



ننگرهار طب پوهنځی

طبي فزيک



پوهنيار هدايت الله مهمند

۱۳۹۷

پلورل منع دی

طبي فزيک

Medical Physics

پوهنيار هدايت الله مهمند



Nangarhar Medical Faculty

Afghanic

Teach Assist Hedayatullah Mohmand

Medical Physics



Funded by
Kinderhilfe-Afghanistan



Not For Sale

2018

طبي فزيک

پوهنځیار هدايت الله مهمند

افغانیک
Afghanic



Pashto PDF
2018



Nangarhar Medical Faculty
تنگرهار طب پوهنځی

Funded by
Kinderhilfe-Afghanistan

Medical Physics

Teach Assist Hedayatullah Mohmand

Download:

www.ecampus-afghanistan.org

بسم الله الرحمن الرحيم

طبي فزيك

لومړی چاپ

پوهنپار هدايت الله مهمند

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



د کتاب نوم	طبي فيزيک
ليکوال	پوهنيار هدايت الله مهمند
خپرندوی	ننگرهار پوهنتون، طب پوهنځی
ويب پاڼه	www.nu.edu.af
د چاپ کال	۱۳۹۷، لومړی چاپ
چاپ شمېر	۱۰۰۰
مسلسل نمبر	۲۷۶
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 مور 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 ۶-۲۱-۶۳۳-۹۹۳۶-۹۷۸

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 تالیف 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 کمیټې 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، ۱۳۹۷

د درسي کتابونو چاپول

قدردمنو استادانو او گرانو محصلينو!

د افغانستان په پوهنتونونو کې د درسي کتابونو کموالی او نشتوالی له لويو ستونزو څخه گڼل کېږي. يو زيات شمير استادان او محصلين نويو معلوماتو ته لاس رسي نه لري، په زاړه ميتود تدريس کوي او له هغو کتابونو او چپترونو څخه گټه اخلي چې زاړه دي او په بازار کې په ټيټ کيفيت فوتوکاپي کېږي.

تر اوسه پورې موږ د ننگرهار، خوست، کندهار، هرات، بلخ، البیروني، کابل، کابل طبي پوهنتون او کابل پولي تخنيک پوهنتون لپاره ۲۷۸ عنوانه مختلف درسي کتابونه د طب، ساينس، انجنيري، اقتصاد، ژورناليزم او زراعت پوهنځيو (۹۶ طبي د آلمان د علمي همکاريو ټولنې DAAD، ۱۶۰ طبي او غير طبي د افغان ماشومانو لپاره د جرمني کمېټې Kinderhilfe-Afghanistan، ۷ کتابونه د آلماني او افغاني پوهنتونونو ټولنې DAUG، ۲ کتابونه په مزار شريف کې د آلمان فدرال جمهوري جنرال کنسولګري، ۲ 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 يادونې وړ ده، چې نوموړې چاپ شوي کتابونه د هېواد ټولو اړونده پوهنتونونو او يو زيات شمېر ادارو او مؤسساتو ته په وړيا توگه وېشل شوي دي. ټول چاپ شوي کتابونه له www.afghanistan-ecampus.org ويب 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 ستراتيژيک پلان کې راغلي دي چې:

"د لوړو زده کړو او د ښوونې د ښه کيفيت او زده کوونکو ته د نويو، کره او علمي معلوماتو د برابرولو لپاره اړينه ده چې په دري او پښتو ژبو د درسي کتابونو د ليکلو فرصت برابر شي د تعليمي نصاب د ريفورم لپاره له انګريزي ژبې څخه دري او پښتو ژبو ته د کتابونو او درسي موادو ژباړل اړين دي، له دې امکاناتو څخه پرته د پوهنتونونو محصلين او استادان نشي کولای عصري، نويو، تازه او کره معلوماتو ته لاس رسي پيدا کړي".

موږ غواړو چې د درسي کتابونو په برابرولو سره د هيواد له پوهنتونونو سره مرسته وکړو او د چپتر او لکچر نوټ دوران ته د پای ټکی کېږدو. د دې لپاره دا اړينه 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 ۱۶۰ 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، جولای، ۲۰۱۸

د دفتر ټيليفون: ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰

ايميل: textbooks@afghanic.de

تقریظ

دمحترم استادپوهنځیار هدایت الله دطبی فزیک لیکل شوی کتاب چې د لوړوزده کړود محترم وزارت د نوي کریکولم مطابق د ننګرهار د طب پوهنځي د لمري کال دمحصلینو لپاره د ضرورت په اساس لیکل شوی دبیزیک ساینس دڅانګې دمحترم آمر او استاذانو لخوا محترم استاد پوهنځیار هدایت الله محمود ته دنده ورکړل شوې وه چې دا کتاب ترتیب او ولیکي.

محترم استاد د طب پوهنځي د لمري ټولګي د محصلینو لپاره طبي فزیک کتاب چې د ډیرو معتبرو، کلاسیک، خارجي کتابونو او انټرنیټي سرچینو څخه په کې استفاده شوی چې جملی یی ساده روانی او عام فهمه دی لیکلی او ترتیب کړی دی.

دا کتاب د بیزیک ساینس د څانګې د استاذانو لخوا په ډیر غور او دقت سره ټکي په ټکي ولوستل شو او ددې څانګې د استاذانو او آمر لخوا د قناعت وړ وګرځیدلو او هم د طب پوهنځي د لمري ټولګي د کریکولم مطابق یی مفردات راجمع شوي او لیکل شوي دي چې د طب پوهنځي د محصلینو لپاره ډیر زیات ګټور او د مسلک مطابق جوړ او ترتیب شوي دي. نوله دی امله زه لوړو مقاماتوته نوموړی کتاب پیشنهادوم ترڅو چاپ ته یی وړاندی کړی ترڅو چاپ شی او په آینده کې نوموړي استاد ته د لوي څښتن تعالی څخه چې د دې کتاب په لیکلو کې ډیر زیار ویستلې د دنیا او آخرت د اجر غوښتونکي او دلابریالیتوب په هیله یو.

په درنښت

محترم استاد پوهندوی الفت شیرزی

د بیزیک ساینس د څانګې آمر

تقریظ

دا کتاب چي د طبي فزیک په نامه دي. محترم استاد پوهنځي هدایت الله مهمند لیکلي او ترتیب کړی دی سر تر پایه ما ولوست.

د کتاب په لیکلو کي د طبي فزیک د معتبرو، کلاسیک، خارجي کتابونو او انټرنیټي سرچینو څخه چي نومونه یي د کتاب په مأخذونو کي ذکر شوی دي استفاده شوی. کتاب په ملي ژبه پښتو او په روانه او ساده الفاظو لیکل شوی دی د کتاب په لیکنه کي ټول هغه شرطونه چي د یو کتاب لپاره اړین بلل کیږي په پام کي نیول شوی دي او د یو کتاب د لیکنې ټولې ځانګړتیاوې په کي شته دي .

ددی کتاب مطالعه نه یواځې دمحصلینو دپاره بلکه دځوانو ډاکټر صاحبانو لپاره هم په علمی او اجتماعی ډګر کي خورا ارزښت لري .

په پای کي د دی کتاب لیکنه ښاغلی استاد پوهنځي هدایت الله مهمند ته مبارکی وایم او په راتلونکي کي ورته دلولی څښتن تعالی څخه دلابرېاوو غوښتونکي یم.

په درنښت

محترم استاد الحاج پوهنوال جنت میر

دطب پوهنځی دفزیالوژی ددبیپارټمنټ غړی

دنوی کریکولم مطابق طبی فزیک دهری هفتی لپاره دنظری درس پروگرام.
اوله هفته:

امواج اوصوتونه:

دامواجو خواص (انعکاس، انکسار، تداخل اوتجزیه) ، دصوت پریود.

دوهمه هفته

داوریدو میخانیکیت اودهغه نیمگرتیا:

په غور کې اوریدل (دغور جوړښت او وظایف، فریکونسی، دصوت شدت، دصوت ارتفاع)،

دصوتونو کلینیکی استعمال، داوریدونیمگرتیا اوداوریدو موخې.

دریمه هفته:

التراسوند:

التراسوند څه ته وائی، التراسونداوانرژي، ایکو څنگه مینځته راځي، التراسوند څنگه تولیدیږي، دایکوپه واسطه تصویر، دالتراسونددسکینز دیزاین، دبدن په واسطه دصوتی امواجو جذب، دصوت محدودیتونه، دصوت کیفیت اورسمول.

څلورمه هفته

التراسوند:

دالتراسونددتصویر وړنوبی خطری، دامیدواری په وخت کې دالتراسونددعکاسی،

ایکوکردیوگرافي (دالتراسونددپه واسطه دزره تصویر)، ددوېلر دحادثی اساسات، ددوېلر دحادثی په

واسطه دوینی دجریان اندازه کول، درنگونو دبهیدنی عکسونه.

پنځمه هفته

دری بعده التراسوند:

دالکترومقناطیسی امواجو تعریف، الکترو مقناطیسی طیفونه، مایکرو امواج، تحت قرمزی (IR)

امواج، مرئی نور امواج، ماورای بنفش نور امواج، د X وړانګي امواج، موجونه، دانسان په بدن کې

دالکترو مقناطیسی امواجو تداخل، آیونایز کونکی وړانګي او غیر آیونایز کونکی وړانګي، $N.C.R.P$ ،

$I.C.N.I.R.P$.

شپږمه هفته

په طبابت کې دنوري وړانګو تطبیق:

نوري فیبر، عکاسی، انډسکوپي، ویدیو انډسکوپي، نوری فایبر، انډسکوپي.

اوومه هفته

لیزر:

سریزه، لیزر څه ته وائی، لیزر څنگه کارکوي، دتصویر جمعه کیدنه، فوتو کاکولیشن، تجارت،

دعکسونو تبخیر، رنگاولیزر، دلیزر استعمال په طبابت کې.

اتمه هفته

په طبابت کې دلیزر استعمال:

په جراحی کې دلیزر استعمال انتخاب څنگه دی، په پوستکی کې دلیزر اثرات، دلیزر په واسطه

دسترګی جراحی، دغابنونو په طبابت کې دلیزر استعمال، په طبابت کې دقوی اوضعیف لیزر استعمال،

دفتونونو دقوی په واسطه دناروغی درملنه.

نهمه هفته

رادیولوژی:

سریزه، داکس دورانگی تشخیصی استعمال، داکس دورانگی په واسطه د بدن توری نقطی، داکس دورانگی ډولونه دمدادی سره د تماس له امله، داکس دورانگی په واسطه دانساجودتصویر اساسی جوړونه، داکس دورانگی د تولید څرنګوالی، داکس دورانگی په واسطه لټونه، په رادیولوژی کې داکس دورانگی مختلف موډلونه، عامه رادیو لوژی، ډیجیټل رادیولوژی، فلورسکوپی، ماموګرافی، د ګابنور رادیولوژی، انجیوګرافی، $O.P.G$

لسمه هفته

سټی سکین:

د توموګرافی کمپیوټری اساسات، د سټی سکین تولید، داکس وړانگی د معلوماتو واحداث، داکس وړانگی کثافت

په سټی سکین کې تصویر څنګه جوړیږی، د سټی سکین په واسطه تشخیصی نښی.

یولسمه هفته

رادیو آیزو توپونه:

رادیو اکتیف او طبابت، دهستوی فزیک اساسات، رادیو اکتیف هستو تجزیه، رادیو اکتیف عناصر ونیمائی عمر

(فزیکیاو بیولوژیکی)، α ، β ، γ وړانگیږی.

دو لسمه هفته

هستوی دواګانې:

رادیو آیزو توپ د دوا سازی انتخاب، د ګاما دکمروپه واسطه د تصویر آخیستل، رادیو اکتیف زراتوپه واسطه د توموګرافی انتشار، $S.P.E.C.T$ ، $P.E.T$ ، په طبابت کې دورانګوپه واسطه درملنه.

دیارلسمه هفته

رادیو بیولوژی:

سریزه، دورانګوپه واسطه د امراضو سطحی درملنه، دکوبالت (60) ماشین، خطی تعجیلی دستگاه، بر اچی تراپی، $H.D.R$ ، $L.D.R$.

څوارلسمه هفته

رادیو بیولوژی:

په بدن دورانگی اغیز یو دورانګو واحداث، د جذب دوزو معادل دوز، مؤثر دوز، دورانگی محدودول.

پنځلسمه هفته

دورانګو څخه ځان ساتنه:

مانع، دورانګو څخه دشخصی ساتنه، دورانګو څخه دمريضانو ساتنه، دورانګو څخه دمحیط ساتنه، دوزیمتر، د پلټنې او تصویر آخیستنې ماشین، د پلټنې د ماشین ډولونه.

شپاړسمه هفته

مقناطیسیت او $M.R.I$:

سریزه، دمقناطیس علم، هستوی مقناطیس، $M.R.I$ لپاره پر تله ایزمیکانیزم، داهنزازاتو اوریدل، په $M.R.I$ کې د بدن نقشه څنګه جوړیږی، $M.R.I$ څومره محفوظه ده.

لړلیک:

- لړلیک: ۵
- سریزه: ۱
- بسم الله الرحمن الرحيم ۲
- امواج او صوتونه ۲
- موج: ۲
- موج څه شی دی او څرنگه مینځ ته راځي: ۲
- موج: ۳
- د موج مشخصی او خواص: ۳
- د موج پیريود: ۳
- د موج فریکونسي: ۳
- د موج دامنه: ۳
- امپلیتود: ۳
- طولی څپه: ۴
- عرضی څپه: ۵
- سطحي څپه: ۵
- موجي اوږدوالي: ۶
- د څپي انعکاس: ۶
- د څپي انکسار: ۶
- دڅپي تداخل (Interference): ۷
- ۱: جوړونکی تداخل (Constructive): ۷
- ۲: وړانونکی تداخل (Destructive): ۷
- د موجونو تجزیه یا تفرق (Diffraction): ۸
- دموجونو ضررونه د انسان په بدن: ۸
- دموجونو اثبات شوی اضرار: ۹
- څنگه کولای شو چې مور او جنین د موجونو د ضرر څخه مصون شي؟ ۹
- داوریدو میخانیکیت او د هغی نیگرتیا: ۱۰
- د غږ تعریف: ۱۰

- ۱۰ دغبر پريود:
- ۱۱ دغبر فريکونسي:
- ۱۱ دغور جوړښت:
- ۱۲ دغور بهرنی برخه (The Outer Ear):
- ۱۲ دغور بهرنی
- ۱۲ دغور منځنی برخه (The Middle Ear):
- ۱۳ دغور داخلي برخه (The Inner Ear):
- ۱۴ په غور کې اوریدل:
- ۱۴ اهتزاز:
- ۱۴ فــــــاز:
- ۱۴ د غبر چټکتيا:
- ۱۵ دغبر شدت (Intensity):
- ۱۶ دغبر لوړ والی يا ارتفاع (The loudness of sound):
- ۱۷ د غبر کلينيکی استعمال:
- ۱۸ : Supper sound
- ۱۸ داوريډلونيمگر تيا:
- ۱۹ کونوالی په دری ډولو ویشل کيږي:
- ۱۹ نتيجه گيري:
- ۱۹ داوريډوموخی:
- ۱۹ داوريډوموخی عبارت دی د:
- ۲۰ دغبر اوانور تفرق (Diffraction of Sound and Light):
- ۲۰ نوري انرژي اود هغه استعمال په طبابت کې:
- ۲۱ الٹراسونډ (Ultrasound):
- ۲۱ الٹراسونډ (Ultra Sound) څه ته وائي:
- ۲۲ د الٹراسونډ ماشين له دریو اساسی برخو څخه جوړ شوی دی چې عبارت دی له:
- ۲۳ ټرانسدیوسر اود هغه ډولونه:
- ۲۳ استوانه یی ټرانسدیوسر CYLINDERICAL:
- ۲۳ پلن ټرانسدیوسر FLAT:

۲۴	غوټه لرونکي ترانسډيوسر PERIVASCULAR:.....
۲۴	کټيټر ډوله ترانسډيوسر CATER TYPED :
۲۴	تنفسي ترانسډيوسر ASPIRATION.....
۲۴	کرسټالي يا مولټي کرسټل ترانسډيوسر
۲۵	۱ - تشخيص :
۲۶	۲ - درملنه:.....
۲۶	الټراسونډ او انرژي:.....
۲۶	د الټراسونډ فيزيولوژيکي اغيزي:.....
۲۷	ايکو څنگه مينځ ته راځي:
۲۸	الټراسونډ څنگه توليديږي:.....
۲۸	دايکو (Echo) په واسطه دتصوير جوړيدل:.....
۳۰	دالټراسونډ دسکنر ډيزاين:.....
۳۰	دبدن په واسطه دصوتي امواجو جذب:.....
۳۱	دصوت محدوديتونه:.....
۳۱	دتصوير کيفيت اورسمول:.....
۳۲	دالټراسونډ دتصويرونو بي خطري:.....
۳۲	داميدوراي په وخت کي دالټراسونډ عکاسي:.....
۳۲	ايکو کارډو گرافي (دالټراسونډ په واسطه دزره تصوير اخيستنه):.....
۳۳	د ډوپلر ټکنیک:.....
۳۳	د ډوپلر د پديدې تاريخچه:.....
۳۳	د ډوپلر اثر (Doppler effect):.....
۳۴	د ډوپلر معادله:.....
۳۵	
۳۵	د ډوپلر زاويه:.....
۳۷	ددوپلر دپديدې په واسطه دويني دجريان اندازه کيدل:.....
۳۷	ددوپلر الټراسونډ:.....
۳۸	دالټراسونډ عمومي ځانگړنې:.....
۳۸	دالټراسونډ پرتله کول له راډيوگرافي سره:.....

۳۹	دالتراسونډ څپو څخه داستفادی په وخت کې پاملرنه:
۴۰	دری بعده التراسوند:
۴۰	الکترومقناطیس (Electromagnet):
۴۰	الکترو مقناطیسي څپې (Electromagnet wave):
۴۱	الکترو مقناطیسي طیف (elctomagnetic spectrum):
۴۲	رادیوی څپې او میکرو څپې (Radio waves and micro waves):
۴۳	تحت قرمزی څپې (Infrared waves):
۴۳	دلیدلو ورنور او رنگونه یې (Visible light and colors):
۴۴	ماورای بنفش څپې (Ultraviolet waves):
۴۵	د ایکس او گاما وړنګې (X-Ray and gamma rays):
۴۵	دلمر څخه الکترو مقناطیسي څپې (Electromagnetic waves from the sun):
۴۵	دانسان دیدن سره دالکترومقناطیسي وړانګو تداخل (متقابل عمل):
۴۶	آیونایز کونکې او غیر آیو نیزکونکې وړانګې:
۴۶	۱: آیو نایز کونکې وړانګه:
۴۷	غیر آیونایز کونکې وړانګې:
۴۷	په طبابت کې دنوري وړانګو تطبیقول:
۴۷	نور څه شي دي:
۴۸	د نور د ماهیت په باره کې نظريې:
۴۹	د نور اندازه گیري او واحدات یې:
۵۰	نور په طبابت کې Light in medicine:
۵۱	د نور خپریدل او منابع:
۵۲	۱- دنورطبیعي منابعي:
۵۲	۲- د نور مصنوعي منابع:
۵۲	شفاف، نیم شفاف او کدر اجسام:
۵۳	د نور انعکاس:
۵۳	د انعکاس تعریف او اقسام:
۵۳	د انعکاس اقسام:
۵۳	منظم انعکاس:

غیري منظم انعکاس:	۵۳
هنداره:	۵۴
هنداره په دوه ډوله دي:	۵۴
1. مستوي هنداره:	۵۵
2. کروي هنداره:	۵۵
نوري فايبر:	۵۵
دنوري فايبر په واسطه دسيستم ارتباط:	۵۸
عکاسی:	۶۰
انډسکوپ:	۶۱
دانډسکوپ جوړښت:	۶۱
انډسکوپ:	۶۱
دانډسکوپ ډولونه:	۶۳
دانډسکوپ استعمال:	۶۳
مانيتورنگ:	۶۳
دجراحی برخه:	۶۳
دهاضمی کانال تشخیصی طریقه (Esophagagostrodudenoscopy):	۶۳
د استفادی لاره: Egd د	۶۴
د EGD درملنه:	۶۴
د EGD خطرونه:	۶۴
برانشسکوپي (Branchoscopy):	۶۴
د برانشسکوپي استعمال:	۶۵
درملنه:	۶۵
خطرونه:	۶۶
سیستو سکوپي (Cystoscopy):	۶۶
دسیستوسکوپي د استعمال طریقه:	۶۷
لیزر (Laser):	۶۸
سریزه:	۶۸
(څه ته وایي: Laser لیزر	۶۹

۷۰	لیزر څنگه کار کوي:
۷۰	فوټو کاګولیشن (Photo coagulation):
۷۰	اجباري تشعشع (stimulated Emission):
۷۰	د اجباري تشعشع څومهم خاصیتونه:
۷۱	د اټوم لپاره ځانګړي حالتونه:
۷۱	د لیزر ډولونه (Types of laser):
۷۳	رنگ اولیزر:
۷۳	د لیزر استعمال په طبابت کې (Laser in medicine):
۷۴	په جراحي کې د لیزر د استعمال انتخاب څنگه دی:
۷۵	د لیزر په واسطه د سترګې جراحي:
۷۶	په سترګه باندې د لیزر اثرات:
۷۷	په پوستکي کې د لیزر استعمال:
۷۸	په پوستکي کې د لیزر اثرات:
۷۸	د غاښونو په طبابت کې د لیزر استعمال:
۷۹	۱: د غاښونو پاکول:
۷۹	۲: دخولي دېدبوي دلري کولو لپاره:
۷۹	۳: دنسجي نموني (biopsy) داخيستلو لپاره:
۷۹	۴: د غاښونو د سوريو د بندولو لپاره:
۸۲	راديولوژي
۸۲	سريزه:
۸۳	د ایکس وړانګه (X Ray):
۸۳	د رونتګن دورانګو خواص:
۸۴	د رونتګن دورانګي تفرق:
۸۴	۲: د رونتګن دورانګي فزيکي خواص:
۸۵	۳: کيمياوي خواص يې:
۸۵	د ایکس وړانګي (X-Ray) کشف:
۸۵	د ایکس دورانګي (X-Ray) د تشخیص استعمال:
۸۸	د ایکس دورنګي په واسطه د بدن توري نقطې:

- ۸۹ داکس (X) دورانګې ډولونه مادې سره د تماس له امله: ۸۹
- ۸۹ ۱: ساده پراګندګی وړانګه: ۸۹
- ۹۰ ۲: کمپتون اثر (Compton effect): ۹۰
- ۹۰ ۳: دفوتوالکتریک ثانوی وړانګه: ۹۰
- ۹۱ ۴: دفوتون دمدادی کیدو (جفت تولید او تجزی) ثانوی وړانګه : ۹۱
- ۹۱ درونتګن دورانګې ډولونه: ۹۱
- ۹۱ دایکس سخته وړانګه: ۹۱
- ۹۱ دایکسی نرمه وړانګه: ۹۱
- ۹۱ دX دورانګې په واسطه دانساجو دتصویر اساسی جوړونه: ۹۱
- ۹۲ د X دورانګې دتولیدڅرنګوالی: ۹۲
- ۹۴ د X وړانګې په واسطه لټونه : ۹۴
- ۹۵ په راډیو لوژی کې د X دورانګې مختلف مودلونه: ۹۵
- ۹۶ داکس دورانګې څخه ژ غورنه: ۹۶
- ۹۷ عامه راډیولوژی: ۹۷
- ۹۷ درادیوګرافۍ کیسټ (Cassette): ۹۷
- ۹۸ ډیجیټل راډیولوژی (Digital Raiology): ۹۸
- ۹۸ دډیجیټل راډیولوژی امتیازات: ۹۸
- ۹۸ دډیجیټل اکسری ښه والی: ۹۸
- ۹۹ دډیجیټل اکسری نیمګړتیا: ۹۹
- ۹۹ فلورسکوپۍ: ۹۹
- ۹۹ دفلورسکوپۍ ددستګا فزیکي جوړښت: ۹۹
- ۹۹ دفلورسکوپۍ تجهیزات: ۹۹
- ۹۹ دفلورسکوپۍ دوضعیت تغیرنسبت راډیوګرافۍ ته: ۹۹
- ۱۰۰ تایمری فلورسکوپۍ: ۱۰۰
- ۱۰۰ ماموګرافۍ: ۱۰۰
- ۱۰۱ د ماموګرافۍ استعمال: ۱۰۱
- ۱۰۱ ۱: داکس وړانګې تیوب: ۱۰۱
- ۱۰۱ کمپراسور: ۱۰۱

۱۰۱	تصویر اخیستونکی:
۱۰۲	دغابنور اډیولوژی (Dental Radiography):
۱۰۴	انجیوگرافی (Angiography):
۱۰۵	دناروغ امداده کول (Preparation):
۱۰۵	وروستی څارنه (After care)
۱۰۶	نورمالی نتیجی (Normal Result):
۱۰۷	ستی سکین:
۱۰۷	توموگرافی (Tomography):
۱۰۸	توموگرافی (مقطعی تصویر اخیستنه) په دوه برخو تقسیمیری:
۱۱۰	دسی تی سکین گتی:
۱۱۰	دستی سکن عیبونه:
۱۱۰	داکس دورانگی
۱۱۱	د (CT-scan) تولیداوپه هغه کې تصویر څنگه جوړیری:
۱۱۳	داکس دورانگی د معلوماتو واحد:
۱۱۴	د رونتگن واحد (R):
۱۱۵	د اکس دورانگی کثافت:
۱۱۵	د CT-scan په واسطه تشخیصی نښی
۱۱۶	د (CT-scan) د اچر اکولوشرايط:
۱۱۷	رادیوایزوتوپونه:
۱۱۹	د رادیوایزوتوپونو استعمال په طبابت کې :
۱۲۰	رادیواکتیف او طبابت:
۱۲۱	دهستوی فزیک اساسات:
۱۲۲	اوله طریقه:
۱۲۳	دوهمه طریقه:
۱۲۳	دهستوی انرژۍ په واسطه د مرضونو تشخیص او تداوی:
۱۲۴	دهستوی انرژۍ استعمال:
۱۲۵	د رادیواکتیف هستو تجزیه:
۱۲۶	دهستو د تجزی تقسیم بندی:

- ۱۲۷..... رادیواکتیف وړانګې اواستعمال یې په طبابت کی:
- ۱۲۸..... درادیواکتیف عناصرو نیمائی عمر:
- ۱۲۹..... دبعضی عناصرو نیم عمر:
- ۱۲۹..... فزیکي نیمایي عمر:
- ۱۳۰..... بیولوژیکي نیمایي عمر (T_{bio} = Biological Half life):
- ۱۳۰..... منځنی یا متوسط عمر (T_a = Average time):
- ۱۳۰..... اغیزمن نیمایي وخت (T_{eff} = Effective half life):
- ۱۳۰..... د الفا وړانګې:
- ۱۳۲..... د بیتا وړانګه β :
- ۱۳۳..... د بیتا مثبتې وړانګه β^+ :
- ۱۳۳..... د ګاما وړانګه (γ):
- ۱۳۵..... دګاما وړانګې ضررونه:
- ۱۳۶..... هستوی دواګانې:
- ۱۳۶..... رادیوایزوتوپ دوا سازی انتخاب:
- ۱۳۶..... دګاما دکمروپه واسطه تصویر اخیستنه:
- ۱۳۶..... دګاما دکمری تاریخچه:
- ۱۳۷..... دګاما ددوربین اجزاوی:
- ۱۳۷..... درادیواکتیف موادودزراتوپه واسطه دتوموګرافي انتشار:
- ۱۳۹..... P.E.T:
- ۱۴۰..... په طب کې درادیواکتیف موادو څخه کار اخیستنه:
- ۱۴۰..... درادیواکتیف موادو څخه کار اخیستنه دطب په ساحه کې عبارت ده له:
- ۱۴۱..... رادیولوژي:
- ۱۴۱..... سریزه:دلته تکرار ده ځکه مخکې لیکل شوی ده.
- ۱۴۱..... دورانګو په واسطه دامراضوسطحی درملنه:
- ۱۴۱..... کوبالت 60 ($C060$) ماشین اوخطی تعجیلی دستگاه:
- ۱۴۱..... کوبالت (60):
- ۱۴۲..... خطی اونعجیلی دستگاه:
- ۱۴۳..... په بدن کې دورانګې اغیزی:

۱۴۳	سریزه:
۱۴۴	دورانگی واحدونه:
۱۴۵	دروننگن واحد (R):
۱۴۶	دروننگن (R) معادل عبارت دی:
۱۴۶	نوبت:
۱۴۷	دانرزی د جذب د دوز واحد:
۱۴۸	دگری (gy) تعریف:
۱۴۸	معادل دوز (Dose Equivalent):
۱۴۸	نسبی بیولوژیکی فکتور عبارت د له:
۱۴۹	د خطی انرژۍ د انتقال فکتور عبارت دی له:
۱۴۹	دورانگو مؤثر دوز (Dose):
۱۵۰	دورانگو محدودول:
۱۵۰	دورانگو څخه د ځان ساتنۍ کور:
۱۵۰	دورانگو څخه شخصي ځان ساتنه:
۱۵۱	دورانگو څخه د مریض ساتنه:
۱۵۳	دوزیمتر (Dosimeter):
۱۵۳	د پلټنې او تصویر اخیستنې ماشین:
۱۵۴	مقناطیسیت او MRI:
۱۵۴	سریزه:
۱۵۴	مقناطیسی ساحه:
۱۵۵	الکترو مقناطیس (Electromagnet):
۱۵۶	الکترو مقناطیسی تشعشع او الکترو مقناطیسی انرژۍ:
۱۵۷	د مقناطیسي ساحې تصویر M.R.I.:
۱۵۷	نورمال:
۱۵۷	غیر نورمال:
۱۵۷	هغه څه چې په ازموینه اغیزی کوی:
۱۵۹	ام ار ای (Magnetic Resonance Imaging) (M.R.I.):
۱۶۰	په MRI کې د بدن تصویر څنگه جوړیږي:

۱۶۱	ددى ازموينى خخه ولى كاراخلو:
۱۶۱	اهتمامات يا خيرنه:
۱۶۲	خرنگه دازموينه ترسره كوؤ:
۱۶۳	MRI خومره محفوظه ده:
۱۶۳	خطرונה يا (Risks):
۱۶۴	نتيجى يا Result:
۱۶۵	مأخذونه:

سرېزه:

الله(ج) لره ټول ثنا او صفتونه دی چې ماته یې ددی تو فېق را کړ چې دلورو زده کړو دوزارت دنوی امتحانی کریکولم مطابق د ننگرهار پوهنتون دطب پوهنځی دبیزیک ساینس د څانگی په مستقیمه لار ښوونه دطبی فزیک مفردات او عنوانونه دکریکولم سره سم دموثقو او مؤثرو منابعو او ټکس بوکونو څخه را جمع او دننگرهار دطب پوهنځی داول کال دمحصلینو دپوهی او زده کړی لپاره په ساده او عام فهمه اصطلاحا تو ترتیب اولیکم خدای(ج) دی وکړی چې دهغوی دعلاقې اومسلک سره برابر وی اوگټه تر ی واخلی او ماته پکی الله(ج)د اخرت اجر او خیر راکړی.خو بیا هم انسان عاجز دی اوهم وخت ډیر کم وه نو زیات احتمال شته چې زیاتوالی کموالی املا یې غلطی ، لفظی غلطی اونوري نیمگړتیا پکی شتوالی ولری .نو دگرانو لوستو کو څخه په ډیره مننه هیله کوم چې ما سره دا علمی مرسته وکړی اوددی کتاب هغه نیمگړتیا چې په کې شتوال ولری را په گوته کړی چې داینده لپاره اصلاح شی او دمحصلینو دښی او سمی پوهی سبب شی.

پټه دی نوی چې د دی کتاب په لیکنه اوکمپوز کې ځماسره ځما واره ځوی انجینر محمد اسحاق ډیر زیار ویستلی اومرسته یې کړیده الله(ج)دی یې په پوهه او عمر کې برکت واچوی ددنیا او اخرت خوشحالی دی یې الله(ج) په نصیب کړی. امین.

استاد : هدایت الله

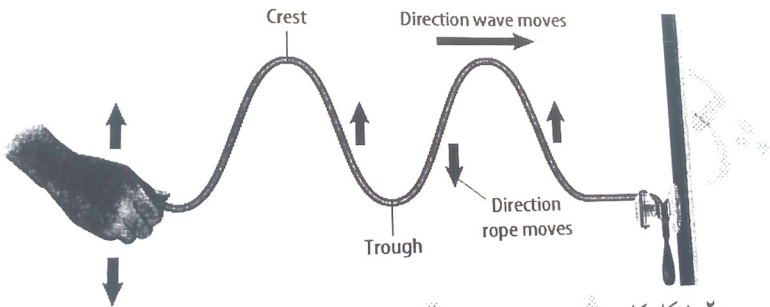
امواج او صوتونه

موج:

موج د اهتزازاتو څخه تشکیل شوی چې د مادی د انتقال څخه پرته حرکت کوی او انرژي د یو ځای څخه بل ځای ته انتقالوی.

موج څه شی دی او څرنگه مینځ ته راځي:

د موج د کلیمې په اوریدو سره امکان لری چې زموږ په ذهن کې مختلفې معناوی را پیدا شی. مثلاً : د فېتبال په استدیوم کې بعضی وخت سیال کوونکي د یو گروپ د تشویق په خاطر چک چکی کوی او په یو خاص نظم سره د خپل ځای د پاسه بنکته او پورته حرکت کوی.



(۲- شکل) کله چې تاسې د رسي انجام بنکته او پورته خواته وڅوځوی عرضي څپه جوړیږي

بعضی وخت په اجتماعي او سیاسي مسایلو کې د موج څخه خبری کیږي. مثلاً د بنیاد گرانو موج ، ولی په فزیک کې د موج اصطلاح یوه خاصه معنا لری.

هر کله چې یوه تیره د یو حوض د اوبو په سطح و غورځوئی د موج حلقی پیداکیری او بیرون طرفته حرکت کوی. همدارنگه که د یو طناب یو انجام ته پورته او بنکته لوری ته حرکت ورکړو موج تشکیلیږی. په طناب او اوبو کې حاصل شوی موج د موجونو دوه مشهور مثالونه دی. څو مونږ په راتلونکي کې د موج د نورو قسمونو سره اشنا کیږو. خو د اوس لپاره د میخانیکي موجونو سره سروکار لرو. ډیر ځله به مو لیدلی وی هغه موجونه چې په دریاب کې منځ ته راغلی وی. د دریاب غاړی ته یو په بل پسې حرکت کوی. ایا د موجونو همیشنی حرکت ددی سبب کیږي چې د دریاب اوبه دی همیشه غاړی ته نقل شی او د دریاب اوبه دی کمی او وچی شی؟

د اوبو موج په یو ثابت سرعت سره د ساحل لوری ته حرکت کوی او د اوبو هره قطره د یوې ټاکلې تعادلي نقطې په شاوخوا اهتزازي حرکت کوی او د موج سره نه انتقالیږي. بلکې د اوبو موج د اوبو د ظاهري شکل یو بدلون دی چې په حرکت پیل کوی. موجونه کولای شی چې اوږدې فاصلې ووهی خود تناب یا دریاب د اوبو موجونه محدود دی.

موج ماده نه ده خو د مادي په شان حرکت کوی، نو په لنډه توګه ویلای شو چې:

موج: د اهتزازاتو نقلیدل د یو ځای څخه بل ځای ته چې د مادي د انتقال څخه په غیر حرکت کوی او انرژي د یو ځای څخه بل ځای ته انتقالوی. په عمومي توګه موجونه په دوه ډوله دی: ۱: میخانیکي موجونه: داموجونه په مادي محیط کې خپرېږي او په خلا کې نه شی خپرېدلی چې سرعت یې د الکترومقناطیسي موجونو په نسبت ډیر زیات کم دی لکه صوتي موجونه، الکترومقناطیسي موجونه، داموجونه په مادي محیط او خلا دواړو کې خپرېږي، چې سرعت ډیر زیات دی لکه نوري امواج، α ، β اواکس وړانګي امواج الکترو مقناطیسي امواج دی.

د موج مشخصي او خواص:

د موج پېرېود:

د یو مکمل موج وخت ته د موج پېرېود وایي او واحد یې ثانیه ده او په (T) بنودل کیږي.

د موج فریکونسي:

تعداد د موجونو په واحد د وخت کې د موج د فریکونسي څخه عبارت دی. چې واحد یې Hz (هرتز) دی او په ν ، F او یا N بنودله کیږي.

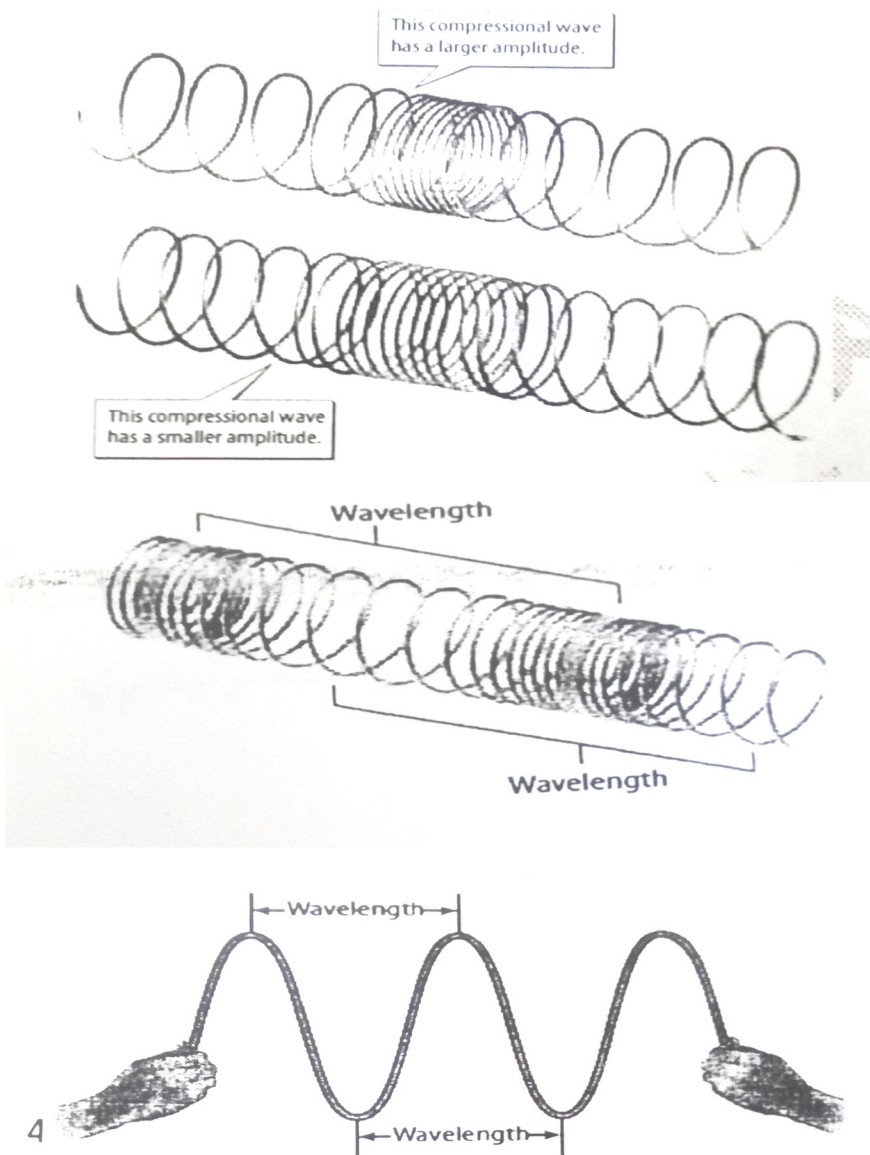
د پېرېود او فریکونسي تر مینځ رابطه عبارت ده له: $T=1/\nu$ ده. یا $\nu=1/T$

د موج دامنه:

د تعادل د موقعیت او هغه نقطې تر مینځ فاصله چې جسم خپل جهت ته پکې تغیر ورکوی د موج د دامنی په نوم یادېږي..

امپلیتود:

په اهتزازي حرکت کې د تعادل د موقعیت څخه د جسم د موقعیت اعظمي تغیر ته امپلیتود وایي.

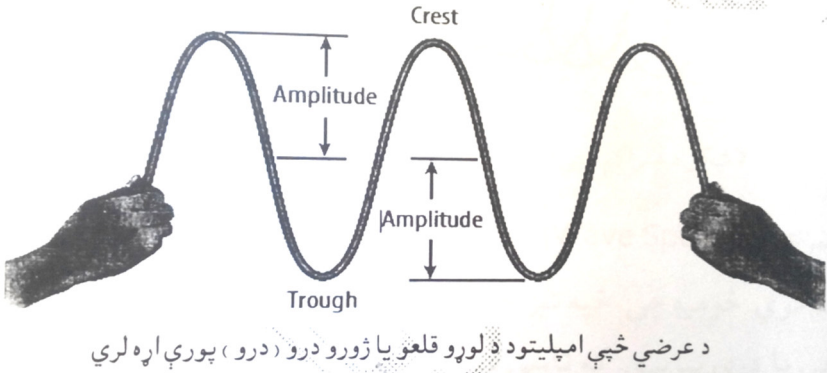


طولی څپه:

د هغې څپې څخه عبارت ده چې د اهتزاز جهت یی د څپې د انتشار جهت سره موازی وی.

عرضی څپه:

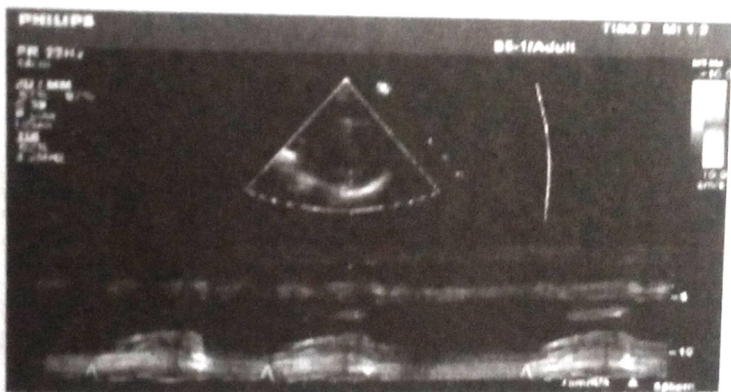
د اهتزاز جهت د څپې د انتشار په جهت عمود وی. لکه یوه تیرره چې په اوبو کې وغورځول شی.



د عرضي څپې امپلیتود د لوړو قلعو یا ژورو درو (درو) پورې اړه لري

سطحي څپه:

هغه څپه چې نه طولی وی او نه عرضی وی او د ذرې حرکت ئې دانتقالونکې محیط دیوه نازکه قشر په څپو کې محدودیږی.



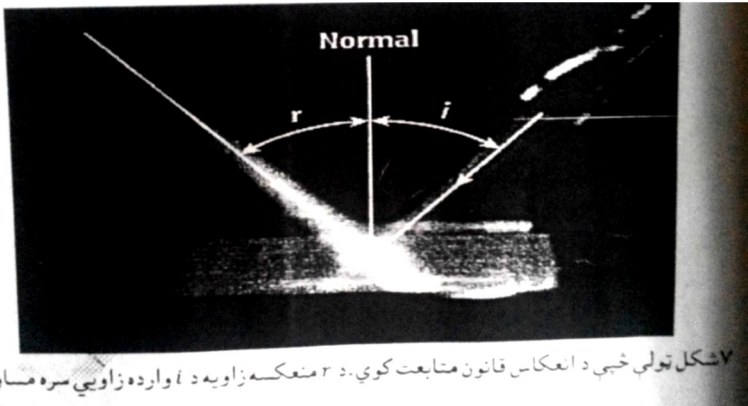
شکل (1-5) طولی موجه په نسجونو کې

موجي اوردوالي:

په يو موج کې د دوو څوکو يا د دوو درو او يا ددري غوتو او يا د دوه هم فازه نقطو تر منځ فاصله چې مشابه حرکت ولري موجي اوردوالي ورته وايي او په λ (لمدا) سره ښودل کيږي. د فاصلي په واحد لکه متر، کيلو متر، سانتي متر، فټ او داسې نورو اندازه کيږي.

د څپې انعکاس:

کله چې څپه په سطحه ولگي دنوردڅپې په شان انعکاس کوي اودنورد انعکاس دقوانينو په شان دانعکاس قوانين لري لکه: چې په لاندي شکل کې ښودل شوېده هغه کرښه چې دسطحي سره (90°) درجي زاويه جوړه وي دسطحي نارمل بلل کيږي دانعکاس دقانون مطابق: هغه زاويه چې وارده څپه يې دنارمل سره جوړه وي مساوي ده دهغه زاويه سره چې منعکسه څپه يې دنارمل سره جوړه وي راتلونکي څپې ته وارده څپه وايي اودسطحي څخه بيرته گرځيدونکي څپې ته منعکسه څپه وايي.



د څپې انکسار:

دا چې دڅپې سرعت دهغه مادي په خواصو پوري اړه لري چې ورڅخه تيريږي. مثلاً: د نوري څپې سرعت داوبو په نسبت په هوا کې زيات دی. په لاندي شکل کې ښودل شوی چې دڅپې تيريږنې په وخت کې دڅپې جهت او سرعت تغير کوي. هر کله چې نوري څپه دهوا څخه اوبو ته انتقال شي دنوري څپې په سرعت کې تغير راځي اوماټيري چې دڅپې انکسار ورته وايي.



دڅپې تداخل (Interference):

دوه څپې چې یو پر بل منطقی شی تداخل بلل کيږي. تداخل په دوه ډوله دی:

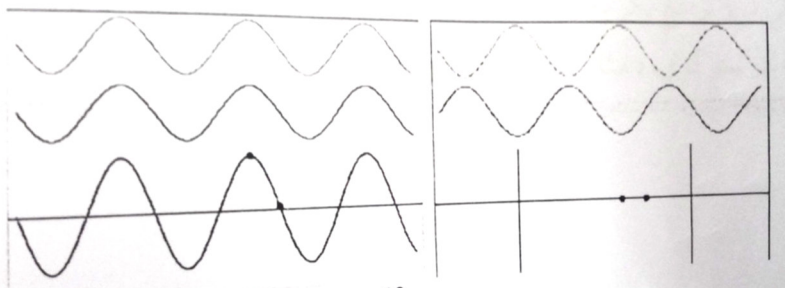
- جوړونکی (Constructive) تداخل.
- وړانونکی (Destructive) تداخل.

۱: جوړونکی تداخل (Constructive):

دوه څپې چې یو ډول اختلال (disturbance) ولری او فریکونسي یا امپلیټیوډي یو ډول وی جوړونکی تداخل بلل کيږي.

۲: وړانونکی تداخل (Destructive):

دوه څپې چې مختلف ډول اختلال ولری او فریکونسي یې مختلفې وی وړانونکی تداخل یې بولی.



د موجونو تجزیه یا تفرق (Diffraction):

د تفرق په واسطه څپې بدلون کوي. د یو جسم په شاوخوا د څپو تاویدنی ته د څپې تفرق وایي. په لاندې شکل کې

داوبو څپې د مانع په واسطه په مکمل ډول منع کونکې نه دي خو د مانع په شاوخوا کې تاویدنه کړیده.

د تاو شوی څپې مقدار د هغه مانع په سایز پورې مربوط دی چې تصادم ور سره کوي. که چیرته د مانع سایز د څپې اوږدوالی څخه ډیر زیات وي ډیر لږ تفرق واقع کیږي چې په دې صورت کې د څپې تفرق شتون نه لري او د جسم شاته سیوري وی د څپې اوږدوالی زیات والی د مانع د سایز په نسبت د تفرق مقدار زیاتوي. د تفرق مقدار هغه وخت تر ټولو زیات وي چې د مانع د سایز په نسبت د څپې اوږدوالی زیات وي.



شکل د تفرق یا د مانع په شاوخوا تاویدل د مانع سایز او د څپې اوږدوالي پورې اړه لري

د موجونو ضررونه د انسان په بدن:

پوهیږو چې زمونږ په چاپیریال کې رنګارنګ برقي او لالکترونیکي وسایل شتوالی لري. سره د دې چې دې وسایلو زمونږ ورځنی ژوند ډیر اسانه کړی دی خو په دې حال کې زمونږ صحت ته په مخفی (پټه) توګه ضرر رسوي. هغه لالکترونیکي دستگاه

لکه: کمپیوټرونه، تلویزون، موبایل، ډیریمنځلوماشینونه، میکروفونونه او نو رهمدارنګه ډیر لالکترونیکي سامانونه، مرسلې، اخځی او انتنونه چې د کورونو څخه دېا ندی او ګټه ور څخه اخستله کیږي ډیر خطرناکه او پر قدرته موجونه د خپل ځان څخه خپروي چې د انسان د صحت لپاره مضر دي. د پوهانو تحقیقونو او مطالعې بنودلې ده چې ددې مضرو امواجو په څنګ کې داوردی مودی لپاره پاتی کیدل رنګارنګ ناراحتی پیدا کوي، سلولي مرګ، نابوری، د دې ان ای (DNA) تخریب، تومورونه او سرطان پیدا کوي. هم دارنګه ددې

موجونو تشعشع دحاملو بنځو لپاره ، په جنين كې د شكل اخستلو په حال كې سلولونه او ماشومانو ته جدې خطر دځان سره لري.

دموجونواثبات شوى اضرار:

1. د بدن حرارت لوړوي
2. د زړه ضربان ، د زړه توپونه ، د وينې دگرځېدو شدت او د وينې فشار پورته كوي.
3. ضعيفوالى ، ستړيا ، دسترگوروندوالى ، داوښكوبېدل ، مينځته راوړي.
4. تهوع ، سرگرځېدل ، سر درد خاصا د شقيقو په برخه كې او د غوړونو درد پيدا كوي.
5. دسر د(پاريتال) دمنطقې دپوستكې سوځېدل.
6. دناخوښۍ احساس او عمومي كسالت ، بيخوبۍ ، بدخوبۍ او دكار په وخت كې خوب پيداكېدل.
7. بې صبرۍ او تندخويي.
8. داوړو اوستون فقرات دعضلو دردونه ، دلگن خاصري دمفصلونو او دستون فقرات دمهورو تر مينځ التهاب ، عضلاتي سپاسم.
9. په سينه فشار او دريتين په شاتنې نا حيه كې درد.
10. په عضلاتي او عصبي سيستمونو كې اختلال.
11. د زده كړې د قدرت كمول او تحصيلي تباهي ، د حافظې كموالى خاصا دلنډۍ مودې لپاره حافظه.
12. دجنسي قدرت كموالى او په حمل كې اختلال.
13. د وينې دپروتينو دشكل تغيرول ، سلولى اختلال ، د وينې دقند زياتوالى ، تومور او التهاب ، د كلمو التهاب او تومورونه.
14. مختلف سرطانونه لكه: د لنفاويغدى سرطان(لنفوم) ، دوينې سرطان(لوسمي) او دسينې سرطان.

نن ورځ كه غواړو او يا نه ددى موجونو شتوالى د اكثره انسانانو په ژوند كې جريان لري سره ددى كه تاسې ددى موجونو خپرونكې وسايل دځان څخه لري هم كړي، بيا هم داسې كسان ستاسې په چاپيريال كې شته دي چې ددى امواجو دخپريدو وسايل استعمالوي او تاسې ئې دخطر لاندې واقع كيږئ دا پدیده په اوسني عصر كې زياته مشكله ده.

څنگه كولای شو چې مور او جنين د موجونو دضرر څخه مصون شي؟

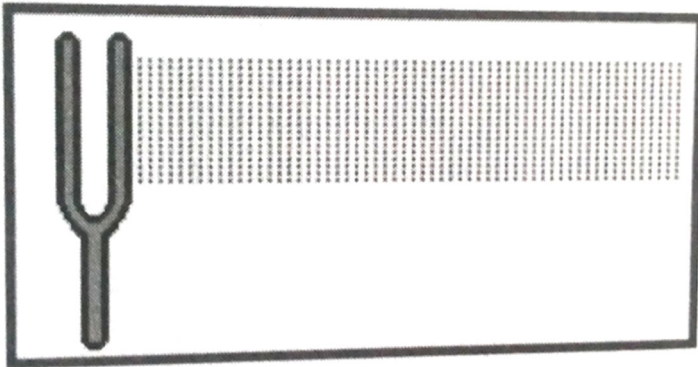
په پېشرفته مملكتونو كې ددى مشكل درفع لپاره ولادې دكتران وروسته دحمل دمثبت تاييد څخه اولنې توصيه چې خپلو مراجعينو ته كوي ددى امواجو دضد لباس څخه استفاده ده چې دسپر په شان ددى امواجو په مقابل كې محافظه كوي او دبدو اثراتو څخه يې مخنوى كوي او د جنين اومور بدن ته دهر قسم ضرر رسيدو مانع گرځي.

داوریدو میخانیکیت او د هغی نیگرتیا:

په غور کې اوریدل (Hearing and the Ear) او د غور وظيف: غور یواناتومیک مغلق غری دی چې په یوه پراخه ساحه کې غبرونه اوری او پیژنی یی دا یوازی د غبر اختونکی په توگه نه بلکه دتول او توازن په حیث او د بدن په موقعیت کې هم لوی لاس لری د غور څپک داوریدنی دپروسی په لومړی گام کې شمیرل کیږي چې داناتومی په ژبه ورته PINNA (پینا) وایئ شمی لرونکی ژوی یو جوړه غورونه لری چې دسر په بڼی او کین اړخ کې خای لری د غورونو دا جوړښت د غرونو دموقعیت او سر چینی په موندلو کې ډیر گټور دی

د غبر تعریف:

غبر د میخانیکي اهتزازونو او هیجاناتو څخه عبارت دی چې په جامد، مایع او گاز کې تولیدیږی او د خپلی منبع څخه په ډیره چټکی سره په منظم ډول خپریږی. د غبر قوانین د لوی عالم فیتاغورث په واسطه په (570-600) کې رامنځته شوه. هر غبر د جسمونو د اهتزازاتو له امله اوریدلی شی مثلاً: کله چې تاسی خبری کوئ ستاسی دستونی د نسجونو اهتزازات مختلف ډول غبرونه تولیدوی. غریزی څپي کولای شی چې د مادی څخه تیری شی. د مادی په داخل کې څپه داسی تیریږی چې د داخلی ذرو ترمینځ د ټکر په واسطه غریزی څپي انرژي انتقالوی. فضايي بیړی چې د هوا داتوموسفیر څخه بیرون (خلا) کې سفرکوی دبیري غبرنه اوریدل کیږي.



شکل (1-5) د غبر تولید

د غبر پریود:

د غبر دیوی مکملی څپي وخت ته د غبر پریود وایئ چې په T بنودل کیږي او په ثانیه اندازه کیږي او د غبر د فریکونسی (F) سره چې په هر تر اندازه کیږي معکوسه رابطه لری.

د غږ فریکونسي:

د سيکلونو شمير په واحد وخت کې د فریکونسي څخه عبارت دی چې د f په توري ښووله کيږي او د غږ د پړيود سره معکوسه رابطه لري چې واحدنی دهرتز څخه عبارت دی يعنې:

$$f=1/T \quad \text{يا} \quad T=1/f$$

د غږ جوړښت:

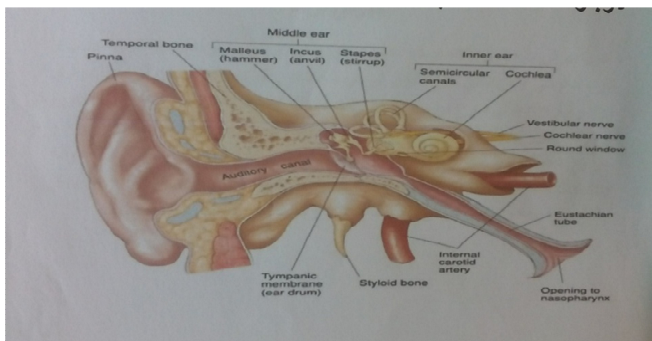
غږ يو خاص ساختمان لري چې د درې برخو څخه جوړ دی:

❖ د غږ بهرنۍ برخه.

❖ د غږ منځنۍ برخه .

❖ د غږ داخلي برخه.

غږ صوتي موج جذبوي او بيا ددی صوتي موجونو پيغامونه په معنا داره عبارتونو بدلوي چې د مغزو په واسطه درک (پيژندل) کيږي.



دغور بهرنی برخه (The Outer Ear):

دغور بهرنی برخه دغورپکه ، کانال او دغور پرده لری چې ټول دغرموج جذبوی یعنی دغور راتولونکی ده. او غرمخنی غورته انتقالوی. دغور پکه په بعضی حیواناتوکی متحرکه وی چې دصوت دجهت په تشخیص کی یې زیاتوالی پیدا کوی. هغه برخه چې تاسی یې وینی دغورپکه ده چې دغور کانال پکی شامل دی او دقیق په شان ساختمان لری. دا برخه غریزی څپی راتولوی اودغور دکانال په طرف یې موجه کوی. دغور بهرنی خوابوازی داوریډلو لپاره نه بلکه دغور لوری، دغور لوروالی، ټیټوالی او ډولونه هم ښی.

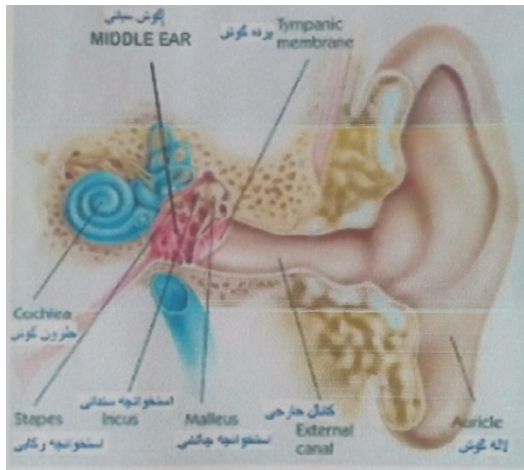


دغور منځنی برخه (The Middle Ear):

دغور دا برخه دغور تقویه کونکی ده. دغور په دی برخه کی دغور ډرم (drum) ، څټک، سندان (anvil) او رکاب (stirrup) چې کوچنی هډوکی دی ځای لری.

غریزی څپی دغور دکانال له لاری دغور دی برخه ته تیریږی او دغور ډرم په اهتزاز راوی چې دغه اهتزازات دریو کوچنیو هډوکو ته دتقوی لپاره انتقالوی.

دغور تروم (شپیلی) دغور منځنی خوادپوزی او ستونی د سوری سره وصلوی دغور په منځنی برخه کی دغور پر مهال خوزښت راځی چې غردغور دننه خواته ولیردوی او په سمه توگه سگنال SIGNAL د بهر څخه دغور دننه خواته ورسوی.



دغور داخلي برخه (The Inner Ear):

دا دوه برخې لری: اوله برخه يې حلزون (Cochlea) لری چې وظیفه يې داوړيدل شوی غږ تحليل او تجزيه ده. چې ديوې لويې (پيانو) په شان دی ټول غږونه دغور په حلزون کې خپل ځای پيدا کوی او درک کوی يې چې دمايع څخه ډک دی اونړی ويښتو ته ورته حجرو سره وصل شوی دی درکاب هډوکي اهتزازات دويښتو په شان حجرو ته انتقالوی.

ويښتو ته د ورته حجراتو حرکت سگنالونه تو لیده وی اوبيا دماغ ته انتقالیږی او هغه داغږ ژباړی. دوهمه برخه يې (وستيبل) نومیږی دا دغږ په اوړيدلو کې کومک نه کوی صرف وظیفه يې د شخص د تعادل ساتل دی.



په غوړ کې اوریدل:

انسانان د (۲۰) څخه تر (۲۰۰۰۰) هرتر فریکونسیو پوری غږونه اوریدلی شی. همدارنګه د (۲۵۰) هرتر وڅخه تر (۴۰۰۰) هرتر فریکونسي پوری دوینا (گفتاری) غږونه اود (۴۰۰۰) څخه دزیاتې فریکونسي غږونه صنعتی غږونه دی. د انسان د اوریدلو د غږ کمترین شدت صفر دیسیبل او حد اکثری (۱۲۰) دیسیبل دی. د صفر دیسیبل څخه په کم شدت نه اوریدل کیږي اود (۱۲۰) دیسیبل څخه په زیات شدت زیات مضر اواز لرونکی اود دردناکه وی.

اهتزاز:

په یو مشخص انتروال کې منظم تکراری حرکت ته اهتزازي حرکت وایی. یا په بل عبارت د یو جسم د مرتسم حرکت په متشابه دورانی حرکت کې د اهتزازي حرکت په نوم یادېږي. دیوی مشخصی نقطی څخه تلل او بیرته هغه نقطی ته راتللو ته یو اهتزاز وایی.

فاز:

که چیری دوه څپې په یوه وخت کې د یوی نقطی څخه شروع نه شی دی څپو ته مختلفي فاز لرونکی څپې وایی یعنی د هغوی ترمنځ د فاز توپیر شتوالی لری.

د غږ چټکتیا:

هغه فاصله چې غږ یی د خپریدو په وخت کې وهی د غږ د رفتار یا چټکتیا په نوم سره یادېږي. د غږ چټکتیا د لاندې فورمول په واسطه حسابېږي:

$$V = \lambda F \dots \dots \dots (1)$$

په (۱) رابطه کې v چټکتیا ، λ موجي اوږدوالي او F فریکونسي ده. د نورو موجونو په شان د غږ سرعت په هغه مادی پوری چې دهغی څخه تیرېږي اړه لری غږیزې څپې په جامداتو او مایعاتو کې په ډیره چټکی سره حرکت کوی. د مادی د تودوخې د درجې په لوړیدو سره د غږ سرعت هم زیاتېږي. د تودوخې د درجې اغیزی په غازاتو کې تر ټولو زیات دی. مثلاً: د غږ سرعت په هوا کې کله چې د تودوخې درجه د صفر درجې د سانتیگرید څخه (۳۰) درجو د سانتیگرید ته لوړه شی د $\frac{330}{\text{sec}}$ څخه $350 \frac{\text{m}}{\text{sec}}$ ته زیاید کوی. لاندې چوکات په مختلفو موادو کې د غږ سرعت راښی.

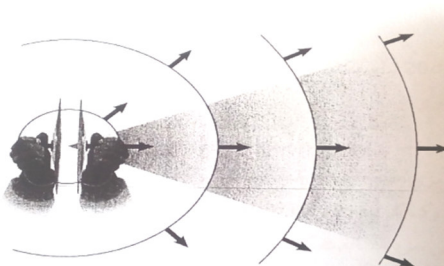
Table 1 Speed of Sound in Different Materials

Material	Speed (m/s)
Air (20°C)	343
Glass	5,640
Steel	5,940
Water (25°C)	1,493
Seawater (25°C)	1,533
Rubber	1,600
Diamond	12,000
Iron	5,130

دغوښت (Intensity):

هغه مقدار انرژي چې څپه يې په واحد دوخت کې د یوې ټاکلې سطحې څخه چې ورباندې عموده وي تیره کړي دڅپې د شدت څخه عبارت دی دغوښت دڅپې دانرژي ، امپلیټیوډ او فریکونسي سره مستقیمه رابطه لري او دڅپې د موجي اوږدوالي سره معکوسه رابطه لري او هم دغوښت له منبع څخه دفاصلې په زیاتیدو سره دغوښت د شدت کمیږي . دغوښت دڅپې د شدت واحد (دېسیبل) دی چې په (dB) ښودل کیږي. نورمال غږ تقریبا ۵۰ dB دېسیبل شدت لري. هغه غږ چې شدت یې تقریبا ۱۲۰ دېسیبل او یا ورڅخه زیات دی خلک یې په اوریدلو سره درد احساس کوي.

دغوښت لوروالی دانسان په واسطه دغوښت دڅپې د شدت درک دی. دهر (۱۰) دېسیبل شدت په زیاتوالي سره دغوښت دڅپې انرژي د لسو دمضرب په اندازه زیاتیږي چې زیات خلک دادغوښت لوروالی دوه برابره درک کوي. د شدت (۲۰) دېسیبل زیاتوالی انرژي سل چنده او دغوښت لوروالی څلور چنده زیاتوالی سره مطابقت لري.

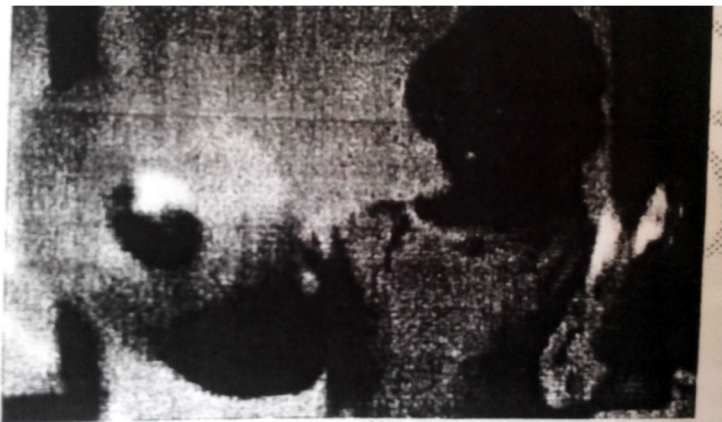


د غږ شدت د منبع څخه د غږیزې څپې په جدا کیدو سره کمېږي. د څپې انرژي په جدا شوې ساحه کې تېرېږي.

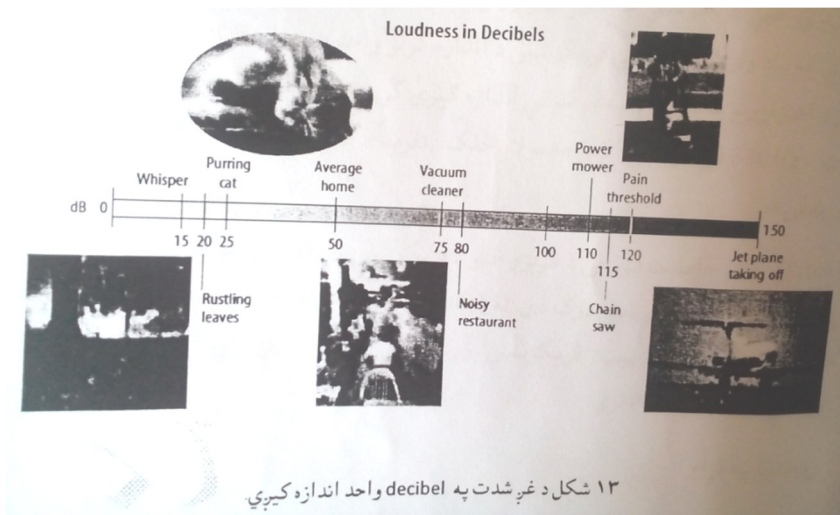
د غږ لوړ والی یا ارتفاع (The loudness of sound):

د غږ لوړوالی د غږ په انرژي پورې اړه لري یعنې هرڅومره چې د غږ انرژي زیاته وي د غږ لوړوالی یې زیات دی. لوړ غږ دنرم غږ په نسبت زیاته انرژي لري.

هر غږ چې فریکونسي یې زیاته ده نسبت هغه غږ ته چې فریکونسي یې کمه ده لوړ غږ دی. یا هغه غږ چې امپلیتюд یې زیات دی نسبت هغه غږ ته چې امپلیتюд یې کم دی لوړ غږ دی او برعکس یې ټیټ غږ دی. لوړ غږ ته زیرغږوایی چې فریکونسي یې (۲۰۰۰۰) هرتزونه نږدې ده ټیټ غږ ته بم غږ وایي چې فریکونسي یې (۲۰) هرتزونه نږدې ده.



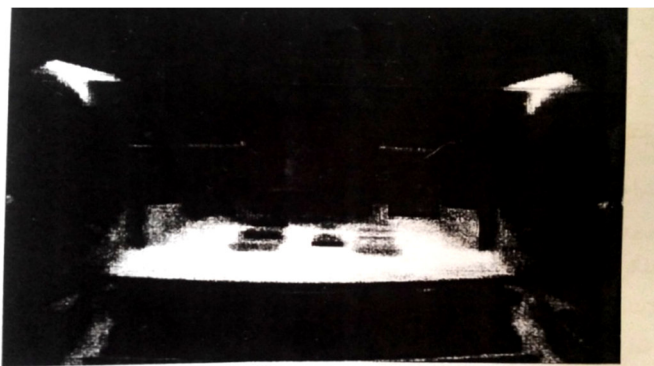
شکل: د غږ لوړوالی د انتقالي غږیزې څپې انرژي پورې اړه لري.



د روغتيا په تړاو: (۸۵) ډيسيبل غږ ستاسي اوريدنه زيان منه کوي.

د غږ کلينيکي استعمال :

په طبابت کي د غږ د ساحي څخه د ستاتسکوپ له استعمال څخه تر الټراساوند پوري چي پرمختللي تخنيک دی استفاده کيږي چي ددغي وسيلي په واسطه د زړه د والونو حرکت، د زيريدو څخه د مخه د ماشومانو حرکت، د غوږونو او اوريدو په هکله بحث، دويني حرکت، سترگي جراحي اوداسي نورو برخو کي ورڅخه استفاده کيږي. د اوريدو وړ غږ (audible sound) فریکونسي د 20 Hz څخه تر 20000Hz پوري ده دزيات يا پير عمره کسانو د اوريدو قدرت کميږي او د 10KHz فریکونسي څخه په کمه فریکونسي غږونه بڼه نه شي اوريدلي. د 20 KHz فریکونسي څخه لوړي فریکونسي غږ ته الټراساوند (Ultrasound) يا فوق صوت وايي او د 20Hz څخه د کمي فریکونسي صوت ته انفراسوند (Infra Sound) ما تحت صوت وايي. الټراساوند بايد د supper sound سره اشتباه نشي.



عصري کانسرت هال مواد غریزي څپې جذبوي چې بیرته راگرځیدنه (ازانگه)، او نور منعکس شوي غږونه کنټرول کړي

Supper sound :

هغه صوت دی چې په یو محیط کې یی سرعت زیات وی. په طبابت کې د الټراساوند څخه په ځانگړو برخو کې استفاده کیږي. الټراساوند د راډیولوژي د پېښو په تشخیص کې یو پرمختللی ځای نیولی دی اونسبت D_X وړانگو ته زیات معلومات وړاندی کوی.

داوریدلونیمگرتیا:

اوریدل دانسان دمهمو حواسو څخه شمیرل کیږي. چې په دی حس کې بعضی وختونه بعضی نواقص اونیمگرتیاوی رامینځ ته کیږي. چې په نتیجه کې یی اکثره کونوالی مینځ ته راځی چې هغه عبارت دی له:

✓ کیدای شی دسردهډوکودعرضی ماتیدو څخه هم انسان ته دغړداوریدوتاوانونه اونواقص پیداشی معمولادغه کونوالی ډیر شدیدوی او کله کله ورڅخه مکمل کونوالی (Totale Deaf) هم مینځ ته راتلای شی اوکله کله ور څخه صوتی اعصاب هم صدمه وینی او کیدلای شی چې منځنی غوړهم ورڅخه صدمه ووینی.

✓ بوډاوالی: د عمر په زیاتیدو سره هم کیدای شی چې داوریو حس کمزوری شی د ۷۵ کلونو څخه پورته خلک معمولا ۴۰٪ داوریو دحس مشکلات لری، چې داډول مشکل دغوړ دداخلی برخی دحلزون دتغیر څخه مینځ ته راځی.

✓ دمنځنی غوړ التهاب یا ورم: په دغه ډول مشکل کې معمولا دغوړ دردونه وی او درد حس کیږي او دغوړ ترشحات، تبه او لرزه هم لیدله کیږي.

دغور ورم يا التهاب معمولاً په ماشومانو کې مينځ ته راځي او کيدای شي چې بعضی وخت په غټو انسانانو کې هم پيداشي. ددغه ډول مرض تداوی په انټي بيو ټيک او درد ضد دواگانوسره ممکنه ده.

دغور په داخل کې غیر طبعی اوازونه (Tinnitus): دا اوازونه په هغه غږونو اطلاق کېږي چې دغور يا سر په داخل کې اورېدل کېږي چې دا ناروغی کيدای شي په هغه کسانو کې مينځ ته راشي چې د شکرې ياديايت ناروغی ولري او هم دارنگه دځينو سيستمی ناروغيو په وخت کې هم ليدل کېږي لکه: ms (عضلات) ناروغی..

کونوالی په درې ډولو ويشل کېږي:

- انتقالي کونوالی: دا کونوالی هغه وخت رامینځته کېږي چې داواز په انتقالي ميکا نيزم کې نيمگړتيا رامینځته شي يا په بل عبارت دغور د شپيلی څخه دستاپس هډوکي footplate پورې په هره برخه کې آفت دا ډول کونوالی رامینځته کولای شي. دا کونوالی کيدای شي مورزادی او يا کسبی وي.
- حسی عصبی کونوالی: په Cochlea,audito neural او يا دسردهري برخي مرکزی ارتباط کې آفت کولای شي چې داډول کونوالی رامینځته کړي. داډول کونوالی کيدای شي کسبی يا مورزادی وي.
- گډ ډوله کونوالی: دا هغه حالت ته ويل کېږي چې ناروغ شخص کې دواړه ډوله کونوالی موجود وي.

نتیجه گیری: دحسی غږو کنترول او دهغو فعالیت ټول دعصبی سیستم په واسطه کنترولېږي، که چېرې کومه ستونځه پيدا کېږي نو داوريډو دکمزوری کيدو سبب گرځي، چې مختلف لاملونه لري چې دغور په مختلفو برخو کې رامینځ ته کېږي.

داوريډو موخي:

داوريډو موخي عبارت دی د:

- ۱: دخلکو تر مينځ دافهام او تفهيم وسيله ده،
- ۲: اورېدل د زده کړی يوه اساسی وسيله ده.
- ۳: دانسانانو تر مينځ داريکو تامينول دی.
- ۴: داوريډو په مرسته دمختلفو شيانو تشخيص او پيژندنه کېږي.

دغږاونور تفرق (Diffraction of Sound and Light):

دغږیزو څپو اوږدوالی ستاسی د شاوخوا جسمونو سره یو شان دی؟ خو دنوري څپو دڅپې اوږدوالي ډیر زیات لند دی چې په نتیجه کې یې تاسی دخلکو خبری داطاق په خلاصی دروازی سره اوریدلای شی حال دا چې هغوی نه شی لیدلای.



شکل د تفرق یا د مانع په شاوخوا تاویدل د مانع سایز او د څپې اوږدوالي پورې اړه لري

نوري انرژي اود هغه استعمال په طبابت کی:

دایوحقیقت دی چې درملنه هغه وخت موثره وی چې ناروغی په صحیح ډول تشخیص شی. ورځنیو تجربوود طبابت په مختلفو ساحوکی دابنودلی ده چې داسی تشخیص نشته چې بی له بصری قضاوت څخه وی.

مونږ پوهیږوچی معالج ډاکتران دناروغی دتشخیص کولو او معلومولولپاره یوازی دبدن وړوکی برخه په مستقیم ډول کتلی شی.

په اوسنی وخت کی په دی هکله زیات کوښښونه شوی دی چې دیوی بڼی درملنی اودناروغی د ښه تشخیص لپاره غیری مستقیمی لیدنی دبدن دداخلی برخو څخه په لاس راوړی.

دبدن د داخلی غړو کتنه درنپاه انعکاس، آیڼو، اونوروتخنیکي وسایلوپه کومک سره ترسره کیږي.

دبدن د داخلی غړو کتنه په غیری مستقیم ډول باندی داندسکوپ په نامه سره یادیری او هغه یوه فزیکي وسیله ده چې دغه عملیه پری ترسره کیږي داندسکوپ په نامه سره یادیری.

التراسونډ (Ultrasound):

التراسونډدودوه يوناني کلمودترکيب څخه مينځته راغلی چې الترا (Ultra) دپورته په معنا او سونډ (Sound) دغږ په معنا دی ، په فزيک کې هغه غږته چې فريکونسي ئی د(20000 HZ) څخه زياته وی التراسونډ وائی .

التراسونډ(Ultra Sound) څه ته وائی:

التراسونډ (دغږ څخه پورته) دهغه ميخانيکي اهتزازونو څخه عبارت دی چې په يو مادی محيط کې د (20 KHZ)څخه په لوری فريکونسي سره خپريری.يا دهغه څپو څخه عبارت دی چې د هغه فريکونسي د(20 KHZ) څخه زياته وی او انسانان يې په اوریدلو قادر نه وی خوځنی حیوانات دهغی داوریدلوتوان او طاقت لری لکه: سپی تر(40 KHZ) پوری او شاپرک يا پتنگان تر (75 KHZ)پوری غږونه اوریدلی شی دالتراسونډ څپوفريکونسي ډیره زیاته اود څپي اوریدوالي يې ډیر کم دی ځکه چې: ($\lambda = \frac{c}{f}$) په دی فارمول کې λ موجي اوریدوالي ، f فريکونسي او c دنور سرعت دی.

ددغه فرمول له مخی د20 KHZ څپو لپاره په هوا کې دڅپي اوریدوالي 16,5 mm اوپه اوبو کې 7,5 mm اوپه فولادو کې 22,5 mm وی.

د1 KHZ څپي لپاره دڅپي اوریدوالي په هوا کې 0,33 mm، په اوبوکی 1,5 mm اوپه فولادو کې 3,5 mm دی دڅپي دکوچنیوالی دغه علت دیلوالی، ډیروالی اود Deactivate له سببه دی.

دالتراسونډ پدیده داکس دورانگي په شان یوه څپه ایزه پدیده ده ، ولی دالتراسونډ څپي دالکترومقناطیسي څپولکه:داکس وړانگي او داسی نورو ورته څپو سره توپیر لری.

20 HZ فريکونسي څخه کمی غږیزۍ څپي دغږ مادونه څپي(Infra Sound)يې بولی.چې دغه څپي داوریدلو وړنه وی خو ځنی خطرونه لکه:سردردی، فزیالوژیکي خطرونه په مخکی لری دزړو یا زیات عمر لرونکوکسانو دغږونو حساسیت له 10 KHZ څخه کم دی د 10 KHZ فريکونسي څخه لوړغږ داوریدو توان هم نه لری، داوریدلو حساسیت د عمر په زیاتوالی زیاتېږی.

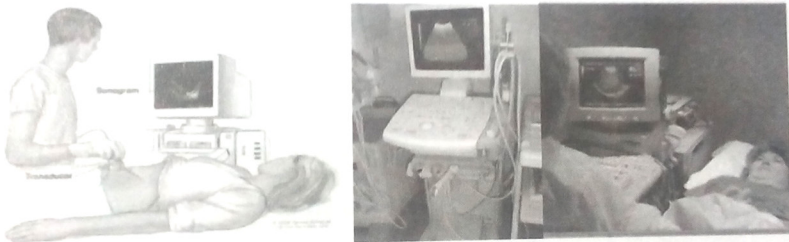
دالتراسونډ غږچی رامینځ ته کیري او په طبابت کې له هغه څخه کاراخلی فزیوالکتریکي اغیزی دی دغږد تولید دغه طریقه دیو عالم pirre.Jacques په نامه په ۱۸۸۰م کال کې رامینځ ته شوه اوداسی یی توضیح کړه هرکله چې یو شمیر کرسټلونه په منظم ډول سره کینودل شی اویو معین ولتيج په دغو کرسټلونو تطبیق شی په حجم یا پندوالی کې چې په

مکمله توگه کوچنی دی تغیر رامینځ ته کيږي چې په مشابه ډول سره اهتزازونه کوی او غږ تولیدوی.

د التراساوند ماشین له دریو اساسی برخو څخه جوړ شوی دی چې عبارت دی له :

- مانیتور.
- کیبورډ.
- پروپ یا ترانسډیوسر.

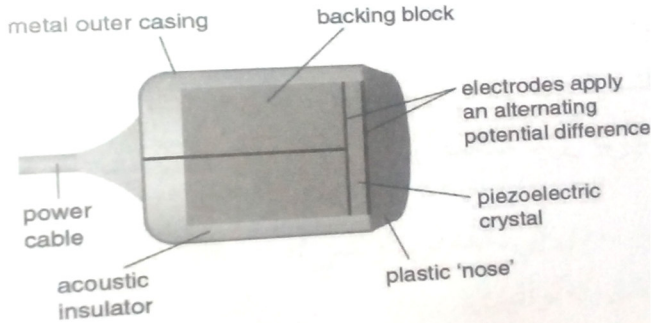
مانیتور: له یوی صفحی څخه عبارت دی چې د هغی پر مخ د خیالاتواحشا د مطالعی وړ وی کیبورډ له یو شمیر بټنو څخه جوړ شوی دی چې دهغی په وسیله دناروغ نوم، جنس، سن، لیکي او همدارنگه د بدن په بعضو غړوکی چې ډیری اویاکتلی وی دهغو اندازو کول اودتصویرونولویول او وړوکی کول روبښانه اوتیاره کول اودداسی نوروپه هکله ورڅخه استفاده کيږي.



شکل(5-5) دالتراساوند ماشین او هغه انځور چې په التراساوند کې ښودل شوی دی.

هغه اله چې بریښنايي انرژي په میخانیکي انرژي باندی او یا دهغه برعکس تبدیلوی د ترانسډیوسر (trans duce)په نامه سره یاديږی.

معمولا دهغه فریکونسی رنج چې زیاتره په طبابت کې کارول کيږي د 1MHZ څخه تر 5MHZ پوری وی .



شکل (5-6) ترانسديوسر جوړښت

ترانسديوسر اود هغه ډولونه:

ترانسديوسر اوياپروپ هغه اله ده چې د کوارتز تيغه اوکوم بل کرسټال چې پيزوالکټريک خاصيت لرونکی دی په هغی کې ځای په ځای شوی دی اود هغه بل سردبريښناپه لوړه فریکونسي پوری وصل وی هرپوترانسديوسر يوريزونانس دفریکونسي اهتزازلری هرڅومره چې کرسټل نازکه وی فریکونسي چې په هغی کې رامنځ ته کيږي ممکن لوړه وی د کوارتز کرسټلونه د ۲،۸۵ ملی متره په پنډوالی د يو 1MHZ ريزونانس فریکونسي لرونکی دی .

ترانسديوسر د شکل د جوړښت او د استفادی په موخه مختلف ډولونه او د استعمال وړ ځانگړی ځايونه لری چې په لاندې ډول سره بنودل کيږی:

استوانه یی ترانسديوسر **CYLINDRICAL** : دسکن کولو او درملنی لپاره استعمالیږی.



شکل (5-7) استوانه یی ترانسديوسر

پلن ترانسديوسر **FLAT** : د صفحی شکل لری چې داوردوازموینو لپاره لکه د: PREGNANCY په وخت کې د جنین د مطالعه کولو په موخه ورڅخه استفاده کيږي.

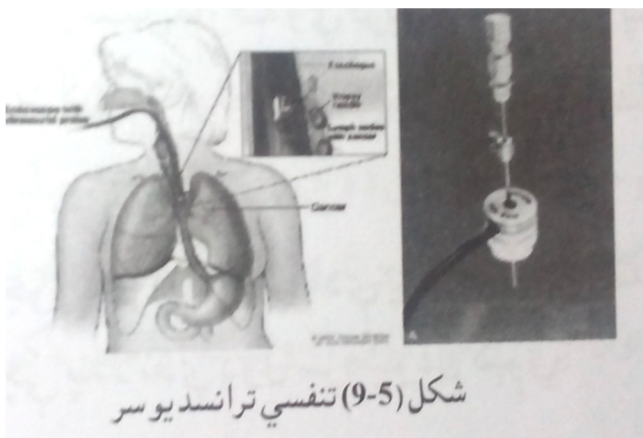
غوټه لرونکې ترانسډيوسر **PERIVASCULAR**: د حلقې يا غوټې په شان وريدونه يا شريانونه کلک نيسي چې د جراحي په وخت کې نصب کيږي ترڅو د وينې د بهيدو څخه مخنيوی وشي



شکل (5-8) حلقه یی ترانسډيوسر

کټيټر ډوله ترانسډيوسر **CATER TYPED**: د پورولوژي په برخه کې دادرار دمجاوؤ په خاطر استعمالیږي.

تنفسي ترانسډيوسر **ASPIRATION**: د يو ډول ځانگړي بایوپسي ستنې لرونکې دی چې د ستنې د داخلولو په وخت کې د هدف نقطې ته سنوگرافي کوي



شکل (5-9) تنفسي ترانسډيوسر

کرسټالې يا مولټي کرسټل ترانسډيوسر: دغه ترانسډيوسر تقريبا ۶۴ عدده کرسټلونه لري چې د **REAL TIME SCANNING** سکين په وخت کې چې د بدن د غړو اناتوميکي حرکات ثبتوي استعمالیږي .

د التراسوند څخه د کار اخستنی په وخت کې تل د تحلیل او تجزیې ترمینځ د نفوذ قدرت برابری باید موجوده وی یعنی د ناروغ د مطالعې لاندې ځای چاغوالی او ډنگروالی په نظر کې ولرو چې ددغه دوه فکتورونو په تناسب تغیر رامنځ ته شی دمثال: په توګه په چاغو خلکو کې د ۲,۵ میگاهرتز فریکونسي د نفوذ قدرت زیات او په ډنگرو خلکو او یا ماشومانو کې د 7 MHz لوړ فریکونسي د عالی RESULATION په لرلو سره استفاده وشي

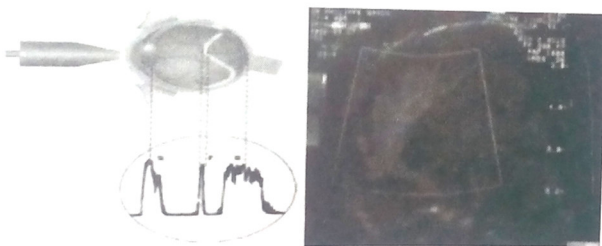
له التراسوند څخه په طبابت کې د دوه لاندې هدفونو په موخه استفاده کيږي:

۱ - تشخیص :

د التراسوند دڅپونه د بدن دداخلی غړود معاینه کولو او تشخیص لپاره کار اخستل کيږي د کار اساس په دغه لاندې اصولو باندی ولاړدی.

غریزی څپي دمناسب ترانسديوسر په زریعه دغړوداخل ته لیږل کيږي دمنعکس شوو څپو کیفیت ترڅیرنی لاندې نیسی نودهمدغه لاری، د هغی د تغیر له مخی مرضونه او ډولونه یی تشخیص کوی د مثال په توګه د سترګو تومورونه، د گیدی داخلی برخه ، گوردی، تخم دان د ماشوم طبعی او غیرطبعی موجودوالی دمورپه رحم کی، دکوپری مطالعه، مغزی سرطانونه ، خوصی اوسینه البته دلاندې شرایطوپه نظرکی نیولوسره تشخیص او معاینه کيږي .جنین د ۷څخه تر ۱۲ میگاهرتزو فریکونسي په شاوخواکی، ژور غړی لکه: گوردی اوزیګرد ۱ نه تر ۶ میگاهرتزوپه فریکونسي سره.

- سترګه د ۱۰ میگاهرتز په فریکونسي سره.
- د تایراید غدی او خوصی د ۷ میگاهرتز په فریکونسي سره.
- ډنگر ناروغان اوماشومان د ۵ میگاهرتزوپه فریکونسي سره.
- حوصله اوبطن د ۳ میگاهرتزو اونورژور غړی د ۱,۵ میگاهرتزو فریکونسي ته اړتیا لری.



شکل (5-10) سترګه اوبطن التراسوند

۲ - درملنه:

د التراساوند د څپو نه په لاندې برخو کې د درملنې په موخه استفاده کېږي: د وینې زیات موضوعی جریان د مخنوی لپاره، د بدن په یوې میتابولیکې برخه کې د غړی سپزم او د درد دکموالی لپاره، د تپي شویو نسجونود جوړونې لپاره چې دورانگو په واسطه شوی وی د غابونود پاکوالی لپاره د تیرود ماتولولپاره د اندرار په مجراوو کې صفراوی تیږی او د انساجو په مینځ کې اصلی مواد او په هغه ځایونو کې چې د بدن سطحه نامنظمه وی (مفصلونه) او یا دیوحساس فشارپه زریعه او یا هم ددرملنې ځای تپي وی نوهغه حساسو غروته چې څپي باید په مستقیم ډول ورباندې ولگيږي د موضوعی حمام دکرنلاری څخه استفاده کيږي یعنی څپي داوبو (اوبدن چاپیریال) په زریعه بدن ته انتقالوی

التراسوند او انرژي:

تولی غریزی څپي انرژي لرونکی څپي دی چې دحرکت کولو سبب ئی همدانرژي ده، یعنی غریزی څپي دحرکت کولوپه وخت کې دخان سره انرژي انتقالوی، چې دانرژي دغریزی څپي دفریکونسي اومپلیتودسره مستقیمه اړیکه لری او دغریزی څپي دموجي اوږدوالي سره معکوسه اړیکه لری، یعنی هغه غریزه څپه چې فریکونسي اومپلیتودنې زیات وی انرژي ئی زیاته ده او هغه غریزه څپه چې موجي اوږدوالي ئی زیات دی انرژي ئی کمه ده.که په یو محیط کې دغریزی څپي حرکی انرژي جذبې شي هغه په حرارتي انرژي بدليږي، چې دترمو تراپی (Thermo therapy) لپاره ورڅخه استفاده کيږي چې داپه طبابت کې دالتراسوند لومړنی کاره ونه ده.دالتراسوند په واسطه دتصویر اخیستنه دالتراسونډپه شدت پوری مستقیمه اړیکه لری. دالتراسوند انرژي دالتراسوند په فزیالوژیکي اغیزوکی هم رول لری چې عبارت دی له:

د التراسوند فزیولوژیکي اغیزی:

کله چې د التراسوند څپي دیو جسم څخه تیریږي یو شمیر فزیکی اوکیمیاوی تغیرات په کې مینځ ته راځي چې فزیولوژیکي اغیزی رامینځ ته کوی فزیولوژیکي تاثیرات او اغیزی د التراسوند په فریکونسي او امپلیتود پوری اړه لری. د تشخیص په موخه په لږ شدت په منځنۍ شدت چې انرژي یې (۰،۰۱) واط پر سانتي متر مربع او اعظمی شدت چې انرژي یې (۲۰) واط پر سانتي متر مربع وی استعمالیږي او هغه اغیزی چې تاوان لرونکی وی په کې نه لیدلی کيږي.

هر کله چې د التراسوند شدت زیات شي د درملنې لپاره گټور دی التراسوند د یو حرارتي عامل په منظور د یو متمدی توان په کچه تقریبا یو واط پر سانتي متر مربع هم استعمالیږي ځکه چې نسجونه د ۱۰^۳ واط پر سانتي متر مربع په شدت باندې خرابیږي

هغه لومړنۍ اغيزی چې د التراساوند د کارونې څخه رامینځ ته کیږي د یو اندازی تودوخې ورتلل او د فشار تغیرات دی دغه اغیزې دتودوخې پورته تلل د غریزې انرژۍ دجذب له امله په نسج کې رامینځ ته کیږي چې د درملنې لپاره کارول کیږي او همدارنگه د التراساوند حرارتي اغیزې په عملیاتو کې د وینې بهیدلو مخه نیول او د هډوکو د کسراتو د وصلولو په موخه هم استعمالیږي. په فزیکي درملنو کې د انرژۍ شدت د ۱ څخه تر ۱۰ وټ پر سانتي متر مربع پورې او فریکونسي یې یو میگاهرتزده څنگه چې مخکې مو مطالعه کړه د (a) امپلیتودپه یو وټ پر سانتي متر مربع نسجونو کې تقریبا 10^{-6} سانتي متر دی او د امپلیتود اعظمی فشار ۱۵ اتوموسفیر دی n اعظمی څخه اضغری ته د فشار نمایی تغیرد څپې داورډوالی په واټن کې رامینځته کیږي دمثال په توگه 1MHZ څپې لپاره په نسج کې $0.7 = \frac{\lambda}{2}$ ملی متر دسیمابودستون دی.

نو په همدې اساس د فشار یو اساسی تغیر په ډیر لنډ واټن کې رامنځ ته کیږي د التراساوند یو شمیر څپې د ۳۵ وټ پر سانتي متر مربع انرژۍ شدت سره تقریبا ۱۰ اتوموسفیر تغیر په فشار کې رامینځ ته کوی.

لوری انرژۍ لرونکې فریکونسي په ډیره چټکتیا سره د مالیکولونو څخه تیریری چې د مالیکولونو لپاره ممکن نه وی، هغه انرژۍ چې دمالیکول اهتزاز یې له شا وخوا نه نسج تثیت کړی او هغه انرژۍ چې مالیکولونه یې کولای شی لاس ته راوړی کافی ده ددی لپاره چې دهغې کیمیاوی جوړښت له مینځه یوسی.

التراساوند کولای شی چې د اوبود H_2 او O مالیکول ته یې H_2O_2 تغیر ورکړی د انکسار د عملیې په وخت کې منفی فشار په نسج کې ددی سبب کیږي ترڅوپوری گازیا له محلول نه حبابونه وباسی اودمالیکولونو جوړښت چې دگازاونسج ترمینځ وجودلری مات کړی دحبابونوچاودنه تل دانرژۍ دازادولوسبب کیږي نوپه همدې اساس سره دالتراساونددفیزيولوژیکي اغیزوڅخه ددرملنې په مختلفو برخوکی استفاده کوی.

ایکو څنگه مینځ ته راځي:

دایکو کلمه دیونانی xos دکلیمی څخه اخستل شوی ده، چی دپخوانی یونان خلکودغره په لمن کې دغبر غبرگون ته ویله، دلته هم دایکو څخه همدا مطلب دی یعنی دغبر انعکاس دایکو څخه عبارت دی دمثال په ډول کله چې دالتراساوند غبر تولید شی دی تهAcoustic Pulsه وائی.کله چې دادغبر څپه دنرمو یا سختو انساجو سره ټکر وکړی نو د 0,1 څخه تر 1,15 ثانویو په وخت کې بیرته منعکسه کیږي چې همدې منعکسه څپو ته ایکووائی.

التراسونډ څنگه تولیدیږي:

دالتراسونډ ترانسیديوسر دا مسؤلیت لري، چې التراسونډ تولید کړي. دالتراسونډ غږ د 20000 Hz هرتس فریکونسي څخه لوړ غږ دی، نو داچې ترانسیديوسر فریکونسي دمیگا هرتس په حدودو کې ده، په اسانۍ سره کولای شې چې دالتراسونډ امواج تولید کړي. ترانسیديوسر مختلفې اندازې لري او په کې هغه مادې ته اړتیا ده چې چټک اهتزازات مینځ ته راوړي چې داسې ماده دپیزو الکتریک کرسټال په نوم سره یادېږي، پیزوالکتریک کرسټال داقابلیت لري چې میخانیکي فشار (چې له امله ئې په ضخامت کې بدلون راځي) په سطحه کې په برقي ولټاژ بدل کړي.

ترانسیديوسر داوظیفه لري چې انرژي د یو شکل څخه بل شکل ته واړوي، یعنې په دې حالت کې غږیزه انرژي په تصویر بدلوي.

ترانسیديوسر د یو سرامیک څخه د باریکه ډسک په څیر د 0,1 ملی متر څخه تر (یو) ملی متر په ضخامت جوړ شوی دی، چې دالتراسونډ فریکونسي ټاکي. دانتشار شوی التراسونډ شدت یا پلسونه (Pulses) د نري بیم دنور دخلیدو سره د مقایسې وړ دی.

کله چې دالتراسونډ موج انتشار وکړي د ډسک هرې لوري ته په الکتروډباندې برقي امپلس ورده وي، چې بیرته راگرځیدونکي ایکو په ډسک کې اهتزاز مینځ ته راوړي، او ایکو غږونه بیرته ترانسیديوسر ته انتقالوي او د دوو پیدیدو یعنې انعکاس او تیت پرک کیدو په هکله دمحیط په اړه معلومات ورکوي. دایکو انعکاس داسې تصور کيږي لکه د بلیارد توپ کله چې د بلیارد توپ توپ ووهي میز ئې مانع واقع کيږي او بیرته منعکس کيږي چې ورده زاویه ئې د منعکسې زاویه سره کټ مټ مساوی ده.

تیت پرک کیدنه ئې داسې د تصور کيږي لکه چې یو قوی نور دیوی ستنې په سر باندې وځلېږي نور په هر لوري کې خپریږي. انعکاس او تیت پرک کیدنه هغه وخت واقع کيږي کله چې پلس انتشار وکړي. التراسونډ په نسجونو کې د طولې څپې په څیر صورت مومي چې متوسط سرعت ئې په شحمي نسجونو کې (1470) متر پر ثانیه، په غړو کې (1570) متر پر ثانیه او په عضروف (هډوکي) کې (3600) متر پر ثانیه دی.

دایکو (Echo) په واسطه د تصویر جوړیدل:

التراسونډ هغه موجونه دی چې په ډیره لوړه فریکونسي سره د بدن یوې مشخصې برخې ته د تصویر اخستلو لپاره داخیليږي. د بدن په مشخصه شوی برخه تصادم کوي، چې په دې ترڅ کې یو اندازه موجونه جذب او پاتې نور موجونه بیرته دالتراسونډ ترانسیديوسر ته منعکس کيږي او کمپیوټر په مونیتور باندې د بدن د مشخصه شوی برخې د تصویر جوړه وي او هم لیدل کيږي. هغه ایکو چې د بدن په مشخصه شوی برخې باندې د تصادم څخه وروسته انعکاس کوي فریکونسي ئې دواړه موجونو په مقایسه کمه ده. نظر جسم ته داواز ایکو هم فرق کوي که

چیری یو ماشین شتوالی ولری چې په عینی وخت کې ډیر اوازونه تولید کړی اودهغه تماس له امله چې دجسم دسطحی سره ئی کوی ددوهم ځل لپاره دهغه ایکوتولیداپوه نتیجه کې دهغه جسم تصویررسموی چې دقیقاً د هغه جسم تصویر به وی.

که چیرته یو اواز د یو جسم په لسو (10) نقطو اصابت وکړی په نتیجه کې ئی 10 نقطی ډیردی په مخ رسمیری اولیدل کیږي. مخکی له دی چې دالتراسونډپه مطالعه بوخت شونو ضروری ده چې یو شمیر اصطلاحات وپیژنو:

۱: Attenuation of Sound :

داوازدانرژي دکموالی څخه عبارت دی کله چې داوازدیوی نقطی څخه بلی نقطی پوری حرکت کوی، چی له امله ئی لاندي پیدی پیدا کیږی:

Absorbption : A : د بدن د اعضاو په واسطه داواز جذبیدل ، هغه چې په تماس کې ئی راغلی وی.

B : Reflection : انعکاس.

C : Refraction : انکسار.

D : Reverberation : په دی حالت کې کله چی Plus په جسم اصابت وکړی ایکو تولیدی وی چې یو اندازه ایکو د Probe په داخل کې ننوخی اویو اندازه نوره ئی دوهم ځل دپلس (Puls) خاصیت غوره کوی دلومړی ځل لپاره به ۱۹۵۳م کال کې ایلبیراو هرترس په خپله لومړنی څیړنه کې دایکو په واسطه دزره دشیانو تصویر واخیست، چی په دی ترتیب دنوموړو پوهانو دایکو کار د وگرافۍ (دالتراسونډ دایکوپه واسطه تصویر اخیستنه) بنسټ کیښود. څوکاله وروسته انگریزی عالم (لانوین) دکلکو او کیسه ئی جوړښتونو دتوپیر په خاطر دنوموړو جوړښتونو داخیستل شو تصویرونو په مقایسه کولو سره ئی زیات شهرت وموند، چی وروسته د بدن دځینو برخو لکه: قلبی برخې، گیدی ، سترگی، خصیه اوداسی نور وروځ دتصویر اخیستنی لپاره دایکو کار دیوگرافۍ (دالتراسونډ دایکوپه واسطه تصویر اخیستنه) څخه کار اخیستل کیږی

دالتراسونډپه اوسنیو ماشینونو کې دصوتی امواجو دتولید لپاره دکرستلونو لکه :کوارتز څخه کار اخیستل کیږي. چی دغه کرستلونه دالتراسونډ په پروب کې په داسی ډول ترتیب شوی چې د برقي انرژي په ورتگ سره کرستلونه په اهتزاز پیل کوی، چی دصوتی امواجو دپیداکیدو سبب گرځی. دغه موجونه دپروب له لاری د بدن مختلفو برخوته رسیږی، نوموړی نسجونه دخپل فزیکي جوړښت په اساس دغه موجونه منعکس کوی او دغه انعکاس ته Ehco or Reflection وائی. چی دنوموړو جوړښتونو تصویرونه په سکرین ښکاره کوی.

نوټ:د بدن هغه برخې چې گازلری لکه: غټی کلمی اووړی کلمی تصویرنی سپین معلومیږی، ځکه چې ایکو په گازی محیط کې په درست ډول سره انعکاس نه کوی.

دالتراسونډ دسکنر ډیزاین:

دالتراسونډ سکینر (Ultrasound Scanner) په واسطه کولای شو چې مختلف ډوله تصویرونه جوړکړو، چې دغه تصویرونه جوړول دصحيح (Transducer) ډیزاین پوری اړه لری.دحقیقی سکین کوم شکل چې جوړشوی دالتراسونډ (پلس) په جهت پوری اړه لری، هغه چې دمختلفو طریقو دسکن لپاره ډیزاین شوی دی، بعضی ترانسډیوسریو کرستل (Crystal) لری، چې میخانیکي اهتزازات کوی، ددی لپاره چې دالتراسونډبیم (Beam) په جسم کې دننه ځانته دایروی شکل لاره جوړه کړی چې دغه پائی (Pia) شکله سکن ته، سکنر سکن (Sector Scan) ویل کیږي.بل قسم ترانسډیوسرونوکی چې دډیرو ځانگړو عناصرو څخه جوړشوی، هغه کولای شی چې په ازادډول چارچلند وکړی او التراسونډ جوړکړی. ددی عناصرو یو مستطیل ترتیب چې په یوه نیغه کرښه (Straight Line) کی تنظیم شوی چې (Linear array) ئی بولی چې مستطیل شکله سکن جوړه وی.

بل ډول ترانسډیوسر هغه دی چې د Linear array په ډول عناصروکی تنظیم لری خو کروی جیو میتری جوړښت لری چې د Carrilinear ترانسډیوسر په نوم سره یادیږی، ددی سکن د Linear array په نسبت یو پراخه قوس شکله (Arc Shape) ساحه بنائی پورته دواړه Linear یا Carvi Linear او کروی شکله (Spherical Shape) یو شان بنیادی یا اساسی سرچینی باندی کار کوی، دترتیب شو پیوسته عناصرو کوچنی بڼه پکی شتوالی لری، چې هغه کولی شی دالتراسونډ دیوبیم (beam) په انتقالولو پیل کوی او په یو مستقیم جهت کې ئی ایکوخالی.دایکو څخه دبیرته راگرځیدو وروسته ددو دویم عنصر بڼه پیل کیږی، خو دابڼه دمخکینی بڼی په نسبت پورته انتقالیږی.دسکن یو متود هم غوره (شفاف) نه دی، نو ددی لپاره چې سکن شفاف وی په سکینر زیات ترانسډیوسرونه نصبوی چې هغه یو په بل په اسانه بدلیږی او زیات کارونه اجرا کوی. دمثال په ډول: په Sector او Carvilinear سکونو په واسطه کولی شو چې دخپلی خوینی کارونو کې تری گټه واخلو، البته دایه هغه ځای کې چې دالتراسونډ بیم دیوی کرکی څخه تیر شوی وی.دالتراسونډ سکین ډیزاین څخه په طبابت کې ډیره گټه اخیستل کیږي.نن ورځ دښه تشخیص لپاره ددی متود څخه دواضح اوشفاف تصویر داخیستلو لپاره استفاده کیږی، چې تصویر ئی دنور دسکن په نسبت ډیر شفاف او واضح وی.

د بدن په واسطه دصوتی امواجو جذب:

کله چې صوتی امواج په زیاتی انرژۍ سره بدن ته ورسیری یو اندازه ئی د بدن دانساجوپه واسطه جذبیری چې دهغوی دگر میدو سبب کیږي. داچې دبدن دانساج یو شانته نه دی نو دصوتی امواجو جذب هم په مختلفو انساجوکی متفاوت دی، د بدن هغه برخه چې کثافت ئی

زیات دی په زیات مقدار صوتی انرژۍ جذبوی او گرمیږي ، که چیرته دامواج په زیاته پیمانه اویا دډیر وخت لپاره بدن ته ورسیري ددی احتمال شته چې تودوخه ئی دومره زیاته شی چې دبدن هغه برخه زیانمنه کړي. داچې دالتراسونډ دامواجوانرژۍ دصوت دنورو امواجو په نسبت زیاته ده نو ځکه دبدن هغه برخه چې دامواج ورته رسیري دصوت دنوروامواجو په نسبت په انساجوکی زیات گرموالی مینځ ته راوړي. هرکله چې دالتراسونډ امواج په بدن ولگیري نودهغه برخې دمالیکولونودسریع اهتزاز سبب کیږي چې داهتزازات په شعریه رگونواو لنفاوی عروقو تاثیر کوی اودسلولی غشادنفوذ قابلیت زیاتوی چې په دی توگه داسموسس عملیه گړندی کوی چې په نتیجه کې ئی دسلولی مبادلاتو حجم زیاتیږي او نسجونه زیاته انرژۍ جذبوی اودتداوی دقسمت دحرارت درجه لوړیږي.

دصوت محدودیتونه:

التراسونډ کیدای شی نا وړه بیولوژیکي اغیزی ولری. دا یو فرضی احتمال دی چې دالتراسونډ تصویر اخیستنه کاملاً محفوظه نه ده.

دالتراسونډ انرژۍ دانساجو په واسطه جذبیږي، چې په نتیجه کې دهغوی دگرمیدو سبب کیږي. د(2d) التراسونډ تقریباً د(50) کلونو راپه دیخوا دجنین دتصویر په موخه کارول کیږي، او داسی فکر کیږي چې دا کاملاً محفوظه ده اودگرمیدو علت ئی بل څه دی.

4d التراسونډیوبل نوی التراسونډ دی چې زیاته انرژۍ غواړي، نوپه دی اساس زیاته تودوخه تولیدیږي، مونږ فکر کوو چې داهم محفوظ دی. چې دانتولیدشوی التراسونډ د bio effect دمخالفی پوښتنی اختصاصی ځواب دی، ددی حقیقت څخه نتیجه غلط تشخیص وه او هم ددی احتمال شته چې مریض دډیر لوی خطر سره مخ شی.

دتصویر کیفیت اورسمول:

التراسونډدنیماي پیری څخه راپه دیخوادانسان دبدن دتصویر په موخه کارول کیږي. ډاکتر کارل ټیو ډسک استرلیائی نیورولوجست لومړی شخص وه چې دالتراسونډطبی الات ئی دمغز عکس دتشخیص په موخه عملی کړ. نن ورځ التراسونډ (u.s) دیوی ډیری پراخه تصویر اخیستنۍ تکنالوژۍ په توگه په طبابت کې استعمالیږي. دادانتقال وړ اودتشغعاتودخطر څخه ازاده عملیه ده، او که د M.R I او ct- scan سره مقایسه شی دهغوی څخه ارزانه ده، سربیره پر دی دالتراسونډ تصویر اخستنه، اناتومی جوړښتونو عرضی برخه ښوول شوی پیشنهادیږي. دالتراسونډ په تصویر اخیستنه کې دهغه څپو څخه گټه اخیستله کیږي چې دبدن دداخلی غړو تصویرونه اخلي. چې ددریپه تشخیص، دبدن دداخلی غړو ډیرسوب او عفونیت دتشخیص، دښځو حاملگی ازمویني، دمغز اوماشومانوپه پیژندنه کې کارول کیږي. همدارنګه دزړه حالات اودزړه دحملی څخه

وروسته دخطر داندازی په معلومولو کې مرسته کوي.التراسونډبی خطر ه اودایونایز څخه پرته تشعشع ده.

دالتراسونډدتصویرونو بی خطری:

دالتراسونډ پواسطه دتصویر اخیستل دایکس دورانګي (x-Ray)، سټی سکین (CT-Scan)، اوام ار ای (MRI) په نسبت ډیر کم خطر لری یعنی دهغوی په نسبت بی خطر ه دی ځکه دادایونایز څخه پرته تشعشع ده.

دامیدواری په وخت کې دالتراسونډ عکاسی:

دالتراسونډ معاینه هغه پروسه ده چې دصوتی امواجو په انتقال سره دبنځینه رحم (Sonogram) اوبچی (placenta) تصویر اخلی.

دالتراسونډ وړانګي دالتراسونډدپروب څخه خپریری.دغه وړانګي دپروب په واسطه دمور رحم ته داخلیری او په رحم کې دټکر څخه وروسته انعکاس کوی دامنعکسه وړانګي دجسم یعنی دمور درحم څخه بیرته پروب ته راځی، اودپروب څخه دکمپیوترسکرین ته چې هلته یومنظم تصویررانشائی لیزل کیږي، په دغه پروسه باندی مونږه دامیدواری په وخت کې دالتراسونډپه واسطه عکاسی کوؤ. رحم لوی شوی معلومیږی اودرحم جوف پک شوی وی چې دمختلفو echoes لرونکی وی هغه چې دحامله گی دجوف څخه عبارت دی.

ایکو کاردو گرافۍ(دالتراسونډپه واسطه دزړه تصویر اخیستنه):

دالتراسونډپه واسطه دزړه عکس اخیستل ایکوکاردوگرافي بلله کیږی، ایکوکاردوگرافي ددی لپاره کیږي چې دزړه ناروغی تشخیص کړی، التراسونډدنور ووسایلوڅخه پرمختللی اونوی طریقه ده.اوهمدارنګه دالتراسونډ اضراردایکس دورانګي اونورو ټولو هغه وسایلو څخه چې دتشخیص په خاطر دبدن دمختلفوبرخونه عکسونه اخلی لږ دی.دزړه ایکوکاردوگراف یوه پراخه او غیر تهجمی طریقه ده، چی ددی امواجو په واسطه بی دکوم ضرر څخه دانسان دزړه داجزاؤتصویرونه اخلی اود هغوی دویښی دجریان سرعت تعینوی، ددی طریقی په واسطه کولی شوچی دزړه دیوالونه په غټ سایز وگورو، ددی ازمایښت یو مهم خاصیت غیر تهجمی خاصیت دی.

ایکوکارديوگرافي کې دلوړوفزیکونسو لرونکی غریزی څپی زړه ته انتقالیری او دهغه ځای څخه بیرته منعکسی کیږي او دیوی خاصی اخدی په واسطه اخیستلی کیږي.ساده غریزی څپی دتصویر اخیستنی لپاره پکاریږی چې هیڅ ضرر انسان ته نه رسوی، په دوه بعدی ایکو کې دزړه داناتومی یو دقیق تصویر مینځ ته راځی، چی ددول ایکوکارديوگرافي دزړه اودهغه داجزاؤداندازه کولو لپاره استعمالیری.دزړه عضلاتی قدرت او په خاصه توګه دزړه څخه دکین بطن دویښی ویستلو وړتیا دایکوکارديوگرافي په واسطه څیړله کیږي.

دایکو بل ډول دډوپلر دایکو په نوم سره یادېږي چې دویني دجریان دسرعت اندازه او جهت په زړه اولوی عروقوکی معلوموی ، دډوپلر په ایکوکی رنگه عکسونه مینځ ته راځي چې دهغه په واسطه ارثی قلبی مشکلات او اختلالات څیرل کېږي. دزړه دمشکلاتو دتشخیص لپاره بعضی وختونه ایکوکارډوگرافي دمری له لاری صورت نیسي، ځکه چې مری اوزړه یوډ بل سره مجاورت لری نودزړه څخه شفاف تصویرونه لاسته راځي.

د ډوپلر تکتیک:

د ډوپلر د پدیدې تاریخچه:

په ۸۰۰ م کال کې د صوت د لومړنیو مطالعات په وخت و موندل شوه چې د صوت یوه منبع په یوې فریکونسي سره د اوریدونکي لوری ته حرکت کوی، فریکونسي یې لویږي او که د منبع څخه لری شی نو فریکونسي یې کمیږي، دا پدیده د لومړي ځل لپاره په ۱۸۴۲م کال کې د جان کریستن ډوپلر اطریشي فزیکدان په واسطه تشریح شوه. او ددی واقعیت څخه یې په یوه تحقیقی مقاله کې یادونه وکړه، چې د یو نوراني جسم رنگ د هغه دنسبي حرکت په اثر تغیر کوی او چاپ یې کړه. د ډوپلر د فرضیې په اساس د بعضی موادو خواص لکه نور یا صوت د موج د منبع او لیدونکي په نسبي حرکت پوری اړه لری. ډوپلر دا تصور نه کاوه چې د ده قوانین دی په طب کې شامل شی. د شلم قرن په دوهمه لسیزه کې د ډوپلر د اصولو څخه یوه نا څیزه عملی استفاده وشوه. په ۱۹۱۲م کال کې د تیتانیک د کښتۍ ټکر د یخ د یوې لوی ټوټې سره د متخصصینو توجه د بعضی متودونو د تکامل او بعضی تحت البحری اجسامو د تشخیص او پیدا کیدو طریقې ته چې د تحت البحری حرکت لپاره لازم وه جلب کړه. په اول جهانی جنگ کې تحت البحری جگړه ددی سبب شوه چې داسی وسایل جوړکړي چې اساس یې ډوپلر پدیدې تشکیل کړی وی. په ۱۹۰۰م کال کې دډوپلر لومړنی طبی دستگاه په جاپان کې جوړه شوه. د ۶۰ کلنو په جریان کې هغه وسایل چې د ویني ستندرد سرعت اندازه کوی د Roshmen Franklin Boher او همکارانو په واسطه انکشاف پیداکړ. دا دستگاه چې د ډوپلر د پدیدې په اساس جوړه شوی وه چې دیومتحرک جسم دسرعت جهت تعینوی لکه د ویني دسرعت جهت.

د ډوپلر اثر (Doppler effect):

تجربه شوی چې یو سری کولای شی چې د موټر په استگاه کې د یو امبولانس موټر استقامت اوسمت دهغه دتولیدونکي منبع دلازم لوړوالی دتغیر له مخی معلوم کړی. دا پدی معنی که موټر دکتونکي شخص لوری ته په حرکت کې وی دالارم داواز لوړوالی یې زیاتیږي. ولی که د نوموړي شخص څخه په عین فاصله لری کېږي د الارم اوازی ډیر ضعیفه کېږي. داد صوت اوکتونکي تر مینځ دفاصلی تغیرات چې دحرکت په حال کې وی دډوپلر اثر بولی.

د دوپلر معادله:

د دوپلر تغیر مساوی دی دلیرل شوی فریکونسي اودترانسديوسر څخه د منعکسه تشعشع فریکونسي د تفاوت سره یعنی:

$$V_D = V_R - V_0$$

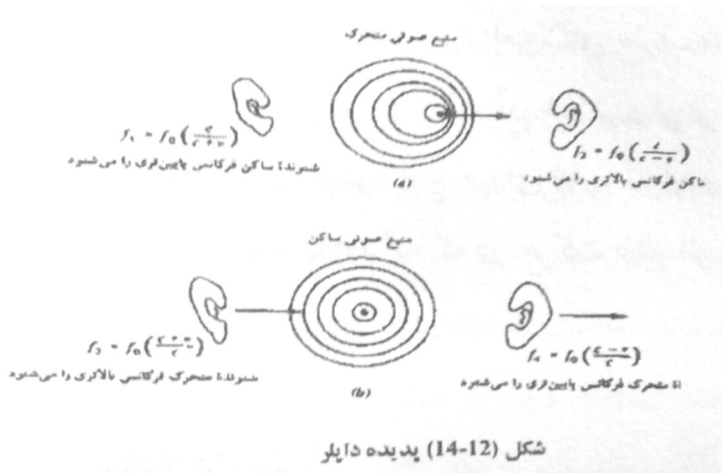
V_D د دوپلر د فریکونسي تغیر، V_R د منعکسه تشعشع فریکونسي او V_0 لیرل شوی فریکونسي ده. که د V_R د V_0 څخه زیات وی ($V_R > V_0$) وی V_D مثبت، که مشترک فصل دترانسديوسر څخه دلری کیدو په حال کې وی V_D منفي دی. هغه وخت چې د صوت یوه منبع د V_0 په فریکونسي داوریدونکی لوری ته حرکت کوی، فریکونسي یی زیاته او هغه وخت چې دا منبع لری کیري فریکونسي یی کمیری.

همدارنگه که اوريدونکی دصوت منبع ته نږدی یا ورڅخه لری شی دصوت فریکونسي په ترتیب سره زیاته او یا کمیری. د صوت د منبع حرکت د اوريدونکی لوری ته یا داوریدونکی نږدی کیدل دصوت منبع ته، دصوت موجونه چې خپریری د V_0 په فریکونسي سره اوریدل کیري. داوریدونکی څخه دصوت د منبع په لری کیدو سره یا برعکس هغه په ډیره تېته فریکونسي غورته رسیری. همدارنگه ددوپلر دفریکونسي تغیر په محیط کې دالتراسونددسرعت (V) او په مشترک فصل کې دسرعت (u) لپاره دارنگه لیکلای شو:

$$V_D = V_T (2u/T)$$

$$U = V_D \cdot T / 2V_T$$

V_T د ترانسديوسر فریکونسي ده.



د دوپلر زاویه:

د دوپلر د تکنیک په مرسته کولای شو چې د متحرکوا جسامو یادېدن دداخلی مایعاتو لکه وینه دحرکت سرعت وپیژنو. هغه وخت دالتراسونډیوگروپ متمدادی موجونه د وینی کرویاتو ته چې په شریانونوکی جریان لری ورسپیری. په دی حالت کې چې د وینی کرویات د جریان په حال کې دی د منبع څخه لری کیري او هغه موج چې نوموړو کرویاتو ته رسپیری د لمړنی فریکونسي څخه یی فریکونسي نسبتاً کوچنی وی. د وینی کرویات منعکسه موجونه خبروی ، په حالت کې بیا هم لیدل کیري چې د منعکسه موجونومنبع چې د وینی دکرویاتوڅخه عبارت ده لری کیري او هغه فریکونسي چې Detactor (دیدکتور) ته رسپیری کوچنی وی.

د دوپلر د سگنال تغیر هغه وخت اعظمی وی چې د وینی جریان په مستقیمه توگه د ترانسډیوسر سره په پولوری کې وی او یا د هغه څخه لری کیري.

$$U = V_D \cdot T / 2V_T$$

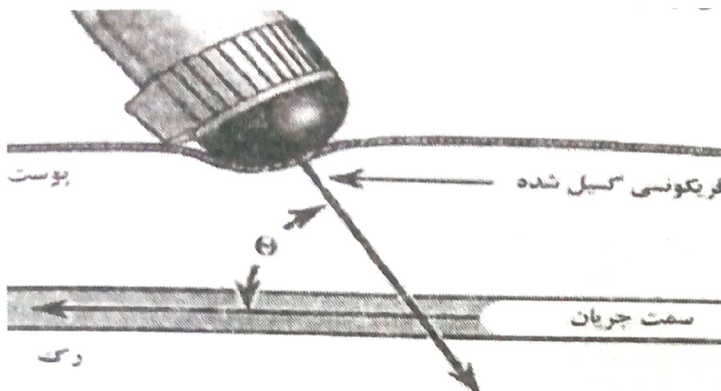
یوازی د التراسوند هغه گروپ وړانگو دحرکتونولپاره چې دمحورسره موازی وی هماغسی چې په لاندي شکل کې ورکول شوی غوره دی. په طبی حالت کې د ترانسډیوسر سره موازی جهت ورکونه ممکنه نه ده.

په شکل کې لیدل کیري چې د وړانگو گروپ نسبت رگونوته د (θ) زاویه لری.

هغه زاویه ده چې د التراسوند د وړانگو گروپ یی د جریان د لوری سره جوړوی چې په دی حالت کې ددوپلر د فریکونسي تغیر مساوی دی په :

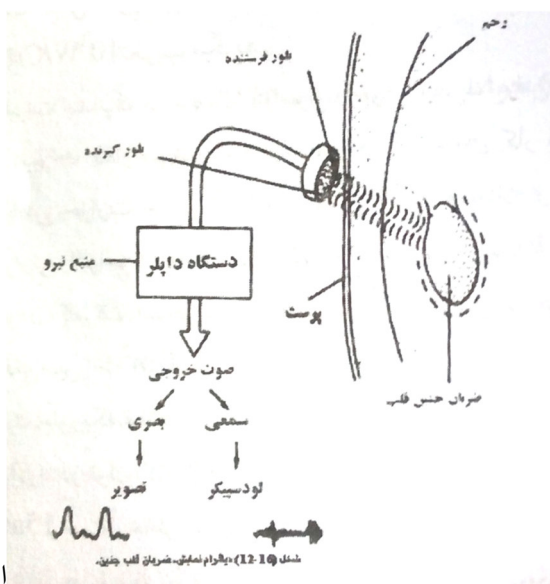
$$V_D = V_T (2u/T) \cos\theta$$

د θ زاویه د صفر او 90° درجې ترمنځ تغیر کوی او $\cos\theta$ د مثبت او صفر ترمنځ تغیر کوی. د $\cos\theta$ قیمت د دوپلر دیوشمیرز او یو لپاره ورکړی شوی دی.



شکل (15-12) فریکونسی تغیر داپلر به زاویه θ بستگی دارد

د دوپلر د پدیدې څخه د زره د حرکت ، د ماشوم جنین مخکې د زیریدنې څخه ، پلاستنا ، د ماشوم ژوند یتوب ، مرگ اونور جوړښت د تشخیص لپاره د مور درحم په داخل کې استفاده کیري.



داحصایه له مخی شپيته فیصده مړینه دزره او شعریه رگونو دمرضونو له امله ثبت شوی ، محققانوپه دی اڅرو کلونو کې دطبابت په پر مختگ سره دزره او شعریه رگونو دمرضونو دتشخیص اووقایه لپاره نوی لاری او طریقی رامینځ ته کړی چې یوه ددی طریقیو څخه ددوپلر دپیدیدي په واسطه دویني دجریان اندازه کول دی.

ددوپلر دپیدیدي په واسطه دویني دجریان اندازه کیدل:

دبدن ټول غړی دویني دتقوی لپاره یو ځانگړی کار اجرا کوی چې په نتیجه کې یی وینه تقویه کیري اودبدن دار تیا ور برخواو ماغزو ته ددی وینی په واسطه اکسیجن رسوی ترڅو بدن صحت مند پاتی شی. پته دی نه وی دمختلفو مرضونو له امله دویني تقویه کیدنه ضعیفه کیدای شی. دویني دجریان داندازه کیدلو تخنیک با پیدادمانان وړوی. دانسان په بدن کې دویني حجم اوه (۷٪) فیصده دی اودانسان دویني کثافت۵۵، ۱ گرام پر سانتي متر مکعب دی.

دویني اندازه په انسانانو کې دجنس او عمرپه لحاظ فرق کوی.په نارینه کې دویني اندازه دپنځوو څخه ترشپږ لیټرو پوری ده اوپه ښځو کې د څلورو څخه تر پنځولیترو پوری ده.

دویني دجریان داندازه کولولپاره مختلف متودونه شته لکه مخکینی میتودونه اووسنی متودونه. چی یودهغو څخه ددوپلر التراسونددی.

ددوپلر التراسوند:

ددوپلر التراسوند یو تخنیک دی چې دویني دجریان د اندازه کولو لپاره کارول کیري.دویني دجریان داندازه کولولپاره دالتراسوند ټاکل شوی فریکونسي دویني رگونو کې خپره وی اودویني درگونو څخه تولید شوی غرونه بیرته منعکس کیري چې دویني دحرکت له امله دغږ په فریکونسي کې تغیر واقع کیري.

دویني دجریان داندازه کولو لپاره دلاندي فارمول څخه استفاده کیری:

$$V_D = - \frac{C \cdot F_D}{2 F_0 \cdot \cos\theta}$$

V_D دویني دجریان سرعت دی، F_0 دالتراسوند دروښنایي فریکونسي ده، F_D ددوپلر دبدلون فریکونسي ده، θ دترنسدیو سړاودویني درگ سره دبدلون زاویه ده،

دالتراسونډ عمومي ځانگړنې:

- (1) ضربه: داڅپه ددوه مادي محيطو اټن ترمينځ چې د مخصوصه وزن او جنس له نظره زيات اختلاف لرونکي دي منعکسي کيږي چه له همدې امله که دزيات قدرت لرونکي وي د بدن څخه دتيريدلو په وخت کې د درد رامينځ ته کيدو سبب کيږي .
- (2) دچقور يورامينځ ته کيدل: دغريزو څپوله مهمو ځانگړنو څخه دي دبيلگي په ډول: که چيرته داوبونه پک يولونسي ددغه څپوپه مقابل کې کيږدود فشار دکميدلوله امله اودمحلول دگازونوپه شتون سره واره اوکوچني حبابونه پرلويښي ليدل کيږي داحبابونه حرکت کوي چې په سترگوليدل کيږي او دچاودنې له امله يې يوه اندازه انرژي مينځ ته راځي .
- (3) دتودوخې رامينځ ته کيدل: دانرژي دجذبولو او دمالیکولونوداهتزازپه نتيجه کې تودوخه رامينځ ته کيږي نو په همدې اساس سره په سنوگرافي کې د فشار اوحبابونودمينځ ته راتلو دمخنيوی دپاره بايد دتيتو توانونو نه کار واخلې.
- (4) کيمياوی ځانگړنې: دکيمياوی ځانگړنوله جملې څخه داڅپي کولی شي چې دموادوبی رنگه کول، داوبوتوليد، اواکسيجن اودمرهمونوپه جوړلوکي ورڅخه کارواخيستل شي.
- (5) بيوولوژيکي اغيزي: بيوولوژيکي ځانگړنې ددې څپود ميخانيکي اوحاررتي عواملو څخه دي، په مجموعي ډول سره دڅپو ليرل بدن ته دمالیکولونودچټکواهتزازونوسبب کيږي. دغه اهتزازونه په شعريه عروقو او لمفاويه عروقو باندې اغيزي کوي او اسموسي ځانگړنه يې زياتوي. او په نتيجه کې تبادلې حجم دحجرو زياتيږي نو سمدلاسه په نسجونو کې انرژي جذبيږي دتودوخې درجه ددرملنې په ځای کې پورته ځي چې په نتيجه کې کيمياوی اوبيوولوژيکي پيښي رامينځ ته کيږي .

دالتراسونډ پرتله کول له راډيوگرافي سره:

دالتراسونډ په ذريعه تشخيص په اکثره مواردو کې دانعکاس په اساس دالتراسونډ انرژي له يوې گډې سطحې څخه بدن داخل ته ترسره کيږي دغه انعکاس کيدای شي دضعيفه شدت سره وي اما کولی شو، ديو حساس نيونکي په ذريعه هغه کشف اودښودلولپاره يې تقويه کړو.

هغه څپه چې د بدن په داخل کې تيريږي په ژوره توگه نفوذ کوي او انعکاسونه مشترکه قشرونو کې ترسره کيږي چې په دې ترتيب سره اړونده معلومات د بدن دداخلې ساختمان څخه په ځانگړي توگه ددغو انعکاسونو څخه په لاس راځي.

په راډيوگرافي يا انځور اخيستنې کې کوم معلومات چې لاس ته راځي د (x) دورانگو نه استفاده کوي. التراسونډ دانځور اخيستنې ځای دورانگو په ذريعه نه نيسي بلکه دغه دوه طريقې دتشخيص لپاره مکمل وسايل دي د (x) په وړانگي سره ديوه درې اړخيزه شي څخه کولای شو چې دوه اړخيزه انځور دقلم دصفحي پر مخ رامينځ ته کړو. چې په کومو ناحيو کې

چې نواقص موجود وي ددغې وسیلې په استفادې سره په تشخیص کې مرسته کوي اوددغه کار لپاره کانترست(د دوه عمده شیانو تر منځ فرق) ته هم اړتیا ده ترڅو یو طبیعي انځور لاس ته راشي. دبیلګې په ډول د ډوکو او نسجونو توپیر یادا چې د مصنوعي کانترست په ذریعه چې د باریم دخړوپه ورکولو سره په مصنوعي ډول بدن ته ننوځي او راډیولوجیست ته دازمینه برابریږي چې عیبونه یا مشکل وګوري په مکمله توګه باندې کولای شو چې د(x) دورانګو دانځور اخیستنې په ذریعه درې اړخیزه انځور، دوه اړخیزه انځور په شکل دزیات تحلیل او تجزیې څخه په لاس راوړو. اما دالتراسوند دڅپو په مرسته سره کولای شو، یو انځور د ناروغ د بدن یوې برخې څخه پرته له دې چې هیڅ ډول تجزیه او تحلیل رامینځ ته شي لاس ته راوړو، ځکه چې دالتراسوند څپې کولای شي دنسجونو ترمینځ مشترکې سطحې روښانه را وښايي دا اړینه نه ده چې دانساجو سطحې مختلفه کثافتونه اوتراکموڼه ولري، یوازي دامهمه ده چې د چاپیریال جوړښت تغیر وکړي ترڅو انعکاس رامینځ ته شي.

په همدې ترتیب سره د(x-Ray) د تصویر اخیستنې برعکس نرم نسجونه لکه دځګرنسجونه اونور نرم نسجونه چې په مایعاتو محاصره شوي وي مستقیمالیدلي شو، یوښه عمده ګټه دالتراسوند داده چې دالتراسونډپه وسیله تشخیص، اودهغه کارونه ناروغ ته جدې خطر نه دی.

دراډیوګرافي (ایونایز کوونکې وړانګې) نامنلې اړخ هغه دی چې یوه اوږدمهاله اغیزه په ډیر لږ وخت کې رامینځ ته کوي چې دا کله کله ډیر ه غیر جبران کوونکې هم وي .

دالتراسونډ څپو څخه د استفادې په وخت کې پاملرنه:

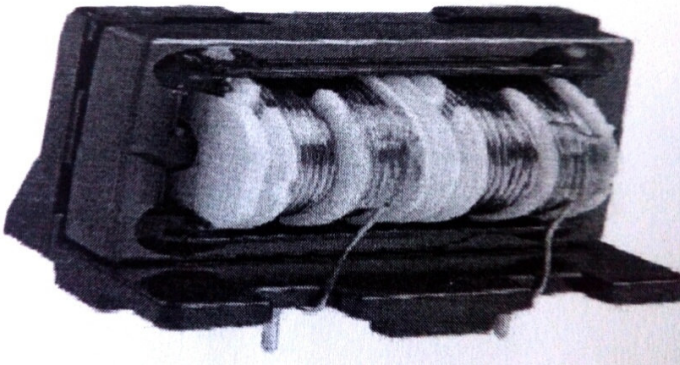
له حد څخه زیات دالتراسونډ د څپو په غیری صحې ډول کارول دیوشمیر ضایعاتو لکه سوځیدنه، طاول(اوږدوالی)، پرسوب او دداسې نورو.... سبب کیږي

دڅپو تیزوالی اوتوانایی یې چې له حد نه زیاته وي دانعکاس له امله چې د ډوکو په سطحه کې رامینځ ته کیږي، د ډوکو د درد سبب هم کیږي په مجموعي ډول باندې ددغو څپو استعمال د بدن په هغو ځایونو کې چې مغلقه عصبي سیستم ولري په ډیر دقت او په پوره احتیاط سره باید تر سره شي.

دری بعده التراسوند:

الکترومقناطیس (Electromagnet):

که داوسپنی څخه دبرق هادی سیم تاؤشی او جريان ورڅخه تیرشی نوموړی اوسپنه په مقناطیس بدلیری چې دالکترومقناطیس په نوم سره یادیری چې تر هغه پوری مقناطیسي خاصیت لری چې په سیم کې جريان شتوالی ولری اوکله چې په سیم کې جريان قطع شی اوسپنه هم خپل مقناطیسي خواص دلاسه ورکوی او بیرته عادی اوسپنه ګرځی.

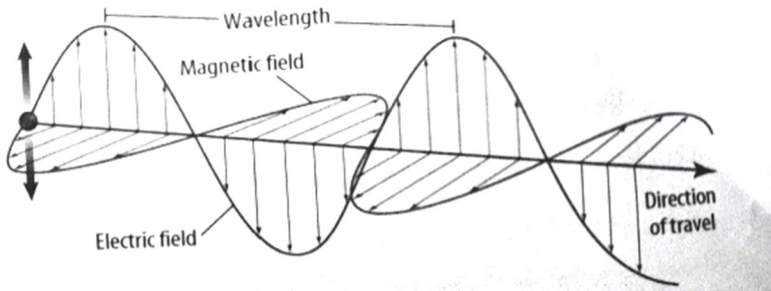
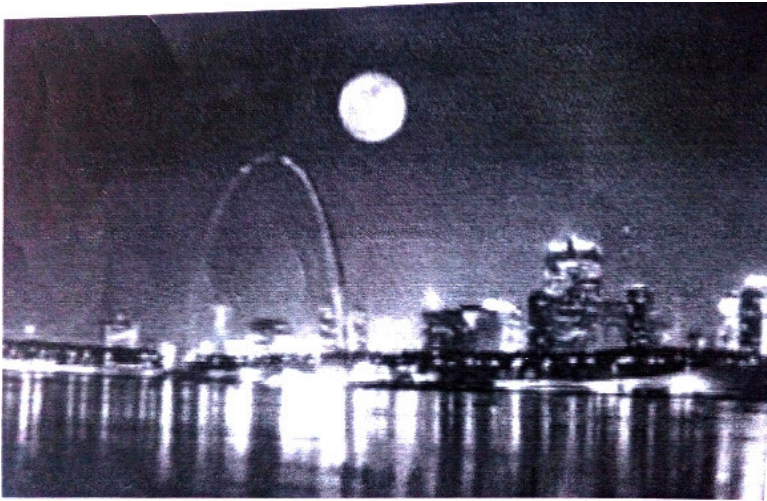


الکترو مقناطیسي څپې (Electromagnet wave):

که په فضا کې برقي او مقناطیسي ساحی یو بر بل عمودی واقع شی اهتزازات مینځ ته راځی چې دا اهتزازات په فضا کې خپریری او څپې جوړه وی چې دا څپې دالکترو مقناطیسي څپو په نوم سره یادیری چې په خلا او نورو مادی محیطونو او اجسامو کې تقریبا دنور په سرعت سره په مستقیم مسیر په ازاده فضا کې خپریری. خو سرعت یې په خلا کې دمادی محیطونو په نسبت زیات دی ځکه په مادی محیطونو کې خپله حرکی انرژي دمادی محیط داتومونوسره دټکر له امله دلاسه ورکوی اوسرعت یې دخلا په نسبت کمیری. ددی وړانګو ژوندی مثالونه نور، ایکس وړانګه، دګاما وړانګه، دالفاورانګه، دبیناوارانګه اوداسی نوري وړانګي دی. نوري څپې او ټولې الکترو مقناطیسي څپې عرضی څپې دی.

هغه موجه چې په خلا کې خپریری او مادی محیط ته ضرورت نلری دالکترومقناطیسي څپو په نوم یادیری چې په یو وخت کې اهتزازي، برقي او مقناطیسي تاثیرات په عمودی مسیرلری دا امواج دمختلفو تاثیراتو او مشترکو خواصو لرونکی دی که چیرته الکترو مقناطیسي موجه دیو جسم پواسطه جذب شی حرارت تولیدوی.

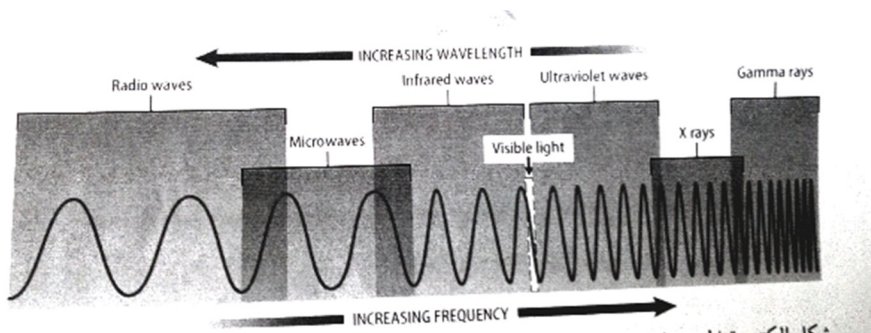
الکترومقناطیسي موجونه هغه وخت خبریږي چې اتوم دالکترون دانرژي په مدار کې تغیر مینځ ته راوړي یعنې هغه وخت چې داتوم هسته دالکترون سره حرکت کوي انرژي یې په ثابت ډول تغیر موموي



الکترو مقناطیسي طیف (electromagnetic spectrum):

یواځې نورې څپې دالکترومقناطیسي څپو په څیر نه دي. لاندې شکل ټول دالکترومقناطیسي څپو طیف (electromagnetic spectrum) دی چې دالکترو مقناطیسي څپو دطیف د موجي اوږدوالي او دڅپود فریکونسیو ټوله ساحه پکې بنودل شوی ده چې په یوه انجم کې یې فریکونسي کمه او موجي اوږدوالي یې زیات دي نو ځکه یې انرژي او امپلیتید هم کم دی. په بل انجم کې یې فریکونسي زیاته او موجي اوږدوالي یې کم دي چې ددی امله یې انرژي او امپلیتید زیات دی. ټولې څپې د رادیوي څپو څخه ترګاما وړانګې پورې

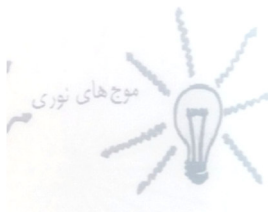
الکترومقناطیسی څپې دې یواځې فرق یې په فریکونسي، موجي اوږدوالي، انرژي او امپلیټود کې دی.



رادیوی څپې او میکروڅپې (Radio waves and micro waves):

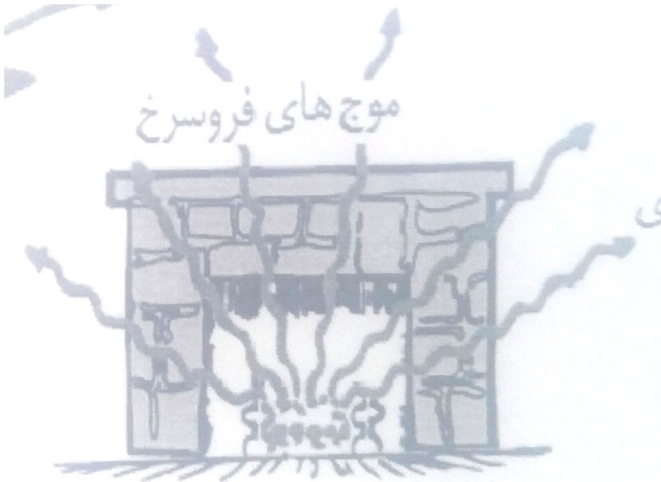
دا څپې دالکترومقناطیسی طیف دڅپو څخه دي چې رادیو او ټلويزون ته سگنالونه انتقالوي. درادیوی څپو اوږدوالي ډیر زیات دي چې تقریبا د (0.3m) څخه لوی دي. ولې بعضی یې په زر گونو متره اوږدوالي لري داموجونه د هوا دالکترونونو داهتزاز په نتیجه کې په انتنونو کې مینځ ته راځي چې په لري ساحو کې دغږاو تصویر دپیداکیږي سبب گرځي داموجونه غونډیو او پایو اه ته نږدی انکسار کوي.

ټلويزونی موجونه چې لنډموجي اوږدوالي لري ټلويزونی موجونه هم دتپو او غونډیو څخه دتیریدو په وخت کې انکسار کوي ددی لپاره چې دټلويزون دسهولت څخه برخمن شو نو موج باید یوه مستقیمه لاره له انتن سره ولري ډیرې لنډې څپې یې میکرو څپې بلل کيږي چې دڅپو اوږدوالي یې د (0.001m) څخه تر (0.3m) پوري دي. ددی څپو څخه دپخلی دپاره په میکروویوؤداس کې استفاده کوي. میکرو څپې دمعلوماتو دلیږلو دپاره هم استعمالیږي لکه: تیلیفون او نور.



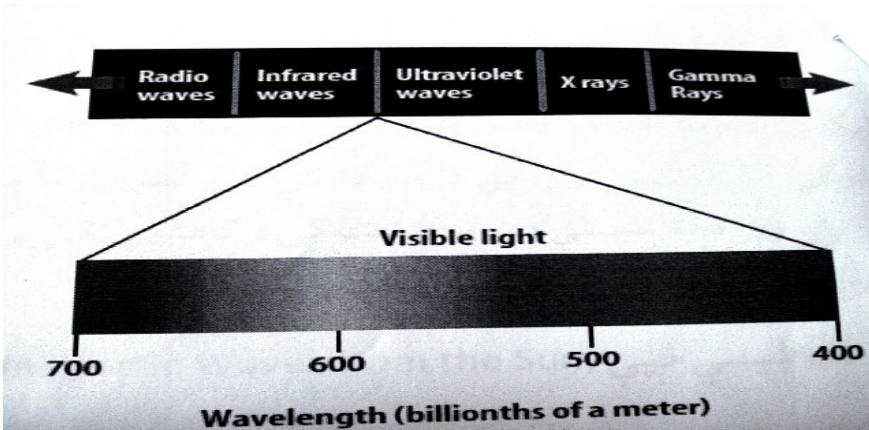
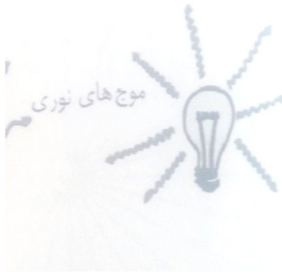
تحت قرمزی څپې (Infrared waves):

د ریموټ کنټرول د استعمال په وخت کې تحت قرمزی څپې د ریموټ څخه د تلویزون ریسیور ته انتقالیږي. د تحت قرمزی څپې د څپې اوږدوالي د (0.7μ) څخه تر (1.4μ) پورې دی. معادل بدلونونه د تحت قرمزی څپو په واسطه مینځ ته راځي. نو ځکه: قانون پوهان، لوړ مقامات او نظامي اشخاص بعضی وخت د شبې خاص عینکې استعمالوي چې دا عینکې د تحت قرمزی څپو سره ډیر حساسې دي. دا عینکې کولی شي چې په تیاره کې د موقعیت په ټاکلو کې مرسته وکړي.



د لیدلو وړ نور او رنګونه یې (Visible light and colors):

د الکترومقناطیسي څپو هغه ساحه چې (0.4μ) څخه تر (0.7μ) پورې موجي اوږدوالي لري د لیدلو وړ نور دی. لکه: د لمر نور چې تقریباً سپین نور دی، که د منشور په واسطه تجزیه شي په اوه اصلی (سور، نارنجی، ژیر، شین، نیلی، ابی او بنفش) رنګونو او نوروزیاتو فرعي رنګونو تجزیه کیږي چې د سور رنګ انحراف کم او د بنفش رنګ انحراف تر ټولو رنګونو زیات دی او د نور وړ رنګونو انحراف د سور او بنفش رنګونو تر مینځ قرار لري. لاندې شکل د لیدلو وړ نور ساحه راښيي.



ماورای بنفش خبی (Ultraviolet waves):

ددی خپو موجي اوروالی د (0.1μ) څخه تر (0.4μ) پوری دی چې دخپو اوردوالي يې دليدلو وړنور ته ډیر نږدی دی. او انرژي يې دليدلو وړنور څخه زیاته ده دلمر په نورکی ډیر کم مقدار ماورای بنفش نورځمکی ته رسیږی. او زیات مقداريي داتومو سفیر په واسطه بیرته منعکس کیږي او ځمکی ته نه رارسې. هغه کم مقدار ماورایبنفش خبی چې ځمکی ته رارسې دزیات وخت لپاره کولی شی دپوستکی سوځیدل رامینځ ته کړی. که په دائمی توگه دحد څخه زیاتی شی د پوستکی زخم پیدا کوی چې دهمدی امله بعضی وخت دپوستکی کنسر مینځ ته راوړی. سره ددی هم زمونږ بدن ماورایبنفش خپو ته اړتیا پیداکوی چې ویتامین ډی (D) جوړ کړی چې دهډوکو او غاښونو په صحی ساتنه کې مرسته کوی.

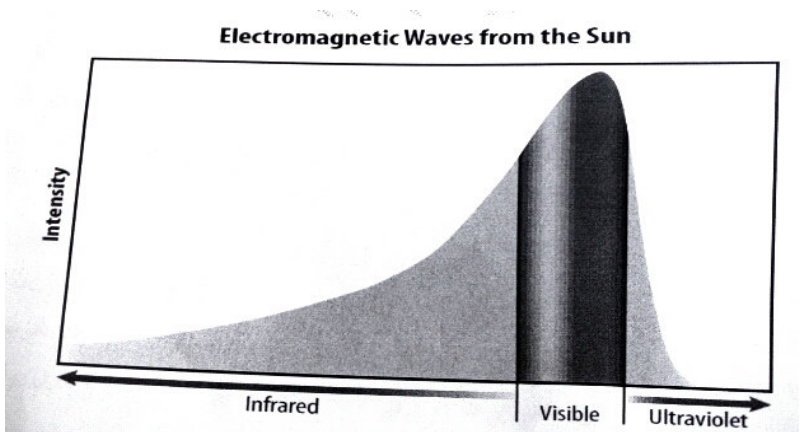
د ایکس او گاما وړنگی (X-Ray and gamma rays):

دا وړانګې دالکترومقناطیس ترټولو څپوزياته انرژۍ، فریکونسي اوامپلیتود لری او تر ټولوڅپوکوچنی موجي اوږدوالي لری.که دیو انسان هډوکۍ مات شی ډاکتر شاید دزخمۍ ساحۍ دایکسریز معاینۍ وړاندیز ورته وکړی.په ایکسریز کې په پوره ډول غښتلی انرژۍ دبدن څخه تیره وی.دایکس وړانګې دبدن دنرمو انساجو څخه تیریری ولی دبدن دکثافت لرونکو غړو په واسطه منع کیږي لکه:هډوکۍ.دا وړانګه توان لری چې دبدن دداخلی غړوتصویرونه جوړکړی. دگاما وړانګه دایکس دورانګې څخه غښتلی ده.په صنعت کې دگاما دورانګې په واسطه بکتريا وژنی اودغذا دضایع کیدو مخنیوی کوی.

دلمر څخه الکترو مقناطیسي څپې (Electromagnetic waves from the sun):

دلمرپه واسطه ډیره زیاته انرژۍ دماورای بنفش نور، دلیدلوورنور اوتحت قرمزی څپوپه شکل خپریږی.داڅپې دلمر څخه انرژۍ خارج ته انتقالوی.او ټولو خواو ته ویشله کیږي. اودیر کم انکسارېي ځمکې ته رارسیری. دماورای بنفش نور ډیرمقدار دځمکې داتوموسفیر په واسطه منع کیږي.په نتیجه کې تقریبا دلمر ټوله انرژۍ چې دځمکې سطحې ته رسیږی د تحت قرمزی څپو اولیدلوورنورالکترو مقناطیسي څپو په واسطه انتقالیږی

دلمر څخه خپری شوی څپې تقریبا(49%)تحت قرمزی څپې، تقریبا(43%)دلیدلوورنور او(7%)دماورای بنفش نورڅپې خپریږی.



دانسان دبدن سره دالکترومقناطیسي وړانګوتداخل (متقابل عمل):

کله چې الکترومقناطیسي وړانګې په یوه ماده ولگیږی دهغی داتومونو سره دټکر په نتیجه کې هغه جذبیری اویا انعکاس کوی او خپل اولنی شدت دلاسه ورکوی مثلاً: که دگاما وړانګه

دیوی پندی مادی څخه تیره شی خپله زیاته انرژۍ دلایسه ورکوی یعنی (25%) پاتی کیږي او (75%) شدت یې د مادی په واسطه جذب او یا منعکسه کیږي.

که د بدن پوستکي ته د الفا، بیتا او یو اګاما وړانګې داخلي شی هلته بیولوژیکي او کیمیاوی اغیزی تر سره کوی د مثال په ډول د الفا وړانګه د بدن په پوستکي کې تر (0.1mm) پوری ژوری ننوتلای شی او بیا هلته ځینی پاتی کیږي. نوموړی وړانګي خپله ټوله انرژۍ د څو حجرو د غبرګون څخه وروسته دلایسه ورکوی. د ګاما وړانګي دننوتلو ځواک دومره زورور دی چې یوه برخه یې د ټول بدن څخه هم تیریدلای شی.

تجربو ښودلې ده چې په حجرو کې د الفا دورانګود زیان کچه د بیتا او ګاما دورانګو په نسبت شل واری زیاته ده. د بیتا وړانګي د ګرندویو الکترونو څخه جوړی شوی دی چې د بدن په نسجونو کې څو سانتي متره ننوځی. د ګاما وړانګي الکترو مقناطیسي وړانګي دی چې په هره ماده کې ډیری ژوری ننوتلای شی د مثال په ډول د ګاما دورانګو یوه برخه د کنګریټ مادی څخه چې پندیوالی یې لږ څه یو متر وی هم تیریدلای شی همدا علت دی چې دنوموړو وړانګو د خطر څخه ځان ژغورل او خوندي ساتل ډیرګران اوحتا ناشونی کار دی.

ایونایز کونکی او غیر آیو نیز کونکی وړانګي:

کله چې الکترو مقناطیسي وړانګي او هستوی زری لکه الفا، نیوترون، پروتون، پوزیترون اوداسی نور... که په یوه ماده ولګیږی نو هلته یو لړ بنسټیز فزیکي، کیمیاوی او بیولوژیکي عملی ترسره کوی چې په نتیجه کې خپله ټوله او یا یوه برخه انرژۍ دلایسه ورکوی چې وړانګه یې بولی اود مادی اتومونه اومالیکولونه په چارج شوؤ منفی اومثبت ایونونو او راډیکلونو بدلولی چې د همدی امله چارج لرونکی وړانګه یې بولی چې په خپل چاپیریال کې آیونیز مینځ ته راوړی چې په دوه ډوله ده :

۱: ایونایز کونکی وړانګه . ۲: غیرایو نایز کونکی وړانګه .

۱: آیو نایز کونکی وړانګه: هغه وړانګه چې موجي اوږدوالي یې ډیر کم او فریکونسی یې زیاته ده، او کافی انرژۍ لری کله چې په اجسامو ولګیږی هغه په مثبتو اومنفی ایونونو تجزیه کوی لکه: چټک الکترونونه اودرندي چارج لرونکی زری. چټک الکترونونه د β^+ او β^-) زری دی چې په هستوی تشعشعاتو کې مینځ ته راځی. او انرژۍ یې دهغه الکترونونو څخه ډیره زیاته ده چې په نورو عملیاتو کې مینځ ته راځی.

د رندی چارج لرونکی زری هغه زیات انرژۍ لرونکو ایونونو ته ویل کیږي چې کتله یې د یوواحد (1 unit) څخه زیاته ده. لکه د α زره او هغه پروتونونه چې دانشقاق محصول وی اوداسی نورچی دهستوی عملیاتو په وخت کې مینځ ته راځی. الکترو مقناطیسي تشعشع هغه

وړانگي چې داتوم دالکترونونو او دهستی د انرژۍ دسوی د بدلون په وخت کې تولیدیږي دی. لکه: داکس او α وړانگي. چې دا وړانگي دانسان بدن ته صدمه رسولی شی.

غیر آیونایز کونکی وړانگي:

ددی وړانگو موجي اوږدوالي زیات او فریکونسی یی کمه ده نو ځکه یی انرژۍ کمه ده، چې له دی امله په خپل چاپیریال کې آیونایز نه رامینځ ته کوی. لکه: نیوترونونه او کم انرژۍ الکترو مقناطیسي تشعشعات. ددی وړانگو صدمه دانسان په بدن محدوده ده.

په طبابت کې دنوري وړانگو تطبیقول:

نور څه شي دي:

هغه اثر چې د لیدو د احساس سبب ګرځي او یا هغه نور چې سترګي متاثره کوي او د لیدلو د احساس سبب ګرځي د نوراني انرژي یوه ساحه ده چې د نور د مختلفو منابعو څخه لکه لمر، برقي قوس، سیمابي چراغ او نورو څخه خپریږي. په ۱۹ پېړي کې د فزیک عالمانو د نوراني تاثیراتو د مطالعې لپاره نور وسایل لکه ترموالیکتریک پیل او د عکاسي صفحې په کار ورلی هر کله چې یو ددې اسبابو څخه د لمر د نور په طیف spectrum کې کیږدو او تاثیرات یې لکه برقي جریان، د عکاسي د صفحې توریدل یې مطالعه شي لیدل کیږي چې دا تاثیرات په دوامداره توګه وجود لري.

د لمر د نور طیف د ۷ رنګونو څخه جوړ شوی دی چې د سور (قرمز) څخه شروع او په بنفش (بانجاني) باندې ختمیږي چې د مرئي visible light نور په نوم سره یادېږي.

نو له دې امله نوري طیف د څو رنګي نوارو څخه عبارت دی چې د جامد جسم، مایع او غاز د احتراق څخه پیدا کیږي نوري طیفونه چې په مختلفو شرایطو کې پیدا کیږي مختلف اقسام لري چې د هغو له جملې څخه یو د نور متمادي طیف دی. که د نور د طیف د مختلفو رنګونو ترمنځ مشخص حد یا توره فاصله موجوده نه وي متمادي طیف بلل کیږي. سوځیدونکي جامدات، مایعات او غلیظ بخارات متمادي طیف لرونکي دي. په هره اندازه چې ددې اجسامو د حرارت درجه لوړه وي طیف یې زیاتره د بنفش رنګ په طرف خپریږي د ۵۰۰ درجوسانتي ګریډ په حرارت کې جسم سړي وړانګي د ۱۰۰۰ درجو سانتي ګریډ په حرارت کې ابې وړانګي او د ۱۲۰۰ درجوسانتي ګریډ په حدود کې د مرئي نور ټولې وړانګي خپریږي. د مرئي نور د طیف مختلف رنګونه د مختلفو موجي اوږدوالو لرونکي دي چې په لاندې ډول دي.

رنگونه	سور	نارنجي	ژير	شين	ابي	نيلي	بانجاني
موجي اوږدوالي په مايکرون	0.61- 0.75	0.59- 0.61	0.57- 0.59	0.5- 0.57	0.46- 0.5	0.44- 0.46	0.4- 0.44

د نور طيف يواځي د مرئي نور په ساحي پوري محدود نه دي يعنې د سور رنگ څخه لاندې او د بنفش رنگ څخه پورته نوري ، نوري وړانگي هم موجودې دي چې د هغوي د فزیکي اوکيمياوي خواصو له مخي پېژندل کيږي. هغه نوري ساحي چې د سور رنگ څخه ښکته دي د تحت قرمزي وړانگو په نوم او هغه نوري ساحه چې د بنفش رنگ څخه پورته ده د ماواري بنفش په نوم سره ياديږي . هغه نوري وړانگي چې سترگي يې نه احساسوي د نا مرئي وړانگو په نوم سره ياديږي.

د نور د ماهيت په باره کې نظريې:

۱۷ پېړي په مينځ کې د نور موجي فرضيه د ټولو علماوو د توجه وړ وه په ۱۶۷۸ کال کې هيوگنز يو هالنډي عالم وه يوه رساله يې خپره کړه چې په هغې کې يې د نور موجي نظريه مطرح کړې وه او ويلي و چې نور د کروي امواجو په شکل په خلاء او هوا کې خپريږي چې ددې نظري په اساس ډير مسايل او مشکلات حل شول.

په ۱۸ پېړي کې انگليسي عالم چې نيوټن نومېده د نور ذروي نظري طرفدار شو چې وروسته ماکسويل ثابته کړه که يو خازن په يوه ثانيه کې څو ځلي خالي او ډک شي نو په فضا کې يوه برقي او يوه مقناطيسي ساحه چې سرعت يې د نور د سرعت سره مساوي دي جوړه وي نو له همدې امله يو اليکتر ومقناطيسي موج پيداکيږي او هم نوموړي معتقد وو چې نوري امواج هم يو اهتزازي حرکت دي چې د يوې متناوبي برقي يا مقناطيسی ساحې د ترکيب څخه چې په دوه ډوله جېټو کې عموداً يو پر بل اهتزاز کوي تشکيل شوي.

او ورسته يو الماني عالم البرت انشتاين ذروي نظريه يې د کوانتاد نظري په کومک نوي شروع کړه د کوانتا نظريه الماني عالم پلانک په ۱۹۰۰ م کال کې د انرژي او مادې د تبدلي په وخت کې اظهار کړه د کوانتا نظريه له دې څخه عبارت دي چې د يوې نوراني منبع څخه چې نور يې مرئي وي يا که نا مرئي انرژي په منقطع توگه خپريږي (نوموړي منبع انرژي دسته دسته په جدا جدا مقدار سره چې د انرژي دانې يا د انرژي ذرې يې بولي خپره وي) په هره اندازه چې د اهتزاز فريکونسي يې زياته وي په هماغه اندازه د خپري شوي انرژي مقدار

زیات دي پلانک دا ذروي انرژي د E په حرف او فریکونسي يي د f په حرف وښودله او لاندې فرمول يي بيان کړ:

$$E = hf$$

h ثابت مقدار دي چې د پلانک د ثابت په نوم ياديږي او مساوي دي په:

$$h = 6.625 \cdot 10^{-34} \text{ Joul} \cdot \text{sec}$$

$$h = 6.625 \cdot 10^{-27} \text{ crg} \cdot \text{sec}$$

البرت انشتاين ددغه نوري انرژي د ذرو نوم فوټون photon کيښود (نور د کوچنيو ذرو څخه چې فوټون نومېږي تشکيل شوي چې د هر فوټون انرژي د يو کوانتم انرژي سره مساوي ده له بله طرفه د هر فوټون د انرژي مقدار د هغه په موجي اوږدوالي پورې اړه لري که c د نور سرعت λ دنور موجي اوږدوالي f نور فریکونسي وي نو لاندې رابطه ليکلي شو.

$$F = \frac{c}{\lambda}$$

که د F قيمت د پلانک په رابطه کې وضع شي په دي صورت کې لرو:

$$E = h \cdot f$$

$$\text{يا} \quad E = h \cdot \frac{c}{\lambda} = \frac{hc}{\lambda}$$

دا چې h او c ثابت دي نو د ضرب حاصل يي هم ثابت دي نو له دي امله د فوټون دا د انرژي مقدار د هغه د موجي اوږدوالي سر معکوساً متناسب دي (په هره اندازه چې موجي اوږدوالي کميږي په هماغه اندازه د فوټون د انرژي مقدار زياتيږي).

د نور اندازه گيري او واحدات يي:

د نور موجي فرضيه رابښايي چې د نور طيف د دري برخو څخه جوړ شوي دي چې عبارت دي له : ماوراي بنفش، مرئي نور او تحت قرمزي نور څخه.

د نور موجي اوږدوالي په ميکرون (μ) چې $1\mu = 10^{-6}m$ او انگسترون ($\text{\AA}$) چې 10^{-10} $1\text{\AA} = 10^{-10}m$

اندازه کیري او په اوسني وخت کې يې واحد نانومتردي چې $1\text{nm} = 1\text{m}\mu = 10^{-9}\text{m}$ انتخاب شوي د ماورايې بنفش نور موجي اوږدوالي يې $100\text{nm} - 400\text{nm}$ ، د مرئي نور موجي اوږدولي تقريباً $400\text{nm} - 700\text{nm}$ دي. د تحت قرمزي نورموجي اوږدوالي $700\text{nm} - 1400\text{nm}$ دي

مرئي نور دموجي اوږدوالي سره چې د متوسطي سترگي په واسطه ليدل کيږي ارتباط لري.

نور په طبابت کې Light in medicine:

لمر يو د نور د غوره منابعوڅخه دي چې د صحت لپاره گټور او د دلچسپه خواصو لرونکي دي. هغه نورچي په طبابت کې په کارپري لاندي يې تشریح کوو.

- د نور سرعت د يو محيط څخه بل محيط ته د تيريدوپه وخت کې تغير کوي د نور د سرعت نسبت په خلا او مادي محيط کې د انکسار د ضريب په نوم سره ياديږي.
- نور د موجي او زره وي خواصو لرونکي دي ، د موجي خاصيت څخه يې چې د تداخل او تفرق حوادث دي په طبابت کې زياته استفاده کيږي.

زره وي خاصيت يې دارنگه تشریح کوو: د نور زره (فوتون) کيداي شي چې د يو ماليکول په واسطه جذب شي او د انرژي څخه يې په مختلفو طريقو سره استفاده وکړو.

د ماليکول په واسطه د فوتون د جذب له امله يو کيمياوي تغير پيدا کيږي چې په ترتيب سره د برقي تغير سبب کيږي. اساساً دا هماغه حادثه ده چې فوتون د شبکې د حساس سلول په واسطه جذبېږي چې د هغې په اساس د شبکې په مخصوصو نقطو کې کيمياوي بدلون پيداکيږي چې ددې بدلون له امله يوه برقي علامه پيدا کيږي چې ددې علامې په واسطه دماغ ته اطلاع ورکوله کيږي چې د نور فوتون په هغه نقطو کې جذب شوي دي.

- کله چې نور جذبېږي په عمومي توگه انرژي يې د حرارت په شکل ښکاره کيږي چې د نور د دي خاصيت څخه په طبابت کې انساچو ته د حرارت ورکولو لپاره د تحت قرمزي وړانگو څخه استفاده کيږي. همدارنگه هغه حرارت چې د ليزر د وړانگو په واسطه توليديږي د شبکې د جدا شوو برخو د يو ځاي weld کولو لپاره چې د سترگي د کوي شاته واقع ده په کارپري ترڅو په شبکې کې د ويني د جريان کوچني لاري هم وتري.

- بعضي وختونه کله چې د نور يو فوتون جذبېږي د نور بل فوتون په ضعيغه انرژي خپريږي چې دا خاصيت د فلورسينس په نوم سره ياديږي له دې ځايه داسي تصور کيداي شي چې دا حادثه د فلورسينس د چراغونو د جوړيدو په اساس جوړيږي.

یوه د هغو طریقو څخه چې فلورسینس په طب کې استعمالیږي د فورفیریا له کشف څخه عبات ده چې دا هغه حالت رانښاي کله چې ماورای بنفش نور په غاښونو ولږیږي په سوررنگ سره لیدل کیږي او د نور د استعمال بل ځای په فلورسینټ مایکروسکوپ کې تري استفاده کیږي .

○ نور د یوې سطحې د لږیدو څخه ورسته یو اندازه منعکس کیږي انعکاس د نا صیقله شو سطحو څخه هرې خواته غیږي منظم او پراگنده وي ولي د صیقلې سطحو څخه منظم وي د منظم انعکاس لپاره په طبی سامانو کې هنداري زیاتي استعمالوي ، یوه د ډیرو ساده الو څخه چې هنداره په کې په کار وړل شوي هغه اله ده چې د مریض د خولې داخل او د ستوني شاته نیوله کیږي چې صوتي حنجره په کې په ښه شان ولیدل شي ، ټول متخصصین د نور څخه د مختلفو مقصدونو لپاره استفاد کوي.

یو تعداد نور متخصصین نور د بعضي مرضونو د تشخیص او تدایي لپاره په مشخصو طریقو سره استعمالوي مثلاً د کوچنیانو ډاکتران نور د ماشومانو په اوجود باندې لږوي د تولید شوي منتشره نور مقدار کوري تر څو د هایډرو سفالیس او پانوموترکس موجودیت ښکاره کړي ، همدارنگه د کوچنیانو ډاکتران مرئي نور د قیل الولاده ماشومانو د ژیروالي د تدایي لپاره استعمالوي ، د جراحي ډاکتران د نور د منابعو تیوبونه د بدن د داخلي برخو د لیدلو لپاره چې د اندسکوپ په نوم سره یادېږي استعمالوي، فیزوتراپست تحت قرمزي او ماورای بنفش نور تدایي لپاره استعمالوي ، د سترگو ډاکتران د لیزر وړانګې د فوتوکاګولیت کولو لپاره (په سترگو کې د ویني د جریان د کوچنیو لارو د بندولو) لپاره استعمالوي.

د نور خپریدل او منابع:

- د نور خپریدل: نور په طبابت کې زیات اهمیت لري دا ځکه په طبابت کې د ډیرو امراضو او شیانو د تشخیص لپاره نور ضروري دي، نوله دي امله د نور په هکله معلومات په لاس راوړل یو ضروري امر دي. نور په یو متجانس شفاف محیط کې په مستقیم خط خپریږي . دا موضوع د ډیرو تجربو په واسطه ثبوتولای شو. چې دیره ساده تجربه د نور د مسیر مطالعه ده په یوه تیاره کوټه کې ، همدارنگه خسوف اوکسوف هم د نور خپریدل په مستقیم خط ثابتوي
- دنور منابع : دنور منابع هغه دي چې نور ورڅخه خپریږي. د نور منابع په دوه قسمه دي:

۱. طبیعي منابع
۲. مصنوعي منابع

1 - دنورطبيعي منابعي :

د نور د هغه منابعو څخه عبارت دي چې په طبيعي ډول موجودي وي.

مثلاً: لمر د نور طبيعي منبع ده چې د ژوندي اجسامو د انرژي د زياتوالي سبب کيږي.

او هم اسماني اجسام خپله رڼا له لمر څخه اخلي. نور اجسام هم په طبيعت کې شته چې د ځانه رڼا لري خو د نور اندازه يې کمه ده لکه اوربليکي، فاسفورس او نور .

۲ - د نور مصنوعي منابع :

د گروپونو، چراغونو، شمعو او نورو څخه عبارت دي، نن ورځ د مصنوعي نور د منابع لپاره د فزيک د خاصو وسايلو څخه استفاده کيږي چې برقي انرژي په نوري انرژي بدلولي، چې ډير ساده يې د تنگستن گروپونه دي.

تنگستن يو فلز دي جي د ويلي کيدو نقطه يې لوړه او د برقي جريان په مقابل کې يې مقاومت زيات دي نو له دي امله د برقي جريان په واسطه روښانه کيږي ، همدارنگه د برقي د جريان تيريدل د نيون د چراغو څخه د رنگينه نور د خپریدو سبب کيږي چې اکثره ددي گروپونو څخه د اعلاناتو د خايست لپاره استفاده کيږي ، په همدې ترتيب د برق د جريان د دوه هادي ميلو د نژدې والي څخه برقي قوس پيدا کيږي چې د نوراني قوس د پيداکيدو سبب گرځي . چې د نور وړانگي يې د نورو وړانگو څخه قوي دي، علاوه د مرئي نور د طيف څخه يوه اندازه ماوراي بنفش وړانگي هم لري چې اثرات يې د سترگو د خرابوالي سبب کيږي.

شفاف ، نيم شفاف او کدر اجسام:

الف: شفاف اجسام: هغه اجسام دي جي نور ورڅخه تيریږي او شاته اجسام تري په روښانه او واضع ډول ښکاريږي. لکه: شیشه ، صافي اوبه ، هوا..... اونور

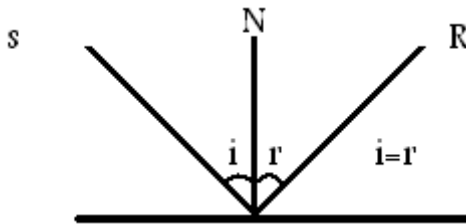
ب: نيم شفاف اجسام : هغه اجسام دي چې يوه اندازه نور ورڅخه تيریږي او يوه اندازه نور ورڅخه نه تيریږي او يا په بل عبارت شاته اجسام يې روښانه او واضح نه ښکاريږي لکه : غوړشوي سپين کاغذ، تباشيري شیشه او نور.....

ج: کدر اجسام: هغه اجسام دي جي نور ورڅخه هېڅ نه تيریږي او شاته اجسام يې هېڅ نه ښکاره کيږي لکه : ديوال ، تخته ، کاڼی ، او نور

د نور انعکاس:

د انعکاس تعریف او اقسام:

تعریف: د نور وړانګې بیرته راګرځیدل کله چې په یو سطحه ولګیږي هغه نور مقدار چې د یوې سطحې څخه منعکس کیږي او دهغې د لیدلو سبب کیږي د نوموړي شي یا سطحې په جنسیت، زیروالي، صیقلوالي او هم په وارده زاویه پورې مربوط دي. مثلاً: که SI وړانګه دنور د یوې منبع څخه د MN د سطحې د I په نقطه کې ولګیږي او د IR په استقامت بیرته منعکسه شي که (NI) د I په نقطه کې د MN په سطحې عمود وي نو دا عمود د نارمل یا ناظم په نوم سره یادېږي او د $\hat{i} = \hat{SIN}$ زاویه وارده زاویه اود $\hat{r} = \hat{NIR} = \hat{NIR}$ زاویه منعکسه زاویه ده SI ته وارده وړانګه او IR ته منعکسه وړانګه او IN ته ناظم او د MN سطحې ته د انعکاس سطحه وایي.



د انعکاس اقسام:

انعکاس د سطحې له نظره په دوه ډوله دي.

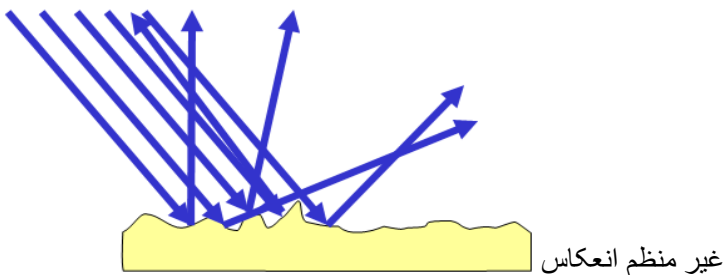
منظم انعکاس:

که د نور موازي وړانګې په یو صیقلې سطحې واردي شي منعکسي وړانګې یې هم په خپل منځ کې موازي وي او یا ټولې منعکسي وړانګې او یا یې امتداد په یو نقطه کې را جمع شي دي ډول انعکاس ته منظم انعکاس وایي.

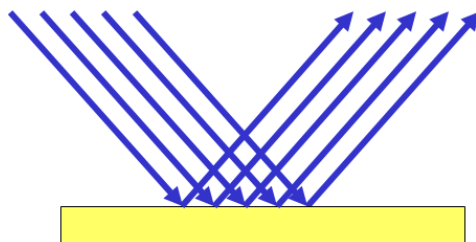
غیري منظم انعکاس:

که د نور یوه دسته موازي وړانګې په غیري صیقلې سطحې وارده شي منعکسي وړانګې یې شاید په خپل مینځ کې موازي نه بلکې هر طرف ته غیري منظم ډول خپریږي او یا ټولې منعکسي وړانګې او یا یې امتداد په یو نقطه کې را جمع نشي دي ډول انعکاس ته غیري منظم انعکاس وایي.

Diffuse Reflection



Specular Reflection



معمولاً د اوبتيک په تجربو کې د انعکاس د سطحي په ځاي هنداري استعماليري.

هنداره:

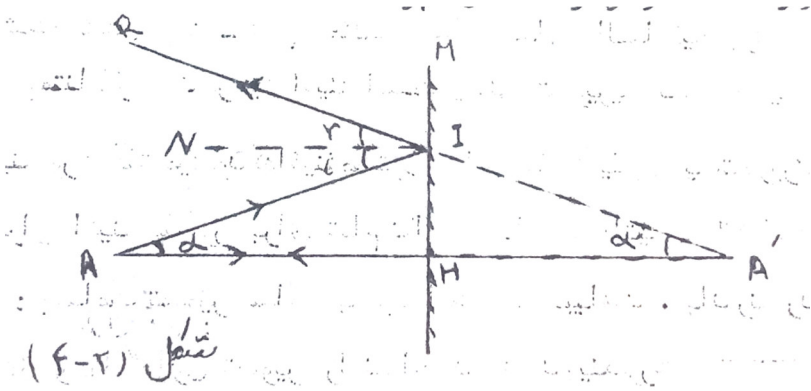
هره هواره صيقلې سطحه چي يو طرف يي جيوه او بل طرف يي نورپه منظم ډول منعكس كړي د شيشي او يا فلز څخه جوړه شوي وي د هنداري څخه عبارت ده.

هنداره په دوه ډوله دي:

۱. مستوي هنداره (plane mirrors)

۲. کروي هنداره (circle mirrors)

۱. **مستوي هنداره:** هره مستوي او مسطحه صیقلی سطحه په چي یو طرف یې جیوه او بل طرف یې نور په منظم ډول منعکس کړي مستوي هنداره یې بولي.



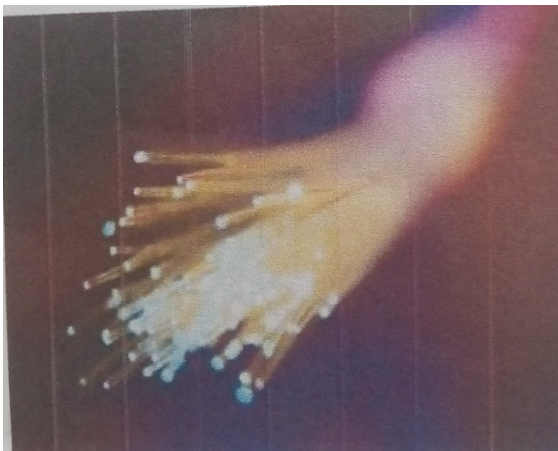
2. **کروي هنداره:** د مینځ خالي کړي یوه برخه چي یو طرف یې جیوه او بل طرف یې نور په منظم ډول منعکس کړي کروي هنداره یې بولي. چي په دوه ډوله دي:

الف: معقره کروي هنداره .

ب: محدب کروي هنداره .

نوري فايبر:

نوري فايبرونه دډيری خالصی لوری او نازکه بنیینی د ریښو څخه چي قطرئی د انسان دوپیښته دقطر په حدودو کې دی عبارت دی په هغه بستو کې چي دنوري کابلو (COBLE) په نوم یادیري دیوبل په څنگ کې ایښودل شوی دی چي لری فاصلو ته دنوري سگنالونود انتقال لپاره ور څخه استفاده کیږي. او همدارنگه په طبابت کې ور څخه د فنی معاینی او عکس اخیستی لپاره گټه اخیستله کیږي او هم د مهندسی په میکانیزونو کې استعمال لری.



که په دقت سره ديو نوري فايبرريښی ته وليدل شی نو وبه گورو چې دلاندي برخو څخه جوړشوی:

- هسته: هسته دنوري فايبر مرکزی برخه ده چې دښيښی څخه جوړه شوی اونورپه کي حرکت کوی.
- پرده ئی پوښ: هغه شفافه واسطه چې دنوري فايبر مرکزی هسته ئی احاطه کړی او هستی ته دنور دانعکاس سبب کيږي.

➤ محافظوی پوښ: یو پلاستیکی پوښ دی چې نوري فایبر درطوبت او نورو اضراروڅخه ساتی.

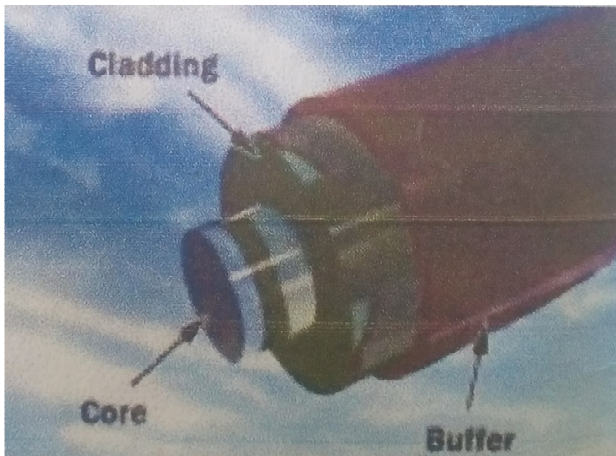
په سلګونو یا په زرګونو شمیر ددی نوري فایبرونو د بڼې په شکل دیوېل په څنګ کې قرار لری چې هغوته نوري کابل (coble) وائی. چې داد نوري فایبرونو د ښتی (لاسکی) دیو خارجي پوښ په واسطه چې ژاکت یا غلاف ئی بولی ساتلی کیږي.

نوري فایبرونه په دوه قسمه دی چې عبارت دی له:

1: تک وجهی (single-mode): دا ډول نوري فایبرونه کوچنی هستی لری قطری

د $(1\mu\text{m} - 9\mu\text{m})$ او کولای شی هغه لیزری نورچي تحت قرمزی وی (چې موجي اوږدوالي یئ د ۱۳۰۰ څخه تر ۱۵۵۰ نانو مترو پوری دی) دخپل دا خل څخه تیر کړی. چې په هر فایبر کې دیو سګنال د لیرلو په منظور استعمالیږی لکه: تېلفون.

1. څو وجهی یا څو حالته نوري فایبر (Multi-mode): دا ډول نوري فایبرونه لو یئ هستی لری. قطر یئ د ۵ څخه تر ۶۲ میکرون مترو پوری دی. کولای شی چې تحت قرمزی نور د LED له لاری ولیږی. چې په یو فایبرکی د څو سګنالونو د لیرلو په منظور استعمالیږی.



يو نوري فايبر څنگه دخپل ځان څخه نور تيروي: فرضوؤچي دنور وړانگه په مستقيم ډول ديو کريدور په امتداد ځليږي، نورپه اساني سره په مستقيم خط حرکت کوي چې کوم مشکل موجود نه وي. او که کريدور مستقيم نه وي او په خپل اوږدوالي کې کوروالي ولري څنگه دهغه اخر ته نوررسولای شي؟

ددی مقصد لپاره کولای شود یو یی اینی څخه استفاده وکړواود مسیر په کور محل کې یی ږدوچي نور مناسبی لوری ته منحرف کړی که مسیر ډیرتاؤ او راتاؤوی اوزیات کوروالی ولری څه باید وکړو؟ کولای شید مسیر دیوالونه په اینو وپوښه وی او نور ورباندی وځلوی په دی توگه چې د مسیر په اوږدو کې دیو کونج څخه بل کونج ته لار شی. دا دقیقاً هغه څه دی چې په یو نوري فايبر کې پېښیږی.

نوردیونوري فايبر په کابل COBLE کی: د نوردداخلي بیا ځلیدو لپاره دپورته قاعدی په اساس لایه وی پوښ چې هسته یی پوښلی ده په دیوالونوکی یی اینی هری لوری ته ځای په ځای کوؤ. او نورد هستی په اوږدوکی په مخ ځی. هلته چې دهستی داطراف لایه یی پوښ هیڅ نور جذب نکړی ، دنور موج کولای شی چې اوږدی فاصلی طی کړی، په هر حال دحرکت په وخت کې دفایبرپه اوږدو کې دنوري سگنالونو یوه برخه ضعیفیږی چې اساسی علت یی دښیښی ناخالصی ده چې دسگنالونوضعیفوالی دفایبردداخلي ښیښ په خالصوالی او همدارنگه دنور دموچ په اوږدوالي چې دفایبر په داخل کې حرکت کوی اړه لری.

دنوري فايبر په واسطه دسیستم ارتباط:

ددی لپاره چې یو نوري فايبر څنگه په ارتباطی سیستم کې استعمالیږی، اجازه راکړی چې په هغه فلم یا سند نظر واچوؤ چې په دوهم جهانی جنگ پوری اړه لری. دوه قوی دریابی کشتی چې یو دبل دڅنگ څخه تیریږی په نظر کې ونیسی نولازمه ده چې یو دبلې سره رابطه ټینگه کړی حال داچې درادیو څخه استفاده ممکنه نه وی یا دریاب طوفانی وی، په دی صورت کې دیوی کشتی کفتان دبلې کشتی کفتان ته یو پیغام دنورپه واسطه استوی چې هغه دا پیغام په کدمورس(نقطه، فاصلی)ترجمه کوی. لومړی کفتان داپیغام اخلی اوپه بله ژبه یی ترجمه کوی(د دوهمی کشتی کفتان دهغه عمل عکس انجاموی چې داوی کشتی کفتان انجام کړی دی). اوس فرضوؤچي دادواړه کشتی هره یوه ددریاب په بیلو بیلوڅنډو کې قرار لری چې تر منځ یی زر گونه میله فاصله شتوالی لری چې ددوی تر منځ فاصله کې نوري فايبرهم شتوالی لری. چی اوس دادواړه هر چیرته چې وی په خپل منځ کې رابطه ټینگولای شی.

دنوري فايبر په واسطه دسیستمونو ترمنځ رابطه لاندې برخه لری:

❖ فرستنده(لیږدونکی):نوري سگنالونه تولیده وی اورمز تری جوړه وی. دلیږدونکی رول دهغه کشتیان به شان دی چې پیغام لیږی. لیږدونکی

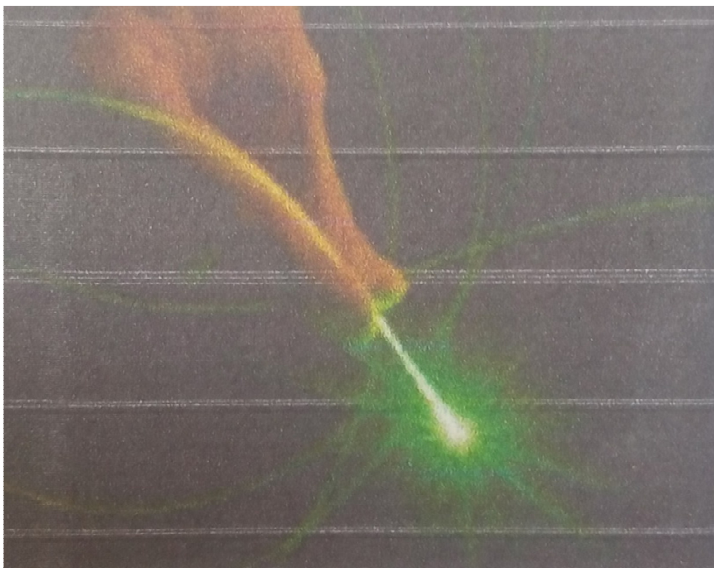
دنور دتولید ابزار په مناسب وخت کې خاموشه اوروښانه کوی. لیردونکی په عمل کې دنوري فایبرسره پیوسته کیږي او حتی امکان لری چې یو لینز(عدسیه) دنور دتمرکز کولو لپاره دفايبر په داخل کې ولری ، ولی دگرمۍ په زیاتیدو اوکمیدو سره دنور شدت تغیر کوی چې داهم یو مشکل دی.

❖ نوري فایبر:نوري سگنالونه تر لری فاصلو پوری لیږده وی.

❖ دنور تقویه کوونکی:دسگنالونودتقویه کولو لپاره لازم دی چې ډیرو لری فاصلو ته سگنالونه ولیږی.څنگه چې مخکی مو اشاره وکړه چې نور دفايبر څخه دتیریدوپه وخت کې ضعیف کیږي (خاصتا په هغه اوږدو فاصلو کې چې دنیم میل یا دیو کیلو متر په حدودو کې لکه ددریاب لاند کابلونه COBLES) ، نو له دی امله یو یا زیات تقویه کوونکی COBLE په اوږدو کې تیرل کیږي تر څو ضعیف شوی نور تقویه کړی.

یونوري تقویه کوونکی دنوري فایبرونوچۍ وېژه یی پوښ لری لرونکی دی.ضعیف شوی نور په تقویه کوونکی کې دواریدیدو وروسته ددی خاص پوښ تر تاثیر لاندې او همدارنگه لیزری نورچۍ په دی پوښ واریدیری تقویه کیږي.ددی پوښ شته مالیکولونه دلیزر دواریدیدو په واسطه نوی او قوی نوري سگنالونه تولیدی وی ، چی مشخصی یی په تقویه کوونکی باندی دورودی نور په شان دی.په حقیقت کې نوري تقویه کوونکی دورودی نور لپاره یو لیزری امپلیفایر دی.

❖ دنور اخستونکی:نوري سگنالونه پیدا کوی اورمزونه یی ښکاره کوی.دنور اخيستونکی دهغه کشتیوان په شان عمل کوی چې پیغام اخيستونکی و.دادنوري سگنالونو اخيستونکی ورودی سگنالونه رانیسی او رمز یی روښانه کوی اومناسبه الکتریکي سگنالونه کمپیوترته، تلویزون ته یا تېلفون ته دلیرلو لپاره استعمالوی، تولیدی وی او هغوی ته یی لیږی.د اخيستونکی دورودی نور دپیدا کیدو اوبکاره کیدولپاره دفوتوسل یا فوتودیودڅخه استفاده کوی.



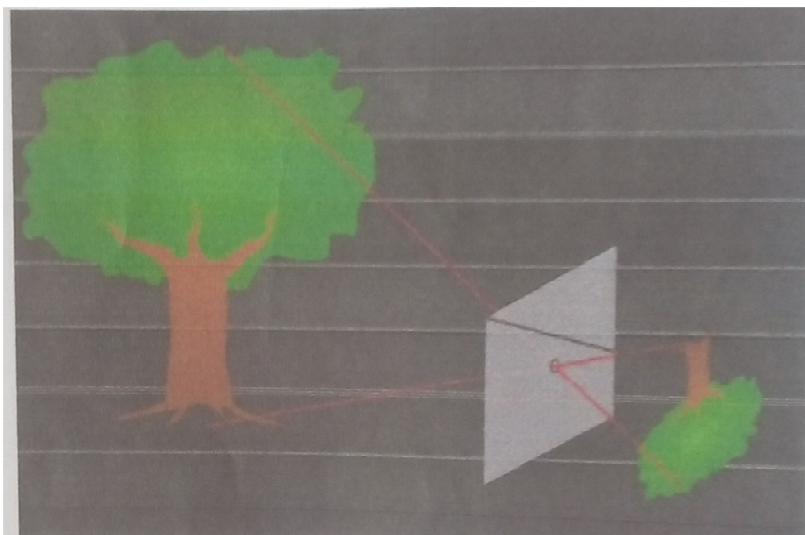
عکاسی:

عکاسی په لغت کې د عکاسۍ روش او د عکس اخستلو په معنا ده او همدارنګه د عکاسۍ د عمل شغل ته هم وايي. دی هنر ته د نړۍ په اکثره ژبو کې فوټو ګرافي وايي چې د دوه یوناني کلیمو څخه ترکیب شوی ، چې فوټو د نورو په معنا او ګرافي د ثبت یا لیکلو په معناده ، نو له دې ځایه ویلای شو چې فوټو ګرافي په نورباندې نقش کولو ته وايي ، چې په دوه مرحلو کې سرته رسیږي:

1. د تصویر لاسته راوړل او ثبتول.
 2. دمخې تصویر ښکاره کول کوم چې د عکاسۍ د دوربین څخه لاسته راغلی وي.
- عکاسی درې اړخه لري: علمي، صنعتي او هنري دی. عکاسی د یوې علمي پدیدې په شان وزیږېده، د یو صنعت په شان یې پېشرفت وکړ او د هنر په عنوان تثبیت شوه.

عکاسی د یو فرد په واسطه کشف او تکمیل شوی نه ده بلکه په مختلفو وختونو کې د ډیرو خلکو د کوښښونو د اکتشافاتو د لاسته راوړنو نتیجه ده ، د عکاسی دا اختراع څخه ډیر کلونه

مخکی د عکاسی د کار اساس موجود ؤ، موزی، ارسطو اواقلیدس په ۴ او ۵ پیری دمیلاد څخه مخکی pinhole camera د کار طریقہ تشریح کړی وهچی تیاره خونه د عکاسی او د عکاسی د کمری د پیدا کیدو سبب شوه. دنوري لیتوگرافی جوړ کړی انځور په ۱۸۲۲م کال کی دفرانسوی مخترع ژوزف نیسه فور نیپس په واسطه پیدا شوچی دانتقال په وخت کی د مینځه لاړ، خو نوموړی عالم په ۱۸۲۶ م کال کی بیا وتوانید چی د طبیعت څخه یو دایمی عکس جوړ کړی. عکاسی ډیر ډولونه لری لکه: د معماری عکاسی، نجومی عکاسی، د بیځانه اجسامو عکاسی، ورزشی عکاسی، د حیواناتو عکاسی او نور.



انډسکوپ:

یو ډول تشخیص کونکی نوري وسیله ده چی په غیر مستقیم ډول د بدن د مختلفو داخلی کاناالونو د سطحی معایناتو لپاره اوهم د بدن د داخلی سیستم او جوړښت د روښانه کولو لپاره استعمالیږی.

دانډ سکوپ جوړښت:

انډسکوپ: یوه نازکه نوري تشخیصیه وسیله ده چی ایښی او عدسی پکی موجودی دی په اصل کی یو نازکه تیوب دی چی یو متر اوږدوالی لری او بعضی وخت کیدای شی چی اوږدوالی ئی د یو متر څخه زیات وی. دانډسکوپ نازکه تیوب په دوه ډوله جوړ شوی دی:

❖ دانحناور ټیوب (flexible).

❖ کلک او نیغ ټیوب (rigid).

د ټیوب داخلي برخه له رڼا لرو نکو فايبرو نوڅه جوړه شويده چې په زيات مقدار نور دليدلو وړساحی ته انتقالوی. د فايبرو نوڅمير ډير زيات دی چې تقريبا د زرگونو په شاوخواو کې شميرلری. د ټیوب اخرنی برخه صیقلی ده اود هرفايبر دنده داندسکوب کمری ته او بيا دکمری څخه داندسکوب له لاری دکمپیوتر مانیتور ته د شکل انتقالول دی. د معاینی لاندی ځای د شکل اخستنی دکمری دنده ده.

په اندسکوپ کې د نمونی اخستنی لپاره يو کانال او دليدنی لپاره پکی کرکئ شتوالی لری. چې په لاندی شکل کې ښوول شوی دی:

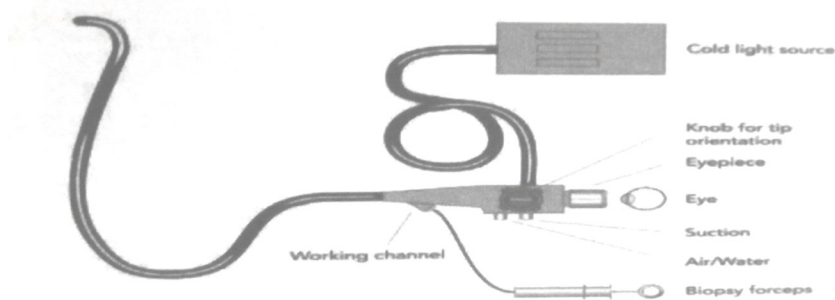


Figure 7-3 Flexible endoscope

شکل (1-4) داندوسکوپ جوړښت

په اندسکوپ کې دنور د کلی انعکاس دنور څخه استفاده کيږي. اندسکوپ يوچينل هم لري چې دهغه له لاری جراحتان کولی شی کوچنی وسايل لکه: قيچی، هممر (hammer) او دجراحی نور وسايل داخل ته نښاسی او دهنډل کنترول په واسطه چې د ټیوب حرکت په غاړه لری کنترولولی ئی شی. پرته له دی هغه مایعات چې د التهاباتو په واسطه مينځ ته راغلی وی د اړونده سکشنونو (برخو) دچينلونو له لاری وتلای شی. اندسکوپ داوبوچينل هم لري چې د عدسیو ډير ښخلو لپاره ورڅخه کار اخلی.

داندېسکوپ ډولونه:

ټيوب دخواصوله مخی په دوه ډوله دی:

چی مخکی تری یادونه وشوه

1. کلک اندېسکوپ (rigid Endoscope).

2. دانحنه وړ اندېسکوپ (flexible Endoscope).

لومړی ډول اندېسکوپ بڼه او کلک ټيوب لری چې دزیات خطر له امله دهغه استعمال کم دی او دمعاینی په هغه حالاتو کې ور څخه کار اخلی چې خونریزی زیات ممانعت کوی.

دوهم ډول اندېسکوپ هغه دی چې ټيوب ئی دانحنه وړدی چې نوري فايبرونه دی چې یوخاصیت یی دنور انتقال دی دنظر وړ ځای ته او بل خاصیت یی دتصویر انتقال دی دمانیتور صفحی ته ، دټيوب دهمدی خاصیت په مرسته کولی شوچی دبدن یوډیرلری غړی معاینه کړو.اندېسکوپونه داستعمال دمختلفو خواصواوطریقولرونکی دی.

داندېسکوپ استعمال:

داندېسکوپ څخه په لا ندی حالاتو کې استفاده کیږی:

دکلینیکی لاس ته راوړونو لپاره دژوندیو موجوداتو څخه یوه نسجی نمونه (biopsy) تر لاسه کوی چې په دی توگه ډاکتران کولی شی چې دمعدی سرطان، د مری سرطان، د مقعدی سرطان، د سږو سرطان او نوري التهابی ناروغی تشخیص کړی چې دهمدی توپیرونو له مخی په هر ځای کې په مختلفونومونوسره یادېږی.

مانیتورنگ:

هغه ځایونه چې داندېسکوپ په واسطه د مانیتورنگ لپاره په کارېږی دهاضمی داخلی سیستم دی چې عبارت دی له :مری، معدی، تنفسی سیستم، بولی سیستم اودحا ملگی دوران.

دجراحی برخه:

په دی برخه کې داندېسکوپ څخه درحم دراویستلو لپاره، دزنگانه عملیات او د پروستات په عملیاتو کې کار اخستل کیږي.

دهاضمی کانال تشخیصی طریقه (Esophagagostroduodenoscopy) :

EGD له هغه تشخیصی طریقی څخه عبارت دی چې په هغی کې دهاضمی دکنالونودسطحی څخه تر (duodenum)پوری مطا لعه کوی او اړونده ځای پری لیدل کیږي د(EGD)څخه خودقیقی وروسته دناروغ ستونی درد پیدا کوی.له دغه طریقی څخه په لاندي ځایونو کې استفاده کیږی:

- ✓ نامعلومه دوینی کموالی .
- ✓ په کلمو او معدده کې د سطحی وینی بهید نه.
- ✓ دوامداره دهاضیمې خرابوالی په هغه کسانو کې چې عمر یې له (۴۵-۴۰) کلونو پورې وی.
- ✓ دبلعی ستو نخې لپاره (قورتول یا تیرول).
- ✓ دمعدی تپ یا زخم (duodenum).

د Egd د استفادی لاره:

په دغه طریقه کې ناروغ ته له (4-6) ساعتونو څخه مخکې ویل کیږي چې خواړه ونه خوري ، زیاتره ناروغان په دغه حالت کې موضوعی او ځنی نور یې بیا عمومی بی هوشی ته اړتیا لري.

لومړی ناروغ په بستر ځملي وروسته یې په خوله کې (mouth guard) ایښودل کیږي تر څو دناروغ دغابنونو ساتنه وکړي په لومړۍ مرحله کې داندېسکوب تیوب دخولې له لاری دبلعون په لوری حرکت کوي چې دا ناروغ ته یوه تکلیف ورکونکی مرحله ده ځکه چې ددغه وسیلې اود بدن دتماس ترمنځ اصطکاک ، ددغې وسیلې دحرکت دمخنوی سبب گرځي ولی ددی عمل چټکتیا اوسمه لار ښونه دناروغ دسختۍ او ناراحتۍ شدت لږ څه راکموي وروسته داندېسکوب تیوب په تدریجی ډول سره سفلی (ښکته) برخې ته رهنمائی کوي تیوب په دغه وخت کې دمختلفو برخو څخه تصویر اخلي. تر ټولو مهم کار چې په دی عملیه کې تر سره کیږي د(۱-۳) ملی متر مقطع یا ټوټی اخستل له شک لرونکې برخې څخه دبیوپسی دمطالعی لپاره

د EGD درملنه:

د ادرینالین (موضوعی بیهوشی لپاره) مایع زرق کول دستنې په واسطه د خونریزی په برخه کې لوی ټوټی قطع کول د نسجونو څخه د snare الی په واسطه لکه تپاکي (polypes).

د EGD خطرونه:

دوینی بهیدلو او دمعاینې اړونده ځای دسوری کیدو سبب کیږي او دا خطر هغه وخت مینځ ته راځي چې له یو نسج څخه یوه ټوټه دبیوپسی (Biopsy) په خاطر واخیستله شی .

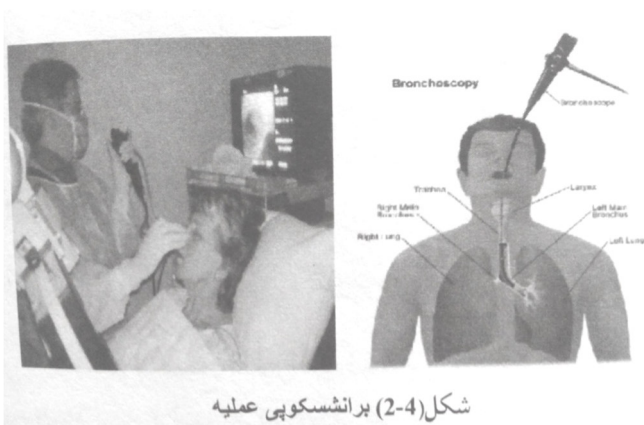
برانشسکوپي (Branchoscopy):

برانشسکوپي د تنفسی ناروغیو د تشخیص د عملی څخه عبارت ده . هغه وسیله چې دغه عملیه پری ترسره کیږي دبرانشسکوپي په نامه سره یادېږي او په دوه ډوله ده:

- ❖ کلک برانشسکوپ.
- ❖ د انحناء وړ برانشسکوپ.

دبرانشسکوپ څخه د لاندي ناروغيو په تشخيص کې استفاده کېږي: تنفسی جهاز، اب نار ملتۍ(معيو بیت)دتنفسی جهاز دالتهاب شوی ځای څخه دنسج اخستل دبیوپسی مطالعاتو لپاره.

د تنفسی جهاز دویني بهید نی ارزونه:



د برانشسکوپي استعمال:

ناروغ ته دبرانشسکوپي څخه یو یا نیم ساعت دمخه دنا رامي ضد دوا ور کوله کيږي تر څو د ترشوحاتو مخنوی ئی وشي دناروغ فشار ، EGD ، او د اکسیجن اندازه ئی په مناسب ډول سره اندازه شی ، په خاص ډول په داسی حال کي چي مریض په هوش کي وی. د دوهم ډول انډسکوپ (انحنا ډوله) تیوب د خولی یا دپوزی دلاری په ناسته یا ځملاستی په حالت کې ناروغ ته ورداخلوی لومړی د تنفسی لاری، غریزی لاری، شزن یا تریبینیا(Triachea)، او ور پسی دقصبت الرویه(Brachious)څخه تیوب د برنشسکوپ د تیریدو په جریان کې د مختلفو نواحیو څخه تصویر اخستنه کوی.په هغه صورت کي چي غیر نار مل ساحه پیدا شی دهغی ساحی څخه یو نسج یا یوه توتّه د بیو شیمکی کتنی لپاره اخستله کيږي.

درملنه:

دهغه اجنبی اجسامو دله منځه وړلو لپاره چي په تنفسی لارو کې مو قیعییت ولری لکه:تڼاکه (polype) استعما لیږی.

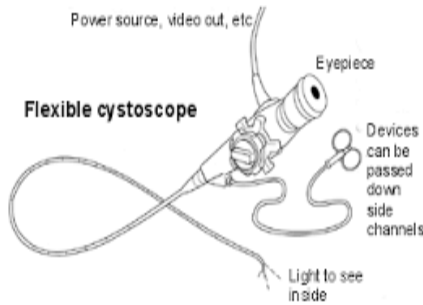
خطرونه:

د کلک برانشسکوپ (rigid Bronchoscope) څخه د کار اخستنی له امله امکان لری چې تنفسی لارو ته ځنی خطرونه لکه: تخریش ، دتنفسی لاری شکیدل او صدمه رسیدل ورته رامینځ ته شی. دانحنا لرونکی تیوب څخه دگټی اخستنی په حال کې دخطرونو د رامینځ ته کیدو خطر ډیر کم دی.

سیستوسکوپي (Cystoscopy):

اندسکوپي داخلیل (Urethra) له لاری د سیستوسکوپي (Cystoscopy) په نوم سره یا ډیری تشخیصی سیستوسکوپي معمولاً په غیر دبیهو شی تر سره کیري خو د عملیاتونو په وخت کې دسیستوسکوپ په وسیله عمومی بیهوشي کارول کیري. په لاندې حالاتو کې دسیستوسکوپ نو صیه کیری:

1. په ادرار کې دویني شتوالی.
2. په تناسلی سیستم کې پر له پسې انتانات.
3. د مثانی کنترول دلاسه ورکول.
4. د ادرار په لار کې دغیر معمولی حجرو پیدا کیدل.
5. د پروستات دغدی دلوبیدلوله امله دادر بند والی.
6. غیر طبعی نمو لکه سر طانونه او پولیپونه(تباکی).



سیستوسکوپو نه د نورو انډسکوپونو په شان عدسی لری چې ډ اکثران دهغه څخه د تنا سلی جهاز د د اخلی برخو لیدنه په اسانی سره کولای شی. د االه دیو ناز که پنسل په شان د ه چي ځنی ئی اضافی تیوبو نه هم لری. سیستوسکوپي په نارینه اوښځینه وکی په موضعی بی هوشی سره . اودکلک سیستوسکوپ په استعمال له عمومی بی هوشی څخه کار اخلی.

دسیستوسکوپي داستعمال طریقه:

د سیستوسکوپي د عملی په وخت کي دی د اټکی په نظر کي ونیول شی:

- لومړی ناروغ باید ځملي اووضعی بیهوشی ور باندی تر سره شی.
- د سیستوسکوپ تیوب دی مثانی ته په پیره نرمی سره داخل شی .ځکه کله چي تیوب دپروستات له لاری مټا نی ته د اخلیری مریض د زیات درد احساس کوی.
- د مټا نی دداخلی دیوالونودروښانه لیدلو لپاره د strile (تصفیه کیدل) په نامه چي د saline (سیروم) داوبواومالگی دمحلول لرونکی دی دسیستوسکوپ له لاری مثانی ته داخلوی ترڅود مثانی دپراخوالی سبب شی، داعملیه په څودقیقوکی ترسره کیري خو د تناسلی سیستم دیوی برخی څخه دبپوسی لپاره

دنسج اخستل اوږدوخت ته ضرورت لری. ولی داكثره داخلي کيسونو(واقعو)لپاره(۲۰-۱۵) دقيقی ته ضرورت لری .

- د انډسکوپي معایناتو د ترسره کولو څخه وروسته ممکن مریض دادرار په وخت کې یوڅه سوزش احساس کړی ، او یا کیدای شی چې یو اندازه وینه په خپلو متیازو کې ووبی. دغه حالت معمول نه دی باید د څلور ویشټ ساعتونو څخه زیات نه وی.

وروسته د معایناتو څخه د زیات درد او ناراحتۍ څخه دمخنوی په خاطر لاندې ټکي دی په پام کې ونیول شی:

- د یو لیتر اوبو چنبډل د دوه ساعتونو په موده کې.
- د ډاکتر په مشوره باندې په گرمو اوبو حمام کول.

لیزر(Laser):

سرېزه:

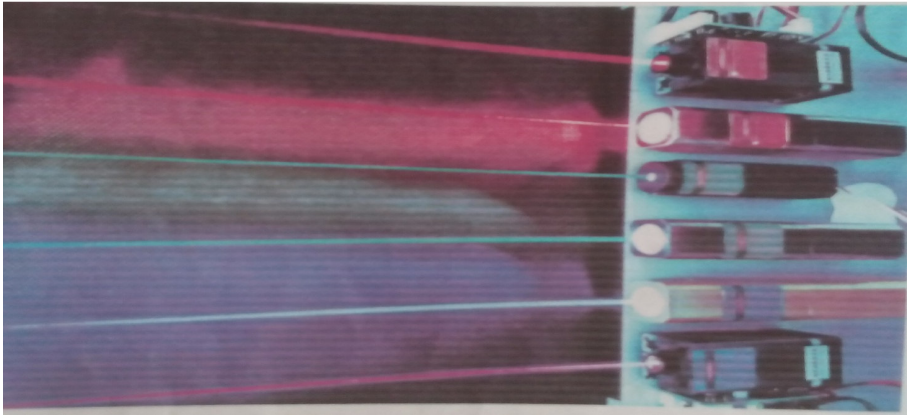
لیزر د اتومي فزیک ډېره مهمه برخه ده چې د لومړي ځل لپاره البرت انشتین د لیزر لومړنۍ طرحه وړاندې کړه چې په ۱۹۱۶ م کال کې یې په یوه علمي مقاله کې مطرح کړه. د لیزر د پیداکیدو لپاره د زیاتې انرژۍ فوتون د یو اتوم یا یو مالیکول سره ټکر کوي چې ورڅخه بل فوتون ازادېږي چې د دواړو فوتونونو د نورو اتومونو سره ټکر کوي او دمخکې په شان نور د زیاتې انرژۍ لرونکي فوتونونه ورڅخه خارجوي چې په دې توګه یې شمېره نورې فوتونونه تولیدېږي چې د عینې انرژۍ، فریکونسي او موجي اوږدوالي لرونکي وي چې په دې توګه د لیزر وړانګه تولیدېږي. د اوږدو وختونو په ۱۹۶۰ م کال کې وپېژندل شوه چې د ماهیت له مخې د عادي نور څخه هېڅ تفاوت نلري خو فزیکي خواص یې د نور د نورو شکلونو څخه ځانګړي او متمایز دي.

لیزر هغه وسیله ده چې نور د ډېرو نازکو او موازي وړانګو په شکل خپره وي. د لیزر دستگاه د نور د جمع کونکي او فعال کونکي مادې څخه تشکیل شوی ده.

لیزر څلور ځانګړنې لري چې عبارت دي له:

- I. وړانګې یې موازي وي.
- II. وړانګې یې یو رنگ لري.
- III. په ډېر لږ انداز تثبیت کېږي.
- IV. صیقل کیدنه او پېوستګی کوي.

دکوانتمی میخانیک په پرمختګ سره پوهانوداسی لیزرونه اختراع کړل چې خروجی توان یې غوره او همدارنګه دپیوستګی خاصیت یې ډیر وی. لومړنی لیزردامونیا په مالیکولونو کې دمیکرو ویوورانګو په تیریدنی سره رامینځته شو. په ۱۹۵۷ م کال کې د لومړی ځل لپاره په نوري فریکانسونو کې دلیزر څخه استفاده پیشنهاد شوه. دیاقوت پالیسی (Thoeddor H. Maiman) په واسطه په ۱۹۶۰ م کال کې په وجود راوړه. لومړنی ګازی لیزریو ایرانی فزیک پوه په ۱۹۶۱ م کال کې دهلیوم اونیون عناصرو په واسطه رامینځ ته کړ. ځینی پارامترونه لکه محیط، جوړښت او فزیکي شرایط دلیزردنوعیت په تعین کې رول لری. په عمومی توګه نوري څپې او په خاصه توګه دمریئ نور طیف دلیزر موضوع تشکیلوی.



شکل

لیزر (Laser) څه ته وایی:

لیزرداجباری تشعشع په مرسته دنورانی فوتونونو تقویه کول دی. یا هغه اله چې کوهرنتی شدیددی ډیری نری وړانګي داجباری تشعشع په واسطه مینځ ته راوړی دغه وړانګي یوډول فریکونسي لری او موجي اوږدوالي یې هم سره مساوی وی. یوبل سره موازی او ډیری نژدی وړانګي دی چې په مستقیم خط تردیږی لری فاصلی پوری حرکت کوی. او دنورانی وړانګوپه شان په فضا کې نه تیت کیږی دلیزردغه کوهرنتی وړانګي دانرژی یو زیات مقدار لری چې واټن ته دانتقالولوپوره پوره صلاحیت لری.

د (Laser) کلیمه دانګلیسی د (Light amplification by stimulated Emission of radion) عبارتونوداختصاری علامومجموعه ده چې مفهوم یې عبارت دی د: دهیجانی فوتونونو په واسطه دنور تقویه کولو ته لیزر وایی داوړانګه په (۱۹۶۰) م کال کې وپیژندل شوه.

لیزر څنګه کار کوي:

دموجونو په تقویه، دمکالماتو په ارسال، په راډیو اوراداروکی ددی وړانګو څخه استفاده کیدله. نوري موجونه اوپه خاص ډول دمرئی نورطیف ډلیزر موضوع تشکیلوي. په عمومي ډول دالکترومقناطیسي موجونو تولید، تقویه او همزمان دهغه لیرل دمطالعی موضوع ده. مثلاً که اتمونه په یوه مشابه اوسماوی حدودوکی تحریک شی اودمرئی نورپه خلاف معین موجي اوږدوالي مینځ ته راشی اوبیادهمدی فوتونومقدار اکثرحدته ورسول شی یعنی همدامنه اهتزازات تولید شی تر څو دنورشدت تقویه شی ددی هدف دپاره دانرژي خاص منبع ته ضرورت دی چې په دوامداره ډول اتمونه تحریک کړی هغه دستگاه چې داډول هم دامنه اهتزازات تولیدوي هغه باید تقویه او ارسال کړی. ډلیزرورانګه دشفاف محیط څخه تیریری.

فوتو کاګولیشن (Photo coagulation):

په دی متودکی کله چې نور دسترګی دعدسیه څخه تیر شی دقرمزی سلول خوا ته تقرب کوي د وینی سری برخی دجذب دلوی ضریب په لرلو سره حرارتی اثر لری چې له امله یی شبکیه چې دسترګی دګاتی څخه جدا شوی او یادشېکی څخه تاؤ شوی رګونه خونریزی کوي د تداوی لپاره یی دکریپتون (kr) ډلیزر دبیم وړانګي چې (647 nm) موجي اوږدوالي لری دسترګی او هاضمی دسیستم په تداوی کې استعمالیری چې دا عملیه دفوتو کاګولیشن (Photo coagulation) په نوم سره یادیری.

اجباری تشعشع (stimulated Emission):

هغه وخت چی اتم په عادی حالت کې قرار لری نوالکترون ئی په متعادل مدار کې څرخیری. هرکله چې الکترون انرژي واخلی دمتعادل مدار څخه لوړ مدار ته ځي اواتوم هیجانی حالت ته ځي چې په دی حالت کې (په 10^{-8} sec) لپاره پاتی کیږي تر څو الکترون انرژي د تشعشع په شکل دلاسه ورکړی او بیرته اولنی متعادل مدار ته راشی او که په هیجانی حالت کې نوره انرژي واخلی دځغاستی مدار ته ځي.

داجباری تشعشع څومهم خاصیتونه:

- (1) داجباری تشعشع عملیه دبیرون څخه کنترول کیږي.
- (2) په دغه عملیه کې دخپاره شوؤ اجباری فوتونودخپريدوجت دواردشوؤ فوتونودخپريدو دجهت سره مساوی وی.
- (3) دخپاره شوؤ فوتونوموجي اوږدوالی، فریکونسی، فاز اودقطبی کیدلو مستوی دواردشوؤ فوتونوسره مساوی وی.
- (4) په دی عملیه کې لاسته راغلی نورجهت لرونکی، کوهرنت اومونو کروماتیک دی.

د اټوم لپاره ځانګړی حالتونه:

- عادی حالت: په دغه حالت کې الکترون دخارجی قوی په نشتوالی کې همیشه په خپل مدار کې څرخيږي. چې د الکترون متعادل مدار بلل کېږي او ویل کېږي چې اټوم په عادی حالت کې دی.
- هیجانی حالت: هر کله که اټوم د ممتاز مدار څخه لوړ مدار ته توپ کړی دغه نوی حالت ته د اټوم لپاره هیجانی حالت وایی الکترون په لوړ مدار کې 10^{-8} sec مودی لپاره پاتی کېږي او خپله انرژي د فوتون په شکل د لاسه ورکوي او متعادل مدار ته راګرځي چې دغې ته متمدی تشعشع او یا خپل سری تشعشع هم وایی.
- میتاسټیبل حالت: په دغه حالت کې الکترون په یو غیر معمولی توګه د ډیروخت لپاره په لوړ مدار کې پاتی کېږي چې دغه موده عبارت ده له 10^{-3} sec او یا له دی نه هم زیات وخت لپاره پاتی کېږي چې نوموړی حالت ته میتاسټیبل حالت وایی چې دا د اټوم او الکترون لپاره یو عارضی حالت دی.

د لیزر ډولونه (Types of laser):

لیزر مختلف ډولونه لري مونږه په مختلفو طریقو سره درجه بندی کولی شو، لیزر د متمدی څپو جریان دی یا د ضربو په حالت کې عمل کوي دغه درجه بندی د یو څو پارامترونو په اساس صورت نیسي لکه د ورکړ شوی طاقت کارونه او تطبیقات لیزر په لوړه کچه په څلورو ډولونو ویشل شوی دی چې له جامد لیزر، گازی لیزر، مایع لیزر، او نیمه هادی لیزر څخه عبارت دی.

1. گازی لیزر:

په مایعاتو او غازاتو کې د جامدو په نسبت د فعاله ایونونو خپریدل په اسانۍ سره صورت نیسي، لکه د وړانګو حرکت په مایعاتو او جامداتو کې هم په همدې ډول دی د نیون (Ne) په غاز کې چې د هغه فشار $1/10$ ملی مترسیمابوستون او د (Helium) هیلیم په غاز کې چې د هغه فشار یو ملی متر دسیمابود ستون دی د قوی ولتاژ په تطبیق سره فعال ایونونه او وړانګې خپریدلې شي.

ددی عملی د اجرا په وخت کې یو تعداد الکترونونه سرعت اخلي اود نیون د اټومونو سره تصادم یا ټکر کوي او هغه د تحریک سبب کېږي او په خورا زیاته اندازه (hv) فوتونونه خپریږي ددی ډول لیزر موج اوږدوالي د مریي نور په شاوخوا کې دی او تقریباً $6328 \text{ \AA}$ سره مساوی دی.

- جامد حالت لیزر (solid state laser) :

جامد حالت لیزر د برق په برخه کې مختلفې معناګانې لری جامد حالت لیزر هغه لیزر دی چې فعاله ماده په یو ښیښه یا کرستل کې ځای پر ځای شوی وی جامد حالت لیزر په برقي توګه عایق وی. د جامد لیزر د فوتونو د تولید د پاره باید داسې اتومونه انتخاب شی چې د هغه دانرژۍ سويه د الکترون ولټ په شاوخوا کې وی یعنې د یوه اتوم دوامداره حالتونو د پاره باید ددی انرژۍ اختلاف $E_2 - E_1$ وی ، د E_1 اتوم دعادی حالت انرژۍ او E_2 د اتوم د تهیج د حالت انرژۍ ده چې د مریې نورد طیف په حدود کې قرار لری د جامد لیزر د تولید دپاره یاقوت مناسب جسم دی ځکه هغه د انرژۍ دری سوی لری اوکیمیایوی ترکیب یی خالص المونیم دی چې د 0.05 په اندازه په هغه کې کرومیک اسید وجود لری.

- یا قوتی لیزر (Ruby laser):

په تاریخی توګه د یاقوتو لیزر لومړنی لیزروه چې د ساینس پوهانو لخوا په ډیرو کوښښونو منځ ته راغی د یاقوتی لیزر میله د المونیم اکسایدو (Al_2O_3) څخه تشکیل شوی ده .

- الیگزندریټ لیزر (Alexandrite laser):

الکزندریټ لیزر د یاقوتو لیزر په شان د دری سویو جامد لیزر دی دا چې د یاقوتو لیزر د ثابت موج اوږدوالي لرونکی دی د الیگزندریټ لیزر یو ټیونپیل لیزر دی یعنې موجي اوږدوالي یی ($7000-8200 \text{ \AA}$) پوری د تغیر خوړلو وړتیا لری.

- این دی یاګ لیزر (N.D YAG Laser)

د څلورو لیولو سیستم دی نوموړی لیزر د یاقوتو لیزر په نسبت کمی انرژۍ ته اړتیا لری .

- آزاد الکترون لرونکی لیزر (Free electron):

آزاد الکترون لرونکی لیزر کې فعاله ماده د ازادو الکترونونو یوه ګیډی ده اساسی ضروریات لوړ سرعت او لوړجریان دی چې الکترونونه په اهتزازی ډول خپل مسیر طی کری د اهتزازی حرکت لپاره مونږه دایمی مقناطیسونه په متناوب ډول د الکترونونو په مسیر کې ځای پر ځای کوو.

- نیمه هادی لیزر :

په نا خالص نیمه هادی اجسامو کې هم د لیزر وړانګه منځته راتلای شی خو د لیزر د ټولو ډولونو په نسبت په دی اجسامو کې د لیزر د تولید په وخت کې باید د هغه د تولید دستگاه

سره وساتل شی ددی لیزر موجي اوږدوالي ئی د تحت قرمز امواجو د موج اوږدوالي سره مساوی دی.

رنگ اولیزر:

لیزر د سرطان د له منځه وړلو لپاره هم استعمالیږی پدی علاج کې یو رقم رنگ چې ورته

(Hemoto pophrin derivative) وایی د مریض په جسم کې پیچکاری کیري صحت مندی حجری لدی رنگ څخه په یو وار راوځی او د سرطان په واسطه ځپل شوی حجری داسی نه شی کولای ، شکسته ساحه په سور رنگه نورچی موجي اوږدوالي ئی

(628-632nm) دی، روښانه کولای شی چې (HPD) دغه لوړ طاقت جذبوی په نتیجه کې رنگ د سرطان پواسطه ځپل شوی حجری د اکسیجن سره تعامل کوی چې د اکسیجن یو فعاله شکل تولیدوی چې د سرطان حجری وژنی خو ولی بیا هم دغه طریقه د کوچنی تومورونو لپاره استعمالیږی ځکه چې نور په ژوندی نسجونو کې (0.5cm) پوری نفوذ کوی.

دلیزر استعمال په طبابت کې (Laser in medicine):

د لیزر د وړانګې څخه د صنعت په مختلفو ډولونو او هم د بیولوژي او طبی څانګو په تحقیقاتو کې تری کار اخلی او په کم وخت کې زیات حرارت تولیدوی او هم د اوږدو او وړاندی فاصلو ترمنځ ددی وړانګو څخه د ارتباطاتو په تامین کې کار اخستل کیري که دا وړانګه په الماس او یا د کاربن په موادو ولگیری هغه په اسانی سره په بخار بدلیږی او همدا ډول په واحد وخت کې ډیر زیات حرارت تولیدوی.

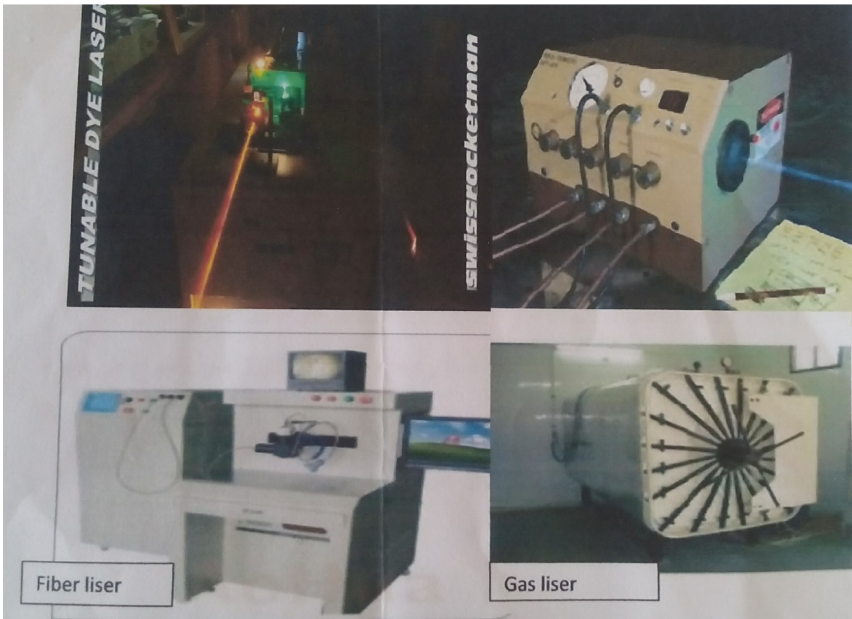
څرنگه چې ددی وړانګې د استعمال دقت زیات دی نو که یوه سلول کې یو کروموزوم د هغه په واسطه په نښه شی هغه له منځه وړی او سلول او نور کروموزومونو ته اسیب نه رسیږی کم شدت لرونکی لیزر رنگه شوی نسجونه په اسانی سره د منځه وړی

د لیزر د وړانګو ددی روش څخه د تومورونو (pigment) په تداوی کې کار اخستل کیري همدا ډول که سرطانې نسجونه رنگ امیزه شوی وی نو هغه په اسانی سره د x او Y وړانګو پواسطه له منځه ځی د لیزر وړانګه د سترګو په طبابت او د غاښونو په طبابت کې هم استعمالیږی د مغز ، زړه او هډوکو جراحی د لیزر پواسطه د خونریزی پرته اجرا کیدای شی.

لیزر هم د مرض په تشخیص او هم دمرضونو په تداوی کې مهم رول لوبوی چې ډیر مهم یی عبارت دی له:

په طبابت کې دلیزر دلاندي ډولونوڅخه ګټه اخیستله کیری:

- CO₂ Laser
- Diode Laser
- Eximer Laser
- Fiber Laser
- Dye Laser
- Gas Laser
- Free electron Laser
- Semi conductor Laser



په جراحی کې دلیزر د استعمال انتخاب څنگه دی:

لیزر په جراحی عملیاتو کې اهم رول لوبوی لیزر سره اوس اپتیکي اعلی تارونه (Optical fiber) هم استعمالیږي چې د تشخیص لپاره د یوه زورور اواز په توګه استعمالیږي د جسم داخلي حصی ډیر مشکل یا نا ممکن دی چې ولیدل شي

خو ولی اوس مونږه دنوري فایبرونو په واسطه دا کار په اسانۍ سره کولی شو. (Optical fibers) د جراحی نه مخکې او د جراحی په دوران کې ډیر کاری ارزښت لری د متمرکز

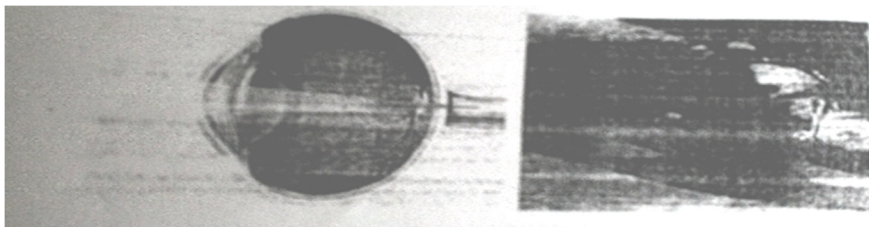
لیزری وړانگو گیدی د جراحانو کار په نا اشنا ډول اسانه کړی دی ، لیزر څخه په طبابت کې د بدن د داخلي غړو د مرض د تشخیص لپاره ورڅخه استفاده کیږي .



د لیزر وړانگو په واسطه جراحی یوه پاکه عملیه ده ځکه چې د جراحی وسایلو او د غوڅونکو نسجونو ترمنځ کوم تماس صورت نه نیسی نور فوایدی دا دی چې لیزر نه صرف غوڅولو بلکه غوڅ شوی د ویني رگونه ویلې (wield) کوی یعنی بندوی عملیات په کمه موده کې ترسره او مریض ته هیڅ قسمه تکلیف نه رسیږي

دلیر په واسطه دسترگی جراحی:

څرنګه چې دلیر په واسطه پرته دخونریزی څخه دسترگی جراحی صورت نیسی څرنګه چې سترګه د بدن ډیره حساسه اوناظرګه عضوه ده نودلیزر په واسطه دسترگی جراحی دا یوه ډیره لویه لاسته راوړنه ده ، یعنی



په طبابت کې د لیزر لویه او لومړنۍ لاسته راوړنه د سترګو علاج دی چې په تداوی کې یی دکریپتون اوارګون دلیر څخه استفاده کیږي، د ارګون دشین رنګه لیزریم دسترګو دداخلي ناروغۍ، دسترګی دخونریزی دکنترول اوشبکیه یعنی د ریتینا(Retina) د بیلیدنی د علاج لپاره چې دنابینایۍ سبب ګرځي د څو کالو راهیسی تر استفادی لاندې دی ریتینا د سترګی شاته یوه حساسه پرده ده ځینی حالتونو کې ریتینا شلیږي او یا د سترګی د ګاټی څخه بیلیدي دغه نقص زیاتیدي او په کلی نابینایۍ باندې بدلیدي د سترګی روایاتی عملیات د خطر څخه ډک دی ددی په مقابل کې د لیزر علاج ساده او ډیر کم وخت نیسی د ارګون د وړانگو گیدی د ریتینا په سطحه د خپلی خوښی په نقطه کې متمرکزه کولای شو د لیزر د شتو وړانگو گیدی

د ویني دسره کړویاتو په وسیله جذبیری او د حرارت د اثر په وسیله ریټنا د سترگی د گاتۍ سره وصلیری .

هر کله که د سترگی طبیعي عدسیه خړه شی په سترگه کې گل راخیژی او د نظر د کمزوری او با الاخره د وړوندوالی لامل گرځي دانقص د طبیعي عدسی پر ځای د پلاستیکی عدسی په نصبولو لری کیري په بعضی وختونو کې د عدسی شاته پرده خړه کیري وروسته د عملیات نه او دوباره د نظر د کمزوری باعث کیري د (ND- YAG) لیزر په وسیله دغسی عملیات کولای شو چې ددی مشکل د حل لپاره ډیر ارزښمند دی .یو سلسله شدیدې وړانگې د عدسی شاته په پرده باندی په یوه کوچنی نقطه کې د (10-50µm) موجی اوږدوالی په اندازه متمرکزی کیري او لوړه برقي ساحه منځته راوړی او پرده شلوی څرنگه چې وړانگې د پردی څخه هم وځی او خپریری او په ریټنا لگیری خو ریټنا ته کوم نقصان نه رسوی د ریټنا د پاسه سطحه باندی د ویني نری نری رگونه تیر شوی دی کوم چې ډیر کمزوری وی او د سترگی په پاکو اوبو کې وینه پریزیدي او په تدریجی ډول د نظر د کمی سبب گرځي که چیرته دغه د ویني رگونه لری نه کړای شی مریض په سترگو رندیری.داچې دلیزر په واسطه جراحی دخونریزی پرته صورت نیسی نوله دی امله دسترگودنازکواوحساسو برخو تداوی دلیزر په واسطه اجراکیري.دلیزرپه مرسته نږدی کتونکی اولری کتونکی سترگی تداوی کولای شو.دلیزر په واسطه دسترگی دشبکیه داوبنکو غدی تداوی کولی شو.هغه دلیزردجراحی ماشینونه چې دسترگی په تداوی کې استعمالیری عبارت دی له:

Nd: YAG Leser.

(Ar) Argon Leser

Carbon dioxid(co2) Leser

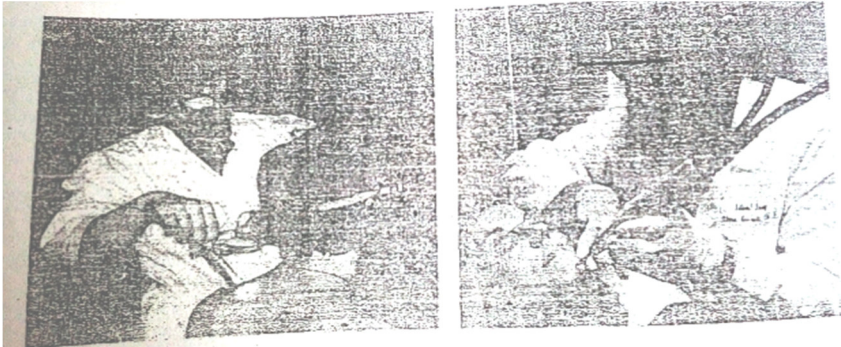
په سترگه باندی دلیزر اثرات:

داچې سترگه دنورو اعضاؤ په نسبت ډیره حساسه ده، نو ځکه دلیزر وړانگې په سترگه ډیر تاثیر لری.تر ټولو لوی خطر دلیزرتولی هغه وړانگې دی چې سترگی ته ننوځی. په سترگه دلیزر اثرات عبارت دی له:

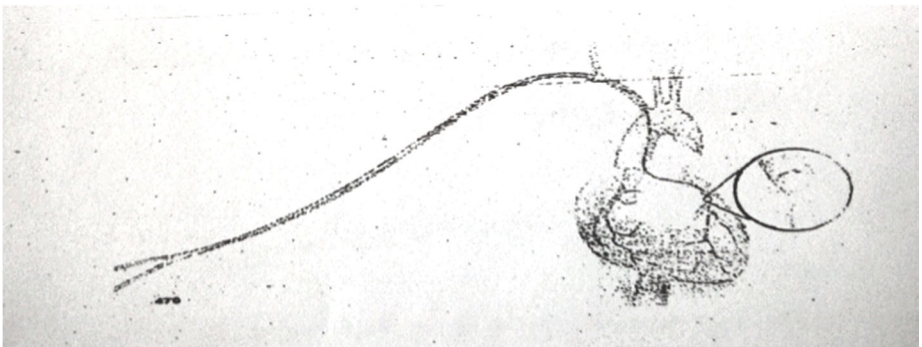
- دسترگی سوځیدل.
- په سترگو کې اوبنکی راتلل.
- دسترگو چوښیدل.

په پوستکي کې دلیزر استعمال:

په جلدی امراضو کې لیزر استعمالیږي لکه د وینې بهیدل ، د زخو، غوتو ، رنگه خالونو ، او د نورو نقصان رسوونکو او خطرناکو دانو د لری کولو لپاره استعمالیږي چې ځانګړی مثال یی پیدایشی داغونه (Birth marks) له منځه وړلو لپاره ورڅخه هم استفاده کیږي پیدایشی سره داغونه (port win stain) په نامه یادېږي .چی په مخ او ورمیر باندی د پوستکي لاندی د رګونو بی ترتیبه جال په وجه ظاهرېږي.



نوموړی د ویني رګونه د ارګون لیزر په وسیله ابی او شین (Blue – green) نور په وسیله روښانه کیږي د ویني رګونه دغه نور جذبوی او حرارت اخلی او په همدی ترتیب دغه رګونه سوځی او نوموړی رګونه بندوی او په تدریجی ډول سوی رګونه ښه کیږي او پیدایشی داغونه هم له منځه ځی دلیزرد ټولونه مهم استعمال په انجیوپلاستی (Angioplasty) کې دی یعنی د بندو شریانونو خلاصول دی .



په پوکاني انجیوپلاستی کې مین کیتھتر (catheter) چې په سرکی تشه پوکانی لری د شریانونو بندۍ ساحی ته رسولی شی پوکانی د پرسیدو په صورت کې بند رګونه خلاصوی دا دټولونه اقتصادی او بیا نه بندیدونکی طریقه ده ددی په مقابل کې د بندو شریانونو د

خلاصولو لپاره (by pass) عملیاتو څخه کار اخیستلای شی لیزر د گردو (kidney) او تریخی (Bill duct) د کانو د له منځه وړلو لپاره هم استعمالیږي د اپټیکي تارونو په وسیله نوموړی کانی ماتیری او په کوچنیو ټوټو بدلیری او په اسانۍ سره په تشو بولو کې د یوریترا (Urethra) څخه وځی او ددی په مقابل کې عملیات ډیر خطرناک دی که نظر د اعضاؤ نازکتوب ته و گورونودلیزراستعمال ډیر ساده او کامیاب دی دا تخنیک د اینجیو پلاستی سره مشابهت لری په مغزو او شمزیو کې رسولی (Tumor) چې د نازکتوب په وجه عملیات یی مشکل کار دی په دغسی ساحو کې د لیزر استعمال محفوظ اوممکن دی ارگون لیزرمریض ته ورکړلی شوی وینه کې دویروس دوژلولپاره استعمالیږی .

په پوستکي کې دلیزر اثرات:

په پوستکي کې دلیزر اثرات نسبت سترگی ته کم دی.پوستکي دری برخي لری چې عبارت دی له:

- Epidermis
- Dermis
- Hypodermis

هغه برخي چې دلیزر دخطر لاندی راځی د(Epidermis) او (Dermis) برخي دی.

په طبابت کې دقوی او ضعیف لیزر استعمال:ضعیف لیزر هغه دی چې موجي اوږدوالي یی دمرئی نورپه ساحه کې وی چې په پوستکي کې ددی لیزر تاثیرات دمرئی نوردموجي اوږدوالي په ساحه کې حرارتی اثر دی.او قوی لیزر هغه دی چې موجي اوږدوالي یی دمرئی نوردموجي اوږدوالي دساحی څخه زیات وی لکه دماورایینفش نور. د (U .V) نورموجونو اوږدوالی (100nm) څخه تر(400nm)په پوستکي کې فوتو کیمیاوی اثرات لری ، دپوستکي دسوروالی باعث کیږی، دپوستکي دسوزیدو سبب کیږي او امکان لری چې دپوستکي سرطان رامینځته کړی.

دغابنونو په طبابت کې دلیزر استعمال:

دلیزر په مرسته کولی شودغابنونو چنچي او خرابی شوی برخي له مینځه یوسو، په غیر له دی چې دهغو مجاورو برخو ته صدمه ورسی.په لاندی مواردو کې دغابنونو په طبابت کې لیزر استعمالیږی:

۱: د غاښونو پاکول:

لیزر چې د غاښونو د پاکولو او سپینولو لپاره استعمالیږي لومړی پراکسایډ محلول په غاښونو باندې اچول کیږي وروسته بیا د لیزر د انرژۍ په واسطه غاښونه پاکيږي او رنگ یې سپینیږي.

۲: دخولۍ د بدبوی د لږی کولو لپاره:

لیزر دخولۍ د بدبوی له مینځه وړی او د غاښونو په سټو کې د بکټریا د وژلو او د له مینځه وړلو لپاره کارول کیږي.

۳: دنسجې نمونې (biopsy) داخیستلو لپاره:

د سرطان د معاینې لپاره په لابراتوار کې یوه کوچنۍ نسجې کتله د لیزر په واسطه قطع کیږي او بیا معاینه کیږي.

۴: د غاښونو د سوریدو بندولو لپاره:

د یاقوتو ، کاربن دای اکساید او این دی یاګ لیزر د غاښونو د سوریو د بندولو لپاره چې د غاښونو هغه کلک پوښ د خوړلو سبب ګرځي هم استعمالیږي.

د بدن په اعضاو د لیزر عام اثرات:

د بدن په اعضاو د لیزر عمومي اثرات عبارت دی له:

- ❖ حرارتی اثرات (Photothermal effect)
- ❖ فوتوميخانیکي اثرات (Photo mechanical effects)
- ❖ فوتو کیمیاوی اثر (Photochemical effects)

د فوتون د قوې په واسطه د ناروغۍ درملنه :

د نن ورځې په علمی ساحه کې یو د مهمو کشفیاتو څخه د فوتون د انرژۍ کشف دی چې د Electromagnetic یا Quantum Mechanics په نامه سره یادېږي. چې دا ول ځل لپاره په 1923 م کال کې د روسی ساینس پوه په واسطه کشف شوه ، اود Mitogenetic Rays نوم ئی ورکړ.

په کال 1930 م کې ، په امریکا او اروپا کې هم پری تحقیقات وشول، بالاخره ددی ټولو تحقیقاتو سره سره یو فرانسوی عالم Daniel Giron د فوتون په واسطه د تداوی ته پیشرفت ورکړ اود Photon Therapy دپلار لقب ئی وگاټه.

د فوټون تراپی څخه په اروپا کې زیات Borreliosis (یوډول ناروغی ده چې د سپایروشیټاډبکټریا څخه مینځ ته راځي) او نور ناروغیو په دواړو کې استفاده کېږي. پوهنیزوچې ټول ژوندی موجودات د حجرو څخه جوړ شوی او حجره د ټولو ژوندیو موجوداتو ساختمانی او وظیفوی واحد دی چې په ځانګړی ډول د بیوشیمیکی وظایف د اجرا قابلیت لري. دا چې هره حجره هسته لري او په هسته کې D.N.A شتوالی لري، نو کله چې حجره غیر متعادل حالت کې واقع شي، نو بیوشیمیکی عملیه په صحیح ډول سرته نه رسیږي او ډول ډول ویروسونه، بکټریا او نور توکسين، حجرو ته داخلېږي او په حجرو کې اختلالات مینځته راوړي، نو ددی لپاره چې حجره بیرته متعادل حالت ته راوستله شي نو له Photon Therapy څخه کار اخیستل کېږي چې ددی مشکل د حلولو لپاره هغه فوټون مؤثر دی چې موجي اوږدوالي یې 880 nm وي. فوټونونه مختلفې فزیکونسي لري، هغه مشخصه فزیکونسي چې استعمال یې په کلینیکونو کې د ناروغی د دواړو لپاره ده د Photon 880 nm موجي اوږدوالي لري. چې Borreliosis، سرطاني ناروغی او د نورو ناروغیو په دواړو کې استعمالېږي. د فوټون وظیفه داده، چې مکروبی شوی حجره له مینځه ن یوسي.

په بدن کې د دواړو ځنې ځایونه:

1. د لاسونو د بندونو دواړه طرفونه.
2. د تندي منځنۍ برخه.
3. د جمجمې پاسنۍ برخه.
4. د خپټي ځنې برخه.

د فوټون انرژي لاندې وظایف هم اجرا کولای شي:

- د لمفوسایټ تفاوت ته وده ورکونه.
- د پټالوژیک انزایمونو وظایفو ته وده ورکونه.
- دفاعی سیستم منظمه وي.
- په هغه حجراتو کې د توکسين د مقدار زیاتول چې د وجود څخه وځي.
- حساسیتونه کموي.
- د درد اندازه کموي.
- د زخم په زړجوریدو کې رول لري.

هغه ناروغی چې په دواړو کې یې 880nm Photon موجي اوږدوالي ډیر مؤثر دی عبارت دی له:

- Psychomatic illnesses ➤
- Somatic Disorders ➤
- Other long term and chronic ➤
 - nervous system
 - Wounds ➤
 - Depression ➤
 - Burn out syndromes ➤
 - Brain fog ➤

رادیولوژی

سریزه:

څرنگه چې رادیولوژی په طبابت کې دناروغیو په تشخیص کې ستره ونډه لري، او هغه ناروغی چې یو وخت دندوای ورنه وی نن درادیو لوژی په مټ دتشخیص اوتر یوحده دندوای ورگرځیدلی دی نو له دی امله دطبابت یوه مهمه څانگه گڼله کیږي. رادیولوژی دطبابت په هری برخه پوری تړلی ده، اودطبابت دهری برخه دناروغتیا په تشخیص کې ټاکونکی رول لري. مثلاً: دداخله ناروغیو په برخه کې، دعمومی جراحی په برخه کې، داورتوپیدی په برخه کې، هضمی سیستم، عصبی سیستم، نسائی اوولادی په برخه کې، غوړ، ستونی، پوزه اوحتي دځینو جلدی ناروغیو په تشخیص کې هم رول لري.

درادیولوژی څخه مفهوم یوازی ساده اکسری اخیستل نه دی، په داسی حال کې چې دساده اکسری اخیستل داکسری دتکنیشن کاردی، خوداختصاصی معایناتو اجرا لکه: انجیوگرافی، براشوگرافی اونوردکتیف موادو سره درادیولوژیکی معایناتو اجرا او کنترول درادیولوجست کار دی. دبلې خوا درادیولوژی مهمه برخه درادیوگرافی تشخیص دی چې دتشخیص هم په رادیولوجست پوری اړه لري.

په طبابت کې د (X) وړانگي اورادیواکتیف موادو څخه استفاده دهغوی په بیو لوژیکی خواصو متکی ده دایون سازی وړانگي بیا لوژیکی مطالعه دایکس دورانگي دکشف څخه یو کال وروسته شروع شوی ده او په طبی فزیک کې ئی نوی بحث درادیولوژی په نوم شروع کړی.

درادیولوژی (Radiology) کلمه ددوه لاتینو کلموڅخه چې یوه ئی رادیو (Radios) دورانگي معنی لري، اوبله ئی لوژی (Logy) چې دبیان معنی ورکوی، جوړه شوی ده. او دهغه تصویر څخه عبارت ده چې داکس (X) دورانگو په واسطه اخیستل کیږي.

په طبابت کې داکس (X) اورادیواکتیف موادو ارزښت دهغو په بیولوژیکی خواصو پوری اړه لري. دایون سازی دورانگي دبیولوژیکی خواصو مطالعه داکس (X) وړانگي دکشف څخه وروسته شروع شوی ده، چې دایونوی مبحث درادیولوژی په نامه په طبی فزیک کې اضافه شوه. دیادی شوی وړانگي تاثیردبدن په سلولونوکی په دوه عاملو پوری تړلی دی، چې هغه عبارت دی له:

- ❖ دهغه نسج په نوعی پوری اړه لري چې دورانگي تر تاثیر لاندې راځی.
- ❖ دلیرل شوی وړانگي په مقدار پوری اړه لري.

نن ورځ رادیولوژی د هر وروغتون اودتداوی د ځایونو څخه نه بیلیدونکی برخه ده ، چی ددری موخو (تشخیص، درملنه اوصنعت)لپاره استعمالیږی.

دایکس وړانگه (X Ray):

اتومونه په عادی حالت کې دبرق له حیثه خنثا وی یعنی مساوی مثبت اومنفی چارج لری.که له بیرون څخه انرژي الکترون ته ورکړله شی الکترون شاید دانرژي لوړمدارته لاړشی که دانرژي دپوتانسیالی انرژي څخه زیاته وی داتوم څخه ازادیږی چې دا حالت دایونایزیشن (Ionization) په نامه سره یادیږی.چی اتوم په دی حالت کې مثبت چارج لری او الکترون د $E_k = E - U$ حرکی انرژي لرونکی دی.چی (E)الکترون ته ورکړل شوی انرژي، (U) هغه پوتانسیال انرژي ده چې الکترون داتوم څخه ازاده وی .دهیجانی حالت څخه اتوم غواړی چې بیرته پایدار حالت ته راشی چې دادانرژي دلوړمدارڅخه دانرژي ټیټ مدارته د تنش ځای دیکولولپاره دالکترون دسقوط سبب کیږي چې اضافه انرژي دنوري فوتون په شکل دلاسه ورکوی چې دفوتون دانرژي دانرژي دهمیشنی توپیر سره برابره ده.که دفوتون دانرژي دیو کیلو الکترون ولټ څخه زیاته وی هغه دایکس د وړانگي (X-Ray)په نامه سره یادیږی.

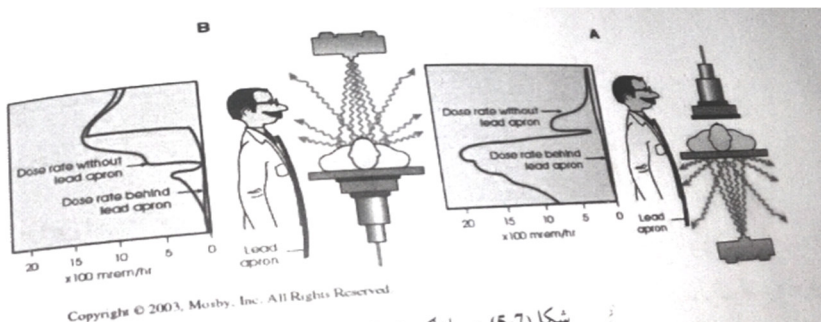
دروننگن دورانگو خواص:

دروننگن دورانگي نوري خواص:

داچی دروننگن وړانگه الکترومقناطیسي وړانگه ده دالکترومقناطیس ټول خواص لری لکه:انعکاس، انکسار، تفرق، تداخل اونور....لری دروننگن وړانگه په مستقیم خط خپزیږی. /و سرعت یې دنوردسرت ($3 \times 10^5 \text{ km/s}$) په شان دی.

دروننگن دورانگي انعکاس:

په خاصو حالتونو کې داوړانگه انعکاس کوی که داوړانگه په داسی سطحه ولگیږی چې لوړوالی اوژوروالی یې دواردی وړانگي دموجي اوږدوالي په نسبت کم وی انعکاس کوی حال داچی په مریي نورکی منظم انعکاس په صیقلی سطحو کې واقع کیږي.



درونتگن دورانگي انکسار:

ددی وړانگي دانکسار ضريب په اکثره محیطونو کې یو ته نږدی دی نو ځکه داورانگه دهغه منشورونو څخه چې دالمونیم څخه جوړ شوی وی دتیریدو په وخت کې انکسار نه کوی. ددی وړانگي طیف هم دمړيې نور په شان دمنشور په واسطه مینځ ته راځی ددی وړانگي دانکسار دکتلو لپاره دښیینه یې منشور څخه چې نوی (90°) درجی زاویه ولری استفاده کیري داچې یو مقدار درونتگن وړانگه دمنشور په خط الراس باندی مماس خپریری دانکسار عملیه روبښانه کوی.

درونتگن دورانگي تفرق:

ددی وړانگي تفرق دکرستلی شیکو په واسطه چې ددی وړانگي اهتزازي ماهیت څرگندوی صورت مومی د (Vanloue) تجربی په اساس درونتگن دورانگي دمؤلد تیوب وړانگه دیو سربې دیاگرام په واسطه په ډیر نازک بندل سره محدوده شوی ده چې په عمودی ډول دیو طبعی کرستل په سطحه باندی لگیری او دورانگي دتگلاری په مقابل کې چې دکرستل څخه تیریری دعکاسی یوه اساسی انځور پانه کیښودله شی وروسته دڅوساعتونو څخه چې وړانگه په یاده پانه باندی ولگیری هغه ښکاره اوثابتوی چې تصویر لاس ته راغلی دی او مرکبی مرکزی لکی ، اونوري لکی چې شاوخوا یې احاطه کړی دی شتوالی لری مرکزی لکه دهغه وړانگي ټکر دی چې پرته دانهراف څخه دکرستل څخه تیریری او نوري لکی دایکس دورانگي دتفرق څخه رامینځ ته کیري.

۲: درونتگن دورانگي فزیکي خواص:

ددی وړانگومهم خواص ایونایزیشن او فلورسنس دی. درونتگن دورانگي ځلیدنه په ماده باندی دځینواتومونو دایونایزیشن سبب کیري نو له دی امله غازات درونتگن دځلیدوپه وجه هادی کیری، دفلور سنس په پیښه کې دمدادی مالیکولونه ددغی وړانگي دخپریدو له امله هیجانی کیري. یعنی یو څه انرژي دهغی په واسطه جذبیری او الکترونونه دالکترونی ټیټی

طبعی څخه لوری طبعی ته ځی. دا توم راگرځیدل د لری طبعی څخه نژدی طبعی ته د فلور سنس دورانگو دخپريدو سبب کيږي.

۳: کیمیاوی خواص یی:

دروننگن وړانگه مختلف کیمیاوی خواص لری چې دهغی دجملی څخه یو یی په طبابت کي دتصویر اخیستنۍ دپانی اغیز ناکه کیدل دی چې درادیولوژی اساس رامینځ ته کوی چې دا ددی وړانگي خاص خاصیت دی.

دایکس وړانگي (X-Ray) کشف:

په (۱۸۹۵) کال د نومبر په میاشت کي کله چې رونتگن (Roentgen) په کاتودیک وړانگود کروکس په تیوب کي ازموینه ترسره کوله درونتگن وړانگه یادایکس وړانگه یی کشف کړه.

روننگن دخپلو څیرنوپه ترڅ کي دکاتودیک په وړانگه باندی دباریوم پلاتینوسیانید (Barium platinu cyanid) چی دکروکس په تیوب کي شتوالی درلود ، شین رنګه فلورسنسی (fluorescence) ولیدله چې په تیاره کوټه کي ، چی تیوب یی په یوتورکاغذپوښلی وه ، هم شتوالی لاره رونتگن دورانگوپورتنی کیفیت چې دتیوب ددیوال څخه دکاتودیک (catodic) وړانگي دلگیدوله امله رامینځ ته کیده وخپړه.

روننگن دغه وړانگه دایکس (X) په نامه یاده اودایي وښودله چې دایکس وړانگه دتصویر اخیستنۍ په صفحه تاثر کوی او دایونایزیشن دلاری دغازاتودهادی کیدو سبب کيږي او دزیاتو هغه اجسامو څخه چې دنور مانع کيږي تیریری دغه وړانگه وروسته درونتگن دورانگي په نامه سره یاده شوه.

دایکس دورانگي (X-Ray) دتشخیص استعمال :

په رادیولوژی کي داکس وړانگي په واسطه دبدن دمختلفو برخوتصویرونه اخلی ، چی ددغه تصویرونوڅخه دتشخیص لپاره گټه اخلی. هغه وړانگي چې دتصویراخیستلولپاره ورڅخه گټه اخیستله کيږي په دوه ډوله دی:

1. هغه وړانگي چې په انساجوکی جذبیری دغه وړانگي ځنی ضررونه هم لری ، چی داکسری ددوام څخه ئی دسرطان دپیداکیدو امکان هم شته.
2. هغه وړانگي چې دانساجو څخه تیریری اوپه فلم باندی تصویر اخلی ، داکس وړانگي په واسطه دبدن دداخلی برخوساختمان اوهم دهغوی بعضی فزیولوژیکی اعمال مطالعه کیری ، چې دغه معاینات داکس دورانگي په دوه خاصیتونو متکی دی:

• داکس وړانګې دنفوذ قابليت:

د انسان بدن داکس وړانګې لپاره شفاف دی، هرڅومره چې داکس وړانګې انرژي زیاتتیري دهغی دنفوذ قابليت هم زیاتتیري.

• په انساجوکی داکس دورانګې دجذب دقابليت اختلاف:

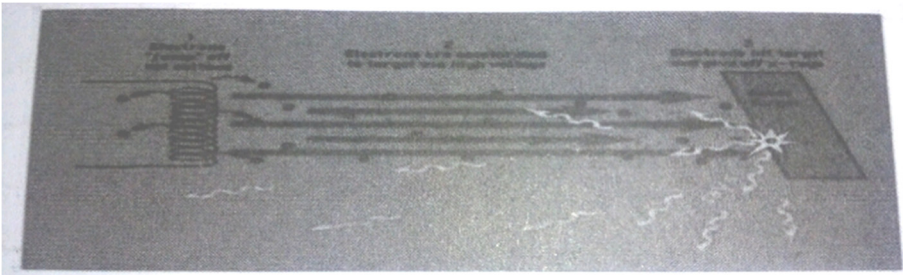
داکس دورانګې دجذب دقابليت ضریب، دمحیط دمتشکله عناصروداتومي نمبرسره مستقیمه اړیکه لری، داچی نرم انساج دسپکو عناصروداتومونو لکه: اکسیجن، هایدروجن، کاربن اونايتروجن څخه جوړشوی دی نودجذب ضریب ئی نطرسختوانساجوته چې ددرنو عناصروداتومونولکه: Pb, Cu, Al څخه جوړشوی دی دجذب قابليت ئی زیات دی اودنفوذ قابيت ئی کم دی.

داچی دمختلفو انساجودجذب اونفوذقابليت مختلف دی نودهغوی سیوری هم مختلف دی چې دبدن داعضاؤ په تشخیص کې ور څخه ګټه اخیستله کیري

دبدن هغه برخی چې داکس وړانګې په واسطه تشخیص کیري عبارت دی له:

هډوکي، مفاصل، رحم اودهغه تیوبونه، دستون فقرات مجراوی، نخاع شوکی اودهغه غیر عضوی ترکیب، دبدن مختلف سیستمونه، قلبی سیستم، دمعدي سیستم(دهاضمی سیستم)، شامی سیستم، عصبی سیستم اونور.

درونتګن دورانګورامینځ ته کیدومعمولی کرنلاره داده چې الکترونونه په ډیرسرعت سره هغه مادی ته چې حذف نومیري ولگیري درونتګن په تیوب کې الکترونونه دتودوخې ورکولوپه واسطه یو سیم ته دبریشنايي جریان په ذریعه رامینځ ته کیري چې دغه سیم دبرق دیوی منبع په منفی قطب پوری په لوړ ولتاژ او مثبت قطب یې په یو فلز باندی چې ذرات اتومي وزن لرونکی دی او تودوخه په ښه شان سره نقلولی شی وصلوی .

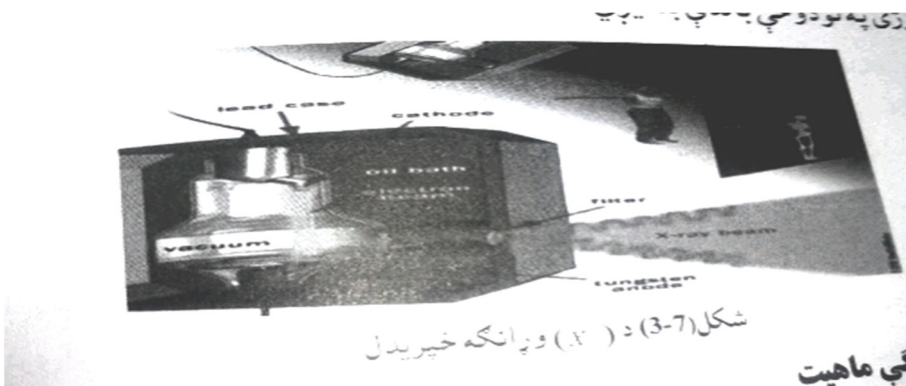


الکترونونه دسیم څخه چې دکتود په نوم یادېږي دفلز په طرف چې انود نومېږي حرکت کوي او سرعت اخلي کله چې دانود سره ټکر کوي تقریباً (99.8%) انرژي دالکترونونو په حرارت بدلیږي او الکترونونه ودرېږي ولی (0.2%) په شاوخوا کې انرژي دالکترونونو د ایکس په وړانګې په لاندې دوه میکانیزمو سره بدلیږي.

i. دغه الکترونونه د (K) او (L) مدارونو دالکترونونو سره ټکر کوي او هغوی داتوم څخه جدا کېږي او دهغه په ځای خلا رامینځ ته کېږي کله چې یو بل الکترون هغه ځای ټک کړي خپله انرژي دالکترومقناطیسي څپې په شکل خپره وي ، څنګه چې دهغه انرژي بې حده زیاته ده نو په همدې اساس سره دڅپې اوږدوالي یې لنډ وي، یاده شوی څپه د اکس دورانګې (X-Ray) الکترومقناطیسي څپه ده.

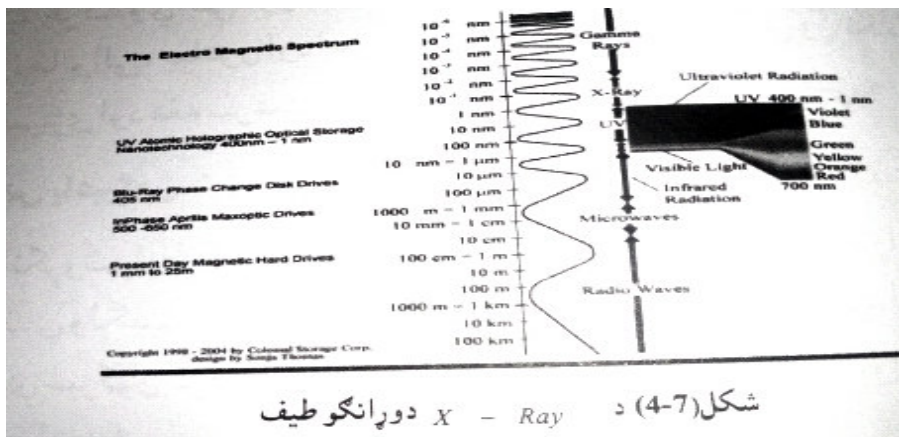


ii. بعضی الکترونونه کله چې هستی او یا دفلز الکترونونو ته نږدې کېږي خپل سرعت دلاسه ورکوي انرژي یې داکس دورانګې (X-Ray) له تیوب څخه خارجېږي دا چې (99.8%) انرژي په تودوخه بدلیږي نو په دې اساس لازمه ده چې انود دیو ډول مایع په جریان سره یخ کړو، ترڅود هغه فلز دویلي کیدوڅخه چې انود ورڅخه جوړ شوی دی مخنیوی وشي. ګورو چې په مجموعي توګه هر کله چې الکترونونه په ډیر سرعت سره دمانع سره ټکر وکړي او ودرېږي نو دټکر دځای څخه دایکس (X) وړانګه صادريږي. خو په دې باید پوه شو چې دغه وړانګه دکاتودیک دورانګې دانعکاس او یا خپریدوڅخه نه رامینځ ته کېږي خو ډیره کمه حرکي انرژي دالکترونونو، داکس (X) په وړانګه اودانرژي ډیره لویه برخه په تودوخې بدلیږي.



دایکس دورنگی په واسطه د بدن توری نقطی :

دروننگن وړانگه دالکترو مقناطیسي څپودجملی څخه ده چې دڅپو اوږدوالي یې د $0.1\mu\text{m}$ څخه تر $1\mu\text{m}$ په شاوخوا کې اوسرعت یې $(3 \times 10^8 \text{ m/s})$ دی. د دی وړانگي انرژي د $E=h\nu$ له رابطی څخه په لاس راځی. دا وړانگه دهوا څخه دتیریدو په وخت کې شته غازات ایونیز کوی دانرژي دتیزوالی او ولتاژله امله چې دا وړانگه یې تولیدی وی دجسمونو په ژوروبرخوکی نفوذکوی. ددی وړانگي دخپریدو قابلیت زیات دی کله چې د بدن څخه تیریری دتصویر اخستنی په پانه تاثیر کوی منفی تصویر رامینځ ته کوی. هغه حجری اونسجونه چې وړانگي ته دتیریدو اجازه ورکوی دفلم پر مخ باندی په تیاره ډول سره معلومیږی ځکه هغه وړانگي چې دجسمونو څخه تیریری په ډیر شدت سره په فلم باندی اغیزه کوی اووړانگه ورڅخه په اسانی سره تیریری او انعکاس نه کې داچې تصویر دمنعکسووړانگوایائی دامتداد څخه حاصلیری نو ځکه تصویر نه تشکیلیری اودهغه نسجونوڅخه چې دا وړانگه تیریری تصویرنی نه جوړیری بلکه یواځی توری نقطی ئی په عوض دتصویر اخیستنی په پانه(فلم) تشکیلیری. اوهغه جسمونه چې کثافت یې زیات دی دروننگن وړانگو ته دتیریدو اجازه نه ورکوی دفلم پر مخ باندی په روښانه ډول معلومیږی هر کله چې دروننگن وړانگي د بدن دنسجونو څخه تیریری نسجونه ایونایز کوی اودالکترونونوځایونوته تغیر ورکوی چې داتغیرمکان دکیمیایو تغیراتو سبب کیږي چې په نتیجه کې دحجرو او نسجونو لپاره تخریب کونکی تاثیرمینځ ته راوړی.



ډاکس (X) دورانگي ډولونه مادي سره د تماس له امله:
ډاکس وړانگه مادي سره د تماس له امله په پنځو ډولونو وېشل شوی ده چې عبارت ده له:

- ✓ د ساده پراگندګۍ وړانگه (classical Scattering) .
- ✓ ډکمپتون اثر (Compton effect) .
- ✓ فوټو الکټریک ثانونی وړانگه (Poti electric) .
- ✓ جفت تولید (Pair production) .
- ✓ دنور تجزیه (poto disintegration) .

۱: ساده پراگندګۍ وړانگه:

ډاکس وړانگه د (۱۰) الکترون ولټ (ev) څخه په کمه انرژۍ سره په کلاسیک ډول د مادي سره ټکر کوي چې اتومونه نې هیجاني کيږي او په پراگنده توګه ورڅخه فوتونونه وځي چې دافوتونونه دنورواتومونوسره ټکر کوي او هغه اتومونه هیجاني کوي اوداکس ثانونی وړانگي جوړه وي. ددی ډول ثانونی وړانگي اوداکس د لومړۍ اصلی وړانگي موجي اوږدوالي سره مساوی دی خودانتشار جیت اومسیرنی یوډبل سره فرق لري، دافرعی وړانگه هغه وخت تولیدیږي چې ډاکس اصلی وړانگه دیوجسم په اتوم ولګیږي او الکترونونه نې په اهتزازاشی څرنگه چې ډاکس د اصلی وړانگي د اهتزازفریکونسی دثانونی وړانگي د اهتزازدفریکونسی سره مساوی ده نودثانونی وړانگي موجي اوږدوالي ډاکس د اصلی وړانگي د موجي اوږدوالي سره مساوی دی.

۲: کمپتون اثر (Compton effect):

که دسپکو عناصرو په مادی محیط داکس اصلی وړانګه په خپله متوسطه انرژۍ سره وارده شۍ نوپه دۍ حالت کې دموجي اوږدوالي په تغیر سره داکس ثانوی وړانګه تولیدیږي، چې داکس داصلی وړانګي او ثانوی وړانګي موجي اوږدوالي سره متفاوت دی. که داکس اصلی وړانګه دانسان په وجود وارده شۍ داکس فوتون یو اندازه خپله انرژۍ الکترون ته ورکوی او هغه په حرکت راځي چې داکس اصلی وړانګه دخپل مسیر څخه انحراف کوی اوپه خپله کمه انرژۍ سره په نوی مسیر حرکت ته دوام ورکوی .

الکترون سره داکس د فوټون دۍ ډول تصادم ته کمپتون اثر (Compton effect) وائی، او هغه الکترون چې داتوم څخه جدا کیږي دبیرته گرځیدو (Cimptin electrin) په نوم یادېږي. د کمپتون افکت ثانوی وړانګه دنارو غیو په تشخیص کې خاص اهمیت لری، په راډیوگرافي کې داکس ثانوی وړانګه دتصویر وړوالی کمه وی، دراديو تراپی لپاره داکس داصلی وړانګي مقدار دثانوی وړانګي په واسطه زیاته وی.

۳: د فوټوالکتریک ثانوی وړانګه:

هرکله چې داکس فوتون د مادی محیط څخه تیرېږي دهغه دانرژۍ یوه برخه د فوټوالکتریک دحادثی دتولیدسبب کیږي ددی حادثی له امله دتولیدشوی وړانګي موجي اوږدوالي داکس داصلی وړانګي دموجي اوږدوالي په نسبت زیات دی، فریکونسی کمه اوپه ټولو جهتونو خپریږي، د فوټوالکتریک په حادثه کې هر وخت د فوټون او الکترون تر مینځ تصادم واقع کیږي اوفوټون خپله ټوله انرژۍ اتوم ته ورکوی چې ددی انرژۍ یوه برخه داتوم څخه دالکترون په جدائی او پاتۍ برخه ئی الکترون ته سرعت ورکوی.

د فوټون او اتوم تر مینځ دټکر دۍ طریقې ته فوټوالکتریک اوجداشوی الکترون ته فوټوالکتریک وایي. داتوم څخه دجداشوؤ الکترونونو شمیر داکس د فوټونونو دشدت سره متناسب دی ، یعنی کیدای شۍ چې ډېر انرژۍ فوټونوپه واسطه د فوټوالکتریک دحادثی د فوټوالکتریکونو سرعت (۹۵) فیصدته ورسېږي چې تقریباً دنور د سرعت سره برابر دی.

په درنو عناصرو کې داکس د سختی وړانګي په واسطه ددی ډول حادثی احتمال زیات دی. د فزیک دنظره په کمپتون افکت کې همیشه داکس د فوټونونو او داتوم دخارجی مدار دالکترونونو تر مینځ ټکر واقع کیږي په داسی حال کې چې د فوټو الکتریک په حادثه کې داتوم دداخلی مدارونو الکترونونه په فزیکي تعاملاتو کې برخه اخلي.

۴: دفوتون دمدای کیدو (جفت تولید اوتجزي) ثانوی وړانگه :

که پر انرژي نورچي انرژي ئی د ($E < 1022 \text{ keV}$) وی ددرون عناصروپه مادی محیط وارده شی دانور کولی شی داتوم الکترونی طبقات طی کری اوهستی ته نږدی شی. داپرانرژي نوردهستی دبرقي ساحي په واسطه متراکم اوپه ماده بدلیږي چي ددی پيښي په نتیجه کي یو (Negatron) او یو (Positron) مینځته راځي، خو دانشتین دنسبیت دفرصی ($W = mc^2$) ددی دوه زرو دکتلوانرژي 1022 keV ده، داهغه انرژي ده چي فوتون ئی دذکرشووزرودحرکی انرژي په ډول په مصرف رسوی. مثبت زره یا positron دفوتون دمدای کیدوله امله خپله انرژي دلایسه ورکوی اومجددپه ازادالکترون بدلیږي اود x دوه فوتونونه چي هر یو ئی 511 keV انرژي لری تولیدیږي، دانوی تولید شوی فوتونونه (ثانوی وړانگه) په شکل په دوه مخالفوجهتونو خپریږي دامل دمدای دتشکیل اوتجزي په نوم یادیږي.

دروننگن دورانگي ډولونه:

دروننگن وړانگي دموجي اوږدوالي له نظره په دوه ډوله دی:

1. دایکس سخته وړانگه:

2. دایکس نرمه وړانگه.

دایکس سخته وړانگه:

دا وړانگه دزیاتی انرژي لرونکی ده چي دڅپي اوږدوالي یې کوچنی اوتقریبا د $0.14 \text{ \AA}$ (انگستروم په شاوخوا کي دی او د 200 کیلو ولت ولتيج په لرلو سره تولیدیږي دنسجونو په اعمارکو کي نفوذ کوی نو په دی اساس داورانگي دغدی دله مینځه وړلو او ژورو درملنو لپاره په کاریږي.

دایکسي نرمه وړانگه:

دا وړانگه دکمی انرژي لرونکی ده چي دزیاتی خپریښی وړتیا نه لری په نسجونو اوحجروکی ددیرکیمیایي تغیر درامینځ ته کیدوسبب نه کیږي. ددی وړانگي دنفوذ قابلیت د څپي داوردوالی دخپریښو سره معکوس دی. دا وړانگي دسطحي درملنی لپاره په کاریږي. دا وړانگه د ($0.5 \text{ \AA}$) څخه تر ($0.7 \text{ \AA}$) موجي اوږدوالي په شاوخواکی او د (75 kv - 100 kv) ولتيج په لرلو سره تولیدیږي.

Dx دورانگي په واسطه دانساجودتصویراساسی جوړونه:

دایکس وړانگه دبدن په ټولوانساجوباندی اغیزی لری، دمنظمو انساجوسره دومره حساسه نه ده ، مگر دیوی التهابی صفحی څخه وروسته په تصلب اخته کیږي چي دالاستیکی او کولازن الیافو پیروالی ورسره ملگری وی. دداخلی افرازاتو په جمله کي درقیه اوفوق الکلیه

غدی خاصتا په خبیثو مرضی حالاتوکی حساسی وی.دسترگی عدسیه دمجهولی وړانگی سره دمخامخ کیدوله کبله په گل(Cataract) اخته کیږي.

خطی اغیزی:په پلازماکی یوشمیرتیریدونکی بدلونونه د(PH) له مخی پیدا کیږي په دی توگه چې په اوله کی اسیدوزپه تیریدونکی ډول کی ښکاره کیږي اوورپسی دڅو ورځولپاره الکوزس پېښه مینځته راځی کله چې ټول بدن دتشعشع سره مخامخ شی دالبومین اوگلوبولین تناسب کی توپیر پیداکیږی اود(Shock) پېښه مینځته راځی.

مجهوله وړانگه نه یواځی دسوخیدو سبب گرځی بلکه دحقیقی بدلون یا(Mutation) سبب کیږي.

هغه کنتی چې په حامله ښځو کی داتومی بمباردمان په وخت کی دجاپان په هیروشیما اوناگاساپه ښارونوکی سرته رسیدلی دی اوپه تشعشع اخته شوی دی داسی نتیجه په لاس راغلی ده چې د Rad څخه زیات دوزدمیندودماشومانودانومالی اوحتی دجنین دمرنی سبب شوی دی، خاصتادامیدواری په لومړی میاشت کی لاسته راغلی زیاتره Hydrocephaly Microcephaly , دفریکی ودی ځنډیدل همدارنگه ذهنی او داسی نوري پېښی پیداکیږی دی په انسانانو کی دا خطرات د(۱۸) څخه تر(۳۸) ورځو پوری حمل کی لیدل شوی وه

ډاکس وړانگی په مقابل کی په اوله درجه کی: دسپینواسرو کرویاتوحجری دی، په دوهمه درجه کی :جنسی حجرات اوداپیدرم پیداکونکی حجری دی. په دریمه مرحله کی:غدوات، عضلی نسج، منظم نسج، عصبی نسج اوهاضمی نسج په کمه اندازه حساسیت څرگندوی.ځنی وخت دالتهاباتوله کبله یو شمیر انساج رشیمی ښه اختیاره وی.

ډاکس دورانگی دواضح او صاف تصویردتشکیل لپاره چې دهر ډول عیب اونقصان څخه خلاص وی او ټول لازم شرایط پکی پوره وی بایدلاندي ټکو ته پام لږنه وشی:

1. د X وړانگی دتولید په دستگاه کی بایددبرق دجریان شدت اودپوتانسیال اختلاف دمعاینی دعضوی سره متناسب تنظیم شی.
2. هرڅومره چې دمعاینی دعضوی پنډوالی زیات وی بایددوړانگی دنفوذقابلیت هم زیات وی.
3. که عضوه غیرارادی حرکات ولری دخساری دمخنیوی لپاره دتصویراخستلووخت دعضوی دحرکت په تناسب بایدکم انتخاب شی.

د X دورانگی دتولیدڅرنګوالی:

څرنګه چې مخکی هم ورته اشاره شوی ده ، هرکله چې الکترونی جریان په لوړسرعت سره په هدف باند برخوردوکیږی(چې سریع السیریپاچتک الکترون چې دیو جسم سره ټکروکیږی

(خپل تعجيل دلاسه ورکوی چې دانرژي په بدلون سره داکس وړانگه مينځ ته راځي ، يعنی هرکله چې لوړسرعت لرونکي الکترونونه دمانع سره ټکروکړی دخپلی حرکتی انرژي يو کم مقدارنی د x په وړانگه بدلیږی او پاتی نوره انرژي ئی په حرارت بدلیږی.ددی لپاره چې د x وړانگه مينځته راوړونو ضرورده چې لمړی الکترون ته په لوړسرعت حرکت ورکړاوبیا یی په مسيرکی مانع کيږدو.

په اولوختونوکی چې پوهانودکتودی وړانگودتوليددڅرنګوالی په هکله څيړنی کولی متوجه شوچې دکتودی وړانګوپه مسيرکی ديپلاتين يا تنګستن صفحه واقع شی داوړانګي دنوموړو فلزاتوسره تصادم کوی، چی په نتیجه کې ئی نوی وړانګي توليديږی چې دانوی توليدشوی وړانګي لنډموجي اړدوالی لری، څرنګه چې په هغه وخت کې ددی وړانګو دتوليد منشا دوخت پوهانو او عالمانوته څرګنده او واضح نه وه نوداوړانګي ئی داکس وړانګوپه نامه ونومولی چې ددی نوم ايښودنی څخه ئی انګيزه مجهولی وړانګي وی، X يعنی مجهوله وړانګه، ځکه چې په هغه وخت کې ددی وړانګودتوليددڅرنګوالی اوخصوصياتوپه هکله کافی معلومات موجودنه وه.د X دورانګي دتوليدلپاره ضروری ده چې:

- دالکترون دتوليد منبع.
 - برقي ساحه چې الکترونونوته سرعت ورکړی.
 - فلزی سطحه یاانتي کتود چې الکترونونه متوقف کړی.
- دسريعالسيرالکترونونوتوليدونکی منبع اوفلزی انتي کتود په يوه بښينه ئی محافظه کې دبرق دمثبت اومنفي قطب پوری وصل دی اوداستګاه دبرق دجریان دکنترول وسيله، ترانسفارمر اودبرق دولتيچ دکنترول وسايل لری.دالکترونونودتوليد منبع دمنفي قطب اوفلزی انتي کتودپه مثبت قطب پوری وصل دی.هرکله چې په سطحه کې سريع الکترونونه دانتي کتودسره ټکروکړی په دی حالت کې دانتي کتود الکترونونه تحریک کيږي اودسطحي داخلي اتومونه دانرژي لوړی سطحی ته ځی اوکله چې بيرته راوگرځی دلنډموجي اوږدوالي لرونکی وړانګي توليده وی چې داکس وړانګي نوميږی چې دانتي کتود په ټولوخواؤ کې خپريږی، هر څومره چې دانود اوکتودترمينځ ديپوتانسيال اختلاف زیات وی دالکترون سرعت زیات چې په پایله کې ئی داکس وړانګي موجي اوږدوالي ډيرلنډيږی. داکس وړانګه دتوليددمحل څخه په مستقيم خط خپريږی داواقعيت دلومړی ځل لپاره رونتګن بيان کړ، چې داکس وړانګه هم دنوموړی عالم په واسطه کشف شوی ده.ددی وړانګي دنفوذ قابليت ډيرزيات دی ، چې داکس وړانګي دنفوذ قابليت په نرموموادوکی زیات دی نسبت متراکوموادوته.ډيري موادو څخه تيريږی په غيردهېوکواو فلزاتوڅخه داکس وړانګه دمقطايسي اوبرقي ساحی په واسطه نه منحرفه کيږي.دا وړانګه دنورپه

سرعت (300000) کیلومتر فی ثانیہ پہ سرعت سره خپریری. ددی وړانگي دخپریدو طاقت لوړ دی، او په لوړ سرعت سره خپریری. دا وړانگي الکترومقناطیسي خاصیت لری اودالکترو مقناطیسي امواجو دډلی څخه ده. په دوه اساسی طریقو داکس دورانگي په واسطه تصویر جوړیری:

په یو متودکی وړانگه د بدن څخه تیریری اودسوری په شان تصویر اخلی. او په دوهم متودکی دستی سکین په طریقہ قطعہ قطعہ عکس اخیستل کیږي.

اکسری یو ډول الکترومقناطیسي مواددی چې درڼا په شکل لیدل کیږی، چی داکسری ماشین دغه امواج په انفرادی ډول بدن ته لیږی اوتصویر ئی د فلم اوباکمپیوټر په مخ جوړیری، هغه موادچی متراکم دی لکه: هډوکی دغه وړانگه بلاک کوی او په سپین رنگ معلومیږی، فلزات اونور کثیف موادهم په سپین رنگ معلومیږی. هوا، عضلات، وزده اومايعات دسوری په شان تور ښکاری.

داکسری اخیستلو په وخت کې ساه اخیستل دڅو لحظو لپاره متوقف کیږي. هغه داکسری وړانگه چې لوړه انرژي ولری سخته وړانگه ده چې ددغه وړانگي څخه د بدن دداخلی اعضاؤ دمطالعی لپاره کار اخیستل کیږی، او هغه داکسری وړانگه چې کمه انرژي ولری دنرمی وړانگي په نامه یادیری.

D X وړانگي په واسطه لټونه :

نن ورځ داکس وړانگي څخه ګټه اخیستنه زیاته ده او ددی وړانگي استعمال ځنی پرمختګونه مینځ ته راوړی دی. داکس دورانگي څخه زیاتره استفاده په طبابت کې ده. داکس دورانگي دکشف څخه شپږ میاشتې وروسته داوړانگه (وین) په یوه شفاخانه کې په جراحی عملیاتوکی وکارول شوه، دوخت په تیریدوسره ددی وړانگي استفاده په طبابت کې ډیره پراخه شوه او خاصتا دامراضو په تشخیص اودسرطان ناروغیو په درملنه کې دد وړانگي په واسطه لوی پرمختګ دطبابت په برخه کې راغی.

داکس وړانگي په واسطه نه یواځی دطبی ناروغیو لټونه کیږی، بلکه دعلومو په نورو ښاخو کې لکه فزیک او زیست پیژندنه کې استفاده کیږي. څرنگه چې دساختمانی موادپه اړه لټونه اودنواقصو تشخیص ئی درسامیواوپخوانیو مجسمو په اړه لټونه داکس دورانگوپه واسطه ترسره کیدای شی.

داکس وړانگي په واسطه کولی شو د بدن څخه عکاسی وکړو ترڅو عوارض ولټول شی، که دهډوکوکومی برخی صدمه لیدلی وی ددی وړانگوپه واسطه دتشخیص ورده. داوړانگي په راډیوگرافی کې زیات استعمال لری، داوړانگي فلورسنسی خاصیت لری اودراډیوسکوپي تصاویرو دمطالعی لپاره ورڅخه ګټه اخیستله کیږی، ددی وړانگي پراگنده گی په درمانی

تشخيص او لټونه کې فوق العاده اهميت لری اود راډيو تراپی په واسطه د پخش شوو وړانگو مقدار اضافه کوی.

په راډيو لوژی کې د X دورانګي مختلف مودلونه:

په بعضی مواردو کې دی ته ضرورت وی چې د X دورانګي د مختلفو ډولونو څخه په مختلفو انساجو کې کار اخیستل کيږي چې هغه عبارت دی له:

➤ CAT(computed axial tomography) :

په دی ډول کې انځورونه د مختلفو زاویو څخه evisavninon او یا لږترلږه evisavni وړانګي په واسطه اخیستل کيږي ترڅو د بدن د جوړښت درې بعدی انځورونه جوړ کړی، ممکن په ساده شکل اجرا شی او یا ممکن د کثیفه مادی څخه په دی پروسه کې استفاده وشي. په دی تست کې بدن د داخلی اعضاو څخه په مختلفو زاویو انځورونه اخیستل کيږي.

➤ Arythrographography :

په دی آنویسیف تست کې یو اندازه کثیفه مواد بدن په مختلفو بندونو کې زرق کيږي او یا د ستی سکن او یا ام آر آی په واسطه په مختلفو زاویو کې انځورونه اخیستل کيږي.

➤ Discography :

ددی تست څخه د ملاتیر د عملیاتو په وخت کې د لار بند په توګه کار اخیستل کيږي البته په دی حالت کې هم کثیفه مواد زرق کيږي او ډاکس وړانګه د لار بند په توګه د جراحی پروسې سره مرسته کوی.

➤ Fluoroscopy :

ددی تست څخه بدن د هغه داخلی ارګانونو د تشخیص لپاره کار اخیستل کيږي چې وړانګي یې دخوځښت په حالت کې وی اومونږنئ انځور د منیتور په مخ ګورو څکه د کورټیکوسټرویدز زرق په داخل دمفصل کې.

➤ Dexa scan :

دا تست د هډوکو د منډرالی موادو د غلظت د معلومولو لپاره کارول کيږي لکه: osteoporosis .

➤ **Angiography:**

➤ په دی پروسیجرکی کثیفه مواد ذره په یوشریان کې زرق کیري اود وروشریانو نوبندښت پکی معلومیږی.

➤ **Mammography:**

د ماموگرافی دماشین په واسطه د X وړانګه کارول کیري اود سینو د سرطانو او کیستونو په تشخیص کې مرسته کوی.

➤ **Barium X-ray**

په دغه ټسټ کې دباریوم په نامه یو سپین رنګه ماده په لاندې مختلفو سیستمونو کې د تشخیص لپاره استعمالیږی:

-a Gastro intestinal system (upper GI)

په دی ټسټ کې د کانترست ماده بلع (تیریدل) کیري که چیرته په دی مسیر کې بندش او یا کومه بله ستونزه وی تشخیص کیري.

-b Barium enema

په دی ټسټ کې د کانترست ماده دمقعدی له لاری کارول کیري ترڅو د کولمو، کولونو او (ریکټم) کنسرونه او یا نوري ستونزی په ښه توګه مطالعه شی.

-C Intravenous Pyelography (IVP)

د بولی سیستم دمطالعی لپاره کانترست ماده استعمالیږی او بیا وروسته اکسری واخلی چې په دی توګه د پښتورګو، مثانی او د بولی سیستم دنورو برخو تیګی، تومورونه، د پروسټات دغدی پروسوب او نوري ستونزی مطالعه کیري.

د اکس دورانګي څخه ژغورنه:

دا ډیره ضروری او اړینه ده، چې دهغه خلکو په ساتنه کې پام لرنه ترسره شی چې د اکس دورانګوسره کار کوی او د تشعشع سره یې مخامخ کیري په دی برخه کې یوشمیر ژغورندویه تدبیرونه شته چې بنسټیز ارزښت لری اود محافظوی لباس څخه عبارت دی چې باید په هره هغه کوټه کې چې اکسری ترسره کیري موجودی د ضروری ده چې درادپو لوژی کارکونکی دغیری ضروری تشعشع څخه چې په لومړنی ډول وی اوکه په خپاره توګه وی ځان وساتی. ژغورونکو تدبیرونو کې دا هم ډیره مهمه ده چې هغه خلک یا مراجعین چې درادپولوژی څانګی ته راځی درادپوگرافی د اجرا په وخت کې دورانګو د تشعشع د خطرونو څخه ځان وساتی.

عامه راډيولوژي:

د راډيوگرافي په دې ډول کې اکسري د فلم ډکيسټ (Cassette) په دننه کې ايښودل کيږي او مستقيماً د اکس وړانګه ورکول کيږي او په پای کې د اکسري د فوټو فلم لابرټوار څانګې (تياږي خونې) کې په ډيويلوپر (Developer) او فکسر (Fixer) محلولونو کې جوړ او د فلم پرمخ سپين ياتوڅرخيال ښکاره کوي. د انسان د بدن مختلف انساج په مختلفو درجو سره د اکس وړانګې جذبوي او بيا ورته د تيريدو اجازه ورکوي، بعضی انساج د اکس ټولو وړانګو ته د تيريدو اجازه ورکوي، او بعضی ئې د اکس ټولې وړانګې جذبوي او بعضی داسې انساج هم شته چې د اکس وړانګې يو مقدار جذبوي او يو مقدار نور ورته د تيريدو اجازه ورکوي. د اکس وړانګې د جذب دسلنې اندازه د غړو په کثافت، ضخامت او د انساجو د عناصرو په اتومي نمبر پورې اړه لري، هر څومره چې ديو غړی کثافت زيات وي په هماغه اندازه ډيره وړانګه جذبوي لکه هډوکي چې کثافت ئې زيات دی تقريباً د اکس ټوله وړانګه جذبوي او د تيريدو څخه ئې مخنوی کوي ترڅو فلم ته ورسېږي. سږي چې د هوا څخه ډک دی بيخي وړانګه نه جذبوي او تقريباً ټولې وړانګې ته د تيريدو اجازه ورکوي چې فلم ته ورسېږي. د بدن هغه برخې چې منځنۍ کثافت لري نسبت هډوکو ته کمه اوسېږي او زياته وړانګه جذبوي.

د غړی ضخامت بل فکتور دی چې د اکس وړانګې په جذب او تيريدو کې ونډه لري، د بدن هغه برخې چې ضخامت ئې زيات دی لکه: ګيډه زياته وړانګه جذبوي او د بدن هغه برخې چې ضخامت ئې کم دی، کمه وړانګه جذبوي.

د رېم فکتور د هغه عناصرو اتومي نمبر دی چې د بدن د انساجو په جوړښت کې شتوالی لري چې وړانګې په جذب او تيريدو کې رول لري. هغه عناصرو چې لوړ اتومي نمبر لري لکه درانه فلزات د اکس وړانګه زياته جذبوي، او د بدن هغه عناصرو چې اتومي نمبر ئې کم دی لکه غازات د اکس وړانګې ته په بشپړه توګه د تيريدو اجازه ورکوي.

د اکسري فلم چې راډيولوژيکي خيالات دهغې د پاسه څرګندېږي په يوه خاصه محفظه کې ايښودل کيږي چې د اکسري ډکيسټ (Cassette) په نوم ياريږي چې د راډيوگرافي اخيستلو په وخت کې د ناروغ د کتنې اړونده برخې ته د اکسري د ټيوب او ډکيسټ (Cassette) تر مينځ وضعيت ورکول کيږي، چې دغه کيسټ د اکس وړانګې سره دمخامخ کيدو وروسته په تياره خونه کې خلاص او فلم ورڅخه ويستل کيږي چې په (Developer) محلول کې او وروسته په (Fixer) محلول کې ايښودل کيږي.

د راډيوگرافي کيسټ (Cassette):

د راډيوگرافي د اخيستلو لپاره فلم په يوه داسې محفظه کې دننه ايښودل کيږي چې نور ورته داخلېدلی نه شي چې د محفظه يا قطي ډکيسټ په نوم ياديږي، چې قدامي مخ ئې د المونيم

اوپلاستیکی مواد اوڅلې مخ ئی دیومقدار سربو په واسطه پوښل شوی دی ، قدامی مخ ئی دورانګی دپیداکیډولوری ته متوجه وی، کاست باید په ډیر مطمین ډول وتړل شی.

ډیجیټل راډیولوژی (Digital Raiology):

ډیجیټل راډیولوژی دطبی عکس اخیستنۍ یوه طریقه ده چې ډاکس وړانګی په واسطه دبدن دیوی برخې تصویر اخلی.چی په دی وروستیو وختونوکی نوی رامینځته شویده.په دی ډول راډیولوژی کی دفلم څخه استفاده نه کیږی، او کوم تصویر چې اخیستل کیږي دمانیتور دپاسه دلیډلووړوی په ډیجیټل راډیولوژی کی دهغه دوربینوڅخه استفاده کیږي چې فلم ته ضرورت نه لری اونه پکی Cassette څخه استفاده کیږي .

په پخوانیو دوربینوکی به عکس په یوفلم کی ساتل کی ده او هغه فلم به په لابراتوار کی پاکیده اوبیا به په لابراتوار کی چاپیده.خو په ډیجیټل دوربین کی دفلم په عوض دتصویر اخیستلو لپاره لالکترونیکی صفحه شتوالی لری ، چی دتصویرنوري اطلاعات په الکتريکی سگنالونو تبدیلولی.

لالکترونیکی صفحه دفلم او Cassette دنده اجراء کوی.ډاکس وړانګه دبدن څخه تیریږی او په لالکترونیکی صفحه لگیری چې په لالکترونیکی صفحه کی نیمه هادی اجسام تحریک کوی اودبرقي جریان شدت مینځ ته راوړی چې ددی الکتريکی سگنالونو اطلاعات دکمپیوټرپواسطه اخیستل کیږي او په مانیتور کی لیدل کیږی، اوهم داتصویرونه کولای شوچی دفلم په مخ چاپ کړو.

ډیجیټل راډیولوژی امتیازات:

- په زیات سرعت سره تصویر جوړه وی.
- دکاست دنده درلودل په خاطر کم مصرفه ده.
- دتصویرونو ساتل او فلمونو کاپی کول په لوړ سرعت سره.
- معالجوی مرکزونو ته دانټرنټ له لاری دتصویرونو لیرل.
- دتصویرونو منظم کول، غټول اودعلایمو ایښودل ددقیق گذارش لپاره.

ډیجیټل اکسری ښه والی:

- ❖ تصویر دمانیتور مخی ته راوړل کیږي ، چې راډیولوجست یا تکنیشن پکی edit کولای شی ترڅو عکس په ښه کیفیت سره دفلم په مخ چاپ کړی.
- ❖ په دی تخنیک کی عکس دډیری مودی لپاره په کمپیوټر کی ساتلی شو.
- ❖ ددی تخنیک کارچټک دی یعنی کم وخت غواړی.
- ❖ دفلمونودخرابتیا څخه مخنیوی کوی.

❖ داچي فلم دانټرنټ دځانگي په واسطه
Telemedicine دمختلفوکلينیکونو اوراډيو لوژي ديپارتمنتونو تر مينځ ئی
شريکولی شو.

د ډيجيټل اکسري نيمگړتيا:

- ❖ دنارو غيو په تشخيص کې ډيجيټل اکسري دساده بڼه کيفيت لرونکی اکسري څخه کوم غوره والی نه لری.
- ❖ که دناپوه تکنيشن په واسطه اکسري چاپ شى، نو کيدای شى چې غلط edit ئی کړی وی اويا کيدای شى چې په ناسمه توگه ئی داکسري سپينوالی يا توروالی کم يا زيات کړی وی.

فلورسکوپي:

د تصوير اخيستنې يوه طريقه ده چې دناروغ د بدن د داخلي برخو تصوير پری اخيستل کېږي. فلورسکوپي د معدې دمجرأ لپاره، د زړه، عصبي رگونو، پښتورگوانحيوگرافي، ارولوژي دجراحی لپاره، دارتوپيدی دجراحی لپاره چې کسر کم شى. دی ته بايدزيات متوجه و اوسوچې دفلورسکوپي وړانگي دناروغ لپاره زياتی خطری وی، نو ددی له امله يواځی دديری اړتيا په وخت کې ورڅخه استفاده وشى اوبس.

دفلورسکوپي ددستگا فزيکی جوړښت:

دفلورسانت دمدای يوه صفحه په ساده ماډل سره، په فلورسکوپي کې يوه منبع شته چې وړانگي توليده وی چې ناروغ ددواړو تر مينځ قرار نیسی.

دفلورسکوپي تجهيزات:

دفلورسکوپي ساده ماډل لاندي برخى لری: دراديوگرافي ميز، صفحه، دمیز دپاسه تشديد کونکی صفحه، لاندي پلاستيکی محافظه کونکی، تشديدکونکی تيوب.

دفلورسکوپي دوضعيت تغيرنسبت راډيوگرافي ته:

1. داکسپوژر بټن ته فشار ورکول چې داکسپوژرونومدارونه اماده کوی.
2. دفلورسکوپي مدارونه دمدارڅخه خارجيږی.
3. دراديوگرافي مدارونه دخپلی خوښی په مدارکی ځای نیسی.
4. داکسپوژر بټن ته فشار ورکول اکسپوژر اجرا کوی.

تایمیری فلورسکوپی:

په ډیروبرخوکی دفلورسکوپی دمدار سره تیمیری وصل ده چې دهر ناروغ دفلورسکوپی وخت بني ، یعنی دهر ازمایښت وخت دتیمیری پرمخ انتخابوؤد(CCD) دثبتولو لپاره په نویوفلورسکوپیونو کې یو قوی کونکی دتصویراویوویډیوی دوربیندهغه وړانگو لپاره چې دناروغ څخه تیریری تصویرونه ئی دمانیتور پرمخ وښی.کله چې په مختلفومقدارونوسره وړانگي دبدن دمختلفوداخلی ساختمانونوسره ټکر وکړی ضعیفه کیري اوسیوری ددی داخلی برخو(ساختمانونو)دفلورسانت په صفحه اچوی.

تشدیدکونکی تیوب:

ددغه تیوب کار داکس وړانگي دتصویربدلیل په پوره روښانه نوري تصویرسره چې دلیدلووړوگرځی ، دتیوب بعضی برخی عبارت دی له:

1. دوه متمرکز ه الکتروډونه.
2. انود.
3. الکتروډونه هماغه الکتروستاتیکی عدسی دی چې دانود اوکتود ترمینځ واقع دی.



ماموگرافی:

یوه ګټوره اومؤثرترینه لاردسپنی دسرطان دتشخیص لپاره ماموگرافی ده، خاصتا هغه وخت چې دمرض اولنی وخت وی ددی مرض سره دمبارزی لپاره ماموگرافی ډیره ګټوره لاره ده.اکثره پوهان په دی عقیده دی چې په اول وخت یعنی اولومرحلوکی دسرطان تشخیص

کیدای شی ډیرینه تداوی شی اودناروغ دمرگ احتمال ډیر کم وی.دسینی سرطان عمدتادسینی دغدی څخه منشاخلي اوپه تدریجی ډول سره زیاتیری اولنفاوی غوتوته ځان رسوی چې دتخرگ لاندی دسینی په اوږدوکی په شریان کې وی.نوپه دی اساس په اول حالت کې چې سرطان تشخیص شی په تداوی کې ئی ډیرکومک کونکی وی.

د ماموگرافی استعمال:

ماموگرافی اجراء کول هم راډیو گرافی ده ، عمدتا دسینی دسرطان دتشخیص لپاره ورڅخه استفاده کیږي.

دماموگرافی دستگاه:

دماموگرافی دستگاه په کلی ډول دڅلوروبرخوڅخه جوړه شوی ده چې عبارت دی له:

۱: ډاکس وړانگي تیوب.

۲: کمپراسور.

۳: تصویر اخیستونکی سیستم.

۴: دعواملودکنترول صفحه.

۱: ډاکس وړانگي تیوب:

په اوس وخت کې دماموگرافی په دستگاه کې ډاکس دورانگي دری ډوله تولیدونکی شتوالی لری چې دهغوی دجنس اوانودیپه اساس تقسیم بندی شوی.

ډاکس دتولیدونکووړانگو په مؤلذکی دهغوی ضخامت ډیر مهم دی.په ماموگرافی کې بایددی ته توجه وشي چې دسینی په مخروطی شکل کې په ضخیمو برخوکی دورانگي شدت نسبت نازکو برخو ته زیات وی.

کمپراسور:

یوه شفافه وسیله ده چې دقوی پلاستیک له جنسه وی چې داعضاؤ په فشارورکولوکی استعمالیږی.

تصویر اخیستونکی:

په ماموگرافی کې دری ډوله تصویر اخیستونکی شتوالی لری چې عبارت دی له:

۱: فلم ڊاڪس وړانګې سره.

۲: کاغذ رادیوګرافي لاندې.

۳: فلم د تشدید صفحاتو سره.

د عواملو د کنټرول صفحه:

لاندې دوه برخې لری:

۱: کیلوولټاژ پیک (KVP).

۲: ملی امپیر.



شکل

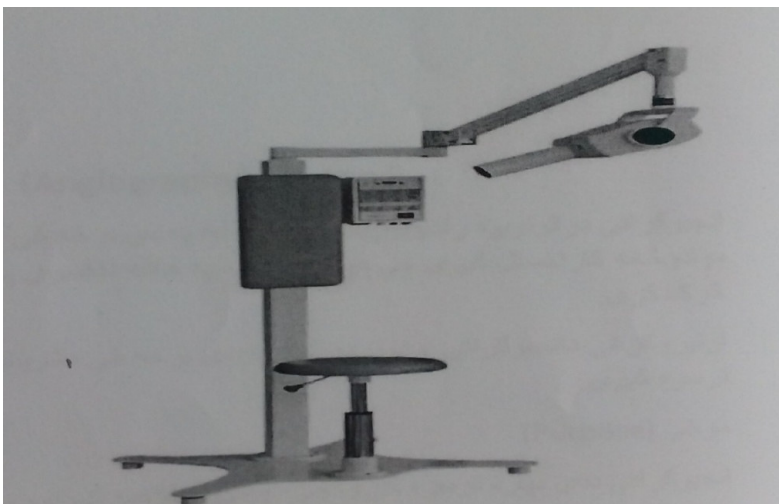
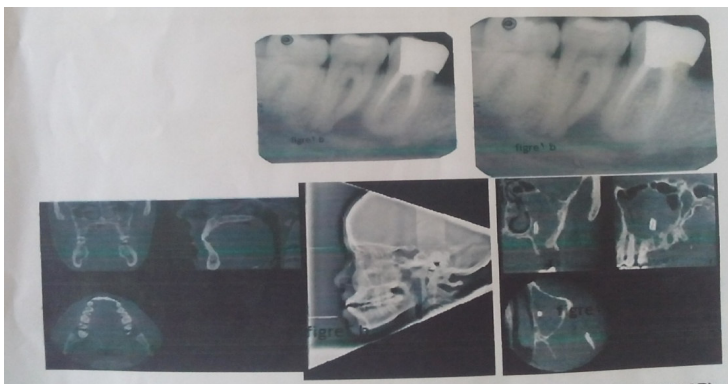
د غاښونو رادیولوژي (Dental Radiography):

د غاښونو رادیوګرافي یو له اوږدو کلینیکي رادیوګرافي ازموینو څخه ده.

ایکسري ازموینې یو له مهمو وسایلو څخه ده چې د غاښونو د ډاکټر سره مرسته کوي تر څو تشخیص او درملنه په مترقي ډول تر سره شي.

څلور ډوله د غاښونو رادیولوژیکي طریقي موجودې دي:

1. Interaoral Radiography (اول شکل)
2. Panoramic Radiology یا پراخ رادیوګرافي (دوهم شکل)
3. Cephalomatic Radiology سرپیمایي رادیوګرافي (دریم شکل a, b)
4. Cone-beam CT (CBCT) Radiography (څلورم شکل a, b)



د (UNSCEAR) د اطلاع له مخي د غاښونو معاینات ډیر استعمالیږي او تکراریدونکي قسم د رادیولوژیکي طریقو دی او دجهان په سطحه یووشت فیصده استعمالیږي.

تخمین شوي کلنی سرشمېرنه دغاښونودمعایناتود ۵۲۰ ملیونوپه شاوخواکي دی هر کال دغاښونو رادیولوژي څخه هدف د ژامنو د ایکسري په واسطه د مریض د داخلي ساختمان دتصویرونو اخیستل دي د مرگ په وخت کي رادیو گرافي د دی لپاره هم استعمالیږي تر څو د هویت په پېژندنه کې مرسته وکړي د غاښونو لومړنۍ رادیو گرافي د ډاکتر اوتو وا کوف په واسطه استعمال شوی ده.

دغابنونودرادیوگرافی دستگاه دخولی اوغابنونوڅخه تصویردهغه تیوب په واسطه چې (دیوخوا ته کولو) دتیوب په نامه یادیری ، اخیستل کیږي. چې ددی دستگاه موخه دغابنونوڅخه تصویراخیستل، دغابنونوداناتومی په اړه تصویر، دغابنونو مشکلات لکه پو سیده گی(تخریب شوی) اود مصنوعی غا بنونوتنظیمول دی. اوپه دری ډوله(رادیوگرافی، دخولی داخل اوسفالو متریک)تصویراخیستل کیږي.

په رادیوگرافی روش کې دجمعی تصویرپه ستندرد ډول اخیستل کیږي، داتصویر کیدای شی چې جانبي، خلفی اوقدامی وی ، چې تصویرونه ئی په مختلفوزمانو اومکانو کې دمحاقیسی وړدی. دا تکنالوژی ددوه محقیقینو په واسطه چې یو امریکائی اوبل المانی وه په 1913 م کال کې اجرا شوه. دعلمائو له نظره درادیوگرافی تصویردهر عیب او نقصان څخه عاری دی.



انجیوگرافی(Angiography):

انجیوگرافی درگونویوه رادیولوژیکی آزموینه ده چې، په دی برخه کې درادیویک یا کثیف موادو څخه کار اخیستل کیږي ، چې دوینی داوعیه په هکله ډاکسری په واسطه خپل خیالونه څرگنده وی، تیروگرافی دانجیوگرافی یوډول دی چې په دی برخه کې دشریانودلېسته کیدومطالعه تر سره کیږي. انجیوگرافی ددی دپاره تر سره کیږي چې دوینی په اوعیه کې نورمال حالت یابندی شوی برخی څرگندی شی. چې دی ته بندښت(Icclusions) وائی ، چې دځینو غړوپه دورانی برخوکی پیدا کیږي ددی کړنوپه واسطه د(Atherosclerosis) پیښی،

دزره دناروغیوتشخیص، دپښتورگو دندې، دپښتورگو کیستونه یا تومورونه ، انیوریزم (دشریان غیرنورمال پړسوب چې کیدای شي څیری شي او دهیمورازسبب وگرځي)، تومور، دویني علقې، شریاني وریدی سوی اشکال (دشریانوانو وریدونو غیرنورمال او خراب شوی حالت)، په مغزوکې اوهمدارنگه په سترگو (Retina) کې ستونځې تشخیص کړو.

د ناروغ آماده کول (Preparation):

په هغه ناروغ چې انجیوگرافي ازموینه ترسره کيږي. (8) ساعته مخکې ورڅخه بایدخوراک او څښاک ونه کړي، ټول طلائي شیان اونور فلزي شیان ورڅخه جداو دروغتون جامي واغوندي، په هغه برخه کې چې ستنه وهل کيږي باید پاکه اووخل شي، هغه داروچې داعصابودارامي سبب گرځي ناروغ ته مخکې د عملی څخه ورکړل شي، رگ ئی خلاص وساتل شي اووینه ورته آماده وي.

د انجیوگرافي دازموينې څخه مخکې ناروغ وپوهول شي اوددی معاینې په اړوند ورته لازم معلومات ورکړل شي، همدارنگه ددی کړنې گټې اوتوانونه اودممکنه اختلاطاتوپه اړوند پوه کړل شي.

وروستی څارنه (After care)

څرنگه چې په شریان کې عملیه دمرگ خطر لري اودداخلی وینې دراتلوماکان موجوددی ناروغ بایددشپې په روغتون کې وساتل شي، په ځانگړی ډول په هغه ناروغانو کې چې دمغز، زړه اورگونوانجیوگرافي ترسره شوی ده. که چیرته دازموينې درغتون څخه بیرون ترسره شوی وي، نو ضروری ده چې دشپږو ساعتونوڅخه تر دولس ساعتونو پوری ناروغ ترڅارنې لاندې وساتل شي.

کله چې عملیه په فخذی شریان کې ترسره شوی وي دناروغ هماغه خوا ورون په مستقیم ډول باید وي. اودخپلوانو له خواورسره مرسته وشي اودخوځیدو څخه ئی ډډه وشي دناروغ دویني فشاراوډړوندانه ټولو فعالیتونوته ئی په ځیرسره پام لرنه وشي او په هغه خوا کې چې کړنه ترسره شوی ده دکلکې څیړنې لاندې وساتي، که درد ولري ناروغ ته دی ددرددواورکړله شي اوپه هغه برخه کې چې ستن وهل شوی ده دیکو ټوکرونو څخه دی کارواخیستل شي تر څو هغه وینه چې راټوله شوی ده (Hematoma) له مینځه لاړه شي اوهم هغه سخته کتله چې دکړنودعملی په وخت کې پیدا شوی ده محوه شي.

Hematoma ته باید ډیره پام لرنه وشي ځکه کیدای شي دپړلپسی وینې له کبله مینځته راشي په هغه ناروغ کې چې انجوگرافي ازموینه ئی شوی ضروری ده چې ددوه یا دری

ورځو لپاره استراحت وکړی او په آرام ډول وی، په هغه ناروغانو کې چې غیرنورمال وینه ئی راشی او یا په هغه ځای کې چې ستن وهل شوی پرسوب پیداشی اویا په چټکۍ سره سرگرځیدل او هم دسینې دردونه ورته پیدا شی نوداسی پېښی عاجلی اوکلینیکي مرستی غواړی، هغه ناروغانو کې چې تشعشع انجیوگرافي ترسره شوی وی موثروانی باید ونه کړی، سترگی دلمردور انګوسره مخامخ نه کړی اودعملي څخه وروسته تر دولس ساعتونو پوری دی ټکو ته نه گوری

خطر ونه (Risks): څرنگه چې په انجیوگرافي کې شریان زخمی کيږي نودداخلی خونريزی او هیموراژ امکان شته چې دددی ازمویني داخلاطاتو څخه گڼل کيږی، کیدای شی چې انتانی پېښه په هغه برخه کې چې انجیوگرافي عملیه ترسره شوی ده پیدا شی خوداپېښی لږی دی.

دزړه حمله (Stroke) هم ډیره وژونکی پېښه ده چې دانجیوگرافي په وخت کې دویني ډېرند کیدو (Clots) او (Plaque) له کبله پیدا کيږی، شاید زړه هم دریوی اوکللی شریانونوپه انجیوگرافي کې تخریش شی اود (Arrhythmias) سبب شی.

هغه ناروغان چې دانجیوگرافي په وخت کې حساسیت ښکاره کوی په مختلفو ډولو اعراض ښکاره کوی لکه: پرسوب، دساه ویستلو ستونځی، دزړه عدم کفایه او یا په چټکۍ سره د فشار ښکته کیدل. هغه ناروغان چې د حساسیت څخه په ویره کې وی مخکی دانجیوگرافي دسره رسولو څخه ضروری ده چې لازمه درملنه ئی ترسره شی.

نورمالی نتیجی (Normal Result):

نتیجی په هغه غړی پوری اړه لری چې (Arteriogram, Angiography) ازموینه پکی سرته رسیدلی ده په عمومی توګه دازمویني دنورمال اونیمګری اندازی مایع پوری تړلی وی چې داوعلیه په دننه کې ځای لری.

غیر نورمال نتیجی (Unnormal Result):

دانجیوگرافي په ازموینه کې غیرنورمال پېښی دویني داوعلیه دغونج شوی یا تنګ شوی حالت پوری اړه لری چې په نتیجه کې ئی (ischemia) یا غیر منظموالی په اوعیه کې ښکاره کوی، دانجیوگرافي نتیجی په ډیرو مختلفو ډولونووی چې دتجربه لرونکو اوروزل شوؤ راډیولوجستانو له خوا تشخیص کیدای شی.

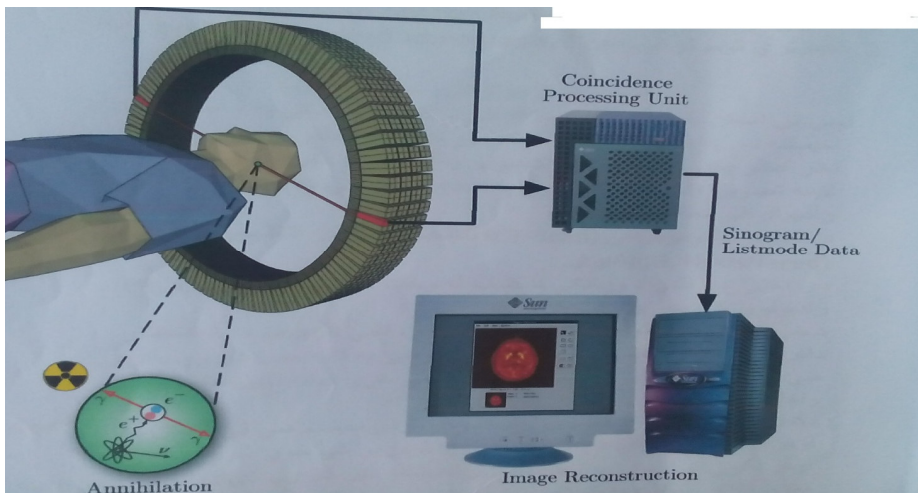
توموگرافي (Tomography):

توموگرافي دوه يوناني کلموڅخه جوړه شوی چې توموپه معنی دبرخی يا توتی او گرافي په معنی دفلم يادکاغذ پرمخ ديو عکس رسمول يا گراف کول دی، ياپه بل عبارت دتوتی، توتی تصوير څخه يو واضح عکس جوړول عبارت دتوموگرافي يا سی تی سکن څخه دی، يا د بدن څخه دتصوير اخيستلو يوه طريقه ده چې په هغه کې تصويرد(لائی)په شکل اخيستل کيږي. ياپه بل عبارت د بدن ديوې فرضی مقطع سطحی تصوير ته يه کوی.

معمولترينه توموگرافي ستې سکین يا کمپيوتری توموگرافي ده. کمپيوتری توموگرافي يا سی تی سکین کولای شی دپړ دقيق معلومات دمعالج ډاکتر په لاس کې ورکړی.

دتوموگرافي ديو تصوير اخيستلو لپاره ډاکس دورانگي څخه استفاده کيږي. توموگرافي چې دتحت قرمزی وړانگوپه اساس عمل کوی د بدن دحرارت ددرجی دتغیراتو ثبت اوتصويرته ويل کيږي. په دی طريقه کې کوم تصوير چې حاصلیږی دتومو گرام په نوم ياديږی چې د بدن دهغه سطحی دحرارت درجه بنی. په توموگرافي کې تر لاسه شوی حرارتی تشعشع په يوه لالکترونيکي سگنال تبدیلیږی چې دتقوی څخه وروسته هغه په يوه کاتوديکه صفحه لکه مانيټور بڼودل کيږي. تر لاسه شوی تصوير دخوړين رنگ سيوری په شکل معلومیږی اوپه سطحه دتيز خاورين رنگ په واسطه بنووله کيږي. لکه څنگه چې د بدن دحرارت درجه دفيزيکی عواملو ياد ناروغی له امله تغير کوی چې دحرارت دهمدی درجی دتغیر له امله ديوې خاصی عضوی يا د بدن دسطحی دناروغی دمعلومولو لپاره استفاده کيږي.

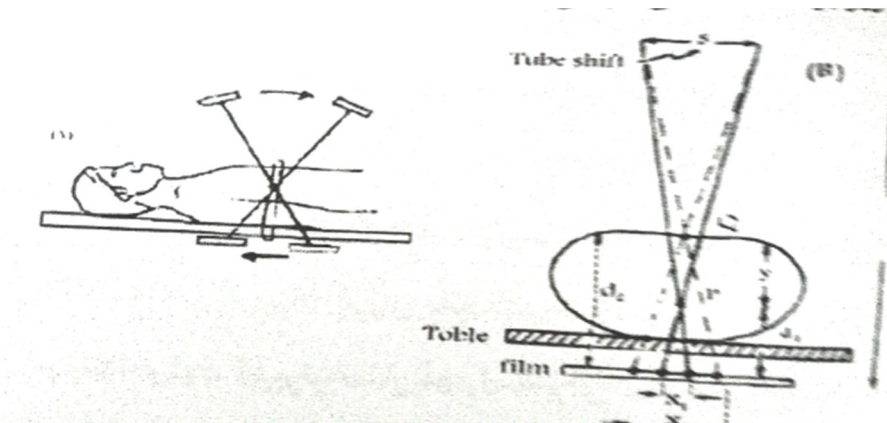
دمثال په ډول: دتوموگرافي ددی طريقی څخه دتيونو(سينی) دسرطان دتشخيص لپاره کار اخيستل کيږي. دا طريقه ددی سربيره چې کاملاً بی درده ده سريع اوارزانه هم ده. او دنولو څخه مهمه داده چې دا طريقه بی ضرره ده کولای شو هغه څو ځله تکرار کړو. دسی تی سکن دستگاه ددری برخو څخه جوړه شوی چی: یوئی الکترونيکی ميز، دوهم ډاکسری ټيوب اودريم پخپله کمپيوټر، ناروغ په لالکترونيکي ميز باندی ځای په ځای کيږي اوبیاداکسری ټيوب ته وردننه کيږي دټيوب څخه گڼ شمیر وړانگي دناروغ په جسم باندی لگيږی اودجسم څخه تیريږی اودخړگندونکی ديدکتور په واسطه نوموړی وړانگي راجمع او کمپيوټر ته لیږل کيږي او په کمپيوټر کې ددغه وړانگو څخه يو تصوير جوړه وی اودناروغ دناروغی تشخیص پری کيږي.



شکل

توموگرافی (مقطعی تصویر اخيستنه) په دوه برخو تقسيمیږي:

د بدن د اعضاو يا معمولی توموگرافی (Body section Radiography) BSR او کمپيوتری توموگرافی (Computrized tomography scan) C.T-scan د معمولی توموگرافی اساس (د حرکت په وخت کې د تصویر اخيستنی د تصویر د یوې برخې محوه کيدل) په اصل بنا شوی دی. یا په بل عبارت د بدن د غړی د عرضی مقطعی تصویر اخيستنه ده. یا د بدن د مختلفو برخو څخه د تصویرونه اخلي.



د (A) شکل دتوموگرافي دتکتیک ساده ډول رابښای. څرنگه چې لیدل کیږي ډاکس دورانګي په معرض کې دمريض د واقع کېدو په وخت کې ډاکس دورانګي تیوب او فلم دیوبل په مخالف جهت کې حرکت ور کړل شوی دی تر څو د بدن دیوی برخې توموگرافي جوړه کړي. هغه وخت چې ډاکس دورانګي تیوب په یو لوري کې او فلم دهغه په بله لوري کې حرکت کوي دادواړه دیوی میلی په واسطه یو دبل سره وصل کیږي په دی ډول چې (A) د یو محوريه عنوان دمختلفو نقطو لپاره عمل کوي. په ټوله مرحله کې د (A) نقطه ثابتېه باقی پاتې کیږي. د بدن هغه برخه چې د (A) په امتداد کې واقع ده په واضح ډول شاید ولیدلې شي.

دکمپیوټري توموگرافي (CT-scan) کاشف او مبتکر انګلیسی انجینر چی

(G. Housfiered) نومیده یادیږي. دا اختراع ډاکس دورانګي دکشف دوخت څخه تر اوسه پوری په راډیو لوژی کې ډیر پېشرفت کړی دی.

د کمپیوټري توموگرافي اساس ډاکس دورانګي دیوی برخې دانرژي دبقا مستقیمه اندازه گیری ده، وروسته له هغې چې د بدن دیوی برخې څخه تیريږي. یعنی ددی په عوض چې درادیوگرافي یو فلم په خپل کیمیاوي تعامل سره دفقري دمالګې دپاسه د بدن څخه دخارجي شوی وړانګي دانرژي تغیرات درادیوگرافي تصویر ښی. دلته دحساس دیکتور (Detector) په واسطه باقی پاتې انرژي اندازه کیږي او کمپیوټر ته لیږلې کیږي. کمپیوټر هغه مقدار چې د بدن دټولو نقطو لپاره ډاکس دورانګي دتیریدو په مسیر کې قرار لري حسابوي. په یو راډیو گرام سیورو کې چې د بدن دغړو چې دورانګي دلاری په سر کې قرار نیسي دیواو بل په مخ غورځیږي او یو بل پټوي. نو له دی امله دسالمو انسانو سیوري شایددمريضو انسانوپرمخ قرار نیسي او هغه پټوي ددی حالت دله مینځه وړلو لپاره رادیولوجستان دمختلفو زاویو څخه رادیوگراف اخلي. په دی طریقې دمقطعي تصویر اخیستنې په وخت کې، ددی، نه غوښتونکی سیوري دمینځته راتلو مخنیوی کوي. مقطعي توموگرافي دطبي بارزښته ډلې څخه ده چې په رنگا رنگ نومونو باندې لکه: (CAT, CTAT, CRT, DAT) نومول شوی ده. خو نن ورځ هغه ټول د (CT) په نوم قبول شويدي چې د هغه په مرسته کولای شو د بدن دداخلی غړو جوړښت مطالعه کړو. دسپټي سکین څخه دتومورونو، دزړه ناروغي، دعضلاتوناروغي، جروحاتواوداسکلیت دناروغي په تشخیص کې رول لري. دسپټي سکین دستگاه د بدن داعضاؤ دتصویر اخیستنې یوه گټوره وسیله ده، ډاکس دورانګي په واسطه د بدن دمختلفو غړو دزیاتو مقطعو دتصویر دتولید لپاره پکار یږي.

سپټي سکین کولی شي چې د بدن دداخلی غړو څخه دقیق تصویرونه واخلي. دکمپیوټر په واسطه دتصویر اخیستنې لومړی سیستم د سپټي سکین دی، لومړی سپټي سکین د (70) (لسیزی په لومړیو کې جوړ شو. اوس دسپټي سکین په واسطه دتصویر اخیسته ډیره کارول

کیری، دسی تی سکین موډرن سکرونه کولای شی تصویرونه (30 cm- 60cm) په اندازه دلسوټانیوپه موده کې ترلاسه کړی.

دسیتی سکین راتلل طبی نړۍ ته ددی سبب شول چې دهغه جراحیواندازه کمه شوه چې دنارغیو د معلومولو لپاره ترسره کیدله. ددی تشخیص څخه استفاده دیوی لسیزی څخه راپه دیخوا و اوج ته رسیدلی ده او اوس هم په بعضی مرضونو کې مهم ترینه وسیله ده. ولی سره ددی هم متخصصین توصیه کوی چې په ضروری مواردو کې ورڅخه استفاده وشي اودبی ځایه تصویر اخیستنې څخه ئی ډډه وشي.

دسی تی سکین گټی:

د اکس دورانگي په واسطه د عادی تصویر اخیستنې برعکس د CT-scan تصویر اخیستنه د بدن د داخلی اعضاؤ څخه دقیق معلومات ز مونږ په لاس را کوی.

سی تی سکین بی درده ، بی ضرره اوارزانه دی، تصویر ئی په سرعت تهیه کیری دمثال په توگه په هغه پېښو کې چې دناروغ دژوندیه ژغورلو کې د عمل سرعت مؤثروی نوکولای شوچی دسی تی سکین څخه استفاده وکړو.

دستی سکین عیبونه:

د اکس دورانگي اندازه په دی طریقه کې ډیره ده، حامله ښځی باید حتما ډاکتر سره مشوره وکړی ترڅوپه هغه صورت کې چې سی تی سکین ته ضرورت وی باید محافظوی لباس وکاره وی.

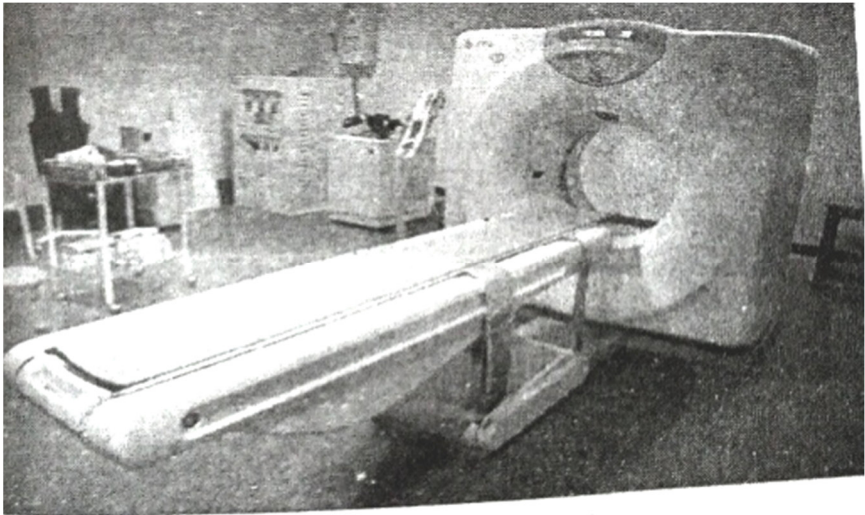


شکل

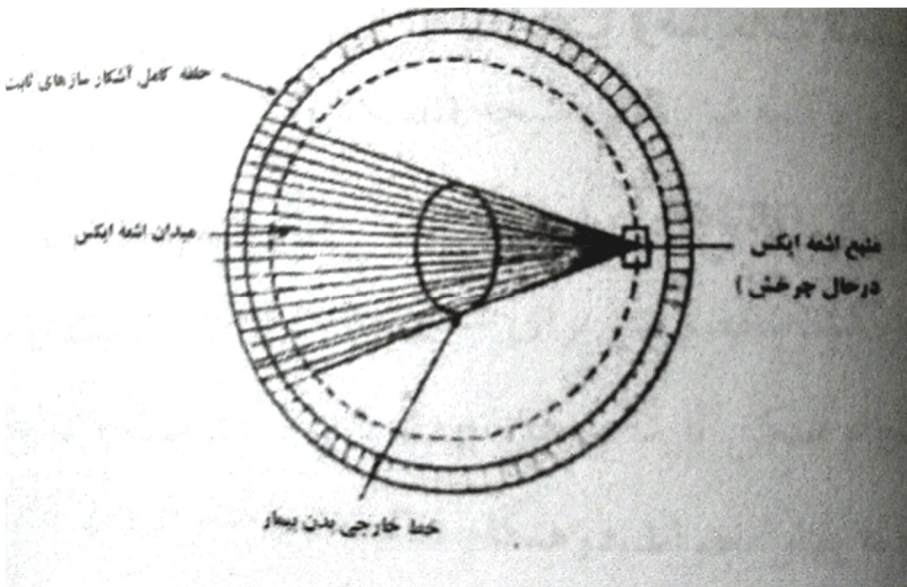
د (CT-scan) تولید او په هغه کې تصویر څنگه جوړېږي:

د (CT-scan) دستگاه طبي تصوير اخيستنې يوه ځتوره وسيله ده چې د راډيوگرافي د دستگاه په شان چې ډاکس دورانگي په واسطه د بدن د مختلفو غړو د زياتو مقطعي تصويرونو د توليد لپاره ترې استفاده کيږي. دا دستگاه، يو حلقوي شکل ته ټولن لري، يو متحرک تخت يا ميز چې خارج او داخل لوري ته د حرکت قابليت لري، يو گانټري (Gantry): هغه برخه ده چې په داخل کې ټي detector او دورانگي ټيوب موقعيت لري چې دکتني لاندې مريض سر يا اندامونه پکې قرار نيسي، کمپيوتر چې اطلاعات په تصويرو ډول د مانيتور پر مخ ښکاره کوي او عملياتي کنسول چې تکنالوجست دهغه شاته قرار نيسي جوړه شوی ده. خو کمپيوتر او مانيتور په يو جدا اطاق کې ځای په ځای شوی دی. د دستگاه اصلي بدن ډاکس دورانگي د توليد ځای دی. چې د متعددو برقي دکتورو سره چې د ټولن په داخل کې د يو بل په مقابل کې واقع دی د مريض د بدن (سر ياتنه) د يوې برخې په چاپېر کې د ميز پر مخ پروت دی څرخيږي. ددی څرخيدو په ترڅ کې د بدن دهغه برخې چې د ټولن په داخل کې واقع دی د مختلفو زاويو څخه د (۱۶) په شاوخواکې مقطعي تصويرونه په لاس راځي او دوران تکرارېږي. وروسته د (۱۸۰) سکنو (scan) څخه ی چې تقريبا د (۴) څخه تر (۵) دقيقو پورې وخت نيسي او دورانگو باريکه ساحه چې ډاکس دورانگي د ټيوب څخه خارجيږي او

دمریض دبدن دتیریدو څخه وروسته دمقابل اخیستونکی(گیرنده)پر مخ ځلیری چي کمپیوتردا اطلاع ، تحلیل اواندازه کوی.



داچی داکس دورانګي دیوی ساحی دوران لکه:دبدن یوه عرضی مقطع چي په هغه برخه کي ده.ددی له امله دتوموګرافي په نوم یاده شوی ده.دکمپیوتر نقش داکس دورانګي د باقی پاتی انرژي دټولو نقطو څخه دتیریدو وروسته په محاسبه او جمع بندی کي دی چي په هغه مقطع کي یي قرار نیولی دی.او هغه اعدادچی دکمپیوتر څخه په لاس راځی په واقع کي دهری نقطی چي هغه دورانګي دتیریدو قشر دی متوسط دجذب ضریب دی.هغه تصویر چي په دی توګه دکمپیوتر څخه په لاس راځی دبدن دیوی عرضی تشریحی مقطع په شان دی.چی په هغی کي کولای شو ټولی نقطی په ښه شان بررسی کړو.ځکه ددی اخیستونکو(گیرنده و)حساسیت دارنګه دی چي ډیرنژدی نسجی تراکم هم کولای شی یوډبل څخه جدا کړی. مثلاً:د مغزو په یوه کمپیوتري سکن کي کولای شومغزو خاکستری اوسپینه ماده یو ډبل څخه تفکیک(جدا)او دمغزو داخلی جوړښت هم دهغه د احتواکونکی نخاعی مایع سره، دمغزو دخپل نسج څخه تشخیص کړو.



یو نوی قسم (CT-scan) چی د (CT) په نوم یادیزی مار پیچی (Sipral CT) جوړ شوی دی چې د (CT) ستندرد به نسبت ډیر تیز دی او زیاتی برخی دغرواو نسجونودخونی رگونو په شمول ښی. چی ددی طریقی څخه دډیرو کوچنیو تومورونوپه لری کولو کی استفاده کیږي. دورانګي دکمولو اندازه دیو مقیاس په صورت په خپله خوښه بیانیزی چی واحد یی ننسفلید (Nounsfield) دی چی د CT-scan دمخترع نوم دی.

ډاکس دورانګي دمعلوماتو واحد:

دنورو فزیکي کمیتونوپشان دورانګوداندازه کولولپاره هم داندازه گیری مناسب واحدپکار دی. دا

ضرور وه چی دطبابت په برخه کی دورانګودمعلوماتو لپاره یو مناسب اواساسی واحد موجود وی چی دهغه پواسطه هغه بیولوژیکي صدمی چی دورانګوڅخه لاسته راځی معلوماتی اوښودلی ئی، ولی بدبختانه داسی یوواحدشتوالی نه لری نوپه همدی اساس سره دورانګي واحدونه چی استفاده ورڅخه کیږي په غیر مستقیم ډول پلاس راځی چی عبارت دی له :

دروننگن واحد (R):

دایون ددوزپخوانی واحد روننگن نومیده. یوروننگن د هغه مقدار دایونودوزته وایی چې په یو سانتي متر مکعب وچه هوا کی ($P=1.293 \text{ mg/cm}^2$)، دسانتيگرید په صفر درجه ، اوتخنیکي اتموسفیر فشار کی (1013mbar) یو ټاکلی شمیر جوړه مثبت ایونونه اوالکتر ونونه (Ionpair) یو واحد الکتر وستاتیک چارج (units=esu electrostatic) مینځ ته راوړی یو واحد الکتر وستاتیک چارج مساوی دی دلر څه دوه ملیارده مثبت اومنفی جوړه ایونو (2.082×10^9 Ionpairs) سره دروننگن اونړی وال (SI) واحد تر مینځ رابطه په لاندي ډول په لاس راځی: ددی هدف لپاره یو واحد الکتر وستاتیک چارج دیو گرام هوا په وزن باندی ویشو.

دبیولوژي په دوزیمتری کې پخوادروننگن دواحدڅخه کار اخیستل کیده. دمثال په ډول که دبدن پوستکی ته په یو وار څلور سوه شل روننگن ($\text{Erythem, dose}=420$) ورسپړی نو پوستکی سور کیږي. دورانگو دغه ډول کلینیکي اغیزه دانړی د دوز دواحد په توگه ټاکل شوی وه:

$$1R = \frac{1 \text{ esE}}{0.001293 \text{ g(Luft)}} = \frac{2.082 \times 10^9 (\text{Ionennpaor e})}{0.001293 \text{ g(Luft)}}$$

$$\frac{1.602 \times 10^{-19} \text{ C}}{(\text{Ionennpaor})} = 2.58 \times 10^{-4} \text{ C/Kg}$$

$$R = 2.58 \times 10^{-4} \text{ C/Kg}$$

کله چې په پورتنی معادله کې یو کولمب په روننگن واړه ونویو کولمب پر کیلوگرام له ($3876R$) روننگن سره مساوی ده یعنی:

$$1 \text{ C/Kg} = 3876 R$$

که د (6.24×10^{18}) ایونو چارج سره جمع کرونیو کولمب (C) چارج لاسته راځی. په یو کیلوگرام وچه هوا کی دپیداشوؤ چارجونو ټوله اندازه مساوی ده د ($2.58 \times 10^{-4} \text{ C/kg}$) سره. کله چې داکسیریزدالی څخه وړانگي راوځی نو په لاره کې لومړی دهوا داتومونوسره لگیری اوبیادناړوغ بدن ته ورننوځی. نوموړی وړانگي په هوا اونسجونوکی یوه برخه انرژي دلاسه ورکوی چې په نتیجه کې دهغوی اتمونه ایونایزکوی یعنی الکتر ونونه ورڅخه راوباسی.

په هوا کی یوروننگن اکسیریزدلر څه یو سانتي گری دانړی دوز سره برابره ده. ($1R=0.89 \text{ cGy}$) درادیوسکوپي (Radio scopy) او اکس وړانگي د عکس اخیستلو په کړنلاره کې دبدن غړوته په لاندي ډول اکس وړانگي رسیږي. دمثال په ډول دسپری دیوه

اکس وړانگي عکس لپاره څه ناڅه یوملی گری چې دیو رونتگن لسمه برخه ده(1mGy=0.1) پښتورگو، زړه اوځیتي ته د لسونه تر دیرشوملی گری (-10 30mGy) اودغابښ یوعکس اخیستنې لپاره دیرش ملی گری(30mGy) اکسریز رسیږی یعنی:

$$1R=10^{3mR}$$

$$1R=2.58 \times 10^{-4} \frac{\text{colomb}}{\text{kg(Air)}}$$

ډاکس دورانگي کثافت:

جرمنی ساینس پوه رونتگن په ۱۸۹۵م کال دنومبر په (8)نیټه دجهان دنورو فزیک پوهانو په شان دکتودیکو وړانگو په تجرو بوبوخت وؤ. چې دباريوم پلاتینودسیانیدویوه کوچنی ټوټه ئی دیوی دستگاه ومخی ته کیښوده چې کوټه تیاره وه، کله چې ئی گروپ ولگاوه نویوه وړانگه ئی ولیده، چې نوموړی وړانگه ئی دنامعلومی (X) وړانگي په نوم ونوموله. رونتگن وښودله چې د X وړانگه دمنبع څخه په مستقیم خط خپریری، اودعکاسی لوحه توره وی.

روننگن په تفصیلی ډول د X دورانگي کثافت په مختلفو موادو کی مطالعه کړ. اووئی ویل چې ددی وړانگي دجذب قدرت په سپکوموادو لکه:کاغذ، لرگی، غوښه کی نسبت متراکمو موادو ته لکه:پلاتین، سرب او هډوکو کی زیات دی. او هم ئی دلاس د هډوکو عکسونه دX دورانگي په واسطه واخیستل. رونتگن وویل چې مقناطیسي ساحه نه شی کولای چې دX وړانگي ته انحراف ورکړی.

د CT –scan په واسطه تشخیصی نښی:

کومونارو غاڼوته باید ستی سکن اجرا شی؟

دوجوددهری برخی لپاره لکه دنور وړانگو لویوژیکي ازموینو په شان جداجدا ازموینی لری. خو په عمومی ډول ستی سکن دلاندي ناروغیو په تشخیص کی زمونرسره مرسته کوی یا په بل عبارت ددی تشخیصی طریقې په واسطه کولای شو چې دبدن ډټولوبرخودتصویر اخیستنې لپاره ورڅخه استفاده وکړو. خو په تشخیص کی دبدن دلاندي برخو اختلاطات او ضایعات په تشخیص کی تری استفاده کیږي :

دگړې اودسینې قفس د داخلي او جاني غړي لکه : ځگر، گردې، پانقراس، کلمې، ششونه، هډوکي، مجمه، ماغزه او د بدن دمختلفو برخودونې دجریان دوضعیت له مخې د اوعیه بررسی.دتومورونو تشخیص اودرجه بندۍ(په خپته اودسینې په قفس کې):

دهډوکو اوداخلي اعضاواسیبې (مريضې)برخی لکه:التهابونه یا ضایعات چې دمیخانیکي او فزیکي عواملوپه اثرپیداشوی وی.

طرحه اوبرنامه ریزی درادیوتراپي او جراحی اعمالودانجامولولپاره، د زړه دامراضو ارزیابی اوپه اورتوپیدی کې دهډوکودناروغی دتشخیص او بررسی لپاره ورڅخه استفاده کيږي.

د(CT-scan)داجراکولوشرایط:

فلزی شيان د(CT-scan) داجراکولوشرایط اخلاولوی.دمريض لباس په مورد نظرتشخیصي برخه کې زنجیر، گوته، مصنوعی غابونه، کمربند اوتی هم د(CT-scan) په نتیجه منفي اثرات لری.

په بعضی(CT-scan) کې ضرورده چې مريض باید هيڅ خواراک اوڅښاک ونه کړی، خاصتا دمعدی اودحوصلی داحشا دسکن لپاره.

دسکن دانجامولو لپاره مريض په تخته ارام واچول شی.او بعضی وخت دی په اړخ ویده شی.ددستگاه فعالیت په وخت کې مريض باید حرکت ونه کړی او په بعضی حالاتو کې دی خپل تنفس بند کړی.دماشومانو په هکله دهغوی دساتنې په خطر دی یې والدینو ته یابل کس ته د(CT-scan) په اطاق کې اجازه ورکړله شی اودورانگو دتأثیر دمخنیوی په غرض دی مخصوص لباس واغوندی (بڅوته دی دحاملگی په دوران کې اجازه ورنه کړله شی).

په بعضی تصویر اخیسته کې ضرور ده دحاجب ماده (Contrast Medium)دمريض په بدن د (CT)څخه مخکې تزریق شی تر څودعضوی مورد نظربرخه یې دنورو برخو څخه تفکیک شی او با کیفیته تصویر لاسته راشی، دحاجب مواد دایودین دترکیباتو څخه دی.په بعضی حالاتو کې وجود دحاجب مادی په مقابل کې حساسیت لری چې ددوه یا دری دقیقو څخه وروسته لری کيږي اوپه دوام داره صورت کې دی تداوی شی.دهغه کسانو لپاره چې دگردی تیغه لری دحاجب دمدادی زرق ورته ضرر لری.همدارنگه ماشوم ته شیدی ورکونکو میندو ته دضرورت په صورت کې که دحاجب ماده تزریق شی باید تر (۲۴)ساعتو پوری دی ماشوم ته شیدی نه ورکوی.د(CT-scan)واقعی وخت ددستگاه په نوعی پوری مربوط

دی چې دڅو دقیقو په شاوخوا کې دی. دتصویردکیفیت اواماده کولو لپاره په مجموع کې د(۲۰)دقیقو څخه تریو ساعت وخت پوری اړتیا لری.

دمعمولی رادیوگرافی کې تولید شوی داکس وړانګه د(CT) څخه په مراتبو زیاته ده.سره ددی حالت د(CT) څخه حاصل شوی تصویر ډیر دقیق او ارزښتناک دی دمعمولی رادیوگرافی په نسبت.احتمالی خطرونه باید وروسته دمقایسی څخه دضرورت په اساس دصحت دساتنی په خاطر دی مریض ته توصیه شی.

Computed Tomography کمپیوتیدتوموگرافی:

کمپیوتید توموگرافی CT یوه غوره ، قوی ، نه ویجاړونکي NDE او پر مختللی تخنیک دی چې دوه اړخیزه ډول په ارزانی توګه تصویرونه د فلم پر مخ څرګندوی په وصفی ډول د دننیو ساختمانونو خواوی ، منظره ، داخلی نقیصی او کثافتونو تصویرونه ښکاری .

په دی برخه کې ګرځنده یا دوارتیوب یا میز کې د تشعشع منبع ته ځای ورکړل شوی دی او هم په کمپیوتر د تصویر اکسری سره وصل شوی چې په پای کې هغو برخو یا اجزاوو سره نښلی چې د ازموینی لاندی وی او یا مو موخه وی

په دی صورت کې تصویر سیسټم دوه اړخیزه 2-dimensional رادیوگرافیک تصویر د فلم پر مخ ښکاره کوی مخصوص یا ځانګړی کمپیوتر د ازموینی لاندی برخې په عرضی ډول قطع کوی او تصویر یی ښکاری.

رادیوایزوتوپونه:

ډیر کیمیاوی عناصرشته چې ایزوتوپونه لری، دیو عنصر ایزوتوپونه مساوی پروتونونه لری خو نیوترونونه ئی یوډل څخه توپیر لری .کله چې ډپروتونو یا نیوترونو ترکیب مینځته راشی او مخکی په طبیعیت کې نه وی، داناپایداره محصول دی، چې دغه ایزوتوپ رادیواکتیف یارادیو ایزوتوپ په نوم سره یادیری.همدارنګه ډیرناپایداره طبعی ایزوتوپونه دیورانیم اوتوریوم دتجزئی څخه لاسته راځی.په عامه توګه (1800)رادیو ایزوتوپونه موجوددی.چې همداس د (200) رادیوایزوتو پونوڅخه استفاده کیری.داکثره عناصرو لکه:کاربن، هایدروجن، اکسیجن اوفاسفورس چې څو هستوی طبعی شکلونه لری چې هغوی ته ایزوتوپونه وائی.دیو عنصر ټول ایزوتوپونه یوډول کیمیاوی خواص لری ، چې بعضی له هغوی لکه : P^{40} او C^{14} رادیو اکتیف خواص لری، چې دغه رادیواکتیف عناصردایزوتوپونو کمه سلنه جوړه وی.رادیوایزوتوپونه دغیررادیواکتیف ایزوتوپونو څخه زیاته انرژي لری اونیم عمرئ لنډدی.

رادیوایزوتوپونه دحېل خان څخه انرژي اوورانگي خپره وي اوپه پايداره ايزوتوپونو بدليږي درادیوايزوتوپونوزيات اقسام په طبيعيت کې شتوالی لري.طبعی ايزوتوپونه عبارت دی له:

رادون په گرانيټ کې. او بعضی دهغوی څخه دانسان په لاس جوړشوی لکه: کوبالټ (60) ^{60}Co چې درادیوايزوتوب په شکل دپايداره کوبالټ څخه جوړيږي، چې دکامپ ه خپرولو سره په پايداره عنصر بدليږي. دبشرپه لاس جوړشوی رادیوايزوتوپونه په هستوی ریاکتورونو کې جوړيږي. په طبيعيت کې (82) پايداره عناصر شتوالی لري، چې (275) ايزوتوپونه لري. داچې مونږ وايو چې رادیوايزوتوپونه لنډ عمر لري، خوداسی رادیوايزوتوپونه هم شته چې اوږد نیم عمر لري لکه: یورانیم او توریم.

رادیوايزوتوپونه دالفا، گاما، پوزيټرون اوداسی نوروزرودخپرو لپه واسطه انرژي خپره وي. ډاکټران دنیم عمرپه کتنې سره دناروغ څخه خپری شوی وړانگي کوي. درادیوايزوتوپونو څخه په لاندې قسمتونو کې زیاته استفاده کيږي:

- په هستوی طبابت اودپوستکې په طبابت کې.
- په صنعت اوتحقیقاتو کې.
- په خوړلو او کرڼه کې.
- په اکاډمیکه ساحه کې ورڅخه ګټه اخیستله کيږي.

عناصردهستوی بمبارکيدوله امله په ناپايداره رادیواکټيف بدليږي چې دی عملی ته فعال سازی وائی. درادیوايزوتوپونودجوړولو اصلی مرکز هستوی یا اټومی ریاکتورونه دی، چې دنیوترون د تولید دسرچینې په حیث یاديږي. رادیوايزوتوپونه په ریاکتورونو کې په دوه ډوله تولیديږي.

- شکيدنه اویاتيت اوپرک کيدل.
- نیوترونی بمبارکيدل.

رادیواکټيف موادپه دوه ډوله دی:

1. طبعی رادیواکټيف مواد.
2. مصنوعي رادیواکټيف مواد.

طبعی رادیواکټيف موادپه څلور ډوله دی:

1. دیورانیم گروپ.
2. ډاکټينیوم گروپ.

3. دتوریم گروپ .

4. دنیتونیم گروپ.

دراډیواکټیف دایزوتوپ دمقدار واحد کیوری ده چې په (C) یا (Ci) سره ښودل کیږي. کیوری (یا Ci) : هغه مقدار راډیواکټیف ماده ده چې په یوه ثانيه کې $3,7 \cdot 10^{10}$ اتومونه تجزیه کړی.

دراډیوایزوتوپونو استعمال په طبابت کې :

- دمالیکولونو حرکت د بدن په مختلفو اعضاوې.
- د میتابولیزم مطالعه.
- د وینس د ټول حجم مطالعه.
- د وینې د سروکرویاتو د عمر معلومول.
- د اوسپنې د میتابولیزم معلومول.

هغه راډیوایزوتوپونه چې په طبابت کې ورڅخه استفاده کیږي د (راډیو دارو) په نوم سره یادېږي چې عبارت دی له:

1. د اوسپنې (Fe^{59}) دایزوتوپ په واسطه د بدن ټول میتابولیکي فعالیتونه معلومیدلای شی، چې دایوه هستوی عملیه ده.
2. دایوډین (I^{131}) دایزوتوپ په واسطه د تائیرایډ غده مطالعه کیدای شی.
3. د Na^{24} او C^{14} دایزوتوپونو په واسطه د انسان په بدن کې د حجری څخه د باندې یا خارج الحجروې اوبه مطالعه کیدلای شی.
4. په عمومي ټول ټول ایزوتوپونه د بیلابیلو سرطانو او سرطانی ناروغیو په تشخیص او تداوی کې مهم رول لري، چې دهغوی په واسطه سرطانونه تداوی کیدای شی، چې د یو څو څخه ئی دلته یادونه کوو:

دراډیو ایزوتوپ	ورانګي	پیریود	عضوه	داستعمال موارد
Fe^{54}	بیټامنفی اوګاما	۴۵ ورځی	ځگر، توری، د هډوکیم اغزه	په بدن کې د اوسپنې او د اوسپنې د جذب مطالعه، د وینې د جریان سرعت او حجم
Cr^{51}	الکترون اوګاما	۸، ۲۷ ورځی	د وینې سره کرویات	د سروکرویاتو د عمر طول او حجم، د وینې حجم معلومول

I^{121}	منفی بیټا وگاما	۸ ورځی	دټایراید غده	دپلازما دحجم تعین، دمحیطی وینی مطالعه، فزیولوژیکی سټروویډ
Na^{24}	منفی بیټا وگاما	۸، ۱۴ ورځی	ټول بدن	دخارج الحجروي مایعاتو دحجم تعین او ددو هنقطو ترمنځ دویني سزعت
P^{32}	منفی بیټا	۳، ۱۴ ورځی	سرطانی تومورونه	د په بدن کې د فاسفورس جذب او دفع، د ځینو سرطانونو د تداو یا ونور سرطانونه
C^{14}	منفی بیټا	۵۰۰۰ کاله	دهډوکی دنسج	Anhydride Carbon د جذب د ژوندیو موجوداتو په واسطه
Ca^{45}	منفی بیټا	۱۸۰ ورځی	دهډوکی نسج	دمطالعی لپاره او دهغه دناروغی د تداوی لپاره
Cu^{64}	منفی او مثبت بیټا، گاما	۸، ۱۲ ساعته	تومورونه	دتومورونو تشخیص
As	منفی بیټا وگاما	۵، ۲۶ ساعته	تومورونه	دتومورونو تشخیص

رادیواکتیف او طبابت:

په نړۍ کې رادیواکتیف مواد په پراخه پیمانه په طبابت، سابینسی څیړنو او هستوی ریاکتورونو کې په کار ورل کیږي. اوس مونږ د رادیواکتیف موادو استعمال په طبابت کې تر مطالعی لاندې نیسو:

په ۱۹۳۴ م کال کې د X وړانګې د کشف څخه وروسته رادیواکتیف مواد کشف شول. اولنۍ کلینیکي ګټه د رادیواکتیف موادو څخه د لوسمی (د وینې سرطان) ناروغی د درملنې لپاره په کلفورنیا کې په (۱۹۳۷ م کال کې کارواخیستل شو. وروسته له دې څخه په (۱۹۴۶ م کال کې د رادیواکتیف موادو په مرسته په یوه سرطانی مریض کې د سرطان د پرمختګ مخه ونیول شوه. د رادیواکتیف موادو د یوې مجموعې څخه کولای شو د تصویر اخیستنې په موخه دناروغیو په تشخیص او درملنې کې ترې ګټه واخلو.

نو په مطلقه توګه متخصصین او پوهان په دې قانع شول چې په طبابت کې رادیواکتیف مواد د تصویر اخیستنې او تداوی په موخه کارول کیږي. په (۱۹۵۰ م کال کې د رادیواکتیف موادو په مرسته د ځیګر، تورې، مغزې تومورونو او هاضمې سیستم تداوی او تصویر اخیستنه د تشخیص په موخه وشوه. په (۱۹۸۰ م کال کې د رادیواکتیف موادو څخه د زړه دناروغی په تشخیص او تداوی کې مؤثره ګټه واخیستل شوه. د رادیواکتیف موادو د کشف څخه دمخه دناروغی تداوی او د بدن د داخلي غړو په اړه معلومات کې مؤثریت ډیر کم وه. نن ورځ په

پوره دقت سره دراديوکتيف موادو څخه په طبابت کې کار اخيستل کيږي. دلته مونږ دراديو ايزوتوپ د اصطلاح څخه استفاده کوو. راديو ايزوتوپ دراديو اکتيف عناصرو څخه دی، چې د طبابت په درې برخو کې استعمال لري:

1. تحقيق .
2. تشخيص.
3. درملنه.

دهستوی فزیک اساسات:

هستوی فزیک دانګلیسي په ژبه کې د (Nuclear Physics) په نوم سره يادېږي، چې د فزیک د علم يوه څانګه ده، د 1896 م کال څخه راپه ديخوا دهستوی فزیک په مبحثو شروع شوی ده. دهستوی فزیک د بحث موضوع داتومونو او هستو خواص او ځانګړتيا په هکله معلومات ورکول دي. چې ددی خواصو دجملې څخه ئې بعضی عبارت دی له : دهستوستاتيکي خواص، دهستومقناطيسي خواص، دهستوالکتریکي خواص، دهستوديناميکي خواص، دهستوراديو اکتويټي خواص، دهستې بستګي دهستې اړونده انرژي اودهستې څخه دورانګو خپرېدل دي. داڅانګه دعلومو، دنوی علم په نوم سره يادېږي، چې دا علم داساسي زراتو فزیک اومهندسي هستوی فزیک پڼوم سره هم يادېږي. هستوی فزیک (300) علمي اوتحقيقاتي برخې لري، چې (150) ئې دتوليد اوکار وړلو برخې دي.

دهستوی فزیک اساس: هستوی انرژي، طبعي راديو اکتيف، مصنوعي راديو اکتيف، دراديو اکتيف دهستې انشفاق، ځنځيري تعاملات، دهستې سوځېدل اودهستې ریاکټورونو، تشکیل کړی دی. دهستوی فزیک بعضی موضوعات دلته څيږو:

✓ دهستې اندازه او جوړښت:

درا درفور دمحاسباتو وېنودله چې دهستې قطر د 10^{-13} cm دحدودو څخه زیات نه دی، چې دپروکوالی له امله دهغه دورانګي موجي اوږدوالي دهستې په فزیک کې دښمټو (ډیرمی) مترپه واحد اندازه کيږي. m. $(1 \text{ fm} = 10^{-15})$

✓ دهستې جوړښت:

هسته ډیروټونو او نیوټرونو څخه جوړه شوی ده، په هستوی فزیک کې دپو اتوم کیمیاوی علامه (X) ده چې ډیروټونو او نیوټرونو مجموعی شمیرته اتومی کتله وائی چې د A په توری ښودل کيږي، او ډیروټونو شمیر ته ئې اتومی نمره وائی چې د Z په توری ښودل کيږي.

✓ هستوی قوه:

پوهاند ټولوازماینستون او مطالعاتو څخه د نتیجه تر لاسه کړه چې دهستی د زراتو ترمینځ یوه د جذب قوه شتوالی لری چې هغوی یو دبل په څنگ کی ساتی چې داقوه دهستی قوی په نوم سره یادیری.

چې ددی هستوی قوی مقدار ډیر زیات دی نو له دی امله داقوه د عظیمی قوی پنوم سره هم یادیری.

✓ هستوی ثبات:

ډیرو تونو ترمینځ برقي ددفعی قوه شتوالی لری چې داقوه همیشه کوښښ کوی چې هستی سره تثیت او پرک کړی. داچې دهستی د جذب قوه ددفعی دقوی سره برابر ده نوځکه هسته ثابته پاتی کیږي او هغه وخت هسته بی ثباته کیږي چې هسته لویه او دهستی د زراتو تر مینځ واټن زیات شی چې په نتیجه کی ددی دواړو قوو ترمینځ تعادل د مینځه ځی او هسته بی ثباته کیږي.

✓ هستوی انرژۍ:

هغه انرژۍ ده چې داتوم په هسته کی نغښتلی ده. هر اتوم په خپل مرکز کی یوه هسته لری چې په هسته کی پروتونونه او نیوترونونه پراته دی. هغه جاذبه چې داتومونو ترمینځ ظاهریری دهغوی کیمیاوی انرژۍ ده. همدارنگه هغه جاذبه چې دهستی دداخلی زراتو تر مینځ ظاهریری هستوی انرژۍ ده. خو دهستی دداخلی زراتو ترمینځ جاذبه داتومونو ترمینځ دجاذبی څخه ډیره قوی ده. نو له دی امله دهستی نغښتلی انرژۍ ډیره زیاته ده داتومونو ترمینځ دکیمیاوی انرژۍ څخه ، په دی اساس هستوی بم ډیرقوی دی (دینامیت) بم یا معمولی بم څخه ، بعضی اتومونه پخپله د خپل ځان څخه هستوی انرژۍ ازاده وی چې دی پدیدۍ ته رادیواکتیف وایی مثلاً: درادیوم هسته پخپله کولی شی چې دوه نیوترونه، دوه پروتونه او دکاما وړانګه ازاده کړی چې دا زری او وړانګي دهستی څخه انرژۍ خارجوی چې په نتیجه کی یې هسته پایداره اوسپکیږي. هستوی انرژۍ په مصنوعی توګه هم کولی شوچې داتوم دهستی څخه یې ازاده کړو. ددی کار لپاره دوه طریقې شته:

اوله طریقه: د بعضی درنو اتومونو هستی لکه: یورانیم چوی او په سپکو هستو بدلیری دی طریقی ته دهستودشکاف (چاودیدل) طریقه وایی. داتوم دهستی دچاودیدو لپاره هغه په ډیرو تیزو نیوترونونو بمباره وؤ. دلته ډیره کمه انرژۍ ته چې ددی کوچنی هستی لپاره چې په یوه بله هسته بدله شی ضرورده نو ددی هستوی تبدیل له امله هغه یو زیات مقدار انرژۍ چې پاتی شوی ده ازادیږی. دهستی دچاودیدو په عمل کی یو شمیر نیو ترونونه هم ازادیږی. چې دا نیو ترونونه دنورو هستو سره ټکر کوی او هغه هم چوی چې په نتیجه کی یې یو زیات

مقدار انرژي او يوزيات شميرنيوترونونه ازاديږي چې دې عمل ته خنځيري عمل وايي چې په ډير زيات سرعت سره كيدای شي صورت ونيسي. او دټولودرنو هستوتود چاوديدو پوري ادامه پيدا كوي.

په اتومي يا هستوي بم كې همدا اتفاق واقع كيږي او زيات مقدار انرژي ازاديږي چې د وړانولو اوناوود كولو تاثير لري. په هستوي دستگا ۍ كې ددې انرژي څخه داوبو په بخار كيدو اودبرق په توليد كې استفاده كوي.

دوهمه طريقه: دهستوي انرژي دمنصوعي توليد په واسطه بعضي ډيري سپكې هستي سره وصلوي او درنې هستي تري په لاس راوړي. دې طريقي ته دهستوي جوش طريقه وايي

دا عمل دارنگه دې چې محصولات يې كمې انرژي ته نياز لري. نو له دې امله زيات مقدار انرژي ازاديږي په لمركي دهايډروجن داتومو تر مينځ هستوي جوش صورت نيسي چې ددې عمل په اثر دهايډروجن څلور هستي دهليوم په يوه هسته بدليږي او يو زيات مقدار انرژي ازاديږي دلمر دټولي انرژي سرچينه همدا هستوي جوش دې. هغه انرژي چې ددې عمل په نتيجه كې پيداكيږي ډيره زياته ده دهغه انرژي څخه چې د هستو دچاو دنې څخه پيدا كيږي. خو ددې عمل ايجاد اوكنترول ډير سخت دې دهستو دچاودنې دتعمل دايجاد اوكنترول څخه. اوس دهستوي انرژي په زياته پيمانه توليد په دې طريقه امكان پذير نه دې. ددې طريقي څخه نن ورځ يواځې دهايډروجن بم په جوړولو كې استفاده كيږي. چې قدرت يې داتومي بم څخه ډير زيات دې.

دهستوي انرژي په واسطه دمرضونو تشخيص او تداوي:

په طب كې دمرضونو دتشخيص او تداوي لپاره ډيره غوره طريقه دهستوي انرژي په واسطه صورت مومي. دراديو اكتيف موادو څخه اولنې كلينيكي استفاده په (۱۹۳۷) كال كې دلوسمي (دويني سرطان) دمرض دتداوي لپاره دكلفورنيا په پوهنتون كې شوي وه. وروسته له دې په (۱۹۴۶) كال كې ددې موادو څخه دسرطان په مرض اخته شوي مريض دمرضتيا دپيشرفت مخه ونيول شوه. د (۱۹۷۰) كال په لسيزه كې دبدن دنورو غړو دجارو كولو په واسطه لكه: دسيني، طوري، دمغزودتمورونو اونور..... لپاره وكولي شو تصويرونه برابر كړل.

دجاغور او پختورگي دمرضونو په تداوي كې دهستوي انرژي استعمال په هستوي طب كې ډير گټور راديو نوكليدونه (هستوي زرات) هغه دې چې دگاما وړانگي يې ليږي داڅكه چې دگاما وړانگو دنفوس قابليت زيات دې. ديو راديو اكتيف عنصر هغه دگاما ليږل شوي وړانگه چې دانسان دبدن په داخل كې ده كولي شي چې هغه دببيرون څخه بدن د پيژندلو وړوگرځي. ددې تخنيك ساده اوتيز استعمال دتايږايد په غده كې دآيو دين دجذب دمقدار اندازه كول دې. يعنې راديو اكتيف آيو دين خورل كيږي چې په دې حالت كې دگاما وړانگه دگرددن سره

نیرددی دوخت په حساب یې د فعالیت زیاتوالی په هغه حالت کې چې ایوډین د تایراید په غده کې متمرکز شویو شماری چې اول ددی کار لپاره ایوډین (۱۳۱) استعمالیده چې د (۸) ورځو په نیم عمر سره دهستی دچاودنی یو محصول وه خو ددی له امله چې د تیراید دغدی د مشاهده لپاره څو ساعته وخت په کاردی نو (۸) ورځی عمر ډیر زیات دی چې ددی زیات عمر په نتیجه کې یې په بدن کې فعالیت اوږد پیری او ناروغ زیات دوز اخلی. خوس اوس ایوډین (۱۳۲) چې نیم عمر یې (۱۳) ساعته دی په پراخه توګه استعمال شوی دی ددی ایزوتوپ نیم عمر هم په اینده کې همدوخت دی، چې دازمایینست لپاره (۲۴) ساعته وخت کافی دی چې دهغه په مقایسه اندازه یې کمه ده اودازمایینست څخه وروسته زیات دوز په ناروغ کې نه پاتی کیږي.

دهستوی انرژي استعمال:

دهستوی انرژي استعمال په طب کې په دوه برخو ویشل شوی دی: (۱) تشخیص . (۲) تداوی.

دهستوی طب دطب یوه څانګه ده چې په هغی کې دراديواکتيف موادو څخه د امراضو د تشخیص او تداوی لپاره کار اخستل کیږي. داتومی انرژي د سازمان په گزارش دناروغیو د تشخیص په وخت کې دمختلفو رادیوی دواګانو (هغه دواګانی چې دراديواکتيف موادو څخه جوړی شوی وی) په تصویر اخسته کې د: سرطانی تومورونو، دسینی (کبد) او د صفرادکسی دناروغیو، د عفونیت او دمفصلونو د التهاب د تشخیص او بررسۍ لپاره ورڅخه استفاده کیږي. همدارنګه دا مواد دویني دعروق د گرفتګی، د زړه ناروغی، دګردو (کلیه) اود بدن دنورو ارګانونو دناروغیو د تشخیص لپاره پکار وړل کیږي. دویني او پروتینونو او نورو..... په تجزیه او تحلیل کې دراديواکتيف وړانګو څخه استفاده کیږي. همدارنګه یو قسمت رادیوی دواګانی تولید شوی چې د (تیرویډ) په شان ناروغیو په تشخیص کې پکار یږي. (MRI) هم دهستوی طب د تشخیصی روشونو د جملی څخه دی. داسی تشعشعی دستگاه وی شته چې دراديوی دواګانو په واسطه د سرطانی تومورونو او نورو سرطانی کیسونو دله مینځه وړلو لپاره ورڅخه استفاده کیږي. همدارنګه دمغزو دناروغیو د جراحی په برخه کې په غیردکومی ارتیا څخه د ججمی په خلاصولو کې دورانګي څخه استفاده کیږي. په دی وروستنیو (۲۰) کلونو کې دجراحی اولنی دتداوی لاره وروسته د کیمیاوی تداوی څخه دراديواکتيف وړانګو په واسطه تداوی ده. دهستوی طب پوهان دنوؤ داسی تشخیصی روشونو په لټه کې دی ترڅو وکولی شی په بدن کې داصلی موجوده عناصرو د میزان له مخی (جنین) اندازه کړی چې دهغی په تغیر سره مخکی دتولد څخه دماشوم دنابر ابریو مخنیوی وکړی.

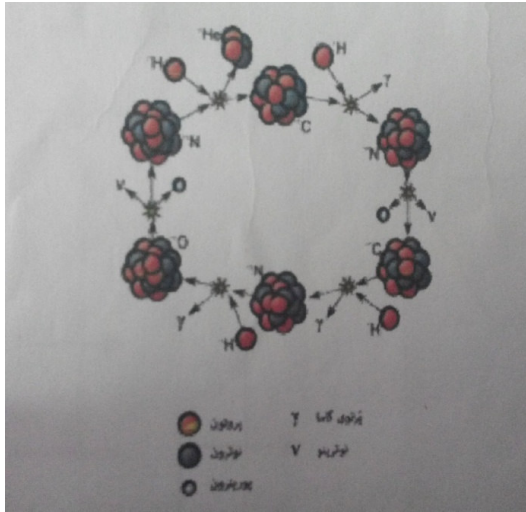
دراډیواکتیف هستوتجزیه:

ټولې هستې ثابتې نه دي د(400)په شاوخوا کې ثابتې هستې اونوري په سلگونه یې ثباته هستې موجودې دي چې ماتیدو ته میلان لري ترڅو په نوروز راتواو موادو تجزیه او بدلی شي، دهستې د ماتیدو پړاو ته دهستې له مینځه تلل(متلاشي کیدل) یا(Nuclear decay) وایي.

شونې ده چې دهستې د متلاشي کیدلو بهیر یوه طبعي پېښه وي، خو په اوس وخت کې دساینسي علومو په پرمختګ سره داکار په مصنوعي ریاکتورونو کې هم امکان لري چې په دواړو حالتونو کې یوه هسته متلاشي اود مینځه ځي، چې په نتیجه کې ئې تشعشعات د ذراتو او فوتونو په بڼه او یا همزمان د دواړو په شکل کولای شي دهستې څخه خپاره شي، چې د ذراتو او فوتونو د خپلیدو د اعمليه د تشعشع(Radiation) په نامه یادېږي، چې د تشعشع د عملي د مرحله د اکتیویټي(Radioactivity) په نامه سره یادېږي. هسته مخکې د مینځه تللو څخه د اصلي(مور) هستې پڼوم سره یادېږي او هغه هستې چې وروسته د تجزیې څخه لاسته راځي دنوی زیریدلي(لور) دهستې پڼوم یادېږي.

په ټولو هستوي عملاتو کې ازاده شوی انرژي د($E = mc^2$) د انشتین د معادلي څخه لاسته راځي. ټول درانه عناصر د هستو د چاودنوله امله د هیلیم او هایدروجن څخه د ستور په داخلي برخه کې تولید شوی دی، چې همدې چاودنو یو ځای ثابت عناصر نه، بلکې راډیواکتیف ئې هم مینځته راوړي دي، دغیرې ثابتو هستويو مهمه ځانګړنه په خپل سريه سپکو هستو تجزیه کیدل دي چې دوخت په تیریدو متلاشي او په سپکو هستو بدلیږي. د غر ثابتو هستو د متلاشي کیدو بهیر په پرلپسې ډول دراډیواکتیف وړانګو د خاریجیدو سره ملګري وي، دغیرې ثابتو هستو سربیره تحریک شوی هستې هم د وړانګو په لیردولوتیت او پرک کيږي. دراډیواکتیف هستو تجزیه دهغه مرحلو مجموعه ده چې د ناپایداره اټوم په هستو کې صورت نیسي اود اټومي زړو د تولید سبب ګرځي، اټومي زری د ناپایداره اټومونو د تدریجي تجزیې څخه حاصلېږي. دهستوي تجزیو له امله لویه هسته په کوچنیو هستو او ناپایداره هستې په پیداره هستو بدلیږي، اولومړنۍ ماده په تدریجي ډول د مینځه ځي، البته نوی ماده د پخوانۍ مادې څخه لږه کمه وي چې انرژي ورڅخه ازادېږي

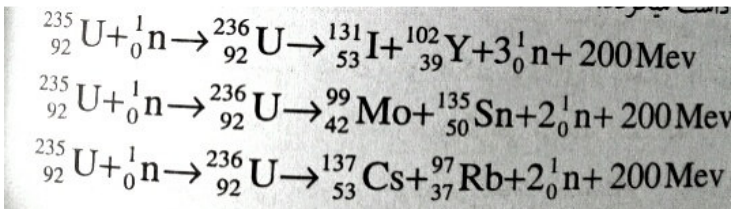
د اټول یوه وړاندوینه وه، مونږ نشو کولای د یو اټوم د تجزیې دقیق زمان مشخص کړو، مګر دهغوی نیم عمر د تعین کیدو وړ دی.



دهستودتجزئی تقسیم بندى:

1. α زری پواسطه متلاشی کیدل: د α یوه زره دهلیوم هسته ده چې دوه پروتونه اودوه نیوترونه خپره وی.
2. د β پواسطه متلاشی کیدل: چې د β زره یو الکترون یا یو پوزیترون خپره وی.
3. د گاما پواسطه متلاشی کیدل: چې په اتومی نمبر او اتومی کتله کې توپیر نه راځي. اوفوتون (الکترومقناطیسي موج) خپره وی.

په دې حالت کې هسته پخپله په دوه برخو ویشله کیږي. دا تغیر په ډیرو درنو هستو کې او په هغه ځایو کې چې د پروتونو ددفاعي قوه لږه دجاذبي دقوى څخه زیاته وی انجامیږي. له دې امله هغه زیاته انرژي چې نیوترون وکولای شي چې هستی ته ئی ورکړی هسته په دوه کوچنیو برخو ویشله کیږي. په دې تجزیه کې د (۲۰۰) څخه زیات رادیواکتیف چې اتومی کتله یې د (۷۰) څخه تر (۱۶۰) پورې وی مینځ ته راځي چې زیات شمیر یې په طب کې پراخ استعمال لری چې څونمونی یې لاندې لیکو:



که دا تعاملات د (u) په کتله کې په ځنځیری ډول اجزاشی هستوی انفجار (اتومی بم) اوکه تعاملات په کنترول ډول شوی وی ازاده شوی انرژي یې اتومی ریاکتور بولی ، اتومی ریکتورونه دزیاتو نیوترونونودتولید له امله دهغه مصنوعی رادیواکتیف په جوړولو کې په طب کې استعمال لری په کار وړل کېږي.

رادیواکتیف وړانګي او استعمال یې په طبابت کې:

هستوی فزیک دطب په برخه کې دطبی تصویر اخیستنې یوه څانګه ده یا یې داسی تعریفوو: دهستوی کړنواورادیواکتیف وړانګو څخه دنارو غیوپه تشخیص اودرملنه کې استفاده کېږي. دهستوی طب تصویر اخیستنه دنوروتصویر اخیستنې دموډلونوسره توپیر لری. لکه څنګه چې دغه څیړنی دفیزيالوژیکي سیستمونواساسی دندی زیاتره داناتومی څخه تر مطالعی لاندي نیسی او بحث پری کوی. په هستوی فزیک کې په تشخیصی څیړنوکې هغه لاری کومی چې دپتالوژي عضویت لری اودمختلنموادو سره په مختلف ډول غبرګون کوی تر مطالعی لاندي نیسی. اګرچې دځوکالونوپه شاوخواکې دی چې هستوی طب دیو تخصصی طب په نامه باندی پیژندل شوی دی. د(۶۰) کلو څخه زیات ډول ځل لپاره دسرطان ددرملنی لپاره (R) ، دتیروید ددرملنی لپاره دنړی والی دوهمی جګړی څخه مخکې د (ایود) درادیواکتیف څخه استفاده شوی ده.

داستفادی وړ طریقې درادیواکتیف موادو دهستی څخه په دریو برخو باندی ویشل شوی دی. چې پراخه برخه یې تشخیصی طریقه ده، لکه دبدن دغړو تصویر اخیستنه چې دهغه له پاره درادیواکتیف یوه مناسبه هسته په مناسب کیمیاوی ترکیب سره ناروغ ته تجویز کېږی او توزیع یې په بدنکی دفلم په ذریعه دبدنڅخه دباندی دورانګي دتاثیر له امله په فلم باندی مشخص کېږي. په دغه کړنلاره کې دساده تصویر څخه لاسته راوړنی علاوه دیوه غړی او یا ټول بدن په اړه او یا هم دیوه غړی عکس العمل ترسره کول لکه: دتروئید غدی او پښتورګو په اړه معلومات لاسته راځی.

دهستوی طب دوهمه برخه چې هره ورځ دهغی اهمیت زیاتېږی دادی چې درادیواکتیف ماده ناروغ ته نه تجویز کېږي بلکه دهغی دتخنیکونوڅخه دهورمونونودغلظت، طبی دواګانی او ځنی نور اړین کارونه لکه: دوینی اوانساجواندازه گیريولپاره ورڅخه کار اخیستل کېږي. تصویر اخیستنه دبدن دغړی څخه درادیواکتیف هستی په ذریعه یواځینی لاره نه ده چې په هغی کې دورانګي څخه استفاده کېږي. بلکه درادیو لوژی پخوانی کړنلاره او کمپیوټری محور نومی توموګرافی دورانګي په استفادی سره دتصویر اخیستنې نوی کړنلاره ده.

په ټولو څیړنیزو کړنلاروکی دتشریحی معلوماتو دلاسته راوړنی لپاره دحساسیت او قدرت په مختلفه درجه دتفکیک په تفاوت سره استفاده کېږي. هرتخنیک یې یوه ځانګړی کړنه لری

اوپه ټولنیز ډول سره هغه معلومات چې په دی کړنلاره کې لاسته راځی زیاتره یې دیوبل بشپړونکی وی.

په طبیعت کې ځنی عنصرونه پیدا کیږي چې په غیر دخارجی تاثیر څخه ناڅاپه او په خپل سر تجزیه کیږي او داتوم دهستی څخه هستوی وړانګي خپره وی چې په نتیجه کې یې مختلفې اودنوؤ عنصرونو هستی لاسته راځی او یاداچی دهماغه عنصر په یوه راډیو ایزوتوپ باندی بدلیری. نوموړی فزیکي کړنلاری ته راډیواکتیف تجزیه یعنی وړانګي خپروونکی تجزیه او دی رنگ فعال خاصیت ته راډیواکتیویتی ویله کیږي. هغه هستی چې وړانګي خپرونکی خواص لری د راډیواکتیف (Radio active) او د هغوی پاتی راډیو ایزوتوپ، درادیونیو کلید(Radio nuclid) په نامه سره یادیری. په نوموړو لغتونوکی راډیو (Radio) دورانګي په معنی چې دلاتینی ژبی راډیوس (Radius) څخه اخیستل شوی چې دلاس اوڅنگلی ددوه اوږدو هډوکو څخه دیو هډوکو نوم دی او اکتیو (Active) دفعال معنی ورکوی. دپروتون، نیوترون اودیوترون وړانګي کولای شی چې دا کاروکری ځکه چې دنیوترون استعمال په راډیواکتیف کولوکی اسانه او ارزانه دی نوله دی امله ددغی وړانګي څخه استفاده کیږي. څیړنی او مطالعه دطب او بیولوژی په برخه کې درادیواکتیف موادو څخه وروسته دمصنوعی راډیواکتیف دکشف څخه دژورژهوژی (Georfe Hevesy) په وسیله په کال(۱۹۳۴) کی شروع شوی.

درادیواکتیف ترتولومهم کارونه په طبابت کې دکم پیداعنصرونوانالیزکول اوڅیړل دی لکه : ایتیمون (Sb)، مولیبدن (M)، نکل (N)، مس (Cu)، سیلینیوم (Se) او داسی نور دانسان په بدن کې دی. زیاتره څیړنی دهمدغه عنصرودکمی تغیر اوارونده توپیرونه په ناروغانو باندی تر سره شوی دی دغه کړنلاری امکان ورکوی چې دمقایسه کولو له لاری په یوه معیاری او ستندرد او دیرو کوچنیو اندازوسره یو عنصر د(Invitor) په ډول باندی په لاس راوړو او دهغی تغیر اندازه ونیسی درادیواکتیف دموادو څخه دطبابت په برخه کې دلاندي هدفونودتر لاسه کولو لپاره کار اخیستل کیږی:

دطب په برخه کې هغه وړانګي چې دیو عنصرهسته راډیواکتیوکری ډیری دی. دمثال په توګه :

- دناروغیو دتشخیص لپاره.
- دناروغیو ددرملنی لپاره.
- دبیولوژی دڅیړنیزو او تحقیقاتی کارونو لپاره.

درادیواکتیف عناصرو نیمائی عمر:

دیوی راډیواکتیف مادی نیمائی عمر هغه وخت دی ، چې په هغی کې دیوی مادی خاصیت(کټله یاوزن) نیمائی ته رسیږی. دمثال په ډول: C^{14} نیم عمر 5600 کاله دی

نوددی لپاره چې دکاربڼ رادیواکتیف اتوم نیم شی یا تجزیه شی نو باید 5600 کاله پری تیرشی. دمخلفو عناصرونیم عمرونه دڅو ثانیوڅخه تر میلیونونو کلونو پوری متغیر دی. دنیم عمر په واسطه کولای شود موجوداتو دمرگ نیټه معلومه کړو، تاریخ پوهانو دکاربڼ دنیم عمر څخه دلرغونی مصر دمویمایی جسدونو دمرگ دنیټی دپیدا کولو لپاره تری استفاده وکړه.

یوه نظریه شتوالی لری چې ټول رادیواکتیویټی (ناپیدار) عناصرا موادنهایتاپه سرب بدلیری ، خودانظریه په تجربی ډول اثبات شوی نه ده، ځکه چې بعضی عناصر دانسان د عمر څخه زیات عمر لری. دیورادیواکتیف ایزوټوپ نیمایی عمر دهغه وخت څخه عبارت دی چې داوولی مادی دنیمایی تجزئی لپاره ضرورت وی ، یاپه بل عبارت نیمایی عمر دهغه وخت څخه عبارت دی چې دیو اتوم د 50% کتلی ډله منځه تلولپاره ضرورت دی. درادیواکتیف عناصرونیمایی عمرچی هرڅومره لنډوی نو هسته ئی په هماغه اندازه غیر ثابتته وی.

د بعضی عناصرو نیم عمر:

- ❖ U^{238} نیم عمر (500000000) پنځه ملیارده کاله دی.
- ❖ U^{235} نیم عمر اوه سوه ملیونه (700000000) کاله دی.
- ❖ Po^{239} نیم عمر (24000) کاله دی.
- ❖ C^{14} نیم عمر (5600) کاله دی.
- ❖ Au^{198} نیم عمر دری (3) ورځی دی.
- ❖ Na^{24} نیم عمر پنځلس (15) ساعته دی.
- ❖ F^{17} نیم عمر یوه (1) دقیقه دی.

فزیکي نیمایی عمر:

درادیواکتیف موادو نیمایی عمر دهغه وخت څخه عبارت دی چې په هغه کي درادیواکتیف مادی نیم اتومونه تجزیه کیږي او نیم نوری باقی پاتی کیږي. بعضی رادیواکتیف مواد په سرعت سره تجزیه کیږي نوځکه لنډ نیم عمر لری. بعضی چې ډیر ورو تجزیه کیږي نو ځکه یی نیم عمر زیات وی. هغه رابطه چې درادیواکتیف موادو دنیم عمر اود تجزیی ثابت تر مینځ شتوالی لری عبارت ده د:

$$NT_{1/2} = \frac{N_0}{2} = N_0 e^{-\lambda T_{1/2}}$$

هغه وخت چې وویل شی چې د (I^{131}) نیمایی عمر (8.06) ورځی یا اته ساعته دی دا معنی لری چې که چیرته نن ورځ سل اتومه ولری وروسته داته ورځو څخه به یی پنځوس اتومه وی او وروسته دسپارس ورځو به یی (6) اتومه باقی پاتی وی. یعنی د اتوو ورځو څخه وروسته به یی موجوده اتومونه نیمایی شوی وی.

بیولوژیکی نیمایي عمر ($T_{\text{bio}} = \text{Biological Half life}$):

دهغه وخت څخه عبارت دی چې په هغه کې د یو بیولوژیکی ارګانیزم ته دخوراک د لاری وړ ننوتلی رادیواکتیف موادو اندازه د فزیکي او بیولوژیکی پروسولکه: میتابولیزم، افراز (خنځو ب) او ترشح (څڅوب) له لاری د لومړي وخت په مقایسه نیمایي ته راښکته کیږي چې په نتیجه کې یې نیمایي په بدن کې پاتې کیږي او نیمایي د بدن څخه وځي. د تجربو په اساس د یورانیم نیم عمر $4.5 \cdot 10^9$ کاله دی، چې د ځمکې د عمر څخه زیات دی. خودایزوتوپونو عمر یې یواځې څو دقیقې دی، له همدې امله د یورانیم ایزوتوپونه په زیاته پیمانه وجود لري، خو خپله ډیر کم پاتې دي. که په یوې مادې یو واری نیم عمر تیرشي 50%، که دوه واری نیم عمر ورباندې تیرشي 25%، او که درې واری نیم عمر ورباندې تیرشي 12.5% پاتې کیږي.

منځنۍ یا متوسط عمر ($T_a = \text{Average time}$):

دهغه وخت څخه عبارت دی چې د یو عنصر رادیواکتیویتی د لومړي وخت په مقایسه د اوپلر د عدد ($e=2.7182$) په اندازه کمښت مومي تجربو ښودلې ده چې د یو رادیواکتیف عنصر منځنۍ وخت T_a د نیمایي وخت څخه څه ناڅه یو نیم ځله $T_1/2$ ډیر دی. د مثال په توګه: د پلا 198-Ag نیمایي عمر 2.69day ورځې دی نو متوسط عمري $1.44 \times (2.69) = 3.87\text{day}$ ورځې دی یعنې څه ناڅه څلور ورځې دي.

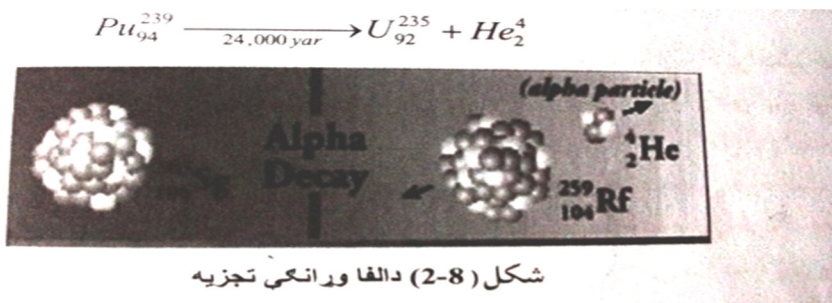
اغیزمن نیمایي وخت ($T_{\text{eff}} = \text{Effective half life}$): دهغه وخت دی چې دهغه د تیریدو وروسته په بدن کې د رادیواکتیف عنصر اندازه د لومړي وخت په مقایسه د یوې خوا د فزیکي کړنلاری لکه رادیوکتیف تجزیه او بل خوا د بدن څخه د بیولوژیکی پروسولکه افراز اترشح له لاری نیمایي ته راویږي. اغیزمن نیمایي عمر په هستوي طب کې د یو غړي لکه تاثیر اید او یا پښتورګي د انرژي دوز د اټکلو او د نوموړو غړو د مارکولوپه اړه معلومات تر لاسه کول یو ډیر غوره او ګټور کمیت بلل کیږي، د نوموړو درېونیمو عمرونه یعنې بیولوژیکی، فزیکي او اغیزمن نیمایي عمر تر مینځ لاندې اړیکه اعتبار لري:

د الفا وړانګي:

د الفا وړانګي داسې هستوي وړانګي دي چې د یوې رادیو اکتيفي هستې د تجزی په نتیجه کې منځته راځي نوموړي وړانګي د دوه نیوترونو او د دوه پروتونو څخه جوړي دي نو له دې کبله د هیلیم د اټوم د هستې سره یو شان دي $He^4 = \alpha$. د الفا وړانګي د هستې څخه په ډیر لوړ سرعت سره خپرېږي چې قیمت یې (15000 km/s)، یعنې د نور د سرعت شلمه برخه جوړوي. دا چې د الفا وړانګي د هیلیم د هستې څخه جوړي دي نو د الفا وړانګو پر

خای د الفا د ذری نوم هم استعمالولی شو . د الفا د وړانگو د خپریدلو فاصله په نسجونو کې فقط څو مایکرومترو ته رسیږی چې لاندې خواص جوړوی:

- د الفا ذره د دوه پروتونو او دوه نیو ترونو څخه جوړه شوی ده چې د هیلیم هسته جوړوی .
- د الفا ذره دوه غبرگ مثبت برېښنايي چارجونه لری .
- د الفا د یوې ذرې سرعت د (30000-15000 m/sec) دی چې د نور د سرعت لسمه برخه ده .
- د الفا ذره په یوه سانتي متر هوا کې د شپږو زرو پورې ایونونه تولیدوی .
- د الفا وړانګې د کاغذ دیوې پانې څخه هم نه شی تیریدلې نو له دې کبله د بهرنی سرچینې څخه که خبرې شی نو د روغتیا په تړاو د اندېښنې وړ نه دی .
- که د خوراک ، تماس او د تنفس له لارې بدن ته د اخلې شی نو خطر یی د روغتیا په تړاو ډیر زیات دی .
- د الفا ذره په یوه هستوی چاودنه کې منځ ته راځی چې د الفا د ذرې کتله مساوی ده د $6.644 \times 10^{-27} \text{kg}$ سره .
- د پلوتونیم د هستې په چاودنه کې د الفا یوه ذره یعنی د هیلیم هسته ازادیږی



شکل (2-8) دالفا وړانګې تجزیه

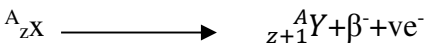
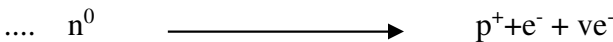
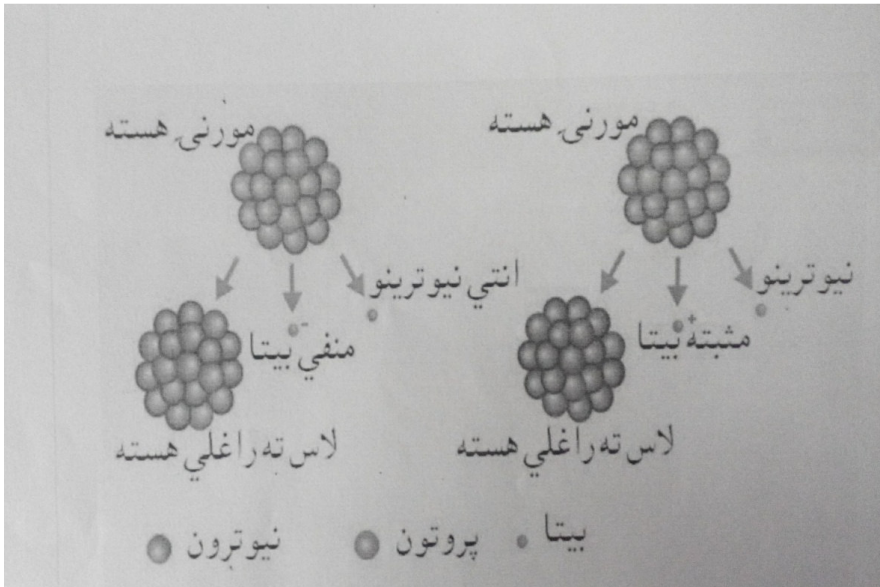
ددغې وړانګې خطر د صرف وړ دی یعنی د جوړ پوستکي له لارې نه شی کولای نفوذ وکړی .

د الفا وړانګه او په دې ډول ټولې راديو اکتيف وړانګې د ځانګړو خاصیتونو لرونکې دی چې یو یی ایونایزیشن او بل یی راپارونه (Excaitaion) ده.

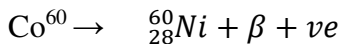
ددغه وړانګې د نفوذ قابلیت ډیر کم دی د کاغذ یوه نازکه ورقه کولای شی د الفا ټولې وړانګې چې متوسطه انرژي لری جذب کړی. د الفا د وړانګې طیف مونو انرژیک دی یعنی د الفا ذرې چې له یوه هستې څخه وځی ټول یی د یو ډول انرژي او یو ډول لرونکي دی.

د بیتا وړانګه β:

په طبیعت کې ځینی رادیو اکتیف عنصرونه شته چې داتوم د هستی څخه د بیتا وړانګي خپروی . نوموړی هستوی وړانګي ګړندی الکترونونه ده چې سرعت یی د صفر څخه تر تقریبا د نور سرعت پوری دی او په هوا کې د هغوی د خپریدلو فاصله تر لسو مترو پوری رسیږی . کله چې په یوه هسته کې د نیوترینو شمیر د پروتونو په مقایسه ډیر وی نو د منفی بیتا تجزیه تر سره کیږي ، په دغه هستوی تجزیه کې د بیتا وړانګه هغه وخت را منځته کیږي چې د هستی یو نیوترون ، په پروتون ، یو الکترون (بیتا وړانګه) او یوه بله ذره چې د ضد نیوترینو په نامه سره یادیږی واورى چې معادله یی په لاندې ډول ده:



د مثال په ډول Co^{60} هسته د بیتا منفی تجزیه تشکیلوی او په نتیجه کې یوه نوی هسته د نکل او د الکترون وړانګي او د نیوترینو یو ضد ذره منځته راوړی:



- د بیتا د وړانګي جنس الکترون دی.
- دبیتا کتله د هستی په مقایسه صفر ده.

- برینښنایی چارج یی منفی یو دی.
- اختصاری علامه یی e^- یا β^- ده .
- سرعت یی د صفر او تقریبا د نور د سرعت تر منځ تغیر کوی.
- انرژۍ یی د $0.02 - 3\text{Mev}$ تر منځ ده.
- برد یی په هوا کې د څو سانتي مترو په شاوخوا کې او په اوبو یا انساجو کې د څو ملی مترو پوری دی .
- دغه وړانګه د حفاظت له مخی خارجی خطر لری یعنی د پوستکی له لاری بدن ته نفوذ کوی خو د ایونایزیشن خاصیت یی د الفا د وړانګي په نسبت کم خطر لری چې د نفوذ قدرت یی په متوسطه توګه سل برابره د الفا د وړانګي څخه زیات دی.
- المونیم ډیر ښه حاجب دی د بیتا وړانګي لپاره یوه المونیمی صفحه چې پنډوالی یی یو ملی متر وی دا وړانګه ودروی.
- د بیتا وړانګي طیف چې د رادیو اکتیف عنصرنو څخه منځته راځی مونو انرژیتیک نه دی یو تړلی طیف لری

د بیتا مثبت وړانګه β^+ :

ځینی عنصرونه شته چې د هغوی په هسته کې د نیوترینو شمیر د پروتونو په مقایسه لږ دی چې په دغه هستو کې یو پروتون په یو نیوترون ، یو پوزیټرون او یو نیوترینو اوږی پوزیټرون د الکترون ضد ذره ده دا ځکه چې د منفی چارج پر ځای مثبت چارج لری چې کتله یی د الکترون سره مطابقت لری نوموړی ذره د بیتا د مثبتی وړانګي په نامه سره یادېږی .

د ګاما وړانګه (γ) :

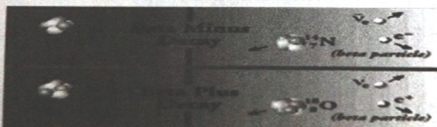
کله چې یوه هسته د الفا یا بیتا وړانګي خپری کړی نو بیا وروسته کله داسی هم پېښېږی چې د تحریک په حالت کې پاتی شی . ددی لپاره چې د غه هسته د لوړی انرژۍ د حالت څخه د انرژۍ ټیټی سوی حالت ته راشی نو دهستی د مربوطه مدارونو د انرژۍ تفاوت د ګاما د وړانګو یعنی فوتون وړانګو په شکل خپروی دا ځکه چې دیوه رادیو اکتیف اتوم هسته کوشش کوی چې د لوړی انرژۍ مدار څخه د انرژۍ یو ټیټ مدار ته راشی چې په دی ډول خپله اضافی انرژۍ د یو ثابت حالت د غوره کولو په هدف له لاسه ورکوی چې په نوموړی تجزیه کې د تجزیه کیدونکی هستی د پروتونو او نیوترونو شمیر تغیر نه کوی او د کتلی شمیره یی ثابته پاتی کیږي . یوازی د والدین هستی کتله د خپور شوی پروتون د کتلی معادلی انرژۍ په اندازی سره کمیږی .

$$\text{energy} + P^+ \rightarrow n^0 + e^+ + \nu e$$

$${}_Z^AX \rightarrow {}_Z^{A-1}Y + \beta^+ + \nu e$$

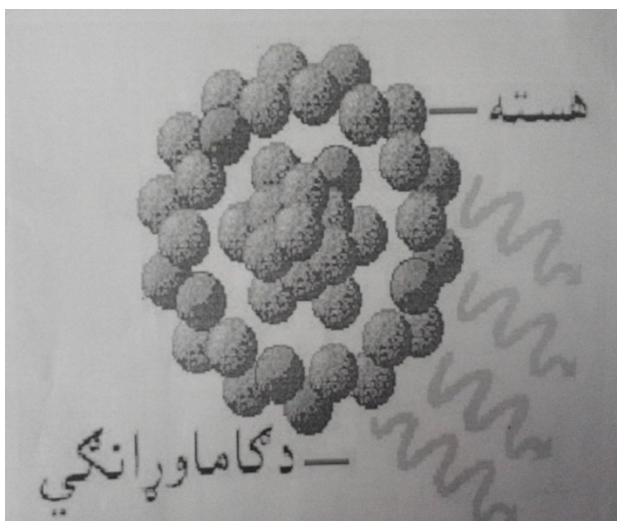
دیلکې په ډول کله چې د رادیواکټیو نایټروجن N^{13} هسته تجزیه شي نو په پایله کې د کاربن C^{13} یوه هسته او یو پوزیټرون β^+ او یو نیوټرینو ν لاس ته راځي.

$${}_{7}^{13}N \rightarrow {}_{6}^{13}C + \beta^+ + \nu e$$

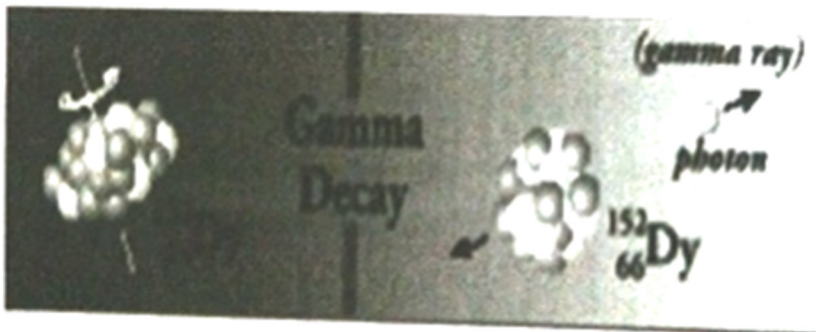


شکل (3-8) د بېټا وړانګې تجزیه

- i. د گاما د وړانګې جنس رادیو اکتیف موادو د الکترومقناطیسي موجونو څخه دی یعنې د نور له جنسه دی.
- ii. او د ډیری لنډې څپې په اوږدوالي سره د 10^{-1} - 0.001 په اندازه تغیر کوی
- iii. کټله یی په اټومي مقیاس صفر ده
- iv. سرعت یی دنور د سرعت سره برار دی
- v. برېښنايي چارج یی صفر او نېټه یی گاما ${}^0_0\gamma$ ده
- vi. انرژي یی د 10Kev - 10Mev پوری تغیر کوی
- vii. برد یی ډیر زیات دی په هوا کې د څو مترو په شاوخوا کې او په اوبو او نسجونو کې د څو سانتي مترو په شاوخوا کې دی



دغه وړانګې د انسان د بدن څخه په اسانۍ سره تیرېږي ددې خاصیت له مخې کولای شئ چې د بدن د داخلي غړو څخه د تصویر اخيستنې لپاره ترې ګټه واخيستل شئ چې ګاما راديو ګرافي ورته وايي . د ګاما وړانګه د انسان لپاره یو خارجي خطر دی چې له دې څخه حفاظت کول ډیر اهمیت لري . کله چې اتومي انفجار رامنځته شئ د هغې څخه رامنځته شوی د ګاما وړانګه تر څو سوو مترو حتا تر څو کیلو متر لري د انفجار له ځای څخه هم خطرناکه ده . د ایونایزیشن او تحریک خاصیت د ګاما په وړانګه کې شته دی د نفوذ قابلیت یې د الفا او بیتا د وړانګو څخه زیات دی د ګامادورانګو طیف مونو انرژیتیک دی یعنې ټول فوتونونه د ګاما د یو عنصر نه چې رامنځته کیږي یو ډول انرژي لري.

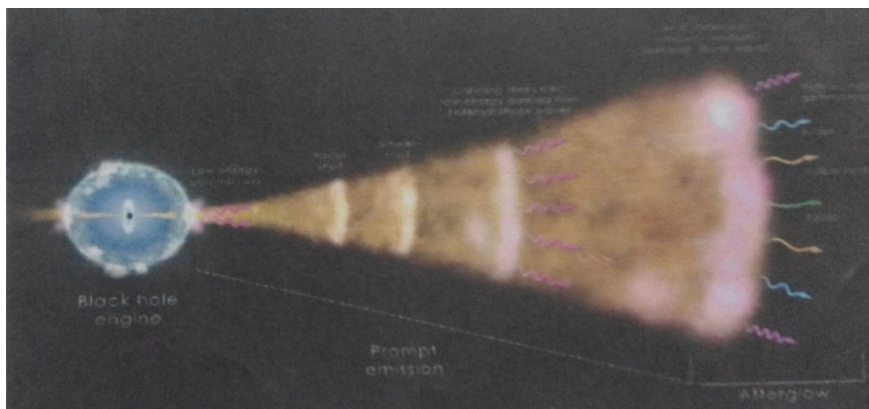


د ګاما وړانګې د ګاما وړانګې تجزیه

د ګاما وړانګې ضررونه:

- د سرطان سبب ګرځي.
- دسترګودخ راېوالی سبب ګرځي.
- د پوستکي د خړاېوالی سبب ګرځي.

معمولاً ددې وړانګو څخه په طبابت کې ګټه نه اخيستل کیږي ځکه دا خطرناکې وړانګې دي.



هستوی دواگانی:

راديو ايزوتوپ دوا سازى انتخاب:

په هستوی معالجه کې دراديو داروگانوديو عنصرپه نښه کيدو سره دناروغی تشخيص اوياتداوی صورت مومی، په دی طریقه کې راديو اکتيف ماده په وريد کې ترزيق کيږی، چې دمورد نظر عنصر دتجمع څخه وروسته دهغه څخه دحاصله شووورانگوپه واسطه تصوير اخيستل کيږی، حال داچې دتصوير اخيستلو په نورو طریقو کې لکه: داکس دورانگي يادراديو تراپی دلاری تداویدمريض د بدن څخه بيرون وی. هغه موارد چې دراديو داروگانوداستفادی په وخت کې په نظر کې نيولکيږی عبارت دی له: دراديو اکتيف مادی نيم عمر اودهغی انرژي، دراديو اکتيف مادی نيم عمر بايددومره اوږد نه وی چې ناروغ دزيات وخت لپاره دهغه دروښنای په معرض کې واقع شی، اونه بايددومره کموی چې مخکې اویا دتصوير اخيستنی په وخت کې دهغه اکتيويتی ډيره کمه شی.

دگاما دکمروپه واسطه تصوير اخيستنه:

دگاما دوربين پېژندنه: دگاما دوربين ددوه کلیمو څخه جوړشوی، چې يوه ئی camera دکلیمه ده چې معنائی دوربين يا دتصوير اخيستلواله ده اوبله ئی gamma دکلیمه ده چې معنائی يو ډول روښنایی ده.

دگاما دکمری تاريخچه:

پخوانیوی مادی دجزیاتو دتوزیع تعین اواندازه گیری په يو سیستم کې د(سنتیلاسیون) دحساب کونکی په واسطه چې په غیرديو کوچنی سوری څخه چې په سربوپوبیل شوی وه، د بدن يوه

کوچنی برخه په یو هلظه کې پری لیدل کیده ، استفاده کوله. د احساب کونکی دیو بازو (مت) په مخ ورو ورو په یو مستقیم خط مخکې او وروسته حرکت کاوه چې په دی ډول ټوله ساحه سکن کیده، د گاما دوربین په 1985م کال کې د (انژه) په واسطه د تصویر اخیستنې لپاره جوړ شو.

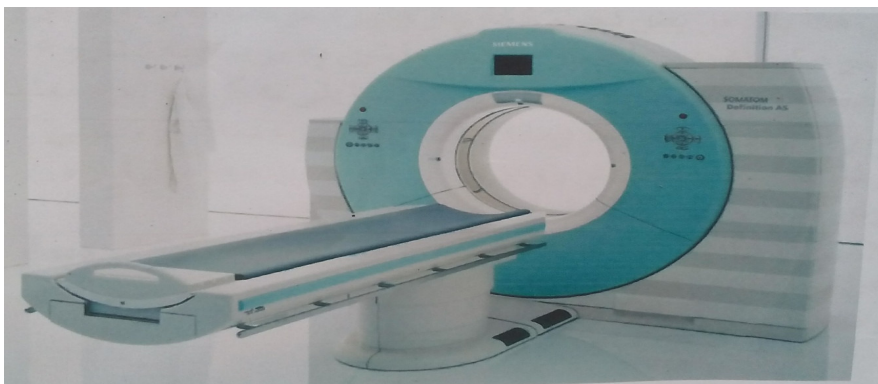
د گاما دوربین اجزای:

د گاما دوربین د لیدلو ساحې ته fov وائی، په موازی حالت کې جسم او تصویر سره برابر وی، د Fov د تقطع په حالت کې قطر لوی وی خو تصویر د جسم څخه کوچنی وی، چې د بدن ډیراڅه ساحه د تصویر اخیستنې لپاره ورڅخه استفاده کیږي. او د تبعاع په حالت کې تصویر د جسم څخه لوی وی. د کلیما تور لاندینی برخه مختلف اقسام لری، موازی، تقارب کونکی، تبعاع کونکی.

د راډیو اکتیف موادو ډزراتوپه واسطه د توموگرافی انتشار:

Positron در اډیو اکتیف موادو د مهموزراتو څخه گڼل کیږي. چې د توموگرافی (Tomography) په انتشار کې مهمه ونډه لری. PET (Positron Emission Tomography) توموگرافی د پوزیترون د انتشار د انسان بدن فزیا لویکی ساختمان د لالکترونیکي موادو د نیمائی عمر په واسطه چې پوزیترون ئی انتشار کوی عبارت دی. دایوه بی ضرره طریقه ده چې کولای شی په عادی ډول د انسان بدن فعالیتونه او کیمیاوی میتابولیزم اندازه کړی. PET-scan کړنی او د بدن د اندامونو میتابولیزم ارزایی کوی. برخلاف MRI (Magnetic Resonance Imaging) او یا CT-scan (Computed Tomography) چې په اولیه توگه د انسان بدن د اناتومی څخه تصویرونه جوړه وی.

کیمیاوی تغیرات مخکې د ناروغیو د علاجیو د ښکاره کیدو څخه PET-Scan په غیرد MRI او یا CT تصویرونو څخه اندازه کوی. په نوی تکنالوژی کې د PET دوربینونه د CT سره ترکیب شوی دی، چې د ناروغیو مخصوصا سرطانې ناروغیو د تشخیص دقت ئی ډیر کړی دی.



دغه دتصویراخیستنی تخنیک دهسته ای طبابت (Nuclear Medicine) درادیاوکتیف موادو، رادیوایزوتوپونو او دکمپیوتردنی تکنالوژی په واسطه د بدن د داخلی اعضاو د تشخیص لپاره استعمالیږي او هم د تومورونو د جراحی غوره وسیله، د تومورونو د عملیاتو څخه وروسته د تومور رشد، نکروز شوی تومورونه او نوی تومورونه هم PET-Scan په واسطه مشخص کیږي. دا ثابته شوی ده چې PET مؤثره تشخیصی طریقه دربوی سرطان، مغزی سرطان، کولونی سرطان، قلبی ناروغی او عصبی اختلالاتو لکه: دالزایمر ناروغی ده.

پوزیترون درادیاوکتیف موادو د کوچنیو زراتو څخه عبارت دی چې د ناروغ بدن ته د داخلیدو په صورت کې ددی تخنیک څخه د مختلفو ناروغیو په تشخیص کې استفاده کیږي. لکه څرنگه چې د بدن د حرارت درجه د فزیکي عواملو یا د ناروغی له امله تغیرکوي، د حرارت د درجې د همدې تغیر له امله د یو خاص اندام یا د بدن د سطحې ناروغی د معلومولو لپاره استفاده کیږي.

PET-Scan څخه اکثر د سرطانی ناروغیو په بنودلو او هم د بیوشیمی تغیراتو په واسطه د درملنې په بررسی کې استفاده کیږي. دغه اسکنونه د بدن په ټولو برخو کې اجرا کیدای شي. د زړه څخه دوینی جریان او د شریانو د ناروغیو په تعینولو کې هم PET-Scan استفاده کیږي. د مغزی سرطانونو او هم د هڼې بی نظمیو په تشخیص کې هم ونډه لري.

هغه ماشین چې PET-Scan دهغې په واسطه صورت نیسي په خپل مینځ کې سوري لري چې یو ډول شیرینی (Doughnut) ته ورته والی لري. دا ماشین چې د خولقو څخه جوړ شوی دی، هغه مواد چې په بدن کې دی بنکاره کوي او اجازه ورکوي ترڅو د بدن څخه تصویرونه لاسته راشي، تصویرونه دکمپیوتر په مانیتور کې بنودل کیږي.

PET-Scan په واسطه تصویرداسی لاسته راځي چې لومړی درادیاوکتیف مواد په یو ماشین کې چې د سکلترون په نوم یادېږي تولیدیږي او وروسته د بدن طبعی مواد معمولا

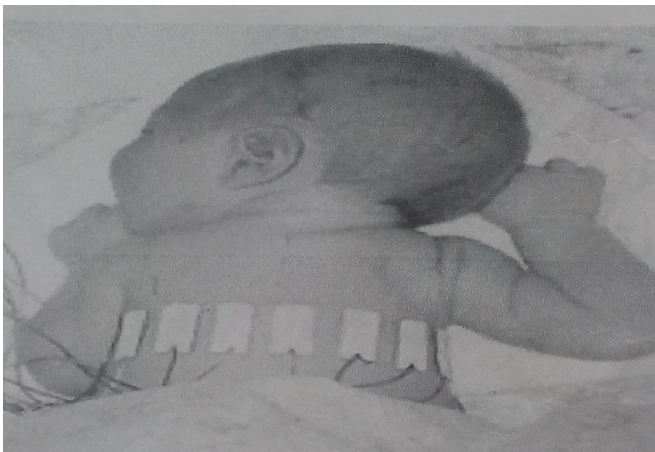
دگلوکوز، اوبواومنيا ک سره يو ځای کيږي، دغه مواد د ناروغ سره کومک کوی ترڅو د بدن داخلي خاصی برخی ښکاره شی. څرنګه چې PET د انسان بدن د داخلي برخو څخه معلومات راټولوی، چې بعضی خطرات هم د ځان سره لری داځکه چې رادیواکتیف مواد په ډیر سرعت سره انتشار کوی نو د جنین او د حاملو ښځو لپاره ضرر لری.

که کیمیاوی تعادل نورمال نه وی، نو PET غلطه نتیجه ورکوی، مثلاً هغه ناروغان چې (Diabetes) یادشکری ناروغی لری، څرنګه چې د دغه ناروغانو په وینه کې د قندونو او انسولینو مقدار د تعادل حالت کې نه وی د PET نتیجه غلطه وی.

څرنګه چې رادیواکتیف مواد ډیر ژر فاسډیږی نو باید د PET – Scan په آزمایشگاه کې تهیه نه شی د PET په واسطه د ناروغیو تشخیص بی ساری تخنیک دی، چې د پخوانی تخنیکونو د تشخیصو نولکه: X-Ray، CT – scan او MRI په نسبت مکمل معلومات وړاندی کوی.

P.E.T: د نسجونو په داخل کې د گلوکوز د جذب صلاحیت او د اندازی د معلومولو لپاره استعمالیږی او د دغه مقصد لپاره یوه رنګداره ماده استعمالیږی، ځنی وختونه دغه عملیه د (۱۸) فلوروډیکس گلوکوزی Fluorodeoxy D. Glucose په نوم یادیږی.

دغه عملیه د داسی ناروغی د تشخیص لپاره استعمالیږی چې بدن په کومه برخه کې سوری جوړوی یا د کنسر ناروغی رامینځته کوی په دغه دواړو حالاتو کې اکثره انساج زیات گلوکوز جذبوی P.E.T – scan او CT – scan دواړه عملی په یو وخت کې هم ترسره کیدای شی، د دواړو عملیو په یو وخت کې د ترسره کولو ګټه داده چې د CT – scan په کومک جوړښت معلومیږی او د P.E.T – scan د عملی په مرسته د انساجو د فعالیت په هکله معلومات لاسته راځی، دا عملیه د کنسر ناروغی لرونکو ناروغانو د غړو د حالت د معلومولو لپاره ډیره ګټوره ده.



شکل

په طب کې دراديواکتيف موادو څخه کار اخيسته:

دراديواکتيف موادو څخه په طبابت کې دننه لرونکو مالیکونونو په ډول کار اخلي. نښه لرونکی مالیکولونه هغه مالیکولونو ته وايي چې يو يا څو اتومونه دهغې راديواکتيف وی دغه مالیکولونه د بيولوژي او کيميا له نظره معمولی مالیکولونو ته ورته دی. او د فزيکي خواصو له نظره دهغوی سره توپير لری ځکه چې نښه لرونکی مالیکولونه تشعشع کوی يعنی وړانگي خپروی او هم کيدای شی چې دغه تشعشع تشخيص او اندازه کړی. ددغه مالیکولونو فزيکي نيمايي عمر نه ډير لنډ اونه ډير اوږد دی چې د کارونې په وخت کې شخص نه شی مسموم کولای. د مثال په توگه: داوسپنی دراديواکتيف د ځای نیوونکی د هيموگلوبين په مالیکولونو کې او يا د ايودين راديواکتيف ځای نیوونکی د تيرونيډ په هورمونو کې يوه نمونه دنښه کولوده. اکتويته د هماغه دراديو ايزو توپ داکتيويتی ترکیب دی چې دنښه کولو لپاره پکار يری.

دغه ځليدونکی وړانگي په ډيره ساده گۍ سره ددی اجازه ورکوی چې د جذب ديناميکي کړنلاره، ترکیب، تبديلی اودفعی لپاره معلومات ورکړی چې په حقيقت کې ډير مشکلات د همدغه کړنلاری له لاری دحل وړوی. دراديو ايزو توپ د موادو څخه د کار اخيستنې لاری چاری په طب کې په ډيره ساده طریقی سره بررسی کولای شو.

دراديواکتيف موادو څخه کار اخيسته دطب په ساحه کې عبارت ده له:

- ❖ ديوې مادی د مالیکولونو د حرکت مطالعه د بدن په مختلفو غړو کې.
- ❖ د ميتابوليزم مطالعه، ديو عنصر جوړول اود مينځه وړل په بدن کې.
- ❖ دوينی د ټولنيز حجم ټاکل.
- ❖ دوينی د سروکروياتو د عمر ټاکل.
- ❖ د تيرونيډ د غدې مطالعه د (^{131}I) په ذريعه.
- ❖ داوسپنی د ميتابوليزم مطالعه.
- ❖ ميتابوليکي مطالعې د ($^{59}\text{Fe}^*$) په واسطه.
- ❖ د معدی د سرطان تشخيص.
- ❖ دوينی د کموالی څيړنه د (B_{12}) په مرسته.

رادیولوژی:

سریزه: دلته تکرار ده ځکه مخکې لیکل شوی ده.

دورانگو په واسطه دامراضو سطحی درملنه :

څرنګه چې رادیواکتیف وړانګه د حجرو د مرګ سبب کیږي نو له همدې امله په درملنه کې کارول کیږي علاوه له دې څنګه چې سرطاني حجرې په زیاته کچه دورانګو په مقابل کې حساسې دي نو له همدې امله د سرطاني ناروغیو په درملنه کې درادیواکتیف موادو څخه ډیره استفاده کیږي.

د درملنې لپاره رادیواکتیف مواد د ذرګ یادخولې دلاری تجویز او رادیواکتیف ماده په اړونده غړۍ کې رسوب کوي او حجرې دخپلې اغیزې او اتومي بمباریولاندي نیسي. هغه رادیواکتیف مواد چې په درملنه کې داخلا تطبیق کیږي او یا دانساجو په داخل کې ایښودل کیږي عبارت دي له: (^{198}Au , ^{192}Ir , ^{32}P , ^{131}I) څخه او هغه چې بیرون تطبیق کیږي لکه (^{90}Sr , ^{32}P) او یا (Teletherapy) چې (^{60}Co , ^{137}Cs) عنصر په واسطه کارول کیږي.

کوبالت 60 (Co^{60}) ماشین او خطی تعجیلی دستگاه:

کوبالت (60):

کوبالت یو کیمیاوی عنصر دی چې سمبول ئی (Co)، اتومي نمبر ئی (27) او اتومي وزن ئی (60) دی. کوبالت اودهغه ترکیبات ډډیری پخوازمانی راهسې پیژندل شوی دی، چې بنیینی ته دابی رنگ ورکولوپه حیث استعمالیږي. دکوبالت عنصر د (Goege Brond) په واسطه د (1737-1730) کلونوپه مینځ کې کشف شوی دی، وروسته د (John Livingood) او (Glenn Seaborg) پواسطه Co^{60} په (1938) م کال کې کشف شو. دکوبالت کلمه یوه یونانی کلمه ده یعنې Kobalt یا Kobald تلفظ اولیکل کیږي، چې معنائی ده دشیطان روح، چې دانوم دکانونوکارگرانوورته انتخاب کړی دی، اوداځکه چې دایوزهری اوسردرډونکی عنصر دی. کوبالت (60) په طبیعت کې دازاد فلزپه بڼه نه لیدل کیږي، اوپه هرځای کې چې دکوبال (60) منبع وی په څنګ کې ورسره دمس اونکل منابع هم وی. دکوبالت (60) معدنی ډبرې دکبالتیت، اریتریت، گلايوکودوت، Co_3O_4 ، CoPb_4

څخه عبارت دي. په نړۍ کې دکوبالت (60) تولیدونکی هیوادونه چین، زامبیا، روسیه او استرلیادی. کوبالت (60) دخاکستری رنگ لرونکی دی. تی لرونکی حیوانات کوبالت لرونکی مالګی ته ضرورت لري. کوبالت (60) دسرطان مرض دعامل په خاطرهم په بعضی رقابتي

هيوادونوکی استعمالیږي، ډاکسیدیشن نمبرونه $1+، 2+، 3+$ دی. دکوبالت ایزوتوپونه $(500\text{amu} - 74\text{ amu})$ ترمینځ قرار لري. کوبالت (60) دگامادورانگي ډیرقوی تولیدونکی دی. کوبالت دوه ایزوتوپونه لري چې عبارت دی له: کوبالت (59) او کوبالت (60) (څخه، چې کوبالت 59 په طبیعت کې په ازادبول پیداکړي، ولی کوبالت (60) یو مصنوعي رادیواکټیف او خطرناک عنصر دی. دکوبالت (60) نیم عمر (527) کاله دی. دکوبالت (60) څخه دگامادورانگي $(133\text{ Mev} - 117\text{ Mev})$ انرژي په لرلو سره خارجيږي. کوبالت (60) د 27 پروتونونو او 33 نیوترونونو لرونکی دی. داسپین ثابت قیمت $5+$ دی، کوبالت (60) عموميالوړی شکل لري، کوبالت (60) دگاما وړانگي د خاصیت له امله په اټومي بټیوکی هم استعمالیږي، چې د توغندیو، اټومي بمونو او اټومي هایډروجنی بمونودله مینځه وړلو په موخه ورڅخه استفاده کيږي. په ټوله نړۍ کې دکوبالت (60) لومړنی تولیدونکی هیواد روسیه او ورپسې چین دی. دکوبالت (60) ټول ترکیبونه زهري، خطرناکه او تخریبونکی خاصیتونه لري. په اوس وخت کې ملل متحد دکوبالت (60) په ترکیباتو بندیز لگولی او عاملین ئی دقانون څخه سرغړونکی اومجرم گڼي.

خطی اوتعجیلی دستگاه:

خطی اوتعجیلی دستگاه دهغی دستگاه څخه عبارت ده چې دمقناطیسي ساحی اورادیوی امواجودانرژي په واسطه تصویرونه جوړه وی. ددستگاه کیدای شی دتشخیص په باره کې داسی معلومات مونږ ته راکړي چې دنوروکرنالارویامتودونو په واسطه نه شی ترلاسه کیدلای، ددغی دستگاه په واسطه دبدن هغه برخه چې غواړو تر مطالعی لاندې ونیسو دیوخاص ماشین په واسطه چې ډیرقوی مقناطیسي قدرت لرونکی دی په نښه کوو، وروسته هغه تصویرونه چې دخطی اوتعجیلی دستگاه دتشخیص په واسطه مینځته راځي کولی شو په کمپیوترکی په واضح ډول وویڼو او وئې ساتو ترڅو دارتیاه وخت کې ورڅخه کارواخلو. ددستگاه عمومادلاندي موخوپه غرض استعمالیږي سرطانونه، خونریزی، زخمونه، دویښی داوعیه ناروغیو یادانتاناتوپه هکله تشخیص اوداسی نور.

ددستگاه مونږته داسی تشخیص راکوي کوم چې CT - scan، الټراسونډ، انجیوگرافي، رادیوگرافي اوپه داسی نورو تگلارو دتشخیص وړنه ده. ددستگاه بعضی تاوانونه هم لري، خو گټی ئی دتاوانونوڅخه زیاتې دي. ددی دستگاه په واسطه تشخیص دتکنالوجست په واسطه کيږي، خودقلمونوتشریح اوژباړه درادیولوجست په واسطه کيږي.

په بدن کې دورانګي اغیزی:

سریزه:

اوس پرته د شک څخه په دې پوهیږو چې ایون جوړونکې وړانګې د انسان د بدن لپاره خطر لری. که د وړانګې د زیات شدت لرونکې وی د سرطان او جنتیکي خطرونو درامینځته کیدو سبب ګرځي. اما هغه څه چې تر اوسه پورې په دقیق ډول معلومه نه ده، هغه داده چې تر کومې اندازې پورې طبی کارونه د وړانګو خطرونه رامینځته کوی خو په عملی ډول څرګنده ده چې ایون جوړونکې وړانګې په طبابت کې په پراخه پیمانه کارول کیږي. دایونایز کوونکو وړانګو څپریدل که دهرې سرچینې څخه وي (که درونتګن وړانګه وي او یا د نورو رادیواکتیف موادو وړانګې وي) دایونایزیشن سبب کیږي، او الکترونونه په اتوم کې تحریک کوی، چې په پایله کې انساجو ته انرژي انتقالیږي، چې د اورکړل شوی انرژي کولای شي په اسانه توګه د مالیکولونو د تغیر سبب شي، چې داتغیر په مالیکولونو کې د خطرناکه پیښو درامینځته کیدو عامل کیږي.

د انسان بدن ډیر پېچلی جوړښت لری، ځکه د انسان په بدن کې زیات ارګانونه شتوالی لری چې هر یوئې دیو یا څومغلقو انساجو څخه جوړ شوی دی چې په دې انساجو او حجرو کې زیات شمیر عناصر شتوالی لری یا د انسان بدن د حجرو څخه جوړ شوی دی چې دا حجرې مالیکولونه لری، چې په هغو کې عناصرو لکه: اکسیجن، هایدروجن، سلفر، فاسفورس، کاربن او اوبو څخه عبارت دی، چې په هر عنصر باندې وړانګه یو خاص تاثیر لری، کله چې وړانګې د بدن په مالیکولونو باندې ولګیږي په حجرو کې تغیرات مینځته راځي، چې داتغیرات په حجره کې د تجمعاتو امکان پیدا کوی چې د حجرې د داخلي برخې دتغیر لامل کیږي، او حجرې ته زیان رسوي. د بدن مالیکولونه په لاندې شکل دی:

- د انسان په بدن کې 80% اوبه دی.
- د انسان په بدن کې 60% هایدروجن دی.
- د انسان په بدن کې 15% پروتین دی.
- د انسان په بدن کې 26% اکسیجن دی.
- د انسان په بدن کې 2% شحم (Lipid) دی.
- د انسان په بدن کې 10,7% کاربن دی.
- د انسان په بدن کې 1% قند دی.
- د انسان په بدن کې 2,4% نایتروجن دی.

ددغه مالیکولونو څخه پروتین، شحمیات، قندونه او نوکلېک اسیدونه مکرو مالیکولونه دی چې ډیر لوی دی او بعضی ئې دسلګونو اتومونو څخه جوړ شوی دی، چې یو ددغه مالیکولونو

څخه دهستی په دننه کې (D.N.A) کې دی چې ترټولو اساس ترین مالیکول اودورانگو داغیزوله امله ترټولو بحرانی ترین مالیکول دی دی. ان ای دحجری په هسته کې دفعالیتونو فرمان ورکونکی نقش لوبوی اودجینیتیکي معلوماتوراوړونکی دی ، او (R.N.A) دحجری په سائوپلازم کې دی چې په دوه ډوله دی (M.R.N.A and T.R.N.A) چې هره یوه ئی دبیوشیمی له مخی مجزا ډولونه لری. یا په بدن کې دوه ډوله حجری شتوالی لری چې عبارت دی د: ۱:

1. ستوماتیکي حجری.

2. جنسی یا جینیتیکي حجری.

په بڼوکی جنسی حجری چې اوگونیم پکی شامل دی اوپه نارینه ووکی سپرمتوگونیم دی، پاتی حجری د بدن ستوماتیکي حجری دی. د بدن دحجرو قطر د ($3\mu - 100\mu$) په شاوخواکی دی او هره حجره د (10^{34}) اتومونوڅخه جوړه شوی ده، کله چې ماشوم وزیږیږی دټولوحجرو شمیرئ تقریبا ($10^{12} \times 3$) په شاوخوا کی وی، اوکله چې بلوغ ته ورسیري دحجرو شمیرئ ($10^3 \times 4$) ته رسیږی، انساج په ځانگړی ترکیب سره غړی جوړه وی او غړی بیاسیستمونه جوړه وی لکه: دهاضمی سیستم، عصبی سیستم، اندوکراین سیستم، تنفسی سیستم اونور.

دهریو سیستم دحجرو څرنګوالی دهغه جوړیدلو، وده کولو، پوره والی اودمثل په تولید باندی ځانگړی کیري. دحجرو حساسیت دورانگوسره له اوله د بلوغ ترمرحلی پوری اړه لری، په پوره ډول دنابالغه سیستمونو حساسیت نسبت بالغوحجروته دورانگوسره ډیردی، چی داحساسیتونه په لاندي ډول دی:

1. دنابالغوانساجو حساسیت دبالغوانساجوپه نسبت دورانگوپه مقابل کی زیات دی

(دزره حجری دورانگوپه مقابل کی کلکی دی).

2. دمیتابولیزم کچه په هره اندازه چې زیاته وی په هماغه کچه ئی حساسیت هم

ډیر وی.

3. په هره اندازه چې دمثل دتولید اندازه اودنسج دودی اندازه زیاتوالی وکړی

دورانگي سره ئی حساسیت هم ډیریري.

دورانگي واحدونه:

دنورو فزیکي کمیتونوپه شان دورانگو داندازه کولو دپاره هم مناسبه داندازه گیري واحد پکار دی. ولی دطبابت په برخه او دورانگي دمعلومولوپاره بایدیو واحد موجودی چې وکولای شی بیولوژیکي صدمی چې دورانگو څخه لاسته راځی وروشی. ولی بدبختانه داسی

یو واحد وجود نه لری. نو په همدی اساس سره دورانگي واحدونه چي استفاده ورڅخه کيږي په غیر مستقیم ډول په لاس راځي.

د رونتگن واحد (R):

دایون ددوز پخوانی واحد رونتگن نومیده. یو رونتگن د هغه مقدار دایون دوز ته وایي چي په یو سانتي متر مکعب وچه هوا کی ($P=1.293 \text{ mg/cm}^3$)، دسانتيگرید په صفر درجه ، او تخنیکي اتوموسفیر فشار کی (1013 mbar) یو ټاکلی شمیر جوړه مثبت ایون او الکترونو (Ion pair) یو واحد الکتروستاتیک چارج (electrostatic units=esu) مینځ ته راوړي یو واحد الکتروستاتیک چارج مساوی دی دلر څه دوه ملیارده مثبت او منفی جوړه ایونو (2.082×10^9 Ion pairs) سره د رونتگن اونړی وال (SI) واحد تر مینځ رابطه په لاندی ډول په لاس راځي: ددی هدف لپاره یو واحد الکتروستاتیک چارج دیو گرام هوا په وزن باندی ویشو.

د بیولوژي په دوزیمتری کی پخوا د رونتگن دواحد څخه کار اخیستل کیده. د مثال په ډول که د بدن پوستکی ته په یو وار څلور سوه شل رونتگن ($\text{Erythem, dose}=420$) ورسیري نو پوستکی سور کيږي. دورانگو دغه ډول کلینیکي اغیزه دانړی دوز دواحد په توگه ټاکل شوی وه:

$$1R = \frac{1 \text{ esE}}{0.001293 \text{ g (Luft)}} = \frac{2.082 \times 10^9 (\text{Ionennpaor e})}{0.001293 \text{ g (Luft)}}$$

$$\frac{1.602 \times 10^{-19} \text{ C}}{(\text{Ionennpaor})} = 2.58 \times 10^{-4} \text{ C/Kg}$$

$$R = 2.58 \times 10^{-4} \text{ C/Kg}$$

کله چي په پورتنی معادله کی یو کولمب په رونتگن واړه و نو یو کولمب پر کیلوگرام له ($3876R$) رونتگن سره مساوی ده یعنې:

$$1 \text{ C/kg} = 3876R$$

که د (6.24×10^{18}) ایونو چارج سره جمع کرو نو یو کولمب (C) چارج لاسته راځي. په یو کیلوگرام وچه هوا کی د پیداشو چارجونو ټوله اندازه مساوی ده د ($2.58 \times 10^{-4} \text{ C/kg}$) سره. کله چي داکسیریزدالی څخه وړانگي راوځي نو په لاره کی لومړی دهوا داتومونوسره لگیری اوبیا د ناروغ بدن ته ورننوځي. نوموړی وړانگي په هوا اونسجونو کی یوه برخه انرژي دلاسه ورکوی چي په نتیجه کی دهغوی اتومونه ایونایز کوی یعنې الکترونونه ورڅخه راوباسي.

په هواکي يورونتگن اکسريز دلبړ څه يو سانتي گري دانرژي ددوز سره برابره ده. ($1R=0.89cGy$)

د راډيوسکوپي (Radio scopy) او اکس وړانگي د عکس اخيستلو په کړنلاره کي د بدن غړو ته په لاندي ډول اکس وړانگي رسيري. د مثال په ډول د سږي ديوه اکس وړانگي عکس لپاره څه ناڅه يوملي گري چي ديو رونتگن لسمه برخه ده ($1mGy=0.1Gy$). پينټورگو، زړه او خيټي ته دلسونه تردير شوملي گري ($10-30mGy$) او د غاښ يو عکس اخيستنی لپاره ديرش ملي گري ($30mGy$) اکسريز رسيري يعنی:

$$1R=10^3mR$$

$$1R=2.58 \times 10^{-4} \frac{colomb}{kg(Air)}$$

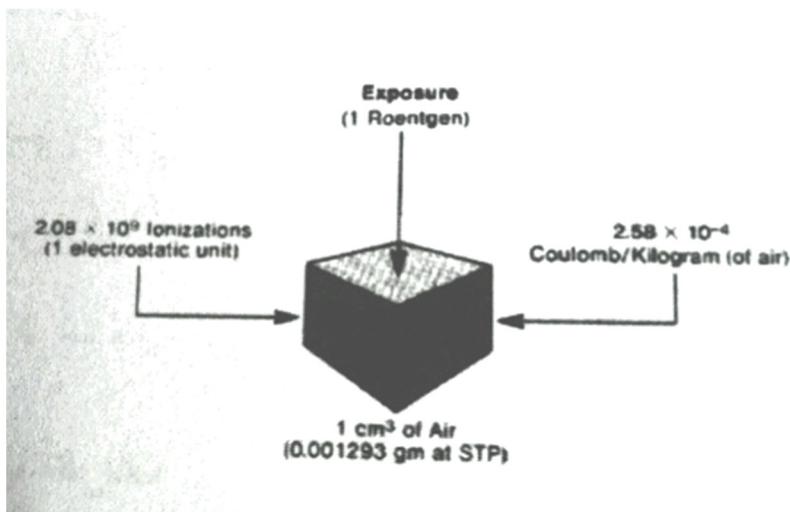
د رونتگن (R) معادل عبارت دی:

يورونتگن په يوسانتي متر مکعب د هواکي ($0.001293g$), 2.083×10^9 جفت ايونونه (يو واحد الکتروستاتيک) بريننايي چارج توليد کړی.

1. په يو کيلوگرام هواکي (1.161×10^{12}) جفت ايونونه توليد کړی.
2. د ($83erg$) انرژي د جذب سبب په يو کيلوگرام هواکي کيږي.
3. ($5.23 \times 10^{13}erg$) الکترون ولټ انرژي په يو کيلوگرام هواکي جذب کيږي.
4. ($6.77 \times 10^{10}ev$) په ($1cm^3$) هواکي د جذب کيدو سبب کيږي.
5. په يوگرام نرم نسج کي د ($93erg$) انرژي د جذب سبب کيږي.
6. رونتگن (R) د دوو محدوديتونو لرونکی دی.

نوټ:

1. دغه واحدونه يواځي د الکترو مقناطيس وړانگو لپاره تعريف شوي دي.
2. فقط يواځي د هوا لپاره تعريف شوی دی



دانرژي دجذب ددوز واحد:

دورانگودساتنې بين المللي کمیوسون په ۱۹۵۹ کال کې دجذب دمقدار واحد راد (Rad) ټاکلی دی. راد (Rad) هغه اندازه وړانګې دی چې په یو ګرام دهری مادی کې (100erg) انرژي ازاده وی. یعنې:

$$\text{Dose 1 rad} = 10^2 \text{ erg/g} = 0.01 \text{ joule /kg} = \frac{\text{Energy}}{\text{mass}}$$

دهغه وړانګې دپاره چې دفتونونو انرژي یې ددری ملیون الکترون ولټ (3Mev) څخه کمه وی. تقریباً پورونتګن دپوراد سره مساوی دی. ځکه چې دیورونتګن دورانگوجذب په هوا کې (84erg) او په اوبو کې (94erg) په هر ګرام کې انرژي له هغې څخه ازاده وی. که چیرې د(84) او (94) ترمینځ اختلاف څخه د(100) څخه صرف نظروکړیو راد دیورونتګن سره برابرېږي. ولې پراخه انرژي دفتونونو لپاره دتبدیلی دضریب څخه استفاده وکړو.

که چیرته دایونایز ونکوړانګو یوژول انرژي په یو کیلو ګرام (kg) نسجونو او یا بله ماده کې جذب شي نو دې فزیکي کمیت ته دانرژي دوز او یا دانرژي اندازه ویله کېږي (Absorbed dose) (تعریف سره سم یوژول تقسیم په یو کیلو ګرام دیو ګری (Gray = Gy) سره مساوی ده. یو ګری دانرژي واحد دی چې دیو سویډني رادیولوجست په ویاړچې ګری نومېده ټاکل شوی دی.

دانرژي پخوانی واحد راد (rad = radiation absorbed dose) نومېږي او یو راد دګری سلمه برخه ده یعنې (1Gy = 100rad).

دپام ورځبره داده چې دورانگوڅخه دځان ژ غورنی نړیوال کمیوسون (I.C.RP) (سپارښتنه کوی چې دیوکارگر لپاره په یو کال کې دورانگو لوړ لیمېټ دشل ملی گری (20mGy) اود عام ولس لپاره دیو ملی گری (1mGy) څخه وانه وری.

دگری (gy) تعریف:

په هواکۍ دیو جوړه چارج پیدا کولو لپاره څلور دیرش الکترون ولټه (34eV) انرژۍ په کار ده. داچې دکولمب او کیلوگرام دتقسیم حاصل (1C/kg) دا معنی ورکوی چې څومره جوړه چارجونه په یو کیلوگرام هواکۍ پیدا شوی دی. نو دنوموړی قیمت څخه په هواکۍ دانرژۍ دوز لاسته راتلای شی. یو گری مساوی ده یوژول انرژۍ تقسیم په یو کیلوگرام کتله یعنی:

$$1\text{Gy} = \frac{1\text{joule}}{\text{kg}}$$

دگری کوچنی واحدونه دنړیوال واحد سیستم په بنسټ عبارت دی له: سانتي گری (CGY)، ملی گری (mGy)، مایکروگری (μGy) اوناونوگری (nGy)، اونیوروڅخه...، چی:

$$1\text{GY} = 100\text{cGy} = 1000\text{mGy}$$

$$1\text{rad} = 0.01 \text{ C/kg} = 0.01\text{Gy} = 10\text{mGy}$$

$$1\text{rad} = 1\text{CGY}$$

معادل دوز (Dose Equivalent):

په طبی سامانونو او وسایلو کې د تعقیم کولو لپاره، دورانگو د اغیزو بنودل په دوز د Gy او Rad کافی ده اما کله چې دورانگي اغیزه په یوه ژوندی جسم باندې تر څیړنې لاندې و نیول شی په دغه واحد سره نه شی کولای چې دغه اغیزې را څرگندی کړی او نشی کیدلای چې یو واحد ورته وټاکي چې په مستقیمه توگه بیولوژیکي اغیزې وښایی. لدی جهت څو فکتورونه ددی اغیزو د څرگندولو لپاره وجود لری. چې هغه فکتورونه عبارت دی له:

- نسبی بیولوژیکي فکتور (Relative Biological Effectiveness RBE).
- خطی انرژۍ د انتقال فکتور (Linear Energy Transfer LET).

نسبی بیولوژیکي فکتور عبارت ده له:

$$\text{RBE} = \frac{\text{Cobalt} - \text{Energy. dose (Gy)}}{\text{unknown. Energy. dose (Gy)}}$$

د خطی انرژۍ د انتقال فکتور عبارت دی له:

$$\text{Linearer - Energy - Transfar: LET[keV]} = \frac{\Delta E}{s}$$

دورانگو مؤثر دوز (Dose):

په رادیولوژي او رادیوبیولوژي کې چې د مؤثر دورانگو Dose څخه بحث یا اشاره کېږي، مطلب دهغه مقدار وړانگوڅخه دی کوم چې په بدن کې جذب کېږي او په Dosemeter اندازه کېږي. ظاهراً داسې په نظر راځي چې دورانگو د مقدار اندازه کولو لپاره هغه چې په بدن کې جذب شې نوضرورده چې لومړی ئی دورانگو مقدار (Dose exposve) وپیژندل شي. دورانگو مؤثر دوز په څلور وېرو (stage) باندې ویشل کېږي:

1. دورانګي ډیر لږ دوز (for small dose):

ډیر لږ مقدار وړانګه چې جسم ته ورسیږي په جسم کې د یادونې وړ تاثیرات مینځته نه راوړي. ممکن سره ددی بیا هم یوڅه موقتي تغیرات ولری خوداندېښنی وړنه وی.

2. لږ څه زیات دوز (for some what large dose):

لږ څه دکتی وړتائیرات په جسم کې مینځته راولی خودوباره ئی اعاده په مکمل ډول مینځته رلځي لکه: د حجرو ماتیدل، په (protoplasm) کې تغیرات، په (Mitosis) او (Meiosis) کې تغیرات، په ټولو ژوندیو موجوداتو کې چې زیاتره ئی په تی لرونکي حیواناتو کې تغیرات چې دی ډول تغیراتو ته شعاعی ناروغی ویله کېږي لکه: زړه بدوالی، کانګی، سټریا، تغیرات په وینه کې (سپین کرویات یاد W.B.C کمیدل، احمرار، دویښتانو تولید او داسې نور ممکن مینځته راشي خو هیڅ یو ددی اعراضو او علایمو دائمی نه وی.

3. نور هم څه زیات دوز (Stin Large Dose):

د ټولو وړانګو تاثیرات زیاتېږي او بیا رغونه ئی ممکن نه وی لکه: د حجرو تقسیمات چې په دائمی ډول تغیرکوي او هم په وینه کې تغیرات مینځته راځي چې زیاتره ئی په تی لرونکو حیواناتو کې وی لکه: R.B.C, W.B.C, Platelets < Hemoglobin, Reduce کمېږي ممکن Anemia مینځته راشي، که خصیتانو (Gonad) ډیره وړانګه رسیدلې وی عقیم والی هم مینځته راشي. دسترګو (Cataract)، دویښتانو تولید په دائمی ډول، د پوستکي سوروالی او د Cancer مینځته راتلل دامکان څخه لری نه وی.

4. جسم ته نوري هم زیاتي وړانګي رسیدل (Stin Large Dose):

پورتنی ټول تغیرات او تظاهرات نور هم زیاتېږي او بلاخره د مړینې سبب کېږي. خودامرینه پغیردهغه حالت څخه چې دناروغ ټول عضویت په ډیره زیاته اندازه وړانګي اخیستی وی انی مرګ مینځته نه راځي او که چیرته د عضویت ټوله برخه په زیاته اندازه وړانګه

معروض شوی وی دانی مرگ سبب هم کیدای شی لکه: دجاپان د (Hiroshima) بمباردمان.

دورانگو محدودول :

همدارنگه دورانگو مؤثر dose اندازه کيږي، په بين المللی واحد دورانگو دوز (dos) په هوا کې رونتگن دی چې د (R) په علامه سره بنودل کيږي ، داواحدپه رسمی توگه درادیوبیولوژي په پنځمه کنگره کې چې په (1935) م کال کې په شیکاگو کې جوړه شوی وه، د X وړانگي دمقدار لپاره تعین کړی دی. دتعریف په اساس د X اوگاما دورانگو واحد رونتگن څخه عبارت دی چې په یو سانتي متر مکعب هوا کې 1293.10^{-3} (گرام په عادی شرایطو کې چې د هوا فشار (76) دسیمابوستون او دحرارت درجه ئی صفر دسانتي گرادوی یو جوړه مثبت اومنفی چارج تولیدی وی.

دورانگو څخه دخان ساتنی کور :

دورانگو څخه دخان ساتنی لپاره اوهمدارنگه دتالی وړانگو څخه د Collimator چې د(4) سربې لوحوپه شکل جوړ شوی استفاده کيږي چې دتیبوب په خوله کې قرار لری چې دهغه میخانیکي اویا ائوماتیک جوړښت له مخی چې دتیبوب په خوله کې شتوالی لری چې دهغه په واسطه Collimator حسب الخواشلولی او وړوکی کیدای شی. هرڅومره چې Collimator کوچنی شی دجسم داکسپوز ساحه هم کوچنی کيږي اوکمه شعاع اخلی اوداکسری فلم Contrast به ښه وی چې دشخص په گټه دی ، یوداچې شخص ته کمه شعاع ورسیري نو Secatter Radiation څخه هم مخنی کيږي.

دورانگو څخه شخصی خان ساتنه:

پوهیږو چې وړانگي داکسری پرسونل اویاکارکونکولپاره خطر لری په همدی ترتیب دنورواشخاصولپاره هم دخطر څخه خالی نه دی چې ددی خطراتوحدود هم معلوم نه دی، په دی خاطر هرطبیب ته لازم دی چې رادیوگرافی په صحیح توگه اجراوډیر دقیق وسی، خاصیتاپه حامله دارو ښځوکی باید زیات دقیق وسی اوپه هغه وخت کې دی حامله دارو ښځوته رادیوگرافی وشي چې دمور حیات دمرگ سره مخامخ وی داځکه د X وړانگه دجنین لپاره ډیره خطرناکه ده اودطفل دمیویبیت اوحتادسقط سبب هم کیدای شی البته په اولو (3) میاشتوکی .نودحامله ښځی بطن اوحصله بایددرادیوگرافی په وخت کې په سربې چین وپوښله شی په لنډه توگه دورانگو څخه دشخصی خان ساتنی لپاره دلاندي ټکو څخه پیروی وشي:

■ دالمونیم اعظمی فلتر داکسریز دتیبوب په خروجی دهانه کې دابتدائی وړانگي په مقبل کې استعمال شی چې ضخامت ئی د (2 mm – 4 mm) پوری وی .

■ همیشه دی لورولتاژ تر هغه ځای چې امکان ولری استعمال شی ترڅو دتالی دشعاع مخه ونیوله شی اود کیست په شاتنی برخه کې دی باید سربې صفحه موجوده وی.

■ f.f.dn (Focal, Film , distance) بایدزیات وی مثلا په اضغری ډول 12 in یا 90cm په رادیوگرافی کې اودرادیوگرافی میز 18in اویا 45cm په فلورسکوپیکې د chest ډولاری په حالت کې اود 150cm- 180cm فاصلې په حدودو کې رادیوگرافی اجراشی.

■ کوبښن دی وشي چې صرف مطلوبی ناحی ته شعاع ورکړله شی دسینې(صدر) رادیوگرافی په وخت کې صدراوېطن ټول دشعاع په حدودو کې راشي اودcollimation او coss یا ټوبو سس په واسطه ناحیه محدوده اووړه کړی شی.

■ کوبښن دی وشي چې دفلورسکوپي څخه لږه استفاده وشي هرڅومره چې ممکن وی دحامله ښځودرادیوگرافی څخه دی اجتناب وشي، خاصا په اولو دری میاشتو کې داځکه چې جنین ددریمی هفتی څخه تر 25 هفتی پوری دشعاع په مقابل کې ډیر حساس وی او ددریمی هفتی څخه ترانمی هفتی پوری دسوی اشکال اودانمی(8) هفتی څخه ترپنځلسمی(15) هفتی پوری اودطفلیت په دوران کې د(کاسټر)مینځته راتلل دشعاع ناوړه اغیزی په جنین باندی وی.

■ د Ginad یا جنین دغواتوپه محفوظ ساتلو کې دی اعظمی کوبښن وشي. Thyroid دی هم دسربې پوښن په واسطه دشعاع دتأثیراتو څخه وساتل شی.

دورانگو څخه دمریض ساتنه:

ددی سوال په ځواب کې بایدووايوچي ایا طبی وړانګي محفوظی دی اوکه نه ؟ ، اودهغوی محفوظیت یعنی څه؟ ایا داخبره ددی معنا لری چې داورانګي بی خطر ده؟ ایاددی وړانګوخطرات کم دی؟ ایا کټی ئی دخطرڅخه زیاتی دی؟نوکه چیرته یوڅوک تاسی ته داووائی چې هوایی خطر ده، نو ایادابه ددی معنا وی چی:

هوادراداوغبارڅخه خالی ده؟ اوکومه هواچي هره ورځ تنفس کوؤصھی اوسالمه ده، یاپه مختصره توګه ظاهرکه دهغه لږه سطحه دغبارڅخه ډکه وی، نوظاهراویلی شوچي هغه خطرناکه ده. ځنی فعالیتونه مختلف خطرات دځانه سره لری.ددی لپاره چې دیوشی سره تماس ولرواو محفوظ وی، نوډاپه دی معنا دی چې هغه لږخطرات دځان سره لری خومطلق بی خطر نه وی، اوداسی کوم شی نه شته چې دخطر امکان ئی صفرووی چې دا کارهروخت ناممکن دی.اودهرجسم لپاره محفوظ والی(Safety) مختلف دی دمثال په توګه :هغه خلک

چې دنفس تنگی ناروغی لری، غبارلرونکی هوانه شی ز غملای اوپه ښه توگه ورڅخه گټه نشی پورته کولی.

هغه څه چې دنفس تنگی دناروغانولپاره مضروی ، کیدای شی دنوروخلکو لپاره کوم خطر ونه لری.هر عمل چې دډیر وخت لپاره گټور اومحفوظ وی دهغه خطرات دگټی په نسبت ډیر کم وی.

طبیعتاپه یومحیط یامختلقومحیطونوکی وړانگي په غیرمستقیم ډول شتون لری، خودا محیطونه اوسطحی اکثره دورانگودتشعشعاتوڅخه محفوظی وی ، که داسی نه وای نوژوندبه تراوسه په ځمکه کی دوام نه وموندلی.سره ددی په دی هم پوهیږوچی دسرطان ناروغی (Cancer) دورانگي دمختلغو نوعو څخه پیدا کیږي.دورانگو څخه دحفاظت درجه دهغوی په ظاهری سطحی پوری اړه لری.دپورته غیری مستقیموورانگو دډیری لوړی سطحی څخه په ښه توگه په تشخیصی مواردو کی دتصویراخیستلولپاره استعمالیږی ، که چیرته تکراراداکار وکړونوامکان شته چې دژوندپه اوږدوکی سرطان رامینځته کړی.دخلکوکوچنی برخه په سلوکی هغه خلک دی چې په مستقیمه توگه دمضره وړانگوپه مقابل کی قرار لری اووړانگي په مستقیم ډول ورباندی لگیږی، وړانگي دهغوی په جسم کی پرمختگ کوی چې دژوندپه اوږدوکی دسرطان(Cancer)سبب کیږي.په حقیقت کی داخطرونه هغه خلکوته متوجه دی چې دهستوی سلاگانو دورانگو تر تاثیر لاندی ژوند تیره وی اویا دورانگوسره سروکار لری اویادورانگوڅخه گټه اخلی اویادچی وړانگي ئی دسرطان سره برخوردوکی. دورانگولپاره ولتاژ(Potential) دسرطان (Cancer) جوړیدوپوری اړه لری، چی داوړانگي په محدوده توگه ښودلی کیږي اوپه بدن کی داوردی مودی لپاره ذخیره کیږي.

دټیټو سطحوورانگودپیداکیډو غیر مستقیمه لاره عبارت ده دکمپیوټری توموگرافی څخه، ډاکس وړانگوپه واسطه تشخیص لږ خطرات دځان سره لری، دورانگوپه واسطه تولید شوی امراض څه موده وروسته ځان ښکاره کوی لکه: هغه واقعاتوکی چې مخکی دورانگوڅخه استفاده کړی وی، یا هغه څوک چې ناروغی یاتپ ولری چې دپام لرنی وړوی چې ددی تشعشع دخطر اساسی فکتوردهغوی په ژوند کی دی.ځنی تصویري معاینات دسالموخلکود امراضو دښودلو لپاره استعمالیږی لکه: کلنیmammograms چې دسینی دسرطان (chest cancer) دتشخیص لپاره ورڅخه استفاده کیږی، که دورانگویرخوردپه بدن کامیابه وی، بی ضرره وی، ژر تشخیص اومعالجه کیږي اودهرډول وړانگو دتشعشع څخه محفوظه وی، نوددی تعریف په واسطه ویلی شوچی داوړانگي محفوظی دی.

که چیرته دلوری سطحی وړانگي استعمال شی دځینومعایناتولپاره کیدای شی ظاهرامضری وی.ډاکس وړانگي دماشومانولپاره په غیردڅومهمومعایناتوڅخه چې دتشخیص لپاره عکس اخیستلو ته ضرورت لری بایدډیری کمی استعمال شی.د 100 کلونو

لئون اوموندنی څخه ښکاره ده چې دانامکنه خبره ده چې تشخیصی تشعشع دسرطان (cancer) دایجاد سبب کیږي.

دوزیمتر (Dosimeter):

دهغه تشعشعی وړانګې داندازی معلومول دی چې دتشعشع دمنبع څخه خارج شویډی پایه بل عبارت دهغه جذب شوی شعاع ښکاره کول دی چې دتشعشع په نتیجه کې مینځ ته راغلی وی.

ددی ډول جذب شوی شعاع ښودنه او معلومول د دوزی متر په واسطه کیدای شی په همدی شان ویلای شو چې ددوزی متر په واسطه دهغه وړانګو اندازه معلومولای شوچې دزیاتی مودی لپاره یو شخص داکسپوزر(دوړانګې جذب) سره مخامخ شوی دی او خطر تری پیداکیدای شی دوزی متر په مختلفو ځایونوکی په مختلفو ډولونو او په هره برخه کې ورڅخه په ځانګړی ډول کار اخیستل کیږي.

په لنډه توګه باید ووايوچې دراديو لوژی په ځانګه کی، په ټوله نړۍ کې ددی کوچنی فلم څخه کار اخلی او هغه خلک چې داکس دوړانګو په برخه کې خاصتا دراديو لوژی په دپارتمنت کې کار کوی حتمايي دهمیش لپاره په خپله چین کې ولری.

داځکه چې د(W.H.O)له خوا زمونږ هیواد ته هم ورکړل شوی وؤ او دیوی ټاکلی نیټی په پای کې به یې دهغه وړانګو اندازه څرګنده وله چې یو شخص به ورسره مخامخ شوی وؤ وروسته دهغه به یې دتفریحی رخصت تر څنګ داریتیا په صورت کې مادی امتیاز هم ورکاوه.

دپلټنی اوتصویراخیستنۍ ماشین:

دتصویر جوړښت:داکسری په واسطه تصویرونه دهغه موادوپه ساختمان پوری اړه لری چې وړانګه ورڅخه تیریږی، همدارنګه داموضوع دوړانګې په جذب اوانتشارپوری هم اړه لری، په عمومی توګه دموادوکثافت دګرام په نمبرپه یوسانتی مترمکعب کې اټکل کیږی، په همدی شان دوړانګې تیریدل هم دموادو په اټومی نمبرپوری اړه لری .دادیږه مهمه ده چې ددوه کثافتونوترمینځ توپیر وکړل شی چې داموضوع دراديو لوجست اودهغه دهمکارانوسره دمناقشۍ وړده.دکثافتونوڅخه په دوه ډوله یادونه شوی ده:چې یوئی فزیکي کثافت اوبل ئی راديوګرافیک کثافت دی، دفزیکي کثافت څخه مخکی یادونه شوی ده .

راديوګرافیک کثافت دفلم دتوروالی درجی خواته عطف کیږی، راديوګرافیک کثافت هم په فزیکي کثافت پوری اړه لری هغه ساختمانونه چې لوړ فزیکي کثافت لری نوراديوګرافیک

کثافت ئی کم وی، اوهغه ساختمانونه چې دفلم په مخ زیات توروالی ښکاره کوی هغه لوسینت (Lucent) بولی.

په عمومي توگه څلورډوله راډیو گرافیک کثافتونه شتوالی لری چې عبارت دی له:گاز(هوا)، شحم، اوبه اوهډوکی دی، چې درادیوگرافیک دپانی پر مخ په:تور، خرتور(gray)، خراوسپین ډوله دکتی وړوی.په هستوی طب کې تصویرپه دوه برخو ویشل شوی:

چې یو ئی هستوی تصویراوبل ئی لابراتواری تشریح یاانالیزس څخه عبارت دی، هغه راډیو لوجست چې دتشخیص سره سروکارلری .نوتصویری منظری ته ارزښت ورکوی.دایزوتوپ استعمال دلابراتواری مقصودنو لپاره صورت مومی چې په فزیالوژیکی وظیفو باندی څیرنه کوی داهم بایدووايوچي لابراتواری مطالعات دتصویر منظری سره ورته اومساوی ارزښت لری، دهستوی تصویر پرینسیپونه دبدن دمختلفو غروانتخابی برخوپوری اړه لری، غوره ایزوتوپ چې توصیه کیږي عبارت دهغه ایزوتوپ څخه دی چې په کم دوز تطبیق شی او غیرشحمی شوی وی اودلند نیمائی عمر لرونکی وی ، په اوسنی وخت کې(Technium) غوره مواددی.

مقناطیسیت او MRI :

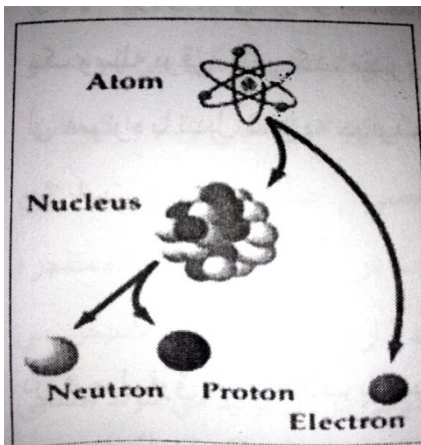
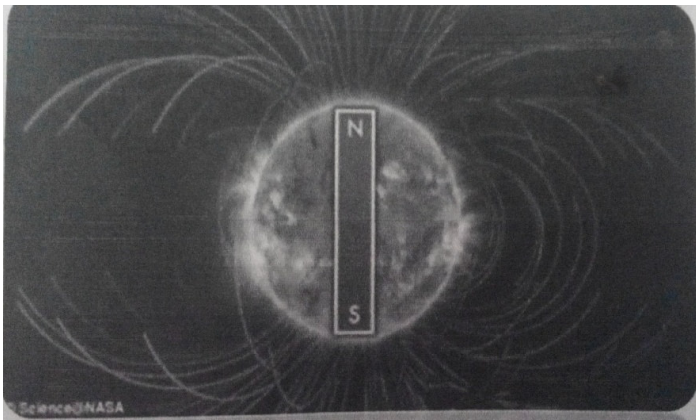
سریزه:

مقناطیس:هغه مواد چې داوسپنی زرات ځانته راجذبوی دمقناطیس په نامه سره یادیری چې داذذب خاصیت په اوسپنه، نیکل، کوبالت اوددوی دالیاژو په ترکیب کې لیدل کیږی، یونانیانو (۸۰۰)کاله مخکی دمیلا د څخه مقناطیس وپېژانده.هغوی فیرس اکساید پیداکړچی داوسپنی ټوټی ئی جذبولی .

مقناطیسی ساحه:دهغه ساحی څخه عبارت ده چې یومقناطیس ئی احاطه کړی وی، مقناطیسی ساحه یووکتوری کمیت دی یعنی هم مقدار لری اوهم جهت اومعمولا په B ښودله کیږي ، مقناطیسی ساحه دخطونوپه واسطه ښودله کیږي چې داخطونه دشمال قطب څخه راوخی اوپه جنوب قطب داخلیری یعنی دمقناطیسی ساحی خطونه، نه پیل لری اونه انجام بلکی داخطونه یوه ترلی حلقه جوړه وی.په دائمی مقناطیس کې دساحی خطونه پخپله دمقناطیس په دننه کې ادامه پیدا کوی.

تر څوترلی حلقه جوړه کړی مقناطیس ته نږدی فضا کې چې دمقناطیس خواص پکی لیدل کیږي دمقناطیسی ساحی پنوم یادیری، دقطب نمادعربی انحراف دمقناطیسیت اغیزه ده،

مقناطسی ساحه دمقناطیس په څوکو کې قوی اودمقناطیس په منځنۍ برخه کې ضعیفه ده. هر مقناطیس دوه قطبونه لري چې یو یې شمالي قطب او بل یې جنوبي قطب دی. چې وروسته بیا دمقناطیس اوبریښنا ترمینځ رابطه داورستید پواسطه رامینځ ته شوه.



الکترو مقناطیس (Electromagnet):

که چیرته یو کړی ډوله اوسپنه باندی یو بریښناي سیم تاؤ شی له دغه سیم څخه دبریښنا په تیریدوسره نوموړی حلقوی اوسپنه په یوقوی مقناطیس بدلیری چې دالکترومقناطیس پنوم سره یادیری. الکترومقناطیس یواځی دبریښناپه تیریدوسره مقناطیسي ځانگړنه لری، دبریښنادجریان په قطع کولوسره اوسپنیزه هادی مقناطسی ځانگړنه دلاسه ورکوی لکه: الکترومگنتیک گلوانومترچی دبریښنافعالیت دگراف درسم کولو اساس دی.

الکترو مقناطیس دفزیک دعلم شاخه ده چې الکتریکی اومقناطسی پدیده اودهغوی ارتباطات مطالعه کوی دطبعیت دڅلورو بنیادی نیروگانو(الکترومقناطسی نیرو، قوی هستوی نیرو، ضعیفه هستوی نیرو، کمیابه هستوی نیرو)څخه ده دالکترو مقناطیس په نظریه کې دغه

نیروگانی دالکترومقناطیس میدانونوپه واسطه توصیف شوی دی. الکترومقناطیس دهغه پدیدوتوصیف ډیرکوی چې په ورځنی ژوندکی ډیراستعمالیږی.

الکترومقناطیس هغه نیروده چې الکترون اوپروتون داتوم په مینځ کې په خپلوخپلوځایونوکی محکم ساتی، په حقیقت کې دمالیکولی نیروعامل هم الکترومقناطیس دی.

الکترومقناطیس په دوه شکله ظاهریږی:

1. الکتريکی نیرو.

2. مقناطسی نیرو.

چې دادواړه دالکترو مقناطیس دمختلفواړخونو څخه شمیرل کیږي نوپه دی اساس یوبل ته مربوط دی یعنی هرکله چې الکتريکی ساحه تغیروکړی مقناطسی ساحه تولیدیږی اوکه مقناطسی ساحه تغیروکړی الکتريکی ساحه تولیدیږی چې دی اثرته الکترومقناطسی القا وائی چې دالکتريکی جنراتورونو، القائی موتورونو او ترانسفرمرونو دکار اساس دی.

الکتريکی ساحه دخومعمولوالکتريکی پدیدولکه:برقي پوتانسيل، برقي جريان پوری اړه لری اومقناطسی ساحه په مقناطیس پوری اړه لری. دالکترومقناطیس نظری مفاهیم ددی باعث شوچی دانتستین دنسبیت دنظرئی په اساس په (1905) م کال کې پېشرفت وکړ. خو وروسته دمایکل فرادی اومکسویل دکشفیاتوڅخه معلومه شوه چې برقي اومقناطسی ساحی یو دبل څخه جدانه دی بلکی یوبل سره تړلی دی.

الکترو مقناطسی تشعشع اوالکترومقناطسی انرژي:

دموحي تيوری په اساس الکترومقناطیسي پدیده ، موجي شکله پدیده ده چې په فضا اوخلا کې انتشارکوی چې دالکتريکی اومقناطسی ساحو څخه جوړه شوی ده. کله کله الکترومقناطسی تشعشع ته نوروائی ، چی مرئی نور هم دالکترومقناطسی امواجیوه برخه ده. رادیوی امواج، داکس وړانگه، دگاما وړانگه، تحت قرمزی نور اوماورای بنفش نور ...اونور الکترو مقناطسی امواج دی. الکترومقناطسی امواج لومړی دماکسویل په واسطه پېش بینی شول په دی هکله ډیر نظریات شتوالی لری چې ورڅخه صرف نظر کوؤ. الکترومقناطسی امواج دانرژي یونوعه ده چې دانتستین اوپلانک درابطی په اساس عبارت ده د:

$$E = hf$$

په پورته رابطه کې E انرژي، h دپلانک ثابت او f فریکونسي ده.

د مقناطیسي ساحي تصوير M.R.I:

نورمال:

1. د غړو ، ویني د رگونو، هډوکو ، او بندونو نورماله اندازه ، شکل او ځای ښکاره کوی.
2. غیر نورماله وده موجوده نه وی لکه په تومورونو کې چې ښکاری.
3. د ویني راتلل ، غیر نورماله مایع ، بندښت په مایع او وینه یا د ویني په اوعیه کې راوتلی حالت (انوریزم) شته والی نه لری.
4. د التهاب او یا انتان نښي موجودی نه وی.

غیر نورمال:

1. په غړی کې زیات غټوالی ، زیات کوچنی والی ، خرابیدل یا نشتوالی .
2. غیر نورماله وده لکه په تومورونو کې چې ځای لری
3. غیر نورماله مایع چې د ویني یا انتان له کبله پیدا کیږي مایع د سږو او یا زړه د شاوخوا څخه راټولیری، همدارنگه مایع د ښی، کولمو او نورو غړو څخه چې په گډه کې موجودی دی پیدا کیدای شی .
4. د ویني او عی نری شوی او یا بندی شوی وی لکه چې په انوریزم کې وی .
5. په صفراوی لارو کې بندښت او یا په تیو بونو کې لکه حالبونه چې د پښتورگو څخه بیرونه ځای لری .
6. خرابتیا چې په مفصلونو ، غضروفونو (کرپندوکی) کې پیدا کیږي کتلای شو همدارنگه ماتې شوی برخې په هډوکو کې انتانات او ناروغتیاوی ښکاره کوی .
7. که په عصبی سیستم کې ستونزی موجودی وی لکه په زیاته اندازه شکلروزس Ms د مغز خرابتیا یا Dementia .

هغه څه چې په ازموینه اغیزی کوی:

یو شمیر دلبلونه شته چې شاید په ازموینه اغیزی وکړی او په لاندې ډول تری یادونه کوو:

بلاښت یا pregnancy په هغه وخت کې چې ښځه امیدواره وی زیاتره د M.R.I ازموینه نه ترسره کیږي خو ددی لپاره چې د احتمالی ستونزی په اړه معلومات تر لاسه شی ددی عملی څخه کار اخلی په ځانگړی ډول هغه وخت چې د التراساوند په واسطه څرگند نه شی.

طبی سامانونه چې د الکترونیک بڼه لری لکه pace maker او یا طبی ذرقی پمپ د M.R.I تر سره کول پدی حالاتو کې ستونځی را پیدا کوی، طبی شیان ښایی د فلز لرونکی وی چې دا د M.R.I په ازموینه د تصویرونو سره یو ځای خیال څرگنده وی چې د غړو د ښکاره کیدو څخه مخنیوی کوی د مثال په توگه د IUD په شته والی کې ډاکتر نه شی کولای چې

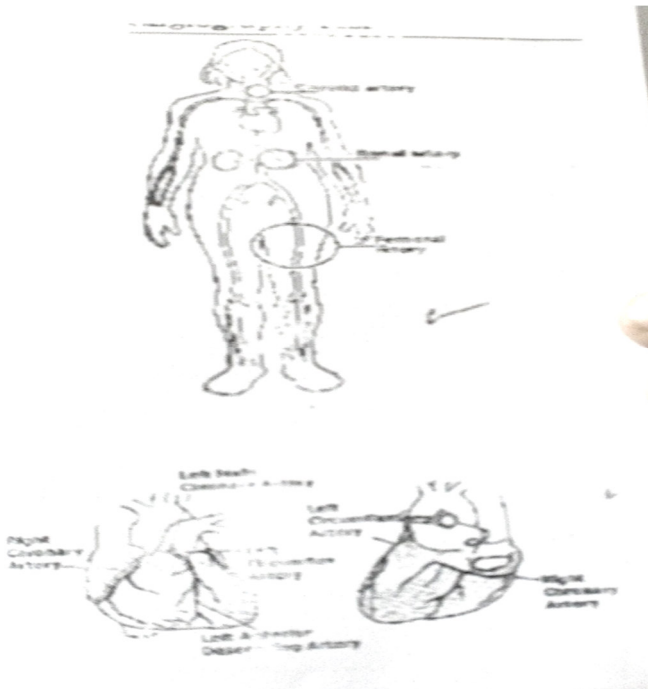
رحم په ښه توګه ووينی د ازموينی په وخت کې د Still پاتې کيدل چاغی هغه ناروغ چې ډير زيات وزن ولری د M.R.I ماشینونو لپاره په زړه پوری یا وړ نه وی ډير نوی یا عصری طبی سامانونو کې برقي یا الکترونیک سامانونه نه وی استعمال شوی لکه د زړه د دسامانونو، پیوند یا stent او یا clips یا قیدک ښایی د M.R.I لپاره بی خطر ه وی .

ځینی وخت کیدای شی چې د M.R.I نتیجی د CT- scan ، التراسوند او یا د اکسری د ازموينو سره توپیر ولری دا ځکه چې د M.R.I په واسطه د انساجو فرق کیدای شی M.R.I ساتونکی یا محفوظه ازموینه ده چې ددی له مخی د بدن دننیو غړو ساختمانونه ښکاری او څرګندیری .

ددی ازموينی قیمت او ارزښت د نورو په پرتله زیات دی او ښایی زمونږ سره بی امکانات نه وی خلاص M.R.I ماشینونه اوس جوړشوی دی چې مقناطیس په بشپړ ډول شاو خوا کې نه وی دا ماشینونه په بشپړه توګه ټولو روغتیایی مرکزونو کې شتون نه لری دا ماشینونه د هغه خلکو لپاره غوره دی چې ډير چاغ دی او claustrophobic عصبی وی د مقناطیسي ساحی انجیو ګرافي MRI هغه ځانګړی ازموینه ده چې ددی په واسطه د وینی اوعیی او د وینی جریان ښکاره کیږي.

MRI spectroscopy هغه ځانګړی ګرڼه ده چې ددی په واسطه زیات شمیر روغتیایی ستونځی د خاصو کیمیاوی موادو د تطبیق له مخی د بدن په نسجونو کې ښکاره کیدای شی .

کثیفه مواد په خپل ترکیب کې gadolinium لری او ښایی د پوستکی ستونزي په زیاته اندازه پیدا کړی Nephrogenic, fibrosing,dermopathy په نامه یادوی . هغه ناروغان چې د پښتوګو نیګرتیا ولری او یا د پښتورګی د بدلون یا Transplant ګرڼه په کې تر سره کیږي چې مخکی له مخکی د ډاکتر سره پری سلا یا مشوره وکړی.



ام ار ای (M.R.I) (Megnetic Resonance Imaging):

ام ار ای (M.R.I) دهغه ازموینی څخه عبارت ده چې دمقناطیسي ساحی او رادیوی امواجو دانرژۍ په واسطه تصویرونه جوړه وی. اوددی په واسطه د بدن په دننه کې دغرو او ساختمانونو خیالونه څرگندېږي. په ډیرو پېښو کې (M.R.I) د بدن دغرو په اړوند اکسری، التراسونډاو سټی سکین (C.T scan) په نسبت مختلفې څرگندونې او معلومات ورکوي. همدارنګه کیدای شی چې (M.R.I) هغه معلومات هم ورکړي چې دنورو کړنلارو یا میتودونو په واسطه تر لاسه نه شي. د (M.R.I) په ازموینه کې د بدن هغه برخه چې غواړو دمطالعی اوکتني لاندې یې ونیسو نو دځانګړی او خاص ماشین په واسطه چې دقوی مقناطیس لرونکی وی په نښه کوو. هغه تصویرونه چې په (M.R.I) کې په لاس راځي کولای شو چې په کمپیوټر کې یې وساتو او دزیاتو څیړنولپاره تری کارواخلو. همدارنګه کیدای شی چې دا تصویرونه په پرلپسې توګه په کتنځی اود عملیاتو په خونه کې هم ووبڼوپه یوشمیر پېښو کې کثیفه مواد هم په دی ازموینه کې تطبیق کيږي ترڅو چې دځینو ساختمانونو خیالونه په ښکاره او څرګند ډول وکتل شي. د MRI ماشین د لاندې برخو لرونکی دی:

دیوسلنډری مقناطیس څخه جوړ شوی دی چې په داخل کې ئی یو کمپیوټری سکینر واقع دی، دوه کمپیوټرونه لری چې یو کمپیوټر د تصویر د تحلیلولو لپاره دی او بل کمپیوټر د راپور تهیه کولو لپاره وی، دیوبستر لرونکی وی چې مریض پکی اچول کیږي او هم دورانگو یوه منبع لری چې هغه وړانګي عبارت دی له: α, β, x او ګاما وړانګو څخه.

په MRI کې د بدن تصویر څنگه جوړیږی:

په MRI کې لومړی مریض په یوه قوي مقناطیسی ساحه کې راوستل کیږي او بیا د هغه په طرف راډیوی وړانګي لیرل کیږي. د بدن هغه برخه چې پېچلی جوړښتونه لری د دغه لیرل شوو وړانګو په مقابل کې د بدن دغه پېچلی برخه نورې راډیوی وړانګي دخپلی سطحی څخه خارجوی او دیولور قدرت لرونکی کمپیوټر په واسطه تحلیل کیږي او د مانیتور په صفحه یوه دستگاه رامینځته کیږي او د هغه اندام چې مونږ ئی د مطالعې لاندې نیسو د مقطعي مساحت ئی په واضح ډول ښکاره کیږی، ډاکترانو د دغه ارزښت لرونکی تخنیک څخه په استفادی وکولای شو. د بدن د هغه برخو چې ډیر پېچلی ساختمانونه لری لکه: مغز، واضح تصویرونه په لاس راوړی. نن ورځ ډاکتران د دغه تخنیک څخه په استفادی د زړه او مغز د سکتی مخنوی کوی.

هغه څوک چې په دغه طریقه ئی تصویر اخیستل کیږي باید هیڅ ډول فلزی شیان لکه: ساعت، ګوته، ... اونور ورسره موجود نه وی، ددغی معاینی په وخت کې مریض ته یو ډول مخصوصی جامی وراغوستلی کیږي چې هیڅ فلزی برخه ونه لری. د تصویر اخیستلو په وخت کې باید شخص په پوره ارام او دراحت په حالت کې وی، کله چې مریض ارام او په راحت کې وی نو وروسته بیا مریض په کټ کې اچول کیږي او د مریض څخه د عادی تنفس کولو غوښتنه کیږي کله چې د مریض تنفس کول په نارمل حالت کې وی وروسته نوموړی شخص د MRI په دستگاه کې نیول کیږي او هغه برخه چې تشخیص ئی کوو د نورو په واسطه روښانه کوو او وروسته بیا د مریض اسکن کول شروع کیږی، په مفصلونو کې چې کله اسکن کول قطع کیږي نو مریض کولای شی چې یو اندازه حرکت وکړی مگر دومره حرکت نه چې مفصل د نظر لاندې ځای څخه بیځایه شی، وروسته د ټولی کرنلاری د تعقیبو لور څخه اطلاعات تصویري دستگاه ته ورکول کیږي او په لاس ته راغلیو اطلاعاتو سره تصویري دستگاه تصویر جوړه وی چې دغه تصویر د فلم له مخی منعکس کیږي.

MRI د زیاتونارو غیو په تشخیص او د اعضاو په ضایعاتو کې استعمالیږی، د نن ورځی MRI د دغه طریقی څخه په استفادی سره کولای شو د مریضونو په تشخیص، د ټاوی او د مریضونو په مخنوی کې ګټه واخلو.

ددی ازموینی څخه ولی کاراخلو:

دزیاتو دلیلونو او موخوله کبله دا ازموینه استعمالیږي. مثلاً: هغه ستونځی چې دتومورونو، وینی راتلو یا خونریزی، زخمونو، دویني داوغيه ناروغتیاو اویا انتاناتو په اړوند موجودی دی تشخیص کیدای شی. په همدی شان (M.R.I) هغه معلومات اوموخی چې داکسری، الټراسونډ او (CT -Scan) په واسطه ستونځمن وی څرگندولای شی. اوکه چیری کثیفه مواد د (M.R.I) په ازموینه کی تطبیق شی نوپه انساجو کی غیری نورمالی پېښی په ډیر غوره اوبنه توگه ښکاره کوی. د (M.R.I) څخه په لاندی برخو کی کار اخیستل کیږي:

سریا (Head)، د (M.R.I) دازموینی په واسطه په مغزو کی دتومورونو، اینوریزم، وینی یا خونریزی، دعصب زخمونه اونور... لکه: هغه نقصانونه چې د (stroke) په واسطه پیدا کیږي تشخیص کیدای شی. په همدی شان دسترگو ناروغتیاو، دبصری یا کنتی عصب اود غوړونو اودهغی د اعصابو بدلونونه پیژندلای شو.

اهتمامات یا څیرنه:

ه: مخکی له دی چې د (M.R.I) ازموینه ترسره شی ضروری گڼل کیږي چې داکتر او تکنالوجست لاندی ټکو ته پام لرنه وکړي:

- دهری دوا دحساسیت په اړوند د ناروغ څخه پوښتنه وشي خاصتا هغه کثیفه موادو کی چې ایوډین ولری. داځکه چې په زیاتو پېښو کی دازموینی دگتی څخه یی تاوانونه ډیروي.
- دامیدواری یا دحمل په اړوند چې ایاناروغ حمل لری اوکه نه.
- د (pace maker) مصنوعي غړی، فلزی (pins) یا میخونو او فلزی ټوټوپه هکله په ځانگړی ډول په سترگو کی پوښتنه وشي چې دناروغ په بدن کی شته اوکه نه همدارنگه دزره په سامونو کی دفلز شته والی، په مغزو کی دفلز پېوند یا (clips)، په غوړ کی دفلز دایښودلو پوښتنه اود پروستات په برخه کی دطبی موخی په هکله دپمپ ایښودل ولټول شی.
- دټکر او فلزاتوپه شاوخواکی کارول چې دادر، سترگو، پوستکی او دملادتیرپه برخه کی دفلزی پارچو دشتوالی امکان پیدا کوی نوددی لپاره لازم ده چې مخکی له مخکی اکسری ترسره شی اویا د (M.R.I) ازموینی په اړوند فکروشی.
- په نژدی وختونو کی دویني په رگونو کی دجراحی عملیه ترسره شوی اوکه نه چې په ځینو پېښو کی د (M.R.I) ازموینه نه شو ترسره کولی.

- په رحم کې دحمل دمخنوی لپاره (I.U.D) استعمال شوی اوکه نه که چیرې دامپواری دمخنوی لپاره ډاکرنه ترسره شوی وی کیدای شی چې د (M.R.I) دازموینی څخه مخنوی وکړي.
- دروغتیا یې ستونځې په شتوالی کې لکه: ډیپنتورگویا (sickle cell anemia) کی نه شوکولی چې کثیفه مواد تطبیق کړو.
- ځنی برخې چې ددوا په واسطه پوښل شوی دی هم باید پام لرنه ورته وشي ځکه چې (M.R.I) شاید هماغه برخه وسوزوی.
- دضروری گڼل کيږي چې د (M.R.I) دسرتو رسولو په اړوندلیکل شوی موافقه ترلاسه شي اوډاکتر دخطرونو یادتاوانونو په هکله هم نا روغ ته لار ښونه وکړي ددی ترڅنگ هغه گټې اوبښکني چې دازمینه یې لری هم ښکاره کړي.
- په هغه ناروغ کې چې دحوصیلی اویا گیدی د (M.R.I) ازمینه ترسره کيږي ضروری ده چې دڅو ساعتونه مخکې دڅکلو او خورلو څخه ډډه وشي.

څرنگه دازمینه ترسره کوو:

(M.R.I) اکثره دتکنالوجست لخوا ترسره کيږي او دفلمونو تشریح اوژباړه درادیولوجست لخواوی، یو شمیر نور ډاکتران هم کولای شي چې په دی اړوند خپل نظر څرگند کړي. ښه به داوی چې دناروغ څخه ټول فلزی شيان لری کړل شي لکه: ډاوریدلواله، دغابنوپوښ، طلايي شيان، ساعت اوډیپنتانودترولقیدک. داځکه چې دمقناطیس موادوسره چې دازموینی لپاره تری کاراخلی تعامل ورکوی همدارنگه چین دازموینی په وخت کې اغوستل کيږي. باید دخپلوجیبونوڅخه هم ځنی شيان لکه: سکه، کارتونه، کريدت کارت یاد (ATM) (کارتونه وويستل شي داځکه چې دمقناطیسو په واسطه کیدای شي چې کارتونه پاک شي. دازموینی په وخت کې باید دشا په تخته دمیز په سردملاستی په حالت کې ناروغ ته ځای ورکړل شي. سر، سینه، اولی، یا (arms) دمیز په سر ایښودل شوی وی په دی وخت کې دهغه ځانگړی فیتی یا (strap) څخه کار اخستل کيږي چې دسا ه ویستلو او دزړه دضربان اندازی معلومی کړی باید دناروغ سره وتړل شي ځنی خلک ددی ازموینی په وخت کې عصبي (claustrophobic) احساس پیدا کوی اوداپه هغه برخه کې مینځ ته راځي چې دمقناطیسي ساحی لاندې وی که اړتیا پیدا شي درملنه یې ترسره کيږي.

د (M.R.I) ځنی ماشینونه په خلاص ډول وی چې (دخلاص M.R.I) په نامه یې یاده وی. په دی ماشین کې مقناطیس د بدن دننی برخې ته نه داخلېږي. خلاص ماشینونه په هغه برخه کې مرسته کوی چې (claustrophobics) حالت موجودی. خو تراوسه داپه لاس نه دی راغلی او هر چیرته موجود نه دی.

د(scanner) په دننه کې ښايي د باد پکې په څير د هوا غړ واوريدل شي او هم کيدای شي چې د ماتولو او يو شمير نور اوازونه واوريدل شي. ددی دپاره د غوړ دپلک او يادسردتيلفون څخه کار اخيستل کيږي تر څو ددی مختلفو اوازونو په شدت کې کمښت مينځ ته راوړي دازموينې په وخت کې په کوټه کې بايد څوک موجود نه وي او تکنيشن دی يې دکرکې دلاری څارنه وکړي. که چيرې کثيفه موادو ته اړتيا وي نو تکنالوجست دی يدمروند په برخه کې دوريد دلاری تطبيق کړي. دا کثيفه مواد د(2-1) دقيقو پورې زرق او وروسته دهغې د(M.R.I scan) ترسره کيږي د(M.R.I) ازمويينه د(30-60) دقيقو پورې اخستل کيږي او کيدای شي چې دوه ساعتونو پورې وغزيرې. دمقناطيسي اوراديوې اموجودتطبيق په وخت کې چې د(M.R.I) دازموينې په وخت کې تطبيق کيږي ددرد احساس مينځ ته نه راځي. په هغه ميز چې ناروغ پروت دی کيدای شي چې کلک او کوټه يخه وي. او هم که ناروغ په يواړخ پروت وي او دستريالاحساس ورته پيداشي هغه غاښونه چې دفلزی موادو په واسطه پک شوی په خوله کې دجوخي داحساس وشي هغه برخه چې دازموينې لاندې ده يواندازه توديرې چې دا نورمال حالت دی. په هغه وخت کې چې دزړه بدوالی، کانگی، سردرد، سرگردانی، ددرددسوځيدواحساس او يادسا بندۍ ستونځې پيدا شي تکنيشن ته بايد خبر ورکړي.

MRI څومره محفوظه ده:

دMRI په دستگاه کې دمقناطيسي ساحی څخه استفاده کيږي او د RF دڅپوپه واسطه تصويراخلی مگر CT- Scan د X-Ray په واسطه تصوير اخلي. اونظر X-Ray ته د RF څپې محفوظې دي، MRI بله گټه داده چې درې بعده تصوير تشکيلولای شي خو CT- Scan درييعدی تصويرنه شي تشکيلولای په اقتصادي لحاظ دMRI معايناتوقيمت نسبت CT- Scan ته زيات دی.

خطرونه يا (Risks):

هغه مواد چې په کې M.R.I تری کار اخيستل کيږي په زياته اندازه د خطر لرونکی نه دی خو کله چې مقناطيسي مواد قوي وي ښايي په pace makers کې مصنوعي غړو او يا هغه طبي سامانونو کې چې د اوسپنې لرونکی وي اغيزه وکړي فلزی مواد چې په سترگه کې ځای ولري کيدای شي چې د retina د خرابيدلو سبب گرځي. په هغه حالاتو کې چې د X-Ray په واسطه فلزی مواد په سترگه کې څرگند شي بايد چې د M.R.I ازمويينه تر سره نه شي. د اوسپنې ذرات کولای شي په سترگه او يا پوستکي کې د خرابښ سبب شي که چيرې د M.R.I څخه مخکې د اکسري څخه په سترگو کې وموندل شول نو M.R.I دی نه اجرا کوي. د اوسپنې ذرات، tattoos يا خالونو کې، په پوستکي کې، او سترگه کې د خرابښ سبب گرځي.

د M.R.I د اجرا په وخت کې ځنې طبي پارچې سوزی نو ضرور ده چې طبي پرسونل مخکې له مخکې دې دې پارچو ته پاملرنه وکړي په کمه اندازه خطر د کثیفه موادو د تطبیق څخه د M.R.I په وخت کې منځته راځي خو دا په منځنۍ اندازه وی او کیدای شي چې د طبي درملنې په واسطه یې مخنیوی وشي . همدارنګه د وریدی ذرق په وخت کې د انتان د پیدا کیدو امکان هم شته .

نتیجې يا Result :

مقناطیسي تصویر د M.R.I په ازموینه کې د مقناطیسي ساحې سره یو ځای د راډیوی وړانګو په نتیجه کې د بدن داخلي غړی او برخې ښکاره کړي . راډیولوجیست باید د ازموینې د اخری نتیجې په اړوند مناقشه او پلټنه تر سره کړي ، پوره نتیجې زیاتره وخت د یوې یا دوه ورځو څخه وروسته د ډاکتر له خوا تر سره کیږي.

مأخذونه:

1. فزیک طبی ، پوهندوی شیرمحمد (کریم یار) او پوهندوی خان محمد(ابراهیمی).
2. بیو فزیک ، پوهندوی رحیم بیگ یعقوبی.
3. تصویری یا ترسیمی رادیولوژی ، پوهنوال دوکتور غلام سخی رحمانزی.
4. بیو فزیک ، پوهنیار پښتنه بنایی ۱۳۹۴.
5. نور فزیک ، پوهنیار گل احمد سهیل او پوهنیار هدایت الله .
6. بیو فزیک، پوهنوال احسان الله ثاقب.
7. طبی فزیک هولزمارنن داحمد پرورش ژباړه(۱۳۷۸).

8. PHYSICS FOR SCIENTISTS AND ENGINEERS, RAYMOND A. SERWAY.
9. PHYSICS FIFTH EDITION VOLUME 2.
10. OHANIAN PHYSICS.
11. Bio Physics , Mir M. Zahir Haidary 2010.
12. Physics (Principles with applications) by Douglas C. Giancoli, Published by Person inc, 2005.
13. Physics by James S. Walker, Person Education Inc. USA, New Jersey, 2004.
14. Medicine translated by Abas Takavar and M. Eftakhar
15. Rothenberg and Dr. Pentlow 1999. په سی تی سکن کې دورانګي اچونی اندازه
16. Dr Huda . 1997. رادیولوژی.
17. C.T scan steep by steep. 1999.
18. HTTP/Science. Howstuffworks. Com.
19. General Physics and Biology Washington (1997)
20. ډاکټر البرټ یاسر علی او ډاکټر جاوید علی دسی تی سکین لارښود
21. Dr Pentlow په سی تی سکین کې د وړانګي اچونی اندازه (رادیوګران) کال ۱۹۹۲ Rothenberg
22. C.T. Scan په وخت کې دموثرو وړانګو اچونی اندازه (رادیولوژی) Dr Huda دکوچنیانود
23. C.T Scan steep by steep 1999
24. Microsoft Encarta Encyclopedia standard 2005

دمولف لنډه پيژندنه



استاد پوهنيار هدايت الله همنډ د مولوی محمود خوی او دمولوی عبدالواجدلمسی او دمولانا وسیم گل باسولی(دسوال باسولی مولف) کړوسی چي دننگرهار ولایت د مومندری ولسوالۍ د باسول کلي په یوه دینداره کورنۍ کي په ۱۳۳۴ هـ ش کال زیږدلی دی په ۱۳۴۰ هـ ش کال د ایمل بابا دلپسي په لومړۍ ټولگي کي شامل او په ۱۳۵۲ هـ ش کال

د همدې لېسې څخه په اوله نمره فارغ شو او له هغې وروسته استاد ۱۳۵۳ هـ ش کال دکانکور دازمویني څخه د کابل پوهنتون دساینس په پوهنځي کي شامل او په ۱۳۵۶ هـ ش کال د نوموړي پوهنځي څخه په اعلی درجه فارغ شو.

د فراغت څخه وروسته په ۱۳۵۶ هـ ش کال دایمل خان بابا په لېسه کي د ښوونکي په صفت په دنده مقرر شو او وروسته بیا په ۱۳۵۸/۲/۱ هـ ش نیټه دننگرهار پوهنتون د انجنیري پوهنځي کي د استاد په صفت په دنده مقرر شو د سرو لښکرو د یرغل سره په ۱۳۶۴ هـ ش کال گاونډي هېواد پاکستان ته مهاجر شو چي هلته یي هم په مختلفو ښوونځیو لکه احدات، سید جمال الدین افغان، سلطان شهاب الدین غوري او د التقوی په لېسو کي د ښوونکي مقدسه دنده پرمخ یوړله اوهم د بلجیم په مؤسسه کي د ښوونکو دمسلكي روزني کي داستاد په صفت کار کړی.

په ۱۳۷۲ هـ ش کال دمهاجرینو د راستنېدو سره سم استاد هم خپل پلارني ټاټوبي ته راستون شو او په ۱۳۷۲ هـ ش کال دننگرهار په پوهنتون د طب په پوهنځي کي د استاد په صفت مقرر او تر اوسه په همدغه مقدسه مصروف دی.

هیره دی نه وي چي استاد د دی سره سره دیني درسونه (فقه، عقاید، نحوه او صرف، تفسیر شریف، تجوید او نور) د خپل پلار څخه زده کړی دي.

په درنښت

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 278 different textbooks of Medicine, Engineering, Science, Economics, Journalism and Agriculture (96 medical textbooks funded by German Academic Exchange Service, 160 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, 2 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.

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 160 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, July, 2018
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, 2018

Book Name	Medical Physics
Author	TeachAssist Hedayatullah Mohmand
Publisher	Nangarhar University, Medical Faculty
Website	www.nu.edu.af
Published	2018, First Edition
Copies	1000
Serial No	276
Download	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

All rights reserved with the author.

Printed in Afghanistan 2018

ISBN 978-9936-633-21-6