

اولتراسوند درمانی

در حالی که اولتراسوند به عنوان "میکروماساژ" شناخته می‌شود فرکانس آن در واقع بسیار بالاتر از "ماساژ" عادی ارائه شده توسط دست انسان است بنابراین این قیاس نامتناسب است.

اولتراسوند بطور خاص نوعی الکتروتراپی محسوب نمی‌شود، چراکه با وجود داشتن منشأ الکتریکی، نوعی لرزش مکانیکی است. در برخی از متون از اولتراسوند به عنوان میکروماساژ یاد شده است چراکه باعث لرزش مکانیکی بافت‌ها می‌شود.

در این فصل ابتدا به ماهیت اولتراسوند و سپس به ماهیت تولید

آن می‌پردازیم. همچنین توجه ویژه‌ای به رفتار یک موج صوتی در درون بافت‌ها خواهیم داشت. اثرات فیزیولوژیک و درمانی این روش و همچنین برخی از کاربردهای آن مثل فونوفوریزس نیز مورد بحث قرار خواهند گرفت. در ادامه، اصول کاربردی توضیح داده می‌شود و سپس متغیرهای دوز درمانی و خطرات محتمل و موارد منع استفاده مورد بحث قرار می‌گیرند. این فصل با مروری کلی بر کاربردهای تشخیصی اولتراسوند و استفاده از آن برای ارزیابی دستگاه اسکلتی عضلانی بدن به اتمام می‌رسد.

اولتراسوند به لرزش‌های مکانیکی اطلاق می‌شود که اساساً امواج صوتی بوده ولی از فرکانس بالاتری برخوردار هستند. این امواج بالاتر از محدوده‌ی شنوایی انسان بوده و به همین دلیل به آن‌ها اولتراسوند یا فراصوت گفته می‌شود. لرزش در فرکانس حدود ۲۰ هرتز به صدا تبدیل می‌شود. به لرزش‌های زیر ۲۰ هرتز فروصوت گفته می‌شود که به جای شنیده شدن، می‌توان آن را لمس کرد. فرکانس‌هایی در محدوده‌ی ۲۰ هرتز تا ۲۰ کیلوهرتز به عنوان امواج صوتی شناخته می‌شوند چراکه

نوزادان معمولاً صداهایی با فرکانس نزدیک به ۲۰ کیلوهرتز را می‌شنوند. این حد بالای شنوایی با افزایش سن افت پیدا کرده و تا سن ۳۵ سالگی به حدود ۱۵ کیلوهرتز می‌رسد.

گوش انسان می‌تواند آن‌ها را بشنود. حد بالای محدودیت فرکانس شنوایی انسان بسیار متفاوت است. این محدودیت در کودکان سطح بالاتری داشته (حدود ۲۰ کیلوهرتز) ولی در سنین بالاتر افت پیدا می‌کند (معمولاً ۱۴ کیلوهرتز). اکثر فرکانس‌هایی که در حرف زدن و موسیقی شنیده می‌شوند بین ۳۰ تا ۴۰۰۰ هرتز قرار دارند.

اولتراسوند به لرزش‌هایی با فرکانس بالاتر از محدوده‌ی شنوایی گفته می‌شود ولی تعدادی از فرکانس‌های چند مگاهرتزی آن به صورت درمانی مورد استفاده قرار می‌گیرند. فرکانس‌های مختلفی در طیف ۰/۵ تا ۵ مگاهرتز (جدول ۱-۱) استفاده‌های

درمانی دارند. اصطلاحات "صوت^۱" و "صدا^۲" معنی مشابهی داشته ولی معمولاً صدا به فرکانس‌های قابل شنیدن اطلاق می‌شود.

جدول ۱-۱: فرکانس و طول موج اولتراسوند با سرعت ۱۵۰۰ متر بر ثانیه

Frequency (MHz)	Wavelength (mm)	Period (μs)
0.5	3.0	2
0.75	2.0	1.33
0.87	1.72	1.15
1.5	1.0	0.66
2.0	0.75	0.5
3.0	0.5	0.35
5.0	0.3	0.2

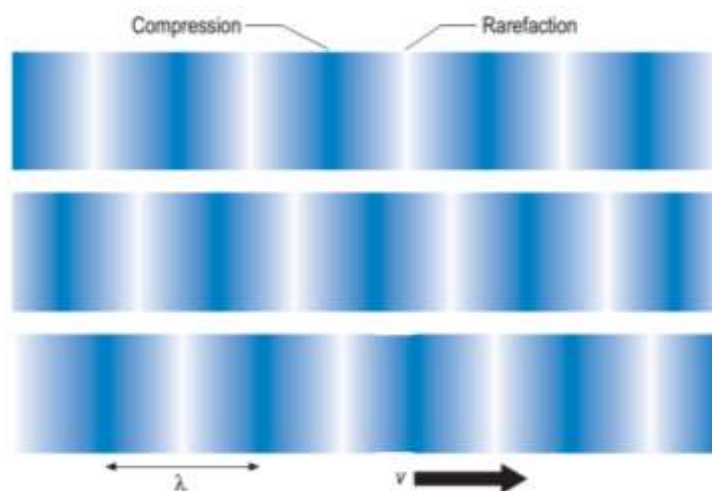
ماهیت امواج سونیک

امواج صوتی یک سری از انقباضات و انبساطات مکانیکی در جهت انتقال موج (که در اینجا امواج طولی نامیده می‌شوند) می‌باشند. (شکل ۹-۱) این امواج در جامدات، مایعات و گازها ظاهر می‌شوند و ناشی از فشردن و رها شدن منظم مولکول‌هاست. انقباضات نوسانی به فاصله‌های یکسانی رخ داده و اغتشاش حاصله با یک سرعت ثابت بسته به نوع ماده منتشر می‌شود (منتقل می‌شود). مسیر این امواج در یک ماده به‌طور

طبیعی نامرئی است چراکه میزان انقباضات خیلی کوچک است. زمانی هم که قابل دیدن باشند به خاطر اینکه ارتعاشات سریع‌تر از ثبت توسط چشم رخ می‌دهند به‌صورت محوشده می‌باشند. وقتی نخ یک ساز زهی کشیده می‌شود حرکتی که باعث ایجاد صدا می‌شود به‌صورت نامحسوس دیده می‌شود. موج صوتی که در هوا منتقل می‌شود دیده نمی‌شود چراکه هوا شفاف (transparent) است. یک نکته مهم اینکه صوت یک ارتعاش ماده است و مولکول‌ها در موقعیت خودشان مرتعش می‌شوند و جایی حرکت نمی‌کنند (جز در مورد ساز زهی که حرکت رخ می‌دهد). انرژی به‌واسطه فشار مولکول‌ها به اطرافشان در یک حالت نوسانی منتقل می‌شود.

اگر بتوان به یک مولکول در محیط پرچمی متصل کرد، می‌توان دید که پرچم در اثر موج صوتی به جلو و عقب نوسان می‌کند، اما مرکز این نوسانات یک نقطه‌ی ثابت است.

اگر بتوان به یک مولکول در محیط پرچمی متصل کرد، می‌توان دید که پرچم در اثر موج صوتی به جلو و عقب نوسان می‌کند، اما مرکز این نوسانات یک نقطه‌ی ثابت است.



شکل ۱-۱: موج صوتی در حال عبور از یک ماده. دیاگرام موقعیت موج را در سه لحظه نشان می دهد.

معادله موج

$$V = f \cdot \lambda$$

برای هر موجی یک ارتباط ثابت بین سرعت موج، فرکانس و طول موج آن وجود دارد. در آب و بافت نرم مثل عضله و بافت چربی امواج صوتی بدون در نظر گرفتن فرکانسشان با سرعت حدود ۱۵۰۰ متر در ثانیه منتقل می شوند. یعنی اینکه فرکانس و طول موج رابطه معکوسی باهم خواهند داشت. امواج صوتی در موادی که مولکول هایشان نزدیک یکدیگرند سرعت بیشتری دارند. سرعت بیشتر در جامدات و مایعات نسبت به گازها. سرعت موج در هوا ۳۴۰ در استخوان ۲۸۰۰ و در استیل ۵۸۵۰ متر در ثانیه است.

حرکت گرمایی تا حدی نوسانی است، برای مثال کل مولکول ممکن است جابه جا شود یا به عقب و جلو بچرخد و یا به گونه ای نوسانی تغییر شکل دهد و این اتفاق در فرکانس های متفاوت بسیاری ممکن است رخ دهد. حرکت همچنین شامل حرکت خطی است که مولکول ها به صورت ناگهانی با هم برخورد کرده و در نتیجه تغییر مسیر می دهند و مسیری زیگزاگی را دنبال می کنند.

جذب موج^۱

وقتی که موج صوتی از یک ماده ای عبور می کند انرژی آن به تدریج از بین می رود، برخی اوقات انرژی آن سریع جذب می شود و گاهی بدون هدر رفت عبور می کند. مولکول های هر ماده ای در یک حرکت ثابت تصادفی هستند. میزان آشفتگی (agitation) مولکول ها به صورت مقدار اندازه گیری می شود. هرچه حرکت مولکولی بیشتر، گرما یا حرکت حرارتی بیشتر.

وقتی که مولکول‌ها به هم برخورد می‌کنند انرژی از یکی به دیگری منتقل می‌شود یکسری از مولکول‌ها دارای نوسان با شدت و فرکانس بالاتر و یکسری دیگر نوسان با شدت و فرکانس کمتری خواهند بود. این تبادل انرژی مولکولی مستمر، پایه و اساس انرژی گرمایی یکشی است.

وقتی که ارتعاش صوتی بر یک ماده‌ای اعمال می‌شود بر حرکات موجود سوار شده و به آن اضافه می‌شود. نتیجه اینکه انرژی موج صوتی منظم به صورت تصادفی درآمده و با برخورد مولکول‌ها به هم منتشر می‌شود. بدین ترتیب انرژی صوتی به تدریج تبدیل به انرژی گرمایی می‌شود. سرعت این تغییر حالت انرژی بستگی به هم ماهیت ماده یعنی مسیری که مولکول‌ها نوسان داشته و حرکت می‌کنند و هم فرکانس موج صوت دارد. بنابراین سرعت جذب این امواج در مواد مختلف و در فرکانس‌های مختلف متفاوت خواهد بود.

تولید اولتراسوند درمانی

صوت و مافوق صوت با ارتعاش مکانیکی یک ماده واسطه (جامد، مایع، گاز) تولید می‌شود. برای تولید امواج اولتراسوند درمانی (و تشخیصی) فرکانس نوسان مکانیکی در دامنه بین ۱ تا ۳ مگاهرتز لازم است.

کریستال‌های پیزوالکتریک (Piezoelectrical crystals) جامدات کریستالی هستند که دارای خواص ویژه بوده و در پاسخ به ولتاژ بکار رفته ضخامتشان تغییر پیدا می‌کند. اگر یک ولتاژ متناوب بر یک کریستال پیزوالکتریک اعمال شود ضخامت آن در یک حالت نوسانی تغییر خواهد کرد. به عبارت دیگر کریستال با فرکانس ولتاژ متناوب مرتعش خواهد شد. ضخامت دقیق کریستال فرکانس طبیعی یا بهترین فرکانس نوسانی را مشخص خواهد کرد. با برش در ضخامت کریستالها سعی می‌شود ارتعاشی با فرکانس مشخص ایجاد شود.

در زندگی روزمره، زمانی که اشیاء مرتعش می‌شوند به صورت معمول فرکانس ارتعاش صوتی یا زیرصوت است، پس امواج صوتی یا فروصوت تولید می‌شوند، اما فراصوت (اولتراسوند) به ندرت ایجاد می‌شود.

انواع زیادی از کریستالها برای تولید اولتراسوند درمانی قابل استفاده است. اما بیشترین مورد استفاده شده کوارتز است. از مواد سرامیکی مصنوعی نیز مثل تیتانات باریم و تیتانات زیرکونات باریم استفاده می‌شود.

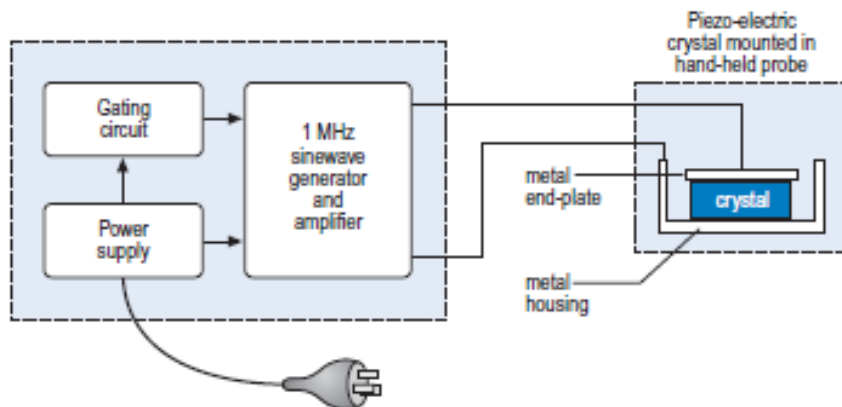
تمامی دستگاه‌های تولید اولتراسوند درمانی یک پروب دستی با یک سری درمانی دارند که کریستال پیزوالکتریک داخل آن جای دارد. (شکل ۱.۲) ارتعاشات کریستال پیزوالکتریک از کریستال به پوشش فلزی منتقل و از آنجا به هر جامد یا مایع دیگر انتقال داده می‌شود. اگر سر پروب در تماس با یک جامد یا مایع نباشد انرژی کمی به هوا منتقل خواهد شد و بدین ترتیب تمرکز انرژی اولتراسوند در سر پروب، کریستال را تخریب خواهد کرد. به همین خاطر دستگاه‌های اولتراسوند امروزی مجهز به یک حس گر هشدار برای قطع جریان در مواردی که تماس با یک ماده متراکم وجود ندارد، می‌باشند.

از دیگر قسمت‌های مهم دستگاه اولتراسوند مدار منبع تغذیه برای فراهم ساختن انرژی الکتریکی برای دستگاه، یک نوسان‌ساز ولتاژ برای بکار انداختن مبدل و یک کنترل‌کننده جریان که می‌تواند نوسان‌ساز را قطع و وصل کند تا یک برون ده منقطع (pulsed) به دست آید، می‌باشند.

کنترل‌کننده شدت در مدار نوسان‌ساز، دامنه (آمپلیتود) ولتاژ متناوب را کنترل می‌کند بدین ترتیب بزرگی ارتعاش مکانیکی کریستال و به تبع آن دامنه و انرژی موج صوتی را کنترل می‌نماید. دستگاه‌های اولتراسوند یک نمایشگر دارند که

قدرت به معنای نرخ تولید انرژی است و برحسب وات (W) اندازه‌گیری می‌شود. انرژی برحسب ژول سنجیده می‌شود و یک وات به معنای یک ژول بر ثانیه است ($J s^{-1}$).

میزان شدت برون ده را نشان می‌دهند. شدت عبارت است از انرژی که از واحد سطح در واحد زمان عمود بر پرتو صوتی عبور می‌کند. بر اساس وات بر سانتی‌متر مربع ($W cm^{-2}$) اندازه‌گیری می‌شود. برخی دستگاه‌ها فقط بر اساس وات نشان می‌دهند.



شکل ۱-۲: اجزای مولد اولتراسوند درمانی

جریان مدار نوسان‌ساز را به‌طور خودکار می‌توان قطع و وصل کرد تا یک برون ده منقطع (پالس دار) تولید کرد، به‌طور معمول نسبت پالس‌ها از ۱:۱ تا ۱۰:۱ است. در نسبت ۱:۱ توان متوسط نصف حداکثر توان است. در نسبت ۱۰:۱ توان متوسط یک یازدهم توان حداکثر است.

اندازه‌گیری و نمایش ولتاژ اعمال‌شده به یک کریستال پیزوالکتریک بسیار آسان است. برای سنجش شدت خروجی واقعی نیازمند دستگاهی خارجی هستیم که بتواند به صورت مستقیم شدت پرتوی فراصوت را اندازه‌بگیرد.

شدت برون ده نمایش داده‌شده اغلب اوقات نشان‌دهنده واقعی شدت برون ده نیست. برای اینکه عدد نمایش داده‌شده به‌واسطه ولتاژ بکار رفته روی کریستال تعیین می‌شود. به‌طور معمول دستگاه‌های اولتراسوند توسط کارخانه کالیبره می‌شوند ولی ممکن است در طی زمان کالیبراسیون تغییر پیدا کند. در

صورت شکستن کریستال یا هر آسیب دیگر به آن کالیبراسیون به‌طور واضحی تغییر پیدا خواهد کرد. کریستال به‌طور محکمی به فلز پوشاننده پروب درمانی چسبانده شده است. ممکن است محل اتصال آسیب ببیند.

کالیبراسیون مکرر دستگاه اولتراسوند ضرورت دارد. کمیته بین‌المللی الکتروتکنیک به تصویب رسانده که شدت برون ده نبایست بیشتر از $\pm 20\%$ نسبت به مقدار نمایش داده شده در دستگاه باشد. در تضاد با این مسئله بیشتر نظرسنجی‌ها در مورد این دستگاه مورد استفاده توسط فیزیوتراپیست‌ها نشان‌دهنده سخت بودن حفظ این سطح از عملکرد می‌باشد. در سال ۲۰۰۰ از ۸۳ دستگاه مورد استفاده ۳۹٪ در داخل محدوده استاندارد نبودند (Artho et al., 2002). این نشان‌دهنده این است که در تثبیت دوزاژ درمانی مؤثر به‌عنوان دوز واقعی در دستگاه‌های کالیبره نشده مشکلات زیادی وجود دارد.

پرتو اولتراسوند^۱

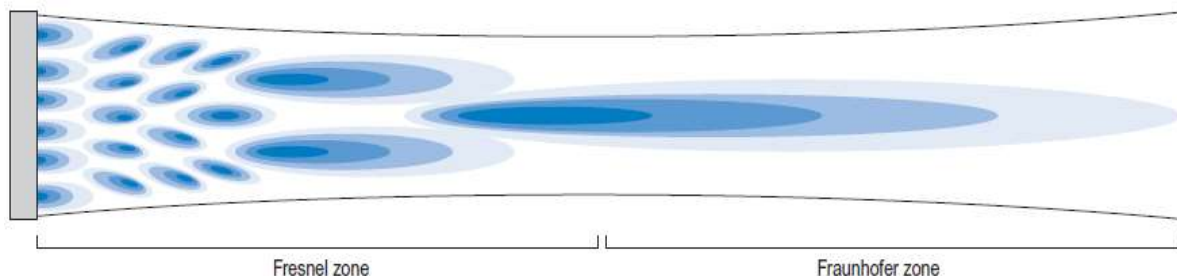
صفحه فلزی پروب درمانی روبه‌جلو و رو به عقب حرکت کرده تا اینکه جریانی از امواج به هم فشرده تولید شوند که پرتو صوتی را شکل می‌دهند. به خاطر اینکه طول موج این امواج خیلی کوچک‌تر از سطح مبدل (سر پروب درمانی) است،

پرتو صوتی تقریباً به‌صورت استوانه‌ای بوده و در همان قطر مبدل می‌باشد (Williams, 1987). کوچک‌ترین پروب‌های درمانی حداقل ۲-۳ سانتیمتر قطر دارند درحالی که طبق جدول ۱.۱ طول امواج در حد چند میلی‌متر است.

برای اصوات قابل‌سمع با طول‌موج بسیار بیشتر از منبع تولیدکننده‌ی آنها، حدود ۱.۳۴ متر از C میانی، امواج صوتی در تمامی جهات منتشر می‌گردند، چنان‌که صوت را در تمامی نواحی هم-فاصله از منبع، می‌توان به‌صورت یکسان شنید.

این پرتو اولتراسوند که از مبدل ساطع می‌شود، حتی در

محیط همگن (homogenous) نیز یکنواخت نخواهد بود. امواجی که از نقاط مختلف سطح مبدل ساطع می‌شوند به‌طرف یک نقطه مشترک در فضا در قدام مبدل طی مسیر می‌کنند، بنابراین فاز خود را از دست می‌دهند. برخی امواج حذف می‌شوند برخی دیگر تقویت می‌شوند تا اینکه نتیجه خالص به‌صورت یک الگوی خیلی نامنظم از امواج صوتی در ناحیه نزدیک سطح مبدل که near field یا Fresnel zone نامیده می‌شود به وجود می‌آید. (شکل ۱.۳) به‌طور متوسط در بخش مرکزی سطح مقطع پرتو، انرژی بیشتری وجود دارد. بعداً این ناحیه، far field یا Fraunhofer zone قرار دارد که امواج منظم‌تر می‌شوند.



شکل ۳.۱ تنوع در شدت به تناسب با فاصله از سطح مبدل اولتراسوند درمانی. سایه تیره‌تر نشان‌دهنده شدت بالاتر می‌باشد.

طول near field بستگی دارد به

۱- اندازه سطح مبدل. ارتباط مستقیم با مربع شعاع مبدل دارد. ۲- طول موج. ارتباط معکوس باهم دارند.

$$\text{Length of Fresnel zone} = r^2/\lambda$$

برای مثال با قطر اپلیکاتور ۳ سانتیمتر با فرکانس ۱ مگاهرتز در آب یا بافت نرم طول ناحیه نزدیک ۱۵ سانتیمتر خواهد بود.

جدول ۲.۹ مثال‌های دیگری را نشان می‌دهد.

جدول ۲-۱: طول ناحیه نزدیک (فرزنل) به سانتی متر برای مبدل‌های با فرکانسهای مختلف

Transducer diameter (cm)	Frequency (MHz)			
	0.75	1	1.5	3
2	5 cm	6.7 cm	10 cm	20 cm
3	11 cm	15 cm	23 cm	45 cm
5	31 cm	41 cm	63 cm	125 cm

BNR (beam non-uniformity ratio)

این نسبت به خاطر نامنظم بودن شدت در پرتو اولتراسوند مهم می‌باشد. اولتراسوند درمانی برای اهداف بالینی از ناحیه نزدیک استفاده می‌کند. این نامنظم بودن ناحیه نزدیک با حرکت سر پروب درمانی از بین می‌رود. BNR واقعی تجهیزات درمانی بین ۸ تا ۱۴ می‌باشد. در یک دستگاه ایدئال حدود ۵ تا ۶ یا پایین‌تر می‌باشد. حتی در این سطح نیز با شدت متوسط ۳ وات بر سانتی متر مربع حداکثر شدت (peak spatial intensity) بین ۱۵ تا ۱۶ وات بر سانتی متر مربع خواهد بود. غیریکنواخت بودن ناحیه نزدیک به این معنی است که شدت را نمی‌توان با یک روش ساده بیان کرد چراکه میزان آن از یک نقطه به یک نقطه دیگر در پرتو اولتراسونیک متفاوت است. در عوض اصطلاحات spatial peak intensity یا spatial average intensity مصطلح شده است. اگر برون ده پالس دار شده باشد می‌توان از اصطلاح temporal average یا temporal peak intensity استفاده کرد.

بنابراین به چهار روش می‌توان شدت را بیان کرد:

- 1- Spatial average temporal average (SATA)
- 2- Spatial peak temporal average (SPTA)
- 3- Spatial peak temporal peak (SPTP)
- 4- Spatial average temporal peak (SATP)

به‌طور معمول از spatial average استفاده می‌شود ولی مهم است که مشخص شود که آیا این معیار، نشان‌دهنده temporal

average است یا temporal peak intensity .

خلاصه

- یک پرتو اولتراسوند که از یک مبدل ساطع می‌شود دارای خصوصیات زیر می‌باشد:
- تقریباً استوانه‌ای شکل
- در ناحیه نزدیک خیلی نامنظم، در ناحیه دور یکنواخت‌تر
- ناحیه نزدیک با I^2/λ تعریف می‌شود و ناحیه درمانی محسوب می‌شود.
- BNR بیان‌کننده شدت حداکثر فضایی و بین ۵ تا ۶ یا کمتر می‌باشد.
- شدت فضایی کلی به واسطه شدت متوسط فضایی توصیف می‌شود.
- شدت‌های پالس دار را می‌توان با شدت حداکثر زمانی و متوسط زمانی توصیف کرد.
- انتقال امواج صوتی
- مرزهای بین مواد واسطه‌ای

انتقال امواج صوتی

مرزهای بین مواد

امپدانس صوتی ماهیت ماده را نشان می‌دهد، یعنی میزان راحتی حرکت و جابه‌جایی مولکول‌ها نسبت به یکدیگر، پس تعجب‌آور نیست که سرعت امواج صوتی در آن محیط با امپدانس صوتی مرتبط باشد.

همان‌طور که قبلاً توضیح داده شد، یک موج منتقل‌کننده انرژی است. امواج صوتی شامل حرکت ارتعاشی مولکول‌ها بوده و دارای سرعت مختصه در هر ماده‌ای هستند. سرعت، وابسته به تراکم و ارتجاعیت (elasticity) ماده واسطه می‌باشد و این‌ها باهمدیگر مشخص‌کننده امپدانس صوتی یک ماده واسطه خواهند بود.

انرژی که توسط یک موج حمل می‌شود به عواملی چون فرکانس (فرکانس بالاتر، انرژی بیشتر) و آمپلیتود (آمپلیتود بیشتر، انرژی بیشتر) بستگی دارد. بیشتر ماها تجربه کردیم وقتی که در دریا به حالت ایستاده قرار داریم هرچه امواج بلندتر و هرچه مکررتر باشد امکان تثبیت حالت ایستاده سخت‌تر خواهد بود.

وقتی که امواج صوتی به یک مرز می‌رسند، تغییرات متنوعی رخ می‌دهد:

- آن‌ها می‌بایست در یک ماده واسطه جدید با مشخصات سرعتی ویژه آن محیط منتقل شوند.
- فرکانس ثابت می‌ماند پس می‌بایست طول موج تغییر پیدا کند طول موج جدید قابل محاسبه با فرمول $V = f \cdot \lambda$ می‌باشد.
- مقداری انرژی به عقب برمی‌گردد. میزان انرژی منعکس شده متناسب با اختلاف امپدانس صوتی مابین دو ماده است. این مسئله در مورد امواجی که عمود یا نزدیک به عمود به حد مرز برخورد می‌کنند صدق می‌کند.