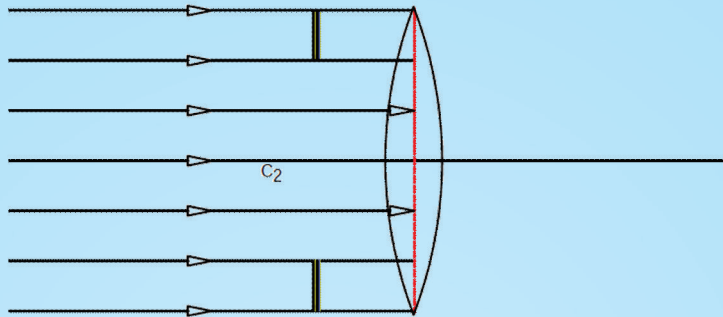




ننگرهار طبي پوهنځی

بیوفزیک

# بیوفزیک



پوهنیار گل احمد سهیل



۱۳۹۸

پلورل منع دی

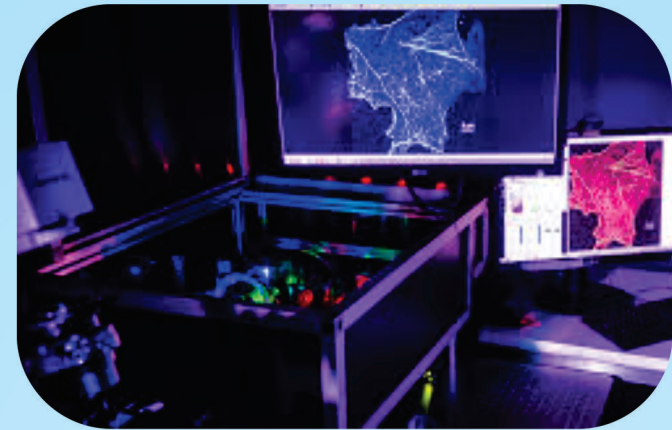


Nangarhar Medical Faculty

Afghanic

Teach Assist Gul Ahmad Suhail

# Biophysics



Funded by  
Kinderhilfe-Afghanistan

Biophysics

پوهنیار گل احمد سهیل



Not For Sale

2019

# بیوفزیک

پوهنیار گل احمد سهیل

افغانیک  
Afghanic



Pashto PDF  
2019



Nangarhar Medical Faculty  
ننگرهار طب پوهنځی

Funded by  
Kinderhilfe-Afghanistan

## Biophysics

Teach Assist Gul Ahmad Suhail

Download: [www.ecampus-afghanistan.org](http://www.ecampus-afghanistan.org)

اقراً باسم ربك الذي خلق

# بیوفیزیک

لومړی چاپ

پوهنیار گل احمد سهیل

دغه کتاب په پي ډي ایف فارمټ کې په مله سي ډي کې هم لوستلی شئ:





|            |                                        |
|------------|----------------------------------------|
| د کتاب نوم | بیوفیزیک                               |
| لیکوال     | پوهنیار گل احمد سهیل                   |
| خپرندوی    | ننګرهار پوهنتون، طب پوهنځی             |
| ویب پاڼه   | www.nu.edu.af                          |
| د چاپ کال  | ۱۳۹۸، لومړی چاپ                        |
| چاپ شمېر   | ۱۰۰۰                                   |
| مسلسل نمبر | ۲۸۲                                    |
| ډاونلوډ    | www.ecampus-afghanistan.org            |
| چاپ ځای    | افغانستان تایمز مطبعه، کابل، افغانستان |

دا کتاب د افغان ماشومانو لپاره د جرمني کمېټې په جرمني کې د Eroes کورنۍ یوې خیریه ټولنې لخوا تمویل شوی دی. اداري او تخنیکي چارې یې په آلمان کې د افغانیک لخوا ترسره شوي دي. د کتاب د محتوا او لیکنې مسؤلیت د کتاب په لیکوال او اړونده پوهنځي پورې اړه لري. مرسته کوونکي او تطبیق کوونکي ټولنې په دې اړه مسؤلیت نه لري.

د تدریسي کتابونو د چاپولو لپاره له موږ سره اړیکه ونیسئ:  
ډاکتر یحیی وردک، د لوړو زده کړو وزارت، کابل  
تیلیفون ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰  
ایمیل textbooks@afghanic.de

د چاپ ټول حقوق له مؤلف سره خوندي دي.

ای اس بی ان ۵-۳۱-۶۳۳-۹۹۳۶-۹۷۸

## د لوړو زده کړو وزارت پیغام



د بشر د تاریخ په مختلفو دورو کې کتاب د علم او پوهې په لاسته راوړلو، ساتلو او خپرولو کې ډیر مهم رول لوبولی دی. درسي کتاب د نصاب اساسي برخه جوړوي چې د زده کړې د کیفیت په لوړولو کې مهم ارزښت لري. له همدې امله د نړیوالو پیژندل شویو معیارونو، د وخت د غوښتنو او د ټولنې د اړتیاوو په نظر کې نیولو سره باید نوي درسي مواد او کتابونه د محصلینو لپاره برابر او چاپ شي.

له ښاغلو استادانو او لیکوالانو څخه د زړه له کومې مننه کوم چې دوامداره زیار یې ایستلی او د کلونو په اوږدو کې یې په خپلو اړوندو څانگو کې درسي کتابونه تألیف او ژباړلي دي، خپل ملي پور یې اداء کړی دی او د پوهې موتور یې په حرکت راوستی دی. له نورو ښاغلو استادانو او پوهانو څخه هم په درنښت غوښتنه کوم تر څو په خپلو اړوندو برخو کې نوي درسي کتابونه او درسي مواد برابر او چاپ کړي، چې له چاپ وروسته د گرانو محصلینو په واک کې ورکړل شي او د زده کړو د کیفیت په لوړولو او د علمي پروسې په پرمختگ کې یې ښک گام اخیستی وي.

د لوړو زده کړو وزارت دا خپله دنده بولي چې د گرانو محصلینو د علمي سطحې د لوړولو لپاره د علومو په مختلفو رشتو کې معیاري او نوي درسي مواد برابر او چاپ کړي. په پای کې د افغان ماشومانو لپاره د جرمني کمیتې او زموږ همکار ډاکتر یحیی وردک څخه مننه کوم چې د دی کتاب د خپرولو لپاره یې زمینه برابره کړې ده.

هیله منده یم چې نوموړې گټوره پروسه دوام وکړي او پراختیا ومومي تر څو په نږدې راتلونکې کې د هر درسي مضمون لپاره لږ تر لږه یو معیاري درسي کتاب ولرو.

په درنښت

پوهنمل دوکتور نجیب الله خواجه عمری

د لوړو زده کړو وزیر

کابل، ۱۳۹۸

## د درسي کتابونو چاپول

قدردمنو استادانو او گرانو محصلينو!

د افغانستان په پوهنتونونو کې د درسي کتابونو کموالی او نشتوالی له لویو ستونزو څخه گڼل کېږي. یو زیات شمیر استادان او محصلین نویو معلوماتو ته لاس رسی نه لري، په زړه میتود تدریس کوي او له هغو کتابونو او چپترونو څخه گټه اخلي چې زړه دي او په بازار کې په ټیټ کیفیت فوتوکاپي کېږي.

تر اوسه پورې موږ د ننگرهار، خوست، کندهار، هرات، بلخ، البیروني، کابل، کابل طبي پوهنتون او کابل پولي تخنیک پوهنتون لپاره ۲۸۹ عنوانه مختلف درسي کتابونه د طب، ساینس، انجنیري، اقتصاد، ژورنالیزم او زراعت پوهنځیو (۹۶ طبي د آلمان د علمي همکاريو ټولنې DAAD، ۱۷۰ طبي او غیر طبي د افغان ماشومانو لپاره د جرمني کمېټې Kinderhilfe-Afghanistan، ۷ کتابونه د آلماني او افغاني پوهنتونونو ټولنې DAUG، ۲ کتابونه په مزار شریف کې د آلمان فدرال جمهوري جنرال کنسولګري، ۳ کتابونه د Afghanistan-Schulen، ۱ د صافی بنسټ لخوا، ۱ د سلواک اېډ او ۸ نور کتابونه د کانراډ اډناور بنسټ KAS) په مالي مرسته چاپ کړي دي.

د یادونې وړ ده، چې نوموړي چاپ شوي کتابونه د هېواد ټولو اړونده پوهنتونونو او یو زیات شمېر ادارو او مؤسساتو ته په وړیا توګه وېشل شوي دي. ټول چاپ شوي کتابونه له [www.afghanistan-ecampus.org](http://www.afghanistan-ecampus.org) ویب پاڼې څخه ډاډولود کولای شئ.

دا کړنې په داسې حال کې تر سره کېږي چې د افغانستان د لوړو زده کړو وزارت د (۲۰۱۰-۲۰۱۴) کلونو په ملي ستراتیژیک پلان کې راغلي دي چې:

"د لوړو زده کړو او د ښوونې د ښه کیفیت او زده کوونکو ته د نویو، کره او علمي معلوماتو د برابرولو لپاره اړینه ده چې په دري او پښتو ژبو د درسي کتابونو د لیکلو فرصت برابر شي د تعلیمي نصاب د ریفورم لپاره له انګریزي ژبې څخه دري او پښتو ژبو ته د کتابونو او درسي موادو ژباړل اړین دي، له دې امکاناتو څخه پرته د پوهنتونونو محصلین او استادان نشي کولای عصري، نویو، تازه او کره معلوماتو ته لاس رسی پیدا کړي."

موږ غواړو چې د درسي کتابونو په برابرولو سره د هیواد له پوهنتونونو سره مرسته وکړو او د چپتر او لکچر نوټ دوران ته د پای ټکی کېږدو. د دې لپاره دا اړینه ده چې د لوړو زده کړو د موسساتو لپاره هر کال څه نا څه ۱۰۰ عنوانه درسي کتابونه چاپ شي.

له ټولو محترمو استادانو څخه هيله کوو، چې په خپلو مسلکي برخو کې نوي کتابونه وليکي، وژباړي او يا هم خپل پخواني ليکل شوي کتابونه، لکچر نوټونه او چټپرونه ايډېټ او د چاپ لپاره تيار کړي، زموږ په واک کې يې راکړي چې په ښه کيفيت چاپ او وروسته يې د اړوند پوهنځيو، استادانو او محصلينو په واک کې ورکړو. همدارنگه د ياد شويو ټکو په اړوند خپل وړانديزونه او نظريات له مونږ سره شريک کړي، تر څو په گډه پدې برخه کې اغېزمن گامونه پورته کړو.

د مؤلفينو او خپروونکو له خوا پوره زيار ايستل شوی دی، ترڅو د کتابونو محتويات د نړيوالو علمي معيارونو په اساس برابر شي، خو بيا هم کيدای شي د کتاب په محتوی کې ځينې تيروتنې او ستونزې وليدل شي، نو له درنو لوستونکو څخه هيله مند يو تر څو خپل نظريات او نيوکې مؤلف او يا مونږ ته په ليکلې بڼه راوليږي، تر څو په راتلونکي چاپ کې اصلاح شي. له افغان ماشومانو لپاره د جرمني کمېټې او د هغې له مشر ډاکټر ايروس څخه ډېره مننه کوو چې د دغه کتاب د چاپ لگښت يې ورکړی دی، دوی تر دې مهاله د ننگرهار پوهنتون د ۱۷۰ عنوانه طبي او غيرطبي کتابونو د چاپ لگښت پر غاړه اخيستی دی.

د جې آي زيت (GIZ) له دفتر او CIM (Center for International Migration & Development) څخه، چې زما لپاره يې له ۲۰۱۰ نه تر ۲۰۱۶ پورې په افغانستان کې د کار امکانات برابر کړي وو، هم د زړه له کومې مننه کوم.

د لوړو زده کړو له وزير پوهنمل دوکتور نجيب الله خواجه عمری، علمي معين پوهنمل ديپلوم انجنير عبدالنواب بالاكرزی، مالي او اداري معين ډاکټر احمد سير مهجور، مالي او اداري رئيس احمد طارق صديقي، په لوړو زده کړو وزارت کې سلاکار ډاکټر گل رحيم صافي، د پوهنتونونو رئيسانو، د پوهنځيو رييسانو او استادانو څخه مننه کوم چې د کتابونو د چاپ لړۍ يې هڅولې او مرسته يې ورسره کړې ده. د دغه کتاب له مؤلف څخه ډېر منندوی يم او ستاينه يې کوم، چې خپل د کلونو-کلونو زيار يې په وړيا توگه گرانو محصلينو ته وړاندې کړ.

همدارنگه د دفتر له همکارانو هر يو حکمت الله عزيز او فهيم حبيبي څخه هم مننه کوم چې د کتابونو د چاپ په برخه کې يې نه ستړې کيدونکې هلې ځلې کړې دي.

ډاکټر يحيی وردک، د لوړو زده کړو وزارت سلاکار

کابل، اپريل، ۲۰۱۹

د دفتر ټيليفون: ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰

ايميل: [textbooks@afghanic.de](mailto:textbooks@afghanic.de)

## ډالی

د افغانستان د ملی خپلواکی، ځمکنۍ بشپړتیا او ملی  
حاکمیت د ساتونکو ټولو اتلانو ته چی پدی لار کی یی  
قربانی ورکړی ډالی کوم.



## تقریظ

د محترم پوهنپار استاد گل احمد سهیل دا درسي کتاب چی د بیو فزیک په نوم دي د هیواد د اوسنیو شرایطو سره اړخ لگوي په ساده او راونه پښتو ژبه ترتیب او لیکل شوی دي. په لوستلو کی یی هیڅ ډول لفظي ستونزي نه لیدل کیږي عبارت یی ساده او راوړن دی لوستونکی پری په اسانه پوهیږی. د دی کتاب په لومړی څپرکی کې د بدن تعادل او مقاومت، د بدن اسکلیټ، د بدن حرکتی سیستمونه، اصطکاک، او د حجرې اړوند د فزیکي فورمولونو په واسطه توضیح او تشریح شوی دی. په دوهم څپرکی کې تودوخه، د غازاتو حرکتی نظریه، ډیفیوژن، اسموسیس، د بایل، چارلیس، گیلوسک او د هغه مربوط نور قوانین تشریح شوی دی. په دریم څپرکی کې بریننا او بریننایی پوتنشیال، اعصابو مرکزی سیستم، د عضلاتو فعالیت، الکتروترای، دی فایبرلیشن، دیاترمی، بریننایی جراحی، بایو الکتریک او په بدن کې د بریننا اغیزی او نور عنوانونه تشریح شوی دی. څلورم څپرکی کې د مایعاتو ډینامیک، پایزولی قانون، د وینې فشار، د وینې انرژیتکی حرکت، لاپلاس قانون او د کریکولوم مربوط نور عناوین ځای شوی دی. په پنځم څپرکی کې د نور ماهیت، سترگه او دسترگی مربوطه نور عناوین تشریح شوی دی. زه د محترم پوهنپار استاد گل احمد سهیل څخه مننه کوم چی د زده کړیالانو د علمی سوی د لوړولو لپاره یی دا کتاب د لوړو زده کړو د محترم وزارت د کریکولوم د مفاداتو سره مطابق لیکل شوی د طب پوهنځی د نصاب او کریکولوم کمیټی لخواه هم تایید او د نشر وړ بلل شوی دی په راتلونکی کی د نوموړی لپاره د دا ډول نورو علمی کتابونو په لیکلو کې د لوی خدای (ج) له دربار څخه توفیق غواړم .

په درناوی

پوهندوی جماعت خان (همت)

## فهرست

### لومړی څپرکي

- ١ ..... سريزه
- ٢ ..... تعادل او ثبات (EQUILIBRIUM AND STABILITY) :
- ٥ ..... د جاذبې مرکز او ثبات (CENTER OF GRAVITY AND STABILITY) :
- ٦ ..... د اسکليټ د سيستم عمومي اناتومي
- ٧ ..... د اسکليټ د سيستم فزيالوژي (SKELETAL SYSTEM PHYSIOLOGY) :
- ٩ ..... بيوميخانیک (BIOMECHANICS)
- ٩ ..... د بدن تعادل (EQUILIBRIUM CONSIDERATION FOR THE HUMAN BODY) :
- ١٢ ..... د بدن په تعادل کې د بدن د قوې رول :
- ١٣ ..... د تعادل حالتونه (THREE STATES OF EQUILIBRIUM) :
- ١٤ ..... د تعادل د حالت اصول (THE PRINCIPLES OF STABILITY) :
- ١٥ ..... اصطحکاک (FRICTION)
- ١٨ ..... په بندونو کې اصطحکاک (FRICTION IN JOINTS) :
- ٢٢ ..... حجره (THE CELL)
- ٢٤ ..... د حجری شکل او اندازه (THE CELL SIZE AND SHAPE) :
- ٢٤ ..... د حجری پوښ (PLASMA MEMBRANE) :
- ٢٦ ..... د پلازما د پوښ اهمیت
- ٢٦ ..... د حجری ډيناميکي حرکت (DANCE OF THE CELL) :

### دویم څپرکي

- ٢٨ ..... حرارت او د ماليکولونو حرکي نظريه
- ٢٨ ..... حرارت او تودوخه (Heat and hotness) :
- ٣٠ ..... د غزاتو حرکي نظريه (KINETIC THEORY OF MATTER) :
- ٣٥ ..... د حرارت د مقدار، مخصوصه حرارت او مخفي حرارت د واحداتو تعريف
- ٣٥ ..... د حرارت د مقدار واحد (UNIT OF HEAT) :
- ٣٦ ..... مخصوصه حرارت تعريف (Specific heat) :

- ۳۶ ..... مخفی حرارت (LATENT HEAT):
- ۳۷ ..... د حرارت انتقال (TRANSFER OF HEAT)
- ۳۸ ..... دیفوزن (DIFFUSION):
- ۴۰ ..... د بایل - ماریوت قانون :
- ۴۱ ..... د دالتن مخلوطو غازاتو قانون:
- ۴۲ ..... د هنری قانون (Henry law):
- ۴۳ ..... د بدن تنفسی سیستم (THE RESPIRATORY SYSTEM):
- ۴۴ ..... په سپرو کی د تنفسی غازاتو تبادله (THE RESPIRATORY SYSTEM AND BREATHING).
- ۴۵ ..... د وینی او نسجونو ترمنځ د غازاتو تبادله :
- ۴۵ ..... په غازاتو کی د FICK'S د دیفوزن قانون:
- ۴۶ ..... حرارتی تنظیم (THERMAL REGULATION)
- ۴۶ ..... وگړو ته د انرژۍ ضرورت (ENERGY REQUIREMENTS OF PEOPLE)
- ۴۷ ..... د غذایی موادو حرارتی انرژۍ (ENERGY FROM FOOD):
- ۴۸ ..... د بدن د حرارت د درجی ساتنه (REGULATION OF BODY TEMPERATURE):
- ۴۹ ..... د پوستکی د حرارت تنظیم (CONTROL OF SKIN TEMPERATURE):
- ۵۰ ..... د لمر پواسطه گرمیدل (HEATING BY THE SUN):
- ۵۱ ..... تبخیر (EVAPORATION):
- ۵۲ ..... د تبخیری حرارت اندازه کول:
- ۵۴ ..... د یخنی سره مقاومت (RESISTANCE TO COLD):

### دریم څپرکي

- ۵۷ ..... بریښنا او بریښنای پوتانشیال (ELECTRICITY AND ELECTRIC POTENTIAL)
- ۵۸ ..... بریښنا (ELECTRICITY):
- ۵۹ ..... بریښنای مقاومت
- ۵۹ ..... بیو پوتنشیال (BIOPOTENTIAL):
- ۶۰ ..... عصبی انساج (NERVOUS TISSUE):
- ۶۰ ..... د اعصابو مرکزی سیستم (BRAIN AND SPINAL CORD)
- ۶۰ ..... نخاع (SPINAL CORD):

- ۶۱ ..... د عصبی سیستم دندی :
- ۶۲ ..... د عمل او استراحت پوټنشیال ( ACTION POTENTIAL AND REST POTENTIAL ) :
- ۶۳ ..... د زړه او رګونو سسټم ( HEART AND VESSELS ) :
- ۶۴ ..... د ویني رګونه:
- ۶۵ ..... د زړه د وظيفو کنټرول (CONTROL OF HEARTH FUNCTION):
- ۶۶ ..... د عضلاتو فعالیت ( MUSCLE ACTIVITES )
- ۶۶ ..... د مغزو فعالیت (BRAIN ACTIVITY):
- ۶۷ ..... الکترو تراپی (ELECTRO THERAPY) :
- ۶۸ ..... دی فایبریلشن (DEFIBRILLATION)
- ۶۹ ..... دیاترمی (DIATHERMY) :
- ۷۰ ..... بریښنای جراحی (ELECTRICAL SURGERY OR ELECTRO CAUTERIZATION):
- ۷۱ ..... بایو الکتریک (BIO ELECTRICITY)
- ۷۲ ..... الکترو کارډیو ګرافي (E.C.G):
- ۷۴ ..... انسفالوګرافي (EEG):
- ۷۵ ..... الکترومایو ګرافي (EMG):
- ۷۶ ..... په بدن کی دبرېښنا اغيزې (INTERACTION OF ELECTRICITY WITH BODY)
- ۷۶ ..... د برېښنا فزیالوژیکي اثرات (PHYSIOLOGICAL EFFECTS OF ELECTRICITY):
- ۷۷ ..... د اعصابو او عضلاتو په تنبه کولو کی د برېښنا د فریکونسی اغیزه:
- ۷۷ ..... بریښنای شاک (ELECTRIC SHOCK THERAPY) :
- ۷۸ ..... د برېښنای جریان شدت (CURRENT):
- ۷۹ ..... فریکونسی (FREQUENCY):
- ۸۰ ..... د برېښنا نیونی علایم:

### څلورم څپرکی

- ۸۳ ..... د مایعاتو ډینامیک (FLUID DYNAMIC)
- ۸۳ ..... برنولی معادله (BERNOULLI'S EQUATION):

- ۸۵ .....: (VISCOSITY) لزوجیت
- ۸۵ .....: ( COEFFICIENT OF VISCOSITY ) د لزوجیت ضریب
- ۸۷ ..... : ( POISEUILL'S LAW ) پایزولی قانون
- ۸۷ .....: (LAMINAR FLOW) د څو طبقه نې مایع حرکت
- ۸۸ ..... : (CIRCULATION OF THE BLOOD ) دوینی دوران
- ۸۹ .....: (BLOOD PRESSURE ) د وینی فشار
- ۹۰ .....: (CONTROL OF BLOOD FLOW) د وینی د جریان کنترول
- ۹۰ ..... (HEMODYNAMIC) د وینی ډینامیک
- ۹۱ .....: (ENERGETIC OF BLOOD FLOW) د وینی انرژیتکی حرکت
- ۹۲ .....: LAMINAR او TURBULENCE د وینی حرکت
- ۹۳ .....: (POWER PRODUCED BY THE HEART) د زړه طاقت
- ۹۴ .....: (MEASUREMENT OF BLOOD PRESSURE) د وینی د فشار اندازه کول
- ۹۴ .....: (MEASUREMENT OF BLOOD PRESSURE) د فشار د اندازه کولو طریقه
- ۹۵ .....: (LAPLACE'S LAW) د لاپلاس قانون
- ۹۵ ..... FRANK-STARLING قانون

### پنځم څپرکي

- ۹۹ .....: (VISION ) بینایی
- ۱۰۰ .....: (NATURE OF LIGHT) د نور ماهیت
- ۱۰۲ .....: (STRUCTURE OF THE EYE) د سترگی جوړښت
- ۱۰۳ .....: ( ACCOMMODATION OF EYES ) د سترگی تطابق
- ۱۰۵ .....: (EYE AND CAMERA ) سترګه او کمره
- ۱۰۶ ..... ( APERTURE AND DEPTH OF FIELD ) د عکاسی د لید ساحه
- ۱۰۷ ..... په شفافو کړو ی سطحو کی انکسار:
- ۱۰۸ .....: (LENS) عدسیه
- ۱۱۰ ..... په عدسیو کی د نور انکسار:
- ۱۱۲ ..... د باریکه عدسیو سیستم او د هغه اړیکې قوه:
- ۱۱۵ .....: (LENS SYSTEM OF THE EYE) د سترگی د عدسی او پټیکې سیستم
- ۱۱۷ ..... د عدسی انکساری خطاء
- ۱۲۲ .....: (RETINA) د سترگی شبکیه

|     |                                                       |
|-----|-------------------------------------------------------|
| ۱۲۳ | .....: (THRES HOLD) کمترین تنبه                       |
| ۱۲۳ | .....: (PHOTONFLUX) نوری فلکس                         |
| ۱۲۴ | .....: (د نور شدت): نوری قوه                          |
| ۱۲۵ | .....: (ILLUMINATION) نورانیت                         |
| ۱۲۵ | .....: روینایی او درخشانیت                            |
| ۱۲۶ | .....: (THRES HOLD VISION) کمترین لیدنه               |
| ۱۲۷ | .....: (VISION AND NERVOUS SYSTEM) د لیدنی عصبی سیستم |
| ۱۲۸ | .....: (NERVOUS) عصب                                  |
| ۱۲۸ | .....: (DEFECTS IN VISION) د لیدنی خطاوی              |
| ۱۲۸ | .....: (MYOPIA) نژدی لیدنه                            |
| ۱۲۹ | .....: (HYPEROPIA) وړاندې لیدنه                       |
| ۱۳۰ | .....: (PRESBYOPIA) د زړښت سترګې                      |
| ۱۳۰ | .....: (ASTIGMATISM) کاره لیدل                        |
| ۱۳۴ | .....: (REFERENCES) سرچینې                            |

## د بیوفزیک د تدریس مقاصد

په طب پوهنځی کی د بیوفزیک د موضوعاتو د زده کړی ځنی لاندی مهم مقاصد تر لاسه کیږی.

- ✓ په طبابت کی د بیوفزیک د اساساتو د زده کړی انکشاف.
- ✓ د بدن د تعادل په مختلفو حالتونو کی د قوی د تاثیراتو زده کړه او د بدن په حرکتی سیستمونو کی د فزیکي رافعو د تشریح اهمیت.
- ✓ د اصطکاک د قوانینو زده کړه او په بندونو کی د اصطکاک د قوی اغیزی.
- ✓ د هغه فرمولونو او معادلو زده کړه چه د مایعاتو حرکت تشریح کوی.
- ✓ د حرارت د قوانینو زده کړه او په بدن کی د حرارت تنظیم.
- ✓ د بدن د بریښنایی اثراتو زده کړه او ددی بریښنا په مرسته په بدن کی د ناروغیو پلټنه کیږی.
- ✓ د بینایی د میخانیکیت تشریح.
- ✓ د بینایی د نیمگړتیاؤ پیژندنه او د اصلاح طریقۍ ئی.
- ✓ د زړه او رگونو په طبابت کی د hemodynamic په قوانینو پوهیدل (لاپلاس قانون ، برنولی قانون ، فرانک سترلنگ قانون او .....).

## لومړی څپرکي

### Introduction

سريزه ( Introduction to physics application in medical science )

په طبابت کې د فزیک د قوانینو څخه ګټه اخیستنه اوږد تاریخ لري د 1900 م پېړۍ د مخه د فزیک د قوانینو په مرسته غیر ژوندي موجودات څېړل کیدل مثلاً د اجسامو حرکتونه، مستقیم، افقی، دوراني اهتزازي او داسې نور په علم القوه کې په قوی پورې مربوط قوانین د اجسامو د جاذبي قانون، د تودوخې درجه او د انرژۍ ډولونه، د تودوخې ماهیت، د تودوخې منابع، د تودوخې د اندازه کولو آلات، د تودوخې مقدار، د اجسامو درې ګوني حالتونه، د برق په قوانینو کې چارج، د چارج واحد، برقي ساحه، برقي پوتانشیال، مستقیم او متناوب برق د یادولو وړ دي. په اپټیک کې د نور ماهیت، د نور انعکاس، انکسار، تفرق، تداخل او ددی قوانینو په مرسته د هندارو، عدسیو او عکاسي د کمر و تشریح د یادولو وړ دي.

د فزیک د قوانینو په مرسته د ژوند په مختلفو اړخونو کې بشري ټولنو د پرمختګ لوړ ګامونه اوچت کړي صنعت او تکنالوژي پیاوړې شوه چې د 1900 م کال وروسته فزیک ژونديو موجوداتو ته لار وموندله د ارګانیزمونو او د هغوی تر منځ د عکس العمل په تشریح بریالی شو. څرنگه چې د انسان په بدن کې مختلفې فزیکي کړنلارې لیدل کیږي چې هغه د فزیک د پورته قوانینو په مرسته تشریح کیدلای شي مثلاً د بدن د تودوخې د اندازه کولو لپاره میزان الحرارة د تنفسي سیستم د اوازونو د اوریدلو لپاره ستاتسکوپ د فشار د اندازه کولو لپاره سپګماتر یا فشار اله د بدن د داخلي کسراتو د اندازه کولو لپاره د الکترومقناطیسي امواج په خاص ډول X-Ray او تر ده لږ پرمختللی د C.T Scan تکنالوژي او تر ده ډیره پرمختللی تکنالوژي چې د انسان د بدن د داخلي جوړښتونو په هکله معلومات ورکوي د N.M.R.I تکنالوژي ده. چې د فزیک پوهانو د نظریاتو په مټ په طبابت کې د ناروغیو د تشخیص لپاره په کار وړل کیږي.



لنډه دا چي فزيک د طبابت په مختلفو څانگو کې د ناروغيو په معاينه تشخيص او درملنه کې مهم ځای لري چي په دې جمله کې د هستوي فزيک قوانين هم د يادولو وړ دي چي ځنې مهم راديو ايزوټوپونه د ناروغيو په تشخيص او درملنه کې په کار وړل کېږي په طبابت کې د فزيک د اهميت د مخي هر طبيب او نرس ته په کار دي چي د فزيک په قوانينو وپوهيږي او د ناروغي د تشخيص او درملني په وخت کې د ډير احتياط سره سره هم خپل ځان او هم خپل ناروغ ته زيان ونه رسوي.

### د بيو فزيک تعريف:

د عمومي فزيک په تعريف کې ويل کېږي چي: فزيک هغه علم دی چي د مادي د ظاهري تغيراتو څخه بحث کوي. طبيب د ناروغ د معايني په وخت کې د فزيک د همدې تعريف څخه گټه اخلي او د فزيکي معايني په وخت کې په ناروغ کې تغيرات گوري. له دې وروسته د ستاتسکوپ، فشار الی او ميزان الحراري څخه هم کار اخلي تر څو د ناروغ د ناروغي په هکله فرضيه يا گمان طرحه او ناروغ لابراتوار ته استوي تر څو ناروغي تشخيص او د ناروغ درملنه پيل شي. له دې ځايه بيو فزيک هغه علم دی چي د فزيک د قوانينو په مټ د ژوند د حوادثو څخه بحث کوي.



(1) شکل

### تعادل او ثبات (Equilibrium and Stability):

د اجسامو په تعادل کې قوه که هغه په جسم عامله قوه وي او يا که د جسم د جاذبي قوه وي مهم رول لري په ډنمیک فزيک کې د اجسامو په حرکت او تعادل کې د قوی اغيزي په تفصيل

سره بیان شویدی دلته یوځل بیا د اجسامو په حرکت او تعادل کی د قوي اغیزی په لنډ ډول مطالعه کیږی. د اجسامو د حالت تغیر ، د قوي، تعجیل او کتلی ترمنځ تړاو د نیوټن دقوانینو پواسطه تشریح کیږی.

### د نیوټن لمړی قانون (Newton's first law):

د نیوټن د inertial په قانون کی ویل کیږی که یو جسم ساکن وی ساکن پاتی کیږی او که جسم د حرکت په حال کی وی تر هغه وخته په ثابت سرعت خپل حرکت ته دوام ورکوی ترڅو خارجی قوی په هغه اغیزه نه وی کړی ، پدی قانون کی د لمر په شاوخوا د سیاراتو حرکت اود ځمکی په شاوخوا د سپوږمي حرکت د یادولو وړ دی .

### د نیوټن دوهم قانون (Newton's second law):

د نیوټن دوهم قانون د قوی ، کتلی او تعجیل د اساسی فزیکي کمیتونو ترمنځ رابطه بیانوی ، که په یوه جسم یوه قوه عمل وکړی هغه جسم ته د خپل عمل په جهت تعجیل ورکوی چه دا تعجیل مستقیماً د عاملی قوی اومعکوساً د جسم دکتلي سره متناسب یعنی :

$$a = \frac{F}{m}$$

$$F = m \cdot a$$

### د نیوټن دریم قانون (Newton's third law):

دا قانون دعمل او عکس العمل په نوم یادېږی پدی قانون کی ویل کیږی “ که یو جسم په بل جسم قوه وارد کړی دوهم جسم په لمړی جسم د وارد شوی قوی په مخالف جهت مساوی قوه واردوی ” مثلاً د چکش او میخ ترمنځ ، د گوتی او دیوال ترمنځ د عمل او عکس العمل قوه مساوی ده.



شکل (2)

$$F_{12} = -F_{21}$$

د فزیک د پورته توضحاتو له مخې که یو ball د لاس په ورغوی کې د ځمکې د پاسه ونيول شي دا بال په ورغوی کې ثابت او د تعادل په حال کې دی . په ورغوی کې د پنډوسکي په تعادل کې دوه قوی عمل کوي. یوه د جاذبې قوه د جسم د وزن په اندازه او بله د لاس مقاومه قوه ده چی پنډوسکي ثابت او د تعادل په حالت کې ساتي په حقیقت کې دا دواړه قوی یوډبل سره په balance کې دی نو ځکه پنډوسکي د لاس په ورغوی کې ثابت اود سکون په حالت کې دی.

خو که په جسم عامله قوه د لاس د مقاومې قوی سره مساوی نه وی او یوه د بلي ځنی زیاته وی نوبال به د زیاتې قوی په لور حرکت وکړي او د تعادل او ثبات حالت یی له منځه ځي . همدارنگه د هوایی قواو د پراشوتی تمریناتو په وخت کې کله چی پراشوت خلاصیږي د خلاصیدو وروسته هغه د ځمکې په لور په ثابت سرعت حرکت کوي. په لاندې شکل کې دا حالت په وضاحت لیدل کیږي.

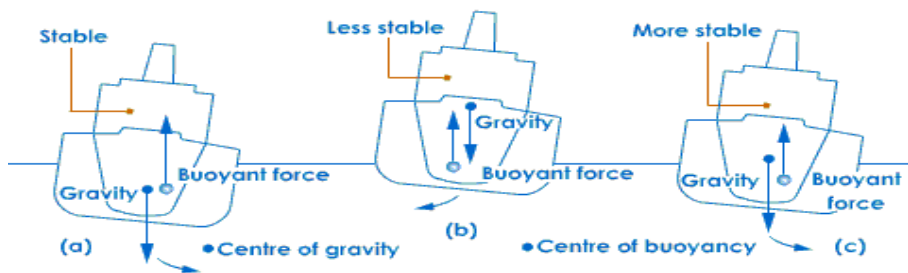


شکل(۳)

، دلته بیا هم لیدل کیږي چه د جاذبی قوه د هوا د اصطکاک قوه په balance کی راوړي او پراشوت د تعادل په حالت کی په یو نواخت ډول د ځمکی په لور حرکت کوي. د پورته مثالونو ځنی څرگندېږي چه د اجسامو په تعادل کی د اجسامو د جاذبی مرکز او په جسم باندې د عاملی قوی balance خاص اهمیت لري په اجسامو کی د جاذبی مرکز هغه نقطی ته ویل کیږي چه په هغه کی د جسم دوزن ټوله محصله جمع شوی وی.

## د جاذبی مرکز او ثبات ( center of gravity and stablitiy ):

که په بحر کی د بیړي حرکت ته پام لږنه وشي نو د بیړي د اموالو د انتقال قوه (buoyancy) او د بیړي د ثقل مرکز یو بل د تعادل په حالت کی ساتي. په لاندی شکل کی په بیړي کی د وزن په زیاتولو سره د بیړي د ثقل په مرکز او تعادل اثر کوي. د (a) په شکل کی پوره بار شوي بیړي کی د هغه د ثقل مرکز او د بیړي د اموالو د انتقال د قابلیت د قوي مرکزونه یو بل ته نژدی پراته دی او په بحر کی د بیړي حرکت د تعادل په حالت کی دی. د (b) په شکل کی که بیړي تشه وی نو د بیړي ثقل مرکز او د buoyancy د قوي مرکزونه یو د بل ځنی وړاندې کیږي او په بحر کی بیړي د تعادل په حالت کی نه ده.



د (c) په شکل کی په بیړي کی د وزن په بیا اضافه کولو سره په بیړي کی مکمل تعادل مینځ ته راځي او د buoyant او ثقل قوي مرکزونه یو بل ته نژدې کیږي.

همداشان په انسانانو کی د تعادل په ساتلو کی دهغوی د بدن د ثقل مرکز خاص ارزښت لري . د بدن په تعادل کی ثقل مرکز % 55 په حوصله او هغی ته نژدی واقع دی او پاتی نور یی د بدن

په نورو پنډو برخو کې واقع دی. لکه څنگه چې په بیړۍ کې دهغه د ثقل مرکز په تغیر سره د بیړۍ تعادل د منځه ځی نو په انسانانو کې که ثقل مرکز د اصلی موقیعت ځنی تغیر وکړی د بدن تعادل له منځه ځی. په انسانانو کې دا حالت هغه وخت منځ ته راځی چې د بدن یوه غصوه یی قطعه شی یا د بدن سره د گچ بندۍ له امله د بدن ثقل مرکز تغیر کوی. په امیندواړه میندو کې د بدن د ثقل د مرکز تغیر په میندو کې د ملا دردونه پیدا کیږی. دپورته توضیحاتوله مخی د بدن په تعادل او ثبات کې د هغه د ثقل مرکز د بدن په ټولو حرکتونو کې مهم رول لری.

په نتیجه کې که اجسام د تعادل په حالت کې وی نو :

1. دجسم د ثقل مرکز د هغه قاعدی ته نژدی وی.
2. د عطالت دقانون له مخی په جسم د عاملی قوی الجبری مجموعه صفر وی  
 $\Sigma F=0$  (داجسامو د تعادل لمړی اصل).
3. په جسم د مومینتمونو الجبری مجموعه صفروی  $\Sigma M=0$  (داجسامو د تعادل دوهم حالت).
4. دجسم قاعده پراخه وی.

## د اسکلیټ دسیستم عمومی اناتومی ( general anatomy of skeletal system ) :

په بدن کې د هډوکو چوکاټ بدن ته معین شکل ورکوی او د هډوکو طبقه بندۍ یی د Axial skeleton یا محوری اسکلیټ او Appendicular یا ضمیموی اسکلیټ پنوم یادیردی. د بدن هر هډوکۍ ژوندی مغلق organ دی چی د بی شماره cells، پروتینی fibers او منرالونو ځنی جوړ شوی دی. هډوکۍ د عضلاتو پواسطه پوښل شویدی چه د عضلاتی قوی پواسطه د هډوکو د رافعو په مرسته د ضرورت سره سم حرکت اجراکوی.

دلویانو د بدن اسکلیټ سیستم د 206 ځانگړو هډوکو ځنی جوړ شوی دی چی د هغه په محوری اسکلیټ کې 80 هډوکۍ د بدن په لاندی برخوکۍ واقع دی :

1. Hyoid
2. Auditory ossicles
3. Ribs
4. Sternum
5. Vertebral column

د بدن تناظری اسکلیټ د 126 هډوکو ځنې جوړ شويدي چې د بدن په لاندې برخو کې واقع دي.

1. Upper limbs
2. Lower limbs
3. Pelvic girdle
4. Pectoral ( shoulder girdle)

### د اسکلیټ د سیستم فزیالوژي ( skeletal system physiology ):

الف : په بدن کې د هډوکو محافظوی دنده ( support and protection ) :

په بدن کې د اسکلیټ د سیستم مهمه دنده د بدن د مختلفو غړو ساتنه ده . د اسکلیټ محوري برخه کلک پوښ دی چه هغه د بدن داخلي غړي لکه heart , brain او داسې نور د بهرنی خطراتو د اغیزو ځنې ساتي . د appendicular په دندو کې د joints د حرکت کنترول او ساتنه ده پدې برخه کې د اوږدو هډوکو د حرکت کنترول او ساتنه د یادولو وړده .

ب : د هډوکو حرکتی دنده movement:

د اسکلیټ د سیستم په حرکتی دندو کې joints ، د هډوکو د انکاء ټکي او د عضلاتو د قوی پواسطه حرکت کوي . د هډوکو د حرکت په وخت کې په بندونو کې دوه او یا د دوه وځنې زیات هډوکي یو بل ته نژدې او یا د یو بل څخه وړاندې کیږي . د هډوکو هغه برخي چه د عضلاتو سره په

تماس کی دی وده کوی او د بدن د ټولو عضلاتو سره یوځای قوی کیږی په ټوله کی د هډوکو کتله او پنډوالی دهغه د کار او حرکت په وخت کی زیاتیری.

ج : د هډوکو د وینی جوړولو دنده (Hemato poiesis) :

د سرو هډوکو په مغزوکی د وینی سره او سپین حجرات (red and white cell) جوړیری چه دا عملیه Hemato poiesis په نوم یادیری. د سرو هډوکو ماغزه په medullary cavity کی واقع دی. په کوچنیانو کی د هغه د جسامت په اندازه د سرو هډوکو ماغزه نظر لویانو ته زیات دی او د وینی ډیر زیات سره او سپین حجرات تولیدوی ترڅو بدن یی په منظم ډول وده او انکشاف وکړی د ژوند په اوږدو کی د سرو هډوکو ماغزه د هډوکو په ژیر رنګه مغزو بدلیری.

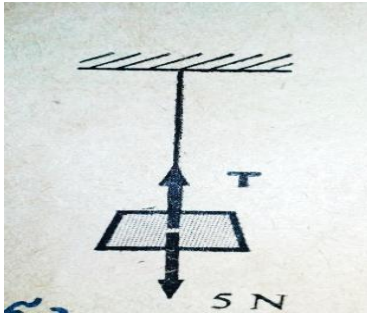
د : د هډوکو د زیرمه کولو دنده (storage) :

په هډوکو کی د بدن د ودی او انکشاف لپاره مختلف ضروری مواد شته چی د ضرورت سره سم د بدن په وده او انکشاف کی په مصرف رسیږی . که بدن د کلسیم مصرف ته اړ شی د کلسیم دا ایونونه د هډوکو د زیرمتون ځنی د وینی دوران ته ورځی او بیا د اعصابو او عضلاتو د سیستم د دندو د اجرا لپاره په مصرف رسیږی. د هډوکو د حجراتو څخه د osteo calcin په نوم یو هارمون ازادیږی او هغه په وینه کی sugar او fat تنظیموی.

د بدن د اوږدو هډوکو ژیر ماغزه د lipids په شکل انرژي ذخیره کوی او د بدن د ضرورت سره سم دا انرژي په مصرف رسیږی. همدا ډول د سرو هډوکو په مغزو کی  $Fe^{+}$  ferritin مالیکولونو په شکل زیرمه دی چه د اوسپنی دا ایونونه د وینی په سرو حجراتو کی د Hemoglobin په شکل په مصرف رسیږی.

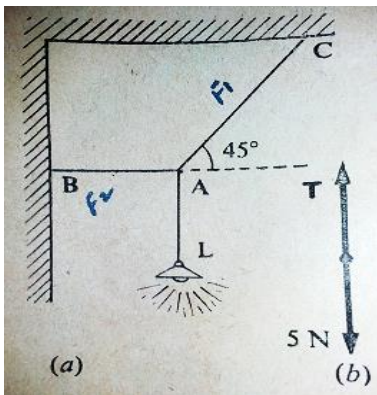
## د بدن تعادل (Equilibrium consideration for the human body):

د اجسامو په تعادل کې که د سیمنتو یو بلاک چه 5N وزن لری دیوی رسی پواسطه د چت ځنی ځوړند شی نو د سیمنتو دا بلاک به د تعادل په حالت کی وی هغه قوه چی پدی بلاک عمل کوی د جسم د وزن د قوی سره مساوی ده چه جسم دځمکی په لور کښوی اود رسی د کشش قوه د جسم د وزن قوه د تعادل په حالت کی ساتی.



شکل (۴)

اوس که د سیمنتو دا بلاک د چت د C په نقطه او د دیوال د B په نقطه کی د رسیو پواسطه د تعادل حالت ته راوړل شی 5 شکل



شکل (۵)

بیا به هم ولیدل شی چه د رسیو د کشش قوه د جسم د وزن د قوی سره مساوی ده یعنی  $T=W=5N$  خو هغه قوه چی د A په نقطه کی په جسم عمل کوی د دری قواؤ یوه مجموعه ده چی یوه قوه د X محور په استقامت  $F_x$  بله قوه د Y محور په استقامت  $F_y$  او دریمه قوه د جسم د وزن قوه ده چی دا قوه په خپله 5N ده . د

X او Y محورونو په لوری دا دوه قوی د جسم په تعادل کی مهم رول لری ددی قواؤ د اندازه کولو د پاره په (5 شکل) کی د ریاضی د قوانینو ځنی لاندی روابط لیکلی شو:

$$\tan 45^\circ = \frac{F_y}{F_x}$$

$$F_y = F_x \cdot \tan 45^\circ$$



$$F_x = \frac{F_y}{\tan 45^\circ}$$

خو که زموږ هدف د هغه قوې د محصلې اندازه کول وی چه جسم یی د تعادل په حالت کی ساتلی دی د Pythagorean theoren ځنی استفاده کیږی

$$R = \sqrt{F_x^2 + F_y^2} \quad \text{یعنی}$$

د اجسامو د تعادل د پاره لاندی شرطونه ضرور دي:

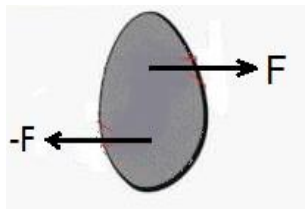
الف - د تعادل لومړی شرط (First condition for Equilibrium):

یو جسم هغه وخت د تعادل په حالت کی دی چی د  $y$  محور په جهت پورتنی قوه د لاندینی قوی سره مساوی او د  $x$  محور په جهت د ښی طرف قوه د چپ طرف قوی سره په balance کی وی دا بیان د اجسامو د تعادل لومړی حالت دی د اجسامو د تعادل دا حالت د 5 شکل د مخی د  $x$  او  $y$  په کوردیناتو کی په اسانی تشریح کیږی یعنی د  $x$  او  $y$  په محورونو کی د هغه په مثبت او منفی جهتونو کی په جسم د قوی د balance له امله جسم د تعادل په حالت کی دی او په الجبری ډول د لاندی رابطو پواسطه ښودل کیږی .

$$\left. \begin{array}{l} \sum F_x = 0 \\ \sum F_y = 0 \end{array} \right\} \dots\dots\dots 2$$

یعنی کله چی جسم د تعادل په حالت کی وی په هغه د  $x$  او  $y$  محورونو په جهت د قوی د وکتورونو الجبری مجموعه صفر ده د تعادل لومړی حالت د پاره لاندی رابطه لیکلی شوو

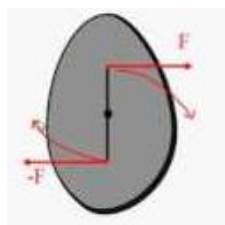
$$\sum F = 0$$



(a)

ب: د تعادل دوهم شرط ( second condition for Equilibrium)

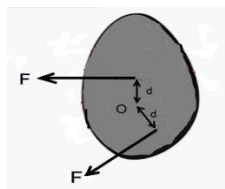
که په (a) شکل کی په یوه جسم دوه مساوی او مخالف الجهدت قوی عمل وکړی دا جسم د تعادل په حالت کی دی ځکه چی د قوی د وکتورونو مجموعه  $\sum F_x = 0$  ده .



(b)

خو که دوه مساوی او مخالف الجهدت قوی د (b) شکل د مخی په همدی جسم عمل وکړی دا جسم ددی قوی د عمل لاندی د ساعت د عقربایی په جهت دوران کوی نو دا جسم د تعادل په حالت کی ندی .

په (c) شکل کی بیا هم دوه مساوی قوی په همدی جسم عمل کوی ددی قوو د دوران moment مساوی او د بازو اوږد والی یی d دی .



c

ددی قوو د moment مقدار  $F \times d$  دی چی اشاری یی مختلفی او الجبری مجموعه یی صفر ده پدی حالت کی دا دوه قوی جسم ته دوران نشی ورکولی او جسم د تعادل په حالت کی دی او د منتمونو

الجبری مجموعه صفر ده یعنی  $\sum M = 0$  ده نو له دی ځایه که جسم د تعادل په حالت کی وی نو د هغه د تعادل شرطونه پدی ډول دی :

$$\left. \begin{aligned} \sum F_x &= 0 \\ \sum F_y &= 0 \\ \sum \tau &= 0 \end{aligned} \right\} \dots\dots\dots 3$$

ددی خایه که یو جسم د مکمل تعادل په حالت کی وی نو د (2) رابطی له مخی د  $x$  او  $y$  محورونو په جهت د جسم خطی تعجیل باید صفر وی همدا ډول د تعادل په دوهم حالت کی چی هغه په (3) رابطی پواسطه ښودل شوی دی په هغه کی دورانی تعجیل باید صفر وی .

او که جسم د سکون په حالت کی وی تعادل یی د سکون د تعادل په نوم یادیری او که جسم په منظم مستقیم الخط او منظم دورانی حرکت کی ثابت سرعت ولری د اجسامو دا ډول تعادل د دینامیکی تعادل په نوم یادیری .

### د بدن په تعادل کی د بدن د قوی رول :

د قوی په تعریف کی ویل کیږی ؛ قوه هغه عامل دی چی ساکن جسم متحرک او متحرک جسم ساکن کړی. د انسان په بدن کی هم داسی قابلیت شته چی اجسامو ته حرکت ورکړی او یایی د سکون حالت ته راوړی. همدا ډول د بدن قوه بدن د حرکت او سکون حالت ته راوړلی شی اود حرکت سرعت ته یی تغیر وکولی شی مثلاً که د سپورت په لوبغالو کی د لوبغاړو د بدن حرکت په bending, standing او یا هم lifting په حالت کی د یادولو وړ دی. او یا هم د منډی په وخت کی د بدن د قوی پواسطه خپل جهت ته تغیر ورکوی. لدی خایه هغه قوه چه د بدن د مختلفو اعضاؤ له امله د ژوند د مختلفو فعالیتونو د پاره تولیدیری د محصله قوی پنوم یادیری چه د فعالیت د اجرا کولو په وخت کی د بدن په تعادل کی مهم رول لری . په بدن کی د بیرونی قوی د اغیزو له مخی د اعظمی مومنټم د ساتلو لپاره ضرور ده چه:

1. د بدن ټولی برخی لکه هډوکي ، بندونه او عضلات د بدن د حرکت په وخت کی بدن د تعادل په حالت کی ساتی .
2. د بدن په تعادل کی لمړی تر ټولو لویه عضله او تر هغه وروسته کوچنی ترینه عضله کار کوی.
3. د بدن د تعادل په ساتلو کی عضلات باید مناسب حرکت اجراکړی.

په پای کی د بدن تعادل د بدن فزیکي پیاوړتیا ده چه په عملی کارونو کی د شخص د کار کولو اراده غښتلی کوی په عمومی ډول تعادل په دوه ډوله دی :

1. Static balance: د تعادل په دی حالت کی ټول اجسام د قوی د عمل پرته خپل لمړنی حالت ساتی.

2. Dynamic balance: د تعادل په دی حالت کی لکه ځغاسته ، پهلوانی او یا د مختلفو تمرینونو په وخت کی بدن باید د پوره غښتلتیا او تعادل په حال کی وی.

دخارجی قوی د اغیزی لاندی د بدن د تعادل ثبات:

**:( Stability of the human body under the action of an external force)**

**د تعادل حالتونه (three stats of equilibrium):**

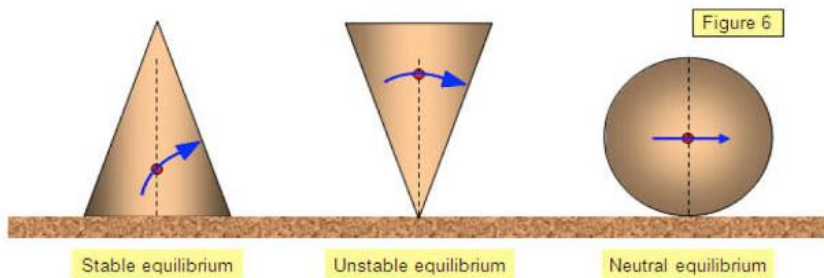
الف : پایداره تعادل ( stable equilibrium ) :

که دیو جسم د جاذبی مرکز د ځمکی د ثقل مرکز ته نژدی وی دا جسم د پایداره تعادل په حالت کی دی که وغواړو د هغی تعادل د یوی قوی پواسطه لمنځه یوسو دا جسم تر هغه وخته نه غورځیږی ترڅو په هغه زیاته قوه وارده نشی ځکه چی دا جسم د پایداره تعادل په حالت کی دی ددی ډول اجسامو قاعده پراخه او ټول وزن یی په قاعده کی دی او که په بیابیا په هغه زیاته قوه واردیږی د جسم د جاذبی مرکز د عاملی قوی له امله تغیر کوی او جسم غورځیږی.

ب : ناپایداره تعادل ( unstable equilibrium ) :

که د جسم د جاذبی مرکز د ځمکی د ثقل د مرکز ځنی لوړیږی یعنی د جسم وزن د قاعدی په خلاف دهغه په پورتنی برخه کی وی دا جسم په اندکه قوه غورځیږی او بیا په اندکه قوه د تعادل حالت ته نه راگرځی.

ج : بی تفاوته تعادل (neutral equilibrium) : د اجسامو پدی ډول تعادل کی د هغه د جاذبی مرکز د ځمکی د ثقل د مرکز په طرف تغیر نکوی او یواځی د ځمکی په سطح په طبعی ډول خپل حرکت ته دوام ورکوی لکه د ځمکی په سطحه د ball حرکت ددی ډول تعادل ښه مثال دی.



د تعادل حالتونه په (6) شکل کی ښودل شوي دي.

### د تعادل د حالت اصول (The principles of stability):

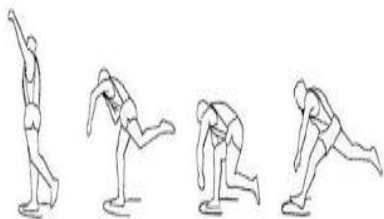
1- Standing

2- Bending

3- Lifting

په پورته ټولو حالاتو کی د تعادل په ساتلو کی د جسم د قاعدی وزن باید په جسم باندی د عاملی قوی په نسبت زیات وی. دا پورته توضیحات د بدن د حرکت په ټولو ډولونو او دهغه د تعادل په

#### (۶) شکل



ساتلو کی مهم رول لری د مثال په ډول که یو سپری په موتر کی ولاړ وی او موتر دفتتاً حرکت وکړی سپری شاته غورځیری او که دفتتاً بریک شی سپری مخ ته غورځیری خو بیا هم د بدن د تعادل په ساتلو کی د بدن د مختلفو عضلاتو د قواؤ یووالی بدن تر هغه وخته پوری د تعادل په

حالت کی ساتی چه په بدن باندی عامله قوه د عضلاتو د قوی په نسبت کمه وی او د عاملی قوی تاثیر د بدن د قوی پواسطه خنثی شی (7 شکل).

## اصطکاک (friction)

د اصطکاک تعریف (Definiation of friction): د اجسامو د سطحو ترمنځ د حرکت په مقابل کی مقاومی قوی ته اصطکاک وایی. مثلاً د جامدو جسمونو د سطحو ترمنځ د مایعاتو د طبقاتو ترمنځ او د غازاتو د مولیکولونو د حرکت په وخت کی د اصطکاک قوه منځ ته راځی او د متحرک جسم د حرکت په مقابل جهت عمل کوی.

د اصطکاک ډولونه (Types of friction):

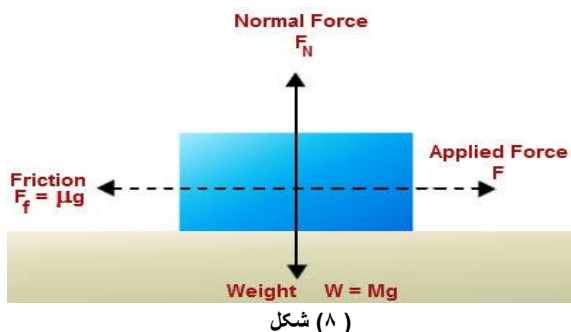
1- چسپنده اصطکاک (static friction): که د حرکت په وخت کی د تماسی سطحو ترمنځ ناهمواری زیاته وی نو د اصطکاک قوه زیاته ده او د جسم حرکت سخته وی static friction د لاندی قوانینو تابع دی.

الف : د اصطکاک قوه د جسم د وزن سره مستقماً متناسب ده.

ب : د اصطکاک قوه د تماسی سطحو د ناهمواری سره مستقماً متناسب ده.

ج : په چسپنده اصطکاک کی د اصطکاک قوه د سطحو په مساحت پوری مربوط نده.

2- دینامکی اصطکاک (Dynamich friction): د جامداتو ، مایعاتو او غازاتو د سطحو



(۸) شکل

تر منځ حرکتی

اصطکاک ته دینامکی

اصطکاک وایی.

الف : د افقی سطحی

اصطکاک ( plan surface )

( friction ) : که د لرگی یوه

کنده په ډیر سرعت سره د میز په مخ کش شی او بیا پریښودل شی په تدریج سره یی حرکت کمیږی او بالاخره د سکون حالت اختیاروی . دمیز په مخ د لرگی د کندی د سکون عامل friction force ده چی د هغه د حرکت حالت یی د سکون په حالت بدل کړی دی ( 8 ) شکل .

که د اصطکاک قوه په  $F_{fr}$  او د سطحو عمودی قوه په  $N$  وښودل شی نو

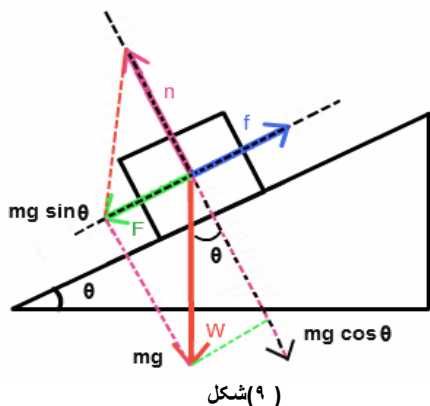
$$F_{fr} \sim N$$

$$F_{fr} = \mu \cdot N$$

د اخرنی رابطی ځنی د اصطکاک ضریب د  $\mu_k = \frac{F_{fr}}{N}$  څخه عبارت دی.

څرنگه چی سطحی په افقی ډول یو د بل په مخ حرکت کوی نو د اصطکاک قوه یوازی د عمودی قوی یا د جسم د وزن سره مساوی ده.

ب : په مایله سطحه ښویدونکی اصطکاک ( friction in inclined plans ) : که اجسام په مایله سطحه وښوېږی نو د متحرک جسم په حرکت د جسم د وزن عمودی قوه اود اصطکاک قوه عمل کوی ( 9 ) شکل



د شکل ځنی :  $\cos \theta = \frac{N}{mg}$

$$N = mg \cdot \cos \theta$$

$$\sin \theta = \frac{F_{fr}}{mg}$$

$$F_{fr} = mg \cdot \sin \theta$$

څرنگه چی  $\mu = \frac{F_{fr}}{N}$  دی نو:

$$\mu = \frac{F_{fr}}{N} = \frac{mg \cdot \sin \theta}{mg \cdot \cos \theta} = \tan \theta$$

پورته رابطه په هغه صورت کی صحیح ده چی په مایله سطح جسم ونښویږی.

### 3- رږیدونکی اصطکاک ( Rolling friction ):

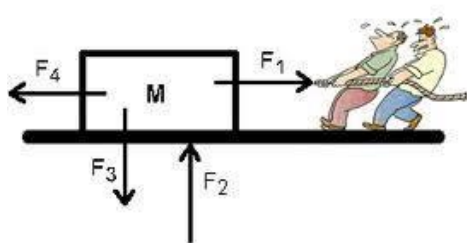
که یوه استوانه یا ټایر په مایله سطحه د سکون په حالت کی وی او وغواړو چه هغه په حرکت راولو نو باید د سطحی د میل زاویه ورو ورو زیاته کړو تر څو استوانه او یا ټایر په حرکت راشی پدی حالت کی د اصطکاک ضریب د رږیدونکی جسم د شعاع او د سطحی د میل زاویې تابع دی یعنی :

$$\mu_k = r \tan \alpha$$

او د اصطکاک قوه یی:

$$F_{fr} = \mu_k \cdot N = N \cdot r \tan \alpha$$

په رږیدونکی اصطکاک کی  $F_{fr}$  قوه د استوانی یا ټایر د وزن، د هغه د شعاع او د سطحی د میل د زاویې تابع ده.



(۱۰) شکل



## د مختلفو سطحو ترمنځ د اصطکاک ضریب

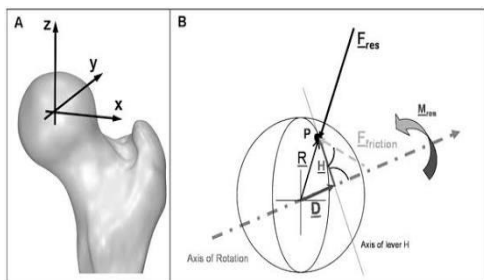
| سطحي                      | ساکن اصطکاک ضریب | د حرکي اصطکاک ضریب |
|---------------------------|------------------|--------------------|
| لرگی                      | 0,4              | 0,2                |
| میخ                       | 0,1              | 0,03               |
| فلز                       | 0,15             | 0,07               |
| فولاد                     | 0,7              | 0,6                |
| رېږ او وچ کانکرېټ         | 1,0              | 0,8                |
| رېږ او لوند کانکرېټ       | 0,7              | 0,5                |
| رېږ او نوری جامدی سطحی    | 1-4              | 1                  |
| په کرسیو کی بیرنگونه      | <0,01            | <0,01              |
| د بدن متحرکو بندونو ترمنځ | 0,01             | 0,01               |

### په بندونو کی اصطکاک (friction in joints) :

بندونه د هډوکو هغه برخې ته وایی چه په هغه کی دوه یا له دوه وُ خنی زیات هډوکي یوځای شوی وی. په عمومی ډول په بدن کی درې ډوله بندونه شته :

1. Fibrous joint : دا ډول بندونه د سر د هډوکو د بندونو څخه عبارت دی چه سطحی یی یوډ بل په مخ نښتی دی او د غیري متحرک بندونو په نوم یادېږی.

2. Cartilaginous joint : په بدن



شکل (۱۱)

کی دا ډول بندونه د نیمه متحرکو بندونو پڼوم یادېږی لکه د پوښتی اود ملا دفقرو بندونه په هغه کی شامل دی.

3. Synovial joint : په بدن کی دا

ډول بندونه د متحرک بندونو پڼوم

یادگیری پدی بندونو کی knee joint ، Shoulder joint ، Elbow joint ، Hip joint شامل دی د بندونو د حرکت په وخت کی د اصطکاک قوه د هغه په مخالف جهت حرکت کوی چه د اصطکاک ضریب یی په تقریبی ډول د حرکت او سکون په حالت کی مساوی او 0,01 دی. (11 شکل)

## : Fraction at the hip joint

د اناتومیک جوړښت له مخی ددی بند نوعیت د synovil ball and socket د جملی ځنی دی. د بند سطحی یی د Head of femur او coxae څخه عبارت دی د cup ژور والی ( fossa acetabulum ) ددی بند په جوړیدو کی شامل دی. او د Head او cup خارجی برخی د غضروفو پواسطه پوښل شویدی چه synovil fluid لزوجی مایع پواسطه د هغه تماسی برخی نرمی ساتل کیږی. د حرکت په وخت کی په Hip joint کی انبساط ، انقباض او circumduction حرکت اجرا کیږی. ددی بند د حرکت په وخت کی د head of femur او fossa acetabulum د کپ مانده سطحو ترمنځ د kinetic friction حادثه واقع کیږی چه د اصطکاک ضریب یی په (11 شکل) کی د فزیک د قوانینو پواسطه به لاندی ډول ثبوتیږی.

$$F_{fr} = \mu_s \cdot N_{res}$$

پدی بندونو کی د هغه د circumduction حرکت له مخی که د بند د اتکاء په ټکی کی د دوران مومنټ په  $M_{res}$  او د دوران مټ په  $H$  وښودل شی نو:

$$F_{fr} \cdot H = M_{res}$$

$$\mu_k \cdot N_{res} \cdot H = M_{res}$$

$$\mu_k = \frac{M_{res}}{N_{res} \cdot H}$$

په Hip joint کی  $\mu_k$  د اصطکاک د ضریب پنوم یادیری.

## د اصطکاک میخانیکیت ( Micanism of friction ) :

که په ښکاره د جامدو اجسامو سطحی هر خومره صیقلی معلومی شی خو د هغوی د تماسی سطحو ترمنځ میکروسکوپیکي لوړوالی ، ژوروالی او نور عوامل لکه چسپ ناکه غازات، اکسایدونه او مایعات شته چی ددی ډول سطحو په مخ د حرکت په مقابل کی مقاومت ایجادوی دمتحرکو سطحو د مالیکولونو او اتومونو ترمنځ د قوی د تبادلې دا ډول موانع اصطکاک بلل کیږی. د مایعاتو د طبقو او غازاتو د ملیکولونو د حرکت په وخت کی د حرکت په مخالف جهت د قوی تبادله د اصطکاک دقوی په نوم یادېږی.

### د اصطکاک گټی :

1. داصطکاک په مرسته دځمکی په مخ په اسانی سره گرځیدلی شو که سطح صیقلی او ښویدونکی وی باید د څیر تلی بوټونه وکارول شی.
2. دعراداجاتو ټایرونه او بریکونه د اصطکاک پواسطه په منظم ډول کارکوی.
3. په لاسونوکی د خطونو او کرنسو د موجودیت له امله د اصطکاک قوه زیاته ده او د هغه په مرسته شیان ټینگ نیولی شو.

### د اصطکاک منفي اغیزی :

1. دسطحوترمنځ د اصطکاک په واسطه حرکی انرژي په حرارتي انرژي بدلیږی او همدارنگه په ماشینونو کی د هغو د سطحوترمنځ د حرکت له امله اوازونه تولیدیږی.
2. که په skin friction کی زیات حرارت تولید شی د پوستکی د شړیدو سبب کیږی. دا پیښه د friction burn په نوم یادېږی.
3. په بدن کی د بندونو د سطحو ترمنځ زیات اصطکاک بندونه کمزوری کوی او همدارنگه د بندونو د حرکت قابلیت دمنځه ځي او د عمر په تیریدو په هغه کی دردونه پیدا کیږی.

مثال : که د افقی سطحی او 35kg کتلی ترمنځ د حرکتی اصطکاک ضریب 0,30 وی په افقی سطحه د جسم د حرکت قوه حساب کړې؟ او که د سطحو ترمنځ د اصطکاک ضریب صفر وی په سطحه د جسم عمودی قوه حساب کړې؟

حل : څرنگه چې جسم عموداً په افقی سطح واقع دی نو په عمودی جهت تعجلی حرکت نه اجراء کوی نو عمودی قوه

$$F_N = m \cdot g \quad \text{الف :}$$

د بلی خوا جسم په افقی جهت هم تعجیلی حرکت نه اجرا کوی نو :

$$F_P = F_{fr} = \mu_k \cdot F_N = \mu_k \cdot mg$$

$$F_P = (0.30)(35kg) \left( 9.81 \frac{m}{sec^2} \right) = 1.03 N$$

ب :

$$F_P = F_{fr} = \mu_s \cdot F_N = 0 \cdot mg = 0 \text{ Newton}$$

مثال : فرض کړې چه یو سپری په یوه train کی د 0.20g تعجیل په لرلو ولاړ دی . که د شخص پښی او د پښو لاندی سطحه یو په بل حرکت ونه کړی د ساکن اصطکاک ضریب حساب کړی ؟

حل : څرنگه چې عمودی قوه  $F_N = mg$  ده

نو د نیوټن د دوهم قانون د مخی  $F_r \geq m a$

یا

$$\mu_s \cdot F_N \geq ma$$

$$\mu_s \cdot mg \geq ma$$

$$\mu_s \geq \frac{a}{g} = \frac{0.20g}{g} = 0.20$$

$$\mu_s \geq 0.20$$

له دی ځایه د سطحو ترمنځ حرکت نه واقع کیږی .

## حجره (the cell)

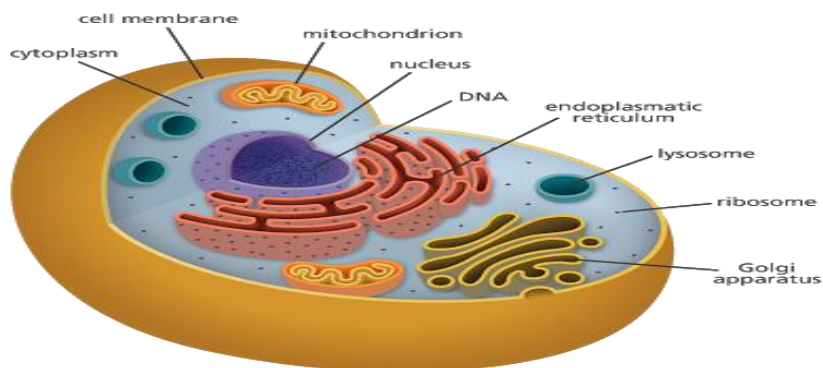
د حجرې په هکله څېړنې اوږد تاریخ لري چې د لمړي ځل لپاره په 1665 م کال کې انګلیسي ساینس پوه Robert Hook د کارک د نبات یوه مقطع د مایکروسکوپ لاندې مطالعه کوله نوموړې په خپله دی کتنه کې ځنې واړه جوړښتونه ولیدل او هغه یې د حجرې په نوم یاد کړل.

په 1835 م کال کې فرانسوي عالم Felix Dujardin یوه ژوندی حجره د میکروسکوپ لاندې وکتله .

تردی وروسته Purking یو بل ساینس پوه وو چې په حجره کې یې پروتوپلازمیک جوړښتونه وکتل په 1838 م کال کې جرمني نبات پیژندونکي د Schlieden پنوم د نباتاتو انساج د میکروسکوپ لاندې وکتل .

همدارنگه په حجره کې کوچنۍ کروي جوړښتونه د سکاټلنډي عالم پواسطه ولیدل شول چې دا کوچنۍ کروي جوړښتونه د حجرې د هستې پنوم یاد شول.

د حجره پیژندوکو پوهانو د پرله پسې او نه سترې کیدونکې کار په نتیجه کې د حجرې په هکله یوه عمومي نظریه منځ ته راغله چې د Cell- Theory پنوم یادېږي (12 شکل)



شکل (۱۲)

د حجرې د عمومي نظریې ځنې څرگندېږي چه ټول حیوانات او نباتات د حجراتو ځنې جوړ شوی دی په حیواناتو او نباتاتو کی حجره کوچنۍ ترین واحد دی چه د انرژي د مختلفو ډولونو (حرکي انرژي ، پوتنشیالي انرژي ، برقي انرژي او حرارتي انرژي ) په مرسته ټول بیوشیمکي فعالیتونه لکه تنفس ، غذا اخیستنه ، حرکت او نور اجرا کوي. په طبیعت کی ټول ژوندی موجودات په ښکاره ډول یو د بل سره توپیر لری خوبیا هم د دوی ترمنځ یواځنی اړیکه داده چه ټول ژوندی موجودات د کوچنۍ حجرې ځنې جوړ شویدی چه حجره یی د بدن د جوړښت واحد گڼل شویده. حجره چی د ژونديو موجوداتو بنیادی واحد دی د ځنیو موجوداتو په جوړښت کی یوازی یوه حجره لکه امیب او په ځنې نورو کی بیا هغه د ډیرو حجراتو ځنې جوړه شویدی. د کیمیا د دوره یی جدول د عناصرو په شان حجره د ټوټی کیدو وړ نه ده خو په طبعی ډول حجره د خپلی ودی او تکثر له امله ډیرېږي که ددی عملی پرته حجره ټوټه او ماته شی د منځه ځی.

د حجرې په دندو کی د حجرې ورو ورو تکثر دی او ددی عملی پواسطه ډیرېږي او ټاکلی دندی اجرا کوي لکه په پښتورگو کی د حجرې دنده په میتابولیزم کی د پروتینی موادو هضم او نوری دندی په غاړه لری. حجره په لاندی شرایطو کی خپله دنده په نورمال ډول سرته رسوی:

1. تودوخه : د حجرې د فعالیت مناسبه تودوخه  $36^{\circ}\text{C}$  ،  $37^{\circ}\text{C}$  ،  $38^{\circ}\text{C}$  سانتی گریډ ټاکل شویده .

2. حجره خپل فعالیت په ایزوتونیک چاپیریال کی اجرا کولی شی خو که د حجرې چاپیریال تغیر وکړی او د Hypertonic په حالت کی واقع شی د حجرې اسموتیک فشار لوړېږي او د پلازما په طرف د هغه حجروي مایعات خارجېږي او د حجرې د حجم د کمیدو سبب کیږي او که حجره د Hypotonic چاپیریال په حالت کی واقع شی د حجرې اسموتیک فشار کمیږي اوبه او غذایی مواد په زیاته اندازه حجرې ته داخلېږي او د حجرې د پرسوب سبب کیږي. کله چی د حجرې داخلی فشار د حجرې د خارجی فشار سره مساوی کیږي دا فشار د اسموتیک فشار پنوم یادیږي. د حجرې د اسموتیک فشار له امله په حجره کی د موادو تبادله په توازن کی ساتل کیږي.

3. PH : د حجرې د دندو مناسب PH د 6-8 په شاوخوا کی دی.

4. د حجرې د فعالیت ضروری مواد اکسیجن ، اوبه او غذایی مواد دی.

### د حجرې شکل او اندازه ( The cell size and shape ):

د ژونديو موجوداتو ټولې حجرې د وظایفو د اجرا له مخې مختلف شکلونه لری په ژوندی موجوداتو کی داسی حجره هم شته چه بی له میکروسکوپ څخه لیدل کیږی دمثال په ډول د پرنده گانو هگی او ځنی نور یی بیا بی له میکروسکوپه نه لیدل کیږی. د ذوحياتینو حجرې د تی لرونکو حیواناتو د حجرو پرتله لوی دی. د ټولو ژونديو موجوداتو حجرې چه مختلفی دندی لری د شکل او اندازی له مخې یوډ بل سره فرق لری مثلاً عصبی حجرات چه په بدن کی د پیغامونو د لیږد رالیږ دنده په غاړه لری تقریباً د یو متر په اندازه اوږد والی لری او د عضلاتو حجرې د خوشانتي مترو په اندازه دی همدارنگه د ځنیو نباتاتو لکه پنبه سڼې او کتان حجرې اوږد شکل لری چه تقریباً 22 mm دی.

ددی برعکس د ځنو حیواناتو او نباتاتو حجرې ډیری کوچنی دی چه د عادی میکروسکوپ لاندی نه لیدل کیږی . په عمومی ډول د حجرو جسامت ډیر کوچنی او د  $\mu\text{m}$  په واحد اندازه کیږی.

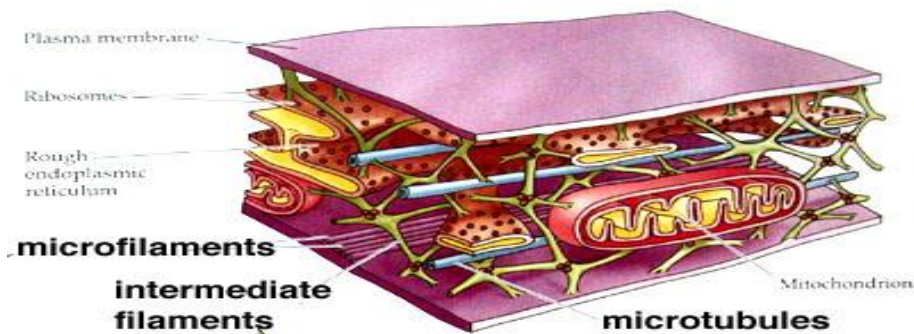
مثلاً د وینی د سرو کرویاتو جسامت  $7,2 \mu\text{m}$  دی. د بدن د حجرو تعداد په تقریبی ډول  $10^{12} \times 100 - 10^{12} \times 75$  تریلیون پوری اندازه شویدی.

### د حجرې پوښ ( Plasma membrane ):

د حجرې په جوړښت کی د حجرې پوښ ، cytoplasm او Nucleus شامل دی. د حجرې پوښ چه د حجرې محتویات یی پوښلی دی د plasma membrane پنوم یادیږی. د حجرې دا جوړښت په نباتاتو کی د عادی میکروسکوپ او په حیواناتو د الکتران میکروسکوپ پواسطه لیدل کیږی. د حجرې پوښ د دری طبقو ځنی تشکیل شویدی چه هره طبقه  $25 \text{ A}^0$  پندوالی لری. د حجرې د پوښ مجموعی پندوالی  $100 \text{ A}^0 - 75 \text{ A}^0$  پوری دی.

د کیمایو جوړښت له مخې ددی پوښ داخلي او خارجي برخې د پروټین او منځني برخې یې د lipid د مولیکولونو جوړه شوی ده. دهستولوژی ، حیاتي کیمیا او فزیالوژی د علمی څیړنو ځنی ښودل شویده چه دا Bio molecular پوښ د lipo proteion څخه عبارت دی. د حجرې دپوښ په شحم کې cholesterol موجود دی چه په هغه کې ځنی مالیکولونه قطبي او ځنی نور یې غیري قطبي دی د cholesterol قطبي مولیکولونه دحجرې خارج خواته او غیري قطبي مولیکولونه دحجرې داخل خواته متوجی دی. دا مالیکولونه یو بل ته ورته ترکیب نلری. ددی پوښ په انتخابي وظیفه کې حجرې ته دموادو تیریدل او د هغه ځنی د فاضله موادو وتل شامل دی. حجروي پوښ سوري لری چی ددی سوريو له لاری اوبه او غدایی مواد د حجرې داخل او د حجرې دباندې تبادلې کیري دا ډول پوښ د sime permeable membrane پنوم یادیري. مثلا په لاندی شکل کې ښودل شوي دي.

ددی نیمه قابل نفوذ پوښ پروټیني مواد حجرې ته د غدایی موادو د تیریدو په وخت کې



ارتجاعیې خاصیت پیدا کوی او شحمی طبقه یې حجرې ته د شحمو د مالیکولونو په تیریدو او را تیریدو کې اساسی رول لری. حجروي پوښ کوچنی مالیکولونه لکه اکسیجن ، کاربن ډایي ، پوتاشیم او داسی نورو ته د تیریدو اجازه ورکوی خو لویو مالیکولونو ته لکه پروټین ، معدنی مالگی او داسی نورو ته د تیریدو اجازه نه ورکوی خو دا لوی مالیکولونه حجرې ته په نورو طریقو تیریدلی شی.



خرنگه چی حجروی پوښ حجرې ته د موادو په تیریدو او وتلو کې انتخابی خاصیت لری نو هغه عوامل چه حجرې ته انتخابی خاصیت ورکوی پدی ډول دی:

1. د حجروی پوښ کیمیاوی جوړښت .
2. په حجروی پوښ کې انزایمی جوړښت.
3. برقی طبقی چه ایونی جوړښت ولری.
4. د حجرې عمومی میتابولیزم چه حجره د موادو د انتخاب لپاره آماده کوی.

### د پلازما د پوښ اهمیت ( importance and characters of plasama membrane ):

د حجرې د پوښ له لاری د میتابولیزم ټول ضروری مواد لکه اکسیجن، قندونه ، شحمی تیزابونه او داسی نور حجرې ته تیریری او په حجره کی د غذایی موادو د احتراق له امله ټول غیري ضروری تولید شوی مواد ددی پوښ له لاری خارجیری ، خو د مواد تبادل له په حجره کی د osmosis او Deffusion د عملی پواسطه اجرا کیری.

د مالیکولونو او ایونونو حرکت د غلیظ محیط ځنی رقیق محیط ته د Deffusion د عملی پنوم یادیری. که د حجرې Cytoplasm ته مواد داسی تیر شی چه په هغه کی د میتابولیزم انرژي په مصرف ونه رسیږی د passive transport پنوم یادیری او که د میتابولیزم د انرژي په مصرف د حجرې cytoplasm ته مواد تیر شی د active transport پنوم یادیری.

### د حجرې ډینامیکی حرکت ( dance of the cell ):

د حجرې د ډینامیکی حرکت په اړه نظریات داسی ؤ چی حجره ساکنه او حرکت نلری. د الکتران میکروسکوپ د اختراع وروسته په حجره کی د پرله پسې څیړنو وروسته معلومه شوه چه حجره ساکنه نده بلکه متحرکه او په خپل محور 30-5 ځلی چټک حرکت اجرا کوی.

د حجرې هسته په سایتو پلازم کی دننه دیوی دقیقی په موده کی 270 واری څرخیری . د حجرې ددی حرکت پواسطه ټول هغه عناصر چه حجره تری جوړه شویده د سره نوی کیری.

## لنډيز (summary)

- بيو فزيک هغه علم دی چه د فزيک په د ژوند د حوادثو څخه بحث کوي.
- د نيوتن دوهم قانون د قوی، کتلي او تعجيل د اساسی فزيکی کميتونو ترمنځ رابطه بيانوي.
- اسکليپت د هډوکو يو مقاویم چوکاټ دی چی بدن ته معين شکل ورکوي.
- د بدن حرکتی سیستمونه د هډوکو، بندونو او عضلاتو څخه عبارت دی.
- کله چی دوه سطحی په يود بل په مخ واقع شی اصطکاک منځ ته راځی.
- بند د هډوکو هغه برخي ته وايی چی په هغه ځای کی دوه او يا د دوو څخه زیات هډوکی يو ځای شوی وی د بند په نوم ياديږی.
- په حيواناتو او نباتاتو کی حجره د کوچنيو کوچنی واحد دی چی په مستقلانه ډول د بيوشمیکي وظايفو د اجراء قابليت لری.

## پوښتنی (Questions):

- ضمیموی اسکليپت:
- a: appendicular دی. b: Axial دی. c: Appendicular Axil دی. d: ټول سم دی.
- د اصطکاک د قوی له امله:
- a: پوتنشيالی انرژی په حرکتی انرژی بدليږی.
- b: حرکتی انرژی په پوتنشيالی انرژی بدليږی.
- c: حرکتی انرژی په نوری انرژی بدليږی.
- d: حرکتی انرژی په حرارتي انرژی بدليږی.

## Hip joint •

- a: synovial دی. b: fibrous دی. c: cartilaginous دی. d: ټول غلط دی.
- د حجری د دندو مناسب PH څو او د فعالیت ضروری مواد یی کوم دی؟
- د یو جسم د تعادل شرایط کوم دی؟
- د هډوکو مهم وظايف تعريف کړی؟
- د حجری د انتخابی خاصیت عوامل تعريف کړی؟

## دويم څپرکي

(Heat and Kinetic theory)

### حرارت او د ماليکولونو حرکتی نظریه

حرارت او تودوخه (Heat and hotness) :

حرارت د مادي د مهمو خواصو څخه گڼل کيږي. د مادي د حرارتي خواصو مطالعه اوږد تاريخ لري چه د حرارت د ماهيت د پيژندلو د پاره ځني فزيکي حادثي تر مطالعي لاندې نيول کيږي او د هغو په هکله به يې خپل نظريات بيانول د پخواني يونان يو عالم DomoCritus پنوم جامد اجسام ئي د ذراتو د جوړښت د مخي د تغير او نوسان په حالت کي پيژندل انساني پوهی د مادي ددې ډول خواصو په پيژندلو بسنه ونه کړاو خپله پوهه يې د مادي د حرارتي خواصو د مطالعي د پاره راوگرزوله او د مادي حرکتی نظریه ئي د تجربی په اساس منځته راوړه. Bacon يو ددي محققانو څخه ؤ چی خپل مشاهدات ئي داسي بيان کړه: حرارت د يو جسم د داخلي اجزاوو (ماليکولونو) د شديد حرکت څخه عبارت دی. د مادي د حرکتی نظریي وروسته د حرارت کالوريکه نظریه منځته راغله پدی نظریه کي ويل شويدي چي حرارت غيرمړثي بی وزنه سيال دی چي د کالوري په نوم ياديږي. د حرارت د کالوريکي نظریي له مخي په اجسامو کي د ذوب او تبخیري حرارت اندازه کيدای شي له دی ځايه حرارت داسي تعريفیږي:

(۱) حرارت فزيکي حادثه ده چه د ميخانيکي کار او کيمياوي تعاملاتو پواسطه توليديږي او د انرژي يو شکل دی.

(۲) حرارت د اجسامو د غير مړثي ذراتو د حرکت څخه عبارت دی.

(۳) حرارت د ماليکولونو د حرکتی انرژي څخه عبارت دی.

د پورته تعريفاتو له مخي حرارت د انرژي د نورو ډولونو په شان د منځه نه ځي بلکه هغه د انرژي د يو ډول ځنی د انرژي په بل ډول بدليږي.

حرارت چه د انرژي يو شکل دی د تولید منابع ئي:

- (۱) د حرارت طبعی منابع: د حرارت په طبعي منابعو کي د لمر حرارتي انرژي ياده ولی شو چه ټول ژوندي موجودات د هغه خنی گټه اخلی او د ځمکي د مرکزي برخي حرارت د حرارت په طبعي منابعو کي شمارل کيږي چه د ځمکي په اور غورزونه کي ځان څرگندوي.
  - (۲) د حرارت مصنوعي منابع: د حرارت په مصنوعي منابعو کي د حرارت د تولید کيمياوي طريقي، برېښنايي او هستوي طريقي شامل دی چه د حرارت په تولید کي مهم نقش لري.
- Hotness يا گرمول چي په ژوند کي زيات ارزښت لري په لاندې تعريفاتو کي توضيح کيږي:

- (۱) د حرارت درجه د اجسامو د یخنی او گرمي د انرژي څخه عبارت ده.
  - (۲) د حرارت درجه هغه عامل دی چه د يوه محيط حرارتي تعادل د بل محيط د حرارتي تعادل څخه بيلوي.
  - (۳) د حرارت درجه د دوه جسمونو تر منځ تماس پيدا کوي.
  - (۴) د حرارت درجه د اجسامو د مولیکولونو د حرکي انرژي د تبادلې څخه عبارت ده.
- د حرارت د درجي د کم والی يا زيات والی په مقابل کي د بدن د مختلفو غړو حساسيت مختلف دی. که د حرارت درجه د خپله حده زياته يا کمه شي په بدن کي سوزش او دردونه پيدا کيږي. لکه څنگه چي حرارت د ژوند دپاره ارزښت لري نو د هغه اندازه کول د ژوند لپاره اړين دي. ددي دپاره چي د بدن او يا د بدن د باندی د حرارت جزئي تغيرات اندازه شي ځنو فزيکي الاتو ته چي د Termameter پنوم ياديږي اړتيا ليدل کيږي. د ترمامتر د کار اساس سيماب يا الکول دی چه د حرارت د جزئي تغير له مخي په هغو کي انبساط او انقباض پيدا کيږي او په سکيل کي د سيمابو يا الکولو د ارتفاع د مخي د بدن او يا د بدن د باندې د حرارت درجه معلوميږي. ترمامتر مختلف ډولونه لري چه ډير مهم يي Celzsius درجه بندي، Fahrenheit درجه بندي او د مطلق صفر يا کالوين درجه بندي دي.

د سانتي گريد په ترمامتر کي د بدن د حرارت درجه  $37^{\circ}\text{C}$  او د فارالنهات په ترمامتر  $98.6^{\circ}\text{F}$  ښودل کيږي. د پورته ترمامترونو د حرارت درجو تر منځ لاندې رابطي موجود دي:

(۱) د سانتی گرید او فارنهایت ترماترونو د درجو ترمنځ رابطه:

$$t_c = \frac{5}{9}(t_f - 32)$$

$$t_f = \frac{9}{5}t_c + 32$$

(۲) د سانتی گرید او کالوین ترماترونو د درجو ترمنځ رابطه:

$$T_k = t_c + 273.2$$

$$t_c = T_k - 273.2$$

(۳) د کالوین او فارنهایت ترماترونو د درجو ترمنځ رابطه:

$$T_k = \frac{5}{9}(t_f + 459.8)$$

$$t_f = \frac{9}{5}T_k - 459.8$$

د غازاتو حرکي نظریه (Kinetic theory of matter) :

د مادی په دری گونو حالتونو کې غازات د مادي یو شکل دی خو خواص یې د مایعاتو او جامداتو په شان نه دی یعنې معین حجم او شکل نه لري او هرې فضا ته چې داخل شي هغه اشغالوي او په سطحو یې فشار راوړي.

غازات د ډیرو کوچنیو بی شمارة ذراتو څنۍ تشکیل شوي دي چې په فضا کې هرې خوا ته حرکت کولی شي. که غازات د خپل حرکت په وخت کې د نورو ذراتو سره تصادم وکړي تصادم یې ارتجاعی (Elastic) دی او د تصادماتو د امله یې د حرارت درجه لوړه او د حرکت سرعت یې زیاتېږي که په دی حالت کې د غاز د فضا حجم ثابت وساتل شي د غاز فشار زیاتېږي او که حجم یې نور هم کوچنی شي د لوبښی د فضا په داخلی سطحو کې د غاز د تصادماتو تعداد نور هم زیاتېږي او د لوبښي په داخل کې فشار لوړېږي.

د مادي دا ذري د غازاتو د ماليکولونو څخه عبارت دی. دلته د مادي په حرکي نظريه کي کامل يا ايډيال غازات په نظر کي نيول شويدي چه د لاندي فرضيو په منلو سره ددی ډول غازاتو متوسطه فشار اندازه کيدای شي:

(۱) ددي غازاتو د ماليکولونو حجم په کافي اندازه کوچنی دي چه حجم ئي د غاز د حجم سره د مقايسه کولو وړ نه دي.

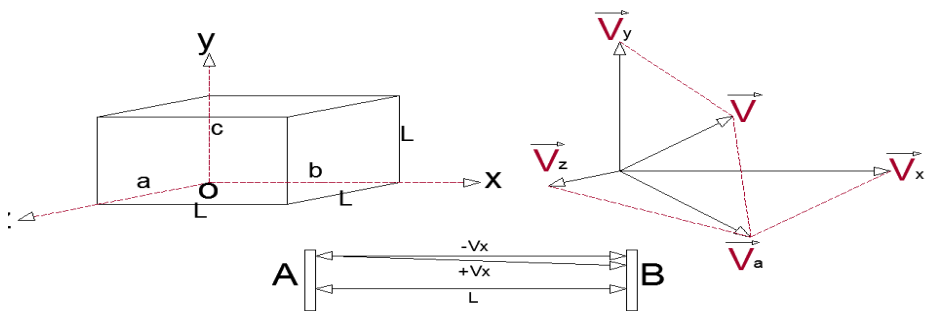
(۲) ددي غازاتو ماليکولونه په تيت اوپاشان ډول په لوړ سرعت حرکت کوي.

(۳) پدي غازاتوکي د ماليکولونوترمنځ د جاذبي قوه موجود نه ده او هر ماليکول مستقل دی.

(۴) د غاز د ماليکولونو د تصادماتوپه وخت کي د ماليکولونو حرکت مستقيم الخط دی.

(۵) د غازد ماليکولونو د تصادماتو وخت د ماليکولونو د حرکت د وخت په نسبت ډير کم دی.

د پورته فرضيو سره سم د غاز د متوسط فشار د اندازه کولو دپاره يو مکعبی لوبنی په نظر کي نيسو چه د هری ضلعی اوږدوالی  $l$  cm دی. که ددي مکعب په داخل کي د غاز  $N$  ماليکولونه موجود وي او د هر ماليکول کتله  $m$  gr وي نو د لوبنی په ټولو جهتونو کي ددي ماليکولونو حرکت يو ډول او د تصادم اثرات يي د لوبني په هره سطح مساوي دی.



شکل (13)

په پورته شکل کې که  $V$  د غاز د هر مالیکول متوسط سرعت وي نو هغه کیدلی شي چې د  $x, y, z$  د مخورونو په استقامت د وکتورونو د تجزئې د قانون د مخې په موازي مرکبو تجزیه کړو پدې حالت کې د سرعت د مرکبو ترمنځ لاندې رابطه شته:

$$\begin{aligned}\overline{V}^2 &= \overline{V}_a^2 + \overline{V}_y^2 \\ \overline{V}_a^2 &= \overline{V}_x^2 + \overline{V}_z^2 \\ \overline{V}^2 &= \overline{V}_x^2 + \overline{V}_y^2 + \overline{V}_z^2 \text{ — — — — — } I\end{aligned}$$

څرنگه چې د غاز د مالیکولونو حرکت د مکعبی لوبښې په ټولو برخو کې یو ډول او مساوي دی نو د  $X, Y, Z$  په جهتونو د متوسط سرعت مرکبې پدې ډول دی:

$$\begin{aligned}\overline{V}_X^2 &= \overline{V}_Y^2 = \overline{V}_Z^2 \\ \overline{V}^2 &= 3\overline{V}_X^2 = 3\overline{V}_Y^2 = 3\overline{V}_Z^2 \text{ — — — — — } II\end{aligned}$$

په پورته ډول په II رابطه کې د مکعبی لوبښې په داخل کې د هغود مرکبو په امتداد  $\overline{V}^2$  متوسط سرعت دي:

کله چې یو مالیکول غاز د  $m$  په کتله د A سطحي څخه د B سطحي په طرف د  $V_x + V$  په سرعت د X مخور په امتداد حرکت وکړي د هغه مومنټم  $V_x m$  دی کله چې د B په سطح ولگيږي د هغه د راستنیدو سرعت  $-V_x$  کیږي او مومنټم یې  $-mV_x$  دی.

لدي ځایه د غاز د مالیکول د تگ او راتگ د مومنټم تغیر په دی ډول دي:

$$\Delta m \overline{V}_X = m \overline{V}_X - (-m \overline{V}_X) = 2m \overline{V}_X$$

ددي لپاره چې د غاز یو مالیکول د A سطحي څخه B او د B سطحي څخه A ته ورسېږي. باید  $2\ell$  فاصله ووهي .

لدي ځایه د مکعبی لوبښې د X په مخور د غاز د مالیکول د تگ او راتگ وخت په لاندی ډول دی:

$$\Delta t = \frac{2l}{V_x}$$

د  $\Delta t$  په ثانيه کي د غاز دا ماليکول د B په سطح يو ځل تصادم کوي او د تصادمونو د تعداد وخت ئي  $\frac{2l}{V_x}$  سره مساوي دی نو په يوه ثانيه کي د غاز د ماليکولونو د تصادمونو تعداد د  $\frac{V_x}{2l}$  سره مساوي دی.

د نيوتن د قانون له مخي په يوه ثانيه کي موثره قوه د مومنتونو د تغير څخه عبارت ده نو د پورته شکل د مخي د A او B په سطح د يوه غاز د m ماليکول د تصادم د امله وارده قوه پدی ډول ده.

$$\overline{F} = \frac{m \overline{V_x^2}}{l}$$

څرنگه چي  $F=ma$  او متوسط تعجيل  $a = \frac{V_{x2}-V_{x1}}{t_2-t_1}$  دی نو:

$$\overline{F} = \frac{mV_{x2} - mV_{x1}}{t_2 - t_1} = \frac{\Delta m V_x}{\Delta t}$$

د بلی خوا څرنگه چي  $\Delta t$  يا  $t$  د  $\frac{2l}{V_x}$  سره مساوي دی او  $2mV_x = \Delta m V_x$  دي نو:

$$F = \frac{2mV_x}{\frac{2l}{V_x}} = \frac{mV_x^2}{l}$$

څرنگه چي د غاز د يوه ماليکول متوسط سرعت د X په مخور  $\overline{V^2} = 3\overline{V_x^2}$  دی نولدی ځايه:

$$\overline{V_x^2} = \frac{\overline{V^2}}{3}$$

يعني په مکعبي لوبنی کي د غاز د متحرکو ماليکولونو  $\frac{1}{3}$  برخه د X په محور حرکت کوي او د لوبنی په سطح د عاملی متوسطي قوي مجموعه پدي ډول ده:

$$\sum \overline{F} = \frac{m \overline{V^2}}{3l}$$



څرنگه چې فشار تعریفاً په سطح د عاملی قوې او د سطحی د نسبت څخه عبارت دی نو:

$$P = \frac{F}{S}$$

او څرنگه چې  $S = l^2$  سره مساوي ده نو د مکعبی لوبنی په یوه سطحه چه د  $X$  محور په امتداد پرتله ده متوسط فشار ئې پدې ډول دی:

$$\bar{P} = \frac{\sum \bar{F}}{S} = \frac{m \bar{V}^2 / 3l}{l^2} = \frac{m \bar{V}^2}{3l^3}$$

د پورته رابطې په مخرج کې  $L^3$  د مکعبی لوبنی حجم دی نو:

$$\bar{P} = \frac{m \bar{V}^2}{3V}$$

د پورته رابطې څخه نتیجه کېږي:

هغه فشار چه  $N$  مالیکولونه یې د مکعبی لوبنی په یوه سطحه وارده وي پدې ډول دي:

$$\bar{P} = \frac{Nm \bar{V}^2}{3V}$$

که په دی رابطه کې  $Nm = M$  سره مساوي شي پدې حالت کې:

$$\bar{P} = \frac{M \bar{V}^2}{3V}$$

پدې رابطه کې  $\bar{P}$  هغه فشار دی چې د مکعبی لوبنی د یوې سطحې دپاره حساب شويدي.

د غازاتو د حرکتی نظریې په نتایجو کې که د اخري رابطې اطراف په  $V$  کې ضرب شي نو:

$$PV = \frac{2}{3} \left( \frac{1}{2} M V^2 \right)$$

پدي رابطه کي د  $\frac{1}{2}MV^2$  څخه څرگنديږي چي حرارت د ماليکولونو د حرکي انرژي څخه عبارت دی. او که د غاز حرارت ثابت قبول شي نو د غازاتو د حجم او فشار حاصل ضرب ثابت دی يعني

$$PV=K=Constant$$

(Definition unit of heat, Specific heat, latent heat)

## د حرارت د مقدار، مخصوصه حرارت او مخفي حرارت د واحداتو تعريف

که په یو لوبښی کي یو اندازه اوبو ته حرارت ورکړل شي او حرارت یي د ترمومتر پواسطه اندازه شي وږه لیدل شي چه د اوبو د حرارت درجه لوړه شوي ده او که ترده زیات حرارت ورکړل شي اوبه په جوش راځي. نو لږي ځایه ویل کیږي چه حرارت د اوبو د تودوخي د لوړوالی او یا د هغه د حالت د تغیر سبب کیږي لږي ځایه د حرارت مقدار په لاندې ډول تعريف کیږي:

(۱) د حرارت مقدار د اجسامو د حرارت درجه لوړه وي او د اجسامو حالت د تغیر سبب کیږي.

(۲) د حرارت مقدار د یو جسم د داخلي انرژي د زیاتوالی یا کموالی څخه عبارت دی چي د حرارت د انتقال په وخت کي صورت نیسي.

د پورته تعریقاتو څخه که د حرارت مقدار د Q په توري وښودل شي د حرارت دا مقدار د حرارت د درجي د اختلاف، د جسم د کتلې د مقدار او مخصوصه حرارت د حاصل ضرب سره مساوي دی.

$$Q=mc(t_2-t_1)$$

یعني:

د پورته توضیحاتو وروسته د حرارت د مقدار واحد داسي تعريف کیږي:

## د حرارت د مقدار واحد (Unit of heat):

الف د: c.g.s په سیستم کي د حرارت د مقدار واحد د gr.calorie پنوم یادېږي.

گرام کالوری هغه مقدار حرارت دی چي د یوه گرام اوبو د حرارت درجه د  $14.5^{\circ}C - 15.5^{\circ}C$  پوري لوړ کړي. چی  $1cal=4.183jul$  کیږي.

ب: د M.K.S په سیستم کي د حرارت د مقدار واحد Kgr.calorie دی. کیلوگرام کالوري هغه مقدار حرارت دی چه د یوه کیلوگرام اوبو د حرارت درجه د  $14,5c^0$  څخه تر  $15,5c^0$  ته لوړه کړي. د حرارت په  $4c^0$  کي د یوه کیلوگرامه اوبو حجم  $1\text{liter}=1\text{dm}^3$  دی.

### مخصوصه حرارت تعریف (Specific heat):

الف: د یوه جسم مخصوصه حرارت هغه مقدار حرارتی انرژي ته ویل کیږي چي د یوه جسم د یوه ګرام کتلي د حرارت درجه د  $1c^0$  په اندازه لوړه کړی.

ب: مخصوصه حرارت هغه مقدار انرژي ته ویل کیږي چه د یو جسم د یو ګرام مالیکولونو د حرارت درجه د  $1c^0$  په اندازه لوړه کړي د مخصوصه حرارت واحد د الف جز د تعریف له مخي  $\frac{\text{call}}{\text{gr}c^0}$  او د ب جز د تعریف په اساس د مخصوصه حرارت واحد  $\frac{\text{call}}{\text{mol}c^0}$  دی.

د یو جسم د کتلي او مخصوصه حرارت حاصل ضرب (mc) د هغه جسم د حرارتی ظرفیت په نوم یادېږي.

### مخفي حرارت (latent heat):

که یو جامد جسم (د یخ کتله) مایع حالت ته راوړل کیږي هغه یو مقدار حرارت اخلي ترڅو په مایع بدله شي خو د یخ د کتلي د حرارت په درجه کي کوم تغیر نه واقع کیږي. د حرارت دا مقدار د ذوب د حرارت په نوم یادېږي لډي ځایه د ذوب حرارت هغه مقدار حرارت دی چي د یو جسم یو ګرام یي اخلي بی لډی چي د حرارت په درجه کي یي تغیر واقع شي هغه جسم ذوب کیږي. څرنگه چي پډی حالت کي د حرارت انتقال د حرارت د درجي د تغیر پرته صورت نیسي. نو دا حرارت د latent heat په نوم یادېږي. او که یو مقدار اوبه د جوش په حالت کي وي او هغه ته حرارت ورکړل شي د جوش اوبو د حرارت په درجه کي تغیر نه واقع کیږي. په پورته دواړو حالتونو کي د حرارت انتقال د حرارت د درجي د تغیر پرته صورت نیسي نو د حرارت دا مقدار د Latent heat د حرارت په نوم یادېږي چي د حرارت د درجي په تغیر کي رول نه لري او په مخفي ډول کار کوي او اوبه په بخار بدلیږي.

د مخفي حرارت رابطه په لاندې ډول ده:

$$L = \frac{Q}{m}$$

د پورته رابطې په مرسته د مخفي حرارت واحد  $\frac{cal}{gr}$  دی . لږ ځایه مخفي حرارت هغه مقدار حرارت دی چې د یو جسم یو ګرام یې اخلی او د هغو د حرارت په درجه کې تغیر نه واقع کیږي.

## د حرارت انتقال (Transfer of heat):

په عمومي ډول ګرم اجسام خپل حرارت په درې طریقو انتقالوي:

1. هدایت (Conduction): د حرارت د انتقال په دې عملیه کې که د فلزي میلی یو

انجام په ګرمو اوبو کې کینودل شی بل انجام یې ګرمیږي د حرارت د انتقال په دې طریقه کې د فلزي میلی اتومونه او مالیکولونه په خپل منځ کې د حرارتي انرژي له امله ټکر کوي او حرارت د یوه اتوم او مالیکول ځنې بل اتوم او مالیکول ته انتقالیږي. د حرارت د انتقال په دې عملیه کې د اجسامو ترمنځ د حرارت انتقال مختلف دی . مثلاً په جامدو اجسامو کې زیات او په مایعاتو او غازاتو کې کم دی. د حرارت د انتقال ددې طریقي ځنې په صنعت او ساختمانونو کې کار اخیستل کیږي.

مثلاً په یخچالونو او د اوبو په کولرونو او په ودانیو کې د حرارت د انتقال په مخنیوي کې دحرارت عایق مواد کارول کیږي ترڅو د حرارت د انتقال مخه ونسي.

2. جریان (convection): د حرارت د انتقال په دې طریقه کې حرارت د ګرمو

مالیکولونو پواسطه انتقالیږي د کنوکشن په طریقه ګرم مالیکولونه په دوه طریقو انتقالیږي:

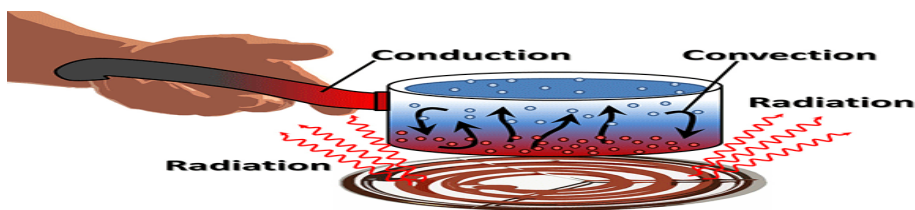
الف : د حرارت طبعي جریان (Natural convection): څرنگه چه د حرارت پواسطه د مالیکولونو حجم زیاتیږي او کثافت یې کمیږي نو د حرارت انتقال د ګرمو مالیکولونو د کثافت د کم والي په صورت کې د طبعي کنوکشن پڼوم یادیږي. مثلاً په ځنیو وختونو کې

مور د بحرونو او د هغه د سواحلو ترمنځ د بادونو د پیداکیدو شاهد یو چی په شپه کی ددی بادونو لوری د بحر ځنی د ساحل په لور او په ورځ کی د ساحل ځنی د بحر په لور وی د بادونو د جهت دا تغیر د ساحل او بحر ترمنځ د حرارت د درجی د اختلاف له امله پیدا کیږی.

ب : اجباری کنوکشن (forcel convection): د اجباری کنوکشن په صورت کی گرم شوی مالیکولونه د پمپ پواسطه پمپ کیږی ترڅو حرارت د یوه ځای ځنی بل ځای ته انتقال شی دا عملیه د اجباری کنوکشن په نوم یادېږی.

3. تشعشع (Radiation): د حرارت د انتقال په دی طریقه کی حرارت د یو ځای څخه بل ځای ته د امواجو پواسطه انتقالېږی

مثلاً ځمکی ته د لمر حرارت د الیکترو مقناطسی وړانگو پواسطه انتقالېږی دا امواج د نور په سرعت خپریږی. پورته حالتونه په لاندی شکل کی ښودل شویدی.



شکل (14)

## ډیفوژن (Diffusion):

د ډیفوژن پواسطه د مالیکولونو انتقال (transport of molecule by diffusion through membrane):

په یوه محلول کی د حل شوی مادی ټول عناصر په یوه ثابت سرعت سره حرکت کوی چه د هغه په نتیجه کی د حل شوی مادی مالیکولونه او ایونونه په مساوی ډول په ټول محلول کی خپریږی په محلول کی دا عملیه ډیفوژن د عملی په نوم یادېږی. د ژونديو موجوداتو په حجره کی دوه ډوله Diffusion اجراء کیږی چه یو ته یی simple diffusion او بل ته یی facilitated diffusion

وایی. په ساده ډیفوژن کی مالیکولونه او ایونونه داسی حرکت کوی چی د حجری membrane ته پروتینونه نه انتقالیری. خو په facilitated diffusion کی د حجری غشاء ته دا مالیکولونه او ایونونه د انتقالی پروتینونو سره یو ځای کیږی او د حجری غشاء ته د پروتینونو سره یو ځای انتقالیری.

### د ډیفوژن په طریقو د مالیکولونو انتقال (transport of molecules by diffusion):

د حجری غشاء ته د مالیکولونو او ایونونو انتقال په لاندی طریقو واقع کیږی:

**اسموسیز (osmosis):** د محلل (اوبو) مالیکولونه د ډیفوژن څخه عبارت دی چه د نیمه قابل نفوذ انتخابی غشاء له لاری د رقیق محلول ځنی غلیظ محلول ته تیریری. انتخابی غشاء هغه پرده ده چی یواځی د محلل مالیکولونو ته د تیریدو اجازه ورکوی که دیوی قابل نفوذ انتخابی غشاء پواسطه دوه مختلف غلظتونه یو د بل ځنی جدا شی د یوه وخت د تیریدو وروسته د محلل مالیکولونه د رقیق محلول ځنی غلیظ محلول ته تیریری ترڅو د انتخابی غشاء په دواړو خواؤ کی د محلولونو غلظت مساوی شی. په نباتی او حیوانی حجرو کی د مالیکولونو او ایونونو انتقال د اسموسیس د همدی طریقی پواسطه واقع کیږی د غشاء په دواړو خواؤ کی د اسموسیس عملیه هغه وخت ودریږی چه د محلولونو فشار مساوی شی دا فشار د اسموتیک فشار په نوم یادیری.

د اسموتیک فشار له امله محلولونه په دری ډوله دی:

- 1) که د انتخابی غشاء په دواړو خواؤ کی د محلولونو اسموتیک فشار مساوی وی دی ډول محلول ته isotonic محلول وایی.
- 2) که د انتخابی غشاء په دواړو خواؤ کی د یوه محلول فشار د بل محلول د فشار څخه زیات وی د لوړ فشار محلول ته Hypertonic محلول وایی.
- 3) د ټیټ فشار محلول ته Hypotonic محلول وایی.

د یوه محلول اسموتیک فشار د هغه محلول په غلظت او د حرارت په درجی پوری مربوط دی. دا فشار په شعریه نل کی د سیمابو یا اوبود ارتفاع پواسطه اندازه کیږی مثلاً په شعریه نل کی د اوبو

د ارتفاع د مخی د وینی نارمل اسموتیک فشار 37cm او د سیمابو د ارتفاع لمخی 6,7 mmHg دی. د اسموس د عملی اصل د انسان په بدن کی د ډیرو مهمو اصلو ځنی گڼل کیږی او ددی اصل دمخی په نباتاتو او حیواناتو کی حجری ته غذایی موادو، اکسیجن او د نورو ضروری موادو جذبول صورت نیسی. د غازاتو مالیکولونه په هوا کی هم په همدی طریقه خپریږی مثلاً که د عطرو بوتل ځنی د هغه سرپوښ لیری کړل شی او هغه ته فشار ورکړو نو ټوله هوا د عطرو بوی نیسی په هوا کی د عطر د مالیکولونو خپریدل د غلیظ محیط ځنی رقیق محیط ته هم د Diffusion پنوم یادیری.

په غازاتو کی دیفوزن په لاندی طریقه واقع کیږی:

1. په محلول کی د حل شوی مادی فشار: په محلول کی د حل شوی مادی فشار د هغه د حل کیدو په وخت کی منځ ته راځی.
2. د حل شوی مادی د خپریدو د تمایل فشار: پدی حالت کی په محلول کی حل شوی ماده په ټول محلول کی په مساوی ډول خپریږی.
3. د حل شوی مادی ټول مالیکولونه په محلول کی په مساوی ډول خپریږی دا چه په محلول کی یی د خپریدو سرعت زیات یا کم دی د حل شوی مادی په کتلی پوری مربوط دی که مالیکولونه غټ او درانده وی د حل شوی مادی مالیکولونه د سپکو مالیکولونو په نسبت ورو ورو په کم سرعت خپریږی.

د بدن د تنفسی سیستم په تشریح کی اړینه ده چی لومړی د غازاتو د قوانینو ځنی لنډه یاداوری وشی:

## د بایل – ماریوت قانون :

د غازاتو پدی قانون کی ویل شویدی چه د حرارت د درجی په تغیر سره د غازاتو حجم او فشار تغیر کوي خو که د حرارت درجه ثابته وي د غازاتو حجم او فشار یود بل سره معکوسه رابطه لري :

$$V \sim \frac{1}{p}$$

د تناسب د ضریب په وضع کولو سره لاندې رابطه لیکو:

$$V = \frac{k}{p}$$

$$pv = k = \text{constant}$$

پورته رابطه بیانوي چه د حرارت په ثابته درجه کي د یوه غاز د حجم او فشار حاصل ضرب ثابت دي.

د غاز د مختلفو حالاتو په صورت کي :

$$P_0 v_0 = p_1 v_1 = p_2 v_2 = \text{constant}$$

$$\frac{V_2}{V_1} = \frac{P_1}{P_2} \quad \text{او یا}$$

**د چارلس قانون :** پدي قانون کي بیان شويدي که د یوه غاز فشار ثابت وي نو د غاز حجم د

$$\frac{V_1}{T_1} = \frac{V_2}{T_2} \quad \text{مطلق حرارت د درجي سره متناسب دی يعني :}$$

د پورته رابطي ځني لیدل کيږي د حرارت د درجي د زیاتوالي د امله د غاز حجم زیاتیږي.

**گلوک قانون :** پدي قانون کي ویل شويدي که د غاز حجم ثابت وي د غاز فشار د مطلقه

حرارت د درجي سره متناسب دي يعني :

$$\frac{P_1}{T_1} = \frac{P_2}{T_2}$$

**د دالتن مخلوطو غازاتو قانون:**

د دالتن په قانون کي په واحد حجم کي د مخلوط شوو غازاتو فشار د هر غاز د قسمي فشار د

مجموعي سره مساوي دي او معادله ئي پدي ډول ده :



$$P_{total} = P_1 + P_2 + P_3 + \dots + P_n = \sum_{n=1}^n P_i$$

$$P_{total} = P_{gas} + P_{H_2O} \quad \text{یا}$$

خرنگه چه د مخلوطو غازاتو فشار د هر غاز د قسمي فشار د مجموعي سره مساوي دي نو داتموسفیر فشار د 78% نایتروجن ، 21% اکسیجن ، 0.03% کاربن ډائی اکساید او 0.97% نورو غازاتو د قسمي فشار د مجموعي څخه عبارت دي. چه دا ټول 100Kpa فشار کیږي داتموسفیر مجموعي فشار د لاندې رابطې پواسطه حسابیږي:

$$P_{total} = P_{N_2} + P_{O_2} + P_{CO_2} + P_{other}$$

$$100kPa = 78kPa + 21kPa + 0.03kPa + 0.97kPa$$

$$100\% = 78\% + 21\% + 0.03\% + 0.97\%$$

## د هنري قانون (Henry law):

که یو غاز د لوړ قسمي فشار د ساحي ځني د ټیټ قسمي فشار ساحي ته په حرکت کی وي ددې غاز مالیکولونه تر هغه وخته حرکت ته دوام ورکوي ترڅو د ټیټ او لوړ قسمي فشار په ساحه کې فشار مساوي شي. کله چه په غازاتو کی دا حالت منځته راځي ویل کیږي چه غازات د ډینامیکي تعادل په حالت کی دي له دې ځایه د هنري قانون داسې بیانوي:

(1) هغه مقدار غاز چه په یوه مایع کی حل شوي او یا د مایع سره په تماس کی دی فشار

ئې ددې غاز د قسمي فشار سره متناسب دی

(2) د مایع سره د تعادل په حالت کی په غازي فاز کی د یوه غاز غلظت د غاز د قسمي

فشار سره متناسب دی. که د مایع د پاسه د یوه غاز قسمي فشار د مایع په داخل کی د غاز د

قسمي فشار سره مساوي شي غاز د مایع سره د تعادل په حالت کی دی. دې ډول محلول ته

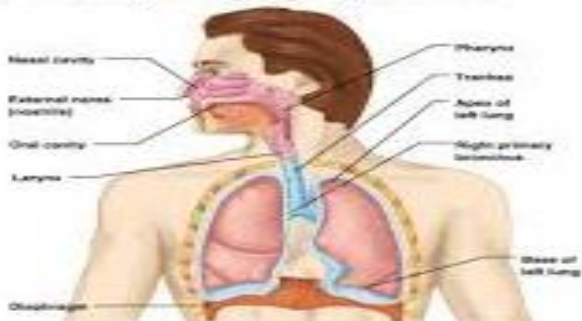
مشبوع محلول وائی. خوکه د غاز بیروني قسمي فشار د مایع په داخل کی د غاز د قسمي فشار

ځني زیات وي نو ددې غاز زیاته اندازه په مایع کی حل کیږي د غازاتو ددې قانون ځني په

مایعاتو کی د غازاتو په حلولو کی کار اخستل کیږي. ددی قانون له مخی په وینه کی اکسیجن او

## Organs of the Respiratory system

- Nose
- Pharynx
- Larynx
- Trachea
- Bronchi
- Lungs – alveoli



کاربنډای اوکساید غازات هم حل کیږی. (15) شکل

### د بدن تنفسی سیستم (The respiratory system):

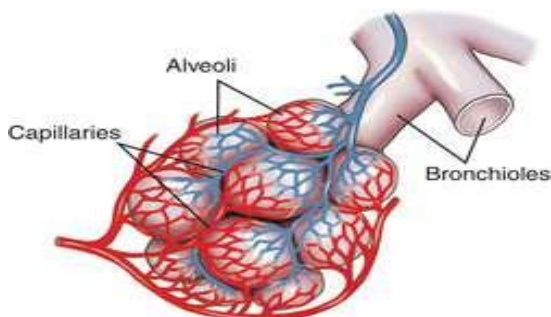
ددی سیستم د اساسی دندو ځنی بدن ته اکسیجن او د بدن ځنی د  $\text{CO}_2$  د غازاتو تبادلہ گیل کیږی. او مهمی برخی یی په لاندی ډول پیژندل کیږی:

- (1) پزه (Nose): په تنفسی سیستم کی ددی برخی دنده تر بلعوم (pharynx) پوری د هوا رسول دی.
- (2) بلعوم (pharynx): په تنفسی سیستم کی هغه ځای دی چه په هغه کی تنفسی او هضمی دواړه لاری یوځای کیږی.
- (3) حنجره (Larynx): حنجره د اواز د صندوق پنوم هم یادیری چی هضمی ته د موادو د تیریدو په وخت کی بندیری او په نورو ټولو حالاتو کی خلاصه وی (15 شکل).
- (4) وچه غاړه (Trachea): وچه غاړه غضروفی جوړښت لری او په دوه برخو ویشل شویده چه د سږی ښی او چپ طرف ته د کوچنی قصباتو په امتداد واقع او د هوایی کڅوړی (Alveoli) پوری امتداد پیدا کوی.

5) سږي (Lungs): سږي د سينې په قفس کې واقع دي او په دوه برخو ويشل شويدي  
ښي سږي درې Lob لري او چپ سږي دوه لوبه لري دا ځکه چې د سږي چپ طرف ته  
زړه واقع دي.

6) هوايي کڅوړي (Alveoli): هوايي کڅوړي د سږي ساختماني واحد دي چې تعداد يې  
په تقريبي ډول 300 ميلونو ته رسيږي او د سږو په همدې برخه کې د غازاتو د فشار د  
اختلاف له امله د اکسجن او کاربن ډايي اکسايډ غازاتو تبادله صورت نيسي (16 شکل)

Surfactants: په سږو کې هغه ماده ده چې د سږي د کولپس مخه نيسي .



( ۱۳ ) شکل

په سږو کې د تنفسي غازاتو تبادله ( the respiratory system and )  
:(breathing

لکه څنگه چې د غازاتو د قوانينو د دالتن په قانون کې وويل شو چې د مخلوط غازاتو فشار د هر  
غاز د قسمي فشار د مجموعي سره مساوي دي نو د سږو د بيروني تنفس په عمليه کې د سږو په  
هوايي کڅوړو (Alveoli) کې د اکسيجن ( $O_2$ ) او کاربن ډايي اوکسايډ ( $CO_2$ ) ترمنځ تبادله واقع  
کيږي نو په سږو کې شرياني اوډيو ته د  $O_2$  غاز ننوتل او د  $CO_2$  وتل ددې غازاتو په قسمي فشار  
او د دالتن د قانون له مخې صورت نيسي . د سږو نه د  $CO_2$  غاز د وتلو په وخت کې د هغه لوړ  
قسمي فشار  $P_{CO_2} = 46\text{mmHg}$  او د اکسيجن ټيټ قسمي فشار  $P_{O_2} = 40\text{mmHg}$  دی خو د سږو

د Alveoli په ساحه کی وینی ته د اکسیجن د تیریدو فشار  $P_{O_2} = 98\text{mmHg}$  او په وینه کی د کاربن ډایای اوکساید فشار  $P_{CO_2} = 40\text{mmHg}$  دی.

### د وینی او نسجونو ترمنځ د غازاتو تبادله :

شریانونه د سږو ځنی اکسیجن انساجو ته انتقالوی په انساجو کی د اکسیجن ټیټ قسمی فشار  $P_{O_2} = 0 - 40\text{mmHg}$  پوری دی نوله همدی امله اکسیجن د وینی ځنی انساجو ته انتقالیږی. له بلی خوا په انساجو کی د کاربن ډایای اوکساید قسمی فشار  $P_{CO_2} = 50 - 60\text{mmHg}$  ځنی لوړ دی په داسی حال کی چه په وینه کی د کاربن ډایای اوکساید ټیټ قسمی فشار  $P_{CO_2} = 46\text{mmHg}$  دی. له دی ځایه په انساجو او وینه کی د  $CO_2$  غاز د قسمی فشار د اختلاف له امله د کاربن ډایای اوکساید غاز د انساجو ځنی د وینی دوران او بیا له هغه ځنی د سږو د Alveoli په ساحه کی د کاربن ډایای اوکساید او اکسیجن تبادله واقع کیږی یعنی کاربن ډایای اوکساید غاز خارجیږی او اکسیجن غاز اخیستل کیږی. د غازاتو د همدی قسمی فشار د اختلاف له امله د وینی او انساجو ترمنځ په سږو کی د غازاتو تبادله واقع کیږی.

### په غازاتو کی د Fick's د ډیفوژن قانون:

د سږو په هوایی کڅوړو (Alveoli) کی د غازاتو تبادله د ساده ډیفوژن پواسطه واقع کیږی د غازاتو په تبادله کی د Fick's د قانون عمده عوامل د غازاتو د تبادلې د سطحی مساحت ، په سطح کی د غازاتو د جذبولو اختلاف او د غازاتو د تبادلې د سطحی پنډوالی څخه عبارت دی پدی حالتونو کی په سږو کی د ډیفوژن مقدار د لاندی رابطی پواسطه اندازه کیږی.

د الویل ځنی د تیر شوی غازاتو اختلاف  $X$  د غازاتو د تبادلې د سطحی مساحت

---

د غازاتو د تبادلې د سطحی ضخامت

دیفوژن مقدار

د غازاتو د تبادلې د موثریت لپاره باید د تیز ډیفوژن عملیه اجراء شی ددی عملی د اجراء لپاره ضرور ده چه :

- په سپرو کی د غازاتو د تبادلې لپاره باید د هغه د سطحی مساحت زیات وی.
- د سپري د سطحی ځنی د غازاتو د تیریدو په وخت کی د غازاتو د قسمی فشار اختلاف زیات وی.
- د غازاتو د ډیفوژن په وخت کی د سپري د سطحی پنډوالی باید ډیر کم وی.

### حرارتی تنظیم (Thermal regulation)

#### وگړو ته د انرژۍ ضرورت (Energy requirements of people):

د کار کولو وړتیا ته انرژۍ وایی. د thermo dynamic د قوانینو له مخی په یو سیستم کی د انرژۍ د بدلون یا د انرژي د راکړی ورکړی له مخی هر سیستم میلان لری چی د انرژۍ دیوی سویی ځنی د انرژۍ بلی سویی ته تغیر وکړی. دا ډول تغیرات د ترمو ډینامیک د لاندی قوانینو په اساس تشریح کیږی :

#### 1. د ترمو ډینامیک لمړی قانون : دا قانون د انرژۍ د تحفظ او بقاء د قانون په نوم

یادیږی. ددی قانون له مخی په یوه سیستم کی که هغه کیمای یا بیولوژیکی وی د تودوخۍ، کار او د انرژۍ دنورو بڼو معادل تغیر څیرل کیږی چی معادله یی په لاندی ډول ده :

$$\Delta Q = \Delta E + \Delta W$$

د پورته رابطی له مخی که په یوه کیمای یا بیولوژیکی سیستم کی د  $\Delta Q$  په اندازه حرارتی انرژۍ زیاته یا کمه شی د سیستم په داخلی انرژۍ کی د  $\Delta E$  په اندازه تغیر واقع کیږی او د  $\Delta W$  په اندازه د انرژۍ په نورو بڼو بدلیږی مثلاً په نباتاتو کی د نوری انرژۍ په جذب سره هغه په کیمای انرژۍ اوږی او د گلوکوزد جوړیدو په پای کی اکسیجن ازادیږی. همدا ډول په حیوانی

حجراتو کی د غذایی موادود اکسیدیشن وروسته هغه په حرارتی انرژي بدلیږي او د  $\text{CO}_2$  غاز ازادیږي . دا حرارتی انرژي د حیواناتو د بدن د مختلفو سیستمونو د اړتیا له مخی د انرژي په مختلفو بڼو په نسجونو کی د ATP د انرژي په ذخیره اوږي او په Metabolism کی د هغی ځنی استفاده کیږي.

2. **د ترمو ډینامیک دوهم قانون :** دا قانون د سیستمونو د بی نظمیو دطبعی میلان د قانون په نوم یادېږي. یعنی د بیالوژیکي سیستمونو په ګډون په ټولو سیستمونو کی د وخت په تیریدو د کیمایو تعاملاتو د تاثیر لاندی د Entropy درجه لوړېږي، دسیستم فعالیت کمیږي او د سیستم په داخل کی بی نظمی زیاتیږي. انتروپی چی دیو سیستم خاصیت دی په هغی کی د سیستم داخلی نظم ، د سیستم فازی حالتونه ، مالیکولی کتله او نور شامل دی . د یوه سیستم انتروپی د هغه سیستم د داخلی ذراتو د حالتونو سره لاندی رابطه لری :

$$S = K \log w$$

په پورته رابطه کی s انتروپی، k د بولتزمان ثابت او w دسیستم په داخل کی د انرژي له مخی د ذراتو موقعت څرګندوی . که  $S > 0$  وی د سیستم د داخلی ذراتو ترمنځ بی نظمی زیاتیږي او که  $S < 0$  وی د سیستم د داخلی ذراتو ترمنځ بی نظمی کمیږي په پورته دواړو حالتونو کی انرژي په مصرف رسیږي.

### د غذایی موادو حرارتی انرژي (Energy from food):

د کاربوهایدیریت ، پروتین او لیپد غذایی موادو د هضم وروسته د هغه زیاته برخه د احتراق د عملی وروسته په کیمیاوی او حرارتی انرژي بدلیږي د غذایی موادو د احتراق حرارت د  $1 \text{ cal} = 4,183 \text{ Joul}$  معادل رابطی له مخی هغه د ژول او ارګ په واحداثوهم اندازه کیدلی شی خو د حرارت مقدار د gr cal او K cal په واحد اندازه کیږي.

په فزیک کی ژول او ارګ د انرژي د ټولو ډولونو د اندازه کولو د پاره استعمالیږي.

د انسان بدن چي  $37^{\circ}\text{C}$  يا  $98,6^{\circ}\text{F}$  حرارت لري د بدن د حرارت په همدې درجه كي د غذايي موادو د احتراق عمليه صورت نيسي او د ورځي په اوسط ډول په بدن كي 2500 Kcal حرارت توليديږي ددي حرارت يوه اندازه يي د هدايت، جريان او تشعشع په طريقه، يوه اندازه د بدن د پوستكي ځني د اوبو د تبخير پواسطه او يوه اندازه يي د تنفسي سيستم له لاري ضايع كيږي مثلا د بدن د پوستكي له لاري 800 ml – 600ml اوبه په بخار بدليږي او 300gr-500gr د تنفس پواسطه د بدن ځني خارجيږي هغه مقدار حرارت چه ددي اوبو پواسطه د بدن څخه خارجيږي د ټول بدن 416 K cal حرارت ته رسيږي. د بدن ځني د تبخير پواسطه دا ضايع شوي حرارت د ټول بدن د حرارت 20% جوړه وي. د بدن د پوستكي تبخير په فزيك كي د ځنو قوانينو تابع دي مثلا كه د بدن ځني د باندې فشار لوړ او هوا مرطوبه وي د بدن د پوستكي تبخير كم دي.

د غذايي موادو پاتي حرارتي انرژي د بدن د سيستمونو د فعاليت د پاره داسي وېشل شويده:

د زړه، عضلاتو او اسكلېت د فعاليت د پاره 20%، د مغزو د فعاليت د پاره 19%، د پښتورگو د فعاليت د پاره 10% او د توري، يني د فعاليت د پاره 26% په مصرف رسيږي. په روغتيايي هدفونو كي په هرو 24 ساعتونو كي د هر وگړي د حرارتي انرژي ضرورت 3000 K cal دي.

د كوچنيانو د زيات فزيكي فعاليت له امله په 24 ساعتو كي د حرارتي انرژي ضرورت ددي رقم ځني زيات دي. او هغه خلك چي زاړه دي جسماني فعاليت يي كم دي د بالغو وگړو په نسبت كم مقدار حرارتي انرژي ته ضرورت لري.

## د بدن د حرارت د درجي ساتنه (Regulation of body Temperature):

د بدن د نورمال حرارت د درجي ځني د هغه د پوستكي د حرارت درجه د ټول بدن د حرارت د درجي ځني 10 درجي كمه ده. په بدن كي د حرارت توليدوونكي منابع پدي ډول دي:

(1) د بدن د حجراتو تنفس: په بدن كي د حجراتو د تنفس په وخت كي  $\text{O}_2$  او  $\text{CO}_2$  غازاتو د تبادلې له امله گلوكوز انرژي ازاده وي ددي انرژي نيمايي برخه په حرارت بدليږي.

(2) په عضلاتو کې د بدني تمرین په وخت کې د حجراتو د تنفسي فعالیت د زیاتوالي له امله حرارتي انرژي تولیدیږي.

(3) د خوړو د هضم په عملیه کې حرارت تولیدیږي.

که په پورته طریقو د بدن د حرارت درجه لوړه شي د بدن د حرارت د تنظیم د پاره حرارت په لاندې ډول ضایع کیږي:

(1) د بدن حرارت د تشعشع په ډول د هغه ځنې د ساړه او گرم محیط تر منځ د diffusion په طریقه تبادله کیږي.

(2) که د بدن د حرارت درجه لوړه یا ټیټه شي په اوعیو کې د وینې د دوران پواسطه د بیروني محیط سره د حرارت تبادله صورت نیسي.

(3) د بدن د پوستکي د تبخیر پواسطه د بدن حرارت ضایع کیږي.

(4) د تنفس پواسطه د محیط سره د حرارت تبادله واقع کیږي.

(5) د بدن د اوبو د مخصوصه حرارت پواسطه د بدن د حرارت درجه تنظیمیږي.

د پورته توضیحاتو څخه پرته د بدن د حرارت د درجې په ساتنه کې د مغزو د hypothalamus په برخه کې د حرارت د درجې د تنظیم مرکز واقع دی که د حرارت درجه لوړه یا ټیټه شي د TRC فعالیت له امله د بدن د حرارت درجه تنظیم او ساتل کیږي.

### د پوستکي د حرارت تنظیم (Control of skin temperature):

پوستکي د بدن د معافیتي سیستم Immune system لویه برخه ده چی بدن د باندني افاتو او د حرارت د مضره اثراتو ځنې ساتي. د بدن د پوستکي د حرارت درجه د هوا د حرارت د درجې او په خارجي محیط کې د پاتي کیدو په وخت پوري مربوط ده.

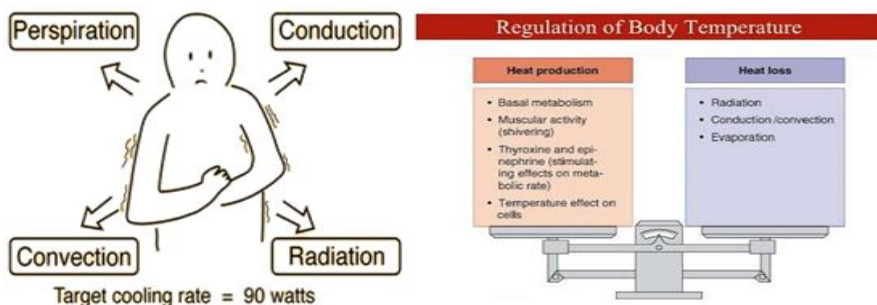
ددې حالاتو د تغیراتو له امله د پوستکي د حرارت په درجه کې تغیر واقع کیږي. د پوستکي د حرارت نورماله درجه  $33^{\circ}\text{C}$  یا  $91^{\circ}\text{F}$  ده که بدن ته حرارتي انرژي داخل او یا د هغه ځنې ووځي د



یخنی او گرمی احساس کیږي. هغه حرارت چی د هدایت په طریقہ د بدن د پوستکی او هوا د

تماس له امله تبادله کیږي د  $\frac{Q}{t} = \frac{KA(T_{HOT}-T_{COL})}{d}$  رابطی پواسطه حسابیږي

پدی رابطه کی k د حرارت هدایتی ضریب دی. هغه حرارت چی د بدن ځنی د جریان د عملی پواسطه تبادله کیږي د غازاتو د حجم د زیاتوالی او د هغه د کثافت د کم والی (  $d = m / v$  ) له امله د خارجی محیط سره تبادله کیږي هغه حرارت چی د بدن د پوستکی ځنی د تشعشع پواسطه د محیط سره تبادله کیږي د  $P = e 6 A (T^4 - T_0^4)$  رابطی پواسطه حسابیږي.



شکل ( 17 )

پدی رابطه کی  $6 = 5,6703 \times 10^{-8} \text{ watt/m}^2\text{k}^4$  د بولتزمان ثابت، e پوستکی ته او یا د پوستکی ځنی د حرارتی تشعشع د جذب یا خپريدو ضریب دی او p د تشعشع طاقت او A د پوستکی د سطحی مساحت دی. د پورته توضیحاتو برسیره په ژمی کی باید گرم، پنډ او وړین لباس او په اوږی کی سپین نازک لباس د بدن د حرارت د درجی د ساتنی د پاره ضروری دی.

### د لمر پواسطه گرمیدل (Heating by the sun):

دځمکی محیطی چاپیریال د لمر د وړانگو د حرارتی انرژي پواسطه گرمیږي ددی حرارت د شدت درجه د ځمکی په استوایی برخوکی زیاته او د هغه د قطبونوپه طرف کمیږي له دی امله په قطبونو کی د کنگل پیښی منځته راځي. دځمکی په چاپیریال کی د لمر تودوخه د ځنیو دلایلو له امله توپیر کوي که اسمان وریځ وی نو په هغه کی د وریځو ایگزوترمیک تعاملاتو له سببه حرارت دځمکی په لور منعکس کیږي او چاپیریالی تودوخه زیاتوی. څرنگه چی ځمکه د مختلفو

غازاتو او اوبو د بخاراتو په واسطه احاطه شوی ده نو ځمکې ته د لمر حرارت د conduction، convection او radiation په طریقو تبادله کېږي. او د ځمکې د حرارت په درجه کې توپیر منځته راځي. د لمر وړانګې چې د فریکونسي اوموجي اوږدوالی په تغیر سره په مختلفو برخو ویشل شوی دی نو د اوږده موجي اوږدوالی (ماتحت قرمز) سپکټرونو پواسطه زیات حرارت د ځمکې د اتموسفیر په لور خپریږي چه دا ډول حرارتي امواج د هوا د غازاتو او په خاص ډول د اوبو د بخاراتو او کاربن ډایي اکساید په واسطه جذبېږي دا جذب شوی حرارت د ځمکې د تودوخې لپاره د green house په شان اثرات لري. بدن ته هم لمريزه حرارتي انرژي د حرارت د انتقال په طریقو تبادله کېږي او په بدن کې د ترمودینامیک د لمړي او دوهم قانون له مخې د انرژي په نورو ډولونو بدلیږي. بدن ته د دی انرژي جذب په ځنې حالاتو کې ګټور دی او هغه دا چې د لمر د مورابنفش وړانګو په واسطه په بدن کې د D ویتامینو مقدار لوړېږي او دده سره په بدن کې د کلسیم او فاسفورس مقدار زیاتیږي. خو په ځنې نورو حالاتو کې که بدن ته د لمر زیاته حرارتي انرژي جذب شي د بدن د پوستکي د سوروالي، توروالي او شړیدو سبب کېږي.

## تبخیر (Evaporation):

په غازاتو باندې د مایعاتو د بدلیدو عملي ته تبخیر وایي. تبخیری حرارت هغه مقدار حرارت دی چې د اوبو یو ګرام په بخار بدلی کړي او د اوبو په مخصوصه حرارت کې تغیر واقع نشي. مثلا که اوبو یا الکولو ته حرارت ورکړل شي هغه په تدریج سره کمیږي چې ددی مایعاتو د سطحې ځنې د هغه مولیکولونه د حرارت په واسطه ازادیږي او فرار کوي. هر څومره چې د مایعاتو د سطحې ځنې د مالکولونو حرارتي فرار زیات وي د مایعاتو د تبخیر سرعت زیات دی په مایعاتو کې تبخیر د غازاتو د تراکم یا میعان د عملی بر خلاف دی. مایعات هغه وخت په بخار بدلیږي چې د مایع د بخار فشار د اتموسفیر د فشار سره مساوی شي. د تبخیر عملیه په مختلفو شرایطو کې مختلفه ده او هغه په لاندې شرایطو کې واقع کېږي:

- (1) په خلا کې د مایعاتو تبخیر: مایعات په خلا کې په فوري او اني ډول په بخار بدلیږي کله چې خلا د مایع د بخار له امله مشبوع شي د مایعاتو د بخار عملیه پای ته رسیږي د حرارت

په هره درجه کی چی مایع په بخار بدلیږی په خلا کی د مایع د مشبوع بخار فشار د بخار د اعظمی فشار په نوم یادېږی.

(2) د غازاتو په مجاورت کی د مایعاتو تبخیر: د غازاتو په مجاورت کی مایعات په تدریج سره په بخار بدلیږی. د حرارت په یوه معینه درجه کی د مایعاتو د مشبوع بخار فشار د غازاتو د فشار سره مساوی دی.

(3) د مایعاتو سطحی تبخیر: د مایعاتو په دی ډول تبخیر کی د مایعاتو مالیکولونه د هغه د سطحی ځنی ازادیږی د مایعاتو دا ډول تبخیر د سطحی تبخیر پنوم یادېږی. د مایعاتو د سطحی تبخیر سرعت د لاندی عواملو تابع دی:

د مایع د سطحی پراخوالی، د محیط د حرارت د درجی لوړوالی، د رطوبت اثرات، د هوا د جریان اثرات د هوا د فشار اثر او د مایعاتو د جنسیت تاثیر.

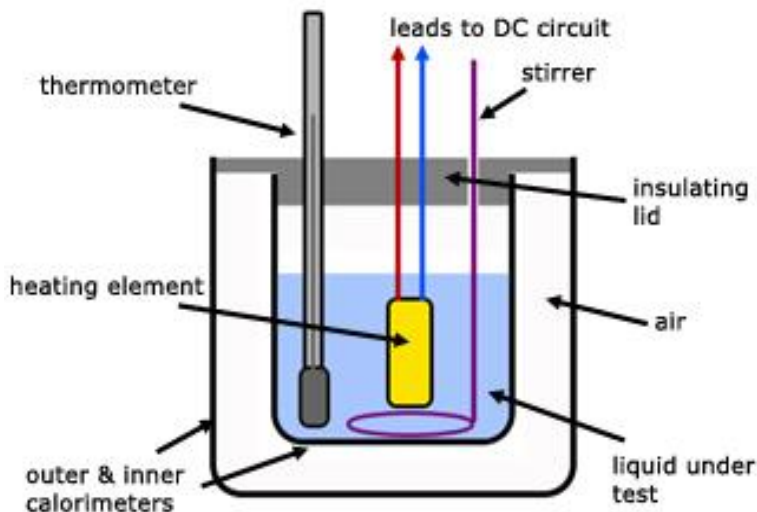
### د تبخیری حرارت اندازه کول:

اوبو ته د حرارت د ورکولو په وخت کی د هغه د جوش په ټوله موده کی د هغه د حرارت درجه ثابته پاتی کیږی لدی ځایه لیدل کیږی هغه حرارت چی اوبو ته ورکول کیږی یوازی اوبه په بخار بدلوی او د جوش شوو اوبو د حرارت د درجی په لوړوالی کی تاثیر نلری.

مثلا یو گرام  $100^{\circ}\text{C}$  درجه یی اوبه په 760mmHg فشار کی 537 cal حرارت اخلی تر څو هغه په بخار بدلی شی. د مایعاتو د تبخیر حرارت د کالوری متر په واسطه اندازه کیږی. که په کالوری متر کی Mgr اوبه وی او د کالوری متر حرارتی ظرفیت  $\mu$  او د حرارت لمړنی درجه  $t_1$  وی او په هغه کی د  $100^{\circ}\text{C}$  اوبو بخار داخل شی د اوبو دا بخار په حرارت بدلیږی او د کالوری متر د حرارت درجه  $t_3$  په اندازه لوړیږی که د بخار شوو اوبو کتله mgr وی او د جوش اوبو د بخار د حرارت درجه  $t_2$  او تبخیری حرارت یی  $L_v$  قبول شی نو د کالوری متر د قانون په اساس په کالوری متر کی د حرارت مقدار پدی ډول دی:

$$Q_1 = (M C + \mu) (t_3 - t_1)$$

دا هغه مقدار حرارت دی چې د اوبو بخار یی په کالوری متر کې د لاسه ورکوی. په کالوری متر کې د مایع شوی بخار د حرارت مقدار په دوه برخو ویشل کیږي یو هغه مقدار حرارت دی چې د  $t_2$  درجو اوبو بخار یی د لاسه ورکوی او مقدار یی  $m_l$  دی او بل هغه مقدار حرارت دی چې د کالوری متر د حرارت درجه  $t_3$  ته لوړه وی. یعنې:



شکل (18)

$$Q = m c (t_2 - t_1)$$

له دی ځایه ټول هغه حرارت چې د اوبو بخار یی د لاسه ورکوی پدی ډول دی:

$$Q_2 = m c (t_2 - t_3) + m L_v$$

د  $Q_1$  او  $Q_2$  د مساوات ځنی د اوبو د تبخیری حرارت ( $L_v$ ) اندازه کیدلی شي یعنې:

$$(M C + \mu)(t_3 - t_1) = m c (t_2 - t_3) + m L_v$$

## د یخنی سره مقاومت (Resistance to cold):

د ژوندیو موجوداتو د چاپیریال د حرارت درجه د کال د موسمونو په بدلون سره تغیر کوی پدی موسمونو کی د هوا پیژندنې د ادارې د معلوماتو له مخی د شپې او ورځی د حرارت درجه یو دبل سره هم توپیر کوی نو له همدی امله ټول ژوندی موجودات که هغه نباتات ، حیوانات او که انسانان وی د حرارت د درجی ددی تغیراتو سره تطابق (Adaptation) کوی . خو که د حرارت درجه د ژوندیو موجوداتو د تطابق ځنی زیاته لوړه شی یا زیاته ټیټه شی د هغو د ناروغيو سبب کیږی او حتی ژوند یی ترمرگه گواښوی. د یخنی یا گرمی سره د ژوندیو موجوداتو په مقاومت کی هغوی باید ددی شرایطو لاندی په ازاده هوا کی باید د باندی وگرځی ترڅو د حرارت د شدیدی گرمی او شدیدی یخنی سره مقاومت پیدا کړی. په انسانانو کی د بدن د سکون او آرامتیا د پاره په گرمی کی سپین نازک لباس او په یخنی کی گرم وړین لباس وکارول شی. د پورته توضیحاتو برسیره د یخنی خواړه د گرمی د خوړو سره باید توپیر ولری ترڅوپه بدن کی مناسبه کالوری تولید او بدن د سکون حالت اختیار کړی.

### لنډیز (summary)

- حرارت د مولیکولونو د حرکی انرژي څخه عبارت دی.
- د حرارت درجه د اجسامو د مولیکولونو د حرکی انرژي د تبادلې څخه عبارت ده.
- د سانتی گریډ، فارنهایت او کالوین د درجه بندیو تر منځ رابطه:

$$T_K = t_c + 273.2 \quad , \quad T_c = \frac{5}{9}(t_f - 32)$$

- د غازاتو حرکی نظریه: پدی نظریه کی ښودل کیږی چه که چیری د یوه غاز د حرارت درجه ثابته وی نو د غاز د حجم او فشار حاصل ضرب ثابت دی.
- د حرارت مقدار د یوه جسم د داخلی انرژي د زیاتوالی یا کم والی څخه عبارت دی چه د حرارت د انتقال په وخت کی صورت نیسی.
- حرارت د هدایت ، جریان ، تشعشع او تبخیر پواسطه انتقالیږی.

- دیفوزن : د غلیظه محیط نه رقیق محیط ته د مولیکولونو خپریدو ته دیفوزن وائي.
- بایل قانون : که د حرارت درجه ثابته وي د غازاتو د حجم او فشار حاصل ضرب ثابت دی:  

$$PV = K = \text{Constant}$$
- گیلوسک قانون : که دغازحجم ثابت وي د غاز فشار د حرارت د درجی سره متناسب دی.

$$\frac{P_1}{T_1} = \frac{P_2}{T_2}$$

- په واحد حجم کی د مخلوطوغازاتو فشار دهرغاز د قسمی فشار د مجموعی سره مساوی.

$$P_{total} = P_1 + P_2 + P_3 + \dots + P_n = \sum_{i=1}^n P_i$$

- تبخیری حرارت اندازه کول:  $Q = (MC + \mu)(t_2 - t_3)$

### پوښتنی (Questions)

- د حرارت درجه :
  - a: د سانتی گراډ په واحد اندازه کیږی.
  - b: د فارنهایت په واحد اندازه کیږی.
  - c: د کالوین په واحد اندازه کیږی.
  - d: ټول صحیح دی.
- د حرارت مقدار :
  - a: ژول په واحد اندازه کیږی.
  - b: د ارگ په واحد اندازه کیږي.
  - c: د کالوری او کیلو کالوری په واحد اندازه کیږی. d: ټول صحیح دی .
- په اتموسفیر کی CO<sub>2</sub> غاز اندازه 0.03% ده د ټولو غازاتو په منځ کی ددی غاز قسمی فشار عبارت دی له :

a: 0.228 mmHg : b 7.372 mmHg : c 592.8 mmHg : d 159.6 mmHg

- که په  $t_c = \frac{5}{9}(t_f - 32)$  رابطه کی  $t_c = 0$  شی نو:  
 a:  $t_f = 0$  کیږی.      b:  $t_f = -160$  کیږی.      c:  $t_f = -32$   
 د.  $t_f = 32$  کیږی.

- په یو اتموسفیر فشار کی یو ګرام  $100^\circ\text{C}$  درجه ئي اوبه:  
 a: 537cal حرارت اخلی ترڅو بخار شی.      b: 537kcal حرارت اخلی ترڅو بخار شي  
 c: 573cal حرارت اخلی ترڅو بخار شی.      d: 573kcal حرارت اخلی ترڅو بخار شی.

- د کالوریکي نظری د مخی حرارت تعریف کړی؟
- کالوری، مخصوصه حرارت او کیلو کالوری تعریف کړی؟
- د یو ګاډی د حرکت په وخت کی د هغه د ټایر حرارت  $280^\circ\text{K}$  او د هوا فشار یی 3atm دی د یوی فاصلی د وهلو وروسته د ټایر د حرارت درجه  $330^\circ\text{K}$  ته لوړیږی که د ټایر حجم ثابت وی په هغه کی د هوا فشار حساب کړی؟
- تبخیری حرارت تعریف کړی؟
- په غازاتو کی Diffusion څنگه واقع کیږی؟

## دریم خپرکي

### برېښنا او برېښنايي پوتانشيال (Electricity and Electric potential)

په ژونديو موجوداتو کې د برېښنا د اثراتو د مخه ضرور ده چې د برېښنا د ځينو قوانينو سره پېژندنه ولرو. په عمومي ډول دلته په لنډ ډول ساکنه برېښنا ، مستقیمه برېښنا ، او متناوبه برېښنا ځنې یادونه کېږي .

1 - ساکنه برېښنا: په ساکنه برېښنا کې د چارجونو متقابل عمل په خلا کې مطالعه کېږي.

الف - کولمب : هغه مقدار چارج دی چې په خلا کې د 1m په فاصله کې د جذب یا دفعې په حالت کې یو پر بل یو نیوټن قوه وارده کړي.

ب - ستات کولمب: هغه مقدار چارج دی چې په خلا کې د 1cm په فاصله یو پر بل د جذب یا دفعې په حالت کې یو dyn قوه وارده کړي .

ج - برېښنايي قوه : هم نوعه چارجونه یو بل دفع او مختلف النوع چارجونه یو بل جذبوي د چارجونو تر منځ د جذب او دفعې قوه د برېښنايي قوې په نوم یادېږي دا قوه

$$d \quad f_e = k \cdot \frac{qq_0}{r^2} \quad \text{رابطې پواسطه حسابېږي. پدې رابطه کې} \quad k = \frac{1}{4\pi\epsilon_0}$$

$$9.10^9 \frac{N m^2}{col^2} \text{ دی.}$$

د - برېښنايي ساحه : د فضا په ځنو نقطو کې برېښنايي ساحه د برېښنايي قوې او د امتحاني چارج د نسبت څخه عبارت ده یعنې:

$$E = \frac{F_e}{q_0} = K \frac{q}{r^2}$$

د برېښنايي ساحې واحد ( $\frac{N}{C}$ ) دی. د برېښنا په هادي اجسامو کې د چارجونو د حرکت ځنې مقناطیسي ساحه او مقناطیسي قوه هم تولیدېږي.



ایون: که د اتومونو او مولیکولونو ځنی مثبت یا منفی چارج ووسیتل شی ایون تولیدیږي . د اتوم یا مولیکول څخه د منفی چارج د ویستلو په وخت کې ایون مثبت دی او که مثبت چارج وویستل شي ایون منفی دی . مثلاً :  $\text{NaCl}$  ،  $\text{KCl}$  ، او داسې نور چې د بدن په محلولونو کې شته د بدن په الکترولیت محلول کې د bio electric اساس جوړوي او د بریښنایې تجزیې په وخت کې  $\text{Na}^+$  ،  $\text{Cl}^-$  ،  $\text{K}^+$  په ایونونو تجزیه کیږي. او د ځان سره بریښنا انتقالوي.

## بریښنا (Electricity):

په یوه جسم کې د الکترونونو زیاتوالی یا کم والی ته بریښنا وایي که په جسم کې الکترونونه زیات وي بریښنا منفی او که الکترونونه یې کم وي بریښنا مثبت ده.

پوتنشیال ( potential ): د بریښنایې ساحې په یوه نقطه کې پوتنشیال د پوتنشیالې انرژۍ او د امتحانې چارج له نسبت څخه عبارت دی . یعنی

$$V_a = K \frac{q}{r}$$

پوتنشیال د  $\frac{\text{joul}}{\text{coul}}$  یا volt په واحد اندازه کیږي.

پوتنشیال اختلاف: په بریښنایې ساحه کې د دوه نقطو تر منځ د پوتنشیال تفاوت ته د پوتنشیال اختلاف وایي. د پوتنشیال اختلاف هم د volt په واحد اندازه کیږي .

۲- مستقیم بریښنایې جریان: په مستقیمه بریښنا کې د بریښنایې ساحې لوري ثابت دي تغیر نه کوي نو هغه بریښنا چې په دې ډول بریښنایې ساحه کې د الکترونونو د حرکت څخه تولیدیږي د مستقیمې بریښنا پڼوم یادېږي او د DC په سمبول ښودل کیږي.

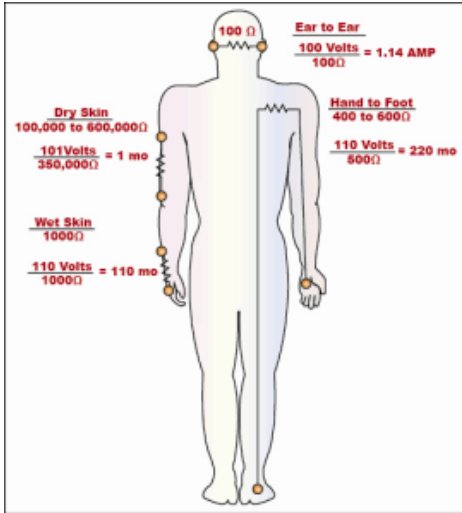
بریښنایې جریان (Electric current): په هادي کې د بریښنایې چارجونو حرکت ته بریښنایې جریان وایي.

او رابطه یې  $I = \frac{Q}{t}$  څخه عبارت ده. بریښنایې جریان د Am او mAm په واحدو اندازه کیږي.

3- متناوب بریبسنائي جريان:

(Alternative current)

په متناوبه بریبسنا کی د  
بریبسنائي ساحتی لوری د  
موج په شکل تغیر کوی پدی  
ډول بریبسنائي ساحت کی د  
بریبسنائي چارجونو د حرکت  
ځنی تولید شوی بریبسنا ته  
متناوب بریبسنائي جريان



(19) شکل

وايي . متناوب بریبسنا جريان هم

Am او mA په واحدونو اندازه

کيږي .

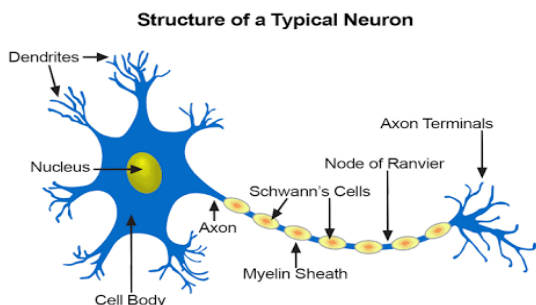
**بریبسنائي مقاومت :** په بریبسنائي سرکټونو کی د بریبسنا ودرونی او یا د بریبسنا کمونی قابلیت ته بریبسنائي مقاومت وایی. که د بریبسنائي سرکټ د موادو مقاومت کم وی د هغه ځنی زیات بریبسنائي جريان او که مقاومت یی زیات وی . د هغه ځنی کم بریبسنائي جريان تیريږي بریبسنائي مقاومت د اوم په قانون د  $V=IR$  رابطی په واسطه حسابيږي . واحد یی ohm ( $\Omega$ ) دی . یو اوم هغه مقاومت دی چی د هادی په انجامونو کی د پوتنشیال اخلاف 1volt او د هغی څخه 1Am برقی جريان تیر شی.

**بیو پوتنشیال ( Biopotential):**

هغه بریبسنا چی په بدن کی د هغه د سیستمونو د فعالیت له امله تولیديږي د bio electric په نوم یاديږي او پوتنشیال ته یی بیو پوتنشیال وایی.

په بدن کی ددی برېښنایی جریان شدت 80mA او د پوتنشیال اختلاف یی د 100volt ځنی کم دی . د ژونديو موجوداتو برېښنا د بدن ټول فعالیتونه لکه د مغزو، اعصابو، عضلاتو، زړه او نور فعالیتونه کنټرولوی . بیو پوتنشیال د حجرو د غشاء په داخل او خارج کی د برېښنایی ایونونو د اختلاف د له امله منځته راځي يعني د حجري د غشاء په سطح کی منفی ایونونه او د غشاء په دننه کی مثبت ایونونه پراته دی په حجره کی دا حالت د Depolarized په نوم یادېږی .

## عصبی انساج (Nervous tissue):



شکل (20)

د بدن عصبی نسجونه د هغه د مهمو نسجونو ځنی گڼل کېږی دا نسجونه له دوه برخو ځنی جوړ شوی دی چی یو ته یی Brain او بل ته یی spinal cord وایی :

## د اعصابو مرکزی سیستم (Brain and spinal cord)

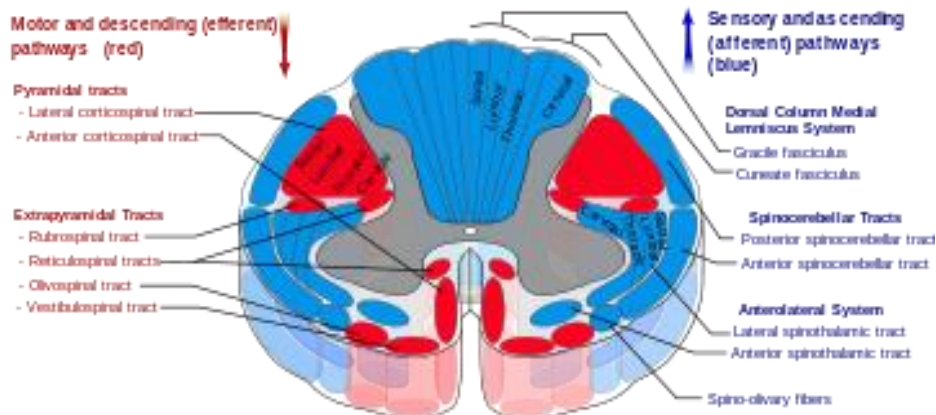
### 1. ماغزه (Brain):

په فقاریه او غیرفقاریه حیواناتو کی عصبی سیستم د مرکز په حیث دنده اجرا کوی . ماغزه په سر کی واقع دی او مکمل ترین ارگان بلل کېږی . ما غزه تقریبا د 33-15 میلیارده حجرو (نیرون) ځنی جوړ شوی دی او د زرهاوو نورو عصبی رشتو سره رابطه لری .

### 2. نخاع (spinal cord):

د اعصابو پڼده برخه ده چی د مغزو رابطه په بدن کی د نورو اعصابو سره نښلوی. د بدن د اعصابو سیستم چی یو مغلق سیستم دی د ملیاردونو عصبی حجرو ځنی جوړ شوی دی چی د

Neuron په نوم یادېږي. نېرون د اعصابو ساختماني واحد دی چې د پروتوپلازمیک فایبرونو په مرسته چې Axon نومېږي د اطلاع یعنی خبررسولو دنده په غاړه لري .



شکل (21)

## د عصبي سیستم دندې :

د بدن عصبي سیستم او اندوکرین سیستم د بدن د مهمو کنټرولي مرکزونو ځنې گڼل کېږي چې برېښنایي او کیمیاوي سگنالونه انتقالوي او ددې سگنالونو د لارې ځواب تر لاسه کوي .

مثلا په عصبي سیستم کې فوري برېښنایي سگنالونه تولیدېږي چې ددې سگنالونو په واسطه تنبه کیدنه او ځواب ډیر ژر تر لاسه کېږي او په اندوکرین سیستم کې د غدواتو د Hormones پواسطه کیمیاوي سگنالونه تولیدېږي چې تنبه کیدنه او ځواب ورکول یې لږ څه وخت په بر کې نیسي او په بدن کې metabolism کنټرولوي .

## د عصبي سیستم درې غټې دندې پدې ډول دي:

1- په بدن کې نخاع ته د پنځه گونو حواسو د معلوماتو راټولول او له هغه ځایه مغز ته لیږدول کېږي.

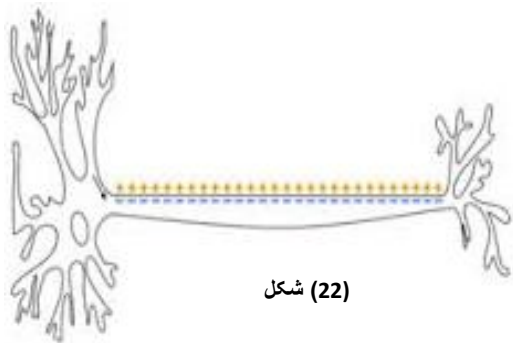
2- د مغز و حکم د نخاع په واسطه بدن ته انتقالول.

3- د عمل د سرته رسولو او نه سرته رسولو لپاره د عضلي او غدې تنبه کول دي.

## د عمل او استراحت پوتنشیال ( action potential and rest potential ):

د عضلاتو او اعصابو د حجروي غشاء د برېښنایي پوتنشیال تغیر د action potential پنوم یادېږي. د عضلاتو او اعصابو د حجرو د غشاء په برېښنایي پوتنشیال کې هغه وخت تغیر واقع کېږي چې برېښنایی سګنالونه د معلوماتو د انتقال په حال کې وي. د عمل پوتنشیال په وخت کې د عصبي حجری غشاء خلاصېږي تر څو مثبت چارجدار ایونونه حجری ته داخل شي او منفي ایونونه د حجری ځنې ووځي. په دې ډول په عصبي حجره کې مثبت چارج زیاتېږي او کله چې د حجری په دننه کې د مثبت چارجونو پوتنشیال  $+40\text{mv}$  ته ورسېږي په عصبي رشته کې ټکانونه (Impuls) خپریږي.

د عمل پوتنشیال وروسته استراحت پوتنشیال هغه پوتنشیال ته ویل کېږي چې د عضلاتو او اعصابو د حجرو برقي حالت فعال نه وي او هغه د استراحت په حال کې وي په دې ډول پوتنشیال کې  $\text{Na}^+$  او  $\text{K}^+$  ایونونه د عصبي حجروي غشاء په داخل او خارج کې مساوي دي چې د حجری د غشاء داخلي چارج نسبت خارجي چارج ته منفي دی یعنې پدې حالت کې عصبي حجره برېښنایی سګنالونه نه خپروي دا په حجره کې د برېښنایي ایونونو تعادل ساتي. په اوسط ډول پدې حالت کې د اعصابو د حجری په داخل کې پوتنشیال  $-70\text{mv}$  دی چې د حجری د خارجي پوتنشیال په نسبت ډیر کم دی.



(22) شکل

د عصبي حجری په غشاء کې د عمل پوتنشیال ګړندی تغیر دای پول کېږي او د یوې حجری ځنې بلې حجری ته حرکت کوي کله چې یو ټکان خپریږي د

عصبي حجری په غشاء کې حجری ته د  $\text{Na}^+$  ننوتلو لار خلاصېږي او په پای کې د حجری د خاص حالت د امله عمل پوتنشیال منځ ته راځي او برېښنایي سګنالونه د Axon په طرف نورو عصبي حجرو ته خپروي. ددې لپاره چې په عصبي حجره کې د استراحت پوتنشیال د عمل په

پوتنشیاال واورې اوبرېښنايې سگنالونه د یوې عصبي حجرې ځنې بلې عصبي حجرې ته انتقال وکړې باید په عصبي حجره کې برېښنايې تغیر واقع شی . په حجره کې دا ډول برېښنايې تغیر د فشار ، برېښنا ، کیمیاوې موادو، حرارت او داسې نورو طریقو په مرسته منځ ته راتلای شی. په ټوله کې په عصبي حجرو کې دبرېښنايې پوتنشیاال د تولید دنده د عصبي حجراتو پواسطه مغزو ته د پیغام لیږدونه اود مغزو ځنې د بدن حسي برخو ته د پیغام رالېږل شامل دی . مثلاً که د یو چا لاس د گرم سوزونکي جسم پواسطه سوزی دغستا هغه خپل لاس د یوې سانې په سلمه برخه کې د سوزونکي جسم ځنې لری کوی.

### د زړه او رگونو سسټم ( Heart and vessels ):

زړه یو منځ تشه عضله ده چی په دوامداره ډول ټول بدن ته وینه پمپ کوی . زړه او د وینې رگونه په گډه کار کوی او په ټول عمر کې 300 میلیونه لیتره وینه د زړه پواسطه پمپ کیږی. د زړه په سطح کې واړه رگونه دی چی ددی رگونو پواسطه زړه ته غذایی مواد او اکسیجن رسول کیږی او غیر ضروری مواد مثلاً  $CO_2$  ددی رگونو په واسطه ویستل کیږی . زړه مخروطی ډوله شکل لری چی د هغه په داخل کې څلور جوفونه موجود دی د زړه ښی طرف د ښی دهلیز او ښی بطن ځنې تشکیل دی چی توره یا بی اکسیجنه وینه دلته ټولېږی د زړه چپ طرف د چپ دهلیز او چپ بطن ځنې جوړ شوی دی چی په هغه کې اکسیجن داره وینه ټولېږی زړه قوي ماهیچی لری چی د ستوماني پرته د انقباض او انبساط پواسطه ټول بدن ته وینه انتقالوی . دا ډول ماهیچی چی د خپل دوامدار کار له امله نه سترې کیږی په ټول بدن کې یوازی د زړه ماهیچی دی . د زړه د ضربان په واسطه په رگونو کې د وینې جریان منځ ته راځی . هغه وینه چی  $CO_2$  غاز لری د زړه په واسطه سږو ته ځی تر څو د  $O_2$  او  $CO_2$  غازاتو تبادله صورت ونیسی . ددی عمل وروسته اکسیجن لرونکی وینه انساجو او بیا د هغه ځای څخه توره  $CO_2$  لرونکی وینه زړه ته او د هغه ځایه سږو ته دوران کوی او پدی ډول په ټول بدن کې د وینې دوران د زړه په واسطه اجرا کیږی .

د فقاریه حیواناتو ، پرنده گانو ، او خزندو زړه څلور جوفونه لری دوه پورتنی جوفونه د زړه دهلیزونو او دوه لاندینی جوفونه د زړه د بطن په نامه یادېږی .

توره ناصافه وینه د زړه دښی دهلیز نه د ښی بطن او بیا د هغه ځای څخه د رگونو په واسطه د سږو په طرف ځی دویښی دا ډول دوران د صغیره دوران په نوم یادېږی او سره صافه وینه د سږو نه د زړه چپ دهلیز او بیا چپ بطن ته ځی او له دی ځایه د بدن ټولو برخو ته انتقالېږی دویښی دا ډول دوران د کبیره دوران په نوم یادېږی د زړه ماهیچی په یوه دقیقه کی 80-60 ځلی انقباض او انبساط کوی د بدن د فعالیت په وخت کی کیدای شی دا ډول انقباض او انبساط په یوه دقیقه کی تر 100 ځلی تکرار شی. د وینی د دوران په دستگاه کی د بدن ټول رگونه شامل دی او لنفی



رگونه په دی دستگاه کی شامل نه دی د وینی د دوران سیستم یو تړلی سیستم دی د بیرونی محیط سره رابطه نه لری او په اوسط ډول د بالغ سږی د وینی مقدار 4.7Liters-5.7Liters پوری وی پدی وینه کی د وینی ټولی اجزاوی شاملی دی .

( 23 ) شکل

## د وینی رگونه:

وینه د زړه نه د راوتلو په وخت کی هرځای کی نه تویېږی بلکه وینه رگونه ته داخلېږی لومړی دا وینه په سره رگونه (Artery) کی جریان پیدا کوی سره رگونه د زړه نه د لری کیدو په وخت کی په کوچنیو او نورو کوچنیو شاخو ویشل کیږی د همدی رگونه په واسطه وینه ټول بدن ته رسیږی. ددی رگونه باریکه رگونه ته شعریه رگونه (Capillary) وایی . دا شعریه رگونه یو د بل سره یو ځای کیږی او لوی رگونه جوړوی چی وریدونو (veins) په نوم یادېږی د وریدونو په واسطه ناپاکه وینه زړه ته دوران پیدا کوی دا رگونه د تورو رگونه په نوم یادېږی هر څومره چی دا رگونه زړه ته نژدی کیږی تعداد یی کمیږی او قطر یی لویېږی . همدا لوی رگونه زړه ته ناپاکه وینه رسوی . زړه او رگونه د وینی د دوران د سیستم په نوم یادېږی چی په بدن کی وینه په دوران راوولی . د زړه ځنی د پمپ شوی وینی په واسطه د شعریه رگونه په مرسته غذایی مواد او اکسیجن حجراتو ته رسیږی

لنفی رگونه د بدن د مختلفو برخو ځنی مایعات د وینې دوران ته داخلوی. شریانونه په دری برخو ویشل شوی دی چی لوی شریان ، متوسط او کوچني شریانونو په نوم یادېږی.

## د زړه د وظایفو کنټرول (control of hearth function):

زړه یو ساده د مایعاتو د پمپ ماشین نه دی چه یوازې یوه مایع د ضرورت سره سم له یوه ځایه بل ځای ته ولیږده وي بلکه غوښتن مخروطي شکل لري او ټول بدن ته د وینې د رسیدو دنده په غاړه لري. د زړه د وظایفو په تنبه کولو کې خود مختاره عصبي حجره (Atonomic nerve) فعاله برخه لري. Vagus د زړه پاراسمپاتیک عصب دي او د زړه د وظایفو د تنبه په وخت کې دهغه د اخرنی برخو ځنی Acetyl choline ازادیږی په زړه باندې ددي Hormone اثرات په لاندې ډول دي:

- (1) د زړه د تقلصاتو شمیر (Negative chronotrop) کموي .
- (2) د زړه د تقلصاتو قوه (Negative inotrope) کموي .
- (3) په اعصابو کې د انتقال سرعت (Negative dromotrop) کموي.
- (4) زړه کمزوري کیږي (Negative tonotrop)

که چیرې د زړه پاراسمپاتیک عصب (vagus) ډیر قوي وي ریتمیک تقلصات بندېږی او د زړه ضربان د 4sec-10sec په موده کې ودرېږي او بیا د (Rhythmic) په ډول په یوه دقیقه کې د 15-40 ځلي تقلصات اجرا کوي دا حادثه د (ventrichlar escape) یا بطني فرار په نوم یادېږي د زړه سمپاتیک اعصابو تنبه د پاراسمپاتیک اعصابو د تنبه معکوسه فزیالوژیکي عملیه ده پدې عملیه کې لاندې اثرات د یادولو وړ دي .

- (1) د زړه د تقلصاتو د شمیر زیاتول (positive chronotrop)
- (2) د زړه د تقلصاتو د قوي زیاتول (positive inotrope)
- (3) د عصب د انتقال سرعت زیاتول (positive dromotrop)
- (4) زړه قوي کول (positive tonotrop)



د پورته توضیحاتو وروسته زړه یوه درنه عضله ده چه خپل فعالیت په اتوماتیک ډول اجرا کولای شي او د هغه د فعالیت عناصر پخپله په زړه کې پراته دي . د زړه په فعالیت کې ایونونه لکه  $Ca^{+}$  ،  $K^{+}$  او د حرارت درجه مستقیمه اغیزه لري .

نوټ: د زیاتو معلوماتو د پاره د زړه او وینې دوران فزیالوژي ته مراجعه وکړي .

## د عضلاتو فعالیت (Muscle Activities)

### د مغزو فعالیت (Brain activity):

په بدن کې ماغزه هغه برخه ده چې د عصبي سیستم د مرکز په حیث دنده اجرا کوي. ماغزه په سر کې د بدن حسی ارګانونو ته نژدې پراته دی په نورمال ډول د مغزو وزن په تقریبی ډول 3 پونډه دی ، چې په هغه کې 78% اوبه ، 10% شحم او 8% پروټین دي. د مغزو د حجراتو (نیرون) تعداد په منځنۍ ډول د 15-33 بیلون پوری دی . د مغزو دا حجرې د synopsis پواسطه د نورو زرهاو حجراتو سره په رابطه کې دی . د مغزو نیورونونه د پروتوپلازمیک فایبرونو پواسطه چې د Axon په نوم یادېږي یو د بل سره په رابطه کې دی

د Axons په واسطه Action potential سګنالونه انتقالېږي او د بدن د مختلفو برخو اخذو ته ځان رسوي.



( 24) شکل

د انسان ماغزه په خپل منځ کې پیچلی رابطی لری او په دری مهمو برخوویشل شوی :

➤ Brain stem

➤ Cerebellum

➤ Cerebrum

د مغزو هره برخه ځانګړی دندې لری .

د مغزو په Brain stem کې شاملی برخی pons , medulla او mid brain دی .

په بدن کی ددی برخی مهمی دندی د تنفس اداره کول، زړه ضربان او په بدن کی نور ډیر اتوماتیک فعالیتونه چی د انسان په اداره او کنترول کی نه دی سرته رسوی لکه د وینی دوران، د پښتورگو فعالیت او همدا ډول ماغزه د spinal cords سره نښلوی .

د مغزو بله برخه د cerebellum یا کوچنی مغز څخه عبارت ده . د مغزو ددی برخی دندی د ذایقی، لیدنی، د ویری او زړورتیا احساس او د حفظونی یعنی د موضوعاتو د یادلو او حافظی ته د سپارلو څخه عبارت دی.

د مغزو دریمه برخه د cerebrum څخه عبارت ده د مغزو دا برخه په دوه نیمو کرو (hemi sphere) چی د چپ او ښی کرو پنوم یادیری ویشل شوی ده. د مغزو دا دوه برخی چی یو بل سره مشابه ښکاری خو د وظایفو او داخلی جوړښت د نظره یو د بل سره فرق لری . د ښی نیمایی کری دنده د بدن د عمومی کنترول دنده په غاړه لری او چپه نیمه کره یی عادتونه کنترولوی.

### الکترو تراپی (Electro therapy):

د بریښنایی قوانینو په مرسته د عصبی او عضلاتی ناروغيو د تشخیص وروسته د ناروغي درملنی ته الکتروتراپی وایی یا د بدن د پوستکي د لاري د بدن د اعصابو او عضلاتو تحریک ته الکتروتراپی وایی مثلا د غیر متحرکو عضلاتو د فلج د ناروغي په درملنه کی د برق مثبت الکتروود د عصبی ریښی او منفی الکتروود د بدن د ناروغي برخی سره نښلوی په دی ډول په عصب او عضله کی تحریک پیدا کیږی .

یا د عصب او عضلي د منقبض فلج د ناروغي په وخت کی د بریښنا منفي الیکروود د عصبی ریښی او مثبت الیکروود د بدن د ناروغه برخي سره نښلوي په دی ډول په عصب او عضله کی تحریک پیدا کیږي. د ناروغيود درملنی په دي فزیکي کړنلارو کی د درملنی په وخت کی د بریښنایی ساحی، مقناطیسی ساحی، بریښنایی انرژي او مافوق صوت امواجو ځنی استفاده کیږی .

د بریښنایی درملنی په وخت کی په عصب یا عضله کی د بریښنایی تحریک د امله د درد ضد هارومونونه تولیدیږی او په دی طریقه د ملا درد ، سیاتیک دردونه، ارتروز، روماتیزم، فیبروز میالژیا



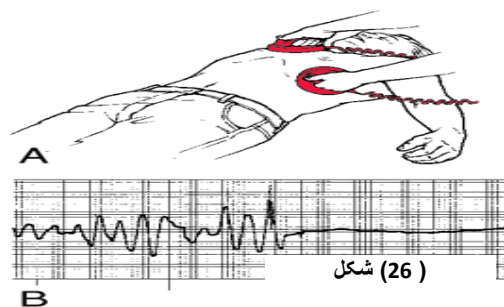
شکل (25)

او هغه دردونه چی اعصابو ته د زیان له امله منځ ته راغلی وی تداوی کیدلی شی.

په الکتروتراپی کی د بدن د طبعی میخانیکونو ځنی استفاده کیږی نو ددی امله د الکتروتراپی عرضی خطرات ډیر کم دی . د الکتروتراپی

دستگاه په بدن کی د فریکونسی د تنظیم قابلیت لری نو هغه باید د هر شخص د بدن د فزیالوژی دمخی ترتیب او تنظیم شی. دا ډول درملنه خاص تاوان نه لری خو د بدن سره د الکترودونو د تماس د امله د بدن د پوستکی د پړسوب سبب کیدلی شی.

## دی فایبریشن (Defibrillation)



د زړه په ټولو غیر منظم حرکتونو کی بطني fibrillation یو ډیر خطرناک حالت دی که دا حالت په 2 یا 3 دقیقو کی د منځه لاړ نشی د مړینی سبب کیږی . پدی ډول ناروغانو کی کله د زړه د بطن یوه برخه او کله د زړه د بطن بله برخه تنبه

کیږی او تقلصات اجرا کوی او د زړه ټول بطن تقلصات نه شی اجرا کولی. د زړه د بطني تقلص د منځه تللو په حالت کی په 4sec-5sec په موده کی د ناروغ د د ماغی دندو د خرابی له امله په ناروغ کی شعوري حالت له منځه ځی که دا حالت په 2 یا 3 دقیقو په موده کی ونه درپږی د

ناروغ د مړینې سبب کیږي د زړه د پورته ناروغۍ د مخنیوي اسانه لار defibrillation طریقه ده پدی طریقه کی زړه ته د برېښنايي جریان پواسطه shock ورکوي دا اله چی د fibrillation په مخنیوي کی په کار وړل کیږي د defibrillator په نوم یادېږي چی د زړه د عضلاتو کتلی ډایپول کوي او د زړه غیرمنظم حرکتونه په منظمو حرکتونو بدلوي او دناروغ د مړینې مخه نیول کیږي.

## دیاثرمی (diathermy):

د بدن په ژورو انساجو کی د برېښنايي جریان پواسطه د حرارت د تولید طریقی ته دیاثرمی وایي. په بدن کی د برېښنا پواسطه دا تولید شوی حرارت د پوستکی د سطحی څخه د 2inch په اندازه ژور اثرات لري . د دیاثرمی ماشین د حرارت د تولید لپاره د بدن سره نه په تماس کی کیږي . بلکه ددی ماشین د برېښنايي جریان په واسطه په نښه شوی نسج کی حرارت تولیدېږي او د حرارت لوړ والی د ویني د جریان د حرکت سره مرسته کوي او وینه په حرکت راځي .

همدا ډول د مفصل او د هغه د نسجونو تر منځ نرموالي تولیدوي او په بدن کی دردونه کمی . د جراحی په وخت کی د برېښنايي جریان د حرارت د تولید الکتروودونه د بدن د رگونو سره نښلوي تر څو وینه منجمده او د بهیدنی مخه یی ونیول شی. Diathermy د حجرو د غیر منظم تکثر او ودی په مخنیوي کی موثر رول لري مثلا تومورونه او داسی نور....

دیاثرمی جراحی ډیر زیات استعمال لري مثلا د پروستات جراحی ،د مثانی جراحی ،د رحیم جراحی ، د مغزو جراحی او داسی نورو کی استعمالیږي .

په طبابت کی دیاثرمی د استعمال د مخی مختلف ډولونه لري مثلا short wave diathermy پدی ډول دیاثرمی کی موجی اوږدوالی کم او فرکانس یی لوړ وي او د الکترومقناطیسی امواجو پواسطه حرارت تولیدوي دا ډول دیاثرمی د پښتورگو د تیرو او عضلاتو د دردنو په تسکین کی استعمالیږي .

Micro wave diathermy: دا ډول دیاثرمی د بدن د گرم والی د پاره په بدن کی حرارت تولیدوی او په دی ډول په بدن کی ژور انساج گرمیږی.

Ultra sound diathermy: په دی ډول دیاثرمی کی د مافوق صوت امواجو پواسطه حرارت تولیدوی او انساج پری تداوی کوی.

### **برېښنای جراحی (Electrical surgery or electro cauterization):**

پدی جراحی کی د لوړی فریکونسی (radio frequency) برېښنای جریان د تطبیق ځنی کار اخیستل کیږی . د جراحی عملیاتو په وخت کی د برېښنای وسایلو په مرسته انساجو ته حرارت ورکول کیږی . هغه برېښنای وسیله چی انساجو ته پری حرارت ورکول کیږی د Probe په نوم یادیږی . چی برقی انرژي په حرارتي انرژي بدلوی او انساجو ته د conduction په طریقه حرارت انتقالوی او د انساجو د ایونایز شوو مالیکولونو د اهتزاز سبب کیږی او حجره گرموی.

که په حجره کی حرارت  $60^{\circ}\text{C}$  ته ورسیري د حجری د مړینی سبب کیږی او که حرارت  $99^{\circ}\text{C}$ - $60^{\circ}\text{C}$  ته ورسیري د حجری د پروتینی موادو د پرنچیدو سبب کیږی او د حرارت په همدی درجه کی د جراحی عملیاتو په وخت کی د وینی د بهیدنی مخه نیول کیږی یا په حجره کی د Dehydration حالت منځ ته راځی او حجره وچیری خو که په حجره کی حرارت  $100^{\circ}\text{C}$  ته ورسیري د حجری ټول مایعات په بخار بدلیری .

برېښنای جراحی په عام ډول د پوستکی، ښځینه، د زړه، او ENT د ناروغیو په جراحی کی په یو قطبی یا دوه قطبی ډول د ضرورت سره سم په کار وړل کیږی .

د یو قطبی جراحی اسباب او وسایل د active electrod پنوم یادیری چی د زیاتی برېښنای انرژي ته د ضرورت په وخت کی د mono polar جراحی وسیلی ځنی کار اخیستل کیږی او د جراحی لاندی پراخی برخی ته زیاته حرارتي انرژي ورکوی .

دوه قطبه جراحي وسايل دوه فعاله الکتروډونه دي چې د جراحي په وخت کې وينه په رگونو کې ټنګه وي . د پورته څرګندونو برسيره د برېښنايي جريان پواسطه د عصبي او عضلاتي حجراتو تنبه کول ، په بدن کې د اعصابو او عضلاتو د دردونو تسکين کول دي .

## بايو الکتریک (Bio electricity)

په بدن کې د برېښنايي سګنالونو تشخيص ( Detection of electrical signal from body):

په ژونديو حيواني موجوداتو کې د عصبي او عضلاتي فعاليتونو له امله برېښنا توليديږي . چې د bioelectricity په نوم ياديږي . ددې برېښنا په واسطه د انسانانو او حيواناتو د اعصابو ، عضلاتو او ټول بدن فعاليتونه اداره کيږي .

په بدن کې د برېښنايي چارجونو د متقابل عمل ځنې په عضلاتو کې برېښنايي قوه پيدا کيږي . د مغزو کار او فعاليت د بدن د برېښنا پواسطه تنظيميږي يعنې ټول هغه معلومات چې مغزو ته د اعصابو پواسطه لېږل يا رالېږل کيږي د بدن د برېښنايي جريان په واسطه تر سره کيږي . Galvani لومړی عالم ؤ چې په 1786م کې يې په حيواناتو کې برېښنا ومونده په بدن کې د KCl او NaCl په محلولونو کې هغه د برېښنايي تجزيې په وخت کې د  $K^+$  ،  $Cl^-$  او  $Na^+$  په ايونونو تجزيه کيږي .

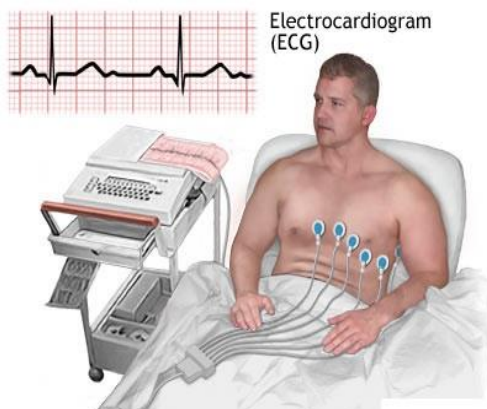
او د بدن د برقي محصولاتو ځنې گڼل کيږي او هر ايون يې د ځان سره برېښناانتقالوي ، دا ايونونه په الکتروليت محلولونو کې په مختلفو غلظتونو سره د حجرې په داخل او خارج کې شته ، د حجرې داخل ته ددې ايونونو حرکت په درې مهمو عواملو پورې اړه لري .

- 1- د غليظ محيط نه رقيق محيط ته د ايونونو د تيريدو ميلان.
- 2- د هم نوعه چارجونو ترمنځ د دفعې او د مختلف النوع چارجونو تر منځ د جذب ميلان.
- 3- د چارجونو د تعادل د تاثيراتو د مخې د حجروي غشا د سکون حالت .

د پورته مختصری تشریح وروسته د ناروغیو د تشخیص ځنی وسایل په لاندې ډول تشریح کېږي:

## الکترو کارډیو گرافي (E.C.G):

الکتروکارډیو گرافي د زړه د ناروغیو د تشخیص یو طریقه ده چی د ټولو فزیکي او لابراتواري معایناتو په گډون د زړه د ناروغیو په تشخیص کی مرسته کوی . د Electrocardio graph د نوم څخه څرگندېږي چی دا اله د زړه برېښنايي پیښی څرگندوی نه د هغه میخانیکي پیښی.



شکل (27)

E.C.G د لاندی ناروغیو په تشخیص کی مرسته کوی:

د زړه د دهلیزونو او بطنونو د جوفونو پراخوالی او د جدارونو د پندوالی تشخیص، ایسکمی، پریکارد، اریتمی، د دواگانو سمی تاثیرات او داسی نوری ناروغی. څرنگه چی د زړه محیطی اعضا او نسجونه د زړه ځنی د بدن پوستکی د برېښنايي جریان هادی دی، نو که

برېښنايي الکتروډونه یا حساسي اخذی د بدن د پوستکی سره په تماس کی راوړي تر څو د زړه برېښنايي جریان په ملي متري کاغذ (Electro cardio gram) باندی ثبت شي یا د مانیتور په صفحه ولیدل شی.

E.C.G ماشین له دوه برخو ځنی جوړ شوی دی چی یوه برخه یی د مرکزی او بله برخه یی د محیطی برخي په نوم یادېږي، مرکزی برخه یی په حقیقت کی گلوانو متر یا mAmp دی د E.C.G په دی برخه کی ملي مترمربع مخصوص کاغذ ځای پر ځای کېږي دا کاغذ افقی او عمودی خطونه لری چی ددی خطونو د تقاطع څخه کوچنی او لوی مربع گانی جوړېږي د وړی

مربع د هری ضلعی اوږدوالی 1mm دی او لویه مربع د څو وړو مربع گانو د مجموعی څخه جوړېږي. د محاسبی د اسانتیا لپاره دا کاغذ د گرافیک په شکل جوړ شوی دی. خو په مانیتور کی بریښنایی سگنالونه د گرافیک په شکل ښکاری او که ضرورت وی هغه د کاغذ په مخ هم چاپیدلی شی.

د E.C.G دوهمه برخه د هغه محیطی برخه ده چی شاملی برخی یی د کیبلونو او الکترونو څخه عبارت دی که په ماشین کی یو گلوانو متر وی هغه د زړه د فعالیت یو پلان ثبتوی دا ډول ماشین د یو کاناله ماشین په نوم یادېږی خو نن ورځ د زړه د برقی فعالیت د ثبتولو لپاره دری کاناله، شپږ کاناله او تر ده زیات پرمختللی ماشینونه شته چی د زړه برقی فعالیتونه ثبتولی شی.

د E.C.G د ماشین معیاری ولتاژ  $1\text{mv}=10\text{mm}$  پوری دی یعنی  $1\text{mv}$  پوتنشیال د گلوانومتر عقربه د  $10\text{mm}$  په فاصله بی ځایه کوی او د زړه پوتنشیالی موجه د  $10\text{mm}$  په اندازه رسموی . خو که ضرورت وی کیدلی شی د ماشین ولتاژ لوړ یا ټیټ شی یعنی که د زړه پوتنشیالی موجی ډیری وړی وی کیدلی شی چی هغه د  $1\text{mv}=20\text{mm}$  په اندازه لوړه شی یعنی پدی حالت کی د زړه بریښنایی موجه د  $20\text{mm}$  په غټوالی رسموی او یا ددی برعکس  $1\text{mv}=5\text{mm}$  کوچنی موجی رسمولی شو . په پورته ټولو حالاتو کی دا تغیرات د کاغذ په مخ رسمېږی . د ماشین په ولتاژ کی تغیر راوړلو ته Gain ویل کیږی .

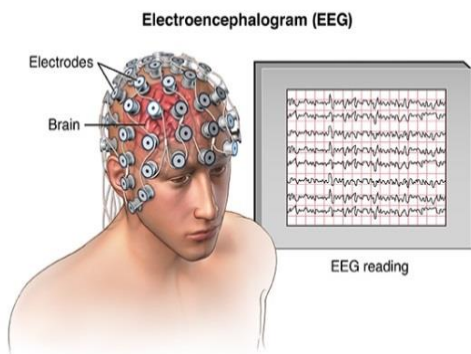
په ماشین کی الکترونونه د مثبت او منفی قطبونو څخه عبارت دی چی مثبت قطبونه په سور رنگ او منفی قطبونه په ابی تیز رنگ په ښه کیږی د زړه د ناروغی د تشخیص په وخت کی یو الکترو د ښی پښی په لاندینی برخه او بل الکترو د چپ لاس او باقی نور الکترونونه د بدن د پوستکی سره د سینی د پاسه ښلولی.

د زړه د ناروغیو په تشخیص کی د اسانتیا لپاره بریښنایی پوتنشیالی موجی د T, R, Q, P او U په تورو په اختیاری ډول نام گزاری کیږی. کله چی د زړه په واسطه بریښنایی موجی تولیدیږی د E.C.G ماشین په واسطه د الکتروگرام په کاغذ طولاً او عرضاً رسمېږی د مربع افقی محور د وخت



د خط او عمودی محور د زړه د بریښنایي پوتنشیل د خط په نوم یادېږي . د P موجه د زړه د اذنیات د Depolarisation له امله رسمېږي چې عمده خواص یې پدې ډول دي:

دا په 0.10sec کی په 2.5 وړو مربعاتو کی رسمېږي ولتاژ یې په مختلفو الکتروډونو کی فرق کوي په مجموع کی ددی موجی ولتاژ 0.25mv او په 2.5 وړو مربعاتو کی رسمېږي. پدې برخه کی د لازياتو معلوماتو لپاره د فزیالوژی علمی اثارو ته مراجعه وکړی.



( 28 ) شکل

## انسفالوگرافي (EEG):

د لمړي ځل لپاره د EEG ماشین په مرسته د مغزو د فعالیت څېړنه په 1875م کال کی د یوه انگلیسی فزیک دان پواسطه په حیواناتو کی تر سره شوه په 1929 م کال کی جرمنی فزیک دان خپلی څېړنې په انسانانو کی پیل کړی او ترده وروسته د هغه څېړنو ته د دوگلیس په

واسطه دوام ورکړی شو چی تر اوسه د EEG ماشین پواسطه د عصبی حجرو د بریښنایي فعالیت د پیغامونوپواسطه د فزیالوژی او روانی ناروغيو په لابراتوارونو کی د مغزو د ناروغيو د تشخیص څېړنې تر سره کېږي.

د پورته توضیحاتو وروسته د مغزو د بریښنایي پوتنشیل د فعالیت ثبتولو ته انسفالوگرافي وایي . د ژورې بی هوښی او مغزو ته د ویني د توپیدو په وخت کی د مغزو په غشا کی بریښنایي پوتنشیل منځته راځی که د مغزو په غشا کی ځنی بدلونونه منځ ته راشی د هغه په بریښنایي پوتنشیل کی هم تغیر منځ ته راځی .

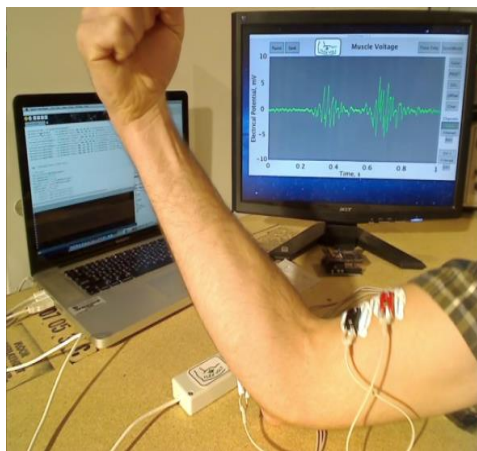
د مغزو بریښنایي فعالیت د بریښنایي الکتروډونو په واسطه چی د سر په پوستکی یا spinal-cord کی ایښودل کېږي د اندازه کولو وړ دی. هغه پیښی او اثرات چی د سر په پوستکی کی د

برینبنائې الکترودونو د ایښودلو له امله منځته راځي Encephalography بلل کېږي اود یوه زیات تعداد عصبي حجرو (neurons) د برینبنائې سگنالونو څرگندونه کوي او د مغزو پوتنشیالی اختلاف ددی الی پواسطه ټاکل کېږي .

EEG په یوه ثانیه کې د مغزو د برینبنائې تغیراتو د اندازه کولو قابلیت لري د EEG د استعمال په وخت کې د الکترودونو د نصبولو په ځای کې Jell ټولې کېږي او بیا په هغه ځای کې الکترودونه نصبوي تر څو روحي ناروغي ، د مغزو پرسوب او داسې نورې روانې ناروغي تشخیص شي.

## الکترومايو گرافي (EMG):

د عضلاتو او ماهیچو د فعالیت له امله د پوتنشیال اختلاف پیدا کېږي دا پوتنشیال ډیر کم او تقریباً  $-90\text{mv}$  دی . که د عضلاتو او ماهیچو د غشا د پوتنشیال دا اختلاف تقویه شي نو هغه د ثبت او اندازه کولو وړ دی . له دی ځایه هغه الی چې د عضلاتو او ماهیچو د غشا د پوتنشیال اختلاف ثبتوي د Electromyography پنوم یادېږي او ثبتولو



شکل (29)

ته یی Electromyogram وایي.

په مایوگرام کې د عضلاتو او ماهیچو د برینبنائې سگنالونو د تحلیل او تجزیې وروسته د عصبي او عضلاتي حجرو د فعالیت د بی نظمۍ کچه اندازه کېدلی شي یا په بل عبارت د انسان د بدن

biomechanics حرکتونه د هغه د طبیعی حالت سره د مقایسې وروسته تشخیص کیږي .د الکترولو مایو گرافي پواسطه د عمومی انستیزی څارنه او کنترول هم تر سره کیږي.

## په بدن کی دبرینبنا اغیزی (Interaction of electricity with body)

د برینبنا فزیالوژیکی اثرات (physiological effects of electricity):

### 1- الکترولیز (Electrolysis):

که د بدن او یا ځنی نورو تیزابی او قلوۍ محلولونو ځنی DC برینبنا پي جریان تیر شی په محلولونو او بدن کی مثبت او منفی ایونونه تولیدیږي چی دا عملیه د الکترولیز او محلولونه یی د الکترولیت پنوم یادیږي . خو که مستقیمه برینبنا د یوی دقیقی لپاره د بدن د انساجو ځنی تیره شی د بدن د زخمی کیدو او د انساجو د وژنی سبب کیږي . که په بدن کی دبرینبنا پواسطه زخمونه منځ ته راشی رغیدل یی اوږده موده په بر کی نیسی .

2- سوزیدنه (Burns): که د هر جسم ځنی برینبنا تیریږي په اجسامو کی د برینبنائي مقاومت د امله حرارت تولیدیږي . تولید شوی حرارت د برینبنا د جریان د شدت سره متناسب دی . په بدن کی دبرینبنا د سوزیدو د امله درد لرونکی زخمونه منځ ته راځی .

### 3- شدید عضلاتی دردونه (muscle cramps):

د بدن د انساجو سره د برینبنا د تماس د امله د بدن اعصاب او عضلات په شدید درد اخته کیږي . که یو څوک برینبنا نیولی وی مستقماً د لاس په ورکولو د هغه سره مرسته نه شی کیدلی او مرسته کوونکی هم د برینبنا په واسطه نیول کیږي .

### 4- د تنفسی سیستم بنده ونه (Respiratory Arrest):

د سږو عضلات د بدن څخه د برینبنا د جریان د تیریدو له امله منقبض کیږي او تنفس نه اجرأ کیږي او پدی وخت کی د کمک د پاره غږ هم نه شی کولی .

## 5- د زړه د حرکتونو ودرول (Cordial arrest):

په بدن کې زړه عضلاتی عضوه ده چې د تقلصاتو له امله خپله دنده اجرا کوي. ټول بدن ته وینه پمپ کوي د بدن ځنې د برېښنا د جریان د تیریدو د امله زړه خپل حرکتونه نشي اجرا کولی او ټول بدن ته د وینې رسول بندېږي .

## 6- د زړه فایبرلیشن (ventricular fibrillation):

د زړه ښی او چپ بطن د برېښنا نیونې په وخت کې د Fibrillation په ناروغۍ اخته کېږي یعنې د زړه ښی او چپ بطن همزمان کار نشي اجرا کولی او د بطنونو حرکت غیر منظم کېږي چې په زړه کې د برېښنا نیونې ددی حالت د امله مړینه رامنځ ته کېږي . یعنې که د لاسونو په واسطه 70mAmp زړه ته او مستقیماً 20μAmp برق زړه ته ورسېږي د مړینې سبب کېږي .

## د اعصابو او عضلاتو په تنبه کولو کې د برېښنا د فریکونسي اغیزه:

د عضلاتو او اعصابو په تنبه کولو کې د برېښنايي جریان فریکونسي خاصه اغیزه لري یعنې کمترین برېښنايي جریان اعصاب او عضلات نشي تنبه کولی. خو که برېښنايي جریان فریکونسي 50Hz وي اعصاب او عضلات تنبه کېږي.

## برېښنايي شاګ (Electric shock therapy):

د برېښنايي شاګ په واسطه درملنه د (electric shock therapy) پڼوم یادېږي . د عقلی او روانی بی نظمیو په درملنه کې د مغزو ځنې برېښنايي جریان تیروي . پدې طریقه ددی ډول ناروغیو په درملنه کې د (ECT machine) ځنې استفاده کېږي . ددی ماشین پواسطه د AC برېښنايي جریان ځنې DC برېښنايي جریان تولیدېږي چې شدت یې د 200mAmp (0.2Amp) ځنې 1600mAmp (1,6Amp) او د پوتنشیال اختلاف یې د 70volt پوري دی. ددی برېښنا الکترودونه د سر د پوستکي سره نښلوي او د 1sec څخه تر 6sec پوري د الکترودونو په واسطه د سر د پوستکي ځنې برېښنايي جریان تیروي . دا برېښنايي جریان پدې موده کې د مغزو عصبي جوړښتونه تحریک کوي . د برېښنايي شاګ د قطع کیدو څخه څو دقیقې وروسته ناروغ د

هوښيارۍ عادي حالت ته راگرځي او برقي شاک دمخه خپل خاطرات او پېښې په ياد کې راوړي. د عقلي او رواني ناروغيو دا ډول درملنه بايد په هفته کې د درې څخه تر پنځه ځلي پورې اجراشي. پدې ډول د ناروغ په حالت کې په تدريجي ډول ښه والي منځ ته راځي. په روغتيايي مرکزونو کې الکتروتراپي هغه ناروغانو ته توصيه کېږي چې شديد عقلي او رواني تکليف ولري. او تکليف يې ځان او يا نورو ته فوق العاده خطرناک وي يعنې د ځان او يا د نورو د وژنې هڅه کوي. د وړاندوينې له مخې په نړۍ کې د يو ميليون زيات دا ډول ناروغان په دې طريقه تداوي کېږي. د رواني ناروغانو دا ډول درملنه موثره او بي خطر ده. خو په ځنو خاصو حالاتو کې لکه په مرکزي اعصابو کې د تومورنو شته والي او يا هغه خلک چې د زړه د سکتې د ناروغي احتمال ولري په دې طريقه دا ډول رواني ناروغان نه تداوي کېږي.

### د بريښنايي شاک د خطراتو نور فکتورونه (factors in lethality of electric shock):

متناوب بريښنايي جريان (AC) د فريکونسي د زياتوالي د امله نسبت مستقيم بريښنايي جريان (DC) ته ډير خطرناک دی ځکه چې د متناوب بريښنايي جريان په جهت کې د دوامداره بدلون د امله د بدن په اعصابو کې شديد ضربات واړيدېږي او د بدن د مقاومت د کموالي سبب کېږي. نو له دې امله که د بدن ځنې 25mAmp متناوبه بريښنا چې فريکونسي 50Hz ځنې تر 60Hz پورې ده تيره شي. تنفسي سيستم د منځه وړي او مړينه رامنځته کوي د يادولو وړ ده چې په متناوب بريښنايي جريان کې چې فريکونسي يې د 100KHz څخه تر 200KHz پورې وي په بدن کې د حرارت په ډول ښکاره کېږي او د بدن د سوزيدو سبب گرځي نو لازم ده چې په بريښنايي شاک کې د ځنې لاندې فکتورونو اغيزې مطالعه شي.

### د بريښنايي جريان شدت (Current):

د بريښنا سره د تماس په وخت کې کوم بريښنايي جريان چې د انسان د بدن ځنې تيريږي د دوه فکتورونو سره تړاو لري لمړی د انسان د بدن مقاومت او دوهم د بريښنا د جريان شدت يا د بريښنا ولتاژ چې بدن د هغه د تاثير لاندې واقع کېږي. دا دوه عوامل د بريښنايي شاک په وخت

کی دزیات بریښنایې جریان د امله مړینه رامنځته کوي. بریښنایې جریان په دوه برخو ویشل شوی چی یو ته یی DC او بل ته یی AC وایی په لاندی ډول تعرف کیږی:

### DC بریښنایې جریان:

دا ډول بریښنا دوه قطبونو لری چی د مثبت او منفی قطبونو پڼوم یادېږی. پدی ډول بریښنا کی د بریښنایې ساحی جهت په نوبتی ډول تغیر نه کوی دا بریښنا په وچو او لمدو بطریو کی تولیدېږی

### AC بریښنایې جریان:

په دی ډول بریښنا کی د بریښنایې ساحی د جهت د تغیراتو له امله د هغه قطبونه یو په بل بدلېږی. د متناوبی بریښنا په مقابل کی د بدن مقاومت نظر مستقیمه بریښنا ته کم دی ، یعنی DC بریښنا د 80mAmp بریښنایې جریان شدت بدن ته جدې گواښ نه رامنځته کوی په متناوبی بریښنا کی 25mAmp بریښنا د بریښنا نیونی جدی گواښ رامنځته کوی د متناوب بریښنا په صورت کی باید وویل شی چی د بدن ځنی د بریښنایې جریان د جهت د بدلون د امله د بدن ځنی د بریښنا د جریان د تیریدو په وخت کی د بدن مقاومت کمیږی، تنفسی سیستم او د زړه فعالیت کار پرېږدی.

### فریکونسی (frequency):

د متناوبی بریښنا د جهت د بدلون تعداد ته فریکونسی وایی . د مثال په ډول که د متناوب بریښنا فریکونسی 50Hz وی نو باید په هادی کی د متناوب بریښنا جهت د بدلونونو تعداد په یوه ثانیه کی 50 ځلی تغیر وکړی .

د تصور په خلاف د بریښنا جریان د فریکونسی په زیاتوالی سره د بدن مقاومت نه کمیږی د تجربو ځنی ښودل شویده چی 50Hz څخه تر 400Hz فریکونسی پوری خطرناک ترینه فریکونسی ده چی د مړینی سبب کیږی. او ترده لوړه فریکونسی فقط د بدن سره د تماس د

ځای د سوزیدو سبب کیږي عمر ته په پاملرنې د انسانانو د زړه ضربان یو بل ته فرق کوي د زړه دا ضربان په یوه دقیقه کې د 70 څخه تر 105 پورې دی او د متناوب بریښنا فریکونسي په یوه ثانيه کې 50Hz ده چې په یوه دقیقه کې 3000Hz کیږي . د بریښنا نیونې په وخت کې سپرې غواړي چې د هغه د زړه ضربان د متناوب بریښنا د فریکونسي سره برابر شي پدې حالت کې د زړه ضربان زیاتېږي خو قادر نه دی چې په یوه دقیقه کې 3000 ځلې ضربان اجرا کړي نو هغه دی چې د بریښنا سره د تماس په لمرنیو لحظو کې د زړه د ضربان د زیاتیدو له امله د وینې د جریان شدت زیاتېږي او د وینې د جریان د شدت د امله زړه او رگونه چوي او د مړینې سبب کیږي .

### د بریښنا نیونې علایم:

- 1- د عضلاتو د ماهیچو انقباض: د بریښنا نیونې په وخت کې د عضلاتو ماهیچې انقباض کوي او د بریښنا سیم د هغه په لاس کې کلک پاتی کیږي او یا برعکس امکان شته چې بریښنا نیوونکي د عضلاتو د ماهیچو د انقباض د امله هغه وغورزیږي.
- 2- د تنفس ودړیدل: د بریښنا نیونې په وخت کې تنفسي سیستم د کاره ولېږي.
- 3- د زړه د بطن لرزه: بریښنا نیونه د زړه ضربان د زیاتیدو سبب کیږي یعنی د زړه ضربان به یوه دقیقه کې د 70-105 په عوض د 300 څخه تر 600 پورې رسیږي.
- 4- د بریښنا نیونې په وخت کې د بریښنا د داخلیدو او خارجیدو په ځای کې سوزیدنه رامنځ ته کیږي نو د بریښنا د هر ډول وسایلو د استعمال په وخت کې د هغه یو لین د ځمکې سره وصل شي تر څو د بریښنا نیونې مخه ونیول شي او که نه د بریښنا نیونې په وخت کې مړینه رامنځته کیږي.

## لنډيز (summary)

- برېښنايي قوه : د هم نوعه چارچونو ترمنځ د دفعي او مختلف النوع چارچونو ترمنځ د جذب قوه د برېښنايي قوې پنوم ياديږي. چي رابطه يي پدي ډول ده:

$$f_e = k \frac{qq_o}{r^2}$$

$$K = \frac{1}{4\pi\epsilon_o} = 8.9875 \times 10^9 \frac{nm^2}{c^2} \cong 9 \times 10^9 \frac{nm^2}{c^2}$$

- د چارج مقدار :

$$e = 1.60207 \times 10^{-19}c \cong 1.6 \times 10^{-19}c$$

- برېښنايي ساحه : د فضا په ځنو نقطو کي برېښنايي ساحه د برېښنايي قوې او امتحاني چارج د نسبت څخه عبارت ده.

$$E = \frac{f}{q_o} = K \frac{q}{r^2}$$

- پوتنسيال : د برېښنايي ساحي په يوه نقطه کي پوتنسيال د پوتنسيالي انرژي او امتحاني چارج د نسبت څخه عبارت دي.

$$V_a = k \frac{q}{r}$$

- پوتنسيالي انرژي:  $U_E = k \frac{qq_o}{r}$

- برېښنايي جريان : په هادي کي د چارچونو حرکت ته برېښنايي جريان وايي  $I = Q / t$
- برېښنايي مقاومت : په برېښنايي سرکټونو کي د برېښنا ودروني او د برېښنا کموڼي قابليت ته مقاومت وايي چه د اوم په قانون کي.  $R = \frac{V}{I}$  دی.

- د بدن کنټرولي مرکزنه : په بدن کي عصبي سيستم او اندوکراين سيستم د بدن د مهمو کنټرولي مرکزونو ځني گڼل کيږي چي برېښنايي او کيمياوي سگنالونه انتقالوي او ځواب تر لاسه کوي.



## پوښتنې (Questions)

- ستات کولمب هغه مقدار چارچ دی چی په خلا کی د 1cm په فاصله :
  - a: یو پر بل یو نیوتن قوه وارده وی.
  - b: یو پر بل یو ډاین قوه وارده وی.
  - c: یو پر بل یو کولمب قوه وارده وی.
  - d: ټول صحیح دی.
- که د همنوع چارچونو تر منځ فاصله 0.001 km او د چارچونو ترمنځ قوه  $9 \times 10^9$  نیوتن وی د چارچ مقدار عبارت دی له :
  - a: 3c
  - b:  $\frac{1}{3} c$
  - c: 9c
  - d: 1c
- د برقی ساحی په یو نقطه کی پوتنسیال عبارت دی له :
  - a:  $V_a = k \frac{q}{r}$
  - b:  $V_a = \frac{1}{4\pi\epsilon_0} \frac{q}{r}$
  - c:  $V_a = 9 \cdot 10^9 \frac{N m^2}{c^2} \frac{q}{r}$
  - d: ټول صحیح
- د بدن مهم کنټرولی مرکزونه:
  - a: یوازې عصبی سیستم دی.
  - b: یوازې اندوکراین
  - c: عصبی او اندوکراین سیستم دی.
  - d: ټول غلط دی.
- په عصبی رشتو کی Impuls هغه وخت منځ ته راځی چه د مثبتو چارچونو پوتنسیال:
  - a: -72 mv وی.
  - b: +40 mv وی.
  - c: +72 mv وی.
  - d: -40mv وی.
- د برق نیونې په وخت کی کوم حیاتی مرکزونه د فعالیتته ولیږی؟
- د عصبی سیستم دری غټې دندې کومی دی؟
- الیکتروترابی تعریف کړی؟
- په طابت کی دیاترمی د استعمال له مخی په څو ډوله ده یوازې نوم بی ولیکی؟
- بریښنایی قوه تعریف او رابطه بی کومه او د SI په سیستم کی واحد څه دی؟

## خلورم خپرکي

### د مایعاتو ډینامیک (Fluid dynamic)

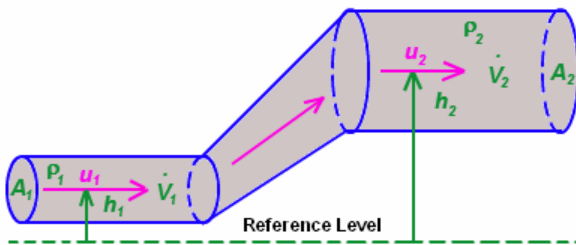
#### برنولی معادله (Bernoulli's Equation):

برنولی خپله مشهوره معادله په ۱۷۳۰م کال کې ثبوت کړه چې د برنولی د اصل پنوم یادیږي . نوموړی پدی معادله کې په پایپونو کې د فشار او سرعت تغیرات توضیح کړل او وویل چې په پایپ کې د متحرکه مایع ټوله میخانیکي انرژي د هغه د یوې نقطې ځنې بلی نقطې ته ثابت ده

$$M_E = \frac{1}{2} \rho V^2 + \rho gh = \text{constant. یعنی}$$

خو په پایپ کې د مایع د حرکت په وخت کې ددی انرژي یوه برخه په پوتنشیالي انرژي بدلېږي .

د مایعاتو په ډینامیکي حرکت کې د مایع فشار د میخانیکي انرژي د تغیراتو سره رابطه لري ، ددی قانون له مخې په اډیال مایعاتو (Non viscous,  $\eta=0$ ) کې د فشار، حرکي انرژي او پوتنشیال انرژي مجموعه په واحد حجم کې ثابت ده یعنی :



شکل (30)

$$P + \frac{1}{2} \rho v^2 + \rho gh = \text{constant}$$

په پورته رابطه کې  $P$  د مایع فشار ،  $V$  بی سرعت ،  $\rho$  بی کثافت ،  $h$  د ځمکې د سطحې ځنې د پایپ

ارتفاع او  $g$  د ځمکې د جاذبې تعجیل دی. که په پایپ کې د مایع د حرکت د اصطحاک ځنې صرف نظر وشي نو څرنگه چې په شکل کې دخولې او خروجي نقطې د ځمکې د سطحې څخه په مختلفو ارتفاعاتو یو د بل سره موازي پرتي دی نو په دواړو خواو کې د فشار د مساوی والی د امله لاندی رابطه لیکلی شو :

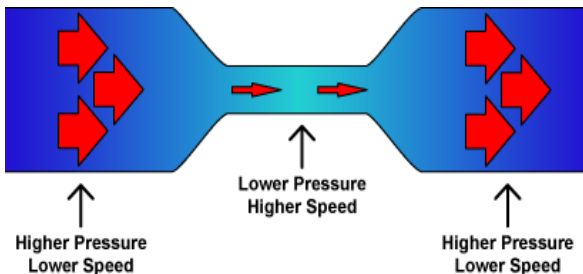
$$P_2 + \frac{1}{2}\rho V_1^2 + \rho gh_2 = P_1 + \frac{1}{2}\rho V_2^2 + \rho gh_1$$

که په پورته رابطه کی د جاذبی د تعجیل ځنی صرف نظر وشی د هغه ځنی لاندی رابطه لیکلی شو :

$$P_2 - P_1 = \frac{1}{2}\rho (V_1^2 - V_2^2)$$

له دی ځایه :  $A_1 v_1 = A_2 v_2 = \text{constant}$

که په پایپ کی  $A_1 < A_2$  وی نو  $V_1 > V_2$  دی او  $P_1 < P_2$  کیږی . که د برنولی د معادلی دا توضیحات په لاندی شکل کی د وینی په رگ کی داسی په نظر کی ونیول شی چی د منځنی برخه قطر یی د دخولی او خروجی برخو د قطر په نسبت کوچنی وی . نو د وینی د رگ پدی حالاتو کی د هغه په پراخه برخه کی د وینی فشار زیات او سرعت کم دی او په تنگه برخه کی یی سرعت زیات او فشار کم دی .



(31) شکل

که د وینی د رگ قطر نیمایی شی په رگ کی د وینی سرعت څلور چنده کیږی او د هغه په برابر د وینی حرکی انرژي

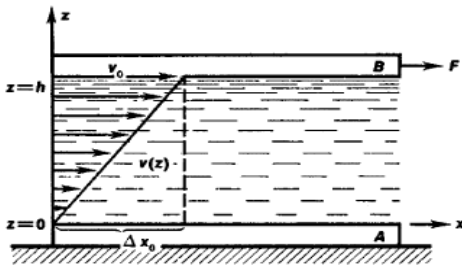
زیاتیږی. کله چی رگ خپل عادی حالت ته راگرځی د وینی فشار نورمال

حالت اختیاروی . ددی معادلی د مخی په رگونو کی د وینی حرکت په کلنیکي او طبی معایناتو کی پیچلی کیږی خو ساده تعبیر یی  $\Delta P = V^2$  دی. د زړه د بڼی دهلیز (atrium) او بڼی بطن (ventricle) تر منځ بی نظمی د فشار د اختلاف او valve د کمزوری فعالیت د امله پیدا کیږی.

## لزوجیت (viscosity):

د مایعاتو د حرکت په وخت کې د هغه د داخلی طبقاتو ترمنځ اصطحکاک پیدا کېږي . د مایعاتو د طبقو ترمنځ داخلی اصطحکاک د لزوجیت په نوم یادېږي . په مایعاتو کې لزوجیت د cohesion قوی په واسطه د مایعاتو د مولیکولونو ترمنځ د جذب د امله پیدا کېږي . او په غازاتو کې د هغه د مولیکولونو د ټکر د امله منځته راځي .

## د لزوجیت ضریب (coefficient of viscosity):



شکل (32)

که مایعات د حرکت په وخت کې دیوې موانع سره مخ کېږي د موانع ځنې د تیریدو سرعت  $V_z=0$  کېږي . خو د مایعاتو نوري طبقې چې د  $x=h$  په ارتفاع د مانع څخه وړاندې پرتې دي سرعت یې نه صفر کېږي او

یوازې د سرعت په gradient (د سرعت په درجه یا

میل) کې یې تغیر واقع کېږي د متحرکو مایعاتو د سرعت گرادینانت د adhesion, cohesion او د اصطحکاک د قوی په واسطه منځ ته راځي . د مایعاتو د گرادینانت مقدار د مایعاتو خاصیت دی چې هغه ته لزوجیت وایي او د  $\eta$  په توري ښودل کېږي. د موانع سره د مایعاتو د تصادم له امله په مایعاتو کې د adhesion قوی پواسطه لزوجیت پیدا کېږي او د هغه مولیکولونه د موانع د سطحې سره نښلي او دسکون حالت اختیاروي ، او د مایع هغه مالیکولونه چې متحرکي سطحې په مخ پراته دي د  $V_z$  په سرعت حرکت کوي. او د مایع هغه طبقه چې د ثابتې سطحې سره په تماس کې ده د مایع نورو طبقاتو د حرکت مخنیوی کوي له دی امله د موانع په سطحه د مایع د نورو طبقاتو سرعت د  $x=h$  په ارتفاع په خطي ډول زیاتېږي. هغه قوه چې د مایع په مخ متحرکي تختې ته د  $V_z$  په سرعت حرکت ورکوي د تختې د سطحې د مساحت (A) او د سرعت د گرادینانت

$$F = \eta A \frac{V}{h} \quad (V/h) \text{ د حاصل ضرب سره متناسب ده یعنی:}$$

پدی رابطه کی  $\eta$  د تناسب ضریب دی چي د مایع د لزوجیت د ضریب په نامه یادېږي او دهغه د قیمت په زیاتوالي سره هغه قوه زیاتېږي چی متحرکی تختی ته د  $V_z$  سرعت ورکوي . دا معادله په ټولو مایعاتو کی صدق نکوي او یوازی د لزوجو مایعاتو ( د نیوتن مایعات ) په صورت کی د تطبیق وړ ده. په لزوجی مایعاتو کی  $\eta$  د مایع د سرعت ځنی مستقل دی که په مایعاتو کی د لزوجیت ضریب ( $\eta$ ) د مایع د طبقاتو د سرعت تابع شی غیر لزوجی (غیر نیوتنی ) مایعات گنل کېږي. په بدن کی وینه غیر لزوجی مایع ده چی په هغه کی دویني سره کرویات ،سپین کرویات او د وینی نور اجزا شامل دی .

د مایعاتو د لزوجیت د ضریب واحد د پورته رابطی په مرسته  $\text{pa} \cdot \text{sec} = \left(\frac{N}{m^2}\right) \cdot \text{sec}$  دی خو مروجه واحد یی د poise په نوم یادېږي:

$$1 \text{pa} \cdot \text{sec} = 10 \text{ poise}$$

$$1 \text{m pa} \cdot \text{sec} = 10^{-2} \text{ poise}$$

Poise د مایع هغه viscosity ده چی د یو سانتي متر په فاصله یو سانتي متر مربع سطحی ته د  $1 \text{cm/sec}$  په سرعت حرکت ورکړي .

د مختلفو مایعاتو د پاره د لزوجیت د ضریب قیمت په لاندی جدول کی ورکړل شوی دی

| مایعات                               | $\eta = \text{mPa} \cdot \text{sec}$ |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| اوبه ( $0^\circ\text{C}$ )           | 1.8                                  |
| اوبه ( $20^\circ\text{C}$ )          | 1.0                                  |
| اوبه ( $100^\circ\text{C}$ )         | 0.3                                  |
| سپین کرویات ( $37^\circ\text{C}$ )   | 4                                    |
| د وینی پلازما ( $37^\circ\text{C}$ ) | 1.5                                  |
| مبایل                                | 200                                  |
| هوا                                  | 0.018                                |

د جدول ځنې لیدل کیږي چې د حرارت د درجې په زیاتوالي سره د مایعاتو لزوجیت کمیږي ، خو د غازاتو لزوجیت د حرارت په زیاتوالي سره زیاتیږي .

### پایزولی قانون (poiseuill's law) :

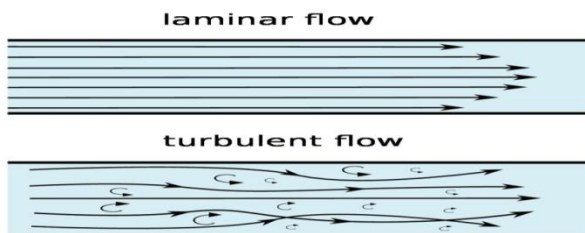
په پایپونو کې د مایع د حرکت د تیزوالي د توضیح د پاره ځنې فکتورونه شته چې هغه باید یو د بل ځنې بیل شی او هغه په دې ډول دی:

- 1- د پایپ په اخر کې د فشار د اختلاف په زیات والی سره مایعات په پایپ کې په تیزی حرکت کوي .
- 2- د پایپ اوږدوالی : په مساوی وخت کې په لنډ پایپ کې نسبت اوږده پایپ ته زیاته مایع حرکت کوي .
- 3- د پایپ د شعاع زیاتوالی : لوی قطر لرونکی پایپ کې نسبت وړوکی قطر لرونکی پایپ ته په مساوی وخت کې زیاته مایع حرکت کوي .
- 4- د مایع د لزوجیت ضریب : د گلیسرین په نسبت نور مایعات په پایپ کې په اسانۍ حرکت کولی شي .

### د څو طبقه ئي مایع حرکت (Laminar Flow):

په پایپونو کې د څو طبقه یی مایعاتو د حرکت د مقدار حجم د شکل د مخی د لاندې رابطې پواسطه اندازه کیږي:

$$Q = \frac{dV}{dt} = \frac{\Delta P \pi R^4}{8 \eta L}$$



( 33 ) شکل

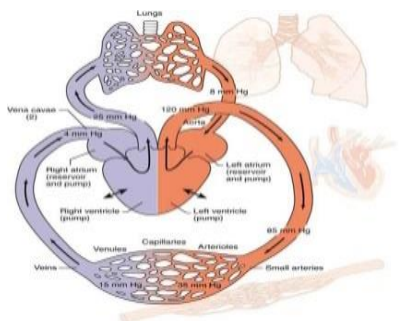
په دې رابطه کې  $Q = \frac{dV}{dt}$  په واحد حجم کې د مایع د حرکت مقدار دی . هر هغه مایع چې د هغه

لزوجیت  $\eta$  ، د پایپ شعاع R ، ارتفاع یی L وی . او د  $\Delta P$  فشار د اختلاف له امله حرکت وکړی د پازولی د قانون په نامه یادېږی . او یوازی د نیوتن د مایعاتو په صورت کی دا معادله د تطبیق وړ ده ، خو که د مایعاتو په حرکت کی گډوډی (Turbulent) واقع شی او یا د هغو د حرکت په جهت کی تغیر منځته راشی د پازولی د معادلی ځنی په اختیاط استفاده کیږی .

مثلاً: که په رگونو کی د poiseuill's په رابطه کی چی د هغه نور فکتورونه چه پورته ذکر شول تغیر ونه کړی او یوازی د ویسکوزیټی viscosity لوړه شی په رگونو کی به د وینې حرکت ورو ، سرعت به یی کم او فشار به یی لوړ شی.

## د وینې دوران ( circulation of the blood ) :

دورانی حرکت : په منظم دورانی حرکتونو کی متحرک اجسام په مساوی وختونو کی مساوی قوسونه طی کوی ، په دورانی حرکتونو کی متحرک اجسام هغه وخت په خپل مسیر منظم حرکت اجرا کوی چی د مرکز نه د فرار قوه ( $F = - 4\pi m R f^2$ ) مرکز ته د جذب د قوې ( $F = 4\pi m R f^2$ ) سره



شکل (۱۴)

مساوی وی یا په بل عبارت د عمل او عکس المعل قوی یو د بل سره مساوی شی. د فزیک ددی توضیحاتو وروسته رگونه چی د زړه سره یو تړلی سیستم جوړوی او د باندنی محیط سره کومه رابطه نه لری د وینې د دوران د سیستم پنوم یادېږی.

د وینې دوران په دوه برخو ویشل شوی دی چی

یو ته یی systemic دوران وایی پدی دوران کی ټول بدن ته

اکسیجن لرونکی وینه رسیږی. او بل ته یی pulmonary دوران وایی پدی دوران کی د بدن ټوله ناپاکه وینه زړه ته او د زړه څخه سږو ته ځی مقدار یی د systemic دوران د وینې سره مساوی دی. زړه څلور جوفونه لری چی دوه جوفه یی ښی دهلیز او چپ د هلیز زړه ته وینه راټولوی او دوه نور جوفونه ښی بطن او چپ بطن د زړه څخه وینه وباسی ، د زړه ښی دهلیز ته د ټول بدن ځنی وینه راټولېږی او چپ دهلیز دسږو نه وینه راټولوی د زړه د ښی دهلیز توره وینه د ښی بطن

پواسطه د اکسیجن سره د تبادلې د پاره د رگونو په واسطه سرو ته لېږدوی ترڅو وینه اکسیجني شی او چې بطن اکسجن داره وینه ټول بدن ته د رگونو په واسطه رسوی پدی ډول په بدن کی د وینې دوران واقع کیږی .

په زړه کی ښی د هلیز ته جمع شوی وینه د وریدې وینې له جملې څخه ده چی په هغه کی د  $O_2$  مقدار په مصرف رسیدلی او  $CO_2$  په هغه کی په کافی اندازه شته دی . دا وینه ښی بطن ته او بیا د هغه ځای څخه سرو ته د  $O_2$  او  $CO_2$  تبادلې د پاره ځی .

صافه وینه د زړه د چې د هلیز پواسطه جمع کیږی او د چې بطن ځنی سرو رگونو په واسطه ټول بدن ته دوران کوی ، پدی ډول د زړه د یوې خاصې قوې په واسطه چی پورته د عمل او عکس العمل د قوې په نوم یاده شوه په دوامدار ډول دوران کوی ، د وینې په دوران کی د زړه وظیفه د رگونو په پایپونو کی د وینې پمپ کول دی.

### د وینې فشار ( Blood pressure ) :

څرنگه چی مونږ په ځمکه د هوا د بحر په قاعده کی ژوند کوو نو د هوا د مولیکولونو وزن زمونږ د بدن په هر  $cm^2$  سطح  $1Kg$  قوه وارده وی. چی ددی قوې او د بدن د پوستکی د سطحی نسبت ته فشار وایی .

که قوه په نیوټن او سطح په  $m^2$  اندازه شی د فشار واحد Pascal دی. او که قوه په dyne او سطحه په  $cm^2$  اندازه شی د فشار واحد Bary دی. چی  $1Pascal = 10Bary$  کیږی. د فشار نور واحدات د بحر په سطح  $1atm=760mmHg$  دی چی د حرارت درجه صفر سانتی گراد وی .

د فشار د فزیکي تعریف د مخی په وینه کی فشار هغه مقدار فشار ته ویل کیږی چی د رگونو د داخلی دیوالونو په سطحه د وینې د دوران له امله یوه قوه وارده شی ، په بدن کی د وینې فشار هغه وخت منځته راځی چی زړه د بدن څخه د وریدونو په واسطه وینه راټولوی ، د وینې systolic فشار د زړه د یو ضربان او diastolic فشار د زړه د دوه ضربانونو تر منځ واقع کیږی . په لویانو کی د وینې نارمل لوړ فشار  $120mmHg$  او ټیټ نارمل فشار ئی  $80mmHg$  دی.



## د وینې د جریان کنترول (control of blood flow):

په رگونو کې د وینې د جریان د کنترول مهم عوامل پدې ډول دي.

1- په وریدونو او شریانونو کې د وینې د systemic او pulmonary دوران په وخت کې د central nervous system د یوه خاص hormones په واسطه د وینې جریان کنترولېږي.

2- د زړه ځنې پاکه وینه د شریانونو په واسطه انساجو ته او د انساجو ځنې ناپاکه وینه د وریدونو په واسطه زړه ته دوران کوي د وینې ددې ډول جریان په کنترول کې special nervous signals مهم رول لري چې د ضرورت سره سمه وینه انساجو ته جریان پیدا کړي.

3- په شریانونو کې د وینې د فشار تنظیم د cardiac د out put ځنې مستقل دي. په عمومي ډول د وینې دوراني سیستم په شریانونو کې فشار تنظیموي یعنې که فشار ټیټ شي نو د Nervous reflexes په واسطه د وینې په دوراني سیستم کې بدلون منځته راځي او فشار نارمل حالت ته وړي. د nervous signals دندې د وینې د جریان په کنترول کې داسې دي :

الف: په زړه کې د وینې د پمپ کولو قوه زیاتوي.

ب: د لویو وریدونو له لارې زړه ته وینه زیاتوي.

ج: په لویو شریانونو کې وینه زیاتوي او فشار نورمال حالت ته راوړي.

## د وینې ډینامیک (Hemodynamic)

په رگونو کې د وینې په حرکت کې د بعضی فکتورونو مطالعې ته Hemodynamics وایي. هغه فکتورونه په دې ډول دي : په رگونو کې د وینې حرکت د هغه د دخولې او خروجي فشار او د

وینې د حرکت په مقابل کې د رگونو د مقاومت څخه عبارت دی یعنې :  $\text{Blood flow} = \frac{\Delta P}{R}$

په پورته رابطه کی  $\Delta P$  د رگونو په اغاز او انجام کی د فشار اختلاف او R د وینی د حرکت په مقابل کی د رگونو د داخلی سطحی مقاومت دی . که د R قیمت زیاتیری د وینی جریان کمیری .

### د وینی انرژیتکی حرکت (Energetic of blood flow):

څرنگه چی وینه کتله لری او په رگونو کی په یوه سرعت حرکت کوی نو دهغه حرکتی انرژی  $K_E = \frac{1}{2} \rho V^2$  ده او د وینی د حرکت د امله د رگونو په داخلی سطح فشار واردیری . دا فشار د پوتنشیالی انرژی او یا د فشار د انرژی ( $P_E$ ) پنوم یادییری . په رگونو کی د وینی د حرکت مجموعی انرژی دهغه د حرکتی او فشار د انرژی د مجموعی څخه عبارت دی یعنی :

$$M_E = K_E + P_E = \frac{1}{2} \rho V^2 + \rho gh$$

ددی رابطی څخه لاندی نتایج تشریح کیدای شی :

1- په رگونو کی وینه د هغه د دوه نقطو تر منځ د حرکتی او فشار د انرژی د اختلاف د امله حرکت کوی .

2- که په رگونو کی حرکتی انرژی د فشار په انرژی او یا د فشار انرژی په حرکتی انرژی بدلیری په رگونو کی د انرژی مجموعه ثابت ده . دا بیان د رگونو په pre stenosis او post stenosis کی صدق کوی .

3- د رگونو په تنگه برخه کی سرعت د قطر د مربع سره معکوسه رابطه لری یعنی  $V \sim \frac{1}{D^2}$

4- دانرژی د توضیح د مخی په رگونو کی د وینی د جریان مقدار د لاندی رابطی پواسطه

$$\text{Flow} = V \cdot A = V \pi r^2$$

5- که په رگ کی دهغه قطر نیمایی شی سرعت یی زیاتیری او د وینی حرکتی انرژی 16 چنده کیږی یعنی :

$$\Delta P = V^2$$

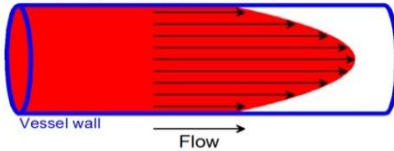
$$\Delta P = (4)^2 = 16$$

## د وینې Laminar او Turbulence حرکت:

په رگونو کې د وینې جریان په دوه ډوله دی چی یو ته یی Laminar او بل ته یی Turbulence وایی.

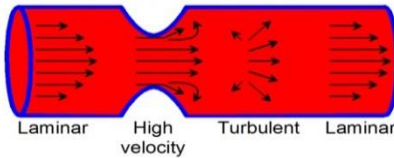
په مستقیمو رگونو کې وینه په موازی ډول ټولو برخو ته حرکت کوی خو که د وینې مقدار زیات

Laminar blood flow



شی په رگونو کې د وینې جریان موجی شکل اختیاروی . او په مسیر کې یی تغیر واقع کیږی او په مختلفو طرفونو حرکت کوی په رگونو کې د وینې دا ډول حرکت د Turbulence په نوم یادېږی .

Turbulent blood flow



که په رگونو کې د وینې جریان د Turbulent په ډول وی د وینې د حرکت

شکل (35)

په مقابل کې مقاومت زیاتېږی او د حرکت

دپاره زیاته انرژي مصرفوی د  $Re = \frac{v.d.\rho}{\eta}$

رابطی له مخی په وینه کې د موجی حالت مهم عوامل د وینې کثافت، سرعت، د رگونو قطر او د وینې لزوجیت پوری مربوط دی ددی د پاره چی د وینې د Turbulent عوامل معلوم شی که د وینې Renold number د 2200 په اندازه وی د وینې جریان نه مکمل Laminar دی او نه مکمل Turbulent دی. او که د 2200 ځنی زیات وی د وینې جریان Turbulent دی چی د بدن شدید تمرین په وخت کې دا حالت منځ ته راځی او که د 2200 ځنی کم وی د وینې جریان Laminar دی.

## :Arteriosclerosis

د وینې د systemic دوران په وخت کې د شریانونو پنډوالی او کلک والی د arteries sclerosis په نوم یادېږي چې شریانونه د وینې د جریان په مقابل کې خپل ارتجاعیت له لاسه ورکوي. په شریانونو کې دا حالت د کوچنۍ والی د عمر ځنې پیل او د ژوند په اوږدو کې د شریانونو د انشعاب په نقطو کې زیاتېږي.

### د زړه طاقت (power produced by the heart):

د وینې د جریان انرژي د زړه د پمپ د عملی په واسطه تولیدېږي. د زړه په واسطه د تولید شوی انرژي په مرسته د زړه د پمپ کولو طاقت (power) اندازه کېږي.

$P_{Heart}$  د زړه طاقت دی چې د وینې د جریان د مقدار (Q) او (E) انرژي د حاصل ضرب څخه عبارت دی یعنې:

$$P_{Heart} = Q \left( \frac{cm^3}{sec} \right) \times E \left( \frac{erg}{cm^3} \right) = Q \times E \frac{erg}{sec}$$

که په رگونو کې دویني د جریان مقدار  $5 \frac{Liter}{min}$  وي او یا  $83.4 \frac{cm^3}{sec}$  وي نو هغه وینه چې شریان ابهر (aorta) کې په حرکت ده حرکي انرژي یې  $K_E = 3.33 \times 10^3 \text{ erg/cm}^3$  ده دا حرکي انرژي د وینې د systolic فشار سره مطابقت کوي. دا فشار 120 Torr کېږي چې د ابهر رگ په واحد حجم کې  $160 \times 10^3 \frac{erg}{cm^3}$  حرکي انرژي سره برابره ده. د زړه په واسطه د تولید شوی حرکي انرژي مجموعه دویني د فشار پنوم یادېږي ددی ځایه د زړه طاقت چې په چپ ventricle کې تولیدېږي. زړه ته په یوه ثانیه کې 1.35 watt طاقت ورکوي.

که په رگونو کې د وینې جریان  $25 \frac{lit}{min}$  شي نو د چپ ventricle خروجي طاقت 10.1 watt ته لوړېږي.

## د وینې د فشار اندازه کول ( measurement of blood pressure ):

په عمومي ډول د بدن دوینې فشار arteries clerosis او یا د ځنې نورو فکري عواملو له امله چه منځ ته راځي د spygmo manometer د مختلفو ډولونو لکه aneroid، mercury او digital په واسطه اندازه کيږي.

په سیمابې مانومیتر کې د سیمابو ارتفاع د ځمکې د جاذبې د تعجیل تابع ده یعنی که په نل کې د سیمابو ارتفاع 120mm وي نو فشار 120mmHg دی. او که د سیمابو ارتفاع 80mm وي نو فشار 80mmHg دی. په بدن کې نارمل فشار 80-120mmHg په منځ کې دی. د وینې لوړ فشار ته systolic او ټیټ فشار ته diastolic فشار وايي. په بدن کې د لوړ فشار نارغی د Hypertension د ناروغی په نوم یادېږي.

## د فشار د اندازه کولو طریقه (measurment of blood pressure):

د سیمابې مانومتر د استعمال په وخت کې cuff bladder د زړه سره موازی په مټ کې بندوی او د pump bladder د پواسطه هغی ته تر هغه پوري هوا ورکوي ترڅو په شریانو نو کې د وینې جریان ودرېږي.



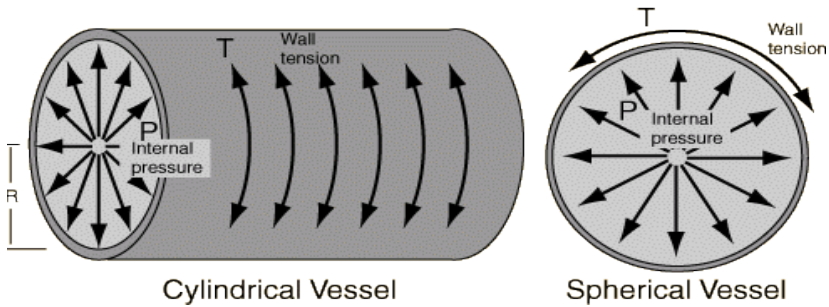
شکل (36)

د 36 شکل سره سم stethose cope د cuff لاندې د مټ د پاسه داسې واقع کوي ترڅو په پوره ځیرتیا د pump bladder د کوچنۍ valve د خلاصیدو په حالت کې په شریانونو کې د وینې د جریان غږ واوریدل شي که

لمړی غږ د مانومتر په نل کې د سیمابو ارتفاع په 120mm او ورستی غږ په 80mm کې واوریدل شي نو فشار نورمال دی او هغه داسې 120/80 لیکل کيږي.

## لاپلاس قانون (Laplace's law):

د لاپلاس د مایعاتو د فشار د قانون معادله  $P = 2Ws \cdot Tr$  ده . پدی رابطه کی  $P$  د مایعاتو فشار ،  $Ws = \frac{N}{cm^2}$   $Ws$  = wall stress ،  $r$  د پایپ قطر د  $cm$  په واحد او  $T$  د پایپ پنډوالی د  $mm$  په واحد دی . په فزیالوژی کی د لاپلاس قانون په رگونو کی د وینی په جریان کی د تطبیق وړ دی . په دی معادله کی د پورته کمیونو توضیح یوازی د بدن په رگونو کی د تطبیق وړ ده .



شکل (37)

که په رگونو کی وینه د تعادل په حالت کی وی نو په رگونو کی فشار د رگونو د دیوال سره مستقیماً او د رگونو د شعاع سره معکوساً متناسب ده یعنی :  $P = \frac{2HT}{r}$  دا معادله په رگونو کی د وینی د فشارلپاره د لاپلاس د معادلې پنوم یادېږي.

## Frank-starling قانون:

دا قانون فزیالوژیکي مفهوم لري چی په زړه کی د cardiac عضلاتو قوه د زړه د عضلاتو د اوږدوالي سره متناسب ده. دا قانون د frank – starling law په نوم یادېږي . چی د cardiac د عضلاتو مهم وظایف ددی قانون پواسطه تشریح کېږي. دا څېړنه د نن ځني یوه پېړي د مخه frank جرمني فزیالوجست او starling انگلیسي فزیالوجست یو د بل ځني په مستقلانه ډول سرته رسولې وه خو د څېړنې نتایج یو بل ته ورته وه نو ځکه د frank – starling قانون په نوم یادېږي .

که د زړه جوفونه د معمول ځني زيات د ويني پواسطه ډک شي د زړه د cardiac عضلاتو قوه زياتوی . د ويني د زيات وزن له امله د زړه د عضلاتو فايبرونه د ويني د وزن د قوي لاندي واقع کيږي او د هغه د اوږدوالي او پراخيدو سبب کيږي .

په زړه کې دا ډول حالت د systolic فشار ناروغي منځ ته راوړي . که په ناروغانو کې د زړه يوه برخه په دا ډول ځنډني (chronic) ناروغي اخته وي د زړه عضلات خپله دنده نشي اجرا کولي نو په ناروغ کې د زړه د غټ والی او فشار د ناروغي سبب کيږي خو په زړه کې دا ډول او داسي نوري ناروغي د frank-starling mechanism په مرسته myocardial fiber د اوږدوالي په انجامونو کې diastolic فشار اندازه کيدلی شي ترڅو د درملني موثره کړنلاره په کار واچول شي او د ناروغ ددي ډول ناروغي درملنه وشي.

## لنڊيز (summary)

- برنولي معادله:

$$P + \frac{1}{2}\rho V^2 + \rho gh = \text{constant}$$

- پدي رابطه کي بنودل شویدی چه د ايديال مايعاتو په صورت کي په واحد حجم کي د فشار ، حرکي انرژي او پوتنشيالي انرژي مجموعه ثابته ده.
- په يوه پايپ کي د مايعاتو د حرکت حجم ثابت دی.

$$A_1 V_1 = A_2 V_2 = \text{Constant}$$

- په مايعاتو کي فشار د h ارتفاع د امله تغير کوي يعنی .

$$P = P_a + \rho gh$$

$$1P_a = 1.01 \times 10^5 \frac{n}{m^2} = 1.01 \times 10^5 \text{Pascal}$$

- Viscosity: د مايعاتو د داخلي طبقاتو تر منځ اصطکاک د لزوجيت پنوم ياديږي.
- Cohesion: د هم جنسه مولیکولونو ترمنځ د جذب قوی ته cohesion وايي.
- Adhesion: د مختلف مولیکولونو ترمنځ د جذب قوی ته adhesion وايي.
- Laminar flow: په مستقيم ويالو يا پايپونو کي د مايعاتو مستقيم حرکت ته laminar وايي او که د مايعاتو د حرکت په وخت کي د هغه مقدار زيات شي او موجي شکل اختيار کړي او په مختلفو جهتونو حرکت وکړي د مايعاتو دا ډول حرکت د turbulence flow دی.



## پوښتنی (Question)

- په مايعاتو کی viscosity :
- a: د cohesion قوی پواسطه پيدا کيږی.  
b: Adhesion قوی پواسطه پيدا کيږی.
- c: د مايعاتو د ماليکولونو د ټکر د امله پيدا کيږی.
- d: ټول صحيح دی.
- د ويني په pulmonary دوران کی:
- a: ناصافه وينه سږو ته ځی.
- b: صافه وينه ټول بدن ته ځی.
- c: صافه او ناصافه وينه يو ځای کيږی.
- d: ټول غلط دی.
- يو پاسکال :
- a: 760 Bary کيږی. b: 10atm کيږی. c: 10 Bary کيږی. d: 8 Bary کيږی.
- يو ملی پاسکال ثانيه :
- a: 10 poise دی. b: 10<sup>2</sup> poise دی. c: 10<sup>-1</sup> poise دی. d: 10<sup>-2</sup> poise دی.
- په رگونو کی د ويني د حرکت مجموعی انرژي:
- a: د حرکی او ميخانیکي انرژي مجموعه ده. b: د حرکی او فشار د انرژي مجموعه ده.
- c: د فشار او ميخانیکي انرژي مجموعه ده. d: يواځی حرکی انرژي ده.
- په رگونو کی د ويني جريان په کومو نومونو ياديږی هر يو يی تعريف کړی؟
- په وينه کی د موجی حالت عوامل کوم دی او څه وخت موجی حالت اختيار وی؟
- په دورانی حرکت کی مرکز ته د جذب د قوی فرمول وليکی؟
- د برنولی عمومی معادله وليکی؟

## پنځم خپرکي

### نور او بینایی ، د بینایی نمرگړتیاوې او د هغه اصلاح

Optics and vision, Defects in vision and correction

#### بینایی ( vision ) :

د اپټیک د کلمې څخه څرگندېږي چې بینایی د بدن د پنځه گونو خواصو ځنې یو حس دی چې په چاپیریال کې شته شیان د نور په مرسته وینی او د هغه انعکاسات بیانوي . د بدن ټولې فزیالوژیکي برخې چې په بینایی کې شاملې دي ددې اجزاء مجموعه د بینایی د سیستم په نوم یادېږي . د بینایی عملیه د سترگو ، عصابو او مغزو د گډو دندو د جملې څخه گڼل کېږي .

که نورې وړانگې په اجسامو ولگېږي ددې وړانگو ځنې برخې سترگو ته داخل او په Carnea کې د انکسار وروسته د سترگو عدسې او په عدسیه کې د انکسار وروسته په Retina کې متمرکز کېږي د جسم ځنې په شبکه کې واضح د اصلي جسم ځنې کوچنۍ او معکوس تصویر جوړېږي ، خو که د ځنو دلایلو د مخې د وړانگو تمرکز د شبکیه دمخه او یا د هغه شاته واقع شي په سترگو کې انکسارې نیمگړتیاوې شته ، په سترگو کې دا ډول نیمگړتیاوې یوازې د Lens په مرسته د اصلاح وړ دي . شبکیه چې په سترگو کې د حجراتو نازکه طبقه ده د سترگې د گاټې شاته واقع ده ، د سترگې پدې برخه کې د Photoreceptor پنوم مخصوص عصبي حجرې د Con او Rod پنوم شته هغه د نور پواسطه تنبه کېږي چې د con پواسطه په نور کې رنگونه او د Rod پواسطه په تورتم کې د لیدو قابلیت تقویه کېږي په سترگو کې د Photo transduction د عملی پواسطه نور په برقي سگنالونو بدلېږي ، دا برقي سگنالونه د بینایی د اعصابو په مرسته د مغزو د بینایی د تحلیل او تجزیې برخې ته رسېږي تر څو په چاپیریال کې شته شیان د نور په مرسته په واضح ډول منعکس او بیان شي .

## د نور ماهیت (Nature of light):

انسانان د سترگو په واسطه هغه حوادث گوري چې د نور په واسطه روښانه کيږي . مونږ نه يوازې د نور په واسطه د ځان په شاوخوا کې اجسام او د طبيعت ښکلي منظرې وينو بلکه د نور په واسطه په چاپيريال کې شته حادثې تر کتنې لاندې نيولې شو مثلاً د روښانه اجسامو د وړانگو د تجزيې او تحليل ځنې کيدلې شي ددې اجسامو د حرارت درجه ، کيمياوي جوړښت او فزيکي مشخصات اندازه شي .

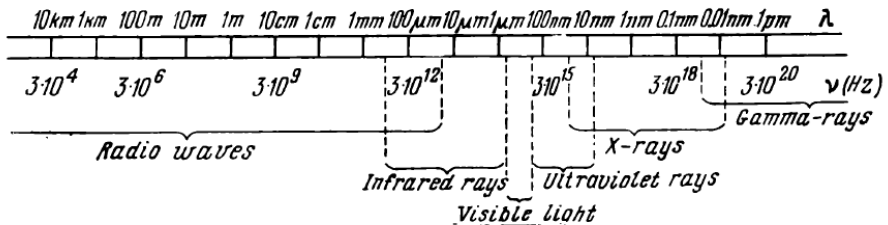
معاصر فزيک چې د مادې د جوړښت او نور Light په مرسته يې پرمختگ کړيدی جسم او نور د يوې مادې دوه حالتې بولي . نور هميشه د جسم ځنې خارجيږي او د جسم پواسطه جذب او په هغه کې غاييږي . د نور او جسم ترمنځ متقابل عمل د نور په باره کې د لازياتو معلوماتو په هکله غوره مقام لري . نور فزيک چې په دوه څانگو ويشل شوی دی يوې ته هندسي اپتيک وايي چې د اجسامو د تصوير د ترسيم او عکاسي د قوانينو څخه بحث کوي . او بله برخه يې د فزيکي اپتيک په نامه ياديږي چې د مادې محيط سره د نور د متقابلو اړيکو څخه بحث کوي .

د نور د ماهيت په هکله کلاسيکه نظريه د اسحاق نيوتن sir Isaac Newton نظريه ده پدې نظريه کې نور د کوچنيو ذراتو ځنې تشکيل شوی گڼل کيږي . او ذرې ته يې Photon وايي . د نيوتن د تجاربو څخه هرکله دا ثابتيږي چې د نور ذرې په مستقيم ډول حرکت کوي . د نوري ذراتو د مستقيم الخط حرکت د اصل د مخې نيوتن دا منله چې د نور ماهيت ذره يې دی .

د نور په هکله دوهمه نظريه د نور موجي نظريه ده ددې نظريې اساس د Young (1773 – 1829) او Augustin fresnet (1788 -1829) لخوا ايښودل شوی دی د نور په دې نظريه کې ځنې نوري پديدو لکه تداخل (interference) د نور د قطبي کيدل (polarization) تفرق Diffraction او داسې نور يې د تجربې لاندې نيول شوی دی دنوموړو عالمانو د تجربو په پای کې وښودل شوه چې نور موجي ماهيت لري د پورته څيړنو وروسته بيا هم د نور د ماهيت په هکله څيړنې پای ته ونه رسيدلې د شلمې پيړۍ په لمړۍ دوه لسيزو کې Max plank ، Albert Einstein ، او Niels Bohr يو لړ تجربې اجرا کړې او په پای کې ثابته

شوه چی نور د انرژۍ بستی دی چی د کوانټم (photon) پنوم یادیری په دی چیرنو کی د Jams clerk Maxwell دنظریاتوله مخی نورالکترومقناطیسی امواج گڼل کیږی. چی د نور کوانتی نظریه د مادی په واسطه د نور خپریدل او د مادی په واسطه د نور جذبول شرحه کوی له دی ځایه د Max plank نظریه «په غلیظ شفاف محیط کی د نور سرعت کمیری» د یانگ او فرنل څیړنی تاییدوی او د نور کوانتی نظریه د اسحاق نیوټن نظریه تاییدوی ، د پورته دوه ډوله نظریاتو د تایید او یو ځای کیدو وروسته د نور په هکله جامع نظریه د الکترودینامیک کوانتی نظریه منځ ته راغله او قبوله شوه چی نور دوه گونی خاصیت لری اوماهیت یی ذره او موج دی. ددی جامع نظری له مخی ټولی نوری پدیدې په اسانی تشریح کیدلی شی .

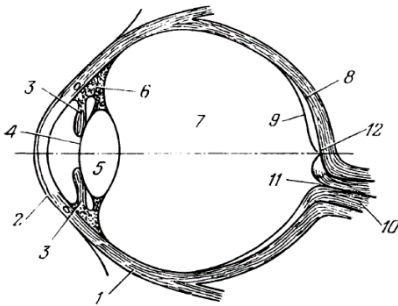
د پورته د انشمندانو د پرله پسې او نه ستړی کیدونکی هلوځلو د مخی نن پوهیږو چه نور د الکترومقناطیسی امواجو د انرژۍ د ډولونو څخه دی چی یوازی د الکترومقناطیسی امواجو په نوم یادیری دا امواج په لاندی شکل کی ښودل شوی دی .



شکل (38)

دا امواج د لوړ طول موج څخه د ټیټ طول موج په طرف د راډیو امواج ، ماتخت قرمز امواج ، سپین نور ، ماورآبنفش امواج ، د x او گاما وړانگو څخه عبارت دی چی په پراخه ډول په طبابت کی د ځنو ناروغیو په تشخیص او د ځنو نورو په درملنه کی په کار وړل کیږی .

## د سترگی جوړښت (structure of the Eye):



(39) شکل

په بدن کی سترگی هغه سیستم دی چی انسان ته د لیدلو توان ورکوی د سترگی په diagrammatic تصویر کی د هغه د ټولو برخې په تشریح سره ښودل شویږی. په (39) شکل کی د سترگی گاتی د sclera<sub>1</sub> پواسطه پوښل شویږی چی د بیرونی افاتو ځنی یی ساتی. تر ده وروسته

د cornea<sub>2</sub> شفافه برخه واقع ده د قرنی تر شا Iris<sub>3</sub> موقعیت

لری چی ددی برخی پندی عضلاتی حلقی د نور په مقابل کی د Pupil<sub>4</sub> د کنترول دنده اجراء کوی ددی پندو عضلاتی حلقو تر شا کرسطالی Lens<sub>5</sub> واقع دی چی د ciliary<sub>6</sub> عضلاتو په واسطه نیول شوی او د هغه په واسطه هر خوا ته حرکت کولی شی ، ددی عضلاتو په مرسته د سترگی د عدسی د حرکت د امله په سترگه کی یوازی د سترگی محراقی فاصله تغیر کوی. د محراقی فاصلی په تغیر سره وړاندی او نژدی شیان په اسانی سره لیدل کیږی. د Lens په شاوخوا کی تشه aqueous humour مایع پواسطه ډکه ده دا غلیظه مایع د Vitreous body یا humour پنوم یادېږی . په مجموع کی cornea , vitreous humour او aqueous humour بدن د اپتکی سیستم په پنوم یادېږی ، د بدن دا اپتکی سیستم د هغه شیشه یی lens سره معادل دی چی د هغه اپتکی قوه 58,4 دیوپتره او محراقی فاصله یی  $f=17.2\text{mm}$  ده د سترگی cornea د اپتکی سیستم د مرکز څخه د 5mm په فاصله واقع ده د عدسی اپتکی محور په شکل کی د نقطه ،نقطه خط په واسطه ښودل شوی دی .

په سترگه کی د aqueous humour د سترگی د حساسی برخی سره وصل ده چی د سترگی دا برخه د retina<sub>9</sub> پنوم یادېږی چی نیم کروی (hemispher) شکل لری د سترگی پدی برخه کی د photoreceptor او photo transduction پنوم نوری اخذی شته چی په دی اخذو کی مخروطی Cones او استوانوی Rods برخی فعاله کیږی . په سترگو کی په تقریبی ډول 125 میلیونه

راډونه او 6.5 میلیونه کونونه شته .د سترگی دا حساس حجرات د سترگی شاتنی برخه کی واقع کی دی او د vascular layer<sub>8</sub> د طبقی په واسطه تقویه کیږی د retina عصبی حجری optic nerve<sub>10</sub> راټولوی او د مغزو د بنیایی ساحی ته داخلیری . د کومی نقطی نه چی optic nerve د دید ساحی ته داخلیری پدی نقطه کی د Cones او Rod نوری اخدی نشته د retina دا برخه د پندی نقطی blind spot<sub>11</sub> پنوم یادیری . که په ریتینا کی دا نقطه د سترگی د عدسی محورته نژدی د retina سره په تله شی نو په سترگه کی ددی حالت په واقع کیدو سره د سترگی گاتی ستړیا احساسوی . په سترگه کی دا برخه د Fovea centralis<sub>12</sub> (مرکزی سوری) پنوم یادیری . په سترگه کی دا هغه برخه ده چی لیدنه پکی ډیره کمه وی په سترگه کی cones د رنگونو د جلاوالی قدرت لری او retina خپل ټول کار د Rods پواسطه په مخ بیایی .

کله چی نور سترگی ته داخل شی د سترگی د Rods په مرسته هغه په ارغوانی نور بدلیری دا نور په سترگه کی ویتامین A او د ریتینا پروتین (opsin) چی د rhodopsin پنوم یادیری جوړه وی د نوری وړانگو ددی ډول تعاملاتو په پای کی د هر Rod په مرسته Nerve- Impulses تولیدیری دا سیالی د اپتکی اعصابو په مرسته مغزو ته انتقالیری impulses یا سیالی د نوری اخذو د ذخیره شوی انرژي پواسطه تولیدیری څرنگه چی Rods په نوری اخذو کی حساس دی نو هر Rod د یوه Photon (E=hv) انرژي د جذب ظرفیت لری او تنبه کیدلی شی د پورته ټولی عملي د طی کیدو وروسته د شیانو جسامت او شکل د سترگی پواسطه لیدل کیږی .

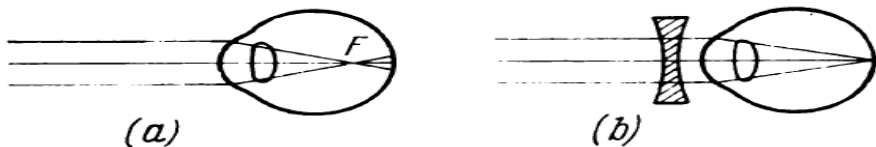
### د سترگی تطابق ( accommodation of eyes ):

د اوپتیک فزیک د lens د  $\frac{1}{p} + \frac{1}{p'} = \frac{1}{f}$  رابطی د مخی که د جسم فاصله تغیر وکړی د تصویر فاصله هم تغیر کوی خو که په نارمل سترگو کی د جسم فاصله تغیر وکړی د تصویر فاصله ثابته ده له دی ځایه په سترگو کی نژدی او وړاندی شیان یو شان د لیدو وړ دی .

څرنگه چی په عدسیو کی اپتکی قوه  $D = \frac{1}{f}$  ده او محراقی فاصله  $f = \frac{1}{D}$  کیږی نو په سترگو کی محراقی فاصله د سترگی د عدسی د انحنای په تغیر سره تغیر کوی او Adjust کیږی ، په سترگو

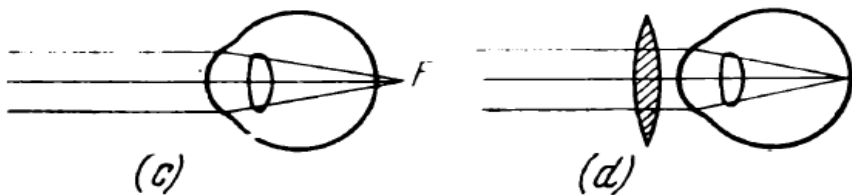
کی دا عملیه د accommodation پنوم یادپیری د سترگو تطابق زمونږ په کنترول کی نه دی او پخپله بی ارادی تنظیمپیری . کله چی سترگی د یوه جسم ځنی بل جسم ته اوږی د تصویر خیره والی منځ ته راځی خو په retina کی د جسم تصویر اصلی معکوس او د اصلی جسم ځنی کوچنی جوړپیری .

دا تصویر د ciliary عضلاتو د تنبه پواسطه لیدونکی ته راسته حقیقی او د اصلی جسم سره مساوی ښکاری که جسم وړاندی وی او سترگی په هغه فوکس شی پدی وخت کی Ciliary عضلات relaxed کیږی همدا نقطه د سترگو د پاره د وړاندی نقطی پنوم یادپیری ، د نارمل سترگو د پاره وړاندی نقطی بی نهایت وړاندی فاصله ده او نژدی نقطی د 15cm ځنی تر 20cm پوری دی . خو په نژدی لیدونکی سترگو کی وړاندی فاصله یو محدوده فاصله ده په حقیقت کی دا فاصله د نژدی لیدونکو سترگو د پاره ډیره لنډه وی په لاندی شکل کی near sight سترگی دی.



شکل (40)

چی د مقعر کرو عدسیو پواسطه بی نظر اصلاح شویدی . په لاندی شکل کی far sight سترگی دی.



شکل (41)

چی د محدبو کروی عدسیو پواسطه یی نظر اصلاح شوی دی . په فضا کی د ځینو شیانو د پوهیدو د پاره سترگی په هغه نظر اچوی او د سترگی گاتی په گرځیدو کیږی او د سترگی اپتکی محور په فضا کی د شیانو د لیدو په طرف Converge کیږی .

هغه زاویه چی د گاتی د گرځیدو د امله د سترگی د lens د اپتکی محور سره جوړیږی په فضا کی د جسم ځنی د وړانگو د Convergence د زاوی پنوم یادیری . دا زاویه د pupile او جسم د فاصلو په پیژندلو سره اندازه کیدلی شی څرنکه چی pupile د فاصله د سترگی د lens ځنی  $b=5\text{cm}$  او د جسم فاصله  $d>25\text{cm}$  ده نو د سترگی د گاتی د دوران زاویه د  $\alpha \cong \frac{b}{d}$  رابطی له مخی د  $0^\circ$  (په فضا کی د وړاندی نقطی د پاره ) او  $10^\circ$  ( په فضا کی د نژدی نقطی د پاره ) زاویو تر منځ گرځیدلی شی .

### سترگه او کمره ( Eye and camera ) :

په بدن کی سترگه د پنځه گونو حواسو ځنی یو حس دی چی د نور په مقابل کی عکس العمل ښی او مختلف وظایف اجرا کوی هغه نور چی سترگی ته د pupile له طریقه داخلیری د سترگی په Lens کی ټولیری ، انکسار کوی او د منکسره وړانگو له تقاطع څخه د سترگی په شبکیه کی د اجسامو حقیقی تصویرونه جوړیږی دا تصویر په سترگه کی د کیمیاوی برقی تعاملاتو له امله د برقی سگنالونو په یوه مجموعه بدلیږی او د بینایی اعصابو پواسطه مغزو ته ځی او د اجسامو اصلی تصویرونه لیدل کیږی .

په سترگه کی د اجسامو د عکاسی په خلاف کمره چی د عکسونو د اخستلو او ثبتولو یو اپتکی سیستم دی د عکسونو په ثبتولو کی د اجسامو ځنی سپین نور د کمری د diaphragm له طریقه د کمری په عدسی کی جمع کیږی او د انکسار وروسته د کمری په فلم film چی د سیلور نایتريت محلول په واسطه پوښل شوی دی لگیږی د نور په واسطه د سیلونایتريت د تعامل له مخی د اجسامو ځنی حقیقی تصویر اخستل کیږی . په پای کی ویلی شو چی په تصویر اخیستنه کی د سپین نور په مقابل کی کمره د سترگو د نوری اخذو په شان دنده اجرا کوی . خو



په ځنو حالاتو کې سترګې او photographic کمرې په محیط کې د شته شیانو عکاسی نشی کولی ددی شته شیانو د عکسونو د مریې کیدو د پاره د x-ray او گاما وړانګو له کمرهو څخه کار اخستل کېږي معمولاً دا ډول عکاسی په طبابت کې د ناروغیو د تشخیص د پاره کارول کېږي .

## د عکاسی د لید ساحه (Aperture and Depth of field)

د کمرې د عکاسی ساحه د عکس د ثبتولو هغه برخه ده چې کمرې ته نژدې او یا د کمرې ځنې وړاندې واقع وی او په کمره کې د فوکس د shut په وخت کې واضح تصویر تشکیل شی. د کمرې ځنې د فاصلې په زیاتوالي د کمرې د عکاسی ساحه هم زیاتېږي خو د عکاسی په وخت کې د ساحې په روڼ والی کې د دیافراګم درجه او د کمرې د Lens نوعیت هم رول لري .

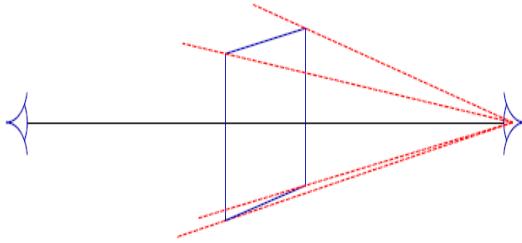
مثلا د روښانه او عالی تصویرونو په عکاسی کې 18mm لینزونه چې د څلورو باریکه عدسیو ځنې جوړ شوی دی او چه اوپتیکی قوه یې  $D = 11 \text{ diopter}$  دیوېتره ده مهم کنل کېږي.

ټول فزیکي اپتیکي سیستمونه لکه سترګه ، کمره ، میکروسکوپ ، او تلکسکوپ د عکاسی د دید ساحه لري چې د دیافراګم او لینزونو د نوعیت د مخې دا ساحه زیاته یا کمیدلې شی همدا ډول په هندارو کې مستوی هنداری محدب او مقعري هنداری هم د دید ساحه لري او په هغه کې اجسام په واضح او روښانه ډول لیدل کېږي.

مثلا په مستوی هندارو کې که یو سړی د مستوی هنداری مخ ته ودیږي تصویر یې د هنداری شاته د سړي د موقعیت په فاصله ښکاري که د سترګې د تصویر څخه د مستوی هنداری په راسونو مستقیم خطونه رسم شی.

او خطونه ته دوام ورکړل شی یو ناقص مخروط جوړېږي چې ددی خطونو پواسطه احاطه شوی ساحه د مستوی هنداری د دید د ساحې پنوم یادېږي . چې مشاهد هغه ساحه په مستوی هنداری کې لیدلې شی . د مثال په ډول په مستوی هندارو کې د دید ساحه په لاندی شکل کې ښودل شوی ده.

په اپتکی سیستمونو کی lense ته د نور داخلیدل او د shutter سرعت د تصویرونو ځانگړنې دی چی په لیدلو او عکس اخستلو کی مهم رول لری.



شکل (42)

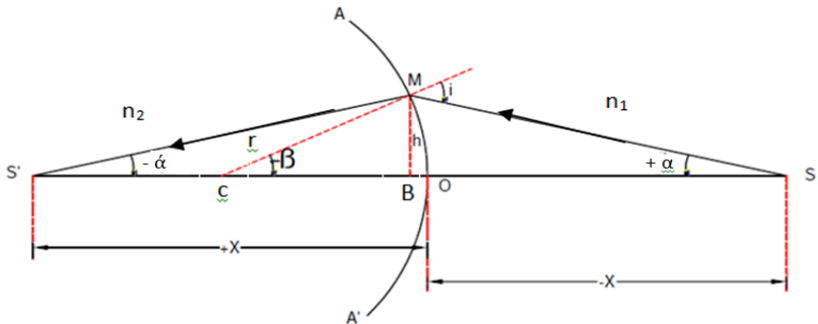
په اپتکی سیستمونو کی د فوکس د

تنظیمولو عملی ته Depth of field ویل کیږی چه د مرئی او غیرمرئی اجسامو په عکاسی کی مهم رول لری.

### په شفافو کروی سطحو کی انکسار:

که کروی سطح د هوا او غلیظه شفاف محیط د جدایی د سرحد په حیث قبوله شی نو په دی ډول سطحو کی د نور د انکسار د امله په اپتکی سیستمونو کی د جسم د تصویر د جوړیدو سبب کیږی

که په هوا کی دنور د انکسار ضریب  $n_1$  او په شفاف غلیظ محیط کی د نور د انکسار ضریب  $n_2$  وی نو د فرمول د لاس ته راوړلو د پاره د ریاضی د قوانینو ځنی گټه اخستل کیږی یعنی د ټولو مستقیم قطعه خطونو او د زاویو د جهت د تغیر د مخی یی اشاره ټاکل کیږی د شکل د مخی:



شکل (43)

لیکلی شو:

$$OS \approx BS = -X$$

$$OS' \approx BS' = +X'$$

$$OC \approx BC = R$$

خرنگه چی  $i$  د SMC مثلث خارجی زاویه ده نو  $i = \beta + \alpha$  او  $\beta$  د  $s'm c$  مثلث خارجی زاویه ده چی:  $r = \beta + \alpha'$  کیږی. نو د  $\alpha' = +\frac{h}{x}$  او  $\beta = \frac{h}{R}$  tag نو خرنګه چی زاویې کوچنۍ دی نو:

$$\alpha \approx -h/x$$

$$\alpha' \approx h/x'$$

$$\beta \approx h/r$$

د snell's دانکسار د قانون دمخې:

$$n_1 \sin i = n_2 \sin r$$

$$n_1 i = n_2 r$$

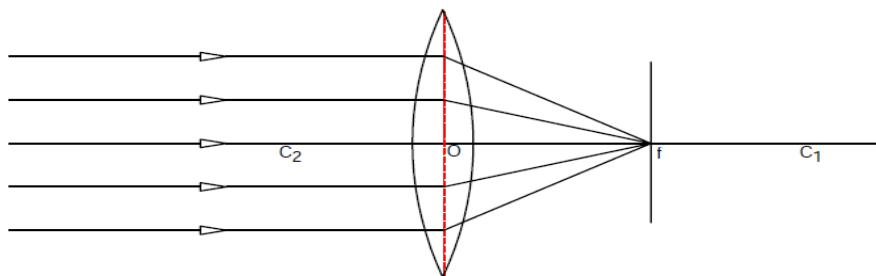
په پورته اخره رابطه کی د  $i$  او  $r$  زاویو د قیمتونو په وضع کولو سره لاندی رابطه حاصلیږی:

$$\frac{n_2}{x'} - \frac{1}{x} = \frac{n_2 - 1}{R} \dots\dots\dots 1$$

په پورته رابطه کی  $x$  د جسم فاصله،  $x'$  د تصویر فاصله او  $R$  د کروی شفافی سطحی د انحنا شعاع ده.

### عدسیه (Lens):

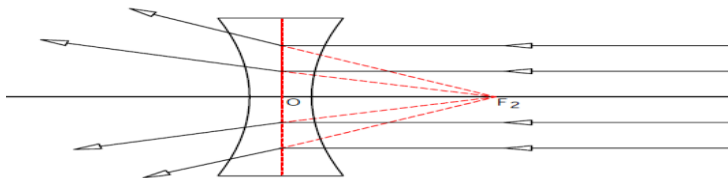
عدسیه شفاف جسم دی چی د انکسار ضریب یی  $n$  او د کروی محدبو کروی مقعرو او استوانوی سطحو پواسطه احاطه شوی وی عدسیه بلل کیږی. عدسی د شیشی، کوارتز او یا د نورو شفافو اجسامو ځنی جوړیږی.



شکل (44)

الف : محدب الطرفین عدسیه : دا ډول عدسیه ددوه کړوی سطحو پواسطه احاطه شوی ده چی منځنی برخه یی پڼډه او خنډی یی باریکه دی محدب کړوی عدسیه دوه مرکزونه لری چی په (43) شکل کی د C1 او C2 په تورو ښودل شویدی . همدا ډول دوه محراقونه لری چی د f یی اصلی او f' یی مجازی محراق دی . د عدسی اېتکی مرکز د O په توری ښودل شوی دی محراقی مستوی لری چی د f په نقطه کی عمود ده . پدی ډول عدسیو کی نور ډولونه لکه محدب مستوی ، محدب مقعر شامل دی چی دا ډول ټولی عدسی د وړانگو د متقاربو عدسیو پنوم یادیری .

ب : مقعر الطرفین عدسیه : د عدسیو پدی ډول کی مقعر الطرفین ، مقعر مستوی او مقعر محدب عدسی شاملی دی چی دا ډول عدسی د نوری وړانگو د متباعدو عدسیو پنوم یادیری . په متقاربو عدسیو کی د جسم تصویر او محراقی فاصلو تر منځ رابطه په دی ډول ده



شکل (45)

$$\frac{1}{x} + \frac{1}{x'} = \frac{1}{f}$$

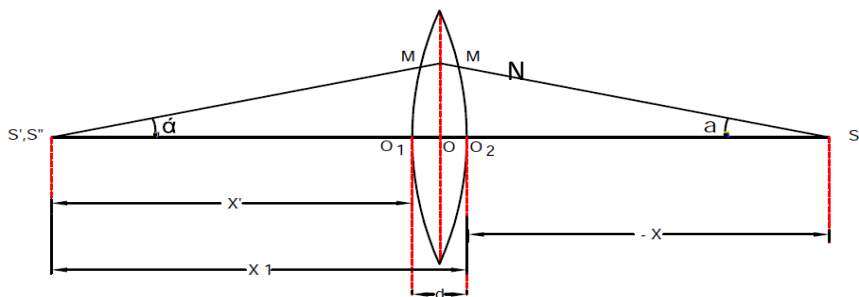
او په متباعدو عدسیو کی د تصویر، جسم او محراقی فاصلی ترمنځ رابطه پدی ډول ده

$$\frac{1}{x'} - \frac{1}{x} = -\frac{1}{f}$$

### په عدسیو کی د نور انکسار :

محدب الطرفین عدسیه چی د انکسار ضریب یی  $n$  دی د لاندی شکل د مخی په نظر کی نیسو :

د  $SM$  نوری وړانګه د هوا ځنی په عدسیو کی انکسار کوی او د  $NO_1, MO_2$  سطحو ځنی بیرته هوا ته وځی . که د محدب الطرفین عدسی د  $NO_1$  او  $MO_2$  سطحو د انحنا شعاع په ترتیب سره  $R_1$  او  $R_2$  وی نو د  $MO_2$  کروی سطحی د پاره 1 رابطه په لاندی ډول لیکل کیږی:



شکل (46)

$$\frac{n}{x_1} - \frac{1}{x} = \frac{n-1}{R_1} \dots \dots \dots 2$$

په پورته رابطه کی  $x$  او  $x_1$  په ترتیب سره د  $MO_2$  کروی سطحی د راس څخه د جسم او تصویر فاصلی دی . کله چی نوری وړانګه د  $NO_1$  په سطح کی انکسار وکړی  $S''$  تصویر جوړیږی چی د  $O_1$  سطحی د راس څخه یی فاصله  $x'$  ده په محدب الطرفین عدسیه کی د  $S'$  لمړنی تصویر د  $NO_1$  سطحی د  $O_1$  د راس څخه په  $x_2 = x_1 - d$  فاصله واقع دی.  $d$  د عدسی پنډوالی دی د لمړی کروی سطحی  $S'$  تصویر د  $NO_1$  دوهمی سطحی د پاره د نور د مجازی منبع په حیث قبوله شوی

ده . پدی صورت کی په دوهمه سطح کی دنور د انکسار وروسته S" تصویر جوړیږي . په دی حالت کی 1 رابطه د دوهمی سطحی لپاره لاندی شکل اختیاری:

$$\frac{n}{x_2} - \frac{1}{x'} = \frac{n-1}{R_2}$$

د  $x_2$  د قیمت په وضع کولو سره پورته رابطه لاندی شکل اختیاری:

$$\frac{n}{x_1 - d} - \frac{1}{x'} = \frac{n-1}{R_2}$$

خو که عدسیه ډیره باریکه وی ( $d < R_1, R_2$ ) شی پورته رابطه په لاندی ډول لیکل کیږي:

$$\frac{n}{x_1} - \frac{1}{x'} = \frac{n-1}{R_2} \dots \dots \dots 3$$

که 3 رابطه د 2 رابطی ځنی طرف په طرف منفی شی لاندی رابطه لاس ته راځي:

$$\frac{1}{x'} - \frac{1}{x} = \frac{n-1}{R_1} - \frac{n-1}{R_2}$$

$$\frac{1}{x'} - \frac{1}{x} = (n-1) \left( \frac{1}{R_1} - \frac{1}{R_2} \right) \dots \dots \dots 4$$

که پدی رابطه کی  $x' = \infty$  شی د عدسی ځنی د نوری وړانگو د خارجیدو وروسته هغه موازی حرکت کوي او د S نوری منبع تصویر په بی نهایت کی جوړیږي پدی حالت کی  $X = f_1$  دی او جسم په محراق کی واقع دی پدی حالت کی 4 رابطه لاندی شکل اختیاری:

$$\frac{1}{f_1} = -(n-1) \left( \frac{1}{R_1} - \frac{1}{R_2} \right) \dots \dots \dots 5$$

او که  $x = \infty$  شی په دی حالت کی  $x' = f_2$  کیږي او 4 رابطه لاندی شکل اختیاری:

$$\frac{1}{f_2} = (n-1) \left( \frac{1}{R_1} - \frac{1}{R_2} \right) \dots \dots \dots 6$$

د 5 او 6 رابطو د مقایسې ځنې نتیجه کیږي چې  $f_1 = -f_2$  له دې ځایه 4 رابطه لاندې شکل اختیاری:

$$\frac{1}{x'} - \frac{1}{x} = \frac{1}{f_2} \dots \dots \dots 7$$

د محدب الطرفین عدسیو په صورت کې د هغه یوه شعاع  $R_2$  مثبت او  $R_1$  یې منفي ده خو که مطلقه قیمتونه یې  $|R_1| = R_1$  او  $|R_2| = R_2$  په نظر کې ونیول شي نو:

$$\frac{1}{f_1} = -(n-1) \left( \frac{1}{R_1} + \frac{1}{R_2} \right)$$

$$\frac{1}{f_2} = (n-1) \left( \frac{1}{R_1} + \frac{1}{R_2} \right)$$

د جسم او تصویر د فاصلو د مطلقه قیمتونه په نظر کې نیولو سره په 7 رابطه کې د جسم فاصله  $x$  منفي او د تصویر فاصله  $x'$  مثبت ده نو د متقاربو عدسیو دپاره لاندې رابطه لیکلې شو

$$\frac{1}{x} + \frac{1}{x'} = \frac{1}{f_2}$$

په متقاربو عدسیو کې  $F_1$  منفي او  $F_2$  مثبت دی خو که چیرته  $F_1 = -f_2 = f$  وضع شي نو د متقاربو عدسیو فرمول لاندې شکل اختیاری:

$$\frac{1}{x} + \frac{1}{x'} = \frac{1}{f}$$

که په 7 رابطه کې د  $x$  او  $x'$  مطلقه قیمتونه په نظر کې ونیول شي او  $f_2 = f$  شي نو د متباعدو عدسیو دپاره د جسم، تصویر او محراق ترمنځ لاندې رابطه وجود لري.

$$\frac{1}{x'} - \frac{1}{x} = -\frac{1}{f}$$

د باریکه عدسیو سیستم او د هغه اپتیکي قوه:

که په 7 رابطه کې  $F_2 = f$  شي نو د محراقي فاصلې د پاره لاندې رابطه لیکلې شو:

$$F = \frac{x'x}{x-x'}$$

ددی رابطی ځنی څرگندېږي، په هره اندازه چې  $f$  محراقي فاصله لنډه وي په هماغه اندازه  $x$  او  $x'$  يعنی د جسم او تصوير فاصله هم لنډېږي. او په عدسيه کی نوری وړانگی په شدت سره انکسار کوی د عدسی د انکسار قدرت چې د عدسی د اپتکی قوی یا د دیوپتری قوی پنوم ياديږي. د لاندی رابطی پواسطه ښودل کیږي:

$$D = \frac{1}{f} = (n - 1) \left( \frac{1}{R_1} - \frac{1}{R_2} \right)$$

د عدسی د اپتکی قوی واحد Diopter دی چې محراقي فاصله یی په متر اندازه کیږي يعنی

$$\text{Diopter} = 1/\text{meter}$$

د عدسیو اپتکی قوه د باریکه عدسیو د سیستم په مرسته کمه یا زیاتیدلی شی د مثال په ډول د دوه باریکه عدسیو د سیستم اپتکی قوه چې اپتکی محور یی یو ډبل په امتداد واقع دی او د عدسیو ترمنځ فاصله  $d$  ده اپتکی قوه یی پدی ډول اندازه کیږي :

که نوری منبع د اپتکی سیستم د لمړی عدسی ځنی د  $x$  په فاصله واقع وي نو د هغه ځنی تصویر د  $x'$  په فاصله جوړېږي چې رابطه یی پدی ډول ده :

$$\frac{1}{x} - \frac{1}{x'} = \frac{1}{f} \dots \dots \dots 8$$

په پورته رابطه کی  $F$  د لمړنی عدسی محراقي فاصله ده په لمړنی عدسیه کی دنوری منبع پواسطه جوړ شوی تصویر د دوهمی عدسی لپاره د نور منبع په حیث قبلېږي پدی حالت کی په دوهمه عدسیه کی د  $x''$  تصویري فاصله د لاندی رابطی پواسطه حسابېږي :

$$\frac{1}{x''} - \frac{1}{x' - d} = \frac{1}{f''} \dots \dots \dots 9$$



پدی رابطه کی  $x''$  د دوهمی عدسی د اپتکی مرکز او تصویر ترمنځ فاصله ده چی د باریکه عدسیو د سیستم پواسطه لاس ته راځی  $F''$  د دوهمی عدسی محراقی فاصله ده د 8 او 9 رابطی د طرف په طرف د جمع کولو وروسته لاندی رابطه لیکلی شو:

$$\frac{1}{x''} - \frac{1}{x} = \frac{1}{f'} + \frac{1}{f''} + \frac{1}{x' - d} - \frac{1}{x'}$$

که د باریکه عدسیو ترمنځ  $d$  فاصله د  $f'$  او  $f''$  محراقی فاصلو په نسبت ډیره کوچنی وی نو د هغه ځنی صرف نظر کیږی یعنی :

$$\frac{1}{x''} - \frac{1}{x} = \frac{1}{f'} + \frac{1}{f''} = \frac{1}{f}$$

په پورته رابطه کی  $f$  د باریکه عدسیو د اپتکی سیستم محراقی فاصله ده که اپتکی سیستم د یوه تعداد زیاتو باریکه عدسیو ځنی جوړ شوی وی نو ددی ډول سیستم محراقی فاصله :

$$\frac{1}{f} = \frac{1}{f'} + \frac{1}{f''} + \frac{1}{f'''} + \dots + \frac{1}{f^n} = \sum_{i=1}^n \frac{1}{f_i}$$

$$D = \frac{1}{f} = \sum_{i=1}^n \frac{1}{f_i}$$

مثال: په هوا کی د یوی مقاربی عدسی د انکسار ضریب  $n=1.52$  او محراقی فاصله یی 40cm ده که دا عدسیه په اوبوکی چی د انکسار ضریب یی 1.33 دی واچول شی:

الف: په اوبوکی د عدسی محراقی فاصله حساب کړی؟

ب: په هوا او اوبو کی د عدسی ډیوپتری قوه حساب کړی؟

حل: په مقاربو عدسیوکی د نور دانکسار د عمومی رابطی ځنی په لاندی ډول استفاده کیږی:

$$1/F_a = (n-1) (1/R_1 - 1/R_2)$$

$$1/F_w = (n'-1) (1/R_1 - 1/R_2)$$

په اوبوکی د عدسی د انکسار ضریب داسی حسابیری یعنی:  $n' = 1,52/1,33 = 1,14$

په پورته رابطوکی په هوا او اوبوکی د عدسی د انکسار د ضریب د قیمتونو په وضع کولو سره

$$F_w/F_a = 0,52/0,14 = 3,71 \quad \text{داسی لیکو:}$$

$$F_w = 148,4 \text{ cm}$$

$$D_a = 1/F_a = 2,5 \text{ Diopter}$$

$$D_w = 1/F_w = 0,673 \text{ Diopter}$$

د پورته فزیکي معلوماتو په رڼا کی د سترگی obnormalities په لاندی ډول تشریح کیږی.

### د سترگی د عدسی اوپتیکي سیستم ( Lens system of the eye ):

د اپتک فزیک د پورته قوانینو په رڼا کی د سترگی عدسیه او د سترگی د عدسی سیستم مطالعه کیږی. د سترگی عدسیه چی د محدب الطرفین سطحو په واسطه احاطه شوی ده. منځنی برخه یی پنډه او ځنډي یی باریکه دی په سترگو کی د عدسی دنډه د cornea دلاری د سترگی retina ته د نور منعکسول دی. د سترگی د عدسی د منځنی برخي د انکسار ضریب 1.38 او د ځنډي د انکسار ضریب یی 1.41 دی د سترگی عدسیه د ciliary عضلاتو پواسطه تنظیمیری او د سترگی د تطابق سبب کیږی. د سترگی عدسیه د عمر په زیاتوالی سره غټیږی. په سترگی کی تصویر د(1) رابطی په مرسته Retina کی جوړیږی. د شیشه یی عدسیو برخلاف په سترگه کی د تصویر فاصله او د سترگی د عدسی د انکسار ضریب ثابت دی خودجسم د فاصلی په تغیر سره د(1) رابطی د مخی محراقی فاصله تغیر کوی او سترگه وړاندی او نزدی شیان لیدلی شی په سترگه کی دا حالت هم د سترگی د تطابق په نوم یادیږی. د سترگی عدسیه د باریکه عدسیو د سیستم په شان چی د اپتکی قوی په زیاتوالی او کم والی کی مهم رول لری د دری مهمو برخو ځنی جوړه شوی ده چی یوه برخه یی د Lens capsuls بله برخه یی د Lens epithelium او دریمه برخه یی د lens fibers پنوم یادیږی.

Lens capsuls: د سترگی د عدسی دا برخه نرمه، شفافه او د هغه اساسی قشر بلل کیږي چې عدسیه یې پوښلی او elastic خاصیت لري، ددی برخې پنډوالی د  $2\mu\text{m}$ - $8\mu\text{m}$  پوری دی دا پنډوالی په منځني بیروني برخه کې نسبت شاتني برخې ته زیات دی تقریباً محدب مستوی شکل لري.

Lens epithelium: د سترگی د عدسی دا برخه د lens capsuls او lens fiber په منځ کې واقع ده د عدسی دی برخې ته  $\text{Na}^+$  او  $\text{k}^+$  ایونونه او غذایی مواد د aqueous humor مایع د لاری پمپ کیږي او د هغه په منځني برخه کې ایونونه قطبی شکل اختیاره وی د ژوند په اوږدو کې غذایی مواد د عدسی ددی برخې په وده کې مهم رول لري .

Lens fiber: د سترگی د عدسی لویه برخه د lens fiber پواسطه جوړه شوید ه چی هغه اوږده ، شفافه او نازکه حجرات دی ددی حجراتو قطر  $4\mu\text{m}$ - $7\mu\text{m}$  او اوږدوالی یې 12mm دی. دی حجراتو د سترگی عدسیه د مخی ځنی شاته پوښلی ده د سترگی په عدسیه کې عصب او د ویني رگونه وجود نه لري.

## : Contact lens

دا ډول لینزونه شیشه یی یا پلاستيکی دی چی په سترگو کې د انکساری خطاء د اصلاح لپاره استعمالیږي. په سترگو کې انکساری خطاء د کمی لیدنی او یا نه لیدنی سبب کیږي. د سترگو د ناروغی په دی حالت کې cornea د سترگو په اوپتیکی سیستم کې د پام وړ دندی نشی اجراء کولی. نو د cornea د انکساری ضریب په عوض د contact lens د انکساری ضریب ځنی استفاده کیږي. دا ډول لینزونه د واضح او روښانه لیدنی لپاره د cornea تر شا ایښودل کیږي. په سترگو کې د دی لینزونو د استعمال اهمیت دادی چی د cornea داخلي سطحی نوری انکسار نارمل حالت ته راوړي. ځکه هغه مایع چی د contact lens او cornea ترمنځ شته انکساری ضریب یې د cornea د انکساری ضریب سره مساوی دی. نو لدی امله دا مایع د لینز د استعمال په وخت کې

د cornea داخلی سطحی په عوض کار کوی. د سترگی په اوپتیکي سیستم کی د obnormal سترگو لپاره د contact lens د استعمال گټی پدی ډول دی.

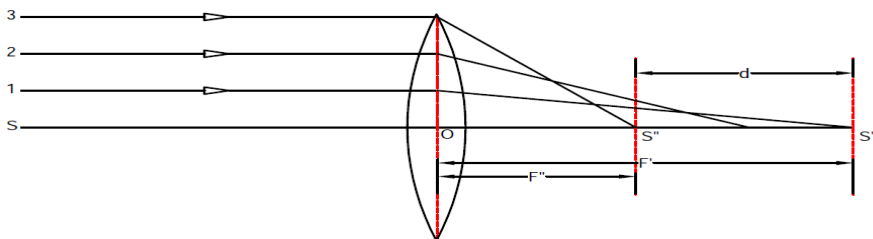
- Contact lens د عینکو په نسبت د سترگو د حرکت سره حرکت کوی او د روښانه لیدنی پراخه ساحه په بر کی نیسی.
- د اجسامو د سایز په لیدنه کی بی توپیر ډیر کم دی.
- د اجسامو د لیدنی په وخت کی فوکس قوی کوی.

### د عدسی انکساری خطاء

د عدسیو انکساری خطا او دهغه د اصلاح طریقی په لاندی ډول مطالعه کیږی .

#### الف : کروی خطاء (Aberration):

په لاندی شکل کی د s نوری منبع د عدسی په اصلی محور په بی نهایت کی واقع ده . د هندسی اپتک د قوانینو د مخی هغه وړانگی چی د عدسی اصلی اپتکی محوره نژدی دی د  $S'$  په نقطه کی چی د عدسی اپتکی مرکز ځنی د  $F'$  په فاصله واقع ده قطع کوی هغه نوری وړانگی چی د اصلی اپتکی مرکز ځنی وړاندی واقع دی په عدسیه کی د انکسار وروسته د وارده او منکسره زاویو د  $\sin$  نسبت ثابت پاتی کیږی . څرنگه چی دمنکسره زاویه  $\sin r$  نسبت ته ورو تحول کوی نو په لاندی شکل کی د منکسره زاوی په کموالی سره د زوایی نسبت ددی وړانگو د پاره په سرعت سره زیاتیږی او نوری وړانگه د عدسی اپتکی مرکز ته نژدی اصلی اپتکی محور قطع کوی د همدی تعریف په اساس 3 وړانگه اصلی محور د  $S''$  په نقطه کی قطع کوی.



شکل (47)

د 1 او 3 وړانگو د تقاطع پدی حالت کی د S نوری نقطوی منبع تصویرددی په عوض چی په یوه نقطه کی وی د S'S'' قطعه خط جوړه وی یعنی :

$$d = S'S''$$

$$d = f' - f''$$

په عدسیو کی همدا حالت د کروی خطاء معیار بلل کیږی.

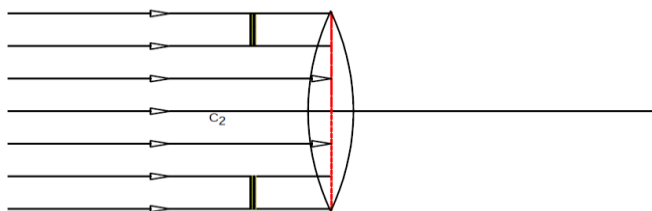
په متقاربو عدسیو کی کروی خطاء ( $d < 0$ ) او په متباعدو عدسیو کی کروی خطاء ( $0 < d$ ) وی

په عدسیو کی کروی خطا په لاندی دوه طریقو اصلاح کیږی :

1- د diaphragm په مرسته په عدسیه کی نوری وړانگی کموی که څه هم پدی طریقه

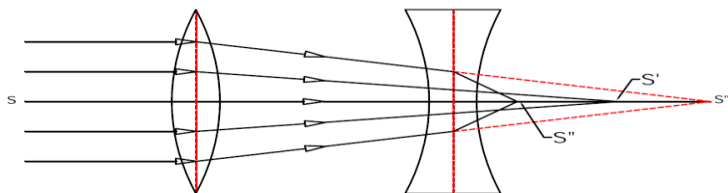
کی د عدسی کروی خطاء رفع کیږی خو د عدسی دیوپتری قوه کمیږی چی دا په

خپله د عدسی د پاره یوه بله خطا گنل کیږی لاندی شکل:



شکل (48)

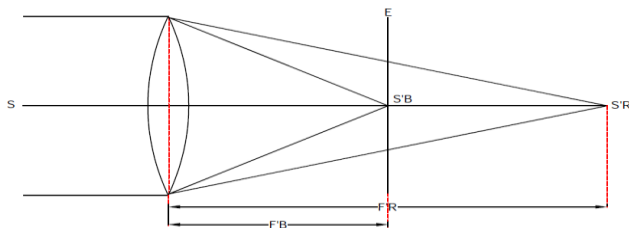
2- د متقاربو عدسیو  $d < 0$  او د متباعدو عدسیو  $d > 0$  د ترکیب ځنی یو سیستم جوړیږي تر څو کړوی خطاء  $d=0$  کړي د عدسیو د ترکیب دا سیستم د  $S'$  او  $s''$  نقطې د  $S'''$  په نقطه کې منطبقوي ترڅو د  $S'S''$  قطعه خط تصویر د  $S'''$  په نقطوي تصویر بدل شي لاندې شکل



( 49 ) شکل

## ب: کروماتيکی خطاء:

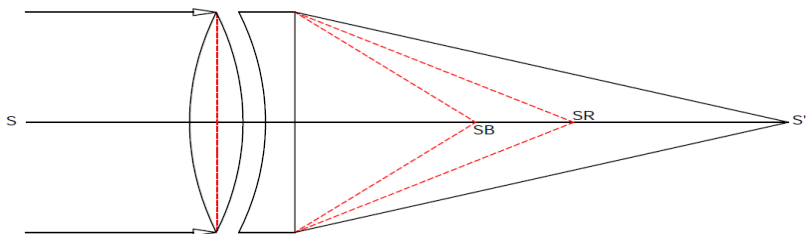
د عدسی ځنی د خارج شوی نوری وړانگو په مقابل کې لمړی سره شیشه چي یوازی سره نوری وړانگه د هغه ځنی تیریدلی شي او بیا آبی شیشه چي یوازی ابی نوری وړانگه دهغه ځنی تیریری واقع کوو په لاندی شکل کی د E متحرکی پردې په مرسته مختلف رنگونه په مختلفو نقطو کی نظر د عدسی ایتکی مرکز ته فوکس کیږی یعنی  $S'R$  نظر  $S'B$  ته د ایتکی مرکز نه په وړاندی فاصله کی جوړیږی . او همدا ډول سپین نور چي د 7 رنگونو ځنی تشکیل شوی دی د عدسی د تیریدو وروسته د E په پرده د مختلفو رنگونو تصویرونه لیدل کیږی همدا حادثه د عدسی د کروماتيکی خطاء پنوم یادیری .



( 50 ) شکل

په عدسیو کی دا خطا ددی له امله وی چی د نوری وړانگو د انکسار ضریب د وړانگو د رنگ او یا د نور د رنگونو د موجی اوږدوالی تابع دی یعنی د نوری وړانگو د انکسار ضریب د هغو د موجی اوږدوالی سره معکوسه رابطه لری او د عدسیو محراقی فاصله د نوری وړانگو د انکسار ضریب تابع ده یعنی د ابی وړانگو د پاره محراقی فاصله کمه او د سرو وړانگو لپاره زیاته ده ( $f'B < f'R$ ) .

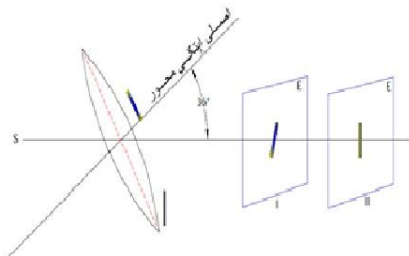
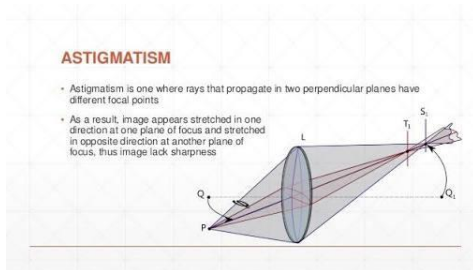
د عدسی ددی ډول خطاء د رفع کولو د پاره د متقاربو او متباعدو عدسیو د سیستم ځنی کار اخلی او  $S'R$  او  $S'B$  د  $S'$  په نقطه کی یو ځای کیږی او د  $S$  نوری نقطوی منبع ځنی د  $S'$  تصویر لاسته راځی لاندی شکل



شکل (51)

### ج: استigmatيزم (Astigmatism):

په لینزونو کی د استigmatيزم د مشاهده کولو د پاره د دیافراگم په مرسته نوری وړانگی کمه وی او نوری منبع د عدسی په فرعی محور داسی واقع کوی چی د عدسی د اصلی محور سره د  $30^\circ$  د  $40^\circ$  پور زاویه جوړه کړی لاندی شکل

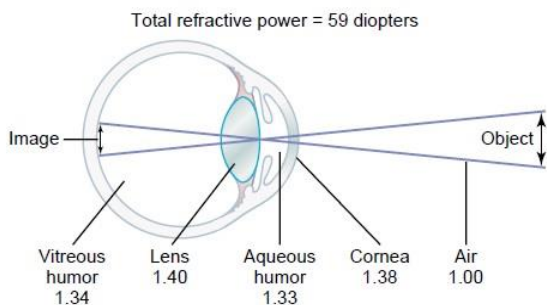


شکل (52)

پدی حالت کی د S نوری نقطوی منبع تصویر د E پردی په مخ ډیره تن لیدل کیږی او معین شکل نه لری که د E پرده د عدسی ځنی د I موقعیت ځنی د II موقعیت ته یوړل شی نو د نقطوی منبع تصویر نسبتاً واضح لیدل کیږی خو د عدسی د اصلی محور په خلاف بیا هم روښانه نه دی او د E پردی په دواړو موقعیتونو کی د نقطوی منبع تصویر د نقطی شکل نلری او د قطعه خط په شکل لیدل کیږی. د عدسی ځنی د پردی په نوروموقعیتونو کی د نقطوی منبع تصویر دایروی اوت ښکاری. له دی ځایه که نوری نقطوی منبع د عدسی په اصلی محور واقع نه وی نو تصویر یی د دوه قطعه خطونو په ډول یو په بل عمود ښکاری. په عدسیو کی دا حالت د استگماتیزم پنوم یادیری د عدسیو د داډول خطا د اصلاح د پاره د عدسیو د مغلق اپتکی سیستم ځنی چی څو برخی لری کار اخستل کیږی او هغه داسی یو د بل سره وصلوی تر څو د عدسی د هری برخی استگماتیزم خنثی کړی. دا ډول یو سیستم چی په هغه کی استگماتیزم اصلاح کیږی د An astigmatism پنوم یادیری.

## :Reduced Eye

که د سترگی Cornea, aqueous humor, lens او vitreous humor په الجبری ډول جمع شی او د یوه واحد لینز په ډول قبول شی نو د Reduced Eye موډل جوړوی د سترگی په دی موډل کی د اوپتیک قوانین په اسانی سره تشریح کیدل شی. مثلاً په لاندی شکل کی د هری



( 53 ) شکل

انکساری سطحی د انکساری قوی په ځای یواځی د سترگی د lens انکساری قوه خپل کیږی. په اوپتیک فزیک کی انکساری قوه د Diopter په واحد اندازه کیږی چی محراقی فاصله یی 1m ده په هره اندازه چی جسم لینزته نژدی وی په هغی کی نوری



وړانګې په شدت سره انکسار کوي. په سترګو کې د تصویر او محراق فاصله ثابته او د جسم فاصله تغیر کوي خو د اجسامو په لیدلو کې که هغه نژدې یا لیرې وي د سترګې Accommodation مهم رول لري. د سترګې په دی موډول کې د هغه محراق د Retina تر شا د 17mm په فاصله واقع دی او اوپتیکی قوه یې 59 diopter ده. د سترګې ددی موډل له مخې د سترګې د مجموعی اوپتیکی قوې 2/3 برخه د cornea د داخلي سطحې په واسطه تقویه کېږي. دا ځکه چې انکساري ضریب یې د هوا د انکساري ضریب سره توپیر لري. د سترګې د اوپتیکی قوې په دی رقم کې د lens اوپتیکی قوه کوم رول نلري خو څرنگه چې د سترګې د lens انکساري ضریب د Aqueous humor او vitreous humor سره چندان لوی توپیر نه لري نو د سترګې د lens انکساري قوه 20 diopter ده. چې دا د ټولې سترګې د انکساري قوې 1/3 برخه جوړوي. په سترګه کې د lens اهمیت پدې کې دی چې هغه د مغزو د عصبي سګنالونو په واسطه تنبه کېږي انحاء یې زیاته او د اجسامو د لیدلو توانایی یې هم زیاتېږي. د Reduced Eye موډل ځنې په سترګو کې د انکساري خطاء لکه myopia او Hyperopia په اصلاح کې هم کار اخیستل کېږي.

### د سترګې شبکیه(Retina):

ریتینا د سترګې داخلي دریمه طبقه ده چه د نور په مقابل کې د حساسو حجراتو ځنې تشکیل شويده په چاپیریال کې د شته شیانو تصویرونه د سترګې په همدې طبقه کې جوړېږي. د سترګې دا طبقه د عکاسی د کمرې په شان دنده اجراء کوي خو فرق یې د عکاسی د کمرې سره په دی کې دی چه کله نور د ریتینا په حساسو حجراتو ولګېږي په اتوماتیک ډول کیمیاوي او برقی مرکزونه فعالېږي او په نتیجه کې د سترګې عصب په کار شروع کوي او د چاپیریال څخه ټول اخیستل شوي معلومات د اعصابو د Optic fibers پواسطه مغزو ته انتقالېږي. په ریتینا کې درې ډوله عصبي حجری چې د نوری اخذو حجری، برقی قطبی حجری او لنفاوی عصبي غدې په نومونو شته چه دا حجرات په مجموع کې د Epitheliel حجراتو غده جوړوي.

Retina دسترگی د مرکزي عصبی سیستم د یوې برخې څخه گڼل کیږي. چه د شیانو تصویرونه عکاسي کوي ریتینا چه د عصبی حجرو د څو طبقو څخه جوړه ده د synapses سره رابطه لري او دنده يي د یوې عصبی حجرې څخه بل عصبی حجرې ته د نوري سگنالونو انتقال دی. د نور په مقابل کي د سترگی ډیري حساسي عصبی حجرې د Photoreceptor حجرې دی او په لیدنه کي دا عصبی حجرې په دری ډوله دی چي یو ته يي Rods ، Cones او دریم ته يي photo sensitive ganglion وايي. په سترگو کي تقریباً 6.5 میلیونه Cones او 125 میلیونه Rods موجود دي. د Rods اصلی دنده په کمه یا ډیره رڼا کي د اجسامو لیدنه ده. په داسي حال کي چه د Cones دنده د رنگونو احساسول دی. په Photo sensitive- ganglion حجرو کي 150 میلیونه نورې اخذی او یو میلیون Opticnerve fibers شته چي د چاپیریال څخه د معلوماتو د انتقال دنده په غاړه لري او د زیاتې رڼا پواسطه تنبه کیږي. د Rods او Cones سگنالونه د ریتینا د نورو عصبی حجرو پواسطه تقویه کیږي. Actionpotential فعالیتي او د Ganglion په حجرو کي د oxons په مرسته Opticnerve تنبه کیږي او نوري سگنالونه په لیدنه کي پروسیس کیږي.

### کمترینه تنبه (Thres hold):

د اعصابو د علم په اساس د ارگانیزم کم ترینې تنبه ته که هغه د Touch, Sound او که د Light پواسطه وی او حس شی د Thres hold پنوم یادېږي. په سترگه کي د Thres hold vision د مطالعې دپاره ضروره ده چه ځنې اپتیکي فزیکي کمیتونه لکه photon flux نوري قوه (د نور شدت) Illumination (نورانیت) روښنایي او درخشانیت (خلیدنه) وپیژنو :

### نوري فلکس (Photonflux):

نوري فلکس هغه مقدار نوري انرژي ده چي د S نورانی سطحی څخه په واحد وخت کي خپره او یا د هغه سره د مساوی سطحی پواسطه جذب شي د نوري فلکس پنوم یادېږي که نوري فلکس  $\Phi$  په توري ونښودل شي نو د هغه دپاره لاندې رابطه لیکلای شو:

$$\Phi = \frac{W}{t} \dots \dots \dots 1$$

د پورته رابطی څخه څرگندیږي چه نوري فلکس د طاقت مفهوم لري چه د Watt يا  $\frac{joul}{sec}$  په واحد اندازه کیږي.

### نوری قوه (د نور شدت):

د نوري منبع څخه په مختلفو جهتونو د نوري منبع طاقت مختلف دی که نوری قوه د I په توري ونښودل شي نو:

$$I = \frac{d\Phi}{d\Omega} \dots \dots \dots 2$$

پدي رابطه کي  $d\Omega$  جامده عنصری زاویه ده خو که د کری د سطحی ټول مساحت د 6 په توري ونښآيو نو جامده کلی زاویه پدی ډول اندازه کیږي:

$$\Omega = \frac{6}{r^2} = \frac{4\pi r^2}{r^2} = 4\pi \text{ steradian}$$

لدى ځايه نوري قوه (د نور شدت) د 2 رابطی د مخی پدي ډول ده:

$$I = \frac{\Phi}{4\pi} \dots \dots \dots 3$$

د نوري قوي واحد شمع (cd) دی. د 2 رابطی څخه:

$$d\Phi = I d\Omega$$

ددې رابطي د مخی د نوري فلکس واحد Luman دی. یو Luman په واحده جامده زاویه کي د معیاری شمع نوري قوه بلل کیږي یعنی:

$$1 \text{ luman} = 1 \text{ cd} \cdot 1 \text{ steradian}$$

## نورانيت (Illumination):

انسان په تورتم کي د شاوخوا شيان نه گوري دا شيان هغه وخت ليدل کيږي چي د هغي څخه نور خپور شي له همدې امله نوري منابع هميش ليدل کيږي. که اجسام د خپله ځانه نور خپور نه کړي دا اجسام د رڼا په واسطه ليدل کيږي. د اجسامو د ليدنې څرنگوالی د نوري فلکس په شدت او د اجسامو د سطحی د مساحت پوري مربوط دی که د سطحی مساحت په  $ds$  او نورانيت په  $E$  ونښودل شي نو:

$$E = \frac{d\Phi}{ds}$$

$$E = \frac{\Phi}{s} = \frac{Luman}{m^2} = 1 Lux$$

$1 Lux$  د هغي سطحی نورانيت دی چه مساحت يي  $1m^2$  وي او له هغه څخه په ټولو جهتونو  $1 luman$  نوري فلکس خپور شي او کله هم نورانيت د فټ په واحدونو اندازه کيږي يعنی:

$$1 f = \frac{1 Luman}{1 cm^2} = 10^4 Lux$$

## روښنايي او درخشانيت:

که نوري منابع نقطوي نه وي نو د نوري تشعشع طاقت د هغه په هر  $cm^2$  سطح کي مختلف دی مثلاً په برقی منقلونو او برقی بخاريو کي د نوري تشعشع د طاقت اختلاف ليدل کيږي د دا ډول غير نقطوي منابعو دپاره د روښنايي او درخشانيت کميتونه په لاندي ډول پيژنو:

## الف: روښنايي:

که روښنايي د  $R$  په توري ونښودل شي نو د سطحی د نوري فلکس او د همدې سطحی نسبت ته روښنايي ويل کيږي يعنی:

$$R = \frac{\Phi}{s}$$

## ب: درخشانیت:

هغه نوري منابع چي د هغو درخشانیت په ټولو جهتونو یو شان وي درخشانیت (خلا) بلل کېږي. که درخشانیت د B په توري وښودل شي نو:

$$B = \frac{I}{S}$$

د درخشانیت واحد nt دی. یو nt د هغه سطحی درخشانیت دی چه د هغه د هر  $m^2$  څخه د یوې شمع په اندازه د سطحی په عمودي جهت نور خپور کړي یعنی :

$$1nt = \frac{1 \text{ cd}}{1m^2}$$

او کله هم د سلب (sb) په واحد اندازه کېږي یعنی:

$$1sb = \frac{1 \text{ cd}}{1 \text{ cm}^2} = 10^4 nt$$

## کمترینه لیدنه (Thres hold vision):

د فزیک د پورته قوانینو له مخی په لیدنه کې سترګه حداقل د نوري منابعو څخه 54-148 فوتونونه جذبوي ددې فوتونونو نیمایي Retina ته رسیږي او نیمایي یې په cornea کې منعکس کېږي.

په سترګه کې هر Rod یو فوتون نور جذبوي او کله هم 4% چانس وي چه یو Rod دوه فوتونه نور جذب کړی. په کم ترینه لیدنه کې نوري فلکس اصغری دی (په یوه ثانیه کې په لږ شمار فوتونونه په واحده سطح کې جذبېږي او د سترګې د Rod حجرات هغه د 510 nm د طول موج په لرلو 0,001sec کې حس کوی) د کم لیدنی په دی حالت کې نوري فوتونونه د Retina د یوې نقطې په عوض د هغه پراخه ساحه پوښی او په هغه کې د یوې شمع  $10^{-6} \frac{\text{cd}}{m^2}$  نوري قوه تولیدېږي. په سترګه کې لیدنه د فوتونونو د جذب دمخې په لاندې ډول ویشل شوي ده: که په سترګه کې 6 فوتونه د یوه Rod پواسطه جذب شي په دوامداره ډول ډیره روښانه لیدنه ترسره

کیري یعنی که د  $1\text{m}^2$  سطحی څخه په دوامداره ډول په عمودي جهت د یوې شمع په اندازه نور خپور شي دا ډول نوري منابع ډیري روښانه لیدل کیري.

او که 5 فوتونه د یوه Rod پواسطه جذب شي نو نوري فلکس د سطحی په ټولو جهتونو مساوي خپریري دا ډول نوري منابع روښانه لیدل کیري. او که 3 فوتونه د یوه rod پواسطه جذب شي dim light لیدنه تر سره کیري او که د سترگي په Rod کي هیڅ فوتون جذب نه شي او د فوتونونو جذب صفر وي په سترگه کي لیدنه نه ترسره کیري. همدل ډول د سپین نور د مختلفو رنګونو موجی اوږدوالی د مخي د انسان د سترگي اعظمي حساسیت د هغه د شین رنګ د  $5550\text{\AA}$  طول موج په مقابل کي دی او یوازي د الکترومقناطیسي امواجو  $4000\text{\AA}$ - $7000\text{\AA}$  موجی ساحه لیدلای شی چه دا ساحه د مرئي نور په نوم یادیري.

که د الکترومقناطیسي امواجو موجي اوږدوالی د  $4000\text{\AA}$  ځنی کم او د  $7000\text{\AA}$  ځنی زیات شی د الکترو مقناطیسي امواجو دا ساحه د سترگي دپاره غیر مرئي ده لکه ماورابنفش، x او گاما وړانگی او یا ماتحت سري او رادیويي امواج شامل دی.

## د لیدنی عصبی سیستم (Vision and Nervous system):

د سترگی ځانګړی نسجی طبقی د Vascular, fibrous او Nervous څخه عبارت دی.

Fibrous: د سترگي خارجي برخه ده چه د سترگي د داخلی برخی د نسجونو د ساتنی دنده لري.

Vascular: د سترگی بله نسجی برخه ده چی دنده یی سترگي ته وینه رسول دي او د دری برخو هر یو Ciliary body, Choroid او Iris څخه تشکیل شوي ده. Sclera د Choroid په داخل کي واقع ده چي Sclera او Iris ته وینه رسوي. Ciliary body د Choroid په داخلی څنډو کي پراخه دایروي ډوله نسجونه دی چه د سترگي عدسي ته نور فوکس کوي.

## عصب(Nervous):

په سترگه کې دا برخه عصبی نسجونه دي چې د ميليونونو Photoreceptor cells bipolar cells او Ganglion cells حجراتو يوه مجموعه ده چې د Retina څخه د ليدنې نورې سگنالونه مغزو ته استوي. په ليدنه کې Macula lutea د ليدنې مرکزي نقطه ده چې په هغه کې Fovea واقع ده په Retina کې Fovea مهمه برخه ده چې د سترگې پدې برخه کې د نورې اخذو تر ټرا کم ډير زيات دی په ريتينا کې عصبی نسجونه د Optic nerve پواسطه د مغزو سره په تماس کې دی ترڅو د ليدنې په وخت کې د ليدنې عملیه په اتوماتیک ډول اجراء شي. که د optic nerve په موجوديت کې Photoreceptor cells موجود نه وي نو په سترگه کې Blind spot چې د ليدنې د optic disk پنوم يادېږي د کمپيوټري ډيسک په شان معلومات حافظی ته سپاري.

## د ليدنې خطاوی(Defects in vision):

په سترگه کې د ليدنې خلور ډوله خطاوي ليدل کېږي چې هغه د Myopia (نژدې ليدنې) Hyperopia (وړاندې ليدنې) Presbyopia (د زړښت سترگې) او Astigmatism (کاږه ليدنې) څخه عبارت دی.

## نژدې ليدنه(Myopia):

نژدې ليدنه د سترگې انکسارۍ خطا ده چې په هغه کې د لری شيانو په ليدنه کې مشکل پيدا کېږي او نژدې شيان ليدل کېږي. د سترگو په دی ډول ناروغي کې که په دوامداره ډول په نژدې فاصلو کې ليدنه کېږي په سترگه کې نژدې ليدنه زياتېږي. په نژدې ليدونکو خلکو کې دا ډول ناروغي د ژوند د دوهمې لسيزې په پيل کې شروع کېږي او د 18 کلنۍ وروسته ودېږي. پدې ډول ناروغي کې کورنۍ ارثی او محيطي عوامل ډير رول لري.

او کله هم نژدې ليدنه د شکرۍ د ناروغي په وخت کې چې Optoimist هغه ته کترک وايي منځته ته راځي. د شکرۍ د ناروغي پدې حالت کې د سترگې په عدسيه کې قندي مواد رسوب کوي چې د کترک د عواملو څخه گنل کېږي. همدا ډول که د سترگې د اندازې د غټ والی په

نسبت د Cornea انحنای زیاده وي او یا برعکس که د سترگی د اندازې غټوالی د Cornea د انحنای څخه د معمول څخه ډیر زیات وي نو په سترگه کې نژدې لیدنه منځته راځي چه په شیشه یي عدسیو کې د عدسي کروي خطا ته ورته عمل دي چي په نتیجه کې د نورانی نقطې تصویر د سترگی د اپټیکي سیستم په اصلي مخور د شبکیه د مخه جوړېږي پدې حالت کې د شیانو تصویر واضح او روڼ نه لیدل کېږي او نژدې لیدونکي خلک مجبور دي چه شیانو ته خپلی سترگی نژدې کړي. پدې حالت کې په سترگه کې د تصویر فاصله او مخراقې فاصله تغیر کوي او د شیانو تصویر واضح لیدل کېږي. د سترگو ددې ډول ناروغي په اصلاح کې د متباعدو (concave) عدسیو څخه کار اخلی ترڅو د سترگی د اپټیکي سیستم انکساري قدرت او د انکسار ضریب کم کړي او تصویر په شبکیه کې جوړ شی. د پورته تشریح وروسته په کار ده چي د مطالعې په وخت کې د سترگی او کتاب ترمنځ فاصله 25cm وي ترڅو د فاصلې په کموالی او زیاتوالي سره په سترگو فشار راشي. رڼا مناسبه وي، که د مطالعې او کمپیوټر سره د کار په وخت کې په سترگو فشار راځي نو هغه بند کړي او سترگو ته استراحت ورکړي (خپلی سترگی پټی کړي).

## وړاندي لیدنه (Hyperopia):

وړاندي لیدنه هم د سترگی انکساري خطا ده. د سترگی دا ډول ناروغي هغه وخت منځته راځي چه د سترگی په سیستم کې د شیانو څخه نورې وړانګې د هغه د اپټیکي محور سره تقریبا موازي داخل شي، دا وړانګې د شبکیه تر شا یو بل قطع کوي او د شیانو تصویر په همدې ځای کې جوړېږي. دا ډول تصویر د سترگو لپاره خیره او تې دی. په وړاندي لیدنه کې د تصویر فاصله او مخراقې فاصله لوئېږي او د شیانو تصویر د سترگی د کرۍ تر شا جوړېږي. که په وړاندي لیدنه کې د سترگی د اپټیکي سیستم د عدسي د تطابق قوه زیاته شي نو د شیانو تصویر به په شبکیه کې جوړ شي د سترگو ددې ډول ناروغي د اصلاح لپاره د متقاربو (converging) عدسیو څخه کار اخلی ترڅو د سترگی د عدسي مخراقې فاصله کمه شی په سترگو کې د وړاندي لیدنې نښې د سترگو خوږیدل، د سترگو د دید خیره والی او سر خوږي څخه عبارت دی.

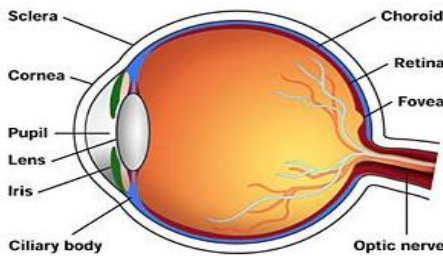


## د زړښت سترگي (Presbyopia):

د عمر په زیاتیدو سره په سترگو کې انکساري خطا زیاتېږي او سترگي د وړاندې لیدو په ناروغي اخته کېږي. د سترگو دا ډول ناروغي د منځنۍ عمر 40-45 کالونو په اواخرو کې پیل کېږي او د سترگي د اپټیکي سیستم عدسیه د وخت په تیریدو سره لکه د هډوکي په شان کلکېږي په تدریجي ډول ارتجاعي خاصیت د لاسه ورکوي او د سترگي د شبکیه د تطابق قدرت کمېږي، د لوستلو په وخت کې عینکو ته احتیاج پیدا کېږي. د زړښت په سترگو کې وړاندې لیدنه نه جبران کېږي.

## کاره لیدل (Astigmatism):

دا هم لکه د Myopia او Hyperopia په شان د سترگي انکساري خطا ده چې د سترگو اپټیکي ستونزه ګڼل کېږي او شیان خیره لیدل کېږي. د سترگي په دې ډول ناروغي کې Cornea منظم شکل نه لري هغه نور چې د شیانو څخه د سترگي اپټیکي سیستم ته ننوزي د سترگي په Retina کې نه متمرکز کېږي او شیان خیره لیدل کېږي. سترګه چې منظم کړوی اپټیکي سیستم دي که هغه د ځینو عواملو د مخې ددې حالت نه وځي او بیضوي شکل اختیار کړي نو یو نقطوي تصویر



شکل (54)

په عوض دوه قطعه یې تصویرونه لیدل کېږي. د Cornea د انحنا د اختلاف د امله سترګه په مستقیم جهت نه فوکس کېږي د همدې اختلاف د امله د Cornea په مختلفو برخو کې د نور د نامساوي انکسار له امله په Retina کې

تصویر نه جوړېږي او د وړاندې او نژدې شیانو

تصویرونه خیره لیدل کېږي. د سترگو دا ډول ناروغي بیا هم کورنی ارثي عوامل لري او له ده څخه علاوه په Cornea باندې د ضربې او صدمې د امله Astigmatism منځ ته راتلای شي د منظم استګانیزم د اصلاح دپاره استوانوي عدسیو څخه کار اخلي او د غیر منظم استګانیزم د اصلاح دپاره د پیچلو عدسیو یو سیستم ته ضروري لیدل کېږي.

## لنډيز (summary)

- د نور ماهيت : نور د اليکټرومقناطیسی امواجو د انرژۍ د ډولونو څخه گڼل کیږي چې ماهيت يی ذره او موج دی .
- بینائي: په حیواناتو او انسانانو کې د پنځه گونو حواسو ځنی یو حس دی چې په چاپیریال کې شته شیان د نور پواسطه لیدل کیږي او د هغه انعکاسات بیانوي.
- په عدسیو کې د جسم ، تصویر او محراق ترمنځ رابطه :

$$\frac{1}{x} + \frac{1}{x'} = \frac{1}{f}$$

- د عدسی د اپتکي قوی فرمول:  $D = \frac{1}{f}$
- په کروي شفافو سطحو کې د نور د انکسار عمومي رابطه :

$$\frac{n_2}{x'} - \frac{1}{x} = \frac{n_2 - 1}{R}$$

$$\frac{1}{f} = (n - 1) \left( \frac{1}{R_1} - \frac{1}{R_2} \right)$$

$$C = 3 \times 10^8 \frac{m}{sec}$$

$$E = hf \quad \text{د فوتون د انرژۍ معادله :}$$

$$h = 6.63 \times 10^{-34} j.sec \quad \text{د پلانک ثابت دی.}$$

$$\Phi = \frac{w}{t} \quad \text{نوري فلکس رابطه :}$$

$$E = \frac{\Phi}{s} \quad \text{نورانيت :}$$

$$I = \frac{\Phi}{4\pi} \quad \text{نوري قوه :}$$

$$R = \frac{\Phi}{s} \quad \text{روښنائي :}$$

$$B = \frac{I}{s} \quad \text{درخشانيت :}$$

## پوښتنې (Questions)

- د سترگی گاتی :

a: د sclera پواسطه پوښل شوی دی.      b: د cornea پواسطه پوښل شویدی.

c: د Iris پواسطه پوښل شویدی.      d: د lens پواسطه پوښل شویدی.

- د عدسی اپتکی قوه :

a: د  $D = \frac{1}{f}$  رابطی پواسطه ښودل کیږی.      b: د  $P' = f$  رابطی پواسطه ښودل کیږی.

c: د  $P = f$  رابطی پواسطه ښودل کیږی.      d: ټول غلط دی.

- نژدی لیدونکی سترگی:

a: د معقر عدسیو پواسطه اصلاح کیږی.      b: د محدب عدسیو پواسطه اصلاح کیږی.

c: د استوانوی عدسیو پواسطه اصلاح کیږی.      d: د جراحی عملیاتو پواسطه اصلاح کیږی.

- د سترگی د گاتی د دوران زاویه :

a: د  $0^\circ$  او  $10^\circ$  ترمنځ ده.      b: د  $0^\circ$  او  $25^\circ$  ترمنځ ده.

c: د  $0^\circ$  او  $15^\circ$  ترمنځ ده.      d: د  $10^\circ$  او  $25^\circ$  ترمنځ ده.

- د محدب مستوی باریکه عدسی محراقي فاصله 25cm ده که د هغه د انکسار

ضریب 1.25 وی د عدسی د انحنای شعاع حساب کړی؟

- د محدب کروی او معقرا الطرفین عدسیو د محراق، جسم او تصویر د فاصلو ترمنځ رابوط ولیکی؟
- که د جسم فاصله  $x=f$  شی تصویر به چیرته واقع شی؟
- د سترگی عدسیه د څو برخو جوړه شوی ده هره برخه یې تعریف کړی؟
- نوری فلکس تعریف او رابطه یی ولیکی؟
- الکترومقناطسی امواج په کومو نومونو یادپړی د طول موج د زیات والی په ترتیب یی ولیکی؟

## سرچیني (References)

1. B.M.YAVORSKY and A.A.PINSKY (1979) VOLUME II English translation Mir Publishers(1975) pp:121,181,182,190,191,192
2. Copyright © 2005 pearson prentice Hall Inc
3. FUNDAMENTAL of PHYSCIS Vol 1 Dr TAHER HUSAIN (1971) LAHORE PP:42,43,44,45,51
4. F.A. Davis (2008) ECG Success Exercises in ECG interpretation , printed in the USA  
pp: 25,26
5. Gerald Karp (1996) cell and Molecular Biology. Printed in the USA  
pp: 1,3,9,16
6. GUYTON Physiology AND HALL (2011) Text book of Medical Physiology 12<sup>th</sup> EDITION printed in the USA  
PP: 3,45,158,159,161,600,604
7. Hans C. ohanian (1985) physics UNION COLLEGE AND RENSSELAER POLY THCHNIC INSTITUTE printed in the USA  
pp:457,458,810,812,509,510,516,523
8. Kenneth R. Miller, ph.D. Joseph Levine, ph.D (1998) BIOLOGY. Printed in the USA.  
Pp: 66, 67
9. Mescher. Anthany L (2010) Jun queirds –Basic Histology 12<sup>th</sup> edition , hc-Graw-Hill-Lange company ,

pp:412,423

10. Richard L. Drake ,wayne vogL,Adanw.M.Mitchell (2005) Anatomy for students , printed in the spain ,

pp:38,39

11. RESNICK – HALLIDAY-KRANE(2002) physics VOLUME II 5<sup>TH</sup> Edition printed in the USA pp:568,573,587

12. Raymond A. serway (1982) physics for scientists and Engineer printed in the Japan pp:308,309,323,324,336,339,779,780

13. Richard T. Weldner and Robert L .Sells (1976) Elementary physics printed in the USA

pp: 102,188

14. Teresa Audesirk Generald Audesirk (1996) BIOLOGY Life on Earth . pp: 82,87

15. THE CASSELL DICTIONARY of PHYSICS (1998) First Published in the UK in the (1998) by Cassell

16. Tim Tayler Anatomy and Physiology

## د ليکوال لنډه پيژنده

پوهنيار استاد گل احمد سهيل د مرحوم گل محمد سهيل خوی په ۱۳۳۴ هجري شمسی کال د کنړ ولايت د نورگل ولسوالۍ د مزار درۍ د سين زايی کلی په يوه مسلماننه او دينداره کورني کی زيږدلی دی. ابتدايي زده کړی يی د ۱۳۴۱-۱۳۴۶ هجري شمسی کال د کنړ ولايت د مزار درۍ په ابتداييه ښونځی کی پای ته رسولی دی. په ۱۳۴۶-۱۳۵۲ هجري شمسی کال کی د ننگرهار ولايت په اساسی دارالمعلمين کی زده کړی ترسره کړی دی او په ۱۳۵۳ هجري شمسی کال کی د کابل پوهنتون د علوموپه پوهنځی ته بريالی او د فزيک خانگی څخه په ۱۳۵۶ هجري شمسی کال کی يي دا څانگه په برياليتوب پای ته ورساوله. په ۱۳۵۶ کال کی د ننگرهار په عالی لیسې کی د ښونکی په حيث په دنده وگمارل شو. په مسلحو قواو کی د عسکری خدمت د تيريدو وروسته په همدی لیسې کی د مدير په حيث دنده اجراء کړی ده. په ۱۳۵۸ هجري شمسی کال د ننگرهار پوهنتون د طب پوهنځی په علمی کدر کی د استاد په حيث په دنده وگمارل شو. چی تراوسه هم په همدی برخه کی د هیواد ځوان نسل ته د خدمت ویاړ لری. بر سیره پر دی د ننگرهار پوهنتون د کمپیوټر ساینس، تعلیم او تربیی، ساینس په بیلابیلو پوهنځیو کی په افتخاری ډول د تدریس چاری پرمخ وړی دی او همدارنگه د رسمی وخت وروسته د ننگرهار ولايت د خصوصی لوړو زده کړو په موسیسو کی هم د تدریس چارې اجراء کړی دی.

# د افغانستان د ۸ پوهنتونونو د چاپ شويو طبي کتابونو لست

## (کابل، کابل طبي پوهنتون، ننگرهار، خوست، کندهار، هرات، بلخ او کاپيسا) ۲۰۱۸-۲۰۱۰

| ردیف | د کتاب نوم                                | ليکوال                            | پوهنتون | ژبې | د کتاب نوم                             | ليکوال                         | پوهنتون          |
|------|-------------------------------------------|-----------------------------------|---------|-----|----------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| ۱    | فارمکولوژي                                | پوهندوی سيد قمبر علي حيدري        | ننگرهار | ۲   | کتاب ولادی                             | پوهندوی داکتر حسن فريد         | هرات             |
| ۳    | انتاني ناروغی                             | پوهنوال داکتر عبدالناصر جبارخېل   | ننگرهار | ۴   | د سترگو ناروغی                         | پوهنمل داکتر خالد يار          | ننگرهار          |
| ۵    | زېږون                                     | پوهنمل داکتر مریم اکرم معصوم      | ننگرهار | ۶   | د کوچنيانو د وينې ناروغی               | پوهندوی داکتر منصور اسلمزی     | ننگرهار          |
| ۷    | تنفسي او د زړه د دسامونو روماتيزمل ناروغی | پوهاند داکتر طيب نشاط             | ننگرهار | ۸   | د سرطاني ناروغيو اساسات                | پوهاند داکتر ظاهر ظفرزی        | ننگرهار          |
| ۹    | توبرکلوز                                  | پوهندوی داکتر سيد انعام سیدي      | ننگرهار | ۱۰  | اندوکراينولوژی او روماتولوژي           | پوهاند داکتر محمد طيب نشاط     | ننگرهار          |
| ۱۱   | بيوفزيک                                   | پوهاند مير محمد ظاهر حيدري        | بلخ     | ۱۲  | د ماشومانو کليڼکي معاينه               | پوهنوال داکتر ناصر خان کاموال  | ننگرهار          |
| ۱۳   | فزيک نور                                  | پوهاند مير محمد ظاهر حيدري        | بلخ     | ۱۴  | د پرازيتولوژي اساسات                   | داکتر محمد صابر                | ننگرهار          |
| ۱۵   | د سينې ناروغی او توبرکلوز                 | داکتر ناصر محمد شينواری           | کندهار  | ۱۶  | د کولمو بندش او د پريپوان جراحي ناروغی | پوهاند داکتر عبدالرؤف حسان     | ننگرهار          |
| ۱۷   | کليڼيکي راديوپوژي                         | پوهنوال داکتر غلام سخي رحمانزی    | ننگرهار | ۱۸  | د کوچنيانو د درملنې لارښود (انگليسی)   | پوهندوی داکتر منصور اسلمزی     | ننگرهار          |
| ۱۹   | د پښتورگو ناروغی                          | پوهاند داکتر محمد ظاهر ظفرزی      | ننگرهار | ۲۰  | د هضمي جهاز او پښتورگو ناروغی          | پوهنوال داکتر عبدالواحد وثيق   | کندهار           |
| ۲۱   | د هضمي جهاز ناروغی                        | پوهاند داکتر محمد ظاهر ظفرزی      | ننگرهار | ۲۲  | جراحی بطن وملحقات آن                   | پوهاند داکتر محمد معصوم عزيزی  | کابل طبي پوهنتون |
| ۲۳   | د وينې ناروغی                             | پوهاند داکتر محمد ظاهر ظفرزی      | ننگرهار | ۲۴  | روش های ارزيايی کليڼکي اطفال           | پوهندوی داکتر فاروق حميدي      | کابل طبي پوهنتون |
| ۲۵   | د خيگر ناروغی                             | پوهاند داکتر محمد ظاهر ظفرزی      | ننگرهار | ۲۶  | عمومي هستولوژي                         | پوهندوی داکتر فضل الهی رحمانی  | کندهار           |
| ۲۷   | تشخيصي راديوپوژي                          | پوهنوال داکتر غلام سخي رحمانزی    | ننگرهار | ۲۸  | پتالوژی عمومي                          | دوکتورس زهرا فروغ              | هرات             |
| ۲۹   | د وينې سرطان                              | پوهنوال داکتر نظر محمد سلطانزی    | ننگرهار | ۳۰  | بيولوژي ماليکولي حجره، بخش اول         | پوهنوال علي يوسف پور           | کابل طبي پوهنتون |
| ۳۱   | اطفال                                     | پوهنوال داکتر محمد رسول فضلي      | ننگرهار | ۳۲  | بيولوژي ماليکولي حجره، بخش دوم         | پوهنوال علي يوسف پور           | کابل طبي پوهنتون |
| ۳۳   | تغذيه او روغتيا                           | پوهيالی داکتر محمد هارون          | ننگرهار | ۳۴  | د توبرکلوز ناروغی                      | داکتر محمد ناصر ناصري          | کندهار           |
| ۳۵   | ډيموگرافي او کورنی تنظيم                  | پوهيالی داکتر محمد ابراهيم شيرزی  | ننگرهار | ۳۶  | امراض ساری اطفال                       | پوهاند داکتر سلطان محمد صافی   | کابل طبي پوهنتون |
| ۳۷   | د عمومي جراحي اساسات                      | پوهندوی داکتر بادشاه زار عبدالي   | خوست    | ۳۸  | د کوچنيانو ناروغی                      | پوهاند داکتر سلطان محمد صافی   | کابل طبي پوهنتون |
| ۳۹   | جراحی، د کليڼيکي معايناتو سيستم           | پوهندوی داکتر بادشاه زار عبدالي   | خوست    | ۴۰  | امراض جراحي بطن و ملحقات ان            | پوهندوی داکتر عبدالخالق دوست   | کندهار           |
| ۴۱   | عمومي پتالوژي                             | پوهنوال داکتر خليل احمد بهسودوال  | ننگرهار | ۴۲  | هستولوژي                               | پوهاند داکتر بری صديقي         | کابل طبي پوهنتون |
| ۴۳   | د ساري ناروغيو کنترول                     | پوهندوی داکتر محمد عظيم منگل      | ننگرهار | ۴۴  | د وينې فزيولوژي                        | پوهنمل داکتر ولي محمد وياړ     | کندهار           |
| ۴۵   | طبي هستولوژي                              | پوهنوال داکتر خليل احمد بهسودوال  | ننگرهار | ۴۶  | طبي بيوشي                              | پوهاند دوکتور خان محمد احمدزی  | کابل طبي پوهنتون |
| ۴۷   | يورولوژي                                  | پوهنوال داکتر عبدالاحد حميد       | ننگرهار | ۴۸  | فزيک اوپتيک                            | پوهنوال غلام قادر دهگان        | هرات             |
| ۴۹   | اخلاق طبابت                               | پوهاند داکتر عبدالغفور همدل صديقی | بلخ     | ۵۰  | اورتوپيدي او کسرونه                    | پوهنمل داکتر محمد همايون مصطفی | کندهار           |



|     |                                                        |                                     |                     |     |                                                      |                                        |                     |
|-----|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| ۵۱  | فزیکل دی‌اگنوزس                                        | پوهنوال ډاکتر حفیظ الله<br>اپریدی   | ننګرهار             | ۵۲  | بطن حاد و مزمن                                       | پوهنوال ډاکتر عبدالغفور<br>ارصاد       | هرات                |
| ۵۳  | د زړه او رګونو ناروغی                                  | پوهندوی ډاکتر دل آقا دل             | ننګرهار             | ۵۴  | اساسات جراحی                                         | پوهاند ډاکتر نجیب الله<br>امریخیل      | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۵۵  | د چاپیریال او ډنډیزه روغتیا                            | پوهنوال ډاکتر محمد عارف<br>رحماني   | ننګرهار             | ۵۶  | اناتومی                                              | پوهنمل ډاکتر حفیظ الله<br>سهار         | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۵۷  | د هضمي سیستم او پښتورګو<br>ناروغی                      | پوهندوی ډاکتر سیف الله<br>هادی      | ننګرهار             | ۵۸  | التراساوند تشخیصیه                                   | پوهندوی ډاکتر محمد نواب<br>کمال        | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۵۹  | د کوچنیانو تغذیه                                       | پوهنمل ډاکتر نجیب الله<br>امین      | ننګرهار             | ۶۰  | د قندونو هضم، جذب او<br>استقلاب                      | دوکتور یحیی فهیم پوهیالی               | ننګرهار             |
| ۶۱  | د کوچنیانو ناروغی، اول جلد                             | پوهنوال دوکتور عبدالستار<br>نیازی   | ننګرهار             | ۶۲  | د غوړ، پزی او ستونی<br>ناروغی                        | پوهنمل دوکتور میر محمد<br>اسحاق خاورین | ننګرهار             |
| ۶۳  | د کوچنیانو ناروغی، دوهم<br>جلد                         | پوهنوال دوکتور عبدالستار<br>نیازی   | ننګرهار             | ۶۴  | د پوستکي ناروغی                                      | پوهندوی دوکتور اسدالله<br>شینواری      | ننګرهار             |
| ۶۵  | هیماټولوژي، ایمنولوژي او<br>د ویتامینونو کموالي ناروغی | پوهندوی دوکتور ایمل<br>شیریزی       | ننګرهار             | ۶۶  | د خولې او هضمي سیستم<br>ناروغی                       | پوهاند دوکتور ظاهر<br>ظفرزی            | ننګرهار             |
| ۶۷  | رهنمای تدریس طب                                        | پوهاند دوکتور نادر احمد<br>اکسیر    | کابل طبی<br>پوهنتون | ۶۸  | جراحی بطن                                            | پوهاند دوکتور محمد<br>معصوم عزیزي      | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۶۹  | امراض اطفال                                            | پوهاند دوکتور سلطان محمد<br>صافی    | کابل طبی<br>پوهنتون | ۷۰  | جراحی عصبی                                           | پوهنوال دوکتور عبدالغفور<br>ارصاد      | هرات                |
| ۷۱  | مایکروبیولوژی                                          | پوهاند محمد جمعه حنیف               | هرات                | ۷۲  | اساسات پرازیټولوژی<br>طبی                            | پوهنمل دوکتور محمد<br>یوسف مبارک       | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۷۳  | امراض جراحی سیستم<br>هضمی و ملحقات آن                  | پوهاند دوکتور عبدالوهاب<br>نورا     | کابل طبی<br>پوهنتون | ۷۴  | امراض جهاز هضمی و<br>کبد                             | دوکتور محمد یونس فخری                  | بلخ                 |
| ۷۵  | فزیک طبی بخش میخانیک                                   | پوهاند میر محمد ظاهر<br>حیدری       | بلخ                 | ۷۶  | فزیک طبی بخش<br>حرارت                                | پوهاند میر محمد ظاهر<br>حیدری          | بلخ                 |
| ۷۷  | توضیح اساسات فزیک، و<br>سایل تشخیصیه طبی               | پوهاند میر محمد ظاهر<br>حیدری       | بلخ                 | ۷۸  | انالیز ریاضی                                         | سید یوسف مانووال                       | بلخ                 |
| ۷۹  | نور و فزیک جدید                                        | پوهنوال غلام قادر دهگان             | هرات                | ۸۰  | حرارت و ترمودینامیک                                  | پوهنوال غلام قادر دهگان                | هرات                |
| ۸۱  | عمومي جراحي، لومړی<br>ټوک                              | پوهندوی ډاکتر بادشاه زار<br>عبدالی  | خوست                | ۸۲  | عمومي جراحي، دوهم<br>ټوک                             | پوهندوی ډاکتر بادشاه زار<br>عبدالی     | خوست                |
| ۸۳  | اناتومی و فزیولوژی انسان،<br>جلد اول                   | پوهندوی محمد طاهر<br>نسیمی          | بلخ                 | ۸۴  | اناتومی و فزیولوژی<br>انسان، جلد دوم                 | پوهندوی محمد طاهر<br>نسیمی             | بلخ                 |
| ۸۵  | روانی رنځپوهنه                                         | پوهندوی ډاکتر جهان شاه<br>تنی       | خوست                | ۸۶  | تغذیه او سو تغذیه                                    | پوهنوال ډاکتر عبدالواحد<br>وٹیق        | قندهار              |
| ۸۷  | امراض روانی، جلد اول                                   | پوهندوی دوکتور عبدالعزيز<br>نادری   | کابل طبی<br>پوهنتون | ۸۸  | امراض روانی، جلد دوم                                 | پوهندوی دوکتور عبدالعزيز<br>نادری      | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۸۹  | انتاني ناروغی ( انگلیسی)                               | پوهنمل ډاکتر محمد ذکریا<br>امیرزاده | کندهار              | ۹۰  | بېړنی طبی پېښی                                       | پوهنوال ډاکتر عبدالواحد<br>وٹیق        | قندهار              |
| ۹۱  | پرازیټولوژی طبی                                        | پوهاند دوکتور عبیدالله عبید         | کابل طبی<br>پوهنتون | ۹۲  | ولادي جراحي، لمړی<br>ټوک                             | ډاکتر عجب گل مومند                     | قندهار              |
| ۹۳  | مایکرو بیولوژی طبی، جلد<br>اول                         | پوهاند دوکتور عبیدالله عبید         | کابل طبی<br>پوهنتون | ۹۴  | ولادي جراحي، دوهم<br>ټوک                             | ډاکتر عجب گل مومند                     | قندهار              |
| ۹۵  | مایکرو بیولوژی طبی، جلد<br>دوم                         | پوهاند دوکتور عبیدالله عبید         | کابل طبی<br>پوهنتون | ۹۶  | د غوړ، پزی او ستونی<br>ناروغی                        | ډاکتر عزیز الله فقیر                   | کندهار              |
| ۹۷  | رهنمود PBL در افغانستان                                | پوهاند دوکتور محمد فرید<br>برنایار  | کاپیسا              | ۹۸  | مایکروبیولوژی عمومی                                  | دوکتور شعب احمد<br>شاخص                | هرات                |
| ۹۹  | ترومانټولوژی                                           | پوهنوال دوکتور عبدالغفور<br>ارصاد   | هرات                | ۱۰۰ | د زړه او سږو ناروغیو<br>تشخیصیه رادیولوژی            | پوهنیار ډاکتر شاه محمد<br>رنځورمل      | خوست                |
| ۱۰۱ | نرسنگ عملیاتخانه                                       | پوهاند دوکتور نجیب الله<br>امریخیل  | کابل طبی<br>پوهنتون | ۱۰۲ | گیاهان طبی مستعمله<br>در تداوی امراض قلبی<br>و وعایی | پوهنوال محمد عثمان<br>بابری            | کابل<br>پوهنتون     |
| ۱۰۳ | امبریولوژی طبی                                         | پوهندوی ډاکتر بشیر نورمل            | کابل طبی<br>پوهنتون | ۱۰۴ | بېړنی درملنې                                         | ډاکتر عبدالولی رنځمل<br>وردک           | خوست                |

|     |                                                   |                                  |                  |     |                                                     |                                     |                  |
|-----|---------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ۱۰۵ | د احصايي اساسات                                   | پوهنيار محمد اغا ضياء            | کندهار           | ۱۰۶ | د کوچنيانو ساری ناروغۍ                              | پوهاند دوکتور سلطان محمد صافي       | خوست             |
| ۱۰۷ | امبريولوژي عمومي انسان                            | پوهندوی داکتر بشير نورمل         | کابل طبي پوهنتون | ۱۰۸ | امراض يورولوژي                                      | پوهندوی دوکتور غلام سخي حسني        | کابل طبي پوهنتون |
| ۱۰۹ | کمک های اوليه                                     | پوهاند دوکتور نجيب الله امرخيل   | کابل طبي پوهنتون | ۱۱۰ | امراض نسايي                                         | پوهندوی داکتر محمد حسن فريد         | هرات             |
| ۱۱۱ | طبي هستالوژي                                      | پوهاند داکتر بری صديقي           | خوست             | ۱۱۲ | امبريولوژي                                          | پوهاند دوکتور بری صديقي             | خوست             |
| ۱۱۳ | رهنمای انستيزی برای کشورهای رو به انکشاف، جلد اول | دانيل دی موس                     | کابل طبي پوهنتون | ۱۱۴ | عمومي جراحي                                         | داکتر گل سيما ابراهيم خيل قادري     | خوست             |
| ۱۱۵ | رهنمای انستيزی برای کشورهای رو به انکشاف، جلد دوم | دانيل دی موس                     | کابل طبي پوهنتون | ۱۱۶ | عضوي کيميا، د اليفاتيک برخه                         | پوهندوی دوکتور گل حسن وليزی         | خوست             |
| ۱۱۷ | احصاييه                                           | پوهاند محمد بشير دوديال          | ننگرهار          | ۱۱۸ | د کوچنيانو خوار خواکي                               | پوهندوی داکتر سميع الله حيات        | ننگرهار          |
| ۱۱۹ | کلاسيک او مالکيولي جنتيک                          | دوکتور محمد صابر                 | ننگرهار          | ۱۲۰ | تصويري يا تر سيمي راديو گرافي                       | پوهنوال داکتر غلام سخي رحمانزی      | ننگرهار          |
| ۱۲۱ | د داخلي بېړني پيښې او د بحران خارنه               | پوهنوال داکتر حفيظ الله اپريدی   | ننگرهار          | ۱۲۲ | اورتوپېدی                                           | پوهندوی داکتر سيد شال سیدی          | ننگرهار          |
| ۱۲۳ | د عامی روغتيا اساسات او اداره                     | پوهنمل داکتر محمد عارف رحمانی    | ننگرهار          | ۱۲۴ | طبي ترمينالوژي                                      | دوکتور گل سيما ابراهيم خيل قادری    | ننگرهار          |
| ۱۲۵ | هلمنتولوژي                                        | پوهاند داکتر سيد رفيع الله حلیم  | ننگرهار          | ۱۲۶ | وراثت او ډسمورفولوژي                                | پوهنمل داکتر مسيح الله مسيح         | ننگرهار          |
| ۱۲۷ | د بېړنيو پيښو د درملنې لارښود (انگليسي)           | پوهنوال داکتر ايمل شيرزی         | ننگرهار          | ۱۲۸ | د نويو زيږيدلو ماشومانو د ستونزو اهمتامات           | پوهندوی داکتر ناصر خان کاموال       | ننگرهار          |
| ۱۲۹ | د سيستمونو پتالوژي                                | پوهنوال داکتر خليل احمد بهسودوال | ننگرهار          | ۱۳۰ | په ماشومانو کې نری رنځ                              | پوهنمل داکتر حقيق الله چارديوال     | ننگرهار          |
| ۱۳۱ | د اتونوم او مرکزي عصبي سيستمونو فارمکولوژي        | داکتر غلام ربی بهسودوال          | ننگرهار          | ۱۳۲ | د ننگرهار طب پوهنځی نصاب او درسی مفردات (انگليسي)   | ننگرهار طب پوهنځی                   | ننگرهار          |
| ۱۳۳ | د درملو د استعمال عملی لارښود (انگليسي / پښتو)    | داکتر مالتې ايل وان بلومرودر     | ننگرهار          | ۱۳۴ | عمومي کيميا                                         | پوهاند دوکتور خيرمحمد ماموند        | ننگرهار          |
| ۱۳۵ | اناټومي(هدوکۍ، مفاصل او عضلات)                    | پوهنمل داکتر محمد ناصر نصرتی     | ننگرهار          | ۱۳۶ | فارمکولوژي، دوهم ټوک                                | پوهنوال داکتر سيد قمبر علي حيدري    | ننگرهار          |
| ۱۳۷ | حاد اپنډيسايټيس، تشخيص، اختلاطات او تداوي         | پرفيسور دوکتور محمد شريف سروری   | خوست             | ۱۳۸ | د جهازاتو اناټومي                                   | پوهنوال داکتر محمد حسين يار         | ننگرهار          |
| ۱۳۹ | امبريولوژي                                        | پوهنوال داکتر محمد حسين يار      | ننگرهار          | ۱۴۰ | اناټومي دريم جلد عصبي سيستم، حواس او اندوکرين غدوات | پوهنمل داکتر محمد ناصر نصرتی        | ننگرهار          |
| ۱۴۱ | طبي امبريولوژي                                    | پوهنمل داکتر محمد ناصر نصرتی     | ننگرهار          | ۱۴۲ | د ماشومانو د ناروغيو عملي لارښود (انگليسي)          | داکتر مالتی ال-وان بلومرودر         | ننگرهار          |
| ۱۴۳ | د طبي عامو ستونځو عملي لارښود (انگليسي)           | داکتر مالتی ال-وان بلومرودر      | ننگرهار          | ۱۴۴ | د رواني روغتيايي ستونځو عملي لارښود (انگليسي)       | سيان نیکولاس                        | ننگرهار          |
| ۱۴۵ | نشه يي توکي او اړونده ناروغۍ                      | داکتر محمد سمين ستانکرزی         | ننگرهار          | ۱۴۶ | د شحمياتو استقلال                                   | دوکتور محمدم عظيمی                  | ننگرهار          |
| ۱۴۷ | عصبي جراحي                                        | پوهندوی داکتر عبدالصير منگل      | ننگرهار          | ۱۴۸ | سرطان او د چاپيريال راديو اکټيويټي                  | پوهنوال داکتر نظر محمد سلطانی څدران | ننگرهار          |
| ۱۴۹ | بيړنی طبي درملنې                                  | داکتر سيد مليار سادات            | ننگرهار          | ۱۵۰ | د تنفسي سيستم فزيولوژي                              | دوکتور احسان الله احسان             | ننگرهار          |
| ۱۵۱ | نيوتنولوژي                                        | پوهنوال داکتر عبدالستار نيازی    | ننگرهار          | ۱۵۲ | عصبي ناروغۍ                                         | پوهنمل داکتر بلال پاينده            | ننگرهار          |

|     |                                                    |                                      |         |     |                                                            |                                  |         |
|-----|----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------|-----|------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|
| ۱۵۳ | د زړه برقي گراف (ECG)                              | رنځوروال ډاکټر سيد عبدالله سادات     | ننګرهار | ۱۵۴ | الټراساوند                                                 | ډاکټر محمد يونس سلطاني           | ننګرهار |
| ۱۵۵ | د شکرې ناروغي                                      | ډاکټر محمد نعيم همدرد                | ننګرهار | ۱۵۶ | فيزيکي تشخيص                                               | ډاکټر عبدالناصر جبارخيل          | ننګرهار |
| ۱۵۷ | تلويزيوني آزمويښې                                  | پوهندوی ډاکټر نجيب الله خيليلي       | ننګرهار | ۱۵۸ | د هضمي سيستم اناټومي                                       | پوهنمل دکتور محمد ناصر نصرتی     | ننګرهار |
| ۱۵۹ | د بولي تناسلي سيستم اناټومي                        | پوهنمل دکتور محمد ناصر نصرتی         | ننګرهار | ۱۶۰ | د زړه او د وينی د رگونو اناټومي                            | پوهنمل دکتور محمد ناصر نصرتی     | ننګرهار |
| ۱۶۱ | عصبي جراحي                                         | پوهندوی دوکتور فضل الرحيم شگيوال     | ننګرهار | ۱۶۲ | بيوفيزيک                                                   | پوهنيار پښتنه بنایي              | ننګرهار |
| ۱۶۳ | د کوچنيانو نارغی د پنځم ټولگی د لومړی سمیستر لپاره | پوهاند ډاکټر عبدالستار نیازی         | ننګرهار | ۱۶۴ | د کوچنيانو د جهازاتو معمولي ناروغي I                       | پوهاند ډاکټر عبدالستار نیازی     | ننګرهار |
| ۱۶۵ | د کوچنيانو د جهازاتو معمولي ناروغي II              | پوهاند ډاکټر عبدالستار نیازی         | ننګرهار | ۱۶۶ | انتاني ناروغي                                              | پوهنوال ډاکټر حفيظ الله اږیدی    | ننګرهار |
| ۱۶۷ | د اندوکراین، زړه، رگونو او پښتورگو فزيوزي          | پوهنوال ډاکټر احسان الله احسان       | ننګرهار | ۱۶۸ | د جراحي انکال                                              | رنځور یار ډاکټر عجب گل مومند     | ننګرهار |
| ۱۶۹ | د څيگر وېروسي التهاب (طبي تشخيص او درملنه)         | دوکتور محمد اسحاق شريفی              | ننګرهار | ۱۷۰ | ملاريا                                                     | دوکتور محمد اسحاق شريفی          | ننګرهار |
| ۱۷۱ | طبي پرازيتولوژي                                    | پوهنوال دوکتور غلام جيلاني ولي       | ننګرهار | ۱۷۲ | وراثت                                                      | پوهنوال دوکتور گل سالم شرافت     | ننګرهار |
| ۱۷۳ | د کوچنيانو ناروغی لومړی ټوک                        | پوهاند دوکتور احمد سير احمدی         | ننګرهار | ۱۷۴ | د کوچنيانو ناروغی دوهم ټوک                                 | پوهاند دوکتور احمد سير احمدی     | ننګرهار |
| ۱۷۵ | عقلی ناروغی                                        | ډاکټر بلال پاپنده                    | ننګرهار | ۱۷۶ | فيزيکي کيميا دوهم جلد، ترمودينامیک                         | حبيب الله نوابزاده               | ننګرهار |
| ۱۷۷ | کسرونه او خلعي                                     | پوهندوی سيد بها کریمي                | ننګرهار | ۱۷۸ | د کوچنيانو ساري ناروغی                                     | پوهندوی دوکتور نجيب الله امين    | ننګرهار |
| ۱۷۹ | نسايي ناروغی                                       | پوهندوی دوکتورس توربيکې اږیدی        | ننګرهار | ۱۸۰ | د گيډی د ملحقاتو د جراحي ناروغي                            | پوهنوال دوکتور بادشاه زار عبدالی | خوست    |
| ۱۸۱ | د ماشومانو د معدې معايي سيستم او يني ناروغی        | پوهنمل ډاکټر ولی گل مخلص             | خوست    | ۱۸۲ | د سيستمونو پتالوژی ديمه برخه                               | پوهاند دوکتور خليل احمد بهسودوال | ننګرهار |
| ۱۸۳ | د سيستمونو هستالوژی                                | پوهاند دوکتور خليل احمد بهسودوال     | ننګرهار | ۱۸۴ | د پوستکي ناروغی                                            | پوهنوال ډاکټر سيد انور اکبري     | ننګرهار |
| ۱۸۵ | د ټټر اناټومي                                      | پوهنيار دوکتور یم صديقي              | ننګرهار | ۱۸۶ | رهنمای عملی مشکلات عام طبي (دری)                           | ډاکټر مالتې ايل وان بلومرودر     | بلخ     |
| ۱۸۷ | عمومي هستالوژی                                     | پوهاند دوکتور خليل احمد بهسودوال     | ننګرهار | ۱۸۸ | راديولوژی ازموینی او ناروغتياوې                            | پوهنوال ډاکټر غلام سخی رحمانزی   | ننګرهار |
| ۱۸۹ | د نيونتالوژی او کوچنيانو د ناروغيو کلينيکي هندېوک  | پوهنوال دوکتور منصور اسلم زی         | ننګرهار | ۱۹۰ | د طبابت لنډ تاريخ                                          | پوهاند عبدالحی مومنی             | ننګرهار |
| ۱۹۱ | ميخانيک او د نور فزيک                              | پوهنيار هدايت الله                   | ننګرهار | ۱۹۲ | د برق فزيک                                                 | پوهنيار هدايت الله               | ننګرهار |
| ۱۹۳ | عمومي بيولوژي                                      | پوهنمل جماعت خان همت                 | ننګرهار | ۱۹۴ | د تنفسی سيستم او د زړه روماتيزمل ناروغی                    | پوهاند دوکتور سيف الله هادي      | ننګرهار |
| ۱۹۵ | فارمکولوژی، دريم ټوک                               | پوهنوال سيد قمبر علي حيدري           | ننګرهار | ۱۹۶ | عمومی پتالوژي                                              | پوهندوی دوکتور محمد آصف          | ننګرهار |
| ۱۹۷ | طبي فزيولوژی                                       | پوهاند شريف الله نعمان               | ننګرهار | ۱۹۸ | د پلاستيک جراحي اساسات او تخنيکونه                         | ډاکټر الفت هاشمی                 | ننګرهار |
| ۱۹۹ | عمومی بيولوژی                                      | پوهندوی الفت شیرزی                   | ننګرهار | ۲۰۰ | د عصبي سيستم اناټومي                                       | پوهنيار دوکتور یم صديقي          | ننګرهار |
| ۲۰۱ | د سينې سرطان، پېژندنه، درملنه او مخنيوی            | پوهنوال ډاکټر نظر محمد سلطانزی خدران | ننګرهار | ۲۰۲ | د وينې حجرو، تنفي جهاز، هضمي جهاز، او نوو زېږېدلو فزيولوژي | پوهنوال دوکتور جنت مير مومند     | ننګرهار |
| ۲۰۳ | د سينې بطن او حوصلې اناټومي                        | پوهندوی ډاکټر حميدالله حامد          | خوست    | ۲۰۴ | فيزيکي تشخيص او د تاريخچې اخسته                            | پوهاند ډاکټر شريف الله           | ننګرهار |

|     |                                                                   |                                     |                     |     |                                                             |                                      |                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| ۲۰۵ | د خانګړو حسیتونو،<br>پوستکي، اوتونومیک او<br>مرکزي سپستم فزیولوژي | پوهنوال دوکتور محب الله<br>شینواری  | ننګرهار             | ۲۰۶ | د درملو بدی اغیزی                                           | پوهنوال سید قمبر علی<br>حیدری        | ننګرهار             |
| ۲۰۷ | جراحی عمومی اطفال                                                 | پوهنیاړ داکتر توریالی<br>حکیمی      | کابل طبی<br>پوهنتون | ۲۰۸ | معاینات کلینیکی اطفال<br>بطور ساده                          | پوهندوی دوکتور سید نجم<br>الدین جلال | کابل طبی<br>پوهنتون |
| ۲۰۹ | ۱۴۰ طبي کتابونه په دی<br>وی دی کې (پښتو، دري او<br>انګلیسی)       | بېلا بېل مؤلفین                     | ټول<br>پوهنتونونه   | ۲۱۰ | ۲۱۴ طبي کتابونه په<br>دی وی دی کې (پښتو،<br>دري او انګلیسی) | بېلا بېل مؤلفین                      | ټول<br>پوهنتونونه   |
| ۲۱۱ | عصبي معاینات او<br>سلوکپوهنه                                      | پوهنوال داکتر جهان شاه<br>تبی       | خوست                | ۲۱۲ | عصبي جراحي                                                  | پوهاند دوکتور بادشاه زار<br>عبدالي   | خوست                |
| ۲۱۳ | د عامو کسرونو تړلې درملنه                                         | پوهندوی دوکتور ظاهر گل<br>منګل      | خوست                | ۲۱۴ | د ویني ناروغی                                               | داکتر حیات الله احمدزی               | ننګرهار             |
| ۲۱۵ | د داخله ناروغیو تفریقي<br>تشخیص لومړی برخه                        | پوهاند دوکتور سیف الله<br>هادی      | ننګرهار             | ۲۱۶ | د داخله ناروغیو تفریقي<br>تشخیص دهمه برخه                   | پوهاند دوکتور سیف الله<br>هادی       | ننګرهار             |
| ۲۱۷ | امینو فارمکولوژي                                                  | پوهنوال دوکتور غلام ربی<br>بېسودوال | ننګرهار             | ۲۱۸ | د ماشومانو تنفسي،<br>زړه، وینې او پښتورگو<br>ناروغی         | پوهاند داکتر نجیب الله<br>امین       | ننګرهار             |
| ۲۱۹ | تشخیصیه رادیولوژي،<br>دوهمه برخه، سینه یا صدر                     | دوکتور نور محمد شینواری             | ننګرهار             | ۲۲۰ | طبی فزیک                                                    | پوهنیاړ هدایت الله مهمند             | ننګرهار             |
| ۲۲۱ | رادیولوژي                                                         | پوهنوال داکتر سید عارف<br>ویار      |                     |     |                                                             |                                      |                     |

## افغاني درسي کتابونه ته آنلاین لاس رسی

## Access to Online Afghan Textbooks

**www.ecampus-Afghanistan.org**

Full version of all textbooks can be downloaded as PDF from above website.



If you want to publish your textbooks please contact us: Dr. Yahya Wardak, Ministry of Higher Education, Kabul, Office: 0756016460, Email: textbooks@afghanic.de

تطبيق کوونکی: ډاکټر یحیی وردګ، د لوړو زده کړو وزارت مشاور، څلورمه کارته، کابل افغانستان، اپریل ۲۰۱۹

دفتر: 075601640، ایمیل: textbooks@afghanic.de، www.mohe.gov.af

## **Publishing Textbooks**

Honorable lecturers and dear students!

The lack of quality textbooks in the universities of Afghanistan is a serious issue, which is repeatedly challenging students and teachers alike. To tackle this issue, we have initiated the process of providing textbooks to the students of medicine. For this reason, we have published 289 different textbooks of Medicine, Engineering, Science, Economics, Journalism and Agriculture (96 medical textbooks funded by German Academic Exchange Service, 170 medical and non-medical textbooks funded by German Aid for Afghan Children, 7 textbooks funded by German-Afghan University Society, 2 textbooks funded by Consulate General of the Federal Republic of Germany, Mazar-e Sharif, 3 textbooks funded by Afghanistan-Schulen, 1 textbook funded by SlovakAid, 1 textbook funded by SAFI Foundation and 8 textbooks funded by Konrad Adenauer Stiftung) from Nangarhar, Khost, Kandahar, Herat, Balkh, Al-Beroni, Kabul, Kabul Polytechnic and Kabul Medical universities. The book you are holding in your hands is a sample of a printed textbook. It should be mentioned that all these books have been distributed among all Afghan universities and many other institutions and organizations for free. All the published textbooks can be downloaded from [www.ecampus-afghanistan.org](http://www.ecampus-afghanistan.org).

The Afghan National Higher Education Strategy (2010-2014) states:

"Funds will be made available to encourage the writing and publication of textbooks in Dari and Pashto. Especially in priority areas, to improve the quality of teaching and learning and give students access to state-of-the-art information. In the meantime, translation of English language textbooks and journals into Dari and Pashto is a major challenge for curriculum reform. Without this facility it would not be possible for university students and faculty to access modern developments as knowledge in all disciplines accumulates at a rapid and exponential pace, in particular this is a huge obstacle for establishing a research culture. The Ministry of Higher Education together with the universities will examine strategies to overcome this deficit ".

We would like to continue this project and to end the method of manual notes and papers. Based on the request of higher education institutions, there is the need to publish about 100 different textbooks each year.

**I would like to ask all the lecturers to write new textbooks, translate or revise their lecture notes or written books and share them with us to be published. We will ensure quality composition, printing and distribution to Afghan universities free of charge. I would like the students to encourage and assist their lecturers in this regard. We welcome any recommendations and suggestions for improvement.**

It is worth mentioning that the authors and publishers tried to prepare the books according to the international standards, but if there is any problem in the book, we kindly request the readers to send their comments to us or the authors in order to be corrected for future revised editions.

We are very thankful to Kinderhilfe-Afghanistan (German Aid for Afghan Children) and its director Dr. Eroes, who has provided fund for this book. We would also like to mention that he has provided funds for 170 medical and non-medical textbooks so far.

I am especially grateful to GIZ (German Society for International Cooperation) and CIM (Centre for International Migration & Development) for providing working opportunities for me from 2010 to 2016 in Afghanistan.

In our ministry, I would like to cordially thank Minister of Higher Education Dr. Najibullah K. Omary (PhD), Academic Deputy Minister Prof Abdul Tawab Balakarzai, Administrative & Financial Deputy Minister Prof Dr. Ahmad Seyer Mahjoor (PhD), Administrative & Financial Director Ahmad Tariq Sediqi, Advisor at Ministry of Higher Education Dr. Gul Rahim Safi, Chancellor of Universities, Deans of faculties, and lecturers for their continuous cooperation and support for this project .

I am also thankful to all those lecturers who encouraged us and gave us all these books to be published and distributed all over Afghanistan. Finally I would like to express my appreciation for the efforts of my colleagues Hekmatullah Aziz and Fahim Habibi in the office for publishing books.

Dr Yahya Wardak  
Advisor at the Ministry of Higher Education  
Kabul, Afghanistan, April, 2019  
Office: 0756014640  
Email: textbooks@afghanic.de

## **Message from the Ministry of Higher Education**



In history, books have played a very important role in gaining, keeping and spreading knowledge and science, and they are the fundamental units of educational curriculum which can also play an effective role in improving the quality of higher education. Therefore, keeping in mind the needs of the society and today's requirements and based on educational standards, new learning materials and textbooks should be provided and published for the students.

I appreciate the efforts of the lecturers and authors, and I am very thankful to those who have worked for many years and have written or translated textbooks in their fields. They have offered their national duty, and they have motivated the motor of improvement.

I also warmly welcome more lecturers to prepare and publish textbooks in their respective fields so that, after publication, they should be distributed among the students to take full advantage of them. This will be a good step in the improvement of the quality of higher education and educational process.

The Ministry of Higher Education has the responsibility to make available new and standard learning materials in different fields in order to better educate our students.

Finally I am very grateful to German Aid for Afghan Children and our colleague Dr. Yahya Wardak that have provided opportunities for publishing this book.

I am hopeful that this project should be continued and increased in order to have at least one standard textbook for each subject, in the near future.

Sincerely,  
Dr. Najibullah K. Omary (PhD)  
Minister of Higher Education  
Kabul, 2019

Book Name        Biophysics  
Author            Teach Assist Gul Ahmad Suhail  
Publisher        Nangarhar University, Medical Faculty  
Website          [www.nu.edu.af](http://www.nu.edu.af)  
Published        2019, First Edition  
Copies            1000  
Serial No         282  
Download        [www.ecampus-afghanistan.org](http://www.ecampus-afghanistan.org)  
Printed at        Afghanistan Times Printing Press, Kabul



This publication was financed by German Aid for Afghan Children, a private initiative of the Eroes family in Germany.

Administrative and technical support by Afghanic.

The contents and textual structure of this book have been developed by concerning author and relevant faculty and being responsible for it. Funding and supporting agencies are not holding any responsibilities.

If you want to publish your textbooks please contact us:

Dr. Yahya Wardak, Ministry of Higher Education, Kabul

Office            0756014640

Email            [textbooks@afghanic.de](mailto:textbooks@afghanic.de)

All rights reserved with the author.

Printed in Afghanistan 2019

ISBN    978-9936-633-31-5