

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





ir-powerpoint.ir

فصل سوم

حس بینایی

احساس و ادراک

Visual Sensation and Perception



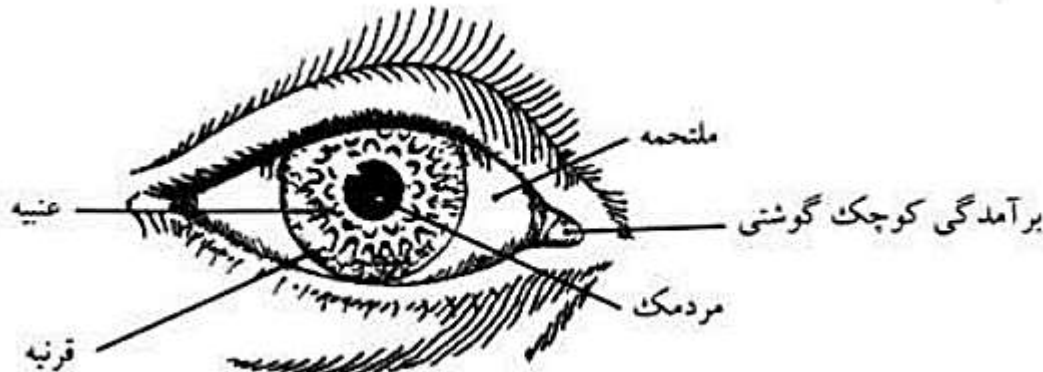


- دستگاه بینایی
- ساختار و عملکرد عدسی چشم
- آستیگماتیسم
- آستیگماتیسم قرنیه
- تغییرات فیزیولوژیک دستگاه بینایی
- چگونگی عملکرد مردمک چشم
- تطابق و نقطه نزدیک چشم
- اختلالات تقارب
- نزدیک بینی
- دور بینی
- آستیگماتیسم
- گیرنده های نوری
- سازش و رنگ بینی
- جذب نور در شبکیه چشم: رودوپسین و مخروط ها
- سازش میله ها و مخروط ها
- نظریه های رنگ بینی
- میدان گیرنده سلول های گانگلیون در شبکیه
- نوروپاتی های مرکز روشن و مرکز خاموش
- تغییرات میدان گیرنده در سازش با نور و تاریکی
- تباین همزمان در ادراک بینایی
- مسیرهای عصبی بینایی و نقش کیاسما
- میدان بینایی و دید دوچشمی

دستگاه بینایی

ساختار قابل مشاهده چشم

- بخش سفید چشم: **صلبیه**، بافت پیوندی با مویرگ‌های خونی
- بخش شفاف جلویی: **قرنیه**، متصل به صلبیه
- پشت قرنیه: **عنبیه** با رنگ‌های آبی، سبز یا قهوه‌ای
- مرکز عنبیه: **مردمک**، سوراخی قابل تغییر مانند دیافراگم دوربین
- بین قرنیه و عنبیه: **حفره جلویی چشم**، پر از ماده زلالیه bv



چشم راست در آینه

اختلالات تقارب: نزدیک بینی، دور بینی و آستیگماتیسم

وضعیت طبیعی چشم

- مجموع قدرت تقارب عدسی چشم در حالت عادی: ۵۹ دیوپتر .
- در چشم سالم، فاصله عدسی تا شبکیه برابر فاصله کانونی است .
- تصویر اشیای دور دقیقاً روی شبکیه تشکیل می شود .

دور بینی (Hyperopia)

• کره چشم کوتاه تر از حالت

طبیعی → تقارب کمتر

• تصویر اشیای نزدیک پشت

شبکیه تشکیل می شود .

• اصلاح با عدسی محدب

(دیوپتر مثبت : +dpt)

نزدیک بینی (Myopia)

• قدرت تقارب عدسی بیشتر از

حالت طبیعی است .

• تصویر اشیای دور جلوی شبکیه

تشکیل می شود → دید تار

• اصلاح با عدسی مقعر

(دیوپتر منفی : -dpt)

آستیگماتیسم (Astigmatism)

• شعاع های نوری پس از عبور از

عدسی در یک نقطه کانونی

جمع نمی شوند .

• اختلال در دید اشیای دور و

نزدیک .

• اصلاح با عدسی استوانه ای .

- **مخروط‌ها:** بینایی روز، تشخیص رنگ‌ها
- **میله‌ها:** بینایی شب، فاقد تشخیص رنگ
- **سازش با تاریکی:** ۳۰ دقیقه؛ حساس به آبی-سبز، غیرحساس به قرمز
- **رودوپسین:** جذب مؤثر نور سبز
- **تراکم گیرنده‌ها:** مخروط‌ها در مرکز، میله‌ها در اطراف
- **نظریه‌ها:**
 - **سه‌فام‌بینی:** قرمز، آبی، سبز
 - **فرایند معارض:** قرمز-سبز، آبی-زرد، سیاه-سفید
 - **ناحیه‌ای:** ترکیب زیستی و نورونی
 - **شبکیه:** ۱۲۵ میلیون گیرنده نوری، ۱ میلیون سلول گانگلیون
 - **سلول‌ها:** دوقطبی، افقی، آماکرین → انتقال به مغز

تباین همزمان در ادراک بینایی

- تباین همزمان به تفاوت ادراکی روشنایی در زمینه‌های مختلف اشاره دارد.

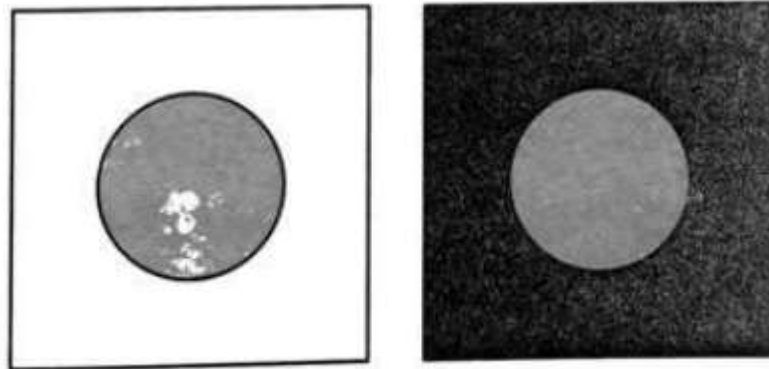
- **یک ناحیه خاکستری:**

- ✓ در زمینه سفید → تیره‌تر دیده می‌شود.

- ✓ در زمینه سیاه → روشن‌تر به نظر می‌رسد.

- **در مرز بین نواحی روشن و تیره:**

- ✓ تباین باعث می‌شود این نواحی واضح‌تر و برجسته‌تر دیده شوند.



تباین هم‌زمان (کیدل، ۱۹۷۲).



ir-powerpoint.ir

فصل چهارم

حس شنوایی

احساس و ادراک

Auditory Sensation and Perception



- دستگاه شنوایی انسان
- پسیکوفیزیک دستگاه شنوایی
- ویژگی های شنوایی انسان
- ساخت و کنش قسمت های مختلف گوش
- وظیفه گوش میانی و درونی
- دریافت ارتعاشات صوتی توسط گوش درونی
- چگونگی دریافت تحریک توسط سلول های مژه دار
- عصب شنوایی و راه های آن
- علل کم شنوایی و کری
- آزمایشهای بالینی کم شنوایی
- سنجش آستانه شنوایی
- سازش در دستگاه شنوایی و اهمیت عملی آن
- جهت یابی و تعیین محل صدا



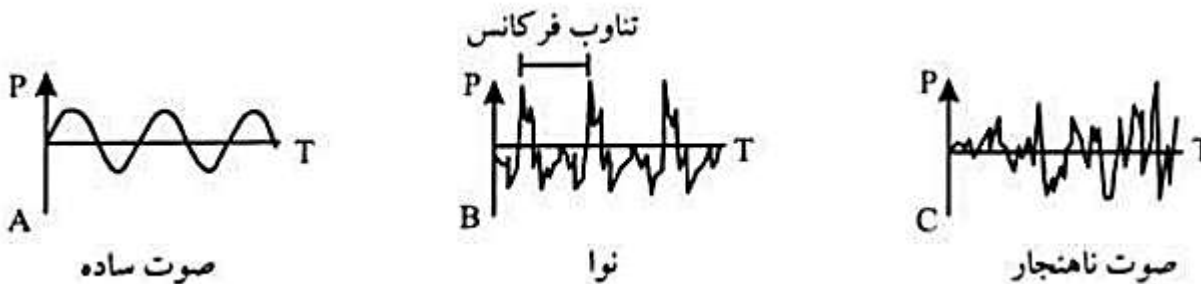
فرکانس و ویژگی‌های امواج صوتی

- فرکانس (Frequency): تعداد نوسان‌های موج صوتی در هر ثانیه، با واحد هرتز (Hz) اندازه‌گیری می‌شود.

• رابطه مهم: $C = f \times \lambda$ (طول موج \times فرکانس = سرعت صوت)

انواع صوت

- صوت ساده: دارای یک فرکانس مشخص، با موج سینوسی منظم.
- نوا (Timbre): ترکیبی از چند فرکانس هماهنگ، شامل نت اصلی و نت‌های هم‌وزن.
- صدای ناهنجار: شامل فرکانس‌های نامنظم و غیرهماهنگ، فاقد ساختار هارمونیک.



چگونگی انتشار ارتعاش‌ها، صوت ساده، نوا و صوت ناهنجار

ویژگی های شنوایی انسان

موضوع	توضیح مختصر
آستانه شنوایی	کمترین سطح فشار صوت برای شنیدن؛ وابسته به فرکانس
حساس ترین محدوده فرکانسی	بین ۱۰۰۰ تا ۴۰۰۰ هرتز؛ بیشترین دقت تشخیص فرکانس
آستانه اختلافی شدت	تفاوت قابل تشخیص شدت بین دو صوت: حدود ۱ دسی بل
آستانه اختلافی فرکانس	تفاوت قابل تشخیص فرکانس: حدود ۳ هرتز در محدوده ۱۰۰۰ هرتز
آستانه درد	شدت صوت ۱۳۰ دسی بل؛ آسیب‌زا برای دستگاه شنوایی
محدوده شنوایی انسان	فرکانس‌های بین ۲۰ تا ۱۶۰۰۰ هرتز
اصوات غیرقابل شنیدن	زیر ۲۰ هرتز: مادون صوت؛ بالای ۱۶۰۰۰ هرتز: ماراوی صوت
واحد سنجش بلندی صوت	فون ((Phon): ترکیبی از شدت و فرکانس صوت
محدوده بلندی قابل تحمل	بین ۴ تا ۱۳۰ فون؛ مرتبط با گفتار و شنوایی طبیعی
خطرات صوت‌های بلند	شنیدن طولانی مدت صوت‌های بالای ۹۰ دسی بل مضر است

ساختار و عملکرد گوش انسان

۱- **بخش‌های اصلی گوش:** شامل گوش بیرونی، میانی و درونی.

- **گوش بیرونی:** از لاله گوش تا پرده صماخ؛ وظیفه هدایت صدا.

- **پرده صماخ:** جداکننده گوش بیرونی و میانی؛ ارتعاش‌پذیر در برابر امواج صوتی.

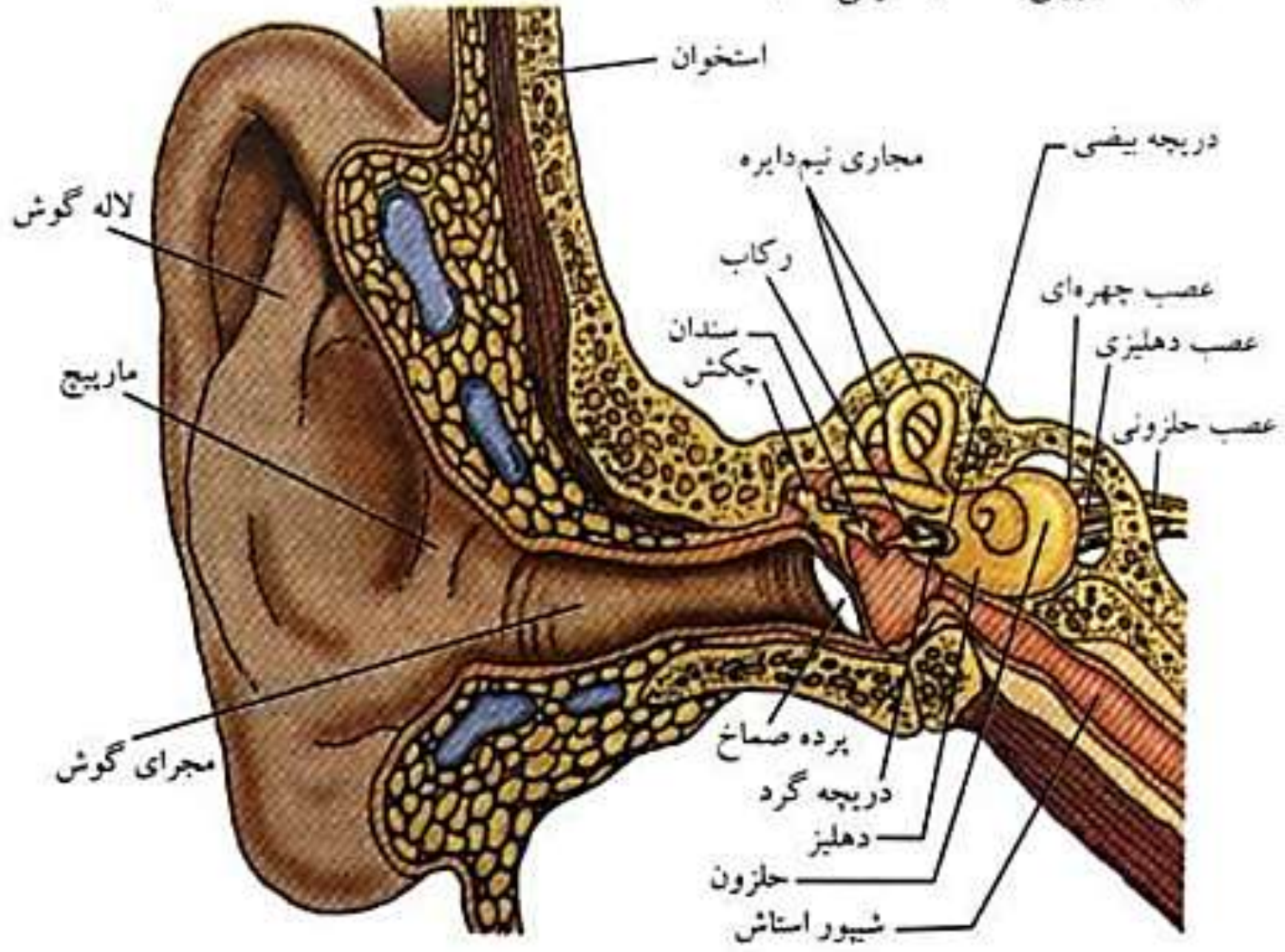
- **صندوق صماخ:** حفره پر از هوا در پشت پرده صماخ.

- **شیپور استاش:** ارتباط‌دهنده صندوق صماخ با حلق؛ تنظیم فشار هوا.

- **تنظیم فشار:** هنگام تغییر فشار محیط، عمل جویدن باعث باز شدن شیپور

استاش و تعادل فشار می‌شود.

گوش بیرونی گوش میانی گوش درونی



لاله گوش

مارپیچ

مجرای گوش

استخوان

مجاری نیم‌دایره

رکاب

سندان

چکش

دریچه بیضی

عصب چهره‌ای

عصب دهلیزی

عصب حلزونی

برده صفاخ

دریچه گرد

دهلیز

حلزون

شیور استاش

آزمایش‌های بالینی کم شنوایی

امروزه از طریق آزمایش‌های شنوایی می‌توان میزان کم‌شنوایی، دامنه تواتر، نوع و علت ناشنوایی را مشخص کرد.

• سنجش آستانه شنوایی

- ادیومتری: سنجش آستانه شنوایی با صداهای مختلف؛ ثبت نتایج روی نمودار.
- هدایت هوایی و استخوانی: تشخیص نوع کم‌شنوایی (رسانشی یا حسی-عصبی).
- آزمایش وبر: تشخیص آسیب گوش داخلی یا مرکزی با دیاپازون.
- ABR: سنجش شنوایی نوزادان با ثبت امواج مغزی شنوایی.

• تشخیص کم‌شنوایی پیشرفته

- آزمایش رین: با دیاپازون در وسط سر، تشخیص آسیب گوش داخلی یا مرکزی.
- ABR: ثبت امواج شنوایی برای بررسی اختلال در نوزادان و کودکان غیرکلامی.

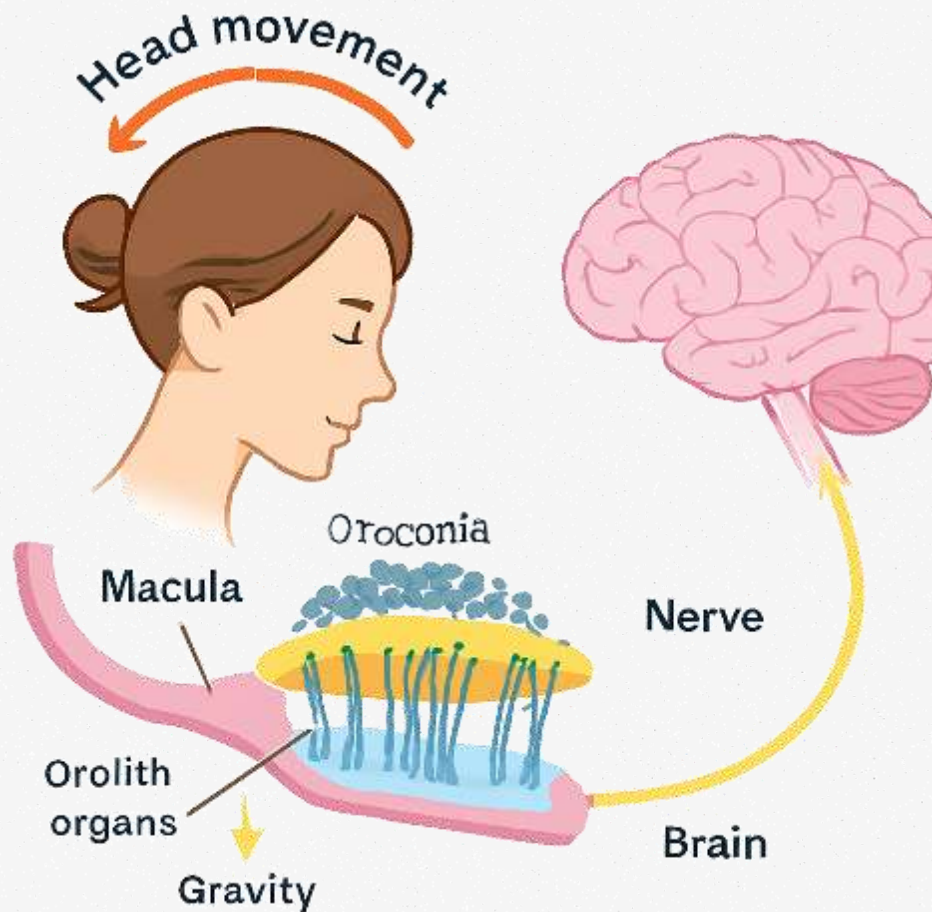


ir-powerpoint.ir

فصل پنجم

حس تعادل

احساس و ادراک





- ساخت دستگاه تعادل
- جهت یابی و تعیین محل صدا
- ساخت و کنش سلول های حسی
- چگونگی ایجاد جریان عصبی در سلول های مژده دار
- ویژگی های تحریک اندام ماکولا
- ویژگی های تحریک مجاری نیم دایره
- راه عصبی دستگاه تعادل
- اختلالات دستگاه دهلیزی
- منبع

جهت یابی و تعیین محل صدا

اجزای اصلی:

- اندام ماکولا: شامل ساکول و اتریکول
- مجاری نیم‌دایره: افقی، عمودی جلویی، عمودی پشتی

مایعات درون لایرنٹ:

- پر شده از اندولنف
- احاطه شده با پری لنف

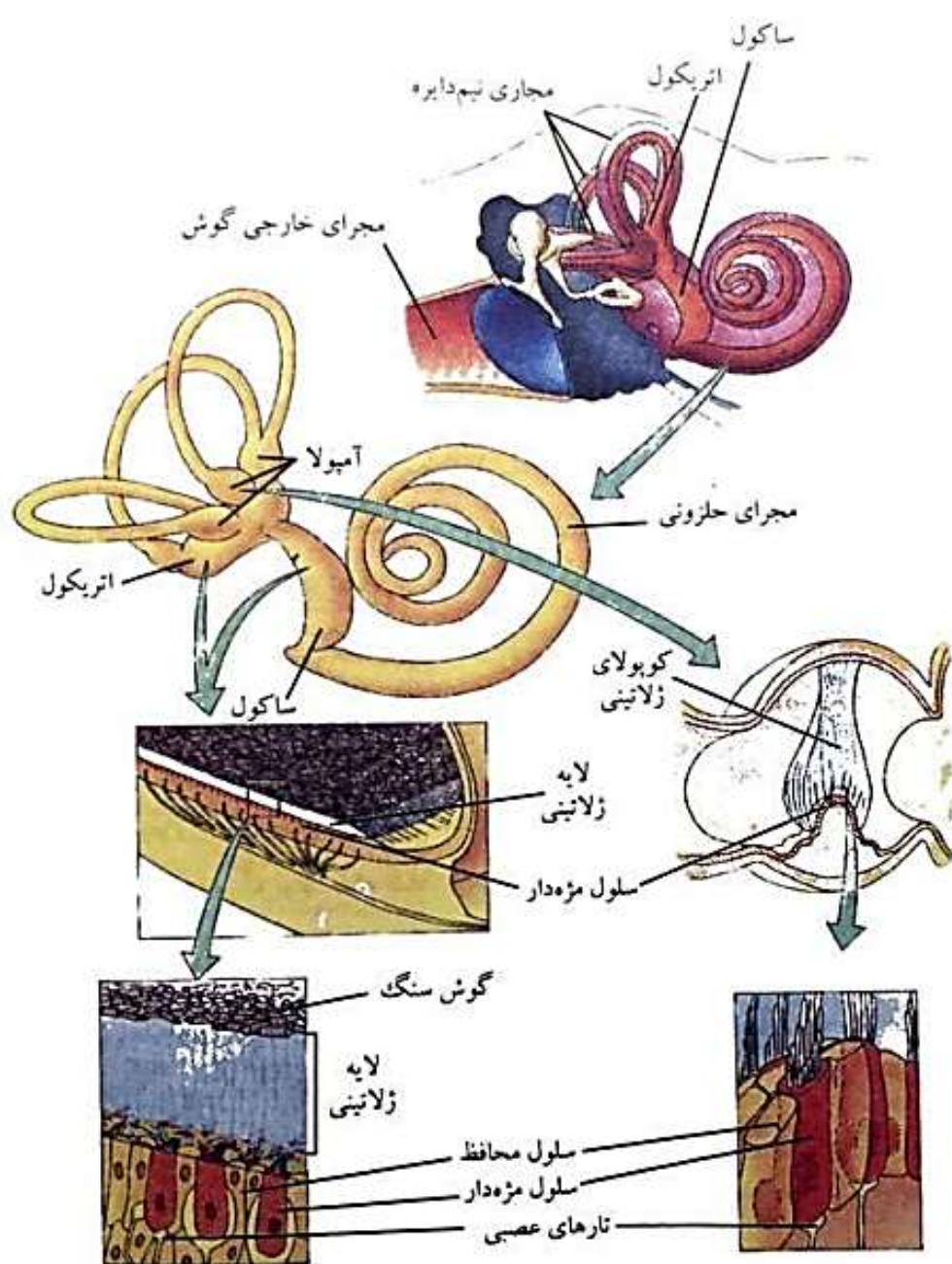
گیرنده‌های حسی:

- در برآمدگی‌های ماکولا و مجاری نیم‌دایره
- پوشیده با لایه ژلاتینی

ویژگی‌های خاص:

- در ماکولا: سلول‌های حسی + بلورهای کربنات کلسیم (اتولیت)
- در مجاری نیم‌دایره: لایه ژلاتینی به شکل پرچم (کوپولا) → فاقد اتولیت



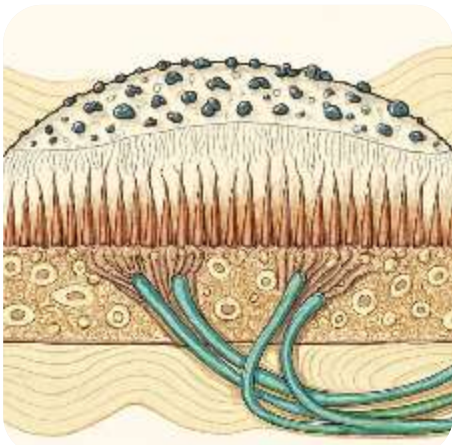


ساخت دستگاه تعادل (روزنسوایک، ۱۹۹۹)

ساخت و کنش سلول های حسی

جدول ساختار و عملکرد سلول های مژه دار

ویژگی	نوع سلول
نوع سلول	• سلول حسی ثانویه (فاقد آکسون)
ساختار هسته	• یک هسته بزرگ + چند هسته کوچک
مسیر انتقال اطلاعات	• از طریق تارهای عصبی مرکزسان به دستگاه عصبی مرکزی
محل جسم سلولی مرکزسان	• گره دهلیزی
تنظیم فعالیت سلول	• ارتباط با تارهای عصبی پیرامونی
تشکیل عصب	• مجموع تارهای مرکزسان → عصب دهلیزی
مسیر نهایی	• همراه با عصب شنوایی → عصب دهلیزی حلزونی (زوج هشتم مغزی) تا ساقه مغز



ویژگی های تحریک اندام ماکولا

- غشای اتولیت به دلیل وجود کریستال های کلسیم سنگین تر از مایع اندولنف است.
- در اثر تغییر وضعیت بدن، غشای اتولیت جابه جا شده و موجب خم شدن مژک های سلول های حسی می شود.
- اندام اتریکول افقی است و به شتاب خطی و حرکت های افقی حساس است.
- اندام ساکول عمودی است و تغییرات وضعیت سر نسبت به جاذبه را تشخیص می دهد.
- خم شدن مژک ها باعث تحریک یا بازداری سلول ها شده و اطلاعات موقعیت بدن را به مغز منتقل می کند.

منابع

روان‌شناسی احساس و ادراک ، دکتر محمود ایروانی ، دکتر محمدکریم خداپناهی

