GUIDELINES
for
UNANI
PRACTITIONERS
for
COVID 19
GUIDELINES for UNANI PRACTITIONERS for COVID 19
Disclaimer

• This document does not claim any specific prevention, management or cure for COVID-19.
• This document is for the use of Unani practitioners only.
• These measures may possibly boost an individual's immunity against infection and provide symptomatic relief to the patients of upper respiratory tract infection.
• Unani physicians may adopt these guidelines as per feasibility and prevailing conditions.
• Unani physicians should follow the instructions issued from time to time by World Health Organization, Ministry of Health & Family Welfare and Ministry of AYUSH, Government of India.
• These guidelines are for immunity boosting and symptomatic relief only.

Note

• Unani physicians may adopt these guidelines for themselves, to the extent possible.
• Unani physicians may also adopt these guidelines for enhancement of immunity of their family members against any possible infection.
• Mechanism may be devised for providing these measures to the willing members of general public.
• These guidelines are recommended by the Unani officers and researchers of Ministry of AYUSH in consultation with other academia, experts and leading practitioners of Unani Medicine.
• Essential Drug List, Unani Pharmacopoeia and other standard Unani reference books have been consulted while preparing this document.
• Unani physicians have the discretion to select the drugs based upon extent of the associated symptoms.
• Unani physicians are advised to maintain a record / data of use of these practices for symptomatic relief as per annexure attached to this document.
Disclaimer

This document does not claim any specific prevention, management or cure for COVID-19.

This document is for the use of Unani practitioners only.

These measures may possibly boost an individual's immunity against infection and provide symptomatic relief to the patients of upper respiratory tract infection.

Unani physicians may adopt these guidelines as per feasibility and prevailing conditions.

Unani physicians should follow the instructions issued from time to time by World Health Organization, Ministry of Health & Family Welfare and Ministry of AYUSH, Government of India.

These guidelines are for immunity boosting and symptomatic relief only.

Note

Unani physicians may adopt these guidelines for themselves, to the extent possible.

Unani physicians may also adopt these guidelines for enhancement of immunity of their family members against any possible infection.

Mechanism may be devised for providing these measures to the willing members of general public.

These guidelines are recommended by the Unani officers and researchers of Ministry of AYUSH in consultation with other academia, experts and leading practitioners of Unani Medicine.

Essential Drug List, Unani Pharmacopoeia and other standard Unani reference books have been consulted while preparing this document.

Unani physicians have the discretion to select the drugs based upon extent of the associated symptoms.

Unani physicians are advised to maintain a record / data of use of these practices for symptomatic relief as per annexure attached to this document.
About Covid-19

COVID-19 is an infectious disease caused by the recently discovered novel Coronavirus. This disease was unknown before the outbreak began in Wuhan, China in December 2019. The most common symptoms of COVID-19 are fever, tiredness and dry cough. Some patients may have aches and pains, nasal congestion, runny nose, sore throat or diarrhoea and in case of serious illness develop difficulty in breathing. Older people and those with underlying medical problems like high blood pressure, heart problems or diabetes mellitus are more prone to develop serious illness. The World Health Organization has declared the COVID-19 as a pandemic and a global health emergency.

The number of cases of COVID-19 infection in India is increasing day by day. With the spread in many states, general measures like isolation, social distancing, regular use of masks and frequent washing of hands are being propagated. The Government of India has presently imposed a lockdown in the country as a way of preventing COVID-19 and breaking its chain of spread. The Government is also taking effective steps for early identification of the infection and providing adequate prevention and timely medical care.

The coming days will now decide whether there will be flattening of the curve or considerable increase in the number. In either case, the medical fraternity is geared up to handle the situation. However, when the infection affects a large number of population, the present healthcare system will be strained. It is expected that majority of COVID-19 positive patients, with mild or moderate symptoms, may recover on their own. Certain number of patients who are expected to suffer from severe to critically ill situations mainly belong to 60 years and above age group.
COVID-19 is an infectious disease caused by the recently discovered novel Coronavirus. This disease was unknown before the outbreak began in Wuhan, China in December 2019. The most common symptoms of COVID-19 are fever, tiredness and dry cough. Some patients may have aches and pains, nasal congestion, runny nose, sore throat or diarrhoea and in case of serious illness develop difficulty in breathing. Older people and those with underlying medical problems like high blood pressure, heart problems or diabetes mellitus are more prone to develop serious illness. The World Health Organization has declared the COVID-19 as a pandemic and a global health emergency.

The number of cases of COVID-19 infection in India is increasing day by day. With the spread in many states, general measures like isolation, social distancing, regular use of masks and frequent washing of hands are being propagated. The Government of India has presently imposed a lockdown in the country as a way of preventing COVID-19 and breaking its chain of spread. The Government is also taking effective steps for early identification of the infection and providing adequate prevention and timely medical care.

The coming days will now decide whether there will be flattening of the curve or considerable increase in the number. In either case, the medical fraternity is geared up to handle the situation. However, when the infection affects a large number of population, the present healthcare system will be strained. It is expected that majority of COVID-19 positive patients, with mild or moderate symptoms, may recover on their own. Certain number of patients who are expected to suffer from severe to critically ill situations mainly belong to 60 years and above age group.

Unani Medicine recognizes the influence of surroundings and ecological conditions on the state of health of human beings. Apart from treating disease conditions, Unani Medicine lays great emphasis on the prevention of disease and promotion of existing health through principles of six essential factors (Asbab-e-Sitta Zarooriyah) of life. It lays great emphasis on the maintenance of a proper ecological balance and on keeping air, water and food free from all possible pollution and pathogens(1). An eminent Unani physician Galen (129-200 CE) postulated that certain diseases caused by pollutants tend to be carried by wind and hence, do disseminate faster; these enter human body through respiratory route(2)

As per Unani classical wisdom, improving immunity with immune boosters is one of the key approaches for prevention of disease and maintenance of health. Therefore, a strategy to enhance immunity and provide symptomatic relief in upper respiratory tract infection is advocated in these guidelines for qualified Unani Medicine practitioners.
Prophylactic approach through Unani medicine

Unani scholars have prescribed several single drugs as well as compound formulations for the prevention and treatment of infectious diseases in general. They have emphasized more on the use of certain drugs which are known to improve host immunity during the outbreak of epidemics, endemics and pandemics. Ismail Jurjani (1041-1136 CE) mentioned that use of Tiryaq during epidemics strengthens the heart and keeps the body faculties strong(13). Single and compound Unani drugs mentioned hereunder, may prove to be beneficial and can be used under the supervision of qualified Unani physicians for possible immune-boosting / symptomatic relief in upper respiratory tract infections.

Unani Single Drugs

- **Behi dana (Cydonia oblonga):** Antioxidant, immunomodulator, antiallergic(3) and anti-influenza.(4) (Dose is 3-5 gm)
- **Unnab (Zizyphus jujuba):** Anti-influenza(9), immunomodulator and antioxidant.(10) (Dose is 5 pcs.)
- **Sapistan (Cordia myxa):** Immunomodulator(5),(6), tracheal smooth muscle relaxant7 and anti-oxidant.8 (Dose is 9 pcs.)
- **Karanjwa (Caesalpinia bonducella):** Antipyretic(12), antimicrobial, anti-inflammatory and immunomodulator.(11) (Dose is 3 to 5 gm)

Unani Formulation

*Tiryaq-e-Arba* has *Dafae Sumoom* (antidote) and *Dafae Tashannuj* (anti-spasmodic) properties and used in the dose of 3-5 gm with lukewarm water.(13),(47) (Not recommended for diabetics)
Unani scholars have prescribed several single drugs as well as compound formulations for the prevention and treatment of infectious diseases in general. They have emphasized more on the use of certain drugs which are known to improve host immunity during the outbreak of epidemics, endemics and pandemics.

Ismail Jurjani (1041-1136 CE) mentioned that use of Tiryaqs during epidemics strengthens the heart and keeps the body faculties strong (13). Single and compound Unani drugs mentioned hereunder, may prove to be beneficial and can be used under the supervision of qualified Unani physicians for possible immune-boosting / symptomatic relief in upper respiratory tract infections.

**Prophylactic approach through Unani medicine**

**Unani Single Drugs**

- **Behi dana (Cydonia oblonga):** Antioxidant, immunomodulator, antiallergic (3) and anti-influenza (4). (Dose is 3-5 gm)

- **Unnab (Zizyphus jujuba):** Anti-influenza (9), immunomodulator and antioxidant (10). (Dose is 5 pcs.)

- **Sapistan (Cordia myxa):** Immunomodulator (5, 6), tracheal smooth muscle relaxant (7) and antioxidant (8). (Dose is 9 pcs.)

- **Karanjwa (Caesalpinia bonducella):** Antipyretic (12), antimicrobial, anti-inflammatory and immunomodulator (11). (Dose is 3 to 5 gm)

**Unani Formulation**

**Tiryaq-e-Arba** has Dafae Sumoom (antidote) and Dafae Tashannuj (anti-spasmodic) properties and used in the dose of 3-5 gm with lukewarm water (13, 47). (Not recommended for diabetics)

**Local Application**

In case of respiratory discomfort, local application of Roghan-e-Babuna Sada on chest is advocated (in quantity sufficient) (14, 47).

**Inhalation**

Arq-e-Ajeeb 2-5 drops (47).

**Antivirals**

Below mentioned Unani herbs have shown few leads to possess certain antiviral activities. They may be used under the supervision of a qualified Unani physician.

1. **Kalonji** (Nigella sativa): 1-2 gm (15), (47)
2. **Seer** (Allium sativum): 2-3 gm (16-20, 47)
3. **Zanjabeel** (Zingiber officinale): 5 gm (20-22, 47)
4. **Aslassus** (Glycyrrhiza glabra): 5-10 gm (23-28, 47)
5. **Afsanteen** (Artemisia absinthium): 3-5 gm (29-30)
6. **Tukhm-e-Kasoos** (Cuscuta reflexa): 15 gm (seeds) (31)
7. **Khayarshamber** (Cassia fistula): 10-20 gm (pulp) for gargle (32, 33, 47)
8. **Gilo** (Tinospora cordifolia): 5-10 gm (40, 41, 47)

*Note: Antiviral activity of the above-mentioned drugs against COVID-19 is not being claimed.*

**Immunity Enhancers**

- **Khameera Marwareed:** 3-5 g (34), (47) (Not recommended for diabetics)
- **Asgandh** (Safoof): 5 g (35-39)
## Symptom Specific Approach

<table>
<thead>
<tr>
<th>Symptom</th>
<th>Formulations</th>
<th>Dose according to age group</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Dry Cough</strong></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Habb-e-Surfa</em> (125-250 mg)</td>
<td>125 mg (pill) twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>250 mg (pill) twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Khamira-e-Banafsha</em> (10-20 gm)</td>
<td>5 gm twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(Not recommended for diabetics)</td>
<td>10 gm twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Laooq-e-Sapistan</em> (10-20 gm)</td>
<td>5 gm twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(Not recommended for diabetics)</td>
<td>10 gm twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Sharbat-e-Sadr</em> (20-40 ml)</td>
<td>10 ml twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(Not recommended for diabetics)</td>
<td>20 ml twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>High Fever</strong></td>
<td><em>Habb-e-Bukhar</em> (250-500 mg)</td>
<td>250 mg (pill) twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>500 mg (pill) twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Note: Unani physicians attending to the patients may modify the dose/dosage form as per age of the patient and severity of the disease.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Symptom</th>
<th>Formulations</th>
<th>Dose according to age</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>High Fever</strong></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Habb-e-Mubarak</em> <em>(1-2 gm)</em></td>
<td>500 mg (pill) twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Habb-e-Mubarak</em> <em>(125-250 mg)</em></td>
<td>125 mg (pill) twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>250 mg (pill) twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Habb-e-Mubarak</em> <em>(125-250 mg)</em></td>
<td>250 mg (pill) twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sore Throat</strong></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Sharbat-e-Toot Siyah</em> <em>(20-40 ml)</em></td>
<td>10 ml twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>(Not recommended for diabetics)</em></td>
<td>20 ml twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Difficulty In Breathing</strong></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Laooq-e-Katan</em> <em>(10-20 gm)</em></td>
<td>5 gm twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>(Not recommended for diabetics)</em></td>
<td>10 gm twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><em>Habb-e-Hindi Zeeqi</em> <em>(125-250 mg)</em></td>
<td>125 mg (pill) twice daily for 6-12 years of age</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>250 mg (pill) twice daily for above 12 years of age</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Note: Unani physicians attending to the patients may modify the dose / dosage form as per age of the patient and severity of the disease.*
Specific Recommendations

Prophylactic approach:

*Zanjabeel* (Zingiber officinale), *Gilo* (Tinospora cordifolia), *Aslassus* (Glycyrrhiza glabra), *Khameera Marwareed*, *Safoof Asgand*

Symptomatic relief in upper respiratory tract infections:


*Note: These medicines may be used as per details mentioned above.*

Special Care For Elderly

Unani Medicine categorizes the elderly people under *Abdan-i Zaifa* (weaker bodies). Such population may have higher susceptibility for acquiring different illnesses. General guidelines are provided for maintaining their health (46), (48),(49):

- The diet should be in accordance with *Mizaj* (Temperament)
- Nutritive and easily digestible diet should be taken
- Frequent meals in small quantity
- Avoid drinking cold water
- Maintain good bowel habits
- Maintain adequate sleep
- Perform moderate exercises

Rationale behind Selected approach

In Unani Medicine, prevention has been preferred to treatment. Its classical literature mentions that *Quwwat-i-Mudabbira-i-Badan / Tabi’at* (Medicatrix naturae) is the supreme power, which controls all the physiological functions of the body and provides immunity against diseases. The disease conditions are considered to occur due to weakened medicatrix naturae and may be
cured by its strengthening (including immunomodulation). Drugs for dry cough, sore throat, fever and difficulty in breathing may be used for supportive symptomatic relief.

**General Measures**

- Maintain social distancing
- Frequent washing of hands with soap and water and use of alcohol-based sanitizer
- Avoid touching eyes, nose and mouth
- Use of face mask
- Practice good respiratory hygiene
- Maintain sanitation and general hygiene
- Isolation of vulnerable population like elderly people, pregnant women and people having co-morbid conditions such as hypertension and diabetes mellitus.
- Stress relieving measures are equally important to follow. Certain Unani drugs like Sa’d Koofi (Cyperus rotundus)(42), Ood Saleeb (Paeonia emodi)(43) and Jadwar (Delphinium denudatum)(44) may be beneficial.
- Fumigation (Bakhoor) of the house at frequent intervals with combination of Sandal (Santalum album) and Kafoor (Cinnamomum camphora)(45)

**Recommendations for Unani Physicians**

- These guidelines are primarily for Unani physicians. They may adopt these guidelines, to the extent possible, as per feasibility and prevailing conditions.
- Unani physicians may also adopt these guidelines for enhancement of immunity of their family members against any possible infection.
- In addition, Unani physicians may devise a mechanism for providing these measures to the willing members of general public.
References

3. The medical importance of Cydonia oblonga- A review Prof Dr Ali Esmail Al-Snafi Department of Pharmacology, College of Medicine, Thi qar University, Nasiriyah, P O Box, 42, Iraq IOSR Journal of Pharmacy www.iiosrphr.org (e)-ISSN: 2250-3013, (p)-ISSN: 2319-4219 Volume 6, Issue 6 Version. 2 (June 2016), PP. 87-99


12. Razi’s unique approach to Amraz-e-Wabaiya (Infectious Diseases): An overview


41. Chetan B, Nakum A. Use of natural compounds, chitin and tinosporin for the
treatment of the targeted viruses (retroviruses) (HIV-1, HIV-2) all subgroups, HTLV and other viral disease. Indian patent Appl. IN 2010 MU01350 A 20100730.


47. Anonymous, 2013, Essential Drugs List-Unani Medicine, Ministry of AYUSH, New Delhi, 2-4.


**Registration No:**
Date of Starting Proposed Unani Medicine Approach: Date of Completion:

### Demographic Data

| NAME: |  |
| Age: |  |
| Sex: [ ] F/M |  |
| FATHER’S/SPouse’S NAME |  |
| Address: |  |
| Phone No: |  |
| Email: |  |
| Occupation: |  |
| Socio-economic conditions: Lower/ Middle / Higher |  |

### History of Exposure

| Healthcare Worker? | Yes [ ] No [ ] |
| Others (Please specify) |  |

#### CHIEF COMPLAINTS

| History of fever | Yes [ ] No [ ] |
| Cough | Yes [ ] No [ ] |
| Dyspnoea (shortness of breath) or Tachypnoea* | Yes [ ] No [ ] |
| Sore throat | Yes [ ] No [ ] |
| Runny nose | Yes [ ] No [ ] |
| General weakness | Yes [ ] No [ ] |
| Headache | Yes [ ] No [ ] |
| Irritability/confusion | Yes [ ] No [ ] |
| Nausea/Vomiting | Yes [ ] No [ ] |
| Diarrhea | Yes [ ] No [ ] |
| Others: |  |

#### Travel History (If yes, please specify)

#### Contact History (If yes, please specify)

### Date of onset and vital signs

| Symptom onset (date of first/earliest symptom) |  |
| Temperature | [ ] [ ] [ ] [ ] °F |
| Heart rate | [ ] [ ] [ ] beats/min |
| Respiratory rate | [ ] [ ] [ ] breaths/min |
| BP | [ ] [ ] [ ] (systolic) |
| Dehydration | Yes [ ] No [ ] |
| Height: | [ ] [ ] [ ] cm |
| Weight: | [ ] [ ] [ ] kg |

### Physician’s Initial
## Co-Morbidities

<table>
<thead>
<tr>
<th>Condition</th>
<th>Yes</th>
<th>No</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Chronic cardiac disease</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hypertension</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chronic pulmonary disease</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Asthma</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chronic kidney disease</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chronic liver disease</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chronic neurological disorder</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Diabetes mellitus</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Smoking</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tuberculosis</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Malignant neoplasm</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Others If yes, specify</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

## Medication History

---

### Mizaj (Temperament) of Patients

- **Damwi** (Sanguine) ☐
- **Balghami** (Phlegmatic) ☐
- **Safrawi** (Bilious) ☐
- **Sawdawi** (Melancholic) ☐

<table>
<thead>
<tr>
<th>Parameter</th>
<th>Damwi (Sanguine)</th>
<th>Balghami (Phlegmatic)</th>
<th>Safrawi (Bilious)</th>
<th>Sawdawi (Melancholic)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Complexion</td>
<td>Ruddy (Reddish/Wheatish Brown)</td>
<td>Chalky (Whitish)</td>
<td>Pale (Yellowish)</td>
<td>Purple (Blackish)</td>
</tr>
<tr>
<td>Built</td>
<td>Muscular &amp; Broad</td>
<td>Fatty &amp; Broad</td>
<td>Muscular &amp; Thin</td>
<td>Skeleton</td>
</tr>
<tr>
<td>Touch</td>
<td>Hot &amp; Soft</td>
<td>Cold &amp; Soft</td>
<td>Hot &amp; Dry</td>
<td>Cold &amp; Dry</td>
</tr>
<tr>
<td>HAIR</td>
<td>Black &amp; Thick, Rapid Growth</td>
<td>Black &amp; Thin Slow Growth</td>
<td>Brown &amp; Thin Slow Rapid Growth</td>
<td>Brown &amp; Thin Slow Growth</td>
</tr>
<tr>
<td>Movement</td>
<td>Active</td>
<td>Dull</td>
<td>Hyperactive</td>
<td>Less Active</td>
</tr>
<tr>
<td>Diet (Most Liked)</td>
<td>Cold &amp; Dry</td>
<td>Hot &amp; Dry</td>
<td>Cold &amp; Moist</td>
<td>Hot &amp; Moist</td>
</tr>
<tr>
<td>Weather (Most Suitable)</td>
<td>Spring</td>
<td>Summer</td>
<td>Winter</td>
<td>Autumn</td>
</tr>
<tr>
<td>Sleep</td>
<td>Normal (6-8 hours)</td>
<td>In excess</td>
<td>Inadequate</td>
<td>Insomnia</td>
</tr>
<tr>
<td>Pulse</td>
<td>Normal in Rate (70-80/min) Large in Volume</td>
<td>Slow in Rate (60-70/min) Normal in Volume</td>
<td>Rapid in Rate (80-100/min) Normal in Volume</td>
<td>Slow in Rate (60-70/min) Less in Volume</td>
</tr>
<tr>
<td>Emotions</td>
<td>Normal</td>
<td>Calm &amp; Quiet</td>
<td>Angry</td>
<td>Nervous</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(Maximum number of ticks in a particular column denotes the dominant temperament.)

### Provisional Diagnosis:

### Final Diagnosis:

*Physician's Initial*
## Proposed Unani Medicine Approach

<table>
<thead>
<tr>
<th>Details of Drugs</th>
<th>Dosage Form</th>
<th>Dose &amp; Frequency</th>
<th>Route and Method of Drug Administration</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### A. Clinical Assessment:

<table>
<thead>
<tr>
<th>S. No.</th>
<th>Clinical Symptoms</th>
<th>Before Proposed Unani Medicine Approach (0-5 Scale)</th>
<th>After Proposed Unani Medicine Approach (0-5 Scale)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>Fever</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Sore Throat</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>Cough</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Dyspnoea (Shortness of breath)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Sore throat</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Runny nose</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>General weakness</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Headache</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>Irritability/confusion</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>Nausea/Vomiting</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>Diarrhea</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>Others</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### B. Adverse Events, if any:

Physician’s Initial
**Proposed Unani Medicine Approach**

**Details of Drugs**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Dosage Form</th>
<th>Route and Method of Drug Administration</th>
</tr>
</thead>
</table>

**Dose & Frequency**

**A. Clinical Assessment:**

<table>
<thead>
<tr>
<th>S. No.</th>
<th>Clinical Symptoms</th>
<th>Before Proposed Unani Medicine Approach (0 - 5 Scale)</th>
<th>After Proposed Unani Medicine Approach (0 - 5 Scale)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>Fever</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Sore Throat</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>Cough</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Dyspnoea (Shortness of breath)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Sore throat</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Runny nose</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>General weakness</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Headache</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>Irritability/confusion</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>Nausea/Vomiting</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>Diarrhea</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>Others</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**B. Adverse Events, if any:**

**Disclaimer**

These guidelines are in addition to the standard treatment guidelines of Ministry of Health and Family Welfare, Govt of India and also vetted by the Interdisciplinary AYUSH Research and Development Task Force setup by Ministry of AYUSH, Govt of India
GUIDELINES for UNANI PRACTITIONERS for COVID 19

Unani scholars have prescribed several single drugs as well as compound formulations for the prevention and treatment of infectious diseases in general. They have emphasized more on the use of certain drugs which are known to improve host immunity during the outbreak of epidemics, endemics and pandemics. Ismail Jurjani (1041-1136 CE) mentioned that use of Tiryaqs during epidemics strengthens the heart and keeps the body faculties strong. Single and compound Unani drugs mentioned hereunder, may prove to be beneficial and can be used under the supervision of qualified Unani physicians for possible immune-boosting / symptomatic relief in upper respiratory tract infections.
कोविड-19 पर यूनानी चिकित्सकों हेतु दिशा-निर्देश
अस्वीकारण

• यह दस्तावेज कोविड-19 के लिए किसी विशिष्ट रोकथाम, प्रबंधन या इलाज का दावा नहीं करता है।
• यह दस्तावेज केवल यूनानी चिकित्सकों के उपयोग के लिए है।
• यह उपाय संभवतः संक्रमण के खिलाफ किसी व्यक्ति की रोग प्रतिरोधक क्षमता को बढ़ा सकते हैं और ऊपरी श्वसन पथ के संक्रमण के रोगियों को रोगसूचकीय राहत प्रदान कर सकते हैं।
• यूनानी चिकित्सक यूनानी चिकित्सकों को विश्व स्वास्थ्य संगठन, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय और आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा समय-समय पर जारी किए गए निर्देशों का पालन करना होगा।
• यह दिशानिर्देश रोग प्रतिरोधक क्षमता बढ़ाने और केवल रोगसूचकीय राहत के लिए है।

ध्यान दें

• यूनानी चिकित्सक इन दिशानिर्देशों को जहां तक संभव हो स्वयं के लिए अपना सकते हैं।
• यूनानी चिकित्सक किसी भी संभावित संक्रमण के विरुद्ध अपने परिवार के सदस्यों की प्रतिरक्षा बढ़ाने के लिए इन दिशानिर्देशों को अपना सकते हैं।
• आम जनता में से इच्छुक सदस्यों हेतु इन उपायों को उपलब्ध करवाने के लिए एक प्रक्रिया तैयार करवाई जा सकती है।
• यह दिशा-निर्देश यूनानी अधिकारियों और आयुष मंत्रालय के शोधकर्ताओं एवं यूनानी चिकित्सा के अन्य शिक्षाविदों, विशेषज्ञों और अग्रणी चिकित्सकों के परामर्श से अनुसंशित किए गए हैं।

• इस दस्तावेज को तैयार करते समय आवश्यक दवा सूची, यूनानी फार्माकोपिया और अन्य मानक यूनानी संबंधित पुस्तकों का परामर्श किया गया है।

• संबंधित लक्षणों की सीमा के आधार पर यूनानी चिकित्सकों को दवाओं के चयन का विवेक है।

• यूनानी चिकित्सकों को इस दस्तावेज में संलग्न अनुलग्नक के अनुसार रोगसूचक राहत के लिए किए गए कार्यों पर रिकॉर्ड/डेटा को बनाए रखने की सलाह दी गई।
विषय - सूची

कोविड-19 के बारे में ........................................................................ 1

यूनानी चिकित्सा के बारे में ........................................................... 2

यूनानी चिकित्सा के माध्यम से रोगनिरोधी दृष्टिकोण 3

• यूनानी एकल औषधियाँ
• यूनानी मिश्रण
• स्थानिय अनुप्रयोग
• निश्चाय
• वायरसरोधी
• रोग प्रतिरोधक क्षमता वर्धक

लक्षण विशिष्ट दृष्टिकोण ........................................................................ 5

• विशेष संस्तुतियाँ
• बुजुर्गों की विशेष देखभाल

चयनित दृष्टिकोण के पीछे औधिष्ठ....................................................... 7

सामान्य उपाय .................................................................................. 8

यूनानी चिकित्सकों के लिए संस्तुतियाँ ................................................... 8

संदर्भ ................................................................................................. 9

रोगी रेकॉर्ड फार्म ........................................................................ 13
कोविड-19 के बारे में

कोविड-19 एक संक्रामक रोग है जोकि हाल ही में खोजे गए नवीनतम कोरोनावायरस के कारण हुआ है। यह रोग दिसंबर 2019 में चीन के वुहान में फैलने से पहले अज्ञात थी। कोविड-19 के मुख्य लक्षण बुखार, थकान और सूखी खांसी है। कुछ रोगियों में पीड़ा और दर्द, नाक का संकुचन, नाक का बहना, गले में खराश या दस्त हो सकते हैं और गंभीर रोग की स्थिति में सांस लेने में कठिनाई होती है। वृद्ध लोगों और वह लोग जिन्हें अंतिमितित विकासी समस्याएं जैसे उच्च रक्तचाप, इलाज संबंधी रोग या मधुमेह हैं, वो लोग गंभीर रोग के विकास के लिए अधिक प्रवृत्त हैं। विश्व स्वास्थ्य संगठन ने कोविड-19 को महामारी और वैश्विक स्वास्थ्य आपकाल घोषित किया है।

भारत में कोविड-19 संक्रमण के मामलों की संख्या दिन र दिन बढ़ती जा रही है। कई राज्यों में फैलने के कारण, सामान्य उपायों जैसे अलगाव, शारीरिक दूरी, मास्क का नियमित उपयोग और हाथों को बार बार धोना, का प्रचार किया जा रहा है। कोविड-19 को रोकने और इसके प्रसार की श्रृंखला को तोड़ने के एक तरीके के रुप में भारत सरकार ने वर्तमान में देश में तालाबंदी कर दी है। सरकार कोविड-19 की जल्द पहचान और पर्याप्त बचाव और समय पर चिकित्सीय देखभाल प्रदान करने के लिए प्रभावी कदम उठा रही है।

अब आने वाले दिन यह तय करेंगे कि क्या इसके प्रसार में कमी होगी या इसकी संख्या में काफी वृद्धि होगी। इन दोनों मामलों में स्थिति को संभालने के लिए चिकित्सा विभाग तैयार है। जबकि, यह यह संक्रमण जनसंख्या की एक बड़ी संख्या को प्रभावित करेगा, यह स्वास्थ्य देखभाल तंत्र तनावपूर्ण रहेगा। यह उम्मीद की जाती है कि कोविड-19 के अधिकांश रोगी, हल्के या मध्यम लक्षणों के साथ, अपने आप ठीक हो सकते हैं। कुछ रोगियों की संख्या मुख्य रूप से जो 60 वर्ष और उससे अधिक आयु वर्ग के हैं उनकी बीमारी गंभीर से अत्यधिक गंभीर स्थिति पर पहुँचने की संभावना है।
यूनानी चिकित्सा

यूनानी चिकित्सा मानव की स्वास्थ्य की स्थिति पर परिवेश के प्रभाव और पारिस्थितिक स्थिति को पहचानती है। रोग की स्थिति का इलाज करने के अलावा, यूनानी चिकित्सा ज़िन्दगी के छ: सिद्धांतों (असबाब-ए-सिता ज़हरिययाह) के माध्यम से रोगों की रोकथाम पर और मौजूदा स्वास्थ्य को बढ़ावा देने पर जोर देती है। यह एक उचित पारिस्थितिक संतुलन के संतुलन के रखरखाव पर और हवा, पानी और भोजन को सभी संबंध प्रदूषण और रोगजनकों (1) से मुक्त रखने पर बहुत जोर देती है। एक प्रसिद्ध यूनानी चिकित्सक गैलेन (129-200 CE) ने माना कि प्रदूषकों के कारण होने वाली कुछ बीमारियां हवा से आती हैं और इसलिए, तेजी से प्रसार करती हैं जो श्वसन मार्ग से मानव शरीर में प्रवेश करते हैं। (2)

यूनानी शास्त्रीय ज्ञान के अनुसार, रोग प्रतिरक्षा क्षमता में प्रतिरक्षा बूस्टर के सहयोग से सुधा करना रोग की रोकथाम और स्वास्थ्य के रखरखाव के लिए प्रमुख दृष्टिकोणों में से एक है। इसलिए, प्रतिरक्षा बढाने की रणनीति और ऊपरी श्वसन पथ के संक्रमण में रोगसृक राहत प्रदान करने का समर्थन इन दिशानिर्देशों में यूनानी चिकित्सकों के लिए किया गया है।
यूनानी चिकित्सा के माध्यम से रोगनिरोधी दृष्टिकोण

1. यूनानी विद्वानों ने सामान्य रूप से संक्रामक रोगों की रोकथाम और उपचार के लिए कई एकल औषधियों के साथ-साथ यौगिक मिश्रण भी निर्धारित किए हैं। उन्होंने कुछ औषधियों के उपयोग पर अधिक ज़ोर दिया है जो स्थानिक, संक्रामक और सर्वद्वारी महामारियों के प्रकोष के दौरान रोगप्रतिरोधक क्षमता को बढ़ाने के लिए जाने जाते हैं। इस्माइल जुरजानी (1041-1136 सीई) ने उल्लेख किया कि स्थानिक महामारी के दौरान तिर्यान का उपयोग हड़द को मजबूत प्रदान करता है और शरीर की आंतरिक शक्ति (13) को मजबूत रखता है। एकल और यौगिक यूनानी औषधियां जिनका यहां उल्लेख किया गया है फायदेमंद साबित हो सकती हैं तथा इनका उपयोग ऊपर श्वसन पथ संक्रमणों में संभावित रोग प्रतिरोधक क्षमता को बढ़ाने/लक्षणात्मक राहत के लिए योग्य यूनानी चिकित्सकों की देखरेख के अधीन किया जा सकता है।

यूनानी एकल औषधियां

- बेही दाना (साइडोनिया ऑब्लोगा): एंटीऑक्सिडेंट, इम्यूनोमोड्यूलेटर, एंटीएलजिक (3) और एंटी-इन्फ्लूएंजा (4) (खुराक 3-5 ग्राम)
- उन्नाब (ज़िजिफ्स जुजूबा): एंटी-इन्फ्लूएंजा (9), इम्यूनोमोड्यूलेटर और एंटीऑक्सिडेंट (10) (खुराक 5 दाने)
- सापस्तां (कोर्डिया बिक्सा): इम्यूनोमोड्यूलेटर (5),(6), ट्रेकीयल स्मृंथ मसल रिलेक्सेंट 7 और एंटीऑक्सिडेंट 8 (खुराक 9 दाने)
- करनजवा (सीसिलिया बांद्यूसेलचा): एंटी-पिरेटिक (12), रोगाणुरोधी, एंटी-इन्फ्लामेटरी और इम्यूनोमोड्यूलेटर (11) (खुराक 3-5 ग्राम)

यूनानी मिश्रण

तिर्याक-ए-अब्बा में दाफेद-सुम्न (मारक) और दाफेद तशन्नुज (अंग-ग्रह नाशक) गुण हैं और 3-5 ग्राम की खुराक में गुनगुने पानी के साथ उपयोग किया जाता है। (13), (47) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)

बाह्य रूप से उपयोग हेतु
सांस लेने में कठिनाई की स्थिति में छाती पर रोगन-ए-बाबुना सादा को लगाने के लिए कहा गया है (पर्याप्त मात्रा में)। (14), (47)

अन्तःश्वसन
अर्क-ए-अजीब की 2-5 बूंदें (47)।

वायरसरोधी
निम्नलिखित यूनानी जडी-बूदों में वायरसरोधी गतिविधियां देखी गईं। इनका उपयोग एक योग्य यूनानी चिकित्सक की देखरेख में किया जा सकता है।
1. कर्लौजी (नाइजेला सतीवा): 1-2 ग्राम (15), (47)
2. सीर (एलियम सैटिम): 2-3 ग्राम (16-20), (47)
3. जंजिबील (ज्जिजिबर ऑफिसिनेल): 5 ग्राम (20-22), 47
4. असलुस्सूस (ग्लाइसिराइज़ा ग्लेब्रा): 5-10 ग्राम (23-28), (47)
5. अफ़सन्तीन (आर्टिमिसिया एब्सिनियियम): 3-5 ग्राम (29-30)
6. तुल्जम-ए-कसूस (कुस्कटा रिफ्लेक्सा): 15 ग्राम (बीज) (31)
7. ख्यायरशम्बर (कैसिया फिस्टुला): गारे के लिए 10-20 ग्राम (गुदा) (32), (33), (47)
8. गिलो (टिनस्पोरा कॉंडिफोलिया): 5-10 ग्राम (40), (41), (47)

नोट: उपर्युक्त औषधियों की वायरसरोधी गतिविधि का दावा कोविड-19 के लिए नहीं किया जा रहा है।

रोग प्रतिरोधक क्षमता वर्धक
• खमीरा मरवारीद: 3-5 ग्राम (37), (47) (मधूमेह रोगियों के लिए वर्जित)
• असगंध (सफूफ): 5 ग्राम (35-39)
<table>
<thead>
<tr>
<th>लक्षण का संदर्भ</th>
<th>मिश्रण</th>
<th>आयु वर्ग के अनुसार खुराक</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>सुखी खांसी</td>
<td>हब्ब-ए-सुफा (125-250 मि.ग्रा.)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 125 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 250 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>खंडीरा-ए-बनफ़ाश (10-20 ग्राम) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 5 ग्रा. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 10 ग्रा. प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>लऊक-ए-सपिस्तां (10-20 ग्राम) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 5 ग्रा. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 10 ग्रा. प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>शरवत-ए-सदर (20-40 मि.लि.) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 10 मि.लि. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 20 मि.लि. प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td>तेज़ बुखार</td>
<td>हब्ब-ए-बुखार (250-500 मि.ग्रा.)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 250 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 500 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>हब्ब-ए-मुबारक (1-2 ग्राम)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 1 ग्राम (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 2 ग्राम (गोली) प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td>गले में खराश</td>
<td>शरवत-ए-तूत सियाह (20-40 मि.लि.) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 10 मि.लि. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 20 मि.लि. प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td>सांस लेने में कठिनाई</td>
<td>लऊक-ए-क्छत्ता (10-20 ग्राम) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 5 ग्रा. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 10 ग्रा. प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>हब्ब-ए-हिंदी जोकी (125-250 मि.ग्रा.)</td>
<td>6-12 वर्ष की आयु के लिए 125 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष और अधिक आयु के लिए 250 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार</td>
</tr>
</tbody>
</table>
नोट: यूनानी चिकित्सक आने वाले रोगियों की आयु और रोग की गंभीरता के अनुसार खुराक/खुराक रूप में परिवर्तन ला सकते हैं।

विशेष संस्तुतियाँ
रोगनिरोधी दृष्टिकोण:
ज़ंजबील (जिजिबर ऑफिसिनेल), गिलो (टिनोस्पोरा कॉर्डिफोलिया), असलुस्सूस (ग्लाइसिराइज़ा ग्लेब्रा), खमीरा मरवारट, सफूफ़ असगंध

उपरी श्वसन पथ के संक्रमणों में लक्षणात्मक राहत हेतु:

बेहद दाना (साइडनिया ऑबलोंगा), उन्नाब (जिजिफ़स जुज़बा), सपिस्तां (कोर्डिया मिकस), करनजवा (सीसलपिनिया बॉद्यूसेला), हब्ब-ए-सुफ़ा, खमीरा-ए-बनफ़ लऊक-ए-सपिस्तां, शरबत-ए-सदर, हब्ब-ए-बुखार, हब्ब-ए-मुबारक, शरबत-ए-तूत सियाह, लऊक-ए-कतां, हब्ब-ए-हिंदी ज़ीकी

नोट: इन औषधियों का उपयोग उपरोक्त विवरण के अनुसार किया जा सकता है।

वृद्धों की विशेष देखभाल

यूनानी चिकित्सा वृद्धों को अबदान-ए-ज़ैफ़ा (कमज़ोर रोग) के अधीन नियंत्रित करती है। इस प्रकार की आबादी में विभिन्न रोगों के होने की उच्च संवेदनशीलता हो सकती है। इनके स्वास्थ्य को बनाए रखने के लिए सामान्य दिनानिर्देश दिए गए हैं (46), (48), (49):

- आहार मिज़ज़ के अनुसार होना चाहिए
- पोष्टिक और आसानी से पचने वाला आहार लेना चाहिए
- कम मात्रा में बार-बार भोजन
- ठंडा पानी पीने से बचें
- आंत की अच्छी दिनचर्या बनाए रखें
- पयाप्त नींद लें
- हल्का व्यायाम करें

चयनित दृष्टिकोण के पीछे तर्क

1. यूनानी चिकित्सा में उपचार करने हेतु निवारण को प्राथमिकता दी गई है। इसके पारम्परिक साहित्य बताता है कि कुब्बत-ए-मुदमबिरा-ए-बदन/तब्बीयत (मेडिकेट्रिक्स नेघुरे)
सरोच्च शक्ति है जो शरीर के सभी शारीरिक कार्यों को नियंत्रित करता है और रोगों के विरुद्ध रोग प्रतिरोधक क्षमता प्रदान करती है। कमजोर मेडिकेट्रक्स नेचुरे को रोग होने का कारण माना जाता है और इसको सुरक्षीकरण (इम्यूनो मोड्युलेशन सहित) द्वारा ठीक किया जा सकता है। सूक्ष्म खांसी, गले में खराश, बुखार और सांस लेने में कठिनाई में औषधियों का उपयोग सहायक लक्षणात्मक राहत हेतु किया जा सकता है।

सामान्य उपाय

- सामाजिक दूसरे बनाए रखें
- साबुन और पानी से बार-बार हाथ धोना और अल्कोहल आधारित सेनिटाइज़र का उपयोग करना
- आंखों, नाक और मुंह को छू ने से बर्खास्त करें
- फेस मास्क का उपयोग
- अच्छी श्वसन स्वच्छता का अभ्यास करें
- स्वच्छता बनाए रखें
- बुजुर्ग लोगों, गर्भवती महिलाओं और सह-रुग्ण वाले लोग जैसे उच्च रक्तचाप और मधुमेह से ब्रसित निशक्त लोगों का अलगाव।
- तनाव से राहत के उपायों का पालन करना भी समानरूप से महत्वपूर्ण है। कुछ यूनानी औषधियों जैसे साद कूफ़ी (साइपरस रोनुडस) (42), ऊद सलीब (पायोनिया इमोडी) (43) और जदवार (डेल्फीनियम डेन्यूदाटम) (44) लाभदायक हो सकती हैं।
- संदल (सेन्तिम एल्बम) और काफ़ूर (सिनेमोमम कैम्फोरा) (45) को मिलाकर घर में बार-बार धूनी देना।

यूनानी चिकित्सकों हेतु संस्तुतियाँ

- ये दिशानिर्देश मुख्य रूप से यूनानी चिकित्सकों के लिए हैं। व्यवहार्यता एवं प्रचलित स्थितियों के अनुसार जिस सीमा तक संभव हो वे इन दिशानिर्देशों को अपना सकते हैं।
- यूनानी चिकित्सक किसी भी संभावित संक्रमण के खिलाफ अपने पारिवारिक सदस्यों की रोग प्रतिरोधक क्षमता को बढ़ाने के लिए इन दिशानिर्देशों को भी अपना सकते हैं।
- इसके अतिरिक्त यूनानी चिकित्सक जनसाधारण के इच्छुक सदस्यों को ये उपाय प्रदान करने के लिए एक तंत्र तैयार कर सकते हैं।
संदर्भ :-


(2) अमराज-ए-वाबिया (संक्रामक रोग )के लिये राज़ी का आदित्यीय डिस्टिक्यून :एक अवलोकन अन्तर परिवेज, जहीर अहमद, नोमान अनवर और कबीरददीन अहमद, इंटरनेशनल जनरल ऑफ हर्बल मेडिसिन 2016,4(6):176-178

(3) साइडोतनया आबलोगा का चिकित्सकीय महत्व :एक समीक्षा प्रो. डा. अली इस्माइल, अल स्नाफी फार्मकोलोजी विभाग, चिकित्सा कॉलेज, थाई कार विश्वविद्यालय, नासीरिया, पो. बो. 42, इराक, आई. ओ.एस. आर. ,जनरल ऑफ फार्मसी www.iosrphr.org (e)-ISSN: 2250-3013(p)-issn: 2319-4219 वाल्यूम 6, अंक 6, संस्करण 2(जून 2016), पी पी 89-99

(4) हमीजु वाई, यसुई एच., इनो टी., कुमे सी., ओमन्यूडा एम., चाइनीज कविनस (सूदौसाइडोनिया आबलोगा मिल. ) कविनस (साइडोनिया आबलोगा मिल. )और सेब (मेलस डोमेस्टिका, मिल.) के फार्मोलागिक फ्रोफाइल, एंटी एक्सर्टेंट प्रॉपटी और एंटी इनफ़्रूएंज़ा वाइरस गतिविधियों: जे. एजीक फूड कैम. 2005,फरवरी 23:53(4):928-34

(5) अली डब्ल्यू.अर., अल-असादी जैड.टी. और इब्राहीम ए.ए. कार्डयया लमतसा (एि.) फार्मोलागी की हाइड्सिड पूर्वी तरल पदार्थ के साथ प्रतिरक्षित चुहियों में इमयूनो मॉड यूनेटरी जनरल ऑफ नेचरल सेड्स रिसर्च 2015,5(10):75-83

(6) अद. दहन एच.ए.ए., कार्डयया मिक्सा (एि.) फार्मोलागी की एलकोहोलिक अर्क की इमयूनो मॉड यूनेटरी गतिविधि की खोज अल कादिसिया जनरल ऑफ अल्काइड साइंस 2010:15(4):1-8

(7) अल बयाती एम. ए. ए. और अल-तहां एफ.जे. शेडू एमों कार्डयया मिक्सा के नाडीपीय अर्क का श्वासनसी की विकली मांसपेशियों को आराम देने वाली गतिविधि की प्रक्रिया. इराकी जनरल ऑफ वेटरनरी मेडिसिन ,2008,32(2):214-226
(8) Afzal EM., Aaboyukwe SI., Khan E. Aar. and Barkat E. Aa. Kariya Mika (El.)
the ENTRI Aksindtia Gatttevitchi and Hippopotamia exsua, J. J. E. F., 2007, 8(6): 2236-2242


influenza A./P 18 virus on the bat's mouth infection and ENTRI Gatttevitchi.
BaiaMOL, 2015, 20(5):376-381

and colds of the sathe of the food grain Ovis grass, FungiMol. J., 2019, 11(1):150-
154

(12) Aryana P., Tandn Ech. k., Chandra Ech., and others.
SijalPiniya BadayuSila of the bees of the
food grain Ovis grass of the sathe of the food grass and enaljiiceal Gatttevitchi,
Fungi Datas. Ret., 2005, 19(5), 376-81

(13) Ahamed AL., Hanan Jurerzini, Jheera Kwaar Jat, Sanhi, k. 5 (Ech-10)
Kree haddi
Husen Khan Dwarra Ud, Anuwaad, Munshi Nawaal Fihat, Lakhnaw 1878, P. 1796


(15) Umar E., Muhammad Tanneer Muonier, Sabin Subhan, Tariak Aajam, Kamal Unn Niss, Muhammad Irfan Khan, Wajid Umar, Jeeb Ur Rahman, Aaditul Satar Sakib, Muhammad
Ahmed Shah, Jeeb in the avian influenza A/P 18 (Ech. 9 Ech. 2) of the disease
Najjela斯塔瓦 कि
रक्षात्मक और एंटी वाइरल गतिविधियाँ , जर्नल ऑफ द साउदी सोसाइटी ऑफ एयीकल्यरल साइंस (2016)http://dx.doi.org/10.1016/j.jssas.2016.09.004.

(16) हरजैम आर., रहमान एस. ए. ई., और एल. कैनवे ए., नयूकेसल सॉफ्र वायरस के विरुद्ध एलियम सैप्टा और एलियम सैटाइरम के सत की एंटी वाइरल गतिविधि का मूल्यांकन एलोजेडिया जर्नल ऑफ वेटरीनरी साइंस 2019,61(1):108-118

(17) सिंह वी. के. और सिंह दी. के. लहसुन (एलियम सैटाइरम एल.) का औषधीय प्रभाव ,ए. आर. बी. एस. बायोमेडिकल साइंस कि वार्षिक समीक्षा 2008,10:6-26

(18) नागाई के., इनग्लूएन्ज़ा वायरस के संक्रमण पर लहसुन के सत के निबारक प्रभाव का प्रायोगिक अध्ययन ज. ऑफ. इनफाइटस. दि. 1973 ;47:321-5

(19) जहन एच., फैंग एफ., श्री वाई., स्थू एस. एस., जावू वाई. एफ., डांग वाई. एस. ,नै एक्स सी. ली. जी., कृतिम परिवेश में मानलीय अध्ययन :तत्काल प्रारम्भिक जीन पर निरोधतम प्रभाव एंटी वायरल रि. 2006,72-6-74

(20) रसूल ए., खान एमआर, अली एमए, अजुम एए, अहमद आई., मूर्तफा जी और मसूद एस., मुर्गी भुषण में जिनजीवर आफिशनेलिस (अदरक ) और एलियम सैटाइरम (लहसुन ) के जलीय सत की एंटी एवियन इन्फ़िल्यनजा वायरस एच. 9 एन. 2 गतिविधि ,पाकिस्तान जर्नल ऑफ फार्मासूटिकल साइंस 2017:30(4):1341-1344

(21) छेंग जे. एस., बांग के. सी., ये सी. एफ., स्याह डी. ई., च्यांग एल. सी., ताज़ा अदरक (जिनजीवर आफिशनेलिस ) में मानव शवसन पथ कोशिका रेखाओ में मानव कि शवसन सिकटिव वायरस के विरुद्ध एंटी -वायरल गतिविधि. जर्नल ऑफ इम्यूनोफार्मासूटिकल 2013;145(1):146-151

(22) नसन ,एम. ए., मुहम्मद ई. एच., अलिबनों चूहों में तीत्र हिमेंटोजैनस पायलीकोडीदेस के प्रयोगात्मक मादल पर कली मिरें , अदरक और अजवाइन के सत का इंग्लूएन्ज़ा पैथोलोजिकल और एंटी माइक्रोबियल प्रभाव . इंटरनेशनल जे. इम्यूनोपैथ. पीएच. 2014. 27 571-41
हिरा बयासी के, इवाटा एस., मलसुमोटो एच., मारी टी. सिबाटा एस., बाबा एम. कुर्तिम परिवेश में ग्लाइसिराइज़न और उसके संघोधित योगिका का मानव इम्यूनोडाइफ़लाइज़ानसी वायरस टाइप 1 और हर्पिश सिम्प्लेक्स टाइप 1 के विरुद्ध एंटी वायरल गतिविधि कैम. फार्म. बुधे. 1991;39;112-5

फॉर सी., एसनहट एम., क्रूज आर., रागजी ई., प्लैटी, डी., अरमानिनी डी. और अन्य, ग्लाइसिराइज़ा जातियों की एंटी वायरल गतिविधियाँ, काउंटिऊऽर रिस. 2008;22;141-148

सायबोरी घन्नाट एम., मुहम्मद ए. , साफ़यािहे एस. फरादमि आई. , आजीज एम. और अहमद वंद जैड (2014), हरपीस सिम्प्लेक्स वायरस पर ग्लाइसिराइज़ा गलेबरा के जलीय अर्क का प्रभाव जनदीशापुर माइक्रोबायो. 7:e11616

बांग एन., यांग आर., युआन बी. ल्यू वाई. और ल्यू सी. , लिकोराइस व्यापक रूप से इस्तेमाल होने वाली एक चायनीज़ औषधि की एंटी वायरल और एंटी माइक्रोबायो गतिविधियाँ, एक्टा फार्मा. सिं. 2015; 5:310-315

क्रास जे. एम. स्कारामोजीनो एन., जान ए. , ग्रीन डी. इंटरफैक्टाईन राइबावरीन, 6-अजेररडीन और ग्लाइसिरिज़न: रोगजनक फ़ेलेवी वायरस के विरुद्ध सक्रीय एंटी वायरल यौगिक यू. एस. नेशनल लाइब्रेरी ऑफ डेटास, नेशनल इंसटीट्यूट ऑफ हेल्थ, मार्च एन. बी. आई., पब मैड 2003

मिचेल्स-एम. , गिलर जे. नाजक पी'लुडज पी., डाएर एच. डब्ल्यू., ग्लाइसिराइज़न एच. 5 एन. 1 इल्फुनजा वायरस सांकृति कोशिका पर आक्सीडेंटिव प्रभाव वाला है आओ वायरस प्रतिकृति तथा प्रो-इंफेस्टन जीन की अभिव्यक्ति को रोकता है |6(5):1970,जनरल,अंक 6 ,वितरण 5 ,यू. एस. ए. पृ 1-5

अंसारी एस. सिद्दीकी एम. ए., मलहोत्रा एस., माज एम., जीर्ण हैपपेटाइटस पर कास्ट (सासोररमािापा ) और अफसननी (आर्टिमिशिया अबसेन्थीमम ) की एंटी वायरल प्रभावशालकता एक व्यक्ति प्रथम पायलट नैदातनक प्रदर्शण फकोग. र. 2018 ;10 282-90

सिद्दीकी एम. ए., अंसारी एस. एक यूनानी मिश्रण की प्रभावशालकता जीर्ण हैपपेटाइटस में वायरल लोड पर बी. इंटो अमेरिकन जनरल ऑफ फार्मा रिसर्च. 2005 :5(04):1087-90
(31) अक्षयो एल पी., कसक्यूटा रिफ्लेक्सा पौधों के एंटी वायरल प्रोटीन के प्रकृति और
शुद्धिकरण : आर्च्य वार्षिक 1981,70(3):215-23

(32) मीन जोउ, हुआन -हुआन जिंग, यांग यांग, ह्यू-डे वायो, तुन जोउ,वी दाङ,गैन -पेंग ली,वी-
यो हू ,किविंग ल्यू,जुई-मी ली,क्यू-फैन ह्यू, केशिया फिस्टुला कि दहनियों से प्राप्त तीन
नए एंथरयूनोनस और उनकी जैव गतिविधियाँ ,ज. एलियन नैट प्राड . रि.
,2017,19(11),1073-1078

(33) घासानी युसुफ़ 1975, किताबुल मुतामद फिल अदविया अल मुफ़रदा, दासर मारिफा,
बैरुत,पृ. 143

(34) खान फ. ,अली एस.,गानी बीए. ,सब अई, खमीरा मरवारों का प्रतिरक्षा शक्तिवर्धक
प्रभाव ,एक जैवकीय -खनिज औषधि; मेथोड्स फाइंड एंड प्रेस क्लीन फर्मफ़ोकल 2009;
31:513 -22

(35) अय्यावल आर . , दीवाने एस. , पटकी पी., पटवधयन बी., विदानिया सोमनिफ़ेरा (अश्वगंधा)
सत का प्रयोगात्मक प्रतिरक्षा सूजन में इम्यूनो मॉड्यूलेटर गतिविधि पर अध्ययन. ज.
इथनोफार्मफ़ोकल 1999,67(1),27-35

(36) जियाउद्दीन एम., फायसलकर एन.,पटकी पी., दीवाने एस.,पटवधयन बी. ,अश्वगंधा के
इम्यूनो मॉड्यूलेटरी प्रभावों का अध्ययन ज. इथनोफार्मफ़ोकल 1996 ,50 (2),69-76

(37) बर्मा एस. ,के. ,श्रवण ए., पुरोहित आर . , चिमाता एम. आई., गीत राय जी , बर्मा ओ.
पी. विदानिया सोमनिफ़ेरा (अश्वगंधा ) की इम्यूनो मॉड्यूलेटर गतिविधि ज. ऑफ
कैमिकल एंड फार्मोस्युटिकल रिसर्च 2012,491);559-561

(38) डेविस आई. ,कुट्टन जी., विदानिया सोमनिफ़ेरा (अश्वगंधा ) की इम्यूनो मॉड्यूलेटरी
गतिविधि ज. इथनोफार्मफ़ोकल 2000 ,71 (1-2);193-200

(39) फज़िूिाह एम.,वाई. एन. एम. ,मखज़ानुन मुफ़रदात महसूफ बा जमीउल अदविया, रॉयल
प्रिंटिंग प्रेस,लखनऊ,पृ. -35
लसंह डी. और िौधर  पी. के नोस्पोरा काडीफोलिया का रसायन और औषध ववज्ञान, नेपुरल प्रोड काम्यूनिकेशन ,2017,12(2);299-308

चेतन बी., नाकुम ए. : प्राकृतिक कम्पोनेंस काइटिन और टीनोस्पोरिन का लक्षित वायरस (रेट्रो वायरस )((एच. आई. वी.1,एच. आई. वी. 2)के सभी उपसमूहों ,एच. टी. एल. वी. और अन्य वायरल बीमारियों के उपचार का प्रयोग. भारतीय पेटेंट लागू 2010,एम. यू. ओ. 1350 ए. 20100730

हज़ा शरीफ और अन्य, मूषकों पर साइप्रस रोटडास एल. के सत का केन्द्रीय स्नायुयुंग कि गतिविधियों पर भूमिका करेंट रिसर्च इन न्यूरोसाइंस 2015,5:10-19

जैद एस. एम. और अन्य ,व्यवहार और मिश्रित के प्रयोगात्मक माध्यम पर पीनिया इमोडी वाल की जड़ों के सत की पुनरावृत्ति का प्रभाव. जर्नल ऑफ. फार्माकाइली और टेक्सीकाइली 2012;7(2):64-77

आबबद एम. और अन्य, विस्तार चूहों पर डैलिभिनियम डेन्यूटेम और आमारेन्थस स्पाइनोसाइस के सत का इन वीवो साइकोफामायकोलीकल अनुसंधान , बेसिक किलन. न्यूरोसाइंस 2017;8(6):503-512

बगदाद  एस.,2011 अल मुग़नी की तदबीर अल -अमराज़ वा मारीफा अल इलाल वाल अराज़, प्रथम संस्करण; दारूल मिनहाज,पृ. 623-624

इतरात एम., खान जे. ए. , यूनानी चिकित्सा में बुढापा-ववरोधी दवाएं, जर्नल ऑफ फार्मास्युटिकल एंड साइटिफिक इनोवेशन (2014);3(1):1-3

गुमनाम 2013,आवियक दवा सूिी-यूनानी चिकित्सा ,आयुष मंत्रालय ,नई दिल्ली 2-4

इबने लसना अि क़ानून कफ ततब (जी. एि. कं तूरि द्वारा उदूय अनुवाद )अंक 1,एजाज़ प्रकाशन ,दिल्ली 2010:194-196

माजूसी ए. आई. ,कमीलुस सनाह (गुमान एच. कं तूरि द्वारा उदू अनुवाद )केन्द्रीय यूनानी चिकित्सा अनुसंधान परिषद नई दिल्ली 2010,131-133
पंजीकरण संख्या:
प्रस्तावित युनानी चिकित्सा पद्धति शुरू करने की तिथि: पूर्णता की तिथि:

जनसाधनकीय डेटा

<table>
<thead>
<tr>
<th>नाम</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>आयु</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

| लिंग/पुरुष/महिला |   |
| पिता/पति का नाम |   |
| पता: |   |
| दूरभाष न. | ई.मेल: |

| व्यवसाय |   |
| सामाजिक-आर्थिक स्थिति: निम्न / मध्य / उच्चतर |

अरोगिता का इतिहास

| स्वास्थ्य कार्यकर्ता?हाँ/ना |
| अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) |
| मुख्य शिकायतें |

| बुखार का इतिहास | हाँ/ना |
| खासी | हाँ/ना |
| डिस्पेनिया (सांस की तकलीफ) या टेक्स्निया | हाँ/ना |
| गले में खराश | हाँ/ना |
| नाक बहना | हाँ/ना |
| सामान्य कमजोरी | हाँ/ना |
| सर दर्द | हाँ/ना |
| चिड़चिडापन / भ्रम की स्थिति | हाँ/ना |
| मतली/उल्टी | हाँ/ना |
| दर्द | हाँ/ना |

| अन्य: |
| याँत्र इतिहास (यदि हाँ, तो कृपया निर्दिष्ट करें) |
| सांपक इतिहास (यदि हाँ, तो कृपया निर्दिष्ट करें) |
| श्वेतत्त्व और महत्त्वपूर्ण संकेतों की तारीख |

| लक्षण श्वेतत्त्व (पहले/जल्द की तारीख) लक्षण |   |
| तापमान | [ ] [ ] [ ]°एफ |
| हड्डी रोग | [ ] [ ] [ ] मिनट |
| श्वेतन दर | [ ] [ ] मिनट |
| रक्तचाप | [ ] [ ] (सिस्टोलिक) |
| दर्द | हाँ/ना |
| ऊंचाई | [ ] [ ] सेंटीमीटर |
| वजन | [ ] [ ] किलोग्राम |

चिकित्सक के हस्ताक्षर
मरीज का मिज़ाज (स्वभाव)

- दमवी (संगर्विश्व) ☐
- बलगमी (फलेमाइटिक) ☐
- सफरावी (बिल्यस) ☐
- सौदवी (मेलन्कामलिक) ☐

<table>
<thead>
<tr>
<th>पैरामीटर</th>
<th>दमवी (संगर्विश्व)</th>
<th>बलगमी (फलेमाइटिक)</th>
<th>सफरावी (बिल्यस)</th>
<th>सौदवी (मेलन्कामलिक)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>रंग</td>
<td>लाल (ग्राजर/भूरा)</td>
<td>चाकली (स्वेदी)</td>
<td>पीला (पीलापन)</td>
<td>बेगनी (ब्लेकिश)</td>
</tr>
<tr>
<td>बनावट</td>
<td>मजबूत और चोंदा</td>
<td>मोटा और चोंदा</td>
<td>मजबूत और दुवला</td>
<td>केंद्रल</td>
</tr>
<tr>
<td>घुमना (छूकर)</td>
<td>गर्म तथा मुञायम</td>
<td>ठंडा तथा मुलायम</td>
<td>गर्म तथा सुखा</td>
<td>ठंडा तथा सुखा</td>
</tr>
<tr>
<td>बाल</td>
<td>काले और मोटे जल्द उगना</td>
<td>काले तथा पतले देर से बढना</td>
<td>भूरे तथा पतले जल्द उगना</td>
<td>भूरे तथा पतले देर से उगना</td>
</tr>
<tr>
<td>गति</td>
<td>सफ़ेद</td>
<td>क़ेलिल</td>
<td>अति सफ़ेद</td>
<td>कम सफ़ेद</td>
</tr>
<tr>
<td>आहार (सयसे अधिक पसरा)</td>
<td>ठंडा तथा सूखा</td>
<td>गर्म तथा सूखा</td>
<td>ठंडा तथा तरा</td>
<td>गर्म तथा तरा</td>
</tr>
<tr>
<td>मौसम (सबसे अधिक उपयुक्त)</td>
<td>बसंत</td>
<td>गर्मी</td>
<td>सदी</td>
<td>शरद</td>
</tr>
<tr>
<td>नींद</td>
<td>सामान्य (6-7 घंटे)</td>
<td>अधिकतम</td>
<td>अपर्याप्त</td>
<td>अनिद्रा</td>
</tr>
<tr>
<td>नादी</td>
<td>दर में सामान्य (70-80 / मिनट)</td>
<td>दर में धीमा (60-70 /मिनट)</td>
<td>दर में तेज (80-100 / मिनट)</td>
<td>दर में धीमा (60-70 /मिनट)</td>
</tr>
<tr>
<td>मनोविकार</td>
<td>अधिकतम मात्रा में</td>
<td>सामान्य मात्रा में</td>
<td>कम मात्रा में</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---------------</td>
<td>------------------</td>
<td>------------------</td>
<td>--------------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>सामान्य</td>
<td>शांत एवं स्थिर</td>
<td>क्रोधित</td>
<td>वेदान</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

(किसी विशेष कॉलम में अधिकतम संख्या में टिक प्रमुख प्रभुत्व को दर्शाता है।)

अस्थायी निदान :

अंतिम निदान:

चिकित्सक के हस्ताक्षर
प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा पद्धति

<table>
<thead>
<tr>
<th>दवाओंचालकारण</th>
<th>खुराककीमात्रा</th>
<th>खुराकऔरआवृति</th>
<th>दवाप्रशासनकामागध तरीका</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

अ. नैदानिक मूल्यांकन

<table>
<thead>
<tr>
<th>क्र.सं.</th>
<th>नैदानिक लक्षण</th>
<th>प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा दृष्टिकोण के पूर्व (0-5 स्केल)</th>
<th>प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा दृष्टिकोण के बाद (0-5 स्केल)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>बुखार</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>गले में खराश</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>खांसी</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>डिस्पेनिया (सांस की तकलीफ)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>गले में खराश</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>नाक का बहना</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>सामान्य कमज़ोरी</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>सरदार</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>चिड़चिडापन / संभ्रम</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>मतली/उल्टी</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>दर्द</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>अन्य</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ब. प्रतिकृत पहलार्म, यदि कोई हो:

चिकित्सकहस्ताक्षर
अस्वीकारण

ये दिशानिर्देश भारत सरकार के स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के मानक उपचार
dिशानिर्देशों के अतिरिक्त हैं और आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा विकसित अंतःविषय आयुष
anusandhan और विकास कार्य बल भी शामिल है।
यूनानी चिकित्सकों के साथ संक्रामक रोगों की रोकथाम और उपचार के लिए कई एकल दवाओं के साथ-साथ यौगिक योग के साथ-साथ यूनानी चिकित्सकों ने कुछ दवाओं के उपयोग पर अधिक जोर दिया है जो महामारी, एंडमिक्स और महामारी के प्रकोप के दौरान मेजबान प्रतिरक्षा में सुधार करने के लिए जाने जाते हैं। इस्माइल जुरजनी (1041-1136 सीई) ने उल्लेख किया है कि महामारी के दौरान निर्योग का उपयोग हृदय को मजबूत करता है और शरीर के संक्रमण को मजबूत बनाता है। 13 एकल और यौगिक यूनानी दवाओं का उल्लेख यहां किया गया है, यह फायदेमंद साबित हो सकता है और इसका उपयोग ऊपरी श्वसन धारण के संक्रमण में संभावित प्रतिरक्षा-बढ़ाने/रोगसूक्ष्म राहत के लिए योग्य यूनानी चिकित्सकों की देखरेख में किया जा सकता है।

आयुष मंत्रालय
आयुष भवन, बी ब्लाक, जी.पी.ओ. काम्प्लेक्स, आई.एन.ए., नई दिल्ली - 110023