

الدم والجهاز الدوراني

مقدمة:

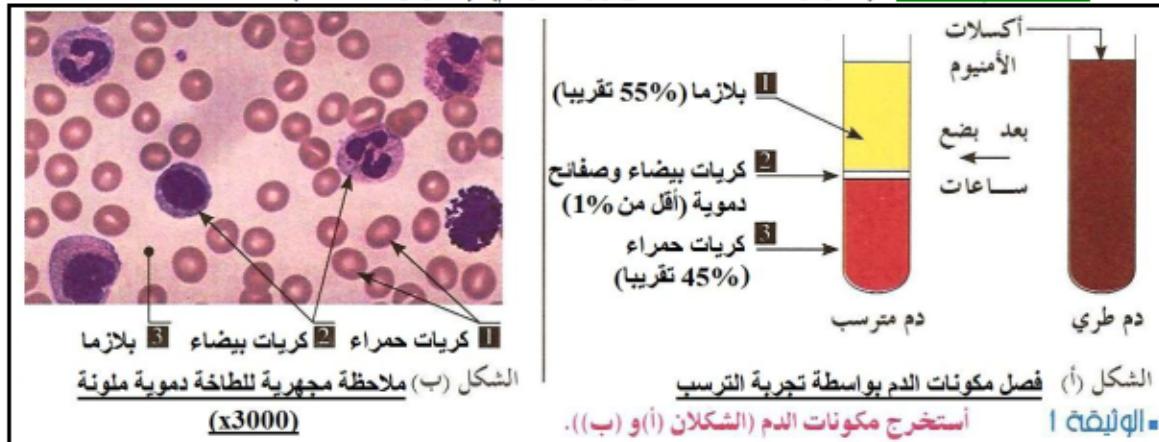
يغتني الدم بمواد القلب، الناتجة عن الهضم، على مستوى المعي الدقيق. كما يتخلص من ثاني أوكسيد الكربون على مستوى الأنساخ الرئوية. وعند مروره بالأعضاء يزود الأنسجة بثاني الأوكسجين ومواد القلب ويخلصها من ثاني أوكسيد الكربون. وبذلك يلعب دور الوسيط بين الوسط الخارجي والأعضاء.

تساؤلات:

- * فما مكونات الدم؟ وما مسالكه داخل الجسم؟
- * كيف ينقل الدم مواد القلب والغازات التنفسية داخل الجسم؟
- * كيف يؤمن القلب دورة الدم داخل الجهاز الدوراني؟

I. تركيب الدم:

1 - ملاحظة دم مترسب: (انظر و 1 التسلق - أ. على ورقة الرسم) (انظر و 1 ص 56)



عند وضع دم طري في أنبوب لاختبار مع خلطه بمادة مانعة للتختثر (أكسلات الأمينيوم) وتركه في راحة خلال مدة زمنية، نلاحظ حدوث عملية الترسب وانفصال مكونات الدم إلى قسمين:

- * **قسم علوي:** وهو سائل شفاف يسمى **البلازما**. ويمثل 55% من حجم الدم. يتكون البلازما من 90% من الماء و 8% من البروتينات الضرورية و 2% من عناصر القلب والفصائل ومواد أخرى ذاتية.
- * **قسم سفلي مترسب:** يتكون من الخلايا الدموية، والتي تتضمن 45% من حجم الدم.

2 - ملاحظة طاخة دموية: (انظر و 1 التسلق - ب. على ورقة الرسم) (انظر و 2 ص 56)

لتحضير طاخة دموية، نضع قطرة دم على صفيحة زجاجية، ثم نمسطها بواسطة صفيحة زجاجية ونتركها تجف. عند ملاحظتها بواسطة المجهر نجد مجموعة من الخلايا الدموية تسحب وسط سائل أصفر: **البلازما**.

- * **الكريات الحمراء:** عبارة عن خلايا، كثيرة العدد، صغيرة الحجم، لا تتوفر على نواة، أسطوانية الشكل ومغيرة الوسط. هي التي تعطي اللون الأحمر للدم بفضل وجود مادة بروتينية تسمى: **الخضاب الدموي (Hb)**. وتقوم الكريات الحمراء بدور أساسي في نقل الغازات التنفسية.

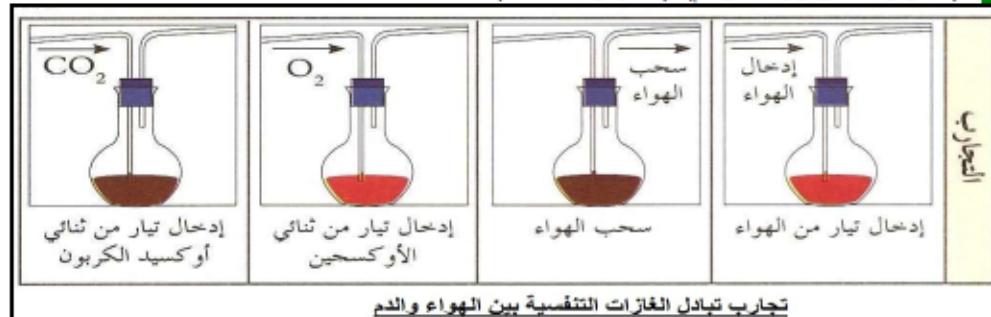
- * **الكريات البيضاء:** خلايا دموية قليلة العدد، كبيرة الحجم، عديمة اللون وتتوفر على نواة. وحسب نواتها يمكننا التمييز بين كريات بيضاء لها نواة مخصوصة، وتسمى **متعددة النواة أو مفصصة النواة**. وأخرى لها نواة كبيرة، دائيرية الشكل، وتسمى **أحادية النواة**. وتلعب الكريات البيضاء دوراً مهماً في المناعة عند الإنسان.

- * **الصفائح الدموية:** خلايا صغيرة الحجم، لا تحتوي على نواة وتلعب دوراً مهماً في عملية تختثر الدم.

II. دور الدم في نقل الغازات التنفسية ومواد القلب:

النشاط 1

* التجارب: (انظر و 4 على ورقة الرسم) (انظر و 3 ص 58)

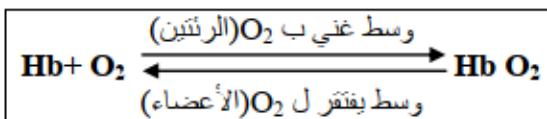




التجربة	النتيجة	الاستنتاج
يفرش قليل من الدم على الجوانب الداخلية للوحجة تحت تأثير الهواء الخارجي	لون الدم أحمر فاتح	جزيئات O_2 ترتبط بالخضاب الدموي Hb لتعطي مرکباً أحمر فاتح يدعى الخضاب الاوكسجيني (Hb O₂) حسب التفاعل الكيميائي التالي (على مستوى الأنساخ الرئوية): $O_2 + Hb \longrightarrow Hb O_2$
سحب هواء الوحجة	لون الدم أحمر داكن	عندما يفتقر الوسط إلى O_2 تتفصل هذه الجزيئات عن الخضاب الدموي حسب التفاعل الكيميائي التالي (على مستوى الأعضاء): $Hb O_2 \longrightarrow O_2 + Hb$
إدخال تيار من الأكسجين داخل الوحجة	لون الدم أحمر فاتح	عندما يعتني الوسط بـ O_2 ترتبط هذه الجزيئات بالخضاب الدموي لتعطي مرکباً أحمر فاتح حسب التفاعل الكيميائي التالي: $O_2 + Hb \longrightarrow Hb O_2$

* الاستنتاج:

عندما ترتبط جزيئات الأكسجين بالخضاب الدموي يكون لون الدم أحمر فاتح مشكلاً بذلك **الخضاب الأكسجيني** (مركب غير ثابت)، وذلك عند وجوده في وسط غني بـ O_2 (الرئتين)، أما في وسط يفتقر لـ O_2 (الأعضاء)، يتفكك الخضاب الأكسجيني لتحول إلى **خضاب دموي وأوكسجين** ويكون لون الدم في هذه الحالة أحمر داكن، إذن التفاعل الكيميائي عكوس.



النشاط 2: (أنظر و4-أ - ص59)

الأشكال التي ينقل بها الأكسجين في الدم

يعتني الدم في الأنساخ الرئوية بـ O_2 . ينحل حوالي 2% من هذا الغاز مذاباً في البلازما وتتنقل نسبة 98% منه مرتبطاً بالخضاب الدموي وهو صبغة حمراء تعطي للدم لونه الأحمر.

النشاط 3: (أنظر و4-ب - ص59)

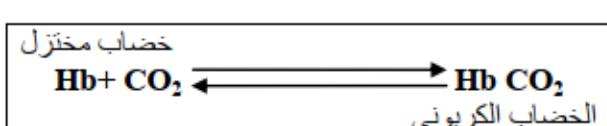
الأشكال التي ينقل بها CO_2

ينحل CO_2 في الدم على ثلاثة أشكال:

* من 7% إلى 10% تتنقل وهي مذابة في البلازما.

* من 60% إلى 70% على شكل **أيونات هيدروجينوكربونات ذاتية** في البلازما.

* من 20% إلى 30% بارتباطه بالخضاب الدموي على شكل **الخضاب الكربوني (Hb CO₂)** حسب التفاعل العكوس التالي:



III. ما هو دور الملف:

تمهيد: ينقل الدم الغازات التنفسية ومواد القيت ، ويزعها على خلايا الجسم. إلا أن هذه الأخيرة لا تتوارد في تمايس معاشر مع العروق الدموية. لذا يتدخل الملف لاستكمال وظيفة الدم، وبالتالي يعتبر سائلاً وسيطاً بين الدم والخلايا ما هو الملف؟ وما هو دوره؟ وكيف يتشكل الملف؟

النشاط 1:

تساؤل: ما هو الملف؟ وما هو دوره؟

فرضية تفسيرية: ربما الملف يتشكل انتفافاً من البلازما.

اختبار الفرضية: مقارنة التركيب الكيميائي لكل من البلازما والم ملف البيفرجي.

يتميز جدار السعيرات الدموية بقافية كبيرة للماء وللماء المذابة التي تنتشر عبره مكونة الملف البيفرجي.

المواد	التركيز بـ g/l في الملف البيفرجي	التركيز بـ g/l في البلازما	التركيز بـ g/l في اللحم
الماء	970	900	
الإيجنات ($..., Ca^{++}, Cl^{-}, K^{+}, Na^{+}$)	8	8	
مجموع البروتينات	5	70	
كلايكوز	1	1	
أحماض أمينية	0.5	0.5	
دهنيات	0.5	5	
فصلات أزوتية	أقل	0.3	

جدول مقارن ل التركيب البلازما والم ملف البيفرجي



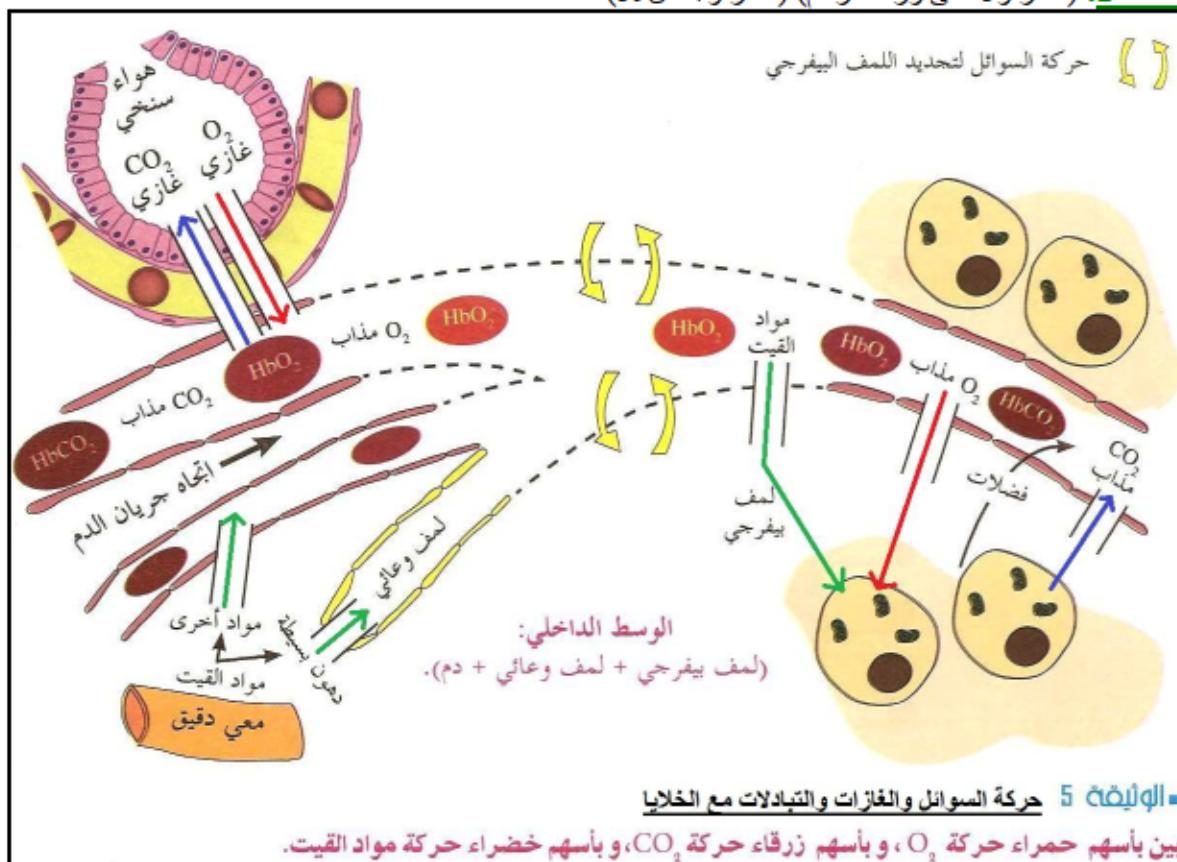
نلاحظ من خلال الوثيقة أن نفس العناصر الكيميائية التي توجد في البلازما تجدها في المف البيرجي.

استنتاج:

يتكون المف الذي يغمر خلايا الجسم من بلازما الدم.

الملف: سائل صافي يحتوي على جميع مكونات الدم باستثناء الكريات الحمراء والصفائح الدموية، يحيط بجميع خلايا الجسم مما يجعلها لا تلامس الدم، هذا النوع يسمى **المف البيرجي**، وعندما يمر المف في أوعية يسمى **المف الوعائي**.

النشاط 2: (أنظر و5 على ورقة الرسم) (أنظر و7 ص59)



يتكون **الجهاز المفاوي** من:

- * عروق لمفاوية تعيد المف البيرجي إلى الدورة الدموية وبذلك تؤمن التجدد الدائم للمف (جلب مواد القيت و O_2 وإجلاء CO_2 والفضلات الأنزولية).
 - * أعضاء وأنسجة لمفاوية (طحال، زائدة، عقد لمفاوية ...)
- دور المف:** يعتبر المف وسط عيش الخلايا ويكمل وظيفة الدم، بحيث يعترب وسيطاً بين الدم والخلايا.

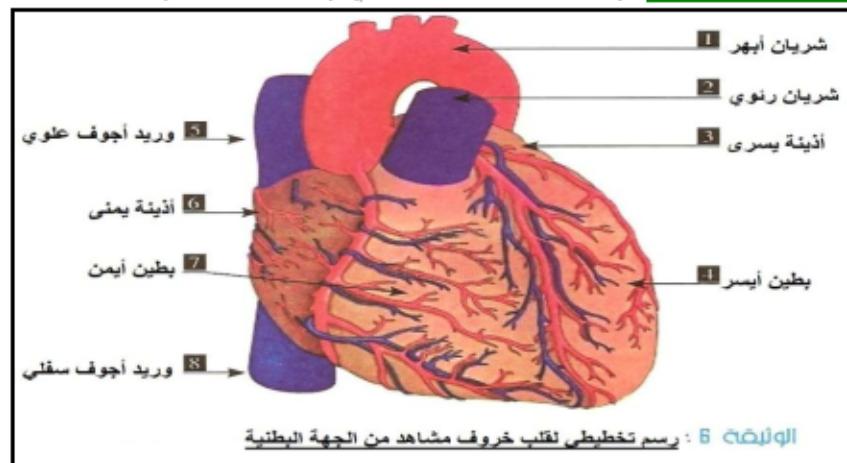
IV. الجهاز الدوراني:

تمهيد: يتكون الجهاز الدوراني من القلب والأوعية الدموية وهي: الشرايين، الأوردة والشعيرات الدموية.

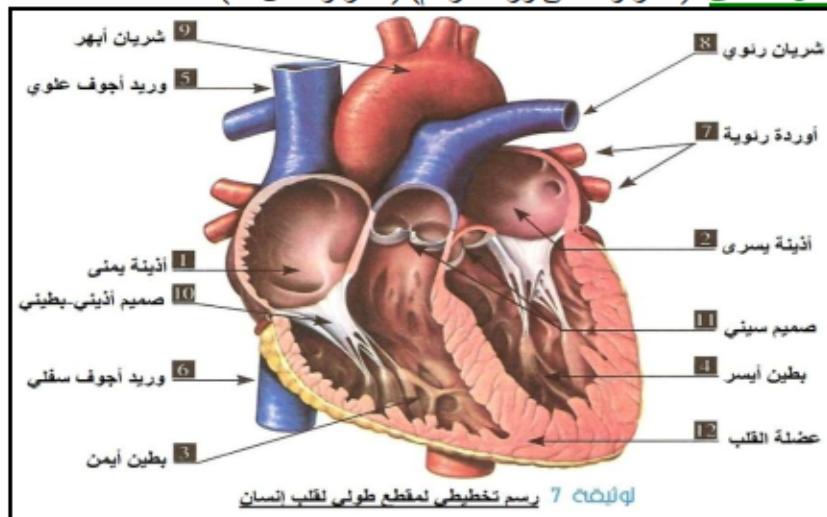
1 - القلب:

يوجد القلب داخل القفص الصدري بين الرئتين فهو عضو مخروطي الشكل ذاتي الحركة (إذا فصل عن الجسم فإن حركاته تستمر سريعة تزويده بالأغذية والأكسجين).

أ - دراسة الشكل الخارجي للقلب: (أنظر و6 على ورقة الرسم) (أنظر و3 ص60)

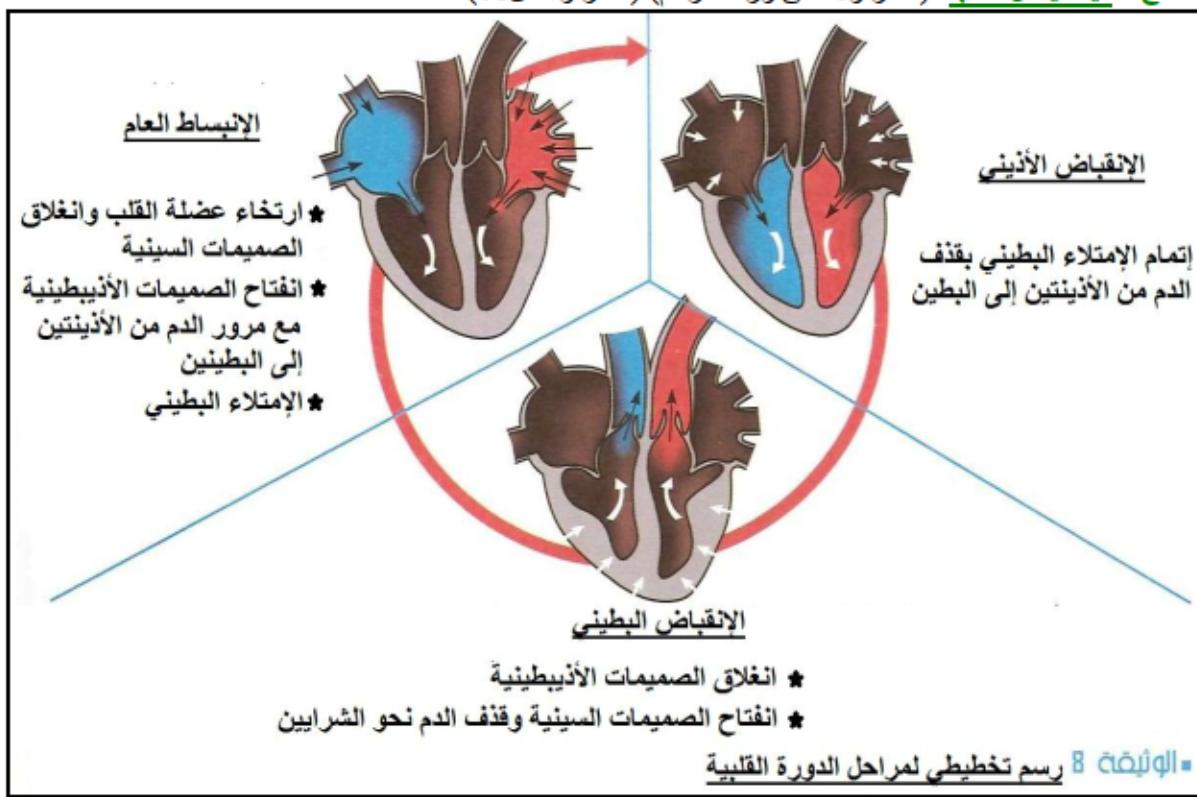


ب - دراسة الشكل الداخلي: (أنظر و7 على ورقة الرسم) (أنظر و4 ص60)



استنتاج: القلب عبارة عن عضلة جوفاء تحتوي على أربعة تجارييف متصلة بالأوردة والشرايين الدموية.
ملحوظة: يتم الكشف عن نشاط القلب بتحقيقات مختلفة تذكر من بينها : - المسماع القلبي - التسجيلات الكهروقلبية - الموجات فوق الصوتية - الصور الإشعاعية.

ج - كيف يعمل القلب؟ (أنظر و8 على ورقة الرسم) (أنظر و7 ص61)



- الدورة القلبية:** عبارة عن تتابع المراحل الثلاثة : 1- الانقباض الأذيني 2- الانقباض البطيني 3- الانبساط العام.
- ✓ **الانقباض الأذيني** (مدة الانقباض الأذيني **0.1 ثانية**) : تكون **الصميمات الأذينية-البطينية** مفتوحة بينما **الصميمات الشريانية** تكون مغلقة ، وبالتالي مرور الدم من الأذينتين إلى البطينين ، بحيث يمر دم الأذينة اليمنى إلى البطين الأيمن ودم الأذينة اليسرى إلى البطين الأيسر . وفي نهاية الانقباض الأذيني تغلق الصميمات الأنبيطينية - البطينية حيث يسمع صوت.
- ✓ **الانقباض البطيني** (مدة الانقباض البطيني **0.3 ثانية**) : تبقى **الصميمات الأذينية-البطينية** مغلقة بينما فتح **الصميمات الشريانية** وبالتالي دفع الدم نحو الرئتين بواسطة الشريان الرئوي انطلاقاً من البطينين الأيمن واليسار . وفي نهاية الانقباض البطيني تغلق الصميمات الشريانية حيث يسمع صوت.
- ✓ **الانبساط العام** (مدة الانبساط العام **0.4 ثانية**) : ينبعض القلب فتفتح **الصميمات الأذينية-البطينية** بينما **الصميمات الشريانية** تبقى مغلقة بفعل عودة دم الشرايين وبالتالي تأخذ الأذينتين في الإمتلاء ، الأذينة اليمنى تمتلئ بالدم الآتي من الأعضاء عبر الوريدين الأجوافين والأذينة اليسرى تمتلئ بالدم الآتي من الرئتين عن طريق الأوردة الرئوية.



ملحوظة:

يتقلص القلب بإيقاع وبتردد 75 مرة في الدقيقة ، ويكون تقلص الأذينين متزامناً، بحيث يسبق تقلص البطينين المتزامن كذلك. ويجري الدم في اتجاه واحد نتيجة وجود الصمامات.

يكون الدم الذي يدخل إلى الأذينية اليسرى والأذينية اليمنى غنياً بـ O_2 وفقراً بـ CO_2 . عكس الدم الذي يدخل إلى الأذينية اليمنى التي من الأعضاء الذي يكون غنياً بـ CO_2 وفقراً بـ O_2 .

2 - العروق الدموية ودورها في دوران الدم:

- * ما هي أنواع العروق الدموية؟

هناك 3 أنواع من العروق الدموية: الشرايين، الأوردة والشويرات الدموية.

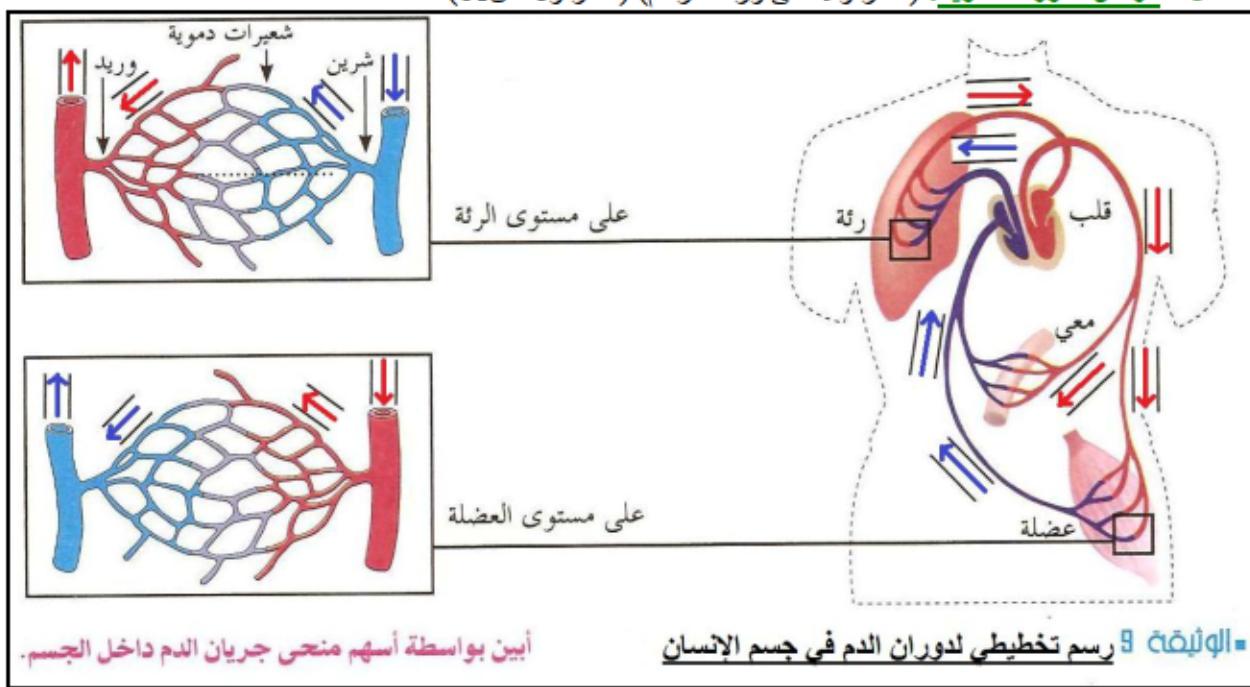
- * ما هو دور العروق الدموية؟

الشرايين: أوعية دموية تنقل الدم من القلب إلى خارجه باتجاه سائر أعضاء الجسم . تتميز هذه الأوعية بوجود ألياف عضلية بجدرها تمكنها من تنظيم سيلان الدم ، ذلك أنه عندما يتقبض كل بطين يدفع الدم إلى الشرايين بحيث يتم تمددها، لكن مباشرةً بعد ذلك يتم تقلص الألياف العضلية بحيث تسترجع الشرايين قطرها العادي دافعة بالدم داخل الشرايين الفرعية.

الأوردة: أوعية دموية تنقل الدم من الأعضاء إلى القلب ، وتتميز بجدرها الدقيق وبنطوفها على صفيحات تساعدها على إرجاع الدم إلى القلب.

الشويرات الدموية: أوعية دموية مجهرية توجد في جميع أعضاء الجسم ، تنتهي عن تفرع الشريانات والأوردة، وبالتالي تنقل الدم من الشرايين إلى الأوردة. على مستوىها تتم التبادلات بين الوسط الداخلي والوسط الخارجي (الشويرات الرئوية والمعوية أساساً) من جهة، ومن جهة أخرى بين الوسط الداخلي والخلايا (شويرات الأعضاء).

3 - مراحل الدورة الدموية: (انظر و 9 على ورقة الرسم) (انظر و 8 ص 61)



يتم دوران الدم في الجسم عبر دورتين دمويتين ملقيتين:

✓ **الدورة الدموية الصغرى (الدورة الرئوية):** يغادر الدم البطين الأيمن للقلب عبر الشريان الرئوي في اتجاه الرئتين، حيث تتم التبادلات بين الهواء السنخي ودم الشويرات الدموية، فيتشبع بـ O_2 ، ثم يعود للأذينية اليسرى للقلب عبر الأوردة الرئوية.

✓ **الدورة الدموية الكبرى (الدورة الدموية العامة):** يغادر الدم الغني بـ O_2 البطين الأيسر للقلب عبر الشريان الأبهري نحو سائر أعضاء الجسم حيث تتم التبادلات الغازية، فيتشبع الدم بـ CO_2 ، ثم يعود إلى الأذينية اليمنى للقلب عبر الأوردة الجوفاء.

٧. خطاطة عامة: (انظر و 10 على ورقة الرسم)



