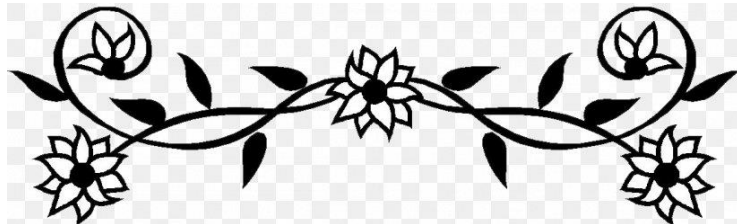


Complementary
&
Alternative Medicine
(Siddha/ Ayurveda/ Unani)



Effects of Superstitious beliefs, Old Customs and Practices on Human Health

S.R Madhumithaa, G.Kavitha,.R.S.Ramaswamy,
RVS Siddha Medical College and Hospital, Kannampalayam, Sulur,
Coimbatore -641 402, Tamil Nadu, India.

Siddha medicine ensures physical, mental and social well- being.Many superstitious beliefs, old customs and ancient practices had positive effects on human health. In Siddha and Tamil literature we can find views/descriptions about many such beliefs, customs and practices and their health benefits. This paper aims to establish the scientific reasons behind such beliefs, customs and practices and to create awareness in this regard. To establish that the superstitious beliefs, old customs and practices followed in olden days have significant beneficial effects on human health. To create awareness among the public about such vanishing practises in the world. Four books were selected for this research. Several old customs and practices such as drawing kolam, seclusion of females during menstruation, *using cow dung for cleaning floors, wearing thread with Thaayathu, wearing silk clothes, worshiping peepal tree, sleeping in specific directions etc...*are some of the old customs, practices and superstitious beliefs having beneficial effects on human health. In the name of rationality, people consider them as mere superstitious beliefs and fail to follow. This paper will throw light on the so-called superstitious beliefs, old customs and practices followed especially in South India, which have real beneficial effects on human health.

Key Words: superstitious beliefs, South India

சித்தமருத்துவத்தில் சரீர அமைப்பு - ஓர் இலக்கிய ஆய்வு

*கோகுலவாசினி. வே, நிருஷ்ணிக, தயாளினி, தி
சித்த மருத்துவ அலகு,
யாழ் பல்கலைக்கழகம்

சித்தமருத்துவத்தில் சரீர அமைப்பானது கரு உற்பத்தியில் ஆண், பெண் சுக்கில சுரோணிதங்கள் ஒன்றுடன் ஒன்று கலந்து உருவாகுகையிலே தீர்மானிக்கப்பட்டுவிடுவதாக நூல்களில் கூறப்படுகின்றது. சரீரவமைப்பானது வாத, பித்த, கப தோஷங்களின் அடிப்படையில் உருவாக்கப்படுவதுடன் இம்மூன்று தோஷங்களும் கலப்புறும் அளவிற்கேற்ப தொந்த, சன்னிபாத சரீரவமைப்புக்களாகவும் வகைப்படுத்தப்பட்டு உள்ளது. சரீர அமைப்புப் பற்றி கூறப்பட்ட 12 சித்தமருத்துவ நூல்கள் சித்தமருத்துவ நூலகத்திலிருந்து ஆய்விற்காக எடுக்கப்பட்டு அவற்றில் உள்ள தரவுகள் ஆய்வு செய்யப்பட்டது. ஆய்விற்காக தெரிவு செய்யப்பட்ட 12 நூல்களில் பிரகிருதி என்ற பெயரானது 33%(4) நூல்களிலும் தேகக்குறி என்ற பெயரானது 25%(3) நூல்களிலும் தேகி இலக்கணம், சரீரக்குணம் என்ற பெயர்களானது இவ்விரண்டு நூல்களிலும் சரீரஅமைப்பு சரீரக்கூறு, தேகக்கூறு என்னும் பெயர்களானது அகஸ்தியர் இரண்டாயிரத்திலும் தேகலட்சணம் என்ற பெயரானது தன்வந்திரி வைத்தியம் என்ற நூலிலும் உடலினன் இயல் என்ற பெயரானது சித்தமருத்துவாங்கச் சுருக்கத்திலும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. பத்து(10) நூல்களில் 83% வாத, பித்த பிரகிருதிகளும், 67%(8) நூல்களில் கப்பிரகிருதியும் கூறப்பட்டுள்ளது. வாத பிரகிருதியின் இலட்சணங்களான தேகம் கருமை எனும் இலட்சணமானது 40%(4) நூல்களிலும் தேகத்தில் வாய்வுப்பெருக்கம் ,தேகவுளைச்சல் ,உடல்கடுப்பு, தேகமெலிவு ஆகிய இலட்சணங்கள் 30%(3) நூல்களிலும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. 50% மேற்பட்ட நூல்களில் தேகமெலிவு, அற்புதம், வாலிபவயதில் நரை, தேகநிறம் வெண்மையாகவும், அடிக்கடி வியர்த்தல், உடல் காங்கை, பல ஒளியுள்ள உருவைக் காணுதல் போன்ற இலட்சணங்கள் பித்த பிரகிருதியின் இலட்சணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளது. அத்துடன் பெரியோர்களிடத்தில் மதிப்பு, தைரியம், வீரம், மதியில் சிறப்பு, பலகலைகளையும் கற்கும் ஆற்றல் போன்றபண்புகள் 40% ஆன நூல்களில் கூறப்பட்டுள்ளது. கபப் பிரகிருதியின் இலட்சணங்களாக 63% ற்கு மேலான நூல்களில் தேகம் கொழுமை, சிவந்ததேகம், குமறலான குரல் ஓசை, செழிப்பான தலைமயிர் என்பனவும் கூறப்பட்டுள்ளது.

அத்துடன் 50% நூல்களில் பொய்யை மெய் போல் பேசுதல், இனிப்பில் விருப்பம், அதிகமோகம், கம்பீரக் கொள்கை போன்ற பண்புகளும் கூறப்பட்டுள்ளன. அஸ்டவித பரீட்சைக்கும் சரீர இலட்சணத்திற்கும் இடையேயான தொடர்பைப் பார்க்கும் போது வாத சரீரம் உடையவர்களுடைய மலம் கறுப்பாகவும், பித்ததேகியின் மலம் மஞ்சளாகவும், கபதேகியினது வெளுப்பாகவும் கூறப்பட்டுள்ளது. இப்பரீட்சை முறைகளை வைத்து நோயாளி என்ன நோயில் பாதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதையும் கணிக்க முடிவதோடு சிகிச்சைமுறைகளையும் தீர்மானிக்க முடியும். தேகஅமைப்பு, சரீர அமைப்பு என்பது சித்தமருத்துவத்தில் எவ்வளவு முக்கியமானது என்பதை இந்நூலாய்வில் இருந்து அறிந்து கொள்ளக் கூடியதாகவுள்ளது. வாத, பித்த, கப பிரக்கிருதிகளின் இலட்சணங்கள் வாத, பித்த, கப கூறுகளின் இயல்புகளை அடிப்படையாக வைத்து உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.

திறவுச் சொற்கள்: சரீர அமைப்பு, பிரகிருதி, சித்தமருத்துவம்

Standardized Terminologies and Morbidity Coding on Siddha Toxicology

*Pholtan Rajeev. S. R, Thiruthani.M

Department of Siddha Toxicology, Govt. Siddha Medical College,
Tirunelveli, Affiliated in The Tamil Nadu Dr. M. G. R. Medical
University, Chennai.

drsprajeev@gmail.com

The National AYUSH Morbidity and Standardized Terminologies Portal (NAMSTP) developed by Ministry of AYUSH referred into the National AYUSH Morbidity And Standardized Terminologies Electronic Portal (NAMASTE - PORTAL), MORBIDITY CODES – SIDDHA In this research objectives were; to create awareness on using code to uniform clarity of alternative medical system and western medical system, to enumerate types of siddha toxicological codes in NAMSTP. According to result of this research; Plant origin (YF) were 49, Animal origin (YD) were 43 and Special type (as *maruntheedu*) (YE) was 01 types were scheduled with information about Standardized terminologies and Morbidity Codes along with dedicated data entry module for updating morbidity statics in consolidated form. Finally concluded as; The launched this portal was a landmark event in the history of AYUSH with a promise to bring in equity with the mainstream health care system specialized in siddha toxicological aspect perfectly. This Vision; To develop a comprehensive web-portal on AYUSH Morbidity Codes, Inter-Linkages with WHO-ICD 10/11 and Standardized Ayurveda, Siddha and Unani Terminologies was achieved by the using of all researchers and clinicians and other sectoral documents also in Siddha medical system.

Key Words: Terminology, Morbidity, Coding, Siddha toxicology

**In-Vitro Anticancer Activity of A Siddha Poly Herbal Formulation-
Narasimha Legiyam against Hela Cervical Cancer Cell Lines**

G. Yogalakshmi, H. Nalini sofia, S.Mohan
Dept.ofMaruthuvam, National Institute of Siddha, Chennai
drgyoga2521@gmail.com

Cancer is a second leading cause of death globally and is responsible for 9.6 million deaths in 2018. Globally 1 in 6 deaths is due to cancer. Presently various therapies are available for the treatment of cancer such as chemotherapy, radiotherapy, immune modulation and surgery etc. Besides these expensive therapies, phytotherapy plays a significant role for the treatment of cancer. The formulations in Siddha system act on many biochemical pathways and it tends to have reduced side effects due to its anti-oxidant property. The main aim of the study is to screen the Poly Herbal formulation “*Narasimha Legiyam*” for its In-vitro Anti-Cancer activity against HeLa cell line in MTT Assay. All the herbal ingredients including honey and ghee added in *Narasimha Legiyam* has been proved to have Anti-cancer activity in various cell line studies. Hence the formulation *Narasimha Legiyam* indicated for cervical cancer in SKM Therapeutic index might have Anti-cancer activity. Serial dilutions of test formulation (10, 50, 100 and 200 µg/ml) were prepared using DMSO. The in vitro determinations of anti-proliferative effects of the test formulation have been performed by MTT assay. Least viability of cell was observed at the concentration of 200µg/ml shows $56.03 \pm 3.15\%$, followed by this at 100µg/ml and 50 µg/ml shows 68.47 ± 4.782 , $82.24 \pm 4.133\%$ similarly 10 µg/ml shows $93.11 \pm 3.184\%$ cell viability in MTT assay. The corresponding IC₅₀ value was found to be $219.7 \pm 5.704 \mu\text{g/ml}$. It was concluded from the result of the present study that the formulation *Narasimha Legiyam* possesses promising anti-cancer activity against HeLa cell line which further have to be confirmed through In vivo model.

Key Words: Siddha, *Narasimha Legiyam*, Anti-Cancer activity, Cervical Cancer.

Efficacy of Traditional Formula as a *Pratisarana* in the Management of *Danthaveshta*

*R.A.A.N Rupasinghe, G.V.P Samaranayake

Department of Ayurveda Basic Principles, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda
Institute, University of Kelaniya, Sri Lanka

nuwanthika12@gmail.com

prabashi185@gmail.com

Danthaveshta is one of the main periodontal disease which mentioned in Ayurveda medical system. It is simulated with the "Suppurative gingivitis". According to recent statistics, 10-15% of world adult population was suffering from this condition. Hence, there is a need to evaluate the role of the other alternative techniques for the management of this disease so as to minimize recurrence, make it cost effective and safety. The present study aimed at evaluating the effect of traditional herbal formulation in the management of *Danthaveshta*, which described in *Thalpatepiliyam*. In the clinical study 30 patients were selected in age between 16-60 years irrespective of their sex, religion, occupation and habitat etc. They were divided equally in two groups by using simple random sampling method. Group A was treated with traditional formula with *Prathyakshadhathripanthaya* and *Kaishoraguli*, also group B was treated with *Prathyakshadhathripanthaya* and *Kaishoraguli*. No one has complained about any experience about allergy, infections or discomfort at any time that they have encountered during the follow-up period. Group A was showed significant results in the improvements of *Rakthasrava*, *Puyasrava*, *danthashopa*, *Krishnatha*, *Mukhadurgandha* and *Shoola*. ($p < 0.05$) Group B showed significant results only *Rakthasrava* and *shopa*. But other symptoms were not significantly reduced ($p > 0.05$). These results were proved that the traditional herbal formula has worked well on reducing symptoms of *danthaveshta* as a *pratisarana*.

Key Words: *Danthaveshta*, Suppurative gingivitis, Traditional herbal formula

Study on Utility of ‘*Pus ata mada aadi pattu*’ for Healing of Colles Fracture Used By ‘*Hettiarachchi kedumbidum wedakama*’

H.A.C.Manori

Department of Ayurveda (Western Province),

No:18, Nawala Road, Nugegoda, Sri Lanka

manorihac@gmail.com

‘*Kedumbidum Wedakama*’ is one of the traditional systems of medicine that existed in Sri Lanka even before the arrival of Ayurveda. ‘*pusatamadaaadi paththu*’ is one of the special *pattu* (a paste applied externally) treatment used by ‘*Hettiarachchi Kedum Bidum Wedakama*’ for colles fracture. The aim of this study was to ascertain the therapeutic effects of ‘*pus atamadaaadi pattu*’. A detailed study of the Ayurvedic texts was done regarding the properties of substances used for *Asthi Sandhana* (Fracture healing). Even quantities of *Pus atamada* (Kernel of seeds of *Entada pursaetha*) and Millet powder (Flour of *Eleusinecoracana*) were milled and well mashed with rainwater to make it a paste and applied for colles fractures. *Madhura rasa* and *sthiraguna* belong to *pus atamada* and *kashaya rasa* and *guru guna* belong to millet powder help to fusing broken bony parts. *Shlakshnaguna* of *pus atamada* helps to heal wounds at the fracture site. *Vata Nashaka* (Eliminate vitiated vatadosa) properties of both ingredients cause to relieve pain at the fracture site. *Pus atamada* helps to reduce swelling and stop bleeding at the fracture site. When considering the properties of the ingredients separately, it is evident that *pus atamada* contributes more to fracture healing. Whereas both substances are taken into account, it can be stated that ‘*pusatamadaaadi pattu*’ is a good herbal remedy for speed recovery treatment for fracture healing.

Key Words: *Kedumbidum Wedakama*, *Pus atamada pattu*, fracture, ingredients

Effect of A Special Ayurveda Treatment Modality in the Management of Kati Graha: A Case Study

¹Rupasinghe J.J.M.R.K., ^{1*}Madhushika K. A.T, ¹Rasnayake R.M.N.N.K, ²Nilmini R.R.P.S,¹Dissanayake S.A.R.R.P

¹Dpt. of Ayurveda Basic Principles, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute, University of Kelaniya, Sri Lanka

²Ayurveda Medical Education Committee and Internal Quality Assurance Cell, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute, University of Kelaniya, Sri Lanka
thusharimadhushika89@gmail.com

In Ayurvedic context Katigraha is mentioned with symptoms such as pain and restricted movement in katipradesha due to nidanasevana, vata gets aggravated and produces symptoms of the disease. When shudda and samavata enters to katipradesha it produces symptoms like ruja and sthabdatha in Kati pradesha and this condition is called as Katigraha mentioned in Ayurvedic classics under *Nanatmaja Vatavyadhi*. This case study was primarily designed to assess the effect of a special Ayurveda treatment modality in the management of a 21 year-old female patient presented at the orthopedic clinic of Palkele Ayurveda Hospital, Kandy, Sri Lanka, complaining of low back pain, numbness and stiffness while any movements. Her medical history revealed that the onset of symptoms dated back to her puberty with gradual increase in the degree of pain over time. Her treatment plan included the administration of Amapachana, Virechana, Agniwardhana, Vatashamaka and Rsayana Oushadha Sevana. Apart from that, *Sarvanga Abhyanga was performed using Kora Thaila for approximately 30 minutes followed by Swedana for approximately 10 minutes. After that Dhobaata paththuwa was applied on affected area. This whole procedure was repeated for 21 days. During this period, appropriate regular exercises were used. After the period of three weeks, Thailaabhyanga and Nadisweda were recommended once a week during the two-month and one month period of follow-up. Clinical changes were assessed on the basis of grading system such as back pain, stiffness and local examination of spine. A significant reduction in pain and stiffness were observed after the treatment. It can be concluded that the treatment modality has a marked effect in the management of Kati graha. It is recommended to design a clinical trial*

with a larger sample size in order to confirm the effect of this treatment modality.

Key Words: Kati graha, Special Ayurveda treatment modality, *Korathaila*

Riyazat: An Excellent Mode of Tadabeer in Prevention and Treatment of Various Ailments - A Review

^{1*}M.C.N. Razana, ²M.A. Quamri, ³J. Rumaiza

¹Unit of Moalejat (Unani Clinical Medicine), Institute of Indigenous Medicine, University of Colombo, Sri Lanka

²Department of Moalejat (Unani Clinical Medicine), National Institute of Unani Medicine, Bangalore, Karnataka, India

³Unit of Amraz e Niswan, QabalatvaAtfal (Unani Gynecology, Obstetrics and Pediatrics) Institute of Indigenous Medicine University of Colombo, Sri Lanka
drmcnrazana@gmail.com

Health is a state of complete physical, mental and social wellbeing and not merely an absence of disease or infirmity. Hippocrates wrote extensively about the benefits of exercise for a variety of ailments, including both physical and mental illnesses. World wide, around 3.2 million death per year are being attributed to physical inactivity. The World Health Organization (WHO) has identified physical inactivity as the 4th leading risk factor for mortality. *Riyazat* is a voluntary movement with the purpose of *Tanqiyaemawad* (evacuation of wastes material) for an individual. It plays an important role in maintaining good health and prevention of diseases. According to IbnSina Exercise is a series of voluntary movements which produce deep and rapid respirations. A moderate amount of exercise taken regularly is effective prophylactic against all temperamental and humoral disturbances. In recent times there is markedly increasing incidence of diseases such as hypertension, Diabetes Mellites, Dyslipidemia cardiac diseases and obesityamong the very young people including school children. The objective of the study was to ascertain the description of riyazatin Unani System of Medicine and its role in different types of ailments. Details and facts regarding Riyazat gathered from classical Unani texts, Journal articles and through web search. Present review highlights the work done on Riyazat (Exercise) and its mode of action on various ailments. At present, drug treatment has its limitations but exercise compared to medications is easier to carry out and has fewer side effects.in order to prevent most of the disease clinicians should encourage physical activity as much as possible.

Key Words: Riyazat, IlajbilTadbeer, Ailments

Mechano-Transduction Due to *Varmam* Point Manipulation and *Varmam Thadaval* (Massage) Cause Mitochondrial Biogenesis in Metabolic Syndrome

^{1*}A. Lavanya, ²G. Gopi imaya varman

¹National Institute of Siddha, Chennai, Tamil Nadu, India.

²Arignar Anna Govt. Hospital for Indian Medicine, Chennai -106, Tamil Nadu, India.

Glucose and lipid metabolism are largely dependent on Mitochondria to generate energy (ATP) in cells. Excess cellular oxidative stress and oxidative damage to mitochondrial components, resulting in mitochondrial dysfunction (MD) which may be diminished mitochondrial content or mitochondrial activity. Mitochondrial dysfunction impedes insulin metabolic signalling and glucose metabolism results in insulin resistance and lipid accumulation in skeletal muscle and liver ultimately leading to Metabolic syndrome. *Varmam* point manipulation and *varmam* massage are mechanical stimuli given over the skin to make somatosensory mechanoreceptors to respond. These receptors include Meissner's corpuscles, Pacinian corpuscles, Merkel's disks and Ruffini corpuscles. They respond to specific touch related stimuli like pressure and lower frequency vibrations, transient pressure and higher frequency vibrations, Light pressure, stretch respectively. These receptors convert the mechanical stimulation of the skin to electrical signals or chemical signals to produce adaptations within the cell, a process called mechano-transduction. In this mechano-transduction Peroxisome proliferator activated receptor-gamma coactivator (PGC-1 alpha), a key regulator of energy metabolism will be increased. Such increased PGC-1 alpha stimulates mitochondrial biogenesis. Mitochondrial biogenesis has been shown to correct insulin metabolic signalling and other metabolic abnormalities in Metabolic syndrome.

Key Words: *Varmam* point, *Varmam Thadaval*, Metabolic syndrome, Mechano-receptors, Mitochondrial biogenesis

Effect of Art Therapy in the Management of Anxiety (Chittodvega)

^{1*}Liyanage R. P, ²Hettige S. S., ¹Vitharana P

^{1*}Department of Cikitsa, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute, University of Kelaniya, Sri Lanka.

²Manasa Ayurveda Hospital, Neelammahara, Boralesgamuwa, Sri Lanka.

Art therapy is practiced in mental health, rehabilitation, medical, educational, forensic, wellness, private practice and community settings with diverse client populations in individual, couples, family, and group therapy format. It is an effective treatment for people experiencing developmental, medical, educational, and social or psychological impairment. Art therapy is considered a mind– body intervention, although it has been used mostly as a form of psychotherapy rather than an intervention that modifies physiology, symptoms, and other aspects of health. Mr. A is suffering from Separational Anxiety after the death of his closest friend and he had been forwarded to psychotherapy by a psychiatrist. The study was aimed to evaluate the efficacy of Art therapy in the management of Anxiety (Chittodvega). The outcome of the Art therapy to Mr. A. Was assessed observing his behaviors and positive engagements using Hamilton Rating Scale for Anxiety. A's transformation, his new self-confidence, engagement with life and discovery of personal strengths and creativity (indeed, his flowering as an individual) is strikingly illustrated in his art work made in art therapy. He has moved from one-to-one work, to working within one of the art therapy groups. He has also started to attend another, non-therapy group and to support other clients who have come for psychotherapies. Development of Self esteem was resulted from empathetic approaches and unconditional positive regard approaches towards him. The case study reveals positive evidences towards the management of Anxiety (chittodvega) with the application of Art Therapy.

Key Words: Anxiety (chittodvega), Art Therapy, Behaviors, Self esteem

Traditional Medicines used for the Reproductive disorders in Tribal regions of Wayanad District, Kerala.

¹Geetha.M.J, ²Shyma .T. Benny, ^{2*}AG Devi Prasad

¹Department of Radiology, MIMS, Mandya-571401, Karnataka, India.

²DOS in Environmental Science, University of Mysore, MG, Mysore 570006, Karnataka, India.

gitadesh2006@gmail.com, agdprasad@yahoo.com

Traditional remedies are part of the cultural and the religious life for the tribes. The tribes possess unique knowledge about the use of many wild flora. The study was undertaken in different bioregions of Wayanad, Kerala, India to document the medicinal plants used by different tribal people in Wayanad District to cure Reproductive disorders. An Ethno-Medico-Botanical survey was carried out randomly in selected areas of Wayanad. Direct interviews with traditional Medical practitioners as well as with the patients who were treated were conducted and the information related to ethno-medicinal plants was gathered. A total of 38 species belonging to 28 families were documented which are exclusively used in curing reproductive disorders. The Female reproductive disorders treated were Infertility, Menstrual disorders like Menorrhagia, Leucorrhea, Abortions, Infections like Cervicitis etc., and Male reproductive disorders like Urethritis, Gonorrhea, Oligospermia, Hydrocele and Sterility. Most of the species used belong to the families Fabaceae, Annonaceae and Moraceae. A significant observation made was that the majority of the plant preparations for reproductive afflictions were prepared from the roots (20.08%) followed by bark (17.06%). The findings of the investigations have shown the therapeutic potential of documented species. The information gained on such traditional remedies will offers scope to develop new drugs for treating the reproductive disorders in humans.

Key Words: Ethno-medicinalplants, Reproductive disorders, Tribes, Wayanad.

Medicinal Value of Our Traditional Life Style of People in Sri Lanka: A Case Study with Special Reference to the Construction Materials Used in Marailuppai Village

Yogarajah Atchuthan

Advanced Technological Institute, Vavuniya

atchuuj2510@gmail.com

Researchers have identified the effects of buildings on human health over the century of time. The buildings especially the house designs of Sri Lankans have greatly changed from using nature friendly substances such as clay, Palmyra leaves, coconut leaves, straws and cow dung to artificial substances especially to cement, metal corrugated sheets and tiles according to the reports. The primary objective of this research is to analyze the medicinal value of the traditional life style of people in Sri Lanka. The secondary objective includes the ways to what extent the present Sri Lankans have deviated from a life style with medicinal value. Hundred families and their houses from Marailuppai village in Vavuniya District were taken using random sampling method for the study and the study was conducted for five years using qualitative and quantitative research methods. Questionnaire and family records were used to proof the quantitative validity of the study while interview, observations and focus group discussion were used to generate qualitative data for the study. The findings of the study revealed that all the houses of the people in the village are built with cement as a major construction material. The floors and the walls of the houses are too plastered either with cement paste or paint. For the roofs, the people have used metal corrugated sheets and tiles. However, the usage of tiles for roofs has been observed with more than 96%. Further, the observation of the researcher revealed that there are no houses built with clay, Palmyra leaves, coconut leaves or cow dung. According to the data collected, more than 95% of the houses were built with nature friendly materials such as clay, Palmyra leaves, coconut leaves, straws and cow dung for many years traditionally which date before the end of civil war. Thereafter, the life style of the people have changed significantly with the houses built using cement and tiles after the resettlement process which took place after 2009.

Key Words: Cow dung, cement, clay health, humans, life style, houses

Effectiveness of '*Arugan kattai Thailam*' on Management of Skin Disease – A Review

*S. Kopika, P. Sowkanthika, T. Vijayakumar, T. Thayalini

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

sundaralingamkopika@gmail.com

Siddha medical system is becoming as flourishing medical system in the world among the traditional systems of medicine. There are 64 types of '*aga*' and '*pura marunthukal*' are used such as '*chooranam*', '*thailam*' (oil), '*lehiyam*', '*kulampu*', '*kuligai*' which described in the literatures. The aim of study to review '*Arugan kattai thailam*' is one of the most effective oil to manage the skin diseases. Initially siddha drug's books were selected from the texts, then extracted the books which says '*thaila*' preparations. Finally separate the 11 texts which contains '*Arugankattaitailam*' in different names and compiled data related to the pharmaceutical inventories and prescribed medical conditions. Based on table analysis, among 10 ingredients, 50%(05) of literatures mentioned '*arugampul*', '*arugamver*', coconut oil, water 30%(03) of literatures mentioned gingelly oil, 20%(02) mentioned '*athimathuram*', cow milk, 10%(01) mentioned '*koraikilanku*', '*poomisarkaraikilanku*', '*amukirakilanku*'. Higher percentage of herbs are *Cynodon dactylon* and *Glycyrrhiza glabra*. Among 31 diseases, 54.54%(06) of literatures mentioned '*piththam*', '*moolachchoodu*', 45.45%(05) mentioned '*siranku*', '*kapalachchoodu*', '*nenjuno*', '*varadsi*', '*neer kaduppu*', 36.36% (04) mentioned '*karappan*', '*sori*', '*vatham*', '*vajitu erichchal*', 27.27% (03) mentioned '*kiranthi*', 18.18% (02) mentioned '*erivu*', '*soolai*', '*udalakkini*', '*kunmam*', '*soolai vaivu*', 9.09% (01) mentioned '*kaikalerivu*', '*thee padda pun*', '*tholpinikal*', burning sensation in genitalia, '*kapasoolai*', '*alalai*', bad odour from body, '*marpu no*', '*neerkovai*', '*alukiranthi*', '*vajituvali*', '*mekakankai*'. From our study majority of skin diseases were cured by '*Arugan kattai thailam*'.

Key Words - Skin disease, Herbs, Drugs, *Arugam kattai thailam*

Review of *Kalladaippu Noi* (Urinary calculi) in Siddha Literature

*P.Sulosana, T.Thayalini, S.Pancharajah

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

psulosana@yahoo.com

Siddha Medicine is one of the Indigenous Medical System of Sri Lanka. It is closely associated with Tamil culture. *Kalladaippu noi* is one of the diseases mentioned under the 4448 diseases in Siddha literatures. *Kalladaippu noi* means the stone (Calculai) found in the urinary system such as kidney, ureter, bladder and urethra. It is more common disease in Jaffna due to the hard water and 12% of population affected in world wide. Poor intake of water, diet (high oxalate content), gut problems and diabetes are the causes for the renal calculai. Synonyms, types, causes, sign & symptoms are differing from literature to literature. *Kailladaippu noi* is classified in to types according to the tridhosas. Even though it is also differs. The aim of the study is to review the *kalladaippu noi* from all Siddha literatures. Eight Siddha literatures were selected from the Libraries of Unit of Siddha Medicine and main library of University of Jaffna. From the review 8 types of *kalladaippu noi* were identified. *Vatha*, *Pitha*, *Kapha* and *Venneer* were identified in 50% literatures as the types of *Kalladaippu noi*. Ten causes for the *kalladaippu* were identified from the review. Out of 8 literatures 3(38%) mentioned the causes for *kalladaippu*. Excess work, drinking of dirty water, food changes, and blockage of sperm, Diabetes, some sexual diseases and intake of stones, bone and hair mixed foods are the causes mentioned in 100% of literatures. From the review the causes, signs and symptoms of *Kalladaippu noi* could be compared with Renal calculai.

Key Words: *Kalladippu noi*, urinary calculai, asmari

The Nature of Indigenous Medicinal systems in the villages of Marailppai and Katsilaimadu

YogarajahAtchuthan

Advanced Technological Institute- Vavuniya

atchuuj2510@gmail.com

According to the researchers a majority of rural forks in Sri Lanka depend on traditional medical systems for their health care benefits. However, these indigenous medical practises have undergone numerous changes in the country due to the popular of western medicinal practice as a result of changes occurred in people's life styles and other matters related to industrialization and globalization. Thus, this research aims to analyse the nature of the origin, changes and the present condition of these medical systems in the villages of Northern Province. This study was conducted in two villages, Marailuppai and Katsilaimadu in the Northern Province for two years using qualitative and quantitative research methods. For the quantitative validity of the study, the tools such as observations, interviews and focus group discussions were used while the study was proofed qualitatively using the data collected through annual reports and research articles. The finding of the research revealed that in Marailuppai an indigenous medicinal practice was initiated with the arrival of a medical practisonner in 1987. Using Ayurveda and Siddha concepts, he has treated patients in the regions popularly during the internal displacements as well as ethnic conflicts up to 1987. However, this practice is no longer exists at present as it has not been institutionalized and discontinued by the family members. But, a medicinal practice combined with Ayurveda and Siddha concepts continue to exist in Katsilaimadu for generation as it has adapted the new changes in the country's education systems and yet competes with the western medicinal practices of the region.

Key Words: Ayurveda, Marailuppai, Katsilaimadu, Siddha, western medicine

கரப்பான் நோய் பற்றிய இலக்கிய ஆய்வு

* அ.பெலஸ்ரினா, க.சௌந்தரராஜன்

சித்தமருத்துவ அலகு, யாழ்ப்பாணப் பல்கலைக்கழகம்

சித்தமருத்துவ நூல்களிலே பொதுவாக குறிப்பிடப்படுகின்ற நோய்களில் ஒன்றான கரப்பான் ஆனது தாவர, தாது, ஜீவப்பொருட்களின் மூலம் குணப்படுத்தப்படக்கூடியது. தோலில் திமிர், குரு, புண், தடிப்பு, படை, வீக்கம், வெடிப்பு என்பவற்றை உண்டாக்கி தோலில் சுரசுரப்பு என்பவற்றை ஏற்படுத்தி தோலின் இயற்கை நிறத்தை வேறுபடுத்தும் தோல் நோயாகும். இவ்வாய்விற்கு 12 சித்தமருத்துவ நூல்கள் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதற்காக யாழ்ப பல்கலைக்கழகத்தின் சித்தமருத்துவ நூலகம், பிரதான நூலகம், யாழ் பொது நூலகம் என்பவற்றிலிருந்தும் சித்தவைத்தியர்களிடமிருந்தும் நூல்கள் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டன. ஒவ்வொரு நூலிலும் வகைப்பாடு வேறுபட்டுக் காணப்படுகின்றது. பொதுவான குறிகுணங்களாக தோலில் நமைச்சல் ஏற்பட்டு சொறியும், பின் சொறிந்த இடத்தில் சிறிது அகலத்திற்கு தடிப்பு தோன்றல், வேர்க்குரு போல உண்டாகி மீண்டும் தினவெடுத்தல், பின் கொப்பளம் கண்டு, வெடிக்கும், தேகத்தில் புலால் நாற்றம், எரிச்சல், நீர்க்கசிவு, உடலில் சாம்பல் நிறப்பொருக்கு, கசியும் நீர்படும் இடமெல்லாம் சொரியுண்டாதல், முற்றிய தவளைதோல் போல காணல், தோலின் நிறம் மாற்றம், சிலவேளை நீர் வடியாது வறண்டிருத்தல், ஊனின்றி குருதி கசிதல் போன்றன காணப்படுகின்றது. கரப்பான் நோயில் பயன்படுத்தப்படுகின்ற மருந்துகளில் 58.06% அகமருந்துகளாகவும், 35.48% புறமருந்துகளாகவும், 14.51% அக, புறமருந்துகளாகவும் காணப்படுகின்றன. இம்மருந்துகளில் மூலிகைகள் 91.64%, தாதுப்பொருட்கள் 8.64%, ஜீவப்பொருட்கள் 2.30% ஆகும். பயன்படுத்தும் இம்மூலிகைகளில் 7.44% கிழங்கு வகைகள், 7.76%விதைகள், 16.82% இலைகள், 21.35% முழுத்தாவரம், 16.82% வேர்கள், 8.09% உலர் பழங்கள், 11.00% பட்டைகள், 1.94% பழங்கள், 2.26% மட்டநிலத்தண்டுகள், 0.32% மொட்டுக்கள், பூக்கள் 1.61%, பால் 0.97%, பிசின் 1.61%, கட்டைகள் 1.94%

ஆகும். பயன்படும் மூலிகைகளில், செடிகள் 39.48%, பற்றை 16.50%, மரங்கள் 29.12%, ஏறுகொடிகள் 15.21%, படர்கொடிகள் 0.64% ஆகும். அதிகம் பயன்படும் குடும்பமாக Leguminosae 19.60% காணப்படுகிறது. இதற்கான மருந்துகளில் அகமருந்துகளே அதிகம் பயன்படுத்தப்படுகின்ற போதிலும், புறமருந்துகளும் பயன்படுத்தப்பட்டுவருகின்றன. சேரும் சரக்குகளில் மூலிகைகள் அதிகம் பயன்படுவதனால் நோயாளர் பயமின்றி எடுப்பர். இவற்றின் உதவியோடு கரப்பான் நோயினை குணப்படுத்த கூடியதாகவிருக்கும். மேலும் இதனை நாம் அறிவதால் எதிர்காலத்தில் நோயாளர்களில் மருத்துவ ஆய்வினை மேற்கொள்ளுவதற்கு உதவியாக அமையும்.

திறவுச் சொற்கள் : கரப்பான், சித்த நூல்கள், மூலிகைகள், மருந்துகள்

சித்த மருத்துவத்தில் தோல் நோய்களில் பயன்படுத்தப்படும் தைலங்களில் சேரும் தாதுச்சரக்குகள் பற்றிய ஆய்வு

¹*M.Sowmiya, ¹N.Sivanchani, ¹T.Dilukshi, ²P.Sulosana, ¹S.Pancharajah,

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

²Bandaranayaka Memorial Reserch Institute

sowmiyavasuv95@gmail.com

சித்தமருத்துவமானது ஓர பழம் பெரும் மருத்துவமாகும். இது அட்டமா சித்திகள் கைவரப் பெற்ற சித்தர்களால் உருவாக்கப்பட்டது. இது வாத, பித்த, கப என்னும் உடற்றொழிற்பாட்டுக்கு காரணமான முத்தோஷங்களையும், உடல்அமைப்பிற்கு காரணமான சப்ததாதுக்களையும் அடிப்படைத் தத்துவமாகக் கொண்டது. நோய்கள் முத்தோஷ அடிப்படையில் வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இதற்கு சிகிச்சையாக மூலிகைகள், தாதுக்கள், ஜீவப் பொருட்கள் சேர்ந்த மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. மருந்துகளில் அகமருந்துகள் 32, புறமருந்துகள் 32 என வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இவற்றுள் தைலங்கள் அக மருந்தாகவும் புற மருந்தாகவும் பயன்படுத்தப்படுகிறது. தற்போது உலகலாவிய ரீதியில் தோல் நோயானது முக்கிய இடம் வகிக்கிறது. சித்தமருத்துவத்தில் தோல் நோய்களாக கர்ப்பான், குட்டம், காளாஞ்சுகப்படை, சொறி, சிரங்கு, படர்தாமரை, தேமல், வட்டக்கடி போன்ற நோய்கள் கூறப்பட்டுள்ளன. இது பித்தமும், இரத்ததாதுவும் பாதிக்கப்படுவதால் ஏற்படுகின்றது. இதற்கு சிகிச்சையாக தைலங்கள் கூடுதலாகப் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. இத் தைலங்களில் தாதுச்சரக்குகளின் பயன்பாடு பற்றி அறிவதே இந்த ஆய்வின் நோக்கமாகும். தோல் நோய்கள் பற்றி கூறப்பட்ட 11 சித்தமருத்துவ நூல்கள் சித்தமருத்துவ நூலகத்திலிருந்து எடுக்கப்பட்டு, தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டு அட்டவணைப்படுத்தப்பட்டு ஆய்வுக்குட்படுத்தப்பட்டது. தோல் நோய்களுக்கு சிகிச்சையாகப் பயன்படுத்தப்படும் 72 தைலங்களில் 53(73.61%) தைலங்கள் பெயர் குறிப்பிட்ட தைலங்களாகவும் 19(26.38%) தைலங்கள் பெயர் குறிப்பிடப்படாத தைலங்களாகவும் இனங் காணப்பட்டுள்ளன. எழுபத்து இரண்டு (72) தைலங்களில் 34(47.2%) தைலங்களில் தாதுச்சரக்குகள் சேர்ந்துள்ளன. பெயர் குறிப்பிடப்பட்ட 53 தைலங்களில் 28(52.83%) தைலங்களில் தாதுச்சரக்குகள் சேர்ந்துள்ளன. இவற்றுள் வெளிப்பிரயோகமாக 21(75%) தைலங்களும், உட்பிரயோகமாக 4(14.28%) தைலங்களும், உட்பிரயோகமாகவும் வெளிப்பிரயோகமாகவும் 3(10.7%) தைலங்களும் பயன்படுத்தப்படுகிறது. பெயர் குறிப்பிடப்படாத 19 தைலங்களில் 6(31.5%) தைலங்களில் தாதுச்சரக்குகள் சேர்ந்துள்ளன. இவற்றுள் வெளிப்பிரயோகமாக 5(83.3%) தைலங்களும், உட்பிரயோகமாகவும் வெளிப்பிரயோகமாகவும் 1(16.6%) தைலமும் பயன்படுத்தப்படுகின்றது. தைலங்களில் (34) பயன்படுத்தப்பட்ட 21 தாதுச்சரக்குகள் இனங்காணப்பட்டுள்ளது. இவற்றுள் கந்தகம் 16(47%), துருசு,

துத்தம் 9(26.4%), இரசம், இந்துப்பு முறையே 8(23.5%) என்பன கூடுதலான அளவில் தைலங்களில் பயன்படுத்தப்படுகின்றது. கந்தகம் கிருமிநாசினி, மலமிலக்கி, வியர்வை பெருக்கி, செய்கைகளை உடையது. இது தோல் நோய்களில் கிருமித் தொற்று ஏற்படுவதை தடுக்கும். தோல் நோய்களில் நீர்கசிவு நிலைமை ஏற்படுவதுண்டு. கந்தகம், துத்தம், துருசு என்பன துவர்ப்பு சுவையுடையது. எனவே நீர்கசிவை கட்டுப்படுத்தும். கந்தகம் துத்தம், துருசு சேர்ந்த தைலங்கள் தோல் நோயில் சிறந்த பலனை ஏற்படுத்தும். எனவே மேலும் மருத்துவ சோதனைகளும் ஆய்வு கூட சோதனைகளும் மேற்கொள்ளப்படவேண்டும்.

திறவுச் சொற்கள்: சித்தமருத்துவம், தோல் நோய்கள், தைலங்கள், தாதுச்சரக்குகள், கந்தகம்

சித்தமருத்துவத்தில் கண்டமாலை பற்றி ஓர் நூலாய்வு

^{1*}Ramiya.T, ¹Dilukshi.T, ²Sulosana.P, ¹Pancharajah.S

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

²Bandaranayaka Memorial Ayurveda Research Institute

ramiyasid94@gmail.com

சித்தர்களால் தோற்றுவிக்கப்பட்ட சித்தமருத்துவமானது குரு சீட பரம்பரையாக வந்த மருத்துவ முறையாகும். இவை ஆரம்பகாலங்களில் ஏடுகளில் காணப்பட்டு பின் நூல் வடிவம் பெற்றுள்ளது. இவ்வாறு வெளியிடப்பட்ட நூல்களில் பரராசசேகரம், அகத்தியர் மருத்துவம், அகத்தியர் குணவாகடம் போன்ற நூல்கள் உள்ளடக்கப்படுகின்றன. இந் நூல்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 4448 நோய்களில் கண்டமாலையானது கழுத்தைப் பற்றிய நோய்களுள் ஒன்றாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. கண்டமாலை என்பது வளி, அழல், ஐயம் என்பவை, உடற்கட்டுகளில் ஒன்றான கொழுப்பைப் பொருத்துவதாலும், ஊன் வளர்ச்சியினாலும், கழுத்தின் நரம்புகளிலும், கண்களிலும், கழுக்கட்டிகளிலும், அரைகளிலும் உடலின் நிறத்தைப் பெற்று கெட்டிபட்டு சிறிதும் பெரிதுமாக உண்டாகும் நோயாகும். கண்டமாலையினுடைய வரைவிலக்கணம், வேறுபெயர்கள், வகைகள், வகைகளின் குறிகுணங்கள், பொதுக் குறிகுணங்கள் என்பன ஒவ்வொரு நூல்களிலும் வேறுபட்டுள்ளது. எனவே கண்டமாலையின் 'வரைவிலக்கணம், வேறுபெயர்கள், வகைகள், குறிகுணங்கள் என்பவற்றை தொகுப்பதே இந் நூலாய்வின் நோக்கமாகும். இந் நூலாய்வுக்காக 22 நூல்கள் பயன்படுத்தப்பட்டு 8 நூல்களிலிருந்து கண்டமாலை பற்றிய தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டு, அட்டவணைப்படுத்தி ஆய்வு செய்யப்பட்டது. இவ் 8 நூல்களில் 5(62.5%) இல் கண்டமாலை எனவும் 2 (25%) இல் கண்டக்கிரந்தி எனவும், கன்னக் கிரந்தி, களக்கண்டம். கண்டமாலா என்பது ஒவ்வொரு (12.5%) நூல்களிலும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. கண்டமாலையின் வகைகளான கள கண்டமாலை, கழுத்தைச் சுற்றிய கண்டமாலை, ஒருபுறக் கண்டமாலை, உட்கண்டமாலை, முள்ளறுத்த புண்ணிற் கண்டமாலை, வாதகளக்கண்டம், சிலேத்துமகளக்கண்டம், மேதோகளக்கண்டம், ஸ்வரக்னம் என்ற 9 வகைகளுள் 5(55.5%) பரராசசேகரத்திலும், 4(44.4%) சரபேந்திர வைத்திய

முறையிலும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. பரராசசேகரத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட கண்டமாலை சரபேந்திர வைத்தியமுறையில் களகண்டம் என்ற பெயரில் வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இவ் ஆய்வில் பெறப்பட்ட 15 குறிகுணங்களில், 9(60%)சித்தர் அறுவைமருத்துவத்திலும், 8(53.3%) ஜீவரட்சாமிர்த்தத்திலும், 6(40%) அகத்தியர் குணவாகடம், ஆத்மரட்சாமிர்தம் எனும் நூல்களிலும் கூறப்பட்டுள்ளன. எட்டு (8) நூல்களில் கட்டி 5(62.5%) இலும், பழுத்துடைந்து சீழ் வரல், நோ, சுரம் என்பன 4(50%) இலும், நமைச்சல், அரிப்பு 3 (37.5%) இலும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இத் தரவுகள் மேலும் மருத்துவசோதனைகளும், ஆய்வுகூட சோதனைகளும் ஆய்வு செய்ய வழிவகுக்கும்.

திறவுச் சொற்கள் : சித்தமருத்துவம், கண்டமாலை, களகண்டம்

***Sartan-E-Sadi* (Breast Cancer) and its Preventive Approach in Unani Perspective: A Review**

*J. Rumaiza, M.C.N Razana

Dept. of AmrazeNiswan, QabalatwaAtfal, IIM, University of Colombo

drrumaizarasmy@gmail.com

Cancer has been defined as malignant growth characterized by the uninhibited proliferation of cells, often affecting healthy tissues locally or throughout the body. Breast cancer, which is a major public health challenge and often associated with high morbidity, is an increasing global public health issue and is the second most common cancer after cancer cervix. In the *Unani* system of medicine, breast cancer is described as *Warmesulabe – Sadior Sartan-e-Sadi*. This review is mainly based on *Unani* classical books, Google scholar and scientific studies in research journals. *Unani* physicians have mentioned that *Istefraagh* of the *khilteghalib sauda*) with calorie restriction should be done to prevent progression of *Warmesulab* and diet possessing hot temperament should to be avoided. A number of *Unani* herbs are potential anti cancerous agents and when used in crude form may prevent cancer. Anti-inflammatory and laxatives should be advised. Experimentations have shown that herbal drugs have been found to possess anti-cancer potential, augmenting the immune system. Community awareness is important for early detection. Further research is required to evaluate the use of *Unani* herbs as potential agents in the prevention of breast cancer. By adopting the necessary preventive measures, along with herbal drugs, the standard of living can be improved amongst the female population.

Key Words : Breast cancer, *Sartan-e-Sadi*, *Unani* herbs, *Warmesulb*.

சித்தமருத்துவத்தில் கூறப்பட்டுள்ள மூலரோகத்தின் வகைகள் குறிகுணங்கள் பற்றிய ஓர் இலக்கிய மீளாய்வு

*பாலிலா அஜ்மகான், ஹஸ்னா ஹாரிஸ்,நிலுபாநசார்,ர.மிராஜ்,க.சௌந்தரராஜன்
சித்தமருத்துவஅலகு,யாழ்ப்பாணபல்கலைக்கழகம், இலங்கை.

faalihaf94@gmail.com

இயற்கையோடு ஒன்றி வாழ்வதால் வாழ்வில் இன்பம் உலாவும் நமது தமிழ் மருத்துவமான சித்தமருத்துவம் நோயின்றி வாழ வழிகாட்டுகின்றது. இலங்கையின் சுதேச மருத்துவ முறைகளாக ஆயுர்வேத, சித்த மற்றும் யுனானி காணப்படுகின்றன. அவற்றுள் மிகவும் தொன்மை வாய்ந்தது சித்தமருத்துவமாகும். சித்தமருத்துவமானது சிவன் வழி அருளப்பட்டு சித்தர்கள் மூலமாக வந்த வைத்திய முறையாகும். அதில் 4448 நோய்கள் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளது. அதில் மூலரோகம் ஒன்றாகும். இதற்கான வேறுபெயர்களாக எருவாய் முளைநோய், அரிப்புநோய், அடிமுளைநோய் போன்றன கூறப்பட்டுள்ளது. மூலரோகமானது கீழ்க் குடலிலிருந்து எருவாய் வரையுமுள்ள குடலின் கண் அமைந்த கார்புருதிக்குழாய்களில் ஏதேனுமொன்று அல்லது பல தாபிதப்பட்டு வீங்கி எருவாயில் எரிச்சல், நமைச்சல், அரிப்பு, சிலவேளைகளில் வலி முதலிய குறிகுணங்களைக் காட்டும். மூலரோகத்தின் குறிகுணங்கள் மற்றும் நோய் எண் என்பன இவ்வாய்வில் ஆராயப்பட்டுள்ளன. இவ் ஆய்வின் நோக்கமானது சித்தமருத்துவம் சார்ந்த நூல்களில் மூல ரோகத்தின் குறிகுணங்கள், நோய் எண் என்பன பற்றி ஆராய்தலாகும். சித்தமருத்துவ நூலகம் யாழ்ப்பாணப் பல்கலைக்கழக நூலகம் யாழ் பொது நூலகம் என்பனவற்றில் காணப்பட்ட சித்தமருத்துவம் சார்ந்த பெரும்பாலான நூல்கள் 06.12.2019 முதல் 28.01.2020 வரை ஆராயப்பட்டு மூலரோகத்தின் குறிகுணங்கள், நோய் எண் பற்றிய தகவல்கள் சேகரிக்கப்பட்டு பட்டியலிடப்பட்டு அட்டவணைப்படுத்தப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. ஆய்வு செய்த 33 நூல்களில் 9 நூல்களில் நோய் எண் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளது. மேலும் 13 நூல்களில் குறிகுணங்கள் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளன. ஆய்வில் 49 வகையான மூலரோக வகைகள் இணங்காணப்பட்டாலும் அவற்றில் 21 வகையான மூலரோகங்களே பெரும்பாலான நூல்களில் பொதுவாக கூறப்பட்டுள்ளதால் மூலரோகத்தின் நோய் எண் ஆனது 21 வகை என கொள்ளலாம். ஆய்வில் 39 வகையான மூலரோக குறிகுணங்கள் இணங்காணப்பட்டாலும் அவற்றில் 9 குறிகுணங்கள் பெரும்பாலான நூல்களில் பொதுவாக கூறப்பட்டுள்ளதால் அவற்றை மூலரோகத்தின் பொதுக் குறிகுணங்களாக கொள்ளலாம்.

திறவுச் சொற்கள்: சித்தமருத்துவம், குறிகுணங்கள், மூலரோகம்

A Critical Analysis of *Rasadipanchakaya* of selected Antidotes (*Vishaghna dravyas*) used in Ayurvedic therapeutics.

*Ranasinghe R. H. S., Liyanage R. P., Karandugoda K. K. I. E.

Department of Cikitsa, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda institute, University of Kelaniya, Yakkala
hansishiranthi@gmail.com

In Ayurveda therapeutics, drug therapy plays a major role. All the substances in the universe are derived from herb (*Udbhida*), animals (*Jantava*) or minerals (*Parthiva*). As well as above three also serve as the drug sources and hence are considered as basic drug classes. Out of eight branches of Ayurveda, *Agada tantra* focuses the treatments dealing with toxicology (antidotes) and description of the various types of poisons. Current study aims to get an opinion about the mode of action of antidotes mentioned in Ayurveda authentic texts by a critical analysis of *Rasadi panchakaya* of randomly selected anti poisonous drugs. Out of 200 randomly selected drugs 150 were botanical while 30 were mineral and 20 were in animal sources. It was found 62 (41.33%) anti poisonous plants within 150 botanical drug sources. Among the 30 mineral drugs 14 (46.66%) were anti poisonous while 05 (25%) animal drugs were found with the same action. According to the analysis of *Rasa*, *Guna*, *Veerya* and *Vipaka* of *Vishaghna dravyas* it was found prominently with *Katu*, *Tikta*, *Kashaya rasa*, *Laghu*, *Ruksha* and *Tikshna guna*, *Ushna veerya* and *Katu Vipaka*. Furthermore, *Madhura rasa*, *Snigdha* and *Pichchila guna* and *Sheeta veerya* were also seen in some drugs. The properties of the above *Vishaghna* drugs causes for pacifying *pitta dosha* along with *raktadhatu* and *vata dosha* and *Kaphashamaka* action can remove the covering of *kapha*.

Key Words: *Vishaghna* , *Rasadipanchakaya*, Antidotes

செவிரோகங்களின் வகைகளும் அவற்றின் குறிகுணங்களும் ஓர் ஆய்வு

*Mohana. N, Jeyarubini.R, Nalajini. K, M.N.Roshana, Thayalini.T
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Srilanka.
nalajinikanes@gmail.com

சித்த மருத்துவமானது பல நூற்றாண்டுகள் தொன்மை வாய்ந்த பாரம்பரிய வைத்திய முறையாகும். சித்த மருத்துவத்தில் 4448 வகையான நோய்கள் மனிதனை தாக்கும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அவற்றில் சிரரோகம் என்னும் தனிப் பிரிவு காணப்படுகிறது. கழுத்துக்கு மேற்பட்ட உறுப்புக்களில் வரும் நோய்கள் சிரரோகத்தில் அடங்கும். அதில் செவிரோகம் மிக முக்கியமான ஒன்றாகும். சித்த மருத்துவ நூல்களில் செவியில் ஏற்படும் ரோகங்கள் மற்றும் அவற்றின் குறிகுணங்கள், சிகிச்சை என்பன கூறப்பட்டுள்ளன. ஆய்விற்காக 11 வகையான நூல்கள் பயன்படுத்தப்பட்டன. அவை சித்தமருத்துவ நூலகத்திலிருந்தும் யாழ் பொதுசன நூலகத்திலிருந்தும் சேகரிக்கப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. அவற்றில் 100% நூல்களில் காதுநோயின் வகைகளும் 36% நூல்களில் குறிகுணங்களும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இவற்றிலிருந்து செவிரோகங்களின் வகைகளாக 64 பிரதான வகைகளும் அவற்றில் 10 வகைகள் மேலும் 59 உப பிரிவுகளாகவும் வகைப்படுத்தப் பட்டுள்ளன. மொத்தமாக 123 வகைகள் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. இதில் 64% நூல்களில் செவிச்சூலையும், 45% நூல்களில் கிருமிகர்ணசூலையும், 36% நூல்களில் கர்ணநாதம், கர்ணகரப்பன், இரத்த சூலையும், 30% நூல்களில் கர்ணகண்டுசோபம், ப்ரதிநாகம், கர்ணசோபை, கர்ணவித்திரதி, செவிவிற்புருதி, செவியில் எழுச்சி, சன்னிகூலை என்பன கூறப்பட்டுள்ளன. 75% நூல்களில் செவிச்சூலை மற்றும் இரத்த சூலையின் குறிகுணங்களும், 50% நூல்களில் செவியிற் சுரோணிதம், செவிவிரணவாதம், செவிவிறைவாதம், செவித்திமிர் வாதம், செவிநீர்ச்சூலை, செவிச்சுரச்சூலை, செவிச்சன்னிகூலை, காதுச்சீழ்வெடி சன்னி, காதுஇரத்த வெடிசன்னி, காதுநீர்வெடிசன்னி, காதுவாயுவெடிசன்னி, செவியில் நீரெழுச்சி, செவியில் ரத்தஎழுச்சி, செவி விரணஎழுச்சி, செவிச்சீழ்வெடிசன்னி, செவிச்சுர எழுச்சி, செவிச்சன்னி எழுச்சி, செவியில் நீர்க்கரப்பன், கொள்ளிகரப்பன், அக்கிகரப்பன், பொக்கிகரப்பன், வெடிகரப்பன், அழுகண்ணிகரப்பன், செவி தேமற் கரப்பன், சொறி கரப்பன், செவியிற் பிளவை, கர்ண சூலை, வாத கர்ண சூலை, பித்த கர்ணசூலை, மற்றும் சிலேத்தும கர்ணசூலையின் குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளது. ஆய்வின் முடிவிலிருந்து செவிரோகங்களில் 64 பிரதான வகைகளும் அவற்றில் 10 வகைகளில், மேலும் 59 உப பிரிவுகளடங்கலாக 123 செவிரோகங்கள் இனங்காணப்பட்டுள்ளன. செவிரோகங்களில் மொத்தமாக 284 குறி குணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளன.

திறவுச் சொற்கள் : சித்தமருத்துவம், சிரரோகம், செவிரோகம்

Study of *Pilavai Rogam* in Siddha Medicine

*P.Sukantha, K.Nirushini, S.Pancharajah, T.Thayalini

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

sukanthapackiyanathan@gmail.com

Aruvai Maruthuvam is one of the division of Siddha Medicine. It deals with *Kaddee, Pun, Pavunthiram, Seelkaddee* and *Pilavai*. *Pilavai* is classified under *Pilavai roga nithanam*, which was mentioned in the text of *Pararasasekaram*. The definition of *pilavai* is a swelling in the back side of the body which form yellow colour discharge and also affects the *mamisathathu* (muscle). *Pilavai* is mentioned in many Siddha books even though all the details such as definition, cause, types, sites, clinical features, complications are not mentioned in all literatures. Carbuncle is red swollen and painful cluster of boils that are connected to each other under the skin, which is caused by infection (*Staphylococcus aureus* bacteria) and occurs in hairyarea. Diabetes, kidney diseases, Liver disease are risk factors to carbuncle. Its main clinical features are multiple opening on skin, abscess formation, ruptureand oozing. The aim of the study is to review the *pilavainoi* from different Siddha literatures. Eight books were selected from the library of Unit of Siddha Medicine. Data were collected, tabulated and analysed. Only one literature mentioned that the infection is a cause for *pilavai*. Seventeen types of *pilavai noi* were identified from the review. Out of eight literatures, six texts (75%) mentioned about *pakka pilavai*. All the literature (100%) mentioned that the back of the shoulder and vertebral region are most common sites for the formation of *pilavai*. Only one book by *Segarasasekaram* mentioned about the premonitory sign that is redness and forming depression on the skin. Out of eight literatures 2 texts (25%) mentioned common symptoms of *pilavai*. Sixteen symptoms were identified. The swelling, pus collection, ruptured with many holes are the main clinical features of *pilavainoi*. Three texts (37.5%) mentioned symptoms of *Petiyapilavai*. Eleven symptoms were identified. Thus the definition, sites, cause, clinical features, risk factors of *pilvainoi* may be correlated with the carbuncle.

Key Words: *Pilavainoi, Periyapilava, Pakkapilavai, Siddha literatures, Carbuncle*

A Review on Different Types of *Thalisapaththiri chooranam* which are Mentioned in the Indigenous Medical Literature

*Hasim Nisra, Musthafa Mufaza, Kalaichelvi Sounthararajan

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Srilanka

nisra5726@gmail.com

Thalisapaththiri chooranam is a poly herbal formulation. It has been mentioned in traditional text books. The different ingredients of the *Thalisapaththiri chooranam* are mentioned in 8 text books. Therefore, preliminary step was to develop the documentary evidences about the *Thalisapaththiri chooranam*. Analyzing the relationships of the *Thalisapaththiri chooranam* mentioned among this books. Data for the review about *Thalisapaththiri chooranam* is collected from October to December 2019. The data collected for the review were the details of ingredients (number of ingredients in each book, common ingredients, and groups of the ingredients); dosage of the drug (*Alavu*); duration of medication (*kalam*); vehicle (*Anupanam*); curable diseases; purification method; process of drug preparation and diet of drug (*Paththiyam*). Number of ingredients in each books 40(74%) were in *Ayurvedha laha* and 39(72%) in *Yalpana Siddha Vaithiya Ayurvedha Thirattu*. Common ingredients 8(100%) were *Thalisapaththiri*, *karambu*, *kadukkay*, *thandrikkay*, *seeraham* and *thippili* 7(88%) were *ilavangappattai*, *nellikkai*, *kostem*. Among the 55 ingredients of the *Thalisapaththiri chooranam* 51 (93%) were herbal materials, 3(5%) minerals and 1(2%) animal product. Five 5(62.5%) mentioned the dosage of *verukadi*, 4(50%) take medicine at two times (duration), and 2(25%) were with honey or ginger juice or pomegranate juice as *anupanam*. Based on curable diseases 5(63%) were found in *kasam*, *piththvettai*, *asthisuram*, *thaham* and *kaikalerivu*; Number of curable diseases 23(47%) were identified in *Yalpana Siddha Vaithiya Ayurvedha thirattu*. Based on purification, ginger 2(25%) and *veeram* 1(12.5%); process of preparation methods 5(62.5%) were used demolition after drying in the sun. Diet of drugs 2(25%) were lemon and chick pea in food to be add and 4(50%) tamarind in food to be avoid. This review provides useful documentary evidence about collective data of *Thalisapaththiri chooranam*. However there is a need for further review.

Key Words: *Thalisapaththiri chooranam*, ingredients, relationship, curable diseases, dosage

Management of Carpal Tunnel Syndrome by *Agnikarma* – A Case Study

^{1*}Samaranayake G.V.P, Pushpakumara A.A.J.²

¹Dept. of Ayurveda Basic Principles, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute,
University of Kelaniya, Sri Lanka

²Dept. of Shalya Shalakya, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute,
University of Kelaniya, Sri Lanka,
prabashi185@gmail.com

Carpal Tunnel Syndrome is a common condition that causes pain, numbness and tingling in the hand and arm. The condition occurs when one of the major nerves to the hand, the median nerve is squeezed or compressed as it travels through the wrist. In most patients, carpal tunnel syndrome gets worse over time, so early diagnosis and treatment are important. If pressure on the median nerve continues, however, it can lead to nerve damage and worsening symptoms. To prevent permanent damage, surgery to take pressure off the median nerve may be recommended for some patients. Ayurveda has an advocated various treatment modalities such as *Snēha*, *Upanāha*, *Agnikarma* and *Bandhana*. Amongst these, *Agnikarma* seems to be more effective in providing distinct and instant relief. A 40 years old female patient was presented with severe pain, numbness and tingling in the hand and arm for 8 months. On examination, it was elicited that the patient was unable to hold objects properly by the affected hand. After careful examination, patient was treated with *Agnikarma* without any oral medication. Superficial multiple wounds produced by *Agnikarma* healed within 5-7 days. Patient visited for follow-up for 1 month after completion of treatment. Patient was advised not to lift any heavy objects and perform any twisting movement for further 6months. It was concluded that *Agnikarma* can be recommended as an effectiveness treatment for Carpal Tunnel Syndrome.

Key words: Agni karma, Carpal Tunnel Syndrome, Numbness, Tingling

Comparative Clinical Study of Efficacy of Seethodaka Oil & Dashanga Lepa in the Management of Chronic wounds

^{1*}Samaranayake G.V.P., ²Pushpakumara A.A.J.

¹ Dept. of Ayurveda Basic Principles, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute,
University of Kelaniya, Sri Lanka

² Dept. of ShalyaShalakyas, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute,
University of Kelaniya, Sri Lanka,

prabashi185@gmail.com, mrsnhkumara@gmail.com

Wound healing is a complex and dynamic process with the wound environment changing with the changing health status of the individual. The knowledge of the physiology of the normal wound healing trajectory through the phases of haemostasis, inflammation, granulation and maturation provides a framework for an understanding of the basic principles of wound healing. Through this understanding the health care professional can develop the skills required to care for a wound and the body can be assisted in the complex task of tissue repair. A chronic wound should prompt the health care professional to begin a search for unresolved underlying causes. Healing a chronic wound requires care that is patient centered, holistic, interdisciplinary, cost effective and evidence based. Forty patients with varicose ulcer were enrolled in this comparative clinical study. For each group twenty patients were selected randomly, informed consent was attained and then they underwent treatment with either Seethodaka oil or Dashanga Lepa for dressing daily for 8 weeks. The follow up duration was minimally 1-2 months. In the study percentage of 57.5% male and 42.5% female patients in the sample Age group of 30 to 40 years 20%, 41 to 50 years 32.5% and 51 to 60 years 47.5% of patients were chronic ulcers with different wound size, pain and other criterias in the two groups. P values of group A ($P=0.005$) > P values of group B ($P = 0.000$), therefore reduction of the wound size in the Group B (Dashanga Lepa) is more significant than Group A (Seethodaka oil). It was concluded that the application of Dashanga Lepa can be used more effective than Seethodaka oil on healing of the wound management.

Key Words: Varicose ulcer, Seethodaka oil, Dashanga Lepa

Concept and Managment of Sahr (Insomnia) in the System of Unani Medicine

¹*A. M. Muthalib, ²Shaik Md. Hussain, ²S. M. Mujahid,

¹ Department of Kulliyat, IIM, University of Colombo, Sri Lanka.

²Govt. Nizamia Tibbi College, Hyderabad, Telangana, India.

Unani system of medicine is very rich system in view of concepts and literature. The term Sahr used for insomnia in Arabic and Unani texts. According to Unani system of medicine, health is ascribed to the equilibrium of four Akhlat (humors), i.e. Dam, Balgum, Safra and Sauda, (blood, sputum, yellow bile and black bile) and Asbab-e-sittahzarooriya (six essential factors). These are air, food and drinks, bodily movements and repose (Harkat-wa-sakoonbadni), mental activity and repose (Harkat-wa-sukoonnafsani), sleep and wakefulness (Naumwayaqza) and retention and excretion (Ahtibaswaistefiragh). Any imbalance in any of the above-mentioned factors is likely to cause disease. Normal sleep is thought to be because of Ratoobatwabaroodat (wetness and cold) in our body and if there is imbalance or any kind of disturbance in between sleep and wakefulness, it insinuates the predominance of Yaboosatwahararat (dryness and hotness) in the brain. Insomniacs complain of difficulty falling asleep, difficulty staying asleep, poor quality sleep, or inadequate sleep. In addition, the sleep disturbance causes clinically significant distress or impairment in social, occupational, educational, academic, behavioral or other important areas of functioning. The objective of the study was to compile the treatment methods of Unani System of Medicine and disseminate the Unani concept of Sahr. This review is mainly based on Unani classical books, Google scholar and scientific studies in research journals. Results and discussion In Unani medicine the patients who is suffering from insomnia and depression is successfully treating with Nutool (irrigation) and Dalak (massage) therapies with some specific oils, like Roghan-e-Khashkhash, Roghan-e-Kaahu, Roghanlaboob-e-sa'ba. Some compound medicine i.e. Dawaul Shifa, Asrofin, Khamira e khashkhash and Mufarre e barid are veryuseful in insomnia.

Key Words : Sahr, Insomnia, Unani management

Management of Leucorrhoea (*Vellai Saithal*) in Siddha Teaching Hospital, Kaithady - The Observational Study

*Linthuja Yogenthiran, Dinojini Kopalakrishnan, Sailajah Sivarajah
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna
yogalinthuja@gmail.com

Gynecology is the medical practice which deals with the female reproductive system. Leucorrhea is the most complained condition of women in their reproductive age. It is correlated to *Vellaisaithal*, *Vellai*, *Ventheettu*, *Piramyam* and *Pramegam* in Siddha texts. Every woman experiences at least a short amount of white discharge in their life time. But leucorrhea is defined as the excessive amount of white discharge more than the normal level. Siddha say that this is primarily due to alteration in the equilibrium of *pittha kutram*. The observational study was done on management of *Vellaisaithal* in 3 selected OPD patients between the age group of 35 to 45 years, who were given “informed consent” for research publication. The drugs chosen for internal medications are *Venpoosani legiya m*(5-10g/bd/pc with cow milk), *Asokampattai chooranam*(1-2g/bd/pc with honey) *Sathikkai chooranam* (1-2g/bd/pc with honey) and *Santhana asawa* (15ml/bd/ac), and *Panjathuvarpi kasayam* is applied externally for vulval wash which is used in Gynecological clinic in Siddha Teaching Hospital, Kaithady. Further the author analyzed the organoleptic character and pharmacological actions related to cure Leucorrhoea among the ingredients of mentioned drugs. The diagnosis was carried out on the basis of detailed history and results were assessed on the basis of symptomatic relief after treatment. As observed before the treatment (based on history) among those 3 patients, they complained 100% of excessive white discharge and associated symptoms such as, 75% vulval itching, 50% burning micturition, 100% odour, 25% lower abdominal pain, 75% backache and 75% body heat. After 7 days of treatment progress was recorded. In continuous follow up, on 14th day, those 3 patients got 100% relief of excessive white discharge and above given clinical symptoms, except body heat which reduced only 50% after the treatment. Patients were advised to attend the OPD after one month for post treatment follow up. The ingredients of the above mentioned internal medications have actions which will neutralize the deranged *pittha kutram*, control the excessive white

discharge, cure the body weakness and strengthen the uterus and vagina. The above mentioned external application's ingredients cure vaginal itching. From the above study it is clear that those drugs can be used as a safe and effective therapeutic agent in the management of *vellai saithal*.

Key Words: Leucorrhoea, *Vellai saithal*, *Venpoosani legiyam*, *Asokampattai chooranam*, *Sathikkai chooranam*, *Panjathuvarpi kasayam*

தமிழ் இலக்கிய நூலான ஆசாரக் கோவையில்

சித்தமருத்துவக் கருத்துக்கள்

¹Meera.G, ²Mathura.G, ²Sivarajah.S

¹Faculty of Arts, University of Jaffna,

²Unit of Siddha Medicine ,University of Jaffna

meeraganendran@gmail.com

சித்தமருத்துவமானது சிவனிடமிருந்து தோன்றி சித்தர்கள் வழி பூமியை வந்தடைந்த தெய்வீக மருத்துவமாகும். 4 வேதங்களான யசுர், இருக்கு, சாமம், அதர்வணம் ஆகியவற்றில் சித்தமருத்துவம் அதர்வண வேதத்தில் அடங்குகின்றது. மனிதனை இறைவன் படைக்கும்போதே ஒவ்வொரு மனிதனின் நல்வினை, தீவினைக்கு ஏற்ப 4448 நோய்களும் சேர்ந்தே படைக்கப்பட்டதாக “அங்காதிபாதம்” என்ற சித்த மருத்துவ நூல் குறிப்பிடுகின்றது. எனவே காலத்திற்குக் காலம் வாழ்ந்த மக்களின் சமய கலாசார நாகரீகத்திற்கேற்ப ஆரோக்கிய வாழ்வை வாழ்வதற்கும், ஏற்பட்ட நோய்களுக்குரிய வைத்திய முறைகளும் சிறப்பாக நீதிநூல்கள் மூலம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. தமிழ் இலக்கியங்களின் வரலாற்றை சீர்தூக்கிப் பார்க்கும் பொழுது கி.மு. கி.பி என காலங்களைப் பிரிக்கலாம். ஒவ்வொரு காலப்பகுதியிலும் உருவாக்கப்பட்ட தமிழ் இலக்கிய நூல்களின் நூலாசிரியர்கள் சித்தமருத்துவக் கருத்துக்கள் பலவற்றை மக்களின் வாழ்க்கை முறைக்கேற்ப குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள். இவை அக்காலத்தில் சித்தமருத்துவம் சிறப்புற்றிருந்தமைக்கான சான்றாகும். ஆசாரக்கோவை எனும் நூலானது கி.பி 3-6ம் நூற்றாண்டு காலப்பகுதியில் எழுந்தபதினெண் கீழ்க்கணக்கு நூல்களில் ஒன்றாகும். இந்நூல் ஒரு நீதி நூலாக இருந்த போதிலும் மக்கள் எவ்வாறு நோய்நொடியின்றி, ஒழுக்க சீலர்களாக, ஆரோக்கியமாக வாழ வேண்டும் என்பதை மையப்படுத்தியே உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இதனை வன்கயத்தூரைச் சேர்ந்த பெருவாயின் முள்ளியார் எனும் புலவர் எழுதியுள்ளார். இதில் 100 பாடல்கள் காணப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு பாடலும் ஒவ்வொரு விடயத்தை எடுத்தியம்புகின்றது. சித்தமருத்துவத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட “ஆரோக்கிய வாழ்க்கைக்கான தினசரியை” என்பதை விளக்குவதே “ஆசாரம்” என்பதாகும். ஆசாரம் என்றால் பழக்கவழக்கம். எனவே மக்கள் எவ்வாறு தமது வாழ்க்கையை அமைத்துக் கொண்டால் ஆரோக்கியமாக வாழலாம் என்பதை எடுத்துக் கூறவே “ஆசாரக்கோவை” என நூலாசிரியர் பெயரிட்டுள்ளார். சித்தமருத்துவத்தில் கூறப்பட்டுள்ள “ஆரோக்கிய வாழ்க்கைக்குரிய தினசரியை” என்பதே இங்கு ஆசாரக்கோவை வழியாக எடுத்தியம்பப்படுகின்றது.

திறவுச் சொற்கள்: ஆசாரக்கோவை, சித்தமருத்துவம், தினசரியை

Participatory Action and Research (Par) at Government Tribal Residential School at Yelagiri Hills, Tamil Nadu, India

¹Thomas Mathew, ¹Sundarraajan G, ^{2*}Ubenthira P, ³Amol Dongre

¹Medical Practitioners, Puducherry, India

²Department of Biochemistry, Faculty of Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka

³Department Community Medicine, Sri Manakula Vinayakar Medical College & Hospital, Puducherry, India

This project was originated as a humanitarian response to the pathetic living conditions existed in a tribal hostel and school in a place called Yelagiri Hills, India. The project was then converted into scientific module with Participatory Action Research (PAR). To facilitate a Participatory Action Research (PAR) for school children of Tribal School, Yelagiri hills Tamil Nadu, India. Two Government Tribal Schools and Hostel in Athanavur, Yelagiri Hills, Tamil Nadu. This is a qualitative study using PAR tools and techniques. ‘Transect walk’ and ‘Social Mapping’ was done (Using PRAXIS guidelines), SWOT analysis was done among teachers and community leaders. The clearance from the Institutional Ethics Committee has been obtained. The principal investigator was trained in qualitative research methods in a five days long workshop at SMVMCH. Manual content analysis was done. More than one investigator was involved in the data analysis. The findings were shared with the participants for better validation. School health committee was formed to address the problems identified. It consists of Head Master, Student and Teacher representatives, local *Panchayat* representative, PTA President, local well-wishers of the school. Function of School Health Committee is to identify the problems, solve at their level and seek guidance to principle investigators if needed. Thereby empowering the local community was established even in the absence of Investigators. Every year Plan of action will be prepared and carried out. The function will be supervised by the School Health Committee and principle investigators with feedback. PAR helped us to identify problems and solve it (Problem solving) with community’s active participation. Involvement of students, teachers and community will lead to their empowerment and sustainability in future.

Key Words: Participatory Action Research, Sustainability, Empowerment, School health committee.

Review on “*Panchatheepaakini Chooranam*” – Herbal Drug for Gastrointestinal Disorders in Siddha Medicine.

* Shanthujah.S, Pancharajah.S, Vidhya.M
Unit of Siddha medicine, University of Jaffna,
s.shanthujah@gmail.com

Siddha Medicine is one of the ancient Tamil Medicine. It was originated by Siddhars. All the diseases are caused by imbalance of Thiridhosa (*Vatha, Pitha, Kabha*). Which depend on intake of food, life style and environmental factors. According to the sage *Therayar*, the primary cause of disease is “*Amam*”, which is caused by indigestion. “*Pancha theepaakini chooranam*” is used to treat “*amam*”. Therefore authors decided to review “*Pancha theepaakini chooranam*”. Nine Siddha literatures were selected to collect data for ingredients, parts used, taste, veerya, vipaha, actions, dosage, anupaana and uses. These data were tabulated and analyzed. Same ingredients are used to prepare the “*Pancha theepaakini chooranam*” and also the parts used are same. Four ingredients (80%) have pungent taste. But black pepper has bitter taste too and long pepper has sweet taste only. In veerya, 4 (80%) have hot and 1 (20%) has cold. In vipaham, 3 (60%) have pungent and 2 (40%) have sweet. All the ingredients have stimulant and carminative actions. But black pepper has diuretic, acrid, antiperiodic, rubifacient, antivatha, antidote, stomachic actions and cumin has resolvent and astringent actions too. Out of nine books, seven books mentioned the dosage (1-2)g for adults. All these nine books mentioned honey/ghee as anupaana (Vehicle). Ghee has stomachic action and honey makes the medicine palatable. Seven books mentioned the usage of “*Pancha theepaakini chooranam*”. It is used to cure the abdominal distention, pain, asthisuram, fainting, leucorrhoea and vayu diseases. *Agasthiyar vaithiya soothiram* stated that the “*Pancha theepaakini chooranam*” can be used in kabha diseases, *maanatham*, indigestion and vertigo. *Siddha maruthuva pettaham* stated that it can be used in kabha diseases, *maanatham*, stimulate hunger, indigestion and tasteless sensation. Further study should be carried out to determine the efficacy of “*Pancha theepaakini chooranam*”.

Key Words: Review, *pancha theepaakini chooranam*, *Thiridhosas*, Siddha Medicine

Literature review on “*Amukkira Chooranam*” in Siddha Medicine

*Kopinisha.V, Vidhya.M.P

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

kopinisha4@gmail.com

Siddha Medicine is one of the ancient medical systems which have its foundations laid by Siddhars. It is well known for its significant beneficial effects and lesser known side effects. *Amukkira* is one of the commonly used herbs in Siddha. Although many review articles on this plant were already published, this study reviews the commonly used drug “*Amukkira chooranam*” using *Amukkira* as one of the ingredient. The review was done on ingredients, organoleptic characters, dosage, *anupana*, diseases, and actions of ingredients. Authors have reviewed 14 text books to collect the data. In 14 books 19 different methods for *Amukkirachooranam* were identified using 56 different ingredients. These books have mentioned 7 to 35 ingredients. Rock salt and Red sulphide of mercury are stated as ingredients for *Amukkirachooranam* which have to be detoxified before being used in medicines. Out of 56, 25: 67.38% of ingredients have taste as pungent and 20: 29.68% bitter, 35: 76.08% as hot in potency and 35: 77.78% as pungent vipaham. Three books mentioned the dosage as *verugadipiramanam* 2 times a day for one *mandalam*. Hot water, honey, ghee and sugar are mentioned as *anupanam* and it is commonly used for the treatment of anaemia, vaayvu, kapha disease, *gunmam* rickets and poisoning (rat and insect bite poisoning, Viriyan snake, Sil, Scorpion bite poisoning). Carminative (16.52%), stimulant (15.70%), stomachic (14.87%), tonic (11.57%) are the common main actions. Therefore “*AmukkiraChooranam*” is one of the most useful siddha drug and further lab study and clinical trial should also be conducted.

Key Words : *Amukkira chooranam*, Siddha Medicine, Literature review

Oils Used in the Treatment of Eye Disease in Siddha Medicine - A Review

Imaniya Abuthalib, Vidhya Milano Prasad
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna.

In this modern world, people use many electronic devices which radiate waves and affects our eyes. Eyes are the major sense organ in our body. In Siddha Medicine, which is an ancient Tamil medicine , Siddhars says about 96 eye diseases and treatments with oils , tablets, *chooranam*, *kudineer*, *lagiumand nei*. The author decided to review the books saying about the oils used in the treatment of eye disease. Eight siddha text books were taken for review from library of unit of Siddha Medicine, university of Jaffna, Main library, University of Jaffna & Public library of Jaffna. The result and discussion is based on the review from eight books. In this review, hundred oils were identified and among them 97% of oils were used as external application and 3% of oils were used for internal usage. *Kumarith thailam* is mentioned in 50% of reviewed books. 90% oil is used for head bath, 8% for *nasiyam* and 2% of oil is mentioned to apply on the eyes. One book uses 60% of plants materials for oil preparation. Among all ingredients, in plants *nelli* is mentioned in 88% of books and *patchaikatpooram* in 63% and cow's milk 88% of books. Two oils namely *El ennai* (gingelly oil) and *Sitramanakku* oil (castor oil) are used as a base oil for all preparations. 50% of books uses combination of both oils. Further lab study and clinical trial is needed to prove the oils internationally.

Key Words : Review , oils , treatment , eye disease , Siddha Medicine

Review on Different Formulae of *Korochanai Maaththirai* in Siddha Text Books and Traditional Practices.

Gnanarathan Mayurathy
District Siddha Hospital, Kilinochchi.
m14rathy@gmail.com

Korochanai Maaththirai is most important medicine in paediatric treatment in Siddha medicine. *Korochanai* is one of the animal products (purified Ox (*Felbovinum purifactum*) gall) used in medicine. Medicine made in a specified quantum is called as *Maaththirai*. In this study different type of *Korochanai Maaththirai* formulae were collected from text books and traditional practitioners. Thirty six (36) different formulae of *Korochanai Maaththirai* were collected. 11 books are use to collect the formulae. 28 formulae are collected from books and 08 from traditional practitioners. 5 (13.5%) of the formulae are use in adult diseases, 1 (2.7%) in adult and paediatric diseases and others are in paediatric diseases and preventive purpose. In the size of pill 13 (35.13%) are 65mg. There are 112 ingredients in 37 formulae. They are 85 (75.89%) plant materials, 23 (20.54%) mineral materials and 4 (3.57%) animal materials. In plants *Costus speciosus* (7.54%), in minerals Borneo camphor (15.58%) and in animals *Felbovinum purifactum* (79.16%) is most frequently used. In plant and animal materials most of them have 'Kaippu' in 'Suwai' and in mineral 'Thuvarppu' in 'Suwai'. Most of them have, 'Veppam' in 'Thanmai' and 'Kaarppu' in 'Perivu'. Most of them are 'Veppamundaakki' (Stimulant) in 'Saikai'. Twenty six (26) types of liquid ingredients used to grind other ingredients in 37 formulae and decoction of *Michelia champaca* (Flower) is frequently used. Breast milk (39.7%) is mostly used *Anupaanam*. Most of the formulae are for *Suram* and respiratory system diseases.

Key Words: Korochanai , Maaththirai, Siddha, Traditional Medicine.

Effective Ayurveda Treatment Protocol for Hemorrhoids A Case Study

*M.G.D.N. Balasooriya, G.V.P. Samaranyake, A.K.H Dharmapriya, S.A.R.R.P.
Dissanayake

Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute
dinu.balasooriya89@gmail.com

Hemorrhoids are swollen veins that occur in the anus and lower rectum. They can be external, appearing around the skin of the anus, or internal, arising in the lining of the anus or rectum. Hemorrhoid swelling occurs when there is an increase in the pressure in the small blood vessels causing them to swell and engorge with blood. The major causes of hemorrhoids include prolonged constipation, poor dietary habits, lack of consumption of water and straining while defecation. The complications of hemorrhoids can be prevented by treating the hemorrhoids at early stage. This case study assessed the efficacy of a treatment protocol used in the management of a 54-year-old male hemorrhoid patient presented at the surgery clinic of Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Teaching Hospital, Yakkala, Sri Lanka, complaining of permanent bulging out a mass after defecation along with rectal bleeding and mucus discharge. His medical history revealed that he has been subjected to constipation over a period of 4 years. On examination he was diagnosed with 3rd degree hemorrhoids in 1st early stage. Treatments were scheduled both internal and external medication along with yoga. He was treated internally with *Triphala churna*, external application of *Sarvavishadi* oil and practicing *Sarvangasana* for ten minutes daily up to one-month period. After the treatment protocol, rectal bleeding and mucus discharge completely stopped and 3rd degree hemorrhoid was reduced to the 2nd degree hemorrhoid stage. Patient was followed up through one month and there were no any signs of advancing the stage of hemorrhoid. *Triphala churna* possesses the potential to purify blood and balance the vitiated doshas while *Sarvavishadi* oil reduces the inflammatory signs of hemorrhoids. *Sarvangasana* acts as a supportive medication to trigger the action of internal and external medication. It is suggested to design a clinical trial with a larger sample size in order to confirm the effect of this treatment protocol.

Key Words: Hemorrhoids, *Sarvangasana*, *Triphalakwata*

Pulse Examination (*Naadi Pariksha*) – A Literature Review

^{1*}T.M.D.M. Thennakoon , ¹K.A.S.T.K. Pathiraja, ²R.R.P.S. Nilmini

¹Department of Dravyaguna, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda
Institute, University of Kelaniya, Sri Lanka

²Ayurveda Medical Education Committee and Internal Quality Assurance
Cell, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute, University of
Kelaniya, Sri Lanka

Ayurveda has bestowed the Miraculous Science in diagnosing the health and diseased state of the body with the help of *Nadi pariksha* (Pulse diagnosis). *Nadi pariksha* forms an inevitable part of *Ashtavidha Pariksha* (Eight fold of examination) of Ayurveda. The aim of research is to review the *nadi pariksha* described in Ayurveda. 10 texts which describes Ayurveda *naadi pariksha* was selected from the Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute's library. Then among their contents, 10 most important topics were selected. Then those 10 topics were reviewed. *Sharangadhara Samhita' Purana nadi potha*, *Ashta pariksha potha' Pancha pariksha potha' Sinhala nadi vaidya vidyava*, *Vara yoga rathnakaraya' Rogi roga pariksha* , *Pancha nidana* , *Papuva saha detha* and *Nadi vingnana* are the selected texts. Pulse movement (*Nadi gathi*), Site of palpation (*Nadi sthana*), Method of palpation (*Nadi parikska vidhi*), Gender different methods (*Sthri / purusha nadi pariksha*), Time for pulse diagnosis (*Nadi pariksha kala*), Characteristics of pulse (*Nadi gathi lakshana*), Facts which effects on pulse, Pulse in various diseases, Characteristics of curable / incurable pulse (*Sadya / Asadya nadi*), Characteristics of messenger's pulse (*Dhuta nadi*) were the selected topics. All texts revealed the facts about pulse rate, rhythm and volume. Only *Sharangadhara samhita* has mentioned about Characteristics of messenger's pulse (*Dhuta nadi*). It is concluded that Ayurveda texts has well defined the effectiveness of ancient *Nadi pariksha*.

Key words: *Nadi pariksha*, Pulse diagnosis, Ayurveda

Antimicrobial Efficacy of TN Kalka against Laboratory Specimen of *Staphylococcus aureus*

*Dissanayake K. G. C., Karunarathna S. B. M. M. M., Liyanage R. P
Department of Cikitsa, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute,
University of Kelaniya, Yakkala, Sri Lanka.

TN kalka consisted with three ingredients including dried leaves of *Azadirachta indica*, dried seeds of *Sesamum indicum* and Bees' honey which is clinically use for disinfect wounds. The current study was designed as a microbiological assay and the key objective was to evaluate the antibacterial efficacy of TN kalka against laboratory specimen of *Staphylococcus aureus* (ATCC25923). The Anti-Bacterial Sensitivity Test was conducted according to the Kirby Bauer method using Agar Well Diffusion method by comparing the effect of Amoxicillin as the positive controller and distilled water as the negative controller in triplicates. The testing drug was assessed as D1 and D2 in 1:2 concentration ratios respectively. Results of the study were obtained through the diameter measurement of inhibitory zone and assessed using one - sample T – test. D1 depicted p value as 0.024 and T – test was 4.44. D2 depicted p value as 0.100 and T- test was 1.89. Comparing to the positive control drug the hypothesis was generated as $H_0: \mu \leq 19$ mm and $H_1: \mu > 19$ mm. Referring to hypothesis, H_0 of D1 was rejected and H_0 of D2 was not rejected. The significant level was considered less than 5%. D2 concentration of TN kalka was significant against laboratory specimen of *Staphylococcus aureus*. The study suggests that the TN kalka is consisted with an extrinsic effective antibacterial application for infected wounds which were caused by *Staphylococcus aureus*. Further clinical study on human subjects will verify the efficacy of TN kalka in clinical manifestations.

Key Words: Antibacterial Activity, *Staphylococcus aureus*, TN kalka, Kirby Bauer method

A Review on *Attaivaldal* (Leech therapy)

V.Miraaj

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna.

miraaj.11@gmail.com

In Siddha system of medicine, the diseases were treated in many ways like *Mani*, *Manthiram*, *Avizhtham*, *Yogam* and *Varmam*. *Avizhtham* (Medicine) is one way to treat the diseases in Siddha medicine, which is further divided into 32 internal medicine and 32 external medicines. *Attaivaldal* (leech therapy) is an external bloodletting therapy of application of medicinal leech to remove blood from the affected area and give relieve distension, remove pus & slough and drain the discharge. According to *Therayar Tharu*, *Attaivaldal* is placed in twenty seventh place. In Siddha Medicine, leech therapy was described by various Siddhars in their literature, Particularly the *Siddhar Agastiyar* who explained leech therapy elaborately in his text *Agasthiyar erandayiram*, *Agasthiyar ranavaithiyam* and *Agasthiyar nayanavithi*. In Siddha system of medicine, the leech therapy is one of the external therapies which are used as one of the bloodletting techniques to balance the vitiated humours particularly *Pitham* humour. In Ayurveda, leech therapy is classified as bloodletting and was found in the text of *Sushruta samhita* (dating 800 BC), Dhanvantari, the Indian god of Medicine holds a leech in one of his 4 hands. In Unani leeches were used for bloodletting in ancient Egypt before 3500 years ago. *Attai Vidal* (Medicinal leech therapy) is also called as *Hirudo* therapy on the basis of commonly used leech species, *Hirudo medicinalis*. Medicinal leeches are used in the treatment of various diseases such as benign tumors, swelling, *kiranthi*, haemorrhoids, abscess and boils, contusion, varicose ulcer, varicose vein, deep vein thrombosis, skin and musculoskeletal diseases, arthritis, dysmenorrhea, eye diseases, traumatic swelling. Many studies have found that leeches have various bioactive molecules in their secretions. Such as hirudin, hyaluronidase, collagenase, histamin like molecules, anaesthetics, fibrinases, antibacterial, etc. This is concluded that the leech therapy was used in Siddha and other system of medicine for various medical and surgical conditions. The scientific studies on leech saliva were proven and support the leech application in Siddha system of medicine.

Key Words: Siddha, *Attaivaldal*, Leech therapy, Hirudin.

The Study of Reviewing the Siddha Perspective of in Public Health of Geriatric Care

Niranjana Mahathevan

District Siddha Ayurvedic Hospital, Gopalapuram, Nillavelli

mniranjana1973@yahoo.com

The modern medicine only play in the public health in Sri Lanka. Public health is the major part in the health system and mainly focus on promoting the health and prevention. With respect to that Siddha Medical System suggest prevention is better than cure. Basic principles of Siddha Medicine clearly mention health and disease known as the tridosha. Further, Siddha medical system develop from our old generation experience, culture and tradition and it contribute to public health for several thousand years. Siddha medical systems ensure the prevention and promotion of health and wellbeing through the principle of the food is the medicine and medicine is food, life style modification, yoga, meditation and holistic approach for treating diseases. In this context quality of health in the rural area is also affected by diet and life style. So it is important to promote traditional base food and life style in order to bring back the quality health and healthy ageing and started up a unique projects by using potential of Siddhaic concept is being used for health promotion and primary healthcare. Elderly populations have more committed to both communicable as well as non communicable diseases. Siddha medical care have the own strength in geriatric care. According to the Siddha Moopu means ageing, this quoted in Siddha literature of Karuurpathi. Siddha concept ageing process decided before the birth. moopiyalsolution focus on life style modification ,diet and habit restriction. Kaya karpam minimized the complication of ageing and delayed the ageing process. The programs should design community segment group like elders, children, mother and special need community and the interventions focus on health promotion regarding malnutrition, Non communicable diseases, home remedies, Geriatric clinics. The interventions consist mainly of awareness programs and Mobile field clinics are carried out in remote villages, providing consultations and free medicine for the villagers as well as screening for diabetes.

Key Words: Public health, Siddha medical system, Elders

A Review of Gunma Rogam in Indigenous Medicine

*Keerthika,J. ,Vinusha,N., Tharshanah,N., Vijayakumar,T. and Thayalini,T.

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

keerthijeevarajah@gmail.com

Gunma Rogam is a problem affecting most of the population due to the irregular dietary and stressful life. This is one of the non communicable disease. Gunma Rogam is a pain or knot or tumor or ulcer in the abdomen caused by personal habits and mental makeup. Aim of this research is identify otherrnames, definitions, causes, pathogenesis, types and clinical features. 13 literatures related to Gunma Rogam were selected from the library of unit of siddha medicine. All the data were collected tabulated and analyzed. Other names were identified for the disease as Gulmam, Vayitrapun, Jeeranapun, Vayitrapuralal, Vayitrapuralaludon nothal. 80%(5) literatures mentioned that Gunma Rogam is caused by indigestable foods, gas forming foods and emotional imbalance. Only 15%(2) literatures mentioned that the pathogenesis of Gunma Rogam as “வாதபந்தமிலாது குன்மம் வராது”. 8 types of Gunma Rogam is mentioned in 100% all the literatures. Loss of appetite, burning sensation in abdomen, abdominal distention, pain in the abdomen, nausea and vomiting are mentioned in 75% of literatures as clinical features of Gunma Rogam. Based on the review of the Gunma Rogam is classified under the vatha disease. Therefore the pain in the stomach, abdominal distention, nausea, vomiting are main clinical features. Then it will affect the pithadosha.

Key Words: Gunma Rogam, Review, Indigenous Medicine

Literary Analysis on the Pharmacological Properties of A Polyherbal Formulation (*Parangipattai legium*) Relevant to Skin Diseases

Dineshkumara.V*¹, Thembamala.E. N², Kabalini.L³

¹Department of cosmetology, University college of Jaffna.

²Department of cosmetology, University college of Jaffna.

³Department of Ayurveda

Siddha Medicine is usually considered as the oldest medical system known to mankind. Several formulations of drugs available in ancient siddha system of medicine to treat skin diseases. Parangipattai legium is a poly herbal formulation mentioned in classic Siddha text. It is used in treating skin diseases, various ulcers, venereal diseases which are mainly caused by vitiated *pitthadosam* and *Ratha Dathu*. The present study aims to literarily analyse the drug in siddha pharmacological perspectives and chemical constituents and pharmacological actions to find out the properties which enables the above drug to act effectively to treat various skin diseases. Suvai, veeriyam, vipakam, kunam and karumam are the siddha pharmacological parameters used for analysis in this study. The obtained data analysed in correlation of the pharmacological properties of parangipattai legium relevant to skin diseases. As per the results the above drug has 28.57% of sweet taste, 21.45% of astringent taste, 21.45% of bitter taste, 21.45% of pungent taste, 7.15% of sour taste. According to the potency of ingredients, they have 28.57% of Seetha veeriyam, 71.43% of ushna veeriyam. According to the results vipakam 70% of ingredient has pungent and 30% of the ingredient has sweet. According to the actions of ingredients Anthelmintic 28.57%, Laxative 14.28%, Astringent 14.28%, Blood pacificator 14.28%, Detergent 7.15%, Antiseptic 7.15%, Antimicrobial 7.15%, Anti-inflammatory 7.15%. It is concluded that all the ingredients are beneficial in skin diseases by neutralising pitta dosha, purifying the Raththathaatu and eliminate toxins from the body. Each ingredient has many chemical constituents which support its therapeutic usage. Therefore, Parangipattai Legium could be used as an effective, natural effective medicine for skin diseases and this poly herbal formulation mentioned in Siddha literature is thus validated.

Key Words: Parangipattai legium, Skin diseases, Suvai, Veeriyam

கட்காசநோயின் வகைகளும் அவற்றின் குறிகுணங்களும்

- ஓர் ஆய்வு

*கு. அபிலாஷினி, க. உமாசங்கரி, தி. தயாளினி

சித்தமருத்துவ அலகு, யாழ் பல்கலைக்கழகம்.

abilashini003@gmail.com

சிவன் வழித்தோன்றலாகிய சித்தமருத்துவத்தின் வழித்தோன்றிய சித்தர்கள் அருளிய நோய் வகைப்பாடு 4448 இல் ஒன்றான கண்ணோய் மேலும் 96 வகையாக கூறப்பட்டுள்ளது. இதில் ஒன்றாக கட்காசம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. தன்வந்திரி வைத்தியம் பாகம் 2 என்ற நூலில் கட்காசத்தின் வரைவிலக்கணமாக “கருவிழியில் தோன்றும் இரு விழிகளிலும் நடுவில் சூட்சுமமான பாகத்தில் துளியை போல நீர் நின்று பார்வையை குறைக்கும், இமையை நீக்கி பார்க்க கண்விழி விரிந்து சுருங்கும் நோய்” என்று கூறப்பட்டுள்ளது. ஆய்வின் நோக்கம் கட்காசத்தின் வகைகளையும் அவற்றின் குறிகுணங்களையும் கண்டறிவதாகும். பதினைந்து (15) சித்தமருத்துவ நூல்கள் சித்தமருத்துவ நூலகத்திலிருந்து எடுக்கப்பட்டு அவற்றில் கட்காசம் பற்றிய தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டு அட்டவணைப்படுத்தப்பட்டு பகுப்பாய்வுக்கு உட்படுத்தப்பட்டன. ஆய்வின் இறுதியில் 15 நூல்களிலிருந்து 24 கட்காச வகைகள் இனங்காணப்பட்டன. அவற்றுள் 12 நூல்களில் 8 (80%) வகையான கட்காசங்கள் பிரதானமாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. அவையாவன வாத, பித்த, சிலேட்டும, நீல, மந்தார, அந்திர, வால, வலியுங்காசம் என்பனவாகும். 80% ஆன நூல்களில் வாதகாச குறிகுணங்களாக நடுவிழி கடுத்து கண் சோரும், நடுவிழியை சுழித்து உள்ளே இழுக்கும், இமைகள் வீங்கும், தூக்கம் இராது, தலை இடித்து கண்ணிலிருந்து நீர் வடியும் என்பன கூறப்பட்டுள்ளன. 43% ஆன நூல்களில் சிவப்பு நிறபார்வை, கண் சிவக்கும், பிளை சாரும், நீர் சொரியும் என்பன பித்தகாச குறிகுணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளன. 67% ஆன நூல்களில் கண்ணை வட்டமாக விழிக்கமுடியாமை, ஓயாமல் நீர் வடியும், கண்ணில் வலி, நெற்றியில் வலி என்பன சிலேட்டும காச குறிகுணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளன. 50% ஆன நூல்களில் தலைநோய், கண்மணி வலி, கண்புகைச்சல், பார்வை நீலமாதல், சூட்சுமமாய் நீர் பாய்தல், புருவம் நோதல், ஊமத்தம்பூ நிறம் என்பன நீலகாச குறிகுணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளன. 100% ஆன நூல்களில் கண்ணில் தாங்கமுடியாத வலி, பிளை சேரும், நடுவிழியில் குத்தல், கண்மணி பெருத்து வீங்கல், கண்ணில் வாயுமிகும், கண் கலங்கும், நீர் கோர்த்தல், பார்வை கெடல் என்பன வலியுங்காச குறிகுணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளன. 60% ஆன நூல்களில் காலையில் கண் புகைச்சல், நீலநிறப்பார்வை, விழியில் நிறமாற்றம், வெள்ளை விழியில் சதை வளரும்

என்பன வாலகாச குறிகுணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளன. 100% ஆன நூல்களில் இரவில் கண் புகைச்சல் தீரும், கண் சிவக்கும், சினமுண்டாகும், கண் மிக இருளும், உற்றுப் பார்க்கும் போது பயம் என்பன அந்திரகாச குறிகுணங்களாக கூறப்பட்டுள்ளன. 60% ஆன நூல்களில் கண் புகைச்சல் மந்தாரகாச குறிகுணமாக கூறப்பட்டுள்ளது.

திறவுச் சொற்கள்: கட்காசம், சித்தமருத்துவம்

Review on *Zingiber officinale* in Siddha Medicine

*S.Shankeerna, T.Thayalini, M.Rajeetha

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

Siddha Medicine is one of the Indigenous Medicine of Srilanka. It is originated from the period of Hindu civilization. Herbal plants marked its importance in Siddha treatment. *Zingiber officinale* is the most popular herb belongs to the family Zingiberaceae. The rhizome of the herb is used in the treatments. It is commonly consumed dietary condiments in the world by the people. It is cultivated in South Asia. It is a well-known herbal medicine which is commonly used in Siddha Medicine in all over the world. Organoleptic characters, phytochemicals, pharmacological actions and medicinal uses are mentioned in many Siddha literatures. The aim of this study was to identify the organoleptic characters, phytochemicals, pharmacological actions and medicinal uses. 15 Siddha literatures and 20 research articles related to Ginger were collected from Library of Siddha medicine, University of Jaffna and websites. The data were collected, tabulated and analyzed. Out of 13 books, 10(77%) mentioned that *Zingiber officinale* possesses carminative and stomachic properties. Out of 7 literatures, 6(86%) mentioned that camphene, zingiberine, gingerol, and gingerone are the phytochemicals of the rhizome. 100% literatures mentioned that the Ginger is used in the treatment of fever and indigestive problems. Research articles reported that the Ginger has antipyretic as well as carminative and digestive properties.

Key Words: *Zingiber officinale*, Phytochemicals and Pharmacological actions

சித்தமருத்துவ அடிப்படையில் இலங்கையிலுள்ள பாம்புகள் - ஓர் ஆய்வு

*Nalajini.K, Mohana.N, Jeyarubini.R, M.N.Roshana, Thayalini.T
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Srilanka.
nalajinikanes@gmail.com

பல்லாயிரம் வருடங்கள் தொன்மை வாய்ந்த பாரம்பரிய வைத்திய முறையே சித்தமருத்துவமாகும். இதில் தாவர, தாது, ஜீவ நஞ்சுகள் அடங்கிய நஞ்சியல் சித்தமருத்துவத்தில் ஒரு முக்கிய அம்சமாக காணப்படுகிறது. இதில் குறிப்பாக விஷ ஜந்துக்களில் ஒன்றான பாம்புகளின் வகைகள், கடிப்பதால் ஏற்படும் குறிகுணங்கள் மற்றும் அவற்றுக்கான சிகிச்சைகள் என்பன பல்வேறு நூல்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. இவ்வாய்வானது இலங்கையிலுள்ள பாம்புகளின் வகைகள் அவைகடிப்பதால் ஏற்படும் குறிகுணங்கள் பற்றியதாகும். ஆய்விற்காக 7 வகையான நூல்கள் பயன்படுத்தப்பட்டன. அவை சித்தமருத்துவ நூலகத்திலிருந்தும், பரம்பரை வைத்தியர்களிடம் இருந்தும் நூல்கள் சேகரிக்கப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. 100% நூல்களில் வகைகளும் 57.15% கடிக்குறி குணங்களும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இவற்றிலிருந்து 25 பிரதானவகை பாம்புகளும் அவற்றுள் 109 உப பிரிவுகளும் இனங்காணப்பட்டுள்ளது. இதில் 71.4% நூல்களில் புடையனும், விரியனும், 57.14% நூல்களில் வழலைபேதம், மயக்கரவும், 42.8% நூல்களில் உத்தம ஜாதி, சங்கர ஜாதி, நாகம், கொம்பேறி முக்கன் ஆகியன கூறப்பட்டுள்ளது. இதில் 100% நூல்களில் விரியன் பாம்பின் கடி குறிகுணங்கள் கூறப்பட்ட போதிலும் 50% நூல்களில் ஒரே வகையான குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளது. அவையாவன கடிவாயில் இரத்தம் வடிதல், கடிவாய் வீக்கம், சுரம், மயக்கம், நா உலர்தல், இறப்பு என்பனவாகும். 75% நூல்களில் நாகபாம்பின் குறிகுணங்கள் கூறப்பட்ட போதிலும் 66.7% நூல்களில் ஒரே வகையான குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளது. அவையாவன கடிவாயில் வீக்கம், உமிழ்நீர் பெருக்கம், மெய் சிலிர்த்தல், இறப்பு ஆகும். 50% நூல்களில் புடையன் பாம்பின் கடி குறிகுணங்கள் கூறப்பட்ட போதிலும் 25% நூல்களில் ஒரே வகையான குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளது. அவையாவன கடிவாயில் வீக்கம், அரிப்பு, தேமல், வெண்குட்டம், குட்டம் போல் தேகம், கைகால் முடக்கம், குமட்டல், வாந்தி, இரத்தவாந்தி, முக்கில் இருந்து இரத்தம் வடிதல், இறப்பு ஆகும். 75% நூல்களில் வழலை பாம்பின் கடி குறிகுணங்கள் கூறப்பட்ட போதிலும் 100% நூல்களில் கடிவாயில் இரத்தமும் 66.7% நூல்களில் உடல் வியர்க்கும், கண் முக்கு தளரும், வாயில் அழல், சளி வெளியேற்றம், சரீரத்தில் காங்கை,

கோழையால் மார்பு அடைப்பு, உமிழ்நீர் அதிகம் சுரத்தல், வாய் எரிவு, வயிறு ஊதல், குமட்டல். இமை கீழிறங்கல், அதிக நித்திரை, உணர்வு இழப்பு, இறப்பு ஆகிய ஒரேவகையான குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளது. 50% நூல்களில் மயக்கரவு பாம்பின் கடி குறிகுணங்கள் கூறப்பட்ட போதிலும் 25% நூல்களில் ஒரே வகையான குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளது. அவையாவன கடிவாயில் எரிவு, தேகம் எங்கும் விறுவிறுப்பு, மயக்கம், கசப்புச்சுவை, நடுக்கம் ஆகும். ஆய்வின் முடிவில் 25 பிரதான பிரிவுகளும் அவற்றின் உபபிரிவுகளாக 109ம் இனங் காணப்பட்டுள்ளன. இவற்றினுள் நாகம், புடையன், விரியன், வழலைப்பாம்பு, மயக்கரவு ஆகியன அடங்கும். இவை கடிப்பதனால் இறப்பு இறுதிக் குறிகுணமாகவும் கூறப்பட்டுள்ளது.

திறவுச் சொற்கள்: சித்தமருத்துவம், இலங்கையிலுள்ள பாம்புகள், வகைகள், குறிகுணங்கள்.

A Review on Siddha Aspect in The management of Pen Maladu (Female Infertility)

Suganya M

Central Siddha Dispensary and Herbal Garden, Araly

Health care is marching forward in optimizing the life expectancy against the challenges put forth. With the tremendous advancement in modern day life style and technological development, sophistication of human life is at peak nowadays. But nature has its own decision in shaping the modern man in this world. Infertile couples are standing as an example for this. Siddhars of continent were on their methods to go in harmony with nature. Hence, they were successful in designing the identification and management for infertility particularly for females with the treasures of Siddha principles. As a testimonial to this, the following review throws some light towards the approach. . In this review causes, symptoms, and types are describe according the literatures. Female infertility is the major disorder which has altered the mankind for lack of conception and reproducibility, stressful world, excess radiation, lack of biologtronic discharge have resulted the female infertility. Infertility/ childlessness cause great personal suffering &ditress. Most of this agony & misery is hidden from the public gaze. Infertility is in approximately male related problems account for about 30%, female related problem account for another 30 %,in next 30% both are responsible. Almost all the people are having a strong desire to conceive a child at some point during their reproductive lifetime. Understanding what defines normal fertility is crucial to help a person or couple to know when it is time to seek help. These factors like advanced maternal age, weight, diet, smoking, other medical conditions, ovulation disorders, hormonal disturbances, psychological factors, environmental pollutants, medications that hamper the ovulation, positive family history and infections also might have an effect on conception in couples. Infertility can arise from either of the partners. But inadequate knowledge regarding fertility, misconceptions, myths have sometimes cause fatal incidences. In maximum cases of infertility the female partner is being always accused for the case. But practically both partners are equally responsible. Discussing the Siddha concepts and practices that are followed in case of infertility in females Pathiyam is important to regulate

ovulation and enhances fertilization. Foods to nourish all seven dhatus and enhance the reproductive tissue. Some remedies help to create the synergistic hormonal balance between the Follicle Stimulating Hormone (FSH) and the Luteinizing Hormone (LH). Internal cleansing and detoxification also one of the good way to conceive.

Key Words: Siddha Medicine, Female Infertility, Maladu, Karparogam.

Management of AMAVATA with An Ayurveda Treatment Regimen – Two Case Studies.

*N.R.P. Mendis, Jagath Ruhunage, W.A.ShyamaSamanthi

Bandaranaike memorial Ayurveda research Institute Nawinna, Maharagama
nrpmendis@gmail.com

Every branch of medicine has a need to develop specialties and super specialties regarding the vital organs and system of human beings, in order to improve health compliance of community. Similarly, right from the ancient times, in Ayurveda there are specialty branches by which this path is driven in different ways to conquer various special managements of identified and unidentified diseased conditions. Hence this effort has been made to draw the attention of experts, towards Excellency of Ayurveda and to focus Ancient deep vision as a master key of Ayurveda management. AMAVATA is a disease in which vitiated Vata Dosha carries Ama to the multiple organs and joint (s) causing swelling, pain, stiffness, loss of appetite and decrease the Agni. In modern system of medicine this condition is called as Rheumatoid Arthritis and considered it as an autoimmune disease and given NSAIDs DMARDs and immunosuppressive agents are necessary evil. This paper is discussing total management of AMAVATA with an Ayurveda treatment regimen applied in both internally and externally with a female patient, 22 years old, suffered from AMAVATA condition for 18 months and a male patient, 36 years old, suffered from AMAVATA condition for 17 years. After two months of same Ayurveda treatment for both patients were physically normal and laboratory investigations were also proved that turned in to normal body ranges of some investigations of Rheumatoid Factor, Erythrocyte sedimentation Rate & C – Reactive protein. Thus the above case reports emphasize that AMAVATA can be controlled with minimum medicines when treated with the same guideline of AMAVATA chikitsa as mentioned in Ayurveda.

Key Words : AMAVATA, Ama, Agni, Vata Dosha, Rheumatoid Arthritis

The Management of “*Perumpadu*” (Menorrhagia) in Siddha Teaching Hospital, Kaithady Observational Study

*Thivakar komaleswaran, Jeromiya jerad, Jalini sivaji, Sailaya Sivarajah
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna
kthivakar3@gmail.com

Siddha Medicine is an ancient medicine and a comprehensive system that places equal emphasis on body, mind and spirit. *Perumpadu* is one of the gynecological diseases which is more common in women of reproductive age. This is defined as the Excessive loss of menstrual bleeding more than 80ml. In modern aspect it can be correlated with Menorrhagia. The world health organization reports that 18 Million women, aged 30 to 50 years perceive their menstrual bleeding to be exorbitant. The observational study was done in Siddha Teaching Hospital, Kaithady. Three (3) patients were selected from the outpatient department (OPD) aged between 35 to 45 years, and obtained their consent. Out of 3 patients, one patient came with complaints of excessive bleeding during menstruation, backache, abdominal pain and 2 patients with complaints of passing clots. These patients have not any other disease which aggravates menorrhagia. These patients were treated with internal medicines *Asoka arista* (15ml / bd/ac), *Pushyanuka chooranam* (1g/bd/pc with honey) and *Saathikkai chooranam* (1g/tds/pc with honey) seven days. The progress of sign and symptoms were observed. At the end of the 7th day all patients were completely cured (100%) from abdominal pain and passing clots, and 2 patients (66.66%) were cured from Excessive bleeding and Backache. The ingredients in these drugs have the pharmacological actions such as astringent, tonic and alterative. Astringent action controlled the excessive bleeding, and alterative, tonic actions reduced the body's weakness and strengthened the uterus. So these drugs are more effective and the best solution for the *Perumpadu*.

Key Words: *Perumpadu, Asoka arista, Pushyanuka chooranam, Saathikkai chooranam*

சித்தமருத்துவத்தில் கூறப்பட்டுள்ள குன்மரோகத்தின் வகைகள், குறிகுணங்கள் பற்றிய ஓர் இலக்கிய மீளாய்வு

*இம்ஸா அஸ்மி, நீமாகர்ணைன், நிஸ்தாநிபார், ஷஸ்னா ஸீனத்,
நு.நொஷானா, க.சௌந்தரராஜன்
சித்தமருத்துவ அலகு, யாழ்ப்பாணப்பல்கலைக்கழகம், இலங்கை
imzaazmy@gmail.com

இலங்கையில் உள்நாட்டு மருத்துவத்தில் ஆயுர்வேத, யுனானி, சித்த என்பன உள்ளடக்கப்படுகின்றன. இவற்றுள் ஆயுர்வேத மருத்துவம் வட இந்தியா விலிருந்தும் யுனானி மருத்துவம் மத்தியகிழக்கிலிருந்தும், சித்தமருத்துவம் தென் இந்தியாவிலிருந்தும் வந்தது. “கல் தோன்றி மண் தோன்றாக் காலத்தே வாளொடு முன்தோன்றிய மூத்தகுடி” எனச் சிறப்பிக்கும் தமிழ் குடிமக்களின் பரம்பரை மருத்துவமாம் சித்தமருத்துவம். இந்த சிவன் வழி வந்த சித்தமருத்துவத்தில் 4448 ரோகங்கள் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளன. அவற்றுள் குன்மரோகம் முக்கியமான ஒன்றாகும். இதன் குறிகுணங்கள் மற்றும் நோய் எண் பற்றி சித்தமருத்துவம் சார்ந்த பல நூல்களில் கூறப்பட்டுள்ளது. இவ் ஆய்வின் நோக்கமானது சித்தமருத்துவம் சார்ந்த நூல்களின் அடிப்படையில் குன்மரோகத்தின் நோய் எண் மற்றும் குறிகுணங்கள் பற்றி ஆய்வுக் குள்ளாக்குவதே. இதற்காக குன்மரோகம் பற்றி குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சித்த மருத்துவம் சார்ந்த நூல்கள் 2020 தை 1^{ம்} திகதி முதல் 30^{ம்} திகதிவரை சித்தமருத்துவ அலகின் நூலகத்தில் ஆராயப்பட்டது. அவற்றுள் 24 நூல்கள் கண்டெடுக்கப்பட்டு இவ் ஆய்வுக்காக பயன்படுத்தப்பட்டன. இந்நூல்கள் லிருந்து பெறப்பட்ட தகவல்கள் சேகரிக்கப்பட்டு பட்டியலிட்டு அட்டவணை யிடப்பட்டன. பின் அத்தகவல்கள் ஆய்வுக்குள்ளாக்கப்பட்டன. இங்கு ஆய்வு செய்த 26 நூல்களில் 8 நூல்களில் நோய் எண் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளது. மேலும் 11 நூல்களில் குறிகுணங்கள் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளது. ஆய்வில் 25 வகையான குன்மரோகங்கள் இணங்காணப்பட்டாலும் அவற்றில் 8 வகையான குன்மரோகங்களே பெரும்பாலான நூல்களில் பொதுவாகக் கூறப்பட்டுள்ளதால் குன்மரோகத்தின் நோய் எண் ஆனது 8 எனகொள்ளலாம். ஆய்வில் 113 குன்ம ரோக குறிகுணங்கள் இணங்காணப்பட்டாலும் அவற்றில் 34 குறி குணங்களே பெரும்பாலான நூல்களில் பொதுவாகக் கூறப்பட்டுள்ளதால் அவற்றை குன்மரோகத்தின் பொதுக் குறிகுணங்களாக கொள்ளலாம். இவ் ஆய்வானது சித்தமருத்துவ மாணவர்களுக்கும், ஏனைய மருத்துவ மாணவர் களுக்கும், சித்தமருத்துவத்தை கற்பிக்கும் ஆசான்களுக்கும், சித்தமருத்து வத்தின் மீது ஆர்வமுள்ளவர்களுக்கும், சமூகத்தினருக்கும் ஒரு சான்றாக அமைகிறது.

திறவுச் சொற்கள்: குன்மம், நோய் எண், குறிகுணம், சித்தமருத்துவம்

A Literature Review of *Bhaskaralavana churna* for *Ajeeranam* in Indigenous Medicine

*Janani Kandasamy, Yohalingam Desigan, Nushrath Roshana Mansoor
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Kaithady, Srilanka.
tisasutha@gmail.com

The Sri Lankan Indigenous Medicine is a mixture of the Ayurveda, Siddha, Unani and Desheeya Chikitsa. *Bhaskaralavanachurna* is one of the internal medicine which is the herbo mineral preparation. *Bhaskaralavanachurna* is one of the most important drugs in Ayurvedha Government Hospitals in Sri Lanka. Therefore we selected this drug to literature review related it's ingredients for "*Ajeeranam*". This study was done at Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna from October 2019 to January 2020. Data for the literature review were collected from relevant books, peer review journals and websites. It consists scientific names, habitat, family, vernacular names, parts used, organoleptic characters, phytochemical, pharmacological actions for the ingredients of this drug. From this review, this *Churna* has 18 ingredients, 14(77.7%) were medicinal plants and 04(22.2%) were minerals. Based on morphology 7(50%) plants were herbs. From these plants 3 (21.42%) of the species were found in Piperaceae family, 11(78%) were cultivated in Ceylon, 5 species (35.75%) were used as fruits and 3 (21.42%) were used as seeds. These plants contain pungent taste [10 (45%)], Salty[4 (18%)], bitter[3 (14%)], astringent[2 (9%)], sweet[2 (9%)] and sour[1 (5%); hot potency [14 (78%)], cold potency[3 (17%)] and hot and cold[1 (5%); pungent efficacy[16 (89%)] and sweet [2 (11%)]]; pharmacological actions such as carminative [14 (77.7%)], stomachic[12 (66.6%)], stimulant [7 (38.8%)] and astringent [3 (16.6%)]. Phytochemicals such as volatile oil [8 (57.14%)] and starch [4 (28%)] were highly found in these medicinal plants. 100% Na, 50% Mg, 25% Ca, and 25% Cl were found in these minerals. This literature review provides useful documented evidence related it's ingredients for *Ajeeranam*. There is need further laboratory study and toxicity study about this drug in future.

KeyWords: *Bhaskara Lavana churna*, herbomineral, *Ajeeranam*, Indigenous Medicine.

காமாலைநோய் - ஓர் இலக்கிய மீளாய்வு

*Vaishnavi.S, Mathura.G, Nivethika.G, Jeevitha. N, Roshana N.M, Southararajan.K

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna.

osrosr999@gmail.com

சித்தமருத்துவத்திலுள்ள 4448 நோய்களில் ஒன்று காமாலை நோயாகும். அது குழந்தைகள் முதல் வயோதிபர் வரை அனைவருக்கும் ஏற்படக்கூடிய நோயாகும். இந்நோயைப் பற்றி பல நூல்களில் கூறப்பட்டிருந்த போதிலும் இதன் மறுபெயர்கள், நோய்வரும் வழி, குறிகுணங்கள், வகைகள் என்பன மாறுபாடாகக் காணப்படுகின்றது. பதின்னான்கு நூல்களில் காமாலையின் மறுபெயர்கள், நோய்வரும் வழிகள், பொதுவான குறிகுணங்கள், அதன் வகைகளை ஆராய்ந்ததன் மூலம் பின்வருவனவற்றை அறியக்கூடியதாக இருந்தது. நான்கு நூல்களில் காமாலையின் 6 மறுபெயர்கள் கூறப்பட்டுள்ளன. அவற்றில் பொதுவான மறுபெயர்களாக மஞ்சள் நோய் 4(100%), காமாலை 3(75%), மஞ்சள் காமாலை 4(100%), பித்துநோய் 4(100%), காமலா 3(75%), காமிலா 4(100%) என்பன காணப்படுகின்றன. பதினொரு நூல்களிலிருந்து 18 வகைகள் அறியப்பட்டுள்ளன. இதன் பொதுவான வகைகளாக வளி மஞ்சள் நோய் 11(100%), அழல் மஞ்சள் நோய் 11(100%), ஐயமஞ்சள் நோய் 10(90.90%), ஊது மஞ்சள் நோய் 9(81.81%), வறள் மஞ்சள் நோய் 9(81.81%), முக்குற்றமஞ்சள் நோய் 9(81.81%), கும்பமஞ்சள் நோய் 8(72.72%), வளி ஐயமஞ்சள் நோய் 8(72.72%) என்பன காணப்படுகின்றன. ஒன்பது நூல்களில் காமாலையின் 23 நோய்வரும் வழி பற்றிக் கூறப்பட்டுள்ளது. இதன் பொதுவான நோய்வரும் வழிகளாக வாயு, குருதி கெடல் 6(66.67%), பித்தநீர் வெளியேறாமை (தேக்கம்) 5(55.56%), தீக்குற்றத்தையும் ஐயக்குற்றத்தையும் கூட்டும் உணவுகள் 3(33.33%), அளவுக்கு மிஞ்சிய உணவு 3(33.33%), வலப்பாட்டுசுரல் பாதிப்பு 3(33.33%), பித்தநீர் குருதியில் கலத்தல் 3(33.33%), பித்தத்தைக் கூட்டும் உப்பு, உறைப்பு, புளிப்பு உணவு 3(33.33%) என்பன காணப்படுகின்றன. பதின்னான்கு நூல்களில் காமாலையின் 78 குறிகுணங்கள் கூறப்பட்டுள்ளன. பொதுவான குறிகுணங்களாக சிறுநீர் மஞ்சளாதல் 10(71.43%), கண் வெளுத்தல் 10(71.43%), எருக்கட்டலும் தீதலும் 9(64.29%), உணவுவெறுப்பு (பசியின்மை) 9(64.29%), வீக்கம் 9(64.29%), நா கைத்தல் (வறட்சி) 8(57.14%), உடல் வறட்சி 8(57.14%), உடல் வெளுத்தல் 8(57.14%) என்பவற்றைக் குறிப்பிடலாம்.

திறவுச் சொற்கள் : காமாலை, மறுபெயர்கள், நோய்வரும் வழிகள், பொதுவான குறிகுணங்கள்

A Short Review on the Application of Mutation Breeding Techniques Using Physical Mutagen on Tea [*Camellia Sinensis* (L.) O. Kuntze]:An Economically Important Medicinal Herb

^{1*}Sukirtharuban. S, ²Ranaweera K. K, ²Ranatunga, M.A.B, ³Perera, S.A.C.N

¹Postgraduate Institute of Agriculture, University of Peradeniya, Peradeniya, Sri Lanka

²Plant Breeding Division, Tea Research Institute of Sri Lanka, Talawakelle, Sri Lanka

³Faculty of Agriculture, University of Peradeniya, Sri Lanka
sukirtharubanag@yahoo.com

Tea [*Camellia sinensis* (L.) O. Kuntze], is a medicinally important plant species and its leaves are used in herbal medicine due to the presence of bioactive therapeutic compounds which possess human health. It used as a raw material in various kinds of products like green tea and industries like herbal and pharmaceutical for its medicinal properties. There are proven evidences from experiments conducted in living animals using tea products to test the pharmacological and clinical effects confirming the biological and physiological mechanisms of action. Despite this importance, tea industries have been facing many challenges. Therefore, crop improvement with diversified breeding objectives are timely needed and practiced. Tea breeding programs are carried out through conventional techniques assisted by advanced mutation breeding, molecular breeding approaches and tissue culture techniques to accelerate the tea breeding program. In this context, the use and progress of mutation breeding in tea is reviewed briefly. Mutation breeding is conducted to induce the genetic variation in tea plant by altering morphological, biochemical and physiological aspect by treating the planting materials using physical mutagens to produce mutants for developing new cultivars with desirable traits including biochemical properties which bestow the therapeutic potential. An improved lines and cultivars with desirable traits have been developed through mutation breeding indicating the potential of mutation breeding as a practical breeding approach for tea plant.

Key Words: Crop improvement, gamma rays, herbal tea, mutation breeding, tea

Unani Concept on Thahajjar-E-Mafasil (Degenerative Arthritis)

¹S. M. Mujahid, ²A. M. Muthalib, ³M. Ahsan Farouqi

¹Govt. Nizamia Tibbi College, Hyderabad, Telangana, India.

² Department of Kuliyat, IIM, University of Colombo, Sri Lanka.

³ Dep. Moalijat, Govt. Nizamia Tibbi College, Hyderabad, India.

Osteoarthritis is also called as degenerative or senile arthritis, characterized by progressive erosion of articular cartilage with the hypertrophic changes in the underlying bone. Radiological and autopsy reports shows degenerative changes in joints from the fourth decade of life. By the age of 65, 80 % of people have some radiological evidence of osteoarthritis, though 75 % may have no symptoms. Both sexes are effected but it is more severe in older women. Obesity and body mass index arc particularly associated with knee osteoarthritis. This review is mainly based on Unani classical books, Google scholar and scientific studies in research journals. Results and discussion Unani concept (Mahiyaath-e-Marz) - It reveals that the change in temperament and the accumulation of the abnormal humor or of accumulation of Mawad-e-fuzooni are the main etiological factors causing pain and restricted movements. Synovial fluid (Rurubath-e-zulabi), which plays a major role in disturbed synovial joints of lubrication. Since the contents of the joints are temperamentally moist and dry, the Mawad-e-fuzooni gets accumulated in joint spaces and not the only synovial fluid of consistency but also the cause of dryness fatigue after mild exertion of movements of the joining space, pain and restriction of the articular cartilage resulting from the damage of the graft. Correction of imbalanced humors, relieving the symptoms and restoration of movements. The Unani system of medicine offers an excellent remedy, which is non-steroid, non-toxic, nonmetallic and only herbal remedy. Experimentations have shown that herbal drugs have been found to possess anti-inflammatory, analgesic effect but also enhances production of immuno-globulins and proteoglycans. Further research is required to evaluate the use of Unani herbs as potential agents in the prevention of Osteo Arthritis.

Key Words : Osteoarthritis, Unani concept, ThaharajjurulMafasi

Identification of Common Ingredients in Decoctions Used in *Suram*(Fever) – A Literature Review

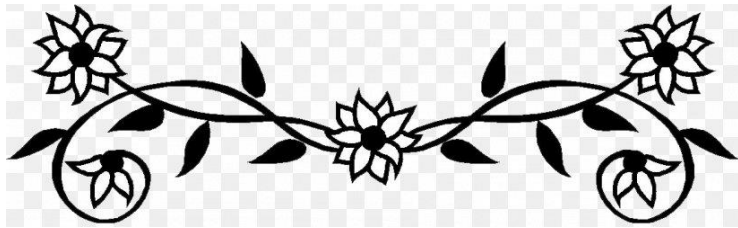
*PiriyankaSritharan, Durairajah Karthikan , Monalisha Santhiralingam,
Suthananthan Sathish, ¹Thavarasah Vijayakumar, ¹Thayalini Thileepan

¹Unit of Siddha Medicine , University of Jaffna.

¹Sripiriya0@gmail.com

Siddha medicine is one of the ancient system of medicine. Medicinal plants are the part of the herbal medicine and the herbal medicine is in great demand worldwide in the primary health care. They have wide medicinal values, high safety margins and less cost. According to the Siddha Literatures there are 4448 diseases. Fever is one of the disease caused by the production of ‘Aamam’. “Aamam” is an indigestible particles in GIT caused by ‘Manthaagni’(low Digestive power). There are 32 internal and 32 external medicines in Siddha medicine. Among the 32 internal medicines, there are many polyherbal formulations used as anti-pyretic. Decoction is one of the effective form of medicine with number of dissolved active principals. Many decoctions for the fever are mentioned in the different Siddha texts. The aim was to identify the common ingredients in decoction used in “*Suram*” 8 Siddha literatures were selected from the library for the study. Data were collected, tabulated and analysed. From the 8 books 105 decoctions were identified in the treatment of fever. 141 ingredients were identified from the 105 Decoctions. *Zingiberofficinalae* ,*Cyperusrotundus*, *Tinosporacordifolia* and *Mollugocerviana* are the main ingredients in the decoctions. Among the 141 ingredients 65 (62%) is *Zingiberofficinalae* ,43 (41%) is *Cyperusrotundus*, 40 (38%) is *Tinosporacordifolia* and 29 (28%) is *Mollugocerviana*.

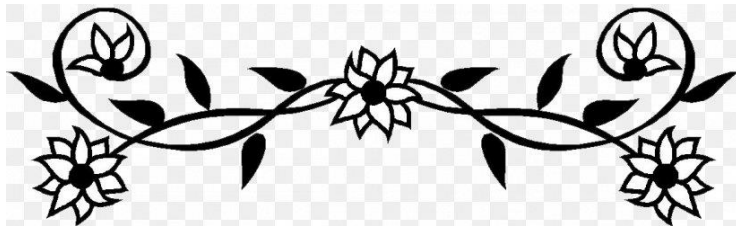
Keywords: *Suram* , Decoctions , Ingredients , Anti – pyretic



Herbal, Thathu (mineral metal)

&

Animal product



Phytochemical Screening and Anti-bacterial Activity of *Nymphean ouchali* Burm.f

Janani Syamaroopa Jnanathapaswini, Manoharan.A
Government Siddha Medical College, Palayamkottai
jsrjtp@gmail.com

The present study was conducted with the objective of evaluating anti-microbial activity of the plant *Nymphean ouchali* Burm.f. The aim of the study is to assess the antimicrobial activity and to determine the zone of inhibition of extract on some bacterial strains. In the present study aqueous extract of rhizome and flowers of *Nymphean ouchali* Burm.f was evaluated for antimicrobial activity against medically important bacterial strains. The anti microbial activity was determined in the extract using agar diffusion method against two Gram positive – *Staphylococcus aureus* MTCC 121, *Streptococcus mutans* MTCC 916; and three Gram Negative – *Klebsiella pneumoniae* MTCC 530, *Escherichia coli* MTCC 1671 and *Proteus vulgaris* MTCC 426 human pathogenic bacteria. Zone of inhibition of extract were compared with that of standard (Streptomycin S 25) for anti-bacterial activity. The maximum spectrum of activity was observed against *Staphylococcus aureus* with zone of inhibition 14mm. The extract contained important phyto constituents such as carbohydrates, flavanoids tannins and alkaloids. These phyto constituents are quantitatively determined by Anthrone method, Aluminium chloride method, Broadhurst et al 1978, and Evans 1996 method respectively. Result showed the presence of tannins 41mg/100g, Flavanoids 38mg/100g, carbohydrate 68mg/100g and Alkaloids 51 mg/100g in the *Nymphean ouchali* extract. The present study claimed *Nymphean ouchali* extract has inhibitory activity against *Staphylococcus aureus*, *Escheria coli*, *Proteus vulgaris*, *Streptococcus mutans* and *Klebsiella pneumoniae*

Key Words : *Nymphean ouchali*, anti microbial activity, Phytoconstituents

Developemnt of Antibacterial Herbal Gel Containing Leaves Extracts of *Acalypha indica* and *Eclipta alba*.

¹Samsun Nisha A.B, ²Thivya J, ^{1*}Thuvaragan S, ³Gnanakarunyan T, ⁴Manoranjana T

¹Department of Pharmacy, Faculty of Allied Health Sciences, University of Jaffna

²District General Hospital, Mannar

³Department of MLS, Faculty of Allied Health Sciences, University of Jaffna

⁴Department of Chemistry, Faculty of Sciences, University of Jaffna

This study was aimed to develop herbal antibacterial gel using leaves of methanolic extract of *Acalypha indica* and *Eclipta alba*. Extracts were prepared using soxhlet apparatus. Three different carbapol base gel formulations that contain 4% w/w of *Eclipta alba* extract, 4% w/w *Acalypha indica* extract and 4% w/w of *Eclipta alba* and *Acalypha indica* extracts (1:1) mixture were prepared and they were coded as formulations A, B and C respectively. Physical parameters of the prepared gel formulations were evaluated. The antibacterial activities of the prepared gel formulations were evaluated using agar disc diffusion method and activity was compared with a marketed antibacterial gel (Beta gel-G). Stability test was carried out by keeping the three formulations in well closed containers at room temperature and pH and spreadability were measured for 15 days. Multiple comparison of antibacterial activity (zone of inhibition) of the herbal gel was done using ANOVA and p value less than 0.05 was considered significant. Initial pH of Formulations A, B and C were 6.97 ± 0.1 , 6.63 ± 0.1 , and 6.74 ± 0.1 , respectively. Formulations A showed better spreadability compare to B and C. All the herbal gels showed higher mean zone of inhibition for *Staphylococcus aureus* than *Pseudomonas aeruginosa*. Formulation C has high anti bacterial activity and followed by A and B based on Turkey test results. However marketed product has highest activity than prepared formulations. According to stability test results, physically most stable formulation was A. This study gives promising results in the development of herbal based anti bacterial gels.

Key Words: Herbal antibacterial gel, Extract, *Acalypha indica*, *Eclipta alba*.

Ethno- Medicinal Plant Diversity and Practices in Western Ghats Regions of Shivamogga District, Karnataka, India

Vaishnavi N. K, *Devi Prasad A. G

DOS in Environmental Science, Manasagangotri, University of Mysore,
Mysore-570006, Karnataka, India

The rich and varied medicinal plant diversity abode in Western Ghats region of India. A number of ethnic tribal groups have inhabited in various forests of Shivamogga District. These tribes have acquired the art of traditional medicinal practices by utilizing the locally available flora to treat various health problems. Rapid disappearance of medicinal plants, due to over exploitation and urbanization, suggests that unrecorded ethno- botanical information may be lost forever. The present investigation on ethno-medicinal plant diversity and practices was therefore undertaken in the Western Ghats region of Shivamogga. Exploration of ethno-botanical regions, personal interviews with traditional healers and tribes was made to collect the information related to utilization of medicinal plants and practices adopted in health management. In our investigation more than 90 species, belonging to 44 families were documented along with their botanical and vernacular names, family, parts used, mode of administration and therapeutic uses were gathered. Of these species 37% herbs, 27% shrubs, 22% trees, 13% climbers were recorded. The tribes are using various plant parts such as leaves (72 species), barks (58 species), whole plants (56 species), roots (32 species), fruits (31 species), seeds (22 species), and underground parts (21 species) of different species. The exploitation of these species for medicinal purposes is threatening them. Documentation of the traditional knowledge of these species and their status serve as a valuable information tool for future sustainable use, bioprospection and conservation.

Keywords: Traditional knowledge, ethno-medicinal plants, Diversity.

**Phyto-Chemical Screening and Evaluation of In Vitro
Biochemical Activities of the Indigenous Medicinal Plant
*Albizia odoratissima***

¹Thrupthi G.N., ^{2*}Devi Prasad A.G.

¹ Jnana Kaveri P.G. Centre, Chikka aluvara, Kodagu

²DOS in Environmental Science, University of Mysore, Mysore.

agdprasad@yahoo.com

In the last few years there has been an exponential growth in the field of herbal medicine and these drugs are gaining popularity both in developing and developed countries because of their natural origin and less side effects. *Albizia odoratissima* has been used in Indian folk medicine to treat numerous inflammatory pathologies, such as leprosy, ulcers, burns and asthma. In this study bark extract of *Albizia odoratissima* was prepared in aqueous extract with heat extraction technique. The tree yields a brown gum. The leaves boiled in ghee can be used as a remedy for cough. The juice of the leaves is applied for sore eyes. The powder of bark along with butter is considered as a remedy for ulcers and leprosy. The leaves and twigs are used as a fodder for domestic animals. The phyto-chemical analysis of bark extract is carried out as per standard protocols. Tannins and saponins are found to be abundant in the bark extract. Biochemical activities like antioxidant assay were carried out under the standard DPPH protocol. The bark extract has showed a potential free radical scavenging activity. The nucleic acid leakage assay was carried out with *Streptococcus aureus* and 0.4mg/ml bark extract is found to cause nucleic acid leakage of bacterial species. The allopathic activities of bark extracts were carried out with *Trigonella foenum- graecum* and decrease in root to shoot ratio and germination percentage can be observed in treated seeds.

Key Words: *Albizia odoratissima*, antioxidant assay, Nucleic acid leakage, Phyto-chemical analysis, aqueous extract.

Phytochemical Screening and Antibacterial Activity of *Eclipta prostata* and *Wedelia chinensis*

¹*Sulosana.P, ¹Shafana.M.J.F, ¹Sadham.U.N.M, ²Thavaranjit.A.C, ³Sivatharsini.R,
¹Thayalini.T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

²Department of Botany, Faculty of Science, University of Jaffna

³Department of Chemistry, Faculty of Science, University of Jaffna

psulosana@yahoo.com

Morphological characters of *Eclipta prostata* and *Wedelia chinensis* (Compositae) are similar except flowers. *E.prostata* (Venkarisalai) used in the preparation of *Anjanam* (Eye ointment) for eye diseases and hair oils while *W.chinensis* (Manjatkarisalai) used in liver diseases. Leaves of both plants are used in skin diseases. The aim of the study was to evaluate the antibacterial activity of decoction and ethanolic extract of whole plants of *E.prostata* and *W.chinensis* against *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853), *Escherichia coli* (ATCC 25922) and *Enterococcus faecalis* (ATCC 29212) and to screen the phytochemicals. The antibacterial activity was evaluated by using the standard cut-well diffusion method with Nutrient Agar, while a control was maintained. The diameter of the zone of inhibition (ZOI) was measured after incubation. Qualitative phytochemical analysis was done to test for the presence of phytochemicals. The ethanolic extract of plants possesses tannins, flavanoids, steroids, cardiac glycoside, alkaloids and terpenoids. Decoctions of both plants contain cardiac glycoside, alkaloids and terpenoids, additionally Phlobatannins found in *E.prostata*. Decoction of both plants showed antibacterial activity against *S.aureus* and *P.aeruginos*. The ZOI was ranging from 14±0.23 to 24±0.8mm. Ethanolic extract of both plants showed inhibitory activity against all tested organisms. The diameter of ZOI is ranging from 10± 0.33mm to 36± 0.66mm. The decoction of both didn't show inhibitory activity but the ethanolic extract showed the inhibitory activity against *E.faecalis*. The decoction of *W.chinensis* didn't show inhibitory activity against *E. coli*. More phytochemicals are in the ethanolic extract. The ethanolic extract of both plants have potential anti-microbial compounds and that can be used in treatment of infectious diseases caused by

these organisms. Further study should be carried out against a wider spectrum of organisms.

Key Words: Antibacterial activity, phytochemical screening, *Eclipta prostate*, *Wedelia chinensis*

Antimicrobial and Phytochemical Screening of Various Extracts of *Vernonia zeylanica*, *Merremia tridentata* and *Maanpaanjaan*

¹Mayurathan, K., ¹Manoranjan, T., ²Niranjana, K

¹ Department of Chemistry, University of Jaffna

² Department of Botany, University of Jaffna

The indigenous medicinal plants and plant derived drugs are the potential source of alternative medicine and are extensively used to treat various health ailments. Medicinal plant based antimicrobial drugs are widely prescribed for mitigating the side effects. Three medicinal plants *Vernonia zeylanica* (Kuppilai (T), Pupula (S)), *Merremia tridentata* (Muthiyarkoonthal(T), Heenmadu(S)) and Maanpaanjaan (not known its botanical name) were selected to evaluate their potential antimicrobial activity and find out the phytochemicals in crude extracts. Leaf extracts were obtained using cyclohexane, dichloromethane (DCM) and methanol as solvents. For the phytochemical analysis, starch, sugar, phenol/tannins, saponins, glycosides, steroids, terpenoids and alkaloids showed positive results. Antibacterial screening was done using agar well diffusion method and by measuring the diameter of zone of inhibition. Bacteria used were *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella* sp., *E.coli*, *Pseudomonas* sp., *Proteus* sp. and *Serratia* sp. Antifungal bio assay was done by poison food technique and calculating the percentage inhibition. Fungi used were *Fusarium* sp., *Trichoderma* sp., *Aspergillus* sp., *Mucor* sp., *Rhizopus* sp. and *Penicillium* sp. All the solvent extracts of Maanpaanjaan were able to produce a zone of inhibition against *E-coli* sp and the diameter of inhibition varies from 32.00mm to 15.25 mm. *S.aureus* is highly sensitive to the DCM extract of *V.zeylanica* which is comparable with the effect by standard streptomycin. *Proteus* sp. is more sensitive to the DCM and methanol extracts of *M.tridentata*. *E-coli* and *Staphylococcus* sp. were highly inhibited by the DCM extract of Maanpaanjaan and this was found to be the most potent in inhibiting *S.aureus* comparable with the standard antibiotic streptomycin. All the tested bacterial species were found to be inhibited by standard antibiotic streptomycin. Cyclohexane extract of *V.zeylanica* showed comparatively higher percentage of inhibition against *Proteus* sp.(14.14±0.198mm) followed by *Klebsiella*

sp.(12.01±0.09 mm), *Serratia sp.* (11.29±0.25 mm), *Staphylococcus sp.*(6.52±0.002 mm) and *E-Coli sp.*(1.30±0.11 mm). DCM extract of *V.zeylanica* showed excellent zones of inhibition for *Staphylococcus sp.*(35.30±2.61mm), *Proteus sp.*(30.95±1.93mm), *Pseudomonas sp.*(30.49±0.7mm) followed by *E-coli sp.* (21.93± 4.10 mm) and *Klebsiella sp.*(25.35±1.85 mm). Methanol extract of *V.zeylanica* showed clear zones for almost all types of bacterial species such as *Klebsiella sp.*(14.78±1.40 mm), *Serratia sp.* (14.71±0.50 mm), *Proteus sp.* (12.50±0.33mm), *staphylococcus sp.* (12.26±0.13 mm), *E-coli sp.*(11.70±0.35 mm) and *Proteus sp.*(10.93±0.31 mm). Cyclohexane extract of *M.tridentata* showed zone of inhibition varied from 16.40-10.00 mm. The DCM extract of *M.tridentata* shows inhibition only against *Staphylococcus* (26.59±5.55mm) and *Proteus* (33.23±2.86 mm). Methanol extract of *M.tridentata* showed inhibitory effect on all type of bacteria except *Serratia sp.* and the zone of inhibition varied from 27.00-10.20 mm. All the extracts of Maanpaanjaan showed excellent inhibitory effects on tested bacterial species. Cyclohexane extract was much effective over *Serratia sp.* (27.69±0.90 mm). DCM and methanol extract of this plant was very effective over *E-coli sp.* and the zone varied from 30mm to 33mm. Different solvent extracts inhibiting different fungi in various degrees. The DMC extract of Maanpaanjaan has a significant inhibitory effect on the radial growth of *Penicillium sp.* and *Fusarium sp.* The radial growth of *Tricorderma sp* is greatly inhibited by hexane extract of Maanpaanjaan followed by the methanol extract. Great inhibitory activity indicates the presence of active ingredients in the plant extracts. This study revealed that antifungal and antibacterial activity of leaves of these plants was high.

Key Words: Antimicrobial, Phytochemical, Solvents, *Vernonia sp.*, *Merremia sp.*, Maanpaanjaan

***Siringiyathi Chooranam*- Seven Different Medicinal Plant, for Anti-Histaminic and Bronchodilator Activity**

K.Amutha

Department of Biotechnology, Vels University, VISTAS, Pallavaram, Chennai-600117, Tamil Nadu, India.
amutharavi40@gmail.com

The present study is aimed to evaluate the efficacy of anti-histaminic and bronchodilator activity of polyherbal compound (*Siringiyathi chooranam*) through invitro and invivo in albino rats. Seven different medicinal plant materials such as *Rhus succedanea*, *Zingiber officinale*, *Cyperus rotundus*, *Kaempferia galanga*, *Piper longum*, *Saussurea lappa*, *Piper nigrum* were used to prepare the polyherbal compound. The results revealed that the test drug *Siringiyathi chooranam* was found to be more effective in antagonism against histamine at 100µg/ml when compared with the standard antagonistic drug Ranitidine. From the present findings, it is manifest that the *siringiyathi chooranam* had shown marked antihistaminic activity in isolated albino rat ileum, and also it has significant activity in albino rat against histamine induced bronchospasm. The albino rat exposed to histamine aerosol showed signs of progressive dyspnoea leading to convulsions. The two doses of *Siringiyathi chooranam* significantly increase in preconvulsion time (PCT) as compared to control following the exposure of histamine aerosol. The investigation suggests that the sidha drug polyherbal compound (*siringiyathi chooranam*) possess significant antihistaminic and bronchodilator activity in invitro and invivo in albinorats.

Key Words: *Siringiyathi chooranam*, albino rats

Medicinal Plant Diversity in Selected Regions of Western Ghats Region in Chikmagalore, District, Karnataka.

Anbazhagi, S, Muthukumar.M

Department of Environmental Sciences, Central University of Kerala, Thejaswini hills, Periyar, Kasaragod- 671316, Kerala, India.

sanbazhagi@cukerala.ac.in

The southern states of India possess a more varied flora than any other tract of equal area in India. The diverse vegetation in the Western Ghats region of Chikmagalore harbors medicinal plants of immense value. Investigations were undertaken in these areas to document the medicinal plant diversity. A preliminary survey was made. The habit and habitat of these medicinal plants vary from climbers to tree, scrub jungles to evergreen forests. About 22 species belonging to 17 families were recorded. The information on the medicinal potential of these plants were obtained through local medicinal practitioners. The traditional medicinal practices in the areas of Western Ghats regions of Chikmagalore District are not authentically documented. The present studies, therefore helps in enriching the database of medicinal plants of the region.

Key Words: Medicinal plants, Diversity, Western Ghats.

Evaluation of Hypoglycaemic Activity of the Tuberous Root Powder of *Asparagus racemosus* willdon Wistar Albino Rats

*A.A.I.S.Menike, V.Paheerathan, R.Piratheepkumar, R.Sivakanesan

Unit of Siddha Medicine, Trincomalee Campus, Eastern University, Sri Lanka

Diabetes mellitus is a metabolic disorder characterized by hyperglycemia due to defects in insulin secretion, action or both. As per the signs and symptoms the disease *Neerizhivu* in *Meganeer* can be correlated with Diabetes mellitus in Modern Medicine according to the Siddha texts. *Asparagus racemosus* will possess diverse number of pharmacological activities including anti-diabetic, antioxidant and free radical scavenging activity, anti-cholinesterase action and anti-inflammatory property. Despite the limited scientific validity in the presence of literary evidence for its anti-diabetic action the present research was designed to assess the hypoglycaemic activity of the tuberous root powder of *Asparagus racemosus* via an Experimental Animal study. Two doses (40mg/kg and 80mg/kg) were administered orally for a period of 14 days to 24 Alloxan induced diabetic rats. Significant blood glucose level lowering effect was seen in the test group which received 80mg/kg with an overall therapeutic effectiveness of 72%. Hypoglycaemic activity of the group which received 40mg/kg was 67%. The mean differences of the blood glucose lowering effect of the groups were in the order of Standard>Test 2>Test1>Control. Hence, the plant exhibits a dose dependent hypoglycaemic activity. Based on the results the hypoglycaemic activity of *Asparagus racemosus* was scientifically and therapeutically proved as per the traditional Siddha literature and the potential to develop an anti-diabetic medicinal preparation for Diabetes mellitus being revealed.

Key Words: *Asparagus racemosus*, Diabetes mellitus, Hypoglycaemic, *Neerizhivu*.

Preliminary Phytochemical Screening and Antibacterial Activity of *Ficus benghalensis* : A Comparison between Ethanol Extract and Decoction

^{1*}Keerthiga.S, ¹Harishanth.N, ²Shivatharsiny.Y, ³Thavaranjit.AC,
¹Thayalini.T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka,

²Department of Chemistry, University of Jaffna, Sri Lanka

³Department of Botany, University of Jaffna, Sri Lanka

srikeerthi571@gmail.com

Ficus benghalensis belongs to the family Moraceae.(Tamil - *Aal*, English-banyan tree, Sinhala–*Mahadan*) The aim of this study is to compare the antibacterial activity of decoction and ethanolic extract of *F.benghalensis* bark, against *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923) *Escherichia coli* (ATCC 25922) *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853) and *Enterococcus faecalis* (ATCC 291212) and to screen the phytochemicals present. The freshly prepared ethanolic extract (5g bark material + 50ml of ethanol) and water extract (1g of bark material + 10ml of water) were chemically tested qualitatively for the presence of chemical constituent such as alkaloids, tannins, saponins, phlobatannins, flavonoids, steroids, terpenoids, cardiac glycosides. The ethanolic extract possesses alkaloid, tannin, saponin, flavonoids, steroid, terpinoides and cardiac glycoside, whereas the decoction contains tannin, saponin, flavonoids, terpinoides and cardiac glycoside. The antibacterial activity was carried out by using the standard cut well diffusion method with Mueller Hinton Agar as the medium control. The diameter of the Zone of Inhibition was measured after 24 hours of incubation. Decoction and ethanolic extract of *F.benghalensis* showed inhibitory activity against all the tested bacteria. The diameter of Zone of inhibition is ranging from 8 ± 0.41 mm to 21 ± 0.02 mm. The ethanolic extract of *F.benghalensis* showed antibacterial activity against the tested organism ranging from 14 ± 0.13 mm to 21 ± 0.02 mm. This diameter is greater than the Zone of Inhibition of decoction of *F.benghalensis* (8 ± 0.14 mm to 11 ± 0.31 mm). The reason for this observation may be due to the presence of alkaloid and steroid in ethanol extract. In summary the ethanolic extract of bark of *F.benghalensis* has a great potential inhibitory activity against tested organisms that can be used in

treatment of infectious diseases caused by *S.aureus*, *E.coli*, *P.aeruginosa*, *E.faccealis*. Further study should be carried out against a wider spectrum of organisms.

Key Words: Antibacterial activity, phytochemicals, *Ficus benghalensis*

Preliminary Phytochemical Screening and Antibacterial Activity of *Eugenia jambolana*: A Comparison between Ethanol Extract and Decoction

^{1*}Harishanth.N, ¹Keerthiga.S, ²Shivatharsiny.Y, ³Thavaranjit.AC, ¹Thayalini.T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka,

²Department of Chemistry, University of Jaffna, Sri Lanka

³ Department of Botany, University of Jaffna, Sri Lanka

nharishanth@gmail.com

Eugenia jambolana belongs to the Myrtaceae (Tamil- Naval, English – *Jambolan*, Sinhala –*Madan*). Its bark with or without the addition of other astringents is used to treat chronic diarrhoea and dysentery, these are caused by microorganism such as *Escherichia coli*. Based on the above mentioned observations this study was aimed to compare the antibacterial activity of decoction and ethanolic extract of *E.jambolana* bark against *Staphylococcus aureus* (ATCC25923) *Escherichia coli* (ATCC 25922) *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853) and *Enterococcus faecalis* (ATCC 291212) and qualitative phytochemical analysis was done to test the presence of phytochemicals. The decoction possesses alkaloid, tannins, saponins, flavonoids, steroids, terpenoids, cardiac glycosides and phlobatannins. The ethanolic extract additionally possesses steroid. The antibacterial activity was carried out by using the standard cutwell diffusion method with Mueller Hinton Agar as the medium control. The diameter of the Zone of Inhibition (ZOI) was measured after 24 hours of incubation. Both decoction and ethanolic extract of *E.jambolana* showed inhibitory activity against all the tested bacteria. The diameter of ZOI is ranging from 10 ± 0.17 mm to 22 ± 1.01 mm. The decoction of *E.Jambolana* showed antibacterial activity against the tested organism ranging from 18 ± 0.52 mm to 22 ± 1.01 mm. This diameter is greater than that ZOI of ethanolic extract of *E.jambolana* (10 ± 0.17 mm to 14 ± 0.71 mm). The reason for this observation may be due to high water soluble active components in decoction. In summary the decoction of the bark of *E.jambolana* has a great inhibitory activity against the Microorganisms that can be used in treatment of infectious disease caused by *S.aureus*, *E.coli*, *P. aeruginosa*, *E.faccealis*. Further study should be carried out against a wider spectrum of organisms.

Key Words: Antibacterial activity, phytochemicals, *Eugenia jambolana*

Preliminary Phytochemical Screening and Antibacterial Activity of *Ficus racemosa*

^{1*}Karunya.S, ¹Saruja.N, ²Thavaranjit.A.C, ³Shivatharsiny.R, ¹Thayalini.T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka

²Department of Botany, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka

³Department of Chemistry, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka

sarujanavaratnavelu@gmail.com

Siddha medicine is one of the traditional medicines in the world which treats not only the body but also the mind and the soul. Medicinal plants act a major role in this system. *Ficus racemosa* belongs to the family of Moraceae. It is called *Atti* in Tamil, Cluster fig in English, *Attikka* in Sinhala. An infusion of the bark is given for menorrhagia, haemoptysis and urinary diseases. The bark is also employed to extract poison from wounds caused by cats. Therefore aim of the study was to evaluate the antibacterial activity of decoction and ethanolic extract of bark of *F.racemosa* against *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923), *Escherichia coli* (ATCC 25922), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853) and *Enterococcus faecalis* (ATCC 291212) and to screen the phytochemicals of bark. The antibacterial activity was evaluated by using the standard cutwell diffusion method with Mueller Hinton Agar as the medium control was maintained. The diameter of the Zone of Inhibition (ZOI) was measured after incubation. Replicates were made for the entire procedure. Qualitative phytochemical analysis was done to test for the presence of phytochemicals. The decoction and ethanolic extract possess alkaloid, tannin, saponin, flavonoids, terpenoids, phlobatannins and cardiac glycoside. Ethanolic extract showed high degree of growth inhibition on both gram positive as well as gram negative bacteria (13 ± 0.15 - 21 ± 0.23 mm). The decoction of *F.racemosa* didn't show inhibitory activity against *P.aeruginosa* and *E.faecalis* but it showed inhibitory activity against *S.aureus* and *E.coli* (10 ± 0.71 - 11 ± 0.77 mm). The ethanolic extract of bark of *F.racemosa* has a great potential inhibitory activity against microorganism that can be used in treatment of infectious diseases caused by *S.aureus*, *E.coli*, *P.aeruginosa* and *E.faecalis*. Further study should be carried out against the wider spectrum of microorganisms.

Key words- Antibacterial activity, Phyto chemicals, *Ficus racemosa*

Preliminary Phytochemical Screening and Antibacterial Activity of the Bark of the *Ficus talboti*

^{1*}Saruja.N, ¹Karunya.S, ²Thavaranjit.A.C, ³Shivatharsiny.Y, ¹Thayalini.T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka

²Department of Botany, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka

³Department of Chemistry, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka

sarujanavaratnavelu@gmail.com

Siddha system is one of the oldest systems of medicine in the world. Decoction of the bark of the *F.talboti* (Moraceae) has been used for the treatment of ulcers, venereal disease, diarrhoea and leprosy. The aim of the study was to evaluate the antibacterial activity of the aqueous and ethanolic extracts of the bark of the *F.talboti* and to screen the phytochemicals of bark. The antibacterial activity was tested using the standard cut well diffusion method with Mueller Hinton Agar against *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923), *Escherichia coli* (ATCC 25922), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853) and *Enterococcus faecalis* (ATCC 291212). The diameter of the Zone of Inhibition (ZOI) was measured after incubation. Replicates were made for the entire procedure. Qualitative phytochemical analysis was done to screen the phytochemicals according to standard protocols. Ethanolic extract demonstrated high growth inhibition against Gram positive and Gram negative bacteria (18 ± 1.01 - 22 ± 0.71 mm). The aqueous and ethanolic extracts of *F.talboti* did not inhibit the growth of *E.faecalis*. The aqueous and ethanolic extracts possesses alkaloids, tannin, saponin, terpenoids and cardiac glycosides and the ethanolic extracts contains the flavonoids and steroids in addition to above stated phytochemicals. The current study indicated the aqueous and ethanolic extract of bark of the *F.talboti* has inhibitory potential against *S.aureus*, *E.coli* and *P.aeruginosa*. Further studies warranted with extended spectrum of microorganism to detect the antibacterial activity.

Key Words: Siddha system of Medicine, Antibacterial activity, Phytochemicals, *Ficus talboti*

In-Vitro Antibacterial Activity and Phytochemical Screening of the Bark of *Ficus religiosa* against Selected Organisms

^{1*}Quenthan. S, ¹Natheera. B, ²Thavaranjit. A. C, ³Shivatharsiny.Y, ¹ Thayalini. T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka

²Department of Botany, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka

³Department of Chemistry, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka

quenthanjana@gmail.com

Ficus religiosa is considered as a rich source of antimicrobial agent. *F. religiosa* belongs to the family of Moraceae (Tamil - Arasu; English - Bo tree, Sinhala - Bo-gaha). A paste of the bark used in inflammatory swelling, decoction of the bark is used as mouth wash for toothache and the dried bark powder is used for anal fistula. Therefore, objective of the study was to analyze the phytochemical composition of decoction and ethanolic extract of *F. religiosa* and evaluate the antibacterial activity against selected bacteria including *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923), *Escherichia coli* (ATCC 25922), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853) and *Enterococcus faecalis* (ATCC 291212). The antibacterial activity was evaluated by cut well diffusion method using Mueller Hinton Agar as the medium control. The diameter of the Zone of Inhibition (ZOI) was measured after 24 hours incubation. Qualitative phytochemical analysis was done to test the presence of phytochemicals. The decoction possesses alkaloid, tannin, saponin, flavonoids, terpenoids, phlobatannins, and cardiac glycoside. Ethanolic extract possess alkaloid, tannin, saponin, flavonoids, terpenoids, and cardiac glycoside. Decoction and ethanolic extract of *F. religiosa* showed inhibitory activity against all the tested bacteria. The diameter of ZOI was found to range from 12 ± 0.18 mm to 23 ± 0.22 mm. The ethanolic extract of *F. religiosa* showed antibacterial activity against the tested organism ranging from 18 ± 1.12 mm to 23 ± 0.22 mm. This diameter is greater than the diameter of Zone of Inhibition of decoction of *F. religiosa* (12 ± 0.18 mm to 17 ± 0.41 mm). Both extracts showed high degree of growth inhibition against all tested bacteria. The ethanolic extract of bark of *F. religiosa* has a great potential inhibitory activity against microorganism that can be used in treatment of infectious diseases caused by *S. aureus*, *E. coli*, *P. aeruginosa* and *E. faecalis*.

Further study should be carried out against the wider spectrum of microorganisms.

Key Words: Antibacterial activity, Phyto chemicals, *Ficus religiosa*

Preliminary Physicochemical and Phytochemical Screening of *Bergenia ligulata* (Wall.) Engl.)

*Nasmeer MSM, Rizniya MNF

Dept. of IlmulAdvia, Institute of Indigenous Medicine,
University of Colombo, Rajagiriya, Sri Lanka.

Bergenia ligulata (Wall.) Englis commonly known as Pashanabeda or Pakhanbed is a controversial plant belonging to Saxifragaceae. Scientific studies reveal that, the official source of Pakhanbed is *Bergenia ligulata* (Wall.) Engl. Pakhanbed primarily a folk drug is also used in Ayurveda and Unani medicine in South Asian countries for its varied therapeutic properties including renal calculi. The plant show a wide range of pharmacological activities such as antiurolithic, diuretic, anti inflammatory, antipyretic, antiviral, anti fungal, anti bacterial, hepatoprotective, antidiabetic, antioxaluria, antitumor, free radical scavenging, anti implantation and cardio protective. Pulverized rhizome and extract from rhizome of *Bergenia ligulata* were subjected to physicochemical and phytochemical investigation. Physicochemical analysis; determination extractive value in hydro alcoholic (50% ethanol) was 23.031% and 100% ethanol was 16.993%. Total ash (13.99%), water soluble ash (0.51%), water insoluble ash (13.42%) acid soluble ash (9.55%), acid insoluble ash (4.47%) moisture contents 0.45 % and fluorescence analysis. The value of 50% ethanol (hydro alcoholic) extracts was higher as compared to other solvent extractives. Phytochemical studies have shown the presence of many secondary metabolites belongs to flavanoids, glycosides, alkaloids, reducing sugars, tannins, phenols, saponins, sterols and terpenes. The present study provides the preliminary qualitative and quantitative information on *Bergenia ligulata*(Wall.) Englis, which may help in standardization and future research works.

Key Words: Pakhanbed, *Bergenia ligulata*, Saxifragaceae, renal calculi,
Phytochemical screening

சித்தமருத்துவத்தில் பயன்படும் கடல்சார் ஜீவப்பொருட்கள் - ஓர் ஆய்வு

*Jeyarubini.R, Mohana.N, Nalajini.K, M.N.Roshana, Thayalini.T
Unit of Siddha Medicine, university of Jaffna, Srilanka.
nalajinikanes@gmail.com

சிவன்வழி வந்த ஓர் இயற்கை மருத்துவமே சித்த மருத்துவமாகும். மருந்து தயாரிப்பில் இரசவாதம், மணி, மந்திர ஓளடதங்கள் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இதில் தாவர, தாது, உலோக, ஜீவ வர்க்கங்கள் போன்ற பல இயற்கைப் பொருட்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. ஜீவ வர்க்கங்களை கடலில் வாழ்வன, தரையில் வாழ்வன என இருவகைப் படுத்தலாம். இவ்வாய்வானது கடல்சார் ஜீவப்பொருட்களின் வகைகள் மற்றும் அவை சேரும் மருந்துகள் பற்றியதாகும். இவ்வாய்விற்காக சித்தமருத்துவ நூலகம், யாழ். பல்கலைக்கழகம் மற்றும் பொதுசன நூலகம் யாழ்ப்பாணம் ஆகியவற்றிலிருந்து நூல்கள் எடுக்கப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. இவ்வாய்விற்கு 11 நூல்கள் பயன்படுத்தப்பட்டன. 100% ஆன நூல்களிலும் கடல்சார் ஜீவப்பொருட்களின் வகைகள் மற்றும் அவைசேரும் மருந்துகள் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. அவற்றிலிருந்து 13 வகையான கடல்சார் ஜீவப்பொருட்கள் இனங்காணப்பட்டுள்ளன. இதில் 73% ஆன நூல்களில் சங்கு, பலகறை மற்றும் பவளம் ஆகியனவும், 63% ஆன நூல்களில் முத்தும் 55% ஆன நூல்களில் கிளிஞ்சல் மற்றும் ஆமை ஓடு என்பனவும் 36% ஆன நூல்களில் முத்துச் சிப்பியும், 27% ஆன நூல்களில் நத்தையும், 9% ஆன நூல்களில் கணவாய், நண்டு, முதலை, திமிங்கிலம், கடற்பாசி என்பனவும் கூறப்பட்டுள்ளன. ஆய்விற்கு பயன்படுத்திய 11 நூல்களிலும் சேரும் மருந்துகள் கூறப்பட்டுள்ளன. இதில் 73% ஆன நூல்களில் பலகறைப்பும், 63% ஆன நூல்களில் சங்குப்பும், 54% ஆன நூல்களில் முத்துப் பற்பம் மற்றும் ஆமையோட்டுப்பம் என்பனவும், 36% ஆன நூல்களில் நண்டுக்கல் பற்பம் மற்றும் பவளப்பம் ஆகியனவும், 27% ஆன நூல்களில் முத்துசிப்பி பற்பமும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஆய்வின் முடிவிலிருந்து 13 வகையான

கடல் சார் ஜீவப் பொருட்கள் இனங் காணப்பட்டதுடன் அவை தீநீர், தைலம், மெழுகு, பற்பம், செந்தூரம், சுண்ணம் போன்ற பல்வேறு வகை மருந்துகளின் தயாரிப்பில் பயன்படுத்தப்பட்ட போதிலும் அதிகளவில் பற்பங்களின் தயாரிப்பில் பயன்படுவது இனங் காணப்பட்டது.

திறவுச் சொற்கள் : சித்தமருத்துவம், கடல்சார் ஜீவப் பொருட்கள், சேரும் மருந்துகள்

A Critical Review on Medicinal Uses and Pharmacological Properties of *Cyclea peltata* (Burm.F.) Hook.F. & Thoms. (Kahipiththan)

*NVY Diloopa, ERHSS Ediriweera

Institute of Indigenous Medicine, University of Colombo

nanayakkara.yd@gmail.com

Cyclea peltata (Burm.f.) Hook.f. & Thoms. (Family: Menispermaceae; Sinhala name: *Kahipiththan*) has been considered as a potent medicinal plant in medical systems of Sri Lanka and India. This knowledge is scattered. Hence, this study has been conducted to gather medicinal uses of *C. peltata*. Data was collected from Ayurveda and Sri Lankan traditional medical texts, scholarly publications, traditional physicians and civilians. *C. peltata* is used internally and externally to treat various diseases. Analysed data has revealed that *C. peltata* (*Kahipiththan*) possess *MehaNashaka*, *DahaNashaka*, *Asthi Sandhaniya* and *Raktha Sandhaniya* properties. It is internally indicated in *Praameha*, *MutraDaha*, *Kamala*, *CharmaRoga*, *Kasa*, *Amlapitta*, *Soma Roga* and *PittajaRoga*. Externally it is used in burns, burning sensation in chickenpox and bees' stings. Scientific evidences has revealed that *C. peltata* has pharmacological properties such as anti-hyperlipidemic, anti-diabetic, anti-oxidant, hepato-protective, anti-bacterial, anti-diuretic, gastric anti-secretary and anti- gastric ulcer activity. *C. peltata* is *also* used in culinary preparation in the form of jelly and herbal gruel. *Cyclea peltata* (*Kahipiththan*) can be used in multidimensional therapeutic purposes.

Key Words: *Kahipiththan*, *Cyclea peltata*, pharmacological properties, medicinal uses

A Literature Review on Medicinal and Other Uses of *Crinum asiaticum* L. (Tholabo)

*K.P.P.S. Pathirana, E.R.H.S.S. Ediriweera

Department of Kayachikithsa, Institute of Indigenous Medicine,
University of Colombo, Rajagiriya, Sri Lanka
prathibhanisubodha@gmail.com

Crinum asiaticum L. (Family: Amaryllidaceae; Sinhala Name: Tholabo) is a large bulbous herb. It is well known among people in rural areas in Sri Lanka because of its various medicinal values and usage in traditional ceremonies. Traditional Physicians use this plant for internal and external medicinal preparations in combination with other medicaments for various conditions. The present study was carried out to collect information about medicinal and other uses of *Crinum asiaticum* L. (Tholabo). Details about this plant are gathered from Authentic Ayurveda texts, Sri Lankan Traditional medical books, books on plant science, traditional physicians, civilians and web search. Antioxidant, anti-inflammatory, anti-platelet, antinociceptive, analgesic, thrombolytic Anti bacterial, antimalarial, antic-cancer, inducing tumor cell apoptosis, protection of cardiovascular system and cytotoxic properties are scientifically proven through various researches in this plant. Due to its various properties it can be used in medicinal remedies for various acute and chronic diseases such as cough, dyspnoea, diseases in alimentary tract, skin diseases etc. *Crinum asiaticum* L. (Tholabo) is a plant with multifaceted medicinal values.

Key Words: *Crinum asiaticum* L., Tholabo, medicinal uses

The Determination of Physico-Chemical Properties of *Attathi Chooranam*, A Siddha Herbo- Mineral Formulation

Sasvatha.R, Manoharan.A

Department of Pothu Maruthuvam, Government Siddha Medical College,
Palayamkottai, Tirunelveli, Tamil Nadu, India (The Tamilnadu Dr.M.G.R.
Medical University, Chennai, Tamil Nadu, India.)

sasrajenthiran@gmail.com

As per WHO guidelines, the herbal products need to be standardized before releasing into the market. *Attathi Chooranam* (ATC) is a classical Siddha drug chosen from *Anupoka vaithiya navaneetham* (part-8) text book. It is indicated for *Vatharelated* ovarian disorders and *Gunmam related pitha* disorders. The drug is a herbo-mineral drug. The combination of ATC is eight medicinal plant parts and one mineral substance. This study is to evaluate the physico-chemical properties. The aim of this study is to evaluate the physico-chemical properties of the drug ATC. The ingredients were authenticated by departments of Gunapadam and Medicinal Botany. The raw drugs were purified as per the standard methods. All the drugs were dried well in shadow and made into micronized powder. The Percentage of total ash, acid-insoluble ash, water soluble ash, and sulphated ash were calculated by the standard methods. The different extracts of the formulation were prepared for the study of extractive value such as alcohol, water soluble extract and PH values. Further ATC is carried out Loss on drying and calculated the total fat, swelling index and foaming index were found as per WHO guidelines Organoleptic characters: Colour – brown, Odour- Typical and Taste - little sweet Consistency-chooranam. The physico-chemical parameters are determined, Loss on drying of ATC indicates 7.25% the moisture content present. Volatile oil also evaporates during the process. Ash values are helpful in determining the quality and purity of the crude drugs in powder form. High ash content explains its unsuitable nature to be used as drug. In this study, the Ash content of a crude drug are determined by Total-ash 15.50 %, Sulphated ash 9.69%, Acid- Insoluble ash- nil and Water- soluble ash 1.35%. Extractive values of crude drugs, water-soluble extractive 38.75% and alcohol-soluble extractive 46.68% are useful for their evaluation; these values indicate the nature of the constituents present in a crude drug. The pH

conventionally represents the acidity and alkalinity, samples had shown 4.8 pH value, which is slightly acidic. Swelling index, foaming index, volatile oil and total fat of ATC were determined. The drug ATC is physico-chemically standardized should take into consideration most of aspects contributing to the quality of the drugs.

Key Words: Physico-chemical, *Vatha* disorders, *Soothakam*, Herbo-mineral.

A Qualitative Analysis of *Kodiveli Chooranam*

*Srikajan.R, Manoharan.A

Department of Pothu maruthuvam (Medicine), Government Siddha Medical
College, Palayamkkotai, Tamil Nadu, India.
srikajan1978@gmail.com

A Siddha system of medicine is one of the traditional medical system deal with physical, psychological, social and spiritual well-being of an individual. World Health Organization states that 80 % of global population rare preferred to use plants source for their health problem, because easily availability and less cost. Standardization technique of the siddha formulation has been validated to identify their active compounds. The aim of the study is to determine the physic and Phytochemical analysis of Siddha Formulation *Kodiveli Chooranam (KC)* in various extracts. A Standardization of a *Siddha* medicine is very important to evaluate the efficacy and safety profile of the drugs. The Siddha formulation *KC* is taken from *Gunapadam Mooligai Vaguppu* Part-1, authoured by *D.K.S. Murugesu Mudaliyar*. This book is indicated for *KC* in *Vali Azhal Keel Vayu* (Rheumatoid Arthritis). Physicochemical- studies of the trial drug have been done according to WHO guidelines. The organoleptic characters of the sample were evaluated which include evaluation of the formulation by its colour, odour, taste, texture. The end of results found the pH value is 5.35, Ash (%) - 4.35%, Acid Insoluble ash (%) Nil, Water soluble ash (%) - 2.13%, Loss on drying (%) - 9.56%, Sulphated ash - 6.11%, Alcohol soluble Extractive-16.54%, Water soluble Extractive - 13.22%, Volatile oil -1%, Swelling Index- 4.5 ml, Foaming Index - Nil, Total Fat Content - 3.41%. Phytochemical analysis showed the presence of Terpenoids, Phenols, Flavanoids, Steroids, Alkaloids were found at the end of qualitative analysis. *KC* is highly effective in the management of Rheumatoid arthritis.

Key Words: Physicochemical, Phytochemical analysis, *Kodiveli Chooranam*, Rheumatoid arthritis.

**Phytochemical Screening and Isolation of Bioactive
Constituents from Methanolic Extract of *Centella asiatica* (L.)
Urb for Its Anti Ulcer Effects.**

Janani Anukamba Jnana Thapaswini

Navajyothi Sree Karunakara Guru Research Center for Ayurveda And Siddha
anukureethara20@gmail.com

Since ancient times *C.asiatica* has been used in traditional medicine for various pathological disorders and in particular for healing wounds. For the pharmacological as well as pathological discovery of novel drugs, the essential informations regarding chemical constituents are generally provided by qualitative phytochemical screening of plant extracts. In the present study the phytochemical screening done on the methanolic extract of *Centella asiatica* resulted in the positive findings of plant secondary metabolites such as tannins, flavonoids, alkaloids, triterpenoids, saponins etc supporting the previous reported constituents of *Centella asiatica*. These constituents (alkaloids, tannins, saponins, triterpenoids etc) are known to promote wound healing process due to their anti oxidant and anti microbial activities. TLC profiling gave an impressive result (R_f value was 0.35 and 0.59). The presence of triterpenoid, asiaticoside was confirmed by comparing the obtained R_f values of the sample with standard reference. The isolated pure compound was then subjected to IR and NMR studies, the results of which confirmed it to be asiaticoside and asiatic acid. Based on these effects the study of bioactive components of *Centella asiatica* especially asiaticoside and asiatic acid would be helpful in the field of drug development and research aiming at wound healing property.

Key Words: *C.asiatica*, wound healing, phytochemical

Changes on Chemical Composition of "*Thalakam*" Before and After Purification.

^{1*}M.Christine Kajana, ¹R.Siyanthan, K. ²Velauthamurty, ¹T.Vijayakumar,
¹T.Thileepan

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Kaithady, Sri Lanka

²Department of Chemistry, Faculty of Science, University of Jaffna, Sri Lanka
christinestephan1995@gmail.com

Siddha Medicine was offered to the people from God through Siddhars. There are 64 types of *Paasanam* where four types are mostly poisons such as *Thalakam* (Orpiment-Arsenic trisulphide), *Manoshilai* (Realgar-Arsenic disulphide), White-arsenic (Arsenium Acidum Arseniosum) and *Gouripashanam* (Arsenic oxide). *Thalakam* is an organic compound with the formula As_2S_3 . It is used as internal as well as external medicine after the purification. Our objectives are finding the purification method (using toddy and limestone mixture) and identify the chemical component of Arsenic trisulphide before and after the purification. *Thalakam* was chemically analyzed by the routine qualitative analysis and purified with the method mentioned in the text book. The pH values of toddy and limestone taken from Jaffna shows 3.13, 12.76 respectively and toddy collected Mannar shows pH as 3.01. The sample 1 taken for the analysis for 10 times with the 30 minutes time interval shows Sulphate, Mn^{+} , Sr^{2+} and Ca^{2+} , Whereas the sample 2, which was analyzed 4 times with the 24 hour time interval shows Sulphate, Arsenate, As^{3+} , Sr^{2+} , Ca^{2+} . The detail analysis shows that *Thalakam* contained Sulphate, Arsenate, Al^{3+} , Ca^{2+} , As^{3+} , Sr^{2+} but after the purification it contained all the ions except Al^{3+} . This phenomenon is further confirmed by the loss of weight in both samples before and after the purification.

Key Words: Siddha Medicine, *Thathu geevam*, *Paasanam*, *Thalakam*, Limestone, Toddy.

சித்த மருத்துவ நூல்களில் நீரிழிவு நோயில் ஆவாரை சேர் மருந்துகள் - ஆய்வு

¹வி.தினேஸ்குமார், ²தி.கபாலினி, ³தி.தயாளினி
¹விரிவுரையாளர், யாழ்ப்பாண பல்கலைக் கல்லூரி
²மருத்துவ உத்தியோகத்தர்

³சிரேஸ்ட விரிவுரையாளர், சித்தமருத்துவ அலகு, யாழ்ப்பல்கலைக்கழகம்.

ஆவாரை எனப்படும் மூலிகையானது இலங்கையில் வடக்கு, வடமத்திய, மேல் மாகாணங்களில் உள்ள தரிசாகக் காணப்படும் இடங்களில் பெருமளவில் காணப்படும் ஒருவகை மருத்துவ மூலிகைச் செடியாகும். இதன் தாவரவியற் பெயர் *Cassia auriculata*, இது Fabacea குடும்பத்தை சார்ந்த செடியாகும். அந்தவகையில் சலரோகம் எனத் தற்காலத்தில் கூறப்படும் Diabetes mellitus என்னும் நோய்க்கு பாவிக்கப்படும் மருந்துகளில் ஆவாரை மூலிகையும் அதன் பாகங்களும் தனியாக அல்லது வேறு மூலிகைகளுடன் சேர்த்து குடிநீர், சூரணம், குளிகை, இலேகியம், தைலம், கற்கம் போன்ற பல உள் மருந்துகளிலும், தலைக்குவைக்கும் தைலங்களிலும் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதை நூல்கள் வாயிலாக அறியமுடிகின்றது. 34% ஆன ஆவாரை சேர் மருந்துகள் நீரிழிவிற்கு சரபேந்திர வைத்தியமுறைகள் எனும் நூலிலும், 29% மருந்துகள் பரராச சேகரம் ஐந்தாம் பாகம் எனும் நூலிலும் கூறப்பட்டுள்ளது. நீரிழிவுநோயிற்கு பாவிக்கப்படும் 8 வகையான உள் மருந்துகளில் ஆவாரையையும் ஒரு சரக்காக கூறப்பட்டுள்ளது. இவ் 8 வகையான மருந்துகளிலும் 33% மானவை குடிநீர்கள், 22% மானவை சூரணங்கள், 20%மானவை கற்கங்கள். நீரிழிவிற்கு பாவிக்கப்படும் குடிநீர்களில் ஆவாரையின் பட்டை 32% ஆன குடிநீரில் சேர்கின்றது. சூரணங்களில் ஆவாரையின் பூக்கள் 25% ஆனவை சேர்கின்றது. ஆவாரையின் விதை,இலை போன்ற பாகங்கள் 21% இற்கு மேற்பட்ட குளிகைகளில் சேர்க்கப்படுகின்றன, கற்கங்களில் 18% மானவை ஆவாரையின் துளிர்களாகும். சித்த மருத்துவ நூல்களில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் நீரிழிவில் பாவிக்கப்படும் ஆவாரை சேர் அக மருந்துகளாக குடிநீர், சூரணம், குளிகை, கற்கம், இலேகியம், தைலம், பிட்டு என்பன ஆய்வு மூலம் இனங்காணப்பட்டுள்ளன.

திறவுச் சொற்கள் : ஆவாரை, நீரிழிவு, உள்மருந்து.

சித்தமருத்துவத்தில் தூதுவளையின் பயன்பாடுபற்றி ஆராய்தல்

*ச.இந்துசியா, ம.துவாரகா, ம.கிறிஸ்ரின் கஜானா, த.திலீபன், த.விஜயகுமார்
சித்தமருத்துவ அலகு, யாழ்பல்கலைக்கழகம், யாழ்ப்பாணம்

sanrammi@gmail.com

சித்தமருத்துவம் சித்தர்களால் அருளப்பட்டது. தாது, தாவர, ஜீவபொருட்கள் பயன்படுத்தப்பட்டபோதும் மூலிகை மருத்துவமே முதுகென்பாக காணப்படுகிறது. சித்தமருத்துவத்தில் ரோகநிலையை சிகிச்சிக்கத்தக்க மூலிகை வகை களில் தூதுவளையும் ஒன்றாகும். இதன் தாவரவியற் பெயர் *Solanum trilobatum*. இது Solanaceae குடும்பத்தை சேர்ந்த ஒரு கொடி போன்று வளரும் செடி ஆகும். இது உணவாகவும் மருந்தாகவும் பயன்படும் மூலிகையாகும். இது தனிச்சரக்காகவும் கூட்டுசரக்காகவும் சித்தமருந்துகளில் சேர்க்கப்படுகிறது. தூதுவளை ஆனது வீடுகள் மற்றும் பற்றைகாடுகளில் அதிகம் வளருகிறது. இதன் இலைத்தண்டில் கூரியமுட்கள் காணப்படுகின்றது. தனி இலைகளை கொண்டது. இலைகள் சிறு சோணை வடிவில் காணப்படும். இதன் பூ ஊதா நிறமாக காணப்படுகின்றது. இதனுடைய பழம் செந்நிறமாக காணப்படுகிறது. பல சித்தமருத்துவ நூல்களில் தூதுவளையின் பயன்கள் பற்றி கூறப்பட்டுள்ளது. இவ் நூலாய்வின் நோக்கம் தூதுவளையில் அதிகளவு பயன்படுத்தப்படும் வேறுபெயர், பயன்படுத்தப்படும் பகுதி, செய்கை, தீரும் ரோகம், சேரும் மருந்து பற்றி ஆராய்தல். 50 சித்தமருத்துவநூல்கள் ஆய்விற்காக சித்தமருத்துவ நூலகம் மற்றும் யாழ் பொது நூலகங்களிலிருந்து எடுக்கப்பட்டு தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டு அட்டவணைப்படுத்தப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. இவ் ஆய்வின் முடிவில் 57.14% (14) தூதுளை எனும் பெயரே அதிகமாக பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 58.82% (34) ஆனநூல்கள் இலை, வேர் என்பன மருந்திற்கு பயன்படுவதாகக் கூறுகின்றது. 71.42% (07) ஆன நூல்களில் பிரதான செய்கையாக கோழையகற்றி செய்கை கூறப்பட்டுள்ளது. 75% (28) ஆன நூல்களில் மார்புசளியை குணப்படுத்துவதாக கூறப்பட்டுள்ளது. 43.75% (14) ஆன நூல்களில் தூதுவளை குடிநீர் பற்றிகுறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. மேலும் இது சிறுகைப்பு, கார்ப்பு சுவையை உடையமையினால் இது பிரிவாக கார்ப்பு சுவையை அடைகின்றது. கபதோசத்திற்கு எதிரிடையான குணங்களாக இவ் கார்ப்புசுவையுடன், தன்மையும் வெப்பமாக காணப்படுவதாலும் கோழையகற்றியாக இலை, வேர் என்பன அதிகளவில் தூதுவளை குடிநீராக சுவாச ரோகங்களில் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. தூதுவளையின் மருத்துவம் சார்ந்த ஆய்வுகூட பரிசோதனையும் விலங்கு மற்றும் மனிதர்களில் மருத்துவ பரிசோதனையை மேற்கொள்வது எமது எதிர்கால ஆய்வின் நோக்கமாகும்.

திறவுச் சொற்கள் : சித்தமருத்துவம், மூலிகை, தூதுவளை, செய்கை, சுவாசரோகம்.

Effectiveness of *Phyla nodiflora* on the Management of Dandruff in Siddha Medicine – A Review

*SinthujaRajeswaren, Vidhya Milano Prasad

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

sinthujarajeswaran4@gmail.com

Siddha Medicine is one of the ancient Tamil Medicine and it describes about various herbs, metals, minerals and animals in the treatment of disease. Medicinal plants are our heritage with universal importance. *Phyla nodiflora* Linn. (Verbenaceae) is a prostate herb used to cure many problems in Siddha Medicine. It is used to treat pain in knee joints, ulcers, to improve bowel movements and also in gonorrhea. Antibacterial activity of this plant has also been traced. In Siddha Medicine, it is used for *seethakalichal* (dysentery), *soolai noi* (pain), *irumal* (cough), *perunkalichal* (diarrhea), *mantham* (indigestion in children), *valinoigal* (disease associated with Vathahumour), *vellai* (Leucorrhoea), dandruff, etc. In this study, the plant has been reviewed for its antidandruff property as it has the name *poduthali* in Tamil. Along with this other names, taste, part used, actions, prepared medicines and simple remedies were also taken. Authors had reviewed Siddha text books from three libraries and thirty one books were taken for consideration. *Phyla nodiflorais* described with ten different synonyms in Tamil. Even though other parts are also used in medicine preparations, leaves are used in the antidandruff oils. It has taste as bitter and astringent. As dandruff is a common scalp disorder affecting almost half of the population, *Phyla nodiflorais* mentioned in Siddha text, as one of the best way to clear dandruff naturally. It is one of the most useful plant need for conservation and further lab study is needed to find its other properties.

Key Words: Siddha Medicine, *Phyla nodiflora*, dandruff

Diversity and Distribution of Arborial Medicinal Species in the Selected Sacred Grooves of Coorg District, Karnataka, India.

¹Muthukumar,M ²A.G.Devi Prasad

¹Department of Environmental Sciences, Central University of Kerala,
Thejaswini hills, Periyar, Kasaragud- 671316, Kerala, India.

²Environmental Science, Manasagangotri, University of Mysore, Mysore-
570006, Karnataka, India

mmuthukumar@cukerala.ac.in.

The medicinal tree species diversity was investigated in selected sacred grooves of Coorg district. The field exploration studies was undertaken to record the tree species composition of the sacred grooves, identification of the species was made using authentic floras. A total of 64 species belonging to 24 families were recorded in the study area. Of the 24 families recorded, Moraceae was represented by maximum of 10 species, of these 14 medicinal tree species were common to all the sacred grooves. The studies on distributional patterns of these tree species is in progress. The study helps in assessing the present status of the sacred grooves for their medicinal plant diversity. It also offers scope for formulating the conservation strategies.

Key Words: Sacred grooves, Diversity, Conservation.

Antibacterial Activity of *Pungam paal* Oil (P.P-Oil) Against Selected Pathogens

^{1*}Durkaa.R, ¹Suvarnaa.S, ²Thavaranjit.A.C, ¹Sailajah.S, ¹Thayalini.T

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna, Sri Lanka

²Department of Botany, University of Jaffna, Sri Lanka

durkasehar5757@gmail.com

Siddha Medicine is one of the medical system of Indigenous Medicine. Siddha drugs have been prepared by using herbs, minerals, metals and animal products. *Pongamia pinnata* leaves, seeds, flowers, bark and root bark are used in the treatment in Siddha Medicine and seeds and root bark oils are used in the treatment of skin diseases. In general the organisms *Staphylococcus aureus* and *Pseudomonas aeruginosa* caused wounds and ear infections. Hence the aim of the study was to evaluate the antibacterial activity of oil of *Pongamia pinnata* against *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923), *Escherichia coli* (ATCC 25922), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853), *Enterococcus faecalis* (ATCC 29212). Pungam Paal oil was prepared according to the Siddha literature. PungamPaal -oil was prepared by milks of root bark of *Pongamia pinnata*, *Cocos nucifera*, *Helicterus isora*, *Boswellia seratta*, zinc sulphate of zinc and copper sulphate. The antibacterial activity was carried out using the cut well diffusion method with Muller Hinton Agar. The diameter of the zone of inhibition (ZOI) was measured after 24 hours incubation. The P.P-oil showed inhibition activity against all the organisms tested. The diameter of Z-O-I is ranging from 11 ± 1.16 to 22 ± 0.29 mm. Oil showed antibacterial activity against gram negative bacteria ranging from 11 ± 1.16 to 22 ± 0.29 mm. The diameter of Z.O.I of oil is greater than the diameter of Z-O-I of standard streptomycin (21 ± 0.91 mm). The oil has an antibacterial activity against tested organisms that could be used in treatment of infectious disease caused by *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*. Further studies will be needed with wide spectrum of clinical isolates and to identify the active compounds of the oil.

Key Words : Antibacterial activity, Pungam paal oil(P.P oil), *Pongamia pinnata*, *Staphylococcus aureus*.

A Literature Review on *Keelkai Nelli*

*Shukeerthikka Santhanathan, R.Miraaj

Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna

Shukeerthikka.santhanathan@gmail.com

Siddha medicine is one of the indigenous medical system in Srilanka. Over the years medicinal plants are the most important and back bone of siddha medicine and provides health care through prophylactic treatment and rejuvenation. Various types of medicinal plants are in world over which are enriched with medicinal values. According to this study, “*Phyllanthus niruri*” in Tamil *Keelkkainelli* is the one of the medicinal plant which belongs to the family of Euphorbiaceae, is a herb found in costal areas and it has bitter principle of phyllanthin as a chemical composition. *Keelkkainelli* is the meaningful name that the seeds are small rounded and with longitudinal regular parallel ribs on the back of the petiole and the leaves are small and it looks like *Phyllanthus emblica* (perunelli). So that, this has get this name as well. Data for the literature review were collected from related text books, Websites, Proceedings and research articles from the Library of Unit of Siddha Medicine & Vithiyanantha Noolakam University of Jaffna and Public Library, Jaffna. According to this data collection “*Keelkkainelli*”, “*Keelanelli*” are most commonly used names, the taste of “*Keelkkainelli*” is bitter taste, Diuretic is the most common pharmacological action, Whole plant is the most commonly used part of it, *Keelkkainelli thailam* is the most common Pharmacy preparation and most commonly used as a simple remedy for *Kaamalai* (Jaundice). “*Keelkkainelli*” is one of the most popular plant in Indigenous and Traditional system used in pharmaceutical preparation.

Key Words: Literature review, *Keelkkainelli*.

A Literature Review on *Aloe vera* and its Therapeutic Values in Traditional Medicine

^{1*}Swasthiha.S, ²Sukirtharuban.S, ¹Umaluxcy.K, ¹Roshana.M.N, ¹Sounthararajan.K

¹Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna.

²Faculty of Engineering, University of Jaffna.

swsswasthika@gmail.com

Aloe vera is using in various Traditional system of medicine like Siddha, Ayurveda, Unani and Homoeopathy since several thousand years in the world. *Aloe vera* is the major herbal product which is an important raw material as herbal, pharmaceutical, food and cosmetic industry. *Aloe vera* is a succulent, drought resistant, perennial plant under the family Liliaceae considered as medicinal plant due to its therapeutic potential of leaves, Pharmaceutical properties like Nutritional properties, phytochemical properties, Medicinal properties, Healing properties and its pharmacological actions such as anti-inflammatory, antioxidant, anti-microbial, anti-septic & laxative functioning in various animal systems such as Gastrointestinal system, Immune system, Endocrine system, Cardio Vascular system & Integumentary system. It plays major role in preventing and curing many diseases by homeostasis contributing whole human health and care. More research should be encouraged in laboratorial identification of constituents in *Aloe* extracts prepared by different indigenous methods to scientifically adopt those procedures into developing natural medicines to specific illnesses. We conclude *Aloe vera* is a medicinal herb with many Therapeutic values. This research is very useful documentary evidence for all the students who are wish to study about medicinal plants in future.

Key Words: *Aloe vera*, Review, Medicinal values, Traditional medicine

Review on *Allium sativum* in Siddha Medicine

*N.Mohanashanth, S.Shankeerna, T.Thayalini, T.Vijayakumar
Unit of Siddha Medicine
University of Jaffna

Siddha Medicine become important to the people. It has in the peak level for curing the diseases. Siddha treatment comprises mainly herbs. *Allium sativum* can cure illness in a good way. It is a bulbous herb used as a food item, spice and medicine in different parts of the world. Its medicinal use is based on traditional experience passed from generation to generation. Garlic cloves contain only a few medicinally active compounds. The main chemical constituent of intact garlic is the amino acid alliin. The aim of this study was to identify the organoleptic characters, phytochemicals and pharmacological actions. Data were collected from 13 siddha literatures and 20 research articles from the library of unit of siddha medicine, university of Jaffna and websites. Out of 6 literatures, (67%) of books mention that Garlic possesses organic sulphide and mucilage albumin. Out of 11 literatures, (64%) of books mentioned Garlic possesses stimulant property. The research article reported that medicinal value related to hyperlipidemia, hypertension, platelet aggregation and blood fibrinolytic activity. This is our future study prospect. It is also related to digestive system too. We have concluded Garlic has stimulant property and has aminoacidalliin.

Key words : *Allium sativum* ,Phytochemicals and Pharmacological actions

A Literary Review on Wound Healing Potential of Latex of *Calotropis gigantean* (Wara)

*M.D.P. Ishara, E.R.H.S.S. Ediriweera

Institute of Indigenous Medicine, University of Colombo

ayurdr.ishara@gmail.com

Calotropis gigantean (Family: Asclepiadaceae; Sanskrit Name: Arka) an erect spreading shrub commonly known as giant milk weed or crown flower. The whole plant is used for external and internal disease conditions. It has been used as a medicinal plant in Ayurveda medical system and in Traditional medical System in Sri Lanka. Various parts of *C.gigantea*; root, rootbark, latex, leaves, flowers are used in medicine. Ayurveda and Sri Lankan traditional medical physicians used latex of *C.gigantea* as either a single drug or as a combination. So it's important to study on wound healing potential of latex of *C.gigantea* which can be clarified by its pharmacodynamic properties. More over other countries as Africa, South East Asia and Nepal have used *C.gigantea* for curing wounds. It has proven the wound healing activity of *C.gigantea* in animal models and pharmacodynamics properties of latex of *C.gigantea* helps the process of wound healing which is consisting by inflammatory stage, proliferative phase, granulation phase and maturation phase. Scientifically it has proven the wound healing, anti-inflammatory, vasodilation, procoagulation, antimicrobial activity of latex of *C.gigantea*. Its ushna veerya (hot potency) alleviates vatadosa which relieve pain, tikta rasa (bitter taste) which spread quickly through sukshma srotas (minute channels), laghu guna (lightness) which causes for amapachana (remove toxins), snigdha guna (oiliness) which increase the healing of the wounds. Details are gathered from Ayurveda and Sri Lankan traditional medical books, books on plant science, traditional physicians, civilians and web search.

Key Words: *Calotropis gigantea*, Arka, wound healing

Pharmacological Activities and Medicinal Uses of *Argemone mexicana* Linn. –A Review

*Dinojini Kopalakrishnan, Linthuja Yogenthiran, Vijayakumar Thavarasah,
Thayalini Thileepan
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna
dinokopal94@gmail.com

Siddha Medicine is the one of the indigenous medicine in Sri Lanka. It is based on a combination of ancient medicinal practices and spiritual disciplines. Medicinal plants play a major role and constitute of the backbone of the indigenous medicine. *Argemone Mexicana* Linn belongs to the family of the Papaveraceae. It is commonly known as mexican prickly poppy. It is bitter in taste, hot in potency; pungent in post digestive stage. The objective of the study is to identify the pharmacological activities and medicinal uses of *Argemone mexicana* Linn. The data was obtained from the 7 Siddha text books in library of Unit of Siddha Medicine, Public library in Jaffna and 5 previous research articles in websites. Out of 12 literatures all literatures mentioned about pharmacological activities. Among that, 9(75%) literatures mentioned that the *Argemone mexicana* Linn possess emetic action. Over 50% of literature reported that the plants have purgative, laxative and expectorant actions. All 12 literatures are mentioned 37 medicinal uses. Among that, 100% of literatures mentioned that *Argemone mexicana* Linn treats the skin diseases such as Leprosy, Eczema Ulcers, Scabies, Itching, Leucoderma, and Blisters in externally. Further evaluation need to be carried out on *Argemone mexicana* Linn in order to explore concealed areas and their practical clinical application, which can be used for the welfare of the mankind.

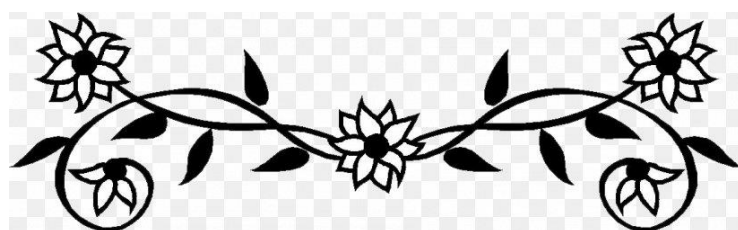
Key Words: *Argemone mexicana* Linn, Pharmacological activities, Medicinal uses

Pharmacological Activities and Medicinal Uses of *Bryophyllum pinnatum* (Iranakalli) In Indigenous Medicine - A Review

*Linthuja Yogenthiran, Dinojini Kopalakrishnan, Vijayakumar Thavarasah,
Thayalini Thileepan
Unit of Siddha Medicine, University of Jaffna
yogalinthuja@gmail.com

It is based on Ayurveda, Siddha and Unani medical systems. All most all medical systems, medicinal plants play a major role and constitute the backbone of indigenous medicine. The *Bryophyllum pinnatum* belongs to the family crassulaceae. It is a succulent herb, leaves are variable and leaflets are elliptic. Flowers are reddish purple. Its leaves, stems, roots and flowers portion that shows the chemical has high index in therapeutic value. It is astringent, sour in taste, sweet in the post digestive effect and has hot potency. It is an indigenous and exotic plant used widely by the traditional practitioners in different region of Sri Lanka and mainly to treat urinary stones and wound healing. The aim of the study was to identify the pharmacological activities and medicinal uses. Based on 4 authentic Siddha texts and 12 research articles in scientific journals were obtained from library of Unit of Siddha Medicine and the public library, Jaffna & websites. Based on the review out of 14 literatures, 10 mentioned about 30 pharmacological activities, among the result 100% (10) mentioned that *Bryophyllum pinnatum* possesses Anti-microbial activity, over 50% of literatures reported that the plants have Anti-inflammatory, Anti-hypertensive, Anti-oxidant, Analgesic, Anti-ulcer, CNS suppressant, Anti-diabetic, Immunomodulatory Wound healing, Anti-allergic, Sedative, Muscle relaxant, Immuno suppressive, Hepatoprotective. Out of 14 literatures, 8 (60%) reported that the *Bryophyllum pinnatum* used to treat diseases such as dysentery, kidney stone, hypertension, fever, insect bite, diabetic, skin disorders (wound, boils, burns, abscess and ulcer). The review can be promoting the use of medical treatments by indigenous practitioners, researchers and public. Further laboratory and clinical study of the *Bryophyllum pinnatum* should be carried out in future.

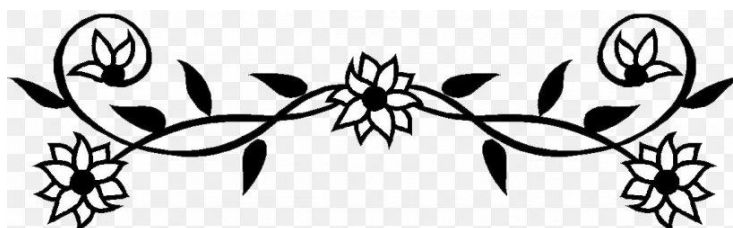
Key words:- *Bryophyllum pinnatum*, pharmacological activities, Medicinal uses.



Manuscriptology

&

Medical Astrology



Clinical Study on Evaluation of the Effects and Effectiveness of Selected Herbal Formula Derived from Ola Leaves Manuscript in The Management of Sciatica

*¹Maniventhan, N. ²Wickramarachchi, W.J

¹ Central Siddha Dispensary, Kayts.

² Dept of Cikitsa, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda Institute,
University of Kelaniya, Srilanka.

Sciatica is a crippling disease cause pain in hip and to the whole path of sciatic nerve. On the basis of the sign & symptoms, Sciatica can be correlated with *Gridhrasi* in *Ayurveda*. There is no specific curative remedy in modern medical science except pain killers. *Ayurveda* mentioned *Virechana karma* is *best* in management of *Gridhrasi*. The main aim of this study is to evaluate the efficacy of new herbal formula from ola leaf which have *Virechana* properties in management of sciatica. Selected 60 patients were randomly divided into two equal groups. Group A patient treated with new herbal formula from ola leaf while Group B patient treated with *Yogarajagugulu*, and followed up for one month. All the clinical symptoms were graded and evaluated before and after treatment. A 57.24% ($p < 0.001$) reduction was noted in pain levels in group A and there was a 35.47% reduction in group B. Numbness levels were lowered by 61.07% ($p < 0.001$) in Group A and 34.84% ($p < 0.001$) reduction in group B. Difficulty in walking levels were reduced by 61.52% ($p < 0.001$) in Group A and by 32.03% ($p < 0.001$) in Group B. SLRT levels were improved by 62.50% ($p < 0.001$) in Group A and 35.12% ($p < 0.001$) in group B. According to the result it was observed that there was marked difference between population mean of data on before and after treatment. Considering the overall results of present study, it was evident that the usage of new herbal formula from ola leaf has shown significant effect in decreasing the severity of sciatica than usage of *Yoga rajagu gulu*.

Key Words: Sciatica, *Gridhrasi*, *Virechana karma*, New herbal formula.

Diagnostic Procedure Associated with Astrological Concepts: A Literature Review

*G.V.P.Samaranayake ,N.S.Abegunasekara, A.H.K.Dharmapriya,

S.A.R.R.P.Dissanayake, Ven.Madhuruoye Dhammissara

Department of Ayurveda Basic Principles, Gampaha Wickramarachchi Ayurveda

Institute, University of Kelaniya, Yakkala, Sri Lanka.

prabashis@kln.ac.lk

Astrology and medicine are intimately linked in as much as the science of healing forms an important part of remedial astrology. Principles and training of medical astrology is an intricate subject that needs a great compact of knowledge and in-depth study. The main utility of medical astrology is to determine as to whether the cosmic effects under different planetary conditions at the time of a disease are likely to be beneficial or detrimental to the patient and implement the diagnostic plan accordingly. This study was designed to review the astrological concepts that have been used to establish a correlation between the planets and diseases in terms of the signs of the zodiac that have shown a strong relationship with diseases and different parts of the human body. The review was based on notable manuscripts and other texts that contain descriptions of this relationship. The study revealed that the signs form the part of the body of the *Kālpuruṣa* starting from Aries and starting from the Ascendant. Thus an astrologer can foresee the possibility of a person liable to suffer before the onset of the disease. From the calculation of the period and sub-periods of the planets, he can determine the time of the onset of the disease and its duration on the basis of one's horoscope. Horoscope is a very potential instrument that can be used effectively in diagnostic and treatment plans. However, apart from the indications of the diseases that may be present in a horoscope, the astrologer must seriously analyze the transiting influences and the circumstances of the case on hand for accurate diagnosis. Thus it can be concluded that medical astrology, if used with a sense of proper understanding, can aid medical diagnosis.

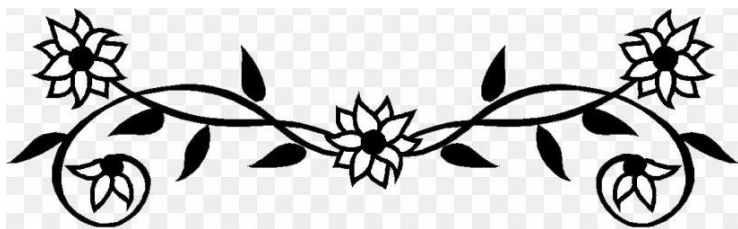
Key Words : Medical Astrology, cosmic effects, *Kālpuruṣa*, Aries, Ascendant

Need of Policies for Access, Management and Preservation of the Palm-Leaf Manuscripts Related to Traditional Medicine Available in the Library University of Jaffna

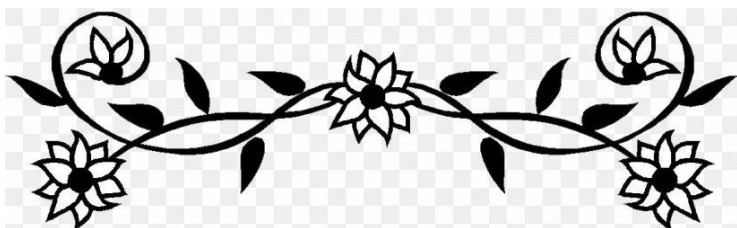
*Navaneethakrishnan, S, Kupesan R
Library, University of Jaffna, Sri Lanka
knavan78@gmail.com

The modern University libraries are concentrating more on dissemination of information than the preservation of library materials. Palm-leaf manuscripts are irreplaceable and considered as historically valuable research material. Library of the University of Jaffna have a remarkable collection of Palmyra palm leave manuscripts related to traditional medicine. It is imperative to document and preserve existing collection to safeguard them over the generations. The intention of this study is to insist the need to formulate strategies and policies related to preservation of these palm leave manuscripts. Objective of this study is to identify the current status and need of policies for access, management and preservation of the Palm-leaf manuscripts. Descriptive research method is used in this study to explain the identified policy implication aspects. Findings of this study revealed that the library have lack of a clear policy statement identifying acquisition principles of palm-leaf manuscripts. Support of the University administration is less than the other materials in selection of palm-leaf manuscripts related to traditional medicine. There is no specific allocation of money made annually to acquire, preserve and digitize the palm-leaves. Lack of Knowledge and training for staff for handling sophisticated machinery, equipment and tools also observed. There is neither regular condition survey of palm-leaf collection nor proper climate control system was observed. This study emphasizes on the need of the Standard policy palm-leaf manuscripts of the Library University of Jaffna with the establishment of well equipped Conservation, Preservation and Digitization Unit.

Key Words: Traditional medicine; Palm leave manuscripts; Conservation; Preservation; Collection development policy



Yoga



Effect of Core Strength Training and Yogasana Practices on Selected Physical Fitness and Physical Variables among Inter Collegiate Male Kabaddi Players

K. Senthil Kumar

Selvam College of Physical Education, Namakkal, Tamil Nadu, India

The purpose of the study was to examine the effect of core strength training and yogasana practices on selected physical fitness and physical variables among inter collegiate male kabaddi players. Forty-five (N = 45) male athletes, were selected from Valluvar College of Science and Management at Karur district, Tamil Nadu. The age ranged from 18- 22 years. They are divided into three equal groups consists of fifteen subjects each (n = 15) were named experimental group I for strength training, experimental group II for yogasana practices and group – III as a control. The period of experimentations is limited to 15 weeks, 4 days a week and 45 to 60 minutes per day with proper warming-up and cooling down regimen. The selected physical fitness and physiological variables such as muscular strength (Squat), muscular endurance (Sit-Ups), Flexibility was measured standardized test by sit and reach test the unit of a score was in (Centimeters), blood pressure was measured by using sphygmomanometer. The core strength training and the yogic practices were selected as training protocol. The core strength training will be given based on individuals 1 RM to set the load and the intensity will be set between 75% to 90%. The pre-test and post-test means of experimental groups I, II and control group tested for significance by applying the analysis of covariance (ANCOVA). The level of confidence is fixed at 0.05, for significance. In addition to this, Scheffe's potshot test will be employed, when the F-ratio of the adjusted post-test means is significant, to find out the paired mean difference if any among the groups for each variable, separately. Based on the result of the study there was a significant change on health related physical fitness performance due to core strength training and yogic practice.

Key Words: Core Strength, Yogasana, Physical Fitness and physiological variables.

Effect of Selected Yogic Practices and Aerobics Exercises on Physical, Physiological and Psychological variables among Agriculture Men Students

R.Arivazhagan,
Department of Physical Education, Bharathiar University,
Coimbatore, Tamilnadu, India

Abstract the purpose of the study was to found out the effect of yogic practices on and aerobics exercises on physical, physiological and psychological variables among agriculture men students. To achieve the purpose of this study, 40 male agriculture men students were randomly selected as subjects from the agricultural college students' theni district, Tamilnadu, India. Their age ranged from 18 to 23 years. The selected participants were randomly divided into two groups such as group 'A' yogic practices (n=20) and group 'B' acted as control group (n=20). Group 'A' underwent yogic practices and aerobics exercises for three days per week and each session lasted for an hour for 12 week. Control group was not exposed to any specific training but they were participated in regular activities. physical fitness variables of 50 meter dash, standing broad jump, sit ups and sit and reach, physiological variables of crucial limit, resting heart rate, breath holding time, respiratory rate, systolic pressure and diastolic pressure and psychological variables of mental health, fearlessness and anxiety. Every one of the tests were done with standardized method. The psychological parameters were surveyed through standardized psychological poll. For surveying fearlessness, self-assurance scale poll structured and standardized. The gathered data of experimental and control groups were factually broke down by utilizing mean standard deviation and t-test and displayed in Table 1 and 2. The dimension of hugeness was fixed at 0 .05 dimension of confidence with the table estimation of 2.10. The t-estimations of 2.10 and above were viewed as huge in this investigation. In the tables it was meant by star (*) which demonstrates 0.05 noteworthy dimension.

Key Words: Physical Exercise, Yoga, Aerobics, Fitness, Agriculture Men Students

Effect of *Yogāsana* on Improvement of Immunity-related Outcomes: A Literature Review

*N.S.Abegunasekara, G.V.P.Samaranayake, A.H.K.Dharmapriya,
S.A.R.R.P.Dissanayake, Ven. Madhuruoye Dhammissara
Department of Ayurveda Basic Principles, Gampaha Wickramarachchi
Ayurveda Institute, University of Kelaniya, Yakkala, Sri Lanka.
nadeeshaa@kln.ac.lk

Yoga is a universal practice which strengthens body physically as well as mentally. There is recent research evidence to suggest that regular practice of yoga postures strengthens the immune system and reduce chronic inflammation. In fact, researchers have found an overall pattern that yoga reduces pro-inflammatory markers, with the strongest evidence for the reduction of a cytokine called IL-1beta. This study was primarily designed to study the effect of Yogasana on enhancing immunity of the individual. An extensive literature review was conducted based on Haṭhayogapradīpikā journal papers and other related e-papers on yoga. All the Yogasanas mentioned in Haṭhayogapradīpikā were critically analyzed to determine a relationship between the regular practice of yoga postures and the degree of immunity. The study revealed that the most effective yoga to activate the regular functions of the immune system is combination of Yogasanas, Pranayama and meditation. Further, practice of Yogasana increases the amount of antibodies such as leukocyte, eosinophils and monocytes and stimulate inflammatory responses. Yogasanas are also extremely beneficial to manage stress which is often associated with an increased occurrence of autonomic and immune system pathology. On the basis of the review, it can be concluded that Yogasanas are effective in improving a variety of immune system-related outcome measures. However, these effects warrant further methodologically rigorous studies to determine the clinical implications of the findings for inflammatory outcomes.

Key Words: *Yogāsana, Pranayama, Haṭhayogapradīpikā*

**யோகாவின் ஊடாகக் கட்டிளமைப் பருவத்தினரின் மன
அழுத்தத்தைக் கையாளல் - ஓர் பிரயோக ஆய்வு**

*R. Thinesh, S.Thivya, K.Kajvinthan

Department of Philosophy, University of Jaffna

starthinesh1993@gmail.com

கட்டிளமைப்பருவம் நெருக்கீடு நிறைந்த பருவமாகக் காணப்படுவதனால் மனஅழுத்தத்திற்குள்ளாகின்றனர். மனஅழுத்தம் என்பது பொதுவாக ஏற்படும் பிரச்சினைகள் அல்லது நிலைமைகளுக்கு முகம் கொடுக்க முடியாத நிலையாகும். மனஅழுத்தத்தில் தீவிரமான மனஅழுத்தம் பாதகமானது, கல்வி, இலக்கு, மகிழ்ச்சி, எதிர்காலம் என்பவற்றை சீர்குலைக்கும். கட்டிளமைப்பருவத்தினர் இலகுவான முறையில் மனஅழுத்தத்தில் இருந்து மீண்டு வாழ்வை வெற்றிகரமாக கொண்டு செல்ல உகந்த முறையாக யோகா காணப்படுவதனால் “யோகாவின் ஊடாக கட்டிளமைப் பருவத்தினரின் மனஅழுத்தத்தைக் கையாளல் எனும் பிரயோக ஆய்வு” தலைப்பாக தெரிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஆய்வின் நோக்கமானது கட்டிளமைப் பருவத்தினரின் மனஅழுத்தத்துக்கான காரணிகளை அடையாளம் காணல், யோகா கட்டிளமைப் பருவத்தினரின் மனஅழுத்தத்தைக் குறைக்க உதவுகிறதா? எனக் கண்டறிதல். இவ் ஆய்வானது சண்டிலிப்பாய் கோட்டத்திற்குட்பட்ட 17-19 வயதுக்குட்பட்ட, மானிப்பாய் இந்து கல்லூரி மற்றும் மானிப்பாய் மகளிர் கல்லூரி மாணவர்களில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. 200 பேர் எழுமாற்று அடிப்படையில் தெரிவு செய்யப்பட்டு, லதா சதீஸின் மனஅழுத்த வினாக்கொத்து வழங்கப்பட்டது. அதில் தீவிரமான அழுத்தமுடையவர்கள் 30 பேர் நோக்க மாதிரி அடிப்படையில் தெரிவு செய்யப்பட்டு, தலையீட்டுக் குழுவில் 15 பேரும், கட்டுப்பாட்டுக் குழுவில் 15 பேருமாக வகைப்படுத்தப்பட்டது. தலையீட்டுக் குழுவில் உள்ள அனைத்து மாதிரிகளுக்கும் யோகாப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டது. கட்டுப்பாட்டுக் குழுவில் உள்ள மாதிரிகளுக்கு எவ்வித யோகாப் பயிற்சிகளும் வழங்கப்படவில்லை. பின்னர் இறுதியில் மீண்டும் மனஅழுத்த வினாக்கொத்து வழங்கப்பட்டு மறுசோதனை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இவ் ஆய்வில் தரவுசேகரிப்பதற்கு முதலாம் நிலைமற்றும் இரண்டாம் நிலைத் தரவுகள் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன. ஆய்வில் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தரவுகள் சமூக விஞ்ஞானத்திற்கான புள்ளிவிபரவியல் தொகுப்பு (Statistical Package for the Social Sciences 2.0 version) எனும் மென்பொருள் மூலம் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. இவ் ஆய்வின் முடிவாக கற்றல்சார் அழுத்தங்களினால் கட்டிளமைப் பருவத்தினர் மன அழுத்தத்திற்குள்ளாகின்றனர். கட்டிளமைப் பருவத்தினரின் மன அழுத்தத்தில் குடும்பம், தனிப்பட்ட காரணிகள் மற்றும் உடல்நலம் போன்றனவும் செல்வாக்குச் செலுத்துகின்றன. கட்டிளமைப்பருவத்தினர் வலிகள், நித்திரைக் குழப்பம், பசியின்மை, பொதுவான பலவீனம் மற்றும்

தலைவலி போன்றன அதிகளவான மனஅழுத்த அறிகுறிகளாகக் கொண்டுள்ளனர். மனஅழுத்தமுடைய தலையீட்டுக்குழுவிற்கு யோகாப் பயிற்சி வழங்கப்பட்ட பின்னர், மனஅழுத்தம் குறைந்துள்ளது. யோகாப் பயிற்சி வழங்கப்படாத கட்டுப்பாட்டுக் குழுவில் எவ்வித முன்னேற்றமும் ஏற்படவில்லை என்பது ஆய்வின் முடிவாகும்.

திறவுச் சொற்கள்: கட்டிளமைப்பருவம், மனஅழுத்தம், யோகா, சோதனை, கற்றல், குடும்பம்

ID - 039 - OP

Effect of Asanas and Yogic Relaxation Techniques on Physiological Variables Among Inter Collegiate Athletes

V.Vallimurugan

Department of Physical Education, Bharathiar University
Coimbatore - 641046, Tamil Nadu, India

The purpose of the study is to find out the effect of asanas and yogic relaxation techniques on physiological variables such as pulse rate, vital capacity, percent body fat of the inter collegiate athletes. Sixty Men athletes in the age group of 18 to 25 years from the Selvam College of Physical Education, Namakkal were randomly selected and served as the subjects for the purpose of this study. The study was formulated as a random group design consisting of asanas and yogic relaxation techniques groups. The subjects (N=60) were at random divided into three equal groups. Experimental group I - was administered asanas group, Experimental group II- underwent yogic relaxation techniques group and control group. All the groups were subjected to pre-test prior to the experimental treatment. The criterion variables such as pulse rate assessed with manual method, vital capacity assessed wet spirometer manual method and percent body fat assessed with skinfold caliper. The experimental groups participated in their respective duration of 12 weeks, six days in a week throughout the study. Analysis of Co- variance (ANCOVA) was applied to determine the significance of mean difference between the three groups. When F-ratio was found to be significant, the Scheffe's Post Hoc test was applied to test the significance of pairs of the adjusted final group means. The results shows that practice of the asanas and yogic relaxation techniques is significantly effective in promoting desirable changes in the dependent variables.

Key Words: Pulse rate, Vital capacity, Percent body fat

Effect of Selected Asanas and Lunges Exercise on Hip Flexibility among Bharathanatyam Dancers

Sabaananth.S

Sports Science Unit, University of Jaffna, Sri Lanka

Flexibility is the key factor to aesthetic gracefulness of bharathanatyam dancers. Additional fitness and flexibility training may influence on mobility of the joints and leads to artistic postures and injury free performance. Therefore, the present study intent to assess the effect of selected asanas and lunges exercise on flexibility among bharathanatyam dancers. To achieve the purpose hundred (N=100, age= 22-25yrs) first and final year students were Purposively selected from Department of Dance, Ramanathan academy of fine arts, University of Jaffna, Sri Lanka. They were classified in to Group I [(Training Group (TG))(n=50), practice selected asana and lunges Exercise, 45-60 min / day / three days / week over the period of twelve weeks], Group II (n=50) acted as control. Data were collected on Flexibility by groin flexibility test before and after the intervention programme. Collected data were statistically analyzed by using Independent “t” test. The Results Revels that selected Asanas and lunges training positively influence on flexibility (t=34.35*). From the results it was concluded that, strengthening lateral rotators and stretching medial rotators of the hip my leads to strong lower body strength in respect to aramandi (Half squat) in Bharathanatyam Dancers.

Key Words: Flexibility, asana, lunges, bharathanatyam

யோகமெய்யியல் முன்வைக்கும் வாழ்வியல் ஒழுக்கம்

கு. சுவாமிநாதசர்மா

இந்துத்துவம், இந்துக்கற்கைகள் பீடம், யாழ். பல்கலைக்கழகம்.

இந்திய மெய்யியல்களில் வைதிக தத்துவங்கள் எனப்படும் ஷட் தரிசனங்களில் ஒன்றாக விளங்குவது யோக மெய்யியல் ஆகும். இது சாங்கிய தரிசனத்தின் நீட்சியாக கூறப்படினும் சாங்கியம் சிந்தனை எனில் யோகம் செயல் அல்லது பயிற்சி என்று கூறலாம். அதாவது ஒழுக்கம் கட்டுப்பாடுகளுடன் கூடிய ஒரு வாழ்க்கை முறையினையே யோகம் முன்வைக்கின்றது எனலாம். அதற்கான பயிற்சிகளை உடல், மனத்திற்கு வழங்கி அதன் மூலம் வாழ்வை அர்த்தமுள்ள தாய், ஆரோக்கியமுள்ளதாய் வடிவமைத்து ஆன்ம ஈடேற்றமாகிய விடுதலை எனும் முத்தியை நோக்கிய ஒரு நிறைவான பயணப் பாதையை வழங்குவதே யோக மெய்யியல். இது இன்றைய மானுடவியல் வாழ்வின் பிறழ்வுகளுக்கு சிறந்த நிவாரணியாக காணப்படுகின்றது. இன்று உலகம் முழுதும் யோகாசன விழிப்புணர்வு முன்னிலைப் படுத்தப்படும் நிலையில் அதன் வேராக காணப்படுவதே இந்த யோகதரிசனம் ஆகும். இந்துசமயம் என இந்நாளில் அழைக்கப்படும் சனாதன தர்மத்தின் முக்கிய அங்கங்களில் ஒன்றே யோகம் எனலாம். பழம் பெரும் சைவ அடையாளம் என கூறப்படும் சிந்துவெளிக் கால பசு பதி உருவம் தொடங்கி வேதகால இருக்குகள் முதல் உபநிடதங்கள், இதிகாசங்கள் போன்றவற்றிலும் யோகத்தின் சாரங்களை, காணலாம். பின்னான பௌத்த, சமண மதங்களிலும் இதன் கூறுகளுள் தமிழில் திருமந்திரம் சிறப்பாகவும் ஏனைய திருமுறைகளிலும் பல இடங்களில் யோக மெய்யியல் பற்றிய செய்திகள் உண்டு. இருப்பினும் காலத்தில் கிடைத்த முதல் நூலாக பதஞ்சலியின் யோக சூத்திரமே காணப்படுகின்றது. வாழ்க்கை முறையாக யோகத்தை எட்டுவகையாக அட்டாங்கயோகம் என்று அதன் படிநிலை வளர்ச்சியை பக்குவத்தின் அடிப்படையில் பதஞ்சலி விளக்கியுள்ளார். இதன் வழி இன்ப துன்பத்தை கையாண்டு மனநிறைவை பெறும் வாழ்வை ஒரு கலையாக வடிவமைத்திருப்பதனை காணலாம்.

திறவுச் சொற்கள்: யோகமெய்யியல், பயிற்சி, வாழ்வியல், ஒழுக்கம், யோகசூத்திரம்.

**சமகாலச் செல்நெறியில் யோகக் கலைவளர்ச்சியில்
சமயநிறுவனங்கள்: நல்லூர் பிரதேசத்தை அடிப்படையாகக்
கொண்டது.**

இ.மனோஜா

பிரையோக விஞ்ஞான பீடம், வவுனியா வளாகம், யாழ்ப்பாணப் பல்கலைக்கழகம்.
manoja9403@gmail.com

இந்திய சிந்தனை மரபிலே ஒருதத்துவமுறையாக வளர்ச்சியுற்றுள்ள யோகக் கலையானது சமார் ஐயாயிரம் வருடங்கள் பழமை பொருந்தியது. ஆரம்ப காலம் முதலே மனித வாழ்வோடு ஒன்றித்து விட்ட இக்கலை யானது இன்று உலகலாவியரீதியில் பெருமதிப்புப் பெற்றுவிளங்குகின்றது. சர்வதேசம் முழுவதும் இக்கலைபிரபல்யம் அடைந்ததன் விளைவாகவும் அதன் மருத்துவ ரீதியான பயன்கள் காரணமாகவும் சமூகத்தில் அங்கீகாரம் பெற்றுள்ளதோடு சர்வதேச யோகா தினம் என்ற ஒரு சிறப்பு நாளும் இக் கலைக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ளமை குறிப்பிடத்தக்கது. இலங்கையில் பல பிரதேசங்களில் யோகக்கலையின் பயில்நிலை காணப்பட்டாலும் யாழ்ப்பாணக் குடாநாட்டில் அதிகமாக பயில்நிலையில் உள்ளமை குறிப்பிடத்தக்கது. இந்துசமய நிறுவனங்களுடாகப் பயிற்றுவிக்கப்படும் இக்கலைப் பயில்வை நல்லூர் ஆலயத்தை அண்டிய பிரதேசங்களில் அதிகமாகக் காணலாம். அந்தவகையில் யாழ்ப்பாணத்தின் நல்லூர் பிரதேசத்தின் யோகக்கலைப் பயில்நிலையினை ஆராய்வதே இவ்வாய்வாகும். சமகாலச் செல்நெறியில் யோகக் கலைவளர்ச்சி பெற்று வருகின்ற ஓர் கலையாக காணப்படுகின்றது. தத்துவம் என்ற நிலையை கடந்து மனிதனின் உடல், உள ஆரோக்கியம் பேணுகையில் யோகக் கலையானது பெரும் பங்களிப்பினை நல்குகின்றது. அதனடிப்படையில் யாழ்ப்பாணம் நல்லூர் பிரதேசத்தில் யோகக் கலையானது சமய நிறுவனங்களுடாக பயிற்றுவிக்கப்பட்டு வருகின்றது. இந் நிறுவனங்கள் யோகக்கலை பயிற்றுவிக்கும் பயில்களங்களாக இப் பிரதேசத்தில் அடையாளப்படுத்தப்படுகின்றன. யோகக்கலை பயிற்றுவிக்கும் நிறுவனங்களாக யாழ்யோகா உலகம், ஆறுமுகநாவலர் மணி மண்டபம், இந்தியத் துணைத் தூதரகம் (நல்லை ஆதினம்) என்பனவாகும். இவை நல்லூர் இராசதானி கிராமசேவகர் பிரிவின் கீழ் அமையப் பெற்றுள்ள யோகக்கலை வளர்க்கும் நிறுவனங்களாக இனங்காணப்பட்டுள்ளன. நிறுவனம் என்பது குறித்த பொது இலக்கை அல்லது நோக்கத்தை அடைவதற்காக மனிதனால் உருவாக்கப்பட்ட ஒரு சமூக கட்டமைப்பு இயங்கு அமைப்பாகும். துனி நபர்களின் வாழ்நாட்களைக் கடந்துநிலைத்து நிற்கக்கூடியவை. யோகக்கலைவளர்க்கும் நிறுவனங்களும் இத்தகைய இலக்கினை கொண்டு நிலைத்து நிற்கக் கூடியவல்லமை கொண்டனவாக காணப்படுகின்றன. சமூகத்தின் மத்தியில் இனம், மதம், மொழி கடந்து யோகக்கலையினை மேம்படுத்துவதை நோக்கமாக கொண்டு இந் நிறுவனங்கள் செயற்பட்டுவருகின்றன. யோகக்கலை வளர்க்கும் நிறுவனங்களின்

செயற்பாடுகள் இன்று மக்கள் மத்தியில் சிறந்த ஒரு முன்னேற்றம் கண்டுவருகின்றமையை காணமுடிகின்றது. இது யோகக்கலையில் வளர்ச்சி நிலையை எடுத்தியம்புவதாக உள்ளது. மனிதனின் உடல் உள ஆரோக்கிய மேம்படுத்தலில் யோகக்கலையின் முக்கியத்துவத்தினை உணர்த்தும் வண்ணம் இந் நிறுவனங்களின் செயற்பாடுகள் இடம்பெறுகின்றமை சிறப்பம்சமாகும். யோகக்கலை தத்துவம் கடந்து மருத்துவமாக வளர்ச்சி கண்டுவருகின்றமை மனித வாழ்வியலுக்கு கிடைத்த மருந்தாகும்.

திறவுச் சொற்கள்: யோகக்கலை, நிறுவனங்கள், உடல், உள, ஆரோக்கியம்.

Effect of Yoga Postures and Pranayama on Body Mass Index for University College students, Jaffna.

K.Ketheeswaran
Sports Science Unit, University of Jaffna. Sri Lanka
kethees85@gmail.com

The purpose of the study was to investigate the effect of yoga postures and Pranayama on body mass index for university College Students Jaffna. Thirty (30) students were selected for this study. The age of the subject ranged from 20-24 years. Before started yoga Postures and Pranayama, body mass index was measured with help of digital height and weight machine for measuring body mass index (BMI). After eight weeks of Yoga Posture, Pranayama, Meditation and Sun salutation again same measurement was taken. The data was Analyzed by applying paired t-test and descriptive statistical technique and product movement correlation was employed to observed the mean (M), Standard deviation (SD) and other parameters. The analysis of data was worked out by using the IBM-SPSS version 20. The level of significant was set at 0.05. The findings of the present study have indicated that yoga practices gave significant reduction on body mass index for university College Students Jaffna.

Key Words: Body Mass Index, yoga posture, Pranayama, Meditation. Sun salutation.

Effect of Yoga Practice on Resting Pulse Rate and Blood Pressure

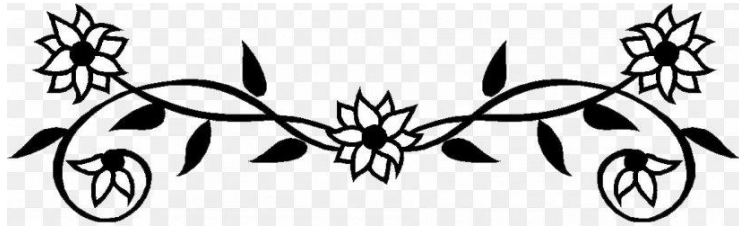
Bhavani Ahilan

Sports Science Unit, University of Jaffna, Sri Lanka

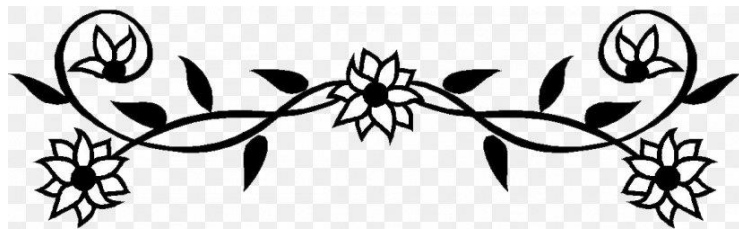
sathabhavani@yahoo.com

Yoga is the science of right living and, as such, is intended to be incorporated in daily life. It works on all aspects of the person to the physical, vital, mental, emotional, psychic and spiritual. Yoga aims at bringing the different bodily functions into perfect coordination so that they work for the good of the whole body. The purpose of the study was to find out the effect of yoga practice on bloodpressure, and resting pulse rate. To achieve this purpose of the study thirty male residence in Jaffna and Nallur Divisional secretariat (Working various Government sector) in the age between 25 – 35years randomly selected as subjects and they were divided into two equal groups. Each group consisted of the fifteen subjects. Group I underwent yogic practices for six days (Monday to Saturday) per week for twelve weeks and Group II acted as control group who do not participate in any special training apart from their regular curricular activities. The subjects were tested on selected physiological variables such as blood pressure (both systolic and diastolic) and resting pulse rate at prior to and after the training period. The selected variables such as systolic and diastolic were measured by sphygmomanometer and resting pulse rate was measured by counting the pulse at resting condition for one minute. The analysis of covariance (ANCOVA) was used to find out the significant difference if any, between groups on each selected variables separately. In all the cases, 0.05 level of confidence was fixed to test the significance, which was considered as an appropriate. Based on the results of the study, in the physiological variables such as systolic, diastolic blood pressure and resting pulse rates were significantly decreased. With the limitation of the study it was concluded that the yogic practice was a better tool to a positive alteration in selected variables such as systolic, diastolic blood pressure and resting pulse rate.

Key Words : Yoga, blood pressure, resting pulse rate



Traditional Medicine



மூல ரோகம்

செ. ப. சத்தியநாதன் (பரம்பரை வைத்தியர், DAM)

வீ. செல்லையா சித்த ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை,
சாஸ்திரி கூழாங்குளம்,
வவுனியா.

மனித வர்க்கத்திற்கு மிகவும் உபத்திரவம் கொடுக்கின்ற ரோகமே மூலரோகம் ஆகும். இவ் ரோகம் அதிகமாக உஷ்ண காலங்களில் ஏற்படுவது வழமையாகும். ருதுக்களிலே உஷ்ணம் நிறைந்த ருதுவாகிய சிசிர ருது (மாசி, பங்குனி) காலத்திலும் அதிக உடல் உழைப்பு, அதிக கார உணவு, பாரம் தூக்குதல், போதைப் பொருள் பழக்கம், தொடர்ந்து நிற்கல், உஷ்ண பிரதேச வேலை உதாரணம்:- கல்லுடைத்தல், பாண் போரணை, செங்கல்லுச்சூலை, உருக்கு ஆலைகள் போன்றவற்றில் வேலை செய்வதாலும், தினசரி கைகளாகிய தலைக்கு எண்ணெய் தேய்த்தல், என்னான ஒழுங்கீனம், உஷ்ணம் மிகுந்த வாழிடத்தில் வாழுதல். உதாரணம்:-தகர வீடு, காரசார உணவுகளை உண்ணுதல், மதுபானம் அருந்துதல், அடுத்தடுத்து ஏற்படும் பிரசவம், அதிக ஆண் பெண் உறவு, மலச்சிக்கல், பசிக்க இருத்தல் போன்ற பல காரணங்களால் ஏற்படுகிறது. இந் நோயினை திருமூலர் பின்வருமாறு கூறுகின்றார்.

காயத்தில் மூலம் கண்ட விதம் கேளு
பாயொத்த தீபணம் பரிந்தே அடக்கினும்
மாய மயக்க மலத்தை அடக்கினும்
ஓயுற்ற குண்டலினிக்கு உட்புகும் வாயுவே.

எமது உடலின் ஆறு ஆதாரங்களில் பிரதானமான மூலாதார பகுதியிலேயே குண்டலினி உருவாகின்றது. அங்கேயே மூலரோகமும் உருவாகின்றது .மூல ரோகத்தில் பல வகை உண்டு. சித்த மருத்துவத்தில் இருபது(20) வகையாகவும், ஆயுர்வேத மருத்துவத்தில் பதினெட்டு(18) வகையாகவும் பிரித்துக் கூறுவார். இவற்றில் வெளிமூலம், இரத்தமூலம், சீல்மூலம், வீங்குமூலம் மிகவும் உபத்திரவம் தரவல்லன. மேற்படி ரோகத்தால் பீடிக்கப்பட்டவர்கள் ருது சரிகைகளையும், தினசரிகைகளையும் சரியாக கடைப்பிடிப்பதுடன் உணவு பழக்கவழக்கங்களையும் ஏற்ற முறையில் மேற்கொள்ள வேண்டும். உடலிற்கு குளிர்ச்சியை ஏற்படுத்தக்கூடிய நீத்துப்பூசணி, கெக்கரி, வெள்ளரி, வத்தகை, வெந்தயம், சீரகம், வாழைத்தண்டு, கருணைக்கிழங்கு, பிரண்டைத்தண்டு, கோகிலகிழங்கு, கீரைவகைகள், பழவகைகள், தயிர், மோர் போன்ற உணவுகள் சிறந்தது.

எமது சித்த ஆயுர்வேத மருத்துவத்தில் அதிகம் சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படும் ரோகமும் மூலரோகமாகும். முற்காலத்தில் வைத்தியர்கள் இந்நோய்க்கு காரம், புகை, பூச்சு, அப்பியாசம், உள்மருந்து, பத்தியம் என வகைப்படுத்தி சிறப்பான முறைகளினால் இந்நோயை பூரண சுகம் பெறும் படியாக செய்தார்கள். மூலரோகிக்கு நீண்ட நாள் பாவித்து குழி விழுந்த உரலில் புகைக்கு உரிய மருந்துகளை தீச்சட்டியில் இட்டு நோயாளியை உரலில் இருத்தி அவரது மூலப்பகுதியில் அப்புகை படும்படியாக விடுவார்கள். அந்த புகையிலே இடப்படும் தூப மூலிகைகள் ஆவன சந்தனம், திற்பலி, பாம்புக்கண்டம் (பச்சிலை) பாம்பின் தலை), குங்கிலியம், லாமிச்சு, நாயுருவி, திரிகடுகு, அகில் போன்றனவாகும். புகை பிடிக்கும் முன்பு அல்லது பின்பு திரிபலா கசாயத்தில் குதப்பகுதியை (ஆசனவாசல்) கழுவுதல் அல்லது ஊறவிடுதல் நன்று.

காரத்திரி வைக்கும் முறையில் பல்வேறு மருந்துகள் உண்டு. வெளிமூலம், மூலமுலை, காணப்படும் பட்சத்தில் சத்திரசிகிச்சையும் திரி வைத்தலும் செய்யப்படும். திரி தயாரிக்கும் பொழுது தூய பருத்தி நூலிலே திரி திரித்து அதன் மேல் கள்ளிப்பால் பூசி உலர்த்தி துத்தம், துருசு, சீனக்காரம், கிருமிசத்துரு, செந்நாயுருவி உப்பு, பசுநெய்யில் அரைத்து அத்திரி மீதுபூசி நிழலில் உலர்த்தி மஞ்சள்மா தடவி துவாரங்களில் திரி செலுத்தப்படும்.

உள் மருந்துகளாக தசமூலகசாயம், நீத்துக்காய் லேகியம், நெல்லிக்காய் லேகியம், தசமூலசூரணம், குக்கில் வெண்ணெய், திரிபலாசூரணம், இலகு விரேச்சன சூரணம், கருணைக்கிழங்கு லேகியம், ஆமை ஓட்டுப்பஸ்பம், அபயா அரிஸ்டம் போன்ற மருந்துகள் வழங்கப்படும்.

பத்தியமாவது நன்கு உடல் குளிர்ச்சி அடையும் படியாக குளிப்பு, முழுக்கு, தலைக்கு எண்ணெய் பூசுதல் அத்துடன் குளிர்ச்சியான பிரதேசத்தில் வீடு அமைதல் நன்று. உஷ்ண பிரதேசமும் தகர வீடும் இந்நோய்க்கு ஆகாது. பாரம் தூக்குவதும் அதிக தூரம் வாகனம் செலுத்துவதும் இந்நோயைக் கூட்டும்.

மேற்படி மூல ரோகத்திற்கு சில கைமுறை மருந்துகள்

வட்டதுத்தி இலை, வேப்பம்விதை, ஆமணக்கு எண்ணெய் என்பவற்றை சேர்த்து அரைத்து ஆசன வாசலில் வைத்துக்கட்ட மூலரோகம் தீரும்.

பிரண்டைக் கொளுந்தினை பசுநெய்யில் வதக்கி துவையல் செய்து விழுங்கலாம்.

பிள்ளைக்கற்றாளை சோற்றினை ஏழு முறை நீரில் கழுவி காலை, மாலை விழுங்க நோய் தீரும்.

கார் எள்ளு சுக்கு கடுகு திற்பலி
நேர் ஒக்க கூட்டி நிதம் தேனில் உண்டிடல்
ஊர் ஒக்க கெடுத்து உண்டவன் சுற்றும் போல்
வேர் ஒக்க கெடும் மூல வியாதியே.

“மருந்தே உணவு உணவே மருந்து”

முழங்கால் வாதம் நோயின் பராமரிப்பு

செ. பரமசிவம்பிள்ளை D.A.M (Cey.),
பரம்பரை வைத்தியர், Rtd. Govt. Medical officer
சிவா வைத்தியசாலை, தட்டார்தெருச் சந்தி,
யாழ்ப்பாணம்.

முழங்கால் வாதம் ரோகமானது உலகில் உள்ள பலருக்கும் பெரும் பாதிப்பை ஏற்படுத்தி வருகின்றது. உடல் அசைவுகளில் பிரதான பங்கை வகிப்பது முழங்கால் மூட்டுக்களே. வயது முதிர்ந்த காலத்தில் 80% ற்கு அதிகமானவர்கள் பாதிக்கப்படுகின்றனர். முழங்கால் வாதம் ரோகமானது முழங்கால் மூட்டு வீங்கி சீராக இல்லாமல் காணப்படும். மூட்டுக்களில் கிலுக் கிலுக் என்ற சத்தத்துடன் நடக்க சிரமமாக இருக்கும். நீடித்த நிலையில் எலும்புகள் ஒன்றோடு ஒன்று ஒட்டிக் கொள்ளும் நிலை ஏற்படலாம். சிவா சித்த வைத்திய நிலையத்திற்கு 2016 ல் இருந்து ஒரு வருட காலத்திற்கு வருகை தந்த நோயாளிகளில் அழல் கீல்வாதம் என ரோக நிர்ணயம் செய்யப்பட்ட 20 நோயாளர்கள் வர்ம சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப்பட்டனர். உட்பிரயோகமாக பறங்கிக் கிழங்கு சூரணம். (ஏட்டுமுறை) (ஆய்வாளரினால் தயாரிக்கப்பட்டது.) 1-2 கிராம் இரண்டு முறை சாப்பாட்டுக்கு. பின் வென்னீர் அல்லது தேனுடனும், சுத்தமான எள்ளு எண்ணெய் 2.5.ml - 5.ml சாப்பாட்டின் முன் காலை மட்டும் வாரத்தில் நான்கு நாட்கள் கொடுக்கப்பட்டது. வெளிப் பிரயோகமாக நோவு எண்ணெய். (ஏட்டுமுறை) பூசி குறிப்பிட்ட வர்மஸ்தானங்களில் பொருத்தமான முறையில் தட்டுதல், உருவுதல் அமத்துதல், நீவுதல் மூலம் வர்ம சிகிச்சை 30 நாட்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டது.

முழங்கால் வாதம் என நோய் நிர்ணயம் செய்யப்பட்ட இருபது நோயாளர்களில் 9 (45%) பேர் 70 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களாவர். 6 பேர் 61 க்கும் 70 க்கும் உட்ப்பவர்களாவர் 05(25%) பேர் 50-60 வயதினர் ஆகவும் காணப்பட்டனர். பாதிக்கப்பட்ட வர்களில் பெண்கள் 13 (65%) ஆண்கள் 07 (35%) ஆகவும் காணப்பட்டனர். முழங்கால் அசைவின் போது வலி வேதனை உடையவர்கள் 20 பேரில் நிற்க முடியாதவர்கள் 14 (70%) பேர் ஆவர். முழங்கால் வாத நோய் ஏற்பட்ட கால அளவானது 12 மாத காலம் 11(55%) பேரும், 13 - 24 மாத காலம் 05(25%) பேரும், 25 - 36 மாதம் 03(15%) பேரும், 37 மாதத்தின் மேல் 01 (5%) ஆகவும் காணப்பட்டது. முழங்கால் மூட்டு வாத நோய் ஏற்பட்டதற்கான காரணங்களாக முதுமை, ஏனைய நோய்களுக்கான அதிக மருந்துப்பாவனை, போசாக்கு இன்மை, அப்பியாசம்

இன்மை, மனநிலை பாதிப்பு, ஆரம்ப நிலையிலேயே உரிய சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்ளாமை, வர்மஸ்தானங்கள் தாக்குபடுதல், உடல் வலுவிற்கு மேற்பட்ட உடலுளைப்பு, போதிய ஓய்வு இன்மை, நித்திரை இன்மை, வாய்வை அதிகரிக்கக்கூடிய உணவுகளை உட்கொள்ளுதலும் போன்றவை காணப்பட்டது.

சிகிச்சையின் போது 10 பேர் மிகவும் திருப்தியாகவும், 4 பேர் திருப்தியாகவும், குணமடைந்தனர். 2 பேர் ஓரளவு முன்னேற்றத்துடனும் எந்தவித முன்னேற்றமும் இல்லாமல் 4 பேரும் காணப்பட்டனர்.

தமிழர்களின் சித்த மருந்துகள் மூலமும் வர்ம சிகிச்சைகள் மூலமும் பலவகையான நோய்கள் குணமடைந்து வருகின்றமை சிறப்பு அம்சமாகும். சிகிச்சையின் பின்னர் மருந்துகள் இன்றி தொடர்ந்து உணவு கட்டுப்பாட்டுடன் அப்பியாசங்கள் செய்து வருவதன் மூலம் நிரந்தரமாகவே குணமடைந்துள்ளமை குறிப்பிடத்தக்கதாகும். அதிகரித்த கொழுப்பை குறைக்கும் மருந்துகள் உட்கொள்ளுபவர்களே முழங்கால் முட்டின் தடிப்பான பசைத் தன்மையான திரவ பதார்த்தம் வரட்சியடையும் தன்மை காரணமாக முழங்காலில் நோய் தாக்கம் அதிகரிக்க காரணமாக இருப்பதை அவதானிக்க கூடியதாக உள்ளது. தமிழர்களின் பண்டைய உணவு பழங்கங்களில் சுத்தமான எண்ணெயை (நல்லெண்ணெயை) வெப்பமேற்றாமல் உட்பாவனையில் பாவித்தமையாலேயே 80 வயது வரை எந்த விதமான நோய்த் தாக்கமும் இல்லாமல் திடகாத்திரமாக வாழ்ந்து வந்தனர். எனவே அனைவரும் எமது உணவு பழக்கவழக்கங்களை மாற்றி அமைத்து திடகாத்திரமாக வாழ பழகிக் கொள்ளுவோம். வர்மசிகிச்சை மூலம் அழல் கீல்வாயு (முழங்கால் வாதம்) ரோகத்தை குணப்படுத்த முடியும் என அறியக்கூடியதாக உள்ளது.

இந்த முன்னோக்கிய ஆய்வில் குறிப்பிட்ட அனைவரதும் முழுமையான விபரங்கள் ஒளி ஒலி நாடாவில் நோயாளரின் எழுத்துருவில் ஆவணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

திறவுச் சொற்கள் : அழல் கீல்வாயு, முழங்கால் வாதம், வர்ம சிகிச்சை

எண்ணெய் தேய்த்துக் குளிப்பதன் பயன்கள்

வைத்தியர் இ. இலஷ்மண ஐயர்
மங்களபதி சித்த ஆயுள்வேத வைத்தியசாலை,
நல்லூர், யாழ்ப்பாணம்.

நமது முன்னோரின் வியக்க வைக்கும் அருமையான ஆரோக்கியத்தில் எண்ணெய் குளியலுக்கும் மிக முக்கிய பங்குண்டு என்பதை மறுக்க முடியாதது. தினமும் தலைக்கு எண்ணெய் வைத்து வருவதும், தலைமுதல் பாதம்வரை எண்ணெய் தேய்த்து குளித்து வருவதும் மற்றும் நோய்களுக்கு ஏற்றவாறு எண்ணெய் தேய்ப்பதும் ஆயர்வேத மருத்துவ முறையில் கூறப்பட்டுள்ள ஆரோக்கிய சுகவாழ்விற்கான வழிமுறையாக தொன்றுதொட்டு இருந்து வருகின்றது.

அம்மருத்துவ முறையில் தலைக்கும், உடம்பிற்கும் பயன்படுத்தும் எண்ணெய்யானது தேகவாகிற்கு (Prakruti) ஏற்றவாறும் (வாத,பித்த,கபம்) மற்றும் நோய்களுக்கு ஏற்றவாறும் பல வகையான மருத்தெண்ணெய்கள் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. இவை நோய்களை பூரணமாகக் குணப்படுத்தும் நீண்டகால வரலாற்றினைக் கொண்ட முறையாகும். ஆயர்வேத மருத்துவ முறையில் தினச்சரியையில் அப்பியாங்கம் எனப்படும் எண்ணெய் தேய்த்துக் குளிக்கும் முறை முக்கிய பெரும்பங்கு வகிக்கின்றது. சனி, புதன் கிழமைகளில் ஆண்களும் வெள்ளிக் கிழமைகளில் பெண்களும் எண்ணெய் தேய்த்து குளிப்பது சிறந்த பயனளிக்கும்.

தைலம் தேய்க்கும் விதம்

கபத்தின் தொல்லையுடைவர்கள் வாந்தி, பேதி ஆகியவற்றால் துன்புறுபவர்கள். அஜீரண நோய் உள்ளவர்கள் இவர்களை தவிர மற்ற எல்லோரும் உடலில் எண்ணெய் தேய்த்து தலைக்கு குளிப்பது அவசியம். நல்ல தைலத்தை தேய்த்துகொள்ளுங்கால், ஒவ்வொரு காதுக்கும் மும்முன்று துளியும், ஒவ்வொரு நாசித் துவாரத்தில் இரண்டிரண்டு துளியுமாக விட்டு பின்பு கண்களுக்கும் இட்டு, உச்சி முதல் சர்வாங்கங்களிலும் குடு எழும்பாமல் குளிர தேய்க வேண்டும். இரண்டு காதுகளில் விடுவதினால் சிரசினது உபத்திரவமும், கண்களுக்கு கட்டுவதால் செவி நோயும், பாதங்களில் தேய்ப்பதால் கண்களின் உபத்திரவமும் சிரசில் இட்டு முழுகுவதனால் எல்லாப்பிணிகளும் விலகும். சர்வாங்கங்களையும் தைலம் இட்டு

பிடித்தும், குத்தியும், தட்டியும் வருவதால் அவைகளில் இரத்த ஓட்டம் அதிகமாகின்றது. தைலத்தை தேய்த்துக் கொண்டு சிறிது நேரம் ஊறுவதால் அதன் சத்துக்களும் உட்செல்லும்.

மூக்கில் எண்ணெய் ஓடுதல்

அணு தைலம் என்னும் தைலத்தை மூக்கில் சொட்டு மருந்தாகச் செலுத்துவது மிகவும் நன்மை பயக்கும். தெளிவான முகம், மார்வு, தோல், கழுத்துப் பகுதிகளில் நோய்யின்மை வாயில் துர்நாற்றமின்மை குரலில் இனிமை, புலன்களில் தூய்மை, சுருக்கமற்ற முகம், நரைக்காத தலைமுடி முதலியவற்றைப் பெறலாம்.

குளியல்

சுத்த ஸ்தானத்திற்கு மனமுள்ள அரைப்பு வகைமானால் பாசிப்பயறு, வெட்டி வேர், சந்தனம் கோரைக்கிழங்கு, கார்போகி, குருவேர் (விலாமிச்சம்) கிச்சிலிக்கிழங்கு முதலிய கிழங்குகளை சேர்த்து இடித்த “நலங்குமா” என்னும் குரணத்தை உபயோகிக்கலாம். சொறி சிரங்குகளிற்கு உசிலந்தாளும், இரணங்களுக்கு இலுப்பை பிண்ணாக்கு அரைப்பும் சிறந்தது. சுத்த ஸ்நானம் செய்தவுடன் அந்த நீரும் வியர்வையும் நீங்கும்படி உடனே சுத்த துணியால் துடைத்து உலர்த்தி உடைகளை அணிய வேண்டும். அங்கனம் உலர்த்தாவிட்டால் குளிர்காற்றினால் சீதளம், சுரம் முதலியன வரக்கூடும்.

எண்ணெய் தேய்து தலை முழுகும் நாள் அனுசரிக்க வேண்டிய பத்தியங்கள்

ஆகாய் பதார்த்தங்கள்

மருந்தை முறிக்கக் கூடியதும் வீரியத்தை பெருக்கக் கூடிய பொருட்களையும், செயல்களையும் நீக்க வேண்டும். அதாவது நண்டு, மீன், கோழி, ஆடு, பன்றி, பூசணி, பறங்கி, மாங்காய், தேங்காய், கீரைத்தண்டு, அறுகீரை, அகத்தி, பாகல், கத்தரி, உழுந்து, வெங்காயம், கடுகு, புளி, பால், தயிர், கைப்புத்திரவியம், புகையிலை, வெல்லம், குளிரந்த நீர், கொத்தவரை, கனிவகைகள் மாப்பண்டங்கள், மொச்சை, கடலை போன்ற பொருட்களையும், பகல் நித்திரை, வெய்யில், போகம், மிகுந்த காற்று இவைகளையும் தலை முழுகிய தினம் அகற்ற வேண்டும். மறுநாளும் பத்தியமாய் இருப்பது நன்று.

ஆகும் பாதார்த்தங்கள்

அவரைப்பிஞ்சு, முருங்கைப் பிஞ்சு, தூதுளங்காய், மாங்காய், சுண்டை வற்றல், பொன்னாங்காணி, சிறுகீரை, துவரை, சிறுபயறு, மிளகு, சீரகம், வெந்தயம், இலவங்கப்பட்டை, ஏலம், சாதிக்காய், சக்கரை, பசுநெய், கௌதாரி, காடை, மற்றும் பீர்க்கு, புடல், கத்தரி, இவைகளின் பிஞ்சு, மாவடு, நெல்லிக்காய், வெங்காயம் போன்றவை நன்று.

எண்ணெய்க் குளியலினால் சரீரத்தல் ஏற்படும் நன்மைகளும் மாற்றங்களும்

கண்ணிற்கு நன்மைகள் ஏற்படும் Beneficial to Eyes (Drastic Prasad Kara)

சர்மத்தின் நோய் எதிர்ப்பாற்றலும் அழகும் ஆரோக்கியம் உண்டாகும் Increases strength of the skin beauty and health (Klesha Sahatwa)

நிணநீர்ச் சுற்றோட்டம் தூண்டப்படுதல் (Induced Lymph Drainage)

உடலுக்கு ஊட்டம் கிடைத்தல் Nourishes the body (Putty Kara)

சீரான தூக்கம் உண்டாதல்; Induces proper sleep (Swapnakara)

உடல் களைப்பை நீக்கும் Remove fatigue (Sharma Kara)

வாத நோயின் துன்பத்தைக் கட்டுப்படுத்தும் Alleviates vatha (Vatha kshina)

மூட்டுக்களின் இயக்கம் இலகுவாக்கப்படுகின்றது. (Relaxation of joints functions)

நரம்புத் தளர்ச்சிக்கு பாரம்பரிய வைத்திய முறைகள்

டாக்டர். கந்தசாமி. திருலோகமூர்த்தி D.A.M- R.I.M.P (இலங்கை)

டாக்டர் திருலோகமூர்த்தி அமிர்தகௌரி D.A.M- R.I.M.P (இலங்கை)

கௌரி வைத்திய சாலை - கிளிநொச்சி நகர்

இன்று தேசிய பாரம்பரிய மருத்துவ துறையை நாடி சிகிச்சை பெறுவோரின் தொகை நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து காணப்படுகின்றது. உள்நாட்டிலும் புலம்பெயர் நாடுகளில் இருந்தும் இச்சிகிச்சைகளை சிகிச்சைமுறைமைகளை நாடி நீடித்த நிரந்தர குணமடைவோரின் தொகை என்றுமே இல்லாது கூடிச் செல்கின்றது. நோய்களை மக்களாகிய நாமே உருவாக்கின்றோம். எமது பழக்கவழக்கங்களும் சரிவர கடைப்பிடிக்காமை, எதற்கெடுத்தாலும் உணர்ச்சி வசப்படுதல், மனத்திடமின்மை, உடனடம் பேணாமை, மதுபானம், புகைத்தல் நோய் பற்றிய அறியாமை இன்மை, இயற்கை உணவு (Nature food) பயன்படுத்தாமை, இரசாயனப் பயன்பாட்டு உணவு போன்ற இவ்வாறான காரணங்களால் நோய்கள் நம்மை பீடிக்கின்றன. நோய்கள் வராமலும் நோய்களில் இருந்து நம்மை நாமே பாதுகாக்கவும் நம்மால் முடியும். அதற்கு பாரம்பரிய வைத்திய முறைகளும் இயற்கை உணவுகளும் என்றுமே உறுதுணையாக இருக்கும். இக்கட்டுரையூடாக மனிதரை எளிதில் பீடித்து உலுக்கும் நரம்புத்தளர்ச்சி பற்றி ஆராய்ந்து பார்ப்போம்.

நரம்புத் தளர்ச்சி தானாக ஏற்படும் ஒரு நோயல்ல. எமது அறியாமை நடத்தை, உடனடக்கம், மனதில் திடமின்மை, பழக்கவழக்கங்களாலும் இது எளிதில் ஏற்படும். இதை நோயாக பார்க்க முடியாது. கண், காது, மூக்கு முதலான வெளி உறுப்புக்கள் நமக்கு புலப்படும். மனிதனை உட்புற உறுப்புக்களே நிலை நிறுத்துகின்றது. இதில் நரம்புகளின் பயன்பாடு சிறப்பானது. சுக வாழ்விற்குரிய இரத்தத்தை இந்த நரம்பு கொண்டு செல்வதுடன் அசுத்த இரத்தத்தை சுத்திகரிப்பதும் இந் நரம்புகளே. கோபம், துயரம், உணர்ச்சி வசப்படுதல், போதைப்பாவனை, சீரான உணவு இன்மை, மகிழ்வற்ற வாழ்வு, பாலியல் பலவீனம் முதலானவற்றாலும் நரம்புத்தளர்ச்சி ஏற்படும். மனிதனுக்கு மூளை எவ்வாறு முக்கியமோ நரம்புகளும் இன்றியமையாதது. இவ்வாறு நரம்புத்தளர்ச்சியால் பீடிக்கப்பட்டோர் நடை பிணமாக மாறுவர். வாழ்வின் விரக்தி நிலைக்கு தள்ளப்படுவர்.

நரம்புத்தளர்ச்சிக்கு நமது தேசிய சித்த ஆயுள்வேத பாரம்பரிய மருத்துவத்தில் அரிய மருந்துகள் மற்றும் இயற்கை உணவுகள் உண்டு. “காலையில் இஞ்சி கடும்பகல் சுக்கு மாலையில் கடுக்காய் மண்டலம் கொள்ள கோலை ஊன்றி குறுகி நடப்பவனும் கோலை வீசி குதித்து நடப்பானே” என சித்தர் பாடியுள்ளது கவனத்திற்குரியது. இவை சீரணத்தை தரும், குடலிலுள்ள அசுத்தத்தை போக்கி சீரண உறுப்புகளை பலப்படுத்தும், உணவை செமிக்க வைக்கும், உயிர் அணுக்கள் பலப்படும், இளமை மேம்படும், நரம்புத்தளர்ச்சி நீங்கும். நரம்புத்தளர்ச்சி உள்ள பெண்களுக்கு கற்பச்சிதைவு கூட ஏற்படலாம். எனவே எமது முறைமைகளின் வழி வழியாக அஸ்வகந்த குரணம், அஸ்வகந்த லேகியம், நெல்லிக்காய் லேகியம், குஸ்மாண்ட லேகியம், அறுகம்புல் குரணம் முதலானவை அகமருந்துகளை கொண்ட

இயற்கை சுதேச பாரம்பரிய மருந்துகளாகும்.இவ் அருமருந்துகள் இரத்தத்தை விருத்தியாக்கி நரம்புகளுக்கு புத்தாக்கம் தந்து நரம்புத்தளர்ச்சியை நீக்கி வாழ்வில் பிடிப்பை, தன்னம்பிக்கையை, திருமண வாழ்வில் மகிழ்ச்சியை ஏற்படுத்தும்.

இதே போல் உணவில் வல்லாரை, கரிசலாங்கண்ணிக்ரை, பொண்ணாங்காணி, அகத்திக்கீரை, முருங்கைக்கீரை, ஆரைக்கீரை, கருவேப்பிலை முதலானவை நரம்புத்தளர்ச்சிக்கு அருமருந்தான உணவாகும். மேலும் நன்றாக முற்றிய தேங்காய்ப்பால் எளிதாக நரம்புத்தளர்ச்சியை நீக்கும். முருங்கைக்காய் தாது விருத்தியை அதிகரிக்கும், இரத்தம் விருத்தியடையும். இதே போல் நெல்லிக்காய், பேரிச்சம் பழம், திராட்சை, பூசணிக்காய், வெண்தாமரை இலை, வெள்ளைப்பூண்டு, சின்ன வெங்காயம், வெம்பருத்தி பூ, தேன், பசுப்பால், வெல்லம் இவை முக்கியத்துவம் வாய்ந்தது. சாதிக்காய், சீரகம் , திப்பலி மிளகு, ஏலக்காய் , இஞ்சி, வெல்லம் இவைகள் நரம்புத்தளர்ச்சியை போக்கும் அருமருந்துகள்.

வாழ்வில் மகிழ்ச்சி பெற நரம்புத்தளர்ச்சி போக்க சீரான உடற்பயிற்சி தேவை, நடத்தை சரியில்லாதவர்கள், மன அடக்கம் இல்லாதவர்கள், மது மற்றும் போதை வஸ்துக்கு அடிமையானவர்கள், சுகாதார நடைமுறைகளை பின்பற்றாதவர்கள், சர்ம ரோகத்தால் பீடிக்கப்பட்டவர்கள் எளிதில் நரம்புத்தளர்ச்சிக்கு ஆளாவார்கள் என்பதனால் இதில் கவனம் தேவை. மாதுளம்பழம், பப்பாப்பழம், அன்னாசி, இரணை வாழைப்பழம், மருத்துவ வாழைப்பழம் இவையும் பயன் தரும் பழ வகைகளாகும்.

மூச்சுப்பயிற்சி, யோகாசனம் இவை நரம்புத்தளர்ச்சிக்கு சிறப்பானதாகும். எனவே தேசிய பாரம்பரிய முறைகள் மூலிகை உணவு வகைகள் கொண்டு இதனை முற்றாக குணமடைய செய்ய முடியும். மருந்து பாதி மதிநுட்பம் பாதி.

சுபம்

உடலினை சிதைக்கும் நோய்களும், உடலினை செயலிழக்க வைத்து சுவாசத்தொகுதியைப் பாதித்து உயிர் பறிக்கும்

நோய்களும்

வைத்தியர் ந. நடராஜலிங்கம் (பரம்பரை வைத்தியர்)

அல்வாய்

உடலியல் வீத

மனித உடல் பஞ்சபூதங்களின் கூட்டுறவால் உருவாக்கப்பட்டு முத்தாதுக்களினால் இயக்கப்படுகின்றது. நோய்களுக்குரிய காரணங்களாக கிரகாதிக்கம், காலநிலை மாறுபாடு, உணவு மாறுபாடு, மிகக்கடினமான உடலுழைப்பு, சுற்றுச் சூழல் மாறுபாடு என்பன காணப்படுகின்றன.

காரணம்

பஞ்சபூதத்திலான உடலின் சமநிலை பேணப்படாமையே. இந்த பஞ்சபூத செயலினை தடுமாற்றமில்லாமல் பாதுகாத்துக்கொண்டால் முத்தாதுக்கள் சமநிலையில் இயங்கி உடலினை நோயில்லாமல் பாதுகாக்கும் என்பது உடலியியல் விதி.

உடலினை பேணும் வீத

உடலினை சுத்தி செய்யும் முகமாக விரேசன, வமன விதிகள் கடைப்பிடிக்கப்பட்டு வந்தன. அந்த நிலை இன்று இல்லை. பிரதானமாக இக்காரணங்களே உடலினை சிதைத்து சீரழிக்கும் நோய்களாக புற்று, கரப்பான், தோல் 'நோய்கள், காசநோய் போன்றவை தோன்ற காரணமாகின்றன. மனிதனில் நோய்க்குரிய பரம்பரை காரணிகளும் உண்டு. பிரதானமாக அமைவது சுக்கில, சுரோணித் தகுதியினத்தினாலும் கர்ப்பமுற்று பிறக்கும் சிசுவானது பிறவிக் குறைபாட்டு நோயுடன் பிறப்பதும். அச்சிசுவானது வளர்ந்து இன்னொரு தலைமுறையினை உருவாக்கும் போது மேலும் தகுதியீனமாக சிசுபிறப்பது கண்கூடு. சிசுபிறந்த பின் நோய் தடுப்புமுறையாக கிரந்தி கரப்பன் நோய்கள் அணுகாவண்ணம் சிகிச்சையளிக்கப்பட்டு வந்தநிலை இன்று மாற்றமடைந்துள்ளது. இதனால் சிசுவளர்ந்து வரும் போது நோய்களினால் பீடிக்கப்பட்டு வளர்ந்து வருவதுமுண்டு. இப்படியான மாறுபாடான வளர்ச்சியே முதிர் வயதில் பலவிதமான தோல் நோய்கள் என்றும், உள்மூலம், வெளிமூல நோய் என்றும் தொண்டை சதை வளர்ச்சி, சிறுவயதிலே பற்குத்தை, உடலின் அனைத்து பாகங்களிலும் ஏற்படும் பழுத்துடையும் கட்டிகளும் முதிர்வயதில் ஏற்படப் போகும் கிரந்தி கரப்பான் தொடர்பான முன் அறிகுறியாக கொள்ளலாம்.

உடலினை செயலிழக்க வைத்து சுவாசத்தொகுதியை பாதித்து உயிர் பறிக்கும் நோய்கள் தொடர்பில்.

உடல் இயக்கித்திற்கு இதய சுவாச நரம்பு தொகுதிகளின் சீரான இயக்கமே காரணமாகும். வாதத்தின் இருப்பிடமாக பிரதானமாக இதயமே குறிப்பிடத்தக்கது. இந்த இருதயத்தின் மாறுபாடான இயக்கம் உடலின் அநேகமான நோய்கள் தோன்ற காரணமாக அமைந்து விடுகின்றது. இதயம் வாத தோசத்தினால் தாக்கப்பட்டின் நாடியானது தன்நிலையில் இருந்து பிறழ்ந்து மேல்நோக்கி, கீழ்நோக்கி அல்லது

இடமாகவோ, வலமாகவோ, பிரகோபித்தோ, குறைவடைந்தோ காணப்படும். இதயத்தின் மாறுபாடுடைந்ததன் பிரதான குணம் குறியாக இரத்தஅழுத்தம் கூடி அல்லது குறைந்து காணப்படும். நோய்க் குணங்குறிகளாக மூக்குநீர் பாய்தல், கண்குத்து, தலையிடி, இதயத்துடிப்பு மாறுபாடு, மனநோய் போன்ற நிலை, இதயவால்பு சுருக்கங்கள், இதயமேலறை கீழறைசுருக்கங்கள், திடீர் நெஞ்சடைப்பு, பக்கவாதம் போன்ற நோய்கள், தோன்றுவதற்குரிய முற்குறிகள் காணப்படும். 547 மேலும் உணவுத்தொகுதியில் உட்பகுதியில் ஏற்படும் புண்களும் பிரத்தியேக தசை வளர்ச்சியும் சிறுநீர் பாதையில் ஏற்படும் சதை அடைப்புக்களும், புண்களும், கட்டிகளும், புற்றுக்களோக்குரிய முன் அறிகுறிகளாக காணப்படுகின்றன. மேலும் உடல் மெலிவடைதல் இரவுக்காச்சல், வயிறு வீக்கம், போன்றவையும் உடலில் சப்த தாதுக்களும் கெட்டு, சிதைவடைந்து வெளியேற முடியாமல் அந்தந்த இடங்களிலேயே தங்கி வீக்கத்தையும் எளிதில் குணமடையா காய்ச்சலையும் தோற்றுவிக்கின்றன. உடல் மெலிவடைய காரணம், உண்ணும் உணவின் சாரம் சப்த தாதுக்களும் கெட்டு சிதைவடைந்த நிலையில், உணவின் சாரத்தை உள்ளெடுத்து உடலில் சேர்க்க முடியாமையால் வயிற்றுப் போக்காகவும் சலக்கழிச்சலாகவும், மாறி உடலினை மெலிவடைய செய்கின்றன. மேலும் சரபேந்திரரின் மருத்துவ நூலிலும் பரராஜசேகரம் சிரோரோக நிதானத்திலும் கூறப்பட்ட கண்டத்துக்கு மேற்ப்பட்ட இடங்களில் தோன்றும் கட்டிகள், புற்று, கரப்பான் போன்ற வியாதிகளாகவே காணப்படுகின்றன. பிரதானமாக இதயநோய் தாக்கத்தில் இருந்து விடுபடுவதற்கு ஆரம்பநிலையில் தென்படும் இரத்த அழுத்தத்திற்கு பொருத்தமான சிகிச்சை செய்து மீண்டும் இரத்தஅழுத்தம் தோன்றாவண்ணம் நோயாளி பாதுகாக்கபடுவாரே ஆனால் இதயம் தொடர்பாக ஏற்படும் அனைத்து வியாதிகளில் இருந்தும் நோயாளியை பாதுகாக்கலாம். நோய்க்குரிய காரணம் தோஷ ரீதியில் வாதத்தின் அறு குணங்களில் சீத வீரியம் அதிகரித்து தோன்றினால் உடல்நிலை குளிர்ச்சியாகவும் உஷ்ண வீரியம் அதிகரித்து நோய் தோன்றினால் உடல் உஷ்ணமாக காணப்படும். இந்நிலையில் பொருத்தமான மருந்துகளாக

1. மகா பிரசண்டமாருதம்
2. விட்ணு சக்கரம்.
3. சட்சரமொமுகு
4. கனகரசகற்பூரமொமுகு
5. வாதமாருதமொமுகு
6. குன்மக்குடோரி
7. அமுதசுரபி-7
8. அமுதசஞ்சீவி மாத்திரை

போன்ற மருந்துகள் புற்று, கரப்பான் போன்ற நோய் தொடர்பிலும், வாத தோஷ மாறுபாட்டால் ஏற்படும் இதயம் சம்பந்தமான சகலவியாதிகளையும் பரிகரிக்கும் மிக உயர்ந்த ஒளடதமாக காணப்படுகின்றது.

சித்தமருத்துவம்
வைத்திய கலாநிதி நா. கணேசலிங்கநாதன் D.A.M.S.
சிவன்கோவிலடி, வட்டுக்கோட்டை.

உலகில் பல்வேறு வகையான மருத்துவமுறைகள் காணப்படுகின்றன. அவை சித்தமருத்துவம் ஆயுர்வேத மருத்துவம் யுனானி மருத்துவம் அலோபதி மருத்துவம் ஹோமியோபதி மருத்துவம் என்பனவாகும் நாட்டு வைத்தியம் பாட்டி வைத்தியம் வீட்டு வைத்தியம் என்பனவும் இதில் அடங்கும்.

சித்தர்களால் கையாளப்பட்ட மருத்துவம் சித்தமருத்துவம் சிவனிலிருந்து உமாதேவிக்கும் உமாதேவி மூலம் நந்திதேவருக்கும் நந்திதேவர் மூலம் சித்தர்களுக்கும் அருளப்பட்ட வைத்தியமாகும். இது தமிழ் மொழியில் காணப்பட்டதாலும் வைத்தியமுறைகள் இரகசியமாகப் பேணப்பட்டதாலும் உலகெங்கும் பரவ முடியவில்லை இந்த ஆதங்கம் பலருக்கு உண்டு.

தமிழ் முதற்சங்கம் தொடங்கிய காலத்திற்கு முன்பிருந்தே இந்தவைத்தியம் தோன்றிப் பரவியதற்கு பல ஆதாரங்கள் உண்டு. சித்தர்கள் பலர் இருந்தபோதும் பதினெண் சித்தர்கள் முதன்மைப்படுத்தப்படுகின்றனர். இவர்கள் மேதாவிலாசமும் ஞானமும் உள்ளவர்கள் அண்டபிண்ட தத்துவங்கள் அறிந்தவர்கள். ஆகாயம் உட்பட நாம் வாழும் புவி அனைத்தும் அண்டம் ஆகும். ஐம்பூத கலப்பினாலும் ஆண் பெண் உறவினாலும் சுக்கிலசுரோணித கலப்பினாலும் அமைந்த உடல் பிண்டமாகும். அண்டம் நிலம், நீர், காற்று, ஆகாயம் என்பவற்றை உள்ளடக்கியதாகும்.

நிலத்தின் அம்சமாக எலும்பு தோல் தசை மூளை உரோமம் என்பன அடங்கும். நீரின் அம்சமாக இரத்தம், கொழுப்பு, விந்து சிறுநீர், மச்சை என்பன அடங்கும். தீயின் அம்சமாகத் தீர் ஆணவம் பயம் துக்கம் என்பன அடங்கும். காற்றின் அம்சமாக ஆடல் ஓடல் நடத்தல் என்பன அடங்கும். ஆகாயத்தின் அம்சமாக காமம், குரோதம், பொறாமை என்பன அடங்கும்.

மனித உடலின் இயக்கம் உணவுகளுக்கும் ஐம்பூதங்களுக்கும் நெருங்கிய தொடர்பு உண்டு. இதை சித்தர்கள் தெளிவாக கண்டறிந்துள்ளார்கள். பருவகாலங்களுக்கு ஐம்பூதங்கள் அடிப்படையாக அமைகின்றன. பருவகாலங்களில் உயிர்களுக்கு நோய்கள் உண்டாகின்றன. அதற்கான மருந்துகளாக அப்பருவ காலங்களில் கிடைக்கும் மூலிகைகளை பயன்படுத்தலாம் என தம் அநுபவங்கள்

மூலம் கூறியுள்ளார்கள். இவ்வாறு ஐம்பூதங்கள் மனித உடலின் இயக்கத்திற்கும் உடலின் இயக்கத்திற்கும் பயன்படும் விதத்தையும் கண்டறிந்துள்ளார்கள்.

நிலையான உடலை நீண்டகாலம் பேண காயகற்பத்தை கண்டறிந்துள்ளார்கள். நரை திரை மூப்பு இன்றி வாழ காயகற்பம் உதவும். உலகமக்களுக்கு ஏற்படும் வாத, பித்த, கப நோய்களுக்கு இயற்கை வழியிலேயே ஐம்பூதத் தத்துவங்களின் அடிப்படையிலேயே அவுடதங்களைக் கண்டறிந்து செய்தனர். இவற்றை அகமருந்து புறமருந்தென வகைப்பத்தினர்.

நோய் கண்டறிய நாடி பரிசோதனை மிகமுக்கியமாகக் கடைப்பிடிக்கப்பட்டது. நாடிகள் மூலம் நோய் நிகாணிக்கப்பட்டு அதற்குரிய சிகிச்சை அணுகுமுறைகள் கையாளப்பட்டன. அத்துடன் நேர்த்தி வைத்தல், காவடி எடுத்தல், செடில் குத்தல் போன்ற சமுதாயசார் விழுமியங்கள் மூலம் நோயைக் குணப்படுத்தல் என்ற நம்பிக்கையும் நிலவுகிறது. மற்றும் யோக்கைலையும் ஒரு சிகிச்சை பிரிவாகும். இதில் சுவாசப்பயிற்சியுடன் கூடிய சிகிச்சை முறைகளுண்டு. இழுப்பு, ஈழை, உயர் குருதியழுக்கம், மதுமேக நோய்களுக்கு சிறந்ததாக அமையும்.

வாழ்வியலில் கடைப்பிடிக்கும் வழிமுறைகள் கூறப்பட்டுள்ளது. இதில் பஞ்சகரும சிகிச்சைமுறை சுகதேகிகட்கும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. செளகர்மமுறையும் எண்ணெய் முழுக்கும் விதிக்கப்பட்டுள்ளது. இவற்றை வாழ்வியலில் கடைப்பிடித்துவர நலம் பேணலாம் என வலியுறித்தியுள்ளனர்.

நோக்குவர்மம், தொடுவர்மம், தட்டுவர்மம் முதலான அறிவுடன் குருமுடிப்பையும் மூப்பையும் மருத்துவத்தில் கையாளவோண்டும். இவையிரண்டையும் நன்கறிந்தால் லோகங்களை நீற்றி மருந்தாக்கலாம். இரும்பையும் தங்கமாக்கலாம் எனச் சித்தர்கள் எடுத்துக் கூறியுள்ளனர். இரசவாதம் செய்து கெட்டளிய முற்படக்கூடாது என எச்சரித்துள்ளனர். மருந்து செய்து மக்களது பிணியை நீக்குவது ஒன்றேபோதும். இதனை மேலான உயர் நோக்கமாக எடுத்து சித்தமருத்துவத்தை வளர்த்து வாழவைப்போம்.

“வளர்க சித்தமருத்துவம், வாழ்க சித்தமருத்துவம்”

Committees

Members of the Advisory Committee

Emeritus Prof. K Kandasamy	Competent Authority, University of Jaffna
Senior Prof. Dr. (Ms.) V. Arasaratnam	Department of Biochemistry, University of Jaffna
Prof. G. Mikunthan	Chairmen, Board of Management & Dean, Faculty of graduate study, University of Jaffna
Dr. (Mrs.) R. Srithar	Provincial Commissioner, Department of Indigenous Medicine, Eastern Province
Dr. (Mrs.) S. Thurairatnam	Provincial Commissioner, Department of Indigenous Medicine, Northern Province
Dr. (Mrs.) P. Sivashanmugarajah	MOIC, Siddha Teaching Hospital, Kaithady
Dr. (Mrs.) V. Pakeerathan	Head, Unit of Siddha Medicine, Trincomalee Campus
Prof. Priyani A. Paranagama	Director, Institute of Indigenous Medicine, Colombo
Dr. Kanesalinganathan	Traditional Physician
Prof. S. Bavani	Retired Professor USM
Dr. (Mrs.) G.A.Bavani	Retired Senior Lecturer USM
Dr.(Mrs.) M.C. Srikanthan	Retired Senior Lecturer USM

Sub Committees

1. Editorial committee

Editor:

Dr. (Mrs.) S. Pancharajah

Sub Editors:

Dr. (Mrs.) K. Sounthararajan

Dr. (Ms.) S. Sivagnanam

Member:

Dr.(Mrs.) M.N.Roshana

Dr.(Mrs.) R. Miraaaj

Dr.(Mrs.) M.Tharsini

Dr.(Ms.) A. Ahila

Mr.R.Thavaraja

Mr. B. Saijuchiyan

Ms. P.Saruka

Ms. K.Thanusiya

Ms. Thamayanthi

Ms.K.Abilashiny

Ms.H.Nisra

2. Financial committee

Treasurer:

Dr. (Ms.) V. Sanmugarajah

Members:

Dr.(Mrs.) K.Sounthararajan

Dr.(Mrs.) M.N.Roshana

Dr.A.V. Miraaaj

Dr.(Mrs.) H.I.Issath Jahan

Dr.(Ms.) N. Vinusha

Mr.I.Thyaparan

Mr.B.Saijuchiyan

Ms.M.J.Naseefa

Ms.K.Sugajiny

Ms.V.Dixshiny

Ms.Risdha

Ms.S.Mayuri

3. Registration committee

Chairperson:

Dr. (Mrs.) T. Kumutharanjan

Members:

Dr.(Mrs.)S.Sivarajah

Dr.(Mrs.) N.Sivaram

Dr.(Mrs.) R. Miraaj

Dr.(Mr.) A.V. Miraaj

Dr.(Mrs.) H.I.Issath Jahan

Dr.(Ms.) N.Vinusha

Miss. K.Gowsiga

Miss. S.Laxsitha

Mr.J.Jasinthan

Ms.T.Sharsaayiny

Ms.S.Rathika

Ms.M.S.F.Rinoosa

Ms.T.Ramya

Ms.K.Dinojiny

4. Refreshment committee

Chairperson:

Dr. (Mrs.) N.Nithiyakumar

Members:

Dr.(Mrs) M.N.Roshana

Dr.(Mrs.)R. Miraaj

Dr.(Ms.).S.Anuja

Dr.(Ms.) R. Zijana

Mr.S.Sanchevan

Mrs.J.Kuganathan

Mr.V.Thanushan

Mr.M.Srikumaran

Mr.A.Reginold

Mr.K.Velanathan

Mr.T.Thenushan

Mr.A.Anooskhan

Mr.K.M.Fasrin

Ms.M.Sowmiya

Ms.T.Ahila

5. Publicity committee

Chairperson:

Dr. (Mrs.) S.Sivarajah

Members:

Dr.(Mrs).V.Milano Prasad

Dr.(Mrs).R.Miraaj

Dr.(Mrs).R.Sukantha

Dr.(Mrs).M.Nilanika

Dr.(Mrs).N.Sobiga

Mr.T.Sarangan

Mr.J .Jasinthan

Mr.N.Hopenaath

Mr.R.Ravikaran

Mr.S.Kubendra

Mr.T.Vithusan

Mr.K.Tharaneetharan

Ms.S.Swasthika

Ms.N.Natheera

6. Certificate printing and

Conference package

Chairperson:

Dr. (Mrs.) S. Sivarajah

Members:

Dr.(Mrs.)S.Pancharajah

Dr.(Mrs.) N.Sivaram

Dr.(Mrs.) M.N.Roshana

Dr.(Mrs.)R. Miraaj

Dr.(Mrs.) S.Ajanthini

Dr.(Mrs.) P.Niroshana

Mr.M.Srikumaran

Mr.R.Rajaruban

Miss.S.Senthirika

Mr.G.Neruyan

Ms.C.Keerthika

Ms.I.M.Luxshika

Ms.S.Monalisha

Ms.S.Suganya

7. Session organizing committee

Chairperson:

Dr. (Ms.) S. Sivagnanam

Members:

Dr.(Mrs.) N.Nithiyakumar

Dr.(Mrs.).V.Milano Prasad

Dr.(Mrs.) S.Ajanthini

Dr.(Mrs.) P.Niroshana

Mr.R.Ravikaran, Plumber

Mr.S.Karisan

Ms.P.Saanuja

Mr.S.Vithursan

Ms.N.Nindhuja

Ms.S.Shankeerna

Ms.R.Sahana

8. Exhibition Committee

Chairperson:

Dr. (Mrs.) N. Nithiyakumar

Members:

Dr.(Ms.)S.Sivagnanam

Dr.(Mrs.) M.N.Roshana

Dr.(Ms.) R.Zijana

Dr.(Mrs.) S.Ajanthini

Dr.(Mrs.) P.Niroshana

Dr. A.V. MiraaJ

Dr.(Mrs.) H.I.Issath Jahan

Dr.(Ms.)N. Vinusha

Dr.(Mrs.) M.Tharsini

Dr.(Ms.) A. Ahila

Dr.(Mrs).R.Sukantha

Dr.(Mrs).M.Nilanika

Dr.(Mrs).N.Sobiga

Dr.(Ms.).S.Anuja

Dr.(Mrs.).C.Babithaa

Dr.(Ms.)V.Kokulavashini

Dr.(Mrs.).J.Darshiya

Mr.E.Rameshan, Works Aide

Ms.T.Jaluja

Mr.V.Piraveen

Ms.V.Kobinisha

Ms.Reema

Ms.M.M.S.Mufasa

**9. Pre- conference Workshop
committee**

Chairperson:

Dr. (Mrs.) K.Sounthararajan

Members:

Dr.(Mrs.) S.Sivarajah

Dr.(Ms.)V.Kokulavashini

Dr.(Mrs.).J.Darshiya

Ms.P.Vithyasakari

Ms.A.Kaarthithika

Ms.S.Shirani

Ms.G.Mathura

Ms.Y.Lithuya

10. Decoration Member:

Mr. A.J. Vimalanathan, Technical
Officer

**11. Technical Assistant for
Conference Member:**

Mr. U. Jathurshan, Practical Trainee

**12. Conference Electrician
Member:**

Mr. R. Mathikaran- Electrician

