

الفصل الثاني عشر : الحس الشعوري

The senses

الحس الشعوري يجعلنا ندرك التغيرات التي تحدث حولنا وفي داخل أجسامنا ويملك الإنسان خلايا حسية تحقق الاستجابة عندما تتأثر بأى متغيرات في الضوء أو الحرارة أو الضغط . . . إن فهذه الخلايا تصدر رد فعل إلى الأعضاء الحية .

التركيب التي تستجيب عندما يحدث لها الإشارة تسمى مستقبلات Receptors بعض هذه المستقبلات تتخلل الجلد والبعض الآخر يحاط بأعضاء خاصة مثل العين والأذن .

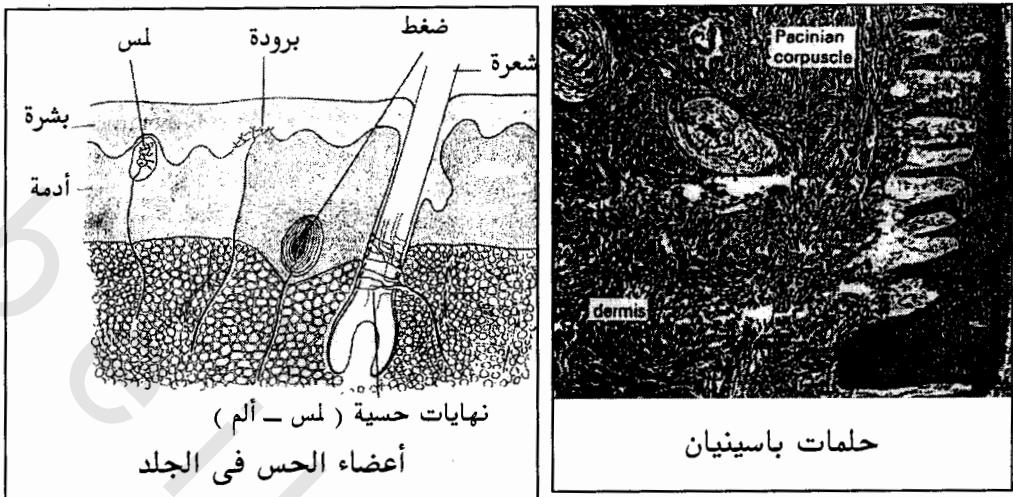
الصلة الأساسية للخلايا الحسية وأعضاء الحس أنها قادرة على تحويل صورة من صور الطاقة إلى صورة أخرى – فالعين تحول الطاقة الضوئية إلى طاقة كهربائية في صورة نبضات عصبية والأذن تحول الطاقة الصوتية إلى نبضات عصبية كهربائية . . . صور الطاقة التي يتم استقبالها مختلفة (ميكانيكية – كيميائية – ضوئية) ولكنها جميعاً تحول إلى نبضات طاقة كهربائية في الأعصاب .

* إحساس الجلد Skin senses

يوجد عدد هائل من النهايات العصبية والحسية في الجلد وهي تستجيب لحس اللمس والضغط والساخنة والبرودة وبعضاً منها يسبب الشعور بالألم – هذه النهايات العصبية الحسية صغيرة للغاية وتظهر فقط عند دراسة قطاع في الجلد تحت الميكروскоп والبعض الآخر غير محدد تماماً وبعض هذه النهايات العصبية الحسية توجد داخل كبسولة كرية Corpuscle تسمى الحلمة (حلمات ميسنر الخاصة باللمس) The meissner's corpuscles (حلمات باسيينيان للضغط) pacinian corpuscles والنهايات الحسية الأخرى تبدو كتفرعات عصبية رقيقة تلك التي تحس البرودة أو التي تتصل بالشعر وتسمى نهايات عصبية حُرّة .

مناطق معينة في الجلد تحتوى على تركيزات عالية من أعضاء الحس أكثر من مناطق أخرى مثل أطراف الأصابع (الأنامل) التي تحتوى على أعداد هائلة من

أعضاء اللمس تجعلها أكثر إحساساً للمس – والمنطقة أعلى الذراع أكثر إحساساً بالحرارة أو البرودة .



بعض مناطق الجلد بها أعضاء حس بنسبة قليلة جداً لدرجة أنها يمكن أن تتحرق في موقع معينة دون أي حس .

عندما تستقبل النهايات العصبية المؤشرات ترسل نبضات عصبية إلى المخ مما يجعلنا ندرك الحس . . . وكل نوع من النهايات الحسية متخصص في نوع واحد من الإحساس . . فمستقبلات الحرارة ترسل نبضات حسية عند ارتفاع درجة الحرارة وليس عند لمسها .



إنسان كيف يستخدم طريقة برايل في القراءة باللمس

وأغلب الناس لا يعتمدون على حاسة اللمس كما يجب لأنه يعتمد على حاسة الإبصار لإدراك ما حوله . . أما الإنسان الكيف فنتيجة لفقد حاسة الإبصار تطورت عنده حاسة اللمس إلى أعلى درجة وخاصة في قمة الأصابع (الأنانم) والتي يستخدمها في تمييز الأشياء وكذلك في القراءة بطريقة برايل . Braille

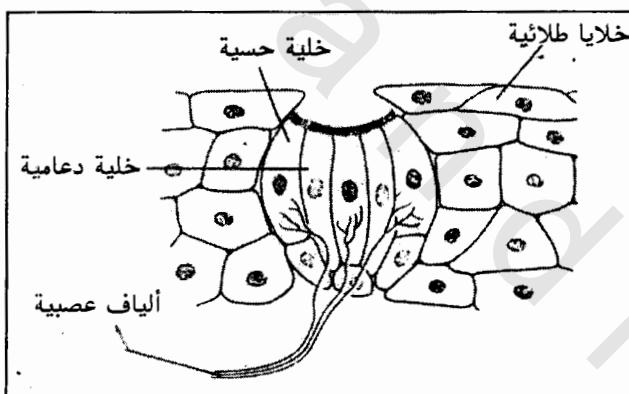
* التذوق والشم * Taste and smell

- التذوق Taste

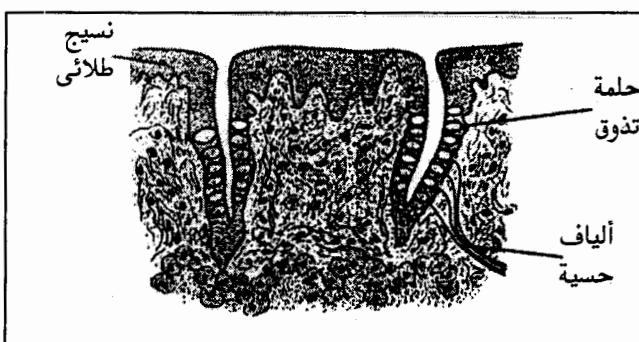
التذوق في بطانة التجويف الأنفي وفي اللسان يمثل مجموعات من الخلايا الحسية تسمى المستقبلات الكيميائية لأنها تستجيب للمركبات الكيميائية — على اللسان تسمى هذه المجموعات حلمات التذوق Taste buds وأغلبها يوجد في تجاويف اللسان — وخلايا الاستقبال في حلمات التذوق يمكنها أن تميز بين أربعة أقسام فقط وهي المركبات الكيميائية التي تعطى حس التذوق الحلو Sweet — الحامض Sour — الملح Salt — المر Bitter .

كل الأحماض تعطي الإحساس الحامض ولكن اختلافات واسعة بين المركبات الكيميائية التي تعطى الإحساس بالحلو .

عامة خلايا التذوق حساسة فقط لواحد أو اثنين من هذه الأقسام والمادة التي ينتج عنها حس التذوق يجب أن تكون لها قابلية للذوبان في تلك الطبقة الرقيقة من الماء التي تغطي اللسان .



جهاز الحس
في اللسان

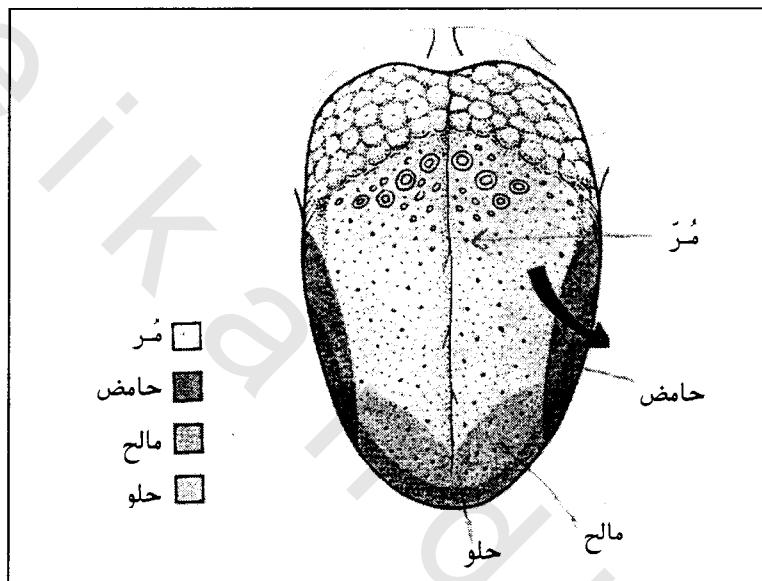


قطاع في أعلى سطح
اللسان يوضح وضع
حلمات التذوق

* مناطق التذوق :

في طرف اللسان يتم إدراك الحلو والمالح وفي جانبي اللسان يتم إدراك الطعم الحامض وفي نهاية اللسان يتم إدراك الطعم المرّ.

يرجع ذلك إلى تواجد الحلمات التذوقية والتي تحتوى خلايا حسية في نهاية الحلمة والتي تحتوى على مستقبلات للمركبات الكيميائية والتي لها الطعم الحلو أو المالح أو المرّ وعندما ترتبط المركبات الكيميائية مع المستقبلات تتولد نبضات عصبية تتجه إلى المخ .



- smell

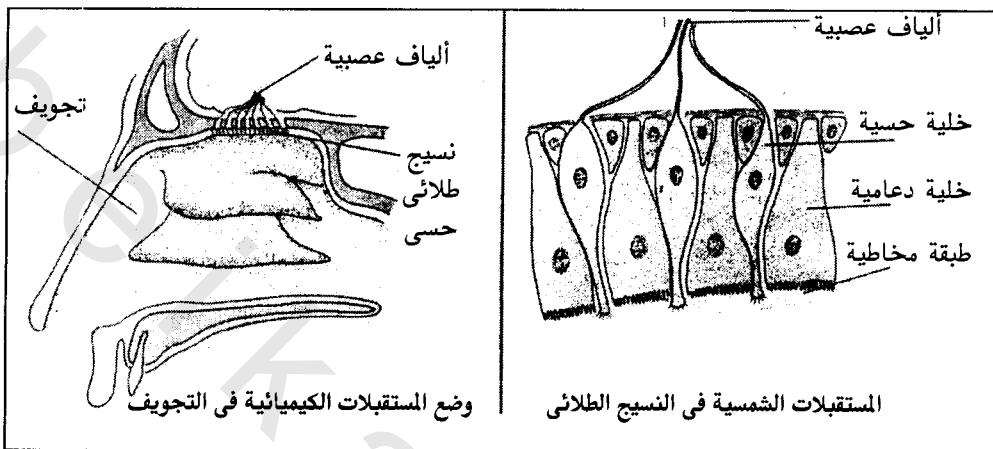
البطانة الطلائية في أعلى التجويف الأنفي تحتوى مستقبلات كيميائية والعمل الدقيق لهذه المستقبلات الكيميائية يعتمد على الطبقة المخاطية التي تبطن طلائية الأنف .

هناك مدى واسع تتأثر فيه المستقبلات الأنفية بالثيرات الكيميائية وترسل المستقبلات نبضات عصبية إلى المخ .

والإحساس بالشم قادر على التمييز بين عدد هائل من المثيرات أكثر من حس التذوق – ورغم أنه لا يوجد تقسيم محدد لحس الشم ولكن يمكننا أن ندرك هذا التمييز

الحس الذى يسمى النكهة Flavour – هو إدراك التذوق كنتيجة للأبخرة الناتجة من الطعام فى الفم وتصل إلى المستقبلات الكيميائية فى الأنف – وتعتبر النكهة حسًا شميًّا عاليًّا نفقده عندما نصاب بالزكام (انسداد الأنف) .

ويجهد حس الشم بسهولة إلا أن هناك الخبرة السابقة التى تمتد لمدة طويلة وأى حس شمى جديد يختبر وجودها .



* المستقبل الذاتى Proprioceptors

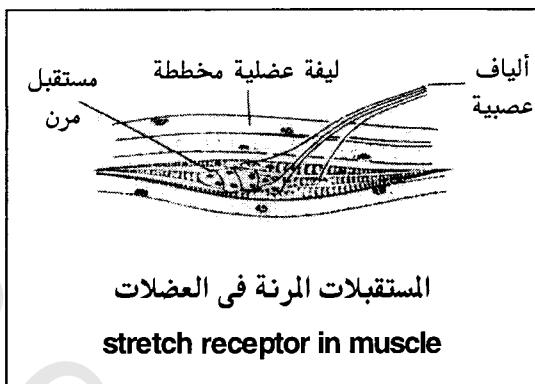
نوع من الإحساس الداخلى يستجيب له العضو من خلال الجسم .. ضغط الدم أكثر شيوعاً لوصف المستقبلات العضلية التى تستجيب للمرونة .

مستقبلات المرونة ألياف عضلية خاصة يتم إمدادها بعصب حسى — تقع هذه المستقبلات موازية للألياف العضلية الأخرى — وتمدد عندما تتمدد العضلات المنبسطة بانقباض العضلات المضادة لها .

مستقبلات المرونة منه لفعل منعكس معين وضبط ظاهرة الحركة فى الفقرىات الأرضية وعن طريقها ندرك وضع حركة الأطراف دون أن نلاحظها وبذلك فإن المستقبلات الذاتية تلعب دوراً هاماً فى توازن الحركة .

وم المستقبلات المرنة لها دور فى التغذية المرتدة Feed back إلى الجهاز العصبى المركزى ليدرك درجة التنبه فى العضلات ووضع الأطراف .

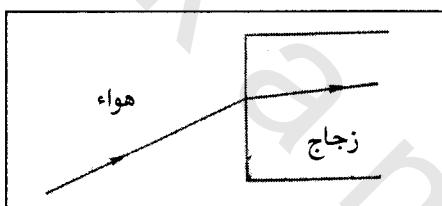
الوقفة العمودية للإنسان يتم المحافظة عليها باستمرار العضلات المضادة في حالة تنبه – وأنه من المستحيل أن تقف ثابتة تماماً .



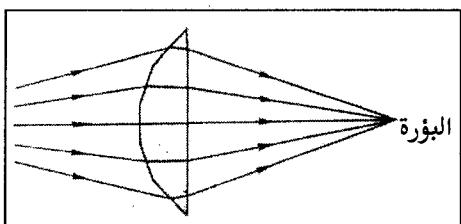
وإذا تمايلنا بأجسامنا إلى الأمام المستقبلات المرنة في عضلات بطن الساق تُثبت وترسل فعلاً منعكساً لكي يربط عضلات بطن الساق والعضلات الأخرى في ظهر الساق مما يحافظ على الوضع العمودي .

* البصر Sight

لنفهم البصر يجب أن نتعرف أولاً على عمل العدسة المحدبة

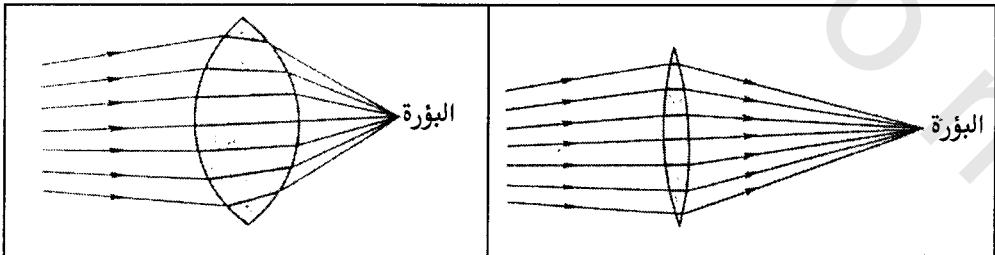


(١) عندما يمر شعاع من الضوء بزاوية من الهواء إلى الزجاج أو من الهواء إلى الماء فإنه ينكسر وتعرف هذه الظاهرة بالانكسار
Refraction

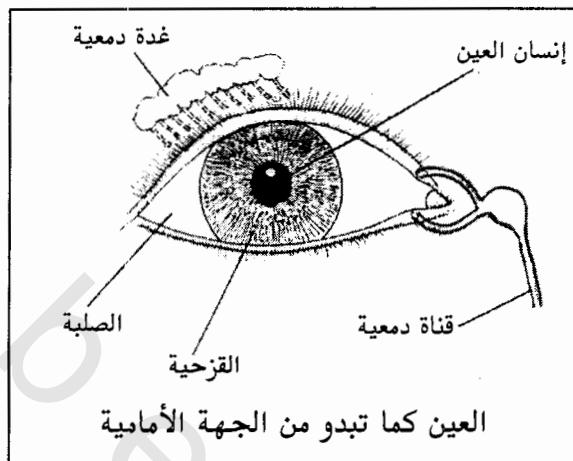


(٢) عندما تمر الأشعة خلال زجاج ذي سطح محدب فإن الأشعة تعانى انكساراً وتتجمع في البؤرة .

(٣) كلما ازداد سمك العدسة يزداد انكساراً الأشعة أكثر من العدسة الرقيقة .

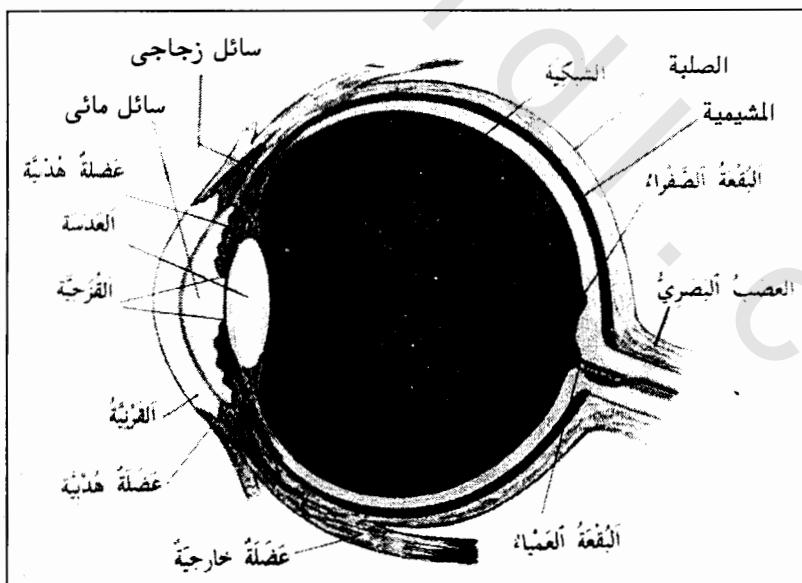


* العين The eye *



تتركب العين من طبقة متينة تسمى الصلبة Sclera ذات غطاء أبيض خارجي الجزء الأمامي منها شفاف يسمح للضوء بدخول العين ويسمى القرنية Cornea ويعطى الصلبة من الأمام ويبطن الجفنون غشاء رقيق طلائى يسمى الملتحمة Conjunctiva – وتحتوى العين سائل شفاف فى الجهة الأمامية يسمى السائل المائي Aqueous humour .

يضغط على الصلبة حتى يحافظ على الشكل البيضاوى لكررة العين – وفي الغرفة الخلفية للعين سائل هلامي يسمى السائل الزجاجي Vitreous humour . والعدسة The lens تركيب شفاف يثبت فى مكانه بحلقة من الألياف تسمى (الرباط المعلق) . Suspensory ligament .



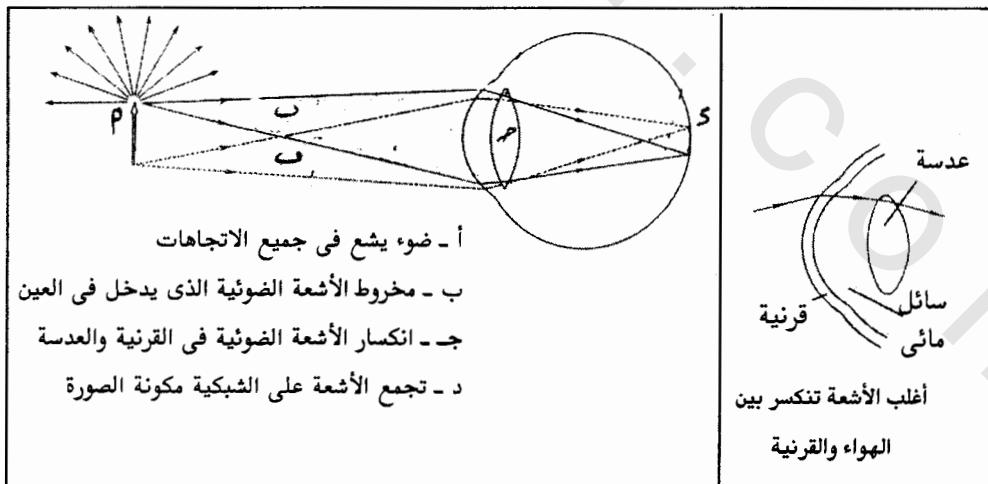
وعدسة العين مرتنة ويمكن أن تغير من شكلها – وأمام العين قرص من الأنسجة يسمى القرحية Iris يكسب العين لونها ويحتوى على ثقب في المركز يسمى إنسان العين Pupil يسمح للضوء بدخول العين ويبدو إنسان العين أسود لأن الضوء الذي يدخل في العين يتمتص بأصباغ سوداء في طبقة المشيمية Choroid التي تحتوى على أوعية دموية وتقع بين الشبكية Retina والصلبة – أمام كرة العين تكون القرحية والجسم الهدبي Ciliary body الذي يفرز السائل المائي – وتبطن الشبكية العين من الداخل وتتكون منآلاف الخلايا العصبية التي تستجيب للضوء وعندما يقع الضوء على هذه الخلايا فإنها ترسل نبضات عصبية تنتقل في الألياف العصبية خلال العصب البصري Optic nerve إلى المخ حتى يتحقق الإبصار .

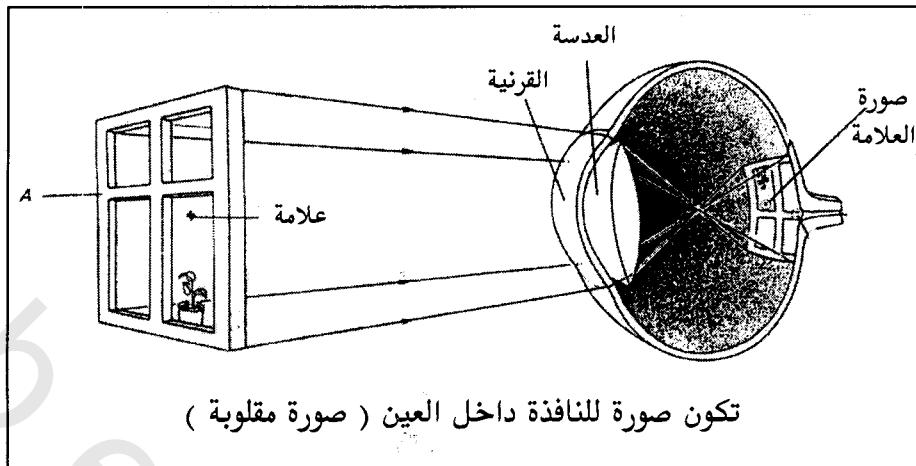
الغدد الدمعية Tear glands تحت قمة الجفون تفرز الدموع وهو سائل مخفف من كلوريد الصوديوم وبيكربونات الصوديوم .

السائل ينتشر على سطح العين عن طريق حركة الجفون ليحافظ على سطح العين رطب ويغسل العين من الأتربة والأجسام الغريبة فالدموع تحتوى إنزيم (ليزووزيم Lysozyme) الذي يهاجم البكتيريا .

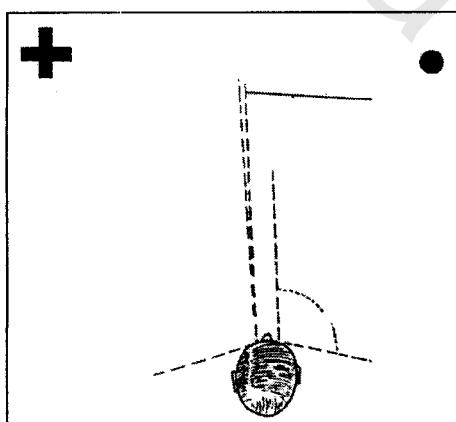
* الرؤية Vision *

الفوء القادم من أي جسم ينشأ عنه صورة على الشبكية والسطح المحدب للقرنية والعدسة يعملان على انكسار الأشعة الضوئية التي تدخل إلى العين – وكل نقطة مضيئة على الجسم يتكون لها نقطة مضيئة على الشبكية وهذه النقطا مضيئة تكون صورة مقلوبة صغيرة .





القرنية وكل من السائل المائي والزجاجي يعملان على انكسار الأشعة الضوئية والعدسة تضبط الصورة في البؤرة على الشبكية حيث تتكون نبضات عصبية ينقلها العصب البصري إلى المخ - وفي ضوء الخبرة السابقة يكون المخ معلومة عن الجسم من حيث الحجم الحقيقي للجسم والمسافة والوضع المعتمد للجسم .



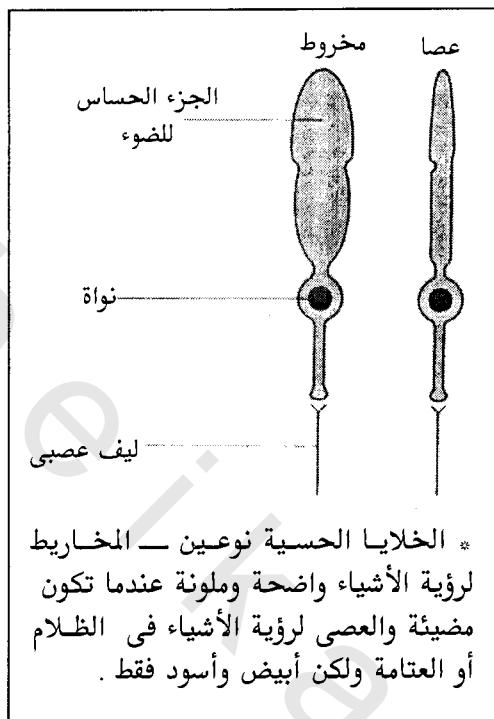
* البقعة العميماء **Blind spot**

في النقطة التي ينطلق منها العصب البصري على الشبكية لا يوجد أي خلايا حسية ومن ثم لا تصل أي معلومات لأى صورة تتكون عليها ولهذا تسمى البقعة العميماء .

ويمكن التعرف على ذلك

انظر إلى الشكل الذي أمامك وضع الصورة على بعد ٥٠ سم من عينيك ثمأغلق العين اليسرى وركز الرؤية بالعين اليمنى على علامة زائد + وببطيء قرب الصورة من وجهك حتى تقع صورة النقطة • في موقع النقطة العميماء فإن صورة النقطة سوف تبدأ في الاختفاء .

* الشبكية Retina



ملايين الخلايا الحسية للضوء في الشبكية من نوعين هما الخلايا ذات العصى Rods والخلايا ذات المخاريط Cones والمخاريط تكسب القدرة على تمييز الألوان وهناك ثلاثة أنواع من المخاريط أحدها يستجيب للون الأحمر والثاني للأخضر والثالث للأزرق وإذا أشيرت الأنواع الثلاثة يحدث الحس باللون الأبيض — وتنشر المخاريط في مركز الشبكية — والخلايا ذات العصى تمييز الأبيض والأسود .

* الرؤية الواضحة Focusing

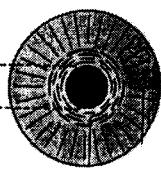
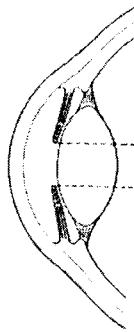
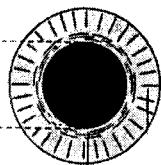
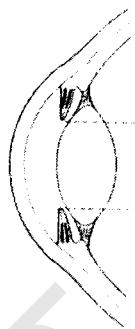
سواء كان الجسم قريباً أو بعيداً تتكون له صورة واضحة لأن العدسة تغير من شكلها فتصبح أكثر رقة للأجسام البعيدة وأكثر سماكاً للأجسام القريبة .

. Ciliary muscle وهذا التغيير يتحكم فيه انقباض وانبساط العضلات الهدبية وهي تكون حزمة دائرية عضلية في الجسم الهدبى تنقبض وتنبسط لتعطى العدسة التكيف المناسب وذلك لأن العدسة مرنـة .

* ضبط الضوء Control of light

يتغير جسم إنسان العين نتيجة حلقة الألياف العضلية في الفزحية فانقباض هذه العضلات تختزل حجم إنسان العين ويصبح ضيقاً ويحدث ذلك في الإضاءة الشديدة لأن الإضاءة العالية يمكن أن تدمـر الشبكية .

وفي الضوء الخافت تنبسـط هذه العضلات فيتسـع إنسان العين لتدخل أكبر كمية من الضوء حتى تتحقق الرؤية .



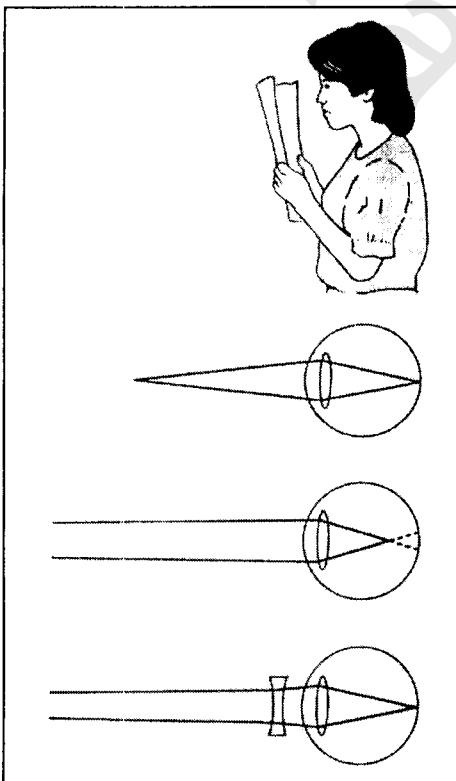
في الضوء المعتم إنسان العين يتسع
(فتح الحدقة)

في الضوء الساطع إنسان العين يضيق
(تغلق الحدقة)

* عيوب الإبصار *

الشخص السليم يرى الأشياء القريبة بوضوح على بعد ٢٥ سم وتسمى النقطة القريبة ويرى الأشياء البعيدة بوضوح على بعد ٦ متر وتسمى النقطة البعيدة .

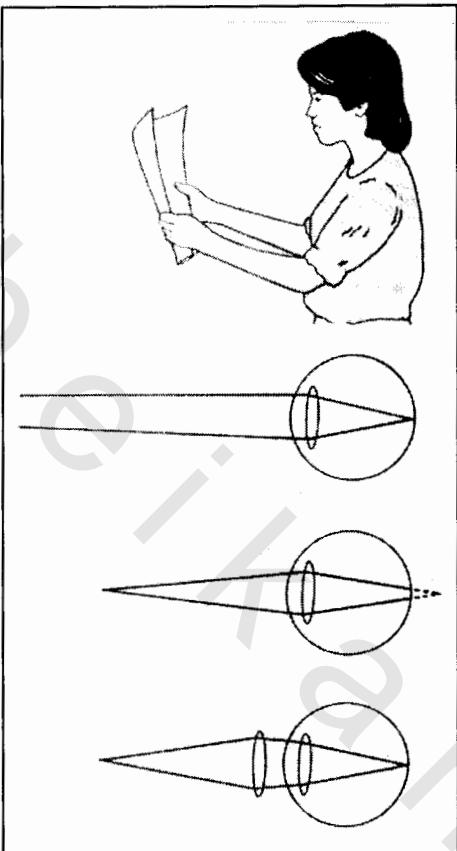
- قصر النظر A short sight



يقرأ الشخص قصير النظر عن قرب بوضوح على مسافة أقل من ٢٥ سم ويرى الأشياء البعيدة على بعد أقل من ٦ متر وذلك لأن الصورة تتكون للأجسام القريبة على الشبكية أما الأشياء البعيدة فتت تكون لها صورة أمام الشبكية ولذلك تستخدم عدسة مقعرة تفرق الأشعة بقوة معينة حتى تتكون الصورة على الشبكية .

ويرجع قصر النظر إلى أن قطر كرة العين (من العدسة إلى الشبكية) أطول من اللازم والعدسة محدبة أكثر من اللازم .

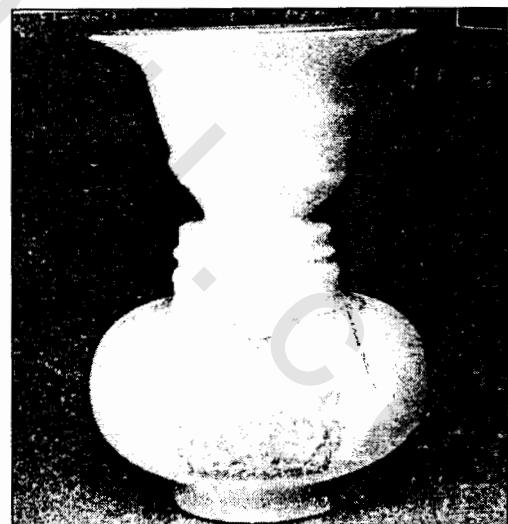
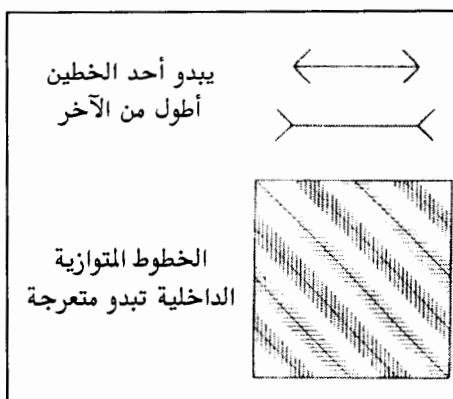
- طول النظر A long sight



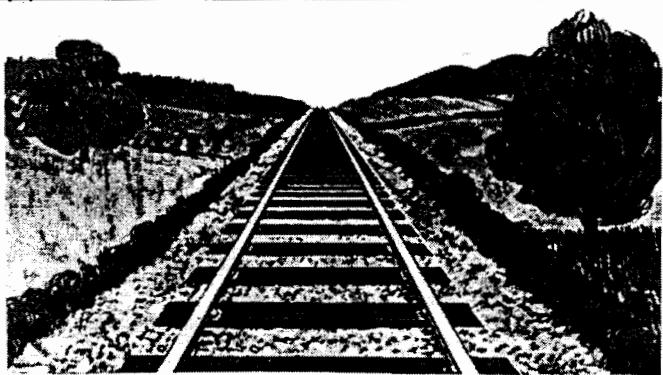
يقرأ الشخص طویل النظر عن قرب بوضوح على مسافة أكثر من ۲۵ سم ويرى الأشياء البعيدة على بعد أكثر من ۶ متر وذلك لأن الصورة تتكون للأجسام البعيدة على الشبكية وللأجسام القريبة خلف الشبكية ولذلك تستخدم عدسة محدبة تجمع الأشعة بقوة معينة حتى تكون الصورة على الشبكية .

ويرجع طول النظر إلى قصر المسافة بين العدسة والشبكية إلى جانب ضعف العدسة .

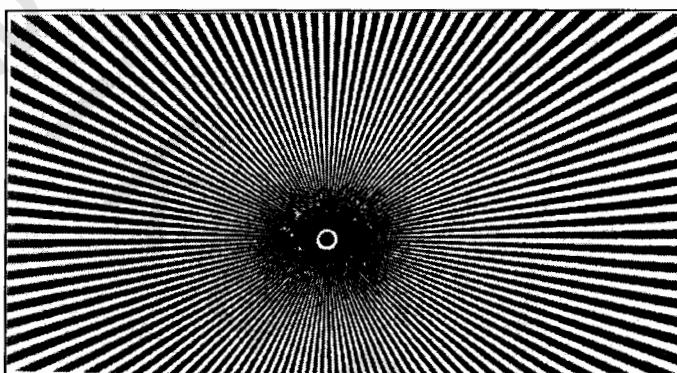
* أوهام الرؤية (خداع النظر)



هل تشاهد الآنية في الصورة أم تشاهد صورة
رجل وأمرأة ينظر كل منهما للآخر



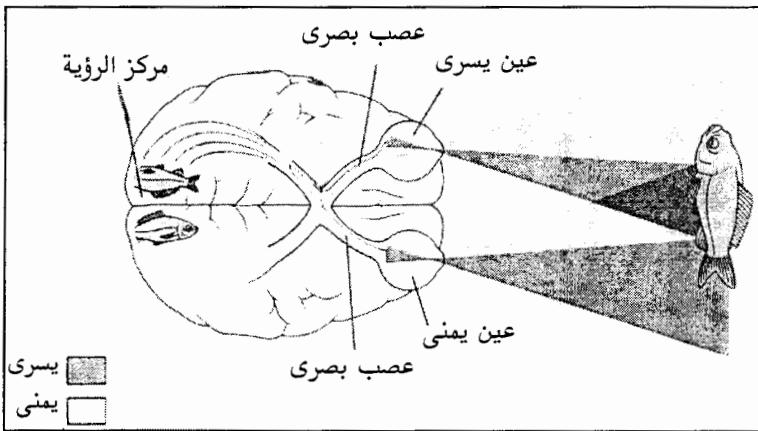
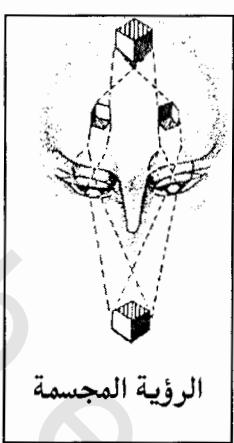
لما ابتعد الجسم يبدو أصغر حجماً والنظر إلى خطين متوازيين كلما
ابتعداً يبدو أنهما يتقاربان



إذا حدقت في مركز الصورة تبدو لك الخطوط متحركة بشكل مثير
قد ترى الألوان تتتحرك بعيداً عن المركز وإذا نظرت فجأة إلى جدار
أبيض بعد تحديق طويل في الصورة فسوف تستمر حركة الخطوط
لبعض ثوان

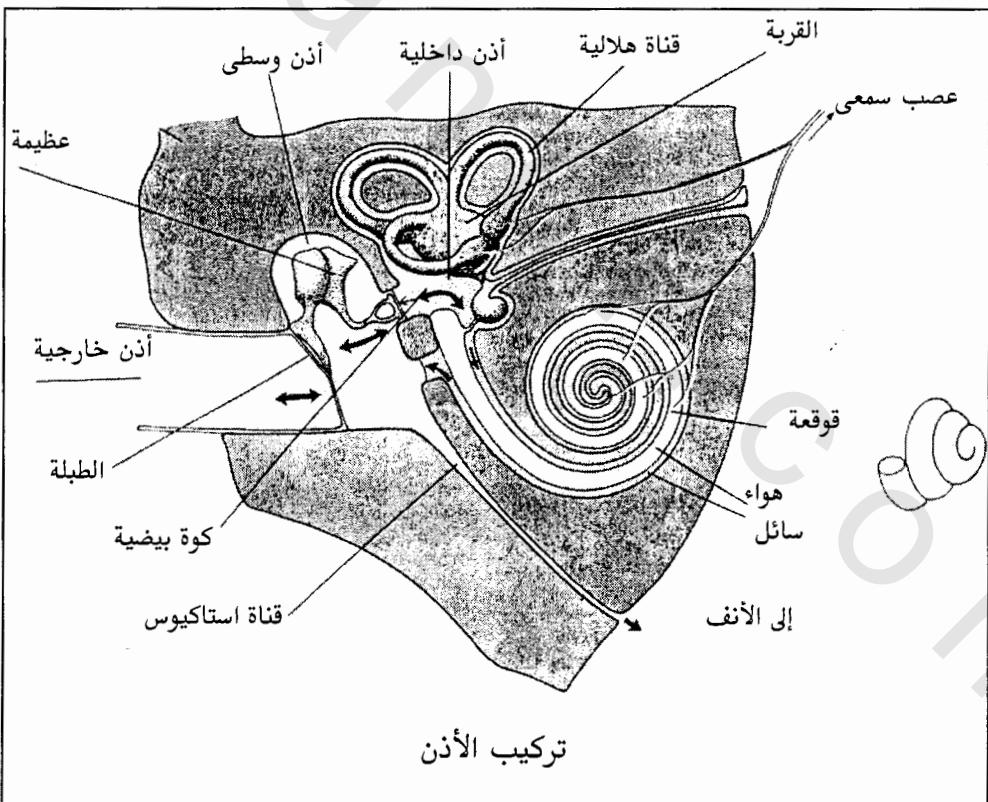
* الرؤية المجسمة

ترى العينان الصورة كُلية وأبعادها الثلاثة (طول وعرض وارتفاع) بينما يصل إلى المخ معلومات عن الجانب الأيمن من أي جسم بواسطة العين اليمنى وينتقل إلى الجانب الأيسر من مركز الرؤية بالمخ والعكس صحيح فالمعلومات عن الجانب الأيسر بالعين اليسرى وينتقل إلى الجانب الأيمن من مركز الرؤية بالمخ والرؤية بعين واحدة للجسم يبدو مسطحاً بينما الرؤية بالعينين معاً يؤدي إلى تجمع الصورتين في مركز الرؤية بالمخ وتحدث الرؤية للجسم مجسمة (طول وعرض وارتفاع) .



* السمع Hearing *

جهاز السمع داخل عظام الجمجمة على الجانبين — تماماً خلف مفصل الفك. الموجات الصوتية تنتقل خلال أنبوبة قصيرة وعربيضة (الأذن الخارجية) وتتحول إلى نبضات عصبية عن طريق (الأذن الوسطى والأذن الداخلية).

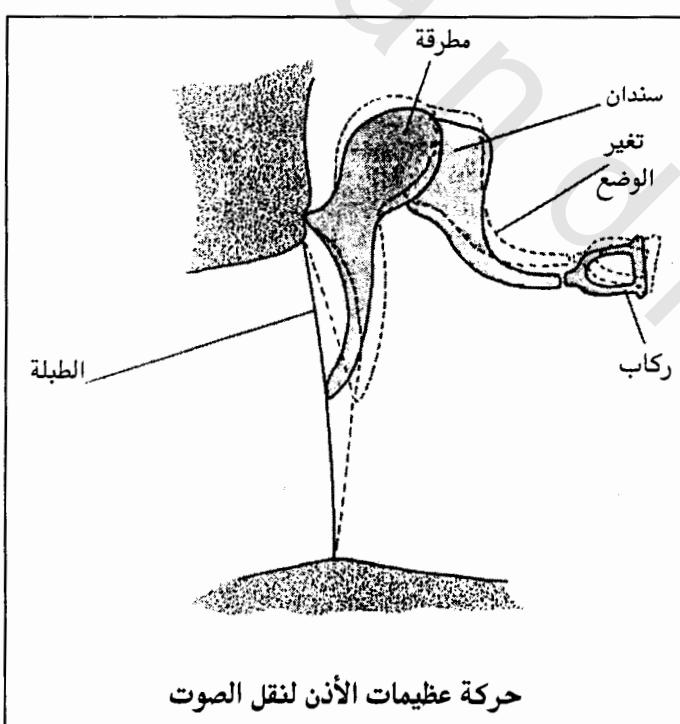


– الأذن الخارجية Outer ear –

الموجات الصوتية عبارة عن دفعات من تضاغط الهواء تدخل إلى أنبوبة الأذن الخارجية وتضرب طبلة الأذن Ear - drum وهي غشاء رقيق في نهاية القناة السمعية — ويهتز غشاء الطبلة للأمام والخلف بتأثير الموجات الصوتية — وإذا كانت نبضات الهواء ٢٠٠ نبضة في الثانية فإن غشاء الطبلة يهتز للأمام والخلف بنفس الدرجة ويحيط بالقناة السمعية من الخارج صيوان الأذن Ear pinnae على جانبي الرأس يساعد على تجميع الموجات الصوتية إلى داخل الأذن ويمكن الإنسان من تحديد مصدر الصوت .

– الأذن الوسطى Middle ear –

تجويف يحتوى سلسلة من ثلاثة عظيمات رقيقة — الأولى تسمى المطرقة Malleus وترتبط بغشاء الطبلة — يليها السندان Incus ثم الداخلية الركاب Stapes مثبتة في ثقب صغير في الجمجمة يسمى الكوة البيضية Oval window .

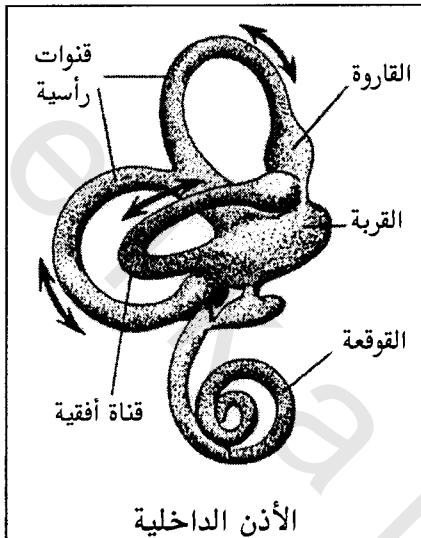


عندما يهتز غشاء الطبلة للخلف والأمام فإنه يسبب اهتزاز العظيمات الثلاثة التي يسبب اهتزازها زيادة قوة الموجات وتكبير الصوت — و يصل الأذن الوسطى بالتجويف الأنفي قناة ضيقة تسمى قناة استاكيوس Eustachian tube وهي مغلقة عادة وتفتح فقط لخفض أو رفع ضغط الهواء إذا حدث تغيير في

ضغط الهواء الواقع على غشاء الطبلة وكذلك نتيجة عملية بلع الغذاء .

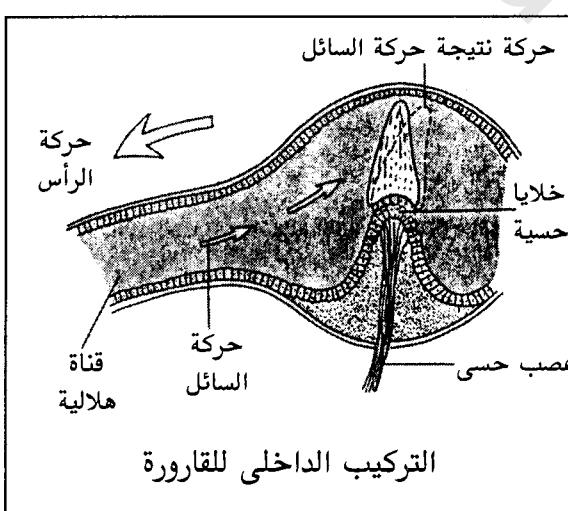
– الأذن الداخلية Inner ear –

تحتوي الأذن الداخلية على سائل – وال WAVES الموجات الناتجة عن اهتزاز العظام تصل إلى هذا السائل والجزء الحساس في الأذن الداخلية هو القوقعة Cachlea وهي أنبوبة ملتفة تحتوي بداخلها نهایات عصبية وعندما يهتز السائل داخل القوقعة ترسل النهایات العصبية نبضات إلى المخ .



والنهایات العصبية في الجزء العلوي الداخلي من نهاية القوقعة يكون حساساً للموجات ذات التردد المنخفض وتلك النهایات في الجزء الخارجي تكون حساسة للموجات ذات التردد العالى – وتحتوي القوقعة على عضو كورتي Organ corti وهو جهاز الإحساس الفعلى بداخله تنتظم صفوف من خلايا شعرية (بكل أذن ٢٤,٠٠٠ من هذه الخلايا) تتصل بخلايا عصبية من العصب السمعي .

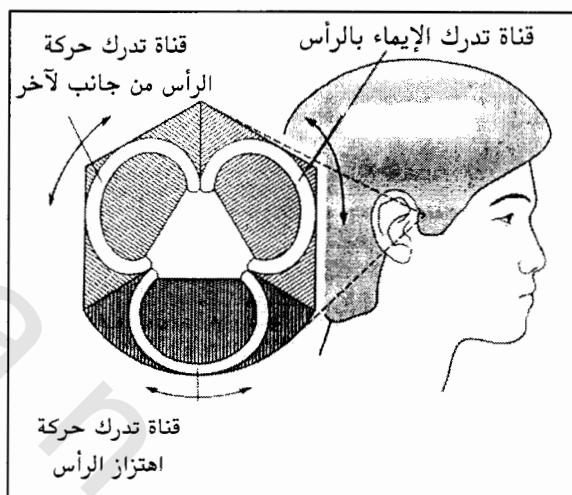
– القنوات الهلالية Semicircular canals –



توجد في الأذن الداخلية وليس لها دور في عملية السمع وهي ثلاثة قنوات قنوات رأسية وقناة أفقية والقنوات الثلاثة متعمدة على بعضها البعض ومملوءة بسائل وتنتهي كل قناة بانتفاخ يسمى القارورة Ampulla تحتوي القارورة على عضو حس يلتتصق بداخلها ويشبه الأصبع الصغير .



والقنوات الثلاثة كل منها خاصة بحس معين فإذاها حساسة عندما تهتز الرأس والثانية حساسة عندما تؤمى بالرأس والثالثة حساسة عندما تحرك الرأس من جانب إلى جانب وإذا حركت رأسك فجأة فالسائل يسحب عضو الإحساس الذي يرسل إلى المخ رسالة توضح حركة الرأس .



عندما تؤمى برأسك أو تهزه فأنت تشعر بحركة الرأس ويمكنك أن تعلم هل الحركة سريعة أو بطيئة أو تغير سرعتها فالعضو الذي يخبرك بذلك هو القنوات الهلالية وبالتحديد عضو الحس في القنوات الهلالية وكل أذن بها ثلاثة أعضاء حس (عضو في كل قناة) .

* القرفة Utriculus *

قرفة الأذن الداخلية مماثلة بسائل - ويستقر في قاع القرفة صفية جيلاتينية تحتوي على بعض الحبيبات الطباشيرية التي تزيد من وزنها وتتصل الصفيحة بخلايا حسية تتصل بعصب إلى المخ وعندما تتجه الرأس إلى جانب معين فإن الصفيحة الجيلاتينية تشد الخلايا الحسية فترسل نبضات عصبية إلى المخ ليدرك وضع الرأس.

فالقنوات الهلالية تستجيب لحركات الجسم الدورانية والقرفة تستجيب خاصة لتغيرات الجلوس والوقوف.

وعضوا الحس (القنوات الهلالية والقرفة) تعملان على حفظ التوازن عند الحركة.

