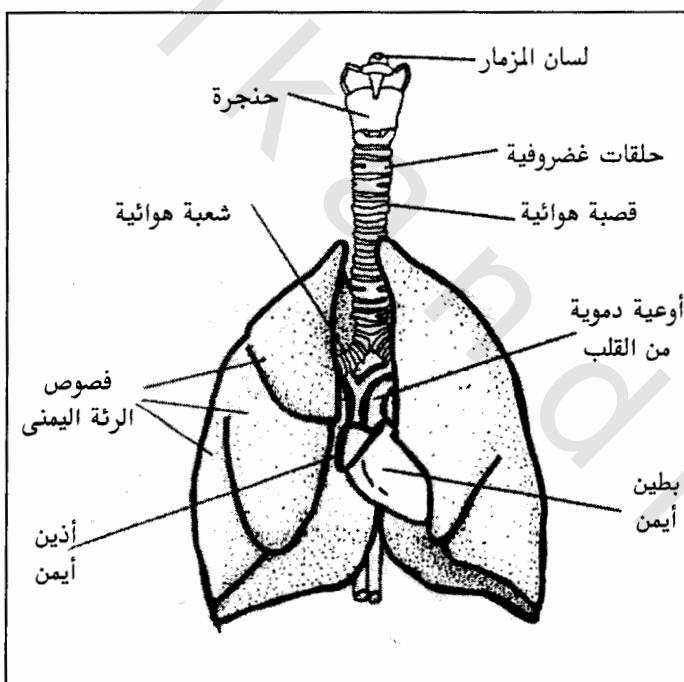


الفصل السادس : التنفس

Breathing

العمليات الحيوية التي يقوم بها الإنسان من حركة ونمو وتكاثر وغيرها تتطلب طاقة يحصل عليها الإنسان من الغذاء حيث يتم تحرير الطاقة من المركبات الكيميائية في الغذاء في عملية التنفس . . . وعملية التنفس تحتاج إلى إمداد مستمر من الأكسجين وإطلاق ثاني أكسيد الكربون . . . ويتم الحصول على الأكسجين من الرئتين حيث يذوب في الدم الذي يحمله إلى الأنسجة .

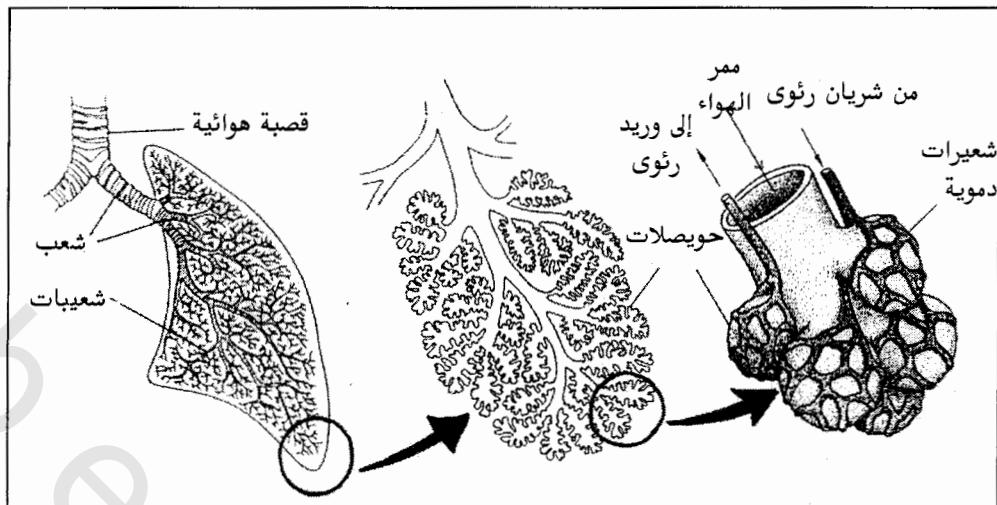
* تركيب الرئة Lung structure



الرئتين داخل القفص الصدري – لهما تكوين إسفنجي قابل للتمدد والانضغاط بتأثير حركة القفص الصدري عندما يمتلئ بالهواء أو ينطلق منه الهواء . وتنتصل الرئتان بالقصبة الهوائية trachea إلى أنبوبتين متماثلتين كل منها تسمى شعبة هوائية bronchus وكل شعبة تتفرع داخل الرئة إلى شعيبات صغيرة

bronchioles وتنتهي الشعيبات الدقيقة بأكياس هوائية رقيقة الجدر تسمى الحويصلات الهوائية alveoli وتدعم القصبة والشعب بحلقات غضروفية .

وعند بداية الجهاز التنفسي توجد الحنجرة larynx وأعلاها فتحة لسان المزمار epiglottis التي تمنع الطعام أو الماء من دخول المرات التنفسية أثناء البلع .



الطبقة الطلائية التي تبطن القصبة الهوائية والشعب والشعيبات تتكون من خلايا هدبية وخلايا تفرز المخاط الذي يكون طبقة رقيقة تغطي البطانة الداخلية يلتصل بها الأتربة والبكتيريا ويحملها المخاط إلى الخارج وبذلك تمنع الجزيئات الضارة من الوصول إلى الحويصلات الهوائية .

والحويصلة الهوائية جدارها سمكه خلية واحدة (طبقة طلائية) يحيط بها شبكة من الشعيرات الدموية تحمل منها الأكسجين وتطرد ثاني أكسيد الكربون .
وفي الإنسان حوالي ٣٥٠ مليون حويصلة هوائية تشكل سطح امتصاص يقدر بـ ٩٠ متراً مربعاً وهذا السطح المتسع يسهل عملية سحب الأكسجين وطرد ثاني أكسيد الكربون .

* تهوية الرئتين Ventilation of the lungs

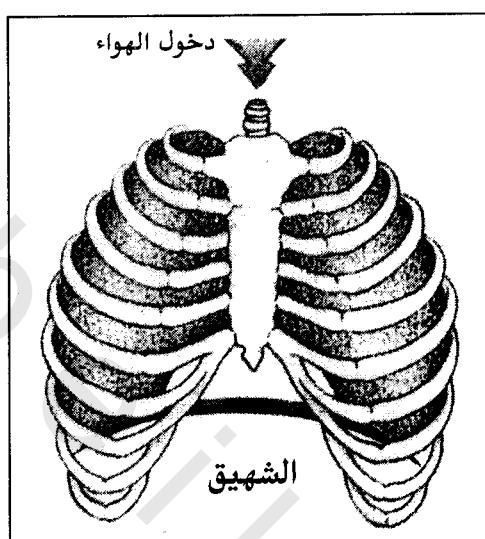
حركة الهواء دخولاً وخروجًا من الرئتين تسمى التهوية Ventilation وتشمل عمليتي الشهيق والزفير .

حيث تزود الرئتين بأكسجين جديد وتطرد ثاني أكسيد الكربون الزائد وحركة الرئتين ترتبط بحركة الضلع والحجاب الحاجز .

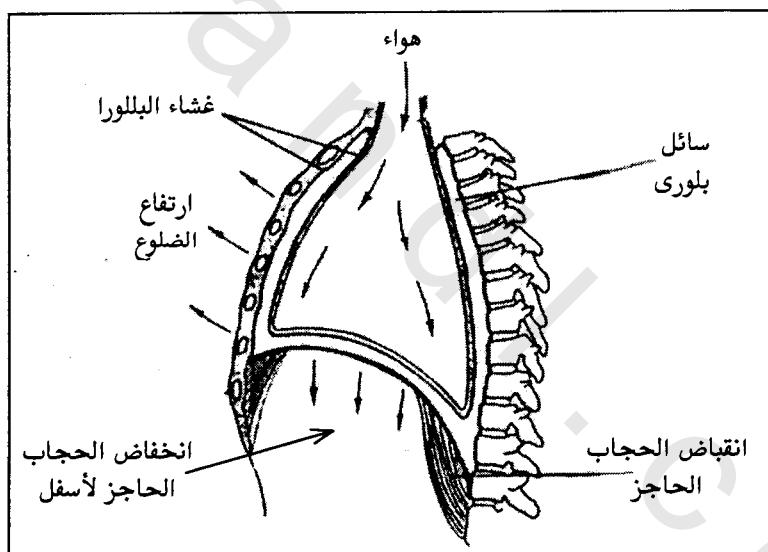
والحجاب الحاجز diaphragm عبارة عن صفيحة من أنسجة عضلية تفصل التجويف الصدرى عن التجويف البطنى .

وحركة الحجاب الحاجز والعضلات بين الضلع ينشأ عنها عمليتا الشهيق Inhaling والزفير Exhaling .

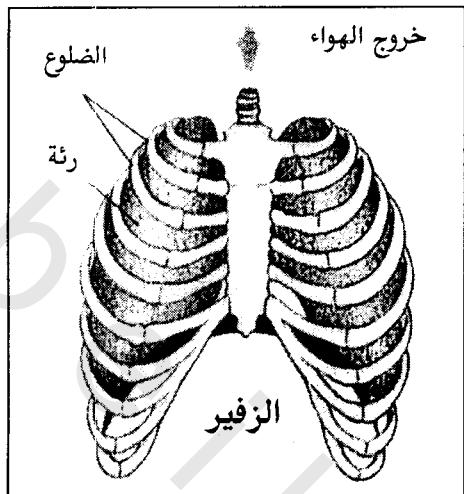
* عملية الشهيق * Inhaling



- عضلة الحجاب الحاجز تنقبض ويحدث لها شد لأسفل .
- العضلات بين الصنوج تنقبض فيحدث شد للقصص الصدرى لأعلى وللخارج .
- نتيجة الحركتين السابقتين يتسع التجويف الصدرى فتسحب الرئتين الهواء من الأنف إلى القصبة الهوائية بالرئة .

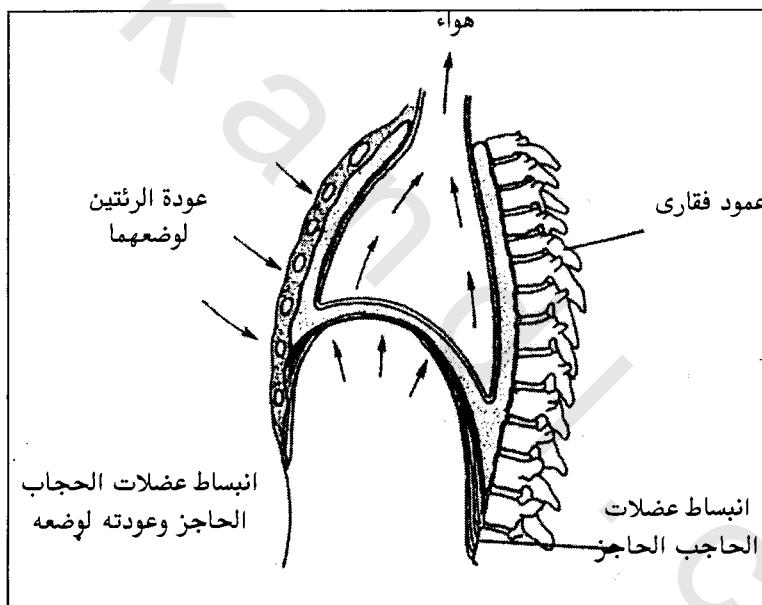


* عملية الزفير Exhaling *



— تنبسط عضلات الحجاب الحاجز
فتعود إلى وضعها الطبيعي .

— تنبسط العضلات بين الصدر
فتتحرك الصدر لأسفل وتعود الرئتان إلى
وضعهما الطبيعي بطرد هواء الزفير .



* الغشاء البليورى Pleural membrane *

يبطن الرئة من الخارج والقفص الصدري من الداخل غشاء ناعم يسمى الغشاء البليورى يفرز طبقة سائلة رقيقة تسمى السائل البليورى تمنع الاحتكاك بين الرئتين داخل القفص الصدري .

* سعة الرئة ومعدل التنفس Lung capacity and breathing rate

الحجم الكلى للرئتين وهى ممتنعة حوالى ٥ لتر فى الفرد البالغ . وفى حالة التنفس الهادئ وقت الراحة أو النوم يتم استبدال نصف لتر فقط من الهواء وفى حالة بذل المجهود وأداء تمارين يصل الإبدال إلى ٣ لتر .

وهناك دائما على الأقل لتر ونصف لا يتم إبداله من الرئتين وهو يلعب دورا هاما فى استمرارية وضع الحويصلات الهوائية وفي تدفئة هواء الشهيق .

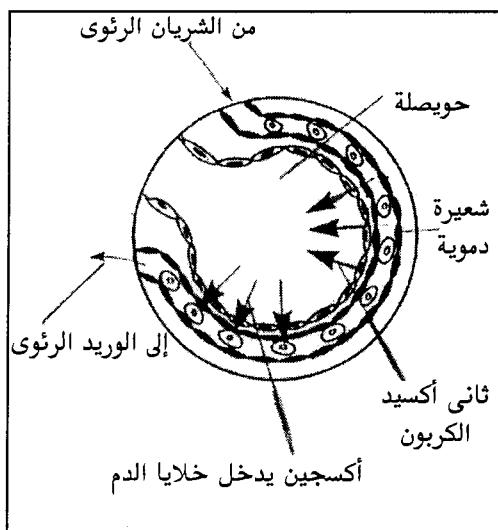
وقت الراحة الشهيق والزفير الطبيعي حوالى ١٦ مرة في الدقيقة يرتفع من ٢٠ إلى ٣٠ مرة في الدقيقة عند بذل المجهود

والتنفس العميق أثناء المجهود يسمح بذوبان كمية أكبر من الأكسجين في الدم حتى يمد الدم العضلات النشطة بالأكسجين وكذلك يتم طرد ثاني أكسيد الكربون .

* تبادل الغازات Gaseous exchange

التهوية Ventilation تعنى خروج ودخول الهواء من وإلى الرئتين بينما تبادل الغازات Gaseous exchange يتم بين الدم وهواء الحويصلات الهوائية حتى يحصل الدم على الأكسجين ويطرد ثاني أكسيد الكربون .

ويصل الأكسجين إلى الشعيرات الدموية عن طريق الانتشار البطيء وكذلك يغادر ثاني أكسيد الكربون الشعيرات الدموية إلى هواء الحويصلات .



ويتم تبادل الغازات على النحو التالي :

يتحدد الأكسجين مع هيموجلوبين خلايا الدم الحمراء مكوناً أوكسي هيموجلوبين وثاني أكسيد الكربون في البلازمما ينطلق عندما يتحول أيون البيكربونات HCO_3^- إلى CO_2 والماء .

وتحمل الشعيرات الدموية الدم المؤكسج إلى الوريد الرئوي الذي يعيد الدم إلى الأذنين الأيسر من القلب .

وتبادل الغازات لا يعني سحب أكسجين الهواء كله فهواء الشهيق يحتوى ٢١٪ أكسجين وهواء الزفير يحتوى ١٦٪ أكسجين .

تغیر مكونات هواء التنفس

هواء الزفير	هواء الشهيق	المكون
٪ ١٦	٪ ٢١	الأكسجين
٪ ٤	٪ ٠٠٤	ثاني أكسيد الكربون
مشبع	مختلف	بخار الماء

وباقى مكونات الهواء ٧٩٪ نيتروجين لا يحدث تغير لنسبته سواء فى الشهيق أو الزفير .

* التنفس الخارجى **Extranal respiration**

تشمل عملية التهوية وتبادل الغازات

* التنفس الداخلى **External respiration**

تشمل التنفس فى الأنسجة والخلايا وهى العمليات الكيميائية التى تنتهى بانتاج الطاقة .

* مميزات السطح التنفسى

Characteristics of respiration surface

تبادل الأكسجين وثاني أكسيد الكربون فى حويصلات الرئتين تعتمد على انتشار الغازات ويكون الانتشار سريعا كلما زادت مساحة السطح التنفسى المعرض للغاز وكلما اختلف تركيز الغاز على جانبي السطح التنفسى وكلما كان الفاصل بين الغاز والسطح التنفسى صغير للغاية وأن يكون إمداد الشعيرات بالدم بصورة غزيرة .

ويتحقق ذلك على النحو التالي :

- ١ - وجود ملايين الحويصلات الهوائية يوفر سطحًا كبيرًا جدًا لتبادل الغازات .
- ٢ - المسافة التى تسمح بالانتشار قصيرة جدا فلا يوجد سوى طبقة سمكها خلتين تفصل بين الدم وهواء الحويصلات .
- ٣ - تركيز الأكسجين فى الهواء القادم إلى الرئتين مرتفع دائمًا لاستمرارية عملية الشهيق مما يرفع تركيز الأكسجين فى هواء الحويصلات عنه فى الشعيرات الدموية .

٤ - شبكة الأوعية الدموية الدم بها في حالة دورانية مستمرة مما يجعل نسبة الأكسجين أقل منها في الحويصلات فينتشر الأكسجين من هواء الحويصلات إلى الدم ومهما يجعل نسبة ثاني أكسيد الكربون مرتفعة في الدم عنه في الحويصلات مما يسهل انتشاره من الدم إلى هواء الحويصلات .

* التنفس الخلوي

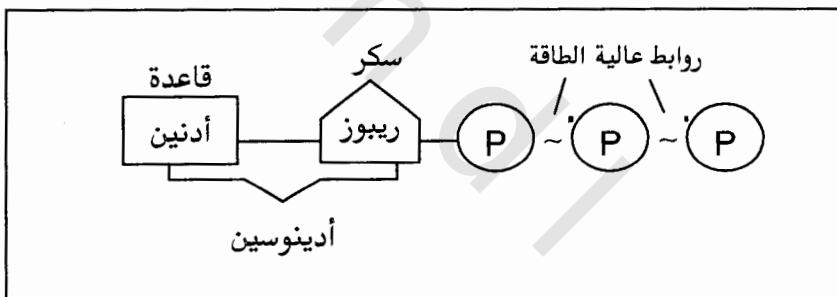
عملية استخلاص الطاقة من الطاقة المخزنة في الروابط الكيميائية لجزيئات الطعام التي يصنعها النبات ويتناولها الحيوان والطاقة الناتجة تخزن في جزئ الطاقة وهو الأدينوسين ثلاثي فوسفات A.T.P

وجزئ الطاقة A.T.P يتربّك من ثلاثة تحت وحدات هي

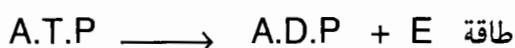
١ - قاعدة نيتروجينية تسمى الأدنين .

٢ - سكر خماسي الكربون ريبوز .

٣ - مجموعة الفوسفات (يوجد في كل جزئ ثلاثة مجموعات بينها روابط كيميائية ضعيفة يمكن كسرها بسهولة حتى يتم تحرير الطاقة اللازمة للتفاعلات التي تتم في الخلية) .

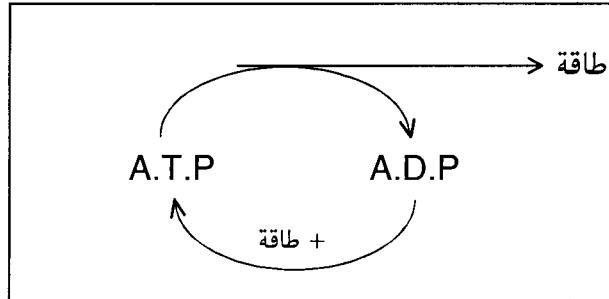


ويتم تحرير الطاقة بتحول ثلاثي الفوسفات إلى ثنائى الفوسفات

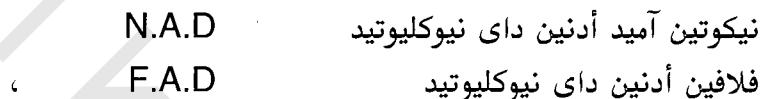


طاقة ٤٤ كيلو جول ثنائى الفوسفات

وعندما يتم التنفس الخلوي تولد عنه طاقة تحول ثنائى الفوسفات إلى ثلاثي الفوسفات ويتم تخزين هذه الطاقة وبالتالي تصبح عملية تخزين وتحrir الطاقة عملية مستمرة .



تبدأ عملية التنفس الخلوي بجزئ الجلوكوز وتم عملية أكسدته على مرحلتين الأولى تسمى عملية انحلال الجلوكوز Glucolysis وتم في سيتوبلازم الخلية ويتم فيها نزع ذرات الهيدروجين من الهيكل الكربوني لجزئ الجلوكوز ويقوم بهذا النزع مساعدات الإنزيم Co enzymes وهي التي لها القدرة على سحب الهيدروجين وهي :



ونتيجة ذلك يتحول جزئ الجلوكوز (سادسي الكربون) إلى جزيئين من حامض البيروفيك (ثلاثي الكربون) وجزيئين من A.T.P وجزيئين من NADH .

ثم تأتي المرحلة الثانية وهي التنفس وتحدث داخل عضى الميتوكوندريا وهذه المرحلة تحدث في خطوتين هما دورة كريبيس ونقل الإلكترون .

* دورة كريبيس

وتحدث في داخل الميتوكوندريا بأن يفقد حمض البيروفيك ذرة كربون في صورة ثاني أكسيد كربون ويتبقى مركب ثنائى الكربون (استيل) يتحدد مع مرفاق أنزيمى يسمى (كوانزيم A) Coenzyme A ويكون مركب استيل كوانزيم A الذى يتحدد مع مركب رباعى الكربون (حمض اكسالواستيك) ويكون مركب سادسي الكربون يدخل في سلسلة من التفاعلات تنتهي بتحوله إلى مركب رباعى الكربون (حمض اكسالواستيك) وخلال هذه الدورة الطاقة المنطلقة تكون جزيئات A.T.P كما يقوم كل من FAD & NAD بمنع الهيدروجين وتكون FADH₂ & NADH .

* نقل الإلكترون

الإلكترونات المنطلقة نتيجة سحب أيونات الهيدروجين باتحادها مع FAD & NAD .

هذه الإلكترونات ذات الطاقة العالية تستقبلها السيتوكرومات داخل الميتوكوندريا وتمتص منها طاقتها وبالتالي تنخفض طاقة هذه الإلكترونات حتى تتناسب ذرة الأكسجين فتكتسب ذرة الأكسجين هذه الإلكترونات وتصبح أيوئاً.

أيون الأكسجين المتكون يتحدد مع أيونات الهيدروجين التي يحملها FADH_2 ، NADH ونتيجة اتحاد الهيدروجين مع الأكسجين كأيونات يتكون الماء .

هذا من ناحية ومن ناحية أخرى فإن الطاقة التي فقدتها الإلكترونات عندما اصطدمت بالسيتوكرومات هذه الطاقة تستغل في تحويل ADP إلى ATP وبذلك تتكون جزيئات الطاقة (A.T.P) من الطاقة التي فقدتها الإلكترونات ومن الطاقة التي فقدتها مرفقات الإنزيم FAD & NAD عندما تفقد أيونات الهيدروجين التي تتحدد مع أيون الأكسجين لتكوين الماء وتقدير كمية الطاقة الناتجة من جزئ واحد من الجلوكوز بـ ٣٨ جزئ من ATP .

حصيلة التنفس الخلوي (من جزئ واحد من الجلوكوز)

– تكون ٣٨ جزئ ATP .

– تكون ٦ جزئ ثانى أكسيد الكربون .

– تكون ٦ جزئ بخار الماء .

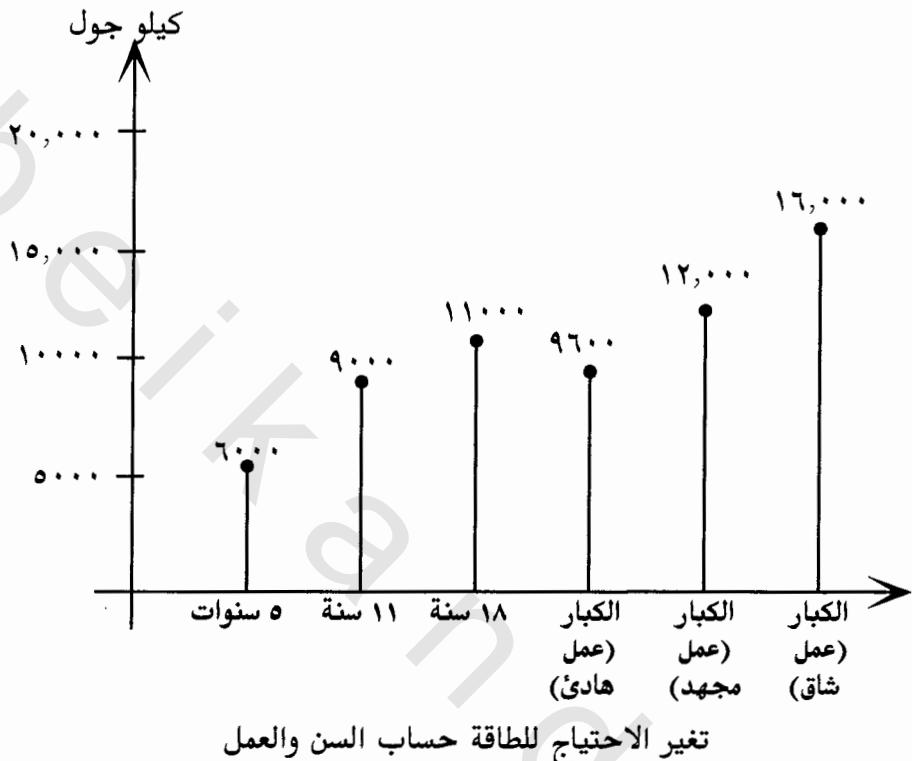
* احتياج الطاقة Energy requirement

نحصل على الطاقة من الكربوهيدرات والدهون والبروتينات – وأرخص الأطعمة المنتجة للطاقة هي الكربوهيدرات – وأكبر كمية من الطاقة تنتج من الدهون – وتعطى البروتينات كمية من الطاقة مشابهة للطاقة الناتجة من الكربوهيدرات إلا أن التغذية البروتينية ذات تكلفة عالية والغذاء المتوازن هو الذي يحتوى خليطاً من الكربوهيدرات والدهون والبروتينات .

والطاقة الناتجة يجب أن تكون كافية لاستمرارية عمل الأجهزة الحيوية في الجسم وتحفظ درجة حرارة الجسم وتكتفى احتياجات العمل والأنشطة الأخرى .

وتقاس كمية الطاقة التي نحصل عليها من الغذاء بوحدة السعر أو الجول ١ جم من الدهون يمد الجسم بمقدار ٣٩ كيلو جول ، ١ جم من الكربوهيدرات أو البروتين يمد الجسم بمقدار ١٧ كيلو جول .

ويحتاج الإنسان ١٢,٠٠٠ كيلو جول من الطاقة يومياً من الغذاء ويختلف ذلك حسب السن والعمل والنشاط فالإنسان الذي يعمل في حفر الأرض يحتاج طاقة أكثر من الجالس على المكتب .



والاحتياج اليومي من الطاقة ١٢,٠٠٠ كيلو جول مقسمة على النحو التالي :

٨ ساعات نوم	←	٢٤٠٠ كيلو جول
٨ ساعات يقظة (دون مجهود)	←	٣٠٠٠ كيلو جول
٨ ساعات نشاط طبيعي	←	٦٠٠٠ كيلو جول

ـ الطاقة أثناء النوم لاستمرارية العمليات الحيوية بمعدل يحافظ على استمرارية الحياة (الدوران والتنفس ودرجة الحرارة وعمل المخ والعمليات الكيميائية الأساسية في الكبد والأعضاء الأخرى) .

* مخاطر الجهاز التنفسى Respiratory system risks

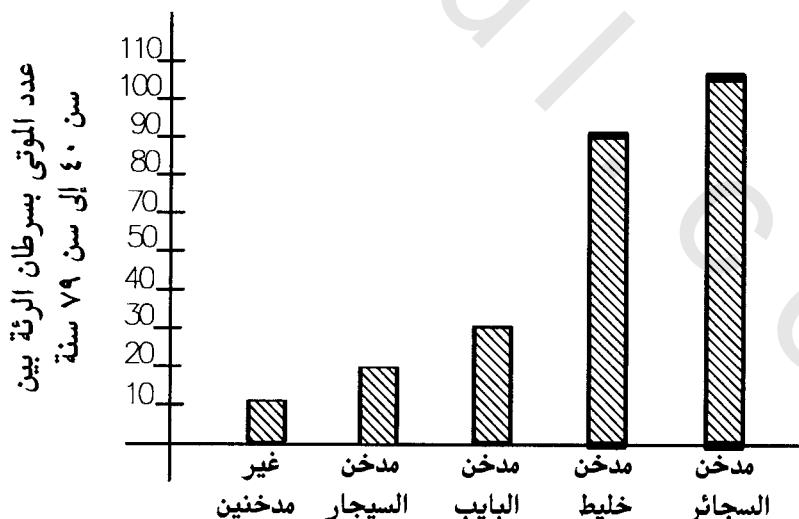
* التدخين Smoking

على المدى القصير يسبب التدخين ضيق الشعب الهوائية وتقل حركة أهداط بطانة المرات الهوائية — وزيادة إفراز البطانة للمخاط وعلى المدى الطويل يعاني المدخن من فقد القدرة على العمل وغالباً يتعرض لعوامل مميتة .

* سرطان الرئة Lung cancer

جميع صور تلوث الهواء تؤدي إلى سرطان الرئة وأوضحت الدراسات العلمية أن أغلب حالات سرطان الرئة ترجع إلى تدخين السجائر — وأن هناك على الأقل ١٧ مادة في دخان التبغ تعتبر مواد مسببة للسرطان في حيوانات التجارب ويوضح الجدول التالي العلاقة بين تدخين السجائر ومخاطر الإصابة بسرطان الرئة .

معدل زيادة مخاطر سرطان الرئة	عدد السجائر التي يتم تدخينها في اليوم
٨ ×	من ١ إلى ١٤
١٣ ×	من ١٥ إلى ٢٤
٢٥ ×	أكثر من ٢٥



* انتفاخ الرئة Empysema

مرض ينشأ من تدمير جدر الحويصلات الهوائية وهناك عديد من المواد الناتجة من تدخين السجائر تضعف جدر الحويصلات والمواد المثيرة في الدخان تسبب السعال وتدمير جدر الحويصلات مما يقلل سطح الامتصاص ويقلل الكفاءة التنفسية .

* التهاب الشعب المزمن Chronic bronchitis

توقف حركة أهداب المرات الهوائية والمواد المثيرة تزيد من كمية المخاط الذي يتجمع في الشعب الهوائية مما يسبب التهاب الشعب و ٩٥٪ من المصابين بالتهاب الشعب المزمن من المدخنين وتبلغ نسبة الوفيات بينهم ٢٠ مرة عن غير المدخنين .

* أمراض القلب Heart disease

التدخين أحد أسباب أمراض القلب والتي تنشأ من انسداد الشرايين التاجية المغذية للقلب بسبب ترسيب مواد دهنية بالشرايين مما يسبب ضيق الشريان ونقص الدم الوارد إلى القلب .

فالنيكوتين وأول أكسيد الكربون الناتجان من تدخين السجائر يزيد من معدل تجلط الدم مما يسبب انسداد الشرايين القلبية التي تأثرت جزئياً بترسيب الدهون بها .

* مخاطر أخرى Other risks

- ٩٥٪ من المصابين بشرايين القدم من المدخنين .
- الشلل يرجع إلى امراض شرايين المخ المنتشرة بين المدخنين .
- سرطان المثانة والمعدة والاثنى عشر وإنحلال الأسنان والسل (أمراض تنتشر بين المدخنين) .
- أطفال ناقصة النمو تنجبهما نساء تدخن السجائر وترتفع نسبة موت أطفال الأمهات التي تدخن بنسبة ٢٦٪ من أطفال الأمهات غير المدخنة .

* التدخين السلبي Passive smoking

غير المدخنين الجالسين في حجرات مع المدخنين يتأثر كل منهم بالدخان وكذلك الأطفال في أسرة أحد الأبوين أو كلاهما من المدخنين والزوجة غير المدخنة لزوج مدخن .