

# الاختبارات والقياس

المحاضرة التاسعة

## نماذج الاختبارات الفسيولوجية

اعداد

م.د باسم عواد الدلّمة م.د مروان عبد الحميد يوسف أ.م.د شاكر محمود عبد الله

٢٠٢٢

٢٠٢١

## الاختبارات الفسيولوجية

### الاختبار الاول

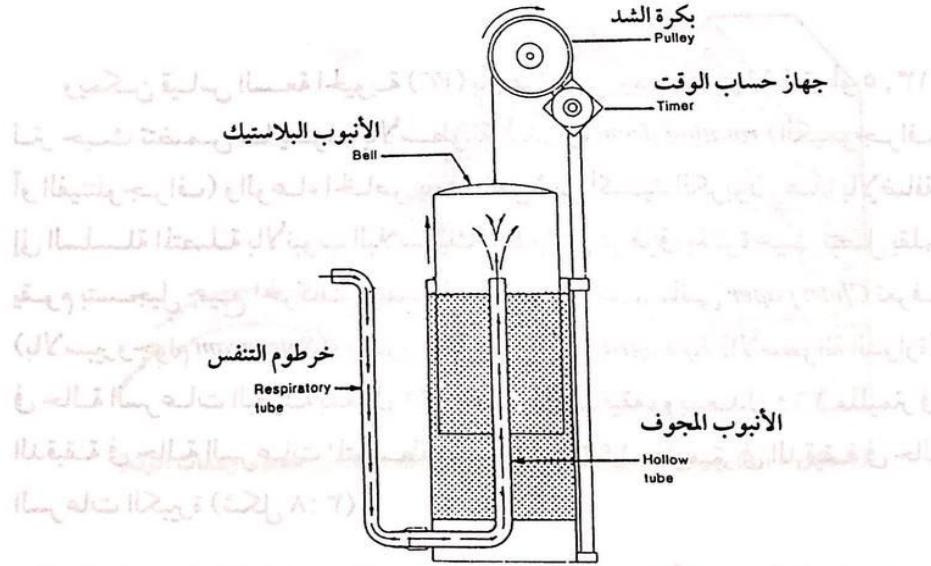
#### دقة اختبار السعة الحيوية (VC) وحجم الهواء المتبقى (RV)

إن محاولة الحصول على أفضل نتائج لاختبار السعة الحيوية تتحدد في أن المفحوص يجب أن يؤدي ما بين ٥٠-١٠٠ مليلتر خلال عدد قليل من الأيام، وعلى وجه العموم فإن السعة الحيوية للفرد يجب ألا تتغير بنسبة تزيد عن ٥٪ من يوم لآخر. وأما بالنسبة للحجم المتبقى فيمكن أن يتغير يومياً بالزيادة أو النقص بالنسبة ٥٪ بالنسبة للأفراد الأصحاء. وقد توصل ويلمور *Wilmore* ١٩٦٩، ١٩٨٠ إلى أن الخطأ المعياري (*SE*) لقياس السعة الحيوية كان حوالي ١٠٠، ١٢٥ مليلتر.

#### الأدوات والأجهزة اللازمة:

يمكن قياس السعة الحيوية بسهولة باستخدام جهاز الاسبيرومتر *Spironometer* ،

جهاز إلكترونى يعمل أوتوماتيكياً يعرف باسم (فيتالوميتر Vitalometer) ويستخدم لتجميع، وتخزين، وقياس كل من حجم هواء الشهيق أو حجم هؤلاء الزفير، وخواص هذا الجهاز مشابه لخواص أغلب أجهزة قياس السعة الحيوية السائلة *Wet* الأخرى، وذلك من حيث أن لديها وعاء مملوء بالماء تتصل به أنبوبة مجوفة *hollow tube* من الوسط تمتد عند نهايتها الداخلية فوق سطح الماء الموجود في جسم الوعاء وتتصل عند نهايتها الخارجية بخرطوم *hose* يعرف بالخرطوم التنفسى (شكل ٨: ٢٢، ب) كما يوجد بداخل الوعاء الكبير أنبوب متسع من البلاستيك *bell* خفيف الوزن مفتوح من أسفل داخل الوعاء الذى يحتوى على ٩ لتر من الماء، حيث يلاحظ أنه عندما يقوم المفحوص بدفع هواء الزفير فى خرطوم التنفس الخارجى *Outside respiratory hose* يرتفع بالتالى أنبوب البلاستيك *bell* الداخلى مما يجعل السلسلة *chain* المربوطة بأنبوب البلاستيك تتحرك وفقاً لحجم الهواء الداخلى حيث يوجد بالجهاز مؤشر أحمر *red pointer* يتحرك على مقياس دائرى يشير إلى قيم السعة الحيوية.



(شكل ٨: ٢٢) جهاز الاسبيروميتر المائى (فيتالوميتر)، حيث تظهر حركة الأنبوب البلاستيك

bell عند عملية الزفير خلال أنبوب التنفس الموجود فى داخل الوعاء المملوء بالماء

## الاختبار الثاني

### ٥- طرق قياس معدل القلب (النبض) HR

يمكن قياس معدل القلب باحدى الطرق التالية:

طريقة فحص الصدر بالتسمع *auscultation*

طريقة رسم القلب الكهربائي *electrocardiograph* (شكل ٢: ١)

طريقة الأجهزة الالكترونية عند الأذن أو إبهام اليد *monitor* (شكل ٢: ٢)

طريقة التحسس *Palpation* (شكل ٢: ٣) (شكل ٢: ٤)

وفيما يلي شرح موجز لطريقة التحسس حيث أنها الطريقة الأكثر استخدامًا في المجال الرياضي:

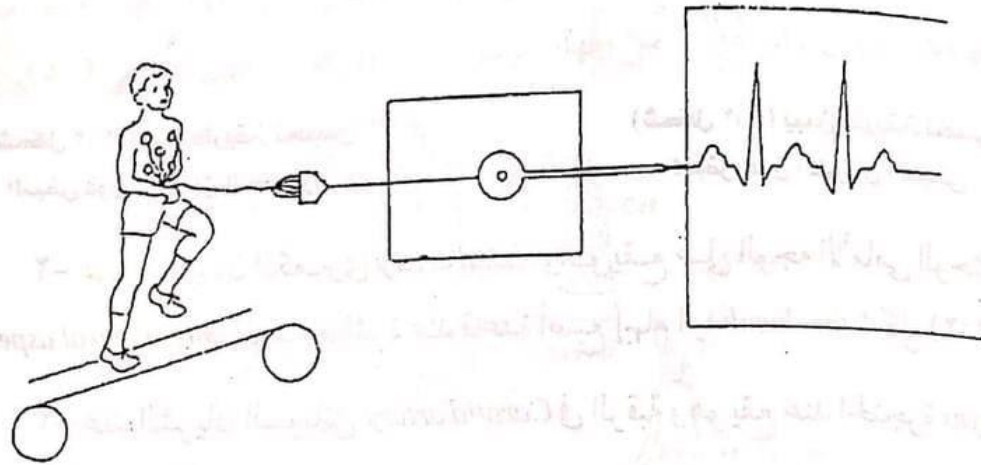
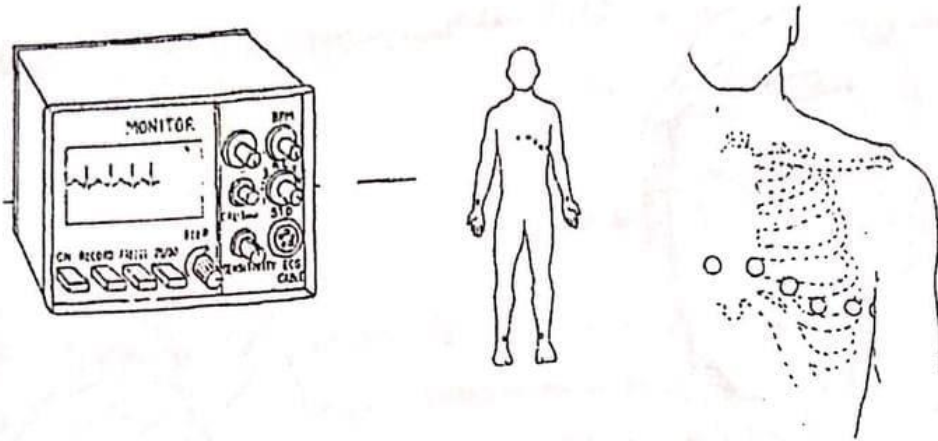
#### طريقة التحسس:

وفي هذه الطريقة يتم تحسس النبض في موقع واحد من المواقع التالية:

١- عند الشريان العضدي *brachial artery* على الجانب الداخلي للجزء العلوي

من الذراع *upperarm* (العضد) خلف العضلة ذات الرأسين العضدية *biceps brachii*

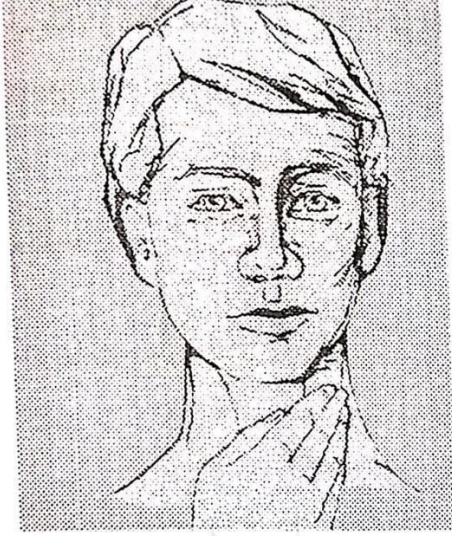
أسفل الإبط *axilla* مباشرة. الممسوحة ضوئياً بـ CamScanner



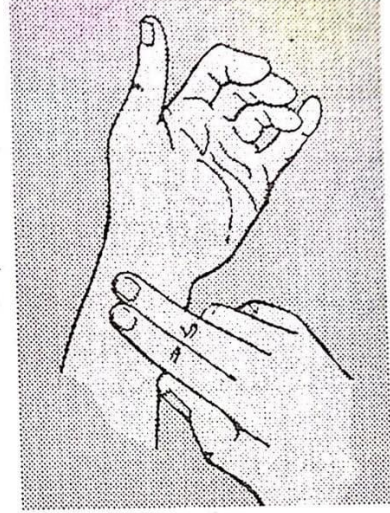
(شكل ١،٢) يبين طريقة رسم القلب الكهربائي لحساب معدل القلب أثناء الأداء على جهاز السير المتحرك



(شكل ٢،٢) يبين جهاز حساب معدل القلب الإلكتروني عن طريق مشبك يوضع في صوان الأذن



(شكل ٢: ٤) يبين طريقة تحسس النبض فوق الشريان السباتي



(شكل ٢: ٢) يبين طريقة تحسس النبض فوق الشريان الكعبرى

٢- عند الشريان الكعبرى *radial artery* وهو يقع على الوجه الأمامى الوحشى *anterolateral aspect* للرسغ مباشرة عند قاعدة أصبع إبهام اليد *the thumb* شكل (٢: ٣).

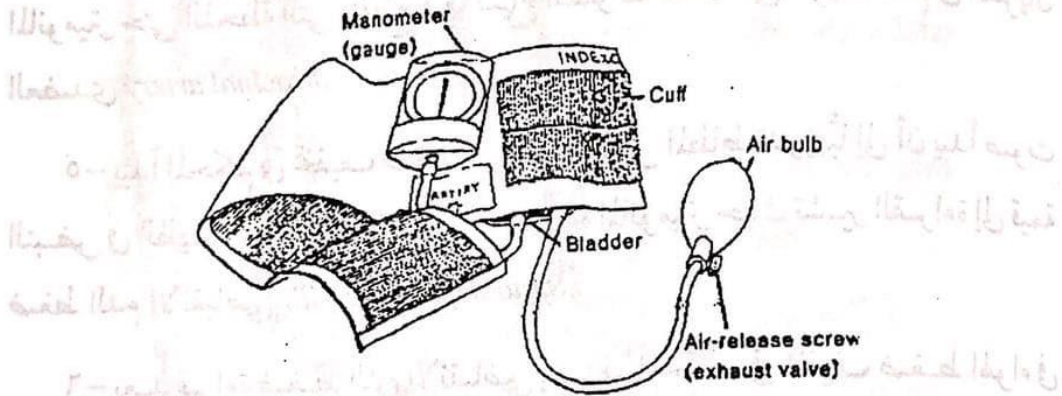
٣- عند الشريان السوباتي *Carotid artery* فى الرقبة وهو يقع عند الحنجرة *Larynx* تماما (شكل ٢: ٤).

٤- عند الشريان الصدغى *temporal artery* على امتداد خط شعر الرأس مع الصدغ *temple*.

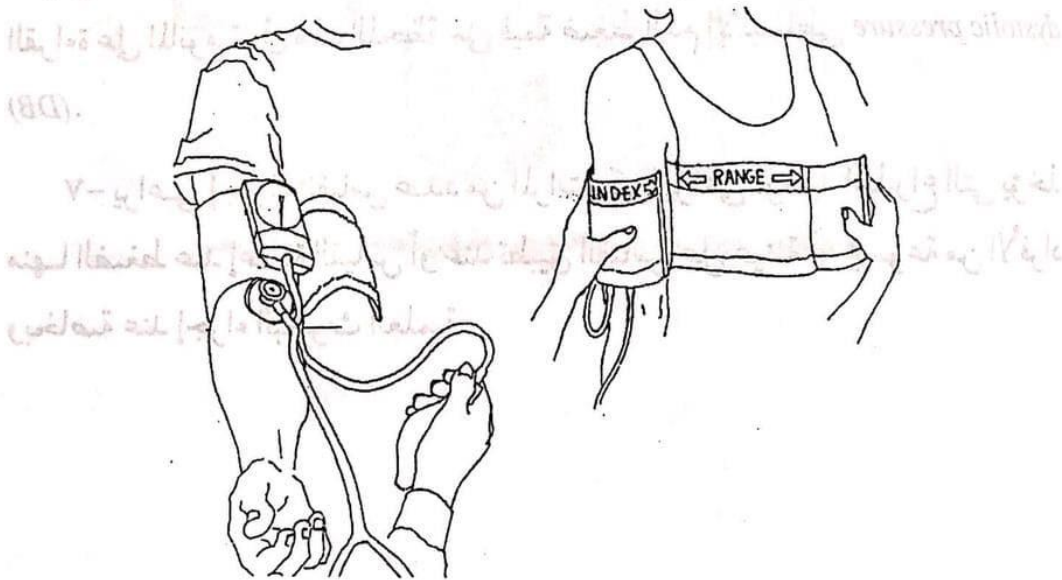
## الاختبار الثالث

### طريقة قياس ضغط الدم

يقاس ضغط الدم في الإنسان على الشريان العضدي *brachial artery* باستخدام جهاز سفيجمومانوميتر *Sphygmomanometer* وساعة طبية، وتستخدم في الوقت الحاضر بعض الأجهزة الحديثة الخالية من الهواء وتشمل مانوميتر *manometer* يعمل بالضغط اليدوي للهواء بدلاً من جهاز الزئبق الزجاجي *glass tube* (شكل ٥:٢).



(شكل ٥:٢) يبين جهاز المانوميتر وملحقاته

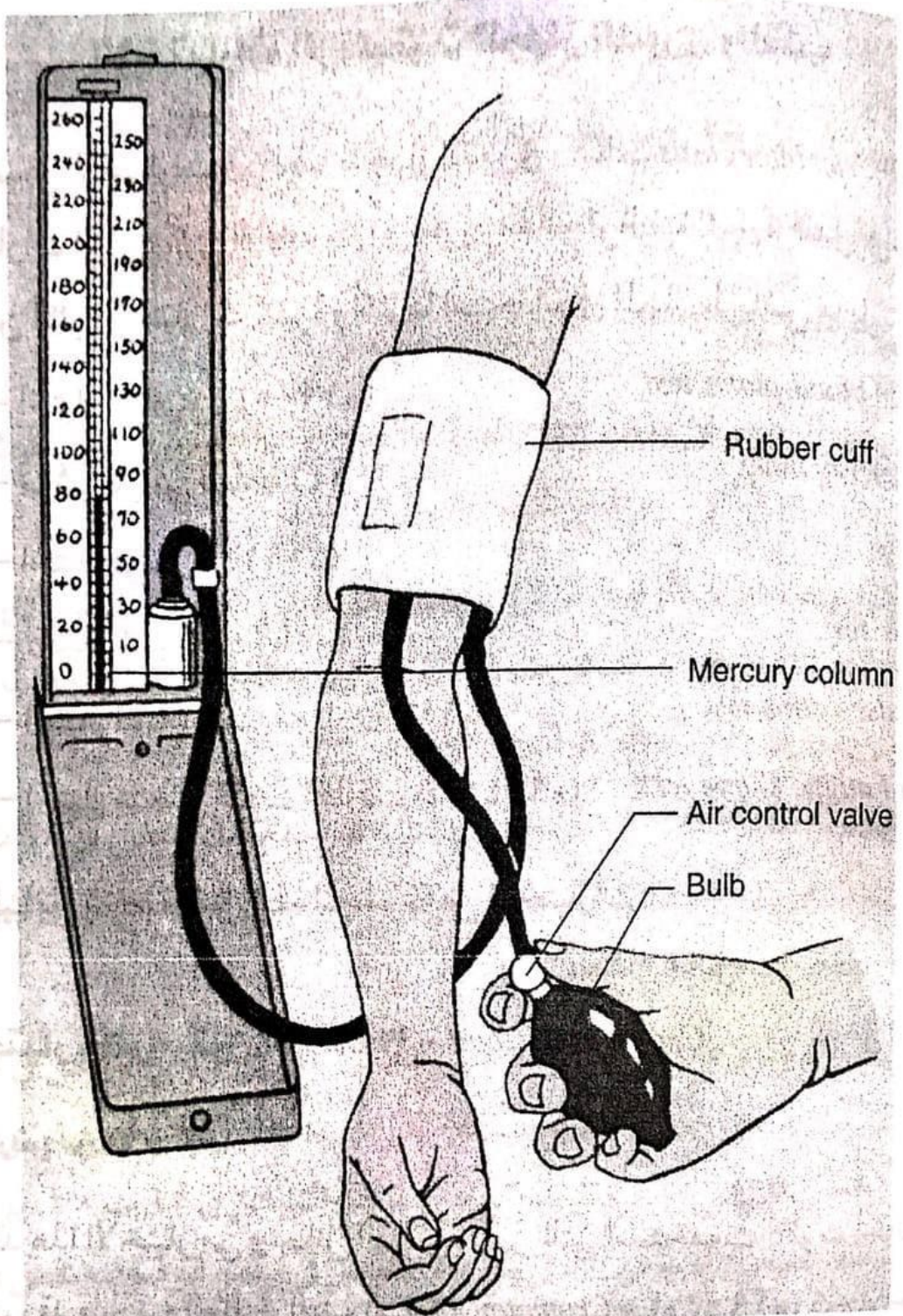


(شكل ٦:٢) يبين طريقة قياس ضغط الدم عند الشريان العضدي

## وتقياس ضغط الدم تتبع الخطوات:

- ١- يجلس المفحوص على مقعد بحيث تكون الذراع مرتحية ومثنية قليلا من مفصل المرفق.
- ٢- يلف الكيس المطاط حول العضد في مستوى القلب تقريبا.
- ٣- ينفخ الهواء في الكيس المطاط في نفس الوقت الذي يتم فيه وضع السماعة الطبية أسفل الكيس المطاط فوق الشريان العضدي مباشرة (شكل ٢: ٦).
- ٤- يستمر المحكم (الطبيب أو القائم بالقياس) في ضغط الهواء ليتحرك مؤشر المانوميتر حتى اللحظة التي ينقطع فيها سماع الصوت الدال على سريان الدم في الشريان العضدي *brachial artery*.
- ٥- يبدأ المحكم في تخفيف ضغط الهواء في الكيس المطاط تدريجياً إلى أن يبدأ صوت النبض في الظهور، في هذه اللحظة يقوم بقراءة المانوميتر حيث تشير القراءة إلى قيمة ضغط الدم الانقباضي *Systolic pressure (SB)*.
- ٦- بعد قراءة ضغط الدم الانقباضي يستمر المحكم في تخفيف ضغط الهواء في الكيس المطاط تدريجياً إلى اللحظة التي تسبق اختفاء صوت النبض مباشرة حيث تدل القراءة على المانوميتر في هذه اللحظة على قيمة ضغط الدم الانبساطي *dystolic pressure (DB)*.
- ٧- يراعى إجراء القياس عدد من المرات. كما يراعى توحيد الذراع التي يؤخذ منها الضغط عند إعادة القياس أو عند تطبيق القياس على عينة أو مجموعة من الأفراد وبخاصة عند إجراء البحوث العلمية.





يستخدم جهاز سفيجمومانوميتر لقياس ضغط الدم الشرياني