

فصلنامه علمی - پژوهشی طب مکمل، شماره ۲، تابستان ۱۳۹۵

بررسی آش‌ها و شورباها جهت پیشگیری از ابتلا به بیماری‌ها از دیدگاه طب سنتی ایران

محمد رضا شمس اردکانی^۱، الهه کریم‌پور رزکناری^۲، نیروه واحدی مزادآبادی^۳، شکوفه جهانبخش^۴، مینا سعیدی^۵، ریحانه صبوریان^۶، منان حاجی محمودی^۷، تهمیته اکبرزاده*

۱. استاد، دکترای تخصصی فارماکوگنوزی، گروه فارماکوگنوزی دانشکده داروسازی و مرکز تحقیقات طب و داروسازی سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۲. دکترای عمومی داروسازی، مرکز تحقیقات طب و داروسازی سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۳. دانشجوی کارشناسی ارشد تغذیه، مرکز تحقیقات طب و داروسازی سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۴. کارشناس، مرکز تحقیقات طب و داروسازی سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۵. استادیار، دکترای تخصصی شیمی آلی، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۶. استاد، دکترای تخصصی کنترل مواد خوارکی، گروه کنترل غذا و دارو و مرکز تحقیقات طب و داروسازی سنتی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۷. دانشیار، دکترای تخصصی شیمی دارویی، گروه شیمی دارویی و مرکز تحقیقات طب و داروسازی سنتی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۰۴/۲۱ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۵/۰۱/۱۹

چکیده

مقدمه: در طب و تغذیه‌ی سنتی ایران، آش‌ها و شورباها به دلیل نحوه پخت آسان و روند هضم و جذب مطلوب، پایه‌ی اصلی رژیم غذایی بودند. از آنجاکه تغییر سبک زندگی به ویژه تغییر نحوه تغذیه‌ی افراد در جامعه‌ی مدرن سبب بروز بسیاری از بیماری‌ها شده است، اصلاح برنامه‌ی غذایی و توجه به اصول **مورد** تأکید در طب سنتی ایران **می‌تواند به عنوان راه حل مناسبی در پیشگیری و درمان بیماری‌ها مطرح گردد.**

متن: آش‌ها، غذا- داروهایی هستند که نقش بهسزایی در دفع اخلاط فاسد بدن دارند و از این‌رو، در پیشگیری و درمان بسیاری از بیماری‌ها همچون بیوست و بیماری‌های قلبی - عروقی می‌توانند مؤثر باشند. در این مطالعه‌ی موروثی با تمرکز بر منابع معتبر طب سنتی ایران، آش‌ها و شورباها مختلف معرفی شدند و تأثیر آن‌ها در پیشگیری و درمان بیماری‌ها **بررسی** شد.

نتیجه‌گیری: امروزه، رعایت اصول صحیح تغذیه به عنوان یک راهکار اصلی جهت پیشگیری و درمان بیماری‌ها در طب مدرن و سنتی ایران مطرح شده است. به نظر می‌رسد با بررسی دقیق و جامع اثرات درمانی آش‌ها و شورباها، **علاوه بر** شناخت بهتر خواص این دسته از دارو - غذاها، موجبات ارتقاء سلامت افراد جامعه **نیز** فراهم شود.
کلیدواژه‌ها: طب سنتی ایران، پیشگیری از بیماری، آش‌ها، شورباها.

مقدمه

حفظ می‌شود (۵، ۸). کیفیت و کمیت اخلاق تولیدشده در کبد مستقیماً با کیفیت و کمیت غذای مصرف شده ارتباط دارد (۹). مزاج غذاها به انواع گرم، سرد، خشک و تر طبقه‌بندی می‌شوند (۱۰) و همان‌طور که در جدول شماره‌ی ۱ بیان شده است غذاها به ۱۸ گروه طبقه‌بندی می‌شوند (جدول شماره‌ی ۱) (۹).

آش‌ها و شورباها به دلیل امکان تهیه‌ی آسان، ماهیت همگن و روند هضم و جذب آسان، در طب سنتی مورد توجه خاص بودند و در دسته‌ی غذا - دارو طبقه‌بندی شده بودند (۱۱). در تعریف، آش طعامی است رقیق و روان که غالباً با سبزی، حبوبات، دانه‌ها، ترشی‌ها و چاشنی‌ها طبخ می‌شود (۱۲) و با توجه به محل زندگی و سن فرد قابل تغییر و بهینه‌سازی است. از همین رو اطبای سنتی جهت برنامه‌ریزی غذایی بیماران یا حفظ سلامت افراد از آن بهره می‌برند؛ آن‌ها می‌توانستند با توجه به شرایط آب و هوایی و مزاج فرد، آش‌های متفاوتی را به عنوان ماده‌ی غذایی، توصیه کنند (۶).

شوربا نوعی آش است که در آن علاوه بر مواد اولیه‌ی آش از گوشت جوجه یا بره و غلات نیز استفاده می‌شود (۱۲). شورباها به دو دسته‌ی ساده و مرکب تقسیم می‌شوند: شورباهای ساده ملین بوده و شورباهای مرکب بسته به ترکیبیان خاصیت متفاوتی دارند (۵). توصیه شده است جهت بهره‌گیری از خواص شورباها، به صورت گرم از آنها استفاده شود (۱۳، ۱۴).

امروزه صنعتی شدن جوامع، کاهش فعالیت بدنی افراد، مصرف مواد غذایی پرکالری و کم ارزش و تغییر الگوی مصرف در میان وعده‌ها و وعده‌های اصلی سبب افزایش کالری دریافتی و اضافه وزن و بروز بیماری‌های مرتبط با آن شده است (۱۵، ۱۶). مطالعات اپیدمیولوژی در زمینه‌ی ارتباط الگوهای غذایی و بیماری‌های مزمن نشان‌دهنده‌ی نقش محافظتی رژیم غذایی مناسب بوده است (۱۷، ۱۸)؛ به‌طوری که عدم رعایت اصول زندگی سالم سبب پیدایش یا پیشرفت بیماری‌های قلبی - عروقی می‌شود (۱۹). سندروم متابولیک مجموعه‌ای از اختلالات متابولیکی شامل چاقی

طبق بیانیه‌ی سال ۱۹۷۸ سازمان جهانی بهداشت، طب سنتی مجموعه‌ی تمام علوم نظری و عملی است که در تشخیص طبی، پیشگیری و درمان بیماری‌های جسمی و ذهنی یا نابهنه‌نباری‌های اجتماعی به کار می‌رond و به صورت گفتاری یا نوشتاری از نسلی به نسل دیگر انتقال یافته‌اند (۱)؛ طبق این تعریف می‌توان با استفاده از طب سنتی بسیاری از مشکلات دنیای مدرن را برطرف ساخت. در منابع طب سنتی، طب به دو بخش نظری و عملی تقسیم شده است. طب نظری شامل سه بخش امور طبیعیه، علل و علائم بوده و طب عملی به دو بخش حفظ الصحّه و معالجات تقسیم می‌شود. از منظر طب سنتی وظیفه‌ی اصلی پزشک حفظ تدرستی انسان است و درمان بیماری، در اولویت بعدی قرار دارد (۲). طبق تعاریف، پیشگیری یا حفظ الصحّه در طب سنتی مقدم بر سایر علوم است؛ چراکه اگر فرد در سلامت کامل تباشد قادر به انجام کاری نخواهد بود (۳).

در طب مدرن نیز با وجود دست‌یابی به پیشرفت‌های بسیار در زمینه‌ی درمان، بهیچ‌وجه نیاز به مراقبت‌های پیشگیرانه از بین نرفته است. پیشگیری شامل جلوگیری از گسترش عوامل خطر در کشور یا در گروه‌های جمعیتی با امکان خطر بالا و مراقبت‌های تغذیه‌ای است (۴).

حفظ الصحّه یا سنته‌ی ضروریه در مکتب سنتی ایرانی شامل شش اصل هوا، خوردن و آشامیدن، خواب و بیداری، حرکت و سکون، احتباس و استفراغ و اعراض نفسانی است (۵). منابع طب سنتی خوردن و آشامیدن را به دلیل قابل برنامه‌ریزی بودن یکی از اصول اساسی حفظ سلامت معرفی می‌کنند (۶).

از طرف دیگر اطبای سنتی معتقد بودند که هر جسم از چهار رکن آتش، باد، آب و خاک تشکیل شده است و در اثر استحاله‌ی این ارکان و فعل و انفعالات مربوط، مزاج (گرم، سرد، تر یا خشک) به وجود می‌آید؛ در اثر فعل و انفعالات غذا در معده و کبد چهار خلط خون، صفراء، بلغم و سودا ایجاد می‌گردد و با تعادل بین این اخلاق، سلامت بدن

جهت تنظیم این مطالعه بسیاری از منابع معتبر طب سنتی ایران از جمله «قانون، مخزن الادویه، قرابادین کبیر، طب اکبری، خلاصه الحکمه، حفظ الصحّه ناصری، حفظ الصحّه، معالجات عقیلی، اکسیر اعظم و قانونچه» در زمینه‌ی آش‌ها و شورباها مفید جهت پیشگیری یا درمان بیماری‌ها مطالعه شده است. این مقاله‌ی مروری، مواد اولیه‌ی آش‌ها و شورباها، نحوه‌ی درست طبخ و زمان درست مصرف آنها و پیشگیری یا درمان مرتبط با آن‌ها را معرفی می‌کند. همچنین، اطلاعات مشابه در طب مدرن از طریق بانک‌های اطلاعاتی مانند scholarGoogle SID و Pubmed استخراج شد و در نهایت، با رعایت اصل امانت‌داری در بیان مطالب داده‌ها مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفتند و جهت رعایت نکات اخلاقی منابع کلیه‌ی مطالب در مقاله درج شد.

در متون طب سنتی ایران، آش‌ها و شورباها به عنوان یک غذا - دارو برای درمان و پیشگیری از بیماری‌ها مورد استفاده قرار می‌گرفتند. آش‌ها و شورباها به دلیل داشتن مواد اولیه‌ای نظیر حبوبات، سبزی‌ها، میوه‌ها، ادویه‌ها، غلات، لبنتیات و گاهی گوشت جوجه و بره، غذاهای سالم و سبک و در عین حال حاوی چربی و کالری در حد نیاز بدن محسوب می‌شوند. به طور کلی آش گوشت‌دار و شورباها خاصیت غذایی کمی دارند ولی خاصیت پیسین‌سازی داشته سبب هضم بهتر گوشت می‌گردند. این غذاها به علت دارا بودن عصاره‌ی سبزیجات، سرشار از فیبر گیاهی بوده و در صورت خوب پخته شدن برای دوران نقاوت بیماران بسیار مناسب می‌باشند. در صورتی که با تخم مرغ خام ترکیب شوند بسیار مقوی و مغذی‌اند (۳).

در ادامه این غذا - داروها با استفاده از منابع معتبر طب سنتی معرفی می‌شوند (جدول شماره‌ی ۲).

اسفیداج (اسفیدباج): اسفیداج شوربایی با مزاج گرم و تر، کثیر‌الغذا، رطوبت‌بخش بدن است و در تمام زمان‌ها، مکان‌ها و احوال مناسب است. اسفیداج غذایی است که با گوشت و آب بدون اضافه کردن ترشی آماده می‌شود. این غذا برای افراد با مزاج معتدل مناسب است و در افرادی که

شکمی، افزایش قند خون، دیس لیپیدمی و پرفشاری خون است که دامن‌گیر جوامع امروزی شده و در مطالعات مختلف ارتباط الگوی غذایی نامطلوب، با ابتلا به این سندروم به اثبات رسیده است (۲۰، ۲۱). مطالعات متعدد نشان داده‌اند که رژیم غذایی مناسب بر شاخص‌های سلامتی مانند اوره، اسید اوریک، فسفر و پتاسیم در بیماران دیالیزی تأثیر داشته به طوری که نیاز بیماران را به دیالیز کاهش داده است (۲۲، ۲۳). در مطالعه‌ی دیگری نشان داده شده است که تغییر در رژیم غذایی توانسته از ابتلا به سلطان‌های کولورکتال به میزان ۹۰٪ پیشگیری کند (۲۴)؛ بنابراین، بسیاری از این بیماری‌ها با انتخاب‌های تغذیه‌ای نادرست در ارتباط هستند که اغلب آن‌ها با برنامه‌ریزی صحیح قابل پیشگیری‌اند. نوع غذا، نحوه‌ی آماده کردن غذا، اندازه‌ی وعده‌های غذایی و تعادل در کالری دریافتی در طی روز، الگوی تغذیه‌ای را تشکیل می‌دهد که بهتر است در این الگو میوه، سبزی، دانه‌ها، غلات و حبوبات گنجانده و مصرف گوشت و غذاهای چرب محدود شود (۲۵، ۲۶).

هدف از این مطالعه، معرفی آش‌ها و شورباها به عنوان الگوی غذایی سالم با در نظر گرفتن تغییر نحوه‌ی پخت آنها با توجه به شرایط فردی، فصلی و سنی است تا بتوان الگوی تغذیه‌ای مناسبی را جهت بهبود سبک زندگی و کمک به درمان بیماری‌ها ارائه کرد.

متن

امروزه، اصلاح سبک تغذیه سبب حفظ و ارتقاء سلامتی افراد در جوامع شده (۲۷) به طوری که این امر به عنوان یکی از روش‌های اصلی جلوگیری از بیماری‌های مزمن و سرطان‌ها در کشورهای مختلف شناخته شده است (۲۸). بررسی‌ها نشان داده که به کارگیری میوه‌ها و سبزیجات غنی از کاروتونوئید و پکتین، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی را کاهش داده است (۲۹). همچنین افروندن حبوبات به رژیم غذایی می‌تواند از بیماری‌های مزمن همچون بیماری‌های قلبی - عروقی، دیابت و سرطان‌ها پیشگیری نماید (۳۰ - ۳۲).

جهت افزایش وزن، افزایش شیر در زنان شیرده، افزایش منی در مردان و کاهش ورم ریه به کار می‌رود. گاهی در تهیه‌ی این غذا آرد گندم، شیر گاو، نبات سفید و بر حسب شرایط موادی مانند تخم خربزه، فندق، چلگوزه و پسته را به آن اضافه می‌کنند (۳۴، ۳۳).

حصرمیه (آش غوره): حصرمیه تسکین‌دهنده‌ی حرارت در افراد گرم‌مزاج و دفع‌کننده‌ی خلط صفاراست (۶). جهت تهیه‌ی آن برنج را در آب پخته و پس از نیم‌پخت شدن آب‌غوره‌ی تازه و مقداری نبات را به آن اضافه کرده، همراه با شیره‌ی بادام شیرین یا روغن آن می‌پزند و مصرف می‌کنند (۱۳).

سماقیه (آش سماق): سماقیه برای گرم‌مزاجان و دموی‌مزاجان مناسب است و تقویت‌کننده‌ی معده گرم است (۶). جهت تهیه‌ی این آش، برنج را در آب پخته و پس از نیم‌پخت شدن آب سماق تازه و مقداری نبات را به آن اضافه می‌کنند؛ سپس، همراه با شیره‌ی بادام شیرین یا روغن آن می‌پزند و مصرف می‌کنند (۱۳).

آش مخیضیه (آش دوغ): طبیعت این آش سرد و تر بوده بسیار مغذی است و برای افراد گرم‌مزاج بسیار مفید می‌باشد (۶). جهت تهیه‌ی آن برنج و آرد جوی بوداده را همراه با دوغ می‌پزند (۳۵).

اسفناخیه (آش اسفناج): اسفناخیه از جمله آش‌هایی است که در منابع دستور پخت‌های متفاوتی برای آن در ارتباط با بیماری‌های مختلف ارائه شده است. به عنوان مثال، در بیماری‌های عطش واقعی، کبد گرم و افراد گرم‌مزاج، اسفناج را با آب و روغن بادام شیرین پخته سپس به آن جوجهی مرغ، شکر، روغن بادام شیرین و یا روغن گاو را اضافه می‌کنند و می‌پزند. در ذات‌الریه، سعال، سل و سرفه، اسفناج را با کشک، جو و ماش پوست‌کنده تهیه می‌کنند. در احتباس ادرار، سوزش ادرار و قولنج، ترکیب اسفناج، بادام و روغن کنجد توصیه شده است. در گرفتگی عضلات کمر، ضربه، دمل و درد مثانه، برگ‌های اسفناج را خرد کرده با پیاز حلقه‌شده و ادویه‌های گرم می‌کوبند و به صورت بریان‌شده همراه با روغن کنجد تازه و آب

زکام و سرفه دارند سودمند است و همچنین سبب تولید منی می‌شود (۶). جهت تهیه‌ی آن، گوشت قطعه‌قطعه شده را جوشانده کف آن را جدا می‌کنند و سپس دارچین، نان‌خواه، زیره، قرنفل، خرفه، فلفل، حلزیت، زیره‌ی سبز، آویشن شیرازی و سیر را به آن اضافه می‌کنند (۳۶).

سکباج (آش سرکه): سکباج لطیف‌کننده، سردکننده، قطع کننده‌ی خلط صفراوی و تسکین‌دهنده‌ی قلیان خون است (۶). جهت تهیه‌ی آن پیاز، زردک و تره را جوشانده، کف آنها را دور می‌ریزند و با آب سرد می‌شویند. سپس، گوشت را به صورت قطعات کوچک خرد کرده همراه با مقداری سرکه، ادویه و عسل یا شکر می‌پزند و در انتهای کمی زعفران به آن اضافه می‌کنند (۳۵).

زیرباج: زیرباج آشی با طبیعت معتدل مایل به سردی با خاصیت فرح‌بخشی است. به همین دلیل، برای افراد سرد‌مزاج و با مزاج معتدل مناسب است؛ بنابراین، افراد سالم نباید در خوردن آن مداومت کنند (۶). این آش از ترکیب اسفیداج و سکباج به دست می‌آید و سبب از بین بردن خلط بلغم، باز کردن گرفتگی بدن و جلوگیری از سوختن خلط صفرا می‌شود. مصرف آن در افراد با مزاج صفراوی، کبد گرم و تب نوبه مناسب است (۳۵). روش تهیه‌ی آن به این صورت است که گوشت یا مرغ را خرد کرده به همراه دارچین، نخود پوست‌کنده و روغن کنجد تازه در آب می‌پزند. سپس، سرکه، شکر سفید، مغز بادام کوبیده همراه با گلاب، گشنیز خشک، عود هندی، سداب و زعفران را به آن اضافه می‌کنند (۱۳).

ابراهیمیه: ابراهیمیه آشی با طبیعت معتدل است. برای معده و کبد گرم مناسب است و خاصیت فرح‌بخشی و تقویت‌کنندگی دارد. روش تهیه‌ی آن مانند زیرباج است با این تفاوت که شکر، بادام و گلاب در آن ریخته نمی‌شود و به جای سرکه، آب‌غوره یا سرکه‌ی تصعیدشده و تقطیرشده به آن اضافه می‌کنند. همچنین، ادویه‌های گرم و مقداری عود را در پارچه‌ای کرباسی بسته و در آش می‌اندازند (۳۵).

حسوع: حسوء شوربایی است که از سبوس گندم، شکر و روغن بادام می‌پزند. در فارسی به آن «حریره» می‌گویند.

صورت وجود اسهال برگ ترشک، سماق، خرفه و عدس را به آن می‌افزایند. در درمان استسقا زرشکیه با کاسنی تازه، و در درمان یرقان، استفراغ و اسهال صفراوی، زرشکیه همراه با کاسنی و کاهوی تازه تجویز می‌شود (۳۳، ۳۴). جهت تهیه‌ی آن برنج را در آب پخته و پس از نیم‌پخت شدن، آب‌زرشک تازه یا آب‌زرشک خیسانیده را با مقداری نبات به آن اضافه کرده همراه با شیره‌ی بادام شیرین یا روغن آن پخته و مصرف می‌کنند (۱۳).

هریسه: هریسه از نظر طبیعت گرم و تر بوده کثیر‌الغذا و چاق‌کننده‌ی بدن و تقویت‌کننده‌ی دستگاه عصبی و معده است. هریسه شوربایی است که از حبوبات و گوشت تهیه می‌شود. بهترین نوع آن محتوی گندم با گوشت مرغ است؛ به صورتی که گندم و گوشت از هم قابل تشخیص نباشد (۱۳). جهت کاهش سرفه و درمان خشونت سینه مفید است ولی دیرهضم و مسدد است؛ بنابراین، برای افراد دچار یبوست مناسب نیست. مصلح آن در افراد گرم‌مزاج سکنجیین و در افراد سرد‌مزاج انگور است (۳۳). جهت تهیه‌ی آن، گندم پوست‌کنده با آب پخته می‌شود. سپس، گوشت گوسفند یا مرغ بدون استخوان که با روغن و کمی پیاز سرخ شده است را به آن اضافه می‌کنند تا کاملاً پخته شود. پس از آن، قرنفل، هل، فلفل، هل، دارچین و دساج هندی به آن افزوده می‌شود (۳۴).

کشکاب: از این آش جهت درمان تب ناشی از غلبه‌ی بلغم استفاده می‌شود. برای تهیه‌ی آن کشک را بریان کرده سپس در آب پخته و بسته به شرایط جسمی فرد نخود، دانه‌ی انار و برخی سبزیجات را به آن اضافه می‌کنند (۱۳).

رمانیه: رمانیه آشی است مغذی که در درمان ناراحتی‌های معده، تب‌های صفراوی، غلظت خون، تجمع رطوبات در معده، خفقان و جلوگیری از نفخ و استفراغ استفاده می‌شود. همچنین این آش دفع‌کننده‌ی خلط صفراوی از معده است. جهت تهیه‌ی آن، ابتدا برنج سفید را در آب پخته پس از نیم‌پخت شدن آن، آب انار ترش را کمی قند یا آب انار شیرین و مقداری آب به شیرین، روغن بادام شیرین یا شیره‌ی مغز بادام شیرین را به آن اضافه کرده و پس از

می‌پزند. سپس، آب کرفس، گشنیز خشک و نمک را به آن اضافه می‌کنند. در صورتی که نیاز به ایجاد لینت مزاج باشد به این آش در ابتدا چغندر خردشده اضافه کرده و هنگام مصرف غذا داخل آن نان خردکرده می‌ریزند. همچنین دستور پخت این آش که برای حفظ الصحه در تمامی مزاج‌ها مناسب است به این صورت است که اسفناج را در آب پخته سپس پیاز حلقه‌شده و سرخ شده با روغن گاو را با دارچین و آب‌کامه (نوعی نان) به آن اضافه می‌کنند و می‌پزند (۳۴).

ماء‌اللحم: این آش، مقوی و مناسب برای دوران نقاوت بیماری بوده (۳۴) و برای اکثر مزاج‌ها کاربرد دارد. همچنین، جهت کاهش تب ناشی از استفراغ، رفع غش، خفقان، لرزش، یرقان، برطرف کردن کاهش حافظه، تقویت نیروی جسمی و جنسی و کاهش درد مفاصل و نقرس مناسب است (۳۳). جهت پختن این آش ابتدا گوشت تازه‌ی گوسفند را کباب کرده استخوان و چربی آن را جدا می‌کنند. سپس، آن را در پاتیل سنگی همراه با گلاب و آب سیب ترش یا آب به ترش قرار داده جسم سنگینی روی گوشت می‌گذارند و اجازه می‌دهند که گوشت تا بیرون آمدن کامل آب از آن پخته شود. در انتهایا تمام آب گوشت را در ظرفی ریخته مقدار کمی آب گشنیز تازه، آب کدوی تازه، آب کاهو و کمی نمک را در آن می‌ریزند تا پخته‌تر شود. در نهایت، صمغ عربی، نشاسته‌ی بریان و طباشیر پودرشده را به آن اضافه می‌کنند (۱۳).

انبرباریسیه (زرشکیه یا آش زرشک): این آش دارای طبیعت سرد و خشک می‌باشد و برای افراد دارای مزاج گرم، کبد گرم، معده‌ی گرم و مزاج دموی مناسب است. همچنین، برای درمان خون‌ریزی از بینی، سردد ناشی از غلبه‌ی خون، استسقا، یرقان، استفراغ، اسهال صفراوی، سوء مزاج دموی قلب و ضعف کبد مناسب است. این آش تقویت‌کننده‌ی کبدی‌های گرم بوده، منفعت آن از تمام آش‌های ترش بیشتر است؛ به خصوص اگر به همراه گوشت تیهو، دراج و جوجهی مرغ طبخ شود (۶). در صورت وجود یبوست، انجیر، اسفناج و مغز دانه‌ی کافشه و در

آش و برای صفوای مزاج‌ها می‌توان بعضی از ترشی‌ها مانند سرکه، آب‌لیمو، آب‌غوره، انار، آلو، زرشک یا امثال آن را با کمی شیرینی به عنوان چاشنی به آش اضافه کرد (۳۳). اطربه‌ی آرد برنج سبک، سریع هضم می‌شود و قابض است. اطربه‌ی آرد میده یا نشاسته کثیر‌الغذا و دیره‌ضم بوده خاصیت داروئی بیشتری دارد. اطربه‌ی آرد گندم برای افراد گرم‌مزاج، افراد دارای رژیم مایعات غلیظ و سرفه مناسب است. در صورتی که همراه با گوشت باشد خاصیت غذایی زیادی دارد و رطوبت‌بخش و چاق‌کننده بدن است. همچنین در صورتی که محتوی شیر و شیرینی باشد سبب تولید خلط غلیظ می‌شود (۳۳). جهت حفظ صحّه، اطربه به همراه نخود، چغندر ریزکرده، گوشت قیمه، سیب، به، آب‌لیمو، آب‌غوره، ماست یا کشک طبخ می‌شود. جهت تهیه‌ی این آش، آرد را با آب و نمک خمیر نموده بر روی تخته پهنه می‌کند و از آن رشته‌های بسیار باریک طولانی می‌سازند. سپس خمیرها را در آب گرم جوشان طبخ می‌نمایند تا پخته‌شده و طعم خام آن از بین برود. در نهایت ادویه‌های مناسب و خوشبوکننده را به مقدار لازم به آن اضافه می‌کند. در نوعی از اطربه که به آن «اوماج» گویند، آرد خمیرکرده را ریزه نموده با عدس می‌پزند (۳۳).

نخودآب (حمصیه): نخودآب آشی است که در موارد فلچ، پارکینسون، مالیخولیا، بیماری‌های کلیه، مثانه و تقویت قوای جسمی کاربرد دارد. برای افراد دارای مزاج صفوای مضرّ است. جهت تهیه‌ی این آش، نخود را در آب پخته و روغن بادام، نمک، پیاز، زیره و قرنفل را به آن می‌افزایند (۳۳).

لیمونیه (آش لیمو): لیمونیه نوعی آش است که جهت تهیه‌ی آن، برنج را در آب نیم‌پز کرده، سپس آب‌لیموی تازه و مقداری نبات را به آن اضافه می‌کند. این آش همراه با شیره‌ی بادام شیرین یا روغن آن مصرف می‌شود (۱۳).

آش نارنج: آش نارنج نوعی آش است که جهت تهیه‌ی آن، برنج را در آب نیم‌پز کرده، سپس آب‌نارنج تازه و مقداری نبات را به آن اضافه می‌کند. این آش همراه با شیره‌ی بادام شیرین یا روغن آن مصرف می‌شود (۱۳).

جذب چاشنی‌ها در برنج، در نهایت نعناع تازه، هل و دارچین به آن می‌افزایند. در صورت افزودن گوشت مرغ بچه یا بزرگ‌الله یا بره به آن، آش بسیار مقوی‌ای تهیه می‌شود (۱۴، ۳۳، ۳۴).

اجاصیه یا آش آلو: اجاصیه آشی است مناسب افراد گرم‌مزاج و صفوای. این آش در درمان استفراغ صفوای، تشنجی، تب‌های صفوای، سردرد و خارش بدن کمک‌کننده است. جهت تهیه‌ی این آش گوشت را قطعه‌قطعه نموده با آب، نمک و کمی پیاز می‌جوشانند (کف آن را می‌گیرند)، سپس گوشت را با روغن گاو سرخ کرده آب را به آن اضافه می‌کنند تا کامل پخته شود و در ادامه مقداری برنج از قبل خیس‌شده را به آن اضافه می‌کنند. سپس، آلو، نعناع تازه و نمک به آن می‌افزایند و اجازه می‌دهند تا ترشی آلو در برنج نفوذ کند و کاملاً جا بیفتند. در هنگام تب، شیره‌ی بادام شیرین، اسفناج یا خرفه‌ی تر یا کدو و ماش پوست‌کنده نیز به این آش اضافه می‌شود. در سردرد ناشی از گرمی، اجاصیه همراه با گوشت دراج، تیهو و جوجه با سیب و به تجویز می‌شود. جهت لینت مزاج و حفظ الصحّه ای افراد صفوای به اجاصیه اسفناج، خرفه‌ی تازه، ترشه و برگ چغندر خردشده را می‌افزایند. بسته به شرایط فرد می‌توان ادویه‌های مناسب مانند دارچین، گشنیز خشک و دانه‌ی هل را به آن افزود. برای تقویت روحی بیمار نیز اضافه کردن زعفران به آش مفید است (۳۴، ۳۳).

اطربه: (آش آرد یا رشته) این آش جهت درمان سردرد، بهویژه سردرد ناشی از همّ و غم، افسردگی ناشی از گرمی و خشکی، فراموشی، خلط خونی، زکام و نزله، سل و معده‌های دارای رطوبت مورد استفاده قرار می‌گیرد. در مورد بیماری دق و سل، این آش از آرد جو و بدون گوشت تهیه می‌شود. در برخی از بیماری‌ها، همراه با گوشت پخته می‌شود که دیره‌ضم تر و سنگین‌تر است. مصلح هر دو نوع فلفل و روغن بادام شیرین است. جهت کاهش سرفه، درمان درد سینه، خشونت ریه و حلق، زخم اندام‌های درونی، مثانه و کلیه و معده‌ی سرد، همراه با برگ خرفه، اسفناج یا روغن بادام مصرف می‌شود. جهت مزهدار کردن

های مورد نیاز در زندگی یک فرد، تحت عنوان حفظ الصحّه یا سُتّهٔ ضروریه پرداخته شده است. یکی از مهمترین این اصول بحث خوردن و آشامیدن است که غذاها و نوشیدنی‌های فراوانی بسته به شرایط مزاج، سلامت، سن، آب و هوا و محل اقامت فرد معرفی می‌شوند. بسیاری از این غذاها که در گذشته استفاده می‌شدند و موجبات سلامتی افراد را فراهم می‌کردند، امروزه با رواج غذاهای آماده به دست فراموشی سپرده شده‌اند. در حالی که می‌توان با به کارگیری آموزه‌های ساده و قابل اجرای طبّ سنتّی ایران به رژیم غذایی سالم و مناسب هر فرد دست یافت. در حقیقت، آموزش تغذیه‌ای صحیح، ابزاری قدرتمند جهت حفظ و دست‌یابی به سلامتی به شمار می‌رود (۱۱). روی آوردن به آش‌ها و شورباها می‌تواند در ایجاد الگوی صحیح تغذیه‌ای به جامعه‌ی امروزی یاری برساند. در منابع ارزشمند طبّ سنتّی به‌طور مفصل به مواد اولیه، نحوه‌ی پخت، موارد استفاده در سلامت و بیماری و یا تغییرات لازم در مواد اولیه برای هر بیماری و مراحل مختلف بیماری پرداخته شده است. در این مطالعه، نزدیک به ۲۰ آش و شوربای پرکاربرد از منابع معتبر طبّ سنتّی استخراج و با در نظر گرفتن کاربرد آن در پیشگیری و درمان بیماری‌های مختلف به‌طور جداگانه دسته‌بندی شدند که حاصل آن در جدول شماره‌ی ۲ آرائه شده است.

لازم به ذکر است در منابع طبّ رایج، به خواص درمانی آش‌ها و شورباها اشاره نشده و شایسته است مطالعات جامعی در این زمینه بر روی این دسته از غذا - داروها به‌عنوان منبع مرکبی از مواد معدنی و مغذی صورت پذیرد تا بتوان به ارتقاء سطح بهداشت تغذیه و تسریع روند درمانی برخی از بیماری‌ها کمک کرد. به‌منظور بهره‌گیری از خواص این دسته از غذا - داروها، توجه به نوع مزاج فرد، شرایط محیطی و آب و هوایی امری ضروری است.

تشکر و قدردانی

پژوهش حاضر بخشی از مطالعه‌ی مروری صورت گرفته در مرکز تحقیقات طبّ و داروسازی سنتّی دانشگاه علوم پزشکی تهران است. پژوهش گران بر خود لازم می‌دانند از حمایت‌های مادی و معنوی آن مرکز تحقیقاتی و آن دانشگاه قادرانی و سپاس‌گزاری کنند.

قرعیه (قلیه‌ی کدو تنبل): این غذا - دارو جهت رطوبت‌بخشی به بدن و سر بسیار مفید است. بهتر است در افراد گرم‌مزاج همراه با گوشت طبخ شود. جهت تهیه‌ی این آش، کدو را با روغن بدام و ادویه‌های مناسب می‌پزند. سپس با توجه به شرایط بیمار می‌توان ماش، سیب، به و انار را به آن اضافه کرد (۳۴).

بحث و نتیجه‌گیری:

در کشورهای در حال توسعه از جمله ایران که سبک زندگی از سنتّی به مدرن در حال تغییر است، گذار تغذیه‌ای سریعی مشاهده می‌شود که این امر خود سبب افزایش مشکلات ناشی از بیماری‌های مزمن مرتبط با تغذیه شده است (۳۸). امروزه غذاهای حاوی فیبر زیاد، سبزی تازه، ویتامین C و E، کارتونیدها و سلنجیوم به‌عنوان عوامل پیشگیری‌کننده‌ی سلطان معرفی می‌شوند. مطالعات اخیر نشان داده است که تغییر در الگوی غذایی به‌طور مثال استفاده از غذاهای سریع آماده شونده، مصرف تنقلات مضر و کمزنگ شدن وعده‌های غذایی اصلی تأثیر منفی بر روی میزان اسید‌فولیک در کودکان باقی گذاشته است که می‌تواند بر روند رشد جسمی و ذهنی آنها تأثیر بگذارد (۴۰، ۴۹). میزان و نوع اسید چرب موجود در رژیم غذایی می‌تواند بر تنظیم ترشح هورمون‌ها و جلوگیری از سلطان پستان مؤثر باشد (۴۱، ۴۲)؛ به‌طوری‌که مطالعات درون‌تنی (*in vivo*) نشان داده‌اند که اسیدهای چرب با چند پیوند قابل اشباع می‌توانند اثر گذاری داروهای ضد سلطان در برابر سلول‌های DHA توموری را افزایش دهند. به‌عنوان مثال (Docosahexaenoic acid) به‌صورت قابل توجهی اثرات داروهای شیمی‌درمانی پستان را بهبود می‌بخشد (۴۳، ۴۴). همچنین در بررسی‌ها بروون‌تنی (*in vitro*) توانایی اسیدهای چرب با چند پیوند قابل اشباع در افزایش سمیت برخی از داروهای شیمی‌درمانی به اثبات رسیده است. مانند اثرات تشدیدکننده‌ی اسید چرب (gamma-GLA) اثرات داروهای شیمی‌درمانی پستان را بهبود می‌بخشد (linolenic acid) در داروی شیمی‌درمانی تاکسول در محیط کشت سلول‌های سرطانی انسان (۴۵). راهکار متخصصان طبّ مدرن و سنتّی برای پیشگیری از بروز بیماری، تغییر سبک زندگی و رعایت اصول صحیح تغذیه است. در منابع طبّ سنتّی، به‌تمامی مسائلی که جهت ایجاد سلامتی، نگهداری سلامت، درمان بیماری و سایر مراقبت-

جدول شماره‌ی (۱) طبقه‌بندی انواع غذا در منابع طب سنتی ایران

لطیف فاسد الکیموس متوسط‌الغذاء	لطیف فاسد الکیموس قلیل‌الغذاء	لطیف فاسد الکیموس کثیر‌الغذاء	لطیف صالح الکیموس متوسط‌الغذاء	صالح لطیف الکیموس قلیل‌الغذاء	صالح لطیف الکیموس کثیر‌الغذاء
کثیف رده‌الکیموس معتدل‌الغذاء	کثیف رده‌الکیموس قلیل‌الغذاء	کثیف رده‌الکیموس کثیر‌الغذاء	کثیف صالح الکیموس متوسط‌الغذاء	کثیف صالح الکیموس قلیل‌الغذاء	کثیف صالح الکیموس کثیر‌الغذاء
معتدل رده‌الکیموس معتدل‌الغذاء	معتدل رده‌الکیموس قلیل‌الغذاء	معتدل رده‌الکیموس کثیر‌الغذاء	معتدل صالح الکیموس معتدل‌الغذاء	معتدل صالح الکیموس قلیل‌الغذاء	معتدل صالح الکیموس کثیر‌الغذاء

جدول شماره‌ی (۲) معرفی آش‌ها و شورباها طب سنتی ایران بر اساس مواد اولیه و موارد استفاده

منبع	موارد استفاده	مواد اولیه	نام آش
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	نفریتیس، کچلی.	اسفناج، آب، روغن بادام شیرین، جوجهی مرغ و شکر.	اسفناخیه (آش) اسفناج
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	تب زودگذر ناشی از پراشتہایی، افزایش‌دهنده‌ی شیر مادر، تب ناشی از سل، کولیت، سوء مزاج گرم و صفراآی کلیه، نفریتیس، فراموشی، اسکیزوفرنی، صرع سودائی، و گرفتگی صدای ناشی از سوء مزاج خشک.	گوشت، آب دارچین، نان خواه، زیره، قرنفل، خرفه، فلفل، حلیت، زیره‌ی سبز، آویشن شیرازی و سیر.	اسفیدباج
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	افزایش‌دهنده‌ی شیر مادر و تب ناشی از وبا.	گوشت، آب، نمک، کمی پیاز، روغن گاو، برنج، آلو و نعناع تازه.	اجاصیه (آش آلو)
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	تب زودگذر ناشی از خوردن غذاهای گرم.	برنج، آبنارنج تازه، نبات، شیره‌ی یا روغن بادام شیرین.	آش نارنج
۳۵	خاصیت فرح بخشی و تقویت کننده قوى بدن دارد.	گوشت یا مرغ، دارچین، نخود پوست‌کنده و روغن کنجد تازه، آب‌غوره، گشنبیز خشک، عود هندی، سداب و زعفران.	ابراهیمیه
۳۵	مناسب گرم‌مزاجان	برنج و آرد جو بوداده و دوغ.	آش مخیضیه

نام آش	مواد اولیه	موارد استفاده	منبع
اطریه (آش آرد یا رشتہ)	آرد، آب و نمک، ادویه‌های مناسب و خوشبو.	روطوبت‌بخش و چاق‌کننده‌ی بدن	۳۳
حسو (حریره)	آرد گندم، شیر گاو، بادام شیرین و نبات سفید.	کولیت، جذام، التهاب روده، افزایش‌دهنده‌ی شیر مادر، تب ناشی از سل، اسهال، ورم معده، تشنج، آبسه کبد، عدم بهبودی زخم از سوء مزاج خشک، مسمومیت با فرفیون، سردرد ناشی از خشکی، سوء مزاج گرم و خشک ساده‌ی معده و سرفه	(۳۷،۳۶،۱۳)
حمصیه (نخودآب)	نخود، روغن بادام، نمک، پیاز، زیره و قرنفل.	کولیت، تب ناشی از غلبه‌ی بلغم، سوء مزاج سرد ساده معده، سوء مزاج سرد و خشک سودایی معده، ورم معده، ورم کلیه، ورم کبد، کاهش شهوت، ورم اندام تناسلی در مردان، سردرد ناشی از رطوبت، صرع بلغمی، سکته، سرفه، سوء مزاج تر قلب، فراموشی و عدم بهبودی زخم از سوء مزاج سرد و سوزش ادرار.	(۳۷،۳۶،۱۴،۱۳)
حصرمیه (آش غوره)	برنج، آبغوره تازه، نبات، شیره یا روغن بادام شیرین.	تب زودگذر ناشی از سوء هاضمه، تب ناشی از وبا، سوء مزاج گرم ساده‌ی معده، سوء مزاج گرم معده و کل بدن، دیابت، درد مفاصل، تب زودگذر ناشی از خوردن غذاهای گرم، سوء مزاج گرم کلیه و کولیت.	(۳۷،۳۶،۱۳)
رمانیه (آش انار)	برنج، آب انار ترش، آب به شیرین، روغن یا شیره‌ی بادام شیرین، نعناع تازه، هل و دارچین.	افزایش‌دهنده‌ی شیر مادر، تب زودگذر ناشی از سوء هاضمه، سوء مزاج گرم ساده‌ی معده، ضعف کلیه، سوء مزاج گرم کلیه و دیابت.	(۳۷،۳۶،۱۳)
زرشکیه (آش زرشک، انبربارسیه)	برنج، آبزرشک تازه، مقداری نبات، شیره یا روغن بادام شیرین.	تب زودگذر ناشی از سوء هاضمه، سوء مزاج گرم ساده معده و دیابت.	(۳۷،۳۶،۱۳)
زیریاج	گوشت یا مرغ، دارچین، نخود پوست‌کنده و روغن کنجد تازه، سرکه، شکر سفید، مغز بادام کوبیده، گلاب، گشنیز خشک، عود هندی، سداب و زعفران.	ورم کبد، آسیت، سوء مزاج گرم طحال، افزایش‌دهنده‌ی شیر مادر، تب ناشی از غلبه‌ی بلغم، فلچ و اسکیزوفرنی.	(۳۷،۳۶،۱۳)
سکباج	پیاز، زردک، تره، گوشت، سرکه، ادویه، عسل یا شکر و زعفران.	آسیت و کولیت.	(۳۶)

منبع	موارد استفاده	مواد اولیه	نام آش
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	تب زودگذر ناشی از سوء هاضمه، تب ناشی از وبا، سوء مزاج گرم ساده‌ی معده، التهاب روده، درد مفاصل، تب زودگذر ناشی از خوردن غذاهای گرم، ورم کلیه و سوء مزاج گرم معده و کل بدن.	برنج، آب سماق تازه، نبات، شیره یا روغن بادام شیرین.	سماقیه آش (سماق)
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	کچالی.	کدو، روغن بادام، ادویه، ماش، سبب، به و انار.	قرعیه (قلیه کدو)
۱۳	تب ناشی از غلبه‌ی بلغم.	کشک، نخود، دانه انار و سبزیجات.	کشکاب نخود نیم‌کوب
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	افرایش‌دهنده‌ی شیر مادر و تب زودگذر ناشی از خوردن غذاهای گرم.	برنج، آبلیموی تازه، نبات، شیره یا روغن بادام شیرین.	لیمونیه آش (لیمو)
(۳۷، ۳۶، ۱۳)	عدم بهبودی زخم از سوء مزاج سرد، تب زودگذر ناشی از استفراغ، کولیت، تب ناشی از سل، مسمومیت با زهر افعی، سردرد ناشی از خشکی و غش.	گوشت تازه گوسفند، گلاب، آب سبب ترش یا آب به ترش، آب گشنیز تازه، آب کدوی تازه، آب کاهو، نمک، صمغ عربی، نشاسته‌ی بریان و پودر طباشیر.	ماء‌اللحم
(۳۷، ۳۶، ۱۴، ۱۳)	شکستگی، پراشتہایی، آترووفی کلیه، کاهش شهوت و طپش قلب.	حبوبات و گوشت.	هریسه

References:

1. Organization WHO. The promotion and development of traditional medicine. report of a WHO meeting [held in Geneva from 28 November to 2 December 1977] 1978.
2. M, Naseri, H, Rezaii-zadeh, R, Chopani, M, Anoshirvani. Review of Iranian Traditional medicine Fundamentals. Tehran: Iranian Traditional medicine; 1391. [Persian]
3. M, KH, E, Naser-Alkokama. Hefz-o-Alseheh. Tehran: Iranian Traditional medicine; 1390. [Persian]
4. H, Hatami. Comprehensive book on public hygiene. Tehran: Arjmand publication; 1385. [Persian]
5. Sh, B, H, Monajem. Ghanooncheh. Tehran: 1391. [Persian]
6. M, K, Gilanii. Hefz-o-Alseheh naseri. Tehran: Almaei publication; 1388. [Persian]
7. Eshagh ebn Ali. adab alatabib. Tehran: Iranian Traditional medicine; 1390. [Persian]
8. I, Sina. The Canon of Medicine. Tehran: soroush; 1987. [Persian]
9. M, Mazaheri, M, Yavari, M, Babaeian, M, Hajiheidari, M, Borhani, A, Sharifi Olounabadi, et al. Principles of Approach to Food and Nutrition in Traditional Iranian Medicine. jiitm 2012;2(4):329-37. [Persian]
10. Gh, Kordafshari, H, Mohhamad-Kenari, S, S, Esmaili. Nutrition in Iranian and Islamic medicine. Tehran: Nikan Generation; 1391. [Persian]
11. M, Esfahani, B, Zolfaghari, H, Karimi, E Ghannadi. Traditional Iranian Medicine A Valuable Source to Introduce Medicinal & Functional Foods. JIITM 2012;3(1):77-95 [Persian]
12. A, A, Dehkhoda. dictionary. Tehran: Tehran university publication; 1385. [Persian]
13. M, A, Arzani. Teb-Akbari. Tehran: Jalal-Aldin publication; 1387. [Persian]
14. M, A, Tabib. Tohfe Soleimaniyeh. Tehran: Almaei publication; 1389. [Persian]
15. Duad S. Nutrition Essential for Nursing Practice. 5th ed. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2006.
16. van der Horst K, Oenema A, van de Looij-Jansen P, Brug J. The ENDORSE study: research into environmental determinants of obesity related behaviors in Rotterdam schoolchildren. BMC Public Health 2008;8(1):142.
17. Schiltz B, Minich DM, Lerman RH, Lamb JJ, Tripp ML, Bland JS. A science-based clinically tested dietary approach for the metabolic syndrome. Metab Syndr Relat Disord 2009;7(3):187-92.
18. Noel S. Dietary patterns, genetic predisposition and metabolic syndrome in the Boston Puerto Rican Health Study. Metab Syndr Relat Disord 2009;7(4):385-92.
19. F, Adili, H, Fakhrzadeh, M, Nouri, J, Makarem, B, Larijani. Knowlege, Practice Status trends in risk factors for cardiovascular disease in inhabitants of Tehran University of medical sciences (Population lab region). ijld 2005; 5(2):85-175. [Persian]
20. S, Hadad Tabrizi, M, Haji Faraji, A, Houshiar Rad, A, Abadi, F, Hosseinpanah. Association between the metabolic syndrome and food patterns in non-

- menopause women. *Iranian J Nutri Sci & Food Tech* 2011;5(1):39-48. [Persian]
21. Feldeisen SE, Tucker KL. Nutritional strategies in the prevention and treatment of metabolic syndrome. *Appl Physiol Nutr Metab* 2007;32(1):46-60.
22. Mahan LK, Escott-Stump S. Krause's food, nutrition, & diet therapy. 11th ed.: Saunders. USA; 2004.
23. Spradley BW, Allender JA. Community health nursing: Concepts and practice. Scott, Foresman/Little, Brown Higher Education; 1990.
24. Borwell B. Bowel Cancer. John Wiley & Sons; 2006.
25. Cambell S. British Nutrition Foundation. Nursing Standard; 2013.
26. Edelman CL, Mandle CL, Kudzma EC. Health promotion throughout the life span. Elsevier Health Sciences; 2013.
27. Lewis SL, Dirksen SR, Heitkemper MM, Bucher L. Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems, Single Volume: Elsevier Health Sciences; 2013.
28. BrunnerLS, Smeltzer SCC, Bare BG, Hinkle JL, Cheever KH. Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
29. Hu P, Reuben DB, Crimmins EM, Harris TB, Huang M-H, Seeman TE. The effects of serum beta-carotene concentration and burden of inflammation on all-cause mortality risk in high-functioning older persons: MacArthur studies of successful aging. *J. Gerontol. A Biol. Sci. Med. Sci* 2004;59(8):849-54.
30. Mirmiran P, Noori N, Zavareh MB, Azizi F. Fruit and vegetable consumption and risk factors for cardiovascular disease. *Metabolism* 2009;58(4):460-8.
31. Nöthlings U, Schulze MB, Weikert C, Boeing H, van der Schouw YT, Bamia C, et al. Intake of vegetables, legumes, and fruit, and risk for all-cause, cardiovascular, and cancer mortality in a European diabetic population. *J Nutr* 2008;138(4):775-81.
32. Venn B, Mann J. Cereal grains, legumes and diabetes. *Eur J Clin Nutr* 2004;58(11):1443-61.
33. S, M, H, Aghili-Khorasani-Shirazi. Ghom: Esmailian; 1386. [Persian]
34. S, M, H, Aghili-Khorasani-Shirazi. Gharabdin Kabir. Tehran: Research Institute for Islamic and Complementary Medicine; 1276. [Persian]
35. S, M, H, Aghili-Khorasani-Shirazi. Makhtan Aladvieh. Sabz Arang 1392. [Persian]
36. M, Azam-Khan. Eksir Azam. Tehran: Research Institute for Islamic and Complementary Medicine; 1276. [Persian]
37. S, M, H, Aghili-Khorasani-Shirazi. Moalejat Aghili. Tehran: Research Institute for Islamic and Complementary Medicine; 1387. [Persian]
38. Ghassemi H, Harrison G, Mohammad K. An accelerated nutrition transition in Iran. *Public Health Nutr* 2002;5(1a):149-55.
39. ChenPhD K-J, ShawPhD N-S, PanPhD W-H, LinPhD B-F. Evaluation of folate status by serum and erythrocyte folate

- levels and dietary folate intake in Taiwanese schoolchildren. *Asia Pac J Clin Nutr* 2007;16(S2):572-8.
40. Scott J, Kraemer K. Nutritional anemia: B-vitamins. Ireland: School of Biochemistry and Immunology at Trinity College Dublin; 2007.
41. Murff HJ ,Shu XO, Li H, Yang G, Wu X, Cai H, et al. Dietary polyunsaturated fatty acids and breast cancer risk in Chinese women: a prospective cohort study. *Int J Cancer* 2011;128(6):1434-41.
42. MacLennan M, Ma D. Role of dietary fatty acids in mammary gland development and breast cancer. *Breast Cancer Res* 2010;12(5):211.
43. Ewaschuk JB, Newell M, Field CJ. Docosahexanoic Acid Improves Chemotherapy Efficacy by Inducing CD95 Translocation to Lipid Rafts in ER- Breast Cancer Cells. *Lipids* 2012;47(11):1019-30.
44. Habermann N, Christian B, Luckas B, Pool-Zobel BL, Lund EK, Gleis M. Effects of fatty acids on metabolism and cell growth of human colon cell lines of different transformation state. *Biofactors* 2009;35(5):460-7.
45. Menendez J, del Mar Barbacid M, Montero S, Sevilla E, Escrich E, Solanas M, et al. Effects of gamma-linolenic acid and oleic acid on paclitaxel cytotoxicity in human breast cancer cells. *Eur j cancer* 2001;37(3):402-13.

Investigation of some Iranian foods known as “Ash and Shourba” for diseases prevention from Iranian Traditional Medicine point of view

Shams Ardekani MR¹, Karimpour-Razkenari E², Vahedi Mazdabadi N³, Jahanbakhsh Sh⁴, Saeedi M⁵, Sabourian R², Hajimahmoodi M⁶, Akbarzadeh T^{*7}

1. Professor, Ph.D. in Pharmacognosy, Department of Pharmacognosy, Faculty of Pharmacy and Persian Medicine and Pharmacy Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2. Pharmacist, Persian Medicine and Pharmacy Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3. MS student in Nutrition, Persian Medicine and Pharmacy Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
4. Expert, Persian Medicine and Pharmacy Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
5. Assistant professor, Pd.D. in Organic Chemistry, Medicinal Plants Research Center, Faculty of Pharmacy, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
6. Professor, Ph.D. in Food Control, Department of Drug and Food Control, Faculty of Pharmacy and Persian Medicine and Pharmacy Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
7. Associate Professor, Department of Medicinal Chemistry and Persian Medicine and Pharmacy Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Received: 07 April, 2016: Accepted: 11 July, 2016

Abstract

Introduction: In Iranian traditional medicine and nourishment, cullises and pottages have been the basis of diet, because of their easily cooking way and their optimum digestion. Since the onset of different kinds of diseases have been the result of changing lifestyle especially their eating habits in modern society, the amendment of the diet and consideration of the emphasized Iranian Traditional medicine principals could be a pertinent way in the prevention and treatment of the diseases.

Content: Cullises and pottages are food-drugs which have a significant role in excreting corrupt humors, so they could be effective in the prevention and treatment of diseases such as constipation and cardiovascular diseases. In this review study, referring to reliable sources of Iranian Traditional medicine, different kinds of pottages have been introduced and their effects on the prevention and treatment of the diseases have been investigated.

Result: Today, observance of the principals of proper nutrition as a main method prevention and treatment have been considered. It seems that the promotion of the society's health can be achieved with the exact investigation of the curative effects of cullises and pottages, in addition to better recognition the properties of these food-drugs.

Keywords: Iranian Traditional Medicine, Disease prevention, Ash, Shourba.

*Corresponding author: E.mail: tums. akbarzad@tums.ac.ir