

The Effects of Evaporation and Convection on Skin Tissue Temperature Distribution

M. Shams Kolahi ¹, S. A. Hashemi ^{2*}

¹ M.Sc Student, Biomechanics Department, Faculty of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technology, Tehran, Iran

² Assistant Professor, Biomechanics Department, Faculty of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technology, Tehran, Iran

Abstract

Recent technological and industrial advances have increased the number of skin burns due to human body exposure to heat in a fire or hot and mechanized environment. In addition, hot environment can produce a strain on a human body leading to discomfort and heat stress and even death. In hot summer days, many people suffer from heat stroke, dehydration and loss of body fluid. Therefore, the subject of studying thermal energy transport in living tissues is useful for assessing skin burns accurately, better understanding the thermoregulatory system of the body and for developing thermal protection standards. In a hot environment, the most important factor to control the body temperature is evaporation. Accordingly, this study solves one dimensional Pennes' bio-heat equation by means of backward finite difference formulation. Physical and physiological factors taken into account are: sweat secretion, capillary blood circulation (perfusion), metabolic heat, heat and water exchange with the environment through convection and evaporation. Initially, the model is validated using the work of Zhao et al. Then, the evaporation term is added to the model to study the effect of ambient temperature variation on skin tissue temperature. The results show that thermal disease such as hyperthermia can be expected if uncovered skin is held for a specific time at hot environment. It is observed that increasing ambient temperature causes a shift in the location of the maximum temperature toward the surface of the skin, i.e., the maximum temperature occurs at the depth of about 9 and 7.6 mm of skin surface for ambient temperature of 50 and 60°C, respectively.

Key words: Pennes' Bioheat, Biomechanics, Skin temperature, Evaporation, Convection, Contact Analysis, Finite difference Methods.

*Corresponding author

Address: Seyed Ataolah Hashemi, Faculty of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technology (Tehran Polytechnic), P.O.Box: 15875-3413, Postal Code: 15914, Tehran, I.R. Iran
Tel: +982164542497
Fax: +982166468186
E-mail: a.hashemi@aut.ac.ir

بررسی اثر محیط و تبخیر بر دمای پوست

محمد شمس کلاهی^۱، سید عطاءالله هاشمی^{۲*}

^۱دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه بیومکانیک، دانشکده مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیر کبیر (پلی تکنیک تهران)، تهران

^۲استادیار، گروه بیومکانیک، دانشکده مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیر کبیر (پلی تکنیک تهران)، تهران

چکیده

با گسترش تکنولوژی در سطح دنیا و افزایش روزافزون تجهیزات اشتعالزا و به سبب آن افزایش میزان مرگ و میر بر اثر جراحات ناشی از سوختگی شایسته است پدیده سوختگی از مبحث مهندسی پزشکی و دیدگاه بیومکانیکی بررسی شود. علاوه بر این آب و هوای گرم نیز باعث ایجاد صدمات سوختگی و تخریب بافت پوستی می‌شود. در روزهای گرم تابستان افراد زیادی بر اثر گرمایشی، تبخیر زیاد آب بدن و سوختگی فوت می‌کنند، در نتیجه مطالعه حرارتی پوست می‌تواند به درک بهتر سیستم کنترل دمای بدن کمک کند و باعث پیشرفت در حوزه محافظه‌های پوستی و استانداردهای ایمنی شود. در محیط گرم، تعرق مهمترین عامل برای تغییر دما، بر اساس سیستم تنظیم دمای بدن است. در این پژوهش ابتدا فرمولبندی و حل به روش تفاضل محدود معکوس مدل با روش زاو و همکاران ارزیابی شده است. سپس برای بسط دادن مدل انتقال حرارت زیستی پنس با اضافه کردن جمله تبخیر به شرط مرزی سطح پوست و تغییر شرایط مرزی و افزودن مؤلفه تبخیر به آن، نتایجی در مورد توزیع دما در پوست بدست آمده است. این مدل برای تحلیل اثر تغییر دمای محیط، شرایط محیطی مختلف و فعالیت بدنی مشخص بر دمای گذراي پوست و همچنین برای تعیین دمای نهايی بافت زنده به کار گرفته شده است. نتایج نشان می‌دهد در صورت عدم تعرق، دمای بدن به سرعت افزایش یافته؛ گرمایشی و سوختگی رخ خواهد داد و نیاز فوری به نوشیدن آب خواهد بود. همچنین افزایش دمای محیط، محل بیشینه درجه حرارت را به سطح پوست منتقل می‌کند. برای مثال، بیشترین مقدار دما در ۹ mm و ۷/۶ mm از سطح پوست به ترتیب برای دمای محیط ۵۰°C و ۶۰°C رخ می‌دهد؛ یعنی بیشترین آسیب دیدگی حرارتی در این محل واقع می‌شود.

کلیدواژگان: بافت پوست، تعریق، معادله انتقال حرارت زیستی پنس، حل عددی پسرو، جابجایی، سوختگی

*عهده‌دار مکاتبات

نشانی: تهران، خیابان حافظ، روبروی سمیه، دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلی تکنیک تهران)، دانشکده مهندسی پزشکی، کد پستی: ۱۵۹۱۴

تلفن: ۰۲۱۶۴۵۴۲۴۹۷، دورنگار: ۰۲۱۶۴۶۸۱۸۶، پیام‌نگار: a.hashemi@aut.ac.ir

۱- مقدمه

لیو و دنگ [۹] با استفاده از الگوریتم مونت کارلو رابطه دقیقی را میان اطلاعات تصویری از حرارت سطحی و پاتوفیزیولوژی بدن برای تشخیصهای ممکن بیان کردند. علاوه بر این چند راه حل تحلیلی نیز برای مسائلی با انتقال حرارت زیستی و هندسه مختلف در حالت گذرا روی سطح پوست یا درون بدن با روش تابع گرین بیان کردند [۶]. چو و نگ [۷،۱۲] معادله انتقال حرارتی زیستی پنس^۱ را به طور عددی با استفاده از روش تفاضل محدود^۲ (یک بعدی) و تحلیل المان محدود (دو بعدی) برای نمایان ساختن حالت سوختگی حل کردند. سودهارسن و نگ [۱۳،۱۴] نیز یک المان چهار وجهی با چهار گره و با یک مش بنده را- که تقریب عددی با حساسیت پایین تولید کند- برای مدل سازی دمای سطح و دمای بافت سینه در حالت عملکرد عادی و مقایسه آن با حالت وجود تومور در بافت به منظور طراحی یک دستگاه خارجی برای تشخیص سرطان سینه ایجاد کردند. آنها همچنین نشان دادند که توزیع دمای سطح با اندازه و عمق تومور تغییر می کند. به همین ترتیب مطالعاتی در مورد انتقال حرارت پیرامون پرتو دهی موج میلیمتری روی پوست بدن در یک زمان کوتاه انجام شد [۱۸،۱۹] که نتیجه آنآشکار شدن اهمیت پاسخ دمایی گذرا پوست برای برآورد پرفیوژن خون در تشخیص حرارتی بود.

در میان مدلهای مختلف پیشنهاد شده برای مطالعه انتقال حرارت بافت زنده، معادله پنس یکی از کاربردی ترین آنها است که مبتنی بر قانون کلاسیک فوريه است [۱۱]. این مدل با اضافه کردن جمله پرفیوژن خون و ساده سازی معادلات سیستم حاصل می شود. پرفیوژن خون به صورت میزان جریان خون بر واحد حجم خون به منظور مطالعه انتقال حرارت زیستی و برآورد سوختگی پوست به کار می رود. حل تحلیلی معادله پنس (یک بعدی) [۱۶] به کمک سری های مثلثاتی انجام شده است؛ ولی ارزیابی دقت آن مستلزم صرف هزینه است. لیو و همکاران نیز [۱۶] از روش تفاضل محدود برای حل معادله در سه لایه ساختار پوستی اپیدرم، درم و سابکانتینوس استفاده کردند. مدل سه لایه پوستی بر اساس سه مقدار ثابت از ضریب انتقال حرارت هدایتی برای هر لایه فرض می شود. در سالهای اخیر ژانگ و دی [۲] مدل تفاضل محدود همواره پایداری را در سه سطح ارائه کردند که در حوزه

مطالعه حرارتی بدن از جنبه های مختلفی اهمیت دارد. مطالعات بالینی و دارویی جدید مانند روش تشخیص به شیوه حرارتی، سرطان و هایپرترمیا، جراحی سرد، نگهداری و محافظت سرد نیازمند درک عوامل و پدیده های زندگی و رفتار حرارتی در بافت زنده است [۱۰،۴،۳]. علاوه بر این، سوختگی پوست- که با قرار گرفتن آن در معرض آتش یا محیط گرم و یا در تماس با اجسام داغ اتفاق می افتد- از اتفاقات خطرناک و معمول در زندگی روزمره و محیط کار محسوب می شود [۵]. بنابراین مطالعه انتقال حرارت زیستی در بدن انسان از اهمیت زیادی برخوردار است و در طراحی تجهیزات تشخیص حرارتی- بالینی بیماری ها و همچنین در ارزیابی میزان سوختگی و اثر محافظه های حرارتی بر آن کاربرد فراوان دارد.

بدن انسان در محیط های با هوای گرم ایجاد تنفس می کند. این تنفس حرارتی موجب عدم آسایش، خستگی، بیهوشی و در نهایت مرگ می شود. لازم است ذکر شود محیط هایی که آسایش فیزیکی در آنجا کاهش یافته و یا سلب شده باشد نشان دهنده عدم رعایت استانداردهای مراقبت و سلامت است و به افزایش خطا و بروز حوادث و همچنین افت در تولید منجر می شود.

ایجاد مدل های ریاضی برای سیستم تنظیم دمای بدن انسان از قرن بیستم شروع شد [۱۵]. مدل های اولیه از بیان ساده ای برای سیستم حرارتی بدن استفاده می کردند، تا اینکه در سال ۱۹۶۰ مدل هایی با جزئیات بیشتری ارائه شدند که توانستند دانش کسب شده تا آن زمان از این سیستم را به هم پیوند دهند و به افزایش دانش در این رابطه کمک بسزایی کنند. با شناخت این پیچیدگی ها دقت مدلها نیز افزایش پیدا کرد [۱۵، ۲۰، ۲۲]. با وجود این تاکتون بسیاری از مکانیزم های حرارتی بدن به خوبی شناخته نشده اند.

در ادامه به تاریخچه های از فعالیت های انجام شده می پردازیم. برای تحلیل با شرایط مرسی مختلف روی سطح پوست، لیو و چو [۸] اختلاف فازی را میان دمای سطح و شار حرارتی یافته اند که می تواند برای محاسبه پرفیوژن خون در بافت زنده استفاده شود.

^۱PennesBioheat Transfer Model

^۲Finite Difference Method

که r_s چگالی، C_s گرمای ویژه، w_b رسانایی گرمایی بافت، ω_b پرفیوژن خون، c_b گرمای ویژه خون و Q_m گرمای حجمی ناشی از سرعت سوخت و ساز است. $T = T_b - q$ نیز میزان افزایش دما است که T نشان‌دهنده دمای پوست و T_b دمای خون است. رسانایی گرمایی k مطابق مدل ژاو تابعی از متغیر مکان x فرض می‌شود تا با نتایج مدل ایشان مقایسه شود. سپس برای مدل سازی تبخیر و هم‌رفت بطور همزمان، از ثابت‌هایی که به واقعیت نزدیک‌تر هستند استفاده می‌شود.

برای معادله (۱) از روش تفاضل پسرو استفاده می‌شود و Δx برای مشبندی مکان بکار می‌رود، طوری که برای عدد صحیح m رابطه $m\Delta x = L$ برقرار باشد. برای نقاط درونی مش

$0 < j < N_x$. گستته‌سازی معادله (۱) بصورت زیر خواهد بود:

$$\begin{aligned} r_s c_s \frac{q^{p+1}_m - q^p_m}{\Delta t} &= k_m \frac{q^{p+1}_{m+1} + q^{p+1}_{m-1} - 2q^{p+1}_m}{\Delta x^2} + k_{x_m} \frac{q^{p+1}_{m+1} - q^{p+1}_m}{\Delta x} \\ &- \omega_b c_b q^{p+1}_m + Q_m \end{aligned} \quad (2)$$

که پس از ساده‌سازی، معادله زیر را خواهیم داشت:

$$\begin{aligned} q^{p+1}_m \left(-\frac{r_s c_s}{\Delta t} - \frac{2k_m}{\Delta x^2} - \frac{k_{x_m}}{\Delta x} - \omega_b c_b \right) + q^{p+1}_{m+1} \left(\frac{k_m}{\Delta x^2} + \frac{k_{x_m}}{\Delta x} \right) \\ + q^{p+1}_{m-1} \left(\frac{k_m}{\Delta x^2} \right) + Q_m = -\frac{r_s c_s}{\Delta t} q^p_m \end{aligned} \quad (3)$$

با بازنویسی و ساده‌سازی رابطه (۳)، معادله زیر حاصل می‌شود:

$$A q^{p+1}_m + B q^{p+1}_{m+1} + C q^{p+1}_{m-1} + Q_m = E q^p_m \quad (4)$$

برای اطمینان از اینکه دمای‌های گذرا مستقل از مشبندی هستند، گام‌های مکانی و زمانی بقدر کافی کوچک انتخاب شده‌اند. سپس معادله (۴) برای همه گره‌های مش در زمان $p+1$ بصورت همزمان حل شده؛ دمای‌های T^{p+1} برای همه گره‌ها تعیین می‌شوند. این روش موسوم به روش ضمنی است که در آن‌به دلیل حل همزمان برای همه گره‌ها، محدودیت خاصی برای انتخاب گام زمانی وجود ندارد و معادله (۳) همگرا خواهد بود. در ابتدا صحت این روش با روش ژاو [۱۷] - که در آن k تابع پیوسته‌ای از ضخامت بافت پوست x است - بررسی می‌شود.

پرفیوژن (w_b)، چگالی پوست (r_s)، گرمای ویژه پوست C_s و گرمای ویژه خون C_b و هدایت گرمایی k که وابسته به متغیر مکان x است، مشابه مدل ایشان انتخاب شده‌اند. میزان افزایش پله‌ای دمای سطح پوست نیز برابر $q_0 = 12^\circ\text{C}$ انتخاب

روش‌های تجزیه معادلات دیفرانسیل (روش‌های حل عددی) برای حل معادله پنس یک بعدی در همان ساختار سه لایه پوستی استفاده کرده بودند.

جیانگ و همکاران [۱۵] مدلی یک بعدی را برای تخمین دمای گذرا و توزیع صدمات پوستی با استفاده از روش تفاضل محدود یک بعدی پیشنهاد کردند. بررسی انتقال حرارت زیستی با ارزیابی سه بعدی و گذرای توزیع دما نیز، اخیراً پیشنهاد شده است.

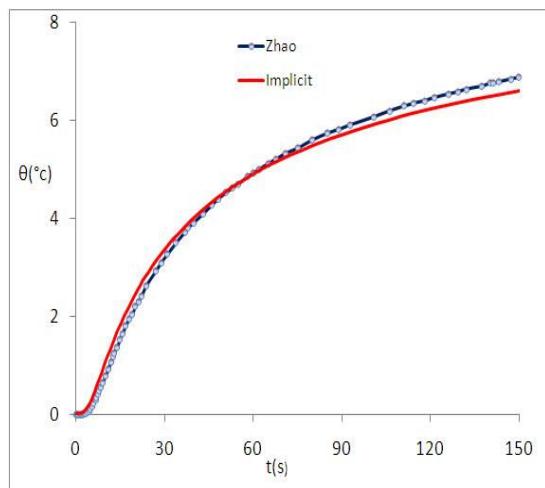
هنگامی که سطح پوست در معرض یک منع حرارتی قرار می‌گیرد، ممکن است دمای موضعی افزایش پیدا کند و آن تنها در محدوده حرارت هم‌رفت و یا جابجایی اتفاق می‌افتد که به طور مستقیم به پرفیوژن خون وابسته است. آندرسون و برنساید [۳۱] از یک منع حرارتی سینوسی سه بعدی برای اندازه‌گیری تأثیر پرفیوژن خون استفاده کردند. در حالتهای مورد بررسی آنها، حرارت به وسیله اولتراسوند انتشار یافت و پاسخ دمایی در سطح پوست نمایش داده شد. از نتایج به دست آمده، پرفیوژن با حل عددی مدل پنس، محاسبه شد.

در محیط گرم تعرق مهمترین عامل برای تغییر دما در محدوده ساختار پوست و بر اساس سیستم تنظیم دمای بدن است. همچنین این عامل هنگام انجام فعالیتهای بدنی مختلف مانند ورزش و کار این عامل اهمیت بیشتری پیدا می‌کند؛ زیرا در این شرایط بدن حرارت تولید می‌کند و این حرارت باید برای جلوگیری از تنش حرارتی و دیگر بیماری‌ها دفع شود. در این تحقیق، ابتدا فرمول‌بندی و حل معکوس با روش ژاو و همکاران ارزیابی می‌شود. مدل حاضر به طور خودکار همگرا و پایدار است و نتایج با مدل ایشان مطابقت دارد. هدف این مطالعه ارائه یک روش تفاضل محدود معکوس برای بسط دادن مدل انتقال حرارت زیستی پنس با اضافه کردن جمله تبخیر به شرط مرزی سطح پوست است.

۲- تئوری

معادله یک بعدی انتقال حرارت زیستی پنس در حالت گذرا بصورت زیر است:

$$r_s c_s \frac{\partial q}{\partial t} = k(x) \frac{\partial^2 q}{\partial x^2} + \frac{\partial k(x)}{\partial x} \frac{\partial q}{\partial x} + \omega_b c_b q + Q_m \quad (1)$$



شکل (۲)- افزایش دما در سطح پوست در $x = 0.01208\text{ m}$ و $k(x) = 0.5 - (100x - 0.6)(100x - 0.5)$

همانطور که بیان شد، هدف این تحقیق بررسی اثر تبخیر در دمای پوست هدف این تحقیق است. هوای گرم باعث تراویش عرق از مجرای آن به سطح پوست می‌شود. فرض می‌کنیم سرعت تعریق با سرعت تبخیر برابر است. این مدل موضعی است و دمای پوست در ابتدای 37°C است. شرایط اولیه و مرزی این مدل بصورت زیر است:

$$q(x,0) = 0 \quad (6)$$

$$x=L \longrightarrow \frac{\partial q}{\partial x} = 0 \quad (7)$$

و شرط مرزی سطح پوست عبارت است از:

$$kA_{Du} \frac{\partial T}{\partial x} \Big|_{x=0} = A_{Du} h(T - T_a) \Big|_{x=0} - m_{sweat} h_{fg} \quad (8)$$

فرض می‌شود عرق بصورت کامل در سطح پوست بخار می‌شود. با تقسیم معادله (7) بر A_{Du} (مساحت DuBois)، معادله زیر حاصل می‌شود:

$$k \frac{\partial T}{\partial x} \Big|_{x=0} = h(T - T_a) \Big|_{x=0} - \frac{m_{sweat}}{A_{Du}} h_{fg} \quad (9)$$

در سطح پوست دو روش انتقال گرما وجود دارد: یکی روش انتقال حرارت جابجایی و دیگری انتقال حرارت ناشی از تبخیر است که به نرخ گرمای ویژه- که در سطح پوست اثر می‌گذارد- بستگی دارد. گرمای نهان تبخیر (h_{fg}) مطابق با جدول

می‌شود. شرایط اولیه و شرایط مرزی را بطور مشابه در نظر می‌گیریم که بصورت زیر است:

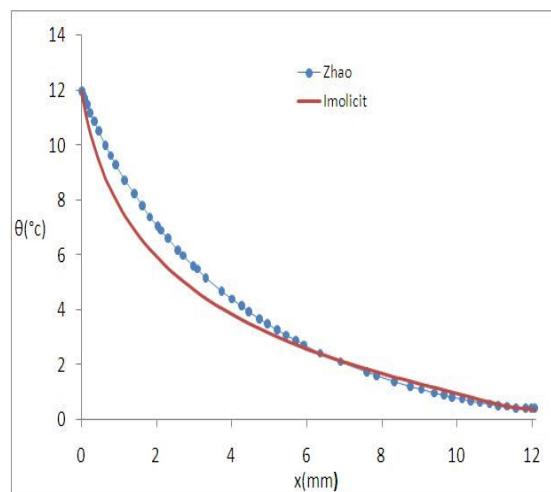
$$q(x,0) = 0 \quad (5a)$$

$$\frac{\partial q}{\partial x} \Big|_{x=L} = 0 \quad (5b)$$

$$q(0,t) = q_0 \quad (5c)$$

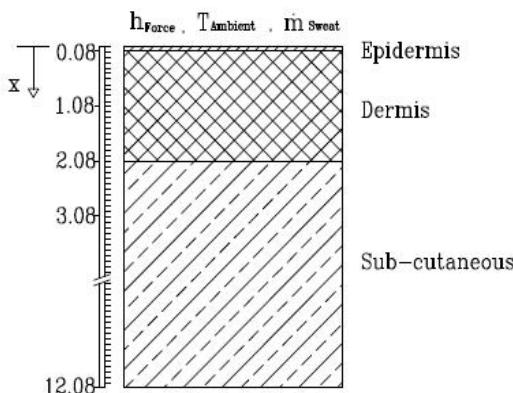
حل مسئله با شرایط مرزی و اولیه فوق انجام می‌شود.

شکل (۱) توزیع دما بر حسب جهت x در زمان $t = 150\text{ s}$ در $x=0.01208\text{ m}$ نشان می‌دهد. شکل (۲) نیز افزایش دمای پوست را در $x=0.01208\text{ m}$ نشان می‌دهد. این نتایج بر اساس مشاهده ای با فاصله زمانی $\Delta t=0.02\text{ s}$ انجام شده است. نمودارها میزان دقیق محاسبات را در روش تفاضل پسرور نشان داده و پایداری روش حل ارائه شده را تائید می‌کند. نتایج محاسبات با نتایج مدل ژاو و ضریب هدایت حرارت مشابه، مطابقت می‌کند. البته تابع k انتخاب شده دقیق نبوده و برای مقایسه با نتایج سایر تحقیقات مناسب نیست؛ ولی برای محک روش ارائه شده قابل قبول است. در روش ضمنی، افزایش زیاد در Δt را برای سرعت پخشیدن به حل مسئله، بدون محدودیت در حل معادله، می‌توان به کار گرفت. گام‌های زمانی برای روش صریح $2/00\text{ s}$ ثانیه و برای روش ضمنی $2/0\text{ s}$ ثانیه انتخاب شده است.



شکل (۱)- توزیع دما بر حسب x در $t = 150\text{ s}$ با $k(x) = 0.5 - (100x - 0.6)(100x - 0.5)$

مشخصه ترمودینامیکی آب تابعی خطی از دمای سطح پوست است.



شکل (۳)- ترسیم نمادین مدل پوست با سه لایه

با جایگزینی $q_a = T_a - T_b$ معادله زیر به دست می‌آید:

$$k \frac{\partial q}{\partial x} \Big|_{x=0} = h(q - q_a) \Big|_{x=0} - \frac{m_{sweat}}{A_{Du}} h_{fg} \quad (۹)$$

برای محاسبه ضریب انتقال حرارت (h) برای فرد بدون پوشش و در معرض هواء از معادله (۱۰) برای همرفت اجباری در شرایط ایستاده و در مقابل جریان هواء استفاده شد [۲۳، ۲۱]:

$$h_{force} = 6.51v^{0.67} \quad (۱۰)$$

که v سرعت سیال است.

در شکل (۳) مدل یک بعدی برای تحلیل تفاضل محدود با سه لایه از بافت پوست نشان داده است.

۳- نتایج و بحث

معادله یک بعدی پنس بروش گستره‌سازی - که در معادله (۳) انجام شد - بصورت عددی حل شد. این معادله مدلی یک بعدی از پوست با ضخامت 12.08 mm است و مقادیر ویژگی‌های فیزیکی آن در جدول (۱) آورده شده است.

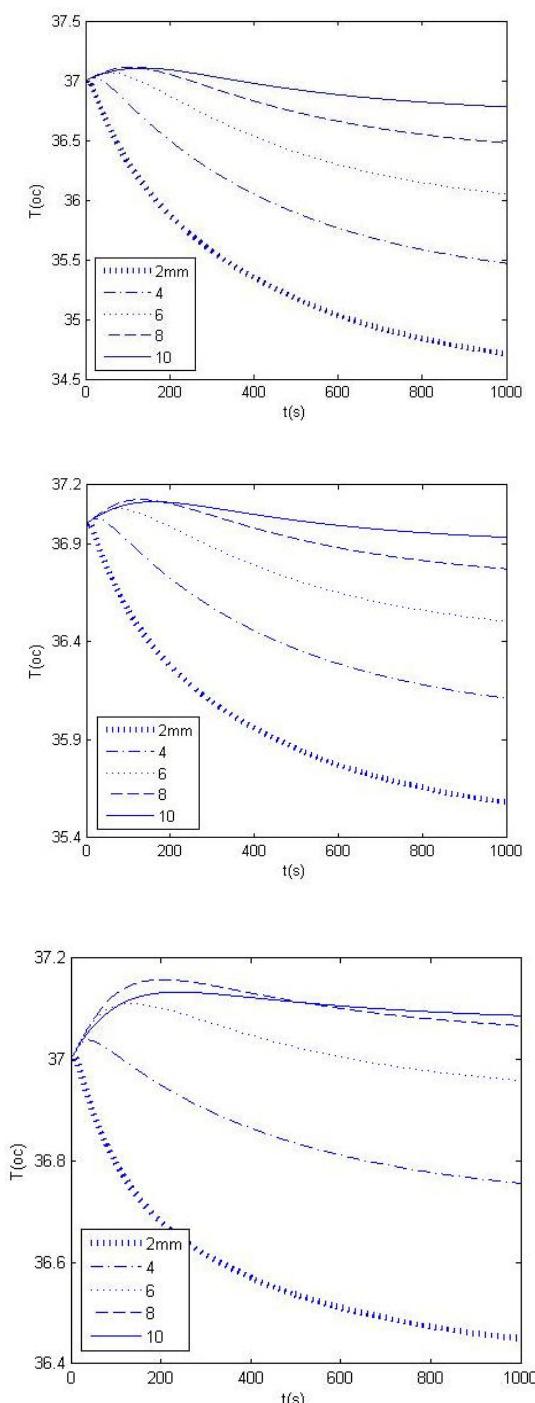
همانند مرجع [۸]، $c_b = 4200 \text{ J/kg} \cdot ^\circ\text{C}$ در نظر گرفته شد و پلۀ زمانی $\Delta t = 0.001 \text{ s}$ بود. نرخ سوخت و ساز بافت ثابت فرض شده که مقدار آن برابر 4200 J/m^3 است [۳۲، ۳۰].

سرعت هوای (v_a) برابر با 0.5 m/s و رطوبت نسبی آن کمتر از 20% - که مختص آب و هوای نواحی گرم و خشک است - در نظر گرفته شده است. مشخصه‌های لایه‌های پوست شامل:

قرار گرفته است.

جدول (۱)- پارامترهای مربوط به لایه‌های پوستی [۲۳-۲۳۸]

Layer	Specific heat, $C (\text{J/kg} \cdot ^\circ\text{C})$	Density $\rho (\text{kg/m}^3)$	Thickness (mm)	Thermal conductivity $k (\text{W/m} \cdot ^\circ\text{C})$	Blood perfusion rate $\omega_b (\text{kg/m}^3 \cdot \text{s})$
Epidermis	3590	1200	80×10^{-3}	0.24	0
Dermis	3300	1200	2	0.45	0.5
Sub-cutaneous	2500	1000	10	0.19	0.5



شکل (۴)-توزيع دما پوست در عمق‌های مشخص شده از سطح خارجی پوست در مدت زمان ۱۰۰۰ ثانیه. منحنی دما-زمان برای دمای محیط ۴۰, ۵۰, ۶۰°C به ترتیب از بالا به پایین هستند.

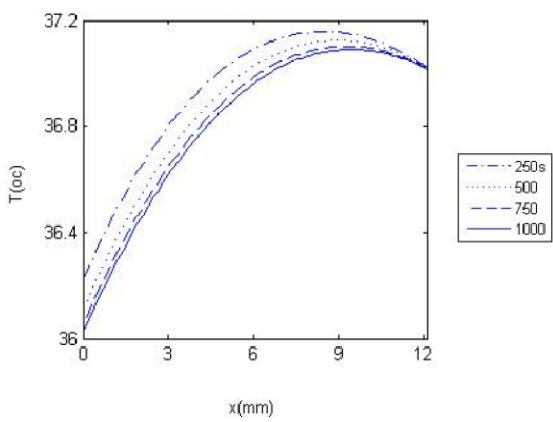
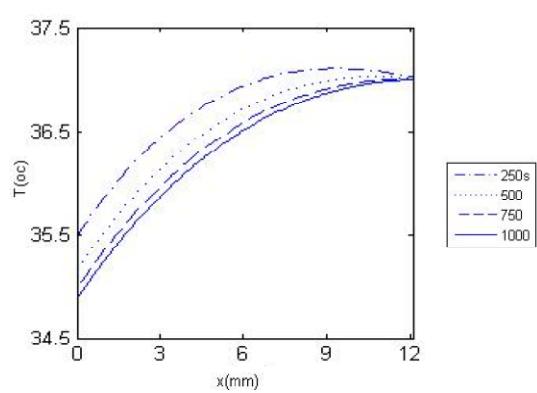
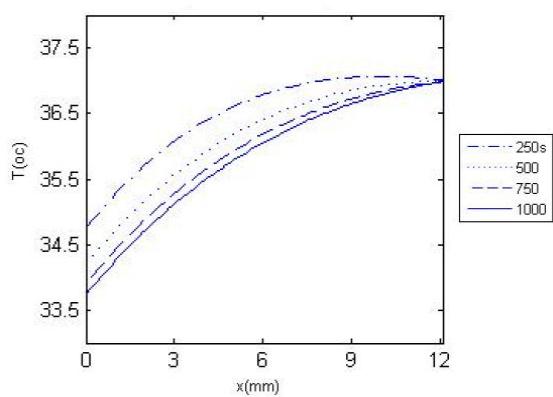
در شکل (۴) توزیع دما در مدت زمان ۱۰۰۰ ثانیه نشان داده شده است. طبق این شکل با افزایش دمای T_a ، توزیع دمای لایه‌ها به 37°C نزدیک می‌شوند و برای دمای محیط بیش از 60°C دما در قسمت‌های مختلف لایه‌های پوستی مقادیری بیشتر از دمای داخلی بدن را نشان می‌دهد که این به منزله اختلال در سیستم تنظیم دمای بدن است.

دمای غشای میانی پوست^۳ بطور چشمگیری تغییر می‌کند در حالی که تغییرات دمای بافت درونی کمتر است. اگر فرض کنیم که میانگین دمای پوست 34°C و دمای سطح پوست در شرایط طبیعی 32°C است، برای شرایط آب و هوایی با دمایی بیش از 40°C ، علائم هایپرترمیا و بیماری حرارتی پس از زمان مشخصی قابل مشاهده خواهد بود.

طبق نتایج بدست آمده در دماهای بیش از 50°C با گذشت زمان در سیستم تنظیم دمای بدن اختلال رخ خواهد داد. در تحلیل‌های انجام شده از جمله تشعشع در معادلات صرف‌نظر شده است. چنانچه ترم تشعشع حرارتی در شرایط مرزی وارد شود، محدوده دمای محیط امن در شرایط غیر سایه کاهش خواهد یافت.

نتایج نشان می‌دهند توزیع دما با افزایش هدایت گرمایی بافت پوست کاهش می‌یابد. در بین حالت‌های بررسی شده، وقتی دمای محیط افزایش می‌یابد توزیع دمای لایه ۲mm از سطح پوست افزایش نشان می‌دهد، و این شرایط مناسبی برای بدن نیست. بنابراین لایه‌های نزدیک به سطح پوست نسبت به لایه‌های عمیق‌تر دارای دمای بالاتری خواهند بود.

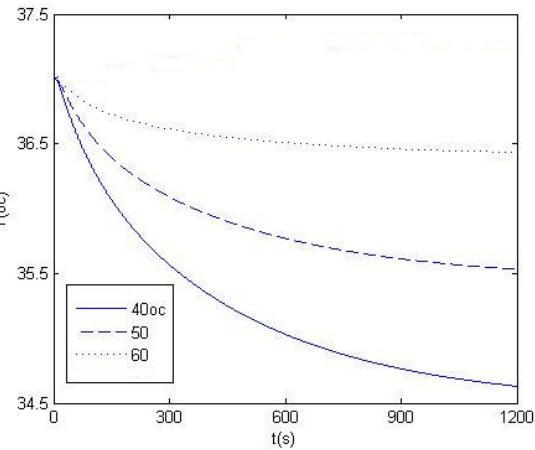
³ Dermis



شکل (۶)- توزیع دمایی در راستای عمق پوست در زمان های ۲۵۰، ۵۰۰، ۷۵۰، ۱۰۰۰ ثانیه. توزیع دما- موقعیت برای دمای محیط ۴۰, ۵۰, ۶۰°C به ترتیب از بالا به پایین هستند.

منحنی های شکل (۴) شرایط حالت دائم را پس از ۱۰۰۰ ثانیه نشان می دهند. هدایت حرارتی عامل مؤثری در گرم شدن بافت پوست است. آگاهی از دمای گذرا در عمق ۲۰.۸ mm از پوست- که مرز ایزولاسیون بدن است- دارای اهمیت است (شکل ۵). منحنی ها نشان می دهند که دفع گرما از بدن در دمای محیط بیش از ۶۰°C، کافی نیست؛ ولی این دما قادر نیست به بافت صدمات سوختگی برساند. نتایج نشان می دهند که هر ۱۰°C افزایش دمای محیط، در حدود ۱°C افزایش دمای این لایه را در پی خواهد داشت.

تغییر دمای مربوط به مقادیر مختلف X در شکل (۶) نشان داده شده است. با افزایش دمای محیط، بیشترین مقدار دما در ۶ mm از سطح پوست رخ می دهد. یعنی بیشترین آسیب دیدگی در این محل واقع می شود و همچنین شدت این آسیب به مدت قرار گرفتن در معرض حرارت بستگی دارد. بخش بالایی شکل (۶) نشان می دهد که تغییر پس از ۱۰۰۰ ثانیه نیز می تواند دمای لایه ها را برای دمای محیط کمتر از ۴۰°C تنظیم کند.



شکل (۵)- دما در عمق ۲۰.۸ mm از سطح پوست در مدت زمان ۱۲۰۰ ثانیه برای دمای های محیط متفاوت

- Pennesbioheat equation; *Applied Mathematics and Computation*, 2005; 171: 320–331.
- [2] Dai W.Z., Zhang J., A three level finite difference scheme for solving the Pennesbioheat transfer in a triple-layered skin structure; Technical Report No. 343-02, Department of Computer Science, University of Kentucky, Lexington, KY, 2002.
- [3] Chato J.C., *Fundamentals of Bioheat Transfer*; Springer-Verlag, Berlin, 1989.
- [4] Gautherie M., *Clinical Thermology: Thermotherapy*, vols. 1–4, Springer-Verlag, Heidelberg, 1990.
- [5] Killer K.R., Hayes L.J., Analysis of tissue injury by burning: comparison of in situ and skin flap models; *Int. J. Heat & Mass Transfer*, 1991; 34: 1393–1406.
- [6] Deng Z.S., Liu J., Analytical study on bioheat transfer problems with spatial or transient heating on skin surface or inside biological bodies; *ASME J BiomechEng*. 2002; 120:638–49.
- [7] Ng EYK, Chua LT. Comparison of one-and two-dimensional programmes for predicting the state of skin burns; *Burns*, 2002; 28:27–34.
- [8] Liu J, Xu L.X. Estimation of blood perfusion using phase shift in temperature response to sinusoidal heating the skin surface; *IEEE Trans Biomed Eng*, 1999; 46:1037–43.
- [9] Deng Z.S., Liu J. Mathematical modeling of temperature mapping over skin surface and its implementation in thermal disease diagnostics; *ComputBiol Med*, 2004; 34:495–521.
- [10] Miyakawa M., Bolomey J.C. (Eds.), *Non-invasive Thermometry of Human Body*; CRC Press, Boca Raton, 1996.
- [11] Pennes H.H., Analysis of tissue and arterial temperature in the resting human forearm; *J. Appl. Physiol.*, 1948; 1:93–122.
- [12] Liu E.H., Saidel G.M., Harasaki H., Model analysis of tissue responses to transient and chronic heating; *Ann Biomed Eng*, 2003; 31: 1007–1048.
- [13] Ng EYK, Sudharsan N.M., An improved three-dimensional direct numerical modeling and thermal analysis of a female breast with tumour; *ProcInstMechEng Part H-J Eng Med*, 2001; 215: 25–37.
- [14] Ng EYK, Sudharsan N.M., Numerical uncertainty and perfusion induced instability in bioheat equation: its importance in thermographic interpretation; *J Med Eng Tech*, 2001; 25:222–229.
- [15] Lefevre J., *Engergétique et chaleur animale*, Masson; 1911; Paris.
- [16] Liu J., Chen X., Xu L.X., New thermal wave aspects on burn evaluation of skin subjected to instantaneous heating; *IEEE Trans. Biomed. Eng.*, 1999; 46: 420–428.
- [17] Buettner B., Effects of extreme heat on man; *JAMA*, 1950; 144: 732–738.
- [18] Alekseev S.I., Ziskin M.C., Local heating of human skin by millimeter waves: a kinetics study; *Bioelectromagnetics*, 2003; 21:571–81.
- [19] Walters T.J., Ryan K.L., Nelson D.A., Blick D.W., Mason P.A., Effects of blood flow on skin heating

۴- نتیجه‌گیری

در این مطالعه یک روش جدید برای حل معادله انتقال حرارت زیستی چند لایه ای پنس در یک بعد به روش تفاضل محدود بررسی شد. در ابتدا طرح ارائه شده با طرح زاو مورد بررسی و مقایسه قرار گرفت. این مدل از ناپیوستگی رسانایی حرارتی در محدوده مرزها- که در مدل سه لایه ای موضوعیت می‌یابد- جلوگیری می‌کند [۲،۱۶]; ولی بدلیل دقت پایین رابطه، در بدست آوردن نتایج دقیق قابل استناد نیست. در حالت وجود جملة تبخر، سه لایه متمایز از هم در نظر گرفته شد و برای شرایط دمایی و اولیه مختلف تغییرات دما در عمق لایه‌های پوستی بدست آمد. پس از تغییر شرایط مرزی و افزودن مؤلفه تبخیر به آن، به نتایجی در مورد توزیع دما در پوست دست یافتیم. این مدل برای تحلیل اثر تغییر دمای محیط بر دمای گذرای پوست و برای تعیین دمای نهایی بافت زنده به کار برد شد. بررسی نتایج نشان می‌دهد که برای بدن بدون پوشش در مدت زمان مشخص تنش‌های حرارتی و هایپرترمیا رخ خواهد داد. لازم است ذکر شود، دقت این مدل به میزان دقت مشخصه حرارتی بافت در حین تبادل حرارت با محیط بستگی دارد. ضخامت لایه هیپودرم در قسمت‌های مختلف بدن متفاوت است و کمی تغییر می‌کند. اما عملاً مرز بین لایه درم و هیپودرم- که مرز ایزوکلیزیون بدن محسوب می‌شود- مهم است. در این پژوهش سعی شد با تغییرات دمای محیط، تأثیر این پارامتر را بر پخش دمایی در بافت پوست مورد مطالعه قرار گیرد. نتایج نشان می‌دهد در صورت عدم تعرق، دمای بدن به سرعت افزایش می‌یابد و گرمادگی و سوختگی رخ خواهد داد. در این حالت نیاز سریع به نوشیدن آب کافی و استراحت خواهد بود و در شرایط حاد نیاز به قرارگیری در حمام آب سرد است. در مدلسازی انجام شده عامل تشعنی در معادلات لحاظ نشده و پوست در موقعیت سایه قرار گرفته است. جمله تشعنی در تماس مستقیم پوست با نور خورشید دارای اهمیت بوده و شایسته است در پژوهش‌های آینده بیشتر بررسی شود.

مراجع

- [1] Zhao J.J., Zhang J., Kang N., Yang F., A two level finite difference scheme for one dimensional

- induced by millimeter wave irradiation in humans; *Health Phys*, 2004; 86:115-20.
- [20] Wyndham C.H., Atkins A.R., A Physiological Scheme and Mathematical Model of Temperature Regulation in Man; *PflugersArchiv.*, 1968; 303: 14-30.
- [21] Najarian S., Heat and Mass Transfer in biological System; Amirkabir University of Technogy,2006; Tehran.
- [22] Wissler E.H., A mathematical model of the human thermal system; *Bulletin of Mathematical Biophysics*, 1964; 26:147-166.
- [23] Ashin K., Datta, Dekker M., Biological and Bioenvironmental Heat and Mass Transfer; 2002.
- [24] Huang H.W., Chen Z.P., Roemer R.B., A counter current vascular network model of heat transfer in tissues; *J. Biomech. Eng.*, 1996; 118:120-129.
- [25] Dai W., Bejan A., Tang X., Zhang L., Nassar R., Optimal temperature distribution in a 3D triple layered skin structure with embedded vasculature; *J. Appl. Phys.*, 2006; 99:1047-02.
- [26] Tang X., Dai W., Nassar R., Bejan A., Optimal temperature distribution in a 3D triple layered skin structure embedded with artery and vein vasculature, *Numer; Heat Transfer*, 2006; A50: 809-843.
- [27] Jakob M., Heat Transfer; Johan wiley& sons, New York, 1949.
- [28] Lienhard J.H.I.V., A Heat Transfer Textbook; Phlogiston press. Cambridge. massachusetts. U.S.A(2008) Zhong-
- [29] ISO/FDIS 7933, Ergonomics of the thermal environment -Analytical determination and interpretation of heat stress using calculation of the predicted heat strain; ISO/TC 159/SC 5, 2004.
- [30] Deng S., Liu J., Monte Carlo Method to solve Multidimensional Bioheat Transfer problem; *Numerical Heat Transfer*, 2002; B42.
- [31] Dillenseger J.L., Esneault S., Garnier C., Computation of the Bioheat Transfer Equation for the HCC Ultrasound Surgery Therapy Modeling; Confproc: Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society, 2008; 1: 2538-2541.
- [32] Anderson G.T., Burnside G., A noninvasive technique to measure perfusion using a focused ultrasound heating source and a tissue surface temperature measurement; *ProcAdvMeasComput Temp Biomed*, 1990; 147:31-35.
- [33] Ozen S., Helhel S., Cerezci O., Heat analysis of biological tissue exposed to microwave by using thermal wave model of bio-heat transfer; *Burns*, 2008; 34: 45-49.