



دانشگاه شهید باهنر کرمان

دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی

گروه آسیب‌شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی

پایان نامه تحصیلی برای دریافت درجه کارشناسی ارشد گرایش آسیب‌شناسی
ورزشی و حرکات اصلاحی

«بررسی میزان ناهنجاری‌های ستون فقرات باستانی کاران و ارتباط بین
میزان قوس‌های این ناحیه با حرکات تخصصی و سابقه ورزشی آن‌ها»

استاد راهنمای:

دکتر منصور صاحب‌الزمانی

استاد مشاور:

دکتر اسماعیل شریفیان

مؤلف:

عباس مجیدی

شهریور ماه ۱۳۸۹

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تقدیم به:

امام عصر "روحی لنراب مقدمه القداد" که واسطه رحمت الهی بر تمام مخلوقات بوده و با ظهور خود بیست و پنج حرف از بیست و هفت حرف علم را آشکار می کنند.

تقدیم به:

پدر، مادر و همسر مهربان، برادر، خواهران و دخترم که هر چه دارم بعد از خدا از وجود پاک آنهاست.

تقدیم به:

پدر، مادر و همسر مهربان، برادر و خواهران عزیز و خوبم که هر جه دارم بعد از خدا از آنهاست.

تقدیم به:

انسانی که دیدار او من را از خواب غفلت بیدار کرده و مسیر زندگی ام را دگرگون ساخت. معلم اخلاق و زندگی که تمام زندگی و وجود مدیون اوست. انسان وارسته و شریفی که علم و درک انسان دوستی را در کنار تواضع، فروتنی و صداقت به من آموخت. گرچه او شیوه انسان بودن را به من آموخت ولی ما کجا و آن کجا؟ (یا رب مددی)

"استاد" علی صفاتیان

تقدیر و تشکر

در مسیر انجام این تحقیق، از راهنمایی و همکاری عزیزانی برخوردار شدم که بدون وجود آنها امکان چنین امری وجود نداشت و بر خود واجب می داشم که عالیترین سپاس‌ها را تقدیم شان نموده و از زحمات آنان قدردانی نمایم،

از :

جناب آقای دکتر منصور صاحب‌الزمانی به عنوان استاد راهنمای و جناب آقای دکتر اسماعیل شریفیان به عنوان استاد مشاور که در روند انجام این تحقیق زحمات بسیاری را متحمل شدند،

جناب آقای رشیدزاده، دبیر هیئت باستانی شهرستان کرمان،

جناب آقای هدهدی و فدراسیون باستانی ایران،

دکتر کوروش قهرمان تبریزی،

و از دوستان عزیزم:

مرتضی حبیبی،

سید محمدنبی بحرانی،

علی گرامی،

حمید خرم‌نژاد،

علی حبیبی،

خانم شریفیان،

و کلیه باستانی کارانی که در این طرح شرکت کردند.

چکیده :

هدف از اجرای این پژوهش بررسی ناهنجاری‌های ستون‌فقرات باستانی کاران و ارتباط بین میزان قوس‌های این ناحیه با حرکات تخصصی و سابقه ورزشی آن‌ها بوده است. پژوهش حاضر از نوع توصیفی- همبستگی بوده و نمونه این پژوهش شامل ۷۳ نفر از ورزشکاران باستانی کار ۱۸-۳۶ سال (میانگین سن ۲۶/۲۱ سال و انحراف استاندارد ۶/۴۰) شهرستان کرمان که حداقل دو سال سابقه تمرین در این رشته را داشتند، بوده است. برای اندازه‌گیری قوس‌های ستون فقرات آن‌ها از خط‌کش منعطف استفاده شد و برای تحلیل داده‌ها نیز از روش‌های آماری در دو سطح توصیفی و استنباطی (میانگین، انحراف استاندارد، رسم جداول، آزمون مجدول کای^۲) دو طرفه و ضریب توافقی (C) از طریق نرم‌افزار آماری SPSS استفاده شد.

یافته‌ها نشان داد که ۴۷/۹ درصد از باستانی کاران دارای قوس پشتی بیشتر از حد طبیعی، یعنی ناهنجاری پشت‌گرد (هاپرکایفوزیس) هستند و ۳۲/۹ درصد از این جامعه دارای قوس کمری بیشتر از حد طبیعی، یعنی ناهنجاری کمر‌گود (هاپرلوردوزیس) می‌باشند. هم‌چنین یافته‌ها حاکی از وجود رابطه معنی‌دار بین حرکت میل‌گرفتن و حرکت چرخ‌زنن با میزان قوس کایفوز و بین حرکت کباده‌زنن با میزان قوس لوردوز باستانی کاران بود.

واژگان کلیدی: باستانی کاران، ناهنجاری پشت‌گرد، ناهنجاری کمر‌گود، حرکات تخصصی.

فهرست مطالب

۱	۱-۱ مقدمه
۴	۱-۲. بیان مسئله
۷	۱-۳. اهمیت و ضرورت اجرای تحقیق
۸	۱-۴. اهداف تحقیق
۸	۱-۴-۱. هدف کلی :
۹	۱-۴-۲. اهداف اختصاصی :
۹	۱-۵. فرضیه‌های تحقیق
۹	۱-۶. پیش‌فرض‌های تحقیق
۹	۱-۷. متغیرهای تحقیق
۱۰	۱-۸. محدوده تحقیق
۱۰	۱-۹. محدودیت‌های تحقیق:
۱۰	۱-۱۰. تعریف واژه‌ها و اصطلاحات تحقیق
۱۰	۱-۱۰-۱. تعریف نظری:
۱۲	۱-۱۰-۲. تعریف عملیاتی:
۱۴	۱-۲. مقدمه
۱۵	۱-۲-۱. مبانی نظری تحقیق
۱۵	۱-۲-۲. آناتومی ستون مهره‌ها :
۱۶	۱-۲-۲-۱. عضلات و حرکات ستون فقرات :
۱۶	۱-۲-۲-۲. قوس‌های ستون فقرات :
۱۷	۱-۲-۲-۳. وضعیت بدنی (پوسچر) :

۱۷	۲-۲-۵. وضعیت بدنی مطلوب و نقش ستون فقرات در آن :
۱۸	۲-۲-۶. وضعیت بدنی نامطلوب(غیر استاندارد) :
۱۸	۲-۲-۷. عوامل زمینه ساز وضعیت بدنی نامطلوب :
۱۸	۲-۲-۸. عوارض وضعیت بدنی نامطلوب :
۱۹	۲-۲-۹. تعریف ناهنجاری وضعیتی، علل و عوامل ایجاد کننده آن :
۲۰	۲-۲-۱۰. حرکات اصلاحی :
۲۰	۲-۲-۱۱. ناهنجاری ستون فقرات :
۲۰	۲-۲-۱۲. ناهنجاری پشت گرد(هاپر کایفوزیس) :
۲۰	۲-۲-۱۳. تعریف کایفوز:
۲۱	۲-۲-۱۴. تعریف هایپر کایفوزیس(پشت گرد) :
۲۱	۲-۲-۱۵. عوامل مؤثر در ایجاد پشت گرد :
۲۲	۲-۲-۱۶. عالیم و عوارض پشت گرد :
۲۳	۲-۲-۱۷. انواع پشت گرد :
۳۱	۲-۲-۱۸. راه های پیشگیری از ایجاد پشت گرد :
۳۲	۲-۲-۱۹. اصلاح ناهنجاری پشت گرد :
۳۲	۲-۲-۲۰. ناهنجاری کمر گود(هیپرلوردوزیس) :
۳۲	۲-۲-۲۱. تعریف :
۳۲	۲-۲-۲۲. زاویه نرمال برای لوردوز کمری(در حالت ایستاده) :
۳۳	۲-۲-۲۳. مزایای انحنای لوردوز کمری :
۲۴	۲-۲-۲۴. علل بروز ناهنجاری کمر گود :
۳۵	۲-۲-۲۵. عوارض ناهنجاری کمر گود :
۳۶	۲-۲-۲۶. انواع ناهنجاری کمر گود :

۳۶	۷-۱۳-۲-۲. رابطه لوردوز و کیفوز :
۳۶	۱۴-۲-۲. ناهنجاری کمر صاف(هیپو لوردوزیس یا کاهش گودی کمر)
۳۶	۱-۱۴-۲-۲. تعریف :.....
۳۷	۲-۱۴-۲-۲. علل بروز ناهنجاری کمر صاف :
۳۷	۳-۱۴-۲-۲. عوارض ناهنجاری کمر صاف :
۳۷	۱۵-۲-۲. ناهنجاری پشت صاف.....
۳۷	۱-۱۵-۲-۲. تعریف :.....
۳۸	۲-۱۵-۲-۲. علل ناهنجاری پشت صاف :
۳۸	۳-۱۵-۲-۲. اصلاح ناهنجاری پشت صاف:.....
۳۸	۱۶-۲-۲. ورزشکاران و ناهنجاری ستون فقرات:.....
۴۲	۱۷-۲-۲. راه های ارزیابی وضعیت ستون فقرات :.....
۴۲	۱-۱۷-۲-۲. روش های خطرناک(تهاجمی)(مستقیم) :
۴۲	۲-۱۷-۲-۲. روش های بی خطر(غیر تهاجمی)(غیرمستقیم):
۵۲	۱۸-۲-۲. تعریف زورخانه :
۵۲	۱۹-۲-۲. وسایل، تمرینات و عملیات ورزش باستانی(زورخانه‌ای) :
۵۲	۲۰-۲-۲. یک طرح ویژه از تمرینات و حرکات زورخانه‌ای:
۵۷	۳-۲. پیشینه تحقیق.....
۶۰	۱-۳-۲. ژیمناستیک و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:
۶۱	۲-۳-۲. کشتم و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:
۶۲	۳-۳-۲. قایقرانی و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته :
۶۲	۴-۳-۲. شنا و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:
۶۲	۵-۳-۲. وزنه برداری و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:

۳-۲. بدن سازی و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:	۶۳
۲-۳. دو چرخه سواری و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:	۶۳
۲-۳. دو و میدانی و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:	۶۴
۲-۳. فوتبال و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:	۶۴
۲-۳. والیبال و وضعیت ستون فقرات ورزشکاران این رشته:	۶۵
۲-۳. ارتباط و نتیجه گیری کلی بین رشته های ورزشی، عوامل منتخب و ناهنجاری های ستون فقرات :	۶۶
۱-۳. مقدمه	۶۶
۲-۳. روش تحقیق:	۶۶
۳-۳. جامعه آماری، نمونه آماری و نحوه انتخاب :	۶۶
۳-۳. ابزار و وسایل گردآوری اطلاعات:	۶۷
۳-۳. متغیرهای تحقیق:	۶۷
۳-۳. روش اجرای تحقیق:	۶۷
۳-۳. روش های آماری:	۶۹
۱-۴. مقدمه	۷۱
۲-۴. توصیف آماری دادهها	۷۱
۴-۲. تبیین نتایج آماری وضعیت قوس های ستون فقرات در باستانی کاران:	۷۶
۴-۳. آزمون فرضیه ها	۷۶
۴-۳-۱. فرضیه اول :	۷۷
۴-۳-۲. فرضیه دوم :	۷۷
۴-۳-۳. فرضیه سوم :	۷۸
۴-۳-۴. فرضیه چهارم :	۷۹

۸۰	۴-۳-۵. فرضیه پنجم:
۸۱	۴-۳-۶. فرضیه ششم:
۸۲	۴-۳-۷. فرضیه هفتم:
۸۳	۴-۳-۸. فرضیه هشتم:
۸۴	۴-۳-۹. فرضیه نهم:
۸۵	۴-۳-۱۰. فرضیه دهم:
۸۵	۵-۱. مقدمه
۸۵	۵-۲. خلاصه پژوهش:
۸۵	۵-۳. بحث و نتیجه گیری:
۹۳	۵-۴. نتیجه گیری کلی:
۹۴	۵-۵. پیشنهادهای تحقیق:
۹۷	۵-۵-۱. پیشنهادهای کاربردی برگرفته از یافته‌های پژوهشی:
۹۷	۵-۵-۲. پیشنهاد موضوع پژوهشی:

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۱-۲. عوامل مؤثر در افزایش قوس کایفوز.....	۲۰
جدول ۲-۲. علایم و عوارض های پرکایفوزیس.....	۲۱
جدول ۲-۳. روش های غیرتھاجمی ارزیابی وضعیت ستون فقرات.....	۴۰
جدول ۴-۱. شاخص های توصیفی متغیرهای مربوط به شرکت کنندگان در تحقیق.....	۶۹
جدول ۴-۲. شاخص های توصیفی مربوط به سابقه و میزان کایفوز و لوردوز باستانی کاران.....	۷۰
جدول ۴-۳. فراوانی بدست آمده از هر یک از حرکات تخصصی باستانی کاران.....	۷۰
جدول ۴-۴. شاخص های توصیفی جامعه از لحاظ طبیعی یا غیرطبیعی بودن قوس کایفوز.....	۷۰
جدول ۴-۵. شاخص های توصیفی جامعه از لحاظ طبیعی یا غیرطبیعی بودن قوس لوردوز.....	۷۱
جدول ۴-۶. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه سابقه با میزان قوس کایفوز.....	۷۲
جدول ۴-۷. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه سابقه با میزان قوس لوردوز.....	۷۳
جدول ۴-۸. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت میل گیری با میزان قوس کیفوز.....	۷۴
جدول ۴-۹. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت چرخ زدن با میزان قوس کیفوز.....	۷۵
جدول ۴-۱۰. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت کباده زدن با میزان قوس کیفوز.....	۷۶
جدول ۴-۱۱. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت سنگ گیری با میزان قوس کیفوز.....	۷۷
جدول ۴-۱۲. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت میل گیری با میزان قوس لوردوز.....	۷۸
جدول ۴-۱۳. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت چرخ زدن با میزان قوس لوردوز.....	۷۹
جدول ۴-۱۴. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت کباده زدن با میزان قوس لوردوز.....	۸۰
جدول ۴-۱۵. توزیع فراوانی و آزمون معنی داری رابطه حرکت سنگ گیری با میزان قوس لوردوز.....	۸۱

فهرست شکل‌ها

صفحه	عنوان
۱۴	شکل ۲-۱. ستون فرات و نواحی پنج گانه آن
۲۰	شکل ۲-۲. ناهنجاری پشت گرد
۲۶	شکل ۲-۳. پشت گرد مادرزادی
۲۷	شکل ۲-۴. پشت گرد پیران
۲۸	شکل ۲-۵. کیفوز شوئرمن
۲۸	شکل ۲-۶. شکل ۲-۷. ناهنجاری کمرگود
۳۰	شکل ۲-۸. زاویه لوردوز کمری
۳۱	شکل ۲-۹. نیروی بازکننده‌های کمر در عقب و نیروی خم کننده‌های ران در جلو که باعث تیلت قدامی لگن می‌شوند
۳۲	شکل ۲-۱۰. ناهنجاری کمر صاف
۳۴	شکل ۲-۱۱. کایفومتر
۴۱	شکل ۲-۱۲. روش مویر: عسکبرداری از ستون فرات
۴۲	شکل ۲-۱۳. اینکلاینومتر
۴۲	شکل ۲-۱۴. نحوه محاسبه زاویه کایفوز از طریق انکلاینومتر
۴۲	شکل ۲-۱۵. اسپینال موس
۴۳	شکل ۲-۱۶. نحوه کار با اسپینال موس
۴۳	شکل ۲-۱۷. خط کش منعطف
۴۳	شکل ۲-۱۸. نحوه قرارگیری خط کش منعطف (اندازه گیری کایفوز)
۴۵	شکل ۲-۱۹. اسپینال پانتوگراف و نحوه ثبت انحنا
۴۵	شکل ۲-۲۰. الکتروگونیاومتر اصلاح شده
۴۶	شکل ۲-۲۱. صفحه شطرنجی و نحوه ایستادن مقابله آن (از نمای خلفی)
۴۷	شکل ۲-۲۲. میل
۴۹	شکل ۲-۲۳. الف) تلفیقی از وسایل ب) سنگچ

شکل ۲-۲۴. حرکت سنگ گیری.....	۴۹
شکل ۲-۲۵. حرکت پا زدن(که بصورت گروهی نشان داده شده است).....	۵۱
شکل ۲-۲۶. حرکت شنای زورخانه‌ای.....	۵۱
شکل ۲-۲۷. نحوه میل گیری.....	۵۲
شکل ۲-۲۸. نحوه چرخ زدن.....	۵۴
شکل ۲-۲۹. حرکت کباده زدن.....	۵۵
شکل ۳-۱. نحوه قرار گیری خط کش منعطف برای اندازه گیری الف)قوس کایفوز ب) قوس لوردوز.....	۶۶

فصل اول

طرح پژوهش

۱-۱ مقدمه

در عصر حاضر وقتی صحبت از تربیت‌بدنی به میان می‌آید دیگر منظور فقط بازی‌های ورزشی و تفریحی نیست، بلکه در حال حاضر علوم ورزشی از ابعاد بسیار مهم‌تری به انسان امروزی کمک می‌کنند، که یکی از مهمترین این ابعاد، بعد سلامتی افراد، چگونگی وضعیت‌بدنی و شناسایی ناهنجاری‌های جسمانی و ضعف‌های جسمی- حرکتی و بهبود افراد با ارائه تمرینات ورزشی مناسب به آن‌ها می‌باشد(سازوار و خداویسی، ۱۳۸۱). در همین راستا، کیفیت وضعیت‌بدنی از اهمیت بسیاری برخودار است، زیرا تغییرات و دگرگونی‌های مثبت و منفی ناشی از آن سایر شرایط زندگی انسان را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد(ثاقب‌جو، ۱۳۷۹). وضعیت بدنی معرف ترتیب قرارگیری قسمت‌های مختلف بدن در ارتباط با هم‌دیگر و نیز معرف چگونگی وضعیت بدن نسبت به سطح اتکا است(سیمرغ و همکاران، ۱۳۸۵). بنابر این تعریف یک وضعیت بدنی خوب آن است که تعادل عضلانی و استخوانی را جهت حفاظت از عناصر نگهدارنده بدن در مقابل آسیب و یا تغییر شکل پیشرونده، حفظ کند. این مسئله در مورد تمام حالت‌ها و وضعیت‌هایی که بدن در آن قرار می‌گیرد و در آن‌ها بخش‌های مختلف در حال فعالیت یا استراحت هستند، صدق می‌کند. در یک وضعیت بدنی طبیعی و خوب نیروهای واردہ بر مفاصل کمترین میزان را داشته، تنفس آرام بوده، فعالیت عضلانی و مصرف انرژی برای نگهداری بدن به حداقل می‌رسد (حشمتی و حسینیان، ۱۳۸۷).

وضعیت‌بدنی تحت تأثیر عوامل مختلف ممکن است از حالت طبیعی خارج شود. به‌طور کلی برهم خوردن تعادل «ساختارهای عضلانی، مفصلی و استخوانی» می‌تواند وضعیت بدنی را مختل نموده و ضعف‌ها و ناهنجاری‌هایی را بوجود آورد(غفارپور، ۱۳۸۱). این خارج شدن از حالت طبیعی در اکثر موارد موجب افزایش نیروهای واردہ بر مفاصل و افزایش مصرف انرژی توسط افراد می‌شود(حشمتی و حسینیان، ۱۳۸۷). این ناهنجاری‌ها عموماً به دلایل محیطی، کارکرد نادرست عضلات و مفاصل و عادات نامناسب حرکتی پدید می‌آید و امکان بهبود و اصلاح آن از طریق حذف یا اصلاح عوامل مربوط و بکارگیری تمرین‌های اصلاحی وجود دارد(دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵). اگرچه وضعیت‌بدنی نامطلوب الزاماً نشان‌دهنده بیماری نیست اما می‌تواند موجب تغییر شکل ظاهری بدن شود و علاوه‌بر ایجاد اثرات روانی خاص، باعث به وجود آمدن عوارض متعددی در اندام‌های داخلی بدن شود(ثاقب‌جو، ۱۳۷۹). در مجموع ناهنجاری‌های وضعیتی می‌تواند زمینه بروز آسیب را فراهم آورده، تندرستی، سلامت و کیفیت زندگی را به مخاطره بیندازد(علیزاده و قیطاسی، ۱۳۸۷).

با توجه به اهمیت ستون فقرات در ایجاد وضعیت بدنی مطلوب، آشنایی با ساختار و عملکرد ستون فقرات و همچنین عوامل مؤثر بر کارآیی آن ضروری به نظر می‌رسد (دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵). از آنجا که عملکرد ستون فقرات بستگی به عملکرد عضلات و اعصاب مربوطه دارد، افرادی که از قدرت، استقامت و انعطاف‌پذیری عضلانی مناسب برخوردار هستند کمتر در معرض ناهنجاری‌های ستون فقرات قرار می‌گیرند (ثاقب جو، ۱۳۷۹). پدیده انعطاف‌پذیری ورزشکاران از سوی محققان زیادی مطالعه شده و نتایج نشان داده است مفصل یا مفاصلی از بدن که به‌طور پیوسته یک الگوی حرکتی را تکرار کرده‌اند، دچار محدودیت دامنه حرکتی در جهت مخالف شده‌اند که این امر می‌تواند زمینه بروز ناهنجاری را بوجود آورد (دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵). به عنوان نمونه، هاوٹ^۱ نشان داد که تمرینات انعطاف‌پذیری در ناحیه ستون فقرات پشتی به عنوان یکی از عوامل جلوگیری و کنترل‌کننده اسکولیوز ستون فقرات محسوب می‌شود (هاوٹ، ۲۰۰۳). فقر حرکتی و عدم فعالیت و نیز حرکات بدنی بیش از اندازه و نامناسب در طولانی مدت منجر به عدم تعادل در قدرت و استقامت عضلات می‌گردد، لذا عضلات قادر به حفظ و نگهداری قامت طبیعی بدن نخواهد بود و بدین لحاظ فرد در معرض اختلالات جسمانی ناشی از تغییر شکل طبیعی استخوان‌ها و بروز ناهنجاری‌های وضعیتی قرار می‌گیرد. تحقیقات مختلف در این زمینه نشان می‌دهد که ۸۰ درصد از افراد بزرگسال در طول عمر خود به ناهنجاری‌های ستون فقرات مبتلا خواهند شد که بر اثر آن از میزان قابلیت طبیعی حرکات ستون فقرات کاسته می‌شود (ثاقب جو، ۱۳۷۹). این امر فقط منحصر به افراد عادی نیست حتی ورزشکارانی که پا به سن گذاشته باشند نیز از مخاطرات این ناهنجاری‌ها رنج می‌برند. به عقیده گراو و وایسل^۲ دردهای ناحیه تحتانی پشت یکی از مشکلات رایج ورزشکاران غیرفعال می‌باشد که با افزایش سن بیشتر خود را نشان می‌دهد (گراو و وایسل، ۲۰۰۸). محققان بسیاری در زمینه علل و عوامل ایجاد این ناهنجاری‌ها به پژوهش پرداخته‌اند و معتقدند که درمان بسیاری از این ناهنجاری‌ها حضور مداوم و مؤثر در فعالیت‌های ورزشی است (ثاقب جو، ۱۳۷۹).

از جمله رشته‌های ورزشی که از جنبه ناهنجاری ستون فقرات با توجه به حرکاتش قابل بررسی است، ورزش باستانی می‌باشد. این ورزش شناخته شده‌ترین ورزش سنتی کشور به شمار می‌آید و در سطح کشور بویژه اکثر شهرها و بخش‌ها از شهرت ویژه‌ای برخوردار می‌باشد و از دیرباز تاریخ تاکنون

1. Hawes
2. Graw & Wiesel

رایج و متداول است (ملک محمدی، ۱۳۶۴). ورزش باستانی یا زورخانه‌ای شامل حرکات متنوعی است که هر یک از این حرکات با ابزاری شبیه به یکی از ادوات جنگی عهد باستان اجرا می‌شوند. انجام دقیق و تنظیم شده حرکات باستانی می‌تواند موجب تقویت عمومی بدن شود، ضمن آن که انجام حرکات ساده و در عین حال مهمی مثل میل گرفتن، شناختن و یا چرخ زدن و یا پازدن و غیره نیازی به ابزار گران قیمت و مکان بخصوصی نداشته و هر کس می‌تواند با حداقل امکانات به این ورزش پردازد (حاج رسولی، ۱۳۸۶). در حال حاضر این ورزش دیگر منحصر به ایران نبوده و همگام با تبدیل شدن به ورزش قهرمانی، طرفداران زیادی در سطح بین‌المللی نیز پیدا کرده، به گونه‌ای که توانسته در ۳۳ کشور جهان در قاره‌های مختلف رواج یابد که یعنی این امر فدراسیون بین‌المللی ورزش باستانی نیز شکل گرفته است (روحی، ۱۳۸۶).

با توجه به موارد ذکر شده در مورد ورزش باستانی و نظر به قدمت و منحصر به فرد بودن این ورزش نسبت به دیگر ورزش‌ها، می‌توان از آن به عنوان منبعی برای توسعه ورزش همگانی هم یاد کرد (سیمایی، ۱۳۸۶) و با توجه به این نکته که تحقیقات بسیار محدودی بر روی این رشته اصیل و پر بار صورت گرفته و کمبود تحقیقات علمی بر روی این رشته ملموس است، نیاز به تحقیق و تفحص در زمینه ارتباط این ورزش (با توجه به نوع حرکات آن) با تغییرات وضعیت بدنی ورزشکاران این رشته الزامی به نظر می‌رسد. در همین راستا محقق بر آن است تا یکی از موضوعات علمی مورد بحث در حرکات اصلاحی (زیر شاخه‌ای از رشته تربیت بدنی و علوم ورزشی)، با عنوان «بررسی ناهنجاری‌های ستون فقرات باستانی کاران و ارتباط بین میزان قوس‌های این ناحیه با سابقه و حرکات تخصصی آن‌ها» را مورد بررسی قرار دهد.

۲-۱. بیان مسئله

با توجه به اهمیت ستون فقرات در ایجاد وضعیت بدنی مطلوب (صیدی و همکاران، ۱۳۸۷)، آشنایی با ساختار و عملکرد ستون فقرات و همچنین عوامل مؤثر بر کارآیی آن ضروری به نظر می‌رسد (دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵). ستون فقرات در واقع رکن مرکزی تنه می‌باشد^۱ (کاپانچی،

¹. Kapandji

(۱۳۸۴) و به گفته تانر^۱ همچون داربستی است که بدن را نگهداشته و از اعضای مختلف آن محافظت می‌کند (صداقت، ۱۳۸۷)، از این‌رو ستون‌فقرات یکی از با اهمیت‌ترین اجزاء بالاتنه به‌شمار می‌آید، زیرا علاوه بر حفاظت نخاع، از نظر حرکتی نیز بسیار مهم می‌باشد(ثاقب جو، ۱۳۷۹). اگر از نمای جانبی به ستون‌فقرات نگاه کنیم می‌بینیم که ستون‌فقرات دارای قوس‌هایی به سمت جلو و عقب می‌باشد که این قوس‌ها مقاومت ستون‌فقرات را در مقابل نیروهای فشارنده‌ی عمودی زیاد می‌کند. اگر بر میزان این قوس‌ها افزوده شود (مثل حالت هایپرکیفوزیس و هایپرلوردوزیس) و یا اگر از میزان این قوس‌ها کاسته شود(مثل حالت پشت صاف و هیپولوردوزیس)، در هر دو حالت منجر به بوجود آمدن ناهنجاری در ستون‌فقرات می‌شود. پیامد این تغییرات به همین‌جا ختم نمی‌شود، بلکه در حالت اول با افزایش قوس‌ها، ستون‌مهره‌ها دینامیک‌تر شده و با افزایش دامنه حرکتی و تحرک‌پذیری که پیدا می‌کند برای پذیرش آسیب مستعدتر می‌شود. کاهش قوس‌ها نیز از این قاعده مستثنی نبوده و ستون‌مهره‌ها را در این حالت به وضعیت استاتیک شدن پیش برده و از دامنه حرکتی و تحرک‌پذیری آن کاسته می‌شود که این امر می‌تواند از توانایی عملکردی ستون‌فقرات بکاهد(کاپانچی، ۱۳۸۴). افزایش قوس ناحیه پشتی که به عنوان عارضه هایپرکیفوزیس شناخته می‌شود با کوتاهی، انعطاف‌ناپذیری عضلات سینه‌ای و ضعف عضلات تنفسی همراه است. افزایش بیش از حد انحنای کمر را گودپشتی یا هایپرلوردوزیس گویند. لوردوز می‌تواند به سبب عواملی از قبیل؛ کوتاهی عضلات خم‌کننده ران و بازکننده کمر، کشیدگی عضلات شکم و همسترینگ یا عوامل دیگر مثل وراثت یا آسیب‌های وارد در طول زندگی به ستون‌فقرات مثل آسیب‌های ورزشی و تصادفات ایجاد شود.

در راستای تحقیقات علمی در جهت علمی و اصولی کردن ورزش‌ها علاوه بر تحقیق درباره آثار سودمند فیزیولوژیک و درمانی ورزش، تحقیق درباره «عوارض جانبی» ناشی از ورزش، بویژه در میان ورزشکاران حرفه‌ای، توسعه یافته است. در رشته‌های ورزشی گوناگون به‌دلیل نوع ورزش، تغییرات مختلفی در دستگاه عصبی- عضلانی و اسکلتی رخ می‌دهد که در شرایط ورزشی مربوطه، عملکردهای عصبی و عضلانی نظیر تعادل تحت تأثیر قرار می‌گیرد(توكلی و همکاران، ۱۳۸۷). از طرفی افزایش شمار ورزشکاران حرفه‌ای جوان و نوجوان در هر رشته ورزشی، بیش از پیش پدیده «سازگاری نامطلوب ساختاری» ورزشکاران را مطرح می‌سازد. در این پدیده آثار الگوها و مهارت اختصاصی یک ورزش بررسی می‌گردد تا معین شود که تکرار مهارت‌های ورزشی به مدت طولانی

تا چه اندازه ساختار اسکلتی ورزشکار را تغییر می‌دهد و تیپ بدنی ویژه و مهم‌تر از آن ناهنجاری‌های وضعیتی برای ورزشکاران پدید می‌آورد. بررسی به عمل آمده علاوه بر اثر الگوها و مهارت اختصاصی هر ورزش، اثر عوامل دیگری همچون پرتمرینی، تمرين‌های نامتعادل، وضعیت بدنی نامطلوب و نامتقارن، مسابقات سخت و فشرده، تمرين‌های قدرتی و عدم وجود برنامه‌های اصلاحی جبرانی را مورد مطالعه قرار می‌دهد و پیشنهادات لازم به مریبیان، ورزشکاران و پزشکان تیم ارائه می‌شود (دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵). اثرات متفاوت رشته‌های ورزشی بر روی وضعیت بدنی ورزشکاران می‌تواند به علت کاربرد اختصاصی تر برخی از قسمت‌های بدن در رشته‌های ورزشی مختلف، تأکید بر عوامل خاصی از آمادگی جسمانی نظیر قدرت، سرعت، استقامت، انعطاف‌پذیری و غیره باشد. تکرار و استمرار هر یک از فعالیت‌ها می‌تواند عضلات و اندام‌های بخصوصی را در رشته‌های مختلف مورد استفاده بیشتری قرار دهد که خود این امر می‌تواند باعث عدم تعادل عضلانی شود (ثاقب‌جو، ۱۳۷۹). از جمله این رشته‌های ورزشی که نمی‌تواند از این امر مستثنی باشد، ورزش باستانی یا زورخانه‌ای است.

ناهنجاری‌های ستون‌فقرات اغلب با علائم ناهنجاری‌های اسکولیوز^۱، کایفوز^۲ و لوردوуз^۳ نمایان می‌شوند و آثار نامطلوبی بر عملکرد روانی، اجتماعی و فیزیولوژیک افراد می‌گذراند (نقی‌زاده و همکاران، ۱۳۸۷). در این میان، اختلالات فیزیولوژیک ناشی از وضعیت‌های نامطلوب بدنی اهمیت خاصی دارند. نمونه‌هایی از انحرافات وضعیتی جزئی که با فعالیت‌ها و رویدادهای مختلف ورزشی کاملاً وفق پیدا کرده‌اند عبارتست از :

* پشت‌گرد؛ قایقرانی و دوچرخه‌سواری.

* کمر‌گود و چرخش قدمایی لگن؛ ژیمناستیک.

* چرخش قدمایی لگن و باسن‌های برجسته؛ دوی سرعت.

* باسن و پشت صاف؛ دوی نیمه‌استقامت (دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵).

جدای از تأثیرات نوع رشته‌های ورزشی بر تغییر ساختار قامتی عوامل تأثیرگذار دیگری همچون سابقه ورزشی فرد و تکنیک اختصاصی ورزشکار در یک رشته به همراه عوامل دیگری می‌توانند با نوع و میزان ناهنجاری‌ها ارتباط داشته باشند که باید از این منظر نیز ناهنجاری‌های قامتی را مورد بررسی قرار داد. با این توضیحات، و با توجه به مسئله «شناسایی زمینه‌های بروز تغییرات نامطلوب قامت

-
1. Scoliosis
 2. Kyphosis
 3. Lordosis

در ورزشکاران هر رشته و در مرحله بعدی ارائه حرکات جبرانی و اصلاحی برای پیشگیری و رفع آنها» که اکنون در مرکز توجه حرکات اصلاحی و درمانی قرار دارد (دانشمندی و همکاران، ۱۳۸۵) و همچنین نظر به اینکه تاکنون چنین تحقیقی بر روی رشته باستانی انجام نشده است محقق را بر آن داشت تا این تحقیق را برای شناسایی تغییرات نامطلوب قامتی ورزشکاران رشته باستانی انجام دهد تا از این راه زمینه‌ای را برای پاسخ‌گویی به سوالات زیر فراهم آورد:

- ۱- وضعیت ستون فقرات باستانی کاران نسبت به وضعیت شاخص چگونه است؟
- ۲- آیا بین میزان قوس‌های ستون فقرات باستانی کاران با سابقه ورزشی و حرکات تخصصی آنها ارتباطی وجود دارد؟

۱-۳. اهمیت و ضرورت اجرای تحقیق

ورزش باستانی از جمله رشته‌های ورزشی است که به دلایل متعدد، کمتر مورد توجه محققان علوم ورزشی قرار گرفته است. از این‌رو محقق سعی دارد تا با اجرای این تحقیق در جهت استفاده مؤثرتر و کارآمدتر از این ورزش برای دستیابی به نیازهای حرکتی انسان‌ها در جهت سلامتی و کیفیت زندگی آنان قدمی برداشته باشد. این ورزش از این جهت مورد توجه محقق قرار گرفته است که اولاً بدلیل همگانی بودن و مطرح بودن این ورزش برای همه سنین (کما اینکه در زورخانه‌ها افرادی از سن کودکی گرفته تا سن بزرگسالی مشغول به انجام این ورزش هستند) و ثانیاً بدلیل توجه به پرورش جسم و روح بصورت توأم، که از آن ورزشی متمایز ساخته است، نیازمند توجه و تحقیقات علمی برای توسعه بیشتر این رشته است (گوش^۱، ۲۰۰۵-روحی، ۱۳۸۶).

از جمله مواردی که در ورزش‌های زورخانه‌ای نیاز به تحقیق و تفحص دارد برسی و شناخت تأثیر این ورزش بر روی وضعیت بدنی باستانی کاران است. از طرفی تربیت بدنی و علوم ورزشی به عنوان یکی از مهم‌ترین تضمین‌کننده‌های سلامت جسمانی و روانی افراد جامعه از حوزه‌هایی است که نیازمند تحقیقات گستردگی در این زمینه است. با توجه به اهمیت ستون فقرات در ایجاد وضعیت بدنی مطلوب و نیز نقش داشتن وضعیت بدنی مطلوب در تندرستی و سلامت، تحقیق حاضر بدنی بال بررسی ناهنجاری‌های ستون فقرات در ورزشکاران زورخانه‌ای و ارتباط این ناهنجاری‌ها با حرکات

1. Gosh