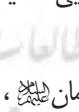


تأثیر فضای صدور بر شکل‌گیری احادیث طبی*

محمد کاظم رحمان ستایش ** و حسین محققیان ***

چکیده

بخشی از آموزه‌های روایی احادیث طبی است. ویژگی این احادیث در نگاه نخست اختصاص به مخاطب و بیمار خاص است که در اصطلاح فقه الحدیث به آن قضیه خارجیه اطلاق می‌شود. در مقابل، می‌توان بسیاری از این آموزه‌ها را بر اساس معیارهایی معین، قضیه حقیقیه دانست که در تمامی مصاديق مشابه کاربرد و حجیت دارند. هدف از این پژوهش، بررسی تأثیر فضای صدور در شکل‌گیری احادیث طبی در قالب‌های قضیه حقیقیه و خارجیه و به تبع، بیان راههای تشخیص این نوع قضایا در احادیث است. همچنین با بررسی ادله می‌توان به اصل اولی در این زمینه دست یافت. براساس این پژوهش که به صورت مصدقی به بررسی روایات طبی پرداخته است با شناسایی مخاطب، فضای صدور و دیگر شواهد و قرائن می‌توان آموزه‌های طبی را قضایای حقیقیه دانست. همچنین هر چند احادیث طبی با دیگر روایات تفاوت‌هایی دارند، ولی اصل اولی در این روایتها نیز همانند دیگر آموزه‌های روایی قضیه حقیقیه است.

واژگان کلیدی: احادیث طبی، قضیه شخصیه، طب مخصوصان ، تجربه بشر، فضای صدور.

*. تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۳/۳۰ و تاریخ تأیید: ۱۳۹۵/۱۱/۱۲

**. عضو هیأت علمی دانشگاه قم kr.setayesh@gmail.com

***. پژوهشگر و مدرس مرکز تخصصی حدیث حوزه (نویسنده مسئول) Hmohgeg@yahoo.com

مقدمه

در دوران حضور مقصومان عليهم السلام افراد مختلفی به ایشان مراجعه کرده، از مسئله و مشکل شخصی خود پرسش می‌کردند؛ بخشی از پرسش پاسخ‌ها و یا احادیث صادر شده در این دوران در مورد مسائل طبی است.

در طب، پژوهش به صورت مستقیم با فرد بیمار در ارتباط است و ویژگی‌های خاص بیمار و بیماری را در درمان لحاظ می‌کند. در همین راستا احادیث با مضمون طب نیز یکی از موضوعاتی است که ویژگی‌های فرد بیمار (مخاطب صدور حدیث) در صدور آن به صورت‌های متفاوت می‌تواند دخالت داشته باشد. در صورت تأثیرپذیری روایات طبی از ویژگی‌های مخاطب، این روایات قضیه خارجیه‌ای است که نمی‌توان از آن در مورد دیگر بیماران استفاده کرد و در صورتی که صدور روایات طبی از این موضوع فاصله داشته باشد - چنانکه طب سنتی یا اسلامی سعی در بهره‌مندی از این روایات دارد - نتیجه آن قضیه حقیقیه دانستن احادیث طبی است. در میان احادیث پژوهشی دو دسته از احادیث از این جهت نیازمند بررسی هستند. احادیشی که به درمان بیماری‌ها از طریق دارو می‌پردازند یا احادیشی که به خواص داروها و خوارکی‌ها اشاره می‌کند؛ هرچند در مقام درمان نباشد (ر.ک: محمدی ری‌شهری، *دانشنامه احادیث پژوهشی*، ۱۳۸۳: ۱۹).

با توجه به آنکه در موضوع طب سنتی و اسلامی نوشته‌های فراوانی وجود دارد، متأسفانه در موضوع این پژوهش (نگاه به قضیه خارجیه و حقیقیه بودن احادیث طبی) نگاشته مستقلی یافت نشده؛ هر چند در میان کتاب‌ها و مقاله‌ها متناسب با هدف این نوشتار، نگاشته‌هایی وجود دارد^[۱] که در این گفتار از برخی از آنها استفاده و به برخی دیگر پاسخ داده شد.

نخست. وحیانی بودن آموزه‌های طبی

- انتساب احادیث طبی به مقصومان عليهم السلام نظرات متفاوتی را به همراه داشته است.^[۲] عده‌ای با ۱۰ استدلال به این نکته که شأن مقصوم بیان دین و شرایع است نه بیان مسائل زمینی، انتساب وحیانی این آموزه‌ها به مقصومان عليهم السلام را منکر شده‌اند (ر.ک: ابن خلدون، *تاریخ ابن خلدون*، بی‌تا: ۱/۴۹۳). عده‌ای دیگر با بیان این نکته که اصل علم طب از پیامبران عليهم السلام گرفته شده است و به جز مقصوم مرتبط با وحی فردی نمی‌تواند بیماری‌ها را درمان کند (ر.ک: مفید، *تصحیح اعتقادات الإمامیه*، ۱۴۱۴: ۱۴۴؛ ابن طاووس، *فرح المهموم*، ۱۳۶۸: ۲۲؛ عاملی، *الادب الطبیه فی الاسلام*، ۱۴۱۲: ۳۳)، در مقابل گروه اول قرار دارند.

به نظر می‌رسد در این میان نظر معتدلی نیز بتوان بیان کرد با این توضیح که علم طب همانند دیگر علوم در اختیار موصومان علیهم السلام قرار داشته (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷ / ۲۲۱ و ۲۲۳) و برای جویندگان و پرسش‌گرانی که در این باره از ایشان سؤال می‌کردند پاسخ‌گو بوده‌اند (ر.ک: ابن بابویه، الخصال، ۱۳۶۲ / ۲: ۵۱۱، ح ۳^[۲]؛ هر چند وظیفه اصلی موصومان علیهم السلام بیان دین و احکام آن است. همچنین باید به این نکته توجه داشت که در گذر زمان به علت نیاز افراد به طب و پزشکی و ارادت مؤمنان به موصومان علیهم السلام افراد سودجوی وجود داشته‌اند که آثار طبی باقی مانده از ایشان را به نفع خود تغییر داده و کم و زیاد کرده‌اند (ر.ک: مفید، تصیح اعتقادات الامامیه، ۱۴۱۴: ۱۱۵)، ولی این دلیل بر نفی کلی آموزه‌های روایی پزشکی نمی‌شود. نتیجه آنکه با قبول صدور روایات طبی از امامان موصومان علیهم السلام باید از صحت این انتساب به کمک قرائن سندی (ر.ک: ایلخانی و قاضی مرادی، استخراج و دسته روایات طبی کتاب الكافی بر اساس اعتبار سند، ۲۰۱۳^[۴]) و دیگر شواهد خارجی ^[۵] اطمینان حاصل نمود (ر.ک: محمدی ری‌شهری، دانشنامه احادیث پزشکی، ۱۳۸۳ / ۱۹ به بعد).

طب موصومان و یا تجربه بشر

یکی از زیر بحث‌ها در مورد وحیانی دانستن احادیث پزشکی که توسط برخی صورت گرفته است، تفکیک این احادیث به دو دسته ذیل به هدف تجربی دانستن بخش عمده دانش پزشکی موصومان علیهم السلام است.

۱. برخی احادیث وحیانی بودن تمامی آموزه‌های طبی موصومان علیهم السلام را مطرح می‌کنند؛ مانند روایت امام علی علیهم السلام که فرمودند: در قرآن آیه‌ای هست که تمام علم طب را در خود جای داده است. (ر.ک: قطب راوندی، الدعوات، ۱۴۰۷، ۷۵، ح ۱۷۴) یا روایت مفصل امام صادق علیهم السلام با طبیب هندی در دربار منصور که امام بیان می‌کنند که این علم پزشکی را از اجدادشان از پیامبر علیهم السلام از جبرئیل از خداوند متعال گرفته‌اند (ر.ک: ابن بابویه، الخصال، ۱۳۶۲ / ۲: ۵۱۱، ح ۳).
۲. برخی احادیث بر شری بودن دانش پزشکی موصومان علیهم السلام دلالت دارد. روایات زیادی را می‌توان از این نوع دانست:

- روایاتی که علم را به دو بخش علم ادیان و علم ابدان تقسیم می‌کند و علم پزشکی را در مقابل علم دین قرار می‌دهد (ر.ک: حرانی، تحف العقول، ۱۳۶۳: ۳۲۱).
- مراجعه امامان موصومان علیهم السلام به پزشکان یا ارجاع اطرافیان خود به طبیب (ر.ک: دیلمی، ارشاد القلوب، ۱۴۱۲ / ۱: ۴۲).

– تجویز مراجعه به پزشکان یهودی و نصرانی (ر.ک: مغربی، دعائیم الاسلام، ۱۳۸۵/۲: ۱۴۳) ح ۵۰۰.

– سخنان امام رضا<الله علیه السلام> مبنی بر تجربی بودن علم پزشکی ایشان (ر.ک: الامام الرضا<الله علیه السلام> طب الإمام الرضا<الله علیه السلام>، بی تا: ۷).

در نتیجه، برخی احادیث پزشکی ریشه وحیانی و برخی بیان تجربه‌های معصومان<الله علیهم السلام> یا برگرفته از تجارب شخصی دیگران است (ر.ک: مهریزی، حدیث پژوهی، ۱۳۸۱/۳: ۴۹-۵۳).

در این باره توجه به چند نکته می‌تواند راهگشا باشد.

اول – معصومان<الله علیهم السلام> از اینکه هر کاری به غیر شیوه آن انجام شود، نهی می‌کردند و با آنکه می‌توانستند به صورت معجزه بیماری را بر طرف کنند، درمان آن را بیان می‌کردند. فرهنگ سازی درمان بیماری‌ها به وسیله طبیبان نیز بر عهده معصومان<الله علیهم السلام> بود؛ همان‌گونه که در فقه و علوم دین به عالم دین و فقیه ارشاد می‌کردند (ر.ک: طوسی، رجال الكشی، ۱۴۱۱، ح ۲۱۶؛ ۱۳۵: ابن بابویه (شیخ صدوق)، الخصال، ۱۳۹۵/۲: ۴۸۴، ح ۴) در طب نیز مردم را به پزشک ارجاع می‌دادند. اینکه پیامبر<ص> می‌فرماید: بیماری‌ها را مداوا کنید که هیچ بیماری نیست مگر آنکه خداوند درمان آن را فرستاده است (ر.ک: ابن اشعث، الجعفیات، بی تا: ۱۶۷) یا اینکه می‌فرمایند: یکی از پیامبران مريض شد و گفت با توکل بر خدا نزد پزشک نمی‌روم. خداوند وحی فرستاد: که چرا بیماری را درمان نمی‌کنی؟ درمان از من و دارو از من است. پس دارو مصرف کرد و شفا یافت (ر.ک: طبرسی، مکارم الاخلاق، ۱۳۷۰/۱: ۳۶۲) یا دیگر روایاتی که علامه مجلسی در باب «أنه لم سمى الطبيب طبيبا و ما ورد في عمل الطب و الرجوع إلى الطبيب» (مجلسی، بحار الانوار، ۱۴۰۳: ۱۴۰/۵۹، باب ۵۰) نقل کرده، شاهد بر این مدعای است که در آن دوران عموم مردم به پزشکان مراجعه نمی‌کردند و اکثر پزشکان – به علت تمایل حاکمان – یهودی و نصرانی بودند (ر.ک: عاملی، الآداب البیهی فی الاسلام، ۱۴۱۲: ۳۳)؛ در نتیجه، معصومان<الله علیهم السلام> مردم را به آنها ارجاع می‌دادند تا این فرهنگ غلط را اصلاح کنند.

دوم – سخنان امام رضا<الله علیه السلام> در مقدمه رساله ذهبه^[۱۶] را باید در همان فضای صدور بررسی نمود؛ مجلس علمی برگزار شده است، تعدادی پزشک غیر مسلمان در آنجا نظریه‌پردازی می‌کنند و مأمون به عنوان خلیفه عباسی این جمع را تشکیل داده است. در این مجلس سخن از طبایع چهارگانه، ساختار بدن، سود و زیان داروها مطرح می‌شود. همچنین پس از دسترسی مأمون به این رساله آن را با آب طلا نوشته و نشر می‌دهد (ر.ک: الامام الرضا<الله علیه السلام> طب الإمام الرضا، بی تا: ۷). در این فضای صدور و نشر که طرف مقابل امامت و علم لدنی امام را قبول ندارد، استشهاد

امام علیه السلام به این علم بی‌معناست؛ لذا امام به همان شیوه که پزشکان آن عصر این علم را تعلیم و تعلم می‌کردند استناد می‌دهد (ر.ک: رضایی اصفهانی، منطق فهم احادیث علمی، ۱۳۹۲: ۲۶۴) و این به تنها ی دلیلی بر عدم انتساب رساله به امام علیه السلام و دلیلی بر بشری بودن علم طبابت امام (رضایی علیه السلام) ندارد.

سوم - آیا اگر مخصوصان علیه السلام اموزه حضور داشتند در درمان بیماری‌ها از داروهای امروزی نام می‌برند یا اینکه با بهره‌گیری از خواص مواد غذایی، مخاطبان را راهنمایی می‌کردند؟ با مراجعه به روایاتی معلوم می‌شود که مخصوصان علیه السلام در همان زمان نیز از مصرف داروهایی که به صورت خاص تهیه می‌شد، منع می‌کردند و معمولاً مواد غذایی، جایگزین پیشنهاد می‌دادند. برای نمونه، در دو روایت بیان شده است که با مشاهده اولین نشانه‌های صحت باید معالجه با دارو را متوقف کرد (ر.ک: ابن بابویه، الخصال، ۱۹۶۶: ۲/۴۶۵، ح ۱۷) و یا امام کاظم علیه السلام می‌فرمایند: هیچ دارویی نیست مگر اینکه بیماری دیگری را تهییج می‌کند (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷: ۸/۲۷۳، ح ۴۰۹) همچنین از بعضی از داورها منع می‌کردند و جایگزین برای آن معرفی نمودند (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷: ۶/۳۳۴، ح ۹ و ۱۱).

با توجه به این سه نکته قرائتی که برای بشری بودن بعضی از آموزه‌های طبی مخصوصان علیه السلام نقل شده است، بدون در نظر گرفتن فضای فرهنگی و سیاسی حاکم بر جامعه عصر حضور است. از طرف دیگر حتی با پذیرش این نکته که مخصوصان علیه السلام آموزه‌های طبی مطرح در آن زمان را نشر می‌داده‌اند - اگر صحت این آموزه‌ها به مخصوص مسلم شود - از آن جهت که این دستورات توسط مخصوص تأیید شده و مشتمل بر علم امام است، حجت دارد؛ در نتیجه، این بحث که آموزه‌های منتبه به وحی از انگاره‌های بشری در مقام حجت تفکیک شوند، مقبول نیست و ثمره خارجی نخواهد داشت.

دوم. مخاطب‌شناسی روایات پزشکی

آنچه نسبت به احادیث طبی اهمیت دارد، بحث از حجت این احادیث با فرض صدور آن از مخصوصان علیه السلام در مقام عمل است.

با مفروض مذکور آیا این احادیث برای عموم مردم در تمامی مکان‌ها یا زمان‌ها حجت دارند؟ به این معنا که در صورت عمل به مضمون این روایات نتیجه بر آن مترتب می‌شود که در این صورت قضیه حقیقیه هستند یا اینکه قضیه شخصیه و خارجیه هستند که فقط در ظرف مکانی و زمانی مخاطب تأثیر داشته‌اند.

۱. نظریه‌های مطرح

از زمان متقدمان نظریه‌های متفاوتی در ارتباط با این موضوع بیان شده است. گروهی همانند شیخ صدوق با بیان خاص بودن این احادیث بر فرض صدور، حجیت و عمومیت آن را منکر شده‌اند. شیخ صدوق در کتاب «اعتقادات الامامیه» آنچه به عنوان احادیث طبی شناخته می‌شود را دو نوع می‌شمارد. بعضی را ساخته مخالفانی می‌داند که قصد دارند مذهب را در انتظار دیگران رشت جلوه دهنده یا اینکه در گذر نقل دچار تصحیف، کم و زیاده شده‌اند و بعضی را روایاتی می‌داند که برای افراد خاص در شرایط مکانی یا طبع خاص صادر شده و در دیگران اثر ندارد. وی می‌نویسد: عقیده ما درباره اخبار و احادیشی که درباره طب رسیده، آن است که این احادیث بر چند گونه‌اند: برخی از آنها با نظر به آب و هوای مکّه و مدینه گفته شده‌اند و به کار بستن آنها در دیگر شرایط آب و هوایی درست نیست. در برخی دیگر مخصوصاً علیهم السلام بر پایه آنچه از حال و طبع سؤال کننده می‌دانسته، پاسخ داده و از همان موضع فراتر نرفته است؛ چه اینکه امام علیهم السلام بیش از آن شخص به طبع وی آگاهی داشته است؛ برخی از آنها را مخالفان با هدف رشت نمایاندن چهره مذهب در نگاه مردم در میان احادیث گنجانده‌اند؛ در برخی از آنها سهوی از راوی حدیث سر زده است ... (ابن بابویه، الاعتقادات الامامیه، ۱۴۱۴: ۱۱۵).

شیخ مفید با پذیرش بیان شیخ صدوق در این قسمت، دسته دیگری را به آن می‌افزایند: در مواردی مخصوصاً علیهم السلام می‌دانستند که بیماری فرد پایان یافته است و دارویی را می‌فرمودند، در حالی که برای بیماری زیان داشت، ولی چون دوران بیماری فرد تمام شده بود و امام علیهم السلام به اذن خداوند اطلاع داشت، بیمار تن درست می‌شد و مردمان خیال می‌کردند که با وجود بیماری نیز این دارو درمان می‌آورد، در حالی که اشتباه تصور می‌کردند و دچار ضرر می‌شوند. این دسته را با اینکه صحیح، است ابو جعفر (شیخ صدوق) بیان نکرده بود (مفید، تصحیح الاعتقادات الامامیه، ۱۴۱۴: ۱۴۴).

در مقابل، گروهی دیگر مدعی هستند افرادی از روایات طبی سود می‌برند و بر روی آنها تأثیر مثبت دارد که با اعتقاد به تأثیر و به قصد شفا آن را مصرف نمایند. قاضی نعمان مغربی در کتاب دعائیم الاسلام همین نظر را مطرح می‌کند: از پیغمبر صلوات الله علیه و آله و سلم و امامان راست‌گوی خاندانش روایاتی داریم در ارتباط با معالجه و مدواو و حلال و حرام آن. آنچه از آنها رسیده برای کسی که بپذیرد و قبول کند، برکت و درمان است - إن شاء الله - نه برای ناباوری که می‌خواهد آن را آزمایش کند (مغربی، دعائیم الاسلام، ۱۳۸۵ / ۲: ۱۳۵).^{۱۴}

قاضی نعمان در ادامه، روایتی را از امام صادق علیه السلام نقل می کند که این مطلب را تأکید می کند. طبق این روایت که در منابع دیگر (ر.ک: ابن اشعث، الجعفریات، بی تا: ۲۴۴). نیز با الفاظ مشابه نقل شده، امام علیه السلام پس از بیان طریقه درمان یک بیماری از قول پیامبر ﷺ در جواب فردی که ادعا داشت این روایت را عمل کرده ولی نتیجه نگرفته است، در حال ناراحتی و خشم فرمودند: خداوند به وسیله این درمان اهل ایمان و تصدیق کنندگان پیامبر ﷺ را نفع می دهد و منافقان و نا باوران به رسول ﷺ از آن سودی نبرند (مغربی، دعائیم الاسلام، ۱۳۸۵ / ۲: ۴۷۸).

علامه مجلسی را نیز باید حد وسط این دو نظر دانست. ایشان در بحار الانوار پس از نقل بیان شیخ صدوق و استدرانک شیخ مفید بحث را تکمیل کرده، می نویسد: من می گویم: در برخی از این روایات توجیه دیگری هست؛ از این رو که ذکر برخی داروهای بی تناسب برای آزمایش بوده تا مؤمن مخلص با ایمان کامل از واپسی و سست عقیده جدا شود. هرگاه دسته اول از آن استفاده کند، سود بربند نه از اثر طبی آن دارو، بلکه از اثر ایمان به امام و یقین و خلوص در پیروی آنان؛ مانند درمان با تربت امام حسین علیه السلام و تعویذها و دعاها و مؤید آن شیوه‌ای است که می دانیم جمعی از مخلسان شیعه، طب و معالجه آنها طبق احادیث امامان معصوم علیهم السلام بوده و به پزشک مراجعه نداشتند و تندرست تر و دراز عمرتر بودند از آنان که به پزشکان مراجعه می کردند (مجلسی، بحار الانوار، ۱۴۰۳: ۵۹ / ۷۶).

مجلسی از جهتی با پذیرش قول شیخ صدوق و شیخ مفید - بعضی از این احادیث قضیه خارجیه است حجتی عمومی ندارد یا مخصوص مخاطب خاص که بیماری آن برطرف شده است - عمل به بعضی از این احادیث را از باب اعتقاد و پیروی محض از معصومان علیهم السلام می داند.

ابن قیم جوزی را نیز باید از کسانی دانست که با این نظر موافق است. وی می نویسد: منکر سود نبردن بسیاری از بیماران به واسطه دستورات طبی پیامبر ﷺ نمی توان شد که همانا کسی از این دستورات نفع می برد که آن را قبول داشته و اعتقاد شفا به آن داشته باشد (ابن قیم جوزی، الطب النبوی، بی تا: ۲۸).

با این بیان ابن جوزی روایات طبی برای عموم مردم صادر شده‌اند، ولی در درمان اعتقاد نیز لازم است. ابن جوزی در مورد معالجه تب نیز بیانی دارد که اختصاص از آن برداشت می شود. همو در توجیه و دفاع از روایتی که از بین بردن تب را به وسیله آب توصیه می کند، می نویسد: هر چند پزشکان در درک این روایت باز مانده‌اند، ولی فهم آن متوقف بر یک نکته یعنی توجه به نوع خطابات پیامبر ﷺ است بدین معنا که نوعی از خطابات بسته به مکان و موقعیت زندگی

افراد است و نوعی دیگر برای عموم مردم، با این مقدمه، خطاب پیامبر ﷺ در این روایت، مربوط به مردم حجاز است که در اکثر موارد تب و زیاد شدن حرارت بدن آنها بر اثر گرمای محیط است؛ در نتیجه، با استفاده از آب می‌توان این حرارت را کاهش داد؛ اما اگر علت این تب گرما نباشد، استفاده از آب مفید نیست (همان، ۱۹).

۲. نظر برگزیده

به نظر می‌رسد احادیث پزشکی همانند دیگر آموزه‌های نقل شده از اهل بیت ﷺ است؛ بدین معنا که تمامی احتمال‌هایی که در دیگر آموزه‌ها مطرح است، در این روایات نیز مطرح می‌شود. همان‌گونه که در روایات فقهی و اعتقادی برخی روایات قضیه خارجیه و برخی قضیه حقیقیه هستند، در احادیث پزشکی نیز همین‌گونه است. شیخ صدوق نیز که با احادیث طبی مخالف است، در کتاب‌های خود بعضی از این احادیث را آورده و ذیل هیچ کدام بیان نکرده است که این روایتها خاص مخاطب یا منطقه خاصی است و نباید به آن عمل کرد (ر.ک: ابن بابویه، الخصال، ۱۳۶۲: ۱/ ۲۴۹، ح ۱۱۳، ۲/ ۴۴۳، ذیل ح ۳۵؛ ۹/ ۴۳۳، ح ۶۱۲). نجاشی نیز در فهرست کتاب‌های شیخ صدوق کتاب نوادر الطب را بر می‌شمارد (ر.ک: نجاشی، الفهرست، ۱۳۶۵: ۳۹۲، ش ۱۰۴۹) و با توجه به این نکته که شیخ صدوق اصل طب را درمان می‌داند (ر.ک: ابن بابویه، الاعتقادات الاسلامیه، ۱۴۱۴: ۱۱۶)، روایاتی که در این کتاب ذکر کرده، باید از همین دسته باشد. نتیجه آنکه اصل این موضوع که تمامی احادیث طبی قضیه خارجیه هستند یا قضیه حقیقیه، بی‌فاایده است و مهم‌شناسایی ملاک‌های تشخیص این دو دسته روایات از یکدیگر و تأسیس اصل اولی در موارد مشکوک است.

الف) ملاک تشخیص

حقیقیه یا خارجیه بودن بسیاری از روایات طبی بر اساس قرائی و شواهد قابل تشخیص است. همچنین تعارض دو دسته از روایات طبی می‌تواند در این تشخیص راه گشا باشد. در ادامه ابتدا به ذکر قرائی و شواهد و سپس تعارض دو دسته از روایات طبی طرح و بررسی می‌شود.

۱. شواهد و قرائی

با توجه به استقرار ناقص چهار نوع قرینه و شاهد می‌تواند تعیین کننده نوع قضیه در احادیث طبی باشد.

۱.۱. مقام تعلیم

مقام تعلیم دانش یکی از قرینه‌های حقیقیه بودن روایت است؛ از این‌رو، کتاب طب الرضا و یا همان رساله ذهبیه بر فرض صدور آن از معصوم (ر.ک: طباطبایی و نصیری، پژوهشی در

اعتبار رساله ذهبيه، ۱۳۹۱: ۱۵)، قضيه حقيقيه است. مقدمه كتاب و علت تأليف آنکه توسيط راوي نقل شده، تبیین می کند که امام رضا^{علیه السلام} در مقام تعليم مأمون و بيان مطالب اساسی طب، اين رساله را تأليف كردهاند (ر.ک: الإمام الرضا^{علیه السلام}، طب الرضا، بیتا: ۱۵).

اینکه ادعا شده است اين رساله جهت استفاده مأمون نگاشته شده است (ر.ک: طباطبائي و نصيري، پژوهشي در اعتبار رساله ذهبيه، ۱۳۹۱: ۱۵) تا شخصيت، محل رشد و پرورش، نوع تغذيه و طبع مأمون در بيان امام در اين رساله اثر داشته باشد، صحيح نیست؛ چه اينکه هر چند خطاب امام در ابتداي رساله و در قسمت‌های مختلف آن به مأمون است، ولی قواعدی که امام بيان می کند به صورت کلی است و در قسمت‌هایي نيز از عباراتي استفاده می کند که مؤيد تعليم به عموم است؛ عباراتي مانند «وَمَنْ أَرَادَ أَنْ ...» (ر.ک: الإمام الرضا^{علیه السلام}، طب الرضا^{علیه السلام}، بیتا: ۴۰ و ...) از اين دسته است.

همچنین روایاتي که معصوم^{علیه السلام} به صورت کلی و نه خطاب به شخصی خاص بيان می کند، نشان از اين موضوع دارد؛ مانند «بِهِ تَبَ كَنْدَكَانْتَانَ سِيبَ بَخُورَانِيدَ كَهْ هِيجَ شِيءَ مَانَندَ سِيبَ فَايِدَهَ نَدارَدَ» (کليني، کافی، ۱۴۰۷: ۶/ ۳۵۶، ح ۱۰) و يا عبارت «برای دفع سوم هیج چیز نافع تر از سیب نمی‌شناسم» (همان، ۶/ ۳۵۶، ح ۷).

در اين دو روایت امام صادق^{علیه السلام} در مقام بيان حكم کلی هستند و قصد ندارند راه درمان شخص خاصی را بيان کند (ر.ک: طبرسي، مكارم الاخلاق، ۱۳۷۰: ۱۶۱).

۱.۲. تكرار

يک ديگر از نشانه‌های حقيقيه بودن احاديث، تكرار يک حكم بدون عوض شدن قيود موضوع است؛ برای نمونه، روایات زیادی در باره فواید نمک و خوردن آن قبل و يا بعد از غذا از معصومان^{علیهم السلام} نقل شده است. باب «فضل الملح» در كتاب الكافي ده روایت دارد (ر.ک: کليني، ۱۴۰۷: ۶/ ۳۲۵؛ محمدي ری شهری، دانش نامه احاديث پژشكی، ۱۳۸۳: ۲/ ۴۹۴). همچنین در باره حجامت، روایات زیادی نقل شده است که هر چند در بعضی از جزئيات تفاوت دارند، ولی بسیاری از جزئيات نيز به صورت‌های مختلف تكرار شده است (همان، ۱/ ۲۴۴ و ۲۵۲ و ۲۶۶ و ۳۰۸ و ...). تكرار يک نكته توسيط معصومان^{علیهم السلام} در موارد مختلف می‌تواند قرينه بر حقيقيه بودن آن باشد.

۱.۳. تغيير بيان

يک از نشانه‌های قضيه خارجيه بودن يک روایت طبی پي گيري تغيير بيان در موارد متعدد است؛ برای نمونه، نقل شده است که يک از اصحاب (در نقل مكارم الاخلاق، حميري

سؤال کننده است (ر.ک: طبرسی، مکارم الاخلاق، ۱۳۷۰: ۱۶۲)) به امام حسن عسکری علیه السلام نامه نوشته و شکایت نمود که دچار خون و صفرای شده است. زمانی که حجامت می‌کند، صفرای به جوش می‌آید و زمانی که حجامت را به تأخیر می‌اندازد، خون زیان می‌زند، چه دستوری می‌فرمایید؟ امام در جواب نوشتند: حجامت کن و به دنبال آن ماهی تازه کباب شده بخور. راوی می‌گوید مسئله را دوباره برای ایشان نوشت، از طرف امام پاسخ آمد: حجامت کن و به دنبال آن ماهی تازه با آب و نمک بخور. راوی می‌گوید: این عمل را انجام دادم و سلامتی یافتم و این غذای من شد (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷: ۳۲۴/۶، ح ۱۰). بنابر مضمون این روایت، بیماری راوی غلیان خون است که باید حجامت کند، ولی حجامت با طبع او ناسازگاری دارد؛ حال چه باید کرد؟ امام علیه السلام در ابتدا راه حلی بیان می‌کنند و پس از آنکه این دستور برای او مفید واقع نمی‌شود، با توجه به اینکه طبع او مشخص می‌شود درمان دیگری ذکر می‌کنند که مفید است. در اینجا تعییر بیان در یک واقعه و بیماری، نشان دهنده اختصاص این درمان به این بیماری است. در اینجا اگر بتوان به صورت دقیق بیماری راوی را شناخت، این درمان امام برای بیماران بعدی که همین بیماری را دارند نیز مفید است.

این نمونه را در خوردن پنیر نیز می‌توان بررسی کرد. در روایاتی مضرات پنیر بیان شده است (ر.ک: برقی، المحسن، ۱۳۷۰: ۴۶۳/۲، ح ۴۲۴). در مقابل، در روایت‌هایی به جواز خوردن آن در زمانی خاص (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷: ۳۴۰/۶، ح ۳) و در برخی دیگر به خوردن پنیر همراه با گردو «عَنْ عَبْدِ الرَّحْمَنِ الْعَزِيزِ الْعَبْدِيِّ قَالَ أَبُو عَبْدِ اللَّهِ عَلَيْهِ السَّلَامُ الْجُنُونُ وَالْجَوْزُ إِذَا اجْتَمَعَا فِي كُلِّ وَاحِدٍ مِنْهُمَا شَقَاءُ وَإِنِّي أَفْتَرَقَ كَانَ فِي كُلِّ وَاحِدٍ مِنْهُمَا دَاءٌ» (همان، ۱۴۰۷: ۳۴۰/۲، ح ۲ و ۳) توصیه شده است. به نظر می‌رسد این تعییر در بیان می‌تواند در شناخت خواص پنیر و برداشت قضیه حقیقه از آن مؤثر باشد.

۱.۴. سؤال بی‌واسطه مخاطبان

یکی دیگر از راه‌هایی تعیین کننده نوع قضیه در روایات طبی، بی‌گیری کردن کیفیت سؤال مخاطب در روایات است. در سؤال‌های طبی عموم مخاطبان در مقام رفع نیاز شخصی خود هستند؛ در نتیجه، جواب امام علیه السلام نیز متناسب با آن بیان می‌شود. روایتی که ذکر شد، از این نوع است. همچنین روایتی که در آن امام رضا علیه السلام به تاجری که دزدان در دهان او برف گذاشته بودند و او بر اثر شکنجه نطق خود را از دست داده بود، دستور خاصی است. امام علیه السلام فرمودند: «زیره و آویشن را با نمک بکوب و دو یا سه بار در دهان بگردان» (ر.ک: ابن بابویه، عیون اخبار الارض علیه السلام، ۱۳۷۸: ۲۱۱/۲، ح ۱۶) که این دستور را نمی‌توان در تمامی مواردی که فرد از صحبت کردن عاجز است، به کار بست.

باید توجه داشت که هدف از تألیف کتاب در گذشته حفظ دانش اهل بیت^{علیهم السلام} بوده است و ثبت و ضبط قضایای خارجی ارزش عمومی برای جامعه ندارد. به همین دلیل، این مصادیق کمتر به کتب روایی راه یافته، بیشتر در کتابهایی معجزات و فضایل یافت می‌شود. نتیجه آنکه اگر معمصوم^{علیهم السلام} در مقام تعلیم دانش طب باشد یا در موارد متعدد یک دستور بهداشتی یا طبی تکرار کند، کشف حقیقیه بودن آسان است. در مقابل، اگر بیان معمصوم^{علیهم السلام} تغییر کند یا مخاطب از بیماری خاص خود پرسش کند، احتمال خارجیه بودن افزایش می‌یابد.

۲. تعارض

همیشه بهترین راه برای تشخیص اینکه یک روایت قضیه خارجیه است یا قضیه حقیقیه، یافتن احادیث منافقی با حدیث مورد نظر است؛ چه اینکه در مقام تعارض پس از فرض صدور دو روایت متعارض، یک طرف از حجیت فعلی ساقط می‌شود و یکی از محمل‌ها قضیه خارجیه بودن یک دسته است. در احادیث طبی نیز هر گاه دو دسته از احادیث طبی تعارض داشته باشند یا این احادیث با خواص قطعی بعضی از خوارکی‌ها تنافی پیدا کنند، می‌توان یک طرف را بر قضیه خارجیه حمل نمود.

برای نمونه درباره بادمجان روایات فراوانی نقل شده است که به خوردن آن به صورت عام توصیه می‌کند عبارت «بادمجان بخورید که بیماری را می‌برد و دردی به همراه ندارد» (کلینی، الکافی، ۱۴۰۷: ۳۷۳، ح ۱) از معمصومان^{علیهم السلام} نقل شده است؛ در بعضی از این روایات، طبع این خوارکی به صورت متغیر یعنی «گرم در فصل سرد و سرد در فصل گرم» ذکر شده است؛ (همان، ۱۴۰۷: ۳۷۳، ح ۲). با این وجود، در روایات دیگر بیان شده است که بهترین موقع برای خوردن این محصول در فصل وفور خرما و انگور است (ر.ک: برقی، المحاسن، ۱۳۷۰: ۵۲۵ و ۷۵۵، ح ۵۲۶ و ۷۵۶).

در جمع میان این دو دسته از روایات علامه مجلسی پس از ذکر کلام پزشکان در ارتباط با طبع بادمجان دو موضوع را مطرح می‌کند:

یک - بادمجانی که در منطقه مدینه و حجاز کاشته می‌شود، این خاصیت را دارد و ایشان از این بادمجان خورده‌اند در غایت لطافت و اعتدال بوده است. در نتیجه، در تمامی فصول می‌توان آن را مصرف کرد.

دو - مصرف بادمجان در فصل خاص به سبب وجود میوه‌هایی است که ضررهای آن را دفع می‌کند (ر.ک: مجلسی، بحار الانوار، ۱۴۰۳: ۶۳/ ۲۲۱).

همچنین ایشان در آخر، در وجه جمع میان ضررها بادمجان و منافع آن، همان اعتقاد کلی در ارتباط با احادیث طبی را دوباره مطرح می‌کند: این امور جهت امتحان ایمان مردم و اعتقاد آنها به معصومان علیهم السلام است. با اعتقاد اگر این خوارکی مصرف شود، خداوند ضرر آن را دفع می‌کند چنان که جماعتی از مؤمنان مخلص آنچه از آنها نقل شده است، عمل می‌کنند و نفع می‌بینند و هنگامی که دیگران به قصد آزمایش و انکار این کار را انجام می‌دهند، چه بسا ضرر می‌بینند (همان، ۲۲۳/۶۳).

فارغ از کلام انتهایی ایشان به نظر می‌رسد بتوان روایاتی که به صورت مطلق، خوردن بادمجان را توصیه می‌کند، مخصوص مناطق حجاز و عراق دانست که در این مناطق خرما - که طبع آن گرم و مرطوب است (ر.ک: ابن سینا، القانون فی الطب، ۲۰۰/۲: ۱۵۳) - زیاد مصرف می‌شود و طبع بادمجان یا سرد است یا گرم و خشک (ر.ک: مجلسی، بحار الانوار، ۱۴۰۳: ۶۳/۶) که در هر دو صورت خنثی کننده رطوبت خرماست. در نتیجه، روایات بادمجان را باید قضیه خارجیه دانست که ناظر به این مناطق است. این جمعی است که شیخ صدوق (ر.ک: ابن بابویه، اعتقادات الامامیه، ۱۴۱۴: ۱۱۶) نیز مطرح کرده و سپس شیخ مفید (ر.ک: مفید، اعتقادات الامامیه، ۱۴۱۴: ۱۴۵) آن را پذیرفته است.

نمونه دیگر، روایاتی است که فرموده‌اند: غذا را با خوردن نمک شروع کنید و در پایان غذا نیز نمک بخورید (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷: ۳۲۵، ح ۶). در طرف مقابل، در روایتی از امام رضا علیهم السلام نقل شده است زمانی که ایشان در خراسان بودند غذای خود را با سرکه شروع می‌کردند و با سرکه تمام می‌کردند و در جواب سؤال فردی که به ایشان عرض کردند، شما می‌فرمودید: غذا را با نمک آغاز و اتمام کنید، فرمودند: این دو مثل هم هستند (همان، ۳۲۹/۶، ح ۴).

در جمع بین این روایات می‌توان ادعا نمود که این احادیث هر دو ناظر به قضایای مخصوصه هستند. خوردن نمک به‌سبب محیط سوزان و طاقت فرسای حجاز است که تعریق بدن در آنجا زیاد است و منجر به کاهش نمک می‌شود که با انجام این دستور این مشکل بر طرف می‌گردد. ۳. چنان که امروزه نیز پزشکان در فصل تابستان در ایام حج این توصیه را دارند، اما استفاده از نمک در مناطقی که این تعریق و گرما وجود ندارد، ضرر است و عمل امام رضا علیهم السلام در خراسان از همین نوع بوده است (ر.ک: طباطبایی، منطق فهم حدیث، ۱۳۹۰: ۳۰۰).

این سخن هر چند می‌تواند از نظر علمی صحیح باشد، از نظر روایی، تعلیل مندرج در آن بعید به نظر می‌رسد. با مراجعه به روایات دو باب «الملح» و «الخل» در کتاب الكافی (ر.ک: کلینی، ۱۴۰۷: ۳۲۹ و ۳۲۵) و المحاسن (ر.ک: برقی، ۱۳۷۰: ۵۹۰ و ۴۸۵) روایات متعددی دیده

می شود که موصومان ﷺ این دو را در کنار هم ذکر کرده و کارکرد مساوی برای این دو از جهت شروع و اتمام غذا در نظر می گیرند. در بحث از همراه داشتن قرینه بیان شد که یکی از این نشانه‌ها، تکرار در موقعیت‌های مختلف است. در اینجا روایات جایگزین کردن سرکه و نمک از پیامبر ﷺ و امام صادق علیهم السلام نیز نقل شده است.

به نظر می‌رسد با توجه به خواص نمک و سرکه – که در بعضی از همین روایات نیز ذکر شده است – نتیجه شروع و تمام کردن غذا با آن، پاکسازی و عفونت‌زدایی دهان و مجاري بلعیدن غذا است و دلیل توصیه به آن همین نکته است. وصف «تابودکننده میکروب‌های شکم» در سه روایت (ر.ک: کلینی، کافی، ۱۴۰۷: ۶/۳۳۰، ح ۸ و ۹ و ۱۱) از فواید خل شمرده شده است. در روایت امام رضا علیهم السلام نیز بیان شده بود که نمک مانند سرکه است «هذا مثل هذا»؛ در نتیجه، روایات ملح و خل هر چند در ظاهر با هم تنافی دارند، این تنافی سطحی است، نمی‌توان حجیت فعلی یکی از این دو دسته روایات را دچار خدشه نمود.

نمونه دیگر تنافی را می‌توان در روایاتی که به مصرف شکر توصیه کرده است (ر.ک: همان، ۶/۳۳۲) دانست، ولی نه از آن جهت که روایات با هم تنافی دارند بلکه با عنایت به این موضوع که علم پزشکی مضرات زیادی را در مصرف شکر بر می‌شمارد؛ در نتیجه، این روایات با علم قطعی تنافی دارند. در بعضی از این روایات بیان شده است که امام کاظم علیهم السلام بسیار اتفاق می‌افتد که هنگام خواب شکر می‌خورند (همان، ۶/۳۳۲، ح ۱).

توجهی این روایات را باید با توجه به علم پزشکی روز و با توجه به تفاوت ویژگی مصرف شکر در این دو زمان پی‌گیری کرد. از یک طرف، در زمان گذشته شکر به صورت صنعتی تولید نمی‌شد و از طرف دیگر در این روایات احتمال استفاده از شکر مخصوص طبرزد مطرح است که در کیفیت و نوع آن اختلاف وجود دارد (ر.ک: مجلسی، بخارالأنوار، ۱۴۰۳: ۶۳، ۹۸، ذیل ح ۱). البته باید دقت داشت که در این صورت، این روایات قضیه خارجیه نیستند، بلکه قضیه حقیقیه‌ای هستند با موضوع معین که در صورت یافتن موضوع حجیت دارند.

ب) تأسیس اصل

در قسمت قبل ملاک‌هایی جهت بازشناسی قضیه خارجیه از قضیه حقیقیه در احادیث طبی بیان شد، اما اگر نتوان با هیچ یک از این ملاک‌ها وضعیت یک حدیث طبی را معلوم کرد، اصل اولی در اینجا چیست؟ آیا اصل اولی در روایات طبی با اصل اولی در دیگر احادیث تفاوت دارد؟

در فقه (ر.ک: نجفی، جواهر الكلام، ۱۴۰۴: ۲۵۸؛ ۳۵: ۱۴۱۶) /۵؛ بجنوردی، القواعد الفقهیه، ۱۴۱۹: ۵۱ /۲؛ حسینی مراغی، العناوین الفقیه، ۱۴۱۷: ۲۰ /۱ و اصول فقه (ر.ک: انصاری، مطراح الانظار، ۱۳۸۳: ۲۰۰ /۲؛ کاظمی خراسانی، قوائد الاصول، ۱۳۷۶: ۵۴۸ /۲) به صورت مفصل در این باره بحث شده است که لازمه قاعده اشتراک در خطابات (ر.ک: کاری از مرکز اطلاعات و مدارک اسلامی، ۱۳۸۹: ۶۱۲) ^[۷] حقیقیه بودن احادیث است و خاص دانستن یک حکم (روایت) نیاز به قرائت بیشتری دارد. به نظر می‌رسد در اینجا نیز این اصل اولی پا بر جاست. البته نسبت به روایات طبی یک نکته مهم وجود دارد که ممکن است موجب تفاوت این روایات با دیگر احادیث شود.

همان‌گونه که هر طبیب و پزشکی در هنگام مراجعه بیمار متناسب با تمامی شرایط جسمی، توان بدنی، وزن، قدر، سن، مدت بیماری و ... نسخه مخصوص به همان بیمار را تجویز می‌کند، بر طبق این سیره، موصومان ^[۸] نیز ظاهراً همین رفتار را داشتند. به اصطلاح عامیانه نمی‌توان یک نسخه از پیش نوشته شده را در اختیار عموم بیماران قرار داد. در نتیجه، باب احادیث طبی با دیگر روایات تفاوت دارد و اصل اولی در اینجا قضیه خارجیه بودن است (ر.ک: رضایی اصفهانی، منطق فهم احادیث علمی، ۱۳۹۲: ۲۶۳).

به نظر می‌رسد هر چند این کلام به صورت کلی صحیح بوده و جزوی از برنامه جامعه قرار گرفته است، اما در کتاب‌های روایی، یک موضوع را باید به عنوان پیش فرض پذیرفت و آن توجه به غرض از تألیف کتاب و شیوه تدوین کتاب‌های حدیثی است؛ همچون پزشکان که هنگام مراجعه بیمار با توجه به وضعیت فرد مراجعه کننده نسخه مخصوص تجویز می‌کنند، ولی هنگام تدریس یا نگارش یک مطلب علمی به شیوه دیگری عمل می‌کنند. امروزه نیز در بیمارستان‌های دانشگاهی در همان موقعیتی که یک پزشک بیمار را بررسی کرده درمان او را پی‌گیری می‌کند، دانشجویانی در کنار او قرار دارند که علم پزشکی را از او یاد می‌گیرند و در بیماران دیگر از این علم و تجربیات استفاده می‌کنند.

۲۲ در روایات پزشکی نیز این موضوع صادق است. در مواردی موصومان ^[۹] در مقام درمان بیمار خاصی، نسخه مخصوص به آن فرد را تجویز می‌کردند، ولی در موارد بسیاری نیز به صورت کلی بیان می‌کردند و مخاطبان آن را در موارد متعدد به کار می‌بردند. از طرف دیگر، صاحبان جوامع حدیثی و مؤلفان اولیه کتاب‌های حدیثی هدف از تألیف کتاب را انتقال آموzه‌های موصومان ^[۱۰] در مقام عمل معرفی می‌کنند (ر.ک: کلینی، الکافی، ۱۴۰۷: ۸ /۱) و با این وضعیت آنچه با عنوان قضیه خارجیه است، به ندرت در کتاب‌های خود نقل کرده‌اند، چه اینکه این موارد حجیت برای عموم ندارد.

با مراجعه به ابواب پژوهشی که در کتاب‌های معتبر شیعه مانند *الکافی* نقل شده، این شیوه قابل ردگیری است. بیان اکثر روایات پژوهشی در این کتاب به صورتی است که مخاطب پس از بررسی تمامی روایات یک باب – اگر در پذیرش صدوری آن اشکالی نداشته باشد – به جز موارد معده‌دی – که نمونه‌های آن گذشت – تمامی آن روایات را به مثابه یک واقعیت که برای عموم مفید است، می‌نگرد؛ در نتیجه، اصل اولی در احادیث پژوهشی با دیگر روایات تفاوتی ندارد و به عنوان یک قضیه حقیقیه برای عموم مردم پذیرفتنی است.

نتیجه

انتساب بسیاری از احادیث طبی به مخصوصان *علیهم السلام* انکارناپذیر است؛ هر چند در این میان احادیث جعلی نیز می‌توان یافت. در قضیه حقیقیه یا خارجیه دانستن احادیث پژوهشی چندین نظریه وجود دارد که بررسی آنها نتایج زیر را به دنبال دارد.

۱. به طور قطع نمی‌توان تمامی احادیث طبی را قضیه حقیقیه یا خارجیه دانست، بلکه مانند تمامی آموذهای روایی دیگر، برخی از احادیث قضیه حقیقیه و برخی قضیه خارجیه هستند.
۲. راه شناخت قضایای حقیقیه از خارجیه در احادیث طبی بررسی شواهد و قرائن کامل یک آموزه حدیثی است؛ از قبیل:
 - (الف) اگر مخصوص *علیهم السلام* در مقام تعلیم دانش طب باشد، این گزاره‌ها قضیه حقیقیه هستند.
 - (ب) اگر بیان و تجویزی خاص در موضوعی معین تکرار شود به خصوص اگر از لسان دو مخصوص *علیهم السلام* باشد، می‌تواند قرینه بر حقیقیه بودن آن گزاره باشد.
 - (ج) تغییر بیان مخصوص *علیهم السلام* در مواجه با یک بیماری خاص می‌تواند نشان از قضیه خارجیه بودن و دخالت ویژگی‌های بیان نشده در متن روایت در آن درمان خاص باشد.
 - (د) پرسشن روایان، به خصوص روایانی که از بیماری خود سؤال می‌کنند و امام *علیهم السلام* در مقام آموزش نیست، نشان از خارجیه بودن آن گزاره روایی است.
۳. تعارض دو دسته از روایات طبی با یکدیگر یا تعارض روایات طبی با قواعد ثابت در دانش پژوهشی می‌تواند ناشی از قضیه خارجیه بودن یکی از دو طرف تعارض باشد و این در صورتی است که محمول و جمع دیگری نتوان در نظر گرفت.
۴. اصل اولی در آموذهای طبی مانند اصل اولی در دیگر احادیث است، به خصوص آنکه در نقل و کتابت حدیث، حجیت عمومی آن به غرض تعلیم و آموزش مد نظر باشد و موارد ذکر معجزه را باید مستثننا از این قانون دانست.
۵. بیان مخصوصان *علیهم السلام* در انتقال آموذهای طبی متناسب با فضای جامعه در همان زمان است؛ در نتیجه، از اصطلاحات آن دوره نیز بهر برده‌اند و فهم دقیق و صحیح از این احادیث با شناخت آن مقتضیات و زبان‌شناسی عصر صدور حدیث فراهم می‌شود.

پی‌نوشت‌ها

- [۱] برای نمونه می‌توان از کتاب «حدیث پژوهی» نوشه آقای مهدی مهریزی و کتاب «حدیث و علوم جدید» نوشه آقای رضایی اصفهانی نام برد.
- [۲] مهدی مهریزی، در کتاب حدیث پژوهی، (۳/۳۸ به بعد) در بخش «درآمدی بر جایگاه احادیث پژوهشی» به تفصیل اقوال مربوط به وحیانی بودن یا وحیانی نبودن را بیان کرده است.
- [۳] بسیاری از اصحاب که فقه‌ها دوره حضور امامان معصوم (علیهم السلام) شناخته شده‌اند، کتاب طب تألیف کرده‌اند و بعد است که فقه‌ها و محدثانی که فقط اهتمام به نقل روایت و سیره معصوم (علیهم السلام) داشته‌اند، در موضوع طب کتابی تألیف کرده‌اند ولی به صورت استثنای این کتاب از علوم غیر وحیانی و ترجمه شده یونان و ایران باستان استفاده کرده باشند. برای نمونه، ر.ک: نجاشی، الفهرست، ۱۳۶۵: ۲۲۰، ش ۵۷۳؛ این بابویه، الخصال، ۱۳۶۲: ۳۴۹، ش ۹۳۹؛ عاملی، ادب‌الطبه فی الاسلام، ۱۴۱۲: ۳۳.
- [۴] در این مقاله ۲۲۳۳ حدیث طبی از کتاب الکافی استخراج شده و به ارزیابی سندی آنها پرداخته شده است. اساس کار در این مقاله بر پایه نرم افزار درایة التور است. بنابر نتیجه این پژوهش ۱۲۷۲ روایت (نزدیک به ۶۰ درصد) از نظر سندی صحیح و موثق و حدود ۴۰ درصد (۹۶۱ روایت) از نظر سندی ضعیف هستند.
- [۵] باید دقیق داشت که اموری مانند تجربه و آزمایش و مراجعه به علوم تجربی هر چند می‌تواند وضعیت بعضی از احادیث را معلوم کند، اما این علوم به صورت دائمی در حال تکامل هستند و نباید عدم تطابق با بعضی از این علوم موجب طرد روایات به صورت کلی شود. همچنین با توجه به تساهل در نقل سند در غیر از روایات فقهی باید از روش‌های دیگری مانند منبع شناسی، تاریخ حدیث و فقه‌الحدیث برای ارزیابی این روایات سود برد و آن‌چنان که برخی مدعی شده‌اند نمی‌توان به صرف ضعف سندی این احادیث را کنار گذاشت.
- [۶] در انتساب این رساله به امام رضا (علیهم السلام) اشکالاتی شده است. یکی از این اشکالات وجود همین عبارت در مقدمه رساله است با این بیان که عبارات این رساله با مبادی علم امام (علیهم السلام) سازگاری ندارد و این بیان شباهت به عبارات پژوهشکان معاصر با هارون دارد (ر.ک: طباطبایی و نصیری، ۱۳۹۱: ۱۵).
- [۷] خطابات صادر شده از سوی شارع مقدس، همه مسلمانان را دربر می‌گیرد، چه آنان که در مجلس خطاب و قانون‌گذاری حاضر بوده‌اند و چه غاییان از مجلس قانون‌گذاری و وضع احکام و چه کسانی که حتی در زمان خطاب موجود نبوده و بعد به وجود آمده‌اند.