



RS

Hamza Trad

Physiology

Summaries

Lecture : 4

Done by : Mahmoud Al Qusairi



Respiratory System

نتذكر معلومة مهمة ~> minute respiratory volume

او

Pulmonary ventilation

$$V_E = \text{tidal volume} * \text{respiratory rate}$$

#قلنا انه زيادة ال respiratory rate في حالة نقصان ال tidal volume
tidal volume مش رح تعوض النقص في tidal volume

**Alveolar ventilation and dead space

*Alveolar ventilation ~> amount of air that reaches respiratory zone(alveoli) in one minute

وهذا المصطلح يختلف عن ال pulmonary ventilation إلي كنا نحسب فيه كمية الهواء الي فايته لل respiratory system كامله

*Dead space ~> area where there is no gas exchange in the respiratory system

بتتذكروا لما قلنا انو ال RS بنقسم قسمين conducting zone and respiratory zone t

وقلنا ال respiratory zone بيصير فيها gas exchange بينما ال conducting zone ما بيصير فيها gas exchange

* Conducting zone is called anatomical dead space .

* There is a dead space in the alveoli (due to many diseases) which is called alveolar dead space .

Normally ~> anatomical dead space is constant and equal to 150 ml

* Another term is called physiological dead space (total dead space) which is equal to the sum of alveolar dead space and anatomical dead space

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



Respiratory System

Normally in healthy individuals \sim total dead space (alveolar dead space = zero)

بالتالي كمية الهواء التي فايته ال respiratory zone حتكون tidal volume-dead space \sim

وقلنا بنوخذ هاض القانون

Alveolar ventilation = (tidal volume - dead space) * respiratory rate

$$V_A = (V_T - V_D) * f$$

طيب نيجي لسؤالنا \sim ليش لما يقل ال tidal volume ما بنقدر نعوضه بزيادة ال $f \sim$ لأنه في عنا ال dead space

طيب نيجي نسبها بالأرقام عشان تصدقوا 😊

بالوضع الطبيعي \sim

$$V_A = (V_T - V_D) * f$$

$$V_A = (500 - 150) \text{ ml} * 12$$

$$V_A = 4200 \text{ ml/min}$$

$$V_E = V_T * f$$

$$V_E = 6000 \text{ ml/min}$$

طيب لو زدنا ال f ل 16 حيق ال V_T ل 375ml = 6000/16 بالتالي

$$V_A = (V_T - V_D) * f$$

$$V_A = (375 - 150) * 16$$

$$V_A = 3600 \text{ ml}$$

لا يساوي إلي قبل اذن ما تعوضت ال V_A

Air in the dead space is the first part removed by expiration

هاي المعلومة الها فائدة clinically (artificial respiration)

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



Respiratory System

هسا قلنا انو بال dead space ما بيكون في عنا gas exchange طيب هاض شو يعني؟

يعني تركيز الجزيئات بالهواء الخارجي هو تقريباً نفسه في dead space بالتالي بعملية التنفس الاصطناعي الهواء الي يتم نفخه في فم المريض بكون زيه زي الهواء الخارجي

Measurement of total dead space:

1) Bohr's method ~> it depends on Pco2 and used to measure total dead space (physiological dead space)

الفكرة وين؟

هسا قلنا انو عنا dead space ما بيصير فيها gas exchange بالتالي تركيز ال Co2 فيها مساوي لتركيز ال Co2 في الهواء الجوي لأنه خلال عملية ال gas exchange لازم في نهايتها يصير في عنا توازن (equilibrium) على جوانب ال capillary membrane (بين الدم وال alveoli)

في حال كان عنا lung disease رح يقل ال gas exchange يعني رح يقل Pco2 ب alveoli ويزيد ب arterial tree

تركيز ال co2 ب alveoli بنسميه PACO2 وانشاء عملية ال expiration بنخلط ال PACO2 مع كمية ال Co2 هاي بنسميها PECO2

يعني ال PACO2 يتناسب طردياً مع ال PECO2

وحسب القانون

$$\text{Volume of dead space} = \text{tidal volume} * (1 - \text{PECO}_2 / \text{PACO}_2)$$

هاض اذا بدى اقيس ال anatomical dead space لا لو بدى اقيس ال physiological dead space باستخدام ال PaCO2 الي رح يزيد في حالة قل gas exchange بسبب مرض بالرئة

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



Respiratory System

2) Fowlers's method

It used to determine anatomical dead space

طيب وين الفكرة ؟

هسا في بال alveoli عنا تركيز معين لل N2 (تقريباً 60-70%)

هسا لو خرينا المريض يتنفس pure O2 بكمية مساوية ل tidal volume

يعني هسا ال anatomical dead space رح تتعبي pure O2

هسا خلال عملية expiration بلشوا يقيسوا كمية N2 بالهواء الي طالع، هيا اولها حتكون النسبة صفر لحتى تطلع كمية pure O2 إلي ب anatomical dead space بعدين رح يبلش يزيد شوي شوي

ومن خلال هذا الشئ عملوا كيرف شوفوه بالسلايدات وعملوا هالقانون :

$$V_D = \frac{\text{Gray area} * \text{volume of expired air}}{\text{Gray area} * \text{pink area}}$$

Alveolar ventilation determines CO2 and O2 tension in lungs and blood

كيف يعني؟

Normal values	Alveoli		
Venus blood	Arterial blood	expiration	Inspiration
CO2=46	CO2=40	CO2=40	O2=100
O2=20	O2=100	O2<100	CO2<40

زيادة ال alveolar ventilation رح يزودنا ال O2 بال alveoli والدم ويقلل ال CO2 بال alveoli والدم والعكس صحيح

CO2 tension is more important than O2 .Why? Because co2 tension is the main regulatory thing for respiratory medullary center

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



Respiratory System

Regional differences in ventilation

هسا العلماء اكتشفوا انو الهواء ما بتوزع بشكل متساوي على كل الرئة

Lower zone > Middle zone > Upper zone

كيف عرفوا ؟

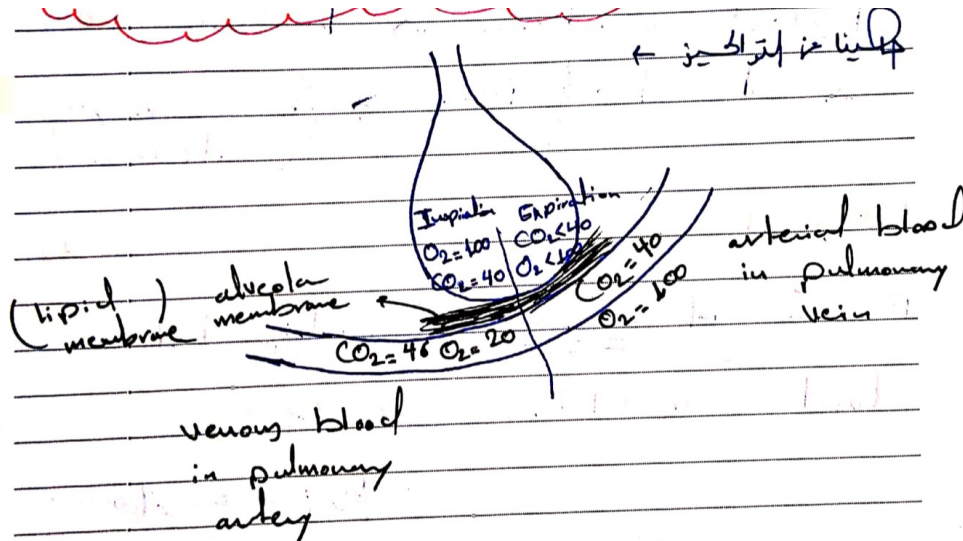
دخلوا عنصر مشع مع inspiration ووقفوا الشخص امام جهاز بلقي الإشعاع ولقوا انو اكثر جزء لقط الإشعاع هو الي قبال ال lower zone (طبعا هذا الحكي وهو واقف)

Why? Because the effect of gravity on air distribution

هسا في حالة ال supine position

the highest amount of air will go to the posterior part of the lung and the lowest amount to the anterior part of the lung

Alveolar O₂ and CO₂ tensions



طيب اذا بتلاحظوا في فرق عالي بال O₂ مقارنة ب Co₂ بين blood وال alveoli Why?

Because Co₂ movement is faster than O₂ movement because of high lipid diffusibility of Co₂

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



Respiratory System

Hyperventilation and Hypoventilation

هذول المصطلحين بنجيب سيرتهم لما يكون عنا إنتاج ال CO2 طبيعي بالجسم

Constant co2 production (constant metabolic rate)

1* Hyperventilation

↑ Alveolar ventilation ~> ↓ alveolar PCO2 ~> ↓ arterial PCO2 ~>

Respiratory alkalosis

Why this occurs?

Because of inverse relationship between alveolar ventilation and PaCO2

شو إلي بيصير بالزبط؟

Buffer system اسمه Bicarbonate buffer system



في حال نقصان ال co2 التفاعل رح يسحب للشمال فليقل ال H2CO3 وبقل معه H+ و HCO3- فبيصير عنا alkalosis ولأنه السبب ال RS سميناه

Respiratory alkalosis

2* Hypoventilation

↓ Alveolar ventilation ~> ↑ PACO2 ~> ↑ PaCO2 ~> Respiratory acidosis

لأنه التفاعل حيسيب لليمين فبيزيد عنا ال H2CO3 وال H+ فبيصير acidosis ولأنه السبب ال RS سميناه

Hyperpnea and hypopnea

There is a change in CO2 production (change in metabolic rate)

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



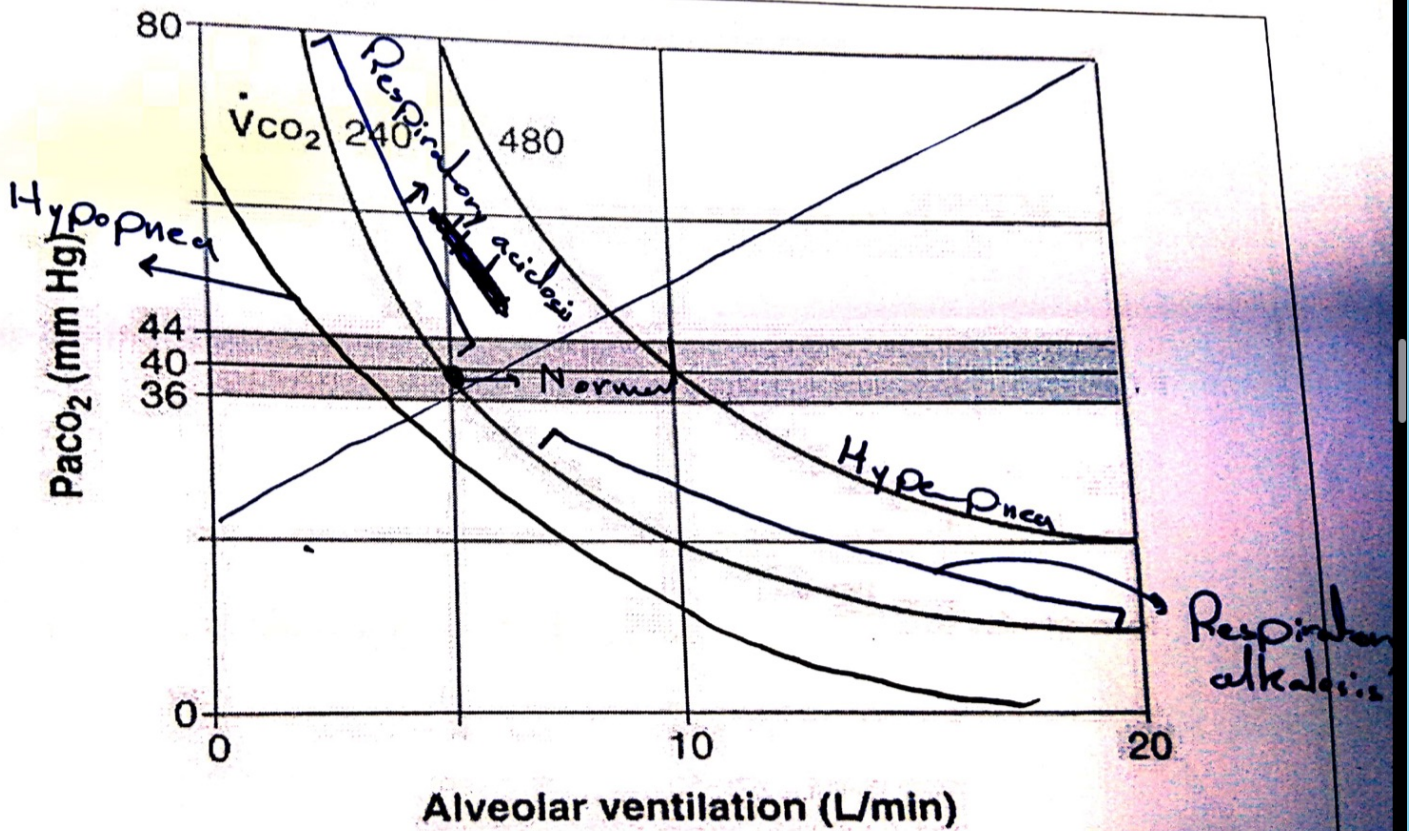
Respiratory System

1* Hyperpnea $\sim \rightarrow$ \uparrow CO₂ production and \uparrow alveolar ventilation

2* Hypopnea $\sim \rightarrow$ \downarrow CO₂ production and \downarrow alveolar ventilation

وبالحالتين الي قبل بيكون عنا ال PaCO₂ وال PACO₂ \sim Normal

Alveolar O₂ $\sim \rightarrow$ Normally it is 100 mmHg and directly related to alveolar ventilation



\dot{V}_{CO_2} = amount of carbon dioxide eliminated per minute