سبب وفاة السيد المسيح

Holy_bible_1

عوامل كثيرة ادة الي وفاة السيد المسيح منها الالام الكثيرة التي تعرض لها قبل واثناء الصلب والوضع الذي اتخذه السيد المسيح علي عود الصليب وعوامل اخري كثيرة. ولكنة النقطة التي سوف اركز عليها هنا هي ما يختص بالدم.

السيد المسيح فقد دماء كثيرة في اثناء الجلد وبعده وبسبب اكليل الشوك وايضا بدق المسامير في منطقة الرسغ (التي يوجد بها شريان من الشرايين السطحية) والقدمين التي ادت الي نزف شديد. وفقد الدماء بهذه الطريقة السريعة يقود الي الموت بسبب قلة كمية الدم التحمل العوامل الاساسية لااستمرار الحياة مثل الاكسجين والجلوكوز ومواد كثيرة اخري. وهذا يقود بسرعة الي العطش. وبعدها الوفاة

Cause of death

The length of time required to reach death could range from a matter of hours to a number of days, depending on exact methods, the health of the crucified person and environmental circumstances.

Death could result from a variety of causes, including blood loss and hypovolemic shock, or infection and sepsis, caused by the scourging that preceded the crucifixion or by the nailing itself, and eventual dehydration.^{[23][24]} A theory attributed to <u>Pierre Barbet</u> holds that, when the whole body weight was supported by the stretched arms, the typical cause of death was <u>asphyxiation</u>. He conjectured that the condemned would have severe difficulty inhaling, due to hyper-expansion of the chest muscles and lungs. The condemned would therefore have to draw himself up by his arms, leading to exhaustion, or have his feet supported by tying or by a wood block. Indeed, Roman executioners could be asked to break the condemned's legs, after he had hung for some time, in order to hasten his death.^[25] Once deprived of support and unable to lift himself, the condemned would die within a few minutes.

Experiments by Frederick Zugibe have revealed that, when suspended with arms at 60° to 70° from the vertical, test subjects had no difficulty breathing, only rapidly-increasing discomfort and pain. This would correspond to the Roman use of crucifixion as a prolonged, agonizing, humiliating death. Legs were often broken to hasten death through severe traumatic shock and <u>fat embolism</u>. Crucifixion on a single pole with no transom, with hands affixed over one's head, would precipitate rapid asphyxiation if no block was provided to stand on, or once the legs were broken.^[26]

It is possible to survive crucifixion, if not prolonged, and there are records of people who did. The historian <u>Josephus</u>, a Judaean who defected to the Roman side during the Jewish uprising of AD 66 - 72, describes finding two of his friends crucified. He begged for and was granted their reprieve; one died, the other recovered. Josephus gives no details of the method or duration of their crucifixion before their reprieve.

http://en.wikipedia.org/wiki/Crucifixion

http://upload.wikimedia.org/wikipedia/en/7/7/Lipsius_jesus.jpg

Hypovolemia

In <u>physiology</u> and <u>medicine</u>, hypovolemia (also hypovolaemia) is a state of decreased <u>blood</u> volume; more specifically, decrease in volume of <u>blood plasma</u>. Volumetric thirst can be caused by a number of things including bleeding

The next set of receptors responsible for detecting volumetric insufficiency are located in the heart atria. Commonly referred to as stretch receptors, these atrial <u>baroreceptors</u> detect the amount of blood that is being pumped back into the heart from the veins.^[1] The body constantly returns blood to the heart through veins. Therefore, when the volume of blood being transported back to the heart is decreased, these receptors detect the change in the amount of blood thereby reducing the release of <u>atrial natriuretic peptide</u>...

[edit] Thirst

Main article: Extracellular thirst

Both the activation of the <u>renin angiotensin system</u> and the decrease in <u>atrial natriuretic peptide</u>, along with their other functions, contribute to elicit <u>thirst</u>, by affecting the <u>subfornical organ</u>

الموت بسبب نقص حجم الدم كالاتى

Stages of Hypovolemic Shock

Stage 1 Up to 15% blood volume loss (750mls) Compensated by constriction of vascular bed Blood pressure maintained Normal respiratory rate Pallor of the skin Slight anxiety

فقد 15% من حجم الدم في الجسم يستطيع ان يتنفس ويحافظ علي ضغط الدم ويشعر باجهاد

Stage 2 15-30% blood volume loss (750 - 1500mls) Cardiac output cannot be maintained by arterial constriction Tachycardia Increased respiratory rate Blood pressure maintained Increased diastolic pressure Narrow pulse pressure Sweating from sympathetic stimulation Mildly anxious/Restless

فقد من 15% الي 30% من حجم الدم يقود الي ان كمية الدم الخارجة من القلب غيب كافية فيزيد معدل ضربات القلب ويزيد معدل التنفس ويعرق الانسان

Stage 3

30-40% blood volume loss (1500 - 2000mls) Systolic BP falls to 100mmHg or less Classic signs of hypovolemic shock Marked tachycardia >120 bpm Marked tachypnoea >30 bpm Decreased systolic pressure

(Anxiety, Agitation) Sweating with cool, pale skin

فقد من 30% الي 40% يقود الي الي هبوط حاد في ضغط الدم العلوي وعلامات الصدمة لنقص حجم الدم وسرعة ضربات القلب الشديدة وعرق ببرودة في الجلد

Stage 4

Loss greater than 40% (>2000mls)

Extreme tachycardia with weak pulse

Pronounced tachypnoea

Significantly decreased systolic blood pressure of 70 mmHg or less Skin is sweaty, cool, and extremely pale (moribund)

فقد 40% يزيد ضربات القلب بسرعة شديدة جدا وصعوبة شديدة في التنفس مع سرعة في التنفس وبرد مع عرق

وبعد ذلك تحدث الوفاة مباشرة هبوط في الدورة الدموية وتوقف القلب وتوقف التنفس.

بعد الوفلة يبدا الدم في التجلط وتبدا البلازما في النفصال تدريجيا من الدم وتتجمع المياه في التجاويف مثل تجويف الصدر والبطن

شرح سريع للتجلط

الجلطة التي تحدث خارج الجسم تتم في خلالثلاث دقائق وتخرج نصف حجم البلازما في خلال عشر الي ثلاث عشر دقائق وتجف الي قشرة اما في داخل الجسم فتاخذ وقت اكثر من ذلك الي حدود ساعة الي ثلاث ساعات ولا تتحول لقشرة.

In the case of a cut or rupture of the blood vessel wall, the escaping blood comes into contact with collagen (contained in the tissues which surround the blood vessel). This contact triggers off the coagulation process. Initially this is a series of complex chemical reactions, lasting about three minutes, and involving trace protein and tissue factors. Then the soluable Fibrinogen gets converted into the insoluble protein Fibrin., and in 10 to 12 minutes, this Fibrin has formed an initial barrier over the wound, initially a soft clot containing serum and blood cells. Under the action of coagulation factor XII, this clot shrinks, expelling the liquid serum that it contains. In 1 to 3 heures, the quantity of serum ejected corresponds to about half the volume of the initial clot. If the coagulation takes place on the exterior surface of the body, the clot dries to form a scab (we have all seen this on our own skin after a scratch or cut). If the coagulation takes place inside the body, the clot stays humid, and does not dry to a scab.

في حالة حدوث قطع او تمزيق في جدار وعاء دموي, الدم الهارب من الوعاء الدموي يلتقب بمادة الكولاجين الموجودة في الانسجة المحيطة بالاوعية الدموية. هذه تحتوي علي المادة التي تبدا سلسلة التجلط في البداية هذه عملية معقدة من التفاعلات الكميانية, تستمر حدود ثلاث دقائق وتستخدم اجزاء من البروتين وعوامل من الانسجة. وبعد ذلك الفيبرينوجين الذائب يتحول الي بروتين الفيبرين الغير ذائب. وبعد عشرة الي اثني عشر دقيقة الفيبرين يكون عازل يغطي الحرج, في البداية يكون جلطة طرية تحتوي علي سائل وخلايا الدم. تحت تاسير العامل الثاني عشر ال الجلطة تبدأ في الانكماش وتخرج ما بها من سائل. في خلال ساعة الي ثلاث ساعات, كمية السائل الخارج تساوي نصف حجم الجلطة البدائية. لو حدث التجلط علي السطح الخارجي للجسم, تجف قشرة.

http://pagesperso-

orange.fr/gira.cadouarn/english/medicine/hematology.htm

تطبيق هذه المعلومة علي وفاة السيد المسيح انه اسلم الروح قبل الطعن باقل من ساعة ولذلك عندما طعنه الجندي بالحربة خرج دم غير كامل التجلط وماء الذي بدا الانفصال عن الدم الذي بدا في التجلط بسبب الوفاة وايضا المياة المتجمعة في منطقة الصدر. وهذا اقوي اثبات انه كان اسلم الروح منذ فترة وجيزه لان

لو كان طعن بعد ان اسلم الروح منذ فترة طويلة لكان خرج ماء فقط

لو كان طعن و هو لازال حيا مغمي عليه او اسلم الروح مباشرة لخرج دم فقط لان حتي لو كان يوجد سوائل في تجويف الصدر او الغشاء التمور كان اختلط بالدماء التي لم تبدا في التجلط

فكون جسد السيد المسيح يخرج دم وماء في نفس الوقت هذا دليل علي انه اسلم الروح حديثًا.

واخيرا

السيد المسيح ذبح لاجلانا وايضا حمل لعنة التعليق علي الخشبه لاجلنا ليصالحنا في جسده مع الاب

References

- ^ <u>abcdefgh</u> Carlson, N. R. (2005). Foundations of Physiological Psychology: Custom edition for SUNY Buffalo. Boston, MA: Pearson Custom Publishing.
- <u>A</u> Danic B, Gouézec H, Bigant E, Thomas T (June 2005).
 "[Incidents of blood donation]" (in French). *Transfus Clin Biol* 12 (2): 153–9. <u>doi:10.1016/j.tracli.2005.04.003</u>. <u>PMID 15894504</u>.
- A Banic A, Sigurdsson GH, Wheatley AM (1993). "Influence of age on the cardiovascular response during graded haemorrhage in anaesthetized rats". *Res Exp Med (Berl)* 193 (5): 315–21. <u>PMID</u> 8278677.

 A. ^ M.J. McKinley and A.K. Johnson (2004). "<u>The Physiological</u> <u>Regulation of Thirst and Fluid Intake</u>". News in Physiological Sciences 19 (1): 1–6. <u>doi:10.1152/nips.01470.2003</u>. <u>PMID</u> <u>14739394</u>.

http://physiologyonline.physiology.org/cgi/content/full/19/1/1. Retrieved on 2006-06-02.

