

The Use of Marijuana for Medical Purposes: Between Normativity and the Principle of Islamic Law Perspective

Achmad Arif^{1*} ; Andini Rachmawati²; Imam Kamaluddin³;
Nurjihana Naifah⁴

¹²³⁴Universitas Darussalam Gontor, Indonesia

Abstract

This paper aims to examine the use of marijuana for medical needs from the perspective of the principle of Islamic law “*al-ḥukmu yadūru ma’a al-illah wujūdan wa’ adaman*” (the law revolving around the cause for issuing it, whether it is present or absent). This study is library research sourced from the Islamic Jurisprudence references, then analyzed by the inductive method. The research results indicate that marijuana as a treatment is relatively new, and Islamic jurisprudence does not explicitly explain its legal use. Moreover, its use for health services is prohibited in the Narcotics Law. Marijuana in Islam is known to have an intoxicating cause that makes it haram (prohibited). The principle of Islamic law, “*al-ḥukmu yadūru ma’a al-illah wujūdan wa’ adaman*” (the law revolving around the cause for issuing it, whether it is present or absent), serves as an excellent guide to know when a law applies and when it is suspended. If there is a cause (*illah*), then there is a law; if there is no cause (*illah*), there is no law. However, the reason (*illah*) with marijuana is a type of common cause (*al-illah al-muta’addiyah*) where the branches of law (*far’u al-ḥukm*) follow the original law. Therefore, the use of medical marijuana is still illegal. Islam allows treatment with forbidden materials (*haram*) only in emergencies following the terms and conditions of emergency (*dharuriyat*) in Islam.

Keywords: Marijuana, Medical, the principle of Islamic law “*al-ḥukmu yadūru ma’a al-illah wujūdan wa’ adaman*” (the law revolving around the cause for issuing it, whether it is present or absent)

* Corresponding author, email: achmadarif@unida.gontor.ac.id

المقدمة

الصحة أمر يستحقّه جميع المواطنين الإندونيسي ويلزم علي الدولة توفرها تماما بكل عدل و أمانة و دون تفريق أي منهم، وقد نص القانون الوضعي الإندونيسي (UUDNRI 1945 فصل ٢٨ آية ١) على ذلك "وقال أنّ كل المواطنين الإندونيسيا يستحقّ الخدمة الصحية". وستوفّر هذه الخدمة الصحية متى توفر و تجهّز الدواء لمتنوع الداء المنتشرة و الموجودة أمامهم، وقد ورد بعض الأمراض التي لم توجد علاجه أو دواءه ومن ثم حاول بعض الإنسان على التداوى با الدواء أو الأشياء المحرمات او الأشياء التي تمّ تحديده ومنعه بكونها تتجاوز مع القوانين الموجودة في الدولة، ومنها قضية استخدام الحشيش للعلاج، مازلنا نتذكر في أذهاننا عن قول استاذ David Nutt الخبير في *neuropsikafarmakolog* من دولة الإنكليزية فيما يتعلق عن منفعة الحشيش للصحة، حيث قال "أن للحشيش منفعة وصالح لعلاج الأمراض وذلك لإزالة الغثيان والقيء في العلاج الكيميائي، وكذلك الصرع عند الأطفال. وقد قال الخبير ذلك القول أمام القاضي في المحكمة الدستورية في المحاكمة المستمرة للمراجعة القضائية للقانون رقم ٣٥ لعام ٢٠٠٩ بشأن المخدرات ، وأنه حضر كخبير قدّمه مقدم الطلب مع خبيرين آخرين ، وهما عميد كلية الحقوق ، جامعة أطمأ جايا جاكرتا ، أسمين فرانسيسكا ، وأستاذ كيمياء المواد الطبيعية في جامعة سيياه كوالا في باندا آتشيه ، مصري عثمان. وتم الكشف عن دوي فرتيوي، باعتبارها واحدة من الأمهات اللائي أصبحن صاحبة الالتماس ، أنها أعطت علاج زيت الحشيش لطفلها الذي عانى من الشلل الدماغى أثناء العلاج في فيكتوريا ، أستراليا ، في عام ٢٠١٦. ومع ذلك ، عند عودته إلى إندونيسيا ، أوقف مقدم الالتماس العلاج بسبب العقوبة الجنائية المنصوص عليها في قانون المخدرات¹. وقد وصّى المعهد الوطني للرعاية في الإنكليزية بهذه المعالجة منذ

¹ Constitutional Court of the Republic of Indonesia, *Sidang Perkara Nomor 106/PUU-XVIII/2020*, 2021, <https://www.youtube.com/watch?v=EF-k5VxIWoc&t=4696s>.

عام ٢٠١٩ وقد مارس خطوة الإنكليزية باستخدام الحشيش للطب كثير من البلدان منها أمريكا وأستراليا وألمانيا. ولم تزل البحث عن هذه القضية مستمرة في المحكمة الدستورية الإندونيسية حتى الآن.

وعلم المواطنين الإندونيسيا عموما أن الحشيش هي نوع من أنواع المخدرات التي أكثرها استخداما و ارتكابا و لها آثارظاهرة في الالفساد و الإنتهاك. وحتوى تتراهدروكانابينول (*tetrahidrokanabinol*) و كانابيديول (*kanabidiol*) في الحشيش يؤثر على صحة العقلية كالأضطراب ثنائي القطب والانتحار والاكتئاب والقلق والدهان.^٢ وهذه الدواعي تسبب الى ظهور الفرقة من المجتمع منها المجيزون و المانعون علي استخدامها كالعلاج و التداوي، أصبحت هذه القضية مشهورة و منتشرة بين المجتمع و بدأ يتحورون و يهتمون عنها اهتماما بارزا لا سيما بعد ظهورقضية *Fidelis Ari* الذي قبض و أدخل في السجن باستخدامه الحشيش لعلاج زوجته المصابة بمرض *syringomyelia* سنة ٢٠١٧ م. و لقد حاول *Fidelis Ari* على البحث عن أنواع التدواي فوجد أن الحشيش يستطيع أن يكون دواء المناسب لزوجته و أنه لا يدري أن فعله من أنواع الجريمة التي يحق له العقاب و السجن.وقد نصّ القانون الوضعي رقم ٣٥ عام ٢٠٠٩ عن نوع هذه المخدرات (الحشيش)ودلّت على أنّها من المخدرات التي لايجز استخدامه للعلاج، و ممّا فعله *Fidelis* كان ارتكابا و تجاوزا ومخالف لما قرره القانون ويعاقب على هذا المرتكب القبض بسجن لمدة ٨ أشهر ويدفع الغرامة قدر 3 مليون روبية.

استخدام الحشيش للعلاج من القضية المعاصرة التي يستلزم على العلماء، الفقهاء و الخبراء القانون التوضيح و البيان عن حكمها بيانا و اضحا و شاملا حتي لا يقع

² Luh Nyoman Alit Aryani, "GANGGUAN PSIKOTIK PADA PENGGUNAAN GANJA (Cannabis)" (Perpustakaan Program Studi Ilmu Kedokteran Jiwa), accessed February 2, 2022, https://simdos.unud.ac.id/uploads/file_penelitian_dir/bf0d8aaad6d4004755973b52eab2218.pdf.

المجتمع في الحيرة ز عدم البصيرة عنها، وقد ورد بحوث علمية تتحدّث عنها منها: بحث العلم سنة ٢٠١٩ من طالب الجامعة بكلية الشريعة قسم حكم الأسرة اسلام. تحت العنوان:

Analisis Terhadap Pengobatan Menggunakan Ganja (Cannabis Sativa) Prespektif Hukum Islam dan Hukum Positif di Indonesia

نتيجة هذه الدراسة هي مناقشة استخدام الحشيش للطب في المنظور الشريعة الإسلامية وقانون الوضعي^٣

و الثاني، البحث سنة ٢٠١٩ من طالب الجامعة بكلية دراسة الإسلامية قسم الأحوال الشخصية. تحت العنوان:

Pandangan Hukum Islam Terhadap Penggunaan Narkotika Untuk Kepentingan Pengobatan Medis Analisis Pasal 4 Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika”

فيهدف هذا البحث هو لمعرفة حكم الموافق بالقانون على استخدام المخدرات لاحتياجات الطبية وفقا مادة ٤ من القانون رقم ٣٥ لسنة ٢٠٠٩ والشريعة الإسلامية. فنتائج هذه الدراسة هي يمكن استخدام مخدرات الفرع الثاني والثالث للعلاج، لكن حظر استخدام مخدرات الفرع الأول للعلاج. وزاد القراني بأن حكم استخدام الحشيش حرام عند إجماع الفقهاء.^٤

³ Muhamad Aulia’ Ahsan, “Analisis Terhadap Pengobatan Menggunakan Ganja (Cannabis Sativa) Prespektif Hukum Islam Dan Hukum Positif Di Indonesia” (Tulungagung, Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Tulungagung, 2020), <http://repo.uinsatu.ac.id/16034/>.

⁴ Muhammad Reynanda RM, “Pandangan Hukum Islam Terhadap Penggunaan Narkotika Untuk Kepentingan Pengobatan Medis (Analisis Pasal 4 Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika)” (Yogyakarta, Universitas Islam Indonesia, 2019), <https://dspace.uui.ac.id/handle/123456789/16668>.

و الثالث، البحث سنة ٢٠٢١ طالب الجامعة بكلية الشريعة قسم علوم الحكم.

تحت العنوان

Analisis Yuridis Terhadap Alternatif Pengobatan Medis Tanaman Ganja Dalam Undang-Undang No 35 Tahun 2009 Berdasarkan Ratifikasi Konvensi Tunggal PBB Tahun 1961 (Tantang Narkotika)

نتائج هذه الدراسة هي أن حكومة إندونيسية تعرض على تقنين الحشيش للطب، على الرغم من أن جميع النباتات الأرض حلالا ويمكن استخدامها.^٥ القانوني الحقيقي له معنيين يعني الإثبات والشرط، بحيث يقتصر استخدام المخدرات فرع الأول على بعض الأمور المنصوص في القانون رقم ٣٥ عام ٢٠٠٩.

من البحوث الآتية تدعو الباحث التأكد و التعمق في حكم استخدام الحشيش للعلاج من خلال القاعدة الفقهية "الحكم يدور مع علته وجودا وعدما" مع ذكر آراء العلماء و الفقهاء المعتنون في هذه القضية. ومن الدواعي التي تدعو الباحث استخدام هذه القاعدة للتأكد عن حكم الحشيش للعلاج هي كما يلي: **أولا** أن الباحث يرى أن القاعدة لها صلة وثيقة أي أليق بالموضوع المقرر ولم يبحث باحث إلا ناظرا، **ثانيا** أن العلة في هذه القاعدة تقول بالصرحة بأنها كلما وجدت العلة وُجد الحكم، وكلما انتفت العلة انتفى الحكم، **ثالثا**: يرى الباحث أن العلة في هذه القضية (استخدام الحشيش للإحتياجات الطبية) كانت بين شئين مناسبة و غير مناسبة، إذا كانت مناسبة للحكم أصبح ربط الحكم بها أقوى وأتم، أما إذا لم تظهر العلة المناسبة تماما لكن عقلناها من جهة الانتفاء والثبوت، أي ثبوتها مع الحكم وانتفائها مع انتفاء الحكم، فكلما دار الحكم

⁵ Firman Ananda, "Analisis Yuridis Terhadap Alternatif Pengobatan Medis Tanaman Ganja Dalam Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Berdasarkan Ratifikasi Konvensi Tunggal PBB Tahun 1961 (Tentang Narkotika). Skripsi Thesis, UIN Ar-Raniry." (Banda Aceh Darussalam, Universitas Islam Negeri Ar-Raniry, 2021), <https://repository.ar-raniry.ac.id/id/eprint/16476/>.

مع علته عقلنا أنه مقصود للشرع، وكان هذا تعليلاً للحكم من جهة وجودها مع وجوده، وانتفائه مع انتفائها.

فهذا البحث من بحث نوعي وصفي وكان له أكثر تذكيراً على الظواهر والأحداث الاجتماعية و يحتاج الى استخدام المنهج المناسب و البحث الدقيق. وكان البحث من نوع البحوث المكتبية (*Library Research*) يتمّ طريق جمع البيانات و تحليلها بطريقة الإستقرائية من خلال المقابلة والملاحظة بدراسة الوثائق أو دراسة المكتبية لجمع البيانات من الكتب التراث الإسلامي، والقوانين الوضعي، المجلات، البحوث العلمية الدالة عليها و الملاحظة عن القضية التي تتعلق بها.

استخدام الحشيش لاحتياجات الطبية في المنظور القانون الاندونيسيا رقم ٣٥ سنة ٢٠٠٩

عرف الناس عامة أن الحشيش هو مخدر يستخرج من القنب الهندي (*cannabis sativa*) التي يتم زراعتها في المناطق الأستوائية والمناطق المتعلق^٦. في المملكة النباتية، أعطى كارلوس ليناوس (*Carolus Linnaeus*) الاسم العلمي للحشيش باسم "القنب ساتيفا (*cannabis sativa*)". إلى جانب القنب، الحشيش له أسماء أخرى كالماريجوانا، العشب، وعاء، الشاي، ماري جين مع منتجات تسمى القنب، *sinsemilla*، *dagga*، *bhang*.

للحشيش ثلاثة أنواع المشهورة، منها *cannabis sativa*، *cannabis ruderalis*، *indica/hemp*.^٧ القنب ساتيفا (*cannabis*)

⁶ "Mental Health Information in Arabic," www.rcpsych.ac.uk, accessed November 6, 2022, <https://www.rcpsych.ac.uk/mental-health/translations/arabic>.

⁷ Leonie Lokollo, Yonna Beatrix Salamor, and Erwin Ubwarin, "Kebijakan Formulasi Undang-Undang Narkotika Dalam Legalisasi Penggunaan Ganja Sebagai Bahan Pengobatan Di Indonesia,"

sativa) هو أكثر الأنواع الفرعية شيوعاً ، له أوراق رقيقة طويلة ، زهور تحت مضيئة معينة. يمكن أن ينمو هذا النوع من النباتات إلى ٥-١٨ قدماً ، وأحياناً يكون له عدة من الفروع. وللقنب *indica/hemp* لها أوراق أوسع من القنب ساتيفا، ولكنها أقصر منه في شكله. وهذا النوع له الأوراق الكثيرة والبراعم واسعة. بلغ طولها قدر ٢-٤ قدما ولها فروع مدججة. اكتشف هذا النوع من قبل (لامارك) في الهند. القنب *roderalis* هو أصغر الأنواع من *sativa* أو *indica*. بلغ طولها حوالي ١-٢,٥ قدما، وله أوراق حليمية أضيق ، وفروع قليلة. وهذا النوع الحشيش بأقل محتوى *THC* فيه.

يتم إنتاج *THC* في الحشيش من قبل *trichomes* ، بشكل زغب التي تنمو في جميع أنحاء الحشيش متصل بالهواء. لكل نوع من أنواع الحشيش له محتوى *THC* المتفرق تبعاً بالمكان نموه كظروف التربة والمناخ والصفات الوراثية. لكن محتوى *THC* في الحشيش متوسط بين ٤-٥٪. محتوى *THC* في *charas* وهو حوالي ٧-٨٪. إن مستحضرات *Bhang* المستمدة من بقايا النباتات المجففة لها محتوى من مادة *THC* يبلغ حوالي ١٪. في زيت القنب الذي يتم تقطيعه لها محتوى ١,٥٧٠٪ *THC*.^٨

إن جرعة الاستخدام وطريقه يؤثر على قوة التأثير النفسي. استخدام الحشيش بطريق ادخاله إلى الأطعمة ليس بنفس قوة بالتدخين. استخدام الحشيش بطريق التدخين، له تأثير حوالي ٣٠ دقيقة بعد الاستخدام. ثم بعد ٥-١٢ ساعة سيؤثر على التأثيرات الإدراكية والحركية على الجسم. ما عدا الاستخدام الحشيش بخلائط الطعام

JURNAL BELO 5, no. 2 (May 17, 2020): 1-20, <https://doi.org/10.30598/belovol5issue2page1-20>.

⁸ Dwi Septian Wijaya, "CANNABIS FOR HEALTH," *Journal of Holistic and Traditional Medicine* 5, no. 04 (May 16, 2021): 534-37, <https://www.jhtm.or.id/index.php/jhtm/article/view/103>.

يستغرق ضعف إلى ثلاثة أضعاف للحصول على نفس تأثير تدخين الحشيش.⁹ وظهور آثار طويلة بعد ٣ أسابيع بعد الاستخدام الأخيرة.

كان الحشيش معروف بالمخدرات فرع الأول مبحوث للترفيه. حيلة الناس عن أثر إسكار الحشيش بسبب مخاطرته للمجتمع. والحاضر أن استخدام الحشيش للاحتياجات الطبية قد يكون مدار البحث بين مجتمعنا اليوم. وجود التشريعي على منع استخدام الحشيش يصعب بعض المحتاجين الحشيش للاحتياجات الطبية. ووجود هذا التشريع لحفظ الناس من محذور اعتداء الحشيش في إندونيسية.

الخدمة الصحية هي أمر هام يستحقه جميع المواطنين.¹⁰ ومن ثم في الحشيش منفعة ومضرة، بحيث يحظر استخدامه للدواء وبعض الناس يصعب اجتنابه منه بسبب الحاجة الماسة اليه في التداوى .

الحشيش هو نوع من أنواع المخدرات التي لها آثار الضارة و منتهكة لدي الصحة. معنى المخدرات وفقا قانوني إندونيسية نمره ٣٥ سنة ٢٠٠٩ هي مادة أي الدواء من النبات أو غير النبات اصطناعي أو غير اصطناعي الذي يسبب على انحطاط شعور أو أغمي عليه، وضوع الذوق، وتقليل ألم، حتى تماسك على مخدرات يفرق على فروع، مكتوب على قانوني إندونيسية. وُضع هذا التشريع لحماية المجتمع من اعتداء المخدرات وتنظيم توافر المخدرات للدواء. فمن ثلاثة فروع المخدرات، فلا يجوز استخدامه لحاجة الطبية إلا فرع الثاني والثالث. حظر استخدام المخدرات من الفرع الأول لعملية الإنتاج إلا لارتقاء العلوم بعدد قليل. واستخدامه تحت اشراف إدارة الغذاء والدواء¹¹ .

⁹ Alit Aryani, "GANGGUAN PSIKOTIK PADA PENGGUNAAN GANJA (Cannabis)."

¹⁰ Bernardinus Putra Benartin and Asmin Fransiska, "Pelarangan Penggunaan Narkotika Golongan I Bagi Layanan Kesehatan Dilihat Dari Perlindungan Hak Atas Kesehatan Di Indonesia," *Jurnal Paradigma Hukum Pembangunan* 5, no. 02 (2020): 236–52, <https://doi.org/10.25170/paradigma.v5i02.2120>.

¹¹ "UU No. 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika [JDIH BPK RI]," accessed November 6, 2022.

كون المخدرات فرع الأول وفقا مرفق قانوني إندونيسية نمره ٣٥ سنة ٢٠٠٩ عن المخدرات منها كوكايين، (*kokain*) أفيون (*opium*) ، والحشيش. دخول الحشيش على كون المخدرات فرع الأول يقصر على استخدامه مع أن في الطب كذلك. بداية مصنفة الحشيش في نوع المخدرات فرع الأول يشير إلى اتفاقية الأمم المتحدة الوحيدة لعام ١٩٦١ بشأن المخدرات. تناقش هذه الإتفاقية عن حظر إنتاج وتجهيز مخدرات الخاصة والأدوية بالتأثير المشابهة إلا لمواد الخاصة المستأذن لغرض محدد كعلاج في الطب أو البحث العلم.

كعضوان الأمم المتحدة أخذ إندونيسية على نتائج إتفاقية الأمم المتحدة الوحيدة بشأن المخدرات التي كتبها القانون رقم ٨ سنة ١٩٧٦. إن قانوني إندونيسية عن مخدرات يمارس التغيير مرتين، الأول قانون رقم ٢٢ عام ١٩٩٧ عن مخدرات و قانون رقم ٣٥ عام ٢٠٠٩ عن مخدرات.^{١٢} وجود هذا التغيير ليرز إلى أحسن تطوير الحكم.

في عام ٢٠١٧ احتلّ موظف مدني اسمه فيديليس آري سوديوارتو *Fidelis Arie Sudewarto* بسبب غرس ٣٩ الحشيش لعلاج زوجته بأعدى *syringomyelia*.^{١٣} جرب فيديليس علاج التقليدي ولم يشفى زوجته. وبعد محاولة العلاج بالحشيش ، بدأت في التحسن. وعلى هذا الأساس ، ألقى القبض على فيديليس والسجن لمدة ٥ أشهر وبغرامة قدر ٨٠٠ مليون روبية. أعدم فيديليس عقوبته، في مدة عقوبته، ولم تمرّض زوجته كما سبق ثم توفيت.

<https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/38776/uu-no-35-tahun-2009>.

¹² Tim LGN, *Sekarang Aku, Besok Kamu!* (Tangerang: Lingkar Ganja Nusantara, 2014).

¹³ Enik Isnaini, "Penggunaan Ganja Dalam Ilmu Pengobatan Menurut Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika," *Jurnal Independent* 5, no. 2 (September 1, 2017): 46-54, <https://doi.org/10.30736/ji.v5i2.71>.

هناك قضية أخرى كقضية فيديليس ، وهي حالة ريندهارت روسي سياهان *Reyndhart Rossy Siahaan* حيث أصيب باضطراب عصبي منذ عام ٢٠١٥. يفقد ريندهارت روسي وظيفته بعد مرضه ثم يهاجر إلى NTT وحصل على وظيفة هناك. ولكن في عام ٢٠١٨ تكرر مرضه. فجرب كل أنواع علاجات ولم يجد الشفاء. وفي عام ٢٠١٩ وجد معلومات عن علاج البديل، هو تحديد الحشيش بالماء المغلي للدواء. ومع ذلك ، احتل ريندهارت روسي في ١٧ نوفمبر ٢٠٢٠ تم القبض عليه ومحاکمته بالسجن لمدة سنة

سبق ذكر بعض الأمثلة من استخدام الحشيش للطب. وهناك حاجة المجتمع الماسّة إلى علاج للأمراض نادرة. لذا قام منظومة يدعى " *Lingkar Ganja Nusantara*" للدفاع عن الحشيش للاحتياجات الطبية. أن مرور هذه المنظومة ليس بسهولة ، لأن غرض إقامتها يقاوم الحكم. ولكن من ناحية أخرى هناك مجموعات الذي تحتاجون إلى هذا النبات للشفاء. وهذا هو غرض الأول على إقامة هذه المنظومة.

وفي ديسمبر ٢٠٢٠ ، أخرجت الأمم المتحدة الحشيش من الجدول الرابع إلى الجدول الأول بناء على توصية منظمة الصحة العالمية.^{١٤} وفي الحاضر دخل الحشيش في الجدول الرابع، ولكنه ثبت في الجدول الأول كذلك. وبهذا وعي الحشيش على استخدامه ودليل على حقيقة استخدام الحشيش للاحتياجات الطبية وليس للترفيه. هناك بعض بلدان تحقق استخدام الحشيش بخصائصها لحاجات الطبية ، ولا يمكن تطبيقها في إندونيسا لعدم وجود بحوث على مزية الحشيش في الطب. لمنظومة *Lingkar Ganja Nusantara* مؤسسة البحث يسمى *Sativa Nusantara* التي ستجري بحوثا عن فوائد الحشيش بإذن وزارة الصحة. ولكن تأخر هذا البحث بسبب تضخم في بحثه.^{١٥}

¹⁴ "Dihapus Dari Schedule IV, Ganja tetap Dalam Pengawasan Ketat," December 12, 2020, <https://bnn.go.id/dihapus-dari-schedule-iv-ganja-tetap-dalam-pengawasan/>.

¹⁵ Rahmi Ayunda and Vina Vina, "Peluang Dan Tantangan Legalisasi Penggunaan Ganja Untuk Kepentingan Medis Di Indonesia Ditinjau

وقد أدت أنباء تشريع الشرعية الحشيش للاحتياجات الطبية من الأمم المتحدة، ومر المنظومة LGN على الدفاع الحشيش. بالإضافة ، قدمت ثلاثة أمهات لرفع قضية الحشيش للطب أمام المحكمة الدستورية. وهذه الأمهات الثلاث أطفال بأعدى *cerebral palsy* ، وهو مصطلح شامل يتضمن مجموعة من الحالات المرضية الحركية، وغير المعدية التي تسبب عجز جسدي أثناء نمو الإنسان.¹⁶ وتواجه جوانب دعم نمو ونمو الأطفال صعوبة في تناول الطعام بسبب ضعف المهارات الحركية ، مما يسبب سوء التغذية لدى الأطفال.

وطريقة شفاء الأطفال المصابين بالشلل الدماغية هي العلاج ولا تتطلب مبلغاً قليلاً من المال. تأثير هذا العلاج يمكن استعادة المهارات الحركية قليلاً. ومع ذلك ، فإن تأثير هذا العلاج سوف يفقد إذا كان الطفل لديه نوبة ويجب أن يبدأ العلاج من جديد. إيبو دوي هو أحد المدعين الذين جربوا علاج القنب وهو يعمل. تم تنفيذ هذا العلاج أثناء وجوده في أستراليا. غير أنه عندما عاد إلى بلده ، كانت القوانين القائمة تعوق معاملة طفله. ولهذا السبب ، كانت والدته دوي مصممة على الكفاح من أجل حقها في الصحة. وأصبح صراع والدته دوي شكلاً من أشكال التكفير لابنها الذي لم يتم مساعدته بسبب الشلل الدماغية.

ورطة الحكومة في اتخاذ الإجراءات. بجانب ارتفاع الإنتهاك الحشيش، هناك طلب المجتمع لضمان حياة صحية. ومن الحالات المذكورة، لا يمكن إتمام الحقوق الصحية كمواطن بسبب اللوائح التي تنظم حظر استخدام الحشيش. يُعرف النظرية القانونية التقدمية بأن القانون هو مؤسسة تهدف إلى إيصال البشر إلى حياة عادلة ومزدهرة

Dari Perspektif Uu Kesehatan,” *CoMBInES - Conference on Management, Business, Innovation, Education and Social Sciences* 1, no. 1 (March 26, 2021): 331-40, <https://journal.uib.ac.id/index.php/combin/es/article/view/4457>.

¹⁶ “CPbooklet.Pdf,” accessed November 6, 2022, <http://www.kznhealth.gov.za/occtherapy/CPbooklet.pdf>.

وسعيدة. وإذا حدثت مشكلة في القانون ، فإن القانون سيعاد النظر فيه وتصحيحه ، وليس البشر الذين يجبرون على الدخول في النظام القانوني.

وهناك ثلاثة أمور المتعلقة بين قانون المخدرات والحشيش، منها المسيئون والمدمنون وضحية المسيئين. الأشخاص الذي يعتمدون على الحشيش يسمون المدمنين. الأشخاص الذين يستخدمون الحشيش بدون حقوق أو ضد القانون يمكن تسميتهم المسيئين. وضحايا الاعتداء هم الأشخاص الذين يستخدمون الحشيش بسبب أشخاص آخرين ودون أن يدركوا أنها الحشيش¹⁷. وعقوبات الجنائية على انتهاكي الحشيش لأنفسهم هو السجن لمدة ٤ سنوات والتأهيل الطبي كذلك الاجتماعي¹⁸. معنى الإنتهاك في KBBI هو عمل السيء لشيء ما ، أو عمل شيء ليس في مكانه.

إذا كان استخدام الحشيش هو مخطئ ، فلا بد من وجود طريقة الصحيحة في الاستخدام حتى لا يقع إنتهاك المخدرات. أن استخدام الحشيش الصحيحة وفقا لقانون المخدرات هو الإستخدام لتطوير العلم والتكنولوجيا فحسب¹⁹. المراد بالتكنولوجيا وفقا للقانون رقم ٣٦ لعام ٢٠٠٩ عن الصحية المادة ٤٢ هو طريقة وأداة للوقاية، وكشف، والتخفيف من الأمراض ، واستعادة بعد المرض. لذا بحث العلم عن منفعة الحشيش يكون شيئا مهما ليوضح عن هذه المسألة. وإذا لم يظهر فوائده، فيمنع استخدام الحشيش للأحتياجات الطبية.

تحليل قاعدة الحكم يدور مع علة وجودا وعدما في استخدام الحشيش للطب

¹⁷ Rani Dewi Kurniawati and Fahmi Ihwani Fadilah, "Kajian Yuridis Penggunaan Ganja Sebagai Metode Kesehatan Dikaitkan Dengan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009," *Journal Presumption of Law* 1, no. 1 (March 30, 2019), <https://doi.org/10.31949/jpl.v1i1.2>.

¹⁸ "UU No. 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika [JDIH BPK RI]."

¹⁹ "UU No. 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika [JDIH BPK RI]."

احتياج الناس عن خدمة الصحية قد يكون متنوعا. فاستخدم الناس طريق متعدد لاتمام شفائه. وكثير من الناس يحلّ ما حرّم الله لسد حاجته. المثال منه استخدام الحشيش للطب. استخدام الحشيش للإحتياجات الطبية قد يكون مدار البحث بين مجتمع الإندونيسي، لأن الحشيش معروف بنوع المخدرات فرع الأول. بنظر إلى ارتفاع إنتهاك المخدرات، استحسن حكومة إندونيسية عن موضوع استخدام الحشيش للطب. في الإسلام، كل شيء ما يسبب الإسكار حكمه حرام. كما قال رسول الله صلى الله عليه وسلم في حديثه: عن ابن عمر رضي الله عنه : كل مسكر خمر، وكل مسكر حرام²⁰. يحرص بعض الناس على استخدام الحشيش للإحتياجات الطبية، يحصل ذلك رغبة للوصول على خدمة الصحية. فهذا يدل على أن اغلبية المجتمع لم يفهمو على حكم استخدام الحشيش للإحتياجات الطبية، وهذا شيء محظور عند الدولة و الشريعة الإسلامية.

كل شيء لم يقر في القرآن الكريم ولا في السنة أحكاما يجري بعد ذلك الاجماع و الاستنباط بالقاعدة الفقهية لمعرفة حكمه المقرر. والقاعدة الفقهية هي أصل فقهي كلي يتضمن أحكاما تشريعية عامة من أبواب متعددة في القضايا التي تدخل تحت موضوعه.²¹ أن القاعدة الفقهية لها أنواع القواعد الكثيرة، وتعليمها يزيد معرفة فقهية من أبواب الواسعة والمتعددة، ومعرفة أحكامه كذلك. أن دراسة القواعد أيسر طريق لمعرفة أحكام، لذلك يعلم عامة الناس.²² فلتوجه هذا الموضوع، أرادت الباحثة تحليله بالقاعدة الفقهية الحكم يدور مع علة وجودا وعدما.

20 موسى شاهين الآئين، فتح المنعم شرح صحيح مسلم (دار الشروق. n.d.)

21 سراح الدين أبو حفص عمر بن علي الأنصار، الأشباه والنظائر لإبن الملقن ت الأزهري (الرياض: دار ابن القيم للنشر والتوزيع، ١٤٣١).

22 أبو بكر بن محمد، القواعد للحصني (الرياض: مكتبة الرشد للنشر والتوزيع، ١٩٩٧).

المراد بالقاعدة الحكم يدور مع علة وجودا وعدمها هي وجود العلة وجود الحكم، وعدم الحكم بعدم وجود العلة. اختلف العلماء الفقه عن معنى العلة. قال إمام يضاوي وإمام الرازي أن العلة هي وصف معروف الذي جعل علامة للحكم.^{٢٣} كالإسكار في الخمر، فوجود الإسكار لم يدل على تحريم الخمر حتى جعل صاحب الشرع علة في تحريم الخمر. ومعنى العلة عند الآمدي هي وصف الباعث على الحكم مشتتلا على مصلحة صالحة المقصودة للشريعة.^{٢٤} ومن بيان السابق عن معنى العلة فاستنبط أن العلة هي وصف ظاهر منضبط تتكون على حكم شرعي.

هناك الطريق المستخدم عند العلماء لإثبات علة الحكم يقال بمسالك العلة. واحد منها طريق الدوران. فالدوران هو من أقوى مسالك العلة في استنباط الأحكام الشرعية، ينفعه للمجربات واستكشاف النافع والضار من الأدوية والأغذية وغيرها.^{٢٥} أن الدوران هو أن يوجد الحكم بوجود الوصف، وعدم الحكم بعدم الوصف. المثال منه عصير العنب عند وجد وصف الإسكار فهو حرام، فلما صار خلا فيزيل وصف الإسكار. وبهذا كلما وجد وصف الإسكار وجد الحكم وهو التحريم، وكلما انتفى وصف الإسكار، فانتفى التحريم. فلذلك أن العلة في التحريم العصير هي الإسكار.

اتخذ مسلك الدوران في إثبات علة الحشيش هو بالنظر إلى وصفه. نوع الحشيش للمخدرات له قدر التتراهيدروكانابينول (THC) المرتفع وهو مسكر. لكن إذا انحط قدره

^{٢٣} عمر نوح عمر باره، "قاعدة الحكم يدور مع علته وجودا وعدمها (دراسة تأصيلية تطبيقية)" (ماليزيا، جامعة المدينة العالمية ماليزيا، ٢٠١٣).

^{٢٤} الزركشي، البحر المحيط في أصول الفقه المجلد السابع (دون المكان: دار الكتب، ١٩٩٤).

^{٢٥} محمد عاشور محمد راضي، "أثر اختلاف الأصوليين في حجية الدوران"، مجلة كلية الشريعة والقانون

فأباح استخدامه لتوابل الطعام والطب.^{٢٦} من هذا البيان يوضح أن وصف الحشيش هو شيء مسكر، فكل شيء مسكر حرام. فلذلك أن علة الحشيش هو الإسكار. بعد إثبات العلة بمسالك المعين، هناك الشروط يجب الوفاء بها ليكون حجة على استنباط الأحكام، منها:

١. الشرط الأول أن تكون العلة وصفا ظاهرا.^{٢٧} فيمكن رؤية العلة بحواس الخمس أو الشعور بها. أن علة الحشيش يمكن رؤيته من رد فعل الجسم على استخدام الحشيش للطب. وأثره مقدر بقدر استخدام التتراهيدروكانابينول (*THC*) في الحشيش. واستخدام الحشيش للطب محدد بسبب وجود التتراهيدروكانابينول (*THC*) له آثار جانبية كالدوخة، والاختناق، وتخفيف النشاط، واستجابة حركة النفسية، حتى قصير ذكريات الأجل.^{٢٨} ككل أثر جانبية من استخدام الحشيش للطب مرتبطة بوظائف العقل، وبهذا أن أثر الحشيش ظاهر على مستخدم. فلذلك أن علة الإسكار في الحشيش للطب مناسب بشروط العلة أن تكون العلة وصفا ظاهرا.
٢. الشرط الثاني أن تكون العلة وصفا مناسباً مؤثراً للحكم، أنه لجلب المنفعة ودفع المضار.^{٢٩} أن وصف الإسكار في الحشيش يكون تهديداً للمجتمع لأن حالة الشخص تحت أثر الحشيش يسبب إلى تهديدات أخروية ويمكن هلاك جيل الأمم. إن الله يأمر الناس بقرب الخير وابتعد السيء. لكل داء دواء، والله يأمر الناس بالتداوى بشيء حلال و يحظر التداوى بشيء حرام. فلأن لكل شيء حرام فيه التهديد. كما قال رسول الله في حديثه:

²⁶ Isnaini, "Penggunaan Ganja Dalam Ilmu Pengobatan Menurut Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika."

^{٢٧} جماعة من العلماء الكويتية، الموسوعة الفقهية الجزء ٣٠ (مصر: مطابع دار الصفة، ١٤٣١).

²⁸ Sirichai Chayasirisobhon, "Cannabis and Neuropsychiatric Disorders: An Updated Review," *Acta Neurologica Taiwanica* 28(2) (June 15, 2019): 27-39.

^{٢٩} عبد الوهاب خلاف، علم أصول الفقه (القاهرة: مكتبة الدعوة الإسلامية، ١٩٤٢).

عَنْ أَبِي الدَّرْدَاءِ قَالَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ إِنَّ اللَّهَ أَنْزَلَ الدَّاءَ وَالذَّوَاءَ
وَجَعَلَ لِكُلِّ دَاءٍ دَوَاءً فَتَدَاوَوْا وَلَا تَدَاوَوْا بِحَرَامٍ.^{٣٠}

قال الطبيب *Edgar Ross* أن آثار جانبية من استخدام الحشيش للطب موجودة في مرحلة زمن القصير والطويل يسبب على محذور العقل.^{٣١} عدو وجود الأدلة على جودة الاستخدام ولم يجد جرعة التام لاستخدام الحشيش للطب على زمن طويل يكون عراقيل على استخدام الحشيش للطب. وبهذا الحال يثبت على أن استخدام الحشيش للطب لم يقل بالمنفعة بسبب وجود التهديد فيه وهو وجود آثار جانبية المؤثر على وظائف العقل. فهذا يخالف بمقاصد الشريعة وهو حفظ العقل. ومن هذا البيان يثبت أن العلة الإسكار في الحشيش يكون إنذارا للمجتمع من محذور استخدام الحشيش للطب. فهذا العلة مناسب بشروط الثاني أن تكون العلة مؤثرا للحكم.

٣. الشرط الثالث ألا تخالف العلة بالنص والإجماع.^{٣٢} أن العلة المستخدمة ليحكم الحشيش للطب هو من نوع علة متعدي. وهذا النوع له مجال واسع، ليس في حكم الأصل فحسب بل كل فروعه.^{٣٣} فالحكم في الأصل متبع بحكم الفروع. أن الحشيش فرع من الخمر كالأصل. ودليل الشرعي عن الخمر هو:

يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا لَا تَقْرُبُوا الصَّلَاةَ وَأَنْتُمْ سُكَارَىٰ حَتَّىٰ تَعْلَمُوا مَا تَقُولُونَ

{ النساء: ٤٣ }

^{٣٠} أبو داود سليمان، سنن أبو داود العدد ٤، باب الأدوية المكروهة، رقم ٣٨٧٤. n.d.

^{٣١} Lisa Caulley, Benjamin Caplan, and Edgar Ross, "Medical Marijuana for Chronic Pain," *New England Journal of Medicine* 379, no. 16 (October 18, 2018): 1575-77, <https://doi.org/10.1056/NEJMclde1808149>.

^{٣٢} سالم أوفون، شروط العلة عند الأصوليين (المملكة العربية السعودية: جامعة أم القرى، كلية الشريعة والدراسات الإسلامية، جامعة أم القرى، كلية الشريعة والدراسات الإسلامية).

^{٣٣} عاشور محمد راضي، "أثر اختلاف الأصوليين في حجية الدوران".

أسباب النزول من هذه الآية أن اتبع الصحابة عشاء يجهب الخمر، ثم نسي عن آية القرآن حين يكون إماماً.^{٣٤} فهذه الآية يبين عن أمر ابتعاد الخمر لأنه يسبب الإسكار. فهذا الحال يوقع في الحشيش كذلك، فالحشيش للطب له آثار جانبية المؤثر على وظائف العقل. مع هذا الحال لم يقال بالمسكر، لكن استخدام الحشيش للطب بزمان طويل يسبب الإدمان والإعتماد. ومن هذا البيان أن علة الحشيش للطب مناسب بشروط العلة الثالث.

٤. الشرط الرابع أن تكون العلة وصفا منضبطا.^{٣٥} معنى منضبط هنا ألا تخالف بأي شيء كان. أن انتهاك الحشيش لم ينحط، وجعل بعض الحكومة يمنع استخدام الحشيش للطب وبعضها لم يمنع. أن الحشيش للطب يباح استجدامه في حكومة تشيلي، إيطاليا، هولندا، تركيا، تايلاند، كندا، أمريكا.^{٣٦} ومن هذا الحقائق يظهر أن أعظم أهله من غير مسلم، فعلة الإسكار لا ينطبق بانسان غير مسلم لأن الحشيش ليس من شيء حرام. وأما في الإسلام أكل شيء مسكر حرام قليل أو كثيره. كما قال رسول في حديثه:

عَنْ جَابِرِ رَضِيَ اللَّهُ عَنْهُ أَنَّ الرَّسُولَ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ مَا أَسْكَرَ كَثِيرُهُ فَقَلِيلُهُ

حَرَامٌ^{٣٧}

³⁴ "Asbabun Nuzul: Sebab-Sebab Turunnya Ayat Al-Qur'an/ Imam Suyuthi; Penerjemah, Ali Nurdin; Penyunting, Ummu Nabila Handrini | OPAC Perpustakaan Nasional RI.," accessed November 6, 2022, <https://opac.perpusnas.go.id/DetailOpac.aspx?id=1078416>.

³⁵ محمد الصالح ديالو، "قاعدة: الحكم يدور مع علته وجودا وعدمًا (دراسة تأصيلية وتطبيقية معاصرة في أبواب العبادات)" (ماليزيا، جامعة المدينة العالمية، ٢٠١٥).

³⁶ "Deretan Negara Yang Legalkan Ganja Medis, Indonesia Menyusul?," accessed November 6, 2022, <https://health.detik.com/berita-detikhealth/d-5151449/deretan-negara-yang-legalkan-ganja-medis-indonesia-menyusul>.

³⁷ ابن ماجه، سنن ابن ماجه العدد ٢، باب ما أسكر كثيره فقليله حرام، رقم ٣٣٩. n.d.

وبهذا أن علة الإسكار في الحشيش يخالف بالشخص. ما عدا تخالف الأشخاص، فاستخدام الحشيش للطب يخالف المكان. منع إندونيسية في استخدام الحشيش للطب، لكن بعضها لم يمنع استخدامه. وبهذا أن علة الحشيش يكون علة غير منضبط لأن تخالف المكان والأشخاص.

ومن أربعة شروط العلة المذكورة، أن علة الحشيش للطب تخالف الشرط الرابع وهو أن تكون العلة وصفا منضبطا، يعني أن تحقق علته ولا يختلف باختلاف الأشخاص ولأزمان والأماكن. لذلك أصبح استخدام الحشيش للطب حكمه حرام. والحكم يدور مع وجود وعدم علة. فوجود الإسكار وجود الحكم، وعدم الإسكار عدم الحكم. كل شيء محرم يجوز استخدامه في حالة الضرورة. الضرورة هي حالة الإنسان من الخطر أو المشقة الشديدة خوفا على حدوث الضرر أو هلاك النفس.^{٣٨} وقال الله تعالى في القرآن الكريم:

إِنَّمَا حَرَّمَ عَلَيْكُمُ الْمَيْتَةَ وَالدَّمَ وَحُمَّ الْخِنْزِيرِ وَمَا أَهَلَ بِهِ لِغَيْرِ اللَّهِ ۖ فَمَنِ اضْطُرَّ غَيْرَ بَاغٍ وَلَا عَادٍ فَلَا إِثْمَ عَلَيْهِ ۗ إِنَّ اللَّهَ غَفُورٌ رَّحِيمٌ^{٣٩}

استنبط هذه الآية أن كل شيء حرام كالميتة، الدم، والخنزير يجوز استخدامه في حالة الضرورة الشديدة. المقصود بالضرورة هنا وجود الخوف ضياع النفس إذا لم يأكل ذلك شيء حرام. فهذا الحال يقع في استخدام الحشيش للطب كذلك، إذا لم يوجد الدواء والمريض في حالة شدة الحاجة خوف الهلاك النفس فيجوز استخدام الحشيش للطب.

^{٣٨} محمد خلدون أحمد نورس مالكي، "تعدد الخلفاء ووحدة الأمة فقها وتاريخا ومستقبلا" (دمشق، جامعة دمشق، ٢٠١٠).

^{٣٩} سورة البقرة: ١٧٣

هناك الشروط الضرورية يمكن جواز الإستخدام الحشيش للطب لأن ليس كل الضرورة جواز عمل شيء حرام. هناك الشروط عند وهبة زهيلى^{٤٠}، الأول أن تكون ضرورة قائمة لا منتظرة في المستقبل. وأن يحصل الطبية في الواقع خوف الهلاك على النفس.

الشرط الثاني ألا يخالف المضطر مبادئ الإسلام، يعني لم يوجد حلال الأدوية. تعدد الأمراض الجديدة في عصر الجديد ولم يوجد دواؤه. إذا كان الحشيش مقررّ لعلاج المرض فيجوز استخدامه. بصرف النظر عن حالة الضرورة العلاج فاستحسن بسؤال إلى طبيب عدل ثقة في دين وعلمه على فعالية استخدام الحشيش لعلاج ذلك المرض. إذا كان فعالته المقررّ، فأجاز استخدام الحشيش للطب. لكن إلى حدّ اليوم لم يجد طبيب المسلم يكشف عن فعالية الحشيش للطب. الشرط الثالث أن يقتصر رأي جمهور العلماء على حد الأدنى أو قدر اللازم لدفع الضرر.

ومن بيان السابق أن الاسلام يمنع استخدام الحشيش للطب. فحكم استخدام الحشيش متساوى بحكم شرب الخمر لأن لهما علة متساوى هي الإسكار. وبيح للمريض استخدام الحشيش للطب ليدافع نفسه عن خطر يؤد إلى الموت. وفي مدة الشفاء لا يجوز استخدامه مرة أخرى و الضرورات تقدر بقدرها. كاستخدام مورفين عند عملية جراحية بقصد ألا شعر ألم عند عملية جراحية. وإذا خرج الطلق بعد انتهاء عملية جراحية، فيعطى دواء مسكّن حلالاً وليس اعطاء مورفين مرة أخرى لأن ليس في حالة الضرورة وحكم مورفين يكون حرام مرة أخرى.

ومن بيان السابق أن استخدام الحشيش للطب حرام عند الدين الإسلام. فحكم الحشيش متساو بحكم شرب الخمر بوجود العلة الإسكار فيهما. وبعض البحوث عن علاج الأمراض بالحشيش يبيد منفعته الحشيش للطب. لكن ضررته أكبر من منفعته كوجود آثار جانبية يؤثر على وظائف العقل ويؤثر وقوع انتهاك المخدرات.

^{٤٠} وهبة الزهيلى، الفقه الإسلامي وأدلته للزحيلي الجزء الرابع ع (دمشق: دار الفكر، ١٤٣٣).

الخاصة

أن استخدام الحشيش لاحتياجات الطبية هو شيء جديد ولم تنص في القانون بشكل خاص. وتنص من قانوني رقم ٣٥ لعام ٢٠٠٩ أن الحشيش هو من أنواع المخدرات فرع الأول التي لم يجز استخدامه لخدمة صحية، لذلك أن حكومة إندونيسية يحظر على استخدام الحشيش للإحتياجات الطبية. حرم الإسلام على استخدام الحشيش بسبب علة الإسكار. أن العلة الحشيش هو من نوع العلة متعدى تتعدى الأصل إلى غيره أي تجاوزت المحل إلى غيره. أما مفهوم القاعدة الحكم يدور مع علة وجودا وعندما هي إذا وجد العلة وجد الحكم، وعدم العلة عدم الحكم كذلك. ولكن أن العلة الحشيش يخالف عن شروط العلة المقررة وهي أن تكون العلة وصفا منضبطا، فلذلك ثبت حكمه حرام. فنتيجة من استخدام الحشيش للطب حرام. التداوى في الشريعة أن تكون بالدواء التي أحل الله عز وجل إلا إذا اضطر وتتم شروطه. للحشيش منفعة للطب، لكن مضرته أكبر من نفعه.

فمن الإستحسان أن يؤكد حقيقة منفعة الحشيش للطب بتدقيق منفعة الحشيش للطب حتى يمكن استخدامه مرتبا وعلى مدة طويلة. بدقة الدلالة، يمكن اخراج الحشيش من نوع المخدرات فرع الأول حتى يمكن استخدام الحشيش للطب. لكن مع الاطاعة نحو الاستخدام التي وضعتها الحكومة لتجنب انتهاك المخدرات. وينبغي على كل مجتمع الإسلامى أن تحذرون على التعامل هذه الحالة. إذا أزيلت الحشيش من نوع المخدرات فرع الأول يوما

ما، ويمكن استخدامه لاحتياجات الطبية. لكن تذكر أن حكم الحشيش هو حرام في الإسلام، وجواز استخدام شيء حرام في حالة الضرورة فحسب.

BIBLIOGRAPHY

- Ahsan, Muhamad Aulia. "Analisis Terhadap Pengobatan Menggunakan Ganja (CANNABIS SATIVA) Prespektif Hukum Islam Dan Hukum Positif Di Indonesia." Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Tulungagung, 2020. <http://repo.uinsatu.ac.id/16034/>.
- Al-Zarkasyī. *al-Bahru al-Muhīth fī ushūl al-fiqh al-mujallad al-sābi'*. Dūna al-makān. Dār al-kutub, 1994.
- Al-Anshāri, 'Umar ibnu alī, Sirāju al-dīn Abū Hāfidh. *al-Asybah wa al-nazā'r li'ibni al-mulqan t al-azharī*. al-riyādh: Dar al-Qāym li an-Nasyri wa at-Tauzi', 1431.
- Al-Zuhaylī, Wahbah. *al-Fiqh al-Islāmiy wa Adillatuhu li-al-Zuhaylī al-Juz'u al-Rabi'*. Dimashq: Dār al-fikr, 1433.
- Ananda, Firman. "Analisis Yuridis Terhadap Alternatif Pengobatan Medis Tanaman Ganja Dalam Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Berdasarkan Ratifikasi Konvensi Tunggal PBB Tahun 1961 (Tentang Narkotika). Undergraduate Thesis, UIN Ar-Raniry." Universitas Islam Negeri Ar-Raniry, 2021. <https://repository.ar-raniry.ac.id/id/eprint/16476/>.
- 'Āsyūr Muhammad Rādhī, Muhammad. "Ātsaru 'ikhtilāf al-ushūliyyīn fī hujjiyati ad-daurān" *Majallah Kulliyatu as-Syari'ah wa al-qānūn bi assiuth* no 31, 2 (September 1, 2019): 1286–1408. <https://doi.org/10.21608/jfsu.2019.72499>.
- Aryani, Luh Nyoman Alit. "Gangguan Psikotik Pada Penggunaan Ganja (Cannabis)." Perpustakaan Program Studi Ilmu Kedokteran Jiwa. Accessed February 2, 2022. https://simdos.unud.ac.id/uploads/file_penelitian_dir/bf0d8aaadd6d4004755973b52eab2218.pdf.
- Awfūn, Sālim. *Syurūth al-'llah 'nda al-Ushūliyyīn*. al-Mamlakah al-'arabīyah as-Su'ūdīyah: Jāmi'atu Ummu 'l Qura', Kulliyatu's-Syari'ah wa 'dirasāh al-Islāmiyah.
- Ayunda, Rahmi, and Vina Vina. "Peluang Dan Tantangan Legalisasi Penggunaan Ganja Untuk Kepentingan

- Medis Di Indonesia Ditinjau dari Perspektif UU Kesehatan.” *CoMBInES - Conference on Management, Business, Innovation, Education and Social Sciences* 1, no. 1 (March 26, 2021): 331–40.
<https://journal.uib.ac.id/index.php/combines/article/view/4457>.
- Benartin, Bernardinus Putra, and Fransiska, Asmin. “Pelarangan Penggunaan Narkotika Golongan I Bagi Layanan Kesehatan Dilihat Dari Perlindungan Hak Atas Kesehatan Di Indonesia.” *Jurnal Paradigma Hukum Pembangunan* 5, no. 02 (2020): 236–52.
<https://doi.org/10.25170/paradigma.v5i02.2120>.
- BNN (National Narcotics Agency), “Dihapus Dari Schedule IV, Ganja tetap Dalam Pengawasan Ketat,” December 12, 2020. <https://bnn.go.id/dihapus-dari-schedule-iv-ganja-tetap-dalam-pengawasan/>.
- Caulley, Lisa, Benjamin Caplan, and Edgar Ross. “Medical Marijuana for Chronic Pain.” *New England Journal of Medicine* 379, no. 16 (October 18, 2018): 1575–77.
<https://doi.org/10.1056/NEJMc1808149>.
- Chayasirisobhon, Sirichai. “Cannabis and Neuropsychiatric Disorders: An Updated Review.” *Acta Neurologica Taiwanica* 28(2) (June 15, 2019): 27–39.
- “CPbooklet.Pdf.” Accessed November 6, 2022.
<http://www.kznhealth.gov.za/occtherapy/CPbooklet.pdf>.
- Constitutional Court of the Republic of Indonesia, *Sidang Perkara Nomor 106/PUU-XVIII/2020*, 2021.
<https://www.youtube.com/watch?v=EF-k5VxlWoc&t=4696s>.
- “Deretan Negara Yang Legalkan Ganja Medis, Indonesia Menyusul?” Accessed November 6, 2022.
<https://health.detik.com/berita-detikhealth/d-5151449/deretan-negara-yang-legalkan-ganja-medis-indonesia-menyusul>.
- Dyālū, Muhammad as-Shālih. "*Qāidah: al-ḥukmu yadūru ma'a al-'illah wujūdan wa 'adaman (dirāsah ta'shīliyah*

wa tathbīqiyah mu'āshirah fī abwāb al-'ibādāt'
Jāmi'atu al-madīnah al-'āliyah, 2015.

- Ibnu Muhammad, Abū Bakar. *al-Qowā'id lil hushnī*. al-riyādh: Maktabah al-Rusd li Nasyr wa Tauzi', 1997.
- Isnaini, Enik. "Penggunaan Ganja Dalam Ilmu Pengobatan Menurut Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika." *Jurnal Independent* 5, no. 2 (September 1, 2017): 46–54.
<https://doi.org/10.30736/ji.v5i2.71>.
- Khalāf, 'Abdul Wahab. *Ilm Ushul Fiqh*. al-Qāhirah. Maktabah al-Da'wah al-. Islamiyah, 1942.
- Kurniawati, Rani Dewi, and Fahmi Ihwani Fadilah. "Kajian Yuridis Penggunaan Ganja Sebagai Metode Kesehatan Dikaitkan Dengan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan." *Journal Presumption of Law* 1, no. 1 (March 30, 2019).
<https://doi.org/10.31949/jpl.v1i1.2>.
- Lokollo, Leonie, Yonna Beatrix Salamor, and Erwin Ubwarin. "Kebijakan Formulasi Undang-Undang Narkotika Dalam Legalisasi Penggunaan Ganja Sebagai Bahan Pengobatan Di Indonesia." *JURNAL BELO* 5, no. 2 (May 17, 2020): 1–20.
<https://doi.org/10.30598/belovol5issue2page1-20>.
- Mājah, Ibnu. *Sunan Ibnu Mājah al-'dad* 2, Bāb mā askūr katsīruhu faqoliluhu harām, raqm 3393, n.d.
- Māliki, Ahmad Nūris, Muhammad Khaldūn. *Ta'addud Al-Khulafā wa Wihdatu Al-Ummah Fiqhān wa Tāryhan wa Mustaqbalān*. Jāmi'atu Dimashq, 2010.
- Min al-Ulamā al-Kuwaitiyyah, Jamā'ah. *al-Mausū'ah al-Fiqhiyyah al-Juz* 30. Mishr: Mathōbi' Dar as-Shafwah, 1431.
- Reynanda, RM. Muhammad. "Pandangan Hukum Islam Terhadap Penggunaan Narkotika Untuk Kepentingan Pengobatan Medis (Analisis Pasal 4 Undang-Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika)." Universitas Islam Indonesia, 2019.
<https://dspace.uui.ac.id/handle/123456789/16668>.

- Sulaimān, Abū Dāwud. Sunan Abū Dāwud al-'adad 4, Bāb al-adawiyah almakrūhah, raqm 3874 n.d.
- Suyuthi, Imām “Asbabun Nuzul: Sebab-Sebab Turunnya Ayat Al-Qur’an/; Translated by Ali Nurdin; Edited by, Ummu Nabila Handrini | OPAC Perpustakaan Nasional RI.” Accessed November 6, 2022. <https://opac.perpusnas.go.id/DetailOpac.aspx?id=1078416>.
- Syāhīn Lāsyīn, Mūsa. Fath al-Mun'im sharh Sahīh Muslim. Dar Asyurūq. n.d.
- Tim Lingkar Ganja Nusantara (Nusantara Cannabis Circle). *Sekarang Aku, Besok Kamu!* Tangerang: Lingkar Ganja Nusantara, 2014.
- 'Umar Bārih, 'Umar Nūh. “*Qāidah: al-ḥukmu yadūru ma'a al-'illah wujūdan wa 'adaman (dirāsah ta'shīliyah tathbīqiyah)*.” Jāmi'atu al-madīnah al-'āliyah Mālīziyā, 2013.
- Wijaya, Dwi Septian. “Cannabis for Health.” *Journal of Holistic and Traditional Medicine* 5, no. 04 (May 16, 2021): 534–37. <https://www.jhtm.or.id/index.php/jhtm/article/view/103>.
- www.rcpsych.ac.uk. “Mental Health Information in Arabic.” Accessed November 6, 2022. <https://www.rcpsych.ac.uk/mentalhealth/translations/arabic>.
- “Undang-Undang No. 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika [JDIH BPK RI].” Accessed November 6, 2022. <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/38776/uu-no-35-tahun-2009>.