

20  
24



# PERSIDANGAN PERUBATAN TRADISIONAL MELAYU NUSANTARA 2.0

## PTMN 2.0

*KE ARAH INTEGRASI AMALAN PERUBATAN  
TRADISIONAL MELAYU DAN PERUBATAN MODEN*

**24-25 OGOS 2024**

**DEWAN UTAMA KAMPUS  
BATU MUDA, UCMi**

Dianjurkan oleh,



Ditaja oleh,



# Pengenalan



Fakulti Sains Kesihatan (FSK), Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP (UCMI) akan menganjurkan Persidangan Perubatan Tradisional Melayu Nusantara (PTMN) kali kedua tahun 2024. Persidangan ini akan diadakan selama 2 hari bertempat di Dewan Utama, Kampus Batu Muda, Universiti Kolej Antarabangsa MAIWP. Penganjuran persidangan pada kali ini adalah susulan dari penganjuran PTMN kali pertama yang telah diadakan pada Januari 2022. Persidangan kali ini diadakan bagi mengumpulkan pengamal-pengamal perubatan melayu tradisional, ahli akademik, pihak industri dan wakil dari Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Ia bertujuan untuk berkongsi pandangan, pembentangan kajian kes dan memperkasakan perubatan tradisional melayu di kalangan masyarakat serta ke arah integrasi amalan perubatan melayu dan perubatan moden.

# Latar Belakang



Penganjuran Persidangan Perubatan Tradisional Melayu Nusantara (PTM) kali pertama telah diadakan secara hibrid pada 26 dan 27 Januari 2022 bertempat di Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP (UCMI) dengan kolaborasi bersama Pengamal Perubatan Melayu Tradisional dan Komplementari seluruh Malaysia.

Kaedah perubatan tradisional dan komplementari merupakan salah satu bidang yang diperakui dalam sistem penjagaan kesihatan Malaysia. Dasar Perubatan Tradisional dan Komplementari (PTK) Kebangsaan telah dibangunkan pada tahun 2001 dan disemak pada tahun 2007. Dasar ini adalah penting dalam merangka Pembangunan PTK di Malaysia dan digunakan sebagai satu panduan bagi mencapai matlamat yang ditetapkan. Berdaftar di bawah Bahagian Perubatan Tradisional dan Komplementari, Kementerian Kesihatan Malaysia dan dikawal selia pelaksanaannya di bawah Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari 2016 (Akta 775).

Persidangan tahun 2024 kali ini bakal mengangkat dan memartabatkan lagi bidang PTK kepada masyarakat umum. Persidangan ini bertemakan Ke arah Integrasi Amalan Perubatan Tradisional Melayu dan Perubatan Moden. Bidang amalan yang akan dibincangkan adalah Urut Melayu, Bekam Perubatan Tradisional, Herba Perubatan Tradisional Melayu, Penjagaan Ibu dan Anak selepas bersalin serta Senaman dan amalan kerohanian. Melalui persidangan ini juga, skop pelaksanaan bidang PTM dapat disebar luas dan difahami dengan lebih jelas melalui aturcara yang akan disusun secara terperinci sepanjang tempoh dua (2) hari pelaksanaan.

# Jawatankuasa Pengelola



PENASIHAT PTMN 2.0  
**YBhg. Prof. Dr. Wan Mohd Azizi Wan Sulaiman**  
Naib Canselor & Ketua Pegawai Eksekutif UCMI



PENASIHAT PTMN 2.0  
**YBhg. Mejar Haji Ahmad Nazri Bin Haji Zailani**  
Tenaga Pengajar Perubatan Tradisional Melayu (PTM)



PENGARAH  
**YBrs. Pn. Hajah Nurul Wahieda Binti Mohd Noor**



TIMBALAN PENGARAH  
**Pn. Nurul 'Ain Binti Abu Bakar**



SETIAUSAHA  
**En. Muhammad Asyraf Bin Salleh**



PENOLONG SETIAUSAHA  
**Pn. Intan Syafinar Binti Mokhtar**



BENDAHARI  
**Cik Zulfa Binti Zakuan**



PENOLONG BENDAHARI  
**Pn. Aini Binti Rozali**

# Jawatankuasa Program



## JAWATANKUASA PROGRAM

### **Ts. Haily Liduin Koyou (KETUA)**

Azrul Ikhram Bin Amirrudin

Mohammad Hafiz Bin Mat Shahr

Prof. Madya Dr. Vasudevan Ramachandran

Haji Zainul Rashid Bin Abdul Salam

Nur Shahirah Binti Nasir

## JAWATANKUASA JEMPUTAN

### **Nooraini Binti Jamal (KETUA)**

Nor Asikin Binti Jaafar

Ibtihal Binti Jusoh

## JAWATANKUASA SAINTIFIK

### **Dr. Henkie Isahwan Ahmad Mulyadi Lai (KETUA)**

Rushduddin Al-Jufri Bin Roosli

Tuan Roslan Bin Haji Mat Isa

Puan Bariah Binti Hamid

Tuan Syed Mahdi Bin Syed Faozi Barakbah

Tuan Muhamad Hafiz Bin Ab Ghani

Mejar Haji Ahmad Nazri Bin Hj Zailani

# Jawatankuasa Program



## JAWATANKUASA PENDAFTARAN

**Nurul Aini Binti Afandi (KETUA)**

Azrina Binti Azahar

Noraini Binti Abu Bakar

Nora Azwa Binti Ali

Nadiah Binti Roslan

Raja Khairul Azli Bin Raja Ab Aziz

## JAWATANKUASA PEMBENTANGAN

**Dr. Mohd Aizat Bin Mohd Zain (KETUA)**

Suhaili Binti Ibrahim

Ainon Saleha Binti Abdul Manap

Rafidah Binti Akum Khan

Nurizwani Binti Abdul Aziz

Amir Shafiruddin Bin Nordin

## JAWATANKUASA TEKNIKAL & MULTIMEDIA

**Mustakiza Binti Muslimin (KETUA)**

Mohamad Ashri Abu Hassan

Buserah Bin Salleh

Auzaei Che Mohamad Nor

Mohd Shawani Ahmad Sabri

# Jawatankuasa Program



## JAWATANKUASA MAKANAN

### **Nurul Aini Binti Ahmad (KETUA)**

Nur Saadah Binti Ab Rahman  
Syarifah Nabila Binti Syed Jaafar  
Hazwani Binti Mohd Taufik  
Nur Diyana Binti Mahmood

## JAWATANKUASA MEDIA & PUBLISITI

### **Mohamad Nadzri Bin Ismail (KETUA)**

Nur Amira Fatimah Binti Azizul Fatah  
Faris Safwan Ibrahim  
Muhammad Zafir Bin Mohd Saman  
Mohd Zakwan Mohd Yusoff  
Mahfuza Mohd Mukhtar  
Mohd Akmal Sarbani

## JAWATANKUASA TAJAAN

### **Nur Hidayah Binti Ismail (Ketua)**

Nurul Hidayah Binti Abd Mutalib  
Ts. Yurizman Bin Jamil  
Shahardin Bin Mat Ali  
Nur Khairunnisa Binti Sabry  
Afifah Najihah Binti Abul Khir  
Azuan Bin Mohd Shariff  
Noraida Arifin  
Muhammad Asrak Bin Hj Mohd Osman

# Jawatankuasa Program



## JAWATANKUASA LOGISTIK & PERUBATAN KECEMASAN

### **Muhamad Zakuan Bin Abdullah (KETUA)**

Ahmad Naqib Bin Ahmad Nasir  
Asrol Arifin Bin Abu Hassan  
Noridah Bt Mazlan  
Samshudin Kadir Batcha  
Mazmalinda Abdul Rahman  
Mohd Khuzair Bin Razali  
Muhammad Syafiq Teoh Abdullah  
Idayani Bt. Ab. Ghani  
Enis Suzana Bt Mohd Salleh

## JAWATANKUASA PAMERAN & RERUAI

### **Rosnah Binti Abd Rahman (KETUA)**

Irwan Sukma Bin Sukarman  
Nur Athirah Binti Othman Basri



# Ucapan Perasmian PTMN 2.0



*Bismillahirrahmaanirrahim*

*Assalamualaikum warahmatullahi  
Wabarakatuh dan Salam Sejahtera,*

Alhamdulillah, marilah kita memanjatkan kesyukuran ke hadrat Allah SWT kerana dengan limpah kurnia dan rahmat-Nya, kita dapat berkumpul pada hari ini dalam Persidangan Perubatan Tradisional Melayu Nusantara (PTMN) 2.0 tahun 2024. Saya ingin mengalu-alukan kehadiran para peserta dan pembentang yang akan membentangkan kajian kes dan penyelidikan pada persidangan hari ini.



**YB DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY AHMAD**  
**Menteri Kesihatan Malaysia**

Saya ingin mengambil kesempatan ini, untuk mengucapkan setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih kepada penganjur Persidangan Perubatan Tradisional Melayu Nusantara 2.0 pada hari ini, Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP (UCMI) yang telah bekerja keras untuk menjadikan persidangan ini satu kenyataan.

Bidang Perubatan Melayu Nusantara adalah satu warisan yang amat bernilai, menggambarkan kekayaan ilmu dan amalan turun-temurun yang telah diwarisi dari generasi ke generasi. Persidangan ini adalah satu platform penting untuk kita membincangkan, mengkaji, dan memperkaya lagi pengetahuan tentang perubatan tradisional Melayu, serta memperkukuhkan usaha-usaha untuk memelihara dan memajukannya dalam konteks perubatan moden.

Di era globalisasi ini, cabaran yang kita hadapi adalah bagaimana untuk memastikan warisan perubatan Melayu ini terus relevan dan dapat bersaing dengan perkembangan teknologi dan inovasi dalam bidang perubatan. Justeru, adalah menjadi tanggungjawab kita bersama untuk melakukan kajian dan penyelidikan yang mendalam, serta mendokumentasikan setiap ilmu yang kita miliki agar ianya dapat dimanfaatkan oleh generasi akan datang.

Akhir kata, saya ingin mengucapkan tahniah dan syabas kepada semua pihak yang terlibat dalam penganjuran persidangan ini. Saya berharap persidangan ini akan menjadi titik tolak kepada usaha-usaha lebih besar dalam memartabatkan perubatan Melayu Nusantara. Semoga segala perbincangan dan resolusi yang dihasilkan dapat memberi manfaat kepada semua dan seterusnya menyumbang kepada kesejahteraan masyarakat.

*Wabillahi Taufik Walhidayah Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*  
Sekian, terima kasih.

# Ucapan Aluan



*Bismillahirrahmaanirrahim*

*Assalamualaikum warahmatullahi  
Wabarakatuh dan Salam Sejahtera,*

Alhamdulillah, marilah kita memanjatkan kesyukuran ke hadrat Allah SWT kerana dengan limpah dan kurnia-Nya, kita dapat berkumpul pada hari ini dalam Persidangan Perubatan Tradisional Melayu Nusantara kali ke-2 yang julung kalinya diadakan. Saya ingin mengalu-alukan kehadiran semua peserta, penceramah, dan tetamu yang sudi meluangkan masa untuk bersama-sama dalam persidangan yang bermakna ini.



**YBHG. PROF. DR. WAN MOHD AZIZI BIN WAN SULAIMAN**  
**Naib Canselor & Ketua Pegawai Eksekutif UCMI**

Persidangan ini adalah satu langkah penting dalam usaha kita untuk menghidupkan dan memartabatkan ilmu perubatan Melayu yang kaya dengan nilai-nilai tradisi dan kearifan lokal. Warisan perubatan Melayu Nusantara bukan sahaja terdiri daripada ramuan herba dan kaedah rawatan, tetapi juga mencakupi falsafah kehidupan yang holistik dan seimbang.

Objektif utama persidangan ini adalah untuk mengumpulkan para pengamal, penyelidik, dan pencinta perubatan Melayu untuk berkongsi pengetahuan, pengalaman, dan kajian terbaru dalam bidang ini; Membincangkan isu-isu terkini yang dihadapi oleh bidang perubatan tradisional Melayu serta mencari jalan penyelesaiannya; Menggalakkan integrasi antara perubatan tradisional dan moden untuk menghasilkan rawatan yang lebih komprehensif dan berkesan; Memperkenalkan generasi muda kepada khazanah perubatan tradisional Melayu serta menggalakkan mereka untuk terus mempelajari dan mengamalkan ilmu ini.

Selain itu, saya ingin mengucapkan terima kasih yang tidak terhingga kepada semua pihak yang telah bertungkus lumus dalam menjayakan persidangan ini, dari pihak penganjur, penaja, hinggalah kepada sukarelawan yang telah berusaha keras. Tanpa sokongan dan komitmen anda, acara ini tidak mungkin dapat direalisasikan.

Dengan lafaz Bismillahirrahmanirrahim, saya dengan sukacitanya mengalu-alukan anda semua ke Persidangan Perubatan Melayu. Semoga persidangan ini membawa manfaat yang besar dan memberi inspirasi kepada kita semua untuk terus memelihara dan memajukan warisan perubatan tradisional Melayu.

Anak nelayan bermain di pantai,  
Menjala ikan hingga ke muara;  
Ilmu perubatan melayu semakin handal,  
Membawa harapan untuk semua.

*Wabillahi Taufik Walhidayah Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Sekian, terima kasih.

# Penceramah Pleno



*Pengalaman Klinik Perubatan Integratif, Pusat Perubatan USM, Bertam, Pulau Pinang*

**DR. ESHAIFOL AZAM OMAR**  
Ketua Jabatan Toksikologi,  
Institut Perubatan dan Pergigian Termaju (IPPT)  
Universiti Sains Malaysia (USM)

*Perkembangan Perubatan Melayu di Indonesia*



**PROF. MADYA DR. ARIFA MUSTIKA**  
Pensyarah dan Penyelidik  
Universiti Airlangga



*Status Terkini Penguatkuasaan Akta PT&K 2016 (Akta 775)*

**DR. TAJUL IQMAL BIN TAJUL ARUS**  
Ketua Cawangan Inspektorat dan Penguatkuasaan  
Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)

# Penceramah Pleno



*Peranan FRIM dalam pembangunan Perubatan Melayu dan Industri Herba*

**DR. NIK MUSAADAH MUSTAPHA**  
Pegawai Penyelidik, Gred Q54  
Institut Penyelidikan Perhutanan Malaysia (FRIM)

*Peranan Kitab Tib Melayu dalam Pembangunan Perubatan Tradisional Melayu*



**TUAN MUHAMMAD NASIRUDDIN BIN MOHD SOBRI**  
Pensyarah  
Kolej SPACE

# Penceramah Pleno



*Perkembangan Perubatan Melayu di Singapura*



**ENCIK ZAINAL ABIDIN RAHMAN**  
Presiden  
Persatuan Perubatan Warisan Melayu



**DR. KARYANTO**  
Pengarah  
PT. Global Jamu

*Transformasi Perubatan Herba Melayu dalam Rawatan Masa Kini*

# Sesi Forum

## *"Peranan dan Cabaran Perubatan Tradisional Melayu"*



**YBhg. Mejar Haji Ahmad Nazri Bin Haji Zailani**  
Penasihat PTMN 2.0  
(MODERATOR)

**Dr. Tajul Iqmal bin Tajul Arus**  
Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)  
Wakil PTK KKM  
(PANEL)



**Tn. Syed Mahdi Bin Syed Faozi Barakbah**  
Akademik Warisan Urut  
Wakil Pengamal  
(PANEL)



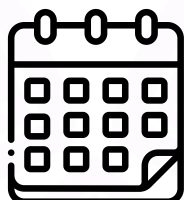
**Dr. Supyan Hussin**  
Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM)  
Wakil Akademik  
(PANEL)



**Tn. Azuki Tahir**  
Herbagus Sdn Bhd  
Wakil Industri (Kilang)  
(PANEL)



# Tentatif Program



**HARI PERTAMA**  
**24 OGOS 2024 | SABTU**

**8.00 PAGI**

**Pendaftaran**

**9.00 PAGI**

**Ucapan aluan**

Oleh YBhg Prof. Dr. Wan Mohd Azizi bin Wan Sulaiman  
Naib Canselor Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP, UCMJ  
Penasihat PTMN 2.0

**9.15 PAGI**

**Pembentangan 1**

Tajuk: Pengalaman Klinik Perubatan Integratif, Pusat Perubatan USM, Bertam, Pulau Pinang  
Pembentang: Dr. Eshaifol Azam Omar  
(Pensyarah Universiti Sains Malaysia, USM)

**10.00 PAGI**

**Pembentangan 2**

Tajuk: Perkembangan Perubatan Melayu di Indonesia  
Pembentang: Prof Madya Dr. Arifa Mustika  
(Pensyarah Fakulti Perubatan, Universiti Airlangga, Indonesia)

**10.45 PAGI**

**Rehat**

**11.15 PAGI**

**Perasmian persidangan**

Oleh YBhg Dr. Goh Cheng Soon  
Pengarah Bahagian Perubatan Tradisional dan Komplementari  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
mewakili YB Menteri Kesihatan Malaysia

# Tentatif Program



**12.00  
TENGAHARI**

## **Pembentangan oral (Sesi 1)**

Lokasi Pembentangan Oral

1. Dewan Utama (4)
2. Bilik Kuliah 1A (4)

**1.00 PETANG**

## **Rehat**

Makan Tengahari

**2.00 PETANG**

## **Pembentangan NARQES**

**2.15 PETANG**

## **Pembentangan 3**

Tajuk: Status Terkini Penguatkuasaan Akta PT&K 2016 (Akta 775)

Pembentang: Dr. Tajul Iqmal bin Tajul Arus (Ketua Cawangan Inspektorat dan Penguatkuasaan, Bahagian Perubatan Tradisional dan Komplementari, Kementerian Kesihatan Malaysia)

**3.00 PETANG**

## **FORUM**

Tajuk: Peranan dan Cabaran Perubatan Tradisional Melayu

Moderator: YBhg. Mejar Haji Ahmad Nazri Bin Haji Zailani

Senarai Panel:

1. Dr. Tajul Iqmal bin Tajul Arus (Ketua Cawangan Inspektorat dan Penguatkuasaan, Bahagian Perubatan Tradisional dan Komplementari (Kementerian Kesihatan Malaysia))
2. Tn. Syed Mahdi Bin Syed Faozi Barakbah (Akademi Warisan Urut)
3. Dr. Supyan Hussin (Universiti Kebangsaan Malaysia)
4. Tn. Azuki Tahir (Herbagus Sdn Bhd)

**4.30 PETANG**

## **Pembentangan Oral (Sesi 2)**

Lokasi Pembentangan Oral

1. Dewan Utama (5)
2. Bilik Kuliah 1A (3)

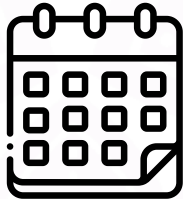
**5.45 PETANG**

## **Selesai Hari Pertama**

Minum Petang



# Tentatif Program



**HARI KEDUA**  
**25 OGOS 2024 | AHAD**

**8.30 PAGI**

### **Pendaftaran**

Minum Pagi

**9.00 PAGI**

### **Pembentangan 4**

Tajuk: Peranan FRIM dalam pembangunan Perubatan Melayu dan Industri Herba

Pembentang: Dr. Nik Musa'adah binti Mustapha  
(Pegawai Penyelidik Kanan, Forest Research Institute Malaysia, FRIM, Malaysia)

**9.45 PAGI**

### **Pembentangan 5**

Tajuk: Peranan Kitab Tib Melayu dalam Pembangunan Perubatan Tradisional Melayu

Pembentang: Tuan Muhammad Nasiruddin Bin Mohd Sobri  
(Pensyarah Perubatan Tradisional Melayu, Kolej Space UTM)

**10.30 PAGI**

### **Minum pagi**

**11.00 PAGI**

### **Pembentangan 6**

Tajuk: Perkembangan Perubatan Melayu di Singapura

Pembentang: Tuan Zainal Abidin Rahman  
(Presiden, Persatuan Perubatan Warisan Melayu Singapura)

**11.45 PAGI**

### **Pembentangan 7**

Tajuk : Transformasi Perubatan Herba Melayu dalam Rawatan Masa Kini

Pembentang : Dr. Karyanto  
(Pengasas JamuDigital & OMAIdigital)

**1.00 PETANG**

### **Rehat**

Makan Tengahari

**2.30 PETANG**

### **Pembentangan Resolusi**

**4.00 PETANG**

### **Majlis Penutup & Penyampaian Hadiah**

Sesi bergambar

# Aturcara Majlis Perasmian



24 OGOS 2024 | SABTU

11.00 PAGI

## **Ketibaan**

Tetamu Kehormat

11.15 PAGI

## **Ucapan Aluan Pengerusi Majlis**

### **Bacaan doa**

Oleh En. Mohd Norhan bin Hamsi  
Pemangku Penolong Pengarah  
Pusat Islam & TAWFEQ  
Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP

## **Ucapan Aluan Penasihat PTMN 2.0**

Oleh YBhg Prof. Dr. Wan Mohd Azizi bin Wan  
Sulaiman  
Naib Canselor & Ketua Pegawai Eksekutif,  
Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP

## **Ucapan Perasmian Menteri Kesihatan Malaysia**

Oleh YBhg Dr. Goh Cheng Soon  
Pengarah Bahagian Perubatan Tradisional dan  
Komplementari  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
mewakili YB Menteri Kesihatan Malaysia

## **Gimik Perasmian**

Tayangan Montaj  
Pelancaran Portal [malaymedic.com](http://malaymedic.com)

## **Persembahan Silat**

Pelancaran Bulan Kemerdekaan  
Nyanyian lagu 'Jalur Gemilang'

12.00  
TENGAHARI

## **Sesi Bergambar**

Makan Tengahari

12.30  
TENGAHARI

## **Bersurai**

# Pembentangan Oral

## Sesi 1 (Sesi Selari)



**24 OGOS 2024 (12.00 PM – 01.00 PM)**



**DEWAN UTAMA**



**LAIN-LAIN (SENAMAN / AMALAN KEROHANIAN)**

**Moderator**

**DR. HENKIE ISAHWAN AHMAD MULYADI LAI**

**Penilai**

**DR. NIK MUSA'ADAH MUSTAPHA**

**TN. MUHAMMAD ASRAK BIN HJ MOHD OSMAN**

---

**12.00 PM – 12.15 PM**

**HASNAH ISMAIL (OR002)**

AMALAN TERAPI SARAF ANGGOTA WUDUK (TSAW) DAN PENJAGAAN TULANG BELAKANG (SLIP DISC SCOLIOSIS, KYHPOSIS, LORDOSIS): PERSPEKTIF PENGAMAL PERUBATAN DI MALAYSIA

---

**12.15 PM – 12.30 PM**

**DR. HAIRUL FAHMI (OR009)**

KEPENTINGAN KEMAHIRAN 'DIAGNOSIS DIFERENSIAL' DI KALANGAN TERAPIS PERUBATAN KOMPLIMENTARI

---

**12.30 PM – 12.45 PM**

**MOHAMAD SAMAWI BIN MAMAT (OR010)**

KAJIAN KEBERKESANAN TERAPI KETENANGAN DALAM MENGATASI MASALAH KESIHATAN MENTAL DAN FIZIKAL

---

**12.45 PM – 01.00 PM**

**MOHD ATASHA ALIAS (OR007)**

SENI BANGKIT RIMAU: MENGURANGKAN KESAN "LUKA BATIN" AKIBAT TEKanan HIDUP

---

# Pembentangan Oral

## Sesi 1 (Sesi Selari)



**24 OGOS 2024 (12.00 PM – 01.00 PM)**



**BILIK KULIAH 1A**



**HERBA PERUBATAN TRADISIONAL MELAYU**

**Moderator**

**DR. SALEHA IDRIS**

**Penilai**

**DR. ARIFA MUSTIKA**

**TN. ROSLAN BIN HJ MAT ISA**

---

**12.00 PM – 12.15 PM**

**AHMAD NIZAM BIN MUHAMAD (OR001)**

JAUNDIS AKIBAT KERADANGAN DAN JANGKITAN HATI

---

**12.15 PM – 12.30 PM**

**AZLINI ANUAR TAN (OR008)**

KAEDAH PENDIGITALAN KANDUNGAN TEKS MANUSKRIP PERUBATAN MELAYU

---

**12.30 PM – 12.45 PM**

**MASHUAINI BIN MOHAMED (OR015)**

MINYAK URUT SIHAT LESTARI

---

**12.45 PM – 01.00 PM**

**ABD LATIF BIN JUFFRI (OR013)**

KAEDAH ALTERNATIF RAWATAN ISLAM

---

# Pembentangan Oral

## Sesi 2 (Sesi Selari)



**24 OGOS 2024 (04.30 PM – 05.45 PM)**



**DEWAN UTAMA**



**URUTAN MELAYU | BEKAM PERUBATAN TRADISIONAL MELAYU**

**Moderator**

**EN. RUSHDUDDIN AL JUFRI BIN ROOSLI**

**Penilai**

**DR. TAJUL IQMAL BIN TAJUL ARUS**

**TN. SYED MAHDI BIN SYED FAOZI BARAKBAH**

**PN. BARIAH BINTI HAMID**

**04.30 PM – 04.45 PM**

**NURHASHIMA BINTI SHAFIEE (OR005)**

URUTAN TRADISIONAL MELAYU BAGI PESAKIT STROK SEPARUH BADAN (URUTAN MELAYU)

**04.45 PM – 05.00 PM**

**ZAINUDDIN BINTI MOHD KHALID (OR003)**

RAWATAN SELIUH KAEDAH BEKAM (BEKAM PERUBATAN TRADISIONAL MELAYU)

**05.00 PM – 05.15 PM**

**MOHD ANWAR BIN MD YASSIN (OR012)**

KESAN TERAPI BEKAM DARAH TERHADAP PARAMETER BIODIAGNOSTIK DAN METABOLIT INDIVIDU LELAKI OBES

**05.15 PM – 05.30 PM**

**ROSMAWATI BINTI ISHAK (OR014)**

URUTAN ANATOMI MEMBANTU KURANGKAN MASALAH SAKIT BAHU DAN KEPALA

**05.30 PM – 05.45 PM**

**MOHD AFFENDI ADENAN (OR016)**

URUTAN TENAGA BATIN UNTUK LELAKI SERTA AMALAN-AMALANNYA

# Pembentangan Oral

## Sesi 2 (Sesi Selari)



**24 OGOS 2024 (04.30 PM – 05.15 PM)**



**BILIK KULIAH 1A**



**PENJAGAAN IBU & ANAK SELEPAS BERSALIN**

**Moderator**

**PN. SUHALI BINTI IBRAHIM**

**Penilai**

**DR. SUPYAN HUSSIN**

**TN. AZUKI TAHIR**

---

**04.30 PM – 04.45 PM**

**SURIYATI BINTI ISHAK (OR006)**

MANDI SERUM

---

**04.45 PM – 05.00 PM**

**NORIAH BINTI YAHYA (OR004)**

URUTAN TRADISIONAL MELAYU MEMBANTU MENYELESAIKAN MASALAH PENYUSUAN SUSU IBU

---

**05.00 PM – 05.15 PM**

**SHAMIMI NABIHAH BINTI BSIME (OR011)**

SENGKAK TRADISIONAL MENGGUNAKAN PENGETAHUAN ANATOMI ORGAN PERANAKAN

---

# Abstrak Kajian

## OR001



### Jaundis Akibat Keradangan dan Jangkitan Hati

Ahmad Nizam Bin Muhamad

*Bioshifax Marketing, Malaysia*

*email: nizambidara@gmail.com*

Pesakit perempuan berumur 42 tahun dari Seremban datang mengadu simptom kuning atau jaundis pada bahagian kulit, tubuh dan mata pada 2/6/2022. Hasil diagnosis di sebuah makmal perubatan di Seremban serta mendapat khidmat nasihat doktor panelnya mengesahkan beliau mengalami jaundis dimana hatinya sedikit bengkak. Ada jangkitan saluran kencing. Kiraan sel limfosit rendah manakala kiraan leukosit tinggi. Kehadiran protein dalam urin. Kiraan platlet yang tinggi. Enzim aspartate aminotransferase dan alanine aminotransferase tinggi dengan signifikan selari dengan simptom klinikal jaundis. Indikatif fungsi hati yang terjejas akibat keradangan atau jangkitan yang berlaku menyebabkan kebocoran selaput sel-sel hati (hepatosit). Pundi/saluran hempedu kemungkinan besar normal kerana tiada gejala sakit pada ulu hati. Antigen hepatitis B normal. Ujian imunologi dan serologi atau penanda tumor menunjukkan protein alfa fetoprotein seratus kali lebih tinggi. Sementara antigen karsinoembrionik 19-9 juga dua kali lebih tinggi. Ini menunjukkan kemungkinan kanser hati/pankreas/ovari/salur hempedu atau penyakit hati (hati berlemak, hepatitis atau cerosis). Disertai simptom loya, kurang selera makan, badan rasa cepat letih dan kadang-kadang rasa lesu serta menggigil. Buang air besar 4 hingga 5 hari sekali. Daripada data diatas, kemungkinan besar pesakit mengalami jaundis disebabkan oleh keradangan yang berlaku pada hati dan/atau pankreas akibat jangkitan akut. Maka regim rawatan alami Bioshifax (herba, makanan berfungsi, pemakanan makanan tidak diproses seimbang, bebas minyak dan lemak sayuran diproses dan diet bebas bahan keradangan larut lemak) bertumpu kepada keradangan serta jangkitan yang berlaku pada organ hati. Gejala pesakit bertambah baik dalam tempoh 1 hingga 3 hari pengambilan protokol. Dalam tempoh sebulan, semua gejala pesakit hilang. Selepas 4 bulan, pemantauan susulan pesakit mendapati tiada aduan gejala berulang.

**Kata Kunci : Hepatitis, jaundis, hepatomegali, herba, pemakanan**

# Abstrak Kajian

## OR002



### Teknik Saraf Anggota Wuduk Membantu Kurangkan Sakit Tulang Belakang

Ismail bin Kairudin<sup>1\*</sup>, Hasnah binti Ismail<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*One Spa Generation Sdn. Bhd., Malaysia*

<sup>2</sup>*Teknik Saraf Anggota Wuduk Sdn. Bhd., Malaysia*

*\*email: osgspamassagetherapyacademy@gmail.com*

Kajian kes ini meneliti keberkesanan Teknik Saraf Anggota Wuduk dalam menguruskan sakit belakang bawah kronik, satu masalah yang kerap berlaku yang mempengaruhi sebahagian besar orang. Objektif kajian ini adalah untuk menilai kesan sesi teknik saraf secara berkala terhadap pengurangan kesakitan dan peningkatan kualiti hidup bagi seorang pesakit yang mengalami sakit belakang bawah kronik. Pesakit, seorang wanita berusia 45 tahun, telah mengalami sakit belakang bawah kronik selama lebih lima tahun, dengan sedikit kelegaan daripada rawatan perubatan konvensional. Satu siri sesi Teknik Saraf Anggota Wuduk telah dijalankan selama tempoh tiga bulan, dua kali seminggu, setiap sesi berlangsung selama 60 minit. Tahap kesakitan dan peningkatan fungsional dipantau menggunakan skala penilaian kesakitan yang standard dan soal selidik kualiti hidup. Kajian kes ini mendedahkan pengurangan yang signifikan dalam tahap kesakitan yang dilaporkan oleh pesakit, dengan penurunan sebanyak 60% dalam skor kesakitan dan peningkatan yang ketara dalam mobiliti serta kualiti hidup secara keseluruhan. Penemuan ini menunjukkan bahawa Teknik Saraf Anggota Wuduk boleh menjadi rawatan pelengkap yang berkesan untuk sakit belakang bawah kronik, meningkatkan kesejahteraan pesakit dan mengurangkan kebergantungan pada ubat. Kajian kes ini menyimpulkan bahawa Teknik Saraf Anggota Wuduk secara berkala memberikan kelegaan yang ketara dari sakit belakang bawah kronik, meningkatkan kualiti hidup dan kapasiti fungsi pesakit.

***Kata Kunci: Teknik Saraf Anggota Wuduk, kualiti hidup, sakit belakang***



# Abstrak Kajian

## OR003



### Rawatan Seluih Kaedah Bekam

Zainuddin Bin Mohd Khalid

*Pusat Rawatan Darul Kifalah, Warisan Tradisional Klang, No 16, Lot 1887  
Persiaran Hamzah Alang, 42200 Kapar, Selangor, Malaysia*

*email: drzainuddinte@gmail.com*

Dalam dunia perubatan tradisional adalah menjadi tanggungjawab bagi setiap pengamal perubatan tradisional memastikan bahan rawatan perlulah berasaskan sumber yang halal, tidak bercanggah dengan syariat Islam dan juga tidak memudaratkan ke atas pesakit. Tidak hairanlah jika masyarakat kini telah beralih kepada perubatan tradisional yang lebih mudah, berkesan dan selamat berbanding risiko dalam perubatan moden. Hasil kajian dalam perubatan tradisional, rawatan bekam juga merupakan suatu kaedah yang berkesan dan hasilnya yang sangat positif kerana dengan satu kaedah rawatan bekam sahaja boleh mengatasi pelbagai jenis penyakit. Kebanyakan pesakit akan dapat rasakan perubahan yang drastik sebelum dan selepas rawatan. Terseluih boleh terjadi kepada sesiapa pun tidak kira peringkat kanak-kanak, golongan muda mahupun telah berusia. Pelbagai punca boleh berlakunya terseluih antaranya kemalangan yang melibatkan tempat kerja, di jalan raya, tersalah pijak, ketika bermain dan sebagainya. Pesakit akan berasa tidak selesa untuk bergerak, rasa sengal-sengal, tidak mampu membuat kerja dengan sempurna dan ada yang langsung tidak boleh berjalan. Lebih menyedihkan lagi jika pesakit tidak pernah dirawat selepas terseluih sehingga menyebabkan tempat terseluih tersebut menjadi bengkak dan sangat sakit. Memang ada yang bergantung kepada ubat tahan sakit sehingga keadaan menjadi normal dan tidak bengkak akan tetapi ketahuilah akan ada kesan jangka masa panjang kerana urat tersebut telah dimasuki angin dan tidak berada dalam kedudukan yang sepatutnya dan kesannya pesakit akan berasa sakit, sengal, berdenyut dan tidak selesa terutama apabila banyak menggunakan anggota tersebut. Ada pesakit mengalami masalah terseluih selepas bermain bola dan kakinya telah bengkak seminggu. Imbasan sinar-X telah dibuat akan tetapi tiada patah mahupun retak. Pesakit akan merasa sedikit sakit tetapi boleh tahan berbanding jika diurut semata-mata. Jadi dicadangkan terus kepada rawatan bekam. Kaedah yang digunakan adalah dengan memeriksa tempat sakit kemudian bekam pada tempat yang sesuai. Pesakit akan merasa sedikit sakit akan tetapi boleh tahan berbanding jika urut semata-mata. Proses mencari titik bekam dan menjalankan rawatan mengambil masa kira-kira 45 minit hingga sejam. pesakit perlu hadir seminggu sekali sekurang-kurangnya tiga kali bagi tujuan pemantauan sehingga benar-benar sembuh. Setelah pesakit hadir mengikut jadual yang ditetapkan, pesakit telah sembuh sepenuhnya. Pesakit mengatakan telah merasa banyak perubahan sebelum dan selepas rawatan. Sudah terbukti bahawa sakit terseluih bukan hanya boleh dirawat dengan urutan semata-mata bahkan boleh juga diikhtiarkan dengan rawatan bekam.

**Kata Kunci:** *Bekam seluih, bekam sunnah, terapi bekam, terapi seluih*

# Abstrak Kajian

## OR004



### Urutan Tradisional Melayu Membantu Menyelesaikan Masalah Penyusuan Susu Ibu

Noriah binti Yahya

*Noury Beauty Enterprise No 4A, Jalan Pengkalan Utama, 5, Bandar Pengkalan Utama, 31650 Ipoh, Perak.*

Penyusuan susu ibu ialah memberi makan kepada bayi yang baru dilahirkan dengan susu ibu secara terus dari payudara ibu, iaitu melalui laktasi dan bukannya dari botol bayi atau bekas lain. Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) dan American Academy of Pediatrics (AAP) menekankan nilai penyusuan badan untuk ibu-ibu secara eksklusif selama enam bulan. Kebanyakan ibu akan mengalami masalah dalam penyusuan pada minggu pertama kelahiran. Objektif projek ini adalah mengenal pasti masalah yang dihadapi oleh ibu dalam penyusuan, keberkesanan untuk mengatasi masalah yang dihadapi dan menilai tahap kepuasan pelanggan terhadap keberkesanan urutan tradisional Melayu dalam menyelesaikan masalah penyusuan bagi menjayakan penyusuan susu ibu kepada bayi baru dilahirkan. Kajian deskriptif dijalankan kepada sepuluh orang pelanggan yang mengalami masalah susu bengkak, kurang susu dan susu berlebihan yang pernah menerima rawatan urutan selepas bersalin di Pusat Rawatan Noury Ipoh, Perak. Borang kaji selidik digunakan sebagai alat untuk mendapatkan maklum balas dan data yang diperlukan daripada responden dan dimasukkan ke dalam perisian WPS Spreadsheet. Terdapat tiga item yang dikaji iaitu tahap penerimaan ibu mengenai pengetahuan urutan tradisional melayu dapat membantu penyusuan susu ibu, faktor-faktor yang mempengaruhi amalan urutan tradisional melayu dan masalah yang dihadapi ibu dalam mengekalkan amalan urutan tradisional melayu bagi menjayakan penyusuan susu ibu kepada bayi yang baru dilahirkan. Sepanjang kajian ini dijalankan dan permasalahan yang timbul dalam masalah penyusuan di kalangan ibu selepas bersalin seperti masalah kurang susu, susu bengkak dan susu berlebihan dapat diselesaikan dan diatasi dengan beberapa teknik urutan tradisional melayu. Kesemua sepuluh pelanggan mendapati terapi urutan ini memuaskan akan keberkesananannya. Kesimpulannya, kesemua objektif berjaya dicapai responden mendapati badan terasa segar, tidak tertekan, saluran tersumbat sudah hilang, payudara sudah tidak sakit, pengeluaran susu makin meningkat bagi yang kurang susu dan mencukupi bagi bekalan berlebihan di mana hormon oksitosin akan dihasilkan apabila minda stabil seterusnya akan menghasilkan susu.

**Kata kunci:** *Susu ibu, urutan tradisional melayu*

# Abstrak Kajian

## OR005



### Urutan Tradisional Melayu Bagi Pesakit Strok Separuh Badan

Nurhashima binti Shafiee

*Pusat Rawatan Darul Kifalah, Puncak Alam, Malaysia*

*email: tabibahshima@gmail.com*

Kajian kes ini meneliti keberkesanan urutan tradisional melayu dan penggunaan herba yang sesuai dalam membantu pesakit strok separuh badan. Objektif kajian ini untuk memberi pendedahan berkaitan penyakit strok separuh badan yang sering berlaku di kalangan rakyat Malaysia, untuk menilai kesan sesi urutan tradisional melayu secara berkala dan penggunaan herba dalam pembuatan minyak urut untuk pesakit strok separuh badan. Pesakit, seorang wanita berusia 69 tahun, telah mengalami strok separuh badan sejak September 2023. Sebelum mengalami strok, pesakit sering mengalami simptom seperti pening kepala sehingga sukar berjalan dan kerap mengalami kebas tangan dan kaki. Pada peringkat awal serangan, pesakit mengalami masalah pertuturan, hanya mampu menelan makanan yang dikisar halus, sering pening kepala, dan tangan serta kaki sebelah kanan tidak boleh bergerak. Sesi urutan tradisional melayu dibuat secara berkala, pada bulan pertama urutan dilakukan setiap tiga hari dan rehat dua hari. Pada bulan berikutnya urutan dilakukan berselang hari. Manakala pada bulan ketiga dan seterusnya urutan dilakukan seminggu sekali sahaja. Urutan dilakukan setiap awal pagi. Selepas sesi urutan, pesakit diberi air suam untuk melancarkan lagi peredaran darah dan mengeluarkan angin yang tersangkut. Minyak herba yang digunakan daripada daun jelatang rusa dan minyak kelapa. Minyak herba ini diadun dan disapu pada seluruh badan dan kemudian diurut. Secara kesimpulannya, setelah menjalani sesi urutan selama 3 bulan, iaitu selama 35 kali sesi urutan tradisional melayu, pesakit boleh bertutur dengan baik, mampu mengunyah makanan dengan baik tanpa perlu dikisar halus lagi. Pesakit juga mampu untuk duduk dan mengiring sendiri tanpa bantuan waris.

***Kata kunci: Urutan tradisional melayu, strok sebelah badan, kebas, kitab perubatan strok dan angin ahmar***

# Abstrak Kajian

## OR006



### Mandi Serum

Suriyati binti Ishak

*Akademi Kemahiran Urut Terapeutik Dan Penjagaan Tradisional Melayu, Malaysia*

*email: sinaransuriyati@gmail.com*

Kajian kes ini meneliti keberkesanan mandian ibu selepas bersalin yang dipanggil Mandi Serum. Ia berfungsi sebagai aromaterapi, membantu menyegarkan dan memberi ketenangan kepada ibu dari mengalami tekanan emosi. Amalan Mandi Serum ini membantu meningkatkan hormon oksitosin dalam membantu kelancaran air susu. Mandi Serum juga membantu menghilangkan bau badan akibat dari darah bantal dan nifas yang berbau busuk. Ia juga memberi satu elemen kewangian bau semulajadi dari daun-daun akar kayu. Objektif kajian adalah untuk menilai keberkesanan sesi mandian serum kepada si ibu dari mengalami ketegangan urat saraf serta kesihatan luar dan dalam. Seorang ibu yang telah mendapatkan rawatan amalan Mandi Serum selama 44 hari berpantang mengikut adat tradisi melayu telah membantu proses penyembuhan fizikal seperti mudah terperanjat atau melatah. Ibu berpantang sangat digalakkan Mandi Serum setiap hari selama 44 hari tempoh berpantang. Mandi Serum sesuai dilakukan setiap pagi. Sangat bagus mandi air rebusan daun-daun herba kerana setiap daun yang digunakan mempunyai khasiat tersendiri. Jenis daun yang digunakan ialah daun serai wangi, daun lengkuas, daun limau purut, daun inai, daun mengkudu, daun ganda rusa, pokok dukung anak, senduduk putih, dan pelbagai jenis lagi. Cara menyediakan, basuh daun serum dengan bersih dan masukkan ke dalam periuk. Jerang di atas api yang sederhana. Biarkan mendidih, ketika hendak digunakan barulah pindahkan air tersebut ke dalam besen mandi. Campurkan dengan air paip dan pastikan air tersebut suam-suam kuku. Cara untuk Mandi Serum, pastikan si ibu duduk di atas kerusi. Mulakan jirus dari atas kepala dengan perlahan sambil menepuk-nepuk umbun kepala sebanyak 3 kali. Mulakan jirusan dari bahagian kanan bahu terus ke payudara sebanyak 3 kali. Seterusnya jirus bahagian depan dan belakang badan 3 kali dan akhir sekali minta si ibu jirus lebih air keseluruhan badan. Kajian kes ini menyimpulkan bahawa Mandi Serum memberi kelegaan serta kesegaran tubuh ibu selepas bersalin.

***Kata Kunci: Ibu selepas bersalin, mandi serum, adat tradisi melayu***

# Abstrak Kajian

## OR007



### Seni Bangkit Rimau: Mengurangkan Kesan “Luka Batin” Akibat Tekanan Hidup

Mohd Atasha Alias<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Prezytion PLT, Cyberjaya, Malaysia

<sup>2</sup>Silat 2 Hari, Cyberjaya, Malaysia

email: [hello@prezytion.com](mailto:hello@prezytion.com)

Kajian kes ini mengkaji keberkesanan Seni Bangkit Rimau (Senaman Silat) dalam menguruskan kesan tekanan hidup yang mempengaruhi kesejahteraan dan keupayaan seseorang untuk berfungsi secara optimum dalam kehidupan seharian. Objektif kajian ini adalah untuk menilai kesan Seni Bangkit Rimau terhadap pengurangan kesan tekanan pada diri seseorang dan peningkatan daya tahan emosi bagi individu yang mengalami tekanan hidup yang berterusan. Peserta kajian, lima peserta lelaki dan dua peserta wanita berusia lingkungan 30-an, pernah mengalami tekanan hidup yang berat sama ada dibangku sekolah dan waktu dewasa. Peserta melaporkan pernah mengalami gejala “luka batin” seperti perasaan tertekan, takut, kemurungan, kebimbangan yang berlebihan, kurang selera makan, kurang fokus dan mengalami kesulitan menangani cabaran harian. Satu sesi latihan senaman Seni Bangkit Rimau telah dijalankan selama satu jam. Tahap tekanan dan daya tahan emosi dipantau secara langsung ketika latihan. Kemudian, peserta juga dihubungi selepas seminggu latihan untuk mendapatkan maklumat lanjut untuk memahami dan menilai tahap kesejahteraan peserta sebelum dan selepas mengamalkan Seni Bangkit Rimau tersebut. Kajian kes ini mendedahkan tahap tekanan pada diri peserta dilaporkan berkurangan secara signifikan, seolah-olah diri peserta di set semula. Ada peserta yang kebiasannya kurang selera makan, terus ada selera makan. Terdapat juga peningkatan yang ketara dalam daya tahan emosi. Pemerhatian ini menunjukkan bahawa Seni Bangkit Rimau boleh menjadi kaedah yang berkesan untuk mengurangkan kesan akibat tekanan hidup yang menjadi “luka batin” dalam diri peserta. Kajian kes ini menyimpulkan bahawa Seni Bangkit Rimau boleh memberikan kelegaan yang ketara pada “luka batin”, seterusnya meningkatkan daya tahan emosi dan kapasiti individu untuk menangani cabaran hidup dengan lebih baik.

**Kata Kunci:** Seni Bangkit Rimau, Silat 2 Hari, kualiti hidup, tekanan hidup, daya tahan emosi

# Abstrak Kajian

## OR008



### Kaedah Pendigitalan Kandungan Teks Manuskrip Perubatan Melayu

Azlini Anuar Tan<sup>1\*</sup>, Husna Faredza Mohamed Redzwan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Fakulti Bahasa dan Komunikasi, Universiti Pendidikan Sultan Idris, 35900 Tanjung Malim, Perak, Malaysia*

*\*email: azi00@yahoo.com*

Perkembangan yang pantas terhadap inovasi teknologi dalam pendigitalan telah banyak memberi nafas baharu secara langsung kepada pelbagai bidang termasuklah pendigitalan manuskrip perubatan tradisional Melayu. Proses pendigitalan dimanfaatkan bagi meneliti penggunaan tumbuhan herba dalam manuskrip perubatan tradisional Melayu. Pendigitalan merupakan satu medium pendekatan baharu untuk pengurusan maklumat yang melibatkan proses menukar data fizikal ke dalam bentuk dokumen maya yang dapat digunakan sebagai bahan penyelidikan bagi memproses data kajian seterusnya. Melalui penggunaan prosedur pendigitalan data ia dapat membantu dalam proses kajian herba di dalam teks manuskrip perubatan. Kajian ini di dokumentasi secara digital supaya kajian berasaskan manuskrip oleh penyelidik menjadi lebih mudah, efisien dan empirikal. Kaedah imbasan dilakukan dengan menggunakan peralatan aplikasi pengimbas, iaitu mesin imbasan CZUR scanner yang terdapat di Perpustakaan Digital Universiti Pendidikan Sultan Idris (UPSI). Sebanyak tujuh buah teks manuskrip perubatan terpilih dalam proses saringan manuskrip kitab perubatan tradisional Melayu seperti berikut: Kitab Perubatan Melayu Al-Rahmah Fi Al- Tibb Wa Al-Hikmah (168 helai), Kitab Perubatan Melayu Kebun Segala Raja-Raja (103 helai), Kitab Perubatan Melayu Rumah Ubat Di Pulau Penyengat (12 helai), Tayyib Al-Ihsan Fi Tibb Al-Insan (134 helai), Kitab perubatan Melayu Sari Segala Ubat ( Kitab Tib Muzium Terengganu (220 helai) dan Kitab Tib MSS 2515 (211 helai). Proses ini berlangsung dari 11 Februari hingga 31 Mac 2022. Secara keseluruhannya, penggunaan mesin imbasan melalui aplikasi CZUR scanner dapat membantu melengkapkan kajian dengan segera dan mudah di dalam tempoh masa yang ditetapkan. Aplikasi imbasan CZUR scanner dapat menghasilkan output yang berkualiti dan memenuhi standard yang ditetapkan dalam menjana leksikal bawang merah dalam perisian LanCSBox 6.0. Kaedah imbasan menggunakan teknologi mesin imbas CZUR scanner ini sangat prolifik dalam usaha mendapatkan proses saringan yang kemas dan sistematik serta tepat. Konteks ini mengurangkan jurang keaburan dan ralat akibat kekangan dalam proses imbasan yang memudahkan proses analisis kandungan terhadap bahasa yang terkandung dalam manuskrip dapat dilakukan dengan lebih teliti. Kesimpulannya, hasil kajian melalui proses pendigitalan teks manuskrip perubatan berupaya melestarikan konservasi manuskrip secara fizikal termasuklah melestari leluhur intelektual bangsa. Kajian ini penting bagi meningkatkan hasil dan prestasi dalam pendigitalan khazanah ilmu warisan bangsa khususnya yang terkandung dalam manuskrip perubatan Melayu secara inovatif.

**Kata Kunci:** *korpus, saringan imbasan, manuskrip, perubatan tradisional Melayu, CZUR scanner*

# Abstrak Kajian

## OR009



### **Kepentingan Kemahiran 'Diagnosis Diferensial' Di Kalangan Terapis Perubatan Komplimentari**

Hairul Fahmi

*Revitalise Academy, Kajang, Malaysia*

*email: revitaliseacademy@gmail.com*

Dalam penjagaan kesihatan, diagnosis diferensial ialah kaedah analisis sejarah pesakit dan pemeriksaan fizikal untuk mendapatkan diagnosis yang relevan. Ia melibatkan kemahiran membezakan penyakit atau keadaan tertentu daripada yang lain yang mempunyai ciri klinikal yang serupa. Kajian ini bertujuan untuk mengenal pasti kepentingan pembelajaran diagnosis diferensial dalam kalangan terapis perubatan komplimentari. Sampel kajian ini menggunakan 17 terapis perubatan komplimentari yang telah mengikuti siri kelas diagnosis diferensial selama 10 minggu sebagai responden. 20 set soalan soal selidik telah dijawab oleh 17 responden berkaitan kepentingan pembelajaran diagnosis diferensial serta keberkesanan pembelajaran pada fasa pra dan pasca pembelajaran diagnosis diferensial. Berdasarkan hasil kajian, 17 responden bersetuju bahawa membuat diagnosa diferensial perlu bagi setiap terapis komplimentari. Faktor lokaliti serta kepercayaan pelanggan merupakan faktor utama dapatan kajian ini. Diharapkan dengan hasil maklumat dari kajian ini dapat dijadikan sebagai panduan dan galakan untuk terapis meningkatkan ilmu serta memartabatkan terapis komplimentari di Malaysia.

***Kata kunci: diagnosis diferensial, terapis perubatan komplimentari***

# Abstrak Kajian

## OR010



### Kajian Keberkesanan Terapi Ketenangan Dalam Mengatasi Masalah Kesihatan Mental dan Fizikal

Mohamad Samawi bin Mamat<sup>1\*</sup>, Nik Norazlinawaty binti Jusoh<sup>1</sup>, Intan Nur Atiqah binti Mohamad Yunus<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Nr Therapy Centre, No 29-1, Jalan SP 1/1, Bandar Saujana Putra 42610 Jenjarom, Selangor, Malaysia

<sup>2</sup>Klinik Anda Putrajaya, 27, Jln Diplomatik, Presint 15, 62050 Putrajaya, Wilayah Persekutuan Putrajaya, Malaysia

\*email: [sihatemosi@gmail.com](mailto:sihatemosi@gmail.com)

Kata-kata Ibnu Sina, "Ketenangan adalah separuh kesembuhan, kerunsingan adalah separuh kesakitan." Kunci kepada penyembuhan penyakit adalah ketenangan yang mendalam. Semakin tenang seseorang, semakin kuat membangkitkan kekuatan penyembuhan dalam diri. Terapi Ketenangan diasaskan oleh Walid Ibrahim AlMalik adalah terapi relaksasi, menggabungkan unsur-unsur spiritual dan alami seperti selawat dan aroma semulajadi, dibantu oleh juruterapi yang terlatih, dan tiada kesan sampingan. Ketenangan dalam gelombang alfa dan teta, membangkitkan kekuatan penyembuhan diri. Tubuh merembeskan hormon-hormon seperti dopamin, serotonin, oksitosin, dan endorfin, meningkatkan sistem imun dan menstabilkan denyutan jantung. Dengan izin Allah, terapi ini mampu mengaktifkan proses penyembuhan spiritual, emosi, mental, dan fizikal secara semulajadi. Memberi pendedahan tentang rawatan tambahan Terapi Ketenangan sebagai kunci penyelesaian masalah kesihatan mental dan fizikal dan meneroka Terapi Ketenangan sebagai kaedah untuk membantu 500 responden mengurangkan masalah yang dihadapi. 500 data pesakit yang pernah menjalani rawatan Terapi Ketenangan dari November 2019 sehingga Mei 2024 dipilih menggunakan kaedah persampelan rawak mudah. Data pesakit dikategorikan mengikut jantina, julat umur, tempat tinggal, status perkahwinan, kerjaya, rawatan yang lain pernah dicuba, masalah dan gejala yang dihadapi, hasil selepas rawatan, dan pesakit ulangan. Untuk setiap kategori, penyumbang terbesar adalah seperti berikut; 87.5% pesakit adalah wanita, 38.3% pesakit berusia antara 41 hingga 60 tahun, 83.2% pesakit berasal dari Lembah Klang, 68.1% pesakit sudah berkahwin, 31.3% pesakit tidak bekerja atau suri rumah, 51.7% pesakit pernah mendapatkan rawatan konvensional. Masalah yang dihadapi termasuk sakit fizikal (41.2%), tekanan (21.2%), dan banyak berfikir (13.9%). 98.4% pesakit melaporkan perubahan positif selepas rawatan dan 54.6% pesakit merupakan pesakit ulangan. Kajian ini menunjukkan bahawa Terapi Ketenangan mempunyai potensi yang signifikan sebagai rawatan tambahan untuk masalah kesihatan mental dan fizikal, berdasarkan laporan 98.4% pesakit yang mengalami perubahan positif selepas menjalani terapi ini. Keberkesanan Terapi Ketenangan dalam memberikan ketenangan dan merangsang proses penyembuhan semulajadi mengukuhkan statusnya sebagai pendekatan holistik yang berharga. Oleh itu, Terapi Ketenangan adalah penting dalam konteks penjagaan kesihatan di Malaysia, kerana ia menyokong rawatan yang lebih menyeluruh dan integratif.

**Kata kunci:** Terapi Ketenangan, NHMS National Health & Mobility Survey



# Abstrak Kajian

## OR011



### Sengkek Tradisional Menggunakan Pengetahuan Anatomi Organ Peranakan

Shamimi Nabihah binti Bsime<sup>1\*</sup>, Siti Mariam<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Dbidan Sdn. Bhd., Malaysia*

*\*email: shamiminabihahbsime@gmail.com*

Kajian kes ini meneliti keberkesanan rawatan sengkek tradisional dengan gabungan pengetahuan anatomi dan fisiologi organ peranakan dari sudut medikal dalam menguruskan masalah yang sering berlaku pada kaum wanita dalam semua peringkat usia. Objektif kajian ini adalah untuk menilai kesan ketepatan rawatan setelah digabung dan diaplikasi pada pesakit bagi mengurangkan kesakitan dan peningkatan kualiti hidup bagi seorang pesakit yang menghadapi masalah organ peranakan berubah kedudukan atas pelbagai sebab. Pesakit, seorang wanita berusia 32 tahun, telah mengalami ketidakupayaan untuk berjalan dan mengalami kesakitan bila melakukan pergerakan setelah bersalin. Keadaan pesakit tersebut berlarutan sehingga 3 minggu. Setelah melakukan penilaian rawatan pada pesakit tersebut, di dapati ligamen bulat pesakit telah tertarik dan terhimpit sehingga menyebabkan organ peranakan tegang dan pesakit mengalami kesan-kesan seperti yang telah dinyatakan. Satu sesi Sengkek Melayu telah dijalankan setelah didapati organ tersebut telah berubah kedudukan setelah ligamen bulat tertarik dan terhimpit. Sesi tersebut di mulakan dengan penilaian rawatan, di ikuti dengan Sengkek Melati bagi mengurangkan pembengkakan dan melembutkan organ di Kawasan tersebut. Setelah lembut, Sengkek Mawar di aplikasikan di kawasan ligamen bulat yang tertarik. Tahap kesakitan dan peningkatan fungsional dipantau menggunakan skala penilaian kesakitan yang standard dan soal selidik kualiti hidup. Kajian kes ini mendedahkan pengurangan yang signifikan dalam tahap kesakitan yang dilaporkan oleh pesakit, dengan penurunan sebanyak 98% dalam skor kesakitan dan peningkatan yang ketara dalam mobiliti serta kualiti hidup secara keseluruhan. Penemuan ini menunjukkan bahawa sengkek tradisional lebih berkesan dan tepat dengan gabungan pengetahuan anatomi dan fisiologi medikal. Rawatan ini mampu membantu ibu selepas bersalin mempercepatkan proses penyembuhan dan mengurangkan sakit yang di hadapi sepanjang tempoh berpantang. Sekaligus mengurangkan masalah tekanan yang seringkali berlaku pada ibu yang sedang berpantang. Kajian kes ini menyimpulkan bahawa teknik sengkek tradisional melayu mempunyai fungsi dan kehebatannya tersendiri dengan gabungan dan pengetahuan dari pengamal perubatan medikal. Sengkek Melayu mampu diperkenalkan di seluruh dunia.

**Kata kunci:** *Sengkek Melayu, teknik betulkan kedudukan rahim*

# Abstrak Kajian

## OR012



### Kesan Terapi Bekam Darah Terhadap Parameter Biokimia dan Metabolit Individu Lelaki Obes

Mohd Anwar Md. Yassin<sup>1,2</sup>, Aishah Adam<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fakulti Farmasi UiTM Puncak Alam

<sup>2</sup>Ihtisam Wellness Centre

Penyakit Kardiovaskular (PKV) adalah masalah kesihatan utama yang disebabkan oleh beberapa faktor risiko termasuk obesiti. Obesiti ditakrifkan sebagai pengumpulan lemak yang tidak normal atau berlebihan yang boleh menjejaskan kesihatan dan merupakan risiko kelima di dunia untuk kematian global. Terapi bekam darah (TBD) adalah perubatan tradisional Melayu yang diiktiraf secara pra-klinikal berkesan terhadap parameter PKV. Kajian ini dijalankan untuk menentukan kemungkinan kesan TBD terhadap parameter darah individu lelaki obes sebelum dan selepas sesi TBD, serta perbezaan antara sampel darah vena dan bekam. Peserta lelaki obes berumur 22 hingga 39 tahun telah direkrut dengan persetujuan untuk menerima dua sesi TBD. Semua peserta telah menjalani sesi pengumpulan darah vena pada sesi awal, sebelum dan selepas bekam. Mereka juga dikehendaki mengisi satu set soal selidik kualiti hidup (QOL) sebelum setiap sesi pengumpulan darah vena. Sesi bekam basah telah dijalankan pada hari ke-28 dan ke-35. Sampel darah vena dan bekam telah dikumpul dan dianalisis. Ujian-t sampel berpasangan digunakan untuk menentukan perbezaan min pada garis dasar, sebelum dan selepas TBD manakala ujian-t sampel bebas dipilih untuk mengukur perbezaan min antara sampel darah vena dan bekam. Tahap keertian ditetapkan kepada 5% dan analisis data dilakukan dengan menggunakan perisian Windows Statistical Package for Social Science (SPSS). Terdapat perubahan ketara dalam parameter biokimia termasuk alanine transaminase ( $p < 0.05$ ), aspartat transaminase ( $p < 0.05$ ), glukosa ( $p < 0.05$ ), jumlah protein ( $p < 0.001$ ) dan asid urik ( $p < 0.05$ ) antara sebelum dan selepas sesi bekam darah. Parameter hematologi menunjukkan peningkatan ketara dalam hematokrit, min isipadu korpuskular, lebar taburan eritrosit dan paras platelet ( $p > 0.05$ ). Analisis laluan metabolit menemui perbezaan ketara antara darah vena awal (precupping) ( $p < 0.001$ ), antara precupping-postcupping ( $p < 0.001$ ), dan antara darah bekam dan darah vena ( $p < 0.001$ ) melalui analisis perubahan lipatan log. Asid linoleik, sphingosine 1-fosfat dan glycochenodeoxycholate adalah metabolit terkawal dalam darah cupping. Tiga titik bekam WCT didapati mempengaruhi beberapa parameter darah dan laluan metabolik yang dikaitkan dengan CVD. Keadaan ini meningkatkan peluang WCT untuk disepadukan sebagai sebahagian daripada intervensi konvensional dalam memerangi CVD dan keadaan patofisiologi yang lain.

**Kata kunci:** Bekam, obesiti, terapi

# Abstrak Kajian

## OR013



### Kajian Kes: Kaedah Alternatif Rawatan Islam

Abd Latif bin Juffri

*D'Spa Qrose Beauty & Wellness, Malaysia*

Sebelum ditampilkan tiga judul buku berkait pengalaman merawat pesakit, penulis menawarkan kaedah alternatif mengenainya. Apa yang penting yakinlah semua jenis penyakit berlaku dengan izin Allah dan hak kesembuhannya juga mutlak daripada-Nya. Objektif bagi rawatan Islam bukan suatu alternatif tetapi peranannya seiring dengan kaedah konvensional. Namun menjurus kaedah rawatan Islam, ia sebenarnya memiliki pelbagai alternatif. Pendedahan ini menyatakan bahawa perubatan Islam memiliki sumber nasnya tersendiri kerana tidak semua kes boleh diselesaikan melalui kaedah konvensional. Sebenarnya penyakit terbahagi tiga kategori iaitu fizikal (biologi), hati dan rohani. Penyakit fizikal bermaksud merujuk tugas doktor, tukang urut, tukang bekam, tukang herba dan lain-lain. Penyakit hati termasuk sifat tamak, khianat, cemburu dan seumpamanya memerlukan rawatan khusus. Antaranya menerusi zikrullah, puasa, taubat dan lain-lain. Penyakit rohani pula pada hakikatnya hanya perlu seseorang kembali mentauhidkan Allah SWT. Seterusnya, sorotan kes yang berlaku terhadap seorang Timbalan Mufti kerajaan negeri berstatus hafiz al-Quran pernah meminta bantuan penulis bagi merawat penyakit misteri yang dialami keluarganya. Penulis mengesan punca penyakit menerusi formula 5W 1H bermaksud what, why, where, who, when dan how. Penulis mendapati kes ini ada kaitan dengan penggunaan khadam pendamping yang diwariskan atau dipusakakan (saka). Kaedah rawatan merujuk kes ini, penulis menggunakan kaedah 4 langkah atau singkatannya 'SDST'. S iaitu scan, D adalah declare, S adalah sedekah dan T iaitu terapi. Berbalik kepada kes Timbalan Mufti, beliau kemudiannya bersetuju untuk isytihar (declare) bagi pihak keluarga dengan niat memutuskan aqad janji jin agar bebas merdeka buat selama-lamanya. Langkah berikutnya beliau menyempurnakan sedekah dan sama-sama berdoa. Air yang didoakan diberi minum atau dibuat mandian. Ini terapi rawatan. Selepas itu ramai kes pesakit misteri termasuk keluarga tokoh agama itu telah pulih berkat rahmat Allah SWT. Kesimpulannya, kaedah rawatan Islam memiliki alternatif tersendiri dan boleh rujuk sendiri buku-buku susunan penulis seperti Ruqyah Antara Syarie dan Syirik, Perawat Bukan Tuhan dan Rawatan Islam: Mengapa Rujuk Jin?

**Kata Kunci: Rawatan Islam, Perawat dan Doa**

# Abstrak Kajian

## OR014



### Urutan Anatomi Membantu Kurangkan Masalah Sakit Bahu dan Kepala

Rosmawati Binti Ishak<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Spa Q Rose, Malaysia

<sup>2</sup>Urut Anatomi, Malaysia

*email: spaqrosemedicare@gmail.com*

Kajian kes ini meneliti keberkesanan urutan anatomi dalam menguruskan masalah sakit bahu dan kepala yang kronik, satu masalah yang kerap berlaku yang mempengaruhi sebahagian besar orang. Objektif kajian ini adalah untuk menilai kesan sesi urutan terapi secara berkala terhadap pengurangan kesakitan dan peningkatan kualiti hidup bagi seorang pesakit yang mengalami masalah sakit bahu dan kepala yang kronik. Pesakit, seorang wanita berusia 52 tahun, telah mengalami masalah sakit bahu dan kepala yang kronik selama tiga tahun, dengan sedikit kelegaan daripada rawatan perubatan konvensional. Satu siri sesi urutan anatomi telah dijalankan selama tempoh tiga bulan, dua kali seminggu, setiap sesi berlangsung selama 60 minit. Tahap kesakitan dan peningkatan fungsional dipantau menggunakan skala penilaian kesakitan yang standard dan soal selidik kualiti hidup. Kajian kes ini mendedahkan pengurangan yang signifikan dalam tahap kesakitan yang dilaporkan oleh pesakit, dengan penurunan sebanyak 60% dalam skor kesakitan dan peningkatan yang ketara dalam mobiliti serta kualiti hidup secara keseluruhan. Penemuan ini menunjukkan bahawa urutan anatomi boleh menjadi rawatan pelengkap yang berkesan untuk masalah sakit bahu dan kepala yang kronik, meningkatkan kesejahteraan pesakit dan mengurangkan kebergantungan pada ubat. Kajian kes ini menyimpulkan bahawa terapi urutan secara berkala memberikan kelegaan yang ketara dari sakit bahu dan kepala yang kronik, meningkatkan kualiti hidup dan kapasiti fungsi pesakit.

**Kata Kunci:** *Urutan anatomi, kualiti hidup, sakit bahu dan kepala*

# Abstrak Kajian

## OR015



### Minyak Urut Sihat Lestari

Mashuaini bin Mohamed

Terhasilnya minyak sihat lestari ini adalah gabungan dari 3 minyak utama iaitu minyak serai wangi, minyak kayu putih dan minyak matahari serta ramuan asal dari bahan alami. Disamping keharuman aura, terasa halus lembut licin dan tidak terlalu likat menjadikan minyak sihat lestari ini mudah disapu pada tubuh badan dan amat terasa kenyamanannya. Bermula terhasilnya minyak sihat lestari ini ialah pada satu hari saya kehabisan minyak yang biasa digunakan untuk mengurut, saya pun mencari saki baki minyak lain yang ada, kemudian terjumpa minyak ini dan saya membancuh serta menggabungkan dalam satu botol dan berdoa kepada Allah SWT semoga dipermudah urusan saya ini. Saya mengurut seorang pesara tentera yang telah hampir 4 tahun lebih menghidap angin ahmar dan hanya mampu berbaring dan mengengsot kalau nak bergerak sehinggakan kulit belakangnya jadi tebal. Ketika itu dia bertanya, minyak apa yang saya gunakan, sebab dia terasa serapan pada badannya. Sedangkan sebelum itu dia tidak dapat merasa walau apa jenis minyak pun yang digunakan. Lantas terdetik dalam hati saya untuk jadikan ramuan ini satu jalinan kekal sebagai produk dalam perkhidmatan urutan saya. Ianya amat sesuai untuk kegunaan utama sebagai minyak urutan dan sapuan untuk menghilangkan sakit badan, selsema, sakit perut, sengal sendi, gigitan serangga atau binatang berbisa. Terhasilnya minyak ini secara rasminya pada tahun 2016 yang turut diterapi zikirkan dengan tujuan menambah lagi khasiat dan manfaat ketika penggunaannya dengan izin Allah SWT. Minyak sihat lestari ini lebih membantu melega dan mengurangkan kesakitan dengan sapuan, usapan atau gosokan yang juga memberi keselesaan kepada pengguna.

***Kata Kunci: Minyak, terapi, Sihat Lestari***

# Abstrak Kajian

## OR016



### Urut Tenaga Batin Untuk Lelaki Serta Amalan-Amalannya

Mohd Affendi Adenan

Urut tenaga batin amat jarang diperbincangkan secara mendalam kerana umumnya topik ini dianggap sensitif untuk diutarakan. Namun, sekiranya diperinci dengan mendalam, aplikasinya amatlah meluas sekali dan sebahagian daripadanya ada berhubungkait dengan rawatan-rawatan di hospital. Ianya adalah rehabilitasi susulan selepas rawatan utama yang melibatkan sistem reproduksi pesakit. Sebelum ini belum ada lagi kajian yang mendalam tentangnya oleh pihak Kementerian Kesihatan Malaysia. Pembentangan ini adalah ulasan ringkas untuk perhatian pihak-pihak yang tertentu di Kementerian Kesihatan Malaysia bagi tindakan lanjut pada masa akan datang. Antara perkara yang dibincangkan ialah urutan umum, urutan khusus, ilmu latihan pernafasan, aplikasi urutan tenaga batin serta kes-kes yang memerlukan rehabilitasi selepas rawatan utama di hospital.

***Kata kunci: Urutan, tenaga batin, lelaki***

# Penaja



## Platinum



## Emas



## Perak



BROADCAST & COMMUNICATIONS

## Sumbangan Ehsan



melur.com

# Pameran & Reruai



## **DE SALAMA HUB**

Jus Ekstrak Mengkudu Desalama

## **ROSCENTELLA GLOBAL NETWORK MARKETING**

Minuman Pracampuran – Kopi Maca Delima

## **ONE SPA GINATION**

Perkhidmatan

## **SINAR ZAMDURRANI**

Produk Herba Sunnah Dan Tradisional Melayu

## **ROSE BARAKAH RECOURSES**

Syampu, Rawatan Rambut, Serum Rambut, Skrub Badan & Aura Resdung

## **AKADEMI NUR SUFI**

Aura & Terapi Urat Saraf

## **DIGITAL HIJRAH SDN BHD**

Aplikasi Mudah Alih Dengan Sistem Perubatan Alternatif

## **S-CORE IT SOLUTIONS SDN BHD**

Sistem Pengurusan Klinik

## **BIOSHIFAX MARKETING**

Makanan & Minuman Bectifungsi/Kesihatan, Herba, Kosmetik & Toiletries Alami

## **PONDOK DARUL KIFALAH**

Minyak Urut , Bahan Bacaan , Herba

## **PUTRAM MALAYSIA**

Produk Post-Natal

## **PONDOK RAWATAN NUSANTARA**

Buku



# Penghargaan



## Y A Y A S A N S U L A I M A N A L - H A J

**Persatuan Warisan Urutan Melayu Malaysia**

**Persatuan Pengamal Urut Terapeutik Dan Penjagaan  
Melayu Malaysia  
(PUTRAM MALAYSIA)**

**Pertubuhan Pengamal Perubatan Melayu Nusantara  
(PEMERA)**

**Persatuan Perubatan Islam Hijamah Malaysia  
(PERHIJAM)**

**Pertubuhan Penyelidikan Manuskrip Melayu  
(PERDIMAN)**



Persidangan  
Perubatan Tradisional Melayu  
Nusantara

## **PTMN 2.0**

*Ke Arah Integrasi Amalan Perubatan  
Tradisional Melayu Dan Perubatan Moden*

*Terima Kasih & Jumpa Lagi!*

Bagi Pihak Jawatankuasa PTMN 2.0

**Kolej Universiti Antarabangsa MAIWP (UCMI)  
Kuala Lumpur, Malaysia**

[www.ucmi.edu.my](http://www.ucmi.edu.my)  
<https://ptmn.ucmi.edu.my>