



دانشکده پرستاری و مامانی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

خواب چیست؟

منابع:

- Carrier, V.K. and lindsey, A.M. and West, C.M.
"Pathophysiological phenomena in Nursing".
Philadelphia:W.B.saunders.Co, 1986.P,408.
- اوزووالد، بان، خواب، ترجمه محمد رضا باطنی، انتشارات هاشمی

ترجمه: زهره پارسایکتا

موقعی است که مقدار هورمون رشد انسان در خون نیز، زیاد می شود. این افزایش هورمون یک رویداد موزون نیست که بستگی به زمان معین در شب داشته باشد، زیرا اگر شخص را بیدار نگه دارند و خواب مراحل ۳ و ۴ او به تعویق بیافتد، ترجیح هورمون رشد نیز متناسب با آن، به تعویق خواهد افتاد. از آنجایی که هورمون رشد انسان، آهنگ ساخت پروتئین را در بسیاری از بافت‌ها تند می‌کند، بایستی فرض کرد که خواب "بهروال" بطور خصوصی در خدمت این فرآیند پروتئین‌سازی است.

در زندگی انسان دوره‌ای وجود دارد که در آن، نه تنها، مقدار کل خواب بسیار زیاد است، بلکه نسبت خواب نابهروال کل خواب نیز، از هر دورهٔ دیگری بیشتر است. به طور مثال، دو برابر نسبتی است که در بزرگسالان دیده می‌شود. این دو دوره قبل از تولد و چند هفته پس از آن می‌باشد. زیرا، درست در این دوره است فعالیت یاخته‌سازی مغز، در اوج خود قرار

ما موثر هستند. گذشته از قشر من، نواحی دیگری در قسمت درونی مغز نیز در یادگیری چرخه‌های بیست و چهار ساعته دخالت دارند. آنچه که از اهمیت عملی بیشتری برخوردار است چرخهٔ بیست و چهار ساعتهٔ توانائی ما، برای انجام دادن کارهای ماهرانه است. شما فقط در ساعات خاصی از شب‌نیروز، می‌توانید بیشترین توانایی‌های کاری خود را آشکار نمائید. (در صبح و اواخر شب، کارآئی شما کمتر از نیمروز است). به قول "توماس دکر" خواب زنجیری است طلائی، که سلامت را به تن ما پیوند می‌زند.

اخيراً" محققین ڈانپی پی برده‌اند که، مقدار هورمون رشد انسان در خون، همزمان با خواب "به رووال" در مراحل ۳ و ۴ افزایش می‌یابد. و بر عکس، در هر یک از دوره‌های خواب "نابهروال" شدیداً کاهش می‌پذیرد. معمولاً" مراحل ۳ و ۴، در سه ساعت اول خواب آشکار می‌شوند. و این

یان اوزووالد می‌نویسد: "خواب تکرار یک حالت سلامت است. " حالت لختی و بی‌پاسخی است. همهٔ جانوران، چه بزرگ و چه کوچک، دوره‌های فعالیت و عدم فعالیت دارند. به عنوان مثال، حلزون وقتی به کنندی به طرف بوتهٔ کاهو می‌خزد، بدون شک بیدار است. اما وقتی که درون صدف خود فرو رفته و به زیر سنگی پناه برده است آیا می‌توان گفت، خواب است؟

او عقیده دارد که خواب برای سلامتی تن و روان ضروری است. اگر انسان از خواب محروم شود، امکان ابتلاء به اختلالات روانی، بسیار زیاد شده و فقط، برخورداری مجدد از این نعمت است که، سلامت را به او باز می‌گرداند. تکرار دورهٔ نافعای (خواب) در هر بیست و چهار ساعت، چرخه‌ای را به وجود می‌آورد که بدن، از راه تجربه آن را یاد گرفته است.

مغز از سلول‌های منفرد بسیار زیادی تشکیل شده که با فرستادن پیام‌های عصبی به طور مستقیم و غیر مستقیم همه اعمال و رفتار بدن را کنترل می‌کند. پارهای تغییرات که در این پیام‌های عصبی رخ می‌دهند، در حالت‌های خواب و بیداری

احیا

دارد.

اینک، این سؤال مطرح می‌گردد که آیا سالخوردگان به خواب کمتر نیاز دارند؟ تحقیقات به عمل آمده، حاکی از آن است که هر چه شخص مسن‌تر باشد، احتمال شکایت او از بدخوابی بیشتر می‌گردد. البته این بدان معنا نیست که شخص سالخورده، کمتر به خواب نیاز دارد.

۱۱) در طول خواب REM، واکنش بیدارشدن، در برابر انسداد مجاری تنفسی هیپوکسی، هیپرکاپنه، تحريك حنجره، تحريك مجازی هوائی و تحريك قسمتهای داخلی ریه به تأخیر می‌افتد.

۱۲) عمل غدد درون‌ریز، در طول خواب /
۱) در طی خواب NREM . هورمون‌رشد در ابتدای شب ترشح می‌شود.

۲) در اواخر خواب، مقدار ترشح پرولاکتین به حد نهائی خود می‌رسد.

۳) مقدار ترشح هورمون محرك تیروئید (TSH) در غروب بالا رفته در طول خواب، از ترشح آن جلوگیری می‌گردد.

۴) در مرحله خواب REM ، تنظیم درجه حرارت بدن، صورت نمی‌گیرد.

۱۳) عملکرد گلیه‌ها در طول خواب /
۱) حجم ادرار ترشح سدیم، پتاسیم، کلراید و کلسیم، در موقع خواب کم می‌شود.

۲) تغییرات ترشح هورمون آنتی‌دیورتیک (A.D.H) در موقع خواب، پاسخگوی چگونگی عملکرد گلیه‌ها نیست.

۳) مقدار آلدوسترون پلاسماء، در خواب بالا رفته و امکان دارد که موجب کاهش دفع سدیم ادرار گردد.

۴) افزایش غلظت پرولاکتین پلاسماء، که مربوط به خواب است امکان دارد موجب تقویت عمل آلدوسترون شود.

۵) در موقع خواب، افزایش هورمون پاراتیروئید امکان دارد در کاهش دفع کلسیم موثر باشد.

۶) تغییر در فعالیت‌های خودکار، امکان دارد موجب کاهش حجم ادرار مربوط به مرحله‌خواب REM و افزایش اسمولالیته آن گردد.

۷) عملکرد دستگاه گوارش، در طول خواب /
۱) در پاره‌ای از مطالعات، افزایش ترشح

۸) مقدار اکسیژن کل مصرفی بدن، در جریان خواب REM از مرحله NREM بیشتر بوده ولی مقدار آن، نسبت به زمان بیداری کمتر است.

۹) تنظیم درجه حرارت بدن در طول خواب /
۱) در تمامی شب، درجه حرارت بدن پائین می‌آید.

۱۰) افزایش درجه حرارت بدن، با مرحله REM ، همزمان به وقوع می‌پیوندد.

۱۱) تعریقی که در جهت تنظیم درجه حرارت صورت می‌گیرد، در جریان خواب REM وقتاً معلق می‌ماند.

۱۲) در طول خواب، به شرح زیر توصیف می‌گردد:

۱۳) فیزمولوژی قلب و عروق در طول خواب /
۱) در طول خواب فشار خون کاهش می‌یابد.

۲) در جریان خواب، سرعت ضربان قلب، آهسته می‌شود.

۳) بروندۀ قلبی کاهش یافته و جریان خون محیطی افزایش می‌یابد.

۴) در ارتباط با واقعیت که در مرحله REM بروز می‌کند، انقباض عروقی وجود می‌آید.

۵) رفلکس‌های سینوآئوتیک در طول خواب مرحله REM گربه‌ها، از اتساع عروقی شدید جلوگیری می‌کند.

۶) رفلکس‌های بارو در طول خواب REM گربه‌ها کاهش می‌یابد.

۷) جریان خون مغزی، فشار داخلی جمجمه و متابولیسم مغزی در طول خواب /

۱) در مرحله خواب REM ، جریان خون مغز، افزایش می‌یابد.

۲) از دیاد دوره‌ای جریان خون مغزی، مزید بر افزایش مرحله‌ای جریان خون مغز در خواب REM می‌گردد.

۳) مکانیسم تغییرات جریان خون مغز در طول خواب، هنوز به خوبی شناخته نشده است.

۴) به استناد بر بعضی شواهد، در اتساع عروقی، ناشی از عوامل عصبی است.

۵) در مرحله خواب REM ، فشار داخل جمجمه افزایش می‌یابد.

۶) در مرحله خواب REM درجه حرارت مغز بالا می‌رود.

۱۴) در طول خواب REM ، واکنش بیدارشدن، در برابر انسداد مجاری تنفسی هیپوکسی، هیپرکاپنه، تحريك حنجره، تحريك مجازی هوائی و تحريك قسمتهای داخلی ریه به تأخیر می‌افتد.

۱۵) عمل غدد درون‌ریز، در طول خواب /
۱) در طی خواب NREM . هورمون‌رشد در ابتدای شب ترشح می‌شود.

۲) در اواخر خواب، مقدار ترشح پرولاکتین به حد نهائی خود می‌رسد.

۳) مقدار ترشح هورمون محرك تیروئید (TSH) در غروب بالا رفته در طول خواب، از ترشح آن جلوگیری می‌گردد.

۴) در مرحله خواب بلوغ، هورمون گنادوتروپین در جریان خواب، ترشح می‌شود.

۵) خواب، موجب توقف ریتم شبانه‌روزی ترشح (ACTH) کورتیزول می‌گردد.

۱۶) عملکرد گلیه‌ها در طول خواب /
۱) حجم ادرار ترشح سدیم، پتاسیم، کلراید و کلسیم، در موقع خواب کم می‌شود.

۲) تغییرات ترشح هورمون آنتی‌دیورتیک (A.D.H) در موقع خواب، پاسخگوی چگونگی عملکرد گلیه‌ها نیست.

۳) مقدار آلدوسترون پلاسماء، در خواب بالا رفته و امکان دارد که موجب کاهش دفع سدیم ادرار گردد.

۴) افزایش غلظت پرولاکتین پلاسماء، که مربوط به خواب است امکان دارد موجب تقویت عمل آلدوسترون شود.

۵) در موقع خواب، افزایش هورمون پاراتیروئید امکان دارد در کاهش دفع کلسیم موثر باشد.

۶) تغییر در فعالیت‌های خودکار، امکان دارد موجب کاهش حجم ادرار مربوط به مرحله‌خواب REM و افزایش اسمولالیته آن گردد.

۷) عملکرد دستگاه گوارش، در طول خواب /
۱) در پاره‌ای از مطالعات، افزایش ترشح

۸) مقدار اکسیژن کل مصرفی بدن، در جریان خواب REM از مرحله NREM تغییر نمی‌کند. اما در مرحله REM دچار تغییر می‌گردد

۹) تنظیم درجه حرارت بدن در طول خواب /
۱) در تمامی شب، درجه حرارت بدن پائین می‌آید.

۱۰) افزایش درجه حرارت بدن، با مرحله REM ، همزمان به وقوع می‌پیوندد.

۱۱) تعریقی که در جهت تنظیم درجه حرارت صورت می‌گیرد، در جریان خواب REM وقتاً معلق می‌ماند.

۱۲) در طول خواب، به شرح زیر توصیف می‌گردد:

۱۳) فیزمولوژی قلب و عروق در طول خواب /
۱) در طول خواب فشار خون کاهش می‌یابد.

۲) در جریان خواب، سرعت ضربان قلب، آهسته می‌شود.

۳) بروندۀ قلبی کاهش یافته و جریان خون محیطی افزایش می‌یابد.

۴) در ارتباط با واقعیت که در مرحله REM بروز می‌کند، انقباض عروقی وجود می‌آید.

۵) رفلکس‌های سینوآئوتیک در طول خواب مرحله REM گربه‌ها، از اتساع عروقی شدید جلوگیری می‌کند.

۶) رفلکس‌های بارو در طول خواب REM گربه‌ها کاهش می‌یابد.

۷) جریان خون مغزی، فشار داخلی جمجمه و متابولیسم مغزی در طول خواب /

۱) در مرحله خواب REM ، جریان خون مغز، افزایش می‌یابد.

۲) از دیاد دوره‌ای جریان خون مغزی، مزید بر افزایش مرحله‌ای جریان خون مغز در خواب REM می‌گردد.

۳) مکانیسم تغییرات جریان خون مغز در طول خواب، هنوز به خوبی شناخته نشده است.

۴) به استناد بر بعضی شواهد، در اتساع عروقی، ناشی از عوامل عصبی است.

۵) در مرحله خواب REM ، فشار داخل جمجمه افزایش می‌یابد.

۶) در مرحله خواب REM درجه حرارت مغز بالا می‌رود.