

جلسه هفدهم

مویرک ها

سرفرگ های کوچک به مویرک هایی متناسب نیستند که نوچترین تکه های بلن اند
تبالن معادل میان خون و مایع میان بافتی در این رکھا انجام نمی شود.

دیواره نازک مریان نند خون ۲ عاملی هستند که امکان تبالن مناسب موارد را در مویرک
مراهم نمی کنند. مویرک صاف قطعیک لایه بانت پوششی هر آن با غشاء پایه دارد. در دیواره مویرک

لایه ماده هایی نیست ولی در ابتدا برخی از آن را از جمله مویرک های رویه حلقة ای
ماضیمه هایی هست که میزان مریان خون را تنظیم کنند و به آن بندهای مویرکی گویند.

نلسون: تنظیم اصلی مریان خون در مویرک براساس نیاز بانت به السیزن و
موارد مذکوری با اتفاق رابط سرفگ های کوچک انجام می شود که قبل مویرک هاترا را دارند.

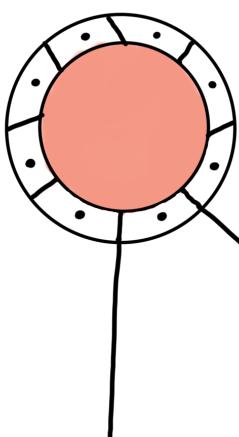
در دیواره مویرک لبه یافته های پوششی بین نازک و فیم قرار گرفته است و در همان
حصت منفذی را ایجاد کرده است که عبور موارد را امکان پذیر می سازد. اندانه و تعداد این
منافذ در یافته های مختلف متفاوت است.

نلسون ۲: سطح بیرونی مویرک های غشاء پایه احاطه کرده و نمایی صافی مولکولی برای
محرومگردن عبور مولکول های بسیار درست است.

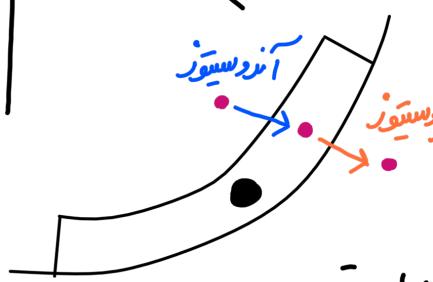
تبالن موارد در مویرک

انتشار: بسیاری از مولکول های محلول در خون و مایع میان بافتی مانند O_2 و CO_2 و
کلوژ از راه انتشار مبارکه نیستند؛ در حجم موارد بیش از نیمی از مولکول های
مولکول های محلول همی نتوانند از طریق منفذ پراز آب دیواره مویرک منتشر شوند و هم
به طور مستقیم از نشاسته یافته های پوششی عبور نمی کنند. راه عبور را میزان از علال موارد در پرجی یا
آب تعیین می کند. موارد محلول در آب از طریق منفذ موارد محلول در پرجی از غشاء یافته های

دیواره مویر می‌تواند پرترین های درست نه تنها منتشر شوند بلکه هایی از جنس غشاء مارمی نیز در آن روزی عارد یا غیرهای پوششی شده و با افزودن از آن حا

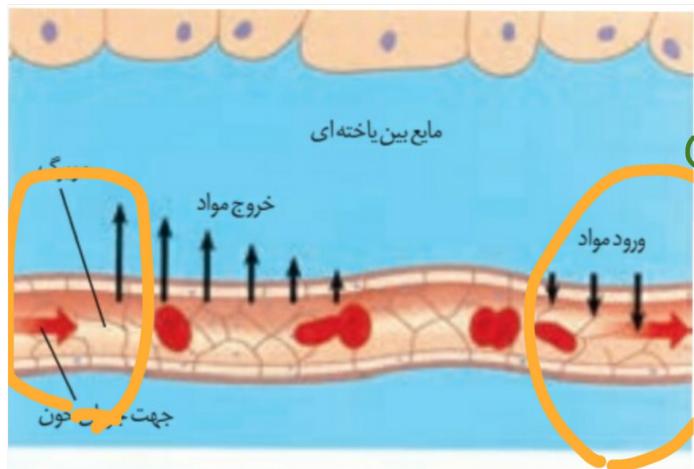


روش دیگری که به مبارله مواد در مویر حالم می‌کند، میریان تورنای است درین روش انتقال مواد از منافذ دیواره مویر ها صورت می‌گیرد که عامل آن اختلاف فشار میان درون و برون مویر است.



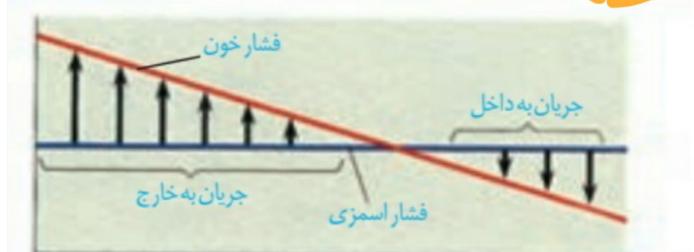
اختلاف فشار اسمری بین حلقه و مایع میان بافتی و باقی مانده فشار حلقه در مویر که فشار تراویشی نام دارد دو نیروی مغایر در برابر مواد بین مویر و مایع میان بافتی است.

بیشتر بدن فشار تراویشی در سمت سرفرازی باعث فرجه قوهای از مواد از مویر می‌شود و این مواد در اختیار یاخته های مارمی نیز و در طرف سیاهرگی بیشتر بدن فشار اسمری نسبت به فشار تراویشی باعث بازالت تورنای مواد به مویر گردید که به این رفت و برداشت میریان تورنای گویند.



نکته ۳: مواد در بیشتر طول مویر از آن خارج می‌شوند.

نکته ۴: ۹۰٪ موادی که در ابتدای مویر از آن خارج می‌شوند، رسانهای آن به مویر برخی مردند. بحقش باقی مانده از طریق لق به درون حلقه میرند.



فشار تراویشی < اختلاف فشار اسنزی >



هر عاملی که تبعیز از سرعت بازگشت مایعات از بانت به حلن پهاهد و یا موجب شود مواد خارج شده از معییر به حلن بازگردند در نهایت باعث نورم بخش هایی از بین فلزات که به آن میز یا ایم توانند.

سیاهگ ها

سیاهگ ها با استثنی فضای داخلی وسیع و دیواره با مقاومت لسترنسبت به سفرگ ها، می توانند بیشتر حجم حلن را در فور جای رعند. با توجه به کاهش شدید فشار خون در بست مرکز حلن در سیاهگ ها که در بیشتر آن ها به است مالا است لازم است عاملی به مرمان حلن در سیاهگ می کند.

۱- تأثیر ماهیچه های اسلانی: مرکز حلن در سیاهگ ها بیشتر ددانگه های پاسن تراز قلب به مقدار زیادی به اتفاق ماهیچه های اسلانی وابسته است. اتفاقاً ماهیچه های دست و پا و ... به سیاهگ های موجود خود فشاری ماردم کنند که باعث مرکز حلن در سیاهگ ها به سمت قلب می کند.

۲- دریچه های لانه بوئری: وجود آن ها در سیاهگ های دست و پا برایان حلن مایل طرزه و به سمت بالا هدایت می کند. در هنگام اتفاق این ماهیچه در سیاهگ موجود آن در ریچه های بالایی باز و دریچه های پاسنی بسته می شوند.

۳- فشار ملثی چنین سینه: در هنگام تم رفتن سینه باز مرکز خود فشار از روی سیاهگ های نزدیک قلب برداشته می شود و درون آن ها فشار ملثی ایجاد می شود که حلن را به سمت بالا می کند.

