

اس باب کے مطالعہ کے بعد طلباء اس قابل ہوں گے کہ:

- بیان کریں کہ انسانی جسم کے اندر خون کی گردش کیسے ہوتی ہے۔
- وضاحت کریں کہ خون کیسے پورے انسانی جسم میں مواد کی منتقلی کرتا ہے۔
- نظامِ خون سے منسلک مختلف اعضاء اور ان کے کردار کی شناخت کریں۔
- خون کے مختلف اجزاء کی شناخت کریں۔
- خون میں پائے جانے والے سیلز کی اقسام اور ان کے کرداروں کا نام لیں۔
- ڈایا گرام کے ساتھ دل کی ساخت کی وضاحت کریں۔
- دل کی عام بیماریوں کی وضاحت کریں [کورونری دل کی بیماریاں (coronary heart diseases)، مائیو کارڈیئل انفارکشن (myocardial infarction)، انجائنا (angina)]۔
- دل کی عام بیماریوں سے متعلق تمباکو نوشی کے نقصان دہ اثرات کی وضاحت کریں۔

انشائی طرز سوالات

محکمہ تعلیم کی نئی امتحانی تکنیکس (Knowledge, Understanding, Application, Analytical & Conceptual) کی روشنی میں مرتب کیے گئے انشائی طرز سوالات

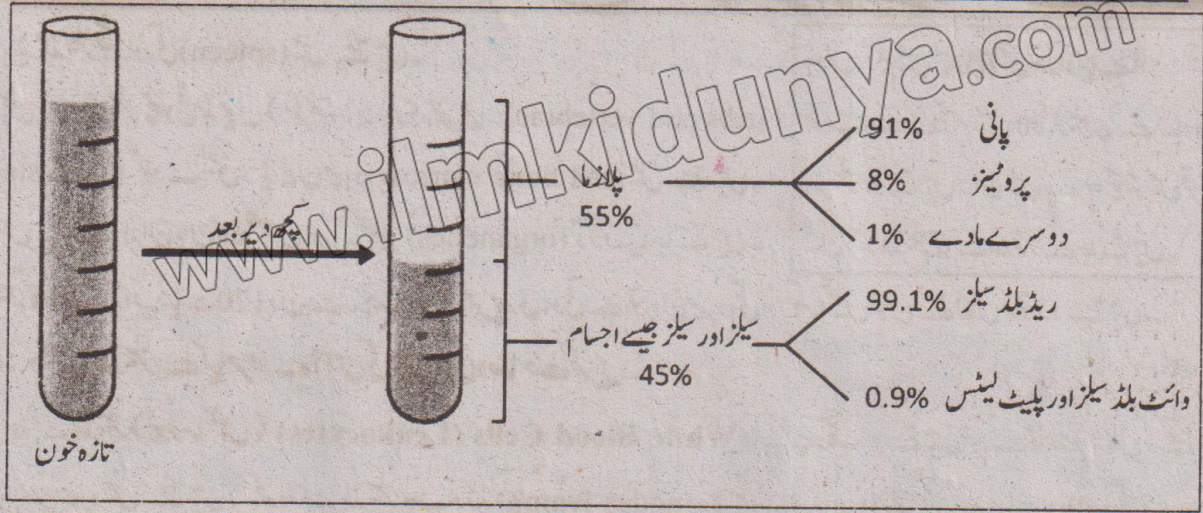
3.1 خون اور اس کے اجزاء (BLOOD AND ITS COMPONENTS)

سوال 1: بلڈ سے کیا مراد ہے؟ بلڈ کی کمپوزیشن اور اس کے افعال لکھیں۔

جواب: خون: خون کنیکٹو ٹشو (connective tissue) کی ایک قسم ہے۔ اس کا بنیادی کام جسم میں مادوں کی نقل و حمل کرنا ہے۔ یہ اہم مواد کو وہاں لے جاتا ہے جہاں ان کی ضرورت ہوتی ہے۔ یہ آکسیجن کو پھیپھڑوں سے جسم کے تمام سیلز تک پہنچاتا ہے اور کاربن ڈائی آکسائیڈ کو واپس پھیپھڑوں تک اخراج کے لیے لے جاتا ہے۔ خون ڈائجسٹو سسٹم سے غذائی اجزاء (نیوٹریٹس) کو بھی سیلز تک، گلیٹنڈز سے ہارمونز کو ہدف اعضاء تک اور سیلز سے بے کار مادوں کو ایکسکریشن کے لیے گروہوں تک پہنچاتا ہے۔

سوال: سیرم کسے کہتے ہیں؟
جواب: اگر خون کے پلازما سے فائبرینوجن علیحدہ کر لی جائے، تو بقیہ حصے کو سیرم (serum) کہیں گے۔

خون کا تقریباً 55 فیصد ایک سیال مائع یعنی پلازما (plasma) کہتے ہیں۔ جبکہ اس کا 45 فیصد سیلز کی طرح کے اجسام پر مشتمل ہوتا ہے۔ ایک بالغ انسان کے جسم میں تقریباً 5 لیٹر خون ہوتا ہے۔



خون کی فیصدی ترکیب

سوال 2: خون کے پلازما پر نوٹ لکھیں۔

جواب: خون کا پلازما (Blood Plasma): یہ خون کا مائع حصہ ہے۔ پلازما کا 90% سے 92% فیصد پانی، 7% سے 9% فیصد پروٹینز اور 1% فیصد دوسرے مادوں پر مشتمل ہے۔

• پروٹینز: انہیں پلازما پر نوٹینز (antibodies) ہیں۔ ان کا کام پتھوجینز (pathogens) کے خلاف جسم کی حفاظت کرنا ہے۔ فائبرینوجن (fibrinogen) بھی ایک پلازما پروٹین ہے۔ یہ پروٹین خون جمانے کی ذمہ دار ہے۔ ایلبیومن (albumin) ایک پلازما پروٹین ہے جو خون کا اوسموتک پریشر (پانی کا توازن) قائم رکھتی ہے۔



خون کی ترکیب

• نمکیات: پلازما کے اہم نمکیات سوڈیم کلورائیڈ اور ہائی کاربونیٹ آئنز کے بنے ہوتے ہیں۔ اس کے علاوہ، کیلشیم، میگنیشیم، کاپر، پوٹاشیم اور زنک کی بھی بہت کم مقداریں موجود ہوتی ہیں۔

• نیوٹرینٹس، بے کار مادے اور ہارمون: پلازما میں گلوکوز لیڈز اور ایمائنو ایسڈ جیسے نیوٹرینٹس بھی ہوتے ہیں۔ یہ مادے خون میں ڈائیسیسٹو سسٹم سے داخل ہوتے ہیں۔ سیلز میں پیدا ہونے والے بے کار مادے بھی پلازما میں موجود ہوتے ہیں۔ پلازما میں اینڈوکرائن گلیٹنڈز (endocrine glands) سے نکلنے والے ہارمون بھی ہوتے ہیں۔

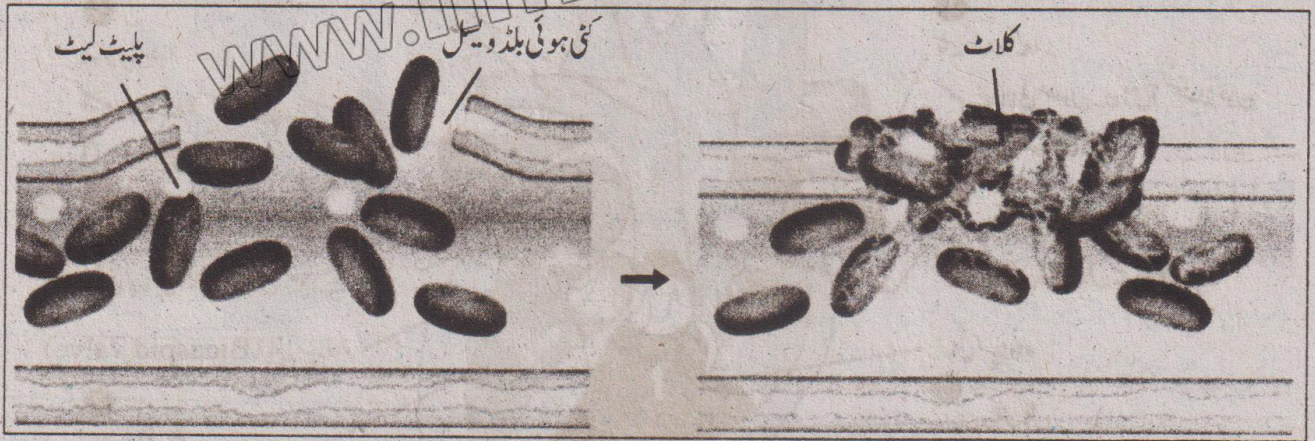
• ریسپریٹری گیسز: کاربن ڈائی آکسائیڈ اور آکسیجن کی قلیل مقدار پلازما میں حل شدہ ہوتی ہیں۔ آکسیجن بنیادی طور پر تو ریڈ بلڈ سیلز کے پاس ہوتی ہے، لیکن آکسیجن کی قریباً 1.5 فیصد مقدار حل شدہ شکل میں پلازما

میں ہوتی ہے۔ اسی طرح کاربن ڈائی آکسائیڈ کی 5% سے 7% فیصد مقدار پلازما میں حل ہوئی ہوتی ہے۔

سوال 3: ریڈ بلڈ سیلز کی ساخت، فارمیشن اور فنکشن لکھیں۔

جواب: ریڈ بلڈ سیلز (ایریٹروسائٹس) (Red Blood Cells (Erythrocytes): یہ ڈسک کی طرح کے سرخ سیلز ہیں۔ ریڈ بلڈ سیلز کے وسط میں ایک دباؤ ہوتا ہے۔ ان میں ایک سرخ پروٹین ہیموگلوبن (haemoglobin) موجود ہوتی ہے۔ یہ پروٹین آکسیجن اور تھوڑی سی مقدار میں کاربن ڈائی آکسائیڈ کو ٹرانسپورٹ کرتی ہے۔ خون کے ایک مکعب ملی میٹر (mm³) میں 4 سے 5.5 ملین ریڈ بلڈ سیلز ہوتے ہیں۔ پیدائش سے پہلے اور

فائبرینوجن کو فائبرن (fibrin) میں تبدیل کر دیتے ہیں۔ فائبرن کے مالیکیول ایک جال بناتے ہیں جس میں ریڈ بلڈ سیلز چھنس جاتے ہیں۔ فائبرن اور ریڈ بلڈ سیلز کا مجموعہ سخت ہو جاتا ہے اور اب خون کا کلاٹ (clot) کہلاتا ہے۔ کلاٹ اس وقت تک خون بہنے سے روکتا ہے جب تک کٹی ہوئی بلڈ ویسل مرمت نہ ہو جائے۔



پلیٹ لیٹس کا کلاٹ بنانا

سوال 6: وضاحت کریں کہ خون انسانی جسم میں مواد کی نقل و حمل (ٹرانسپورٹ) کیسے کرتا ہے؟

جواب: خون ایک مکمل ٹرانسپورٹ سسٹم کے طور پر کام کرتا ہے جو اپنے مائع حصے (پلازما) اور مخصوص سیلز کی مدد سے ضروری مادوں کو ایک جگہ سے دوسری جگہ منتقل کرتا ہے۔

آکسیجن کی ترسیل: ریڈ بلڈ سیلز میں ہیموگلوبن ہوتا ہے جو آکسیجن کو منتقل کرتا ہے۔ کاربن ڈائی آکسائیڈ: خون جسم کے سیلز میں بننے والی کاربن ڈائی آکسائیڈ کو واپس پیچھڑوں تک لے جاتا ہے۔ نیوٹرینٹس کی ترسیل: گلوکوز، لیڈز، امائنو ایسڈز اور وٹامنز کو پلازما کے ذریعے آنسوؤں سے جسم کے تمام حصوں تک پہنچایا جاتا ہے۔

بے کار مادوں کا اخراج: مینابولک بیکار مادے خوراک کے ذریعے ایکسکریٹری آرگنز تک لے جائے جاتے ہیں تاکہ ان کو خارج کیا جاسکے۔

انسان کا دل (HUMAN HEART)

3.2

سوال 7: دل کی ساخت کو ڈایا گرام کے ساتھ بیان کریں۔

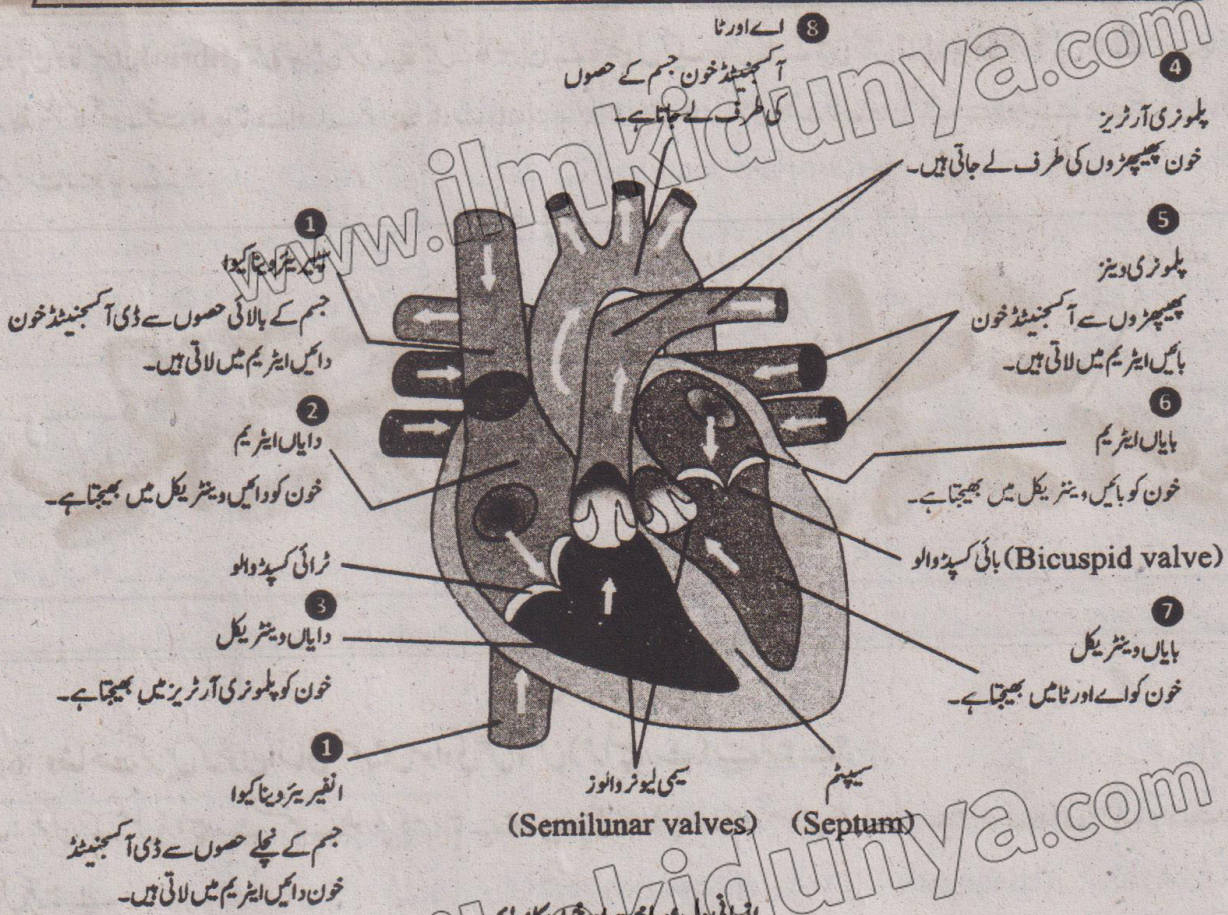
سوال: دل کا سب سے بڑا خانہ کون سا ہے؟

جواب: بائیں وینٹریکل دل کا سب سے بڑا اور مضبوط خانہ ہے۔

جواب: دل (Heart): دل ایک مسکولر (muscular) آرگن ہے جو بلڈ ویسلز کے جال میں خون کو پمپ کرتا ہے۔ دل سینے کے خلا (chest cavity) میں دونوں

پیچھڑوں کے درمیان، چھاتی کی ہڈی (breast bone) یعنی سٹرنم (sternum) کے پیچھے ہوتا ہے۔

دل کی ساخت (Structure of the Heart): دل کے گرد ایک سخت تھیلی جیسی ممبرین پیری کارڈیم (pericardium) ہوتی ہے۔ یہ ممبرین دل کے اوپر ایک فلوئڈ خارج کرتی ہے۔ دل دھڑکنے کے دوران یہ فلوئڈ پیری کارڈیم اور دل کے درمیان رگڑ کو کم کرتا ہے۔ پرندوں اور دوسرے میملز کی طرح، انسانی دل میں بھی دو اطراف یعنی سائیڈز (sides) ہوتی ہیں۔ دائیں اور بائیں سائیڈ کے درمیان دیوار کو سپٹیم (septum) کہتے ہیں۔ دل کی ہر سائیڈ دو خانوں (chambers) میں تقسیم ہوئی ہوتی ہے۔ ہر بائیں خانہ ایٹریئم (atrium)، جس کی جمع ایٹریا (atria) ہے، کہلاتا ہے۔ جبکہ ہر زریں خانہ وینٹریکل (ventricle) کہلاتا ہے۔ ایٹریا کی دیواریں تہی جبکہ وینٹریکل کی دیواریں موٹی ہوتی ہیں۔



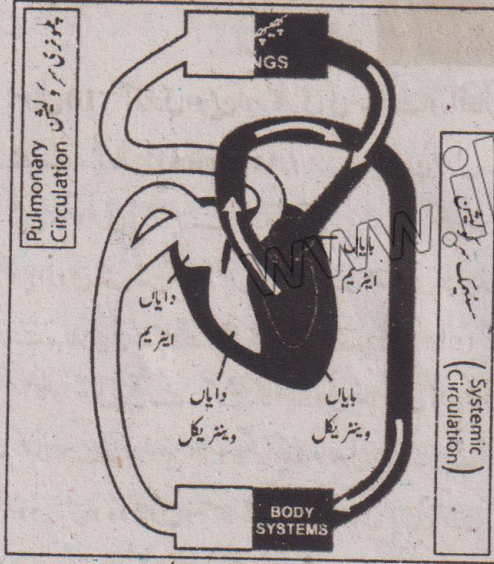
انسانی دل: ساخت اور خون کا بہاؤ

دل میں خاص پردے موجود ہوتے ہیں جنہیں والوز (valves) کہتے ہیں۔ یہ والوز صرف ایک طرف ہی کھلتے ہیں۔ دائیں ایئریم اور دائیں ویئرٹیکل کے درمیان ایک والو ہے جسے ٹرائی کسپڈ (tricuspid) والو کہتے ہیں۔ یہ تین پردوں کا بنا ہوتا ہے۔ بائیں ایئریم اور بائیں ویئرٹیکل کے درمیان والو کو بانی کسپڈ (bicuspid) والو کہتے ہیں۔ یہ دو پردوں کا بنا ہوتا ہے۔ جب ویئرٹیکل سکڑتے ہیں تو یہ ٹرائی کسپڈ اور بانی کسپڈ والوز بند ہو جاتے ہیں۔ اس طرح ویئرٹیکل سے نکل کر خون واپس ایئریم میں نہیں جاسکتا بلکہ صرف بڑی ویسلز میں ہی جاتا ہے۔ ہر ویئرٹیکل اور بڑی ویسل کے درمیان بھی والو ہوتا ہے۔ ان والوز کو سیملونر (semilunar) والوز کہتے ہیں۔ ویئرٹیکل کے پھیلنے پر یہ والوز بڑی ویسلز سے خون کے ویئرٹیکل میں واپسی بہاؤ کو روکتے ہیں۔

سوال 8: دل میں خون کی گردش اور اس کی اہمیت بیان کریں۔

جواب: دل میں خون کی گردش (Circulation of Blood inside Heart): دل کی دائیں سائڈ جسم سے آنے والا خون حاصل کرتی ہے اور اسے پیپھڑوں کی طرف بھیج دیتی ہے۔ دل کی بائیں سائڈ پیپھڑوں سے آنے والا خون حاصل کرتی ہے اور اسے جسم کی طرف بھیج دیتی ہے۔ اس کا مطلب ہوا کہ دل ایک ڈبل پمپ (double pump) کی طرح کام کرتا ہے۔ یہ کام مندرجہ ذیل طریقے سے کیا جاتا ہے۔

جسم کے تمام حصوں (پیپھڑوں کے علاوہ) سے ڈی آکسیجنیڈ (deoxygenated) یعنی زیادہ کاربن ڈائی آکسائیڈ اور کم آکسیجن والا خون دو وینز یعنی سپیریئر اور انفیریئر وینا کوا (superior and inferior vena cava) کے ذریعے دل کے دائیں ایئریم میں آتا ہے۔ دایاں ایئریم سکڑتا ہے اور اس خون کو دائیں ویئرٹیکل میں ڈال دیتا ہے۔ پھر دایاں ویئرٹیکل سکڑتا ہے اور اس خون کو پلو مری آرٹریز (pulmonary arteries) میں پمپ کر دیتا ہے۔ یہ آرٹریز اس ڈی آکسیجنیڈ خون کو پیپھڑوں میں پہنچاتی ہیں۔ یہاں کاربن ڈائی آکسائیڈ خون سے نکل جاتی ہے اور آکسیجن خون میں داخل ہو جاتی ہے۔



پلمونری اور سسٹمک سرکولیشن

پلمونری وینز (pulmonary veins) پھیپھڑوں سے آکسیجنیڈ (oxygenated) یعنی کم کاربن ڈائی آکسائیڈ اور زیادہ آکسیجن والا خون پھیپھڑوں سے واپس لاتی ہیں۔ یہ وینز دل کے بائیں ایٹریم میں گھلتی ہیں۔ اس خون کو بائیں وینٹریکل میں ڈالا جاتا ہے۔ پھر بائیں وینٹریکل سکڑتا ہے اور اس خون کو ایک بڑی آرٹری یعنی اے اورٹا (aorta) میں پمپ کر دیتا ہے۔ اے اورٹا اس خون کو جسم کے تمام حصوں تک پہنچاتا ہے۔

پلمونری اور سسٹمک سرکولیشن (Pulmonary and Systemic Circulation):
 خون کا دل سے پھیپھڑوں میں جانا اور وہاں سے واپس دل میں آنا پلمونری سرکولیشن کہلاتا ہے۔ اسی طرح، خون کا دل سے جسمانی ٹشوز میں جانا اور وہاں سے واپس دل میں آنا سسٹمک سرکولیشن کہلاتا ہے۔

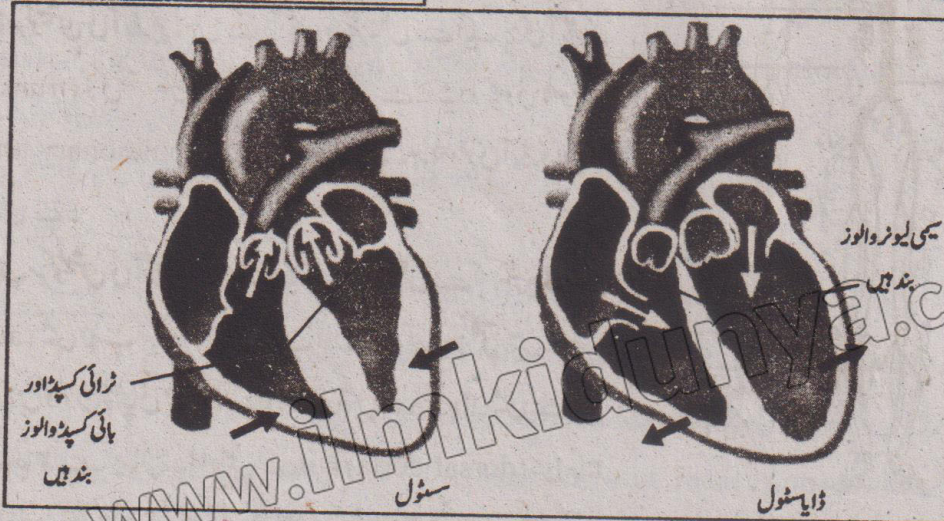
سوال 9: دل کی دھڑکن (ہارٹ بیٹ) پر نوٹ لکھیں۔

جواب: دل کی دھڑکن (ہارٹ بیٹ) (Heartbeat): دل کے خانوں میں ایک دوسرے کے بعد آنے والا سکڑاؤ (سسٹول: systole) اور پھیلاؤ (ڈایاسٹول: diastole) ایک دھڑکن یعنی ہارٹ بیٹ بناتا ہے۔ انسان کا دل فی منٹ اوسطاً 70 مرتبہ دھڑکتا ہے۔ اسے دل کے دھڑکن کی رفتار (heart rate) بھی کہتے ہیں۔ ایک ہارٹ بیٹ میں دو مراحل ہوتے ہیں۔

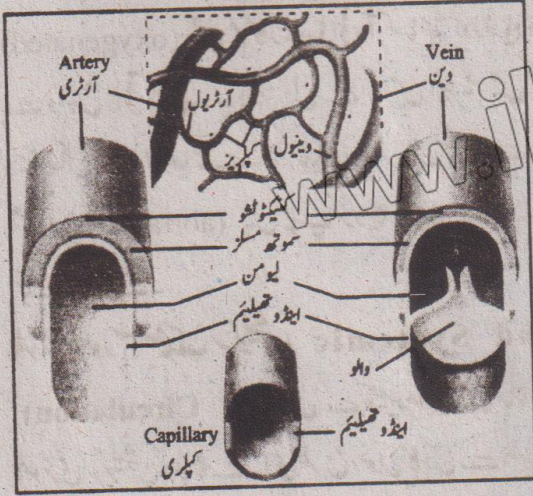
- پہلا مرحلہ یعنی سسٹول اس وقت ہوتا ہے جب دونوں وینٹریکل سکڑتے ہیں اور خون کو پلمونری آرٹریز اور اے اورٹا میں پمپ کرتے ہیں۔
- دوسرا مرحلہ یعنی ڈایاسٹول فوراً سسٹول کے بعد آتا ہے جب دونوں ایٹریا پھیلتے ہیں اور خون اُن میں داخل ہوتا ہے۔ ان ایٹریا کے سکڑنے سے وینٹریکل بھر جاتے ہیں۔

سوال: سسٹمک اور پلمونری سرکولیشن کے دوران خون کیسے دباؤ کرتا ہے؟
 جواب: سسٹمک سرکولیشن میں زیادہ دباؤ کی وجہ سے خون جسم کے تمام حصوں تک پہنچ پاتا ہے۔ دوسری طرف پلمونری سرکولیشن میں کم دباؤ کی وجہ سے پھیپھڑوں میں سے خون آہستہ رفتار سے گزرتا ہے۔ اس سے پھیپھڑوں میں گیسوں کے تبادلہ کے لیے مناسب وقت مل جاتا ہے۔

سوال: لب (lubb) ڈب (dubb) کی آواز کیسے پیدا ہوتی ہے؟
 جواب: سسٹول میں، ٹرائی کسپڈ اور بائی کسپڈ والوز بند ہونے سے ”لب“ کی آواز پیدا ہوتی ہے۔
 ڈایاسٹول میں، سیکی لیونز والوز بند ہونے سے ”ڈب“ کی آواز پیدا ہوتی ہے۔



ایک ہارٹ بیٹ



سوال 10: آرٹری، وین اور کپلری کی ساخت اور افعال کا موازنہ کریں۔
 جواب: آرٹریز (Arteries): آرٹریز خون کو دل سے دور لے جاتی ہیں۔ بالغوں میں، پلمونری آرٹریز کے سوا، تمام آرٹریز میں آکسیجینیٹڈ خون ہوتا ہے۔ آرٹریز کی موٹی دیواروں میں تین تہیں ہیں۔ سب سے اندرونی تہ اینڈوٹھیلیئم (endothelium) ہے۔ درمیانی تہ سموٹھ مسلز اور ایلاسٹک (elastic) نشو کی بنی ہوئی ہے۔ بیرونی تہ کنٹیکٹو نشو کی بنی ہے۔ آرٹریز کا اندرونی خلا جس میں خون بہتا ہے، لیومن (lumen) کہلاتا ہے۔ آرٹریز مضبوط مگر پگھلا رہوتی ہیں۔ جب آرٹریز جسم کے آرگنز میں داخل ہوتی ہیں تو وہ چھوٹی ویسلز میں تقسیم ہو جاتی ہیں جنہیں آرٹریولز (arterioles) کہتے ہیں۔ آرٹریولز نشوز میں داخل ہو کر کپلریز میں تقسیم ہو جاتی ہیں۔

بلڈ ویسلز

کپلریز (Capillaries): یہ سب سے چھوٹی بلڈ ویسلز ہیں۔ کپلریز کی دیواریں سیلز کی صرف ایک تہ یعنی اینڈوٹھیلیئم (endothelium) پر مشتمل ہیں۔ یہ تہ اتنی باریک ہے کہ پانی، نیوٹریئنٹس (Nutrients) اور آکسیجن اس میں سے گزر کر ٹشو فلوئڈ میں جاسکتے ہیں۔ اسی طرح، ٹشو فلوئڈ میں موجود کاربن ڈی آکسائیڈ اور دوسرے بے کار مادے اس میں سے گزر کر خون میں آسکتے ہیں۔ نشوز میں کپلریز مل کر چھوٹی وینز یعنی وینولز (venules) بناتی ہیں۔ وینولز مل کر وینز بناتے ہیں۔

وینز (Veins): وینز خون کو دل کی جانب لے جاتی ہیں۔ بالغوں میں، پلمونری وینز کے سوا، تمام وینز میں ڈی۔ آکسیجینیٹڈ خون ہوتا ہے۔ وین کی دیواریں بھی ان ہی تین تہوں کی بنی ہیں جو آرٹریز میں موجود ہیں، یعنی اینڈوٹھیلیئم کی اندرونی تہ، سموٹھ مسلز اور ایلاسٹک نشو کی درمیانی تہ، اور کنٹیکٹو نشو کی بیرونی تہ۔ وینز میں درمیانی تہ آرٹریز کی نسبت باریک ہوتی ہے۔ اس میں سموٹھ مسلز اور ایلاسٹک شکم ہوتے ہیں۔ وینز کالیومن آرٹریز کی نسبت زیادہ کھلا ہوتا ہے۔ زیادہ تر وینز میں والوز بھی ہوتے ہیں، جو خون کے واپسی بہاؤ کو روکتے ہیں۔

آرٹیریل اور وینس سسٹم

3.4

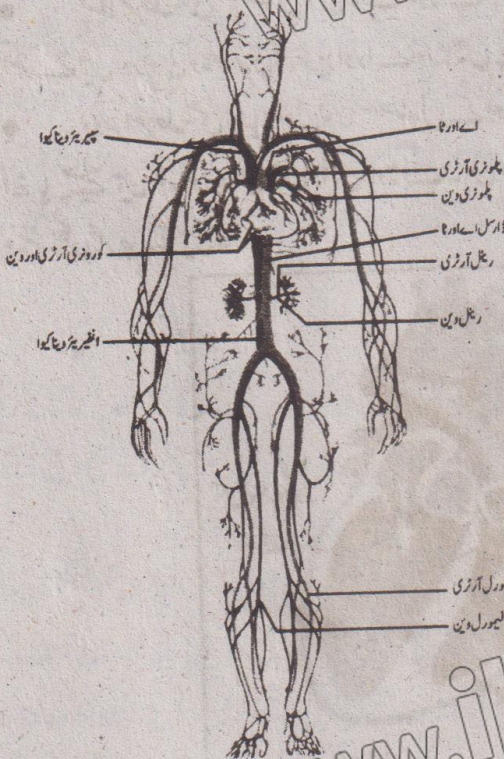
(ARTERIAL AND VENOUS SYSTEMS)

سوال 11: آرٹیریل اور وینس سسٹم میں فرق کریں۔

جواب: آرٹیریل سسٹم (Arterial System):

- پلمونری سرکولیشن کی آرٹریز: دل کے دائیں وینٹریکل سے ایک بڑی آرٹری پلمونری ٹرنک (trunk) ڈی آکسیجینیٹڈ خون لے کر نکلتی ہے۔ یہ دو چھوٹی پلمونری آرٹریز (pulmonary arteries) میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ ہر پلمونری آرٹری ایک پھیپھڑے میں جاتی ہے۔

- سسٹمک سرکولیشن کی آرٹریز: دل کے بائیں وینٹریکل سے آکسیجینیٹڈ خون اے اورٹا (aorta) میں پمپ کیا جاتا ہے۔ اے اورٹا سے آرٹریز نکلتی ہیں جو سر، کندھوں اور بازوؤں کو خون پہنچاتی ہیں۔ اے اورٹا تھوریکس (thorax) میں سے گزر کر نیچے کی طرف جاتا ہے۔ یہاں یہ ڈارسل اے اورٹا (dorsal aorta) بن جاتا ہے۔ یہ بہت سی آرٹریز نکالتا ہے جو جسم کے نچلے حصوں کو خون پہنچاتی ہیں۔ مثال کے



انسانی جسم میں اہم آرٹریز اور وینز

طور پر: ہسپٹک (hepatic) آرٹری جگر کو خون پہنچاتی ہے اور رینل (renal) آرٹریز گردوں کو خون پہنچاتی ہیں۔ مزید نیچے جا کر اے اور نا تقسیم ہو جاتا ہے اور دو فیو رل (femoral) آرٹریز بنادیتا ہے۔ یہ آرٹریز بنا دیتا ہے۔ یہ آرٹریز ٹانگوں کو خون پہنچاتی ہیں۔

ونس سسٹم (Venous System):

سوال: وینز نیلے رنگ کی کیوں دکھائی دیتی ہیں؟

جواب: وینز نیلی دکھائی دیتی ہیں لیکن دراصل ان کے اندر موجود خون گہرے سرخ رنگ کا ہوتا ہے۔

• پلمونری سرکولیشن کی وینز: دو پلمونری وینز (pulmonary veins) آکسیجنیڈ خون

پھیپھڑوں سے دل کے بائیں ایٹریم میں لاتی ہیں۔

• سسٹمک سرکولیشن کی وینز: دو بڑی وینز یعنی سپیریئر وینا کیوا (superior vena cava)

(cava) اور انفیریئر وینا کیوا (inferior vena cava) جسم سے ڈی آکسیجنیڈ خون دائیں ایٹریم میں لاتی ہیں۔ سپیریئر وینا کیوا سر، کندھوں اور بازوؤں سے آنے والی مختلف وینز کے ملنے سے بنتی ہے۔ انفیریئر وینا کیوا جسم کے نچلے حصوں سے آنے والی کئی وینز سے بنتی ہے۔ مثال کے طور پر، ٹانگوں سے آنے والی دو فیو رل (femoral) وینز انفیریئر وینا کیوا میں کھلتی ہیں۔ رینل (renal) وینز گردوں سے خون انفیریئر وینا کیوا تک لاتی ہیں۔ ہسپٹک پورٹل (hepatic portal) وین انڈسٹائن سے خون جگر تک پہنچاتی ہے۔ جگر سے ہسپٹک (hepatic) وین خون کو انفیریئر وینا کیوا تک لے جاتی ہے۔

3.5 کارڈیو۔وےسکولر بیماریاں (CARDIOVASCULAR DISORDERS)

سوال 12: کارڈیو۔وےسکولر بیماریاں کسے کہتے ہیں؟ کورونری ہارٹ ڈیزیز کی وجوہات، علامات اور بچاؤ کی تفصیل سے وضاحت کریں۔

جواب: کارڈیو۔وےسکولر بیماریاں: ایسی بیماریاں جن میں دل اور بلیڈ وسکلز متاثر ہوں، مجموعی طور پر کارڈیو۔وےسکولر بیماریاں (CVDs) کہلاتی ہیں۔

• کورونری ہارٹ ڈیزیز (Coronary Heart Disease (CHD): کورونری ہارٹ ڈیزیز سے مراد کورونری آرٹریز کا تنگ ہو جانا یا بند ہو جانا ہے۔ یہ بیماری بنیادی طور پر ایٹھروسکلیروسس (atherosclerosis) کی وجہ سے ہوتی ہے۔ ایٹھروسکلیروسس کا مطلب ہے آرٹریز میں چکنائی والے مادوں کا جمع ہو جانا۔ آرٹریز میں ان مادوں کی تہیں بن جاتی ہیں جنہیں پلاک (plaque) کہتے ہیں۔

• وجوہات: خون میں کم ڈینسٹی والی لیپو پروٹینز (low-density lipoproteins) مثلاً کولیسترول کی زائد مقدار، بلڈ پریشر زیادہ ہونا،

سموکنگ، ڈیابٹیز (diabetes)، غیر فعال طرز زندگی (sedentary lifestyle)۔

سوال: آرٹراسکلیروسس اور ایٹھروسکلیروسس میں فرق بیان کریں۔

جواب: آرٹریو اسکلیروسیس (Arteriosclerosis) سے مراد آرٹریز کی دیواروں کا عمومی سخت ہونا اور موٹا ہونا ہے۔ ایٹھروسکلیروسس بھی آرٹریو اسکلیروسیس کی ایک مخصوص قسم ہے۔ جوشریانوں کے اندر چربی، کولیسترول، اور دیگر مادوں (پلاک) کے جمع ہو جانے کی وجہ سے پیدا ہوتی ہے۔

• علامات: ابتدائی مراحل میں غیر علامتی (asymptomatic)؛ حالت بڑھنے پر

سینے میں درد یا تکلیف کا باعث بن سکتی ہے۔

• خطرہ کے عوامل (risk factors): موٹاپا، ہائی بلڈ پریشر، کولیسترول کی سطح کا

بلند ہونا، اور طرز زندگی کے عوامل نامناسب طرز زندگی۔

• بچاؤ: صحت مند خوراک، باقاعدہ ورزش، سموکنگ کا ترک اور بلڈ پریشر اور

کولیسترول کی مناسب سطح کا خیال رکھنا۔

• پیچیدگیاں: اگر علاج نہ لیا جائے تو کورونری دل کی بیماری (CHD) مزید شدید

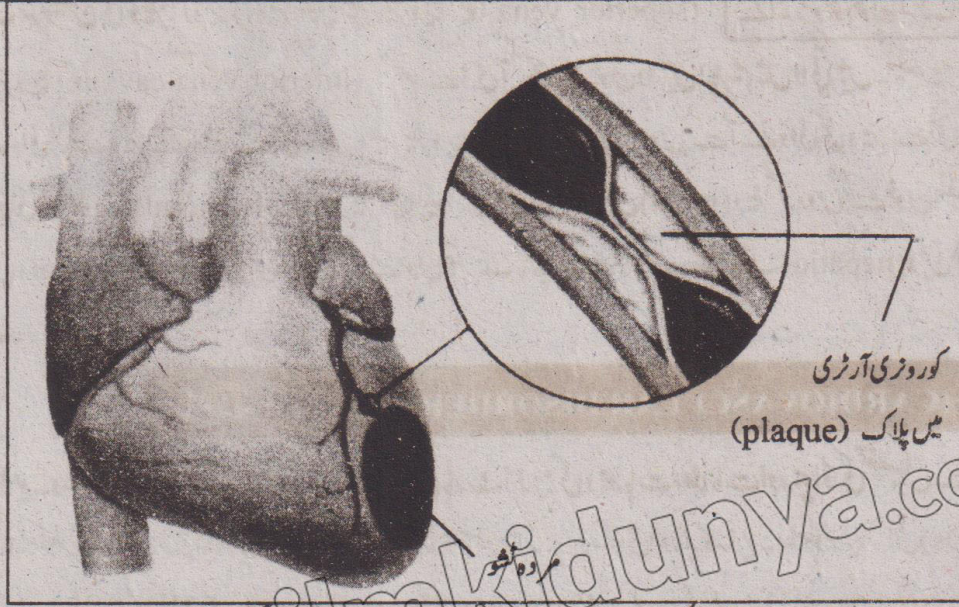
حالات جیسے مایو کارڈیئل انفارکشن اور ہارٹ فیلچر (heart failure) کا باعث بن سکتی ہے۔

سوال 13: مایو کارڈیئل انفارکشن کی وجوہات، علامات اور بچاؤ کی وضاحت کریں۔

جواب: مایو کارڈیئل انفارکشن (Myocardial Infarction): "مایو کارڈیئل انفارکشن" یا "مایو کارڈیم (myocardium) اور انفارکشن (infarction)" سے بنی ہے۔ مایو کارڈیم (myocardium) کا مطلب ہے دل کے مسلز جبکہ انفارکشن (infarction) کا مطلب

سوال: ورلڈ ہیلتھ آرگنائزیشن کے مطابق کتنے فیصد اموات کی وجہ کارڈیوسکولر بیماریاں ہیں؟
جواب: ورلڈ ہیلتھ آرگنائزیشن کے مطابق کارڈیو-ویسکولر بیماریاں تمام دنیا میں ہونے والی اموات میں 32 فیصد اموات کی وجہ ہیں۔ پاکستان میں CVDs تمام اموات کی 29 فیصد کی وجہ ہیں۔

ہے 'ٹشو کی موت'۔ دل کے ٹشو کی موت کو مائیوکارڈیئل انفارکشن کہتے ہیں۔ اسے عام طور پر دل کا دورہ یعنی ہارٹ ایکٹیک (heart attack) بھی کہا جاتا ہے۔ یہ اس وقت ہوتا ہے جب دل کے مسلز کے کسی حصہ تک کچھ عرصہ کے لیے خون کا بہاؤ نہ ہو جس کے نتیجہ میں دل کے ان مسلز کی موت ہو جائے۔



ایٹرو سکروسیس اور اس کے نتیجے میں مائیوکارڈیئل انفارکشن

وجوہات: ایک یا ایک سے زائد کورونری آرٹریز میں رکاوٹ (بلاکج) آ جانا جو عام طور پر ایٹرو سکروسیس کے پلاک کے اوپر خون کا کلاٹ (clot) بن جانے کی وجہ سے ہوتا ہے۔

علامات: سینے میں درد، تنگی، اور دباؤ؛ سانس میں تنگی، پسینہ آنا؛ بازو، گردن اور جڑوں میں سرایت کرنے والا درد۔

سوال: خاموشی ہارٹ ایکٹیک کسے کہتے ہیں؟

جواب: بعض اوقات مائیوکارڈیئل انفارکشن سینے میں درد کی علامات کے بغیر ہوتا ہے۔ اسے خاموش ہارٹ ایکٹیک کہتے ہیں۔ یہ اکثر زیادہ عمر کے لوگوں اور ڈیابیطس کے مریضوں میں ہوتا ہے۔

علاج: ایمرجنسی علاج (کلاٹ کو تحلیل کرنے والی ادویات)؛ انجیو پلاستی (angioplasty) جس میں بند ہو جانے والی آرٹریز کو کھولا جاتا ہے اور سٹینٹ (stent) ڈالا جاتا ہے تاکہ آرٹریز کھلی ہی رہیں۔

پمپ گمیاں: ہارٹ فیلچر (heart failure)؛ اے ریڈمیا (arrhythmias) یعنی بے قاعدہ دھڑکن، اور اچانک قلبی گرفتاری (cardiac arrest)

بچاؤ: صحت مند خوراک کے ساتھ وزن کو برقرار رکھنا؛ سموکنگ سے پرہیز کرنا؛ باقاعدگی سے ورزش کرنا؛ بلڈ پریشر، کولیسٹرول، اور ڈیابیطس کو کنٹرول کرنا۔

سوال 14: انجائنا پیکٹورس پر نوٹ لکھیں۔

جواب: انجائنا پیکٹورس (Angina Pectoris): انجائنا پیکٹورس (عام طور پر جسے انجائنا کہتے ہیں) سینے کا درد یا تکلیف ہے جو دل کے مسلز تک خون کے کم بہاؤ کی وجہ سے ہوتا ہے، اور یہ عموماً کورونری دل کی بیماری کی وجہ سے ہوتا ہے۔ انجائنا کورونری دل کی بیماری (CHD) کی ایک علامت ہے اور اکثر یہ ظاہر کرتا ہے کہ دل کو کافی مقدار میں (خون/آکسیجن) نہیں مل رہی ہے۔

علامات: سینے کا درد یا تکلیف، سینے پر دباؤ، جکڑن (squeezing)، یا بھاری پن (fullness)۔ درد اکثر گردن، بازوؤں تک بھی پھیل سکتا ہے۔ علاج: طرز زندگی میں تبدیلیاں، ادویات، انجیو پلاستی یا سٹینٹ ڈالنے جیسے طریقہ کار کے بند ہونے۔

پچیدگیاں: اگر علاج نہ کیا جائے تو یہ مایو کارڈیئل انفارکشن کی طرف بڑھ سکتا ہے اور دل کی ناکامی (ہارٹ فیلر) کا خطرہ بڑھا سکتا ہے۔

سوال 15: دل کی بیماریوں سے متعلق تمباکو نوشی کے نقصان و اثرات بیان کریں۔

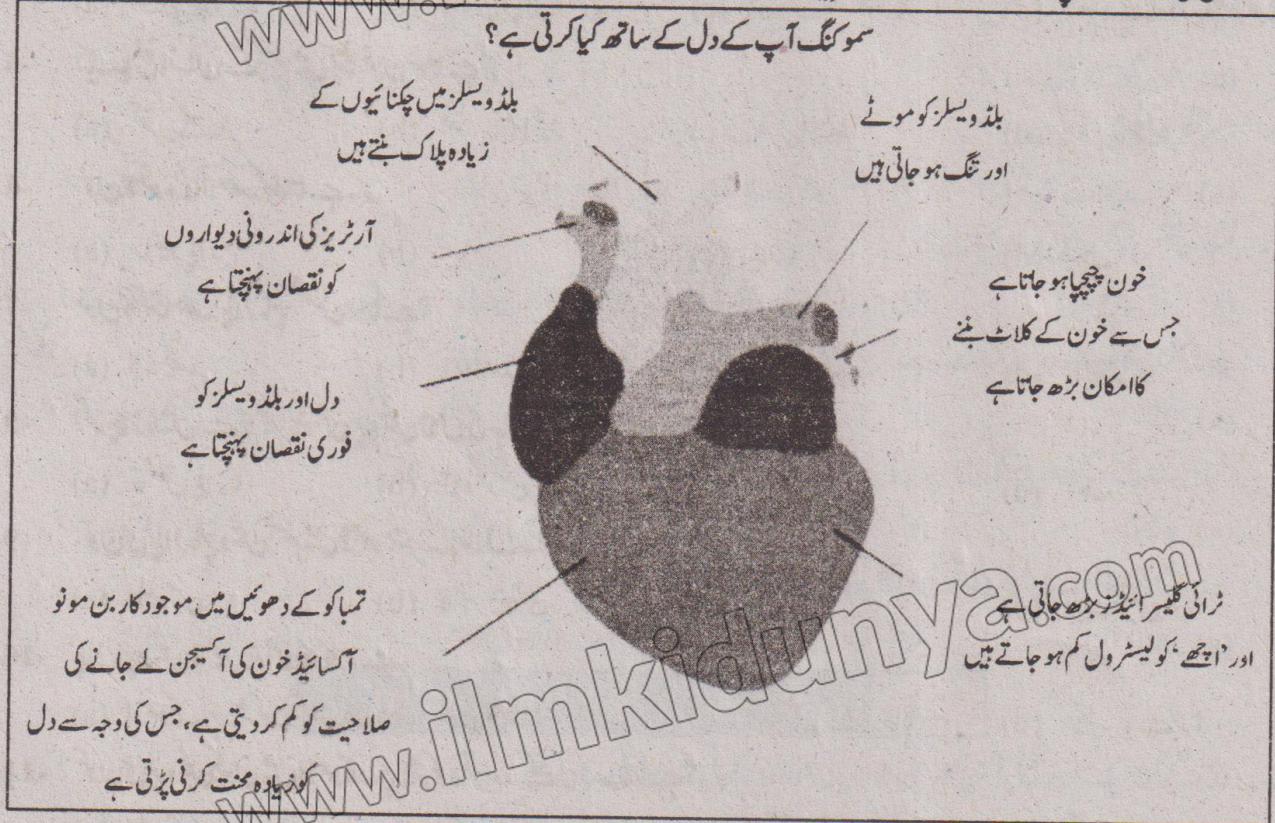
جواب: دل کی بیماریوں سے متعلق تمباکو نوشی کے نقصان و اثرات:

(Harmful Effect of Smoking Related to Heart Diseases)

سمونگ دل کی بیماریوں کے لیے ایک بڑا رسک فیکٹر ہے۔

- ایٹھروسکلیروسس کے خطرہ میں اضافہ: سمونگ آرٹریز کی اینڈوتھیلیئم کو نقصان پہنچا کر ایٹھروسکلیروسس کے عمل کو تیز کرتی ہے۔
- خون کے لوتھڑے (کلاٹ) بننے کے خطرہ میں اضافہ: سمونگ پلیٹ لیٹ کے جگمگنے بنے (platelet aggregation) کو فروغ دیتی ہے جس سے خون کے کلاٹ بننے کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔ یہ کلاٹ کورونری آرٹریز کو بند کر سکتے ہیں اور مایو کارڈیئل انفارکشن کا باعث بن سکتے ہیں۔
- بڑھا ہوا بلڈ پریشر: سمونگ سے نالیوں کا سکڑاؤ (vasoconstriction) ہوتا ہے جس سے بلڈ پریشر بڑھتا ہے۔
- غیر معمولی دھڑکن وار ریڈم (rhythm): اپریمیا (arrhythmia) سے مراد دل کی دھڑکنوں کا غیر معمولی (بے ترتیب) ہو جانا ہے۔ یہ صورت حال خطرناک ہو سکتی ہے۔ سمونگ دل کی دھڑکن کی رفتار بڑھا کر دل کے ریڈم کو متاثر کرتی ہے۔
- آکسیجن کی فراہمی میں کمی: دھوئیں سے نکلنے والی کاربن مونو آکسائیڈ ریڈ بلڈ سیلز (RBCs) میں ہیموگلوبن کے ساتھ آکسیجن کی نسبت مؤثر طریقے سے جڑ جاتی ہے جس سے خون کی آکسیجن لے جانے کی صلاحیت میں کمی آتی ہے۔
- دل کی مجموعہ صحت پر اثر: سمونگ ٹانگوں کی شریانوں کے تنگ ہونے کا باعث بنتی ہے، جو دل پر مزید تناؤ (strain) ڈال سکتی ہے۔

سمونگ آپ کے دل کے ساتھ کیا کرتی ہے؟



”دل پر سمونگ کے اثرات“ پر عوامی آگاہی کا پوسٹر

3.1 خون اور اس کے اجزاء (BLOOD AND ITS COMPONENTS)

- درست جواب کے گرد دائرہ لگائیں۔
- 1- انسانی ٹرانسپورٹ سسٹم کن دو بنیادی حصوں پر مشتمل ہوتا ہے۔
 (a) نروس سسٹم اور سرکولیٹری سسٹم
 (b) بلڈ سرکولیٹری سسٹم
 (c) لمفیک سسٹم
 (d) دونوں (b) اور (c)
- 2- مندرجہ ذیل میں سے کون سا بلڈ سرکولیٹری سسٹم کے اجزاء کا حصہ نہیں ہے۔
 (a) دل
 (b) بلڈ ویسلز
 (c) پمپ پھرے
 (d) خون
- 3- خون کس قسم کا نشوونما ہے؟
 (a) اپی تھیلیل نشوونما
 (b) میٹامورفیک نشوونما
 (c) مسکولر نشوونما
 (d) نروس نشوونما
- 4- خون کا بنیادی فنکشن کیا ہے؟
 (a) انرجی پیدا کرنا
 (b) مادوں کی نقل و حمل
 (c) خوراک کو ہضم کرنا
 (d) ذہریلے مادوں کو فلٹر کرنا
- 5- ایک بالغ انسان کے جسم میں کتنا خون ہوتا ہے؟
 (a) تقریباً 2 لیٹر
 (b) تقریباً 10 لیٹر
 (c) تقریباً 5 لیٹر
 (d) تقریباً 8 لیٹر
- 6- خون کا فلوئڈ والا حصہ کہلاتا ہے۔
 (a) سائٹو پلازم
 (b) سیرم
 (c) پلازما
 (d) لمف
- 7- خون کا کتنا حصہ پلازما پر مشتمل ہوتا ہے؟
 (a) 45 فیصد
 (b) 91 فیصد
 (c) 55 فیصد
 (d) 8 فیصد
- 8- اگر پلازما میں سے فائبرینوجن پروٹین نکال لی جائے تو باقی بچا ہوا فلوئڈ کہلاتا ہے۔
 (a) خالص پلازما
 (b) ہیموگلوبن
 (c) سیرم
 (d) لمف
- 9- کون سی پلازما پروٹین جسم میں پتھوجنز کے خلاف مدافعت کی ذمہ دار ہے؟
 (a) ایلبومین
 (b) فائبرینوجن
 (c) اینٹی باڈیز
 (d) پلیٹ لیٹس
- 10- پلازما پروٹین فائبرینوجن کا کام ہے۔
 (a) اوسموٹک پریشر کو برقرار رکھنا
 (b) خون کو جمانا
 (c) خلیوں کے کر جانا
 (d) بیکٹیریا سے لڑنا
- 11- کون سی پروٹین خون میں اوسموٹک پریشر کو برقرار رکھنے کی ذمہ دار ہے؟
 (a) ایلبومین
 (b) اینٹی باڈی
 (c) فائبرینوجن
 (d) گلوبولین

- 12- پلازما میں کون سے نمونہ لیس پائے جاتے ہیں؟
 (a) لپڈز (b) امائنو ایسڈز (c) گلوکوز (d) مذکورہ تمام
- 13- ڈسک کی طرح کے سیلز ہیں۔
 (a) ریڈ بلڈ سیلز (b) وائٹ بلڈ سیلز (c) پلیٹ لیس (d) پلازما
- 14- کون سی پروٹین آکسیجن ٹرانسپورٹ میں ریڈ بلڈ سیلز کی مدد کرتی ہے؟
 (a) ایلمیومن (b) فائبرینوجن (c) ہیموگلوبن (d) گلوبیوشن
- 15- خون کے ایک مکعب ملی میٹر (mm^3) میں ریڈ بلڈ سیلز ہوتے ہیں۔
 (a) 7000 (b) 2 ملین (c) 4 سے 5.5 ملین (d) 7 ملین
- 16- بالغ انسان میں ریڈ بلڈ سیلز کہاں بنتے ہیں؟
 (a) جگر اور سپلین میں (b) ریڈ بون میرو میں (c) لمف نوڈز میں (d) تھائمس میں
- 17- ریڈ بلڈ سیلز کا اوسط دورانیہ حیات ہے۔
 (a) 7 دن (b) 120 دن (c) 1 سال (d) دو سال
- 18- وائٹ بلڈ سیلز کی نمایاں خصوصیت ہے۔
 (a) ان میں ہیموگلوبن ہوتی ہے۔ (b) یہ ڈسک کی طرح ہوتے ہیں۔
 (c) یہ بے رنگ ہوتے ہیں (d) یہ ریڈ بلڈ سیلز سے چھوٹے ہوتے ہیں
- 19- خون کے ایک مکعب ملی میٹر (mm^3) میں کتنے وائٹ بلڈ سیلز ہوتے ہیں؟
 (a) 4 ملین (b) 3 ملین (c) 7000 (d) 70,000
- 20- وائٹ بلڈ سیلز کا بنیادی کام کیا ہے؟
 (a) آکسیجن ٹرانسپورٹ کرنا (b) جسم کو بیماریوں کے خلاف مدافعت فراہم کرنا
 (c) خون کو جمنے میں مدد دینا (d) کاربن ڈائی آکسائیڈ کو خارج کرنا
- 21- بیسوفلز کا بنیادی کام ہے۔
 (a) مرے ہوئے سیلز کو کھانا (b) اینٹی باڈیز بنانا (c) ہشامین بنانا (d) آکسیجن لے کر جانا
- 22- لمفوسائٹس کا مخصوص کردار کیا ہے؟
 (a) اینٹی باڈیز بنانا (b) ہشامین خارج کرنا (c) فائبرن بنانا (d) مردہ سیلز کو صاف کرنا
- 23- پلیٹ لیس کا اوسط دورانیہ حیات ہے۔
 (a) 120 دن (b) 2 دن (c) 7 سے 12 دن (d) 24 گھنٹے
- 24- خون کے جمنے کے دوران کون سی پلازما پروٹین فائبرن میں تبدیل ہوتی ہے۔
 (a) ہشامین (b) ہیموگلوبن (c) فائبرینوجن (d) اینٹی باڈی
- 25- خون کے ایک مکعب ملی میٹر (mm^3) میں کتنے پلیٹ لیس ہوتے ہیں؟
 (a) 100,000 (b) 250,000 (c) 500,000 (d) 1,00,000

انسان کا دل (HUMAN HEART)

3.2

- 26- دل کے گرد ایک سخت تھیلی جیسی ممبرین جو دل کی حفاظت کرتی ہے کہلاتی ہے۔
 (a) پلورا (b) پیری کارڈیم (c) سپٹم (d) اپی کارڈیم

- 27- مسکورو یا درج ذیل کی دائیں اور بائیں سائیڈ کو الگ کرتی ہے، کہلاتی ہے؟
 (a) والو (b) پیڑی کارڈ (c) سپٹم (d) وینا کیوا
- 28- بائی کسپڈ والو کن دو خانوں کے درمیان پایا جاتا ہے؟
 (a) دایاں ایٹریم اور دایاں وینٹریکل (b) بائیں ایٹریم اور بائیں وینٹریکل
 (c) دایاں وینٹریکل اور پلمونری آرٹری (d) بائیں وینٹریکل اور اے اورٹا
- 29- سیسی لیونز والوز کا بنیادی کام ہے۔
 (a) خون کے بہاؤ کو ممکن بنانا (b) خون کے واپسی بہاؤ کو روکنا
 (c) آکسیجینیٹڈ اور ڈی آکسیجینیٹڈ خون کو الگ کرنا (d) پھیپھڑوں تک خون پمپ کرنا
- 30- ٹرائی کسپڈ والو کتنے پردوں کا بنا ہوتا ہے؟
 1 (a) 2 (b) 3 (c) 4 (d)
- 31- کون سی بلڈ ویسلز ڈی آکسیجینیٹڈ خون کو جسم سے دائیں ایٹریم تک لے کر آتی ہیں؟
 (a) پلمونری وینز (b) پلمونری آرٹریز (c) سپریئر اور انفیریئر وینا کیوا (d) اے اورٹا
- 32- پلمونری وینز منفرد ہوتی ہیں کیونکہ یہ لے کر جاتی ہیں:
 (a) ڈی آکسیجینیٹڈ خون کو وائس دائیں ایٹریم تک (b) آکسیجینیٹڈ خون کو واپس بائیں ایٹریم تک
 (c) آکسیجینیٹڈ خون کو باقی سارے جسم تک (d) آکسیجینیٹڈ خون کو باقی سارے جسم تک
- 33- ڈی آکسیجینیٹڈ خون ہوتا ہے۔
 (a) شوخ سرخ (b) گہرا سرخ (c) ہلکا سرخ (d) مہرون
- 34- جب بائیں وینٹریکل سکڑتا ہے تو یہ کس میں خون کو پمپ کرتا ہے؟
 (a) پلمونری وین (b) دائیں وینٹریکل (c) اے اورٹا (d) وینا کیوا
- 35- خون کا دل سے پھیپھڑوں تک اور پھیپھڑوں سے دل تک بہاؤ کہلاتا ہے۔
 (a) سسٹیمک سرکولیشن (b) پلمونری سرکولیشن (c) کروئری سرکولیشن (d) ڈبل سرکولیشن
- 36- خون کا دل سے جسم کے ٹشوز اور جسم کے ٹشوز سے دل تک بہاؤ کہلاتا ہے۔
 (a) پلمونری سرکولیشن (b) کروئری سرکولیشن (c) سسٹیمک سرکولیشن (d) ڈایاسٹول
- 37- دل کے خانوں میں ایک دوسرے کے بعد آنے والا سکڑاؤ اور پھیلاؤ کہلاتا ہے۔
 (a) دل کا ناکارہ ہونا (b) دل کی دھڑکن (c) سسٹول (d) ڈایاسٹول
- 38- کس کے بند ہونے سے ڈب آواز پیدا ہوتی ہے
 (a) ٹرائی کسپڈ والوز (b) بائی کسپڈ والوز (c) سیسی لیونز والوز (d) مٹرل والوز
- 39- ایک صحت مند بالغ انسان کے دل کے دھڑکنے کی اوسط رفتار ہے۔
 60 مرتبہ فی منٹ (a) 70 مرتبہ فی منٹ (b) 80 مرتبہ فی منٹ (c) 100 مرتبہ فی منٹ (d)
- 40- لب کی آواز کس دوران پیدا ہوتی ہے؟
 (a) ڈایاسٹول (b) سسٹول (c) سسٹیمک سرکولیشن (d) پلمونری سرکولیشن

- 41- آرٹری کی دیوار کی درمیانی تہہ بنیادی طور پر کس سے مل کر بنتی ہے؟
 (a) اینڈو تھیلیئم (b) کینکلوٹشو (c) سموتھ مسلز اور ایلاسٹک تشو (d) سکیلیٹل مسل
- 42- بلڈ ویسلز کا اندرونی خلا جس میں خون بہتا ہے کہلاتا ہے۔
 (a) سپٹم (b) لیومن (c) والو (d) پیری کارڈیم
- 43- چھوٹی بلڈ ویسلز ہیں۔
 (a) آرٹریز (b) وینز (c) کپریز (d) اے اورٹا
- 44- کپریز کی دیوار میں سلز کی سنگل تہہ سے مل کر بنتی ہیں جنہیں کہا جاتا ہے۔
 (a) سموتھ مسلز (b) کینکلوٹشو (c) اینڈو تھیلیئم (d) اپی تھیلیئم
- 45- کپریز مل کر چھوٹی وینز بناتی ہیں جنہیں کہا جاتا ہے۔
 (a) اینڈو تھیلیئم (b) اپی تھیلیئم (c) وینا کیوا (d) وینولز
- 46- بہت سی وینز ڈائی آکسیجینیٹڈ خون کو دل کی طرف لے کر جاتی ہیں۔ مندرجہ ذیل میں سے کون سی اس سے مستثنیٰ ہے؟
 (a) ریٹل وینز (b) ہپٹک وینز (c) پلومری وینز (d) وینا کیوا
- 47- آکسیجینیٹڈ خون بائیں وینٹریکل سے کس میں پمپ کیا جاتا ہے؟
 (a) سپیریئر وینا کیوا (b) اے اورٹا (c) پلومری آرٹری (d) ہپٹک وین
- 48- کون سی آرٹری سر، کندھوں و بازوؤں تک خون منتقل کرتی ہے؟
 (a) ریٹل آرٹری (b) فیملر آرٹری (c) اے اورٹا (d) ہپٹک آرٹری
- 49- کون سی آرٹری گردوں کو خون سپلائی کرتی ہے؟
 (a) ہپٹک آرٹری (b) ریٹل آرٹری (c) میولر آرٹری (d) کرونی آرٹری
- 50- ہپٹک آرٹری کس کو خون سپلائی کرتی ہے؟
 (a) جگر (b) گردے (c) ٹانگیں (d) دل
- 51- کون سی آرٹری ٹانگوں کو خون سپلائی کرتی ہیں؟
 (a) ریٹل آرٹریز (b) ہپٹک آرٹریز (c) پلومری آرٹریز (d) فیملر آرٹریز
- 52- ریٹل وینز خون کو کس سے دور لے جاتی ہیں؟
 (a) جگر (b) پیچھے (c) گردے (d) دل
- 53- کون سی وین خون کو جگر سے انفیریئر وینا کیوا تک لاتی ہے؟
 (a) ہپٹک وین (b) ریٹل وین (c) ہپٹک پورٹل وین (d) فیملر وین
- 54- وینز ہوتی ہیں۔
 (a) سرخ (b) سبز (c) نیلی (d) شوخ نیلی

- 55- دل اور بلڈ وئسکولر سے متعلق بیماریاں کھلاتی ہیں۔
 (a) ریسپریٹری بیماریاں (b) کارڈیو وئسکولر بیماریاں (c) ذہنی وئسکولر بیماریاں (d) گردے کی بیماریاں
- 56- کورونری ہارٹ ڈیزیز سے مراد کس کا ٹھک یا بند ہو جانا ہے؟
 (a) ریٹل آرٹریز (b) کورونری آرٹریز (c) پلمونری آرٹریز (d) سپیک پورٹل وین
- 57- کورونری ہارٹ ڈیزیز کا بنیادی سبب کیا ہے؟
 (a) مشق (b) ایٹھروسکلیروسس (c) کم بلڈ پریشر (d) پانی پینا
- 58- دل کے مسلز کی موت کھلاتی ہے؟
 (a) اینجائنا پیکٹورس (b) ایفنی سیما (c) مائیو کارڈیئل انفارکشن (d) کورونری ہارٹ ڈیزیز
- 59- مندرجہ ذیل میں سے کون سا ایمرجنسی علاج بند کورونری آرٹریز کو کھولنے کے لیے اختیار کیا جاتا ہے؟
 (a) ڈایالیز (b) ویکسینیشن (c) انجیوپلاستی (d) دمہ
- 60- سینے کا درد یا تکلیف جو دل کے مسلز تک خون کے کم بہاؤ کی وجہ سے ہوتی ہے کھلاتا ہے:
 (a) مائیو کارڈیئل انفارکشن (b) کورونری ہارٹ ڈیزیز (c) اینجائنا پیکٹورس (d) دمہ

جوابات

- | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| (c) -5 | (b) -4 | (b) -3 | (c) -2 | (d) -1 |
| (b) -10 | (c) -9 | (c) -8 | (c) -7 | (c) -6 |
| (c) -15 | (c) -14 | (a) -13 | (d) -12 | (a) -11 |
| (b) -20 | (e) -19 | (c) -18 | (b) -17 | (b) -16 |
| (b) -25 | (c) -24 | (c) -23 | (a) -22 | (c) -21 |
| (c) -30 | (b) -29 | (b) -28 | (c) -27 | (b) -26 |
| (b) -35 | (c) -34 | (b) -33 | (b) -32 | (c) -31 |
| (b) -40 | (b) -39 | (c) -38 | (b) -37 | (c) -36 |
| (d) -45 | (c) -44 | (c) -43 | (b) -42 | (c) -41 |
| (a) -50 | (b) -49 | (c) -48 | (b) -47 | (c) -46 |
| (b) -55 | (c) -54 | (a) -53 | (c) -52 | (d) -51 |
| (c) -60 | (c) -59 | (c) -58 | (b) -57 | (b) -56 |

اضافی مختصر سوالات

نچر تعریف کی بنی پر امتحانی تکنیکس (Knowledge, Understanding, Application, Analytical & Conceptual) کی روشنی میں مرتب کیے گئے مختلف جوابی سوالات

3.1 خون اور اس کے اجزاء (BLOOD AND ITS COMPONENTS)

- 1- انسانی ٹرانسپورٹ سسٹم کن دوا جزا پر مشتمل ہے؟
 جواب: ٹرانسپورٹ سسٹم (نظام نقل و حمل) دوا ہم حصوں پر مشتمل ہے یعنی بلڈ سرکولیٹری سسٹم (blood circulatory system) اور لمفیک سسٹم (lymphatic system)۔

2- خون کیا ہے؟ اس کے بنیادی اجزاء کے نام لکھیں۔

جواب: خون کنیکٹو ٹشو کی ایک قسم ہے۔ اس کا بنیادی کام جسم میں مادوں کی نقل و حمل کرنا ہے۔
بنیادی اجزاء: خون کے بنیادی اجزاء میں پلازما، ریڈ بلڈ سیلز، وائٹ بلڈ سیلز اور پیٹ لیس شامل ہیں۔
3- انسانی جسم میں خون کے دو افعال بیان کریں۔

جواب: یہ آکسیجن کو پھیپھڑوں سے جسم کے تمام سیلز تک پہنچاتا ہے اور کاربن ڈائی آکسائیڈ کو واپس پھیپھڑوں تک اخراج کے لیے لے جاتا ہے۔ خون ڈائجسٹو سسٹم سے غذائی اجزاء (نیوٹریئنٹس) کو بھی سیلز تک، گلینڈز سے ہارمونز کو ہدف اعضاء تک اور سیلز سے بے کار مادوں کو ایکسکریشن کے لیے گردوں تک پہنچاتا ہے۔

4- پلازما کے بارے میں آپ کیا جانتے ہیں؟

جواب: یہ خون کا مائع حصہ ہے۔ پلازما کا 90 سے 92 فیصد پانی، 7 سے 9 فیصد پروٹینز اور 1 فیصد دوسرے مادوں پر مشتمل ہے۔

5- بلڈ پلازما میں پروٹینز کا کردار بیان کریں۔

جواب: ● پروٹینز: اہم پلازما پروٹینز اینٹی باڈیز (antibodies) ہیں۔ ان کا کام پتھوجنز (pathogens) کے خلاف جسم کی حفاظت کرنا ہے۔
فائبرینوجن (fibrinogen) بھی ایک پلازما پروٹین ہے۔ یہ پروٹین خون جمانے کی ذمہ دار ہے۔ ایلبیومن (albumin) ایک پلازما پروٹین ہے جو خون کا اسمولٹک پریشر (پانی کا توازن) قائم رکھتی ہے۔

● نمکیات: پلازما کے اہم نمکیات سوڈیم کلورائیڈ۔

6- بلڈ پلازما میں کون سے سائٹس پائے جاتے ہیں؟

جواب: پلازما کے اہم نمکیات سوڈیم کلورائیڈ اور بائی کاربونیٹ آئنز کے لئے ہوتے ہیں۔

7- پلازما میں ریسرپیٹری گیسوں کا کردار بیان کریں۔

جواب: ریسرپیٹری گیسیں: کاربن ڈائی آکسائیڈ اور آکسیجن کی قلیل مقدار پلازما میں حل شدہ ہوتی ہیں۔ آکسیجن بنیادی طور پر ٹورائیڈ بلڈ سیلز کے پاس ہوتی ہے، لیکن آکسیجن کی قریباً 1.5 فیصد مقدار حل شدہ شکل میں پلازما میں ہوتی ہے۔ اسی طرح کاربن ڈائی آکسائیڈ کی 5 سے 7 فیصد مقدار پلازما میں حل ہوئی ہوتی ہے۔

8- ایریٹھروسائٹس پر مختصر نوٹ لکھیں۔

جواب: یہ ڈسک کی طرح کے سرخ سیلز ہیں۔ ریڈ بلڈ سیل کے وسط میں ایک دباؤ ہوتا ہے۔ ان میں ایک سرخ پروٹین ہیموگلوبن (haemoglobin) موجود ہوتی ہے۔

یہ پروٹین آکسیجن اور تھوڑی سی مقدار میں کاربن ڈائی آکسائیڈ کو ٹرانسپورٹ کرتی ہے۔ خون کے ایک مکعب ملی میٹر (mm³) میں 4 سے 5.5 ملین ریڈ بلڈ سیلز ہوتے ہیں۔

ریڈ بلڈ سیلز کا اوسط دورانیہ حیات 120 دن ہے۔ جب ان کی عمر پوری ہوتی ہے، تو بون میر و، تلی اور جگر انھیں خون سے نکال کر توڑ دیتے ہیں۔
9- گرینولوسائٹس اور اے گرانولوسائٹس میں فرق کریں۔

جواب: گرینولوسائٹس (granulocytes): ان وائٹ بلڈ سیلز کا سائٹوپلازم ڈانے دار ہے۔ ان میں نیوٹروفیل (neutrophils)، ایوسینوفیل (eosinophils) اور بیسوفیل (basophils) شامل ہیں۔

اے گرانولوسائٹس (agranulocytes): ان کا سائٹوپلازم صاف یعنی غیر دانے دار ہوتا ہے۔ اے گرانولوسائٹس کی دو اقسام ہیں یعنی مونوسائٹس (monocytes) اور لمفوسائٹس (lymphocytes)۔

10- مونو سائٹس اور لمفو سائٹس کے فنکشن لکھیں۔

جواب: مونو سائٹس میکروفیج (macrophage) بناتے ہیں جو جراثیموں اور مردہ سیلز کو نگل لیتے ہیں۔ لمفو سائٹس پتھو جین کے خلاف اینٹی باڈیز بناتے ہیں۔

11- سیل کی طرح کے اجسام کیا ہوتے ہیں؟

جواب: پلیٹ لیٹس مکمل سیل نہیں ہوتے بلکہ یہ بون میرو کے بڑے سیلز کے چھوٹے ٹکڑے ہیں۔ ان میں کوئی نیوکلیئس نہیں ہوتا۔ ان کا دورانیہ حیات 7 سے 12 دن ہے۔

12- اگر خون میں پلیٹ لیٹس کم ہو جائیں تو کیا ہوتا ہے؟

جواب: اگر پلیٹ لیٹس کم ہو جائیں تو خون کے جمنے کا عمل سست ہو جاتا ہے۔ جس کے نتیجے میں چھوٹے چھوٹے زخموں سے بہت زیادہ خون بہتا ہے۔

انسان کا دل (HUMAN HEART)

3.2

13- انسان کا دل کیا ہے اور انسانی جسم میں اس کی لوکیشن بیان کریں۔

جواب: دل ایک مسکولر (muscular) آرگن ہے جو بلڈ ویسلز کے جال میں خون کو پمپ کرتا ہے۔ دل سینے کے خلا (chest cavity) میں دونوں پھیپھڑوں کے درمیان، چھاتی کی ہڈی (breast bone) یعنی سٹرنم (sternum) کے پیچھے ہوتا ہے۔

14- دل کے چار خانوں کے نام لکھیں اور ان کا فنکشن بھی تحریر کریں۔

جواب: دایاں ایٹریئم: جسم سے ڈی آکسیجینیٹڈ خون وصول کرتا ہے۔

بایاں ایٹریئم: پھیپھڑوں سے آکسیجینیٹڈ خون وصول کرتا ہے۔

دایاں وینٹریکل: ڈی آکسیجینیٹڈ خون کو پھیپھڑوں میں پمپ کرتا ہے۔

بایاں وینٹریکل: پورے جسم کو آکسیجینیٹڈ خون پمپ کرتا ہے۔

15- دل میں والوز کیوں پائے جاتے ہیں؟ دو والوز کے نام لکھیں۔

جواب: والوز وینٹریکلز میں خون کے واپسی بہاؤ کو روکتے ہیں۔ دل کے دو والوز ترائی کسپڈ والوز اور بائی کسپڈ والوز ہیں۔

16- سپٹم کی تعریف کریں۔

جواب: دل کی دائیں اور بائیں سائیڈ کے درمیان دیوار کو سپٹم کہتے ہیں۔

17- دل ڈبل پمپ کی طرح کیوں کام کرتا ہے؟

جواب: دل کی دائیں سائیڈ جسم سے آنے والا خون حاصل کرتی ہے اور اسے پھیپھڑوں کی طرف بھیج دیتی ہے۔ دل کی بائیں سائیڈ پھیپھڑوں سے آنے والا خون حاصل کرتی ہے اور اسے جسم کی طرف بھیج دیتی ہے۔ اس کا مطلب ہوا کہ دل ایک ڈبل پمپ (double pump) کی طرح کام کرتا ہے۔ یہ کام مندرجہ ذیل طریقے سے کیا جاتا ہے۔

18- انسان کے دل میں آکسیجینیٹڈ اور ڈی آکسیجینیٹڈ خون آپس میں ملتے کیوں نہیں ہیں؟

جواب: انسان کے دل میں آکسیجینیٹڈ اور ڈی آکسیجینیٹڈ خون آپس میں اس لیے نہیں ملتے کیونکہ دل سپٹم کے ذریعے دائیں اور بائیں سائیڈز میں تقسیم ہوتا ہے جو کہ خون کو آپس میں ملنے سے بچاتا ہے۔

19- پلموٹری اور سسٹمک سرکولیشن میں کیا فرق ہے؟

جواب: پلموٹری سرکولیشن: دل سے پھیپھڑوں اور پھیپھڑوں سے دل تک خون کا بہاؤ پلموٹری سرکولیشن کہلاتا ہے۔
سسٹمک سرکولیشن: دل سے جسم کے نشوز تک اور جسم کے نشوز سے دل تک خون کا بہاؤ سسٹمک سرکولیشن کہلاتا ہے۔

20- دل کی دھڑکن کی تعریف کریں اور ایک صحت مند انسان میں اس کی رفتار بیان کریں۔

جواب: دل کے خانوں میں ایک دوسرے کے بعد آئے والا سکڑاؤ (سسٹول: systole) اور پھیلاؤ (ڈایاسٹول: diastole) ایک دھڑکن یعنی ہارٹ بیٹ بناتا ہے۔ انسان کا دل فی منٹ اور 70 مرتبہ دھڑکتا ہے۔

21- دل کی دھڑکن کے مراحل بیان کریں۔

جواب: ● پہلا مرحلہ یعنی سسٹول اس وقت ہوتا ہے جب دونوں وینٹریکل سکڑتے ہیں اور خون کو پمپوزی آرٹریز اور آریٹیا میں پمپ کرتے ہیں۔
● دوسرا مرحلہ یعنی ڈایاسٹول فور اسسٹول کے بعد آتا ہے جب دونوں ایٹریا پھیلتے ہیں اور خون ان میں داخل ہوتا ہے۔ ان ایٹریا کے سکڑنے سے وینٹریکل بھر جاتے ہیں۔

3.3 بلڈ ویسلز (BLOOD VESSELS)

3.3

22- بلڈ ویسلز کی تین قسموں کے نام لکھیں اور فنکشن بیان کریں۔

جواب: بلڈ ویسلز کی اقسام:

(i) آرٹریز: خون کو دل سے دور لے جاتی ہیں۔ (ii) وینز: خون کو دل کی طرف لے جاتی ہیں۔

(iii) کپیلریز: آرٹریز اور وینز کو جوڑتی ہیں۔

23- آرٹریز اور وینز میں سٹرکچر کے لحاظ سے کیا فرق ہے؟

جواب: آرٹریز موٹی اور جگہ دار دیواروں والی ہوتی ہیں جو زیادہ پریشر کو برداشت کر سکتی ہیں۔

وینز کی دیواریں باریک ہوتی ہیں اور ان میں خون کے واپسی بہاؤ کو روکنے کے لیے والوز ہوتے ہیں۔

24- لیومن کی تعریف کریں۔

جواب: آرٹریز کا اندرونی خلا جس میں خون بہتا ہے، لیومن (lumen) کہلاتا ہے۔

25- کپیلریز کیا ہوتی ہیں اور یہ انسانی جسم کے لیے کیوں ضروری ہوتی ہیں؟

جواب: کپیلریز سب سے چھوٹی بلڈ ویسلز ہیں۔ یہ باریک دیواروں والی چھوٹی ویسلز ہیں جو آرٹریز اور وینز کو جوڑتی ہیں۔

یہ جسمانی نشوز میں آکسیجن، نیوٹرینٹس اور بیکار مادوں کا تبادلہ کرواتے ہیں۔

26- وینز میں کون سی تہیں پائی جاتی ہیں؟

جواب: وین کی دیواریں بھی ان ہی تین تہوں کی بنی ہیں جو آرٹری میں موجود ہیں؛ یعنی اینڈو تھیلیئم کی اندرونی تہ، سوتھ مسلز اور ایلاستک ٹشو کی درمیانی تہ، اور کٹیکلو ٹشو کی بیرونی تہ۔

3.4 آرٹیریل اور وینس سسٹم (ARTERIAL AND VENOUS SYSTEMS)

27- اے اور ٹا کے اس راستے کو ٹریس کریں جس کے ذریعے وہ خون کو جسم کے نچلے حصوں تک پہنچاتی ہے۔

جواب: اے اور ٹا سے آرٹریز نکلتی ہیں جو سر، کندھوں اور بازوؤں کو خون پہنچاتی ہیں۔ اے اور ٹا تھوریکس (thorax) میں سے گزر کر نیچے کی طرف جاتا ہے۔ یہاں یہ ڈائریکٹ اے اور ٹا (dorsal aorta) بن جاتا ہے۔ یہ بہت سی آرٹریز نکالتا ہے جو جسم کے نچلے حصوں کو خون پہنچاتی ہیں۔ مثال کے طور پر ہپیک (hepatic) آرٹری جگر کو خون پہنچاتی ہے اور رینل (renal) آرٹریز گردوں کو خون پہنچاتی ہیں۔ مزید نیچے جا کر اے اور ٹا تقسیم ہو جاتا ہے اور دو فیمورل (femoral) آرٹریز بنادیتا ہے۔ یہ آرٹریز ٹانگوں کو خون پہنچاتی ہیں۔

28- وینز کی اصطلاح میں پمپوزی اور سسٹمک سرکولیشن کے درمیان فرق کریں۔

جواب: پمپوزی سرکولیشن وینز: دو پمپوزی وینز (pulmonary veins) آکسیجینیٹڈ خون پھیپھڑوں سے دل کے بائیں ایٹریم میں لاتے ہیں۔

سکڑنے کی وجہ سے دو بڑی وینز یعنی سپیریئر وینا کیووا (superior vena cava) اور انفیریئر وینا کیووا (inferior vena cava) جسم سے کسی ایک ہی جگہ خون واپس لے کر دماغ میں لاتی ہیں۔

29- سپیریئر اور انفیریئر وینا کیووا میں فرق کریں۔

جواب: سپیریئر وینا کیووا، کندھوں اور بازوؤں سے آنے والی مختلف وینز کے ملنے سے بنتی ہے۔ انفیریئر وینا کیووا جسم کے نچلے حصوں سے آنے والی کئی وینز سے بنتی ہے۔

3.5 کارڈیو-ویسکولر بیماریاں (CARDIOVASCULAR DISORDERS)

30- کارڈیو-ویسکولر بیماریوں کی تعریف کریں۔

جواب: کارڈیو-ویسکولر بیماریاں: ایسی بیماریاں جن میں دل اور بلڈ ویسلز متاثر ہوں، مجموعی طور پر کارڈیو-ویسکولر بیماریاں (CVDs) کہلاتی ہیں۔

31- کورونری ہارٹ ڈیزیز میں کیا ہوتا ہے؟ اس کی وجوہات بیان کریں۔

جواب: کورونری ہارٹ ڈیزیز (Coronary Heart Disease (CHD): کورونری ہارٹ ڈیزیز سے مراد کورونری آرٹریز کا تنگ ہو جانا یا بند ہو جانا ہے۔ یہ بیماری بنیادی طور پر ایٹھروسکلیروسس (atherosclerosis) کی وجہ سے ہوتی ہے۔ ایٹھروسکلیروسس کا مطلب ہے آرٹریز میں چکنائی والے مادوں کا جمع ہو جانا۔ آرٹریز میں ان مادوں کی تہیں بن جاتی ہیں جنہیں پلاک (plaque) کہتے ہیں۔ وجوہات: خون میں کم ڈینسٹی والی لیپو پروٹینز (low-density lipoproteins) مثلاً کولیسٹرول کی زائد مقدار، بلڈ پریشر زیادہ ہونا، سموکنگ، ذیابیطس (diabetes)، غیر فعال طرز زندگی (sedentary lifestyle)۔

32- کورونری ہارٹ ڈیزیز کے خطرہ کے عوامل اور پیچیدگیاں بیان کریں۔

جواب: خطرہ کے عوامل (risk factors): موٹاپا، ہائی بلڈ پریشر، کولیسٹرول کی سطح کا بلند ہونا، اور طرز زندگی کے عوامل نامناسب طرز زندگی۔ پیچیدگی: صحت مند خوراک، باقاعدہ ورزش، سموکنگ کا ترک اور بلڈ پریشر اور کولیسٹرول کی سطح کا خیال رکھنا۔ پیچیدگیاں: اگر علاج نہ کیا جائے تو کورونری دل کی بیماری (CHD) مزید شدید حالات جیسے مایوکارڈیئل انفارکشن اور ہارٹ فیلر (heart failure) کا باعث بن سکتی ہے۔

33- مایوکارڈیئل انفارکشن کے بارے میں آپ کیا جانتے ہیں؟

جواب: مایوکارڈیئل انفارکشن (Myocardial Infarction): 'مایوکارڈیئل انفارکشن' دو الفاظ یعنی 'مایوکارڈیم' (myocardium) اور 'انفارکشن' (infarction) سے بنی ہے۔ مایوکارڈیم (myocardium) کا مطلب ہے 'دل کے مسلز' جبکہ انفارکشن (infarction) کا مطلب ہے 'نشو کی موت'۔ دل کے نشو کی موت کو مایوکارڈیئل انفارکشن کہتے ہیں۔

34- انجائنا پیکٹورس کیا ہے؟

جواب: انجائنا پیکٹورس (Angina Pectoris): انجائنا پیکٹورس (عام طور پر جسے انجائنا کہتے ہیں) سینے کا درد یا تکلیف ہے جو دل کے مسلز تک خون کے کم بہاؤ کی وجہ سے ہوتا ہے۔

علامات: سینے کا درد یا تکلیف، سینے پر دباؤ، جکڑن (squeezing)، یا بھاری پن (fullness)۔ درد کندھوں، گردن یا بازوؤں تک بھی پھیل سکتا ہے۔

35- دل کی بیماریوں سے تعلق رکھنے والی کئی چیزیں بیان کریں۔

جواب: خون کے ٹوٹنے (کلاٹ) بننے کے خطرہ میں اضافہ: سموکنگ، پلیٹ لیٹ کے جگھٹے بننے (platelet aggregation) کو فروغ دیتی ہے جس سے خون کے کلاٹ بننے کے امکانات بڑھ جاتے ہیں۔ یہ کلاٹ کورونری آرٹریز کو بند کر سکتے ہیں اور مایوکارڈیئل انفارکشن کا باعث بن سکتے ہیں۔

بڑھا ہوا بلڈ پریشر: سموکنگ سے نالیوں کا سکڑاؤ (vasoconstriction) ہوتا ہے جس سے بلڈ پریشر بڑھتا ہے۔

حل مشقی سوالات

A کثیر الانتخابی سوالات

- A- درج ذیل سوالات کے لیے درست جوابات منتخب کریں۔
- 1- خون کے کون سے اجزاء آکسیجن ٹرانسپورٹ کرنے کے ذمہ دار ہیں؟
 (الف) وائٹ بلڈ سیلز (ب) پلیٹ لیٹس (ج) ریڈ بلڈ سیلز (د) پلازما
 - 2- خون میں پلیٹ لیٹس کی کمی کا سامنا کرنے والے شخص کو کس کام میں مشکل ہو سکتی ہے؟
 (الف) انفیکشن سے لڑنا (ب) تنفس (ج) خون کا جمنا (د) آکسیجن کی ٹرانسپورٹ
 - 3- کون سی تمام ہلڈ ویسلز میں ہوتی ہے؟
 (الف) سموٹھ مسلز (ب) اینڈو تھیٹیم (ج) سکیلیبل مسلز (د) کنٹریکٹو
 - 4- بالغ انسان میں کون سے خانے یا ویسلز میں ڈی آکسیجنڈ خون ہوتا ہے؟
 (الف) بائیاں ایٹریک (ب) پلمونری آرٹری (ج) پلمونری وین (د) اے اورٹا
 - 5- جب فائبرینوجین خون کا کلاٹ بناتی ہے تو یہ خون سے الگ ہو جاتی ہے۔ خون کے بقیہ حصے کو کیا کہتے ہیں؟
 (الف) پلازما (ب) لمف (ج) سیرم (د) پس
 - 6- انسان کے دل کے کس خانے کی دیواریں سب سے موٹی ہیں؟
 (الف) دایاں ایٹریک (ب) بائیاں ایٹریک (ج) بائیاں وینٹریکل (د) دایاں وینٹریکل
 - 7- خون اور ٹشوز کے مابین مادوں کا تبادلہ کہاں سے ہوتا ہے؟
 (الف) آرٹریز (ب) وینز (ج) لمف (د) آرٹریز اور وینز دونوں
 - 8- تمام وینز میں ڈی آکسیجنڈ خون ہوتا ہے سوائے..... وین کے؟
 (الف) وینا کیوا (ب) ہپٹک پورٹل (ج) پلمونری (د) رینل
 - 9- خون کے بہاؤ میں کہاں رکاوٹ آنے سے مائیوکارڈیئل انفارکشن ہوتا ہے؟
 (الف) اے اورٹا (ب) پلمونری وین (ج) کورونری آرٹری (د) ہپٹک وین
 - 10- اگر بائیں کیمبرہ والو خراب ہو جائے تو خون کا کون سا بہاؤ متاثر ہوگا؟
 (الف) بائیں ایٹریک سے بائیں وینٹریکل (ب) دائیں ایٹریک سے دائیں وینٹریکل
 (ج) بائیں وینٹریکل سے اے اورٹا (د) پھیپھڑوں سے بائیں ایٹریک

جوابات

1- (ج)	2- (ج)	3- (ب)	4- (ب)	5- (ج)	6- (ج)	7- (ج)	8- (ج)	9- (ج)	10- (الف)
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----------

1- خون میں موجود عطر کی اقسام اور ان کے افعال کی فہرست بتائیں۔

جواب: ریڈ بلڈ سیلز پھیپھڑوں سے جسم کے نشوز تک آکسیجن کو ٹرانسپورٹ کرتے ہیں۔

ریڈ بلڈ سیلز تھوڑی سی مقدار میں کاربن ڈائی آکسائیڈ کو واپس پھیپھڑوں میں لاتے ہیں۔

وائٹ بلڈ سیلز بیماریوں کے خلاف جسم کی حفاظت کرتے ہیں۔

پلیٹ لیٹس خون کے جمنے میں مدد دیتے ہیں۔

یہ چوٹ کے دوران خون کے ضیاع سے بچاتے ہیں۔

2- ایٹریا اور وینٹریکلز میں فرق بیان کریں۔

جواب: ایٹریا: دل کی ہر سائیڈ دو خانوں (chambers) میں تقسیم ہوئی ہوتی ہے۔ ہر بالائی خانہ ایٹریئم (atrium)، جس کی جمع ایٹریا (atria) ہے، کہلاتا ہے۔

وینٹریکل: جبکہ ہر زیریں خانہ وینٹریکل (ventricle) کہلاتا ہے۔ ایٹریا کی دیواریں پتلی جبکہ وینٹریکل کی دیواریں موٹی ہوتی ہیں۔

3- دینا کیواسے جسم کے مختلف حصوں تک خون کے بہاؤ کا رستہ بیان کریں۔

جواب: ● جسم کے تمام حصوں (پھیپھڑوں کے علاوہ) سے ڈی آکسیجینیٹڈ (deoxygenated) یعنی زیادہ کاربن ڈائی آکسائیڈ اور کم آکسیجن والا خون دو

وینز یعنی سپیریئر اور انفیریئر وینا کیوا (superior and inferior vena cava) کے ذریعے دل کے دائیں ایٹریئم میں آتا ہے۔

● دایاں ایٹریئم سے سکڑتا ہے اور اس خون کو دائیں وینٹریکل میں ڈال دیتا ہے۔

● پھر دایاں وینٹریکل سکڑتا ہے اور اس خون کو پلمونری آرٹریز (pulmonary arteries) میں پمپ کر دیتا ہے۔

● یہ آرٹریز اس ڈی آکسیجینیٹڈ خون کو پھیپھڑوں میں پہنچاتی ہیں۔

● یہاں، کاربن ڈائی آکسائیڈ خون سے نکل جاتی ہے اور آکسیجن خون میں داخل ہو جاتی ہے۔

● پلمونری وینز (pulmonary veins) پھیپھڑوں سے آکسیجینیٹڈ (oxygenated) یعنی کم کاربن ڈائی آکسائیڈ اور زیادہ آکسیجن والا خون

پھیپھڑوں سے واپس لاتی ہیں۔ یہ وینز دل کے بائیں ایٹریئم میں نکلتی ہیں۔ اس خون کو بائیں وینٹریکل میں ڈالا جاتا ہے۔ پھر بائیں وینٹریکل سکڑتا ہے اور

اس خون کو ایک بڑی آرٹری یعنی اے اورٹا (aorta) میں پمپ کر دیتا ہے۔ اے اورٹا اس خون کو جسم کے تمام حصوں تک پہنچاتا ہے۔

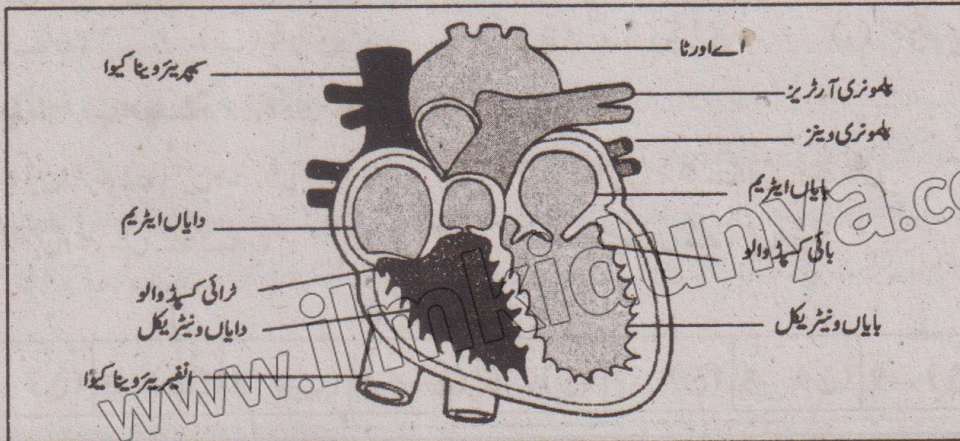
4- مائیوکارڈیئل انفارکشن کی وجوہات اور علاج بتائیں۔

جواب: علاج: ایمرجنسی علاج (کلاٹ کو تحلیل کرنے والی ادویات)، انجیوپلاستی (angioplasty) جس میں بند ہو جانے والی آرٹریز کو کھولا جاتا ہے

اور سٹینٹ (stent) ڈالا جاتا ہے تاکہ آرٹریز کھلی ہی رہیں۔

5- دل کی اس ڈایا گرام میں آکسیجینیٹڈ اور ڈی آکسیجینیٹڈ خون کو دکھانے کے لیے رنگ بھریں۔ مارک شدہ مختلف ساختوں کو لیبل کریں۔

جواب:



- 1- خون کے اجزاء کے افعال کو بیان کریں۔
جواب: جواب کے لیے دیکھیے سوال (1) کا جواب۔
- 2- وضاحت کریں کہ خون انسانی جسم میں مواد کی نقل و حمل (ٹرانسپورٹ) کیسے کرتا ہے؟
جواب: جواب کے لیے دیکھیے سوال (6) کا جواب۔
- 3- دل کی ساخت کو ایک ڈایا گرام کے ساتھ بیان کریں۔
جواب: جواب کے لیے دیکھیے سوال (7) کا جواب۔
- 4- سمونگ کے دل کی بیماریوں سے متعلق نقصان دہ اثرات کی وضاحت کریں۔
جواب: جواب کے لیے دیکھیے سوال (15) کا جواب۔
- 5- آرٹری، وین اور کھلری کی ساخت اور افعال کا موازنہ کریں۔
جواب: جواب کے لیے دیکھیے سوال (10) کا جواب۔

D- انکشافی سوالات:

- 1- دل میں آکسیجینیٹڈ خون کو ڈی آکسیجینیٹڈ خون سے کیوں الگ رکھا جاتا ہے؟
جواب: آکسیجینیٹڈ خون دل میں موجود پمپ کی وجہ سے ڈی آکسیجینیٹڈ خون سے الگ رہتا ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ دل ایک ڈبل پمپ کی طرح کام کر سکے۔ آکسیجینیٹڈ خون جسم کے نشوونما تک منتقل ہونا چاہیے جبکہ ڈی آکسیجینیٹڈ خون صفائی کے لیے پھیپھڑوں میں جانا چاہیے۔
- 2- باقاعدہ ورزش ہلڈس کو لیٹری سسٹم کو کس طرح مضبوط کرتی ہے؟
جواب: باقاعدہ ورزش جسم کی قوت اور کارکردگی کو کئی طریقوں سے متاثر کرتی ہے۔
(i) یہ قوت مدافعت اور ذہنی صحت کو بہتر بناتی ہے۔
(ii) یہ نشوونما تک آکسیجن کی رسائی کو بڑھاتی ہے۔
(iii) یہ نقصان دہ کولیسٹرول کو کم کرتی ہے۔
- 3- طرز زندگی کے انتخاب کارڈیو و اسکولر بیماریوں سے کس طرح بچاؤ کر سکتے ہیں؟
جواب: صحت مند طرز زندگی اختیار کرنے سے بہت سی کارڈیو و اسکولر بیماریوں سے بچا جاسکتا ہے۔
(i) صحت مند اور متوازن غذا کھانے سے
(ii) باقاعدہ ورزش کرنے سے
(iii) تمباکو اور الکوحل سے پرہیز کرنے سے
(iv) صحت مند وزن برقرار رکھنے سے
(v) باقاعدگی سے طبی معائنہ کروانے سے
(vi) ذہنی دباؤ کو کم کرنے سے۔
- 4- اگر خون میں کولیسٹرول کی سطح کسی قابو میں نہ لائی جائے تو یہ وقت گزرنے کے ساتھ دل اور ہلڈس پر کیسے اثر ڈال سکتی ہے؟
جواب: زیادہ کولیسٹرول کارڈیو و اسکولر سسٹم پر سنگین اثرات ڈال سکتا ہے۔ یہ ایٹھر و سکلیروسس کا سبب بن سکتا ہے جس میں آرٹریز میں پلک بن جاتا ہے۔ وقت کے ساتھ یہ آرٹریز کو تنگ کر دیتا ہے جس سے ہلڈس پر بڑھ جاتا ہے اور مکمل رکاوٹ پیدا ہو سکتی ہے جو دل کے دورے یا فالج کا باعث بن سکتی ہے۔