



پوهنځی طب بلخ

فرمک طبی

(بخش میخانیک)

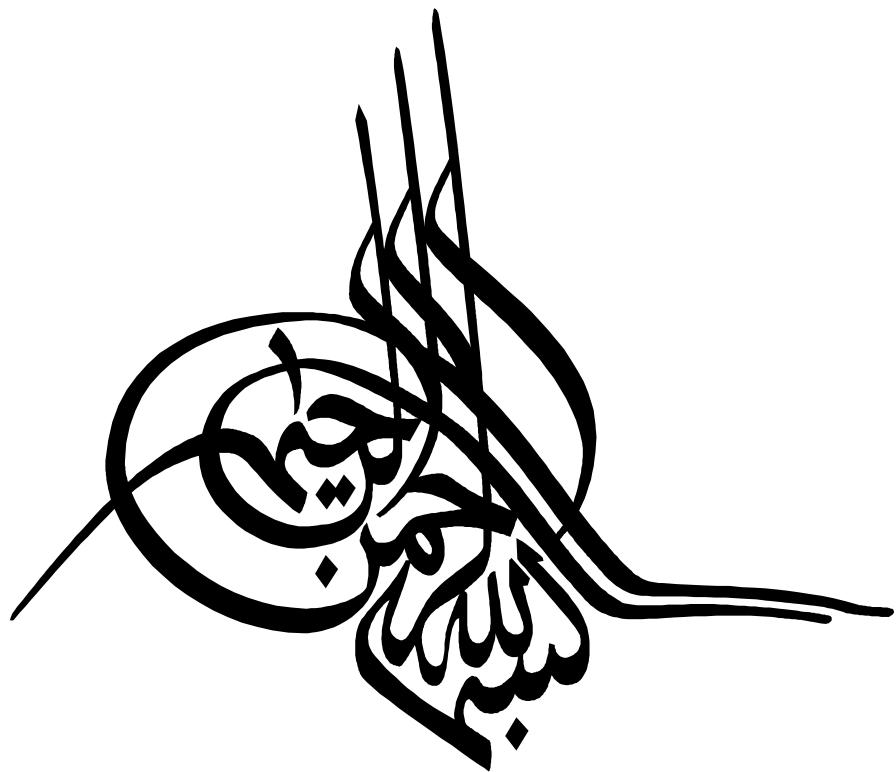


۱۳۹۱

پوهاند میر محمد ظاہر حیدری

Ketabton.com

www.ketabton.com



فُریک طبی

(بخش میخانیک)

مؤلف:

پوهاند میر محمد ظاهر حیدری

سال - 1391

اسم کتاب	فزیک طبی (بخش میخانیک)
مؤلف	پوهاند میر محمد ظاهر حیدری
ناشر	پوهنچی طب بلخ
ویب سایت	www.ba.edu.af
تاریخ نشر	1391
چاپ	طبعه افغانستان تایمز، کابل
داونلود	www.ecampus-afghanistan.org
تیراز	1000

کتاب هذا توسط موسسه همکاری های اکادمیک آلمان (DAAD) از بودیجه وزارت خارجه فدرالی آلمان تمویل شده است.
 امور اداری و تحقیکی کتاب توسط موسسه افغانیک انجام یافته است.
 مسؤولیت محتوا و نوشتمن کتاب مربوط نویسنده و پوهنچی مربوطه میباشد. ارگان های کمک کننده و تطبیق کننده مسؤول نمی باشند.

اگر میخواهید که کتابهای تدریسی شما چاپ گردد، با ما به تماس شوید:
 داکتر یحیی وردک، وزارت تحصیلات عالی، کابل
 0756014640 تیلفون دفتر
 wardak@afghanic.org ایمیل

آی اس بی ان 978- 1234567897

تمام حقوق نشر و چاپ همراهی نویسنده محفوظ است



پیام وزارت تحصیلات عالی

در جریان تاریخ بشریت کتاب برای کسب علم و دانش نقش عمده را بازی کرده و جز اساسی پروسه درسی بوده که در ارتقای کیفیت تحصیلات دارای ارزش خاص میباشد. از اینرو باید با در نظر داشت ستندردها و معیارهای شناخته شده جهانی و ضروریات جوامع کتب و مواد درسی جدید برای محصلین آمده و چاپ گردد.

از اساتید محترم موسسات تحصیلات عالی کشور قلباً اظهار سپاس و قدردانی مینمایم که با تقبل زحمات در جریان سالهای متعددی با تالیف و ترجمه کتب مدد درسی دین ملی خود را ادا نموده اند و از سایر اساتید و دانشمندان گرانقدر نیز صمیمانه تقاضا مینمایم که در رشته های مربوطه خود کتب و سایر مواد درسی را تهیه نمایند تا بعد از چاپ در سترس محصلین گرامی قرار داده شوند.

وزارت تحصیلات عالی وظیفه خود میداند تا جهت ارتقای سطح دانش محصلین عزیز کتب و مواد درسی جدید و معیاری را آمده نماید.

در اخیر از وزارت خارجه کشور آلمان ، موسسه DAAD، سایر ادارات و اشخاصیکه زمینه چاپ کتب طبی اساتید محترم پوهنخی های طب کشور را مهیا ساخته اند صمیمانه تشکر مینمایم و امیدوارم که این کار سودمند ادامه یافته و به سایر بخش ها نیز گسترش یابد.

بالاحترام

پوهاند دوکتور عبیدالله عبید
وزیر تحصیلات عالی
کابل ۱۳۹۱

چاپ کتب درسی برای پروگرام بهبود پوهنه‌های طب

استادان گرامی و محصلین عزیز!

کمبود و نبود کتب درسی در پوهنتون های افغانستان از مشکلات عمدی به شمار میرود. محصلین و استادان با مشکلات زیاد روی رو میباشند، آنها اکثرا به معلومات جدید دسترسی نداشته و از کتاب ها و چیتر های استفاده مینمایند که کهنه بوده و در بازار به کیفیت پایین فوتوكاپی میگردد.

برای رفع این مشکلات در دو سال گذشته ما چاپ کتب درسی پوهنه‌های طب پوهنتون های کشور را آغاز نمودیم و تا اکنون ۶۰ عنوان کتب درسی را چاپ نموده و به تمام پوهنه‌های طب افغانستان ارسال نموده ایم. این در حالی است که پلان ستراتژیک وزارت تحصیلات عالی (۲۰۱۰ - ۲۰۱۴) کشور بیان می دارد:

« برای ارتقای سطح تدریس، آموزش و آماده سازی معلومات جدید، دقیق و علمی برای محصلان، باید برای نوشتمن و نشر کتب علمی به زبان های دری و پشتو زمینه مساعد گردد. برای ریفورم در نصاب تعلیمی ترجمه از کتب و مجلات انگلیسی به دری و پشتو حتمی و لازمی میباشد. بدون امکانات فوق ناممکن است تا محصلان و استادان در تمامی بخش ها به پیشرفت های مدرن و معلومات جدید رود تر دسترسی بیابند.»

استادان و محصلین پوهنه‌های طب با مشکلات زیاد مواجه اند. تدریس به میتود کهنه، عدم دسترسی به معلومات و مواد جدید درسی و استفاده از کتب و چیتر های که به کیفیت بسیار پایین در بازار دریافت میگردد از جمله مشکلات عمدی در این راستا میباشد. باید آن عده از کتاب هاییکه توسط استادان تحریر گردیده اند جمع آوری و چاپ گردد. با درنظرداشت حالت بحرانی کشور جنگ زده ما به دوکتوران ماهر و ورزیده نیاز داریم تا بتوانند در بهبود و ارتقای تحصیلات طبی و صحت عامه در کشور سهم فعال بگیرند. از اینرو باید توجه زیادتر برای پوهنه‌های طب جلب گردد.

تا به حال ما به تعداد ۶۰ عنوان کتب مختلف طبی برای پوهنه‌های طب ننگرهار، خوست، هرات، کندهار، بلخ هرات و کابل را چاپ نموده ایم و پروسه چاپ ۵۰ عنوان دیگر جریان دارد که یک نمونه آن همین کتابی است که فعلا در دسترس شما قرار دارد. قابل باد آوری است که تمام کتب چاپ شده مذکور بصورت مجاني برای پوهنه‌های طب کشور توزیع گردیده اند.

به اثر درخواست وزارت محترم تحصیلات عالی، پوهنتون ها، استادن محترم و محصلین عزیز در آینده می خواهیم این پروگرام را به بخش های غیر طبی (ساینس، انженیری، زراعت و سایر بخش ها) و پوهنخی های دیگر هم توسعه دهیم و کتب مورد نیاز پوهنتون ها و پوهنخی های مختلف را چاپ نماییم.

از آنجاییکه چاپ نمودن کتب درسی یک پروژه پروگرام ما بوده، بخش های کاری دیگر ما بطور خلاصه قرار ذیل اند :

۱. چاپ کتب درسی طبی

کتابی که در اختیار شما است، نمونه از فعالیت های ما میباشد. ما میخواهیم که این روند را ادامه دهیم تا بتوانیم در زمینه تهیه کتب درسی با پوهنتون های کشور همکاری نماییم و دوران چیتر و لکچرنوت را خاتمه دهیم و نیاز است تا برای موسسات تحصیلات عالی کشور سالانه به تعداد 100 عنوان کتاب درسی چاپ گردد.

۲. تدریس با میتد جدید و وسایل پیشرفته

در جریان سال ۲۰۱۰ توانستیم در تمام صنوف درسی پوهنخی های طب بلخ، هرات، ننگرهار، خوست و کندهار پروجیکتورها را نصب نماییم. برای ایجاد محیط مناسب درسی باید تلاش گردد که اطاق های درسی و کفرانس و لاپراتوارها مجهز به مولتی میدیا، پروجکتور و سایر وسایل سمعی و بصری گرددند.

۳. ارزیابی ضروریات

وضعیت فعلی (مشکلات موجوده و چالش های آینده) پوهنخی های طب باید بررسی گردد و به اساس آن به شکل منظم پروژه های اداری، اکادمیک و انکشافی به راه انداخته شود.

۴. کتابخانه های مسلکی

باید در تمام مضامین مهم و مسلکی کتب به معیارهای بین المللی به زبان انگلیسی خریداری و به دسترس کتابخانه های پوهنخی های طب قرار داده شود.

۵. لابراتوارها

در پوهنخی های طب کشور باید در بخش های مختلف لابراتوارهای فعل وجود داشته باشد.

۶. شفاخانه های کدری

هر پوهنخی طب کشور باید دارای شفاخانه کدری باشد و یا در یک شفاخانه شرایط برای تریننگ عملی محصلین طب آماده گردد.

۷. پلان ستراتئیزیک

بسیار مفید خواهد بود که هر پوهنخی طب در چوکات پلان ستراتئیزیک پوهنتون مربوطه خود دارای یک پلان ستراتئیزیک پوهنخی باشد.

از تمام استادان محترم خواهشمندیم که در بخش های مسلکی خویش کتب جدید تحریر، ترجمه و یا هم لکچرنوت ها و چپتر های خود را ایدیت و آماده چاپ نمایند. بعده در اختیار ما قرار دهن، تا به کیفیت عالی چاپ و به شکل مجاني به دسترس پوهنخی های مربوطه، استادان و محصلین قرار داده شود.

همچنان در مورد نکات ذکر شده پیشنهادات و نظریات خود را به آدرس ما شریک ساخته تا بتوانیم مشترکاً در این راستا قدم های مؤثرتر را برداریم.
از محصلین عزیز نیز خواهشمندیم که در امور ذکر شده با ما و استادان محترم همکاری نمایند.

از وزارت محترم خارجه آلمان و مؤسسه DAAD (همکاری های اکادمیک آلمان) اظهار سپاس و امتنان مینماییم که تالکنون چاپ 90 عنوان کتب طبی درسی را به عهده گرفته که از آن جمله پروسه چاپ 50 عنوان آن جریان دارد. از پوهنخی طب پوهنتون ماینیز آلمان (Mainz/Germany) و استاد پوهنخی مذکور دوکتور زلمی توریال ، Dieter Hampel و مؤسسه افغانیک نیز تشکر میکنیم که در امور اداری و تехنیکی چاپ کتب با ما همکاری نمودند.

بطور خاص از دفاتر جي آي زيت (GIZ) و CIM (Center for International Migration and Development) يا مرکز برای پناهندگی بین المللی و انکشاف که برای من امکانات کاری در طی دو سال گذشته در افغانستان را مهیا ساخته است نیز اظهار سپاس و امتنان مینمایم.

از دانشمند محترم پوهاند دوکتور عبیدالله عبید وزیر تحصیلات عالی، «محترم پوهنوال محمد عثمان با بری معین علمی وزارت، محترم پوهندوی دوکتور گل حسن ولیزی معین اداری و مالی، روسای محترم پوهنتون ها، پوهنځی های طب و استادان گرامی تشرکر مینمایم که پروسه چاپ کتب درسی را تشویق و حمایت نمودند.

همچنان از همکاران محترم دفتر هرکدام دوکتور محمد یوسف مبارک، عبدالمنیر رحمانزی، احمد فهیم حبیبی، سبحان الله و همت الله نیز تشرکر مینمایم که در قسمت چاپ نمودن کتب همکاری نمودند.

دکتر یحیی وردک، وزارت تحصیلات عالی
کابل، نومبر سال ۲۰۱۲ م

نمبر تیلیفون دفتر: ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰

ایمیل آدرس: wardak@afghanic.org
textbooks@afghanic.org

پیشگفتار

هر فرد بزرگ یا کوچک ، درس خواننده یا بی سواد ، شاغل یا بیکار خواه ناخواه با فیزیک زندگی می کند. عمل دیدن و شنیدن، عکس العمل در برابر اتفاقات ، حفظ تعادل در راه رفتن و ... نمونه هایی از امور عادی ولی در عین حال وابسته به فیزیک می باشند.

پیشرفت های شگرف فیزیک نظری در اوایل قرن بیستم منجر به دست آورده ای عملی فیزیک در تمام عرصه های صنعتی، کشاورزی و طبی گردیده است. توسعه و کاربرد علم فیزیک در زمینه ساخت و عملکرد سیستم های تشخیصی و درمانی در طب به حدی چشم گیر است که به منظور آشنایی دانشجویان طب با اصول و مبانی فیزیک و کاربردهای آن شامل برنامه های درسی گردیده است.

ضرورت تالیف کتاب درسی مرجع طبق یک برنامه معین جوابگوی اهداف معین آموزشی برای محصلان طب و رشته های وابسته برآن میباشد . تا به نیاز مندی شان پاسخگو باشد.

آموزش فزیک طبی در عصر حاضر در طبع و رشته های وابسته به آن روز تاریز بیشتر احساس میشود. زیرا که تحقیک امروزی در راه فراهم ساختن تسهیلات در تمام عرصه ها در خدمت جامعه مدنی قرار گرفته است. که به اساس قوانین فزیک استوار بوده و در حال توسعه و گسترش است.

درین کتاب اساسات علم فزیک و کاربردهای طبی ان انعکاس یافته، مطابق کریکولوم درسی در یک سمستر برای (16) ساعت درسی در سیستم

کریدت که یک سیستم معیاری در جهان است عیار میباشد. تجدید نظر کتاب هم بر اساس تغییر کریکولوم درسی پوهنحی طب صورت گرفته و به ساعت درسی به سیستم کریدت عیار گردیده است.
امید وارم که استفاده کننده گان ازین کتاب با کسب فیض مرا افتخار بخشنند.

با احترام

پوهاند میر محمد ظاهر حیدری

استاد فزیک پوهنحی طب

مراحل دیداکتیکی در تالیف کتاب

اجرای تمام فعالیتها بویژه تالیف کتاب ، کار های علمی و تحقیقی برای رسیدن به یک هدف معین با یک انگیزه آغاز و مراحل مختلف را به شیوه های مختلف طی میکند. تالیف این کتاب نیز به آنگونه است . انگیزه تالیف کتاب همانا ضرورت به مواد درسی مضمون فزیک طبی بخش میخانیک که جز پروگرام درسی پوهنچی های طب و ستوماتولوژی بوده و در سیستم کریدت در 16 ساعت لکچرو 16 ساعت کار عملی که جمعاً 2 کریدت میشود تدریس میگردد .تجدید نمودن مواد درسی و شمولیت مواد جدید از زمرة مسؤولیت های کادر های علمی شمرده میشود تا در ساحه امکانات در تحقق این هدف مصمم و هدف مند تلاش بعمل آید.

هدف:

در تالیف کتاب فزیک طبی بخش میخانیک این اهداف شامل میباشد:

- شمولیت پیشرفت های مهم در شناخت پدیده ها و پژوهش های جدید فزیک طبی در برنامه درسی.
- عیار ساختن کریکولوم و مفردات درسی به سیستم معیاری کریدت.
- ضرورت دیپارتمنت فریک به کتاب درسی.
- آشنا ساختن محصلان به دست آورد های علمی و تحقیقی در ابعاد مختلف.

- آشنایی محصلان به کار برد سامان و وسائل.

- تطبیق قوانین فزیک در بخش طب.
 - کسب استقلالیت
 - آمادگی برای جلوگیری از بروز حوادث و میکانیزم های تدابیر آن.
- ویژه گی ها:**

- ارتباط و پیوستگی فزیک طبی بخش میخانیک باسایر علوم.
- قابل فهم و ساده بودن بر نامه درسی و پاسخگو نیازمندی در محدوده زمان.

- بیان مفاهیم و قوانین در مثال ها غرض کسب مهارت جدید در استفاده مستقلانه از آنها.

- داشتن تمرینات بمنظور تحکیم دانش و کسب مهارت.

- توضیح مفاهیم و پدیده ها در بدن به اساس نیاز و کار برد آن در طب.

مواد درسی:

مواد درسی در تهیه کتاب درسی، کتابها، اینترنت و نتایج تحقیقات دانشمندان.

مواد درسی که برای آموزش و تحکیم آموزش در توضیح پدیده ها شامل است از قبیل سامان لابراتواری و وسایل تشخیصه.

روش تدریس:

در تدریس موضوعات درسی نظر به خصو صیات موضوع و دسترسی به امکانات نیاز به روشاهی مختلف را در زمینه دارد، که باید استفاده شود، از قبیل میتو لکچر، مناقشه، کار عملی و توضیح. بیشتر به روش فعال بودن محصل تاکید میشود.

مدت تدریس:

محتوای کتاب به اساس ضرورت وبا سلامت کریکولوم درسی برای یک سمستر در 16 ساعت درسی 50 دقیقه ای آماده گردیده است تا استادان با رعایت زمان تدریس دریک سمستر عملی کنند.

توصیه:

کتاب درسی فزیک طبی بخش میخانیک مطابق کریکولوم و مفردات تهیه شده و برای یک سمستر عیار گردیده است. در محتوای آن تسلسل موضوعات در نظر گرفته شده و طرز استفاده از آن شامل بوده مطالعه آن را برای محصلان عزیز قابل فهم و خیلی مفید میدانم.

برای تطبیق مواد درسی در چوکات اوقات تعیین شده در یک سمستر، موضوعات زمان بندی شده است تا از ضیاع وقت در تدریس جلو گیری بعمل آید. اما کافی نمیباشد، امیدوارم بمراجع معرفی شده و اینترنت در تکمیل و غنامندی آن معلومات شان توسعه و تازه گی بخشنده.

فهرست مطالب

الف

1

پیشگفتار

مقدمه

فصل اول

14

اندازه گیری کمیات فزیکی

3	1-1 کمیت فزیکی و روش اندازه گیری
6	1-2 کمیات اصلی و فرعی
6	1-3 کمیات اساسی طول و واحد های آن
8	1-4 کمیات اساسی کتله و واحدهای آن
10	1-5 کمیات اساسی زمان و واحدهای آن
11	1-6 سیتم های اندازه گیری
13	1-7 بعد
14	1-8 استفاده از اندازه گیری در طبابت
17	مسایل

فصل دوم: عملیات بالای و کتورها

18	2-1 مفهوم و کتور و سکالر
19	2-2 نمایش کمیات و کتوری
20	2-3 جمع و کتورها
21	2-4 تفریق و کتورها
22	2-5 ضرب یک و کتوردرسکالر
22	2-6 قوانین جبر و کتوری
23	2-7 و کتور واحد
23	2-8 مرتبه و کتور
24	2-9 ضرب و کتورها

مسایل

27

فصل سوم: حرکت

28	1-3 مفهوم حرکت
29	2-3 انواع حرکت
30	3-3 حرکت مستقیم الخط منظم
31	4-3 سرعت متوسط
32	5-3 حرکت مستقیم خط متغیر
32	6-3 مفهوم تعجیل
33	7-3 تعجیل متوسط
34	8-3 سرعت لحظه یی
35	9-3 تعجیل لحظه یی
38	10-3 سقوط آزاد
39	11-3 پرتاپ شاقولی به طرف پائین
40	12-3 پرتاپ قایم به طرف بالا
41	13-3 پرتاپ افقی
41	14-3 پرتاپ مایل
46	15-3 کاربرد حرکت و سرعت در طبابت
48	تمرینات

فصل چهارم: قوه و انواع آن

16

50	1-4 قانون اول نیوتن
51	2-4 قانون دوم نیوتن
53	3-4 وزن
54	4-4 قانون سوم نیوتن
55	5-4 استفاده عملی از محصله قوه ها در بدن
58	6-4 کار برد قوانین نیوتن
59	7-4 انواع قوه ها
60	8-4 توضیح قوه ها بالا و داخل وجود
61	9-4 اثرات قوه بالای وجود
61	10-4 قوه اصطکاک
65	11-4 میکانیزم اصطکاک
65	11-4 قوه اصطکاک در مایعات و گازات
66	12-4 کار برد اصطکاک
68	13-4 تراکم و کشش
71	مسایل

فصل پنجم : استاتیک

74	1-5 مرکز کتله
76	2-5 مفهوم استاتیک

79	2-5 شرایط تعادل
79	3-5 استاتیک عضلات و استخوان ها
80	4-5 تطبیق استاتیک بالای سیستم عضلات و استخوان
85	5-5 کاربرد استاتیک
89	مسایل

فصل ششم: دینامیک حرکت دورانی

92	1-6 حرکت دورانی
93	2-6 معادلات حرکت دورانی
95	3-6 قوه جذب به مرکز و فرار از مرکز
97	4-6 کاربرد قوه دورانی
98	5-6 سنتری فیوژ
98	6-6 تعیین سرعت رسوب ذرات در مایع
99	7-6 استفاده از سنتری فیوژ در طبابت
101	8-6 تاثیرات تعجیل بر جسم
102	9-6 اثرات فیزیولوژیکی تعجیل
103	10-6 بی وزنی
104	مسایل

فصل هفتم: جاذبه، مرکز ثقل و وزن مخصوص

106	1-7 جاذبه
107	2-7 ساحه جاذبه

107	7-3 تعجیل جاذبه
108	7-4 کاربرد جاذبه در طبابت
110	7-6 کاربرد مرکز شغل در بدن انسان
111	7-7 وزن مخصوص
112	7-8 اصل ارشمیدس
113	7-9 مورد استعمال قانون ارشمیدس در طب
114	مسایل

فصل هشتم : کار و انرژی

116	8-1 مفهوم کار
118	8-2 توان
118	8-3 انرژی
119	8-4 مصرف انرژی در فعالیت های وجود
120	8-5 واحدات انرژی
121	8-6 میزان میتابولزم در بدن
121	8-7 تبدیل انرژی در وجود
127	مسایل

فصل نهم : فشار

129	9-1 تعریف فشار
-----	----------------

130	2-9 فشار هیدرستاتیک
131	3-9 توزیع فشار در مایع ساکن
132	4-9 کاربرد قانون پاسکال در طبابت
134	5-9 فشار در داخل جمجمه
135	6-9 فشار در چشم
136	7-9 فشار در سیستم هاضمه
138	8-9 فشار در سیستم اسکلیت
139	9-9 فشار در مثانه
140	10-9 فشار در هنگام آبازی
142	مسایل

فصل دهم : جریان متداوم مایع در تیوب و قانون پایزولی

143	1-10 جریان و سرعت مایع
145	2-10 قانون برنولی
147	3-10 کاربرد قانون برنولی
151	4-10 جریان متلاطم
153	5-10 کشش جداری و قانون لاپلاس
154	6-10 لزو جیت
155	7-10 کشش سطحی
157	8-10 کاربرد کشش سطحی
158	9-10 جریان مایع در تیوب و قانون پایزولی

162	10-10 کاربرد قانون پایزولی و لزوجیت
167	مسایل
169	جدول های ضمیمه
178	مأخذ

مقدمه

قوانين علوم در مقایسه با مشاهدات و آزمایشات علمی بر وفق تصورات عینی شان به این باور اند که طبیعت دارای نظم است که به اساس قوانین استوار میباشد . پیوستگی علوم سبب تکامل و پیشرفت گردیده است و درین پیوستگی رمز ها و شگفتی نهفته است.

هر علم دارای یک هدف خاص است ، علم فزیک هم ازین اصل پیروی میکند و هدف آن مطالعه ماده است که طبیعت را میسازد و در شناخت جهانی که در آن زندگی میکنیم ما را کمک و یاری میکند. این یک واقعیت است که علم فزیک در جهان معاصر در ابعاد مختلف پیشرفت نموده و در رفاه و سعادت بشر سبقت داشته و در تصمیم گیری های انسان متmodern را کمک میرساند.

علاوه بر اینکه دانش فزیک در بخش فنی و کار های تحقیکی متمری ثمری است در صحت و سلامتی انسانها نقش اساسی و تعیین کننده دارد. که طبیب بدون دسترسی و دانش از قوانین فزیک قادر به تصمیم گیری درست و علمی نخواهد بود . بر مبنای این اصل از طیف گسترده ای از موضوعات فزیک میخانیک طبی در محدوده زمان تعیین شده در کریکولوم درسی پوهنهای طب ، اساسات فزیک میخانیک طبی در ابواب زیر شامل این کتاب گردیده است که هر یک اهداف معین را تعقیب و در خود دارد.

همانطوریکه در یک ساختمان تهداب مهم است و بدون آن بنیاد شده نمیتواند ، اندازه گیری در فزیک هم بهمان پیمانه مهم بوده اساس فزیک را

میسازد و طبیب بدون دانش در مورد هیچگونه تصمیم در تشخیص و تداوی گرفته نمیتواند بحث نخست است.

با در نظر داشت تسلسل موضوعات در تعقیب اهداف ،موضوعات بعدی شامل وکتورها ، حرکت ، قوه ، تعادل ، حرکت دورانی ، جاذبه ، کار و فشار و جریان مایع در تیوب میباشد .در هر فصل بر علاوه توضیح اساسات فزیکی و بیان قوانین کار برد طبی معرفی و با حل مثال های غرض تحکیم مطالب تمرینات بمنظور کار مستقلانه محصلان شامل گردیده است.

در اخیر کتاب جدول ثابت های اساسی که در مباحث کتاب شامل است تهیه گردیده است.

قابل تذکر این است که فزیک میخانیک یک بخش وسیع و جامع بوده نمیتوان در چند فصل محدود اساسات آنرا معرفی نموده از آن نام برد . با گذشت هر روز ما شاهد پیشرفت های زیادی از کار برد قوانین فزیک در طب هستیم و خواهیم بود . متمنی ام تا از مطالعه این کتاب که مقید بزمان تدریس آماده شده کسب فیض نمایند . در غنا مندی دانش شان بطالعه کتاب های مرجع و اینترنت توصیه میگردد .

فصل اول

اندازه گیری کمیات فزیکی

معلومات عمومی

مشخصه همه علوم از جمله علوم طبیعی ، این است که به تشریح و توضیح احکامی می پردازد که مورد قبول همه گان باشد. برای حصول این اعتماد در ساحة تشبیثات خویش و هم آهنگ نمودن اندازه گیری کمیات در همه فعالیت های علمی که اساس شناخت تمام پدیده های مجھول را تشکیل میدهد ، مبادرت نمودند تا نتایجی که توسط اشخاص مختلف در نقاط مختلف بدلست میآید تفاوت دیده نشود ، بدین منظور در ک کامل در مورد اندازه گیری وزن بدن ، تجویز ادویه بمقادیر معین، شمارش ضربان قلب،و همچنان بوسایل اندازه گیری توجه جدی بعمل آمد که برای حفظ و اعاده سلامتی انسان اساسی هستند .

1 - کمیت فزیکی و روش اندازه گیری

اساس فزیک را کمیات فزیکی تشکیل میدهد که برای بیان قوانین از آن استفاده به عمل میآید . یک کمیت فزیکی زمانی تعریف شده میتواند که روش و دستور العملها برای اندازه گیری آن تعیین و بیان گردد. برای اندازه گیری هر کمیتی ، مقدار از همان کمیت را انتخاب میکنند و اندازه ها را با آن می سنجند. این مقدار را که وسیله اندازه گیری است، واحد آن کمیت میگویند. مقدار عددی کمیت عبارت است از تعداد دفعاتی که آن کمیت در

بر گیرنده واحد خود باشد. بناءً برای اینکه یک اندازه گیری به معنی باشد باید
دو مشخصه آن واضح گردد.

1- انتخاب مقداری از آن کمیت به عنوان واحد.

2- مقایسه کمیتی که اندازه آن مطلوب است با واحد انتخابی آن.

طور مثال برای تعیین طول قطعه خط \overline{AB} اگر مقدار کمیت را به M اندازه کمیت را به N و واحد آن را U بنامیم میتوانیم بنویسیم :

A ————— B

$N = \frac{[M]}{[U]}$ 1-1
نتیجه هر اندازه گیری یک عدد خالص حقیقی است که نشان می‌هد در
کمیت اندازه شده چند واحد انتخاب شده وجود دارد .

يعنى :

$$[M] = [N] \cdot [U]$$

اندازه گیری به دونوع است ؛

1- اندازه گیری استندرد :

که بدین منظور لابراتوار هایی بمنظور استندرد نمودن واحدهای اندازه
گیری موجود است.

2- اندازه گیری غیر استندرد

که از این اندازه گیری در طبابت بیشتر استفاده می‌شود . مثلاً فشار خون به عوض اینکه به N/m^2 یا Lb/m^2 تعیین گردد به $mmHg$ اندازه می‌شود .

معمول‌اً اندازه گیری ها زمان و جسم را در بر دارد که این اندازه گیری به دو بخش تقسیم می‌شود

1 - اندازه گیری تناوبی

2 - اندازه گیری غیر تناوبی

اندازه گیری های تناوبی اکثراً به تعداد دور فی ثانیه محاسبه می‌گردد . مثلاً تعیین ضربان قلب در فی دقیقه که در حدود $70/min$ و تعداد تنفس در حدود $15/min$ یک اندازه گیری تناوبی است .

اندازه گیری غیر تناوبی مثلاً چقدر وقت بکار است تا گرده ها مواد اضافی را از خون جدا سازند .

در ساحة طبابت اندازه گیری از اهمیت خاص برخوردار می‌باشد که از گذاشتن ستاتسکوپ به صدر مریض و تجویز ادویه آغاز می‌گردد .

روشهای اندازه گیری در طبابت با پیشرفت ساینس و تکنولوژی شکل یافته و سهولت های زیادی را ایجاد نموده است که امروز عملاً دیده می شود

(10.9.6) .

2-1 کمیات اصلی و فرعی

کمیات فریکی به هم ارتباط دارند و همین ارتباط سبب میشود که با در نظر داشت واحد اندازه گیری کمیات را به دو دسته تقسیم نماییم.

1- کمیات اصلی :

کمیاتی اند که واحدهای شان مستقل تعریف شده و به کمیت‌های دیگر وابسته نمیباشد مانند: کتله، زمان و طول.

2- کمیات فرعی :

کمیاتی اند که واحدهای آنها از روی واحدهای کمیات اصلی تعریف میشوند. یک یا چند کمیت اصلی میداشته باشد مثلًاً سطح، حجم، سرعت، شتاب و غیره. [4.2]

3- کمیات اساسی طول و واحدهای آن

اولین واحد بین‌المللی طول میله بود از الیاژ¹ 90% پلاتین (Pt)، 10% اریدیم (Ir) که اکنون در اداره بین‌المللی اوزان و مقیاس‌ها نگهداری میشود و بنام متر اصلی یاد میگردد. از نظر تاریخی، متر برابر یک ده میلیونم (10^7) فاصله قطب شمال تا استوا در امتداد نصف‌النهاری که از پاریس میگذرد در نظر گرفته شده بود. نمونه متر اصلی که در دفتر بین‌المللی اوزان و مقیاس‌ها در شهر پاریس محافظت میشود دارای نمونه آن در شکل (1-1) نشان داده شده است.

در ماه اکتوبر 1339 / 1960 در یازدهمین کنفرانس بین‌المللی اوزان و مقیاس‌ها به استندرد اتمی متر موافقت بعمل آمد. در این مجمع طول موج

¹ - الیاژ پلاتین و اریدیم دارای مقاومت زیاد و کمتر قخت تأثیرات کیمیا وی محیط ماحمول قرار میگیرد.

شعاع نارنجی (طیف $5d_5 - 2P_{10}$) که از یک ایزوتوپ مشخص در تخلیه برقی تشکیل میشود انتخاب شد که یک متر دقیقاً 1650763.73 برابر این طول موج است .

$$1m = 1650763.73$$

در سال 1973 / 1352 در کنفرانس بین المللی اوزان و مقیاس ها که در شهر پاریس بر گزار گردید تعريف جدیدی برای متر تصویب گردید؛ یک متر برابر به مسافتی است که نور در خلا در مدت $1 / 299792458$ ثانیه می پیماید.

واحدات کوچکتر از متر عبارت از دیسی متر (dm) ، سانتی متر (cm) ملی متر (mm) است .

$$1m = 10 dm = 100 cm = 1000 mm$$

واحدات بزرگتر از متر دیکا متر (Dm) هکتومتر (Hm) و کیلو متر (Km) اند .

$$1m = 10^{-1} Dm = 10^{-2} Hm = 10^{-3} Km$$

در فزیک واحدهای کوچکتر از ملی متر نیز رایج اند که عبارت از مایکرون (μ) ، ملی مایکرون ($m\mu$) انگسترون (A) ، فمتو (F) ، نانو (n) و پیکو (P)

$$1 \mu = 10^{-6} m$$

$$1m \mu = 10^{-3} \mu$$

$$1 A^0 = 10^{-10} m$$

$$1 n = 10^{-9} m$$

$$1 f = 10^{-15} m$$

$$1 p = 10^{-12} m \quad 28$$

در نجوم برای اندازه گیری فواصل بین کواکب واحد بزرگتری انتخاب نموده اند که سال نوری است . یک سال نوری (1Ly) طول همان فاصله ایست که نور آنرا با سرعت 3.10^8 m/s در طی یک سال می پیماید .
 $1\text{Ly} = 9,4608 \cdot 10^{12} \text{ Km}$

۱.۴ کمیات اساسی کتله و واحد آن

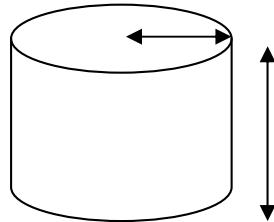
تمام اجسام عاطل اند ، یعنی اجسام خود بخود سرعت خویش را تغییر نمیدهند . برای این خاصیت اجسام خاصیت عطالت (inertia) در فزیک یک قیمت عددی را قابل شده اند، این عدد را کتله مینامند . پس کتله جسم اندازه عطالت جسم و یا عبارت دیگر اندازه مقدار عطالت جسم در مقابل تغییر حرکت است . عطالت مقاومتی است که جسم در برابر تغییر سرعت از خود نشان میدهد . پس هر قدر کتله جسم بیشتر باشد مقاومت آن جسم در برابر تغییر سرعت بیشتر میباشد . کتله خاصیتی است که باعث ایجاد وزن میشود . بناءً کتله جسم مشخصه همان جسم است . البرت انشتین نشان داد که کتله جسم نظر به سرعت طبق معادله ذیل تغییر میکند

$$m = m_0 \frac{1}{\sqrt[2]{1 - v^2 / c^2}} \quad 1-3$$

كتله سکون جسم، v سرعت جسم و c سرعت نور است.

واحد کتله کیلو گرام است . یک کیلو گرام استوانه ای است از الیاژ 90 % پلاتین و 10 % اریدیم که در دفتر بین المللی اوزان و مقادیر حفظ است .

کتله 1kg نورمال در 4°C مساوی به 1dm^3 آب خالص میباشد .



$$1\text{Kg} = 10^3 \text{ g} = 10^6 \text{ mg}$$

شکل (1.2) شیمانی کیلوگرام

مقیاس سنتدرد دیگری برای کتله وجود دارد . این سنتدرد کتله اتم C^{12} است

یک اتم ایزوتوب C^{12} کتله دقیقاً مساوی به 12 واحد اтомی داده شده است .
به این صورت

$$\text{am} 1.66093 \times 10^{-27} \text{ kg}$$

A(atomic) , m (mass) , U (unit)

۱.۵ کمیات اساسی زمان و واحد آن

با تغییراتی که در طبیعت صورت میگیرد . مفهوم زمان ارتباط میگیرد .
تغییراتی را که در آن عین حالت ، دوباره تکرار میشود ، تغییرات متناوب است .
که مثال آن حرکت رقصه بسیط و دوران زمین بحول محورش و غیره
میباشد . برای اینکه در یک تغییر متناوب دو حالت کاملاً مشابه را از هم جدا

نموده بتوانیم به کمیت فزیکی که زمان نامیده میشود نیاز است . هر پدیده تکرار شونده را میتوان بعنوان معیار زمان بکار برد . زمان توسط آله بنام Metronome اندازه میگردد .

آلات مختلف برای اندازه گیری زمان موجود است که در شرایط و حالات خاص از آن استفاده بعمل میآید . از جمله میتوان رقصاء ساده را که توسط هیوگنس در سال 1973 ساخته شده نام برد . زمان یک رفت و آمد آن یک ثانیه است که معادل به $1/86400$ مدت زمان یک شبانه روز میباشد .

ساعت کوارتز که به اساس فریکونسی اهتزاز بلور کوارتز بطريق الکترونیکی کار میکند ، ستندرد ثانوی زمان بشمار میرود . که خطای حد اکثر این ساعت در یک سال 0.02 sec میباشد . رایج ترین مورد استفاده زمان ستندرد ، زمان اندازه گیری فریکونسی است . در ساحة امواج رادیوئی تعیین فریکونس با ساعت کوارتس الکترونیک که وقت آن در حدود 10^{-10} sec است ، انجام میشود . نوع دیگر ساعت اتمی است ، که به اساس فریکونسی مشخصه ایزوتوب سیزیوم ^{133}Cs کار میکند . در سال 1967 در ^{133}Cs سیزدهمین مجمع بین المللی مقیاس و اوزان ، ثانیه به اساس ساعت تعريف و بعنوان ستندرد بین المللی پذیرفته شد و بصورت 9192631770 برابر دوره تناوب خاص از ^{133}Cs تعريف شد . با انتخاب این ستندرد وقت اندازه گیری زمان به 10^{-12} sec افزایش یافت . (1.3.4)

بنابر هدف اندازه گیری زمان توسط آلات مختلف تعیین میگردد که در ذیل از آن نام بردہ میشود .

1 Sec	Normal Watch
10^{-1} Sec	Stop Watch
10^{-4} Sec	Pendulum
10^{-6} Sec	Electronic Clock
10^{-8} Sec – 10^{-10} Sec	Quartz Clock
10^{-10} Sec – 10^{-12} Sec	Cesium Laser

6 - 1 سیستم های اندازه گیری

هر مجموعه از واحد های اصلی که به کمک آنها میتوان همه واحد های فرعی را شناخت، یک سیستم اندازه گیری است. در سیستم بین المللی¹ [SI] واحد هفت کمیت به عنوان واحد اصلی انتخاب شده و واحد های کمیات دیگر به اساس آن تعریف میشود. این هفت کمیت اصلی عبارت اند از:

کمیت طول	واحد آن متر	واحد آن متر (m)
کمیت کتله	واحد آن گیلو گرام	واحد آن گیلو گرام (Kg)
کمیت زمان	واحد آن ثانیه	واحد آن ثانیه (Sec)
کمیت حرارت	واحد آن کالوین	واحد آن کالوین (⁰ K)
کمیت شدت جریان	واحد آن امپیر	واحد آن امپیر (A)
کمیت مقدار ماده	واحد آن مول	واحد آن مول (Mole)
کمیت نور	واحد آن کندل	واحد آن کندل (Cd)

¹- در سال 1971 در چهاردهمین مجمع عمومی اوزان و مقیاس به اساس کار جمع و کمیته های بین المللی قبلی هفت کمیت اصلی انتخاب و تصویب گردید.

- اکثراً غرض سهولت در محاسبات سیستم متریک مورد استفاده قرار میگیرد که به دو گروپ تقسیم شده اند:
- سیستم CGS که کمیت اصلی طول به cm کتله به g و زمان به ثانیه اندازه میگردد .
 - سیستم MKS که کمیت طول به m، کتله به Kg و زمان به ثانیه اندازه میگردد . علاوه بر آن سیستم FPS که طول به فت ، کتله به پوند و زمان به ثانیه اندازه گیری میشود . [3 ، 9]

7-1 Dimension بُعد یا

کمیات اساسی را میتوان به دو دسته تقسیم نمود .

- 1 - کمیات که اندازه آنها مربوط به مقادیر واحدات اساسی اند . کمیاتی که مقادیر آن در سیستم های واحدات مختلف ، مختلف اند کمیات بُعد دار نامیده میشوند .
- 2 - کمیات که اندازه آنها تابع سیستم واحدات مستعمله نمیباشد، بنام کمیات بدون بُعد یاد میشود .

کمیات بعد دار ارایه بُعد یک کمیت فزیکی با در نظر داشت واحدات کمیات فزیکی و روابط موجود بین واحدات که توسط فورمولهای مربوط بیان میشود ، ارائه میگردد . اگر بُعد فاصله به L بُعد کتله به M و بُعد زمان به T نشان داده شود . یک ارتباط بین L ، M ، T وجود دارد که بنام معادله بُعد همان کمیت فزیکی یاد میشود . این ارتباط به شکل ذیل نوشته میشود :

$$[L^\alpha \cdot M^{3\beta} \cdot T^\gamma]$$

[کمیات فزیکی] =

(α, β) اعداد مثبت ، منفی و صفر میباشند، مثلاً :

$$[\text{فاصله}] = [L \cdot M^0 \cdot T^0] = [L]$$

$$[\text{بعد کله}] = [L^0 \cdot M \cdot T^0] = [M]$$

$$[\text{بعد زمان}] = [L^0 \cdot M^0 \cdot T] = [T]$$

$$[\text{بعد سرعت}] = [L \cdot M^0 \cdot T^{-1}] = [L \cdot T^{-1}]$$

$$[13, 7, 1] = [L \cdot M \cdot T^{-2}]$$

8- استفاده از اندازه گیری در طبیعت

اندازه گیری در طب ساحه وسیع داشته ، دقت در اندازه گیری در تشخیص و تداوی نقش اساسی و تعیین کننده دارد . بدون رعایت دقیق در اندازه گیری کمیات، طبیب تصمیم با اطمینان در تشخیص و تداوی امراض گرفته نمیتواند. در ذیل چند مورد آن به گونه مثال معرفی میگردد .

اندازه نمودن طول قد ، وزن نمودن بدن ، وزن آیدآل تعیین میگردد .

یک میتود ساده آن ، با انتخاب وزن بدن روی محور x و طول قد روی محور y وزن ایدآل تعیین میشود ، که مختصه آن را میتوان $p(x,y)$ نامید . دانستن وزن ایدآل طبیب را در زمینه کالوری رژیم غذایی ، تعیین مقدار ادویه کمک کرده میتواند . بر علاوه دانستن وزن بدن در تجویز مقدار ادویه نیز مهم است. مثلاً در توصیه امپی سیلین جهت تداوی محرقه معمولاً (100 - 400) ملی گرام فی کیلو گرام وزن بدن در 24 ساعت . کلورام فنیکول نیز به عین منظور در نزد اطفال در حدود 50 - 70 ملی گرام فی کیلو گرام وزن

بدن محاسبه میگردد . عمر هم از نظر تصادفات امراض و هم چنان توصیه مقدار ادویه جات و تشخیص کالوری مواد مورد ضرورت حایز اهمیت است ، مثلاً سرخکان اکثرأ در اطفال ، فرط فشار شربان اساسی معمولاً در سنین بلند تر از 70 سالگی وغیره .

مقدار ادویه به اساس مساحت سطحی بدن نیز سنجش شده میتواند ، طور مثال توصیه ونکریستین که یک ادویه ضد سرطانی است در اکثر واقعات 1mg فی متر مربع مساحت عضویت محاسبه میشود .

زمان در تشخیص و تداوی ارزش خاص خود را داشته با اهمیت است . چنانچه در سنجش تقلصات قلبی یک شخص و مقایسه آن به تقلصات ستندرد که 60 - 90 فی دقیقه است .

نتیجه گیری از کار ECG که در مطالعه آن ، زمان و طول تقلصات شامل میباشد . چنانچه بالای نوار که از کاغذ بوده و ECG ثبت میگردد به مربعات کوچک که به صورت افقی هر خط آن 0,04 ثانیه را نشان میدهد تقسیم بندی گردیده و موجه های تشکیل یافته و مسافه های مربوط از نظر زمانی ارقام نارمل و مشخص به خود را دارد . علاوه برین تطبیق مایعات و ادویه جات بعد از سنجش مقدار 24 ساعت آن در واحد زمان مانند چند قطره فی دقیقه چند ملی گرام فی ساعت و به چه مقدار در ظرف چند ساعت و به کدام فواصل زمانی مثلاً یک ساعت بعد ، دو ساعت بعد ، 4 ساعت بعد ، 6 ساعت بعد ، غیره تطبیق میگردد .

ضمناً مطالعه اجرای وظایف نارمل توسط ارگانهای مختلف عضویت یا تعیین اجرای وظیفه آن در واحد زمان مطالعه میگردد . مثلاً اطراح مقدار ادرار در صورتیکه کاهش یابد و علایم دیهایدریشن (کمبود مایع عضویت) موجود نباشد دلالت به عدم کفاية کلیه ها مینماید .

به همین ترتیب توصیه ایزوتوب^۱ ها ، تراکم ، ترسب و اطراح مواد در عضویت با در نظر داشت واحد زمان مطالعه گردیده و در امراض مختلف ممکن است وسیله تشخیص مرض باشد .

در نتیجه باید خاطر نشان ساخت که بدون رعایت دقیق در اندازه گیری و بدون اندازه گیری شناخت جهان ممکن نبوده و نمیباشد .

1- از دو کلمه Iso به معنی برابر و tope بمعنی جای گرفته شده است . ایزوتوپها اтом هایی اند که نمر اتمی آنها یکی ولي تعداد نیوترون های ایشان متفاوت اند .

مسایل

1: کمیت چیست و چند نوع است؟

2: مشخصه های اندازه گیری را نام بگیرید؟

3: چند نوع واحدهای را می شناسید؟

4: واحدهای سنتردرد و غیر سنتردرد از هم چی فرق دارند؟

5: اندازه گیری در طبابت چه اهمیت دارد؟

6: واحدهای ذیل را در سیستم C.G.S تبدیل نماید؟

$$\text{الف} - 3 \cdot 10^{-2} dm \quad \text{ب} - 0.2m \quad \text{ج} - 60 \cdot 10^4 n \quad \text{د} - 3 \cdot 10^6 \mu$$

7- به انگسترون تبدیل نماید؟

$$\text{الف} - 7 \cdot 10^2 nm \quad \text{ب} - 0.25 mm \quad \text{ج} - 2 \cdot 10^{-3} m \quad \text{د} - 2 \cdot 10^5 \mu$$

8- چند گرام می شود؟

9- زمان ثانیه $2 \cdot 10^2$ میان میان کدام نوع ساعت اندازه کرده می توانیم؟

10- یک گرام را تعریف کنید؟

11- یک دیسی متر مکعب آب خالص در $4 \cdot 10^3$ چقدر وزن دارد؟

12- به م ا تبدیل نماید.

$$0.6 \cdot 10^{-3} cm + 2 \cdot 10^{-1} mm + 5 \cdot 10^3 A^0 = ?$$

13- کمیات بدون بعد را معرفی کنید؟

14- بعد کمیات ذیل را بنویسید؟

قوه ، تعجیل ، فشار ، کار ، حجم ، سطح

فصل دوم

عملیات بالای و کتور ها

معلومات عمومی

در مطالعه کمیات فریکی و بیان قوانین میان آن ها کمیات چون کمیات وکتوری و کمیات سکالاری از هم تفکیک می شوند. ذکر دو مشخصه مهم یعنی وکتور و سکالر در حقیقت معرف دقیق کمیات در فضا در یک زمان میباشد. تمام کمیات وکتور اند و یا سکالار، که هر کدام از خود تعریف مشخص دارد.

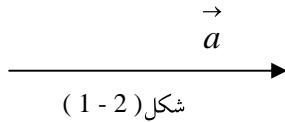
2 - 1 - مفهوم وکتور و سکالر

وکتور ها کمیاتی اند که توسط قیمت عددی جهت و علاوه بر آن طبق قوانین معین با هم جمع میشوند. طور مثال جسم m از نقطه A به اندازه 4cm تغییر مکان مینماید. تازمانیکه جهت تغییر مکان جسم مشخص نگردد ما گفته نمیتوانیم که جسم m در اثر تغییر مکان از نقطه A به اندازه 4cm در فضا در کجا قرار دارد. چنین کمیات مانند انتقال ، سرعت ، تعجیل ، قوه ، ساحة برقی و غیره را کمیات وکتوری مینامند.

کمیات که در فضا دارای جهت نیستند و فقط توسط قیمت عددی مشخص و معین میشوند بنام کمیات سکالاری یاد میگردد. مانند طول ، زمان، کثافت ، انرژی ، حرارت ، حجم وغیره کمیات سکالاری اند.

2 - 2 - نمایش کمیات وکتوری

یک کمیت و کتوری را همیشه توسط حرف انگلیسی و یا یک سمبل طوری که بالای آن یک تیر گذاشته میشود . مثلاً وکتور \vec{a} را چنین نمایش میدهیم :



طول و کتور:

طول و کتور مساوی به قیمت عددی و کتور است. قیمت عددی و کتور عبارت از مدل یا قیمت مطلقة آن و کتور بوده که بطور ذیل نشان داده میشود

$$|\vec{a}| = a$$

لذا یک کمیت و کتوری به اساس جهت ، مقدار یا طول بیان میگردد و بر علاوه هر وکتور دارای مبداء و انجام میباشد .

وکتورهای متساوی دو وکتور وقتی متساوی میباشد که طول های شان متساوی موازی وهم جهت باشند.

وکتورهای کولیناری (هم مستقیم)

وکتورهای را گویند که به عین جهت و یا مخالف جهت به مستقیم های موازی واقع باشند .

وکتور کولیناری (هم مستوی) آن وکتورهای اند که به مستوی های موازی واقع باشند.

وکتورهای متقابل وکتورهایی که موازی و مختلف الجهت بوده دارای مقدار متساوی باشند.

3-2 جمع و کتورها

جمع دو وکتور \vec{a} و \vec{b} یک وکتور \vec{R} است که به طریقه های ذیل

بدست می آید :

الف: محصلة دو وکتور هم جهت \vec{a} و \vec{b} که روی محور X' قرار داردند مساویست به

$$\vec{R} = \vec{a} + \vec{b} \quad \dots \dots \dots \quad 1-2$$

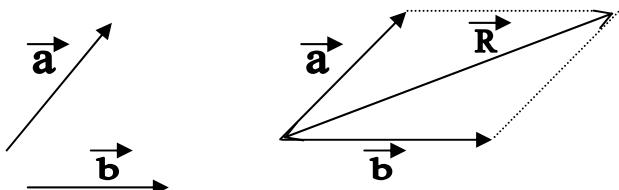
ب : جمع دو وکتور مختلف الجهت

$$\vec{R} = \vec{a} - \vec{b} \quad +(-)$$

طریقه 1 : طریقه متوازی الاصلاء

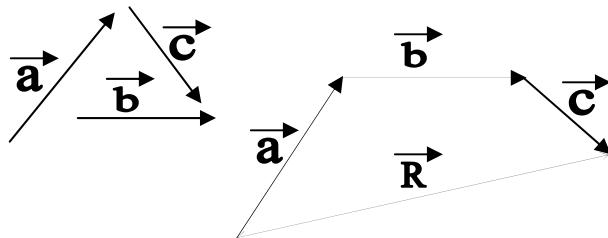
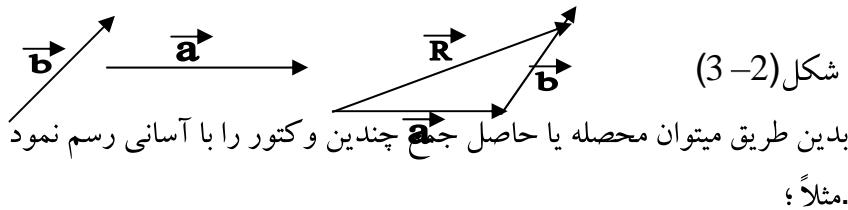
در این طریقه دو وکتور \vec{a} و \vec{b} داده شده را بیک نقطه انتقال داده و از انجامهای شان بیکدیگر موازی رسم مینماییم ، متوازی الاصلاء که بدست می آید، قطر آن محصلة دو وکتور \vec{a} و \vec{b} است که یک وکتور جدید \vec{R} میباشد که مبدا آن مبدا وکتور های \vec{a} و \vec{b} یعنی نقطه 0 است. طبق شکل (2.2)

شکل 2-2



طریقه 2 : انتقال

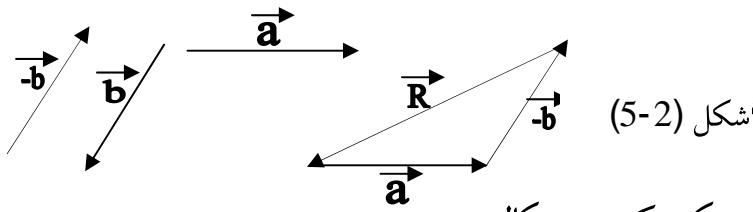
برای دریافت محصلة دو وکتور \vec{a} و \vec{b} ، در انجام وکتور \vec{a} وکتور \vec{b} را انتقال داده مبدأ وکتور \vec{a} را به انجام وکتور \vec{b} وصل میکنیم . وکتور محصلة \vec{R} بدست می آید . طبق شکل (3-2)



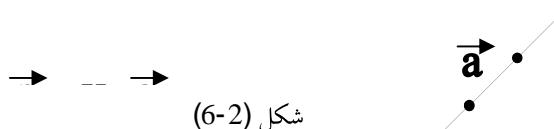
شکل (4-2)

2 – 4 تفاضل و کتورها

تفاضل وکتور \vec{a} و \vec{b} عبارت از وکتور \vec{R} است، طوریکه اگر با
وکتور \vec{b} جمع شود وکتور \vec{a} بددست آید:

**5-2 ضرب یک وکتور در سکالر**

هر گاه وکتور \vec{a} را به سکالر k ضرب بدهیم وکتور جدید \vec{p}
بدست میآید طوریکه



اگر $K > 0$ باشد ، \vec{p} هم جهت و کتور \vec{a} است .

اگر $K < 0$ باشد ، \vec{p} مختلف الجهت و کتور \vec{a} است

اگر $K = 0$ باشد ، یک وکتور صفری است .

2 - قوانین جبر و کتوری

هر گاه \vec{a} ؛ \vec{b} و \vec{c} وکتور ، m و n سکالر باشند ، پس قوانین ذیل را

نوشته میتوانیم :

قانون تبدیلی در جمع

قانون اتحادی

قانون تبدیلی در ضرب

قانون اتحادی در ضرب

قانون توزیعی در ضرب

قانون توزیعی

$$\vec{b} + \vec{a}$$

$$\vec{a} + \vec{b} = \vec{b} + \vec{a}$$

$$(\vec{a} + \vec{b}) + \vec{c} = \vec{a} + (\vec{b} + \vec{c})$$

$$m.\vec{a} = \vec{a}.m$$

$$m.(n.\vec{a}) = m.n.(\vec{a})$$

$$(m+n).\vec{a} = m.\vec{a} + n.\vec{a}$$

$$m.(\vec{a} + \vec{b}) = m.\vec{a} + m.\vec{b}$$

2- وکتور واحد

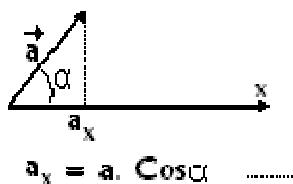
از افاده ضرب یک سکالر در وکتور بدست می‌آید که هر دو وکتور را میتوان به شکل $\vec{e}_e \cdot \vec{a} = |\vec{a}| |\vec{e}_x|$ نوشت. درینجا عبارت از وکتور واحد میباشد که هم جهت وکتور \vec{a} است

$$\vec{e}_e \cdot \vec{a} = |\vec{a}| |\vec{e}_x| = 1$$

شکل (7-2)

8-2 مرتسم وکتور

یک جهت کیفی را در فضا انتخاب کرده و آن را بواسطه I نشان میدهیم. تصویر a وکتور بالای این محور را با در نظر داشت شکل (8-2) میتوان نوشت.



شکل (8-2)

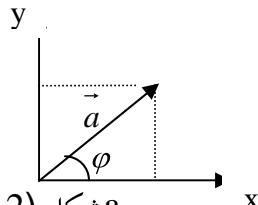
معادله (4-2)

فارمول (4-2) مرتسم وکتور \vec{a} بالای محور X نامیده میشود. مرتسم یک وکتور قیمت الجبری است؛ اگر وکتور \vec{a} با جهت مورد مطالعه زاویه حاده $Cos\alpha$ را بسازد یعنی $cos\alpha > 0$ باشد در این صورت $a_x > 0$ همچنان اگر $0 < \alpha < 90^\circ$ باشد یعنی منفرجه باشد درینصورت $a_x < 0$ هرگاه وکتور \vec{a} بالای محور X عمود باشد یعنی $\alpha = 90^\circ$ درینصورت $a_x = 0$ خواهد بود. [1 ، 9]

[22]

ارائه وکتور ها از جنس مرتسم آن بالای محورات کمیات وضعیه: وکتور را که مبدأ آن مبدأ کمیات وضعیه میباشد در نظر میگیریم.

اگر مرتسم وکتور \vec{a} بالای محور x را به a_x و مرتسم وکتور \vec{a} را بروی محور y به a_y نشان بدهیم ، نوشه میتوانیم :



شکل (9-2)

$$a_x = a \cos \varphi$$

$$a_y = a \sin \varphi$$

$$|\vec{a}| = \sqrt{a_x^2 + a_y^2} = \sqrt{a^2 \cos^2 \varphi + a^2 \sin^2 \varphi}$$

9-2 ضرب وکتورها

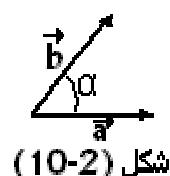
دو وکتور را میتوان بدو طریق ذیل باهم ضرب نمود :

1- ضرب سکالری دو وکتور

حاصل ضرب سکالری دو وکتور \vec{a} ، \vec{b} مساوی است به حاصل ضرب قیمت مطلقه وکتور های \vec{b} و \vec{a} ضرب \cos زاویه بین وکتور \vec{b} و \vec{a} ، اگر زاویه بین دو وکتور \vec{b} و \vec{a} را به α نشان بدهیم نوشه میتوانیم :

- معادله فوق حاصل ضرب سکالری دو وکتور \vec{a} و \vec{b} نیز میباشد (شکل 10-2)

(10) نشان داده شده ، حاصل ضرب سکالری دو وکتور \vec{a} و \vec{b} یک سکالر است اگر :



شکل (10-2)

$\vec{a} \cdot \vec{b} > 0$ زاویه صحیح باشد

$\vec{a} \cdot \vec{b} < 0$ زاویه منفی جدید باشد

$\vec{a} \cdot \vec{b} = 0$ زاویه قابسه باشد

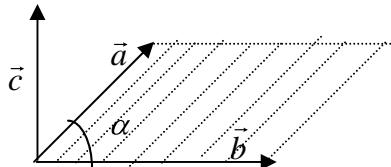
2- ضرب وکتوری دو وکتور

حاصل ضرب وکتوری دو وکتور \vec{a} و \vec{b} مساویست به

$$\vec{c} = \vec{a} \times \vec{b} = |\vec{a}| |\vec{b}| \sin \alpha \dots \dots (6-2)$$

حاصل ضرب وکتوری دو وکتور \vec{a} و \vec{b} یک وکتور است که بالای
وکتورهای \vec{a} و \vec{b} عمود میباشند. طبق شکل چنین نمایش داده میشود .

[17 ، 11 ، 9]



شکل (11-2)

: مثال

هر گاه $\vec{b} = 4\text{cm}$ و $\vec{a} = 10\text{cm}$ باشد و وکتور \vec{a} و \vec{b} باهم زاویه 60° را بسازد محصلة دو وکتور \vec{a} و \vec{b} را دریابید .

حل :
 $a = 10\text{cm}, b = 4\text{cm}, \hat{\alpha} = 60^\circ, R = |\vec{a} \cdot \vec{b}| = ?$

$$R = |\vec{a} + \vec{b}| = \sqrt{a^2 + b^2 + 2ab \cos \alpha} \cdot \sqrt{10^2 + 4^2 + 2 \cdot 10 \cdot 4 \cos 60^\circ}$$

$$\sqrt{116 + 80 \cdot \frac{1}{2}} = \sqrt{76} = 8,817 \text{ cm}_{45}$$

مثال :

مرتسم وکتور \vec{a} را بدست آرید، هر گاه زاویه بین وکتور \vec{a} و محور X

$$|\vec{a}| = 3\text{cm} \quad 30^\circ \text{ باشد و}$$

$$\vec{a}_x = |\vec{a}| \cos \alpha = 3 \frac{\sqrt{3}}{2} = \frac{3\sqrt{3}}{2}$$

مسایل

- 1 - یک وکتور چطور معرفی می‌گردد؟
- 2 - چند نوع کمیت سکالری را می‌شناشید معرفی کنید؟
- 3 - دو وکتور چه وقت باهم مساوی اند؟
- 4 - طول وکتور چند است؟

- 5 - آنکه برای قیمت های $K = 2$ و $K = 3$ را ترسیم کنید ؟
- 6 - اگر بالش A با محور \bar{A} زاویه 100° را بگیرد روی محور X چند است ؟
- 7 - اگر $\bar{a} \cdot \bar{b} = ?$ باشد $|\bar{a}| = 5cm$ $|\bar{b}| = 2cm$ $\angle(\bar{a}, \bar{b}) = 60^\circ$ مطلوب است.
- 8 - زاویه بین دو وکتور \bar{a} و \bar{b} است . اگر $|\bar{a}| = 3cm$ $|\bar{b}| = 4cm$ باشد مطلوب است $\angle(\bar{a}, \bar{b}) = 30^\circ$
- 9 - حاصل ضرب سکالری و وکتور چه وقت منفی است ؟
- 10 - ضرب وکتوری دو وکتور را در شکل چطور نشان میدهد ؟
- 11 - هرگاه $|\bar{a}| = 1cm$ $|\bar{b}| = 2cm$ زاویه بین وکتور چند است ؟
- 12 - مرتبه وکتور را روی محور X و Y ترسیم نموده ، محصلة آن را بدست آورید ؟

فصل سوم

حرکت

معلومات عمومی

میگویند که تاریخ علم فزیک ، تاریخ حرکت است . انسانها عملاً به این پدیده فیزیکی و مفهوم آن سروکار داشتند . اما امروز افکار دانشمندان بیشتر متوجه حرکت ذرات بسیار کوچک ماده شده است . یکی از مفاهیم حرکت که باید بررسی شود سرعت و تیزی است . اخیراً با اختراع روش های

مناسب انسان ها توانسته اند با سرعت و تیزی که قبلاً غیر قابل حصول بود به روی زمین و در فضا حرکت کنند . این بخش نیز از توجه علوم طبی بدور نمانده با مطالعه و کسب معلومات توانسته اند تا با کنترول سرعت، تیزی و تعجیل در حفظ سلامتی مریضان بکوشند و با احتیاط در حمل و انتقال مریضان و جلو گیری از بروز حوادث ناشی از سرعت زیاد و با رعایت قوانین حرکت تدابیری داشته باشند .

3 - 1 مفهوم حرکت

حرکت عبارت از تغییر مکان یک جسم نظر بزمان است . بطور کلی باید گفت که در دنیا هیچ ماده بدون حرکت وجود ندارد و سکون مطلق هم چنان . زیرا اجسامیکه به نظر ما ساکن دیده میشوند، سکون شان یک امر ظاهری میباشد . بناءً گفته میتوانیم که حرکت یک امر نسبی است . برای مطالعه حرکت یک جسم و دانستن اینکه جسم در حال حرکت است و یا سکون ، باید جسم دیگری را به عنوان مبدأ مقایسه در نظر بگیریم . اجسام در حال حرکت بر علاوه اینکه مختصات مبدأ آن نظر به زمان تغییر میکند ، دوران هم مینماید . لذا برای مطالعه حرکت ، جسم نقطه وی فرض میگردد . اجسام نقطه وی یا ایدال اجسامی اند که فواصل طی شده توسط آنها نظر به ابعاد شان خیلی بزرگ باشد ، یعنی جسم بدون بعد در نظر گرفته میشود . بطور مثال اگر جسم نقطه وی بر علاوه حرکت انتقالی دوران هم نماید ، دوران نقطه کدام مفهوم ندارد . درین مبحث حرکت اجسام و یا ذرات را در فضای دو بعدی و سرعت کمتر از سرعت نور در خلا مطالعه مینمائیم . (7.16)

اگر یک جسم در یک لحظه زمان در یک موقعیت و در لحظه دیگر موقعیت دیگر را اشغال کند ، گفته میتوانیم که جسم حرکت کرده است . از نقطه نظر ریاضی بین تغییر مکان جسم نظر بزمان این رابطه موجود است :

$$X = f(t) \dots \dots \quad (1-3)$$

معادله (1-3) معادله حرکت نامیده میشود .

2-3 انواع حرکت

حرکت نظر به شکل مسیر دو نوع اند :

1- حرکت مستقیم الخط .

2- حرکت منحنی الخط .

حرکت مستقیم الخط حرکتی را گویند که مسیر جسم یک خط مستقیم و یا اینکه جسم بروی خط مستقیم حرکت نماید و معادله حرکت ، معادله خط مستقیم میباشد . هر گاه مسیر حرکت جسم یک دایره و یا یک منحنی باشد ، حرکت منحنی الخط نامیده میشود .

حرکت مستقیم الخط دونوع است :

1- حرکت مستقیم الخط منظم (یکنواخت)

2- حرکت مستقیم الخط نامنظم (تعجیلی)

3- حرکت مستقیم الخط منظم و مفهوم سرعت

حرکت مستقیم الخط منظم ، حرکتی را گویند که جسم متحرک فواصل مساوی را در اوقات مساوی طی کند . فاصله طی شده را در واحد زمان تیزی حرکت میگویند که یک کمیت سکالری است . انتقال یا تغییر مکان جسم ، یعنی فاصله بین موقعیت اولی و نهائی جسم که یک کمیت

وکتوریست در واحد زمان را سرعت مینامند . اگر سرعت جسم را به v و

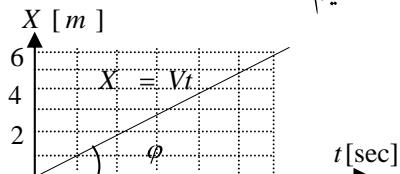
تغییر مکان را x و زمان را t بنامیم طبق تعریف نوشته میتوانیم :

$$\vec{v} = \frac{\vec{x}}{t} \quad \dots \dots \dots \quad (2-3)$$

$$\vec{x} = \vec{v} \cdot t \quad \dots \dots \dots \quad (3-3)$$

هر گاه بر طبق معادله (3 - 3) گراف تغییر مکان بتابع زمان را رسم کنیم

شکل (1-3) بدست می آید که یک خط مستقیم است :



شکل (1-3) گراف تغییر مکان بتابع زمان

در حرکت مستقیم الخط منظم سرعت ثابت است ($v = \text{cont}$). واحد

سرعت در سیستم $\text{m} / \text{M. K. S}$ ، cm / s ، C. G. S و در سیستم s است.

هر کاه در لحظه $t_0=0$ مبدأ حرکت جسم X_0 باشد درینصورت معادله

حرکت جسم عبارت از :

$$x = x_0 + v_t \quad \dots \dots \quad (4-3)$$

x_0 را فاصله اولیه جسم مینامند . (1 ، 3 ، 10)

4-3 سرعت متوسط

چون اثرات خارجی بر حرکت جسم غیر قابل کنترول است، لذا

حرکت جسم نمیتواند طور دلخواه یکواخت باقی بماند. بناءً سرعت جسم در یک لحظه زمان تا لحظه دیگر ثابت باقی نمانده کم و یا زیاد میگردد . در چنین شرایط برای مطالعه حرکت اصطلاح سرعت متوسط بکار برده میشود که

عبارت از مجموع تغییر مکان های جسم بر مجموع زمان طی این تغییر مکان میباشد. اگر سرعت متوسط را به v_m نشان بدھیم نوشه میتوانیم :

$$v_m = \frac{\sum xi}{\sum ti} \quad \dots\dots(5-3)$$

$$v_m = \frac{\Delta x}{\Delta t} \dots\dots(6-3)$$

$$\Delta x = x_2 - x_1$$

$$\Delta t = t_2 - t_1$$

$$v_m = \frac{1}{2} (v_1 + v_2) \dots\dots(7-3)$$

3-5 حرکت مستقیم الخط متغیر (تعجیلی)

هر گاه متحرک فواصل مساوی را در زمان های مساوی طی نکند ، چنین حرکت را حرکت مستقیم الخط متغیر یا تعجیلی مینامند . در این نوع حرکت سرعت ثابت نمیباشد .

هر گاه جهت سرعت ثابت اما مقدار آن نظر بزمان تغییر کند ، اگر این تغییر در حال افزایش باشد ($\frac{\Delta V}{\Delta t} > 0$) حرکت مستقیم الخط مشابه تعجیل تند شونده است و اگر تغییرات سرعت نظر بزمان در حال کاهش باشد ($\frac{\Delta V}{\Delta t} < 0$) حرکت تأخیری نامیده میشود .

3-6 مفهوم تعجیل

هر کاه حرکت جسم طوری باشد که متوجه ک فاصله X_1 را در زمان

$$v_1 = \frac{x_1}{t_1} \quad \text{و} \quad v_1 = \frac{x_2}{t_2}$$

$$v_2 = \frac{x_2}{t_2} \quad \text{است، اگر} \quad v_1 = v_2$$

چنین حرکت را تعجیلی می نامند . پس تعجیل عبارت از تغییرات سرعت در فی واحد زمان است. اگر تعجیل را به a نشان بدھیم بر طبق تعریف نوشته میتوانیم :

$$a = \frac{\Delta v}{\Delta t} = \dots \dots (8-3)$$

هرگاه $v_0 = 0$

$$\Delta V = V - V_0 = V$$

هرگاه $t_0 = 0$ باشد

$$\Delta t = t - t_0 = t$$

$$a = \frac{V}{t}$$

$$V = a t \quad \dots \dots (9-3) \quad \text{و یا}$$

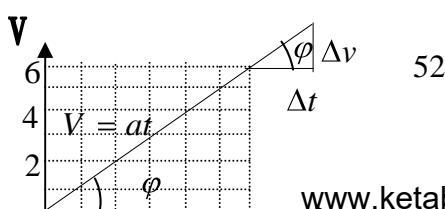
هرگاه در لحظه $t_0 = 0$ ، جسم دارای سرعت اولیه V_0 باشد در این صورت معادله سرعت مساویست به :

$$v = v_0 + at \quad \dots \dots (10-3)$$

واحد تعجیل در سیستم cm/s^2 ، C.G.S میباشد و در سیستم

m/s^2 ، M.K.S هرگاه گراف سرعت را بتابع زمان رسم کنیم خط مستقیم

بدست میآید طبق شکل (2-3)



شکل (2-3) گراف سرعت پایان زمان

تعجیل متوسط

اگر سرعت جسم در لحظه t_1 را v_1 و در لحظه t_2 را v_2 بنامیم نسبت

$$\frac{v_2 - v_1}{t_2 - t_1} \text{ را تعجیل متوسط میگویند. طبق تعریف نوشته میتوانیم:}$$

$$a_m = \frac{v_2 - v_1}{t_2 - t_1} \dots\dots (11-3)$$

تعجیل متوسط از لحاظ عددی بین دو لحظه معین زمان برابر به میل خط

واصل آن دو لحظه روی گراف سرعت نظر بزمان حرکت میباشد. (3.9)

طبق شکل (2-3) نوشته میتوانیم:

$$a_m = \frac{\Delta v}{\Delta t} = \frac{v_2 - v_1}{t_2 - t_1} = \tan \varphi$$

$$a_m = \tan \varphi \dots\dots (12-3)$$

7- سرعت لحظه‌ای

هرگاه حرکت نقطه مادی طوری باشد که سرعت متوسط آن در زمان های مختلفه یکسان نباشد در اینصورت میگوییم که جسم با سرعت متغیر حرکت میکند در نتیجه باید سرعت را در هر لحظه زمان تعیین کنیم . این سرعت را سرعت لحظه‌ای مینامند .

سرعت میتواند در اثر تغییر در بزرگی ، تغییر در جهت یا تغییر هردوی آن، تغییر کند . در چنین حالت سرعت متوسط در برابر تغییرات کوچک زمانی از لحاظ بزرگی با سرعت متوسط در کوچکترین زمان بعدی فرق نمیکند . با نزدیک نمودن تدریجی نقطه انجام بطرف آغاز با تقریب تغییرات زمان به کمترین تغییرات، سرعت متوسط کمتر شده میرود . در اینجا مقدار سرعت جسم را سرعت لحظه‌ای مینامند که بطريق ذیل ارائه میگردد :

$$v = \lim_{\Delta t \rightarrow 0} \frac{\Delta x}{\Delta t}$$

یا

$$v = \frac{dx}{dt} \dots (13-3)$$

8-3 تعجیل لحظه‌ای

در حرکت مستقیم الخط ، تعجیل لحظه‌ای مساوی به لمحه سرعت متوسط است . از نظر عددی برابر است به تعجیل در هر لحظه‌ای زمان ، یعنی

:

$$a = \lim_{\Delta t \rightarrow 0} \frac{\Delta v}{\Delta t} = \frac{dv}{dt}$$

$$\Delta t \rightarrow 0$$

$$a = \frac{dv}{dt} \dots (14-3)$$

9-3 قوانین عمومی حرکت مستقیم الحظه

برای حصول قوانین عمومی حرکت مستقیم الخطه و با در نظر داشت شرایط آن معادلات ذیل تطبیق می‌گردد .

الف - حرکت مستقیم الخطه منظم

$$V = \text{cont}$$

$$X = X_0 + vt$$

- ب $X = vt$ اگر $X_0 = 0$ باشد

$$a = \text{cont}$$

$$v = v_0 + at$$

$$x = v_0 t + \frac{1}{2} a t^2$$

$$v^2 = v_0^2 + 2ax$$

$$x = \frac{1}{2}(v + v_0)t$$

حرکت مستقیم الحظه متغیر تند شونده .

$$v = at$$

اگر $v_0 = 0$ باشد .

$$x = \frac{1}{2}at^2$$

$$v^2 = 2ax$$

$$x = \frac{1}{2}vt$$

$$v = v_0 - at$$

ج - حرکت تأخیر

$$x = v_0 t - \frac{1}{2} a t^2$$

$$v^2 = v_0^2 - 2ax$$

$$t = \frac{v_0}{a}$$

زمان رسیدن به حالت سکون

$$x = \frac{v_0^2}{2a}$$

فاصله طی شده برای رسیدن به حالت سکون (1,9.10)

مثالهای توضیحی

1- موتوری با سرعت ثابت 10m/s در حرکت است . بعد از 0.5h چقدر فاصله را می پیماید ؟

SI

$$V = 10\text{m/s}$$

$$x = v \cdot t$$

$$t = 0.5h = 1800\text{s}$$

$$x = ?$$

$$x = 10 \cdot 1800 = 18 \cdot 10^3 \text{ m}$$

2- موتوری با سرعت ثابت 15m/s در حرکت بوده ، دریور دفتاً برک را فشار میدهد . موتور بعد از 4sec توقف میکند . در این مدت چقدر فاصله را پیموده است ؟

ST

در هنگام برگ نمودن سرعت نهائی صفر میشود .

$$v_0 = 15 \text{ m/s}$$

$$t = \text{sec}$$

$$x = ?$$

$$v = v_0 + at$$

$$v_0 = -at$$

$$a = -\frac{v_0}{t}$$

$$x = v_0 t + \frac{1}{2} at^2$$

$$x = v_0 t - \frac{1}{2} \frac{v_0}{t} \cdot t^2$$

$$x = v_0 t - \frac{1}{2} v_0 t$$

$$x = 1.5 \cdot 4 - \frac{1}{2} 1.5 \cdot 4$$

$$x = 6 - 3 = 3 \text{ m}$$

3- موتوری در مسیر افقی مدت 10min با سرعت 72Km/h و قسمت مایل سرک مدت 20min با سرعت 36Km/h حرکت نموده سرعت متوسط موتور در طول مسیر مساویست؟

SI

$$v_1 = 72 \text{ Km/h} = 20 \text{ m/s}$$

$$v_2 = 36 \text{ Km/h} = 10 \text{ m/s}$$

$$t_1 = 10 \text{ min} = 600 \text{ sec}$$

$$V_m = ?$$

$$v_m = \frac{\sum v_i}{\sum t_i} = \frac{x_1 + x_2}{t_1 - t_2}$$

$$v_m = \frac{20.600 + 10.1200}{600 + 1200}$$

$$v_m = 133 \text{ m/s}$$

4- معادله حرکت جسم متحرک در سیستم MKS طور ذیل داده شده است

$$X = 2t^3 + 3t^2 - 6t - 1$$

مطلوب است:

a- سرعت لحظه‌ای متحرک در مدت 2sec

b- تعجیل لحظه‌ای جسم در مدت 3sec

c- فاصله طی شده متحرک بعد از 2sec

a)

$$v = \frac{dx}{dt} = 6t^2 + 6t - 6$$

$$t = 2 \text{ sec}, v = 6(2^2) + 6 \cdot 2 - 1 = 35 \text{ m/s}$$

b)

$$a = \frac{dv}{dt} = 12t + 6$$

$$t = 3 \text{ sec}, a = 12 \cdot 3 + 6 = 42 \text{ m/s}^2$$

c)

$$x = 2(2^3) + 3(2)^2 - 6(2) - 1$$

$$x = 2 \cdot 8 + 3 \cdot 4 - 12 - 1$$

$$x = 16 + 12 - 13 = 15 \text{ m}$$

10-3 سقوط آزاد

گالیله اختر شناس ایتالیائی مشاهده کرد که اگر از مقاومت هوا صرف نظر شود همه اجسام در اثر جاذبۀ زمین بطور آزاد سقوط میکنند . مسیر حرکت قایم و تعجیل آن تعجیل جاذبۀ است .

سقوط آزاد یک حرکت تعجیلی تند شونده بوده در تحت شرایط فوق سقوط اجسام به کتله و جنسیت وابسته نمیباشد .

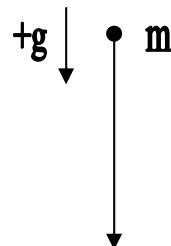
اگر تعجیل سقوط آزاد (تعجیل جاذبۀ) را g بنامیم معادلات حرکت سقوط آزاد عبارتند از :

$$h = \frac{1}{2} g t^2 \dots (15-3)$$

$$h = \frac{1}{2} v t \dots \dots (16-3)$$

$$v = g t \dots \dots \dots (17-3)$$

$$v^2 = 2gh \dots (18-3)$$



قیمت عددی تعجیل جاذبۀ g نظر به ارتفاع از سطح زمین فرق میکند بطور اوسط مساویست به

$$g = 9,81 \text{ m/s}^2 = 981 \text{ cm/s}^2 = 32 \text{ ft/s}^2$$

11-3 پرتاب شاقولی بطرف پائین

هر گاه جسمی با سرعت اولیه عموداً بطریق پائین پرتاب گردد ، بعد از زمان t با سرعت اولیه جسم ، سرعت سقوط آزاد افزود میگردد . حرکت جسم یک حرکت تعجیلی تند شونده است . معادلات حرکت و سرعت مساویست به :

$$v = v_0 + gh \dots \quad (3-19)$$

$$h = \frac{1}{2} gt^2 + v_0 t \dots \quad (3-20)$$

$$v^2 = v_0^2 + 2gh \dots \quad (3-21)$$

$$v_m = \frac{1}{2}(v_0 + v) \dots \quad (3-22)$$

12-3 پرتاب قایم بطرف بالا

هرگاه یک جسم با سرعت اولیه عموداً بطرف بالا پرتاب گردد.

در این حالت قوهٔ جاذبه زمین در هر لحظه بالای جسم اثر نموده جسم را بطرف پائین کش میکند. یعنی در هر لحظه از سرعت اولیه جسم، سرعت سقوط آزاد کم میشود. این نوع حرکت پرتابی قایم بطرف بالا یک حرکت مستقیم الخط متشابه التأخير میباشد. معادلات حرکت و سرعت عبارتند از:

$$v = v_0 - gt \dots \quad (23-3)$$

$$v_m = \frac{1}{2}(v + v_0) = v_0 - \frac{1}{2}gt \dots \quad (24-3)$$

$$h = v_0 t - \frac{1}{2}gt^2 \dots \quad (25-3)$$

هنگامیکه جسم در نقطه اعظمی میرسد در اینحالت $v_0^2 + v^2 = 2gh \dots \quad (26-3)$ کردیده ارتفاع جسم مساویست به:

$$h = \frac{v_0^2}{2g} \dots \quad (27-3)$$

زمانی را که جسم در نقطه اعظمی میرسد مساویست به :

$$t = \frac{v_0}{g}$$

زمانی را که جسم در نقطه اوج میرسد و دوباره بزمین میرسد با هم مساوی اند. (1, 9، 20)

13-3 پرتاب افقی

منظور از حرکت پرتابی ، حرکتی است دو بعدی . فرضًا جسم M با سرعت v_0 از مبدأ مختصات بطور افقی پرتاب میشود ، جسم مذکور بعد از گذشت زمان t در نقطه B میرسد ، طبق شکل (3 - 3) طبق قانون حرکت نوشته میتوانیم :

$$v_x = v_0$$

$$v_y = gt$$

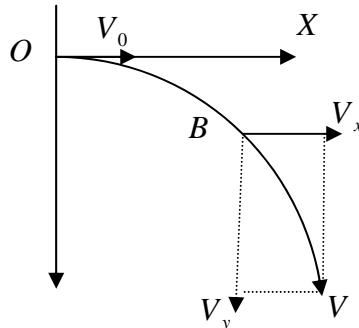
$$x = v_0 t \Rightarrow t = \frac{x}{v_0}$$

$$y = \frac{1}{2} g t^2$$

$$y = \frac{g}{2v_0^2} x^2$$

$$C = \frac{g}{2v_0^2}$$

از معادله (3 - 28) فهمیده میشود که مسیر حرکت در پرتاب افقی یک



شکل (3-3) مسیر حرکت پرتاب افقی

پارabol است .

14-3 پرتاب مایل

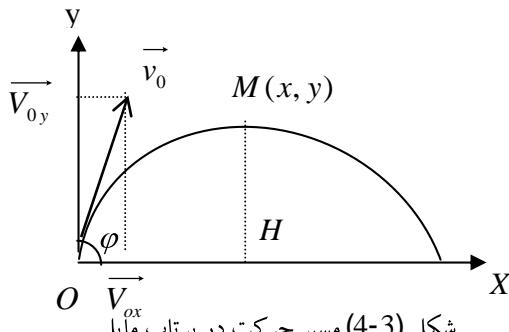
هر گاه جسمی از مبدأ مختصات یعنی نقطه O با سرعت v_0 تحت زاویه φ به هوا پرتاب گردد، در اینصورت جسم بعد از مدتی در فضا دوباره به زمین می‌رسد.

سرعت جسم در اینحالت بدو مرکبه تقسیم می‌شود، طبق شکل (4-3)

.(3)

$$V_{0x} = V_0 \cos \varphi$$

$$V_{0y} = V_0 \sin \varphi$$



شکل (4-3) مسیر حرکت در پرتاب مایل

معادلات پارامتری حرکت تابع زمان عبارتند از:

$$x = v_0 \cos \varphi t \Rightarrow t = \frac{x}{v_0 \cos \varphi}$$

$$y = -\frac{1}{2} g t^2 + v_0 y t$$

$$y = -\frac{1}{2} g t^2 + v_0 \sin \varphi t$$

$$y = -\frac{1}{2} g \left(\frac{x}{v_0 \cos \varphi} \right)^2 + v_0 \sin \varphi \frac{x}{v_0 \cos \varphi}$$

$$y = x t g \varphi - \frac{g}{2 v_0^2 \cos^2 \varphi} x^2 \dots (29-3)$$

معادله (29-3) معادله مسیر حرکت در پرتاب مایل است.

وقتی جسم به نقطه X می رسد در این صورت بوده $\ddot{x} = \ddot{y} = 0$ برد پرتاب چنین بدست می آید .
 برای دریافت نقطه اوج (ازدیگر) داشت اینکه در نقطه M مشتق تابع مساوی به صفر می باشد ، مختصات طور (نقطه اعظمی) می باشد M_x, M_y ذیل بدست می آید .

$$X = R = \frac{v_0^2 \sin 2\varphi}{g} \dots (30-3)$$

$$M_x = \frac{v_0^2 \sin 2\varphi}{2g} \dots (31-3)$$

$$M_y = \frac{v_0^2 \sin^2 \varphi}{2g} \dots (32-3)$$

زمانی که جسم در نقطه اوج (اعظمی) میرسد مساویست به :

$$t_{\max} = \frac{v_0 \sin \varphi}{g} \dots (33-3)$$

$$T = 2t_{\max} = \frac{2v_0 \sin \varphi}{g} \dots (34-3)$$

زمانی است که جسم دو باره بزمین میرسد (1,3,9).

مثال های توضیحی

1 - گلوله ای از ارتفاع 200m بصورت آزاد سقوط می نماید . بعد از چه مدت به زمین می رسد ؟

$$SI \quad h = \frac{1}{2} g t^2$$

$$h = 200m$$

$$g = 9,8 \frac{m}{s^2} \quad t = \sqrt{\frac{2h}{g}} \quad 62$$

$$t = ?$$

$$t = 6,38 \text{ sec}$$

$$t = \sqrt{\frac{2 \cdot 200}{9,8}} = \sqrt{\frac{400}{9,8}} = 6,38 \text{ sec}$$

2- جسمی با سرعت اولیه 8 m/s تحت زاویه 30° بطرف بالا پرتاب می گردد.
اگر از مقاومت هوا صرف نظر شود مطلوب است .

a- برد پرتاب

$$\left. \begin{array}{l} SI \\ v_0 = 8 \frac{\text{m}}{\text{s}} \\ \varphi = 30^\circ \\ g = 9,8 \frac{\text{m}}{\text{s}^2} \end{array} \right\}$$

b- ارتفاع نقطه اوج

c- زمان رسیدن به نقطه اوج

d- سرعت آن در نقطه اوج

e- سرعت آن در لحظه برگشت .

a $R = \frac{v_0^2 \sin 2\varphi}{g}$

$$R = \frac{64 \cdot \sin 60^\circ}{9,8} = 5,65 \text{ m}$$

b $Hx = \frac{v_0^2 \sin^2 \varphi}{2g}$

$$Hx = \frac{8^2 \cdot \sin^2 30^\circ}{2 \cdot 9,8} = \frac{64 \cdot \left(\frac{1}{2}\right)^2}{19,6} = 0,8 \text{ m}$$

$$Hx = 0,8 \text{ m}$$

$$H_x = \frac{v_0^2 \sin 2\varphi}{2g} \quad 63$$

$$H_x = \frac{64 \cdot \sin 60^\circ}{2 \cdot 9,8} = \frac{64 \cdot \sqrt{1}/2}{19,6} = 2,8 \text{ m}$$

$$H_x = 2,8 \text{ m} \quad \text{www.ketabton.com}$$

C $t_{\max} = \frac{v_0 \sin \varphi}{g}$

$$t_{\max} = \frac{8 \cdot \sin 30}{9,8} = \frac{8 \cdot \frac{1}{2}}{9,8} = 0,4 \text{ sec}$$

$$t_{\max} = 0,4 \text{ sec}$$

$$T = 2t_{\max} = 2 \cdot 0,4 = 0,8 \text{ sec}$$

d $V = \sqrt{v_0^2 - 2gHy}$

$$V = \sqrt{64 - 2 \cdot 9,8 \cdot 0,8} = 3,4 \text{ m/s}$$

e $V = \sqrt{v_0^2 - 2g.Hy} = \sqrt{64 - 2 \cdot 9,8 \cdot 0} = 8 \text{ m/s}$

$$V = 8 \text{ m/s}$$

3- گلوله کوچکی از کنار میزی به ارتفاع 1,225m با سرعت اولیه 4m/s بطور افقی پرتاب شده و بر زمین اصابت میکند مطلوب است.

A- فاصله افقی که گلوله در هوا طی می کند

SI

$$v_0 = 4 \frac{m}{s}$$

$$h = y = 1,22 \text{ cm}$$

B- زمان حرکت

C- مرکبه های افقی و عمودی سرعت

$$g = 9,8 \frac{m}{s^2}$$

$$y = h = \frac{gx^2}{2v_0^2} \Rightarrow X^2 = \frac{2v_0^2 h}{g} = \frac{2 \cdot 4^2 \cdot 1,225}{9,8}$$

$$X = 2 \text{ m}$$

$$y = h = \frac{1}{2} g t^2 \Rightarrow t = \sqrt{\frac{2h}{g}} = \sqrt{\frac{2 \cdot 1,225}{9,8}} = 0,5 \text{ sec}$$

$$t = \sqrt{\frac{2 \cdot 1,225}{9,8}} = 0,5 \text{ sec}$$

b -
c -

$$V_x = V_0 = 4 \frac{m}{s}$$

$$V_y = gt$$

$$V_y = 9,8 \cdot 0,5 = 4,9 \frac{m}{s}$$

15-3 کاربرد حرکت و سرعت در طبابت

چون سرعت جریان خون در دستگاه دوران خون تغیرات زیادی را متحمل می شود ، لذا با تعجیل تندر شونده و کند شونده در بدن حرکت می نماید . یعنی دارای حرکت تعجیلی و تأخیری می باشد .

برای اینکه مبادله مواد در مویرگها صورت بگیرد باید خون به آرامی جریان نماید ، در حالیکه در رگهای بزرگ باید نسبتاً سریع تر حرکت کند تا به همه قسمت های بدن برسد . تعجیل حرکت خون از شریان به مویرگها کند شونده ولی این تعجیل از مویرگها به قلب تندر شونده است .

مطالعه سقوط آزاد کریوات سرخ خون که بنام Erythrocyte یاد می شود در محیط پلازما (Plasma) سبب تشخیص بعضی امراض می گردد . در خون انسان ها معمولاً در مرد ها $5.10^6 / mm^3$ و در زن ها $4.6.10^6 / mm^3$ کریوات سرخ (در هر ملی متر مکعب) وجود دارد . برعلاوه کریوات سرخ طور اوسط 7.10^3 کریوات سفید (Lucite) در هر ملی

متر مکعب $7,6 \cdot 10^5$ Thrombocyte¹ در مرد ها و $6,8 \cdot 10^5$ در زن ها وجود دارد.

هرگاه در یک تیوب امتحانی یک مقدار خون مورد مطالعه قرار گیرد در اثر سقوط آزاد چون کثافت کریوات سرخ $1,100 \text{ g/cm}^3$ و از پلازما $1,027 \text{ g/cm}^3$ است، کریوات مذکور به آهستگی به طرف سطح پائین تیوب تجربی سقوط میکند. اندازه پلازما که در اثر سقوط کریوات سرخ باقی میماند بعد از 12 ساعت و 24 ساعت تعیین شده و این یک معیار برای سرعت نزولی کریوات سرخ خون میباشد. این مقدار در نزد مرد ها بعد از سپری شدن یک ساعت 5mm تا 2mm (قیمت نورمال اعظمی آن 10mm) و بعد از دو ساعت 12mm میباشد در حالیکه در نزد زن ها بعد از یک ساعت تا 7mm (قیمت نورمال اعظمی آن 13mm) و بعد از دو ساعت تقریباً 15mm میباشد. قیمت وسطی این سقوط کریوات بعد از 24 ساعت نزد زن ها و مرد ها 100 mm تا 120 mm میباشد. این قیمت در صورت عملی کردن یک کار جسمی ثقيل و یا داشتن تب و بالاخره در زن ها در موقع حامله بودن تغییر مینماید. در هیمن موقع به اثر تغییرات ترکیب پروتئین Erythrocyte چندین با هم یکجا شده و سقوط سریع تر میشود.

¹ Thrombocyte یا صفحات دمویه وظیفه محافظتی را در خون بعهده دارد

تمرینات

1 - هنگام اندازه گیری سرعت خون در ورید بزرگ یک سگ مشاهده شده که این سرعت در نقطه A نزدیک به قلب برابر به 120cm/s و در نقطه B دور تر از قلب برابر به 80cm/s است . اگر فاصله بین دو نقطه A و B، 50cm باشد در چه مدت زمان خون از نقطه A به B میرسد ؟

2 - اگر غذا در دهانه مرئی با سرعت 6cm/s به جلو رانده شود و 6sec بعد در انتهای مرئی با سرعت 4cm/s حرکت کند ، اندازه تعجیل کند شونده را در این عملیه محاسبه کنید ؟

3 - سرعت ابتدائی یک موتور $16,5\text{m/s}$ است . دریور برک را فشار میدهد بعد از طی 6m توقف می نماید . مدت زمانی را که موتور متوقف می شود چند است ؟

4 - مرمری با سرعت 865m/s از دهن تفنگ که طول آن $67,5\text{cm}$ است خارج می شود . تعجیل و زمان حرکت مرمری را در داخل تفنگ محاسبه کنید ؟

5 - در اثر تصادم قسمتی از یک شریان شخص پاره و خون با سرعت 5cm/s از آن خارج می گردد . اگر به اثر بسته نمودن محل جرح سرعت آن بعد از $0,5\text{cm/s}$ بررسد ، تعجیل حرکت خون چند است ؟

6 - سیروم در ورید یک شخص با سرعت $0,1\text{cm/s}$ جریان دارد . هرگاه با فشردن پمپ سیروم مسافه 20cm را در طی مدت 4sec پیماید سرعت نهایی آن در طی این مسافه چند است ؟

7 - معادله حرکت جریان خون در سیستم SI یک شریان توسط معادله

$$X = 3t^2 + 2t - 1$$

داده شده سرعت متوسط آن را در بین لحظات $t_1 = 2\text{ sec}$ و $t_2 = 3\text{ sec}$ محاسبه کنید؟

8 - گلوله فلزی در بین یک سلندر مملو از ادرار بصورت آزاد سقوط میکند و با سرعت 2 m/s به سطح تحتانی سلندر میرسد . اگر از مقاومت ادرار در برابر حرکت گلوله صرف نظر شود . زمان رسیدن آن در نهایت سلندر چند است ؟
9 - گلوله ای در خلا با سرعت 5 m/s به امتداد قایم بطرف بالا پرتاب میگردد . گلوله در ثانیه چهارم چقدر فاصله بلند می رود ؟

10- سنگی از ارتفاع 20 m طور آزاد سقوط می کند . بعد از چه مدت سنگ بر زمین می رسد ؟

11- خون از شریان با سرعت 30 cm/s تحت زاویه 30° خارج می گردد . اگر از مقاومت هوا صرف نظر شود مطلوب است .

الف - برد ب - ارتفاع اوچ

ج - زمان رسیدن به نقطه اوچ د - سرعت آن در نقطه اوچ
ه - سرعت هنگام رسیدن بر زمین

فصل چهارم

قوه و انواع آن

معلومات عمومی

مطالعه این بخش کار برد وسیعی داشته و دارای معنی خاص می باشد که با معنی آن در زندگی روزمره متفاوت است . مفهوم قوه از لحاظ تاریخی احتمالاً از احساس بشر هنگام به حرکت آوردن اجسام تحت اثر قوه تشریح و تشخیص میگردد که اساس همه را قوانین تشکیل میدهد .

نیوتن³ در سال 1686 قوانین حرکت را در رساله علمی خویش تدوین کرد . این دانشمند با اثبات عقاید گالیله سه قانون خود را به صورت سه اصل ریاضی فزیک بیان داشت ، قانون اثر قوه بر ماده و نسبت میان قوه و تعجیل و رابطه عمل و عکس العمل .

۱- قانون اول نیوتن

نیوتن میگوید هر جسمی در سکون خود باقی می ماند و یا به حرکت مستقیم الخط یکنواخت خود ادامه میدهد تا زمانیکه تحت اثر یک قوه نا متوازن خارجی قرار نگیرد . این قانون خاصیت عام ماده بوده بنام عطالت تعریف می شود . بناءً قانون اول نیوتن را می توان توسط معادله زیر تعریف نمود .

$$\sum F_i = 0$$

1 - اسحاق نیوتن ریاضیدان انگلیسی (1622-1627) 69

در حالت دو بعدی قانون اول نیوتن به صورت زیر نوشته می شود .

$$\sum F_x = 0 \quad \sum F_y = 0$$

اجسامی مختلفی که بالای آن قوه یکسان وارد میشود، حرکت های مختلفی پیدا میکنند . گفته میشود این اجسام دارای عطالت های مختلف هستند . هر قدر حرکت ابتدائی کند تر باشد بهمان نسبت عطالت جسم مورد نظر بزرگتر خواهد بود . در حقیقت عطالت مقاومتی است که با هر گونه تغییر سرعت جسم مخالفت میکند . عطالت برای یک جسم هم جنس مناسب به حجم آن بوده یک کمیت سکالری مشخص کننده جسم میباشد . این کمیت سکالری اندازه ذرات موجود در جسم مورد نظر را معین میسازد که کتله نا میلde میشود . کتله یک کمیت نسبی بوده با تغییر سرعت جسم تغییر میکند . در فزیک کلاسیک ، نیوتن که سرعت جسم در برابر سرعت نور نهایت کوچک میباشد ، کتله ثابت فرض میشود .

4- قانون دوم نیوتن

این قانون نسبت میان قوه ، کتله و تعجیل را بیان می کند . نیوتن در یافت که اگر قوه نا متوازن به جسمی اثر کند جسم در جهت اثر قوه تعجیل می گیرد . یا بعارت دیگر قوه مشخص ، تعجیل متفاوتی راروی اجسام مختلف به وجود می آورد . این تعجیل با قوه نسبت مستقیم و با کتله نسبت معکوس دارد .

اگر قوه را به F ، کتله به m و تعجیل به a نشان داده شود نوشته می

توانیم :

$$F = ma \dots (1-4)$$

این قانون گاهی بر حسب اندازه حرکت (مقدار حرکت) (نیز بیان می گردد. اندازه حرکت عبارت از حاصل ضرب کتله در سرعت جسم تعریف می شود که جهت سرعت را دارد . به اساس این تعریف قوه عبارت از تغییرات مقدار حرکت بر تغییرات زمان یعنی:

$$F = \frac{\Delta(mv)}{\Delta t} \dots$$

$$F = m \frac{\Delta v}{\Delta t} = ma$$

قانون اول نیوتن حالت خاص از قانون دوم است . زیرا اگر

باشد پس $F = 0$ است. یعنی مجموع قوه های عامل بر جسم صفر باشد بوده جسم با سرعت ثابت $v = cont$ حرکت می کند .

قوه میتواند شکل جسم را تغییر دهد، آنرا به حرکت آورد و یا آن را وادار به سکون سازد . مورد بحث ما اینجا نوع اثر آن است .

- قوه های تماسی: مانند قوه ضربه ای ، تراکمی که برای وارد شدن آن تماس لازم است .

- قوه های فاصله ای: که تاثیر شعاعی آن زیاد است و این قوه با افزایش فاصله کاهش می یابد. مانند قوه جاذبه ، قوه برقی .

- واحد قوه در سیستم M.K.S (Dyne) و در سیستم C.G.S نیوتن (Newton) و قوه یک کمیت وکتوری است بناءً تمام قوانین و عملیه های وکتوری بالای آن تطبیق میگردد.

3-4 وزن

وزن هم مانند قوه یک کمیت وکتوری بوده، مقدار قوه ایست که از طرف زمین بطور قایم بر جسم به سمت پائین وارد می شود . یا برابر به مقدار قوه ایست که جسم بر تکیه گاه وارد می سازد.

$$W = mg \dots (2-4)$$

معادله (3-4) را با در نظر داشت معادله (1-4) میتوان نوشت.

$$W=ma/g$$

باید دانست که بین وزن و کتله فرق موجود است و این فرق عبارت است از:

- وزن جسم قوه بوده و یک کمیت وکتوری است ، در حالی که کتله از جنس ماده بوده یک کمیت سکالری میباشد .

- وزن جسم عامل متغیر بوده ولی کتله مقداریست ثابت .

- وزن با دیناموتر اندازه می گردد . کتله با ترازو . (9,13,21)

مثالها

تعجیل زمین را تعیین کنید که از اثر عمل قوه $N_{18,12}$ بر جسمی به وزن $N_{72,48}$ حاصل می گردد ؟

$$F = 18,12N$$

$$W = 72,48N$$

$$g = 9,8 \frac{m}{s^2}$$

$$F = Wa \Big/ g \Rightarrow a = F \cdot g \Big/ W$$

$$a = \frac{18,12 \times 9,8}{72,48} = 2,45 \frac{m}{s^2}$$

حل :

۲- شخصی با کتله 60kg که با سرعت 1m/s در حرکت است با دیواری تصادم می کند و بعد از طی زمان 0.05sec با طی مسافه 2.5cm متوقف می شود . قوه وارد هنگام تصادم مساویست به ؟

$$t_0 = 0,05 \text{ sec}, v_0 = 0, m = 60\text{kg}, v = 1 \frac{\text{m}}{\text{s}}, s = 2,5\text{cm}, F = ?$$

$$\Delta(mv) = m(v - v_0)$$

$$\Delta(mv) = 60\text{kg} \frac{\text{m}}{\text{s}}$$

$$F = \frac{\Delta(mv)}{\Delta t} = \frac{60\text{kg} \frac{\text{m}}{\text{s}}}{0,05 \text{ sec}} = 1200\text{N}$$

۴- قانون سوم نیوتون

قوه ایکه بر یک جسم وارد میشود از جسم دیگری که محیط را میسازد سر چشمه میگیرد، یعنی هر قوه تنها جنبه ای از عمل متقابل بین دو جسم است . مطابق این قانون برای هر قوه عمل یک قوه عکس العمل وجود دارد که مساوی و مختلف الجهت به قوه عمل است . قوه عمل قوه ایست که جسم اول به جسم دوم وارد می کند . قوه عکس العمل قوه ایست که جسم دوم بر جسم اول وارد میکند . مثال های زیادی از این قانون در طبیعت ملاحظه می گردد . مثلاً حرکت کشتی در آب و پس لگد تفنگ هنگام فیر وغیره .

شكل (1-4)

$$\left| \vec{f}_{1,2} \right| = - \left| \vec{f}_{1,2} \right| \dots (3-4)$$

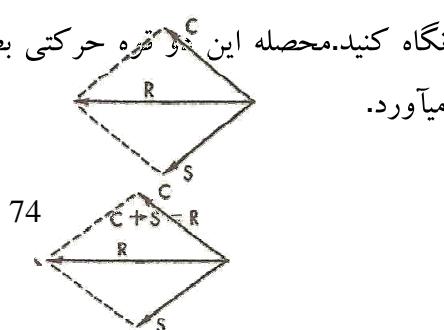
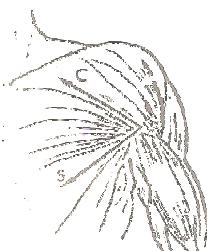
بادر نظر داشت قانون عمل و عکس العمل در شکل (1-4) می توانیم بنویسیم :

از قانون سوم نتیجه می شود که قوه ها جوره ای عمل می کنند و یا به عبارت دیگر قوه ها جفت جفت بروز می نمایند (6,7).

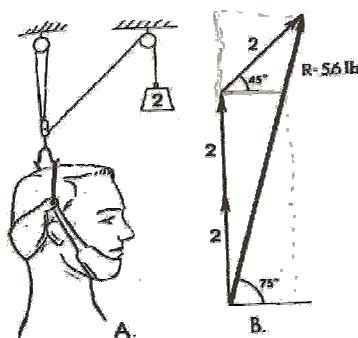
5-4 استفاده عملی از محصله قوه هادر بدن

از دو دسته قوه های که سرو کار داریم ، یک دسته آن قوه های هستند که غالباً در یک صفحه یکدیگر را قطع میکنند. که بنام قوه ای عطالتی یاد میشود. اما بیشتر قوه ها در بدن وجود دارد که یکدیگر را قطع نمیکنند که این قوه باعث دوران در یک نقطه مشخص میشوند که بنام قوه غیر عطالتی یاد میشود.

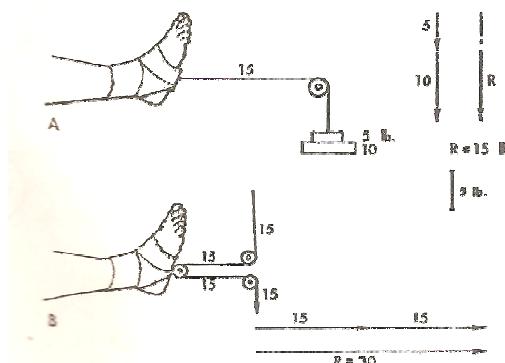
ماهیچه ها موتورهای حرکتی بدن هستند. درین موتور ها انرژی کیمیاوی با عملیه های پیچیده میکانو شیمی به انرژی میخانیکی تبدیل میشود که نتیجه آن انقباض ماهیچه است. قوه ای حاصل از انقباض که کششی است، محصله قوه های کوچک حاصل از تار های ماهیچه ای است که بصورت موازی قرار گرفته اند و از انتقال این قوه ها به استخوان حرکت بوجود میآید در شکل (2-4) که. محصله در چه جهت و راستا است؟ به کششی که ماهیچه سینه بزرگ (pectoralis major) بوسیله وکتور قوه C به سوی ترقوه (clavicula) ، وکتور S به سوی خناق (Sternum) (انجام میدهد، نگاه کنید. محصله این قوه حرکتی بصورت افقی در سمت سینه بوجود میآورد.



شکل (2-4) محصلة قوه های ماهیچه
یک کار برد مهم محصلة قوه ها در گردن در شکل (3-4) مشاهده
نمایند.

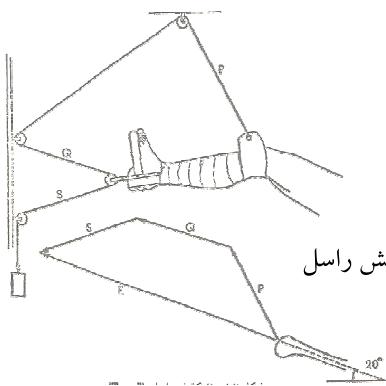


شکل (3-4) کشش مهره های گردن و محصلة قوه



شکل (4-4) قوه کشش پای مریض

نوعی کششی که در اورتوپیدی کار برد قابل توجه دارد کشش راسل (Russell) است که در شکل (5-4) نشان داده شده . این کشش برای در راستا قرار دادن استخوان ران بکار میرود. مشاهده میشود که محصله قوه (R) کشیدگی دلخواه را در جهت دلخواه بوجود می آورد که توسط محصله قوه های دیگری که از اثر وزن بیمار و کششان بوجود می آید ختی میشود. طبیعی است که هر گونه تغییر در ترکیب قوه ها و زاویه شان میتواند با تغییر جهت دلخواه نتیجه را تغییر دهد . تنظیم قوه ها باید با دقت زیاد پیش از انجام کشش با زوایای مشخص طراحی شود .



شکل (5-4) کشش راسل

6-4 کاربرد قوانین نیوتون

برای جلو گیری از حوادث ناشی از عطالت در وسایل نقلیه کمر بند برای مسافران و راننده گان نصب می گردد . هکذا در ست چوکی ها با گذاشتن اسفنج و فنر های لازم از مقدار زیاد ضربه در حالات توقف ناگهانی و تصادم کاسته می شود . همین قسم در شفاخانه ها در وسایل انتقال مریضان این دستور العمل طور جدی رعایت می گردد . در بدن انسان مثلاً در باره مایع اندولمف موجود مجرای نیم دایره گوش داخلی نیز کار برد دارد . انتهای اعصاب موجود در این ماجرا با تغییر مکان اندولمف تحریک می شوند . هنگامیکه سر بطور ناگهانی بطرفی حرکت کند انتهای اعصاب مربوط خود را تحریک میکند و ضربه حاصل در مغز تغییر میشود . بدین ترتیب انسان از تغییرات موضعی بدن آگاه می شود . برای جلو گیری از حوادث عطالتی زمان اثر قوه را افزایش میدهدن . هنگامیکه مریض در شفاخانه بستر است وزن بدن او قوه ای بر دوشک وارد میکند و دوشک نیز به نوبه خود قوه بر مریض وارد مینماید . اگر مریض طولانی بستر بماند و مراقبت نگردد زخم بستر میشود ، زیرا قسمت های سنگین بدن به قسمت های سبکتر فشار بیشتر به دوشک وارد میسازد و در نتیجه قوه عکس العمل بیشتر بر آنها وارد میشود و این قوه بر گردش طبیعی خون در رگها اثر میگذارد . به عبارت دیگر مریضی که بستر است به وسیله زمین جذب میشود و در عین حال مریض نیز زمین را جذب میکند . بنابرین اگر میان دوشک و فنر ها میان شان فاصله ایجاد نگردد به سمت هم دیگر تعجیل خواهد گرفت .

بالیستو کاردیوگراف (Balistocardiograph)

دستگاهی است که به اساس قانون دوم و سوم نیوتون بنا یافته است. این دستگاه برای اندازه گیری قوه انقباط قلب و چگونگی کار آن بکار میروند طوریکه مریض بالای تخت هموار بسته شده و با هر حرکت قلب، تخت مریض

حرکتی انجام میدهد که این تغییرات حرکت به تغییرات برقی تبدیل و گراف در بالیستو کار دیو گرام رسم میشود(18,14,10)

4-7 انواع قوه ها

در طبیعت قوه ها به انواع مختلف موجود است . از قبیل قوه برقی / قوه جاذبه / قوه هستوی / قوه اصطکاکی / قوه ارجاعی وغیره. اما دو قوه اساسی است که تمام قوه ها شامل این دو قوه اساسی میباشند:

1- قوه جاذبه

2- قوه برقی

قوه برقی نسبت به قوه جاذبه مغلق تر بوده در حدود 10^{40} مرتبه نسبت به قوه جاذبه بیشتر است (2,6).

4-8 توضیح قوه ها بالا و داخل وجود

قوه که در مرحله اول از عضلات انسان استقاق گردیده و توسط عضلات عکس العمل های آن را میتوانیم بدانیم ، دارای دو خواص اند : شکل ظاهری جسم را تغییر میدهد .
جسم ساکن را متحرک و متتحرک را ساکن می سازد .

تمام انواع حرکت انسان ها در جهان توسط قوه کنترول میگردد که یک مفهوم شناخته شده است . مثلاً قوه عضلات سبب دوران خون و یا گرفتن هوا در شش ها می شود . قوه ای که یک ذره اتمی یا مالیکولی را در یک موقعیت جسم معین می سازد . مثلاً در استخوان تعداد کرستل های منزال موجود است که کلسیم هایدروکسی اپسی تاید $Ca_{10}(OH)_2(PO_4)$

کلسیم را به وجود می آورند . اتم های کلسیم در بین کرستل ها زمانی در یک موقعیت قرار گرفته میتوانند که قوه برقی موجود باشد تا آنرا محسور نماید .

هر کدام از بیلون ها حجره زنده در جسم دارای یک فرق پوتنتشیل برقی در امتداد غشاء حجره از سبب تفاوت چارچهای مختلف در داخل و خارج حجره می باشد. این مقدار کمتر از $0.5V$ است. لakin به نسبت فوق العاده نازک بودن غشا این مقدار کوچک یک ساحه برقی بزرگ $10^5 V/cm$ تولید می کند و بعضی حیوانات مانند مار ماهی قادر اند تا پوتنتشیل را از بسیاری حجرات جمع و یک پوتنتشیل چندین صد ولت غرض دفاع و حمله به حیوانات دیگر بکار بزنند .^(6,19)

4-9 اثرات قوه بالای وجود

یک اثر قوه جاذبه در طب، تشکیل Varicose ورید ها در پاها است . طوریکه قوه جاذبه بالای خون وریدی در مسیر حرکت آن بطرف قلب تاثیر می نمایند . مخصوصاً این اثر برای اشخاصیکه زیاد تر استاده می باشند به وجود می آید . فشارکه در ورید ها در پاها وجود دارد سبب تشکیل Varicose میگردد . تاثیر دیگر قوه جاذبه بالای استخوان ها است که دربعضی حالات در صحتمند بودن استخوان سهم می گیرد . هرگاه شخص در اقمار مصنوعی در زمان طولانی سفر نماید کم وزن شده یک مقدار منزال استخوان های خویش را از دست می دهد که این مشکل جدی در سفر های طویل فضائی محسوب می شود . اثر محسوس دیگر قوه جاذبه سبب ضعیفی

استخوان ها می شود که عموماً در حالت استراحت طولانی در بستر این اثر ملاحظه می گردد . (4, 6, 10)

4-10 قوه اصطکاک

هر زمان که دو جسم با هم تماس پیدا میکنند، یا دو سطح در تماس با هم حرکت رخ میدهد ، مقاومتی بوجود می آید که با حرکت نسبی دو جسم مخالفت مینماید . این قوه اصطکاک نامیده میشود . عامل اصلی برای تولید قوه اصطکاک قوه جاذبه مالیکولی بین دو جسم هم جنس و مختلف الجنس است . این عامل از یک جنس به جنس دیگر و از یک سطح به سطح دیگر متفاوت است .

اصطکاک سه قسم است :

1- اصطکاک چسپیده (ستاتیک)

2- اصطکاک لغزنده (دینامیک)

3- اصطکاک لولان

در جامدات مقدار قوه اصطکاک در شروع حرکت بواسطه فرو رفتن نا همواری های دو جسم که در یکدیگر وجود دارد بین نقاط مختلف سطح تماس زیاد است ، که آن را اصطکاک چسپیده مینامند که تابع قوانین ذیل است :

1- قوه اصطکاک با قوه فشار دهنده بروی سطح نسبت مستقیم دارد .

2- قوه اصطکاک با نا همواری های سطوح تماس دو جسم و جنسیت سطح آنها نسبت مستقیم دارد .

3- به مساحت تماس دو جسم بستگی ندارد.

اگر یک کنده چوب را با سرعت بروی میز کش نموده رها نماییم، حرکت آن بتدريج کم شده متوقف میگردد. قوه اينکه به حرکت جسم مخالفت ميکند و سبب توقف آن ميشود، قوه اصطکاك لغزنده ناميده ميشود که مربوط است به:

- عمل مقابل سطح تماس دو جسم

- اصطکاك خارجي (جسم جامد) و يا اصطکاك داخلی (طبقات داخلی مایع)

اصطکاك داخلی از عمل مقابل میان قشر یا لایه های مایع و یا گاز که نسبت بهم در حرکت هستند بوجود میآید. قوه اصطکاك که بین دو سطح در حال سکون بوجود می آيد بنام اصطکاك ساکن یا ايستاتيکي⁴ ياد ميشود. در صوريكه جسمی روی جسمی ديگر بلغزد، نوع ديگری از قوه اصطکاك وجود خواهد داشت که بنام قوه اصطکاك لغزنده ياد ميشود.

اگر قوه اصطکاك را به \vec{f}_R و قوه فشار را به \vec{N} نشان بدheim نوشته ميتوانيم که

$$f_R = \mu \bullet N \dots \dots (6-4)$$

در معادله $(6-4)$ μ ضريب اصطکاك است که به سطح تماس و

جنس آنها بستگي دارد.

$$\mu = \frac{f_R}{N} \dots \dots (7-4)$$

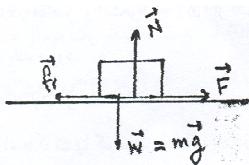
⁴ - static friction

در حرکت بروی سطح افقی قوه فشار (نارمل) برابر به وزن جسم

$$(8-4) f_x = \mu \cdot mg \dots\dots \text{است بناءً:}$$

و در حرکت بروی سطح مایل مطابق شکل (4)

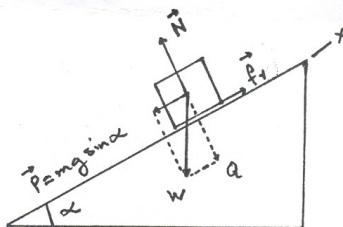
(3) مساویست به:



(3-4)

$$N = Q = mg \cos \alpha \dots\dots (9-4)$$

$$p = f_r = mg \sin \alpha \dots\dots (10-4)$$



شکل (4-4)

$$\mu = \tan \alpha \dots\dots (12-4)$$

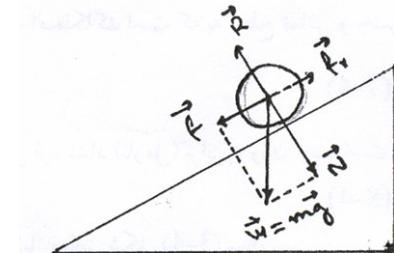
$$f_r = p$$

$$f_r = \mu N \Rightarrow \mu = \frac{f_r}{N} = \frac{mg \sin \varphi}{mg \cos \varphi} = \tan \varphi \dots\dots (11-4)$$

در صورتیکه جسم بروی سطح که با افق زاویه α را تشکیل میدهد بلغزد در اینصورت اصطکاک دوار وقتی وجود دارد که جسم کروی بروی سطح قاعده لول بخورد. هر گاه یک استوانه روی سطح مایل قرار داده شود و زاویه میلان آن را زیاد ساخته برویم تا زمانیکه استوانه به حرکت آید. یا اضافه ساختن میل سطح و وزن استوانه به این نتیجه میرسیم که ضریب اصطکاک تابع میل و شعاع استوانه میباشد. طبق شکل (4-6). اصطکاک دوار دارای واحد طول میباشد. [17, 9, 11]

$$\mu = r \cdot \tan \varphi \dots\dots(12-4)$$

$$f_r = \frac{\mu}{r} N \dots\dots(13-4)$$



شکل (6-4)

11-4 میکانیزم اصطکاک

سطح جسم جامد اگر کاملاً صیقلی هم باشد با آن هم روی سطح تماس بر آمدگی و فرو رفتگی و سایر بی نظمی میکروسکوپی وجود دارد . از جانب دیگر سطح از اکساید ها ، قشر چسپنده ای از گاز ها و مایعات خارجی پوشیده شده است . وقتی سطوح دو جسم در تماس هم قرار میگیرند ، بر آمدگی ها و فرورفتگی های میکروسکوپی درهم میروند و باعث ایجاد مقاومت در حال حرکت و یا در حال سکون میشوند . تبادله قوه مالیکول ها و اتمهای بین سطوح از جمله عوامل اصطکاک میباشد .

12-4 قوه اصطکاک در مایعات و گازات

هنگامی که یک جسم در مایع و یا گاز با سرعت های نسبتاً کندی حرکت کند، میتوان قوه اصطکاک را تقریباً متناسب با سرعت و در جهت مخالف حرکت در نظر گرفت. این قوه اصطکاک به علت چسپندگی و یا لزوجیتی است که در مایعات و گازات وجود دارد . محصله این قوه ها از فارمول ستوكس بدست میاید. در فارمول بالا (V) سرعت ، (r) شعاع کره و

۶ ثابت لزوجیت مایع و یا گاز است . واحد لزوجیت در سیستم بین المللی (SI) به نیوتن . ثانیه بر متر مربع ($N.s/m^2$) یا پواژ بیان میشود .

۱۳-۴ کاربرد اصطکاک

مرکبه افقی کری پای شخص هنگام بر خورد با سطح زمین ۰,۱۵ چند وزن شخص است . برای اینکه در هنگام حرکت از لغزیدن کری پای جلو گیری شود باید قوه اصطکاک W ۰,۱۵ باشد (W وزن شخص است) . هرگاه شخص روی یخ یا سطح روغنی که ضریب اصطکاک آن کمتر از ۰,۱۵ است قرار گیرد شخص می لغزد و بزمین می افتد .

وقتی که مفاصل حرکت می کند باید قوه اصطکاک خنثی شود ولی این قوه برای مفاصل سالم خیلی کوچک است . ضریب اصطکاک در مفاصل و استخوان ها اکثرًا از اشکال انجینری مواد بسیار پایین است و هرگاه قسمتی از مفاصل مرضی شود اصطکاک بلند می رود .

مایع Synovial در ساده ساختن حرکت بین مفاصل رول عده دارد . تغییر غیر طبیعی در کیفیت این ساختار اختلال های حرکی را به وجود می آورد . لعب دهن زمان جویدن غذا نقش ساده ساختن را داشته قوه اصطکاک را کم میسازد . هنگام بلعیدن لقمه نان موجودیت لعب دهن قوه اصطکاک را میتوان احساس کرد . بیشتر اعضای بدن کم یا بیش در هر وقت که قلب می تپید حرکت می کند ، با هر تنفس ، شش ها درون قفس سینه حرکت میکنند ، روده ها برای حمل غذا به مقصد نهایی خود حرکت منظم

دارند . خون در ورید و شرایین جریان دارد . در تمام این اعضا اصطکاک حرکت را متأثر می سازد شامل است. برای کم ساختن اصطکاک در قسمت های مختلف بدن عوامل مؤثربا میکانیزم های خاص و طبیعی تدایر میگردد . در شفاخانه ها هنگام داخل نمودن تیوب های معده وی ، سوند های مقعدی، کتیتر ها اصطکاک بین تیوب و عشای که این تیوب ها از روی آن میگذرد ممکن است . در این مثال ها توضیح فرق اصطکاک چسپنده و لغزنده بخوبی دیده شده می تواند . در هنگاب داخل نمودن تیوب از راه بینی به معده^۱ عملاً مشاهده می شود که هر دفعه تیوب حرکت می کند باید بر اصطکاک چسپنده غالب شود و اگر تیوب را همراه با یک حرکت پیوسته داخل معده نماییم مقاومت کمتر ایجاد شده و مریض کمتر ناراحت می شود نسبت به اینکه به وقهه ها تیوب داخل معده گردد ، زیرا قوه اصطکاک چسپنده بیشتر از اصطکاک لغزنده است . بناء در آغاز حرکت جدار تیوب قوه بیشتر را متحمل شده مقاوت بیشتر می نماید و در زمان حرکت این قوه مقاومت کمتر است .

در اندوسکوپی ها به خصوص اندوسکوپی های دستگاه هضمی و ادرار برای از میان بردن اصطکاک که میتواند ایجاد زخم مجرأ شود ، با

^۱- برای جلو گیری و رفع مشکل در عمل از روغن های مایع که اصطکاک را کم میسازد و یا از لزابه های ضد عفونی کننده قابل حل در آب و در غیاب آن از آب استفاده به عمل میآید مثلاً خوردن تابلیت ها و کپسول ها با آب صورت میگیرد .

استفاده از کاهش دهنده های اصطکاک ، قوه اصطکاک بین سطح انساج و سطح تماس دستگاه اندوسkop را کم میسازند .
خلاصه اصطکاک در زندهگی روزمره ما اهمیت اساسی داشته بدون اصطکاک راه رفتن و حتی گرفتن یک جسم بدست هم ناممکن است .

14.4 تراکم (strain) و کشش (stress)

اگر قوه عامل روی سطح بخصوص اندازه گیری شود به آن تراکم (strain) و تغییر در ابعاد آنرا کشش (stress) مینامند . اگر فاصله بین اتمها تغییر کند ، کشش و تراکم وجود خواهد داشت . اگر تراکم از محصلة قوه های (قوه فی واحد سطح) افزایش یابد ، انرژی یا قوه کشش به اندازه کاهش می یابند که آنها بطور کامل جدا شده شکستگی بوقوع می پیوندد . کشش میتواند تحت فشارنیز انجام گیرد . بطور عملی تراکم و یا فشار ، قوه فی واحد سطح در بدن است که در برابر قوه خارجی مقاومت میکند . در عمل نیروی خارجی را با (load) در نظر میگیرند و این صرفبآمنظور تمایز در برابر قوه ایست که از بدن وارد میشود .

تمام مواد هنگامیکه تحت اثر کشش و تراکم قرار گیرند در طول آن تغییر وارد میگردند . هرگاه پارچه استخوان جوان برای اندازه گیری بعد elangation در تحت کشش در آله مخصوص اندازه گیری قرار گیرد از گراف حاصله شکل (4-6) دیده می شود که $\Delta L/L$ (Strain) حاصله در ابتدا بصورت خط بزرگ شده که نمایانگر متناسب بودن به f/s میباشد (قانون هوک) . هرگاه قوه بزرگتر گردد در اینحالت طول Stress

سریعتر بزرگ میگردد . هرگاه **Stress** در حدود 120N/m^2 برسد در اینصورت استخوان تحمل کرده نتوانسته میشکند . نسبت **Stress** برابر **Strain** در ناحیه خطی گراف بنام مودول یونگ یاد میگردد یعنی .

شکل (7-4) نمایش کشش . ستراین

$$Modulus Youngs \quad Y = stress / strain$$

$$Y = F / s / \Delta l / l$$

$$Y = F \cdot L / S \cdot \Delta l \dots (15 - 4)$$

از رابطه (15-4) میتوان تغییر طول Δl را نظر به عمل قوه چنین تحریر نمود .

$$\Delta l = l \cdot F / Y_s \dots (16 - 4)$$

در معادله (16-4) Δl تغییر طول ، l طول اصلی ، S مساحت مقطع استخوان و Y مودول یونگ را ارایه می کند . رابطه فوق برای کشش و تراکم قابل تطبیق است .

فرض می کنیم طول استخوان پا $1,2m$ و مساحت مقطع اوسط آن $3cm^2$ باشد . مقدار کوتاه شدن استخوان را هنگامیکه وزن بدن $700N$ بوده و بالای آن عامل باشد طور ذیل تعیین می کنیم . مودول یونگ $\gamma = 1,8 \cdot 10^{10} N/m^2$ است .

$$\Delta l = l \cdot F / y \cdot s = \frac{1,2m \cdot 7 \cdot 10^2 N}{3 \cdot 10^{-4} m^2 \cdot 1,8 \cdot 10^{10} N/m^2}$$

$$\Delta l = 0,15mm$$

استرس ممکن است الستیکی و یا غیر الستیکی باشد . در استرس الستیکی روند برگشت پذیری است و بعد از بر طرف شدن عامل بحالت اولی بر میگردد و در استرس غیر الستیکی انتقال دائمی در ماده بوجود می آید . استرس به اشکال زیر موجود است .

- 1- استرس کششی که باعث افزایش طول جسم میشود .
 - 2- استرس فشاری که باعث کاهش طول میشود .
 - 3- استرس برشی که در برابر یک حرکت پیچشی مقاومت می کند .
 - 4- استرس پیجیده که مجموعه ای از استرس هاست .
- باید متذکر شد که استرسها بطور منفرد وجود ندارد .

مسایل

- 1- سر شخص که با سرعت $1m/s$ راه می رود به میله فولادی برخورد می کند . فرض میکنیم سر او در حدود $0,01sec$ و طی مسافه $0,5cm$ متوقف می شود .

الف - اگر کتله سر شخص 4kg باشد قوه واردہ چند است؟

ب - اگر میله فولادی روکشی به ضخامت 2cm داشته باشد زمان به $\Delta t =$

$0,04\text{ sec}$ افزایش می یابد. در اینصورت قوه واردہ چگونه تغییر می کند؟

2 - وقتی که قلب می تپد به 60g خون در مدت $0,1\text{s}$ سرعتی در حدود 1m/s بطرف بالا وارد می شود . اندازه حرکت بطرف بالا که به خون داده می شود چند است؟ و قوه عکس العمل بطرف پایین که بر مابقی بدن وارد می شود محاسبه نمایید؟

3 - هرگاه در مدت یک ثانیه 1610G خون را از سرعت صفر به سرعت 4m/s برساند ، چقدر قوه اعمال کرده است؟

4- اگر سرعت خون که در داخل ورید بزرگ به اندازه 20cm بالا میرود 140cm/s باشد و بخواهد با همین سرعت بر خلاف جاذبه زمین بالا حرکت کند ، چه تعجیل را باید داشته باشد. اگر قوه جاذبه حذف و سایر عوامل ثابت باقی بماند سرعت در پایین همین فاصله 20cm چقدر است؟

5- شخصی با کتله 50kg که در حال پریدن از ارتفاع 1m است، پس از فرود آمدن بزمین با سرعت 4.5 m/s حرکت می کند. فرض کنید که روی دوشکی فرود آمده و در حدود $0,2\text{ sec}$ متوقف شود قوه موثر به آن چند است؟

6- یک استوانه مسی با کثافت 9 g/cm^3 که طول آن 6cm و قطر آن 50mm است ، تحت اثر یک قوه از حالت سکون شروع به حرکت می کند

و فاصله 100m را در مدت 10sec بحرکت تعجیلی منظم بالای سطح افقی

طی می کند مطلوب است.

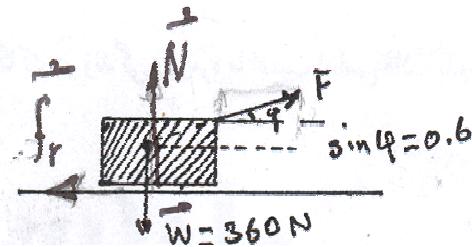
الف - سرعت استوانه بعد از 10sec ؟

ب - قوه ای که سبب حرکت گردیده است؟

ج - تعجیل حرکت؟

7- در تجربه ای غرض تعیین ضریب اصطکاک یک کنده چوب 3kg را به وسیله دینامومتر که ثابت فن آن 50N/m است روی سطح میز با سرعت ثابت کشیده می شود . اگر در این تجربه طول فن از 6cm به برسد ضریب اصطکاک چند است؟

8- قوه 100N مطابق شکل ذیل به جسمی وارد می شود . اگر جسم ساکن بماند و ضریب اصطکاک 0,3 باشد قوه اصطکاک در اینحالت چند است ؟



9- اگر برای حرکت دادن یک صندوق به وزن 108kg در زمین یک قوه معادل N 360 لازم باشد . ضریب اصطکاک در امتداد سطح چقدر است ؟

10- برای حرکت دادن یک صندوق 90 کیلوگرامی بروی سطح با همین ضریب اصطکاک μ چند نیوتون قوه لازم است ؟

11- یک توپ هاکی که $1,1\text{N}$ وزن دارد پیش از توقف 15m روی یخ می‌لغزد. مطلوب است.

الف - اگر سرعت اولیه آن $6,1\text{m/s}$ باشد قوه اصطکاک میان توپ و یخ چند است؟

ب - ضریب اصطکاک لغزنده را محاسبه کنید؟

فصل پنجم

ستاتیک

معلومات عمومی

دو مساله در مورد قوه های وارد بر بدن وجود دارد ، یکی اینکه از اثر آن بدن در حال تعادل قرار میگیرد و دیگر بدن بالا اثر آن تعجیل میگیرد . مسأله اولی را ستاتیک و مسأله دوم را دینامیک پاسخگوست . هنگامیکه جسم تحت اثر قوه های متوازن همزمان قرار گیرد نظر به شرایط عمل قوه جسم حالت های مختلف را دارد . در این بخش فریک ما حالتی جسم را مورد مطالعه قرار میدهیم که تحت اثر قوه های نامتوازن و مختلف جهت قرار داشته و در حال تعادل آید .

5- مرکز کتله

هر جسم از نقاط مختلف به کتله m_i و وزن p_i تشکیل یافته است و همه قوه های وزن باهم موازی و همجهت هستند. این قوه ها را میتوان یک قوه واحد که محصله آنهاست و وزن P جسم میباشد، کاهش داد. این نیروی محصله به نقطه ای اثر میکند که مرکز کتله نام دارد.

مرکز کتله هر جسم نقطه ای است که تنها به شکل هندسی چگونگی توزیع کتله به آن بستگی دارد. اگر n ذره به کتله های m_1, m_2, \dots در راستای یک خط مستقیم داشته باشیم بر حسب تعریف مرکز کتله این ذرات نسبت بیک مبدأ مختصات X :

$$x_G = \frac{m_1 x_1 + m_2 x_2 \dots + m_n x_n}{m_1 + m_2 \dots + m_n} = \frac{\sum_1^n m_i x_i}{\sum_1^n m_i} \dots (1-5)$$

و اگر ذرات در صفحه پراگنده باشد مختصات Y مرکز کتله نیز

$$Y_G = \frac{m_1 y_1 + m_2 y_2 \dots + m_n y_n}{m_1 + m_2 \dots + m_n} = \frac{\sum_1^n m_i y_i}{\sum_1^n m_i} \dots (2-5)$$

طبیعی است که برای بدست آوردن مرکز کتله Z_G رابهمنم ترتیب محاسبه میکنند.

مرکز کتله (مرکز ثقل) اجسام با اشکال مشخص هندسی را میتوان بدست آورد .مرکز کتله یک کره، مرکز کره و مرکز ثقل یک مکعب محل تقاطع قطر های آن میباشد . اجسامی که روی یک سطح قرار میگیرند دارای سه نوع تعادل هستند:

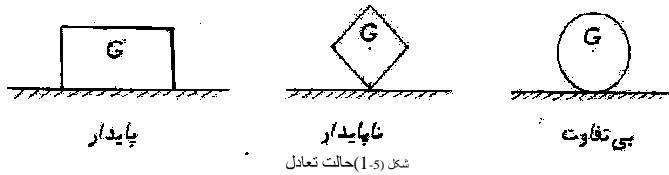
1-تعادل پایدار

2-تعادل ناپایدار

3-تعادل بیتفاوت

اگر خط عمودی که از مرکز ثقل میگذرد، در سطح اتکای جسم قرار گیرد، تعادل پایدار است. قوه ایکه سبب تغییر مختصه حالت جسم میشود با قوه ای سعی میکند جسم را در حالت اول بر گرداند مقابله میکند. در حالت ناپایدار، تغییر مختصه حالت جسم، جسم را از تعادل خارج آنرا واژگون میسازد. برخی اجسام کروی شکل تعادل بیتفاوت دارند و تغییر مختصه حالت جسم،

جسم را از تعادل خارج و آن را واژگون می‌سازد. به سه شکل ذیل توجه کنید.



مرکز ثقل یک جسم سخت نسبت به شکل جسم ثابت و ممکن است در داخل جسم نباشد. اگر بدن انسان را جسم سخت فرض کنیم، در یک حالت ووضعیت مشخص دارای مرکز ثقل ثابت خواهد بود ولی به علت انعطاف پذیری و حرکت و همچنین تغذیه و دفع، مرکز ثقل تغییر می‌کند. مرکز ثقل بدن شخصی که راست استاده است، در حدود سطح دومین مهره ستون فقرات و روی خط قائمی قرار دارد که حدود ۳ سانتی متر از جلو مفصل پاها می‌گذرد. این نقطه با حرکت دستها و یا سر تغییر می‌کند. طور مثال اگر شخصی دست‌های خود را بالای سرش ببرد این نقطه او در حدود چند سانتی متر بالا می‌رود. توانائی تغییر مرکز ثقل بدن با حرکت‌های مختلف در حفظ تعادل چه در حال راه رفتن و چه در حرکت‌های ورزشی اهمیت زیاد دارد.

2-5 مفهوم ستاتیک (تعادل)

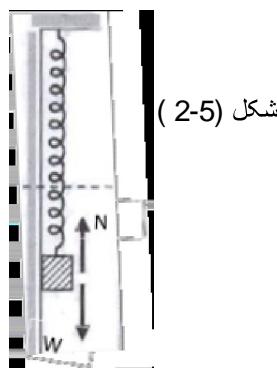
وقتی یک جسم بروی میز گذاشته شود. یقیناً بدون اثر قوه خارجی بحالت سکون باقی می‌ماند. هم چنان اگر در دو کفه ترازو دو وزن مساوی گذاشته شود کفه‌ها در حال تعادل می‌آید. میدانیم که در این حالت قوه‌ها

دخلات دارد اما محصلة آنها صفر است. در اینحالت گفته می شود که جسم در حال تعادل است. در فصل چهارم بیان گردید که اگر جسم ساکن باشد یا در حال حرکت یکنواخت، محصلة قوه های خارجی بالای جسم صفر است و جسم تعادل انتقالی دارد. مجموع قوه های بالای جسم در مستوی های X و Y طور زیر نوشته می شود.

$$\sum F_x = 0 \quad \sum F_y = 0$$

اگر یک وزن 200 گرام به انجام فنر آویخته شود. فنر یکمقدار کش شده و بحال تعادل می آید. طبق شکل (2-5) در اینحالت قوه ای از اثر وزن فنر را بطرف پایین کش میکند و قوه ارجاعی فنر به طرف راست مساوی میباشد.

یعنی

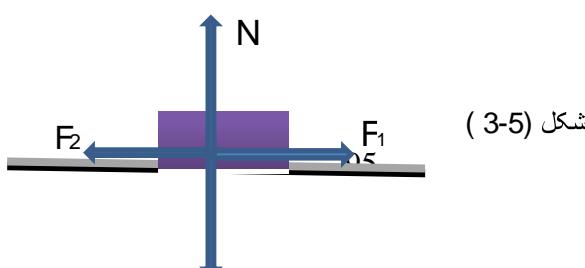


$$W - N = 0$$

$$W = N \quad \dots\dots (1-5)$$

یا

اگر یک وزن طبق شکل ذیل تحت اثر قوه F_1 بطرف راست کش شود و تحت اثر قوه F_2 بطرف چپ هرگاه قوه های F_1 و F_2



W

مساوی باشند ، جسم ساکن باقی میماند. یعنی وزن در حال تعادل قرار دارد .

شکل (3-5)

در این صورت مجموع قوه های عامل به جسم بروی محور X و y مساویست. یعنی :

$$X : F_1 - F_2 = 0$$

$$Y : N - W = 0$$

بناءً تحت شرایط فوق گفته میتوانیم که جسم تحت اثر قوه های موثر خارجی در حال تعادل قرار دارد . اما حالتی وجود دارد که محصلة قوه ها صفر است . اما جسم در حال تعادل قرار ندارد . مثلاً اگر یک میله که بدو کنار آن وزن های مساوی قرار دارد از یک نقطه میله آویزان گردد . ممکن است میله دوران کند . از اینجا نتیجه میشود که اگر محصلة قوه های عامل صفر باشد ، شده میتواند که جسم در حال تعادل نباشد . میزان دوران جسم نه تنها به مقدار قوه بستگی دارد بلکه به طول بازوی موثر این قوه نسبت به محوری که بحول آن دوران صورت میگیرد بستگی دارد . حاصل ضرب قوه عامل در طول بازوی آن مومنت تعریف میگردد . اگر مومنت را به M نشان بدھیم نوشته میتوانیم :

$$)5-2M = F \cdot L \quad ... ($$

در معادله (2-5) طول بازو و F قوه عامل است.(16, 9, 7)

3-5 شرایط تعادل

گفته میشود که یک جسم در حال تعادل است. اگر بالای آن جسم هیچ قوه اثر نه کند . اما اگر تحت اثر قوه های نا متوازن جسم در حال تعادل قرار گیرد تنها شرط کافی این نیست که مجموع قوه ها بالای جسم صفر باشد . چنانچه دیده میشود که در صورت couple محصله قوه ها صفر بوده اما جسم حرکت دورانی دارد . پس شرط لازمی و کافی برای حالت تعادل عبارت است از :

$$\left(\sum_{i=1}^N F_i = 0 \right) \text{or}, \sum F_x = 0, \sum F_y = 0, \sum M_z = 0 \dots \dots \quad (3-5)$$

حالت خصوصی

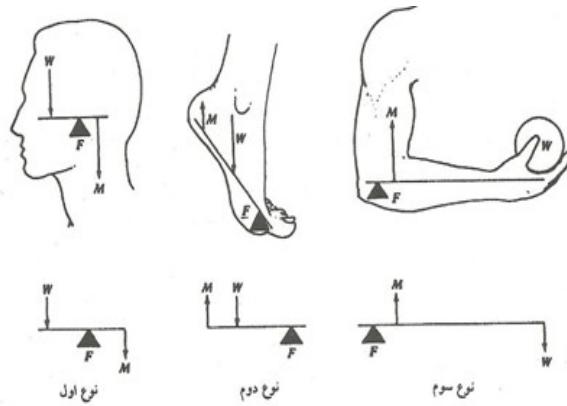
برای اینکه یک جسم در حال تعادل کامل باشد باید شرط تعادل انتقالی و مومنت دورانی مساوی به صفر باشد .

اگر $\sum_{i=1}^n F_i \neq 0$ و $\sum M_i = 0$ باشد جسم دارای حرکت انتقالی

اگر $\sum_{i=1}^n F_i = 0$ و $\sum M_i \neq 0$ باشد. جسم حرکت دورانی می نماید.

4-5 ستاتیک عضلات و استخوان ها

اکثرا سیستم عضلات و استخوان به مثل رافعه عمل می کنند. طوری که در اشکال a , b , c , 4-5 نشان داده شده است .



رافعه ها نظر به نقطه اتکا به سه نوع اند:

نوع اول شکل (a)

نقطه اتکاء میان قوه موثر و مقاوم است

نوع دوم شکل (b)

قوه مقاوم میان قوه موثر و نقطه اتکاء قرار دارد

نوع سوم شکل (c)

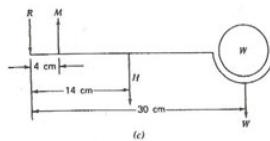
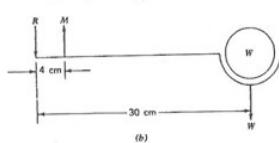
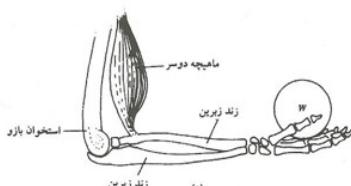
قوه موثر میان قوه مقاوم و نقطه اتکا است. در اشکال فوق W وزن، M قوه عضله و F قوه وارد به نقطه اتکا می باشد.

5-5 تطبیق ستاتیک بالای سیستم عضلات و استخوان ها

حرکت در بدن انسان کاملاً بوسیله مومنت های که از ماهیچه ها حاصل و در فاصله معینی نسبت بیک نقطه وارد میشوند بوجود میآید و میتوان

گفت که هر حرکتی در بدن نتیجه تغییر مومنت های مختلفی است که در یک حرکت وجود دارند.

1. حرکت ساعد در دست نتیجه ترکیب وکتور های حاصل از ماهیچه دو سره (Biceps) بازو است. طبیعی است که ساعد زیر تاثیر محصله مومنت حرکت خواهد کرد. این مومنت ها که روی ساعد اثر میکند، ممکن است بقسمی اثر کند که حرکات بالا، پائین، چپ، راست و یا دوران را سبب شود. اگر وزن W توسط دست به سطح افقی مطابق شکل (5-5) قرار دهیم قوه ایکه توسط عضله دوسره (Biceps) تولید می شود چنین محاسبه می نمائیم



با در نظر داشت شرایط تعادل نوشتہ شکل (5-5) تولید قوه در عضله دو سره

$$W \cdot 30\text{cm} - m \cdot 4\text{cm} = 0$$

$$m = 7.5W$$

بناءً گفته می توانیم که، قوه که در عضله دوسره تولید می شود $7.5w$ چند وزن است که در دست گرفته شده است. اگر وزن که در

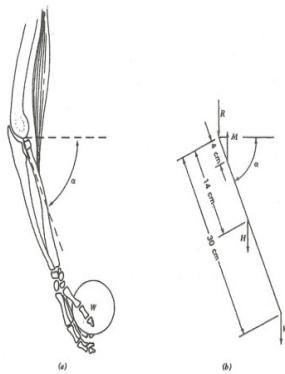
دست گرفته شده 100 نیوتن باشد، قوه ایکه توسط عضله دوسره تولید می شود 75 نیوتن خواهد بود.

اگر وزن دست رانیز در نظر بگیریم نوشته می توانیم که :

$$M.4cm - H.14cm - w.30cm = 0$$

$$M = 3.5H + 7.5w$$

2. حال اگر ساعد به اندازه α نظر به حالت قبلی تغییر بخورد بعد از دریافت مومنتها نظر به نقطه اتصال دیده می شود که قیمت M ثابت باقی می ماند اما طول عضله دوسره تغییر می کند شکل (6-5)



شکل (6-5)

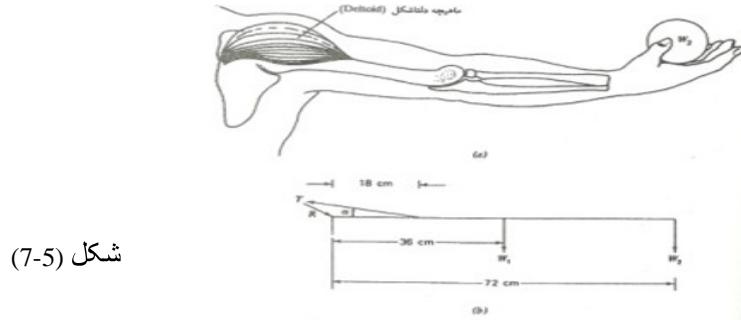
بطور کلی هر عضله با یک حد اقل انقباض و یک حد اکثر انبساط (کش) می شود. درین این دو حد نیروی ایکه عضله می خواهد تولید کند اساساً صفر است. در طول این دو حد، عضله قدرت توانایی حد اکثر نیرو را دارد. وقتیکه عضله دوسره منقبض می شود زاویه ساعد تاثیری بر میزان نیروی مورد

نیاز ندارد ، اما به طول عضله تاثیر گذار است شکل (7-5) طول عضله (ماهیچه) هنگام

استراحت (L) به طول مناسب برای تولید قوه حداکثر نزدیک است. در نصف این طول ماهیچه نمی تواند کوتاه تر شود و قوه تولیدی به صفر میرسد، در حالی که در طول معادل L^2 پاره گی برگشت ناپذیر در عضله (ماهیچه) رخ می دهد. حد اکثر قوه تولید شده توسط ماهیچه در طول مناسب معادل $3.1 \times 10^7 \text{ N/m}^2$ است.

بصورت عموم هر عضله دارای یک طول اصغریست که منقبض میگردد . در بین این دو نهایت نقطه وجود دارد که عضله قوه اعظمی را تولید میکند . بناءً هرگاه دست خویش را به حالت انبساط قرار دهیم در بازوی خویش قوه احساس میکنیم ، در صورتیکه آن را به زنخ برسانیم عضله توانائی خود را از دست داده و قوه ای را احساس نمی کنیم .

3 - هرگاه بازو بصورت افقی از قسمت شانه توسط عضله Deltoid مطابق شکل (8-5) بلند شود کشش که در عضله Deltoid بوجود می آید بطور ذیل محاسبه می گردد .



شکل (7-5)

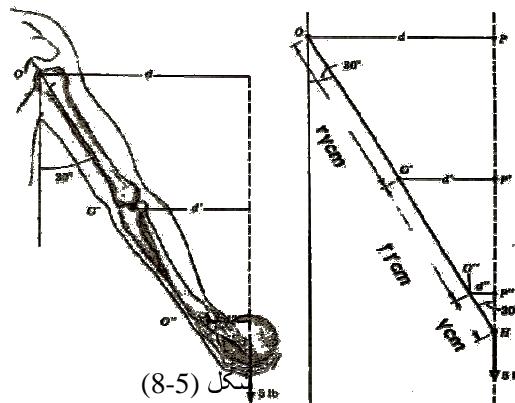
در شکل (8-5) کشش عضله T , Deltoid قوه عکس العمل در نقطه اتصال شانه ، W_1 وزن دست که در مرکز ثقل قرار دارد و W_2 وزن را که در کف دست قرار دارد ارایه می دارد .

$$T \cdot 18 \cdot \sin \alpha - w_1 \cdot 36 - w_2 \cdot 72 = 0$$

$$T \sin \alpha = 2w_1 + 4w_2$$

$$T = \frac{2W_1 + 4W_2}{\sin \alpha}$$

همانگونه که دیده می شود مقدار مومنت قوه نظر به محل اتکاء که محاسبه می شود بستگی دارد . در صورتیکه بازوی شخص با بدنش زاویه 30 درجه را تشکیل دهد طبق شکل (10-5) مومنت ها نظر به حالت قبلی فرق می کند. علت این است که فاصله عمودی این نقاط تا نقطه اثر قوه با طول قسمتهای مختلف بازو تفاوت دارد .



5-6 کار برد ستاتیک

مفهوم مجموع قوه ها که حرکت یا تعادل را سبب می شود میتوان در کشش عضله ها و هم بر حسب استفاده از کشش نشان داد.
کشش عضله ها

عضله های بدن از رشته های تشکیل شده اند که از یک نقطه مشترک بنام تاندون (Tendon) یا نقطه اتصال در جهات مختلف امتداد می یابند و در اثر جمع قوه های اندام های مختلف بدن را به حرکت در می آورد . به ندرت اتفاق می افتد که رشته های تشکیل دهنده با هم موازی باشند بناءً به ندرت اتفاق می افتد که در عضله بزرگ جهت تمام قوه های تولید شده در عضله یکسان باشد .

از کشش در معالجه شکستگی ها استفاده به عمل می آید که یک نوع آن کشیدگی باک است طبق شکل (3-5) که معمولاً در شکستگی پا ها بکار میروند .

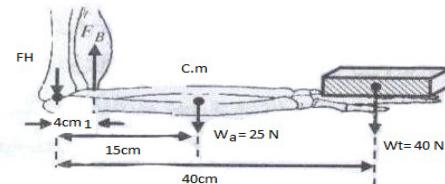
قوه ایکه به سبب جلو وزنه ها با قوه ای به سمت عقب کشش عضله و قوه اصطکاک میان مریض و تخت خواب خشی میشود .

از دو نوع کشش در کار های عملی طبی استفاده میگردد یکی با کشش تاب و دیگر متوازن . یک کار برد مفید تر اولین شرط تعادل، به شکل وزن کردن مریض که نمی تواند از چپرکت حرکت حرکت داده شود ، در نظر بگرید . تمام چپرکت را نمی توان روی ترازو گذاشت ولی ممکن است در هر بار یک انتهای چپرکت را وزن کرد . آیا تمام چپرکت را میتوان بدین روش وزن نمود ؟

فرض کنید یک انتهای چپرکت وزن می شود عقریه ترازو 77kg را نشان میدهد وقتی که طرف دیگر چپرکت روی کفه ترازو گذاشته شود عقریه ترازو 98kg را نشان ، این بدین معنی است که به کف اتاق قوه ها بطرف بالا $77\text{kg} + 98\text{kg} = 175\text{ kg}$ وارد می شود تا چپرکت و مریض را نگهدارد . از اینجا که چپرکت معمولاً در حال تعادل است قوه ها بطرف بالا باید مساوی به قوه ها بطرف پائین باشد به این ترتیب با استفاده از قانون اول تعادل بصورت تقریبی وزن مریض تعیین میگردد . (4، 7، 16)

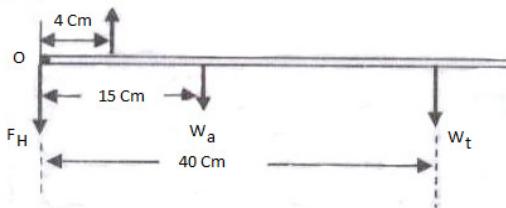
مثال: در شکل زیر قوه عامل توسط عضله دوسره (Biceps) Fb برای بالا نگهداشتن ساعد و جسم چقدر است .

وزن کتاب F_B و وزن ساعد F_H قوه ایکه استخوان بازو روی مفصل ارنج وارد می کند .



حل : مفصل ارنج را نقطه اتکا انتخاب نموده شرط تعادل را طور زیر تطبیق میکنیم .

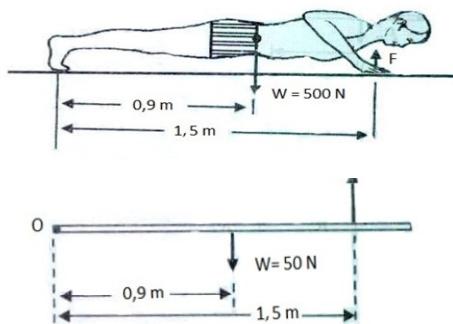
مومنت قوه F_H در نقطه اتکاء صفر است . قوه های W_t و W_a متمایل اند تا ساعد را حول نقطه اتکاء در جهت عقربه ساعت دوران دهد و قوه F_B تمایل دارد ساعد را حول نقطه اتکاء در خلاف جهت عقربه ساعت دوران دهد . بنابرین :



$$\sum M_I = 0 \rightarrow F_B(0.04 - w_a(1.05)) - W_t(0.4) = 0$$

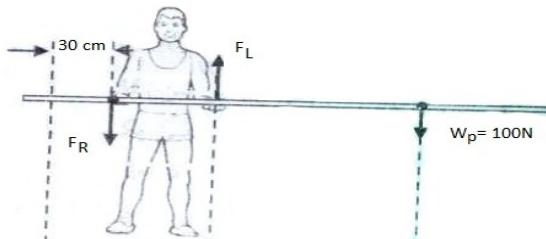
$$\rightarrow F_B = 3.75 + 16 / 0.04 = 493.75 \text{ N}$$

مثال : در شکل زیر ورزشکاری چه مقدار قوه با دستهایش به زمین وارد کند تا بتواند بلند شود ؟



$$\sum F_y = 0 \leftrightarrow F(1.5) - W(0.9) =: F = 50 \times 0.9 / 1.5 = 30 \text{ N}$$

مثال: یک قهرمان دوش مطابق شکل با نیزه یکنواخت به طول 6 متر و کتله 10 کیلو گرام با فشار دست راست بطرف پائین و با فشار دست چپ بطرف بالادر حالت افقی نگهداشته است. قوه های F_L و F_R را بدهست ارید؟



حل : رابطه (1) را بنا بر اینکه محصله قوه ها در امتداد قایم صفر است و رابطه (2) را؛ بنابر اینکه محصله مومنت ها نسبت نقطه 0 صفر است چنین نوشته می توانیم .

$$\sum F_L = F_R = 100N \dots (1)$$

$$\sum M_I = 0 \Rightarrow F_L(1) - F_R(0.3) - 100(3) \Rightarrow F_L = 300 + 0.3F_R \dots (2)$$

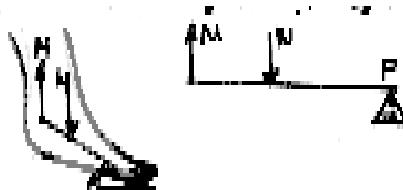
$$(1) \Rightarrow F_R + 100 = 300 + 0.3F_R \Rightarrow 0.7F_R = 200 \Rightarrow F_R = \frac{2000}{7}N$$

$$(2) \Rightarrow F_R = 300 + 0.3\left(\frac{2000}{7}\right) = 300 + \frac{60}{7}$$

$$\Rightarrow F_L = \frac{2700}{7} = 385.71N$$

مسایل

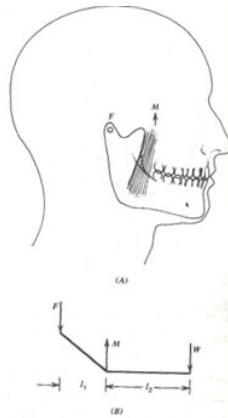
- 1- قوه های که در شکل نشان داده شده و به شکل یک رافعه عمل می کنند .
 اگر W وزن جسم ، M قوه عضله باشد بگویید قوه M بزرگتر از W است
 یا کوچکتر ؟



- 2- با در نظر داشت شکل (5—6) ثابت کنید که قوه عضله مستقل از وزن است ؟

- 3- اگر به اساس گراف (5-7) یک عضله توانایی $\frac{10^3 N}{n^2}$ باشد و مساحت مقطع عرضی عضله 20cm^2 باشد معلوم کنید که توانایی عضله در طول نارمل چند است ؟

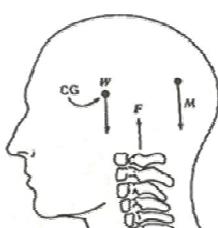
4 - در شکل ذیل هرگاه M قوه ای را که عضله در وقت جویدن عمل می کند و فک را به اطراف نقطه اتکا (F) بسته می نماید باشد و W قوه ای که توسط دندان های قدامی تولید می شود ارایه نماید با در نظرداشت شکل معلوم کنید.



- الف - اگر $W = 100\text{N}$, $L_2 = 3L_1$ قیمت M را در یافت کنید؟
- ب - اگر دندان های قدامی دارای مساحت 0.5 متر مربع باشد و به یک سیب تماس کند . قوه فی واحد سطح را به $\frac{N}{m^2}$ جز الف دریافت کنید ؟

5- در شکل ذیل عضلات Extensor را که قوه M تولید می کند تا سر را به صورت راست نگهدارد نشان میدهد . W وزن سر که در مرکز ثقل در قدام قوه F مهره اول گردن تولید می شود موثر است. هرگاه سر دارای کتله $W = 40\text{ N}$ یا 4kg باشد. مطلوب است.

الف - مقدار قوه F



ب - اگر مساحت سطح مهره
اول گردن که سر بالای آن
قرار دارد 5cm باشد .

فشاریکه در بالای آن وارد می
شود چقدر خواهد بود ؟

ج - این فشار چقدر خواهد بود ، اگر شخص به وزن 70 kg به سر ایستاده
شود . این فشار با حد اکثر قدرت تراکم 7.10^8 N/m^2 چگونه مقایسه
میگردد .

6- عضله قادر است که حد اکثر قوه وارد بر واحد سطح $3.1 \cdot 10^2 \frac{\text{N}}{\text{m}^2}$ را
تامین کند .

الف - اگر سطح مقطع عضله 20 cm^2 باشد حد اکثر قوه ایکه عضله در
طول عادی اش تولید کند چند است ؟

ب - قوه ای را محاسبه کنید که به این عضله وقتی که طول اش 1.5 برابر طول
عادیش باشد تولید کند ؟

فصل ششم

دینامیک حرکت دورانی

معلومات عمومی:

برای تشریح علل حرکت دورانی یا علل دوران یک جسم اساسات مهم حرکت دورانی را مطالعه و مطابق قوانین نیوتن علل حرکت دورانی را مورد بحث قرار میدهیم. هنگامیکه جسم روی مسیر منحنی حرکت می کند جهت سرعت آن در هر لحظه زمان تغییر میکند، چنین حرکت را حرکت دورانی مینامند و حرکت دورانی یک حرکت تعجیلی است. قوه ایکه سبب تعجیل می گردد اثرات مهم آن در وجود انسان محسوس است، این تاثیرات قسمأ در وزن ، سرعت ، دوران خون و فعالیت های مهم فزیولوژیکی بیشتر مطرح بحث است.

6 - 1 حرکت دورانی

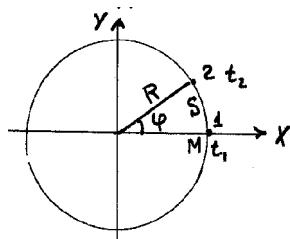
یک نوع مهم از این حرکت، حرکت جسم متحرک روی مسیر دایره با سرعت ثابت است و حرکت روی مسیر دایره حرکت منحنی الخط یکنواخت است.

هرگاه جسمی با سرعت ثابت روی مسیر دایره با شعاع R دوران کند این حرکت را حرکت دورانی مینامند و حرکت دورانی یک حرکت تعجیلی است و تعجیل از سبب تغییر جهت سرعت بوجود می آید.

تعجیل در حرکت دورانی یک کمیت وکتوری بوده مقدار آن ثابت اما جهت آن با ادامه حرکت دائمًا تغییر می کند.

6 - 2 معادلات حرکت دورانی

هرگاه جسم مادی M روی مسیر دایره به شعاع R در زمان t_1 در نقطه 1 و در زمان t_2 در نقطه 2 برسد طبق شکل (1-6) جسم مادی روی مسیر دایره قوس S را می‌پیماید که اندازه آن مربوط زاویه است. نظر به تعریف حرکت دورانی نوشته می‌توانیم.



شکل (1-6)

$$\begin{aligned}\varphi &= \varphi_0 + \alpha t \\ S &= s_0 + vt\end{aligned} \quad \dots(1-6)$$

در معادله (1-6)، ω سرعت زاویه‌ی وی است. در زمان ،

متحرك در $t = 0$ به نقطه 1 بوده باشد

$$\varphi = \omega t \dots(2-6)$$

در حرکت دورانی زمان یک دور مکمل را پریود حرکت می‌نامند در

این صورت $\varphi = 2\pi$ بوده بناءً

$$2\pi = WT \dots(3-6)$$

$$T = \frac{2\pi}{\omega} \dots(4-6)$$

تعداد دور فی ثانیه را فریکونسی مینامند. واحد آن

هرتز و با پریود T آن چنین نوشته می‌شود .

$$v = \frac{1}{T} \dots (5-6)$$

در رابطه (5-6) فریکونسی نشان داده شده با در نظر داشت فارمول

$$\dots (4-6) \text{ متوانیم بنویسیم .}$$

$$w = 2\pi v \dots (6-6)$$

هرگاه جسم M در زمان t_1 در نقطه 1 در زمان t_2 در نقطه 2 باشد در

اینصورت نوشته میتوانیم که :

$$\varpi = \frac{\varphi_2 - \varphi_1}{t_2 - t_1} = \frac{\Delta\varphi}{\Delta t}$$

لمیت سرعت زاویوی در صورتیکه $\Delta t \rightarrow 0$ تقریب کند مساوی به

سرعت لحظه وی است . یعنی

$$\omega = \lim \frac{\Delta\varphi}{\Delta t} = \frac{d\varphi}{dt} \dots (7-6)$$

وکتور سرعت در یک نقطه با خط السیر در همان نقطه مسیر مماس

است . بنابرآ وکتور سرعت بالای شعاع دایره عمود می باشد . در صورتیکه

φ کوچک باشد .

$$\varphi = S/R \Rightarrow S = R\varphi \dots (8-6)$$

$$ds/dt = R d\varphi/dt$$

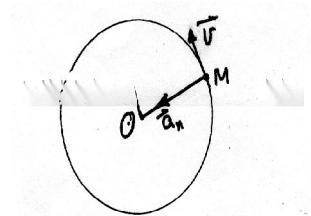
$$V = R\omega \dots (9-6)$$

رابطه (9-6) رابط بین سرعت خطی و سرعت زاویوی می باشد . در

حرکت دورانی منظم سرعت ثابت بوده اما از اثر تغییر جهت آن تعجیل

بوجود می آید که جهت آن در هر لحظه بر شعاع حامل متحرک منطبق و

جهت آن بطرف مرکز دایره است . طبق شکل (6-2) . این تعجیل را تعجیل
المرکز می نامند و مساویست به :



شکل (2-6)

$$\alpha = \frac{v^2}{R} = v \cdot \omega = R \omega^2$$

3 - 6 قوه جذب بمرکز و فرار از مرکز

هر گاه وزنه کوچک به انتهای یک ریسمان بسته شده را در سطح افقی
بطور یکنواخت بر مسیر دایره با سرعت ثابت حرکت دهیم ، این احساس را
خواهیم نمود که جسم ضمن دوران قوه به سمت خارج ریسمان وارد می کند
و این قوه زمانی بزرگ احساس می شود که:

1 - سرعت دوران جسم بیشتر باشد

2 - جسم سنگیتر باشد

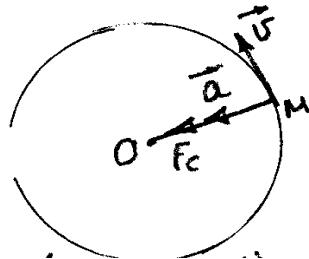
3 - طول ریسمان افزایش یابد

جهت این قوه همیشه بطرف مرکز بوده و آن را قوه جذب بمرکز می
نامند . و قوه ای که جسم در حال دوران بطرف خارج وارد می کند قوه فرار
از مرکز یا گریز از مرکز می نامند . از لحاظ فنی قوه جذب بمرکز قوه ایست
که سبب حرکت جسم در یک مسیر دایره با شعاع ثابت می شود و همیشه
جسم با قوه فرار از مرکز در مقابل تغییر جهت حرکت بطرف خارج کشیده

می شود و این قوه از طرف جسم وارد می شود . این قوه تمایل به فرار از مسیر منحنی الخط می باشد . مماس به مسیر منحنی است شکل (3-6) قوه جذب بمرکز مساویست به:

$$\left. \begin{array}{l} F_c = mRw^2 \\ F = mvw \\ F = m v^2 / R = w v^2 / gR \end{array} \right\} \dots (11-6)$$

مقدار قوه فرار از مرکز و جذب بمرکز در حال حرکت جسم روی مسیر دایره با هم مساوی اما جهات شان مختلف می باشد



شکل (3-6)

مثال های متعددی از قوه جذب بمرکز از قبیل حرکت مهتاب به دور زمین، قوه جاذبه زمین بر مهتاب، حرکت دایره وی موتور در سطح افقی ، قوه اصطکاک میان چرخ ها در زمین قوه فرار از مرکز هنگام تیز کردن چاقو با کارد روی چرخ تیز گری وغیره اند. (4,511,13)

6 - 4 کاربرد قوه دورانی

هنگام نشستن در موتوری که با سرعت حول یک منحنی حرکت می کند میتوان رویداد کشیده شدن به خارج موتور را به این دلیل احساس کرد .

قوه کافی برای نگهداشتن سر نشین در مسیر حرکت موتر وجود ندارد در عدم موجودیت قوه کافی به سمت مرکز جسم در خط مستقیم حرکت می کند که گمان می شود جسم به خارج مسیر پرتاب می شود .

موتری که با سرعت زیاد حول یک جاده منحنی حرکت می کند ممکن است چپه شود . قوه لازم برای حفظ موتر در جاده به نسبت مربع سرعت افزایش می یابد به همین دلیل در صورت دو برابر شدن سرعت موتر امکان خارج شدن موتر از مسیر منحنی چهار برابر میشود . برای جلوگیری از چپه شدن موتر در جاده ها سطح آن به داخل منحنی کج شده است ، یعنی سرک ها دارای میل معین می باشد . معمولاً در گولایی ها رانندگان برای جلوگیری سرعت را

اصغری مینامند . ساحه مهم استعمال قوه جذب بمرکز و فرار از مرکز در طبابت زیاد است از جمله ستری فیوژ که اساس کار آن را تشکیل میدهد (4.10)

5 - 6 ستری فیوژ (Centrifuge)

سترنی فیوژ آله مصنوعیست که تعجیل جاذبه را بصورت مصنوعی بلند می برد . ازین آله مخصوصاً برای جدا نمودن مواد معلق در مایع استفاده می شود . این آله رسوب مواد را در یک درجه آهسته که در تحت قوه جاذبه صورت میگیرد سرعت بخشیده و سبب رسوب مواد در یک مدت کم میگردد .

هر گاه یکمقدار ریگ را در یک تشت پر از آب اندازیم می بینیم که دانه های ریگ با یک سرعت کمتر نسبت به هوا در آب سقوط نموده و

ذرات بسیار خورد آن بصورت تعلیق در آب باقی می ماند . سرعت وسوب ذرات در مایع مربوط به سایز ، کثافت مایع و تعجیل جاذبه است . هرگاه بخواهیم ذرات کوچک را از مایع جدا نمائیم بوسیله سنتری فیوژ بصورت مصنوعی تعجیل جاذبه را در مایع بلند برده در این حالت ذرات کوچک مذکور از مایع جدا می شود .

6 - 6 تعیین سرعت رسوب ذرات در مایع

حال رسوب یک جسم کوچک کروی را که کثافت آن ρ_0 می باشد در ساحه جاذبه در نظر میگیریم . مایع که دارای کثافت ρ می باشد در ساقه جاذبه در نظر میگیریم . میدانیم که رسوب ذرات کوچک جسم به تاثرات غلط بیک سرعت اعظمی می رسد . قوه کند کننده F_d سرعت نهایی V (سرعت رسوب) بوسیله رابطه ذیل تعیین می گردد .

$$F_d = 6\pi r \eta V \dots (13-6)$$

در رابطه فوق ۲ شعاع جسم کروی سقوط کننده ، [۱] لزو جست مایع را که جسم کروی در بین آن سقوط می کند ارایه میدارد . زمانیکه یک ذره با سرعت ثابت حرکت میکند قوه گند کننده در توازن است با قوه جاذبه به جهت پائین و قوه ارشمیدس بطرف بالا در مایع . بنابرین خواهیم داشت .

$$\text{قوه جاذبه } F_g = \frac{4}{3} \pi r^3 \rho \cdot g \dots (14-6)$$

$$\text{قوه ارشمیدس } F_a = \frac{4}{3} \pi r^2 \rho_0 \dots (15-6)$$

$$F_d = F_g - F_a$$

$$6\pi\eta r = \frac{4}{3} \pi r^3 \rho g - \frac{4}{3} \pi r^3 \rho_0 g$$

$$= \frac{4}{3} \pi r^3 g (\rho - \rho_0)$$

در حالت تعادل معادله فوق صرف در حالت ذرات کروی قابل تطبیق است . اما از فارمول فوق میتوان بحیث رهنما در مورد دیگر ذرات که به شکل مغلق اند استفاده نمود (6,8)

6 - 7 استفاده از سنتری فیوژ در طبابت

در بعضی از مریضی ها چون تب ، روماتیزم قلبی (Fever) (Rheumatic Heart) یا مرض روماتیزم قلبی (Rheumatism) و نقرص (gout) حجرات کریوات سرخ خون با هم تجمع نموده در نتیجه شعاع مجموعی کریوات که بوجود آمده بزرگ می شود و سرعت رسوب بلند میرود . تعیین درجه رسوب حجرات سرخ خون در تست های کلینیکی یک امر ساده و عادی است . با استفاده از فارمول سرعت رسوب ذرات در مایع در تست های طبی تعیین Hematocrit (فیصدی حجرات سرخ) در خون است .

میتود ستاندرد Hematocrit عبارت از سنتری فیوژ نمودن خون در یک تیوب درجه دار برای مدت 30 دقیقه که سرعت 300 دور فی دقیقه در سنتری فیوژ عادی که اوسط شعاع آن 22cm است می باشد . با انجام این

عملیه کریوات سرخ خون در زیر تیوب رسوب نموده از پلازما جدا می شود و در تیوب درجه دار فیصدی حجم خون را که کریوات سرخ تشکیل میدهد تعیین میگردد.

هیمو توکریت نارمل از 40-60 فیصد است . در قیمت پائین تر از 40 فیصد دلالت به Anemia و به قیمت بلند تر از 60 فیصد دلالت به Polycythemia خواهد کرد .

سترنی فیوژ انواع زیاد دارد نظر به تعداد دور فی دقیقه ساحة استفاده شان فرق می کند .

Ultra Centrifuge به سرعت 40000 تا 100000 دور فی دقیقه دارای تعجیل موثر (geff) در حدود 300000 می باشد که این سترنی فیوژ در ریسرج و یا مطالعات پروتین ها و دیگر مالیکول های بزرگ مورد استفاده قرار میگیرد و در طبابت کلینیکی مورد استفاده قرار نمیگیرد . با بلند بردن g توسط سترنی فیوژ تعجیل موثر از رابطه ذیل بدست می آید .

$$geff = 4\pi f^2 r \dots \quad (17-6)$$

در معادله (17-6) ، f درجه دوران در حرکت انتقالی (فریکونسی) فی ثانیه ، ۳ شاع سترنیفیوژ که محلول در آن موقعیت دارد می باشد .

سترنیفیوژ های کلینیکی عادی نیز بدو شکل موجود است که بوسیله برق کار می کند و یا توسط دست دوران می نماید و از نظر تعداد دور فی ثانیه با هم متفاوت می باشند .

8-6 تأثیرات تعجیل بر جسم

تصویر مختصر گفته میتوانیم که تعجیل سبب بعضی از تاثیرات ذیل در جسم می‌گردد.

- بلند رفتن یا پائین آمدن وزن جسم
- تغییر در فشار هیدروستاتیکی داخلی
- تغییر شکل عضلات استیکی وجود
- تمایل معلق ماندن جامدات با کثافت‌های مختلف در مایعات، یا به عبارت دیگر جدا ساختن ذرات جامد با کثافت‌های مختلف در بین مایعات.
- . اگر تعجیل بقدر کافی زیاد شود جسم کنترول را از دست میدهد.

زیرا جسم قوه کافی در عضلات ندارد تا این قوه تعجیل بزرگ را بر طرف نماید. در تحت شرایط و حالت خاص با به وجود آمدن تعجیل در جسم خون در نواحی مختلف دمه می‌شود. اگر ابتدا شخص از قسمت سر تعجیل بگیرد، کم بودن جریان خون در دماغ سبب تاریکی و بیهوشی وی خواهد شد. هم چنان عضلات از اثر تعجیل کش شده در صورتیکه قوه بقدر کافی زیاد باشد سبب پاره شدن عضله میگردد.

6 - ۹ اثرهای فیزیولوژیکی تعجیل

با پرواز انسان در فضا مسایل زیادی در ارتباط به قوه فرار از مرکز و اثرهای آن بر بدن انسان مطرح می‌شود. برای حل این مسایل و مطالعه اثرهای آن دستگاه‌های ساخته شده است که فضا نورد قبل از پرواز بمدارهای فضایی در این دستگاه‌ها با تغییرات قوه جذب بمرکز و اثرات آن عادت می‌کند.

هنگامیکه فضای نورдан با تعجیل زیاد در مسیر دایره حرکت می کنند، اگر ایستاده باشند تعجیل زاویوی و اگر خوابیده باشد تعجیل عرضی را حس خواهند کرد . بزرگترین اثر تعجیل در دستگاه دوران خون اعمال می شود . اگر هوا نورد ایستاده یا نشسته باشد مقدار $9g$ در جهت مثبت سبب راندن خون به قسمت های پایین بدن اش می شود . تعجیل زاویوی به اندازه $2g$ سبب افزایش زیاد فشار خون در ورید های اندام های انتهای بدن می شود و در حالت نشسته این افزایش زیاد نیست . زیاد شدن تعجیل زیاد از $3-4g$ باعث سیاهی رفتن چشم ها و بدنبال آن بیهوشی میشود تا زمانیکه مقدار g کاهش پیدا کند و خون بمقدار کافی به سر بر گردد . در مقدار $+g$ وضعی بنام فرو رفتن کره چشم پیش می آید که در اینحالت احشا شکمی و سینه به سمت عقب جابجا میشود

در مقدار g - بیرون آمدن کره چشم رخ میدهد درینحالت احشا به سمت جلو شکم جابجا میشوند . این اثرات بوسیله دستگاهی از نوع شکم بند کنترول می شود . در صورت جریان خون از قسمت های پائین به قسمت سر اعمال شود . مقادیر g - ممکن است اثرات زیان بار داشته باشد . در مقادیر - $4-5g$ پر خونی شدید مغز و علایم موقت روانی در اثر تورم مغز میشوند . اگر فشار شریان بسیار زیاد باشد ممکن است در رگهای خونی کوچک مغز یا در رگهای سطحی سر پاره گی ایجاد شود . چون ضمناً مقدار بیشتری از مایع مغزی نیز به سمت خارج حرکت میکند ، افزایش مایع سبب حفاظت رگها در مقابل جراحت می شود . چون چشم ها مانند مغز بوسیله مایع

مغزی حفاظت نمی شود لذا در مقادیر g - پر خونی شدید در چشم ها سبب سرخی چشم و کوری موقت می شود . (4,10 16)

10-6 بی وزنی

هنگامیکه گفته شود وزن یک جسم یا شخص در روی زمین، برابر به قوه ایست که از زمین به جسم یا شخص وارد میشود ($w = mg$). وقتی شخص در لفت با سرعت یک نواخت حرکت می کند قرار دارد باز هم وزن شخص برابر به قوه جاذبه است . درینجا ما در برابر دو موضوع افزایش وزن و کاهش وزن قرار میگیریم .

- 1 - هنگام حرکت لفت قوه ایکه شخص به تکیه گاه وارد میسازد بزرگتر از قوه جاذبه یا وزن است. درین حالت میتوان نوشت:

$$F=Q= m(g \pm a) \quad \dots \quad (18-6)$$

- 2 - هنگامیکه شخص در یک سفینه بدور زمین گردش میکند تعجیل اش برابر به تعجیل جاذبه است ($g=a$) . درینحالت مطابق فارمول (18-6) مقدار $Q=0$ است بنا برین شخص در جایگاهش وارد میکند و بی وزنی را احساس مینماید .

پس با در نظر داشت شرایط فوق بی وزنی زمانی رخ میدهد که $a=g$ باشد .

مسائل

- در یک دستگاه فرار از مرکز به شعاع 6m چشمان شخص به وزن 72kg به سرعت 18m/s میرود . این نتیجه را بر حسب تعداد واحد های قوه جاذبه بیان کنید ؟
- تعجیل موثر را در یک سنتریفیوژ که شعاع آن 22cm است و در یک دقیقه 300 دور میزند در یافت نماید $(g=9,8\text{m/s}^2)$.
- در یک سنتری فیوژ یک جسم با سرعت ثابت 240cm/s 240cm/s دوران میکند . قوه فرار از مرکز را محاسبه کنید ؟
- آفتاب در نقطه ای از کهکشان واقع است که فاصله آن از مرکز کهکشان 30000 سال نوری است و با سرعت معادل 250km/s بدور کهکشان می چرخد ، تعجیل جانب مرکز آفتاب نسبت به مرکز کهکشان چند است ؟
- یک کارتون سیروم بالای کراچی گذاشته شده است و ضریب اصطکاک بین کارتون و کراچی $0,4$ می باشد . کراچی در گولای جاده به شعاع 100m حد اکثر با چه سرعتی حرکت کند تا کارتون سیروم از کراچی نه افتد ؟
- مريضى طبق توصيه داکتر با سرعت زاويي $\Pi\text{rod/s}$ بطور يکنواخت مسیر دايره اى را دور میزند . پريود حرکت آن چند است ؟
- طفلی در یک چرخ فلك نشسته که شعاع دوران آن 3m است و در هر دقیقه 5 دور میزند . سرعت حرکت چرخ فلك چند است ؟

- طول عقریه دقیقه گرد یک ساعت دو برابر طول ساعت گرد آن است. نسبت سرعت خطی ساعت گرد چند است ؟
- قلب انسان نارمل در یک دقیقه 70 مرتبه تپش می کند . فریکونسی آن چند است ؟

فصل هفتم

جادبه ، مرکز ثقل و وزن مخصوص

معلومات عمومی

قوه جاذبه زمین که بر همه اجسام روی زمین و یا نزدیک سطح آن اعم از ساکن و یا متحرک وارد می شود ، طوری اثر می کند که گویا کتله آنها در نقطه مخصوص بنام مرکز جاذبه یا مرکز کتله متتمرکز شده است . کتله جسم نیز مشخصه از کثافت آن است . از مقایسه کثافت یک ماده بخصوص با کثافت آب خالص ، وزن مخصوص بدست می آید که یکمقدار عددی است و ذرات موجود در خون و سایر مایعات بدن را مشخص می کند . سه اصطلاح جاذبه ، مرکز ثقل و وزن مخصوص با یکدیگر مساوی نیستند شباهت ها و اختلافات شان درین فصل مطالعه می گردد .

1-7 جاذبه

در فصل های گذشته جاذبه به قوه ای نسبت داده میشد که به اجسام در حال سقوط آزاد تعجیل $9,8 \text{m/s}^2$ بدهد و در معنی وسیع آن تنها به زمین محدود نمیشود . طبق قانون جاذبه که در سال (1672-1051) مطرح شد قوه جاذبه بین دو جسم در جهان با حاصل ضرب کتله ها نسبت مستقیم و با مربع فاصله بین آنها نسبت معکوس دارد که توسط رابطه ذیل بیان میگردد .

$$F = G \cdot M \cdot m / R^2 \dots (1-7)$$

کتله های دو جسم ، R فاصله بین شان و G ثابت جهانی M و m جاذبه است که قیمت آن $G = 6,67 \cdot 10^{-11} \text{ Nm}^2/\text{kg}^2$ می باشد قیمت 1 از تجربه بدست آمده است .

$$F = G \cdot M \cdot m / R^2$$

مثال: قوه جاذبه بین زمین و مهتاب که کتله آنها بالترتیب $3,8 \cdot 10^9 \text{ m}$ و $6,67 \cdot 10^{-11} \text{ Nm}^2/\text{kg}^2 \text{ می باشد}$ $m = 7,3 \cdot 10^{22} \text{ Kg}$ است مساویست به :

$$F = 6,67 \cdot 10^{-11} \cdot 6 \cdot 10^{24} \text{ Ng} \cdot 7 \cdot 3 \cdot 10^{22} / (3,8 \cdot 10^7)^2$$

$$F = 2 \cdot 10^{22} \text{ N}$$

2-7 ساحه جاذبه

قانون عمومی جاذبه نشان میدهد که در اطراف هر کتله یک ساحه جاذبه وجود دارد . اگر اجسام در این ساحه قرار گیرند توسط آنها جذب می شوند . شدت ساحه جاذبه در هر نقطه عبارت از قوه ای است که بر واحد کتله در آن نقطه وارد می شود .

3-7 تعجیل g یا کشش جاذبه

مقدار g یا کشش جاذبه بروی زمین یا نزدیک به سطح آن با تغییر ارتفاع یا تغییر مکان بروی زمین تغییر می کند . مقدار g با افزایش ارتفاع به

¹ در سال 1798 قیمت G توسط لرد کاوندیش اندازه گیری دقیق گردید . گاوندیش عالم فرانسوی (1731 - 1815)

اندازه ۰,۰۳ فیصد کاهش می یابد . مقدار g با تغییر مکان بروی سطح زمین نیز تغییر می کند . زیرا زمین کاملاً کروی نیست وجود انسان (عضلات و تاندونها) با تعجیل $1g$ عادت دارند و با کمتر از 1 ممکن حرکت بدن نا منظم شود .

اگر مقدار g در محل معین باشد میتوان وزن جسم را توسط معادله $W = mg$ تعیین نمود . مثلاً وزن کتله $1kg$ جسم در سطح زمین $= mg = 9,8 N$ ولی در سطح ماه که تعجیل جاذبه $1,6m/s^2$ است وزن $1kg$ $1,6 N$ خواهد بود . (9.10,12)

4 - 7 کاربرد جاذبه در طبابت

قوه جاذبه آنچنان در زنده گی انسان ها و حیوانات با اهمیت است که در ک عدم آن مشکل به نظر می رسد . در هم آهنگی اندام های بدن تر تیب خاص وجود دارد و در صورت حذف قوه جاذبه نظم حرکات بدن بر هم میخورد . در پدیده بی وزنی در فضا به علت تحریک گوش داخلی حالت تهوع به وجود می آید . بی وزنی اختلالاتی در گردش خون در رگها و قلب ایجاد میکند که باز گذشت فضای نورد به زمین پس از چندی نظم مجدد برقرار میگردد . فشار خون در رگها بالاتر از قلب (سر و گردن) کمتر از فشار خون در رقسمت های پائین بدن (پا ها) است . تغییر وضعیت بدن باعث تغییر فشار خون در نواحی مختلف بدن میشود . اثر جاذبه را در ورم کردن رگهای دست در صورتی که برای مدتی قابل توجهی آویزان باشد میتوان دید . تاثیر جاذبه بالای بدن بخصوص گردش خون بقدرتی است که در برخی از بی

نظمی ها از ورزش‌های جاذبه استفاده می‌شود . برای جلو گیری از خفگی اطفال در اثر استفرار سعی می‌شود تا با درست خواباندن طفل و با استفاده از قوه جاذبه مواد احتمالی را از دهان و راه تنفسی خارج کنند . این کار با بیماران جراحی که در بیهوشی هستند نیز انجام می‌شود . خروج عفونت از محلهای عملیات شده با استفاده از فشار کم و قوه جاذبه کار برد گسترده ای دارد . اندازه گیری میزان رسوب کرویات سرخ خون که در اثر قوه جاذبه انجام می‌شود ، به دانستن تغییرات بیوشیمی و پتالوژیکی خون اهمیت زیاد دارد . جریان خون و انتقال سیرم به خون نمونه ای از استفاده مستقیم قوه جاذبه در بدن است . بدون جاذبه مایعات فشار نخواهند داشت و بنابرین شستشو ها ، تزریق های داخل وریدی و انتقال خون امکان پذیر نخواهد بود . در واقع جریان خون بمقدار زیاد به قوه جاذبه بستگی دارد . معمولاً فشار خون وریدی در رگهای سر و گردن کمتر از انتهای بدن است . تغییرات موقعیت بدن ، فشار خون را در قسمت های مختلف آن تغییر میدهد در حالت ضعف خون طور موقت به مغز نمیرسد . برای مریضان که دارای بی نظمی جریان خون در پا ها اند ، اغلب تمرین های جاذبه توصیه می‌گردد . اثر وضعیت خاص که بیمار قبل یا بعد از عمل جراحی در آنها قرار می‌گیرد تا اندازه اثراهای جاذبه بستگی دارد .

سر مریضان که ادویه بیهوشی صرف نموده است به یک طرف متمایل گذاشته می‌شود که تا زبان اش بطرف پائین قرار گیرد ، این عمل سبب سهولت زیاد در تنفس می‌گردد .

مر یضان مبتلا به پندیده گی صفاق اغلب به وضعیت نیم نشسته قرار میگیرند . پس از عمل جراحی گلو یا دهن معمولاً سر بیمار را پائین می آورند و در یکطرف قرار میدهند تا تحت اثر جاذبه مخاط مایعات از دهن او خارج شود . در جراحی مغز برای کم کردن خونریزی معمولاً جراحی در وضع نشسته یا نیم نشسته صورت می گیرد .

میزان سدیمانتاسیون در ایروتروپیست¹ (E.S.R) که یک تجربه تشخیصی است به اساس جاذبه بنا شده است . همین قسم مواردی مانند حاملگی عفونت خون ، تب روماتسمی و سرطان کرویات سرخ خون تحت اثر جاذبه ته نشین می شود که در مبحث ستتری فیوژ مطالعه گردید . (8,14)

5-7 کاربرد مرکز ثقل در بدن انسان

بدن انسان نیز مانند سایر اجسام دارای نقطه ایست که فرض می شود تمام کتله بدن در آن نقطه متراکم شده است ، این نقطه را مرکز ثقل می نامند . در حالت ایستاده مرکز نقل در حفره لگن خاصره جای دارد و خطی که بطور عمود از این نقطه رسم میشود از سطحی که بوسیله پاها محصور میشوند عبور میکند . قاعده بدن انسان همین سطح محصور میان پا هاست . بناءً هر قدر فاصله پاها بیشتر باشد این قاعده وسیعتر خواهد بود و با تغییر وضع بدن تغییر می کند . وقتیکه قدمی به پیش می برداریم مرکز نقل فقط بالای یکی از پاها که بروی زمین است میباشد . با برداشتن یک وزن توسط دست از سطح زمین

¹- ترسب کریویات سرخ (E. S . R) Sedmination Erythrocyte

مرکز ثقل به سمت پیش تغییر می کند . برای حفظ مرکز ثقل به وضع طبیعی ماهیچه های پشت باید کشش به سمت عقب اعمال کند . اگر وزن بسیار نزدیک به مرکز ثقل باشد فشار کمتر به ماهیچه های پشت وارد می شود . در حمل اجسام سنگین اگر فاصله پاها از حد طبیعی بیشتر باشد . بر قراری تعادل راحت تر صورت میگرد . بهترین وضع نه تنها به خاطر حفظ ظاهر بلکه برای حفظ انرژی ، قرار گرفتن به حالت مستقیم است . و اگر بدن راست باشد تعادل براحتی برقرار می شود . مریضی که استفاده از عصای زیر بغل را می آموزد باید خود را با تغییر مرکز ثقل از وضع عادی به نقطه ای که عادت ندارد وفق دهد .

6-7 وزن مخصوص

وزن مخصوص که در طبابت بصورت $S_p g_r$ بیان میشود به کثافت نسبی نیز معروف است . کثافت نسبی عبارت از نسبت کثافت جسم بر کثافت آب . کثافت مخصوص بدون واحد است .

$$\frac{\text{کثافت جسم مجھول}}{\text{کثافت آب}} = \text{وزن مخصوص}$$

$$S_p g_r = \frac{\delta V}{\delta W} \quad (2-7)$$

وزن مخصوص خون ۱,۰۵۵ - ۱,۰۶۶ در تغییر است . اگر حجم آب موجود در خون کم شود یا مواد حل شده و یا شناور در آن زیاد شود وزن مخصوص خون زیاد می شود . (10,16)

7 - 1 اصل ارشمیدس

مفهوم شناوری به کثافت و وزن مخصوص (کثافت نسبی) مربوط میشود . ارشمیدس ریاضیدان قرن سوم اولین کسی بود که این مفهوم را عملاً به کار برد . اصل ارشمیدس چنین است .

جسمی در مایع یا آب غوطه ور است . با قوه ای مساوی به وزن مایع بیجا شده به سمت بالا رانده می شود . اگر شخصی ابتدا در هوا و سپس در آب وزن شود به نظر می رسد که مقداری از وزن خود را از دست داده است . این وزن کاسته شده در آب ناشی از قوه ایست که بدن را به سمت بالا می راند و مساوی به مقدار وزن آبی بیجا شده است

یکی از طریقه های تعیین وزن مخصوص یک جسم پیدا کردن کم شدن وزن ظاهری درآب است .

$$S \ g = \frac{\text{وزن جسم در هوای گرم}}{\text{وزن جسم در آب گرم}} \quad \dots \dots 3.(7)$$

8-7 مورد استعمال قانون ارشمیدس در طب

برای تقویت عضلات و مفاصل اغلب از تمرین های زیر آبی استفاده میشود ، زیرا در آب قوه ای کمتر برای تمرین عضلات در مقابل قوه جاذبه نسبت به هوا لازم است . مریض به کمک قوه شناوری در آب میتواند براحتی

عضلات و مفاصل خود را حرکت دهد. هدف ازین گونه روش‌ها حفظ و افزایش کار کرد ماهیچه‌های عضلات و جلو گیری از لاغر شدن و تغییر شکل‌های احتمالی بعدی است.

مسایل

1- دو پرستار اجسامی را طوری نگهداشته اند که قوه های شان در بدن مساوی است . اگر پرستار اولی جسمی به وزن $5,443\text{kg}$ را در فاصله $0,50\text{m}$ از خود دور نگهداشته است . وزن جسمی که پرستار دوم در فاصله $0,20\text{m}$ از خود دور نگهداشته است چقدر است ؟

2- اگر 50mL پلاسما با کثافت نسبی $1,03$ با 100ml خون با کثافت نسبی $1,06$ مخلوط شوند . کثافت نسبی این مخلوط چقدر است ؟

3- اگر کتله مهتاب $7,34 \cdot 10^{22}\text{kg}$ و کتله زمین $5,98 \cdot 10^{24}\text{kg}$ و فاصله مهتاب تا زمین $4,10^8\text{m}$ باشد قوه جاذبه مهتاب و زمین چقدر است ؟

4- کتله زمین تقریباً 81 برابر کتله مهتاب است . اگر فاصله بین مرکز شان را به R نشان بدیم ، در چه نقطه از این فاصله قوه جاذبه مهتاب و زمین بروی یک سفینه فضایی که عازم کرده مهتاب است برابر می شود ؟

5- استوانه ای از چوب به ارتفاع 60cm را در داخل مایع به کثافت 2g/cm^3 از استوانه خارج مایع قرار میگرد کثافت استوانه چند است ؟

6- وزن یک قطعه لاک در هوا 27gr و وزن ظاهری آن در آب f وزن ظاهری آن در مایع به کثافت $0,8\text{g/cm}^3$ چقدر است ؟

6- قوه جاذبه بین الکترون و پروتون را در اتم هایدروجن محاسبه کنید ؟

7- جسمی که حجم اش $5L$ است $3,5\text{kg}$ کتله دارد . آیا این جسم
شناور خواهد بود یا غرق می شود ؟ اگر شناور باشد چه مقدار از حجم آن
غوطه ور خواهد بود ؟

فصل هشتم

کار و انرژی

اصطلاح کار، توان و انرژی در مکالمات روزمره متراffد هم با کار برده میشوند با وجودیکه هر کدام معنی مشخص دارند . هدف ازین بخش واضح نمودن این واژه و ارتباط شان بیکدیگر میباشد .

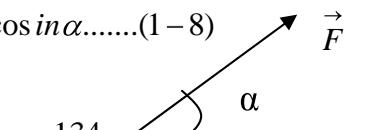
کار یک کمیت سکالری و مربوط است بمقدار قوه عامل و تغییر مکان جسم تحت اثر قوه ، توان مشخصه جسم بوده یک کمیت سکالری میباشد . انرژی که قدرت انجام کار است که در اشکال مختلف دیده میشود . انرژی یک مفهوم اساسی را در فریک داشته و در فریک بدن اهمیت بنیادی دارد .

1-8 کار

روزانه ما در تمام فعالیت های خویش کاری را انجام میدهیم. اگر توسط عضلات خویش یک وزنی را از جایش بلند کنیم ما یک کاری را انجام داده ایم مقدار این کار را از خستگی عضلات خویش بصورت تقریبی تخمین کرده میتوانیم . در فریک کار هنگامی انجام میشود که قوه ای سبب حرکت جسم شود ، طوریکه فاصله طی شده در اثر عمل قوه موازی و یا در جهت حرکت باشد .

هر گاه قوه عامل را به F ، تغییر مکان را به Δx و زاویه بین قوه عامل و تغییر مکان را به α نشان بدھیم طبق شکل (1-8) نوشته میتوانیم

$$\Delta w = \Delta x \cdot F \cdot \cos \alpha \dots\dots (1-8)$$



شکل (1-8)

هر گاه $\alpha = 0$ گردد ، درینصورت معادله (1-8) مساویست به

$$\Delta w = \Delta x \cdot F \dots \dots \dots (2-8)$$

کار یک اندازه الجبری است . اگر قوه متغیر باشد و تغییر مکان غیر مشخص ، کار های مربوط به تغییر مکان های خیلی کوچک یعنی $dx = dx$ ، درینصورت میتوان نوشت ؟

$$w = \int F \cdot dx \cos \alpha \dots \dots \dots (3-8)$$

واحدات کار عبارتند از :

کار در سیستم C.G.S به Erg و در سیستم M.K.S به Joule اندازه میشود . بر علاوه واحدهای دیگری در اندازه گیری کار بصورت ذیل مستعمل است ؟

$$1Joul = 1Nm = 1Kg \frac{m^2}{s^2}$$

$$1Erg = 1Dun \cdot cm = 1g \frac{cm^2}{s^2}$$

$$1Kg = 9,8Nm = 9,8Joul$$

$$1Joul = 10^7 Erg$$

2-8 توان

هر گاه دو شخص و یا د ماشین عین مقدار کار را انجام دهند طوریکه یکی ازین ها به سرعت و دیگری به آرامی انجام دهند ، نتیجه میشود که اولی در زمان کمتر نسبت به دومی همان مقدار کار را انجام داده است . بناءً مفهوم کار شامل کار و زمان است . یعنی کار اجرا شده در واحد زمان را توان مینامند .

اگر توان را به P نشان بدهیم نوشته میتوانیم :

$$P = \frac{\Delta W}{\Delta t} \dots\dots\dots(4-8)$$

$$\Delta w = p \cdot \Delta t$$

$$p = \frac{\Delta w}{\Delta t} = \frac{F \cdot \Delta x}{\Delta t} = F \cdot v \dots\dots\dots(5-8)$$

توان در سیستم Watt به M.K.S اندازه میشود

$$1 \text{ watt} = \text{Joul/sec}$$

$$1 \text{ Watt} = 10^3 \text{ kwatt}$$

$$1 \text{ Hp} = 736 \text{ watt}$$

3-8 انرژی

الف - انرژی حرکی

این نوع انرژی مربوط به جسمی است که در حال حرکت میباشد . و از سبب کار تعجیلی حاصل میشود . کار قوه F روی یک جسم در یک تغییر مکان کوچک مساویست به ؟

$$dw = F \cdot dx \cdot \cos \alpha$$

$$v = \frac{dx}{dt}$$

$$F = ma = m \frac{dv}{dt}$$

$$dw = m \cdot v \cdot dv$$

اگر مجموع کار های انجام شده میان سرعت های v_1 و v_2 مورد نظر باشد . با انتیگرال رابط اخیر میتوان نوشت .

$$\int dw = \frac{1}{2} mv^2$$

$$w = \frac{1}{2} mv^2 \perp_{v_1}^{v_2} \dots\dots(6-8)$$

مطابق رابط فوق انرژی حرکی جسم متحرک به کتله m میباشد .

ب - انرژی پوتنسیل

انرژی که وابسته به وضعیت جسم باشد ، انرژی پوتنسیل نامیده میشود .
مثلاً بند نمودن آب در یا ، کوک نمودن و غیره که در جسم انرژی ذخیره میباشد .

$$E=m.g.h \quad \dots\dots(7-8)$$

4-8 مصرف انرژی در فعالیت های وجود

در حالت استراحت در حدود 25 فیصد انرژی بدن را ماهیچه های اسکلیتی و قلب ، 19 فیصد را مغز ، 10 فیصد را کلیه ها و 27 فیصد را کبد و طحال مصرف میکنند . منع اصلی انرژی بدن انسان غذا است که بعد از یک سلسه مراحل و تعاملات کیمیاوی در سلول های بدن تولید میگردد .

بدن از انرژی غذا برای فعالیت های گوناگون خود در داخل و خارج بدن استفاده میکند . در حدود 5 فیصد انرژی غذا با مواد غایظه و ادرار خارج و متابقی بصورت چربی در بدن ذخیره میشود .

5-8 واحدهای انرژی و توان

واحدات زیادی انرژی و توان به ارتباط جسم استعمال گردیده ، فریولوژتها معمولاً واحد kcal/min را برای انرژی غذا و joule و از توان watt واحد مطالعه برای انرژی مصرفی است .
 $1\text{met} = 50 \text{ kcal/m}^2.\text{h}$

برای شخص نارمل 1met تقریباً مساویست به انرژی که در حال استراحت مصرف میشود. یک مرد وصفی (Typical man) که در حدود 1.85m^2 و یک زن وصفی 1.4m^2 مساحت سطحی دارد. بناءً برای مرد مذکور

$$1\text{met} = 92\text{kcal/h}$$

$$1\text{cal}=4.18\text{joul}$$

$$1\text{kcal /min}=69.7 \text{ watt}=0.094\text{Hp}$$

$$1000\text{watt}=1.43\text{kcal/min}$$

$$1\text{Hp}=642\text{kcal/min}=746\text{watt}$$

$$1\text{met} = 50 \text{ kcal/m}^2.\text{h}$$

6-8 میزان میتابولزم در بدن

میزان مصرف انرژی را در بدن میزان میتا بولیک می نامند.

شخصی که 70 کیلوگرام وزن دارد روزانه در حدود 10^7joul انرژی

صرف میکند. البته این مصرف به چگونگی فعالیت شخص بستگی دارد.

میزان میتابولیک درینحالات بصورت ذیل محاسبه میشود.

$$R = \frac{10^7 \text{ joul}}{86400 \text{ s}} = 120 \text{ watt}$$

R در راه رفتن 230 وات ، در خواب و یا استراحت 75 وات و با

فعالیت های مختلف تغییر میکند. احتراق با بکار گرفتن اکسیژن بوسیله بدن

انجام میشود. میتوان از طریق شهیق و ذفیر مقدار اکسیژن مصرفی را تعیین

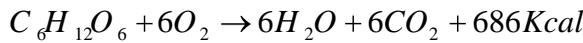
کرد . با سوختن مواد غذائی مانند قندها ، چربی ، و پروتئین ها در برابر مصرف

هر لیتر اکسیژن در حدود $20 \cdot 10^4 \text{ Joule}$ انرژی آزاد میگردد که صرف کار

میخانیکی و حرارت میشود. قلب انسان ها به تنهایی مقدار قابل توجهی از انرژی مصرفی بدن را بخود اختصاص میدهد.

7-8 تبدیل انرژی در وجود

اوکسیدیشن در حجرات جسم صورت گرفته توسط عملیه احتراق حرارت آزاد میشود. هر گاه اوکسیدیشن گلوکوز که یک قند معمولی است و به شکل یک سیروم غذائی استفاده میشود در نظر بگیریم، معادله اوکسیدیشن برای یک مول آن مساویست به :



بخاطر باید داشت که یک مول هر گاز تحت شرایط معیاری دارای حجم 22.4L است. کیلو کالوری انرژی که از فی کیلو گرام مواد محترقه آزاد میشود مساویست به ؛ $686/180=3.8$

کیلو کالوری آزاد شده فی لیتر استعمال شده برابر است به ؛ $686/22.4.6=5.1$ اکسیجن مصرف شده به کیلو گرام مواد محترقه به لیتر مساویست به ؛ $6.22,4/80=0,75$ کاربن دای اکساید آزاد شده از فی کیلو گرام مواد محترقه به لیتر ؛ $6.22,4/180=0,75$ نسبت مول کاربن دای اکساید تولید شده بر مول مصرف شده بنام Respiratory Quotient (Rq) مینامند. مشابه به این میتوان برای محاسبه شحم ها ، پروتئین ها و کاربوهایدریت ها بکار برد .

جدول (1-8) نمونه ای از ارتباط انرژی با غذا ها و مواد

غذا (مواد محترقه)	انرژی آزاد شده فی kcal به /L	ارزش کالوری kcal/g
-------------------	------------------------------	--------------------

4.1	5.3	کاربوهایدریت
4.1	4.3	پروتئین
9.3	4.7	شحمیات
11.4	-	پترول
8.0	-	ذغال سنگ
4.5	-	چوب
-	5-4.8	غذای مخصوص

تمام انرژی که ذکر شده از طرف جسم جذب نمیشد بلکه یک قسمت آن بوسیله مواد غایطه، ادرار، نفخ و باد آزاد و باقیمانده انرژی قابل میتابولزم است.

انرژی که در غایطه نارمل باقی میماند ۵% انرژی مجموعی غذاست. در حالت استراحت یک شخص وصفی دارای درجه مصرف انرژی در حدود 92kcal/h میباشد. این درجه مصرف انرژی بنام Basal Metabolic Reaction(B.M.R) یا سرعت میتابولزم اساسی.

B.M.R مقدار انرژی است که جسم بصورت اصغری برای فعالیت های خویش در زمانی که شخص در حال استراحت مطلق است و هیچ فعالیت فریکی نداشته باشد چون تنفس ، پمپ نمودن خون توسط قلب به رگها و غیره ضرورت دارد. از نگاه کلینیکی بصورت خاص B.M.R یک شخص وصفی همان جنس از نگاه وزن ، قد ، سن و حجم مقایسه میگردد . حرارت در مراحل کیمیاوی فوق العاده رول داشته یک تغییر جزئی میتواند تغییرات بزرگ را در سرعت میتابولزم بوجود آورد. طور مثال اگر

مریضی دارای درجه حرارت 3 تا 4 درجه سانتی گراد، بالاتر از درجه نارمل باشد . درجه میتابولیک 30% بالاتر نسبت به شخص سالم خواهد داشت .

مثال 1:

فرضیاً شما میخواهید تا 4.5 کیلو گرام وزن خویش را توسط فعالیتهای فزیکی و یا با صرف نمودن غذائی مخصوص کم کنید ؟

الف: چقدر وقت را در بر خواهد گرفت تا در یک فعالیت که 150Kcal/min انرژی مصرف میشود تا 4.5 کیلو گرام شحم وجود کم شود ؟

حل: به اساس جدول (1-8) میتوانید از شحم حد اکثر 9.3kcal/g انتظار داشته باشید . اگر بمدت T دقیقه کار کنید آنگاه :

$$T \text{ (Time).} (1.5 \text{ kcal/min}) = 4.5 \cdot 10^3 \text{ g } (9.3 \text{ kcal/g}) \\ = 4.2 \cdot 10^4 \text{ kcal}$$

$$T = 2810 \text{ min} = 47 \text{ h}$$

دیده میشود که وقت زیادی بکار است که فعالیت نماید تا مقدار شحم خود را ببازد . یقیناً فعالیت به این مدت ادامه داده شده نمیتواند .

ب: اگر شما بصورت نارمل 2500kcal/day مصرف نمایید، چقدر مدت باید 2000kcal/day رژیم بگیرید تا 4.5 کیلو گرام چربی تان را از دست دهید ؟

$$\frac{\text{انرژی 4.54 کیلو گرام چربی}}{\text{کمبود انرژی در روز}} = \frac{\text{kcal } 4.2 \cdot 10^4}{\text{kcal/day } 5 \cdot 10^2} = 84 \text{ day}$$

مثال 2:

توان مصرفی یک اتومبیل 100 HP است و موتور با سرعت 88 ft/s حرکت میکند. قوه ایکه موتور به اتومبیل وارد میکند چقدر است؟

$$\text{P} = 100 \text{ Hp} \quad \text{حل:}$$

$$\text{V} = 88 \text{ ft/s}$$

$$\begin{aligned} \text{F} &= ? \\ \text{P} &= w/t = F.d/t = F.V \\ F &= p/V \\ F &= 100 \text{ Hp} / 88 \text{ ft/s} \\ F &= 550 \text{ ft lb/s} / 1 \text{ Hp} = 630 \text{ Lb} \end{aligned}$$

مثال 3:

انرژی مورد ضرورت را در پیمودن فاصله 20 km توسط بایسکیل دریافت نموده و آن را به مقدار انرژی که عین فاصله را بوسیله موتور طی کند مقایسه کنید در صورتیکه پترول دارای ارزش کالوری 11.4 kcal/g و 0.68 km/l باشد؟

فرض مینمایم که موتور بمصرف یک لیتر پترول 8.5 کیلومتر فاصله را طی نماید برای پیمودن 20 کیلومتر مقدار پترول مساویست به؛

$$20/8.5 = 2.35 \text{ L}$$

$$m = \rho \cdot v = 0.68 \text{ kg/l} \cdot 2.35 \text{ l} = 1.6 \text{ kg}$$

مقدار کالوری مصرف شده در طی فاصله 20 کیلومتر مساویست به؛

$$1.6 \cdot 10^3 \text{ g} \cdot 11.4 \text{ kcal/g} = 1.8 \cdot 10^4 \text{ kcal}$$

انرژی مورد ضرورت بایسکیل رانی را که با سرعت 15km/h حرکت مینماید با استفاده از جدول $5,7\text{kcal/min}$ محاسبه میتوانیم :

$$\begin{array}{l} 15\text{km} - 600\text{min} \\ 20\text{km} - \quad \times \\ X=80\text{min} \end{array}$$

$$\begin{array}{l} 1\text{min} - 5.6\text{kcal} \\ 80\text{min} - \quad \times \\ X=456\text{kcal} \end{array}$$

صرف انرژی موتور در طی مسافه 20km مساویست به:

$$1,8 \cdot 10^4 \text{kcal} = 20\text{km}$$

صرف انرژی بایسکیل در طی فاصله 20km مساویست

$$456\text{kcal}=20\text{km}$$

$$40 \frac{18000}{456}=39.47 \sim 40$$

پس

مرتبه انرژی بیشتر ضرورت دارد که توسط موتور طی کند.

مسایل

1- موتوری بوزن 1359 کیلو گرام با سرعت $26,5\text{m/s}$ حرکت میکند ، برای توقف این موتور راننده برگ میکند. موتور بعد از طی مسافه 90 متر متوقف میشود . چقدر کار را در طی این مسافه اجرا مینماید؟

- 2- مريضي بروی تخت رکشا خوايده است . پس از پائين شدن از نشيبي توسيط رکشا متوجه ميشود که سرعت رکشا خيلي زياد است ، بكمك اشترنگ رکشا را متوقف ميسازد . اگر وزن مريض و رکشا 90 کيلو گرام باشد و مريض با قوه اي وزني قوه وارد کند ، پس از طي مسافه 1.2 متر متوقف ميشود . سرعت اوليه آن چند است ؟
- 3- اسکواتور به وزن 1.2 تن و توان 6Hp در چه مدت زمان باري بوزن 292.5 کيلو گرام رابه ارتفاع 6 متر بلند نماید ؟
- 4- مقدار 200 گرام خون توسيط قلب با سرعت 3Cm/s يكى از شريان هاي بزرگ پمپ ميشود و سرعت آن بعد از طي فاصله 300 متر به 2m/s ميرسد . چقدر کار را انجام داده است ؟
- 5- اگر موتری به قدرت 5Hp بمدت 30 روز و هر روز طور متوسط 4 ساعت کار کند ، چند کيلو وات برق في ساعت مصرف ميشود ؟
- 6- اگر برای بالا بردن مريض توسيط رکشا بوزن 90 کيلو گرام از سطح مایل بطول 3 متر و ارتفاع 0.9 متر ، قوه معادل به 300 نيوتن بطور پيوسته وارد شود ، چقدر کار باید انجام شود ؟
- 7- انرژي لازم برای طي مسافه اي 20 کيلو متر توسيط بايسكيل را با انرژي يك موتر که در طي همين فاصله مصرف ميکند مقايسه کنيد ؟
- 8- برای قدم زدن فاصله 20 کيلو متر با سرعت 5km/h چه مقدار انرژي لازم است . بافرض اينكه هر گرام غذا 5 کيلو كالوري انرژي دارد ؟

- 9 - انرژی مورد نیاز برای طی مسافه 20 کیلو متر پیاده روی با سرعت 5km/h چقدر است؟
- 10 - یک کوهنورد با وزن 70 کیلو گرام از کوهی به ارتفاع 1000 متر بالا رفته و در مدت 3 ساعت به بالای کوه رسیده است.
- الف : کار خارجی انجام شده توسط این کوهنورد چند است .
- ب : اگر فرض کنیم در مدت 3 ساعت سرعت انجام کار ثابت باشد، توان اجرا شده درین کوهنورد را محاسبه کنید.

فصل نهم فشار

معلومات عمومی

فشار پدیده متدالوی در زنده گی ماست. در ک و شناخت این پدیده مهم به کار و فعالیت های اعضای مختلف بدن ما مربوط است . حجرات بدن انسان در حالت صحت و مریضی تحت تاثیر فشار قرار دارد . طور مثال تنفس عادی تا اندازه به اختلاف فشار داخل شش ها بستگی دارد و ضمناً این تغیرات فشار باعث بی نظمی در تنفس می گردد .

افرايش فشار داخل شکم میتواند باعث درد معده و تغیيرات فشار خون گردد و در مجموع در فعالیت های نارمل بدن سكتگی وارد سازد . بناء در ک اين پدیده و شناخت دقیق آن برای يك طبیب در امور طبابت مهم بوده و باید به مراقبت آن توجه عمیق نماید .

1 - 9 تعريف فشار

نسبت قوه واردہ بر سطح را فشار مینامند ، اگر کمیت فشار به P و قوه وارد به سطح S را به F نشان بدھیم مطابق تعريف فشار رابط بین این سه کمیت را چنین مینویسیم :

$$P = F/S \quad \dots (1-9)$$

9 - 2 فشار هیدرروستاتیک

فشار یک مایع را در حال سکون فشار هیدرروستاتیک مینامند که این فشار مربوط است به عمق مایع (ارتفاع) و کثافت وزنی مایع یعنی ،

$$P = \rho \cdot g \cdot h \dots \quad (2-9)$$

در رابطه (2-9) ρ کثافت مایع ، h ارتفاع و g تعجیل جاذبه است . از رابطه فوق نتیجه می شود که فشار مایع که تحت قوه جاذبه سکون قرار دارد ، بتابع ارتفاع مایع به صورت خطی تزايد مینماید به این فشار مایع در حالت سکون فشار اتمسферی نیز جمع می شود . اگر فشار اتمسقیر را P_0 بنامیم نوشته میتوانیم .

$$P = P_0 + \rho \cdot g \cdot h \dots \quad (3-9)$$

واحدات فشار با در نظر داشت فارمول (1-9) عبارتند از :

dyn/cm² C.G.S

N/m² M.K.S

بر علاوه وحدات فوق (اتمسفير) at

(پاسکال) و mmHg نیز معمول است . اما در طبابت بیشتر Hg (ملی

متر ستون سیماب) بکار برده می شود . (19,20,22)

مثال 1.

خانمی که وزن اش 700N است بوتهای کری بلند پا دارد . هر گاه مساحت کری بوت خانم 1,2cm² باشد و 60N وزن را تحمل کند . چقدر فشار بالای زمین وارد می کند در صورتیکه مساحت کری بوت 0,6cm² باشد این کری پا مقدار وزن 60N را تحمل کند چقدر فشار تولید می نماید ؟

$$P_1 = \frac{f}{S_1} = \frac{60N}{1.2 \cdot 10^{-4} m^2} = 5 \cdot 10^5 N/m^2$$

$$P_2 = \frac{f}{S_2} = \frac{60}{0.5 \cdot 10^{-4} m^2} = 12 \cdot 10^5 N/m^2$$

نتیجه می شود که فشار با مساحت سطح رابطه معکوس دارد.

مثال 2.

ارتفاع آب را که فشار آن 120 mmHg می باشد تعیین کنید؟

$$\left. \begin{array}{l} P = 120 \text{ mmHg} \\ \delta = 1 \text{ g/cm}^2 \\ g = 981 \text{ cm/s}^2 \\ h = ? \\ h = 163 \text{ cmH}_2\text{O} \end{array} \right\} \begin{array}{l} P = \rho \cdot g \cdot h \\ \Rightarrow h = P / \rho \cdot g \\ h = 13,6 \cdot 9,12 / \rho \cdot g \end{array}$$

9-3 توزیع فشار در مایع ساکن

توزیع فشار در یک مایع (فشار هیدرولوستاتیک) مورد استعمال مایعات را در انتقال فشار امکان پذیر می سازد.

قبلأً تذکر رفت که فشار مایع به ارتفاع مایع و کثافت مایع مربوط است . در هر نقطه مایع ساکن یک برابر فشار به تمام جوانب وارد می کند . این

حقیقت که هر گونه تغییر فشار در مایع ساکن در تمام قسمت های آن منتقل می شود اصل پاسکال^۱ نامیده می شود .

یکی از موارد مهم استعمال قانون پاسکال شکنجه آبی یا پرس هیدرولیکی است که توسط فارمول ذیل ارایه می گردد .

$$\frac{F_1}{S_1} = \frac{F_2}{S_2} \dots \quad (4-9)$$

در معادله (4-9) S_1 مساحت سطح پستون کوچک ، F_1 قوه خارجی وارد به آب ، S_2 مساحت سطح بزرگ ، F_2 قوه وارد بالای پستون بزرگ می باشد . از فارمول (4-9) نتیجه می شود که با اعمال قوه متحرک کوچک یک قوه مقاوم بزرگ نتیجه می شود . (1,10,19)

9 - 4 - کار برد قانون پاسکال در طبابت

برخی قوانین هیدرولستاتیک در مورد دوران خون در بدن نیز تطبیق میگردد . خون نه تنها در یک دستگاه محصور است بلکه پیوسته تحت اثر قوه های انقباض بطن چپ قرار میگرد . در اثر فشار انقباض بطن چپ خون در شریان جریان می یابد ، اگر ورید سخت باشد عامل انتقال تنها قانون پاسکال میباشد .

فشار سنج سیمابی که بنام Manometer یاد می گردد برای اندازه گیری فشار خون بکار میرود که به اساس قانون پاسکال کار میکند . در اثر

^۱ پاسکال دانشمند فرانسوی (1623 - 1663) قانونی را که مایعات در حال سکون مربوط میشود بیان کرد .

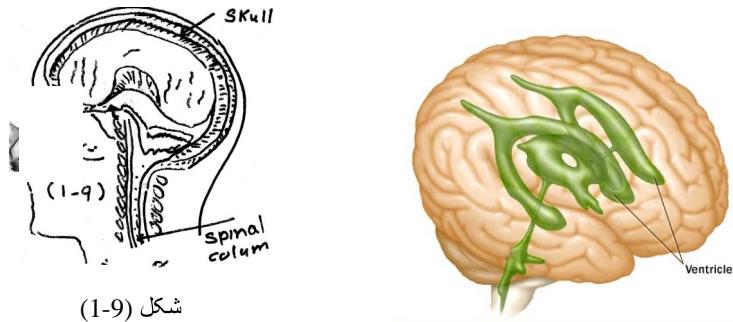
فشار هوایی محصور در کیسه بازو بند جریان خون در ورید مسدود میشود و این فشار ستون سیماب را در فشار سنج نگه میدارد.

هنگامیکه هوا از کسیه به آهستگی خارج می شود خون مجدداً جریان پیدا می کند. فشار خون بوسیله ارتفاع ستون سیماب اندازه گیری می شود. بعضی مریضان که بندش ادرار پیدا میکنند و ادرار در مثانه شان جمع می شود با فشار دادن جدار شکم در ناحیه بالای استخوان شرمگاه توسط دست ، ادرار از مثانه بخارج انتقال می کند . زیرا در مثابه ادرار ساکن بوده ، طبق قانون پاسکال فشار وارد به جدار شکم به موققیت متذکره سبب انتقال ادرار از مثانه می گردد.

دوشكهای آبی که در شفاخانه ها غرض جلو گیری از زخم بستر مریضان استفاده می گردد نیز به اساس اصل پاسکال ساخته شده است. دکتوران دندان از چوکی های استفاده میکنند که اساس ساختمان و طرز کار آن را قانون پاسکال میدهد . طفل در داخل رحم مادر توسط مایع احاطه شده که طفل را محافظت می نماید . دانش در مورد قانون پاسکال حکم می نماید تا در زمان حاملگی خانمهای از پوشیدن لباس های تنگ خود داری کنند . زیرا هر گونه فشار به جدار شکم به تمام بدن طفل انتقال می کند . بنابر اهمیت این قانون را در بعضی قسمت های بدن در ذیل مورد مطالعه قرار میدهیم. (10,16)

9 - فشار در داخل جمجمه

در دماغ تقریباً 150cm^3 مایع مغزی نخاعی CSF وجود دارد که بصورت



تمادی در دماغ تولید شده از میان بطن ها Ventricle بطرف Spinal Column و سر انجام به دستگاه جريان خون میریزد. یکی از مجراهای جريان C.S.F بصورت خاص در جمجمه Aqueduct نام دارد. اگر در وقت تولد بنابر علتی مسدود باشد مایع C.S.F در جمجمه ذخیره شده فشار داخلی بلند می‌رود و این بلند رفتن فشار سبب بزرگ شدن جمجمه می‌شود. این وضع را Hydrocephalus یعنی جمع شدن آب در مغز مینامند که یک پرابلم در نوزادان می‌باشد اگر این حالت بصورت کافی و زود آشکار گردد بوسیله عمل جراحی با باز نمودن مجرأ برای C.S.F درست می‌شود.

اندازه گیری فشار C.S.F بصورت مستقیم مناسب نیست . می‌تود اندازه Hydrocephalus تقریبی تشخیصی از بالای

موهای صورت (از بالای گوش) است . مقدار نارمل نوزاد از 32cm تا 37cm میباشد و مقدار بیشتر نشان دهنده هیدروسفالوس میباشد . همچنان بوسیله مانومتر مخصوص می توانیم فشار C.S.F را تعیین کنیم که در قسمت ستون فقرات سوزن مانومتر را داخل Spinal Column نموده فشار C.S.F را بسنجیم .

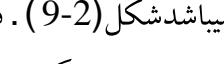
6- فشار در چشم

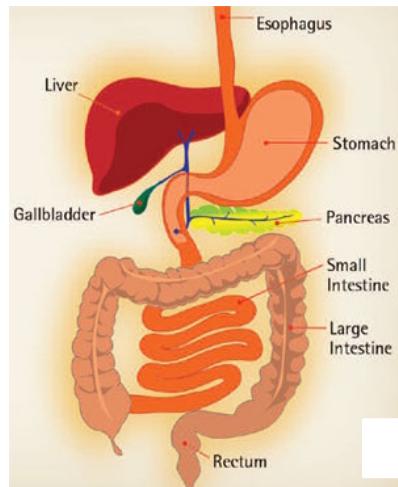
مایعات شفاف کره چشم (مایع زلایه Aqueous Humor و زجاجیه) که نور را به شبکیه (Retina) قسمت حساس نوری چشم ها منتشر می سازد و کره چشم را بیک اندازه معین و شکل معین نگه میدارد . ابعاد چشم طوریست که بینایی را به شکل درست تنظیم نموده یک تغییر در قطر آن ، تاثیر را در وضوح بینایی وارد میکند . هرگاه به انگشت خود به چشم خویش فشار دهید خاصیت ارتجاعیت را که از سبب فشار داخلی چشم است احساس نموده میتوانید که در چشم نارمل 12mmHg تا 32mmHg است

مایع قسمت قدامی چشم (زلالیه) بیشتر است چشم بصورت دوامدار این مایع را تولید نموده و دارای یک سیستم خشک کننده می باشد که قسمت اضافی را اجازه میدهد تا فرار کند . اگر قسمت از این Drain System بسته باشد فشار بلند رفته و این بلند رفتن فشار سبب کم رسیدن خون به شبکیه شده و بالای بینایی تاثیر می اندازد که این خاصیت بنام Glaucoma یاد میکردد .

فشار چشم بوسیله فشار دادن توسط انگشت در بالای چشم تعیینمیگردد .
اکنون فشار چشم را توسط آلات مختلف که بنام Tonometer یاد می
گردد با تولید یک قوه معین و معلوم فشار چشم را اندازه می نمایند .

9 - فشار در سیستم هاضمه

سیستم هاضمه از دهن شروع الی مقعد (anus) ختم می گردد که طول آن در حدود 9m میباشد  . فشار در قسمت های اعظم سیستم هاضمه نسبت به اتمسفر بزرگتر است . هم چنان در مری (Esophagus) فشار با فشار بین شش ها و دیوار سینه جوره شده و همیشه از فشار اتمسفر کمتر است . فشار درون سینه Intrathracic بعضی اوقات بوسیله اندازه نمودن فشار مری تعیین میگردد . در زمان غذا خوردن فشار در معده بلند میرود ، طوریکه جدار معده یا دیوار معده یا به عبارت دیگر ساختمان معده بزرگ می شود . یکی از عوامل مهم بلند رفتن فشار بلعیدن هوا در وقت خوردن غذا است که سبب بلند رفتن فشار میگردد . این هوا محصور شده اکثراً در X-ray سینه ظاهر میگردد . در امعاء گازی که توسط عمل بکتریای تولید میشود فشار را بلند میبرد . فکتور های خارجی چون کمر بند بسته کردن ، خیز زدن یا پرواز کردن ، آب بازی نمودن بالای فشار امعا تاثیر دارد . یک وال در قسمت اثناعشر Pylorus وجود دارد که مانع برگشت غذا از امعا رقیق به طرف معده میگردد .

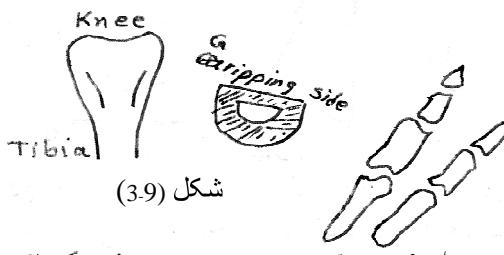


شکل (2-9)

اتفاقاً یک شکل بلاک و یا وال در بین امعا رقيق و غليظ موجود است که فشار را همین بلاک و اثناعشر نگه میدارد . اگر اين فشار به قدری اضافه گردد که سبب تضيق جريان خون در سیستم هاضمه گردد ، سبب مرگ خواهد شد . برای رفع اين معضله پاپ را از طريق دهن یا بینی داخل مری و از طريق معده داخل امعا نموده و به اين طريق فشار را کاهش می بخشنند . در صورت عدم نتيجه از عمل جراحی استفاده ميکنند ، که بعضأ خطر در عمليه جراحی نيز موجود است . زيرا امكان انتشار انتان موجود ميباشد . هرگاه فشار اتاق عمليات بيشتر از فشار امعا باشد نفوذ انتان کم می شود .

9 - 8 فشار در سیستم اسکلیت

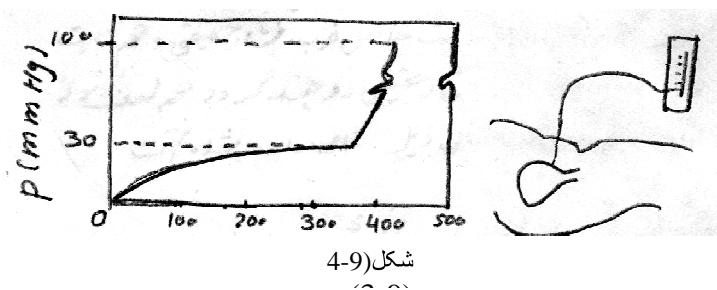
بلند ترین فشار را در بین اعضای بدن میتوانیم در قسمت اتصال استخوان ها دریافت نمائیم . زمانیکه تمام وزن یا سنگینی بالای یک پا در زمان راه رفتن قرار گیرد فشار در قسمت اتصال زانو بیشتر از 10 اتمسفر خواهد بود . اگر ساحة قسمت اتصال بزرگ نمی بود، این مقدار بیشتر تر می شد شکل (3-9).



از آنجائیکه قوه بر واحد سطح فشار است بناءً با ازدیاد سطح در یک قوه داده شده فشار کوچک میگردد . خوشبختانه سیستم اسکلیت طوریست که در فشار بلند چربی بهتر و بیشتر تولید میشود و این چربی از اثر فشار های زیاد نه تنها که خشک نمیگردد ، بلکه خارج نیز نمیشود . ساختمن استخوانها طوری عیار شده تا فشار را تقلیل دهد . استخوانهای انگشت نسبت به استخوانهای استوانه وی بیشتر در قسمت Gripping side هموار است و فشار در سطح کلان یا بزرگ منتشر میگردد و این سبب کم شدن فشار در انساج بالای استخوان میگردد .

9 - فشار در مثانه

یکی از قابل توجه ترین فشار های درون بدن ، فشار حاصل از تجمع ادرار در مثانه است. گراف (4-9). ارتباط بین حجم و فشار را در مثانه نشان میدهد که با زیاد شدن حجم ادرار فشار تزايد مینماید . چنانچه در گراف مشاهده میشود ، میتوانیم بگوییم که بالافرايش معین شعاع R حجم افزایش می یابد .



در اشخاص بالغ معمولی حجم مثانه قبل از تخلیه 500mL است . در نتیجه انقباض آنی و کم دوام عضلات جدار مثانه در حدود 150 سانتی متر ستون آب فشار لحظه وی تولید مینماید . فشار نارمل تخلیه ادرار نسبتاً کم است و در حدود 20cm H_2O تا 40cm H_2O است ، لakin برای آن عده مرد های که دچار ضخامه (prostate) میباشند ، مجرای عبور ادرار بند می باشد فشار تا 100cm H_2O خواهد رسید . برای مطالعه فشار مثانه از طریق مجرای ادرار یک catheter را داخل مثانه نموده و فشار را در مثانه سنجش می نماید . فشار مثانه در اثنای سرفه کردن ، تشویش داشتن ، راست نشستن و کشش کردن چیزی بیشتر می گردد . (4,6,10)

۱۰-۹ فشار در هنگام آبیازی

از آنجاییکه جسم بصورت ابتدایی از جامد و مایع ترکیب شده و غیر قابل تراکم می باشد . تغیرات فشار تاثیر عمیق در قسمت های اعظم جسم وارد نمی نماید . اما چون در جسم خالیگاه های هوا وجود دارد ، در این صورت تغیرات عمیق در این ساحتان محسوس است . برای دانستن این مطلب قانون بایل ماریوت را به خاطر می آوریم که چنین توضیح میدارد .

برای یک مقدار معین گاز در حرارت ثابت حاصل ضرب فشار حقیقی در حجم ثابت است . $P \cdot V = cont$ ، اگر فشار حقیقی دو چند گردد حجم نصف میشود . کار برد قانون بایل ماریوت در مثال ذیل نشان داده شده است .

مثال ۱

الف: کدام حجم از هوا به فشار اتمسفر یک $1,01 \cdot 10^5 N/m^2$ ضرورت دارد تا یک تانکی مکعبی $14,2L$ را با فشار $1,45 \cdot 10^7 N/m^2$ پر کد ؟

$$P_1 \cdot V_1 = P_2 \cdot V_2$$

$$(1,01 \cdot 10^5 N/m^2) \cdot V_1 = (1,45 \cdot 10^7 N/m^2) \cdot (14,2L) \quad V = 2 \cdot 10^3 L$$

ب: هرگاه یک آبیاز در زمان آبیازی بروی بحر که بصورت معتدل آبیازی میکند به اندازه $14,2L$ فی دقیقه هوا بمصرف میرساند و تانک جز الف مثال برای موصوف $144min$ دوام کند . معلوم کنید که تانک مذکور چند دقیقه دوام خواهد کرد ، اگر آبیازی در عمق $10m$ که فشار به اندازه $1at$ بلند باشد آبیازی کند به فرض اینکه شخص مذکور به عین حجم هوا مصرف کند ؟

جواب :

چون فشار حقیقی دو مرتبه بیشتر شده (at 2) بناءً تانک 72min دوام خواهد کرد.

گوش داخلی یکی از این خلا هاست که در آن هوا موجود بوده و فشار هوای داخل گوش و فشار هوای خارجی را در دو طرف پرده گوش در تعادل نگهادارد ، که این تعادل به وسیله Eustachian tube صورت میگردد ، همیشه بسته است و از نگاه تعادل فشار بدو طرف پرده گوش خویش دارای مشکلات می باشدند. هم چنان یک اثر دیگر این است که هنگام آبازی در خلا های Sinus صورت می گیرد که در هنگام فشار در Sinus ها باید حالت تعادل را با فشار اطراف خویش برقرار سازد.

اگر یک آباز از عمق 10m تنفس خویش را قید کند و به سطح آب بیاید ، حجم هوا انبساط خواهد کرد و سبب بلند رفتن جدی فشار در شش ها می گردد . فشار در شش ها در هر عمق بلند است نسبت به فشار شش ها در سطح بحر ، این چنین معنی میدهد که هوا در زیر آب بیشتر غلیظ است و قسمت از این هوای متراکم دارای فشار زیاد بوده فشار بلند این قسمت آکسیجن سبب می شود که مالیکول های آکسیجن را از ادساخته بداخل خون جریان نماید . تنفس هوا در عمق 30m خطر ناک است زیرا در نتیجه تنفس مقدار زیاد نایتروژن در خون و عضلات بیشتر می شود .

مسایل

1- فشار H_2O 20cm mmHg می شود ؟

2 - فرض کنید آباز ، آبهای کم عمق هستید . برای آبازی در آب آب شور آماده می شوید .

- الف - چه فشار مطلق و چه فشار دستگاه را تجربه خواهید نمود؟
- ب - معمولاً ظرفیت شش های تان $6L$ است . برای این حجم چه اتفاق خواهد افتاد ؟
- ج - فرض کنید نمیتوانید فشار داخل گوش وسطی را برابر نمائید . هنگام آبازی چه رخ خواهد رفت ؟
- 3 - فشار ورید در حدود 5mmHg است . روشهای را برای اندازه گیری این فشار توصیف کنید ؟
- 4 - در ترزیق خون از فشار مثبت استفاده می شود . فرض کنید به فاصله 1m بالای وریدی با فشار ورید 2mmHg قرار گرفته است اگر کثافت خون $1,04\text{g/cm}^3$ باشد . برای انتقال خون به ورید چه فشاری وارد می شود ؟
- 5 - فشار اتمسفری ناشی از وزن هوای بالای سر ماست . کثافت هوای $1,3 \cdot 10^{-3}\text{g/cm}^3$ است . وزن 1cm^3 از هوای بر حسب dyn چند است ؟
- 6 - با استفاده از کثافت هوای سوال پنجم اختلاف فشار بین پائین و بالای ساختمان به ارتفاع (8 طبقه) را بر حسب mmHg ، dyn/cm^2 حساب کنید ؟

فصل دهم

جريان متداوم مایع در تیوب و قانون پایزولی

معلومات عمومی

فشار در یک مایع در حال جريان ، برخلاف حالتی که مایع در حالت سکون قرار دارد به جزئیات جريان بستگی دارد . بناءً برای مطالعه اين بخش لازم است قوه های که باعث جريان مایع می گردد بدقت در نظر بگيريم . ميدانيم که بالاي هر ذره مایع قوه های خارجي چون قوه ثقل وغيره عمل ميکند . هم چنان تفاوت فشار در مایعات تعجیل را سبب ميشوند که باعث حرکت ميگردد . در مایعات حقیقی قوه های داخلی که ماليکولهای مایع بالاي يك ديگر وارد ميکند افزود ميشود که اين قوه ها سبب غلظت مایع ميگردد که بنام قوه اصطکاک داخلی (الزوجیت یا Viscosity) ياد ميشود . روی مطالعات فوق لازم است تا قوانین را که در حالت جريان مایع قابل توضیح بوده و از نظر طبابت قابل اهمیت و مفید است معلومات بدست آوریم .

10-1 جريان و سرعت مایع

در بررسی های علمی فرض برین است که؟

- مایع چسپناکی ندارد .

- متراکم (فسرده) نميشود .

- جريان آن دائمی است .

جريان در یک مایع یا گاز هنگامی دایمی است که سرعت در هر نقطه آن مستقل از زمان و تنها تابع مکان باشد. طبیعی است که سرعت مایع از یک نقطه به نقطه دیگر ممکن است فرق کند ولی مایع از یک نقطه مشخص میگذرد و همیشه سرعت ثابتی در آن نقطه دارد. اگر مایع از یک لوله و یا نل مطابق شکل (1-10) بگذرد، میتوان ثابت کرد که؛

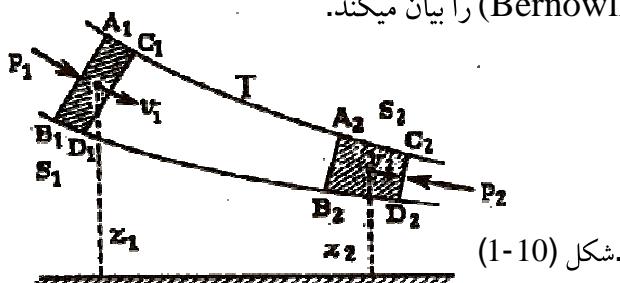
$$S_1 V_1 = S_2 V_2 \dots\dots\dots(1-10)$$

معادله (1-10) معادله پیوستگی است که در آن S_1 و S_2 سطح مقطع متغیر و V_1 و V_2 سرعت در همین سطح است. مقدار مایعی که از مقطع هر سطح در یک ثانیه میگذرد برابر به مقداریست از سطح S_2 میگذرد، زیرا مایع غیر قابل تراکم است.

می توان ثابت کرد که بین فشار و سرعت مایع در صورتیکه نل افقی باشد رابطه زیر برقرار است.

$$p + \frac{1}{2} \rho V_1^2 = p + \frac{1}{2} \rho V_2^2 \dots\dots\dots(2-10)$$

در معادله فوق p فشار در نقاط 1 و 2 و ρ کثافت مایع است این فارمول قانون برنولی (Bernoulli) را بیان میکند.



شکل (1-10) 2-10 قانون برنولی

قانون برنولی ۱ به قانون بقای انرژی مربوط است . فشار در هر سیال یا مایع به شکل انرژی مربوط است ، زیرا سیال توانایی انجام کار را دارد . در هر سیالی در حال حرکت انرژی حرکتی ناشی از حرکت سیال وجود دارد .

قانون بقای انرژی که جریان مایع را سبب می شود توسط معادلات برنولی تشریح می گردد . به همین اساس جریان مایع که لزوجیت نداشته و در یک تیوب افقی در جریان باشد در نظر بگیریم ، انرژی در مایع عبارت از مجموع انرژی حرکتی ، پوتنسیل و فشار $(p + \frac{1}{2} \rho V^2 + \rho gh)$ است . معادلات برنولی بیان میدارد که انرژی مجموعی ثابت است یعنی :

$$p + \frac{1}{2} \rho V^2 + \rho gh = cons.....(3-10)$$

فشار هیدروستاتیکی که باید به قسمت چپ اضافه شود و فشار هوا با

هم برابر است () $p_1 = p_2$. پس

سرعت خروج مایع از یکطرف بطرف دیگر بصورت زیر بدست می آید

$$V_0 = \sqrt{gh}$$

یعنی سرعت خروج مایع از یک سوراخ (مثلاً جریان سیروم) تنها باید ارتفاع سیروم را افزایش داد .

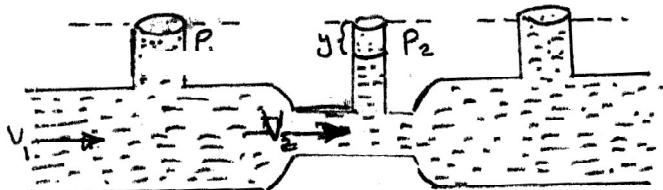
در نمای مطابق شکل (2-10) جریانی با قطر متفاوت وجود دارد . فشار

در قسمت C بسیار کوچکتر از A و B است ، در صورتی که سرعت درین قسمت از دو قسمت دیگر بیشتر است ، زیرا :

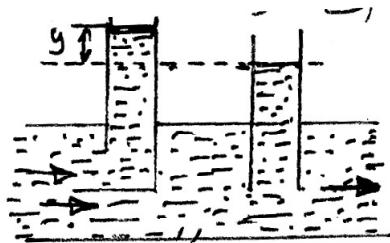
¹ - دانیل برنولی (1782 - 1700) ریاضیدان و فزیکدان سویسی .
162

$$P + \frac{1}{2} \rho V^2$$

برای اینکه ترکیب فشار و سرعت ثابت باقی بماند، اگر فشار زیاد شود سرعت کاهش می‌یابد و بر عکس سرعت زیاد شود فشار کاهش می‌یابد. این ارتباط بیان میدارد که در شکل (2-10) نشان داده Venturimeter شده در قسمت تنگ یا کم عرض سرعت مایع و هم‌چنان انرژی حرکی آن بزرگ‌تر است. چون انرژی مجموعی ثابت است لذا فشار در قسمت تنگ تیوب نظر به قسمت وسیع آن کوچک‌تر است. در تیوب پیتوت (Pitot) که در شکل (3-10) نشان داده شده با تطبيق معادله برنولی محاسبه شده می‌تواند. سرعت در قسمت دهانه تیوب که در داخل تیوب افقی قرار گرفته صفر می‌شود، انرژی حرکی به فشار



تبديل میگردد
شکل (2-10) venturemeter سر برین
با Catheter پرابلم فشار های جانبی و نهایی از نظر علمی دارای اهمیت است. اگر Catheter دارای یک سوراخ نهائی باشد و مواجه به جریان قرار گیرد، انرژی حرکی خون بالای فشار اندازه شده علاوه می‌شود. در ابهر ساعد سرعت جریان خون بزرگ‌تر است. در حالیکه تفاوت بین فشار سوراخهای جانبی و نهائی Catheter چند ملی متر ستون سیماب است و تاثیر در سایر قسمت های سیستم قلبی و عای کمتر است.



شکل (3-10)

10 - کار برد قانون برنولی

هنگامیکه مایع در بین تیوب بدون اصطکاک جریان میکند سرعت آن در ناحیه باریک افزایش و انرژی حرکی افزایش یافته با کاهش انرژی پوتنسیل فشار در تیوب جبران می شود . هنگامیکه سرعت در آن سوی مایع دوباره کاهش یابد انرژی حرکی به انرژی پوتنسیل تبدیل شود و فشار بار دیگر افزایش می یابد . میتوانیم انرژی حرکی متوسط خون بر واحد حجم $1g$ خون را وقتیکه خون قلب را ترک میکند محاسبه کنیم . میدانیم که

$E_k = \frac{1}{2} m V^2$ است . چون سرعت خون در حدود 30cm/s است بنابراین :

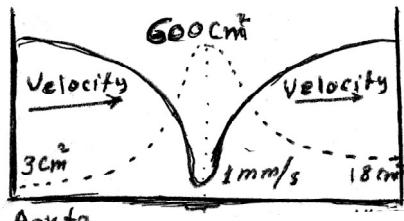
$$E_k = \frac{1}{2} m V^2$$

$$E_k = \frac{1}{2} (1g)(30\text{cm/sec}^2) = 450\text{erg}$$

این انرژی 450erg با انرژی پوتنسیل 450dyn/cm^2 برابر است . از

آن جائیکه فشار 1mmHg با 1330dyn/cm^2 متناظر بوده این انرژی پوتنسیل کمتر از $0,4\text{mmHg}$ می شود . لیکن هنگام ورزش سنگین سرعت خونی که قلب پمپ می کند ممکن است پنج برابر مقدار متوسط آن به هنگام

استراحت قلب باشد و در اوج ضربان قلب عامل انرژی حرکتی میتواند فشار برابر به 75mmHg 30% از کل کار قلب را نمایش دهد . وقتیکه خون از قلب دور می شود شریان ها شاخه ، شاخه می شوند تا خون را به حجرات مختلف بدن حمل کنند . کوچکترین عروق خونی مویرگها است که قطر شان در حدود $20\mu\text{m}$ ، که میلیون ها عدد از آنها وجود دارند . تعداد مویرگها که خون را حمل میکنند به حدی زیاد است که سطح مقطع های کل آن



شکل (4-10)

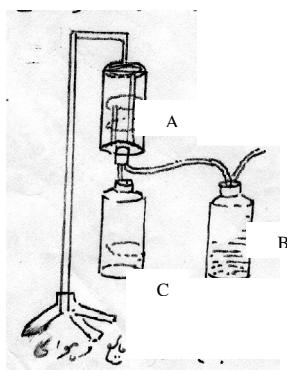
تقرباً برابر به 30cm است . سطح مقطع های کل عروق خونی در دستگاه گردش خون بطور سیستماتیک در شکل (4-10) نشان داده شده است . عطر پاش و گرد پاش هر دو به اساس قانون برنولی کار می کنند . در این دستگاه ها هوا از میان یک قسمت باریک شده توسط مایع که بصورت گرد است به سرعت میگذرد . هنگامیکه هوا از این قسمت باریک شده عبور میکند فشار در این ناحیه کم می شود . این کاهش فشار به عمق از تیوب که در مایع فرو رفته ارتباط دارد . هوا از طریق منفذ کوچک که در سر پوش عطر پاش یا گرد پاش قرار دارد وارد آن میشود . در نتیجه سطح مایع با فشار اتمسفر ارتباط پیدا میکند . چون فشار اتمسفر بیشتر از فشار تیوب است ، مایع در تیوب به سمت بالا حرکت میکند . هنگامیکه برای بار دوم هوا از قسمت

باریک شده تحت فشار قرار میگیرد مایعی که در قسمت بالای تیوب است به صورت گرد ریز از دهانه عطر پاش خارج میشود.

تخلیه کننده آبی که یک اصطلاح کلینیکی است که به فشار های کمتر از فشار اتمسفری یعنی کمتر از 760mmHg اشاره میکند. اساس کار این دستگاه را قانون برنولی تشکیل میدهد.

دستگاه تخلیه کننده جاذبه ای نیز دستگاهی است که به اساس جریان آب از سطح بالا به سطح پائین در اثر قوه جاذبه کار می کند. این دستگاه طوری است که در شکل (5-10) نشان داده شده از سه بالون تشکیل شده طوریکه بالون A پر از آب معکوس و بحالت تعليق قرار میگیرد و توسط دو پیپ به دو بالون B و C وصل است. مقدار آب از B در اثر قوه جاذبه

جریان می نماید و در نتیجه بالون A کاملاً تخلیه می شود و در آن خلای نسبی بوجود می آید و هوای بالون C به سمت این خلا جریان میابد در اینحالت بالون C دارای فشار کمتر از فشار اتمسفر میباشد که میتوان برای کشیدن مایع از بدن از این دستگاه استفاده نمود. دستگاه تخلیه کننده سیفونی ، دستگاه تخلیه در آب نیز به



شکل (5-10)

اساس قانون برنولی تشریح میگردد. در عمل جراحی قفسه سینه برای جلوگیری از عوارض بعدی باید دو مساله رعایت گردد - تخلیه هوای قفسه

سینه - استفاده احتمالی از قوه تخلیه برای خارج کردن مایع و هوای اضافی از قفسه سینه .چون معمولاً فشار قفسه سینه از فشار اتمسفر کمتر است لذا از طریق هر منفذی که در اثر جراحی و یا تصادفی تولید شده هوا وارد قفسه سینه می شود با استفاده از معلومات فوق میتوان با رعایت دقیق و با در نظر داشت دو مساله در عدم موجودیت دستگاه مدرن از دستگاه فوق استفاده نمود که اساس کار آن را قانون برنولی تشریح و توضیح می نماید.

4-10 جریان اشته (Turbulent)

زمانی که سرعت جریان مایع یا گاز به یک اندازه مشخص (سرعت بحرانی) میرسد جریان قشری یا لایه ای منظم به جریان آشته تبدیل میشود. خطوط جریان از میان میرودو جریان دیگر از نوع دائمی نیست. واین حالت در جریان گرداب دیده میشود که علت ایجاد آن لزوجیت (اصطکاک چسپناکی) است . میان سرعت بحرانی و ویژه گی جریان رابطه زیر برقرار است .

$$V_c = \frac{R_e \eta}{\rho L} \dots\dots (4-10)$$

R_e عدد رینولدزو نمایش عبور جریان منظم به آشته است .
کثافت مایع ، η لزوجیت مایع و V_c سرعت بحرانی است . همچنان عدد رینولدز را میتوانیم از رابطه ذیل بدست آریم :

$$R_e = \frac{\rho V l}{\eta} \dots\dots (5-10)$$

در معادله (5-10)، l بعد مقطع ، V سرعت میباشد .

در تنفس عادی عدد رینولدز $R_e = 1000$ است اگر

$R_e > 1000$ جریان آشفته (متلاطم)

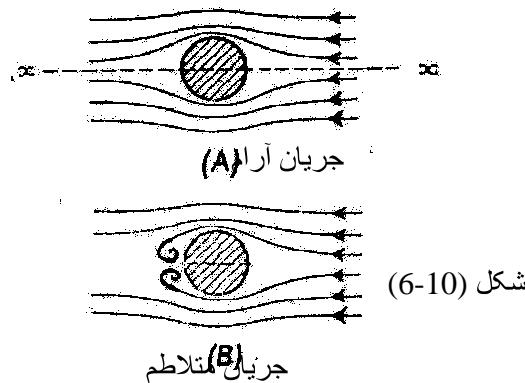
$R_e < 1000$ جریان منظم (آرام)

در اشکال (6-10) ملاحظه شود.

عدد رینولدز بحرانی برای جریان‌های مختلف به صورت تجربی اندازه‌گیری می‌شود. برای مثال، عدد رینولدز بحرانی برای جریان داخل یک لوله 2300 است.

در این حالت، طول مشخصه δ قطر لوله است

- laminar when $Re < 2300$
- transient when $2300 < Re < 4000$
- turbulent when $Re > 4000$



عدد رینولدز میتواند معیاری مشابهی برای جریان مایعات در نل‌ها و یا لوله‌ها باشد. چگونگی جریان مایعات مختلف در نل‌های مختلف المقطع بکلی یکسان خواهد بود، هر گاه بهر جریان عین قیمت عدد رینولدز مطابقت کند.

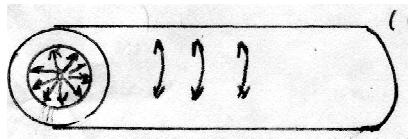
10- کشش جداری (غشای) و قانون لاپلاس

گرچه سرعت خون هنگام ورود به مویرگها در مقایسه با سرعت آن در انورت بسیار کوچک است ، ولی با وجود این فشار خون در مویرگها کسر قابل ملاحظه‌ای از فشار خون در انورت است.

طبعتاً این سوال مطرح میشود که چه گونه مویرگهای کوچک با غشای نازک میتوانند فشاری را که تقریباً 30% فشار در انورت با غشای ضخیم است تحمل میکند . لاپلاس¹ در سال 1820 در مورد این سوال اندیشید و توانست ثابت کند ، هنگامیکه یک مایع با فشار معین در یک مجراء جریان وارد کشش جداری (غشای) که بتواند که فشار مایع را تحمل نماید با شعاع مجرأ متناسب است . رابطه ذیل را در مورد غشا های استوانه وی و کروی بصورت ذیل می توان نوشت :

$$(4-10) \dots T = P.r$$

$$(5-10) \dots T = 1/2 p.r$$



شکل 10-6 کشش جداری

¹- لاپلاس ریاضیدان فرانسوی (1749 - 1834) متولد شهر گلوادوس .

در رابطه (4-10) و (5-10) شاع انحنا غشا ، T کشش غشا و P

فشار مایع که در جهت خارج غشاء بر آن وارد میشود . روابط مریوطه به یک غشای استوانه وی مانند غشا یا جدار یک شریان است که در شکل (6-10) نشان داده شده است . محاسبه کشش های جداری در انورت و مویرگها با استفاده از قانون لاپلاس و مقایسه نتایج آن آموزنده است .

- 10 لزوجیت

لزوجیت یک پدیده مالیکولی و عامل بسیار مهم در تعیین مقاومت و جریان است . قوه اصطکاکی که در داخل مایع از اثر جذب مالیکولی وجود دارد و همیشه مخالف سمت جریان عمل میکند لزوجیت گفته می شود . هرگاه یک مایع به مقابله یک سطح ثابت حرکت کند طبقه ای که به تماس سطح ثابت میباشد به کلی حرکت نمی کند ، اما هر قدر از سطح ثابت دور شود به همان اندازه سرعت مایع بیشتر شده میرود . لذا در مایع یک گرادیانت سطح ثابت موجود می باشد که به شکل $\frac{d_v}{d_x}$ نشان داده می شود . (gradient) حرکت موجود می باشد که به شکل $\frac{d_v}{d_x}$ نشان داده می شود . سرعت مایع به X سانتی متر از سطح ثابت و موازی به سطح مذکور میباشد . عموماً به اثر قوه اصطکاک حرکت مایع بطی میشود که این قوه اصطکاک متناسب است اگر به شکل معادله بنویسیم ، چنین خواهد بود :

$$F = \frac{dv}{dx} \eta \frac{d_v}{d_x} \quad (6-10)$$

η را لزوجیت (viscosity) مایع مذکور می نامند .

واحد η در سیستم C.G.S poise است . اگر برای حرکت دادن یک سطح که مساحت آن 1cm^2 باشد به فاصله 1cm از سطح ثابت قوه

1 ضرورت باشد تا این سطح را به سرعت 1cm/s حرکت دهد گفته میشود که لزوجیت مایع مذکور 1poise است . در سیستم M.K.S واحد لزوجیت pas است .

$$1\text{pas} = 10 \text{ poise}$$

6 - کشش سطحی

قوه های جذب بین مالیکول های مایع منشأ به وجود آوردن پدیده کشش سطحی می باشد . تمام مالیکولهای یک مایع ذریعه مالیکول های همچوار کشش میشوند ، مالیکول که در بین مایع قرار دارد از تمام جهات یکسان کش میشوند که محصله این قوه ها صفر میشود ، اما مالیکولهای که در سطح واقع اند به نسبت اینکه بطرف بالای آن مالیکول های مایع نیست بطرف پائین کش میشوند و این باعث میشود . تا مایع کوچکترین سطح را اختیار نماید .

مثالاً اگر یک سوزن کوچک را با انگشت مالش داده با دقت بروی آب قرار بدھیم با وجودیکه کثافت سوزن بمراتب بزرگتر از کثافت آب است ، در سطح آب قرار میگرد . با تکان دادن سطح آب کشش سطحی شکسته سوزن در آب فرو میرود . قوه ایکه نمی گذارد جسم اجنبی جای مالیکول های سطح مایع را بگیرد بنام قوه کشش سطحی یاد میگردد . پس کشش سطحی عبارت از مقدار قوه ایست که بالای سطح مایع عمودی تاثیر نموده و طول را پاره نماید .

کشش سطحی در شکل گرفتن قطرات مایع دخالت دارد ، هر چند قطرات آب به آسانی تغییر شکل میدهند ولی بوسیله قوه جذب قشر سطحی به شکل کروی در میآید . مایعات که کشش سطحی شان ضعیف است به سرعت تبخیر می شوند و نگهداری آنها بصورت ذرات در حال تعليق مشکل است . تمام مایعات تا حدودی کشش سطحی را نشان میدهند .

مایعات که کشش سطحی پائین دارند به سهولت در سطح انتشار مینمایند و آنرا تر میسازند . خواص پاک کننده گی یک مایع به کشش سطحی آن بستگی دارد . مایع که کشش سطحی پائین دارد پاک کننده خوب است . مواد پاک کننده از قبیل صابون ها وغیره تا اندازه کشش سطحی آب را کاهش میدهد ، به عوض اینکه آب سطح جسم را بپوشاند در این حالت در آنها نفوذ مینماید . موادی که در آب حل میشوند کشش سطحی را تغییر میدهند . افزایش درجه حرارت نیز سبب کاهش کشش سطحی میشود . از همین سبب است که آب گرم پاک کننده خوب است نسبت به آب سرد . واحد کشش سطحی dyn/cm است . کشش بعضی مایعات در جدول (ه) درج است .

7-10 کاربرد کشش سطحی

برای اینکه هضم به خوبی صورت گیرد باید شحم به پارچه های کوچک تقسیم شود تا سطح تماس ازایم (lipase) به آن زیاد شود . برای اینکه یک پارچه خورد شحم بداخل آب داخل شود لازم است سطح آب پاره گردد . اگر کشش سطحی آب کم باشد این عملیه به آسانی صورت می

گیرد . در امعانمک های اسید های صفراوی کشش سطحی آب را کم ساخته و باعث میشود که شحم به پارچه های کوچک تقسیم شود و هضم آن آسان گردد .

اگر مجرای صفراوی بند باشد نمک های صفراوی داخل خون شده به ادرار ظاهر میشود . برای اینکه بدانیم که یک ادرار نمک صفراوی دارد یا خیر یک مقدار پودر سلفر را در یک ظرف بالای ادرار میاندازیم . در حالت طبیعی کشش سطحی ادرار به اندازه ایست که پودر سلفر در سطح آن قرار میگیرد . اگر در ادرار نمک صفراوی وجود داشته باشد ، این نمک های صفراوی کشش سطحی را کم ساخته پودر در سطح ادرار قرار نه گرفته بلکه طرف پائین تیوب حرکت میکند .

بین کشش سطحی یک مایع و تأثیر آن بحیث یک ضد عفونی کتنده یک ارتباط قوی وجود دارد . در صورتیکه سایر عوامل ثابت نگهداشته شود یک ماده ضد عفونی با پائین ترین کشش سطحی معمولاً موثر ترین ماده خواهد بود . ازورسینول (Hexylresorcinol) با مشخصه تجاری - (ST) 37 فروش میشود . مواد ضد عفونی با کمترین کشش سطحی بوده سطح تماس بیشتری دارد .

10 - 8 جریان مایع در تیوب و قانونپایزوی

پایزولی 1 در قرن 19 جریان مایعات را در تیوب های کوچک مورد تجربه قرار داد و کشف نمود که مقدار مایع که در فی واحد زمان و یا شدت جریان مایع در یک تیوب باریک متناسب به توان چهارم شعاع آن است. تصویر کنید که یک مایع نیوتینی 2 (Newtonian) در یک تیوب به شعاع r و طول L سانتی متر بصورت متداوم در جریان باشد. برای اینکه مایع جریان کند باید فرق فشار ($P_1 - P_2$) بین دو نهایت تیوب موجود باشد، یک قوه اصطکاکی به مقابله جریان عمل میکند که مساوی به لزوجیت مایع ضرب در مساحت سطح تیوب ($2\pi rL$) ضرب در گرادیانت سرعت

یعنی:

$$F_{(vis)} = 2\pi rL \cdot \eta \cdot \frac{dv}{dr} \dots (7-10)$$

برای اینکه جریان متداوم باشد باید قوه اصطکاکی مساوی به فرق فشار باشد.

$$(P_1 - P_2)\pi r^2 = -2rL \frac{dv}{dr} \cdot \eta \cdot \pi$$

$$\frac{dv}{dr} = -\frac{(P_1 - P_2)}{2L\eta} r$$

$$dv = -\frac{(P_1 - P_2)}{2L\eta} r dr$$

$$V = -\frac{(P_1 - P_2)}{4L\eta} r^2 + C$$

1799 Magen فزیولوژست و فزیکدان فرانسوی (Poiseulle ¹ 1869 -)

² مایعی که لزوجیت آن همیشه ثابت باشد ، مایع نیوتینی نامیده میشود .

چون $V = V(r)$ است در صورتیکه $r = R$ شود $V = 0$ شده

$$V = -\frac{p_1 - p_2}{4L\eta} r^2 + \frac{p_1 - p_2}{4L\eta} R^2$$

$$V = \frac{p_1 - p_2}{4L\eta} (R^2 - r^2) \dots (8-10)$$

بنابرین :

$$-\frac{(p_1 - p_2)}{4L\eta} R^2 + C = 0$$

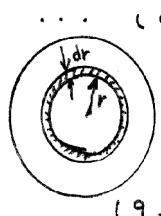
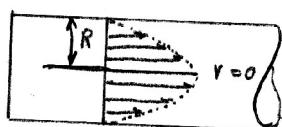
$$C = \frac{(p_1 - p_2)}{4L\eta} R^2$$

از معادله فوق دیده میشود که سرعت مایع شکل پارabolیک دارد.

یعنی وقتی که $r = 0$ باشد سرعت اعظمی و وقتیکه $r = R$ شود سرعت در

جدار تیوب صفر میشود طبق شکل (7-10) اگر در داخل تیوب

$$dQ = 2\pi r dr V$$



175
(7-10) شکل

به فاصله r سطحی را مدنظر بگیریم که بین r و $r + dr$ باشد ، مساحت آن عبارت از $2\pi r dr$ میباشد . اگر سرعت مایع در سطح 7 سانتی متر فی ثانیه باشد مقدار مایعی که از آن در هر ثانیه عبور میکند dQ بوده قرار معادله (9-10) داده شده است .

$$dQ = \frac{P_1 - P_2}{4L\eta} r^2 \cdot 2rdr + \frac{P_1 - P_2}{4L\eta} R^2 \cdot 2\pi r dr$$

با وضع قیمت V در معادله (9-10) بدست می آید که :

با انتگرال گیری در انtrapوال 0 ، $r = R$ بدست می آید .

$$Q = \frac{(P_1 - P_2)}{4L\eta} R^4 \dots (10-01)$$

Q مقدار مایع است که در هر ثانیه از تیوب می گذرد .

معادله (10-10) عبارت از قانون پانیزولی میباشد که به الفاظ چنین افاده میشود . مقدار مایع که در فی واحد زمان از یک تیوب میگذرد متناسب به فرق فشار بین دو نهایت تیوب مستقیماً متناسب به شعاع به طاقت چهارم و معکوساً متناسب به طول تیوب و

$$Q = \frac{P_1 - P_2}{8L\eta / \Pi R^4} \dots (11-01)$$

لزوچیت مایع که از آن عبور می کند می باشد . معادله (10-11) به شکل ذیل نوشه می توانیم :

$$\frac{8L\eta}{\Pi R^4} \quad \dots \quad (12-10)$$

معادله (12-10) را مقاومت تیوب می نامند . مقاومت با طول تیوب ولزوچیت مایع مستقیماً متناسب و به شعاع به طاقت چهارم معکوساً متناسب است .

مقاومت تیوب مانند مقاومت برقی جمع می شود . اگردو یا چندین تیوب به صورت مسلسل واقع باشند در انصورت مقاومت مجموعی مساویست به :

$$R = R_1 + R_2 + R_3 + \dots \quad (13 - 10)$$

اگر مقاومت موازی واقع باشند ، مقاومت مجموعی طبق معادله ذیل جمع می شوند .

$$\frac{1}{R} = \frac{1}{R_1} + \frac{1}{R_2} + \dots + \frac{1}{R_n} \quad (12-01)$$

قانون پایزولی در شرایط خاص و نسبی در وجود انسان قابل تطبیق است . (7.8,16)

9 - 10 کاربرد قانون پایزولی و لزوچیت

اگر به اثر ضیاع آب لزوچیت خون زیاد شود جریان خون متوقف میشود و سبب مرگ میگردد . لذا لازم است که اگر یک شخص به اثر اسهال و یا عارضه دیگر آب ضایع کند ، باید دو باره آب ذریعه ذرق برایش داده شود تا از مرگ نجات یابد . مثلاً در مرض Cholera که در آن محلول

ایزوتونیک نمک قسمت عمدۀ تداوی آن را تشکیل میدهد ، یا بعضی اسهالات دیگر اطفال که باعث ضیاع مقدار زیاد آب میگردد . هم چنان در مرض Polycythemina لزوجیت خون به اثر ازدیاد کریوات سرخ زیاد میشود و به جریان خون صدمه وارد کرده کار قلب را سنگین میسازد ، به این مریضان از یکطرف ادویه میدهنند تا تولید کریوات سرخ کم شود و از جانبی دیگر از مریضان خون میگیرند تا لزوجیت خون به حالت طبیعی برگردد .

چون نظر به قانون پایزولی مقدار خونی که از یک شریان در واحد زمان جریان میکند متناسب است به شعاع به طاقت چهار . لذا اگر به اثر مریضی شریان مانند Atherosclerosis قطر یک شریان قلبی نصف گردد ، جریان خون از آن 16 مرتبه کم میشود . اگر به اثر ادویه قطر یک شریان را توسعه بدھیم و آن را دو چند کنیم جریان خون در آن 16 چند میشود . لذا قطر شریان در جریان خون رول مهم دارد .

ورید باب خون را از روده ها و معده جمع نموده بداخل جگر میفرستد و در داخل جگر نیز به ورید های کوچک تقسیم میشود . ضمناً ورید های معده با ورید های مری هم اتصال دارند . هرگاه جگر مریض شود ، طوریکه شاخچه های ورید باب زیر فشار آید و قطر شان کم شود مقاومت رگها زیاد میشود . وجود برای اینکه خون امعاء و معده را از جگر بگذراند با میخانیکیت های مختلف فشار ورید باب را زیاد میکند که بنام Portage Hypertension یا فرط فشار ورید باب یاد میشود . چون ورید های معده زیاد با ورید های مری اتصال دارند و فشار خون در ورید های معده زیاد

میشود که بنام دو والی مری Esophageal Varices یاد میشود . دوران خون طفل در شکم مادر از دوران خون آن بعد از تولد فرق دارد ، طوریکه خون از دهليز راست از طريق سوراخ Foramen Ovale به دهليز چپ میرود . اگر چه يك پرده بالاي اين سوراخ طوري وجود دارد که اگر خون از دهليز چپ بخواهد بددهليز راست برود اين پرده اجازه نمideهد . خون که ذريعه بطن راست پمپ میشود داخل شريان ريوی ميگردد ، تماماً به شش نمireود . زира بين شريان ريوی و شريان ابهر مجرما موجود است که بنام Ductus Artheriosus یاد ميگردد و در نتيجه بسيار کم خون به ششها جريان ميکند . البته ، خونیکه به ششها میرود کدام تغييري در آن رخ نمideهد ، وقتیکه خون به حوصله طفل ميرسد از آنجا دو شريان جدا میشود که بنام شريان های ناف یاد میشود خون را به Placenta ميريد که در آنجا خون مادر از يکطرف پرده نازک ميگذرد و خون طفل از طرف ديگر عبور ميکند . تبادله O_2 و مواد غذائي و مواد فاضله صورت ميگيرد ، يعني خون طفل از خون مادر O_2 و مواد غذائي را گرفته و مواد فاضله را به خون مادر با CO_2 ميدهد و خون پاک اوکسجين دار از پلاستتا ازطريق وريده ناف به وريده اجوف سفلی طفل آمده و به دهليز راست ميريزد . البته شرائين وجود دارد که خون را به تمام اعضای طفل ميرساند و وريدها خون را از اعضا جمع نموده به دهليز راست ميرساند . اما وقتیکه طفل تولد میشود ، حتى قبل از اينکه تنفس کند تغييرات ذيل در دوران طفل صورت ميگيرد :

Bسته میشود، خون به ششها جریان میکند و Ductus Artheriosus Foramen Ovale بسته میشود ، آیا این تغیرات به کدام میخانیکیت ها صورت میگیرد؟ چون شریان ابهر بزرگ است مقاومت آن کم بوده لذا جریان خون در پلاستتا با جریان خون در بدن طفل موازی میباشد . اگر مقاومت بدن طفل R1 و مقاومت پلاستتا R2 باشد مقاومت مجموعی قرار معادله ذیل داده شده است .

$$\frac{1}{R} = \frac{1}{R_1} + \frac{1}{R_2}$$

$$R - \frac{R_1 R_2}{R_1 + R_2} = \frac{R_1}{1 + R_2 / R_1}$$

لذا دیده میشود که مقاومت مجموعی دوران نسبت به مقاومت بدن طفل R1 کمتر میباشد . لذا فشار در شریان ابهر کم بوده و به همان فشار میتواند خون را به پلاستتا و اعضای بدن طفل پمپ نماید .

اما وقتیکه طفل تولد میشود شریان های ناف بسته میگردد ، مقاومت آن بسیار بزرگ شده یعنی $\infty \rightarrow R1/R2$ شده و بسیار خورد و به صفر تقرب میکند . لذا مقاومت دوران طفل R مساوی به R1 میشود ، یعنی مقاومت بیشتر میگردد . برای اینکه خون در بدن طفل جریان کند فشار خون در شریان ابهر بلند میرود و مانع جریان خون از شریان ریوی به شریان ابهر میگردد . ورید ریوی به دهلیز چپ میریزد و فشار خون در دهلیز چپ زیاد شده Foramen Ovale را بند میسازد .

در فرجام باید خاطر نشان ساخت که قانون پایزولی تقریبی بوده و ضمناً به جریان مایعات مربوط میشود که لزوجیت ثابت داشته باشد و جریان هم یک جریان آرام باشد . لذا این قانون مستقیماً جهت مطالعه جریان خون بکار برد نمیشود . هكذا قانون پایزولی در تیوب های با قطر یکنواخت مربوط میشود . بناءً چون خون در رگها به قطر های متفاوت جریان دارد لذا قانون پایزولی تقریبی میگردد نه بصورت دقیق و کلی . (6,8,14)

مثال 1 :

مویرگی به شعاع 4 mm تحت اثر فشار 30 mmHg قرار دارد در اینصورت کشش دیوار با جدار مویرگها چند است ؟

$$T = 30\text{ mmHg} \frac{1333\text{ dyn/cm}^2}{\text{mmHg}} 4.10^{-4}$$

$$T = 16\text{ dyn/cm}$$

مثال 2

برای محاسبه جریان مایع از یک تیوب که طول آن 20 cm و تفاوت فشار مساوی به اختلاف ارتفاع مایع در تیوب 5 cm و قطر داخلی تیوب $0,5\text{ cm}$ باشد . اگر مایع (آب) درحرارت 20 درجه سانتی گراد و $\eta = 0.01\text{ dyn.sec/cm}^2$ باشد نوشته میتوانیم .

$$P_1 - P_2 = 5 \text{ cm H}_2\text{O}$$

$$L = 20 \text{ cm}$$

$$\eta = 0,01 \frac{\text{dyn} \cdot \text{Se}}{\text{cm}^2}$$

$$t = 20 \text{ } ^\circ\text{C}$$

$$P_1 - P_2 = (5 \text{ cm H}_2\text{O}) = 980 \frac{\text{dyn/cm}^2}{\text{cm H}_2\text{O}} = 4900 \frac{\text{dyn}}{\text{cm}^2}$$

$$P_1 - P_2 = 4900 \frac{\text{dyn}}{\text{cm}^2}$$

$$Q = (P_1 - P_2) \cdot \pi R^4 / 8L\eta$$

$$Q = 4900 \frac{\text{dyn}}{\text{cm}^2} \cdot \frac{3,14 \cdot (0,25)^4 \text{ cm}^4}{8 \cdot 0,01 \text{ dyn} \cdot \delta / \text{cm}^2 \cdot 20 \text{ cm}}$$

$$Q = 38 \frac{\text{cm}^3}{\text{Sec}}$$

مسایل

- 1: در امتداد تیوب بطول 100cm و شعاع داخلی 0,5cm تفاوت فشار O_2 1cmH₂O است . میزان جریان حجمی مشاهده شده $24 \text{ cm}^3/\text{s}$ می باشد . میزان جریان برای تفاوت فشار H_2O 25cm چقدر است ؟
- انتظار دارید که میزان حجمی در تیوب بطول 2cm و شعاع داخلی 0,1cm چنانچه به این فشار تأمین شود چقدر است ؟
- اگر تیوب های 2 و 100 سانتی متری به یک دیگر متصل می شوند و تفاوت فشار آب 20cm می شود ، میزان جریان چقدر است ؟

2- اگر یک حوض را یک نل که قطر آن یک انچ است در 8 ساعت پر می کند همان حوض از دو نل که قطر آن یک انچ است در چند ساعت پر می کند ؟

3- لزوجیت بنزین به $6,47 \cdot 10^{-3}$ pois می باشد . در 20°C کثافت آن $0,2794 \text{ g/cc}$ است . زمان جريان آن در و يسکوزي متراسوالد $0,7893 \text{ g/cc}$ ، 20°C در 384 sec است . اگر کثافت اپتایل الکول در باشد . در زمان جريان 400 sec لزوجیت اپتایل الکول چند است ؟
4- فشار برای به جريان انداختن آب با سرعت جريان $10 \text{ cm}^3/\text{min}$ را در حالی که از سوزن زرقی تحت پوست به طول 20 cm و قطر $0,3 \text{ mm}$ پیدا کنید ؟

5- در فشار عادی خون ، خون در شريان گرونري سالم در جريان است . ميزان جريان حجمی آن $100 \text{ cm}^3/\text{min}$ می باشد . اگر شعاع داخلی شريان به 80% شعاع اوليه کاهش يابد و ساير عوامل ثابت باقی بماند ميزان حجمی چقدر است ؟.

جدول های ضمیمه

جدول (1) ثابت های اساسی فزیک

ثابت های فزیکی	علامه	قیمت عددی
سرعت نور در خلا	C	$2,998.10^8 m/s$
ثابت قوه جاذبه	G	$6,67.10^{-11} m^3/kg s^2$
ثابت او و گدرو	Na	$6,02.10^{23} mol^{-1}$
ثابت عمومی گازات	R	$8,31 J/mol K^\circ$
ثابت بولتزمن	K	$1,38.10^{-23} J/K^\circ$
ثابت فرادی	F	$9,65.10^4 c/mol$
چارج بسیط	E	$1,602.10^{-19} .9,11.10c$
کتله الکترون	Me	$9,11.10^{-31} kg$
کتله پروتون	Mp	$1,672.10^{-27} kg$
کتله نیوتن	Mn	$1,675.10^{-27} kg$
چارج مخصوصه الکترون	e/m	$1,76.10^{11} c/kg$
واحد اتمی کتله	1U	$1,66.10^{-27} = 931 mev$
ثابت برقی	ϵ_0	$8,85.10^{-12} f/m$
ثابت مقناطیسی	μ_0	$1,26.10^{-6} h/m$
ثابت پلانک	H	$2,625.10^{-34} J.s$
شعاع الکترون	R	$2,817939.10^{-15} nl$
ثابت سیتفان	Δ	$5,6697.10^{-15} w m^{-2} k^{-4}$
تعجیل سقوط آزاد	G	$9,80665 m/s^2$

جدول قیمت های \tan ، \sin جدول (2)

درجه	درجهSin	تائجات \tan	درجه	درجهSin	تائجات \tan	درجه	درجهSin	تائجات \tan
0	0.0000	0.0000	31	0.5150	0.6009	61	0.8746	1.804
1	0.0175	0.0175	32	0.5295	0.6249	62	0.8829	1.881
2	0.0349	0.0349	33	0.5446	0.6494	63	0.8910	1.963
3	0.0523	0.0524	34	0.5592	0.6743	64	0.8988	2.050
4	0.0698	0.0699	35	0.5236	0.7009	65	0.9063	2.145
5	0.0872	0.0275	36	0.5872	0.7265	66	0.9135	2.246
6	0.1045	0.1051	37	0.6018	0.7536	67	0.9272	2.356
7	0.1219	0.1228	38	0.6157	0.7213	68	0.9336	2.475
8	0.139	0.1405	39	0.6293	0.8098	69	0.9397	2.605
9	0.1564	0.1584	40	0.6428	0.8391	71	0.9455	2.747
10	0.1736	0.1765	41	0.6561	0.8693	72	0.9511	0.904
11	0.1908	0.1944	42	0.6691	0.9004	73	0.9565	3.079
12	0.2079	0.2126	43	0.6720	0.9320	74	0.9613	3.271
13	0.2250	0.2309	44	0.6947	0.9654	75	0.9659	3.487
14	0.2419	0.2493	45	0.7071	1.000	76	0.9705	3.732
15	0.2586	0.2679	46	0.7193	1.039	77	0.9744	4.011
16	0.2756	0.2867	47	0.7314	1.072	78	0.9781	4.351
17	0.2924	0.3057	48	0.7431	1.0111	79	0.9816	4.705
18	0.3090	0.3248	49	0.7547	1.0150	80	0.9848	5.145
19	0.3256	0.3443	50	0.7660	1.0162	81	0.9848	5.671
20	0.3420	0.3640	51	0.7771	1.0235	82	0.9903	6.314
21	0.3584	0.3839	52	0.7880	1.0280	83	0.9925	7.115
22	0.3706	0.4040	53	0.7980	1.0327	84	0.9945	8.114
23	0.3907	0.4245	54	0.8090	1.0376	85	0.9962	9.51
24	0.4067	0.4452	55	0.8192	1.0428	86	0.9986	11.43
25	0.4226	0.4663	56	0.8290	1.0485	87	0.9986	14.30
26	0.4384	0.4877	57	0.8537	1.0540	88	0.9994	19.08
27	0.4590	0.5095	58	0.8480	1.0600	89	0.9998	28.65
28	0.49695	0.5317	59	0.8532	1.0664	90	1.000	57.29
29	0.4848	0.5643	60	0.8660	1.0762			∞
30	0.5000	0.5774						

تبدیل واحدهای سیستم های F.P.S C.G.S , SI جدول (3)

Length	M	Cm	In	Ft	Yd
1 meter	1	100	39,3701	3,28084	1,09361
1 centimeter	0,01	1	0,393701	0,0328084	0,0109361
1 inch	0,0254	2,54	1	0,0833333	0,0177778
1 foot	0,3048	30,48	12	1	0,333333
1 yard	0,9144	91,44	36	3	1
	Km	Mile			
1 kilometer	1	0,621371			
1 mile	1,60934	1			
1 light year = $9,4607 \cdot 10^{15}$ meters = 5,87848.1012 mil					
1 astronomical Unit = $1,496 \cdot 10^{11}$ m					
1 parsec = $3,0857 \cdot 10^{16}$ m=3,2616 Ly					

جدول (4) ضرایب تبدیل

ضریب کهود	برای تبدیل	ضریب کهود	برای تبدیل	ضریب کهود	برای تبدیل
4,186	J کاتوری به	14,7	Lb/in ² اتسپیر به	2,54	اینج به متر متر
4186	J کیلو کاتوری به	51,7	mmHg lb/in ²	30,48	فت به متر متر
3,6.10 ⁴	J Kwat ساعت به	13,6	mmH2o mmHg	3,28	فت به فوت
1,6.10 ¹⁹	J به ev	980	Dyn/cm ² cmH2o	5280	پل به فوت
1,356	فت پوند بر ناپه به وات	1333	Dyn/cm ² mmHg	1609	پل به متر
746	اسپ بخار به وات	0,1	N/m ² dyn/cm ²	1,609	پل به کیلو متر
157	Watt به erg/s	133,3	N/m ² mmHy	15 ⁸	انگسترون به متر متر
		98	N/m ² cmH2o	15 ¹⁰	انگسترون به متر
		15 ⁴	M ³ cm ³	1/467	پل بر ساعت به فت بر ثانیه به
		16,39	Cm ³ in ³	2,24	متر بر ثانیه به پل بر ساعت
		2,83.10 ³	M ³ F1 ³	4,45	پوند به نیوتن
		0,01	M ³ به	15 ³	واین به نیوتن
		3785	Cm ³ به	2,45.10 ³	پوند به واین
		231	In ³ به	14,59	حملک به کیلو گرم
		1,356	ب ژول(J) FTlb	47,88	N/m ² lb/f ²
		157	Joul erg	68,95	N/m ² به lb/in ²

جدول (5) لزوجیت

كتش سلسی dyn/cm	درجہ سمراحت	نام مایع	شمارہ
72	20	آب و موا	1
40 - 50	37	پلاسما، موا	2
25 - 45	20	مایطات پاکت کتھہ	3
465	20	سیماپ، موا	4
66	37	ادرار، موا	5
20,30	20	انڈل الکول	6
17	20	ایئر، موا	7
29	20	پترن، موا	8
63	20	گلٹرن	9
392	20	سیماپ، موا	10
74,4	20	I mol , NaCl	11

جدول (6) کشش سطحی (γ)

(η)

لزوجیت m.poise	درجہ سمراحت	نام مایع	شمارہ
1,00	20	آب	1
0,65	20	پترن	2
0,23	20	ایئر	3
1,20	20	انڈل الکول	4
8,3000	20	گلٹرن	5
986,000	20	روغن زیتون	6
6,9	37	آب	7
10	37	پلزما	8
20	37	خود	9
0,016.10 ⁻²	0	سیماپ	10
			11

جدول (7) ضرایب تبدیل

ضروب کثیر	برای تبدیل	ضروب کثیر	برای تبدیل	ضروب کثیر	ضروب کثیر	برای تبدیل
4,186	J کاتوری به	14,7	lb/in ² انجمنی	2,54		اینچ به متر
4186	J کیلو کاتوری به	51,7	mmHg lb/in ²	30,48		فت به متر
3,6.10 ⁴	J ساخت به Kwat	13,6	mmH2O mmHg	3,28		متر به فت
1,6.10 ¹⁹	J به ev	980	Dyn/cm ² cmH2O	5280		پول به فت
1,356	فت بوند بر ثانیه به وات	1333	Dyn/cm ² mmHg	1609		پول به متر
746	اسب بخار به وات	0,1	N/m ² dyn/cm ²	1,609		پول به کیلو متر
157	Watt به erg/s	133,3	N/m ² mmHy	15 ³		انگسترون به متر ساختی
		98	N/m ² cmH2O	15 ¹⁰		انگسترون به متر
		15 ⁴	M ³ cm ³	1/467		متر بر ثانیه به پول بر ثانیه
		16,39	Cm ³ in ³	2,24		متر بر ثانیه به پول بر ساخت
		2,83.10 ⁷	M ³ Ft ³	4,45		پوند به نیوتون
		0,01	M ³ به نیوتون	15 ³		واین به نیوتون
		3785	Cm ³ به گیگان	2,45.10 ³		پوند به واین
		231	In ³ به گیگان	14,59		حسلک به کیلو گرام
		1,356	ب Joule FTlb	47,88	N/m ² به lb/in ²	
		157	Joul erg	68,95	N/m ² به lb/in ²	

جدول (8) مقدار کالوری در برخی غذاهای معمول

ارزش غذائی (Kcal/g)	غذا یا سوخت	ارزش غذائی (Kcal/g)	غذا یا سوخت
1.09	برنج سفید پخته	4.1	هایدروکاربنها به طور متوسط
0.22	بادنجان رومی	4.1	پروتین ها به طور متوسط
1.97	ماهی	9.3	شحم به طور متوسط
8	زغال	0.58	سیب
11.4	نفت	1.6	مرغ سخاری
10.5	نفت کوره	5.28	چاکلیت
5.2	میتانول	0.008	قهوه
13	گاز طبیعی	1.63	تخم مرغ
4	چوب	0.64	شیر کامل
1.18	حبویات	4	شکر

جدول (9) میزان مصرف انرژی برخی از فعالیتها گوناگون در شخص به

وزن 76 کیلوگرام

میزان مصرف انرژی (Kcal/m)	نوع فعالیت	میزان مصرف انرژی (Kcal/m)	نوع فعالیت
26.5	مسابقه بایسکیل سواری	1.2	خواب
2	موتر سواری	1.7	استراحت در حال نشسته
5.7	بایسکیل سواری (8-13km/h)	1.8	ایستادن در حالت معمولی
9.7	بالا رفتن به زینه	3	نشستن در صنف
9.8	سکی روی یخ (14.5m/h)	3.8	عادی راه رفتن (4km/h)
6.8	شناگری قورباغه	11.4	بازی بسکتبال
		6.3	بازی تینس

مآخذ

- 1 ریاضی . مجتبی ، فزیک دینامیک . سال 1367 . نشرات تهران . ص 413، 414، 166، 167
- 2 - زارع . احسان الله . فزیک میخانیک . سال 1360 . نشرات انتیتوت طب کابل .
- 3 - جان . کامرون ، جیز اسکوفرونیک . فزیک پژوهشی . مترجم اریابی . چاپ سوم ، سال 1389 تهران ص 49، 25، 20، 7، 20
- 4 - جیمز . مریان . پ ، ل . ج . کریک . فزیک دینامیک . سال 1374 ترجمه ، واحدی . هاله ، رضایی . عبدالمجید ، محمد قوامی ، سیتلو کامران . ملکان . مجید تهران ص ص 12، 10، 8، 84، 16
- 5 حکیمزاده . عبدالودود . فزیک میخانیک طبی سال 1367 . نشرات انتیتوت طب کابل .
- 6 - شمس . پوهاند دکتور محمد انور ، جویان عبدالعلی ، غلیزی . دوست محمد . فزیک عمومی جلد اول . سال 1369 . کابل . ص 30، 22، 64 . 70
7. کریمی . تیمور ، حبیب . حبیب الله ، واکنر فزیک میخانیک . سال 1352 پوهنتون کابل .
- 8 - غصنفر . پوهاند دکتور سید الفشا . بیوفزیک . سال 1367 . نشرات انتیتوت کابل .

- 9- هالیدی . دیوید . رابت زرنیک ، فزیک عمومی جلد اول سال 1369 . ترجمه گلستانیان ، نعمت الله . بهار . محمود . تهران . ص 1 ، 3-32 ، 47-153 ف 116-110 ، 92-90 ، 66-60
- 10- هیسل . هوارد فلیتر . فزیک در پرستاری . مترجم ، پروین . رنجانی ، عزالدین ، میرزابیگی . جهان کشا . سال 1367 . تهران . ص 9-24 ، 157-103 ، 99-93 ، 85-70 ، 42-26
- 11- محجوب . سعید . فریک دینامیک سال 1367 . تهران ص ص 166 . 416 ، 414 ، 413 ، 167 ،
- 12- A.Kitaigorodsky . Introduction of Physics . Translated from the Russian . by O . Smith and L . Levant . 1981 . p p 16,34 ,36 .
- 13 – Alexander Taffel M, A.V visualized Physics revised edition 1964 . New York . p p 1-3 , 72-75 , 80-87 , 89-92 .
- 14 – Arthur C.Guyton . Text book of Medical physiology volum -1 . 8 edition translated by Farrokh Shad an 1991 . p-325 .
- 15 – B.M. Yavorsky and A.A.pinsky Fundamentals of physics volum-1 1997 . oscow \| 23 , 25 , 26 , 43 .
- 16- Carl .R Nave ,Branda C,Nave.Physics for Health sciences.1372 Translated by Takalu . Ali Asghar Tehran . p p 16,21 , 28,37 ,70 ,83-96.
- 17-Erich Husmann . E.E ,Ediger . P. Slack . physics 2 edition New York . 1959 , pp 63-68 ,70-74 , 82,83 ,137.

- 18-Forrst. H. M, Orthopedics Biomechanics U.S.A.
1993.
- 19-John.R. Comeron.Jomes .G.Skofronick .Medical
. Tehran .90Physics Translated by Abbas Takaveer . 13
pp 17-26,31-55,86-93,104-111.
- 20-K.C.Sachdev. B.D Duggal Introduction of physics
1967.5 edition , Delhe pp 13,20-23,31-33,59-63.
- 21- M.Nelkon .principles of Physics .8-edition .
1991. London pp 39-41,46,47,70.
- 22- Richard T. Weidner ,Rabert.L. Sells Elementary
classical physics. 1971.volum -2. New York pp 3-7 ,
10-13 ,19-21,25.36-42,78,79 , 115-122.

- White, Frank M., Fluid Mechanics, McGraw-Hill,
5th edition, 2002, [ISBN 0-07-283180-4](#).
- Pope, Stephen B., Turbulent Flows, Cambridge
University Press, 1st edition, 2000, [ISBN 0-521-
59886-9](#)

اینجانب میر محمد ظاهر (حیدری) فرزند میر غلام حیدر در یک خانواده با ضمیر روش در سال 1331 در شهر تالقان ولایت تخار چشم به جهان کشودم. و در سال 1337 شامل مكتب و در سال 1349 از لیسه تالقان

وقت از صنف 12 فارغ و بعد از یک مدت خدمت در سال 1354 شامل فاکولته ساینس پوهنتون کابل و در سال 1357 از رشته فزیک فارغ التحصل گردیدم. بعد از فراغت از پوهنهنجی بحیث سوپر وایز ساینس در تعلیم و تربیه تخار مقرر گردیدم بعد از یک مدت به خدمت عسکری بعد از ترخیص در تعلیم و تربیه معلم ولایت تخار به حیث استادمقرر گردیدم. بعد از چند مدت بحیث معاون تدریسی خدمت نمودم و در سال 1364 شامل پروگرام ماستری اکادمیک تربیه معلم و بعد از اخذ دیپلم

ماستری بحیث استاد و بعد امدادیر عمومی خدمت نمودم. در سال 1368 بحیث استاد نامزد پوهنیار دانشکده طب بلخ تبدیل و بعداً بحیث معاون و تا سال 1370 درین سمت قرار داشتم. در سال 1373 مجدداً بحیث معاون و یک مدت بحیث سر پرست درین پوهنهنجی و بعد از یک مدت انفصل ازین پست در سال 1378 مجدداً بحیث معاون مقرر و تا سال 1381 درین پست قرار داشتم. بمنظور انجام کارهای علمی و تحقیقی ازین پست استعفاء نمودم و حدود 23 سال می شود که در فاکولته طب پوهنتون بلخ مصروف تدریس هستم که در فوق گزارش یافت.

بر علاوه وظایف استادی در کمیته و سایر فعالیت‌های اکادمیک شمولیت داشتم که مختصر گزارش می‌گردد.

اولین رئیس کمیته امتحانات پوهنتون بلخ با طرح اولین طرز العمل کاری، عضو شورای علمی پوهنتون بلخ، عضو شورای علمی پوهنهنجی، رئیس کمیته بررسی استاد فارغان، مسؤول کمیته انسجام تریفعت علمی فاکولته طب و عضو کمیته تضمین کیفیت و اعتبار دهی پوهنتون بلخ می‌باشم. رتبه دولتش ام خارج رتبه و رتبه علمی ام پوهاند بوده تعداد اثار علمی ام در حدود 22 اثر علمی تالیفی، تحقیقی و رساله علمی به نشر شده و 2 اثر تحت کار دارم که انشاء الله اماده چاپ می‌گردد.

با احترام

پوهاند میر محمد ظاهر حیدری

استاد فزیک طبی پوهنهنجی طب

پوهنتون بلخ 1391



Abstract:

Literature Review:

Medical Physics at university level and teaching it in Faculties of Medical is the key in students' success to apply the knowledge gained through these lessons in their day-to-day affairs. And it is in the category of basic subjects being taught for medical students. In the past it was taught under the title of physics, but today due to rapid expansion of knowledge and technology and the correlation of physics with other subjects Medical Physics is taught as an independent subject in Faculties of Medical. An important section of Medical Physics is Mechanic which is taught 2 credit hours in a week (1 hour of lecture and 2 hours of its practical) in the curriculum of Faculty of Medical.

Aim:

Introducing the rules of Medical Physics specially the mechanics section and its vast use in explaining activities performed by human's body constitutes the major aim of this book.

Material and Method:

The sources which are used in this book are from journals, internet, etc. In addition this book is a guide for those students who are after gaining adequate information on Medical Physics and its application. It will lead them to autodidact learning on different aspects of physics. In this book relation of subjects and pedagogical goals are systematically regarded.

Usefulness:

Teaching Medical Physics especially the Mechanics Section is in the curriculum of Faculties of Medical and students are eager to describe the activities performed by human's body.

Conclusion:

All the events and changes in the body such as blood pressure, blood circulation, movement and activities of heart and production of energy are all explained based on Laws of Mechanics. Thus, this will lead students in learning adequate information on Laws of Mechanics.

Publishing of textbooks and providing support For the medical colleges in Afghanistan

Honorable lecturers and dear students,

The lack of quality text books in the universities of Afghanistan is a serious issue, which is repeatedly challenging the students and teachers alike. To tackle this issue we have initiated the process of providing textbooks to the students of medicine. In the past two years we have successfully published and delivered copies of 60 different books to the medical colleges across the country.

The Afghan National Higher Education Strategy (2010-1014) states:

“Funds will be made ensured to encourage the writing and publication of text books 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, it would not be possible for university students and faculty to acquire updated and accurate knowledge”

The medical colleges' students and lecturers in Afghanistan are facing multiple challenges. The out-dated method of lecture and no accessibility to update and new teaching materials are main problems. The students have easy access to low quality and cheap study materials (copied notes & papers), hence the Afghan students are deprived of modern knowledge and developments in their respective subjects. It is vital to compose and print the books that have been written by lecturers. Taking the critical situation of this war torn country into consideration, we need desperately capable and professional medical experts. Those, who can contribute in improving standard of medical education and public health throughout Afghanistan, thus enough attention, should be given to the medical colleges.

For this reason, we have published 60 different medical textbooks from Nangarhar, Khost, Kandahar, Herat, Balkh & Kabul medical colleges.

Currently we are working on to publish 60 more different medical textbooks, a sample of which is in your hand. It is to mention that all these books have been distributed among the medical colleges of the country free of cost.

As requested by the Ministry of Higher Education, the Afghan universities, lecturers & students they want to extend this project to non-medical subjects like (Science, Engineering, Agriculture, Economics & Literature) and it is reminded that we will publish textbooks for different colleges of the country which are in need.

As stated that publishing medical textbooks is part of our program, we would like to focus on some other activities as following:

1. Publishing Medical Textbooks

This book in your hand is a sample of printed textbook. We would like to continue this project and to end the method of manual notes and papers and publish each year 100 different textbooks for Afghan Higher Education Institutions.

2. Interactive and Multimedia Teaching

In the beginning of 2010, we were able to allocate multimedia projectors in the medical colleges of Balkh, Herat, Nangarhar, Khost & Kandahar. To improve learning environment the classrooms, conference rooms & laboratories should also be equipped with multimedia projectors.

3. Situational Analysis and Needs Assessment

A comprehensive need assessment and situation analysis is needed of the colleges to find out and evaluate the problems and future challenges. This would facilitate making a better academic environment and it would be a useful guide for administration and other developing projects.

4. College Libraries

New updated and standard textbooks in English language, journals and related materials for all important subjects based on international standards should be made available in the libraries of the colleges.

5. Laboratories

Each medical college should have well-equipped, well managed and fully functional laboratories for different fields.

6. Teaching Hospitals (University Hospitals)

Each medical college should have its own teaching hospital (University Hospital) or opportunities should be provided for medical students in other hospitals for practical sessions.

7. Strategic Plan

It would be very nice if each medical college has its own strategic plan according to the strategic plan of their related universities.

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 for publication. We assure them quality composition, printing and free of cost distribution to the medical colleges.

I would like the students to encourage and assist their lecturers in this regard. We welcome any recommendations and suggestions for improvement.

We are very thankful to the German Federal Foreign Office; German Academic Exchange Service (DAAD) for providing funds for 90 different medical textbooks and the printing process for 50 of them are ongoing. I am also thankful to Dr. Salmaj Turial from J. Gutenberg University Mainz/Germany, Dieter Hampel member of Afghanic/Germany and Afghanic organization for their support in administrative & technical affairs.

I am especially grateful to GIZ (German Society for International Cooperation) and CIM (Centre for International Migration & Development) for providing working opportunities during the past two years in Afghanistan.

In Afghanistan, I would like cordially to thank His Excellency the Minister of Higher Education, Prof. Dr. Obaidullah Obaid, Academic Deputy Minister Prof. Mohammad Osman Babury and Deputy Minister for Administrative & Financial Affairs Associate Prof. Dr. Gul Hassan Walizai, the universities' chancellors and deans of the medical colleges for their cooperation and support for this project. I am also thankful to all those lecturers that encouraged us and gave all these books to be published.

At the end I appreciate the efforts of my colleagues Dr. M. Yousuf Mubarak, Abdul Munir Rahmanzai, Ahmad Fahim Habibi, Subhanullah and Hematullah in publishing books.

Dr Yahya Wardak

CIM-Expert at the Ministry of Higher Education, November, 2012

Karte 4, Kabul, Afghanistan

Office: 0756014640

Email: textbooks@afghanic.org

wardak@afghanic.org

Message from the Ministry of Higher Education

In the history, book has played a very important role in gaining knowledge and Science and it is the fundamental unit 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 based on educational standards and new learning materials, new textbooks should be published for the students.

I appreciate the efforts of the lecturers of Higher Education institutions and I am very thankful to them who have worked for many years, and have written or translated textbooks. I also warmly welcome more lecturers to prepare textbooks in their respective fields. So, that they should be published and distributed among the students to take full advantage of them.

The Ministry of Higher Education has the responsibility to make available new and updated learning materials in order to better educate our students.

At the end, I am very grateful to the German Federal Foreign Office, the German Academic Exchange Service (DAAD) and all those institutions and its people who have provided opportunities for publishing medical textbooks. I am hopeful that this project should be continued and publish textbooks in other subjects too.

Sincerely,
Prof. Dr. Obaidullah Obaid
Minister of Higher Education
Kabul 2012

Book Name	Medical Physics (Mechanics)
Author	Prof. Mir M. Zaher Haidary
Publisher	Balkh Medical Faculty
Website	www.ba.edu.af
No of Copies	1000
Published	2012
Download	www.ecampus-afghanistan.org
Printed at	Afghanistan Times printing press

This Publication was financed by the German Academic Exchange Service (**DAAD**) with funds from the German Federal Foreign Office.

Administrative and Technical support by Afghanic organization.

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 text books please contact us:

Dr. Yahya Wardak, MoHE, Kabul, Afghanistan

Office 0756014640

Email wardak@afghanic.org

ISBN 978- 1234567897

All rights are reserved with the author

Printed in Afghanistan 2012



Balkh Medical Faculty

AFGHANIC

Prof. Mir M. Zaher Haidary

Medical Physics (Mechanics)

DAAD Deutscher Akademischer Austausch Dienst
German Academic Exchange Service



2012

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.

Get more e-books from www.ketabton.com
Ketabton.com: The Digital Library