



حسن آل یاسین

طب

درمان

پزشکی هومیوپاتی

هدف از این سلسله مقالات، بررسی بیماری و سلامت و به معنای "ضد بیماری" یا "معالجه به اضداد" نامیده می‌شود. همچنین رابطه آن با دیدگاه‌های عرفانی و کل نگر می‌باشد. در شماره‌های قبل، به اختصار دیدگاه مبتنی بر عناصر بررسی گردید و در ادامه راجع به مفاهیمی مانند تاریخچه هومیوپاتی ارزشی، ماده، حوزه و میدان سخن به میان آمد. در این شماره به بررسی یکی از این روش‌های درمانی به نام هومیوپاتی می‌پردازیم.

تاریخچه هومیوپاتی

تاریخچه هومیوپاتی با نام پزشک و محقق نابغه آلمانی، ساموئل هانمن، گره خورده است. به همین منظور خلاصه ای از شرح حال وی و شرایط پزشکی و درمانی آن زمان اروپا را بیان می‌کنیم.

در سده هفدهم میلادی، تئوری "مادة فاسد" (Materia Peccant) بسیار رایج شده بود. طبق این تئوری، بیماری نتیجه وجود مادة فاسد در بدن است. بنابراین تمام سعی و تلاش پزشکان، بر یافتن این مادة فاسد در بدن استوار بود.

پاتوس ($\piάθoς$, páthos): به معنای آسیب، رنج و گروهی نیز در روده‌ها و مسیر گوارشی فرض می‌کردند. به همین دلیل به اعمال روش‌هایی همانند حجامت و پاکسازی خون، استفاده از مسنهله‌ها، مواد مهوع (تهوع آور) و... برای دفع این ماده روی آورده شده بود. گاه در استفاده از این

هومیوپاتی (Homeopathy) چیست؟

هومیوپاتی مشتق از دو کلمه یونانی زیر است:

هومیوس ($hόμοιoς$, hómoios): به معنای مشابه و شبیه،

برخی مکان مادة فاسد را در جگر، گروهی دیگر در طحال و بیماری.

در کل، معنای لغوی هومیوپاتی، "مشابه بیماری" یا "شبیه درمانی" یا "معالجه به مثل" می‌باشد. این اصطلاحی است در مقابل پزشکی رایج که آلوپاتی (Allopathy)

شبیه مalaria را ایجاد کند، می تواند در فرد بیمار، همان علایم را درمان کند. این اصل بعد ها به عنوان اولین اصل اساسی و بنیادی هومیوپاتی چنین اصلاح شد که "شبیه، شبیه را درمان می کند" (Like, Cures Like). در واقع نامگذاری هومیوپاتی رانیز هانمن از همین ایده گرفت. هانمن به تدریج این فرضیه را گسترش داد ولی سرعت پیشرفت وی در انجام این کار خیلی کند و بطئی بود. مهم ترین دلیل آن هم این امر بود که بسیاری از موادی که وی می خواست این فرضیه را بیازماید، بسیار سمی و خطرناک بودند و مصرف آن ها می توانست برای فرد عوارض شدید، حتی مرگ به همراه داشته باشد. به همین دلیل هانمن در جست وجوی راهی بود که بتوان بدون ترس از مسمومیت و عوارض دارویی، از داروها برای درمان استفاده کرد. در این راستا وی به فکر رقیق سازی مواد دارویی افتاد و نهایتاً در سال ۱۹۷۶ تشوری هومیوپاتی را مطرح کرد. وی بعدها در ادامه پژوهش های خود، کتاب ارغون پزشکی (Organon of Medicine) را درسال ۱۸۱۰ منتشر ساخت که حاوی چارچوب و اصول اولیه سلامت، بیماری و درمان است. وی در ادامه تحقیقات خود کتب ارزشمند دیگری از جمله "بیماری های مزمون" و کتابی ارزشمند حاوی اطلاعات دارویی هومیوپاتی منتشر ساخت. همچنین وی طی چندین مرحله به تکمیل و تصحیح ارغون پزشکی پرداخت، کتابی که هنوز هم به عنوان کتاب مرجع برای تئوری هومیوپاتی در مراکز آموزش هومیوپاتی دنیا، به آن مراجعه می شود.

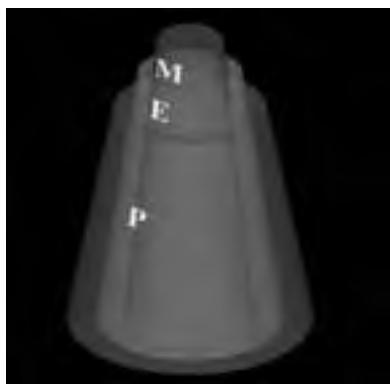
بعدها افراد دیگری به تکمیل و ترویج هومیوپاتی در جهان پرداختند که از معروف ترین آن ها می توان به دکتر کنت (Dr. James Tyler Kent) (۱۸۴۹-۱۹۱۶) اشاره کرد. وی علاوه بر تکمیل تئوری هومیوپاتی و

روش ها برای دفع ماده فاسد به اندازه ای افراط می شد که به و خامت و یا حتی فوت بیمار منجر می گردید.

در اواسط همین سده، ساموئل هانمن (۱۸۴۳- ۱۷۵۵ م) در شهر میسن (Meissen) آلمان چشم به جهان گشود. وی از همان اوان نوجوانی استعداد عجیب خود را در فراگیری زبان های مختلف بروز داد، به طوری که تا قبل از بیست سالگی با تسلط کامل به ۹ زبان خارجی از قبیل انگلیسی، فرانسوی، یونانی، لاتین مکالمه می کرد و پس از آن به فراگیری زبان های عربی، عربی و... پرداخت. در همان سال ها بود که هانمن وارد داشکده پزشکی لاپزیک (Leipzig) شد و پس از مدتی به دانشگاه های مختلفی سر زده و نهایتاً در سال ۲۴ از دانشگاه ارلانگن (University of Erlangen) به عنوان پزشک فارغ التحصیل شد. از نظر هانمن جوان، انجام چنین روش هایی غیر عقلانی و مردود بود. به همین دلیل پس از مدتی طبابت را کنار گذاشت و به تحقیق و ترجمه متون علمی زبان های مختلف پرداخت. روزی به مطلبی در مورد چگونگی تأثیر پوست درخت گنه گنه بر مalaria بخورد کرد که به نظرش غیرمنطقی رسید (نوشته شده بود که پوست گنه گنه چون تلخ است مalaria را خوب می کند) و تصمیم به تحقیقات بیشتری در این زمینه گرفت. برای این منظور، پوست گنه گنه فراهم کرده و هر روز مقدار اندکی از آن را می خورد تا این که پس از مدتی متوجه عالیم Malaria در خود گردید (تب، لرز، ضعف و تعزیق دوره ای). به همین دلیل مدتی به دفتر کارش نرفت و بنابراین مصرف گنه گنه قطع شد. پس از چند روز حال وی بهتر شد و دوباره به دفتر کارش بازگشت و شروع به خوردن گنه گنه کرد. بعد از چند روز دوباره عوارض برگشت. در اینجا ایده اولیه هامیوپاتی در ذهن هانمن جرقه زد. وی عنوان کرد که گنه گنه چون در فرد سالم می تواند عالیمی



ذهن لایه درونی، احساس لایه میانی و جسم خارجی ترین لایه را شامل می شود. این سه لایه با هم در اندرکنش بوده و هر تغییری در یکی از لایه ها، روی لایه های دیگر و در سطوح مختلف تأثیر می گذارد. این تأثیر گذاری و تأثیر پذیری در حدی است که گاه تفکیک این لایه ها از هم را مشکل می کند. برای این که بتوان سطوح سلامت و بیماری را در فرد نشان داد، می توان این لایه ها را به سه مخروط تو در تو تشبیه کرد که هر کدام علاوه بر این که وحدانیت خود را دارا می باشد، از درون و بیرون نیز با سایر لایه ها در ارتباط است. به این ترتیب، می توان روی هر کدام از این مخروط ها در سطوح مختلف، وضعیت سلامت و بیماری فرد را مشخص کرد. بیماری های هر سطح بسته به شدت و ضعف آن، در نقطه ای از مخروط مربوط به آن سطح قرار می گیرد.



ارائه ایده های جدید مطابق علم روز و پس از تحقیق و بررسی های بسیار فراوان و طاقت فرسا، اقدام به انتشار کتابی با عنوان "فهرست هومیوپاتی" (Repertory of Homeopathy) نمود که در آن، تمام بیماری ها و علایم جسمی، احساسی و ذهنی فرد تقسیم بندی شده و داروهای هومیوپاتی مربوط به آن مشخص شده بود؛ کتابی که هنوز هم به عنوان اصلی ترین کتاب مرجع نشانه شناسی و طبقه بندی بیماری ها با دیدگاه هومیوپاتی،

در سراسر دنیا مورد استفاده قرار می گیرد. هومیوپاتی بعدها به شاخه ها و شیوه های متعددی تقسیم شد؛ در عصر حاضر، افرادی همچون دکتر جرج ویتلکاس، دکتر مسعود ناصری، راجان سنکران و... سعی در همگامی آن با دانش امروز بشر و پیوند یافته های نوین علمی با اصول اولیه هومیوپاتی داشته و رویکرد و گرایشی مجدد به هومیوپاتی هانمنی (کلاسیک) در جهان آغاز شده است.

اصول هومیوپاتی

پروفسور جورج ویتلکاس Prof. George Vithoulkas (1996) که در سال ۱۹۹۶ برای ارتقای هومیوپاتی در حد استانداردهای یک علم، برنده جایزه نوبل شد، در کتاب "علم هومیوپاتی" چنین عنوان می کند که "انسان مجموعه ای است واحد، که شامل سه لایه: ذهن/روح (Mind/Spirit)، احساس/روحان (Emotion/) و جسم/بدن (Psyche) می باشد".

هراس‌ها (Phobias)، بی‌قراری و احساس عدم رضایت.

به طور مثال فردی که افسردگی با میل به خود کشی دارد، بیمارتر از کسی است که بی‌قرار است یا از شرایط خود و محیط اطرافش راضی نیست.

لایه ذهنی: لایه درونی است و شامل بیماری‌هایی به مراتب وخیم تر نسبت به دو لایه پیشین است. حداثر زمان پرورش این لایه طی سال‌های ۱۷ الی ۲۲ سالگی می‌باشد. بیماری‌های این لایه به ترتیب اهمیت عبارت است از: زوال کامل مغزی، هذیان‌های مخرب، افکار پارانویا (سوء‌ظن شدید) توهمندی، خواب آلودگی و منگی، کاهش تمرکز و فراموش کاری.

لایه جسمی: اولین و خارجی ترین لایه می‌باشد و بیماری‌های آن با یک شدت ثابت، به نسبت دو لایه دیگر، کم اهمیت‌تر می‌باشد. اوج آموزش و پرورش این لایه، از ۷ الی ۱۲ سالگی است. ارگان‌های این لایه به ترتیب اهمیت عبارت است از: مغز، قلب، سیستم گردش خون، عدد درون ریز، گوارش، سیستم ادراری و تناسلی، سیستم اسکلتی و عضلانی و نهایتاً پوست.

بیماری‌های جسمی مربوط به هر کدام از اعضاء فوق نیز به همان ترتیب از "بسیار مهم" به "کمتر بالهمیت" منتهی می‌شود. به طور مثال یک خونریزی در مغز، بیماری بسیار شدیدتری محسوب می‌شود تا همان شدت خونریزی در پوست. باستی متذکر شد که در این تقسیم بندی، بیماری‌ها با شدت یکسان در نظر گرفته شده اند و گرنه یک بیماری خیلی شدید پوست (مانند سرطان پوست)، از یک بیماری خیلی خفیف مغز (مانند سردرد ساده) اهمیت بیش تری دارد و خطرناک‌تر محسوب می‌شود.

آقای ساموئل هانمن در کتاب ارغونون پزشکی، سلامت و

بیماری را این گونه تعریف می‌کند:

"در حالت سلامت، نیروی حیاتی روح مانند "نیروی حیات" که اندام مادی بشر را به جنبش در می‌آورد، بر فراز قلمرو خود فرمانروایی می‌کند. این نیرو، به احساسها و فعالیت‌های تمام قسمت‌های بدن زنده هماهنگی حیرت آوری می‌دهد. بدین ترتیب، روح خردمند که در ارگانیسم قرار یافته است، می‌تواند آزادانه این ابزار زنده سالم را، برای دستیابی به مقصد عالی وجود انسانی به کار گیرد. بدون نیروی حیاتی، بدن مادی ناتوان از احساس، فعالیت و حتی صیانت از خود است. تنها به خاطر این وجود غیرمادی (نیروی حیاتی یا اصل حیاتی) که در سلامت یا بیماری، او را به تحرک در می‌آورد، می‌تواند احساس کند و از کارکردهای حیاتی خود نگهداری نماید.

لایه احساسی: لایه میانی است و بیماری‌های این لایه، از لایه جسمی شدیدتر ولی از لایه ذهنی خفیف‌تر است. اوج آموزش و فراغیری این لایه از سنین ۱۲ الی ۱۷ سالگی است. در این سنین است که فرد مفاهیمی را مانند دوستی، همکاری، عشق، حس نوع دوستی را تجربه می‌کند و در عین حال رابطه‌ای عمیق تر با محرک‌های احساسی از قبیل موسیقی، شعر، هنر، سفر برای درک زیبایی‌های طبیعت، و بحث‌های روحانی برقرار می‌کند. بیماری‌های این سطح به ترتیب اهمیت عبارت است از: افسردگی، خودکشی، بی‌تفاوتی، غمگینی، دل تنگی،



ناید شدن تمام انحرافات مشهود از سلامت، لزوماً حاکی از آن است که نیروی حیاتی یک پارچگی خود را بازیافته و لذا کل ارگانیسم به سلامت بازگشته است. بنابراین بیماری (غیر ازموارد جراحی)، عبارت از موجودیتی که جدا از تمامیت ارگانیسم، در اندرون آن پنهان شده باشد، نیست؛ و یا وجودی جدای از نیروی حیاتی (یعنی همان قدرت دینامیکی که به ارگانیسم زندگی می‌بخشد) نمی‌باشد. اختلال پاتولوژیک این نیروی حیاتی و تمامیت علائم

قابل درکی که نتیجه آن و نشان دهنده بیماری است، در حقیقت یک کل واحد بوده و یکی هستند. ارگانیسم، ابزار مادی حیات است اما بدون نیروی حیاتی واجد ادراک غریزی، که حیات بخش و تنظیم کننده آن است، همان قدر غیر قابل تصور می‌باشد که این نیروی حیاتی، بدون ارگانیسم. هر دو یکی هستند، حتی اگر اندیشه ما آن‌ها را برای سهولت درک، تفکیک نماید (برای اطلاعات بیشتر نیروی حیاتی به عنوان یک قدرت نامرئی درونی - که در مورد انرژی حیاتی یا نیروی حیاتی و ... به شماره‌های ۳ و ۴ نشیریه آفتاب اسرار مراجعه شود).

وقتی انسان بیمار می‌شود، ابتدا فقط این نیروی حیاتی (اصل حیاتی) روح مانند خود اتکا، که در همه جای بدن حضور دارد، به واسطه تأثیر دینامیک عامل بیماری زا، از تعادل خارج می‌گردد. درنتیجه عدم تعادل این نیروی حیاتی است که احساساتی ناموافق و کارکردهایی غیر طبیعی که آن را بیماری می‌نامیم در بدن ظاهر می‌شود. نیروی حیاتی به عنوان یک قدرت نامرئی درونی - که تنها از طریق اثراتش روی ارگانیسم قابل تشخیص است - اختلال به وجود آمده در خود را فقط می‌تواند توسط

سیر بیماری
به دنبال بیماری نیروی حیاتی و افت آن، (بسته به شدت این افت) بیماری در لایه‌های مختلف خود را نشان می‌دهد و باز هم بر اثر عوامل دینامیک محیط که این نیروی حیاتی را تحت تأثیر قرار می‌دهد، حالت‌های زیر برای لایه‌های سه گانه اتفاق می‌افتد:

۱- مرکز ثقل بیماری در عمق یا سطح همان لایه گسترش باید: به این ترتیب که هرقدر به عمق بیشتر می‌رود، همان بیماری شدیدتر می‌شود و هرقدر به سطح نزدیک تر می‌شود، شدت بیماری کاهش یافته و بیماری سبک

تعادل و هماهنگی خارج شده باشد. تظاهرات پاتولوژیک که در دسترس حواس ما هستند، تمام تغییرات درونی، یعنی اختلالات پاتولوژیک کلی نیروی حیاتی را نشان می‌دهد. این نمودها، کل بیماری را آشکار می‌سازند. برعکس، برطرف شدن کلیه علائم در طول درمان، یعنی

يعنى به نوعى از جنس نيروى حياتى باشد تا بتواند بر آن تأثير بگذارد. به قول حضرت مولانا:
زان که هر مرغى به سوى جنس خویش
می پرد او در پس و، جان پیش پیش
ذوق جنس، از جنس خود باشد یقین
ذوق جزو، از کل خود باشد ببين
يا مگر آن قابل جنسى بود
چون بدو پيوست، جنس او شود
همچو آب و نان، که جنس ما نبود
گشت جنس ما و، اندر ما فزود
نقش جنسیت ندارد آب و نان
ز اعتبار آخر، آن را جنس دان
ور ز غير جنس باشد ذوق ما

آن مگر مانند باشد جنس را
داروهای معمولی به خاطر همراهی با ماده، در مقادیر
اندک، تأثیرات سطحی بر نيروى حياتی دارد (حجاب
چهره جان می شود غبار تنم) و در ضمن به خاطر
خاصیت سمی بودن بسیاری از آن ها، نمی توان به مقادیر
زياد از آن ها سود جست. به همین دلیل هامن روشنی
را ابداع کرد تا به آن وسیله بتوان نيروى حياتی یک
مادة دارویی را به موادی مانند آب که ناقل خوبی برای
انرژی حياتی است، منتقل کند و آن، توان دار کردن دارو
(Potentize) است. به این منظور ماده ای را که گمان
می رود خاصیت دارویی دارد، به طور خالص و مستقیماً از
طبعیت گرفته (اغلب گیاهان، مواد معدنی و کانی ها، مواد

جانوری مانند ماهی مرکب و...، سپس عصاره آن را می
گیرند. این عصاره را داروی صفر می نامند. یک سی سی
از این داروی صفر را با ۹۹ سی سی آب مقطور در یک لوله

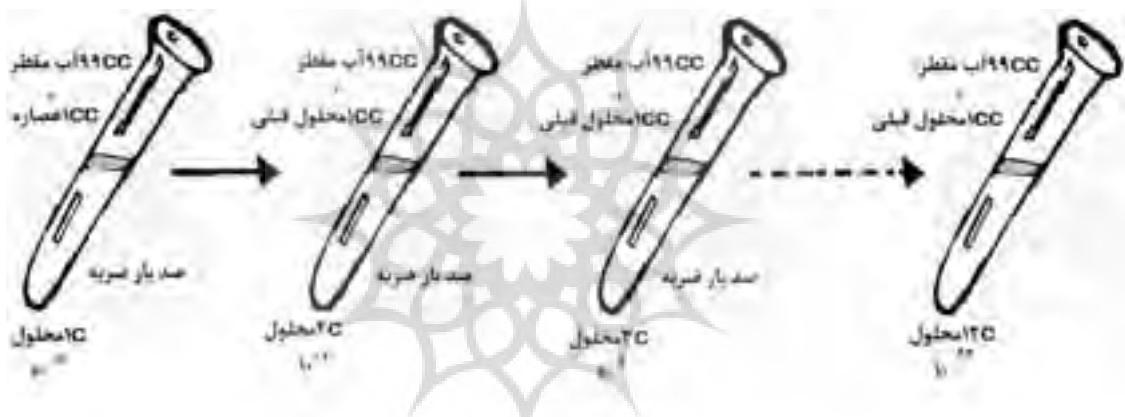
تر می گردد. به طور مثال در فردی با عالیم قلبی خفیف
(بیماری در لایه جسم) که تنها علامت آن درد قفسه
سینه در صورت پیاده روی سنگین است، وقتی مرکز ثقل
بیماری بیشتر به عمق می رود، بیماری شدیدتر شده به
طوری که حتی با انجام فعالیت های معمولی روزانه هم،
درد در قفسه سینه خود احساس می کند (بیماری همان
است و در همان لایه ولی شدت آن افزایش یافته است).
**۲- مرکز ثقل بیماری به صورت طولی و یا عرضی، در همان
لایه تغییر می کند:** بیماری در همان لایه به بیماری های
دیگر تبدیل می شود. به طور مثال فردی که سرما خورده
است و گلودرد چرکی دارد (بیماری جسمی)، ممکن است
در صورتی که درمان نشود، به رماتیسم مفصلی تبدیل
گردد (یک بیماری شدید تر باز هم در همان لایه جسمی؛
يعنى مرکز ثقل بیماری از درجات پایین یا بیماری های
ساده در یک لایه، به درجات بالاتر که بیماری های جدی
تر همان لایه است، منتقل گردیده است).

**۳- مرکز ثقل بیماری باز هم در عمق، ولی این بار از یک
لایه به لایه دیگر نوسان می کند.** به طور مثال به دنبال
یک شکست عاطفی و احساسی در دختر خانمی نوجوان
(بیماری در لایه احساسی)، وی دچار گواتر (بیماری
تیرویید) می شود (مرکز ثقل بیماری به جسم منتقل می
شود) و یا دچار ضربه روحی و فراموشی می گردد (مرکز
ثقل بیماری به لایه ذهنی منتقل می شود).

داروهای هومیوپاتی

همان طور که در بالا بیان شد، برای درمان، بایستی نيروى
حياتی را درمان کرد. به این منظور، بایستی داروهایی
داشت که بتواند سلامت را به نيروى حياتی بازگرداند؛

آزمایش شیشه‌ای با درِ غیر فلزی، مخلوط کرده و به شدت یک صد بار به آن ضربه (Shaking) می‌زنیم (برای این که برخورد مؤثر بین مولکول‌ها و بالطبع انرژی حیاتی داروی صفر و آب مقطر رخ دهد). در پایان این کار، قسمتی از خواص انرژی حیاتی داروی صفر منتقل به انرژی حیاتی آب مقطر می‌گردد. محلول به دست آمده را که یک صدم رقیق شده، محلول شماره یک می‌نامند. مجدداً یک سی سی از این محلول شماره یک را با ۹۹ سی سی آب مقطر مخلوط کرده و دوباره صد بار محکم ضربه می‌زنند. این محلول را شماره دو می‌نامند و این عمل تا جایی تکرار می‌شود که دیگر هیچ مولکولی از ماده اولیه دارویی در محلول باقی نماند (داروی شماره ۱۲ که نمایانگر این است که عصاره اولیه ۱۰ به توان ۲۴ رقیق شده و از نظر علم شیمی با این میزان ترقیق، دیگر هیچ مولکولی از ماده اولیه در محلول نخواهد بود). شکل زیر به طور خلاصه مراحل رقیق سازی را نشان می‌دهد:



در واقع این محلول شماره ۱۲ اولین داروی واقعی هومیوپاتی است که خاصیت دارویی آن تنها و تنها مربوط به انتقال انرژی حیاتی از ماده دارویی به آب مقطر می‌باشد. برای این که خاصیت این دارو تقویت شود، بایستی مراحل رقیق شدن را باز هم ادامه داد تا به داروهای شماره ۳ (۱۰۰۰ بار رقیق شده)، شماره ۲ (۱۰۰ بار رقیق شده)، شماره ۱ (۱۰۰۰ نشان می‌دهند و ۱۰ بار توان دوهزار بار رقیق شده)، و شماره M (۱۰ رسید. همان طور که ذکر گردید، هرقدر که دارو رقیق‌تر می‌شود، خاصیت درمانی آن نیز تقویت شده و اثرات عمیق‌تری بر روی نیروی حیاتی بیمار خواهد داشت.

حال یک پرسش اساسی پیش می‌آید که چگونه متوجه می‌شویم که این داروی به دست آمده چه تأثیراتی روی نیروی حیاتی دارد؟ در هومیوپاتی برای پاسخ به این پرسش، از شیوه آزمون بر روی انسان‌های نسبتاً سالم داوطلب استفاده می‌شود که به آن اثبات دارو (Proving) می‌گویند و به طور خلاصه چنین است: داوطلب‌ها را به دو گروه تقسیم کرده و با توجه به روش‌های آماری دوسویه کور (Double blind) به تعدادی از آن‌ها داروی مورد نظر و به تعدادی به عنوان گروه شاهد دارونما (Placebo) داده می‌شود. داوطلب‌ها هر روز یک قطره از محلول را مصرف کرده و طبق آموزش‌های داده شده، حالات جسمی، احساسی و ذهنی خود را یادداشت می‌کنند. اطلاعات به دست آمده از گروه‌های شاهد و اصلی تجزیه و تحلیل آماری شده و نهایتاً اثرات داروی مصرف شده توسط گروه داوطلب

ضعیف شود و مزاج فاسد گردد، از ضعف چیزها به عکس بیند و نشان های کژ دهد: شکر را تلخ گوید و سرکه را شیرین. پس محتاج شد به طبیب بیرونی که او را مدد دهد تا مزاج برقرار اول آید. بعد از آن او باز به طبیب خود نماید و ازو فتوای می سtanند. و برای درمان به دنبال دارویی می گردد.

پس از شناخت علایم بیماری نیروی حیاتی، هومیوپات به دنبال دارویی می گردد که نیروی حیاتی آن، دارای همین ویژگی ها باشد. یعنی نیروی حیاتی دارو و نیروی حیاتی فرد بیمار مشابه هم باشد. در این حالت، با تجویز چنین نیروی حیاتی ای برای فرد، به تدریج نیروی حیاتی بیمار صحت یافته و به سلامت نزدیک می شود و به دنبال آن

اختلالات ذهنی، احساسی و جسمی فرد هم به تبعیت از نیروی حیاتی که سالم تر شده، از بین می رود. برای بهتر روشن شدن مطلب، ذکر مثال زیر شاید خالی از فایده

مشخص می شود. در واقع نیروی حیاتی این افراد به طور موقت با یک نیروی حیاتی دیگر بمباران شده و تحت تأثیر نیروی حیاتی جدید قرار گرفته است. به همین دلیل موقتاً علایم نیروی حیاتی جدید در فرد ظهرور می کند که با قطع دارو، به تدریج این علایم و نشانه ها برطرف شده و نیروی حیاتی خود فرد کنترل ارگانیسم وی را به عهده می گیرد. به این ترتیب، سطح نیروی حیاتی داروی مورد نظر به دست می آید. این علایم بارها و بارها مورد آزمون

واقع شده و پس از تثبیت آن ها، دسته بندی و در کتاب های مواد دارویی (Materia Medica) درج می گردد.

درمان

دردم از یار است و درمان نیز هم

دل فدای او شد و جان نیز هم

در هومیوپاتی، به فرد بیمار به عنوان یک کلیت واحد نگریسته می شود که نیروی حیاتیش دچار درجاتی نباشد:

فرض کنید دیواری است گلین که هنوز گل آن کاملاً نقصان شده است. در این حالت است که علایم این خشک نشده و قابلیت ضربه خوردن داشته باشد (نیروی حیاتی فرد). این دیوار در اثر ضربات مشت یک مشت زن (عوامل بیماری زا)، دچار فرو رفتگی می شود(بیماری) که این فرو رفتگی بسته به اندازه مشت فرد، شدت مشت و... شکل و فرم خاص خود را پیدا می کند؛ در واقع به قالبی از مشت مشت زن تبدیل می گردد. حال برای ترمیم این دیوار بایستی مجسمه گلین مشابه مشت مشت زن تهیه کرد (دارو) تا بتوان با قرار دادن در محل فرو رفتگی، آن را اصلاح کرد (درمان). و این همان مفهوم هومیوپاتی است، یعنی درمان شبیه با شبیه.

آقای هانمن در ارگونون پزشکی، اصول درمانی را این

نقسان، در لایه های مختلف ذهنی، احساسی و جسمی خود را نشان می دهد. در این حالت، پزشک هومیوپات، با بررسی این علایم و درنظر گرفتن کلیت آن ها، پی به چگونگی بیماری نیروی حیاتی فرد می برد. هم چنان که حضرت مولانا در توصیف این حالت در فیه مافیه می فرمایند: "تو را طبیبی هست در اندرون و آن مزاج توست که دفع می کند و می پذیرد. ولهذا طبیب بیرون از وی پرسد که فلان چیز که خوردی چون بود؟ سبک بودی؟ گران بودی؟ خوابت چون بود؟ از آن چه طبیب اندرون خبر دهد، طبیب بیرون بدان حکم کند. پس اصل آن طبیب اندرون است و آن مزاج اوست. چون این طبیب

درونى نieroی حیاتى (که زمینه و بنیان تمام علائم است)

چنین بیان می دارد:

عوامل مضر خارجی که ارگانیسم سالم را تحت تأثیر قرار نیز می باشد . به این طریق، کل بیماری نابود می گردد. در نتیجه کافی است پزشک کلیت علائم را حذف نماید تا هم زمان، تغییرات درونی، یعنی ناهماهنگی پاتولوژیک نیروی حیاتی برطرف گردد؛ به این ترتیب خود بیماری را تنها با داروهایی که تأثیر نیروی حیاتی مشابهی بر نیروی حیاتی بیمار فرد دارند و به وسیله اعصاب منتشر کاملاً از بین خواهد رفت. اکنون که بیماری نابود شده است، سلامت باز می گردد و این بالاترین هدف و تنها هدف پزشکی است که مفهوم پیشة خود را کمک به هم نوع می داند. این یک حقیقت مسلم است که به جز کلیت علائم، مطلقاً هیچ چیز دیگری وجود ندارد که بیماری بتواند توسط آن، نیاز خود به درمان را ابراز نماید. کلیت علائم مشاهده شده در هر فرد خاص، یک نشانه و تنها نشانه ای است که ما را به سوی انتخاب داروی هومیوپاتی هدایت می کند.

دروها تنها با تأثیر دینامیک خود بر روی نیروی حیاتی می توانند موجب بازگرداندن سلامت و برقراری مجدد هارمونی حیات شوند؛ آن هم پس از آن که تغییرات قابل درک در سلامت، بیماری را در برابر نگاه پزشک ناظر دقیق و جستجوگر، به آن اندازه که برای درمان کافی باشد عیان ساخته باشد. درمان، یعنی حذف تمام نشانه ها و علائم قابل ادراک بیماری، به معنای برطرف کردن تغییرات

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی پرستال جامع علوم انسانی

فهرست منابع

- ۱- ساموئل هانمن / ارغونون پزشکی
- ۲- ساموئل هانمن / بیماری های مزمن و مایزم ها
- ۳- رابرت سرور (Dr Robert Séror) / زندگی و نامه های هانمن
- ۴- جیمز کنت / مقالاتی درباره هومیوپاتی
- ۵- جورج ویتلکاس - علم هومیوپاتی
- ۶- دیوان حافظ
- ۷- فیه مافیه
- ۸- مثنوی معنوی