

Движение крови по сосудам

Шевцова Е.А. учитель биологии

Причина движения крови



 Разница кровяного давления в артериях и венах

 Кровь движется из области большего давления в область меньшего



Артериальное Давление крови

Верхнее

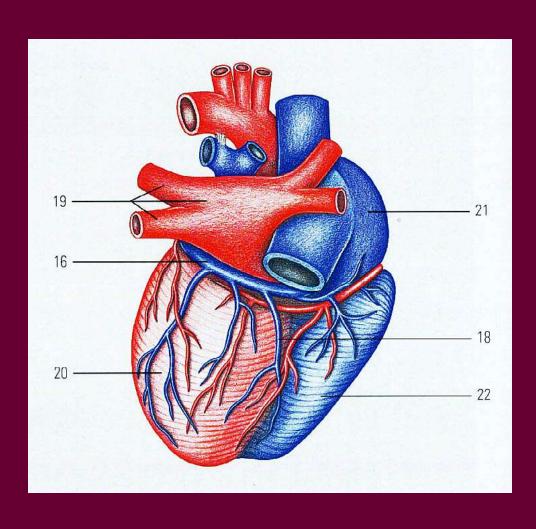
Соответствует систоличекскому (110 – 125 мм.рт.ст.)

Нижнее

Соответствует диастолическому (60 – 80 мм.рт.ст.)









Артериальный пульс — ритмическое колебание стенки артерии в период систолы желудочков сердца.

 Каждый удар пульса соответствует одному сердечному сокращению.

Функциональная сердечно-сосудистая проба:

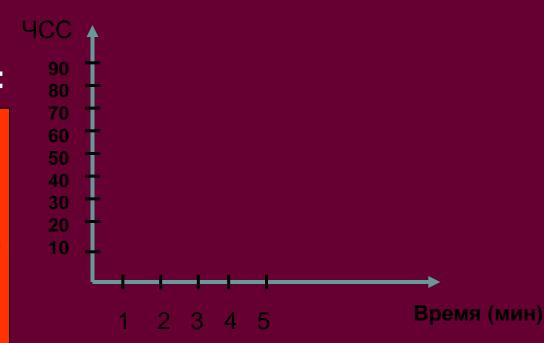
- ЧСС в состоянии покоя –
- ЧСС после физической нагрузки:
 - 1 мин –
 - 2 мин –
 - 3 мин –
 - 4 мин –

График динамики ЧСС:

Если ЧСС увеличилась меньше,

чем на 1/3, - результаты хорошие,

если больше – то плохие







• В крупных артериях – 0,5 м/сек

В венах среднего диаметра — 0,06-0,14 м/сек

• В полых венах – 0,2 м/сек

• В капиллярах — 0,5 мм/сек

Причины сердечно – сосудистых заболеваний:



- Снижение физической активности (гиподинамия)
- Избыточный вес
- Курение
- Алкоголь
- Чрезмерные психические нагрузки



Первая помощь при кровотечениях:

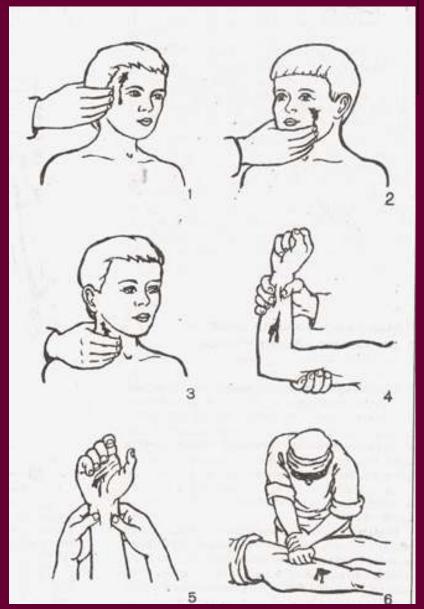
Виды кровотечений:

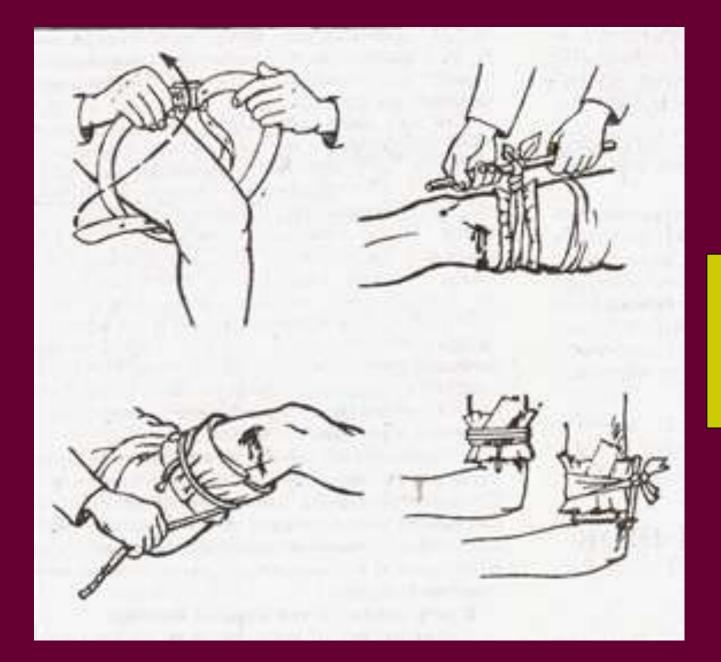
Виды	Особенности	Первая помощь
Капил- лярное	Вся раневая поверхность кровоточит как губка	Обработка йодом и наложение повязки
Венозное	Тёмный цвет струи	Давящая повязка
Артериаль - ное	Пульсирующая ярко-алая струя	Прижать пальцем повреждённый сосуд выше места ранения, наложить жгут
Внутрен- нее	Кровотечение в полость организма. Признаки: липкий холодный пот, бледность, дыхание поверхностное, пульс частый и слабый	Полусидячее положение, покой, лёд к месту кровотечения.

Остановка кровотечений:



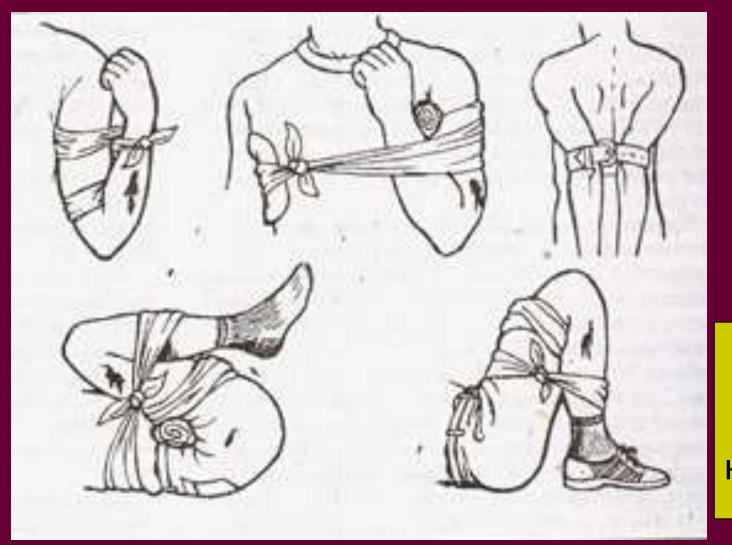
Пережатие артерий







Наложение жгута





Сильное сгибание конечностей

Биологические задачи:

Человеку исполнилось 50 лет. Сколько лет суммарно находились мышцы его предсердий и желудочков в состоянии диастолы?

По содержанию кислорода и питательных веществ артериальная кровь более качественна, чем венозная. Однако кровь у доноров берут из вен, а не из артерий. Почему?



Сердце нетренированного человека в состоянии покоя совершает обычно 80 ударов в минуту, выталкивая при этом в аорту 50-70 мл крови, а у хорошо тренированного спортсмена таких сокращений бывает только 50. Каким образом атлет покрывает потребности в кислороде при таком относительно редком сокращении сердца?