

مدهای گیاهی

دکتر فراز مجاب

دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مواردی از احتباس ادرار، آسیت‌ها، بیماری‌های لمفاتیک و پرفشاری خون، ادم و خیز شدید نزد دیورتیک‌ها در درمان یا بهتر است گفته شود. تسکین درد شدید ناشی از سنگ کلیه و مثانه هم استفاده می‌گردد، در این مورد معمولاً یک متر گیاهی در یک دوره کوتاه و به مقدار زیاد استفاده می‌شود. برخی مسهل‌های گیاهی هم اثر مدری دارند (مانند گیاهان سنا، روبارب و...). مشاهده شده که مشتقات آنتراکینونی (که در گیاهان فوق وجود دارند)، از طریق مهار ATPase در مدولای کلیه دیورز را تحریک می‌کنند. پس از این مولاد می‌توان در تسکین علایم آسیت در ناراحتی بیشترفتة کبدی، استفاده کرد.

شواهدی وجود دارد حاکی از آن که مدهای معمولی مختلف در حیوانات تحت تجربه تشریفی دارند، ولی تنها در دوزهای بالا (40 ml/kg یا 1 g/kg)، یعنی حدی که بسیار خارج از هر گونه دامنه درمانی است. اثر مدری تجربی گل قاصدک، کاهوی وحشی و تعدادی لز اعضای خانواده دم اسپیان در دوزهای مختلف در حیوانات مشاهده شده است. اثر مدری (شامل ترشح سدیم در ادرار) طی مطالعات تجربی با چند گیاه مشاهده شده، ولی مطالعه چند گیاه مدر دیگر، هیچ اثری را تشان نداده است. با همه این‌ها، تجربه با چند فرآورده گیاهی، اثر اتفاقی مدری را

مدرها (دیورتیک‌ها)، از جمله رایج‌ترین داروها در کشورهای مختلف هستند. علاوه بر مصرف گسترده مدرهای شیمیایی، مدهای طبیعی هم نقش مهمی در خود درمانی پرفشاری خون، ادم و ناراحتی‌های قاعدگی دارند. مثلاً چای یک منبع طبیعی ارزان است که به‌خاطر مؤثر بودن و بی‌خطری، مصرف زیادی به عنوان یک مدر گیاهی دارد.

اکثر گیاهانی که در عطاری‌ها و سایر فروشگاه‌ها به عنوان مدر به فروش می‌رسند، اگر به درستی شناسایی شده باشند سالم نیستند، با این حال عدمه آن‌ها، اثر بالینی اثبات شده‌ای ندارند و از کافئین هم مؤثرتر نیستند.

شواهد علمی کمی در مورد مقدار مصرف اغلب این گیاهان به عنوان مدر وجود دارد. این حقیقت که برخی از این گیاهان، قرن‌هاست در طب گیاهی مصرف می‌شوند، کارآیی شان را الزاماً تأیید نمی‌کند، بلکه بیشتر پیشنهاد می‌کند که آن‌ها دارای حیطه وسیعی از بی‌خطری نسبی اند و مصرف‌شان (در حد متعارف) معمولاً منجر به مسمومیت نمی‌شود (۱).

گیاهان زیادی به عنوان فرآورده‌های مدر در سراسر دنیا استفاده می‌شوند، با این حال، موارد مصرف صحیح آن‌ها اغلب متفاوت است: کمک به دفع سنگ‌های ادراری، نفریت، سیستیت، رفع

نارسایی اولیگوریک حاد کلیه‌ها استفاده می‌شود.

وجود مانیتول در تعدادی از گیاهان مدر مانند *Agropyron repens* گزارش شده است با این حال جذب آن از دیواره روده بسیار محدود می‌باشد و به نظر نمی‌آید نقش تعیین کننده و مهمی در اثر دیورتیک گیاه فوق داشته باشد.

تعدادی از مولکول‌های قندی مشابه برای اثر مدری تعدادی از فراورده‌های گیاهی و نیز میوه‌ها و سبزیجات در نظر گرفته شده‌اند، مانند این‌قولین، در مورد اجزای موجود در گیاهان که روی کلیه اثر می‌گذارند، اطلاعات کاملی در دست نیست، گرچه فقط چند مورد بسیار اندک وجود دارد که مصرف گیاهان مدر، منجر به سمتی کلیوی واقعی شده است، با این حال احتیاط عمومی در استفاده از این گیاهان، خصوصاً در مواردی که گلیه‌ها دچار آسیب هم شده باشند، لازم است.

استفاده از گیاهان مدر در دیابت و نارسایی کلیه نامناسب بوده و حتی ممکن است خطرناک باشد.

درمان سنتی بیماری آرتربیت هم با استفاده از گیاهان مدر انجام می‌شده است. مطالعات انجام شده، پیشنهاد می‌کند که این مواد روی افزایش دفع متابولیک مواد زاید اسیدی مانند اسید اوریک که با آرتربیت نقرسی مرتبط‌اند، اثر می‌کنند. ولی توضیح واقعی کارآیی گیاهان مدری مانند دانه کرفس و برگ گزنه در درمان بیماری‌های آرتربیتی، ممکن است به همین سادگی نباشد. از مدرها در درمان بیماری‌های التهابی دیگر هم استفاده می‌شده، برخی از این بیماری‌ها، همراه با احتباس مایعات بوده که کاربرد سنتی مدرها را توجیه می‌کند. درمان‌های

به پزشکان نشان داده و این معمول ترین واکنش به درمان بیماران گزارش شده است. یک نتیجه می‌تواند این باشد که پاسخ به اثر مدری متغیر بوده و شاید به پذیرش هر بیمار برمی‌گردد (۱). کلاً دو نوع مدر را می‌توان تصور نمود، یکی مدرهای مایی (aquaretics) (که منظور مدرهایی‌اند که باعث دفع آب از بدن می‌شوند). ظاهراً این مواد از طریق افزایش جریان خون کلیه اثر می‌کنند. بیشتر مدرهای گیاهی در طب سنتی از این گروهند. بنابراین این‌ها به آسانی با دیورتیک‌های مدرن و جدید قابل مقایسه نیستند. در مورد گیاهان مدر، نشان داده شده که نسبت مقدار پتاسیم آن‌ها به سدیم بالاست. این نسبت در مورد غذاها به طور متوسط ۲ به ۱ و در مورد گیاهانی مانند گزنه، دم اسب، آقطی، غان، لوپیا و زیرفون (خصوصاً در حالت دم کرده) بیشتر از ۱۵۰ به ۱ می‌باشد. البته مشکل است که با داده‌های موجود، اثر هر گونه ماده مدر را به مقدار پتاسیم بالای آن‌ها نسبت دهیم، ولی به نظر می‌رسد که این پتاسیم بالا در امر دیورز مناسب باشد (۲).

گروه دوم مدرهای تصفیه کننده (diuretic) می‌باشد که با مفهوم عمومی depuratives) دیورتیک در طب گیاهی غربی بیشتر قابل مقایسه‌اند و به نظر می‌رسد که این مواد باعث دفع آب و برخی متابولیت‌ها و مواد زاید می‌شوند.

دیورز اسموتیک (Osmotic diuresis) اصل دیورز اسموتیک در اوآخر قرن نوزدهم مطرح شد و محققین به تأثیر مواد محلول در ادرار روی جریان ادراری پی بردند. مانیتول یک مدر اسموتیک است که در اصل از گیاهان به دست آمده و به صورت تزریق وریدی در

مدری شان می باشد. به گیاهان اخیر باید گل های پنیرک، هوفاریقون، همیشه بهار، گل گندم و بخشش را هم افزود. از برگ گیاهان مدر به انگور، خاش (راج)، ترخون، بارهنگ، گاو زبان، به لیمو، شلغم و نعنای باید اشاره کرد (۲).

در طب سنتی، یک نظریه مهم این بوده که برخی بیماری ها و ناراحتی ها، به وسیله عدم تعادل در مواد بدن به وجود می آیند و گیاهان مدر به میزان زیادی برای کمک به حذف مواد اضافی مصرف می شده اند. گاهی برای این گیاهان اصطلاح تصفیه کننده خون هم استفاده می شده است. در سال های اخیر از دیورتیک های گیاهی، بیشتر برای مصارفی مانند تسکین عالمتی PMS (نشانگان پیش قاعده) و به عنوان لاغر کننده استفاده شده است. PMS، اغلب در ارتباط با احتباس مایعات است که توسط مدرها تسکین می باید. کاهش وزن به دنبال مصرف یک مدر - از این طریق که می تواند مقدار زیادی آب بدن را کم کند - سریعاً رخ می دهد که البته تصور کاذبی در مورد کاهش وزن برای مصرف کننده ایجاد می نماید.

چند گیاه مدر کل قاصدک از خانواده کمپوزیته و کرفس از خانواده چتریان (۲).

از برگ ها و ریشه خشک شده گیاه قاصدک (شکل ۱)، مدت زیادی است که در طب گیاهی استفاده می شود. میوه های کرفس (که گاهی دانه هم نامیده می شوند) نیز به همین خاطر مصرف می گردد. مصرف سنتی این گیاهان به عنوان مدر، در حال حاضر هم مورد توجه است. با این حال، تمام آن خواص به وسیله تحقیقات علمی اثبات نشده است. گل قاصدک هم در فرانسه و هم

سر وقت احتمالاً مناسب ترند، مثلاً صبح های موقع ظهر و این خصوصاً در درمان بی اختیاری شبانه ادرار، ثابت شده است.

مدر های گیاهی ممکن است در موارد زیر هم کاربرد مفیدی داشته باشند:

- بعضی بیماری های التهابی مزمن، همراه با احتباس مایعات
- سندروم پیش از قاعده (PMS).

یکی از موارد مصرف گیاهان مدر، سنگ های ادراری است. به نظر می آید که برخی گیاهان، مانند دانه جعفری و کرفس و برگ گزنه و غان، با افزایش ادرار، دفع اورات ها را تسريع می کنند. اثر گیاهان شاه پسند، گل قاصدک، دم اسب، علف خرس، بابا آدم و سیلن، به صورت تجربی روی سنگ های ادراری (سیتراتوری، کالسیتوری، فسفاتوری) PH ادرار و دیورز بررسی شده است.

در این موارد معمولاً دم کرده گیاهی را به عنوان جانشین مصرف چای معمولی توصیه می کنند (۲).

در طب گیاهی قدیم ایران از تعدادی از گیاهان به عنوان مدر استفاده می شده است و مصرف آن ها کم و بیش همچنان هم ادامه دارد (۲). از ریشه های مدر به موارد زیر می توان اشاره کرد: کل قاصدک، ایریسا، روناس، شقالق، هلیون، انجدان رومی، صابونی، مرغ، ترب سیاه.

انواع هوایی گیاهان زیر نیز به عنوان مدر مصرف داشته اند و دارند: پر سیاوش، دم اسب، کاسنی، بادرنجبویه، مرزنجوش، بومادران، انگشت عروس. گل های آقطی، بهار نارنج، سرخ ولیک، زیرفون، نیلوфон، ختمی و بابونه و نیز کاکل ذرت اثر مدری دارند، احتمالاً ترکیبات فلاونوئیدی موجود در آن ها مسؤول اثر

حضور مقدار زیادی یون پتاسیم در برگ و ریشه قاصلک است که احتمالاً هیبکالمی (که یک اثر جانبی معمول برخی مدرهاست) را کاهش می‌دهد.

میوه کرفس حاوی مخلوطی از مونو- و سزکوئی ترپن‌ها در انسان‌اش است که همراه آن‌ها، فتالیدها هم وجود دارند. فتالیدها مسؤول بوی خاص کرفس هستند. در کرفس مخلوطی از فورانوکومارین‌ها و گلیکوزیدهایشان، و همچنین مقادیر قابل توجهی فلاونوئید و اسیدهای فنلی وجود دارد.

اثرات: علیرغم مخلوط پیچیده مواد شیمیایی موجود در هر یک از این دو گیاه، برخی پیشرفت‌ها در تحقیقات فارماکولوژیک مواد موجود حاصل شده است.

اثر دیورتیک گل قاصلک با استفاده از مدل‌های حیوانی تایید شده است، ولی ترکیبات مسؤول این اثر مشخص نشده‌اند. مشخص شده که سزکوئی ترپن‌لاکتن‌ها نقش مهمی دارند، با این حال مقدار زیاد یون‌های پتاسیم و اینولین نیز می‌تواند دخالت واضحی داشته باشد. معلوم شده که افزایش ترشحات صفراؤی گل قاصلک توسط سزکوئی ترپن‌لاکتن‌های آن انجام می‌شود.

خواص آرامبخش کرفس بیشتر از اثر مدری آن مطالعه شده است. نشان داده شده که فتالیدها اثرات دیورتیک، ضد اسپاسم و ضد تشننج دارند. انسان‌شام کرفس هم اثرات مشابهی نشان داده و احتمالاً با تحریک بافت اپی‌تیال کلیه‌ها، ممکن است باعث دیورز گردد. فلاونوئیدهای موجود هم احتمالاً در دیورز نقش دارند، زیرا مشخص شده که برخی آنزیم‌های کلیه را که در بازجذب آب دخالت دارند، مهار می‌نمایند.



شکل ۱ - گیاه گل قاصلک (تاراگزاکوم)

در آلمان علاوه بر اثرات مدری‌اش، به‌خاطر افزایش جریان صفراؤی و کمک به هضم غذا استفاده می‌شود و به عنوان یک مسهل خفیف هم اثر می‌کند. این خواص توسط مطالعات فارماکولوژیک اثبات شده است. کرفس در فرآورده‌هایی برای تخفیف نشانه‌های آرتربیت، و در مقادیر کمتر به عنوان یک آرامبخش خفیف و ضد اسپاسم هم کاربرد دارد.

اجزای شیمیایی: در مورد برخی از فرآورده‌های گیاهی، معمولاً مشکل است که اثرات و فعالیت‌های مشاهده شده را، به یک جزء خاص و یا گروهی از اجزای مشخص، نسبت دهیم. برگ قاصلک حاوی سزکوئی ترپن‌لاکتن‌های تلخ و نیز ترپن‌نوئید می‌باشد. ریشه قاصلک حاوی مواد مشابه و نیز اسیدهای فنلی و مقدار زیادی پلی‌ساکارید اینولین است. جالب‌تر از همه،

متعاقباً تشكیل ادرار را افزایش می‌دهد.
بر اساس یافته‌های توکسیکولوژیک، اسانس میوه‌های ژوپی پر که به وسیله نقطیر با بخار آب به دست می‌آید، اثرات محرك و جراحت‌زاری اصلأ کلیه دارد. احتمال دارد که اثر مدری اصلأ به خاطر این آسیب گلومرولی باشد. بررسی منابع نشان می‌دهد که در طب سنتی کشورهای مختلف که از این گیاه به عنوان مدر استفاده می‌کرده‌اند، به اثر سمیت کلیوی فوق، هرگز اشاره نشده و به نظر می‌آید که چندان معتبر و مستند نیست. شاید به این دلیل که آسیب فوق، در مصرف حداکثر و دوزهای بالا و در انواع مشخصی از حیوانات آزمایشگاهی مشاهده می‌شود. محققین حتی نتیجه گرفته‌اند که این



شکل ۲ - Juniperus communis شاخه میوه‌دار

مقدار مصرف: دو گیاه مذکور معمولاً به دو صورت پودر گیاهی و یا دم کرده مصرف می‌شوند. دوز روزانه کل قاصدک ۴ تا ۱۰ گرم برگ و ۲ تا ۵ گرم ریشه، و در مورد کرفس، ۰/۵ تا ۲ گرم میوه خشک می‌باشد.
موارد احتیاط و عدم مصرف: دیبورتیک‌های گیاهی احتمالاً اثر سایر داروهای مدر که بیمار ممکن است مصرف کند را، تشدید می‌کنند و این ممکن است منجر به افت فشار خون، هیپوکالمی و سایر علایم شدید دیبورز شود. کل قاصدک نباید در افرادی که دچار انسداد مجاری صفوراوی‌اند، مصرف شود. به جز این، هیچ عارضه جانبی یا تداخل با این گیاه گزارش نشده است. تماس مکرر با گیاه تازه، ممکن است منجر به درماتیت تماسی شود و این اتفاق با گیاه خشک هم ممکن می‌باشد. کرفس در افرادی که دچار التهاب یا ناراحتی کلیه‌اند، و نیز در بارداری نباید مصرف شود. فورانوکومارین‌های موجود ممکن است در بعضی افراد ایجاد فوتودرماتیت کنند و واکنش‌های حساسیتی نیز از کرفس مشاهده شده است (۴).

ژوپی پر

بانام علمی (*Juniperus communis*) و با اسمی محلی پیرو، اریز (شکل ۲).

میوه‌های این گیاه حاوی حداقل ۱ درصد اسانس‌اند، اسانس فوق عمدتاً حاوی هیدروکربن‌های ترپنی می‌باشد. مواد فلاونی، تانن، قند و رزین هم در میوه‌های این گیاه گزارش شده است.

اثر مدری این گیاه را عمدتاً به حضور ترپین
- ۴ - اول نسبت می‌دهند که منجر به افزایش جریان خون در کلیه می‌شود. این ماده در حقیقت سرعت فیلتراسیون گلومرولی را افزایش داده و



شکل ۳- سرشاخه گلدار- قاعده ساقه، ریشه و میوه انجدان

زیادی به عنوان ادویه استفاده می‌شود، بلکه یک گیاه دارویی مهم نیز هست. جعفری هم یک گیاه از خانواده چتریان است که از زمان دور کشت و مصرف می‌شده و برگ و ریشه خشک شده آن مصرف دارویی دارند. جعفری حاوی اسانسی است که میریستی سین و آپیول، مواد عمدۀ آنند. در گیاه، ترپن‌ها و فلافونوئیدها هم گزارش شده‌اند. اسانس جعفری ماده مؤثرۀ واقعی آنست و ترکیب سمی آپیول ماده عمدۀ اش می‌باشد. آپیول خاصیت مسقط جنین داشته و باعث آسیب‌های عصبی می‌گردد. پلی نوریت شدید با فلچ متقارن در دست‌ها و پاها، بعد از یک دورۀ مصرف ۲۰ روزه مشاهده شده که بعد از حدود ۱ تا ۲ سال خود بخود بهبود یافته است.

آسیب کلیوی احتمالاً به خاطر خود اسانس ژونی پر نبوده، بلکه به خاطر ناخالصی‌های آن و شاید وجود اسانس ترباتین همراه با اسانس ژونی پر بوده است.

هیچ گونه اثر سمیت کلیوی مربوط به اسانس میوه‌های ژونی پر در نوشتگات بالینی یا در تحقیقات جدیدتر خصوصاً در دوزهای درمانی مشاهده نشده است. با این حال، مصرف میوه‌های این گیاه، در نارسایی مزمن کلیه، و به خاطر اثر مسقط جنین‌اش، در بارداری نیز ممنوع است.

مقدار و موارد مصرف: کمیسیون گیاه درمانی آلمان، مورد مصرف میوه‌های ژونی پر را، «درمان دیورتیک بیماری‌های التهابی لوله‌های ادراری افران» اعلام کرده است. این میوه‌ها به صورت خرد شده به مقدار یک کاشق چایخوری به صورت دم کرده مصرف می‌گرددن. این میوه‌ها در گذشته برای آرتروز مزمن، نقرس مزمن، و انواع فراوانی از گرفتاری‌های مفصلی و عضلانی هم مصرف می‌شده‌اند.

انجدان، انجدان رومی (شکل ۳).

گفته می‌شود که این گیاه متعلق به خانواده چتریان، اصلًا بومی اروپای جنوبی بوده است. اندامی از گیاه که اثر دارویی دارد، ریشه‌های خشک شده آنست که حاوی اسانس و مشتقات کومارینی است. اسانس آن، اثر اسپاسمولیتیکی روی عضلات صاف نشان داده است.

ریشه انجدان یک مدر گیاهی است که هم به صورت منفرد و هم به صورت جزء اصلی برخی از مخلوط‌های دم کردنی دیورتیک، مصرف می‌شود (۵).

جهفری

جهفری نه تنها گیاهی است که به میزان



شکل ۴- شاخه گلدار *Ononis spinosa*

به نظر نمی آید اثر مدری آن در ارتباط با اسید سیلیسیک باشد. ساپونین های آن هم نمی توانند باعث اثر مدری باشند، زیرا که این دارو حاوی مقدار قابل ملاحظه ای از ساپونین ها نیست. به همین جهت اثر مدری بالقوه دم اسپ باید به طور مناسبی ارزیابی شود. علاوه بر اثر مدری آن که به طور وسیعی مورد بحث است، دم اسپ یک محرك متابولیزم هم هست که اثر مهمتری محسوب می شود. فایده عمدۀ درمانی آن افزایش مقاومت بافت همبند است. این مطلب که بافت همبند در بیماری های روماتوئیدی مورد توجه و اهمیت می باشد، شاید مؤثر بودن دم اسپ را در این بیماری و اثر مدری اش را تا حدی توجیه کند (۵).

جعفری یک مدر قوی است و می تواند در همه ادراری مورد نظر باشد، تجویز شود. یک مورد آنوری کامل به خاطر مسمومیت از جیوه گزارش شده بعد از تجویز یک فنجان پر، دم کرده جعفری کاملاً درمان گردید و این اثر مدری شدید جعفری را نشان می دهد. عرق جعفری هم از قدیم مورد توجه و استفاده بوده و می تواند به صورت منفرد یا مخلوط با سایر مدرها مصرف گردد.

مرغ

این گیاه یکی از معمول ترین علف هاست. مرغ حاوی ساپونین بوده و یک مدر ساپونینی تلقی می شود که می تواند در فرآورده های ترکیبی به کار رود. از ریشه ها و ریزوم های مرغ استفاده می شود. ماده عمدۀ آن اسانس، ساپونین، موسیلایز و پلی ساکاراید است. اثر مدری اش خیلی شدید نیست و در بیماری های التهابی کانال های افراط ادراری و سنگ مثانه و کلیه استفاده می شود.

انگشت عروس (خار خر)

با نام علمی *Ononis spinosa* (شکل ۴) این گیاه از خانواده نخودیان است و ارتفاع آن به ۰/۵ متر می رسد. ریشه آن مصرف دارویی داشته و حاوی فلاونوئید، ایزو فلاونوئید و اسانس است. اثر مدری آن ثابت شده بسیار قوی نیست و کمتر از جعفری و ژو نی پر می باشد. بنابراین از آن به عنوان جزیی از مخلوط دم کردنی ها و داروهای ترکیبی استفاده می گردد.

دم اسپ (شکل ۵)

این گیاه دارای سیلیکای زیادی است. سیلیکات ها حلالیت بالایی در آب دارند و به حالت کلروئیدی در می آیند. دم اسپ در یک مقدار محدود می تواند به عنوان مدر مطرح باشد، ولی

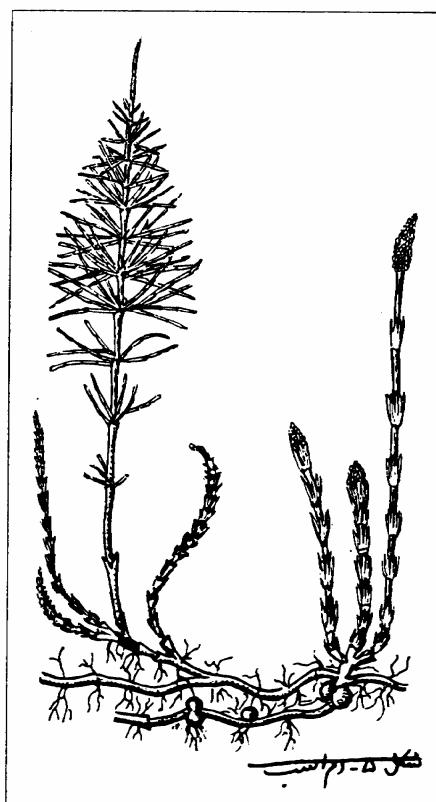
آن که اثرات سمی اثبات شده‌ای نداشته و پتاسیم از دست رفته را جایگزین می‌کند، احتمالاً دیورتیک ترجیحی است.

■ داروسازان باید از وجود گیاهان دیورتیک در برخی فرآورده‌ها که به عنوان تصفیه کننده خون، لاغر کننده، درمان دردهای روماتیسمی، تسکین برخی علایم سندروم پیش قاعده‌گی و بعضی از حالت‌های دیگر است، مطلع و آگاه باشند.

■ تداخل مدرهای گیاهی با مدرهای شیمیایی مرسوم ممکن است منجر به اثر دیورتیک شدیدی شود.

■ گیاهان (کلا) در برخی افراد، ایجاد حساسیت می‌کنند. کرفس ممکن است در بعضی اشخاص باعث واکنش‌های حساسیتی یا درماتیت نوری شود (۴).

زیرنویس
 (تصاویر گیاهان دارویی این مقاله از کتاب گیاهان دارویی، تألیف دکتر علی زرگری، انتشارات دانشگاه تهران استفاده شده است).



شکل ۵-دم اسب

کاکل ذرت-دم گیلاس (و آلبالو)

کاکل ذرت در واقع خامه‌های تخدمان گیاه ذرت یا بلال از خانواده گندمیان است که به عنوان یک مدر قوی و ضد عفونی کننده مجاری ادراری مصرف دارد. دم گیلاس و دم آلبالو عبارت از دم میوه‌های گیاهان فوق است که به صورت داروهای مدر و سنگ شکن مصرف دارد. اثر مدری این سه گیاه را به فلاونوئیدهای آن نسبت می‌دهند (۳).

نکات توصیه شده برای داروسازان
 ■ در بین گیاهان نکر شده، گل قاصدک به خاطر

منابع

- DerMarderosian A. The Review of Natural Products. St. Louis. Facts and comparisons. 2001, 666 - 668.
- Mills S. Bone K. Principles and practice of phytotherapy. Edinburgh. Churchill Livingston. 2000. 720 - 727.
- امین‌غ گیاهان دارویی سنتی ایران (جلد اول)، تهران. معاونت پژوهشی وزارت بهداشت و درمان. ۱۳۷۰.
- Houghton P. Herbal products 9. Bearberry, Dandelion and celery. Pharm. J. 1995; 255 - 273.
- Weiss R.F. Fintelmann V. Herbal Medicine. 2nd Ed. Stuttgart. Thieme. 2000, pp. 228 - 232.