

الآن



گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی

ارتباط بین استقامت عضلات تن و تعادل ایستا در بین دانشجویان پسر ۲۰-۲۵

دانشگاه تهران

نگارش :

فائزه عزیزی

استاد راهنما :

دکتر آذر آقایاری

استاد مشاور:

دکتر امیرحسین براتی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

۰۰۰ تقدیم

به پاس تعبیر عظیم و انسانی شان از کلمه ایثار و از خودگذشتگان
به پاس عاطفه سرشار و گرمای امیدبخش وجودشان که در این سردترین (وزگاران
بهترین پشتیبان است
به پاس قلب های بزرگشان که فریادرس است و سرگردانی و ترس در پناهشان به
شجاعت می گراید
و به پاس محبت های بی دریختشان که هرگز فروکش نمی کند

این مجموعه را به پدر و صادر عزیزم تقدیم می کنم

۰۰۰سپاس

از استاد عزیز و مهربان سرگار فنا نم دکتر آذر آفشاری به دلیل یاری ها و راهنمایی های
بی پشمداشت ایشان که بسیاری از سخنها را برایم آسانتر نمودند،

•
•
•

از استاد گرامی و گرانقدر جناب آقای دکتر امیرحسین براتی، چرا که بدون راهنمایی ها و
لطف ایشان تامین این پایان نامه بسیار مشکل مینمود.

چکیده:

ناحیه تنہ نہ تنہ در انجام حرکات موضعی خود بلکه در اجرای اعمال هریک از اندام های طرفی نقش دارد. این بخش از بدن بعنوان مرکز زنجیره حرکتی محسوب می شود و انتقال حرکات و نیرو را به پایین و بالا بر عهده دارد. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط بین استقامت عضلات تنہ و تعادل ایستا صورت پذیرفت. برای این منظور تعداد ۵۰ نفر از دانشجویان ساکن کوی دانشگاه تهران بعنوان نمونه تحقیق (میانگین سن، قد، وزن و شاخص توده بدنی به ترتیب ۲۲ ± 3 ، ۷۷ ± 5 ، ۷۰ ± 6 ، $۴۶ \pm ۱/۰۷$) انتخاب شدند. برای اندازه گیری استقامت عضلات تنہ در سه بخش خلفی، قدمی و جانبی به ترتیب از آزمون بیرینگ- سورنسن، آزمون خم کردن تنہ و آزمون استقامتی پل زدن به طرفین استفاده شد. تعادل ایستا بوسیله آزمون ایستادن بر روی یک اندازه گیری شد. تجزیه و تحلیل آماری به کمک آزمون آماری همبستگی پیرسون با استفاده از نرم افزار آماری شتث در سطح معناداری $0/05$ به عمل آمد. بر اساس نتایج، ارتباط معناداری بین متغیرهای استقامت عضلانی خم کننده های تنہ، بازکننده های تنہ و خم کننده های جانبی تنہ و تعادل ایستا مشاهده شد، بگونه ای که میزان همبستگی برای متغیرهای مذکور به ترتیب $0/71$ ، $0/80$ و $0/83$ به دست آمد. با توجه به نتایج به دست آمده از این پژوهش می توان به ارتباط قوی مثبت بین متغیرهای استقامت عضلانی تنہ و تعادل ایستا اذعان داشت.

واژگان کلیدی: تعادل ایستا، تنہ، استقامت عضلانی

فهرست مطالب

عنوان صفحه

فصل اول: طرح تحقیق

۱.....	۱- مقدمه
۱.....	۲- بیان مسئله
۲.....	۳- ضرورت و اهمیت تحقیق
۳.....	۴- اهداف تحقیق
۳.....	۴-۱ هدف کلی:
۳.....	۴-۲ اهداف اختصاصی
۳.....	۵- فرضیه های تحقیق
۴.....	۶- جامعه و نمونه آماری
۴.....	۶-۱ جامعه آماری
۴.....	۶-۲ نمونه آماری
۵.....	۶- محدودیت های تحقیق
۵.....	۶-۱ محدودیت های قابل کنترل
۵.....	۶-۲ محدودیت های غیر قابل کنترل
۵.....	۷- تعریف واژه ها

فصل دوم: ادبیات و پیشینه تحقیق

۶	۱- آناتومی تنہ
۶	۱-۱-۲ اسکلت ستون فقرات
۷	۱-۲ قوس کمری
۸	۲-۱-۲ مفصل کمری - حاجی
۸	۴-۱-۲ دندہ ها
۸	۲-۲ سیستم عضلانی تنہ
۱۳	۳-۲ حرکات ستون مهره ها
۱۴	۱-۳-۲ خم شدن
۱۴	۲-۳-۲ باز شدن
۱۵	۳-۳-۲ باز شدن بیش از حد
۱۵	۴-۳-۲ خم شدن جانبی
۱۶	۵-۳-۲ چرخش
۱۶	۴-۲ کتترل پوسچر و تعادل
۱۶	۱-۴-۲ تنوری رفلکس - سلسله مراتبی
۱۸	۲-۴-۲ تنوری سیستمی فعال
۱۹	۳-۴-۲ مکانیسم های حسی در کتترل تعادل
۱۹	۱-۳-۴-۲ سیستم بینایی
۲۰	۲-۳-۴-۲ سیستم حسی پیکری
۲۰	۳-۳-۴-۲ سیستم دهلیزی
۲۳	۵-۴-۲ مکانیسم های حرکتی در کتترل تعادل
۲۳	۶-۴-۲ تون عضلانی
۲۴	۷-۴-۲ تون وضعیتی

۲۵.....	۸-۴-۲ استراتژی های حرکتی حفظ پایداری
۲۶.....	۸-۴-۲-۱ استراتژی مچ پا
۲۸.....	۸-۴-۲-۲ استراتژی ران
۲۸.....	۸-۴-۲-۳ استراتژی قدم برداشتن
۲۹.....	۸-۲ سیستم عصبی کنترل کننده تعادل
۲۹.....	۶-۲ ثبات مرکزی
۳۲.....	۷-۲ اندازه گیری تعادل
۳۳.....	۸-۲ مروری بر تحقیقات انجام شده

فصل سوم: روش تحقیق

۳۶.....	۱-۳ مقدمه
۳۶.....	۲-۳ روش و طرح تحقیق
۳۶.....	۳-۳ آزمودنی های تحقیق
۳۶.....	۱-۳-۳ جامعه آماری
۳۶.....	۲-۳-۳ نمونه آماری
۳۶.....	۳-۳ ابزار جمع آوری اطلاعات
۳۷.....	۴-۳ روش جمع آوری داده ها و مراحل انجام کار
۳۷.....	۷-۳ ارزیابی استقامت عضلانی تنه
۳۸.....	۱-۷-۳ آزمون بیرینگ سورنسن (ارزیابی عضلات بازکننده تنه)
۳۹.....	۲-۷-۳ آزمون خم کردن تنه (ارزیابی عضلات خم کننده تنه) :
۳۹.....	۳-۷-۳ آزمون استقامتی پل زدن به طرفین (ارزیابی عضلات خم کننده جانبی تنه) :
۴۰.....	۴-۷-۳ ارزیابی تعادل ایستا
۴۱.....	۸-۳ تجزیه و تحلیل آماری

فصل چهارم: نتایج تحقیق

۴۲	۱-۴ مقدمه.....
۴۲	۲-۴ بررسی توصیفی متغیرهای وابسته تحقیق.....
۴۳	۳-۴ آزمون فرضیه ها.....
۴۳	۱-۳-۴ آزمون فرضیه شماره یک.....
۴۴	۲-۳-۴ آزمون فرضیه شماره دو.....
۴۵	۳-۳-۴ آزمون فرضیه شماره سه.....

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۴۷	۱-۵ مقدمه.....
۴۷	۲-۵ خلاصه تحقیق.....
۴۷	۳-۵ بحث و بررسی
۴۸	۱-۳-۵ فرضیه اول: بین استقامت عضلانی خم کننده های تنه و تعادل ایستا ارتباط معنادار وجود دارد.....
۵۰	۴-۵ نتیجه گیری.....
۵۱	۶-۵ پیشنهادات برآمده از تحقیق.....
۵۱	۷-۵ پیشنهادات پژوهشی.....
۵۲	منابع:.....
۵۷	<u>پیوست.....</u>

فهرست نمودارها

نمودار صفحه

نمودار ۴-۱. همبستگی استقامت عضلانی خم کننده های تن و تعادل ایستا..... ۴۴

نمودار ۴-۲. همبستگی استقامت عضلانی بازکننده های تن و تعادل ایستا..... ۴۵

نمودار ۴-۳. همبستگی استقامت عضلانی خم کننده های جانبی تن و تعادل ایستا..... ۴۶

فهرست جداول

جدول صفحه

جدول ۱-۴. میانگین و انحراف استاندارد ویژگی های فردی آزمودنی های تحقیق..... ۴۲

جدول ۲-۴. آزمون همبستگی پیرسون برای بررسی ارتباط بین اسقامت عضلانی خم کننده های تن و تعادل ایستا..... ۴۳

جدول ۳-۴. آزمون همبستگی پیرسون برای بررسی ارتباط بین اسقامت عضلانی بازکننده های تن و تعادل ایستا..... ۴۵

جدول ۴-۴. آزمون همبستگی پیرسون برای بررسی ارتباط بین اسقامت عضلانی خم کننده های جانبی و تعادل ایستا..... ۴۶

فهرست شکل ها

صفحه تصویر.....

شکل ۱-۲ ستون فقرات از نمای قدامی، جانبی و خلفی..... ۷

شکل ۲-۲ عضلات ناحیه قدام تنه..... ۹

شکل ۳-۲ عضله عرضی شکم از نمای قدامی، جانبی و خلفی (از راست به چپ)..... ۱۰

شکل ۴-۲ عضله سوئز خاصره متشکل از سه عضله سوئز بزرگ، سوئز کوچک و خاصره..... ۱۱

شکل ۵-۲ عضلات بازکننده ستون فقرات..... ۱۳

شکل ۶-۲ حرکات تنه. الف) خم شدن ب) باز شدن و باز شدن پیش از حد..... ۱۵

شکل ۷-۲ ساختار اصلی یک رفلکس..... ۱۷

شکل ۸-۲ زنجیره رفلکس ها..... ۱۷

شکل ۹-۲ طرح ساختاری سیستم دهیزی..... ۲۱

شکل ۱۰-۲ تعامل زیرسیستم های غیرفعال، فعال و عصبی..... ۳۰

شکل ۱۱-۲. نحوه اجرای آزمون سورنسن برای سنجش استقامت عضلات بازکننده تنه..... ۳۸

شکل ۱۲-۲. نحوه اجرای آزمون خم کردن تنه برای سنجش استقامت عضلات خم کننده تنه)..... ۳۹

شکل ۱۳-۳. آزمون استقامتی پل زدن به طرفین برای سنجش استقامت عضلات عضلات جانبی تنه..... ۴۰

شکل ۴-۳. آزمون ایستادن روی یک پا برای ارزیابی تعادل ایستادن

فهرست پیوستها

صفحه پیوست

۵۷ پیوست ۱: فرم رضایت نامه

۵۸ پیوست ۲: فرم مشخصات و اطلاعات فردی آزمودنی‌ها

۱-۱ مقدمه

توانایی حفظ تعادل بعنوان اساس تحرک و استقلال عملکردی در تمام طول زندگی محسوب می شود. تعادل یکی از اجزاء جدایی ناپذیر تقریباً همه فعالیت های روزانه و کلیدی برای عملکرد ورزشکاران است(۱،۲). تعادل بعنوان یک عامل محافظتی در پیشگیری از آسیب عمل می کند. این در حالی است که نزول تعادل می تواند منجر به افت عملکرد شود و زمینه بروز آسیب را فراهم کند(۳،۴،۵). عوامل متعددی بر حفظ تعادل تاثیرگذارند، از این رو کنترل تعادل دارای اجزای متفاوتی است که در عین حال با هم تعامل دارند. دروندادهای بینایی، سیستم دهلیزی، حس عمقی، دامنه حرکتی مفاصل، بازتاب های وضعیتی، هدایت عصبی، قدرت عضلانی و استراتژی های اکتسابی از جمله این عوامل هستند(۶). با توجه به اهمیت تعادل به عنوان یک نیاز پایه حرکتی، شناسایی عوامل گوناگون مرتبط و تاثیرگذار و نحوه اثرگذاری آنها به منظور بهبود و حفظ تعادل و همچنین پیشگیری از عوامل مختل کننده آن ضروری است.

۲-۱ بیان مسئله

تنه بعنوان بخشی از بدن که اندام های طرفی فوقانی و تحتانی به آن اتصال دارند، ستونی محسوب می شود که باید از ثبات و نیروی کافی برخوردار باشد تا اندام ها بتوانند با برخورداری از یک تکیه گاه مطمئن و با ثبات، اعمال حرکتی خود را بطور مناسب انجام دهند(۷). نقش ناحیه تنہ نه تنها در انجام حرکات هریک از اندام های طرفی ضروری است. بلکه این بخش از بدن بعنوان مرکز زنجیره حرکتی محسوب می شود و انتقال حرکات و نیرو را به پایین و بالا و بالعکس را بر عهده دارد(۸،۹). از این رو چنانچه این ناحیه از بدن بتواند از ساختار و عملکرد مناسبی برخوردار باشد، نه تنها ناحیه تنہ بصورت موضعی، بلکه عملکرد کلی بدن به شکل کلی از

کارآئی مناسب و بهینه ای برخوردار خواهد بود(۸). ثبات تنہ ناشی از ساختار اسکلتی و عضلانی آن است بگونه ای که ساختار های فعال (عضلات) و غیرفعال (اسکلت و لیگامت ها) در تعامل با هم دیگر موجب می شوند ناحیه تنہ عنوان بخش پروکریمال اندام های طرفی در شروع، حفظ و انجام دقیق و موثر حرکات از ثبات و انعطاف لازم برخوردار باشد(۹). از این رو آمادگی عضلانی ناحیه تنہ حائز اهمیت است. استقامت عضلانی ناحیه تنہ از جمله فاکتورهای آمادگی این بخش محسوب می شود. از این رو تصور می شود که هر قدر استقامت عضلانی این ناحیه بهتر باشد، آمادگی و ثبات تنہ نیز بیشتر باشد و در نهایت اینکه این آمادگی بیشتر بتواند در عملکرد کلی و انجام هرچه بهتر حرکات ظاهر شود. حفظ تعادل نیز از جمله اعمالی است که توسط کل بدن بر روی اندام تحتانی صورت می پذیرد، با توجه به آن چه گفته شد تصور می شود که بین استقامت عضلانی تنہ و تعادل ارتباط وجود داشته باشد. از این رو پژوهش حاضر در پی پاسخ به این پرسش است که آیا بین استقامت عضلانی تنہ به عنوان فاکتور آمادگی تنہ و تعادل به عنوان یک عملکرد ارتباط وجود دارد یا خیر؟

۱-۳ ضرورت و اهمیت تحقیق

با توجه به اهمیت تعادل در زندگی روزمره و فعالیت های ورزشی و همچنین پیشگیری از آسیب در ورزشکاران(۳،۴،۵)، شناسایی عوامل اثربار و مرتبط با آن به منظور بهبود هر چه بهتر این فاکتور حرکتی و پیشگیری از عوامل مختلط کننده آن ضروری است. تصور می شود که ناحیه تنہ عنوان بخش مرکزی بدن با توجه به اصل زنجیره حرکتی با کیفیت انجام حرکات بدنی و به تبع آن تعادل مرتبط باشد و آن را دستخوش تغییر و نوسان کند. مطالعات انجام گرفته بر نقش ناحیه تنہ عنوان بخش مرکزی بر حرکات و عملکرد عمومی تاکید دارند(۱۰) مطالعات حاکی از تاثیر منفی خستگی عضلات تنہ بر کیفیت تعادل هستند(۱۱). از این رو

تحقیق حاضر سعی دارد تا بررسی ارتباط بین استقامت عضلانی تن و عکس آن عامل مقابله خستگی و تعادل پردازد تا بتواند به ارتباط و یا عدم ارتباط و نوع آن بین دو فاکتور مذکور پی ببرد تا بتوان براساس شناخت حاصل شده، مداخله های لازم برای بهبود تعادل را پیش گرفت و به کیفیت بهتری از تعادل دست یافت و از مزایای آن در زندگی روزمره و فعالیت های ورزشی از بعد بهبود عملکرد و پیشگیری از آسیب بهره برد.

۱-۴ اهداف تحقیق

۱-۴-۱ هدف کلی:

بررسی ارتباط بین استقامت عضلات تن و تعادل ایستا

۱-۴-۲ اهداف اختصاصی

۱- بررسی ارتباط بین استقامت عضلانی خم کننده های تن و تعادل ایستا

۲- بررسی ارتباط بین بین استقامت عضلانی بازکننده های تن و تعادل

۳- بررسی ارتباط بین استقامت عضلانی خم کننده های جانبی تن و تعادل ایستا

۱-۵ فرضیه های تحقیق

فرضیه اول: بین استقامت عضلانی خم کننده های تن و تعادل ایستا ارتباط معنادار وجود دارد.

فرضیه دوم: بین استقامت عضلانی بازکننده های تن و تعادل ایستا ارتباط معنادار وجود دارد.

فرضیه سوم: بین استقامت عضلانی خم کننده های جانبی تن و تعادل ایستا ارتباط معنادار وجود دارد.

۱-۶ جامعه و نمونه آماری

۱-۶-۱ جامعه آماری

جامعه آماری شامل دانشجویان ساکن کوی پسران دانشگاه تهران می شود.

۱-۶-۲ نمونه آماری

نمونه آماری شامل ۵۰ نفر است.

ویژگهای قرارگیری و یا عدم قرارگیری آزمودنی ها در بین آزمودنی ها مورد نظر شامل:

۱. از انتخاب آزمودنی های بلند و کوتاه قد به دلیل احتمال تاثیر بر متغیر اندازه گیری خودداری می شود(دامنه قد بین ۱۶۵ تا ۱۸۰).

۲. دامنه سنی آزمودنی ها بین ۲۰ تا ۲۵ باشد.

۱. افراد دارای نمایه توده بدنی^۱ خارج از ۱۸ تا ۲۵ در بین آزمودنی ها قرار نخواهد گرفت.

۲. افرادی که دارای سابقه ورزشی منظم قبلی در بین آزمودنی ها قرار نخواهد گرفت.

۳. عدم انتخاب افرادی که دارای هرگونه آسیب دیدگری تاثیرگذار بر متغیر اندازه گیری باشند (شکستگی اندام تحتانی، عمل جراحی، ناراحتی در پا)

۴. عدم انتخاب افرادی که دارای هرگونه ناراحتی و یا درد(به خصوص در اندام تحتانی، تن) باشند.

۵. آزمودنی هایی که دارای سابقه بیماری های عصبی- عضلانی در اندام تحتانی باشند.

¹. Body Mass Index (BMI)

۱-۶ محدودیت های تحقیق

۱-۶-۱ محدودیت های قابل کنترل

- آزمودنی‌ها مرد و بصورت تصادفی انتخاب شدند.
- دامنه سنی آزمودنی‌ها بین ۲۰ تا ۲۵ سال بود.
- آزمودنی‌های غیرفعال انتخاب شدند.
- هیچ یک از آزمودنی‌ها سابقه آسیب اندام تحتانی یا بیماری‌های عصبی - عضلانی نداشتند.

۱-۶-۲ محدودیت های غیرقابل کنترل

- عدم امکان کنترل وضعیت روحی و انگیزشی آزمودنی‌ها در حین انجام آزمون‌ها.
- عدم کنترل فعالیت روزمره آزمودنی‌ها.

۱-۷ تعریف واژه‌ها

- تعادل ایستا: حفظ یک وضعیت با کمترین میزان جابجایی است. در تحقیق حاضر حفظ وضعیت ایستا بر روی یک پا مدنظر است(۱۲).
- استقامت عضلانی تن: حداکثر زمانی که فرد قادر باشد یک انقباض زیربیشینه را حفظ کند و یا یک حرکت زیربیشینه را تکرار نماید که در تحقیق حاضر به عنوان حفظ وضعیت تن در موقعیت‌های خم شدن، خم شدن جانبی و باز شدن یه صورت ایستا در حداکثر زمان ممکن است(۱۳).

در این بخش ابتدا مختصراً از آناتومی و عملکرد ناحیه تنہ، تعادل و سیستم های درگیر و چگونگی ارتباط ناحیه تنہ با عملکرد عمومی پرداخته می شود. در ادامه تحقیقات بعمل آمده پیرامون این زمینه از نظر خواهد گذشت.

۱-۲ آناتومی تنہ

۱-۱-۱ اسکلت ستون فقرات^۱

ستون فقرات ساختار پیچیده‌ای متشکل از مهره‌ها، دیسک‌ها، عضلات و رباط‌های متعدد است که به سبب موقعیت آناتومیک، عملکردی و آسیب‌های مختلف مورد توجه محققان قرار گرفته است (۱۴). ستون فقرات به عنوان محور مرکزی تنہ در قسمت خلفی بدن قرار دارد. این ستون از به هم پیوستان ۲۴ مهره متحرک و ۹ مهره غیر متحرک تشکیل شده و به وسیله رباط‌ها و دیسک‌های بین مهره‌ای به یکدیگر متصل شده است (۱۵). از نمای قدامی یا خلفی، ستون فقرات حدوداً صاف به نظر می‌رسد اما از نمای جانبی می‌توان قوس‌های زیر را در آن مشاهده نمود (شکل ۱-۲) :

۱. قوس خاجی^۲ که در نتیجه به هم جوش خوردن مهره‌های خاجی، ثابت می‌باشد. این قوس به سمت عقب برجسته است.
۲. قوس کمری^۳ که به قسمت عقب فرو رفته است.
۳. قوس سینه‌ای یا پشتی^۴ که به سمت عقب برآمده است.
۴. قوس گردنی^۱ که به سمت عقب فرو رفته است.

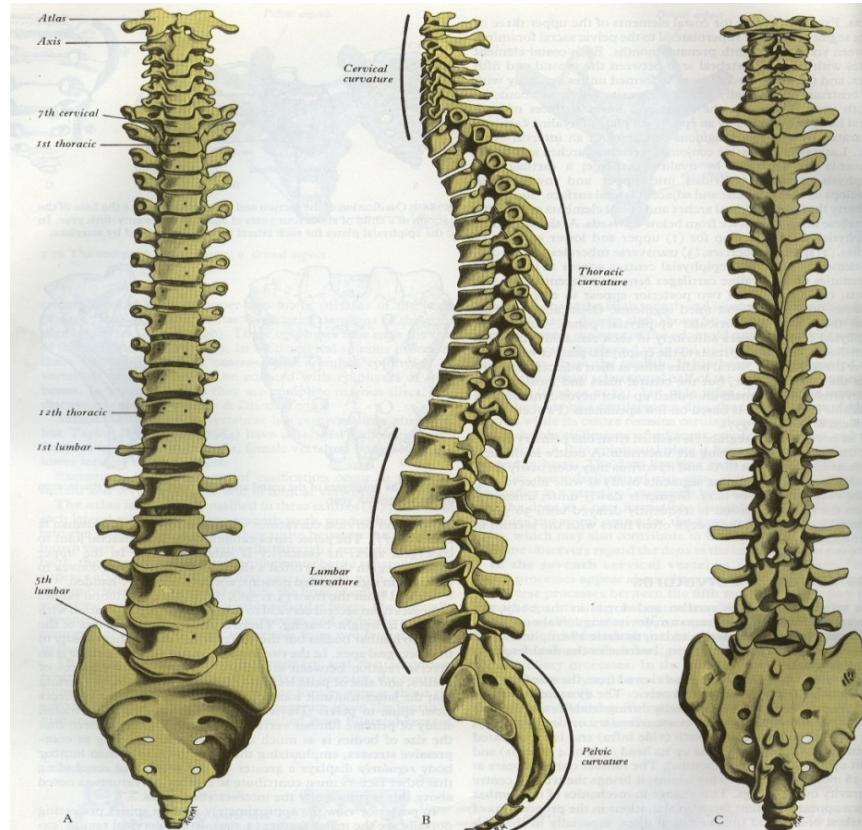
¹. Spinal column

². Sacrum curvature

³. Lumbar curvature

⁴. Thoracic curvature

بنابراین وقتی یک فرد به حالت طبیعی می‌ایستد، بخش پشتی سر و کفل‌ها با خط عمودی (مثلاً دیوار) مماس می‌شود (۱۵).



شکل ۱-۲ ستون فقرات از نمای قدامی (سمت چپ)، جانبی (وسط) و خلفی (سمت راست)

۲-۱-۲ قوس کمری

قوسی از ستون فقرات که از سطح مهره اول تا پنجم کمری (L1-L5) را در بر می‌گیرد و از نمای جانبی، به سمت عقب فرو رفته است.

¹. Cervical curvature

۱-۳-۲ مفصل کمری- خاجی^۱

مهره های کمری از طریق مهره پنجم (L5)، به اولین مهره خاجی (S1) متصل می شوند. این مفصل، یک اتصال ضعیف در ستون فقرات محسوب می شود. در واقع، به دلیل وجود شیب حدوداً ۳۰ درجه در سطح فوقانی مهره اول خاجی، مهره پنجم کمری تمایل دارد تا به طرف جلو و پایین بلغزد اما به وسیله نیروی مهاری خود، از این امر جلوگیری می کند(۱۵).

۱-۴ دنده ها

ناحیه تنه دارای ۱۲ دنده است که در جلو به به استثنای دنده های ۱۱ و ۱۲ که به نام دنده های آزاد خوانده می شوند، به صورت مستقیم (دنده های واقعی) یا غیر مستقیم (دنده های کاذب) به جناغ و در پشت به مهره های پشتی اتصال می یابند. دنده ها علاوه بر به بوجود آوردن حفره سینه که محل قرارگیری اندام های حیاتی مانند قلب و شش ها می باشد، به عنوان محلی برای قرارگیری و اتصال عضلات است که حرکات تنه را میسر می سازند (عضلات شکمی).

۲-۱ سیستم عضلانی تنه

عضلات شکمی

عضلات شکمی، گروه قدامی عضلات حرکتی ستون فقرات را تشکیل می دهند. این عضلات به دو گروه قدامی و کناری تقسیم می شوند.

عضلات قدامی شکم

^۱.Lumbosacral joint