

执业医师生理学辅导：有关细胞生物电现象 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_16576.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16576.htm)

细胞的生物电现象即膜电位，是讲存在于细胞膜两侧的电位差。注意：是对细胞膜内外两侧电位的比较，而不是讲的“细胞膜上”的电位。因为，实验中发现：细胞膜表面任何两点间并不存在有电位差。若将微电极插入细胞内，用“细胞内测量法”进行测量，发现：细胞在未受到刺激的静息状态下，膜内电位低于膜外，呈内负外正的状态(又称极化)，此时存在于膜两侧的电位差即为“静息电位(RP)”。它主要与细胞膜对 $K^+$ 有一定的通透性， $K^+$ 顺浓度差外流，而膜内带负电荷的大分子不能外流，从而打破了膜内外电中性状态，亦即RP主要是与 $K^+$ 外流而达平衡电位有关。当细胞受到阈或阈上刺激时，细胞膜对 $Na^+$ 通透性增大， $Na^+$ 顺浓度差经通道内流，膜内电位升高(指实际情况，而非指绝对值大小)，当达阈电位时，引发 $Na^+$ 内流大量增加，导致膜内电位迅速升高，且超过膜外电位近30mv(超射)，此为去极化过程；继而 $K^+$ 通透性增大， $K^+$ 大量外流，膜内电位迅速下降直至原先RP的水平，是为复极化过程。这种在刺激作用下，在RP基础上发生的膜两侧电位的迅速、可逆的倒转，称为“动作电位(AP)”。AP包括去极化和复极化两个阶段，对应于图像上的上升支与下降支。AP有两个特点：可扩布性和“全或无”现象。以上是以神经细胞、骨骼肌细胞为例讨论的。可知，膜电位包括RP和AP两种，它们与离子跨膜转运有关，这种转运又取决于通道膜蛋白的状态。通道具有一定的特异性，其备用、开放、

关闭状态又有其化学依从性及电压依从性。细胞膜上离子泵的活动，使 $\text{Na}^+$ 外流及 $\text{K}^+$ 内流(逆浓度差进行)，有助于恢复膜内外离子的正常分布。不同细胞其RP、AP的具体情况不一。比如心室肌细胞的AP分为0、1、2、3、4五个时相。各期分别与 $\text{Na}^+$ 内流、 $\text{K}^+$ 外流、 $\text{K}^+$ 外流与 $\text{Ca}^{++}$ 内流、 $\text{K}^+$ 外流及离子泵活动有关。窦房结细胞、浦肯野氏细胞等自律细胞，则在复极至第4期最大舒张电位后，又逐步缓慢地自动去极化，因而它们没有RP。因为窦房结细胞膜在第4期存在着恒定的 $\text{Ca}^{++}$ 内流的背景电流，以及随时间而递减的 $\text{K}^+$ 外流，从而膜内电位逐步升高，当达阈电位则产生AP。浦氏细胞膜第4期不稳定则是由于恒定的 $\text{Na}^+$ 内流的背景电流与递减的 $\text{K}^+$ 外流共同造成。故而它们有自律性。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

[www.100test.com](http://www.100test.com)