



Government of India
MINISTRY OF
AYUSH

भारत सरकार

GUIDELINES

for

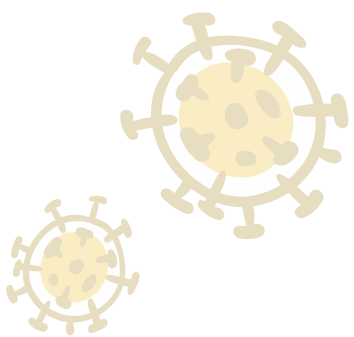
UNANI

PRACTITIONERS

for

COVID 19





GUIDELINES

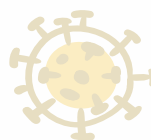
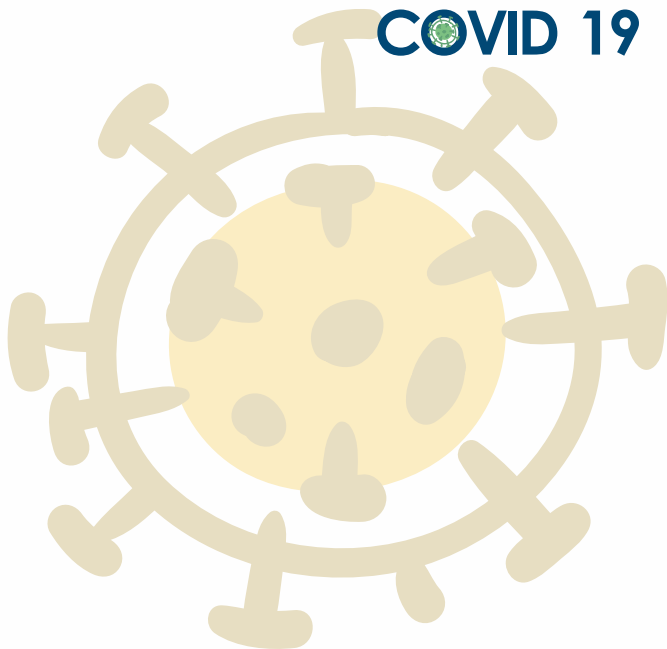
for

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.

Table of Contents

About Covid-19	1
About Unani medicine	2
Prophylactic approach through Unani medicine	3
• Unani single drugs	
• Unani formulation	
• Local application	
• Inhalation	
• Antivirals	
• Immunity enhancers	
Symptom specific approach	5
• Specific recommendations	
• Special care for elderly	
Rationale behind selected approach	7
General measures	8
Recommendations For Unani Physicians	8
References	9
Patient Record Form	13



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.

About Unani medicine

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 *Tiryags* 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

Tiryag-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

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

High Fever		500 mg (pill) twice daily for above 12 years of age
	<i>Habb-e-Mubarak</i> (1-2 gm)	1 gm (pill) twice daily for 6-12 years of age
		2 gm (pill) twice daily for above 12 years of age
Sore Throat	<i>Sharbat-e-Toot Siyah</i> (20-40 ml) (Not recommended for diabetics)	10 ml twice daily for 6-12 years of age
		20 ml twice daily for above 12 years of age
Difficulty In Breathing	<i>Laooq-e-Katan</i> (10-20 gm)	5 gm twice daily for 6-12 years of age
	(Not recommended for diabetics)	10 gm twice daily for above 12 years of age
	<i>Habb-e-Hindi Zeeqi</i> (125-250 mg)	125 mg (pill) twice daily for 6-12 years of age
		250 mg (pill) twice daily for above 12 years of age

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:

Behi dana (Cydonia oblonga), *Unnab* (Zizyphus jujuba), *Sapistan* (Cordia myxa), *Karanjwa* (Caesalpinia bonducella), *Habb-e-Surfa*, *Khamira-e-Banafsha*, *Laoq-e-Sapistan*, *Sharbat-e-Sadr*, *Habb-e-Bukhar*, *Habb-e-Mubarak*, *Sharbat-e-Toot Siyah*, *Laoq-e-Katan*, *Habb-e-Hindi Zeeqi*

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

1. https://www.nhp.gov.in/concept-of-prevention-of-diseases-in-unani-medicine_mtl
2. Razi's unique approach to Amraz-e-Wabaiya (Infectious Diseases): An overview Athar Parvez, Zaheer Ahmed, Noman Anwar and Kabiruddin Ahmed International Journal of Herbal Medicine 2016; 4(6): 176-178
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.iosrphr.org (e)-ISSN: 2250-3013, (p)-ISSN: 2319-4219 Volume 6, Issue 6 Version. 2 (June 2016), PP. 87-99
4. Hamauzu Y, Yasui H, Inno T, Kume C, Omanyuda M. Phenolic profile, antioxidant property, and anti-influenza viral activity of Chinese quince (*Pseudocydonia sinensis* Schneid.), quince (*Cydonia oblonga* Mill.), and apple (*Malus domestica* Mill.) fruits. J Agric Food Chem. 2005 Feb 23;53(4):928-34.
5. Ali WR, Al-Asady ZT and Ibrahim AA. Immunomodulatory of *Cordia myxa* (L.) aqueous extract fruit in immunized mice with hydatid cyst fluid. Journal of Natural Science Research 2015; 5(10): 75-83.
6. Ad-Dahhan HAA. Detection of Immunomodulatory activity of alcoholic extract of *Cordia myxa* (L.) fruit. AL-Qadisyia Journal of Applied Sciences 2010; 15(4): 1-8.
7. Al-Bayatyy MAA and Al-Tahan FJ. Mechanism of the tracheal smooth muscle relaxant activity of the *Cordia myxa* plant extract in sheep. Iraqi Journal of Veterinary Medicine, 2008; 32(2): 214-226.
8. Afzal M, Obuekwe C, Khan AR and Barakat H. Antioxidant activity of *Cordia myxa* L. and its hepatoprotective potential. EJEAF Che 2007; 8(6): 2236-2242.
9. Hong EH, Song JH, Kang KB, et al. Anti-influenza activity of betulinic acid from on influenza A/PR/8 virus. Biomol Ther. 2015;23(4):345-349. doi:10.4062/biomolther.2015.019
10. Chi A, Kang C, Zhang Y, Tang L, Guo H, Li H, Zhang K. Immunomodulating and antioxidant effects of polysaccharide conjugates from the fruits of *Ziziphus Jujube* on Chronic Fatigue Syndrome rats. Carbohydr Polym. 2015 May 20;122:189-96. doi: 10.1016/j.carbpol.2014.12.082. Epub 2015 Jan 14.
11. Subbiah V, Nagaraja P, Narayan P, Nagendra HGR. Evaluation of Pharmacological Properties of *Caesalpinia bonducella* Seed and Shell Extract. Pharmacogn J. 2019; 11(1):150-154
12. Archana P, Tandan SK, Chandra S, Lal J, Antipyretic and Analgesic Activities of *Caesalpinia Bonducella* Seed Kernel Extract, Phytother Res, 2005, 19 (5), 376-81.
13. Ahmad al-Hasan Jurjani. Zakhira Khwar zam Shahi Vol. 3 (Part-10). Urdu

Translation by Hakim Hadi Husain Khan. Munshi Nawal Kishore, Lucknow. 1878. p. 1796.

14. National Formulary of Unani Medicine, Part-1. New Delhi: MOHFW. 2006, p-190.

15. Umar S, Muhammad Tanveer Munir, Sabir Subhan, Tariq Azam, Qamar un Nisa, Muhammad Irfan Khan, Wajid Umar, Zaib ur Rehman, Abdul Sattar Saqib, Muhammad Ali Shah, Protective and antiviral activities of *Nigella sativa* against avian influenza (H9N2) in turkeys, *Journal of the Saudi Society of Agricultural Sciences*, (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jssas.2016.09.004>.

16. Harazem R, Rahman SAE and El-Kenawy A. Evaluation of Antiviral Activity of *Allium Cepa* and *Allium Sativum* Extracts Against Newcastle Disease Virus. *Alexandria Journal of Veterinary Sciences* 2019; 61 (1): 108-118

17. Singh VK & Singh DK. Pharmacological Effects of Garlic (*Allium sativum* L.). *ARBS Annual Review of Biomedical Sciences* 2008;10:6-26.

18. Nagai K. Experimental studies on the preventive effect of garlic extract against infection with influenza virus. *Jpn J Infect Dis* 1973; 47:321-5

19. Zhen H, Fang F, Ye DY, Shu SN, Zhou YF, Dong YS, Nie XC, Li G. Experimental study on the action of allitridin against human cytomegalovirus in vitro: inhibitory effects on immediate early genes. *Antiviral Res* 2006; 72:68-74.

20. Rasool A, Khan MR, Ali MA, Anjum AA, Ahmed I, Mustafa G & Masood S. Anti-avian influenza virus H9N2 activity of aqueous extracts of *Zingiber officinalis* (Ginger) and *Allium sativum* (Garlic) in chick embryos. *Pakistan journal of pharmaceutical sciences* 2017;30(4):1341-1344

21. Chang JS, Wang KC, Yeh CF, Shieh DE, Chiang LC. Fresh ginger (*Zingiber officinale*) has anti-viral activity against human respiratory syncytial virus in human respiratory tract cell lines. *Journal of Ethnopharmacology*, 2013 ;145(1):146-151

22. Nassan, M.A.; Mohamed, E.H. Immunopathological and antimicrobial effect of black pepper, ginger and thyme extracts on experimental model of acute hematogenous pyelonephritis in albino rats. *Int. J. Immunopath. Ph.* 2014, 27, 531–541.

23. Hirabayashi K, Iwata S, Matsumoto H, Mori T, Shibata S, Baba M. Antiviral activity of glycyrrhizin and its modified compounds against human immunodeficiency virus type 1 and herpes simplex type 1 in vitro. *Chem Pharm Bull.* 1991; 39:112-5.

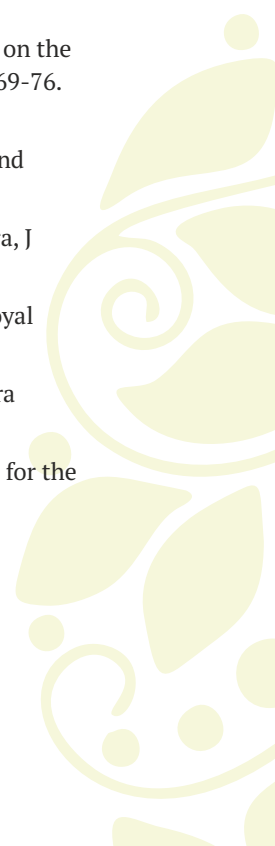
24. Fiore, C., Eisenhut, M., Krausse, R., Ragazzi, E., Pellati, D., Armanini, D., et al. Antiviral effects of *Glycyrrhiza* species. *Phytother. Res* 2008 ; 22: 141–148.

25. Sabouri Ghannad, M., Mohammadi, A., Safiallahy, S., Faradmali, J., Azizi, M., and Ahmadvand, Z. (2014). The effect of aqueous extract of *Glycyrrhiza glabra* on Herpes simplex virus 1. *Jundishapur J. Microbiol.* 7:e11616

26. Wang L, Yang R, Yuan B, Liu Y, and Liu C. The antiviral and antimicrobial activities of licorice, a widely-used Chinese herb. *Acta Pharm. Sin* 2015; 5: 310–315.

27. Crance JM, Scaramozzino N, Jouan A, Garin D. Interferon, ribavirin, 6-azauridine and glycyrrhizin: antiviral compounds active against pathogenic flaviviruses. *US National Library of Medicine National Institutes of Health, March NCBI, Pubmed*, 2003.

28. Michaelis M, Gieler J, Naczek P, Sithisarn P, Leutz A, Doerr HW, Jr JC; Glycyrrhizin Exerts Antioxidative Effects in H5N1 Influenza A Virus-Infected Cells and Inhibits Virus Replication and Pro-Inflammatory Gene Expression, Plos One 6 (5): 1970, journal. Vol.6, Issue 5 USA, pp. 1-5.
29. Ansari S, Siddiqui MA, Malhotra S, Maaz M. Antiviral efficacy of Qust (*Saussurea lappa*) and Afsanteen (*Artemisia absinthium*) for chronic Hepatitis B: A prospective single arm pilot clinical trial. Phcog Res 2018; 10:282-90.
30. Siddiqui MA, Ansari S. Efficacy of a Unani Formulation on Viral Load in Chronic Hepatitis B. Indo American Journal of Pharm Research. 2015;5(04):1487-90.
31. Awasthi LP. The purification and nature of an antiviral protein from *Cuscuta reflexa* plants. Arch Virol. 1981;70(3):215-23.
32. Min Zhou, Huan-Huan Xing, Yan Yang, Yue-De Wang, Kun Zhou, Wei Dong, Gan-Peng Li, Wei-Yao Hu, Qiang Liu, Xue-Mei Li, Qiu-Fen Hu, Three New Anthraquinones From the Twigs of *Cassia fistula* and Their Bioactivities, J Asian Nat Prod Res, 2017, 19 (11), 1073-1078.
33. Ghassani Yusuf, 1975, Kitabul Mutamad fi'l Adwiya al-Mufrada, Daru'l Marifa, Beirut, page 143.
34. Khan F, Ali S, Ganie BA, Rubab I. Immuno-potentiating effect of Khamira Marwarid, an herbo-mineral preparation. Methods Find Exp Clin Pharmacol. 2009; 31:513-22
35. Agarwal R, Diwanay S, Patki P, Patwardhan B, Studies on Immunomodulatory Activity of *Withania Somnifera* (*Ashwagandha*) Extracts in Experimental Immune Inflammation, J Ethnopharmacol, 1999,67 (1), 27-35.
36. Ziauddin M, Phansalkar N, Patki P, Diwanay S, Patwardhan B, Studies on the Immunomodulatory Effects of *Ashwagandha*, J Ethnopharmacol, 1996, 50 (2), 69-76.
37. Verma SK, Shaban A, Purohit R, Chimata ML, Geeta Rai G, Verma OP, Immunomodulatory activity of *Withania somnifera* (L.), Journal of Chemical and Pharmaceutical Research, 2012, 4(1):559-561.
38. Davis L, Kuttan G, Immunomodulatory Activity of *Withania Somnifera*, J Ethnopharmacol, 2000, 71 (1-2), 193-200.
39. Fazlullah M, YNM, Makhzanul Mufradat Maroof ba Jamiul Adwiya, Royal Printing Press, Lucknow, p. 35.
40. Singh D and Chaudhuri PK. Chemistry and Pharmacology of *Tinospora cordifolia*. Natural Product Communications, 2017, 12 (2):299-308.
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.

42. Haja Sherief et al., Evaluation of Central nervous system activities of *Cyperus rotundus* L. extract on rodents. *Current Research in Neuroscience*. 2015; 5: 10-19.
43. Zaidi SMA et al., Effect of repeated administration of *Paeonia emodi* Wall root extract in experimental models of epilepsy and behavior. *Journal of Pharmacology and Toxicology*. 2012; 7 (2): 64-77.
44. Abid M et al., In vivo psychopharmacological investigation of *Delphinium denudatum* and *Amaranthus spinosus* extracts on wistar rats. *Basic Clin. Neurosci*. 2017; 8 (6): 503-512.
45. Baghdadi, S, 2011, *Al-Mughni fi Tadbir al-Amraz wa Ma'rifa al-Ilal wa'l Araz*, 1st ed. *Daru'l Minhaj*, p. 623-624.
46. Itrat M, Khan JA. Anti-aging drugs in Unani medicine. *Journal of pharmaceutical and scientific innovation* (2014); 3(1):1-3.
47. Anonymous, 2013, *Essential Drugs List-Unani Medicine*, Ministry of AYUSH, New Delhi, 2-4.
48. Ibn Sina. *Al qanoon fit tib* (Urdu translation by GH Kantoori) vol. I, Aijaz Publication, Delhi. 2010 :194-96.
49. Majusi AIA *Kamilus Sana'ah* (Urdu translation by Ghulam H Kantoori), Central Council for Research in Unani Medicine, New Delhi 2010;2(1) :131-133.



Registration No:

Date of Starting Proposed Unani Medicine Approach: Date of Completion:

Demographic Data

NAME:			
Age:			
Sex: <input type="checkbox"/> F/M			
FATHER'S/SPOUSE'S NAME			
Address:			
Phone No: Email:			
Occupation:			
Socio-economic conditions: Lower/ Middle / Higher			

History of Exposure

Healthcare Worker? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Others (Please specify)	
CHIEF COMPLAINTS	
History of fever	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cough	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dyspnoea (shortness of breath) or Tachypnoea*	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Sore throat	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Runny nose	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
General weakness	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Headache	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Irritability/confusion	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nausea/Vomiting	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Diarrhea	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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)	[.D][.D][.M][.M][.2][.0][.Y][.Y]
Temperature	[][]-[]°F
Heart rate	[][] []beats/min
Respiratory rate	[][] breaths/min
BP	[][] [] (systolic) [][] [] (diastolic) mmHg
Dehydration	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Height:	[][] []cm
Weight:	[][] []kg

Co-Morbidities		
Chronic cardiac disease	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Hypertension	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chronic pulmonary disease	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Asthma	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chronic kidney disease	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chronic liver disease	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chronic neurological disorder	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Diabetes mellitus	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Smoking	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tuberculosis	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Malignant neoplasm	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Others If yes, specify		
Medication History		

Mizāj (Temperament) of Patients

- *Damwī* (Sanguine)
- *Balghamī* (Phlegmatic)
- *Safrāwī* (Bilious)
- *Sawdāwī* (Melancholic)

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

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

Provisional Diagnosis:

Final Diagnosis:

Physician's Initial

Proposed Unani Medicine Approach

Details of Drugs	Dosage Form	Dose & Frequency	Route and Method of Drug Administration

A. Clinical Assessment:

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

B. Adverse Events, if any:

Physician's Initial

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 Tiryraqs during epidemics strengthens the heart and keeps the body faculties strong¹³. 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.

 <http://ayush.gov.in> |  www.facebook.com/moayush |  twitter.com/moayush

MINISTRY OF AYUSH
AYUSH BHAWAN, B Block, GPO Complex, INA, NEW DELHI - 110023

**कोविड-19 पर
यूनानी चिकित्सकों हेतु
दिशा-निर्देश**

अस्वीकरण

- यह दस्तावेज़ कोविड-19 के लिए किसी विशिष्ट रोकथाम, प्रबंधन या इलाज का दावा नहीं करता है।
- यह दस्तावेज़ 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 व्यवहार्यता और प्रचलित स्थितियों के अनुसार इन दिशानिर्देशों को अपना सकते हैं।
- 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 हैं।

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 अनुसंधित किए गए हैं।
- इस दस्तावेज़ 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 दस्तावेज़ में संलग्न अनुलग्नक के अनुसार रोगसूचकीय 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 औषधियां
- यूनानी मिश्रण
- स्थानीय अनुप्रयोग
- निश्वास
- वायरसरोधी
- रोग प्रतिरोधक क्षमता वर्धक

लक्षण विशिष्ट दृष्टिकोण 5

- विशेष संस्तुतियाँ
- बुजुर्गों की विशेष देखभाल

चयनित दृष्टिकोण के पीछे औचित्य 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 संकुलन, 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 अंतर्निहित चिकित्सीय समस्याएं जैसे उच्च रक्तचाप, हृदय संबंधी रोग या मधुमेह है, वो लोग गंभीर रोग के विकास के लिए अधिक प्रवण हैं। विश्व स्वास्थ्य संगठन ने कोविड-19 को महामारी और वैश्विक स्वास्थ्य आपातकाल घोषित किया है।

भारत में कोविड-19 संक्रमण के मामलों की संख्या दिन पर 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 रूप में भारत सरकार ने वर्तमान में देश में तालाबंदी कर दी है। सरकार संक्रमण 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, जब 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 जिन्दगी के छः सिद्धांतों (असबाब-ए-सिता ज़रुरिय्याह) के माध्यम से रोगों की रोकथाम पर और मौजूदा स्वास्थ्य को बढ़ावा देने पर जोर देती है। यह एक उचित पारिस्थिति के संतुलन के रखरखाव पर और हवा, पानी और भोजन को सभी संभव 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, ये श्वसन मार्ग से मानव शरीर में प्रवेश करते हैं। (2)

यूनानी शास्त्रीय ज्ञान के अनुसार, रोग प्रतिरक्षा क्षमता में प्रतिरक्षा बूस्टर्स के सहयोग से सुधा करना रोग की रोकथाम और स्वास्थ्य के रखरखाव के लिए प्रमुख दृष्टिकोणों में से एक है। इसलिए, प्रतिरक्षा बढ़ाने की रणनीति और ऊपरी श्वसन पथ के संक्रमण में रोगसूचकीय 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 सर्वव्यापी महामारियों के प्रकोप के दौरान रोगप्रतिरोधक क्षमता को बढ़ाने के लिए जाने जाते हैं। इस्माइल जुरजानी (1041-1136 सीई) ने उल्लेख किया कि स्थानिक महामारी के दौरान तिर्याकों का उपयोग हृदय को मज़बूती प्रदान करता है और शरीर की आंतरिक शक्ति (13) को मज़बूत रखता है। एकल और यौगिक यूनानी औषधियां जिनका यहां उल्लेख किया गया है फायदेमंद साबित हो सकती हैं तथा इनका उपयोग ऊपरी 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 (साईडोनिया ऑबलॉंगा): एंटीऑक्सिडेंट, इम्यूनोमोड्यूलेटर, एंटीएलर्जिक (3) और एंटी-इन्फ्लूएंजा (4) (खुराक 3-5 ग्राम)
- उन्नाब (ज़िजिफ़स जुजूबा): एंटी-इन्फ्लूएंजा (9), इम्यूनोमोड्यूलेटर और एंटीऑक्सिडेंट (10) (खुराक 5 दाने)
- सपिस्तां (कोर्डिया मिक्सा): इम्यूनोमॉड्यूलेटर (5),(6), ट्रेकीयल स्मूथ मसल रिलेक्सेंट 7 और एंटीऑक्सिडेंट 8 (खुराक 9 दाने)
- करनजवा (सीसलपिनिया बॉद्यूसेला): एंटी- पिरिटिक (12), रोगाणुरोधी, एंटी-इन्फ्लामेटरी और इम्यूनोमॉड्यूलेटर (11) (खुराक 3-5 ग्राम)

यूनानी मिश्रण

तिर्याक-ए-अर्बा में दाफए-सुमून (मारक) और दाफए तशन्नूज (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 जड़ी-बूटियों में वायरसरोधी गतिविधियां देखी गईं। इनका उपयोग एक योग्य यूनानी चिकित्सक की देखरेख में किया जा सकता है।

1. कलौंजी (नाइजेला सतीवा): 1-2 ग्राम (15),(47)
2. सीर (एलियम सैटिवम): 2-3 ग्राम (16-20), (47)
3. जंजबील (जिंजिबर ऑफिसिनेल): 5 ग्राम (20-22), 47
4. असलुस्सूस (ग्लाइसिराइज़ा ग्लेब्रा): 5-10 ग्राम (23-28), (47)
5. अफसन्तीन (आर्टेमिसिया एब्सिन्थियम): 3-5 ग्राम (29-30)
6. तुख्म-ए-कसूस (कुस्कटा रिफ्लेक्सा): 15 ग्राम (बीज) (31)
7. खयारशम्बर (कैसिया फिस्टुला): गरारे के लिए 10-20 ग्राम (गुदा) (32), (33), (47)
8. गिलो (टिनोस्पोरा कॉर्डिफोलिया): 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 (सफ़ूफ़): 5 ग्राम (35-39)

लक्षण विशिष्ट प्रस्ताव

लक्षण	मिश्रण	आयु वर्ग के अनुसार खुराक
सुखी खांसी	हब्ब-ए-सुर्फा (125-250 मि.ग्रा.)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 125 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 250 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार
	खमीरा-ए-बनफशा (10-20 ग्राम) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 5 ग्रा. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 10 ग्रा. प्रतिदिन दो बार
	लऊक-ए-सपिस्तां (10-20 ग्राम) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 5 ग्रा. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 10 ग्रा. प्रतिदिन दो बार
	शर्बत-ए-सदर (20-40 मि.लि.) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 10 मि.लि. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 20 मि.लि. प्रतिदिन दो बार
तेज़ बुखार	हब्ब-ए-बुखार (250-500 मि.ग्रा.)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 250 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 500 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार
	हब्ब-ए-मुबारक (1-2 ग्राम)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 1 ग्राम (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 2 ग्राम (गोली) प्रतिदिन दो बार
गले में खराश	शर्बत-ए-तूत सियाह (20-40 मि.लि.) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 10 मि.लि. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 20 मि.लि. प्रतिदिन दो बार
सांस लेने में कठिनाई	लऊक-ए-कतां (10-20 ग्राम) (मधुमेह रोगियों के लिए वर्जित)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 5 ग्रा. प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 10 ग्रा. प्रतिदिन दो बार
	हब्ब-ए-हिंदी ज़ीक्री (125-250 मि.ग्रा.)	6-12 वर्ष की आयु के लिए 125 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार 12 वर्ष से अधिक आयु के लिए 250 मि.ग्रा. (गोली) प्रतिदिन दो बार

नोट: यूनानी चिकित्सक आने वाले रोगियों की आयु और रोग की गंभीरता के अनुसार खुराक/खुराक रूप में परिवर्तन ला सकते हैं।

विशेष संस्तुतियां

रोगनिरोधी दृष्टिकोण:

जंजबील (ज़िंजिबर ऑफिसिनेल), गिलो (टिनोस्पोरा कॉर्डिफोलिया), असलुस्सूस (ग्लाइसिराइज़ा ग्लेब्रा), खमीरा मरवारीद, सफूफ़ असगंध

ऊपरी श्वसन पथ के संक्रमणों में लक्षणात्मक राहत हेतु :

बेही दाना (साईडोनिया ऑबलॉंगा), उन्नाब (ज़िजिफ़स जुजूबा), सपिस्तां (कोर्डिया मिक्सा), करनजवा (सीसलपिनिया बौंद्यूसेला), हब्ब-ए-सुफ़्रा, खमीरा-ए-बनफ़शा लऊक-ए-सपिस्तां, शर्बत-ए-सदर, हब्ब-ए-बुखार, हब्ब-ए-मुबारक, शर्बत-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 शरीरों) के अधीन वर्गीकृत 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 दिषानिर्देश दिए गए हैं (46), (48), (49) :

- आहार मिज़ाज के अनुसार होना चाहिए
- पौष्टिक 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
- पर्याप्त 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 कुव्वत-ए-मुदब्बिरा-ए-बदन/तबीयत (मेडिकेट्रिक्स नेचुरे)

सर्वोच्च 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 सुदृढीकरण (इम्यूनो मॉड्युलेशन सहित) द्वारा ठीक किया जा सकता है। सूखी 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 दूरी बनाए रखें
- साबुन और पानी से बार-बार हाथ धोना और अल्कोहल आधारित सैनिटाइज़र का उपयोग करना
- आंखों, नाक और मुह को छूने से बचें
- 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 ग्रसित निशक्त लोगों का अलगाव।
- तनाव से राहत के उपायों का पालन करना भी समानरूप से महत्वपूर्ण है। कुछ यूनानी औषधियां जैसे साद कूफी (साइपरस रोटुनडस) (42), ऊद सलीब (पायोनिया इमोडी) (43) और जदवार (डेल्फिनियम डेन्यूडाटम) (44) लाभदायक हो सकती हैं।
- संदल (सेन्तलम एल्बम) और काफूर (सिनेमोमम कैम्फोरा) (45) को मिलाकर घर में बार-बार धूनी देना।

यूनानी चिकित्सकों हेतु संस्तुतियां

- 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 :-

- (1) https://www.nhp.gov.in/concept-of-prevention-of-diseases-in-unani-medicine_mtl
- (2) अमराज़-ए-वाबिया (संक्रामक रोग)के लिये राज़ी का आदितीय दृष्टिकोण :एक अवलोकन अत्तर परवेज़, जहीर अहमद, नोमान अनवर और कबीरुद्दीन अहमद, इंटरनेशनल जनरल ऑफ हर्बल मेडिसिन 2016,4(6):176-178
- (3) साइडोनिया आबलॉगा का चिकित्सकीय महत्व :एक समीक्षा प्रो. डा. अली इस्माइल, अल स्नाफी फार्मकोलॉजी विभाग, चिकित्सा कॉलेज, थाई कार विश्वविधालय, 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) हमौजु वाई, यसुई एच., इनो टी., कुमे सी., ओमन्यूडा एम., चाइनीज़ कविन्स (सूडॉसाइडोनिया साइनैसिस शेनीड) कविन्स (साइडोनिया आबलॉगा मिल.)और सेब (मेलस डोमेस्टिका, मिल.) के फलों की फिनोलिक प्रोफाइल, एंटी आक्सीडेंट प्रॉपर्टी और एंटी इन्फ्लूएन्ज़ा वाइरल गतिविधि: जे. एग्रीक फूड कैम. 2005,फरवरी 23:53(4):928-34
- (5) अली डब्ल्यू.आर., अल-असादी जैड.टी. और इब्राहीम ए.ए. कार्डिया मिक्सा (एल.) फलों के जलीय अर्क की हाइड्रैटिड पुटी तरल पदार्थ के साथ प्रतिरक्षित चूहों में इमयूनो माँड यूलेटरी जर्नल ऑफ नेचुरल साइंस रिसर्च 2015,5(10):75-83
- (6) अद. दहन एच.ए.ए., कार्डिया मिक्सा (एल.) फलों के एल्कोहलिक अर्क की इमयूनो माँड यूलेटरी गतिविधि की खोज अल कादिसिया जर्नल ओफ अप्लाइड साइंसिज़ 2010:15(4):1-8
- (7) अल बयाती एम. ए. ए. और अल-तहां एफ.जे. भेड़ों में कार्डिया मिक्सा के पादपीय अर्क का श्वासनली की चिकनी मांसपेशियों को आराम देने वाली गतिविधि की प्रक्रिया. इराकी जर्नल ऑफ वेटरनरी मैडिसिन ,2008,32(2):214-226

- (8) अफ़जल एम., आबयूकवे सी. ,खान ए. आर. और बरकत एच. कार्डिया मिक्सा (एल.) की एंटी आक्सीडेंट गतिविधि और हिपेटोप्रोटेक्टिव क्षमता, ई. जे. ई. एफ., शे. 2007,8(6): 2236-2242
- (9) हाँग ई. एच., सांग जे.एच., कांग के.बी. और अन्य, ईनफ़्लूएन्ज़ा ए./पी आर./8 वाइरस पर बैटयूलीनिक अम्ल कि एंटी ईनफ़्लूएन्ज़ा गतिविधि : बायोमोल. थर. 2015,23(4):345-349 डी. ओ. आई. :10 4062/बायोमॉलदर :2015,019
- (10) चाई . ए. ,केंग सी. ,जेंग वाई.,टेंग आई. ,ग्वो. एच. ,ली. एच.,जेंग के.,चूहों में अत्यंत थकान उत्पन्न करने वाले सिंड्रोम पर जिज़िफस जुजुबा के फलों से प्राप्त पोलिसैकराइड संमुगम का इमयूनो मॉड्यूलेटींग और एंटी आक्सीडेंट प्रभाव कार्बोहाइड. पोलीम . 2015 मई 20:122;189-96 ,डी. ओ. आई. 10;1016/ज. कार्ब पोल. 2014. 12. 082 . ई. पब. 2015 जनवरी 14
- (11) सूबियाह वी. ,नागाराजा पी. ,नगेन्द्र एच. जी. आर. सीज़लपीनिया बाडयूसिला के बीजों और खोल के सत के औषधीय गुणों का मूल्यांकन फॉर्माकोगन. ज. 2019,11(1):150-154
- (12) अर्चना पी., टंडन एस. के. चंद्रा एस. ,लाल जे. सीज़लपीनिया बाडयूसिला के बीजों की गुठली के सत की ज्वर मिटाने वाली और एनलजीसिक गतिविधियाँ, फाई टोथर. रिस. ,2005,19(5),376-81
- (13) अहमद अल. -हसन जुरजानी, जखीरा खवार जम साही, अंक 5 (भाग-10) हकीम हदी हुसैन खान द्वारा उर्दू अनुवाद ,मुंशी नवल किशोर,लखनऊ 1878 ,प. 1796
- (14) नेशनल फ़ार्मूलेरी ऑफ़ यूनानी मेडिसिन, भाग-1, नई दिल्ली :एम. ओ. एच. एफ. डब्ल्यू, 2006,प. 190
- (15) उमर एस. , मुहम्मद तनवीर मुनीर, साबिर सुभान, तारिक आज़म ,कमर उन निसा , मुहम्मद इरफान खान , वाजिद उमर , ज़ेब उर रहमान , अब्दुल सतार साकिब, मुहम्मद अली शाह ,टर्की में एवियन ईनफ़्लूएन्ज़ा(एच. 9 एन.2) के विरुद्ध नाइजेला स्टाइवा कि

- रक्षात्मक और एंटी वाइरल गतिविधियाँ , जरनल ऑफ द साउदी सोसाइटी ऑफ एग्रीकल्चरल साइंस (2016)<http://dx.doi.org/10.1016/j.jssas.2016.09.004>.
- (16) हरजैम आर. ,रहमान एस. ए. ई., और एल. कैनवे ए., न्यूकेसल रोग वायरस के विरुद्ध एलियां सैपा और एलियम सैटाइवम के सत की एंटी वाइरल गतिविधि का मूल्यांकन एलीजैड्रिया जरनल ऑफ वैटरीनरी साइंस 2019,61(1):108-118
- (17) सिंह वी. के. और सिंह डी. के. लहसुन (एलियम सैटाइवम एल.) का औषधीय प्रभाव ,ए. आर. बी. एस. बायो मेडिकल साइंस कि वार्षिक समीक्षा 2008,10:6-26
- (18) नागाई के., ईनफ्लूएन्ज़ा वायरस के संक्रमण पर लहसुन के सत के निवारक प्रभाव का प्रायोगिक अध्ययन ज. ऑफ. इनफैक्स. दि. 1973 ;47:321-5
- (19) जहन एच. ,फेंग. एफ.,ये. डी. वाई.,स्यू एस. एन.,जाऊ वाई. एफ., डांग वाई. एस. ,नै एक्स सी. ली. जी. , कृतिम परिवेश में माननीय अध्ययन :तत्काल प्रारम्भिक जीन पर निरोधात्मक प्रभाव एंटी वायरल रि. 2006;72-6-74
- (20) रसूल ए, खान एमआर, अली एमए, अंजुम एए, अहमद आई, मुस्तफा जी और मसूद एस., मुर्गी भूण में जिनजीबर आफिशनेलिस (अदरक) और एलियां सैटाइवम (लहसुन) के जलीय सत की एंटी एवियन इन्फ्लुनजा वायरस एच. 9 एन. 2 गतिविधि ,पाकिस्तान जर्नल ऑफ फार्मसुटिकल साइंस 2017:30(4):1341-1344
- (21) चेंग जे. एस. ,बांग के. सी. ,ये सी. एफ. ,स्याह डी. ई.,च्यांग एल. सी., ताज़ा अदरक (जिनजीबर आफिशनेल) में मानव शवसन पथ कोशिका रेखाओ में मानव कि शवसन सिंकटियल वायरस के विरुद्ध एंटी -वायरल गतिविधि. जर्नल ऑफ इथिनॉफार्मकोलॉजी 2013;145(1):146-151
- (22) नसान ,एम. ए., मुहम्मद ई. एच., अलिबनों चूहों में तीव्र हिमेंटोजैनस पायलॉनैफ्राइटीस के प्रयोगात्मक माडल पर काली मिर्च , अदरक और अजवाइन के सत का इम्यूनो पैथालाजिकल और एंटी माइक्रोबियल प्रभाव . इंटरनेशनल जे. इम्यूनोपैथ. पीएच. .2014. 27 571-41

- (23) हीरा बयासी के, इवाटा एस., मतसूमोटों एच. ,मारी टी. सिबाटा एस.,बाबा एम.कृतिम परिवेश मे ग्लाइसिराइजीन और उसके संशोधित योगिकों का मानव इम्यूनोडैफिशियनसी वायरस टाइप 1 और हरपिस सिम्प्लेक्स टाइप 1 के विरुद्ध एंटी वायरल गतिविधि कैम. फार्म . बुले. 1991;39;112-5
- (24) फॉर सी., एसनहट एम., क्रूज आर. , रागजी ई., प्लैटी,डी., अरमानिनी डी. और अन्य ,ग्लाइसिराइज़ा जातियों की एंटी वायरल गतिविधियाँ ,फाइटॉथर रिस. 2008;22:141-148
- (25) सायबोरी घन्नाड एम. , मुहम्मदी ए. , साफ़यालहे एस. फरादमल आई. ,आजीज एम. और अहमद वंद जैड (2014), हरपीस सिम्प्लेक्स वायरल पर ग्लाइसिराइज़ा गलैबरा के जलीय अर्क का प्रभाव जुनदीशापुर माइक्रोबायोल.7:e11616
- (26) बांग एल. ,यांग आर.,युआन बी. ल्यू वाई. और ल्यू सी. ,लिकोराइस व्यापक रूप से इस्तेमाल होने वाली एक चायनीज़ औषधि की एंटी वायरल और एंटी माइक्रोबियल गतिविधियाँ, एक्टा फार्मा. सिन. 2015; 5:310-315
- (27) क्रास जे. एम. स्कारामोजीनों एन. ,जान ए. ,ग्रीन डी. इंटरफेरॉन राइबावीरीन, 6-अजेरिडीन और ग्लाइसीरिजिन :रोगजनक फ़्लेवी वायरस के विरुद्ध सक्रिय एंटी वायरल यौगिक यू. एस. नेशनल लाइब्रेरी ऑफ़ मेडिसिन ,नेशनल इंस्टिट्यूट ऑफ़ हेल्थ ,मार्च एन. सी. बी. आई, पब मैड 2003
- (28) मिचेलिस एम., गिलर जे. नाजक पी'लुडज पी., डाएर एच. डब्ल्यू. ग्लाइसिराइजीन एच. 5 एन. 1 इन्फ़्लुनजा वायरस सांकृमित कोशिकाओं पर आक्सीडेटिव प्रभाव डालता है आओर वायरस प्रतिकृति तथा प्रो-इंफ़लेमेट्री जीन की अभिव्यक्ति को रोकता है |6(5):1970,जर्नल,अंक 6 ,वितरण 5 ,यू. एस. ए. पृ .1-5
- (29) अंसारी एस. सिद्दीकी एम. ए., मल्होत्रा एस., माज़ एम., जीर्ण हैपपैटाइटिस पर कास्ट (सासोरिमालापा) और अफसनतीन (आर्टिमिशिया अबसेन्थीमम) की एंटी वायरल प्रभावोत्पादकता एक भावी प्रथम पायलट नैदानिक परीक्षण फकोग. रि. 2018 ;10 282-90
- (30) सिद्दीकी एम. ए.,अंसारी एस. एक यूनानी मिश्रण की प्रभावोत्पादकता जीर्ण हैपपैटाइटिस में वायरल लोड पर बी. इंडो अमेरिकन जर्नल ऑफ़ फार्मा रिसर्च. 2005 :5(04):1087-90

- (31) अवस्थी एल पी. , कसक्यूटा रिफलेक्सा पौधों के एंटी वायरल प्रोटीन कि प्रकृति और शुद्धिकरण : आर्च वाएरोल 1981,70(3):215-23
- (32) मीन जोउ, हुआन -हुआन ज़िंग, यांग यांग, ह्यू-डे वाङ ,कुन जोउ,वी दाङ,गैन -पेंग ली,बी-यो हू ,किवंग ल्यू,जुई-मी ली,क्यू-फैन ह्यू, केशिया फिस्टुला कि टहनियों से प्राप्त तीन नए एंथरक्यूनोनस और उनकी जैव गतिविधियाँ ,ज. एशियन नैट प्राड . रि. ,2017,19(11),1073-1078
- (33) घासानी यूसुफ़ 1975, किताबुल मुतामद फिल अदविया अल मुफ़रदा, दारुल मारिफा, बैरुत,पृ. 143
- (34) खान फ. ,अली एस.,गनी बीए. ,रुबाब आई, खमीरा मरवारीद का प्रतिरक्षा शक्तिवर्धक प्रभाव ,एक जैवकीय -खनिज औषधि; मेथोड्स फाइंड एक्सप क्लीन फर्माकोल 2009; 31:513 -22
- (35) अग्रवाल आर. , दीवाने एस. , पटकी पी., पटवर्धन बी., विदानिया सोमनिफेरा (अश्वगंधा) सत का प्रयोगात्मक प्रतिरक्षा सूजन में इमयूनो मॉड्यूलेटरी गतिविधि पर अध्ययन. ज. इथनोफार्मकोल 1999,67(1),27-35
- (36) जियाउद्दीन एम., फाँसालकर एन.,पटकी पी., दीवाने एस.,पटवर्धन बी. ,अश्वगंधा के इमयूनो मॉड्यूलेटरी प्रभावों का अध्ययन ज. इथनोफार्मकोल 1996 ,50 (2),69-76
- (37) वर्मा एस. के., शबान ए., पुरोहित आर. , चिमाता एम. आई., गीत राय जी , वर्मा ओ. पी. विदानिया सोमनिफेरा (अश्वगंधा) की इमयूनो मॉड्यूलेटरी गतिविधि ज. ऑफ कैमिकल एंड फार्मास्युटिकल रिसर्च 2012,49(1);559-561
- (38) डेविस आई. कुट्टन जी., विदानिया सोमनिफेरा (अश्वगंधा) की इमयूनो मॉड्यूलेटरी गतिविधि ज. इथनोफार्मकोल 2000 ,71 (1-2);193-200
- (39) फज़लूलाह एम.,वाई. एन. एम. ,मखज़ानुल मुफ़रादात महरूफ़ बा जमिउल अदविया, रॉयल प्रिंटिंग प्रेस,लखनऊ,पृ. -35

- (40) सिंह डी. और चौधरी पी. के. टीनोस्पोरा कार्डीफोलिया का रसायन और औषध विज्ञान, नेचुरल प्रॉडक्ट काम्यूनिकेशन ,2017,12(2);299-308
- (41) चेतन बी., नाकुम ए. : प्राकृतिक कम्पौण्ड्स 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
- (42) हज़ा शरीफ़ और अन्य, मूषकों पर साइप्रस रॉटडस एल. के सत का केन्द्रीय स्नायुतंत्र कि गतिविधियों पर मूल्यांकन. करंट रिसर्च इन न्यूरोसाइन्स 2015,5:10-19
- (43) जैदी एस. एम. ए. और अन्य , व्यवहार और मिर्गी के प्रयोगात्मक माडल पर पीनिया इमोडी वाल की जड़ों के सत की पुनरावृत्ति खुराक का प्रभाव. जर्नल ऑफ. फार्मकालॉजी और टॉक्सिकालॉजी 2012;7(2):64-77
- (44) आबिद एम. और अन्य, विस्तार चूहों पर डैलफिनियम डेन्यूडेटम और आमारेन्थस स्पाइनोसस के सत का इन वीवों साइकोफार्माकोलॉजिकल अनुसंधान , बेसिक किलन. न्यूरोसाइंस 2017;8(6):503-512
- (45) बगदादी एस.,2011 अल मुगनी फी तदबीर अल -अमराज़ वा मारीफा अल इलाल वाल अराज़, प्रथम संस्करण; दारूल मिनहाज़,पृ. 623-624
- (46) इतरात एम., खान जे. ए. , यूनानी चिकित्सा में बुढ़ापा-विरोधी दवाएं, जर्नल ऑफ फार्मास्युटिकल एंड साइटिफिक इनोवेशन (2014);3(1):1-3
- (47) गुमनाम 2013,आवश्यक दवा सूची-यूनानी चिकित्सा ,आयुष मंत्रालय ,नई दिल्ली 2-4
- (48) इबने सिना अल कानून फित तिब (जी. एच. कंतूरी द्वारा उर्दू अनुवाद)अंक 1,एजाज़ प्रकाशन ,दिल्ली 2010:194-196
- (49) माजूसी ए. आई. ए., कमीलूस सनाह (गुलाम एच. कंतूरी द्वारा उर्दू अनुवाद)केन्द्रीय यूनानी चिकित्सा अनुसंधान परिषद नई दिल्ली 2010,131-133

पंजीकरण संख्या:	
प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा पद्धति शुरू करने की तिथि: पूर्णता की तिथि:	
जनसांख्यिकीय डेटा	
नाम	
आयु	
लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष/महिला	
पिता/पति का नाम	
पता:	
दूरभाष न . :	ई.मेल:
व्यवसाय	
सामाजिक-आर्थिक स्थिति: निम्न / मध्य / उच्चतर	

अरक्षितता का इतिहास

स्वास्थ्य कार्यकर्ता? हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>		
अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)		
मुख्य शिकायतें		
बुखार का इतिहास		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
खांसी		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
डिस्पेनिया (सांस की तकलीफ) या टेकीपनिया		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
गले में खराश		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
नाक बहना		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
सामान्य कमजोरी		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
सर दर्द		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
चिड़चिड़ापन / भ्रम की स्थिति		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
मतली/उल्टी		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
दस्त		हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
अन्य:		
यात्रा इतिहास (यदि हाँ, तो कृपया निर्दिष्ट करें)		
संपर्क इतिहास (यदि हाँ, तो कृपया निर्दिष्ट करें)		
शुरुआत और महत्वपूर्ण संकेतों की तारीख		
लक्षण शुरुआत (पहले/जल्द की तारीख)		
लक्षण)		
तापमान	[] [] . [] °फ	
हृदय गति	[] [] [] धड़क रहा है / मिनट	
श्वसन दर	[] [] साँस / मिनट	
रक्तचाप	[] [] (सिस्टोलिक)	
	[] [] (डायस्टोलिक) एमएमएचजी	
दस्त	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>	
ऊंचाई	[] [] [] सेंटीमीटर	
वजन	[] [] [] किलोग्राम	

चिकित्सक के हस्ताक्षर

सह रुग्णता	
दीर्घकालिकहृदय रोग	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
उच्च रक्तचाप	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
दीर्घकालिकफेफड़ों संबंधीरोग	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
अस्थमा	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
गुर्दे की दीर्घकालिकरोग	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
दीर्घकालिक जिगर संबंधी रोग	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
जीर्ण तंत्रिका संबंधी विकार	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
मधुमेह	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
धूम्रपान	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
यक्ष्मा	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
घातक अर्बुद	हाँ <input type="checkbox"/> ना <input type="checkbox"/>
अन्य, यदि हाँ तो (कृपया निर्दिष्ट करें)	
चिकित्सक इतिहास	

मरीजों का मिज़ाज (स्वभाव)

- दमवी (सैंगग्विन)
- बलगमी (फ्लेगमैटिक)
- सफरावी (बिल्यस)
- सौदावी (मेलन्कालिक)

पैरामीटर	दमवी (सैंगग्विन)	बलगमी (फ्लेगमैटिक)	सफरावी (बिल्यस)	सौदावी (मेलन्कालिक)
रंग	लाल (गाजर/गेहुवां/भूरा)	चाकली (सफेदी)	पीला (पीलापन)	बेंगनी (ब्लैकिश)
बनावट	मजबूत और चौड़ा	मोटा और चौड़ा	मजबूत और दुबला	कंकाल
छूना (छूकर)	गर्म तथा मुलायम	ठंडा तथा मुलायम	गर्म तथा सुखा	ठंडा तथा सूखा
बाल	काले और मोटे जल्द उगना	काले तथा पतले देर से बढ़ना	भूरे तथा पतले जल्द उगना	भूरे तथा पतले देर से उगना
गति	सक्रिय	कुंठित	अति सक्रिय	कम सक्रिय
आहार (सबसे अधिक पसंद)	ठंडा तथा सूखा	गर्म तथा सूखा	ठंडा तथा तर	गर्म तथा तर
मौसम (सबसे अधिक उपयुक्त)	बसंत	गर्मी	सर्दी	शरद
नींद	सामान्य (6-7 घंटे)	अधिकतम	अपर्याप्त	अनिद्रा
नाड़ी	दर में सामान्य (70-80 / मिनट)	दर में धीमा (60-70 /मिनट)	दर में तेज (80-100 / मिनट)	दर में धीमा (60-70 /मिनट)

	अधिकतम मात्रा में	सामान्य मात्रा में	सामान्य मात्रा में	कम मात्रा में
मनोविकार	सामान्य	शांत एवं स्थिर	क्रोधित	बेचैन

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

अस्थायी निदान :

अंतिम निदान:

चिकित्सक के हस्ताक्षर

प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा पद्धति

दवाओंकाविवरण	खुराककीमात्रा	खुराकऔरआवृत्ति	दवाप्रशासनकामार्गएवं तरीका

अ. नैदानिक मूल्यांकन

क्र.सं	नैदानिक लक्षण	प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा दृष्टिकोण के पूर्व (0-5 स्केल)	प्रस्तावित यूनानी चिकित्सा दृष्टिकोण के बाद (0-5 स्केल)
1.	बुखार		
2.	गले में खराश		
3.	खांसी		
4.	डिस्पेनिया (सांस की तकलीफ)		
5.	गले में खराश		
6.	नाक का बहना		
7.	सामान्य कमज़ोरी		
8.	सरदर्द		
9.	चिड़चिड़ापन / संभ्रम		
10.	मतली/उल्टी		
11.	दस्त		
12 .	अन्य		

ब. प्रतिकूल घटनाएँ, यदि कोई हो:

चिकित्सकहस्ताक्षर

अस्वीकरण

ये दिशानिर्देश भारत सरकार के स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के मानक उपचार दिशानिर्देशों के अतिरिक्त हैं और आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा विकसित अंतःविषय आयुष अनुसंधान और विकास कार्य बल भी शामिल है।

कोविड-19 पर यूनानी चिकित्सकों के लिए दिशा-निर्देश

यूनानी विद्वानों ने सामान्य रूप से संक्रामक रोगों की रोकथाम और उपचार के लिए कई एकल दवाओं के साथ-साथ यौगिक योग भी निर्धारित किए हैं। उन्होंने कुछ दवाओं के उपयोग पर अधिक जोर दिया है जो महामारी, एंजेमिक्स 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 तिर्यक का उपयोग हृदय को मजबूत करता है और शरीर के संकायों 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 पथ के संक्रमण में संभावित प्रतिरक्षा-बढ़ाने/रोगसूचक राहत के लिए योग्य यूनानी चिकित्सकों की देखरेख में किया जा सकता है।

आयुष मंत्रालय

आयुष भवन, बी ब्लॉक, जी.पी.ओ. कॉम्प्लेक्स, आई.एन.ए., नई दिल्ली - 110023