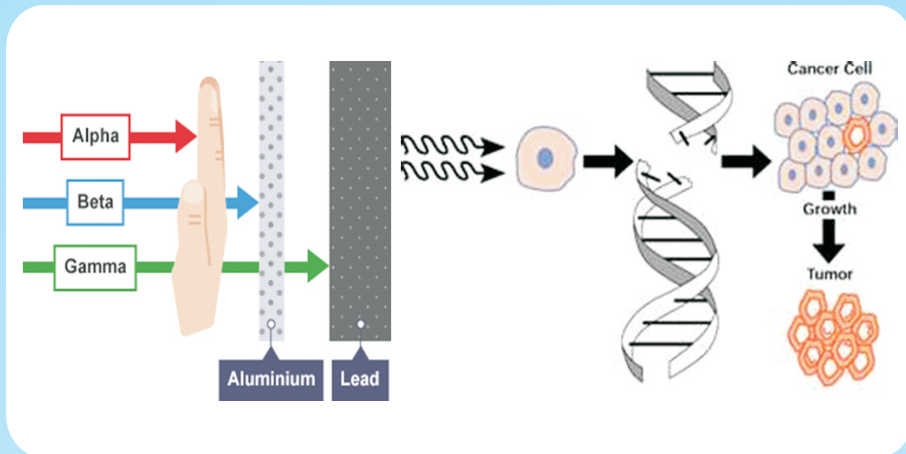




ننگرهار طبي پوهنځی

بیوفزیک



پوهنيار پشته بنائي

۱۳۹۴

خرڅول منع دی



Nangarhar Medical Faculty

Afghanic

Pashtana Baniyee

بیوفزیک

Biophysics

Biophysics

Funded by
Kinderhilfe-Afghanistan



پوهنيار پشته بنائي
۱۳۹۴

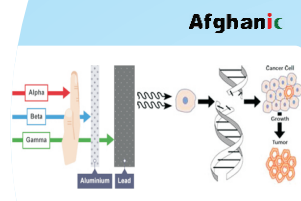


Not For Sale

2015

بیوفزیک

پوهنځی پښتانه بنائي



Pashto PDF
2015



Nangarhar Medical Faculty
ننگرهار طب پوهنځی

Funded by
Kinderhilfe-Afghanistan

Biophysics

Pashtana Baniyee

Download: www.ecampus-afghanistan.org

بسم الله الرحمن الرحيم

بیوفزیک

پوهنځی پښتنه ښائي

دغه کتاب په پی دی اف فورمت کی په مله سی دی کی هم لوستلی شی:



د کتاب نوم	بیوفزیک
لیکوال	پوهنیار پښتنه بنایي
خپرندوی	ننگرهار طب پوهنځی
ویب پاڼه	www.nu.edu.af
چاپ شمېر	۱۰۰۰
د چاپ کال	۱۳۹۳
ډاونلوډ	www.ecampus-afghanistan.org
د چاپ ځای	سهر مطبعه، کابل، افغانستان

د اکتا ب د افغان ماشومانو لپاره د جرمني کميټې په جرمني کې د Eroes کورنۍ يوې خيريۀ ټولنې لخوا تمويل شوی دی. اداري او تخنيکي چارې يې په آلمان کې د افغانیک لخوا ترسره شوي دي. د کتاب د محتوا او ليکنې مسؤليت د کتاب په ليکوال او اړونده پوهنځۍ پورې اړه لري مرسته کوونکي او تطبيق کوونکي ټولنې په دې اړه مسؤليت نه لري.

د تدريسي کتابونو د چاپولو لپاره له موږ سره اړيکه ونيسئ:

ډاکټريحيی وردک دلوروزده کړو وزارت کابل

تيليفون 0756014640

اي ميل textbooks@afghanic.org

د چاپ ټول حقوق له مؤلف سره خوندي دي

ای اس بی ان: ISBN: 978 993 650 0518

د درسي کتابونو د چاپ پروسه

قدرمنو استادانو او گرانو محصلينو!

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

تراوسه پورې مونږ د ننگرهار، خوست، کندهار، هرات، بلخ او کاپیسا د طب پوهنځیو او کابل طبي پوهنتون لپاره ۱۵۶ عنوانه مختلف طبي تدریسي کتابونه چاپ کړي دي. د ننگرهار طب پوهنځی لپاره د ۲۰ نورو طبي کتابونو د چاپ چارې روانې دي. د یادونې وړ ده چې نوموړي چاپ شوي کتابونه د هیواد ټولو طب پوهنځیو ته په وړیا توگه ویشل شوي دي. ټول چاپ شوي طبي کتابونه کولای شي د www.afghanistan-ecampus.org ویب پاڼې څخه ډاونلوډ کړي.

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

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

د لوړو زده کړو د وزارت، پوهنتونونو، استادانو او محصلینو د غوښتنې په اساس په راتلونکې کی غواړو چې دا پروگرام غیر طبي برخو لکه ساینس، انجنیري، کرهڼې، اجتماعي علومو او نورو پوهنځیو ته هم پراخ کړو او د مختلفو پوهنتونونو او پوهنځیو د اړتیا وړ کتابونه چاپ کړو.

کوم کتاب چې ستاسې په لاس کې دي زمونږ د فعالیتونو یوه بېلگه ده. مونږ غواړو چې دې پروسې ته دوام ورکړو، تر څو وکولای شو د درسي کتابونو په برابرولو سره د هیواد له پوهنتونو سره مرسته وکړو او د چپتر او لکچر نوټ دوران ته د پای ټکی کېږدو. د دې لپاره دا اړینه ده چې د لوړو زده کړو د موسساتو لپاره هر کال څه نا څه ۱۰۰ عنوانه درسي کتابونه چاپ کړل شي.

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

د يادونې وړ ده چې د مولفينو او خپروونکو له خوا پوره زيار ايستل شوی دی، ترڅو د کتابونو محتويات د نړيوالو علمي معيارونو په اساس برابر شي، خو بيا هم کيدای شي د کتاب په محتوی کې ځينې تيروتنې او ستونزې وليدل شي، نو له درنو لوستونکو څخه هيله مند يو تر څو خپل نظريات او نيوکې مولف او يا موږ ته په ليکلې بڼه راوليږي، تر څو په راتلونکې چاپ کې اصلاح شي.

د افغان ماشومانو لپاره د جرمني کميټې او د هغې له مشر ډاکټر ايروس څخه ډېره مننه کوو چې د دغه کتاب د چاپ لگښت يې ورگړي دي دوی په تيرو کلونو کې هم د ننگرهار د طب پوهنځی د ۶۰ عنوانه طبي کتابونو د چاپ لگښت پر غاړه درلود.

په ځانگړې توگه د جې آي زيت (GIZ) له دفتر او (CIM) Center for International Migration & Development چې زما لپاره يې په تېرو پنځو کلونو کې په افغانستان کې د کار امکانات برابر کړي دي هم د زړه له کومې مننه کوم.

د لوړو زده کړو وزارت علمي معین ښاغلي پوهنوال محمد عثمان بابري، مالي او اداري معین ښاغلي پوهنوال ډاکټر گل حسن وليزي، د ننگرهار طب پوهنځی رييس ښاغلي ډاکټر خالد يار، د ننگرهار طب پوهنځی علمي مرستيال ښاغلي ډاکټر همايون چارديوال، او استادانو څخه مننه کوم چې د کتابونو د چاپ لړۍ يې هڅولې او مرسته يې ورسره کړې ده. د دغه کتاب له مولف څخه منندوی يم او ستاينه يې کوم، چې خپل د کلونو کلونو زيار يې په وړيا توگه گرانو محصلينو ته وړاندی کړ.

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

ډاکټر يحيی وردگ، د لوړو زده کړو وزارت مشاور
کابل، جنوري ۲۰۱۵

د دفتر ټيليفون: ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰

ايميل: textbooks@afghanic.org
wardak@afghanic.org

دا کتاب خپل مهربانه مور او پلار ته ډالۍ کوم ځکه چې په ډیرو ستونځو سره سره یې
مونږ دغه موقف د استادې ته رسولې یو نو له پاک الله څخه دوي ته ډیر عمر غواړم

تقریظ

په وروستیو څو کلونو کې په هېواد کې د پوهې او علم په برخه کې یوڅه پرمختګونه شوي دي، چې ورسره د ښونځیو، مسلکي انستیتونو، پوهنتونونو او محصلینو په کمیت کې زیاتوالی راغلی دی.

که له یوې خوا پوهنتونونه د کمیت په لحاظ ډیر شوي دي، نو له بل پلوه اړینه ده چې د لوړو زده کړه کیفیت ته زیاته توجه وشي.

زمونږ په وطن کې علمي او نوی آثار لاتر اوسه هم ډیر کم دي، خدای وکړي چې د داسې تدریسي کتابونو لیکل او چاپول به دغه تشه یوڅه ډکه کړي. هیله مند یو چې زموږ نور استادان هم تشویق شي، ترڅو په خپلو مسلکي برخو کې نوي علمي کتابونه ولیکي.

دغه کتاب د ننګرهار د طب پوهنځي لخوا وکتل شو، ښه معیاری او د محصلینو لپاره ګټور کتاب دی.

زمونږ د لیکوال دغه زیار ستایو، د لوی خدای ج له دربار څخه نوموړي ته د نورو بریاوو هیله کوو.

د ننګرهار د طب پوهنځي

تقریظ

ددی کتاب لیکونکې ښاغلی پښتنه ښایي له ستونزو سره - سره یې په خپل همت او زیارد بیوفزیک ترنامه لاندې داکتاب لیکلی دی. کتاب په لسو فصلونو کې لیکل شوی ، چې په لومړي فصل کې یې د بیوفزیک یا ژوندي فزیک په هکله پوره څرگنده ونې او تفصیلات ورکړل شويدي ، په دوهم فصل کې یې د مادې او انرژي په اړه معلومات ورکړي او په نور فصلونو کې د انرژي کارونه د طب او طبابت په برخه کې دیر په زړه پورې معلومات څرگند کړي دي او په ورستیو فصلونو کې د رادیواکتیو وړانګې او د هغه څخه کارونه په طبابت کې د تشخیص او درملنې په موخه او همدارنګه د له دغو وړانګو څخه ځان ساتنې په باره کې هم څرگنده ونې کړي دي. نو زه د دغه کتاب طبع او چاپ چی یو ځانګړی علمي اثر دی د ارزښت وړ بولوم.

په پای کې ښاغلی پښتنی ته په شخصي ژوند ، علمي او مسلکي برخه کې د لازیاتو بریاوو هیله له الله (ج) پاک څخه کوم.

په درناوی

پوهاند دوکتور محمد قاسم جمد

مشاور د عالی تحصیلاتو وزارت

تقریظ

دمحترمي پښتنی بنایي اثر چې د بیوفزیک یا حیاتي فزیک تر عنوان لاندې چې په لسو فصلونو کې لیکل شوی دی ، سرتريايه په غورسره ولوست. په دغه کتاب کې لاندې موضوعات په ډیره ښه او روانه پښتو لیکل ښوي دي لکه د بیوفزیک تعریف ، د بیوفزیک شاخې اومفهومونه ، د بیوفزیک اوتخنیک ترمنځ اړیکې ، د بیوفزیک مطالعې گټې طبيبانو او نرسانو ته ، ماده او انرژي ، د انرژي ډولونه او کارونه یې په طبابت کې ، اکسری ، د اکسری واحدونه ، د اکسری تولید په اکسری ماشین کې ، درونتگن وړانگې اغیزې ، په طبابت کې د رادیواکیو موادو استعمال ، د وړانگو ډولونه ، د وړانگو ننوتل په بدن کې ، د وړانگو د زیان کچه ، فزیکي نیمايي وخت ، بیولوژیکي نیمايي وخت ، متوسطه عمر ، درادیواکتیو موادو څخه گټه اخیستنه په تشخیص کې ، درادیواکتیو موادو څخه گټه اخیستنه په درملنه کې ، درادیواکتیو درملونو ځانگړتیاوی ، د وړانگو اغیزې او رادیوبیولوژي، د وړانگو اغیزې په بدن باندې ، د وړانگو اغیزې دویني په سیستم باندی ، د وړانگو اغیزې په حجرو باندې ، د وړانگو اغیزې په جنسي حجرو باندې ، د وړانگو تسمم او د وړانگو څخه ځان ساتنه ، د وړانگو د خطر څخه د ځان ژغورنې نامتو گړنلارې ، ساتندویه تدابیر په مؤسساتو کې .

کله چې موضوعاتو ته نظرواچوو نو نژدې په سلوکې شپيته برخې فزیکي مسایل احتواکوي او په سلوکې څلویښت برخې طبی موضوعات احاطه کوي. دنوموړو موضوعاتو په لیکنه کې له ډیردقت څخه کاراخیستل شوی او له ډیرو نوو ماخذو څخه استفاده شوې ده. زه نوموړی اثر نه یواځی تائید وم بلکه د قدروړی بولم اوفکرکوم چې دغه موضوع کې تراوسه چاداسی اثر نه دی لیکلای نوزه له پاک خدای ج څخه د نوموړی کتاب لیکوالې ته دبریا وو غوښتونکې یم.

په درناوی

پوهاند خان محمد احمدزی

د طبي پوهنتون د بیوشیمی د پیاړتمنت استاد

تقریظ

د طبي فزيک د ديارتمنت محترمي استاد پښتنه ښايي دغه علمي اثر چې د بيوفزيک يا حياتي فزيک ترعنوان لاندې يې تاليف کړې دې ما په ډير غور سره لوستلې او غواړم چه د هغې علمي ارزښت څخه په لاندې ډول يادونه وکړم.

کتاب د ليک لې او سرليکني سربيره په ۱۸۲ مخونو کې ليکل شوي چه لمړې برخه يې د بيوفزيک تعريف ، بخشونه ، مفاهيم او گټه اخيستنه او فوايد يې د طبيبانو او نرسانو لپاره ، دويمه برخه يې ماده او انرژي ، د انرژي ډولونه او دهغه کارونه په طبابت کې او دريمه برخه يې راديو اکتيو مواد او راديو بيولوژي او د راديو اکتيو موادو څخه کارونه د تشخيص او درملنې په موخه او همدارنگه د وړانگو څخه ځان ساتنه او د وړانگو په مقابل کې ساتندويه تدابيرونه ځانگړي شوي ده.

دا کتاب د محتوا له نظره د ډول-ډول علمي منابعو په واسطه غني او دليکني سبک يې ساده او داسې دی چې مغلق او پيچلی جملې په کې نه ترسترگو کيږي او ټول لوستونکي تری د موضوع په هکله ښه گټه اخستلاي شي.

د کتاب په پای ماخذونه ته ځای ورکړ شوی چې په معياري ډول ليکل شوي او اکثره برخو کې يې د ډيرونويو تازه علمي منابعو او د انټرنټ د سايتونو څخه گټه اخستل شوی ده.

په پای کې ويلاي شم چې د يو درسي کتاب لازم نورمونه ټول له مؤلف له خوا په پام کې نيول شوي دي . زه د استاد دغه زيار او هاند چې د د علمي اثر د سرته رسولو لپاره يې گاللي دي ستايم او خپله استاد ته د لوی خداي (ج) څخه د نورو برياوو غوښتنه کوم.

په درناوی

پوهندوی خان محمد ابراهيمی

د طبي پوهنتون د طبي فزيک د ديارتمنت استاد

لړلیک فهرست

پاڼه	موضوع
1	سریزه
2	لومړې څپرګې بیوفزیک یا ژوندی فزیک
2	دیوفزیک تعریف
5	دیوفزیک څانګې
6	دیوفزیک اساسی مفاهیم
7	دتخنیک او بیوفزیک ترمنځ اړیکې
8	په طبی فزیک دطیبانو او نرسانو دپوهیدو ګټې
	دویم څپرګې
10	ماده او انرژي
10	انرژي
12	ماده - دمدادې تعریف
14	داتوم جوړښت
20	الکترون ولټ
	دریم څپرګې
22	برېښنايې انرژي او په طبابت کې یې کارونې
22	دبدن برېښنايي فعالیتونه
23	دزړه وظیفوي واحدونه (Cardiac Functional Units)

24	.....	الکتروکار دیوگراف (ECG) Electrocardiograph
26	.....	دبرېشنا ماهیت ، برېشنا حرکت
33	.....	د وایرونو ، الکتروودونو ، اولیدونو د ثبت سیم یامونیتورنگ
34	.....	د ماشین تیارول یا معیاری کول (ECG) Calibration standae dization
35	.....	کیلونه ، وایرونه ، الکتروودونه ، یادونه
37	.....	د ECG کاغذ ، ترمینولوژي اودمو جونو تعریفونه
39	.....	مو جونه Waves صفحې Segments او دریدنې Intervals
44	.....	الکتروانسفالوگراف Electro encephal
48	.....	د EEG څخه کلینیکي کار اخیستنه
50	.....	د EEG لارې چارې
50	.....	د EEG محدودیتونه
		څلورم څپرکې
51	.....	نوري انرژي او د هغه استعمال په طبابت کې
51	.....	اندوسکوپ (Endoscope)
53	.....	د اندوسکوپ ډولونه
53	.....	د اندوسکوپ استعمال
54	.....	دهاضمې دکانال دسطحود تشخیص طریقه
55	.....	براننشکوپي (Branchoscopy)
56	.....	د Bronchoscopy دطریقه
57	.....	سیستوسکوپي (Cystoscopy)
57	.....	دسیستوسکوپي طریقه
		پینځم څپرکې
59	.....	میخانیکي انرژي او دهغه داستعمال په طبابت کې
59	.....	غریزي اصطلاح گانې او مفهومونه

62	په طبابت کې دغږ له ساحې څخه کار اخیستنه.....
63	ستیتوسکوپ Stethoscope.....
67	التراسوند (Ultrasound).....
69	ترانسډیوسر او ددهغې ډولونه.....
72	دالتراسوند فزیولوژیکي اغېزې.....
74	دالتراسوند پرتله کول د راډیوګرافي سره.....
75	لیتوتریپسي (Lithotripsy).....
77	د لیتوتریپسي په عملیه کې اختلاطونه.....
79	دالتراسوند امواجونه داسفاده په وخت کې پاملرنه.....
	شپږم څپرګې
80	هستوي انرژي او بیوفزیکي اغېزې.....
84	ایزوتوپ ، ایزوبار ، ایزوتون ، ایزومیرعنصرونه.....
85	دهمستې تړون انرژي یا یوځایوالي انرژي (Binding Energy).....
85	دکتلی عیب یا نقصان Mass Defect.....
86	دهرنیوکلون دیووالي لپاره انرژي.....
87	سپکټروګراف.....
	اووم څپرګې
92	دایکس (X - Ray) وړانګه.....
92	دایکس X د وړانګې کشف.....
93	د رونتګن دوړانګو رامنځته کېدل (X - Ray).....
94	درونتګن دوړانګې ماهیت.....
95	درونتګن د وړانګې ډولونه.....
96	درونتګن د وړانګوځانګړتیاوي.....
98	درونتګن د وړانګې متقابلې اغېزې او د هغه میخانیکې جذب.....
101	د وړانګې واحدونه.....

اتم څپرګې

109	رادیواکتیو وړانګې او دهغې استعمال په طبابت کې
111	د رادیواکتیو عنصر وړانګې څخه د رادیواکتیو عنصر وړانګې څخه
112	د رادیواکتیو اټوم
114	داکتیوټی واحد
115	د رادیواکتیو د موادو د وړانګې ځانګړتیاوې
120	په پوستکې کې دالفا ، بیتا او گاما وړانګو د ننوتلو کچه
122	د رادیواکتیو تجزیې قانون (Radioactive Decay Law)
123	فزیکي نیمایي عمر یا وخت ($T_{1/2}$ = Physical Half life)
124	بیالوژیکي نیمایي وخت یا عمر (T_{bio} = Biological Half life)
124	متخني یا متوسط عمر (T_a = Average time)
125	اغیز من نیمایي وخت (T_{eff} = Effective half life)
126	په طب کې د رادیواکتیو موادو څخه ګټه اخیستنه
127	د رادیواکتیو موادو څخه ګټه اخیستنه د تشخیص لپاره
134	له رادیواکتیو موادو څخه ګټه اخیستنه په درملنه کې
136	د رادیواکتیو موادو درملونه
137	د رادیواکتیو درملونو ځانګړتیاوې
137	د رادیواکتیو درملونو کنټرول د بیولوژیکي له نظره
137	د رادیواکتیو درملونو کنټرول د کیمیا له نظره
138	د رادیواکتیو څپل
138	د بیتا (β) منفي وړانګې د تجزیې څخه کار اخیستنه
139	د بیتا مثبتې وړانګې استعمال یا د پروتون په ازادولو سره توموګرافي
	نهم څپرګې
141	د وړانګو اغیزې او رادیولوژي
141	د وړانګو اغیزې د بدن په مالیکولونو باندې

143	د وړانگو اغېزې په حجرو باندې.....
144	د حجرې پروگرام شوی ځان وژنه (Apoptosis).....
146	د وړانگو دوز او اغېزې ترمنځ اړيکې (Dose - effect relation).....
146	د وړانگو ستوخاصيتک يا تصادفي اغېزې (Stochastic effects).....
148	د وړانگو نه ستوخاصيتک اغېزې (Non-stochastic effects).....
150	د وړانگو اغېزې په سوماتيکو حجرو.....
151	د وړانگو اغېزې په وينه او دوينی په توليد کوونکو دستگاه باندی.....
153	د وړانگو اغېزې په تناسلي سيستم باندې.....
154	په نطفه (Embryo) کې د وړانگو ناوړه اغېزې.....
154	بلاستوگېنېزيس (Blastogenesis).....
155	اورگانوگېنېزيس (Organogenesis).....
155	فيتو گېنېزيس (Fetogenesis).....
155	د وړانگو تيراتوگېن اغېزې (Teratogene effects).....
157	د وړانگو اغېزې په پوستکي باندې.....
158	جنيتک يا ارثی موټيشن (Mutation).....
159	دی این ای (DNA = Deoxyribonucleicacid) اود وړانگو غبرگون.....
163	د بدن په حجرو باندی د وړانگو فزیکي اغېزې.....
165	د بدن په حجرو باندی د وړانگو کيمياوي اغېزې.....
165	داوېوراډيولایز يا د تجزی کړنلاره (Radiolyse).....
168	په ناعضوی مرکباتوکې په د وړانگو کيمياوي اغېزې.....
169	په عضوی مرکباتوکې په د وړانگو کيمياوي اغېزې.....
169	د وړانگې تسمم.....
170	دځلېدنې سطحې اودهغې اړونده اعراض.....
	لسم څپرکې
173	وقايوي تدابېرونه د وړانگو په مقابل کې يا وړانگو څخه ساتنه.....

175	 دوپانگود خطر خخه د خان ژغورنې نامتو گړنلارې
180	 ساتندويه تدابير په مۇساتو كې
181	 ساتندويه تدابير د تشخيص په وخت كې
182	 درونتگن د درملنې وقايوى تدابير
184	 عمومي لارې چارې يانداير
185	 خلاصه
186	 اخځليک (Referenes)

سریزه

څرنگه چې الله (ج) انسان په دی لنډه او مختصره موده کې چې د ځمکې پرمخ د ابدی سعادت او ددغه لوی اعظیم جهان د تسخیر کولو پخاطر پیدا او مامور کړې دی ترڅو د پرمختګ ، ترقی او همدارنگه د انسانیت له کاروان څخه بیرته پاتې نشي .

تسخیر د دغه لوی اعظیم جهان او طبیې برخه کې د انسان د وجود اعظیمه کارخانه او د ټولو ژوندي موجوداتو ثبوت د ساینس په لمنه کې کولی شوو .

ساینس یوه پراخه لمنه لري چې د هغې له جملې څخه کیمیا ، بیولوژي ، ریاضي ، فزیک او داسی نور علوم دي . فزیک بنسټ د ټولو علومو ده ، ټول مخور او عالمان د نورو څانګو لکه کیمیدان چې د مالیکولونو جوړښت څیړي ، فسیل شناس چې د تیر وخت د خزنده ګانو ګرځیدا مطالعه کوي او تر هغو ډاکترانو چې ډیر عمیقه او نادره عملیات (جراحی) کوي له فزیک څخه کار اخلی .

نوباید ووايو چې د انسان د ژوند له پیل نه تر پایه پورې په مستقیم او غیر مستقیم ډول د فزیک له قوانینو څخه مرسته غواړي او فزیک ډیر یو با ارزښته او مهم نقش په نړې او په ژوند کې لري او اوچت مقام یې دنورو طبیعي علومو منځ کې غوره او لاس ته راوړی دی . فزیک د دی امکان میسر کوي ترڅو مجموعه د متغیرو تجربو او نظریاتو چې د انسان په سلامتیا کې ډیر مهم رول لوبوي مطرح او واضح کړي .

هره اختراع او کشفیات په فزیک کې دنورو علومو د پرمختګ او ترقی سبب کیږي او په آینده کې به نور هم وشي . فزیک شکل ، جوړښت ، نوعیت ، اندازه گیری ، د انسان وجود جوړښت او داسی نور مونږ ته روښانه کوي . نو په ډاګه ویلی شو چې یو ډاکتر ، بیوبیولوژست یا دنورو علومو عالمان حتی یو روان شناس یا ارواه پوه په شرط عالم او پوه دی چې د فزیکي علوم په اصولو او قوانینو آشنایی ولري اود ژوند په څرنگوالي ، روغتیا یې او مرضي حالتونو ، رواني مختلفه تغییرات او همدارنگه د ژوند ټولو حیاتي پدیدې او تغییرات د حیاتي فزیک (بیوفزیک) او کیمیاوي فزیک د مطالعی لاندی ونیسي . څرنگه چې د حیاتي فزیک (بیوفزیک) مطالعه ډیره اړینه ده د طب محصلینو ته ، اود طب محصلین په دې حصه کې ډیر له مشکل سره مواجه وو .

نود محصلینو دا مشکل ما درک کړ او دې ته وهڅیدم چې د بیوفزیک یا حیاتي فزیک په نامه یو کتاب تهیه کړم. کتاب می په دری ژبه په ډیرو ستونځو سره- سره جوړ کړ اما بدبختانه د دیپارتمنت لخوا چاپولو حق می نظر دی ته چې علمي رتبه می پوهنپاري ده نه درلود ډیره مایوسه شوم.

زما گران ورور حمیدالله د ننگرهار طب محصل ددی کتاب په پشتو ژبې اړولو ته ډیره تشویق کړم او د چاپ په برخه کې یې زما ډیر محترم، مهربانه او قدرمن استاد پوهاند محمد قاسم "جمدر" چې په عالی تحصیلاتو وزارت کې د مشاور په توگه کار کوي د عالی تحصیلاتو وزارت کې د DAAD دفتر ته چې د پوهنتون محصلینو ته کتابونه چاپ کوي معرفی کړم.

په دې برخه کې زه ډیره خوشحاله او مشکوره یم له پاک الله "ج" څخه چې ددی کتاب په جوړولو کې یې ماته د اوقت را کړ او دا کتاب می د ننگرهار، خوست، پکتیا او قندهار د طب محصلینو لپاره په پشتو ژباړلې دی. دا کتاب ډیری غلطی گانې لري نو هیله کوم چې د غلطی گانو په اصلاح کې له ماسره همکاري وکړې او دا درسي کتاب ستاسې یو اندازه مشکلات حل کړي.

په اخر کې یو ځل بیا له قدرمن او مهربانه استاد پوهاند محمد قاسم "جمدر" د عالی تحصیلاتو مشاور او د طبي پوهنتون د بیوشیمی دیپارتمنت له استاد پوهاند خان محمد "احمدزی" د طبي پوهنتون د فزیک دیپارتمنت له استاد پوهندوی خان محمد "ابراهیمی" څخه چې د دغه کتاب په ترتیب کې یې ماسره مرسته کړې ده مننه کوم او همدارنگه له گران اوزره سواندي ورور پوهیالی محمد رفیع "بنایي" څخه چې د کتاب په ډیزاین او کمپیوټرایز کې یې له ماسره هراړخیزې مرستې او وړاندیزونه کړي دي د زړه له کومې خوښي او مننه کوم.

په درناوی

پښتنه "بنایي"

لومړی څپرګۍ بیوفزیک یا ژوندي فزیک

د بیوفزیک تعریف

له فزیکي قوانینو څخه په طبیعت کې د مډیدې مودې راپدېخوا استفاده کېږي او دې چارې ډېر وسعت هم موندلې، فزیک هغه دقیق علم دی چې د 1900 میلادی کال څخه وړاندې غیر ژوندي موجودات یې څیړه، خو په 1900 کال کې وتوانید چې د ژوندۍ نړۍ ارګانیزمونه او غبرګونونه تشریح او توضیح کړي.

له دې چې د انسان بدن د فزیکي کړنو له پراخه سیستمونو لکه میخانیکي، اوپتیکي، الکتریکي، هایډرولیکي، تنفسي، نوماتیکي (د باد د ځانګړنو علم) او میتابولیکي څخه جوړ شوی؛ نو په دې اساس د فزیک قوانین لکه میخانیک، هایډرودینامیک، اوپتیک، الکتروډینامیک او ترمودینامیک قوانین او نظریات کولی شي ټولې فزیولوژیکي لیدنې لکه د عصبي اړیکو لیدو او عضلو تقلص توصیف او توضیح کړي؛ نو بیوفزیک هغه علم دی چې د فزیکي اساساتو او حیاتي پېښو څخه بحث کوي، بیوفزیک د حیات فزیک په مانا دی، طبی بیوفزیک د بشر د حیات (د وینې جریان، د بدن د غړو اناتومی او داسې نورو) په اړه بحث کوي، د دغو سیستمونو په ټولو فعالیتونو کې فزیکي قوانین کارېږي ځکه فزیکي قوانین په ژونديو او غیر ژونديو موجوداتو کې د تطبیق وړتیا لري.

بیوفزیک د ژوند د پدیدو فزیک په توګه مالیکونه، حجرې او په ټوله کې چاپیریال په برکې نیسي او مطالعه کوي یې.

د بیوفزیک قوانین د عمومي فزیک قوانین دي چې هم په ژونديو موجوداتو د تطبیق وړتیا لري او هم په غیر ژونديو موجوداتو. څومره چې فزیکي قانونونه په ژونديو موجوداتو کې کارېږي په هماغه کچه زموږ مطالعې عملي بڼه غوره کوي او ساده کېږي.

په طبابت کې د یو فزیک پوه نقش په لوړه کچه محسوس دی، او په غالب ګمان د طب په ټولو علمي او فني برخو کې فزیکپوه لیدل کېږي.

بیوفزیک هغه فزیک دی چې په طبابت کې کارېږي اوس نو دلته پوښتنه راپورته کېږي، چې طبابت څه شي دی؟

طب یا طبابت هغه څانګه یا کسب دی چې درې پړاونه رانغاړي چې عبارت دي له معاینه، تشخیص او درملنې څخه. دا هغه موضوعات دي چې په مستقیمه توګه ډاکټر پورې اړوند دي، خو فزیک په همدې درېو پړاونو کې خپلې اغیزمنې چارې ترسره کوي. دبیلګې په توګه د انسان د بدن معاینه د یو ډاکټر او فزیک پوه د کار اساسي برخه ده، فیزیسټ (Physicist) ویوکی. د فزیکپوه په نامه راغلې او فزیشن (Physician) د طبیب مفهوم ښیږي، دا دوی ویوکی. په دې ورته والی لري چې د Physike یوناني ویوکی نه اخیستل شوې چې د طبیعت د علم مفهوم څرګندوي.

په اوسني وخت کې د یوه طبیب دنده وروسته د ناروغ د صحي حال له تشرېح څخه فزیکي معاینه ده، او ددې معاینه لپاره له ستاتسکوپ څخه کار اخلي، ستاتسکوپ هغه فزیکي وسیله ده چې د هغه په وسیله د بدن معاینه ترسره کېږي. په طبابت کې هر تشخیص د ناروغ د مخینې یا بدنې معاینې په اساس وي.

ننۍ تکنالوژي د تشخیص لاره یې ګړندې کړې ده او په تشخیص کې د نویو تخنیکونو اختراع طبي فزیک څانګه یې د خپل اغیزې لاندې راوستې ده. د x وړانګو کشف ددې اغیزو لامل ګڼل شو، اوس د تشعشع څخه په ساتنې، مقناطیسي تشدد او د کمپیوټر او میکروالکترونیک په کارونو ډېر ټینګار کېږي.

نوی تکنالوژي وکولای شول چې د معاینې لپاره یو شمیر کړنلارې ارائه او د تشخیص عمل لاهم ښه کړي، اوس نو ډاکټران د مریض له روغتیايي حالت څخه په پوره ډول معلومات لري او دا ټول د طبي فزیک په مرسته کېدونکي دي.

درملنه یا معالجه ډیرې د متخصص ډاکټر تر کتنې لاندې ترسره کېږي، اما تراوسه هم ډېرې ناروغۍ د فزیک په مرسته معالجه کېږي د بېلګې په ډول فزیوتراپی یو فزیکي عمل دی، خو په طب کې د درملنې لپاره کارېږي.

طبي فزیک بېلابېلې څانګې لري په امریکې کې ددې څانګې ډېر شمېر متخصصین د رادیولوژي په برخه کې کار او څېړنې کوي دغه ډله په ټولنه کې په رادیولوژي کې د

فزیک کارونې لکه د ناروغ د درملنې په موخه، د وړانګې کارونه یا په طب کې د هستوي فزیک څخه ګټه اخیستنه مطالعه کوي.

طبي فزیک څانګه چې بیوفزیک یې هم یوه برخه ده د طب او فزیک ډېرې پراخې موضوعګانې رانغاړي، دغه دوه ویوکي دوه برخې رانغاړي، چې یوه یې په روغتیا یا ناروغۍ کې د انسان د بدن په فعالیتونو کې د فزیک کارونې ښيي او دویم یې په طب کې د فزیک ګټه اخیستنه په ګوتو کوي.

له دې چې فزیکي ویوکۍ په ډېرو طبي موادو کې هم شتون لري؛ نو په انگلستان کې یوه پېړۍ وړاندې هم د فزیک ښوونکۍ به د طب ښوونکۍ هم وو، د یادونې وړده چې په امریکې کې دې څانګې ته د روغتیا فزیک (Health Physics) وایي دغه نوم د دویمې نړیوالې جګړې په ترڅ کې د اتومي بمب جوړونکو کیښود.

په دې اساس د طب محصلینو ته د بیوفزیک زده کړه په تېره د (معاینې، تشخیص او درملنې) په برخه کې ډېر اهمیت وړ او ارزښت لري.

د بیوفزیک څانګې

بیوفزیک څو څانګې یا برخې لري؛ خو تر ټولو مهمې یې: مالیکولي بیوفزیک، د تشعشع بیوفزیک، د فزیولوژي بیوفزیک او نظري یا د ریاضي بیوفزیک څخه عبارت دي.

1. مالیکولي بیوفزیک

د فزیک دغه برخه هغه مالیکولونه او ذرې مطالعه کوي چې یو تر بله د پرتله کیدو وړ وي او اندازه شي او همدارنګه په بیولوژي کې مهم ارزښت لري، ددې ډول څېړنو لپاره تر ټولو غوره فزیکي وسایل الکتران مایکروسکوپ، التراسنټریفیوژ او (X-Ray) ایکس وړانګې ته انکسار ورکونکو کامره دي.

د مالیکولي بیوفزیک موخه د مالیکولونو په بیولوژیکي کړنو (لکه د پروټین د انزایمونو کتلاستي فعالیت) کې د فزیکي میکانیزمونو څرګندول دي، مالیکولي بیوفزیک د بیوفزیک تر ټولو پرمخ تللی برخه او څانګه ده.

د بیوفزیک دغه برخه په یوه ځای کې د بیوشیمی د اصولو پربنسټ او په بل ځای کې د وړو او غټو سیستمونو په فزیک ولاړ دی.

2. د تشعشع بیوفزیک

د بیوفزیک دغه برخه د اورگانیزمو غبرگونونه د ایونایز کونکو وړانگو په مقابل کې تر څیړنې لاندې نیسي. چې ایونایزونکې وړانگې لکه (رادیواکتیو توکي، X-Ray وړانگې او ماورای بنفش وړانگې) څخه عبارت دي چې جینټکي غبرگونونه، د حجرو او انساجو مړینه په ټولو اورگانیزمونو کې او په پایله کې جنتیکي او جسمي موټیشنونه رامنځته کوي.

3. فزیولوژیکي بیوفزیک

د بیوفزیک دغه برخه چې د کلاسیک بیوفزیک په نامه هم یادېږي، د فزیکي قوې په وړاندې د ژوندیو اورگانیزمونو غبرگون، د ژوندیو اورگانیزمونو د اجزاوو یا د ژوندیو ارگانیزمونو د کړنو فزیکي میکانیزمونه تر بحث لاندې نیسي.

4. نظري یا ریاضیکي بیوفزیک

په مقدماتي ډول د بیوفزیک دغه برخه د ژوندیو اورگانیزمونو کړنې د فزیک او د ریاضي تیوري گانو پر بنسټ څېړي.

ټولې بیولوژیکي پروسې د ترموډینامیک هایدروډینامیک او احصائیوي میخانیک په مرسته څېړل کېږي د ریاضي په ځینو مدلونو څېړنې شوي خو ولیدل شي چې څرنگه دغه مدلونه ټولې بیولوژیکي پروسې په ځیر سره تحریکوي.

که څه هم په منفرد ډول د اورگانیزمونو د ځانگړنو ریاضیکي تشریح به ستونزې له ځانه سره ولري، خو دغه ډول تشریح ممکن یوازې عددی وي نه تحلیلي.

بیوفزیک اساسي مفاهيم هم لري چې په لاندې ډول دي.

حياتي ميخانيک (Biomechanics)

دغه برخه د ژوندیو ژويو ميخانيک تریبوت لاندې نيسي ددغې برخې د پوهېدو لپاره د بیولوژي، فزیک او انجینري د ميخانيک برخه کې اساسي پوهه او معلومات اړين دي.

بیوپوتنسیل (Biopotentials)

د پوتنسیل هغه توپیر خبري او اندازه کوي چې د ژوندیو حجراتو او اورگانیزمونو ترمنځ منځته راځي.

الکتروفزیولوژی (Electrophysiology)

هغه علم دی چې د پوتنسیلونو د تولید او په بیوالکتریک پدیده کې د حاکمو قوانینو په بنسټ د ميخانيک اساسات ټاکي او بحث پرې کوي.

دغشاء پوتنسیل (Membrane Potential)

د استراحت پوتنسیل په نامه هم یادیږي چې د مناسبو الکتروډونو پواسطه د سایټوپلازم دننه برخې او د خارج الحجروي مایع ترمنځ اندازه کېږي، د پوتنسیل دغه تفاوت ډیرې وخت لس ملي ولټه دي.

اکشن پوتنسیل (Action Potential)

د حجرې د سطحې په اوږدو کې یو څرګنده بدلون دی، چې دغه پروسه په ټوله سطحه خپریږي، کله چې غشاء ډیپولرایز کېږي د استراحت له حالت څخه راوځي او عصبي انګیزه د حجرې د پوتنسیل بدلون لامل کېږي.

دتخنیک او بیوفزیک ترمنځ اړیکه

د 20 مې پېړۍ په پای کې طبي پرمختګ او پاملرنه زیاته وه، چې تر ټولو مهم او اصلي لامل یې ددغو دوو څانګو یوځای کېدل بنودلی شو، دغه دوې څانګې ګډوډرته والی او توپیرونه لري خو له دې سره سره ثابت شوه چې ددغې دوو څانګو همکاري او اړیکې ډېرې ګټورې پایلې له ځانه سره لري، دغه حقیقت د انسان په وجود کې ښه

څرگندېدای شي لکه د مصنوعي اندامونو یا د ناروغۍ د نښو او ضبوط د اندازه نیونې سیستمونه چې په ذریعه یې انسان آسانه او ډاډه ژوند کولی شي.

د طب او تخنیک په برخه کې پرمختګونه ډېر عالي او په پراخه کچه دي، چې د یوې وړې وسیلې څخه نیولې بیا تر غټو څېړنیزو فعالیتونو پورې دغه وسایل په ګډه د ښه اغیزمنو پارامترونو د دقیقې اندازه نیونې لپاره کارېږي.

نن د دغو علومو په ذریعه کولی شو د بدن په سطحه د مناسبو الکترونو په کېښودلو او د الکترونیکي سیستمونو سره د وسلولو په صورت کې مغزي څېې او د زړه ضربان باندې پوه شو، د الکترونیک پرمختګ د امکان په لاس راګوي چې سونډونه او الکترونیکي ترانسفارمونه داسې طراحي شي چې وکولای شو د بدن ټولو برخو ته یې وارد او اطلاعات پرې راټول کړو دغه اطلاعات داسې راټول او ورکول کېږي چې د بدن په فعالیتونو کې هېڅ راز اختلال هم نه راځي د ماورا غږ (ultrasound) تخنیک په وسیله د ژوندي جسم د بدن دننه غړي وګورو، وڅېړو او معلومات ترې راټول کړو.

طب او تخنیک په طب کې د تخنیک کارونې دي چې د ژونديو سیستمونو د مطالعه پواسطه، د اطلاعاتو او پایلو د ترلاسه کولو لپاره د ژونديو موجوداتو لکه د انسانانو لپاره اسکلیت جوړونه، تداوي او تشخیص زمینه برابروي.

په طبي فزیک د طبیانو او نرسانو د پوهیدو ګټې

د ښې درملنې، تشخیص او د ناروغ بدن ته دلر زیان رسېدو لپاره هر طبیب باید په اړوند فزیک حاکمیت ولري، په دې مانا چې له طبي فزیک سره په کامله توګه آشنایي ولري خو کارونه یې په سمه توګه ترسره او د ناروغ بدن په نسبي ډول مصئون او حفظ وساتي.

د فزیک مطالعه او پوهه یوه طبیب ته ډاګټه رسوي خو په سمه توګه تشخیص او درملنه وکړي.

اوس مهال د ټولو ته جوتنه ده چې دنوی تکنالوژۍ په وسیله سره انسانان په ژوند کې ډېرې عملې کارونې لري او هره ورځ نوې تکنالوژي او پرمختګونه منځ ته راځي دغه نوي وسایل د زړو وسایلو ځای او کارونه نیسي او په ډاګه باید ووايو چې له دغې

وسایلو څخه گټه اخیستنه عام کسان نشي کولي بلکې متخصص او پوهو و کسانو ته اړتیا پېښېږي، دا سمه خبره ده چې د طب په برخه کې ډېر ماشینونه او وسایل اختراع شوي، خو ددې وسایلو سمه کارونه بله موضوع او بل مبحث دی ځکه د ناسمې او غیر مسلکي کارېدو په صورت کې به د گټې په ځای زیان ډېروي، ددې ټولو وسایلو د سمې کارونې لپاره یو مسلکي پوه کس ته اړتیا لیدل کېږي، نو ددې لپاره چې په دې برخه کې هر راز ستونزو ته د پای ټکي کېږدو، نو د طبي فزیک یو متخصص ترن او تربیت ته ضرورت دی.

دویم څپرګۍ

انرژي او ماده

کله چې د نړۍ په اړه غږېږو، نو له دوو څیزونو (انرژي او مادې) څخه خبرې کېږي، دغه دوه څیزونه په یو بل باندې بدلېږي، په بېلابېلو بڼو راڅرګندېږي او ټول شیان جوړوي، پداسې حال چې ماده بېلابېلې بڼې، اندازه او ډولونه لري، او همدارنګه انرژي هم بېلابېل ډولونه لري، خو بڼه او بعد نه لري.

انرژي

انرژي هغه عامل دی چې د کار او حرکت لامل کېږي یا د کار کړو توانایی او قدرت ته انرژي وايي، انرژي بېلابېل ډولونه لري چې عبارت دي له هستوي انرژي، کیمیاوي انرژي، حرارتي انرژي، برقي انرژي، میخانیکي انرژي، نوري انرژي او داسې نور.

انرژي یو ثابت او نه له منځه تلونکي کمیت دی چې له یو حالت څخه بل حالت ته اوږي دیلګې په توګه میخانیکي انرژي د اصطکاک او موټلو په مرسته په حرارتي انرژي اوږي، په برېښنايي مولدونو کې د برېښنايي انرژي په شکل، د انفجاري او ضربي په شکل د کیمیاوي انرژۍ په څېر او د کلکو اجسامو سره د ټکر په پایله کې د نوري انرژي په بڼه ځان راڅرګندوي.

برېښنايي انرژي په پکه کې د میخانیکي انرژي په بڼه، په مقاومتونو کې د تودوخې په بڼه، په الکترولیتونو کې په کیمیاوي بڼه او په څراغونو کې په نوري ډول راڅرګندېږي.

حرارتي انرژي په توربینونو کې په میخانیکي انرژي اوږي، په ترموالکتریک بطریو کې په برېښنايي انرژي بدلېږي، د معدني او عضوي موادو د تجزیې په صورت کې په کیمیاوي انرژي او په څراغ کې د نور په څېر راڅرګندېږي.

د بنزین کیمیاوي انرژي په ماشین کې په میخانیکي حرکي انرژي اوږي، د سولو په پایله کې په حرارتي انرژي، په کیمیاوي مولدونو کې د برقي انرژي په ډول، د نیون څراغ په تیوب کې د نوري انرژي په څېر ښکاره کېږي.

نوري انرژي په راډيو متروکروکس کې په کار او حرکت، د تشعشع په صورت کې په حرارت، په فتوسيل کې د برېښنا په جريان او په عکاسۍ کې په کيمياوي انرژي اوږي. اتومي انرژي چې انسان په دې ورستيو کې ورته لاسرسي موندلې هره ورځ د شومو او نېکو موخو لپاره کارېږي او اوږي.

ماده او انرژي له يو بل سره تړاو هم لري لکه حرکي انرژي چې د مادې تر حرکت پورې تړلې، پوتنشيالي انرژي چې د مادې د ځای پورې تړاو لري، حرارتي انرژي چې د اتومونو او ماليکولونو د حرکت پورې مربوطه ده، برېښنايي انرژي چې په يوه برېښنايي پوتنشيال کې د الکترونونو د روانېدو منوط دی، کيمياوي انرژي چې د مادې کيمياوي غبرگونونه ښيي او نوري انرژي د انرژي د حرکت پورې تړاو لري، له دې چې انرژي او ماده يو پر بل اوږي، نو دغه اوبتون د اينشتين د نظريې پر بنسټ په لاندې ډول دی.

$$E = m \cdot c^2$$

چې په دغه انډوله کې د SI په سيستم کې کتله په کېلوگرام (kg)، انرژي په ژول ($Joul$) او د نور سرعت په متر پر ثانيه (m/sec) اندازه کېږي.

د انشتين دغه انډوله دا څرگندوي چې زموږ په چاپيريال کې هر څيز يا د کتلې او يا د انرژي په څېر راڅرگندېږي.

په راډيو اکتیو او هستوي طب کې د انرژي واحد الکترون ولت (ev) دی، الکترون ولت د انرژي لپاره هغه مناسب واحد دی چې په اتومي فزيک کې ډېر کارېږي که يو الکترون له يوې نقطې څخه بلې نقطې ته چې د پوتنشيال توپير يې يو ولت وي وليږدول شي هغه حرکي انرژي چې الکترون اخلي يو الکترون ولت ده، له دې چې د الکترون چارچ $1.6 \times 10^{-19} \text{ jol}$ دی په دې اساس يو الکترون ولت مساوی دی په $1.6 \times 10^{-19} \text{ jol}$ سره، تردې واړه او لوی واحدونه هم شته لکه:

$$1ev = 10^{-3} keV$$

$$1ev = 10^{-6} MeV$$

انرژي فزيکي وجود نلري مشابه له ثروت سره ده بلکې د يوه وضعيت يا موقعيت څرنگوالی ښيي، انسان د ميخانيکي کار او د بدن د تودوخې د ساتلو لپاره يوه ټاکلې

کچه انرژي مصرفوي او دغه انرژي د خوراکي توکو څخه ترلاسه کوي، هغه کچه انرژي چې نه مصرفيږي د وازدو په څېر په خټه او داسې نورو ځایونو کې زیرمه کېږي، داخیستل شویو انرژي کچه د مصرفېدونکې انرژي څخه ډیریدل د ستړیا، ناروغۍ او آن د مړینې لامل کېږي.

د بدن ټول فعالیتونه لکه فکر کول، لیدل او داسې نور... د انرژي د بدلون په پایله کې ترسره کېږي، د بایسکل په ځغولو او یا د یوه وزن په پورته کولو سره انرژي په کار اوږي او دغه مصرف شوې انرژي د انسان د بدن د مجموعي (*total*) انرژي یوه برخه تشکیلوي.

په استراحت حالت کې د بدن 25% انرژي د اسکلیټ او زړه په عضلو کې، 19% د مغز په وسیله په پښتورگو کې، 27% د ځیګریایني (*Liver*) او طحال یا تريخي (*Spleen*) په وسیله مصرفيږي.

زموږ د بدن انرژي اصلي سرچینه خوراکي توکي دي او دغو توکو څخه په مستقیم ډول نه بلکې د یو لړ کیمیاوي بدلونونو وروسته د انرژي څخه مالا مال مالیکولونه تولیديږي، بدن هم دغه مالیکولونه او انرژي څخه یوه اندازه یې د بدن تودوخه ثابته ساتي او 5% یې د تشو متیازو او غاښه توکو په وسیله له بدن څخه بهر کېږي.

نور پاتې انرژي چې له دغو توکو څخه منځ ته راغلي په بدن کې د شحم په څېر ذخیره کېږي، هغه اندازه انرژي چې د بدن دغو په فعالیت کې مصرف شوی د بدن د تودوخې په څېر راڅرګنده کېږي، ددغې تودوخې یوه برخه د بدن ثابته تودوخه ثابته ساتي.

ماده

دماډې تعریف :- هر هغه څیز چې کتله ولري او په فضا کې ځای ونیسي دماډې په نوم یادېږي، لکه اوبه، خواړه، هوا او داسې نور، ماده د یوه مهم کمیت (کتلې) پواسطه مشخص کېږي، کتله د وړو ذرو او یا له اتومونو څخه جوړه شوې، د دماډې مالیکولونه چې زموږ د شاوخوا څیزونه یې جوړ کړي دي د اتومونو له ترکیب څخه منځ ته راغلي.

په هستوي او اتومي فزیک کې د کتلې واحد، د اتومي کتلې واحد (atomic mass unit) یا (amu) په نامه یادېږي او د کاربن (C_6^{12}) اتوم د کتلې $\frac{1}{12}$ برخه ټاکل شوې ده، دغه کتله د $1.66 \times 10^{-27} \text{ kg}$ سره برابره ده.

اتوم کلمه دوه نیم زره کاله پخوا د یونان فیلسوف سقراط (Socrates) نه هم له مخه د لویکپپوس (Leukippos) او دهغه زده کوونکي دیموکریټ (Democrit) لخوا کارول شویده، د اتوم کلمه د یوناني ژبې د اتوموس (atomos) کلمې څخه اخیستل شویده او (نه ویشونکې) مانا لري. نوموړو فیلسوفانو دا نظر درلود چې هره ماده د داسو کوچنیو ذرو څخه جوړه ده چې هغوی په کیمیاوي کړنلاره سره ددی نه په ډیرو نورو وړو برخو یا بخرکو نشي وېشل کیدای. دغه کوچنۍ ذره دومره کوچنۍ ده چې په سترگونه لیدل کیږي او دومره کلکه ده چې نوره نه وېشل کیږي (indivisible). د مادې دغه رنګ یوه کوچنۍ ذره چې دیوه متر په یو میلیاردمه کچه کوچنۍ ده د اتوم په نامه ونومول شوه، په نولسمې پیړۍ کې څېړنو او آزمېښتونو وښووله چې اتوم د مادې ترټولو کوچنۍ ذره نه ده، بلکې په لانورو وړو ذرو هم ویشل کیږي. دا په دې مانا چې اتوم د یوې مادې هغه کوچنۍ ذره گڼل کیږي چې په کیمیاوي کړنلاره سره نورد تجزیې وړ نه ده، خو په فزیکي بڼه کېدا شي په نورو ذرو او لا کوچنیو برخو تجزیه شي. په داسې حال کې چې تر نن ورځ پورې د اتوم کلمه نو همداسې په خپل حال پاتې دی، خو آزمېښتو وښووله چې د اتوم څخه نورې کوچنۍ ذرې هم شته دي، چې شمېر یې لږ څه دوسو نه هم وراوړي دغه بنسټیز ذرې یانې (Elementary particle) په مصنوعي ډول د هستوي تعاملونو او چاودنو په کړنلاره کې پیدا کیږي. د اتوم کلمه د قرآن کریم په څلور دیرشم سورت (سبا) درېیم آیت کې د ذرې په نوم راغلې ده.

(عَالِمِ الْغَيْبِ لَا يَعْزُبُ عَنْهُ مِثْقَالُ ذَرَّةٍ فِي السَّمَاوَاتِ وَلَا فِي الْأَرْضِ وَلَا أَصْغَرُ مِنْ ذَلِكَ وَلَا أَكْبَرُ إِلَّا فِي كِتَابٍ مُبِينٍ)

ژباړه: هسی رب چې عالم دی په غیبو، نه پټیږي له ده، په اندازه دیوې ذرې (اتوم) په آسمانونو کې او نه په ځمکه کې او نه وړو کې له هغې ذرې نه او نه لوی تری، مگر (چې) دا ټول لیکلی پراته دی (په کتاب ښکاره (لوح محفوظ) کې).

دغه مبارک آیت په ډاگه کوي چې د اتوم څخه کوچنۍ ذرې هم شته دي. نن ورځ پوهیږو چې دغه ذرې لکه پروتون، نیوترون، الکترون، کوارکونه او نورې ذرې تشکیلوي.

د مادي اتومونه او د هغه پیژندنه چې اوسنۍ نړۍ ترې جوړه ده اوږد تاریخ لري، د اتوم په اړه ډېری نظریې او فرضیې طرح او وړاندې شوې دي او په دې اړه زیاتې څېړنې هم شوي چې د اوسنۍ نړۍ پرمختګ یې سترې بیلګې دي.

یاده دې وي چې دغه پرمختګونه د طبابت نړۍ هم احتوا کړې او ډېرې لاسته راوړنې یې منځته راوستې دي، او د اتوم په هکله اوس موږ پوهیږو چې اتومونه له بنسټیزو ذراتو څخه جوړ شوي چې دغه بنسټیزې ذرې له کوارکونو او الکترونونو څخه عبارت دي.

داتوم جوړښت

اتوم له یوې مرکزي هستې څخه چې د مثبت چارج درلودونکې او د اتوم کابو ټول وزن جوړوي، جوړ شوی دی چې په شا او خوا یې په ځانګړو بیضوي مدارونو کې الکترونونه په حرکت کې دي، او د اتوم هسته کېدای شي د دوو عددونو پواسطه مشخص شي.

1. کتلوي نمبر (اتومي وزن)

هغه شمېر ذرات چې په اتوم کې موجود دي او په A سمبول ښودل کیږي د کتلوي نمبر په نامه یادېږي.

2. اتومي نمبر

په یوه غیر ایونایزونکې اتوم کې د پروتونونو مقدار ته اتومي نمبر وايي او په Z سمبول یې ښيي، د هرې هستې د نیوترونونو شمېر د کتلوي نمبر او اتومي نمبر له تعامل سره مساوی دي یعنې:

$$N = A - Z$$

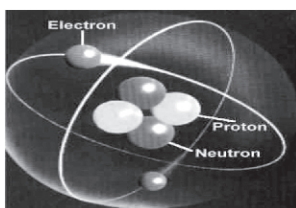
د یوه اتوم د هستې د ښودلو لپاره لاندې سمبول کارول کیږي.

$${}^A_Z X_N$$

X د عنصر نوم، A کتلوي نمبر، Z اتومي نمبر او N د نیوترونونو شمېر دی. مثلاً د لیتیم عنصر لپاره لیکلی شو:



د لیتیم عنصر کتلوي نمبر 7، اتومي نمبر 3 او د نیوترونونو شمېر یې 4 دی. هر اتوم له دریو اساسي او زیات شمېر فرعي ذرو له ترکیب څخه منع ته راغلی او د اتوم اساسي تشکیل شوي ذرې عبارت دي له:



شکل (1-1) داتوم جوړښت

1. الکترون (Electron)

هغه وړې ذرې دي چې د اتوم په محیط کې واقع او د هستې په شاوخوا ګرځي. راګرځي الکترون نومېږي، د میخانیک له نظره کروي شکل لري، شعاع یې 10^{-13} cm کتله $9.1 \times 10^{-27} \text{ gr}$ او سمبول یې (e) دی. د الکترون چارج $-1.6 \times 10^{-19} \text{ C}$ دی. دغه ذره په 1891 کال کې ایرلندي عالم (Stonney) لخوا الکترون ونومول شوه او د برېښنايي چارج د واحد په توګه یې پېشنهاد کړ چې وروسته بیا د تامسن لخوا د چارج مقدار یې وشمېرل شو.

د الکترون چارج د لومړي ځل لپاره د Townsend وروسته بیا په 1912 کال کې د یوه بل امریکایي عالم Millikan لخوا په یوه تجربه کې د غوړیو د څاڅکي پوسیله اندازه شو او اتومي کتله یې عبارت دی له:

$$(me = 0.005487 \text{ amu})$$

2. پروتون (Proton)

پروتون له پروتوس (Protos) یوناني کلمې څخه چې د لومړني مانا بڼندي اخیستل شوې او په 1920 کال کې د رادرفورډ لخوا د یوې تجربې وروسته د مثبت بربښنایي چارج د واحد په توګه پېشنهاد شو، وروسته یې پام شو چې پروتون د هایډروجن اټوم هسته ده، پروتون هغه ذره ده چې کتلې یې $1.673 \times 10^{-24} \text{ g}$ ($m_p = 1.007276 \text{ amu}$) او سمبول یې P دی، بربښنایي چارج یې e^+ دی، خو د مثبت علامې سره یعنې $+1.6 \times 10^{-19} \text{ C}$ د پروتون کتله د 1936 ځله د الکترون له کتلې څخه ستره ده، د هسته ای مقیاس له مخې پروتون به 1_1P یا 1_1H ښودل کیږي.

3. نیوترون (Neutron)

نیوترون هغه خنثی ذره ده چې د اټوم په هسته کې وجود لري، کتله یې $1.675 \times 10^{-24} \text{ g}$ ($m_n = 1.008665 \text{ amu}$) ده.

څرنګه چې ښکاري د نیوترون کتله ډېر لږ د پروتون له کتلې څخه ډېره ده، یعنې دا کتله 1938 ځله د الکترون له کتلې څخه ډېره ده، نیوترون په 1932 کې د چادویک (Chadwick James) لخوا کشف او په ${}_0^1n$ سمبول یې وښودلو.

دیاد شوو ذرو سربیره ډېرې نورې ذرې هم د اټوم په هسته کې شته او کشف شوي دي، چې د دغو ذرو کشف د فزیک د لازيات پرمختګ عامل وګرځید چې په ډیرو برخو کې مهم رول لري.

ټول عناصر یا اټومونه چې له هستې او الکترونونو څخه جوړ شوي دي، هسته د اټوم په مرکز کې او الکترونونه یې شاوخوا دايماً تاویري، د اټوم هسته چې د پروتون او نیوترون مجموعه ده د نیوکلون په نامه هم یادیري، پروتونونه او نیوترونونه چې مخکې د تجزیې وړ نه وو اوس بشرپوه شو چې دغه ذرات هم له وړو نورو ذرو څخه چې کوارکونه نومیري جوړ شوي او دمګړی شپږ ډوله کوارکونه تشخیص شوي دي، چې په خاصه توګه په دوو u او d ګروپونو وېشل شوي چې u د up سمبول او d د $down$ سمبول دی.

u گروپ عبارت دی له:

$$\begin{aligned} u &\rightarrow up \\ c &\rightarrow charm \\ t &\rightarrow top \end{aligned}$$

d گروپ عبارت دی له:

$$\begin{aligned} d &\rightarrow down \\ s &\rightarrow strong \\ b &\rightarrow button \end{aligned}$$

پروتونونه له دوه u او یو d کوارکونو څخه جوړ شوي یعنې:

$$1P = 2u + d$$

اونیوترونونه له دوو d او یو u کوارکونو څخه جوړ شوي یعنې:

$$1n = 2d + u$$

نو پدې اساس اتوم له درېو اساسي ذرو یعنې u او d کوارکونو او الکترونونو څخه جوړ شوي او دا ذرې برېښنايي چارج هم لري، u کوارک $\left(+\frac{2}{3}\right)$ برېښنايي چارج او d کوارک $\left(-\frac{1}{3}\right)$ برېښنايي چارج لري، په دې اساس د پروتون او نیوترون چارج مساوي دی په:

$$1P = 2\left(\frac{2}{3}\right) - \frac{1}{3} = +1$$

$$1n = 2\left(-\frac{1}{3}\right) + \frac{2}{3} = 0$$

معمولاً کوارکونه دوه یا درې دانې وي هېڅ داسې کوارک نشته چې خپلواکه او یا په یوازې توگه موجود وي.

هغه ذرې چې کتله یې د الکترون له کتلې څخه لږ او یا مساوي وي د لیپتون (Lepton) په نامه یادېږي لکه پوزیټرون (Positron) او نیوترینو (Neutrino) او هغه ذرې چې کتلې یې له لیپتون څخه ډېره او له نیوترونونو څخه لږ وي د میزون (Meson) په نامه یادېږي او هغه ذرې چې کتلې یې د نوکلینونو د کتلو په نسبت ډېره وي د هیپرون (Hypron) په نامه یادېږي.

4. پوزیترون (Positron)

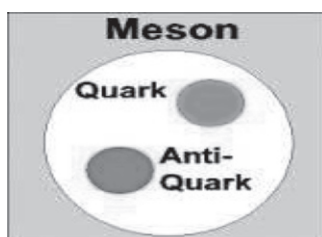
الکترون ته ورته مثبت چارج لرونکې ذره ده په 1925 کال کې د لومړي ځل لپاره د اندرسن (Anderson) لخوا کشف شوه، پوزیترون ډېره کم عمره ذره ده یعنې د 10^{-7} sec په شاوخوا کې یې عمر تخمینېږي، د منځته راتلو په صورت کې یې که چیرې حرکي انرژي یې صفر شي، د خپلې مادې له ضد (الکترون) سره یوځای کیږي او دوه د گاما وړانګې یعنې رادیواکتیو فوتونونه منځته راوړي او ${}^0_1\beta +$ سمبول لري.

5. نیوترینو (Neutrino)

نیوترینو هغه غیرعادي ذره ده چې پاولي (Pouli) په 1930 کال کې ددغه ذرې موجودیت فرض کړو، په 1934 کال کې (Fermi) لخوا د منفي β رادیواکتیو وړانګې په تجزیه کې ددې ذرې شتون اټکل وشو او په پایله کې د 1956 کال کې د رینس (Reines) او کووان (Cowan) لخوا د تجزیه په نتیجه ددغه ذرې موجودیت حتمیت وموند او شتون یې ثابت شو، دغه ذره منفي برېښنايي چارج لري، کتله یې د الکترون د کتلې $\frac{1}{2000}$ برخه ده او سمبول یې $\gamma^0 -$ دی.

6. میزونونه (Mesons)

د میزون ذره د لومړي ځل لپاره د اندرسن لخوا په کال 1938 کې په کبھاني وړانګو کې کشف شوه، ددغې ذرې څو ډوله پېژندل شوي چې دغه ذرات د اتمسفیر په لوړو طبقو کې د لومړنۍ کبھاني وړانګې د موادو د هستو د ټکر په پایله کې منځته راځي او له دې ډلې څخه دوه ډوله یې له خاص اهمیت څخه برخمن دي چې عبارت دي له: π میزون او μ میزون څخه.



شکل (۱-۲) میزون

π میزون درې ډوله دی، π^+ میزون، π^- میزون او π^0 میزون یا خنثی میزون. د مثبت یا منفي میزونونو کتله 273 ځله د الکترون له کتلې څخه وړه ده او د π میزون کتله بیا 246 ځله د الکترون له کتلې څخه وړه ده.

μ میزون په دوه ډوله دی μ^+ او μ^- چې د هریوه کتله یې د الکترون له کتلې څخه 207 ځله وړه ده، μ میزونونه د هستوي اړخه ډېراهمیت لري یعنې تل د هستې د نوکلیونونو په منځ کې بدلېږي، په حقیقت کې μ میزونونه د هستې د چسپ حیثیت لري او نوکلیونونه له یوه بل سره نښلوي.

د بوهر اټومي نظریه

په 1913 کال کې دنمارکي عالم نیلز بوهر د اټوم په اړه خپل نظر داسې څرگند کړ:

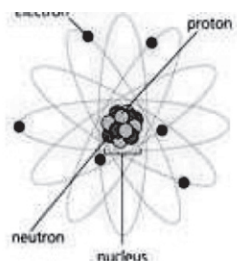
1. اټوم له یوې مرکزي هستې څخه چې مثبت چارج لري او الکترونونه څخه چې خوا او شایې تاوېږي جوړ شوی.
2. د هر عنصر د اټوم الکتروني مدارونه ثابت او مشخص حالت لري چې د متعادل مدار په نامه یادېږي او الکترونونه یوازې د متعادل مدارونو په خواو شا کې په ثابت ډول تاوېږي راتاوېږي.
3. د متعادل مدارونو په شاوخوا د الکترونونو دوران تشعشع له ځانه سره نه لري.
4. متعادل مدار چې ټولې برخې یې له هستې څخه مساوي واټن لري یوه الکتروني طبقه جوړوي.
5. الکترونونه یوازې هغه مهال نور یا الکترو مقناطیسي خپې تشعشع کوي چې له پاسیني مدار څخه لاندیني مدار ته وخوځېږي.
6. له دې چې هره الکتروني طبقه د یوه اټوم د انرژۍ سویې څرگندوي نو د دې لپاره چې د عنصر اټوم د (E_1) ټیټې انرژي څخه (E_2) د انرژي د لوړې سویې ته وخوځېږي باید یو مقدار انرژي $(E_2 - E_1)$ انرژي جذب کړي، خو که له دویم حالت څخه لومړي حالت ته راځي په هماغه کچه انرژي د تشعشع په ډول له لاسه ورکوي او دغه کچه انرژي عبارت ده له:

$$\Delta E = E_2 - E_1 = h\nu \dots \dots \dots (1)$$

د تشعشع فریکونسي مساوي ده په:

$$\nu = \frac{\Delta E}{h} \dots \dots \dots (2)$$

بهر داسې نتیجه ترلاسه کړه چې په دوو مدارونو کې د پوتنسیل انرژۍ بدلون د کوانتم تام عدد سره مطابقت لري.



شکل (۳-۱) مودل اتمی بوهر

الکترون ولت (Electron Volt)

الکترون ولت د انرژۍ هغه مناسب واحد دی چې په اټومي فزیک کې ډېر کارېږي، که یو الکترون له یوې نقطې څخه بلې نقطې ته چې د پوتنسیل توپیر یې یو ولت وي انتقال وکړي، هغه مقدار حرکي انرژي چې اخلي د یوه الکترون ولت (ev) سره مساوي ده.

له دې چې د الکترون چارج $e = 1.602 \times 10^{-19} C$ دی.

نو

$$1 \text{ ev} = 1.602 \times 10^{-19} \text{ joule}$$

$$1 \text{ ev} = 1.602 \times 10^{-12} \text{ Ergs}$$

دریم څپرګۍ

برېښنايي انرژي او په طبابت کې یې کارونې

هغه برېښنا چې د بدن دننه تولیدیږي، د اعصابو، عضلو او د بدن نورو غړو فعالیتونه کنټرولوي، په حقیقت کې برېښنا د بدن په ټولو فعالیتونو کې ونډه لري، د برېښنايي چارجونو متقابل عمل د عضلو د قوت سبب کېږي، د مغزو کار اساساً برېښنايي دی او برېښنايي جریان په ټولو هغه عصبي پیامونه کې چې مغز ته ځي او یا ترې وځي بارزه نقش لري.

په بدن کې د خاصو کارونو لپاره ډېر برېښنايي پیغامونه تولیدیږي چې د معین شمېر حجرو د الکترو شیمي فعالیتونو پایله ګڼل کیږي.

په 1786 کال کې ګلواني (Galvani) لومړنې شخص وو چې د چوڼګڼې په پښه د څپرې پرمهال حیاتي برېښنا کشف کړه، د مختلفو آزمېښتونو سره یې پراخې څېړنې د بدن په دننه او سطحه د برېښنا په اثراتو وکړي.

په 1850 کال کې کولیکر (Kollicker) او مولر (Muller) د زړه د عصبي رشتې او د څوڼګڼې د عضلې د یوځای کولو او د تماس نیولو په پایله کې متوجه د یادې عضلې تقلص ته شو چې تولید شوې برېښنايي جریان د قلبي حرکتونو په نتیجه کې منځته راغلی ووثابت یې کړو.

په 1887 کال کې والر (Waller) د شعریه یا کپلري الکترومتر (Capillary electrometer) پواسطه په ټول عضویت کې برېښنايي جریان کشف او ثبت کړ چې د زړه له درزا (ضربان) څخه منځته راغلی وو.

په 1902 کال کې ویلیم انتوون (Willem Einthoven) د لومړي ځل لپاره وکولای شو چې د سترانګ ګلوانومتر (Strang Galvanometer) پواسطه د زړه له درزا څخه منځته راغلي برېښنا ثبت کړي.

او بالاخره په 1923 کال کې فرانګ ان ویلسن (Frank N. Welson) یوقطبي شوي لیدونه منځته راوستل چې په دې وروستیو کې په الکتروکارډیو ګراف کې دوولس لیدونه په پراخه توګه کارېږي.

د بدن برېښنايي فعالیتونه

د کلور، سوډیم او پوتاشیم الکترولیتونه د بیوالکتریک بنسټیزه اصلي نه دي، چې د پوتاشیم کلوراید (KCl) او سوډیم کلوراید ($NaCl$) مالګې په محلول کې تجزیه او په Cl^{-1} , Na^{+1} , K^{+1} ایونونو (چارچ لرونکو) ذرو اوږي، دغه الکترولیتونه د حجرې د غشاء دغه او بهر په مختلفو غلظتونو موجود دي، د حجرې په غشاء کې د دغه الکترولیت حرکت د درېو مهمو عاملونو تراثر لاندې دي:

- له غلیظ ځای څخه رقیق ځای ته د نفوذ تمایل.
- د یوشان چارچونو دفع کول او د مختلفو چارچونو د جذب تمایل.
- په ځانګړو ایونونو د غذايي موادو د نفوذ وړتیا.

د حجرې د غشاء سکون حالت، د متقابلو تاثیراتو د توازن په پایله کې منځته راځي، حجروي پوتنشل د حجرې دننه او بهر ایونونو د تفاوت څخه منځ ته راځي، کله چې د زړه عضله تنبې شي یا تقلص ومومي د غشاء د نفوذ وړتیا یې بدلون مومي د غشاء د دیوال په سطحه منفي چارچونه او د غشاء دننه مثبت چارچونه منځته راځي چې دې دوو حالتونو ته د پوپولرایز (Depolarized) وایي، که یو الکترود د زړه د عضلې دننه او بل یې بهر کېږدو د پوتنشل تفاوت یې 105 ملي ولت دی چې د عمل پوتنشل (Action Potential) په نامه یادېږي.

که قلبی عضله په استراحت حالت کې وي، بهرنی سطحه یې مثبت او دننه سطحه یې منفي چارچ لري نو پدې صورت کې قلبی عضله پولرایز (Polarized) حالت کې ده چې د پوتنشل توپیر یې د (90-) ملي ولت په شاوخوا کې وي، دغه پوتنشل د استراحت پوتنشل (Membran Rest Potential) په نامه یادېږي.

د زړه د پمپ دوران چې د برېښنايي محرک پواسطه تولیدېږي د زړه د انساجو او ځانګړنې نقطې په بڼې دهلیز کې د دهلیزي غوټې { Sinoatrial node (SA - node) } په نامه یادېږي، دغه غوټه په یوه دقیقه کې (Pulse 70) (پلسونه) منځته راوړي.

د زړه وظیفوي واحدونه یا یونټ (Cardiac Functional Units)

قلب په طبیعت کې تر ټولو قوي او مؤثره بیولوژیکي پمپ دی چې مهمه دنده یې پمپول د وینې او عیه ته او لدی لیاری د غړو ټولو حجرو او انساجو ته د وینې رسول دي.

ددغه پمپ او هغه پمپ چې بشر جوړ کړی (چې وظیفه یې اکثراً د اوبو او نورو مایعاتو پمپول په نلونو کې دي) پرتله کول ناشوني او ناممکن دي، کولی شو ووايو چې نسبت د بشر ساخت پمپونو ته زړه ډېر قوي او مؤثره پمپ دي، نظر په دغو ارقامونو چې پاملرنه ورته وشي.

قلب په استراحت حالت کې په یوه دقیقه کې (70) ځله، په یوه ورځ کې 100 زره ځله، په یوه کال کې (36500000) ځله او په 50 کلونو کې (چې د یو شخص د عمر اوسط دی) 1825000000 ځله وینه پرته له دې چې ستړي شي پمپ کوي، په دې ترتیب سره په استراحت حالت کې په یوه دقیقه کې 7 لیتره وینه، په یوه ورځ کې 10000 لیتره وینه او په یوه کال کې 3650000 لیتره وینه رگونو ته پمپوي، اما د فزیکي فعالیتونو په صورت کې دغه ارقام 5-2 ځله نور هم ډیرېږي.

د وینې پمپول د زړه یو میخانیکي عمل دی چې د زړه د عضلي یا میوکارډ د تقلص یا (contraction) پورې اړوند دی، داسې چې د میوکارډ په تقلص سره د زړه دننه جوفونو حجم کمیږي، او د اجوافو په دننه کې فشار نسبت د او عیه فشار ته ډیرېږي، په دې ترتیب سره د وینې د فشار د تفاوت یا گراډینټ په رامنځته کېدو سره وینه له جوفونو څخه د او عیه داخل ته بهیږي (پمپ کیږي).

ددې پمپ فعالیتدل کافي انرژي ته چي د(غذایي موادو او اکسیجن) په وسیله تامین کیږي یو برېښنايي تحریک یا تنبه ته اړتیا لري، ددغه پمپ په کار اچونه د میوکارډ تحریک پورې اړه ده چې د برېښنايي سیالو په وسیله کیږي. برېښنايي سیالی هماغه د میوکارډ حجرو دیپولرایزیشن کول دي چې د ایوني تغیراتو په پایله کې د حجرو په سطحه کې رامنځته راځي چې، د تقلصی پروټینو (actin او myosin) د فعالیتو باعث کیږي، او بالاخره د میوکارډ عضلې دالیاف د لنډوالي او په ټوله کې د زړه د عضلې د تقلص سبب کیږي.

یعنی مخکې له میخانیکي عمل تقلص یا (contraction) څخه برېښنایي عمل (excitation) واقع کیږي.

دغه حادثه د تحریک یا تنبه او تقلص (excitation - contraction coupling) په نامه یادېږي، څرنگه چې برېښنایي واټریمپ ته تر هغه چې واټریمپ ته برېښنا نه وي وصل شوې د پمپ عملیه یا فعالیتدل ناشونی وي.

د پاسینیو توضیحاتو په پام کې نیولو سره ددې لپاره چې زړه وکولی شي په مؤثره توګه د پمپ عمل ترسره کړي باید دوه سیستمونه یا واحدونه ولري.

1. برېښنایي واحد یا سیستم.

2. تقلصی واحد یا سیستم.

چې برېښنایي واحد یا سیستم یی د الکتروکاردیوګراف په وسیله څیړو.

الکتروکاردیوګراف (ECG) *Electrocardiograph*

ECG دزړه مټمه non invasive معایناتوله جملې څخه عبارت دی چې یو ځای له تاریخچې، فزیکي معاینې، لابراتواري اوداسې نورو مټمه دزړه معایناتو پرته دزړه دمرضونو او یا ناروغيو په معلومولو یا تشخیص کې ورڅخه استفاده کېږي.

له دې څخه علاوه دیادولو وړده چې ECG دزړه دبرېښنایي حادثوانعکاس کونکې دی نه میخانیکي یا پېښو څخه.

نو کولای شو ووايو چې په مجموعي توګه ECG دزړه دپټالوژۍ او یا ناروغيو په تشخیص کې مرسته کوي دبیلګې په ډول.

1. دزړه د دیوالونو پټوالی اود دهلیزنو او بطنونو لوی والی.

2. اسکېمي او دمیوکارډا احتشاء.

3. پریکارډ (پریکارډیت اود پریکارډ انصباب).

4. قلبي ارتیمونه بالخصوص دزړه تشوشات.

5. دځینو درملونو ناسمې اغیزې لکه Digoxin

6. دزړه د ځینو داخلي پروسیجرونو ارزونه لکه دانجیو پلاستي عملیات او نور.

7. ځینې نورې متفرقه دزړه ناروغتیاوې لکه کادیومیوپیتی، تایروتوکسیکوز او داسې نور.

تعریفونه Definition

Electrocardiography عبارت دی دزړه د برېښنایي فعالیتونو ثبت د گرافیکي په بڼه د یو کاغذ پانې یا د مانیتور پر مخ باندې په هغه صورت کې چې الکترو دونه د بدن د پوستکي په حساسه برخو باندې کیښودل شي. او یا په بل عبارت سره دزړه د برېښنایي فعالیتونو د ثبت عمليې ته *Electrocardiography* وایي.

او هغه پانه یا کاغذ چې دغه برېښنایي عمل ورباندې ثبت کېږي د *Electrocardiograms* په نامه سره یادېږي.

او هغه ماشین چې دزړه د برېښنایي فعالیت ثبتوی د *Electrocardiograph* په نامه یادېږي.



شکل (1-3) د ECG ماشین

څنگه چې دغه انساج او دزړه د شاوخوا عضلې له زړه څخه تړپوستکي پورې هادي د برېښنایي سیالو دي نو په همدې اساس دزړه د برېښنایي جریان د الکترو دونو یا کامرو یا اخذو په وسیله چې د جلد یا پوستکي په حساسه برخو باندې کیښودل کېږي د کاغذ یا مانیتور د صفحي پر مخ د څپو په شکل یا بڼه راڅرگندېږي.

ECG د *Electrocardiography* یا *Electrocardiograms* کلمولنډ یا مختصر

ډول دی په ځینو کتابونو کې د *ECG* پرځای باندې *EKG* هم استعمالېږي.

ECG د زړه برېښنایي حرکت د ثبت او ذخیره څخه عبارت ده نو غوره به دا وي چې ECG باندې نور هراړخیزه بحث وکړو، چې هغه د برېښنایي فزیک عموميات لکه برېښنایي جریان د ثبت او ذخیره کولو له اړخونو، د اندازه گیری وسایل او داسې نورو څخه عبارت دي. چې باید شرحه یې کړو.

د برېښنا ماهیت ، برېښنایي جریان ، پوتنشل توپیر ، مقاومت ، واحدونه او د برېښنا اندازه کولو وسيلي

Electricity nature - units and Measurement

برېښنا څه ده؟

برېښنا یا *electricity* د الکترونونو له جریان څخه عبارت ده یعنې د منفي چارج لرونکو ذرو جریان په یوه برېښنایي هادي کې.

برېښنایي اغېزې

په یوه هادي کې د الکترونونو حرکت یا برېښنایي جریان په مستقیم ډول باندې په سترګونه لیدل کېږي. اماد یولي اغیزو په لیدو سره کولای شو چې په یوه برېښنایي سرکټ کې د برېښنا موجودیت ثابت کړو.

نوديو هادي څخه د برېښنا تیرېدل درې ډوله تغیرات رامنځته کوي چې عبارت دي له:

- 1- د تودوخې اغېزې
- 2- کېمیاوي اغېزې
- 3- مقناطیسي اغېزې

برېښنایي سرکټ

د الکترونونو جریان له یوې تولیدونکې سرچینې څخه یوې بلې ناحیې ته البته په یوه هادي کې د برېښنایي سرکټ په نامه سره یادېږي.

برېښنايي جریان *Electrical current*

دالکترونونو حرکت په یوه برېښنايي سرکټ کې له یوې سرچینې څخه دنورو شاوخوا ته برېښنايي جریان یا حرکت بلل کېږي.

داندازه کولو واحد یې یاد برېښناجریان دتیزوالي دمعلومولو واحد یې امپیر یا ملي امپیر دی چې یو ملي امپیر دامپیر ذرمه برخه ده.

دپوتنشل توپیر *potential difference*

ددې لپاره چې الکترونونه په یوه برېښنايي سرکټ کې دوره وکړي نوانرژۍ ته اړتیا لري. چې دغه انرژي پخپله په الکترونونو کې موجوده ده او دپوتنشل دانرژۍ په نامه سره یادېږي. له بل طرفه دالکترونونو دحرکت لوری په یوه سرکټ کې باید دالکترونونو شمیر یا داندازې توپیر یې په دوه جسمونو یا برقي ساحو کې موجودوي. ترڅو دغه دالکترونو توپیر دالکترونونو درټلو له هغې ساحې څخه چې دډیر غلظت لرونکې وي بلې هغې ساحې ته چې دکم غلظت لرونکې وي عامل شي.

دچارچونو توپیر دهادي په دوه ځایونو کې یا په وروستیو برخو کې دپوتنشل توپیر په نامه سره یادېږي. څنگه چې دغه توپیر په یوه هادي کې دچارچونو یا الکترونونو درټلو سبب کېږي دپوتنشل توپیر دتیله کوونکي فشار په نامه اویاهم د *Electron pushing pressure* په نامه سره یادېږي. نود پوتنشل توپیر عبارت دی دالکترونونو دحرکت کوونکي عامل څخه اویاهم له (*Electromotive force*) څخه په یوه برېښنايي سرکټ کې، له بله پلوه دبرېښنايي پوتنشل توپیر د برېښنايي ولتاژ په نامه سره هم یادېږي.

دپوتنشل توپیر واحد ولټ او کوچنې واحد یې له ملي ولټ ($1mV$) څخه عبارت دی چې یو ملي ولټ ($1mV$) د ولټ ذرمه برخه ده.

مقاومت (*Resistance*)

دالکترونونو تېرېدل د یوې هادي څخه دیوډول مقاومت سره مخامخ کېږي چې دبرېښنا دحرکت دسست والي سبب ګرځي.

په یوه هادي کې مقاومت مستقیماً متناسب دی د هادي په اوږدوالي او معکوساً متناسب دی د هادي د قطر په قطع شوې سطحې باندې. په هره اندازه چې په یوه هادي کې مقاومت کم وي په هغه اندازه باندې د برېښنا جریان گړندی وي. د مقاومت واحد عبارت له اووم څخه (ohm) دي.

په یوه برېښنايي هادي کې یو کولمب چارچ (6.3×10^{18}) مساوی دی د یوه امپیر چارچ سره او یا هم مساوی دی د یو اووم مقاومت سره په یوه ثانیه کې.

د تپت جریانونو کچه په ملي امپیر (د امپیر زرمه برخه) اندازه کېږي.

یوولټ عبارت له هغه کچې قدرت یا انرژي یا د پوتنشیل له توپیر څخه دی کوم چې یو کولمب چارچ په یوه هادي کې له یو اووم مقاومت سره په یو ثانیه کې مخامخ شي د هغه د تیریدلو سبب کېږي.

د پوتنشیل توپیر تپته برخه په ملي ولټ سره اندازه کېږي چې یو ملي ولټ د (ولټ زرمه برخه) جوړوي. له دغو کوچنیو واحدونو څخه په ECG کار اخیستل کېږي.

هغه آله چې د برېښنا د اندازې چټکتیا په یوه سرکت کې پرې معلومېږي. د $Ammeter$ په نامه سره یادېږي.

هغه آله چې د پوتنشیل توپیر په یو برېښنايي سرکت کې پرې معلومېږي د ولټ متر په نامه سره یادېږي.

او هغه آله چې برېښنايي مقاومت په یوه هادي کې پرې معلومېږي. داوم متر ($ohmmeter$) په نامه سره یادېږي.

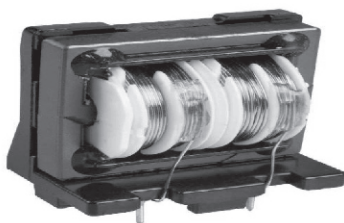
او هغه آله چې تقریباً له $Ammeter$ او ولټ متر څخه یو ځای ترکیب شوی ده چې له یوې خوا په غیر مستقیم ډول او یا د برېښنايي جریان نه موجودیت په یو سرکت کې ورنښي او له بلې خوا د عقربې د بی ځایه کیدلو له امله سمت یا لوری، د جریان تیزوالی او د برېښنايي پوتنشیل توپیر وروښيي د گلو انومتر $Galvanometer$ په نامه سره یادېږي چې د ECG د ماشین اساس او بنسټ گلو انومتر دی نو ددی لپاده چې د څپو د میکانیزم په رسمولو او د ایزوالکتریک خطونو باندې په ECG کې ښه پوه شو باید د گلو انومتر په جوړښت باندې لږ څه معلومات ولرو.

برېښنايي مقناطیس یا الکترو مگنیت (Electromagnet)

که چېرته یوه کرۍ ډوله اوسپنه باندې (چې معمولاً د آس د نعل په بڼه وي) یو برېښنايي سیم تاو شي له دغه سیم څخه د برېښنا په تېرېدو سره نوموړی حلقوي اوسپنه په یوه قوي مقناطیس بدلېږي، چې د الکترو مگنیت په نامه سره یادېږي.

الکترو مگنیت په زیاترو برېښنايي وسایلو کې استعمالېږي چې دهغې له جملې نه دگلو انومتر څخه یادونه کولای شو.

الکترو مگنیت یوازې د برېښنا په تېرېدلو سره مقناطیسي ځانگړنه لري د برېښنايي جریان په قطع کولو سره اوسپنیزه هادی مقناطیسي ځانگړنه له لاسه ورکوي.



شکل (2-3) الکترو مگنیت گلو انومتر

گلو انومتر د برېښنايي فعالیت د گراف درسم کولو اساس دی.

دگلو انومتر جوړښت او دکار یا استعمال طریقه

د دغه آلې په منځ کې یو الکترو مقناطیس ځای په ځای شوی دی چې دغه الکترو مقناطیس زیاتره وخت د آس د نعل په شان باندې وي چې دوه قطبونه لري شمال او جنوب (+ او -).

چې دهغه په مثبت قطب پورې مثبت الکترو د اود منفي قطب پورې منفي الکترو د ننېلول شوي دي.

(الکترو د عبارت له هغه لین یا سیم څخه چې د برېښنا هادي وي دی) د دغه دوه نهایتونو فاصلې ترمنځ یوه عقربه موجوده ده چې د برېښنايي جریان په مقابل کې په الکترو د ونو کې حساسه ده.

د دغې عقربې حرکت نښکته او پورته خواته د مثبتې یا منفي خپورسمول او یا د عقربې دنه حرکت له عمله د مستقیم خط یا ایزوالکتریک خط درسمولو سبب کېږي چې د کاغذ یا مانیټور د صفحې پرمخ رسمېږي.

نود عقربې د حرکت په اړه دوه ځانګړي حالتونه موجود دي.



شکل (3-3) ګلوانومتر

د عقربې د حرکت نشتوالی یا عدم

عقربه هغه وخت حرکت نه کوي چې دواړه یعنې مثبت او منفي الکتروډونه په دوه ساحو کې یوشان چارچ لرونکي وي (+ یا -) یعنې د پوټنشیل توپیر او یا ګراډینټ (gradient) د الکترونو یا چارچونو موجودنه وي.

په دغه حالت کې الکترونونه په سرکت کې حرکت نه کوي او عقربه هم کوم حرکت نه لري، او د صفر په عدد سره دریږي.

نوپه داسې حال کې که یو کاغذ په ثابت سره د دغې عقربې څخه تېر شي د کاغذ پرمخ یو مستقیم خط رسمېږي چې د ایزوالکتریک خط په نامه سره یادېږي.

د عقربې بې ځایه کېدل

د ګلوانومتر عقربه هغه وخت بې ځایه کېږي چې د برېښنايي سرکت یا الکتروډونو په منځ کې برېښنايي چارچونه حرکت وکړي.

برېښنايي چارچونه هغه وخت حرکت کوي چې مثبت (+) او منفي (-) الکتروډونه په دوه ساحو کې د متفاوتو چارچونو په درلودو سره واقع شي.

د برېښنايي چارچونو د حرکت لوري په سرکت کې د منفي چارچ لرونکې ساحې څخه مثبت چارچ لرونکې ساحې ته دی.

څنگه چې مخکې یادونه وشوه چې د برېښنا تېرېدل له الکترو دونو او هغه سیم څخه چې د نعل پشان د مقناطیس په شاوخوا باندې پیچلی وي مقناطیسي اغیزې را منځته کوي چې د مثبت یا منفي په لور د بې ځایه شوې عقربې سبب ګرځي.

د عقربې بې ځایه کېدل دوه ځانګړنې لري

الف: پورته یا کښته خواته بې ځایه کېدل چې د څپو شکل (بڼه) تعینوي. مثبت (+) یا منفي (-) څپه.

ب: د عقربې بې ځایه کېدل کښته یا پورته چې، امپلیتود (Amplitude) لوروالی یا ژوروالی د څپې تعینوي.

دموچي نوعیت: دموچي په نوعیت کې هم دوه حالتونه موجود دي.

1 - د عقربې بې ځایه کېدل پورته خواته یعنې په مثبت لوري ته

دغه پېښه هغه وخت را منځته کېږي چې د ګلوانومتر مثبت الکترو د په یوه مثبت چارچ لرونکې ساحه کې موقیعت ولري چې په دغه حالت کې د چارچونو له حرکت سره یوځای په یوه برېښنايي سرکت کې عقربه د مثبت (+) لوري په طرف باندې بې ځایه کېږي او د کاغذ پرمخ باندې د یوه مثبت څپه رسمېږي.

2 - د عقربې بې ځایه کېدل په کښته خوا یعنې منفي (-) لوري ته

دغه پېښه هغه وخت را منځته کېږي چې د ګلوانومتر مثبت الکترو د په یوه منفي چارچ لرونکې ساحه کې موقیعت ولري نو پدې وخت کې عقربه د منفي په طرف باندې بې ځایه کېږي او د کاغذ پرمخ باندې منفي څپه رسمېږي.

د عقربې بې ځایه کېدل د څپې یا Amplitude مشخص ګوونکې

دغه بې ځایه کېدل د توپیر اندازه یا ګرادیانټ د برېښنايي چارچونو او یا پوتنشل توپیر پورې اړه لري هر کله چې د چارچونو توپیر زیات شي نو د څپو په رسمولو کې لوروالی یا کښته والی ډیرېږي او یا هم دهغې برعکس.

ویکتور (Vector)

په فزیک کې ټول کمیتونه د اندازه گیری له نظره په دوه برخو باندې ویشل شوي دي چې سکالري او ویکتوري کمیتونه دي.

1- سکالري کمیتونه (Scalar)

هغه کمیتونه دي چې د اندازه کولو وړ وي. اودهغه د ذکر شوی واحدونه په عددونو سره بیانېږي لکه اوږدوالی، وزن، وخت او دې ته ورته نور.

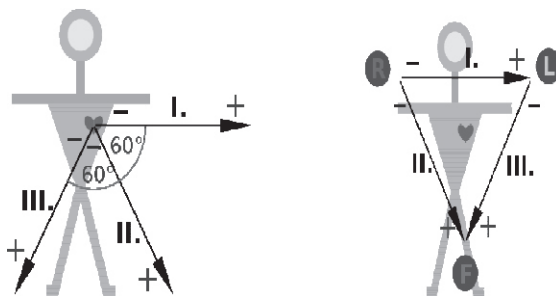
2- ویکتوري کمیتونه (Vector):

هغه کمیتونه دي چې د یو جهت یا طرف لرونکي وي د مثال په توګه لکه د برېښنا جریان، قوه او داسې نور، چې د دې ډول کمیتونو د لوري یا جهت د معلومولو لپاره له ویکتور څخه کار اخیستل کېږي.

ویکتور یو جهت یا یو طرف لرونکي خط ته ویل کېږي چې په الکتروکارد یو ګرام کې دوه عمده معلومات په لاس راګوي:

1- د چارچونو د حرکت لوری له منفي څخه مثبت لوري ته، چې د ویکتور رأس منفي چارچونه او د ویکتور پای مثبت چارچونه موندل کېږي.

2- امپلیتود یا د برېښنايي جریان اندازه او د پوټنشل توپیر چې دوکتور د اوږدوالي پواسطه ښودل کېږي، چې په هر اندازه چې دوکتور اوږدوالی زیات وي په همغه اندازه د برېښنا جریان او د پوټنشل توپیر زیات دی.



شکل (3-4) لوری لرونکي ویکتور

ثبت سیستم یامونیتورنگ د ECG، وایرونه، الکتروودونه او لیدونه

ECG Recording & Monitoring System, Wires, Electrodes Leads

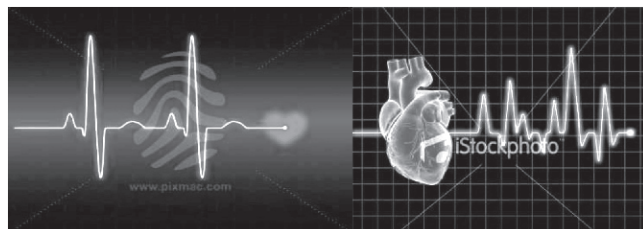
د ECG ماشین

د ECG ماشین له هر قسمه چې وي له دوه بنسټیزو برخو څخه جوړ شوی دی.

1- مرکزي برخه

په حقیقت کې هماغه گلوانو متردی اوله دې نه علاوه یو ډول ځانگړی کاغذ د گراف په شکل باندې پکې ځای په ځای شوی چې دغه کاغذ د افقي او عمودي خطونو لرونکې دی چې بیا د دغه خطونو تقاطع څخه لویې او کوچنۍ مربعگانې را منځته کېږي چې د هري کوچنۍ مربع هر ضلعه یې یو ملي متروي او یوه لویه مربع د پنځو کوچنیو مربعگانو څخه جوړه شوې ده چې د گرافیک په ډول د کاغذونو تیارول په حسابونو کې مرسته کوي. په مانیتور کې هم برېښنايي سگنالونه د مانیتور د صفحه پر مخ څرگندېږي اما کولای شو چې دا تیاروخت یې د کاغذ پر مخ هم ثبت او چاپ کړو.

د ماشین ستن د ثبت په جریان کې گرمیږي بیا او د کاغذ پر مخ باندې له ځانه خط پرېږدي یعنې د ماشین ستن د قلم په ډول کار کوي چې دغه ستنه هم د ECG په مرکزي برخه کې موجوده وي.

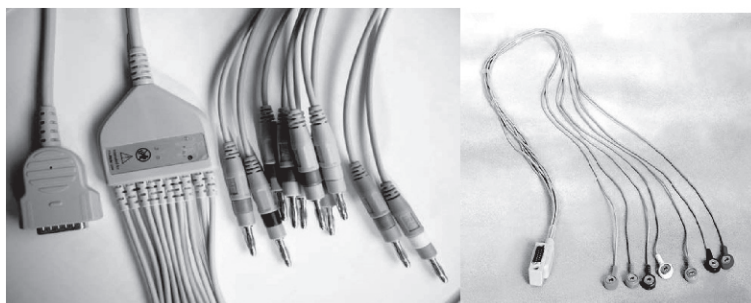


شکل (3-5) د ماشین ستن ورشي

2- چاپریاله یا محیطي برخه

محیطي برخه د کېبلونو، وایرونو، الکتروودونو څخه تشکیل شوې ده. په هغه وخت کې چې په یوه ماشین کې یوازې یو گلوانو متر ځای پر ځای شوی وي او په یوه وخت کې یوازې د زړه د یوه اړخ برېښنايي فعالیت ثبت کړي دغه ماشینونه د یو سیستمه یا یو کاناله

لرونکي ماشین په نامه سره یادېږي امانن ورځ عصري ماشینونه چې تردرې کاناله، شپږکاناله حتا دوولس کاناله پورې هم موجود دي. چې په یوه وخت کې له څو اړخونو څخه د زړه برېښنايي فعالیت په باره کې معلومات په لاس را کوي.



شکل (3-6) کېبلونه، وایرونونه

د ماشین عیارول یا معیاری کول (ECG) Calibration and Standardization

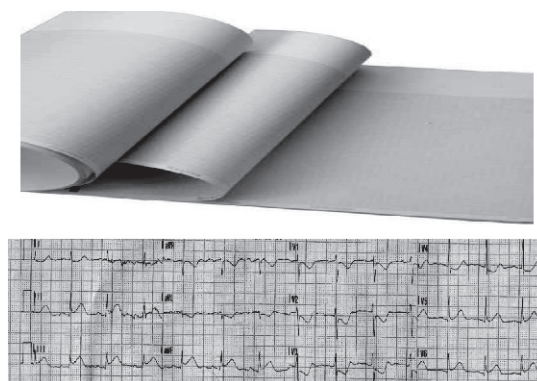
د ECG ماشین له دوه نقطو نظر څخه عیارېږي.

1- د پانې تېزوالی Speed of Paper

په ستندرد ډول سره په یوه ثانیه کې د کاغذ یا د مانیتور د صفحه تیریدل د ماشین له ستنې څخه د 25mm/sec ملي متره په کچه سره عیار کېږي. چې ټولې اندازې د همدغه تېزوالي یا چټکتیا په نظر کې نیولو سره برابر شوی دي اما ځینې وخت د اړتیا په وخت کې کېدای شي چې دا چټکتیا کمه یا زیاته شي.

د مثال په توګه باندې د موجودو مورفولوژي د مطالعې د ښه پوهېدلو په خاطر کولای شو چې د ماشین چټکتیا 50mm په یوه ثانیه کې لوړه کړو.

او د زړه برېښنايي سیګلونو اخذولو او داریتمي دښې ارزښتې لپاره کولای شو چې د ماشین چټکتیا 12.5 او 6.25 ملي متر په یوه ثانیه کې ټیټ کړو چې دغه ټول تغیرات باید د کاغذ پرمخ باندې ذکر شي چې د اندازه گیری په بیانولو کې کومه ستونزه راولاړه نشي.



شکل (7-3) کاغذ ECG

2 - ولتاژ (Voltage)

د ECG د ماشین دولتاژ برابرول د Standardization په نامه سره یادېږي دیو ه ماشین ولتاژ په معیاري ډول باندې $1\text{mv} = 10\text{mm}$ سره برابر شوی دی یعنې یو ملي ولت د پوټنشل توپیر په اندازه د 10 ملي متره د گلو انومتر د عقربې دې ځایه کېدلوسبب کېږي او د 10 ملي متر په اندازه باندې موجه رسمي ځینې وخت کولای شو چې د ماشین ولتاژ لوړ او ټیټ کړو. د مثال په توګه کله چې د څپو اندازه ډیره کوچنۍ وي کولای شو چې ولتاژ $1\text{mv} = 20\text{mm}$ لوړ بوځو یعنې (double standardization). او یا په هغه وخت کې چې د څپې اندازه ډیره لویه وي کولای شو چې د ماشین ولتاژ $1\text{mv} = 5\text{mm}$ ته راټیټ کړو (half standardization). چې دغه ټول حالتونه باید د ECG کاغذ پرمخ باندې ثبت او ولیکل شي.

د ماشین دولتاژ برابرول د (Gain) په نامه سره هم یادېږي باید زیاته کړو چې د ECG د ماشین په داخل کې د ولتاژ ډیروالی یوه وسیله یعنې یو Amplifier هم موجود دی.

کیبلونه ، وایرونه ، الکتروډونه ، هدایتی جل یا پادونه

Cable , Wired , Electrodes , Conductive gel or pads

د پوستکي د سطحې څخه د برېښنايي سگنالونو اخذ او انتقالول ماشین ته د کېبل وایرونو، الکتروډونو، لیدونو او هدایتی جل د سیستمونو اصلي او اساسي دنده ده.

کیبل (Cable)

کیبل دیوه عمومی برېښنایي لین څخه عبارت دی چې بیا وروسته په څو وایرونو باندې ویشل کېږي.

وایرونونه Wires

عمومي کیبل نسبت ماشین یا د مانیتور ډول ته په 3, 4, 5 او یا 10 وایرونو باندې ویشل کېږي. باید زیاته کړو چې د برېښنایي جریانونو مداخله له ځمکې څخه او د برېښنایي سگنالونو مغشوش کېدل د ECG په هر ماشین کې دیوه اضافي وایر درلودونکې دی چې د ځمکې وایر (Ground / G) او یا ځنډی (Neuter / N) په نامه سره هم یادېږي. چې دغه الکتروډ اکثرآ په ښی پښه او یا هم د ښي طرف به سفلي برخه کې نصب کېږي مگر دغه وایر د غړو په هره برخه کې ځای په ځای کېدای شي.

الکتروډ (Electrode)

الکتروډوپه اصل کې همغه برېښنایي لین دی چې د ماشین د مثبت او منفي قطب یعنې (گلو انومتر) څخه سرچینه اخلي او وروسته په کېبلونو او وایرونو کې حرکت کوي یو وایر ممکن له یوه یا څو الکتروډ څخه جوړشوی وي.

هدایتي جل یا Conductive gel , Pads or Patch

د بدن د پوستکي څخه د برېښنایي سگنالونو د ښه ترلاسه کولو لپاره له یو قسم جل څخه استفاده کېږي. نن ورځ معمولاً له هغه پادونو او چسپونو څخه کار اخیستل کېږي چې د یو ډول ځانگړي جل لرونکي وي او همداشان د سربینېډو ښه وړتیا ولري چې دغه جل یا ژیل د *adhesive electrodes pads or patches* په نامه سره یادېږي.

د ECG کاغذ ، ترمینولوژی او اندازه گیری

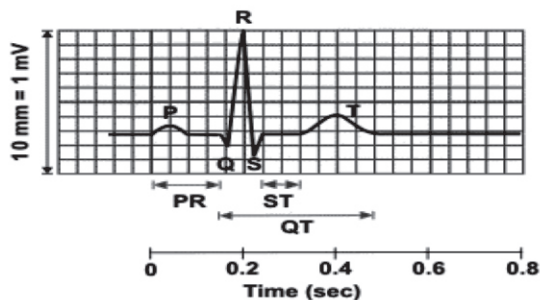
ECG Tecninalogy and Measurements

کاغذ ECG

د ECG کاغذ دوخت ، موجونو ، ولتاژ ، سگمنتونو او انټروالونو د حساب دآسانتیا په خاطر مخکې د گراف په شکل ترتیب شوي دي. څنگه چې د ECG کاغذ د عمودي او افقي خطونو لرونکې دی چې دغه خطونه د یو ملي متر په اندازه باندې یو بل قطع کوي چې بیا د دې خطونو قطع کولو څخه کوچنۍ مربعگانې جوړېږي د هرې مربع هره ضلعه یو ملي متر ده. او په افقي ډول باندې دغه مربع گانې وخت په ثانیه یا ملي ثانیه سره راښيي. د بیلگې په ډول په ثانیه یا ملي ثانیه کې څومره کاغذ د ECG ماشین له ستنې څخه تیریږي چې په ستندرد ډول باندې د 25mm/sec په چټکتیا سره یعنې 25 دانې کوچنۍ مربعگانې په یوه ثانیه کې د ECG ماشین له ستنې څخه تېر شي. ددې لپاده چې یوه شو چې یوه کوچنۍ مربع د یو ملي متر په کچه په څومره وخت کې د ECG ماشین له ستنې څخه تېریږي دلاندې تناسب څخه کار اخلو.

$$\frac{1\text{sec}}{x} = \frac{25\text{mm}}{1\text{mm}} \quad x = \frac{1\text{sec} \times 1\text{mm}}{25} = 0.04\text{sec}$$

نویوه کوچنۍ مربع دوخت په نظر کې نیولو سره په 0.04 ثانیو کې یا هم په 40m sec کې د ECG ماشین له ستنې څخه تېریږي په داسې حال کې چې د یوه ماشین چټکتیا په یوه ثانیه کې 50mm وي دوخت له نقطه نظره یوه وړوکې مربع به په (0.02) ثانیو کې او په هغه حالت کې چې چټکتیا 12.5mm وي په یوه ثانیه کې نویوه وړوکې مربع به په (0.08) ثانیه کې د ماشین له ستنې څخه تېریږي نو په همدې اساس سره باید وړاندې له هر حساب څخه د ماشین چټکتیا په نظر کې ونیول شي چې ټول حسابونه 25mm/sec په ستندرد چټکتیا سره عیار شي.



P wave (0.08 - 0.10 s) QRS (0.06 - 0.10 s)
 P-R interval (0.12 - 0.20 s) Q-T_c interval (≤ 0.44 s)*
 $*QT_c = QT / \sqrt{RR}$

ECG شکل (8-3) کاغذ

دولتازله نظره ټول ستندرد ماشينونه د 10 ملي متره په اندازه په يوه ملي ولټ کې عيارشوي دي يعنې که چېرې ولتاژ اويا د پوتنشل توپير د زړه په اطراف کې د يوه ملي ولټ په اندازه سره وي. د ماشين عقربه د 10mm ملي متر په اندازه پورته يا بنسټه خواته بې ځايه کېږي او څپه جوړوي.

څنگه چې د هرې کوچنۍ مربع ضلعي يوه ملي متر دي نو په همدې اساس سره يوه کوچنۍ مربع دولتازله نظره په 0.1mv او پنځه وړې مربعگانې د 0.5mv او 10لس وړې مربعگانې يوه ملي ولټ ولتاژ رانښيي.

ځينې وخت داړتيا په وخت کې يو ماشين (5mm) په يوه ملي ولټ کې او 20mm ولتاژ په يوه ملي ولټ ولتاژ کې هم عيارېږي چې په دې حالت کې ماشين له ستندرد حالت څخه په ترتيب سره کوچني اولوی مودونه رسموي.

د حسابونو د آسانتيا په خاطر وروسته د هر 5mm ملي مترو څخه يوزير خط موجود دی چې په دې ترتيب سره يې مربعگانې را منځته کړي دي. چې هر ه لويه مربع د پنځو کوچنيو مربعگانو سره مساوي ده. نو پدې حالت کې به په يوه ثانيه کې پنځه لويې مربعگانې د ماشين عقربه څخه تېرې شي يا تېرېږي چې دوخت له نظره يوه لويه مربع (0.04 sec × 5 = 0.20 sec) کې د ماشين له عقربه څخه تېرېږي او 0.5mv په اندازه ولتاژ رانښيي.

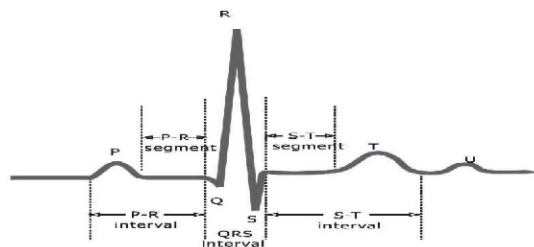
د ECG په زیاترو کاغذونو کې وروسته له هریوې ثانیې څخه (پنځه لویې مربعګانې) یوه ریښه موجود ده، ترڅو په حساب کې آسانتیا را منځته کړي.

څپې Waves سګمنټونه Segments انټروالونه Intervals

د حسابي آسانتیاوو لپاره د ECG څپې د انګلیسي په تورو لکه P ، Q ، R ، S ، T ، U د پروفیسور (Einthoven) له خوانومول شوې دی چې البته دغه نومونې لپاره کوم ځانګړی عامل موجود نه و په اختیاري توګه ایښودل شوي او هغه برېښنايي څپې چې زړه یې تولیدوي او د ECG پواسطه سره ډیوګرافیک کاغذ پرمخ باندې چې د کاغذ اوږدوالي او پلنوالي خطونه کوچنی مربع د $1 \times 1mm$ په اندازه باندې ویشي. څنګه چې په افقي محور باندې دوخت کمیت او په عمودي محور سره پوتنشیال ښودل شوی دی.

په عمومي توګه یوه څپه په ECG کې دلاندې ځانګړنې لرونکي وي.

- وخت (افقي خط)
 - ولتاژ یا امپلیتود (عمودي خط)
 - د څپې شکل یا مورفولوژي
- په غیر نارمل حالاتو کې او یا په ناروغۍ حالت کې تغیرات په یوه یادې واورو پورتنیو ځانګړنو کې د څپې منځته راځي.
- دیوې څپې معکوس یا سرچپه کیدل یعنې له مثبت نه منفي ته د ($Inversion$) په نامه سره یادېږي.



شکل (9-3) ECG څپې

1- د P خپه:

دغه خپه د ازینا تود د یو لړ ایزشن له عمل څخه رسمېږي د p خپه دلاندې ځانگړنولرونکې ده.

- وخت تقریباً (0.10) ثانیو کې (2.5 وړی مربعگاني).
 - ولتاژ یا امپلیتود په مختلفو لیدونو کې توپیر لري مگر په ټولیز ډول باندې له (0.25) ملي ولټ 2.5 کوچنی مربعو څخه زیات نه دی.
 - شکل نسبتاً مدور لري په زیاترو لیدونو کې (+) مثبت وي، مگر کېدای شي چې منفي (-) او یا هم Biophsic وي.
- څنگه چې د دواړو ازینا تود $Depolarizion$ تقریباً په یو وخت کې رامنځته کېږي نو په همدې اساس سره یوه خپه رسمېږي لکن په حقیقت کې د بڼې اړخ ازیڼ نسبت د کېڼ اړخ ازیڼ ته لومړی په ($Depolarizion$) معروضه کېږي نو په همدې ترتیب سره د p خپه لومړی برخه د بڼې اړخ او دوهمه برخه د کېڼ اړخ پورې اړ ده.

2- خپه Ta یا Tp خپه

د ازینا تود ریپولرایزشن له امله رسمېږي په زیاتره لیدونو کې (-) وي، مگر دغه خپه په ECG کې نارمل نه لیدل کېږي څنگه چې په QRS کمپلکس کې ناپدیده کېږي.

3- QRS کمپلکس

دغه خپې د بطنیناتو د ریپولرایزشن له امله رسمېږي لکه څنگه چې مخکې یادونه وشوه د بطنیناتو $Depolarization$ په یو وخت کې نه وي، بلکې په دریو حالتونو کې را منځته کېږي نوله دې امله په زیاتره لیدونو کې چې دغه کمپلکس له دریو خپو څخه جوړ شوی ده چې د دغه خپو په تعریفونو باندې پوهیدل ډیر اړین دي چې دا خپې عبارت دي له $Q(q)$, $R(r)$ و $S(s)$ څخه.

دا باید وویل شي چې لویې خپې یعنې ($< 5mm$) وي په لویو تورو او کوچنی خپې چې له $> 25mm$ په کوچنیو تورو نومول کېږي.

د $Q(q)$ خپه: د کمپلکس لومړنۍ منفي خپه د بطنیناتو $Depolarization$ ده.

د $R(r)$ خپه: دکمپلکس لومړنی مثبت خپه دبطیناتو $Depolarization$ ده. چې کیدای شي مخکې له هغې څخه (-) منفي خپه یعنې د $Q(q)$ خپه موجوده وي او یا نه وي.

د $S(s)$ خپه: دکمپلکس دوهمه منفي خپه دبطیناتو $Depolarization$ چې مخکې له هغې څخه مثبت خپه یعنې $R(r)$ موجود وي.

د $R'(r')$ خپه: په هغه صورت کې چې وروسته د (s) له خپې څخه یو بل مثبت خپه هم رسم شي چې د $R'(r')$ خپې په نامه سره یادېږي.

د (QS) خپه: په هغه صورت کې چې دبطیناتو دریولرايزشن کمپلکس کې هېڅ مثبت خپه موجود نه وي او خپه په پوره توګه باندې منفي وي د (QS) د خپې په نامه سره یادېږي.

د بطنیناتو دریولرايزشن کمپلکس په مختلفو لیدونو کې په نارمل او غیر نارمل حالت کې په مختلفه بڼه لیدل کېږي.

د بطنیناتو دریولرايزشن QRS کمپلکس د خپې ځانګړتیاوې:

د بطنیناتو دریولرايزشن QRS کمپلکس څپو تعریفونه په لاندې ډول سره دي:

1. وخت او یا $(Duration)$ د (QRS) کمپلکس په ټولو نارمل حالتونو کې له (0.10) ثانیو څخه یعنې (2.5) کوچنۍ مربع زیاتې نه کوي.

2. د Q خپه: په نارمل حالت کې د زړه په کبڼه خوا سفلي لیدونو کې لیدل کېږي، لاکن هېڅکله دوخت له نظره 0.04 ثانیې او د ولتاژ له نظره $1/4$ ولتاژ د R اړونده خپې څخه زیاتې نه کوي.

3. دامپلیتود ولتاژ د R او S په خپه کې نظر لیدنه فرق کوي لاکن په نارمل حالت کې په زیاترو لیدونو کې له $1mv$ ملي ولټ $(10mm)$ ملي متر څخه زیاتې نه کوي.

4. د T خپه: دغه خپه د بطنیناتو د $(Repolarizaion)$ له امله رسمېږي او د لاندې ځانګړتیاوو لرونکې دی.

- وخت اکثره 0.12 ثانیې.

- ولتاژ او امپلیتود نسبت لیدته توپیرکوي په زیاترو نارمل حالتونو کې 0.25 ملي ولټ وي.
- (2.5) کوچنۍ مربع څخه زیاتي نه کوي.
- شکل یې د جهت له نظره (+ یا -) په نارمل حالت کې مخکینی R څپې جهت تعقیبوي (څنگه چې ($Repolarizaion$) دویکتورلوری همجهته د $Depolarization$ دویکتور په لوري باندې وي.

5. د U څپه: ځینې وخت د T له څپه څخه وروسته دوهمه څپه هم رسمېږي چې د U څپه په نامه سره یادېږي دهغه میکانیزم صحیح نه معلومېږي مگر داسې فکر کېږي چې د بطنیناتو د ($Repolarizaion$) د پروسې د ځنډ والي په خاطر را منځته شوي دي.

قطعي یا صفحي يا (Segments)

سگمنت مستقیم خط ته ویل کېږي چې زیاتره وخت $isoelectric$ وي یعنې د پوټنشل توپیري صفر ته تطابق ولري.

نود برېښنايي په اساس، سگمنت د زړه هغه حالت سره مطابقت کوي چې د عضلوالیاف بیروني برخه په مکمله توګه (+) ($Polarized$) وي او یا په مکمله توګه د $Depolarized$ منفي (-) حالت وي. یعنې هېڅ ډول د برېښنايي چارچ توپیر د بطنیناتو او ازیاناتو په عضلي الیاف د باندې کې موجود نه وي.

په قطعه خطونو کې توپیرونه (په نارمل او غیر نارمل حالت کې) بی ځایه کېدل له مستقیم خط څخه پورته ($Elevation$) او یا کښته طرف ته د ($Depression$) په بڼه څرګندېږي.

د P Q ($P-R$) قطعه خط

دا قطعه خط د P له ختم او د Q او یا R تر شروع کېدو پورې وي دهغه درسمولو میکانیزم په دې ډول سره دی چې وروسته د ازیاناتو د ($Depolarization$) له ختم څخه (یعنې دهغه د څرګندوالی په ECG کې د P څپه) د ($Depolarization$) څپه په

($AV - nod$) تقریباً 0.07 ثانیه پوری په تاءخیر لویږي نو دلنډوخت لپاره باندنی برخه دازیناتو د عضلی الیاف منفی پاتې کېږي نو په همدې اساس سره هېڅ څپه نه رسمېږي.

S.T قطعه خط: د sT قطعه خط د QRS دکمپلکس له ختم څخه او T څپې تر شروع کېدو پورې په برکې نیسي.

د J نقطه یا (Junction)

د S او R د یوځایوالي ټکې د $S.T$ له قطعه خط سره دی. په نارمل حالت کې دغه سگمنت *isoelectric* وي. د دغه قطعه خط کښته خواته بې ځایه کېدل د قطعه خط درېدل لویا ($S.T - depression$) او د دې قطعه خط بې ځایه کېدل پورته خواته د قطعه خط د لوړوالي یا $S.T - elevation$ په نامه سره یادېږي. د زړه په نژدې لیدنو کې ($S.T - depression$) 0.05 ملي ولټ یعنی ($-0.5mm$)، او $S.T - elevation$ په اندازه د (0.2) ملي ولټه یعنی ($+2mm$) چې زیاتره په نارمل یا معیاري ډول باندې لیدل کېږي.

(*Elevation*) او (*Deperssion*) دغه قطعه خط نظر د $T.P$ قطعه خط ته یعنی (د T له ختم څخه تر P شروع) پورې ارزیابي کېږي.

د دغه قطعه خط درسم کولو میکانیزم په دې ډول سره دی چې د بټیناتو د *Depolarization* په ختم کې یعنی دهغه (څرگندېدل د ECG د QRS په کمپلکس) کې په (1) او (2) فازونو کې (*Repolarizaion*) ددې باوجود چې دغه پروسه شروع شوې ده، مگر د عضلي الیاف د باندې په مکمله توګه تراوسه پورې منفي ده یعنی د عضلي الیاف د باندې برخه مثبت (+) شوی نده تر هغه پورې چې د چارچونو توپیر منځته راشي او موجه رسمه بڼې نو په همدې اساس سره د *isoelectric* خط رسم کېږي.

وقفې یا درېدنې (intervals)

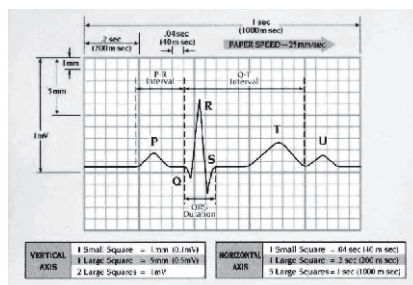
د وقفو او سگمنتونو ترمنځ د اتوپیر موجود دی چې په وقفو کې له قطعه خط څخه علاوه څپه هم وي او په وخت سره ښودل کېږي د ECG مهمې وقفې عبارت دي له:

• د QRS interval

د بطنیاتو *Depolarization* ټولیز وخت را ښيي چې د $Q(q)$ له شروع څخه د $S(s)$ تر ختم پورې حساب کېږي ددغو وقفو یا درېدنو نارمل وخت د 0.10 ثانیو په شاوخوا یعنی (2.5) کوچنی مربع وی.

• *QT interval*

د بطنیاتو *Depolarization* او (*Repolarization*) ټولیز وخت مورته را ښيي چې د Q څخه شروع او د T تر ختم پورې حسابېږي او دهغه نارمل وخت 0.42 ثانیې په نارینه وو کې (تقریباً 10 کوچنی مربع) او 0.43 ثانیې په ښځو کې وي.



شکل (10-3) *ECG* څپې

الکتروانسفالوگراف *Electro encephalo graph*

لومړنی کس چې د الکتروانسفالوگراف (*EEG*) په وسیله یې د دماغی فعالیتونو په باره کې کار کړی دی انګلیسي فزیک پوه سوارډ ریچارد کاتون وو. هغه په 1875م میلادي کال کې خپلې څېړنې په سوی او شادي باندې سرته ورسولې همداشان په 1924م میلادي کال کې یو جرمني فزیک پوه د *Hans Berger* په نامه خپلې څېړنې یې د *EEG* په وسیله په انسان باندې شروع کړې او لومړنی سړی وه چې په دې وسیله یې نوم کېښود.

اوبیا وروسته دده څېړنوته د اګردو ګلیس ادرین ادامه ورکړه، او هغه د برېښنايي فعالیتونه په نتیجه کې د عصبي حجرو پیامونه وڅېړل او تر نن ورځې پورې په همدغې وسیلې لازيات تحقیقات په کلینیکي، فزیولوژی او روانی برخو کې ادامه لري.

او نور هغه زیاتره عالمانو چې په دې برخه کې یې څېړنې او تحقیقات کړي دي عبارت دي له:

- (فیشرولاوینګ) الکتروډونه د *EEG* آماده کړل چې په ناڅاپي حملو کې د استفاده وړ دي.
- (ګیس داویس ولینکس) *EEG* یې د کلینیکي کار اخیستنې لپاره مهیا کړه.
- (فرانکلن افنر) د بیوفزیک پروفیسور په 1999 میلادي کال کې د الکتروانسفالوګراف یو ډول پروتوپاپ جوړ کړ.
- په 1950 م کال کې (ویلیام ګری والتر) توپوګرافي الکتروانسفالوګراف یې په *EEG* کې یوځای کړ.

الکتروانسفالوګراف

الکتروانسفالوګراف عبارت له هغې وسیلې څخه ده چې د دغې وسیلې په ذریعه د مغز برېښنايي فعالیتونه ورنښي.



شکل (11-3) ماشین *EEG*

الکتروانسفالوګرافي (*EEG*)

الکتروانسفالوګرافي (*EEG*) د مغزي برېښنايي پوتنشیلونو د ثبت کولو څخه عبارت دي.

بغیر له ژورې بې حسۍ څخه او د وینې نرسېدل مغزته، مغزي غشاء د برېښنايي پوتنشیل لرونکې ده.

که چېرې د مغز په غشاء کې کوم تغیرونه را منځته شي برېښنايي پوټنشل هم تغیر کوي. اندازه کول د برېښنايي فعالیتونو د الکتروډونو په واسطه چې د سر په پوستکي او یا هم په ځانګړي ډول شوکي نخاع باندې اېښودل کېږي سرته رسیږي.

او یا هم ویلي شو چې هغه ځانګړنې چې د الکتروډونو په اېښودلو سره د سر په پوستکي باندې د کاغذ او یا د مانیټور د صفحه پر مخ را منځته کېږي د الکترو انسفالوګرافي په نامه سره یادېږي چې د یو زیات شمیر نیرونوډ د برېښنايي سګنالونو څرګندوی دی.



شکل (12-3) EEG د برېښنايي سګنالونو څرګندوی

د دغه آلې پو سیله د پوټنشل توپیر د دماغ په زیاترو برخو کې معلومېږي. څنګه چې دغه آله په اړونده عضوه باندې بې تاثیر ده زیاتره په تجربو کې ورڅخه استفاده کېږي. همدا شان دغه آله د دماغ د پټوانګېزو لکه ویل، کشفول او ښودل ځواب ویونکې ده. EEG په دماغ کې د برېښنايي تغیراتو د کشف کولو وړتیا په یوه ثابته کې اجرا کوي چې دا آله یوله مهمو تخنیکونو څخه حسابېږي.

د برېښنايي پوټنشل د اندازه کولو لپاره د EEG پواسطه د صفحه ای یا سوزنی الکتروډونو (چې دغه کوچني دیسک الکتروډونه د تقری له کلور څخه دي) څخه استفاده کوي چې د کوپړۍ په مختلفو سټنډرډونو نقطو کې کېښودل کېږي. چې لاندینی شکل یې بین المللي سټنډرډ 20-10 ځایونه د الکتروډونو رانې.



شکل (13-3) هغه خولۍ چې د کلور د تقری څخه جوړه شوې ده.

الکتروانسفالوگراف یو خنځی الکترودهم لري ، چې دغه خنځی الکترو دپه غوږ کې نصب کېږي او ددغه نصبول په غوږ کې ددې لپاره چې دهرالکترو د پوتنسیل نسبت دې خنځی الکترو دته اندازه کېږي. طبیعي دهغه څپې چې ثبت کېږي دمغزو نو دغشاء د حجرو د عمل پوتنسیل پوري اړه لري او باید وویل شي چې دغه څپې ډېر پیچلي دي او دهغه بیانول څېړنوته اړتیا لري.



شکل (3-14) به انفرادي ډول سره الکترو دونو ایښودل اودهغه نښول

د EEG دسیگنالونو داهتزاز لمن کمه د 50 میکرو ولټ په شااو خوا کې ده. کله چې برېښنايي سگنالونه ورداخله شي په زیاته اندازه د EEG په پېامونو کې د مشکلاتو د رامنځته کېدو لامل کېږي.

که چېرې بیروني غږونه او آوازونه کنترول هم کړو مګر بیا هم د عضلود فعالیتونو څخه د رامنځته شوی پوتنسیل لکه دسترګود ما هیچو حرکت کولای شي چې د EEG په څپو کې غیرطبیعي شکل رامنځته کړي.

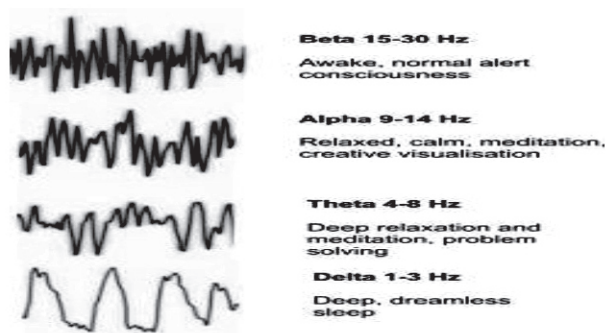
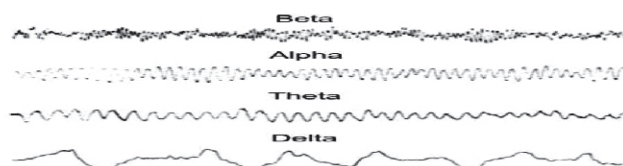
د EEG سگنالونه د شخص ذهني فعالیت پورې هم اړه لري د مثال په توګه د EEG طاق سگنالونه داستراحت په حال کې د $(8-13Hz)$ فریکونسي ترمنځ واقع ده اودالفاً څپو دجوړیدو سبب کېږي.

د شخص په فعالېدو یا بیداره کیدو دفریکونسي لمن هم پراخوالی مومي او بیا د بیتا څپې تشکیلوي چې فریکونسي یې $(13Hz)$ څخه زیاته ده.

دفریکونسي لمن په لاندې ډول په ګروپونو باندي ویشل شوې ده.

- (δ) څپې د $(0.5Hz)$ څخه تر $(3.5Hz)$ فریکونسي پورې.
- (θ) تیتا څپې $(4Hz)$ څخه تر $7Hz$ فریکونسي پورې.

- (α) الفّا خپې (8Hz) څخه تر (13Hz) فریکونسي پورې.
- (β) د بیتا خپې د (14Hz) به فریکونسي پورې.
- (δ) د گاما موجونه د (23Hz) څخه تر (30Hz) فریکونسي پورې.



شکل (15-3) الفّا، بیتا، گاما او تیتا موجونه

د پورته موجونو جوړېدل د شخص د فعالیتونو او فزیولوژیکي حالتونو پورې هم اړه لري.

د EEG څخه کلینیکي استفاده

د EEG په مختلفو شکلونو سره د یوې معلوماتي او تشخیصې وسیلې په توګه ورڅخه کار اخیستل کېږي د بیلګې په توګه.

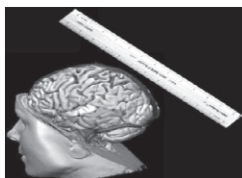
1. د ناڅاپي حملو د حالاتو د توپیر لپاره او نورې حملې لکه د غیرې رواني حملې بې حسی او سستی په وخت کې.
2. د ځینو رواني ستونزو د درملنې لپاره.
3. د غیر احتمالي روني امراضو د آګاهي لپاره.

4. دانستیزی د شدت د مطالعې لپاره.
 5. دیوه اندیکاتور په شکل هم ځینې وخت د لیوننتوب د ناروغۍ په تشخیص کې په داسې حال کې چې د نورو معایناتو سره مشکوک وي او نتیجې ته نه وي رسیدلی.
 6. په ځینو قضایې مسائلو کې دیوه معیار په توګه په عدلي طب کې د دماغی مرګ ژوبلې په معلومولو کې ورڅخه کار اخیستل کېږي.
- او همدارنګه د EEG وسیلې څخه د لاندې تستونو لپاره هم کار اخیستل کېږي.
- په وجود کې غیر طبیعي کیمیاوی تغیرات.
 - مغزی بیماری لکه د الزایمر مرض.
 - سردرګمي
 - ضربه په سر
 - عفونت
 - مغزی تومور



شکل (3-16) هغه مرضونه چې د EEG دپه وسیله تشخیص کېږي

دیادونې وړ داهم ده چې د EEG وسیلې څخه د حافظې د هوش د اندازه کېدو په خاطر هم کار اخیستل کېږي.



شکل (3-17) د حافظې د هوش د اندازه کېدو د EEG دپه وسیله

د EEG استعمال لاره

د ناروغ څخه د EEG داخیستلو په وخت کې اکثراً هغه الکتروډونه چې د کوپري په پوستکې باندې کیښودل کیږي. د الکتروډونو د نصبولو د کوپري په اړونده ځای کې له جل څخه کار اخلي ترڅو د الکتروډ او کوپري ترمنځ خلا موجوده نه وي، که چیرته خلا موجود شي د دماغ برېښنایي سگنالونو کې تغیرات رامنځته کیږي او همدارنګه د الکتروډونو په نصب کې باید معیاري ټکې به نظر کې ونیسو.

اما اوس د EEG ماشینونه یوې پلاستيکي خولې لري چې په هغې خولې کې الکتروډونه مخکې له مخکې نصب شوي دي او خولې د ناروغ په کوپري باندې کیښودل کیږي چې په ډیره آسانی سره د الکتروانسفالوګرافي عملیه ترسره کیږي.



شکل (3-18) د الکتروډونو د اېښودلو طریقه په کوپري باندې.

د EEG محدودیتونه:

د EEG د ساحې د کار اخیستنې څخه لاندې محدودیتونه موجود دي.

- هغه الکتروډونه چې په سر باندې نصب کېږي نشي کولای چې په یوازې توګه باندې ټول سگنالونه ثبت کړي بلکې په مجموعی ډول یو لوی ګروپ د نیورونونو ثبت کوي.
- کله چې د بل ډول سیستمونو سره پرتله شي د اناتومي مشخص محدودیتونه څرګندوي.

څلورم څپرګۍ

نوري انرژي او د هغه استعمال په طبابت کې

څرنگه چې معلومه ده درملنه هغه وخت اغېزناکه تمامېدلی شي چې ناروغۍ په سمه توګه تشخیص او ثابته شي. ورځنیو تجربو د طبابت په مختلفو ساحو کې دا ښودلې ده چې داسې تشخیص نشته چې له بصری قضاوت سره نه وي.

موږ پوهېږو چې یو معالج ډاکټر د ناروغۍ د تشخیص کولو او معلومولو لپاره یوازې د بدن یوه وړوکې برخه په مستقیم ډول باندې کتلی اولیدلی شي.

اوپه ننې عصریا وخت کې پدې برخه کې زیات کونښنونه او هڅې شوي دي چې دیوې ښې درملنې او د ناروغۍ د ښه تشخیص لپاره غیرې مستقیمې لیدنې د بدن د داخلي برخو څخه لاسته راوړي.

د بدن د داخلي غړو کتنه یالیدنه درناپه انعکاس، آینه، اودنورو تخنیکي وسایلو په مرسته ترسره کېږي.

د بدن د داخلي غړو لیدنه او کتنه په غیرې مستقیم ډول باندې د اندوسکوپي په نامه سره یادیږي او هغه فزیکي وسیله چې دغه عملیه پرې ترسره کوي د اندوسکوپ په نامه سره یادیږي نو اندوسکوپ داسې هم تعریف کولای شو.

اندوسکوپ (Endoscope)

اندوسکوپ هغه آله ده چې د بدن د مختلفو داخلي کانالونو د سطحې معایناتو لپاره استعمالېږي. یو ډول تشخیص کوونکي نوری وسیله ده، چې په غیرمستقیم ډول باندې د بدن د داخلي سیستم او جوړښت د روښانه کولو لپاره ورڅخه کار اخیستل کېږي.

اندوسکوپ جوړښت

اندوسکوپ یو نازکه تیوب دی چې یو متر اوږد والی لري او بعضی وخت زیاتره له یو متر څخه. او یو نوری تشخیصیه وسیله ده چې آینه او عدسې په کې موجود دي. نازکه تیوب د اندوسکوپ په دوه لاندې ډوله جوړ شوی دی.

1- د انحناءو رتیوب (Flexible)

2- کلک او نیغ تیوب (Rigid)

د تیوب داخلي برخه له ریالرونکو فایبرونو څخه جوړ شوی ده چې په زیاته کچه رڼا د نظروې ساحې ته انتقالوي. فایبرونو شمیر ډیر زیات تقریباً د زرهاو په شاوخوا کې دی او د تیوب پای یا وروستی برخه صیقلی ده او د هر فایبر دنده د انځور انتقالول د اندوسکوپ کامرې ته اویا د اندوسکوپ له لیارې څخه د کمپیوټر مانیتور ته دی د کامرې دنده انځور اخیستنه له هغه شاوخوا څخه چې د معاینې لاندې دي ده.

په اندوسکوپ کې یو کانال د نمونه اخیستنې اویو کړکۍ د لیدنې لپاره وجود لري چې په لاندې شکل کې ښودل شوي ده.

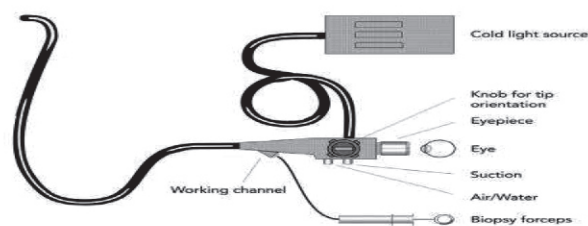


Figure 7-3 Flexible endoscope

شکل (1-4) د اندوسکوپ جوړښت

په اندوسکوپ کې له کلي انعکاس کوونکې نور اوله نوري برخو څخه کار اخیستل کېږي. اندوسکوپ یو چینل هم لري، چې جراحان کولای شي د هغې له لیارې کوچني وسایل لکه امبر د جراحی، قیچې داخل ته ننېسي او د هندل کنټرول *control / handle* له لیارې چې د تیوب حرکت په غاړه لري کنټرولوي علاوه لدې څخه د اړونده چینل سکشن (*Section*) چینل له لیارې چې د مایعاتو وتل چې د التهاباتو یو واسطه منځته راغلي وي صورت نیولی شي.

اندوسکوپ دیو اوبه لرونکي (*Irrigation*) چینل درلودونکې هم دي چې د عدسیو ډیر منځلو لپاره ورڅخه کار اخیستل کېږي.

د اندوسکوپ ډولونه

اندوسکوپ د تیوب د ځانګړنوله مخې په دوه ډوله دي.

1- کلک اندوسکوپ Rigid Endoscope

2- دانحنه اندوسکوپ Flexible Endoscope

لومړی ډول اندوسکوپ د بېسي او کلک تیوب لرونکې دي، چې د زیاتو خطرونو درلودلو له امله د هغه د استعمال وړ کم دی او د معاینې ځینو هغو حالاتو کې چې خونړیزې زیات ممانعت کوي د هغه څخه کار اخلي.

دوهم ډول اندوسکوپ هغه دی چې د هغه تیوب د انحنه وړ دی او نوري فایبرونه دي چې د هغه ځانګړنې د نوریارنا انتقال د نظرو وړ ځای ته او برعکس د انځور انتقال د مانیتور صفحې ته دی. همدا تیوب خاصه ځانګړنه ده چې د هغې په مرسته سره کولای شو چې د بدن دیوه ډېر لرې غړي معاینه وکړو. باید یادونه وشي چې اندوسکوپونه نظر د هغه د استعمال وړ ته د مختلفو ځانګړنو لرونکې او همدارنګه د مختلفو طریقو لرونکې دي.

د اندوسکوپ استعمال

په لاندې اړخونو کې له اندوسکوپ څخه کار اخیستل کېږي.

- له ژونديو موجوداتو څخه یوه نسجی نمونه (Biopsy) ترلاسه کول د کلینکي لاسته راوړنو لپاره چې په دغه طریقه سره ډاکتران کولای شي چې د معدې سرطان، د مری سرطان، د مقعد سرطان او د سګو سرطان او نور التهابی ناروغی تشخیص کړي. د همدغه توپیرونو په درلودلو سره په هر ځای کې په مختلفو نومونو سره یادېږي.

• مانیتورنگ

- هغه ځایونه چې د اندوسکوپ په وسیله د مانیتورنگ لپاره کار ورڅخه اخیستل کېږي د هضمي داخلي سیستم چې د لاندې برخو لرونکې دی. مری، معده، تنفسي سیستم، بولی سیستم او د حاملګۍ دوران.

• دجراحی برخه

په دې برخه کې له اندوسکوپ څخه درحم درایستلو لپاره د زنگانه عملیات او پروستات په عملیاتونو کې هم ورڅخه کار اخیستل کېږي.

دهضمي کانال تشخیصي طریقۀ Esophagagostrodenoscopy

EGD له هغې تشخیصي طریقې څخه عبارت دی چې په هغې کې دهضمي کانالونو سطحې څخه تر Duodenum پورې مطالعه کوی. په دغه طریقې سره داړونده ځای کتل او یالیدل ترسره کېږي وروسته له خودقیقود EGD څخه ستونې درد په ناروغ کې راپیدا کېږي.

له دغې طریقې څخه په لاندې اړخونو کې استفاده کېږي.

- نامعلومه دوینې کموالی
- په کولمو او معدده کې سطحي وینه بهیدنه
- دوامداره هضمي خرابوالی په هغه کسانو کې چې عمر یې له (40-45) کلونو پورې وي
- د بلی ستونځی (قورتول)
- دمعدې تپ یا زخم Duodenum

د EGD (Esophagagostrodenoscopy) داستفادي لاره

په دغه طریقۀ کې ناروغ ته له (4-6) ساعتونو څخه مخکې ویل کېږي چې خواړه ونه خوري، زیاتره ناروغان په دغه حالت کې موضوعي او ځینې نور بیا عمومي بې هوشۍ ته اړتیا لري.

لومړی ناروغ په بستر کې ځملي وروسته یې په خوله کې Mouth guard ایښودل کېږي ترڅو د ناروغ د غاښونو ساتنه وکړي. په لومړۍ مرحله کې د اندوسکوپ تیوب دخولې له لپارې د بلعوم خواته حرکت کوي چې ناروغ ته یوه تکلیف ورکونکې مرحله ده ځکه چې د دغې وسیلې او د بدن د تماس ترمنځ اصطکاک، د دغې وسیلې د حرکت دمخنیو سبب گرځي. لاکن د دغه عمل چټکتیا او سمه لارښوونه د ناروغ سخته

ناراحتی شدت لږڅه راکموي. وروسته داندوسکوپ تیوب په تدریجي ډول سره سفلی طرف باندې رهنمایي کېږي. تیوب په دغه وخت کې له مختلفو برخو څخه انځورونه اخلي.

ترټول مهم کار چې په دې عملیه کې ترسره کېږي د (3-1) ملی مترمقطع یا ټوټه اخیستل له شک لرونکې برخې څخه د بیوپسي دمطالعې لپاره ده .

د EGD درملنه

- دادرینالین مایع زرق کول د ستني په وسیله دخوړنږۍ په برخه کې.
- لویې قطعې قطع کول له نسجونو څخه د Snare آلې پواسطه لکه Polypes.

د EGD خطرونه

- وینه بهېدنه اودمعاینې اړونده ځای دسوري کېدلو سبب کېږي. اودا خطر هغه وخت منع ته راځي چی له یو نسج څخه دیوه مقطع یا یوه ټوټه اخیستل د بیوپسي په خاطر.

براننشکوپي (Bronchoscopy)

براننشکوپي دتنفسي ناروغیو د تشخیص له عملیې څخه عبارت دی. او هغه وسیله چې دغه عملیه پرې ترسره کیږي د برانششکوپ په نامه یادېږي.

براننشکوپ هم دوه ډوله لري چې عبارت دي له

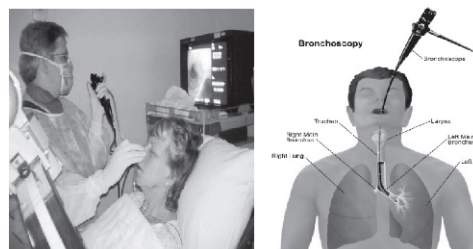
- کلک برانششکوپ
- د انحناء برانششکوپ

له برانششکوپ څخه دلاندې ناروغیو د تشخیص په موخه ورڅخه کار اخیستل کیږي.

- دتنفسي جهاز اېنارملیتی

• د تنفسي جهاز د التهابي شوي ځای څخه دنسج اخیستل د بیوپسي مطالعاتو لپاره.

• د تنفسي جهاز د وینې بهېدنې ارزوونه.



شکل (2-4) برانشسکوپي عملیه

د Bronchoscopy استعمال

د یو نیم ساعت نه مخکې د برانشسکوپي څخه د ناروغ لپاره *Antionxietyday* ادویه چې ناروغ ته آرامتیا دناراحتۍ په ضد باندې ورته توصیه کېږي. توخود تر شحاتو مخنیوی وشي.

د ناروغ فشار، *EGD* او د اوکسیجن اندازه یې په متناسب ډول سره باید اندازه شي په ځانګړي ډول به داسې حال کې چې ناروغ په هوش کې وي د دوهم ډول اندوسکوپ (انحنه ډوله) تیوب دخولې یا پزې له لارې په ناسته یا خملاسټې حالت کې ناروغ شخص ته ور داخلوي څنګه چې لومړۍ برخه کې طروق تنفسي، غریزې رشتې او وروسته شرن *Triachea* او دهغه په تعقیب قصبه الریه *Brachious* ته.

تیوب د برانشسکوپ د تیریدو په جریان کې له مختلفو نواحیو نه انځور اخیستنه کوي. په هغه صورت کې چې غیر نارمل ساحه پیداشي دهغی ساحی څخه یوه نسجی مقطع یا ټوټه د بیوشیمکي مطالعی لپاره اخیستل کېږي.

درملنه: دهغه اجنبي اجسامو د له منځه وړلو لپاره چې په تنفسي لارو کې موقیعت ولري لکه *Polype* استعمالیږي.

خطرونه: د *Rigid Bronchoscope* د کار اخیستنې له امله امکان لري چې د تنفسي طروق ته ځینې خطرونه لکه تخریش، شکیدل د طروق تنفسي او صدمه رسیدل رامنځته

شي. دانحنالرونکي تيوب څخه دگټې اخيستنې په حال کې د خطرونو درامنځته کېدو احتمال ډیر کم دی.

سیستوسکوپي (Cystoscopy)

اندوسکوپي د احلیل (Urethra) له لارې د Cystoscopy په نامه سره یادېږي. تشخیصي سیستوسکوپي معمولاً بېرله بې هوشي ترسره کېږي. اماد عملیاتونو په وخت کې د سیستوسکوپ په وسیله عمومي بې هوشي کارول کېږي. په لاندې حالاتو کې د سیستوسکوپي توصیه کېږي.

- په تناسلي سیستم کې پرله پسې انتانات.
- په ادرار کې د وینې موجودیت.
- دمثاني کنترول له لاسه ورکول.
- دادرارو په لار کې د غیرې معمولي حجرو پیدا کېدل.
- د پروستات غدې د لویېدلو له امله دادرار بندوالی.
- غیرې طبعي نمو لکه سرطانونه او پولیپونه.

سیستوسکوپ د نورو اندوسکوپونو په ډول باندې هم د عدد سیولرونکي دی چې ډاکټران له هغه څخه د تناسلي جهاز د داخلي برخو لیدنه په آسانی سره کولای شي دغه آلې د یونازک پنسل پشان ده او ځینې یې د ایضافي تیوبولرونکي وي. سیستوسکوپي په نارینه او ښځینه وو کې په موضوعي بې هوشي سره اماد کلک سیستوسکوپ په استفاده سره له عمومي بې هوشي څخه کار اخلي.

د سیستوسکوپي د استعمال طریقه

د سیستوسکوپي د عملیې د ترسره کولو لپاره باید لاندې ټکي په پام کې ونیسو چې دغه ټکي عبارت دي له:

- لومړي ناروغ خملي وضعي بې حسي ورباندې ترسره کېږي.

- د سیستوسکوپ تیوب داخلیدل مثاني ته په ډېره نرمۍ باید ترسره شي. کله چې تیوب د پروستات له لارې مثاني ته داخلېږي ناروغ د زیات درد احساس کوي.
 - د مثاني د داخلې د یو الوتو د واضع لیدلو لپاره د (sterile) په نامه چې د (Salene) داوبو او د مالګې محلول لرونکې دی د سیستوسکوپ له لپارې مثاني ته داخلوي ترڅو د مثاني د پراخوالي یا انقباض سبب شي. د سیستوسکوپي دغه عملیه پرڅو دقیقو کې ترسره کېږي، لکن په ضروري حالاتو کې د نسج اخیستل د بیوپسي لپاره د تناسلي سیستم له یوې برخې نه اوږد وخت ته اړتیا شته ده امداد زیاتره داخلې کیسولپاره د (15-20) دقیقو پورې وخت ته ضرورت ده.
 - د اندوسکوپي د معایناتو د ترسره کولو څخه وروسته ممکن ناروغ د ادرار په وخت کې د یو څه سوي احساس وکړي او یا هم کېدای شي چې یوه اندازه وینه په خپلو متیازو کې ووبيني. دغه حالت معمول نه دی باید له (24) ساعتونو څخه زیات نه وي.
- وروسته له معایناتو څخه د زیات درد او ناراحتۍ څخه د مخنیوي په خاطر لاندې ټکي باید په پام کې ونیول شي.
- دیولیتراوبو څښل د دوه ساعتونو په موده کې.
 - د ډاکټر په مشوره باندې په گرمواوبو حمام کول.

پنځم څپرګۍ

میخانیکي انرژي او دهغه استعمال په طبابت کې

په اوسنیو وختونو کې زیات وسایل د طبابت په برخه کې د درملنې لپاره وجود لري. چې روغتونونه او کلینیکونه پر دغو پرمختللو وسایلو باندې سمبال دي، له دغو وسایلو څخه د کار اخیستنې لپاره زیاته پوهاوی، چې عبارت له صوت یا غږ، وړانګې، او انرژي چې په مختلفو برخو کې پکار راځي او د اټول دهستوي فزیک او هستوي انرژي پورې اړه لري اړتیا ده.

انرژي په مختلفو ډولونو باندې څرګندېږي اما میخانیکي انرژي چې تر ټولو مهمه ده د اجسامو حرکت او ضیعت پورې اړه لري او په دوه ډوله باندې چې یو یې پوتنشیلي انرژي او دوهم ډول یې حرکي انرژي ده رامنځته کېږي.

څپه د انرژي انتقال دی له یو ځای څخه بل ځای ته، څپې څو قسمه ډولونه لري لکن د انرژي انتقال یې په ټولو ډولونو کې یوشان ترسره کېږي. اما د څپو په خپریدو کې ماده نه انتقالیږي.

هغه وسایل چې په ننني طبابت کې ور څخه کار اخیستل کیږي *Ultrasound* , *MRI* , *CT – scan* او داسې نورو څخه عبارت دي چې په هر هېواد کې په دولتي او شخصي کلینیکونو کې موجود دي. نو ددی پخاطر چې په دغو وسایلو پوه شو لمری باید په لاندې ډول سره ځینې اصطلاحات او فزیکي مفهومونه او دهغې جوړښت او کار اخیستنې لارې چارې معرفي شي.

غریزي اصطلاح ګانې او مفهومونه

څپه څه شي ده؟

څپه د مادې د اهتزازي حرکت څخه تولیدېږي او هغه انرژي چې د اهتزازي منبع څخه منځته راځي له خپله ځانه سره لږدوي. څنګه چې بحث په صوتي یا غږیزو څپو باندې دی نو په مجموعي ډول باندې څپې په لاندې شکلونو سره لیدل کېږي.

اوږده یاطولي خپه

هرکله چې د ذرو انتقال د میخانیکي خپې له امله، د خپرېدو په لوري ترسره شي طولی یا اوږده خپه ورته ویل کېږي دغه خپې د التراغږ، انفرارغږ او غږ څخه عبارت دي.

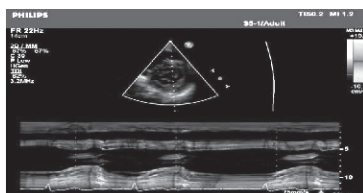
عرضي خپې

هرکله چې د مادې د ذور حرکت په عمودي بڼه د خپو د چټکتیا د خپرېدو په لوري وي عرضي خپه ورته ویل کېږي. ټول الکټرو مقناطیسي خپې، د مایع اهتزازونه، رادیويي خپې او د $X - Ray$ له دې سره چې میخانیکي خپې نه دي مگر عرضي خپو کې حسابېږي.

صوتي یا غږیزې خپې سربیره پردې چې میخانیکي خپې دي اما د اوږده یا طولی خپو څخه عبارت دي. د صوتي یا غږیزو خپو خپریدل د بدن په نسجونه کې د اوږده یا طولی خپو په شکل باندې ترسره کېږي.

سطحي خپې

هغه خپې چې نه اوږده یا طولی او نه عرضي وي د سطحی خپو په نامه سره یادېږي. د ذرې حرکت په یوه نازکه قشر د انتقالوونکې محیطي سطحه د خپو کې محدودېږي.



شکل (1-5) طولی موجه په نسجونو کې

د غږ تعریف

غږ یا صوت د میخانیکي اهتزازونو او یا هیاجانونو څخه عبارت دی چې په جامدو، مایع او ګازونو کې تولیدېږي او له خپلې سرچینې څخه په ډېره چټکتیا سره په منظم ډول خپرېږي.

د غږ قوانین او پراخوالی د لوی عالم فیثاغورث پواسطه سره (1600-570) کې رامنځته شو.



شکل (1-5) د غږ تولید

اهتزاز

په یو مشخص انټروال کې منظم حرکت د اهتزاز په نامه سره یادېږي. یا په بل عبارت د یو جسم حرکت د دایرې په شاوخوا باندې په یوه معینه چټکتیا سره د پریودیکي حرکت په نامه سره یادېږي.

امپلیتود

اعظمي تغیر موقعیت د یو جسم په اهتزازي حرکت کې د تعادل حالت څخه د امپلیتود په نامه یادېږي.

پریود

یوه مکمله دوره په یو ټاکلي وخت کې د پریود په نامه یادېږي چې په T سره ښودل شوی.

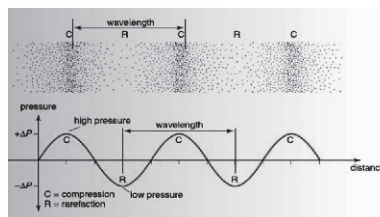
فریکونسي

په واحد دوخت کې د اهتزازونو مکمل شمېر د فریکونسي په نامه سره یادېږي او په (Hz) هرټز سره اندازه کېږي، د تعریف له مخې یو هرټزله یو اهتزاز سره مساوی دی.

$$1 \text{ Hz} = 10^{-3} \text{ KHz} = 10^{-6} \text{ MHz} = 10^{-9} \text{ GHz}$$

دڅپې اوږدوالي یا طول موج

هغه واټن چې څپه یې په یوه مکمله دوره کې طی کوي دڅپې د اوږدوالي په نامه سره یادېږي یا په بل عبارت د دوه څپو ترمنځ واټن دڅپې د اوږدوالي په نامه یادېږي چې په (λ) سره ښودل کېږي.



شکل (2-5) دځپې اوږوالي

فاز

هرکله چې دوه څپې په یوه وخت کې له یوې نقطې څخه شروع نه شي ویل کېږي چې مختلف فاز لرونکي څپې دي یعنې ترمنځ یې د فازونو توپیر وجود لري.

دغږ چټکتیا

هغه واټن چې غږ یې د خپریدو په وخت کې طی کوي دغږ چټکتیا په نامه سره یادېږي یعنې د یو معین واټن طی کول په یو معین او معلوم وخت کې د غږ د چټکتیا په نامه سره یادېږي. د مثال په ډول کله چې په آسمان کې برېښنا کېږي دهغه د رامنځته کېدو څخه خورا دقیقې وروسته یې غږ زموږ غوږ نوته رسېږي هغه په دې دلیل سره چې د صوت یا غږ چټکتیا دریا یا نور د چټکتیا څخه کم ده.

د فریکونسي اود څپې داوږدوالي ترمنځ دغه لاندې رابطه یا اړیکه موجوده ده.

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

په طبابت کې دغږ له ساحې څخه کار اخیستنه

به طبابت کې دغږ د ساحې څخه کار اخیستنه د ستاتسکوپ له استعمال څخه تر التراسوند پورې چی پرمختللی تخنیک دی او د دغې وسیله په ذریعه د زړه دوالو حرکت ، د ماشومانو حرکت مخکې که زیږون څخه ، د غوږ ونو او اورېدلو په باره کې بحث ، د وینې حرکت ، سترگې ، جراحي اوداسی نورو برخو کې ورڅخه استفاده کېږي.

داوریدو ورغړ واټن له 20Hz څخه تر 20000Hz (20KHz) پوري ښودل شوې دي دزیات یا ډیر عمر کسانود اورېدلو قدرت کمیږي. څنگه چې نه شي کولای چې له (10KHz) فریکونسي نه لوړ غږ واوري.

له (20KHz) څخه جگه یالوړه فریکونسي دالتراسوند (ultra sound) په نامه سره یادېږي. الترا سوند باید له Supper sound سره اشتباه نشي یعنې هغه غږ چې په یوه محیط کې یې سرعت زیات دي نسبت هوا ته. په طبابت کې له التراسوند څخه به ځانگړې یوې برخې استفاده کېږي.

همداراز التراسوند درادیو لوژی پېښود تشخیص په معلومولو کې یې یو پرمختللی ځای نیولی او نسبت د (x-Ray) وړانکو ته زیات معلومات وړاندې کوي او خطري هم کم دی.

ستاتسکوپ Stethoscope

هیڅ یوه وسیله او یا کوم سمبول یا نښه د ستاتسکوپ په اندازې د ډاکتر نوم ته نږدې والی نه لري. د دغې ساده وسیلې په ذریعه سره ډاکتران او نرسان کولای شي هغه آوازونه یا غږونه چې د انسان په بدن کې بالخصوص چې په زړه او سږي کې رامنځته کېږي واورې چې د ډاکترانو او نرسانو لپاره په تشخیص کې یوه ښه او مهمه کلینیکي وسیله شمېرل کېږي. د ستاتسکوپ په ذریعه دا ورېدلو عملیه د (Auscultation) چې د نظارت په مانده د انسان په بدن کې د رامنځته شویو آوازونو د تشخیص په نامه سره هم یادېږي.

په (18) اتلسمه پېړۍ کې د لومړي ځل لپاره د طبیل په وسیله د انسان په بدن کې د یوې تشخیصیه وسیلې په توگه وړاندې شوې ده په 1761 میلادی کال کې یو پوه په نامه د آل اوئن بروگر L. Auenbragge یو وړوکی کتاب د (د سینې د قفس غږ) په نامه باندې خپور کړ. هغه دا وړو کلنوپه موده کې د طبیل (دق) په استفاده سره مختلف آوازونه چې په مختلفو ځایونو د ناروغانو په سینه کې چې خپرېده ثبت او ذخیره کړل، چې د همدغو کلینیکي کتنو اولیدنو نتیجه کې یې پورتنۍ کتاب ولیکلو. باید یادونه وکړو چې اوئن بروگر سندرغاړی او پلار یې هوټل لرونکی ؤ.

هغه په احتمالي ډول سره د طبیلې تخنیک، د پلار د شرابو د بشکود طبیل کولو څخه یې زده او موسیقي شاتنه ورته تفسیر یې کړی وه ځکه چې غږونه یې هر ډول غږ سره آشنا ؤ.

بروگر پخپل کتاب کې د طبلي تخنیک په ډیره ښه توګه شرح کړې ؤ. چې د کتاب په یوه برخه کې راغلي دي رامنځ ته شوی غږ له دغې لارې په یوه سالمه سینه کې د هماغه خفه شوي غږ په شان باندې دی چې دیوې ډبلې یا پنډه اویاهم پشمي پوښ لرونکې طبلي څخه راوځي یا تولیدیږي. هغه تولید شوي آوازونه د روغواو ناروغو کسانو په سینه کې چې تولیدیږي برسي کړل.

بروگر څرګند کړه چې له طبلي څخه په کار اخیستنې سره توانېدلی دی چې د بدن سرطانونه، غیر طبیعي چقوروالي پر یوه ځای کې او نورې ناروغتیاوې چې په هغې کې مایع د سینې په یوه منطقه کې راټولېږي تشخیص کړي چې په کالبد شکافۍ د ناروغانو باندې یې خپل ډیر تشخیصونه ثابت کړي دي.

مخکې له 1818 میلادي کال څخه د زړه اوسېرو آوازونه د لاس په ایښودلو پرکشن (*Percussion*) او د غوږ په ایښودلو سره مستقیماً په سینه باندې ترسره کېدل چې دغه عمل د خواړو خونو له مخې معقول او د قبول وړ نه ؤ بالخصوص په اسلامي ټولنو کې چې هم د ناروغ او هم د ډاکټر د ناراحتۍ سبب کېدل.

په 1818 کال کې *R.T.H Laennec* په تجربوي ډول سره تر لاسه کړه چې هر کله که دیولرګي سر په غوږ کې ونیول، او دلرګي بل سر په لاس سره وګرول شي دهغې د ګرولواواز ولوکه ډېر ټیټه هم وي د اوریدلو وړ دی نو په همدې توګه سره نوموړي یو کاغذ لوله کړ او دهغې یو سربې د ناروغ په سینه ور کېښود او بل یې خپل غوږ ته ونیول او ویې کولای شول چې د زړه اوسېرو آوازونه په آسانی سره واورې نوموړي خپل دې کار ته پرمختګ ورکړ او یو دانه دلرګي سلنډر د (30) سانتي متر په اوږدوالي چې داخلي قطر یې تقریباً یو سانتي متر، او خارجي قطر یې 7.5 سانتي متروه جوړ کړ او هغه ته یې د ستاتسکوپ نوم ورکړ.

دن ورځې عصري ستاتسکوپونه ټول د *Lennece* په قاعده باندې جوړ شوي دي او له هغې څخه کار اخلي دغه ستاتسکوپونه له لاندې برخو څخه جوړ شوي دي.

الف - نازکه پرده

ب - ستاتسکوپ تیوب

ج - له غوږ سره ارتباطي وسیله

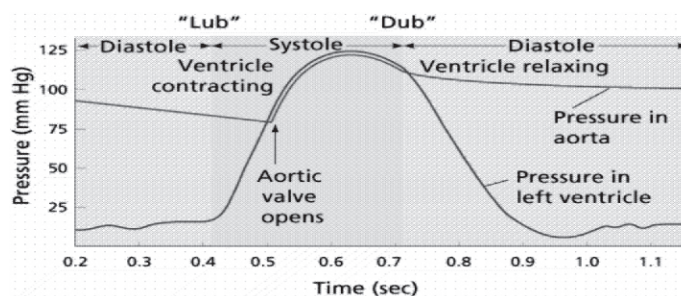


شکل (3-5) ستاتسکوپ

bell دقیق په ډول باندې جوړښت لري کله چې د بدن د پوستکي سره په ارتباط کې شي دهواله حرکت څخه مخنیوی کوي او غوږیز اهتزازونه چې له سینې څخه پوستکي ته انتقالیږي د ستاتسکوپ د تیوب خواته لارښوونه کېږي چې په همدې توګه باندې غوږ ته رسېږي.

هرکله چې ستاتسکوپ کلک په سینه باندې کېښودل شي د لوړ فریکونسي لرونکي آوازونه او د ستاتسکوپ د صفحې د لوی والي په صورت کې د ټیټې فریکونسي لرونکي آوازونه هم اورېدلي شو. د ستاتسکوپ په لویوالي سره اویاهغي ته په تغیر ورکولو یا فشار ورکولو سره د زړه او سپرو د آوازونو د لوړوالي سبب کېږي.

تړلې *bell* د دیا فراګرام په ذریعه چې درېزونانس لوړې فریکونسي لرونکي ده تړل شوی ده او د ممبران په شکل د غوږیز اهتزازونه د پوستکي څخه د ستاتسکوپ په طرف باندې انتقالیږي، اوزیا تره په دغه طریقه د ستاتسکوپ، د سپرو آوازونه چې د لوړې فریکونسي لرونکي دي اورېدل کېږي چې په لاندې شکل کې د زړه او سپرو د آوازونو رنځ ښودل شوی دی.



شکل (4-5) د زړه او سپرو د آوازونو گراف یا رنځ

په شکل کې لیدل کېږي چې د زړه زیاتره غږونه د ټیټې فریکونسي لرونکي دي. یعنې به داسې یو حالت کې قرار لري چې حساسیت یې هېڅ شي دی.

په نارمل ډول د ستاتسکوپ په ذریعہ له زړه څخه دوه ډوله آوازونه اورېدل کېږي. یو سیستولیک (systolic) چې د بطنونو او د هلیزونو د سامونو د تړلو له امله رامنځته کېږي بل دیالستولیک (Diastolic) چې دریوی شریانونو او ابهر د سامونو د تړلو او خلاصېدلو په وجه اورېدل کېږي، دغه آوازونه د *Dop* او *Lop* سره ورته والی لري. که د *Lop* او *Dop* آوازونه په یوه دقیقه کې وشمېرل شي د زړه د ضربان سرعت معلومېږي.

که چېرې *bell* تریواندازې پورې کوچنې وي ترڅو دهغې په منځ کې د کوچني حجم په لرلو سره هواځای ونیسي، او همدارنگه په یو فشار سره د سینې پرمخ باندې کینډول شي. اوله بله طرفه د تیوب اوږدوالی او قطر هم کوچنې وي ځکه چې د تیوب د اوږدوالي او د قطر کوچنوالي په صورت کې د غږ شدت ضایع کېدل د تیوب د داخلي جدارونو د اصطکاک له اثره چې منځته راځي کمېږي، او په څرگند ډول سره غږ اورېدل کېږي.

اوپه هغه حالت کې چې قطر کوچنی شي اصطحکاک کمېږي او که چېرې لوی وي د هوا د حجم حرکت لوړ شایدوي چې په دواړو حالتونو کې دهغې گټه زیاته ده.

د 100Hz څخه په کمه فریکونسي، د تیوب اوږدوالی د ستاتسکوپ په کار کې زیاته اغیزه نه لري. اماله 100Hz څخه د لوړې فریکونسي لرونکي څپې، د تیوب په اوږدېدلو سره د ستاتسکوپ حساسیت هم کښته راځي. د مثال په توگه هرکله چې د تیوب اوږدوالی له 7.5cm څخه 66cm ته تغیر وکړي له هغه غږنه چې د اهتزاز فریکونسي یې 200Hz وي د (15dB) په اندازه سره له منځه ځي.

هغه ستاتسکوپ چې د 25cm سانتي متر په اندازه د تیوب اوږدوالی، د 0.3cm په اندازه د تیوب قطري د نورمال ستاتسکوپ په حیث قبول شوی دی له هغې نه کار اخیستل کېږي او مختلف تجارتي شکلو نه لري.

التراسوند (Ultrasound)

التراسوند (غږ مافوق یا ماوراد غږ) عبارت له میخانیکي اهتزازونو څخه په یو مادي چاپېریال کې، چې د 20KHz څخه د لوړې فریکونسي په لرلو سره خپریږي او یا هم له هغو څپو څخه عبارت دي چې دهغه فریکونسي له 20KHz څخه زیاته وي او انسانان دهغه په اورېدلو باندې ونه توانېږي.

لاکن ځېنې حیوانات دهغې د اورېدلو توان او طاقت لري لکه څنگه چې سپی تر 40 KHz او شاپرک یاننگان تر 75 KHz پورې غږونه اورېدلی شي. دالتراسونډ څپو f فریکونسي ډیر او اوږدوالی دڅپې یې یعنې λ کوچنې وي ځکه چې $\lambda = \frac{C}{f}$ دی. په دې ځای کې C دنور سرعت دنظرلاندې محیط کې دی.

ددغه فورمول په اساس سره د 20 KHz څپو لپاره په هوا کې دڅپې اوږدوالی 16,5mm او په اوبو کې 7.5 mm او په فولادو کې 22.5mm وي.

د 1 KHz څپې لپاره دڅپې اوږدوالی په هوا کې 0.33 mm په اوبو کې 1.5 mm او په فولاد 3.5 mm دی. دڅپې دکوچینوالي دغه علت دېبلوالي، ډیروالي او د *Deactivate* جهت یا لوری دی.

دالتراسواند پدیده دایکس دورانگې په ډول یوه څپیزه پدیده ده لکن دالتراسواند څپې دالکترو مقناطیسي څپولکه $X - Ray$ او داسی ورته څپو سره توپیر لري.

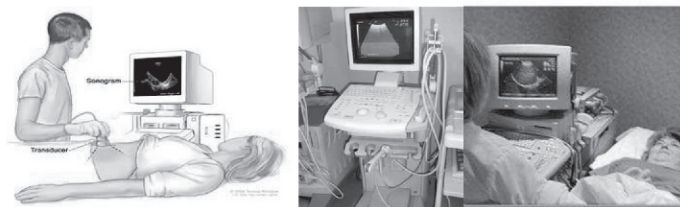
له 20Hz فریکونسي څخه کم غږیزې څپې دغږ مادون یا د(انفراغږ) په نامه سره یادېږي چې دغه څپې دطبیعي پېښو لکه زلزلو او داتومسفير فشار له امله رامنځته کېږي او د اورېدلو وړ نه وي، اما ځېنې څپونه لکه سردردی، فزیولوژیکي څپونه په مخ کې لري. دزړو یازیات عمر لرونکو کسانو دغږونو حساسیت له 10KHz څخه کم دی د 10KHz څخه لوړ د اورېدلو توان نلري، د اورېدلو حساسیت د عمر په زیاتوالي سره زیاتېږي.

دالتراسوند غږ رامنځته کېدل چې په طبابت کې له هغه څخه کار اخلي فزیو الکتريک اغېزې دي. دغه طریقه دغږ تولید د یو عالم *pirre. Jacques* په نامه په 1880 کال کې رامنځته شوه او داسی یی توضیح کړه. هرکله چې یو تعداد کرسټلونه په منظم ډول سره کېښودل شي او یو معین ولتېج په دغو کرسټلونو وارد شي نو د کرسټلونو په حجم کې تغیر یا پندوالی چې په مکمله توگه کوچنې دي را منځته کېږي چې په مشابه ډول سره اهتزازونه کوي او غږ تولیدوي.

ماشین دالترا سوند له دریو اساسی برخو څخه جوړ شوی دی چې عبارت دی له

- مانیتور
- کپبورډ
- پروپ یا ترانسډیوسر

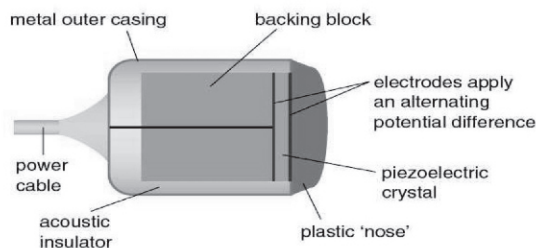
مانیتور عبارت له یوه صفحی څخه ده چې دهغی پرمخ احشاء دخیالاتو دمطالعی وړوی. کپبورډ له یو تعداد بټیو څخه جوړ شوی ده چې دهغه په وسیله دناروغ نوم، جنس، سن نوشته کوي او همدارنگه د بدن په بعضو غړو کې چې ډېری اویا کتلې وي دهغو اندازه کول او د تصویرونو لویول او وړوکي کول، روښانه او تیاره کول اوداسی نور، ورڅخه استفاده کېږي.



شکل (5-5) دالترا سوند ماشین او هغه انځور چې په التراسوند کې ښودل شوی دی.

هغه آله چې بریښنايې انرژي به میخانیکي انرژي باندې اویا دهغه برعکس تبدیلیوي د ترانسډیوسر (Trans duce) په نامه سره یادېږي.

معمولاً د فریکونسی رنج چې زیاتره په طبابت کې کارول کېږي د 1 MHz څخه تر 5 MHz پورې وي.



شکل (5-6) ترانسډیوسر جوړښت

ترانسدیوسر اودهغې ډولونه

ترانسدیوسر او یا پروپ هغه آله ده چې دکوارتز تېغه او یا کوم بل کرسټل چې پیزوالکتریک خاصیت لرونکې دی په هغې کې ځای په ځای شوی دي او دهغه بل سر د برېښنا په لوړه فریکونسي سره وصل وي. هر یو ترانسدیوسر یو ریزونانس فریکونسي اهتزاز لري هرڅومره چې کرسټل نازکه وي فریکونسي چې په هغې رامنځته کېږي ممکن لوړه وي. دکوارتز کرسټلونه د 2.85 mm په پنډوالي د 1MHz ریزونانس فریکونسي لرونکي دي.

ترانسدیوسر د شکل، جوړښت او د استفادې په موخه مختلف ډولونه او د استعمال وړ ځانګړي ځایونه لري، چې په لاندې ډول سره ښودل کېږي.

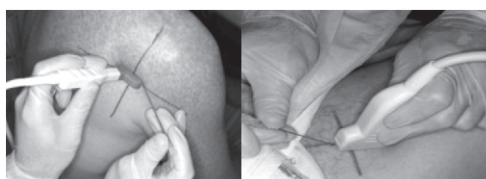
استوانه یي ترانسدیوسر (Cylindrical): دسکن کولو او درملنې لپاره استعمالیږي



شکل (5-7) استوانه یي ترانسدیوسر

پلن ترانسدیوسر (Flat): یوه صفحه ډوله شکل سره لري چې داوږدو آزموینو لپاره لکه د Pragnanacy وخت کې د جنین د مطالعه کولو په موخه ورڅخه استفاده کېږي.

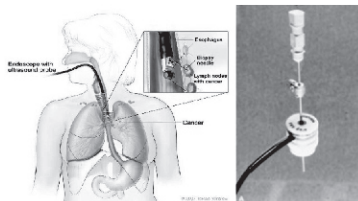
غوټه لرونکي ترانسدیوسر (Perivascular): د حلقې غوټې پشان وریدونه یا شریانونه کلک نیسي چې د جراحی په وخت کې نصب کېږي ترڅو د وینې د بهیدلو څخه مخنیوی وشي.



شکل (5-8) حلقه یي ترانسدیوسر

کتیتر ډوله ترانسډیوسر (Catteter tipped): دیوریولوژی په برخه کې دادرار دمجر او پخاطر استعمالیږي.

تنفسي ترانسډیوسر (Aspiration): دیوډول ځانګړی بیوپسي ستنی لرونکې دی چې د ستنې د داخلولو په وخت کې د هدف نقطې ته سونوګرافي کوي.



شکل (5-9) تنفسي ترانسډیوسر

ګرستلی او یامولتي ګرستل ترانسډیوسر: دغه ترانسډیوسر تقریباً حداقل (64) عدده ګرستلونه لري چې د (Real time scanning) سکن په وخت کې چې اناتوميکې حرکت د بدن د غړو ثبت کوي استعمالیږي.

د الټراسوند څخه د کار اخیستنې په وخت کې تل د تحلیل او تجزیې، د نفوذ قدرت ترمنځ برابري باید موجوده وي. یعنی د ناروغ چاغوالی او ډنگروالی او دمطالعې لاندې ځای په نظر کې وړو، چې د دغه دوه فکتورونو په تناسب تغیر رامنځته شي. د مثال په توګه باندې په چاغو خلکو کې د 2.5MHz فریکونسي د نفوذي قدرت زیات او په ډنگرو خلکو یا ماشومانو کې د 7MHz لوړ فریکونسي د عالی Resolution په لرلو سره استفاده وشي.

له الټراسوند څخه په طبابت کې د دوه لاندې هدفونو په موخه استفاده کېږي.

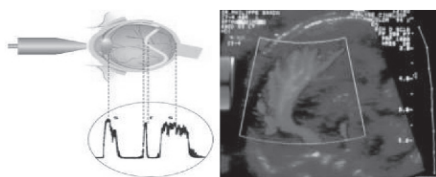
1- تشخیص:

د الټراسوند څپونه د بدن د داخلي غړو د معاینه کولو او تشخیص لپاره ورڅخه کار اخیستل کېږي. د کار اساس په دغه لاندې اصولو باندې ولاړ دی.

غریزې څپې د مناسب ترانسډیوسرونو په ذریعه د غړو داخل ته لېږل کېږي، د منعکس شویو څپو کیفیت ترڅېړنې لاندې نیسي نو له همدغې لپارې دهغې د تغیرونو له مخې د مرضونه او ډولونه یې تشخیص کوي. دبیلګې په توګه د سترګو تمورونه –

دگېډې داخلي برخه ، حوصله ، تخمدان ، دماشوم طبيعي او غيري طبيعي موجودوالي دموړپه رحم کې ، دکوپړې مطالعه، مغزي سرطانونه ، پښتورگي ، خصيه او صدر البته دلاندې شرايطوپه نظرکې نيولوسره تشخيص او معاينه کېږي.

- جنين د $7-12\text{MHz}$ فريکونسي په شاوخواکې
- ژور غړي لکه پښتورگي او ځگر د $1-6\text{MHz}$ په فريکونسي سره
- سترگه د 10MHz په فريکونسي سره
- دتايروئيدغډې او خصيې د 7MHz په فريکونسي سره
- ډنگرهاروغان او ماشومان د 5MHz فريکونسي سره
- حوصله اوبطن 3MHz او نور ژور غړي 1.5MHz فريکونسي ته اړتيا لري.



شکل (5-10) سترگه اوبطن التراسوند

2 - درملنه :

دالتراسوند دڅپونه په لاندې برخوکې ددرملنې په موخه استفاده کېږي.

- دوينې زيات موضعي جريان دمخنيوي لپاره دبدن په يوې ميتابوليکي برخه کې.
- دغړي سپزم اود درد کموالي لپاره.
- دتپي شويونسجونو جوړونه چې د وړانگوپواسطه شوي وي.
- دغابنونودپاکوالي لپاره.
- دتيروماتول دادرارپه مجراوو کې ، صفراوي تيرې اود انساج پرمنځ کې اصلي مواد .

او په هغه ځایونو کې چې د بدن سطحه نامنظمه وي (مفصلونه) او یا د یو حساس فشار په ذریعه او یا هم د درملنې ځای ټیټې وي همدارنگه هغو حساسو غړو ته چې څپې باید په مستقیم ډول ورباندې ولگېږي د موضوعی حمام د ګرڼلارې څخه استفاده کېږي یعنې څپې داوبو (اوبیز چاپریال) په ذریعه بدن ته انتقالوي.

دالتراسوند فزیولوژیکي اغېزې

کله چې دالتراسوند څپې له جسم څخه تېرېږي یو شمیر فزیکي او کیمیاوي تغیرات منځته راځي چې فزیولوژیکي اغېزې رامنځته کوي. فزیولوژیکي تاثیرات او اغېزې دالتراسوند په فزیکونسي او امپلیتود پورې اړه لري د تشخیص په موخه په لږ شدت ($20 \text{ W} / \text{cm}^2$) په منځني شدت د انرژي $0.01 \text{ W} / \text{cm}^2$ او اعظمی شدت د انرژي $10^3 \text{ W} / \text{cm}^2$ هغه اغېزې چې تاوان لرونکي وي نه لیدل کېږي.

هرکله چې دالتراسوند شدت زیات شي د درملنې لپاره کټور دی. التراسوند د یوه حرارتي عامل په منظور د یوه متمدادي توان په کچه تقریباً $1 \text{ W} / \text{cm}^2$ هم استعمالېږي ځکه چې نسجونه د $10^3 \text{ W} / \text{cm}^2$ په توان باندې خرابېږي.

هغه لومړنۍ اغېزې چې دالتراسوند د کارونې څخه را منځته کېږي د یوې اندازې تودوخې ورتلل او د فشار تغیرات دي دغه اغیزه د تودوخې پورته تلل د غریزې انرژۍ جذب د نسج په ذریعه رامنځته کېږي چې د درملنې لپاره کارول کېږي او همدارنگه د التراسوند حرارتي اغېزې په عملیاتو کې د وینې بهیدلو مخه نیول او د هډوکو د کسراتو د وصلولو په موخه هم استفاده کېږي.

په فزیکي درملنو کې د انرژي شدت د یو څخه تر $10 \text{ W} / \text{cm}^2$ پورې او فزیکونسي یې 1 MHz دی. څنگه چې مخکې مو مطالعه کړې ده (A) امپلیتود په $1 \text{ W} / \text{cm}^2$ نسجونو کې تقریباً 10^{-6} cm دی او د امپلیتود اعظمي فشار (15) اتوموسفیر دی.

تغییر له اعظمي فشار نه اصغري ته نمایي د څپې اوږدوالي په واټن کې را منځته کېږي د مثال په توګه د 1 MHz څپې لپاره په نسج کې $\frac{\lambda}{2} = 0.7$ ملی متر دی.

نوپه همدې اساس د فشار یو اساسي تغیر په ډیر لنډ واټن کې را منځته کېږي دالتراسوند یو شمېر څپې د $35 W / cm^2$ انرژۍ شدت سره تقریباً 10 اتوموسفیر تغیر په فشار کې را منځته کوي. دلورې انرژۍ لرونکې فریکونسي په ډیره چټکتیا سره له مالیکولونو څخه تېرېږي چې د مالیکولونو لپاره ممکن نه وي چې هغه انرژۍ چې اهتزازي لري له شا او خوانه نسج تیت کړي. او هغه انرژي چې مالیکولونه یې کولای شي لاس ته راوړي کافی ده ددې لپاره چې دهغي کېمیاوي جوړښت له منځه یوسي. التراسوند کولای شي چې اوبه د H_2 او مالیکول یې H_2O_2 تغیر ورکړي. د انکسار د عملی په وخت کې منفي فشار په نسج کې ددې سبب کېږي ترڅو پورې گاز یا له محلول نه حبابونه وباسي او د مالیکولونو جوړښت چې د گاز او نسج ترمنځ وجود لري مات کړي د حبابونو چاودنه تل د انرژۍ د آزادولو سبب کېږي نوپه همدې اساس سره دالتراسوند د فزیولوژیکي اغېزو څخه د درملنې په مختلفو برخو کې استفاده کوي.

دالتراسوند عمومي ځانگړنې

1. ضربه: داڅپه د دوه مادي محیطو واټن ترمنځ چې د مخصوصه وزن او جنس له نظره زیات اختلاف لرونکې دي منعکس کېږي چې له همدې عملیه که چېرې د زیات قدرت لرونکې وي د بدن څخه د تېرېدلو په وخت کې د درد درامنځته کیدو سبب کېږي.

2. د چقوریو را منځته کېدل: د غږ یزو څپوله مهمو ځانگړنو څخه دي د بیلگې په ډول:

که چیرته د اوبو نه ډک یو لوبښې د دغو څپو مقابل کې کېږدو، د فشار د کمېدلو له عملیه او د محلول د گازونو په شتون سره واړه او کوچیني حبابونه پر لوبښي لېدل کېږي. دا حبابونه حرکت کوي چې په سترگو لیدل کېږي او د چاودنې له امله یې یوه اندازه انرژي را منځته راځي.

3. د تودوخې را منځته کېدل: د انرژي د جذبولو او د مالیکولونو د اهتزاز په نتیجه کې تودوخه را منځته کېږي نوپه همدې اساس سره په سټوگرافۍ کې د فشار او حبابونو د منځته راتلود مخنیوي لپاره باید له ټیټو توانونو نه کار واخلي.

4. کېمیاوي ځانګړنې: د کېمیاوي ځانګړنوله جمله څخه داخپې کولای شي چې د موادو بې رنگه کول، داوبو تولید، اوکسیجن، اود مرهمونو په جوړلو کې ورڅخه کار واخیستل شي.

5. بیولوژیکي اغېزې: بیولوژیکي ځانګړنې د دغو څپو د میخانیکي او حرارتي عواملو څخه دي، په مجموعي ډول سره د څپو لیرل بدن ته د مالیکولونو د چټکو اهتزازونو سبب کېږي دغه اهتزازونه په شعریه عروقو اولمفاوي عروقو باندې اغېزې کوي او اسموسي ځانګړنه یې زیاتوي. او په نتیجه کې تبادلې یی حجم د حجرو زیاتیري نوسمدلاسه په نسجونو کې انرژي جذبیري دتودوخې درجه ددرملنې په ځای کې پورته ځي چې په نتیجه کې کېمیاوي اوبیولوژیکي پېښې را منځته کېږي.

دالتراسوند پرته کول له رادیوګرافي سره

د التراسوند په ذریعه تشخیص په اکثره مواردو کې د انعکاس په اساس دالتراسوند انرژي له یوې ګډې سطحې څخه د بدن داخل ته، ترسره کېږي. دغه انعکاس کیدای شي دضعیفه شدت سره وي اما کولای شودیو حساس نیوونکي په ذریعه هغه کشف او دښودلو لپاره یې تقویه کړو. هغه څپه چې د بدن په داخل کې تیریري په ژوره توګه نفوذ کوي او انعکاسونه مشترکه قشرونو کې ترسره کېږي چی په دې ترتیب سره اړونده معلومات د بدن د داخلي ساختمان څخه په ځانګړې توګه له دغو انعکاسونو څخه په لاس راځي.

په رادیوګرافي یا انځور اخیستنه کې کوم معلومات چی لاس ته راځي د (x) دورانگونه استفاده کوي. التراسوند د انځور اخیستنې ځای دورانگونه په ذریعه نه نیسي بلکې دغه دوه طریقې د تشخیص لپاره مکمل وسایل دي د (x) په وړانګې سره دیوه درې اړخیز شي څخه کولای شو چې دوه اړخیزه انځور د فلم د صفحې پرمخ را منځته کړو. چې په کومو ناحیو کې چې نواقص موجود وي د دغې وسیلې په استفادې سره په تشخیص کې مرسته کوي او د دغه کار لپاره کانترست ته هم اړتیا ده ترڅو یو طبیعي انځور لاس ته راشي. دیبلګې په ډول د هډوکو او نسجونو پیریا دا چې د مصنوعي کانترست په ذریعه چې د باریم خوروپه ورکولو سره په مصنوعي ډول بدن ته ننوځي او رادیو لو جست ته دازمیننه برابریري چی عیبونه یا مشکل وګوري. په مکمله توګه باندې کولای شو چې د

(x) د وړانگو دانځور اخیستنې په ذریعه درې اړخیزه انځور، دوه اړخیزه انځور په شکل د زیات تحلیل او تجزیې څخه په لاس راوړو. اما د التراسوند د څپو په مرسته سره کولای شو، یو انځور د ناروغ د بدن یوې برخې څخه پرته له دې چې هېڅ ډول تجزیه او تحلیل را منځته شي لاس ته راوړو، ځکه چې د التراسوند څپې کولای شي د نسجونو ترمنځ مشترکې سطحې روښانه او راوښيي. دا اړینه نه ده چې دانساجو سطحې مختلفه کثافتونه او تراکمونه ولري، یوازې دامهمه ده چې د چاپیریال جوړښت تغیر وکړي ترڅو انعکاس را منځته شي.

په همدې ترتیب سره د (X-Ray) دانځور اخیستنې برعکس نرم نسجونه لکه د ځگر نسجونه او نور نرم انساج چې په مایعاتو محاصره شوي وي مستقیماً لیدلی شو، یوښه عمده منفعت د التراسوند دادي چې د التراسوند په وسیله تشخیص، دهغه کارونه ناروغ ته جدي خطر نه لري.

د رادیو گرافي (آیونایز کوونکې وړانګې) نامنلې اړخ هغه دی چې یوه اوږدمهاله اغېزه په ډېر لږ وخت کې رامنځته کوي چې دا کله - کله ډیره غیر جبران کونکې هم وي.

لیتوتريپسي (Lithotripsy)

لیتو (Litho) په لاتیني ژبه کې د تیرې او تريپسي (Tripsy) د کوچني کولو یا وړو کولو په مانا دی. نولیتوتريپسي یو نوي ماشین دی چې په پښتورگو کې موجودې ډبرې یا تیرې د غریز وڅپو په ذریعه پرته له عملیات کولو څخه میده کوي.

75% فیصده ناروغان د لیتوتريپسي په ذریعه تیرې ماتیرې او درملنه یې کېږي. همغه ډول چې مخکې هم وویل شول چې غږ په طبابت کې د دوه هدفونو لپاره کارول کېږي.

1. د تشخیص لپاره لکه التراسونو گرافي وایکوکارډیو گرافي .

2. د درملنې لپاره لکه لیتوتريپسي .

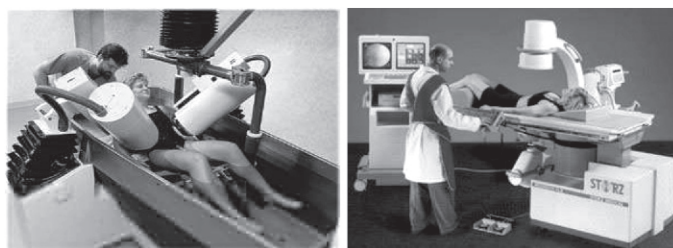
په لیتوتريپسي کې څو ځانګړي شیان کارول شوي دي چې له هغه څخه دوه مهم یې په لاندې ډول سره دي.

1. فلوروسکوپي: چې د دغې برخې په ذریعہ د پښتورگو په منځ کې تیږی دمانیتور په مخ باندې لیدل کېږي.

2. صوتي یا غږیزو خپو تولیدول: کله چې د برېښنا ولتاژ له 20-15 زرو ولټه پورې ورسپړي غږیزې خپې تولیدېږي. دغه غږیزې خپې د خازنونو پواسطه سره ذخیره کېږي وروسته په حرکت راځي او بیا له یوې آلوټنې څخه وروسته شاه خواته خپلې دنده اجرا کوي چې یو ملي ولټ ولتاژ ته هم لږ ولتاژ په لږ ولتاژ باندې بدلېږي او خازن جرعه را منځته کوي همدغه جرعه د کېلونو پواسطه سره بل ځای ته مخ اړول کېږي چې دغه عملیه د انعکاس په نامه سره یادېږي. ریفلیکتور هغه وسیله یا آلہ ده چې الکترو دته رسیږي او هغه خپل موخه گرځوي او هغه ځای کې چې د گردې یا پښتورگی تیږه د فلور سکوپي په ذریعہ تر هدف لاندې نیول شوی ده لگېږي.

دغه خپې له فوکس څخه وروسته موخې ته دومره نازکه کېږي چې د ستنې شکل د ځان لپاره نیسي او په ډېره چټکتیا په وار- وار سره په تیږه باندې لگېږي او تیږه میده میده کوي چې د حالب او مثاني څخه د متیازو سره یوځای له بدن څخه وځي.

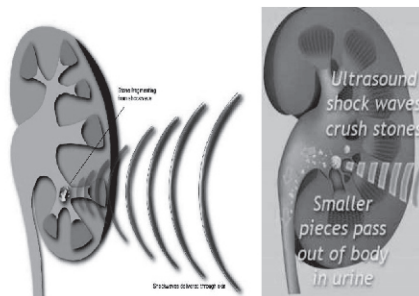
په لاندې شکل کې ښودل شوې دې چې ناروغ په خپل ټاکلي پوزیشن د غږیزو خپو د خپریدو لاندې قرار لري.



شکل (5-11) د ناروغ پوزیشن د لیتو تریپسي په وخت کې

لیتو تریپسي هغه عملیه ده چې د غږیزو خپو نونه په استفادې سره په یو خاص میکانیزم د کلیه یا پښتورگی، حالب، مثاني او احلیل کې ډېری له بیرون څخه په غږي کې میده- میده کېږي. دغه عملیه چې د ماشین په ذریعہ تر سره کېږي نسبت د جراحي عملیې ته د تیږو دلرې کولو لپاره دلاندې فوایدو سره ده.

- د کلیو یا پښتورگو عملیات له دوه ځلې څخه زیات نشي ترسره کېدای لاکن د لیتوتریپسي په ذریعه کولای شو چې د گردو تیږې څو-څو ځلی میده یا ټوټې-ټوټې کړو.
- د کلیو یا پښتورگو له شق کولو نه او د عملیات د ترزیقاتو نه مخنیوی کېږي.
- د لیتوتریپسي عملیه پرته له بستر کولو څخه ترسره کېږي.
- ناروغ کولای شي چې په ورځنیو فعالیتونو کې برخه واخلي.
- هېڅ ډول برېښنايي څپې د عملیات په وخت کې د شخص له غړي څخه نه تېرېږي. غریزي څپې په ډیره تېزۍ سره په تیږو باندې لگېږي د بدن نسجونو ته په دقیق ډول باندې ډېره کم توان رسوي.
- هېڅ ډول انستیزی د لیتوتریپسي په عملیات کې پرته له یو ځانگړي حالت څخه نه ترسره کېږي.
- هر عملیات د یو ساعت په وخت کې ترسره کېږي.



شکل (5-12) د کلیه یا پښتورگی ډېرې د غریزو څپو په ذریعه ماتېدل

د لیتوتریپسي په عملیه کې اختلاطونه

د لیتوتریپسي په عملیه کې په بعضو حالاتو کې ځېنې اختلاطونه رامنځته کېږي چې عبارت دي له:

- ځېنې ټوټې شوې برخې د تیږو په عادي ډول باندې نشي کولای له بدن څخه ووځي چی په دغه حالتونو کې د قلنجي درد سبب کېږي.

- په دغه حالت کې وینه بهیدل وروسته له لیتوتريپسي نه معمولي وي او کله کله دغه وینه بهیدنه زیاتېږي.
- په غیرې عادي حالت کې انتانات هم مداخله کوي.

د لیتوتريپسي په عملیات کې وقایوي تدابیرونه

- د ځینو پېښود رامنځته کېدو لپاره یورو لو جستانوته پکار ده چې د تیرېږي ځای، د تیرې انداز د ناروغ حالت (چاقی او ډنگري) د ماشین توان او د تیرې ډول لپاره باید مخکیني تدابیرونه په نظر کې ونیول شي چې هغه په لاندې ډول سره دي.
- په ټولو حالاتو کې میده شوې تیرې د احلیل له لارې له متیازو یا ادرار سره په آسانه ډول نه وځي. نو پدې حالت کې به یو تیوب چې د (J) شکل ولري مخکې له لیتوتريپسي څخه د بولو له لارې داخل کړل شي.
- د لیتوتريپسي په وخت کې د ناروغ وضعیت باید په پام کې ونیسو بهتره داده چې د لیتوتريپسي په وخت کې له ناروغ څخه ټول ایضافي شیان او مواد لرې کړل شي.
- مخکې له لیتوتريپسي نه باید د تیرې ځای او اندازه په کلیه یا پښتورگي، مثانه او احلیل کې د الٹراسوند (سونوگرافي) او یا ($X - Ray$) په ذریعه تعین شي.
- مخکې له لیتوتريپسي درملنې څخه باید ورته له نیمې شپې څخه خواړه او اوبه ورنه کړل شي.
- په هغه وخت کې چې میده شوې تیرې نه وځي باید 10-12 گلاس اوبه دوړځې باید وڅښي.
- د لیتوتريپسي څخه وروسته باید اسپرین او ایبوپروفین د 7 څخه تر 10 ورځو پورې ونه خوړل شي.
- د تورچای اوقهوي له څښلو څخه باید ډډه وشي.
- خوراکي تعادل باید په پام کې وساتي.

- سپک تمرینونه باید ترسره کړي.



شکل (5-13) لیتوتریپسي استعمال طریقه

دالتراسوند خپوڅخه داستفادي په وخت کي پاملرنه

له حد څخه زیات د الترا سوند خپو څخه په غیري صحي ډول باندې کارول دیوشمیرلکه سوځېدنه، طاول، پرسوب اوداسې نوروضایعاتو سبب کېږي.

دخپو تېزوالي او توانايي یی چې له حد نه زیات وي دانعکاس له امله چې دهېوکو په سطحه کې رامنځته کېږي دهېوکو درد سبب هم کېږي. په مجموعي ډول باندې ددغوخپو استعمال د بدن په هغو ځایونوکې چې مغلقه عصبي سیستم ولري په ډیر دقت او په پوره احتیاط سره باید ترسره شي.

شپږم څپرګۍ

دهستوي انرژي بیوفزیکي اغېزې

له اتومي انرژۍ څخه کار اخیستنه په طبی او بیولوژیکي څانګو کې له 1896 میلادي کال یعنې د (x) دورانګو له کشف سره په یو وخت کې شروع شوه او دهغې سره هم مهاله عالمانو او پوهانو د اتومي پېښو په باره کې خپلې څېړنې شروع کړې، دهغې لمن یې پراخه کړله چې د همدې پراختیا له امله نن ورځ هېڅ داسې یو بیولوژیکي او طبی څېړنې وجود نه لري چې په هغې کې د دراديو اکتیو (راډیوایزوتوپ) څخه کار وانخستل شي.

له راډیوایزوتوپونو څخه استفاده یوازې د ځینو ناروغیو په درملنه کې نه بلکې د ځینو بیوشیمي او بیوفزیکي دڅېړنو لپاره په یوه خاصه او ځانګړې طریقې سره ترسره کېږي.

دې ته مو باید پام وي چې راډیو اکتیو پېښه یوازې د اتوم دهستې پورې اړه لري او د اتوم ځینې برخې لکه الکتروني طبقې او انرژیکي سویې او دهغه فزیکي او کیمیاوي ترکیبونو څرګندوالی کې وړکې اغېزې هم نه لري.

اتوم له دوه برخو یعنې هسته یا (Nucleus) او محیطي برخه یې چې عبارت له الکترونونو څخه چې په مختلفو مدارونو کې دي جوړ شوی دي. د محیطي جوړښت برخه د اتومي فزیک او دهستې جوړښت یې هستوي فزیک مطالعه کوي. څنګه چې په دویم څپرګۍ کې راغلي دي چې هسته له پروتونونو، نیوترونونو، میزونونو او داسې نورو ذرو څخه جوړه شوې ده چې دغه ذرې د *Elementary particals* په نامه سره یادېږي لکن پدې باور دی چې دغه موقته حالتونه دي یعنې پروتون تر اخره پورې پروتون نه دی بلکې تریوه وخته پوری پروتون وي او ورسته په نیوترون او پوزیترون باندې تجزیه کېږي یا یو الکترون جذب کوي په نیوترون بدلیږي. همدارنګه نیوترون تر یو وخته پوری نیوترون دی وروسته په یو الکترون او پروتون تجزیه کېږي.

اما دی ته مو باید پام وي چې په دغو ټولو پېښو کې یوه بله ذره د نیوترینو په نامه پیدا کېږي چې په اصل کې د ټولو موادو جوړونکي توکي کوارکونه او الکترونونه دي لکن په ټولو پېښو او واقعاتو کې دوه لاندې قانونونه صدق کوي.

دبرېښنايي چارچونود پاتې کېدلو قانون

دغه قانون داسې بیان نوي چې برېښنايي چارچونه نه رامنځته کېږي او نه هم له منځه ځي لکن منفي او مثبت چارچونه یو بل خنثی کوي.

دمادې او انرژي دپاتې کېدلو قانون

دغه قانون عبارت له دې نه دی چې ماده او انرژي نه خلق کېږي او نه هم له منځه ځي لکن دماډې بدلېدل په انرژۍ باندې او د انرژۍ بدلېدل په ماده باندې رامنځته کېږي.

هستوي قواوې

هسته ډېره کوچنۍ اوله زیات شمېر پروتونونو، نیوترینونو چې د نیوکلون په نامه سره یادېږي جوړه شوې ده. د پروتونونو ترمنځ چې مثبت چارچ لرونکي دي د الکترو ستاتیکی په نامه دفعه کوونکې قوه وجود لري پدې حالت کې داسوال رامنځته کېږي چې د هستې ذرې څه ډول کولای شي چې یو د بل ترڅنګ ودرېږي اوولې نه تیتیري؟

نیوترینونه له چارج څخه پرته له پروتونونو سره د یوې قوي هستوي قوي په ذریعه سره نښتې دي. چې دغه قوه یوه د جاذبې قوه ده چې د پروتون-پروتون، نیوترون-نیوترون او پروتون-نیوترون ترمنځ په ډېره کم واټن کې یو بل ته موقیعت لري، عمل کوي د عنصر ونوپه جډول کې لیدل کېږي چې پرته له هایډروجن څخه په نورو ټولو عنصر ونو کې د پروتونونو او نیوترینونو ترمنځ شمیر برابر دی اما د اتومي نمبر په زیات والي سره د نیوترینونو شمېر نسبت پروتونونو ته زیاتوالی مومي. نو ویلی شو چې د پروتونونو او نیوترینونو ترمنځ څلور ډوله قوي په بنسټیز ډول عمل کوي چې دغه قوي عبارت دي له:

1. دکوار کونوترمنځ هستوي قواوې

دغه قوه درنګه قوي په نامه سره یادېږي چې په داخل دهسته کې دکوار کونو ترمنځ د جلا والي او حتی د الوتنې څخه بهرون ته هم مخنیوی کوي دغه قواوې د ذرو له لیاري چې د گلوون په نامه سره یادېږي یوله بله سره تبادله کېږي. او دغه قواوې د سربښدونکي چسپ په بڼه دکوار کونو ترمنځ عمل کوي.

2. الکترومقناطیسی قوه

الکترومقناطیسی قوه د برېښنايي چارچونو څخه را منځته کېږي. یوه مثبت چارچ لرونکې ذره د یوه منفي چارچ لرونکې ذرې سره جذبېږي او مثبت چارچ لرونکې ذره دفع کوي. دغه قوې د فوتونونو په ذریعه یاد نوري ذرو په ذریعه تبادله کېږي.

3. ضعیفې قوې

دغه قوې په ډېر لنډ واټن کې کارکونکې دي چې پرته له استثنا څخه په ټولو ذرو باندې اغیزه لري. او دغه قوې د ویکونونو (*weakon*) په ذریعه باندې تبادله کېږي.

4. د جاذبې قوه

ټولې ذرې چې کتله لرونکې دي یو بل جذبوي یعنې ترمنځ یې د جاذبې قوه موجوده ده او د پورته ذکر شویو قواوو په پرتله ضعیفه قوه ده.

کچه	د قوې ډول	چارچ	تبادله شوې ذرې
1	قوه	رنگ لرونکې	گلوتون <i>Gluon</i>
2	الکترومقناطیسی	برېښنايي	فوتون <i>Photon</i>
3	ضعیف	ضعیفه یا کمزورې	ویکون <i>Weakon</i>
4	جذب کوونکې	کتله	گراوینتون <i>Graviton</i>

(1 - 6) د بنسټیزو قواوو جدول

قوي متقابل عمل یا هستوي قوه عبارت له هغې قوې څخه ده چې د اتوم د هستې په داخل کې پروتونونه او نیوترونونه یوله بله سره ساتي چې دغه قوه د 10^{-8} او یا هم 10^{-13} سانتي متره واټن کې محدوده شوې دي. د هستې د اصلي جوړښت سوال ته په 1932 میلادي کال کې د نیوترون په کشف کولو سره د چادویک په نامه یوه عالم ځواب ورکړ.

پرمغه کال کې هایزن برگ *Heisenberg* دهمغه کشف په استفادې سره خپله فرضیه یې پدې سره وښودله چې هسته د پروتونونو او نیوترونونو څخه جوړه شوې ده او د هستې اساس او بنسټ یې کېښود.

دهغې قوې ماهیت چې پروتونونه او نیوترونونه په خپل څنګ کې ورسره ساتي په ښه ډول سره نه ده پېژندل شوی لکن دا څرګنده ده چې داقوه الکترولیکي نه ده ځکه چې نیوترونونه پرته له چارچه دي او همدا د جاذبې قوه هم نه ده ځکه چې د ډول قوې ترخپلې اندازې ډېرې کمزورې وي نو په کال 1935 میلادي کې یو عالم د *yukawa* یوکاوا په نامه باندې وویل چې د هستې یو ځایوالی دهغه قوې پشان دی چې په مالیکولي رابطه کې شته والی لري چې هغه قوه د تبادلې یا *Exchange Forces* په نامه سره یادېږي.

هستوي قواوې دلاندې ځانګړونو لرونکي دي

1. هستوي قواوې په ډېره لنډ واټن کې اغېزه کوي که چېرې دوه پروتونونه د 1cm په واټن سره له یو بل څخه موقعیت ولري څنګه چې د یوشان بریښنايي چارچونو لرونکي دي یو بل دفع کوي او دغه د دفعې قوه د کولمب د قانون له مخې مساوي ده په

$$F = \frac{Q_1 Q_2}{R}$$

چې په دې ځای کې Q_1 او Q_2 د پروتون چارچونه دي او یوله بله سره مساوي دي او R د چارچونو ترمنځ واټن دی هرکله چې دوه پروتونونه یوله بل سره یوځای کړو هرڅومره یې چې ترمنځ یې واټن کم کړو په همغه اندازه سره قوه زیاتېږي اما کله چې واټن یې (10^{-13} cm) ته ورسېږي دوه پروتونونه یو بل جذبوي چې دهغې علت دهستوي قوې تاثیر ده چې د (10^{-13} cm) واټن کې عمل کوي دلته قوه د دفعې هم موجوده ده اما ضعیفه.

2. هستوي قوې د اشباع وړدي یعنی یو پروتون یا یو نیوترون یو تعداد محدوده پروتونونه جذبوي لکه د اتومونو ولانس چې قابل د اشباع دي.

3. هستوي قوې د پروتون-پروتون، نیوترون-نیوترون، نیوترون-پروتون-نیوترون ترون ترمنځ مساوي دي.

ایزوتوپ ، ایزوبار ، ایزوتون ، ایزومیر عنصرونه

الف : ایزوتوپ (Isotope)

دوه یا څو اتومونه د یو عنصر چې په هسته کې یې د پروتونونو شمیر مساوي او د نیوترونونو شمیر یې یوله بل سره توپیر ولري او یو شان برېښنايي چارچ لرونکي او کتلې یې سره مخالفې وي د ایزوتوپ په نامه سره یادېږي د پورته یادو شویو عنصرونو کېمیاوي ځانګړنې او بعضی فزیکي ځانګړنې یې یو شان وي څنګه چې اتومونه د مندلیف د طبقه بندۍ په جدول کې په یوه ځانه کې موقعیت لري له همدې امله Soddy هغه د ایزوتوپ یعنې هم ځانه یي په نامه سره یاد کړل. د مثال په توګه باندې د اکسیجن، هایډروجن او سوډیم ایزوتوپونه چې په لاندې ډول دي



ب : ایزوبار (Isobar)

له عنصرونو څخه دوه او یا څو اتومونه چې اتومي نمبر یې توپیر ولري اما اتومي وزن یې یوله بله سره مساوي وي داسې عنصرونو ته ایزوبار عناصرویل کېږي. ایزوبار عنصرونه د کېمیاوي او فزیکي ځانګړتیاوو له مخې سره مختلف دي د مثال په توګه باندې.



ج : ایزوتون (Isotone)

دوه یا څو مختلف عنصرونه چې د نیوترونونو شمېر د هغې مساوي وي او د پروتونونو شمېر یې سره فرق ولري یو د بل ایزوتون بلل کېږي د مثال په توګه باندې.



د : ایزومیر (Isomer)

دیوه عنصر دوه اتومونه چې د اتومي نمبر او اتومي وزن له نظره مساوي وي یعنې د یو شان نیوترونو او پروتونونو لرونکي او مختلف انرژۍ حالتونه ولري داسې عناصرونه ایزومیر ویل کېږي په داسې حال کې چې هسته یې د تعادل په حال کې وي او د بل په کچه ډول شکل سره وي، دیبلګي په توګه:



هستوي انرژی (Nucleon Energy)

داتومونو هسته دپراخو انرژیولرونکې ده ددې لپاره چې پوه شو چې دغه انرژی له کومه ځایه سرچینه نیولې ده لازمه ده چې په هغه مفهومونو ځان پوه کړو چې د انرژی سره اړیکه لري دغه مفهومونه دهستې تړون انرژی، دکتلی تنقیص یا دکتلی نیمگرتیا څخه عبارت دی.

الف - دهستې تړون انرژی (Binding Energy)

په داسې حال کې چې د یوه اتوم په مدارونو کې د الکترونو او په هسته کې د پروتونو ترمنځ برېښنايز ولاړ ځواک یانې الکتروستاتیک قوه (Electrostatic force) اغیزمنه ده او الکترونونه په هسته باندې یو ځای کلک ساتي، خوداتوم په هسته کې نیوترونونه او پروتونونه د یوې ډیرې زورورې هستوي قوې (Nuclear force) په واسطه د یوه بل سره کلک تړلي دي. که وغواړو چې د اتوم هستې څخه یو نیوترون او یا یو پروتون (نیوکلیون) د هستوي قوې د جاذبې څخه بیخي آزاد کړو، نو ددې اړتیا شته ده، چې د نوموړې قوې پر وړاندې کار ترسره شي. دهستې څخه د یو نوکلیون د بیلولو په موخه په منځني ډول سره لږ څه اته میگا الکترون ولټه (8MeV/Nucleon) انرژی په کار ده. په داسې حال کې چې د اتوم د k مدار څخه د بېلگې په ډول د یوه الکترون دراپستلو لپاره لږ څه سل کیلو الکترون ولټه انرژی په کار ده.

ټوله هغه انرژی چې د یوه اتوم هستې د ټوټې کولو او د هغې څخه د یو نیوکلیون لکه پروتون او یا نیوترون د بیلولو لپاره په کار ده د هستې تړون انرژی په نامه سره یادېږي.

ب: دکتلی تنقیص یا دکتلی نیمگرتیا $Mass\ Defect = \Delta m$

که چېرته داتوم هسته په پام کې ونیسو چې له N نیوترون او Z پروتون څخه جوړه شوي ده د تیوري له لحاظه اړونده هستوي کتله مساوي ده له $(N + Z)$ سره اما د حقیقي کتلی کچه له هغې کتلی سره چې د سپکټروگراف پواسطه په لاس راغلې ده کمه ده دغه دکتلو ترمنځ اختلاف د کتلی دتنقیص یا نیمگرتیا په نامه سره یادېږي.

که چیرې دکتلی عیب یا نقص په Δm سره ونیولې دغه ځایه سرچینه دهستې ترون انرژۍ دهستې په داخلي ذرو کې معلومېږي، ځکه چې دانتستین دنظریې مطابق Δm له دغه فورمول څخه $E = mc^2$ د انرژۍ په ډول سره را منځته کېږي چې یوازې په هسته کې د نیوکلونو جوړښت یوله بله سره کېږي نوپه همدې اساس سره کولای شو چې دکتلی دنقص په پوهیدلو سره دهستې ترون انرژي یا ټولنیزه انرژي محاسبه یا حساب کړو دبیلګې په توګه داتوم دوه تریوم هسته (دروندهایدروجن 2_1H).

د 2_1H کتله د Spectrograph په ذریعه برابردی له 2.01410 کچې څخه او همدغه داتوم کتله دفورمول په ذریعه مساوي ده له:

$$\begin{aligned} 1Z + 1N &= 1.008665 + 1.007825 = 2.0164901 \text{ amu} \\ \Delta m &= 2.0164901 - 2.014102 = 0.002388 \text{ amu} \\ 1 \text{ amu} &= 1.66 \times 10^{-24} \text{ g} \end{aligned}$$

څنګه چې دانتستین دفورمول څخه په کار اخیستنې سره هغه اندازه انرژي چې لاس ته راځي مساوي ده له:

$$\begin{aligned} E &= mc^2 \\ E &= 1.66 \times 10^{-24} \times 9 \times 10^{20} = 1.49 \times 10^{-3} \text{ erg} \\ 1 \text{ ev} &= 1.6 \times 10^{-12} \text{ erg} \\ E_b &= \frac{1.49 \times 10^{-3}}{1.6 \times 10^{-12}} = 9.31 \times 10^8 \text{ ev} \\ E_b &= 931 \text{ Mev} \end{aligned}$$

نود Δm اندازه د انرژۍ له نظره مساوي دی له:

$$\Delta m = 0.002388 \times 931 = 2.22 \text{ Mev}$$

نود دوه تریوم اتوم لپاره دهستې ترون انرژي برابرپه 2.22Mev ده. ددې لپاره چې نیوترونونه او پروتونونه یوله بل څخه جلا کړو بایدپه دغه اندازه انرژي مصرف کړو.

ج: دهرنوکلون لپاره دهستې ترون انرژي

متوسطه دهستې ترون انرژي دیو نیوکلون لپاره د اتوم دیوالی انرژي تقسیم د نیوکلونو پرشمېر باندې په هسته کې په لاس راځي دمثال په توګه باندې داتوم دهستې په دوه تریوم 2_1H :

$$\frac{E_b}{A} = \frac{2.2 \text{ mev}}{2} = 1 \text{ mev / nucleon}$$

دهلیوم دهستی په اړه:

$$\frac{E_b}{A} = \frac{28 \text{ mev}}{4} = 7 \text{ mev / nucleon}$$

دیوالی یا دهستی ترون انرژي ویش څخه د نیوکلونونو پر شمېر سره په هسته کې موجوده عددونه لاس ته راځي چې دهستی تل پاتې پېژندونکي دي هرڅومره چې دغه عدد لوی وي په همغه اندازه باندې هسته تل پاتې وي یا په بل عبارت سره هرڅومره چې دیوالی انرژي یا دهستی ترون انرژي زیاته وي دهرنیوکلون لپاره دهستی پایداری یا تل پاتې زیاتېږي.

که دیو عنصر اټومي وزن m_{zA} ، دنیوترون وزن m_n او دهایدروجن داتوم وزن m_H باندې ونډول شي دکتلي تنقیص مساوی دی له:

$$\Delta m = Z(m_H) + (A - Z)m - m_{zA} \dots \dots (1 - 6)$$

که چېرته د m_H او m_n قیمتونه د (1-6) معادله کې کېږدو لاندې معادله په لاس راځي.

$$\Delta m = 1.00814372 + 1.0089830(A - Z) - m_{zA} \dots \dots (2 - 6)$$

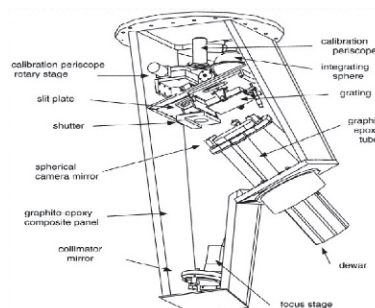
څرنگه چې $1 \text{ amu} = 931.145 \text{ Mev}$ دی نو په همدې ډول سره دیوالی انرژي یا دهستی ترون انرژي دیوې هستې مساوي ده:

$$E(\text{Mev}) = 931.145(1.00814372 + 1.0089830(A - Z) - M_{zA})$$

دپورته فورمول څخه دعنصرونو دهستی ترون انرژي کولای شو چې په لاس راوړو.

سپکټروگراف

سپکټروگراف عبارت دی له هغه آلې څخه چې دهغه په ذریعه دعنصرونو اټومي وزن معلومېږي او دعنصرو ایزوتوپونه دهغې په ذریعه یوله بله بېلېږي او دهغې سلنه معلوموي شکل د (1 - 6) سپکټروگراف جوړښت ښیي چې په لاندې ډول ورڅخه کار اخیستل کېږي.



شکل (6 - 1) سپکټروگراف

د A په برخه کې ایون ($Ione$) تولیدوي. ایونونه د S_1 او S_2 له سوریو څخه تېرېږي او منځ د دوه لوحو P او P' ته داخلېږي چې په دې ځای کې یوه برېښنايي ساحه د E وجود لري که چېرته q د ایون برقی چارچ وي نو موثره برېښنايي قوه مساوي ده په

$$F = q \times E \dots\dots\dots (1 - 6)$$

همدارنگه یو مقناطیسي ساحه B هم عامله ده چې د برقي قوې پرضد په ایونونو باندې اغېزه کوي چې مساوي ده په

$$F = q \times B \times V \dots\dots\dots (2 - 6)$$

یوازې هغه ایونونه چې د برېښنايي قوې اغېزه یې په مقناطیسي قواوو باندې مساوي وي نه منحرف کېږي او له S_3 څخه تېرېږي.

$$q \times E = q \times B \times V$$

$$V = \frac{E}{B} \dots\dots\dots (3 - 6)$$

یوازې ایونونه چې د $\frac{E}{B}$ چټکتیا لرونکي دي له S_3 څخه تېرېږي او هغه ایونونه چې

چټکتیا یې له $\frac{E}{B}$ څخه فرق لري منحرفه کېږي او له S_3 څخه نشي تیریدلای څنگه چې د E او B قیمت اندازه کولای شو نو په همدې اساس سره هغه ایونونه چې له S_3 څخه تېرېږي محاسبه کولای شو کله چې ایونونه له S_3 څخه تېرېږي د B' مقناطیسي ساحه کې داخلېږي چې په هغه ځای کې برېښنايي ساحه نه وي موجوده نو په همدې ترتیب سره هغه قوه چې په هغې باندې اغېزه کوي مساوي دي له

$$F = q \times B' \times V \dots\dots\dots (4-6)$$

څنگه چې دغه قوه په عمومي ډول سره دهغې دچټکتیا په لوري اغیزه کوي نوپه همدې توگه سره ذکرشوی ایون دیوې دایرې دمحیط په امتداد سره حرکت کوي په دې حرکت سره د دایرې په محیط کې یوه قوه رامنځته کېږي چې په لاندې معادله کې ښودل کېږي.

$$F_c = \frac{mv^2}{R} \dots\dots\dots (5-6)$$

m دایون کتله ده R د دایرې شعاع ده چې دهغې په چاپېریال کې ایونونه حرکت کوي. او ایون هغه وخت د دایرې په چاپېریال کې حرکت کوي چې له مرکز څخه راغلې قوه دمقناطیسي قوې سره مساوي وي یعنې:

$$q \times B' \times V = \frac{mv^2}{R}$$

$$m = \frac{q \times B' \times R}{v} \dots\dots\dots (6-6)$$

که چېرې دایونونوترمنځ چارچ یوله بله سره مساوي وي څنگه چې B' او V یوله بله سره مساوي دي نوپه همدې ترتیب سره m متناسب له R سره دی ($m \approx R$) هغه اتومونه چې درانه دي دلوی R لرونکي دي نسبت هغه اتومونو ته چې سپک وي دیبلگی په ډول که چېرې اوکسیجن استعمال کړو څنگه چې داوکسیجن درې ایزوتوپونه وجود لري یعنې $^{16}_8O$, $^{17}_8O$, $^{18}_8O$ ځکه چې په پورتنۍ عکاسي فلم کې درې ټکي لیدل کېږي S_3 ته نژدې نقطه $^{16}_8O$ اولرې له هغې نه $^{18}_8O$ اوترڅنگ یې $^{17}_8O$ ده دهغې د فلم له تیارې څخه دهغې فیصدی درې ایزوتوپونه ټاکلې شو که چېرې اړونده وړانگه $^{16}_8O$ وي چې دهغې چارچ یودی R_1 او دهغې اتومي وزن 16.000000 فرض کړو اووخواو چې دیوبل اتوم اتومي وزن معلوم کړو لومړی عنصر د سپک تروگراف (+1) چارچ کړو دهغې شعاع اندازه کړو او R_2 سره یې وښیو.

$$m^{16}_8O = \frac{q \times B' \times R_q}{v} \dots\dots\dots (7-6)$$

$$m_x = \frac{q \times B' \times R_2}{v} \dots\dots\dots (8-6)$$

که چپری (6-8) معادله په (6-7) معادله باندې طرف په طرف وویشو لاندې معادله لاس ته راځي.

$$m_x = m_{^{16}_8O} \frac{R_2}{R_1} \dots\dots\dots (6-9)$$

د R_1 او R_2 داندازې پوهېدلو لپاره د $m_{^{16}_8O}$ قیمت m_x معلومولای شو.

هغه رادیوایزوتوپونه چې په طبابت کې ورڅخه کار اخیستل کېږي.				
رادیوایزوتوپ	وړانګې	پریود یا نیمای عمر	غړی یا انتخابی نسج	داستعمال وړ
$Fe^{55.85}_{26}$	منفی بیتا ، گاما	54 ورځې	ځګر ، طحال او دهلوکې مغز	د وسپنې د جذب مطالعه په بدن کې ، دویني سرعت او حجم اندازه کیري
Cr^{52}_{24}	د الکترون تصرف او گاما	27.8 ورځې	سره کرویات د وینې	د سرو کرویاتو دویني عمر تعین کول ، دویني د حجم معلومول ، د کرویاتو د حجم معلومول
$I^{128.9}_{53}$	منفی بیتا گاما	8 ورځې	تایرائید غده	د پلازما حجم تعین کول ، دویني محیطي مطالعه ، دستروئیدو فزیولوژیکي مطالعه
$Na^{22.9}_{11}$	بیتا منفی او گاما	14.8 ساعته	ټول بدن	د معایاتو د حجم تعین کول د حجره بیرون کې او دویني جریان سرعت په دوو مشخصو نقطو د بدن کې
$p^{30.97}_{15}$	بیتا منفی	14.3 ورځې	سرطاني تومورونه	مطالعه د جذب او دفع فاسفورس په بدن کې ، درملنه د بعضی سرطانونو ، تشخیص د بعضی بد خیمو تومورونو لکه د تډیو سرطان ، دبعضی سرطان ، د زهدان سرطان ، دسترگو بد خیمه تومورونه ، تشخیص دوران د دهلوکې سرچې نیکروزي ساحه اسپتیک شوی وي
$C^{12.01}_6$	منفی بیتا	5000 کاله		د فوتوسنتز د میکا نیزم مطالعه او Anhydride Carbon جذب په ژوندي موجوداتو کې

دده ¹⁴⁶ کو د نسجونو مطالعه او مرضي ضایعات.	دهدو کونسج	180 ورځی	منفی بیتا	$^{40.08}_{20}Ca$
تشخیص د تومور و	تومور	12.8 ساعت	مثبت بیتا ، منفی بیتا ، گاما	$^{63.56}_{29}Cu$
تشخیص د تومور و	تومور	26.5 ساعت	منفی بیتا ، گاما	$^{74.52}_{33}As$

جدول (2-6) درادیوایزوتوپونو استعمال په طبابت کې

اووم خپرگې

دایکس (X-Ray) وړانگې

اتومونه په عادي حالت کې مساوي، مثبت او منفي چارج لرونکي، اوله بریښنايي نظره څښتنی وي. که چېرې انرژي د یوې خارجي سرچینې څخه الکترون ته ورکړل شي الکترون ممکن د لوړې سطحې انرژۍ مدار ته لاړشي چې په دې حال کې که چېرته الکترون زیاته انرژي د پوټنشیالي انرژۍ څخه لاس ته راوړي اتوم خوشي کوي چې دغه حالت د ایونایزیشن (Ionization) په نامه سره یادېږي او اتوم په دې حالت کې مثبت چارج لرونکې او آزاد شوی الکترون د حرکي انرژۍ $E_K = E - U$ لرونکې وي چې E الکترون ته ورکړل شوې انرژي او U د پوټنشیال لازمه انرژي د الکترون د آزادولو لپاره د اتوم له قید څخه ده. په هیجاني حالت کې اتوم غواړي چې بېرته پایداره حالت ته راوگرځي چې دغه کار د الکترونونو د سقوط سبب له لوړې سطحې انرژي څخه د ټیټې سطحې انرژي ته د خالي ځای د ډکولو په خاطر کېږي. کله چې الکترون انتقال کوي خالي ځای ته اضافه انرژي د نوري فوتون په شکل سره خپره وي چې د فوتون انرژي د دوامداره توپیر انرژي سره مساوي یا برابره ده. که چېرته دغه فوتون انرژي له 1keV څخه زیاته وي هغه داکس (X-Ray) په نامه سره یادېږي.

د اکس X د وړانگې کشف

په 1895م کال په نوامبر کې رونتگن چې د کاتوډیک په وړانگو یې د کروکس په تیوب کې آزموینه ترسره کوله د رونتگن وړانگه یا ایکس وړانگه یې کشف کړه.

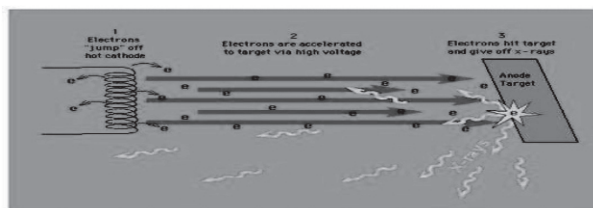
رونتگن دخپلو څېړنو په وخت کې د کاتوډیک په وړانگه باندې د باریم پلاتینوسیاناید (Barium Platinu Cyanid) چې د کروکس په تیوب کې موجود وو، شنه رنګه فلورسنسي Fluorescence ولیدله او دغه فلورسنسي په یوه تیاره کوټه کې کله چې تیوب یې په یوه تور کاغذ باندې وپوښه هم موجوده وه. رونتگن پورتنۍ کیفیت د وړانگو یې چې د تیوب له دیوال څخه د (Catodic) وړانگې له لگېدلو نه رامنځته کېږي وڅیړله.

رونتگن دغه وړانگه د (X) او یا د (X-Ray) په نامه یاده او دایې څرګنده کړله چې د (X) وړانگې د انځور اخیستنې په صفحه اغېزې کوي او د ایونایزیشن له لارې

دگازونو دهادي کېدلو سبب کېږي اوله زیاتره جسمونو څخه چې دنور مانع گرځي تېرېږي دغه وړانګه وروسته د رونتګن دوړانګو په نامه سره یاده شوه.

د رونتګن دوړانګو رامنځته کېدل ($X - Ray$)

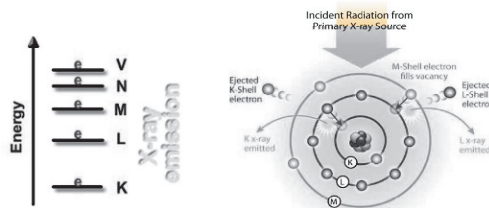
د رونتګن دوړانګو د رامنځته کېدو معمولي کړنلاره داده چې الکترونونه په ډېره چټکتیا سره هغه مې ته چې حدف نومېږي ولګېږي. د رونتګن په تیوب کې الکترونونه د تودوخې ورکولو په ذریعه یوسیم ته د بریښنايي جریان په ذریعه رامنځته کېږي چې دغه سیم دیوې منبع منفي قطب پورې په لوړ ولتاژ او مثبت قطب یې په یو فلز باندې چې دزیات اتومي وزن لرونکې دی او تودوخه په ښه ښه سره انتقالولای شي وصل کوي.



شکل (7-1) دایکسری تولید

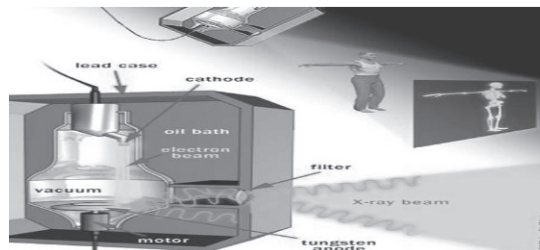
الکترونونه له سیم څخه چې د کاتود په نامه یادېږي دفلز په طرف باندې چې آنود نومېږي حرکت کوي او سرعت اخلي کله چې له آنود سره ټکرکوي تقریباً 99.8% انرژي دالکترونونو به تودوخه بدلېږي او الکترونونه درېږي اماد 0.2% په شاوخوا کې انرژي دالکترونونو په ($X - Ray$) باندې په دوه لاندې میکانیزمونو بدلېږي.

1. دغه الکترونونه د K او L مدارونو دالکترونو سره ټکرکوي هغوي له اتوم څخه جلاکوي او دهغه په ځای خلارا منځته کېږي کله چې یو بل الکترون دهغه ځای ډک کړي خپله انرژي دالکترومقناطیسي څپې په شکل باندې خپروي څنګه چې دهغه انرژي به له حده زیاته ده نو په همدې اساس سره دڅپې اوږدوالې λ یې لنډوي یا ده شوې څپې، الکترومقناطیسي څپې د ($X - Ray$) دي.



شکل (2-7) دالکترونونو تصادم داتوم مدار باندی

2. ځېنې الکترونونه کله چې هستې ته او یا د فلز الکترونونو ته نژدې کېږي خپله چټکتیا له لاسه ورکوي دهغې انرژي د ($X - Ray$) په شکل سره له تیوب څخه وځي څنگه چې 99.8% انرژي په تودوخه باندې بدلېږي نو په همدې اساس سره اړینه ده انود دیو ډول مایع په جریان سره یخ کړو، ترڅو د فلز د ویلې کېدو چې انود ورنه جوړ شوی دی مخنیوی وکړل شي. لیدل کېږي چې په مجموعي ډول هرکله چې الکترونونه په ډیره چټکتیا له مانع سره ټکرو وکړي درېږي. د ټکر له ځایه د (X) وړانګه صادريږي اما باید وپوهیږو چې دغه وړانګه د انعکاس یا خپرېدلو د کاتودیک د وړانګې څخه نه رامنځته کېږي بلکې ډېره کمه حرکتی انرژي د الکترونونو نه د (X) په وړانګه او ډیره لویه برخه د انرژي په تودوخې باندې بدلېږي.

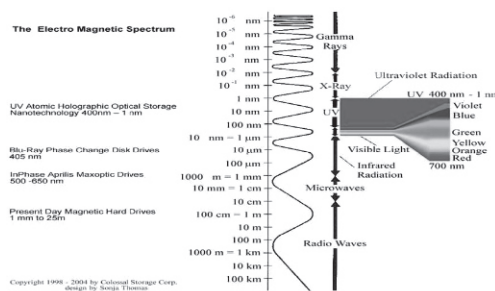


شکل (3-7) د (X) وړانګه خپرېدل

درونټګن د وړانګې ماهیت

درونټګن وړانګه د الکترو مقناطیسي خپوله ډلې څخه ده چې د خپواوږدوالي یې د $0.1\mu m$ څخه تر $1\mu m$ په شاوخوا خوا کې او چټکتیا یې $3 \times 10^8 m/s$ ده. د دغې وړانګې انرژي د $E = h\nu$ له رابطې څخه په لاس راځي، دغه وړانګې د هوا څخه د تېرېدلو په وخت کې موجوده گازونه ایونایز کوي.

نظریه تیزوالي د انرژي او ولتاژ چې دغه وړانګې یې تولیدوي د جسمونو په ژورو برخو کې نفوذ کوي. د دغه وړانګې د خپرېدو قابلیت یا وړتیا زیات ده کله چې له بدن څخه تېرېږي د انځور اخیستنې پر پانډې اغېزه کوي منفي انځور (فلم) را منځته کوي هغه حجرې او نسجونه چې وړانګې ته د تېرېدلو اجازه ورکوي د فلم په مخ باندې په تیاره ډول سره معلومېږي. ځکه چې هغه وړانګې چې له جسمونو څخه تېرېږي په ډېر شدت سره په فلم باندې اغېزه کوي او هغه جسمونه چې کثافت یې زیات وي او درونتګن وړانګو ته د تېرېدلو اجازه نه ورکوي د فلم پرمخ باندې په روښانه ډول معلومېږي کله چې د رونتګن وړانګې د بدن له نسجونو څخه تېرېږي نسجونه ایونایز او د الکترونونو ځایونو ته تغیر ورکوي چې دغه تغیر د مکان د کیمیاويي تغیراتو سبب کیږي چې په پایله کې د حجرو او نسجونو لپاره تخریب کوونکې تاثیر لري.



شکل (4-7) د γ - Ray د وړانګو طیف

د رونتګن د وړانګې ډولونه

د رونتګن وړانګې د څپې د اوږدوالي له نظره په دوه ډوله ده.

1. سختې وړانګې

2. نرمې وړانګې

سختې وړانګې: دغه وړانګې چې د زیاتې انرژي لرونکې او د څپې اوږدوالي یې کوچینې د 0.14 انگسټرم په شاوخوا کې او د 200kv ولتاژ په لرلو سره تولیدېږي د نسجونو په اعماقو کې نفوذ کوي نو په همدې اساس سره دغه وړانګې د غدې دله منځه وړلو او ژور درملنو لپاره پکارېږي.

نرمې وړانگې

دغه وړانگې د کمې انرژي لرونکې دي او د زیاتې خپرېدنې وړتیا نه لري په نسجونو او حجرو کې د ډېر کیمیاوي تغییر درامنځته کېدو سبب نه کېږي اکثره د دغې وړانگې د نفوذ قابلیت د خپې داوړدوالي خپریدو سره معکوس دی. درونتگن له وړانگې څخه چې د سطحې درملنې لپاره پکارېږي په شاوخوا $0.7A^\circ$ څخه تر $0.5A^\circ$ د موج اوږدوالی او د $75kv - 100kv$ ولتاژ په لرلو سره تولیدیږي.

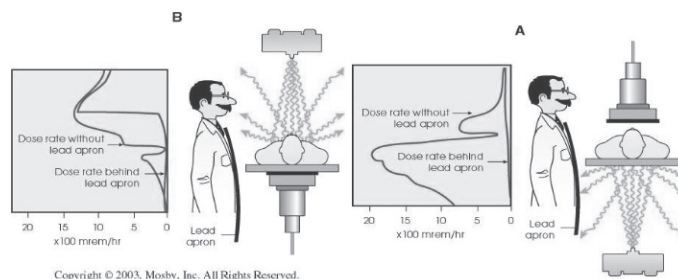
دروننگن د وړانگو ځانگړتیاوي

1. رڼايي يا نوري ځانگړتياوي

تجربه څرگندوي چې درونتگن وړانگه ټولې الکټرومقناطیسي ځانگړتیاوې لکه غبرگون، ماتوالی، بېلتون او داسې نورو لرونکې ده. درونتگن وړانگه په مستقیم خط باندې خپریږي او د هغه سرعت په خلا کې د نور د سرعت په شان یعنی $3 \times 10^5 \text{ Km} / s$ دی.

انعکاس یا غبرگون

په ځانگړو شرایطو کې دغه وړانگې غبرگون کوي که دغه وړانگې په داسې یوه سطحه باندې ولگېږي چې د هغې هسکې او ټیټې برخې نسبت ځلیدلي خپې اوږدوالي ته کوچنۍ وي غبرگون کوي په داسې حال کې چې په مرئي نور کې یوازې د صیقلې سطحې پرمخ باندې دغه شرط صدق کولای شي.



Copyright © 2003, Mosby, Inc. All Rights Reserved.

شکل (5-7) دوړانگې غبرگون

دروننگن د وړانگې ماتوالی

ددغې وړانگې د ماتوالي ضریب په زیاترو مادي محیطونو کې یوه ته نژدې دی نوله همدې امله دغه وړانگه له هغو منشورو نوچې هغه د موم یا المونیم له جنس څخه وي د تېرېدلو په وخت کې ماتوالی نه کوي ددغې وړانگې طیف هم لکه مرئي نورېشان د منشور په ذریعه په لاس راځي. ددغې وړانگې د ماتوالي د لیدنې لپاره د شیشې منشور چې د 90° درجې زاویه لرونکې وي استفاده کېږي څنگه چې یوه اندازه دروننگن وړانگه د ماس په ډول باندې د منشور په خط رأس باندې خپرېږي د ماتوالي عمل څرگندوي.

دروننگن د وړانگې بېلتون

دروننگن د وړانگې بېلتون د کرسټلي شبکو په ذریعه ددغې وړانگې اهتزازي ماهیت څرگندوي. د *Vanloue* د تجربې په اساس دروننگن د یوه مۆلد تیوب وړانگه د یوه سربې دیاگرام په ذریعه په ډېرنازک بندل سره محدوده شوې ده. چې په عمودي ډول د یوه طبیعي کرسټلي سطح باندې لگېږي او د وړانگې د تګ لارې په مقابل کې چې له کرسټل څخه تېرېږي د عکاسي یوه اساسه انځور پانه کېښودل شي. وروسته له خوساعتونو څخه چې وړانگه په یاده پانېه باندې ولگېږي هغه ښکاره او ثابتي. انځور چې په لاس باندې راځي هغه به مرکب د مرکزي لکو او نوری لکې چې شاوخوا یې احاطه کړې دی وي. مرکزي لکه دهغه وړانگې ټکر دی چې پرته له انحراف څخه له کرسټل نه تېرېږي او نورې لکې د X د وړانگې د بېلتون نه رامنځته کېږي.

2. فزیکي ځانګړتیاوې

ددغو وړانگو د مهمو ځانګړنو څخه ایونایزیشن او فلورسنس دي. دروننگن د وړانگې ځلېدنه په ماده باندې د ځینو اتومونو د ایونایزیشن کېدلو سبب کېږي نوله همدې امله ګازونه دروننگن د ځلېدا په وجه هادي کېږي، د فلورسنس په پېښه کې د مادي مالیکولونه ددغې وړانگې د خپریدو له امله هیجاني کېږي یعنې یو څه انرژي دهغې په ذریعه جذبېږي او الکترونونه له ټیټې طبقې د الکتروني نه جګې طبقې د الکتروني ته ځي. دا نوم رجعت انرژیکي سویوته یعنې د الکترون ګرځېدل د لرې طبقې څخه نژدې طبقې ته د فلورسنس وړانگو د خپرېدو سبب کېږي.

3. کیمیاوي ځانګړتیاوې

درونټګن وړانګه مختلف کیمیاوي ځانګړتیاوې لري دهغې له ډلې څخه په طبابت کې دانځوراخیستنې دپانې اغېزناکه کېدل دي چې د رادیولوژي اساس را منځته کوي چې دغه ځانګړنه یوه خاصه ځانګړنه درونټګن د وړانګې څخه ده.

درونټګن د وړانګې متقابلې اغېزې او د هغه میخانیکې جذب

درونټګن وړانګه نظر دڅپې اوږدوالي ته دټاکلې انرژي لرونکې ده په متناوب ډول سره درونټګن یوه وړانګه ټیټې انرژۍ ته میلان لري ټکروکړي چې تقریبي قطريې له 10^{-9} څخه تر 10^{-10} متره پورې وي. پنځه اصلي میکانیزمونه چې درونټګن وړانګه دهغې په ذریعه په دغو ساختماني سطحوکې ډول-ډول ټکروکوي وجود لري چې عبارت دي له:

1. کلاسیک شیندل Classical Scattering

2. دکامپتون اغېزه Compton Effect

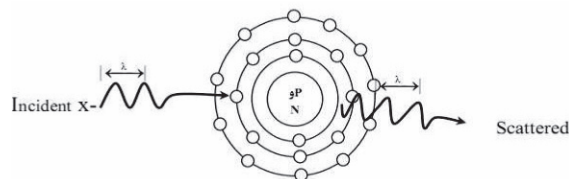
3. دفوتوالکتریک اغېزه Photo Electric Effect

4. جفت تولید Pair Production

5. درناویش Photo Disintegration

کلاسیک خپرېدنه یا شیندل (Classical Scattering)

درونټګن وړانګې په ډېره کمه انرژي یعنی له (10keV) څخه کمه له مادې سره په شیندل یا خپاره کلاسیک ډول باندي ورسره لګیږي چې کله کله یې داخپريدنه د تامسون په نامه سره هم یادېږي.



شکل (6-7) کلاسیکه خپرېدنه یوږخورد درونټګن د وړانګې او اتومونو ټیټې انرژي ترمنځ

په کلاسیکه څېړېدنه کې څپاره شوي فوتونونه د یو اتوم سره لگېږي او د دې سبب کېږي چې اتوم هیجاني کړي. هدفې اتوم ژر تر ژره دغه زیاته انرژي دیو دوهم فوتون په بڼه سره یا په څپاره شوي ډول دڅپې داوړدوالي په بڼه چې د لومړي فوتون سره مساوي وي آزادېږي نو په همدې اساس سره دغه لومړنۍ انرژي د لومړني فوتون له انرژي سره مساوي ده. د ثانیو په فوتون مسیر د ځلیدلي فوتون مسیر سره متفاوته ده په نتیجه کې د کلاسیک ټکر د وړانګو د مسیر تغییر بغیر د انرژي له تغییر څخه دی .

د کمپټون اغېزه (Compton effect)

کله چې د فوتون انرژي د دوه سوه زره الکترون ولټه و او پري $200000 eV >$ او تردوه ملیونه الکترون ولټه پورې ورسېږي ، نو د کمپټون پېښه منځته راځي. د کمپټون اغېزه د اتوم په بهرنیو مدارونو کې ، چې هلته الکترونونه دومره کلک نه وي تړلي ، منځته راځي .

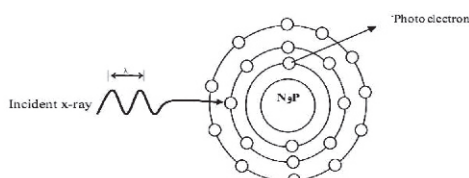
د کمپټون په اغېزه کې په اتوم باندې د فوتون وړانګې لگېږي او خپله ټوله انرژي نه ، بلکې یوازې یوه برخه حرکي انرژي مادي ته انتقالوي او په پایله کې د اتوم د مدار څخه یو الکترون راوباسي . دغه الکترون د کمپټون الکترون په نامه سره یادېږي او په لاره کې د نورو اتومونو سره غبرګون کوي چې د هغوی د ایونایزیشن لامل ګرځي . د کومپټون الکترون (compton electron) او رالویدونکي فوتون (incident photon) دواړه د غبرګون څخه وروسته په خپل وارسره د Φ او θ زاویې لاندې د اتوم څخه راوځي . په دې کړنلاره کې شیندل شوی فوتون (Scattered photon) خپله لاره کډه کوي او د ګاونډیو نورو اتومونو سره لگېږي . په پایله کې د پخوا په شان په خپل وارسره ثانوي (د دویم پړاو) کمپټون الکترونه د اتوم مدار څخه آزادېږي .

د فوتو الکتریک اغېزه (Photo effect)

درونټګن وړانګې په تشخیصی حوزه کې هم کولای شي چې ایونایز شني ټکر له داخلي الکترونو سره ولري نو په همدې توګه درونټګن وړانګه نه څېړېږي بلکې په مکمل ډول سره جذبېږي . دغه پېښه چې په لاندې شکل کې هم ښودل شوی د فوتو الکتریک اغېزې په نامه سره یادېږي د فوتو الکتریک اغېزه د فوتون د جذب ټکر دی ، هغه الکترون چې له اتوم څخه خارجېږي د الکترون فوتون په نامه سره یادېږي چې د حرکي

انرژی له امله درونتگن د وړانګې له انرژي او د الکترونونو تړون انرژي سره مساوي دی چې دلاندې فورمول په مرسته ښودلای شو.

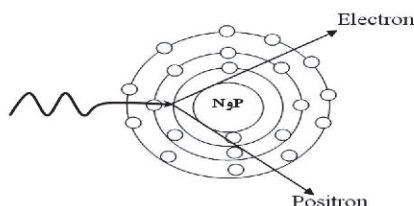
$$E_i = E_b + E_k$$



شکل (7-7) فوتوالکتریک اغېزه په موقع سره انتفاع کېږي چې یو فوتون د $X - Ray$ په مکمل ډول سره اودیو مکمل او بشپړ ایونایزیشن سره د داخلي مدار په یوالکترون سره جذب کېږي لږزوی فوتون نامعلومه کېږي او د k دمدار الکترون چې اوس د فوتوالکترون په نامه سره یادېږي چې له اتوم څخه خارجېږي.

د جوړه ذرو پیدایښت (Pair Production)

که چېرې یو خپور شوی اکسري $X - Ray$ زیاته اندازه انرژي ولري امکان لري چې وروسته له ټکر د الکتروني ورپه څو څخه تېر شي او به کافي اندازه سره د اتوم هستې ته نژدې اودهستوي قوي تراغېزې لاندې راشي. متقابله اغېزې د فوتون او هستوي قوي د فوتون دور کېدو سبب کېږي او دهغې په ځای دوه الکترونونه څرګندېږي چې یو پوزیترون د مثبت چارچ لرونکي او بل الکترون چې د منفي چارچ لرونکي دي دغه پېښه د جوړه تولید یا جفت تولید په نامه سره یادېږي چې په لاندې شکل کې ښودل شوی.



شکل (8-7) جفت یاغبرک تولید په $X - Ray$ سره چې له $1.02 Mer$ څخه زیاته انرژي لري رامنځته کېږي مساوی فوتون د هستوي قوي له ساحې سره ټکر کوی او دوه الکترونونه چې مختلف بریښنايي چارچ لري تولیدوي.

څنگه چې په دغه پېښه کې دوه الکترونونه تولیدېږي خپور شوی فوتون باید کم تر کمه $1.02 Mer$ انرژي لرونکی وي ترڅو په یوه برخورد یا ټکر کې جفت تولید کړي د انرژي زیاتوالی له $1.02 Mer$ څخه زیات په مساوي ډول سره د دوه الکترونونو ترمنځ د حرکي انرژي په ډول سره ویشل کېږي.

نوري تجزيه درناویش (Photo Disintegration)

د X وړانگې په ډېره لوړه انرژۍ سره یعنې هغه چې له 10Mev څخه زیاته انرژي لري، کولای شي چې د الکتروني ورپخوله ټکراو دهستوي قوې له ساحې څخه وتیښتي او مستقیماً هستې په ذریعه جذب شي. په داسې حالت کې هسته هیجاني کېږي او ژر تر ژره یونیو کلون یا یوه هستوي ذره خپریږي چې دغه پېښه د نوري تجزیې په نامه سره نومول شوی ده.

د وړانگې واحدونه

د نورو فزیکي کمیتونو پشان د وړانگود اندازه کولو لپاره هم مناسبه د اندازه گیرې واحد لازم دی. اما د طبابت په برخه اود وړانگې د معلومولو لپاره باید یو واحد موجود وي چې وکولای شي بیولوژیکي صدمې چې د وړانگو څخه لاس ته راځي وروښي، اما بد بختانه داسې یو واحد وجود نه لري. نو په همدې اساس سره د وړانگې واحدونه چې استفاده ورڅخه کیږي په غیري مستقیم ډول په لاس راځي.

د رونتگن واحد (R)

دایون ډوز پخوانی واحد رونتگن (*Roentgen*) نومیده. یو رونتگن د اکسیریز آلې هغه کچه ایون ډوز ته وایي چې په یوه سانتي متر مکعب وچه هوا ($\rho = 1.293\text{mg/cm}^3$) او تر عادي شرایطو، یانې د سانتي گراد صفر درجه 0° او د یو تخنیکي اتموسفیر فشار (1013mbar) لاندې ټاکلي شمیر جوړه مثبت ایونو او الکترونو (*Ionpairs*) یو الکتروستاتیک چارچ واحد $\text{electrostatic units} = \text{esu}$ منځته راوړي. یو الکتروستاتیک واحد دلږ څه دوه ملیارده مثبت او منفي جوړه ایونو ($2.082 \times 10^9 \text{ Ionpairs}$) سره مساوي دي. د رونتگن او د نړیوال واحد *SI* ترمنځ اړیکې په لاندې ډول لاس ته راوړلای شو. د نوموړې موخې لپاره یو الکتروستاتیک چارچ واحد د یو گرام هوا په وزن باندې ویشو.

په بیولوژیکي ډوزیمتری کې پخوا د رونتگن واحد څخه کار اخیستلو دیبلگې په ډول که د بدن پوستکي ته په یوه وار څلور سوه شل رونتگن ($\text{Erythem, dose} = 420\text{rontgen}$) ورسیري نو پوستکۍ سور کیږي. د وړانگو دغه ډول کلینیکي اغیزه د انرژي ډوز واحد په توگه ټاکل شوې وه.

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

$$\cdot \frac{1.602 \times 10^{-19} \text{ C}}{(\text{Ionennpaar } e)} = 2.58 \times 10^{-4} \text{ C / kg}$$

$$R = 2.58 \times 10^{-4} \frac{\text{C}}{\text{kg}}$$

کله چې په پورتنۍ معادلې کې ، یو کولمب په رونتگن واړوو نو یو کولمب پر کیلو گرام له $3876R$ رونتگن سره مساوي ده.

$$1C / kg = 3876R$$

کله چې د 6.24×10^{18} ایونو برېښنايز چارچ سره جمع کړو نو یو کولمب C چارچ لاس ته راځي.

په یو کیلو گرام وچه هوا کې د پیداشوو چارچونو ټوله اندازه مساوي ده له $2.58 \times 10^{-4} \text{ C / kg}$.

کله چې د اکسریز آلې څخه وړانګې راوځي نو په لاره کې لومړی د هوا د اتومونو سره لګیږي او بیا د ناروغ بدن ته ورننوي. نوموړې وړانګې په هوا او هم په نسجونو کې یوه برخه انرژي له لاسه ورکوي چې په پایله کې د هغوی اتومونه ایونایز کوي یا نې الکټرونونه ورڅخه راوباسي.

په هوا کې یو رونتگن اکسریز د لږ څه یو سانتي گری انرژي ډوز سره برابره ده $(1R = 0.89cGy)$.

د رادیوسکوپي (*Radioscopy*) او اکسریز عکس اخېستلو په کړنلاره کې د بدن غړو ته په لاندې ډول اکسریز وړانګې رسیږي. دبیلګې په ډول د سږي یوه اکسریز عکس لپاره څه ناڅه یو ملي گری چې د یو رونتگن لسمه برخه ده $(1mGy = 0.1R)$ ، پښتورگو ، زړه او خټیې ته د لسو نه تر دېرشو ملي گری $(10 - 30mGy)$ او د غاښ یوه عکس اخېستنې لپاره دیرش ملي گری $(30mGy)$ اکسریز رسیږي.

$$1R = 10^3 \text{ mr}$$

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

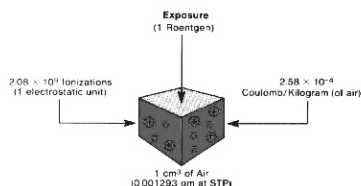
د رونتگن (R) معادل عبارت دي له:

یورونتگن په یوسانتی مترمکعب هوا 2.083×10^9 ، (0.001293g) جفت ایونونه (دیوالکتروستاتیکی واحد) بریښنایی چارچ تولید کړي.

- په یو کبلوگرام هوا 1.161×10^{12} جفت ایونونه تولید کوي.
- د 83 *erg* انرژۍ د جذب سبب په یو کبلوگرام هوا کې کېږي.
- د 5.23×10^{13} *erg* الکترون ولټ انرژي په یوه کبلوگرام هوا کې جذب کېږي.
- د 6.77×10^{10} *ev* په 1 cm^3 هوا کې د جذب کېدو سبب کېږي.
- د 93 *erg* انرژۍ د جذب سبب کېږي په یو ګرام نرم نسج کې.
- رونتگن (R) د دوه محدودیتونو لرونکې دی.

1. دغه واحدونه یوازې د الکترو مقناطیس وړانګو لپاره تعریف شوي دي.

2. فقط یوازې د هوا لپاره تعریف شوي دي.



شکل (7-8) یورونتگن وړانګې په یوسانتی مترمکعب وچه هوا کې

د انرژي ډوز واحد

د وړانګو د ساتنې بین المللي کمیسیون په 1959 کال د جذب مقدار واحد راد (*Rad*) په نامه باندې ټاکلې دی. راد (*Rad*) هغه اندازه وړانګې دي چې په یو ګرام د هرې مادې کې 100 *erg* انرژي آزادوي یعنې

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

دهغه وړانګې لپاره چې د فوتونونو انرژي یې له درې میلیون الکترون ولټه (3Mev) څخه کمه وي تقریباً یو وړو تنګن له یو راد سره مساوي دی، ځکه چې یو وړو تنګن د وړانګو جذب په هوا کې 84 erg او په اوبو کې 94 erg په هر ګرام کې انرژي له هغې څخه آزادوي که چېرې د 84 او 94 ترمنځ اختلاف څخه د 100 نه صرف نظرونو یو راد له یو وړو تنګن سره برابرېږي. اما د پراخه انرژي فوتونونو لپاره باید د تبدیلی له ضریب څخه استفاده وکړو.

که چیرته د ایونایزونکو وړانګو یو جول ($\text{Joule} = J$) انرژي په یوه کیلو ګرام (kg) نسجونو او یا بله ماده کې جذب شي نو دې فیزیکی کمیت ته د انرژي ډوز او یا د انرژي اندازه ویل کېږي (Absorbed dose). د تعریف سره سم یو جول تقسیم په یو کیلو ګرام د یو ګرې ($\text{Gray} = \text{Gy}$) سره مساوي ده. یو ګرې د انرژي واحد دی چې د یوه سویډني رادیولوژي پوه په ویاړ، چې ګرې نومیده ټاکل شوی دی.

د انرژي ډوز پخوانی واحد راد ($\text{radiation absorbed dose} = \text{rad}$) نومېږي او یو راد د ګرې سلمه برخه ده یانې ($100\text{ rad} = 1\text{Gy}$)

د پام وړ خبره داده چې د وړانګو څخه د ځان ژغورنې نړیوال کمیسیون (ICRP) سپارښتنه کوي، چې د یوه کارګر لپاره د یوه کال په موده کې د وړانګو لوړ لېمیت د شل ملي ګرې (20 mGy) او د عام ولس لپاره د یو ملي ګرې (1mGy) څخه وانه وېږي.

د یو ګرې فزیکي کمیت تعریف

په هوا کې د یوه جوړه چارچ د پیدا کولو لپاره څلور دېرش (34 eV) الکترون ولټه انرژي په کار ده.

څرنګه چې د کولومب او کیلو ګرام حاصل تقسیم $1\text{ C} / \text{kg}$ د امانا ورکوي چې خومره جوړه چارچونه په یوه کیلو ګرام هوا کې پیدا شوي دي، نو د نوموړي قیمت څخه په هوا کې د انرژي ډوز لاس ته راتلای شي.

یو ګرې مساوي ده یو ټول انرژي تقسیم پر یو کیلو ګرام کتله.

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

دگرې کوچني واحدونه د نړيوال واحد سيستم په بنسټ عبارت دي له: سانتي گري cGy ، ملي گري mGy ، مايکروگري μGy او نانو گري nGy . سل سانتي گري $100 cGy = 1Gy$ د يوگري او زرملي گري $1000 mGy = 1Gy$ د يوگري سره مساوي دي او داسی نور.

$$1Gy = 100cGy = 1000mGy$$

$$1rag = 0.01K / kg = 0.01Gy = 10mGy$$

$$1rad = 1cGy$$

3. معادل دوز (Dose Equivalent)

په طبي سامانونو او وسايلو کې د تعقيم کولو لپاره، د وړانگو د اغېز وښودل په ډول Gy او Rad کافي ده. اما کله چې د وړانگې اغېزه په يوه ژوندی جسم باندې ترخپرنې لاندې ونيول شي په دغه واحد سره نه شي کولای چې دغه اغېزې را څرگندې کړي او نشي کېدلای چې يو واحد ورته وټاکي چې په مستقيم توگه بيولوژيکي اغېزې وښايي. لدی جهت څو فکتورونه ددې اغېزو د څرکندولو لپاره وجود لري چې هغه عبارت دي له:

نسبي بيولوژيکي فکتور ، (RBE) (Relative Biological Effectiveness)

دغه فکتور يا عامل دا څرگندوي چې مختلفې وړانگې په يو ډول دوز باندې يو ډول بيولوژيکي اغېزې نلري.

تجربو وښووله چې د وړانگو بيولوژيکي اغېزې د پاس يادښوي فزيکي کميت يانې د انرژي سم سيخ انتقال په کارولو سره ، بشپړ نه ترلاسه کېږي ، بلکې يو بل بيولوژيکي او فزيکي کميت ته اړتيا ليدل کېږي ، چې د نسبي (پرتليز) بيولوژيکي اغېزمنتيا (RBE) کميت نوم ورکړ شو. دا ځکه چې د وړانگو بيولوژيکي اغېزې د يولړگن شمېر راديو بيولوژيکي ارقامو (Data) لکه د نسجونو په ډول. د وړانگو په قدرت ، د وړانگو په انرژي ، د نسجونو په فزيولوژيکي حالت ، بيولوژيکي نوښت ، په نسجونو کې د وړانگو د خپريدلو په موده او د نسجونو په شاوخوا کې د جذب شوې انرژي د خپريدلو په کړنلاره پورې اړه لري. د بيلگې په ډول که څه هم د توپير لرونکو وړانگو انرژي اندازه

په یوه جسم کې سره یوشان وي ، خو بیا هم د وړانگو بیولوژیکي اغېزې د انرژي په تابع سره توپیر لري.

د یاد شوي موخې لپاره نسبي (پرتلیز) بیولوژیکي اغېزمنتوب یو بل کمیټ تعریف شو ، ترڅو د هر ډول وړانگو د بیولوژیکي اغېزو ترمنځ پرتله کول وکولای شو . په دې اړوند د اکسیریز دوه سوه پینځوس کیلو الکترون ولټ (250keV) او یاد کوبالت شپيته (Co-60) رادیو اکتیو عنصر د گاما وړانگې ، دمقایسې په موخه د ستاندارد وړانگو په ډول ټاکل شوې دي . د بیلگې په ډول که چیرته مونږ اکسیریز د ستاندارد وړانگو په صفت و منو ، اودوه سوه سانتي گري په هم هغه کچه بیولوژیکي اغیزه رامنځته کړي لکه چې شل سانتي گري نیوترون یې رامنځته کوي ، نونسبي (پرتلیز) بیولوژیکي اغېزمنتیا مساوي ده له $200/20=10$

$$RBE = \frac{Cobalt - 60 Energy.dose(Gy)}{unknown.Energy.dose(gy)}$$

د خطي انرژي دانتقال فکتور (LET) (Liner Energy Transter)

هغه عامل یا فکتور دی چې بیولوژیکي صدمې یا تاوانونه څرگندولای شي . کله چې سم سیخ ایونایزونکې وړانگې لکه الکترونونه ، پروتونونه ، ایونونه او الفا وړانگې په یوه بیولوژیکي ماده ولگېږي . نویوه برخه یې بې له دې چې له مادې سره کوم فزیکي غبرگون وکړي ، تیرېږي او بله برخه یې د دغه جسم د اتومونو او مالیکولونو سره لگېږي او خپله انرژي ورته انتقال کوي . د نوموړو وړانگو بیولوژیکي اغیزه داده چې په حجرو کې مالیکولونه ایونایز کوي او دهغوي کیمیاوي مرکبونو اړیکې بیخي دیوبل نه پري کیږي . خو کله چې ناسم سیخ ایونایزونکې وړانگې لکه د فوتون او اکسیریز وړانگې په یوه بیولوژیکي ماده ولگېږي ، نو هغوی پخپله سم سیخ مالیکولونه ، نه ایونایز کوي بلکې د هغوي د فزیکي غبرگون په پایله کې پیداشوې ثانوي چارچ شوې ذرې (secondary particle) د بیولوژیکي مالیکولونو د ایونایز کولو سبب ګرځي . دهستو ذرو د انرژي خطي انتقال هغه شمیرایونایزیشن ته ویل کیږي ، چې د نسجونو څخه د دغو ذرو د تهریدلو او د لارې په اوږدو او پرواحد د واټن کې منځته راځي . د چارچ شوو هستوي ذرو د انرژي خطي انتقال ، د تجربو پر بنسټ ټاکل کیږي او د ایونایز وونکو وړانگو بیولوژیکي اغېزې په ژوندی او نه ژوندی ماده کې لکه الکترونیک سرکټونه

پرتله کوي. په نیمه هادي سرکټونو کې د نوموړي کمیټ واحد په $MeV \times cm^2 / mg$ ښوول کیږي.

د بیلګې په ډول د سوډیم کلوراید $NaCl$ د انفکاک یانې د نوموړي مالیګول د کیمیاوي اړیکو پرې کیدلو او په ایونو تجزیه کیدلو $Dissociation$ لپاره لکه Na^+ او Cl^- لږ څه څلور الکترون ولټه انرژي په کار ده.

د انرژي خطي انتقال (LET) یو فزیکي کمیټ دی چې چارچ لرونکې هستوي ذرې خپل حرکي انرژي د یوې بیولوژیکي مادې سره د غبرګون په ترڅ کې د لاسه ورکوي او په پایله کې د اتومونو د ایونایزیشن او تحریک سبب ګرځي. د انرژي خطي انتقال په نسجونو کې د خطي (کرنیز) وهل شوې لارې (ΔS) په اوږدو کې د چارچ لرونکو بڅرکو منځنۍ جذب شوې انرژي (ΔE) د حاصل تقسیم (وېش پایلې) سره مساوي ده.

$$\text{Linearer - Energy - Transfer : } LET \left[\frac{keV}{\mu m} \right] = \frac{\Delta E}{\Delta s}$$

د نوموړي فزیکي کمیټ واحد په کیلو الکترون ولټ تقسیم په مایکرو متر ټاکل شوی دی.

نو بیا مجموعه د RBE او LET فکتورونو د کیفیت فکتور $Quality\ factor$ په نامه سره یادېږي. په عملي ډول سره معادل ډوز چې د بیولوژیکي ضررونو څرګندوی دی په لاندې ډول سره تعریف کېدلای شي.

معادل ډوز یو داسې فزیکي کمیټ دی چې په نسجونو کې د هر ډول ایونایزونکو وړانګو بیولوژیکي اغېزې په پام کې نیسي. دا ځکه چې تجربو جوته کړې ده چې په بدن باندې د ایونایزونکو وړانګو ناوړه اغېزې د نوموړو وړانګو په ډول او هم انرژي پورې اړه لري او سره یو شان نه دي.

د بیلګې په ډول که په بدن کې د نیوترونو، پروتونو، الفا، بېتا او ګاما ایونایزونکو وړانګو جذب شوې انرژي اندازه سره یو شان هم وټاکل شي، خو د هغوی بیولوژیکي زیان کچه د یوه بل څخه توپیر لري. د دې لپاره چې په نسجونو کې د هر ډول وړانګو او هغې سره جوخت د انرژي زیان هم په نظر کې ونیول شي، نو یو بل فکتور ته اړتیا پیدا شوه، چې د کوالټي فکتور یا ډور انګود وزن فکتور یې بولي او په ($Quality\ Factor = Q_R$) سره

ښوول کېږي. نوموړی فکتور واحد نه لري او دا په پام کې نیسي چې که یوه ناروغ ته د گاما وړانگو پرځای بل ډول وړانگې د بېلگې په ډول لکه الفا وړانگې ورکړشي نو د معادل ډوز په مرسته یې د خطر کچه اټکل کولای شو. د معادل ډوز تعریف په لاندې ډول سره دی.

معادل ډوز (H = Human equivalent) په نسجونو کې د انرژي ډوز D_T او د کوالیټي فکتور Q_R د حاصل ضرب (وهنپایلې) سره مساوي دی. په دې ځای کې R یوه علامه چې د وړانگو $R = \text{Radiation}$ او $T = \text{Tissue}$ لپاره لیکل شوی دی. نو معادل ډوز لپاره لیکلای شو چې:

د کیفیت فکتور $\times$ دوز جذب = دوز معادل

$$DE = \text{Absorbed Dose} \times Qf$$

$$H_T = Q_R \times D_T$$

په داسې حال کې چې د انرژي ډوز واحد په گري Gy سره ښوول کېږي خو د معادل ډوز واحد د سیورټ $Sievert$ په نامه سره یادېږي. د نوموړی واحد گټه په دې کې ده چې د وړانگو پروړاندې د لویانو او کوچنیانو د رنځورو غړو هراړخیز حساسیت د یوې خوا او د هر ډول وړانگو توپیر لرونکې بیولوژیکي اغېزې د بلې خوا په پام کې نیسي. همدا سبب (لامل) دی چې په ټولو بیولوژیکي موادو او نسجونو کې د وړانگو جذب شوې انرژي د گري Gy واحد پرځای د سیورټ $Sievert = Sv$ په واحد سره په کار اچول کېږي.

د معادل انرژي ډوز یو بل پخوانی واحد rem هم شته دی چې د رېم په نامه سره یادېږي او لنډیز یې په لاندې ډول سره دی: ($Roentgen\ equivalent\ man = rem$) اوسل ریم له یوگري سره مساوي دی ($100rem = 1Gy$).

په پخوانیو سیستمونو کې د معادل ډوز واحد rem ؤ.

$$1rem = rad \times Qf$$

د SI په سیستم کې معادل ډوز سیورټ ($Sivert$) دی چې په (SV) سره ښودل کېږي.

$$1Sv = 100\ rem$$

اتم خپرگې

رادیواکتیو وړانگې او دهغي استعمال په طبابت کې

هستوی فزیک د طب په برخه کې یوه شاخه د طبی انځور اخیستنې څخه ده. او کولای شو داسې یې هم تعریف کړو د هستوي کړنو او رادیواکتیو وړانگو څخه د امراضو په تشخیص او درملنې کې استفاده کول. هستوي طب انځور اخیستنه له زیاتره نورو انځور اخیستنې موډلونو سره توپیر لري لکه څنګه چې دغه څېړنې د فزیولوژیکي سیستمونو اساسي دندې زیاتره له اناتومی څخه تر مطالعې لاندې نیسي او بحث پری کوي.

په هستوي طب کې په تشخیصی څېړنېو کې هغه لارې چې کوم عضویت پتالوژیک وي او مختلفو موادو سره په مختلف ډول غبرګون کوي تر مطالعې لاندې نیسي.

اګر چې د څو کالونو په شاو خوا کې دی چې هستوي طب د یوه تخصصي طب په نامه باندې پېژندل شوی دی اماله 60 کاله څخه زیات د لمړي ځل لپاره $^{226}_{90}\text{R}$ د سرطان د درملنې او د رادیواکتیوایو د څخه د لمړي ځل لپاره مخکې د دوهمې نړیوالې جګړې څخه د تېروئید د ناروغیو د تشخیص په موخه کار واخیستل شوو.

د استفادې وړ طریقي د رادیواکتیو موادو له هستې څخه په دریو برخو باندې ویشل شوي دي چې پراخه برخه یې تشخیصی طریقه ده، لکه انځور اخیستنه د بدن د غړو څخه چې په هغې کې یوه د رادیواکتیو هسته په مناسبه کیمیاوي ترکیب سره ناروغ ته تجویز او توزیع دهغې په بدن کې د فلم په ذریعه د بدن د باندې دورانګې داغېزې له امله په فلم باندې مشخص کېږي په دغه کړنلاره کې د ساده تصویر څخه لاسته راوړنې علاوه د یوه غړي یا ټول بدن په اړه باندې اویاهم د یوه غړي عکس العمل ترسره کول لکه د تروئید غدې او پښتورګو په اړه معلومات لاسته راځي.

دهستوي طب دوهمه برخه چې هره ورځ دهغې اهمیت زیاتېږي. دادی چې د رادیواکتیو ماده ناروغ ته نه تجویز کېږي بلکې دهغې له تخنیکونو څخه د هورمونونو د غلظت، طبي دواګانې، او د ځینې نورو اړین کارونه لکه د وینې او انساجو اندازه گیریو لپاره ور څخه کار اخیستل کېږي. انځور اخیستنه د بدن د غړي څخه د رادیواکتیو

هستې په ذریعه یوازنی لاره نه ده چې په هغې کې له وړانګې نه استفاده کېږي بلکې رادیولوژي پخوانۍ کړنلاره او کمپیوټري محورنومې توموګرافي دانځور اخیستنې د وړانګې په استفادې سره نوی کړنلاره ده.

په ټولو څېړنیز کړنلارو کې د تشریحي اطلاعاتو یا معلوماتو د لاسته راوړنې لپاره په مختلفه درجه د حساسیت او د قدرت تفکیک په تفاوت سره استفاده کېږي.

هر تخنیک یې یو ځانګړې کارونه لري او په ټولنیز ډول سره هغه معلومات چې په دې کړنلاره کې لاسته راځي زیاتره یې د یو بل بشپړوونکي وي.

په طبیعت کې ځینی عنصرونه پیدا کېږي چې بې له بهرنې اغیزې څخه نابره او په خپل سره تجزیه کېږي او په څنګ کې د اتوم د هستې څخه هستوي وړانګې خپروي. په پایله کې توپیر لرونکې او د نویو عنصرونو هستې لاس ته راځي او یادې چې هم هغه عنصر په یوه رادیو ایزوټوپ باندې بدلېږي. نوموړې فزیکې کړنلارې ته رادیواکتیو تجزیه یانې وړانګې خپرونکې تجزیه او دغه رنګ فعال خاصیت ته رادیواکتیویټي ویل کېږي.

هغه هستې چې وړانګې خپروونکې فعال خواص ولري د رادیواکتیو (Radioactive) او دهغوی پاتې رادیو ایزوټوپ، درادیونوکلید (Radionuclid) په نامه سره یادېږي. په نوموړې ویی (لغت) کې رادیو (Radio) په مانا د وړانګه چې د لاتین ژبې رادیوس (Radius) څخه اخیستل شوی او د لاس او څنګلی د دوو اوږدو هډوکو څخه د یوه هډوکي نوم دی او اکتیو (Active) د فعال مانا (معنا) ورکوي.

د طب په برخه کې هغه وړانګې چې د یو عنصر هسته رادیواکتیو کړې ډیرې دي دبیلګې په توګه شعاع د پروتون، نیوترون او د یوترون کولای شي دغه کاروکړي ځکه چې د نیوترون استعمال په رادیواکتیو کولو کې آسانه او ارزانه ده نولډې کبله لدغې وړانګې څخه ډیر کار اخستل کېږي. څیړنې او مطالعه د طب او بیولوژۍ په برخه کې د رادیو اکتیو موادو څخه وروسته د مصنوعي رادیواکتیو د کشف څخه د ژورژهوژۍ George Hevesy په وسیله په کال 1934 کې شروع شوی.

د رادیواکتیو تر ټولو مهمه کارونه په طبابت کې انالیز کول د کم پیدا عنصرونو څېړنه ده لکه اټیمون (Sb)، مولیبدن (Mo)، نکل (Ni)، مس (Cu)، سیلینیم (Se)

اوداسې نورد انسان په بدن کې دي زیاتره څېړنې هم ددغه عنصر ونود کمې تغییر او اړونده توپیرونه پر ناروغانو باندې ترسره شوی دي. دغه ګڼلارې امکان ورکوي چې د پرتلې کولو له لارې په یوه معیاري ستنډرد اوډېرو کوچنیو اندازو سره یو عنصر د (Invitor) په ډول باندې لاسته راوړي او دهغې تغیر اندازه ونیسي. د رادیواکتیو له موادو څخه د طبابت په برخه کې دلاندې موخو د ترلاسه کولو لپاره کار اخیستل کېږي.

- دناروغیو د تشخیص لپاره
- دناروغیو د درملنې لپاره
- د درملونو د تولید لپاره
- د بیالوژي د څېړنیزو او تحقیقاتي کارونو لپاره

د رادیواکتیو عنصر ونو تاریخچه

په 1896 م کال کې یو فرانسوي فزیک پوه هنري بیکاریل Henri Becquerel په خپل یوه تک تور تیاره لابراتوار کې، چې هلته رڼا هېڅ موجوده نه وه، د یورانیم مالګې په یو معدنی مرکب (ګډ) یانې (Kalium- Uran- Sulfat) باندې تجربې ترسره کولې. په دې ترڅ کې ورته جوتنه شوه چې دنوموړي عنصر په څنګ کې ځای پر ځای شوی فوتوفلم، توررنګ ځانته غوره کړی وه. په داسې حال کې چې د فوتویو فلم هغه وخت تور کېږي. چې د الکترو مقناطیسي وړانګې لکه رڼا ورته ورسېږي. نو په دې ترڅ کې داپوښتنه ورته پیدا شوه چې پرته د لمر رڼا څخه دغه فوتوفلم ولې تور شوی دی؟ نوموړي دا ومنله چې د فوتوفلم توروالی خامخا د یورانیم معدني ډبرې سره تړاو لري. نو بیکاریل دا پریکړه وکړه چې پخپله یورانیم یو ډول وړانګې د ځان څخه خپروي او له دې کبله د لمر رڼا ته اړتیا نه لري. وروسته ثابته شوه چې د یورانیم عنصر رادیواکتیو خاصیت لري دا په دی مانا چې هستوي ذرې لکه الفا ذرې وړ څخه خپریږي او د هغوي اغېزه په فوتوفلم باندې پاتې کېږي. بیکاریل په لومړۍ وخت کې نوموړو وړانګو ته د یورانیم وړانګو نوم ورکړ.

نن ورځ په ډاګه شویده چې طبیعي رادیواکتیو تېي زموږ د ځمکې د پیدایښت سره یو ځای تړاو لري او د ځمکې یوه برخه تشکیلوي. په ځمکه کې ډیری تېري، معدني ډبرې، کانونه او رادیواکتیو عنصر ونه شته دي چې طبیعي رادیواکتیو تېي ښي او طبیعي

وړانګې خپروي. زموږ په چاپیریال کې ، لکه کورونه ، هوا ، اوبه او ډوډی او نورو خوراکی شیانو کې هم طبیعي رادیواکتیو مواد شتون لري. همدا لامل دی چې د بدن په ډیرو برخو لکه هډوکو ، غړو او نسجونو کې رادیواکتیو مواد جذب (زیښل) شوي دي او وړانګې خپروي.

په 1898 م کال کې یوې فرانسوې ښځینه فزیک پوهې میرمن ماري کېوري (Marie Curie) د خپل میړه پیري کېوري (Pierre Curie) په ملتیا ، په دې بریالۍ شوه چې د رادیوم (Radium) په نامه یو بل نوي رادیواکتیو عنصر رابرسیره (کشف) کړي. نوموړی عنصر د رادیواکتیو خواص لري یانې د الفا هستوي وړانګې خپروي او پخپل سر په یو بل نوي عنصر باندې اوړي. په 1903 م کال کې ماري کېوري ، پیري کېوري او بیکاریل په ګډه سره د طبیعي رادیواکتیو عناصرونو د ابرسیره کولو او نویو پوهنیز اثارو په بدل کې د نوبل جایزه (Nobel prize) ترلاسه کړه.

تر نن ورځې پورې لږ څه یوزرو پینځه سوه توپیر لرونکي اتوم هستې یا نوکلید (Nuclid) پیژندل شوي دي چې له دې شمیر څخه زر (1000) په مصنوعي توګه لاس ته راځي او پینځه سوه هستې په طبیعي ډول پیدا کېږي.

څرنگه چې د هریوه نوکلید د پروتونو شمیر او دکتلې شمیر د یوه او بل سره توپیر لري نو هریوې په ځانګړي ډول سره پیژندلای شو. د نوموړو هستو څخه بې یوازې دوه سوه نهه څلویښت ثابت یانې رادیواکتیو نه دي او پاتې ټولې نورې هستې رادیواکتیو خاصیت لري.

د رادیواکتیو اتوم

ددې لپاره چې هسته یو ثابته اتوم وي باید د پروتونونو او نیوترونونو شمېر یې یو معین تناسب ولري که دا اتوم هسته داسې وي چې د پروتونونو شمېر یې دهغه ټاکل شوي شمېر څخه زیات وي او یا دهغه د نیوترونو شمېر دهغه د اندازې څخه زیات وي هغه هسته ثابته نه ده خامخا تجزیه کېږي هغه اتوم چې دهغې هسته تجزیه کېږي رادیواکتیو بلل کېږي. هغه عناصرونه چې دهغې اتومي کتله له 209 څخه او اتومي نمبر دهغې له 83 څخه لوړ وي په طبیعي ډول سره رادیواکتیو وي اما ځینې نور طبیعي عناصرونه لکه ^{40}K رادیواکتیوي طبيعت لري. هغه اتومونو چې په هسته کې یې د پروتونو شمیر د 82 څخه

پورته وی، رادیواکتیو خواص ښیې او پخپل سر، بې له کومې باندنۍ اغېزې یوه ناڅاپه (Spontaneous) چوي د هغوی لویه ځانگړنه خپلواکي او خپل مخي ده.

دعنصرونو په پریودیک سیستم کې ټول هغه عنصرونه چې د اتوم نمبر یانې د پروتونو شمیر یې د دوه اتیا 82 او یا په بل عبارت د سرب عنصر څخه پورته وي. رادیواکتیو خاصیت لري او ترهغه وخته پوری په نورو هستو تجزیه کېږي، ترڅو چې په اخري پړاو کې په ثابت او مستقر سرب باندې واوړي. په طبیعت کې در رادیواکتیوو عنصرانو دری ډوله سلسلې موجودې دي چې په ځمکه کې پیدا کېږي، او څلورمه سلسه په مصنوعي توگه د هستوي تعاملاتو په کړنلاره سره لاس ته راځي چې د پلوتونیم او نیپتونیم سلسلې (plutonium - Neptunium serie) په نامه سره یادېږي.

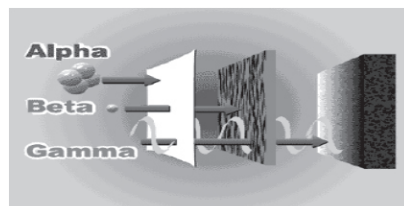
لومړۍ: دیورانیم دوه سوه پینځه دیرش 235 سلسه (Uranium - 235 serie)

دویم: دیورانیم دوه سوه اته دیرش 238 سلسه (Uranium - 238 serie)

دریم: د توریم دوه سوه دیرش 232 سلسه (Thorium - 232 serie)

څلورم: د پلوتونیم او نیپتونیم سلسله (plutonium - Neptunium serie)

دنوموړو سلسلو رادیواکتیو هستې په خپل حال ثابت نه پاتې کېږي بلکې د وخت په تیریدلو سره چې نیمایي عمر یې د لسو ملیاردو کالونو څخه پیل او ترلسو پیکوثانیو پوری رسیږي په بیلو - بیلو پړاونو کې تجزیه کېږي. او یا په پایله کې په بیخي نوبه هستو اوړي. د تجزیې په څنگ کې ور څخه هستوي وړانگې لکه د الفا ذره، بیتا وړانگې او گاما وړانگې هم خپریږي. د لومړنیو سلسلو د تجزیې اخري ثابت عنصر د سرب (Pb=plumbum) په نامه سره یادېږي.



شکل (8-1) دالفا بیتا او گاما وړانگو برد

ایزوتوپ	په بدن کې د جذبیدلو حای	فزیکي نیمایي وخت	بیالوژیکي نیمایي عمر
C-14	Fat وازده	5570 ورځي	35 ورځي
P-32	Bone هډوکي	14 ورځي	1000 ورځي
S-35	Skin پوستکي	88 ورځي	23 ورځي
Ca-45	Bone هډوکي	164 ورځي	1900 ورځي
Fe-59	Blood وینه	45 ورځي	65 ورځي
I-131	Thyroid تایراید	8 ورځي	120 ورځي

په پورته جدول کې هغه طبیعي رادیواکتیو مواد چې په بدن کې موندل کېږي. او د نوموړو رادیواکتیو سلسلو د تجزیې په ترڅ کې منځته راځي بنسټول شوي دي. که وینو چې د یوه رادیواکتیو فزیکي نیمایي وخت پنځه کاله وي نو لکه چې په لاندې جدول کې لیدل کېږي د هغوي اتومونه د وخت په تابع سره کمښت مومي.

وخت=	0	پنځه کاله 5yars	لس کال 10yars	شل کاله 20 years
داتومونو شمیر N=	1000	500	250	125

داکتیویتی واحد

داکتیویتی واحد د فرانسوي فزیک پوه بیکاریل په ویاړ سره ټاکل شوی دی. کله چې یوه هسته په یوه ثانيه کې تجزیه شي نو اکتیویتی یې د یوبیکاریل ($1Bq = 1/s$) سره سمون خوري. دبیلګې په ډول که یو زر هستې په یوه ثانيه کې وچوي نو لیکلای شو چې:

$$\text{یوکېلو بیکاریل } (1kBq = 1000/s).$$

همدارنگه د اکتیویتی نور واحدونه عبارت دي له میگا یا نې یو میلیون او گیگا یا یو ملیارد او نور ټاکل شوي دي.

- د اکتیویتی پخوانی واحد کېوري ($Curie = Ci$) نومېږي چې د میرمنې ماري کېوري په ویاړ سره ټاکل شوی وو.

- کله چې په یوه ثانیه کې یوه هسته وچوي نو د یوې مادې نوموړې اکتیویټي ته یو بیکاریل ویل کېږي. ($1 \text{ Becquerel} = 1 \text{ nuclear decay per second}$)
- په هستوي طب کې د ناروغیو د تشخیص په موخه د لس میگا بیکاریل (10 MBq) څخه تر سل میگا بیکاریل (100 MBq) اکتیویټي پورې کار اخیستل کېږي.

د رادیواکتیو سرچینو څخه په واحد د څوکېلو کېدو پورې په روغتونونو کې د درملنې لپاره لکه دکوبالت 60 ډوله بمونو څخه پکارېږي. د رادیواکتیو سرچینې په ډېرو کوچنیو اندازو یا واحدونو لکه ملي کېوري څخه د تیروئید سرطان او تیروټوکسیلوز درملنې پخاطر د ناروغیو لپاره استعمالوي.

اوپه واحد د شاوخوا د څو میکروکیوري د تشخیصي کاورنې لپاره استعمالېږي. اوپه اندازه یا واحد د نانو کېوري (nc) او پیکو کېوري (pc) په څېړنو کې له رادیواکتیو موادو څخه استفاده کوي.

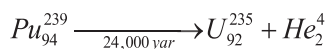
د رادیواکتیو موادو د وړانگو ځانګړتیاوې

وړانګې د انرژي یوه بڼه ده چې په فضا (تشیاء) کې د څپو او ذرو په ډول خپریږي. د رادیواکتیو موادو وړانګې په درې برخو په مختلفو ماهیتونو باندې ویشل شوي دي.

الف – دالفا وړانګې (α) Alpha rays

دالفا وړانګې (α -ray) داسې هستوي وړانګې دي چې د یوې رادیواکتیو هستې د تجزیې په پایله کې منځته راځي. نوموړې وړانګې د دوه نیوترونو او دوه پروتونو څخه جوړې دي او له دې کبله د هیلیم اتوم هستې سره یوشان دي $He^4 = \alpha$. دالفا وړانګې د هستې څخه په ډیر لوړ سرعت خپریږي چې قیمت یې لږ څه پنځلس ذره کېلومتره په ثانیه کې دی (15000 km/s)، یانې د نور سرعت شلمه برخه جوړوي. څرنګه چې دالفا وړانګې د هیلیم هستې څخه جوړې دي نو دالفا وړانګو پر ځای دالفا ذرې په نوم هم یادېږي. دالفا وړانګو د خپریدلو واټن (Range) په نسجونو کې یوازې څو مایکرومتر ته رسېږي چې لاندې ځانګړتیاوې لري.

- دالفا یو بخرکې د دوو پروتونو او دوو نیوترونو څخه جوړ شوی دی او د هلییم هسته جوړوي.
- دالفا ذره یا بخرکې دوه غبرگ مثبت برېښنايز چارچ لري (Double positive charges).
- دالفا یوه بخرکې سرعت (چټکتیا) په یوه ثانیه کې د پینځه لسونه تردیر شو زرو کيلومتره او یا د نور سرعت یو په لسمه برخه پورې رسېږي.
- دالفا ذره په یوه سانتي متر هوا کې د شپږو زرو پورې ایونونه تولیدوي.
- دالفا وړانگې د کاغذیوې پانې څخه هم نشي تیریدلای او له دې کبله د بهرنې سرچینې څخه که خپرې شي نو د روغتیا په تړاو د اندېښنې وړ نه دي.
- که د خوراک ، تماس او د تنفس له لاری بدن ته ننوځي نو خطر یې د روغتیا په تړاو بیخي ډیر دي.
- دالفا ذره په یوه هستوي چاونه کې منځته راځي او کتله یې مساوی ده له $m_{\alpha} = 6.644 \times 10^{-27} \text{ kg}$ دالفا ذرې کتله
- دپلوتونیم هستې په چاودنه کې د الفا یوه ذره یانې د هیلیم هسته آزادې کېږي.



شکل (8-2) دالفا وړانگې تجزیه

ددغې وړانگې خطر داغماض وړدی یعنې دجوړ پوستکي له لارې نشي کولای چې نفوذ وکړي.

دالفا وړانګه او په عمومي توګه ټولې دراديو اکتیو وړانګې د دوه ځانګړو خاصیتونو درلودونکې دي چې یوې ایونایزیشن اوبل یی راپارونه ده. (Excaitaion)

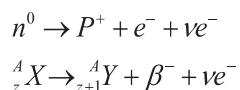
ددغه وړانګې دنفوذ قابلیت ډېر کم دی د کاغذ یوه نازکه ورقه کولای شي دالفا ټولې وړانګې په متوسطه انرژي سره جذب کړي. دالفا د وړانګې طیف مونو انرژیک دی یعنې دالفا ذرې چې له یوې هستې څخه وځي ټولې دیوډول انرژي اویوږد لرونکي دي.

ب- د بیتا د وړانګې تجزیه ($\beta - Ray$)

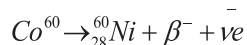
په طبیعت کې ځینې رادیواکتیو عنصرونه شته دي چې د اتوم هستې څخه بیتا وړانګې خپروي. نوموړې هستوي وړانګې ګړندي الکترونونه دي چې سرعت (چټکتیا) یې د صفر نه تر نژدې نور سرعت پورې رسیږي او په هوا کې د هغوی د خپریدلو واټن تر لسو مترو پورې رسیږي. کله چې په یوه هسته کې د نیوترینو شمیر د پروتونو په پرتله ډیروي نو د منفي بیتا تجزیه ترسره کېږي.

د بیتا منفي وړانګه ($\beta^- - Ray$)

په دغه هستوي تجزیه کې د بیتا وړانګې هغه وخت رامنځته راځي کله چې د هستې یو نیوترون n^0 په پروتون P^+ ، یو الکترون e^- (بیتا وړانګه) او یوه بله ذره چې د ضد نیوترینو $\bar{\nu}$ په نامه سره یادېږي، واوړي. دغه ډول تجزې ته بیتا منفي تجزیه ویل کېږي چې ټولنیز معادله (اندولیزه) یې په لاندې ډول ده.



د بیلګې په ډول د کوبالت شپيته Co^{60} هسته د بیتا منفي تجزیه تشکیلوي او په پایله کې یوه نوې هسته یانې نیکل Ni اود الکترون وړانګې او د نیوترینو یوه ضد ذره منځته راځي.



• د بیتا وړانګې جنس الکترون دی.

- کتله دهستی په پرتله صفرده.
- برېښنايي چارچ دهغې (1-) دي.
- دبیټا منفي وړانگې اختصاري علامه (e^-) او يا β^- دی.
- ددغه وړانگې سرعت (چټکتیا) دصفر ترمنځ او نژدې دلمر سرعت (چټکتیا) پورې تغیر کوي.
- دبیټا انرژي د $0.02 - 3\text{Mev}$ ترمنځ ده.
- برد دهغې په هوا کې دڅو سائتي متر په شاوخوا کې او په اوبو یا انساجو کې ترڅوملي متره پورې دی.
- دغه وړانگه دحفاظت له امله خارجي خطر لري یعنې دپوستکي له لارې بدن ته نفوذ کوي اما یونایزیشن ځانگړنه یې نسبت دالفا وړانگې ته کم خطر لري او بالعکس دهغې دنفوذ قدرت په متوسطه اندازه سره (100) برابره یا 100 چنده دالفاد وړانگې څخه زیاته ده.
- المونیم ډیریوښه حاجب دی دبیټا وړانگې لپاره یوه المونیمي پاڼه د 1mm په پنډوالي سره په ښه ډول کولای شي دبیټا وړانگه ودروي.
- دبیټاد وړانگې طیف چې د رادیواکتیف عناصرونو څخه منځته راځي مونوانرژتیک نه دی یو تړلي طیف لرونکې دی.

دبیټا مثبت وړانگه ($\beta^+ - \text{Ray}$)

ځینې عناصرونه هم شته دي چې دهغوي په هسته کې دنیوټرینو شمیره د پروټونونو په پرتله لږ ده. په دغه ډول هستو کې یو پروټون په یو نیوټرون، یو پوزیټرون او یو نیوټرینو اوږی.

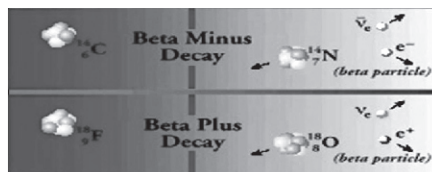
پوزیټرون د الکترون ضد ذره ده، داځکه چې د منفي برېښنايز چارچ پرځای مثبت برېښنايز چارچ لري خو کتله یې د الکترون سره مطلقاً برابره ده. نوموړی ذره د بیټا مثبت وړانگې یا β^+ په نامه سره هم یادېږي. دبیټا مثبت تجزیې ټولنیز (عمومي) معادله (انډولیزه) په لاندې ډول لیکلای شو.

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

$${}_Z^A X \rightarrow {}_{Z-1}^A Y + \beta^+ + \nu e$$

د بیلګې په ډول کله چې د رادیواکتیو نایتروجن N^{13} هسته تجزیه شي نو په پایله کې د کاربن C^{13} یوه هسته او یو پوزیترون β^+ او یو نیوترینو ν لاس ته راځي.

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



شکل (3-8) د بېتا وړانګې تجزیه

ج - د ګاما وړانګه (γ - Ray)

کله چې یوه هسته د الفا او یا بیتا وړانګې خپرې کړي نو بیا وروسته کله داسې هم پېښېږي چې د پارونې (تحریک) په حالت کې پاتې شي. ددی لپاره چې دغه هسته د لوړ انرژي حالت څخه یوه ټیټ انرژي حالت ته راولیږي، نو د هستې د اړوند مدارونو د انرژي توپیر د ګاما وړانګو یا نې فوټون وړانګو په څیر خپروي. دا ځکه چې د یوه رادیواکتیو اتوم هسته، هڅه کوي چې د لوړ انرژي مدار څخه د انرژي یوه ټیټ مدار ته راولوړي او په دې ډول سره خپله اضافه ګې انرژي دیوه ثابت حالت د غوره کولو په موخه له لاسه ورکړي په نوموړې تجزیه کې د تجزیه کېدونکې هستې د پروتونو او نیوترونو شمیر نه کوي او د کتلې شمیره یې ثابت پاتې کېږي. یوازې د والدین هستې کتله د خپور شوې فوټون کتلې معادل انرژي په کچه سره کمښت مومي.

- د ګاما د وړانګې جنس د الکترومقناطیسي موجونو رادیواکتیو دی یعنې درناله جنسه دی.

- او د ډېر لنډې څپې په اوږدوالي سره (د هغې د څپې اوږدوالي له 10^{-10} - 10^{-14} په اندازه تغیر کوي).

- کتله یې په اتومي مقیاس کې صفر ده.

- سرعت (چټکتیا) دنور سرعت سره برابره ده.
- برېښنايي چارچ يې صفراو د فوتون لنډيزه نښه گاما γ وي.
- انرژي يې له 10 Kev - 10 Mev تغیر کوي.
- برديې ډېره زیات ده په هوا کې دخومتروپه شاوخوا کې اوپه اوبواونسجونو کې دخوساتني متروپه شاوخوا کې دي.

دغه وړانګې د انسان له بدن څخه په ښه شکل تېرېږي دهمغې ځانګړنې له مخې کولای شي چې د بدن د داخلي غړو څخه دانځور اخیستنې لپاره ګټه ترې واخلي چې هغې ته گامارادیوګرافي هم وايي. گاماورانګه د انسان لپاره یو خارجي خطردی اوله دی نه حفاظت کول ډېر داهمیت وړده. کله چې اتومي انفجار رامنځته شي له هغې څخه رامنځته شوې دگاما وړانګه ترخوسوو متروحتا ترڅو کېلومترو لري دانفجار له ځای څخه هم خطرناکه ده.

دایونایزیشن اوتحریک خاصیت دگاما په وړانګه کې هم موجود ده اما برعکس دنفوذ قدرت يې دالفا او بیتا وړانګو څخه زیاته ده. دگاماد وړانګو طیف مونوانرژیتیک دی یعنی ټول فوتونونه دگاما دیوعنصر نه چې رامنځته کېږي. یوډول انرژي لري.

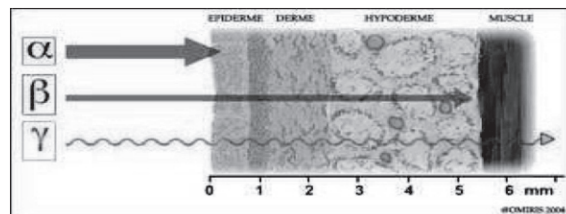


شکل (3-8) دگاما وړانګې تجزیه

په پوستکې کې دالفا، بیتا او گاما وړانګو د ننوتلو کچه

د بدن پوستکې ته د الفا، بیتا او گاما وړانګې ننوځي او هلته بیولوژیکي او کیمیاوي اغېزې ترسره کوي. دبیلګې په ډول د الفاد وړانګې د بدن په پوستکې کې ترصفر عشاریه یوملي متره ژورې ننوتلای شي او بیا هلته ځنې پاتې کېږي. نوموړې وړانګې

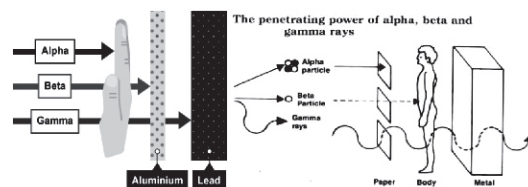
خپله ټوله انرژي د خو حجرو د غبرگون څخه وروسته له لاسه ورکوي ، په پوستکې کې د نوموړو وړانگو د ننوتلو کچه په لاندې شکل کې ښودل شویده .



شکل (4-8) د الفا ، بیتا او گاما وړانگې ننوتنه په پوستکې کې

په پوستکې کې د الفا ، بیتا او گاما وړانگو د ننوتلو کچه د ویکتورونو په اوزدوالي او ناوړه اغیزه یې د ویکتورونو په پندوالي شول شویده ، د الفا وړانگې د پوستکې په پاسنۍ پټ یانې ایپی درمیس Epidermis او درې میگا الکترون بیتا وړانگې څه ناڅه یونیم سانتي متره په پوستکې کې ژور ترکوټیس Cotis پټ پورې رسېږي . د گاما وړانگو ننوتلو Penetration ځواک دومره زورور دی چې یوه برخه یې د ټول بدن څخه هم تیردلای شي .

ازمینو ښوولې ده چې په حجرو کې د الفا وړانگو د زیان کچه د بیتا او گاما وړانگو په پرتله شل واړه ډیره ده . د بیتا وړانگې له گړندیو الکترونو څخه جوړې دي چې د بدن په نسجونو کې څو سانتي متره ننوځي . د گاما وړانگې الکترومقناطیسی وړانگې دي چې په هره ماده کې ډیر ژور ننوتلای شي د بیلگې په ډول د گاما د وړانگو یوه برخه د کنکریټ مادې څخه چې پنډوالې یې لږ څه یو مترو وي هم تیریدلای شي همدالامل دې چې دنوموړو د خطر څخه ځان ژغورل او خوندي ساتل ډیرگران او حتی ناشونی کار گڼل کېږي .



شکل (5-8) الفا، بیتا و گاما وړانگوننوتل

درادیواکتیو تجزی قانون (Radioactive Decay Law)

درادیواکتیو لمړنیو لاسته راوړنو څرگنده کړه چې هر رادیوایزوتوپ (ناپایداره هسته) دهغې په ډول-ډول ځانگړنوپه پرتله کولو سره پېژندل کېږي. هرکله چې په هسته کې د پروتونونو او نیوترونونو شمېر مېزان گډوډشي یعنې په هغه اندازه نه وي چې یوه هسته په ثابت ډول منځ ته راوړي په هغې حالت کې هغه هسته ماتېږي او ځینې ټوټې یې د الکترومقناطیسي څپې په بڼه له هستې څخه وځي چې دغه پېښه د تجزیې یا متلاشي په نامه سره یادېږي او یاده ماده د رادیواکتیو مادې په نامه سره یادېږي کولای شو چې

وښیو چې د اتومونو نسبت $\frac{dN}{dt}$ د متلاشي په حال کې متناسب دی.

(N) د متلاشي شویو اتومونو شمېر دی که چېرې د تجزیې شمېر دوخت په تېرېدلو سره Δt له ΔN سره مساوي وي د N او ΔN ، Δt ترمنځ لاندې رابطه موجوده ده.

$$\Delta N = -\lambda N \Delta t$$

$$dN = -\lambda N dt$$

$$\frac{dN}{dt} = -\lambda N$$

د $\frac{dN}{dt}$ نسبت اکتویته یا متلاشي فعالیت دی د ناپایدار هستویا د وړانگو ورکوونکو فعالیت په نامه سره یادېږي او د تجزیې له مخې دوخت په یوه واحد کې ښودل کېږي منفي علامه ددې څرگندویه ده چې دوه کمیټونه dN او N د فورمول په طرفینو کې په مخالف لوري حرکت کوي. dN دوخت په تېرېدلو سره زیاتېږي په داسې حال چې N دوخت په تېرېدلو سره کمیږي که λ له پورتنې معادلې څخه په لاس راوړو نولیکو چې.

$$\lambda = \frac{\Delta N}{N} \times \frac{1}{\Delta t}$$

د λ ثابتوالي د یوې برخې اتومونه څرگندوي چې دوخت په یوه واحد کې تجزیه کېږي. پورتنې معادله داسې لیکلای شو:

$$\frac{\Delta N}{N} = -\lambda dt$$

وروسته له انتگرال نیولو څخه داسې لیکلای شو:

$$\ln N = -\lambda t + C$$

نوپه دې وخت کې چې $t = 0$ وي نو تعداد یا شمېر د اتومونو N او په N_0 سره
ښودلای شو چې:

$$\ln N_0 = C$$

$$\ln N = -\lambda t + \ln N_0$$

$$\frac{\ln N}{N_0} = -\lambda t$$

$$\frac{N}{N_0} = e^{-\lambda t}$$

$$N = N_0 e^{-\lambda t}$$

په پورتنۍ معادله کې $N(t)$ د رادیواکتیو هستو شمیر په وخت t او
 N_0 د رادیواکتیو هستو شمیر د وخت شمیرنې په پیل کې یانې کله چې وخت صفر
وټاکل شي $t = 0$ او بیا رادیواکتیو هستې اندازه شي او لاندې λ د تجزیې یوه ثابت ده
چې د هر نوکلید لپاره ځانگړنې قیمت لري. په نوموړې معادله (اندولیزه) کې د
اکسپونینسیال تابع (Exponential function) قاعده (Basis) یو عدد (شمیره)
ټاکل شوی، چې دیوه جرمني ساینس پوه اویلر نومې Euler ریاضي پوه (Euler
Number = e) په ویاړ سره نومول شوی دی او مساوي دی له $(e = 2.7182)$

فزیکي نیمایي عمر یا وخت ($\text{Physical Half life} = T_{1/2}$)

فزیکي نیمایي وخت یا د عمر موده هغه وخت ته ویل کیږي چې په نوموړې موده کې،
دیوه ټاکلې رادیواکتیو عنصر د هستو شمیر $N(t) = N(T_{1/2})$ د لومړني وخت هستو شمیر
 $N(t=0)$ په پرتله نیمایي ته راوړي. کله چې د رادیواکتیو تجزیې په معادله (اندولیزه) کې فزیکي نیمایي وخت وکاروو، نو لرو.

$$N(T_{1/2}) = \frac{N_0}{2} = N_0 e^{-\lambda T_{1/2}}$$

که د پورتنې معادلې د دواړو اړخونو طبیعي لوگارتیم (Logarithmus Naturalis =Ln) ونیسو نو د فزیکې نیمایي وخت ($T_{1/2}$) او د تجزیې ثابت لاندې λ ترمنځ لاندنې اړیکې لاس ته راځي. که په یاد ولرو چې د دوو (2) طبیعي لوگارتیم یانې ($\ln 2 = 0.693$) سره مساوي دی، نو د فزیکې نیمایي وخت لپاره لیکلای شو چې:

$$T_{1/2} = \frac{\ln 2}{\lambda} = \frac{0.693}{\lambda}$$

د بیلگې په ډول نیم عمر (^{131}I) 8.06 ورځې دی ثابت تجزیه یې مساوي ده په:

$$\lambda = \frac{0.693}{T_{1/2}} = \frac{0.693}{8.06 \times 24 \times 60 \times 60}$$

$$\lambda \approx 10^{-6} \text{ sec}$$

ویل کېږي چې ^{131}I د 8.06 ورځونیم عمر لرونکې دی او یا ته ساعته دی داسې ماناوړکوي که نن ورځ سل اتومونه لري وروسته له اتو ورځوڅخه پنځوس اتومونه، وروسته له شپاړسو ورځوڅخه اتومونه باقي پاتې کېږي یعنې وروسته له هر اتو ورځوڅخه د اتومونو شمېر یې نیمایي کېږي.

بیالوژیکي نیمایي وخت یا عمر (Biological Half life = T_{bio})

بیالوژیکي نیمایي وخت یا نیمایي عمر هغې مودې ته وايي چې په هغه کې د یوه بیالوژیکي اورگانیزم لکه د انسان او څلور پښې ته د خوراک له لارې ورننوتلې رادیواکتیو موادو اندازه، د فزیکې او بیالوژیکې پروسو لکه میتابولیزم، افراز (ځنځوب) او ترشح (خځوب) له لارې د لومړي وخت په پرتله نیمایي ته راښکته شي او په پایله کې نیمایي په بدن کې پاتې شي او نیمایي د بدن څخه ووځي.

منځني یا متوسط عمر (Average time = T_a)

د رادیواکتیو عنصر منځني وخت هغه وخت ته وايي، چې د یو عنصر رادیواکتیوټي د لومړي وخت په پرتله د اویلر عدد (شمیره) ($e = 2.7182$) په کچه کمښت ومومي. تجربو ښوولې ده چې د یوه رادیواکتیو عنصر منځني وخت T_a د نیمایي وخت څخه څه ناڅه یونیم $T_{1/2}$ ځله ډیر دی. د بیلگې په ډول د ^{198}Ag نیمایي وخت

2.69day ورځې دی نو منځنی وخت یې $1.44 \times (2.69) = 3.87 \text{ day}$ یانې څه ناڅه کم څلور ورځې دی.

د تیخنسیم $Tc-99$ نیمایي وخت شپږ ساعته او منځنی وخت یې $1.44 \times (6) = 8.64 \text{ h}$ دی، دیوه رادیواکتیو عنصر منځنی وخت Ta د تجزیې ثابت λ او د نیمایي عمر $T_{1/2}$ ترمنځ لاندنې اړیکې شتون لري.

$$Ta = \frac{1}{\lambda} = \frac{1}{0.693} = 1.44 \times T_{1/2}$$

پوښتنه :- دیوه ناروغ پروستاتا Prostate په غده کې دوه ملي کېوري 2 mCi رادیواکتیو طلا ایزوتوپ $Ag-198$ د درملنې په موخه کېښول کېږي د نوموړي ایزوتوپ دخپری شوو هستو شمیر محاسبه کړې که چیرته د طلا ایزوتوپ نیمایي عمر 2.69 day ورځې وي.

حل : یوه ورځ په ثانیو واړول شي نو مساوي ده

$$1 \text{ day} = 8.64 \times 10^4 \text{ s}$$

منځنی وخت مساوي دی له:

$$Ta = 1.44 \times T_{1/2} = 1.44 \times (2.69) = 3.87 \text{ day}$$

څرنگه چې د خپری شوو هستو شمیر مساوي دی له: اکتیوټي ضرب د منځني وخت نولرو چې:

$$2.0 \text{ mCi} \times 3.87 \text{ d} = 7.74 \text{ mCi} \times 8.64 \times 10^4 \text{ sec} = 6.69 \times 10^5 \text{ mCi sec}$$

$$2.0 \text{ mCi} \times 3.87 \text{ d} = 6.69 \times 10^5 \times 3.7 \times 10^7 \text{ Bqs} = 2.48 \times 10^{13} \text{ Bqs} = 2.48 \times 10^{13}$$

ځواب :- د منځني وخت په موده کې لږڅه دیرش بلیونه هستې او یا په بل عبارت لږ څه درې ضرب د لس په طاقت د دیارلس هستې د رادیواکتیو طلا څخه خپریږي او د ناروغ په نسجونو کې جذب (زیښل) کېږي.

اغیز من نیمایي وخت (Effective half life= T_{eff})

اغیز من نیمایي وخت هغه وخت دی چې د هغه د تیریدلونه وروسته په بدن کې د رادیواکتیو عنصر اندازه د لومړي وخت په پرتله دیوې خوا د فزیکي کړنلارې لکه

رادیواکتیو تجزیه او بلخوا د بدن څخه د بیالوژیکې پروسو لکه افراز (خنځوب) او ترشح (خڅوب) له لاری نیمایي ته راولوېږي. اغیز من نیمایي وخت په هستوي طب کې د یوه غړي لکه تائیرایډ او یا پښتورگي د انرژي ډوز د اټکلو او دنوموړو غړو دکارکولو په اړه مالومات ترلاسه کول یو ډیر غوره او گټور کمیت گڼل کېږي. دنوموړو دریونیمایي وختونو یانې بیالوژیکې T_{bio} ، فزیکې T_{phys} او اغیز من نیمایي وخت T_{eff} ترمنځ لاندنې اړیکې اعتبار لري.

$$\frac{1}{T_{eff}} = \frac{1}{T_{bio}} + \frac{1}{T_{phys}}$$

د پاسنی معادلې څخه اغیز من نیمایي وخت په لاندې ډول لاس ته راوړو:

$$T_{eff} = \frac{T_{bio} \times T_{phys}}{T_{bio} + T_{phys}}$$

مثال: د تایروئید غدې دناروغې د تشخیص په موخه یوه ناروغ ته درادیواکتیو ایوډین $I-131$ لس میگابیکارل $10MBq$ اکتیویټي په رگونو کې ورپیچکاري شوه. دنوموړي رادیو اکتیو عنصر فزیکې نیمایي وخت اته ورځې $8day$ او بیالوژیکي نیمایي وخت اتیاورځې $80day$ قیمت لري. داغیز من نیمایي وخت څومره ورځې ده؟

$$T_{eff} = \frac{80 \times 8}{80 + 8} = 7,27day$$

ځواب: - اغیز من نیمایي وخت اوه ورځې ده.

په طب کې درادیواکتیو موادو څخه کار اخیستنه

درادیواکتیو موادو څخه په طبابت کې د نښه لرونکي مالیکول په ډول کار اخلي. یو نښه لرونکي مالیکول هغه مالیکول ته وایي چې یو یا څو اتومونه دهغې رادیواکتیو وي دغه مالیکولونه د بیولوژیکې او کیمیاوي له نظره معمولي مالیکولونو ته ورته دي اود فزیکي ځانگړنې له نظره له هغې سره توپیر لري ځکه چې نښه لرونکي مالیکولونه تشعشع کوي یعنې وړانگې خپروي اوهم کیدای شي چې دغه تشعشع تشخیص اواندازه کړي. ددغه مالیکولونو فزیکي نیمایي عمر نه ډېر لنډ اونه هم ډېر اوږد دی

اودکارونې په وخت کې شخص نشي مسموم کولای. د مثال په توګه داوسپنې د رادیواکتیو ځای نیوونکې دهیموګلویین په مالیکولونو کې اویا دایودین رادیواکتیو ځای نیوونکې د تیروئید په هورمونونو کې یوه نمونه د نښه کولو ده. اکتیو ته د همدغه رادیوایزوتوپ اکتیویتی ترکیب دی چې د نښه کولو لپاره پکار یږي.

رادیوایزوتوپونه چې کله یوه غړي ته داخلېږي اویا په یوه کېمیایي ترکیب کې وجود ولري دخپلې ځلیدونکي وړانګې په ذریعه په خاصه توګه د ګاما وړانګې د تشخیص اواندازې وړدی.

دغه ځلیدونکې وړانګې په ډېره سادګۍ سره ددې اجازه ورکوي چې د جذب دینامیکي کړنلاره، ترکیب، تبدیلی او دفع لپاره معلومات ورکړي چې په حقیقت کې ډېر مشکلات د همدغه کړنلارې له ليارې د حل وړوي. درادیوایزوتوپ د موادو څخه د کاراخیستنې لارې چارې په طب کې په ډېره ساده طریقې سره برسي کولای شو.

د رادیواکتیو توکو څخه استعمال د تشخیص لپاره

رادیواکتیو توکي د تشخیص په موخې په لاندې دلیلونو باندې په طب کې استعمالیږي.

- د رادیواکتیو وړانګو تېزوالی (شدت) یې په ډېره آسانۍ سره اندازه کیدای شي.
- په ډېره کمه کچه استعمال او ډېر دقیق محصولات یې چې په ډېر دقت سره یې اندازه کیږي.
- کېمیایي ځانګړنې د رادیواکتیو اتومونو د معمولي اتومونو په شان دي او د هغو په شان په تعاملونو کې برخه اخلي.
- څنګه چې د ګاما وړانګې په آسانۍ سره له نسجونو څخه تېرېږي. نو کولای شو چې په بدن کې یې اندازه معلومه کړو.

د رادیواکتیو موادو څخه کار اخیستنې د طب په ساحه کې په لاندې توګه ده.

1. د یوې مادې د مالیکولونو د حرکت مطالعه د بدن په مختلفو غړو کې

په دغه صورت یو رادیواکتیو مناسب اونیبه لرونکي عنصر د خولې له لارې یا د پیچکاری په ذریعه بدن ته داخلوي او وروسته د خاصو کونټرونو پواسطه د نیبه لرونکو مالیکولونو حرکت تعقیبوي.

2. د میتابولیزم مطالعه، جوړول او له منځه وړل د یو عنصر په بدن کې

په دغه صورت کې رادیواکتیو عنصر په ډېره ساده ترکیبونو سره له یوې مناسبې لارې څخه د انسان او حیوان بدن ته داخلېږي. د انسان په اړه باندې باید ووايو چې د سنتیلاسیون کنتور، په وسیله باندې په مختلفو غړو کې د عنصر درسوب موجودیت تعین کېدلای شي. او په دې وسیله سره کېدای شي د اهام وڅیړو چې اړونده عنصر د بدن په کومه برخه کې زیات متمرکز شوي دي.

3. د وینې د ټولنیز حجم ټاکل

د وینې د حجم تعینولو اساسی کړنلاره چې په نري (رقيق) تخنیک هم معروفه ده داسې بې بیانو. په دغه طریقه کې د یو شخص (ناروغ) یوه اندازه سره کرویات د وینې چې د رادیواکتیو مادې په ذریعه په نیبه شوي دي انتخاب او بیایي د یو سانتي متر مکعب په اندازه چې په V_1 یې ښي د کنتور په مقابل کې کېښودل کېږي. بیا د وړانگو تعداد یا شمېر په دقیقه کې په (C_1) ښودلې شو. وروسته V_1 سانتي متر مکعب له هغې څخه د هماغه شخص (ناروغ) چې هدف یې د وینې د حجم تعینول دي د لاس په وړید کې زرق شي، د یو معین وخت لپاره (5 څخه تر 10) دقیقو پورې صبر کېږي ترڅو پورې چې زرق شوی وینه په مکمله توګه باندې د بدن له وینې سره یوځای او نری شي. وروسته بیا د بل لاس له وړید څخه په اندازه د $V_2 \text{ cm}^3$ وینه اخلي او له هغې څخه یو سانتي متر مکعب د هماغه مخکیني کنتور په مقابل کې په هماغه شرایطو سره کېږي او بیا تعداد یا شمېر یې په دقیقه کې معلوم کړی یعنې (C_2) . که د شخص (ناروغ) مجموعي حجم د وینې په V_2 ونوموو، نو لیکلای شو:

$$V_2 C_2 = V_1 C_1$$

$$V_2 = V_1 \frac{C_1}{C_2}$$

دوینې د حجم د تعینولو لپاره د یویني البومین سیرم چې د $^{131}I^*$ او $^{32}P^*$ په ذریعه نښانداره شي استعمالېږي. دوینې د حجم د تعینولو او ټاکلو فایده یاگټه دکلینکي ارزښتونو له نظره دناروغ وضعه مخکې له عملیات څخه تشخیص کیدلای شي او همدارنګه په کم خوني، اوپولی سایتیمیا (دوینې د سرو کرویات په هر mm^3 کې 20 میلیون ته زیاتېږي) په ناروغی اوپه سوځېدنې کې دوینې د حجم ټاکل یوله مهمو معایناتو څخه شمیرل کیږي.

4. دوینې د سرو کرویاتو د عمر ټاکل

امکان لري خلک دمختلفو عواملو له امله دوینې له کمبود سره مخامخ شي چې بیلګه یې په لاندې توګه بیانولای شو:

- په کافي اندازه د سرو کرویاتو نه تولیدېدل.
 - دوینې کموالی دوینې بهېدنې له امله.
 - دوینې د سرو کرویاتو خرابېدل د بدن په داخل کې (*Hemolysis*) او داسې نور.
- دوه طریقي دوینې د سرو کرویاتو د معلومولو لپاره موجودې دي چې له هغې جملې څخه یوه یې په لاندې ډول سره بیانېږي.

په دغه ګڼلاره کې دوینې تولید شوي سره کرویات نښاني کوي او د د منظور لپاره له ^{59}Fe څخه چې په مصنوعي توګه رادیواکتیو شوی استفاده کېږي. ^{59}Fe هغه رادیوایزو توپ دی چې نیمایي فزیکي عمر یې 45.3 ورځې، اونیمایي بیولوژیکي عمر یې 600 ورځې اونیمایي اغېزناکه عمر یې 42 ورځې وي د β او γ وړانګې خپروي. که په ډیره لږ کچه ^{59}Fe د ورید په داخل کې شخص ته زرق شي. موجوده عنصر د څو ورځو په موده کې دهیموګلوبین په شکل باندې په سرو کرویاتو کې چې تازه تولیدېږي داخلېږي.

همداشان نوي تولید شوي سره کرویات دوینې جریان ته داخلېږي او دوینې فعالیت په سرعت (چټکتیا) سره زیاتوي او وروسته د 100 ورځو لپاره فعالیت تقریباً ثابت پاتې کېږي. اگرچې د فزیکي بدلون پواسطې سره دغه فعالیت تغیر کوي اما لازمه سمونې یې د دغه ډول فعالیت عملي کېږي وروسته له دغې وخت څخه دوینې رادیواکتیو فعالیت

کمپري چي په عادي حالت کې د یو جوړانسان د سروکرویاتو عمر د 120 ورځو په شاوخوا کې دی.

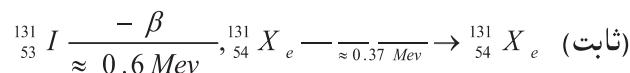
5. د ټایروئید غدي مطالعه د ^{131}I په ذریعه

د ټایروئید غدي په هورمونو کې آیودین شامل دی تقریباً ټول آیودین د بدن د هضمي سیستم له لارې د غذا (خړو) او یا اوبو پواسطه سره بدن ته داخلېږي د آیودین بل ځای پوست کې دی. د مثال په توګه کله چې ضد عفوني مواد د آیودین په شمول په پوست کې باندې وموښل شي دغه عنصر بدن ته داخلېږي د هغه آیودین اندازه چې هره ورځ بدن ته داخلېږي په شاوخوا 100 میکروګرام او ټول موجوده آیودین کچه د انسان په بدن کې 10mg دی چې د هغې له جملې څخه تقریباً 8mg د ټایروئید په غده کې شتون لري. حتی کله چې آیودین د خوړلو له لارې په کافي اندازه بدن ته ونه رسیږي بدن د څو میاشتو د ذخیرې لرونکې دی، آیود وروسته د جذب د وینې له طریقه په مایع خارج الحجروي کې خپریږي اما ډېره برخه یې د هغې د وینې له لارې د ټایروئید غدي ته ورځي او هلته ذخیره کېږي. د بدن ځینې نور برخې لکه پوست کې، منجمله دمعدې مخاط، ثډیه غدي (تې) او نور هم یو څه آیودین جذبوي. تقریباً له بدن څخه ټول دفع شوی آیودین د پښتورګو پواسطه د ادرار (میتایزو) له لارې اما ډېره کمه اندازه د هغې د خولو له لارې هم ترسره کېږي.

هغه آیودین چې د ټایروئید غدي د هورمونونو جوړښت کې شامل دی نو هغه د وینې د سیروم څخه اخلي د هورمون مالیکول ته یې داخلوي. په بطی (ست) حالت کې دغه عملیه په معینه چټکتیا سره رامنځته کېږي. که د ټایروئید غدي فعالیت له طبیعي حالت څخه زیات وي د هورمونونو اندازه هم له طبیعي حالت څخه زیاته جوړېږي، او په چټکتیا سره یاده غده آیودین د وینې له سیروم څخه راټولوي. په طبیعي حالت کې 40% - 30 ورکړل شوی آیودین 131 وروسته له 24 ساعتو څخه د ټایروئید په غده کې راټولېږي، په هغه خلکو کې چې د ټایروئید غدي فعالیتونه زیاتوالې لري په شاوخوا 80% کې او په هغه اشخاصو کې چې دغه فعالیت یې کم وي له 80% څخه کم ورکړل شوی راډیواکتیو آیودین په غده کې یې راټولېږي.

د راډیواکتیو د آیودین استعمال یا کارونه د ټایروئید مطالعې لپاره په لاندې درې اوصولو ولاړ دي.

1. رادیوایزوتوپ $^{131}_{53}I^*$ په بدن کې په مکمله توګه $^{131}_{54}I^*$ په شکل (پایداره آیود) په څېر عمل کوي او د تایروئید غده د دغه دواړو ترمنځ کوم توپیر نه پریږدي.
2. د تایروئید غده د آزموینو لپاره کوم آیودین چې تجویز کېږي په ډېره کمه کچه وي د مثال په توګه $10 \mu c$ په شاوخوا کې دهغه آیودین څخه چې هره ورځ بدن ته داخلېږي لږ دی.
3. $I^*_{57}^{131}$ د ګاماني وړانګې په ذریعه چې ورکوي یې په بدن کې د اندازه کولو وړ ده. او د بدن په خارج کې هم کولای شو چې د ګاما او بیتا وړانګو څخه د اندازه کولو په موخه استعمال کړو. $I^*_{57}^{131}$ د 8 ورځو فزیکي عمر لرونکي اوبیولوژیکي عمر یې 60 ورځي اونیمايي عمر دهغې 7.7 ورځي دی او 8 مختلف ډوله د ګاما وړانګې، 4 مختلف ډوله د بیتا وړانګې تولیدوي. د 131 آیودین په لاندې ډول ماتېږي.



6. داوسپني د میتابولیزم مطالعه

دیوبالغ انسان بدن له 4 څخه تر 5 ګرامه اوسپنه لري چې تقریباً 55% دویني په هیموګلوبین برخه کې اوله 10% څخه تر 20% په میوګلوبین اوله 20 څخه تر 30% په ځگر، طحال، پښتورګي او دهلیوکوپه مغز کې په ذخیروي ډول باندې وجود لري او په ډېره کمه اندازه سره له 1% څخه تر 3% پورې هغه انزایمونو کې چې موجودیت دهغې د تنفسي حجرو لپاره اړین دی وچولري.

هغه اوسپنه چې د خوړلو له لیاری بدن ته داخلېږي د کوچنۍ کولمو په پاسنۍ برخه کې جذبېږي، او باید د Fe^{++} په حالت باندې وي ترڅو کولای شي چې جذب شي. ځینې عوامل لکه ویتامین C دهغې په جذب کې ډېره اغېزه کوي ځکه چې خواړه اوسپنه د Fe^{++} په شکل باندې رااړوي. د معدې تېزاب داوسپنې پرجذب باندې کومه اغېزه نه لري اما په احتمالي ډول سره داوسپنې کلویډي ذرو په خپریدو کې مرسته کوي او دهغې جذب آسانه کوي نارینه هره ورځ یوه کمه اندازه اوسپنه د غایطه موادو او پوستکي له لارې له لاسه ورکوي په داسې حال کې چې دغه اندازه په ښځو کې

دمیاشتنی دورې (عادت) په وخت کې 2.4mg اوسپنه په هره ورځ کې له لاسه ورکوي. کله چې اوسپنه دکولموپه مخاطي حجروي جذب شي دویني جریان ته داخلېږي اود موجوده پروتین په نامه د سیدروفیلین (Sidrophilin) پلازما کې نښلی. په یوه عادي شخص کې دورځې ډېره زیاته اوسپنه له پلازما څخه جلا او دویني جوړېدنې په مراکز کې د هیموگلوبین سینتیز کېږي. اویوه اندازه یی هم د فریتین د جوړېدو په شکل له هیموسدرین سره Fe^{+++} په ځگر، طحال، دده وکوپه مغز کې اود (Reticuloendothelial) په سیستم کې ذخیره کېږي چې د بدن د اړتیا په وخت کې دغه ذخیره شوي اوسپنه کولای شي آزاد شي او په مصرف ورسېږي.

7. میتابولیکي مطالعې د $^{59}\text{Fe}^*$ په وسیله

په معمولي بڼه یوازې له 10 څخه تر 15% پورې داوسپنې تجویز شوی ډوز دخولې له لارې په کولمو کې جذب کېږي او پاتې یې د غایطه موادو په ذریعه دفع کېږي. اما په ځینې حالتونو کې په ځانگړي ډول داوسپنې کموالی یا هیمولیتیک له امله داوسپنې جذب زیاتېږي. له 5 څخه تر 20 میکروکېوري درادیاوکتیو اوسپنه له $10 - 20\text{mg}$ غیر رادیاوکتیو اوسپنې سره یوځای دخولې له لپارې تجویزوي. وروسته دناروغ ادرار (میتایزې) د 4-5 ورځو لپاره راټولوي او د رادیاوکتیو داوسپنې فعالیت په هغې کې اندازه نیونه کوي اود هغې له مخې د تجویز شوي اوسپنې سلنه محاسبه کېږي اوله دې لارې د جذب شوې اوسپنې اندازه معلومېږي.

8. دمعدې د سرطان تشخیص

په وخت سره دمعدې د سرطان تشخیص د طبابت له نظره ډېر د اهمیت وړ دی. څنگه چې دمعدې تمورونه $^{32}\text{P}^*$ نسبت سالموانساجوته بڼه جذبوي (500-30 ځلې زیات د د سالمونسجونو څخه). معادل ډوز 5-10 میکروکېوري اود هرکېلوگرام وزن د بدن لپاره $^{32}\text{P}^*$ په داخل د عضله کې زرق کېږي. 6-48 ساعتونو وروسته له زرق نه یو کوچنی کونتر ګایګر Counter Geiger چې ټول پوښل شوي وي (په اندازه د 5mm ملي متر باندې خلاص وي) دخولې له لارې معدې ته داخلوي یعنې (د داخلېدلو ځای د روښانه وړانګوپه ذریعه کنترولېږي) په همدغې طریقه باندې توانېږي د فعالیت

د زیاتوالي له امله په هغه ځای کې چې د سرطاني تومور شک پرې وي د 75 ناروغۍ له جملې چې د مطالعې لاندې نیسي دهغې څخه 58 تشخیص کېږي.

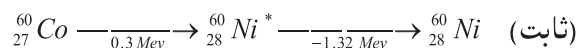
علاوه له دغو مواردو نه چې ذکر شول دراديو اکتیو موادو څخه چې کار اخیستل کېږي په مختصر ډول باندې عبارت دی له:

- د هضمي سیستم د مطالعې لپاره کوم راديو اکتیو مواد چې استعمالیږي هغه $^{131}I^*$ دی.
- د ځگر ناروغۍ مطالعې لپاره د $^{131}I^*$ راديو اکتیو.
- د پروتینونو د هضم او جذب لپاره د $^{131}I^*$ راديو اکتیو.
- د بدن د ټولواو بو او هغه اوبه چې خارج الحجروي دي د اندازه کولو لپاره د $^{131}I^*$ د $^3H^*$ د جوړولو لپاره.
- خارج الحجروي اوبو لپاره له $^{24}Na^*$ او $^{14}C^*$
- د پښتورگود عمل د مطالعې لپاره دراديو اکتیو $^{131}I^*$

9. د وینې دکموالي څېړنه د B_{12} ویتامین په مرسته سره

د وینې د سروکړویاتو د ودې پخاطر دهو کوپه مغز کې B_{12} ویتامین د برارین دی. د B_{12} ویتامین د نشتوالي په صورت کې به د وینې کموالي یا میکروستاتیک (هغه د وینې کموالی چې په هغه کې د وینې سره کړویات له معمولي اندازې څخه ډېر لوی وي) رامنځته کوي. هغه کسان چې د Intrinaic Factor له عمل له خوراکې توکونه B_{12} ویتامین نشي جذبولای د وینې په کموالی باندې اخته کېږي چې دغه کموالی د وینې (Pernicious Anemia په نامه سره یادېږي. که چېرې دغه کسانو ته 0.5 مایکروگرام B_{12} ویتامین چې $1\mu c - 0.5$ د میکروکېوري کوبالت 60 (چې فعال د 60 کوبالت په ځای باندې 58 کوبالت څخه کار اخلي) نښانداره شي دخولې له لارې هغه ناوړه ته چې 12 ساعته یې خواړه نه وي خوړلي تجویز شي او غایطه مواد یې د 72 ساعتونو لپاره راټول کړي راديو اکتیو فعالیت یې په مناسب کونترسره اندازه کېږي، او د تجویز نمونوي فعالیت سره یې پرتله کوي که چېرې شخص جوړ وي 50% له تجویز شویو ویتامینونو څخه به یې په غایطه موادو کې شتون ولري. د وینې دکموالي

پرنیسیوزیه صورت کې 85-100% ویتامین B_{12} به بې په غایطه موادو کې وي چې دغه د B_{12} ویتامین دنه جذب کېدلونښه اویا علامې وي. کوبالت 60 ډوله رادیواکتیو په لاندې طریقه سره ماتوي.



له رادیواکتیو موادو څخه کار اخیستنه په درملنه کې

څنگه چې درادیواکتیو وړانګې د حجرو د مرګ سبب کېږي نو له همدې امله په درملنه کې کارول کېږي علاوه لدې څنگه چې سرطانې حجرې په زیاته کچه د وړانګو په مقابل کې حساسې دي نو له همدې امله د سرطانې ناروغیو په درملنه کې درادیواکتیو موادو څخه ډېره استفاده کېږي.

د درملنې لپاره رادیواکتیو مواد د زرق یا خولې له لارې تجویزوي او رادیواکتیو ماده په اړونده غړي کې رسوب کوي او حجرې دخپلې اغېزې او اتومي بمباریو لاندې نیسي هغه رادیواکتیو مواد چې په درملنه کې داخلا تطبیق کېږي اویا دانساجو په داخل کې اېښودل کېږي عبارت دي له: ${}^{198}Au$, ${}^{131}I$, ${}^{32}P$, ${}^{90}Sr$, ${}^{137}Cs$ څخه.

او هغه چې بیرون تطبیق کېږي لکه ${}^{90}Sr$, ${}^{32}P$ او یا Teletherapy چې د ${}^{60}Co$ عنصر په واسطه کارول کېږي.

د درادیواکتیو مهم عنصر ونه چې په درملنو کې کارول کېږي عبارت دی له:

1. آیودین ${}^{131}I^*$

د تایروئید غده فرط فعالیت اود تایروئید غدې سرطان درملنې لپاره کارول کېږي ددغې غدې د فرط فعالیت درملنې لپاره 10-25 mc اود همدې غدې سرطاني درملنې لپاره 200mc آیودین ورکول کېږي. باید وویل شي ځینې سرطاني غدې شته دي چې I نه جمع کوي نو له همدې امله د ${}^{131}I^*$ پواسطه سره یې درملنه نه کېږي او که هغه سرطاني غدې وي چې I جمع کړي که خپور شوی هم وي د ${}^{131}I^*$ پواسطه باندې یې درملنه کېدلای شي ځکه په هرځای کې چې خپور شوي وي آیودین راتولوي اوله منځه یې وړي.

2. د $(^{32}P^*)$ استعمال

$^{32}P^*$ هغه رادیواکتیو دی چې د β^- وړانګې له هغې څخه وځي که د حجرې په داخل کې موجود وي د هغې وړانګې د حجرې د خرابوالي سبب کېږي. اوځیني خلک چې په داسې ناروغۍ اخته وي چې د هډوکو مغزې په زیاته اندازه باندې د وینې سره کرویات جوړوي چې د وینې ټینګوالی یې زیاتېږي او دمړینې سبب یې کېږي. که چېرې $^{32}P^*$ دغه ناروغانو ته پیچکاري کړي د هډوکو په مغز کې راټولېږي او هغه حجرې چې سره کرویات جوړه وي له منځه وړي ناروغ بهېدی پیدا کوي.

3. د ایریدیوم ^{192}Ir استعمال

^{192}Ir هغه رادیواکتیو دی چې γ , β وړانګې له هغې څخه وځي دغه ماده په نازکونیلوني او یا پلاستيکي تیوبونو کې چې سرونه یې بندوي وجود لري او د جراحی عمل په ذریعه د سرطاني کتلو په منځ کې د یوڅه معین وخت لپاره خنډول کېږي په همدې ترتیب سره ناروغ ښه والی پیدا کوي.

4. د (^{198}Au) استعمال یا کارونه

هغه رادیواکتیف دي چې د γ او β وړانګې له هغې څخه وځي او د سرطاني کتلو درملنې لپاره کارول کېږي.

5. د ^{32}P او ^{90}Sr بیرونی تطبیق

د ځینو سطحي سرطانونو لکه د پوستکي سرطان، نودغه دوه رادیواکتیو مواد په بیروني ډول باندې تطبیق کېږي. د هغو وړانګې سرطاني حجرې له منځه وړي او د ښه کېدلو سبب کېږي.

6. Teletherapy د ^{60}Co او ^{137}Cs په ذریعې

^{60}Co څخه د γ وړانګې د $1.17 \text{ MeV} - 1.32 \text{ MeV}$ په انرژي سره تولیدوي او د نرمې وړانګو منبع نه ده. نو په همدې اساس باندې د ژورو سرطانونو لکه د مری سرطان او نورولپاره کارول کېږي. څنگه چې د ^{60}Co نیمایي عمر 5.2 کاله دی وروسته له پنځو کلونو یې شدت نیمایي او وروسته له 10 کاله څخه $\frac{1}{4}$ ته رسیږي نولازمه ده چې

عوض شي لدې امله اقتصادي نه دی. د ^{137}Cs نیمایی عمر 30 کاله دی که د ^{60}Co په ځای له هغې څخه کار واخیستل شي دهغې بدلولو ته اړتیا نه پېښېږي امانتقص چې لري دادی، چې وړانګې یی کمه انرژي لري په ژوره توګه باندې نفوذ نکوي.

درادیواکتیو موادو درملونه

څنګه چې مخکې مو ولیدل له رادیواکتیو عنصرونو نه اویانېښه شوی ترکیبونو نه اویا رادیوایزوتوپونو نه درملوپه موخه باید داسې کار واخستل شي چې فزیکي، کیمیاوي او بیولوژیکي ځانګړنې یې د بدن په ژوندیو شرایطو باندې مطابقت ولري. له دې اړخه کولای شو هغه پرته له خطره دانسان بدن ته تجویز کړو پداسې حال کې چې تشخیصی ارزښت هم ولري. دغه ډول ترکیبونه د رادیواکتیو درملوپه نامه هم یادېږي.

دغه درملونه دانسانانو اویاهرژوندي موجوداتو لپاره چې کارول کېږي نوم، اندازه، ځانګړتیا، درجه دخالصوالي او ځیني نورې ځانګړتیاوي یې د تولیدونکې فابریکې له خوا څخه مشخص او تضمین شوې بایدوي بیایې د تشخیص اودرملنې دمرکزونوپه اختیارکي ورکړي.

دهرډول رادیواکتیو درملونو جوړونه کولای شو چې په دوه اصلي برخو باندې وویشو.

1. د لومړنیو رادیواکتیو هستو جوړول.
2. د لومړنیو رادیواکتیو موادو دهستي بدلول په لازم کیمیاوي حالت سره د درملونو استعمال پخاطر.

رادیواکتیو درمل په درې لاندې طریقو جوړول کېږي

1. کیمیاوي سنتیز
2. بیوسنتیز
3. تبادله یی عکس العملونه

د رادیواکتیو درملونو ځانګړتیاوې

په هستوي طب کې د استعمال وړ رادیوايزوتوپ باید نیمایي عمر له یو ساعت څخه زیات اوله څو میاشتو څخه کم وي. ځکه چې له یو طرفه کافي وخت درملو جوړول لپاره باید په نظر کې ونیسو اوله بله طرفه هغه ډېرې اغېزې چې له اندازې څخه زیاته درېدنه یې په بدن کې ضرر رسوونکي وي. د صادري شوې وړانګو انرژي له ددغورادیوايزوتوپونو نه باید ډېر کم (کم له 20 kev) اونه ډېر زیات (600 kev) څخه وي. ځکه چې ډېرې کمې انرژي لرونکې وړانګې له بدن څخه دو تلو توان نه لري نو ځکه د تشخیص له نظره هم کومه ګټه نه لري. په هر حال سره هر رادیواکتیو درمل مخکې له مصرف څخه باید د بیولوژیکي، کیمیاوي او رادیواکتیوي له لحاظ کنترول شي.

د رادیواکتیو درملونو کنترول د بیولوژیکي له نظره

زیاتره درملونه البته رادیواکتیو درملونه معمولاً د تزریق یعنی پیچکاري په ډول باندې د وریدونو په داخل کې په مصرف رسیږي نو ځکه باید دغه له خارجي ذراتو څخه خالی، تعقیم اوفاقده د تبې راوړونکې وي. د دغه موادو د تعقیم کولو لپاره له یو ډول وسایلو لکه اتوکلاف څخه کار اخیستل کېږي. البته دیاده وړده چې د میکروب ضد مواد هم له دغو درملونو سره زیات شي. په اتوکلاف کې د مادي اویا درملونو اېښودل لپاره کولای شو چې د میکروب یستني له طریقي څخه هم کار واخلو او کولای شو چې د میکروب یستونکي پواسطه باندې درملونو کنترول کړو. لکن دغه طریقه دلته نیمایي عمر لرونکي درملونو لپاره د کار اخیستنې وړ نه دی په معمولي ډول باندې یا باید په کارخانوکې په تولید کوونکو باور وکړو اویا باید وروسته له اتوکلاف څخه استعمال کړو.

د رادیواکتیو درملونو کنترول د کیمیاوي له نظره

رادیواکتیو درملونه باید مخکې له استعمال څخه د کیمیاوي له نظره هم وڅیړل شي د ذروي محلولونو کیفیت اویا کلوئید محلول کولای شو د دغو ذراتو اندازه کول د میکروسکوپ په کمک سره هم کنترول کړو.

د رادیواکتیو ټی څپرل

د درملونو فعالیتونه په ساده گۍ سره دیوی دستگاه په ځانگړي ډوزمیتري لکه ډوزکلیراتور (*Dose Calibrator*) پواسطه سره اندازه کېدلای شي.

د درملونو خالصه رادیواکتیویتی د انځور اخیستنې له نظره او همدارنګه د ناروغ ساتنه دا رامنځته کوي چې د انالیز کوونکي څو کانه دستگاه په مرسته سره د نظروې درملونه برسي کړو.

د بیتا (β) منفي وړانګې د تجزیې څخه کار اخیستنه

براکي تراپي د رادیو تراپۍ یو شکل دی چې په هغې کې د رادیواکتیو یوه سرچینه په داخل او یا نژدې هغې برخې ته چې درملنې ته اړتیا لري اېښودل کېږي. براکي تراپي په څلور ډوله دی.

قالبی براکي تراپي

د سطحی تمورونو د درملنې لپاره له سرپټو رادیواکتیو سرچینو څخه چې جلد ته نژدې اېښودل کېږي استفاده کېږي.

بین الخلالی براکي تراپي

په دغه حالت کې د رادیواکتیو منبع د بدن دنسجونه په داخل کې اېښودل کېږي. په لومړنۍ درملنه کې له دغه میتود څخه د 126 رادیوم ستنونه به یی استفاده کوله په داسې حال کې چې عصري کړنلارې داریديوم 192 سیم څخه کار اخلي، د پروستات سرطانو د درملنه د آیودین 125 دانو په مرسته باندې چې د بین الخلالی براکي تراپي له جملې څخه دی ترسره کېږي.

د جوفونو ترمنځ براکي تراپي

په دغه درملنه کې د براکي تراپي یوه منبع مخکې د جوف په داخل کې په بدن کې اېښودل کېږي. اوترتولو ډېره استفاده له دغه میتود نه دنسایي ولادي په برخه کې ده اما د انفي بلعمي په برخه کې هم کولای شو چې استفاده ترې وکړو.

دعائي داخلي براکي تراپي

به معمولي ډول سره له سترانتيموم 90 راديواکتیو سرچینه د کټیټرپواسطه د اوعیې په داخل کې دغري په یوه برخه کې اېښودل کېږي.

دیتامېټي وړانګې استعمال یا دپروتون په ازادولو سره توموګرافي

د راديواکتیو یونښانداره لنډ عمره ایزوتوپ چې تجزیه شوې، اوپوزیترون آزادوي د کېمیاوي له نظره په یوه فعاله میتابولیک مالیکول کې ځای په ځای شوي وي او د یوه ژوندي غړي په داخل کې د دینې د دوران له لارې پیچکاري کېږي. اکثراً یوه دوره د انتظار وجود لري ترڅو فعال میتابولیک مالیکولونه (زیاتره فلورودوکسي گلوکز چې د قند له یو ډول څخه دی او دهغې د انتظار وخت تقریباً یو ساعت دی) د نظرونو نسجونو کې په کافي اندازه سره ټینګوالی (غلظت) لاس ته راوړي. وروسته نوموړي شخص د انځور اخیستنې دستگاه په مقابل کې دروي. کله چې یو ایزوتوپ په لنډ عمر سره تجزیه کېږي (نیم عمر دهغې 110 دقیقې) له ځانه پوزیترون آزادوي. وروسته د څوملي متر مسافې په شاوخوا کې له الکترون سره ټکر کوي او له منځه ځي او په پایله کې د دواړو ذرو د محوه کولو په نتیجه کې یوه جوړه فوتون تولیدیږي. چې په دوه مختلف لوریو باندې حرکت کوي او هغه وخت چې د جرقې تولید کوونکې آلې سره ټکر وکړي ردیایي کېږي. څنګه چې د ټکر په وخت کې یوه روښانه جرقه تولیدیږي د مضاعف کوونکو نوري تیو پونو پواسطه سره کشف او ردیایي کېږي. پورتنۍ تخنیک د یو ځای یا تصادفي جوړه فوتونونو کشف باندې استوار ده. او هغه فوتونونه چې په جوړه یې ښه نرسیري (مثلاً په څو ثانیه کې) نه محاسبه کیږي صرف نظر کوي. د دغې آلې په مرسته رسم شوې نقشه دهغه نسج چې په هغې کې هغه ردیایي کوونکې مالیکولونه چې ټینګ والي یې لاس ته راوړي نندارې ته کیښودل کیږي.

رادیونیوکلید چې په انځور اخیستنې کې د PET په شکل استعمالوي په وصفی ډول باندې ایزوتوپونه د لنډ عمر لرونکي دي د مثال په توګه:

$$^{16}F (\approx 110 \text{ min}), \quad ^{15}O (\approx 2 \text{ min}), \quad ^{13}N (\approx 10 \text{ min}), \quad ^{11}C (\approx 20 \text{ min})$$

ددې لپاره چې لنډ ژوند لري هغه په یوه سایکلترون نژدې او یا د وسیلې په داخل کې Scamer . PET رامنځ ته کېږي. دغه رادیونیوکلیدونه د یوه جزیه ښه د بدن دنورمال

دکار اخیستنې وې مرکباتو لکه گلوکوز، اوبه او یا امونیا څخه لاس ته راوړي او وروسته یې بدن ته پېچکاري کوي. اودهغې خپریدل او تقسیمول په نسجونو کې ردیایي کوي چې داسې مرکبونه درادیوتریسر (*Radio-traser*) او یاردیایي کوونکي په نامه سره یادېږي.

نهم خبرگې

دوړانکواغېزي او راډیوبیولوژي

اوس پرته له هېڅ ډول شک څخه پوهیږو چې آیون جوړونکي وړانگې د انسان لپاره خطرلري که دغه وړانگې د زیات شدت لرونکې وي د سرطان او جینتیکي اغیزو درامنځته کېدو سبب کېږي. اما هغه څه چې لا تراوسه پورې په دقیقه ډول معلوم نه دي دادی چې ترکومی اندازې پوری طبي کارونه دوړانگو خطرونه رامنځته کوي اما په عملي ډول څرگنده ده چې آیون جوړونکې وړانگه په طبابت کې په پراخه پیمانه کارونه لري.

دایونایز کوونکو وړانگو خپریدل له هرې سرچینې څخه که (درون تنګن وړانگه او یا راډیواکتیو مواد) وي سبب دایونایزیشن (*Ionization*) او تحریک (*Excitation*) د الکترونونو په اتوم کې او په پایله کې دانرژۍ انتقال انساجو ته کېږي. ورکړل شوې انرژي په آسانه توګه کولای شي د مالیکول د تغییر سبب شي. چی په پایله کې په بدن کې د مالیکولونو تغیرد خطرناکو پیښو درامنځته کېدلو عامل کېږي.

د انسان بدن ډیرمغلق او پیچلی جوړښت لري ځکه چی د انسان بدن د زیاتو ارګانونو شامل دی چی هر یو یې دیو یا څو مغلقو انساجو څخه جوړښوی دی سره ورته انساجو او حجرو کې یو شمیر زیات عناصر موجود دي او دغه عناصر د بیلګې په توګه له اکسیجن، هایډروجن، سلفر، فوسفورس، کاربن او اوبو څخه عبارت دي. چې په هر یوه عنصر باندې وړانگه یوه ځانګړې اغېزه لري.

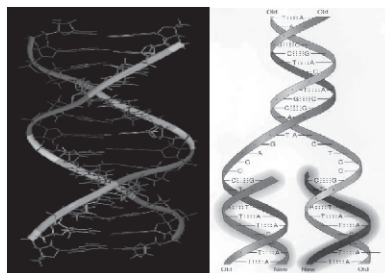
دوړانکواغېزي د بدن په مالیکولونو باندې

د انسان بدن له مالیکولونو او اتومونو څخه جوړشوی دی چی دغه مالیکولونه او اتومونه له وړانګو سره متقابل عمل کوي او د بدن اتمي ترکیب دی چې د متقابل عمل درجه ځانګړې کوي. د انسان بدن له لاندې اتومونو او مالیکولونو څخه جوړشوی دی.

- په 80٪ اوبو کې 60٪ هایډروجن
- په 15٪ پروتین کې 25.7٪ اکسیجن
- په 2٪ شحم کې 10.7٪ کاربن

- په 1٪ قندونو کې 2.4٪ نایتروجن
- په 1٪ نیوکلیک اسید کې 0.2٪ کلسیم
- په 1٪ پاتې مالیکول کې 0.1٪ سلفر

وجود لري. له دغومالیکولونو څخه څلور ډوله یعنې پروتین، شحمیات، قندونه اونوکلیک اسید (Macro Molecule) مکرومالیکول دي چې ډېر لوی دي او ځینې یې له سل هاوو اتومونو څخه جوړ شوي دي. یوله دغومالیکولونو څخه دهستې په دننه (DNA) کې دی چې ترټولو اساس ترینه مالیکول اود وړانګې داغېزې له امله ترټولو بحراني ترینه مالیکول دی. بل مالیکول چې له ټولو څخه زیات په حیاتي ماده کې شامل دي نیوکلیک اسید د میتابولیزم په ارزښت سره DNA، RNA دي. د حجرو په هسته کې د فعالیتونو د فرمان ورکونکي نقش لوبوي اود جنیتکي اطلاعاتو راوړونکې دي. RNA اصلاً د حجرو په سائتوپلازم کې په دوه ډوله باندې mRNA، tRNA چې هریو دیوشیمی مجزا اومختلفو رولونو لرلو په ذریعه ځانګړې کېږي. په لاندې شکل کې د DNA، RNA د جوړوالي ساختمان اودهغې د برخو څرګندوالې چې په هغې کې شامل، ښودل شوي دي.



شکل (1-9) دوه محوري رښتې DNA، RNA

DNA د قند اوفسفات له مختلفو ډولونو څخه جوړ شوی دی اود قند په هر مالیکول یوله څلور نایتروجن لرونکي ځانګړې قلوي وصل دي چې عبارت دي له ادنین، گوانین، تیمین اوسیتوزین څخه، دغه لوی مالیکولونه دیوه فرعي محور په دوره باندې د فتر په ډول باندې پیچلی دي لکه په پورتنۍ بڼه کې.

باید یادونه یې وشي کله چې حیاتي مایکرومالیکولونه په یوه بیروني ژوندي محیط کې د وړانګو د بمبارنې لاندې را شي نو تقریباً د 10 KGy وړانګو په کچه کیدای شي ترخوفزیکي تغیرات په هغې کې رامنځته کړي په داسې حال کې که چېرې دغه مالیکولونه په ژوندۍ حجره کې د بمبارنې لاندې راشي یوازې په شاوخوا 50 mGy وړانګې کولای شي ترخوبیولوژیکي عکس العملونه داندازه گیرۍ وړمنځ ته راوړي هسته له سایتوپلازم څخه ډېره حساسه ده. دیوی حجرې دهستی دوژنی لپاره په ډوز د 1 Gy وړانګې ته ضرورت دی په داسې حال کې 10 Gy وړانګه کولای شي په سایتوپلازم باندې همدغه کار ترسره کړي.

د وړانګو اغېزې په حجرو باندې

د انسان د بدن هره حجره د ټولو بیولوژیکي سیستمونو په مرسته کې ځانګړي رول لري په بدن کې دوه ډوله حجرې موجودې دي.

• سوماتیکي *Somatic* حجرې

• جنسي یا جنیتکي *Genetic* حجرې

په ښځو کې جنسي حجرې چې اوګونیوم *Oogonium* پکې شامل دي او په نارینه وو کې سپرماتوګونیم *Spermatogonium* دی پاتې حجرې د انسان د بدن سوماتیکي دي. د بدن د حجرو قطر له 3 څخه تر 100 میکرون په شاوخوا کې او هره حجره تقریباً 10^{14} اتومونه څخه جوړ شوې ده. کله چې یو ماشوم وزیګي پدغه وخت کې د بدن حجرې یې تقریباً $3 \cdot 10^{12}$ په شاوخوا کې وي نو کله چې بلوغیت ته ورسید د ټولوانساجولپاره د حجرو شمېر یې $4 \cdot 10^3$ ته رسیږي انساج په ځانګړي ترکیب سره غړي جوړوي او بیا غړي سیستم منځته راوړي لکه عصبي سیستم، هضمي سیستم، اندوکرین سیستم، تولیدي سیستم او داسې نور.

د هریوه سیستم حجرې څرګندوالي دهغه په وده کول، جوړیدل، پوره والي او د مثل تولید باندې ځانګړې کبړي. د حجرې حساسیت له وړانګې سره له اول نه تر بلوغ مرحلې پورې او همدارنګه دهغې درول پورې اړه لري. په پوره ډول سره نابالغه سیستمونو حساسیت نسبت بالغو ته له وړانګې سره ډېر وي دغه حساسیت په لاندې ترتیب سره دی.

بدن ټول غړي له وړانګې سره مختلف حساسیتونه لري دغه حساسیتونه د غړو په فعالیت او ودې پورې اړ دي او همدارنګه حجرو او غړیو ته دننه کیدل یې هم د ذاتي حساسیت پورې اړوند دي. په 1906 کال کې دوه فرانسوي عالمانو د برگوني او تري بوند (Bergonie and Ttribondeau) په نومونو دا څرګنده کړه چې د نظروړانساجو حساسیت د وړانګو په مقابل کې د میتابولیکو فعالیتونو تابع دی، او په پایله کې یې د ژوندي نسج حساسیت د وړانګو په مقابل کې په لاندې ډول بیان کړ:

- نابالغه حجره د بالغې حجرې په پرتله د وړانګې په مقابل کې ډېره حساسه ده. یعنې زړې حجرې د وړانګو په مقابل کې کلکې دي.
 - ځوان نسجونه او غړي له وړانګې سره ډېر حساس دي.
 - د میتابولیزم کچه چې هرڅومره زیاته وي په هماغه کچه حساسیت هم ډېروي.
 - هرڅومره چې د حجرې دمثلي تولید اندازه او دنسج دودې اندازه زیاتوالي کوي د وړانګې په مقابل کې یې هم حساسیت ډېریږي.
- دغه قانون د دوه پورتنیو عالمانو په نامه سره یادېږي.

د حجرې پروګرام شوی ځان وژنه (Apoptosis)

د حجرې په دی این ای DNA کې ځینې پروګرام شوی جنتیک کوډ میکانیزم شته دی چې د هغې په اساس یوه حجره (ژونکه) کولای شي خپل ځان پخپله مړ کړي. دغې کړنلارې ته، ځان مړګې یا آپوپتوزیس (Apoptosis) وايي. (آپوپتوز یوناني لغت دی او آپو Apo په مانا د لیرې کېدل، او پتوزیس ptosis غورځیدل مانا ورکوي. لکه چې د منې په موسم کې د ونو څخه پانې راغورځي، په همدې مفهوم آپوپتوزیس مانا ورکوي).

نوموړې کړنلاره د حجرې لخوا د خطر د ژغورلو او دنور زیان د مخ نیولو په موخه یو احتیاطي لاره ده، ترڅو وکولای شي یوازې د روغو حجرو په کار کولو سره یو غړی خپله دنده په سمه توګه سرته ورسوي.

یوه حجره (ژونکه) د خپل ځان وژنې (Apoptosis) په اړه هغه وخت پریکړه کوي، کله چې دغه حجره د ایونایزوونکو وړانگو د ضرر په پایله کې بیرته نشي جوړیدلای او نیمگړې پاتې شي.

که یوه حجره خپله دنده په سمه توګه نشي ترسره کولای دیبلګې په توګه کله چې یوه حجره ډیر عمر ولري او زړه شوې وي او کارنشي کولای نو په داسې یو حالت کې پروگرام شوې ځان وژنه ترسره کوي. که چیرته د ایونایزوونکو وړانگو د ضرر په پایله کې، دیبلګې په ډول د سپینو کرویاتو او یا بدن یوه بل غړي ډیر شمیر حجرې د ځان وژنې په اساس د مینځه ولاړ شي، او پرځای یې نورې نوې حجرې را پیدان شي، نویوې خوا د بدن هغه غړي خپله دنده په سمه او بشپړه توګه سرته نشي رسولای او د بلې خوا د سړي معافیتي سیستم کمزوری کېږي. په پایله کې ددی امکانات هم زیاتېږي چې سړی په هر راز ناروغېو اخته شي.

په لومړي پړاو کې د ځینو مخصوصو انزایمو په مرسته سره کېدای شي چې د نوموړو حجرو دغه نیمگړتیا بیرته د منځه لاړه شي. که چیرته دغه حجرې د ایونایزوونکو وړانگو د اغیزې برسیره د نورو زهرجنو کیمیاوي موادو لکه:

بنځول (Benzol)، دواګانو (Cytostatica)، دلمر ماورای بنفش وړانګې، میکروبونو، سګرټ ځکولو، وایرسونو (Viruses) تراغیزې لاندې راشي نو کېدای شي چې د نوموړو ګڼو فکتورونو د حاصل ضرب په پایله کې دومره ضرر منې شي، چې بیا د جوړیدلو احتمال یې ډیر کم وي، نو په یوه داسې حالت کې د کروموزومو په دننه کې، دیوناخرګنده کود نمبر په فعال کېدو سره دغه ناروغه او یانمیګړې حجره د ځان وژنې لاره ټاکي او په بیالوژیکي ډول ځان وژنه (Apoptosis) ترسره کوي.

که چیرته د بدن یوه نیمگړې حجره د ټاکلو انزایمو په مرسته سره یا دا چې بیرته پوره جوړه نشي او نیمگړې پاتې شي او د ځان وژنې لاره هم غوره نه کړي او د معافیتي سیستم لخوا دیوې بیکاره حجرې په صفت ونه پیژندله شي، نو په پایله کې د سرطان په حجره بدلېږي.

دیوې سرطانی حجرې او دیوې روغې عادي حجرې ترمنځ توپیر دادی، چې د سرطان ناروغه حجره په خپل سر او بې شمیره پرلپسې (Mitosis) ویشل کېږي، چې په پایله کې یې حجم دومره غټ کېږي. چې شاوخوا په اعصابو او رگونو باندې فشار راوړي.

په داسې حال کې چې یوه روغه رمتیه حجره وروسته له تقریباً دېرشو ویشونو څخه درېږي او اضافه نه ویشل کېږي. خو د سرطان یوه حجره بې شمیره ډیرېږي. ازموېن شولې ده چې د سرطان حجره په لوړه کچه تیزابي مواد تولیدوي چې په پایله کې ډیر آزاد کېمیاوي رادیکال منځته راځي، بل دا چې د میکروسکوپ په مرسته سره د سرطان حجرې د کروموزومو نیمگړتیا او موتېشن، لکه د دوه پلازمینې کروموزومو د شمیر زیاتوالي او یا د کروموزومو دیوې برخې کمښت په ډیره ښکاره ډول تشخیص (پیژندل) کېدای شي. د سرطان ناروغۍ پرمخ تللي پړاو کې دیوې خوا ناروغ ته درد پیدا کېږي او د بلې خوا د شاوخوا غړي خپله دنده په سمه توګه سرته نشي رسولای.

دورانګو ډوز او اغېزې ترمنځ اړیکې (Dose - effect relation)

نوموړې اړیکې په ګوته کوي، چې که دورانګو انرژي ډوز کچه مخ په زیاتیدو شي، نو په پایله کې د ټول بدن او یا د بدن په هر یوه غړي کې د وړانګو بیالوژیکي، کلینیکي او فزیکي ناوړه اغیزې به دوه ډوله رامنځته کوي.

1. ستوخاصتیک اغیزې لکه موتیشن او د سرطان ناروغۍ.
2. نه ستوخاصتیک یا ټاکونکې رومبي اغیزې لکه نیکروزیس (Necrosis)، د پوستکي التهاب او د پوستکي سورنګ اخیستل (Erythema) د اوښتانو توبیدل، قی کول (کانګې)، د وینې په جوړښت کې بدلون او نور.

دورانګو ستوخاصتیک یا تصادفي اغیزې (Stochastic effects)

نوموړې زیان د وړانګو یوه ناڅاپي او تصادفي (per chance) اغیزه ګڼل کېږي. چې اټکل یې یوازې د احسابو په بنسټ ولاړ دی. دا په دې مانا چې څوک د اوړاند وینه نشي کولای چې ګوندې د ایونایزوونکو وړانګو په اساس به چاته او کله زیان ورسېږي او یا به ونه رسېږي. همدارنګه د نوموړې اغیزې د ضرر یا ناروغۍ کچه د وړانګو د انرژي ډوز اندازې تابع نه ده، خو د زیان پېښیدلو احتمال او فریکونسي یې د انرژي ډوز سره نیغ اړیکې لري. دا په دې مانا چې د وړانګو ستوخاصتیک زیان، یوه کېدونې او

تصادفي پېښه ده. څرنگه چې د وړانگو هغه کچه چې نوموړی زیان منځته راولي هم څرگنده نه ده نو له دې کبله د نوموړې اغیزې لپاره د ډوز لیمیت (برید) کچه هم نشي ټاکل کېدای.

د بېلګې په ډول ددی احتمال شته دی چې په ډیره ټیټه کچه انرژي ډوز چې قیمت یې دصفر نه تر دوه سوه ملي سیورټ پورې رسیږي $0 - 200mSv$ هم کولای شي چې په راتلونکې وخت کې یو بیالوژیکي او پتالوژیکي بدلون په نسجونو کې منځته راولي. د تیوري له مخې لکه دالفا وړانگو یوه زړه او یا یو فوتون هم کولای شي چې په بدني حجرو Somatic cell او یا جنسي حجرو Genetic cell کې دومره بدلون یا موتیشن راولي چې په پایله کې ډیر کاله وروسته په هم هغه نسل او یا راتلونکې نسلونو کې د سرطان ناروغۍ لامل وګرځي خو ټول کارپوهان په یوه باور سره ویلای شي چې د وړانگو ستو خاستیک اغیزې یوازې هغه وخت بې ضرره ګڼل کېدای شي چې د وړانگو انرژي ډوز صفر قیمت ولري یا بې یو چاته هیڅ وړانګې وه نه رسیږي. د وړانگو ستو خاستیک ضرر چې اغیزې لاندې خواص لري:

- په ډیره ټیټه کچه انرژي ډوز $0 - 200mSv$ یا بې دصفر نه تر دوه سوه ملي سیورټ په لیمیت کې د وړانگو نوموړي زیان پېښیدلو احتمال ډیر دی.
- د وړانگو انرژي ډوز لپاره کوم ټاکلې لیمیت (برید) نه لري خو په (DNA) دی ان اې کې موتیشن منځته راوستلای شي. له دې کبله د بدن نیمګړې حجرې او یادجین نیمګړې حجرې جوړېږي په پایله کې د سرطان ناروغۍ په اوسني نسل او یا په راتلونکې نسل کې منځته راتلای شي.
- د زیان پېښیدنه بې یوه ناڅاپه منځته راځي او له دې کبله بې وړاند ویننه نشي کېدلای.
- د زیان درجه یې د وړانگو د انرژي ډوز تابع نه ده، خود پېښیدلو احتمال او فریکونسي یې د انرژي ډوز سره سم سیخ اړیکې لري.
- د بدن حجرو ستو خاستیک وروستی ضرر د وینې سرطان (Leukaemie) چې دناروغۍ پېښیدلو لوړه کچه یې لږ څه اته کاله وروسته ده او دکانسر (cancer) نورې ناروغۍ لکه د سږي، تایروئید او د سینې سرطان

او نور چې د پېښیدلو لوړه کچه یې لږ څه شل نه تردیرش کاله وروسته منځته راځي.

- د جنیټیک ستوخاصیتیک وروستی ضرر چې د موتیشن په پایله کې ارثي ناروغۍ لکه د معیوبو ماشومانو زیږیدل (Malformation) او یانوری ناروغۍ منځته راځي.

د وړانگو ستوخاصیتیک ناوړه ضرر په لاندې ډول هم بیان کولای شو.

- د حجرې دي ان اې (DNA) ته زیان رسیږي خو حجره خپله دنده په بشپړه توګه سرته رسولای شي.
- دلږڅه دوه سوه پنځوس ملی سیورت نه په ښکته اندازه ډوز کې منځته راځي (250mSv).
- د وینې سرطان او د بدن د غړو سرطان لامل ګرځي.
- د انرژي ډوز لیمیت یې څرګند نه دې داپه دې مانا چې په ډیره ټیټه کچه وړانګې او یا یوه نیمګړې حجره هم د سرطان ناروغۍ لامل کېدای شي.
- هغه چاته چې وړانګې رسیدلې وي د هغوي څخه په احصائیوي توګه ځینې کسان ناروغ کېږي.

د وړانګو نه ستوخاصیتیک اغیزې (Non-stochastic effects)

د وړانګو نه ستوخاصیتیک او یا په بل عبارت سره د وړانګو ټاکونکې Deterministic effects ناوړه اغیزې یوه احصائیوي پېښه نه ده ، بلکې هغه وخت منځته راځي چې د انرژي ډوز قیمت د یوه ټاکلې لیمیت څخه واوړي ، نو بیاددې پړاو څخه وروسته د پتالوژي اغیزو په پایله کې د ناروغۍ د سختوالي کچه د انرژي ډوز سره سم پورته ځي د بیلګې په ډول د پوستکې لپاره دغه کچه لږ څه شپږ ګري (6Gy) څرګنده شویده د نوموړې اغیزې بیلګه عبارت دی له:

1. د پوستکې سوروالی (Erythem)

2. د سترګو د لید کمښت (Cataract)

که چیرته په یو وار د بدن لس سانتي متر مربع پوست کې ته تر شپږ گری (6Gy) څخه ښکته انرژي ډوز ورسیږي نو کومه کلینیکي ناوړه اغیزه نه څرگندیږي خو کله چې د انرژي ډوز کچه شپږ گری سره مساوي او یا پورته شوه نو د پوست کې رنگ په لومړي پړاو کې سورگرځي (Erythem) او که دنوموړي قیمت څخه ډیرواوړی نو وروسته پوست کې سوځي او په پیاوړیا نیکروزیس (Necrosis)، باندې بدلیږي. دوړانگو نه ستو خاستیک ناوړه اغیزې په لاندې ډول لنډولای شو.

- کله چې د انرژي ډوز په لږوخت کې د یوه ټاکلې کچې څخه پورته شي د بیلگې په ډول لکه دوه سوه پینځوس ملي سیورټ $250mSv$ نو دوړانگو ناروغۍ منځته راځي.
- د ناروغۍ سختوالي درجه د انرژي ډوز سره سم پورته ځي.
- یوه تصادفي پیښه نه ده بلکې مخ ترمخه یې د ضرر کچه اټکل کولای شو د بیلگې په ډول که سو تنو ته یو سیورټ وړانگې ورسیږي نو پینځه تنه د سرطان په ناروغۍ مړه کېږي $5\% per Sv$. او په سلوکې یوه تن $1\% per Sv$ جنسي حجرو ته سخت زیان رسیږي.
- په یوه حجره کې دوړانگو ناوړه بیالوژیکي اغیزه په لاندې ډول دي.
- په کروموزومو کې دموتیشن منځته راوستل (chromosomal aberration)
- د سرطان ناروغۍ راپارول (Induction)
- په بدني حجرو کې د موتیشن راپارول (induction of somatic mutation)
- دمعیوبوما شومانوزېږیدل
- حجرې ځان راپارول (induction of cell killing)
- د بدن دفاع سیستم (Immune system) کمزورتیا کول
- دوړانگو ناروغۍ منځته راوستل

- ناڅاپه اغیزې د څه ناڅه دوه سوه پنځوس ملي سیورټ $250mSv <$ نه ښکته پېښېږي.
- غیر ناڅاپي اغیزې یانې نه ستو خاستنیک اغیزې لکه د وړانگو ناروغۍ په پوره باور سره هغه وخت منځته راځي کله چې د وړانگو کچه د دوه سوه پنځوس ملي سیورته نه پورته $250mSv >$ شي.

د وړانگو اغیزې په سوماتیکو حجرو

سوماتیک موتیشن هغه ډول زیان ته وايي ، چې د وړانگو ناوړه اغیزې یې ژړاو یا وروسته په هغه چا کې لیدل کېږي. چې وړانگې یې د بدن حجرو (somatic cell) ته رسیدلې وي په داسې حال کې چې دهغه راتلونکې نسل د کوم خطر سره نه مخامخیږي یو شمېر فزیکي فکتوري عوامل د سوماتیک ضایعاتو په رامنځته کېدو کې او دهغه په پېژندلو کې دخالت لري چې دغه فکتورونه عبارت دي له:

1. د وړانگې ډول : ځینې ایون جوړونکې وړانگې د ضایعاتو په تولید کې ځانگړې اهمیت لري.
 2. د ډوز جذب: دغه ډوز د انرژي جذب اندازه په هر گرام ماده کې لري.
 3. وخت: څومره وخت د وړانگې تراغېزه لاندې راځي
 4. کچه: د وړانگې ډوز کچه
- په دې ځای کې مهمه ده چې آیا یوه برخه یا ټول بدن د وړانگو تراغیزې لاندې دی . د پورتنیو فزیکي عواملو په تغیراتو سره بیولوژیکي اغیزې د وړانگې هم تغیر کولای شي، نو ویلای شو چې سوماتیک زیان په دوه ډوله دی.

1. سوماتیک ژروراني

هغه زیان ته ویل کېږي چې ناوړه اغیزې یې ژړاو سمدلاسه لیدل کېږي. د بیلگې په ډول د دوسو ملي سیورټ نه تر دری سوو ملي سیورته پورې $200 - 300mSv$ ایونایزوونکې وړانگې د وینې په جوړښت کې سمدلاسه بدلون راولي. څومره چې د معادل ډوز اندازه زیاته وي په هم هغه کچه وړانې او زیان هم زیات وي. بشرته د نوموړې وړانې کچه د بدن په ریښا شوي برخه او د یو چا

په عمر پوری اړه لري په ځوانانو او کوچنیانو کې د وړانگو سوماتیک وړانې د لویانو په پرتله ډېرې. د وړانگو ژر وړانې دادی:

لکه استفراق ، نس ناسته (اسهال) ، سرگزیدل او د وینې سپینو کرویاتو لکه د لمفوسیتو (Lymphocytes) شمیر راښکته کېدل او داسی نور.

2. سوماتیک ورستې وړانې

هغه زیان ته ویل کېږي چې ناوړه اغیزه یې څوکاله وروسته لیدل کېږي. سوماتیکي وړانې د ډیرې مودې یانې څوکالونو څخه وروسته هم منځته راتلای شي. دبیلګې په ډول د اندامو شندوالی ، دسترګولیدورکېدل ، د پوستکې سورکېدل ، د اوښتانو بایلل ، د سږې فیبروزیس (Fibrosis) په نسجونو کې د سوریو منځته راتلل ، د نسجونو پرسیدل (Ulceration) او داسې نور په غیر سرطانی سوماتیکي زیان کې شمیرل کېږي.

د وړانګو اغېزې په وینه او د وینې په تولیدکوونکو دستگاه باندې

د بدن د وینې په سیستم کې علاوه د نقل کوونکي مایع څخه چې په شعریه عروقو کې جریان لري شامل دنوروانساجودي چې شناوړه عنصرونه ورته رامنځته کېږي. دغه نسجونه چې د وینې د سیستم جوړونکي یا مرکز په نامه سره یادېږي عبارت دي له:

لنفوئیدسیستم:- چې د لنفوسیتونو ، لمفاوي غدې ، دمویه صفحات او همداشان ځینې برخې نورې د غږولکه طحال او د هډوکو مغز دي. لنفوئیدنسجونه د بدن په ټولونسجونو کې د وړانګې په مقابل کې حساسه دي

دمیلوئیدسیستم:- چې د سروکرویاتو ، سپینوکرویاتو ، دنداني لرونکې پولی نیوکلور او د هډوکو د مغز څخه عبارت دی. ددغه سیستم حساسیت نسبت لنفوئیدونو ته د وړانګې په مقابل کې کم دی.

دریتکولواندوتلیال سیستم:- چې ټول تړلي او تیت نسجونه او په لمفاوي غدې ، طحال ، د هډوکو مغز کې ډېر دي د مونو نوکلیورسپین کرویات ددغه سیستم لویه برخه ده.

څنګه چې پوهیږو د وینې سیستمونه یو له بله سره نژدې اړیکې او ځینې ګډې برخې لري نو امکان نه لري چې یو له هغو څخه په یوازې توګه د وړانګو دېمبارې لاندې

راشي. تغییر کوونکي عناصر چې په وینه کې شناکوي د وړانگو په مقابل کې دومره حساس نه دي، او په داسې حال کې چې د مېدې حجرې چې د وینې جوړونکو په مرکزونو کې وجود لري او د وینې شناوړه عناصر چې د هغو له تحولاتو نه رامنځته کېږي د وړانگو په مقابل کې ډېر حساس دي، او د وړانگو ډیر کم خپریدل یی له منځه وړي. د ضرر کچه چې د وړانگې د اغیزې په پایله کې د وینې په نسجونو کې رامنځته کېږي په لاندې دوه عواملو پورې تړاو لري.

- د عمر او ډوالی

- د حساسیت اندازه

په ټولیز ډول سره لوکېما له انیمیا څخه مخکې څرگندیږي ځکه چې علاوه پر هغې چې د هډوکو د مغزو د نسجونو حساسیت له لښویدو نسجونو څخه کم دی، د وینې سروکرویاتو ژوند د وینې د سپینو کرویاتو څخه زیات دي. په دې ځای کې د بدن مقاومت د مکروبونو په مقابل کې کمیږي تر هغې وخته پورې چې سوپرفیت (بې ضرره) میکروبونه مرضي شي.

له رڼاکېدو څخه اووه ورځې وروسته دمویه صفحات هم زیانېږي او ددې په پاملرنې سره چې دمویه صفحات د وینې ډیر مهم دي، د هغې کموالي علت د پرله پسې وینې تولیدنې (خون ریزی) په دننه اودباندي د بدن کې کېږي. دمویه صفحاتو کموالي عوامل یاه خپله له منځه ځي او یاه علت دهغو حجروته چې د وړانگو په ذریعه ضرر ورته رسیدلې وي له منځه ځي. ځکه چې د هډوکو مغز د وړانگو د رڼاکېدو لوله امله په چټکتیا سره خرابېږي، همدارنګه اووه اونۍ وروسته د وړانگو د رڼاکېدو لوله امله د وینې د سروکرویاتو شمېر هم کمیږي چې د انیمیا د رامنځته کېدو سبب کېږي، چې په دې صورت کې الوتې رنګ، نفس تنګي، د زړه درز له نورمال حالت نه زیات او کمزوري د لمړنیو علایمو څخه دی، د وړانگې ځلېدنه د وینې د پلازما په نسجونو کې هم اغېزه کوي او د لاندې تغیراتو د رامنځته کېدو سبب کېږي.

- د پلازما د PH تغیر چې لومړی یو اسیدی موقتي حالت پیدا کوي او ورسته قلوي کېږي او څو ورځې دغه وضعیت ساتي.

- د اوبو زیاتوالی نسبت وینې ته او د هیدرومي (*Hydromea*) رامنځته کېدل.

- د وینې د قندونو کموالی، کلسترول، او د وینې گلوبولین المومین نسبت زیات والی چې امکان لري د شک سبب شي.

د وړانکواغېزې په تناسلي سیستم باندې

د ننیو څېړنو په پایله کې دا په ثبوت سره رسېدلې ده چې ایون جوړونکې وړانگې د نراوښځې د تناسلي سیستمونو په حجرو، تخمدان، او جنین باندې اغېزې کوي چې دغه اغېزې عبارت دي له:

1. د وړانکواغېزه په تخمه باندې

هرکله چې تخمه د وړانگې خپریدو په مقابل کې قرار ولري د هغې حجم کمېږي یعنې دهغې له لویوالي څخه مخنیوی کوي او د اسپرماتوزوئید شمېر په تدریجي ډول سره کمېږي، د دوه میاشتو په موده کې په پوره ډول له منځه ځي اما د جنسي فعالیت استعداد عادي وي. عقامت منځته راوړی دغه عقيمي امکان لري دایمي او یا موقتي وي.

2. د وړانکواغېزې په تخمدان باندې

د وړانگې ځلېدنه په تخمدان باندې اغېزه کوي او د وړانگو د زیاتوالي (شدت) په صورت کې امکان لري د دایمي او یا موقتي عقيمي سبب شي. د میاشتنيو عادتونو دوره (سکل) هم په دغه مرحله کې له منځه ځي.

3. د وړانکواغېزې په القاح شوي تخمدان باندې

دغه اغېزې کولای شو چې له درې نقطو نظره ترمطالعې لاندې ونیسو.

- جوړه تخمه دهغه اسپرماتوزوئید په وسیله القاح شي چې وړانگې په لگیدلي وي.
- اسپرماتوزوئید جوړه ماده دهغه تخمې په وسیله القاح شي چې وړانگې پرې لگیدلي وي.

- جوړ اسپر ماتوزوئید جوړه تخمه امدالقاح محصول د وړانگو ځلېدنې په مقابل کې قرار ولري.

په پایله کې ویلې شو چې په دغې دریو حالتونو کې کروموزمي نقصان یا په ماشوم کې انومالي منځته راځي.

په نطفه (Embryo) کې دوړانگوناوره اغیزې

په ماشومانو کې دوړانگوناوره اغیزې د لویانو په پرتله لږڅه یو پر دوه ډیرې اټکل کېږي. داځکه چې په ماشومانو کې د حجرو ویش توب کېنلاره لاهم پایښت لري. دوړانگو زیان، په تیره بیا هغو ماشومانو ته، چې د مور په نس کې وي، نور هم ډیر دی، چې په لومړي وخت کې د امبریو نطفه او بیا وروسته د فیتوس په نامه یادېږي. یو ماشوم چې لا دمور په نس کې وي د وړانگو ناوره اغیزې په دی پورې هم اړه لري چې کوچنې د خوړو څو دې او هغه ته په کومه کچه انرژي ډوز رسېدلې ده په دې اړوند درې پړاوونه د یادولو وړ دي.

بلاستوګینزېس (Blastogenesis)

نوموړې هغه وخت ته ویل کېږي. چې ماشوم د مور په نطفه (جنین) کې د زایګوت (Zygote) په څېر سترېږي او د نهو ورځو (0-9 day) عمر ولري. څرنګه چې په دې موده کې د وړانگو خطر د امبریو لپاره خورا ډیر دی، نو یا دا چې ماشوم ژوندی پاتې کېږي، او یا مړ کېږي. دا په دې مانا چې دوړانگو په واسطه د امبریو حجرې دومره زیانمنې شوې دي، چې ماشوم ترې مړ کېږي. او یا دا چې دومره ډیر ضرورته نه دې رسېدلې او ماشوم ژوندی پاتې کېږي. او یو نور مال هلك ورڅخه وده کوي.

نوموړې قانون ته د شتون او یانه شتون قانون ویل کېږي. هغه تجربې چې په مورکانونو ترسره شوې دي په ډاګه کوي چې لږ څه پنځوس ملي سیورټ (0.05 Sv) وړانګې هم د مړینې لامل ګرځېدلای شي. که په دې لسو ورځو کې امبریو ته د سل ملي سیورټ (100 mSv) نه پورته وړانګې ورسیږي، نو په پایله کې نطفه خپل ژوند له لاسه ورکوي.

اورگانوژنیزیس (Organogenesis)

نوموړې هغه وخت دی، چې د لسمې ورځې څخه پیل کېږي او تر دوه څلویښتمې (10-42day) ورځې پورې رسېږي. په دغه موده کې د امبریو حجرې په توپیر لرونکو نسجونو بدلېږي، چې په پایله کې ورڅخه غړي منځته راځي. په نوموړي وخت کې د وړانگو خطر د امبریو لپاره دومره ډیر نه دی چې گڼې ومري، خو د بدن غړي یې نیمگړي پاتې کېدای شي.

فیتوژنیزیس (Fetogenesis)

نوموړې هغه وخت دی، چې د درې څلویښتمې ورځې څخه د فېتوس تر زیږېدنې ورځې پورې رسېږي. د وړانگو ناوړه اغیزې د غړو نیمگړتیا لامل کېدای شي. لکه د ماغزو کوچنیتوب، سکېلېت نیمگړتیا، د سترگو کوچنیوالي (Microphthalmus) او نور.

د وړانگو تېراتوژېن اغیزې (Teratogene effects)

د وړانگو تېراتوژېن اغیزې هغوناوړو کلینیکي اغیزو ته ویل کېږي. چې د مور په نس کې یا لانه زیږېدلي ماشوم ته رسېږي، نوموړې اغیزې عبارت دي له:

- د ماشوم مړینه د زیږېدلو تر مخه (Prenatal) او یا د زیږېدلو څخه وروسته (Neonatal).
- د بدن غړو نیمگړتیا (Malformation) خو په تیره بیا د عصبي سیستم ضررمن کېدل.
- د ماشوم دسترېدلو پروسه د نورمال ماشوم په پرتله په ټیټه درېږي او یا ډیره ورو پرمخ ځي، خو په غړو کې نیمگړتیا منځته نه راځي.
- ماشوم نورمال غټ کېږي، او کومه نیمگړتیا نه لري.
- د مور په نس کې دیوه ماشوم (Embryo) جنسي حجرې د بالغو کسانو په پرتله، د وړانگو پروړاندې لس ځله ډیر حساسیت ښيي. د وړانگو نه د ساتنې نړیوال سازمان (ICRP) ټول دوه ځانو میندو ته ددی سپارښتنه کوي، چې د اکسریز عکس اخیستلو په موخه، په پام کې ولري، ترڅو د حاملگۍ دوه

ځانه) کېدو په لومړيو لسو ورځو کې (Menstruation cycle) د هغوي رحم (Uterus) ته په هېڅ کچه وړانګې وه نه رسېږي. نوموړی قانون د لسو ورځو قانون په نامه سره نامتو شوی دی.

د ماشوم د سترګو لومړۍ	کلينيکي عيب لرونکي ډولونه	د ډوز پورتنی لېمېټ	د خطري ضرب
تر لسو ورځو پورې	مړینه	(100 mSv) سل ملي سيورت	(0.1% / mSv)
د لسو ورځو څخه د اتو او نيو پورې	د اسکلېټ کوچنيوالي هايدروسيفالوس Hydrocephalus د سر کوچنيوالي Microcephaly کوچنې سترګې Microphthalmus د سترګو نشته والی Anophthalmus	(100 mSv) سل ملي سيورت	(0.05% / mSv)
د اتو څخه تر پېنځه لسو او نيو پورې	لنډ اندامونه او لنډ اسکلېټ ، شنډ کېدل ، د جسم توازن بایلل او نورو غړو نیمګړتيا Intelligence quotient = IQ	(300 mSv) درې سوه ملي سيورت	(0.04% / mSv)
	درې په سل د ذکاوت تناسب ټکو کمښت	لېمېټ نه لري	(3% IQ / mSv)
د شپاړسو څخه تر پېنځه	د غاښونو ، سترګو ، د ښځينه تېواو د عصبي سيستم عيبناکه کېدل	(300 mSv) درې سوه ملي سيورت	0.01 %
وېشتو او نيو پورې	يو په سل د ذکاوت تناسب کمښت Intelligence quotient = IQ	لېمېټ نلري	(1% IQ / mSv)

جدول (9-1) په نطفه کې دورانګو کلينيکي ناوړه اغيزې ښوول شوی دی .

دغه ناوړه اغيزې په دې پورې اړه لري ، چې د مور په نس کې ماشوم ته د حاملګۍ يانې مېندواري کې په کومه موده او په څومره کچه وړانګې رسېدلې دي . د بېلګې په ډول که چيرته د پيدايښت په لومړيو نهو ورځو (Blastogenese) کې ماشوم ته يوازې څوملي سيورته وړانګې ورسېږي ، نو د هغه د مړينې لامل ګرځي . کله چې يو ماشوم ته د لسو ورځو

څخه تر شپیتو ورځو په موده کې تر پینځوس ملي سیورته ($>50mSv$) څخه پورته وړانګې ورسېږي نو یا دا چې ماشوم د زیږیدلو څخه وروسته مړ کېږي. او یا دا چې ژوندې پاتې کېږي. خود هغه په غړو کې نیمګړتیا منځته راځي.



شکل (2-9) د جنین په غړو کې نیمګړتیا

د هر یوه ذکر شویو اثراتو واقع کېدل د جنین د ژوند د دورې پورې اړه لري چې د وړانګې د ځلېدنې په مقابل کې قرار لري. په ښځو کې نژدې $10rad$ وړانګې کولای شي د میاشتنۍ عادت دورسته کېدلو سبب شي.

په ډوز د $200rad$ وړانګې د ښځو د موقتي شنډوالي سبب کېږي او $500rad$ وړانګې د ښځو د دایمي شنډوالي او دوز $10rad$ وړانګې په نارینه کې د سپرم د کموالي سبب کېږي. باید یادونه وشي چې د مایل فون وړانګې او کمپیوتر وړانګې هم په ماشومانو او امیندوارو (دوه ځانه) میندو باندې ناوړې اغیزې لري.



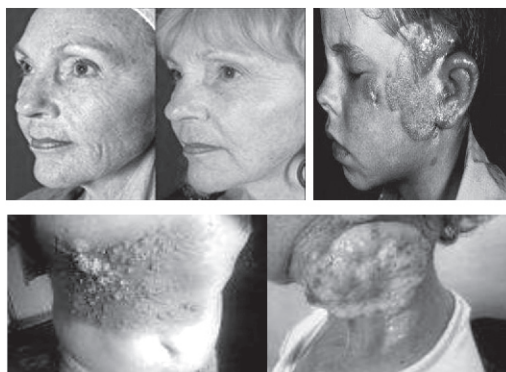
شکل (2-9) په جنین باندې یوازې د وړانګو تاثیر نه بلکه د فون وړانګې هم تاثیر لري

د وړانګو اغیزې په پوست کې باندې

پوست کې د انسان د بدن سطحې برخه ده او په آسانی سره د وړانګې درنا کېدو تر اغیزې لاندې راتلای شي په ټولو موادو کې چې و غواړي وړانګه دیوه خارجي منبع

څخه بدن ته وځلوي همدغه وړانګه به له پوستکي څخه تېرېږي. ښکاره ده چې یوه اندازه انرژي په پوستکي کې جذبېږي نو له همدې امله ده چې زیاتره پوستکي متضرر کېږي اودا اضرار د ځلېدونکي وړانګې په کیفیت او کمیت، خپریدل یې په څومره موده دوخت پورې اړه لري. او همدارنګه د بدن د یوې برخې د پوستکي حساسیت د بدن نورو برخو پرتله متفاوته ده. معمولاً نازکه، لطیف او نم ناکه پوست چې په هغه کې دخولې کېدلو جلدی شبکه فعاله وي د وړانګې په مقابل کې ډیره حساسه ده.

اریتما یعنی د پوستکي سوروالی لمرنې ښکارندوي د وړانګې دی، او همدارنګه د ویبیتیانو توئیدل او د پوستکي سرطانونه د همدغې وړانګې له اغېزو څخه دي.



شکل (3-9) د پوستکي سوروالی او د پوستکي سرطان

جنېټیک یا ارثي موتېشن (Mutation)

هغه ډول زیان ته وايي چې د وړانګو ناوړه اغېزې د بدن جنسي حجرو ته رسېږي او له دې کبله د نوموړې موتېشن زیان هغه چاته، چې وړانګې وررسېدلي وي د هغه په راتلونکې نسلو کې هم لیدل کېږي. د ایونایزوونکو وړانګو نوموړې موتېشن ناوړه اغېزې ډیر د اندېښنې وړ دی. دا ځکه چې د یوې ټولنې لپاره د خطر یوه لویه سرچینه ګرځېدلای شي. ارثي سوماتیک موتېشن د وړانګو ستو خاستیک ناوړه اغېزو څخه شمېرل کېږي. د وړانګو ستو خاستیک او نه ستو خاستیک موتېشن چې د هرچا د ژوند په اوږدو کې منځته راتلای شي، تر ډیره موده پورې پټ پاتې وي او په تصادفي ډول د یوه روغ سړي په عادي لټونه کې رابرسېره او وپېژندل شي.

تجربوونښووله چې په کرموزوموکې د موتیشن شمیر د وړانگو انرژي ډوز سره تړاوتلري. د بیلګې په ډول د دي این ای DNA غبرګ هیلکس دواړو مزو پرې کېدل د وړانگو ډوز سره سم او دنوموړي هیلکس یوه مزي پرې کېدل دانرژي ډوز د مربع سره متناسب دی.

دي این ای (DNA = Deoxyribonucleic acid) او وړانگو غبرګون

دانسان د بدن په هره یوه حجره کې شپږ څلوېښت کروموزومونه (chromosomes) پراته دي چې په هغوی کې د جنیتک ټول مواد او ارثي معلومات خوندي پروت دی. د کروموزومو تر ټولو یوه مهمه برخه د دي این ای ($DNA =$ Deoxyribonucleic acid) مالیکول جوړوي چې د دې اکس ریبونوکلیوتید Deoxyribonucleotide تړاو شوي غبرګ مزي څخه (Double helix) جوړ دی. دنوموړي غبرګ تړاو شوي مزي نوکلیوتید د درېو برخو یانې د نایتروجن باز (base)، د شکر یا بورې اوفوسفات ګروپ څخه جوړ دی، د نایتروجن باز عبارت دی له:

ادنین (A=Adenin) یا گوانین (G=Guanin) یا سیتوزین (C=Cytosine) یا تیمین (T=Thymine) او یا اوراسیل (U=Uracil). د دي این ای غبرګ تړاو شوي بازې لکه ادنین، گوانین، سیتوزین، تیمین او اوراسیل د هایډروجن مرکباتو په مرسته د یوه بل سره تړلي دي.

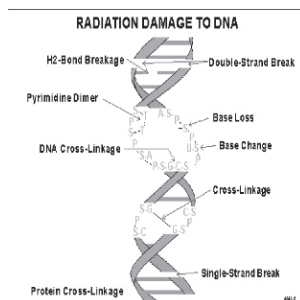
دانسان دي این ای DNA دوه متره اوږدوالی او دوه نانومتره (د یوه متر یو ملیارمه برخه) پنډوالی لري. په 2001م کال کې دانسان جنیتیک کوډ راوسپنیده یانې رابرسیره شو او څرګنده شوه چې څه ناڅه دیرش زره (30000) جنین لري.

دایونایزونکو وړانگو غبرګون د بدن حجرو سره هغه وخت ډیر ناوړه پایله لري کله چې د کروموزومو په دي این ای DNA باندې ولګیزي، داځکه چې دیوې حجرې د ژوند ټول جنیتک معلومات په دي این ای مالیکول کې خوندي ساتل شوي دي.

- د دي این ای د یوه تړاو شوي تار پرې کېدلو شمیر د وړانگو ډوز مربع سره متناسب دی.

- د دي این ای دواړه تړاو شوو تارونو پرې کېدلو شمیر د وړانگو ډوز سره نیغ متناسب دی.

- هغه کیمیاوي اړیکې چې هر ډول پروتین او د دي این ای مالیکول غبرگ تارونه د یوه بل سره تړي له منځه وړل کېږي.



شکل (4-9) په دي این ای باندې د ایونایزوونکو وړانگو هر اړخیزه ناوړه اغیزې

نن ورځ په نړیواله کچه د ساینس پوهانو لخوا دوه ډوله موډلونه وړاندې شوي دي چې په دي این ای DNA باندې د ایونایزوونکو وړانگو هراړخیزې ناوړه اغیزې په ګوته کوي.

لومړي موډل: کله چې یوه ایونایزونکې ذره په دي این ای DNA باندې ولګیږي ، نود تیریدلو په ترڅ کې یوه برخه انرژي د لاسه ورکوي ، چې په پایله کې د دي این ای DNA دواړه غبرګ تاو شوي مزي په یوه وار سره سمډلاسه پرې کوي (Double strand breaks). په نوموړي موډل کې د غبرګ پرې شوو دي این ای DNA شمیر (N) د وړانگو انرژي ډوز αD سره سیخ متناسب دی.

دویم موډل: کله چې دوه ایونایزوونکې ذرې چې د یوه او بل سره کوم تړاو نه لري ، او په ځانګړي ډول سره په دي این ای DNA باندې ولګیږي ، نو کېدای شي چې په هر یوه هیلیکس (Helix) ته دومره انرژي انتقال کړي ، چې پایله کې غبرګ تاو شوي مزي پرې شي. په دغه موډل کې د غبرګ پرې شوو دي این ای DNA شمیر N د وړانگو انرژي ډوز د مربع βD^2 سره سیخ متناسب دی.

په یوه حجره کې د غبرګ پرې شوو دي این ای DNA منځنۍ شمیر N چې د وړانگو انرژي ډوز D د غبرګون په پایله کې منځته راځي د لاندې رابطې څخه ترلاسه کولای شو.

$$N = \alpha D + \beta D^2$$

په پورتنې معادله (اندولیزه) کې د الفا α او بیتا β توري د وړانگو په واسطه د حجرې په چاپیریال کې د کیمیاوي رادیکالو او هلته د جذب شوې انرژي په څرنگوالي او ویشټوب پورې تړاوتلري.

ازمېښو ښوولې ده چې که ایونایزوونکې وړانگې د بدن روغې حجرې د دي این اې DNA په مالیکولو باندې ولگېږي او دهغه دواړه غبرگ تاوشوي مزي (Double helix) پرې کړي، نو په ډیر احتمال سره د سرطان حجرې د منځته راتلو لامل کېدای شي.

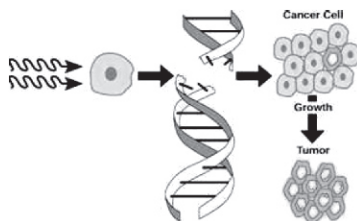


Figure 1. Development of cancer from mutation produced by ionizing radiation.

شکل (5-9) په دي این اې باندې د ایونایزوونکو وړانگو لگیدل او غبرگ مزي پری کوي.

دالفا وړانگو ناوړه اغیزې دادي، چې د دي این اې DNA غبرگ تاوشوي مزي پري کوي، او له دې کبله یا دا چې هم هغه حجره له منځه ځي، او یا دا چې ژوندې پاتې کېږي. او خپل ویشټوب ته پایښت ورکوي، خو نیمگړتیا یې د موتیشن په څیر ناسمه پاتې کېږي. که څه هم نوموړې حجرې د ځینو مخصوصو انزایمو Enzyme لخوا په زیاته کچه بیرته جوړېږي، خو بیا هم هغه ځینې کم شمیر چې بیرته ناسمې پاتې کېږي. په ډیر احتمال سره په اوږده موده کې د سرطان په حجرو بدلېږي.

د بیلگې په توګه د څلورو ساعتونو په موده کې، د دي این اې DNA د دوه زرو پري شوو هیلکس یوه مزي څخه یې اوه نوي په سلو کې 97% بیرته جوړېږي. نو یو څو څیړنو په ډاګه کړې ده چې داسې نیمگړې یا په بل عبارت موتیشن شوې حجرې چې د سرطان ناوړغۍ ورنه پیدا کېږي، یو لامل دادی چې نوموړې حجرې د ویشټوب هغه نورمال او د پیداښت په ترڅ کې ټاکل شوی جنېټیک کوډ پروگرام هیروي، او په خپل سرویشټوب یانې میتوز پروسې (چلند لارې) ته دوام ورکوي. په عادي توګه په نورمال حجرو کې د ویشټوب یا دمیتوز پروسه د هم هغه غړي د کارکولو او اړتیا سره سم د یوه ټاکلې پروگرام او کنټرول لاندې سرته رسیږي. د بېلې خوا د بدن معافیتي سیستم هر یوه

نیمګړې حجره د دښمن په بڼه پیژندلای شي. نوله دې کبله یې د ټاکلو حجرو لکه ماکرو فاک (Macrophages) په مرسته سره له مېنځه وړي.

که چیرته د کروموزومو یو تار د وړانګو په تشعشع سره پرې شي، نو په بدن کې ځینې میکانیزم لکه بیرته جوړونکې انزایم او ټاکلې پروتین شته دی، چې د دې این ای DNA د یوه مزي څخه معلومات کاپی کړي او په پرې شوي مزي یې ونښلوي او د یوه داسې جنېټیک تکنالوژي په مرسته سره نوموړې نیمګړتیا بیرته له منځه یوسي. خو کله چې د کروموزومو دواړه مزي د هر لامل له کبله یوځل پرې شول نو دبیرته پوره جوړیدلو احتمال یې ډیر کم دی، او کېدای شي چې وروسته له ډیرو کالونو څخه دغه حجره د سرطان په حجره بدله شي. که فرض کړو چې دغه ضرر یې د موتیشن په بڼه سره د بدن جنسي حجرو ته ورسېږي، نو د راتلونکې نسل د ماشومانو د بدن په هره یوه حجره کې دغه نیمګړتیا منځته راتلای شي. داپه دې مانا چې که یو چاته هستوي وړانګې په ډیره ټیټه کچه هم رسیدلې وي. د بیلګې په ډول د څو ملي سیورت په شاوخوا کې، خوبیا یې هم ددی احتمال شته دې چې اولادونه یې معیوب او ناروغه نړې ته راشي. دبیلګې په ډول دسترګو نشتوالی، تریزومي یوویشت، په کپړې کې د اوبو زیاتوالی، د اندامونو نشتوالی او دوینی سرطان او نوری ناروغۍ. ځیرونو وښووله چې د دې این ای DNA د یوتارپرې کېدلو شمیر د معادل انرژي اندازې په مربع او د غبرګ مزي پرې کېدل د معادل انرژي اندازی سره سیخ تړاو لري.



شکل (6-9) په کپړې کې د اوبو زیاتوالی

د بدن په یوه رڼاشوې حجره کې د یوې ګرې 1 Gy زیان شمیر او ډولونه	
5000 damages	د هرې یوې حجرې په DNA کې لږڅه پینځه ذره هراړخیز زیانونه منځته راځي
4000 single strand breaks	د DNA څلور زرو مزي پرې کېدل
500 base damages	د DNA پینځه سوه بازولکه گوانین ، ادنین ته زیان رسېدل
40 Double strand break	د DNA څلوېښتو غبرگو مزیو پرې کېدل
10^6 cell annihilation	د یو ملیون حجرو د منځه تلل
150 proteins damage	د DNA په سلو پنځوس پروتینونو کې بدلون

جدول (2-9) په یوه حجره کې وړانگو یوګری 1 Gy د زیان شمیر او ډولونه ښوول شوي دي

د بدن په حجرو باندې د وړانگو فزیکي اغېزې

Physical effect of ionizing radiation on body cells

د انسانانو عصبي حجرې نشي کولای چې د ایونایزوونکو وړانگو ناوړه او خطر لرونکې اغیزې حس کړي ، بلکې یوازې د تخنیکي آلو ، فزیکي ، کیمیاوي او په تیره بیا د بیالوژیکي کړنلاره او تگلارو په مرسته سره د وړانگو شتون څرګند کېدای شي . د وړانگو اندازه کول هغه وخت امکان لري ، چې د وړانگو اغیزې په بدن کې پاتې شي او موږ بیا ددې اغیزو له مخې د وړانگو انرژي ډوز ترلاسه کړو او په پایله کې بیا په روغتیا باندې د هغوی د زیان کچې اټکل وکړو .

کله چې ایونایزوونکې وړانګې پر یوه بیالوژیکي ژوندې ماده ولګېږي ، نو لکه د یوې نه ژوندې مادې په څیر په لومړي پړاو کې یوه فزیکي پروسه پیل کېږي . یانې د ژوندې مادې د مالیکولونو او اتومونو سره هراړخیز غبرګون کوي په پایله کې د ژوندې مادې مالیکولونه او اتومونه الکترونونه له لاسه ورکوي او د ایونایزیشن او هیجان کولو پروسې ترسره کېږي . یو څو مهم فزیکي فکتورونه موجود دي چې د وړانگو په حساسیت پورې اړه لري او د مؤثره دي او د فزیکي فکتورونه عبارت دي له:

د وخت فکتور (Fractionation) :- که چیرې د وړانګې ډوز د یو ځل پرځای په لنډ وخت کې (acute expoler) په یواوږده وخت کې (chronic expower) یوه بیولوژیکي سیستم ته ورکړل شي د هغې اغیزه کمه ده.

بیولوژیکي فکتورونه :- ځینې له دغو فکتورونو څخه لکه د جنسیت او د میتابولیزم ذاتي کچه او ځینې هم مصنوعي لکه اکسیجن اوداسی نور فکتورونه دي.

• **ډاکسیجن اغیزه** - اناتوميکي غړي د اکسیجن په څنګ کې له وړانګې سره حساس دي.

• **سن** - انسان مخکې له زېږدنې څخه د وړانګې په مقابل کې ډیر حساس وي او د وخت په تېرېدلو سره کم او په زېږنېت کې بیا زیاتېږي.

• **جنسیت** - ښځینه جنس د وړانګې په مقابل کې لږ حساسیت لري او لس فیصده نسبت نارینه و ته د زیات ډوز تحمل کوونکي دي.

• **کېمیاوي مواد** - ځینې کېمیاوي مواد د بیولوژیکي سیستم عکس العمل نسبت وړانګې ته تغیر کوي د اغېزمن کېدلو لپاره په وخت د ځلېدنې کې باید دغه کېمیاوي مواد په بیولوژیکي چاپیریال کې موجود وي.

• **ښه والې** :- په مکمله توګه څرګنده شوې ده چې حجرې توانېدلای شي د ضرر لرونکو وړانګو له صدماتو څخه ښه والی بیرته لاس ته راوړي.

ذکر شوي عوامل په دغه برخه کې اغېزناکه دي.

د وړانګې له ځلېدا څخه د تودوخې رامنځته کېدل :- اگر چې د تودوخې رامنځته کېدل یو له لومړنیو اغېزو د وړانګو د ځلېدا څخه په ماده کې دی. اما په ډېر ځایونو کې وروستی لاسته راوړنه د کېمیاوي تعاملاتو له عمله د وړانګې له ځلېدا څخه هم تودوخه رامنځته کوي.

په دې ترتیب سره تودوخه هم په لومړنیو مرحلو د ځلېدا کې د یوې فزیکي اغېزې په عنوان سره او په وروستیو مرحلو کې د کېمیاوي تعاملونو څخه حاصل کېږي او ټوله تولید شوې تودوخه په ماده کې د (رونټګن یا ګاما) وړانګو د ځلېدا له امله ډیره وي چې یوازې په وسایلو او دقیقو کړنلارو د سنجش وړ وي.

دبیلگی په توګه دیو راد وړانګې جذب په یو کېلو ګرام اوبو کې
 $2.39 \times 10^{-6} \text{ cal/gr}$ تودوخه رامنځته کوي

د بدن په حجرو باندې د وړانګو کیمیاوي اغېزې

Chemical effects of ionizing radiation on body cell

کله چې الکترومقناطیسي وړانګې د حجرې مالیکولو سره فزیکي غبرګون ترسره کړي نو د یوې ثانېې زرمې برخې څخه په کمه موده کې $10^{-18} - 10^{-3} \text{ seconds}$ فزیکي، کیمیاوي او بیالوژیکي تعاملونه پیل کېږي. چې په پایله کې د فوتون انرژي په نسجونو کې جذب کېږي. او د بیومالیکولونو اړیکې پرې کېږي. د بیلګې په ډول لکه زهرجن او مغلق کمپلکس کیمیاوي مرکبونه $R^+; Ro^+2$ ، د اوبو تجزیه *Radiolyse*، آزاد ډیر فعال رادیکال (Free active radicals)، مثبت او منفي چارچ شوي ایونونه منځته راځي OH^+ . برسیره پردې د نسجونو په الکترولايت (Electrolyt) کې د تیزابي، الکالي او خنثی لیول $pH = -\log[H^+]$ کچه د نورمال حالت څخه بدلېږي. تولید شوي ایونونه په خپل وار سره د حجرو او د چاپیریال مالیکولو سره داسې ډول کیمیاوي تعامل کوي. چې په پایله کې د هغوی د پروتینو (Protoeins) اړیکو د پرې کولو لامل ګرځي د بیلګې په ډول د یو الکترون ولت څخه تر پنځه دیرش الکترون ولته پورې انرژي $1\text{ev} - 35\text{ev}$ په کارده. د پام وړ (تیزابي) $pH < 7$ ، خنثی $pH = 7$ ، الکالي $pH > 7$ (

د اوبو رادایولایز یا د تجزې ګرلاره (Radiolyse)

کله چې ایونایزوونکې وړانګې د حجرې په سیتوپلازما ولګیزي او هلته د اوبو یوه مالیکول لکه H_2O سره غبرګون وکړي نو د یو لږ فزیکي او کیمیاوي تعاملاتو په پایله کې د اوبو دغه مالیکول کیمیاوي اړیکې پرې کېږي. او په کوچنیو برخو تجزیه کېږي په دې ترڅ کې آزاد الکترونه لکه اوبه زن الکترون $e^-_{aq} = Aqueous$ ، پروتونونه H^+ ، او ځینی نور مثبت او منفي چارچ شوي کمپلکس بیومالیکولونه لکه د اوبو یو ایونایز شوې مثبت مالیکول H_2O^+ ، هایډروجن پراکساید (Hydrogen peroxide = H_2O_2) د آزاد هایډروکسیل رادیکال OH^* ګروپ چې د یوه هایډروجن او یو اکسیجن اتوم څخه جوړ دی او د هایډروجن رادیکال H^* منځته راځي. نوموړی رادیکال چې ځینی یې د آزاد رادیکال یانې (یعنی) خپلواک رادیکال (free radical) په نامه سره هم

یادیرې ، د سمبول د پاسه دیوه ستوري په علامه سره (*) په نښه کوو . ټول آزاد رادیکال په لوړه کچه کېمیایو فعالیت لري داځکه چې په بهرني مدار کې طاق (odd) شمیر الکترونونه لري او له دې کبله ، د شاوخوا عضوي بیومالیکولو سره یو الکترون شریک کوي او په اخیر کې کېمیایو اړیکې منځته راځي . په پایله کې همدغه عضوی مرکب (گد) د تړون یو الکترون له لاسه ورکوي او سمداسه تجزیه کېږي . په دې ډول خپل بیالوژیکي اغیزمنتوب او اهمیت بایلي .

داسی اټکل کېږي چې په یوه دي این ای DNA مالیکول کې د اوبو لږڅه دولس ملیونه مالیکولونه شتون ولري ، نو کله چې لوړ انرژي وړانګې ($> 34eV$) د یوی حجرې څخه وزیښل شي نو د اوبو مالیکولونو ترمنځ کېمیایو اړیکې شلېږي او په پایله کې هایدروجن پراکساید H_2O_2 منځ ته راځي (آزاد رادیکال OH^*)

کله چې وړانګې د اوبو سره غبرګون وکړي نو په پایله کې آزاد رادیکال ، مثبت او منفي چارچ شوي مالیکولونه منځته راځي چې نوموړې کړنلاره د رادیولایز (Radiolys) په نامه سره یادېږي په دې تجزیه کې د سولوبتېد (Solvated electron) الکترون او یاپه بل عبارت د اوبه زني الکترون $e^-_{aq} = Aqueous$ اهمیت د یادوړدی چې د اوبو څلورو مالیکولو څخه احاطه شوی دی . نوموړی یو آزاد الکترون دی چې د اوبو مالیکول ډیر مثبت چارچ شوي هایدروجن اتوم ته ډیر ورنږدې دی او د ډیر منفي چارچ شوي نایتروجن اتوم څخه څه ناڅه په لیرې واټن کې پروت دی . همدا لامل دی چې داسې یو اوبه زني الکترون بریښنايز دایپول (Dipole) یانې دوه قطبه خاصیت ځانته غوره کوي او د کېمیایو هر اړخیزو فعال تعاملونو مسئول ګڼل کېږي . څرنګه چې خپلواک رادیکال په ځانګړي توګه داسې خواص لري چې په لوړه کچه دنورو بیومالیکول سره دیوه پایښت لرونکي کېمیایو تعامل لامل ګرځي . نو له دې کبله کولای شي چې په یوه حجره کې مهمو مالیکولونو لکه دي این ای DNA په مالکول کې بنسټیز بدلون راولي .

د حجرې دي این ای DNA ته د زهرجنو خپلواکو رادیکالو بیالوژیکي زیان ، د وړانګو انرژي ډوز سره سم سیخ متناسب ده . هرڅومره چې ډیر خپلواک رادیکال د وړانګو په واسطه منځته راځي ، په هم هغه کچه د سرطان یوې حجرې د پیداکېدلو احتمال هم زیاتېږي . دبیلګې په ډول لکه د OH^* رادیکال چې یو ډیر پیاوړې او زورور اکساید کونکی خاصیت لري او له دی کبله په آسانی سره د هایدروجن یو اتوم د دي این

ای DNA مالیکول خخه راوباسی او په پایله کې د نوموړی مالیکول د شکر او فوسفات (Sugar phosphate) ترمنځ اړیکې پری کېږي.

ددې په نظر کې نیولو سره چې د انسان د بدن 70 % فیصده وزن او حجم دیوې حجرې اوبه تشکیلې وي ځکه دغه ماده درادیولوژی له نظره د اهمیت وړده نودورانگو اغېزې په لاندې توگه منځته راځي.

- دورانگو په لگیدلو سره د اوبو یو مالیکول ایونایز کېږي او په پایله کې د اوبو مالیکول یو مثبت ایون او یو خپلواک الکترون منځته راځي. دغه خپلواک الکترون بیا وروسته د اوبو څلورو مالیکولو خخه احاطه کېږي او یو بریښنايز دایپول (Dipole) ورڅخه جوړېږي. نوموړي الکترون ته له دې کبله اوبه زې الکترون هم ویل کېږي. $e^{-}_{aq} = Aqueous$.
- د اوبو مالیکول یو مثبت ایون تجزیه کېږي. او د هایدروکسیل رادیکال OH^* او هایدروجن مثبت یون H^* منځته راځي.
- یو خپلواک الکترون د اوبو یو مالکول سره کېمیاوی تعامل کوی او د هایدروکسیل منفي ایون OH^- او د هایدروجن یو رادیکال H^* منځته راځي.

په لومړۍ پړاو کې یو فوتون د اوبو په یو خنثی مالیکول باندې لگېږي د ایونایزیشن څخه وروسته یو الکترون او د اوبو مثبت چارچ شوی مالیکول (H_2O^+) لاس ته راځي.

په دویم پړاو کې د اوبو مثبت چارچ شوی مالیکول یا ایون په خپل وارسره تجزیه کېږي او د هایدروجن اتوم مثبت ایون او یو اکساید کونکې هیدرواکسیل رادیکال مالیکول (HO) منځته راځي.

په اخرنۍ پړاو کې هم هغه خپلواک شوی الکترون د اوبو یوه بل خنثی مالیکول سره یو ځای کېږي. او د هایدروجن یو رادیکال او هایدرواکسیل منفي چارچ شوی ایون ورڅخه لاس ته راځي. برسیره پردې د هایدروجن یو مالیکول H_2 هم منځته راتلای شي چې بیا نوموړې په خپل وارسره د یوه اکسیجن O_2 مالیکول سره هایدروجن پراکساید

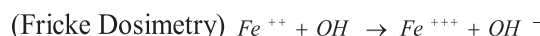
H_2O_2 جوړوي چې د وړانگو د زیان کچه نوره هم پیاوړې کوي. داوبو رادیولایزکېمیایي معادله (اندولیزه) په لاندې ډول لیکلای شو.

$H_2O \rightarrow OH^* + H^*$	د اوبو مالیکول چاودنه
$OH^* + OH^* \rightarrow H_2O_2$	د هایدروجن پراکساید جوړښت
$H_2O_2 + OH^* \rightarrow HO^*_2 + H_2O$	د اوبو مالیکول او یو رادیکال جوړښت
$HO^*_2 + HO^*_2 \rightarrow O_2 + H_2O_2$	د اکسیجن او هایدروجن پراکساید جوړښت
$HO^*_2 + OH^* \rightarrow O_2H_2O$	د اکسیجن او د اوبو یو مالیکول جوړښت

جدول (2-9) رادیولایزکېمیایي معادله (اندولیزه)

په ناعضوي مرکباتو کې د وړانگو کېمیایي اغېزې

د بدن ډیر ناعضوي مرکبات د وړانگو د غبرگون په پایله کې په اکساید بدلیږي. د بیلګې په ډول په وینه کې دوه قیمتته اوسپنه Fe^{++} په درې قیمتته اوسپنه Fe^{+++} اوږي نوموړې کړنلاره ته کېمیایي ډوزیمېټري Chemical Dosimetry هم ویل کېږي. چې د لومړي ځل لپاره د یوه جرمني کېمیا پوه فریکې (Fricke) لخوا تجربه شوه.

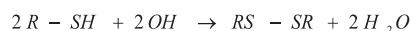


نوموړې کېمیایي ډوزیمېټري په درملنه کې د وړانگو د ناوړه اغیزو په پیژندلو که خورا اړین رول لوبوي. دبیلګې په ډول نوموړې تګلاره د بدن په وینه کې د اوسپنې د اکساید کولو په کړنلاره کې خوار ډیر کارول کېږي. کله چې وړانګې په یوه کېمیایي مایع مرکب (ګډ) ولګیږي نو خنثی اتومونه په الکترونو او آیونو تجزیه کوي. یو داسې آزاد شوې الکترون ته ثانوي الکترون هم وایي او په مایع چاپیریال کې د ګڼ شمیر غبرګونو په پایله کې هر ځل لږ برخه حرکي انرژي له لاسه ورکوي.

د بیلګې په ډول د اوبو مالیکول د آیونایزیشن لپاره لږ څه دیارلس $13\ eV$ او د تحریک لپاره لږ څه $7\ eV$ اوه الکترون ولته انرژي ته اړتیا شته.

په عضوي مرکباتو کې د وړانگو کېمیاوي اغېزې

ډیر عضوي مرکبات شته دي چې د وړانگو د غبرگون په پایله کې په اکساید بدلېږي او هایدروجن اتومونه له لاسه ورکوي. هغه رادیکال چې په نوموړې کړنلاره کې منځته راځي، کولای شي چې د ګڼ شمیر نورو کېمیاوي تعاملاتو د پیل لامل وګرځي. دبیلګې په ډول د الکولو کړنلاره Dehydration، د امینواسید کړنلاره Desamination او په تیره بیا هغه امینواسید چې د SH - Group ګروپ ورسره تړلې وي لکه Cystein او Cystamin او نور چې د هوا دا اکسیجن سره کېمیاوي تعامل کوي او له دې کبله د وړانگو اغیزې په ثبوت رسېدلای شي. داځکه چې نوموړي اسید د لاندنې کېمیاوي تعامل سره په ډیره آسانی سره په اکساید بدلېږي.



په پورتنۍ کېمیاوي تعامل کې ډیسلفایډ او اوبه منځته راځي او په درملنه کې د وړانگو څخه د ځان ساتنې په موخه ګټه اخستل کېږي. دبیلګې په ډول دغه او ځینی نور مواد شته دي چې د وړانگو د خطر د مخنیوي او د ځان ساتنې په موخه خلکو ته د پروفیلاکس Profelax په ډول ورکول کېږي. داځکه چې نوموړي مواد هغه ناوړه رادیکال، چې د وړانگو په واسطه منځته راغلي وي، لکه OH^- ګروپ، ځان ته رانیسي. په دی ډول نه پریږدي چې نورې بیالوژیکي ناوړه اغیزې ترسره کړي او یا بيوکېمیاوي تعاملونه د عضوي مرکبونو سره جوړ کړي.

د وړانگو تسمم

وړانګې کولای شي ایونایزوونکي او یا نه ایونایزوونکې وي. نه ایونایزوونکې وړانګې د کمې انرژۍ لرونکې وي کله چې بدن ته رسېږي اتومونه د پورته انرژۍ په ډول تغیر کوي او یوفوتون له خپله ځانه آزادوي نو په همدې ترتیب سره نه ایونایزوونکې وړانګې یوازې د بدن د تودوخې سبب کېږي خطرناکه نه دي. رادیويي څپې، میکروویو، قرمز لاندې وړانګې، ماوړاء بنفش وړانګې اولیدلو وړنور (قابل دید نور) دغه ټول نه ایونایزوونکي وړانګې دي.

ایونایزوونکې وړانګې په زیاته کچه باندې انرژي لري او کولای شي چې یو الکترون له اتوم څخه وباسي او په آزاده توګه آیون په رادیکال شکل باندې بدل کړي. دغه وړانګې

خطرناکه دي، د سرطان او نورو ناروغيو درامنځته کېدو سبب کېدای شي. ایونایز وونکي وړانګې عبارت دي له ګاما، ماورای بنفش او $X - Ray$ وړانګو څخه د ایونایز وونکو اونه ایونایز وونکو وړانګو ترمنځ سرحد تقریباً 121 kJ / mole داوبو ایونایزیشن انرژي ده.

د ځلېدنې سطحې او دهغې اړونده اعراض

5 – 20 Rem

دغه اندازه ځلېدنې (رېناکوونکې) وړانګې کوم اعراض نه لري امد سرطان او جنتيکي موتیشن رامنځته کېدلو خطر امکان لري.

20 – 50 Rem

دغه کچه وړانګې کوم دملاحظې وړنه خطر نه لري امد سروکرویاتو شمېر په موقت ډول سره کمېږي.

50 – 100 Rem

دغه کچه وړانګې یوه خفیفه ناروغۍ سره له سردردی، اودانتان خطر زیاتوالی په معافيایتي سیستم کې منځته کوي، دنارینه وو موقتي شنډوالی (عقامت) امکان هم وي.

100 – 200 Rem

دغه اندازه وړانګو کې یو خفیف تسمم را منځته کېږي او 10% مرګ ژوبله وروسته له لسو ورځو وي. وصفی اعراض یی زړه بدوالی (چې 50% احتمال دهغی په 2 Sv ډوز کې وجود) لري. دهغې په تعقیب استفراق هم ورسره وي چې دغه علایم له 3 تر 6 ساعتونو وروسته شروع کېږي او تر یوې ورځې پورې دوام پیدا کوي.

بیا 10 – 14 ورځو په شاوخوا کې خفا (پټ) حالت لري او دهغې پسې بیا خفیف اعراض لکه عمومي ناروغي او تمبلی (کسالت) رامنځته کېږي. معافيایتي سیستم ورو ورو ضعیف او د انتان خطر زیاتوالی رامنځته کېږي. دنارینه وو موقتي شنډوالی (عقامت) عمومي وي او دامیدواری بنځینه وو دجنین سقط او د مړه ماشوم پیدا کېدل امکان لري.

200 – 300 Rom

دغه اندازه وړانګې ډېر سخت مسموم والې له 35% وفيات (مرګ ژوبله) وروسته له درې ورځو څخه لري. زړه بدوالی عمومیت لري، (100% په 3Sv) او 50% د استفراق خطر په 2.8Sv کې وي. د اعراضو پیل له 1 څخه تر 6 ساعتونو وروسته د معرض کېدل په وړانګو او پای د اعراض 2-1 ورځې په برکې نیسي. 14 څخه تر 7 ورځو پورې (خفا) پټ حالت لري او د هغې پسې د ټول بدن د وینستانو توئیدل (50% احتمال د هغې په 3Sv). تمبلي او عمومي ناروغتیا د علایمو څخه دی، د وینې کرویات په زیاته کچه له منځه ځي د انتان خطر د زیاتوالي سبب کیږي، او د ښځو دایمي شنډوالی (عقامت) امکان ډیروي او د نقاوت دوره یې له یو څخه تر څو ورځو پورې دوام پیدا کوي.

300 – 400 Rem

په دغه اندازه وړانګو کې شدید مسموم والی سره له 50% وفياتو (مرګ ژوبله) وروسته له 30 ورځو څخه لېدل کیږي. اعراض یی 2Sv-3Sv ته ورته دي علاوه له دی نه کنترول کېدوونکې وینې بهېدنې په خوله، د پوستکي لاندې او په پښتورگو کې (50% په 4Sv) وروسته له خفا (پټې) دورې څخه امکان لري رامنځته شي.

400 – 600 Rem

په دغه کچه وړانګو کې حاد (بیړنی) مسموم والی او 60% وفيات (مرګ ژوبله) وروسته له 30 ورځو څخه رامنځته کېږي. خطر د وفياتو 60% په 4.5Sv کې او 90% په 6Sv کې زیاتوالي پیدا کولای شي. اعراض یې له نیم ساعت څخه تر یو ساعت وروسته پیل او تر دوه ورځو پورې ادامه پیدا کوي. خفا (پټه) دوره د 7-14 ورځو پورې چې وروسته له هغې څخه ورته اعراض چې د 3Sv-4Sv کې وي لیدل کېږي. او په ډیره چټکتیا سره زیاتېږي او د ښځو دایمي شنډوالی (عقامت) امکان ډیروي او د نقاوت دوره یې له څو میاشتې تر یو کاله پورې ادامه پیدا کوي. د مرګ لومړني عوامل چې عموماً له 2-12 هفتو وروسته له ککړ کیدلو په وړانګو رامنځته کېږي، عبارت دي له انتانات او داخلي وینه بهېدنه څخه.

600 – 1000 Rem

په دغه کچه وړانگو کې د حاد (بیرنۍ) مسموم والی د وړانگې پواسطه په 100% وفياتو سره وروسته له 14 ورځو دی. د هډوکو مغز تقریباً ټول له منځته ځي. د هغې تعویض اړین بلل شوې دی، د معدې د یوالونه او کولمې په زیاته کچه ضرر ویني. اعراض یې له 15-30 دقیقو وروسته معرض کېدل په وړانگو شروع کېږي او د دوه ورځو په شاوخوا کې دوام پیدا کوي. خفا (پټه) دوره د 5-10 ورځو پورې دوام لري، او وروسته نوموړې شخص دانتان او داخلي وینې بهېدنې له امله مړ کېږي. ښه والی امکان لري چې د څو کلونو وروسته او یا هم احتمال لري چې هیڅکله رامنځته نشي.

1000 – 5000 Rem

په دغه کچه وړانگو کې د حاد (بیرنۍ) مسموم والی د وړانگو پواسطه په 100% وفياتو سره وروسته له 7 ورځو څخه وي. په دغه زیاته اندازه وړانگو سره مخ کېدل وروسته له 5-30 دقیقو په خپل سر اعراض رامنځته کېږي. وروسته کسالت (تمبلی) او سمدلاسه زړه بدوالي چې د داڅنډو مستقیم کېمیاوي فعالیت له امله په دماغ کې د وړانگې په واسطه رامنځته کېږي. یوه نسبي د ښه والی صفحه لیدل کېږي چې د خفا او یا متحرکې ارواح صفحې په نامه سره یادېږي. بیا د معائی معدې د حجروي انساجود وژنې له امله اسهال، معائی وینه بهېدنه او د عضویت اوبه له لاسه ورکوي او په پایله کې د بدن د الکترولیتونو او اوبو په کموالي سره مخ کېږي. هزینات، کوما او د وینې د جریان د برهم خورلو نه د مرګ سبب کېږي چې د وړاندوینې وړ نه دی.

5000 – 8000 Rem

په ثانیه او دقیقه ددغې اندازې وړانگو په معرض کېدلو سره یوګیچي او ددفعته کوما رامنځته کېږي او وروسته له څو ساعتونو د عصبی سیستم د عمومي تګمشل له امله مرګ سره مخامخ کېږي.

8000 Rem

ناڅاپي یا آني مرګ دی.

لسم څپرګۍ

وقایوې تدابرونه د وړانګو په مقابل کې یا وړانګو څخه ځان ساتنه

کله چې په 1895م کال کې د کونراد رونتګن (Roentgen) لخوا د اکسیریز $X - Ray$ ، چې د ناڅرګنده وړانګو مانا لري ، رابرسیره شوې ، نوساینس پوهانو ډېر ژر دا معلومات ترلاسه کړل چې ګڼی ایونایزوونکې وړانګې نه یوازې دا چې د ناروغیو د پیژندلو او درملنې په موخه ګټورې دي اغیزې لري ، خو که دنوموړو وړانګو سره په پاملرنه او غور سره سم چل چلن ونشي ، نو د ګټې پرځای د بدن نسجونو ته ډیر زیان هم رسولای شي. په دې اړوند ډیرې ناوړه پېښې هم ترسره شوي دي ، لکه د چرنوبیل هستوي بټۍ چاودنه ، د هستوي وسلو په آزمینه کې چاپیریال ته آزاد شوی رادیونکلید ، د اتوم بم کارولو په پایله کې د چاپیریال ککړتیا او نورد یادولو وړ دي.

په دې اړوند یوه ژوندې تاریخي بیلګه د یادولو وړ ده. په 1932م کال کې د ماري کېوري لور چې نوم یې ایریني ژولیت کېوري (Irene Joliot Curie) دې ، په لابراتوار کې د خپلې مور سره یوځای تجربې ترسره کولې. په دې ترڅ کې ایریني ژولیت کېوري د بې پروایۍ له کبله یو بوتل وچاودیده ، چې په هغه کې د پولونیوم $Polonium210$ نمونه خوندي شوی وه. د کېوري لور د پولونیوم رادیو اکتیو غاښتنفس کې په 1956 م کال کې ایریني ژولیت کېوري د وینې سرطان (Leukemia) د ناروغۍ له کبله مړه شوه. نوموړې پېښې په ډاګه کړه چې د پولونیوم رادیو اکتیو عنصر د سرطان ناروغۍ راپاروي. دغه پېښه د وړانګو ستو خاستیک یانې احصائیوي اغیزې یوه وتلې بیلګه ګڼل کېږي.

د وړانګو نه ساتنه او ژغورنه د امانا لري چې داسې لارې چارې او ګډنلارې ولټول شي ترڅو انسانان، ټول ژوند سوري ، څاروي او د چاپیریال ټول ژوندي او ناژوندي شيان د ایونایزوونکو وړانګو د بې ځایه زیان او خطر څخه په امن کې وساتل شي چې د طبیعي او مصنوعي رادیو اکتیو سرچینو څخه خپرېږي.

د وړانګو څخه ساتنه د ژوند په ډیرو برخو لکه درملنه ، رادیوبیالوژي ، رادیوشیمی ، هستوي وسلو او هستوي دستګاوو په جوړولو کې ډیر مهم رول لوبوي. په دې اړه په هر هیواد کې ځانګړې ملي قوانین دیوې خوا او په نړیواله کچه بیا نور قوانین او

کونوېنسیون دېلې خوا ټاکل شوي دي ، چې د دغو چلنلارو عملي کول دهرهيواد مهمه دنده گڼل کېږي د بيلگي په ډول.

د نړيوالې اتومي انرژي د منشور (Atomic Energy Act 1958) په لومړي څپرگي کې ليکل شوي دي (د نوموړي سازمان غړي هيوادونه ناچار او مکلف دي چې د اتومي انرژي څخه په پوځي برخه کې نه بلکې يوازې د سوله ايز نيت په موخه د ژوندانه په مهمو برخو لکه طب ، کرهڼه ، د برېښنا توليد او صنعت کې ، چې نورې نړې او چاپيريال ته زيان وه نه رسيږي ، د پرمخ تللي تکنالوژي په مرسته سره گټه پورته کړي. هرهيواد چې د اتومي انرژي څخه ناوړه پوځي گټه پورته کول غواړي ، د نړيوال هراړخيز بندیزونو سره به مخامخ شي).

د وړانگو د خطر څخه د ځان ساتنې په موخه ، په نړيواله کچه منل شوي نامتو څېړونکو پوهنيز ټولنې منځته راغلي . هغوي د خپلو اوږدې مودې اپيډيمولوژي څيړنو (Epidemiological research) او ازميينو په پايله کې د وړانگو ستوختيک او نه ستوختيک ناوړه اغيز و په رڼا کې د انرژي ډوز لوړه کچه د مسلکي کارکوونکو او دعام (ټوليز) ولس لپاره ټاکي . د څيړنو په بنسټ د يو لړ غوره تگلارو او کړنلارو سپارښتنه کوي د بيلگي په ډول.

په 1928م کال کې د هغه وخت راديو لوژي او راديوم ټولنې لخوا د وړانگو نه د ساتنې نړيوال کمسيون (International commission on radiological protection) ICRP منځته راغی .

په 1955م کال کې د ملگرو ملتو د اتومي وړانگو اغيزو علمي ټولنه چې د نوم لنډيز يې په (UNSCEAR) سره ليکل کېږي . جوړه شوه . United Nation Scientific Committee on the Effects of Atomic Radiation

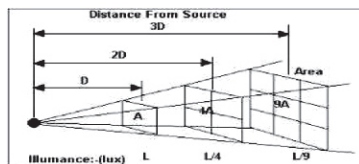
د نړيوالې اتومي انرژي د منشور په درېيمه ماده کې (د ساتنې بنسټيز ستاندارد BSS) تر څه لاندې Basic safety standards د راديو اکتيو موادو سره د چلن هراړخيزي کړنلارې او تگلارې بيان شوي دي .

دواړنگو دخطر څخه د ځان ژغورنې نامتو کړنلارې

په ورځیني ژوند کې اړین ده چې هرڅوک د ایونایزوونکو وړانگو د خطر څخه د ځان ژغورلو په موخه لاندنیو نامتو کړنلارې او تگلارې په پام کې ونیسو.

لومړی: دواټن په پام کې نیول (Distance)

ترخپله وسه ښایي زیار وه ایستل شي چې د رادیواکتیو سرچینې څخه لیرې واټن ونیول شي. داځکه چې د وړانگو انرژي D د واټن r د مربع سره سم معکوساً کمښت مومي.



شکل (1-10) دواټن په پام کې نیول

پوښتنه:- دیوې رادیواکتیو سرچینې د انرژي ډوز قدرت D_1 په یو متر واټن $r_1 = 1m$ او یوه ساعت کې $500mSv/h = D_1$ ده. په درې متر واټن $r_2 = 3m$ کې د دغې سرچینې قدرت څومره کمښت مومي؟

حل:- دواټن او ډوز قدرت ترمنځ لاندې اړیکې شته دي.

$$D_1 \times r_1^2 = D_2 \times r_2^2$$

$$D_2 = \frac{r_1^2 \times D_1}{r_2^2} = \frac{1m^2 \times 500 \text{ mSv} / h}{(3m)^2} = 55.6 \text{ mSv} / h$$

ځواب:- په درې متر واټن کې د سرچینې قدرت د پنځه سوه ملي سیورت څخه څه ناڅه شپږ پنځوس ملي سیورت په ساعت کې کمښت مومي.

پوښتنه:- دیوې رادیواکتیو سرچینې څخه وړانگې خپرېږي او شدت یې $(I_1 = 500mSv/h)$ په یوه ساعت او شپږوسانتي مترو کې پنځه سوه ملي سیورته دي. د نوموړې سرچینې شدت I_2 په پنځوس سانتي مترو کې څومره دی؟

حل:- که لومړی واټن په d_1 او دویم واټن په d_2 سره ونیو نولرو چې:

$$I_2 = \frac{I_1}{\left(\frac{d_2}{d_1}\right)^2} = \frac{500}{\left(\frac{50}{6}\right)^2} = \frac{500}{(8.33)^2} = 7.2 \text{ mSv} / h$$

ځواب:- دراديو اکتیو سرچینې شدت په پنځوس سانتي متر واټن او یوه ساعت کې لږ څه اوه ملي سیورټ $7.2 \text{ mSv} / h$ ته رالویږي. دا په دې مانا چې د لومړي شدت په پرتله څه ناڅه او یا ځله کمښت مومي. د وړانگو د خطر څخه د ساتنې غوره لار داده، چې د راديو اکتیو سرچینې څخه لیرې واټن وټاکل شي. دا ځکه چې د وړانگو انرژي ډوز د واټن په مربع سره معکوساً متناسب ده ($D \approx r^2$).

دویم: دوخت په پام کې نیول د وړانګې (Time)

څرنگه چې د وړانگو انرژي اندازه D د وړانگو دخپريدلو وخت سره سیخ متناسب ده، نو په هغه چاپیریال کې چې راديو اکتیو وړانګې د هوا او یا د ځمکې پرمخ د یوې منبع څخه خپریږي، بنایي هیڅ څوک تم نشي او یا په دومره کچه هلته تم شي، څومره چې ورته اړتیا لیدل کېږي. په ورسې حالت کې بنایي مخصوص کالي واغوستل شي او د تنفس کولو لپاره هم د ځانګړو ماسکونو masks او فلترونو څخه کار واخستل شي.

د وړانگو انرژي ډوز = وخت ضرب ډوز قدرت

$$Dose = DoseRate \times Time$$

$$Sv = (Sv / h) \times h$$

وخت = انرژي ډوز تقسیم د ډوز په قدرت

د ډوز قدرت = انرژي ډوز تقسیم په وخت

ددې لپاره چې د وګړو بدن ته د وړانگو خطر کم شي، نو په یوه راديو اکتیو چاپیریال کې ډیره لږ موده څومره چې ورته اړتیا وي پاتې شي.

پوښتنه:- دیوې سیمې چاپیریال په راديو اکتیو کوبالت موادو ککړ شوي دي، چې قدرت یې په یوه ساعت او یوه متر کې لس ملي سیورټ 10 mSv قیمت لري. د څومره وخت لپاره یو مسلکې کارګر د نوموړې سرچینې په یوه متر واټن کې پاتې کېدلای شي، ترڅو هغه ته د وړانگو ټاکل شوې کلنې لوړ لیمیت څخه ډیره انرژي ډوز، ونه رسیږي؟

حل:- خرنګه چې د یوه مسلکې کارګر لپاره د یوه کال لپاره د لوړ انرژي ډوز لیمیت شل ملي سیورټ 20 mSv ټاکل شوی دی ، نو د پاتې کېدلو وخت مساوي ده له :

کلنی لوړ انرژي ډوز لیمیت تقسیم په ډوز قدرت

$$t = \frac{20 \text{ mSv}}{10 \text{ mSv} / h} = 2 h$$

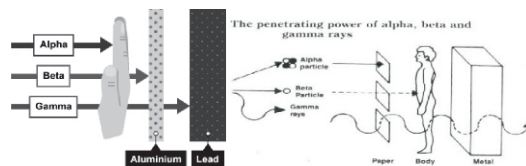
ځواب:- مسلکې کارګر ته ښایې ، چې د دوو ساعتونو څخه ډېر ، په رادیواکتیو موادو ککړه سیمه کې پاتې نشي.

دریم:- خرنګه چې د ګاما وړانګې سرچینې د انرژي ډوز قدرت D د یوې مادې د پنډوالی په d تابع سره اکسپوننشیل (Exponential) کمښت مومي ، نو اړین ده چې تل هڅه وشي ترڅو خپل ځان د یوه جسم تر شا پټ او خوندي وساتل شي.

$$D = D_0 \times e^{-\mu d}$$

په پورتنۍ معادله کې D_0 د ګاما سرچینې د ډوز قدرت دې کله چې د یوه سړي او سرچینې تر منځ کومه ماده موجوده نه وي او میو μ په ماده کې د وړانګو د کمزوتیا فکتور دی . حایلوته باید داسې وي چې د وړانګې د مکمل جذب قوت ولري او د وړانګې ډوز په هغې کې د قبول وړ په پرتله کموالی وکړي او هغه خلک چې د هغې په همسایه ګۍ کې دي یعنې ډاکسري اطاق په څنګ کې وي د خطر سره مخ نشي .

یوه اساسي لاره د وړانګو د نه معرض کېدلو د کموالي په اړه باندې په مشغولو کسانو کې چې له 0.1 rem څخه هم په کمه اندازه په اونۍ کې چې (50 rem په یو کال کې) باید وای لازمه ده چې د شخص او وړانګې ترمنځ حفاظتي موانع د سړپ له جنس څخه جوړه شوې وي او تکنالوژست یا مسلکي شخص د رادیوګرافي په وخت کې د هغې په پناځای کې موقعیت ولري دغه مطلب بې اندازې زیات د اهمیت وړ دی او باید چې د رادیولوژي هره برخه پرته د حفاظتي موانعو څخه فعالیت ونه کړي .



شکل (2-10) د الفا ، بیتا او ګاما وړانګې ننوتنه په پوستکې کې

څلورم: - ترخپله وسه پوړې هڅه وشي ، چې هر ډول خوراکې او د څښلو شیان چې په رادیواکتیو موادو ککړ شوي وي ، بدن ته لاره پیدا نه کړي او مخنیوی یې وشي .

پېنځم: - په یوه رادیواکتیو چاپیریال کې خړول ، څښل ، سگرت څکول او د رادیواکتیو موادو سره تماس لکه په لاس کې نیول ټول منع دي .

شپږم: - هغه مسلکي او نامسلکي کارکوونکي چې په رادیواکتیو چاپیریال کې په کار بوخت وي ، لږ څه یواز په یوه کال کې د وړانگو څخه د ځان ساتنې په اړه نوي معلومات او زده کړه ورکړه شي . همدارنګه داسي لار چارې او سربستې ونيول شي ، چې یوه کارګر ته د نړیوال سازمان (ICRP) لخوا په یوه کال کې د وړانگو منل شوې کچې څخه زیاتې وړانګې وه نه رسیږي د نوموړي موخې لپاره د وړانگو اندازه کولو فزیکي آلی وکارول شي .

اووم : - دالارا پرنسپ (As low as reasonably achievable = ALARA)

په اوسني وخت کې ګڼ شمیر پیژندل شوي بیو ریاضی موډلونه دامنې ، چې ایونایزوونکې وړانګې که هر څومره په ټیټه کچه او اندازه هم وي ، خو بیا هم د سرطان ناروغۍ د راپارولو او منځته راتلو د خطر سرچینه کېدلای شي . داځکه چې لاتراوسه ددې سپیناوې شوې نه دي ، چې په ډیره ټیټه کچه وړانګې د بیلګې په ډول لکه دیوملي سیورت څخه تر دوه سوه ملي سیورته پورې بې خطر دي . داپه دې مانا چې ددې احتمال هم شته دي چې که د الفا وړانګو یوه ذره په یوه حجره ولګیږي او موتیشن منځته راولي . نو په پایله کې د سرطان ناروغۍ منځته راوستلای شي . نړیوال هغه کارپوهان چې د نوموړې تګلارې په اړه سره په یوه خوله دي ، دې ډول تیوري ته د سم سیخ اولیمیت (برید) نه لرونکي تیوري ، نوم ورکړی دي . له دې کبله نړیوال ټول نامتو پیژندل شوي کمیسیونونه لکه د وړانګونه د ځان ساتنې نړیوال کمیسیون (ICRP) د اتومي انرژي نړیوال سازمان (IAEA) او د روغتیا نړیوال کمیسیون (WHO) د نړۍ ټولو هیوادونو ته په ټینګه سره داسپارښتنه کوي چې د هراړخیزو سربستو او ازمیينو په مرسته سره ترخپله وسه پورې هڅه وشي ، چې د وړانګو اندازه دومره ټیټه وساتل شي ، څومره چې دیوې خوا ورته اړتیا لیدل کېږي . او دبلې خوا شونې وي . د وړانګو نه دځان ساتنې نړیوال کمیسیون (ICRP) نوموړې سپارښتنه دالارا (As low as reasonably achievable = ALARA)

(ALARA) پرنسپپ په نامه سره کارولی دی. څرنگه چې نن ورځ دالارا پرنسپپ دهرهيواد په ملي قانون کې رسمي ځای نیولی دی نو له دې کبله یې پلى کول دهرهيواد لپاره يوه قانونی دنده گڼل کېږي.

اټم:- ټولې هغه سیمې چې په رادیواکتیو موادو کې شوی وي ، درادیواکتیو سرچینې د خطر پیژندلو نښه په پام کې ونیول شي.



شکل (10-3) د رادیواکتیو سرچینې د خطر پیژندلو ټاکلې نښه په ټول هغو حیونو کې سانۍ په کارواچول شي چی هلته چاپیریال په رادیواکتیو موادو کې شوی وی.

په رادیواکتیو کې شوی سیمه کې د تم کېدلو وخت د اړتیا نه ډیر ونه ټاکل شي په لیری واټن کې دریدل او د یوه شي په خټ کې ځان خوندي ساتل او نور دورانگو زیان کموي. په لاندې جدول کې د عام (ټولیز) ولس او همدارنگه د هغو کسانو لپاره چې د خپل مسلک په اساس د رادیواکتیو موادو سره کارکوي او وړانگې ورته رسېږي ، د یوه کال په موده کې ترټولو لوړ اغیزمن انرژي ډوز H_{eff} لیمیت (برید) اندازه د نړیوال کمیسیونولکه (UNSCEAR) او ICRP لخوا ټاکل شویډې چې د نړې هرهيواد دنده داده ، چې دغه سپارښتنه په پام کې ونیسي او په ورځني ژوند کې یې پلي کړي.

دعام ولس لپاره	دمسلکي کارگرو لپاره	د بدن غړي نوم
1 mSv	20 mSv	ټول بدن ته د انرژي ډوز لږ لیمیت وړانگې
15 mSv	150 mSv	سترگو ته د انرژي ډوز لږ لیمیت
50 mSv	500 mSv	پوستکي ته د انرژي ډوز لږ لیمیت وړانگې
1 mSv	1 mSv	دمورپه نس یانې رحم (زیلانڅ) که ماشوم ته د انرژي ډوز لږ لیمیت وړانگې د نهو میاشتو په موده کې

دهلوكو سره ماغزه ، جنسي غدې	50 mSv	5 mSv
لاسونه ، پښې او پوستكې	500 mSv	50 mSv
دهلوكو پوستكې او تيرائيد	300 mSv	30 mSv
په دريو مياشتو كې د دوه ځانو ښځو د خيټې برخې ته د انرژي ډوز لوړ ليميت وړانگې		13 mSv

جدول (1-10) د عام (ټوليز) ولس او مسلکي کارگرو لپاره په يوه کال کې د وړانگو اغيزمن انرژي ډوز اندازه چې د نړيوال کميسيون لخوا سپارښتنه شويده.

هغه ښځې چې خپلو ماشومانو ته شدې ورکوي ، اجازه نه لري چې په داسې سيمه يا ځای کې تم شي يا کار وکړي ، چې هلته د خوراک ، څښاک او تنفس له لارې راديواکتيو مواد شتون ولري او بدن ته ورننوځي . د مور په نس يانې رحم (زيلانځ) کې ماشوم ته د انرژي ډوز لوړ ليميت وړانگې د نهو مياشتو په موده کې د يوملي سيورت څخه وانه وړي. علاوه پورتنيو کړنلارو څخه طبي درملونه هم د وړانگو د خطرونو په مخنيوي کې مهم رول لري چې عبارت دي له ځينې موادو څخه لکه سيستين (Cysteine) او سيتامين (Syste min e) چې د بيولوژيکي سيستمونو د مقاومت د زياتوالي سبب کېږي دغه مواد لرونکي د 2 عدد دساتنې نسبت دی ، يعنې که 5Gy د يوه بيولوژيکي سيستم د وژنې لپاره کافي وي ددغه موادو په حضور کې د ډوز اندازه به 10Gy زياتوالی کوي.

ساتندويه تدابيرونه په مؤساتوکې

ساتنه د وړانگې په مقابل کې په ځانگړي ډول د رونتگن وړانگه چې مستقيماً له تيوب څخه خارج کېږي يا دويمه وړانگه چې د اطاق په فضا کې خپرېږي لازمه ده چې ددې په خاطر د سربې ورقي او يا مخلوط مواد چې په هغې کې استعمالېږي استفاده وشي.

بايد د لوخ (برهنه) سربې ورقو څخه کار وانه خيستل شي او د استعمال په وخت کې د يوه شي په منځ کې پوښل شوی وي او د سربو پندوالي نسبت مختلفو کيلو ولټونو ته په لاندې ډول سره وي.

- 1mm سرپ 75kv
- 2mm سرپ 120kv
- 3mm سرپ 190kv
- 5mm سرپ 220kv

هغه محافظتی لوازم او وسایل چې عبارت دي له سربې دست کشونه او سربې مخ بندونه باید مخکې له مخکې په رادیوسکوپي اورادیوگراف سره وازمویل شي ترڅو څیريوالی ونه لري داوسیدلواطاقونه باید په پورته ، ښکته او په څنګ درونتګن دمؤسساتوکي وجودونه لري.

ساتندویه تدابیر د تشخیص په وخت کې

الف - دناروغ وقایه

د تشخیص (معاینه) ټول وسایل باید داسي جوړ شي چې تل د نیم ملي متر المونیمي فلتر لرونکي وي. که معاینه دوامداره او په کیلووات سره زیاتېږي د مثال په توګه دمعدې او امعاء معاینه په وخت کې د فلتر موجودیت د 1mm المونیم په اندازې حتمي دی.

او همدارنګه وسایل باید داسي تنظیم شي چې دمحرار اود ناروغ د جلد ترمنځ واټن له 35cm څخه کمه نه شي. معاینه هغه وخت شروع شي چې سترګې له تیاري سره تطابق وکړي او ولتاژ هم باید ټیټ او ملي امپیر له 2.5 څخه تجاوز ونه کړي ساحه یې هم دامکان تر حده پوري تنګه او یا مخروطي وي وړانګه یې کوچینی او معاینه په لنډ وخت کې ترسره شي.

ب - دمعاینه کوونکي شخص وقایه

دمعاینې سکرین باید د سربې شیشې لرونکي د 1mm په پنډوالي سره ، دستکشونه هم باید 0.3mm پنډوالی ولري او مخ بندونه هم باید 0.5mm پنډوالي سره له سرپو څخه جوړوي د وړانګې پراخوالی (وسعت) باید د سکرین له سطحې څخه (کوچینی) تنګ وي.

څنگه چې دناروغ له بدن او خپله دورانگي له ځنډو څخه وړانگي هر طرف ته تېټ اوڅپړېږي دهغي دوقايي لپاره دمخ بند، اوسړی یا لبری پرده چی پنډوالي یی 1mm وی لازم دی.

هغه پرده چې دسکرین پرمخ باندې دڅپري شوي وړانگي دوقايي لپاره ځوړنده وي باید کم تر کم 30cm اوږدوالی ولري اما بهتره به داوي چې ترځمکي پورې ورسېږي که چېرې دناروغ معاینه په ځملاستي ډول باندې یعني دمیز پرمخ په افقي ډول باندې وي اړینه ده چې معاینه کونکي شخص دمیز په یوه اړخ باندې ودريږي چې سړي یا لبری پرده ولري.

ج-د فني کارگرو قايه

که چېرې دکنترولر میز دمعاینې په اطاق کې وي اودماشین دچالاندکولولپاره داپريټور(فنی کارگر) موجودیت لازم وي نوپه هغې وخت کې دهغي دساتنې لپاره یوه وقايوي پرده له سرپ څخه د 1mm په پنډوالي سره او کم تر کمه $2 \times 2m^2$ پراخوالي (مساحت) اوحداقل واټن د فني کارگراودستگاه ترمنځ 0.5m وي که دغه پرده دیوال ته نژدې موجوده وي ډیره به ښه وي. دغابښ دانځوراخیستنې په وخت کې دفلیم کلک نیول په گوتوسره د فني کارگر او ډاکټر په مرسته منع دي.

دروننگن څخه د درملنې په موخه وقايوي تدابیر

الف - دناروغ وقايه

ددي لپاره چې دتیوب دجریان تعین کولوپه وخت کې غلطی ونه شي ددوو ملي امپیرمټرواړین دی. ددرملنې هره وسیله باید داسي جوړښت ولري چې که چیرته د فلتر دبدلولوپه وخت کې هیرشي بالکل کارونکې یعنی فلتر په دي ځای کې دسوچ دنده پرغاړه ولري او له بلې خواکه چیرته تیوب کاملاً محفوظ نه وي په هغې وخت کې باید تیوب شاقولاً دناروغ په اوږده محورا ستقامت ولري ترڅو دورانگي له اصابت څخه چې دتیوب دنامحفوظه برخو څخه خارجېږي مخنیوي یې وکړي.

ب- داپرتوریافنی کارکونکې وقایه

دغه وقایه هم دوه ډوله ده.

لومړې - هغه وسایل چې په مکمله توګه محفوظ وي.

دوهم - وسایل په مکمله توګه محفوظ نه وي یوازې یو سربې لوبښي 2 ملي مترو په اندازه سره ولري.

فني کارګر تر هغه وخته پوري د درملنې په خونه کې وسایل اداره کولای شي چې ډاکسري اعظمی ولتاژ له 120kv څخه زیات نه شي، که ولتاژ لوړیږي په هغې وخت کې باید فني کارګر په یو بل اطاق کې چې د درملنې له اطاق څخه جلا وي وسایل کنترول کړي دهغې سره - سره که ولتاژ له 190kv څخه زیاتې وکړي د پورتنیو تدبیرونو په نظر کې نیولو سره بیا هم باید فني کارګر د رونتګن دورانګې له تیوب څخه کم تر کمه 2m لري واقع وي. وقایوي تدابیر په داسې حال کې چې تیوب په ناقص ډول سره محفوظ وي لاندې ټکي په پام کې باید ونیسي.

1. که چېرې فني کارکونکې د درملنې په خونه کې د 120kv ولتاژ په موجودیت کې کار وکړي باید یوه سربې پرده د 2mm پنډوالی $2 \times 2\text{m}^2$ مساحت او 1.5m واټن په اندازې سره له تیوب څخه لرې وي ترڅو د وړانګونه وساتل شي.

که ولتاژ له 125kv څخه زیاتې وکړي هغه وخت بیا اړینه ده چې فني کارکونکې په یوه جلا اطاق کې وي، او هغه دیوال چې د دوو خونویا اطاقونو ترمنځ وي د 190kv ولتاژ په اندازه د 3mm او په 220kv ولتاژ کې 5mm سرب یا دهغې معادل له نور مواد څخه وي، موجود وي او د فني کارکونکې ځای په اضغري ډول له تیوب څخه 2m لرې وي.

2. که چېرې تیوب په مکمله توګه محفوظ وي وسایل باید له جلا اطاق څخه کنترول شي. دیوال د دغود وړو اطاقونو ترمنځ د 125kv ولتاژ په درلودو سره د 0.5mm په اندازه او په 190kv ولتاژ کې 1mm او په 220kv ولتاژ کې 1.5mm په اندازه معادل سرب وي.

که چېرې د کنترول لرمیز د درملنې په خونه کې وي د وقایوي پاملرنې په خاطر د وړانګوله تیت والي څخه فني کارکونکې د 120kv ولتاژ په اندازه او 1.5mm اصغري سربې پردې تر شاه اوله هغې نه علاوه 2m باید لرې وي.

عمومي لارې چارې باندې

- ✓ درونتگن په مؤسسو کې د کار ساعتونه داووه ساعتونو پورې محدود وي.
- ✓ د جمعې دورځې رخصتۍ څخه علاوه په اونۍ کې دوه ورځې نورې هم وروسته له 12 بجو څخه رخصتي وي.
- ✓ د دې لپاره چې درونتگن مسلکي کارکوونکو ناروغۍ مخکې له وخت څخه تشخیص شي باید مخکې له موظف کېدو درونتگن په مؤسساتو کې او پرله پسې وروسته له هرو شپږو میاشتو څخه یو ځلې دوینې معاینات ترسره شي.
- ✓ د مؤسساتو آمران دنده لري چې پرله پسې ساتندویه وسایل د وړانگو او د وړانگو څخه د استفاده کولو جریان تعقیب او کنترول کړي.
- ✓ د هر شخص لپاره د دندې په پیل کې باید د رونتگن د وړانگو له خرابوالي او د هغې دوقایې څخه پوره پوهاوی ورته وشي او حتی چاپي ورقې دمطالعې په خاطر ورکړل شي ترڅو درونتگن د وړانگو له اضرارو څخه باخبره وي او د وقایوې لارې چارې هره لحظه په پام کې ونیسي.
- ✓ هر شخص چې درونتگن په مؤسسه کې موظف وي په داسې حال کې چې وقایوې تدابیر یې پوره نه وي حق لري چې له کار څخه لاس واخلي دغه عمل هېڅکله د استعفاء او اعتصاب په نامه سره نه پیژندل کېږي یعنې دا عمل ته استعفاء او اعتصاب نه وايي.

Summary

Biophysics is the Knowledge that states the physicly fundamentalls of life . Different branches of biophysics are: molecular biophysics, radiation biophysics , physiologecal biophysics , theoritical biophysics ,biomecanics and mathematical biophysics.biopotential ,electrophyiology , membrane potential and action potential .

Energy is the abillity to do work . the basic parts of an atom are: protons , neutrons and electrons . Bioelectrcitiy controls the function of defferent organisms inside the human body .

Nuclear energy , electrical energy , sound energy , X- Ray , and heat energy play an important role in diagnostics and treatments of diseases.

اخځلیک (Referenes)

1. آرمسترانگ ، پیتر ، مارین ل. داستی ، اندر یاج. راکل . 2004 . تصویر برداری تشخیصی ، موسسه نشراتی ، اندیشه تهران ص ص 16-21.
2. بوشانگ ، آرچر . 1378 . سونگرافی تشخیصی فزیک بیولوژی و دستگاه موسسه نشراتی ایز ، تهران . ص ص 3،4،27،33،41،51،58،63،64.
3. تکاور ، عباس . 1372 . فزیک پرستاری ، موسسه نشراتی ارجمند تهران ص ص 240-194،206،222،224 .
4. رهبری ، غلام حسین . خدادوست ، علی اکبر . شیرازی ، حسن عسکر . 1378 . فزیک پزشکی . چاپ سوم ، انتشارات دانشگاهی ، تهران ، ص ص 52-33 ، 176،181-155،164-139،145-111 .
5. سعیدی ، همایون . 1388 . اساسات الکتروکار دیوگرافی ، افغانستان ، کابل .
6. غنضنفر ، سید الف شاه . 1368 . بیوفزیک ، افغانستان ، کابل . دکابل انستیتوب طب نشرات .
7. کاری واس ، دودی . ثی ، موری ثی . 1384 . کریستینس فزیک رادیولوژیکی موسسه نشراتی سمات ، تهران . ترجمه: بهمن ، محتشی .
8. کامرون ، جان . آر ، جیمز اسکوفرونیک . جمیز ، جی . 1381 . فزیک پزشکی ، ترجمه: عباس تکاور ، چاپ دوم ، موسسه نشراتی آیز تهران . ص ص 282-252 .
9. خدران سلطانی ، نظر محمد . سرطان او د چاپیریال رادیواکتیویتی .
10. A.Durakovic: Uramium medical Research Center , Washington DC-USA.
11. Annals of the ICRP vol.21,no.1-3 Oxford ,New York:Pergamon Press.1991.p.15.
12. Aston . Rechard . 1990 . Principles of Biomedical instrumentation. Maxmillan International Publitiong . New York .
13. Bond,V .P."The cancer risk attributable to radiation exposure",Helth Physics. 40(1981).p.108-111.

14. Chatwal . G.R 2005 . Biophysics Edition ., Himaya Publihing Hous New Delhe.
15. Carlson A,Perez, W.Brady , Princilles and practice of Radiation Oncology,,J.B Lippincott Company;FourthEdition ,2002.
16. Chadwick, KH,and HP Leenhouts" The Molecular Theory of Radition Biology.Springer Verlag,Berlin.1995.
17. Dai Williams:'mystery Metal Nightmare in Afghanista ' 2002.
18. Devey,G.B. 1978. Medical Diagnosis Scientific Ultrasound. In,wells U.S.A.
19. E.B.Podgorsak, " Radiation Oncology Physics " A Handbook for Teachers and Student , IAEA 2005.
20. Eric.J.Hall.,,Radiobiology for the Radiologist,, Fifth Edition ,Lippincott and Williams Willkins, New York,2002
21. E.B.Padgorsak, „Radiation Onvology Physics ,, AHandbook for Teachers and Student , IAEA2005.
22. Filter . Hosse Howard . 1988. Physic in Edition , Nursing.
23. H.Cember,Introduction to health physics,3rd ed.,McGrw-Hill.1996,p.132
24. Hans - peter schuster - Hans - Joachim trapp:L' ECG sans Peine:Medecine - scinces flammarion,2004,Paris.
25. International Atomic Energy (IAEA),Scientific and Technical Publication and ",Veinna,2004.
26. International Commission Radiological Protection, Report No.60 (1991) 1990 Recommendations of the International Committee on Radiological Protection.
27. John R. Hampton : the ECG Made easy : sixth edition churchil livingstone,2004.
28. JRCunningham,The physics of Radiology ,Charles Thomsa Publischer,1983 USA.
29. Nicolas Weinstein mir Publisher . Hand book of Physics . Moscow.

30. National Reserch Committee on the Biological Effects of Ionizing Radiation. " Health Effects of Exposures to Low Levels of Ionizing Radiation (BEIRV)".Washington D.C.:National Acodemy Press,1990,pp.27-30.
31. National Reserch Council 1990,pp.5-8.
32. Samuel Glasstone,P.Dolan"The Effects of Nuclear Weapons"1964"
33. U.S.Environmental Protection Agency .Issues Paper on Radiation Site Cleanup Regulations .EPA402-R-93-084.Washington D.C.:Offece of Radiation and Indoor Air,Sptember,1993,p.7.
34. United Nations Sciectific Committee on the Effects of Atomic Radiation (UNSCEAR) . "Sources,Effects,and Risks of Ionizing Radiation " New York :United Nations ,1993.pp.16-17.
35. Young.Freedman: university Physics : 9th Edition,1995.
36. www.infokreis-kernenergie.org/infromationskreis/de
37. www.wise-uranium .org/
38. www.chemobyl.info/-66k-3.Mai 2006
39. www.sprawls.org/ppmi2/RAD
40. www.Imginis .com,Copyright@1997-2006 Imaginis Corporation.
41. www.uic.au
42. International Commission on Radiological Protection (ICRP)
43. United Nations Sciectific Committee on the Effects of Atomic Radiatio (UNSCEAR)
44. National council on Radiation Proetection and Measurement (NCRP)
45. Biological Effects of Ionizing Radiation (BEIR)
46. Radiation Effects Research Foundation (RERF)
47. www.practicalphysics.org

Book Name	Biophysics
Author	Pashtana Baniyee
Publisher	Nangarhar Medical Faculty
Website	www.nu.edu.af
No of Copies	1000
Published	2015
Download	www.ecampus-afghanistan.org

This Publication was financed by German Aid for Afghan Children, a private initiative of the Eroes family in Germany.

Administrative and Technical support by Afghanic.

The contents and textual structure of this book have been developed by concerning author and relevant faculty and being responsible for it. Funding and supporting agencies are not holding any responsibilities.

If you want to publish your textbooks please contact us:

Dr. Yahya Wardak, Ministry of Higher Education, Kabul

Office 0756014640

Email textbooks@afghanic.org

All rights reserved with the author.

Printed in Afghanistan 2015

Sahar Printing Press

ISBN: 978 993 6500 518

Publishing Medical Textbooks

Honorable lecturers and dear students!

The lack of quality textbooks in the universities of Afghanistan is a serious issue, which is repeatedly challenging students and teachers alike. To tackle this issue we have initiated the process of providing textbooks to the students of medicine. For this reason, we have published 156 different medical textbooks from Nangarhar, Khost, Kandahar, Herat, Balkh and Kapisa medical colleges and Kabul Medical University. Currently we are working to publish 20 more medical textbooks for Nangarhar Medical Faculty. It should be mentioned that all these books have been distributed among the medical colleges of the country free of cost. All published medical textbooks can be downloaded from www.ecampus-afghanistan.org

The Afghan National Higher Education Strategy (2010-1014) states:

“Funds will be made available to encourage the writing and publication of textbooks in Dari and Pashtu. 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 Pashtu is a major challenge for curriculum reform. Without this facility it would not be possible for university students and faculty to access modern developments as knowledge in all disciplines accumulates at a rapid and exponential pace, in particular this is a huge obstacle for establishing a research culture. The Ministry of Higher Education together with the universities will examine strategies to overcome this deficit.”

The book you are holding in your hands is a sample of a printed textbook. We would like to continue this project and to end the method of manual notes and papers. Based on the request of Higher Education Institutions, there is the need to publish about 100 different textbooks each year.

As requested by the Ministry of Higher Education, the Afghan universities, lecturers & students want to extend this project to the non-medical subjects e.g. Science, Engineering, Agriculture, Economics, Literature and Social Science. It should be remembered that we publish textbooks for different colleges of the country who are in need.

I would like to ask all the lecturers to write new textbooks, translate or revise their lecture notes or written books and share them with us to be published. We will ensure quality composition, printing and distribution to the medical colleges free of charge. I would like the students to encourage and assist their lecturers in this regard. We welcome any recommendations and suggestions for improvement.

It is worth mentioning that the authors and publishers tried to prepare the books according to the international standards but if there is any problem in the book, we kindly request the readers to send their comments to us or the authors in order to be corrected for future revised editions.

We are very thankful to **Kinderhilfe-Afghanistan** (German Aid for Afghan Children) and its director Dr. Eroes, who has provided fund for this book. We would also like to mention that he has provided funds for 60 other medical textbooks in the past three years which are being used by the students of Nangarhar and other medical colleges of the country. Dr. Eroes has made funds available for 20 additional books which are being printed now.

I am especially grateful to **GIZ** (German Society for International Cooperation) and **CIM** (Centre for International Migration & Development) for providing working opportunities for me during the past five years in Afghanistan.

In our ministry, I would like to cordially thank Academic Deputy Minister, Prof. M Osman Babury and Deputy Minister for Administrative & Financial Affairs Prof. Dr. Gul Hassan Walizai, Dean of Nangarhar Medical Faculty Dr. Khalid Yar as well as Academic Deputy Dr. Hamayoon Chardiwal, for their continued cooperation and support for this project.

I am also thankful to all those lecturers that encouraged us and gave us all these books to be published and distributed all over Afghanistan. Finally I would like to express my appreciation for the efforts of my colleagues Hekmatullah Aziz, Fahim Habibi and Subhanullah in the office for publishing books.

Dr Yahya Wardak
Advisor & CIM-Expert at the Ministry of Higher Education
Kabul/Afghanistan, January, 2015
Office: 0756014640
Email: textbooks@afghanic.org