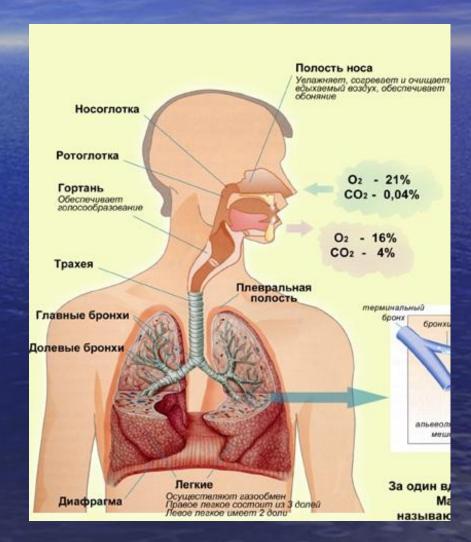
«Дыхательная система человека»

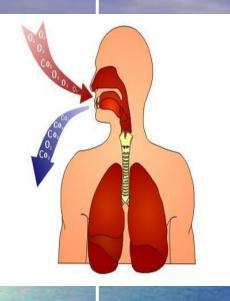


Иванова Янина Ивановна Учитель биологии МАОУ СОШ №13 г. Челябинск

Дыхание

Дыхание - это совокупность физиологических процессов, включающих газообмен между организмом и окружающей средой





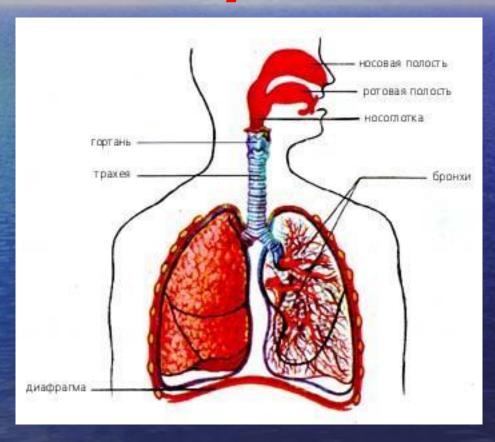
Значение дыхания

Обеспечение организма кислородом Удаление из организма избытка углекислого газа

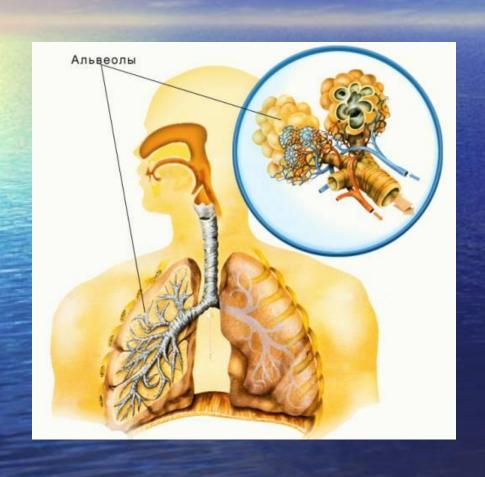
Окисление (распад) органических соединений с высвобождением энергии, необходимой для физиологических процессов организма

Удаление конечных продуктов обмена веществ: Паров воды, Аммиака, Сероводорода

Строение и функции органов дыхания. Воздухоносные пути

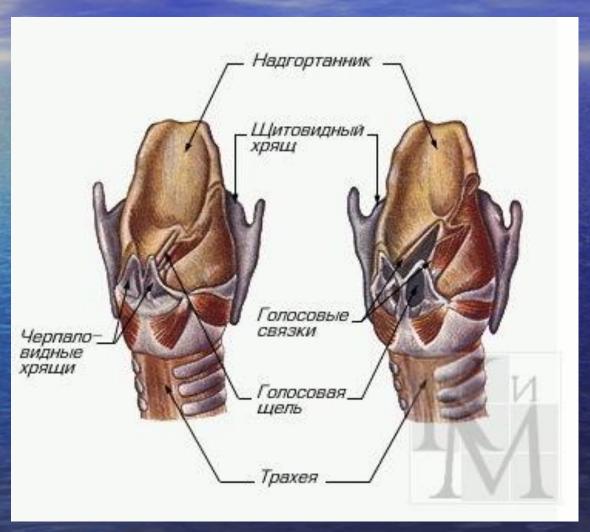


Строение и функции органов дыхания. Легкие

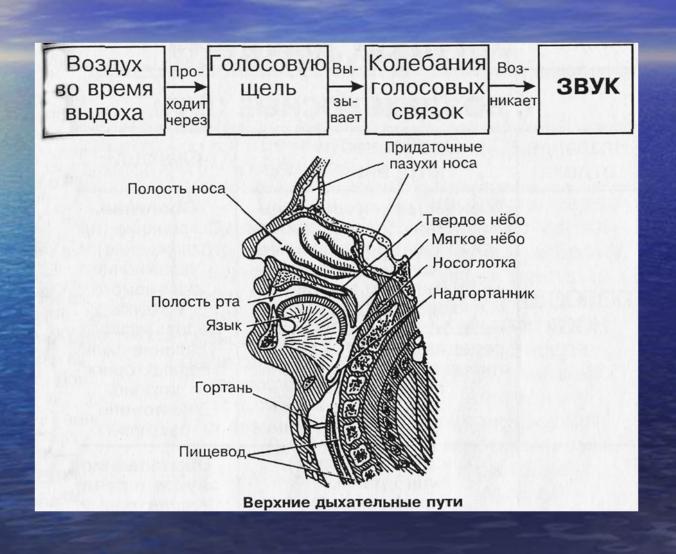


В легких 350 миллионов альвеол, площадь их поверхности равна 100 — 150 кв.м Легочные пузырьки (альвеолы), оплетены густой сетью сосудов.

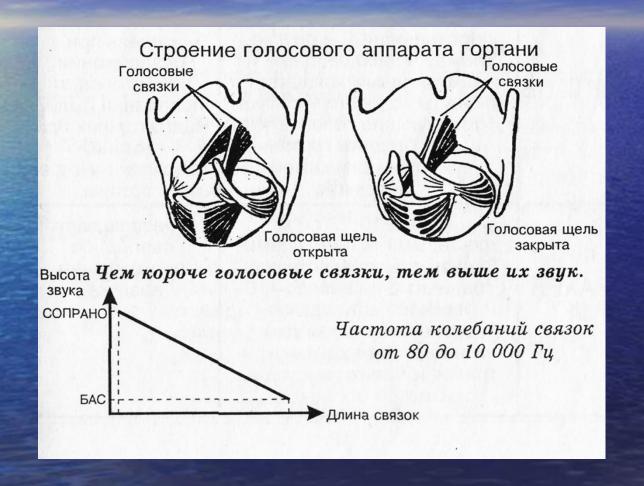
Строение гортани



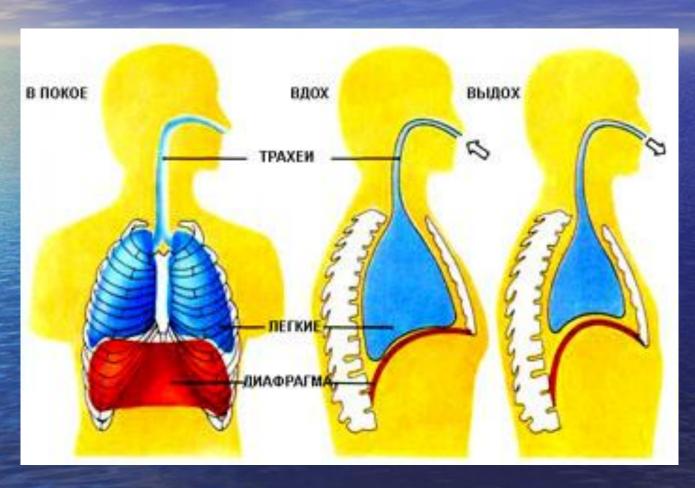
Образование звука



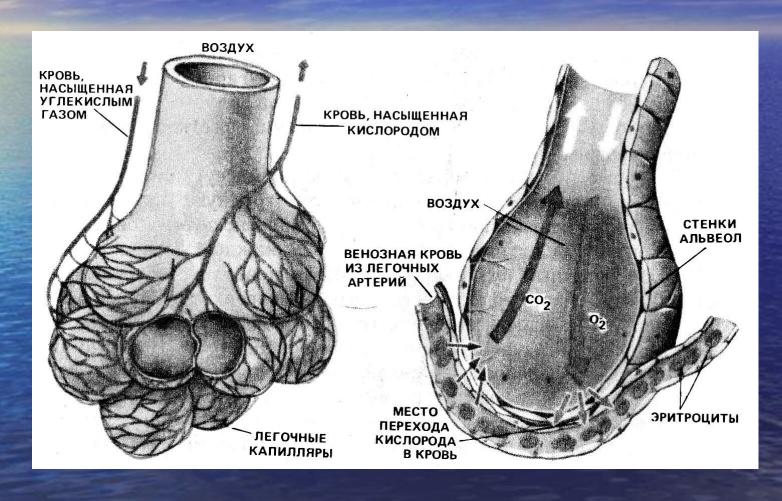
Строение голосового аппарата гортани



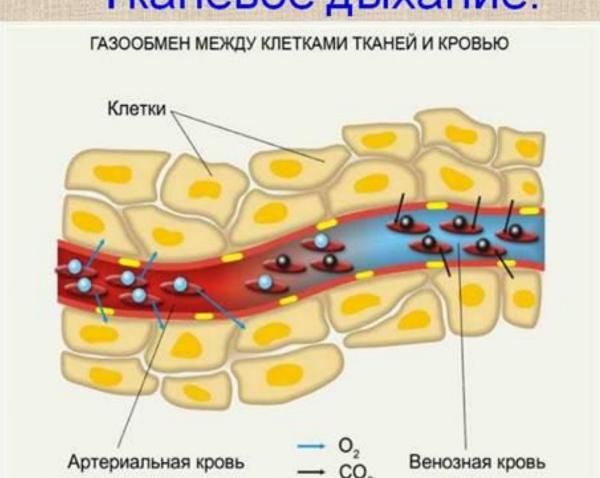
Осуществление процесса дыхания (механизм вдоха и выдоха)



Легочное дыхание (газообмен в легких)



Тканевое дыхание.



Жизненная емкость легких

Жизненная емкость легких это наибольшее количество воздуха, которое человек может выдохнуть после самого глубокого вдоха.

Резерв Резерв Дыха-Остаточ-Обшая тельный выдоха ный вдоха емкость = объем объем легких 1.0-1.5 л 1.5-2.5 л 0.5 л 1.0-1.5 л.

Жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

BO3PACT	ЖЕЛ
Дети 5-6 лет	1,2 л
Женщины	2,5-3,5 л
Мужчины	4,0-5,0 л
Спортсмены	5,5 л

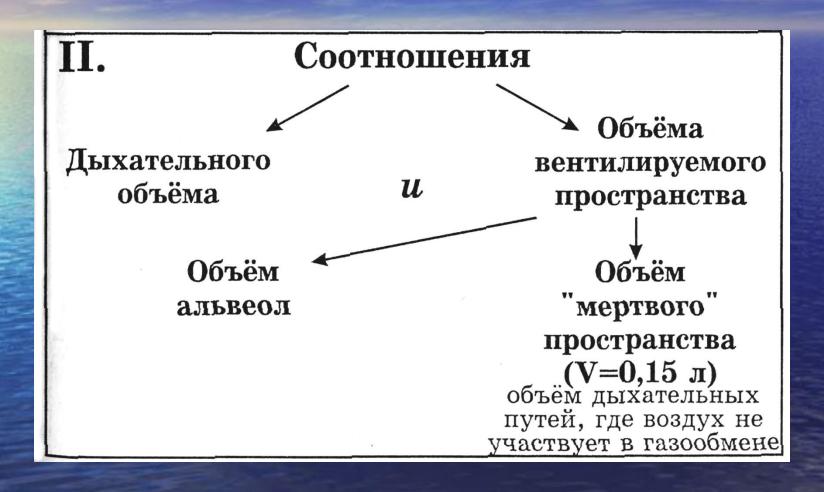
Интенсивность дыхания. Глубины и частоты дыхания

Интенсивность вентиляции легких зависит от:

- Глубины и частоты дыхания, которые зависят от:
- Нейро-гуморальной регуляции
- Парционального давления кислорода в атмосфере
- Возраста и пола
- Физической нагрузки (при увеличении мышечной работы глубина и частота дыхания увеличиваются, во сне уменьшаются)
- Физического состояния человека (у тренированных людей ЖЕЛ увеличивается; дыхание становится более редким и глубоким)

Возраст	Дыхательные движения в 1 мин.
Новорожденный	40 – 50
Ребенок 2 – 5 лет	25 – 30
Подросток	18 – 20
Взрослый человек	15 - 18

Интенсивность дыхания. Соотношения



Нервная регуляция дыхания

Нервная регуляция

Непроизвольная регуляция частоты и глубины дыхания

Осуществляется дыхательным центром продолговатого мозга

Воздействие на холодовые, болевые и другие рецепторы может приостановить дыхание Произвольная регуляция частоты и глубины дыхания

Осуществляется корой больших полушарий

Мы можем произвольно ускорить или остановить дыхание

Гуморальная регуляция

Частота и глубина дыхания

Ускоряет (избыток CO₂)

Замедляет (недостаток CO_2)

В результате усиления вентиляции легких дыхание приостанавливается, т.к концентрация СО₂ в крови снижается

Дыхание при низком и высоком давлении. Горная болезнь



Высота более 4000 м

Низкое парциальное давление О₂ в атмосфере

Горная болезнь

→ Дыхание Чейн-Стокса дыхание становится редким, периодически прерывается. Возможна потеря сознания.

Принимать кислоту (лимонную, аскорбиновую), подкисляющую кровь.

-Уменьшается концентрация CO₂ в крови, кровь подщелачивается

Возникает потребность чаще дышать

Гипоксия (кислородное голодание) - одышка, кровотечение из носа и горла, головокружение, головная боль, рвота, сердечная недостаточность

Применять кислородные аппараты

Кессонная болезнь



Глубина более 12,5 м

С увеличением глубины на каждые 10 м давление среды возрастает на 1 атм.

В крови и тканях увеличивается парциальное давление O₂ и растворяется азот

Кессонная болезнь

Азот "вскипает" (пузырьки азота закупоривают сосуды и разрывают ткани). - ломота в суставах, паралич рук и ног, общая слабость, иногда смерть.

 Режим декомпрессии (медленный подъем): избытки газа выводятся без образования пузырьков.

Быстрый подъем

Глубинное опьянение. (отравление кислородом) - судороги, галлюцинации ⊕Подбор газовой смеси (замена азота гелием, меньшая концентрация О₂)

Факторы, негативно влияющие на дыхательную систему

Курение

→ Рак легких, бронхит курильщика

Экология

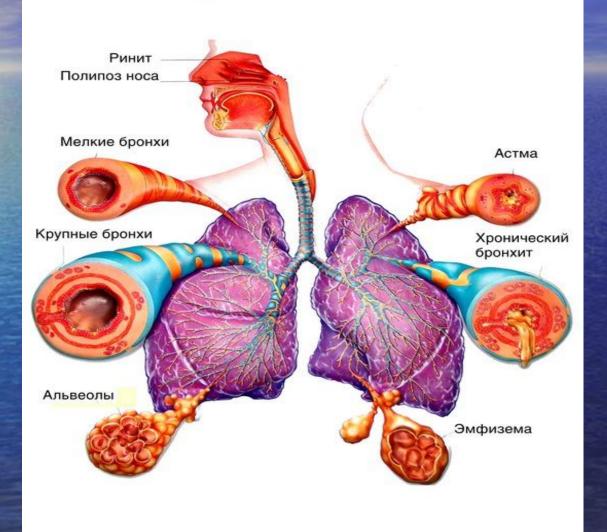
→ Химические поражения органов

Возбудители

заболеваний → Бактерии(бронхит, туберкулез)

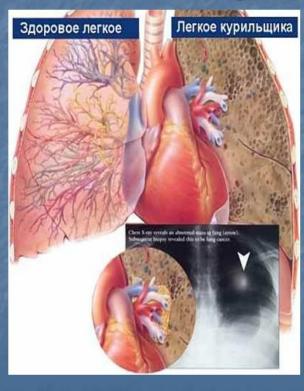
Инородные тела → Травмы, удушье, смерть

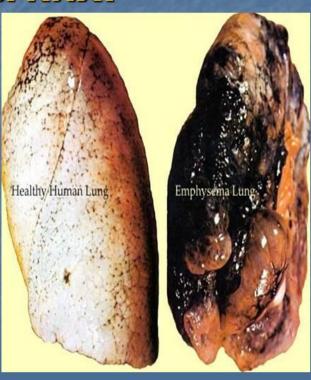
Дыхательные пути в норме и патологии



Болезни органов дыхания

Рак легких:

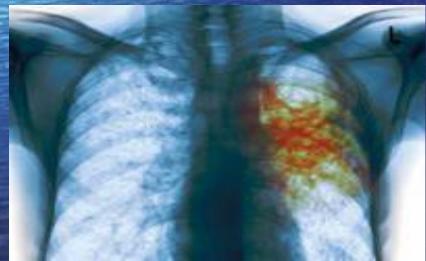




Болезни органов дыхания



• Воспаление легких



• Рак легких

Сердечно-легочная реанимация

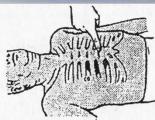
Реанимация («re» - вновь, «animare» - оживлять) — это искусственное поддерживание и восстановление жизненно важных функций организма, в первую очередь дыхания и кровообращения.

Реанимацию проводят при наступлении клинической смерти — функции организма можно восстановить. Без реанимации через 3-6 наступает биологическая (истинная, необратимая) смерть — функции организма нельзя восстановить. Кровообращение мозга нужно восстановить через 3-4 минуты!

Признаки клинической смерти:

потеря сознания, отсутствие пульса на бедренной и сонной артериях, остановка дыхания, бледность или синюшность кожи и слизистых, расширение зрачков, иногда судороги

Наружный массаж сердца



1. Место расположения рук при массаже сердца на 2 пальца выше мечевидного отростка

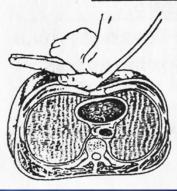


2. Руки прямые, под прямым углом. Используют не только силу рук, но и тяжесть туловища



3. Пальцы не касаются гру- дины, чтобы избежать перелома ребер

Техника наружного массажа сердца



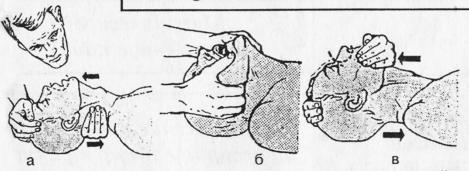
- 1. Больного уложить на твердую поверхность.
- 2. При давлении на грудину (она прогибается на 3-5 см) сердце сжимается между грудиной и позвоночником: из сердца выталкивается кровь.
- 3. После прекращения давления сердце вновь заполняется кровью.
- 4. Частота сжатия: 50-70 раз в минуту.

Сердечно-легочная реанимация. Искусственное дыхание

Массаж сердца всегда должен проводиться параллельно с искусственным дыханием, так как только в этом случае циркулирующая кровь снабжается кислородом.

Причины остановки дыхания: закупорка дыхатель-ных путей инородными телами, утопление, поражение электрическим током, травматический шок, отёк слизистой гортани (при дифтерии).

Искусственное дыхание



Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей. а-отгибание головы назад; б,в-выведение нижней челюсти кпереди.



Освобождение полости рта и глотки от инородных тел и рвотных масс.

Техника искусственного дыхания

1. Больной на спине, голова откидывается назад, чтобы воздух свободно проходил по дыхательным путям.



- 2. Если необходимо: освободить дыхательные тути, удалив инородные тела, рвотные массы или жидкость (при утоплении).
- 3. Дыхание "изо рта в рот" (нос зажат) или "изо рта в нос" (рот зажат). Реаниматор активно освобождение дыхвтель ВДУВАЕТ ВОЗДУХ В ЛЕГКИЕ ПОСТРАДАВШЕГО - ВДОХ.
- 4. Грудная клетка пассивно сжимается ВЫДОХ.
- 5. Число вдуваний: 20-25 в минуту.



Сердечно-легочная реанимация

Если реанимацию проводит 1 человек: через каждые 15 толчков грудины (1 в секунду) производим 2 сильных вдоха. Если реанимацию проводят 2 человека: через каждые 5 толчков грудины производим 1 сильный вдох.