



ارائه شده توسط :

سایت ترجمه فا

مرجع جدیدترین مقالات ترجمه شده

از نشریات معتربر

مواد پلیمری خودترمیم: مروری بر پیشرفت‌های اخیر

۱. مقدمه

پلیمرها و ترکیب‌های ساختاری در محدوده گسترده‌ای از کاربردها، شامل خودروهای حمل و نقل (ماشین‌ها، هواپیماها، کشتی‌ها، و فضایپیماها)، اجنباس ورزشی، مهندسی عمران و برق بکار می‌روند. با این وجود، این مواد مستعد آسیب‌های مکانیکی، شیمیایی، گرمایی، تابش UV یا ترکیب این فاکتورها [1] می‌باشند. این امر ممکن است منجر به شکل‌گیری میکروترک‌های عمیق در داخل ساختار شود که در آن شناسایی و دخالت بیرونی بسیار مشکل و یا غیرممکن می‌باشد. حضور میکروترک‌ها در ماتریس پلیمری می‌تواند بر هردو ویژگی غالب الیاف و ماتریس ترکیب تاثیر بگذارد. [2] Riebsnider et al کاهش در ویژگی‌های غالب الیاف مانند مقاومت کششی و عمر خستگی ناشی از بازتوزیع بارها که از آسیب ماتریسی ناشی می‌شود، پیش‌بینی کرده‌است. Chamis and Wilson et al. [4] و اخیرا Sullivan [3] نشان دادند که ویژگی‌های غالب ماتریسی مانند مقاومت تراکمی نیز از مقدار آسیب ماتریسی تاثیر می‌پذیرند. [5] Morton and Godwin [6] و Jang et al. [5] گستردگی عملکرد ضربه‌ای را در ترکیب‌های پلیمری سخت مطالعه و بررسی کردند و نشان دادند که ترک خوردگی ماتریس موجب لایه‌لایه شدن و متعاقباً شکست الیاف می‌شود. در مورد وسایل نقلیه، انتشار میکروترک‌ها ممکن است بر یکپارچگی ساختاری اجزای پلیمری، کوتاه‌کردن طول عمر وسیله و به طور بالقوه بر سازش و ایمنی مسافران تاثیر بگذارد.

در ترکیب‌ها و پلیمرهایی که به طور فزاینده در کاربردهای ساختاری در هواپیما، ماشین‌ها، کشتی‌ها، صنایع ساخت و صنایع دفاع بکار می‌روند، چندین روش توسعه یافته‌است و توسط صنعتگران برای تعمیر یا شناسایی آسیب‌ها در ساختارهای پلیمری پذیرفته شده‌است. با این وجود، این روش‌های تعمیر معمول برای شفابخشی میکروترک‌های غیرقابل رؤیت در داخل ساختارها در طی عمر خدماتی آن مؤثر نیستند. در عمل، مفهوم مواد پلیمری خودشفا در دهه 1980 [8] به عنوان وسیله شفابخش میکروترک‌های غیرقابل رؤیت برای گسترش عمر

کاری و ایمنی اجزای پلیمری مطرح شد. انتشارات اخیر در این موضوع توسط Dry and Sottos [8] در سال 2001 و سپس White et al. [9] در سال 1993 از چنین علاقه‌هایی سرمایه‌گذاری‌های نیروی هوایی US [11] و آژانس فضایی اروپا [12] در پلیمرهای خودشفا و حضور قوی پلیمرها در اولین کنفرانس بین‌المللی مواد شفابخش که توسط دانشگاه فناوری Delft هلند در فوریه 2007 سازماندهی شد، می‌باشد.

از نظر مفهومی، مواد پلیمری خودشفا این قابلیت ذاتی را دارند که توانایی انتقال بار خود را پس از آسیب به طور قابل ملاحظه‌ای بهبود بخشنند. چنین بهبودی به طور خودکار رخ می‌دهد و یا پس از بکارگیری برانگیختگی خاص (برای مثال گرما، تابش) فعال می‌شود. همچنین، انتظار می‌رود این مواد به طور چشمگیری در ایمنی و پایداری ترکیب‌های پلیمری بدون هزینه بالا از مانیتورینگ فعال یا تعمیر بیرونی سهم داشته باشند. با پیشرفت سراسری این محدوده جدید از مواد هوشمند، تقلید سیستم‌های بیولوژیکی به عنوان منبع الهام بکار رفته است [13]. مثالی از شفابخشی بیومیمتیک در خونریزی سبک عروقی است که در آن عامل‌های شفابخشی پس از ترکیب‌های خودشفای اصلی که توسط Dry and Sottos [8] ارائه شد، جریان می‌یابند. این مواد قادر به شفای آسیب ناشی از ورود دیگر سنسورها/فعال‌کننده‌ها، ترک‌خوردگی ناشی از تنش‌های باقیمانده که این امر نیز ناشی از چندشکستگی و گسستگی الیاف هستند، می‌باشد.

یک ماده شفابخش ایده‌آل قادر به حس‌کردن و عملکرد مداوم نسبت به آسیب در طول عمر ترکیب‌های پلیمری و بازیابی عملکرد مواد بدون تاثیر منفی بر خواص اولیه آن‌ها می‌باشد. انتظار می‌رود این امر مواد را ایمن‌تر، مطمئن‌تر و پایدارتر سازد، و در عین حال هزینه‌ها و نگهداری را نیز کاهش می‌دهد. توسعه موفق مواد پلیمری شفابخش فرصت‌های بزرگی را برای کاربردهای گسترده این مواد سبک‌وزن در ساخت ترکیب‌های ساختاری و مهم ارائه می‌دهد.

شفابخشی مواد پلیمری می‌تواند به بازیابی خواص مانند چقرمگی شکست، مقاومت کششی، صافی سطح، خواص مانع و حتی وزن مولکولی نیز کمک کند. با توجه به محدوده‌ای از خواص که در این مواد شفا داده می‌شود، مقایسه

این امر با شفابخشی بیرونی بسیار دشوار می‌باشد. [14] Wool and O'Connor توصیف محدوده شفابخشی در سیستم‌های پلیمری برای محدوده خواص (معادلات ۱-۴) پیشنهاد کردند. همان‌طور که در بخش‌های قبلی بحث شد، این رهیافت به طور کلی پذیرفته شده است و به عنوان پایه برای روش مخصوص (غیروپریگی) در مقایسه با راندمان شفابخشی (معادله ۵) از سیستم‌های پلیمری خودشفا بکار می‌رود.

$$R(\sigma) = \frac{\sigma_{\text{healed}}}{\sigma_{\text{initial}}} \quad (1)$$

$$R(\varepsilon) = \frac{\varepsilon_{\text{healed}}}{\varepsilon_{\text{initial}}} \quad (2)$$

$$R(E) = \frac{E_{\text{healed}}}{E_{\text{initial}}} \quad (3)$$

$$R(I) = \frac{I_{\text{healed}}}{I_{\text{initial}}} \quad (4)$$

$$\text{Healing efficiency} = 100 \times \frac{\text{Property value}_{\text{healed}}}{\text{Property value}_{\text{initial}}} \quad (5)$$

که در آن R , σ , ε , E و I به ترتیب نشان‌دهنده نسبت‌های بازیابی مربوط به تنفس شکست، کشیدگی در طول، انرژی شکست و پارامترهای مولکولی می‌باشند.

این مرور به طور مختصر مکانیک‌های شکست مواد پلیمری و روش‌های سنتی تعمیر آسیب در این مواد را به منظور ایجاد زمینه برای تمرکز بر برجسته کردن پیشرفت‌های اصلی در طراحی و توسعه مواد پلیمری خودشفا در طی ۱۵ سال اخیر توصیف می‌کند. جداول ۱ و ۲ خلاصه‌هایی را از این پیشرفت‌ها فراهم کرده است. می‌توان دید که هردو رهیافت مولکولی و ساختاری برای ترمoplastیک خودشفا و مواد ترموموست بررسی شده است، اگرچه در سال‌های اخیر تمايل محققان به سیستم‌های مبتنی بر ترموموست تغییر پیدا کرده است. همچنین رهیافت‌های مختلف ارائه شده به منظور آماده‌سازی و مشخص کردن سیستم‌های خودشفا، ارزیابی کارامدی سیستم‌های

خودشفا، قابلیت کاربرد مفاهیم ترکیب‌ها و مؤلفه‌های ساختاری، چالش‌ها و فرصت‌های تحقیقاتی آینده توصیف و بررسی شده است.

2. مکانیک‌های شکست مواد پلیمری

اگرچه فاکتورهای حرارتی، شیمیایی و دیگر فاکتورهای محیطی می‌توانند موجب آسیب در پلیمرها شوند، اما ضربه و چرخه خستگی همراه با شکست بیشترین توجه را برای کاربردهای ساختاری مواد پلیمری دریافت می‌کنند [15]. هر دو این مکانیزم شکست از طریق انتشار ترک با بار مونوتونیک تجربه شده در طی برخوردهای نوع ضربه‌ای و بارهای چرخه‌ای تجربه شده در هنگام خستگی تداوم می‌یابند. انتشار ترک [16-18] و مکانیزم‌های ترک [19-20] همراه با این شکست‌ها در مواد پلیمری مدل‌سازی شده‌اند و به طور گسترده‌ای تحقیق و بررسی شده است. در انتشار ترک، انرژی آزادشده در طی ترک خوردگی باید برابر با، یا بزرگتر از انرژی موردنیاز به منظور ایجاد سطوح جدید در مواد [1,21] باشد. اگرچه مدل‌های جدید برای انتشار ترک همچنان در حال توسعه می‌باشند، [22] مدل‌سازی بیشتر انتشار ترک مبتنی بر پارامتری است که K_I [24, 25] نامیده می‌شود. در نوع بازشدنی ترک، رشد شکست (مد I در شکل I) K_I مربوط به عمق ترک، هندسه ماده/ترک و تنش‌های اعمال شده می‌باشد. وقتی تنش اعمال می‌شود و هندسه ترک در خلال بارگذاری مونوتونیک یا چرخه‌ای تغییر می‌کند، فاکتور شدت تنش بحرانی (K_{IQ}) بدست می‌آید و سپس رشد ترک رخ می‌دهد. در خلال برخورد آسیب ضربه‌ای (شامل بار مونوتونیک)، گسترش انتشار ترک مربوط به فاکتور شدت تنش بیشینه (K_{IMax}) می‌باشد. در خلال آسیب نوع خستگی انتشار ترک مربوط به K_{IMax} و تغییر در K_I در خلال چرخه (ΔK) می‌باشد [26]. به منظور شفابخشی ترک‌های پلیمرها، سطح شکسته نیاز به مهر و موم دارد یا متناوباً رشد ترک باید مختلط شود.

شکل 2 چندین روش برای تاخیر رشد ترک را نشان می‌دهد [24, 27]. اساساً، تاخیر رشد ترک وقتی انرژی در داخل ماده باردار بدون گسترش ترک موجود متلاشی می‌شود، رخ می‌دهد. تاخیر ذاتی رشد ترک را می‌توان از طریق انتخاب مونومر مناسب و درمان سیستم عامل [28-29]، تغییر نسبت مؤلفه‌های درمان‌کننده [30-32]، یا استفاده از افروزنی یا تصحیح‌کننده‌ها بدان دست یافت. این رهیافت‌های ذاتی در تاخیر رشد ترک راه جایگزینی

برای کاهش تنش در داخل ساختار اصلی فراهم می‌کند و به طور کلی به منظور بهبود ویژگی‌های ذاتی مواد خام به جای اجزای شفابخش آسیب بکار می‌روند. مکانیزم‌های تاخیر رشد ترک بیرونی به عنوان ابزار اولیه از تعمیر آسیب در هردو روش سنتی و خودشفا بکار می‌روند. این امر به طور کلی اتلاف انرژی از انتشار نوک ترک از طریق تغییر مکانیزم در پشت نوک ترک درگیر می‌شود. افزودنی‌ها وقتی کشیده می‌شوند یا در فضای خالی پشت نوک ترک متراکم می‌شوند، می‌توانند به عنوان سخت‌کننده‌های ذاتی عمل کنند [36]. معمول‌ترین مکانیزم سخت-کننده بیرونی وصله کردن می‌باشد که در آن سطح ترک خورده با یک ماده سخت پوشیده یا پر می‌شود. وصله کردن، پشتیبانی مکانیکی از نوع جوش یا اتصال برای مواد آسیب‌دیده، تاخیرانداختن انتشار ترک و بازیابی شدت ساختاری به ترکیب پلیمر را فراهم می‌کند. روش‌های خارجی برای تولید مواد پلیمری خودشفا که از مکانیزم‌های سخت-کننده بیرونی استفاده می‌کنند، تمرکز این مقاله می‌باشد.

5- خوددرمانی مواد ترموموست

جستجو برای مواد ترموموست خودشفا منطبق با این مواد به طور بسیار گسترده‌ای در کاربردهای ساختاری بکار می‌رود. این کاربردها به طور کلی نیازمند مواد سخت با پایداری حرارتی بالا می‌باشند که بیشتر ترموبلاستیک‌ها این خواص را ندارند. سختی و پایداری حرارتی ترموموست‌ها از ساختار مولکولی حلقه عرضی آن‌ها ناشی می‌شود، به این معنا که این مواد پویایی زنجیره‌ای ندارند بنابراین به سختی در ترموبلاستیک‌های خودشفا بکار می‌روند. درنتیجه ساختار مولکولی و شیمیایی مختلف آن‌ها توسعه ترموموست‌های خودشفا، به طور مجزا مسیرهای متفاوتی را طی می‌کند.

ممول‌ترین رهیافت‌ها برای مواد خودشفای خودکار مبتنی بر ترموموست شامل تلفیق عامل‌های خودشفا در داخل مجرای شکننده قبل از افزودن مجراهای به ماتریس پلیمری می‌باشد. این مجراهای به محض بارگذاری پلیمر می‌شکنند و عامل‌های خودشفا با گرانزوی پایین در محل‌های آسیب‌دیده برای درمان بعدی و پرکردن میکروترک‌ها آزاد می‌کنند. ماهیت دقیق رهیافت خودشفا بستگی به ۱- ماهیت و موقعیت آسیب؛ ۲- نوع رزین‌های خودشفا و ۳- تاثیر عملکردی محیط دارد.

5.1: رهیافت الیاف توخالی

Dry and Sottos [8,104–110] مفهوم آزادکردن مواد شیمیایی خودشفای ذخیره شده در الیاف های توخالی به منظور تعمیر آسیب دیدگی را توسعه دادند. این مفهوم درابتدا به مواد سیمانی به منظور تغییر نفوذ پذیری ماتریس سیمان، تعمیر ترکها، جلوگیری از خوردگی و به عنوان حسگر برای اقدامات اصلاحی بکار می برند [8, 109, 104-108]. امکان پذیری این رهیافت متعاقبا به مواد پلیمری نیز گسترش داده شد [110].

5.1.1: ساخت و شناسایی

در رهیافت الیاف توخالی، وقتی عامل شفابخش از الیاف توخالی به منظور پر کردن جریان های درونی و سپس درمان درجا آزاد می شود، شفابخشی اتفاق می افتد (شکل 13). تجسم های مختلف از این مفهوم یک بخش از سیانوآکریلات یا دو بخش اپوکسی به ترتیب عامل های شفابخش در اتصال با مفتول فلزی مستحکم یا مهره شیشه ای بکار می روند. شفابخشی در هردو مورد در حداقل دوسوم نمونه ها پس از در معرض بودن تکراری در برابر ضربه رخ می دهد و آزمون های پیوندی در 8-12 ماه از دوره شفابخشی انجام می شود. امتیاز مربوط به این مفهوم در سال 2006 اعطا شد [111].

Rهیافت مشابهی توسط Motuku et al [112] در سال 1999 به منظور مطالعه عملکرد ضربات پایین ورق های ترکیبی شفابخش شامل لوله تعمیر توخالی و شیشه جامد 2-S فابریک مستحکم در اپوکسی و ماتریس های وینیل استر می باشد. اثر پارامترهای مختلف مانند نوع مواد لوله ای ذخیره های، تعداد و توزیع فضایی لوله های تعمیر و همچنین نوع عامل های شفابخشی (وینیل استر EPON-411-C50 یا 862-411) نیز بررسی و تحقیق شد. ورقه های تک سو شامل یک، دو یا سه لوله تعمیر به طور موفقی با فرایند مدول سازی انتقال رزین به کمک خلاء ساخته شده است. درین مواد لوله ای مختلف تحت ارزیابی، لوله شیشه ای (برای مثال شیشه بروسیلیکات و شیشه فلینت) به مس و لوله آلومینیومی ترجیح داده می شوند زیرا ترکیب آنها بر رفتار شکست ضربه ای ورقه ها در محدوده انرژی موردنظر تاثیر نمی گذارد و در سطوح انرژی پایین که در آن به سختی آسیب قابل رویت رخ می دهد، شکسته می شوند. نتایج نشان می دهد که تعداد و توزیع مکانی لوله های تعمیر بر عملکرد میکرو ساختاری و ضربه ای

ورقهای خودشفا تاثیر می‌گذارد. به نظر می‌رسد افزایش فاصله بین لوله‌های تعمیر و استفاده از لوله‌های با قطر کوچکتر به منظور ورقه‌سازی، مشکل جای خالی درطی فرایند ساخت را ناشی می‌شود. چون لوله‌های شیشه‌ای مورد استفاده برای ذخیره‌سازی مواد شیمیایی شفابخش در کار در مقایسه با مورد الیاف استحکام دهنده ($12 \mu\text{m}$) در ورقه‌ها نسبتاً بزرگ (تا 1.15 mm) می‌باشد، این تردید وجود دارد که موجب بالارفتن غلظت تنفس نامطلوب و منجر به شروع شکست در داخل ساختار ترکیب شوند.

در سال 2001، Bleay et al. [113] ترکیب اپوکسی خودشفا را با استفاده از الیاف شیشه توخالی کوچکتر (با قطر بیرونی $15 \mu\text{m}$ و قطر داخلی $5 \mu\text{m}$) توسعه داد تا به عنوان استحکام‌بخش ساختاری و به عنوان محفظه‌هایی برای مواد شیمیایی خودشفا (سیانوآکریلات یا اپوکسی) و رنگی کردن مات اشعه X عمل کند. حضور رزین شفابخش در هسته الیاف توخالی موجب تاثیر منفی بر رفتار ضربه‌ای ترکیب‌ها نمی‌شود. با این وجود، پرکردن و آزادکردن مواد شیمیایی شفابخش از الیاف توخالی ریز حتی با روش عمل مویرگی وابسته به خلاء توسعه یافته مخصوص نیز مشکل‌زاست. پرکردن با یک بخش رزین سیانوآکریلات موفق نیست، زیرا سرعت درمان رزین شفابخش از سرعت نفوذ آن سریعتر می‌باشد که این امر منجر به مسدودشدن انتهای الیاف توخالی می‌شود. پرکردن با دوبخش اپوکسی سیستم شفابخش بسیار امکان‌پذیرتر می‌باشد اگرچه کاهش چشمگیر گرانروی رزین قبل از پرکردن موردنیاز می‌باشد. این امر با گرمادهی مواد شیمیایی و پانل‌های ترکیبی تا 60 درجه سانتیگراد و افزودن 40% استون به رزین حاصل می‌شود. چون حذف کل حلal از ترکیب مشکل می‌باشد، شناس شکل‌گیری حباب در ترکیب درطی درمان وجوددارد. اجرای عملی این رهیافت، به خصوص در مورد اجزای بزرگ، چالش نیاز به گرمادهی اجزاء و حذف حلal را ایجاد می‌کند. به دلیل مشکلات پیش‌آمده، نویسنده‌ها استفاده از الیاف شیشه‌ای توخالی بزرگتر با قطر بیرونی $60 - 40 \mu\text{m}$ و قطر داخلی $50 \mu\text{m}$ به منظور اجتناب از برخی مشکلات تولید پیشنهاد می‌کنند.

تحقیق در تولید ترکیب‌های خودشفا مبتنی بر روش الیاف توخالی توسط Bond و همکارانش [117, 114-12] در سال‌های اخیر تداوم یافته‌است. این گروه استفاده از عامل‌های شفابخش مبتنی بر اپوکسی و رنگ UV شامل

الیاف توخالی به عنوان یک جزء چند عملکردی برای استحکام ساختاری، خودشفا و شناسایی آسیب درجا را پیشنهاد کردند. ایده درخور کردن سیستم‌های خودشفا برای کاربرد خاص با تغییر مواد شیمیایی خودشفا و تعداد Pang and Bond و موقعیت عامل شفابخشی شامل لایه‌های الیاف توخالی در داخل توده‌های ورقه‌ای می‌باشد. [114] از یک وسیله خانگی به منظور تولید الیاف شیشه‌ای توخالی با قطر بیرونی $60 \mu\text{m}$ و ۵۰٪ بخش توخالی استفاده کردند. سیستم خودشفای تحت تحقیق، الیاف شیشه توخالی تک سو را که در داخل ورقه اپوکسی/شیشه E معمولی ترکیب شده‌است، دربر می‌گیرد. رزین اپوکسی درمان نشده و سخت به عنوان عامل شفابخش، با یا بدون حضور رنگ UV برای اهداف شناسایی انتخاب می‌شود. این مواد در داخل الیاف توخالی با استقرار اپوکسی به ترتیب در داخل لایه‌های ۰ درجه سانتیگراد و سخت‌کننده در لایه‌های ۹۰ درجه نفوذ می‌کنند. مطالعه بعدی [116] نشان داد که نمونه‌های آزمایش شامل ۴ لایه از الیاف شیشه‌ای توخالی پرشده در ۱۶ لایه ورقه اپوکسی/شیشه E را می‌توان به آسانی با استفاده از فرایند اتوکلاو تولید کرد.

۵.۱.۲ ارزیابی راندمان خودشفا

تحقیق اولیه توسط Dry و همکارانش [8] بر تحقیق مکانیزم شیمیایی آزادشده از الیاف تعمیر یگانه القا شده در ماتریس پلیمری متمرکز شده بود. ترک خوردگی کنترل شده از الیاف تعمیر و آزاد کردن مواد شیمیایی شفابخش با اعمال پوشش پلیمری به سطح الیاف تعمیر حاصل می‌شود. با انتخاب مناسب سختی و ضخامت پوشش، کنترل چگونگی و زمان شکست الیاف تعمیر و متعاقباً آزاد کردن مواد شیمیایی خودشفای آن امکان پذیر می‌باشد. آزاد کردن مواد شیمیایی به ترکها با میکروسکوپ نوری و فتوالاستیسیته مشاهده شده است. آزمون خارج کردن الیاف به منظور بررسی توانایی اتصال مجدد الیاف انجام شده است و آزمون ضربه نیز به منظور تایید توانایی پرکردن ترکها استفاده شده است. [109] Dry مفهوم موجود در ترکیب‌های اپوکسی مهرو شده مسلح شیشه‌ای را بیشتر تحقیق کرده است و تایید کرده است که گسترش آسیب در داخل ترکیب پیپت‌های شیشه‌ای $100 \mu\text{l}$ پرشده با رزین اپوکسی و سخت را پاره می‌کند و به طور جداگانه به عنوان عامل شفابخش آن را سفت می‌کند. با این حال، هیچ مقدار مشخصی از راندمان شفابخشی در این مطالعات اولیه گزارش نشده است.

آزاد کردن و انتقال رنگ مایع همراه با رزین وینیل استر درمان نشده به عنوان عامل شفابخش به نواحی آسیب دیده با بازرگانی میکروسکوپ نوری را تایید کرده است. با این وجود، رزین شفابخش پس از آزاد کردن درمان نمی شود و خواص مکانیکی پس از خودشفایی فراهم نمی شود.

[112] Motuku et al. رنگ مات اشعه X و عامل شفابخش اپوکسی را در الیاف توخالی کوچک ($15 \mu m$) به منظور بهبود شناسایی آسیب محصور کرد. این روش قادر به نشان دادن نواحی آسیب دیده است که با ورود رنگ به داخل منطقه آسیب دیده پس از ضربه زدن نشان داده می شود. ارزیابی راندمان شفابخشی با آزمون ضربه (تقریباً 10%) حتی پس از درمعرض قرار گرفتن نمونه ها در ترکیبی با گرمای 60 درجه و خلاء چشم پوشی می شود. [113] Bleay et al. در پیشرفت های بعدی، Pang and Bond آزمون را در معرض شکستگی ضربه و ساختارهای شفابخش مختلف قرار دادند. پر کردن و آزاد کردن از الیاف توخالی با انسداد برخی از هسته های الیاف توخالی در طی آماده کردن نمونه ها همچنان یک چالش باقی مانده است. با این اوصاف، ورقه های خودشفایی تازه قادر به بازیابی 93٪ مقاومت خمی پس از آسیب ضربه ای می باشند. با این حال نشان داده شده است که توانایی خودشفایی در خلال زمان به طور چشمگیری روبه زوال می رود و نمونه ها توانایی شفابخشی خود را پس از دوره 9 هفته ای از دست می دهند. اعتقاد بر این است که فروپاشی از حضور استون و رنگ UV در سیستم عامل شفابخش ناشی می شود.

آزمون های راندمان شفابخشی در نمونه های شامل 4 لایه از الیاف شیشه ای توخالی پرشده در 16 لایه ورقه اپوکسی / شیشه ای E [116] افشا کرده است که تعمیر ترک خوردگی ماتریس داخلی و لایه لا یه شدگی سراسری ضخامت ورقه ها با استفاده از رزین اپوکسی دو بخشی (Cycom 823) به عنوان عامل شفابخش انجام می شود. این عامل شفابخش به خصوص به منظور سازگاری با پروفایل دما از شرایط مدار پایین زمین از 90 دقیقه در دمای ± 100 درجه سانتی گراد انتخاب شده است، مواد شفابخش با توجه به کاربردهای فضایی توسعه داده می شوند. با این حال، 16٪ کاهش در مقاومت خمی اولیه به عنوان یک نتیجه از ترکیب الیاف توخالی به ورقه های

اپوکسی/شیشه‌ای E ثبت شده است. توصیف ارائه شده این بود که حضور الیاف توخالی بزرگتر ($60 \mu m$) موجب خردشده‌گی جایگزیده از الیاف توخالی تحت مکان ضربه‌ای می‌شود.

Niez اثر حرارت بر راندمان شفابخشی از ترکیب‌های خودشفارا بررسی کرده است [118, 116, 12]. سیستم شفابخش مبتنی بر اپوکسی بسیار سریع درمان می‌کند و به محض حرارت موجب کاهش راندمان شفابخشی به کمتر از 8.9٪ می‌رسد که این امر ناشی از ناکافی بودن زمان دسترسی جهت پراکندگی عامل شفابخش [116] در داخل ماتریس پلیمری قبل از شروع به درمان شدن می‌باشد. اگرچه این راندمان شفابخشی کاهش یافته هنوز هم بزرگتر از موارد گزارش شده قبلی است، اما آسیب شفایافته در این ترکیب‌ها به نقطه بحرانی شکست در مواد نمی‌رسد. تحت شرایط آزمون مورداستفاده توسط Bond و همکارانش، ترکیب‌های بدون عوامل شفابخشی نیز راندمان‌ها شفابخشی تا 87٪ دارند [115]، به این معنا که بالاترین راندمان دست‌یافته در این تحقیق درواقع نشانگر 10٪ بهبود با درنظر گرفتن نمونه آسیب‌دیده بدون حضور عامل شفابخش می‌باشد. هرچند از لحاظ مفهومی جالب است، اما نشان داده شده است که الیاف توخالی بزرگ در ماتریس شکننده به سطح مشخصی از شفابخشی به قیمت خواص مکانیکی ذاتی سیستم‌ها ناشی از جمع‌شدگی تنش [119] می‌رسند. علاوه بر آن، مفهوم الیاف توخالی ممکن است برای شفابخشی در سطح صاف به دلیل قطرهای بزرگ الیاف‌ها مناسب نباشد. پیشرفت‌های بیشتر عملکردی و توانایی تولید این ترکیب جالب به منظور ایجاد صنعتی بادوام موردنیاز می‌باشد. این موارد شامل موارد زیر است:

- روش‌هایی برای پرکردن و مهرکردن الیاف توخالی
- تحقیق امکان‌پذیری استفاده از الیاف توخالی جایگزین مانند نانولوله‌های کربنی برای عملکرد بهتر و سازگاری با الیاف گرافیت و الیاف کربن شامل ورقه‌های ترکیبی.
- عامل‌های مهر و موم کردن مختلف
- توسعه عوامل شفابخشی به منظور سازگاری ماتریس‌های مختلف
- ماندگاری و اقتصادی بودن مواد شیمیایی مورد نیاز جهت تحلیل کاربردهای عملی

- توسعه سیستم‌های شفابخشی مجدد، که مقاومت بالا و فعالیت زیاد را فقط در هنگام نیاز فراهم می‌کنند.
- پرکردن مؤثر و جایگذاری الیاف توخالی در کاربردهای مقیاس بزرگ
- بررسی مهرکردن مؤثر پس از باقی ماندن آسیب

5.2: رهیافت میکروانکپسولاسیون

رهیافت میکروانکپسولاسیون تاکنون بیشترین مورد مطالعاتی مفهوم خودشفا در سال‌های اخیر بوده است. جدول 3 نوع سیستم‌های شفابخشی موردن تحقیق در متون را خلاصه کرده است و بیان کرده است که سیستم خودشفای مبتنی بر پلیمریزاسیون (بسپارش) قلب و تحریف حلقه باز (ROMP) بیشترین توجه دانشمندان را به خود جلب کرده است. این رهیافت خاص شامل ترکیب عامل شفابخش میکروانکپسولاسیون و کاتالیست پراکنده در داخل ماتریس پلیمری می‌باشد [120-122]. به محض ترک خوردن گی آسیب القایی، ریزکپسول‌ها با انتشار روبه جلوی ترک ناشی پاره می‌شوند و منجر به آزادشدن عامل شفابخش به ترک‌ها با عمل مویرگی می‌شوند (شکل 14). واکنش شیمیایی بعدی بین عامل شفابخش و کاتالیست القا شده ماده را مهر می‌کند و از رشد بیشتر ترک جلوگیری می‌کند. برخی تشابهات واضح بین میکروانکپسولاسیون و رهیافت‌های الیاف توخالی وجود دارد، اما استفاده از ریزکپسول‌ها ایجاد مشکلات تجربه شده در رهیافت توخالی الیاف را کاهش می‌دهند.

رهیافت میکروانکپسولاسیون به طور بالقوه در دیگر سیستم‌های مواد شکننده مانند سرامیک‌ها و شیشه‌ها نیز کاربرد دارد [9]. اگرچه امکان‌پذیری فناوری عمدتاً در ماتریس‌های اپوکسی تست شده است، اما دیگر ماتریس‌ها مانند پلی‌استر و وینیل استر نیز مورد تحقیق و بررسی قرار گرفته است. برخلاف رهیافت الیاف توخالی، Kumar and Stephenson [123] ادعا کرده است که رهیافت میکروانکپسولاسیون را می‌توان برای تولید سیستم‌های پوششی خودشفا نیز بکاربرد این پوشش‌ها با تلفیق میکروکپسول‌های خودشفا ($150 - 60 \mu\text{m}$ در قطر) به منظور کنترل پوسته شدن گرد و غبار سرب و محافظت بستر زیرین از آسیب‌دیدگی ایجاد می‌شوند.

5.2.3: ارزیابی راندمان خودشفا

راندمان‌های خودشفا درورقه‌های اپوکسی مستحکم الیاف و اپوکسی شست و رفته و به مقدار کمتر در پلی استر و ماتریس‌های وینیل استر با آزمون‌های کششی، شکست و خستگی ارزیابی شده‌اند. هر یم از این آزمون‌ها ویژگی‌های عملکردی مختلف از سیستم‌های خودشفا را ارزیابی کرده‌اند.

5.2.3.1: ارزیابی راندمان خودشفا با استفاده از آزمون کششی:

Sanada et al. [136] شفابخشی جداشدگی سطحی در اپوکسی شست و رفته و ترکیب‌های اپوکسی مستحکم الیاف کربنی تکسو را با استفاده از آزمون کششی مطالعه کردند. تهیه ترکیب‌های مستحکم الیاف خودشفا با فروبردن و پوشش رشته‌های الیاف کربن با اپوکسی مخلوط شامل 30 wt% میکروکپسول DCPD و 2.5 wt% کاتالیست گراب انجام می‌شود. سپس الیاف پوشش داده شده با رزین ماتریس اپوکسی آغشته می‌شود. بیشینه راندمان شفابخشی ارزیابی شده پس از دوره شفابخشی 48 ساعته در دمای اتاق 14٪ بوده است. شناسایی SEM سطوح شکست از نمونه‌های شفایافته نشان می‌دهد که راندمان پایین شفابخشی به دلیل آزادکردن ناقص و پوشش ناکافی عامل شفابخش DCPD در صفحه شکست می‌باشد. پیشنهاد شده است که بالاترین راندمان شفابخشی با کنترل زبری سطوح و قطر میکروکپسول‌ها [125] حاصل می‌شود. به عبارت دیگر، ترکیب‌های مستحکم الیافی خودشفا که در تنش‌های عمود بر الیاف تست شده‌اند، جداشدگی سطحی به عنوان مد غالب شکست از خود نشان می‌دهند. بیشینه راندمان شفابخشی حاصل با این نمونه‌ها 19٪ می‌باشد. به نظر می‌رسد حضور الیاف‌ها حالت تنش حول میکروکپسول‌ها را تصحیح می‌کند که این امر منجر به درصد بالای میکروکپسول‌های شکسته شده و آزادشده در داخل صفحه شکست می‌شود.

مطالعات محدودی در رزین پلی استر خودشفا با ایجاد کوپن‌های کششی، شکستن آن‌ها در بخش {گیج} و تعمیر دستی آن‌ها با استفاده از سیستم شفابخش مبتنی بر استایرن [162] انجام شده است. تقریباً 75٪ از مقاومت اصلی پس از تعمیر با 1.3 wt% DMA (درصد وزنی) نفتنتات کبات، 1.3 wt% DMA و 0.01 TBC بازیابی می‌شود. استفاده از کبات و آغازگرهای DMA به منظور دسترسی به این سطح از تعمیر ضروری می‌باشد. بدون آغازگرهای استایرن به داخل شبکه پلی استر بسیار بالا است به طوری که استایرن بسیار کمی در

سطح ترک پس از 24 ساعت خارج می‌شوند. حضور آغازگرها سرعت واکنش را افزایش می‌دهد و منجر به پرشدن 100٪ ترک می‌شود. متناوباً پلی استایرن‌های وزنی-مولکولی به داخل مواد شیمیایی خودشفا تلفیق می‌شوند تا سرعت نفوذ استایرن به داخل ماتریس پلی استر کاهش یابد. خیلی واضح نیست که آیا عامل‌های شفابخش استایرنیک درواقع درماتریس پلی استر محصور و القا می‌شوند (یا به جریان‌ها تزریق می‌شوند)، با این حال راندمان شفابخشی 40٪ با سیستم شفابخش دارای PS (23 wt% TBC، $M_w = 250.000$) و 0.01 wt% گزارش شده‌است.

5.2.3.2: ارزیابی راندمان شفابخشی با آزمون شکست

تزریق دستی عامل شفابخش و آزمون شکست به منظور تایید این امر که DCPD از ROMP به عنوان یک روش شفابخش در اپوکسی شست و رفته [128, 133] و ترکیبات اپوکسی مستحکم الیاف [134, 163] کار می‌کند، بکار رفته است. راندمان‌های شفابخشی بر حسب چقرمگی شکست در محدوده 75٪ [9] تا 90٪ [128] در اپوکسی‌های شست و رفته و از 7٪ [133] تا 66٪ [135] در اپوکسی‌های مستحکم فیبری تغییر می‌کند. راندمان‌های شفابخشی چقرمگی شکست بر طبق پروتکل ایجادشده قبلی [128, 9] ارزیابی شده‌اند. در این آزمون یک نمونه تیر طره‌ای دوگانه مخروطی [TDCB] به طور کامل تحت بارگذاری مدد I شکسته می‌شود. هندسه نمونه تعیین مدد I چقرمگی شکست نمونه از مدول‌های الاستیک، اطلاعات شکل هندسی و بار اوج بدست آمده در خلال آزمون شکست را امکان‌پذیر می‌سازد. راندمان شفابخشی ترک، η ، به عنوان توانایی نمونه شفایافتہ به منظور بازیابی چقرمگی شکست [14] تعریف می‌شود:

$$\eta = K_{IC\ healed}/K_{IC\ virgin} \quad (6)$$

که در آن $K_{IC\ healed}$ و $K_{IC\ virgin}$ به ترتیب چقرمگی شکست نمونه‌های خام و شفایافتہ را نشان می‌دهد. خودشفایی موفق برای رزین اپوکسی شست و رفته حاوی 5-25 WT% مونومر DCPD میکروکپسول و 2.5 WT% کاتالیست گراب نشان داده شده‌است. White et al. [9] بازیابی 75٪ از بار شکست خام برای ترکیب

اپوکسی خودشفا که با کاتالیست گراب و میکروکپسول DCPD توزیع شده است، را گزارش کرده است. این امر متناظر با متوسط راندمان شفابخشی 60% می باشد. [128] Brown et al. مقدار زمان موردنیاز برای بازیابی چقرمگی ماتریس اپوکسی را با انجام آزمون های شکست در نمونه های شفایافتہ در بازه های زمانی در محدوده 10 دقیقه تا 72 ساعت پس از رخداد شکست اولیه را تعیین و بهینه سازی کرده است. هیچ گونه بازیابی قابل اندازه گیری از خواص مکانیکی تا 25 دقیقه اول رخداد، که این امر تناظر نزدیکی با زمان بستگی پلی (DCPD) در دمای اتاق دارد [164]. بازیابی خواص مکانیکی در 10 ساعت پس از رخداد ترک های اولیه به مقادیر حالت پایداری می رسد. همبستگی بین راندمان شفابخشی و زمان شفابخشی نیز در کار قبلی، ترمопلاستیک های خودشفا، [14] [16] مشاهده شد. در نتیجه بهینه سازی، 90٪ بازیابی چقرمگی شکست ماده خام حاصل می شود. مطالعه سیستماتیک بیشتر توسط Brown et al. [130] انجام شد که اثر اندازه میکروکپسول و بارگذاری راندمان شفابخشی ماتریس اپوکسی شست و رفته را تحقیق و بررسی کرد. غلظت کاتالیست گراب در 2.5 wt% ثابت نگه داشته می شود در حالی که قطرهای متوسط میکروکپسول DCPD بین 50 و 80 μm و 460 μm متغیر است و بارگذاری میکروکپسول ها از 5 تا 25 VOL % تغییر می کند. بیشینه راندمان شفابخشی برای میکروکپسول های DCPD در غلظت پایین (5 vol %) رخ می دهد، در حالی که در مورد نمونه شامل میکروکپسول های DCPD 180 μm، بالاترین راندمان شفابخشی فقط در بالاترین غلظت میکروکپسول (20 vol%) رخ می دهد، چون بیشتر میکروکپسول ها نیازمند تحويل حجم یکسان از عامل شفابخشی به صفحه شکست می باشند. در هر دو مورد، بیش از 70٪ بازیابی چقرمگی شکست ماده خام از طریق انتخاب دقیق غلظت میکروکپسول DCPD بدست می آید.

Kessler and White [164] سینتیک شیمیایی سیستم شفابخش گراب/DCPD را مطالعه کرند و نشان دادند که درجه عکس العمل درمان از غلظت کاتالیست و دمای شفابخشی تاثیر می پذیرد. آزمایشات با مقدار معلوم از کاتالیست گراب حل شده در DCPD انجام شده بود. غلظت مؤثر کاتالیست بستگی به دسترس پذیری کاتالیست در معرض صفحه شکست و همچنین سرعت تجزیه کاتالیست در مونومر DCPD می باشد. حتی با مقادیر بالا از

کاتالیست در معرض صفحه شکست، اگر سرعت تجزیه کاتالیست آهسته باشد، غلظت مؤثر کاتالیست گراب در عامل شفابخشی DCPD ممکن است نسبتاً پایین باشد.

در تلاش برای جلوگیری از تجزیه کاتالیست گراب توسط آمین عامل درمان‌کننده و دسترسی به پراکندگی بهتر کاتالیست در ماتریس اپوکسی، Rule et al. [127] کاتالیست گراب را با واکس پارافین به منظور فراهم‌کردن یک لایه محافظ غیرحلال محصور کرد. نمونه‌های شکسته آماده شد و با 5 wt% میکروکپسول DCPD امتحان گردید و مقدار کاتالیست در میکروکپسول‌ها از 0% تا 2.5% تغییر می‌کند، که این امر متناظر با 0% تا 1.25% wt% کاتالیست در نمونه‌های اپوکسی می‌باشد. خودشفایی القایی با میکروکپسول‌های کاتالیست یک رفتار الاستیک غیرخطی از خود به دلیل پلاستیک‌سازی پلی (DCPD) توسط واکس نشان می‌دهند. همین طور پروتکل چقرمگی شکست بحرانی توصیف شده در معادله (6) را نیز نمی‌توان بکاربرد.

بنابراین نویسنده‌ها راندمان شفابخشی را به عنوان کار درونی (یا انرژی کششی) نمونه شفایافتہ تقسیم بر کار درونی نمونه خام تعریف کردند که هر مورد با مساحت سطح جدید ایجاد شده به محض شکست هنجار می‌شود. تحت این فرضیات، متوسط بیشینه راندمان شفابخشی 93% با بارگذاری کاتالیست 0.75 wt% گزارش شده است. وقتی DCPD به داخل صفحه ترک رها می‌شود، واکس را حل می‌کند تا کاتالیست را آزادسازد، و سپس پلیمر شود، شفابخشی در این مورد رخ می‌دهد. از این رو انجام تحلیل بسیار دقیق از خواص شکست پس از شفایافتگی به منظور درک بهتر نقش واکس بر عملکرد و قابلیت پایداری این سیستم خودشفا ضروری می‌باشد.

آزمون شکست نیز برای ارزیابی راندمان‌های شفابخشی سیستم مبتنی بر PDES و HOPDMS بکار می‌رود [148]. بیشینه راندمان شفابخشی 46% با نمونه حاوی 12 wt% PDMS و 4 wt% DBTL methylacryloxypropyl triethoxysilane (کاتالیست) حاصل شده است. این راندمان شفابخشی نسبتاً پایین مربوط به سختی و چقرمگی شکست بسیار پایین در مقایسه با مورد ماتریس وینیل استر می‌باشد. علی‌رغم پایداری بهتر این ماده شیمیایی شفابخش

خاص در محیط مرطوب/نمدار، نمونه شکسته این ماده در معرض آب در خلال فرایند شفابخشی منجر به کاهش راندمان شفابخشی (25٪) نسبت به نمونه‌های شفایافته در هوا می‌شود.

Kessler and White [122,163] مطالعات آزمون شکست در ورقه‌های اپوکسی خودشفای مستحکم با الیاف شیشه-E موجdar را آغاز کردند. این دانشمندان بر شفابخشی آسیب‌های شکست بین ورقه‌ای در ورقه‌های موجدار تمرکز کردند، زیرا لایه لایه شدگی شکست بین ورقه‌ای اغلب به دلیل انرژی ضربه‌ای پایین یا انحرافات تولید رخ می‌دهد. راندمان شفابخشی ورقه‌های شفایافته درجا با آزمون DCB ارزیابی می‌شود، که راندمان شفابخشی 20٪ [163] حاصل می‌شود که به طور قابل توجهی کمتر از راندمان شفابخشی 51-67٪ بدست آمده با نمونه‌های کاتالیزشده دستی کمتر می‌باشد. این اختلاف راندمان شفابخشی مربوط به سرعت و درجه بسیارش متفاوت سیستم‌های خودشفا بین شفابخشی درجا و نمونه‌های کاتالیزشده درجا می‌باشد.

عامل‌های شفابخش مبتنی بر سیانوآکریلات و اپوکسی نیز در ماتریس اپوکسی خودشفای مستحکم با الیاف شیشه-E موجدار [163] (با استفاده از روش تزریق دستی) بررسی و تحقیق شده‌است. نتایج این آزمون‌ها متوسط 12٪ راندمان شفابخشی را برای اپوکسی و 122٪ برای عامل شفابخش سیانوآکریلات نشان می‌دهند. راندمان شفابخشی بدست آمده با سیستم شفابخش مبتنی بر پلی (DCPD) جایی بین عامل‌های شفابخش اپوکسی و سیانوآکریلات قرار دارد.

Rفتار خودشفای نمونه‌های بافت جلا و بافت ورقه‌ای ساده توسط Kessler and White [122,163] مورد بررسی قرار گرفته‌اند. نمونه‌های بافت ساتن (جلا) راندمان‌های شفابخش پایین با مقادیر در محدوده 0 تا 10٪ نشان می‌دهند. مد غالب شکست برای این نمونه‌ها شکست سطحی است، که منجر به کاتالیز بسیار کوچک می‌شود که به طور مستقیم در معرض صفحه شکست می‌باشد. فرض می‌شود که بسیارش درجای عامل شفابخش در نمونه‌های بافت ساتن بسیار آهسته یا غیر موجود می‌باشد.

به عبارت دیگر، نمونه‌های بافت ساتن نواحی بینابینی بزرگی را دارا هستند که در آن کاتالیز گراب به طور مستقیم در معرض صفحه شکست می‌باشد. چندین عامل تاثیرگذار بر راندمان شفابخشی ورقه‌های خودشفا شناسایی شده‌اند

[163]. عامل شفابخش باید به هردو ماده الیاف شیشه و ماتریس اپوکسی به منظور دستیابی به تعمیر کامل متصل شود. پیشنهاد شده است که بهبود بیشتر راندمان شفابخشی با کنترل سطح الیاف یا عامل جفت‌شدگی مناسب یا با انتخاب سیستم عامل/الیاف شفابخش سازگار امکان‌پذیر می‌باشد. راندمان شفابخشی نیز از هردو مورد سرعت و درجه بسیارش سیستم عامل شفابخش تاثیر می‌پذیرد، به طریقی که باید به قدر کافی سریع باشد تا از نفوذ مونومر از نواحی شکسته به ماتریس جلوگیری نماید. تحقیقات بیشتر [134, 122] به خودشایی در ورقه‌های اپوکسی مستحکم الیاف کربن گسترش یافته است و شفابخشی مستقلی از لایه‌لایه شدگی را در دمای اتاق نشان داده شده است. نمونه‌های DCB مخروطی عریض با تراکم قالبریزی پیش‌آغشتگی الیاف کربن بافته شده در ماتریس اپوکسی ساخته می‌شوند. لایه‌های مرکزی که در آن لایه لایه شدگی پدیدار می‌شود، با 20 wt% میکروکپسول‌های DCPD و 5 wt% کاتالیزگر گراب پرمی‌شود. نمونه‌های تازه شکسته شده با فشار متوسط و مجاز برای شفابخشی در دمای اتاق برای 48 ساعت جمع می‌شوند. به محض آزمون گیری مجدد، راندمان شفابخشی تا 45٪ بالا می‌رود. با بالابردن دمای شفابخشی تا 80 درجه، راندمان شفابخشی نیز به بیش از 80٪ افزایش می‌یابد. ظاهرا افزایش در دمای شفابخشی منجر به افزایش کلی راندمان شفابخشی مواد خودشفا در نتیجه افزایش سرعت بسیارش و درجه درمان سیستم شفابخشی می‌شود. با این حال آزمایشات در زین اپوکسی خودشفا 90٪ بازیابی در دمای اتاق را نشان می‌دهد [128]. ورقه‌های ساختاری توصیف شده در این مقاله شامل جرم حرارتی بالا از الیاف تقویت‌کننده و جرم کسری کم از ماتریس خودشفا می‌باشند. هردو مورد می‌توانند منجر به دمای محلی پایین در سطح ترک شوند که در آن شفابخشی شروع می‌شود، و به اندازه ناچیزی به راندمان شفابخشی پایین کمک می‌کند. دیگر عوامل کمک‌کننده به راندمان شفابخشی پایین شامل افزایش ضخامت بین لایه‌ای و پراکندگی ضعیف کاتالیست می‌باشد. متوسط ضخامت لایه‌های مرکزی تقریباً 60٪ بالاتر از لایه‌های بیرونی است که شامل کاتالیزها و میکروکپسول‌های DCPD نمی‌شود. افزایش ضخامت ناحیه بین ورقه‌ای منجر به چرمنگی پایین می‌شود. بهبود بیشتر چرمنگی ورقه و راندمان شفابخشی با کاهش غلظت کاتالیزگر و بهبود پراکندگی کاتالیزگر قبل از شکل‌گیری ورقه امکان‌پذیر می‌باشد.

5.2.3.3: ارزیابی راندمان خودشفا با آزمون خستگی

خصوصیات عملکرد خستگی بسیار پیچیده‌تر از شکست مونوتونیک است زیرا این خصوصیات بستگی به تعداد عامل‌ها مانند محدوده شدت تنش اعمال‌شده، فرکانس بارگذاری، نسبت شدت تنش اعمالی، سینتیک‌های شفابخش و بکارگیری دوره‌های باقیمانده می‌باشد [135]. تحقیقات شفابخشی موفق را بازیابی سختی از دست داده ناشی از آسیب القایی توسط بارگذاری چرخه به جای تغییرات در سرعت رشد ترک یا عمر خستگی مطلق در نظر می‌گیرند. رزین‌های اپوکسی شامل سیستم کاتالیزگر گراب/DCPD در معرض بارگذاری چرخه قرار می‌گیرند و بررسی می‌شوند [133, 135]. مکانیزم‌ها برای تاخیر و تعمیر آسیب خستگی درابتدا با تزریق دستی عامل شفابخش به داخل سطوح شکسته [133] قبل از بررسی شفابخشی درجا [135] ارزیابی می‌شود. رفتار انتشار ترک/خستگی اپوکسی خودشفا با استفاده از پروتکل مطرح شده توسط Brown et al. [128] ارزیابی می‌شود. راندمان خستگی-شفابخشی با طول عمر خستگی تعریف می‌شود:

$$\eta = (N_{\text{healed}} - N_{\text{control}})/N_{\text{control}} \quad (7)$$

که در آن N_{healed} عدد کل چرخه‌های منجر به شکست برای نمونه خودشفا و N_{control} عدد کل چرخه‌های منجر به شکست برای نمونه مشابه بدون شفابخشی می‌باشد.

در خلال رشد ترک تحت بارگذاری خستگی (چرخه‌ای)، رقابت بین انتشار ترک و سینتیک بسپارش عامل شفابخشی عملکرد نهایی سیستم پلیمری خودشفا را تعیین می‌کند [126]. رشد آهسته ترک خستگی را می‌توان به طور کامل در طی فرایند بارگذاری متوقف کرد، اگرچه رشد سریع ترک خستگی ممکن است نیازمند چندین دوره به منظور دستیابی به طول عمر چشمگیر باشد [135]. تاخیر و تعمیر آسیب خستگی از طریق تزریق‌های دستی با استفاده از ترکیب DCPD با 2 g/l کاتالیزگر گراب به عنوان سیستم شفابخش [133] ارزیابی می‌شود. نتایج نشان می‌دهند که محافظت از نوک ترک با جوش پلیمری خودشفا یک توقف موقت ترک ایجاد می‌کند و عمر خستگی را بیش از 20 مرتبه گسترش می‌دهد. چنین تاخیر ترک-خستگی با بسته‌کردن مصنوعی ترک

الایی ناشی از شکل‌گیری جوش عامل شفابخش پلیمرشده (DCPD) در نوک ترک حاصل می‌شود و از خالی-کردن کامل نوک-ترک جلوگیری می‌کند. علاوه بر آن، بسته شدن موفق ترک مستقل از مقاومت چسبندگی سطح رابط می‌باشد. بسته شدن ترک از جوش پلیمری تا تاخیر طولانی رشد ترک پس از شروع ترک ادامه و از طریق ناحیه شفایافته انتشار می‌یابد. موفقیت این مکانیزم‌ها برای تاخیر خستگی رشد اقتصادی نشانگر پتانسیل بالقوه برای شفابخشی درجا از آسیب خستگی می‌باشد.

Brown et al. [135] تحقیق در شفابخشی درجا از آسیب خستگی نمونه‌های اپوکسی با 20 wt% میکروکپسول‌های DCPD $180\text{ }\mu\text{m}$ و 2.5 wt% کاتالیزگر گراب را ادامه داد. توقف چشمگیر ترک و طول عمر وقتی سرعت شفابخشی درجا سریع‌تر از سرعت رشد ترک باشد، حاصل می‌شود. در مواردی که ترک بسیار سریع رشد می‌کند، دوره‌های استراحت زمان‌دار دقیق به منظور دستیابی به طول عمر بسیار طولانی مورد نیاز می‌باشد. در غیر این صورت طول عمر خستگی تقریباً نزدیک به صفر خواهد بود. تحت شرایط خستگی کم چرخه، طول عمر خستگی برای اپوکسی خودشفای درجا با دوره استراحت متغیر از 73٪ تا 118٪ بدست می‌آید. در مورد شرایط خستگی با چرخه بالا ($N_{healed} > 10000$)، طول عمر کل خستگی نمونه‌ها در محدوده 89٪ تا 213٪ گزارش شده است.

به طور خلاصه، کاربرد سیستم خودشفای کاتالیزگر گراب/DCPD برای تعمیر آسیب ناشی از خستگی در تعدادی از موارد [165-168] تحقیق و بررسی شده است و راندمان‌های شفابخشی تا 213٪ بدست آمده است [135]. آزمون‌ها نشان می‌دهند که شفابخشی و تاخیر رشد ترک در شرایط خستگی تنش پایین به آسانی اتفاق می‌افتد. در مقابل با این، اگر دوره‌های استراحت در چرخه خستگی شامل شود، شفابخشی فقط در شکست‌های نوع خستگی تنش بالا اتفاق می‌افتد، و تعیین عامل شفابخش را مجاز می‌کند، در حالی که ترک خستگی باز نگه داشته می‌شود [135]. پتانسیل کامل فناوری بعداً با تحقیق بیشتر به منظور غلبه بر برخی مشکلات فنی مانند دسترس پذیری محدود عامل شفابخش در مکان آسیب‌دیده، پایداری محیطی محدود از عوامل شفابخش، مشکلات بالقوه با قابلیت

انتقال الیاف مستحکم، عدم تحرک عوامل شفابخشی در دماهای پایین، طول عمر عامل‌های شفابخشی، و شفابخشی شکستگی‌های متعدد بیشتر در ک خواهد شد.

5.7: دیگر رهیافت‌ها

در طی توسعه ترموموست‌های خودشفا شامل استفاده از آلیاژ حافظه‌دار، افزودنی‌های اثرباره‌دار و ماتریس‌های جاذب آب، چندین رهیافت دیگر نیز انجام شد. این رهیافت‌ها را می‌توان از موارد مطرح شده در بخش‌های قبلی جدا کرد، زیرا موارد قبلی انحرافات ساختاری را تعمیر نمی‌کردند، اما خواص دیگر مانند صافی سطح یا نفوذپذیری را نشان می‌دادند. تمرکز این فناوری‌ها بر تعمیرهای غیرساختاری مقایسه‌هایی را با مشکلات پلیمرهای خودشفا سنتی ایجاد کرد. با این وجود، این رهیافت‌ها توسعه خلاقانه راههای باز را به کاربردهای جایگزین از سیستم‌های پلیمری خودشفا نمایش داد.

5.7.1: خودشفايی با مواد حافظه‌دار

روش تولید سطوح خودشفا براساس استفاده از مواد حافظه‌دار در سال 2004 توسط Cheng et al. [193] ارائه شد. این گروه بازیابی کامل سطوح دنانه‌دار یا خراشیده را با گرمادهی (تا 150 درجه) و سپس خنک کردن با مواد توصیف کردند. اگرچه مثال‌های توصیف شده به آلیاژهای نیکل-تیتانیوم [193-195] محدود شده است، اما پلیمرهای حافظه‌دار مانند موارد توصیف شده توسط Lendlein and Kelch [196] را نیز می‌توان بکاربرد. این فناوری احتمالاً نیازمند گرمادهی برای رخداد شفابخشی می‌باشد و در تعمیر سطوح خراشیده نیز کاربرد دارد. دیگر فناوری‌های خودشفا شامل آلیاژ حافظه‌دار نیز گزارش شده است، با این وجود این مواد نیز شامل سیستم‌های غیرپلیمری [197-198] هستند یا به منظور کمک به دیگر فرایندهای تعمیر به جای کامل کردن تعمیر خود بکار می‌روند [199-200].

5.7.2: خودشفايی از طریق مواد متورم

یک کابل کم هزینه را توسعه داد که قادر به خودشفايی آسيب از طریق عمل انبساط مواد جاذب آب حول رسانا می‌باشد. مواد جاذب آب را می‌توان در هر یک از لایه‌ها پوششی کابل جایگذاری کرد. وقتی کابل

آسیب می‌بیند و آب ورودی به ترکیب جاذب آب می‌رسد، مواد جاذب آب گسترش می‌یابند و تمام منافذ، سوراخ‌ها یا ترک‌های حاضر را پر می‌کنند، بنابراین آسیب را در کابل مهر می‌کنند. ماده جاذب آب، در بردارنده پرکننده جاذب آب مانند سدیم بنتونیت یا اکسید پلی‌اتیلن پرکننده در پلیمر جاذب غیرآب مانند پلی‌ایزوپوتلن یا پلی‌ایزوپرن یا پلیمر جاذب آب، یعنی پلی‌اتیلن وینیل کلراید یا رزین‌های پلی‌آکریلیک می‌باشد. راندمان شفابخشی در حق امتیاز بحث و بررسی نشده است. همچنین بیان این نکته ارزشمند است که این مکانیزم خودشفا فقط برای تعمیر آسیبدیدگی وقتی آب در محیط حاضر باشد، مؤثر می‌باشد.

مطالعه جزئی‌تر به منظور تعیین 1- مقدار آستانه آب برای راهاندازی شفابخشی و 2- اثر محتوای آب در عملکرد خودشفایی و گسترش شفابخشی حاصل موردنیاز می‌باشد.

5.7.3 خودشفایی از طریق غیرفعالی

در سال 1998، [202] Sanders et al. امتیازی را منتشر کرد که در آن یک پوشش مانع پلیمری منعطف را تعریف کرد که به طور خودکار آسیب‌هایی که از درمعرض بودن تابش UV، اکسیژن و در اکسیژن اتمی خاص در محیط مداری پایین زمین ناشی می‌شوند، شفا می‌دهد. لایه پلیمری خودشفا یک ماده سیلیکون-آلی است، که با فراهم کردن سیلیکون به منظور واکنش با اکسیژن از محیط جهت تشکیل ترکیب SiO_x که در انحرافات و همچنین در محصور کردن ناخالصی‌ها و پرکردن منافذ، ترک‌ها و دیگر نقایص متراکم می‌شود، عمل می‌کند. این ساختار خودشفا را می‌توان با خود ترکیب بکاربرد یا بر بالای بستر حساس UV برای مثال بکار برد. در یک تجسم، پوشش پلیمری خودشفایی به ماده پایه دنبال شده با لایه‌ای از سیلیکون-اکسید اعمال می‌شود. پلیمر خودشفای مبتنی بر سیلیکون ادعا کرده است که با اکسیژن و غیرفعال‌سازی مورد زیرین هنگام رخداد هر آسیب در سیلیکون-اکسید، تعمیر هرگونه ترک، سوراخ‌ها یا نقایص موجود در مانع UV انجام می‌شود.

7. نتایج

تحقیقات در مواد پلیمری خودشفا یک زمینه فعال و جذاب می‌باشد. ورای علاقه شدید هردو گروه محققان آکادمیک و تجاری به رهیافت‌های الیاف توخالی و میکروکپسولاسیون در توسعه پلیمری خودشفا، انواع جدیدی

از فناوری خودشفا با سرعت فرایندهای در دهه اخیر در حال ظهور می‌باشد. روش‌های تلفیق قابلیت‌های خودشفا ای در مواد پلیمری در حال حاضر به طور مؤثری مکانیزم‌های آسیب متعددی را در سطوح مولکولی و ساختاری نشان داده است. فعالیت‌های این زمینه نه تنها بر رهیافت‌های مکانیکی و شیمیایی به منظور بهبود قابلیت پایداری مواد تمرکز می‌کند، بلکه شامل روش‌های جدید شناسایی آسیب درجا در مواد نیز می‌باشد. تحقیق در این حوزه در ۵ سال اخیر منجر به پیشرفت پلیمرهای جدید، مخلوطهای پلیمری، ترکیب‌های پلیمری و مواد هوشمند شده است، اگرچه هیچ یک از این موارد از لحاظ تجاری در حال حاضر به دلیل ناپایداری‌های ساختاری/شیمیایی سیستم‌های شفابخشی یا استفاده از افزودنی‌های گران مناسب نیست.

علاوه بر مطالعات بسیار درباره رهیافت‌های الیاف توخالی و میکروانکپسولاسیون، فناوری‌هایی که از شفابخشی با حرارت اولیه (مانند درون‌نفوذی مولکولی، حلقه‌های عرضی قابل برگشت حرارتی و افزودنی‌های ترمoplastیک) استفاده می‌کنند، مسیر جایگزینی را برای توسعه پلیمرهای خودشفا در بین دیگر موارد فراهم می‌کنند. این فناوری‌ها پتانسیل بالایی در فراهم‌کردن توانایی‌های شفابخشی چندگانه در چارچوب زمانی گسترده دارند. پیشرفت‌های اخیر به سمت توسعه و بهینه‌سازی شبکه‌های انتقال عامل شفابخشی مویرگی [209-211] نانوکپسول‌های پرکننده عامل شفابخش که در اتصال با این شبکه‌های مویرگی بکار می‌روند، می‌باشد [212]. با مرور پیشرفت‌های اخیر مواد پلیمری خودشفا آشکار می‌شود که پیشرفت‌های چشمگیر به سمت تولید واقعی مواد خودشفای مناسب برای کاربردهای ساختاری و بازرگانی بوده است.



این مقاله، از سری مقالات ترجمه شده رایگان سایت ترجمه فا میباشد که با فرمت PDF در اختیار شما عزیزان قرار گرفته است. در صورت تمایل میتوانید با کلیک بر روی دکمه های زیر از سایر مقالات نیز استفاده نمایید:

✓ لیست مقالات ترجمه شده

✓ لیست مقالات ترجمه شده رایگان

✓ لیست جدیدترین مقالات انگلیسی ISI

سایت ترجمه فا؛ مرجع جدیدترین مقالات ترجمه شده از نشریات معترض خارجی