے کمرے کی ہوا معتدل، دوسرے کمرے کی ہوا گرم اور تیسرے کمرے کی ہوا گرم خشک ہونی چاہیے۔ حمام کے اثرات :- حمام کا ذاتی فعل اگرچہ تسخین (گرمی) اور ترطیب (تری) ہے لیکن کبھی یہ اثر تبدیل بھی ہو جاتا ہے چنانچہ بعض اوقات حمام کی گرمی جو حرارت غریزی کو بکثرت تحلیل کر دیتی ہے جس کے نتیجے میں بالعرض (بلا واسطہ اور

بالواسطہ) برودت پیدا ہو جاتی ہے، نیز رطوبت اصلیدہ کے گھٹ جانے سے مزاج میں خشکی پیدا ہو جاتی ہے جب حمام کا پانی زیادہ گرم ہوتا ہے تو اس سے جلد کے رونگٹے کھڑے ہو جاتے ہیں جس کو تشعیریدہ (لرزہ) کہا جاتا ہے، نیز مسامات جلد بند ہو جاتے ہیں جس کی وجہ سے حمام کی رطوبت کا اثر بدن میں داخل ہوتے نہیں پاتا اور نہ تحلیل رطوبت کا فعل اچھی طرح انجام پاتا ہے۔

حمام کا پانی جسم کے اندر حرارت و برودت دونوں کیفیات پیدا کرتا ہے حرارت پیدا کرنے کی وجہ یہ ہوتی ہے پانی بجائے نیم گرم ہونے کے خاصا گرم ہوتا ہے تو اپنی حرارت کے باعث گرمی پیدا کرتا ہے لیکن نیم گرم پانی سردی و تری پیدا کرتا ہے اگر پانی سرد ہو تو اس سے حرارت پیدا ہونے کی صورت یہ ہوتی ہے کہ وہ حرارت کو بدن کے اندر نفوذ کرا دیتا ہے جس سے حرارت جسم بڑھ جاتی ہے۔

اس طرح یہ حرارت حمام سے پیدا نہیں ہوتی بلکہ حمام کے سرد پانی سے پیدا ہوتی ہے۔

حمام گاہے ہضم کے ذریعے بدن کو گرم کرتا ہے۔ ایسا اس وقت ہوتا ہے جب کوئی غذا غیر منہضم معدے میں موجود رہتی ہے یا غلط بارد موجود ہوتی ہے تو حمام کی گرمی سے ہضم پاکر خون بن جاتی ہے، نیز دوران خون تیز بدن میں تیز ہو جاتا ہے اور مواد فاسدہ دفع ہوتے ہیں اس طرح جسمانی حرارت میں اضافہ ہو جاتا ہے۔

حمام یا بس خشکی پیدا کرنے کے لیے بھی استعمال کیا جاتا ہے ایسی صورت میں صرف گرم کروں میں بیٹھا جاتا ہے اور پانی نہیں ڈالا جاتا اس طریقے سے جسم میں خشکی پیدا ہوتی ہے اور یہ طریقہ تیج، یا استقاء اور دیگر رطوبتی امراض میں نفع بخش ثابت ہوتا ہے، گاہے حمام رطب استعمال کیا جاتا ہے جس سے بدن میں رطوبت حاصل ہوتی ہے۔

مدت حمام کا اثر :- جب حمام میں دیر تک ٹھہرتے ہیں تو کثرت تعریق و تحلیل سے بدن میں خشکی پیدا ہو جاتی ہے اور کم ٹھہرتے ہیں تو رطوبت پیدا

ہوجاتی ہے۔ تشکم پر ہی کی حالت میں جسم پر حمام کا اثر:  
 خلوہ معدہ کے وقت حمام کرنے سے بدن میں لاغری اور قوت میں  
 ضعف پیدا ہوتا ہے اور بہ حالت امتلاء معدہ حمام کرنے سے بدن فرہ ہسوتا  
 ہے، لیکن ایسی صورت میں سڈے پیدا ہونے کا امکان ہے اور اگر حمام  
 ہضم معدہ کے بعد کیا جائے تو مفید ثابت ہوتا ہے اور فرہ ہی پیدا کرتا  
 ہے۔

مضر ت حمام :- جو اعضاء ضعیف ہوتے ہیں حمام کی حالت میں ان کی طرف  
 فضلات کا انصباب ہوتا ہے، نیز حمام بدن کو ڈھیلا اور کمزور کرتا ہے حرارت  
 غریزی کو تحلیل کرتا ہے اور اعصاب کو بھی کمزور کرتا ہے، اور بطلان شہوت  
 پیدا کرتا ہے۔

### دھوپ کھانا:

گرم تیز دھوپ میں اگر شدید محنت کی جائے تو فضلات کثرت سے تحلیل  
 ہوتے ہیں، پسینہ کثرت آتا ہے، عضلات ڈھیلے پڑ جاتے ہیں اور استقامت  
 جیسے رطوبتی امراض میں فائدہ ہوتا ہے اور دم کے لیے بھی مفید ہے۔ بارہ  
 المزاج لوگوں کو بھی فائدہ حاصل ہوتا ہے، نیز اکثر دھوپ میں بیٹھنا مختلف قسم  
 کے اوجاع و اورام بارہ میں فائدہ مند ثابت ہوتا ہے۔

دھوپ میں زیادہ دیر تک کام کرنے سے جلد سیاہ یا کثیف ہوجاتی ہے  
 اور ایسا معلوم ہوتا ہے کہ جلد جھلس گئی ہے اور مواد تحلیل ہونے سے رک  
 جاتے ہیں بہت سے جلدی امراض میں دھوپ میں بیٹھنا مفید ثابت  
 ہوتا ہے۔

### پانی چھڑکنا:

سرد چہرہ کو پانی سے دھونا یا چہرہ پر پانی کی چھینٹیں مارنا ایسے امراض  
 میں مفید ہے جو کرب، بے چینی اور غشی پیدا کرتے ہیں، خصوصاً جب کہ

پانی کے ساتھ عرق گلاب و عرق کیوڑہ شامل کر لیا جائے۔  
جب طفل نو مود و بعد وضع حمل سانس نہ لے تو سرد و گرم پانی ملا کر اس  
کی چھتیش بچہ کے چہرے و سر پر مار کی جاتی ہیں جس سے وہ سانس لینے لگتا ہے  
اور رونے لگتا ہے۔  
تدہین (تیل ملنا)

روغنیات مثلاً روغن زیتون وغیرہ کی مالش کرنا اعصابی دردوں تشنج، بلغمی  
امراض و ادجاء کے لیے نفع بخش ہوتا ہے جلد اور عضلات کی خشکی کو دور کر دیتا  
ہے، روغنیات مثل روغن اہلیاروغن گل کی مالش صداع میں بہت مفید  
ہوتی ہے۔

روغنیات بارہ مثلاً روغن کدو، روغن کاجو کی مالش امراض حارہ و  
یابسہ و صداع حار میں مفید ثابت ہوتی ہے۔

## دک (مالش)

مالش جو خشک ہاتھوں سے کی جاتی ہے یا تیل سے کی جاتی ہے اس  
کی قسمیں حسب ذیل ہیں:-

- ۱- دک صلب (سخت مالش) جو سختی یا زور کے ساتھ کی جائے اس سے  
اعضاء میں سختی پیدا ہوتی ہے۔
- ۲- دک لئین (نرم مالش) جو نرم ہاتھوں سے آہستہ آہستہ کی جائے اس  
سے اعضاء میں نرمی پیدا ہوتی ہے۔
- ۳- دک کثیر (زیادہ مالش) جو زیادہ دیر تک کی جائے اس سے اعضاء  
میں دُپلاہن آتا ہے۔
- ۴- دک قلیل (کم مالش) جو کم مدت میں ختم کر دی جائے اس سے اعضاء  
میں سرخی و گرمی پیدا ہوتی ہے۔
- ۵- دک معتدل؛ جو مدت اور قوت کے لحاظ سے اوسط درجہ کی ہو اس سے  
اعضاء موٹے ہو جاتے ہیں۔



مذکورہ قسموں کو اگر مرکب کیا جائے تو دلک کی نو صورتیں پیدا ہوتی ہیں۔

۱، صلب کثیر	۲، صلب قلیل	۳، صلب معتدل
۴، لین کثیر	۵، لین قلیل	۶، لین معتدل
۷، معتدل کثیر	۸، معتدل قلیل	۹، معتدل معتدل

دلک کی کچھ اور مخصوص قسمیں حسب ذیل ہیں :-

(۱) **دلک پختن :-** وہ مالش جو کمر درے کپڑے سے کی جائے اس سے مالش کے مقام پر جلد اجتماع دمو کی ہوتا ہے۔

(۲) **دلک انفس :-** جو نرم ہاتھوں یا نرم کپڑے سے کی جائے اس سے مقام مالش پر خون بآہستگی جمع ہوتا ہے۔

(۳) **دلک استعداد :-** یہ مالش ورزش سے قبل بدن کو ورزش کے لیے آمادہ کرنے کے لیے کی جاتی ہے یہ نرمی سے شروع کی جاتی ہے اور رفتہ رفتہ سختی اختیار کی جاتی ہے یہاں تک کہ آخر میں خوب زور کے ساتھ مالش کر کے جسم کو گرم کر دیا جاتا ہے اور اس کے بعد ورزش شروع کی جاتی ہے یہ مالش کبھی خالی ہاتھوں سے اور کبھی ہاتھوں میں تیل لگا کر کی جاتی ہے۔

(۴) **دلک استرداد :-** یہ مالش ورزش ختم کرنے کے بعد کی جاتی ہے تاکہ جو عضلات ورزش سے خارج نہ ہوئے ہوں اور جلد میں جمع ہوں وہ بھی خارج ہو جائیں، یہ مالش دلک استعداد کے برخلاف زور اور سختی کے ساتھ شروع کی جاتی ہے اور آہستہ آہستہ نرمی کی طرف ختم کی جاتی ہے یہاں تک کہ آخر میں قوت اور دباؤ بالکل نہیں ہوتا۔

### اغراض دلک

- ۱، ذیلے بدن کو مضبوط بنانا۔
- ۲، نرم عضلات کو سخت بنانا۔
- ۳، سخت عضلات کو نرم اور ڈھیلا بنانا۔

- (۴) دبے اعضاء کو موٹا کرنا۔  
 (۵) موٹے اعضاء کو دبلّا کرنا۔  
 (۶) چھوٹے اعضاء کو بڑا کرنا۔  
 (۷) اعصاب کو تقویت پہنچانا۔  
 (۸) جلد اور عضلات میں شحمیات کا جذب کرنا۔  
 (۹) جلد کی فضلات کا دفع کرنا اور اور جلد کی امراض سے محفوظ رکھنا۔

## ریاضت (ورزش یا کسرت)

ریاضت بدن کی وہ ارادی اور سخت حرکت ہے جس کے سبب سے سانس لمبی اور تیز چلنے لگتی ہے۔  
 ریاضت کے فوائد

- (۱) سانس لمبی تیز اور گہری چلتی ہے اور اس طرح ہوا کا جزو لطیف (روح، آکسیجن) زیادہ جذب ہوتا ہے جو صاف خون کی مقدار میں اضافہ کرتا ہے۔  
 (۲) دوران خون تیز ہوتا ہے اور اس طرح ہر عضو کو غذا حاصل کرنے کا بہتر موقع باسانی ملتا ہے۔  
 (۳) فضلات دفع ہوتے ہیں اور اس طرح اجتماع فضلات سے پیدا ہونے والے امراض سے انسان محفوظ رہتا ہے۔  
 (۴) حرارت اصلیہ بڑھتی ہے اور برا ٹھنڈی ہو کر اعضاء کی صلاحیت بڑھاتی ہے۔  
 (۵) اعضاء کی قوت جاذبہ اور ہاضمہ قوی ہوتی ہے۔  
 (۶) بدنی رطوبت رقیق ہو کر اعضاء کے جوہر تک نفوذ کرتی ہے جس کے نتیجے میں اعضاء نرم اور چست ہوتے ہیں۔  
 (۷) مسامات کشادہ ہو کر اخراج فضلات میں مدد دیتے ہیں۔  
 (۸) عضلات و مفاصل مضبوط ہوتے ہیں۔

## ترک ریاضت کے نقصانات

ایک عرصہ تک ریاضت کر کے چھوڑ دینا نہایت نقصان دہ ہوتا ہے۔ اس صورت میں حرارتِ اصلیہ کمزور ہو جاتی ہے اور اس طرح اعضاء و قوای کمزور ہو کر ہر قسم کے امراض قبول کرنے کے لیے تیار ہو جاتے ہیں۔

ریاضت کی قسمیں بد عمل ریاضت کی دو قسمیں ہوتی ہیں۔

(۱) ریاضتِ عرضیہ

(۲) ریاضتِ ذاتیہ (خالص)

ریاضتِ عرضیہ۔ وہ ہے جو بلا ارادہ روزِ مزہ کے معمولات، دوڑ دھوپ اور مختلف پیشوں کے نتیجہ میں ہوتی رہتی ہے جیسے کاشتکاری، مزدوری وغیرہ۔

ریاضتِ ذاتیہ۔ وہ ہے جو قصد و ارادہ کے ساتھ مطلوبہ فوائد حاصل کرنے کے لیے کی جائے۔ اس کی پھر دو قسمیں ہیں۔

(۱) ریاضتِ عامہ۔ جس کے ذریعہ سارے بدن کی ورزش ہوتی ہے۔

(۲) ریاضتِ خاصہ۔ جس سے کسی خاص عضو یا کسی خاص حصہ بدن کی ورزش مقصود ہوتی ہے۔

(۱) ریاضتِ قلیلہ۔ جو کم مدت میں ختم کر دی جائے۔

(۲) ریاضتِ قویہ۔ جو زیادہ وقت تک کی جائے۔

(۳) ریاضتِ ضعیفہ۔ جس میں کم وقت صرف کی جائے۔

(۴) ریاضتِ سریعہ۔ جس میں حرکات جلد جلد واقع ہوں۔

(۵) ریاضتِ بطیہ۔ جس میں حرکات سست اور بدیر واقع ہوں۔

(۶) ریاضتِ خشیشہ۔ وہ ہے جس میں حرکت قوی اور جلد واقع ہوں۔

(۷) ریاضتِ تراخیمہ۔ وہ ریاضت جس میں حرکت دیر میں اور آہستہ

آہستہ واقع ہوں۔

## ورزش کے طریقے

۱، ٹہلنا ۲، دوڑنا ۳، تیرنا ۴، ہاڑکی پر چڑھنا ۵، کتڑی چلانا ۶،  
بن اوٹ کی مشق ۷، کشتی چلانا ۸، ٹھوڑے پر سواری کرنا ۹، کشتی لڑنا  
۱۰، کھیل مشلاٹینس، کرکٹ، فٹ بال، ہاکی، بیڈمنٹن ۱۱، ڈنڑھ بیٹھک لگانا  
ڈمبلز کی ورزش ۱۲، مکدر ہلانا ۱۳، ڈنڑھ بیٹھک لگانا ۱۴، اٹھنا کودنا ۱۵،  
دزنی پتھر بالوں اٹھانا اور پھینکنا وغیرہ۔

## اوقات ورزش

ورزش کرنے کے واسطے بہترین وقت صبح کی ضروریات سے فراغت  
کے بعد ہے، لیکن بہت سے لوگ شام کے وقت ورزش کرنے کو ترجیح  
دیتے ہیں لہذا ان دونوں اوقات میں سے کسی ایک وقت ورزش کرنا  
چاہئے۔

خالی پیٹ یا غذا کھانے کے فوراً بعد ورزش کرنا مضر ہے سبکے  
بہتر وقت ورزش کے لیے وہ مناسب ہے کہ جب کھانا معدہ آنتوں  
میں ہضم ہو چکا ہو اور اعضاء میں جذب ہو رہا ہو اور جسز و بدن ہو  
رہا ہو۔

اعضا شکم میں کمی غذا کی صورت میں بھی ہرگز ورزش نہ کرنی چاہئے اس لیے  
کہ ایسی صورت میں ردی مواد اور اخلاط سارے بدن میں پھیل کر امراض کا  
باعث ہوتے ہیں۔

## مقدار ورزش

ہر شخص کو اپنی طاقت قوت ہضم اور دیگر جسمانی حالات کے لحاظ  
سے ورزش کرنی چاہئے اور اس سلسلے میں حسب ذیل امور کو پیش  
نظر رکھنا چاہئے۔

۱، جلد کا رنگ - جب تک جلد کی سرخی بڑھتی رہے ورزش جاری

رکھی جائے اور جب زردی نمودار ہو تو ورزش ترک کر دی جائے۔  
 (۲) حرکات اعضاء۔ جسمانی حرکات جب تک آسانی کے ساتھ جاری رہیں ورزش جاری رکھی جائی اور جب حرکات میں سستی اور جسم میں تکان محسوس ہو ورزش روک دی جائے۔

(۳) جب تک اعضاء سہولتے رہیں اور پسینہ خشک ہوتا رہے ورزش جاری رکھی جائے اور جب اعضاء کا سہولنا بند ہو جائے اور پسینہ بہنے لگے تو ورزش روک دی جائے۔

ورزش کے لیے ضروری ہدایات۔

۱- خلوئے معدہ میں سخت ورزش سخت مضر ہے اس لیے ورزش سے پہلے گرمیوں میں لطیف سردیوں میں ٹھوس غذا کچھ استعمال کر لینا چاہئے۔

۲- امتلاء معدہ کے مقابلہ میں خلوئے معدہ کی حالت میں ورزش زیادہ مضر ہوتی ہے۔

۳- گرمی و سردی کے لحاظ سے جسم کو ورزش کے وقت معتدل ہونا چاہئے۔

۴- ورزش سے قبل بول و براز کی حاجت سے فراغت پالینا ضروری ہے۔

۵- ورزش سے پہلے حرارت غریزیہ کو تحریک دینے اور مسامات بدن کو کھولنے کے لیے دلک استعداد کرنا ضروری ہے اور ورزش کرنے کے بعد تکان دور کرنے کے لیے دلک استعداد کرنا ضروری ہے۔

۶- اگر کوئی عضو کمزور یا مریض ہے تو ورزش ایسی کرنی چاہئے کہ مریض عضو پر زور کم پڑے۔

۷- قوی اور شدید ورزش زیادہ دیر تک مسلسل نہ کرنی چاہئے بلکہ درمیان میں تھوڑا تھوڑا وقفہ کر ورزش کرنی چاہئے۔

- ۸۔ ورزش میں تبدیلی بھی ضروری ہے کچھ دن کے بعد سابقہ ورزش میں کچھ نہ کچھ ترمیم ضروری ہے۔
- ۹۔ ورزش ہمیشہ ہوادار کرے یا کھلے ہوئے مقام پر کرنی چاہئے۔
- ۱۰۔ ورزش آہستہ آہستہ بڑھائی جائے اور ہمیشہ وقت مقررہ پر کی جائے۔

### ریاضت خاصہ یا ریاضت عضویہ:

ہر عضو بدن اپنی ساخت اور وظائف کے اعتبار سے مختلف قسم کی ورزش چاہتا ہے بعض عضوی ورزشیں حسب ذیل ہیں۔

۱۔ سینہ اور اعضائے تنفس کی ورزش :- آواز کو پست اور بلند کرنے سے ہوتی ہے، اسی طرح سانس روک کر پھونک مارنے سے بھی اعضائے تنفس کی ورزش ہوتی ہے اس سے سینہ کے فضلات بھی پاک ہوتے ہیں۔

۲۔ باصرہ کی ورزش۔ باریک اور چمک دار چیزوں کی طرف تھوڑی تھوڑی دیر دیکھنے سے آنکھوں کی اچھی خاصی ورزش ہو جاتی ہے۔ لیکن زیادہ دیر تک ان چیزوں پر نظر جمانا نقصان دہ ہوتا ہے۔

۳۔ سامعہ کی ورزش :- ہلکی اور باریک آوازوں کو سننا ساتھ ہی تیز اور بھاری آوازوں کا سننا سامعہ کی ورزش میں شامل ہے۔

۴۔ اعضائے غذا کی ریاضت :- یہ بدنی ریاضت کے تابع ہوتی ہے، اعضائے غذا کی الگ کوئی مخصوص ریاضت نہیں ہے بلکہ ان کی ریاضت یہی ہے کہ کسی قسم کی بدنی ریاضت کی جائے، یہی سبب ہے کہ تمام جسمانی ریاضتوں اور دوڑ دھوپ کے کاموں سے غذا خوب ہضم ہوتی ہے اور بھوک خوب لگتی ہے۔ اور اعضاد غذا خوب کام کرتے ہیں۔

### اعیاء (تکان)

تکان کی اصلی قسمیں تین ہیں۔ قروچی، تمددی اور درمی

۱- اعیاء قروچی :- اس تکان کو کہتے ہیں جس کے ساتھ جلد میں ایسی محکمن محسوس ہو۔ جیسے قرمہ یا گھاؤ میں ہوتی ہے۔ اس کی شدت کے وقت قشریہ (پھریری) بھی محسوس ہوتا ہے اس تکان کا سبب ایسے اخلاط رویہ اور مواد فاسدہ ہوتے ہیں جو اگر عروق میں داخل ہو جائیں تو اچھے خون میں ملنے سے ان کی آفت اور حدت ٹوٹ جائے لیکن چونکہ طبیعت انہیں جلد کی طرف دفع کر دیتی ہے اس لیے وہاں یہ ایسی خالص صورت میں پہنچتے ہیں کہ ان کی اذیت (حدت) ٹوٹی ہوئی نہیں ہوتی ہے، پس ان مواد فاسدہ سے کم سے کم جو اذیت پہنچ سکتی ہے وہ یہی تکان ہے لیکن یہ مواد اگر کسی قدر حرکت و جریان میں آجائیں تو پھر ان سے قشریہ پیدا ہوگا اور اگر ان کا یہ جان بڑھے گا تو لرزہ عارض ہوگا۔ مواد فاسدہ کے تفتیح و پختگی کے لیے ایک مدت چاہیے اور جب تک کہ یہ مواد نفع نہ پا جائیں قابل اندفاع نہیں ہوتے ہیں، ان مواد ہی کو اخلاط خامہ کہا جاتا ہے، یہ مواد بعض اوقات کچھ عروق میں داخل ہو جاتے ہیں اور لحم (عضلات) کے اندر بھی خام حالت میں پڑے رہتے ہیں۔

۲- اعیاء تمددی :- میں انسان کو ایسا محسوس ہوتا ہے گویا اس کا بدن کپٹل دیا گیا ہے، نیز اسے حرارت و تپاؤ کا احساس بھی ہوتا ہے۔ اس حالت میں انسان کو حرکت ناگوار ہوتی ہے حتیٰ کہ انگڑائی کو بھی جی نہیں چاہتا ہے، علی الخصوص جب کہ یہ تکان و تعب (کثرت کام) کی وجہ سے ہو۔

اعیاء تمددی کا سبب وہ فضلات ہوتے ہیں جو عضلات کی ساخت میں رکے ہوئے ہوتے ہیں مگر یہ فضلات بلحاظ جوہر کے ایسے بڑے نہیں ہوتے اور نہ ان میں لذع ہوتا ہے اور گاہے اس کا سبب ریح ہوتی ہے۔ اعیاء مادّی و ریجی میں فرق نفقت اور نقل کے لحاظ سے کیا جاتا ہے۔ مادّی میں نقل ہوتا ہے اور ریجی میں خفت ہوتی ہے۔

اس قسم کی تکان بسا اوقات نیند پور کی نہ ہونے کی وجہ سے

لاحق ہوتی ہے، چنانچہ نیند پوری ہونے کے بعد یہ تکان دور ہو جاتی

۳۔ اعیاء ورمی۔ وہ تکان ہے جس میں بدن طبعی حالت سے زیادہ گرم ہو جاتا ہے، اعضاء بدن بلحاظ حجم و رنگ کے پھولے ہوئے عضو کی طرح ہوتے ہیں اور اسی طرح چھونے اور حرکت کرنے سے متاثر ہوتے ہیں، نیز اعضاء میں تناؤ کی کیفیت بھی محسوس ہوتی ہے۔

پھولے ہوئے عضو کی رنگت میں سرخی اور چمک ہو ا کرتی ہے کیونکہ تناؤ کی وجہ سے جلد تن جاتی ہے جس سے جلد کی چمک بڑھتی ہے۔

اعیاء ورمی زیادہ دیر تک کھڑے ہونے اور چلنے پھرنے سے عارض ہوتی ہے۔ (گیلانی)

اعیاء کی اضافی قسمیں اعیاء کٹھنی ہے جس میں انسان یہ محسوس کرتا ہے گویا کہ اس کے بدن میں غیر معمولی خشکی اور بیوسٹ لاحق ہو گئی ہے۔ اس کا سبب ریاضت کی زیادتی اور اس کے بعد دنگ حش بطور دنگ استراہ ہوتا ہے گا ہے اس کا سبب کئی غذا روزہ یا فاقہ اور گاہے افراط جماع اور استفراغ ہوتا ہے۔

## اسباب باعتبار کیفیت اربعہ

اسباب مسخنة:

وہ اسباب جو بدن میں حرارت پیدا کرتے ہیں حسب ذیل ہیں:-

- ۱، حرکت مفراط۔
- ۲، اعتدال کے ساتھ حرارت پیدا کرنے والی چیزوں کا بدن سے ملنا ہونا۔
- ۳، گرم ماکولات و مشروبات۔
- ۴، تکاثف جو کسی سبب سے ہو۔
- ۵، عفونت پیدا کرنے والی اشیاء کا استعمال۔



## اسباب مبرودہ:

وہ اسباب جو بدن میں برودت پیدا کرتے ہیں حسب ذیل ہیں۔

- ۱) سکونِ مفرط
- ۲) مبردات کا بدن سے ملاقی ہونا۔
- ۳) یار دما کولات و مشروبات
- ۴) تقلیلِ غذا (غذا میں کمی)
- ۵) تکثیرِ غذا (غذا میں زیادتی)

## اسبابِ محققہ:

وہ اسباب جو بدن میں رطوبت پیدا کرتے ہیں حسب ذیل ہیں۔

- ۱) سکون و آرام
- ۲) کثرتِ نوم یا نیند کی زیادتی۔
- ۳) رطوباتِ غیر طبعی کا بدن میں احتباس۔
- ۴) خلط یا بس کا جسم سے اخراج مثلاً صفراء۔
- ۵) تکثیرِ غذا (غذا میں زیادتی)
- ۶) رطوبت پیدا کرنے والی اشیاء کا استعمال ظاہر جسم پر۔
- ۷) مرطبات کا استعمال۔
- ۸) ہلکے مسکنات کا استعمال۔
- ۹) مبردات کا استعمال۔
- ۱۰) فرحت معتدل۔

## اسبابِ مرطوبہ:

وہ اسباب جو بدن میں میوست پیدا کرتے ہیں، حسب ذیل ہیں:-

- ۱) حرکت
- ۲) بیداری یا جاگنا
- ۳) کثرتِ استفراغ
- ۴) تقلیلِ غذا (غذا میں کمی)

- (۵) دوائے یا بس یا غذائے یا بس کا استعمال۔  
 (۶) حرکات نفسانی کی زیادتی مثلاً کثرت جماع۔  
 (۷) خشکی پیدا کرنے والی اشیاء کا استعمال ظاہر جسم پر۔  
 (۸) گرم اشیاء کے استعمال کی زیادتی جو کثرت تخلل کی وجہ سے خشکی پیدا کرتی ہیں مثلاً مائے کافی یا قہوہ وغیرہ۔

### مفادات شکل

- یہ وہ اسباب ہیں جو بدن کی شکل کو بگاڑ دیتے ہیں نو قسم کے ہوتے ہیں۔
- (۱) بعض اسباب جینی زندگی سے متعلق ہوتے ہیں اور قوت مصورہ میں خلل ڈالتے ہیں۔
- (۲) وہ اسباب جو وضع حمل کے وقت غیر طبعی ٹوٹی سے پیدا ہوتے ہیں مثلاً بچے کا پیروں کی طرف سے پیدا ہونا۔
- (۳) بعض اسباب وہ ہیں جو وضع حمل کے وقت بچے کی غلط گرفت سے تعلق رکھتے ہیں۔ بچے کی شکل کو بگاڑ دیتے ہیں۔
- (۴) اسباب بادیہ یا خارجیہ مثلاً ضرب یا سقط
- (۵) وہ اسباب جو قبل از وقت ولادت جنین کو گھمانے پھرانے سے پیدا ہوتے ہیں۔
- (۶) بعض اسباب عصبی ہوتے ہیں مثلاً لقوہ، فالج، استتقاد، عرشہ، تشنجی کیفیت یا تشنجی لقوہ وغیرہ۔
- (۷) کبھی درم سلعات یا زخم کے اندمال و التھام کے بعد بھی شکل میں خرابی پیدا ہو بایا کرتی ہے۔
- (۸) دیگر امراض جو شکل کو بگاڑ دیتے ہیں۔ مثلاً جذام، آتشک، ہیچک وغیرہ۔
- (۹) زیادہ بڑھاپا اور زیادہ لاغرئی۔

## اسباب سد و ضیق مجاری

- ۱، سدہ کبھی اس وجہ سے پیدا ہوتا ہے کہ کوئی جسم غریب مجاری میں رک جائے جس کی دو صورتیں ہیں۔
- (الف) وہ چیز بلحاظ ساخت غریب ہو جسے پتھری یا اس کی مقدار زیادہ ہو مثلاً کثیر مقدار میں نفل کا آنتوں میں رک جانا۔
- (ب) وہ چیز بلحاظ کیفیت اجنبی ہو مثلاً نحسی چیز کا زیادہ غلیظ یا زیادہ لیردار ہو جانا۔
- ۲، کبھی شدہ اس سبب سے ہوتا ہے کہ کسی قرح کے اندمال کے بعد مجاری تنگ ہو جاتے ہیں مثلاً آنتوں کے زخم کے بعد آنتیں تنگ ہو جاتی ہیں۔
- ۳، گاہے (رسولی) یا کسی دوسری ساخت کا مجاری کے اندر پیدا ہو جانا۔
- ۴، گاہے ورم یا رسولی مجاری کی قریبی ساختوں میں پیدا ہو جاتی ہے تو اس کے دباؤ سے بھی مجاری تنگ ہو جاتا ہے۔
- ۵، شدت برودت کے سبب سے بھی مجاری تنگ ہو جاتے ہیں۔
- ۶، قابضات قویہ کا استعمال۔
- ۷، کسی پٹی یا بندھ وغیرہ کا کس کر باندھنا۔

## اسباب اتساع

- ۱، قوت ماسکہ کا کمزور ہونا۔
- ۲، قوت دافعہ کا قوی ہو جانا۔
- ۳، ادویہ مسہلہ کا استعمال۔
- ۴، ادویہ مرخیہ کا استعمال۔

## اسباب خشونت

- ۱، مقطعات یا جالی ادویہ کا استعمال۔
- ۲، یابس اور قابض ادویہ کا استعمال۔

۳) بارد اور کثیف ادویہ کا استعمال۔

### اسباب ملامت

- ۱) ادویہ مغرویہ کا استعمال
- ۲) لطف محملات کا استعمال جو رطوبت میں سیلان پیدا کرتا ہے۔
- ۳) خلع اور مفارقت وضع کے اسباب۔
- ۱) کوئی سبب جس سے کھنچاؤ پیدا ہو جس سے جوڑ کھڑا ہو جائے یا ساختوں میں غلطی پیدا ہو جائے۔
- ۲) حرکت کے وقت عضو کا سہارا غلط ہو جائے جس سے مفارقت وضع پیدا ہو جاتی ہے جسے مویخ آجانا۔
- ۳) کوئی سبب مرتحی اور مرطب جس سے ساخت یاریشے ڈھیلے ہو جائیں مثلاً مرض فتق کا پیدا ہو جانا۔
- ۴) کوئی ایسا سبب جو ساخت کو گلا دے یا سڑا دے۔

### اسباب سوء مجاورت

- ۱) ورم
- ۲) اندمال قرح
- ۳) کسریا خلع
- ۴) تشنج
- ۵) استرخاء
- ۶) تحجر مفاصل
- ۷) خلطی سبب

### اسباب حرکت غیر طبعیہ۔

یہ وہ اسباب ہیں جن سے جسمانی اعضاء میں غیر طبعی حرکتیں پیدا ہوتی ہیں، مثلاً عتشیہ، تشنج، نواق، قشعر پرہ یا لرزہ، جثا (ڈکار) عطا س (چھینک) تمطی، تشاؤب وغیرہ وغیرہ غیر طبعی حرکات ان کے اسباب مندرجہ ذیل ہیں۔

- (۱) اس درجہ بیروست پیدا ہو جائے کہ صنف پیدا کر کے رعشہ کا سبب بنے۔
- (۲) تشنج پیدا کرنے والی بیروست چمکی پیدا کرتی ہے اور تشنج اعصاب کی چمکی سے پیدا ہوتا ہے۔
- (۳) ایسے فضلات جو تشنج پیدا کرتے ہیں۔
- (۴) وہ فضلات جو عصبی قوت کو مدد دیتے ہیں مثلاً رعشہ، امتلائیہ اگر انسداد مکمل ہو جاتا ہے تو اُس سے فالج یا سکنہ پیدا ہوتا ہے۔
- (۵) وہ فضلات جو اپنی برودت یا کیفیات سے اذیت پہنچاتے ہیں مثلاً رزہ اور قشریرہ یا پھر یریاں۔
- (۶) حرارت غریبزیہ کا جسم کے اندر احتباس، جس سے ظاہر جسم سرد اور باطن جسم گرم ہو جاتا ہے۔
- (۷) عضلات میں جس ریح جس کی وجہ سے اعضاء میں اختلافی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔
- (۸) اور اسی طرح ریاحی اور بخاری مادوں کے اجتماعی سے تمطی و میناؤب پیدا ہوتا ہے۔

## زیادتی مقدار و تعدد اعضاء کے اسباب:

- (۱) مادہ کی کثرت
- (۲) قوت جاذبہ کا مصنوعی طور پر قوی کرنا مثلاً دلک کے ذریعہ۔
- (۳) قوت مصورہ کا فعل بجز جانا اور یہ صورت خلقی یا پیدا نشی۔
- (۴) ہوتی ہے لیکن مرضی بھی ہوتی ہے مثلاً چہرہ و جسم پر مسے نکل آنا۔

## اسباب تفرق اتصال

اندرونی اسباب :- غلبہ اتال۔ محرق، مرنخی، مرطب، مجفف اور ریاح کا امتلائیہ اسباب کا ہے شدت حرارت کی وجہ سے یا گاہے کثرت مادہ کے باعث تفرق اتصال پیدا کرتے ہیں چونکہ شدت حرارت اور کثرت مادہ

کی وجہ سے قوتِ دافعہ قوی ہو جاتی ہے اور عروق پھٹ جاتے ہیں یا ورم پیدا ہو جاتا ہے یا ورم میں انفجار پیدا ہو جاتا ہے۔

## ۲۔ بیرونی اسباب

- ۱، کٹھاؤ پیدا کرنے والے اسباب
- ۲، قطع کرنے والے اسباب
- ۳، آگ کے مانند جلانے والے اسباب
- ۴، کچینے والے اسباب
- ۵، چھیننے والے اسباب
- ۶، چھونے والے اسباب

## اسبابِ قرہ

تقرح: قرہ بننے کی صورت یہ ہوتی ہے کہ کوئی ورم پھٹ کر پھوٹ جائے مثلاً شولات خراج و سلعہ خبیثہ کے سبب قرعات کا پیدا ہو جانا۔

## اسبابِ ورم

ورم کے بعض اسباب مادہ سے متعلق ہوتے ہیں اور بعضے اعضاء سے متعلق ہوتے ہیں۔

چنانچہ مادہ کے لحاظ سے ورم کے اسباب چھ ہوتے ہیں جن کو کلیاتِ امراض میں بیان کیا جا چکا ہے۔

اعضاء میں ورم پیدا ہونے کے اسباب مندرجہ ذیل ہیں:-

- ۱، عضو کی قوتِ دافعہ اگر کمزور ہو تو قوی عضو میں مادہ دفع ہو کر ورم پیدا کرتی ہے۔
- ۲، قبول کرنے والے عضو میں اگر ضعف پیدا ہو جائے تو مادہ کو دفع کرنے سے معذور ہوگا اور مبتلائے ورم ہوگا۔
- ۳، وہ عضو فضلات کے قبول کرنے کے لیے آمادہ ہو جائے اس کی چند

صورتیں ہیں۔

(الف) طبعاً جو ہر اس قسم کا ہو یا خلقاً اسی مقصد کے لیے بنایا گیا ہو مثلاً جلد فضلات کو جذب کرتی ہے اور وہ بصورت میل اس پر جم جاتے ہیں اور جب تک دھویا نہ جائے صاف نہیں ہوتے یہی مادے بعض اوقات اس قدر فاسد اور تیز ہوتے ہیں کہ بثورات اور اورام پیدا کر دیتے ہیں۔

(ب) اس عضو کا جو ہر ڈھیلا ہو، مثلاً غدہ خلف الاذن یا بغل اور ران کی یا کبچران کی گلیٹیاں۔

(ج) اس عضو کی طرف مواد آنے کا راستہ کشادہ ہو مگر خارج ہونے کا راستہ تنگ ہو جائے۔

(د) عضو نیچے کی طرف واقع ہو کہ جس کی وجہ سے مواد اس پر تہ نشین ہو جائیں۔

(ه) عضو پیمائش میں چھوٹا ہو اور مادے کی مقدار زیادہ ہو اور عضو اس مادے کو دفع بھی نہ کر سکے۔

(و) کسی ضعف کی وجہ سے وہ عضو غذا کو ہضم اور جذب نہ کر سکے۔ اور اس غذا کو اپنے مشابہ نہ بنا سکے گا تو متورم ہو جائے گا۔

(ز) ترک ریاضت کے باعث مواد کا تحلیل رک جائے، چنانچہ دیکھا گیا ہے کہ پہلوان جب ورزش کرنا چھوڑ دیتے ہیں تو ان کو وضع المفاصل اور تحلیل شکم اور اس قسم کے عوارضات اور اورام پیدا ہو جاتے ہیں۔

(ح) اگر کسی عضو میں بکثرت حدت و حرارت پیدا ہو جائے خواہ یہ حرارت طبعی ہو یا مصنوعی تو یہ ورم پیدا کرتی ہے۔

## اسباب وجع

درد اور لذت :- کسی مخالف اور منافی چیز کا احساس اگر منافی ہونے کی

حیثیت سے ہو تو اس احساس کو درد کہا جاتا ہے اور اگر مثبت ہونے کی حیثیت سے ہو تو اسے لذت کہا جاتا ہے۔  
وجع کے اسباب دو قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) سو مزاج مختلف

(۲) تفرق اتصال

سو مزاج مختلف کے معنی یہ ہیں کہ اعضاء کے مزاج کے مخالف اور مضاد ہو اور اعضاء کے مزاج پر غالب آجائے اور اس منافی مزاج کا احساس منافی ہونے کی حیثیت سے محسوس ہو۔

رہا سو مزاج مستوی تو یہ درد کا سبب اس لیے نہیں بنتا کہ یہ تدریجاً پیدا ہوتا ہے اور رفتہ رفتہ طبیعت اس کی عادی ہو جاتی ہے یہی وجہ ہے کہ حمی دق کی حرارت کا احساس مریض کو نہیں ہوتا اور حمی یوم کا احساس بہت زیادہ ہوتا ہے پس سو مزاج مستوی باعث وجع نہیں ہوتا۔

جالیئوس کے نزدیک درد کا حقیقی سبب تفرق اتصال ہے اس لیے کہ سو مزاج ماریا بس یا پار دیا بس اگر درد کا سبب بنتے ہیں تو وہ تفرق اتصال ہی کے ذریعے بنتے ہیں۔

## اسباب وجع اور ان کے اسباب

جالیئوس کے نزدیک اقسام وجع پندرہ ہیں۔

(۱) وجع حكاك (کھجانے والا درد) یہ غلط حریف یا مالج سے پیدا ہوتا ہے۔

(۲) وجع خشن (چھینے والا درد) یہ غلط خشن سے پیدا ہوتا ہے۔

(۳) وجع ناخس (چھینے والا درد) مثلاً ذات الحذب۔ یہ اغشید کے تمدد

اور درم سے پیدا ہوتا ہے۔

(۴) وجع ممدو (تناؤ کا درد) یہ گاہے ریج کی وجہ سے ہوتا ہے اور گاہے

غلط کی وجہ سے جو عصب یا عضلہ میں تمدد پیدا کرے، مقام وجع پر



صلابت پائی جاتی ہے۔

(۵) وجع ضاغظ - (دباؤ پیدا کرنے والا درد) یہ اس مادہ یاریح سے پیدا ہوتا ہے جو عضوں میں تنگی پیدا کرتی ہے اور عضو کو ہر طرف سے گھیر لیتی

(۶) وجع مفسخ - (پھاڑنے والا درد) یہ اس مادہ سے پیدا ہوتا ہے جو عضلات اور ان کی جھلی میں سخت تناؤ پیدا کر جاتا ہے اور ان ساختوں کو پھاڑ

دیتا ہے۔  
(۷) وجع منکبتر - (ہڈی توڑ درد) یہ اس مادہ یاریح سے پیدا ہوتا ہے جو ہڈی اور اسپر اسٹر کرنے والی جھلی (غشاء عظمیٰ، غشاء محلل) کے درمیان حائل ہو جاتی ہے اور گاہے یہ درد بردت سے پیدا ہوتا ہے جو اس جھلی میں قبض (سکڑن) پیدا کرتی ہے۔

(۸) وجع رخو - (ڈھیلا درد) یہ اس مادہ سے پیدا ہوتا ہے جو عضلات کے گوشت (لحم عضلہ) میں تناؤ پیدا کرتا ہے نہ کہ اس کے وتر میں۔ اس درد کا نام رخو (ڈھیلا) اس لیے رکھا گیا کہ گوشت (لحم) بمقابلہ عصب و تر اور غشاء کے نرم ہوتا ہے۔

(۹) وجع شاقب - (چھیدنے والا درد) یہ کسی غلیظ مادہ یاریح کی کمی کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے جو جرم قولون کی طرح سخت اور غلیظ عضو کے طبقات کے درمیان بند ہو جاتے ہیں۔

(۱۰) وجع مستلی - (تکڑا درد) یہ اس مادہ یاریح سے پیدا ہوتا ہے جو اعضاء کی ساختوں کو پھاڑتے اور گھستے چلے جاتے ہیں اس لیے ایسا محسوس ہوتا ہے کہ کوئی تکڑا گھسیڑ رہا ہے۔

(۱۱) وجع خڈرمی - (بے جس اور شن کرنے والا درد) یہ عضو کے مزاج میں بردت کے غلبہ سے یا، روح کے باریک راستوں کے بند ہو جانے کے سبب سے عضو موقوف تک نہ پہنچ سکے پر یا اس وقت پیدا ہوتا ہے کہ رگوں میں امتداد ہوتا ہے اور رگیں مواد سے پُر ہو کر اعصاب

پہ دباؤ دالتی ہیں۔

(۱۲) وجع ضربانی (نیس کا درد) یہ ورم حار کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے ورم بارد سے پیدا نہیں ہوتا۔

(۱۳) وجع ثقیل (بوجھل درد) یہ اس وقت پیدا ہوتا ہے جب کہ ورم کسی بے حس عضو میں ہو، مثلاً پھیپھڑے، گردے، طحال، یہ حساس عضو میں اس وقت پیدا ہوتا ہے جب کہ ورم عضو حساس کی حس کو باطل کر دے مثلاً جب کہ سرطان فم معدہ پر ہو اور فم معدہ کی حس باطل ہو جائے تو فم معدہ پر بوجھل درد پیدا ہوتا ہے۔

(۱۴) وجع اعیانی (تکان کا درد) یہ کثرتِ کار کی بنا پر تعب و تکان سے پیدا ہوتا ہے اس کو اعیاءِ ثقیلی کہا جاتا ہے اور گاہے یہ کسی خلطِ ممد کی وجہ سے بھی پیدا ہوتا ہے اور اس کو اعیاءِ تمددی کہا جاتا ہے اور گاہے یہ ریج کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے اس کو اعیاءِ ناخ (نفخ پیدا کرنے والا درد) کہا جاتا ہے اور گاہے یہ خلطِ لاذع (تیز اور جلانے والی یا سوزش پیدا کرنے والی خلط) سے پیدا ہوتا ہے اسے اعیاءِ قروحی کہا جاتا ہے کیونکہ حرکت کے وقت ایسی دنگھن پیدا ہوتی ہے جیسے قروح میں ہوا کرتی ہے۔

مذکورہ بالا اقسام کی ترکیب سے وجع اعیانی کی مرکب قسمیں پیدا ہوتی ہیں۔ مثلاً اعیاءِ ورمی جو اعیاءِ تمددی اور اعیاءِ قروحی سے مرکب ہوتا ہے۔

(۱۵) وجع لاذع۔ یہ بھی وجع اعیانی کی قسموں میں سے ہے یہ اس خلط سے پیدا ہوتا ہے جس میں کوئی تیز کیفیت پائی جاتی ہے جو اعضا میں سوزش و جلن پیدا کرتی ہے۔

## اسبابِ تسکینِ وجع

(الف) سبب درد کا ازالہ و امانہ ہو جائے۔

(ب) رطوبت بڑھ جائے (رطوبت باعث درد کبھی نہیں ہوتی) یا منومات کا استعمال مثلاً افیون جس سے نیند آجائے۔

(ج) مجذرات کا استعمال جس سے عضوبے حس ہو جائے۔

(د) نفس کی توجہ بٹا دی جائے  
درد کے اثرات و نتائج:

درد قوت کو تحلیل کرتا ہے جس سے ضعف یا غشی پیدا ہوتی ہے مثلاً وجع القویج یا وجع القلب یا وجع الکلیہ۔

(۲) اعضاء کو ان کے مخصوص افعال و وظائف سے روک دیتا ہے۔

(۳) درد کی وجہ سے پہلے عضو میں حرارت پیدا ہوتی ہے پھر سرد ہو جائے۔

حرکت موجب درد ہوتی ہے:

حرکت سے عضلات و اعصاب میں تمدد پیدا ہوتا ہے جس سے ساختوں میں تفرق اتصال پیدا ہو جاتا ہے جو موجب درد ہوتا ہے۔

اخلاط ردیہ کیوں کر موجب درد ہوتے ہیں:

(۱) اخلاط ردیہ گاہے اپنی کیفیت کی وجہ سے درد پیدا کرتے ہیں مثلاً غلط لاذع یا غلط مار۔

(۲) گاہے اخلاط اپنی کثرت یا مقدار کی زیادتی سے اعضاء میں کھنچاؤ یا تفرق اتصال پیدا کر کے موجب درد ہوتے ہیں۔

(۳) گاہے اخلاط اپنی کثرت و کیفیت دونوں کی وجہ سے درد پیدا کرتے ہیں۔

ریاح تکیوں کر موجب درد ہوتی ہے:

ریاح ہمیشہ تمدد کی وجہ سے درد پیدا کرتی ہے جس کی مختلف صورتیں ہیں۔ مثلاً ریح کبھی اعضاء کے جوف میں مجتمع ہو کر تناؤ پیدا کرتے ہیں مثلاً نفخہ المعده اور کبھی آنتوں کے طبقات کے درمیان سرایت کر کے باعث وجع ہوتے ہیں، مثلاً مشانہ وغیرہ کا درد، ریح و بخارات کا جلد پر پرانگندہ اور

تخلیل ہو جانے یا دیر تک قائم رہنے پر موقوف ہے کہ مادہ زیادہ ہے یا کم، اور غلیظ ہے یا رقیق، اور وہ عضو جس پر اجتماع ریح ہوا ہے وہ مخفف ہے یا محسوس ہے یا متخلل۔

## اسباب امتلاء

یہ دو قسم کے ہوتے ہیں:

(۱) خارجی

(۲) داخلی

### خارجی اسباب۔

(۱) کسی ایسی چیز کا استعمال کرنا جو بدن میں رطوبت پیدا کرے مثلاً حمام بعد غذا۔

(۲) آرام و سکون کی زیادتی

(۳) ریاضت اور استفراغ کا ترک کرنا

داخلی اسباب۔

(۱) قوت ہاضمہ کا ضعیف ہو جانا

(۲) قوت ماسکہ کا قوی ہو جانا اور مجاری کا تنگ ہو جانا۔

## اسباب عفونت

حکیم محمد آعظم خاں فرماتے ہیں۔ شیخ الرئیس وغیرہ کے قول کے مطابق عفونت وغیرہ کے اسباب تین قسم کے ہیں۔ اول۔ ردی غذا کے استعمال سے عفونت کا پیدا ہونا۔

دوم۔ عروق میں سڑہ ہوتا ہے جو مواد کو عروق و مجاری میں محتبس کر دیتا ہے اور سود مزاج پیدا کر دیتا ہے جس کی بناء پر مسامات سے تنفس اور ترقہ مجاری نہیں رہتے نیز سود مزاج کے باعث ہضم حید اعضاء میں نہیں ہو پاتا اور یہی

اسباب تولید مدد اور عفونت کے ہیں۔  
سوم۔ رومی ہوائیں بادبانی ہوائیں اور ٹھہرے ہوئے بدبودار پانی سے مس شدہ  
بدبودار ہوائیں ہیں جو براہ مسامات و تنفس اخلاط و ارواح تک پہنچ کر مواد  
کو متعفن کر دیتی ہیں۔

۸۔ مذکورہ بالا اقوال کی روشنی میں واضح ہے کہ بدنی بخارات (اخلاط) میں جو  
عضلات واقع ہوتی ہے اس کے اسباب دو ہوتے ہیں، ایک رومی غذا اور  
رومی ہوا سے عفونت کا پیدا ہونا دوم سود مزاج کے باعث سورہم۔

## اسباب ضعف اعضاء

ضعف تین طور پر واقع ہوتا ہے۔ جرم عضو متاثر ہو یا وہ روح متاثر ہو  
جو اصلی قوت کی حامل ہے یا اصلی قوت متاثر ہو۔

(۱) جرم عضو کا متاثر ہونا، وہ اسباب جو براہ راست جرم عضو پر اثر انداز ہوتے  
ہیں اور ضعف پیدا کرتے ہیں۔ ان کی دو قسمیں ہیں:-

(الف) سود مزاج

(ب) سود ترکیب

سود مزاج خصوصاً سود مزاج بارڈ زیادہ مضر ہوتا ہے اور سود مزاج حار بھی  
ضعف پیدا کرتا ہے، مثلاً شدید گرمی کا جسم پر اثر یا حمام کی طوالت جس  
سے بعض اوقات غشی لاحق ہو جاتی ہے۔ اسی طرح سود مزاج یا بس کثافت  
و مسامات کی تنگی کی وجہ سے مُضعف ہوتا ہے اور سود مزاج رطب اعضاء کو  
ڈھیلا کرتا ہے جس سے اعضاء کے مسامات تنگ ہو جاتے ہیں اور ان میں  
کوئی قوت سرایت نہیں کرتی۔

(ب) اس میں سب سے زیادہ اہم چیز یہ ہے کہ ساخت ڈھیلی ہو جائے اس حالت  
میں مریض کو کسی خاص تکلیف کا احساس نہیں ہوتا لیکن ضعف بڑھ  
جاتا ہے۔

## (۲) روح کا متاثر ہونا۔

جو اسباب براہ راست روح کو متاثر کر کے مُضعف ہوتے ہیں ان میں اول روح کا سود مزاج ہے اور دوم روح کا تحلل ہے خواہ یہ نقل انفعالات نفسانیہ کی وجہ سے ہو یا استفراغِ فصد کی وجہ سے ہو۔

۱۔ اصلی قوت کا متاثر ہونا۔

وہ اسباب جو براہ راست اثر کرتے ہیں وہ افعال کی کثرت اور ان کی تکرار و شدت ہے جو قوی کو کمزور کر دیتی ہے اس لیے کہ روح اور اعضاء کثرتِ افعال اور کثرتِ حرکت سے تحلیل ہوتے ہیں جب کہ بدل مایہ تحلل حاصل نہ ہو۔

ضعف کے اسباب بعیدہ۔

ہوا، پانی اور غذا کی خرابی بھی ان اسباب میں شامل ہیں جو خونِ روح اور اعضاء کے مزاج کو فاسد کر کے ضعف پیدا کرتے ہیں۔

ضعف کے اسباب میں سے بعض وہ چیزیں بھی ہیں جو استفراغ سے تعلق رکھتی ہیں۔ مثلاً نرف الدم یا جریان الدم یا اسہال یا استسقاء کی رطوبت کا خارج ہونا یا ڈبیلہ کے مواد کا خارج ہونا۔

ہر قسم کے اوجاع ضعف پیدا کرتے ہیں مثلاً وجع المعده اور وجع القولنج، وجع القلب وجع الکلیہ۔

بخاروں کی وجہ سے بھی ضعف پیدا ہوتا ہے اس کا سبب بھی روحانی تحلل ہوتا ہے اس لیے کہ بحالتِ بخار روح کا سود مزاج حار پیدا ہوتا ہے۔

جلدی مسامات کی کشادگی بھی تحلل میں متعین ہوتی ہے اور اس لحاظ سے مُضعف ہوتی ہے۔

بھوک کی شدت بھی مُضعف ہوتی ہے۔

بعض اعضاء خلقاً ضعیف ہوتے ہیں۔ مثلاً دماغ آنکھ اور قلب وغیرہ۔ کہ ان

وہ کو قدرت نے بلحاظ ضعف محفوظ مقام پر رکھا ہے تاکہ یہ آفات و صدمات سے محفوظ رہیں۔

# اعراض امراض

- اعراض عرض کی جمع ہے اور عرض کے معنی علامت ہیں۔  
جن علامتوں سے صحت کو پہچانتے ہیں ان کو علامات صحت کہتے ہیں اور جن  
علامتوں سے مرض کو پہچانتے ہیں ان کو علامات مرض کہتے ہیں۔  
علامات صحت - یہ تین قسم کے ہوتے ہیں۔  
(۱) وہ علامات جو بدن کی ترکیب کی درستی کو ظاہر کرتے ہیں ان کو علامات جوہرہ  
یعنی ساخت سے تعلق رکھنے والے علامات کہا جاتا ہے یہ علامات اعضاء  
کی خلقت وضع مقدار اور عدد سے متعلق ہوتے ہیں۔  
(۲) وہ علامات جو مزاج کے اعتدال کو ظاہر کرتی ہیں ان کو علامات امزجہ کہا  
جاتا ہے، ان کا تعلق اعضاء کے شکل و شمائل اور حسن و جمال سے  
ہے۔  
(۳) وہ علامات جن کا تعلق اعضاء کے افعال سے ہوتا ہے اس قسم کے علامات  
کو علامات تمامیہ کہا جاتا ہے۔  
مزاج کی صحت اور اعتدال کے لیے بھی یہی تین علامتیں ہوتی ہیں۔  
علامات مرض :- بعض علامتیں نفس مرض کو ظاہر کرتی ہیں، مثلاً بخار میں  
نبض کی سرعت بخار کی تیزی کو ظاہر کرتی ہے۔ بعض علامتیں مقام مرض کو ظاہر  
کرتی ہیں۔ مثلاً نبض کی منتشریت نواحی صدر کے دریا ورم یا ذات الجنب  
کو ظاہر کرتی ہے، اسی طرح بعض علامتیں مرض کو ظاہر کرتی ہیں، مثلاً امتلاء

کے علامات امتلاء کو ظاہر کرتے ہیں، بعض علامات ایک خاص وقت کے ساتھ مخصوص ہوتی ہیں اور پھر ختم ہو جاتی ہیں ان کو علامات وقتہ کہا جاتا ہے۔ مثلاً ذات الجنب میں بخار کا تیز ہو جانا۔ سعال یا بس، خشک کھانسی، ضیق النفس و جح ناقص یا چھینے والا درد اور بعض منشاری، یہ علامتیں مرض کے ساتھ شروع ہوتی ہیں اور اسی کے ساتھ ختم ہو جاتی ہیں۔ ان کے برخلاف بعض علامتیں دائمی ہوتی ہیں۔ مثلاً درد سر جو بخار کے ساتھ پیدا ہوتا ہے لیکن اس کے بعد بھی قائم رہتا ہے بعض علامتیں بحرانی ہوتی ہیں جو مرض کے انتہائی درجہ میں پیدا ہوتی ہیں۔ بعض علامتیں بیرونی اعضاء کے امراض کا پتہ دیتی ہیں مثلاً اعضاء کے رنگ کا تبدیل ہو جانا، اعضا کی نرمی یا سختی اور اعضاء کی سردی یا گرمی۔

بعض علامتیں حرکات سے تعلق رکھتی ہیں اور یہ علامات اندرونی امراض کو ظاہر کرتی ہیں مثلاً ہونٹوں کا پھڑکنے کا لہوہ یا فالج کو ظاہر کرتا ہے۔  
بعض علامتیں سکون سے تعلق رکھتی ہیں مثلاً صرع یا مرگی، سکتہ، غشی، فالج۔

جو علامات حرکت سے تعلق رکھتے ہیں ان کی مثال لرزہ یا کپکپی، چھینک، ہچک، سعال، اشتلاج یعنی حرکات کا تیز ہونا۔

ان حرکات میں سے بعض وہ ہیں جن کا فعل طبیعت کے مطابق ہوتا ہے مثلاً چھینک اور ہچک وغیرہ جو تندرستی کی حالت میں بھی پیدا ہوتی ہے اور بعض علامتیں طبیعت کے عارضی فعل سے تعلق رکھتی ہیں مثلاً قشعر برہ، رعشہ، پیشخ وغیرہ۔

## امراض باطنہ کے علامات

ان علامات کو سمجھنے کے لیے اعضاء جسم کی تشریح جاننا ضروری ہے۔ مندرجہ ذیل امور تشریح الاعضاء کے سلسلے میں قابل غور ہیں۔

- (۱) عضو کی شکل و شباهت
- (۲) عضو کی صحیح وضع اور صحیح مقام
- (۳) عضو ماؤف کی دوسرے اعضاء سے مشارکت اور تعلق



(۴) عضو کا جو ہر کیسا ہے (یعنی شمی ہے) عضلی ہے یا غضرونی  
 (۵) عضو کے عروق و اعصاب اور مجاری کہ جن سے واضح ہو کر عضو میں کوئی شے  
 رک سکتی یا خارج ہو سکتی ہے کہ نہیں۔  
 اعضاء کی تشریح جاننے کے بعد امراض باطنہ کی تشخیص کے لیے حسبِ ذیل امور  
 سے استدلال ضروری ہے۔

(۱) افعال اعضاء سے استدلال

(۲) استفراغ و احتباس سے استدلال

(۳) وجع یا درد سے استدلال

(۴) ورم سے استدلال

(۵) وضع سے استدلال

(۶) دیگر مناسب امراض و دلائل سے استدلال۔

افعال اعضاء سے استدلال: جب کسی عضو کے افعال طبعی حالت پر قائم  
 نہ رہیں تو اس کا سبب کوئی نہ کوئی مرضی کیفیت ہوتی ہے افعال کی خرابی کی  
 تین صورتیں ہیں۔

(۱) نقصانِ فعل

(۲) تغیرِ فعل

(۳) بطلانِ فعل

نقصانِ فعل سے مراد فعل میں کمی واقع ہونا مثلاً ضعف بصارت جس سے  
 اشیاء صاف نظر نہ آئیں، یا ضعف معدہ جس سے غذا دیر میں ہضم ہو۔

تغیرِ فعل سے مراد یہ ہے کہ فعل کی نوعیت تبدیل ہو جائے مثلاً ایک چیز دو نظر آنے  
 لگے یا آنکھوں کے سامنے بھگکے سے نظر آنے لگیں یا چھوٹی چیز بڑی نظر آنے لگے۔  
 اسی طرح کانوں میں وہ آواز سنائی دیں جن کا خارج میں وجود نہ ہو۔

بطلانِ فعل سے مراد یہ ہے کہ عضو کا فعل بالکل ختم ہو جائے۔

استفراغ و احتباس سے استدلال:- استفراغ و احتباس کے لحاظ سے  
 امراض کو تشخیص کرنے کی چند صورتیں ہیں۔

(الف) احتباس غیر طبعی ہو مثلاً بول و براز کا رک جانا جس کی پھر چند صورتیں ہیں ، اول خارج ہونے والی چیز جو ہر عضو سے ہو یا جو ہر عضو سے نہ ہو ، چنانچہ اگر خارج ہونے والی چیز جو ہر عضو سے ہوگی تو اس سے رہنمائی کی تین صورتیں ہوں گی۔

(۱) وہ چیز جو اپنے اصل جوہر سے رہنمائی کرے مثلاً کھانسی میں غشاء الریہ کے ٹکڑوں کا خارج ہونا قضاۃ الریہ کے زخموں کی دلیل ہے۔

(۲) وہ چیز اپنی مقدار کے لحاظ سے رہبری کرے مثلاً پیمپش یا سح امعاء میں خارج ہونے والے قشور (پھلکے) قرح قویونی پر دلالت کرتے ہیں۔

(۳) وہ چیز اپنے رنگ سے رہبری کرے مثلاً سرخ رسوب جو بول میں خارج ہو وہ طہل گردہ پر دلالت کرتا ہے ، اسی طریقے پر سفید رسوب امراض مثانہ پر دلالت کرتا ہے۔

اگر خارج ہونے والی چیز جو ہر عضو سے نہ ہو تو اس کی رہبری کی بھی چند صورتیں ہیں۔

(۱) کسی طبعی چیز کا خارج ہونا غیر طبعی صورت میں ، مثلاً خون کا کھانسی کی صورت میں خارج ہونا پیمپھٹے کے زخم پر دلالت کرتا ہے ، قے اور دست میں خون کا شامل ہونا قروح معدہ و امعاء پر دلالت کرتا ہے۔

(ب) اگر خارج ہونے والی چیز کی کیفیت غیر طبعی ہو مثلاً خون فاسد کا فضلہ کے ساتھ اخراج تو وہ بواسیر کی دلیل ہے۔

(ج) خارج ہونے والی چیز کا جو ہر غیر طبعی ہو مثلاً پتھری تو وہ گردے اور مثانے کی پتھری پر دلالت کرتی ہے۔

(د) خارج ہونے والی چیز کی کیفیت غیر طبعی ہو جائے اگرچہ اس کا اخراج طبعاً غیر طبعی ہو مثلاً بول و براز کا سیاہ ہو جانا۔

(ه) خارج ہونے والی چیز کا راستہ غیر طبعی ہو جائے اگرچہ اس شے کا اخراج طبعاً ضروری ہو مثلاً ایلاؤس جو شدید مہلک مرض ہوتا ہے۔ (براز کا منہ سے

خارج ہونا)

وجع سے استدلال۔ درد سے متعلقہ علامات دو جنسوں پر مشتمل ہے۔  
 اول مقام درد سے رہبری حاصل کرنا۔ مثلاً اگر دائیں جانب پسلیوں کے نیچے  
 حصہ میں درد ہے تو یہ درد جگر کی علامت ہے یا ذات الجنب کی۔  
 دوم درد کی نوعیت سے بھی سبب مرض کا پتہ چلتا ہے۔ مثلاً وجع ثقیل اس امر کو ظاہر  
 کرتا ہے کہ ورم کسی بے حس عضو میں ہے، اسی طرح وجع لاذع تیز ماتے یا  
 ہیجان کی علامت ہے۔

ورم سے استدلال: جو ورم سے متعلقہ علامات ہیں ان کی تین قسمیں ہیں۔  
 (الف) ورم کے جوہر سے رہبری حاصل کرنا، مثلاً ورم سرخ مادہ دموی پر دلالت  
 کرتا ہے۔ ورم زرد مادہ صفراوی پر سیاہ مادہ سوداوی پر اور ورم سفید  
 مادہ بلغمی پر دلالت کرتا ہے۔

(ب) ورم کے مقام سے رہبری حاصل کرنا مثلاً داہنی جانب ہلالی شکل کا اگر ورم  
 ہو تو یہ ورم جگر کو ظاہر کرتا ہے اور ورم کی شکل طولی ہے تو یہ عضلات شکم  
 کے ورم پر دلالت کرتا ہے۔

وجع سے استدلال: وجع مشارکت سے بھی رہبری حاصل ہوتی ہے  
 امراض اصلیہ و شرکیہ کے علامات فارقہ:

(۱) یہ دیکھنا چاہیے کہ دونوں امراض میں سے کون سا مرض پہلے لاحق ہوا ہے کون  
 سا بعد میں۔ چنانچہ پہلے پیدا ہونے والا مرض اصلی اور بعد میں پیدا ہونے والا  
 شرکی ہوگا۔

(۲) اس پر بھی غور کرنا چاہیے کہ ایک مرض کے زائل ہونے کے بعد کون سا مرض  
 باقی رہتا ہے، چنانچہ باقی رہنے والا مرض اصلی ہوگا اور زائل ہونے والا  
 شرکی ہوگا۔

(۳) یہ بھی دیکھا جائے کہ ایک مرض کے اسباب کے باعث کون سا مرض زائل ہوتا  
 ہے چنانچہ زائل ہونے والا مرض شرکی اور دوسرا مرض اصلی ہوگا۔

(۴) جب ایک مرض غیر محسوس ہوتا ہے اور اس کے ساتھ ہی کوئی شرکی مرض پیدا  
 ہوتا ہے تو اصلی مرض بھی شدت اختیار کر جاتا ہے، پس ایسی صورت میں

معالج کو چاہیے کہ مرض اصلی و شرکی کا فرق سمجھنے کے لیے اعضاء کی مشارکت اور مشارکت پیدا ہونے والے امراض اور ان کے اعراض قریبہ و بعیدہ سے بخوبی واقف ہوتا کہ تشخیص میں غلطی کا امکان نہ ہو۔  
علامات امزجہ۔

جن عوارض سے مزاجوں کے حالات معلوم کئے جاتے ہیں۔ ان کی دس قسمیں

ہیں۔ تملس

- (۱) لحم و شحم کی مقدار
- (۲) بالوں کی نوعیت
- (۳) بدن کی رنگت
- (۴) ہیئت اعضاء
- (۵) اعضاء کا جلا یا بدیر متاثر ہونا
- (۶) نیند و بیداری
- (۷) افعال اعضاء
- (۸) فضلارت بدن
- (۹) انفعالات نفسانیہ

(۱) تملس :- جلد کو چھو کر مزاجی کیفیت اس طرح سمجھی جاتی ہے کہ اگر اعضاء کا تملس معتدل ہو تو وہ شخص صحیح المزاج ہوگا اور اگر بار دہے یا چارہے تو مزاج اس کے مطابق ہوگا۔ اسی طرح تملس کی بیوست اور سختی مزاج کی بیوست پر اور تملس کی نرمی اور رطوبت مزاج کی رطوبت کی دلالت کرتی ہے۔

(۲) لحم و شحم کی مقدار :- لحم کی زیادتی حرارت و رطوبت کی دلیل ہے اور شحم کی زیادتی برودت کی دلیل ہے۔ ایسے شخص کا بدن ڈھیلا ہوگا، عروق دمویہ تنگ ہوں گے اور جسم میں حرارت کم ہوگی، بدن کی لاغری برودت و بیوست کے غلبے کی دلیل ہے۔

(۳) بالوں کی نوعیت :- سمجھنے کے لیے مندرجہ ذیل باتوں پر غور کیا

جاتا ہے۔

- (۱) بالوں کا جلد یا دیر سے اگنا۔
- (۲) بالوں کی قلت و کثرت۔
- (۳) بالوں کا باریک یا موٹا ہونا۔
- (۴) بالوں کا سیدھا یا گھونگھریالا ہونا۔
- (۵) بالوں کی رنگت

بالوں کا دیر سے نکلنا یا نہ نکلنا مزاج کے مرطوب ہونے کی دلیل ہے اور بالوں کا جلد نکلنا بیہوشی کی دلیل ہے اور جب حرارت و بیہوشی دونوں موجود ہوں تو بال بکثرت جلد اور موٹے نکلتے ہیں بالوں کا باریک ہونا رطوبت و بیہوشی کی دلیل ہے اور بالوں کا گھونگھریالا ہونا حرارت و بیہوشی کو ظاہر کرتا ہے اور مسامات جلد کی پیمیدگی کو ظاہر کرتا ہے۔

بالوں کے رنگ کے لحاظ سے سیاہی حرارت مزاجی اور بھورا یا سفید رنگ برودت مزاج کو اور سرخی اور شقرت (سیاہی) اعتدال مزاج کو ظاہر کرتا ہے۔

(۴) بدن کی رنگت :- بدن کی سفیدی برودت اور قلت خون کی دلیل ہے حرارت یا خلط صفراوی کا غلبہ ہو تو بدن کا رنگ زردی مائل ہوتا ہے بدن کی سرخی کثرت خون و حرارت کی دلیل ہے، بدن کا نیلا ہو جانا شدت برودت کی علامت ہے اور گندمی رنگ اعتدال حرارت کی دلیل ہے۔

(۵) ہڈیت اعضا :- جس شخص کا مزاج گرم ہوگا اس کا سینہ فراخ یا چوڑا ہوگا، ہاتھ پاؤں لمبے لمبے ہوں گے، نبض عظیم اور قوی ہوگی، عضلات موٹے ہوں گے اور بارد المزاج اشخاص کی ہڈیت ان کے خلاف ہوگی یعنی سینہ ان کا تنگ گھٹا ہوا، جلد میں خشکی اور رگیں ابھری ہوئی مفاصل نمایاں ہوتے ہیں۔

(۶) اعضا کا جلد یا بہ دیر متاثر ہونا :- جس شخص کے اعضا جلد کسی سبب سے گرم ہو جائیں تو اس شخص کا مزاج حار ہوگا اور اگر سرد ہو جائیں تو اس کا مزاج بارد ہوگا اور جلد متاثر نہ ہوں تو یہ اعتدال مزاج کی علامت ہے۔

(۷) نیند و بیداری :- نیند و بیداری کا اعتدال پر قائم رہنا اعتدال مزاج کی علامت ہے، نیند کی زیادتی رطوبت و برودت کی علامت ہے اور بیداری کی زیادتی حرارت اور بیوست کی دلیل ہے۔

(۸) افعال اعضا :- جب تک اعضاء کے افعال طبعی رفتار پر جاری رہیں تو یہ اعتدال مزاج کی علامت ہے اور جب افعال کی رفتار میں سرعت پیدا ہو تو یہ حرارت کی علامت ہے مثلاً اعضاء کا نشوونما تیزی سے ہونا یا ناخنوں یا بالوں کا تیزی سے بڑھنا بہت سے طبعی افعال شدت حرارت کی وجہ سے ناقص ہو جاتے ہیں۔ مثلاً سود مزاج حار کی وجہ سے عین کا نہ آنا یا کم آنا۔

اگر افعال میں بلادتی یعنی سستی اور ضعف ہو تو یہ برودت مزاج کی دلیل

ہے۔  
(۹) فضلات بدن :- جو فضلات طبعاً خارج ہوتے ہیں وہ اگر صحیح کیفیت اور طبعی تقاضے کے مطابق خارج ہوں تو سمجھنا چاہیے کہ بدن کا مزاج اعتدال پر ہے اور اگر اعتدال سے تجاوز کر جائیں تو اس کے برعکس سمجھنا چاہیے، تفصیل بول و برازیس دیکھیے۔

(۱۰) انفعالات نفسانیہ :- مثلاً غصہ، خوشی، رنج و ملال وغیرہ۔ صبر و استقلال و جوش و بہادری اعتدال مزاج کی علامتیں ہیں اور اس کے برعکس غیر طبعی مزاج کی علامتیں ہیں۔

## مزاج معتدل کے علامات

- (۱) حرارت، برودت، بیوست، رطوبت، نرمی اور سختی میں متکس کا معتدل ہونا۔
- (۲) جلد کی رنگت کا سفیدی و سرخی کے درمیان ہونا۔
- (۳) جسم کا نہ زیادہ لاغر ہونا اور نہ زیادہ موٹا ہونا۔
- (۴) بدن کی رگوں کا زیادہ ابھرنا اور نہ زیادہ دبا ہوا ہونا۔
- (۵) بالوں کی کثرت و قلت اور معدودت یا گھونگھریا لپن کے اعتبار سے درمیانی حالت کا ہونا۔

(۷) نیند و بیداری کے لحاظ سے معتدل ہونا، نیند و بیداری کے لحاظ سے معتدل ہونا۔

(۷) تخیلات کے لحاظ سے درمیانی حالت پر ہونا۔

(۸) اخلاق و عادات و اطوار کا بہترین حالت میں ہونا۔

## علامات امتلاء

امتلاء کی دو صورتیں ہیں۔

(۱) امتلاء بحسب الادعیہ

(۲) امتلاء بحسب القوة

(۱) امتلاء بحسب الادعیہ :- اس سے مراد یہ ہے کہ اگرچہ اخلاط ارواح کی کیفیت درست ہوں مگر ان کی کیفیت، یعنی مقدار میں اضافہ ہو جائے، جس سے عروق مستلی ہو جائیں اور ان میں تمدد یا تناؤ پیدا ہو جائے اس قسم کا امتلاء جس شخص کو لاحق ہو اس کے لیے حرکت کرنا خطرناک ہوتا ہے کیونکہ امتلاء کی حالت میں حرکات سے رگیں پھٹ جاتی ہیں اور خفقان، صرع اور فالج جیسے مہلک امراض پیدا ہو جاتے ہیں۔

علامات امتلاء بحسب الادعیہ :- اعضاء کا بوجھل ہونا (گرائی) اور اعضاء میں کسل یا تکان پایا جانا، بدن کارنگ سرخ ہو جانا، رگوں کا مستلی ہو جانا یعنی پھول جانا اور ان میں تناؤ کا پیدا ہو جانا اور نبض کا نمٹلی ہونا، قارورے کا رنگین اور گاڑھا ہو جانا، بصارت میں کدورت پیدا ہو جانا سرد و وار (آنکھوں کے نیچے اندھیرا اور چمکتے) کا پیدا ہونا۔

(۲) امتلاء بحسب القوة :- اس سے مراد یہ ہے کہ محض اخلاط کی مقدار کی زیادتی کے باعث اذیت محسوس نہ ہو بلکہ ان کی کیفیت ردی ہو جائے اور اس روایت کی وجہ سے جسمانی قوتیں مغلوب ہو جائیں اور افعال ہضم و نفع بگڑ جائیں۔ لیکن اگر اخلاط کی مقدار بھی زیادہ عفوئیہ لاحق ہوتے ہیں یا تلیح الدم یا سہم دم یا عفوئیہ دم وغیرہ۔

علامات امتلاء بحسب القوة :- امتلاء اگر خالص ہو یعنی اخلاط کی مقدار زائد نہ

ہو محض کیفیت روی ہو تو مذکورہ علامتیں معمولی ہوتی ہیں، لیکن اگر اخلاط کی مقدار ہی زیادہ اور کیفیت بدل جائے تو پھر امراضِ عفویہ پیدا ہو جاتے ہیں۔

## اخلاطِ اربعہ کے امتلاء کی علامتیں

۱۔ علامتِ غلبہ دم:۔ آنکھوں کی جڑوں میں اور کنپٹیوں میں بوجھ غنودگی جو اس میں محکّر، زبان اور آنکھوں کی سرخی، بدن پر بثورات کا نکلنا، ناک یا مقعد سے خون کا جاری ہو جانا (نکسیر یا بوا سیر) جو لوگ فصد کے عادی ہوں اور فصد نہ کرا سکیں تو ان میں غلبہ دم کی علامت زیادہ پائی جاتی ہیں۔

علامتِ غلبہ بلغم:۔ بدن کا رنگ سفیدی مائل یا زردی مائل ہوتا ہے، مس نرم اور سرد ہوتا ہے، کثرتِ بزاق زیادہ (تھوکننا) اور پیاس کم ہوتی ہے، ہضم ضعیف ہوتا ہے۔ کٹمی دکاریں آتی ہیں، کسل یا بدن کا گرنا زیادہ ہوتا ہے، ذہن کند ہوتا ہے، نبض لین اور بطن ہوتی ہے۔

علامتِ غلبہ صفراء:۔ آنکھوں اور بدن کا رنگ زرد، منہ کا مزہ کڑوا، زبان اور جلد پر خشونت (کھردرا پن) و خشکی، نتھنوں میں خشکی ٹھنڈی ہوا اور ٹھنڈے پانی سے تسکین ہوتی ہے، پیاس زیادہ ہوتی ہے، نبض سریع اور متلسلی ہوتی ہے، صفراء وی قے اور دست ہوتے ہیں حلق و معدے میں سوزش ہوتی ہے بدن میں قشعریرہ یعنی لرزہ ہوتا ہے یا سونٹی کی سی چھین ہوتی ہے۔

علامتِ غلبہ سوداء:۔ جسم کا رنگ سیاہ بدن میں خشکی اور حواس مختل سوزش و جلن کا احساس، پیدشاہ غلیظ اور سیاہی مائل، جسم پر بالوں کی کثرت، جلد پر سیاہ دھبوں کا پیدا ہونا اور امراضِ طحال کی کثرت۔

## علامتِ شد

جب بدن میں موادِ رک جائیں اور تمدد کا احساس ہو تو بدن میں امتلاء پایا جاتا ہے، ایسی صورت میں سمجھنا چاہیے کہ یقیناً شد موجود ہیں، شد کا امتیاز ورم سے اس طرح ہو سکتا ہے کہ شد ورم میں بخار نہیں ہوتا اور اگر شد ورم کی بجاری میں



پیدا ہوں تو بوجھ کا احساس نہیں ہوگا، البتہ اعضاء کے افعال میں کچھ نہ کچھ خلل پیدا ہو جاتا ہے اور کچھ نہ کچھ فقر الدم کے علامات پائے جاتے ہیں۔

## علامات اور ام

اور ام ظاہرہ :- حس اور مشاہدے سے معلوم ہو جاتے ہیں لیکن اور ام باطنہ حسب ذیل علامات سے معلوم ہو سکتے ہیں۔

اور ام حارہ کے علامات :- بخار لازمی ہوگا بوجھ محسوس ہوگا بشرطیکہ عضو متورم بے حس ہو اور اگر باحس ہو تو بوجھ کے ساتھ درد بھی پایا جائے گا، نیز اس کے فعل میں کوئی نہ کوئی خلل ضرور لاحق ہوگا۔

علامات اور ام بارودہ :- ان کے ساتھ درد ہونا لازم نہیں اور نہ بخار پایا جاتا ہے لیکن بوجھ اور گرانی جس کے ساتھ درد نہ ہو اور ام بارودہ کی خاص علامت ہے دم میں لینت یا نرمی پائی جائے تو یہ ورم بلغمی کی علامت ہے اور اگر سختی پائی جائے تو یہ ورم سوداوی کی علامت ہے۔

سارے اور ام یعنی جملہ قسم کے اور ام جو احشاء اور مرقاق و صفاق اور دیوار بطن کو لاغر کر دیتے ہیں اور سھوڑے کی طرح دکھنے لگتے ہیں درد اور بخار میں شدت ہوتی ہے جس سے بدن میں لاغری اور سستی پیدا ہوتی ہے اور گاہے چھمن یا ٹیس محسوس ہوتی ہے۔ نیز آنکھوں کے حلقے گہرے ہو جاتے ہیں۔ جب دم میں پیپ بڑھ جاتی ہے تو درد بخار اور ٹیس میں کمی ہو جاتی ہے اور درد کے بجائے خارش جیسی کیفیت محسوس ہونے لگتی ہے نیز بوجھ بڑھ جاتا ہے۔

جب ورم پھوٹ جاتا ہے (انفجار) تو لذیع مادہ صدید کے سبب قشر پیرہ یا لڑہ پیدا ہو جاتا ہے اور بخار بھی بڑھ جاتا ہے (سُم دم) مادے کے استفراغ کی وجہ سے ضعف لاحق ہو جاتا ہے، بنض صغیر بطنی اور متفاوت ہو جاتی ہے اور سھوک ختم ہو جاتی ہے، بعض اوقات اور ام کے پھوٹنے پر ہاتھ پاؤں گرم ہو جاتے ہیں اور کبھی پیپ کا اخراج پائخانے کی راہ اور کبھی پیشاب کی راہ اور کبھی منہ کی راہ ہوتا ہے۔

اور ام کا پھوٹنا کبھی اچھا ہوتا ہے اور کبھی خراب ہوتا ہے چنانچہ انفجار عمودہ کے علامات یہ ہیں کہ بخار پورے طور پر ختم ہو جائے سانس میں تنگی ہو تو آسانی ہو جائے بدنی قوتیں بحال ہو جائیں اور مواد بھی مجرّائے طبعی (پاخانے کی راہ) خارج ہو جائیں۔

**انتقال ورم:**۔ گاہے ورم اختتام کا مادہ دوسرے عضو کی طرف منتقل ہو جاتا ہے۔ یہ کبھی بہتر اور کبھی بدتر ہوتا ہے، بہتر اس وقت ہوتا ہے کہ جب مادہ عضو شریف سے عضو خفیف کی طرف منتقل ہو مثلاً دماغی ورم کا مادہ غد خلف الاذن کی طرف منتقل ہو جائے اور بدتر اس وقت رہتا ہے جب کہ مادہ خفیف سے عضو شریف کی طرف منتقل ہو جائے مثلاً ذات الجنب کا مادہ رتین یا قلب کی طرف منتقل ہو جائے۔

اور ام باطنہ:۔ اور ام باطنہ جب اوپر یا نیچے کی طرف منتقل ہوتے ہیں تو چند علامتیں ظاہر ہوتی ہیں، چنانچہ مادہ کا میلان جب اسفل کی طرف ہوتا ہے تو شرا سیف میں تناؤ اور بوجھ محسوس ہوتا ہے اور جب مادہ اعلیٰ کی طرف منتقل ہوتا ہے تو سانس کی حالت بگڑ جاتی ہے درد سر ہوتا ہے اور اگر اوپر منتقل ہوتا ہے تو سانس کی حالت بگڑ جاتی ہے درد سر ہوتا ہے اور اگر اوپر منتقل ہونے والا مادہ دماغ تک پہنچ جائے تو پھر یہ صورت خطرناک ہوتی ہے۔ ہاں اگر ایسی صورت میں نکسیر جاری ہو جائے یا غد خلف الاذن متورم ہو جائیں تو یہ بہتری کی علامت ہے۔

## علامات ریح

ریح کا پتہ کبھی اس درد سے چلتا ہے جو اعضائے حساسہ میں پیدا ہوتا ہے جو اس امر کی دلیل ہے تفرق اتصال پیدا کرتا ہے، گاہے ریح کا علم عضو کی حرکات سے ہوتا ہے اور کبھی ریح کی آوازوں سے ریح کی موجودگی کا پتہ چلتا ہے مثلاً ترقق اور کبھی ٹھوکنے یا ٹٹولنے سے پتہ چلتا ہے جن دردوں کا ریح سے پتہ چلتا ہے وہ ان اعضاء کے قبیلے سے ہوتے ہیں جن میں نقل کے جائے تناؤ پیدا ہوتا ہے۔

حرکات اعضاء سے ریح کا پتہ اس طرح چلتا ہے کہ بعض اوقات اختلاج پیدا ہوتا ہے جو اس امر کی دلیل ہے کہ ریح تحلیل ہو رہے ہیں یا خارج ہونے کے لیے

آباد ہورہے ہیں آوازوں سے ریاہ کی رہبری اس طرح ہوتی ہے کہ بعض اوقات ریاہ براہ راست آواز پیدا کرتے ہیں مثلاً قراقرم ٹیکم اور بعض اوقات پیٹ کو ٹٹولنے سے ریاہ کا علم اس طرح سے ہوتا ہے کہ ٹٹول کر یہ محسوس کیا جائے کہ یہ نفع ہے یا رسولی ہے یا درم ہے تو انگلیوں کے ٹٹولنے پر ریاہ کسی قدر دباؤ کو برداشت کرتے ہیں لیکن رسولی (سلعہ) یا درم دباؤ کو برداشت نہیں کرتا۔

## علامات تفرق اتصال

تفرق اتصال جو بیرونی اعضاء میں پیدا ہوتا ہے مشاہدے سے معلوم ہو جاتا ہے لیکن اگر باطنی اعضاء میں تفرق اتصال پیدا ہو تو اس کے علامات حسب ذیل ہوتے ہیں:-

(۱) وجع ثاقب

(۲) وجع ناخس (چھینے والا درد)

(۳) مکمل یا غیر مکمل خلع کے علامات

(۴) خفق یا کسر کے علامات

کبھی بجاری سے خارج ہونے والے فضلات کا احتیاس غیر طبعی تفرق اتصال کی علامت بنتا ہے، مثلاً مجبری بول کے پھٹنے سے پیشاب کا احتیال بعض اوقات تفرق اتصال مخفی ہوتا ہے جس کی چند صورتیں ہیں:-

(۱) عضو بے حس ہو

(۲) کسی ایسے عضو پر سہارا نہ رکھتا ہو جس میں علامہ ہو عضو مؤف میں کوئی رطوبت نہ ہو۔

(۳) عضو اپنی جگہ سے ٹپنے کی استعداد نہ رکھتا ہو۔

(۴) شدید احساس اعضاء کا تفرق اتصال بہ لحاظ عوارض نہایت تکلیف دہ اور مہلک ہوتا ہے اس قسم کے تفرق اتصال سے اکثر اورام اور غشی اور تشنج جیسے عوارض پیدا ہو جاتے ہیں۔

جوڑوں کے تفرق اتصال اور اورام جلد صعیاب نہیں ہوتے اس لیے کہ ان میں متواتر حرکت ہوتی ہے۔

## باب سوم

# کلیات نبض و بول و براز

فن طب میں تشخیص مرض کے لیے معائنہ نبض و بول و براز کو بہت اہمیت حاصل ہے۔ اس موضوع پر مختلف رسائل لکھے گئے جو نایاب ہیں لہذا طلبائے علم طب کی ضرورت کو پیش نظر رکھتے ہوئے ایک جدید رسالہ میں نے تصنیف کیا جو بنیاد نصاب تعلیم ہونے کے ساتھ طلباء کے لیے قریب الغم بھی ہے۔

مضمون کلیات نبض و بول و براز، نصاب طب میں ایک جداگانہ مستقل مضمون کی حیثیت سے شامل تھا لیکن موجودہ نصاب میں سریریات کے ذیل میں اسے شامل کیا گیا ہے۔

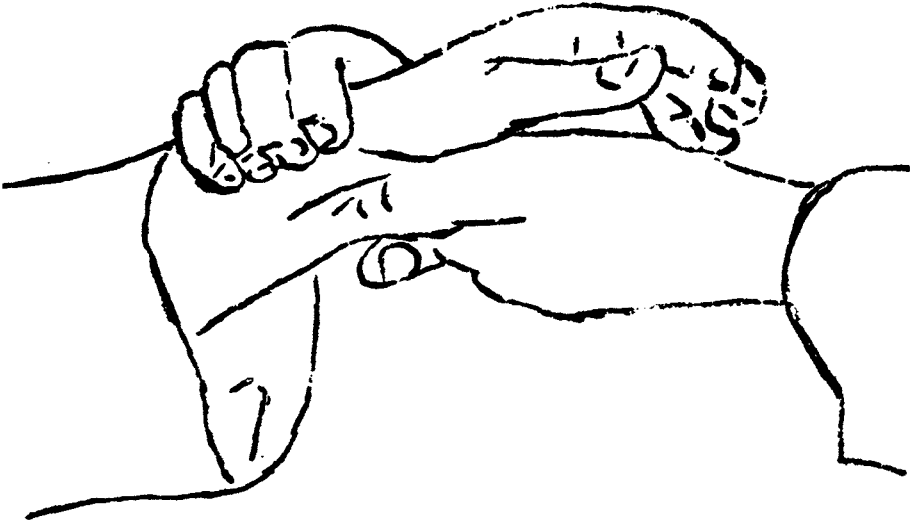
اس رسالہ میں میں نے کوشش کی ہے کہ نبض و بول و براز کے متعلق جملہ قوانین کلیہ اور ان کی کل قسموں کا خلاصہ احاطہ تحریر میں لے آؤں اور رسالہ کی ترتیب اور طرز بیان سہل اور عام فہم ہوتا کہ طلباء کو اس فن کے حصول میں آسانی ہو۔ میں نے اس رسالہ میں اختلافی مسائل کی تقسیموں سے طلباء کو محفوظ رکھنے کے لیے متفقہ عقائد کو سلیمے ہوئے انداز میں پیش کرنے کی کوشش کی ہے۔ اس لیے کہ ابتداءً طالب علم کے لیے نبض و بول و براز کے متعلق بنیادی اصول و قوانین ہی کا سمجھنا ضروری ہے۔

تشخیص بذریعہ نبض و بول و براز ایک ایسا فن ہے جو ماہرین معالجین کی رہبری و رہنمائی کے بغیر حاصل نہیں ہو سکتا۔ لہذا طلباء اگر اس فن میں مہارت حاصل کرنا چاہتے ہیں تو ان کو مطب میں مریضوں پر معالجین کی نگرانی میں مشق کرنا چاہیے۔

لیکن طلباء مطب میں اسی وقت فنِ شخیص میں مہارت حاصل کر سکیں گے جب کہ وہ بنف و بول و براز سے متعلق بنیادی اصول و قوانین ذہن نشین اور حفظ کر لیں۔ اور سالہ نہا اسی مقصد کے لیے میں نے تالیف کیا ہے۔



چار انگلیوں سے نبض دیکھنے کا طریقہ



# ماہیت نبض

تشخیص مرض کے لیے معائنہ نبض کی کیفیت و ماہیت سے استدلال ضروری ہے اس لیے اکثر امراض ایسے ہیں کہ ان کے سبب سے نبض کی ترکیب و رفتار میں غیر طبعی تغیر پیدا ہو جاتا ہے جس کے ذریعہ سے ان امراض کی تشخیص میں معاونت حاصل ہوتی ہے۔

**تعریف نبض:**۔ نبض ادویہ روح (شرائیں) کی حرکت کا نام ہے۔ جو انبساط اور انقباض سے مرکب ہوتی ہے اور اس حرکت کا مقصد یہ ہوتا ہے کہ نسیم کے ذریعہ روح کی تدبیر یعنی تعدیل و اصلاح حاصل ہو (شیخ الرئیس)

ادویہ روح یعنی روح کے ظروف میں اگرچہ شرائیں کے ساتھ قلب بھی شریک ہے اور وریدوں میں بھی کمی کے ساتھ روح حیوانی پائی جاتی ہے مگر یہاں نبض سے مراد محض شرائیں کی حرکت ہے اور قلب خارج از مقصود ہے اس لیے کہ نبض کے دلائل کی قسین قلب میں نہیں پائی جاتی ہیں۔

**ترکیب نبض:**۔ نبض کا ایک نبضہ چار اجزاء یعنی دو حرکت اور دو سکون سے مرکب ہوتا ہے۔ (۱) حرکت انقباضی (۲) سکون (۳) حرکت انبساطی (۴) سکون انقباض کے بعد والے سکون کو سکون داخلی یا سکون مرکزی کہا جاتا ہے اور انبساط کے بعد والے سکون کو سکون خارجی یا سکون محیطی کہا جاتا ہے۔

طبیعیات کا یہ مسئلہ ہے کہ حرکات متضادہ کے بعد سکون لازم ہوتا ہے اور دلیل یہ ہے کہ کوئی حرکت اپنی انتہا کو کسی ایک آن میں پہنچتی ہے۔ اب جو دوسری حرکت

شروع ہوگی تو یقیناً دوسری آن میں شروع ہوگی اور ہر دو آن کے درمیان زمانہ کا حامل ہونا ضروری ہے جس میں سکون ہوگا۔ یہ ناممکن ہے کہ دو آن اس طرح اکٹھا ہو جائیں کہ بیچ میں زمانہ حامل نہ ہو۔ آن اصل میں زمانے کے سرے اور کنارے کا نام ہے۔ اس لیے ہر دو متضاد حرکات کے درمیان ایک سکون کا ہونا ضروری ہے۔ خواہ یہ سکون کتنا ہی مختصر کیوں نہ ہو۔

اطباء نے مذکورہ دونوں سکونوں کی وجہ سے یہ بیان کی ہے کہ طبیعت ہر حرکت انبساطی و انقباضی کے بعد تنگ جاتی ہے لہذا وہ آرام کرنے کی غرض سے سکون حاصل کرتی ہے۔

## محرک ۲ نبض

علامہ قرشی کا قول ہے کہ قلب کے انبساط (پھیلنے) کے وقت شریانیں منقبض ہوتی (سکڑتی) ہیں اور قلب کے انقباض (سکڑنے) کے وقت شریانیں منبسط ہوتی (پھیلتی) ہیں۔ اس قول سے ثابت ہوتا ہے کہ نبض کی حرکت قلب کی حرکت کے تابع ہے اور اس لحاظ سے نبض کی حرکت "حرکت قمریہ" ہے۔

قلب کی حرکت یعنی قلب کا انقباض (انبساط) قلب کی ذاتی قوت سے وابستہ ہے جس کو اطباء "قوت حیوانیہ" کے نام سے یاد کرتے ہیں۔ یہ قوت محرکہ دیگر امور سے بھی متاثر ہوا کرتی ہے۔ مثلاً جب آنکھوں کے سامنے جب کوئی خوف ناک صورت آتی ہے تو دماغ و اعصاب کے توسط سے قلب متاثر ہوتا ہے اور چونکہ نبض کی حرکت قلب کی حرکت کے تابع ہوا کرتی ہے۔ اس لیے ان تمام صورتوں میں قلب کے تاثرات کے تناسب سے نبض کی چال طبعی رفتار سے بدل جاتی ہے۔

اس مقام پر یہ بھی جاننا ضروری ہے کہ شریانوں میں قمری و جہری حرکت کے علاوہ ایک اور ذات قوت بھی پائی جاتی ہے جس کی وجہ سے شریانیں اس امر و برقرار رہتی ہیں کہ حسب ضرورت وہ اپنے قطر کو کم و بیش کر سکیں۔ چنانچہ ورم درد اور چوٹ کے مقامات پر شریانیں بمقابلہ دیگر مقامات کے پھیل جایا کرتی ہیں۔ جس کا لازمی نتیجہ ہوتا ہے کہ وہاں اس حالت میں خون اور روح زیادہ مقدار میں پہنچتی ہے



اور وہاں اجتماعِ خون کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے اسی کے مقابل دوسرے حالات میں شریانیں سکڑ جایا کرتی ہیں جس سے متعلقہ اعضاء میں خون و روح کی سیرابی کم ہو جاتی ہے۔ شریانوں کی یہ ذاتی حرکت گاہے سارے بدن میں عام بھی ہو جاتی ہے۔ مثلاً تنفسی سبب سے بیک وقت سارے بدن کی شریانیں زیادہ پھیل جاتی ہیں یا سکڑ جاتی ہیں۔

چونکہ قلب کی حرکت نہ ارادی ہے اور نہ تنفس کی طرح طبعی ارادی۔ پس ظاہر ہے کہ نبض کی حرکت بھی نہ ارادی ہے اور نہ طبعی ارادی۔

## نبض کی حرکت کس قسم کی ہے؟ حرکت کی قسمیں چار ہیں؟

(۱) حرکت آئینہ اس سے مراد حرکت مکان ہے جس میں حرکت کے ساتھ جسم متحرک کا امکان اور اس کی جگہ بدلتی رہتی ہے۔ مثلاً چلنے پھرنے کی حرکت۔

(۲) حرکت وضعیہ :- جس میں جسم اپنی جگہ پر قائم رہتا ہے مگر اس کی وضع بدلتی رہتی ہے مثلاً چمکی کے گھومنے کی حرکت۔

(۳) حرکت کیمیہ :- جس میں جسم کی مقدار بدلتی رہتی ہے جس کی پھر دو صورتیں ہیں (۱) جسم کی مقدار بڑھے (۲) جسم کی مقدار گھٹے۔

(۴) حرکت کیفیہ :- جس میں جسم کی کیفیت بدل جاتی ہے مثلاً کسی کا گرم یا سرد ہو جانا۔

اس امر پر تو سب کا اتفاق ہے کہ نبض کی حرکت، حرکت کیفیہ کے قبیلہ سے نہیں ہے باقی تینوں حرکتوں میں اختلاف ہے۔ جہور اطباء کا مذہب تو یہ ہے کہ نبض کی حرکت، حرکت آئینہ ہے لیکن شیخ الرئیس اور علامہ قرشی وغیرہ کی رائے ہے کہ نبض کی حرکت حرکت وضعیہ ہے اس لیے کہ وضع ایک ایسی چیز ہے اور ایک ایسی حالت ہے کہ کسی شے کے اپنے مکان پر قائم رہتے ہوئے اس شے کے جسم میں کمی بیشی اور تبدیلی ہو سکتی ہے اور یہی حال شریانوں کا بحالت حیات ہوتا ہے کہ شریانوں کا جسم اپنے مکان پر قائم رہتے ہوئے چھوٹا یا بڑا ہو جاتا ہے۔ اس کے برعکس حرکت آئینہ میں ضروری ہے کہ جسم متحرک کے سارے اجزاء اپنے سارے مکان سے باہر آجائیں

مثلاً چلنے پھرنے کی حرکت۔

## معائنہ نبض کے شرائط

۱) معائنہ نبض کے وقت مریض کا ہاتھ اس وضع میں طبیب کی طرف بڑھا ہوا ہو کہ انگوٹھا اوپر کی طرف اشارہ ہے۔ اگر مریض کا ہاتھ چت یا پٹ ہو گا تو طبیب نبض کو صحیح طور سے محسوس نہ کر سکے گا۔ نیز نبض کی طبعی وضع اور طول و عرض میں بھی فرق آجائے گا۔

۲) نبض ایسے وقت دیکھی جائے کہ مریض انفعالاتِ نفسانیہ سے متاثر نہ ہو۔ نہ شکم پڑی ہو اور نہ سبوک کی شدت اور نہ مریض اپنی کسی عادت کو چھوڑے ہوئے ہو۔

۳) نبض دیکھتے وقت مریض کی نبض کا مقابلہ اور امتحان صحت مند اور معتدل شخص کی نبض سے کیا جائے یعنی نبض معتدل کو پیمانہ اور معیار قرار دیا جائے۔

۴) طبیب چاروں انگلیاں (سبابہ) وسطی، بنصر، خنصر، مریض کی شریان نبض کے اوپر باہم ملا کر کلائی کے آخری حصہ میں اس طرح کہ سبابہ اوپر انگوٹھے کی طرف اور خنصر نیچے کہنی کی طرف رہے اور پھر یہ اطمینان محسوس کرتے ہیں کہ نبض کس قسم کی ہے۔

۵) دائیں ہاتھ سے دائیں کی اور بائیں ہاتھ سے مریض کے بائیں ہاتھ کی نبض دیکھی جائے۔ طبیب کو چاہیے کہ اپنا خالی ہاتھ مریض کے ہاتھ کے نیچے سہارے کے لیے رکھے جس کی نبض محسوس کر رہا ہے۔

۶) طبیب کی انگلیاں اور خصوصاً پوروے سخت اور کھردرے نہ ہوں بلکہ ان کا بشرہ نازک اور ملائم ہو۔

۷) نبض دیکھتے وقت ایسے تمام عوارضِ بدنی و نفسانی سے خالی ہو جو اس کی توجہ کو کم اور ذہن کو مختل کرنے والے ہوں۔

۸) نبض قوی کو زور سے اور ضعیف کو ہلکے سے دبا کر دیکھا جائے تاکہ نبض کی قوت اور ضعف کا اندازہ ہو سکے۔

(۹) نبض دکھاتے وقت مریض کا ہاتھ متحرک نہ ہو اور نہ اس کا ہاتھ کسی پتی یا پگڑی وغیرہ سے بندھا ہوا ہو۔ اس قسم کی بندھنیں کھول دینا چاہئیں۔ جن کے دباؤ کا اثر نبض پر پڑے۔

(۱۰) مریض کو تھوڑی دیر سکون سے مطب میں بٹھا کر نبض دیکھی جائے۔ مریض کے آتے ہی فوراً نبض نہ دیکھی جائے اور اگر طبیب مریض کو دیکھنے جائے تو کچھ دیر مریض کے پاس بیٹھ کر نبض دیکھے۔

(۱۱) طبیب کو چاہیے کہ مریض کی نبض اتنی دیر تک دیکھے کہ نبض کا صحیح حال معلوم ہو جائے۔ بعض اطباء نے بتایا ہے کہ کم از کم تیس نبض کی مدت نبض دیکھنا ضروری ہے۔

(۱۲) طبیب اور مریض دونوں آرام کے ساتھ پرسکون طریقے سے بیٹھیں۔ نیز دونوں خاموش ہوں اور کسی دوسری طرف متوجہ نہ ہوں۔ طبیب مریض کی صورت اور آنکھوں کو دیکھتا رہے اور کمال فہم و فراست سے احوال نبض پر غور کرتا رہے۔ نیز جس مکان میں نبض دیکھی جائے وہاں بھی کسی قسم کا شور وغل یا پریشانی نہ ہو۔ کیوں کہ نبض کا ادراک اور اس کے حالات و نکات اسی وقت معلوم ہو سکتے ہیں جب کہ طبیب کو پورا اطمینان حاصل ہو۔

(نیر اعظم)

## معائنہ نبض کے طریقے

معائنہ نبض کے مختلف طریقے اطباء نے بیان کیے ہیں۔

(۱) ایک انگلی سے نبض محسوس کرنا۔ کلمہ کی انگلی کو شریان نبض پر اس طرح رکھتے ہیں کہ انگلی کی تیسری پورکھائی کی طرف رہتی ہے۔ اس طرح نبض کے مختلف اجزاء کا احساس ایک ہی انگلی سے کیا جاتا ہے جو زیادہ قابل اعتماد ہوتا ہے اس لیے کہ تین یا چار انگلیوں سے نبض محسوس کرنے کی حالت میں چونکہ چاروں انگلیاں قوتِ حس کے اعتبار سے مختلف ہوتی ہیں لہذا یہ اختلاف احساس کے اختلاف کا باعث ہوتا ہے جس کی وجہ سے نبض کے متعلق کوئی یقینی اور صحیح

فیصلہ کرنا مشکل ہو جاتا ہے۔

(۲) تین انگلیوں سے نبض محسوس کرنا۔ یہ طریقہ ہندوستان میں رائج ہے۔ اکثر اطباء اسی طریقے سے نبض دیکھتے ہیں۔ اس طریقہ میں کلر کی انگلی کلائی کی طرف رکھا ہے اور بقیہ انگلیاں اس سے ملی ہوئی شریان نبض پر رکھی ہوتی ہیں بعض اطباء کلمہ کی انگلی کہنی کی طرف اور باقی انگلیاں اس سے ملی ہوئی انگوٹھے کی طرف رکھتے ہیں۔

(۳) چار انگلیوں سے نبض محسوس کرنا۔ یہ اُن لوگوں میں دیکھی جاتی ہے۔ جن میں شریان نبض کا طول زیادہ ہوتا ہے۔

(۴) مریض کے دونوں ہاتھوں کی عموماً بعض طبیب ایک ہاتھ یعنی دائیں ہاتھ سے محسوس کرتے ہیں اور بعض مریض کے دائیں ہاتھ کی نبض اپنے دائیں ہاتھ سے اور بائیں ہاتھ کی نبض بائیں ہاتھ سے محسوس کرتے ہیں۔

## کلائی کی نبض دیکھنے کا سبب۔

(۱) شریان زندگی اعلیٰ پر نبض دیکھنا آسان ہے اور یہ نبض نہایت واضح طور پر محسوس کی جاسکتی ہے۔

(۲) دیگر شریانوں کی نسبت شریان زندگی اعلیٰ قلب سے زیادہ قریب اور متصل ہوتی ہے۔

(۳) اگر مریض عودت ہو تو بھی اس شریان کے دکھانے میں شرم و حیا دامن گیر نہ ہوگی۔

(۴) شریان زندگی اعلیٰ زیر جلد سطحی ہوتی ہے۔ یہ عضلات سے پوشیدہ نہیں ہوتی جس کی وجہ سے نبض کا احساس آسان ہوتا ہے۔

(۵) اس شریان میں خون و روح کی مقدار باریک شریانوں کے مقابلہ میں زیادہ ہوتی ہے۔

## 228 ادارہ نبض

ادارہ نبض سے مراد نبض سے متعلق وہ امور ہیں جن کے ذریعہ بدن کے حالات پر استدلال کیا جاتا ہے اور وہ دہش ہیں۔  
 (۱) مقدار انبساط (۲) کیفیت قرع (۳) زمانہ حرکت (۴) زمانہ سکون  
 (۵) قوام آلہ (۶) خلل و امتلا (۷) تلمس (۸) استواء و اختلاف (۹) نظام و عدم نظام (۱۰) وزن

## نبض کی قسمیں بلحاظ ادارہ نبض مقدار انبساط

مقدار انبساط کے لحاظ سے نبض کی مفرد یا بسیط قسمیں نو ہیں۔  
 (۱) طویل (۲) قصیر (۳) معتدل (۴) عریض (۵) ضیق (۶) معتدل (۷) منخفض  
 (۸) مشرف (۹) معتدل  
 ان میں سے ہر ایک کی تعریف حسب ذیل ہے۔  
 نبض طویل: وہ نبض ہے جس کے اجزاء مریش کی طبعی معتدل نبض سے زیادہ طویل ہوں۔

نبض قصیر: نبض طویل کی ضد ہے۔  
 نبض معتدل: وہ نبض ہے جو بلحاظ درازی و کوتاہی، اوسط درجے پر ہوتی ہے۔  
 نبض عریض: وہ نبض ہے جو عرض میں معتدل سے زیادہ محسوس ہو۔  
 نبض ضیق: نبض عریض کی ضد ہے۔  
 نبض معتدل: وہ نبض ہے جو عریض و ضیق کے درمیان ہو۔  
 نبض مشرف: وہ نبض ہے جس کے اجزاء بلند کی میں معتدل سے زیادہ بلند محسوس ہوتے ہیں۔

نبض منخفض: نبض مشرف کی ضد ہوتی ہے۔  
 نبض معتدل: وہ نبض ہے جو مشرف و منخفض کے درمیان ہو۔  
 طول و عرض و اشرف کے اعتبار سے نبض کی تین قسمیں ہیں (۱) نبض طویل

عریض و مشرف (۲۱) نبض قصیر، عریض و مشرف (۲۲) نبض معتدل، عریض و مشرف پھر ان میں سے ہر ایک قسم نو صورتیں اختیار کر سکتی ہیں۔ اس طرح بلحاظ مقدار انبساط (۲۴ = ۹ × ۳) کہیں نبض کی بنتی ہیں جیسا کہ حسب ذیل جدول سے واضح ہوتا ہے۔

طویل	طویل	طویل	طویل	طویل	طویل	طویل	طویل	طویل
عریض	عریض	عریض	ضیق	ضیق	ضیق	عریض	عریض	عریض
مشرف	منخفض	معتدل	مشرف	منخفض	معتدل	مشرف	منخفض	معتدل
قصیر	قصیر	قصیر	قصیر	قصیر	قصیر	قصیر	قصیر	قصیر
عریض	عریض	عریض	ضیق	ضیق	ضیق	عریض	عریض	عریض
مشرف	منخفض	معتدل	مشرف	منخفض	معتدل	مشرف	منخفض	معتدل
معتدل	معتدل	معتدل	معتدل	معتدل	معتدل	معتدل	معتدل	معتدل
عریض	عریض	عریض	ضیق	ضیق	ضیق	عریض	عریض	عریض
مشرف	منخفض	معتدل	مشرف	منخفض	معتدل	مشرف	منخفض	معتدل

- مذکورہ بالا ستائیس قسموں میں سے چھ قسموں کے نام مخصوص ہیں۔
- (۱) نبض عظیم: نبض طویل، عریض اور مشرف کو نبض عظیم کہتے ہیں۔
- (۲) نبض صغیر: نبض عظیم کے مقابلہ میں نبض قصیر، ضیق اور منخفض کو نبض صغیر کہتے ہیں۔
- (۳) نبض معتدل: وہ نبض جو نبض عظیم و صغیر کے درمیان ہو۔
- (۴) نبض غلیظ: وہ نبض عرض اور شہوق میں معیار مقررہ سے کم یا زیادہ ہو اسے کہا غلیظ کہا جاتا ہے۔
- (۵) نبض رقیق: جو نبض عرض اور شہوق میں معیار مقررہ سے کم ہو اسے رقیق کہا جاتا ہے۔
- (۶) نبض معتدل: وہ نبض جو نبض غلیظ اور نبض رقیق کے درمیان ہو۔

## کیفیت قرع

کیفیت قرع یعنی اس لحاظ سے کہ پوروں میں شریان کی ٹھوکر کس طرح لگتی ہے نبض کی تین قسمیں ہیں۔

(۱) نبض قوی: وہ ہے جو انبساط کے وقت انگلیوں کو زور سے ٹھوکر لگاتی ہے اور دبانے سے دب کر غائب نہیں ہوتی۔

(۲) نبض ضعیف: نبض قوی کی ضد ہوتی ہے۔ یہ انگلیوں کو زور سے ٹھوکر نہیں لگاتی نیز ذرا سا دبانے سے بالکل دب جاتی ہے۔

(۳) نبض معتدل: یہ نبض قوی اور ضعیف کے درمیان ہوتی ہے۔ قوت اور ضعف کے لحاظ سے نبض معتدل بہتر نہیں ہوتی بلکہ نبض قوی بہتر ہوتی ہے کیوں کہ قوت جس قدر زیادہ ہو۔ اسی قدر بہتر ہوتی ہے۔ اس کے برخلاف دوسری جنسوں کی معتدل نبضیں بہتر ہوتی ہیں۔

## زمانہ حرکت

زمانہ حرکت کے لحاظ سے نبض کی تین قسمیں ہیں۔

(۱) نبض سریع: وہ نبض ہے جو معیار مقررہ کے مقابلہ میں تھوڑی مدت میں اپنی حرکت ختم کر لیتی ہے۔ اس میں حرکات نبض کے زمانے میں کمی واقع ہوتی ہے۔

(۲) نبض بطی: نبض سریع کی ضد اور اس کے مقابل ہے۔ یعنی حرکات نبض کا زمانہ زیادہ ہوتا ہے۔

(۳) نبض معتدل: نبض سریع اور بطی کے درمیان ہوتی ہے۔

## زمانہ سکون

زمانہ سکون سے مراد سکون مجازی ہے جو نبض کی دو حرکت کے درمیان ٹہراؤ

کے وقت محسوس ہوتا ہے۔ زمانہ سکون کے لحاظ سے نبض کی تین قسمیں ہیں۔

(۱) نبض متواتر: وہ نبض ہے جس میں دو قرعات (دو ٹھوکروں) کے درمیان سکون

کا زمانہ تھوڑا محسوس ہو۔ نبض متواتر کو نبض متدارک اور نبض متکاثف بھی کہا جاتا

(۲) **نبض متفاوت**: وہ نبض ہے جو متواتر کی ضد اور مقابل ہو یعنی جس میں دو قرعات کے درمیان کا زمانہ لمبا محسوس ہو۔

(۳) **نبض معتدل**: متواتر اور متفاوت کے درمیان نبض معتدل کہلاتی ہے۔ نبض سرتیع و متواتر میں فرق: نبض متواتر تو زمانہ سکون سے متعلق ہے۔ اس میں دو قرعات کے درمیان زمانہ سکون کی کو دیکھا جاتا ہے اور نبض سرتیع زمانہ حرکت سے ماخوذ ہے اس میں قرع (ٹھوکر) کے زمانہ حرکت کی کمی مقصود ہوتی ہے اور یہی وجہ ہے کہ نبض متواتر دو حرکت کے احساس سے محسوس ہوتی ہے اور نبض سرتیع ایک ہی حرکت کے احساس سے محسوس ہو سکتی ہے۔

## قوام آلہ

قوام آلہ یعنی شریان کی سختی و نرمی کے لحاظ سے نبض کی تین قسمیں ہیں۔

(۱) **نبض لین**: وہ نبض ہے جو دبانے سے باسانی دب جاتی ہے۔

(۲) **نبض صلب**: نبض لین کی ضد اور اس کے مقابل ہے۔

(۳) **نبض معتدل**: نبض لین اور صلب کے درمیان ہوتی ہے۔

## خلاء و امتلاء

خلاء و امتلاء کے لحاظ سے نبض کی تین قسمیں ہیں۔

(۱) **نبض متلی**: وہ نبض ہے جس میں ایسا محسوس ہو گویا شریان نبض کے اندر کافی رطوبت بھری ہوئی ہے۔

(۲) **نبض خالی**: نبض متلی کی ضد اور اس کی مقابل ہے جس میں اس طرح محسوس ہوتا ہے۔ گویا شریان نبض رطوبت سے خالی ہے۔

(۳) **نبض معتدل**: متلی اور خالی ہونے کے لحاظ سے درمیان ہوتی ہے۔



## ملمس

اس لحاظ سے کہ جب نبض پر انگلیاں رکھی جاتی ہیں تو وہ انگلیوں کو گرم معلوم ہوتی ہے یا سرد نبض کی تین قسمیں ہیں۔

(۱) نبض حار: وہ نبض ہے جس سے نبض کا مقام بدن کے دوسرے مقام سے زیادہ گرم محسوس ہو۔

(۲) نبض بارد: وہ نبض ہے جس سے نبض کا مقام بدن کے دوسرے مقام سے زیادہ سرد محسوس ہو۔

(۳) نبض معتدل: وہ نبض ہے جو چھونے سے حرارت و برودت کے درمیان معتدل محسوس ہو۔

## استواء و اختلاف

اس جنس کی نبض دو ہیں (۱) مستوی (۲) مختلف میں کیا جائے۔  
استواء و اختلاف کا اعتبار مندرجہ ذیل تین صورتوں میں سے کسی ایک صورت

(۱) مختلف نبضات میں (۲) ایک ہی نبضہ کے مختلف اجزاء ہیں۔ (۳) نبضہ کے کسی ایک ہی جزو ہیں۔

مندرجہ ذیل امور خمسہ میں استواء یا اختلاف کا لحاظ باسانی کیا جاسکتا ہے۔

(۱) عظم و صغیر (۲) قوت و ضعف (۳) سرعت و بطور (۴) توازن و تفاوت (۵)

صلابت و لینت  
نبض مستوی کی دو قسمیں ہیں۔  
(۱) نبض مستوی مطلق: وہ ہے جو امور خمسہ مذکورہ بالا میں مستوی ہو یعنی مستوی

کامل ہو۔  
(۲) نبض مستوی مفید: وہ ہے جو امور خمسہ مذکورہ بالا میں سے محض کسی ایک ہے

مستوی ہو اور بقیہ امور میں مستوی نہ ہو۔ ایسی نبض کو محض اسی چیز میں مقید کر کے مستوی کہا جائے گا۔ مثلاً جو نبض محض قوت کے لحاظ سے مستوی ہو تو اس نبض کے بارے میں کہا جائے گا کہ یہ نبض قوت میں مستوی ہے۔

نبض مختلف وہ ہے جو مستوی ہو اور اس کی بھی دو قسمیں ہیں۔  
(۱) نبض مختلف مطلق: وہ نبض ہے جو بلا قید مختلف نہ ہو بلکہ مذکورہ پانچوں امور سے ہر ایک میں اختلاف پایا جائے۔

(۲) نبض مختلف مقید: وہ نبض ہے جو بلا قید مختلف نہ ہو بلکہ اس کا اختلاف محض اس چیز میں ہو جس میں کہ وہ مستوی نہیں ہے مثلاً اگر وہ سرعت میں مستوی نہیں ہے تو وہ سرعت میں مختلف کہلائے گی۔

مذکورہ بالا اختلاف نبض کے دو اجزاء میں بھی ہو سکتا ہے تین اجزاء میں بھی اور چار اجزاء میں بھی، ان اجزاء سے مراد نبض کے وہ اجزاء ہیں جہاں انگلیاں رکھی جاتی ہیں۔ خصم۔ بنصر۔ وسطی۔ سیاہ۔

انگلیوں کے لحاظ سے نبض کے اجزاء چار ہیں اور ان چاروں اجزاء میں اختلاف کی صورتیں تین ہیں۔

(۱) اختلاف ثنائی: یعنی دو اجزاء میں اختلاف ہو اور دو اجزاء میں اختلاف نہ ہو۔

(۲) اختلاف ثلاثی: یعنی تین اجزاء میں اختلاف ہو اور ایک میں نہ ہو۔

(۳) اختلاف رباعی: یعنی چاروں اجزاء میں اختلاف ہو۔

پھر نبض کے مختلف اجزاء کا اختلاف کا ہے ان کی وضع میں ہوتا ہے اور وضع کے اختلاف کی صورتیں جہات ستہ (اوپر نیچے، آگے پیچھے، دائیں بائیں) کی وجہ سے چھ ہیں اور گاہے حرکت میں اختلاف ہوتا ہے۔ حرکت کا اختلاف (۱)، سرعت و طو (۲)، تقدم و تاخر (۳)، قوت و ضعف (۴)، عظم و صغر میں ہو سکتا ہے بایں معنی کہ ان چاروں میں سے ایک میں اختلاف ہو یا دو میں یا تین میں یا چاروں میں الغرض اگر ان سب صورتوں کو جمع کیا جائے تو نبض کی ان مرکب قسموں کی تعداد بے شمار ہو جاتی ہے۔

ہے۔

لیکن جب نبض کا اختلاف شریان کے ایک ہی جزو میں ہو یعنی ایک ہی انگلی کے نیچے اختلاف ہو اور یہ اختلاف مختلف نبضات کے لحاظ سے نہ ہو بلکہ ایک ہی نبض کے لحاظ سے ہو تو اس کی تین صورتیں ہیں۔

(۱) نبض منقطع: (کئی ہوئی نبض) وہ نبض ہے جس کے کسی ایک جزو میں مثلاً خنجر کے نیچے ایک ہلکا سا حلقہ اس طرح لاحق ہو کہ نبض کی حرکت وہاں پہنچ کر پھرتی رہتی ہے اور پھر اس سے آگے حرکت کا سلسلہ قائم ہو جائے پھر جس حصے کی حرکت پھرتی رہتی ہے وہ جگہ سے کٹ گئی ہے۔ گاہے۔ اس کے دونوں سرے سے سرعت و بطور کے لحاظ سے مختلف ہوتے ہیں اور گاہے متشابہ ہوتے ہیں۔

(۲) نبض عائدہ: (لوٹنے والی نبض) وہ نبض ہے جو مثلاً عظیم ہو اور پھر وہ کسی جزو میں پہنچ کر صغیر ہو جائے۔

نبض متداخل بھی نبض عائدہ کے قبیلے سے ہے۔ نبض متداخل ایسی نبض کو کہتے ہیں جس میں ایک نبض اختلاف کی وجہ سے دو نبضے معلوم ہوتے ہیں یا جس میں دو نبضے متداخل کی وجہ سے ایک نبض معلوم ہوتے ہیں۔

(۳) نبض متصل: وہ نبض ہے جس کا اختلاف مسلسل اور تدریجی ہو کہ اس اختلاف و تغیر کے بیچ میں فصل محسوس نہ ہو۔

نبض متصل کی صورتیں مثلاً اندر درجہ ذیل ہو سکتی ہیں۔

۱۔ نبض اپنے کسی ایک جزو میں صغیر سے اعتدال یا عظیم کی طرف بڑھے، اس کے برعکس اعتدال یا عظیم سے صغیر کی طرف بڑھے۔

۲۔ نبض اپنے کسی ایک جزو میں سرعت سے بطور کی طرف بڑھے یا اس کے برعکس بطور سے شرکت کی طرف بڑھے۔

۳۔ نبض اپنے کسی ایک جزو میں اعتدال سے سرعت یا بطور کی طرف بڑھے یا اس کے برعکس سرعت یا بطور سے اعتدال کی طرف بڑھے۔ مگر ہر صورت میں اختلاف و تغیر کی رفتار تدریجی ہو کہ درمیان میں فصل محسوس نہ ہو۔

نبض متصل جو صغریٰ عظم کی طرف جاتی ہے۔

نبض متصل جو عظم سے صغریٰ کی طرف جاتی ہے۔

## نظام و عدم نظام

اس لحاظ سے کہ نبض کا اختلاف کسی مقررہ نظام پر قائم ہے یا کسی مقررہ نظام پر قائم نہیں ہے نبض کی دو قسمیں ہیں۔

(۱) نبض مختلف منتظم: وہ نبض ہے جس کا اختلاف ایک مقررہ نظام پر ہو پھر اس کی دو قسمیں ہیں۔

الف۔ منتظم مطلق: وہ نبض ہے جس میں محض ایک ہی اختلاف کی تکرار باعادہ

ہو منتظم دائرہ: وہ نبض ہے کہ اس میں دو یا زیادہ اختلافات ایک مقررہ نظام پر دورہ کرتے ہوں۔

شیخ فرماتے ہیں۔ جب تم تحقیق کرو گے تو اس نوپن ہنس کو آٹھویں ہنس کی ایک قسم پاؤ گے جو غیر مستوی (مختلف) کے تحت میں داخل ہوگی۔

## وزن

وزن سے مراد یہ ہے کہ نبض کی دونوں (انساطی و انقباضی) حرکتوں اور دونوں (مرکزی و محیطی) سکونوں کے چاروں زمانوں کے تناسب کا باہمی مقابلہ و موازنہ کیا جائے۔ (شیخ)

وزن میں حرکت کے زمانے کا مقابلہ سکون کے زمانے سے کیا جاتا ہے ایک حرکت کی نسبت دوسری حرکت سے نہیں دیکھی جاتی اس لیے کہ ایک حرکت کا مقابلہ دوسری حرکت سے "استواء و اختلاف" میں کیا جاتا ہے۔  
وزن کے لحاظ سے نبض کی دو قسمیں ہیں۔

(۱) نبض جیدالوزن: وہ نبض ہے جس میں حرکت و سکون کے زمانے طبعی اور اقدالی تناسب پر ہوں۔

(۲) نبض ردیالوزن: وہ ہے جو جیدالوزن کے خلاف ہو۔  
نبض ردیالوزن کی پھر تین قسمیں ہیں۔

(۱) نبض متغیرالوزن یا مچاوزالوزن: وہ نبض ہے جس کا وزن کسی ایک عمر کے وزن کے برابر ہو جائے جو اس شخص کی عمر سے ملی ہوئی ہے۔ مثلاً بچوں کی نبض کا وزن جوانوں کی نبض کے وزن کے مطابق ہو جائے۔

(۲) نبض مبائنالوزن: وہ نبض ہے جس میں کسی شخص کی نبض کا وزن ایسی عمر کی نبض کے وزن کے مطابق ہو جو ملی ہوئی نہ ہو مثلاً بچوں کی نبض کا وزن بڑھوں کی نبض کے وزن کے مانند ہو جائے۔

(۳) نبض خارجالوزن: وہ نبض ہے جس کا وزن اس حد تک بدل جائے کہ کسی عمر کی نبض کے مانند نہ رہے۔ مثلاً نبض مرتعش۔

## نبض مرکب کی قسمیں

نبض مرکب سے مراد نبض مختلف ہے جو دو یا زیادہ جنسوں میں مختلف ہوتی ہے۔

اہم مرکب نبضیں چودہ ہیں۔

(۱) مستلی (۲) ڈوانقرہ (۳) واقع فی الوسط (۴) ذوالقرعین (۵) ذنب الفار (۶) غزالی (۷) موجی (۸) دوری (۹) نملی (۱۰) منشاری (۱۱) متشیخ (۱۲) ملتوی (۱۳) مرتعش (۱۴) متواتر

(۱) نبض مستلی: (تکلمہ نبض) اس کی صورتیں مندرجہ ذیل ہوتی ہیں۔

۱۔ کسی سے زیادتی کی طرف مائل ہو اور پھر زیادتی سے کمی پر جا کر ختم ہو جائے  
یہ نبض وسط میں موٹی اور سروں پر باریک ہوتی ہے۔ ایسی نبض کو مائل الاوسط اور مخدر بھی کہتے ہیں۔

۲۔ زیادتی سے کمی کی طرف مائل ہو اور پھر کمی سے زیادتی کی طرف بازگشت کرے۔  
یعنی وسط میں باریک اور سروں پر موٹی ہو۔ اس قسم کی نبض کو نبض عمیق منحنی اور  
مائل الطرفین کہتے ہیں۔

۳۔ کمی سے زیادتی کی طرف مائل ہو اور پھر زیادتی سے کمی کی طرف بازگشت کرے۔  
لیکن انتہا سے پہلے رُک جائے۔

۴۔ زیادتی سے کمی کی طرف مائل ہو۔ پھر کمی سے زیادتی کی طرف بازگشت کرے۔  
لیکن انتہا سے پہلے رُک جائے۔

۵۔ کمی سے زیادتی کی طرف مائل ہو اور پھر زیادتی سے کمی کی طرف بازگشت  
کرے لیکن انتہا سے آگے تجاوز کر جائے۔

۶۔ زیادتی سے کمی کی طرف روانہ ہو، اور کمی سے زیادتی کی طرف بازگشت کرے  
لیکن انتہا سے آگے تجاوز کر جائے۔

## (۳۳) نبض ذوالقرہ اور نبض واقع فی الوسط

ہوتی ہے کہ نبض انتہا سے پہلے ہی رُک جاتی ہے تو گاہے اس کے رُکنے (انقطاع) کی صورت یہ ہوتی ہے کہ اُس کے زنج میں سکون اور وقفہ (فترہ) آجاتا ہے۔ یعنی جس موقع پر حرکت کی توقع ہوتی ہے حرکت کے بجائے سکون ہو جاتا ہے اس قسم کی نبض کو ذوالفترہ کہا جاتا ہے۔

اور جب یہ صورت ہوتی ہے کہ جہاں سکون کی توقع اور امید ہوتی ہے وہاں خلاف توقع حرکت نمودار ہو جاتی ہے تو اس قسم کی نبض کو واقع فی الوسط کہا جاتا ہے۔

اس کا نام واقع فی الوسط (زنج والی نبض) اس لیے رکھا گیا ہے کہ طبعی حالت میں دونوں حرکتوں حرکت انبساطی و حرکت انقباضی کے درمیان کچھ سکون ہوا کرتا ہے لیکن اس قسم میں سکون سے پہلے ہی نبض حرکت کر جاتی ہے۔ یعنی اس قسم میں ایک نئی حرکت دونوں حرکتوں کے زنج میں خلاف توقع پیدا ہو جاتی ہے۔ اس کا سبب حرارت شدیدہ ہے جس کی وجہ سے زمانہ سکون میں غیر متوقع طور پر حرکت پیدا ہو جاتی ہے۔

## نبض ذوالفترہ اور واقع فی الوسط میں فرق

نبض ذوالفترہ ضعیف اور مفادات ہوتی ہے۔ ضعف قوت کی بنا پر سکون کے ساتھ دوسرا سکون اور بھی مل جاتا ہے اور وجہ سے جہاں حرکت کی توقع ہوتی ہے تو وہاں سکون ہو جاتا ہے۔

**نبض واقع فی الوسط:** قوی اور متواتر ہوتی ہے، چونکہ اس نبض میں نبض ذوالفترہ کے برعکس قوت قوی ہوتی ہے۔ اس لیے جہاں سکون کی توقع ہوتی ہے تو وہاں قبل از وقت حرکت نمودار ہو جاتی ہے۔

(۴) **نبض ذوالقرعین:** (دو ٹھوکروالی نبض) اس کو نبض مطرقی یا نبض متداخل بھی کہا جاتا ہے۔ اس نبض کے بارے میں اہلہذا کا اختلاف ہے۔ بعض اطباء تو اسے

ایک نبضہ قرار دیتے ہیں جس میں تقدم و تاخر کے لحاظ سے اختلاف ہوتا ہے یعنی نبض تو ایک ہی ہے مگر اس کے بعض اجزا پہلے حرکت کرتے ہیں اور بعض پیچھے اور بعض اظہار اسے دو نبضہ قرار دیتے ہیں جو ایک دوسرے کے ساتھ ملے ہوئے درپے وارد ہوتے ہیں۔

شیخ الرئیس اس نبض کو ایک نبضہ قرار دیتے ہیں اور ان کے قول کا مدعا یہ ہے کہ اس نبض میں اگرچہ دو قرعات کے درمیان جو زمانہ ہوتا ہے اس میں اتنی گنجائش نہیں ہوتی کہ اس میں حرکت انقباضی واقع ہو۔ اور پھر اس کے بعد حرکت انبساطی واقع ہو۔ حالانکہ دو نبضات کے لیے یہ ضروری ہے کہ ایک قرعہ (ٹھوکر) کے ختم ہوجانے کے بعد شریان میں انقباض واقع ہو۔ اور اس کے بعد دوسرا انبساط نمودار ہو اور ان دونوں متضاد حرکات کے درمیان ایک سکون ہو بلکہ یہاں اتنا تھوڑا زمانہ ہوتا ہے کہ اس میں محض دو قرعات پیدا ہو جاتے ہیں اور بس (خلاصہ قول اہلی و گیدانی)

ہاں دو نبضات اسی وقت شمار کیے جاسکتے ہیں جب کہ پہلے ایک انبساط ہوا اس کے بعد انقباضی حرکت کے ساتھ نبض گہرائی کی طرف ہو اور اس کے بعد اس میں پھر دوسرا انبساط لاحق ہو۔

اور کوئی ضروری امر نہیں ہے کہ جب کبھی قرعات دو محسوس ہوں تو نبضات بھی دو ہی ہوں ورنہ جس نبض کا انبساط پیچ میں کٹ جاتا ہے اور کٹنے کے بعد پھر اعادہ کرتا ہے (جس کو نبض منقطع کہا جاتا ہے) اس کے اندر دو نبضات ماننے پڑیں گے حالانکہ سب حکماء اسے ایک ہی نبضہ قرار دیتے ہیں۔

جالیئوس کا قول کتاب "نبض کبیر" میں یہ ہے۔ اس مسئلہ کے اختلاف کا مدار اس امر پر ہے کہ آیا انقباض محسوس ہوتا ہے یا نہیں۔ چنانچہ جو لوگ اس بات کے قائل ہیں کہ انقباض محسوس نہیں ہوتا وہ کہتے ہیں کہ دو نبضات ہیں اس لیے کہ نبضہ ان کے نزدیک دو چیزوں یعنی ایک ٹھوکر اور ایک سکون سے مرکب ہے (یعنی ایک حرکت انقباض اور اس کے بعد ایک زمانہ سکون) اور یہ ظاہر ہے کہ پہلی ٹھوکر کے بعد نبض مطرقتی میں ایک خفیف سکون لازمی طور پر پیدا ہوتا ہے اور پھر



اس کے بعد ایک نمایاں ٹھوکر لگتی ہے اور جو لوگ اس کے قائل ہیں کہ انقباض خمیس ہوا کرتا ہے وہ اسے ایک نبض قرار دیتے ہیں۔  
نبض مطرقتی میں دو ٹھوکر ہیں اس طرح لگتی ہیں جس طرح منداں (اہرن) پھوڑی مارنے سے ایک دوسری ٹھوکر خود بخود لگا کرتی ہے حالانکہ مارنے والے کا ارادہ اس میں دخل نہیں ہوتا۔

(۵) نبض ذنب الفار: (جو ہے کی دم جیسی نبض) وہ نبض ہے جس میں اختلاف تدریجی کی سے زیادتی کی طرف بڑھتا یا زیادتی سے کمی کی طرف گھٹتا ہے۔ یہ اختلاف عظم و صغر قوت و ضعف یا سرعت و بطور کے لحاظ سے ہوا کرتا ہے لیکن نبض ذنب الفار کے ساتھ جو اختلاف زیادہ خصوصیت رکھتا ہے وہ عظم و صغر کے ساتھ وابستہ ہے۔  
نبض ذنب الفار کی تین قسمیں ہیں۔

۱۔ ذنب منقضی: وہ نبض ہے جو ایک طرف سے عظیم ہو اور دوسری طرف صغریٰ کی معین حد پر ختم نہ ہو۔

۲۔ ذنب ثابت: وہ نبض ہے جو کسی معین حد پر ختم ہو اور اسی حد پر قائم ہو جائے مثلاً عظم سے شروع ہو کر صغریٰ کی طرف جائے اور صغریٰ کی کسی معین حد پر پہنچ کر ختم ہو جائے اور وہاں سے وہ پہلے عظم کی طرف نہ لوٹے۔

۳۔ ذنب عائد: وہ نبض ہے جو کسی حد معین پر جا کر ختم ہو اور پھر وہاں سے لوٹ کر پہلی جگہ آجائے مثلاً اگر وہ عظم سے شروع ہوتی ہے تو صغریٰ کی کسی معین حد پر پہنچ کر پہلے عظم تک واپس آجائے۔

(۶) نبض غزالی: (غزال یعنی ہرن سے مشابہ) وہ نبض ہے جو ایک جزو میں یعنی ایک انگلی کے نیچے مختلف ہوا کرتی ہے۔ یہ نبض ابتدا میں سست ہوتی پھر لڑھی حرکت کو بدل کر اس طرح تیز ہو جاتی ہے جس طرح ہرن جست بھرتا ہے۔

نبض غزالی اور واقع فی الوسط میں فرق: یہ ہے کہ نبض غزالی میں دوسرا قرعہ پہلے قرعہ کے ختم ہونے سے پہلے واقع ہوتا ہے اور واقع فی الوسط میں دوسری حرکت کا قرعہ سکون کے زمانے میں اور پہلے قرعہ کے ختم ہونے کے بعد لاحق ہوا کرتا ہے یعنی نبض غزالی میں ایک ہی انبساط کے اجزاء بلحاظ سرعت و بطور مختلف

ہوتے ہیں یعنی ایک انبساط کا پہلا حصہ یعنی اور دوسرا حصہ سریع ہو جاتا ہے اور نبض واقع فی الاوسط میں دوسرے قرعہ کے ختم ہونے کے بعد زمانہ سکون میں لاحق ہوتا ہے۔

(۷) **نبض موجی**: وہ نبض ہے جو اجزاء شریان کے عظم و صغیر، شہوق و انحطاض عرض و ضیق اور سرعت و بطور اور تواتر و تفاوت اور صلابت و لیونٹ کے اعتبار سے مختلف ہوتی ہے چونکہ یہ نبض موج دریا سے مشابہت رکھتی ہے اس لئے اس کو نبض موجی کہا جاتا ہے۔

(۸) **نبض دوری**: وہ نبض ہے جو موجی سے مشابہت رکھتی ہے لیکن فرق یہ ہے کہ نبض دوری بہت ہی صغیر اور متواتر ہوتی ہے۔ علامہ گیلانی فرماتے ہیں نبض دوری کو اس کیڑے سے تشبیہ دی گئی ہے جس کی ٹانگیں بکھرت ہوتی ہیں جس کو دُقالۃ الاذن (کان سلائی) کہتے ہیں۔

(۹) **نبض نملی**: (نمل یعنی چیونٹی کے مانند) نبض نملی، نبض دودی سے بھی زیادہ صغیر اور متواتر ہوتی ہے۔ نبض نملی اور دودی میں عرض میں اتنا اختلاف نہیں ہوتا جتنا کہ بلندی اور پستی میں اور تقدم و تاخر میں ہو اگر تاہم بلکہ عرض کا اختلاف تو ان دونوں میں ناسد ہی ہوا کرتا ہے۔

(۱۰) **نبض منشاری**: وہ نبض ہے جو سریع، متواتر اور صلب ہوتی ہے۔ اور اس کے اجزاء عظم و صغیر کے لحاظ سے مختلف ہوتے ہیں۔ نیز اس کے اجزاء صلابت و لیونٹ کے لحاظ سے بھی مختلف ہوتے ہیں۔

چونکہ یہ نبض بعض اجزاء کے بلند اور بعض اجزاء کے پست ہونے میں آرہ کے دندانوں سے مشابہ ہوتی ہے لہذا اس کا نام منشاری (آرہ کے مانند) رکھا گیا ہے۔

**نبض منشاری اور موجی میں فرق**: نبض منشاری، نبض موجی سے اس لحاظ سے مشابہ ہے کہ اس کے اجزاء بھی موجی کی طرح بلندی و پستی و فراخی و تنگی تقدم و تاخر میں مختلف ہوتے ہیں لیکن نبض منشاری اور موجی میں باہم اختلاف یہ ہے کہ نبض منشاری میں صلابت ہوتی ہے اور باوجود صلابت کے اس کے اجزاء صلابت میں

مختلف (کم و بیش) ہوتے ہیں۔

(۱۱) نبض مستطیح : وہ نبض ہے جس میں تشنجی حرکات یعنی جھکے بارہا محسوس ہوتے

ہیں۔ نبض ملتوی : (بل کھانے والی نبض) یہ وہ نبض ہے جو اس ڈورے کی حرکت

کے ماتحت ہوتی ہے جس میں بل دیئے جا رہے ہوں۔

(۱۳) نبض مرتعش یا مرتعد : وہ نبض ہے جس میں سبکی محسوس ہوتی ہے۔

(۱۴) نبض متواتر : یہ وہ نبض ہے جو نبض مرتعش سے مشابہ ہوتی ہے لیکن نبض

متوتر اور مرتعش میں فرق یہ ہے کہ مرتعش کے برخلاف نبض متوتر میں تناؤ محسوس

ہوتا ہے۔ یہ نبض اس ڈورے سے مشابہ ہوتی ہے جسے ایک طرف سے کھینچ لیا جائے

اور ڈورہ اس کھینچاؤ سے کھینچ کر تن جائے۔ نبض متوتر میں تناؤ یا کھینچاؤ کا میلان

نہا ہے محض ایک ہی جانب ہوتا ہے اور گاہے دونوں جانب۔

## نبض طبعی

وہ نبض ہے جو اجناس عشرہ نبض (۱)، مقدار انبساط (۲)، کیفیت قمرہ (۳)، زمانہ حرکت (۴)، قوم آلہ (۵)، خلاد و امثلا (۶)، ملمس (۷)، زمانہ سکون (۸)، استواء و اختلاف (۹)، نظام و عدم نظام (۱۰)، وزن کے لحاظ سے معتدل ہو لیکن استواء و اختلاف کے لحاظ سے نبض مستوی کو اور نظام و عدم کے لحاظ سے نبض مستقیم کو اور قوت وضعف کے لحاظ سے نبض قوی کو اور وزن کے لحاظ سے نبض جید الوزن کو نبض طبعی کہا جائے گا۔

## اسباب نبض

اسباب نبض دو قسم کے ہیں (۱) اسباب ماسکہ یا اسباب مقومہ (۲) اسباب غیر مقومہ۔

۱۔ اسباب ماسکہ یا مقومہ : وہ اسباب ہیں کہ نہ کوئی نبض ان سے جدا ہو سکتی ہے اور نہ کوئی نبض ان کے بغیر پیدا ہو سکتی ہے۔ یعنی یہ اسباب تقویم نبض (نبض کے

بنانے میں) شامل ہیں اور اسباب نبض کے وجود کو روکے رکھتے ہیں (اسکے روکنا)۔

(۲) اسباب غیر مقومہ: وہ اسباب ہیں جو تقویم نبض (نبض کے بنانے) میں داخل نہیں ہیں بلکہ یہ وہ اسباب ہیں جو نبض میں تغیرات کے موجب ہوتے ہیں۔ اسباب غیر مقومہ کی پھر دو قسمیں ہیں۔

۱۔ اسباب لازمہ: وہ اسباب جو لازم و ضروری ہیں اور جو اپنے تغیرات سے نبض کے احکام میں تغیرات پیدا کر دیا کرتے ہیں مثلاً اسباب شہ ضروریہ ہوا۔ پانی ماکول و مشروب حرکت و سکون بدنی و نفسانی نیند و بیداری وغیرہ غسل و حمام و ریاضت وغیرہ۔

۲۔ اسباب مغیرہ: وہ اسباب جو لازم اور ضروری نہیں ہیں مثلاً امراض اور غیر طبعی حالات۔

## اسباب ماسکہ

تین ہیں۔

(۱) قلب کی قوتِ حیوانیہ۔ جو تحریک نبض کی باعث ہے۔

(۲) آلا نبض یعنی شریان

(۳) حاجت تطفیہ۔ یا حاجت ترویج۔ بدنی حرارت کو بجھانے اور کم کرنے کی ضرورت ہے۔

مذکورہ بالاتینوں اسباب ماسکہ میں اس وقت تک کوئی تغیر اور تبدیلی واقع نہیں ہوتی جب تک ان کے ساتھ اسباب لازمہ یا اسباب مغیرہ میں سے کوئی سبب شریک نہ ہو جائے۔

## نبض کے اسباب ماسکہ

طول نبض کے اسباب: دو قسم کے ہیں۔ (۱) حقیقی (۲) غیر حقیقی حقیقی اسباب وہی ہیں جو نبض میں عظیم کاباعت ہو سکتے ہیں بشرطیکہ آلا نبض صلب

ہو۔ آگ نبض کے صلب ہونے کی وجہ سے نبض، عرض نہیں بڑھ سکتا تو اس کا اثر طول پر پڑتا ہے اور نبض طویل ہو جاتی ہے چنانچہ طول نبض کے اسباب حاجت ترویج کا شدید ہونا قلب کی قوت حیوانیہ کا قوی ہونا اور شریان نبض کا صلب ہونا ہیں اور غیر حقیقی اسباب جو بالعرض طول نبض پیدا کرتے ہیں ان سے مثلاً لاغری ہے۔

**قصر نبض کے اسباب:** نبض قصیر، نبض طویل کے مقابلے میں ہے اس لیے اس کے اسباب بھی نبض طویل کے اسباب کے مقابل ہوں گے۔ مثلاً حاجت ترویج کی کمی، ضعف قلب اور شریان کی صلابت اور اسباب غیر حقیقیہ میں سے لاغری کے مقابلے میں فریبی۔

**عرض نبض کے اسباب:** ڈوہیں (۱)، شریان کا خالی ہونا یا خون کی کمی (۲) شریان کا زیادہ نرم ہونا۔ جس کا سبب شریان کی قوت انقباضیہ کی کمی۔

**ضیق نبض کے اسباب:** (۱) شریان میں خون کی کمی (۲) کسی سبب مثلاً تشنج کے باعث شریان کا تن جانا۔

**شہوق نبض کے اسباب:** (۱) بدن میں حرارت کی زیادتی (۲) قلب کی قوت حیوانیہ کا قوی ہونا۔

**انخفاض نبض کے اسباب:** کوئی نفسانی تاثر جس سے کہ وجہ پہلے خون و روح کی حرکت اندرون بدن تیز ہو جائے اور بیرونی اعضاء کی طرف سست ہو جائے جس سے بیرونی اعضاء ٹھنڈے ہو جائیں مثلاً خوف یا قلبی تحریکات کے ضعیف ہو جانے کی وجہ سے بھی نبض منخفض ہو جاتی ہے۔

**عظم نبض کے اسباب:** (۱) آگ نبض نرم ہو (۲) قلب کی قوت حیوانیہ قوی ہو۔ (۳) حاجت تظیفہ و تعدیل شدید ہو تو ایسی حالت میں نبض عظیم ہو جاتی ہے۔

**صغر نبض کے اسباب:** اگر قلب کی قوت ضعیف ہوتی ہے۔ تو نبض صغیر ہو جاتی ہے۔

قلت حاجت کی وجہ سے (جب کہ قوت و آلہ اعمدالی حالت پر ہوں) نبض میں صغر پیدا ہو کرتا ہے لیکن ایسی صورت میں نبض کے اندر ضعیف نہیں ہوتا۔

آلہ کی صلابت بھی اگرچہ نبض میں صغر پیدا کر دیتی ہے۔ لیکن اس صغر میں جو صلابت آلہ کی وجہ اور اس صغر میں جو ضعف قوت کی وجہ سے ہو یہ فرق ہے کہ صلابت کی صورت میں نبض سخت ہوا کرتی ہے ضعیف نہیں ہوتی اور نہ بہت زیادہ قصیر اور منخفض جیسا کہ ضعف قوت کے وقت ہوا کرتی ہے۔

نیز جب آلہ نبض میں صلابت ہو اور اس کے ساتھ قوت بھی قوی ہو تو اس حالت میں نبض کے اندر جو صغر پیدا ہوگا وہ اس صغر سے زیادہ ہوگا جو کہ قلت حاجت کے ساتھ قوت کے ضعیف ہونے کی صورت میں پیدا ہوگا۔

**سُرْعَتِ نَبْضِ** کے اسباب: جب حاجت شدید ہوتی ہے۔ قوت قوی ہوتی ہے اور آلہ یعنی شریان اپنی صلابت کی وجہ سے عظیم ہونے کے قابل نہیں ہوتا تو اس صورت میں نبض سریع ہو جاتی ہے۔

**تَوَاتُرِ نَبْضِ** کے اسباب: لیکن جب قوت ضعیف ہوتی ہے تو نہ نبض میں عظم ہی پیدا ہو سکتا ہے اور نہ سرعت ہی۔ ایسی صورت میں نبض متواتر ہو جاتی ہے تاکہ عظم و سرعت کے فقدان کا تدارک، تواتر کے ذریعہ ہو جائے۔

**تَوَاتُرِ نَبْضِ** کے اسباب: (۱) قوت قلب کا اس قدر کافی ہونا کہ وہ نبض میں عظم پیدا کر کے حاجت ترمیم کو پورا کر دے (۲) بردوت کا اس قدر شدید ہونا کہ سُرْعَتِ نَبْضِ کی حاجت ہی کم ہو جائے (۳) قوت کا بغایت نڈھال ہو جانا (موت کا قرب۔ حاکم نزع)

**قوتِ نَبْضِ** کا سبب: قوتِ قلب کا قوی ہونا۔

**ضعفِ نَبْضِ** کا سبب: قوت قلب کا ضعیف ہونا جس کے اسباب حکم بیداری، استفراغ، لاغری، اخلاطِ رُویہ، غمّنتِ شاقہ، اخلاط کی تحریک اور ہیجان اور ان کا شدید لمس اعضاء سے یا قلب سے ملاتی ہونا اور تمام وہ چیزیں جو مخلل ہوتی ہیں یعنی تخمیل مواد کے ساتھ بدن اور ارح کو بھی تخمیل کر دیتی ہے۔

**لیونیتِ نَبْضِ** کے اسباب: وہ تمام اسباب جو طبعاً اعضاء بدن میں رطوبت پیدا کر دیتے ہیں اس قسم کے اسباب کو مرطبات طبعیہ کہا جاتا ہے مثلاً مرطوب غذا یا جو مرطبات رطوبت پیدا کرتی ہے یا رطوبتی امراض مثلاً مرض استسقاء۔

صلاحت نبض کے اسباب: (۱) آلہ نبض کا خشک ہونا (۲) شریان میں تناؤ کا شدید ہو جانا اور خون کے دباؤ کا بڑھ جانا (۳) برودت مجددہ کی شدت (۴) بحرانی کیفیت جس کی وجہ سے تہذو شریان نبض میں پیدا ہو جاتا ہے۔

اختلاف نبض کے اسباب: مادہ کا امتلاء خواہ وہ مادہ از قسم غذا ہو یا از قسم خلط۔

اختلاف نبض کی دو صورتیں ہیں۔ لہذا اختلاف نبض کے اسباب بھی دو قسم

کے ہوتے ہیں۔ مختلف منتظم کے اسباب: جب کہ نبض مختلف کے اسباب ضعیف ہوں یعنی نبض میں گرانی اور امتلاء کم ہو تو نبض مختلف منتظم ہوتی ہے۔

(۲) نبض مختلف غیر منتظم کے اسباب: جب نبض مختلف کے اسباب قوی ہوں یعنی نبض میں امتلاء اور گرانی بہت بڑھ جائے تو یہ اسباب نبض کے اختلاف کو بگاڑ دیتے ہیں اور نبض مختلف غیر منتظم ہو جاتی ہے۔

نبض مستوی کے اسباب: نبض مختلف کے اسباب کے خلاف ہوتے ہیں یعنی شریان کے اندر امتلاء اور گرانی کا نہ ہونا جس کے سبب طبیعت کا فعل ہمیشہ ایک ہی طریقہ پر اعتدال کے ساتھ جاری رہتا ہے۔

نبض ردی الوزن کے اسباب: نبض ردی الوزن کی دو صورتیں ہوتی ہیں۔

(۱) زمانہ سکون میں کمی آجائے۔ اور اس کمی کی وجہ سے نبض کا وزن بگڑ جائے تو اس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ حاجت شدید ہو جاتی ہے اور حاجت کی زیادتی کی وجہ سے زمانہ سکون کم ہو جاتا ہے۔

(۲) زمانہ سکون میں زیادتی ہو جائے۔ تو اس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ ضعف بڑھ جاتا ہے اور حاجت قلیل ہوتی ہے۔

نبض متسلی، خالی، حار و بارد کے اسباب ظاہر اور بیدہی ہیں۔

## نبض مرکب کے اسباب

**نبض ذوالفترہ کے اسباب:** قوت جب کسی سبب سے ٹھک جاتی ہے تو آرام لینا چاہتی ہے اور تحریک سے مزبور لیتی ہے اس لیے خلاف توقع نبض میں وقفہ ہو جاتا ہے یا اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ اچانک کوئی عارض لاحق ہو جاتا ہے اور جس کی طرف ایک لخت طبیعت کو متوجہ ہونا پڑتا ہے جس کی وجہ سے تحریک پنج سے رک جاتی ہے اور خلاف امید سکون لاحق ہو جاتا ہے۔

**نبض ذوالقرعین کے اسباب:** نبض ذوالقرعین یا نبض مطرقی کا سبب یہ ہوتا ہے کہ قوت قوی ہوتی ہے حاجت شدید ہوتی ہے لیکن شریان میں صلابت ہوتی ہے اور اس وجہ سے قوت جس تکلف کے ساتھ شریان کو پھیلانا چاہتی ہے وہ اپنی صلابت کی وجہ سے ایک لخت پورے طور پر پھیل نہیں سکتی۔ اس لیے لگ بھگ اور لگاتی ہے تاکہ بچھنی کمی کا تدارک ہو جائے نبض کی یہ صورت علی الخصوص اس وقت پیدا ہوتی ہے جب حاجت یک لخت شدید ہو جائے اور طبیعت کو اس درجہ جمور کر دے کہ وہ ایک ٹھوکر کی بجائے دو ٹھوکیں لگائے۔

بعض لوگوں کا خیال ہے کہ نبض مطرقی اس وقت پیدا ہوتی ہے کہ جب قلب کی قوت ضعیف ہوتی ہے اور شرائین کے طبقات ڈھیلے ہوتے ہیں۔ چنانچہ قلب کے انقباض سے جو خون شریاؤں میں روانہ ہوتا ہے وہ شرائین کی لچک کی وجہ سے پھر قلب تک واپس نہیں آئے پایا اس لئے خون میں ایک دوسرا جھٹکا لگتا ہے۔ اگر طبقات شرائین قوی ہوتے ہیں تو اس دوسرے جھٹکے سے کم متاثر ہوتے ہیں اور جب وہ ڈھیلے اور کمزور ہوتے ہیں تو زیادہ متاثر ہوتے ہیں حتیٰ کہ نبض کی ٹھوکر کے بعد ایک دوسری ٹھوکر محسوس ہوا کرتی ہے جو دراصل اسی جھٹکے کا نتیجہ ہوتی ہے۔

**نبض فارسی کے اسباب:** نبض ذنب الفار کا سبب یہ ہوتا ہے کہ قوت ضعیف ہوتی ہے لیکن یہ ضعف دائمی اور مستقل نہیں ہوتا۔ یعنی یہ صورت ہوتی ہے کہ کچھ دیر تک ضعف رہتا ہے اور پھر قوت پیدا ہو جاتی ہے۔ ایسی صورت میں بحالت ضعف



نبض صغیر ہوتی ہے اور پھر قوت بڑھنے سے عظیم ہو جاتی ہے یا اس کے متضاد ابتدا میں بجالت قوت عظیم ہوتی ہے اور انتہا میں بجالت ضعیف صغیر ہو جاتی ہے۔ نبض غزالی کے اسباب: حاجت ترویج کی زیادتی کے سبب نبض غزالی ہو جاتی ہے۔

نبض موجی کے اسباب: نبض موجی اس وقت چلتی ہے کہ قوت ضعیف ہو اور آرزو نبض نرم ہو۔

نبض دودی و غلی کی اسباب: نبض دودی و غلی اس وقت چلتی ہے کہ جب ضعف کی شدت ہوتی ہے جس کی وجہ سے نبض میں بطور تواتر اور اختلاف (اختلاف تام) پیدا ہو جاتا ہے۔ قوت ضعیف ہو جانے کے باعث تھوڑا تھوڑا انبساط پیدا کر پاتی ہے اس لیے نبض کی چال کیرے کی چال یا جیونٹی کی چال کے مانند ہو جاتی ہے (دوڑو بجھتی کہہ اور نمل بمعنی چپوٹی)

نبض منشاری کے اسباب: (۱) شریان میں ایسا مادہ نفوذ کر دیا جائے جو کہیں عام ہو اور کہیں نفع یافتہ تو ایسی صورت میں اس کا اثر شریان کے جوہر پر پڑتا ہے اور شریان کہیں سے سخت ہو جاتی ہے اور کہیں سے نرم اور اس سبب سے منشاریت کی صورت پیدا ہو جاتی ہے۔

(۲) شرائین کے طبقات صلابت اور لیونٹ کے لحاظ سے مختلف ہو جاتے ہیں یعنی شرائین کے طبقات میں کہیں صلابت پیدا ہو جاتی ہے اور کہیں نرمی تو اس صورت میں بھی منشاریت پیدا ہو جاتی ہے۔

(۳) دماغ یا اعشیدہ دماغ کا ورم مثلاً سرسام یا اعشیدہ صدر میں ورم ہو مثلاً ذات الجنب تو ایسی صورت میں بھی منشاریت پیدا ہو جاتی ہے۔

علامہ آملی کا قول ہے کہ شرائین کی اعشیدہ کی ساخت میں عصبی و رباطی ایات پائے جاتے ہیں۔ چنانچہ جب کسی عصبی عضو میں ورم ہوتا ہے تو اس غشاء کے عصبی ریشوں میں تمدد پیدا ہوتا ہے اور رباطی ریشے متاثر نہیں ہوتے جس کی وجہ سے شریان کے وہ اجزاء جو عصبی ریشوں کے ماتحت ہوتے ہیں ان کا انبساط ماحول کے تمدد کی وجہ سے کم ہوتا ہے اور وہ اجزاء جو رباطی ریشوں کے ماتحت ہوتے ہیں ان

میں بخوراری واقع نہیں ہوتی۔ پس اجزاء نبض صلابت، عظم، صغر، تقدم تاخر میں مختطف ہو جاتے ہیں اور نبض منشاری ہو جاتی ہے۔

**نبض متشیخ کے اسباب:** شارح قانون علامہ گیلانی فرماتے ہیں کہ نبض متشیخ کے سبب کا تعلق قوت اور آلہ سے ہے۔ قوت تو بے ترتیب اور بے قاعدہ حرکات پیدا کرتی ہے رہا آلہ تو اس کا قوام درست نہیں ہوتا یعنی اس کی ساخت فاسد ہوتی ہے جس کی وجہ سے نبض متشیخ ہو جاتی ہے۔

**نبض مرتعش کے اسباب:** نبض مرتعش یا مرتعد اس وقت پیدا ہوتی ہے جب کہ قوت قوی ہوتی ہے۔ آلہ میں صلابت ہوتی ہے اور حاجت شدید ہوتی ہے۔

علامہ گیلانی فرماتے ہیں کہ بعض اوقات ضعف کی قوت کی وجہ سے بھی نبض میں لرزش پیدا ہو جاتی ہے اور علامہ آملی فرماتے ہیں کہ نبض مرتعد اس وقت بھی ہو سکتی ہے جب کہ آلہ نرم ہو اور قوت ضعیف ہو مگر یہ صورتیں نادانوں کو قورع ہیں۔

## نبض اعمار

**نبض اطفال:** بچوں کی نبض رطوبت کی وجہ سے نسبتاً نرم یعنی ضعیف اور متواتر ہوتی ہے اس لیے کہ بچوں میں حرارت قوی ہوتی ہے اور جب حرارت قوی ہو تو یقیناً حاجت بھی شدید ہوگی لیکن ان میں قوت قوی نہیں ہوتی۔ اس لیے کہ اس عمر میں نشوونما کی تکمیل نہیں ہو پاتی پس بچوں کی نبض عظیم نہیں ہو پاتی بلکہ سریع و متواتر ہو جاتی ہے تاکہ کمی عظیم کا تدارک سرعت و تواتر سے ہو جائے۔ رہا یہ کہ شیخ نے نبض اطفال کے بیان میں تواتر کے ساتھ سرعت کا ذکر کیوں نہیں کیا تو اس کا جواب یہ ہے کہ سرعت کا ذکر کرنے کی ضرورت اس وجہ سے نہیں کہ سرعت تواتر سے پہلے ہو کر تکی

**نبض جوانان:** جوانوں کی نبض میں عظم زیادہ تر ہوتا ہے مگر سرعت اس میں زیادہ نہیں ہوتی بلکہ سرعت و تواتر میں کمی ہوتی ہے۔ پھر جو لوگ عنفوانِ شباب (جوانی کے ابتدائی دور) میں ہوتے ہیں۔ ان کی نبض نسبتاً زیادہ قوی ہوتی ہے۔

## بچوں اور جوانوں کی نبض میں فرق:

بچوں اور جوانوں میں حرارت تقریباً مساوی ہوتی ہے۔ اس لیے ان دونوں میں حاجت ترویج بھی قریب قریب مساوی ہوتی ہے لیکن جوانوں میں چونکہ قوت زیادہ ہوتی ہے اس لیے ان کی نبض کے اندر اتنا عظم پیدا ہو جاتا ہے جو سرسبز و تواتر سے بے نیاز کر دیتا ہے۔ بچوں میں چونکہ حاجت شدید ہوتی ہے اور شریان بھی نرم ہوتی ہے اس لیے ان کی نبض میں عظم پیدا نہیں ہوتا بلکہ عظم کی بجائے سرعت و تواتر پیدا ہو جاتا ہے۔

**نبض کہول:** منصف قوی کی وجہ سے نسبتاً صغیر ہوتی ہے اور اسی وجہ سے ان کی نبض میں سرعت بھی کم ہوتی ہے۔ نیز سرعت کے کم ہونے کی دوسری وجہ یہ بھی ہے کہ ان میں حاجت بھی کم ہی ہوتی ہے اور اس وجہ سے ان کی نبض میں تفاوت زیادہ ہو جاتا ہے۔

**نبض خلیوخ:** بڑھوں کی نبض صغیر، متفاوت اور بلی ہو کرتی ہے اور با اوقات رطوبات غریبہ کی وجہ سے ان کی نبض لین (تقدم) بھی ہو کرتی ہے۔

## مردوں و عورتوں کی نبض میں فرق

مردوں کی نبض، عورتوں کی نبض کے مقابلے میں زیادہ قوی ہوتی ہے چونکہ مردوں کے قوی عورتوں کے مقابلے میں قوی ہوتے ہیں اور مردوں میں حاجت ترویج بھی عورتوں کے مقابلے میں شدید ہوتی ہے۔ نیز مردوں کی نبض عورتوں کے مقابلے میں زیادہ بلی اور زیادہ متفاوت ہوتی ہے کہ چونکہ مردوں میں نبض کے عظم کی وجہ سے حاجت جلد پوری ہو جاتی ہے۔

## نبض المزاج

حار المزاج لوگوں کی نبض، گرم مزاج والوں میں ترویج کی حاجت زیادہ ہوا کرتی ہے اس لیے نبض عظیم ہوا کرتی ہے۔

حرارت طبعی اور حرارت مرضی میں فرق: یہ ہے کہ جب حرارت طبعی ہوتی ہے تو مزاج صحیح

اور قوت قوی ہوتی ہے اور ایسی صورت میں نبض عظیم ہوتی ہے۔ اور حرارت مرضی جو سرد مزاج کے قیجہ میں پیدا ہوتی ہے۔ اس حالت میں قوت ضعیف ہو جاتی ہے اور حرارت غریزی گھٹ جاتی ہے اور روح کمزور پڑ جاتی ہے۔

حرارت غریزی کی زیادتی سے جو روح میں قوت حاصل ہو ا کرتی ہے اور نفس میں شجاعت و شہامت اور جو حرارت سرد مزاج کی وجہ سے بدن میں پیدا ہوتی ہے اور سرد مزاج کی شدت کے ساتھ شدید ہوتی جاتی ہے۔ اس کی بنا پر قوت ضعیف ہوتی جاتی ہے۔

بارد المزاج لوگوں کی نبض: سرد مزاج والے لوگوں کی نبض کا میلان صغیر اور بطور اور تفاوت کی طرف ہوتا ہے۔ پھر اگر برودت کے ساتھ شریان میں رطوبت بھی ہو تو نبض کا عرض زیادہ ہو جائے گا۔ اور بطور و تفاوت بھی بڑھ جائے گا لیکن اس کے برعکس اٹھ شریان میں سختی ہو تو ان سب چیزوں میں کمی آجائے گی۔ یعنی عرض، بطور اور تفاوت کم ہو جائے گا۔

حرارت کی زیادتی جس طرح ضعف پیدا کرتی ہے اسی طرح برودت کی زیادتی بھی مگر ان دونوں میں فرق ہے۔ برودت میں ضعف پیدا کرنے کی جتنی قابلیت ہے، سختی حرارت میں نہیں ہے۔ چنانچہ شیخ فرماتے ہیں کہ سرد مزاج حار سے جتنا ضعف پیدا ہوا کرتا ہے اس سے زیادہ سرد مزاج بارد سے پیدا ہوتا ہے کیوں کہ بمقا بل برودت کے حرارت کو طبیعت سے زیادہ موافقت و مناسبت ہے۔

1. رطب المزاج لوگوں کی نبض میں سوجیت ہوتی ہے اور عرض زیادہ ہوتا ہے یا بس یا بس المزاج لوگوں کی نبض میں تنگی اور سختی ہے۔ پھر اگر یوست کے باوجود قوت بھی قوی ہو اور حاجت بھی شدید ہو تو نبض ذوالقرعین، متشخج اور متعش ہوتی ہے۔

## نبض فصول

موسم ربیع کی نبض: معتدل ہوتی ہے لیکن قوت میں زائد ہوتی ہے۔  
موسم صیف کی نبض: شدت حاجت کے سبب سے سرچے و متواتر ہوتی ہے اور

شدت گرما کے سبب روح کے تحلیل سے صغیر اور ضعیف ہوتی ہے۔

**موسم خریف کی نبض:** مختلف ہوتی ہے اور ضعف کی طرف اس کا خاص میلان ہوتا ہے۔ اس موسم میں نبض کا اختلاف اس بناء پر ہوتا ہے کہ اس موسم میں رات اور صبح و شام کی ہوا میں تغیرات و استحالات بہت زیادہ ہوتے ہیں۔ حالات کے بار بار بدلنے اور بدن پر تو ارد اضداد کے باعث قوت ضعیف ہو جاتی ہے اور ضعف قوت کی وجہ سے نبض میں اختلاف پیدا ہو جاتا ہے۔

دوسرے خریف کی نبض میں ضعف اس وجہ سے بھی لاحق ہوتا ہے کہ خریف کا موسم طبیعت حیات (مقتضائے حیات) کے خلاف ہے کیوں کہ خریف کے موسم میں حرارت تو ضعیف ہو جاتی ہے اور پوست شدید جب کہ حیات کے لیے معتدل حرارت اور رطوبت کی ضرورت ہے۔

**موسم شتا کی نبض:** بظنی، ضعیف اور متفاوت ہوتی ہے اس لیے کہ سرما میں قوت تلیہ حاجت ترویج کے کم ہو جانے کے باعث ضعیف ہو جاتی ہے۔ بشرطیکہ وہ ممالک ٹھنڈے ہوں اور انسان کا مزاج بھی بارد ہو اور ضعیف ہو کہ شدت برودت کا متحمل نہ ہو سکے۔

بعض لوگوں میں موسم سرما میں حرارت بدنی اندر گہرائی کی طرف جا کر کٹھی ہو جاتی ہے جس سے قوت بجائے ضعیف ہونے کے قوی ہو جاتی ہے لیکن ایسا اس وقت واقع ہوتا ہے جب کہ اس شخص کے مزاج میں حرارت کا غلبہ ہو اور وہ برودت سے متاثر اور مغلوب نہ ہو۔

**نبض تداخل فصلیں:** ان موسموں کی نبض جو مختلف موسموں سے درمیان ہوتے ہیں ان کی نبض متصلہ اور متواصلہ فصول کی نبض کے مطابق ہوتی ہے۔

## نبض بلدان

ممالک کی آب و ہوا موسموں کی کیفیات سے مشابہت رکھتی ہے مثلاً بعض ممالک کی آب و ہوا معتدل ہوتی ہے اور موسم زریح کی، آب و ہوا سے مشابہت

رکتی ہے۔ بعض ممالک کی آب و ہوا خشک ہوتی ہے اور موسم صیف کی آب و ہوا سے مشابہت رکھتی ہے۔ بعض ممالک کی آب و ہوا خشک ہوتی ہے اور موسم خریف کی آب و ہوا سے مشابہت رکھتی ہے۔ اس لیے ممالک کی نبض وہی ہوگی جو ان ممالک سے مشابہ کیفیت رکھنے والے موسموں کی ہوتی ہے جس کا بیان اوپر گذر چکا ہے۔

## نبض ماکول و مشروب

نبض پر غذائیں بلحاظ کیفیت بھی اثر کرتی ہیں اور بلحاظ کمیت بھی۔ کیفیت کے ذریعہ تغیر پیدا کرنے کی صورت یہ ہوتی ہے کہ شے متناول (ماکول یا مشروب) کی کیفیت جب گرم یا سرد ہوتی ہے تو یہ کیفیت نبض میں بھی اپنے تقاضے کے مطابق تغیر پیدا کر دیتی ہے۔

اور کمیت کے ذریعہ تغیر پیدا کرنے کی صورت یہ ہوتی ہے کہ جب شے متناول بلحاظ کمیت معتدل ہوتی ہے تو نبض عظیم سریع اور متواتر ہوتی ہے۔ اس لئے کہ معتدل المقدار غذا بدن میں حرارت (گرمی) بڑھاتی ہے اور جب شے متناول بلحاظ کمیت زیادہ ہوتی ہے غذا زیادہ مقدار میں استعمال کی جاتی ہے تو چونکہ غذا کے بوجھ سے قوت دب جاتی ہے اس لیے نبض مختلف ہو جاتی ہے اور اس اختلاف میں نظام بھی باقی نہیں رہتا اور اگر شے متناول بلحاظ کمیت کم ہوتی ہے یعنی غذا کم مقدار میں استعمال کی جاتی ہے تو نبض میں صغیر اور تفاوت پیدا ہو جاتا ہے۔

## نبض شراب

چونکہ شراب بالذات ہر شخص کے لیے مقوی ہوتی ہے لیے اس سے ہرزاج کے شخص میں قوت ضرورت پیدا ہوگی اور نبض بھی قوی اور عظیم ہوگی۔ لیکن عار المزاج لوگوں کے لیے ٹھنڈی شراب موافق ہوتی ہے اور بارد المزاج لوگوں کے لیے گرم شراب موافق ہوتی ہے۔

شراب کی زیادتی مضعف اعصاب و قوی ہے اس لیے شراب کی زیادتی سے

نبض ضعیف و بلی ہو جائے گی۔

## نبض آب

پانی چونکہ غذا اور روح کے نفوذ کرانے کا ذریعہ ہے اور قوت غذا اور روح سے حاصل ہوتی ہے۔ اس لحاظ سے پانی بھی مقوی جسم اور مقوی نبض ہے۔ لیکن پانی اور شراب میں فرق یہ ہے کہ سیراتی بدن میں حرارت کو کم کرنا ہے جس سے حاجت ترویج گھٹ جایا کرتی ہے۔

## نبض ریاضت

ریاضت (ورزش) کے ابتدائی زمانے میں جب تک ریاضت معتدل رہتی ہے۔ نبض عظیم و قوی ہوتی ہے کیوں کہ ایسی حالت میں حرارت عزیز یہ قوی ہوتی ہے۔ نیز نبض سریع و متواتر ہوتی ہے کیونکہ حرکت کی تاثیر سے حاجت نبض و غسل بڑھ جاتی ہے۔

لیکن جب ریاضت دیر تک قائم رہے یا شدید ہو تو حرارت عزیز یہ کے تحلیل کے باعث نبض ضعیف و صغیر ہو جائے گی لیکن سرعت و تواتر نبض میں قائم رہے گا جس کا سبب نبض کی حاجت کا شدید ہونا نیز قوت کا اتنا نہ ہونا کہ نبض میں عظم پیدا ہو سکے۔ اس کے بعد نبض میں ضعف جس قدر بڑھتا جائے گا اسی قدر سرعت کم ہوتی چلی جائے گی اور تواتر بڑھتا چلا جائے گا۔ اور اگر ریاضت کا سلسلہ اسی طرح قائم رہے گا تو ضعف اور ندرت تواتر کی وجہ سے نبض عملی ہو جائے گی۔

پھر اگر ریاضت میں اس سے بھی زیادہ افراط کی جائے حتیٰ کہ ہلاکت قریب آجائے تو اغلال قوت کے باعث نبض دوری ہو جائے گی۔ اور آخر میں ضعیف و صغیر ہونے کے ساتھ متفاوت اور بلی ہو جائے گی۔

## نبض حمام

حمام جب گرم پانی سے کیا جاتا ہے تو ابتدا میں قوت و حاجت کے بڑھنے

سے نبض عظیم ہو جایا کرتی ہے لیکن جب حمام کی وجہ سے قوتیں تحلیل ہو جاتی ہیں تو نبض میں ضعف آجایا کرتا ہے اور نبض صغیر، بطی اور متفاوت ہوا کرتی ہے۔

اور جب حمام ٹھنڈے پانی سے کیاجاتا ہے تو اس کی دو صورتیں ہیں۔

(۱) اگر ٹھنڈے پانی کی برودت بدن کے اندر سرایت کر جاتی ہے تو یہ نبض کو ضعیف اور صغیر کر دیتی ہے اور نبض میں تفاوت و بطو پیدا کرتی ہے۔

(۲) اور جب ٹھنڈے پانی کی برودت مسامات کو بند کر کے بدنی حرارت کو اندر رکھ کر بدن مائل کر دیتی ہے تو بدنی قوت میں اضافہ کر کے نبض میں کسی قدر عظم پیدا کر دیتی ہے اور سرعت و توازن کم کر دیتی ہے۔

## نبض حمل

حاملہ عورتوں میں حاجت شدید ہو جاتی ہے اس لیے کہ بچہ بھی اسی نسیم میں شریک ہونا ہے جو ماں اپنی سانس کے ذریعے اندر کھینچتی ہے۔ گویا ماں کے سانس کے ساتھ دو حاجتیں دو جانوں کے لیے وابستہ ہوتی ہیں۔

حاملہ عورتوں کی قوت کو اگر دیکھا جائے تو حمل کی وجہ سے زودہ بڑھتی ہے اور نہ گھٹتی ہے ہاں اگر ان میں قوت کسی قدر گھٹ جاتی ہے تو محض خفیف طور پر اتنی جو ایک بوجھ کے اٹھانے سے بصورت لکان پیدا ہو سکتی ہے۔

ان وجہ سے حاملہ عورت کی نبض شدت حاجت اور ضعف قوت کے باعث عظیم سریع اور متواتر ہوتی ہے۔

## نبض اوجاع

درد کی ابتداء میں جب کہ قوت مدافعت میں بیجان و تحریک ہوتی ہے۔ اور بدنی حرارت مشتعل ہوتی ہے تو نبض عظیم، سریع اور متفاوت ہوتی ہے۔ متفاوت ہونے کی وجہ یہ ہے کہ عظم و سرعت کے ذریعے حاجت ترویج پوری ہو جاتی ہے اور توازن کی ضرورت ہی نہیں آتی۔

لیکن جب درد شدید ہوتا ہے اور بدنی قوت کو کمزور کر دیتا ہے تو نبض متواتر



پھر صغیر اور آخر میں نملی اور دوری ہو جاتی ہے۔

## نبض اور ارام

**ورم حار کی نبض:** میں منشاریت - ارتعاد، ارتعاش (پکیسی) اور سرعت و تواتر لاحق ہوتا ہے۔ بشرطیکہ کوئی رطوبت پیدا کرنے والا سبب مانع نہ ہو ورنہ نبض کی منشاریت زائل ہو جائے گی اور اس کی جگہ موجیت پیدا ہو جائے گی (مثلاً یہ کہ مادہ ورم میں باوجود حرارت کے رطوبت بھی ہو یا علاجاً مرخی اور مرطب دوائیں استعمال کرانی جائیں یا ورم کسی مرطوب عضو میں ہو یا یہ کہ ورم میں پیپ پڑ گئی ہو۔ ان تمام صورتوں میں نبض سے منشاریت مفقود ہو جائے گی اور منشاریت کی بجائے موجیت پیدا ہو جائے گی۔ رہے ارتعاد و ارتعاش سرعت و تواتر یہ لازمی طور پر ہر قسم کے ورم حار میں پائے جائیں گے۔

## درجات ورم حار کی نبض

ورم حار جب تک کہ زمانہ تیزید میں ہوتا ہے اس وقت تک نبض کے اندر منشاریت اور سرعت و تواتر بڑھتا چلا جاتا ہے اور ورم کے بڑھتے ہوئے تناؤ کی وجہ سے نبض میں صلابت پیدا ہو جاتی ہے یعنی شریان نبض کی دیواریں سخت ہو جاتی ہیں اور بڑھتے ہوئے درد کی وجہ سے نبض میں ارتعاد کا اضافہ ہو جاتا ہے۔

جب ورم حار درجہ انتہا کو پہنچ جاتا ہے تو جملہ عوارض نبض، (باستثناء ان عوارض کے جو قوت سے وابستہ ہوتے ہیں) بڑھ جاتے ہیں۔ مثلاً سرعت و تواتر اور وہ عوارض کمزور ہو جاتے ہیں جو قوت سے پیدا ہو جاتے ہیں مثلاً عجم۔ جب ورم حار کا زمانہ دراز ہوتا ہے تو نبض سے سرعت باطل ہو جاتی ہے اور وہ نملی ہو جاتی ہے۔

اور جب ورم حار درجہ انخطاط کو طے کرتا ہے یعنی تحلیل ہونے لگتا ہے یا پھوٹ پڑتا ہے تو نبض قوی ہو جاتی ہے اور اس کے ارتعاد میں تخفیف ہو جاتی ہے۔

ورم جتنا بڑا ہوتا ہے اتنے ہی عوارض نبض شدید ہوتے ہیں اور ورم جتنا

چھوٹا ہوتا ہے عوارض نبض اتنے ہی خفیف ہوتے ہیں۔  
**نبض خراج** : ورم جب کہ خراج (پھوڑے) میں تبدیل ہو جاتا ہے یعنی اس میں پیپ  
 پڑ جاتی ہے تو رطوبت و لیونٹ کی وجہ سے جو تفتیح سے پیدا ہوتی ہے۔ نبض کی منشاریت  
 موجیت میں تبدیل ہو جاتی ہے اور خراج کے بغیر ہونے کی وجہ سے نبض میں اختلاف  
 بھی زیادہ ہو جاتا ہے۔ رہے سرعت و تواثر تو چونکہ ورم کے پک جانے کے بعد  
 حرارت عرصہ میں سکون آ جاتا ہے۔ اس لیے سرعت و تواثر میں بھی کمی آ جاتی

ہے ورم تین کی نبض : وہ ورم جس کے مادہ میں رطوبت کا غلبہ ہوتا ہے (بشرطیکہ اس  
 میں گرمی سردی زیادہ نہ ہو) نبض کو موجی بنا دیتا ہے لیکن اگر ایسے ورم میں برودت  
 کی افراط ہوتی ہے تو موجیت کے باوجود نبض بطنی متفاوت ہو جاتی ہے۔  
**ورم صلب کی نبض** : جس ورم میں صلابت یعنی سختی ہو وہ نبض میں منشاریت  
 کو بڑھا دیتا ہے۔

## نبض عوارض نفسانیہ

**غضب (غصہ) کی نبض** : چونکہ قوت میں یک لخت جوش و ہجان پیدا  
 کر دیتا ہے اور روح کو دفعتاً قلب سے بیرونی اعضاء کی طرف پھیلا دیتا ہے اس  
 لیے غصہ کی حالت میں نبض عظیم، شاہق، سزج اور متواتر ہو جاتی ہے اگر غصہ کے  
 ساتھ ڈر اور خوف بھی مخلوط ہو جائے جس سے ایک وقت میں اگر غصہ کا غلبہ ہو تو  
 دوسرے وقت میں خوف کا تو نبض مختلف ہو جاتی ہے۔

اس طرح جب غصہ کے ساتھ شرمندگی بھی مخلوط ہو یا جب کہ جذبہ انتقام  
 اور عقل کی گھمکنش شروع ہو جاتی ہے تو ایسی صورت میں بھی نبض مختلف

ہو جاتی ہے۔  
**فزع (ڈر) کی نبض** : ڈر اگر اچانک لاحق ہو تو نبض سزج، مرتعد (مرتعش)  
 اور مختلف غیر منتظم ہو جاتی ہے اور جب خوف کی حالت دراز ہو جاتی ہے یا خوف  
 وہ اس کی کیفیت تدریجاً لاحق ہوتی ہے نہ کہ اچانک تو نبض میں اسی قسم کے تغیرات

لاحق ہوا کرتے ہیں جیسے غم کے وقت طاری ہوتے ہیں۔  
غم کی نبض: غم کی صورت میں چونکہ حرارت گھٹ جاتی ہے اور اندرون بدن پائل ہو جاتی ہے اور قوت ضعیف ہوتی ہے اس لیے نبض غم کی حالت میں صغیر، ضعیف، متفاوت اور بطنی ہو جایا کرتی ہے۔

لذت کی نبض: بجالت لذت چونکہ روح اور قوت باہر کی طرف بتدریج حرکت کرتے ہیں اس لیے لذت نبض میں اس قدر سرعت و تواتر نہیں پیدا کرتی جس قدر کہ غضب پیدا کرتا ہے بلکہ بسا اوقات لذت کی صورت میں حاجت ترویج نبض کے عظیم ہی سے پوری ہو جاتی ہے اور سرعت و تواتر کی ضرورت ہی باقی نہیں رہتی اس لیے نبض بطنی اور متفاوت ہو جایا کرتی ہے۔

یہی حال فرحت و سرور کی نبض کا ہے جس میں نبض بیشتر اوقات کسی قدر یونٹ کے ساتھ عظیم ہو کرتی ہے اور اس میں کسی قدر بطور اور تفاوت کی طرف میلان ہوا کرتا ہے۔

## نبض قرب موت

نبض اگر لین ہو اور رفتار میں کمی ہو تو موت قریب ہے۔ قوت کی کمی دماغ کی غفلت اور آنکھوں کی پتلی پھینکنے کے ساتھ نبض کا انتظام بگڑ جائے تو موت کی خبر ہے نبض دودی یا ثنلی ہو جائے تو بھی موت کی علامت ہے اور اگر نبض سرخ و متواتر ہو اور انتہائے تواتر پر پہنچ کر کچ رفتار محسوس ہو یا فترہ پڑنے لگے تو یہ بھی موت کی علامت ہے۔ بار بار نبض نداد رہو تو یہ بھی موت کی خبر دیتا ہے اگر نبض تین قرعہ کے بعد یکبارگی ٹھہر جائے تو موت کے قرب کی دلیل ہے اگر نبض موجی یا منشاری ہو اور اس میں فترہ پڑنے لگے یہ بھی موت کی خبر دیتا ہے واللہ اعلم۔

# احوال امراض

## اور ان کی نبضیں

طب کی مستند کتب میں احوال و امراض بدن کی جو مخصوص نبضیں درج ہیں ان کا انتخاب حسب ذیل ہے۔

### نبض امزجہ

عظیم و قوی	مزاج حار طبعی
صغیر و سریع و متواتر	مزاج حار غیر طبعی
صغیر و بطی	مزاج بارد
موجی یا عریض	مزاج رطب
صغیر و صلب	مزاج یابس
صغیر و سریع و متواتر و صلب	مزاج حار صفراوی
عظیم و قوی و لین	مزاج حار دموی
سریع و متواتر و مستلی	امتلاء مادہ صفراء
صغیر و بطی و متفاوت و صلب	امتلاء مادہ سوداء
صغیر و بطی و متفاوت و لین و نملی	امتلاء مادہ بلغم

### نبض اعمار و اجناس

صبیان (کودک - بچہ)      سریع و متواتر

صغیر و بطنی	کہول (ادھیڑ)
عظیم و قوی	کہول (ادھیڑ)
صغیر و قوی	شیخ (پیر۔ بوڑھا)
عظیم و قوی	مرد
صغیر و ضعیف و سریع	نساد (عدوت)
عظیم و سریع و متواتر	حاملہ

### نبض سحنہ

عظیم و بطنی	مہزول (لاغر۔ ڈبلا)
صغیر و بطنی	شخم (فریہ۔ موٹا)

### نبض امراض نفسانی

عظیم و شاکہ، سریع و متواتر	غیظ و غضب
سریع، مرتعش، مختلف، متفاوت	فزع و ہم و غم ناگہاں
غیر منتظم	
صغیر و ضعیف	غیر ناگہاں

### نبض نوم و یقظہ

صغیر و ضعیف و متفاوت	ابتداء خواب
صغیر و ضعیف و بطنی	آخر خواب
صغیر و ضعیف و بطنی	افراط خواب
صغیر و بطنی و متفاوت	خواب بروقت خلومعدہ
عظیم و سریع	بیداری بعد خواب طبعی
ضعیف پھر عظیم، سریع، مرتعش و مختلف	اتفاقی بیداری

## نبض ماکول و مشروب

عظیم و قوی و سریع و متواتر	طعام معتدل المقدار
مختلف، غیر منتظم	طعام کثیر
عظیم و قوی و سریع	طعام قلیل
مختلف	امتلاء معدہ از غذا
عظیم و قوی و سریع و لین	بعد، بضم طعام
صغیر و ضعیف و بطی و متواتر	عدم غذا
عظیم و قوی و سریع	شارب شراب معتدل المقدار
قوی	شارب آب
لین	اغذیہ و اشربہ مرطبه

## نبض ریاضت

عظیم و قوی و سریع و متواتر	ابتداء ریاضت
عظیم و قوی	ریاضت معتدل
صغیر و ضعیف و بطی و متفاوت	ریاضت طویل و شدید
صغیر و ضعیف و بطی و متفاوت	ریاضت متجاوذاز اعتدال
سریع و متواتر	آخر ریاضت

## نبض استحمام و اغتسال

عظیم و قوی و لین و سریع متواتر	حمام معتدل
صغیر و ضعیف و متفاوت و بطی	افراط حمام باب گرم

## نبض فصول (موسم)

عظیم و قوی	ریح (بهار)
------------	------------

صغیر، سرریح و متواتر و ضعیف  
ضعیف و مختلف  
متفاوت و بطنی و صغیر

صیغ (گرما)  
خریف (خزاں)  
شتاء (سرما)

## امراض کی نبضیں امراض اعضاء نفسانیہ امراض راس

سرریح و متواتر	صداع حار
بطنی و متفاوت	صداع بارد
صغیر و سرریح	صداع صفراوی
عظیم ولین	صداع دموئی
ضعیف و بطنی	صداع بلغمی
صغیر و بطنی و وصلب	صداع سوداوی
سرریح	صداع حقیقہ
عظیم ولین	فرائیطس
عظیم و سرریح و متواتر	سرسام حار
صغیر و سرریح و وصلب	سرسام صفراوی
بطنی و متفاوت	سرسام بارد
صغیر و وصلب و ضعیف و متواتر و مختلف	سرسام سوداوی
سرریح	سرسام مخمی نخعی
صغیر و سرریح و وصلب	دوار صفراوی
بطنی ولین	دوار بلغمی
صغیر و ضعیف و وصلب	دوار سوداوی
سرریح و ضعیف و متفاوت و متلی	سبات
صغیر و ضعیف و متواتر و وصلب	سبات ازاد و یہ محذرہ

عظیم وضعیف و بطلی و متفاوت ولین	نیسان
بطلی و متفاوت	استرخاد
بطلی و متفاوت	فالج
صلب	لقوہ
صغیر وضعیف و متفاوت	سکتہ
صغیر و مختلف و صلب	مانجھویانے دہوی
ہنگام یاس، صغیر وضعیف و بطلی و	عشق
متفاوت و مختلف، ہنگام رجاہ عظیم و	
لین، مائل بہ بطور و تفاوت	
بطلی و متفاوت	صداع بلغی
صغیر و صلب	صرع سوداوی
صغیر وضعیف و بطلی و متفاوت	سکتہ
دقیق و سریع	تشنج
بطلی و متلی و متفاوت	استلاء دماغ
عظیم و سریع و متواتر	زکام حار

## امراض اعضاء حیوانیہ

### امراض صدر

عظیم و متلی	ربو از بخارات قلب
سریع و متواتر	سعال حار یا بس
منشاری سریع و صغیر و متواتر و صلب	ذات الجنب (جناب)
ضعیف و سریع ولین و مودجی	ذات الریہ
صغیر و سریع و متواتر و صلب	سبل



## امراض قلب

عظیم و سریع و متواتر	سوز مزاج حار قلب
صغیر و ضعیف و بطی و متواتر	• بارد قلب
بطی و لین و مختلف	• رطب قلب
صغیر و ضعیف و متواتر	• یابس قلب
سریع	خفقان
عظیم و سریع و متلی	خفقان دموی
عظیم و قوی	خفقان از ذکات و حس قلب
صغیر و ضعیف	غشی
صغیر و سریع و مختلف	ورم بطن قلب

## امراض اعضاء طبعیہ

### امراض معدہ

مختلف	استلار معدہ از خلط یا غذار
صغیر و ضعیف و بطی	امراض معدہ از خلط بارد
ضعیف و لین و متلی	ضعف ہاضمہ و دافعہ
ضعیف و متفاوت اور درجہ آخر میں	ہیضہ
سریع	ورم حار فم معدہ
صغیر و ضعیف و متواتر و صلب	ورم بارد فم معدہ
صغیر و ضعیف و بطی و متفاوت و صلب	کرب معدہ و غشیان
صغیر و ضعیف و متواتر	

## امراض جگر و طحال و مرارہ

عظیم و سریع و متواتر	ورم کبد حار
----------------------	-------------

صغیر وضعیف و متواتر و صلب	استسقاء
متواتر و صلب	یرقان
سریخ و متواتر	ایباض دم
سریخ و متواتر	فقر الدم

### امراض اعضاء بولیه و تناسلیہ

سریخ و صلب و متلی	قروح الکلیہ
صغیر	قولج کلوی
ضعیف	درم شانہ
ضعیف ولین و بطلی	ضعف باہ
متواتر	اورام حارہ رحم
بطلی و متفاوت	اعتباس طرث
صغیر	جمود الدم فی المشانہ

### امراض عامہ

#### اورام

عظیم و قوی و سریخ و متواتر	ابتداء و درم حار
سریخ متواتر مع مشاریت ارتعاش	اورام حارہ
بطلی و متفاوت	اورام بارده
صغیر و بطلی و متفاوت و صلب	اورام بطلی
صغیر و بطلی و متفاوت و صلب	اورام سوداوی
صغیر و صلب	اورام صلبہ
سریخ	نار فارسی

## اوجاع

سریح الانبساط و بطی الانقباض	وجع
قوی و سریح و متواتر	ابتداء وجع
صغیر و ضعیف و سریح و متواتر	وجع شدید
نسلی	وجع شدید کے آخری درجہ میں
صغیر و ضعیف	اوجاع باطنی
ابتداءً متنی بعدہ بتدریج متواتر و ضعیف	حمراء
سریح	طاعون
عظیم و متواتر	حمی یوم
عظیم و طویل	حمی یوم غضبہ و فرجیہ
صغیر و ضعیف و صلب	حمی یوم جوعی عطشی
صغیر و ضعیف	حمی یوم سنہری و غمی و فرعی
صغیر و متفاوت	حمی یوم غشبہ
عظیم و سریح	حمی یوم درمیر
عظیم و قوی و سریح و متواتر و متلی	حمی سونوخس
عظیم و متواتر و سریح	حمی مطبقہ
مختلف	حمی صفراوی
صغیر و ضعیف و متفاوت	حمی غیب خالص
صغیر و ضعیف و لیتن	حمی بلغی
صغیر و بطی و متفاوت و صلب	حمی ریح دائرہ
بطی و متفاوت	ابتداءً نوبت حمی ریح
عظیم و لیتن	ریح دومی
بطی و لیتن	ریح بلغی
سریح و متواتر	ریح صفراوی

سریخ و صلب	ربیع سوداوی
صغیر و ضعیف و متواتر و صلب	حمی دق
صغیر و ضعیف و سریخ و متواتر و صلب	ذبول
صغیر و ضعیف و متواتر و صلب	دق اشیخوخت
ابتداءً مختلف بعدہ باقاعدہ عظیم و سریخ (بقول شیخ) زمانہ ابتداء میں مختلف اور انتہا میں سریخ۔ نبض میں تضاد نظر ہوتا ہے۔ نیز جب بخار پوری طرح چڑھ جاتا ہے تو نبض قوی، سریخ متواتر ہو جاتی ہے۔	حمی غب دائرہ
صغیر و متفاوت (سمرقندی) ابتداءً متفاوت بعدہ متواتر، غب کی نسبت اس میں تواتر صغیر زیادہ ہوتا ہے۔	حمی مواظبہ
سریخ و متملی و لین و مطرقتی	حمی معوی
متواتر و ضعیف	حمی و بایئہ
سریخ	خسرہ
عظیم	چچک جدری
حرارت کی زیادتی کے ساتھ نبض سریخ ہوتی جاتی ہے اور جیسے جیسے مرض ترقی کرتا جاتا ہے نبض میں ضعف و صغیر بڑھتا جاتا ہے۔ شدید صورتوں میں نبض غیر محسوس ہوتی ہے۔	غامیہ نہ یانہ

## نبض بحران

صلب  
لین

بحران مطلق  
بحران عرضی

## امراض جلد

صغیر وضعیف و متواتر	جذام
متفاوت و بطنی	جذام حذری
بطنی لین و عریض	بَرص

## سمیات

سریخ الانبساط و بطنی الانقباض	اکل سمیات و معذرات
بطنی	اکل کشتہ جات
سریخ الانبساط و بطنی الانقباض	افیون

## نبض مرگ (موت)

موت کے وقت نبض لین و غیر منتظم ہوتی ہے۔  
ایک دید نے موت کی نبض کو ایک دوہے میں نظم کیا ہے جو مندرجہ ذیل

ہے۔

چل چل کر ناڑی تھے، تم تم کر چل جائے  
تین دن کے بیچ میں روگی منزل پور کلا جائے

# ماہیت بول

تشخیص مرض کے لیے معائنہ بول اور اس سے استدلال ضروری ہے۔ اکثر امراض ایسے ہیں کہ ان کے سبب سے بول کی ماہیت کا یعنی بول کا رنگ قوام پورا ذائقہ۔ رسوب ترکیب اجزاء وغیرہ طبعی ہو جاتے ہیں چنانچہ ان حالات میں معائنہ بول سے تشخیص مرض میں معاونت حاصل ہوتی ہے۔

## شرائط معائنہ بول

شیخ فرماتے ہیں کہ بول کے معائنہ کے وقت حسب ذیل شرائط کا لحاظ رکھا جائے۔

- ۱۔ بول صبح کا ہو۔
- ۲۔ بول کو مشانہ میں دیر تک نہ روکا گیا ہو۔
- ۳۔ ساری رات کا بول جمع کیا گیا ہو۔
- ۴۔ پیشاب کرنے سے پہلے مریض نے نہ پانی پیا ہو نہ کھانا کھایا ہو۔
- ۵۔ مریض نے کوئی ایسی چیز نہ کھائی ہو جو پیشاب کو رنگ دے۔ مثلاً زعفران یا سبزیاں یا مری جو بول کو سیاہ بنا دیتی ہے۔
- ۶۔ مریض نے جلد اور بشرہ پر بھی کوئی ایسی چیز نہ لگائی ہو جو بول کو رنگین بنا دے۔ مثلاً مہندی کہ جس کے لگانے سے قارورہ بعض اوقات رنگین ہو جاتا ہے۔

۷۔ مریض نے کوئی ایسی مدردوا استعمال نہ کی ہو جس میں کسی خاص مادے کے ادرار کی قیمت ہو مثلاً مدر صفر اور یا مدر بلغم۔

۸۔ مریض نے پیشاب کرنے سے قبل ریاضت یا ادر کوئی غیر طبعی کام نہ کیا ہو جس سے جسم کی حرارت بڑھ جائے اور بول کا رنگ بدل جائے جیسا کہ محنت مشقت کا کام کرنے یا نیز لٹو اور دھوپ میں چلنے پھرنے سے بول کا رنگ تبدیل ہو جاتا ہے۔

۹۔ مریض کے پیشاب کرنے کے فوراً بعد معائنہ نہ کیا جائے بلکہ اس وقت معائنہ کیا جائے جب کہ بول برتن میں ٹھہر جائے اور اگر اس میں رسوب ہو تو تہ نشین ہو جائے۔

۱۰۔ بول ایسی جگہ نہ رکھا جائے کہ اس پر دھوپ اور گرمی کا اثر ہو۔

## دلائل بول

بول میں مندرجہ ذیل چیزوں سے استدلال کیا جاتا ہے۔

- ۱۔ بول کا رنگ
  - ۲۔ بول کا قوام (رقت و غلظت)
  - ۳۔ صفائی و کدورت
  - ۴۔ رسوب
  - ۵۔ مقدار بلحاظ قلت و کثرت
  - ۶۔ بو
  - ۷۔ کف یا سماگ
- صفائی و کدورت وہ حالت ہے کہ جس میں نور بصیر باسانی نفوذ کر سکے غلظت و رقت اور صفائی و کدورت میں فرق یہ ہے کہ کبھی بول، غلیظ ہونے کے باوجود صاف ہوتا ہے جیسے وہ بول جو سفیدی بیض کے مانند غلیظ ہوتا ہے اور بول کبھی رقیق ہونے کے باوجود مکدر موسوس ہوتا ہے جیسے گدلا پانی۔
- کدورت اور رسوب میں فرق یہ ہے کہ رسوب مائیت سے متماز نظر آتا ہے اور

کدورت کے ذرات سارے بول میں مخلوط طور پر پراگندہ ہوتے ہیں۔  
کدورت اور رنگ میں فرق یہ ہے کہ رنگ تمام مائیت میں اچھی طرح پھیلا ہوتا ہے  
اور بحالت کدورت مکدر اجزاء اس طرح مائیت میں مخلوط نہیں ہوتے۔

## بول کے رنگ

الوان بول :-

بول پانچ قسم کے رنگ کا ہوتا ہے۔

۱- زرد ۲- سرخ ۳- سبز ۴- سیاہ ۵- سفید

بول زردگی قسمیں :

۱- بول تبنی ۲- بول اُترجی ۳- بول اشقر ۴- بول اشقر نارنجی ۵- بول  
ناری ۶- بول زعفرانی

۱- بول تبنی۔ اس کا رنگ اس پانی کے مشابہ ہوتا ہے جس میں بھوسہ بھگو یا گیا ہو  
یعنی اس میں ہلکی سی زردی ہوتی ہے۔

۲- بول اُترجی۔ اس کا رنگ پوست ترنج کے مانند زرد ہوتا ہے اس میں زردی  
بتنی سے زیادہ ہوتی ہے۔

۳- بول اشقر۔ اس میں زردی کسی قدر سرخی کے ساتھ ہوتی ہے۔

۴- بول اشقر نارنجی۔ اس کا رنگ پوست نارنجی کے مانند زرد سرخی آمیز ہوتا ہے  
اس میں بول اشقر سے سرخی زیادہ ہوتی ہے۔

۵- بول ناری۔ اس کا رنگ زعفران کے رنگ سے مشابہ ہوتا ہے۔ اس کا رنگ چونکہ  
اگ کے شعلہ کے رنگ سے مشابہ ہوتا ہے اس لیے اس کا نام ناری رکھا گیا  
ہے۔

۶- بول زعفرانی۔ اس کا رنگ زعفران کے ریشوں کے مانند ہوتا ہے جس کو شوخ  
سرخ کہا جاتا ہے اس میں تمام قسموں سے زیادہ سرخی ہوتی ہے۔

شیخ الرئیس فرماتے ہیں کہ اُترجی کے بعد تمام قسمیں حرارت پر دلالت کرتی ہیں  
جس کے درجات ترتیب ودر بڑھتے گئے ہیں یعنی اُترجی لحدال کی علامت ہے۔ بول



بتنی برودت پر دلالت کرتا ہے اور باقی تمام قسمیں حرارت کی دلیل ہیں جو صفا ہے شدید ریاضت درد، بھوک اور پانی کے کم ہو جانے سے پیدا ہوتی ہیں۔  
بول سُرخ کی قسمیں: چار ہیں۔

۱- بول اصہب: یہ زرد سرخی آمیز ہوتا ہے۔

۲- بول وردی: گلاب کے مانند سرخ ہوتا ہے۔

۳- بول احمر قانی: نہایت سُرخ

۴- بول احمر اقم، سرخ غبار آلود یا سرخ سیاہی مائل۔

یہ سب قسمیں غلبہ خون پر علی العموم دلالت کرتی ہیں۔

قارورہ میں جس قدر زعفرانیت کا غلبہ ہوگا اسی قدر صفراء کی زیادتی سمجھی جائے گی اور جس قدر سیاہی اور تکر زیادہ ہوگا اسی قدر خون کا غلبہ سمجھا جائے گا۔

بول ناری بمقابلہ احمر اقم کے حرارت پر زیادہ دلالت کرتا ہے کیوں کہ اول الذکر صفراء سے حاصل ہوتا ہے اور آخر الذکر خون سے اور صفراء سے حاصل ہوتا ہے۔ اس لیے زیادہ حرارت پر دلالت کرتا ہے۔ صفراء بمقابلہ خون کے زیادہ گرم ہے۔

نہایت گرم امراض اور حیات محرقہ میں قارورہ کے اندر زعفرانیت اور ناریت ہو کر رہتی ہے اگر اس کے ساتھ قارورہ میں رقت بھی ہو تو سمجھنا چاہیے کہ قارورہ میں کچھ نہ کچھ نفع موجود ہے اور یہ کہ رنگ میں نفع شروع ہو گیا مگر ابھی قوام میں نفع باقی ہے۔

اگر قارورہ کی زردی شدید ہو کہ بالکل ناری بن جائے تو سمجھنا چاہیے کہ حرارت شدید تر ہو گئی ہے۔ اسی قسم کے قارورہ کو احمر ناصع (شوخی سرخ) کہا جاتا ہے۔

س- یرقان میں قلیل الحرات یا بول ابیض سے استسقاء کا خطرہ کیوں ہوتا ہے؟

ج- مرض یرقان میں قارورہ میں جس قدر زیادہ زرد ہو چکی کہ اس کی زردی کی شدت کی وجہ سے سیاہی مائل ہو جائے اور کپڑے اس سے اس طرح رنگ جائیں کہ ان کا رنگ نہ چھوٹ سکے اور جس قدر مقدار میں زیادہ ہو اسی قدر بہتر اور اچھا ہے کیوں کہ اس سے ثابت ہوتا ہے کہ مادہ مرض بکثرت خارج ہو رہا ہے اور بدن اس

کاڑا کی کلاہ سے جلد باک ہو رہا ہے

کیوں کہ اگر مرض یرقان میں قارورہ سفید ہو یا اس میں زردی کم ہو لیکن یرقان بدستور اپنے حال پر قائم ہو تو استسقاء کے پیدا ہونے کا اندیشہ رہتا ہے۔

بھوک سے قارورہ کا رنگ گہرا اور تیز تر ہو جاتا ہے کیونکہ اس صورت میں مادہ مرض بدن میں مجتمع ہو کر استسقاء پیدا کرتا ہے۔

بول سبز کی قسمیں: پانچ ہیں۔

۱۔ بول فسقی۔ جس میں زردی کسی قدر سبزی آمیز ہو۔

۲۔ بول زنجاری۔ اس میں سبزی سفیدی مائل ہوتی ہے۔

۳۔ بول آسمانجوبی۔ اس میں سیاہی کے ساتھ سفیدی ہوتی ہے۔

۴۔ بول نیلمی۔ اس میں سیاہی کے ساتھ سفیدی آسمانجوبی سے کم ہوتی ہے۔

۵۔ بول کرائی۔ (گندے کے رنگ کا) اس میں سبزی غالب ہوتی ہے۔

بول فسقی برودت کی علامت ہے اسی طرح وہ قارورہ بھی برودت پر دلالت

کرتا ہے جس میں سبزی ہو لیکن اس حکم سے صرف زنجاری اور کرائی الگ ہیں کیوں کہ یہ دونوں شدید احتراق پر، دلالت کرتے ہیں لیکن کرائی بمقابلہ زنجاری کے کم خطرناک ہے۔

نکان جو سخت ورزش یا محنت سے پیدا ہو اس کے بعد قارورہ زنجاری ہونا تشخ کی علامت ہے۔ اسی طرح بچوں میں قارورہ کا سبز ہونا بھی تشخ کی علامت ہے۔

اور آسمانجوبی اور نیلمی قارورہ عموماً شدید برودت پر دلالت کرتا ہے اور بعضوں کا قول ہے کہ یہ زہر خورانی کی دلیل ہے چنانچہ اگر اس کے ساتھ رسوب بھی ہو تو مریض کے زندہ رہنے کی امید کی جاسکتی ہے۔ ورنہ موت کا، اندیشہ غالب ہے۔

بول زنجاری بہت زیادہ خطرناک ہے۔

بعض لوگوں نے سبزی کے درجات میں بول زردی کو بھی داخل کیا ہے۔ جو دراصل

بدن کی شحم اور روغنی اجزاء کے گھسنے سے حاصل ہوتا ہے۔

بول سیاہ کی سیاہی کے درجات: تین ہیں۔

۱- وہ سیاہی جو زعفرانیت یعنی زردی کے بعد حاصل ہوئی ہو۔ جیسا کہ یرقان میں ہوا کرتا ہے۔ یہ اس امر کو بتاتا ہے کہ صفرا محترق ہو کر سودا بن گیا ہے۔ اگر یرقان کے نمودار ہونے سے پہلے ایسا قارورہ ظاہر ہو تو یرقان کے نمودار ہونے کی خبر دے گا۔

۲- وہ سیاہی جو قیمت کے بعد حاصل ہوئی ہو۔ یہ سودا دوسری کی خبر دیتی ہے۔ کیوں کہ خون جب محترق ہوتا ہے تو وہ سیاہ ہو جاتا ہے۔

۳- وہ سیاہی جو سبزی یا نیلیجیت کے بعد پیدا ہوئی ہو یہ خالص سودا کی علامت ہے۔

بول سیاہ : مندرجہ ذیل امور پر دلالت کرتا ہے۔

۱- شدت احتراق یا شدت بروت پر

۲- حرارت غریبزی کی موت یا اس کی شکست پر

۳- اس امر پر کہ بحر ان واقع ہوا ہے اور طبیعت نے اپنی ذاتی کوشش سے فضلات سوداویہ کو (جو رنگ میں سیاہ ہوتے ہیں) خارج کیا ہے۔

## علاماتِ فارقہ

(۱) علاماتِ احتراق۔

اگر پیشاب میں سیاہی احتراق مواد کی وجہ سے حاصل ہوئی ہو تو اس پر یہ پانچ باتیں شاہد ہوتی ہیں۔

۱- بدن میں احتراق شدید اور حرارت کی نشانیاں مثلاً سوزش اور جملن پائی جانے لگی۔

۲- سیاہی سے پہلے پیشاب کا رنگ زرد یا سرخ ہو گا (کیونکہ زردی اور سرخی حرارت ہی سے پیدا ہوتی ہے۔

۳- قارورہ کے وسطی اجزاء بالکل برابر اکتھے نہیں بلکہ غیر مستوی طور پر پراگندہ اور پھٹے ہوئے ہوتے ہیں۔

۴- قارورہ میں زیادہ سیاہی نہ ہوگی بلکہ اس میں زعفرانیت، زردی یا سرخی

ہوگی۔

### (۲) علامت برودت

اسی طرح اگر قارورہ میں سیاہی غلبہ برودت سے حاصل ہوئی تو اس پر بھی چند باتیں شہادت دیتی ہیں۔

- ۱- قارورہ میں رسوب مقدار میں تھوڑا ہوگا اور غلیظ و منجمد ہوگا۔
  - ۲- قارورہ میں رسوب مقدار میں تھوڑا ہوگا اور غلیظ و منجمد ہوگا۔
  - ۳- اس میں سیاہی خالص ہوگی یعنی زردی وغیرہ کے ساتھ مخلوط نہ ہوگی۔
- علاوہ ازیں حرارت و برودت میں فرق یہ بھی ہے کہ اگر سیاہ قارورہ کے ساتھ بوجہ تیز ہو تو یہ حرارت کی علامت ہے اور اگر اس کے ساتھ قارورہ میں کسی قسم کی بونہ ہو تو یہ برودت کی علامت ہے کیوں کہ جب طبیعت غلبہ برودت سے مغلوب ہو جاتی ہے تو قارورہ میں کسی قسم کی بونہ پیدا نہیں ہوتی کیوں کہ طبیعت کے تعطل سے اس قسم کے مواد پیشاب کی راہ خارج نہیں ہوتے جو مائیت بول کی بونہ کو متغیر کر سکیں۔

### (۳) سقوط ثورت کی علامت

اگر قارورہ میں سیاہی حرارت عزیزہ کے ساقط ہونے کی وجہ سے پیدا ہوگی تو اس کی شہادت قوی کے ٹھہال ہونے سے ملے گی۔

### (۴) سودا اور بھرائی

گاہے قارورہ میں سیاہی بھرائی کی وجہ سے نیز اس وجہ سے حاصل ہوتی ہے کہ طبیعت بدن کو پاک کرنے کی غرض سے سیاہ مواد کو پیشاب کی راہ سے خارج کر دیتی ہے جیسا کہ حنفی راجع کے اواخر میں ہوتا ہے۔ امراض طحال کے زوال کے وقت اور حیات سودویہ نہاریہ اور یلیہ کے زوال کے وقت گاہے قارورہ سیاہ ہوا کرتا ہے۔

اسی طرح پیشاب گاہے اس وقت بھی سیاہ ہوا کرتا ہے جب کہ احتباس حیض یا احتباس خون بوا سیر وغیرہ امراض زائل ہونے لگتے ہیں کہ ان حالات میں بدن کے اندر سیاہ مواد جمع ہو جاتے ہیں جن کو طبیعت پیشاب کی راہ خارج کرتی ہے علی الخصوص جبکہ طبیعت کی امداد دوسری ادویہ سے بھی کی جائے۔

اسی طرح گاہے ان عورتوں کا پیشاب بھی سیاہ ہو جاتا ہے جن کا خون حیض بند ہو  
کیوں کہ اس حالت میں خون کے فضلات جو رحم سے بصورت خون حیض جاری ہوا کرتے  
تھے طبیعت رحم انہیں قبول نہیں کرتی بلکہ وہ پیشاب کی طرف مائل ہو جاتے ہیں اور  
اس کے ساتھ خارج ہونے لگتے ہیں۔

اس حالت پر جب کہ قارورہ میں سیاہی بھراں اور تفتیہ کے طور پر پیدا ہوتی ہے۔  
تین باتیں شاہد ہوتی ہیں۔

۱- سیاہی نمودار ہونے سے پہلے پیشاب بغیر نفع کے پانی جیسا آتا ہوگا۔

۲- سیاہ قارورہ کے بعد مریض کو اپنے مرض میں خفت و سکون محسوس ہوگا۔

۳- پیشاب مقدار میں زیادہ آئے گا۔

س- امراض عادیہ نیز امراض گردہ میں سیاہ قارورہ کیسا ہے اور کن امور پر دلالت  
کرتا ہے۔

ج- اگر امراض عادیہ میں پیشاب سیاہ ہو تو یہ ایک بُری علامت ہے۔

اس لئے کہ شدید احتراق کے بغیر سیاہی پیدا ہو ہی نہیں سکتی۔ علی الخصوص  
اس وقت اور بھی بُرا ہے جب کہ قارورہ تھوڑی تھوڑی مقدار میں آ رہا ہو کیوں کہ  
اس سے یہ سمجھا جاتا ہے کہ بدنی رطوبت کو حرارت نے اس دھبنا کر دیا ہے کہ پیشاب  
کی مقدار بھی گھٹ گئی ہے ایسا قارورہ جس قدر زیادہ غلیظ ہوگا اسی قدر زیادہ  
بُرا ہوگا اور جس قدر زیادہ رقیق ہوگا اسی قدر اس میں روایت کم ہوگی۔

گردہ اور مثانہ کے امراض میں اکثر سیاہ قارورہ بُرا ہوا کرتا ہے بشرطیکہ وہاں  
شدت احتراق اور غلبہ حرارت موجود ہو۔ امراض گردہ میں قارورہ کا سرخ ہونا نادر  
علامت ہے کیوں کہ ایسا قارورہ علی العموم گردہ کے ورم حار پر دلالت کرتا ہے  
اور بوڑھوں میں سیاہ قارورہ کا آنا بھی اچھا نہیں ہے کیوں کہ ان میں بغیر فساد عظیم  
کے ایسا نہیں ہو سکتا۔

حیات کے شروع میں قارورہ کا سیاہ آنا بھی خطرناک ہے اس لئے کہ ادائیل  
مرض میں قارورہ کا سیاہ ہو جانا بعض شدت حرارت اور قوت احتراق ہی کی علامت  
ہو سکتی ہے۔ جس کا خطرہ ظاہر ہے۔ اسی طرح حیات کی انتہا کے وقت بھی سیاہ

قارورہ کا ہونا خطرناک علامت ہے۔ بشرطیکہ اس کے ساتھ مرضی علامات میں تخفیف ظاہر نہ ہو اور بشرطیکہ بحران کی دلیل و علامت نہ ہو۔ ورنہ انتہا کے وقت اگر بحران کی وجہ سے سیاہ قارورہ خارج ہو تو یقیناً یہ علامت خیر ہے۔

## بول ابیض

بول ابیض کے دو معنی لئے جاتے ہیں۔

اول ابیض مجاز کی؛ یہ کہ قارورہ رقیق و شفاف ہو اور دیکھنے پر اس کے پیچھے کی حقیقی چیز دکھائی دے سکے۔

دوم ابیض حقیقی؛ جس کا رنگ مفترق بصر ہو یعنی اس میں سے شامیں نہ گذر سکیں۔ مثلاً دودھ کے مانند حقیقی سفید قارورہ غلظت سے خالی نہیں ہوتا۔

چنانچہ سفید یعنی شفاف قارورہ بروودت پر دلالت کرتا ہے۔ اور نفع مواد اور مہم غذار کی مایوسی کو بتاتا ہے پھر اگر غلظت بھی ہو تو یہ مواد بلغمیہ کی زیادتی کو بتاتا ہے۔ اس قسم کا قارورہ بول زلالی یا بول ابیض کہلاتا ہے۔

## بول ابیض کی قسمیں

۱۔ بول مخاطی؛ یعنی بول بلغمی جو بلغم خام پر دلالت کرتا ہے۔  
۲۔ بول وسمی؛ وہ بول جس میں چکنائی پائی جائے۔ یہ چربی کے گھلنے پر دلالت کرتا ہے۔

۳۔ بول اہالی؛ وہ بول جس میں گھی جیسی سفیدی ہو۔ یہ روغن زیتون سے مشابہ ہوتا ہے۔ یہ مادہ بلغمیہ کے ذوبان گھلنے کو بتاتا ہے۔ یہ حیات حادہ میں موت کی خبر دیتا ہے یا دق کا پیغام سناتا ہے (اہالہ۔ گوشت کی چکنائی)۔

۴۔ بول فقاغی؛ (شراب جیسا قارورہ) یہ آلات بول کے قروح پر دلالت کرتا ہے جن میں پیب بڑھتی ہو۔

۵۔ بول منوی؛ مٹی جیسا قارورہ یہ بحرانی ہوتا ہے جب کہ ایسے امراض کا بحران ہو جو بلغم زوجاجی سے پیدا ہوتے ہیں۔ اعضاء کے ترہل (ڈھیلے بلغمی اور ام کی صورت میں

بھی قارورہ اسی قسم کا ہوتا ہے اور اگر ایسا قارورہ بغیر بحران کے پیدا ہوا ہو تو سکتا یا فالج پیدا ہونے والا ہے۔ اگر بخارات کل اوقات میں اجداد سے آخر تک قارورہ سفید ہو تو اس امر کو واضح کرتا ہے کہ یہ بخار حلی رنج کی طرف منتقل ہو جائے گا۔

۶۔ بول رصاصی: وہ قارورہ جس کی سفیدی مائل بہ سبزی ہو۔ اگر اس کے ساتھ کوئی رسوب نہ ہو تو یہ بہت ردی سمجھا جاتا ہے۔ بول رصاصی کے پیدا ہونے کی صورت یہ ہوتی ہے کہ بلغم میں کسی قدر کودت (نیلا ہٹ) آگئی ہو اور یہ قارورہ میں شامل ہو جائے۔

۷۔ بول لبنی: دودھ جیسا قارورہ یہ قارورہ بھی حیاتِ حادہ میں ردی اور مہلک ہو کرتا ہے۔ یہ قارورہ اس امر پر دلالت کرتا ہے کہ صفر ادا کا مالہ کسی دیگر عضو کی طرف ہو گیا ہے جو عنقریب متورم ہو گا یا دستوں سے خارج ہو گا اگر صحت کی حالت میں قارورہ ایک عرصہ تک سفیدی پر قائم رہے تو یہ عدم نفخ پر دلالت کرتا ہے۔

۸۔ بول غسانی: گوشت کے دھوؤں کے مانند پیشاب اس قسم کا بول گا ہے ضعفِ جگر کی وجہ سے ہوتا ہے اور گاہے خون کی کثرت سے لیکن یہ زیادہ تر ضعفِ جگر کے باعث ہوتا ہے خواہ ضعفِ جگر کسی بھی سود مزاج کے غلبہ کی وجہ سے پیدا ہو۔

چنانچہ جب ایسا قارورہ ضعفِ جگر کی وجہ سے ہوتا ہے اور گاہے خون کی کثرت سے لیکن یہ زیادہ تر ضعفِ جگر کے باعث ہوتا ہے خواہ ضعفِ جگر کسی بھی سود مزاج کے غلبہ کی وجہ سے پیدا ہو۔

چنانچہ جب ایسا قارورہ ضعفِ جگر کی وجہ سے ہوتا ہے تو ہضم خراب ہوتا ہے اور قوت کمزور ہوتی ہے لیکن اگر قوت کمزور نہ ہو بلکہ قوی ہو تو سمجھنا چاہیے کہ ضعفِ جگر کی وجہ سے ہے اور خون اتنا زیادہ کہ قوتِ ممیزہ پورے طور پر اس کی تیز سے عاجز و قاصر ہے اس لئے خون کے اجزاء پانی کے ساتھ خارج ہوتے ہیں۔

## قوام بول

قوام کے لحاظ سے بول کی دو قسمیں ہوتی ہیں۔

(۱) بول رقیق (۲) بول غلیظ

### بول رقیق۔

اگر قارورہ نہایت رقیق ہو تو وہ ہر حالت میں (ابتداء یا تزید) اس امر کو بتاتا ہے کہ مواد میں نفع نہیں ہوا ہے یا اس امر پر دلالت کرتا ہے کہ رگوں میں سدے ہیں اور مجاری بول میں ضعف ہے اور ضعف کی بنا پر اعضاء بول محض رقیق اجزاء ہی کو جذب کرتے ہیں۔ یا اس امر کو بتاتا ہے کہ پانی بکثرت پیا گیا ہے اور گاہے اس امر کو بتاتا ہے کہ مزاج نہایت بار د ہے اور اس کے ساتھ پوست بھی ہے۔

امراض حادہ میں اس قسم کا قارورہ ہاضمہ کے ضعف اور عدم نفع پر دلالت

کرتا ہے۔  
**بچوں کا رقیق قارورہ:** بچوں میں بمقابلہ جوانوں کے رقیق قارورہ رومی ہے اس لیے کہ بچوں کا طبعی قارورہ جوانوں کی نسبت زیادہ غلیظ ہونا چاہیے کیونکہ بچے زیادہ مرطوب ہوتے ہیں اور چوں کہ بچوں میں نشوونما کے لیے زیادہ مواد کی ضرورت ہے اس لیے بچوں کے بدن رطوبات کو زیادہ جذب کرتے ہیں اس لیے قارورہ غلیظ ہو جاتا ہے۔

پس جب بچوں کا قارورہ حمیات حادہ میں بہت زیادہ رقیق ہوگا تو سمجھا جائے گا کہ وہ اپنی طبعی حالت سے بہت دور ہو گئے ہیں اور اگر مسلسل قائم رہے تو موت کی خبر دے گا۔ ہاں اگر اچھی علامتیں اس کے ساتھ ہوں اور قوت بھی قائم رہے تو ایسا قارورہ اس امر پر دلالت کرے گا کہ کوئی پھوٹا (خراج) علی الخصوص ناحیہ جگر میں پیدا ہونے والا ہے۔

### بول غلیظ

نہایت غلیظ قارورہ اکثر اوقات تو نفع پر دلالت کرتا ہے اور بعض اوقات



اس امر کو بتاتا ہے کہ خلیفہ قوام کے اخلاط نفع پاکر خارج ہو رہے ہیں جیسا کہ حیات خلیفہ کی انتہا میں ہو کر تا ہے۔ یا اس امر کو بتاتا ہے کہ نختہ اور ام پھوٹے ہیں کیوں کہ خلیفہ مواد کے اور ام جب پھوٹتے ہیں تو قارورہ کے قوام کو خلیفہ کر دیتے ہیں۔  
امراض حادہ میں بول خلیفہ - مندرجہ ذیل امور پر دلالت کرتا ہے۔

(۱) مادہ کے فساد اور اس کی کثرت پر

(۲) گاہے اس ہضم کی خبر دیتا ہے جو ہضم قارورہ میں قوام پیدا کرتا ہے۔

(۳) اس امر کی علامت ہے کہ مادہ میں ایسا نفع پیدا نہیں ہوا ہے۔ کہ وہ مادہ متمیز ہو کر قارورہ کی تہ میں شکل رسوب بیٹھ جائے۔

سوال۔ مزاج حاد و صفراوی میں سفید بول اور مزاج بارد و بلغمی میں سرخ بول آسکتا ہے۔

جواب۔ گاہے بول سفید ہوتا ہے درآں حالانکہ مریض کا مزاج حاد و صفراوی ہوتا ہے اور گاہے بول سرخ ہوتا ہے۔ درآں حالانکہ مریض کا مزاج بارد و بلغمی ہوتا ہے اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ صفراء جب پیشاب کے راستے سے رُخ پھیر کر کسی دوسری جانب چلا جاتا ہے تو پیشاب کے ساتھ نہیں ملتا اس لئے قارورہ سفید ہوتا ہے۔

امراض بارد میں بول کے سرخ ہونے کے اسباب مندرجہ ذیل ہے۔

۱۔ قویج بارد میں درد کی شدت صفراء کو حل کر دیتی ہے اور صفراء ہیجان میں لے آتی ہے جس کی وجہ سے صفراء بول کے ساتھ مل کر اس کو سرخ کرتا ہے۔

۲۔ سدہ بلغمی اگر اس مجزی میں پیدا جائے جو مرارہ سے اثنا عشری کی طرف جاتا ہے تو ایسی صورت میں صفراء عادت اور طبیعت کے مطابق اثنا عشری میں ڈگر سکے گا بلکہ بول کے ساتھ مل کر خارج ہونے پر محبور ہو جائے گا۔

۳۔ جگر ضعیف ہو اور اس کی قوت ماہیت اور خون میں تمیز کرنے سے قاصر ہو جیسا کہ استقائے بارد میں ہو کر تا ہے۔

۴۔ اگر قارورہ کی بومٹھاس کی طرف مائل ہو تو یہ خون کے خلبہ پر دلالت کرتی ہے۔

۵۔ قارورہ میں سخت بدبو کا ہونا خلبہ صفراء کی دلیل ہے اور بدبو کے ساتھ ترشی کا پایا

جانا خلیجہ سودا کی علامت ہے۔

بدبودار قارورہ کا تندرستوں میں عرصہ تک آنا ان بُجراوں پر دلالت کرتا ہے جو عفتوں سے پیدا ہوتے ہیں۔  
اگر امراضِ حادہ میں قارورہ سے بدبودار ہو جائے تو یہ قومی کے ساقط ہونے کی علامت ہے۔

## زُبْدَةُ الْبُولِ (بول کے جھاگ)

جھاگ کی پیدائشِ رطوبت سے اور اس ریح سے ہوتی ہے جو پیشاب کے ساتھ قارورہ میں خارج ہوتی ہے۔ علی الخصوص اس وقت جب کہ ریح بدن میں غالب ہو جیسا کہ تمدد کے مریضوں میں بڑے بڑے نفحات بول میں پیدا ہوتے ہیں۔  
جھاگ کے رنگ سے استدلال: اگر جھاگ سیاہ یا اشقر (سرخ و زرد رنگ کے درمیان) ہوتے ہیں تو یہ یرقان کو بتاتے ہیں۔ یرقان سیاہ میں جھاگ کا رنگ سیاہی مائل ہوتا ہے اور یرقانِ زرد میں شقر کی طرف مائل ہوتا ہے۔  
جھاگ کے چھوٹے و بڑے ہونے سے استدلال: جھاگ بڑا ہونا مادہ کی لزوجت کو ظاہر کرتا ہے۔

جھاگ کی کمی و زیادتی سے استدلال۔ جھاگ کی زیادتی مادہ کی لزوجت اور ریح کی کثرت پر دلالت کرتی ہے اور جھاگ کی کمی اس کے برخلاف۔  
جھاگ کے بدیر یا بسرعت ٹوٹنے سے استدلال۔ اگر جھاگ دیر میں توٹیں تو مادہ کے لیسدار ہونے کی علامت ہے اور اگر مادہ لیسدار نہیں ہوتا تو جھاگ لہولت ٹوٹ جاتے ہیں۔ امراضِ گمردہ میں جھاگوں کے بیلے اگر زیادہ دیر تک قائم رہیں تو یہ طویل مرض کی علامت ہے، کیوں کہ یہ کثرتِ ریح اور لزوجتِ مادہ پر دلالت کرتے ہیں۔ امراضِ گمردہ میں لیسدار مادہ کا خارج ہونا خراب علامت ہے اور یہ ریحی اخلاطِ سوداویہ و بلغمیہ پر دلالت کرتے ہیں یا برودت یا کدورت یا گمردہ کے سود مزاج بارو پر دلالت کرتے ہیں۔

## رُسُوب بُول

اطباء رسوب کا لفظ محض اشیاء پر استعمال نہیں کرتے جو قارورہ میں نہ نشین ہو جائیں بلکہ ہر اس جوہر پر استعمال کرتے ہیں جس کا قوام پانی سے زیادہ غلیظ اور ممتاز نظر آئے خواہ وہ جوہر سطح پر تیر رہا ہو یا وسط میں معلق ہو یا تہ نشین ہو جائے۔

رسوب طبعی محمود - وہ ہے جو طبعی ہضم اور نفع پر دلالت کرتا ہے طبعی رسوب کی رنگت سفید ہوتی ہے۔ قارورہ کے زیریں حصہ میں تہ نشین ہوتا ہے اور اس کے اجزاء متصل، مشابہ اور مستوی ہوتے ہیں۔

رسوب محمود کے لیے یہ بھی ضروری ہے کہ اس کی شکل گول ہو وہ چکنا ہو، ہستی اور لطیف ہو اور گلاب کے رسوب (رسوب دردی) سے مشابہت رکھتا ہو۔  
رسوب طبعی محمود سارے بدن کے مادہ کے نفع پر دلالت کرتا ہے۔

پیپ اور رسوب میں فرق - یہ ہے کہ مدہ (پیپ) میں بدبو ہوتی ہے اور رسوب میں بو نہیں ہوتی۔

بلغم خام اور رسوب جید میں فرق یہ ہے کہ بلغم خام کے اجزاء کثیف ہوتے ہیں چنانچہ اگر قارورہ کو ہلکا کر دیکھا جائے تو بلغم کے اجزاء جلد ہی منتشر نہ ہوں گے اور رسوب جید کے اجزاء تمام قارورہ میں بہت جلد پھیل جاتے ہیں۔

اور رسوب جید پیپ اور بلغم سے بلحاظ لطافت و خفت اختلاف رکھتا ہے یعنی رسوب جید خفیف و لطیف ہوتا ہے اور پیپ و بلغم دونوں ثقیل ہوتے ہیں۔

غیر طبعی رسوب کے اقسام - مندرجہ ذیل ہے۔

۱- رسوب خراطمی - خرد کے چھلکے کے مانند رسوب اس کی قسمیں مندرجہ ذیل ہیں۔

(الف) نخالی یعنی بھوسی کے مانند (ب) کرسنی یعنی مٹر کے مانند جس کا رنگ زردی مائل خاک ہوتا ہے (ج) دیشیشی یعنی ستو کے مانند جس کو سوسیتی بھی کہتے ہیں۔ یہ سرخ

اور گہرے زرد ہڑتال کے مانند ہوتا ہے۔

مصفاغی (چپے پھلکوں کے مانند رسوب)

رسوب خراہی قشور کی خواہ سفید ہو یا سرخ اعضاء بول کے زخموں اور قروح پر

دلالت کرتا ہے۔

۲۔ لحمی - (گوشت کے مانند) یہ بھی گردہ کے گوشت کے ذوبان (پگھلنے) کی دلیل

ہے۔

۳۔ رسوب وسمی (پکنار رسوب) شحم و سمن اور گوشت کے ذوبان پر دلالت کرتا ہے۔

۴۔ رسوب مدکی (ہیپ والا رسوب) زخم کے بہنے کی دلیل ہے (قرحہ منفرہ) خصوصاً باب

کہ قرحہ اعضاء بول میں ہو۔

اور اگر قارورہ کی تہ میں ثقل عمود (رسوب محمود) بھی ہو تو اس کی دلالت قرحہ پر

زیادہ مکمل ہوگی۔

۵۔ رسوب مخاطی (بلغمی رسوب) خلط غلیظ فغام پر دلالت کرتا ہے۔

۶۔ رسوم خمیری (خمیر کے ٹکڑوں کے مانند) ضعف معدہ و اعضاء اور آلات بول کے

سورہ ہضم پر دلالت کرتا ہے۔

۷۔ رسوب رملی (ریت کے مانند رسوب) پتھری پر دلالت کرتا ہے۔ رسوب رملی

سرخ، گردہ سے آتا ہے۔

۸۔ رسوب رماوکی (خاکستری) بلغم خام یا مدہ (ہیپ) پر دلالت کرتا ہے۔

بول الدم :-

بقراط کا قول ہے۔ اگر بغیر کسی سبب معلوم کے خون کا پیشاب آئے تو سمجھنا چاہیے

کہ مریض کے گردہ کی کوئی رگ پھٹ گئی ہے۔

جب قارورہ کے اندر سرخ رنگ کے لوتھڑے خارج ہوں اور مریض مطول ہو یعنی

اس کی طحال بڑھی ہوئی ہو تو اس کے بعد طحال گھٹ جائے گی۔

اکثر امراض مثانہ میں خون زیادہ خارج ہوا کرتا ہے اس لئے کہ مثانہ کے عروق جسم

مثانہ کے اندر بہت گھبے ہوئے ہوتے ہیں۔

عورتوں کا قارورہ ہر حالت میں مردوں کے قارورہ سے زیادہ غلیظ زیادہ سفید

اور کم رونق ہوتا ہے جس کی وجہ یہ ہے کہ عورتوں میں نفیسات کی کثرت ان کے ہضم کے ضعف ان کی حرارت کی کمی ان کے منافذ کی کشادگی کی وجہ سے ہوتی ہے۔ نیز عورتوں کے رحم سے بھی کچھ فضلات اعضاء بول کی طرف جاتے ہیں جو پیشاب کی رونق کو کم کر دیا کرتے ہیں۔

مردوں کا قارورہ جب ہلایا جاتا ہے تو مکرر (گدلا) ہو جاتا ہے اور اس کی کدورت اوپر کی طرف مائل ہو جاتی ہے لیکن عورتوں کا قارورہ ہلانے سے مکرر نہیں ہوتا کیوں کہ عورتوں میں اجزاء کدرہ متمیزہ اور جدا ہوتے ہیں۔ نیز عورتوں کے قارورہ کے بالائی حصہ میں گول قسم کا جھاگ موجود ہوتا ہے یعنی جھاگ کے سارے پیلے اس طرح اکٹھے ہوتے ہیں کہ سب کے ملنے سے بیچ میں بلندی اور گولائی پیدا ہوتی ہے۔

جماع کے بعد مردوں کے قارورہ میں خسوط (دھاگے) ہوتے ہیں جو کہ آپس میں ایک دوسرے کے ساتھ بنے ہوتے ہیں۔

### حاملہ کا قارورہ :

حاملہ عورتوں کا قارورہ بالکل صاف ہوتا ہے لیکن اس کے بالائی حصہ میں ضباب (ملکا ابر) ہوتا ہے۔ گاہے ان کے قارورہ کا رنگ آب نخود کے مانند یا آب اکارع (آت غنی) کے مانند ہوتا ہے۔ قارورہ کے وسط میں ایسا معلوم ہوتا ہے کہ قطن منغوش (دھنی ہوئی روٹی) کے مانند کوئی مادہ اس میں تیر رہا ہے یا دانہ کے مانند ایک چیز قارورہ میں نظر آتی ہے جو خفت کی وجہ سے اوپر نیچے حرکت کرتی رہتی ہے۔ اگر قارورہ میں نیلابت زیادہ ہو تو سمجھنا چاہیے کہ حمل کا ابتدائی زمانہ ہے اور اگر اس میں سرخی آجائے تو سمجھنا چاہیے کہ حمل کا آخری زمانہ ہے خصوصاً جب کہ قارورہ حرکت دینے سے مکرر ہو جائے۔

# اہوال و امراض بدن اور انکے اہوال

## از کتب حکمائے متقدمین

### اہوال اعمار واجناس

سفید	الطفال
غلیظ	کودکان (زمانہ طفلی سے آگے)
رقیق مائل بہ سفیدی اور غلیظ	کہول (ادھیڑ)
رقیق و سفید مائل بہ سیاہی۔ اگر بوڑھے	شبیخ (بوڑھے)
کا پیشاب بہت گاڑھا ہو تو پتھری کی علامت	۱
ہے۔	رجال (مرد)
مرد کا بول ہلانے سے گدلا ہو جاتا ہے اور	
گدلا پن اوپر کی جانب مائل ہوگا اس کے	
برخلاف عورتوں کا بول گدلا نہیں ہوتا نیز	
ہلانے سے اس کی کدورت نیچے کی جانب	
مائل ہوتی ہے۔ عورتوں کے پیشاب کے	
جھاگ گول ہوتے ہیں۔	
سفید و غلیظ اور کم روقی دار ہوتا ہے۔	نساء (عورتیں)

### اہوال حاملہ

بول صاف ہوتا ہے، اوپر کی جانب ابرسا ہوتا	حاملہ
ہے اور درمیان میں نقل (دھنی ہوئی روٹی)	

کے مانند پایا جاتا ہے۔ جسے قطن منقش یا  
پنبہ منقوش کے نام سے موسوم کیا جاتا ہے۔  
اور دانے کے مانند کوئی ٹھے او پر نیچے تیرتی  
نظر آتی ہے۔ بول ارزق ہوتا ہے اور ہلانے  
پر گدلا نہیں ہوتا۔

نہیں ہوتا۔

بول سُرخ ہوتا ہے اور ہلانے پر گدلا ہو جاتا  
ہے۔

بول رقیق اور صاف ہوتا ہے۔  
مائل بہ سرخی ہوتا ہے۔  
بول میں تیرگی پائی جاتی ہے۔  
بول میں تیرگی شدید ہوتی ہے۔

ابتداءً حمل  
آخر حمل

حمل دو یا تین ماہ کا  
حمل چار ماہ سے زائد کا  
حمل پانچ ماہ سے زائد کا  
سقوط حمل

## الوان بول اور احوال و امراض

رنگ اقسام بول  
زرد، (تنبی (سبوسے کا سانگ)  
اس پانی سے مشابہ جس میں بھیا  
بھگو یا گیا ہو۔

احوال  
(۱) اقسام بول

(۲) اترجی (ترنج کا سانگ)

(۳) اشقر (زرد مائل بہ سرخی)

کثرت تخلل، زرد بخار، ذیابیطس، شکر  
اختلاط عقل اور قبل از سرسام۔ زرد بخار  
فقر الدم، اختصر، غلبہ حرارت و صفراء زحیر  
صادق۔ حلی فضلی (لمیر یا) جگر و مرارہ کے  
امراض و یرقان، سدة جہرائے مرارہ نامورا

ریوند چینی، سنا، پپرک ایڈ وغیرہ کا استعمال  
غلبہ حرارت و صفراورنگ گروہ و منشاء یرقان  
لوکا اثر یا شدید غلبہ حرارت و صفراوجمیات  
حرقہ۔

شدید غلبہ حرارت و صفراوجمیات حرقہ

فاجِ حَسْتی یا کسی دوا دیا رنگ کا استعمال رنگین  
(مٹھائی یا کھانوں کی شکل میں) امراضِ جگر  
بالخصوص جگر میں احتقانِ الدم یا یعنی ساخت  
کا پیدا ہونا۔

بولِ الدم، فاجِ، سودا القینہ، قو لُج

بولِ الدم، احتشاء کا سلعہ لجمیہ

یرقان، برودت مزاجی کا ربا لک ایڈ  
گیس وغیرہ کا استعمال

غلبہ سودا شدت احتراق، تشخ

غلبہ برودت، زہر خورانی

شدت برودت، زہر خورانی

غلبہ سودا شدت احتراق، زہر خورانی

یرقانِ اسود، امراضِ طحال، بحر ان حمی ریح،

رحم کے امراضِ احتباسِ خون بوا سیر، نکان

و تشخ، حمی دموی بولِ الدم اختلاطِ عسقل

بحران،

دم ایض، قروحِ آلاتِ بول، نشانے کی

پتھری، سود، ہضم۔ اورامِ بلغمیہ کا بحرانِ ایض

حادہ، دق کی حرارت،

(۵) ناری (آگ کا سارنگ)

(۶) زعفرانی (احمرناصح) زعفران کی

پتی کا سارنگ

سرخ (۱) اصہب (پیازی سُرخ آمیز زرد)

(۲) وردی (مغلائی)

(۳) احمرقانی (نہایت سرخ)

(۴) احمر اتم (سرخ سیاہی مائل)

سبز (۵) فسقی (پستہ کا سارنگ)

(۶) زنجاری (زنگاری)

(۷) آسمانجونی (آسمانی)

(۸) نیلمی (نیلا)

(۹) کراٹی (گندنے کے رنگ کا)

سیاہ بولِ اسود

سفید بولِ لبئی (دودھ جیسا)



## بول مائی

غلبہ برودت و بلغم، دم، انقرس مزمن ذیابیطس  
سلس ابول، سود مزاج جگر، سدہ مجاری  
بول، سود ہضم ضعفِ معدہ، وجگر و گردہ -

قروحِ مشانہ و آلات بول، بلغمی، بحر ان

مذکورہ بالا اقسام کے علاوہ بول غسالی، زیتی، ارغوانی اور عمری دانگاہے کے  
مانند مرکب رنگ کے ہوتے ہیں۔ ان میں سے غسالی، سوزشِ مشانہ، ضعفِ جگر اور غلبہ  
خون پر دلالت کرتا ہے۔ اور بول زیتی، استفادہ حیات مرکبہ اور ذات الجنب پر دلالت  
کرتا ہے۔

## بوئے بول اور امزجہ

مزاج بارد	بے بو
مزاج حار	تیز بو
مزاج حار رطب مع غلبہ دم	بوئے شیریں
مزاج حار یا بس مع غلبہ صفراء	بوئے تلخ

## رسوبات بول اور امراض

حرارت دقمرہ مشانہ	رسوب خراطی سفید
حرارت کلیہ دقمرہ کلیہ	رسوب خراطی سرخ
حرارت مشانہ	رسوب نخالی
امراض جگر و گردہ	بول غسالی
حرارت شدید اعضاء بول	رسوب کرائی سیاہی مائل
ذوبان	رسوب سویقی یا رسوب وسی
قرحہ مجاری ابول	رسوب ہڈی
خلط خام کا بدن میں استلار یا مزاج بارد	رسوب نخالی
یا بحر ان، عرق النساء، وجح المفاصل۔	

حصاة الكليہ	رسوب رٹلی سرخ
حصاة مثانہ	رسوب رٹلی سفید
ضعیف جگر، زخم اعضاء بول	رسوب دومی
ضعیف معدہ، دودھ اور نمیری اشیاء کے استعمال کی کثرت	رسوب نمیری
اقراط حرکت یا اقراط بردت	رسوب سیاہ، غماہ سیاہ
برودت مزاج	رسوب نیلگوں
خلیہ دم، عدم ہضم خداد، مواد خام	رسوب سرخ یا سرخی مائل
درازی مرض	رسوب زرد
ہل و دق	رسوب زرد
امتداد صفراء، برقان، غلبہ حرارت	

## ابوال مرض

بول	مرض
بول اُترجی	صداع حار
بولِ غلیظ	صداع دہوی
بول ابیض و غلیظ	صداع بلغمی
بول ابیض و رقیق لیکن نفع کا عمل کے بعد	صداع سوداوی
اسود و غلیظ	
بول ابیض و خام و مکدر و غلیظ	فالج
بول غلیظ	تشنج رطب
پیشاب بند ہو جاتا ہے اور گاہے تھوڑا تھوڑا	گزاز
بلا اختیار ہوتا ہے۔ گاہے گاہے پیشاب	
میں خون ملا ہوتا ہے اس لیے کہ تناؤ	
اور دباؤ کی زیادتی سے گیس پھٹ جاتی ہیں۔	

پیشاب سُرخ رنگ کا اور کم مقدار میں ہوتا

ذات الجنب حاد

ہے۔

بول کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔

ورم معدہ

ہیضہ

پیشاب بند ہو جاتا ہے۔

بول سیاہ سیاہی مائل

سود مزاج طحال حار

بول سفید مائل سیاہی

ورم و صلابت طحال بلغمی

بول کدر

تقیح طحال

بولِ خون آمیز

ایاض دم

بولِ زرد یا سُرخ

سود مزاج کلیہ حار

بول سفید

سود مزاج کلیہ بارد

بول سفید

ہزال الکلیہ بارد

بول غسالی (گوشت کے دھوؤں کے

ضعف الکلیہ

مانند)

دھندلایا گہرا سُرخ یا سیاہی مائل

ورم الکلیہ حار

رسوب

بولِ رقیق کم مقدار

تشم کلیہ

بولِ خون و صدید آمیز سُرخ قشور

قروح الکلیہ

بول کی مقدار زیادہ رنگت ضعیف زرد

زیابیطس شکرہ

بولِ سفید و رقیق۔ ریگ سفید یا سیاہی

حصاء المثانہ و رمل المثانہ

مائل۔

بول غلیظ بلغم آمیز یا خون آمیز

ورم مثانہ حار

بول صدید آمیز بول میں بھوسہ جیسی چیزیں

قروح مثانہ یا جرب مثانہ

زیادہ شامل ہوتی ہیں۔ یعنی رسوب

نخالی ہوتا ہے۔

بول خون آمیز

جموم الدم فی المثانہ

بول ریح آمیز	ریح المٹانہ
بول اصفر	تقطیر البول بسبب حدت بول
بول ابیض	تقطیر البول بسبب ضعف مٹانہ
بول سفید	سلس البول بسبب برودت
بول خسانی۔	بول الدم
بول رنگین، ریم و قشور بھی خارج ہوتے	حرقہ البول
ہیں۔	
بول میں ریم خارج ہوتی ہے جو ہلکی نیلی	سوزاک
ہوتی ہے۔	
پیشاب بار بار آتا ہے۔	سیلان الرحم
پیشاب کثرت سے آتا ہے۔	احتباس طمث
پیشاب کم اور بار بار ہوتا ہے۔	اختناق الرحم
پیشاب کم اور بار بار ہوتا ہے۔	نفیہ الرحم
مقدار بول کم رنگت گہری سرخ تھوشت	وجع المفاصل
زیادہ۔	

## مُحمیات

بول غلیظ و سُرخ	سوزخس
بول رقیق پانی جیسا صفر ادر یا سودا کا	حلی و بانیہ
رنگ لئے ہوتا ہے۔	
بعض مریضوں کو بول الدم عارض ہوتا ہے	چچک
جو ایک بری علامت ہے۔	
بول سُرخ مائل نازی اور غلیظ ہوتا ہے۔	خسرہ
بول زُلالی	خُمر ادر
بول مقدار میں کم رنگ گہرا ہوتا ہے۔	عامیہ پدیا نیہ

## منتخب امراض اور ان کی نبضیں و ابوال انتخاب

علیہ جالیبتوس مولفہ حکیم آشفقتہ لکھنوی۔ نظامیہ طبی کالج، حیدر آباد

مرض	طبیعت	نبض	بول
مرغ	بارد یا بس	نبض متواتر و مربع	بول ابھیں رقیق
سکتہ	بارد و طب	نبض متواتر جدا	بول ابھیں ٹھنڈی
وسواس (رایزیلیا)	بارد یا بس	نبض متواتر جدا	بول ابھیں ٹھنڈی
حق	بارد و طب	نبض فدا الفترہ	بول ابھیں ٹھنڈی
استرخار	بارد و طب	نبض متواتر جدا	بول ابھیں ٹھنڈی
جمود و ششخوس	بارد و طب	نبض مشرق (سریع)	بول ابھیں ٹھنڈی
سبات	بارد و طب	نبض مشرق (سریع)	بول ابھیں ٹھنڈی
سہر (بیداری)	حار و طب	نبض الاصحار	بول الاصحار
تشنج	بارد یا بس	نبض مشرق جدا	بول ابھیں ٹھنڈی
لقوہ	بارد و طب	نبض متواتر جدا	بول ابھیں ٹھنڈی
سیان (کھول)	بارد و طب	نبض الاصحار	بول ابھیں ٹھنڈی
فالج	بارد و طب	نبض متواتر جدا	بول ابھیں ٹھنڈی
خدر (سن بھری)	بارد و طب	نبض اصحار	بول اصحار
سدود و عارضت (چشم)	حار و طب	نبض مسرع جدا	بول ابھیں
یزان	بارد یا بس	نبض مسرع جدا	بول ابھیں رقیق
اختلاط ذہن	حار یا بس	نبض مسرع جدا	بول اصحار
شقیقہ	حار یا بس	نبض متواتر جدا	بول مزاج زعفرانی مان کر

بول	نبض	طبیعت	مرض
بول اصمار	متواتر	بارویا بس	ترزع و دماغ رومانی کاہل جانا
بول اصمار	نبض اصمار	بارورطب	داد لکیر دبال خورہ
بول اصمار	نبض اصمار	بارورطب	دارالشلب دبال چٹا
احمر ثخنین	نبض مشرع	حاررطب	دوار در سر کھانا
بول ابیض ثخنین	نبض متواتر جدا	بارورطب	صداع بارو
بول احمر تانی (جس میں سرخی غالب ہو)	نبض سریع جداً	خاریا بس	صداع حار
بول احمر زہق (زعفرانی)	متواتر	حاریا بس	صداع حار شمش
بول احمر رقیب	نبض مشرع جداً	بارویا بس	صداع
بول ابیض ثخنین	نبض متواتر جدا	بارویا بس	صداع طوبی
بول احمر تانی (جس میں سرخی غالب ہو)	نبض متواتر	حاررطب	نزہ
بول اصمار	نبض اصمار	حاررطب	رعاف
بول اصمار	نبض اصمار	حاررطب	حکام
ابیض ثخنین	دودی	بارورطب	طنین اذن
بول اصمار	نبض اصمار	حاررطب	امراض اذن حار سے
بول اصمار	نبض اصمار	بارورطب	امراض اذن برود سے
بول اصمار	نبض اصمار	بارویا بس	امراض اذن میس سے
بول اصمار	نبض اصمار	بارورطب	امراض اذن طوبی سے
بول اصمار	نبض اصمار	بارورطب	کانوں میں کیڑے
بول اصمار	نبض اصمار	حاررطب	تقلاع (ٹنڈھ کے دانے)
بول اصمار	نبض اصمار	حاریا بس	جرب چشم (روسہ)
بول اصمار	نبض اصمار	حاررطب	رودعین
بول اصمار	نبض اصمار	بارویا بس	سبل چشم (غبار پرودہ)

مرض	طبیعت	نبض	بول
الار فی العین	بارد یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
عشاء خیم (رتوفغا)	بارد یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
عطاش	حار یا بس	نبض اصمار	بول اعراض
خناق و جگر زخو کی	حار و طب	مُسْرَعٌ جَدًّا	بول اعراضی
خناقِ سوچن			
علل لثہ	حار یا بس	نبض مُسْرَعٌ	بول اصمار
برسا (دیا فرغا کا دم)	حار یا بس	متواتر جَدًّا	بول اعراض
سرام	حار و طب	نبض متواتر جَدًّا	بول اعراض
ذات الجنب	حار یا بس	نبض متواتر جَدًّا	بول اعراض
شورہ	حار و طب	نبض متواتر جَدًّا	بول اعراض
سال بارد	بارد یا بس	نبض متواتر متکلی	بول امین رقیق
سہ سال مار	حار و طب	نبض متواتر جَدًّا	بول اعراضی
غشی	حار یا بس	نبض متواتر جَدًّا	بول اعراض
نغز	بارد یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
ہیضہ	حار یا بس	نبض متواتر	بول اعراض
اعیاء حادث	حار یا بس	نبض متواتر	بول اعراض
علل کبد حرارت سے	حار یا بس	نبض متواتر جَدًّا	بول اعراضی
علل کبد برقت سے	بارد و طب	نبض مسرَع	بول امین تخمین
علل کبد رطوبت سے	بارد و طب	نبض مسرَع	بول امین تخمین
علل کبد بیورت سے	بارد یا بس	نبض متواتر	بول اعراضی
ذیب و خلف سد و اسہال	حار و طب	نبض مسرَع	بول اعراض
استسقاءِ قی	بارد و طب	نبض مسرَع	بول امین تخمین
استسقاءِ کچی	بارد و طب	نبض مسرَع	بول امین تخمین

مرض	طبیعت	نبض	بول
استقاءے بل	بارد و طبع	نبض ذوقزرات	بول ابھیں رقیق
یرقان	حار یا بس	نبض متواتر	بول اجڑنا سح
طلطال برتدے	بارد و طبع	نبض متواتر جڈا	بول ابھیں سودار
طلطال پیٹوے	بارد یا بس	نبض ذوقزرات	بول ابھیں تخمین
طلطال رطوبت سے	بارد و طبع	نبض متلی تلیط	بول ابھیں تخمین
زبح کلیتین	بارد و طبع	نبض اصمار	بول ابھیں صافی
حصاة کلیہ	بارد یا بس	نبض اصمار	بول ابھیں
حصاة شانه	بارد یا بس	نبض اصمار	بول ابھیں
ادام رعم	حار یا بس	نبض متواتر جڈا	بول اجڑنا
نقرس	بارد یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
زبح مناسل حرارے	حار یا بس	نبض متواتر	بول اصمار
زبح مناسل طوبیت سے	بارد و طبع	نبض اصمار	بول اصمار
زبح مناسل پیٹوے	بارد یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
ادام جنب حرارت سے	حار یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
ادام جنب برتدے	بارد یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
عرق النساء	حار یا بس	نبض اصمار	بول اصمار
خلأ عروق کی خون سے	بارد یا بس	نبض متواتر	بول ابھیں
نفث الدم	حار و طبع	نبض ذوقزرات	بول اصمار
قیح صدر	بارد یا بس	نبض ذوقزرات	بول اصمار
امحلی فی البول	بارد یا بس	نبض متواتر جڈا	بول اصمار
اسہال دومی	حار یا بس	نبض متلی	بول ابھیں تخمین
ذات التریہ	حار و طبع	نبض مسرع	بول اجڑنا
تولنج	بارد یا بس	نبض متواتر جڈا	بول ابھیں رقیق



بول	نبض	طبیعت	مرض
بول امحرقانی	نبض اصمار	حار و طبع	داغی تے
بول اصمار	نبض اصمار	بارد و طبع	وجع مدہ
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	زحیر (اینٹھمن)
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	بواسیر
بول اصمار	نبض متواتر جدا	حار و طبع	جرب (ترکبلی)
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس	حک (نخک کبلی)
بول اسود	نبض ذوقرات	بارد یا بس	جذام
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	بہق
بول اصمار	نبض اصمار	بارد و طبع	برص
بول اسود مخمین	نبض بلی	بارد یا بس	سرطان
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس	شور بدن
بول اصمار	نبض اصمار	حار و طبع	قروح بدن
بول اصمار مخمین	نبض مسرع	حار یا بس	ورم صلب
بول اصمار	نبض اصمار	بارد و طبع	دامالغیل
بول امحرقانی	نبض مسرع متواتر	حار یا بس	جدری
بول امحرقانی	نبض متواتر جدا	حار یا بس	حصبہ
بول اصمار	نبض اصمار	حار و طبع	سحضر (گنج)
بول امحرقانی	نبض متواتر	حار یا بس	نکلہ زرد (چھو دانہ)
بول ابین رقیق	نبض متواتر	بارد و طبع	ورم وجو
بول ابین رقیق	نبض متواتر	بارد یا بس	ورم جو دم غلیظ کے
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	اجتماع سے ہوتا ہے
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	پھیلاؤ (چھو دانہ)
	نبض اصمار	حار یا بس	کھنسا میر (دردے)
			دار زخم

بول	نبض	طبیعت	نبض
بول احمد قانی	نبض مددی	حار رطب	آکا
بول احمد حسین	نبض متواتر جدا	حار رطب	جرہ
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس (حار یا بس)	قروح محرقہ (جلن داد)
بول اصمار	نبض اصمار	حار رطب	قروح اکالہ (گوشت کھانے والے)
بول اصمار	نبض اصمار	بارد رطب	استرخار منفاصل
بول احمد صافی	نبض سریع	حار یا بس	دیلیہ
بول احمد قانی	نبض متواتر جدا	حار رطب	دم عہ (سرخیادہ)
بول اصمار	نبض اصمار	بارد رطب	تقشہ
بول اصمار	نبض اصمار	حار رطب	شری (پتی)
بول اصمار	نبض اصمار	حار رطب	ناسہ
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس	سج
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس	نفاطات
بول اصمار	نبض اصمار	حار رطب	قروح خبیثہ
بول احمد قانی	نبض سریع	حار رطب	جمود الدم فی العروق
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس	تخمر منفاصل
بول اصمار	نبض اصمار	حار یا بس	داخن پھیری
بول اصمار	نبض اصمار	بارد رطب	خراجات
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	عشق
بول اصمار	نبض اصمار	بارد یا بس	سند و کبدہ
بول اصمار	نبض اصمار	بارد رطب	زلق اصمار
بول احمد قانی	نبض سریع	حار یا بس	حٹی یوم
بول احمد قانی	نبض متواتر جدا	حار رطب	حٹی مرکہ

طبیعت	نبض	طبیعت	نبض
بول احرر قتی	نبض مسرع	حار یا بس	حمی غلب
بول اسود	نبض ذوفترات	حار رطب	حمی ریح و چوتھیا بخلا
بول احرر قتی	نبض دوروی	حار یا بس	حمی دق
بول احرر صافی	نبض دوروی	حار رطب	قروح اصمار
بول اصمار	نبض اصمار	بارد رطب	حمی یلیہ
بول احرر قالی	نبض اصمار	حار یا بس	انفجار دم
بول اصمار	نبض اصمار	حار رطب	عطاش

# ماہیت براز

تشخیصِ مرض کے لیے براز کی ماہیت کا سمجھنا بھی  
نہایت ضروری ہے جو امور ذیل پر مشتمل ہے

## ۱۔ براز کی مقدار

بraz کی مقدار کھانے ہوئی غذاؤں سے مقدار سے زیادہ یا کم یا برابر براز میں زیادتی اخلاط کی کثرت سے ہوتی ہے۔ کمی اخلاط کی قلت سے ہوتی ہے یا اس وجہ سے ہوتی ہے کہ اس میں سُدھ بڑھتا ہے یا قوتِ داخلہ میں ضعف پیدا ہو جاتا ہے۔

## ۲۔ براز کا قوام

بraz کا معمولی سے تر ہونا سٹوں پر یا سویرہ ہضم پر دلالت کرتا ہے یا عروقِ ماسارنیکا کی قوتِ جاذبہ کے ذوقِ بردلالت کرنا ہے یا آنتوں کے نزلہ پر یا کسی ایسی خسی کے استعمال پر جو براز کے قوام کو رقیق کر دے یا اعضاء کے ذوبان و پگھلنے پر دلالت کرتا ہے کہ لیسہ دار غذاؤں کی کافی مقدار میں استعمال کی گئی تھیں۔  
بraz زہد کی یعنی جھاگ دار براز اس امر پر دلالت کرتا ہے کہ شدتِ حرارت کے باعث غلیان (جوش) پیدا ہو گیا ہے یا اس کے ساتھ ریاہ بکثرت مل گئی ہے۔

بraz یا بس تب و تکان اور سٹل پر دلالت کرتا ہے یا افز بول کی زیادتی پر یا بدن میں غیر معمولی حرارت ناریہ یا غذا کی خفگی پر دلالت کرتا ہے۔

### ۳۔ براز کا رنگ

طبی براز کا رنگ ہلکا نارنگی ہوتا ہے اگر ناریت یعنی زردی میں زیادتی ہو جائے تو زیادتی صفرار کی علامت ہے اور زردی میں کمی ہو تو غذا کی خامی اور عدم نفع کی دلیل ہے۔

بraz سفید، مچھری صفاوی کے بند ہو جانے (جیسا کہ ریتان میں ہوتا ہے) پر دلالت کرتا ہے اور سفیدی کے ساتھ برازی مچھی ہو جس سے پیپ کی بدبو آئے تو یہ وہیل اکلبد کے پھٹنے کی دلیل ہے۔

اگر انتہائے مرض میں براز کے اندر ناریت بڑھ جائے تو یہ نفع کی دلیل ہے۔

بraz سیاہ گاہے شدتِ احتراق کو واضح کرتا ہے اور گاہے یہ براز کسی سوداوی مرض کے نفع پر، گاہے کسی سیاہ چیز کے استعمال پر، گاہے ایسی شراب کے استعمال پر جس سے مواد پانخانے کے ذریعے خارج ہونے لگے۔ مذکورہ حالات میں سے احتراقی صورت نہایت بری ہے۔ سودا کا اخراج ہر حالت میں خطرناک و ہلاکت کی علامت ٹھہر گیا جاتا ہے لیکن سیاہ کمیوں (دوہ خلط جو سودا کی شرکت سے سیاہ ہو سکتی ہو) کا اخراج بالعموم نفع بخش اور موجب صحت ہوتا ہے۔ سودا اصل کا خروج اسی وقت ہوتا ہے جب کہ بدن میں احتراق کی شدت ہو اور رطوبت کے فنا ہونے کے باعث اختلاط سودا میں تبدیل ہو گئے ہوں جو نہایت خطرناک علامت ہے۔ پانخانہ کی شدت۔ اگر پانخانہ پھولا ہو گائے کے گوبر کی طرح توریاح کی موجودگی پر دلالت کرتا ہے۔ اگر پانخانہ خارج ہونے سے قوت آواز پیدا ہو تو وہ توریاح کی موجودگی کو ثابت کرتی ہے۔

### افضل براز کے خصوصیات

سٹوس ہو، اجزایکیاں ہوں مقلت نہ ہوں، قوام گاڑھا ہو، اخراج کے وقت مقعد میں سوزش نہ ہو، رنگ ہلکا زردی مائل ہو، نہ زیادہ بدبودار ہونے لے ہو، اخراج کے وقت قراقر اور بظاہر کی آوازیں پیدا نہ ہوں، جھاک نہ ہو، وقت مقررہ پر آئے، جتنی غذا کھائی جائے اسی کے مطابق پانخانہ ہو، متدل اقوم براز جو قدرے تپلا ہو براز محمود کہلاتا ہے جب کہ ریاہ کی کثرت نہ ہو۔

# باب چہارم

## کلیات ادویہ تعارف تاریخی

تاریخ ادویہ میں حکیم سید محمد شجاع الدین حسین تحریر فرماتے ہیں:

علم طب کی ابتدا یونان میں اندروماخس یا اسقلی بیوس اول سے بیان کی جاتی ہے جس نے "تریاق اریہ" کا شہزادہ ایجاد کیا اور اس طرح مرکب ادویہ کی بنیاد قائم کی۔ اسقلی بیوس کے بعد بقراط نے اس فن کو ایک نئی روشنی دی۔ یہ حکیم ۶۶۶ قبل مسیح گذرا ہے۔ اس کا کلزنا یہ ہے کہ اس نے اپنے دور تک کی طبی معلومات کو جمع کیا اور باقاعدہ علم کی صورت میں پیش کیا اور اسی بنا پر یہ حکیم "ابوالطب" کے لقب سے ملقب ہوا اور علم طب "طب یونانی" کے نام سے موسوم ہوا۔

بقراط کے بعد یونان میں ثاؤفرسطس پہلا حکیم ہوا ہے جس نے نباتی ادویہ پر ایک جامع کتاب مرتب کی اور اس میں پانچ سو جڑی بوٹیوں کو تفصیل کے ساتھ بیان کیا۔ ۴۳۲ قبل مسیح اسکندریہ بطلیموس شہنشاہوں کی توجہ سے علم طب کا مرکز بنا اور یہاں ایروفیلوس، ایراسیپلر سوس اور اس کے شاگردوں نے طب کی مزید تحقیق کی اور اس علم کو فروغ دیا۔

سکندر اعظم کی وفات کے بعد یونان کو زوال اور روم کو عروج حاصل ہوا۔ روم میں ایک اہم اور مشہور شخصیت حکیم ویسپور میروس نے جو یونانی النسل تھا علم الادویہ پر زبردست تحقیقی کام کیا۔ اس نے مصر، افریقہ، ہسپانیہ، اطالیہ اور شام وغیرہ ممالک کا دورہ کر کے ادویہ کی تحقیق کی اور نباتی، حیوانی اور معدنی ادویہ پر ایک جامع کتاب تصنیف کی جو علم الادویہ پر یورپ میں صدیوں مستند تسلیم کی گئی۔

ویسپور میروس کے بعد پلاٹینی اور اس کے بعد جالینوس (۱۳۰ تا ۲۰۱ء) کا نام تاریخی طور

میں ممتاز ہے۔ اس ماہر طبیب نے طب کی تہذیب کی اور بقراط کی کتابوں کی شرح بیان کی۔ اور ادویہ پر تحقیقی اہل پیمانہ پر کی۔ جالینوس نے مفوات کے علاوہ مرکبات پر بھی ایک جامع قرابادین تصنیف کی اور اس کی بنیاد پر یہ حکیم قرابادین کا موجد تسلیم کیا گیا اور اسی لحاظ سے بڑش فارما کو پیا کو ”مرکبات جالینوس“ کے نام سے موسوم کیا گیا۔

حضرت رسول خدا محمد صلی اللہ علیہ وآلہ وسلم کے عہد سے عربوں کی توجہ دیگر علوم کے علاوہ علم طب کی جانب بھی منبہل ہوئی اور انھوں نے یونان، مصر، ایران، ہندوستان اور چین وغیرہ ممالک سے علم طب میں استفادہ کیا۔

آٹھویں صدی عیسوی میں عباسی دور حکومت میں کبلی بن خالد برکی نے جو ہارون رشید کا وزیر تھا اطباء کا ایک وفد اس مقصد سے ہندوستان روانہ کیا کہ وہ ہندوستان سے علاج میں کام آنے والی ادویہ کو حاصل کرے۔ ہندوستان کے مشہور روحمیدوں سے استفادہ کرے اور انھیں بغداد آنے پر آمادہ کرے۔ چنانچہ منکہ، سائے ابن ومن وغیرہ ہندوستان کے مشہور و نید بغداد پہنچے اور ان کی مدد سے علم الادویہ پر سنسکرت کی مستذکب کے تراجم بزبان عربی کیے گئے۔ ابن ومن کی عہد تھی کہ یہ عالم تھا کہ اسے اس بیمارستان کا امراضی مقرر کیا گیا جو برکی خانہ نے بغداد میں قائم کیا تھا۔ بغداد کے تراجم میں سنسکرت کی وہ قرابادین بھی شامل ہے جس کا ترجمہ منکہ وید کی مدد سے کیا گیا اور اس کو بغداد کے شفاخانوں میں رائج کیا گیا اور اس پر مزید تجربات کیے گئے۔

عربوں نے علم الادویہ پر محنت نثار کی۔ حکیم جابر ابن حیان نے علم کیمیا پر زبردست تحقیقی کام کیا اور کیمیاوی ترکیب ایجاد کیں۔ اس ماہر حکیم کیمیاواں نے علم کیمیا پر پانچ سو میاری رسائی بزبان عربی تصنیف فرمائے جو شاخ بھی ہوتے۔ یہ رسائی علم کیمیا میں نوار کی حیثیت رکھتے ہیں۔

عربی طب میں معجزات کا بیان اولاً حکیم ابوالحسن علی بن سہل رین الطبری کی کتاب فزوس الحکمت میں ملتا ہے اور اس کے بعد حکیم محمد ابن زکریا رازی نے کتاب حاوی کیمیا میں اکثر ادویہ کو شرح و بسط کے ساتھ بیان کیا ہے۔

عباسی دور کے آغاز میں شفاخانہ جنڈیسا پور نے بڑی عظمت حاصل کی جس کا امراضی باحس ایک یونانی طبیب تھا۔ اس نے شفاخانے کے لیے ایک ماہر قرابادین بزبان سربانی تہذیب

کی جس کا ترجمہ حنین ابن اسحاق بغدادی نے بزبان عربی کیا۔ اسی شفاخانے کے ایک دوسرے مشہور طبیب ساہور بن اہل نے جو متوکل کے عہد میں خاص شہرت رکھتا تھا ایک جامع قرابادین اسی شفاخانے کے لیے تیار کی جو ستروابواب پر مشتمل تھی اور یہ قرابادین ایک مدت تک مختلف شفاخانوں میں رائج رہی۔

مغزات کی تدریج میں ابن بیطار اور رشید صورتی بھی بڑی اہمیت کے حامل ہیں۔ ابن بیطار کی کتاب ”الجامع فی الادویہ المفردہ“ ایک بنیادی تحقیقی کتاب تسلیم کی گئی۔ اسی طرح جڑی بوٹیوں کے ماہر رشیدالدین صورتی نے جڑی بوٹیوں کی تحقیقی اعلیٰ پایز پر کی۔ یہ طبیب اپنے ساتھ ایک مصور بھی رکھتا تھا جو جڑی بوٹیوں کی تصاویر بناتا اور ان میں بوٹیوں کے طبی رنگ بھرتا تھا۔ اس کی تحقیقی مصور کتاب کا منظر لندن کے زائل کالج آف فزیشنز کی لائبریری میں محفوظ ہے۔

گیارہویں صدی عیسوی میں ایک مایہ ناز حکیم و مشقی گذرا ہے جس کی کتاب علم الادویہ صمدیہ تک میٹر یا میڈیکل پریسنگ کی حیثیت سے تسلیم کی گئی اور سو لہویں صدی عیسوی تک ۶۶ مرتبہ ریور پبلش سے آراستہ ہوئی۔ انگلستان میں جو فارما کوپیا اولڈ ٹائن میں شاہی طبی دارالعلوم کی جانب سے شائع ہوئی وہ یہی کتاب تھی۔

تاریخ علم الادویہ میں کنڈی کرمانی اور غانی کے ناموں کو بھی فراموش نہیں کیا جاسکتا۔ جن کی تصانیف علم الادویہ پر مدت دراز تک طبی مدارس میں داخل نصاب رہی ہیں۔ شیخ الزینس بوملی سینا (۱۳۸۶ھ تا ۱۴۲۵ھ) اسی دور کا ایک بیکانہ روزگار طبیب تھا جس کی پیدائش بخارا میں اور وفات ہمدان میں ہوئی۔ اس کی تصانیف کثیر ہیں۔ لیکن طبی دنیا میں جو شہرت اس کی کتاب ”التاقون فی الطب“ کو حاصل ہوئی وہ کسی اور کتاب کو حاصل نہ ہوئی۔ اس کتاب میں شیخ الزینس نے طب کے جلاشعبوں کا خلاصہ الجائے ماقبل کی تصانیف کی روشنی میں اس عربی سے پیش کیا کہ درسی اعتبار سے یہ کتاب ایک بے مثل دستور اصل بن گئی اور طبی درس گاہوں میں نہایت مقبول ہوئی۔ اکثر اطباء نے اس شہر میں اور عملاً لکھے۔ تدریسی نقطہ نگاہ سے یہ کتاب ایک بنیادی حیثیت رکھتی ہے۔

سولہویں و سترہویں صدی عیسوی کا دور ہندوستان میں طب کی نشاۃ ثانیہ کا دور کہا جاسکتا ہے۔ اس دور میں قطب شاہی حکومت کے مرکز دکن اور مغلیہ سلطنت کے مرکز دہلی میں



طب کو خاص طور سے عروج حاصل ہوا۔ طب کو سہل الوصول بنانے کے لیے عربی سے فارسی میں منتقل کیا گیا۔ اکبری عہد کے نامور طبیب حکیم علی گیلانی نے قانون کی شرح لکھی اور اس کے بعد شاہ جہاں اور درانگلوہ کے عہد میں حکیم نور الدین نے ایک جامع کتاب "دارالشکوہی" اور حکیم ابان الشفاں نے "کنج باد آورد" لکھی جو مفردات اور مرکبات کی ایک جامع و مستند قرابادین نسیم کی تھی۔ فاضل طبیب حکیم سید علوی خاں نے کتاب "جامع الجوامع" لکھی جو یہ وقت کلیات ادویہ، مفردات، قرابادین اور مالمات پر ایک کامیاب ذخیرہ ہے۔ عہد اورنگ زیب میں حکیم محمد اکبر ازلانی (مدون برہان پور) نے طب کے ذخیرہ کو بزبان فارسی منتقل کیا پھیلا پٹ پر مفرح القلوب مرکبات پر قرابادین قادری اور مالمات پر طب اکبر تصنیف کی۔ دکن میں حکیم سید مومن نے علم الادویہ پر گراں قدر تحقیقی کتاب "اختیارات بدیمی" کی تصنیف و تصحیح اور مفرد و دواؤں کی تحقیق کر کے اپنی تحقیقی کتاب کو سلطان محمد قلی قطب شاہ ہنکے نام سے منسوب کر کے اختیارات قطب شاہیہ کے نام سے موسوم کیا۔ حکیم تقی الدین نے دواؤں کے مزاج اور مقدار پر ایک نادر کتاب "میزان الطبائع" تصنیف کی۔ حکیم سید مومن حسین نے ایک تحقیقی کتاب علم الادویہ پر "مختصۃ المؤمنین" کے نام سے لکھی اور حکیم سید علوی خاں اور حکیم سید محمد حسین نے "مغزین الادویہ" جیسی گراں قدر کتاب تصنیف کی۔ حکیم محمد مہدی بن محمد حسنی طبیب نے بھی طب کے جملہ شعبوں کو بزبان فارسی دو کتب میں پیش کیا۔ ایک کتاب "مغزین اسرار اطبا" اور دوسری کتاب "مدن تجربات یہ دونوں کتابیں نہایت جامع اور طب کے جملہ شعبوں پر حاوی ہیں لیکن ہنوز بصورت مخطوطہ خدابخش لائبریری پٹنہ اور اسٹیٹ آرکائیوز لائبریری (ماید شاہ مارکیٹ) حیدرآباد، اسے پی میں محفوظ ہیں۔

اٹھارویں صدی کے اواخر اور انیسویں صدی کی ابتدا میں علم الادویہ پر حکیم محمد شریف خاں نے "تالیف شریفی" اور حکیم محمد اعظم خاں نے محیط اعظم اور قرابادین اعظم بزبان فارسی تصنیف کیں۔ حکیم عبدالکلیم ابن حکیم کاظم علی طبیب خاص ریاست رام پور نے ایک مفید کتاب "بستان المفردات" تالیف کی۔ حکیم عبدالحمید علی نے کتاب جامع العقایہ اور حکیم محمد حسن قرنی نے "تحقیق الادویہ" اور حکیم عبدالعزیز کھنوی نے مفردات عزیز لکھی جو درسی اعتبار سے نہایت مفید ہے۔ تحقیق ادویہ کے سلسلہ میں حکیم رضا علی خاں کی تالیف "تذکرۃ الہند" ایک عیاری کتاب ہے۔

دورِ حاضر میں حکیم عبدالغنی رام پوری نے مفردات پر ایک نہایت جامع ضخیم کتاب  
”خزینۃ الادویہ“ چار جلدوں میں بزبانِ اُردو تصنیف کی جو شائع ہو چکی ہے۔

۱۵ فروری ۱۹۹۴ء  
رپروفیسر، حکیم سید محمد کمال الدین حسین ہمدانی  
سابق صدر شعبہ کلیات  
اجل خاں طبیہ کالج، مسلم یونیورسٹی علی گڑھ

## کلیات ادویہ

دوا کی تعریف : دوا اس چیز کو کہتے ہیں جس سے کسی مرض کا علاج کیا جاتا ہے۔ ادویہ بدن کے اندر ایک نئی کیفیت پیدا کرتی ہیں جو بدن کی کیفیت مرضیہ کو زائل کر کے کیفیت صحیحہ پیدا کرتی ہیں۔ اسی کا نام ”حصولِ شفا“ ہے۔

دوا اور غذا میں فرق : جو چیزیں تغذیہ بدن کی غرض سے (بدل یا تحمیل کے طور پر) استعمال کی جاتی ہیں وہ غذا کہلاتی ہیں۔ اطباء کہتے ہیں کہ غذائیں اکثر کرتی ہیں یعنی غذا کا مادہ تغیرات و استحقاقات کے بعد جزو بدن ہو جاتا ہے۔

وہ چیزیں جو کبھی تغذیہ بدن کی غرض سے اور کبھی ازالہ مرض کی غرض سے استعمال کی جاتی ہیں۔ غذا سے دوائی یا دوائے غذائی کہلاتی ہیں۔ جس چیز میں جس غرض کی صلاحیت زیادہ ہوتی ہے اسی مناسبت سے لفظ غذا یا دوا کو مقدم کیا جاتا ہے جس چیز میں غذائیت غالب ہوتی ہے اور دوائیت کم تو ایسی چیز کو ”غذائے دوائی“ کہا جاتا ہے اور اس کے برعکس جس چیز میں غذائیت کم ہوتی ہے اور زیادہ تر اس سے علاج کا مقصد حاصل کیا جاتا ہے تو اس دوا کو دوائے غذائی کہا جاتا ہے۔ نیز بعض چیزیں جو مرض و دوا استعمال کی جاتی ہیں اور غذا بننے کی اس میں قطعاً صلاحیت نہیں ہوتی ان کو دوا خالص کہا جاتا ہے۔

لیکن غذا اور دوا کے درمیان کوئی حد حاصل قائم کرنا دشوار ہے اس لیے شاید ہی کوئی ایسی چیز ہو جو ہمیشہ بعض تغذیہ یا بعض شفا مرض کے لیے استعمال کی جائے اور اس میں کوئی جزو غذا یا دوائی نہ پایا جائے۔

دوا الخاصہ : نوعیت عمل کے لحاظ سے ادویہ کی دو قسمیں ہیں :

الف : وہ دوائیں جو مختلف حالات میں جسم کے اندر وارد ہو کر جو عمل کرتی ہیں اس کی نوعیت معلوم ہوتی ہے۔ مثلاً اسل سوس کسماں کے لیے مفید ہے کیوں کہ یہ ایک منفث لغم ہے مہی بھی میٹروں سے

اخراجِ بلغم کو بڑھاتا اور ہوا کی نالیوں کو کثادہ کر دیتا ہے۔  
 ہے: بعض دوائیں ایسی ہیں کہ ان کا نفع تجربات سے واضح ہے مگر ان کی نوعیت علمِ سلوم  
 نہیں ہے کہ کوئی دوا کسی خاص مرض میں کیوں مفید ہوتی ہے۔ اس قسم کی دواؤں کو اطباءِ زواہد الخصاص  
 کہتے ہیں مثلاً اسوم تریاقیتا اور فادزہر۔ کی نوعیت عمل۔ یا ادویہ سہلہ کی نوعیت عمل اب تک معلوم  
 نہیں ہے لہذا اطباء کہتے ہیں کہ ان دواؤں کے قطری افعال و تاثرات ہیں جو ان کی صورت، نوعیت اور  
 حقیقت ذات کے ساتھ وابستہ ہیں۔

حالانکہ تحقیق کی نگاہ سے اگر دیکھا جائے تو پہلی قسم کی دواؤں کے متعلق بھی یہ کہنا غلط نہ ہوگا  
 کہ ان میں سے اکثر دوائیں صورتِ نوعیت ہی سے عمل کرتی ہیں۔ مثلاً اگر کوئی محقق یہ سوال کرے کہ  
 اصل السوس صفتِ بلغم کیوں ہے اور اس سے عروق ریویختہ کثادہ کیوں ہو جاتے ہیں تو اس  
 کے جواب میں عقل گم ہو جائے گی۔

## مزاج ادویہ

مزاج ادویہ کی دو قسمیں ہیں:

مزاجِ اول: دوا میں چند عناصر کے اجتماع و استزاج سے ان کے فعل و افعال کے بعد جو محض  
 کیفیت پیدا ہوتی ہے وہ دوا کا مزاجِ اصل یا مزاجِ طبی کہلاتا ہے۔ اس قسم کی دواؤں کو مفرد القوی کہا  
 جاتا ہے۔

مزاجِ ثانی: یہ مزاج ان ادویہ میں پایا جاتا ہے جن کے اجزائے ترکیبی میں مزاجِ اول موجود ہوتا ہے،  
 یعنی وہ دوائیں ایسے مختلف اجزاء سے مرکب ہوتی ہیں جو اپنا الگ مزاج رکھتے ہیں۔ ایسی دواؤں کو  
 مرکب القوی کہا جاتا ہے جس کے سوا یہ ہیں کہ وہ دو مستند قوتوں اور متعدد جوہروں سے مرکب ہے مختلف  
 اجزاء کی قوتیں اور تاثرات مختلف ہوتی ہیں حتیٰ کہ گاہے یہ اختلاف تضاد تک پہنچ جاتا ہے مثلاً اگر ایک  
 جوہر قابض عروق ہوتا ہے تو دوسرا جوہر مفتح عروق۔

شیخ کا قول: اطباء جب کسی دوا کے متعلق یہ کہتے ہیں کہ "اس کی قوت چند تضاد قوتوں سے مرکب  
 ہے" تو اس کا مطلب یہ نہ سمجھنا چاہیے کہ اس کا ایک ہی جزو حرارت کا بھی حامل ہے اور برودت کا بھی اور  
 اسی ایک جزو سے دونوں افعال الگ الگ صادر ہوتے ہیں کیوں کہ ایسا ہونا در ایک ہی جزو سے دو متضاد

افعال سرزد ہونا، نامکمل ہے بلکہ یہ دونوں افعال اس کے دو مختلف اجزاء کے ساتھ وابستہ ہوتے ہیں۔  
**جوہر فعال**: دوار کا جو جزو قوی اور غالب ہوتا ہے اور جس کی تاخیر نمایاں ہوتی ہے اسے جوہر  
 اصل یا جوہر فعال (یا جوہر مؤثر) کہا جاتا ہے مثلاً آئرن جو خشناس کا دودھ یا عصارہ سے متعدد اجزاء کے  
 مرکب ہوتا ہے اس کا ایک جزو مخوم و سکن دوسرے اور اس کا فائدہ کے حصول کے لیے آئرن کو استعمال  
 کیا جاتا ہے چنانچہ یہی جزو آئرن کا جوہر فعال ہے۔

اکثر نباتات و حیوانی دوائیں حقیقت میں مختلف اجزاء و جوہر سے مرکب ہو کر تیار ہی جن کے اجزاء  
 کو تحلیل و تجزیہ کے طریقوں سے جدا کیا جاسکتا ہے مثلاً دودھ سے گھی اور گنے دانگورا اور گھور و غیرہ سے  
 شکر نکال لی جاتی ہے۔

مدنی ادویہ بھی جب تک انہیں مختلف طریقوں سے خالص نہ کیا جائے مختلف اجزاء سے مرکب  
 ہو کر تیار ہیں۔

**مزاج ثانی کے اقسام**: استحکام اور عدم استحکام کے لحاظ سے مزاج ثانی کی دو قسمیں ہیں:  
 ۱) مزاج ثانی مستحکم: اگر مزاج ثانی کے اجزاء آگ کی تیز حرارت پہنچانے سے بھی الگ  
 نہ ہوں چر جائے کہ پانی سے پکانے سے تو اس قسم کے مزاج کو مزاج ثانی مستحکم کہا جاتا ہے۔ مثلاً سونا۔  
 ۲) مزاج ثانی رخوا: اگر مزاج ثانی پائیدار ہو تو اس کی پھر تین قسمیں ہیں:

(۱) رخوا مطلق: اگر براہ راست آگ پر رکھنے سے اس کے اجزاء الگ ہو جائیں تو یہ مزاج  
 رخوا مطلق ہے۔ مثلاً بابونہ کا ایک جزو قابض ہوتا ہے اور دوسرا محلل پس جب اس کو پانی  
 میں جوش دیا جاتا ہے تو اس کے یہ دونوں اجزاء متحد صورت میں پانی میں حل ہوتے ہیں یہ نہیں  
 ہوتا کہ ایک جزو خارج ہو کہ پانی میں حل ہو اور دوسرا جزو بابونہ میں رہے۔ لیکن جب بابونہ کو  
 آگ میں جلایا جاتا ہے تو اس کے دونوں جزو متفرق ہو جاتے ہیں۔

(ب) رخوا جزو ۲: اگر دوا کی ترکیب کمزور ہو یعنی پانی میں جوش دینے سے اس کا ایک  
 جزو دوسرے جزو سے علیحدہ ہو جائے تو ایسے مزاج کو رخوا جزو کہا جاتا ہے مثلاً مسور کا اس کا ایک  
 جزو قابض ہوتا ہے اور دوسرا محلل پس پانی میں پکانے سے جزو محلل جزو قابض سے جدا ہو کر  
 پانی میں حل ہو جاتا ہے۔

(ج) مزاج ثانی رخوا یا فراط: اگر دوا کی ترکیب اس قدر کمزور ہو کہ صرف پانی سے  
 دھونے سے اس کی ترکیب بگڑ جائے تو ایسے مزاج کو مزاج رخوا یا فراط کہا جاتا ہے۔ مثلاً کاسنی جو

چند اجزاء سے مرکب ہے اس کے اجزاء میں ایک جزو بورتی مفتح عروق ہوتا ہے اور دوسرا جزو بارودو قابض۔ جزو قابض اور جزو مفتح و مطلق اس کے دھونے سے زائل ہو جاتا ہے یعنی اس کا لطیف و نثر حصہ پانی میں حل ہو جاتا ہے اس لیے کہ یہ حصہ کاسنی کے پتوں کی بیرونی سطح پر پھیلاتا ہے۔

فراج ثانی کے استحکام پر عام مرکبات کو بھی قیاس کرنا چاہیے چنانچہ بعض مرکبات اتنے لطیف ہوتے ہیں کہ مولیٰ حرارت اور شجاع سے متاثر ہو کر فاسد ہو جاتے ہیں اور ان کے اجزاء ٹوٹ جاتے ہیں۔

ادویہ کے اجزاء ترکیبہ: تقریباً ساری نباتی اور حیوانی ادویہ طبی طور پر مرکب ہوا کرتی ہیں۔ ادویہ میں حسبِ ذیل مختلف الخواص اجزاء ترکیبہ پائے جاتے ہیں جو کم و بیش مقدار میں پائے جاسکتے ہیں۔

(۱) تریوش مواد: لیوں، امی، آلو بخارا، انار ترش وغیرہ میں پائے جاتے ہیں۔

(۲) نمک۔ نباتات کو جلا کر راکھ بنا کر حاصل کیے جاتے ہیں۔

(۳) شکر

(۴) مواد بیضہ لحمیہ حیوانی و نباتی ادویہ سے حاصل کیے جاتے ہیں۔

(۵) گوند (صمغ)

(۶) روغن۔ مثلاً روغن بیدانجیر موم وغیرہ۔

(۷) رال سے وہ گوند جیسے اجزاء مراد ہیں جو پانی میں حل نہیں ہوتے مثلاً رال ٹھوٹیا۔

(۸) خشبی مواد یعنی کلڑی کے مواد نباتات کے تنوں شاخوں اور پتوں میں پائے جاتے ہیں۔

(۹) رنگین مواد۔ مثلاً وہ مواد جو پتوں میں سبز، پھولوں میں سرخ، زعفرانی زرد یا لہاس

میں سیاہ رنگ پیدا کرتے ہیں۔

(۱۰) خمیر پیدا کرنے والے مواد

(۱۱) جواہر قتالہ۔ مثلاً کچلا کاجوہر، افیون کاجوہر، بیش کاجوہر۔

## کیفیات ادویہ

دواء معتدل: شیخ الریس فرماتے ہیں ”الطبا رجب کسی دوا کے متعلق کہتے ہیں کہ معتدل

ہے تو اس سے ان کی مراد یہ نہیں ہوتی کہ یہ دوا حقیقت میں معتدل ہے (معتدل حقیقی ہے) کیونکہ یہ مجال ہے کہ کوئی نئے حقیقت میں معتدل ہوا اور اس سے ان کی یہ مراد ہوتی ہے کہ اس میں ایسا اعتدال پایا جاتا ہے جیسا کہ انسان میں اور یہ کہ اس کا مزاج انسان کے مزاج کی طرح ہے۔ اگر ایسا ہوتا تو دوار، دوا رہی کیوں رہتی وہ انسان نہ بن جاتی بلکہ اس سے ان کی مراد یہ ہوتی ہے کہ وہ دوا رجب وارد بدن ہو کر حرارت عزیز سے متاثر ہوتی ہے تو آخر میں ایک ایسی کیفیت پیدا ہوتی ہے جو انسانی کیفیت سے کسی طرح خارج نہیں ہوتی اس لیے دوار معتدل سے بدن میں کوئی ایسا اثر ایسا پیدا نہیں ہوتا جو اعتدال سے ہٹا ہوا ہو۔ گویا کہ وہ اپنی تاثیر کے لحاظ سے معتدل ہوتی ہے۔

### دوا مر حار بار دوار بار د

اسی طرح جب اطباء کسی دوار کے بارے میں یہ کہتے ہیں کہ دوار گرم ہے یا سرد ہے تو اس سے ان کی مراد یہ نہیں ہوتی کہ اس دوار کا جوہر نہایت درجہ ٹھنڈا یا گرم ہے اور نہ اس سے ان کی مراد یہ ہوتی ہے کہ اس کا جوہر بدن انسان سے گرم یا ٹھنڈا ہے بلکہ اس سے ان کی مراد یہ ہوتی ہے کہ اس دوار سے انسان کے بدن میں اتنی گرمی یا سردی پیدا ہوتی ہے جو بدن کی معمولی اعتدالی گرمی یا سردی سے زیادہ ہے۔ نیز گاہے ایسا ہوتا ہے کہ ایک ہی دوا ایک شخص کے لیے گرم ہوتی ہے اور دوسرے شخص کے لیے زیادہ گرم اور اسی وجہ سے معالجین کو ہدایت کی جاتی ہے کہ جب علاج میں ایک دوار سے فائدہ نہ ہو تو اسی دوار پر قائم نہ رہیں بلکہ اسی درجہ کی دوسری دوا بدلیں (تافون)

کیونکہ یہ ممکن ہے کہ پہلی دوار کی کیفیت اس مخصوص بدن کی فاقی استدرا کی وجہ سے کم ہو اور دوسری دوار کی کیفیت زیادہ ہو۔ یہ ثابت ہو چکا ہے کہ مختلف لوگوں کو دوا کا اثر قبول کرنے کے لیے استدرا کم و بیش ہوا کرتی ہے، اس طرح مختلف ادویہ کے اثرات مختلف لوگوں میں کم و بیش اور بدیر یا بسرعت ظاہر ہوتے ہیں جس کے حقیقی اسباب ہر جگہ آسانی کے ساتھ نہیں بتلائے جاسکتے۔

### درجات ادویہ

بدن انسان میں ادویہ کی تاثیریں مختلف ہوتی ہیں۔ بعض دوا میں تیزی کے ساتھ

تغیرات و استعمالات پیدا کرتی ہیں اور بعض سستی کے ساتھ۔ ایک دوا ایک ماشکی مقدار میں کچھ عمل نہیں کرتی اور دوسری دوا اسی مقدار میں نہر پلا اثر پیدا کرتی ہے۔ اسی بنا پر اطباء نے تاثیر دوا کے ضعف و قوت کے لحاظ سے میار کے طور پر ان کے درجات مقرر کیے ہیں۔

درجات ادویہ مقرر کرنے کے مثلثط: چونکہ درجات ادویہ کا تین مقدار تاثیر پر منحصر ہے اور مقدار تاثیر کا اندازہ محض تجربے سے ہوا کرتا ہے اس لیے درجات ادویہ کے قائم کرنے کے لئے اطباء نے چند ضروری شرائط مقرر کیے ہیں جو حسب ذیل ہیں:

(۱) وہ دوا اپنی مقدار خود اک میں کھلائی جائے اس کی زیادتی نہ کی جائے۔

(۲) اس کا استعمال تکرار کے ساتھ بار بار نہ کیا جائے۔

(۳) جس بدن میں اس کی آذائش کی جائے وہ فی نصف معتدل ہو۔

(۴) دوا کا استعمال معتدل وقت پر کیا جائے کیوں کہ معمولی گرم دوا کا اثر سخت موسم گرم میں زیادہ ہوگا اور معمولی سرد دوا شدید موسم سرما میں قوی اثر پیدا کرے گی۔

## ادویہ کے چار درجات

اطباء نے تاثیر ادویہ کے ضعف و قوت کے لحاظ سے دوا معتدل کے علاوہ چار درجات متعین کیے ہیں:

پہلا درجہ: درجہ اول کی دوا وہ ہے جس کے کھانے کے بعد بدن میں اس کی کیفیت سے جراثیم پیدا ہو وہ محسوس نہ ہو۔ مثلاً یہ کہ اس سے بدن میں جو گرمی یا سردی پیدا ہو وہ محسوس ہو۔  
دوسرا درجہ: درجہ دوم کی دوا کا اثر اس سے قوی ہوتا ہے مگر اس حد تک نہیں ہوتا کہ افعال اعضاء میں نمایاں مضر ظاہر ہو سکے اور نہ اس سے بالذات طبی احوال میں فرق نہیں آتا ہے اور اگر کبھی آتا ہے تو بالمرض، لیکن اگر اس کو بار بار کھلایا جائے گا تو نمایاں طور پر افعال اعضاء میں فرق پیدا ہو جائے گا۔

بالمرض طبی احوال میں فرق آنے کی صورت میں یہ ہوتی ہے کہ دوسرے درجہ کی گرم دوا کا استعمال کی جائے جو معمولی سہل بھی ہو اور اتفاقی طور سے کسی اندرونی سبب مثلاً اس سبب سے کہ وہ شخص دستوں کے لیے آمادہ بھی ہو غلات توقع اس کو دست آجائیں جس سے اس کے بدن کے افعال میں نمایاں تغیر پیدا ہو جائے اور وہ مضر کی اس حد تک پہنچ



جو تیسرے اور چوتھے درجہ کی دوار کے مضر اثرات کی حد ہے۔  
 تیسرا درجہ: درجہ سوم کی دوار سے مراد یہ ہے کہ اس کے فعل کی قوت و شدت سے بالذات  
 بدن میں نمایاں طور پر مضر پیدا ہو جائے مگر اس حد تک نہ پہنچے کہ بدن اس سے فاسد ہو جائے  
 اور انسان اس سے ہلاک ہو جائے یا اس کے بار بار استعمال سے فساد اعضاء اور  
 ہلاکت ممکن ہو۔

چوتھا درجہ: درجہ چہارم کی دوار سے مراد یہ ہے کہ اس کا فعل اس قدر شدید ہو کہ  
 وہ نظام بدن کو درہم برہم کر کے انسان کو ہلاک کر دے۔ (رکلیات قانون)  
 درجہ چہارم کی دوار کو شیخ الرئیس نے "دوار سہمی" کہا ہے۔

## دوارِ سہمی اور سم مطلق میں فرق

سہمی دوار کا عمل کیفیت سے صادر ہوتا ہے اور سم مطلق کا عمل صورتِ نوعیہ سے۔ سم  
 مطلق (زہر خالص) وہ چیز ہے جو نامعلوم طور پر انسان کو ہلاک کر دیتی ہے اور اس کا کوئی  
 جز کبھی علاج امراض کے لیے دوائی استعمال نہیں کیا جاتا۔ اس کے مقابلے میں دوارِ سہمی  
 ایسی چیز کو کہتے ہیں جس میں پورے طور پر یا اس کے اندر ایک مہل جزو پایا جاتا ہے اور اسی  
 جزو مہل کی وجہ سے اس کو گناہے دوائی استعمال کیا جاتا ہے۔ نیز مجالِ گوٹھ چوں کہ ایک  
 شدید دوار مہل ہے اس لیے شدتِ اسہال سے گناہے یہ باعثِ ہلاکت کبھی ہوتا ہے۔  
 دوارِ سہمی کی مثالیں بہت سی ہیں لیکن دورِ جدید میں سم مطلق کی مثال مشکل ہی سے  
 بتائی جاسکتی ہے اس لیے کہ جلا زہر دورِ حاضر میں مختلف اشکال میں استعمال کیے جا رہے  
 ہیں اس لیے کہ قدرت نے اپنے کمالِ فیض سے تمام زہروں میں مفرات کے پہلو کے ساتھ  
 منفعت کا پہلو بھی رکھا ہے۔

## ادویہ کی تاثیرات

کسی انسان کے جسم میں بحالتِ صحت یا مرض دواؤں کے استعمال سے جو تغیرات رونما  
 ہوتے ہیں ان کو دوار کی تاثیرات یا افعال کے نام سے موسوم کیا جاتا ہے لیکن عام طور پر افعالِ ادویہ  
 وہ افعال ملاحظہ ہوتے ہیں جو بحالتِ صحت ان کا استعمال کرنے سے صادر ہوتے ہیں۔

## اقسام تاثیر

دوا کی تاثیر: دوا کے تغیر و استعمال کے لحاظ سے دو طور پر ہوتی ہے۔

- (۱) **تاثیر اول:** سے مراد کسی دوا کا وہ اثر ہے جو اس دوا کی ترکیب میں فرق آئے بغیر اس کے وارد بدن ہو تب ہی پیدا ہو جاتا ہے۔ مثلاً تیزاب کا اثر۔
- (۲) **تاثیر ثانی:** سے مراد کسی دوا کی وہ تاثیر ہے جو دوا کے وارد بدن ہونے کے بعد اس میں تغیر و استعمال سے پیدا ہوتی ہے مثلاً ترش دعائیں (تیزاب) خون میں داخل ہو کر نیک کی شکل میں تحمل ہو کر گردہ میں مختلف تاثیر پیدا کرتی ہیں (مثلاً تیزاب) شورہ کے استعمال سے پیشاب میں کسی قدر بوریقیت بڑھ جاتی ہے۔

## ادویہ کی داخلی و خارجی تاثیر میں اختلاف

(۱) بعض ادویہ ایسی ہیں جن کے بعض مخصوص اثرات صرف بیرونی طور پر استعمال کرنے سے ہوتے ہیں اور جب ان کو داخلی طور پر استعمال کرایا جاتا ہے تو ان کا اثر ظاہر نہیں ہوتا۔ مثلاً پیاز اگر بیرونی طور پر ضاد کی جائے تو اس سے جلد زخمی ہو جاتی ہے اور جب اس کو کھلایا جاتا ہے تو اس قسم کا کوئی اثر عمدہ وغیرہ کی سطح پر ظاہر نہیں ہوتا۔

(۲) بعض ادویہ ایسی ہیں جن کے مخصوص اثرات صرف داخلی استعمال سے ظاہر ہوتے ہیں اور جب ان کو بیرونی طور پر استعمال کرایا جاتا ہے تو ان کا یہ اثر بالکل ظاہر نہیں ہوتا مثلاً سفیدہ کاشنی اگر خارجی طور پر استعمال کیا جاتا ہے تو اس کا یہ مخصوص اثر (ہلاکت) ظاہر نہیں ہوتا۔

(۳) بعض ادویہ ایسی ہیں جن کے اندرونی و بیرونی استعمال میں کوئی اختلاف پیدا نہیں ہوتا اور تاثیر ظاہر و باطن دونوں طور پر یکساں ہوتی ہے مثلاً پان ظاہر و باطن دونوں طور پر ٹھنڈک پہنچاتا ہے۔

(۴) بعض ادویہ ایسی ہیں جن کے اندرونی و بیرونی استعمال سے دو متضاد تاثیریں ظاہر ہوتی ہیں مثلاً کشنیہ کو جب بیرونی طور پر استعمال کرتے ہیں تو یہ سخت اور دم کو تحلیل کرتا ہے اور جب اس کو اندرونی طور پر استعمال کرتے ہیں تو تحلیل کے برعکس مواد کو غلیظ و کثیف بنا دیتا ہے (علم الادویہ نفسیہ)

تاخیر ادویہ میں اخلاف مختلف مقدار میں استعمال کرانے پر  
بعض ادویہ کم مقدار میں استعمال کرانے پر کچھ اور اثر کرتی ہیں اور بڑی مقدار میں استعمال  
کرانے پر کچھ اور مثلاً:

۱) کافور کم مقدار میں مقوی باہ ہے اور بڑی مقدار میں ضعف باہ۔  
۲) ریونڈ چینی کم مقدار میں (ایک رتی سے دو رتی تک) مقوی معدہ ہے اور بڑی مقدار  
میں (۱۵ سے ۵۰ رتی تک) مہل۔

### ایک ہی دوار کے متضاد اثرات

ریونڈ چینی جب بڑی مقدار میں استعمال کی جاتی ہے تو پہلے اس سے دست آتے ہیں  
اور اس کے بعد قبض پیدا ہو جاتا ہے۔

شیخ الرئیس (بول سینا کی تحقیق ہے کہ اگر ایک دوار سے دو متضاد اثرات ظاہر ہوتے  
ہیں تو اس کے یہ معنی نہیں کہ دونوں متضاد اثرات کا حامل اس دوار کا ایک ہی جزو ہے  
بلکہ ایسی صورت میں ایک دوار کے دو مختلف اجزاء ہوتے ہیں جو یا تو مختلف اوقات  
میں مقدم و موخر عمل کرتے ہیں جیسا کہ ریونڈ چینی کو اس کا مہل جزو پہلے عمل کرتا ہے  
اور اس کے بعد اس کا قابض جزو اثر کرتا ہے۔ ”دوام کب القوی“ کی یہ بہترین مثال  
ہے۔ اسی طرح بعض دوائیں ابتداء میں اگر بدنی حرارت کو بڑھا دیتی ہیں (باعث تسخین  
ہوتی ہیں) تو بعض دوائیں بدنی حرارت کو گھٹا دیتی ہیں۔ مثلاً مرقات (سینہ لانے والی  
دوائیں)۔

### ماہیت دوا کی شناخت

کسی دوار کی ماہیت (افعال و خواص) اور صورتِ ذمیہ کے سہانے کے لیے دوار کی  
بورنگ، مزہ، وزن (ثقل و خفّت) اور شکل و صورتِ ذمیہ کا دیکھنا ضروری ہے۔ یہ ممکن ہے  
کہ دواؤں کا رنگ یا مزہ یا بو یکساں ہو مگر یہ محال ہے کہ دو مختلف دوائیں تمام خصوصیات میں  
ایک دوسرے سے مشابہ نہ ہوں حکماً اگر ایک دوا یہ مسلمہ ہے کہ جن دوحیزوں کی ماہیت ایک دوسرے سے

مجدا گانہ ہے ان دونوں کی صورت نوعیہ اور اجزائے ترکیبیہ (کیفیت امتزاجیہ) بھی ایک دوسرے سے مختلف ہوتے ہیں۔ علیٰ لہذا یہ بھی حکماء کا مسلہ ہے کہ تمام ماویٰ اشیاء (جن میں ادرہ بھی شامل ہیں) کے خامس ظاہر و باطن صورت نوعیہ ہی سے پیدا ہوتے ہیں جب کسی چیز کے اجزاء ترکیبیہ بدل جاتے ہیں یعنی اس کی امتزاجی کیفیت (جس کا دوسرا نام مزاج ہے) بدل جاتی ہے تو ان کی صورت نوعیہ بھی بدل جاتی ہے۔

مذکورہ کیفیات اربہ (بویارنگ، مزہ، وزن اور شکل) کے علاوہ اور بھی کیفیات ہیں جو کسی دوا کی ماہیت کی شناخت میں رہنمائی کرتے ہیں۔ مثلاً سنار، جلنا، پگھلنا، جمننا، رطوبت کو جذب کرنا، خشک ہونا، گھل جانا، کسی چیز کے ساتھ مل جانا یا کم و بیش بدل جانا، قلوب کی شکل اختیار کرنا ان کا راسب ہونا اور ترکیب پانا وغیرہ۔

سنار، جلنا، حرارت یا دھوپ کی گرمی یا آگ سے متاثر ہو کر بعض دوا میں سنارات کی شکل میں نمود کرتی ہیں۔ مثلاً کافور، گندھک، لوبان، گلاب، کیوڑہ، بادیان وغیرہ۔  
اسی خصوصیات کی بنا پر ترکیب خاص دواؤں کے جوہر اڑائے جاتے ہیں۔ مثلاً گندھک، لوبان اور مرداگرم کی دھوئی دی جاتی ہے اور بعض دواؤں کا عرق کشید کیا جاتا ہے۔ مثلاً گلاب، کیوڑہ، بادیان، الائچی وغیرہ۔

جلنا: بعض دوا میں معمولی یا قوی حرارت سے جلے لگتی ہیں۔ مثلاً گندھک وغیرہ۔  
پگھلنا: بعض دوا میں حرارت کے اثر سے پگھل کر قیتی ہو جاتی ہیں اور ان کا حجم بھی بڑھ جاتا ہے۔ مثلاً چربی، موم، گھی، گندھک وغیرہ کے حجم کے بڑھنے کو متاثر نہیں کہا جاتا ہے۔  
جمننا: بعض دوا میں حرارت کے اثر سے بجائے قیقن و سیال ہونے کے بستا اور منجمد ہو جاتی ہیں۔ مثلاً انڈے کی سفیدی۔

رطوبت سے کو جذب کونا: بعض دواؤں میں بیرونی رطوبت کو جذب کر لینے کی خاصیت پائی جاتی ہے اور یہ جاذب رطوبت کہلاتی ہیں مثلاً کھاری اور نکلین۔  
ادویہ: موسم برسات میں بیرونی ہوا سے پانی کے سنارات کو جذب کر کے گھل جاتی ہیں۔  
خشک ہونا: اکثر دوا میں جن میں رطوبت مایہ ہوتی ہے حرارت کے اثر سے خشک ہو جاتی ہیں جن سے ان کی ظاہری شکل ننگ و بود وغیرہ میں تبدیلی پیدا ہو جاتی ہے۔  
رکھل جانا: بعض دوا میں ہوا کی رطوبت کو جذب کر کے گھل جاتی ہیں مثلاً پتھر کا جونا۔

**حل ہو جانا :** مثلاً دو ایس بعض چیزوں میں حل ہو جاتی ہیں۔ مثلاً نمک و شکر پانی میں حل ہو جاتے ہیں اور تیل میں محلول نہیں ہوتے اور گندھک و کافور تیل میں حل ہو جاتے ہیں مگر پانی میں حل نہیں ہوتے کون سی چیز کس میں حل ہوتی ہے اس کا جواب تجربہ دے گا۔

**قلموں کی شکل اختیار کرنا :** بعض دوائیں دانہ دار شکل اختیار کرتی ہیں مثلاً سسکیا ریکیور، دارچین کا جوہر جو ان کی تصفید سے حاصل ہوتا ہے دانہ دار ہوتا ہے۔

**محلول کا راسب ہونا :** بعض چیزیں سیاں ہوتی ہیں مگر جب وہ دوسری چیزوں کے ساتھ ملائی جاتی ہیں تو جمند اور غلیظ ہو کر راسب (دو تہ نشین) ہو جاتی ہیں۔ مثلاً انڈے کی سفیدی پانی میں محلول ہو جاتی ہے، جب اس میں تھوڑی پھمکری ڈالی جاتی ہے تو سفیدی سفیدہ کے محلول اجزا جمند ہو کر روئی کے گالے کی شکل میں نیچے بیٹھ جاتے ہیں۔

**ترکیب پانا :** بعض دوائیں بعض دواؤں کے ساتھ ملنے کی خصوصی استعداد رکھتی ہیں خواہ سادہ طور پر تین یا حقیقی طور پر اور بعض دوائیں باہم قسلی ملتی نہیں ہیں مثلاً تیل اور پانی۔

## قیاس و تجربہ

تاثرات ادویہ کے علم کے ذرائع دو ہی ہیں (۱) قیاس (۲) تجربہ، شیخ الرئیس بولتے ہیں اور دیگر حکماء متعدد معین کی تصریحات کے مطابق یہ واضح ہے ادویہ کے خواص انسان کو قیاس اور تجربہ ہی کی رہبری سے معلوم ہوتے ہیں۔

**تجربہ :** ملاحظہ فرماتے ہیں کہ تجربہ کے معنی یہ ہیں کہ کسی دوا کو بدن انسان پر بیرونی یا اندرونی طور پر استعمال کر کے اس کے اثر کا امتحان کیا جاتا ہے۔

اثر دواؤں کے تجربات کسی قیاس کی بنا پر یا اس کے بغیر پہلے جانوروں (مذروں) گھوڑوں وغیرہ) پر کیے جاتے ہیں اور جب کسی دوا کی خاصیت ان جانوروں پر محقق ہو جاتی ہے تو پھر احتیاط کے ساتھ ہی تجربہ انسان پر کیا جاتا ہے اور بغور مطالعہ کیا جاتا ہے کہ دوا کا جو اثر کسی جانور پر ہوا وہی اثر انسان میں بھی پیدا ہوا یا نہیں۔ کیوں کہ بہت ممکن ہے کہ کسی دوا کا کوئی اثر کسی جانور میں پیدا ہوا اور انسان میں اس کی مزاجی خصوصیات کی وجہ سے وہی اثر پیدا نہ ہو یا اس کے مضاد اور مخالف اثر نمایاں ہو۔ لہذا ملاحظہ فرمائیے کہ ملاحظہ بالا تعریف صحیح اور جامع ہے۔

قیاس : مگر نغیس قیاس کے متعلق لکھتے ہیں کہ قیاس کے معنی یہ ہیں کہ دوار کے ظاہری حالات سے اس کے محض حالات پر استدلال نہیں کیا جائے (خواہ تجربہ کے وقت یہ استدلال عقل، صیغہ ثابت ہو یا غلط۔ قیاس کے نئے کا ہر تجربہ نشانہ پر لگنا ضروری نہیں ہے۔ تجربہ و قیاس کے علاوہ کبھی کبھی حالات ایسے پیدا ہو جاتے ہیں کہ جن کے ذریعے دوار کے افعال و خواص معلوم ہوتے ہیں۔

(۱) اتفاق : ہزاروں باتیں محض اتفاقی حالات سے انسان کے علم میں آتی ہیں اور آئندہ بھی یہ سلسلہ جاری رہے گا۔ مثلاً ایک مریض ایک نئی جگہ پہنچا جہاں اُسے ایسی دوار یا غذا کھانے کا اتفاق ہوا جس کے خواص معلوم نہ تھے اس کے کھانے سے اُسے دست آئے یا قین آئیں یا پیشاب یا پسینہ زیادہ آیا اور اس کا مرض دفع ہوا۔ پس اس دوار یا غذا کے افعال و خواص معلوم ہوئے جو مزید تجربات کے بعد وثوق پانگئے۔

(۲) میلانِ طبع : مریض کے دل میں کسی ایسی دوار یا غذا کھانے کی خواہش پیدا ہوتی کہ جس کے افعال و خواص نامعلوم تھے لیکن اس کے استعمال کے بعد کچھ ایسے اثرات اس کے بدن میں ظاہر ہوئے جو پہلے سے معلوم نہ تھے اور اس کو شفا ہو گئی۔ مثلاً ایک حکایت ہے کہ ایک شخص مرض استسقا میں مبتلا تھا اور مایوس ہو چکا تھا کہ ایک مڈھی بیچنے والے کی آواز کان میں آئی پس اس نے مڈھیاں خریدیں جو نکمیں اور بھینی ہوئی تھیں ان کو کھایا پس اُسے فائدہ ہوا اور مڈھیوں کے استعمال سے وہ تندرست ہو گیا۔

(۳) عداوت اور قصدِ مضر : کسی دکن نے ازراہ بڑی قتل و ہلاکت وغیرہ کی غرض سے کسی کو سنکھیا، شنکرف یا ہڑال کھلائی، کھانے والا شخص آتشک، بوسہ و بوج المفاصل، نقرس وغیرہ میں سے کسی مرض میں مبتلا تھا۔ پس اس زہر سے فائدہ ہوا اور اس زہر نے اس کے جسم میں بجائے قتل و مضر کے تریاق کا کام کیا اور اس کا مرض دفع ہوا۔

(۴) قحط یا مسافرت : کہ حالت میں انسان مجبوراً زمین کند، آلو، روی، شکر توند کی جڑیں بھی کھو کر کھا جاتے ہیں یا بعض دواؤں کے پتے، پھل اور چھال و پھول کھا جاتے ہیں کہ جن کے خواص پہلے سے معلوم نہیں ہوتے پس ایسے اثرات بدن میں ظاہر ہوتے ہیں کہ جن سے ان دواؤں کے افعال و خواص واضح ہو جاتے ہیں۔ مثلاً چوب پیینی اور چائے کے افعال و خواص کا علم اسی طرح ہوا۔

الهام: مقدس اور برگزیدہ ہستیوں کو روحانی طور پر ادویہ کے افعال و خواص میں معلوم ہوتے ہیں۔

القاع: انتہائی بے بسی اور مایوسی کے عالم میں مریض کے دل میں قدرتناہی خیال پیدا ہوا کہ اگر یہ تدبیر کی جائے یا یہ دوا کھائی جائے تو صحت حاصل ہو جائے گی اور اس کے بعد نچے تحقیق کے مطابق عمل کرے اور نتیجہ بھی حسبِ مراد برآمد ہو تو اس طور پر یہی بعض ادویہ کے افعال و خواص معلوم ہوتے۔

د) خواب: خواب میں بھی بعض مریضوں کو کوئی علاج بتایا گیا ہے اور اس سے انہیں شفا حاصل ہوئی ہے۔

د) درسِ حیوانی: بعض حیوانات بیماری کی حالت میں اپنا علاج فطری طور پر خود ہی کر لیا کرتے ہیں جس سے انسانوں نے بھی سبق سیکھا۔ حکیم سید محمد حسین، صاحب مخزن الادویہ نے لکھا ہے کہ حقنہ کے عمل کو جالینوس نے ایک پرندہ سے سیکھا اور اسی وجہ سے حقنہ کو کل طائر بھی کہا جاتا ہے۔ یہ روایت اصولِ طبِ حقنہ پنجم میں حقنہ کے ضمن میں بھی مندرج ہے، یہ بھی مشہور ہے کہ موسمِ سراگذار نے کے بعد سانپ جب ایک عورت تک بل میں رہتا ہے تو اسے کم دکھائی دیتا ہے پس وہ اپنی آنکھوں کو سونف کے ہرے پودے سے رگڑتا ہے اور اس طرح اس کی بینائی بڑھ جاتی ہے پس سونف کے خواص کا علم ہوا اور آپ بادیان میں سنگِ سرہ کو ملوں کر کے مڑھ تیار کیا گیا تو وہ مقوی بھر ثابت ہوا۔

قیاس کے مقابلہ میں تجربہ: تاثرات ادویہ کی تصدیق کا ذریعہ محض تجربہ ہے نہ کہ قیاس، قیاس درحقیقت تجربہ کا ایک وسیلہ ہے اس لیے کہ انسان کے دماغ میں تجربہ کرنے کا خیال اسی وقت پیدا ہوتا ہے جب وہ کسی چیز کے کچھ حالات دیکھ کر ایک اندازہ قائم کرتا ہے کہ اس قسم کی دوا میں کچھ تاثر ہونا چاہیے پس اسی اندازہ کی بنا پر جب وہ تجربہ کرتا ہے تو اس کا قیاس کا ہے صحیح اور گناہ ہے غلط ہوتا ہے۔ اسی بنا پر علماءِ فطریہ تجربہ کو اہمیت دیتے ہوتے فرماتے ہیں:

(۱) تجربہ سے دوا کی تاثیر کا یقین دادمان حاصل ہو جاتا ہے اور قیاس سے یقین حاصل نہیں ہوتا۔ اسی وجہ سے قیاس میں اکثر غلطیاں ہو جایا کرتی ہیں۔

(۲) تجربہ کا طریقہ اور عمل طبیب اور غیر طبیب دونوں کے لیے عام ہے اس کے برخلاف

قیاس کا طریقہ صرف فاضل اجزاء کے لیے مخصوص ہے۔  
 (۳) تجربے سے دوار کے دونوں قسم کے اثرات (اصولی وغیر اصولی) معلوم ہو سکتے ہیں۔  
 اس کے برخلاف قیاس سے فقط وہی (اصولی) اثرات معلوم ہو سکتے ہیں جن کی کیفیت عمل  
 بتائی جاسکتی ہے۔

### ششراطہ تجربہ

(۱) تجربہ بدن انسان پر کیا جائے اس لیے کہ انسانی مزاج حیوانات کے مزاج سے یقیناً  
 مختلف ہوتا ہے اس لیے ممکن ہے کہ کوئی دوار انسانی مزاج کے لیے گرم ہو اور دوسروں کے  
 لیے سرد۔ یا انسانی مزاج میں کوئی مخصوص اثر پیدا کرتی ہو اور حیوانی مزاج میں اس کے  
 مخالف، نیز ممکن ہے کہ کسی حیوان کے بدن میں اس دوار سے متاثر ہونے یا نہ ہونے کی ناسبت  
 ہو اور یہ خاصہ انسانی مزاج میں نہ ہو۔ مثلاً ایک پرندہ (زند زور) اپنی خاصیت سے شوکران  
 کھاتا ہے اور نہیں مڑتا، برعکس اس کے شوکران انسان کے لیے ایک سم مضمض ہے۔ اسی طرح  
 بیان کیا جاتا ہے کہ بادام کا ایک دان یا مڑے کا ایک دان گھوڑے کے لیے سخت مسخن ہے اس  
 کے جسم میں پسینہ آجاتا ہے، نیز بکریاں بھی نباتات (مثلاً آگ) کو خوب کھاتی ہیں اور مور  
 سانپ کھاتا ہے اور انسان کے لیے آگ اور سانپ زہر ہیں۔

(۲) دوار طبی اور اصل ہو اور تمام بیرونی عوارض اور مارضی کیفیات سے خالی ہو،  
 مارضی کیفیات سے مراد یہ ہے کہ کیفیات کسی دوار میں خارجی اثرات سے پیدا ہوتی ہوں، مثلاً  
 کوئی نئے آگ سے گرم یا برف سے سرد ہوگئی ہو یا وہ مارضی کیفیت کسی اور سبب سے پیدا  
 ہوئی ہو مثلاً دوار کا متعفن ہو جانا۔ چنانچہ مثلاً وہ ایون گرمی پیدا کر سکتی ہے اور عروق کو  
 پھیلا سکتی ہے جو آگ سے گرم کر لی گئی ہو اسی طرح وہ فریوں اپنے ذاتی فعل کے خلاف  
 عروق کو سکیر سکتا ہے اور ٹھنڈک پہنچا سکتا ہے جو برف سے ٹھنڈا کر لیا گیا ہو۔ اسی  
 لیے عفویت جیسی دیگر کیفیات دوار کی اصل طبیعت کو بدلی کر دوسری طبیعت اور دوسرے  
 خواص پیدا کر دیتی ہیں۔

(۳) دوار کو متضاد اور مختلف امراض میں استعمال کیا جائے جس سے کسی مرض میں  
 نفع ظاہر ہو اور کسی مرض میں نقصان جس سے واضح ہو جائے گا کہ اس دوار کی کیفیت کس  
 مرض کی کیفیت کے مطابق ہے اور کس مرض کی کیفیت کے خلاف ہے۔ اسی طرح یہ بھی مزورگی



کہ دوار کو مختلف مقداروں میں، مختلف عمر کے لوگوں میں اور مختلف موسموں میں اور مختلف طریقوں پر استعمال کرایا جائے اور جو تاثرات پیدا ہوں ان کو درج کیا جائے۔ اس طرح دوار کے جملہ خصوصیات معلوم ہو سکتے ہیں۔

(۴) دو آئیں مفرداً مرض میں استعمال کرائی جائیں زکمرکب امراض میں تاکہ دوار کی صحیح کیفیت کا علم ہو سکے۔

(۵) جس قوت کا مرض ہو اور جس قدر درجہ اعتدال سے دور ہو اسی قوت کی دوار بلحاظ درجہ کیفیت اور وزن استعمال کرائی جائے۔

(۶) دوار کا اثر ابتدائاً ظاہر ہو۔ دواؤں کے اہل اثرات عموماً اسی وقت ظاہر ہو جاتے ہیں کہ وہ حرارت عنزیہ سے متاثر ہوتی ہیں۔ لیکن بعض دوائیں جو دو یا زیادہ جوہروں سے مرکب ہوتی ہیں ان کے جوہر مختلف اوقات میں کام کرتے ہیں اس لیے یہ دونوں اثرات خواہ متضاد ہوں اور آگے پیچھے ظاہر ہوں "اصل اور ذاتی" ہی ہوں گے مثلاً ریونڈ مینی میں ایک جوہر سہل ہے جو پہلے کام لے کر تا ہے اور ایک جوہر قابض جو بعد کو آنتوں میں قبض پیدا کر دیتا ہے۔

(۷) دواؤں کی تاثیر دائمی یا اکثری ہوتی ہے کیونکہ جو تاثر دائمی یا اکثری نہ ہو وہ عموماً اتفاقی ہوا کرتی ہے اہل اور طبی نہیں ہوتی۔

تجربہ میں احتیاط؛ ادویہ معمول تاثیر کے تجربہ میں خطرات بھی ممکن ہیں لہذا تجربہ کرنے سے قبل حسب ذیل احتیاط رکھنا ضروری ہے۔

(۱) جس دوار کا تجربہ مقصود ہو اس کی بویامزہ محسوس کیا جائے۔ پس اگر اس کی بویامزہ ناگوار ہو تو وہ دوار معرفت سے خالی نہیں ہے اس کو سخت احتیاط کے ساتھ استعمال کرنا ضروری ہے۔ بعض دواؤں کے قلیل مقدار میں کھانے یا مرث چکھنے سے بھی موت واقع ہو سکتی ہے۔

(۲) دوار کا تجربہ پہلے ایسے حیوانات پر کیا جائے جن کے مزاج انسانی مزاج سے قریب تر ہوں مثلاً بندر وغیرہ اور جو آناز ظاہر ہوں ان کا مطالعہ بغور کیا جائے۔ جب چند بار کی آرائش کے بعد کوئی اثر تسخیم ہو جائے تو انسان میں اس مقصد کے لیے بمقدار قلیل استعمال کیا جائے۔

(۳) حیوانات پر دوار کا تجربہ کرنے کے بعد انسان پر تجربہ کرنے کے لیے ایسے آدمی کا

انتخاب کریں جو قوی، توانا، فربہ اور سن رسیدہ ہو، بچوں، بوڑھوں، کمزور نیز بچے پہلے ہرگز نئی چیز کا تجربہ نہ کریں۔

**قیاس** : کسی دوار کے خواص کے متعلق کوئی قیاس قائم کرنے کے لیے جو صفات رہبری کرتے ہیں (۱) مزہ (۲) بو (۳) رنگ (۴) قوام (۵) دیگر خصوصیات۔ یہ صفات محض گمان کا فائدہ بخشتے ہیں، حصول یقین کا ذریعہ محض تجربہ ہے۔

ادویہ کی مذکورہ صفات جس قدر کسی دوار میں زیادہ جمع ہوں گی اسی قدر قیاس مستحکم ہوگا اور جو قیاس محض ایک خاصیت مثلاً رنگ یا بو یا مزہ وغیرہ سے متعلق ہوگا وہ کمزور ہوگا۔

قیاس کے مدارج اطار نے اس طرح قائم کیے ہیں کہ رنگ سے قیاس کرنا ضعیف ترین ہے اس سے قوی بو سے قیاس کرنا ہے اور اس سے قوی مزہ سے قیاس کرنا ہے۔  
**مذہ** : تاثیر ادویہ کے قیاس و استدلال میں مزہ کو سب سے زیادہ اہمیت حاصل ہے تو ہم کے اصل مزے بتاتے مانتے ہیں:

(۱) حریف (چرمہ) جیسے مرچ کا مزہ (۲) مر (کڑوا) جیسے ایلوے کا مزہ (۳) شور (دھمکین) جیسے نلک طعام کا مزہ (۴) حامض (ترش کھٹا) جیسے آبلیمو اور امالی کا مزہ (۵) عقیص (کسیلا) جیسے زوڑہ مزہ (۶) قابض (جیسے چھالی کا مزہ) (۷) دمی (چکنا) جیسے گھی کا مزہ (۸) حلوہ (دشیر و میٹھا) جیسے شہد و شکر کا مزہ (۹) تھو یا سنج (پھیکا) جیسے پانی کا مزہ۔

(۱) ادویہ حریفہ: عموماً عروق کو کشادہ مواد کو لطیف و رقیق بناتی ہیں، تحلیل و تسخین کرتی ہیں۔

(۲) ادویہ مرہ: میں بھی عموماً وہی خواص پائے جاتے ہیں جو ادویہ حریفہ میں پائے جاتے ہیں لیکن بعض کڑوی دواؤں میں اسی قسم کے افعال نہیں پائے جاتے مثلاً ایون جو قابض ہوتی ہے۔ نیز بعض کڑوی دوائیں مانع عفونت بھی ہوتی ہیں۔

ادویہ مالحہ: میں قیاس عروق، لطیف و قطع، تحلیل و جلا، تسخین اور منع عفونت وغیرہ خواص پائے جاتے ہیں۔

ادویہ حامضہ: میں تلطیف و بیح مواد و تنقید (نفوذ کر دینا) تفتیح مہاری و تفتیح سدو

- دغیرہ خواص پائے جاتے ہیں۔
- (۵) ادویہ عفصہ: عموماً عروقِ ہماری کوتنگ کرنے میں اس لیے کر یہ رادعاً دعا کر جوتی ہیں، نیز اعصاب میں صلابت و کثافت پیدا کرتی ہیں اور سرد ہوتی ہیں، حابسِ خون اور حابسِ اسہال بھی ہوتی ہیں۔
- (۶) ادویہ قابضہ: ان کے خواص عموماً ادویہ عفصہ کے مانند ہوتے ہیں۔
- (۷) ادویہ و مسہیہ: عموماً رطبِ بدن، طین، مرغی، مزلق، منغ و اور سخن ہوتی ہیں۔
- (۸) ادویہ حلو: عموماً جالی، مرغی، منغ، طین، مزلق اور سخن ہوا کرتی ہیں۔
- (۹) ادویہ تقہ: اگر رطوبت کے ساتھ ہوں تو عموماً مسکن حرارت اور مسکنِ عطش ہوتی ہیں۔
- مذکورہ سارے احکام قیاسی ہیں، یقینی نہیں ہیں اس لیے کہ ہر ایک کے ذیل میں استثنا کی صورتیں نکل سکتی ہیں۔

## کیفیات اور مرض

- (۱) حار کیفیت: حاد اور دمگی فروں کے ساتھ پائی جاتی ہے۔
- (۲) بارد کیفیت: عخص مزہ کے ساتھ اور اس کے بعد طلو اور اس کے بعد دمگی مزہ کے ساتھ پائی جاتی ہے۔
- (۳) رطب کیفیت: عخص مزہ کے ساتھ اور اس کے بعد طلو اور اس کے بعد دمگی مزہ کے ساتھ پائی جاتی ہے۔
- (۴) یا بس کیفیت: مر و حریف اور بلع قابض اور حاض مزوں کے ساتھ پائی جاتی ہے۔
- جو: دعار کا جو بھی ادویہ کے خواص پر استدلال پیش کیا جاتا ہے اور اس استدلال کے قوی ہونے کی وجہ ملا نہیں ہے یہ بیان کی ہے کہ ہوا سی وقت محسوس ہوتی ہے جب کہ بودار دعار کے لطیف اجزاء سے بخارات اڑ کر شاتہ تک پہنچتے ہیں اور اس کے کثیف اجزاء و بخارات کی شکل میں تبدیل ہوتے ہیں اور ہوا پر اڑتے ہیں اور رنگ کا کوئی حصہ دعار سے اڑ کر قوتِ بامرہ تک نہیں پہنچتا ہے۔ بہر حال جو سے قیاس کرنے کی صورت یہ ہے کہ دوار کو سو گھ گرم یہ معلوم کر لیں کہ دعار حار ہے یا بارد چون کہ بودار دعاروں کے اجزاء کچھ نہ کچھ اڑتے ضرور ہیں

بھاپ کے مانند لہذا بودار دواؤں میں کچھ نہ کچھ حرارت مزور پائی جاتی ہے اور اسی بنا پر تیز ہو کر دوائیں عموماً بدن انسان کے لیے مسخ باعث حرارت ہوا کرتی ہیں۔ مثلاً دعفران، عنبر، مشک، قزقل، دارچینی، اجوائن، زیرہ۔

بودار اجزاء کے اڑنے کے لیے کم و بیش حرارت کی ضرورت ہوا کرتی ہے خواہ یہ حرارت ہوا کی ہو یا دھوپ کی یا آگ کی۔ چنانچہ جب کسی چیز کی بو کمزور ہوتی ہے تو اس کے پکنے اور اسے گرمی پہنچانے سے توتیز ہو جاتی ہے جس سے ثابت ہے کہ بو کو اڑانے والی اور ناک تک پہنچانے والی نئے حرارت ہی ہوتی ہے۔

لیکن یہ ضروری نہیں کہ دوار کے سارے اجزاء گرم ہی ہوں بلکہ ممکن ہے کہ اس دوار کا دوسرا جزو نہایت سرد اور بے بو ہو مثلاً سنکھیا کہ بے بو ہوتا ہے مگر سخت مسخ اور مار ہوتا ہے اور کاقد باوجود اس کے کہ تیز بو رکھتا ہے اکثر اطباء سے بارہ تسلیم کرتے ہیں اس لیے بو کا قیاس دیگر قیاسات کی طرح (دخانوں کی) نہیں بن سکتا جیسا کہ حکماء قدیم نے تصریح کی ہے۔ حکیم سید محمد بن صاحب علوی کتاب مخزن الادویہ میں لکھتے ہیں چونکہ اکثر کثیف اور سخت چیزیں غایت صلابت و کثافت کی وجہ سے اس قابل نہیں ہوتی ہیں کہ ان سے اجزاء صغیرہ اور بخارات لطیفہ جدا ہو کر صود کریں۔ اور قوت شامتک پہنچیں۔ مثلاً الماس، یا تو زمرود وغیرہ اس لیے ایسی چیزوں میں جو سے قیاس کرنے کا اصول مسدود و مفقود ہے؟

سانگ دواؤں: دوار کے رنگ سے خام ادویہ پر استدلال کرنا تمام قیاسات سے کمزور ہے۔ مثلاً برف جیسی سفید چیز کو دیکھ کر یہ کہنا کہ یہ بھی بارہ و طرب ہوگی۔ ہاں رنگ کے ساتھ دیگر صفات بھی شریک ہو جائیں تو اس وقت دوار کا رنگ بھی استدلال میں معاون ہوگا اور قیاس نسبتاً قوی ہو جائے گا۔

قیام و وزن دواؤں: قیام دوار سے مراد یہ ہے کہ آیا وہ دوار جامد ہے، سیال ہے یا ہمارے شکل رکھتی ہے، پھر اگر کوئی دوار جامد ہے تو وہ سخت ہے یا نرم یا اس کے اجزاء بھر بھر سے ہیں جو آسانی متفرق ہو جاتے ہیں۔ اسی طرح اگر کوئی دوار سیال ہے تو وہ سخت پانی جیسی ہے یا عبال ہے اور نیم سیال ہے اور اگر کوئی دوار ہمارے قیاس کے بخارات کس قسم کے ہیں۔

اسی طرح وزن کے لحاظ سے کوئی دوار ہلکی یا بھاری ہو سکتی ہے ہلکی دوار کو دوار خفیف

اور بھاری دوار کو دوارِ ثقیل کہا جاتا ہے۔

## قوام و وزن ادویہ کے مختلف درج

دواء لطیف: وہ ہے جو وارد بدن ہو کر بدن کی حرارتِ عزیزہ وغیرہ سے متاثر ہونے کے بعد جلد اجزائے صغیرہ میں تقسیم ہو جائے۔ مثلاً زعفران اور شراب وغیرہ۔

دواء کثیف: لطیف کے مقابل ہے۔ یعنی وہ دوار جو حرارتِ عزیزہ سے متاثر ہونے کے بعد جلد چھوٹے چھوٹے اجزاء میں تقسیم ہو۔

اس مناسبت سے سرخ الہضم غذاؤں کو غذا کے لطیف اور دیرسہم غذاؤں کو غذائے کثیف کہا جاتا ہے۔

دواء جامد: (منجمد دوار) وہ دوار ہے جو جمی ہوئی ہو سیال نہ ہو لیکن بہنے اور سیال ہونے کی استعداد رکھتی ہو جیسے موم۔

دواء ہفتی: (بھیر بھیری دوار) اسے کہتے ہیں جو چھوٹے یا معمولی طور پر رگڑنے سے باریک باریک ریزوں میں تقسیم ہو جائے جیسے ایلا اور غارقیون۔

دواء لنج (لیدار دوار) وہ ہے جو آسانی سے اور اس میں لیس اور چپک پائی جاتے مثلاً شہد۔

دواء سائل: (پینے والی دوار) جس میں بہنے کی خاصیت پائی جائے مثلاً میوہ سائل۔  
دواء کعبالی: (وہ دوار ہے جو پانی میں بھگوئی جاتے تو اس کے کچھ اجزاء پانی میں حل ہو جاتے مثلاً بہدانہ دریشہ خلی جب پانی میں بھگوئی جاتی ہے تو لیدار جز پانی میں حل ہو جاتے ہیں اور سارا پانی لیدار ہو جاتا ہے۔

دواء موہتی: وہ دوار ہے جس کے جوہر میں روغن کا جز موجود ہو جیسے منز بادام، منز اخروٹ، منز پلنورہ اور دیگر مغزیات۔

ثقیل و خفیف: وزن کے لحاظ سے دوار کو ثقیل (بھاری) یا خفیف (ہلکا) کہا جاتا ہے جو قبولِ شج ایک بدیہات ہے۔

دیکر طبی و کیمیائی خواص  
تجاس کرتے وقت ادویہ کی طبی و کیمیائی خصوصیات بھی ملاحظہ ہوتی ہیں جیسا کہ آئیں

نے لکھا ہے: ”گا ہے قیاس کے قوانین و اصول ادویہ کے اُن افعال و تاثرات سے اخذ کیے جاتے ہیں جو ہمیں پہلے سے معلوم ہیں جس سے ہمیں بطریق استدلال و قیاس ادویہ کی نامعلوم تاثرات کے لیے نمایاں رہبری حاصل ہو جاتی ہے“

قولِ شیخ کی وضاحت یہ ہے کہ ایک دوار کی بعض خصوصیات ہمیں معلوم ہیں اور بعض تاثرات ہمیں معلوم نہیں ہیں۔ ایسی حالت میں نامعلوم اثرات کو بذریعہ قیاس جاننے میں دوار کا مزہ، بو، رنگ اور نوعیت استعمال وغیرہ جس طرح ہماری رہنمائی کیا کرتے ہیں اسی طرح دوار کے بعض معلوم اثرات بھی نامعلوم اثرات کے لیے قیاس قائم کرنے میں امداد کیا کرتے ہیں۔ مثلاً (۱) ایک دوار کی ماش جلد پر لگائی گئی تو اس سے تھوڑی دیر کے بعد جلد کی رنگیں کشادہ نہیں، اس مقام کی حرارت بڑھ گئی اور دورانِ خون تیز ہو گیا لیکن یہ پتہ نہیں ہے کہ یہ عضو کی لاغری کو دور رتی ہے یا مصل و دم ہے پس ہمیں قیاس سے کام لینے کی ضرورت ہے چون کہ ہمارے علم میں پہلے سے ایسی چند دوائیں ہیں جو جلد پر لگائی جاتی ہیں تو جلد کی رگوں کو کشادہ کر دیتی ہیں، دورانِ خون بڑھاتی ہیں، اسلئے ہی لاغر عضو کو مزہ کرتی ہیں اور اگر وہ عضو متورم ہوتا ہے تو اس کے دم کو تحلیل کرتی ہیں اس لیے ہم کہہ سکتے ہیں کہ زیرِ غور دوار بھی غالباً مسکن عضو اور مصل و دم ہوگی۔

(۲) دوسری مثال یہ ہے کہ کسی دوار کے متعلق ہمیں اس قدر معلوم ہے کہ وہ زبان اور منہ کی غشاء مخاطی میں قبض پیدا کرتی ہے مگر یہ معلوم نہیں ہے کہ وہ نکسیر کے خون کو بند کرتی ہے یا نہیں اور سیلانِ الرحم میں مفید ہے یا نہیں، ایسی حالت میں دوسری قابض ادویہ پر قیاس کر کے یہ حکم لگا سکتے ہیں کہ چون کہ یہ دوار غشاء مخاطی پر قبض کا اثر کھتی ہے اس لیے ثابت ہوتا ہے کہ اس کے اندر قابض جزو ضرور ہے اور جب اس کے اندر قابض جزو موجود ہے تو قوی قیاس یہ ہے کہ اس کا قابض جزو عروق کو سکڑ کر نکسیر کے خون کو روک دے گا اور اندامِ نہانی کی غشاء مخاطی پر قوتِ قابضہ سے اثر کر کے سیلانِ رطوبت میں کمی کر دے گا جیسا کہ دوسری قابض دوائیں عمل کیا کرتی ہیں۔

(۳) تیسری مثال یہ ہے کہ ایک دوار کا یہ اثر ہمیں معلوم ہے کہ سڑے ہوئے گوشت پر جب اُسے ڈالا جاتا ہے تو گوشت کا تعفن رک جاتا ہے اور جب گندی نالی میں ڈالا جاتا ہے تو نالی میں تعفن کم ہو جاتا ہے لیکن اس دوار کا یہ اثر معلوم نہیں ہے کہ بدن کے گندہ زخموں پر وہ دوار

کیا کام کرتی ہے اور گندے زخموں کی عفونت اس دوار سے نائل ہو جاتی ہے یا نہیں۔ پس اس دوار کے مذکورہ خماس سے یہ قیاس کیا جاسکتا ہے کہ یہ دوار غالباً بدن کے گندے زخموں کی عفونت کو دفع کرتی ہوگی۔

مذکورہ تینوں صورتوں میں جو دراصل بہت سی مثالوں میں سے بعض تین مثالیں ہیں قیاس کی تائید کے لیے ہمارے واسطے تجربات کرنا ضروری ہوں گے تاہم یہ قیاسات ہمیں یقین کے درجہ تک نہیں پہنچا سکتے۔

### قیاس میں منالطہ

مرکبات اور مرکب القوی ادویہ میں خواہ وہ طبعی ہوں یا مناعی اگسا ہے، بو، رنگ اور مزہ و غیرہ کی وجہ سے اس طرح منالطہ بھی ہو جاتا ہے کہ اس مرکب کے کسی ایک جزو کا کوئی مزہ، رنگ یا بو نہایت شدید اور غالب ہوتی ہے اور ترکیب کے بعد مزاج ثانی کے پیدا ہونے پر بھی اس جزو کی یہ شدید کیفیت دجو اس کے مزاج اول کی وجہ سے حاصل ہوتی ہے، زائل نہیں ہوتی ہے لیکن اس جزو کی تاثیر حرارت یا برودت و غیرہ اس کی رنگت یا بو وغیرہ کے لحاظ سے اس قدر ضعیف اور مغلوب ہوتی ہے کہ اس کی رنگت یا بو وغیرہ کو دیکھتے ہوئے اس کے مخالفت کسی دوسری کیفیت کے وجود کا وہم و گمان بھی نہیں ہو سکتا، یعنی اس مرکب میں مزہ یا رنگ یا بو گویا اس جزو میں غالب ہوتی ہے لیکن اس کی اہم تاثیر کسی دوسرے جزو کے تابع ہوتی ہے مثلاً اگر آدھ سیہ دودھ میں ٹوہا شہ فریون شامل کر دیا جائے تو یقیناً اس مرکب کا مزاج اور اثر فریون کے غلبہ تاثیر کے باعث نہایت گرم ہو جائے گا لیکن دودھ کی وجہ سے اس کا رنگ سفید رہے گا۔

یہی حال اس دوار کا ہے جو غفلت سفید کی طرح طبعی طور پر سفید ہونے کے باوجود سخت گرم ہوتی ہے۔

اس طرح اگر سنکھیا، بیش، کچلہ، انیون اور کشتہ جات جیسی قوی التاثیر دوائیں جو سٹوڑی مقدار میں زیادہ تاثیر پیدا کرتی ہیں ایسی دواؤں میں ملا دی جائیں جن کے مزے، بو، رنگ ان سے مختلف ہوں اور یہی دوائیں ان میں چھپ جائیں تو ظاہر ہے کہ رنگ، بو اور مزے کی بنیاد پر قیاس میں کسی خطرناک غلطیاں واقع ہو سکتی ہیں۔

فریون ان مشاہدات سے ثابت ہوتا ہے کہ مزہ، رنگ، استعمار وغیرہ سے ادویہ کے :

مزاج اور تاثیرات کی شناخت ہمیشہ صحیح نہیں ہوا کرتی ہے بلکہ زیادہ سے زیادہ یہ کہا جاسکتا ہے کہ یہ قیاس و استدلال اکثر صحیح بھی ہوتا ہے۔

لیکن مزاجِ اول کے مرکبات میں جن میں متضاد اثرات کے اجزاء نہیں ہوتے، مزاجِ بو اور رنگ سے اس قسم کا مطالعہ ہرگز نہیں ہو سکتا کیونکہ اس قسم کے مرکبات اپنے ذاتی مزاج کی وجہ سے جس کیفیت اور جس تاثیر کے مستحق ہوتے ہیں وہ انھیں کسی بلاوہ کو ٹوک کے حاصل ہو جاتی ہے یہ نامکن ہے کہ مزاجِ اول کے مرکبات کے لیے ہوں اور ان کا مزاج گرم ہو یا یہ کہ وہ جریبے ہوں اور ان کا مزاج سرد ہو۔ برعکس اس کے مزاجِ ثانی کے مرکبات میں ان کیفیات کے لحاظ سے مطالعہ پیدا ہو سکتا ہے۔ (علامہ رفیعی)

### تائیرات ادویہ بلحاظ اعضا

جسم انسان جیسا کہ کلیات اور طبیعہ میں بیان کیا گیا اعضائے نفسانیہ، اعضائے حیوانیہ اور اعضائے طبیعیہ سے مرکب ہوتا ہے۔ لہذا ذیل میں ان اعضاء پر دواؤں کی تاثیرات کو تفصیل کے ساتھ بیان کیا جاتا ہے تاکہ ان اعضاء کے امراض کا اصول علاج سمجھنے میں سہولت ہو۔

### ادویہ کی تاثیر اعضاءِ طبیعیہ پر

#### معدہ کا پراثر کرنے والی ادویہ

(۱) وہ دوائیں جو معدہ کی ترش رطوبت کو بڑھا کر ہضم کو توی کر دیتی ہیں، معویات معدہ کہلاتی ہیں، ان میں سے بعض خوشبودار ہوتی ہیں مثلاً اعمیون، بادیان، الائچی، کشمیر، سونٹو، قزقل، جانتل، پودینہ وغیرہ۔ بعض تلخ ہوتی ہیں مثلاً گل بابونہ، پوست نارج اور جنینا ناما (پکھان بید) وغیرہ اور بعض حریف (جرچری) ہوتی ہیں مثلاً مرچ سیاہ، رائی اور کباب چینی وغیرہ۔

نیز معویات معدہ میں سے بعض چیزیں ایسی ہیں جو تہ کو رہ بالا عنوانات کے تحت شامل نہیں ہیں مثلاً شراب۔

(۲) بعض دوائیں معدہ کی رطوبت کو کم کر دیتی ہیں مثلاً سہاگہ (شکلہ) جو اکلہر و شاور وغیرہ۔ اس قسم کی کھانک دوائیں، عموماً معدہ کو کم کرتی ہیں۔



- (۳) بعض دعائیں ترقیِ مدد کو بڑھا دیتی ہیں، مثلاً تیزاب، گندھک۔
- (۴) بعض دعائیں مدد کی نغز میں طیر پیدا ہونے کو روکتی ہیں، مثلاً است اجوائن۔
- (۵) بعض دعائیں عروقِ مدد کو پھیلا دیتی ہیں۔ مثلاً انیسون، بادیان، سونٹھ، قرنفل، پودینہ، سوزنجان وغیرہ۔
- (۶) بعض دعائیں عروقِ مدد کو سکیر دیتی ہیں، مثلاً تیزاب، گندھک اور پچھلکی۔
- (۷) بعض دعائیں مدد کے اعصاب و عضلات پر اثر کر کے مدد کی حرکات دودید کو تیز کر دیتی ہیں۔ مثلاً گچلا، تیزاب، گندھک اور روغنِ کافور وغیرہ۔
- (۸) بعض دعائیں مدد کے اعصاب و عضلات پر اثر کر کے مدد کی حرکات دودید کو ضعیف اور دست کر دیتی ہیں، مثلاً اجوائن، فراسانی، بیروج، انیون وغیرہ۔
- (۹) بعض دعائیں مدد و اسلہ سے ریح خارج کرتی ہیں اور مدد و اسلہ کی حرکات کو تیز کر دیتی ہیں اس قسم کی دعاؤں کو "کاسر ریح" کہا جاتا ہے۔ مثلاً ہینگ، باوریا، پودینہ، سونٹھ، انیسون، کباب، جینی، کالی مرچ اور دانی وغیرہ۔
- (۱۰) بعض دعائیں براہِ راست مدد پر اثر کر کے اور بعض مرکز ترقی پر اثر کر کے تے لاتی ہیں مثلاً رائی، پھلکی، جنگلی پیاز، توتیلیہ، مقیات کہا لاتی ہیں۔
- (۱۱) بعض دعائیں مانع تے ہوتی ہیں، مثلاً انیسون، شراب (کم مقدار میں)۔

### اموارِ لانتوں پر اثر کرنے والی ادویہ

وہ دعائیں جو اسلہ پر اثر کر کے دست لاتی ہیں۔ بلکہ اسلہ کی اقسام میں سے ہیں:

(۱) مکھنات: وہ دعائیں جو اسلہ کے مصلیٰ طبقہ کو کسی قدر نرم و پینا کران کی قوت و افدہ کو کسی قدر توی کر دیتی ہیں۔ مثلاً انجیر، تھر ہندی، آلوچ، روغنِ بادام، روغنِ تھون، روغنِ سید انجیر وغیرہ۔

(۲) مسہلات: وہ دعائیں جو اسلہ کی قوت و افدہ کو توی کرنے کے علاوہ ان کی طوبت کی پیدائش کو بڑھا دیتی ہیں جس سے رقیق دست آنے لگتے ہیں جن دعاؤں کا مصلیٰ ضعیف ہوتا ہے ان کو مسہلات ضعیفہ کہا جاتا ہے۔ مثلاً سنار اور زہرہ گاؤ اور بعض کا ترقوی ہوتا ہے ان کو مسہلات تویہ کہا جاتا ہے۔ مثلاً مال گوشت، تربد، سگھونیا، صا، روغنِ صلب النیل

(کالاہوت) خشمِ مختل (اندلسن کا گودا)، بیخِ جلا یا۔

(۳) مسہلاتِ بلغم۔ جن سہل دواؤں سے بلغم کی مقدار رستوں میں زیادہ خارج ہوتی ہے۔

(۴) مسہلاتِ صفراء۔ وہ دوائیں جو جگر سے امسار کی طرف انصباف صفر کو بڑھاتی ہیں۔ مثلاً صبر (ایلیا)، ریونڈ چینی، ستھونیا۔

(۵) مسہلاتِ بودقیہ۔ وہ سہل دوائیں جو شور ہوتی ہیں اور جو معدہ و امسار کی اندوخی سطح میں سہان و لذت پیدا کرتی ہیں جس سے ان کی قوتِ داخلہ قوی ہو جاتی ہے اور ان کی حرکت دودھ تیز ہو جاتی ہے اور امسار میں رطوبت مائیکہ کی مقدار بڑھ جاتی ہے اور پھر اس رطوبت کو امسار میں جذب نہیں ہونے دیتی ہیں جس سے امسار میں بوجھ بڑھ جاتا ہے اور طبیعت اس بلبر خاطر کو دفع کرنے کے لیے آنتوں کی قوتِ داخلہ کو تیز کر دیتی ہے۔ مثلاً سندس کا خوب پانی، بوق، اقسامِ نمک۔

(۶) لاذغات۔ وہ دوائیں جو معدہ و امسار کی غشاء مخاطی میں لذتِ سہان اور غرض پیدا کرتی ہیں جس سے غشاءِ مخاطی سُرخ ہو جاتی ہے اور معدہ و امسار میں سوزش، درد وغیرہ پیدا ہوتا ہے اور تیل، تے اور مفض (مرور)، اسہال، جریان الدم وغیرہ عوارض عارض ہوتے ہیں۔

(۷) دافعِ تعفن۔ وہ دوائیں جو معدہ و امسار کی عفونت کو دفع کرتی ہیں۔ مثلاً ہیل (چھوٹی لالچی) ست اجائن وغیرہ۔

(۸) قاتلِ دیدانِ اصحاء۔ وہ دوائیں جو امسار کے کیڑوں کو ہلاک کرتی اور خارج کرتی ہیں۔ مثلاً کیلہ، باؤ بڑنگ، سرخ صبر (ایلیا)۔

جگر پر اثر کرنے والی ادویہ

(۱) بعض دوائیں صفر کو بڑھاتی ہیں اور اس کا اوار بڑھاتی ہیں ان کو مسہلاتِ صفر یا بڑھات صفر کہا جاتا ہے مثلاً ستھونیا، ریونڈ چینی، بیخِ جلا یا۔

(۲) بعض دوائیں آنتوں کی حرکت دودھ کو تیز کر کے اسہال لاتی ہیں۔ مثلاً مسہلاتِ شدید (جال گوڑ، حربہ خرقی) وغیرہ۔

(۳) بعض دوائیں جگر کو تقویت پہنچاتی ہیں ان کو مقویاتِ جگر کہا جاتا ہے۔ مثلاً ماڈینی  
اسنتین، مصلکی، موہڑ منقہ، زرننگ، نالسا، گل سرخ، اہلیہ وغیرہ۔  
(۴) بعض دوائیں جگر کے فعل کو طبی حالت پر لاتی ہیں۔ مثلاً آب کاسنی سبز مڑوق  
اسنتین۔

(۵) بعض دوائیں تولیدِ صفراء کے عمل کو سست کر دیتی ہیں مثلاً آب انار ترش، آب  
غیب الثلب سبز۔

(۶) بعض دوائیں تولیدِ صفراء کے عمل کو تیز کر دیتی ہیں مثلاً زہرہ کاوہ، ربوند چینی، سورنجان،  
صبر راہلیا، نوشادر وغیرہ۔

(۷) بعض مشترک المنفع دوائیں جگر پر بھی موثر ہوتی ہیں اور معدہ و اسما اور دیگر اعضا  
خادہ پر بھی۔

### اعضا بول پر اثر کرنے والی ادویہ

(۱) وہ دوائیں جو گردوں پر اثر کر کے بول کی پیدائش کو برحقا ہی مدد کرتی بول کہلاتی  
ہیں۔ مثلاً شورہ قلمی، جاو شیرہ، تخم خزہ، بخیرہ، تخم خیارین، شیرہ نازنگ کے فیرو۔

(۲) وہ دوائیں جو بول کے ترشح کو کم کرتی ہیں مثلاً کندر۔

(۳) وہ دوائیں جو بول کو ترش بناتی ہیں۔ مثلاً بوبان۔

(۴) وہ دوائیں جو بول کو کھاری بناتی ہیں مثلاً شورہ جو اکھار وغیرہ کھاری مقیات۔

(۵) وہ دوائیں جو اعضائے بول مثلاً گره اور شانہ کی پتھری کو توڑتی ہیں مختلف  
حصا کہلاتی ہیں۔

(۶) بعض دوائیں بول کے تعفن کو دفع کرتی ہیں۔ مثلاً روغن مندل، کباب چینی۔

(۷) بعض دوائیں قاروہ کے رنگ کو تبدیل کر دیتی ہیں مثلاً سنار اور ربوند چینی  
کے استعمال سے قاروہ کا رنگ گاہے زعفرانی اور گاہے ہفتشی ہو جاتا ہے۔ سنکھیا  
کے استعمال سے قاروہ میں سیاہی پیدا ہو جاتی ہے۔

(۸) بعض دوائیں مسکن اعضائے بول ہوتی ہیں اور اعضائے بول کے پیمانہ و درجہ کی حالت  
میں مفید ثابت ہوتی ہیں۔ مثلاً افیون، اجوائن خراسانی، یبروع اور دھتورہ وغیرہ۔

## اعضائے تناسل پر اثر کرنے والی ادویہ

مردانہ اعضائے تناسل پر اثر کرنے والی ادویہ

(۱) وہ ادویہ جو خواہش جماع کو بڑھاتی ہیں، مقویاتِ باہ، کہلاتی ہیں ان میں بعض دوائیں اعضائے تناسل کے اعصاب اور مرکزِ باہ (شناع) کو قوت دے کر خواہش جماع بڑھاتی ہیں مثلاً کچیلہ، اور بعض دوائیں اعضائے تناسل میں لذت و ہیجان پیدا کر کے مخفی دورانِ خون کو تیز کرنے کے خواہش جماع بڑھاتی ہیں، مثلاً ذراتیک (تیلنی تھی)، اور طلا تکید اور ماش کی اکثر دوائیں۔

(۲) بعض دوائیں دماغ کے مرکزِ اعلیٰ میں تحریک پہنچا کر جماع کو بڑھاتی ہیں مثلاً شراب اور بھنگ۔

(۳) بعض دوائیں دماغ اور بدنی قوت و صحت کو درست کر کے تولیدِ عون کو بڑھا کر تقویتِ باہ کا باعث ہوتی ہیں ان کو، مقویاتِ عامہ، کہا جاتا ہے۔

(۴) وہ دوائیں جو اعضائے تناسل کے اعصاب کو ضعیف کر کے ضعفِ باہ پیدا کرتی ہیں مثلاً شوکران، مانیون، اجوائن، خراسانی، دھتورہ (جوزناس)، وغیرہ۔

(۵) بعض دوائیں اعضائے تناسل یا مرکزِ باہ (شناع) میں خون کی آمد کو کم کر کے ضعفِ باہ پیدا کرتی ہیں مثلاً شیلیم۔

(۶) بعض دوائیں اسبابِ لذت و ہیجان کو دفع کر کے تحریکِ باہ کو کم کرتی ہیں مثلاً بورتی ادویہ۔

زنانہ اعضائے تناسل پر اثر کرنے والی ادویہ

رحم پر اثر کرنے والی دوائیں۔ حسبِ ذیل تقاسم میں منقسم ہیں:  
مستطارت۔ وہ دوائیں جو رحم کے عضلی طبقہ کو سکڑا کر جنین و مشیمہ و بیڑہ کو خارج کرتی ہیں، مثلاً اسداب، اہل، شیلیم وغیرہ۔

مداوتِ حیض۔ وہ دوائیں جو رحم اور ضخیتہ الرحم پر اثر کر کے خونِ حیض جاری کر دیتی

ان کو مدتِ حین کہا جاتا ہے مثلاً ہیگ، تخم کرفس، پر سیاہو خان وغیرہ۔  
بعض ادویہ بدن میں تولیدِ خون بڑھا کر یا خون کی اصلاح کر کے اورا حیض کا باعث  
ہوتی ہیں۔ مثلاً کچیلہ۔

بعض دوائیں رحم میں ہیجان و لذت پیدا کر کے یا دورانِ خون بڑھا کر اورا حیض  
کا باعث ہوتی ہیں مثلاً ایلا۔

(۱۲) مضعفاتِ رحم۔ بعض دوائیں رحم کی قوت انقباض کو کم کر دیتی ہیں مثلاً افیون  
تنب ہندی (سنگ)،

شامین پراثر کرنے والی دوائیں۔ حسبِ ذیل قسم میں تقسیم ہوتی ہیں:  
مولداتِ لبن۔ وہ دوائیں جو پستانوں میں دودھ کی پیدائش کو بڑھاتی ہیں  
مثلاً انیسون، تخم ثبث، تخم شلغم، بوزیدان، تخم یاز وغیرہ۔

مقلاتِ لبن۔ وہ دوائیں جو دودھ کی پیدائش کو کم کر دیتی ہیں یا بالکل بند کر دیتی  
ہیں مثلاً سبرج وغیرہ۔

مخیراتِ لبن۔ وہ دوائیں جو دودھ میں تغیرات پیدا کر دیتی ہیں مثلاً سینگ اور  
لہسن وغیرہ کے استعمال سے دودھ کا مزہ بگڑ جاتا ہے۔ اسی طرح اگر مضعف دودھ پلانے والی  
عورت تیز چیزیں زیادہ استعمال کرتی ہے تو اس سے بچے کے شکم میں درد اور مضعف پیدا  
ہو جاتا ہے۔ اسی طرح کھاری چیزوں کے استعمال سے دودھ میں اجزائے بوقریہ بڑھ  
جاتے ہیں۔

## ادویہ کی تاثیر اعضا حیوانیہ پر

ادویہ کی تاثیر قلب و روح پر:

(۱) ادویہ قلبیہ یا تودوح میں نشوونما دے کر فرحت پیدا کرتی ہیں جیسا کہ شراب یا مضافاتی  
و نوراہیت اور چمک پیدا کر کے جیسا کہ مرارید اور آبِ رشیم یا روح کے تحمل کو روک کر اور روح  
کو ایک جگہ جمع کر کے فرحت پیدا کرتی ہے جیسے ہیلہ، کابلی، کبہ ہائے شمی اور مہداحمر یا روح میں  
گرمی پیدا کر کے فرحت پیدا کرتی ہے مثلاً دروخِ عقربی یا روح میں تبرید (سٹھنگ) پیدا کر کے  
فرحت پیدا کرتی ہے مثلاً عرقِ گلاب اور کافور یا روح کے فزاج میں (لذیذ اور مناسب طبیعت

ہونے کو وجہ سے، قوت پہنچا کر تفریح پیدا کرتی ہے جیسا کہ خوشبودار اور شیریں ادویہ یا بناملاً سوداویہ اور دغانیہ (جو روح کو کثیف و مکدر بنا دیتے ہیں) دمج کر کے فرحت پیدا کرتی ہے جیسا کہ برگ گاؤزباں اور لاجورد یا اپنی کسی نامعلوم خاصیت کی بنا پر جو اسباب مذکورہ میں سے کسی سبب کے ساتھ جمع ہو جائے فرحت پیدا کرتی ہے جیسا کہ مشک وغیرہ۔ یہ دونوں چیزیں اپنی خاصیت کی وجہ سے نیز دوسرے سبب خوشبو کے سبب سے روح کو نفلاً پہنچاتی ہیں، اور مثلاً رب سیب کو وہ بھی باقائمه فرح ہے۔

شیخ الرئیس نے ادویہ قلبیہ میں مندرجہ ذیل ادویہ کو بیان کیا ہے:

(۱) آبریشم (۲) آلمہ (۳) اترج (ترنج) (۴) آس (۵) اشمنہ (۶) اسطو  
 عروس (۷) اربک (۸) کیوڑ (۸) آذرویہ (۹) بادرنجبویہ (۱۰) بشد (۱۱) بادروح (۱۲)  
 بہمن (۱۳) زردی بیضہ مرغ و تیر و تیبو (۱۴) جدوار (۱۵) دودج (۱۶) دارچینی (۱۷) پیلیہ  
 (۱۸) دود (۱۹) زعفران (۲۰) کزب و زرنباو (۲۱) حجازی (۲۲) جلاخیر (۲۳) ملاشعوق  
 مینی جگلی کاسنی (۲۵) گل محترم (۲۶) یا قوت (۲۷) کندر (۲۸) کبہ بار (۲۹) کافور (۳۰) کنوہ  
 یا بسہ یا کشیز خشک (۳۱) سان اشور (برگ گاؤزباں) (۳۲) لاجورد و حجازی (۳۳)  
 لولو (مروارید، موتی) (۳۴) مارالم (۳۵) مشک (۳۶) مویبان (۳۷) خام دکاتی لمسی (۳۸)  
 نیلوفر (۳۹) سنبل (۴۰) سوسن آزاد (۴۱ تا ۴۵) سلینہ (دج) اسنبل (بالچھٹ) اسد زنگر متہ  
 سانج (تیز پاستا) (۴۶) صبر (۴۷) عود (۴۸) فصدہ چاندی (۴۹) فزہ خشک (۵۰) قسقی  
 (پستہ) (۵۱) مسندل (۵۲) قاقلہ (الانچی) (۵۳) ریاس (ریوند) (۵۴) شمان (انار)  
 (۵۵) شقاقل (۵۶) نخاع (سیب) (۵۷) نمزندی (الی) (۵۸) غیر یا دھوٹی (الانچی)  
 (۵۹) زہب (۶۰) فارغیون (۶۱) کثرنی (امروہ)۔

من کورہ بالا ادویہ قلبیہ میں سے:

- (۱) بعض دواؤں میں تلیمت کے ساتھ تفریح و تقویت قلب کی تاثیر پائی جاتی ہے مثلاً آبریشم مندرجہ
- (۲) بعض دواؤں میں تقویت اور بعض کی تاثیر پائی جاتی ہے اور ان کا قابض ہونا ان کی تقویت میں مددگار ہوتا ہے۔ مثلاً آلمہ۔
- (۳) بعض دوائیں عطریات کی وجہ سے جو ہر روح کے مناسب ہوتی ہیں اور اپنی قوت قابضہ کی وجہ سے روح کے جوہر کو تقویت بخشتی ہیں اور خفقان کے لیے مفوی ہوتی ہیں۔ اشمنہ دارچینی

حج، سنبل الطیب، بالچھتر، سدہ، الاکچی، عسبر، عود۔

(۴) بعض دواؤں میں جوہر روع کی تفریح و تقویت کی شدید خاصیت پائی جاتی ہے مثلاً زعفران، مشک، ہون آزاد۔

(۵) بعض دوائیں جوہر روع کو ذرائع بناتی ہیں اور تقویت و تفریح قلب کے لیے خفقان میں مفید ہیں۔ مثلاً اُحرج کھربار، طباشیر، مروراید، یا قوت۔

(۶) بعض دواؤں میں قبض کے ساتھ تلخیص و تطہیر کی خاصیت پائی جاتی ہے، قلب کے خون سے بیماریاں دور کرنے اور اسہال خارج کرتی ہیں اور تفریح و تقویت قلب پیدا کرتی ہیں۔ مثلاً اسطوخودوس، اکاؤزباں، بادرنجبویہ، فرنجتک، جواربھی، لاجورد۔

(۷) بعض دواؤں میں تفریح و تقویت قلب کے ساتھ تریاقیت بھی پائی جاتی ہے۔ مثلاً جدوار، بسد، ابریشیم اور شک جو مفرح و مقوی قلب ہونے کے ساتھ سانپ اور دیگر زہریلوں کی تریاق بھی ہیں۔ نیز گل محنوم، غارقیون اور اترج وغیرہ میں بھی تریاقیت پائی جاتی ہے۔

(۸) بعض دواؤں میں تفریح و تقویت قلب کی خاصیت کے ساتھ تلخیص و قبض کی خاصیت بھی پائی جاتی ہے مثلاً بہن، زرنب و زرنباؤ۔

(۹) بعض دواؤں میں عطریات کے ساتھ تسکین و قبض پیدا کرنے والے جوہر بھی پائے جاتے ہیں جس کی بنا پر یہ دوائیں مفرح قلب ہونے کی بنا پر خفقان و غشی مار میں مانع ہوتی ہیں مثلاً گل شریح۔

(۱۰) بعض دوائیں اپنی قوت ناشخہ کے سبب سے روع و قلب کی ترویج و تقویت کے لیے مفید ہوتی ہیں مثلاً املہ، ابریشیم گل محنوم وغیرہ۔

(۱۱) بعض سہل دوائیں قلب و دماغ سے خلط موزی کو بذریعہ اسہال خارج کرتی ہیں مثلاً جوشانہ ایتھرون اور حب شیبارجو ایتھرون کے ساتھ تیار کی گئی ہوں۔

ادویہ مفرحہ و مقویہ قلب کے ساتھ دیگر دواؤں کا استعمال

بعض دوائیں ایسی ہیں جن سے اسہال مقصود نہیں ہونے بلکہ قلب کے خون کی صفائی ملاحظہ ہوتی ہے تاکہ صاف روع پیدا ہو مثلاً جواربھی، لاجورد اور گل رازی اگر زعفران، مشک اور دیگر ادویہ مفرحہ کے ساتھ آبی مقدار میں شامل کی جائیں کہ ادویہ قلبیہ قلب کی جانب جذب ہو جائیں

اور قلب میں پیچ کر خلط سوداوی اور بھارات سوداوی کو جو قلب کی روح سے پیدا ہوتے ہیں اور قلب سے خارج کریں۔

اور یہ سہل قلب کے لیے دو سبب سے متفرق ہوتی ہیں:

۱) اسپہاں غیر مناسب مواد کے ساتھ ان مواد کو کبھی خارج کر دیتے ہیں جو طبیعت کے لیے مناسب ہوتے ہیں۔

۲) استفراغ اعضاء اور طبیعت پر بوجھ ہوتا ہے کیوں کہ وہ اعضاء سے اخلاط مواد کو مدہ و اسار کی طرف کھینچتا ہے اور طبیعت کو مغلوب کرتا ہے۔ اس لیے کہ طبیعت اخلاط کو ان کے عمل کی طرف جذب کرتی ہے اور اسی مقام پر ان کو روک دیتی ہے اور دوا سہل اس کے خلاف عمل کرتی ہے اور جب تک یہ دوا قوتِ طبیعیہ میں ضعف اور عجز پیدا نہیں کر لیتی اپنے فعل پر قادر نہیں ہوتی۔

اسہال مدوح کے مادہ کو کم کرتے ہیں اور قلب کے مزاج کو کمزور دیتے ہیں۔

مدرات و معزقات ضعف قلب میں جو خون کی رقت اور ماخیت کی وجہ سے ہونے لگتی ہیں اور زوحش و غم میں جو خون کی کمورت و سوداویت کی وجہ سے ہونے لگتی ہیں کیوں کہ یہ خون میں غلظت و کمورت اور سوداویت اور مزاج میں بیوسمت کا اضافہ کر دیتے ہیں۔

ملطف دوائیں مثلاً دار میمنی اور زعفران قلب کی دواؤں میں اس وقت شامل کی جاتی ہیں کہ جب قلب کا زوحش سودا طیس سے یا قلب کا ضعف خون کی برودت و غلظت کی وجہ سے روح کی تولید زیادہ مقدار میں نہ ہو رہا ہے۔

وہ حلال دوا ہے۔ مثلاً جذر بیدستر، منفع دوار مثلاً اسطوخودوس اور جملی دوار مثلاً شہد قلب کی دواؤں میں اس لیے شامل کی جاتی ہیں کہ وہ اپنی قوتِ تقطیع کی وجہ سے قلب کی ثقیل دواؤں مثلاً کھربار اور گل مضموم کو نفوذ کراویں۔

چھ متعین دواؤں مثلاً حان قلب کی دواؤں میں اس لیے شامل کی جاتی ہیں کہ روح کے جھلک کو طاقت پہنچائے تاکہ روح معمولی حرکت کے وقت جلد تھلیل نہ ہو سکے اور بہ نسبت زوحش قلب کے ضعف قلب میں یہ دوائیں زیادہ مفید ہیں کیوں کہ ضعف قلب اکثر مدوح اور خون کی رقت کی وجہ سے اور زوحش بیشتر خون کی غلظت اور کمورت کی وجہ سے ہوتا ہے۔

رابع دوار مثلاً اعاب اسپنول ادویہ قلبیہ میں اس وقت شامل کی جاتی ہیں جب کہ ضعف



سورمزاج مار کے سبب سے ہوجیں کی وجہ سے قلب تکلیفوں کو قبول کرے۔  
 معذرواً مثلاً ایون اوپر قلبیہ میں اس لیے شامل کی جاتی ہے کہ قلب میں پہنچے ہمک  
 ان دواؤں کی حفاظت کرے اور قلب میں بھی ان کی قوت کو محفوظ رکھے۔  
 منقح دوا راویہ قلبیہ میں نفس کی تسہیل اور قلب کی تردیح کے لیے شامل کی جاتی  
 ہے اس لیے کہ منقح دوائیں قلب کو تردیح و تقویت بخشتی ہیں۔

### دوا مِّنْفَعِہِ کے مضرات

منفح دوا مثلاً زنجبیل، لوبیا، جیرا، رتیرو تیزک، ضعف قلب اور نوش کے مرینوں  
 کو حد سے زیادہ مضر ہیں کیوں کہ یہ دوائیں بنماریات کو پیدا کرتی ہیں جو جوہر روح کو فاسد  
 کر دیتے ہیں اور جو جوہر روح کے مشاغل ہیں اور نہ اس کی طرف مستعمل ہوتے ہیں اور ان  
 بنماریات کی نسبت جوہر روح کی طرف ایسی ہی ہے جیسی فضلات کی نسبت اعضا کی طرف  
 لہذا یہ بنماریات روح میں تاریکی و گلانی پیدا کر دیتے ہیں اور روح کو اس کے افعال کا انجام  
 دینے میں کمزور کر دیتے ہیں اور ان دونوں اسباب سے ضعف قلب و نوش پیدا ہوتا ہے۔

### دوا مَحْلَلِہِ کے مضرات

محلل دوا قلب کے ضعف و نوش کے لیے بہت زیادہ رومی ہوتی ہے لیکن جب کہ  
 ضعف کا سبب روح کی برودت و غلظت ہو اور بدن میں خام اخلاط نامحظہ موجود ہوں تو  
 اس حالت میں محلل دوا قلب کے لیے مضر ہوگی۔ یہ دوا ضعف قلب میں اس لیے مضر ہوتی ہے  
 کہ اس کی وجہ سے قلیل یا ترقیق روح تحلیل ہو جاتی ہے۔ کیوں کہ محلل کے لیے زیادہ موزوں  
 وہ چیز ہے جس کا جوہر بنماریات اور ریاح کی جنس سے ہو اور یہ دوا روح تو خوش قلب کہے لیے اس  
 لیے مضر ہے کہ اگر اس نوش کا سبب روح کی قلت ہو تو تحلیل کی وجہ سے روح کی قلت اور  
 بڑھ جائے گی اور اگر اس نوش کا سبب روح کی غلظت و کثافت ہو تو دوائے محلل روح  
 کے لطیف حصہ کو تحلیل کر دے گی اور بقیہ روح میں کثافت بڑھ جائے گی۔ اس لیے جب  
 دوا محلل کی ضرورت پیش آئے تو روح کو قوت دینے اور جمع کرنے والی اور اس کے افعال  
 کی حفاظت کرنے والی ایسی دوا کو اس کے ساتھ شامل کرنا ضروری ہے جو قلب کے لیے کبھی

مناسب ہو، مثلاً پودینہ اور طبلہ کابلی۔

وہ معوی دوائیں جن میں تریاقیت ہوتی ہے اور یہ قلبیہ میں شامل ہیں، کیوں کہ وہ بالکل انسانی طبیعت کے مناسب ہوتی ہیں اور انسانی طبیعت کا مبداء قلب ہی ہے اور چونکہ وہ دوائیں قلب کو تقویت پہنچاتی ہیں اس لیے قلب زہروں سے متاثر نہیں ہوتا مثلاً دودھ و نضاد اور مشک جیسی دوائیں۔

نیز تمام مفرح قلب دوائیں اور یہ تریاقی ہوتی ہیں لیکن ہر تریاقی دوا مفرح نہیں ہوتی بیشتر تریاقی دوائیں ایسی ہوتی ہیں جن میں حرارت زیادہ ہوتی ہے مثلاً جندبیدستز یا ان میں بزدت زیادہ ہوتی ہے مثلاً کافور اور غرغہ۔ ان دواؤں کی تریاقیت ان کی کیفیت و حرارت یا بزدت کی محتاج ہوتی ہے۔ کیوں کہ زہر بھی اپنے جوہر کے لحاظ سے روح کے جوہر کے ضد ہونے کے ساتھ ہی اپنی کیفیات کے لحاظ سے بھی متضد ہوتا ہے اس لیے اس دوائے تریاقی کی ضرورت ہوتی ہے اور گہمی تریاقی دوا میں بہت زیادہ حرارت کی ضرورت اس فرض سے بھی ہوتی ہے کہ روح کی حرکت قوی ہو۔

اور اس کا انبساط شدید ہو جائے تاکہ وہ موافق تریاقی خاصیت کے دور ہی سے زہر سے مل کر اس کے قلب تک پہنچنے سے پہلے ہی اس زہر میں اثر کر سکے۔ نیز وہ جوہر روح کو اس قدر گرم کر دے کہ وہ زہر کو جلا کر فنا کر دے۔ ساتھ ہی اس کی تریاقی خاصیت روح کو تحلیل اور فاسد ہونے سے محفوظ رکھے جو اس غایت درجہ کے مزاج مارکالا کا نتیجہ ہے۔

عرض کیا اس بیان کا حاصل یہ ہے کہ جن تریاقی دواؤں کی کیفیت زیادہ قوی ہوتی ہے وہ روح میں ایک ایسا مزاج پیدا کرتی ہیں جو فرحت کی استعداد نہیں رکھتا اور یہ کہ مزاج اگر چہ ردی ہو مگر صوم کی تقاضا اور مدافعت کے لحاظ سے نافع ہوتا ہے۔

روح حیوانی جو قلب میں ہے اس کو خوشبو کے ساتھ اور روح طبعی جو کبد میں ہے اس کو حلاوت کے ساتھ زیادہ مناسبت ہے کیوں کہ خوشبو کا عمل جوہر لطیف بخاری یا دخانی ہوتا ہے اور حلاوت کا عمل جوہر کثیف اور ارضی ہوتا ہے اس لیے خوشبو روح کو اور حلاوت (خشیرین) بدن کو فائدہ پہنچاتی ہے پس اسی بنا پر اور یہ قلبیہ میں جس قدر خوشبو کی رعایت کی جاتی ہے اسی قدر حلاوت (مٹھاس) کی نہیں کی جاتی اور جگر کی دواؤں میں جس قدر حلاوت

رٹھاس، کی رعایت کی جاتی ہے اس قدر خوشبو کی رعایت نہیں کی جاتی ہے کیوں کہ قلبِ روحانی غدار کا شہنہ ہے اور جگرِ جہانی غدار کا سرخینہ ہے۔

ادویہ کی تاثیر اعضا تنفس پر

پہید ہٹوں پر اثر کرنے والی دوائیں۔

۱، بعض دواؤں کے اثر سے پھیپھڑوں کا فعل جسی اعصاب کی تحریک کی وجہ سے تیز ہو جاتا ہے خواہ یہ سنگمائی جاتیں جیسے تبا کو یا کھلائی جاتیں جیسے کپلہ۔

لغائن و نشوق کے بیماریات نیز ہوتے ہیں جو ہوا کے ساتھ عروقِ خشک کے اندر داخل ہو کر ان کی انتشارِ مخاطی پر اپنی حدت و لذت سے ہیجان پیدا کرتے ہیں۔

۲، بعض دواؤں کے اثر سے پھیپھڑے کا فعل عصبی جس کی کمی کی وجہ سے سُست ہو جانا ہے مثلاً افیون اور شوکران۔

ہوائی نالیوں پر اثر کرنے والی دوائیں

۱، بعض دوائیں نالیوں میں بلغم کی پیدائش کو بڑھا دیتی ہیں مثلاً تباکو، مہن، اصل شوکران۔

۲، بعض دوائیں ہوائی نالیوں میں بلغم کی پیدائش کو کم کرتی ہیں، مثلاً بیرونج، افیون،

دستور۔

۳، بعض دوائیں ہوائی نالیوں کے بلغم کی عفونت کو دفع کرتی ہیں۔ مثلاً کبابِ چینی،

جوہرِ پودینہ، جوہرِ جوائن، لغائنات و نشوقاتِ عطریہ۔

۴، بعض دوائیں ہوائی نالیوں کے تشنج کو دفع کرتی ہیں۔ مثلاً تباکو، شوکران، دستور۔

۵، بعض دوائیں ہوائی نالیوں سے بلغم کو بہولت خارج کرتی ہیں یہ دوائیں مہنسا

کہلاتی ہیں۔ مثلاً اڑوسہ، اصل سوس، انیسون، اسپند (رحمل)، اشق، ایرسا و فیرو۔

۶، بعض دوائیں بلغم کو غلیظ اور منجمد کر دیتی ہیں اور ہوائی نالیوں سے اس کے اخراج

میں دشواری پیدا کرتی ہیں۔ مثلاً افیون، بیرونج، کشتہ فولاد۔

ادویہ کی تاثیر عروق پر

جو ادویہ عروق پر اثر کرتی ہیں دو قسم کی ہوتی ہیں

### ۱) مقدماتِ عروق (۲) قابضاتِ عروق

صفتِ حاتِ عروق۔ وہ ہیں جن کے استعمال سے رگیں کشادہ ہو جاتی ہیں ان میں خون کی آمد بڑھ جاتی ہے اور عروقِ شعریہ پھیل جاتے ہیں۔ یہ دوائیں دو قسم کی ہوتی ہیں۔  
 ۱) خارجی طور پر استعمال کرنے والی ادویہ (۲) داخلی طور پر استعمال کرنے والی ادویہ پہلی قسم میں مجمرات، لازغات کاویات (حامضات یا بدمذقیات) منادات و کمذیات حارہ نطولا حارہ، کافر، سنکھیا، جمال گوڑ، خروں، قوفل وغیرہ، دوسری قسم میں چائے، قہوہ، شرب، جیش، سیبوج، دھتورہ، تباکو وغیرہ شامل ہیں۔

قابضاتِ عروق۔ وہ ہیں جن کے استعمال سے رگیں سکڑ جاتی ہیں اور اگر جریانِ دم ہو تو وہ کم یا بند ہو جاتا ہے۔ یہ دوائیں مابساتِ دم بھی کہلاتی ہیں خواہ یہ دوائیں خارجی طور پر استعمال کرنے سے عمل کریں مثلاً پینٹکری رمازو، کتھ، پوست انار، دم الما خون، توتیا وغیرہ۔ اور خواہ داخلی طور پر کھلانے سے عمل کریں مثلاً شیلیم، کچلہ وغیرہ کے استعمال سے عروقِ شعریہ کے دوران خون کو تیز کرنے والی دوائیں مختلف ناموں کے ساتھ موسوم کی گئی ہیں مثلاً:

- ۱۔ کاویات۔ داغ ڈالنے والی دوائیں مثلاً تیزیات۔
- ۲۔ مقدمات۔ آبلہ ڈالنے والی دوائیں مثلاً سھلا نوا، ذراتک۔
- ۳۔ صبثرات۔ شوربھی پیدا کرنے والی دوائیں مثلاً سنکھیا۔
- ۴۔ محجرات۔ جلد کو سرخ کرنے والی دوائیں۔
- ۵۔ اکالات۔ جلد اور گوشت گلا دینے والی دوائیں مثلاً توتیا۔
- ۶۔ مقحجات۔ زخم ڈالنے والی دوائیں جب دواؤں سے جلدی جراحت پیدا ہو جانے کے بعد ان میں پیپ پڑ جاتی ہے تو اس حالت میں ان کو مقرر کہا جاتا ہے مثلاً سنکھیا، بلا در۔

۷۔ مھیلادت۔ (جاویات) درد اور درم کو کم کرنے کے لیے ہمارا ساختوں کی عروق کو لازعات سے پھیلا یا جاتا ہے تو اس عمل کو مالہ (مالہ مواد) کہا جاتا ہے مثلاً دروسر میں پیشانی پر کافر اور درم جگر میں جلد پر ضما و خروں لگایا جاتا ہے ایسی حالت میں ان ادویہ کو مھیلادت کہا جاتا ہے۔

## ادویہ کی تاثیر خون پر

(۱) بعض دوائیں خون میں بورتیت (شوریت) کو بڑھاتی ہیں مثلاً نیک طعام، نوشادر، کھاری چٹھوں کا پانی۔

(۲) بعض دوائیں خون کی بورتیت کو کم کرتی ہیں مثلاً آپ لیموں، آپ زلال، ترمہندی، آب انار ترش۔

(۳) بعض دوائیں خون کو غلیظ کر دیتی ہیں یعنی خون کی مائیت کو کم کر دیتی ہیں مثلاً مدثرات، مزقات اور مسہلات۔

(۴) بعض دوائیں خون کو رقیق کرتی ہیں یعنی خون کی مائیت کو بڑھاتی ہیں مثلاً رس دار پھلوں کا استعمال یا زیادہ پانی پینا۔

(۵) بعض دوائیں خون کے مجدد اجزاء (کریات حرا) کو بڑھا دیتی ہیں جس سے خون میں سُرخ بڑھ جاتی ہے ان ادویہ کو مغویات دم کہا جاتا ہے مثلاً کشتہ فولاد، شربت فولاد، ستم الغار۔

(۶) بعض دوائیں خون کے مجدد اجزاء کو کم کرتی ہیں جس سے خون کی رنگت پھیلے پڑ جاتی ہے مثلاً زیادہ مقدار میں سنکھیا کا استعمال۔

(۷) بعض دوائیں خون کی قوت انجماد کو بڑھا دیتی ہیں، مثلاً صدف سوختہ، سرنگا محرق، سنگبراحت۔

(۸) بعض دوائیں خون کے قوت انجماد کو کم کر دیتی ہیں مثلاً ترش شراب اور ترش میوہ جات۔

## ادویہ کی تاثیرات اعصابے نفسانیہ پر

دواؤں کی تاثیر بر اعصاب پر۔ جو دوائیں اعصاب پر اثر کرتی ہیں وہ یا تو اعصاب میں تحریک دیکھان پیدا کرتی ہیں اور انھیں سُست اور ضعیف کرتی ہیں۔ پھر اس تحریک اعصاب کا عمل لگا ہے اعصاب جس میں ہوتا ہے اور لگا ہے اعصاب حرکت میں اسی طرح لگا ہے یہ عمل نفس اعصاب امدان کے تنوں میں ہوتا ہے اور لگا ہے اعصاب کی آفری

ساخوں میں۔ یہ دوائیں تین گروہوں میں تقسیم ہوتی ہیں۔  
(۲) لاذعات۔ وہ دوائیں جن سے اعصابِ حسیہ کی آخری شاخوں میں کیفیت  
لذع پیدا ہوتی ہے جس کی بقا پر مقامِ ماوت کی رگیں بھی پھیل جاتی ہیں اور وہ جگہ سُرخ  
ہو جاتی ہے۔ نیز اس مقام پر سوزش اور درد پیدا ہو جاتا ہے مثلاً ضام، خردل، نمشی، بیہوشی  
اور افیون کی سمیت میں طبیعت کو بیدار کرنے کے لیے گاہے اس قسم کی ادویہ لذاعہ  
استعمال کی جاتی ہیں۔

(ب) مسکنات۔ وہ دوائیں جو اعصابِ حسیہ کی آخری شاخوں کے عمل کو  
کمزور کرتی ہیں، یا ان کا کچھ اثر عصبی مراکز تک بھی پہنچتا ہے اور مسکن ردِ ثابت ہوتی ہیں۔  
مثلاً میٹھن، نفاع، افیون، کافور وغیرہ۔  
(ج) مصلحتاً رات۔ وہ دوائیں جو بیرونی طور پر استعمال کرنے اور کسی مقام  
پر لگانے سے اس مقام کو سُمن اور بے حس کر دیتی ہیں جو قدرات کھلاتی ہیں۔

### دواؤں کی تاثیرِ شخاع پر

(۱) بعض دوائیں شخاع کے عمل میں تحریک پہنچاتی ہیں مثلاً کچلا، افیون وغیرہ۔ جب  
ان کا عمل بڑھتا ہے تو عضلاتِ بدن میں شخاع پیدا ہو جاتا ہے۔ شخاع کے استرخانی امراض  
میں اس قسم کی دوائیں کچھ زیادہ موثر ثابت نہیں ہوتی ہیں لیکن کچلا کا کھانا نالج میں  
اکثر مفید ہوتا ہے۔

(۲) بعض دوائیں شخاع کے عمل میں ضعف پیدا کر دیتی ہیں مثلاً افیون، سمبگ، کافور،  
سم الطار وغیرہ۔

افیون کا ابتدائی اثر تحریک ہے اور ثانوی انراضات، اس لیے اس کا اثر دونوں  
لحاظ سے ہوتا ہے۔

### دواؤں کی تاثیرِ دماغ پر

(۱) صغیرات۔ وہ دوائیں جو دماغی افال کو تیز کرنے کے ساتھ تفریحِ مسرت و  
سائینا ما پیدا کرتی ہیں مثلاً شراب۔

(۲) مہلت یا تے۔ وہ دو آئیں جو باعث تشویش و نہیان و مہلتی خرابات ہوتی ہیں۔  
 دماغی افعال میں ایسی بے ترتیبی یا سحر یک پہنچاتی ہیں جس سے خیالات میں فتنہ پیدا  
 ہو جاتا اور انسان بیہوش اور لایمی یا تیں کرنے لگتا ہے۔ (نہیان) مثلاً بھنگ۔  
 جو ادویہ مہندی ہوتی ہیں وہ اکثر مفرح بھی ہوتی ہیں جیسا کہ بھنگ اور شراب کو ان  
 سے تفریح و نہیان دونوں تاثرات ظاہر ہوتے ہیں۔  
 (۳) مسکنات۔ وہ دو آئیں جن کا داخلی طور پر استعمال، احساس درد کو  
 کم کر دیتا ہے خواہ درد کسی بھی عضو میں کیوں نہ ہو۔ مثلاً آفیون۔  
 (۴) مخدرات۔ وہ دو آئیں جو دماغی احساس کو باطل کر دیتی ہیں اور بے ہوش  
 کر دیتی ہیں۔

(۵) مشنجات۔ وہ دو آئیں جو دماغی قوائے محرکہ میں سحر یک اس قدر بڑھاتی ہیں  
 کہ بدن میں تشنج پیدا ہو جاتا ہے۔  
 (۶) دافع تشنج۔ وہ دو آئیں جو دماغی قوائے محرکہ کو ضعیف کر دیتی ہے ایسی۔  
 مدار کو تشنج کے لیے اعتدال الرعم اور مرگی وغیرہ میں استعمال کیا جاتا ہے مثلاً ہیگن  
 و دارا انشطار (مجھٹا چاند) وغیرہ۔  
 ادویہ کی تاثر مرکب تنفس پر

مرکز تنفس پر اثر کرنے والی دو آئیں تو قسم کی ہوتی ہیں:  
 (۱) وہ دو آئیں جو سحر یک پہنچا کر حرکات تنفس کو بڑھادیتی ہیں جس سے اخراج بلغم میں  
 بھی آسانی پیدا ہوتی ہے مثلاً اجرائن فراسانی، دھتورہ اور کچیلہ۔  
 (۲) وہ دو آئیں جو سحر یک مست کرتی ہیں جس سے حرکات تنفس ضعیف اور مست  
 ہو جاتے ہیں مثلاً آفیون و بیش وغیرہ۔ اس قسم کی دو آئیں اعضائے تنفس کی بڑھی ہوئی  
 کیفیت لذع میں مانع ہوتی ہیں اور اعضائے تنفس کو سکون بخشتی ہیں۔

ادویہ کی تاثر اعضائے حواس پر

ادویہ کی تاثر عین و متعلقات عین پر۔

۱۔ بعض دواؤں کے استعمال سے بیانی بڑھ جاتی ہے مثلاً سرہ کا خارجی اور کچلہ کا داخل استعمال۔

۲۔ بعض دواؤں کے استعمال سے انسان کو ایسے عجیب مناظر نظر آتے ہیں جن کا اندازہ میں کوئی وجود نہیں ہوتا۔

۳۔ بعض ادویہ کے استعمال سے اشیاء کے رنگ مختلف نظر آتے ہیں مثلاً درزنگی کے جوہر کے استعمال سے اولاً تمام اشیاء بخفشی رنگ کی نظر آتی ہیں اس کے بعد پھر زرد رنگ کی۔

طبقتہ ملنحہ پر اثر کرنے والی دوائیں:

۱۔ بعض دوائیں طبقتہ پر تا بعض اثر پیدا کرتی ہیں اور اس کی رگوں کو سکھاتی ہیں مثلاً پچکری، اثر پھلا، روت۔

۲۔ بعض دوائیں طبقتہ پر سکون الم اثر کرتی ہیں، بعض درد میں سکون بخشتی ہیں اور مخدر ہیں، مثلاً افیون۔

۳۔ بعض دوائیں آنکھ کے عفونی مواد کو دفع کرتی ہیں مثلاً سرہ اور کافور۔

۴۔ بعض دوائیں طبقتہ ملنحہ میں خراش پیدا کرتی ہیں، مثلاً نیلا توٹا اور گھونگی۔

عقد کا دھبہ پر اثر کرنے والی دوائیں:

۱۔ بعض دوائیں اُن غد میں تحریک پہنچاتی ہیں جن سے آنسو بہنے لگتے ہیں۔

۲۔ بعض دوائیں اُن غد کے فعل کو مست کردیتی ہیں جن سے آنسو کم یا بند ہوتا

ہیں، مثلاً بیرونج۔

دواؤں کی تاثیر عنیبہ پر:

۱۔ بعض دواؤں کے استعمال سے آنکھ کی تپلی سکھ جاتی ہے مثلاً افیون اور مخدرات۔

۲۔ بعض دواؤں کے استعمال سے آنکھ کی تپلی بھیل جاتی ہے مثلاً جوہر بیرونج۔

مذکورہ دواؤں سے آنکھ کا عضلہ ہر بہ تاثیر ہوتا ہے۔

ادویہ کی تاثیر اذن پر

قوت سامعہ پر اثر کرنے والی دوائیں۔



بعض دواؤں کے استعمال سے قوتِ سامو میں کسی قدر قوت و تیزی پیدا ہو جاتی ہے  
مثلاً اذاتی جو اعصابِ سامو میں تحریک و یہجان پیدا کرتا ہے اور بعض دواؤں کے استعمال  
سے کان بجھنے لگتے ہیں۔

کان کی فشاءِ مخاطی پر اثر کرنے والی دوائیاں ہیں۔

چار قسم کے اعراض سے شعلق ہوتی ہیں۔

۱۔ تسکینِ درد کے لیے انیون اور سا فوروٹن بلا نام میں حل کر کے کان میں ٹپکایا جائے۔

۲۔ قبض کے لیے سیلان الاذن (کان کے بہنے) کی صورت میں قابض دوائیوں میں پیکاری  
اور نفوخ کے طور پر استعمال کی جاتی ہیں جن کے ساتھ عموماً مامعاتِ عفونت بھی شامل کر دیتے  
ہیں کیوں کہ سیلان الاذن عفونت سے خالی نہیں ہوتا ہے مثلاً مازو، پچلری، بورہ ارخی،  
آب برگ نیب یا روغن میں حل کر کے۔

۳۔ دفعِ عفونت کے لیے کافور، آب برگ نیب میں ملا کر کان میں ٹپکایا جائے۔

۴۔ تلمیخ و ترتیب کے لیے روغنِ بلا نام یا روغنِ گل کان میں ٹپکایا جائے۔

### ادویہ کی تاثیرات پر

۱۔ اعصابِ شامہ پر اثر کرنے والی ادویہ۔ یہ دو قسم کی ہوتی ہیں۔

۱۔ وہ دوائیاں جو اعصابِ شامہ کو تحریک پہنچا کر ان کے عمل کو قوی کرتی ہیں مثلاً چونہ  
و نو شامہ کامرب۔

۲۔ وہ دوائیاں جو اعصابِ شامہ کے عمل کو ضعیف اور سست کرتی ہیں مثلاً ہینگ  
اور رشک۔ یہ دوائیاں اولاً اعصابِ شامہ کو ہلکی سی تحریک پہنچاتی ہیں اور ان کے افعال تیز  
ہو جاتے ہیں، بعد ان کے افعال میں ضعف پیدا ہو جاتا ہے اور سست ہو جاتے ہیں۔  
غشاءِ مخاطی پر اثر کرنے والی دوائیاں ہیں۔

۱۔ وہ دوائیاں جن کے سونگھنے سے چھینکیں آتی ہیں اور لمبے لمبے ہونے سے ان کو مسطحات کہا  
جاتا ہے مثلاً کچھکھی، مرغ سیاہ و مرغ، زنجبیل اور کنگلی۔

۲۔ وہ دوائیاں جو ناک کی فشاءِ مخاطی پر سکون اثر کرتی ہیں اور ناک کی فشاءِ مخاطی کی لذت  
وغرائش کو روک کر دیتی ہیں مثلاً بیش (بچھناک)۔

۲۔ وہ دوائیں جو ناک کی خنثارِ مخاطی پر تا بعض اثر کرتی ہیں اور ناک کی خنثارِ مخاطی کی رطوبت اور خون کے سیلان و تکسیر کو روکتی ہیں۔ مثلاً پھشکری، دم الاخوین، گیرو، سنگبراحت وغیرہ۔

### ادویہ کی تاثیر لسان پر

۱۔ بعض دوائیں زبان کے اعصاب (عصب لسانِ ملحق، عصب لسانی اور عصب دہی) کی حسّی شاخوں پر اثر کرتی ہیں ان میں بعض خوشبو دار ہیں مثلاً انیسون اور الائچی بعض تلخ ہیں مثلاً ایوا، کچلہ اور نیم کی چھال اور بعض تھاب دار ہیں مثلاً صغ عربی، بعض حار و تیز (چری) ہیں مثلاً مرج سیاه خزل اور کبابِ چینی، بعض شیریں ہیں مثلاً شہد اور انگور اور منٹھی وغیرہ اور بعض ترش ہیں مثلاً لیوں، سرکہ، اہلی، آوٹھار وغیرہ۔

### ادویہ کی تاثیر جلد پر

۱۔ محرقات۔ وہ دوائیں جو جلد سے پسینہ کا اخراج کو برطاعتی ہیں ان میں سے بعض دوائیں پسینہ کی گلیٹیوں پر اثر کر کے پسینہ کی پیدائش کو برطاعتی ہیں مثلاً کافور، اور بعض دوائیں پسینہ کی پیدائش کو برطاعتی ہیں مثلاً کافور اور بعض دوائیں پسینہ کی گلیٹیوں کے اعصاب کو براہِ راست یا انکاسی طور پر تھمک دے کر پسینہ لاتی ہیں مثلاً افیون اور بعض دوائیں جلد کے مسامات کو کشادہ کر کے پسینہ خارج کرتی ہیں مثلاً گرم پانی اور گرم ہوا۔

۲۔ مانعاتِ عرق۔ وہ دوائیں جو پسینہ کے اخراج کو کم کرتی ہیں ان میں سے بعض دوائیں پسینہ پیدا کرنے والی گلیٹیوں پر اثر کر کے اس کی پیدائش کو کم کرتی ہیں یا بند کر دیتی ہیں مثلاً کشتہ فولاد۔ بعض دوائیں ان گلیٹیوں کے اعصاب پر اثر کر کے پسینہ کی پیدائش کو کم کر دیتی ہیں مثلاً اجوائن خراسانی، دستورہ وغیرہ۔ اور بعض دوائیں جلد کے مسامات کو بند کر کے پسینہ کے اخراج کو کم کرتی ہیں یا بند کر دیتی ہیں مثلاً ٹھنڈا پانی اور ٹھنڈی ہوا۔

مغیر عرق۔ وہ دوائیں جو پسینہ کی کیفیت کو تبدیل کر دیتی ہیں مثلاً افیون۔

مخیات۔ وہ دوائیں جو جلد پر لگانے سے اس مقام کی جلد کو ملائم، عرق کو کشادہ اور اس کی سافت کو ڈھیللا کرتی ہیں۔ مثلاً روغنیاں، گرم خضاروں اور گرم پانی وغیرہ۔  
 مسکات۔ وہ دوائیں جو جلد کی خارش کو روک کر قیہ ہیں مثلاً اسپتول وغیرہ۔  
 مہشرات اور منقعات۔ وہ دوائیں جو جلد پر مختلف قسم کی پھینیاں اور داغ دجے پیدا کرتی ہیں۔ سنکھیا، سیبوح، تیز پات وغیرہ۔  
 بعض دوائیں جلد کو کھانسی ہیں اور زخم ٹال دیتی ہیں ان کو آکالات و مقہرات

کہا جاتا ہے۔  
 بالوں پر اثر کرنے والی دوائیں۔

بعض دوائیں بالوں کو بڑھاتی ہیں مثلاً زنت روی اور روغنیاں اور بعض دوائیں وہ ہیں جو بالوں کو اڑا دیتی ہیں ان کو حائضات کہا جاتا ہے۔ مثلاً طہر تال اور چونہ کو باہم ملا کر جب بالوں پر لگایا جاتا ہے تو بالوں کی جڑیں کمزور ہو جاتی ہیں اور سچھ اونٹی رگڑے کر جاتی ہیں۔

ادویہ کی تاثیر بدنی تغیرات و احتمالات پر

اب فغنا اور ہما کی صورت میں جو مواد ہمارے بدن میں پہنچتے رہتے ہیں اور اعضاء و مغلطہ کے اندر جو مواد موجود ہوتے ہیں ان میں رات دن، صحت اور بیماری کی حالت میں تغیرات ہوتے رہتے ہیں جس کے نتیجے میں مختلف اقسام کے مصلح اور فاسد مواد پیدا ہوتے رہتے ہیں۔ انہیں تغیرات و احتمالات اور کون و فساد و فنا اور بگڑنا، کہا جاتا ہے اور ان ہی احتمالات کو طبعاً قدیم نے ہضم و صبح کے ناموں سے موسوم کیا ہے۔ ان ہی تغیرات کے نتیجے میں تغیر بدنی، تولید حرارت اور تولید فضلات کے افعال انجام پاتے ہیں جو جو غذائیں استعمال کرتے ہیں نہ معلوم کتنے تغیرات و احتمالات کے مراحل طے کرنے کے بعد جزو بدن ہو کر بدن یا تھیل کی منزل تک پہنچتے ہیں۔

شیخ انیس کا قول ہے کہ بدن کے ہر ایک حصہ اور ہر ایک عضو میں طبعاً ایک قوت پائی جاتی ہے جس سے اس عضو کے تغیر کا کام پورا ہوتا ہے اور یہ بھی اقلہ کا مسلم مسئلہ ہے کہ قوتِ غازیہ کے عمل کے لیے چار قوتوں (دمازہ، ماسکہ، باضرا و ماضرا) کی ضرورت ہے۔

اس سے ثابت ہوتا ہے کہ بدن کے ہر ایک حصہ میں کم و بیش تغیر و استعمالات ضرور ہمارے ہیں۔  
 اظہاراً قیوم کا یہ بھی مسلکہ ہے کہ اصل فازی خون ہے جو مختلف اجزاء کا ایک تیز گزیر  
 مجبور ہے۔ ہر عضو اپنے مناسب اجزاء خون کے وسیع دسترخوان سے جذب کر لیا کرتا ہے۔ یہ کام  
 قوتِ مازہ کا ہے، پھر یہ اجزاء کم و بیش وقت تک عضو میں ٹھہر سکتے ہیں (یہ کام  
 قوتِ ماسکہ کا ہے) اور اس دوران میں قوتِ ہاضمہ کے ان اجزاء میں تیز رفتاری و استعمالات  
 پیدا ہوتے ہیں کہ جن کے نتیجے میں اس عضو کا تغذیہ ہوتا ہے اور انواع و اقسام کے مواد پیدا  
 ہوتے ہیں جن کے نتیجے میں اس عضو کا تغذیہ ہوتا ہے اور انواع و اقسام کے فضلات پیدا  
 ہوتے ہیں جن کو قوتِ دماغ و اعصاب کی ساختوں سے نکال کر خون میں شامل کر دیتی ہے تاکہ یہ  
 فضلات ان اعصاب تک پہنچ جائیں جنہیں قدرت نے ان فضلات کے خارج کرنے اور دفع  
 کرنے کے لیے مقرر فرمایا ہے۔ مثلاً روع کے فضلات خون میں شامل ہو کر پھیپھڑوں تک پہنچتے  
 ہیں جہاں سے وہ اخراج تنفس کے وقت باہر فضا میں خارج ہو جاتے ہیں اور تمام بدن کے  
 مواد بولیدہ خون میں شامل ہو کر گردوں تک پہنچتے ہیں اور وہاں سے بصورتِ بول خارج ہوتے  
 ہیں نیز اکثر فضلات جو خون میں شامل ہوتے ہیں جلد اور غشاء مخاطی کے ذریعے پسینہ اور  
 بلغم کی صورت میں خارج ہوتے ہیں اور غذا کے قبضہ فضلات امارے سے گزرتے ہوئے مسکرتیہ  
 سے بصورتِ فضلہ خارج ہوا کرتے ہیں۔

الغرض تمام رطوبات بدن اور خون میں "لبین دین" اور تیز رفتاری کا ایک لائق  
 سلسلہ جاری رہتا ہے۔

## استعمالات کی کمی و بیشی کے اسباب

صحت کے معنی یہ ہیں کہ استعمالات، افراط و تفریط کے مابین درجہ اعتدال پر ہوں۔  
 اگر یہ تغیرات کسی سبب سے مست ہو جاتے ہیں تو انہیں تیز کرنے کی کوشش کی جاتی ہے اور  
 زیادہ تیز ہو جاتے ہیں تو انہیں مست کرنے کی تدابیر اختیار کی جاتی ہیں۔

دوسرے اسباب بدن استعمالات پر مؤثر ہو سکتے ہیں جو صحت کی حفاظت کرنے یا مرن  
 پیدا کرنے میں دخل رکھتے ہیں۔ مثلاً اسباب سے ضروریہ کہ ان کی پابندی سے صحت حاصل  
 ہوتی ہے اور ان میں بے اعتدالی اختیار کرنے سے مرض پیدا ہو جاتا ہے یا اسباب غیر ضروریہ

کہ جن سے خون، روح، بدنی حرارت اور بدنی مواد متاثر ہوا کرتے ہیں اس میں وہ تمام اسباب بھی شامل ہیں جن سے اعضا، انقبض و تنقیہ کرنے والے اعضاء کا اخلاخا خراب ہو جائیں یا وہ اسباب متاثر ہو جائیں جو تغذیہ بدن میں دخل رکھتے ہیں اور اس ضمن میں ادویہ بھی شامل ہیں کہ جن کا بیان اس باب میں مفصلاً ہے۔

- جلد ادویہ کو بلحاظ تاثیرات تین گروہوں میں تقسیم کیا جاتا ہے:
- ۱، استحالات کو تیز کرنے والی دوائیں۔
  - ۲، استحالات کو سست کرنے والی دوائیں۔
  - ۳، استحالات کو مان کے حال پر قائم رکھنے والی دوائیں۔

### محركات استعمال یعنی استحالات کو تیز کرنے والی دوائیں

اس قسم کی دواؤں کو ادویہ حارہ یا سخنے بھی کہتے ہیں کیوں کہ ان کے استعمال سے سارے بدن میں یا بدن کے کسی خاص حصہ میں حرارت بڑھ جایا کرتی ہے۔ اس لحاظ سے ادویہ مسخنیکی دو قسمیں ہیں:

(۱) مقامی محرکات استعمالہ: یہ وہ دوائیں ہیں کہ جن سے مقامی طور پر جذب غذا، ہضم و استعمال اور دفع فضلات کے اعمال تیز ہو جاتے ہیں کیوں کہ ان دواؤں سے مقامی طور پر گرمی کشادہ ہو جاتی ہیں اور دوران خون کی رفتار بڑھ جاتی ہے اور مقامی قوت و حرارت بھی بڑھ جاتی ہے۔ یہی وجہ ہے کہ ایسی ادویہ کو اطباء ادویہ حارہ اور ادویہ مسخنے گرمی پیدا کرنے والی دوائیں بھی کہتے ہیں۔

(۲) عمومی محرکات استعمالہ: (مُسَخِّنَاتِ عامہ) یہ دو قسم کے ہوتے ہیں۔

(۱) وہ دوائیں ہیں جو بدن کے تغیرات و استحالات کو تیز کر کے موجب مفرز فساد ہوتی ہیں۔

(۲) وہ دوائیں جو بدن کے اندر اعتدال کے ساتھ اس طور پر تغیرات و استحالات کو تیز اور ترقی کرتی ہیں کہ اس سے اعضا کی قوت بڑھ جاتی ہے، غذا بھی طرح ہضم ہوتی ہے، سبک خوب لگتی ہے، خون کی حالت بہتر ہوتی ہے، بدن کا وزن اگر کم ہو تو بڑھ جاتا ہے ایسی مناسب حیات ادویہ کو مقویات عامہ کہا جاتا ہے۔

پھر جن مقویاتِ فذراک خواہش بڑھ جاتی ہے اور ہضم خوب ہوتا ہے انھیں مقویاتِ مدہ کہا جاتا ہے۔ جن دواؤں سے خون کی حالت بہتر ہوتی ہے اور سرخی بڑھ جاتی ہے انھیں مقویاتِ دم کہا جاتا ہے اور جن سے صمبی صفت دفع ہوتا ہے انھیں مقویاتِ اعصابہ کہا جاتا ہے۔ اسی طرح مقویاتِ طلب سے طلبی افعال، مقویاتِ جگر سے جگر کے افعال اور مقویاتِ دماغ سے دماغی افعال درست اور منظم ہو جاتے ہیں اور اسی پر دیگر مقویات کو بھی تیس کیا جاسکتا ہے۔ مثلاً مقویاتِ گرہ، مقویاتِ رحم وغیرہ۔

مقویات کی نوعیت عمل: بعض اطباء کا نظریہ ہے کہ مقویات جب استعمال کیے جاتے ہیں اور ان کے اجزاء تغیر و استحالہ کے دوران اعضاء کی ساختوں اور رطوبتوں کے ساتھ مخلوط ہو جاتے ہیں تو ان کی تاثیر سے روح حیوانی کچھ ایسی موثر چیزیں پیدا کرتی ہے جو اس عضو کے مخصوص افعال کی اصلاح کر دیتی ہیں۔

یہ بھی ممکن ہے کہ ادویہ مقویہ کا اثر، انجذاب کے بعد ان مواد پر پڑے، جو اعضاء کے اندر جا گزریں ہوں اور جن کی وجہ سے ان کے افعال سست ہو گئے ہوں۔ یہ دوائی اجزاء ان مرضی مواد کو توڑ چھوڑیں یا اپنی صورت میں تبدیل کر دیں کہ ان کا بدن سے اخراج آسان ہو جائے اور عضو ماوت ان سے نجات پانے کے بعد قوی ہو جائے۔

### مضعفاتِ استحالات یعنی استحالہ کو مست کرنے والی دوائیں

اس قسم کی دواؤں کو اطباء ادویہ بارہ اور برسات کہتے ہیں کیوں کہ ان ادویہ کا استعمال سے مقامی یا عمومی طور پر حرارت کی تولید گھٹ جاتی ہے۔ ان کی بھی دو قسمیں ہیں۔

۱، مقامی مضعفاتِ استحالہ۔ وہ دوائیں جن سے مقامی طور پر فذراک انجذاب و ہضم اور دفع فضلات سست ہو جاتے ہیں۔ کیوں کہ ان دواؤں سے رگیں تنگ ہو جاتی ہیں۔ خون کی آمد و رفت کم ہو جاتی ہے اور اعضاء کی ساختوں میں اجزاء غذائیہ کم پہنچتے ہیں جس طرح محرکات استعمال میں سے جو دوائیں مقامی طور پر عروق کو کشادہ کرتی ہیں وہ ساری محرکات استعمال ہیں۔ اسی طرح جو دوائیں مقامی طور پر عروق کو کم کرتی ہیں وہ مضعفاتِ استحالہ ہیں ایسی چیزوں کی مثالیں پہلے گزر چکی ہیں جن کو قابضاتِ عروق اور عباساتِ خون کہا جاتا ہے مثلاً کسی طور پر سردی یا برت کا اثر۔

(۲) عمومی مضعفات استحالہ۔ وہ دوائیں ہیں جو خون میں جذب ہونے کے بعد اجزائے خون اور اخلاط بدن میں کچھ اس قسم کے تغیرات پیدا کرتی ہیں کہ یوں حیوانی کامل سست ہو جاتا ہے جو بدنی استحالات کے لیے عظیم ترین ذریعہ ہے جو دوائی حرارت بدن کو کم کرنے کے لیے بیمار کی حالت میں اندرونی طور پر کھلائی جاتی ہیں وہ سب مضعفات استحالہ ہیں۔ خواہ یہ اجزائے خون میں تغیر پیدا کر کے عمل کریں یا اعصاب و مراکز اعصاب پر اثر کر کے۔

### ادویہ جو خصوصی استحالات کا سبب ہوتی ہیں

بعض ادویہ اخلاط اور اعضاء کی ساختوں میں کچھ ایسے تغیرات پیدا کرتی ہیں جن کی اصل حقیقت سب سے راز ہے۔

(۱) مصغیباتِ حُون: وہ دوائیں جو خون کے فضلات کو براہِ بول و براز یا پسینہ کی صورت میں خارج کیا کرتی ہیں۔ ان کے ذریعہ بھی خون کا تصفیہ و تنقیہ ہو جاتا ہے اور اس لحاظ سے وہ بھی مصفی خون ہیں۔ لیکن بعض اوقات خون میں ایسا فساد پیدا ہو جاتا ہے کہ ان ذرائع سے زائل نہیں ہوتا۔ ایسی صورت میں وہ ادویہ استعمال کرائی جاتی ہیں جو اندرونی طور پر خون میں ایسے تغیرات پیدا کرتی ہیں کہ خون کے فاسد اجزاء نامعلوم طور پر خارج ہو جاتے ہیں اور ان کا اثر زائل ہو جاتا ہے، مثلاً سیلاب اور سنکھیا کے مرکبات۔ فہرست ادویہ میں مصغیبات کی فہرست درج ہے جس میں ہر قسم کی مصغیبات درج ہیں ان میں سے:

- (۱) بعض مصغیبات اسما کے فعل کو تیز کر کے خون کا تنقیہ کرتی ہیں۔
- (۲) بعض گروہوں کے فعل کو تیز کر کے تصفیہِ حُون کا ذریعہ بنتی ہیں۔
- (۳) بعض جلد کے فعل کو تیز کر کے پسینہ کی صورت میں فاسد اجزاء کو خارج کرتی ہیں۔
- (۴) بعض نامعلوم طور پر خون کے فاسد مواد پر اثر کر کے، یا اسما کو تیز کر کے انہیں قابلِ اخراج بنا دیتی ہیں۔

منصحات: وہ دوائیں جو اخلاط اور اعضاء کی ساختوں میں کچھ اس قسم کے تغیرات پیدا کرتی ہیں جن سے مرضی مواد باسانی خارج ہونے کے لیے اور اعضاء کی قوت با

خارج کرنے کے لیے آمادہ ہو جاتی ہے۔

مواد مرض کے اخراج میں اگر ان کے قوام میں اتنی رقت پیدا ہو جائے کہ تا وقتیکہ وہ فلیٹنہ ہوں ان کا بدن سے نکلنا آسان نہیں تو ایسی منضج دوائیں استعمال کی جاتی ہیں جو ان کے رقیق قوام کو فلیٹنہ بناتی ہیں اسی طرح بعض اوقات مواد مرض میں بہت زیادہ لیس پیدا ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے وہ اعصار کے ساتھ چسپاں ہو جاتے ہیں اور جب تک کہ ان کی لزوجیت کم نہ ہو جائے ان کا نکلنا سہل نہیں ہوتا پس ایسی دوائیں استعمال کرائی جائیں جو مواد کے لیس کو کم یا ختم کرتی ہیں۔

المرض منضجات سے بدن رطوبت میں جو تغیرات پیدا ہوتے ہیں ان کے نتیجے میں گاہے وہ رقیق ہو جاتی ہیں گاہے فلیٹنہ ہو جاتی ہیں اور گاہے ان کی لزوجیت کم یا باطل ہو جاتی ہے یہ مشاہدہ ہے کہ بیشتر امراض کے مواد کم و بیش مدت کے بعد خارج ہوتے ہیں جس کا واضح ہونا ہے کہ طبیعت مدبرہ بدن اس مدت میں مواد کو پکانے کی کوشش کرتی رہتی ہے کہ وہ سہولت خارج ہونے کے قابل ہو جائیں اور قوت داخلہ کو دفع مواد کرنے کے لیے تیار کرتی رہتی ہے۔ پس منضجات وہی دوائیں ہیں کہ جو اس فعل میں طبیعت مدبرہ بدن کی مدد کرتی ہیں اور اسی بنا پر اطباء کا یہ بنیادی اصول ہے کہ تنقیہ واستفراغ سے قبل چند روز تک منضج دوائیں مرین کو استعمال کرائی جاتی ہیں۔

منضجات کی فہرست، فہرست ادویہ میں درج ہے۔

مانعاً عن عفونت: عفونت (سڑنا یا گلنا) اور تخمیر (تخمیر پیدا ہونا) دونوں ایک قسم کے استحالات ہیں اور دونوں کی نوعیت مل ایک دوسرے سے بہت قریب ہے اس لیے اطباء نے عموماً محض تعفن کا ذکر کیا ہے۔

جس طرح بیرونی مواد درطوبات میں تعفن و تخمیر پیدا ہوتا ہے اسی طرح بدن رطوبت و اخلاط میں بھی تغیرات واقع ہو کر تے ہیں۔ یہ تعفن گاہے محدود اور مقامی ہوتا ہے مثلاً قرعہ کی صورت اور گاہے سارے بدن میں عام ہوتا ہے۔ مثلاً خون کا تعفن ہو جانا کہ جس سے حلی مطبقہ پیدا ہو جاتا ہے۔

مانع عفونت ادویہ: وہ ہیں جو عمل تعفن کو روک دیتی ہیں اور تعفن پیدا کرنے والے مادہ کو تباہ کر دیتی ہیں۔ مثلاً نیم، توتیا۔



بعض دوائیں ایسی بھی ہیں جو اس بدبو کو دور کرتی ہیں جو عھوت سے پیدا ہوتی ہیں ایسی دواؤں کو طلع تنقن کہا جاتا ہے۔ (نقن، بدبو) مثلاً سرسوں کا تیل بساند اور بدبو کو دور کرتا ہے۔

متنقن قرحہ: اطباء قدیم کا اصول علاج، ایسے قرحہ میں جو متنقن ہوں یہ ہے کہ کافور جیسی ادویہ طلع عھوت کے ساتھ ایسی دوائیں بھی شامل کر دیئے ہیں جن سے متنقن قرحہ کی رطوبت میں کمی آئے رطوبت کو کم کرنے والی ادویہ جو صفات کہلاتی ہیں اور اس عمل کو تجفیف کہا جاتا ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ عمل تخمیر و تنقن کے لئے مناسب حرارت اور رطوبت کی ضرورت ہے۔ رطوبت کی کمی اور زیادتی دونوں عمل تنقن میں رکاوٹ پیدا کرتی ہیں اس لیے کہ خشک چیزیں نہیں سڑا کرتی ہیں۔ اس اصول پر قرحہ کی رطوبت کو خشک کرنے کی کوشش کی جاتی ہے جس سے اس کے تنقن میں کمی آجاتی ہے۔

### ادویہ کی تاثیر حیوانات صغیرہ (طفیلی کیڑوں) پر

دیدان امار کا بیان گذشتہ صفحات میں گذر چکا ہے۔ جو میں اور لیکھیں گندھک اور پارہ سے تیار شدہ مراہم کے استعمال سے ہلاک ہو جاتی ہیں۔ بقول ملا نفیس پارہ میں تمقل دیدان کے لیے خصوصیت پائی جاتی ہے۔ جب کے کیڑے بھی گندھک کے مرہم اور روغن مندول، روغن بلسان اور میوہ سائلہ سے ہلاک ہو جاتے ہیں۔ بعض کیڑے مصفیات خون سے بھی ہلاک ہو جاتے ہیں

### ادویہ کی تاثیر مواد مرض پر:

امراض کے مخصوص مواد بلحاظ نوعیت ایک دوسرے سے جدا گانہ ہوتے ہیں یعنی ان کے اجزائے ترکیبہ، کیفیت، امتزاج اور خواص ایک دوسرے سے مختلف ہوتے ہیں اس لیے ان کی مخصوص نشانی دوائیں بھی سم و تریاق کے اصول پر الگ الگ ہوتی ہیں۔

مثلاً گندھک اگر مادہ جب کو تباہ کرتی ہے تو یہ ضروری نہیں کہ مادہ آتشک کو بھی برابر اکرے اگر حیات اجامیہ (پتہائے موسمی) میں اگر گلو نشانی ہے تو یہ ضروری نہیں کہ اس

موتی جہرہ بھی دفع ہو جائے اور سورنجان اگر دوج المفاصل کے مادہ کے لیے نشانی ہے تو یہ ضروری نہیں کہ جدام میں کبھی مفید ہے۔

چوں کہ اکثر امراض کے مواد بلحاظ نوعیت و ترکیب بہت حد تک اندھیرے میں ہیں اس لیے ان ادویہ کی نوعیت تاثیر بھی مبہم اور تاریکی میں ہے جو مواد مرض پر اثر انداز ہوتی ہیں بالفاظ دیگر مواد امراض اگر بدن کے لیے سم کا حکم رکھتے ہیں تو یہ ادویہ بھی ان مواد کے مقابلے میں تریاق کا درجہ رکھتی ہیں جس طرح سم اور تریاق کی نوعیت عمل، عقل و قیاس کی حدود سے باہر ہے۔ اسی طرح ان ادویہ کے بارے میں بھی محض اسی قدر کھلوا جاسکتا ہے کہ یہ فلاں مادہ کو اپنی خصوصیت تاثیر سے تباہ و برباد کر دیتی ہیں۔

اگر امراض علاج کے لیے جس کی ماہیت معلوم نہیں ہو سکی ہے اور نہ کوئی دوا اس کے علاج کے لیے معلوم ہوئی ہے۔ محض تخفیف عوارض اور امداد طبیعت کے لیے ادویہ استعمال کرائے جاتے ہیں مثلاً ذن کی کوئی نشانی دوار تحقیق نہیں ہو سکی۔ ایسی صورت میں بدنی قوت اور تغذیہ کے لیے ہی مفید ادویہ استعمال کرائی جاتی ہیں یا مثلاً سرطان کے لیے کوئی نشانی دوار تحقیق نہیں ہوئی ہے پس تسکین درد ہی کے لیے ادویہ استعمال کرائی جاتی ہیں۔ اسی طرح ادوام اختار کے لیے آب برگ کا سنی سبز، مرثوق اور آب برگ گلو سبز، مرثوق عجیب النفع ہیں ان دونوں پائینوں کے مجموعہ کو مرثوقین کہا جاتا ہے۔ یا یرقان کے لیے آب برگ تریب سبز، مرثوق استعمال کرایا جاتا ہے اور دوج المفاصل کے لیے سورنجان و کملہ۔

فرزں و دم جگر اور فرزں حیات اجامیہ کے لیے افستین رومی ایک خاص چمچ ہے۔ اور حیات اجامیہ کے لیے حیت کزنجوہ اور برکین (کونین)، جو درخت برک کی چھال کا جوہر ہے استعمال کرائی جاتی ہے اور شمارک باری کو روک دیتی ہے۔

علاج امراض کے لیے نشانی دوار کے علاوہ دیگر مزرری اغراض کے لیے بھی مدارن ادویہ استعمال کرائی جاتی ہیں۔ مثلاً حیات اجامیہ اور اکثر شماروں میں آنتوں کو صاف کرنے کے لیے ملین امداد اور شمار کو کم کرنے کے لیے مرمعات، مدزلات اور مبردا وغیرہ استعمال کرائے جاتے ہیں۔

## ادویہ کا اثر حرارت غریزیہ پر

اطباء کے قدیم جن میں جالینوس مذکر یا رازی بھی شامل ہیں اُن کا خیال ہے کہ بدن حرارت وہ حرارت ہے جو بدن انسان کے ضمنی استعمال سے پیدا ہوتی ہے۔

علاء گیلائی نے شرح قانون میں لکھا ہے۔ اطباء کا یہ مسلک ہے کہ بدن انسان کے اندر عناصر کے امتزاج سے جو حرارت پیدا ہوتی ہے جب تک یہ اعتدال پر رہتی ہے حرارت غریزیہ کہلاتی ہے اور جب حد اعتدال سے تجاوز کرتی ہے اور افراط کی صورت اختیار کرتی ہے تو اسے حرارت غریبیہ کہا جاتا ہے۔

یہ بدن حرارت، روح اور اجزائے غذائیہ کی امداد سے ایک خاص نظام کے ساتھ پیدا ہوتی ہے لیکن جب اس کی پیدائش (اور صرف میں اعتدال) باقی نہیں رہتا تو پھر بگھٹ جاتی یا بڑھ جاتی ہے۔

## دوا بر مسخن اور دوا بر مبرد

دوا بر مسخن: وہ دوا ہے جو بدن حرارت کو مقامی یا عمومی طور پر درجہ اعتدال سے بڑھا دیتی ہے اس دوا کے عمل کو مسخن کہا جاتا ہے۔ اس قسم کی دوا اعصاب میں تحریک و ہیجان پیدا کر کے اس مقام کی رگوں کو گشادہ کر دیتی ہے جس سے وہاں خون کی آمد بڑھ جاتی ہے۔ علاوہ ان میں تغیر و استعمال کی رفتار تیز ہو جاتی ہے جس سے حرارت کی پیدائش میں اضافہ ضروری ہے۔ بعض ادویہ مسخنہ سے بدن میں عام طور پر عصبی ہیجان و اختلال پیدا ہوتا ہے اور تغیرات و استعمالات کی رفتار غیر معمولی طور پر تیز ہو جاتی ہے اور حرارت سارے بدن میں بڑھ جاتی ہے مثلاً چائے، کافی اور سموم مثلاً نفاخ و سبوح وغیرہ۔

دوا بر مبرد: وہ دوا ہے جو حرارت کو مقامی یا عمومی طور پر درجہ اعتدال سے گرا دیتی ہے خواہ اندرونی طور پر استعمال کی جائے یا بیرونی طور پر اس طور کے عمل کو تبرید (تقلیل حرارت) کہا جاتا ہے۔ دوا بر مبرد کا اثر دوا مسخن کے خلاف پیدا ہوتا ہے۔

ادویہ صبروتہ: تو مسکن کہلاتی ہے ایک وہ جو بافضل بارد میں مثلاً برن،

ٹھنڈا پانی۔ اور بعض وہ جو بالفعل بار دہنیں ہیں بلکہ ان کے تاثرات بار دہی جو چیزیں بالفعل بار دہی ہیں ان کی نوعیت عمل واضح ہے لیکن جو بالفعل بار دہی ہیں وہ حسب ذیل صورتوں سے جسم میں برودت پیدا کرتی ہیں۔

(۱) بعض دوائیں پسینہ لاتی ہیں اور تیغیر کے ذریعہ تعقیب حرارت (تبرید) کی خدمت انجام دیتی ہیں۔ بدن سے جب بخارات خارج ہوتے ہیں تو حرارت بھی ان کے ساتھ خارج ہوتی ہے۔

(۲) بعض دوائیں جسم پر لگائی جاتی ہیں تو وہ تیزی کے ساتھ اٹتی ہیں تو اپنے ساتھ جسم کے بخارات کو بھی اڑا لے جاتی ہے۔ مثلاً سرسام میں اور بخاروں کی شدت میں مریض کے سر پر سرکہ کے پھیپے کا استعمال۔

(۳) بعض دوائیں بالخاصہ مراکز اعصاب پر اثر انداز ہو کر تولید حرارت کے عمل کو سست کر دیا کرتی ہیں یعنی ان کے سبب سے بدقی تغیرات و استحالات کی مقدار اس قدر گھٹ جاتی ہے کہ بدن کے اندر حرارت ہی کم پیدا ہوتی ہے۔ اس قسم کی دواؤں میں "مضغفات" استعمال بھی شامل ہیں جو بدنی تغیرات و مہضوم کی رفتار کو سست کر دیتی ہیں۔

(۴) بعض دوائیں اعضاء میں اس قسم کا تغیر پیدا کرتی ہیں کہ اس سے تحلیل حرارت کا عمل تیز ہو جاتا ہے جس کے سبب سے بدنی حرارت درجہ اعتدال سے گر جاتی ہے اس قسم کی دواؤں کی پھر دو قسمیں ہیں:

(۱) وہ دوائیں جن سے جلدی عروق پھیل جاتے ہیں اور حرارت بصورت نشاع تیزی کے ساتھ خارج ہوتی ہے جیسا کہ تعریق و تیغیر کی صورت میں ہوتا ہے۔ مثلاً شراب، بیش۔

(ب) وہ دوائیں جن سے جلدی عروق میں کوئی اثر پیدا نہیں ہوتا بلکہ جسم کے اندرونی نظام میں ایسا منفی تغیر پیدا ہوتا ہے کہ حرارت گھٹ جاتی ہے۔

(۵) بعض دوائیں مواد مرض کو توڑ کر یا ان کی اصلاح کر کے بدنی حرارت کو کم کر دیتی ہیں جو زیادہ حرارت کا باعث ہوتے ہیں۔ ان دواؤں کا اثر براہ راست مواد مرض پر ہوتا ہے اور بالواسطہ حرارت پر مثلاً گلوٹیم، انسٹین جو حیات اجمالیہ میں مرض پر اثر کر کے بخار کو زائل کر دیتی ہیں۔

## اشکال ادویہ

دنیا کے سارے اجسام کی طرح ادویہ بھی تین قسم کی ہوتی ہیں (۱) جامد (۲) سیال (۳) بخاری۔

جامد ادویہ (مٹھوس دار) کی شکلیں حسب ذیل ہیں۔  
حب (حبوب) قرص (اقراص) بندقتہ (بنداق) حومل، فرزجہ، نقیلہ، کیوس (مکیہ)  
یادٹی بیرونی استعمال کے لیے۔

سٹون، کشتہ، سنون، مصوع، برود، کل، کاجل، زور، نفوخ، عطوس، غازہ،  
زائبنہ، غالیہ، فودہ، کلقد، گل، شکر، رُپ، خشک، طوائے خشک۔

نسیم منجھن ادویہ: کی شکلیں حسب ذیل ہیں:  
سبون، اطریخ، نوشدار، جوارش، دو اراک، مفرح، بوب، یا قوتی، برشعنا،  
غیرہ، طوائے تر، لوق، عصارہ، رب، حریرہ (حسور)، فالودہ، مرہم، قیولی، موم، روغن، مناد،  
لوق، لزوخ، لوطخ، پٹی۔

سیال ادویہ: کی شکلیں حسب ذیل ہیں:  
ماراجین، ماراسل، جلاب، مارالحم، آب گوشت، مارالشیر، عصارہ سیال،  
مارالبقول، مارالغواکہ۔

عرق، روح، روح گلاب، روح کیوڑہ، شراب، فقاہ (نبید)، شربت، دیا نوزہ، سکنجبین،  
سکر، ابکامہ (مری)، جوشانہ، غیسانہ، شیرہ، حلیب، مارالاصول، مارالبزور، صلیج، لصاب،  
زلال، مرتج، محلول، انطول، اسکوب، حمول، قطور، وجور، ذوق، دپچکاری، وجور، سوبہ،  
سیال، نشوق، طلار، مروخ، مسوخ، دلوک، آیزن، نضوج، مضمضہ (دلی کی دوار)،  
غزفہ، خضاب، حقنہ، دہن۔

بخاری یا ہوائی ادویہ کی شکلیں حسب ذیل ہیں:  
بخور (روحی)، آکباب (بھپارہ)، شموم، نماخہ، نشوق۔  
تشریحات اشکال ادویہ۔

حب (رگولی) جمع اس کی خوب رگولیاں، حب کے معنی دانہ اور تخم کے ہیں مگر اصطلاحاً

اس کو نجد یا نیم منہر دوار کہتے ہیں جو مصنوعی طور پر گول شکل کی بنائی جاتی ہے۔ حجم و مقدار کے لحاظ سے گولیاں چھوٹی بڑی ہوتی ہیں مثلاً باجرے، مونگ، چنے، مٹر کے برابر بنائی جاتی ہیں اور جو گولیاں ریٹے کے برابر بنائی جاتی ہیں انہیں بند تہہ در سیٹھ) کہتے ہیں جس کی مع بنا دق ہے۔

قرص۔ ڈمکیہ، جمع اس کی اقراص ہے جو بگول ہوتی ہیں اور اقراص میٹھی ہوتی ہیں۔ ششیات۔ بعض دواؤں کی پٹی بنائی جاتی ہے جو مغزلی شکل کی ہوتی ہے۔ آنکھوں میں لگانے کی دوا میں ششیات کی صورت میں بنا کر استعمال کی جاتی ہیں۔

سماہ صابن کے ششیات بنا کے جاتے ہیں یہ ایک انگلی کے برابر موٹے اور چار پانچ انگشت لمبے ہوتے ہیں۔ قبض کی صورت میں انہیں مقعد کے اندر داخل کیا جاتا ہے۔ بیڑے کے لیے ششیات حسب عمر چھوٹے بنائے جاتے ہیں۔

اندام نہانی کے ششیات پانچ چھ انگشت لمبے اور انگلی کے برابر موٹے ہوتے ہیں۔ حمو: کپڑے کی تھی ششیات کے مانند بنانا اور اس پر دوا لے کر اندام نہانی یا مبرز میں داخل کرنا۔

فرز زجہ: تھی جو دواؤں میں لے کر اندام نہانی میں رکھی جاتی ہے حج فرازج یا دوار کی پوٹلی، مناب کے برابر بنا کر فرج کے اندر رکھی جائے اس طرح کہ فرج تک پہنچ جائے اور پوٹلی کا ڈورہ کھینچنے کے لیے باہر نکلا رہے۔

فخیلہ: روتی یا کپڑے کی تھی بنا کر رقیق یا علیظ دوار میں تر کر کے ناسور یا بدن کے کسی سوراخ میں رکھا جائے۔

سفوف: خشک مٹی ہوئی دوار۔ اس قسم کی دوا دکھائی بھی جاتی ہے اور کچھ بیرونی اعراض کے لیے کام میں آتی ہے جس کے مختلف نام ہیں مثلاً سنون زمین، زور و چھڑکنے کی دوار، نفوخ زناک وغیرہ میں پھونکنے کی دوار، عطوس زناس، انوار، غازہ، سرمد وغیرہ۔ کشتہ جات عام طور پر سفوف کی شکل میں استعمال کرائے جاتے ہیں اور کبھی قرص کی شکل میں۔

مغسوغ: جبانے کی دوار کو کہتے ہیں۔

جرود: نہایت باریک کھل کیا ہوا سفوف جو آنکھوں میں سرمد کے طور پر استعمال

کیا جاتا ہے چونکہ موجد نے اس کے صفحہ میں ابتداءً ادویہ بارودہ شامل کی تھیں اس لیے اس کا نام ”برود“ رکھا گیا، لیکن بعد کو یہ پابند کی دور ہو گئی۔

برود کے نام سے بعض مرکبات ایسے بھی ملتے ہیں جس سے دوار بجائے سفوف کی شکل کے تہی کی شکل میں ہوتی ہے۔

کھل: سرود کو کہتے ہیں لیکن کھل کی بعض صورتیں ایسی بھی ملتی ہیں کہ دوار کی شکل بہانے سفوف ہونے کے بعد ہوتی ہے۔ جسے پانی وغیرہ میں گھس کر آنکھ میں لگایا جاتا ہے۔  
کا جل: دھواں جو کسی چیز کو جلا کر حاصل کیا جاتا ہے، اور آنکھ میں لگایا جاتا ہے۔  
مسنون: ذہن، اس سفوف کو کہتے ہیں جو دانتوں اور سڑیوں پر ملنے کے لیے بنایا جاتا ہے۔

ذروسا: (چھڑکے کی دوار) وہ سپی ہوئی خشک دوار جو کسی سطح پر چھڑک جاتی ہے مثلاً (تلاخ) (منہ کے چھالے) کی صورت میں زبان یا ہونٹوں پر چھڑک جاتی ہے اور قرعہ وغیرہ کی صورت میں تمام مجروح پر چھڑک جاتی ہے۔

لفوخ: (سپونیکٹے کی دوار) وہ باریک سفوف جسے ٹکلی وغیرہ کے ذریعہ رینن کی ناک یا حلق یا کسی دوسرے سرداخ میں بھونکا جاتا ہے۔

عطوس: (چھینک لانے والی دوار) جو باریک سفوف کی شکل میں ہوتی ہے اور اس کے سونگنے سے چھینک آتی ہے۔ ناس، انوار۔

غائلیہ: وہ سفوف جو چہرہ وغیرہ پر رنگ نکھارنے کی غرض سے لگایا جاتا ہے۔  
آبٹن: وہ دوا میں جو جسم کا میل چھڑانے اور جسم کو مستحکم کرنے کے لیے جسم پر لی جاتی ہے اور اس کے بعد نہایا جاتا ہے۔

غالیہ: اگرچہ وہ خوشبودار مرکب جس کو سونگھا جاتا ہے یا بدن پر ملا جاتا ہے۔  
نوس کا: (بال مونڈنے والی دوار) وہ دوار جس کے ٹکانے سے بال گر جاتے ہیں۔  
مسنونی: سیب، سپی، ناشپاتی، آملہ، لہلیہ، گاجر وغیرہ جیسے مٹھ جانے والے پھلوں اور بیجوں کو پکا کر اور کھلا کر قند یا شہد کے قوام میں محفوظ طور پر رکھا جاتا ہے تاکہ دوسرے موسموں تک وہ مٹھنے سے محفوظ رہیں، ساتھ ہی وہ لذیذ ہو جائیں تاکہ ہر موسم میں انھیں استعمال کیا جاسکے۔

گلفند: (فارسی) گلفند بھی ایک قسم کا مڑی ہے جس میں پھل کی بجائے پھول استعمال کیا جاتا ہے۔ مگر بعض گلاب کا پھول اور قند یعنی شکر اس میں بھی دونوں اجزاء شامل کیے جاتے ہیں، مگر گلاب کے پھول کی بجائے مڑی سیوتی وغیرہ اور قند کی جگہ شہد سے بھی گلفند بنایا جاتا ہے۔ گلفند کا دوسرا نام چلینین جو گل انگلیں کی قریب ہے۔ مڑی مراد گلاب کا پھول اور انگلیں یعنی شہد۔

مٹا: اس دوا کو کہتے ہیں جو کسی ناتی دوا پھل، پھول، پتے، جڑ وغیرہ کا رس نکال کر یا اس کو بھگو کر یا جوڑ دے کلاس کارس حاصل کر کے حرارت پہنچا کر لے گاڑھا یا خشک کر لیا جاتا ہے۔ رصوت، ایوا، رب السوس اسی قسم کے ناتی عصارت ہیں۔

پھلوں کے رب اس طرح بنائے جاتے ہیں کہ پھلوں مثلاً انگور، انار، جامن، سیب، بھی، زرنشک وغیرہ کارس اس قدر پکایا جاتا ہے کہ وہ جو ستھائی رہ جاتا ہے۔ بعد ازاں اس رس کے وزن سے نصف شکر سفید اس میں ملا کر قوام کر کے نیم نجد دشرت سے گاڑھا جوتا تیار کیا جاتا ہے۔

حلاوا: (عربی) حلوئے خشک و تر دو قسم کے ہوتے ہیں۔ سادہ حلوے میں میدہ یا آسمان، شکر یا شہد اور روغن تین اجزاء بنیادی اجزاء ہیں۔ ان اجزاء کے علاوہ مغز بادام، کشمش آوہ مغز نارگیل بھی شامل کیے جاتے ہیں۔ دوائی حلوے میں ان اجزاء کے علاوہ دیگر اجزاء بھی شامل کیے جاتے ہیں۔ مثلاً حلوئے گزر میں میدہ کی جگہ گاجریں ہوتی ہیں کہ جس کو کدوش سے کس لیا جاتا ہے یا بل پر پیس لیا جاتا ہے۔ ان حلووں میں کچھ دوائیں بھی شامل کی جاتی ہیں جو کسی مرضی حالت میں مفید ہوتی ہیں۔ مثلاً حلوئے قلب، حلوئے گھلیکار وغیرہ۔  
معجون: وہ گاڑھا مرکب ہے جس کے اجزاء کو کوٹ چھان کر شہد یا قند کے قوام میں شامل کیا جاتا ہے اس کا قوام حلوئے تر کے مانند ہوتا ہے۔ مثلاً معجون اذنی، معجون غلا، معجون نارنجون کسیر البدن)۔

خوشبودار معجون کہ جس کے اجزاء خوشبودار ہوتے ہیں اور ایک اہم جزو خشک بھی ہوتا ہے اس کو دوا دار المسک کہا جاتا ہے اور اگر یا قوت محلول بھی نسخہ کا جزو ہو تو معجون کو یا قوتی کہا جاتا ہے۔

جن ماسجین میں مغزیات مثلاً بادام، مغز پستہ، مغز چلنوزہ، مغز اخروٹ وغیرہ شامل



ہوتے ہیں انھیں یوب کہا جاتا ہے۔ تقویت گرنہ اور باہ کے لیے جو مومن پتھر کی جالی ہے اسے زرغونی کہا جاتا ہے۔

برسٹھشا: (ریزان لفظ ہے جس کے معنی بڑا زائستاء (فردی آرام) کے ہیں۔ یہ انیون کا ایک قدیم یونانی مومن ہے۔

خمیرہ: مومن کی قسم کا ایک مرکب ہے جو چند دواؤں کو جوڑ دے کر مل جھان کر فند ڈال کر قوام کو کاٹھا کر لیا جاتا ہے۔ پھر مزید جو دوائیں شامل کرنا ہوتی ہیں انھیں کوٹ چھان کر یا پس کر اس میں ملا دیا جاتا ہے اور خوب گھوٹا جاتا ہے مٹی کر اس کا رنگ سفید ہو جاتا ہے۔

لعوق: (یعنی چاٹنے کی دوار) خمیرہ کی قسم ہے ایک مرکب ہے اس کا قوام لیسدار ہوتا ہے۔ لوق امراض طلق و صدوریہ (نزہ، سال، منیق النفس) وغیرہ میں استعمال کیا جاتا ہے۔

عصا: (رخیو) نباتات یا سیوہ جات کے پانی کو کہتے ہیں جو ان کو سچوڑ کر ماٹا کیا جاتا ہے۔ عصارہ ک دو ٹھکلیں ہوتی ہیں (۱) سیال (۲) منجہر، خشک، عصارہ کو رُب بھی کہا جاتا ہے۔

حسوع: (حریرہ) وہ سیال نفاذ ہے جو گھونٹ گھونٹ پی جاتی ہے حسو کی جمع احار ہے۔

فالودہ: ایک منجھوڑوب نفاذ ہے جو نشاستہ یا نشاستہ دارا جزا کو پانی یا دودھ میں ملا کر تیار کیا جاتی ہے۔ سرد ہونے پر کٹک کی صورت میں جو جابا کرتی ہے گا ہے اس کو موٹی سوئیاں یا جو کی صورت میں تبدیل کرنے کے لیے گرم ہونے کی حالت میں چھلنی کے چھیدوں سے گزار کر ٹھنڈے پانی میں لیا جاتا ہے۔

مرہم: وہ کاٹھا مرکب ہے جو ایک یا چند ادویہ موم، چربی یا کسی روغن میں ملا کر تیار کیا جاتا ہے اور خارجی طور پر پھوڑے پھینسیوں یا ادرام وغیرہ پر استعمال کیا جاتا ہے۔

قتیروطی: موم روغن۔ یہ مرکب مرہم کے متاثر ہوتا ہے جس میں موم روغن مخلوط ہوتے ہیں اور اکثر دوسری دوائیں بھی شامل کر دی جاتی ہیں۔ مثلاً قیرطی، آرد و کرسٹریٹ

ذات الجنب وغیرہ امراض میں خارجی طور پر سینہ کے پہلوؤں پر کیا جاتا ہے۔  
**ضنَاد**: (ریپ) یہ مرکب بھی خارجی طور پر بدن پر استعمال کیا جاتا ہے۔ ضنَاد  
 قسم کا ہوتا ہے ایک رقیق جو انگلی سے لگایا جاسکتا ہے اس کو طار اور دوسرے غلیظ یعنی کھارٹا  
 مثلاً ضنَاد جیسے ضنَاد رائی وغیرہ۔

لَزُوْق، لَسُوْق (دہی) وہ لیسدار دوار جو کاغذ یا کپڑے پر لگا کر جلد پر چپکائی  
 پائے۔  
**کَطُوْح**: لٹھرنے کی دوار جو ضنَاد سے تیل اور طار سے گامی ہوتی ہے۔

**ماءُ الجبین**: (دودھ کا پانی) وہ پانی جو دودھ کو سچاڑنے کے بعد چھان کر علیحدہ  
 کیا جاتا ہے۔ جبن یعنی پنیر کے ہیں۔ دودھ کے سچاڑنے کے بعد چون کہ پنیر جم کر علیحدہ ہو جاتا  
 ہے اس لیے دودھ کے اس پانی کو پنیر کہا جاتا ہے۔

**ماءُ العسل**: (شہد کا پانی) شہد کے ساتھ پانی یا کوئی عرق ملا کر جوش دیا جاتا  
 ہے یہی مارا صل ہے جس کے اندر گائے دوائیں بھی شامل کی جاتی ہیں اس وقت اس کو  
 مارا صل مرکب کہا جاتا ہے۔ مارا صل کو جلاب بھی کہا جاتا ہے۔

**جَلَاب**: یہ فارسی لفظ گل آب کی توریب ہے۔ گل و گل، یعنی گلاب اور آب  
 یعنی پانی۔ جلاب طبی اصطلاح میں شربت شہد کو کہتے ہیں۔ یعنی شہد کو گلاب میں جوش  
 لگنے کے قوام بنایا جاتا ہے۔ گائے بہا سے شہد کے قند بھی ڈالی جاتی ہے۔

**ماءُ اللحم**: گوشت کا پانی۔ پانی میں گوشت کو گلا کر اور اس پانی کو چھان کر  
 استعمال کیا جاتا ہے۔ اُسے یعنی بھی کہا جاتا ہے۔

مارا لحم اس پانی کو کہا جاتا ہے جو قرع انبیق کے ذریعہ گوشت سے حاصل کیا جاتا ہے  
 (جو ایک بیکار چیز ہے) اس لیے گوشت کے اہم اور موثر اجزاء عرق کی صورت میں صود  
 نہیں کرتے ہیں۔

**ماءُ الشعیر**: یعنی آب۔ یہ پانی میں جوڑ کے جوش دینے اور پکانے کے بعد حاصل  
 کیا جاتا ہے۔ یہ چاروں کی پیچ کی طرح کم و بیش رقیق و غلیظ ہوا کرتا ہے۔

**یاءُ البقول**: سبز بوٹیوں کو کھل کر یا کوٹ کر اور پھوڑ کر جو پانی حاصل کیا جاتا ہے۔  
 مثلاً آب برگ، کوئے سبز، آب برگ کاسنی سبز، یا بعض سبزیوں کو کھو کھل میں کھل جلا کر

جو پانی حاصل کیا جاتا ہے مثلاً آب کدو کے سبز، اس قسم کے پانی کو ارباقول کہا جاتا ہے۔

ماء الفواکہ: رس دار پھلوں کا پانی جو ان کو سبوز کر حاصل کیا جاتا ہے۔ مثلاً آپ انگور، آپ انار، آپ سنترہ، آپ جوحی، آب تربوزہ وغیرہ۔

ماء الاصول: (جڑوں کا پانی) وہ پانی جس میں جڑیں مثلاً بیج بادیان بیج کاسنی، بیج کبر بیج کرغز وغیرہ کو جوش دے کر چھان لیا گیا ہو۔

ماء البزورس: (تھوٹوں کا پانی) وہ پانی جس میں بزور مثلاً تھم کاسنی، تھم خیار، تھم کتان وغیرہ کو جوش دے کر چھان لیا گیا ہو۔

جو نشاندہ کا: اس کو مطبوخ بھی کہا جاتا ہے وہ پانی کہ جس میں چند دواؤں کو جوش دے کر چھان لیا جائے، جو شانہ کی دوائیں سما ہے چند گھنٹہ بیشتر پانی میں بھگو دی جاتی ہیں یا رات بھر بھگو دی جاتی ہیں۔ جو شانہ بھگے پانی کے عرق سے بھی تیار کیا جا سکتا ہے، جو شانہ کا ہے مریض کو بلایا جاتا ہے اور کا ہے خارجی طور پر استعمال کیا جاتا ہے۔

خسیانہ کا: اس کو نقوع بھی کہا جاتا ہے۔ ایک یا چند دواؤں کو نیکو پیس کر کے یا کوٹ کر یا سادہ طور پر پانی یا کسی عرق میں بھگو کر پانی یا عرق کو چھان لیا جاتا ہے اور پھر اس کا استعمال کرایا جاتا ہے۔

مشیر کا (جلب)، بعض دواؤں کو پانی میں پیس کر یا چھان کر یا بلا چھانے استعمال کرایا جاتا ہے یہ پانی مشیرہ لطیب، کہلاتا ہے۔ مشیرہ کا قوام کم و بیش دو دو جیسا ہوتا ہے۔ مثلاً مشیرہ، حب لاس، مشیرہ بیج انجبار، مشیرہ بیلگری وغیرہ۔

لعاب: پانی میں بعض دواؤں کو ٹھوس دیر بھگو کر اور مل چھان لیا جاتا ہے۔ مثلاً لعاب بہیدانہ، لعاب ریشہ خلی، لعاب تھم کتان وغیرہ۔

مزالال: پانی میں بعض دواؤں کو کچھ دیر تک بھگو کر بیڑے پانی کو مختار کیا جاتا ہے اس کو زلال کہا جاتا ہے۔ مثلاً زلال آوہنار، زلال تمر ہندی، زلال گل ملتان وغیرہ۔

محلول: بعض نباتی، حیوانی یا معدنی دواؤں کو پانی یا کسی دوسرے سیال میں حل کر دینا، اس طرح کھلی ہوئی دوائیں محلول و سیال کہلاتی ہیں۔

سواح: عرقیات میں مدح اس عرق کو کہا جاتا ہے جس میں پائیکل نہ ہو یا تلیق ہو

مثلاً روحِ خمر (شراب کی روح) میں پانی کی مقدار اقل تلیل بلکہ معدوم ہی ہوتی ہے مگر اکثر عرقیات میں یہ نام تاجرادِ حیثیت رکھتے ہیں۔ شرابِ زُخْر، اس مخصوص لطیف سیال کا نام ہے جو نشاستہ یا نشاستہ دار اجزاء شکر اور معاصرہ انکور کی خمیر سے حاصل ہوتی ہے جسے بذریعہ تصفید حاصل کیا جاتا ہے اس کی جو خالص ہونے کی وجہ سے مخصوص و مرغوب ہوتی ہے۔

شراب کی قسمیں اگرچہ متنوع ہیں مگر چند قسموں میں ایک جو ہر مشترک ہے جو الکحول کہا جاتا ہے جو ایک عربی لفظ ہے۔ یہ ایک اڑنے والا شفاف رقیق سیال ہوتا ہے۔ تخمیر و تقطیر کے وقت مختلف خوشبودار دوائیں بھی شراب میں شامل کی جاتی ہیں جس سے شراب میں ان کی خوشبودار ان کے اثرات شامل ہو جاتے ہیں چنانچہ شرابِ رسیانی اس قسم کی مرکب خوشبودار شراب ہے۔

شراب کا استعمال محرک و تقوی قلب و دماغ اور زیادہ مقدار میں مُسکر (نشہ والا) ہوتا ہے۔

نبذین و فقلع: صاحبِ مخد کہتے ہیں: نبذہ شراب ہے جو انگور یا کھجور سے بنائی جاتی ہے۔ نبذہ عام شراب کو بھی کہا جاتا ہے ویدک میں اس کو ارشٹ کہا جاتا ہے۔ فقلع: وہ شراب ہے جو جو سے بنائی جاتی ہے۔

شربت: اس شیریں مرکب سیال کو کہا جاتا ہے جو میوہ جات کے پانی (مثلاً آبِ انگور، آبِ انار، آبِ سیب، آبِ فالسہ وغیرہ) اور قند سفید یا معری ملا کر اور قوام بنا کر تیار کیے جاتے ہیں یا دواؤں کو جھگو کر، جوش دے کر، چھان کر اس میں قند معری یا شہد ملا کر شربت کا قوام بنالیتے ہیں، مثلاً شربتِ بنفشہ، شربتِ عذاب، شربتِ سنار وغیرہ۔

عرقیات کی صورت میں سادہ طور پر عرق میں قند شامل کر کے قوام تیار کیا جاتا ہے مثلاً شربتِ کیوڑہ، شربتِ گلاب وغیرہ۔ عربی میں شربت کو شراب کہا جاتا ہے۔

سکنکہ جبین: بھی دراصل ایک شربت ہے جو سرکہ شہد اور قند سے تیار کیا جاتا ہے۔ دیا قوسن کا بھی ایک قسم کا شربت ہے جس کا جزو اعظم پوستِ خشخاش ہے یہ یونانی لفظ ہے جس کے معنی شربتِ خشخاش کے ہیں۔

سرکہ (غل) جس چیز میں شکر یا نشاستہ کے اجزاء پائے جاتے ہیں۔ اگر اس کا رس یا جوشاندہ یا خیساندہ لے کر اس کو پانی میں بھگو کر کچھ دن رکھ چھوڑیں تاکہ اس میں لڑ ترشی پیدا ہو جائے تو اسے سرکہ کہتے ہیں۔ اسی اصول پر گنے، جامن کے رس انگور اور گڑ گڑ سے سرکہ تیار کیا جاتا ہے۔ یہ ایک ایسا سیال ہے جس کا رنگ زرد و سرخی آس یعنی بھورا ہوتا ہے۔ مزہ ترش و تیز اور بو مخصوص ہوتی ہے لیکن سرکہ کو جیسا بصورت عرق کشید کر لیا جاتا ہے (سرکہ مقل) تو اس کا بھورا رنگ سفید شفاف ہوتا ہے۔

سرکہ ایک عملِ خمیر کے بعد بنتا ہے اور جس خمیر کی تاثیر سے سرکہ بنتا ہے اس کو آمِ نخل (سرکہ کی ماں) کہا جاتا ہے کہ سیال میں جڑوں کے طعمہ پر تھوڑا سا سرکہ ملا دیا جاتا ہے یا سرکہ ایسے برتن میں بنایا جاتا ہے جس میں پہلے سے سرکہ کا اثر موجود ہو، مثلاً طعمی کا گھڑا جس میں پہلے سے سرکہ رکھا ہوا ہو، انرضِ آمِ نخل گھڑے کی دیو اوروں میں بھی موجود ہوتا ہے جو رس کو سرکہ میں تبدیل کر دیتا ہے۔

شراب بھی چون کہ اس قسم کے مواد سکری و لٹائی سے بنا کرتی ہے اس لیے شراب بھی سرکہ کی شکل میں آسانی سے تبدیلی پیدا ہو جاتی ہے۔

مری (د آبکام) اس کو سرکہ ہندی اور کابئی بھی کہا جاتا ہے۔ یہ بھی ایک قسم کا سرکہ ہے جو سرکہ بھاکا طرح بنایا جاتا ہے اس کے نسخے اور اجزاء مختلف ہوتے ہیں مثلاً

(۱) رائ، نمک، زیرہ، اجوائن۔

(۲) چادل، گھیوں، جویا جوار وغیرہ۔

(۳) گھیوں کی روٹی، سرکہ، نمک، پودینہ، سونٹھ، مرچ سیاہ وغیرہ۔

ان اجزاء کو پانی میں ڈال کر ترش ہونے تک چھوڑ دیتے ہیں۔

نطول: (د تویرا) سیال دعار جو بصورت جوشاندہ ہو یا خیساندہ یا مملول ہو کسی عضو پر ٹھنڈے یا گرم ہونے کی حالت میں ڈالی جا۔ اس کو عملِ تطیل کہا جاتا ہے اور سیال کی حرارت یا برودت کے لحاظ سے اسے نطولِ حار یا نطولِ بارہ کہا جاتا ہے۔

نسا کو بے: ٹھنڈا یا گرم پانی جوشاندہ یا خیساندہ کوئی بھی سیال بلندی سے بدن یا بدن کے کسی حصے پر گرایا جاتے اس عمل کو سب (د حازنا) کہا جاتا ہے۔ مثلاً

سرام اور جنون وغیرہ کی صورت میں ٹھنڈا پانی زمین کے سر پر دھارا جاتا ہے جسے سکوب بارو کہا جاتا ہے اور جب کہ گرم پانی سے دھارا جائے تو اسے سکوب مار کہا  
غسٹورل : وہ دوا سیال جس میں کسی عضو کو کھلکھلایا جائے یا دھویا جاتے یا اس کی غسولات ہے۔

آبزون : فارسی لفظ ہے اور یہ کاجو شانہ یا خیسانہ یا پانی یا کوئی دیگر سیال طب میں سبکرا اس میں مریض کو ٹھنڈا یا جاتے۔

پالشتویہ : فارسی لفظ ہے وہ دوا سیال یا پانی جس میں پاؤں کو گھٹنوں تک ڈالا جائے اور پاؤں کو گھٹنوں تک ڈالا جائے سوتا جائے یہ عموماً گرم پانی سے کیا جاتا ہے۔  
نصوح : جمع اس کی نصوحات ہے۔ چھڑکنے کی سیال دوا جو مریض کے بدن پر چھڑکنے کے لیے استعمال کی جائے۔

ووجوس : وہ سیال دوا جو طبع میں ٹپکانی جائے۔

نزاروق : پوچھاری کی دوا وہ سیال ہے جو مزقہ یا مقننہ کے ذریعہ اعلیٰ ریحی البول، مہبل (اندام نہانی)، ناک، کان، ناسور وغیرہ میں داخل کی جائے۔ جمع لہروقات۔

اعضار کے لحاظ سے لہروقات کی متعدد قسمیں ہیں مثلاً زروق موی (حقنہ) زروق اعلیٰ، زروق انفی، زروق مہبل، زروق تحت المجلد، زروق عضلی، زروق ورکی وغیرہ۔  
سحوط : ناک میں ٹپکانے کی دوا جمع سوطات۔

- طلاء : لگانے کی دوا جو رقیق سیال ہو خواہ از قسم بدغن ہو یا از قسم مملولات و مایات وغیرہ جمع اطلیہ۔

مروح : وہ روغن یا روغننی دوا جو بدن پر چھڑکی جائے۔ جمع مروحات۔ روغن چھڑنے کے عمل کو تریج کہا جاتا ہے۔

مٹسوح : وہ دوا جو بدن پر لگنا کر معمول طور پر ہاتھ پھیرا جائے اور زور سے نہ ملا جائے، جمع مسوحات۔

ڈولوک : ماش کی دوا یعنی وہ دوا جو بدن پر لگنا کراچی طرح، ماش کی جائے جمع دلوکات۔ ماش کرنے کے عمل کو ڈوک کہا جاتا ہے مثلاً دلک قوی، دلک ضعیف، دلک

خشن، دلک لیتن وغیرہ۔

دُھن: رومن جمع ادھان (تیل) مختلف روغنیاں خدجی اور داخل طور پر استعمال کیے جاتے ہیں۔

مضمضہ: (کل کی دوار) جو سیال ہو خواہ جوشانہ ہو یا خسانہ یا مملول وغیرہ جس سے کل کرنا کٹن ہو۔ اسے طلق تک نہ سینچا یا جائے مع مضمضہ۔  
عش غساک: کل کے طور پر اگر کوئی دوار سیال طلق تک سینچا کر منہ سے خارج کر دی جائے تو اسے غرغره کہا جاتا ہے مع غرغره۔

خصاب: وہ دوار جس سے سفید بالوں کو رنگین کیا جائے۔ یہ دوار سیال ہوتی ہے۔  
صابع: وہ دوار جس سے جلد کے رنگ کو تبدیل کرنے کی کوشش کی جائے خواہ پانڈار رنگ حاصل ہو یا ماضی۔ اس دوار کو صیغ بھی کہا جاتا ہے۔ یہ سیال یا نیم جامد ہوتی ہے یعنی یہ ملاڑ بھی استعمال ہوتی ہے اور مناد اُچی۔

حُقنہ: وہ دوار سیال یا فذائے سیال جو پیکاری (حقنہ) کے ذریعہ ماسکیم میں داخل کی جائے حقنہ کی جمع حقن ہے اور اس عمل کو اختقان کہا جاتا ہے۔

بخوس: (دھونی کی دوار) یعنی وہ دوار جسے جلا کر اس کا دھواں اور شمار کسی عضو تک پہنچایا جائے۔ جمع بخورات اس عمل کو تجیر اور تدخین کہا جاتا ہے۔  
انکباب: (بھپارہ) دوار گرم مثلاً جوشانہ یا گرم پانی کی بھپاپ کو چہرہ یا کسی عضو یا تمام بدن تک پہنچانا۔

مشہوم: سو گھنے کی دوار خواہ خشک ہو یا تر، جمع شمومات۔ اس عمل کو اشہام کہا جاتا ہے۔ اس صورت میں ادویہ کے لطیف اجزاء بصورت بخارات صعود کر کے ناک کے نتھنوں میں داخل ہوتے ہیں اور پھر مہاری تنفس و تنفس کی نالیوں (تک سینچتے اور دماغ کے مرکز اشہام کو متاثر کرتے ہیں۔

لخلخہ: وہ رقیق خوشبودار دوار جو کسی فراخ منہ والے شیشے میں رکھ کر مریض کو سنگھائی جاتی ہے۔ اکثر تلخ (ٹھنڈے) سیال ہوتے ہیں جن میں گاہے خوشبودار پھول وغیرہ بھی ڈالے جاتے ہیں۔

سکا ہے ایسا بھی ہوتا ہے کہ کسی خوشبودار دوار کو کوٹ کر پوٹلی میں بانڈھ کر اسی طرح

خشک کر کے میں یا کسی سیال میں تر کر کے سنگھایا جاتا ہے۔ یہ اخیر صورت دراصل شوموم کی ہے۔

نفاذ کی صورت میں بھی ادویہ کے بنیادی اجزاء صود کر کے ناک اور ہماری تنفس تک پہنچتے ہیں۔

نشوق: نشوق کے دو معنی ہیں (۱) سو بگھنے کی دوا (شوموم)، (۲) سیال دوا جو ناک میں شکر کی جائے بسوطاً، جمع نشوقات۔ دونوں اعمال کو انشاق اور استشاق کہا جاتا ہے۔

## مسائلک ادویہ

مسائلک ادویہ سے مراد یہ ہے کہ مختلف دوائیں، مختلف اغراض و مقاصد کے لیے کس کس طریقے اور کس کس راستے سے استعمال کی جاتی ہیں۔  
مسائلک ادویہ کے لحاظ سے اولاً ادویہ کی دو قسمیں ہیں:

(۱) ادویہ داخلیہ

(۲) ادویہ خارجیہ

ادویہ داخلیہ: اندرونی استعمال کی دوائیں، ان سے مراد وہ دوائیں ہیں جو بدن کے اندر کسی طبی منفذ مثلاً منہ، ناک، مقعد، مجرا کے بول، اندام نہانی یا کسی مصنوعی منفذ مثلاً پمپکاری کی سوئی سے جلد اور عروق وغیرہ کو چھید کر، کی راہ پہنچائی جاتی ہے۔

ادویہ خارجیہ: (بیرونی استعمال کی دوائیں) ان سے مراد وہ دوائیں ہیں جو ظاہری اعضاء پر استعمال کرائی جاتی ہیں۔

## ادویہ داخلیہ کے طرائق استعمال

مدخل غذا کی سلاخ: ادویہ داخلیہ زیادہ تر منہ کے ذریعہ استعمال کی جاتی ہیں۔ یہ یا کولات و مشروبات میں شامل ہیں۔ مثلاً جوب (گولیاں)، سفوف، سماجین جوار، اطریفلات، خمیر جات، نمونفات، مرئی جات، کلقد، شربت، سکینین، جوشاندہ، خمیر، شیرہ جات، لمبات، عرقیات، شربت، ماراصل، مارالتبیر، فالودہ وغیرہ۔



**منہ اور حلق کی مقامی ادویہ :** مثلاً مضمضہ (مکلی) غرغرو، وجر و طق میں لگانے والی سیاہی دھار، لغوغ (بھونکنے کی دھار)، ڈوڑور (چھڑکنے کی دھار)، طلار (دوار رقیق کا لگانا، کسی گولی یا قرص منہ میں رکھ کر چوسنا)، ہسنون (دانت اور مسوڑھے پر لٹے کی دھار)، اڑسی، مصنوع (چبانے کی دوا)۔

**انجن ارب :** دوار کے انجذاب کا وارو مدار زیادہ تر دوار کی نوعیت اور اجزائے ترکیبی پر ہے، مگر کسی حد تک شکل دوار پر بھی ہے۔ چنانچہ معدہ اور امعاء سے خوب واقراں سیاہی ادویہ کے مقابلے میں بدیر جذب ہوتی ہیں، حتیٰ کہ بعض اوقات گولیاں بغیر کھلے دوسرے دن اجابت کے ساتھ خارج ہو جاتی ہیں خصوصاً وہ گولیاں کہ جن پر چاندی سونے کے ورق چڑھے ہوئے ہوتے ہیں۔

اسی طرح اکثر وہاں غلامعدہ کی حالت میں منجذب ہو کر تاثیر پیدا کرتی ہیں۔  
**مخارج غذا کی سلا :** یعنی دوار کا مدار مستقیم کی راہ سے داخل کرنا، مثلاً شاف، محول، حقنہ، مقعد کو اسٹ کر یا جب کہ وہ مرضی حالت میں اسٹ کر باہر خارج ہو گئی ہو اس پر دوار لگانا یا دوار سیاہی سے آبدست کرنا۔

- مدار مستقیم کی راہ ادویہ امعاء میں داخل کرنے کے اغراض حسب ذیل ہیں :
- (۱) جب کہ ادویہ کا اثر مقامی طور پر مقعد اور مدار مستقیم میں مطلوب ہو۔
  - (۲) جب کہ درم حلق یا خناق کی وجہ سے دوار کا کھلنا نامکن نہ ہو یا ضرر رساں ہو۔
  - (۳) جب کہ تھے اور ابکالی کی شدت ہو اور یہ گمان ہو کہ دوار معدہ سے فوراً بند ہونے کا خطرہ ہو جائے گی۔

- (۴) جب کہ امعاء مجاودہ مثلاً امعاء تناسل مردانہ یا زنانہ کو متاثر کرنا ہو۔
- (۵) جب کہ امعاء کو فضلات سے صاف کرنا ہو تاکہ موزی مواد مروج میں جذب نہ ہو سکیں۔

دوا میں جو منہ کے ذریعے استعمال کرائی جاتی ہیں ان کا اثر انتوں پر بدیر میں ہوتا ہے مگر حقنہ کا اثر امعاء پر عموماً جلد اور سہولت ہوتا ہے۔ اسی وجہ سے شیخ نے اسے سالجونا ضلہ کا خطاب بخشا ہے۔

لیکن اگر ادویہ کا اثر مروج میں پہنچانا ہو تو یہ مسلم ہے کہ انجذاب کی قوت مدار مستقیم

سے زیادہ مدد اور دوسری آنتوں میں ہوتی ہے۔

**مجرل کے تنفس کی سلاخ:** تنفس کا راستہ مغزین (منہ) ہے، یہ ان کے بعد حلق، حنجرہ، قصبۃ الریہ اور عروقِ غشئیہ ہیں جو پھیپھڑوں میں پھیلے ہوئے ہوتے ہیں۔ اس راستے سے جو دوائیں بیماریات و دغانات کی صورت میں پہنچائی جاتی ہیں۔ مثلاً شوم، ٹھنڈ، نالیہ ان کا اثر مشترک طور پر جلد اعضائے تنفس پر ہوتا ہے۔ لیکن بعض دوائیں مقامی طور پر انف (ناک) حلق و حنجرہ میں استعمال کی جاتی ہیں۔ مثلاً ناک میں بعض دوائیں سڑکی جاتی ہیں (سوط) بعض دواؤں کے قطرات ناک میں پکائے جاتے ہیں (قطر) بعض خشک دوائیں پھینک لانے کے لیے سونگھی جاتی ہیں (عطوس) بعض خشک دوائیں ناک میں سنار کے طور پر سونگھی جاتی ہیں یا پھونکی جاتی ہیں (نفوخ) بعض دوائیں فتیلہ کی شکل میں ناک کے اندر داخل کی جاتی ہیں (فتیلہ، شیاف) بعض رقیق دوائیں ملار کے طور پر لگائی جاتی ہیں۔ بعض اذونات سیال دواؤں سے پکپکاری کے ذریعہ ناک کو دھویا جاتا ہے (سکوب انفی)۔

بعض دواؤں کے سونگھنے سے انسان بے ہوش ہو جاتا ہے۔ ایسی صورت میں ظاہر ہے کہ ادویہ کے محض بیماریات میں خون و دیگر رطوبات میں منجذب ہو کر درمغ یا قلب تک پہنچتے ہیں اور بے ہوشی پیدا کرتے ہیں جس سے دواؤں کی قوتِ تاثیر انجذاب واضح ہو جاتی ہے۔

**چشم کی سلاخ:** عام طور پر آنکھ میں سیال اور خشک دوائیں لگائی جاتی جن کو گل (سرد) کا جل اور برود کہا جاتا ہے۔ گاہے خشک شیائات کو پانی وغیرہ میں گھس کر سلاخی سے آنکھ میں لگایا جاتا ہے، گاہے سیال ادویہ سے آنکھوں کو دھویا جاتا ہے مثلاً آبِ ترسپلا، گاہے آنکھ میں مرہم لگائے جاتے ہیں یا باریک ادویہ چھڑکی جاتی ہیں (دزورات)۔

**گوشہ، رکان، کی راہ:** کان میں جو دوائیں ڈالی جاتی ہیں وہ محض کان کے پردہ (غشاء مفرغی) یا غشاءِ طبل (تک پہنچتی ہیں اور محض اس جلد سے مس کرتی ہیں جو کان کی نالی یا اس پردہ کی بیرونی سطح پر اثر کرتی ہے۔

کان میں مام طور پر سیال دوائیں بصورت قطرات ڈالی جاتی ہیں۔  
 قطورات؛ بعض دوائیں قلیلہ میں لتیتر کر داخل کی جاتی ہیں اور بعض اوقات  
 کان کو نیم گرم دوار یا سیال دوار سے دھویا جاتا ہے اور پچکاری کی جاتی ہے۔  
 (ذروقت، مسکوب اذنی)۔

احلیلگی ملا؛ نشانہ اور مجبئی بول کے امراض مثلاً سوزاک اور رورم نشانہ  
 کی صورت میں احلیل (مجرائے بول) کی راہ سیال ادویہ کی پچکاری کی جاتی ہے (ذروق)  
 اور مجرائے بول کے بعض امراض میں بعض دوائیں سچی کی صورت میں احلیل (مجرائے  
 بول) کے اندر رکھی جاتی ہیں (شیاف)۔

مہبل کی راہ؛ مہبل منت الرحم با رحم کے امراض میں مہبل (اندام نہانی) کی راہ  
 سیال دواؤں کی پچکاری کی جاتی ہے اور مہبل کو دھویا جاتا ہے (ذروق و مسکوب)۔  
 بعض اوقات ادویہ کی سچی یا پٹمی مہبل میں داخل کی جاتی ہے (محمل فرزجہ) اور بعض  
 اوقات مرہم مہبل میں لگایا جاتا ہے۔ مثلاً مرہم داخلیوں اور بعض اوقات ادویہ بھوتہ  
 دیگر طلا بھی مہبل میں لگائی جاتی ہیں۔

ادویہ خارجیہ کے طرائق استعمال:

ادویہ خارجیہ بعض اوقات معمولی طور پر جلد پر لگائی جاتی ہیں۔ مثلاً طلار، ضماہ،  
 ذروق، لوق، مروح، لطوخ، مرہم قیروٹی، موم روغن، کماہ (مکور) پٹی، کبوس،  
 خضاب، نودہ ربال اڑانے کی دوار وغیرہ۔

گزن سکوب جلدی، حمام پاشویہ، نطول و محمول بھی اسی گروہ میں شامل ہیں اور  
 بعض اوقات بھپارہ اور دھونی کے ذریعہ بھی ادویہ کا اثر پیدا کیا جاتا ہے (انکباب تجزیہ)۔  
 بعض دوائیں جلد پر لگا کر کمو بیش ان کی مائش بھی کی جاتی ہے مثلاً مشوخ و دوکو  
 این وغیرہ۔

بعض اوقات جلد کو سوتیوں سے گود کر اور باریک نسیان جلد میں لگا کر معارل دی  
 جاتی ہے مثلاً تلیق جلدی (چیچک کا ٹیکہ) اسی طرح لگایا جاتا ہے۔  
 جلدی فروح کی صورت میں مثلاً ناصور یا گھرے رجنوں میں ادویہ شیان یا

نقلہ کی صورت میں استعمال کی جاتی ہیں۔ یا ادویہ کے قطرات ٹپکائے جاتے ہیں۔ (قطرات، یا ادویہ کے سفوف چھڑکے جاتے ہیں) (زرورات، اور مرہم وغیرہ لگائے جاتے ہیں)

جلد کے جراحات اور ناسور دراصل جلد کے غیر طبعی چھید اور سوراخ ہیں کہ جن کی ماہ ادویہ کا اثر عضلات اور اعصاب وغیرہ تک پہنچتا ہے۔  
بعض اوقات جلد یا عضلات کو باریک یا ٹوکڑاؤں پیکاری کے ذریعے چھید کر ان میں سیال ادویہ داخل کی جاتی ہیں۔ اس عمل کو اختقان (انجکشن) کہا جاتا ہے۔

## نقل الدم

نقل الدم: ایک تندرست و توانا آدمی کا خون دوسرے مریض کے خون میں داخل کیا جاسکتا ہے۔ یہ طریقہ عملی و قابل دونوں کے خون بلحاظ مزاج و ترکیب ایک ہی گروپ سے تعلق رکھتے ہیں تندرست و توانا آدمی کا خون ایک مناسب مقدار میں اس کے ہاتھ کی ورید سے حاصل کیا جاسکتا ہے اور دوسرے مریض آدمی کے ہاتھ کی ورید میں اس کو داخل کیا جاسکتا ہے۔ اس عمل کو نقل دم کہا جاتا ہے۔  
بعض اوقات پیکاری کے ذریعے جوف (سکم)، جوف معاق، جوف صدر، جوف معقن (قوط)، وغیرہ میں سیال ادویہ داخل کی جاتی ہیں۔  
اسی طرح بعض اوقات دماغ و ستخاع کی اغشیہ کی فضاؤں میں سیال ادویہ داخل کی جاتی ہیں۔

## ادویہ کا حصول

دعا خواہ مدنی ہو یا نباتی و حیوانی، ہر جگہ پیدا نہیں ہوتی۔ نیز اگر کوئی دوا متعدد مقامات پر پیدا ہوتی ہے تو اجزاء موثرہ کے لحاظ سے ہر جگہ کی دوا یکساں نہیں ہوتی اس لیے اقبانے ہدایت کی ہے کہ جن مالک اور مقامات کی دوائیں تجربے سے بہتر اور توئی ثابت ہوں انہی مالک اور مقامات سے بہتر فصل کے وقت جب ان کی پیداوار اچھی ہو حاصل کیا جائے، مثلاً گل بنفشہ کشمیری، زعفران کشمیری، عتاب ولایتی، تختب ہنگ

دبشنگ، سنار کی، صنغ عربی، افیون معری، ریونڈ جینی، مشک نیپال، فیروزہ  
نیشاپوری وغیرہ۔

کسی دوا کے بہتر ہونے کی ایک واضح علامت یہ ہے کہ اس دوا کا رنگ و  
بو، مزہ اور دیگر خواص اعلیٰ درجہ کے اس میں پائے جائیں اور کسی قسم کا نقص اس  
میں نہ پایا جاتے۔

درخت، پودے اور جڑی بوٹیاں کم عمر کی بہتر ہوتی ہیں یا زیادہ عمر کی؟ یعنی اجزاء  
موثرہ ان ادویہ میں زیادہ ہوتے ہیں جو کہ کم عمر کے پودوں سے حاصل کی جاتی ہیں یا ان  
ادویہ میں زیادہ ہوتے ہیں جو زیادہ عمر کے پودوں سے حاصل کی جاتی ہیں؟ اس کا جواب  
یہ ہے کہ سوائے تجربات کے کوئی قانون کلی نہیں بنایا جاسکتا اس لیے کہ بعض پودے  
کم عمر میں زیادہ موثر ہوتے ہیں اور بعض زیادہ عمر میں۔ مثلاً ریونڈ جینی کا درخت ۶ سال  
میں بلوغ اور قابل استعمال ہوتا ہے اور بعض اوقات کم عمر کی کونپلیں، ٹھنکی ٹھنکی پتیاں  
اور چھوٹی چھوٹی کلیاں استعمال کی جاتی ہیں اور بعض اوقات بڑی بڑی پتیاں جو مدت  
کمال کو پہنچ چکی ہوں اور اچھی طرح کھلے ہوئے پھول۔ اسی طرح بعض اغراض کے لیے  
کچے پھل استعمال کیے جاتے ہیں اور بعض اوقات پختہ پھل، مثلاً کچی اہمیہ تہریہ لیکن  
حرارت کے لیے گو کے زمانے میں استعمال کی جاتی ہے اور پختہ آم تغذیہ بدن اور غریبی  
کے لیے استعمال کیے جاتے ہیں۔

عموماً یہی اصول ہے کہ پھول اور پتوں کو ان کے درختوں سے اس وقت توڑا  
جاتے کہ جب یہ حد کمال کو پہنچ جاتے ہیں لیکن رنگ و بو بدلنے اور مرجھانے سے قبل  
پھر ان کو سایہ میں خشک کر کے استعمال کیا جاتا ہے۔

اسی طرح پھلوں اور جڑوں کو اس وقت حاصل کیا جاتا ہے جب کہ اس درخت  
کے پتے مرجھانے لگتے ہیں اور پورے طور پر پختہ ہو جاتے ہیں بشرطیکہ پھل کے مرجھانے  
کا وقت نہ آ گیا ہو، پھر ان میں سے جو سکھانے کے قابل ہوتے ہیں ان کو بہ احتیاط  
تمام سکھایتے ہیں۔

شناخوں اور چھانوں اور جڑوں کو اس وقت حاصل کیا جاتا ہے جب نباتات  
جان ہم چکے ہوں اور مرجھائے نہ ہوں۔

خٹائش (بوٹیوں) کو اس وقت اکھاڑا جاتا ہے کہ جب وہ پورے طور پر ترقی پزیر ہوں اور نشوونما کے اعتبار سے حد کمال کو پہنچ چکے ہوں۔  
 صموغ (گوند) کو درخت سے اس وقت حاصل کیا جائے جب کہ درخت کے پھول گرنے لگے ہوں۔ صبح طلوع آفتاب سے قبل یا شام کو غروب آفتاب کے بعد قبل اس کے کہ وہ خشک ہو کر ریزہ ریزہ ہو کر خود بخود درخت سے گرنے لگیں۔  
 حیوانی ادویہ: کو ایسے حیوانات سے حاصل کیا جائے جو جوان، تندرست، اور فربہ ہوں لیکن یہ اصول ہمیشہ قائم نہیں رہتا کہ اس لیے کہ مثلاً مرغ کے چوزے یا چھوٹی عمر کے بکروں یا بھیدوں وغیرہ کا گوشت زیادہ بہتر ہوتا ہے۔

### ادویہ کا تحفظ

ادویہ کو محفوظ طریقہ پر رکھنے کے لیے ان میں کسی قسم کا نقص واقع نہ ہو حسب ذیل ہدایات پر عمل ضروری ہے۔

(۱) ست پودینہ، ست اجوائن، کافور، زعفران، مشک، عنبر جیسی خوشبودار دواؤں کو جن کے بودار اجزا صودہ کرتے ہیں شیشی میں بند کر کے محفوظ مقام پر رکھا جائے اور ان کو ہوا سے بچایا جائے۔

(۲) پودینہ، سنبل الطیب، گل سرخ جیسی بوٹیوں کو بھی محفوظ نشیمنہ کے مرتبان میں بند کر کے رکھا جائے ورنہ ان کی بوٹاڑ جائے گی اور ان کی قوت کمزور ہو جائے گی اور ان کے خواص باقی نہ رہیں گے۔

(۳) ایک دوا کو دوسری دوا کے ساتھ ملا کر ایک برتن میں رکھنا درست نہیں ہے۔  
 (۴) دہم، رطوبت دواؤں کے بکھاڑنے میں معاون ہوتی ہے لہذا دواؤں کو سیل اور نمی سے بچانے کی کوشش کی جائے۔

(۵) کپڑے اور ٹاٹ کے بورے میں دوا کو رکھنے سے سبھی دوا کی قوت گھٹتی ہے علی الخصوص بودار ادویہ کی جن کے اندر لطیف اجزا پائے جاتے ہیں کیوں کہ کپڑے اور ٹاٹ کے مسامات سے ان کے بودار اجزا ہمیشہ ضائع ہوتے رہتے ہیں اور ہوا کی نمی اور رطوبت بھی ان تک مسلن پہنچتی رہتی ہے۔

(۶) شہد یا شیروہ کے اندر اکثر وہ آئیں سڑنے یا گلنے سے محفوظ رہتی ہیں۔ اگر شہد یا شیروہ کا قوام رقیق ہو تو اسے گرم کر کے غلیظ رکھا جاوے، کچے امدانہ پھل اور حیوانی ادویہ مثلاً منر حیوانات اور سنگ دانہ وغیرہ اگر شہد میں ڈبو کر رکھے جائیں تو ایک عرصہ تک یہ تعفن و فساد سے محفوظ رہتے ہیں یا مخزبات کو گھی میں بریاں کر کے اگر محفوظ طریقے پر شیخے کے برتن میں رکھا جائے تو ایک عرصہ تک خراب نہیں ہوتے۔

(۷) عرقیات، شربت، سلجینین، مساجین، جوارشات، غیرہ جات، مڑٹی جات، گلغند، روغنیات اور دیگر سیال ادویہ کو شیشہ کی بوتل یا شیشی میں ڈال لگا کر محفوظ طریقہ پر رکھا جائے تو ایک عرصہ تک محفوظ رہیں گے اور خراب نہ ہوں گے۔ سیال دواؤں کو دھات کے برتنوں میں زیادہ عرصہ تک رکھنا مفید ہے اس لیے کہ دواؤں میں دھات کے اثرات یا رنگ کے اثرات پیدا ہو جاتے ہیں اور دوائیں خراب ہو کر زہر تک بن جاتی ہیں اس قسم کی دواؤں کو علی الخصوص موسم گرما اور برسات میں محفوظ طریقے پر ٹھنڈے مقام پر رکھا جائے۔

(۸) جو ب (رگوئیوں) افراس اور سفوف جیسی خشک دواؤں کو کبھی دھات کے برتنوں میں نہ رکھا جائے بلکہ شیشہ کے برتنوں میں رکھنا چاہئے۔

(۹) باخم سفوف، دچرن، اور حب کبد نوشادری وغیرہ مرکب ادویہ اور نمکیات ترش و کھاری دواؤں کو کبھی دھات کے برتنوں میں نہ رکھا جائے بلکہ شیشہ کے برتنوں میں محفوظ طریقہ پر ہوا کی نمی سے بچا کر رکھا جائے۔

## اعمالِ ادویہ

ادویہ کی عمر: سے مراد ہے کہ وہ کتنی مدت تک اپنے مزاج (ہیئت ترکیبی) اور اپنی صورتِ نوعیہ پر قائم رہتی ہے۔ یہ ظاہر ہے کہ ادویہ کے اثرات اور خواص اسی وقت ان سے ظاہر ہو سکتے ہیں جب تک کہ ادویہ کے اجزاء ترکیبی اپنے خاص امتزاج پر ان میں قائم رہتے ہیں۔

مزاج استحکام اور ضعف کے لحاظ سے دواؤں کی دو قسمیں ہیں:

(۱) ضعیف مزاج: وہ دوائیں جو بہت آسانی کے ساتھ اپنے ماحول مثلاً آب و ہوا

اور دقنی وغیرہ سے متاثر ہو کر اپنی ترکیب و خواص کو کھو کر تبدیل ہو جاتی جنتیف مزاج ادویہ کہلاتی ہیں۔

(۲) مستحکم مزاج: وہ دوائیں جو باسانی اسباب و ماحول سے متاثر نہیں ہیں مستحکم مزاج ادویہ کہلاتی ہیں۔

مزاج ضعیف و مستحکم کے لحاظ سے ادویہ کی عمریں کم و بیش ہوتی ہیں۔ ادویہ کی عمر: کا معلوم کرنا بہت مشکل ہے لیکن اظہارِ قدیم نے تخمینی اندازے لگائے ہیں جو شرائط کے ساتھ مشروط ہیں۔

ادویہ کی عمر کا اندازہ اس بات پر ہے کہ دوا کس طرح محفوظ رکھی گئی ہے اگر ایک دوا کی عمر کم ہے اور متھوڑے ہی وقت میں مہول اسباب سے اس کی ترکیب بگڑ سکتی ہے لیکن اگر خصوصی اہتمام کے ساتھ رکھا جاتا ہے جو اس کے بگاڑنے اور فساد پیدا کرنے میں مہین ہوتے ہیں تو ممکن ہے کہ وہ چیز ایک مدت دراز تک اپنی ترکیب خاص پر قائم رہے مثلاً کافور جیسی بودا دوائیں کہ جن کے اجزاء ہمیشہ آڑا کرتے ہیں اگر ان کو کھلا چھوڑ دیا جائے تو ان کی عمر گھٹ جائے گی۔ لیکن اگر شیشی میں بند کر کے ٹنڈے محفوظ مقام پر رکھا جائے تو یہ تباہی کا شکار نہیں ہوگا۔

ادویہ کی عمر اور حیات کے معلوم کرنے کا طریقہ یہ ہے کہ جب تک ادویہ کے ظاہری صفات رنگ و بو، مزہ، شکل و صورت، وزن، صفائی، جلا، تازگی وغیرہ قائم رہیں اس وقت تک سمجھنا چاہیے کہ وہ زندہ ہیں اور ان کی عمر باقی ہے، ان کی ترکیب بھی بہت قائم ہے، اور ان سے مطلوبہ تاثیر پیدا ہو سکتی ہے۔ یہ قانون کلی ہر قسم کی ادویہ میں نافذ ہے خواہ وہ معدنی ہو یا نباتی یا حیوانی ہو اور اسی قانون کے مطابق ادویہ کے مذکورہ ظاہری خواص میں جس قدر کمی آتی جائے گی اسی قدر اس کی تاثیر میں بھی ضعف پیدا ہونا جائے گا۔ مثلاً مشک زعفران، عنبر جیسی دواؤں میں ان کی مخصوص نیز تو میں جب تک قائم رہیں گی اس وقت تک سمجھنا چاہیے کہ ان کے افعال و تاثیرات میں کوئی کمی نہیں آئی ہے اور جب ان کی بو میں نسبتاً ضعیف ہو گئی ہے تو باور کرنا چاہیے کہ اسی تناسب سے ان کے قوی کمزور ہو چکے ہیں۔ یہی حال ان ادویہ کا ہے جن کے جوہر فعال کڑوے، کسیلے، میٹھے، کھٹے اور دوسرے مزے کے حامل ہیں۔



ماخذ کے لحاظ سے ادویہ کی عمریں :

ماخذ کے لحاظ سے ادویہ کی تین قسمیں ہیں۔ معدنی، نباتی اور حیوانی۔ اور عمریں بھی ان تینوں قسم کی مختلف ہیں :

ادویہ معدنیہ: معدنی دواؤں میں اجمار (سچھر)، الماس (سہیرا)، یاقوت، زمرد وغیرہ معمول فضا سے بہت کم متاثر ہوتے ہیں اسی وجہ سے ان کی عمریں دراز ہوتی ہیں۔

فلزات: (دھاتوں) کی عمروں میں کم و بیش فرق پایا جاتا ہے۔ بعض دھاتیں مثلاً طلا (سونا)، نقرہ (چاندی)، وغیرہ آب و ہوا سے کم متاثر ہوتی ہیں اور بعض دھاتیں آب و ہوا سے زیادہ متاثر ہوتی ہیں مثلاً لوہا، تانبا، زنگار وغیرہ۔

ارضیات: (مٹیاں) مثلاً گل، منقوش، گل، داغستانی، اور اسی قسم کی دوسری خوشبودار مٹیوں کی عمر مزید (موٹ) سے کم ہوتی ہے۔ صاحب مخزن الادویہ (حکیم محمد حسین) نے لکھا ہے کہ۔ "مجریات اور ارضیات (مٹیوں) کو جب پیس لیا جاتا ہے اور وہی ہوئی حالت میں ان کو دینک رکھا جاتا ہے تو ان کی قوتیں بتدریج ضعیف ہو جاتی ہیں" پھر فرماتے ہیں "لہذا ان میں سے جو چیزیں بودار ہیں جب تک ان میں بوقائم ہے اس وقت تک وہ قوی ہیں اس کے بعد بتدریج ان کی قوتیں ضعیف و باطل ہو جاتی ہیں۔"

ادویہ نباتیہ: صاحب مخزن الادویہ فرماتے ہیں کہ ادویہ نباتیہ کی گیارہ قسمیں ہیں:

(۱) گوند (۲) عصارات (سجورے ہوئے رس) (۳) ازہار و قطاع بند کلیاں اور کھلے ہوئے پھول (۴) ادیان (روغن) (۵) ابان (نباتات کے دودھ) (۶) اوراق (پتے) (۷) انار (سبیل) (۸) بزور زنج اور تخم (۹) اعضاء (شاخیں) (۱۰) اصول (جڑیں) (۱۱) رطابیاں (۱۲) قشور (پوست اور جھال)۔

صمغیات: صمغ عربی (کتیرا)، اشق، جاوشیر، دم الاخون، لک (لاکھ) سکینج وغیرہ کی قوتیں تین تین سال تک باقی رہتی ہیں۔

**عصارات:** (خشک عُصارات) اناقیا، حُضن (رُسوت) کتھ و غیرہ ان کی تخمینی عمریں صنیات سے کم ہوتی ہیں۔

سلیاں اور پھول: گل بنفشہ، گل نیلوفر، گل سُرخ، گل کاوڑباں، آفتاب، اذخر، قرنفل، قنار، قصبوم وغیرہ۔  
برگ (پتیاں) مثلاً سنار کی، برگ کاوڑباں، سازج ہندی، (تیز پات) پرسیا و شااں وغیرہ کی عمریں تقریباً دو سال ہوتی ہیں۔

**المان نباتات:** (رودودہ کی قسم کی دوایں) سٹمونیا، فرنیون، انیون وغیرہ کی عمریں مختلف ہوتی ہیں۔ سٹمونیا کی بیس سال، فرنیون کی چالیس سال، انیون کی عمر پچاس سال تک ہوتی ہے۔ باقی دیگر امان کی توہیں تقریباً دس سال تک باقی رہتی ہیں۔  
**ادھان (روغن)** روغن زیتون، روغن بلسان، روغن بیروزہ۔ ان میں سے جو روغن ہاردرطب ہیں وہ دو تین ہفتہ میں خراب ہو جاتے ہیں اور جو ہاردرطب ہیں وہ ایک سال سے دو سال تک بگڑ جاتے ہیں لیکن روغن بلسان کی قوت مدت مدتی تک قائم رہتی ہے ان کے متعلق یہ بھی کہا جاتا ہے کہ یہ جس قدر پرانا ہوتا ہے اسی قدر قوی اور بہتر ہوتا ہے۔ اس طرح روغن زیتون، روغن کافور اور روغن اذخر کی قوت دو سال تک قائم رہتی ہے۔

**اشجار:** (سپیل) غناب، اسپستاں، آون سمار، مازو، بادام، اخروٹ، جانفلق الاچی، فلفل، املیلہ، بلیلہ، طیلید وغیرہ۔ ان میں سے جو دوایں کثیر اللہن (روغنی) ہوتی ہیں۔ مثلاً اخروٹ و بادام، چلنوزہ، پستہ وغیرہ۔ ان کی توہیں ایک سال تک باقی رہتی ہیں اور وہ سپیل جن میں روغنی اجزاء کم ہوتے ہیں دو تین سال تک فاسد نہیں ہوتے۔ سپانی دار سپیل مثلاً سیب، یہی انار کپکنے کے بعد ایک ماہ یا جلد ہی فاسد و مستفین ہو جاتے ہیں۔

**بزرگ:** (تخم) مثلاً بادیان، زبرہ، تخم لاسنی، کشنیزہ، تخم کاہو، تخم خشخاش، کعبہ، دتل، تخم خیار، تخم خربزہ، تخم ترنوز، تخم کوسان میں سے جن دواؤں میں روغنی اجزاء کم ہوتے ہیں ان کی توہیں دو تین سال تک باقی رہتی ہیں اور جن میں روغنی اجزاء زیادہ ہوتے ہیں ان کی عمریں ان سے کم ہوتی ہیں۔

شاخیں، جڑیں، ڈاڑھیاں اور چھالیں: ان میں سے قسط، زراوند، درونج، زرد چوہ (ہلدی) دارچینی اور خربق کی قوتیں دس سال تک اور چوب چینی، زنجبیل (سونٹھ)، زرنباہ (زرکچور) زراوند، بہن، شتھقل و غیرہ میں گھن جلد لگ جاتا ہے اور ان کی قوتیں جلد ضعیف و باطل ہو جاتی ہیں۔ اس طرح درخت کی جڑوں اور ڈاڑھیوں کی عمریں تین سال تک باقی رہتی ہیں۔ مثلاً ریش، برگد، بیخ اونغز، بیخ کرفس۔

ادویہ حیوانیہ: چربیاں، جانوروں کے پتے (زرہرہ)، انغز

نیر یاہ وغیرہ۔  
چربی کو جب نمکود کر لیا جاتا ہے۔ یعنی نمک ملا کر خشک کر لیا جاتا ہے تو اس کی قوت ایک سال تک باقی رہتی ہے لیکن ایسی نمکین چربی کو مراہم میں استعمال نہیں کرایا جاتا۔

جانوروں کے پتوں کو اگر خشک کر لیا جائے تو اس کی قوت مدت دراز تک باقی رہتی ہے۔

انغز (نیر یاہ) کی قوت ایک سال سے دو سال تک رہتی ہے۔  
جذبیدسترکی قوت دس سال تک قائم رہتی ہے اور خشک وغیرہ کی قوت اصول کلی کے مطابق اس وقت تک باقی رہتی ہے جب تک کہ ان کی خوشبو میں قائم رہتی ہیں۔  
ادویہ کی عمریں جو اطباء نے بیان کی ہیں ان میں مختلف حالات کے مطابق اختلاف ہو سکتا ہے یعنی ان کی عمریں چھوٹی اور بڑی ہو سکتی ہیں۔

### ابدالی ادویہ

بعض اوقات جب کہ کسی غرض کے کسی دوا کو ہم استعمال کرنا چاہتے ہیں تو کوئی مجبوری ایسی سامنے آتی ہے کہ اس کو استعمال نہیں کر سکتے۔ پس کسی دوا کو منسحب کرتے ہیں۔ اس قسم کی دوا جو دوسری دوا کی بلحاظ افعال و خواص قائم مقام بن سکے بدل کھلاتی ہے۔

بدل کی ضرورت عموماً اس وقت پیش آتی ہے کہ:  
 (۱) جب کوئی دوار قیمتی ہو اور غریب مریض اس کو برداشت نہ کر سکے۔  
 (۲) جب کوئی دوار نایاب ہو جائے۔  
 (۳) وہ دوار جو جم استعمال کرنا چاہتے ہیں اس میں مفرت کا کوئی پہلو ہو یا:  
 ابدال ادویہ کے اصول: کوئی دوار حقیقی معنوں میں دوسری دوار کے تمام افعال و خواص میں بدل نہیں بن سکتی ورنہ دونوں دواؤں کی ترکیب اور صورت نوعیہ بھی ایک ہو جائے گی اسی بنا پر اکثر دوائیں بے بدل ہیں چنانچہ حکماء نے بعض ادویہ کے متعلق لکھا بھی ہے کہ وہ بے بدل یا معلوم البدل ہیں۔ مثلاً سوزا، عود صلیب، تمباکو، بھنگ، سبروز، آئیس وغیرہ۔

(۲) یہ بھی نہیں کہا جاسکتا کہ بے بدل دوائیں ایسی عجیب الخواص ہیں کہ ان کے کسی ایک خاصہ میں بھی کوئی دوسری دوار متحد نہیں، اس لیے کہ مذکورہ ادویہ میں سے کوئی دوار کبھی ایسی نہیں ہے کہ اس کے بعض خواص دوسری ادویہ میں مذکورہ دواؤں کا بدل قرار دی جاسکتی ہیں۔

(۳) بدل کے لیے یہ ضروری ہے کہ بدل اور اصل دوار کے مزاج میں یکسانیت ہو یا دونوں کے مزاج قریب تر ہوں۔ مثلاً اگر ایک دوار پہلے درجہ میں گرم خشک ہے تو اس کے بدل کا مزاج بھی اس درجہ میں گرم و خشک ہونا چاہیے۔ لیکن اگر بدل کا مزاج اصل کے مزاج کے مقابلے میں زیادہ گرم و خشک ہے تو اس سے اس کی مقدار کم ہونی چاہیے یا اگر بدل مزاج اصل کے مقابلے میں گرم و خشک ہے تو اصل سے اس کی مقدار زیادہ ہونی چاہیے۔ ایسا نہیں ہو سکتا کہ اگر کوئی دوار گرم و خشک ہے تو اس کا بدل سرد تر دوار کو قرار دیا جائے۔

(۴) یہ بھی ممکن ہے کہ عملی نوعیت کے مختلف ہونے کے باوجود ایک دوار دوسری دوار کی بدل ہو سکتی ہے۔ یعنی اگر کوئی دوار حیوانی ہے تو اس کے بدل کے طور پر نباتی دوار دی گئی ہے۔ جیسے سنج رازی نے جنرل میڈیٹر کا بدل اس کے نصف وزن مرعہ سیاہ کو قرار دیا ہے۔ اس طرح نباتی دوار کی بدل، حیوانی دوار کی ہو سکتی ہے جیسے طرائیت دکھن کے مشابہ ہوتی ہے، اس کا بدل اس کے نصف وزن پوست بیضیغ،

موقتہ استعمال کرایا جاسکتا ہے۔  
 (۵) دو ارک ایک قسم دوسری قسم کی بدل ہو سکتی ہے مثلاً ذکر یا رازی نے جالینوس کے قول کا حوالہ دیتے ہوئے کہا ہے کہ پودینہ کو سی کابدل اپودینہ مہری ہے۔  
 (۶) کبھی بدل کا طریقہ یہ ہوتا ہے کہ کسی نباتات کا مطلوبہ حصہ دستیاب نہیں ہوتا ہے تو اس کا دوسرا حصہ اس کے بدل میں استعمال کرا دیتے ہیں۔ مثلاً جب گل نیب دستیاب نہ ہو تو برگ نیب یا نیم کی چھال استعمال کراتے ہیں یا اسی طرح پر سیاؤشیاں کابدل بنفشہ کو قرار دیا جاتا ہے۔

بہر حال ابدال ادویہ کے سلسلہ میں اصل دوار اور اس کے بدل کے درمیان موازنہ کرنا ضروری ہے کہ دونوں کے مزاج یکساں ہیں یا نہیں۔ پھر افعال و خواص میں اصل و بدل کی یکسانیت کہاں تک ہے اور دونوں دعائیں کن کن امراض میں ایک دوسرے کی بدل بن سکتی ہیں۔ نیز جب کسی دوار کا بدل منتخب کیا جائے تو اس کی وضاحت و مراحت بھی ہونی چاہیے کہ کن کن امراض میں ظلال دوار نلاں دوار کی بدل قرار دی جاسکتی ہے۔

### انتخاب ابدال ادویہ میں جزو فعال اور نوعیت عمل کو دیکھنا ضروری ہے

ہر دوار کے بدل کے انتخاب کے وقت یہ دیکھنا ضروری ہے کہ اگر کوئی جزو فعال چند ادویہ میں مشترک پایا جاسے اور اسی جزو فعال کا عمل مقصود بالذات ہو تو گمان غالب ہے کہ وہ ساری دعائیں اس مقصد میں تجربے کے وقت ایک دوسرے کی بدل ثابت ہوں گی، مغز تخم کدوئے شیریں، مغز تخم تربوز، مغز تخم پیٹھ اور اکثر مغزیات میں چند اجزاء مشترک طور پر پائے جاتے ہیں اس لیے یہ ایک دوسرے کے قائم مقام بن سکتے ہیں۔ صدف اور مروارید کے اجزاء میں ایک خاص تناسب اور اتحاد ہے۔ لہذا صدف (سیدپ) اور مروارید (موق) ایک دوسرے کا بدل بن سکتے ہیں۔

انٹر کیلی دعائیں جو اپنے جوہر قابض سے عوق کو سکیرٹی ہیں اس عمل میں ایک دوسرے کے قائم مقام بن سکتی ہیں۔

امی اور آونہارا، چھوٹی اور بڑی الاچی، ترخمین اور شیر خشت، انیسون اور بادیا، اور اسی قسم کی دوسری دعائیں ایک دوسرے کی بدل ہیں۔ اسی طرح وہ دعائیں بھی بدل بن

سکتی ہیں جن کے اجزاء و خال تو ایک دوسرے سے مختلف ہیں مگر ان کی نوعیت عمل تقریباً یکساں ہے۔

لیکن اس کے باوجود چونکہ ہر دوار کے مخصوص اجزائے ترکیبی دوسری ادویہ سے مختلف ہوتے ہیں۔ اس لیے بعض اوقات یہی فرق برائیت کے مسئلہ میں وقت کا باعث ہوتا ہے۔

بدل سے توقعات محدود رکھے جائیں: مثلاً درزنہ خصوصیت کے ساتھ بے کیڑوں (حیات کیچڑوں) پر عمل کرتا ہے۔ درمنہ کا بدل مسنتین یا سداب لکھا گیا ہے اس کے معنی نہیں ہیں کہ حیات پر جو خصوصی عمل درمنہ کا ہے ہمیں یہی عمل اسی شدت اور خصوصیت کے ساتھ اس کے بدل مسنتین یا سداب کا بھی ہو گا۔

اسی طرح شرس کا خصوصی عمل شکم کے کدو دانہ نامی کیڑوں پر ہوتا ہے لیکن یہ ضروری نہیں کہ ہمیں یہی عمل اسی شدت اور خصوصیت کے ساتھ اس کے بدل کبیلہ کا بھی کدو دانہ پر ہو۔ حکیم ابو محمد بن زکریا رازی نے مقالہ فی ابدال ادویہ میں ذکر جس کا ترجمہ لٹریٹری ریسرچ پبٹ کھنوسی۔ سی۔ آر۔ آئی۔ یو۔ ایم وزارت صحت کھنوسی سے تعلق ہوا ہے) مثال کے طور پر چند ادویہ کے ابدال بیان کیے ہیں جن میں چند مشہور دواؤں کے ابدال حسب ذیل ہیں:

دوار	بدل	دوار	بدل
افسنتین	بیج ارمنی، اسارو، بیلہ زرد	ایرسا	ماذریون
اسلو خودوس	فراسیون	پرسیاوساں	بنفشہ
اشنہ	قرمانا	باداورد	شاہترہ
اساون	قرمانا	جندیبستر	فلفل
اشق	موم	جوزبوا	سنبل الطیب
اہل	سلیفہ	جدوار	زرنبار
دارحینی	سلیفہ	زرنباد	شیطرح ہندی
افیترون	ترید	زعفران	سنبل الطیب

دوار	بدل	دوار	بدل
دروخ	زرباد	زداوند طویل	زرباد
روغن لبان	روغن زیتون	برگ بلساں	عمود بلساں
روغن گل	روغن بنفشہ	حب انیل (کالادنی)	شحم الحنظل
الانچی خورد	کیابہ	حوض (صوت)	فول و صندل
نکچھکنی	فلفل	کاکج	بزر البیج
سانہ الصافیر	منغز اخروٹ	نارنگ	زنجبیل اور سنبل الطیب
سکینینج	بہروزہ	سلیخہ	دار چینی
سازج ہندی	سنبل الطیب	سنبل الطیب	ازخرف
سرو	انزروت مرغ	سوسن	زرگس
سورنجان	برگ خاتمہ ازیق	ماقروحا	دروخ
مازو	جماد کاسچل	عمود بلساں	پوست سلیمہ
ہلدی	میران (انگہ کے لیے)	فلفل اسبیض	زنجبیل
فودہ (مجیٹھ)	کیابہ	فادانیہ	پوست اندیا ہمز السرو
فلفلسوتہ	نارنگ	فراسیون	سنبل یا سارون
فول (چچال)	صندل	صبر الیوا	رسوت
قسط	ماقروحا	قودانا	اذخریا محمل
بہروزہ	سکینینج	شقاقل	بوزیدان
شاشہ (شاشہ)	سنا یا بیلید زرد	شیلج	فودہ
شہدای (ترخم تیب)	برنجوش	تباک	قرنفل
ٹانسیا	بالون	خرق سیاہ	کندش بخارقرین
خولجان	قرقہ القنفل	عیار شنبہ	قریبڑبٹ السوس
بلادہ	بندق	زداوند طویل	زرباد
بہمن	تودی	خرق	مازیرین

دوار	بدل	دوار	بدل	دوار
برنجاسف	صدف	مروارید	بابوند	بادرنبجوبیہ
جاڈشیر	فلقل سیاہ	مُر	ابریشم	جاڈشیر
جدہ	جھاڈکاسپل	عفص (ماند)	لبن التین (انجیر کا دھو)	جدہ
دج	ترید	فاریقین	شاخ سلینہ	دج
	محل سرخ یا سنبل	ریوند	کون	

## مفروضہ و مصلح

بعض ادویہ کو کسی منفعت کے لیے کسی مرض میں استعمال کیا جاتا ہے تو ان میں منفعت کے علاوہ مفرت کا پہلو بھی ہوتا ہے۔ ایسی صورت میں اس دوار کی اصلاح فروری ہے جس کی صورتیں حسب ذیل ہیں:

(۱) دوار کی اصلاح کے لیے اس کی کیفیت تبدیل کی جائے۔ مثلاً اس کو بریاں کیا جائے، سوختہ کیا جائے، مدبّر کیا جائے، گرم یا ٹھنڈا کیا جائے۔

(۲) دوار کا طبیعتہ استعمال تبدیل کیا جائے۔ مثلاً ایک دوار براہ دہن کھلانے سے قے لاتی ہے اور معدہ میں کرب و بے چینی پیدا کرتی ہے مگر وہی دوار جب بدریہ حقنہ استعمال کی جاتی ہے تو ایسا نہیں ہوتا۔

(۳) دوار کے ساتھ کوئی خاص دوسرا دوار شامل کی جائے جو اس کی اصلاح کر دے اس قسم کی دوار کو مصلح کیا جائے۔

دواء مصلح: دوار اصلی کے ساتھ مل کر اس کے جزو موثر کی حدت کو جو فرقت سے زیادہ ہوتی ہے غخت میں تبدیل کر دیتی ہے۔ مثلاً ایک دوار اگر زیادہ ترش ہو تو اور اس کے استعمال سے غشارِ محامل میں قرحہ پیدا ہو جانے کا اندیشہ ہو تو ایسی صورت میں اس کے ساتھ اگر پانی بڑی مقدار میں شامل کر دیا جائے یا لمبات (لماب صنع عربی یا کیترا) یا قند و شہد وغیرہ شامل کر دی جائے تو دوار ترش کی مفرت



دفع ہو جاتی ہے۔

(۱) دواءِ مصلح: دواءِ اصل کے اس جزو مضر پر عمل کرتی ہے جو دوا کے جوہر فعال کے ساتھ پایا جاتا ہے اور جزو مضر کی ترکیب مزاجی جب ٹوٹ جاتی ہے تو اس کا اثر بھی باطل ہو جاتا ہے اور اس سے جوہر فعال کی ترکیب پر کوئی اثر نہیں پڑتا۔

(ب) دواءِ مصلح براہِ راست دواءِ اصل کے جزو فعال پر اثر کرتی ہے مثلاً ایک دوا کے جزو فعال ضرورت سے زیادہ ترش ہوتا ہے۔ جب ایسی دوا کے ساتھ مناسب مقدار میں نمک یا کھار یا ملا یا جاتے تو اس سے اس کی ترشی ٹوٹ کر حسبِ منشاء کمزور ہو جاتی ہے لیکن اگر طبی ضرورت جزو ترش کے ساتھ وابستہ ہے اگر اس کے ساتھ نمک یا کھار کی بڑی مقدار شامل کر دی جائے تو ترشی قطعاً باطل ہو جائے گی اور غرض مطلوبہ فوت ہو جائے گی۔

بعض اوقات دواءِ مصلح نہ دوا کی حدت کو کم کرتی ہے اور نہ دوا کے مزاج میں استعمال و تغیر پیدا کرتی ہے بلکہ وہ بعض اعصاب پر مضر تاثیر کے معادل عمل کرتی ہے۔ مثلاً تسکین درد کے لیے ایک مسکن درد، دوا استعمال کرنا مقصود ہے لیکن وہ دوا مسکن درد کے ساتھ مضعفِ قلب بھی ہے۔ اس لیے ہم اس کے ساتھ ایسی دواءِ مصلح شامل کریں گے جو محرک و تقویٰ ہو۔

اسی طرح بعض اوقات خون بند کرنے کے لیے یا کسی دیگر طوبت کے سیلان کو روکنے کے لیے دواءِ حابس کے استعمال کی ضرورت ہو اور وہ قابض ہونے کی بنا پر اسما میں قبض پیدا کرے تو ایسی حالت میں دواءِ حابس کے ساتھ دواءِ ملین بھی شامل کر لی جاتی ہے جو دواءِ حابس و قابض کی مصلح ہوتی ہے اور قبض پیدا ہونے نہیں دیتی۔

تاخرین نے ہر دوا کے ساتھ ابدال کی طرح اس کے مفروض مصلح لکھنے کی بھی پابندی کی ہے لیکن اس سلسلے میں علمی حیثیت سے سخت غفلت برتی گئی ہے اور بہت سی دواؤں کے مفروض مصلحات کو نحو طور پر لکھا ہے۔ لیکن شیخ الرئیس ابوعلی حسین ابن سینا اور دیگر فاضل اطباء نے کتب ادویہ میں اس قسم کی بے احتیاطی اور نوعیت سے اجتناب اختیار فرمایا ہے۔ لہذا مفروض مصلح کے علم حصول کے لیے قدیم مستند طبی کتب ہی پر اعتماد کیا جاسکتا ہے۔

## علاج بالمفردات و علاج بالمرکبات

مض ایک دوا استعمال کرائے جاتے تو اس قسم کے علاج کو علاج بالمفردات کہا جاتے گا اور اگر ایک سے زائد دوائیں بصورت جو شانہ، خبیانہ، عرق سفوف، مجون یا شربت وغیرہ کی صورت میں استعمال کرائے جائیں تو اس قسم کے علاج کو علاج بالمرکبات کہا جائے گا۔

علاج بالمفردات کے فضیلتے: کسی مرض کے علاج کے لیے اگر ہم کسی معز دوا کو اپنے مقصود کے لیے کافی و نشانی پاتے ہیں تو اس پر ہم کسی مرکب دوا کو ترجیح نہیں دیتے بلکہ دوا مفرد ہی کو بہتر سمجھ کر اختیار کرتے ہیں (قرشی و شیخ) جس کو علاج بالمفردات کہا جاتا ہے یہ طبی اصول کے لحاظ سے افضل ہے۔

اگر کسی مجبوری یا ضرورت کی بنا پر ایک دوا سے کام نہ نکل سکتا ہو تو جہاں تک ممکن ہے چند دواؤں سے ہی علاج کیا جائے۔ لیے لیے نسخوں کا لکھنا صرف غیر مستحسن بلکہ سخت عیب ہے جیسا کہ شیخ الریسی نے قانون میں لکھا ہے۔ یاد رہے کہ موجب و آزمودہ دوا (دوا مجرب) غیر آزمودہ سے بہتر اور کسی ایک غرض کے لیے کم دواؤں کا استعمال زیادہ دواؤں کے استعمال سے زیادہ بہتر ہے۔

علاج بالمرکبات کی ضرورت: شیخ الریسی نے القانون کی کتاب میں (قرابادین) میں لکھا ہے۔ ”ہر مرض کے علاج میں خصوصاً امراض مرکبہ کے علاج میں ہمیشہ اس مقصد میں کامیابی ہو جائے تو ہم ہرگز دوا مفرد پر دوا مرکب کو ترجیح نہ دیں۔“

وہ ضروریات جو ترکیب ادویہ پر اطباء کو مجبور کرتے ہیں حسب ذیل ہیں:

۱) دواؤں کی اصلاح کے لیے جس کی تفصیل مفروضہ کے بیان میں گزر چکی ہے۔

۲) مزاج۔ ہوا و رنگ وغیرہ کی اصلاح کے لیے: جب کسی دوا کا مزہ بڑا ہوتا ہے یا مرغوب الطبع نہیں ہوتا جیسے ایلو یا کسی دوا کی بوبد، اور خراب ہوتی ہے جیسے الماس، یا کسی دوا کی شکل و صورت و رنگت قابل نفرت ہوتی ہے۔

تو طبیعت اسے قبول نہیں کرتی اور نئے ہو جاتی ہے اور وہ دوار مدد ہی سے خارج ہو جاتی ہے۔ ایسی حالت میں ایسی چیزوں کے ملانے کی ضرورت پیش آتی ہے جو بد مزہ دوار کو خوش مزہ اور بد بو کو خوشبو میں تبدیل کر دے اور نیکل و صورت و رنگت فیو کو کو بھی مرغوب الطبع بنا دے مثلاً شکر و شہد سے اکثر دواؤں کی جو بدل جاتی ہے اور دوار سے نفرت کے بھائے رغبت پیدا ہو جاتی ہے۔

(۳) دواء کی اصلاح کے لیے: شیخ الریس لکھتے ہیں: "بعض اوقات ایسا ہوتا ہے کہ مرکب حالات و امراض کے مقابلے کے لیے ہمیں ایک مرکب القوی دوار ملتی ہے، جس میں دو مختلف الخواص اجزاء پائے جاتے ہیں اس لیے وہ اپنے مختلف جواہر سے مرکب حالت میں دو تا اثرات پیدا کر سکتی ہے لیکن اس کے ایک جزو کی تاثیر ہماری ضرورت سے ضعیف ہوتی ہے اس لیے اس کے ساتھ ہم کوئی ایسی دوار ملا دیتے ہیں جس سے اس کی یہ تاثیر قوی ہو جاتی ہے۔ مثلاً باونہ ایک دوار مرکب القوی ہے جس میں تحلیل اور قبض کی دو قوتیں پائی جاتی ہیں، لیکن تحلیل کی قوت زیادہ ہے اور قبض کی قوت کمزور۔ اس لیے اس کے ساتھ جب کوئی قابض جزو ملا دیتے ہیں تو اس کی قوت زیادہ ہو جاتی ہے۔"

(۴) دواء کے اثر کو کمس و کم کرنے کے لیے: شیخ الریس لکھتے ہیں۔ بعض اوقات ہمارے پاس ایک مسخن دوار ہوتی ہے لیکن ہمیں اس سے کم سخنت و حرارت کی ضرورت ہے۔ ایسی حالت میں ہمیں اس امر کی حاجت ہوتی ہے کہ ہم اس کے ساتھ کوئی ٹھنڈی دوار ملائیں، اسی مثال پر سہل، مر، مرقی، لاذع اور منغظ دوار کو قیاس کرنا چاہیے۔

(۵) دواء کو بیطن النفوذ بنانے کے لیے: امراض کے علاج میں جس طرح یہ ضرورت پیش آتی ہے کہ کسی دوار کی قوت نفاذہ کو بڑھایا جائے، اسی طرح یہ ضرورت بھی داخلگیر ہوتی ہے کہ دوار کی قوت نفاذہ کو جو ضرورت سے زیادہ ہے کم کیا جائے تاکہ عضو مقصود تک اس کے اجزاء دیر میں سرایت کریں اور کم پہنچیں اس کو بطار نفوذ دوار کی قوت نفوذ کو سست کر دینا کہا جاتا ہے۔

علامہ نفیس نے بطار نفوذ کی دو قسمیں بیان کی ہیں:

(۱) بطار ذاتی (۲) بطار عرضی۔

**ابطاء ذاتی :** سے مراد یہ ہے کہ دوسری دوار ملا کر براہ راست اصل دوار کی قوتِ نفاذہ کو کم کر دیا جائے۔ جیسا کہ کسی سرخِ النغوذ دوار کے ساتھ کسی بطلی النغوذ دوار کے شامل کرنے سے ہوتا ہے۔ مثلاً سرکہ میں پانی ملا دینا، یا قیروٹی میں ادویہ کے ساتھ روغن کا شامل کر دینا جس کی وجہ سے قیروٹی دیر تک جسم پر قائم رہتی ہے اور سستی کے ساتھ جذب ہوتی ہے۔

**ابطاء عرضی :** سے مراد یہ ہے کہ دوسری دوار براہ راست اصل دوار میں کوئی اثر نہ کرے بلکہ بدن میں پہنچ کر کسی عضو میں وہ کوئی ایسا تغیر پیدا کرے یا اثر کرے جس سے اصل دوار کے عمل میں قدرے مزاحمت اور رکاوٹ پیدا ہو جس کی بنا پر اس کا جذب و نفوذ تیزی کے ساتھ نہ ہو سکے۔ مثلاً دوارِ مدربول، دوارِ موق کے عمل کو مست کر دیا کرتی ہے اور رطوبات کا ازالہ بجائے جلد کے اعضائے بول کی جانب کر دیتی ہے اس طرح موق دوارِ مدربول کے اثر کو مست کر دیتی ہے۔ اس طرح ادویہ مقبیہ اور سہلہ کی آمیزش سے تے دست آنے لگتے ہیں اور مدرات کا عمل کمزور ہو جاتا ہے۔

(۶) دواء کو سرخِ النغوذ بنانے کے لیے : بعض دعائیں بطلی النغوذ ہوتی ہیں۔ ایسی دواؤں کی قوتِ نفوذ کو حسبِ ضرورت بڑھانے کے لیے دوسری دوا کی شامل کی جاتی ہیں۔ اس قسم کی دواؤں کو بدترقہ کہا جاتا ہے۔ مثلاً بعض دواؤں کو کسی روغن کے ساتھ ملا کر جلد پر لٹکایا جاتا ہے تو وہ روغن میں محلول ہو کر اس کے ساتھ جلد کے اندر جذب ہوتی ہیں۔ مثلاً افیون اور کافور روغنات میں مل ہو جاتے ہیں اور اسی طرح شکر، نیکیات اور کھار پانی میں مل ہو جایا کرتے ہیں اس لیے ان کو اکثر پانی کے ساتھ ملا کر استعمال کرایا جاتا ہے۔

علامہ طراز الدین قریشی لکھتے ہیں : ”گاہے دوار بطلی النغوذ ہوتی ہے اس لیے اس کے ساتھ ایسی دوا ملائے گی ضرورت ہوتی ہے جو اسے سرخِ النغوذ بنا دے جس کی دوسورتیں ہیں :

- (۱) دوسری دوار کی آمیزش سے اصل دوار کی قوتِ نفوذ عام طور پر بڑھ جائے۔
- (۲) دوسری دوار کے سبب سے کسی خاص عضو کی طرف اس کی قوتِ نفوذ تیز ہو جائے۔

یا کسی خاص معنوی طرف اس کا میلان بڑھ جائے۔ مثلاً مدرادویہ کے ساتھ ذرا تریح کا شمول (نفس)

(۷) مرکبیت امرضی کے علاج کے لیے: جب کہ بدن میں چند امراض مع ہو جاتے ہیں اور ان کے تقاضے بھی مختلف ہوتے ہیں اور ہر مرض مختلف قسم کی دوا کا خواہاں ہوتا ہے اور کوئی دوا مفرد ایسی نہیں ملتی جو کل امراض کے لیے تنہا مفید ہو سکے۔ تو ایسی حالت میں ہر مرض کی رعایت سے نسخہ کو مرکب کرنے کی ضرورت پیش آتی ہے مثلاً نزلہ اور بخار کے نسخے میں دونوں قسم کی دوائیں شامل کی جاتی ہیں۔

(۸) دواؤں کی حفاظت کے لیے: ایک اہل دوا کے ساتھ گاہے۔ دوسری دوا اس مقصد کے لیے شامل کرتے ہیں کہ وہ اصلی دوا کو فساد و تعفن سے یا کمزور ہونے سے محفوظ رکھے۔ شہدو کے قوام میں دواؤں کے ملانے سے ایک فائدہ یہ بھی ہوتا ہے جیسا کہ مرئی گلقتند، حمیرہ اور شربت وغیرہ، علیٰ ہذا شک و سرکہ بھی دواؤں کو تعفن و فساد سے روکتا ہے۔

(۹) اکثر بھی دواؤں کی مقدار خوراک اتنی مقدار ہوتی ہے مثلاً سروس یا ششخاس کے برابر اس مقدار قلیل کا مزید کم مقدار خوراکوں میں دشوار ہوتا ہے۔ ایسی صورت میں اس دوا کے ساتھ کوئی سادہ اور بے مضر چیز شامل کر دی جاتی ہے جس سے اس دوا کی مقدار بڑھ جاتی ہے اور پھر اس دوا کو مزید قلیل خوراکوں میں تقسیم کرنا آسان ہو جاتا ہے۔ مثلاً ناشاستہ، شکر، پانی، شہد خالص کا قوام وغیرہ۔

(۱۰) دیگر امرضی کے لیے: بعض اوقات ایک دوا کے ساتھ دوسری دوا مذکورہ بالا اغراض کے علاوہ کسی ایسی فرض کے لیے ملائی جاتی ہے جو مذکورہ بالا اغراض کے علاوہ ہوتی ہے۔ مثلاً:

(ا) ایک مرض میں متعدد دوا تجارت: جب کہ مرض ایک ہو مگر اس کے قوانین متعدد ہوں، مثلاً کسی عفونی بخار میں بخارک دوا کے لیے ٹلین املا کا شامل کرنا تاکہ آتیں صاف رہیں یا بخارک دوا کے ساتھ مرقعات یا مدرات بول وغیرہ کا شامل کرنا۔ تاکہ ان راستوں سے مواد کا استفادہ ہوتا رہے۔

(ب) ایک مرض کے متعدد دوا مرض: گاہے جب کہ مرض ایک ہو

مگر اس کے عوارضات متعدد ہوں اس لیے اصل مرض کی دوا کے ساتھ ان مختلف عوارض کی رعایت کے ساتھ مختلف دوائیں شامل کی جاتی ہیں۔

(رج) بعض اوقات دوا دوسے زیادہ اس لیے ملائی جاتی ہیں کہ ان کے باہم ملنے سے استمارہ و تغیر ہوتا ہے اور کم و بیش عرصے کے بعد ایک نئی چیز پیدا ہوتی ہے جو مفید اور کارآمد ہوتی ہے۔ مثلاً مدہ میں بکثرت بخارات پیدا ہوتے ہیں جن کے سبب خوب ڈوکاریں آتی ہیں۔

### مَتَنَا قِضْ اَدْوِيَهْ اور متناقض

مَتَنَا قِضْ اَدْوِيَهْ : وہ دوائیں جو عروق کو سکیرق پھیلاتی ہیں (تفتیح و قبض) یا جریان خون کو پیدا کرتی یا روکتی ہیں یا اسہال لانی یا قبض پیدا کرتی ہیں یا برقی حرارت کو بڑھاتی یا کم کرتی ہیں یا حرکات قلب کو تیز کرتی یا سست کرتی ہیں متناقض ادویہ (یا ادویہ متضادہ) کہلاتی ہیں اور ان کے افعال جو ایک دوسرے کے متقابل اور متضاد ہوتے ہیں اصطلاحاً آثار متناقضہ کہلاتے ہیں۔ مثلاً حوضتہ یعنی نریش کے بارے علامہ نفیس نے شرح اسباب میں لکھا ہے کہ یہ بورقیت یعنی شوریت کی دشمن ہے پس یہ دونوں چیزیں باہم متضاد اور متناقض ہیں جو آپس میں مل کر اور ایک دوسرے کے مزاج کو بدل کر جدت کو توڑ دیا کرتی ہیں۔

تناقض: تناقض کی دو بڑی قسمیں ہیں:

۱، تناقض فعلی (۲) تناقض مزاجی۔

۱، تناقض فعلی کی مثالیں ابتداء میں دی جا چکی ہیں۔ مثلاً تفتیح و تکثیف، اسہال و قبض وغیرہ۔ اس قسم کی متناقض دوائیں متناقض فعلیہ کہلاتی ہیں۔

اس قسم کی دوا زیادہ دوائیں اگر ملائی گئیں اور دونوں کی قوت متساوی ہے تو کوئی عمل ظاہر نہ ہوگا اور اگر ایک دوا غالب اور دوسری منلوب ہے تو غالب کے لحاظ سے دوا غالب کا اثر نمودار ہوگا۔

بعض اوقات دوا کے عمل کی شدت کو کم کرنے کے لیے ایک متضاد دوا ان کے ساتھ ملا دی جاتی ہے۔ مثلاً جمال گوٹہ جیسی شدید دوا مرہل کے ساتھ ملا دی جاتی ہے

جس سے حال گوڑھ کی اصلاح ہو جاتی ہے۔ یا مثلاً کسی دوا کی شدت حرارت یا برتو کو کم کرنے کے لیے اس کے متضاد دوا شامل کی جاتی ہے۔

(۲) تناقض مزاجی: وہ تناقض ہے جس کا دواؤں کی باہم آمیزش ترکیب میں لحاظ کیا جاتا ہے۔ اس کی پھر دو صورتیں ہیں:  
 (۱) تناقض صوری (۲) تناقض کیمیائی۔

(۱) تناقض صوری: سے مراد حقیقی تناقض ہے جس میں دواؤں کی آمیزش کے بعد ادویہ کی سابقہ ماہیت اور صورت نوعیہ تبدیل ہو جاتی ہے اور ایک نئی چیز بن جاتی ہے۔ یہ نئی چیز جو بنتی ہے بدنی تاثیر کے لحاظ سے مندرجہ ذیل تین صورتوں میں سے کوئی ایک صورت پیدا کرتی ہے۔

اول: یہ نئی چیز بدنی تاثیر کے لحاظ سے مفید اور کارآمد ہو۔

دوم: بدنی تاثیر کے لحاظ سے مضر ہو۔

سوم: بدنی تاثیر کے لحاظ سے نہ مضر نہ مفید۔

پس ظاہر ہے کہ پہلی صورت طبی مقصد کے لحاظ سے اختیار کی جاتی ہے۔ مثلاً بعض ماضیات کا بوریات کے ساتھ ملانا جس سے سمات پیدا ہوتے ہیں اور وہ معدہ میں پہنچ کر ہضم اور اخراج ریح میں امداد کرتے ہیں لیکن دوسری اور تیسری صورتیں قطعاً ممنوع ہیں۔

تناقض صوری کے بعد دو صورتیں ظاہر ہوتی ہیں۔ ایک یہ کہ جو نئی چیز بنتی ہے وہ صاف طور پر نظر آتی ہے۔ مثلاً سوب کا پیدا ہونا، یا سمات کا اٹھنا یا پھر تناقض صوری کے بعد جو تبدیلی واقع ہوتی ہے وہ نمایاں نہیں ہوتی اور نہ محسوس ہوتی ہے۔ پہلی صورت کو تناقض جلی اور دوسری صورت کو تناقض کیمیائی کہا جاتا ہے۔

(ب) تناقض کیمیائی: اس میں دواؤں کی آمیزش کے بعد کوئی حقیقی استحالہ نہیں ہوتا یعنی دونوں چیزوں کے ساتھ مزاج نہیں ٹوٹتے بلکہ یا تو دونوں میں باہم ملنے کی صلاحیت ہوتی ہے جیسا کہ تیل اور پانی۔ یا پھر آمیزش کے بعد دوسری معلول چیز غیر معلول شکل اختیار کر لیتی ہے۔ مثلاً اصل السوس معلول میں اگر تریش ملا دی جائے تو اس کا صاف کٹڈر ہو جاتا ہے اور اس کا جوہر اسب ہو جاتا ہے، طباشیر، رال،

راکھ وغیرہ جیسی غیر متحمل چیزوں کی آمیزش تناقض کیفی میں شامل ہے۔

## ادویہ کی ترکیب و آمیزش

شیخ الرئیس کتاب نمان القانون، احکام مازجت کے تحت لکھتے ہیں۔ گاہے گاہے آمیزش کی وجہ سے بعض دواؤں کے افعال قوی ہو جاتے ہیں اور گاہے آمیزش کے بعد اور گاہے آمیزش کی وجہ سے ان کی حضرت کی اصلاح ہو جاتی ہے۔ پھر کتاب نمان القانون فصل کیفیت ترکیب میں لکھتے ہیں۔ ادویہ کی بعض ترکیب سے سبلائی کی جگہ برائیاں پیدا ہو جاتی ہیں اور بعض ترکیب سے ادویہ کا اثر اور ان کا عمل قوی ہو جاتا ہے۔

فصل کے قوی ہو جانے کی مثال: شیخ نے چند مثالیں بیان کی

ہیں:

(۱) یہ کہ کسی دوا میں قوت مسہلہ ہو لیکن وہ دوا معین کی اس لیے محتاج ہو کہ اس کے جوہر میں طبعاً کوئی قوی جزو معین موجود نہ ہو۔ ایسی دوا کے ساتھ جب دوا معین ملا دی جاتی ہے تو اس کا عمل قوی ہو جاتا ہے۔ مثلاً ترب جس میں گو قوت مسہلہ پائی جاتی ہے مگر یہ ضعیف الحدہ ہوتی ہے۔ اس لیے یہ شدید تحلیل پر قادر نہیں ہوتی لیکن جب اس کے ساتھ زخمیل ملا دی جاتی ہے تو یہ اپنی حدت سے بڑی مقدار میں لیسدار بارو اور زجاجی خلط کو دستوں کی راہ خارج کر دیتی ہے اور اس سے اس کی قوت اہمال کی رفتار تیز ہو جاتی ہے۔

(۲) اقیتموں ایک سست مسہل ہے لیکن اس کے ساتھ غلظ جیسی ملطف دوا ملا دی جاتی ہے تو سرعت کے ساتھ دست آنے لگتے ہیں۔ کیوں کہ غلظ اپنی قوت تحلیل سے اقیتموں کی اعانت کرتی ہے۔

(۳) زراوند میں قوت قابضہ اگرچہ قوی ہوتی ہے لیکن اس کے اندر قوت قابضہ کے ساتھ قوت منقرہ بھی ہے جس سے اس کا اصل قبض کمزور ہو جاتا ہے بس جب اس کے ساتھ گل امی شامل کر دی جاتی ہے تو اس کی قوت قابضہ شدید و قوی ہو جاتی ہے۔ بطالاتِ فعل کے مثال: بعض ادویہ کے افعال آمیزش کے بعد باطل ہو جاتے



ہیں۔ مثلاً بنفشہ اور ہلیہ باہم ملا کر استعمال کرائیں تو دونوں کا فعل باطل ہو جائے گا اس لیے کہ بنفشہ باطلتبع ملین ہے۔ یعنی بنفشہ مادہ کو نرم کر کے حدت لاتا ہے اور ہلیہ سہل بالعرض و تکلیف ہے۔ یعنی مادہ کو سہل کر اور سمیٹ کر دست لاتا ہے یہ دونوں چیزیں اگر ایک ساتھ وارو بدن ہوں گی تو دونوں کا عمل باطل ہو جائے گا اور اگر پہلے ہلیہ اور اس کے بعد بنفشہ استعمال کرایا گیا تو بھی کسی ایک کا عمل ظاہر نہ ہوگا لیکن اگر پہلے بنفشہ استعمال کرایا گیا جس نے مدہ کو نرم کر دیا اور اس کے بعد ہلیہ استعمال کرایا گیا جس نے سہل کرنے کا عمل قوی تر ہو جائے گا۔

اصلاح فعل کی مثال: اصلاح فعل کی مثال اس طرح دی گئی ہے کہ مثلاً صبر، کثیر اور مثل کو باہم ملا کر استعمال کرایا جائے۔ اس لیے کہ صبر سہل ہے اور آنتوں کا متقبہ کرتا ہے لیکن ساتھ ہی آنتوں میں سوج و خراش پیدا کر دیتا ہے اور رگوں کے منہ کھول دیتا ہے۔ جریان خون مارض ہو جاتا ہے لیکن کثیر امنی دلیس پیدا کرنے والا اور مثل قابض ہے۔ پس جب کہ صبر اولیٰ کے ساتھ کثیر اور مثل کو ملا دیا جاتا ہے تو ایسی صورت میں صبر سے جو خراش امراض میں پیدا ہوتی ہے اُسے کثیر اپنے لیس کے ذریعہ چکنا کر دیتا ہے اور مثل رگوں کے منہ کو قوی کر دیتا ہے جس سے وہ کھل نہیں پاتے اور جریان خون پیدا نہیں ہو پاتا اور اس طرح صبر کی مضریت دفع ہو جاتی ہے۔ ترکیب ادویہ کا فائدہ کا: ادویہ کو باہم ترکیب دینے کے بعد بعض ایسے مفید آثار و قوی ظاہر ہوتے ہیں جو مفردات میں نہیں پائے جاتے۔ اس حقیقت کو تشخیص نے اس طرح بیان کیا ہے:

”یہ واضح رہے کہ تریاق جیسی بعض مفید دواؤں کے کچھ افعال و خواص ان کے اجزاء کے لحاظ سے ہوتے ہیں اور کچھ افعال و خواص ان کی صورتِ نوعیہ کے سبب سے ہوتے ہیں جو مرکب میں ترکیب و آمیزش کے بعد پیدا ہوتے ہیں۔ اسی صورتِ نوعیہ کے حصول کے لیے ایک مدت تک تریاق کے اجزاء کو خمیر کیا جاتا ہے تاکہ اس جدید مزاج کی وجہ سے تریاق کے اجزاء میں نئے آثار و قوی پیدا ہو جائیں جو بعض اوقات مفرد اجزاء کے آثار و قوی سے بڑھ کر ہوتے ہیں۔“

## اقسامِ اُردو یہ بلحاظ افعالِ خواہ

**انتحال:** برکھا جانے والی، وہ دوار ہے جس میں زخم لگاتے اور اعضا کو کھاجانے کی قوت ہو، مثلاً چوناز، زنگار، مردار سنگ وغیرہ۔

**جانناج:** رماڑہ کو کھینچنے والی، وہ دوار ہے جو اپنے مقام کی طرف جہاں وہ لگائی جائے عروق پھیلا کر رماڑہ کو کھینچ لائے۔ مثلاً جندبیدستر، انڑاڑا، کہسن، خردل وغیرہ۔

**جالج:** (جلا بخشنے والی) اور صاف کرنے والی، وہ دوار ہے جو مسامات بدن سے بلغم، میل، کچیل اور لیسیدار رطوبات کو حل کر کے صاف کر دے۔ مثلاً شہد، نمک، اہل، خردل، لہسن، کلونجی، عاقرقرا، بادرا، ہڑتال وغیرہ۔

**حاجس دم:** وہ دوار ہے جو قوتِ قابضہ اور خشکی کی وجہ سے عروق میں تنگی کر کے یا خون میں قوتِ انجذاب برجا کر یا جریانِ خون کو روک دیتی ہے۔ مثلاً پھلکری، سفیدی بیضہ، کھرباسنگ، جراثیم، گبرو، دم الاخوین، صدف، سوختہ، ماند، سنبر، پوست خشناس، مقل، ایون، خبث، الحديد، نچ انجار، تخم بازنگ، مرکباتِ فولاد وغیرہ۔

**حالیق:** (حلاقی) بال مؤنڈنے والی وہ دوار ہے جو بالوں کی جڑ کو کمزور کر کے ان کو گرا دیتی ہے۔ مثلاً چونہ، سفیدہ، ہڑتال وغیرہ۔

**حکاک:** رخاڑش پیدا کرنے والی دوار، وہ دوار ہے جس کے اجزاء جذب ہو کر اعصاب کے سروں میں مخصوص تحریک اور دفعہ پیدا کرتے ہیں مثلاً کلاکیڑے کا ٹوال، ناگ پھنی کا ٹوال وغیرہ۔

**خاتم:** (گھڑ جانے والی) زخم کی رطوبتوں کو خشک اور منجمد کر کے گھڑ جاتی ہے۔ مثلاً طویلا، صدف، سوختہ، ایلو وغیرہ۔

**دافع تشنج:** تشنج کو دور کرنے والی دوار ہے جو اعصاب یا مرکز اعصاب کی قوتِ انقباض کو کم کر کے اعصاب کی تشنجی کیفیات کو دور کر دیتی ہے۔ مثلاً برگ یبرج، عود صلیب، حلیت، چھوٹی چندن، ایون، جندبیدستر، سنبل الطیب، قسطا،

کاسٹیل، سداب وغیرہ۔

**دافع تعفن:** (عفونت کو دور کرنے والی) وہ دوا ہے جو موافقین کی ترکیب کو بدل کر یا اجسامِ خبیثہ کو ہلاک کر کے یا ان کی زمین کاشت کا مزاج تبدیل کر کے یا کسی اور طریقہ پر عمل کر تعفن کو روک دیتی ہے۔ مثلاً پارہ، رسکپور، زنگار، وارچکنا، طویلیا، برگِ میم، گلِ نیم، ست پودینہ، گلاب، کافور، زہرِ مہرہ وغیرہ۔

**دافعِ حُمّی:** (سہار کو دفع کرنے والی) وہ دوا ہے جو بدن کی اعتدال سے زیادہ بڑھی ہوئی حرارت کو کم کر دیتی ہے۔

**رادع:** (مواد لوٹانے والی) وہ دوا ہے جو اپنی قوتِ قابضہ سے عروق کو سکیر کر کم کر دیتی ہے جس سے مواد کا نفوذ دشوار ہو جاتا ہے۔ تمام قابض عروق اور حاس دم و دوائیں رادع ہوتی ہیں۔ مثلاً گلِ ارمنی، گلِ لتانی، گیرو، سنگجواحت، کتھ، عطی، خبازی، سماق، بارتنگ، پوستِ خشناس، سکور، دم الاغین، زہرِ مہرہ وغیرہ۔

**مسکّی:** (رزہری،) وہ دوا ہے جو بدنِ انسانی میں غیر معمولی مغز پیدا کرے اور جس کی انفرادی موت واقع ہو جائے۔ مثلاً سمِ انار، بڑتال، وارچکنا، سیندڑ، کپلہ، انیون، رسکپور، زنگار، دھتورہ، اشگوف، پارہ، بیش، جمال گوٹ۔

**عاصم:** (بچھڑنے والی) وہ دوا ہے جس میں اعضاء کو سکیر کرنے کی طاقت اس قدر ہو کہ اس کے اثر سے اعضاء کی خلاؤں کی رطوبات نچوکر خارج ہو جائیں۔ تمام مہرہ اور یہ قابض بھی ہوتی ہیں مثلاً بلبلہ، آملہ، پوستِ انار وغیرہ۔

**عُتّال:** (دھونے والی) وہ دوا ہے جو اپنی سیلابی تاخیر یا قوتِ جلا کے باعث مادہِ اہناس کے اجزاء کو حل کر کے اعضاء سے دھو لاتی ہے (عُتّال اور جالی دونوں باہم متقارب ہیں، مثلاً مارا، عمل، آتش جو وغیرہ وغیرہ۔

**قابض:** (رگوں کو سکیر کرنے والی) دوائیں ہیں جو حاس دم، رادع، عامر ہوتی ہیں۔

**قابض اعضاء:** دانتوں میں قبض پیدا کرنے والی وہ دوا ہے جو اسما کی حرکت و قوّت کو سست اور ان کی رطوبات کو کم کر دیتی ہے۔ مثلاً بیلگری، بیجِ انجار، حبِّ الاس، زنگ، دانہ الاچی، مصلکی، پوستِ خشناس، تخمِ ریحان، کشتہ فولاد، خبثِ المدید، سنگجواحت،

گیرو، پوست گوں زہر مہرو، پچکری، ماند، گل نمٹوم، پوست ترنج، سماق، دوہی وغیرہ۔  
قاتل دیدان امعاء: رانتوں کے کیڑوں کو ہلاک کرنے والی، اس قسم کی  
دواؤں کی قسمیں حسبِ ذیل ہیں:

قاتل حیات: (وہ دوا جو کینچڑوں کو ہلاک کرتی ہے۔ مثلاً پوست نیم، برگ  
نیم، بیج بکائن وغیرہ۔

قاتل حبّ الفراع: وہ دوا جو کدو دانوں کو ہلاک کرتی ہے مثلاً سرخس،  
بکائن، بکلیہ، ہشیدہ، ناخواہ، باؤ بڑنگ۔

قاتل دوداغل: وہ دوا جو جینوں کو ہلاک کرتی ہے مثلاً درمنہ، برگ آڑو  
مشکلر اشیح، (داخلی استعمال) اور روغن بیدانجیر، روغن تاربین، آب نمک طعام،  
جوشانہ، مشکلر اشیح، (خارجی استعمال) بذریعہ حقن۔

قاسٹر: (رچھلکے اتارنے والی) وہ دوا ہے جو اپنی قوتِ جلا کے باعث جلد کے  
فاسد اجزاء کو خارج کر دیتی ہے مثلاً زراوند، گند سیاہ، قسط کیکیج وغیرہ۔

قاطع باہا: وہ دوا جو قوتِ باہ کو کم کرتی یا ختم کر دیتی ہے۔ سیبوح، ٹھوکران کاہو،  
کافور، مندل، خرفہ، کلمتی، چھوٹی چندن، طباشیر وغیرہ۔

کاسوس ریاح: (ریاح کو توڑنے والی اور خارج کرنے والی) وہ دوا ہے جو صدمہ  
و امسار کے اعمالِ مبہم کو تیز کر کے ریاح کو توڑتی اور خارج کرتی ہے۔ مثلاً ہینگ، پودینہ،  
اورک، زنبیلی، نمک سیاہ، درونج عقرب، مقل، سہاگہ، ست پودینہ، اکلوجی،

کاوی (جلا دینے والی) وہ دوا ہے جو جلد یا غشاء جلا کر داغ دیتی ہے یا اس کو تباہ  
کر دیتی ہے۔ مثلاً تیزاب، گندھک، تیزاب نمک، تیزاب شورہ، طویلیا۔

لاذغ: (رییح) وہ دوا ہے جو جلد یا غشاء میں سوزش پیدا کرتی ہے۔ حمام  
محرآت، مہرآت اور منغظات، لاذغ ہوتی ہیں جن کی تشریح ان کے تحت بیان  
کی گئی ہے۔

قاطع عراق: (پسینہ روکنے والی) وہ دوا ہے جو پسینہ کی گلیٹیوں پر یا ان کے  
اعصاب پر اثر کر کے پسینہ کی پیدائش کو کم کرتی یا اساتِ جلد کو بند کر کے اخراج کو کم پائند  
کرتی ہے مثلاً سیبوح، کچلا، شیلیم، غاریقون، ہرٹ وغیرہ۔

مانعِ نوبت : (نہار کی باری روکنے والی) وہ دوار جو مادہ مرض کے عمل کو قطعی طور پر مشکل یا قطعی طور پر باطل کر کے نہار کی باری کو روکتی ہے۔ مثلاً سمانخان، کربوہ، برگِ تلمی، پھٹکری، خاکسی، اکلورینیم وغیرہ۔

مَصْبُوحٌ: درختیغیر پیدا کرنے والی دوار) وہ دوار ہے جو مہضم کو بگاڑ کر فاسد بخلا اور فاسد مواد پیدا کر دیتی ہے جس سے بدن کا قزح بگڑ جاتا ہے اور بعض اوقات اس سے خفیف حرارت بھی بڑھ جاتی ہے۔ یہ ادویہ مولدِ ریح بھی ہوتی ہے۔

مَصْبُورٌ: (ٹھنڈی) وہ دوار ہے جو مقامی یا عمومی طور پر عروق کو تنگ کر کے یا بدنی تفرات و استمالات میں رکاوٹ پیدا کر کے تولیدِ حرارت کو کم کر دیتی ہے یا کسی طریقے سے منیّانِ حرارت کو تیز کر کے تولیدِ حرارت کو اعتدال سے گرا دیتی ہے مثلاً قابضِ عروق، حابسِ دم اور اکثر مخدّر دوائیں بارہ ہوتی ہیں۔

مَجْبُفٌ: (خشک کرنے والی) وہ دوار ہے جو عروق کو سکھانے اور رطوبات کے ترشح کو کم کر دے یا اپنی بیوست کی وجہ سے رطوبات کو چس لے جس سے کسی عضو کے رطوبات خشک ہو جائیں۔ مثلاً زخم کی رطوبت خشک ہو جائے جو اس کے اندر مال میں رکاوٹ کا باعث ہو مثلاً حب الاس، پرسیاؤشان، قسط، زیرہ، مکوہ، سداب، شکامی، عود صلیب، مازو، رتن جوت، پوستِ نادر، صدفِ سوختہ، گلِ محتوم، گلِ ارنی، خبثِ الحمید، بیجِ مرجان سوختہ، کوئلہ وغیرہ۔

مَجْمُوعٌ (جاننے والی) وہ دوار ہے جو اپنے مخصوص عمل سے کسی رقیبِ رطوبت کے اجزاء کو غلیظ و منجمد بناتی ہے مثلاً پھٹکری، اگیرو، سنگبجراحت، منغ عربی، کتیرا، کھرباز، صدف، مروارید، بروت وغیرہ۔

مَحْرُکٌ اعصاب: وہ دوار جو اعصاب میں ہیمان پیدا کرتی ہے اور ان کے فعل میں تیزی جیتی پیدا کرتی ہے۔ مثلاً کھلہ، مُشک، ہیننگ، ہسنبل الطیب، سمِ الفار وغیرہ۔

مَحْرُکٌ دماغ: وہ دوار ہے جو دماغ میں جوش و بہمان پیدا کرتی ہے اور دماغی افعال کو تیز کر دیتی ہے۔ مثلاً چائے، قہوہ، شراب، بھنگ وغیرہ۔

مَحْرُکٌ دورانِ خون: وہ دوار ہے جو عروق و موریہ میں خون کی آمد و رفت

کو تیز کر دیتی ہے۔ مثلاً چائے، شراب، کچلا، جواہر مہرہ، کافور، سنبل الطیب وغیرہ۔  
**مُحَلَّل دِوَام**: وہ دوار ہے جو درم کو تحلیل کرتی ہے۔ مثلاً بیج کاسنی، آستین،  
 تخم کتاں، برگ کور، تلسی، زروفا خشک، کشنیز، دار پلدرائی، مقل، کثوث،  
 مستر فارسی وغیرہ۔

**مُبْتَلَا**: وہ دوار ہے جو شور پیدا کرتی ہے مثالیں مھر، کے ذیل میں درج  
 کی گئی ہیں۔

**مُحْتَصِص**: وہ دوار ہے جو طبعی عروق کو پھیلا کر خون کی آمد کو جلد کی جانب بڑھاتی  
 ہے اور جلد کے رنگ کو سرخ کر دیتی ہے مثلاً خزل، چاول منگری، حن یوسف، تھوہڑا،  
 پیاز، کباب چینی، عرق نعل، رومن جمال گوڑ، رومن اکلیل الملک وغیرہ۔

**مُحْتَدِر**: (سُن کر دینے والی) وہ دوار ہے جو اعصابِ حسیہ میں ضعف  
 پیدا کر کے حس کو کمزور کر دیتی ہے۔ مثلاً انیون، سیردج، بیش، بھنگ، پوستِ شمشاد،  
 تخم کاہو وغیرہ۔

**مُخْرَج جنین و مشیمہ**: وہ دوار ہے جو رحم سے جنین اور مشیمہ کو خارج  
 کرتی ہے۔ اس قسم کی دوائیں مدر حین بھی جوتی ہیں۔ مثلاً پوستِ اٹاس، اہل، رعاؤ،  
 پر سیاؤ شان، سرخس، جندبیدستر، اندران وغیرہ اور تمام قوی مسہلات و درات  
 بول و حین۔

**مُخْرَج دیدانِ اصحاء**: وہ دوار ہے جو کبڑوں کو ہلاک نہیں کرتی بلکہ  
 اسار سے خارج کر دیتی ہے مثلاً رومن بید اسبغر، سقمونیا، کیلہ، پلاس پا پڑہ، عصارہ  
 ریوند وغیرہ۔

**مُحْتَشِن**: رطل کو کھردرا کر دینے والی، وہ دوار ہے کہ جس میں توت جلاڑ  
 ولذع پائی جاتی ہے جس کے سبب سے یہ رطل میں ورم و انتلار پیدا کر دیتی ہے مثلاً خزل،  
 بھلا نواں وغیرہ۔ یا اس میں توت تبض ہوتی ہے۔ مثلاً کایات و عترات۔

**مُد رِجُول**: وہ دوار جو بول کی مقدار کو بڑھاتی ہے۔ مدداتِ بول کی نوعیت  
 عمل کا بیان کتاب لہذا کے ابتدائی جزو میں گذر چکا ہے۔ مثلاً تخم خربزہ، تخم خیارین، تخم کاسنی،  
 بیج بادیان، پر سیاؤ شان، غاف، خار خشک، تخم کثوث، تخم فربہ، چائے وغیرہ۔

مدارِ حبیض : وہ دوار جو خونِ حبیض جاری کرتی ہے یا خونِ حبیض کی مقدار بڑھاتی ہے رُوعیتِ عمل کتابِ لہذا کے ابتدائی صفحات میں دیکھیں، مثلاً اہل، باویا، اسپند، حبِ بلسان، حبِ قلم، حبِ القلت، ریوند چینی، اکلیلِ الملک، تخمِ کثوث، خارخک، پرسیاوشان، جدوار، ماقرقرا، فافث، مارقیون، گلِ ٹیبو، کرض، میو، سائلہ وغیرہ۔

مدارِ لاجبِ دهن : وہ دوار ہے جو لاجبِ دهن کی مقدار بڑھاتی ہے مثلاً موتی، ریوند، ماقرقرا، تمباکو، سونٹھ، اور ترشیاں وغیرہ۔  
مدِ تل : وہ دوار جو زخم کو سبھرتی یا خشک کرتی ہے مثلاً دمِ الاغین، سگبوا، بہرہ، رال وغیرہ۔

مسِ تخی : ڈوھیلا کرنے والی وہ دوار جو اعضا پر ضار کرنے سے اعضا کو ملائم اور ان کی ساخت کو ڈوھیلا کرتی ہے۔ مثلاً تخمِ کتاں، کوفتہ، روغنِ بادام، موم، روغنِ زیتون، چربی۔

مسِ دمس : دچکانے والی، وہ دوار ہے جو سطحِ جلد یا غشاءِ مخاطی پر لگانے سے چکناہٹ پیدا کرتی ہے۔ مثلاً بہدانہ، سپستان، تخمِ کتاں، صنغِ عربی، کتیرا، تخمِ ریمان، بیلگری، اسپنول، روغنِ بادامِ شیریں، روغنِ گل وغیرہ۔

مسِ کینِ الم : وہ دوار جو درد کو تسکین دیتی ہے مثلاً تخمِ کاہو، پوستِ خشخاش، تخمِ خشخاش، اجوائنِ غراسانی، تخمِ کتاں، سورنجان، امیون وغیرہ۔

مسِ کینِ اعصاب و دماغ : وہ دوار جو اعصاب و دماغ کے ہیجان کو کم کر کے تسکین دیتی ہے۔ مثلاً جھوٹی چندن، پوستِ خشخاش، افیون، سیربوع وغیرہ۔  
نیز مخدرات و مسکنات درو۔

مسِ کینِ تنفس : وہ دوار جو اعضائے تنفس کے ہیجان و لذت میں سکون دیتی اور تنفس کو تسکین دیتی ہے مثلاً تخمِ کاہو، تخمِ خشخاش، کشتہ قرنِ الایل، کشتہ ابرک، افیون وغیرہ۔

مسِ کنِ حرارت : وہ دوار ہے جو حرارت کو تسکین دیتی ہے۔ مثلاً آبِ برف، آبِ انار شیریں، آبِ زلال، آلوہجارا، آبِ سنترہ، آبِ لیوں، شیرہ، تخمِ کاہو

شیرہ تخم خیارین، شیرہ تخم خزہ سیاہ، شیرہ تخم کاسنی، عرق کلاب، عرق بیدنگ، عاب، ہیدلانہ، تخم دھان، عرق بیدنگ وغیرہ۔

مسکن قلب: وہ دوا جو قلبی اختلاج کی صورت میں تسکین دیتی ہے مثلاً یا قوت معلول، مشک، عنبر، زعفران، کشتہ طلا وغیرہ۔

مستحجن: وہ دوا جو بدنی حرارت میں اضافہ کر دیتی ہے۔ مثلاً چائے، کوفی، عہد، فلفل، کپلہ، مشک، عنبر، شراب وغیرہ۔

مستمن بدن: وہ دوا جو بدن کو فرو کر تی ہے مثلاً چھوہارہ، خنز چلوڑ، پستہ، چروچی، کعبہ، تودری، کھین، دودھ، دہی وغیرہ۔

مسهل: وہ دوا ہے جو دست لاتی ہے۔ حسب قوت عمل مسهل کے مدارج حسب ذیل ہیں:

(۱) ملکیات: بہت ہی کمزور مسہلات مثلاً شیر خشت، مویز منٹی، مقل، تمر نہدی، آو سنار، انجیر، تربجین، روغن زیتون وغیرہ۔

(۲) معمولی مسہلات: مثلاً سنارکی، مسبریند، کیلہ، سورنجان وغیرہ۔

(۳) مسہلات قویہ (مسہلات ماتیہ) وہ ادویہ جن کے استعمال سے پانی جیسے چٹے دست بکثرت آتے ہیں۔ مثلاً جمال گوڑ، سقمونیا، حب انیل، تخم حنظل، تربد، خربق سیاہ وغیرہ۔

مسہلات کی قسمیں باعتبار اخلاط:

مسهل بلغم: وہ دوا جو بلغم کو دستوں کی راہ خارج کرتی ہے، مثلاً سنارکی، سورنجان، تربد، تخم حنظل، شکامی، قسط، غاریقون، مقل وغیرہ۔

مسهل سوداء: وہ دوا جو سودا کو دستوں کی راہ خارج کرتی ہے مثلاً منز جمال گوڑ، تخم حنظل، اقیقون ولایتی، تربد، ہلید سیاہ، خربق سیاہ، پنوا وغیرہ۔

مسهل صفراء: وہ دوا جو صفرا کو دستوں کی راہ خارج کرتی ہے مثلاً سقمونیا، مہرزدا، تربجین، شیر خشت، سنارکی، شاتہرہ وغیرہ۔

مشرقی: وہ دوا ہے جو بھوک (اشتہار) بڑھاتی ہے۔ مثلاً لیون، الاچی



سرکہ، زیرہ، بادیان وغیرہ۔

**مصنعی عِخُون** : وہ دوار ہے جو خون میں مناسب تیزت پیدا کر کے موادِ فاسدہ کو بدن سے خارج کرنے کے قابل بنا دیتی ہے جس سے خون پاک صاف ہو جاتا ہے۔ اس کی نوعیت عمل کتاب انہما میں بیان کی جا چکی ہے۔ مثلاً عتاب، منڈی، نگندہ باری، بریڈنڈی، سر پھوگہ، نیل کھنٹی، برگ حنا، گل نیم، منڈل سفید، منڈل سرخ، ہلیہ سیاہ، مشبہ مغربی، بابچی، چاول منگری۔

**مُحْتَلّی** : وہ دوار جو اخلاط کو اعتدال پر لاتی ہے مصلحت میں سے بعض دوائیں مصفیات ہیں اور بعض منضبات میں شامل ہیں۔

**مُحَوَّق** : وہ دوار جو پسینہ لاتی ہے۔ مثلاً چائے، شہدہ تلمی، خاکسی، لہسن، مولی، بیٹس ماقرقوا، تباکو، کافور، کرنس وغیرہ۔

**مُحَطَّس** : وہ دوار جو چھینک لاتی ہے مثلاً نکھچکنی، تباکو، کندش، برگ تبت، جند بیدستر، وغیرہ

**مُغْتَلّی** : غدار بخشنے والی اور بدن کا تفریح کرنے والی ادویہ غذائیہ و افغذیہ دوائیہ مثلاً خضر بادام شیریں، خضر تخم کدو کے شیریں، اجنجر، شہد، حویجین، مویز، منقہ کشمش، نشاستہ، تھی، کھن، انڈا وغیرہ۔

**مُغْلَطّ مِصْبِی** : وہ دوار جو مٹی کو غلیظ کرتی ہے اس قسم کی دوائیں مکتن و مخدر بھی ہوتی ہیں مثلاً سنگکھاڑا، اشتقاقل معری، موصل سفید، موصل سیاہ، ستاور، تخم کاہو، تخم خشنماش، پوست خشنماش، جھوٹی چندن، سلاجیت، کشتہ نقرہ، کشتہ تلمی،

**مُغْتَبِت حِصَاة** : سنگ گردہ و شانہ توڑنے والی دوار مثلاً جواہر لہسوز، شہدہ تلمی، مخرب سوختہ، جب القلت، جواکھار، نیزمدات بول۔

**مُغْتَبِح** : وہ دوار جو عروق کو ستدوں سے پاک کر کے ان کو کھول دیتی ہے ایسی دوائیں یا عروق کو کشادہ کرتی ہیں (مفتح عروق) یا غلیظ مواد کو حل کر کے رفیق و سیال بنا دیتی ہیں (وجالی و محلل) جس سے بند عروق اور نایاں کھل جاتی ہیں مثلاً اسطوخودوس، اُستین، اُمیرن، برنہاسف، سداب، سنبل الطیب،

چائے، تخم خربزہ، سدہ سبحان، تخم کاسنی، کٹوٹ، نذمار عود صلیب، مشک وغیرہ۔  
 علاوہ ازیں اودیہ لازمہ، پھینچ، محمڑہ، مملدہ، کاویہ، مقوڑہ، مفتوح عروق ہوتی ہیں۔  
 نیز اودیہ بنتہ و مرقہ بھی متعلقہ اعضاء کی رنگوں کو کٹا دہ کرتی ہیں۔  
**مفتوح ثقبیہ عنبیہ** : ریاسات حدقہ (تقبیر عنبیہ، حدقہ، آسکدہ کی تپلی،  
 کو کٹا دہ کرنے والی دوار مثلاً اجواس خراسالی و سپرونج، دھتورہ۔

**مفتوح اورام** : وہ دوار جو پکے ہوئے دم کو بچاڑتی ہے اور جس سے  
 پیپ جاری ہو جاتی ہے مثلاً سفیدہ، پایز، غصل، چونہ، شیردار، ہیرا کیس، ہنگڑہ  
**مفتوح** : وہ دوار جو فرحت و سرور پیدا کرتی ہے مثلاً الاچی، آبر شیم،  
 بارہنجبویہ، بانگو، جادتری، تیزیات، گل گڑھل، تھل کادڑباں، گادڑباں، غل  
 شرنج، لیون، انار، مندل، عرق ملاب، عرق کیوڑہ، عرق بید مشک، شرب وغیرہ۔  
**مفتوح** : وہ دوار جو جلد اور فشاہر مغالی پر زخم پیدا کرے مثلاً شیردار،  
 مقوڑہ، پایز، غصل، لہسن، بلاد وغیرہ۔

**مقوی اللسان و لثہ** : وہ دوار جو دانتوں اور سوراخوں کو قوت  
 دیتی ہے۔ اسی قسم کی اکثر دوائیں قابض اور بعض دوائیں لاؤح اور مالع عفت  
 ہوتی ہیں۔ مثلاً پھکڑی، کباب چینی، مریج سیاہ، توتیاے بریاں، کف دریا،  
 گلنار، دانہ الاچی، لونگ وغیرہ۔

**مقوی اعضاء کے رئیسہ** : وہ دوار جو اعضاء کے رئیسہ کو قوت دیتی  
 ہے۔ اظہار نے جن اودیہ کو مقوی اعضاء کے رئیسہ بیان کیا ہے۔ دراصل وہ دوائیں  
 ہیں جو کسی ایک عضو کو طاقت بخشتی ہیں اور دوسرے اعضاء بالمرض متاثر ہوتے  
 ہیں مثلاً آلدہ، جدوار، زعفران، مشک، مرادید، پوست، تریج، گل شرنج، زہر چوہ،  
 رودختی وغیرہ۔

**مقوی باہ** : وہ دوار جو قوت باہ کو قوی کرتی ہے، بعض دوائیں بالذات  
 مقوی باہ ہیں اور بعض دوائیں بالمرض دیگر امراض و آفات کو دغ کر کے ثانوی طور  
 پر تقویت کا ذمہ بنتی ہیں مثلاً خرا، تودری، بہن، استاود، فندق، سنبل،  
 منڑ پستہ، چلوڑہ، سلاجیت، منبر، زعفران، گاجرا، اناس، بہا، آم، چنا، پایز،

بینہ مرغ، تاڑی، شراب وغیرہ۔  
 مقوی بصر: وہ دوار جو نگاہ کو طاقت دیتی ہے مثلاً سر، ماہیران،  
 ہلیہ، آملہ، بادیان، سنگ بصری وغیرہ۔  
 مقوی جگر: وہ دوار ہے جو جگر کو تقویت بخشتی ہے مثلاً آستین،  
 سنگدان، کاسنی، کنوٹ، بارتنگ، مصطکی، منفر، زرنشک، گل سرخ، ہلیہ،  
 دارچینی، ریوند چینی، خافت، انگلیسر، مویز منقی، انوشادر، پودینہ، سیب، بھجی،  
 زعفران، کشتہ فولاد، خبث المدید، مدبر وغیرہ۔  
 مقویاتِ خون: وہ دوار جو بدن کے اجزاء کو برطاعتی ہے۔ مثلاً کشتہ،  
 خبث المدید، کشتہ فولاد، روغن جگر ماہی، مویز منقی، انار شیریں، انار ترش،  
 شربت فولاد وغیرہ۔  
 مقوی دماغ: وہ دوار جو دماغ کو قوت دیتی ہے مثلاً آملہ، اسطوخودوس،  
 ہلیہ سیاہ، مروارید، منتر بادام شیریں، منتر تخم کدو، شیریں، برہی، بابونہ، تخم نمناک،  
 زنبیل، گاؤڑیاں، قرفل، کبابہ خندان،  
 مقوی طحال: وہ دوار جو طحال کو تقویت پہنچاتی ہے مثلاً کشتہ فولاد،  
 برگ جھاڑ، فراش وغیرہ۔  
 مقوی قلب: وہ دوار جو قلب کو قوت دیتی ہے مثلاً آملہ، آبرنیم، بادچونہ،  
 الاچی، تخم ریمان، انار، جدوار، زہر مہر، اناس، امرود، سیب، سنبل الطیب،  
 گل سرخ، گل گواہل، مشک، عنبر، زعفران، یا قوت، گلاب وغیرہ۔  
 مقوی معدہ و امعاء: وہ دوار جو معدہ و امعاء کو قوت پہنچا کر ہضم  
 کو قوی کرتی ہے مثلاً آملہ، بیلگری، زرنشک، زنبیل، الاچی خود، پیتھ، سہاگ،  
 تاج، جادوری، جاضل، بادیان، مصطکی، لیموں، مرچ سیاہ، قرفل، فناع،  
 شک سیاہ، کچلہ مدبر، پوست لیموں، پوست سنگدان مرغ، اساق، گل سرخ وغیرہ،  
 مٹھی: وہ دوار جو تھلے لاتی ہے مثلاً تخم ترب (مولی کے بیج)، آب کدو، تلخ،  
 برگ ترب، تخم بھوا، پوست بیج دار، شیر مار، خردل، خربز، آب گرم وغیرہ۔  
 مصلحت: وہ دوار جو غلیظ مواد و اخلاط کو رقیق بناتی ہے مثلاً سداب، صتر،

آبریشم، بابونڈ، بیج کاسنی، غناب الثعلب، جدوار، عود صلیب، فافٹ، برنجاسنہ، زرافند، پرسیاوشاں، زونفار، اذخر، کثوث، کباب مینی، چائے، سرکروغیرو۔  
**مُلتین امحاء**: وہ دوار جو آنتوں میں ملتین پیدا کر کے ہلکی اجابت لاتا ہے۔  
 مثالیں مسہلات کے ضمن میں دیکھئے۔

**مُلتین ورم**: وہ دوار جو سخت ورم کو نرم کرتی ہے مثلاً تخم خلی، اجوائن خرا، بابونڈ، تخم کتاں، اکیلل الملک، قتل، زفت روی، مرکی وغیرو۔

**مُمسک منی**: وہ دوار جو انزال منی میں اساک پیدا کرتی ہے۔ مثلاً ماقروما، قرنفل، پینید، تخم اہلی، افیون، کچلہ، سہنگ وغیرو۔

**مُستس**: وہ دوار جو جلد اور غشاءِ مخاطی کو چکنا کر کے خراش کو دفع کرتی ہے  
 مثالیں گزر چکی ہیں۔

**منضجات**: منضجات کی نوعیت عملِ گذشتہ صفحات میں بیان کی جا چکی ہیں۔

**منضج بلغم**: خلطِ بلغم کو نفع دینے والی (چکانے والی) دوار مثلاً گاؤزباں، گل سکاؤں زبان، تخم کتاں، بیج کاسنی، پرسیاوشاں، تخم خلی، تخم خبازی، انجیر، اصل السوس، برنجاسنہ، نسکامی، موزینتی وغیرو۔

**منضج سودا**: خلطِ سودا کو نفع دینے والی دوار مثلاً اسطوخودوس، باداؤد، بادنجوبہ، باریان، سپتاں، نسکامی، افیموں، غناب، موزینتی وغیرو۔

**منضج صفراء**: خلطِ صفرا کو نفع دینے والی دوار مثلاً گل بنفشہ، بیج کاسنی، حنم کاسنی، غناب، تخم کاہو، تخم کدو، تخم خرف، آونبجاء، اہلی، ترنجبین، شربت، درد مکرد، شربت نیلوفر، شربت بنفشہ، قرص طباشیر قابض یا تلین، آب تربزو، سلجین، گلقد وغیرو۔

**منفت بلغم**: (مخرج بلغم) وہ دوار جو ہماری تنفس سے خلطِ بلغم کو تھوک کی راہ خارج کرتی ہے مثلاً باقلا، خلی، خبازی، اڑوسہ، اصل السوس، زونفائے خشک، تخم کتاں، سپتاں، آبریشم، غناب، شہد، کچلہ، گٹوئی، گاؤزباں وغیرو۔  
**منقط**: وہ دوار جو ابلٹا لٹی ہے مثلاً اصلا نواں، ذرارتک، شیردار۔

**مَنَوَم :** وہ دوار جو نیند لاتی ہے۔ مثلاً خشکاش، کماہو، افیون وغیرہ۔  
**مولدِ خون :** وہ دوار جو خون پیدا کرتی ہے مثلاً کتہ، فولاد، خبت الہدیہ،

زردی بقیۃ مرغ اور ساری اچھی غذائیں۔

**مولدِ لبن :** وہ دوار جو دودھ پیدا کرتی ہے نیز غذا اور سہم کی اصلاح کرتی ہے اور اس طرح تولیدِ لبن میں اضافہ کرتی ہے مثلاً ستاور، تودری، شقاقل،

زیرہ سفید، کلونجی، دودھ وغیرہ۔

**مولدِ منی :** وہ دوار جو صحت اور سہم کی اصلاح کر کے منی کی پیدائش کو بڑھاتی

ہے مثلاً ستاور، سنگھاڑا، خرفہ، نخود، اسگندناگوری، بہن، تودری، منزفندق، منز  
 اخروٹ، منز چلوغوزہ، منز پستہ، کنبجہ، دماغ مصفورا، زردی بقیۃ مرغ نیم برشت ،

گوشت مرغ اور تمام مقوی غذائیں۔

**هاضم :** وہ دوار جو سہم میں امداد کرتی ہے مثلاً لیموں، جا کھار، زنجبیل،

شک سیاہ، الہچی خرد، سہاگہ، پوست، سنگ دانہ مرغ، دارچینی، جاوتری، زیرہ  
 اجوائن، زرشک، مرچ سیاہ، مولی، پودینہ وغیرہ۔ نیز تمام مقوی صمدہ ادویہ۔

# باب پنجم کلیات علاج یا اصول علاج

## علاج کے طریقے

علاج کئی کے طریقے تین ہیں:

اول : علاج بالتدبیر و بالتغذیہ۔

دوم : علاج بالادویہ۔

سوم : علاج بالید۔

### علاج بالتدبیر و بالتغذیہ

علاج بالتدبیر سے مراد اسباب ستہ مزوریہ میں تغیر و تصرف کرنا ہے جس کو تفصیل کے ساتھ حفظِ صحت میں بیان کیا جا چکا ہے۔ اس مقام پر یہ بیان کرنا ضروری ہے کہ تدابیر کے احکامات کیفیت کے لحاظ سے وہی ہیں جو دواؤں کے ہوتے ہیں۔ یعنی جس طرح دواؤں میں علاج بالصنذکاء اولیٰ اختیار کیا جاتا ہے۔ یعنی امراض بارہہ میں ادویہ حارہ اور امراض حارہ میں ادویہ بارہہ کوئی جاتی ہیں۔ اسی طرح امراض بارہہ میں حار تدابیر اور غذائیں اور امراض حارہ میں بارہ تدابیر اور غذائیں استعمال کی جاتی ہیں اور اس اصول کے مطابق ہوا، پانی اور دیگر اسباب مزوریہ میں کیفیت کے تضاد کا لحاظ کیا جاتا ہے لیکن غدار کے متعلق مغدار کے لحاظ سے چند مخصوص احکامات و قوانین ہیں جو حسب ذیل ہیں:

غدار قوت کی دوست بھی ہے اور دشمن بھی۔ دوست اس لحاظ سے ہے کہ غدار کے غیر قوت قائم نہیں رہتی اور دشمن اس لحاظ سے کہ ماہہ مرض سے بھی

اس کی دوستی ہے اس لیے کہ مادہ مرض کو بھی بڑھادیتی ہے اور اس کو تقویت پہنچاتی ہے۔ اس پے چیدگی کی وجہ سے غذائی قانون اور ضابطہ کی ضرورت ہے تاکہ بے احتیاطی کی وجہ سے مرض میں اضافہ نہ ہو جائے۔

علاوہ ازیں اصل سماج طیب نہیں ہے بلکہ طبیعت ہے لہذا غذا ماگر طبیعت کے خلاف ہوگی تب بھی مضر ثابت ہوگی اس لیے کہ طبیعت جو مصلح بدن ہے کلیتہً ہضم گزار کی طرف رجوع ہو جائے گی اور ازالہ مرض سے رخ پھیرے گی لہذا امراض کے علاج میں دشواری پیدا ہوگی۔ ان حقائق کی وجہ سے غذا کی تجویز کے لیے نہایت احتیاط کی ضرورت ہے۔

### علاج کے لحاظ سے غذاؤں کے احکامات

۱۔ ترکے غذا: گناہے مریض کی غذا بالکل بند کر دی جاتی ہے یہ صورت اس وقت اختیار کی جاتی ہے جب کہ سماج کا انتشار یہ ہوتا ہے کہ طبیعت تمام اغراض سے ہٹ کر نفع مواد کی طرف کلیتہً مائل ہو جائے لیکن یہ صورت اس وقت ممکن ہوتی ہے جب کہ قوت بدن قوی ہوتی ہے اور مرض انتہائی درجہ کا ہوتا ہے لیکن جب عدم گزار کی وجہ سے قوت نڈھال ہوتی ہے تو خواہ کجوان کا ہی وقت کیوں نہ ہو غذا بند کر دی جاتی ہے۔

۲۔ تقلیل عناء: گزار میں کمی کر دی جاتی ہے اس کی غرض یہ ہوتی ہے کہ بدن قوت بھی محفوظ رہے اور ترک گزار سے طبیعت نڈھال نہ ہو جائے۔ چنانچہ قوت کی رعایت سے گزار دی جاتی ہے لیکن ماڈے کی رعایت سے گزار کی مقدار میں کمی کر دی جاتی ہے تاکہ گزار کی بڑی مقدار کے ہضم کرنے میں طبیعت کلیتاً معروض نہ ہو جائے اور مادہ مرض کی طرف سے اس کی توجہ نہ ہٹ جائے۔ ان دونوں باتوں میں سے جو بات زیادہ اہم ہوتی ہے اس کی رعایت مقدم رکھی جاتی ہے چنانچہ قوت بہت کمزور ہوتی ہے تو تقویت کے لیے گزار دی جاتی ہے اور اگر مرض نہایت قوی ہوتا ہے تو گزار بند کر دی جاتی ہے۔

## تقلیل غذا کی صورتیں

- ۱۔ غذا رکیت کے لحاظ سے کم کر دی جاتے۔
  - ۲۔ غذا رکیت یعنی غذائیت کے لحاظ سے کم کر دی جاتے۔
  - ۳۔ دونوں کے اعتبار سے غذا میں کمی کر دی جاتے۔
- غذا کی کیت اور کیفیت میں فرق یہ ہے کہ غذا رکیت کے اعتبار سے کافی ہو لیکن کیفیت کے اعتبار سے ناکافی ہو۔ جیسے ترکاریوں اور پھلوں میں خریدہ اور خریدہ۔ اس قسم کی غذا اس وقت دی جاتی ہے۔ جب کہ اشتہا بے کاذب ہوتی ہے اور بدن کی رگوں میں مام مواد بھرے ہوتے ہیں لہذا اس قسم کی غذاؤں کے ذریعے سے معدے کو بھر کر بھوک کو کم کیا جاتا ہے۔ جو کہ غذائی مواد ان میں کم ہوتے ہیں اس لیے مواد کی مقدار جسم میں بڑھتی نہیں پاتی اور اس طرح جسم میں جمع شدہ مواد نفع پا کر تحلیل ہوتے رہتے ہیں۔ یا اس قسم کی غذائیں اس وقت استعمال کرائی جاتی ہیں جب کسی فرد شخص کو لاغر کرنا مقصود ہوتا ہے۔

اس کے برعکس بعض غذائیں کیفیت کے اعتبار سے کافی ہوتی ہیں لیکن کیت کے اعتبار سے کم ہوتی ہیں۔ مثلاً بیضہ نیم برشت اس قسم کی غذا رکیت وقت دی جاتی ہے جب کہ قوت کو قوی کرنا مقصود ہوتا ہے اور قوت اس درجہ ضعیف ہوتی ہے کہ وہ غذا کی زیادہ مقدار کو ہضم کرنے پر قادر نہیں ہوتی۔ غذا کی مقدار کم کرنے کی ضرورت عموماً ان حالات میں پیش آتی ہے جب کہ مریض امراض حادہ میں مبتلا ہوتا ہے لیکن امراض مزمنہ میں اس قسم کی ضرورت پیش نہیں آتی۔ اس لیے کہ امراض حادہ کا سبب جان جلد ہوتا ہے اور امید ہوتی ہے کہ انتہائی مرض میں بیشتر قوت کمزور نہ ہو پائے گی۔ لیکن اگر یہ امید نہ ہو تو امراض حادہ میں بھی غذا کم نہ کی جاتے۔

امراض مزمنہ کی مدت طویل ہوتی ہے اور سحران دور ہوتا ہے۔ لہذا



اگر اس طویل مدت میں قوت کی حفاظت غذار کے ذریعہ دک جائے گی تو قوت انتہائی مرض سے قبل ساقط ہو جائے گی اور پھر مادہ مرض کے نفع پر قادر نہ ہو سکے گی اس لیے کہ امراض مزمنہ کا مادہ دیر میں نفع پاتا ہے اور عوارض وغیرہ میں سکون پایا جاتا ہے تو اسی قدر قوت کی تقویت کے لحاظ سے غذار زیادہ دی جاتی ہے اور پھر زمانہ تیزید میں جب مرض بڑھتا ہے اور عوارض میں اضافہ ہوتا ہے تو اسی قدر غذار کم کر دی جاتی ہے تاکہ مرض کے مقابلے اور ازالہ کے لیے قوت ہلکی پھلکی رہے۔ پھر انتہاء کے قریب نہایت ہلکی اور لطیف غذا میں استعمال کرائی جاتی ہیں۔

کمیت و کیفیت غذا کے علاوہ غذا میں تین اور خصوصیات بھی پائی جاتی ہیں:

۱۔ لالحت، غذا سریع النفوذ ہے مثلاً شہد یا شراب۔

۲۔ ریب، غذا بطلی النفوذ ہے مثلاً کباب۔

۳۔ رج، غذا سے جو خون پیدا ہوتا ہے رفیق القوام ہے یا غلیظ القوام۔

غلیظ القوام خون پیدا کرنے والی غذائے غلیظ یا غذائے قوی السخفہ کہلاتی ہے۔ مثلاً بچھڑے کا گوشت اور رفیق القوام خون پیدا کرنے والی غذا، غذائے رفیق کہلاتی ہے۔ مثلاً انجیر۔

غذائے سریع النفوذ کی ضرورت اس وقت ہوتی ہے جب قوت حیرانیہ بظہور ہو رہی ہو اور غذائے بطلی النفوذ کو مہم کرنے کی نہ بدن میں قوت ہو اور نہ مرض مہلت دیتا ہو۔ ایسی صورت میں جلد سے جلد قوت اور حرارت پیدا کرنے کے لیے چائے، کافی، شہد یا شراب وغیرہ استعمال کرائی جائے اور جہاں تک ممکن ہو ضعف و توانائی کا تدارک کیا جائے۔

اس کے برعکس غذائے سریع النفوذ سے پرہیز کی ضرورت اس وقت لاحق ہوتی ہے جب کہ مریض نے بطلی النفوذ دوار کھائی ہو اور وہ ہضم نہ ہوئی ہو۔ اس طرح غذائے غلیظ سے اس وقت پرہیز کیا جائے جب کہ سرد

کے پیدا ہونے کا اندیشہ ہو۔

غذائے غلیظہ قوی التغذیہ ایسے لوگوں کو مفید ہوتی ہے جو صحت جسمانی صحت کرتے ہیں اور غذائے رقیق ان لوگوں کو مفید ہوتی ہے جن کے بدن کے مسامات میں بہت جلد نکالت پیدا ہو جائے یا جب کہ خون میں غیر معمولی غلظت پیدا ہو جائے جیسا کہ مرض مہینہ میں خون غلیظ ہو جاتا ہے۔ ایسی صورت میں رقیق غذا استعمال کرائی جاتی ہے۔

### مدارج غذا بہ لحاظ لطافت و غلظت

درجات غذائیں ہوتے ہیں:

۱۔ غذائے لطیف: مثلاً آب انار، آب موسی، آب نارنج، مارا شیر، چائے، کافی، شہد، شراب، ساگودانہ، مونگ کی داں کا پتلا پانی، دودھ کا پھاڑا ہوا پانی۔

۲۔ غذائے متوسط: مثلاً کھجور، غلیظ مارا شیر، انڈے کی رقیق زردی زود ہضم، سبزیاں مثلاً ٹنڈے، کدو، آب سخی، شوربہ اور گائے کا دودھ۔

۳۔ غذائے غلیظ: گوشت، دالیں، چاول اور فواکھات مثلاً آم، کیلا وغیرہ۔

سبب اکثر بیماریوں میں مضر ثابت ہوتے ہیں اس لیے کہ بیمار کی حالت میں ہضم ضعیف ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے سبب فاسد ہو کر مواد سمیہ پیدا کرتے ہیں لیکن امراضی بیماریوں میں آب سبب ترقی، آب ناشیاتی، آب لوکاٹ، آو بخار وغیرہ کا استعمال کرایا جاتا ہے۔

### علاج بالادویہ

علاج بالادویہ مندرجہ ذیل تین قوانین کے تحت کیا جاتا ہے:

(۱) قانون کیفیت دوار

۲۲، قانون کیت دوار

۲۳، قانون اوقات دوار

مذکورہ بالا تین بنیادی قوانین کے علاوہ اور بھی چند قوانین ہیں جن کی رعایت علاج بالکدوار میں کرنی پڑتی ہے جن کو شارح قانون علاء گیلائی نے بیان کیا ہے۔

(الف) دوار کس راستے سے بدن میں پہنچائی جائے تاکہ وہ اعضائے مآذہ تک پہنچ کر اپنا اثر دکھائے، مثلاً منہ کی راہ یا سبزگی راہ یا بندریہ تلمیح۔

(ب) دوار کس ہیئت اور کس صورت میں استعمال کرائی جائے، مثلاً خوب جو شانہ خیسانہ، لہوق، ہجون، عرقیات۔

(ج) دوار مفرد اختیار کی جائے یا مرکب۔ جن حالات میں مفرد دوار کافی ہوتی ہے۔ ان میں دوائے مرکب کی ضرورت نہیں ہوتی اور جن حالات میں دوائے مرکب کی ضرورت ہو دوائے مفرد کافی نہیں ہوتی۔

(د) دوائیں تازہ استعمال کرائی جائیں اس لیے کہ بعض دوائیں تازہ حالت موثر ہوتی ہیں اور پرانی ہو کر اثر کے اعتبار سے ضعیف ہو جاتی ہیں مثلاً گل بنفشہ، گل نیلوفر، منزاخوٹ، مغز پستہ وغیرہ۔ اور بعض دوائیں پرانی ہو کر قوی تاثیر ہوتی ہیں۔ مثلاً اطرینیل زمانی کو ایک خاص مدت تک اناج میں دبا کر استعمال کرنے پر اس کی تاثیر زیادہ ہوتی ہے۔

(ه) انتخاب ادویہ باعتبار جوہر: مثلاً اگر اصلاح مزاج کے لیے متدل دوائیں مساوی قوت کی ہوں تو پھر ان دونوں میں سے جس دوار کا جوہر طبیعت کے لیے زیادہ مناسب ہو اس کو استعمال کرایا جائے۔ مثلاً اگر ہاضم دوار کی ضرورت ہو اور ایک دوار جو ہاضم ہونے کے ساتھ ساتھ خوشبودار اور شیریں بھی ہے تو اس خوشبودار اور شیریں دوار کو دوسری ادویہ پر ترجیح دے جائے گی۔

## قانون کیفیت دوار

کیفیت دوار سے مراد دوار کی نوعیت عمل ہے یعنی دوار کی کیفیت اختیار کرنے کا قانون اسی وقت صحیح رہ سکتا ہے جب کہ طبیعت کو مرض کی کیفیت و نوعیت معلوم ہو چنناں چہ اس وقت ایسی دوار انتخاب کی جاتی ہے جس کی کیفیت اصل مرض کی ضد ہوتی ہے کیوں کہ مرض کا علاج بالضد ہی کیا جاتا ہے۔

## علاج بالضد

اس کا مفہوم یہ ہے کہ جب کسی مرض میں مثلاً عروق کشادہ ہو جائیں جس کی وجہ سے جریان الدم ہو تو ایسی دوائیں استعمال کرائی جائیں جن سے عروق تنگ ہو جائیں تاکہ احتباس خون ہو، ایسی دواؤں کو ماہس دم کہا جاتا ہے۔ اس کے برعکس جب کسی مرض میں عروق تنگ ہو جائیں جس کی وجہ سے مختلف امراض مثلاً لاغری جو تغذیہ کی کمی کے باعث لاحق ہوتی ہے واقع ہو تو ایسی دوائیں استعمال کی جائیں جن سے عروق کشادہ ہو جائیں چنناں چہ ایسی دواؤں کو مفتوح عروق کہتے ہیں۔

اسی طرح جب کسی مرض میں اعمار کی قوت دافعہ اور حرکت دود یہ سست ہو جاتی ہے اور غشاء مخاطی سے رطوبات کا ترشح گھٹ جاتا ہے تو ایسی دوائیں استعمال کرائی جاتی ہیں جو اعمار کی قوت دافعہ اور حرکت دود یہ کو تیز کر دیں اور رطوبات کے ترشح کو بڑھا دیں جیسا کہ قبض کی صورت میں ہوتا ہے۔ اس قسم کی ادویہ مسہلات و طلیات کہلاتی ہیں۔ اس کے برعکس جب کسی مرض میں اعمار کے حرکات دود یہ تیز ہو جائیں اور رطوبات کے ترشح میں انراط ہو جائے تو ایسی ادویہ استعمال کرائی جائیں جو کہ رطوبات کے ترشح کو کم کرتی ہیں، نیز حرکات دود یہ کو کم کرتی ہیں ایسی دوائیں قابضات اور مسکنات کہلاتی ہیں۔

بدنی حرارت کے شدید ہو جانے پر جیسے تپ محرقہ میں ہوتا ہے اور یہ مطلق حرارت استعمال کراتے ہیں جن کو مہرہات بھی کہا جاتا ہے اور بدنی حرارت کے گھٹنے پر جیسا کہ سردی کے اثر سے یا فشی کی حالت میں ہوتا ہے اور یہ حارہ استعمال کرائی جاتی ہیں۔

## مستثنیات

بعض امراض میں ایسی صورتیں پیدا ہو جاتی ہیں کہ علاج بالتقد کے قانون پر عمل نہیں کیا جاتا جیسا کہ علامہ قرشی فرماتے ہیں کہ گھما ہے دستوں کے مرض میں دست لائے جاتے ہیں اور سہلات استعمال کرائے جاتے ہیں اور تھے کے مرض میں تھے لائی جاتی ہے اور مقیات استعمال کرائے جاتے ہیں جن سے کہ دونوں قسم کے امراض زائل ہو جاتے ہیں یہ دستوں سے دستوں کے مرض میں اور تھے سے تھے کے مرض میں جو شفا ہوتی ہے اس کی وجہ من یہ ہے کہ دست اور تھے لانے سے وہ فاسد مواد خارج ہو جاتے ہیں جو موجب تھے واسہاں ہوتے ہیں اور درحقیقت اس صورت میں اختلا، مواد کی زیادتی کا علاج استفراغ سے کیا جاتا ہے جو علاج بالتقد ہی کی ایک صورت ہے۔ اسی طرح علامہ قرشی فرماتے ہیں کہ محلی صفراویہ ایک گرم مرض ہے لیکن اس کا علاج سقمونیا سے کیا جاتا ہے جو ایک دوائے حارہ ہے یہاں یہ امر قابل غور ہے کہ سقمونیا سے کیوں فائدہ ہوتا ہے اس کا سبب یہ ہے کہ سقمونیا مسہل صفرا ہے چنانچہ یہ متعفن صفرا کو دستوں کے ذریعہ خارج کر دیتا ہے اور یہ ظاہر ہے کہ صفرا کا استفراغ صفرا کے امتلا کا ضد ہے۔

## علاج بالمثل

علاج بالمثل ان امراض اور ادویہ میں قابل عمل ہے جن کی ماہیت معلوم نہیں ہے۔ حقیقت یہ ہے کہ آدمی کو بہت سے امراض کی ماہیت معلوم نہیں ہے۔ اسی طرح بہت سے ادویہ کی نوعیت عمل معلوم نہیں ہے۔ اگرچہ تجربہ

شاید ہے کہ مخصوص دوائیں مخصوص امراض کے لیے شافی ہوتی ہیں۔ اس کے علاوہ بعض حار ادویہ حار امراض میں اور بارو ادویہ بارو امراض میں مفید ہوا کرتی ہیں۔ اس قسم کی دوائوں کو اقطار ذواً خاصہ کہا کرتے ہیں اس کا مقصد یہی ہوتا ہے کہ ان ادویہ کی نوعیتِ عمل معلوم نہیں ہے۔

اسی طرح بعض ادویہ مواد کے ساتھ مل کر ان کے مخصوص مزاج اور اجزائے ترکیبی کو بجا آدیتی ہیں مگر یہ نہیں کہا جاسکتا کہ وہ بارو ہونے کی وجہ سے سرد مواد کو توڑتی ہیں مثلاً آتشک کے لیے سم انفار (سنکیا) کا استعمال۔

## قانونِ کیمیت دوار

کیمیت دوار (مقدار دوار) کے اختیار کرنے کے لیے جو قانون بنایا گیا ہے وہ اس وقت رہبری کر سکتا ہے جب کہ طبیب کو (۱) عضو کی طبیعت (۲) مقدار مرض (۳) استیاء ملائمہ (مناسب) کا علم ہو۔  
عضو کی طبیعت : اس سے مراد یہ ہے کہ اعضاء کے متعلق چار امور کا علم ہو۔

(۱) عضو کا مزاج

(۲) عضو کی ساخت

(۳) عضو کی وضع و محل وقوع

(۴) عضو کی قوت اور فعل

عضو کا مزاج :

جب کہ عضو کا طبیعت اور اصل مزاج معلوم ہوگا تبھی اس کا مزاج مرضی معلوم ہو سکتا ہے اور یہ بھی اندازہ ہو سکتا ہے کہ مرضی مزاج اصل کے کس قدر دور ہو گیا ہے جب یہ معلوم ہو جائے گا تبھی یہ اندازہ لگانا ممکن ہوگا کہ کس دوار کی کتنی مقدار اس مزاج مرضی کو توڑ سکتی ہے۔

عضو کی ساخت: یہ بھی چار امور پر مشتمل ہے

(۱) عضو کی شکل

(۲) عضو کے مجازی و منافذ و مسامات

(۳) عضو کا جوہ

(۴) عضو کی سطح

بعض اعضاء کی ساخت مسامدار ہوتی ہے لہذا ان اعضاء میں مواد باسانی نفوذ کر سکتے ہیں اور ان اعضاء کے فضلات بھی ہلکی اور کم مقدار دوار سے خارج ہو سکتے ہیں اور جو اعضاء اس قسم کے نہیں ہوتے تو ان کے لیے زیادہ قوی دواؤں کی ضرورت ہوتی ہے۔

عضو کی وضع: عضو کی وضع دوا مور پر مشتمل ہے۔

(۱) اعضاء کی شاکرت

(۲) اعضاء کا مقام اور محل وقوع۔

اعضار کی شاکرت کے علم سے طبیب کو بہت سے فوائد حاصل ہوتے ہیں۔ سب سے بڑا فائدہ یہ ہے کہ طبیب وہ راستہ اختیار کرتا ہے جس راستے سے مواد کا استفراغ اور امالہ آسان ہوتا ہے مثلاً مدرات، سہلات، مقیات، معزقات کا استعمال اسی اصول پر کیا جاتا ہے۔

مرضی اعضاء کے محل وقوع سے تین فوائد حاصل ہوتے ہیں:

۱۔ اعضاء کا قرب و بعد معلوم کرنے سے فائدہ یہ ہوتا ہے کہ جو اعضاء مدخل دوار سے قریب ہوتے ہیں ان میں معمولی دوار بھی کام کرتی ہے جو اعضاء مدخل دوار سے دور ہوتے ہیں وہاں دواؤں کے پہنچنے تک دواؤں کے اثرات کم ہو جاتے ہیں اور کمزور پڑ جاتے ہیں لہذا ایسی صورت میں زیادہ قوی دواؤں کی ضرورت پیش آتی ہے دوار کی قوت میں وزن اور درجہ عمل کی زیادتی دونوں باتیں شامل ہیں، اسی اصول کے ماتحت دوا میں نمون، جوارش، لعوق، سفوف، جوہ اور بچکاری کے ذریعہ استعمال کی جاتی ہیں۔

مرضی اعضاء کا عمل وقوع جاننے سے یہ بھی نفع پہنچتا ہے کہ طبیب سمجھ لیتا ہے کہ کس قسم کی چیزیں اس مرض کی دواؤں میں شامل کی جائیں کہ ان کا اثر اعضاء ماؤد تک پہنچ سکے۔ مثلاً جب یہ معلوم ہوتا ہے کہ مرض اعضاء بول میں ہے تو اس مرض کی دوا کے ساتھ مددات بھی شامل کیے جاتے ہیں جو بدترقہ بن کر اعضاء بول تک پہنچانے کا ذریعہ بن جائیں۔ محل مرض کے علم سے مریض کو تیسرا فائدہ یہ پہنچتا ہے کہ اس کو باسانی معلوم ہو جاتا ہے کہ مرض عضو تک دوا پہنچانے کا کونسا راستہ اختیار کیا جائے۔ مثلاً جب تشنیں ہو جائے کہ قرعہ امارہ اسفل میں ہے تو ایسی صورت میں ہم دواؤں کو منہ کے ذریعہ استعمال کرنے کی بجائے مبرز کے ذریعہ استعمال کرائیں گے، جب قرعہ امارہ کے بالائی حصہ ہوتا ہے تو دوا منہ کے راستے پہنچائی جاتی ہے۔

۱۔ عضو کی قوت اور فعل:

عضو کی قوت معلوم ہونے سے دو فوائد حاصل ہوتے ہیں۔

۱) اعضاء کی شرافت کا لحاظ: اگر مرض اعضاء شریفہ مثلاً دل و دماغ بلکہ کو لاحق ہوتی ہے تو ایسی صورت میں تو اصل دوا میں بڑی احتیاط کے ساتھ استعمال کرائی جائیں اور حتی الامکان زیادہ قوی دواؤں کے استعمال سے ان اعضاء کو خطرے میں نہ ڈالا جائے۔

۲) عضو کی حس کی تیزی اور مستحی کا لحاظ: اگر مرض ذکی الحس اعضاء میں پیدا ہوا ہے تو ادویہ لزاء کو بڑی احتیاط کے ساتھ استعمال کرایا جائے۔

## مقدار مرض

مقدار دوا بلحاظ وزن و درجہ استعمال کرانے کے لیے مرض کی مقدار کا علم ضروری ہے اور یہ اصول بھی اہم ہے اس لیے کہ جن امراض میں ماضی حواریت شدید ہوتی ہے تو اس کے بچانے کے لیے قوی مبروات کی ضرورت پیش آتی ہے۔ لیکن اگر حواریت خفیف ہو تو ضعیف مبروات



پر اکتفا کرنا چاہیے۔

اشیاء مناسبہ

یعنی وہ امور مناسبہ جن کا لحاظ مقدار و دوار تجویز کرتے وقت فریدی ہے حسب ذیل ہیں:

۱۔ جنس

۲۔ عمر

۳۔ مادک

۴۔ وقت

۵۔ ملک اور نسل

۶۔ پیشہ

۷۔ قوی

۸۔ مزاج

۹۔ سخن

۱۰۔ آب و ہوا اور موسم

۱۱۔ سابقہ تداویر

۱۲۔ زمانہ مرض

۱۳۔ بحران

۱۴۔ سالک دوار

۱۵۔ مریض کے خیالات

۱۶۔ مددہ کا استلا اور غلطی

۱۷۔ موجودہ امراض

۱۸۔ طبیعت مخصوصہ

۱۹۔ ادویہ کے جوہر و فعال

۲۰۔ ادویہ کا بدن میں ترسب

## جنس:

عورتوں کو مردوں کی نسبت ہلکی اور تنھوڑی مقدار میں دوار دی جاتی ہے کیوں کہ عورتیں ضعیف القویٰ اور ذکی الحس ہوتی ہیں علاج کے وقت عورتوں کے آیام حیض کا بھی لحاظ کرنا پڑتا ہے اس لیے کہ بعض ادویہ اور حیض میں اضافہ اور بعض قلت حیض پیدا کرتی ہیں علاوہ ازیں حمل کا بھی لحاظ ضروری ہے۔

## عمر:

بچوں کے لیے جوانوں کی نسبت حسبِ عمر ہلکی اور کم مقدار میں دی جاتی ہے۔

کتا بوں میں مقدار خوراک جو درج کی جاتی ہے وہ جوان کے لحاظ سے ہوتی ہے اس کو مقدار بالغ کہتے ہیں اور مقدار کامل بھی کہا جاتا ہے۔ بچپن اور بڑھاپے میں اس میں کمی کر دی جاتی ہے۔ جوانی سے بڑھاپے تک اختلاف کم ہیں۔ لیکن بچپن سے جوانی تک اختلاف زیادہ ہیں مثلاً اگر کسی دوار کی مقدار بالغ ایک تولہ بائیس ماشہ ہے۔

۲	۳	تو ۶ سال سے کم عمر کے لیے
۴	۵	۲ سے ۲
۵	۶	۲ سے ۲
۶	۷	۳ سے ۳
۷	۸	۴ سے ۴
۸	۹	۶ سے ۶
۹	۱۰	۱۰ سے ۱۰
۱۰	۱۱	۱۲ سے ۱۰
۱۱	۱۲	۱۶ سے ۱۲
۱۲	۱۳	۱۸ سے ۱۶

۱۸ سے ۲۸ سے کم عمر کے لیے ۵۰٪ ۱۰ ماشہ  
 ۲۱ سے ۶۰ " " " " ۶۰٪ ۱ تولہ  
 ۶۰ سال کے بعد حسب ضمت مقدار کامل کم ہوگی خصوصاً قوی اور صحت

ادویہ مید

۲ سے ۱۲ سال تک کے بچوں کے لیے مقدار خوراک مقرر کرنے کا سادہ  
 اصول یہ ہے کہ بچوں کی عمر میں ۱۲ جوڑ دیں اس کے بعد عمر کے حصہ کو حاصل جمع  
 پر تقسیم کر دیں جو حاصل تقسیم ہو وہی مقدار خوراک مقرر کی جائے مثلاً پچھ  
 کی عمر ۲ سال ہے تو ۲ کو ۱۲ میں جوڑ دیں، پھر ۲ کو ۱۲ سے تقسیم کر دیں۔  
 ۲/۱۲ = ۱/۶ مقدار کامل کا ۱/۶۔

## عادات

اگر کوئی شخص کسی دوار کا عادی ہو تو اس دوار کی مقررہ مقدار خوراک  
 کا مطلوبہ اثر ظاہر نہ ہو گا لہذا اس تجربہ کے مطابق کہ عادات کے بدست  
 دوار مثلاً افیون، کچلہ، بھنگ، شراب وغیرہ کی مقابلے کی طاقت بہت  
 بڑھ جاتی ہے اور اس کے اثرات آہستہ آہستہ کم ہونے لگتے ہیں  
 اور اسی بنا پر عادت کو طبیعت ثانیہ کہا جاتا ہے مریض کی عادات کا اندازہ  
 لگاتے ہوئے دوار کی مقدار خوراک مقرر کی جاتی ہے۔

بعض دوائیں صبح کے وقت زیادہ اثر کرتی ہیں اور دوپہر کے وقت  
 کچھ اور اثر کرتی ہیں اور شام کے وقت کچھ اور۔ چونکہ صبح و شام مریض  
 کے اوپر ضعف کا غالبہ زیادہ ہوتا ہے اس لیے اس وقت مفرحات، محرکات،  
 مقویات کا اثر زیادہ ہوتا ہے اور زیادہ مقدار میں یہ دوائیں استعمال  
 کرائی جاسکتی ہیں۔

ملک اور نسل:

جس طرح مختلف ملکوں کا مزاج مختلف ہوتا ہے اسی طرح میاں غذا بھی مختلف ہوتا ہے جہاں چھوڑ

مالک کے لوگ حار ادویہ زیادہ برداشت کر سکتے ہیں اور بارہ ادویہ کم۔ اور اس کے برخلاف گرم مالک کے لوگ بارہ ادویہ زیادہ برداشت کر سکتے ہیں اور حار ادویہ کم۔ لہذا گرم مالک کے لوگوں کو حار ادویہ اور سرد مالک کے لوگوں کو بارہ ادویہ نہایت احتیاط کے ساتھ استعمال کرائی جائیں۔

پیشہ :

وہ پیشہ جس کے اختیار کرنے سے بدن کے مواد تحلیل ہوتے ہوں مثلاً لوہار بڑھی کا پیشہ اور حمام میں کام کرنے والوں کا تو ان لوگوں کو زیادہ گرم خشک دوائیں اور قوی مسہلات نہ استعمال کرائے جائیں۔ اس کے برخلاف وہ پیشے جو برودت پیدا کرتے ہیں۔ مثلاً تلاحوں کا پیشہ یا دھوبی کا پیشہ ان لوگوں کو زیادہ گرم دوائیں استعمال کرائی جاسکتی ہیں۔

قوی :

زیادہ قوی لوگ زیادہ تیز دوائیں زیادہ مقدار میں برداشت کر سکتے ہیں لیکن کمزور لوگ زیادہ برداشت نہیں کر سکتے ان لوگوں کو دوائیں تھوڑی مقدار میں کافی ہوتی ہیں۔

مزاج :

مختلف مریضوں کا مزاج مختلف ہوا کرتا ہے۔ بعض دسوی مزاج ہوتے ہیں، بعض بلغمی، بعض سوداوی، بعض صفراوی، بعض بطلی الحس ہوتے ہیں، بعض ذکی الحس، چناں چہ دوار کی مقدار مقرر کرتے وقت مریض کی مزاجی کیفیت کا لحاظ رکھنا ضروری ہے۔

سخنہ :  
درب اور بڑے ڈیل والے لوگوں کو دوائیں خصوصاً مسہلات اور سہی

دوائیں زیادہ مقدار میں دی جاسکتی ہیں۔ ان کے برعکس لاغراں تپتے جسم رکھنے والے لوگوں کو دوائیں نسبتاً کم مقدار میں دی جائیں۔

موکھی ہوا:

علاج کے وقت آب و ہوا کا لحاظ رکھنا ضروری ہے جیسا کہ شیخ نے ہدایت کی ہے۔ بہت سے امراض گرم و مرطوب آب و ہوا میں پورے پاتے ہیں اور بہت سے امراض تبدیل آب و ہوا سے صحت یاب ہو جاتے ہیں۔ اسی طرح اگر فضا کی ہوا گرم ہو تو ادویہ مصلحہ منضمہ کے افعال میں امداد پہنچتی ہے اور ایسے وقت میں یہ دوائیں کم مقدار میں کافی ہوتی ہیں۔ لیکن برودت ہوا کے وقت اس قسم کی ادویہ کے اثرات میں رکاوٹ پیدا ہوتی ہے۔ اس لیے ایسے وقت دوا نسبتاً زیادہ مقدار میں دی جانی

ہے۔ بعض گرم دوائیں موسم گرما میں استعمال نہیں کرائی جاتی ہیں یا اگر مجبوری ہوتی ہے تو کم مقدار میں استعمال کرائی جاتی ہیں۔ اسی طرح سرد دوائیں سرد موسم میں استعمال نہیں کرائی جاتی ہیں مگر بوقت ضرورت کم مقدار میں استعمال کر لی جاتی ہیں۔

سابقہ تدابیر

مریض سے سابقہ تدابیر و استعمال ادویہ سے متعلق معلومات ضروری ہے۔ اس لیے کہ مثلاً اگر بیشتر تفتیح پیدا کرنے والی دوا مریض نے استعمال کی ہے تو دافع تفتیح دوا کی بڑی مقدار ہی موثر ہوگی۔

اوقاتِ امراض

یعنی مرض کے اوقات چارگانہ سے کونسا وقت ہے مثلاً اگر درم ابتداء اور ترقی میں جو تو رادعات استعمال کرائی جائیں گی اور اگر زمانہ انتہا

میں ہو تو مملات استعمال کرائی جائیں گی اور اگر دم ان دونوں کے درمیان میں ہو تو دونوں قسم کی دوائیں ملا کر استعمال کرائی جائیں گی۔ اسی طرح سارے امراض میں مختلف اوقات کا لحاظ رکھا جائے گا۔

## بجران

مقدار اور وقت دوار تجویز کر کے وقت بجران کے قرب و بعد کا بھی لحاظ رکھا جائے گا۔ چنانچہ اگر تلین یا اسہال کی ضرورت ہوتی ہے تو بجران کے وقت مسہلات سے قطعی پرہیز کیا جاتا ہے اور اگر شدید ضرورت لاحق ہوتی ہے تو صرف ہلکے ملینیات دیے جاتے ہیں۔

## مسالک دوار

دوار پہنچانے کا راستہ بھی مقدار خوراک میں تبدیلی کا موجب ہوتا ہے۔ مثلاً اگر وہ دوار متھ کے ذریعہ استعمال کرائی جائے گی تو ملین مقدار میں استعمال کرائی جائے گی اور اگر وہی دوار حقن کے ذریعے استعمال کرائی جائے گی تو زیادہ مقدار میں۔ لیکن بعض ادویہ مثلاً کیپلہ اس حکم سے مستثنیٰ ہے، کیپلہ کو حقن میں کم مقدار میں استعمال کیا جاتا ہے۔ اگر براہ راست دوار جلد میں یا عضلات یا دریوں میں استعمال کرائی جائے گی تو مقدار ماکول سے کم ہوگی۔

## مریض کے خیالات و عقائد

وہم اور خیال بھی مقدار خوراک پر اثر انداز ہوتا ہے مثلاً کسی دوار کے متعلق مریض کو پختہ اعتقاد ہو کہ وہ بہت زیادہ موثر ہے تو اس کی تھوڑی مقدار بھی بدن میں کافی اثر پیدا کرے گی۔ اس کے برخلاف اگر کسی دوار کے متعلق مریض کے خیالات خراب ہوں اور وہ سمجھتا ہو کہ وہ ایک بے اثر دوار ہے تو ممکن ہے کہ دوار کی زائد مقدار کا استعمال ضروری ہو۔

## معدہ کا امتلا وغلار

معدہ کا اختلاہ اور غلار بھی مقدار دوار پر اثر رکھتا ہے۔ طور معدہ میں دوار سمٹوری مقدار میں بھی اثر کرتی ہے اور اختلاہ معدہ میں بعض اذیہ کا اثر معدوم ہو جاتا ہے۔ لہذا بہتر یہ ہے کہ ادویہ کو غلوئے معدہ کی حالت میں استعمال کرایا جائے

## موجودہ امراض

بعض امراض کی موجودگی میں بعض ادویہ کی بڑی مقدار قابل برداشت ہوتی ہے۔ مثلاً آشک میں پارہ اور سم الفار کے مرکبات کی برداشت بڑھ جاتی ہے اور مثلاً گردے کے امراض میں پارہ اور سنکیا کی قلیل مقدار بھی ناقابل برداشت ہوتی ہے۔

## طبیعت مخصوصہ

بعض لوگ کسی خاص دوار یا غدار سے خلاف توقع بہت زیادہ متاثر ہوتے ہیں اور بعض غدار یا دواؤں سے بڑی مقدار میں بھی متاثر نہیں ہوتے مگر یہ علم تجربہ کے بعد ہی ہو سکتا ہے۔ لہذا اس کا لحاظ رکھنا بھی ضروری ہے۔

## ادویہ کے جوہر فعال

جب طبی صورت میں مرکب میں مختلف اجزاء شامل ہوتے ہوں تو وہ زائد مقدار میں دی جاسکتی ہے لیکن اگر مرکب سے اجزاء موثر و کمال لیے جائیں یعنی ان کا جوہر حاصل کر لیا جائے تو جوہر کو زیادہ مقدار میں استعمال نہ کرایا جاسکے گا بلکہ قلیل مقدار میں استعمال کرایا جاسکتا ہے مگر رتبہ اتسوں کم مقدار میں استعمال کرایا جائے گا۔

## ادویہ کا بدن میں ترشہ

دوار استعمال کے بعد کم و بیش بدن میں تاثیر و استعمال کے بعد بدن سے براہ بول و براز و پسینہ خارج ہو جایا کرتی ہے لیکن بعض سہمی ادویہ غیر سہمی مقدار میں استعمال کرائی جائیں تو وہ بدن میں اکٹھا ہوتی رہتی ہیں اور ایک وقت ایسا آتا ہے کہ ان کا اثر ظاہر ہونے لگتا ہے۔ لہذا ضروری ہے کہ سہمی ادویہ کو نافع دے کر استعمال کرایا جائے گا مثلاً کچلہ، سنکھیا، ایفون وغیرہ تاکہ وقفہ کی صورت میں دوار کی جو مقدار ترسب ہو چکی ہے وہ رفتہ رفتہ تحلیل ہو جائے اور سہمی اثرات پیدا نہ ہو سکیں۔

## قانونِ اوقاتِ دوار

علامہ علی حسین گیلانی فرماتے ہیں کہ ترتیبِ اوقات دوار میں زیاد تر اوقات مرض کا لحاظ کیا جاتا ہے جس کی مثال قانونِ کیت دوار کے ضمن میں گذر چکی ہے۔ مثلاً دمِ حار کی اجتناب میں محض رادعات اور انتہا میں محض مصلات مثلاً آنہ ہلدی، دار ہلدی، رائی، اسی، برگ کاسنی، برگ کدو، زعفران، ایلو، بابونہ، سرکہ، موم، شہد وغیرہ اور مرخیات مثلاً تخم کنا، روغن بادام، روغن زیتون وغیرہ استعمال کرائے جاتے ہیں۔ یہ ایک بنیادی اصول ہے لیکن اس اصول کے علاوہ چند دیگر امور کا لحاظ بھی کیا جاتا ہے جو حسبِ ذیل ہیں:

۱۔ بعض دوائیں خاص طور پر خلوتے مدہ کے وقت استعمال کرائی جاتی ہیں۔ مثلاً ادویہ قاتلِ دیدانِ اعمار مثلاً تخم کنا، کیلیہ ہسنار، سگلو نیم وغیرہ کے استعمال کا بہترین وقت خلوتے مدہ کا وقت ہے۔

۲۔ سہمی دوائیں، ایفون، کچلہ، مدبر اور فولاد کے مرکبات عموماً بعدِ غذا



استعمال کرائے جاتے ہیں۔

۳۔ ادویہ ٹینڈ (مثلاً ہیلڈ) و مسہلہ جو بیل اعلیٰ ہوں، مثلاً علویہ سناریکی، و صبر اور اس کے مرکبات مثلاً حب صبر اور حب شبیار وغیرہ جو نما شب کو سوتے وقت استعمال کرائے جاتے ہیں تاکہ ان کا عمل رات بھر میں مکمل ہو اور صبح کو اجابت بفرمانت ہو۔

مداتِ حینض عام طور پر حینض کے مقرر دنوں سے پہلے متصلہ ایام میں استعمال کرائے جائیں۔

ادویہ دافع حوضت عمدہ تیز دعائیں ہیں جو شور ہوتی ہیں ایسی دعائیں استعمال گزارے کچھ پہلے فمک شود یا فذار کے فوراً بعد استعمال کرائی جائیں۔

علاوہ ازیں قانونِ اوقاتِ دوار میں یہ بھی داخل ہے کہ حتی الامکان ادویہ ایسے اوقات میں نہ دی جائیں کہ مریض کو جاگنا پڑے البتہ وہ امراض جن میں مریض کا نہ سونا ہی بہتر ہے مثلاً لیشترنس (سرسام باردا) تو ایسی صورت میں مریض کی نیند کا خیال نہ کیا جائے گا۔

مرقات کے استعمال کا وقت مناسب وہ ہے کہ کمرہ کی ہوا اور مریض کی جلد ٹھنڈی نہ ہو کیوں کہ جب جلد ٹھنڈی ہوتی ہے اور ہوا سرد ہوتی ہے تو مرقات کا اثر اچھا نہیں ہوتا۔ اس کے برعکس اگر کمرہ کی ہوا اور مریض کی جلد گرم ہو تو مرقات کا عمل اچھا ہوتا ہے لہذا مرقات کے استعمال سے قبل مریض کو کھل ہوا میں نہ رکھا جائے بلکہ ایسے کمرہ میں رکھا جائے کہ حسی کی ہوا سرد نہ ہو اور اس کی ہدایت کی جائے کہ دوار استعمال کرنے کے بعد چادر یا کپل موسم کے لحاظ سے اوٹھ لے تو مرقات کا اثر اچھا ہوتا ہے۔

مداتِ بول کا اثر اس وقت اچھا ہوتا ہے جب کہ جلد و کمرہ کا ماحول سرد ہو۔ گرہ اور جلد قبل کے لحاظ سے باہم متقابل (خلاف) ہوتے ہیں چنانچہ جب گرمیوں کا عمل اور تیز ہوتا ہے تو جلد کا عمل تو مریض سست

پڑ جاتا ہے اور جلد کامل تفریق تیز ہوتا ہے تو گردوں کا عمل اور درست ہو جاتا ہے۔

## اصول علاج کے دیگر احکام

### قوی علاج:

شیخ الرئیس فرماتے ہیں کہ جب کوئی خطرناک مرض لاحق ہو اور یہ اندیشہ دامن گیر ہو کہ اگر مزوری علاج میں تاخیر کی گئی یا کمی کی گئی تو مریض کی اصل قوت نڈھال ہو جائے گی ایسی صورت میں مزوری ہے کہ اجتناب ہی سے قوی علاج شروع کر دیا جائے لیکن جن امراض میں اس قسم کا خطرہ نہ ہو ان میں ہلکے علاج سے کام لیا جائے اور ہلکے علاج سے کام نہ چلنے پر قوی اور شدید علاج کی طرف بتدریج قدم بڑھایا جائے یہ ایک مسلم اصول ہے کہ دوا رفتنی زیادہ قوی ہوگی اتنی ہی زیادہ طبیعت مدبرہ بدن کی دشمن ہوگی۔ اس لیے بڑے دشمن کو محض مجبوری ہی کی صورت میں بدن میں داخل کیا جائے اور یہی صورت دیگر قوی تدابیر میں برتی جائے۔

موسم گرما یا سرما کی شدت میں حتی الامکان قوی علاج سے اجتناب کیا جائے۔ مثلاً سہی ادویہ کا استعمال، اسپہال قوی عمل کی، عمل بطا اور تھے سے حتی الامکان پرہیز کیا جائے۔

### دوائے مالوت کی تبدیلی

یہ ظاہر اور مسلم ہے کہ دوا کا عمل ایک عرصہ تک استعمال کرنے کے بعد کم ہو جاتا ہے جس کا لحاظ مبالغہ میں ضروری ہے۔ شیخ فرماتے ہیں کہ اس اصول کے باوجود صحیح علاج پر قائم رہنا ضروری ہے یہ کسی طرح مناسب نہیں ہے کہ ایک ہی علاج پر قائم رہیں اور ایک ہی دوا سے علاج کرتے رہیں خواہ کوئی نفع ظاہر نہ ہو بلکہ یہ ضروری ہے کہ نفع ظاہر نہ ہونے پر ہم دواؤں

کو بدلتے رہیں کیوں کہ جس دوار سے بدن مالوت و مانوس ہو جاتا ہے تو پھر اس دوار سے متاثر نہیں ہوتا۔ مثلاً جو لوگ ایفون عرصہ تک استعمال کرنے کے بعد ایفون کے عادی بن جاتے ہیں تو پھر ایفون کی کامل مقدار ان پر اثر نہیں کرتی۔ ان کی نیند میں فرق آتا ہے اور نہ درد میں سکون ہوتا ہے۔

## علاج میں تسکین درد مقدم ہے

مرض کے ساتھ درد کے شریک ہونے کی تین صورتیں ہیں جن کو شیخ نے مختصراً اس طرح بیان کیا ہے:

۱۔ کوئی مرض کسی درد کے ساتھ اکٹھا ہو اور یہ دونوں الگ الگ اعضاء میں ہوں اور ان میں ایک دوسرے کا سبب بھی نہ ہو۔ مثلاً رمد و آشوب چشم اور دوسرے دونوں اکٹھا ہو جائیں۔

۲۔ کوئی ایسا مرض درد کے ساتھ اکٹھا ہو جائے جس کا سبب کوئی درد ہو مثلاً قویخ اور غشی دونوں جمع ہو جائیں اور غشی وضع القویخ کی وجہ سے پیدا ہو۔

۳۔ کسی درد کے ساتھ ایسا مرض شریک ہو جائے جو خود موجب درد ہو۔ مثلاً ورم حاد یا ضربہ و سقطہ۔

ذکورہ صورتوں میں محذرات سے تسکین درد کرنا چاہیے اس لیے کہ درد مصلح قوی ہے اور مضعت طبیعت ہے۔ درد کے سبب سے طبیعت کی قوت ممانعت کمزور ہو جاتی ہے۔ مقامی شرائین درد کی وجہ سے کشادہ ہو جاتے ہیں اس لیے کہ مقام مادون پر مواد کا انجذاب و انضیاب غیر معمولی طور پر بڑھ جاتا ہے جس سے یا تو اصل مرض بڑھ جاتا ہے یا کوئی دوسرا مرض پیدا ہو جاتا ہے طبیعت کی توجہ اصل مرض سے ہٹ جاتی ہے جس کی وجہ سے مرض کا غلبہ ہو جاتا ہے۔

قوی محذرات پر سبب ضروری ہے:

شیخ فرماتے ہیں کہ جب تخذیر و تسکین کی ضرورت پیش آئے تو خوشناش

جیسی مخدر دواؤں سے آگے نہ بڑھو اس لیے کہ خشکاش ایک ماکول مالوت ہے اور یہ ظاہر ہے کہ مالوت ادویہ کم معرفت رساں ہوتی ہیں۔ ہاں اگر درخشید اور ناقابل برداشت ہو کر اس سے سقوط قوت اور غشی پیدا ہونے کا اندیشہ ہو تو درود کی شدت کے مطابق افیون اور اس کے مرکبات اور اس کا جوہر بھی استعمال کرایا جاسکتا ہے۔ معمول اور عام حالات میں قوی محذرات سے گریز اس لیے بھی بہتر ہے کہ یہ مضعف قوی ہیں جس سے افعال خاصہ سست پڑجاتے ہیں۔

### ذکاوتِ حس کی اصلاح

ذکاوتِ حس کو بظاہر اچھی چیز ہے مگر جب یہ بڑھ کر اور ذرا ذرا سی بات کا احساس شدید طور پر محسوس ہونے لگے تو پھر اس کی اصلاح ضروری ہے۔ شیخ فرماتے ہیں جب کسی عضو کی شدتِ حس مینی ذکاوتِ حس میں تمہارے لیے مصیبت بن جائے تو ایسی چیزیں استعمال کرو جو مہرات اور منقلاط دم ہوں مثلاً کاہویا کاہو کا ساگ۔

### علاجِ نضائی

یہ مسلک ہے کہ جس طرح فکر درنج و غم اور غیظ و غضب وغیرہ خلاف انفعالات نضائیہ موجب آفات و اعراض و امراض ہو جایا کرتے ہیں حتیٰ کہ افراطِ غم سے دق جیسے ہلک امراض میں انسان مبتلا ہو جایا کرتا ہے۔ اسی طرح خوشی لذت وغیرہ مناسب جذبات نضائیہ بہت سے امراض نضائیہ کو زائل کر دیا کرتے اور بعض اوقات خود بلا شرکت غیرے مستقل علاج بن جاتے ہیں جو علاجِ بلا دوار کی ایک صورت ہے اور بعض اوقات علاجِ بالا ادویہ کے ساتھ یہ شفا کے مرض میں معاون ثابت ہوتے ہیں۔

## تبدیل ہوا و تبدیل مقام

شیخ فرماتے ہیں کہ علاج نفسان کے قریب یہ بھی ہے کہ مریض ایک شہر سے دوسرے شہر کو منتقل ہو جائے اور ایک ہوا سے دوسری ہوا میں اپنے کو تبدیلی کر دے۔

۱۔ مریض خواب و ناموافق آب و ہوا سے اگر اچھی اور موافق آب و ہوا میں پہنچ جاتا ہے تو اس کے مرض میں افاقہ ضرور ہو جاتا ہے۔

۲۔ یہ کہ تبدیل شہر سے آنکھوں کے سامنے نئے نئے دلچسپ مناظر آتے ہیں جن سے انبساط پیدا ہوتا ہے اور انبساط بجائے خود ایک موثر علاج ہے جس سے افعال بدن مثلاً تغذیہ، تنمییہ (نشوونما) اور استتالات وغیرہ پر اچھا اثر پڑتا ہے۔ شیخ نے اس علاج کو علاج نفسان کے قریب قریب بتایا ہے اور اس لیے ضروری ہے کہ اس صورت سے بغیر دوا کے فائدہ حاصل کیا جائے۔

## تبدیل وضع

وضع اور ہیئت کی تبدیلی بھی ایک علاج ہے اور اس سے بھی بعض اوقات دور ہو جاتے ہیں۔ چنانچہ بعض مریضوں کا درد وضع کی تبدیلی سے دور ہو جاتا ہے۔ اسی طرح مریض عضو کو مناسب وضع میں رکھنے سے فائدہ ہوتا ہے اور یہ بھی ایک غیر دوائی علاج ہے۔ چنانچہ شیخ فرماتے ہیں: بعض اوقات وضع تبدیل ہیئت اور تبدیل وضع مرض کے لیے ایک مفید علاج ثابت ہوا ہے اسی طرح وضع کا تبدیل کرنا اور حرکت کرنا جس سے کوئی ٹیڑھا عضو سیدھا ہو سکتا ہے یا مزاج میں کوئی تغیر پیدا ہو سکتا ہے۔ مثلاً مرض حول (بھیکچاں) میں یہ تدبیر کہ مریض اپنے مخالفت تر بھی جانب کسی چمک دار چیز کو خوب گھور گھور کر دیکھے۔ یا مثلاً مریض لقوہ کو یہ ہدایت دے کہ آنکھ میں اپنا منہ دیکھے اور خدو خال درست کرنے کی کوشش کرے۔ اس کوشش سے بعض اوقات مادہ مرض تحلیل ہو جاتا ہے اور اعضائے مآذیہ کی ہیئت درست ہو جاتی ہے۔

اسی طرح خراب صحبت چھوڑ کر اچھی صحبت اختیار کرنے سے یا خراب افعال ترک کر کے اچھے افعال اختیار کرنے سے بھی بعض فنان امراض دفع ہو سکتے ہیں۔

## علاج میں کشمکش

قوانین علاج کو بیان کرتے ہوئے شیخ الرئیس فرماتے ہیں کہ جن حالات میں مسالج کو نہایت باریکی کے ساتھ غور کرنے کی ضرورت ہو سکتی ہے ان میں سے ایک صورت یہ ہے کہ ایک ہی مرض میں دو مطالبات جمع ہو جائیں مثلاً نفس مرض تبرید (برودت) کا طالب ہو اور سبب مرض حرارت کا جیسا کہ محلی سیدیہ میں بیمار تو تبرید کا خواہاں ہوتا ہے اور شدہ جو بیمار کا سبب ہوتا ہے وہ حرارت کا متقاضی ہوتا ہے۔ اسی طرح جب کہ نفس مرض تسخین کا طالب ہو اور مرض تبرید کا جیسا کہ قویج میں مادہ قویج کو تسخین و قطع کھانہ کا طالب ہوتا ہے اور وضع القویج تبرید و تسخیر کا متقاضی ہوتا ہے ایسے امراض و عوارض کے مجتمع ہونے کی صورت میں اس قدر زیادہ ہیں کہ ان کا ضبطِ سحریر میں لانا محال ہے۔ دو عام مثالیں ملاحظہ ہوں:

### سعالِ محرمی

بیمار میں عطش کا تقاضا یہ ہے کہ ٹھنڈا پانی اور برف اور بارود و آئیں استعمال کرانی جائیں مگر ان چیزوں کے استعمال سے سعال میں سخت پیدا ہو جاتی ہے اس کے برعکس گرم پانی اور گرم ادویہ سے کھانسی میں سکون ہوتا ہے لیکن بیمار بڑھ جاتا ہے۔ اس کا حل مثال کے طور پر یہ ہے کہ کھانسی کی رعایت سے گرم پانی استعمال کرایا جائے بلکہ پیاس کے وقت کنویں کا تازہ پانی استعمال کرایا جائے اور ایسی دواؤں کا انتخاب کیا جائے کہ کھانسی میں مفید ہونے کے ساتھ ساتھ بیمار میں مضر نہ ہوں۔ مثلاً اہدائے شیریں،

عقاب دلاچی، سپتھاں جو شانڈے کی شکل میں اور ہیدانہ لعاب کی شکل میں۔  
عقاب شیبو کی شکل میں استعمال کرائیں۔

## سعال معنزف الدم

جب جریان خون اندرونی اعضا سے ہو رہا ہو، مثلاً پھیپھڑے،  
مدہ یا استفاہ کی صورت میں طیب سخت کش کش میں مبتلا ہو جاتا ہے اس  
لیے کہ جریان الدم کا تقاضا یہ ہوتا ہے کہ مرین کو مکمل سکون دیا جائے اور  
کھانسی کو بھی روکا جائے ورنہ اس کے جھٹکے جریان خون میں منادہ ہو کر  
اس کے اضافہ کا سبب ہو جائیں گے۔ اس کا سبب یہ ہے کہ کھانسی کا علاج  
گرم دواؤں کا طالب ہے اور ٹھنڈے پانی سے اس میں اضافہ ہو جاتا ہے  
اس کش کش کو مثال کے طور پر یوں دور کیا جاسکتا ہے کہ مثلاً پوست خشکاش  
ایون اور اس کے مرکبات کا استعمال کرایا جائے۔ اس لیے کہ یہ دوائیں  
کھانسی میں مفید بھی ہیں اور جریان الدم میں بھی مگر ان دواؤں سے علاج  
کی صورت میں ایک اور کش کش پیدا ہو جاتی ہے اور وہ یہ کہیدوائیں شدید  
قبض پیدا کرتی ہیں۔ چنانچہ اگر مرین کو بواسیر بھی لاحق ہوتی ہے تو  
قبض سے سڈے بڑھ جاتے ہیں جس سے عوارض بواسیر شروع ہو جاتے  
ہیں اس شکل کو اس طرح حل کیا جاسکتا ہے کہ مثلاً صبح وشام ایون کے  
مرکبات دیے جائیں اور شب کو سوتے وقت روغن بادام دودھ میں  
حل کر کے مرین کو دیا جائے تاکہ مرین کا قبض دور ہو جائے۔

ظاہر ہے کہ ایسی پے چیدہ صورتوں اور متضاد تقاضوں کے وقت  
طیب کو بغور یہ سوچنا پڑتا ہے کہ وہ اس کش کش کے وقت کیا کرے  
امراض کو طبیعت کے حالے چھوڑ دے اور کوئی علاج نہ کرے اور اگر علاج  
کرے تو متضاد امور میں کس کو زیادہ اہمیت دے یہ کش کش کو آموز  
اطبار کے لیے باعث پریشانی ہوتی ہے جن کو تجربہ نہیں ہوتا ورنہ کھنڈشت  
اطبار کے لیے تجربات رہنمائی کرتے ہیں۔

## تشخیص نہ ہونے کی صورت میں علاج

دوسری کش مکش علاج میں اس وقت پیدا ہوتی ہے جب کہ مرض تشخیص نہ ہو سکے ایسی صورت کے لیے شیخ نے لکھا ہے کہ جب کسی مرض کی تشخیص دشوار ہو جائے تو مرض کو طبیعت کے حوالے چھوڑ دینا چاہیے اور لاعلمی کی صورت میں عجلت سے کام نہ لینا چاہیے چنانچہ اس طرح طبیعت مرض پر غالب آئے گی اور مرض دفع ہو گا اور با طبیعت خود منلوب ہو جائے گی اور مرض غالب آجائے گا تو اس کی علامات نمایاں ہو جائیں گی جس کی وجہ سے تشخیص آسان ہو جائے گی۔ مثلاً جب طبیعت کو بخار کی نوعیت کا پتہ نہ چلے اور تشخیص نہ ہو سکے تو صحیح علاج کرنا مشکل ہوتا ہے پس ایسی صورت میں تدبیر میں تلخیص برتنی جاتے یعنی ہلکی غذا دی جاتے جو زود مضم ہو اور قلیل التغذیہ ہو یہ حقیقت ہے کہ مرض کو بلا دوار اور تدابیر کے چھوڑ دینا اور طبیعت کے حوالہ کرنا مضر ہے مگر زیادہ اندیشہ اس میں ہے کہ لاعلمی اور جہل کی حالت میں غلط علاج کیا جائے۔

## قانون علاج کا ایک گروہ

بعض اوقات تشخیص نہ ہونے کی صورت میں طبیب طبی فراسٹ سے کام لے کر ایسی ضعیف اعمل اور مشترک النفع ادویہ استعمال کرتا ہے جو اگر زیادہ نفع نہیں پہنچاتیں تو زیادہ مضر بھی نہیں پہنچاتیں۔

## مشترک النفع دواؤں کی مثالیں

پہلی مثال: سنو غل شکم: یہ ایک بے نظیر نسخہ ہے۔

ہر اثنانی

گل بنفشہ ، مویز منقی ، بیج کاسنی ، بادیان ، گاؤزباں  
، ماشہ ، ماشہ ، ماشہ ، ماشہ ، ماشہ



درباب تازہ جو شانیدہ صاف نمودہ غیرہ بنفشہ حل کردہ بنوشند  
۲ تزلہ

جب یہ تشنیں نہ ہو سکے کہ مریض کس قسم کے عفونی بنجار میں مبتلا ہے  
یعنی عملی بلغمی ہے یا صفراوی تو ایسی صورت میں سنوہ خلل شکم مدہ خاکی یا  
شہد بلا کسی اندیشہ کے استعمال کرایا جاسکتا ہے۔  
اگر مریض کو نزله زکام، کھانسی یا تنفس کی شکایت ہو اور تشنیں نہ  
ہو سکے تو ایسی صورت میں سنوہ میں تخم غطلی، تخم خبازی، اصل السوس مقرر  
، ماشہ ، ماشہ ، ماشہ  
صیبت مزودت اضافہ کیا جائے۔

## دوسری مثال

مشترک النفع دواؤں کی دوسری مثال میں ہلکی ملین دوار کو پیش  
کیا جاسکتا ہے۔ چنانچہ اگر کوئی مریض بنجار میں مبتلا ہو اور صبح تشنیں نہ  
ہو سکے تو ایسی صورت میں ہلکی ملین دوار مثلاً اطر فیل ملین یا شربت ورد  
مکرر استعمال کرائی جائے تو مرض میں کسی قدر تخفیف پیدا ہوگی بشرطیکہ  
امار کا کوئی مرض لاحق نہ ہو جس میں ملینات کی ممانعت ہے۔ ایسے امراض  
بکثرت ہیں جن میں قوی اور خراش پیدا کرنے والی مسہلات کا استعمال  
ناجائز ہے۔ مثلاً حلی موسیٰ یا پچیش یا بوا سیر مگر صیبت مزودت ہلکے ملینات  
ان امراض میں ممنوع نہیں ہیں۔

## تیسری مثال

جب طبیعت کو صحت اس قدر ملوم ہو کہ احتیاط میں دم ہے خواہ  
سامل طور پر تشنیں نہ ہو کہ دم جگر میں ہے یا مدے و امار میں ہے یا گردے  
میں ہے اور یہ بھی ملوم نہ ہو سکے کہ دم حاکس قسم کا ہے اور اس کے ماتھے  
کی ماہیت کیا ہے تو ایسی صورت میں آب مروتنین یعنی آب برگ کاشی

سبز مروق ، آب برگ کمو سبز مروق نوز خل محکم کے ساتھ استعمال کرائیں۔  
۴ تولہ  
۴ تولہ

چوتھی مثال

گردہ اور اکثر امراض بول کے لیے مددات بول نہایت نفع بخش ثابت ہوتے ہیں۔ مثلاً تخم خبزہ ، خار خشک ، تخم خیارین اور قذار میں مارالشیر۔

پانچویں مثال

قلب کے اکثر امراض میں معزات و تقویات قلب مفید ہوتے ہیں۔ غیرہ کما ذباں غبری جواہر والا، دمار ملک معتدل جواہر والی، خمیرہ آبر شیم حکیم ارشد، خمیرہ مروارید، جواہر مہرہ، حب جواہر، مالتی بسنت وغیرہ۔

چھٹی مثال

رم کے اکثر امراض میں مدات حیض مشترک النفع حیثیت رکھتے ہیں۔

ساتویں مثال

حیات مغویہ کے علاج میں تلین، ترقیق اور تے، ایک مشترک النفع اصول علاج ہے جو حیات مغویہ کے اقسام کی تشخیص نہ ہونے کی صورت میں اختیار کیا جاتا ہے اور مفید ہوتا ہے لیکن تبرؤ میں ٹھنڈے تدابیر کا استعمال کرنا ہائضت کی صورت ہے تشخص نوعیت حتمی نہایت مفید ہوگا۔

## سور مزاج کا اصول علاج

سور مزاج دو قسم کا ہوتا ہے

۱۔ سور مزاج سادہ یا سازج

۲۔ سور مزاج مادی

سور مزاج سادہ

سور مزاج سادہ سے مراد ہے کہ اعضاء میں سادہ طور پر حرارت یا برودت

بلوہ جاسے لیکن اس کے ساتھ کوئی ایسا اذہن شریک نہ ہو جس کو تغیر کرنے اور بدن سے خارج کرنے کے لیے حالت انقباض و استفرغ پیش آئے ایسے سوہ مزاج کو سوہ مزاج سازج بلا مادہ کہا جاتا ہے۔ مثلاً دھوپ میں چلنے سے دوسرا لاحق ہونا۔ اگر ایسے مریض کو مرن ٹھنڈے مقام پر رکھا جائے تو دوسرا دور ہو جاتا ہے لیکن دھوپ میں زیادہ چلنے یا سردی زیادہ اٹھانے پر سوہ مزاج ساوہ مادی میں تبدیل ہو جاتا ہے اس لیے کہ دھوپ میں زیادہ چلنے پر اخلاط بدن میں احتراق پیدا ہوتا ہے جس کے سبب سے اخلاط میں غل پیدا ہو جاتا ہے۔

اسی طرح زیادہ سرد ماحول میں رہنے سے جو ناقابل برداشت ہو ایسی صورت میں بدن کے اخلاط میں انجماد پیدا ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے اخلاط میں تغیر پیدا ہو جاتا ہے اور ان کے مزاج میں برودت بڑھ جاتی ہے ان کا سیلان یا بہاؤ سست پڑ جاتا ہے اور اخلاط میں غل پیدا ہو جاتا ہے۔

شع الرئیس فرماتے ہیں: سوہ مزاج جب کبھی بغیر مادہ کے ہوتا ہے تو اس وقت مرن ہی کافی ہوتا ہے کہ ہم ضد تدابیر کے ذریعہ اس کو تبدیل کریں مین اعضا کو حرارت لاحق ہے تو برودت پہنچائیں اور اگر برودت لاحق ہے تو حرارت پہنچائیں اور کسی قسم کا استفرغ ر بصورت اسہال توفیق، اختیار نہ کریں۔

### سوہ مزاج مادی

جب سوہ مزاج مادی ہوتا ہے تو سپر اس ماوے کا انقباض بذریعہ استفرغ کرنا ضروری ہے۔  
 مادہ مرن دو قسم کا ہوتا ہے:

۱، بعض مواد ایسے ہوتے ہیں کہ وہ استفرغ کے ذریعہ آسانی خارج ہو سکتے ہیں۔ مثلاً خون فصد کے ذریعہ آسانی خارج ہو جاتا ہے۔ اسی طرح

معدہ اور اعضاء میں بھرے ہوئے مواد بذر یوتے واسیہاں باسانی خارج ہو جاتے ہیں۔

۲۔ بعض مواد اعضاء کی ساخت اور رگوں اور ریشوں میں اس طرح پیوست ہو جاتے ہیں کہ جب تک ان مواد میں خاص قسم کے تغیرات نہ ہوں صرف تے یا اسہاں کرا دینے سے خارج نہیں ہوا کرتے چنانچہ ایسی صورت میں استفراغ سے قبل ان میں مناسب تغیرات پیدا کرنے کی صورت پیش آتی ہے انہیں تغیرات کو نفع کہا جاتا ہے اور جو ادویہ طبیعت کے اس عمل میں امداد کرتی ہیں۔ ان کو نفعیات کہا جاتا ہے۔

سلیج کہتے ہیں کہ سکا ہے استفراغ کافی ہوتا ہے بشرطیکہ اس استفراغ کے بعد سویر مزاج اپنی سابقہ پائنداری اور استحکام کی وجہ سے باقی رہ گیا ہو اور اگر سویر مزاج باقی رہ گیا ہو اور مادہ مرض پورے طور پر دغ نہ ہوا ہو تو استفراغ مادہ کے بعد تبدیل مزاج کے لیے مزید تدابیر اختیار کرنی پڑتی ہیں۔

### مرضی مزاج کے درجہ اور ان کا علاج

سویر مزاج کے درجات تین ہیں:

۱۔ سویر مزاج کے پیدا ہونے کا اندیشہ پیدا نہیں ہوا ہے تو اس صورت میں مرض پیش بندی کے لیے روک تھام کی ضرورت ہے اس قسم کی تدابیر کو تحفظ یا تقدم بالمحفظ کہا جاتا ہے جس کی تفصیل حفظ صحت میں بیان کی جا چکی ہے۔

۲۔ سویر مزاج کم و بیش پیدا ہو چکا ہے مگر ترقی اور استحکام کے مدارج باقی ہیں تو ایسی صورت میں جس قدر مرض لاحق ہو چکا ہو تو اس کا علاج کیا جائے گا اور جس قدر مرض لاحق ہونا باقی ہے اس کے تحفظ کے لیے تدابیر اختیار کی جائیں گی تاکہ مرض آئندہ ترقی پا کر مستحکم نہ ہو جائے خلا درم حار ہو اور اسی ابتدائی منزل میں ہو تو اس کے لیے روادعات

استعمال کرائے جائیں گے اور ساتھ ہی مواد کے تنقیہ کے لیے اسپہاں لائے جائیں گے تاکہ مادہ کا میلان ورم کی طرف گھٹ جائے اور ورم ترقی نہ کرے۔

۲۔ فرضی مزاج پورے طور پر پیدا ہو چکا ہے اور مستحکم ہو چکا ہے جس کو سور مزاج مستوی کہتے ہیں تو ایسی صورت میں علاج بالصد کیا جاتا ہے مثلاً محلی اجاسیہ کا علاج گلورینیم اور جب کرنبوہ کے ذریعہ کیا جاتا ہے اور حرارت کی شدت کو کم کرنے کے لیے ٹھنڈی ہوا، ٹھنڈا پانی اور برت استعمال کرایا جاتا ہے۔ نیز علاج میں کیفیات اربسہ یعنی تدریجاً تسخین، ترطیب اور تخفیف کی ضرورت ہے۔ سور مزاج کے علاج کے لیے اندرونی اور بیرونی طور پر گناہے برودت پہنچائی جاتی ہے اور اس عمل کو تبرید کہا جاتا ہے اور گناہے حرارت پہنچائی جاتی ہے اور اس عمل کو تبرید کہا جاتا ہے۔ گناہے بدن میں رطوبت بڑھانے کے لیے تدابیر اختیار کی جاتی ہیں اور اس کو ترطیب کہا جاتا ہے اور گناہے بدنی رطوبات کو تحلیل کرنے کے لیے تدابیر اختیار کی جاتی ہیں جس کو تخفیف کہا جاتا ہے اور یہ سب بمقتضائے حالات کیا جاتا ہے اس لیے کہ بعض حالات میں بدنی حرارت اعتدال سے بڑھ جاتی ہے اور بعض امراض میں گھٹ جاتی ہے چنانچہ پہلی صورت تبرید کی خواہاں ہے اور دوسری صورت تسخین کی۔ چنانچہ اس مقصد کے لیے سہار کی شدت میں ٹھنڈا پانی برت و غیرہ استعمال کرایا جاتا ہے اور سقوط قوت کے وقت جب کہ ہاتھ پاؤں ٹھنڈے پڑ جاتے ہیں حار مرکبات مثلاً دھارا مسک اور شراب وغیرہ استعمال کرائی جاتی ہے اور بیرونی طور پر تکبید حار کرائی جاتی ہے۔ اسی طرح استسقاء لمبی کی صورت میں اورار اور اسپہاں کی صورت میں چوں کہ جسم میں رطوبت خارج ہو جاتی ہے تو تازہ پانی استعمال کرایا جاتا ہے اور اعضاء میں خون کی مقدار بڑھائی جاتی ہے۔

تبرید و تسخین میں بے پیمانہ اختیار کرنا چاہیے۔ گرم اور شدید امراض میں مثلاً سرسام اور تیز بخاروں میں اور گرم مواد مثلاً صفار کے جوش و میجان کے وقت اصولاً اندرونی اور بیرونی طور پر تبرید پہنچائی جاتی ہے جو درجہ حرارت کو تیزی سے گرا کر درجہ اعتدال پر لے آتی ہے یا اس سے بھی نیچے گرا دیتی ہے۔ ایسے موقع پر شیخ فرماتے ہیں کہ بلا درنہ تبرید اختیار کرنے میں مبالغہ نہیں کرنا چاہیے ورنہ قوت حیوانیہ کے کمزور ہونے کے علاوہ دیگر خطرات لاحق ہو جاتے ہیں۔ تبرید میں مبالغہ سے انجام مریض خواب ہو جاتا ہے اور بعض مریض تو ایسے ٹھنڈے ہوتے ہیں کہ گرم ہو ہی نہیں پاتے۔

بعض اوقات تبرید اور تطہیر کی زیادتی سے گرم امراض کے گرم اغلاط نفع یعنی استعمال و تغیر سے رک جاتے ہیں اس لیے کہ شدید تبرید سے بدنی قوی نڈھال ہو جاتے ہیں چنانچہ اس وقت کہ جب قوی مرض کے نفلے سے ناقراں ہوں برودت کی زیادتی سے سور مزاج بار دمازی پیدا ہو جاتا ہے جو اس مزاج کے متضاد ہوتا ہے جس کی اصلاح تبرید کے ذریعہ کی گئی ہے۔

## استفراغ

استفراغ سے مراد ان مواد کا بدن سے استفراغ ہے جن کا بدن میں موجود رہنا مضر ہو سکتا ہے جوں کہ مواد فضلات مرض کے بڑھانے میں معاون ہوتے ہیں اس لیے اکثر ان کے خارج کرنے کی ضرورت محسوس ہوتی ہے۔

### اقسام امراض

۱- آنتوں کے ذریعہ مواد کے کثرت سے خارج ہونے کو اسہال

کہا جاتا ہے۔ اکثر مادی امراض میں استفراغ بذریعہ اسپہاں مفید ہوتا ہے اور معدہ، آنتوں و جگر کے اکثر امراض اور معاصر کے مادی امراض میں خصوصاً نفع بخش ہوتا ہے۔

۲۔ تھے، معدہ کے ذریعے مواد کے خارج ہونے کو تھے کہا جاتا ہے۔ تھے گروہ، شانہ، معدہ اور سینہ کے امراض کے لیے بہت مفید ہے۔

۳۔ تعویق، پسینہ کے ذریعے مواد کا خارج ہونا۔ مختلف بیماریوں میں استتار فریبی مغز اور اوجاع معاصر میں یہ عمل مفید ہوتا ہے۔

۴۔ اظہار، پیشاب کے ذریعے مواد کا خارج ہونا اور ارب بول کہلاتا ہے یہ گروہ، شانہ، مجری البول، امراض جگر نیز وجع المفاصل اور فالج میں مفید ہوتا ہے۔ مددات میں حین، منی اور دودھ خارج کرنے والی دوائیں بھی شامل ہیں۔ مددات حیض امراض رحم اور امراض دمویہ میں اور مددات شیر قلت لبن اور درم ہستان میں استعمال کرائے جاتے ہیں۔

۵۔ تنفیث۔ بلغم کا استفراغ، مطلق کے ذریعہ۔

۶۔ فصد : وریدوں کے ذریعے تشکاف دے کر خون خارج کرنے کو فصد کہا جاتا ہے۔ یہ دموی امراض اور اوجاع میں مفید ثابت ہوتی ہے۔

۷۔ جہامت۔ یعنی سینگیوں لگانا۔ سینگیوں سے امارہ مواد اور جذب مواد کیا جاتا ہے اور جہامت بخ الشرا یعنی پچھنوں کے ساتھ سینگیوں لگانا سے خون بھی جاری ہوتا ہے اور دموی امراض و اوجاع میں فائدہ حاصل ہوتا ہے۔ پنڈلی کے نچلے حصوں اور تلووں میں سینگیوں لگانے سے مواد و بیماریات مانع کی طرف نہیں چڑھتے ہیں اس لیے یہ عمل امراض مانعہ میں مفید ہوتا ہے۔

۸۔ ارسال علقی۔ یعنی جنکیں لگانا بھی پچھنوں کے قریب قریب ہے اور فصد کے قائم مقام ہے۔ بچے فصد کے تحمل نہیں ہوتے اس لیے ان کے جنکیں اور کچھنے لگانا مفید ہوتا ہے۔

## شرائطِ استفراغ

ہر استفراغ میں مندرجہ ذیل دس امور کی رعایت رکھنا چاہیے:  
۱۔ اکتلاار:

بدن اخلاط سے سمجھا ہوا ہو اس لیے بدن کے خالی ہونے کی حالت میں استفراغ منع ہے۔  
۲۔ قوتِ مریض:

مریض میں استفراغ کی قوت ہو اس لیے کہ ضعف و ناتوانی کی حالت میں استفراغ نہیں کرنا چاہیے۔ لیکن اگر استفراغ کے بغیر چارہ نہ ہو تو استفراغ کرا دیں اور قوت کی تدبیر بعد میں کریں۔  
۳۔ مزاج:

مزاج میں گرمی و خشکی اور سردی کی زیادتی اور خون کی کمی مانع استفراغ ہے کیوں کہ بدن میں رطوبت کم ہونے کے باعث استفراغ میں عمدہ رطوبتیں خارج ہو کر کمزوری پیدا کرتی ہیں۔  
۴۔ جلدتہ مریض:

مریض کا بدن بہت لاغر بہت موٹا ہو تو استفراغ ممنوع ہے کیوں کہ یہ حالت لافرمی رطوبتیں کم ہوتی ہیں اور استفراغ سے اصل رطوبات زائل ہو جاتے ہیں اور یہ حالت فرہی رطوبات کے خارج ہو جانے پر رگیں گوشت اور چربی سے گھٹ جاتی ہیں اور روح و حرارت غریزی گھٹ کر کمزور ہو جاتی ہے۔

۵۔ اعراضِ لازمہ:

جب کوئی شخص اسہال کے لیے مستند ہو یا اس کی آنتوں میں زخم ہوں تو استفراغ نہ کرائیں۔

۶۔ عمر:

بڑھاپے اور بچپن میں استفراغ منع ہے کیوں کہ ان عمروں میں طاقت



کم ہوتی ہے۔  
۷۔ وقت استفراغ:

سخت گرمی اور نہایت سخت سردی کے موسم میں استفراغ نہ کریں کیوں کہ شدت گرما کی حالت میں رطوبات کی کمی کے باعث طاقت پہلے ہی ضعیف ہوتی ہے اور استفراغ سے اس کے ضعف میں اور اضافہ ہو جاتا ہے اس لیے کہ استفراغ کی صورت میں بدن سے رطوبات زائد مقدار میں خارج ہوتے ہیں اور شدت سرما میں اخلاط کے بچے ہوتے ہونے کی حالت میں استفراغ کامل نہیں ہو سکتا۔

۸۔ آب و ہوا:

جس مقام کی آب و ہوا بہت سخت سرد یا سخت گرم ہو وہاں استفراغ نہ کرانا چاہیے۔

۹۔ پیشہ

جن پیشوں میں مواد، زیادہ تحلیل ہوتے ہوں جیسے لوہار یا حمام کے نائی ایسے پیشہ والے لوگوں کے لیے استفراغ ممنوع ہے کیوں کہ ان کے ابدان میں مواد اس قدر نہیں ہوتے جن کا استفراغ ہو سکے۔

۱۰۔ عادت:

جس شخص کو استفراغ کی عادت نہ ہو تو اس کو استفراغ قوی دوار سے نہ کرائیں کیوں کہ ایسے شخص کی طبیعت فضلات کو دوسرے راستوں سے خارج کرنے کی عادی ہوتی ہے۔

## اصول استفراغ

ہر ایک استفراغ میں پانچ امور کا لحاظ رکھنا ضروری ہے:

- (۱) جو مادہ اپنی مقدار یا کیفیت سے موزی ہو اس کا استفراغ کرانا چاہیے۔
- (۲) اس کا قدر استفراغ کرنا چاہیے کہ جس کا مریض متحمل ہو سکے۔

(۳) جس طرف مادہ کا میلان ہو اس کا استفرغ اس طرف کرنا چاہیے مثلاً جب مریض کو قتل ہو تو تے سے استفرغ کریں۔ اگر سپٹ میں مٹروڈ ہو تو اسہال سے تنقیہ کریں۔ ہاں اگر کوئی امراغ ہو تو یاد رار مزدوری نہیں جیسے تے لانے میں دماغ کو مزہر پہنچنے کا احتمال ہو تو اس صورت میں بجائے تے کے اسہال کو اختیار کریں۔

(۴) ہمیشہ مادہ کو اس کے مخرج طبعی (طبعی راستے) سے خارج کریں کیونکہ یہ طریقہ طبیعت پر آسان ہوتا ہے لیکن اگر اس راستے میں کوئی رکاوٹ یا سوزش ہو تو تبدیلی جائز ہے۔ نیز جس عضو کی طرف مادہ کو مائل کیا جاتا ہے وہ عضو کم درجہ کا ہو۔ عضو شریف کی طرف مادہ کو کبھی منتقل نہ کرنا چاہیے ورنہ نقصان عظیم ہوگا۔ نیز جس عضو کو مادہ کو دوسرے عضو کی طرف منتقل کیا جا رہا ہے ان دونوں اعضاء کے درمیان تعلق ہونا چاہیے تاکہ دفع فضلات میں ایک دوسرے کی امانت کریں۔

(۵) ہر ایک مادہ کو خارج کرنے سے پہلے اس کو نفع دینا مزدوری ہے نفع سے مراد مادہ کا اخراج کے لیے مستعد کرنا ہے چناں چہ اگر مادہ غلیظ و لیسدار ہے تو جب تک اس کو رقیق نہ کیا جائے وہ خارج نہیں ہو سکتا۔ اور اگر اس قدر تپلا ہے کہ اعضاء نے اسے جذب کر لیا ہے تو اسے غلیظ کر کے نکالا جاسکتا ہے۔

## احکام استفرغ

۱) استفرغ کی حالت میں جو مواد خارج ہوا کرتے ہیں وہ جب تک روانی کے ساتھ بھلتے ہیں اور مریض میں قوت برداشت باقی ہو تو مواد کے بکثرت اخراج سے خون نہ کھانا چاہیے بلکہ بعض اوقات استفرغ کی ضرورت اتنی شدید ہوتی ہے کہ غشی تک نوبت پہنچتی ہے۔

(۲) اکثر اوقات طبیعت کے لیے ہی آسان ہوتا ہے کہ بدن کے فضلات

کو جو بڑی مقدار میں نہیں بچ ہوں ایک ہی دفعہ خارج کرنے کے بجائے بردھات خارج کیا جائے۔ مثلاً استتارزقی میں جو ق مضاف سے جہاں رطوبت کی بڑی مقدار موجود ہوتی ہے ایک ہی وقت میں یا ایک ہی دن میں نہ خارج کیا جائے۔ اسی طرح اگر رطوبت ایک ہی مقام پر جمع ہو جیسے کہ پھیپھڑے کے جوت میں پیپ کا جمع ہو جانا تو ساری رطوبت کا استفراغ ایک دم نہیں کیا جاتا کہ جس سے ضعف بڑھ جائے بلکہ اس کو رفتہ رفتہ خارج کیا جاتا ہے۔

(۳) جن لوگوں کی بدنی قوت قوی نہ ہو اور ان کے بدن میں مواد کثرت سے ہوں تو استفراغ میں تدریج سے کام لیا جائے۔ تدریج سے اس وقت بھی کام لیا جاتا ہے جب کہ مادے میں لزوجت ہو یا مادہ خون کے ساتھ ملا ہوا ہو اور اگر اس کا مکان غیر ممکن ہوتا ہے یا مادہ اعصاب کی ساخت میں پیوست ہوتا ہے جیسا کہ عرق الناریا اوجاع المفاصل یا سرطان یا جریان مزمل اور دما میل مزمنہ میں ہوتا ہے۔

(۴) قابل اخراج مادہ کا بدن کے اندر کسی قدر چھوڑ دینا اتنا حکمیت وہ نہیں ہوتا جتنا کہ شدت اور قوت کے ساتھ پورے طور پر خارج کر دینا ہے اور اس حد تک استفراغ کرنا کہ بدنی قوت نڈھال ہو جائے اس لیے کہ بعض اوقات طبیعت بچے کیجے مادے کو خود بخود اٹھلے کر دیتی ہے جو لوگ کسی استفراغ کے مثلاً دستوں کے مادی ہوں اور ان کے بند ہونے سے وہ کسی مرض میں مبتلا ہو جائیں تو استفراغ سے وہ مرض زائل ہو جاتا ہے۔ مثلاً کسی شخص کے کان سے میل کا اخراج یا ناک سے بلغم کا اخراج رک جائے اور اس کی وجہ سے یا دماغ (سر چکرانا یا آنکھوں کے نیچے اندھیرا آنا) یا صدر اع پیدا ہو جائے تو ان رطوبتوں کے استفراغ سے امراض رفع ہو جائیں گے۔

(۵) عروق کے مواد مقابلتا آسانی کے ساتھ خارج ہو جاتے ہیں لیکن اعصاب

(۶) مفاصل کے مواد کے استفراغ میں دشواری پیدا ہوتی ہے۔ جن لوگوں نے استفراغ کیا ہو مثلاً سہل یا ہوان کے لیے یہ کسی طرح مناسب نہیں کہ وہ جلد ہی نذار میں زیادتی شروع کر دیں۔ چونکہ ایسی صورت میں غیر منہضم غذاؤں کو طبیعت جلد ہضم کرنے لگی لیکن اگر مجبوری ہو تو نذار کھوڑی کھوڑی مقدار میں بڑھائی جائے۔

## نفض

امراض مزمنہ میں نفض دینا واجب ہے۔ امراض مادہ میں بھی بہتر ہے کہ مادہ میں نفض دیا جائے، لیکن اگر نفض کے انتظار کرنے تک ہیجان مادہ کی وجہ سے اعضائے رسیہ و شریفہ کو نقصان پہنچ جانے کا اندیشہ ہو تو اس صورت میں بلا انتظار نفض اس کو فوراً خارج کر دینا ضروری ہے۔ نفض سے مراد یہ ہے کہ مواد کو سختہ کر کے خارج ہونے کے قابل بنایا جائے اس غرض کے لیے غلیظ خلط کو رقیق اور رقیق خلط کو غلیظ کرنے کی ضرورت ہے چنانچہ مادہ صفرار کو غلیظ اور مادہ سودار کو رقیق بنایا جاتا ہے۔

## نفض کا فائدہ

نفض کا فائدہ یہ ہے کہ اس سے مواد خارج ہونے کے قابل ہو جاتے ہیں۔ نفض کی ضرورت اس امر سے ہوتی ہے کہ ذات الجنب میں شروع میں مزمنہ سے مادہ خارج نہیں ہوتا مگر نفض پیدا ہو جانے کے بعد خارج ہونے لگتا ہے۔

## نفض کی ضرورت

(۱) امراض مزمنہ اور جن امراض کی مدت چالیس روز سے زیادہ ہوتی ہے ان میں نفض ضروری ہے۔ حاد امراض میں بھی نفض دینا ضروری ہوتا

خصوصاً جن کی میعاد سات روز سے زیادہ ہو۔ البتہ حادثی اقلاتیہ میں  
 زمین جن امراض کی مدت سات دن ہو، نفع کا انتظار نہیں کرنا چاہیے۔  
 ۲۔ بلغمی و سوداوی امراض میں مہل سے پہلے نفع ضرور دینا چاہیے۔  
 صفراوی امراض میں گو نفع کا دینا مستحسن ہے مگر ضروری نہیں۔ امراض  
 دموی میں نفع کی ضرورت نہیں ہوتی۔ البتہ دوسرے اخلاط کی آمیزش  
 سے خون فاسد ہوا ہو تو ان اخلاط کو نفع ضرور دینا چاہیے۔ سودا و غیر طبی  
 جس غلط کے احراق سے پیدا ہو نفع میں اس کی رعایت رکھنا ضروری  
 ہے۔

## نفع کے ایام

ہر ایک غلط کے نفع کے حسب ذیل ایام مقرر کیے گئے ہیں:  
 صفراو خالص تین دن اور صفراو غیر خالص پانچ دن۔  
 بلغم ترین پانچ دن اور بلغم فلیظ بارہ دن۔  
 سودا و خالص پندرہ سے چالیس دن  
 دم کی تعدادیں سبائے نفع کے معدلات دم سے کی جاتی ہے۔

## علاماتِ نفع

مادہ کی پختگی پر قارورے سے استدلال کیا جاتا ہے چنانچہ صفراوی  
 مادہ میں قارورہ کارنگ اترہی زردی مائل اور سوداوی میں سیاہ  
 اور مگدر ہو جانے پر مواد پختہ ہو جاتے ہیں۔ بلغمی و سوداوی مواد میں نفع  
 کے وقت قارورہ فلیظ ہو جاتا ہے۔  
 نبض بھی مواد کی پختگی پر شہادت دیتی ہے۔ چنانچہ اگر ابتداء میں  
 نبض صلب ہوگی تو پختگی مواد پر نرم یعنی لین ہو جائے گی۔ اگر ابتداء میں  
 (لین) ہوگی تو پختگی پر صلب ہو جائے گی۔ اسی طرح اگر نبض پہلے قلی یا  
 ضعیف ہوگی تو مادہ کے پختہ ہونے پر خالی یا قوی ہو جائے گی۔ سوداوی

امراض میں مادہ کی پختگی کے وقت نبض نرم ہو جاتی ہے۔

## احکام منضجات

- (۱) ہر خلط کے منضج الگ الگ ہوتے ہیں  
 (۲) ہر مرض کے منضج میں اس مرض کی مخصوص دوائیں بھی شامل کرنا چاہیے۔ مثلاً سبات میں اسطو خودوس اور اد جاع مفاصل میں سورنجان کا اضافہ ضروری ہے۔  
 (۳) اگر مادہ مفاصل و اعصاب میں ہو جیسے فالج و لقوہ و وج مفاصل یا نفرس وغیرہ تو منضج زیادہ عرصہ تک استعمال کرائیں اور متعدد مرتبہ مسہل دیں۔  
 (۴) سر کے سرد امراض مثلاً فالج و لقوہ وغیرہ میں منضج کے ساتھ تنقیہی خاص کی ضرورت ہے چنانچہ ان امراض میں وقتاً فوقتاً حب ایارح، حب شب یا د وغیرہ استعمال کرائیں۔ ہر خلط کے منضجات حسب ذیل ہیں:

### منضج صفرار

- ۱۔ غناب، گل بنفشہ، گل نیلوفر، شاہترو، تخم کاسنی نیم کوفتہ  
 ۵ دانہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ  
 بیج کاسنی، گل سرخ گرم پانی میں رات بھر بھگو میں، صبح مل چھان کر  
 ۵ ماشہ ۵ ماشہ  
 شربت نیلوفر یا سکببین میں مل کر کے پائیں۔  
 ۲ تولہ ۲ تولہ  
 ۲۔ گل بنفشہ، گل سرخ، گل نیلوفر، غناب، اشلب، تخم خلی،  
 ۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ  
 شاہترو، تخم کاسنی، غناب، آلو بنجارا رات کو گرم کر کے  
 ۵ ماشہ ۵ دانہ ۵ دانہ

پانی میں بھگوئیں، صبح مل چھان کر گل قند آفتابی یا تربنبین یا نمیرہ بنفشہ  
۴ تولہ ۴ تولہ ۴ تولہ

طا کر پلائیں۔

منفع بلغم:

۱۔ مویز منقہ، بادیان، اصل السوس مقشر، پر سیاوشان، انجیر  
۹ دانہ ۵ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ  
ند پانی میں جوش دے کر گل قند مل طا کر پلائیں۔

۴ تولہ

۲۔ بیج بادیان، بیج کرفس، بیج اذخر، بیج ساسنی، اسطوخودوس،  
۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ  
مویز منقہ، انجیر زرد رات کو گرم پانی میں جوش دے کر چھان کر شہد  
۹ دانہ ۲ عدد  
خالص دو تولہ مل کر کے پلائیں۔

منفع سودار

غاب، گاؤزیاں، شاہترو، باد نمبویہ، بادیان، سپتال  
۵ دانہ ۱۷ ۱۷  
اصل السوس مقشر رات کو گرم پانی میں بھگوئیں صبح چھان کر گل قند  
۲ تولہ  
یا تربنبین مل کر کے پلائیں۔  
۲ تولہ

اقسام مسہل

(۱) بلماط شدت و خفت حسب ذیل ہیں:

(۱) مسهل خفیف: جس سے آنتوں کی حرکت دودیر بڑھ جائے اور رطوبت کا افراز زیادہ ہو، گلاٹھے دست آئیں اور پیٹ میں ٹرڈر زیادہ نہ ہو۔

(۲) مسهل شدید: جس سے آنتوں کی حرکت دودیر تیز ہو جائے اور بیزررد کے پانی کے مانند دست آئیں  
درب، بلحاظ تاثیرات:

(۱) مسهل بالثلثین: جیسے ترنجبین خراسانی، شیر خشت انگریزی وغیرہ۔

(۲) مسهل بالانزلاق: جیسے آکوسنہمارا، سپتاسا، تخم خطلی وغیرہ۔

(۳) مسهل بالجللاء: جیسے بورہ ارمنی وغیرہ

(۴) مسهل بالقوت المسہلہ: یعنی جو اپنی صورت نوعیہ کے لحاظ سے مسهل ہو۔ جیسے غاریقون، مغزل، سقونیا، مشوی وغیرہ۔

تخم قنطاریقون اور مبرزد کو دماغ اور اعصاب کے تنقبہ میں غاریقون مغزل کو پھیپھڑے اور سینے کے بلغم کے نکالنے میں اور سورنجان شیریں کو مفاصل کے تنقبہ میں خاص خصوصیت حاصل ہے۔

(۵) مسهل بالعص: جیسے بلبلجات شربت درد مکر وغیرہ۔

ادویہ بالمسہلہ کو ٹھنڈے پانی کے ساتھ استعمال کرانا چاہیے تاکہ پانی کی برودت میں عمر ہو جائے۔

(ج) بلحاظ نوعیت عمل: مسهل دوائیں اپنے افعال و خواص کے اعتبار سے دو قسم کی ہوتی ہیں:

۱۔ بعض دوائیں دست آور ہونے کے ساتھ قوت تحلیل و ترقیق مواد رکھتی ہیں مثلاً تربد۔

۲۔ بعض دوائیں دست لانے کے ساتھ ساتھ آنتوں کو سچورتی ہی ایسی دواؤں کو ادویہ مسہلہ بالمعنی کہتے ہیں جیسے بلبلہ۔

۳۔ بعض دوائیں مسهل ہونے کے ساتھ طین مواد ہوتی ہیں جیسے شیر خشت



- ۴۔ بعض دوائیں آنتوں کے مواد کو کھچلا کر سہلا کر دستوں کی صورت میں خارج کرتی ہیں جیسے اسپنول و آکوبنالا وغیرہ۔
- ۵۔ بعض دوائیں بالخصوص سہل صفرار ہیں جیسے سٹرونیٹا۔
- ۶۔ بعض دوائیں جلا و تقطیع مواد کے ذریعہ دست لاتی ہیں جیسے بورق نیکیات وغیرہ۔
- ۷۔ بعض سہل دوائیں مواد کو کھچلا کر خارج کرتی ہیں جیسے تربنجنین۔
- ۸۔ قوی درجہ کی سہل دواؤں میں کچھ نہ کچھ سمیت ضرور ہوتی ہے اور اس قسم کی دوائیں طبیعت کو مغلوب کر کے دست لاتی ہیں ان دواؤں کی اصلاح فادزہر سے کی جاسکتی ہے۔
- ۹۔ بعض دست آور دوائیں تلخ یا ترش یا میٹھی یا لاذع یا خرق ہوتی ہیں اور ان کیفیات سے ان دواؤں کے عمل و افعال میں عداوت حاصل ہوتی ہے۔ کڑواہٹ اور تیزی سے مواد کی تحلیل میں امداد حاصل ہوتی ہے اور دوائے مزق سے مادہ کو کھچلانے میں امداد حاصل ہوتی ہے۔

دوائے مزق اور دوائے عامر کو اکٹھا نہ کرنا چاہیے اس لیے کہ اس صورت میں دونوں کے اثرات ایک جیسے ہو جائیں گے بلکہ بہتر یہی ہے کہ دوائے مزق بلین کو دوائے عامر سے پہلے استعمال کرایا جائے تاکہ وہ پہلے اپنا عمل کرے اور مواد کو نرم کر دے بعد ازاں دوائے عامر استعمال کرائی جائے تاکہ وہ اپنا عمل کر کے نرم شدہ مادہ کو پھوڑ کر خارج کر دے۔ اسی مثال پر تمام دواؤں کو سمجھنا چاہیے۔

## اسہال

مسہل کے اغراض

- ۱۔ مادی امراض کے مواد کو خارج کرنے کے لیے جیسے اورام میں۔

- ۲۔ بخار کو کم کرنے کے لیے کیوں کہ اسہال وادار سے بخار کی حرارت کم ہو جاتی ہے۔
- ۳۔ شدید قبض و توجس مگر دائمی قبض میں مسہلات کا استعمال جائز نہیں ہے۔
- ۴۔ رطوبات کو خارج کرنے کے لیے مثلاً استقار میں۔
- ۵۔ اخراج صغیر بنغم اور سودار کے لیے۔
- ۶۔ ضغطة الدم کم کرنے کے لیے۔

## تلمین

تلمین اور مسہل:

تلمین وہ دوا ہے جو مواد کو معدہ اور معدہ کے قریب اعضاء سے پھوڑ کر آنتوں سے خارج کرتی ہے اور مسہل وہ دوا ہے جو مادہ کو معدہ و اعمار اور ان کے قریب اعضاء کی رگوں سے پھوڑ کر خارج کرتی ہے۔

تلمین کا فعل:

تلمین وہ آئیں معدہ و اعمار کے عضلاتی طبق کو کسی قدر تھریک پہنچا کر حرارت و عودیت کو تیز کرتی ہیں جس سے اجابت طائع ہوتی ہے۔

تلمین دوائیں:

انجیر، مویز منگی، آلو بنڈا، شیر خشت، ترنجبین، تمر ہندی، خیاز شنبز، ہلیہ، روغن بکوام، روغن زیتون وغیرہ۔

استعمالات:

تلمین دوائیں عموماً قبض شدید یا دائمی میں استعمال کی جاتی ہیں۔

مسہل کے مضمونات:

بدرجہ نایت حار، بارو یا بس فزاج اشخاص کو مسہل مضر ہے۔ اگر اغشیار میں ورم یا آنتوں میں ثقل یا بس ہو تو درمنا مسہل مضر ہے۔ البتہ تلمین

جائز ہے۔ حاملہ عورتوں کو بھی مسہل نہیں دینا چاہیے، خصوصاً چوتھے ماہ سے پہلے اور ساتویں ماہ کے بعد۔ ایام حیض میں بھی مسہل منع ہے۔ ضعیف و نحیف اشخاص اور اطفال کو بھی مسہل نہیں دینا چاہیے۔ پینتالیس سال کی عمر کے بعد مسہل کی ضرورت ہو تو شیر خشک، تخم قطی، اہلی وغیرہ لیسڈار دعائیں دینی چاہئیں۔

مسہل کے لیے آیام اوقات:

خفت گراما خفت سرا میں مسہل نہیں دینا چاہیے۔ باقی آیام میں بھی مسہل سے پرہیز کرنا چاہیے کیوں کہ اس وقت سناؤ کی استعداد موجود ہوتی ہے اور مسہل سے مواد میں تحریک و پیمان کا اندیشہ ہوتا ہے۔

مسہل کے لیے سب سے بہتر موسم ریح ہے اس کے بعد خریف اور جس روز آندھی اور بارش ہو اس دن بھی مسہل نہ دینا چاہیے۔

موسم گرما اور ریح میں صبح سویرے اور موسم سرما اور خزاں میں طلوع آفتاب کے دو گھنٹہ بعد مسہل دینا چاہیے۔

دیگر ہدایا متعلقہ مسہل:

۱۔ حیات اور ان امراض میں جن کے ساتھ بنا رہتا ہے ایک ہفتہ سے پہلے ہرگز مسہل نہ دیں، ہاں اگر کوئی قوی ضرورت داعی ہو اور پیمان مرض کی وجہ سے مریض کی ہلاکت کا خدشہ ہو تو پانچویں یا چھٹے روز مسہل دے سکتے ہیں۔

۲۔ یا بس المزاج اشخاص کو ادویہ مسہلہ قویہ سے مسہل نہ دیں بلکہ نرم اور لزج ادویہ سے جیسے مغز فلوس خیار شنبہ، شیر خشت، انگریزی، ترخندی مقشر وغیرہ سے مسہل دینا چاہیے۔

۳۔ بے ادویہ مسہلہ استعمال کرنے کی عادت نہ ہو مسہل قوی نہ دینا چاہیے۔

۴۔ صاحب تخم ویدہ یعنی کو اور اس شخص کو جس کے اخلاط لزج ہوں یا جس کے اختار میں سوزش یا زخم یا سدہ ہو مسہل نہ دیں۔

- ۵۔ شدید موسم سرما و گرمیوں میں اسہال ممنوع ہیں اسہال کے علاوہ تھے  
فصد و گھٹی بھی ممنوع ہیں۔
- ۶۔ تین دن سہل سے پہلے اور تین دن سہل کے بعد اور سہل کے دن اسہال  
خفیفہ مجفف جیسے قہقہہ و تکان اور جامع اور اعراض نفاذ قویہ سے پرہیز  
کرنا چاہیے۔ نیز فذار نرم اور زود ہضم دینا چاہیے۔
- ۷۔ ضعیف المدہ شخص کو سہل پلانے سے پہلے قدرے کوئی لطیف فذار  
جیسے مارا شیر وغیرہ کھلاویں اس کے بعد سہل پلائیں تاکہ مدہ انقباض  
صفار سے محفوظ رہے۔
- ۸۔ سہل پینے کے بعد کم از کم چار گھنٹے پانی نہ پینا چاہیے تاکہ عمل سہل میں  
کسی قسم کا فتور واقع نہ ہو۔
- ۹۔ سہل پینے والے کو اپنا مدہ و قدم گرم رکھنا چاہیے۔
- ۱۰۔ اگر آنتوں میں ثقل یا سوجھ ہو جیسا کہ توجع میں ہوتا ہے تو جب تک اس  
کو حقنہ یا شیاف ملینہ کے ذریعہ یا دوسری مزلق ادویہ کے ذریعہ خارج نہ  
کر دیں اس وقت تک سہل نہ دیں۔

### تدبیر دوران سہل:

سہل نہار نہ دینا چاہیے۔ اگر کسی شخص کا مزاج حار ہو اور مدہ بھی اس  
کا ضعیف ہو تو اسے پہلے ایک انار یا آتش جو پلانا چاہیے۔ اگر سہل دوار کی  
بوناگوار ہو اور اس کی وجہ سے ثقل ہو تو ناک بند کر دینی چاہیے۔ اگر سہل  
بد مزہ ہو تو دار چینی یا عاقر قرقا چبانا چاہیے۔ یا برت کو دہن میں رکھ کر زبانی  
کو بے حس کر دینا چاہیے۔ اگر سہل لینے کے وقت تھے کا خطرہ ہو تو بازوں  
اور پنڈلیوں کو کس کر باندھنا چاہیے اور صندل عرق مہلاب وغیرہ خوشبودار  
چیزیں سٹنگھانا چاہیے اور سہل پینے کے بعد انار، پودینہ، بہی چبا کر ان  
کارس چوسنا چاہیے، نیز سہل دینے کے پندرہ منٹ بعد صندل سفید مہلاب  
میں گھس کر اس میں کپڑا تر کر کے فم مدہ پر رکھنا چاہیے۔ اگر سہل خوب  
کی شکل میں ہو تو اسے شہد میں تر کریں یا اس پر شکر چڑھا لیں یا ورق

فقہ چڑھائیں پاکیسپول میں استعمال کریں۔ جب سہل پی یا جائے تو سختی دیر تک حرکت نہ کرنی چاہیے تاکہ دوار تھے کے ذریعہ خارج نہ ہو جائے۔ سختی دیر کے بعد چل قدمی میں مضائقہ نہیں ہے تاہم زیادہ حرکت کرنا مفہر ہے۔ البتہ قوی سہل کے بعد سونا اس عمل کو تیز کر دیتا ہے۔ سہل کے بعد غدار کھانے یا نہانے سے بھی اس کا عمل باطل ہو جاتا ہے۔ اس عرصہ میں بدن کی معمولی مالش میں مضائقہ نہیں، مگر سخت مالش سے پرہیز کرنا چاہیے۔ اگر مادہ سہل کی تیزی سے مبرز پر ملن نہ ہو تو روغن زرد یا روغن گل لگائیں یا غلی کو پانی میں جوش دے کر اس سے استنجا کریں۔  
مدد سہل:

اگر سہل کے عمل میں دیر ہو جائے اور دست نہ آئیں تو مارا عمل پلائیں تاکہ مادہ رقیق ہو کر خارج ہو یا شربت ورد مکرر اور شربت دینارا  
۴ تولہ ۴ تولہ

تولہ ملا کر پلائیں۔

اگر اور یہ سہل زیادہ گرم ہو اور مریض جوان ہو اور اسہال آئیں تو سخت ڈاپانی یا سکنجبین گھونٹ گھونٹ پلائیں اور اگر موسم اور مزاج کی سردی کی وجہ سے دست نہ آئیں تو عرق بادیان اور عرق گلاب ہم وزن ملا کر گھونٹ گھونٹ پلانا چاہیے یا مارا عمل استعمال کرنا چاہیے۔

۱۰ تولہ

اگر مذکورہ مدد سہل کے بعد بھی دست نہ آئیں اور کرب، دردِ سرا، دورانِ سرا، مڑوڑ، غشی وغیرہ لاحق ہو تو گرم پانی نصف سیر، ننگ دو ماشہ، اور سکنجبین ۵ تولہ ملا کر تھے کرائیں اور اگر سہل دوار آنتوں میں پہنچ چکی ہو تو صابن اور ننگ کا حقنہ کرنا چاہیے تاکہ مواد اعضائے رکیہ کی طرف رجوش نہ کریں لیکن ایک دن میں دو سہل جمع نہ کرنا چاہئیں۔

عوارضات سہل:

سہل لینے کے بعد اگر پیٹ میں مڑوڑ معلوم ہو تو گرم پانی گھونٹ گھونٹ

پنیا اور چند قدم ٹھلنا مفید ہے۔ اگر پیاس لگے تو نیم گرم پانی یا عرق کلاب یا عرق بادیان پلانا چاہیے۔ اگر مسہل دوائیں زیادہ گرم ہوں تو ٹھنڈا پانی پلانا چاہیے اور ترش دہی کی جھاچھ یا انار ترش کا پانی پلانا چاہیے۔ اسی طرح جوارش املہ، جوارش انارین، جوارش بہی اور دیگر قابضات دنیا چاہیے، نیز ہتھیالوں کی ماش اور پاشویہ اور حمام بھی مفید ہے۔ مریض کو سلانے کی کوشش کی جائے۔ اگر تپش ہو تو لعاب ریشہ غلغلی اور نقابہیدہ

، ماشہ ۳ ماشہ  
استعمال کرائیں۔ اگر مسہل کے بعد سناہ ہو جائے تو نسخہ تبراہ استعمال کرائیں جو ذیل میں درج ہے۔

مسہل کے بعد آب و خذار

مسہل کے روز صبح کو خذار نہ دی جائے۔ شام کو مونگ کی دال کی کھچڑی، دہی، پاول، سبزی وغیرہ دی جاتی ہے۔ میگنیشیا وغیرہ۔ نکلین مسہلات کے بعد دودھ، پاول مسہلات بلغم کے بعد کینی پلائی جاتے۔ جمال گوڑ کے مسہل میں سرد پانی اور دودھ کی لسی، جو گویاں گرد زنجبیل وغیرہ سے بنائی جائیں ان میں سرد پانی ملانا چاہیے۔ اسی طرح شیر زقوم کے مسہلات میں ٹھنڈا پانی پلانا چاہیے۔ ریوند چینی، تخم خنظل، صبر، جلاپا کے استعمال کے بعد نیم گرم پانی پلانا چاہیے۔

تبرید

مسہل کے بعد جو ٹھنڈائی کا نسخہ پلایا جاتا ہے اسے تبرید کہتے ہیں قدیم اطباء مسہل کے دن شام کو گرم مزاجوں کے لیے لعاب اسپنول استعمال مزاجوں کے لیے تخم ریمان اور سرد مزاجوں کے لیے تخم تیرہ تیزک دیا کرتے تھے مگر اطباء نے حال مسہل کے بعد سرد اور تبرید دیتے ہیں، خمیرہ گاؤزباں ورق نقرہ میں لپیٹ کر کھلائیں اور لعاب بہی دانہ، شیرہ عناب، عرق گاؤزباں

۳ ماشہ ۵ دانہ ۱۰ قولہ

میں نکال کر شربت بنفشہ ملا کر تخم ریمان چھڑک کر پلائیں۔

۲ تولہ ، ماشہ

بعض ابطار سرد مزاجوں میں ہلیدہ مرئی ، ششیرہ بادیان ، ششیرہ عناب ،  
عدد ۵ ماشہ ۵ دانہ

شربت بنفشہ کے ساتھ دیتے ہیں۔

۲ تولہ

مسہل کے بعد:

چند روز تک ریاضت، جماع اور دماغی اور جسمانی محنت سے باز  
رہنا چاہیے اور سکون و راحت اختیار کرنا چاہیے۔ غذا بھی دو تین روز تک  
تقیل نہ ہونا چاہیے بلکہ مونگ کی داں کی کھچڑی، چباتی، شوربا اور زود ہضم  
سبزیوں پر اکتفا کرنا چاہیے۔

## نسخہ جات مسہل

مسہل صفر:

حب مبارک صفر اوی دستوں کے لیے مخصوص ہے۔ منزہ اٹاس، پوست

۷ ۱/۲ تولہ

ہلیدہ زرد، پوست ہلیدہ کابل، ہلیدہ سیاہ، سنارکی، زرشک،

۱/۲ تولہ ۱/۲ تولہ ۱/۲ تولہ ۱/۲ تولہ ۱/۲ تولہ

گل بنفشہ، کیترا، سقمونیائے مشوی کوٹ چھان کر روغن بادام شیریں

۱/۲ تولہ ۹ ماشہ ۴ ۱/۲ ماشہ ۱۰ ماشہ

سے چرب کر کے شہد میں گوندھ کر گویاں بنائیں اور ورق نقرہ میں طغوت کر کے  
رکھیں، ماشہ سے ۹ ماشہ تک دیں۔

جوشاندہ مسہل:

اغراض صفر کے لیے معمول و مستعمل ہے:

پوست ، ہیلہ زرد ، آلو بخارا ، سپتاں ، شاہترہ ، سنار کئی ،  
 اتولہ ۱۵ عدد ۵ عدد ۲۰ عدد ۹ ماشہ ۹ ماشہ  
 غناب ، تخم کاسنی ، تخم کتوت ، درمہ بستہ پانی میں جوش دے کر  
 ۹ وارہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ  
 چھان کر شیر خشک ، مغز قلوں ، تربجین حل کر کے روغن بادام ملا کر پلائیں۔  
 ۲ تولہ ۲ تولہ ۲ تولہ ۷ ماشہ

**مسہل بلغم:**  
 حب مسہل بلغم۔ ایارج فیقرار ، تربد سفید ، حب انیل کوٹ  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 چھان کر باریان کے پانی میں گوندہ کر چنے کے برابر گویاں بنائیں ۹ ماشہ  
 ایک تولہ نیم گرم پانی کے ساتھ صبح کو پلائیں۔  
 جوشاندہ مسہل:

بلغمی مواد کو دستوں کی راہ خارج کرتا ہے سوال فرمن بلغمی کے لیے  
 بھی سود مند ہے۔

مزیز منقہ ، غناب ، سپتاں ، زوفائے خشک ، گل بنفشہ ،  
 ۱۵ عدد ۱۵ عدد ۱۵ عدد ۹ ماشہ ۹ ماشہ  
 پر سیاہ نشان ، بادیان ، نیم کوفتہ اصل السوس ، مقشر نیم کوفتہ ، ایتھنک  
 ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۷ عدد  
 ایک سیر پانی میں جوش دیں ، جب نصف رہ جائے مغز اقماس ، تربجین  
 ۲ تولہ ۲ تولہ  
 گلقد اس میں ملا کر صاف کر کے روغن بادام اضافہ کر کے پلائیں  
 ۲ تولہ ۳ ماشہ

**مسہل سودار:**  
 حب مسہل سودار امراض سوداوی میں استعمال کیا جاتا ہے:  
 ایارج فیقرار ، لاجورد محمول ، فارقیون ، ماخس سفید ، گول سفید  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ



ترید سفید مدبر ، کتیرا سفید ، پوست ہلیہ زرد ، سب کو کوٹ چھان کر  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 روغن بادام شیریں سے چرب کر کے چھ کے برابر گویاں تیار کریں۔ ، ماشہ  
 ۳ ماشہ  
 سے ۹ ماشہ تک ورق نقرہ تین عدد میں لپیٹ کر آدھی رات کے وقت  
 گرم پانی کے ساتھ استعمال کریں۔  
 صبح کے وقت شیر خشک ، گلقد آفتابی ، مغز اٹکاس ، کوسبز سولف ،  
 ۳ ماشہ تولہ ۳ ماشہ تولہ ۵ تولہ ۱۱ ماشہ تولہ  
 کے پانی ، سبز کاسنی کے پانی میں حل کر کے چھان لیں اور روغن بادام ملا کر  
 ۱۸ ماشہ تولہ  
 ۳ ماشہ  
 پئیں۔

عناء: دوپہر کے وقت چھ کا پانی بطور غذا دیں۔  
 سفوف مسہل:

سودار و بلغم کے لانے کے لیے مجرب ہے۔  
 ترید سفید ، پوست ہلیہ زرد ، سنار کی ، زنجبیل ، فارقیون نرم و سفید ،  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 ریوند چینی ، بسفاج ، اسطوخودوس ، افقیون ، عنبر گل سرخ ، کتیرا ، معری  
 ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ  
 کوٹ چھان کر روغن بادام میں چرب کر کے سفوف بنائیں۔ ، ماشہ سے ۹  
 ماشہ تک گرم پانی سے دیں۔  
 حب ایارج : جو تینوں اخلاط (سودار ، صفرا ، بلغم) کو اعاق بدن سے  
 نکالنے میں مجرب ہے:  
 ایارج فیقرار ، ترید مقشر ، حب انیل ، انیسون ، فارقیون ، شحم حنظل  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ

صنِ عربی، کتیرا، گلِ سُرخ، نمک ہندی، مصطلگی، مقلِ ارزق،  
 ۴ رتی ۴ رتی ۴ رتی ۴ رتی ۴ رتی ۴ رتی ۴ رتی ۴ رتی  
 روغن بادامِ اودیہ کو باریک کر کے فارقیون کو چھلنی میں چھانیں اور روغنِ بلوہ  
 ۹ ماشہ

کو چرب کر کے آبِ قتل کے ساتھ گویاں بقدرِ مونگ بنائیں۔ نصف گویاں  
 رات کو اور باقی بوتِ صبحِ خالی پیٹ دیں۔

حبِ افقیون دست آور ہے اعضائے راس اور مدہ کو سودار سے پاک  
 کرتی ہے۔

سقمونیا، ایارجِ فقیر، اندرائنِ کاگودا، فارقیون، افقیون، گول،  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 حمرِ منی، تربد سفید سب کو کوٹ چھان کر پانی میں گوندھ کر چنے کی برابر گویاں  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ

بنائیں، ماشہ سے ۹ ماشہ تک استعمال کریں۔

حبِ السلاطین: غلیظہ اخلاط کو بدن کی گھرائیوں سے نکالتی ہے۔ آنٹوں کے  
 کیڑوں کو ہلاک کرتی ہے۔

جمالِ گوٹہ مدبر، تربد سفید، درمنہ ترکی، ریوند چینی سب کو ملا کر اپس کر  
 ۹ ماشہ ۴ ماشہ ۴ ماشہ ۴ ماشہ ۴ ماشہ

روغنِ بادام سے چرب کر کے مرچِ سیاہ کے برابر گویاں بنائیں، تین گولی سے  
 پانچ گولی تک دیں۔

فورطے: اگر ان گولیوں سے دستِ زیادہ آئیں تو مرچِ گلاب میں چھانچھ  
 سر دکی ہوئی ملا کر پلائیں۔

مجموعِ سنار: نرمی سے دست لاتی ہے، ہپ وق و مدہ کے امراض اور  
 جوڑوں کے مواد کو دفع کرتی ہے اور ہر غلطی کے قالبِ مادہ کو خارج کرتی ہے۔

سنار کئی، افقیون، بسفاجِ فسفی، تربد سفید، گلِ بنفشہ  
 ۵ تولہ ۵ تولہ ۵ تولہ ۵ تولہ ۵ تولہ

تمام دواؤں کو پیس چھان کر استعمال کرائیں۔

## حقنہ

### حقنہ کی ابتداء

صنعت مخزن الادویہ نے لکھا ہے کہ جالینوس نے حقنہ کا عمل ایک پرنڈے (بگلے) سے اخذ کیا تھا۔ سمندر کے کنارے بگلے نے مچھلیاں کھائیں اور جب اس کے شکم میں درد پیدا ہوا تو اس نے چونچ سے سمندر کا شور پان لے کر اپنی مقعد میں ڈالا۔ سقوی دیر کے بعد وہ پانی فضلہ سمیت مقعد سے خارج ہو گیا اور اسی وجہ سے حقنہ کا دوسرا نام ”علی طائر“ بھی ہے۔

### حقنہ:

کسی سیال دوا یا غذا کو آلہ کے ذریعہ مقعد میں داخل کرنا حقنہ کہلاتا ہے۔

### فوائد:

جن مریضوں میں مہل کا عمل نہ ہو اور دست نہ آئیں ان کے لیے حقنہ کثیر النفع عمل ہے۔ قبض، قویج اور آنتوں، گردہ اور شانہ کے درد ورم نیز امراض دماغی میں بھی نافع ہے۔

### احکام:

(۱) حقنہ ہمیشہ گرمی اور سردی کے لحاظ سے معتدل وقت میں کرنا چاہئے۔  
(۲) حقنہ کے استعمال سے قبل بہتر یہ ہے کہ نیم گرم پانی اور مناسب روغنوں کا حقنہ کریں۔

(۳) جن مریض کو حقنہ کریں اس کے لیے ایسی کوشش کریں کہ اس کو چھینک، کھانسی یا ہچک نہ آئے۔

(۴) حقنہ کا عمل آہستہ آہستہ کیا جائے ورنہ امداد کے قبل از وقت سکلڑنے

- سے حقنہ کا پانی ہی خارج ہو جائے گا اور فضلات کا اخراج نہ ہوگا۔  
 (۵) حقنہ کا پانی اور دوار نیم گرم امد دوار مندل القوام ہونا چاہیے۔  
 (۶) حقنہ کا پانی یا دوار کا وزن ایک پاؤ سے سوا پاؤسک ہونا چاہیے۔  
 بچوں اور بعض صورتوں میں کمی بیشی کی جاسکتی ہے۔

محققہ:

(حقنہ کی پیکاری) حقنہ کے لیے کئی قسم کی پیکاریاں بازار سے ملتی ہیں لیکن دو قسم کی پیکاریاں زیادہ مروج اور مستعمل ہیں۔  
 ۱۔ ربر کی پیکاری:

اس کے ایک سرے پر پلاسٹک کی تقریباً تین چار انچ لمبی ٹونٹی لگی ہوتی ہوتی ہے اور دوسرے سرے پر ربر یا پلاسٹک وغیرہ کا بند چڑھا ہوتا ہے۔ پیکاری کا درمیانی حقنہ گول اور سچھلا ہوا ہوتا ہے۔  
 طریق استعمال:

ٹونٹی والے سرے کو ویزلین، گلیسرین یا روغن ارنڈ (کسٹرائیل) سے اچھی طرح چکنا کر کے مقعد میں داخل کر دیتے ہیں اور دوسرے سرے کو دوار والے برتن میں رکھ کر پیکاری کے درمیان گول اور سچھلے ہوئے حقنہ کو دباتے ہیں جس سے اس کی ہوا خارج ہو کر اس میں پانی بھر جاتا ہے۔ اسی طرح اسے بار بار دبانے سے دوار کا پانی بذریعہ پیکاری مقعد سے ہوتا ہوا رودہ مستقیم اور اس سے قولون میں پہنچ جاتا ہے۔  
 ۲۔ ڈوش سرنج:

اس میں اور ربر کی پیکاری میں اتنا فرق ہے کہ شیشہ یا ٹین کا ایک ڈوش کین ہوتا ہے جس کے پینڈے میں ایک سوڈاخ ہوتا ہے جس سے ۶، ۵ فٹ لمبی ربر کی ٹنگی لگی ہوتی ہے اس ٹنگی کے دوسرے سرے پر ہاتھی دانت یا پلاسٹک کی ٹونٹی لگی ہوتی ہے۔  
 طریق استعمال:

ڈوش کین میں حقنہ کی دوار یا پانی بھر کر مریض کے بستر کے قریب دو تین

فٹ بندی پر دیوار پر لٹکا دیا جاتا ہے اور ٹوٹنی پر ویزلین یا روغن ارنڈ ویزو لگا کر مقعد میں داخل کر دیا جاتا ہے۔ ڈوش کین کا پانی ربڑ کی نلکی کے ذریعہ مقعد سے ہوتا ہوا اعمار میں پہنچ جاتا ہے۔  
**حقنہ کا طریق:**

حقنہ کرنے سے پہلے مریض کے بستر پر برکی چادر بچھا دیں جس سے بستر خراب نہ ہو، بعد مریض کو بائیں پہلو پر لٹا کر اور اس کو سیٹ کی طرف سے ہانگیں سیٹرنے کے لیے کہیں یا خود ہی شکیر دیں اور ٹوٹنی کو ویزلین سے چکنا کر کے آہستہ آہستہ مقعد میں داخل کریں اور بہتر ہے کہ داخل کرتے وقت اس کو کچھ ادھر ادھر گھماتے جائیں تاکہ مقعد کی چینٹیں مجروح نہ ہوں۔ ٹوٹنی کو کم از کم دو انچ مقعد کے اندر داخل کر دیں۔ اگر مریض کی قوت ماسکہ کمزور ہو تو ٹوٹنی کے ساتھ مقعد کے کناروں کو بھی دبا کر رکھیں تاکہ حقنہ کی دوار یا پانی خارج نہ ہو۔ جب پانی کی مخصوص مقدار اعمار میں داخل ہو جائے تو ایک دو منٹ بعد خالی نلکی کو مقعد سے نکال لیں۔ مگر نکالتے وقت مریض کو تنبیہ کر دیں کہ وہ کم از کم آٹھ دس منٹ تک حقنہ کا پانی اندر روکے رکھے اور وقت مقررہ کے بعد مریض کو اجازت دیں کہ وہ حقنہ کے پانی کو خارج کر دے۔ اگر ایک حقنہ کے مواد خارج ہو جائیں ورنہ تین چار گھنٹے بعد دوبارہ حقنہ کر سکتے ہیں۔ البتہ اگر مریض کمزور ہو تو اس عمل کو دوسرے روز پر ملتوی کر دیں۔

### حقنہ کے احکام:

- (۱) حقنہ ہمیشہ معتدل وقت (بلحاظ گرمی و سردی) میں کرنا چاہیے۔
- (۲) حقنہ کے استعمال سے قبل بہتر یہ ہے کہ نیم گرم پانی اور مناسب روغنون کا حقنہ کریں۔
- (۳) جس مریض کو حقنہ کریں اس کے لیے اس بات کی کوشش کریں کہ اس کو حقنہ کے وقت چھینک، کھانسی اور ہچکلی نہ آئے۔
- (۴) حقنہ کرتے وقت اس بات کو یاد رکھنا چاہیے کہ یہ عمل آہستہ آہستہ

کیا جائے درزا شمار کے قبل از وقت سکو جانے سے حقنہ کا پانی خارج ہو جائے گا۔

(۵) حقنہ کی دوار کا پانی بہ لمانا رقت و غلظت معتدل اور نیم گرم ہونا چاہیے۔ نیز حقنہ کی دوار کا وزن ایک پاؤ سے سوا پاؤ تک ہونا چاہیے۔ بچوں اور بعض خاص صورتوں میں کمی بیشی کی جا سکتی ہے۔

حقنہ کرنے کی وضع:

- (۱) امراض دماغی میں مریض کو چپت لٹائیں اور سر و گردن کے نیچے تکیہ رکھیں۔
- (۲) معدہ اور امدار کے درد یعنی قویج کی حالت میں مریض کو گھٹنوں کے بن لٹائیں اور اس کے شکم کو اونچا رکھیں، سر و سینہ کو تکیہ پر رکھیں
- (۳) پیچش کی حالت میں تکیہ لپٹت کے نیچے رکھیں اور مریض کو چپت لٹائیں۔
- (۴) گردوں کے امراض میں بھی مریض کو چپت لٹائیں اور سرین کے نیچے تکیہ رکھیں۔

## حقنہ کے نسخے

حقنہ شدید برائے قبض و قویج:

صابن عمدہ ، روغن بید انجیر ، نیم گرم پانی صابن کو پانی میں حل  
۳ ماشہ ۳ تولہ ۱/۲ کلو  
کر کے روغن بید انجیر اٹاڈ کر کے حقنہ دیں۔  
حقنہ دیگر برائے قبض:

صابن ، عرق گلاب ، نیم گرم پانی سب کو ملا کر حقنہ دیں

۲ ماشہ ایک پاؤ ۱/۲ کلو  
حقنہ دیگر برائے نفخ و قبض و ودیان شکم:

روغن تار مین ، روغن زیتون ، نیم گرم پانی

۱/۲ تولہ ۱۰ تولہ ۱/۲ تولہ

## حققہ غذائی:

جب امراض طلق یا بے ہوشی کے سبب سے براہِ دہن فزادہ جاکے تو حققہ سے غذار پہنچائی جاسکتی ہے۔ اس فرض کے لیے تین یا اربوٹ یا انڈے دوہ میں ملا کر ۱۵ یا ۲۰ گرام کی مقدار میں ہر چھ گھنٹے کے بعد بذریعہ حققہ استعمال کرائیں۔ حققہ غذائی کے لیے یہ ضروری ہے کہ حققہ کے آلے کے آگے ایک ربر سا قاشا طیر لگایا جائے اور اس پر تیل لگا کر پانچ چھ انچ تک مقد میں داخل کیا جائے اور مریض کو سیکل آرام کے ساتھ ٹھایا جائے۔

## حققہ لینیہ:

سرسام اور بناروں کے لیے مفید ہے۔  
غراب سپتاں، گل بنفشہ، خلی، اکلیل الملک جو مقشر نیم کوب، گیہوں کی سبوس، ہر ایک ایک تولہ، انجیر ندو ۵ دانہ سب کو ڈیڑھ سیر پانی میں جوش دیں، جب آدھ سیر رہ جائے تو چھان کر ڈھنکڑے میں ملا کر ہر ایک ایک تولہ ۵ ماشہ روغن بنفشہ، روغن بادام، روغن کنجد ہر ایک دو تولہ ۱۱ ماشہ امانا کر کے نیم گرم دو مرتبہ حققہ کریں۔ اگر اس حققہ کو زیادہ قوی بنانا چاہیں تو مغز اٹاس ۲ تولہ سنار کی اتولہ شامل کریں۔

## حققہ دیگر:

جو سرسام مار صفراوی میں مفید ہے۔  
آش جو ۵ تولہ، لعاب اسپنول، روغن بادام شیریں، روغن کدوے شیریں ہر ایک ۲ ۱/۲ تولہ سب کو ایک جگہ کر کے خوب ہلا کر ملائیں اور بدستور حققہ کریں۔

## حققہ دیگر برائے پیمیش:

جادوں کا جو شانہ (دبج) بقدر ضرورت لے کر اس میں تانہ دودھ بقدر ضرورت ملا کر دوبارہ پھانسیں یہاں تک کہ فلیظ ہو جائے پھر تھوڑا سا کیکڑا گوندھ ملا کر حققہ کریں۔

# شیاف

شیاف دو طرح کے ہوتے ہیں:

۱، شاف ادویہ (۲) کپڑے کا شاف

حقنہ کی طرح شیاف بھی مختلف امراض و مقاصد کے لیے استعمال کیے جاتے ہیں۔ مثلاً تین اجابت، رافع تعفن یا رافع عفونت اور اعصاب مجاورہ مثلاً رحم و مثانہ وغیرہ کو متاثر کرنے کے لیے۔

شیافانہ جوں کہ معیارِ مستقیم تک محدود رہتے ہیں اس لیے ان کا اثر بھی معیارِ مستقیم سے آگے نہیں پہنچتا۔

جب مسہل دیا جاتا ہے اور اس کا عمل ظاہر نہیں ہوتا تو شیاف مسہلہ کے ذریعہ سحر یک پہنچائی جاتی ہے۔

جب وجع القولنج ہوتا ہے اور اس کی وجہ سڈہ امعاء ہوتا ہے تو ایسی صورت میں جب تک شافے سے سڈہ کو کھول نہ دیا جائے تب تک مسہل نہ دیا جائے۔ اگر شافہ بلا عمل معیارِ مستقیم سے خارج ہو جائے تو دوسرا شافہ دیا جائے۔

شافہ ادویہ معزولی شکل کا ایک انچ لمبا یا اس سے کم بنایا جائے اور اس کا وزن ایک سے دو ماشہ تک رکھا جاتا ہے جو معیارِ مستقیم میں جذب ہو جاتا ہے لیکن جو شافہ کپڑے کا بنایا جاتا ہے اس کی لمبائی تین انچ رکھی جاتی ہے اور اس کو اس طرح داخل کیا جاتا ہے کہ کچھ حصہ باہر نکلا رہے تاکہ نکالنے میں آسانی ہو۔

## قے

قے کی ضرورت:

انسان جو غذا میں استعمال کرتا ہے وہ سب کی سب چیزوں بدن نہیں



ہوتی ہیں بلکہ ان کا ایک حصہ تو جزو بدن ہوتا ہے اور باقی حصہ میں سے کچھ تو خارج ہو جاتا ہے اور کچھ معدے میں باقی رہ جاتا ہے۔ اگر وہ معدے میں جمع ہوتا ہے تو اس سے معدہ کو مضر ہوتا ہے اس لیے کبھی کبھی تھے کی مزیت پیش آتی ہے۔ چنانچہ بقراط نے کہا ہے کہ حفظِ صحت کے لیے ہر ماہ میں دو دفعہ تھے کرانا چاہیے۔

معدہ کی رطوبات کو صاف کرنے کے علاوہ تھے سے گردہ و مثانہ اور جگر کے امراض میں بھی فائدہ حاصل ہوتا ہے، نیز فالج اور جذام وغیرہ امراض میں بھی تھے نفع بخش ہوتے ہیں۔

تھے کا فعل:

تھے کے فعل میں معدہ، مری، حلقوم اور این کے عضلات وغیرہ اور عضلات صدر شریک ہوتے ہیں۔ اس فعل کا مرکز مبدأ و تناع میں واقع ہوتا ہے۔ یہاں وجہ ہے کہ بعض اعصاب کو مکروہ و فلیظ چیزوں کے دیکھنے اور بدبودار چیزوں کے سونگھنے سے تھے ہو جاتی ہے۔

بعض اوقات معدہ میں یعنی و صفراوی یا دیگر مضر رطوبات کے جمع ہونے یا مری معدہ و اسرار، بلعوم، جگر، گردہ، قلب، رحم یا باریطون کے حسی اعصاب کے خراش اور ہیجان سے بھی تھے ہو جاتی ہے۔

تھے کے فوائد:

تھے معدہ کو صاف کرتی ہے اور بھوک بڑھاتی ہے، سر کے بوجھ کو دور کرتی ہے اور بصارت کو تیز کرتی ہے۔ بدن کی سستی کو دور کر کے چستی پیدا کرتی ہے۔ یہ امراض گردہ و مثانہ اور بعض دیگر امراض مثلاً یرقان، استسقاء، جذام، صرع، مدی فالج اور عرشہ میں مفید ہے۔ بعض حالات میں تھے ناگزیر ہوتی ہے، مثلاً گلے یا مری میں کسی چیز کا پھنس جانا، زہر خورانی، غذار کا فاسد ہو جانا، ہوا کی نالیوں میں بلغم کا جمع ہو جانا اور اس کی وجہ سے سانس کا رکنا، سعال، خناق و بانئ اور سوزش خیمہ میں بھی تھے مفید ہے۔

## کثرتِ تھے کے نقصانات :

تھے کی کثرتِ مدہ کو نقصان پہنچاتی ہے اور وہ کمزور ہو کر فضلات کے قبول کرنے کے قابل بن جاتا ہے۔ تھے دانتوں کے لیے بھی مضر ہے اس لیے کہ تھے کی زیادتی سے زردی مواد کا انصباب دانتوں میں بڑھ جاتا ہے، خصوصاً اگر مادہ ترش ہو۔ تھے کی کثرتِ بیانی اور سماعت کے لیے بھی مضر ہے کیوں کہ اس سے زردی مواد کا انصباب کانوں اور آنکھوں کی طرف بڑھ جاتا ہے اور کبھی اس سے باریک رگیں پھٹ جاتی ہیں۔  
تھے کے ممنوعات :

بعض امراض یا حالات میں تھے منع ہے مثلاً :

(۱) نفق (۲) درم طلق (۳) خروجِ مقعد (۴) نثوالترم (۵) ضعفِ مدہ و امسار و دیہ (۶) استقاطِ حمل کی مریضہ (۷) نفث الدم یا بیل (۸) معرق فریبی (۹) ذبول (۱۰) امراضِ مین و اُذن (۱۱) سینہ کا تنگ یا گرلا کا تپلا ہونا۔

## تھے کا التزام :

جو شخص اپنی صحت کی حفاظت چاہتا ہو وہ ہر مہینہ دو مرتبہ متواتر تھے کرے تاکہ اگر پہلی مرتبہ پوری طرح استفراغِ مادہ نہ ہو تو دوسری دفعہ اس کی کمی پوری ہو جائے اور جو فضلات پہلے تھے کی وجہ سے مدہ پر گرے ہوں وہ صاف ہو جائیں، لیکن تھے کے واسطے کوئی خاص تاریخ مقرر کی جائے تاکہ ان ایامِ مقررہ میں طبیعت تھے کی عادی نہ ہو جائے۔

## تھے کے اوقات :

اگر کوئی اضطرابی امر نہ ہو تو تھے کے لیے موسمِ گرما اور فصلِ بہار بہترین موسم ہیں۔ دن کے اوقات میں سے دوپہر کا وقت بہتر ہے کیوں کہ اس وقت حرارتِ سبھی تھے کے معاون ہوتی ہے۔ البتہ اگر نہار منہ تھے کرنا چاہیں تو آٹھ نو بجے تھے کر لینا چاہیے مگر مرطوب مزاجِ اشخاص کے سوا دوسرے اصحاب کو نہار منہ تھے نہیں کرنا چاہیے۔ اگر مریض امراض میں تیز دواؤں سے تھے کرانا

کرانا مطلوب ہو تو نہار منہ تھے کرائیں۔  
تھے کے آداب:

تھے کرانے سے ایک دن پہلے کھوپڑی وغیرہ نرم خذا رکھانی چاہیے اور  
تھے سے قبل تھوڑی سی ورزش کرنا چاہیے تاکہ اخلاط میں ہیجان پیدا ہو جائے۔  
نیز تھے سے قبل پیٹ اور آنکھوں پر پٹی باندھنا چاہیے تاکہ آنکھوں اور  
انتوں کو نقصان نہ پہنچے، سیر متقی دوار پلانا چاہیے۔ اگر معض خیال سے تھے  
آجائے تو بہتر ہے ورنہ حلق میں انگلی یا کبوتر کا پر ٹواں کرتے کرانے کی کوشش  
کریں۔ کبوتر کے پڑ کو صاف کر کے روغن گل سے تر کر لینا ضروری ہے اگر  
اس پر بھی تھے نہ آئے تو حمام گرم کرائیں۔ اس سے مادہ میں ہیجان پیدا ہو کر  
تھے آجائے گی۔ معدہ اور ہاتھ پاؤں کے تلووں کو سیکنے سے بھی تھے ہوگی۔  
تھے کے وقت سیدھا بیٹھنا چاہیے اور سر کو کچھ آگے جھکانا چاہیے۔ اور تھے  
کرنے والے کو اپنا معدہ آہستگی سے دبائے رکھنا چاہیے۔

تھے کے بعد مناسب تدابیر:

- ۱۔ تھے کرنے کے بعد گرم پانی میں کسی قدر سرکہ ملا کر کلیاں کرانا چاہئیں اور  
ٹھنڈے پانی سے منہ دھلوانا چاہیے۔
- ۲۔ اگر تھے کے بعد تشنگی کا غلبہ ہو تو عرق کاسنی یا شربت انار پانی میں ملا کر  
قدر سے قدرے پلائیں۔
- ۳۔ تھے کے بعد کھانا جلد نہیں دینا چاہیے، جب خوب بھوک لگے تو کھانا کھلانے  
میں مضائقہ نہیں۔ تھے کے بعد لطیف اور سرخ الہضم خذا سب سے بہتر  
ہے مثلاً پرندوں کا شوربا۔
- ۴۔ اگر زہریلی چیز کھانے کی وجہ سے تھے کرائی گئی تو تھے کے بعد دودھ اور  
گھی ملا کر پلانا چاہیے اور پھر تھے کر دینا چاہیے یا نار جیل و ربان دودھ

۲۱۲

تین پاؤں میں جوش دے کر پلانا چاہیے۔

تھے کے امراض اور ان کا علاج:

اگر تھے آور دماغوں سے تھے نہ آئے اور بے چینی بڑھ جائے تو آدھا کلو گرم پانی میں نمک دو ماشہ اور دوغن بادام دو تولہ ملا کر پلائیں تاکہ یا تو تھے ہو جائے یا اجابت، اور بے چینی رنج ہو۔

اگر پبلیوں کے سروں میں کھچاؤٹ اور درموسس ہو تو روغن گل گرم کر کے ماش کرے اور گرم پانی میں کپڑا بچوڑ کر سکان کریں۔

اگر مدہ میں سوزش ہو تو منفر بادام، منفر کدو، منفر تخم خیارین پس کر اتولہ ۲ ماشہ ۲ ماشہ

شیر گاؤ ایک پاؤ میں مل کر کے معری دو تولہ ملا کر پلائیں، نیز چوزہ مرغ کا شوربا پلائیں۔

اگر تھے بے بد چکی ہو تو ایک ایک گھونٹ گرم پانی پلائیں اور شد بیکلی ہو تو آتش جو پائیں۔

اگر تھے ضرورت سے زیادہ ہو تو الاچی سفید مصطکی رومی میں پس کر جوارش عود ترش میں ملا کر کھلائیں۔

۶ ماشہ

نیز عرق سلاب میں سکینین ملا کر برف ڈال کر پلائیں۔

اگر تھے میں خون آئے نکلے تو شیرہ زرشک، شیرہ بیخ انجبار، شیرہ۔

۲ ماشہ ۲ ماشہ

تخم خرف سیاه پانی میں نکال کر گل ارمنی چھوڑ کر شربت انار شیریں ملا کر پلائیں۔

۲ ماشہ ۱ ماشہ اتولہ ۲

اگر مری و مدہ میں خون کے جم جانے کا اندیشہ ہو تو مار اسمل میں برف

ملا کر پلائیں۔

اگر تھے کے بد تشنج یا تمد یا رمشہ یا اختلاج ماض ہو جائے تو ہاتھوں کو نبل سے کلائی تک اور پیروں کو کنج ران سے ٹخنوں تک باندھ دیں اور مدہ پر روغن چنبیلی یا روغن خاک کی ماش کرے۔

## تھے اور نسخے:

- ۱۔ کھانے لائیک نصف گرام پانی میں ملا کر پلائیں۔  
۱ تولہ
- ۲۔ رائی کاسفون نصف گرام پانی میں ملا کر پلائیں۔  
۶ ماشہ
- ۳۔ بیج خربزہ و کلڑی کاسفون ۶ ماشہ آدھ پاؤ پانی میں ملا کریں۔
- ۴۔ توتیا آدھ رتی آدھ پاؤ گرم پانی میں ملا کریں۔
- ۵۔ تخم طرب، تخم شبت، تخم کند نانک طعام سب کو پیس کر آدھ پاؤ پانی  
۶ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۲ ماشہ  
میں سلگھو دیں، صبح چھان کر ڈھو تیلے شہد ملا کر پلائیں۔
- ۶۔ سکجنین علی آب ترب سبز میں حل کر کے پلائیں۔  
۳ تولہ ۶ تولہ
- ۷۔ رائی سفید، نک طعام دونوں کو ایک کلو پانی میں جوش دے کر  
۳ ماشہ ۶ ماشہ  
سکجنین حل کر کے پلائیں  
۲ تولہ
- ۸۔ آب سویا، آب ترب، سکجنین علی میں ملا کر پلائیں۔ مرع مدی بلخی  
۵ تولہ ۵ تولہ ۲ تولہ  
میں مفید ہے۔
- ۹۔ تخم سویا نیم کوفتہ، تخم طرب نیم کوفتہ پانی میں جوش دے کر چھان کر  
۱ تولہ ۱ تولہ  
شہد خالص، نک ملا کر پلائیں۔ دمہ کے مریض کی تھے کے لیے مفید ہے۔  
۲ تولہ ۲ ماشہ

۱۰۔ مریخ کے پڑ کو مات کر کے شہد میں آلودہ کر کے اس پر رائی سفوف چھڑاک کر مطلق میں پھرا تیں یہاں تک کہ تے ہو جائے۔

## فصد

نشر کے ذریعے جسم انسان سے خون خارج کرنے کا نام فصد ہے۔  
ضرورت:

بطور تقدم بالمعظا جب جوش اور فساد خون کی وجہ سے کسی دہوی مرض پیدا ہونے کا احتمال ہو تو فصد ضروری ہے، نیز ضرب و سقطہ یا دیگر اتفاقی حوادث کی وجہ سے خون میں تغیر و فساد پیدا ہو جانے کا اندیشہ ہو تو فصد ضروری ہے۔

### ممنوعات فصد:

مندرجہ ذیل صورتوں میں فصد کی اجازت نہیں ہے:

- ۱۔ دائمی قبض کی صورت میں
- ۲۔ تویح کی صورت میں
- ۳۔ حمل اور آیام حیض میں
- ۴۔ گرم مزاج لوگوں کو
- ۵۔ لاغر اور قلیل الدم لوگوں کو
- ۶۔ لحم و شحم لوگوں کو جن کے بدن ڈھیلے ہوں۔
- ۷۔ سخت سردی و سخت گرمی کے موسم میں
- ۸۔ بناروں میں خصوصاً بنار کی حالت میں
- ۹۔ چودہ سال سے کم اور ساٹھ سال سے زیادہ عمر کے لوگوں کو کسی اشد ضرورت کے بغیر۔
- ۱۰۔ فذرا استعمال کرنے یا جماع کرنے کے بعد
- ۱۲۔ دورۂ مرض کی حالت میں یا بحر ان کے بعد۔

۱۲۔ قویج، اسہاں، ذریب و غلطہ، ضعت معدہ و جگر، حیات مزمنہ میں  
فصد قطعاً ممنوع ہے۔

وقت:

قمری مہینوں کی درمیان تاریخیں فصد کے لیے بہترین ہیں۔ نیزون  
میں پاشت کا وقت بہتر ہے۔ خون امراض میں موسم ریح میں فصد مفید ہے۔  
فصد کی تنگی یا کشادگی:

تندرست اشخاص کی تقدیم باللفظ کے طور پر ہمیشہ تنگ فصد کھولنا  
چاہیے۔ کمزور و بے چلے مریضوں میں بھی فصد زیادہ نہ کھولنا  
چاہیے۔ جن لوگوں میں فصد سے مرہ امالہ مقصود ہو ان میں بھی تنگ فصد  
لینا چاہیے۔ چناں چہ نفث الدم، رعات اور کثرت طلت میں بطور امالہ  
فصد کی ضرورت درپیش ہو تو یک بارگی فصد کھول کر بہت سا خون خارج  
ہنیں کرنا چاہیے بلکہ تنگ فصد کھول کر سھوڑا سھوڑا خون خارج کرنا چاہیے  
اور ہر مرتبہ پہلے کی نسبت کم لیں۔ البتہ جن لوگوں کے ابدان فاسد، غلیظ،  
سوداوی اور خراب مواد سے پر ہوں ان کی فراخ و کشادہ فصد لینا چاہیے  
جنون و دیوانگی میں فصد اعتدال کے ساتھ کھولنا چاہیے۔

فصد کے آداب:

۱۔ جس رگ کی فصد کھولنا مقصود ہو اس کو صحیح طور پر تلاش کر کے فصد  
لیں۔ اس رگ کو نمایاں کرنے کے لیے بچی بانڈھیں۔ بچی بانڈھنے  
پر رگ بھول جاتی ہے اور رگ میں تغیر پیدا ہو جاتا ہے۔ اس صورت  
میں رگ کی ماتش کریں تاکہ رگ میں جو نفع پیدا ہوا ہے وہ دور ہو جائے  
پھر فصد کھولیں، جب تک نفع زائل نہ ہو فصد نہ کریں۔

۲۔ اگر فصد کی غلطی سے شریان کٹ جائے تو فوراً بچی کھول کر شریانی  
خون بند کرنے کی کوشش کریں اور قابض و مابس سفوف چھڑکیں  
جو پہلے سے تیار ہوں اور بچی بانڈھیں تاکہ خون بند ہو جائے۔

۳۔ اگر ضعف قلب یا خون کے زیادہ خارج ہو جانے پر غشی پیدا ہو جائے

تو قورا ہی، پز وغیرہ سے تے کرائیں اور غشی دفع کرنے کے لیے سرد  
یاتانہ پانی یا عرق کلاب کے بھینٹے چہرے پر ماریں، عطریات یا کافور  
سنگھائیں، بانوؤں اور پنڈلیوں کو بانڈھیں۔

(۶) اگر فصد کھوتے کے بعد چمکی آئے، جانی، اگڑائی یا متلی پیدا ہو  
اور بعض کمزور ہو تو خون فوراً بند کر دیں۔ جن لوگوں کو فصد کے  
بعد متلی کا احتمال ہو انھیں فصد سے پہلے سلجنین اور گرم پانی کے  
ذریعے تے کرائینا چاہیے۔

(۷) جب تک کہ خون کا قوام فلیظ اور اس کی رنگت سیاہ ہو بند نہ کریں  
اور جب خون کا رنگ متدل ہو جائے تو خون کو فوراً بند کر دیں۔

(۸) فصد کے بعد مٹھ کپڑے کی گدھی کو عرق کلاب میں سبکھو کر فصد کے  
مقام پر رکھیں اور اس پر مٹھ پٹی بانڈھ دیں یا کوئی دافع تعفن مرہم  
لگا کر پٹی بانڈھیں۔

فصد کے احکام:

(۱) فصد کے بعد جلد نہ سونا چاہیے بلکہ چمے گھنٹے کے بعد سونا چاہیے۔

(۲) فصد کے بعد چند روز تک زود ہضم غذا استعمال کرنا چاہیے نیز گزار  
کسی قدر کم کھانا چاہیے۔

(۳) اگر فصد کے بعد ہیجان مواد سے بخار وغیرہ عوارض پیدا ہو جائیں  
تو دوبارہ فصد کھولنا چاہیے یا دیگر مناسب تدابیر و علاج اختیار  
کرنا چاہیے۔

## فصد کی مشہور وریدیں

نمبر شمار	نام رگ	مقام	امراض جن میں اس رگ کی فصد چاہیے
۱-	بالیق	کہنی کے جو کے قریب	ذات الجنب، درد سہہ،
		کلائی میں اندرونی جانب	درد جگر، درد جگر و دم طحال



- بشر نام رنگ مقام امراض جن میں اس رنگ کی ضد مفید
- ہوتی ہے یہ رنگ نبل سے بواسیر، ورم مقعد، ورم رحم، آتی ہے اس کو ”تنور بدن“ تمام بدن کی صفائی کے لیے بھی کہتے ہیں۔ اس کی ضد مفید ہے۔
- ۲۔ قیصال کہنی کے جوڑ کے قریب سرد گردن کے امراض مثلاً سلائی میں بیرونی جانب سرسام دموی، درد گوش، ہوتی ہے۔ اس کو ”تسراو“ درد چشم، خناق، ورم وغیرہ بھی کہتے ہیں کیوں کہ اس کی ضد سرد اور رو مینی چہرے کی صفائی کرتی ہے۔
- ۱۔ اکمل یہ ورید کہنی کے جوڑ کے گردن اور سر کے امراض سانے ہوتی ہے اور باسلیق مثلاً مایمیویا، درد سہر، ذات الصدر شکم کے امراض وقیصال کی ورید کے باہم ملنے سے بنتی ہے اس کو درہفت اندام، بھی کہتے ہیں۔
- ۳۔ جبل الذراع سلائی کے جوڑ پر بیرونی سرد گردن کے امراض میں جانب ہوتی ہے یہ قیصال اس کی ضد مفید ہے۔
- ۵۔ ابلی باسلیق کی شاخ ہے جو درد سینہ، درودل، شومہ (نبل والی درد) نبل کے سانے کہنی میں مفید ہے کے جانب واقع ہوتی ہے۔
- ۶۔ مسیلم اس کا مقام ہاتھ کی چھوٹی اور اس کے ساتھ بائیں دانے ہاتھ میں امراض جگر کے لیے ورم طحال اور

نیشکار نام رگ مقام  
 امراض جن میں اس رگ کی مفید ہے  
 ہاتھ والی انگلی کے امین ہے  
 امراض قلب کے لیے مفید  
 اس کو بے خطر رگ بھی کہا  
 جاتا ہے۔

۷۔ صاف پنڈلی پر اندرونی ٹخنہ پر  
 ہوتی ہے اور پاؤں کی  
 پشت پر چند شاخوں میں  
 تقسیم ہوتی ہے اس کو محفوظ  
 رگ بھی کہا جاتا ہے۔  
 درد پشت، درد گردہ،  
 احتیاس حیض، درد خصیہ،  
 وجع المفاصل، اور پنڈلیوں  
 کے درد میں اس کو مفید  
 لکھا گیا ہے۔

۸۔ عرق النار ران کی بیرونی جانب سے  
 ٹخنہ تک بیرونی ٹخنہ کے  
 قریب اس کی فصد کھولی  
 جاتی ہے یہ رگ گرہ دار اور  
 بیچار ہوتی ہے۔  
 عرق النار، رانگری کا درد،  
 دوائی، نقرس، کوار کے لیے  
 مفید ہے۔

## حجامت

حجامت سے مراد سینگیاں کھینچنا ہے جس کا طریقہ یہ ہے کہ سینگلی  
 کو جسم کے کسی مقام پر رکھ کر ٹخنہ کے ذریعہ جو سا جاتا ہے۔  
 اقسام: حجامت کی دو قسمیں مشہور ہیں:  
 ۱، حجامت مع الشرط (۲) حجامت بلا شرط۔  
 حجامت مع الشرط:

کا طریقہ یہ ہے کہ مقام مطلوب پر کسی نشتر یا آسترے سے خفیف بچنے  
 لگا کر اس مقام پر سینگلی لگائی جاتی ہے اور خون چوس کر خارج کیا جاتا

ہے۔  
**حجامت بلا شرط:**  
 سینے والی سینگی کا طریقہ یہ ہے کہ مقام مطلوب پر بغیر دیکھنے لگانے  
 سینگی کو لگا کر چوسا جاتا ہے۔

مذکورہ بالا دو طریقوں کے علاوہ ایک اور طریقہ بھی ہے جس کو  
 ”مجھ ناری“ یا گلاس لگانا کہتے ہیں۔ اس کی صورت یہ ہے کہ گلاس  
 میں آگ روشن کر کے مقام ماؤف پر دیکھنے لگا کر گلاس اس پر اوندھا  
 لگا دیتے ہیں۔

**احکام و شرائط:**

(۱) دس سال سے کم اور ساٹھ سال سے زیادہ عمر والوں کو سینگیوں  
 کھوانے سے پرہیز کرنا چاہیے۔

(۲) مہینہ کی ابتدائی و انتہائی تاریخوں میں سینگیوں کھوانا جائز نہیں ہے  
 کیوں کہ ان تاریخوں میں چاند کی روشنی تیز نہ ہونے کی وجہ سے  
 رطوبات اور اخلاط اندرون بدن ساکن ہوتے ہیں اور رومی مواد  
 کا اخراج نہیں ہو سکتا۔

(۳) اگر عضو شریف سے ادنیٰ عضو کی طرف مادہ ورم کو منتقل کرنا مقصود  
 ہو تو ورم کے بخوبی ظاہر ہونے سے پیشتر یہ عمل کریں۔

(۴) کسی عضو میں کثرت مواد کی صورت میں پہلے فصد اور اس کے بعد حجامت  
 ہونا چاہیے جس کا فائدہ یہ ہوگا کہ پہلے فصد کے ذریعے عام مواد ادویہ کا  
 اخراج ہو جائے گا۔

(۵) آیام گرمی میں ڈیڑھ گھنٹہ دن چڑھے اور سرما میں تین گھنٹہ دن  
 چڑھے سینگیوں کھوانا چاہیے۔

(۶) عمل حجامت سے قبل شربت سنترہ، شربت انار، یا شربت سیب وغیرہ  
 بقدر مزیدت پلائیں تاکہ حجامت کے وقت مدہ پر مغرار اور مواد قویہ  
 کے گزرنے کا خوف نہ رہے۔

۷، خون فلیظ والے مریضوں کو جمامت سے قبل گرم حمام کرنا چاہیے تاکہ ان کے بدن میں خون میں رقت پیدا ہو جائے اور وہ باسانی خارج ہو سکے۔

۸، جمامت کے بعد جلد ہی مریض کو خزار نہ دیں ورنہ جمامت کا مقصد فوت ہو جائے گا۔ البتہ جن لوگوں کا مزاج صغراوی ہو ان کو روده یا آب انار وغیرہ پینے کی اجازت ہے۔

۹، جمامت کے بعد تیز گرم نمکین اور مصالح دار افذیہ اور حمام سے پرہیز کرنا چاہیے۔

۱۰، فزیر اشخاص کو حتی الامکان سینگیاں نہیں کھجھرانا چاہیے۔  
سینگیاں کھجھرانے اور بچھنے لگوالے کے مقامات اور فوائد:

مقام گدی  
فوائد  
در دوسر، سرسام، خناق، تلامع رمد وغیرہ میں مفید ہے۔

پنڈیاں  
در دگرہ، دم، رحم، احتباس حیض وغیرہ میں مفید ہے۔

سرین اور دونوں رانوں کے درمیان  
بالائے مقعد  
عرق النار، نقرس اور بواسیر میں مفید ہے  
سر وغیرہ بالائے اعضا کی طرف تہیز کی صورت میں مفید ہے۔

ہاتھ پاؤں  
در دوسر، سرسام، شدت تب، مسود، بھلاکت کی صورت میں مفید ہے۔

کوکھوں کے مابین  
دم رحم، دم مقعد، ورم خصیتین اور استحاضہ میں مفید ہے۔

شانوں کے مابین  
ناف کے اوپر  
زیر پستان  
نفث الدم، درد شانہ، درد طلق میں مفید ہے۔  
قولنج، ردمدہ، اور دم رحم میں مفید ہے  
کثرت حیض و نفاس میں مفید ہے۔

## ارسالِ علق (جونک لگانا،)

فوائد:

سنج الرکیں اور اطباء ہند کا قول ہے کہ امراضِ جلد کے لیے جونک کا استعمال نہایت مفید اور نفع بخش ہے۔ جرب، خنازیر، جمل، زہر باد، نواسیر، پرانے قروح اور سرطان میں جونک کا استعمال مفید ہے۔

کارآمد جونک کی خصوصیات

تالابوں میں مختلف قسم کی جونکیں پائی جاتی ہیں لیکن ہر جونک جتنی مقاصد کے لیے مفید نہیں ہوتی۔ جتنی امراض کے لیے بہترین جونک وہ ہوتی ہے جو اس پانی میں پیدا ہوتی ہے جس پر کالی مانی مٹی ہوتی ہے اور اس میں چھوٹے چھوٹے مینڈک پائے جاتے ہیں۔ وہ جونک مفید ہے جس کا سر چھوٹا اور کلیجی کے رنگ کا ہو اور جو ہے کے ڈوم کے مانند چھوٹی ہو، اور وہ جونکیں جن کے جسم پر لاجور وچک دار دھاریاں بولنگوں پرندے کے مانند پائی جاتی ہیں وہ قابلِ استعمال نہیں ہوتی ہیں اور جو جونکیں کیچڑ اور گندے پانی میں پیدا ہوتی ہیں ان کے استعمال سے پرہیز کرنا چاہیے۔

جونک لگانے کی ترکیب:

جس روز جونک لگانا ہو اس سے ایک دن پیشتر جونکیں کپڑ کر گندگی و آلائش سے پاک و صاف کر کے بحفاظت رکھ لینا چاہیے۔ اگلے روز صاف پانی کے بھرے ہوئے برتن میں ان جونکوں کو ڈال کر ان کی رفتار دیکھنا چاہیے۔ ان میں سے جو تیز ہوں انھیں کپڑ کر کپڑے سے صاف کر کے مقامِ ماؤف پر لگانا چاہیے۔

جونک لگانے سے پیشتر مقامِ ماؤف کو نیک کے پانی سے دھو کر ہاتھ یا ٹائیم کپڑے میں اس قدر دبیں کہ جگہ سُرخ ہو جائے اور پھر اس مقام پر جونک چسپاں کر دیں۔ اگر کس وجہ سے جونک مقامِ مقصود پر چسپاں نہ ہو تو وہاں

مٹان میں یا کسی حیوان کا خون مل دیں اس ترکیب سے جو تک فوراً چپک جائے گی۔

## جوندک علیحدہ کرنے کی ترکیب

جوندکی گندہ اور ناسد خون پی کر اور سپول کر خود خود گر جایا کرتی ہیں۔ اگر خود بخود علیحدہ نہ ہوں تو ان پر تھوڑا سا نمک یا راکھ چھڑک کر علیحدہ کر دینا چاہیے۔ جوندک علیحدہ کرنے کے بعد سینگی کے ذریعہ مقام ماؤن سے تھوڑا سا خون چوسنا مفید ہے تاکہ جوندکوں کے ڈسے ہوئے مقام پر جو خون جمع ہوا ہے وہ زائل ہو جائے اور کسی قسم کے نقصان کا احتمال نہ رہے اور اگر جوندک علیحدہ ہونے کے بعد خون خود بخود بند نہ ہو تو اس مقام پر عابس دم اور یٹلا دم الاغون، ٹگل ارنی، سنگبراحت وغیرہ چھڑک دیں۔

## تعریق (پسینہ لانا)

پسینہ جلد کے غدود عرقیہ کا افراز ہے۔ یہ غدود جسم کی جلد میں بکثرت پھیلے ہوئے ہوتے ہیں اور جہاں بال نہیں ہوتے وہاں ان کی کثرت زیادہ ہوتی ہے۔ اندازہ لگایا گیا ہے کہ معمولی حالات میں تقریباً ایک پائونڈ یعنی ۹۰۰ گرام تک پسینہ روزانہ خارج ہوتا ہے گو مختلف حالات میں اس کے اندر اختلاف پایا جاتا ہے۔

پسینہ کی پیدائش اعصاب محرکہ کے ذریعہ دماغ کے ماتحت انجام پاتی ہے جو غدود عرقیہ (پسینہ لانے والے گلیٹوں) تک پہنچتے ہیں جب حرارت بدن اعتدال سے ایک درجہ بڑھ جاتی ہے تو اعصاب محرکہ کے ذریعہ غدود عرقیہ میں تحریک پیدا ہوتی ہے جس سے پسینہ خارج ہوتا ہے اور جلد پر تبخیر ہو کر غیر معمولی زائد حرارت کم ہو جاتی ہے اور اعتدال پر آجاتی ہے۔ حرارت کی زیادتی کا اثر مقامی ہوتا ہے یا عام ہوتا ہے جس میں دماغی مرکز حرارت متاثر ہوتا ہے۔ چنانچہ اگر بازو اور پنڈلی کو گرم کیا جاتا ہے یا اس کو مٹھوٹ کیا جاتا ہے تو صرف بازو یا

پنڈلی تک پسینہ آتا ہے اور جب پسینہ لانے کے لیے دماغی مرکز کو تحریک پہنچائی جاتی ہے تو پسینہ تمام جسم پر آنے لگتا ہے چنانچہ اس خون کی حرارت بطور جاتی ہے اور جب خون مذکورہ دماغی مرکز تک پہنچتا ہے تو یہ مرکز ذر ذر ترقیہ میں بذریعہ اعصاب تحریک پہنچاتا ہے جس سے تمام جسم پر پسینہ زیادہ آنے لگتا ہے۔

اعراض:

۱۔ تقلیل حرارت:

حرارت کو کم کرنے کی ضرورت بناووں میں پیش آتی ہے۔ پسینہ خارج ہونے سے بدن کی حرارت بھی گھٹتی ہے اور پسینہ کے ساتھ خون کے فضلات بھی خارج ہوتے ہیں جس سے حرارت کم ہوتی ہے اور اسی بنا پر معمرقات کو مقلات حرارت بھی کہا جاتا ہے۔

۲۔ تنقیہ خون:

خون کو مواد فضلی سے پاک کرنے کے لیے ترقی کی ضرورت مندرجہ ذیل امراض میں پیش آتی ہے:

(۱) استسقا رزقی و نمی میں رطوبت مائی کو بدن سے خارج کرنے کے لیے۔  
(ب) گدووں کے مادوں ہونے کی صورت میں جب مواد براہ بول خارج نہیں ہوتے بلکہ خون میں شامل ہو کر باعث تسمم دم ہوتے ہیں اور مریض کی ہلاکت کا خوف ہوتا ہے تو ایسی صورت میں ترقی کی ضرورت پیش آتی ہے۔

(ج) اور ام جسمانی کی صورت میں جو خون کے مسمی مواد سے پیدا ہوتے ہیں ان مواد کو بھی ترقی کر کے ذریعہ خارج کیا جاتا ہے۔

(د) جب اعضاء بدن کے دردوں میں درد اور کھپاؤٹ سے سخت تکلیف ہو تو اس صورت میں گل بابونہ میں جوش دے کر سمپارہ دینے سے ترقی ہوتی ہے اور یا درم و درد میں تخفیف ہوتی ہے ساتھ ہی مادہ

کا نفع و تملک ہوتا ہے۔

(۵) فرم جلدی امراض مثلاً برص، چھپ، چنبل وغیرہ میں جلد کے دوران خون کو تیز کر کے پسینہ لانا بہت مفید ہوتا ہے۔ ان امراض میں عموماً انکیباب (سجھارہ) یا حمام سے پسینہ لایا جاتا ہے اور اگر ترقی کے بعد فوراً ضاد یا طلا کیا جائے تو دواؤں کا اثر پورا ہوتا ہے۔ اکثر جلدی امراض میں جلدی مواد کے تملک کے لیے ترقی کی ضرورت پیش آتی ہے۔

(۶) شدید نزلہ کی صورت میں کبھی پسینہ لانا مفید ہوتا ہے مگر تباہ نزلہ میں پسینہ لانا مفید ہے کیوں کہ اس طرح غلیظ مواد باقی رہ جاتے ہیں۔

(۷) امالہ مواد۔ امالہ مواد کی غرض سے معجزات کا استعمال اکثر گردہ و امسار کے امراض میں کیا جاتا ہے۔ اس لیے کہ یدن کے عروق باہم اس قدر گہرا ربط رکھتے ہیں کہ جب کسی طرف خون کے بہاؤ کا نذر ہوتا ہے تو دوسرے حصوں میں زور گھٹ جاتا ہے۔ پس اسی اصول کے مطابق جلد کی طرف سیلان خون زیادہ ہوتا ہے تو گردہ اور امسار کی مختار مداخلی کی طرف دوران گھٹ جاتا ہے جس سے گردہ و امسار کے افعال مست پڑ جاتے ہیں اور ان کو راحت و سکون ملتا ہے اور ان اعضاء میں اگر دم یا امتلاز ہوتا ہے تو وہ بھی کم ہو جاتا ہے۔

(۸) تفسزیہ جلد۔ ترقی کے ذریعہ جلد کی قوتِ حاذبہ کا فعل قوی ہو جاتا ہے اور اس مقصد کے لیے حمامِ موق بہت مفید ثابت ہوتا ہے۔  
ترقی کے طریقے:

پسینہ لانے کے لیے کئی طریقے استعمال کرائے جاتے ہیں:

(۱) جلدی عروق کو پھیلانا۔ مقامی حرارت کے ذریعہ اعصاب کو تحریک دینے سے جلدی عروق پھیل جاتے ہیں اور پسینہ سہولت آتا ہے۔ چنانچہ گرم ٹکڑا،

انکیباب (سجھارہ) حمام اور آبن سے پسینہ آنے کی صورت یہی ہوتی ہے۔  
(۲) خون کو ترقی کرنے والے مشروبات کا استعمال سے خون کے دباؤ کو بڑھا



- نیز پانی پینے سے بھی پسینہ آتا ہے۔
- (۳) پسینہ پیدا کرنے والے عصبی مراکز کو براہ راست تحریک دے کر پسینہ لانا، چناں چہ کافور اسی طریقہ سے پسینہ لاتا ہے۔
- (۴) پسینہ پیدا کرنے والے مرکوزوں کو منکس طریق پر تحریک دینا چنانچہ گرم معالحوہ دار غذاؤں کے استعمال سے پسینہ اسی طریقہ پر آتا ہے۔
- پسینہ لانے کے طریقوں کو دقتوں میں تقسیم کیا جاسکتا ہے۔
- (۱) طبعی طریقے:

وہ ہیں جن میں بغیر استعمال ادیہ پسینہ لایا جاتا ہے۔ ان طریقوں کا اصل اصول یہ ہے کہ کسی طرح جسم کو اتنے درجہ حرارت پہنچائی جائے جس سے جلدی عروق میں استرخار پیدا ہو کر ان میں خون معمولی مقدار سے زیادہ دوڑ کر بے اود پسینہ کی گھٹیوں میں پسینہ پیدا ہو کر خارج ہو، اس میں خارجی ہوا کے درجہ حرارت کا اثر ملحوظ رکھنا بھی ضروری ہے چناں چہ اگر خارجی ہوا خشک ہوگی تو باوجود خارجی طور پر حرارت پہنچانے کے پسینہ کم آئے گا جیسا کہ موسم گرما میں ہوتا ہے۔ اس کے برعکس اگر خارجی ہوا مرطوب ہوگی تو تھوڑی حرارت پہنچانے سے بھی پسینہ زیادہ آئے گا جیسا کہ موسم برسات میں ہوا کرتا ہے۔

## ۲۔ معرقات کا استعمال:

معرق دواؤں کو یا تو بخورہ بھپارہ کی شکل میں استعمال کرایا جاتا ہے یا داخلی طور پر استعمال کرایا جاتا ہے۔

طبعی طریقوں میں گرم ٹمکور د (پولٹس، بھپارہ، بخور، گرم حمام آہزن وغیرہ ہیں۔

گرم ٹمکور یا ٹمکید دو طرح ہوتی ہے:

(۱) خشک جو گرم پانی بوتلوں یا ربرکی تھیلیوں میں گرم پانی بھر کر کی جاتی ہو۔

(۲) تراس کے لیے دو تویاں رکھی جاتی ہیں۔ ایک کو گرم پانی میں بھگو کر

مقات درم پر رکھا جاتا ہے اور جب اس کی گرمی کم ہونے لگتی ہے تو دوسری تولیہ گرم پانی میں بھگو کر رکھی جاتی ہے۔ پولش عموماً اس کے آٹے کو پانی میں گوندھ کر اور اس کو گرم کر کے درم لوزتین پر باندھتے ہیں جس سے پسینہ خارج ہو کر ورم دور ہو جاتا ہے۔

انکباب (بھیارہ) مرق ادویہ کا اہلتا ہوا جو شانہ برتن میں تیار کر کے اس پر ایسا ڈھکنا ڈھکتے ہیں جس کے بیچ میں سوراخ ہوتا ہے پھر عضو ماؤف کے روبرو چادر یا کوئی دہیر کپڑا لپیٹ دیا جاتا ہے اور اس سوراخ کے اوپر رکھا جاتا ہے کہ جس قدر بھاپ اس سوراخ سے نکلے وہ خاص مقام ماؤف تک پہنچے۔ اگر تمام جسم پر بھیارہ دینا ہو تو مریض کو چوکی پر بٹھا کر گردن کے گرد بادے کے اندر بھیارہ کا تیار شدہ برتن کھول کر رکھ دیا جاتا ہے جس سے بھاپ سارے جسم کو لگتی ہے اور مریض کو پسینہ آنے لگتا ہے۔

نخہ انکباب جو پسینہ لاتا ہے اور مواد کو تحلیل کرتا ہے حسب ذیل ہے: بابونہ، اکلیل الملک، قیسوم ہر ایک تین تولہ، مرغوش، اذخسر، بادیا، بیج کرفس، گل سرخ، ہر ایک ڈیڑھ تولہ سب کو دس سیر پانی میں جوش دیں جب تہائی رہ جائے تو بھیارہ دیں۔

بخور:

د خشک دواؤں کی دھونی کے عمل سے پسینہ کم آتا ہے۔ بخور جو پسینہ لانے اور چیپک کے دانے نکالنے کے لیے مجرب ہے، بابونہ، ناخونہ، بنفشہ، عطلی، سبوس گندم، ہم وزن پانی میں جوش دے کر بخارات پہنچائیں۔

حام گرم:

جب پسینہ لانا زیادہ مقصود ہو تو حام میں دیر تک سٹھرنا چاہیے اور پانی کے بجائے ہوا کا استعمال زیادہ کرنا چاہیے۔ حام گرم سے بعض مریضوں

کو دردِ سر، گھبراہٹ اور غیر معمولی کمزوری محسوس ہوتی ہے۔  
آبزَن:

سادہ گرم پانی یا بعض محرق و مصلل ادویہ کے جو شانہ میں ریعن کو  
کندھوں تک یا زیرِ نات تک بٹھانا آبزَن کہلاتا ہے۔ آبزَن کے لیے جو شہ  
کافی گرم ہونا چاہیے۔

آبزَن جو پسینہ لانے میں مفید ہے۔ تخم کتاں، تخم تیرہ، تیزک، تخم گدڑا  
تخم شلیم، شداب، ببلاب، بادیان، برگِ نرگس، گندناہر ایک ایک تولہ،  
۵ ماشہ کرم کلا، ۲ ۱/۲ تولہ پیاز، ۲۹ تولہ ۲ ماشہ روغن زیتون ۳ تولہ  
سب ملا کر ۲ سیر پانی میں پکائیں یہاں تک کہ ایک جہائی رہ جائے اس  
کے بعد چھان کر نیم گرم پانی میں ایک گھنٹہ تک بیٹھیں، پھر پانی سے باہر  
نکلنے کے بعد بدن کو صاف کپڑے سے پونچھ کر گرم کپڑا اوڑھ لیں تاکہ پسینہ  
بامانی خارج ہو سکے زیادہ سے زیادہ تین روز تک یہ عمل کرنا چاہیے۔  
پسینہ لانے والی داخل دوائیں:

بادیان، کبابِ چینی، پودینہ، نہری خشک، دانہ الاچی، کلونجی،  
برنجاسف، انیسون، تخم سداب، برگ سداب، زعفران، چائے، مرچ  
سیاہ، بالچتر، شوکران، کافور، تباکو، جوہر ایفون، شورہ عملی، دُشادہ  
کاکج وغیرہ۔

## ادرار

ادرار بول:

ادرار بول کا اہم مقصد خون سے تنقیہ مواد بولیہ ہے۔ ادرار بول  
کے لیے جو ادویہ استعمال کی جاتی ہیں ان کو مدرات بول کہا جاتا ہے۔  
مدرات بول دو قسم کے ہوتے ہیں:

### ۱. مدرات بول محرکہ:

یہ دعائیں گردوں کی ساخت میں تحریک پیدا کرتی ہیں جس سے پیشاب زیادہ آتا ہے۔ مثلاً کباب چینی، مرج سیاہ، ذرارتع، روغن پودینہ، روغن اجوائن وغیرہ۔

### ۲. مبردات بول محبترہ:

اس قسم کی دعائیں خون کے سیال حصہ کو بڑھا دیتی ہیں۔ چناں چہ پانی، سوڈا واٹر، آتش جو، آب تربوز، شورہ قلمی وغیرہ نیز کھاری نمک، اس طریق سے پیشاب زیادہ لاتے ہیں۔

اطباء قدیم نے مدرات کو کیفیات کے اعتبار سے بارہ، حارہ اور معتدل میں تقسیم کیا ہے ان میں سرد بالعموم مدرات مبرہ اور گرم عموماً مدرات محرکہ کی طرح عمل کرتے ہیں۔

### استعمالات:

مدرات بول کو حسب ذیل حالات میں استعمال کیا جاتا ہے:

۱، اگر اسہال و مضد کے بعد کوئی مادہ رگوں میں رہ جائے اور اس کے خارج کرنے کی ضرورت محسوس ہو تو مدرات دینے چاہئیں۔

۲، امراض گردہ و مثانہ میں مدرات کا استعمال اس لیے ضروری ہے کہ زہریلے مواد خون میں دودھ کریں۔ یہ زہریلے مواد خون میں موجود ہوتے ہیں اور طبعی حالت میں گروے ان کو خون سے خارج کرتے ہیں۔ البتہ شدید امراض گردہ میں مدرات کا استعمال ان کو نقصان پہنچاتا ہے اس لیے ایسی صورت میں مسہلات و مسرقات کے ذریعے فضلات بدن کو خارج کرنا چاہیے۔

۳، امراض قلب و ریہ میں پیشاب کم آئے تب بھی مدرات کا استعمال کرنا چاہیے کیوں کہ ایسی صورت میں دل کے پھیل جانے کی وجہ سے خون کا شریان دباؤ کم ہو کر پیشاب کم ہوتا ہے اور استقار وغیرہ کا خطرہ کم ہوتا ہے۔ مضغہ دموی کے بڑھ جانے کی صورت میں بھی اور اربول مضغہ ہوتا ہے۔

(۴) جیسا نمزہمغ یا خون کی خرابی کی وجہ سے بول میں ثقیل اجزاء پیدا ہوتے ہیں اور ان سے خون یا پتھری بننے کا اندیشہ ہوتا ہے تو اس وقت بھی مدات بول کا استعمال ضروری ہے۔

(۵) استتقار میں بھی مدیات بول کا استعمال مفید ہے۔ اسی طرح جب ذات الجنب میں غلامت شش کے جوت میں آب خوں جمع ہوتا ہے تو اس وقت بھی مدرات بول کا استعمال مفید ہوتا ہے۔

(۶) فالج، وجع المفاصل اور درم معدب جگر میں بھی مدات کا استعمال مفید ہوتا ہے۔ وجع المفاصل اکثر ان ہی مواد سے پیدا ہوتا ہے جن کو گردہ خون سے جذب کر کے براہ بول خارج کرتا ہے اس لیے اس مرض میں بھی مدات مفید ہوتے ہیں۔ درم معدب جگر میں مدات کا استعمال گردہ سے شرکت رکھنے کی وجہ سے مفید ہوتا ہے۔

(۷) اگر بول کا تفاعل حوضی (ایسڈک) ہو تو ایسی صورت میں مدرات بارہ یا بورقیہ کا استعمال مفید ہوتا ہے مثلاً آب تربوز یا شیروہ خارجی شیرہ تخم خیارین وغیرہ۔

خالص پانی چوں کہ مدات میں شامل ہے لہذا ادویہ مذکورہ کے استعمال کے دوران پانی پلانا بھی مفید ہے۔

جلد کو ٹھنڈا رکھنا مدات کے عمل کو قوی کرتا ہے جس طرح جلد کو گرم رکھنا معزقات کے عمل کے لیے مفید ثابت ہوتا ہے۔

## مدرات کی مثالیں

مدرات حارہ:

پرسیاوشاں، بادیان، خبازی، زونائے خشک، تخم سداب، انیسون، برنہاسف، قسط شیریں، حب بلسان، کلونکی، اجمود، پودینہ، اجوائن میسی وغیرہ۔

مدرات بارہ:

خارخک، تخم خیارین، تخم خرفہ، تخم کاسنی، شورہ قلمی، آب خیار، آب کعبہ،

آب تریوز، آئرش جو، سکینین وغیرہ۔  
مدرات معتدلہ:

حارہ بارو مدر ادویہ کو باہم استعمال کرانے سے مدرات معتدل ہو جاتے ہیں۔ تخم کاسنی، ادر باریان کو جمع کرنے سے ادر میں اعتدال ہوتا ہے۔

## ادر ار حیض

حیض ایک طبی استفراغ ہے، ہر ماہ تندرست بالغ عورت کے رحم سے خون خارج ہوتا ہے جس سے اس کی صحت برقرار رہتی ہے۔ حیض کارک جانا مرض ہے اور دیگر امراض کا سبب ہے۔ پس جب کہ حیض میں کمی ہو یا حیض بند ہو جائے تو ادر ار حیض ضروری ہے۔

ادر ار حیض کے ذریعہ مندرجہ ذیل فضلات دہویہ خارج ہوتے ہیں:

(۱) خون جو رحم کی اندرونی سطح سے ترشح ہوتا ہے اور جس میں فضلات دہویہ شامل ہوتے ہیں۔

(۲) بلغمی رطوبات جو رحم کی اندرونی سطح اور متعلقہ اعضار مثلاً خلیۃ الرحم وغیرہ سے خارج ہوتے ہیں۔

(۳) سستی مواد جو خون حیض کے ساتھ شامل ہو کر خارج ہوتے ہیں۔

(۴) طبی وضع حل اور اسقاطِ حمل کے بعد تنقیرِ رحم کے لیے مدراتِ حیض کا استعمال مفید ہوتا ہے۔ جو دوا میں موجب اسقاطِ حمل ہوتی ہیں وہ مدر حیض بھی ہوتی ہیں۔

ایامِ حیض میں عمدت کو محنت و سردی سے بچنا چاہیے اس لیے کہ محنت اور سردی کی بنا پر بھی احتباسِ حیض پیدا ہوتا ہے۔ اگر احتباسِ حیض کا سبب بدن کو سردی لگ جانا ہو تو گرم تداہیر اختیار کی جائیں۔ مثلاً گرم پانی آہن کرانا اور ساتھ ہی کوئی مدر حیض دوا بھی استعمال کرانا چاہیے۔

اگر حیض کا سبب فقر الدم (خون کی کمی) ہو تو فولاد کے مرکب یا خبث المہدیہ

کے مرکبات اور مولدومِ افذیہ کا استعمال مفردی ہے۔  
مدراتِ حیض:

دو قسم کے ہوتے ہیں:

- (۱) وہ مدراتِ حیض جو رحم کو خفیفِ تحریک دے کر اندرِ حیض کو بڑھاتی ہیں۔ مثلاً ہینک، تخمِ کرمس، حبِ القرظ، مرو وغیرہ اسی طرح عمل کرتے ہیں۔
- (۲) وہ مدراتِ حیض جو رحم پر براہِ راست اثر نہیں کرتے بلکہ ان کا اثر بالواسطہ رحم پر ہوتا ہے۔ یہ حسبِ ذیل طریقوں پر اثر کرتے ہیں:
  - (۱) خون کو بہتر بنانے والے مرکبات مثلاً فلاوڈیاخت، المدید کے مرکبات۔
  - (۲) نظامِ عصبی میں تحریک پیدا کرنے والے مرکبات مثلاً کچلہ کے مرکبات۔
  - (۳) رحم کے مجاورہ اعضاء میں کیفیتِ لذع پیدا کرنے والے ادویات۔ مثلاً صبر کے سہل سے آنٹوں میں خراش پیدا ہو کر رحم میں تحریک پیدا ہوتی ہے اور حیض زیادہ ہوتا ہے۔

مدرِ حیضِ دوائیں:

پرسیاؤ شاں، پوستِ المٹاس، اہل، اسارون، ترس، تخمِ گدڑ، انیسون، برنباسف، بابونہ، تخمِ خیارین، تخمِ خربزہ، تخمِ قرظ، خارخکِ خرد، خارخکِ کلاں، تخمِ سداب، مشکطِ آیتس، اجوانِ دسی، تخمِ کرمس، کبابِ چینی، مرکی، کاکج، مرغوش، جندبیدستر، زعفران، ایوا، اسنتین۔

## ادرا ربین

مرضہ کے ثدین سے سچے کے استعمال کے لیے ادرا ربین مفردی ہے اور اگر تعلقِ لبن ہو تو مدراتِ لبن استعمال کرنا مفردی ہے۔

مدراتِ لبن کا استعمال دو طرح پر ہوتا ہے:

- (۱) یا تو یہ دوائیں ثدین کو تحریک دے کر دودھ کی پیدائش کو بڑھاتی ہیں۔ امیسون، ثبث، سرسوں وغیرہ۔

۱۲) یاخون کی کیفیت کو بہتر بنا کر دودھ کی پیدائش کو بڑھاتی ہیں مثلاً مغز  
پنیر، دانہ فولاد و غیرہ۔  
شیر افزا رو آئیں:  
مغز پنیر دانہ، انیسون، موصل سیاہ، موصل سفید، ستار، منج عری،  
کنجد و غیرہ۔

## تنقیح

یہ وہ استفراغ ہے جس کے ذریعہ امراض صدوریہ میں پھیپھڑوں سے  
بلغم خارج ہوتا ہے۔  
منقحات:

جو رو آئیں اخراج بلغم میں سہولت پیدا کرتی ہیں ان کو منقحات کہا جاتا ہے  
ان کی نوعیت مختلف ہوتی ہے اور اس وجہ سے ان کو متعدد قسموں میں تقسیم کیا جاتا  
ہے اور ان کو حسب موقع استعمال کیا جاتا ہے۔  
منقحات محرکہ:

ان کا استعمال امراض ریہ میں اس وقت کیا جاتا ہے جب کہ قلبہ ضعف کے  
باعث تنفس کمزور ہو جاتا ہے اور اخراج بلغم کی پھیپھڑوں میں طاقت نہیں رہتی۔  
یہ حالت عموماً عروقی خستہ کے نزلہ مزمن میں ہوا کرتی ہے۔ لیکن اگر مرض حاد  
ہو جیسا کہ نزلہ مارکی صورت میں ہوتا ہے تو سکن ادویہ استعمال کرائی جاتی ہیں۔  
مثلاً بہدانہ، غاب، سپتاں کا جو شانڈہ استعمال کرایا جاتا ہے۔

۳ ماہ ۵ دانہ ۹ دانہ

مرکبات کافور اور افیون بھی تسکین کی غرض سے مرض کی حدت کے وقت  
استعمال کرائے جاتے ہیں، لیکن سنت احتیاط کے ساتھ جب کہ مرعیہ ضعیف  
نہ ہو۔ اگر بلغم غلیظ ہو اور کم خارج ہو جیسا کہ نزلہ بارویں ہوتا ہے تو تنقیح بلغم کے  
لیے گل بفس، غاب، سپتاں، خطلی، گاوزبان کا جو شانڈہ استعمال  
۳ ماہ ۵ دانہ ۹ دانہ ۱۵ دانہ



استعمال کرایا جائے۔  
 اگر بلغم زیادہ رقیق ہو اور حدت و حرارت بڑھی ہوئی ہو اور بلغم کو  
 غلیظ کرنا مقصود ہو تو جو شانہ بہدانہ عناب سپتاں کے ساتھ شیرہ مغز  
 کدو شیریں کے ساتھ استعمال کرائیں یہ اس صنفِ دماغ کو بھی دور کرتا  
 ہے جو نزلہ میں پیدا ہوتا ہے۔

منفثات مانع تشنج:

ان کا استعمال اس وقت کیا جاتا ہے جب کہ ہوائی نایاں متشنج ہو کر  
 تنگ ہو جاتی ہیں جیسا کہ شبیقہ میں ہوتا ہے۔

منفثات مقبیہ:

بعض اوقات منقی دوائیں تے کی حرکت پیدا کر کے پھیپھڑوں اور  
 ہوائی نالیوں پر دباؤ ڈالتی ہیں۔ نیز تے کے جھٹکے سے بھی ہوائی نالیوں  
 سے بلغم خارج ہوتا ہے۔ یہ صورت چھوٹے چھوٹے بچوں میں عموماً اختیار  
 کی جاتی ہے اس لیے کہ چھوٹے بچے بلغم کو منہ کی راہ خارج کرتے ہیں تاہم  
 نہیں ہوتے۔ کھانسی کی صورت میں اگر کوئی بلغم ان کے منہ اور طق میں  
 آجاتا ہے تو وہ اس کو نکل جاتے ہیں اور معدہ میں اتار لیتے ہیں۔  
 تنفیث پر حرارت کا اثر:

نزل امراض میں سردی عام طور پر محض ہوتی ہے اور اس کے برعکس  
 حرارت عام طور پر مفید ثابت ہوتی ہے اس وجہ سے نزلہ کی دوائیں بطور  
 جو شانہ استعمال کرائی جاتی ہیں اور جو شانہ گرم گرم پینے کی ہدایت کی  
 جاتی ہے۔ مریض کی قیام گاہ کو بھی گرم رکھنا ضروری ہے۔ خصوصاً موسمِ سرما  
 میں نیز سینے کی سنکائی بھی اسی مقصد سے کی جاتی ہے۔

غلبہ صنف کے وقت نزلاوی امراض میں محرکات و مقویات استعمال  
 کرنا ضروری ہے۔ اس مقصد کے لیے غیرہ گادوں کو اولاً سرسبز رکھا  
 جاتا ہے۔

## لذیعِ سعالِ انعکاسی

اس کھانسی کو کہا جاتا ہے جو عصبی ہیجان اور لذیع سے پیدا ہوتی ہے اس قسم کی کھانسی عموماً خشک ہو اُرتی ہے۔ اس کھانسی کے ساتھ بلغم کا اخراج نہیں ہو پاتا یا کم ہوتا ہے۔ بعض اوقات یہ اس قدر تکلیف دہ ہوتا ہے کہ طبیب مرکبات ایونیہ کے استعمال پر مجبور ہو جاتا ہے۔ مثلاً شربتِ سعالیہ، جگر، طحال، مری، طلق، حنجروہ، قصبۃ الریہ اور عروقِ خشنہ اور پھیپھڑوں کے عصبی ہیجان سے پیدا ہوتی ہے۔ چناں چہ ایسی صورت میں پہلے عصبی ہیجان کا ازالہ کیا جائے گا اور اس مقصد کے لیے مرکبات ایونیہ نہایت احتیاطاً کے ساتھ استعمال کرائی جائیں کیوں کہ اس سے حرکاتِ تنفس بے قاعدہ اور غیر منظم ہو جاتے ہیں۔

ضئیق النفس:

امراضِ تنفس میں بعض اوقات سانس تنگی اور تکلیف سے آتا ہے ایسی صورت میں وہ منقذاتِ استھما کرائے جائیں جو محرک و قوی ہوں اور عروقِ خشنہ کو رمد کرنے اور بلغم کے اخراج کو بڑھانے والے ہوں۔ مثلاً املاحِ سوڈیم اور کپلہ مدر برائیون وغیرہ۔

## امالہ

امالہ سے مراد مادے کے رُخ کو پھیر دینا ہے یا مادے کے بہاؤ کو کسی جانب تیز کر دینا ہے۔

اعراض و مقاصد:

تسکین درد و سوزش کے لیے کسی عصبی ہیجان یا خراش کم کرنے کے لیے طبیعت کو بیدار کرنے کے لیے تحلیل ورم کے لیے، رسولی اور گلیکوں کی تحلیل کے لیے، کسی رطوبت یا مادے کو جذب کرنے کے لیے مواد کو ایک عضو سے

سے دوسرے عضو کی جانب منتقل کرنا ضروری ہے۔ اور یہی امالہ کہلاتا ہے۔

## امالہ قریب و بعید

خون اور مواد کا امالہ گنا ہے کسی عضو قریب کی طرف کیا جاتا ہے اور کما، عضو بعید کی طرف جس کی مثال یہ ہے کہ اگر ایک مریض مرد جس کے منہ سے خون جاری ہو تو ایسی صورت میں معالج کے لیے دو صورتیں ممکن ہیں۔ ایک یہ کہ مادہ کو خلاف قریب کی طرف پھیر کر نکالا جائے۔ پہلی صورت میں نکمیر پیدا کر کے مادہ کا بہاؤ ناک کی طرف پھیر دیا جائے گا تو منہ سے خون بند ہو جائے گا، اسی طرح ادرار حیض کے ذریعے رحم کی طرف مادہ کا رخ پھیر دیا جائے گا تو خون بوا سیر بند ہو جائے گا۔

اور امالہ بعید سے مرد کی مثال میں زیریں حصہ بدن کے عروق سے اور عورت کی مثال میں بالائی حصہ بدن کے عروق سے بدریہ فصد خون جاری کیا جائے گا تب بھی خون رک جائے گا یہ امالہ بعید کی صورتیں ہیں۔ طبی مقاصد کے لحاظ سے بعض اوقات امالہ بعید مناسب ہوتا ہے اور امالہ قریب نامناسب۔ مثلاً سرسام کی حالت میں دستوں کا جاری کرنا زیادہ مناسب ہوتا ہے اور بعض اوقات امالہ قریب مثلاً دلدرد کی صورت میں پیشانی پر دمار لاؤر کا ضا یا دم جگر کی صورت میں جگر کے مقام پر ضا خزل اور گنا ہے امالہ بعید اور قریب دونوں اختیار کیے جا سکتے ہیں۔ مثلاً سکتے کی صورت میں معطبات (چھینک لانے والی دواؤں کا استعمال) اور ساتھ ہی عتوں کا استعمال۔

بعض معالج کی بنا پر جب مادہ کو خلاف بعید کی طرف جذب کرنا ہو تو مناسب یہ ہے کہ دعضو دونوں قطروں (طول و عرض) کے لحاظ سے بعید نہ ہوں مثلاً اگر مادہ بالائی حصہ بدن کے دائیں جانب ہو تو اس کو زیریں حصہ بدن کے دائیں طرف جذب کیا جائے جو زیادہ بہتر ہے نہ کہ بالائی

حصہ بدن کے بائیں طرف۔

امالہ کے دیگر شرائط:

- (۱) جذب و امالہ سے قبل مواد کی توجہ طبعی مخزج کی طرف نہ ہو۔
- (۲) طبعی مخسرج کی طرف مادہ کو توجہ کرنے میں مفرک اندیشہ ہوتا ہے  
کا رخ دوسری طرف پھیر دیا جائے۔
- (۳) اگر فصد و غیرہ کے ذریعے کسی عضو سے مواد و غیرہ خارج کرنے کا یہ  
اندیشہ ہو کہ اس عضو میں کچھ خطرناک عوارضات بیدار ہو جائیں گے  
تو امالہ سے احتراز کیا جائے۔
- (۴) کسی عضو شریف یا کسی ایسے عضو کی طرف مادہ کا ازالہ نہ کیا جائے جو اس  
مادہ کو برداشت کرنے کی طاقت نہ رکھتا ہو۔
- (۵) اگر یہ اندیشہ ہو کہ مادہ کسی عضو سے گذرتے وقت اس عضو میں آفت پیدا  
کرنے کا تو امالہ نہ کیا جائے۔
- (۶) جس عضو کی طرف امالہ کیا جائے تو یہ ضروری ہے کہ اس میں پہلے سے مواد  
کا اتلانہ ہو۔
- (۷) عضو مجذوب الیہ میں انجذاب مواد کی صلاحیت سے پہلے ہی نائد مواد  
نہ ہو کہ کثیر مادہ جذب کر کے آفت پیدا کر دے۔
- (۸) امالہ کی صورت میں یہ بھی دیکھا جائے کہ مجذوب الیہ اور مجذوب منہ  
میں اعصاب و عروق کے ذریعہ مشارکت ہو تاکہ مادہ کا انجذاب  
آسان ہو۔
- جذب و امالہ کی صورت میں رخ کا لحاظ رکھا جائے مینی مادہ مرض کا  
رخ جدھر ہو اس کے خلاف مادہ کو پھیرا جائے۔

امالہ کی صورتیں: دو ہوتی ہیں۔

الف) امالہ بالاستفراغ: اس کی مندرجہ ذیل صورتیں ہیں:

- (۱) سہل۔ سہل کے ذریعہ مواد کا امالہ گروہ و نشانہ کی طرف ہوتا ہے۔
- (۲) اورار۔ کے ذریعے مواد کا امالہ گروہ و نشانہ کی طرف ہوتا ہے۔
- (۳) تفریق۔ تفریق سے مواد کا امالہ چلد کی طرف ہوتا ہے۔
- (۴) اورار حیض سے مواد کا امالہ عضو رحم کی طرف ہوتا ہے۔
- (۵) تفریح کے ذریعے مواد کا امالہ مقام تفریح کی طرف ہوتا ہے۔
- (۶) بعض اوقات مادہ کا امالہ بذریعہ استفراغ اس طرح کیا جاتا ہے کہ مثلاً جریان رحم کو روکنے کے لیے باسلیق کی ضد کی جاتی ہے یا تھے کی زیادتی کو دستوں کے ذریعے یا دستوں کی زیادتی کو تھے کے ذریعے روکا جاتا ہے۔

وجہ (۱) امالہ بالاستفراغ: اس کی مندرجہ ذیل صورتیں ہیں:

- (۱) ادویہ لادوم کے استعمال سے مواد کا امالہ مقام لذع کی طرف ہوتا ہے۔
- (۲) عطاسات (بلانس) کے استعمال سے مواد کا امالہ ناک کی طرف ہوتا ہے۔
- (۳) ورم پیدا کرنے سے مواد کا امالہ مقام ورم کی طرف ہوتا ہے۔
- (۴) ایلام سے مواد کا امالہ مقام الم کی جانب ہوتا ہے۔
- (۵) جمامت بلا شربا کے استعمال سے مواد کا امالہ مقام جمامت کی طرف ہوتا ہے۔

وہ امراض جن میں امالہ مفید ہوتا ہے۔

- (۱) درد کی صورت میں تکین کے لیے ادویہ لذع مثلاً کافور، ست پودینہ، وغیرہ کا استعمال اندرونی و بیرونی طور پر سوزش پیدا کرتا ہے جس سے امالہ مواد ہوتا ہے اور اندرونی دردوں میں تخنیف ہوتی ہے۔
- (۲) ورم کی صورت میں ورم کو تحلیل کرنے کے لیے ادویہ کاویہ یا داغ ڈالنے والی دواؤں کا استعمال یا جو تک اور پکھنوں کا استعمال بھی امالہ مواد کے لیے مفید ہوتا ہے۔
- (۳) ورم اغشیہ دماغ میں قوی سہلات یا حقنہ استعمال کیے جاتے ہیں

نیز فصد کے ذریعے خون خارج کیا جاتا ہے تو اس سے امالہ مواد ہوتا ہے جس سے غیر معمولی سکون حاصل ہوتا ہے۔

(۴) درم فعدو یا سلمات کو تحلیل کرنے کے لیے جلد پر 'ادویہ لازعہ' ادویہ کاویہ و مگرہ کا استعمال جن سے امالہ مواد ہوا اور مواد کے تحلیل و انجذاب میں مدد ملتی ہے۔

(۵) استفراغ کو روکنے کے لیے خلاً اور ار کو روکنے کے لیے، تعریق اور تے کو روکنے کے لیے اسپہاں کرائے جاتے ہیں جو امالہ مواد ہی کا ایک طریقہ ہے۔

## کئی رواغنا

اعضائے جسم میں گائے آگ سے داغ دیا جاتا ہے جس کو کئی بائٹار کہا جاتا ہے اور گائے ادویہ کاویہ خلاً حوامض کاویہ اور بورتیات کے ذریعہ داغنا جاتا ہے مٹی کو آبلہ پڑ جاتا ہے اور پھر پیپ پڑ جاتی ہے اس عمل کو کئی بالادویہ کہا جاتا ہے۔

- ۱۔ کسی مریض عضو کے فساد کو دوسرے صبح اعضا تک پھیلنے سے داغ باز رکھتا ہے۔
- ۲۔ عضو کی تقویت کے لیے خلاً وج اورک (کو لے کاودو) میں کو لے کے مقام پر داغنا۔
- ۳۔ مواد فاسد جو اعضا کی ساخت میں پیدا ہو چکے ہیں ان کو تحلیل کرتا ہے۔
- ۴۔ جریان الدم کو روکتا ہے۔

- ۵۔ نزلات اور رطوبات کے انصباب اور سیلان کو روکتا ہے۔
- ۶۔ لحم فاسد کو دفع کرنے کے لیے۔

## احکام کئی:

- ۱۔ جن چیزوں سے داغ ڈالا جاتا ہے ان میں سب سے بہتر سونا ہے۔
- ۲۔ داغ دینے والا شخص یہ احتیاط رکھے کہ داغ کا اثر صرف گوشت تک محدود رہے اعصاب و عروق تک نہ پہنچے۔
- ۳۔ نرف الدم کو روکنے کے لئے اگر داغ نکھایا جائے تو یہ قوی ہوتا کہ کم ہڈ کافی و بیز ہے۔
- ۴۔ لحم فاسد کو قطع کر کے لیے داغ لگایا جائے تو لحم فاسد کے حدود کا خیال رکھنا چاہیے۔
- ۵۔ گنا ہے اس امر کی ضرورت ہوتی ہے کہ گوشت کے ساتھ ہڈی کو بھی داغ دیا جائے۔ ایسی صورت میں عمل کئی کو اتنی دیر تک جاری رکھا جائے کہ ہڈی تک سارے اعصاب مل جائیں جیسا کہ قروح متعفنہ یا قروح اکالہ میں کیا جاتا ہے۔ لیکن ہڈی کے علاوہ، اگر نرم اعصاب میں ہو تو ان کو زیادہ گہرا داغا جائے۔

## ایلام

بعض اوقات علاج کے لیے اعصاب کی قوت جس کو بیدار کیا جاتا ہے اور اس مقصد کے لیے درد اور لذت پیدا کیا جاتا ہے اس عمل کا نام ایلام ہے۔

اس مقصد کے لیے جو دوائیں استعمال کی جاتی ہیں وہ محرکات اور مفتحات عروق ہوتی ہیں۔ چنانچہ ان دواؤں کے استعمال سے رگیں کشادہ ہو جاتی ہیں، دوران خون تیز ہو جاتا ہے جس سے اعصاب میں تحریک

حاصل ہوتی ہے۔

ایلام کی صورتیں

دک اور عضو کو دبانا یا کس کر داغنا یا قرح پیدا کرنا یا بچھنے یا بچھکیں لگانا۔ یہ سب ایلام کی مختلف صورتیں ہیں جو مختلف مقاصد کے تحت استعمال کی جاتی ہیں۔ مثلاً تحلیلِ ورم یا تسکین درد یا طبیعت کو بیدار کرنے کے لیے۔

طبیعت کی بیداری کا فلسفہ:

جب غشی یا افیون وغیرہ کے اثر سے قلب و تنفس کے حرکات سُست ہو جاتے ہیں تو انہیں بیدار کرنے کے لیے ایذا پہنچائی جاتی ہے۔ مثلاً اُتھ پر ٹھنڈے پانی کے چھینٹے مارے جاتے ہیں یا تیز گرم پانی کے چھینٹے مارے جاتے ہیں، یا جلد پر ضاد خردل لگایا جاتا ہے یا سبلی سے اعصاب کو ازیت پہنچائی جاتی ہے یا دیگر محرکاتِ عروقِ ادویہ لازماً استعمال کرائے جاتے ہیں ان تدابیر سے دورانِ خون تیز ہو جاتا ہے۔ اعصاب کی قوتِ تحریک بڑھتی ہے جس سے افعال تیز ہوتے ہیں اس لیے کوان تدابیر سے لذع اور ہیجان اور جلد کو ایذا پہنچتی ہے جس کا احساس دماغ کو ہوتا ہے جس سے انکاسی طور پر حرکات تیز ہو جاتے ہیں اور مرعش ہوش میں آ جاتا ہے۔

## تسکین ورج

تسکین ورج کی صورت یہ ہے کہ درد کے اسباب کو اُن کے ضد تدابیر سے توڑا جائے چنانچہ مسکنات ورج یا تو متدل ہونے ہیں یا مصلل مواد ہوتے ہیں اور یا مقرر۔ چنانچہ پہلی دو قسمیں سور مزاج اور تفرق افعال کو دور کر کے تسکین درد کا باعث بنتی ہیں اور تیسری قسم آلہ جس میں اعصاب



میں اثر کر کے اور ان کو موقوف کر کے درد کو زائل کر دیتی ہے۔  
ارخار:

یہ بھی باعث تسکین درد ہوتا ہے۔ چناں چہ مرخیات بھی مصلحت کے ساتھ استعمال کیے جاتے ہیں تو وہ بہترین نومی کے ساتھ مواد کو تحلیل کرتے ہیں۔ مثلاً تخم حنا، اکیل الملک، بابونہ، تخم کرفس، خطمی، ازغفران، اور دغنیات بھی ارخار پیدا کرتے ہیں۔

مرخیات سے چونکہ عضلی ریشے ڈھیلے پڑ جاتے ہیں اور تناؤ کم ہو جاتا ہے، نیز تحلیل مواد بھی ہوتا ہے لہذا یقیناً درد میں کمی محسوس ہوتی ہے۔

ضنا اور مکورو وغیرہ سے بھی درد میں سکون پیدا ہوتا ہے جس کی وجہ یہ ہے کہ ان تدابیر سے حرارت اور رطوبت بڑھتی ہے تو ارخار پیدا ہوتا ہے۔ مسہلات و مستقرقات بھی خواہ ضعیف ہوں یا قوی ماریوں یا بارود۔ مرخیات و مصلحت ہی میں شامل ہیں اس لیے کہ ان کے ذریعہ مواد الم خارج ہوتے ہیں اور باقی مادہ کے تحلیل میں سہولت پیدا ہوتی ہے جس سے درد میں تسکین پیدا ہوتی ہے۔

### علاج و جمع میں کش مکش

جو ادویہ درد کو زائل کرتی ہیں وہ یا تو بطی العمل ہوتی ہیں یا مرین درد کو زیادہ دیر تک برداشت نہیں کر سکتا اور یا ادویہ ایسی ہوتی ہیں جو سریع التاثر ہوتی ہیں لیکن وہ نقصان زیادہ کرتی ہیں۔ مثلاً درد تو بخ میں ادویہ مخدرہ کا استعمال کہ جس سے ریاح اور سٹوں میں مزید احتباس پیدا ہو جاتا ہے۔

یہ حالات صانع کو پریشان کر دیتے ہیں کہ وہ استفراغ مواد الم کی طرف توجہ دے یا تخذیر کے ذریعہ درد میں سکون پیدا کرے چناں چہ ایسی صورت میں صانع کو نراست اور عذراقت سے کام لیتے ہوئے یہ اظہار

کرنا چاہیے کہ درد کی طویل مدت ہے یا قوت برداشت زیادہ ہے۔ نیز یہ بھی معلوم کرنا چاہیے کہ درد کا باقی رہنا زیادہ نقصان دہ ہوگا یا دعائے مخدر کامل تخذیر زیادہ نقصان دہ ہوگا پس ان میں جو بات زیادہ مقدم ہو اس کو مقدم رکھا جائے۔  
(شیخ)

## تنویم

تنویم کے معنی سلاتا ہیں۔ تسکین درد اور تسخیر سے تنویم کو بہت مناسبت ہوتی ہے۔

احکام:

اولاً بیداری کے اسباب، مثلاً درد، سوز، معضم، سہار، فکر و تردد کی زیادتی اور دیگر دماغی امراض کی اصلاح کی جائے تاکہ ازالہ سبب کے بعد نیند آنے لگے۔ اگر بیداری معمولی اسباب سے پیدا ہوتی ہے تو حتی الامکان منوم ادویات نہ استعمال کرائی جائیں بلکہ معمولی تدابیر سے نیند لانے کی کوشش کی جائے جو حسب ذیل ہیں:

خواب گماہ کو آرام دہ اور نرم سکون بنایا جائے اور تیز ہوا سے بچایا جائے۔ تاریکی بھی ضروری ہے۔ گرم پانی سے پیروں کو دھویا جائے پتھیلی اور تلووں کی ماش، تھے کہانیاں سناتا، چپکے چپکے سونگ گننا، نیز مطالعہ کتب بھی منوم ہے۔

ادویہ منومہ کا استعمال:

اگر بیرونی تدابیر سے کام نہ چلے تو منوم ادویہ استعمال کرائی جائیں۔ یہ ادویہ اکثر مخدر اور سخی ہوتی ہیں۔ لہذا ان کو احتیاط کے ساتھ کم مقدار میں استعمال کرایا جائے۔ مثلاً ابتداء میں کاہو اور خشناس سے کام لیا جائے اور اگر ان سے کام نہ چلے تو پھر ایفون اور اس کے مرکبات استعمال

کرائی جائیں۔

## اورام کا اصول علاج

اورام کی مختلف قسمیں ہیں بعض اورام حارہ ہوتے ہیں اور بعض بارہ۔  
گاہے عفونی ہوتے ہیں، گاہے نرم ہوتے ہیں اور گاہے سخت۔

### اورام حارہ:

ورم حار کو التهاب بھی کہا جاتا ہے۔ یہ گاہے سادہ ہوتا ہے اور عفونت سے خالی ہوتا ہے اور گاہے عفونی بھی ہوتا ہے۔

۱۔ سبب کا ازالہ کیا جائے یعنی سببِ ورم اور سببِ لاداع کو دفع کیا جائے۔

۲۔ حورم حقے کو سکون پہنچایا جائے۔ جبیرہ باندھ کر اس لیے کہ ورم ایک قسم کا تفرق اتصال ہے اور تفرق اتصال ایک قسم کی جراحت ہے اور جراحت کے لیے اندام مزوری ہے اور اندام کے لیے راحت و سکون۔

۳۔ اتلار کو کم کرنا تاکہ افساب رطوبات دود اور تناؤ کم ہو جائے۔

اس مقصد کے لیے عضو ماؤف کو بلند کیا جاتا ہے یا خون خارج کیا جاتا ہے، یا برووت کا استعمال رواع مادہ کی غرض سے کیا جاتا ہے۔ لیکن اگر ورم ایسے عضو میں ہو جو مفرغہ عضورکسین مثلاً کان کے قریب غدود ماغ کے لیے مفرغہ ہیں اور کچ ران کے متصل غدود جگر کے لیے مفرغہ ہیں تو ایسی حالت میں کیسی طرح جائز نہیں کہ ان میں رواع کا استعمال کیا جائے جس کی وجہ یہ نہیں ہے کہ رواع سے ان کا علاج نہیں ہو سکتا بلکہ ہم یہ نہیں چاہتے کہ ان کے اورام کا علاج کریں بلکہ ہمارا مقصد یہ ہوتا ہے کہ ان کے اورام کو بڑھایا جائے تاکہ ان کی طرف مزید مواد جذب ہوں اور

ہماری مرضِ عضور میں کی غیر خواہی اور غدد کو قربان کر کے عضور میں کو بچانا ہوتا ہے۔ روادع کے استعمال سے یہ اندیشہ ہوتا ہے کہ مادہ پھر عضور میں کی طرف نہ لوٹ جائے۔ پس ہم عضور میں کی منفعت کے لیے عضور میں کی مغز کو گوارا کرتے ہیں اور محاجم اور جاذبِ مواد استعمال کرتے ہیں۔  
(رجح)

حرارتِ عوارضِ ورم کے لیے بہت زیادہ مفید ہوتی ہے جب کہ حرارت کے ساتھ رطوبت بھی ہو جو ارنار پیدا کرتی ہے جس سے تناؤ اور درد کم ہوتا ہے اور ارنار اس لیے مفید ہوتا ہے کہ عروق پھیل جاتے ہیں۔ خصوصاً عروقِ جاذبہ کا عمل تیز ہو جاتا ہے اور عضو متورم کی قوتِ حیوانیہ بڑھ جاتی ہے۔

استعمالِ زارت کی مختلف صورتیں ہیں مثلاً تکمیدِ رطب، گرم خضار، مثلاً اسی کا خضار۔ یا پندے کو ذبح کر کے اس کے بدن سے آلائش کو مٹا کر کے گرم گرم متورم حصے پر باندھا جائے یا آردِ ارنار کی مکئی بنا کر اس سے سینا جاتا ہے یا تکمید یا بس مثلاً روٹی کو گرم کر کے اس سے سینا۔

## ورمِ عضونی کا مقامی علاج

ورمِ عضونی کے علاج کا مقصد یہ ہوتا ہے کہ عفونت کو زائل کیا جائے۔ عضونی مواد کو تباہ کیا جائے۔ ان مقاصد کے لیے حسبِ ذیل وسائل استعمال کیے جاتے ہیں۔

۱۔ خون کے طبعی خام کو خارجی وسائل و مناسب ادویہ و اغذیہ سے بڑھایا جائے۔ اس لیے کہ خون میں قدرتیاً وافعِ عفونت اور انازہ سمیت کی قوت پائی جاتی ہے۔

۲۔ وہ وسائل اختیار کیے جائیں جن سے مقامِ ورم کا خون منجمد ہو اور تازہ خون دوڑنے لگے جو اندام میں معاون ہو۔ چنانچہ حتی الامکان

سبب عفت دور کیا جاتے۔ نخل کوئی جسم غریب یا سبب عفت ہو تو اس کو خارج کیا جاتے۔ متروم حصے کو آرام و سکون پہنچایا جاتے تاکہ نقل و حرکت کی وجہ سے سمیت نہ پھیلتے۔

عروقِ جاذیہ کو خالی کرنے کے لیے مقامِ ورم کو اونچا رکھا جاتے لیکن ذہنی دیر تک کہ اس افعال میں خلل پیدا ہو جاتے۔ متروم مقام سے رطوبات کے اتلاڑ کو کم کرنے کے لیے سنگاف دے کر خارج کیا جاتے اور مزید مواد کے اخراج کے لیے کپڑے کی جلی بنا کر رکھ دی جاتے تاکہ وہ مواد کو جذب کرے، نیز منقح عروقِ ادویہ و تدا بیر استعمال کرائی جائیں اور جب صدید جاری ہو تو نطولاتِ فذروقات استعمال کیے جائیں تاکہ عفونی مواد صاف ہو جائیں جو ساختوں کو گلا سٹار پے ہوں، نیز اچھے خون کی آمد کو بڑھانے کے لیے گرم نطولات و ضامات استعمال کیے جائیں اور نہایت صفائی کے ساتھ مرہمِ چچی کی جاتے تاکہ زخم بیرونی عفت سے محفوظ رہے۔

## ورم حار کا عمومی علاج

اس سے مراد وہ تدا بیر ہیں جن سے عام بدن کی حالت اور قوت کی اصلاح ہوتی ہے۔ یہ علاج مریض کی حالت اور مرض کی شدت کے اعتبار مختلف ہوتا ہے۔

## ضعفۃ الدم:

اگر مریض قوی اور طاقتور ہو، نیز خون کا دباؤ زیادہ ہو، بعض مثل اور عظیم ہو تو ایسے حالات میں ایسی تدا بیر اختیار کی جائیں جن سے ان کا تناؤ کم ہو جائے اس قسم کی تدا بیر حسبِ ذیل ہیں:

- ۱۔ تعویق: جس سے جلد کا فعل بڑھ جاتا ہے۔
- ۲۔ اسہال: جن سے آنتوں کا فعل بڑھ جاتا ہے۔

۳. اور اس سے گروں کا فعل بڑھ جاتا ہے۔  
 ۴. فصل: جس سے عروق کا اشتلاء اور تمدد دور ہو جاتا ہے۔  
 ان تدابیر کے ساتھ سادہ اور زود ہضم غذا میں استعمال کرانی چاہئیں۔ اگر مرض ضعیف ہو تو ایسی صورت میں کئی تدابیر کے غذار اچھی اور کافی دی جائے اور تیار زاری احتیاط کے ساتھ کی جائے۔ محرکات اور مقویات استعمال کی جائیں، ہلکے مدرات اور مسہلات استعمال کیے جائیں۔

عقون امراض میں ہلکا بنا مضر ہونے کے بجائے کسی حد تک مفید ہوتا ہے، کیوں کہ ایسی حالت میں کچھ ایسی تبدیلیاں رونما ہوتی ہیں جن سے سستی مواد رطوبت ہونے میں آسانی پیدا ہوتی ہے۔  
 سہرات کا استعمال اس وقت تک نہ کرنا چاہیے جب تک حرارت شدید نہ ہو۔

اگر ورم اسباب سابقہ سے لاحق ہو اور اورام کے ساتھ بدن میں اشتلاء بھی ہو تو اس کی دو صورتیں ہیں۔ ایک یہ کہ ورم ایسے اعضاء میں لاحق ہو جو اعضاء ریمیہ کے لیے مفرغہ ہوں اور دوسرے یہ ورم ایسے اعضاء میں ہو جو کہ اعضاء ریمیہ کے لیے مفرغہ نہ ہوں۔ دوسری صورت میں ابتداء میں مملات اور ممرقات کا استعمال جائز نہیں ہے بلکہ مناسب یہ ہے کہ ابتداء میں اس عضو کی اصلاح کی جائے کہ جس کے دفع کرنے سے ورم لاحق ہے اور اگر یہ معلوم نہ ہو سکے کہ کس عضو کے مواد کے دفع ہونے میں یہ مرض لاحق ہوا ہے تو سارے بدن کی اصلاح سہل، تفریحی، فصد وغیرہ سے مناسب طور پر کی جائے۔ نیز جب کہ ورم کا باعث کوئی ایک عضو نہ ہو بلکہ سارے بدن کا اشتلاء ہو تو اصلاح کے بعد قابضات اور ادویات استعمال کی جائیں۔

جب اورام زمانہ ابتداء سے دور ہوتے جائیں تو اسی قدر ادویات و قابضات کم کرتے جائیں اور مملات بڑھاتے جائیں۔ جب ورم انتہا کو

کو سینے تو اس وقت مملات اور مفتحات استعمال کرائے جائیں اور انھما کے وقت بعض مملات اور مریخات پر قناعت کی جائے۔

اگر ورم اسباب باہرہ خارجیہ سے لاحق ہوں اور ان کے ساتھ احتلاہ خلطی موجود نہ ہو تو ایسی صورت میں مناسب یہ ہے کہ اجدابہ ہی سے مریخات اور مملات اور رادعات استعمال کرائی جائیں۔

اورام باطنہ کے مریضوں کو سوائے لطیف غذاؤں کے جن میں تغذیہ کافی ہو کوئی دوسری چیز نہ دی جائے۔ خصوصاً جب کہ اورام کے ساتھ شمار بھی لاحق ہو۔

اورام تھیبہ جن میں صدید پڑ جاتی ہے گاہے خود پک کر بھوٹ جاتے ہیں، گاہے ضاد اسی وغیرہ سے پکا کر بھوٹے جاتے ہیں اور گاہے ٹنگنا دینے کی ضرورت ہوتی ہے۔

## انجام اورام:

کھلیاتی فرماتے ہیں کہ ورم کا انجام مندرجہ ذیل صورتوں میں سے ایک ہوتا ہے:

- ۱۔ تحلیل: ورم تحلیل ہو جائے۔
  - ۲۔ تضحیح: ورم میں پیپ پڑ جائے۔
  - ۳۔ تحجر: ورم سخت ہو جائے۔
- صدید کا احساس دو صورتوں سے ہوتا ہے:

- ۱۔ بھوٹے سے مقام مادف نرم اور پلپلا محوس ہو اور دبانے سے بہت دب جائے تو سمجھنا چاہیے کہ ورم میں پیپ پڑ گیا ہے۔ بعض وقت چھوٹے سے پیپ کی لہریں بھی محوس ہوتی ہیں۔
- ۲۔ مشاہدہ سے ورم کو معلوم کرنے کی صورت یہ ہوتی ہے کہ اگر مقام ورم کارنگ سفید یا سفیدی نائل ہے تو اس بات کی علامت ہے کہ پیپ پڑ گیا ہے۔ لیکن اگر پیپ گہرا ہو تو یہ صورت قابل اعتماد نہیں ہے۔

## اورام بارہ:

اورام نرمنہ کو اورام بارہ بھی کہا جاتا ہے۔ اس لیے کہ اسباب و مواد کی خفت کی وجہ سے مقام دم پر گرمی، سوزش، درد، سرفی، اور احتلار دہوی کی وجہ سے تغیرات کی رفتار سست ہوتی ہے جس کی وجہ سے ان کو اورام بارہ کہا جاتا ہے۔

اورام نرمنہ کو اورام سوداویہ بھی کہا جاتا ہے کیوں کہ ورم حار کی طرح سب سرج نہیں ہوتے ہیں بلکہ سیاہی نائل ہوتے ہیں اور اطباء سیاہ مواد کو مواد سوداویہ کہا کرتے ہیں۔

### اصول علاج:

ورم نرمنہ کا علاج ورم حار کے مقابلے میں زیادہ دیر طلب اور شتوار ہوتا ہے اس لیے کہ دم نرمنہ اخلاط اور مزاج کی نرمنہ خرابیوں کی وجہ سے پیدا ہوتے ہیں۔ پھر حال اصول علاج حسب ذیل ہے:

- ۱- سبب ورم کو حقی الامکان دغ کیا جائے۔
- ۲- عضو مآوت کو سکون دیا جائے۔ اگر ورم مفاصل ہو تو جیرہ باندھ کر بے حرکت بنایا جائے۔ گٹھیاں اگر متورم ہوں تو ان کا نفل سست کیا جائے۔ اعضاء حواس میں اگر ورم ہو تو ان کو لذت اور سیمان سے بچایا جائے۔
- ۳- امالہ مواد بذریعہ لذت مقابل کیا جائے۔ امالہ کی مختلف صورتیں ہیں مثلاً ماش کے ذریعے، ادویہ سخنے کے ذریعے، عضو مخالفت میں احتلار دہوی پیدا کر کے، یا تنقیث یا یعنی آبلہ ڈال کر امالہ کھانے یا ادویہ امالہ کے ذریعے قرح پیدا کیا جائے یا ایک دھاگہ سوتی سے جلد میں پرو دیا جائے اور اس کو مندل نہ ہونے دیا جائے یا عمل کئی کے ذریعے امالہ کیا جائے۔
- ۴- دباؤ۔ مقام دم پر دباؤ سے بھی دم نرمنہ کو فائدہ پہنچتا ہے اس



یہ کہ اس طرح رطوبات کے ترشحات کا انصاف رک جاتا ہے۔  
اس مقصد کے لیے عضو ماؤف پر پٹی باندھی جاتی ہے یا سہارا دے  
کر دیا جاتا ہے۔

۵۔ مصنوعی اختلاز پیدا کیا جائے۔ گرم نطولات کے ذریعہ یا ماس کے  
ذریعہ یا ورزش کے ذریعہ۔

۶۔ عمومی بدن اصلاح مصفیاتِ خون کے ذریعہ کی جائے۔

۷۔ عمل بالید (آپریشن) کے ذریعہ۔

### اورامِ صلبہ:

اورامِ صلبہ جو زمانہ ابتداء سے تجاوز کر چکے ہوں ان پر ملینات و  
مرخیات استمال کیے جائیں جن سے حرارت و بیوست کم ہوتا کہ شدت تکمیل  
کے باعث ان کے کثیر اجزاء سخت ہو کر ٹھہرنے جائیں بلکہ تکمیل کے لیے آمادہ  
ہو جائیں اس کے بعد مصلحات میں تکمیل کی قوت بڑھائی جائے۔

### اورامِ رخوہ:

یہ بھی اورامِ بارودہ میں شامل ہیں، چون کہ ان میں سُرخمی، سوزش، حرارت  
درود کا ہونا ضروری نہیں ہے۔ اس قسم کے اورامِ دردانِ خون کی سستی یا  
عروق کے انسداد کی وجہ سے ہوتے ہیں جب کہ کسی مقام پر خون کی  
بازگشت میں وقت پیدا ہو جاتی ہے تو ویدین اور عروقِ شریہ متلی  
ہو جاتی ہیں اور ساختوں میں مائیتِ درم کا ترشح غیر معمولی طور پر بڑھ  
جاتا ہے جس سے اس عضو کے حجم میں اضافہ ہو جاتا ہے اس قسم کے درم  
کو نتیجہ کھٹا جاتا ہے۔

### اصولِ علاج:

اصل سبب یعنی سدّہ عروق اور دورانِ خون کی رکاوٹ کو دور  
کیا جائے اور عضو متورم کی ساخت سے مائیت کو جذب و تکمیل کیا جائے۔

عروق کا اندرونی جگر گردہ وغیرہ کے امراض میں درم کبد یا صفرا کی وجہ سے لاحق ہوا کرتا ہے اس لیے ان امراض کا علاج کیا جائے۔ اگر دباؤ کا سبب کوئی رسول یا سلسلہ ہو تو اس کی طرف توجہ کی جائے۔ اگر دوران خون کی سستی قلب و پھیپھڑے کے ضعف کی وجہ سے ہو تو مقویات و محرکات استعمال کرائی جائیں۔

جذب مائیت کے لیے مقامی طور پر مرئی ادویہ و تدابیر استعمال کی جائیں۔ نیز جذب مائیت کے لیے ترقی اور اوراد سہاں سے بھی مدد لی جاسکتی ہے۔

اورام رخوہ میں برودت کا استعمال ممنوع ہے جیسا کہ اورام حارہ میں مفید ہے۔

نکات:

۱۔ اورام بارہ رخوہ میں مصلات بمقابلہ اورام حارہ کے زیادہ استعمال کرائی جائیں۔

۲۔ اورام بارہ میں قابضات کے ساتھ کچھ ایسے اجزاء بھی مخلوط کیے جائیں جن میں قوت قابضہ کے ساتھ حرارت بھی ہو، مثلاً اذخرنگی، ظفار الطیب، ناخنہ، اس لیے کہ اورام بارہ میں آہنی برودت کی ضرورت نہیں ہوتی جتنی کہ اورام حارہ میں ہوتی ہے۔

اورام ریحیہ و نفخیہ:

ان اورام میں ریح بھری ہوتی ہے۔ یہ ریح کسی فضا میں جمع ہو جاتی ہے اور کسی متفرق طور پر اعضاء کے رخنوں اور غلاؤں میں بھر جاتی ہے۔

اصول علاج:

مسنات سے کیا جائے تاکہ اس جذب و تحلیل ریح ہو، نیز تیلین، اسہاں ترقی سے بھی زیادہ کا تنقیہ ہو سکتا ہے۔

اورام نفخیہ کا علاج ایسی چیزوں سے کیا جائے جو باوجود لطیف الجوہر

ہونے کے مستحق بھی ہوں تاکہ ان سے ریاح تحلیل ہوں اور مقامات کشفہ ہوں اس لیے کہ اورام ریحیہ کا سبب ریح کی غفلت اور سائے کا بند ہو جانا ہوتا ہے۔ نیز اس مادہ کی طرف بھی توجہ کی جائے جس سے ریاح پیدا ہوتے ہیں۔

## تسدید

سُدّہٴ فضلات جامہ سے پیدا ہوتے ہیں۔ نیز اخلاط غلیظہ سے اور گاہے اخلاط لزجہ سے اور گاہے اخلاط کی کثرت سے۔ دیگر اسباب سے بھی سُدّے پیدا ہو سکتے ہیں جن کو بحت اسباب میں بیان کیا جا چکا ہے۔ مثلاً مجری کے اندر کسی زائد ساخت کا پیدا ہو جانا، یا کسی جسم غریب کا مجری میں آنا، یا کسی دباؤ سے مجری کا بند ہو جانا۔

## سدّہ کا اصولِ علاج:

جب اخلاط کی کثرت ہو اور کوئی دوسرا سبب شریک نہ ہو مثلاً غفلت و لزوجتِ اخلاط تو اسہال کے ذریعہ سے سُدّہ کو خارج کریں۔ جب سُدّہٴ اخلاط غلیظہ کی وجہ سے پیدا ہوں تو محلات جالیہ استعمال کرائیں۔ مثلاً شہد تاکہ ان میں رقت پیدا ہو اور جلا کے اثر سے بیماری سدّے صاف ہو جائیں۔

جب سُدّہٴ اخلاط لزجہ کی وجہ سے پیدا ہوں تو اس وقت ادویہ قاطعہ کی ضرورت پیش آتی ہے۔

- ۱۔ تحلیل صنیعت کہ جس کی وجہ سے مادہ سجائے تحلیل ہونے کے متعلق ہو جائے اور اس کا حجم بڑھ جائے اور سدّہ میں اضافہ ہو جائے۔
- ۲۔ قوی اور سدّہٴ تحلیل سے کبھی احتراز کیا جائے جس سے غلیظہ مادّے

کے رقیق احسنزرتیجر کے ذریعہ اڑ جاتیں اور کثیر اجزاء تحلیل ہونے کے بجائے غلیظ اور ٹھوس ہو جاتیں۔ لہذا جب کسی قوی مصل دوار کی ضرورت پیش آئے تو اس کے ساتھ کوئی ملین دوار بھی بطور حسمان شامل کی جاتے۔

سرد عروق، انہماک کے تغذیہ و حیات کو باطل کر دیتے ہیں۔ اس کے علاوہ اعصاب کے سردے جس و حرکت کو باطل کر سکتے ہیں۔ سرد شریان کی حیات کو باطل کر دیتے ہیں اور وہ عضو مردہ ہو جاتا ہے اور فافانا اور شقاق ٹھوس جیسے امراض پیدا ہو جاتے ہیں۔ بعض لوگ کہتے ہیں کہ اعصاب شناع و دماغ کے سردے بمقابلہ سرد عروق کے زیادہ اہمیت رکھتے ہیں اس لیے کہ ان سے فالج، صرع، سکندر، جیسے امراض لاحق ہو سکتے ہیں، نیز اس قسم کے سردے فوری موت لاحق ہو سکتی ہے۔

مفحات سردہ میں قوتِ مفتوحہ کے ساتھ قوتِ قابضہ بھی شامل ہو جاتی تو ایسی دوائیں زیادہ مفید ثابت ہوتی ہیں۔ چونکہ قوتِ تحلیل کی وجہ سے جو آفت پیدا ہوتی ہے وہ قوتِ قبض کی وجہ سے دور ہو جاتی ہے۔ چنانچہ ریوند چینی باوجود مفتوح عروق خشن ہونے کے اور باوجود اس ہونے کے اپنی قوتِ قابضہ کی وجہ سے آنتوں کے انقباض کو بڑھاتی ہے زیادہ بہتر ہے۔

دوائے مفتوحہ کا عمل:

عروق اور بیماری پر یہ ہوتا ہے کہ یہ اپنی حرارت و رطوبت کی وجہ سے عروق اور بیماری کو زیادہ کشادہ کر دیتی ہے اور غلیظ اور زنج مواد کو رقیق اور بے بس بنا کر اور عروق میں سحر یک دماغ پیدا کر کے خارج کر دیتی ہے۔

برودت کا استعمال عروق کو سکڑ کر باعثِ سرد بنتا ہے اور حرارت کا استعمال غماہ کسی طور پر کیا جائے باعثِ شرجِ سرد ہوتا ہے۔

# تفرق اتصال

عظمی تفرق اتصال:

وہ ہے جو ہڈیوں اور مضاریب میں پیدا ہو مثلاً کسر انظام دہی کا ٹوٹنا، یا غلغ المفاصل (جوڑے کا اکٹرا جانا) اور اس کا اصول علاج یہ ہے کہ اس تفرق کو ہموار اور درست کیا جائے اور پھر اس کو جوڑ کر بانڈھ اور مریض کو اتنی مدت تک آرام و سکون دیا جائے کہ التہام اور افعال سمجھیں ہو جائے۔

اعضائے لینہ کا تفرق اتصال وہ ہے جو نرم اعضا کو لاحق ہو اور جس کو جراثیم کہا جاتا ہے۔

اعضائے لینہ کے تفرق اتصال کی بلحاظ سبب دو قسمیں ہیں:

(الف) تفرق اتصال بہ سبب سابق کہ جس میں عضو مادہ ہی کے اندر مادہ پیدا ہوتا ہے، کسی دوسرے عضو سے مادہ منتقل نہیں ہوتا۔

(ب) تفرق اتصال بہ سبب غیر سابق کہ جس میں مادہ دوسرے عضو سے بہ کر آتا ہے خود اس عضو میں پیدا نہیں ہوتا۔

## اعضائے لینہ کا تفرق اتصال

اعضائے لینہ کے تفرق اتصال کے علاج میں تین امور کا لحاظ کیا

جاتا ہے۔

۱۔ جو مادہ اس عضو کے تفرق اتصال کے باعث بہ رہا ہے اس کو روکا

جائے۔

۲۔ شق جو پیدا ہو گیا ہے اس کو جوڑا جائے بذریعہ خیاطت۔

۲۔ حتی الامکان مقام تفرق کو عفونت سے محروم رکھا جائے۔  
سیلان مواد کے روکنے کے طریقے موضوع استفرغ میں بیان کیے  
جا چکے ہیں۔ تفرق کو جوڑنے کی شکل یہ ہے کہ زخم یا نشتکات کے لبوں کو  
باہم ملانے کی کوشش کی جائے، بشرطیکہ وہ مل سکیں۔ محضات استمال  
کرائے جائیں اور خیاطت کی جائے۔ اگر جراحت تازہ ہو تو خشک بند نہایت  
سود مند ہوتا ہے۔

تفرق اتصال کو عفونت سے روکنے کی ترکیب یہ ہے کہ گردوغبار، ہیل  
کچیل اور دیگر اجسام عزیزہ سے محفوظ رکھا جائے اس مقصد کے لیے پاکیزہ  
مرہم چچی کی جائے اور زخم کو بندھا رکھا جائے تاکہ باہر سے ایسے مواد داخل نہ  
ہونے پائیں جو عفونت سے طوٹ ہوں۔  
عمومی علاج:

یہ ہے کہ مزاج اخلاط اور رطوبات کی اصلاح کی طرف نیز عام بدن کی  
اصلاح کی طرف توجہ کی جائے۔ مقویات اور اچھی خورد و ہضم غذا میں استمال  
کرائی جائیں تاکہ طبیعت زیادہ قوی ہو کر اندام تفریق پر قادر ہو سکے۔

## قروح

جس جراحت میں صدید پڑ جاتی ہے اس کو قروح کہا جاتا ہے، نیز قروح  
عفونت سے کبھی خالی نہیں ہوتا۔

### قروح کا اصولی علاج:

قروح کو خشک رکھا جائے۔ قروح کے علاج میں اصل غرض تخفیف ہوتی  
ہے، یعنی قروح کے اندر جس قدر مواد فاسدہ اور رطوبات رویہ موجود ہوں وہ  
گھٹ جائیں اور آئندہ فاسد مواد کی پیدائش بند ہو جائے۔  
علاج قروح میں نفع دہ اور تلین اور اسپہال سے دیگر مقاصد کے علاوہ ایک

یہ بھی ہوتا ہے کہ قروح میں رطوبات کا انصباب گھٹ جاتا ہے۔  
بیرونی علاج میں پیپ بہانے کے علاوہ یہ بھی مزوری ہے کہ جس  
روئی اور بند وغیرہ کا استعمال کیا جائے وہ پاکیزہ ہو اور خشک اور جاذب  
رطوبات بھی ہو۔

محققا کے استعمال کے شرائط:

۱۔ عضو کے اصلی مزاج اور قرحہ کے مزاج کا لحاظ رکھا جائے چناں چہ  
اگر عضو کا مزاج مرلوب اور قرحہ میں رطوبت زیادہ نہ ہو تو پہلے درجہ  
کی ہلکی تجفیف کافی ہوگی کیوں کہ اس حالت میں مرض اس عضو کی  
اصلی طبیعت سے زیادہ دور نہ ہوگا۔ لیکن اگر عضو کا مزاج یابس ہو  
اور قرحہ میں رطوبات زیادہ نہ ہوں تو اس کے اصلی مزاج کو لوٹانے  
کے لیے دوسرے تیسرے درجہ کی دوائے محقق مزوری ہوگی۔ اسکا  
طرح جب دونوں مزاج متدل ہوں تو تداپیر میں بھی اعتدال  
اختیار کیا جائے۔

۲۔ سارے بدن کے مزاج کا لحاظ کیا جائے۔ اگر بدن رطب المزاج ہو  
اور عضو متقروح یابس ہو اور سپرہ دونوں اپنے مزاج سے خارج ہو جائیں  
جس کی دو صورتیں ہیں:

(الف) اگر رطوبت کی زیادتی ہو جائے تو تجفیف پیدا کریں۔  
(ب) اور بیہست کی زیادتی ہو جائے تو تجفیف کم پیدا کریں۔  
(۳) محققات میں قوت کا لحاظ کیا جائے۔ جالینوس کے قول سے یہ واضح  
ہے کہ مثبتات لحم میں محققات بھی شامل ہیں۔ اس لیے کہ وہ تجفیف  
پیدا کر کے قروح کا اندماں کرتی ہیں اور گوشت کو آگاتی ہیں جو  
محققات نسبت لحم ہوں یعنی زخم کو سہرنے والی ہوں۔ اگرچہ ان  
سے شدید تجفیف مطلوب نہیں ہوتی جو عضو متقروح کی طرف مادہ  
لحم کی آمد کو روک دے جیسا کہ تجفیف شدیدان محققات سے مطلوب

ہوتی ہے تو نباتات لحم استعمال نہیں کیے جاتے بلکہ کھرنڈ بنانے کے لیے استعمال کیے جاتے ہیں لیکن جو محفقات نبات لحم ہوتے ہیں ان سے یہ ضرور مطلوب ہوا کرتا ہے کہ ان میں قوت جلا اور صدید و زرداب کے دھونے کی صلاحیت ان محفقات ناقیہ سے زائد ہو۔ اگر قروح پاک و صاف ہوں اور ان میں عفونت و آلائش کی کثرت نہ ہو تو محض جو محفقات کا استعمال ہی کافی ہوتا ہے۔ لیکن اگر قروح عفونہ ہوں تو ایسی دوائیں استعمال کی جائیں جو اکال ہوں۔ مثلاً طریا چوننا، طویا و عیزہ۔ اگر ان دواؤں سے کام نہ چلے تو داغ دیا جائے۔ جالینوس کا قول ہے کہ قیرولی میں انبات لحم کی خاصیت پائی جاتی ہے لیکن اس سے پیپ میں زیادتی ہو جاتی ہے اور زنگار کو مانع تفتیح یا پاکر اس سے سوزش بڑھ جاتی ہے جو اندام قروح میں باعث تاخیر ہوتی ہے۔ پس میں نے قیرولی کے ساتھ زنگار کو ملا دیا تاکہ ایک دوسرے سے اصلاح ہو جائے۔

### قروح باطنہ:

مثلاً اختار کے قروح میں مناسب یہ ہے کہ محفقت و قابض دوائیں شہد کے ساتھ استعمال کی جائیں۔ قروح باطنہ میں شہد مفید ترین ہے تنقیہ قروح کے بعد ان کو بھرنے کے لیے ایسی دوائیں استعمال کرائیں جو قابض ہونے کے ساتھ لزج بھی ہوں۔ مثلاً گل مختوم۔

### قروح مفردہ مرکبہ:

قروح مفردہ یا معمولی قروح وہ ہیں جن میں کوئی غیر معمولی بات نہ ہو۔ یعنی نہ ان میں غیر معمولی درد ہو نہ غیر معمولی فساد و عفونت ہو نہ غیر معمولی انقباض مواد ہو، نہ غیر معمولی تفرق اتصال ہو اور نہ غیر معمولی سوزن مزاج ہو اور اگر یہ صورتیں ہوں تو پھر ان کو قروح مرکبہ کہا جاتا ہے۔ قروح مفردہ جو چھوٹے ہوں اور ان میں بعض و تاگل نہ ہو تو اس میں خیاطت کے ذریعہ لبوں کو ملا دیا جائے اور پٹی کے ذریعہ گردوغبار سے



ان کو محفوظ رکھا جائے رفتہ رفتہ وہ مندمل ہو جائیں گے۔ اس قسم کی چٹھی کہ جس میں سم یا روغن وغیرہ نہ استعمال کیا جائے اس کو خشک بند کہا جاتا ہے جو سادہ قروح میں استعمال ہوتی ہے۔ اگرچہ قرعہ بڑا ہو اور اس کے لبوں کا ملانا ممکن نہ ہو اور اس کی فضا صدید سے بھر ہو تو علاج تجھیف ہے اور اگر دوائے مجفف قروح میں تجھیف پیدا کرنے سے عاجز ہو تو ننگاں دیا جائے تاکہ سیلان مواد میں سہولت ہو اور رطوبتِ عضنہ فاسدہ کو قرعہ سے صاف کیا جائے، پھر دوائے مجفف لگائی جائے اور اغذیہ لطیفہ صالحہ سے خون صالح پیدا کرنے کی کوشش کی جائے اور تقویتِ اعضائے رنیہ کا بھی خیال رکھا جائے۔

قرح سے جو جہر گھٹ گیا ہے یا تحلیل ہو گیا ہے وہ اگر محض جلد ہے تو ایسی دواؤں کی ضرورت ہوگی جو کھرنڈ بنا دیں یعنی ادویہ قابضہ و عظامہ جو بالذات کھرنڈ پیدا کرتی ہیں اور ادویہ اکالہ بالمرض کھرنڈ پیدا کرتی ہیں، لیکن ان کی زیادتی سے زخم زیادہ ہو جاتا ہے۔ اگر لحم بھی تحلیل ہو گیا ہو تو پھر کھرنڈ پیدا کرنے میں عملت نہ کی جائے بلکہ اس وقت گوشت پیدا کرنے کی کوشش کی جائے اور منبت لحم دوائیں استعمال کرائی جائیں جن کی قوت تجھیف پہلے درجہ سے زائد نہ ہو۔

وہ اسباب جن سے اندام قروح میں رکاوٹ پیدا ہوتی ہے

صوب ذیل ہیں:

- ۱۔ عضو متقرح کی روایت کی صورت میں اصلاح مزاج کی جائے۔
- ۲۔ خون کی روایت کی صورت میں ایسی غذائیں استعمال کرائی جائیں جن سے اچھا خون پیدا ہو۔
- ۳۔ قروح کی طرف خون کا کثرت سے آنا جس سے قرح میں رطوبت بڑھ جاتی ہے اس صورت میں استفراغ مفید ہوتا ہے۔
- ۴۔ قرعہ کے نیچے ٹہری کا خراب ہو جانا اور فاسد ٹہری سے صدمہ یا ہینا، ایسی صورت میں ٹہری کو رگڑ کر کھرج دیا جائے بشرطیکہ ایسا

کرنا ممکن ہو۔

- ۵۔ قرحہ میں اجسام غریبہ کی موجودگی ہو تو ان کو دور کیا جائے۔
- ۶۔ اقطار بدن، ہضم کی خرابی، خون کی کمی، ضعف اور درد کی شدت اور قروح کی گندگی بھی مانع اندام ہوتی ہے۔

## ناسور

اگر کوئی قرحہ اندام پا کر جلد جلد پھوٹا کرتا ہو تو سمجھنا چاہیے کہ وہ ناسور بن گیا ہے۔ علاج کے لیے فزوری ہے کہ پیپ کی رنگت اور زخم کے کناروں پر برابر نظر رکھے (شیخ)، چناں چہ پیپ کا سفید یا مقتدل القوام بدبو سے خالی ہونا، مقدار میں کم ہونا اور قرحہ کے کناروں کا شرح ہونا اس امر کی علامتیں ہیں کہ قرحہ مارج اندام خوبی کے ساتھ طے کر رہا ہے۔ اس کے برعکس صدید کا رنگ، غلیظ قوام اور بدبودار ہونا اور زخم کے کناروں کا زرد، سبز یا سیاہ یا بھوار ہونا برسی علامتیں ہیں اور یہ اندیشہ ظاہر کرتی ہیں کہ قرحہ بہ دیر اندام پذیر ہو گا۔

## فساد عضو

سبب:  
عضو کے فساد یا اس کے مردہ ہونے کی وجہ یہ ہو ا کرتی ہے کہ قوت حیات کا فعل اس عضو میں باطل ہو جاتا ہے۔ اس کی وجہ بعض اوقات یہ ہوا کرتی ہے کہ اس عضو سے روح حیوان کا سلسلہ شدت ورم، منقطع یا سدہ شریانیہ وغیرہ کے باعث بند ہو جاتا ہے۔ بعض اوقات اس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ اس عضو کی روح حیوانی شدت حرارت یا شدت برودت کی وجہ سے مگرطائی ہے عمار یہ ماڈی ہوں یا سارہ۔ بعض اوقات قوت حیات کے بطلان و فساد

کا سبب تھی کیفیت یا اندادو احتناق ہوتی ہے۔  
یہ فساد جب ٹہری میں ہوتا ہے تو اسے رتج انشوک کہا جاتا ہے اور  
جب وہ دوسرے رزم (اعضار میں ہوتا ہے تو اسے شفا قلوں کہا جاتا ہے  
اور جب وہ فساد عضو کے رستے میں ہوتا ہے بایں منیٰ کہ اس میں پورے  
طور پر فساد لاحق نہیں ہوا ہے تو تاخرین اسے فافزانا کہتے ہیں۔

**علاج :**  
ابتدائی زمانے میں کچھ لگانا زشتہ لگانا، سپر مجامع سے چوسنا، نکلیں  
لگانا، گل ختموم، گل ارمنی، سرکہ اور گلاب کا طلاء کرنا مفید ہوتا ہے۔  
اگر کوئی عضو ردی مزاج کی وجہ سے فاسد ہو جائے خواہ وہ مزاج  
ردی یا مادی ہو یا غیر مادی اور کچھ لگانے اور مصلح دواؤں کے  
طلاء کرنے سے اس کی اصلاح نہ ہو تو اب اس کے سوا کوئی چارہ کار نہ  
ہو سکا کہ اس عضو کے فاسد گوشت کو کاٹ کر صاف کر دیا جائے اور اگر فساد  
زیادہ بڑھ گیا ہو تو اب اس کے سوا کوئی چارہ نہیں کہ قطع عضو یا عمل بشر کیا  
جائے یعنی عضو کو کاٹ ڈالا جائے۔

## آخری وصیت

جب متعدد امراض ایک شخص میں بیک وقت جمع ہو جائیں تو ان میں  
پہلے اس مرض کا علاج کرنا چاہیے کہ جس میں مندرجہ ذیل تین خاص میں سے  
کوئی ایک خاص خاصیت پائی جاتے۔

اول یہ کہ وہ مرض اس قسم کے پیدا ہوں کہ ایک کا اچھا ہونا دوسرے  
پر موقوف ہو تو پہلے اس مرض کا علاج کرنا چاہیے کہ جس کی شفا یا بی پر  
دوسرے کا شفا یا ب ہونا موقوف ہو۔ مثلاً اگر ورم اور قرحہ اکٹھے ہو جائیں  
تو پہلے ورم کا علاج کیا جائے تاکہ ورم کے علاج سے وہ سور مزاج زائل  
ہو جائے بعد ورم کے ساتھ عضو میں ہو کر رہتا ہے اور جس کی موجودگی میں

قرحہ کا مندرجہ ہونا ناممکن ہوتا ہے۔

دو نم یہ کہ ایک مرض دوسرے مرض کا سبب ہو تو پہلے سبب کا علاج کرنا چاہیے۔ مثلاً اگر دو مرض اس طرح جمع ہو جائیں کہ ایک سدہ ہو اور دوسرا حمی عفونیہ کا سبب ہو تو پہلے سدہ کا علاج کیا جائے اور سدہ کے بعد بخار کا چناں چر تفتیح سدہ کے لیے کسی ایسی چیز کی ضرورت لاحق ہو کہ جس میں کچھ تسخین ہو تو ہم اس کے استعمال کرنے میں بخار کے بڑھ جانے کی پرواہ نہ کریں گے۔

سوئم۔ ایک مرض دوسرے مرض کے مقابلے میں زیادہ اہم یعنی زیادہ خطرناک ہو تو اہم اور خطرناک مرض کا علاج پہلے کریں گے۔ مثلاً اگر سوئوخس یعنی حمی دوسری اور فالج دونوں امراض ایک شخص میں اکٹھا ہو جائیں تو پہلے سوئوخس کا علاج تبرید سے کریں گے اگرچہ فصد اور تبرید سے فالج میں مضر پہنچنے کا اندیشہ ہو۔

## بابِ ششم

# اصولِ نسخہ نویسی

اعضائے انسانی کے عام امراض کا اصولی علاج تمثیلی حسبِ ذیل ہے:

## امراضِ اعضائے نفسانیہ

صداعِ دربر ( سرد )  
صداعِ حاسا : ادویہ ملینیہ بارہ، ادویہ مسکنہ بارہ و مقوی دماغ  
استعمال کرائیں۔

ادویہ ملیخندہ باسادکا : منز تخم کدو کے شیریں، منز تخم خیارین،  
پہداہ شیریں، تخم زرنہ، تخم کاہو، شربت نیلوفر، شربت بنفشہ، آب کدوئے  
شوی، آب خیارشوی۔

مقویا ربیع دماغ : مرئی آملہ بناری، مرئی پٹھ  
صداعِ صفراوی و دموی : میں ادویہ مذکورہ بالا کے ساتھ  
ادویہ قاطع صفراؤ مثلاً آو بنارا، تمہندی، مقشر وغیرہ استعمال کی جاتی ہیں۔  
فصدِ صافح : ادویہ مذکورہ برائے صداعِ حارہ کے ساتھ ادویہ  
درہ دماغِ صودر و انجوہ مثل تخم کاہوئے، مقشر، تخم عزیزہ، تخم خیارین، کشنیر

خشک استعمال کرائی جاتی ہیں۔ اور صافن کی نصد۔  
 صداع باساک کا علاج: ادویہ طینہ حارہ ادویہ منقبیہ و مقویہ  
 و ادویہ مسخنہ سے کیا جاتا ہے۔  
 ادویہ ملینہ حارہ: مویز مشقی، انجیر و لاتی، شہد خالص، عرق  
 بادیان، عرق کور و غیرہ  
 ادویہ منقبیہ و مقویہ و ماغ: اسطوخودوس، برگ باور بنجویہ،  
 منڈی و غیرہ، منز باہام شیریں۔ آبر شیم۔  
 ادویہ مسخنہ: گل بنفشہ، برنجاسف، خاکسی و غیرہ۔  
 اگر صداع بارو کے ساتھ مٹی بھی عارض ہو تو ادویہ مبرہہ مثلاً تخم خیارین،  
 تخم کاسنی، تخم کاہو مقشر بھی ادویہ مذکورہ بالا کے ساتھ استعمال کریں۔  
 سوسام حار: کا علاج صداع حار کے علاج کے مانند کیا جاتا ہے،  
 مگر اس مرض میں، مبروات شدیدہ مثل تخم خرفہ سیاہ، آب کاسنی، سبز بوق، آب  
 کدوئے شبلی، آب خیاض شوی و غیرہ استعمال کرائیں۔  
 اگر سرسام دوسری ہو تو قصد باسلیتی امانہ بعید کے لیے کریں اور پھر تین  
 دن کے بعد قصد سرور کریں۔ اور اگر سرسام صغریٰ ہو تو قصد سرور نہ  
 کرائیں بلکہ ادویہ طینہ مثلاً گل بنفشہ کشمیری و گل نیلوفر و ادویہ مصفیٰ دم مثلاً  
 غناب و لاتی و برگ شاہترو و ادویہ قاطعہ صغیر مثلاً تر ہندی مقشر و تھخت،  
 صمنی و آو سنار و ترنجبین خراسانی استعمال کرائیں اور ادویہ حارہ مثلاً منز  
 فلوس خیارشنبہ و غیرہ استعمال کرائیں اور سرسام دوسری کی نسبت  
 مبروات شدیدہ استعمال کرائے جاسکتے ہیں اور باقی خارجی اور بستور ہیں  
 ادویہ مقوی و ماغ: مثلاً مرئی آلمہ و مرئی سیب کا استعمال  
 ابتدائے سرسام میں متوع ہے لیکن قطع مادہ کے بعد ان کا استعمال جائز ہے۔  
 سوسام باساک کا علاج صداع بارو کے مانند کیا جاتا ہے  
 مگر اس میں ادویہ مبرہہ تخم خیارین، تخم کاسنی و غیرہ برعایت مٹی شریک کی  
 جاتی ہیں۔

**مقویات دماغ:** مثلاً مغز بادام شیریں، اور مہربات زمانہ  
ابتدا میں استمال نہیں کرائے جاتے جیسا کہ سرسام ماریں۔

**دواء سدا دحار:** ادویہ مبرہ، ادویہ ملنہ، ادویہ قاطعہ صفرار ادویہ  
مقویہ دماغ و ادویہ مانع صودا و بخورہ استمال کرائیں۔

**ادویہ مبروہ:** تخم خیارین، تخم کدو، شیریں۔  
**ادویہ ملنہ:** مویز منقہ، گل قند آفتاب، گل بنفشہ کشمیری،  
سک نیلوفر۔

**قاطعہ صفرار:** آو بخارا، تمر ہندی، مقشر، زرنشک بیدانہ،  
آب انار میوٹس۔

**مقوی دماغ:** مغز تخم زبد، مغز تخم پیٹھ، مری آلہ بناری، مری پیٹھ۔  
مانع صودا بخورہ، تخم کدو، کشتیز خشک، آو بخارا،  
اگر سبب جس طفت ہو تو ادویہ مبرہ بارہ کا اضافہ کریں جن کا ذکر جس طفت  
میں کیا جائے گا اور اگر سبب ضعف مدہ خل سورہ ہضم یا تخمہ وغیرہ ہو تو ادویہ ملنہ  
مثل آوے بخارا، و ادویہ مللہ مثل عرق بادیان، عرق نغسار گلاب خالص، سلغین  
نعمای وغیرہ سے علاج کریں۔

پرہیز اغذیہ بخورہ۔ خل گو بھی و کرم کلمہ و دال ماش و دہر و مونگ و  
چقندر و لوبیا و باقلا و کھمبائے بقرویش سے پرہیز کرائیں۔  
سدر کا علاج دوار کے علاج کے مانند کیا جاتے۔

**سبب:** اگر مادہ صفرار سے پیدا ہو تو صداع صغریٰ کے مانند  
اور اگر مادہ بلغم سے پیدا ہو تو صداع بلغی کے مانند علاج کیا جائے گا۔  
سفرہ سبباتی میں مادہ صفرار غالب ہوتا ہے اس بنا پر تنقیہ اس  
کے لیے ہلیجات ادویہ مبرہ قاطعہ صفرار مثل بخارا و تمر ہندی مقشر استمال  
کرائے جاتے ہیں۔ بعدہ خارجی تدابیر میں ادویہ مبرہ مثل آلہ خشک، گل  
بنفشہ کشمیری، مغز تخم کدو، شیریں تازہ پانی میں پیس کر کلیہ بنائے جاتے  
اور اس پر روغن گل چھڑا کر اس کو یا فوخ پر باندھا جائے اور شمومات خل

تراشہ خیابہ نطولات مثل گل بنفشہ کشمیری، تخم کاسنی، جو مقشر، کشمیر، خشک آملہ خشک استعمال کرائے جاتے ہیں۔

پرہیز: ادویہ وافذیہ مولد و صغیر مثل طولت وغیرہ سے۔  
سببات سہری: میں بلغم فلیظ کا قلبہ ہوتا ہے اس کے علاج میں تنقیہ راس کے لیے جب ایارج فیقرا استعمال کرائی جائے اور کامل تنقیہ کے بعد خارجی تدابیر مثل ضادات و نطولات و شومات جو ادویہ مستحکمہ سے ہوں استعمال کرائے جاتیں۔

جمود: یہ مرض سببات کی نوعیت سے ہے اس میں سودار کا قلبہ ہوتا ہے۔ اس کے علاج کے لیے تنقیہ سر کے لیے ادویہ مخرج سودار مثل افیتون ولایتی، بسفاج فستقی وغیرہ استعمال کرائی جائیں۔

پرہیز: افذیہ مولدہ سودار مثل دال سور و بادیان وغیرہ۔  
سہری: اس علاج ادویہ ببردہ و مرطبہ مثل تخم کدوے شیریں، منتر تخم ترپز، یا منتر تخم پیٹھ، عرق نیلوفر، عرق بید سادہ، آب خیار، آب کدو شتوی، آب پیٹھ، شربت نیلوفر وغیرہ سے کیا جاتے۔  
مالیخولیا: مائیزیا کا علاج ادویہ مخرج سودار، ادویہ مقررہ، ادویہ ببردہ، ادویہ مرطبہ و ادویہ طینہ سے کیا جاتے۔

ادویہ مخرج سوداء: افیتون ولایتی، بسفاج فستقی، مارالبین، شیر جز وغیرہ۔

ادویہ مفرح: آبر شیم خام مقرر، گل گرد حل، گل چاندنی وغیرہ۔  
ادویہ مبرودہ: تخم خیارین، تخم کاسنی وغیرہ۔  
ادویہ مرطبہ: آب خیلہ، آب خیارزہ، آب پیٹھ، آب کاسنی، سبز مروق وغیرہ۔

ادویہ ملینہ: گل بنفشہ کشمیری، آلو کے بنجارا، گل نیلوفر، شربت آلو، شربت تمر ہندی۔  
نسیان کا علاج کبھی مائیزولیا کے مانند کیا جاتا ہے۔



**فالج :** کے علاج کے لیے اولاً مارا اصل تین روز تک اس کے بعد مارا اصول سات روز تک جب کہ مریض کمزور ہو ورنہ چودہ روز تک . اس کے بعد ادویہ مقویہ منقبیہ دماغ و ادویہ منقبجہ و ادویہ مبرہ حارہ ، ادویہ مقویہ و ادویہ طینہ و ادویہ محللہ کامل کے بعد ادویہ سہلہ اور اس کے بعد خارجی تلخہ سے تدبیر و ضداد۔

**مآع الحصل :** شہد خالص ، عرق بادریان میں جوش دیا جائے جب عرق دو حصہ جل جائے اور ایک حصہ باقی رہے تو اس کو صاف کر کے شیشی میں رکھیں اور استعمال کرائیں۔

**مآع الاصول :** بیخ بادریان ، بیخ کرفس ، بیخ ازخرا ، تخم خزیرہ پانی میں جوش دے کر چھان کر تیار کیا جاتے۔

ادویہ منقبیہ و مقویہ دماغ : برگ بادرنجبویہ ، اسطوخودوس ، ادویہ منضجہ : اصل السوس مقشر ، گل بنہشتہ کشمیری ، محل زدنار۔

ادویہ مُدر حاسا کا : بیخ بادریان ، بیخ ازخرا ، بیخ کرفس ، بیخ خزیرہ۔

ادویہ مُفتِّحہ : پوست بیخ کاسنی ، بادریان  
ادویہ مُلَبِّبہ : مرزمنقی ، انجیر دلاچی ، محققند آفتابی ، شہد خالص۔

ادویہ مُحَلِّلہ : مرزنجوش ، عرق بادریان ، عرق مکوہ۔  
ادویہ مُسہِّلہ : منقر خلوس ، خیارشنبہ ، روغن بید انجیر وغیرہ۔

سہلہ جب ایانہ فقیر سے کرائیں۔  
**پرہیز :** اگر تشنگی غالب ہو تو پانی کے بجائے مارا اصل دیں اور اگر مرض زیادہ قوی نہ ہو تو عرق بادریان نیم گرم استعمال کرائیں۔  
مرض کی استدار سے چودہ دن تک کھانے سے جملہ اشیاء سے اجتناب ضروری ہے۔ بشرطیکہ مریض قوت برداشت رکھتا ہو اور اگر نہ رکھتا ہو تو رسومات

دن کے بعد یعنی کبوتر، جھلی، چونہ مرغ کی دی جا سکتی ہے۔ ابتداءً مرض سے سات دن تک کسی بھی حالت میں غذا کا استعمال جائز نہیں ہے۔  
سکتہ، لقوہ، ریشہ، حذر، استرخار، تمدد، کز او تشیح، اختلال کا علاج  
بھی نالج کے اصول علاج کے مطابق کیا جاتا ہے۔

## امراض چشم

ردحار  
اولاً فصد سر روک جائے اور ادویہ مسکنہ و نافعہ نزلہ منقبیہ و مقویہ و باغ  
و ادویہ ملین طبع استعمال کرائے جائیں۔ تنقبیہ کے بعد رادعات اور محلات  
استعمال کرائے جائیں۔ لیکن ردحار میں رادعات زیادہ اور محلات کم استعمال  
کرائے جائیں۔

ادویہ مسکنہ : تخم کاجو مقشر، تخم کاسنی۔  
ادویہ نافعہ نزلہ : ابرشیم خام، غناب ولایتی، تخم خلی۔  
ادویہ منقبیہ و مقویہ و باغ : برگ بادرنجبویہ، منڈی،  
اسطوخودوس، اطریل صغیر، ادویہ ملین طبع، آلوے بنمارا، تمر ہندی، مقشر،  
ترنجبین خراسان۔

سادعات : رسوت زرد، گل ارمنی۔

محلات : چاکوئے مقشر۔

پرہیز : ہر قسم کے گوشت سے نیز مرطوبات مثل شیروجات سے  
اجتناب کیا جائے۔ اور ترش شیریں سے پرہیز کیا جائے اس لیے کہ حموضات  
اعصاب کے لیے نہایت مضر ہوتے ہیں۔

سامد بارو : ادویہ منقبیہ و باغ و نالج نزلہ و مقوی و باغ، نیز  
ضاد محلات و رادعات استعمال کرائیں۔

ادویہ منقبیہ و باغ : برگ بادرنجبویہ وغیرہ۔

مانع خزلہ : ابریشم خام ، مقرر و عناب و لایتی وغیرہ۔  
 مقوی دماغ : منڈی وغیرہ۔  
 محللہ : گل بنفشہ کشمیری ، گل گاؤزبان ، آب مروق ، کوه  
 سبز ، عرق بادیان ، عرق عنب ، الثلب ، شہد خالص۔  
 ضما و محلات : مثل لودہ پٹھانی ، پاکوئے مقشر کف دریا ،  
 لائن ، مرکلی ، انزروت۔  
 ضما و سردعات : مثل رسوت زرد وغیرہ۔

## امراض گوش

وجع الاذن حار:

اولاً فصد سرور، و بعدہ محلات مثل رسوت زرد ، مرئی ہلید ، بادیان ،  
 عنب ، الثلب خشک ، مویز منقعی ، عرق بادیان ، عرق کوه ، آب برگ چغندر سبز ،  
 برگ نیم ، انزروت ، جبرزد ، تخم خطمی وغیرہ و منقیات دماغ خلا منڈی ، اسطو  
 خودوس ، برگ بادرنجبویہ ، اسرغیل وغیرہ و مسکات مثل تخم کاہوئے مقشر  
 تخم خیارین ، شیرین۔

پھر ہینر : یہ مرض چون کہ نزاد حار کے سبب سے عارض ہوتا ہے لہذا  
 مومضات سے کئی احتراز واجب ہے۔

وجع الاذن بارو:

صداع بارو کے علاج کے مثل ہے لیکن اس مرض میں مسکات کا استعمال  
 جائز نہیں ہے اور ادرادیہ بارو سے احتراز واجب ہے۔

## امراض بینی

رغاف:

اگر سبب غلبہ حرارت ہو تو برا سے امانہ ہمید فصد سرور یا ضد ممان

یہ باہلیق کریں اور ادویہ ممکنہ و مقویات و حاجیات و بارہ کا استعمال کریں۔  
 ادویہ ممکنہ : تخم کاسنی، تخم کاہوتے مقشر، تخم شیریں،  
 عرق نیلوفر۔  
 ادویہ مقویہ : نمز تخم پیٹو، آلتھک، مرثی پیٹو، مرثی آلتھک،  
 حاجیات باساکہ : زہر مہرہ خطائی، طباشیر کبود، سنگبراحت،  
 گل ارمنی، کات سفید۔  
 پھر ہیز : ادویہ مارہ سے اجتناب فرمائیں۔

## ۲۔ امراض اعضاء حیوانیہ امراض اعضاء تنفس

ضیق النفس :

ادویہ منضجہ مثل عناب ولایتی، گل زوفا، تخم خلی، اصل السوس مقشر،  
 جوہ از ادویہ ناشقہ، مثل کاکڑا سینگی، قزقل، میہ ساک، جدوار خطائی ہلو  
 مرقات مثل صنغ عربی، شکر تیناں، تخم باقلائے مقشر وغیرہ وندورات مثل برگ  
 سکاؤزباں سوختہ، گل سیوتی سوختہ، سنگبراحت، طباشیر کبود، بداجر،  
 گل ارمنی، شاخ مریمان، و مضغہ از ادویہ عصفہ تابعہ، مثل چھال گولر، چھال نسا،  
 چھال گوندنی، مانوئے سبز، گلکار فارسی، قشر انار ولایتی وغیرہ و ادویہ ممکنہ مثل  
 لعاب اسپنول وغیرہ استعمال کرائیں

خناق :

اولاً فصد سرور کریں اور اس کے بعد ادویہ ممکنہ مثل تخم کاسنی، تخم کاہوتے  
 مقشر، تخم کدوئے شیریں، عرق نیلوفر وغیرہ، و ادویہ منضجہ مثل عناب ولایتی، تخم  
 خلی، سپتاں، تخم جازی، وغیرہ و ادویہ مملہ مثل آب کوه سبز مردق وغیرہ۔

واویدہ مانع انصباب نوازل مثل مثل بھفتہ کشمیری، شربت قہتوت وغیرہ استعمال کرائیں اور وقت ضرورت شیر خشک صمغی، تربخین خراسانی بھی استعمال کرا سکتے ہیں۔ اس لیے کہ اس مرض میں امادہ مواد طرف اعلیٰ سے طرف اعلیٰ کی جانب بہت مفید ہوتا ہے۔

ایک ہفتہ کے بعد اوویدہ مانع نزلہ مثل برگ و توت سبزہ و مسکنہ جوڑش خون مثل مدس سلم و رادعات مثل کشنیز خشک و مصلہ مثل برگ عنب الشلب سبز و غیرہ و منقہ و مانع مثل منگھی و ضاد از اوویدہ مصلہ مثل منز فلوس، خیار شنبہ و گل سرخ رادعہ مثل رسوت زرد، گل ارمنی وغیرہ استعمال کرائیں۔

### نفت الدم:

اوویدہ مسکنہ مثل تخم خرفہ سیاہ، مغز تخم کدوئے شیریں و مابسات دم مثل بیج انجمار، ریشہ برگد، گل مخوم، گل ارمنی، زہر مہرہ عطائی، طباشیر کبود وغیرہ استعمال کرائیں۔

### سلم

اوویدہ مدملہ مثل شاخ مرجان، بسوا حمر، دم الاخوین، اوویدہ مقویہ ریبہ مثل مردارید معلول، یا قوت زمانی و عقیقہ یمنی معلول استعمال کرائیں، نیز مانعات نزلہ مثل مثل بھفتہ کشمیری، عناب و لاتی، شربت خشکاش، ابرقہم خام، تخم خملی، برگ گھاؤ زباں زباں وغیرہ و اوویدہ منقہ مثل صمغ عربی، کثیرا، شکر تیغال، رُث السوس و لاتی و مانع عملی دق کر سل کے ساتھ لازم ہونا ہے، مثل شیر مادہ خرا، آب کدوئے مشوی، آب خیار مشوی، آب پیٹھ مشوی، عرق یلو فر، عرق بید سادہ وغیرہ استعمال کرائیں۔

### ذات الجنب:

اگر ذات الجنب عار ہو تو اوویدہ ممبرہ مثل صمغ کدوئے شیریں وغیرہ

داودیہ سکنہ نخل تنخم خطی، منزہیدانہ شیریں وغیرہ وقاطعہ صفرار نخل آجوبے  
بنجامہ، تھرہندی مقشر و مملہ نخل بادیان آبریشیم خام وغیرہ استعمال کرائیں۔  
اور اگر ذات الجنب بارہ ہو تو داودیہ حارہ مزج بلغم نخل اصل السوس،  
مقشر گل زرنا اور داودیہ طینہ مملہ نخل مویز منقی، بادیان، بیج کاسنی  
وغیرہ مرق کاسنی۔ مرق بادیان، مرق مکوہ، شہد خالص، شربت بھنڈہ  
وغیرہ استعمال کرائیں۔

اور اگر معین ذات الجنب کو عمل بھی عارض ہو تو قدرے داویہ سکنہ  
نخل منزخم کدوئے شیریں وغیرہ بھی شریک کریں۔

## امراض قلب

حققان:

اگر اتھار ورم سے پیدا ہو تو استفراغ دم فصد کے ذریعہ کرائیں اور  
مفرحات و مقویات و داغ و اعصاب و منضیات و مسہلات مفرراستعمال  
کرائیں۔

عشقی:

مقویات و مفرحات قلب و داغ و ارواح و منضیات حرارت عزیزہ و  
مولیات ورم صالح استعمال کرائیں۔

اختلاج قلب بشرکت معدہ:

منضیات و مقویات معدہ و مفرحات و مقویات قلب و منضیات و مسہلات  
ظلا غاب بر معدہ و ماغات تبخیر و طیبات بلغن و ماغات و کاسرات ریاح  
استعمال کرائیں۔

مقویات و محرکات قلب: الاچی، جدوار، مندل، آبریشیم،  
گل سرخ، مشک، عنبر، زعفران، زہر ہرہ، خیرہ آبریشیم حکیم ارشد والا، دھاراک  
مستدل جواہر وال، حب جواہر، جواہر ہرہ، مفرح بارد، مرق غلاب، مرق کیٹو

عرق بید خشک، شراب، پائے  
 مقویات و دماغ و اعصاب : خمیرہ گاؤزباں غبری  
 جواہر والا، جمن اذاتی۔  
 حاضیات و کاسرات سالیح : جوارش بالینوس اور گنڈا  
 شربت ورد کر۔

## ۳۔ امراض اعضاء طبعیہ

### امراض لسان و حلق

تقلع :  
 ادویہ مسکنہ بارود و مطفیہ حدت دم و درورات انزادویہ مجففہ و ادویہ  
 سادہ و ادویہ مسکنہ حرارت معدہ و امعاء و مضغہ قابضہ استعمال کرائیں ۔  
 ادویہ مسکنہ باسارک : تخم خیارین، منتر تخم کدوے شیریں، عرق  
 نیلوفر، عرق گاؤزباں، شربت نیلوفر۔  
 ادویہ مطفیہ حدت دم : تخم کاہرے مقشر، تخم کاسنی، تخم پالک،  
 ادویہ سادہ : برادہ مندل سفید، کشتنر خشک ۔  
 شرور ساحت از ادویہ مجففہ : بڑگ گاؤزباں خشو،  
 سنگم ساحت، گل سیوتی، سوختہ، بسا حمر، گل اتری، کات  
 سفید رنگتہ، شاخ مرجان ۔  
 ذر و ولت ادویہ مسکنہ حرارت معدہ : بلباشیر کبود ۔  
 مضمضہ از ادویہ مجففہ قابضہ : چچال گوندنی، چچال  
 ناس، چچال کلسہ، چچال گولر، ماسوے سبز، جلتا فارسی، قشر اندر ولاتی ۔  
 ادویہ مسکنہ : لعاب اسپنزل ۔

