# برر سى ميزان شيوع و علل آسيبهاى ورزشى دانشجويان تربيت بدنى دانشكَاه صنعتى شاهرود 

## دكتر محمد حسين رضوانى'، دكتر رامين بلوچیّ،، دكتر حسن بحرالعلوم"‘، <br> محمد رضا نيك نزاد

$$
\begin{aligned}
& \text { او r. استاديار دانشگًاه صنعتى شاهرود }
\end{aligned}
$$

f.


## چحكيده

 عضلانى، مفصلى و استخوانى دانشجويان تربيت بدنى دانشگًاه صنعتى شاهرود در فعاليتهـــى آموزشى (كلاسهاى عملى) است. روش تحقيق به صورت توصيفى ـ ميدانى بود. جامعه آمـارى

 شاغل به تحصيل در دانشگًاه صنعتى شاهرود بودند. براى تعيين ميزان شيوع و علل آسيبهــا
 مورد توصيف و تحليل قرار گرفت.


 SY 4 درصد و آسيبهاى مفصلى به ميزان آسيبهاى استخوانى به ميزان





عوامل پس از آن شناسايی شدند. لذا با استناد به يافتههاى فوق لازم است تا به منظور تحقــق اصل پيشگیرى، مديران، اساتيد و دانشجويان بيش از پی پيش عوام ممهمترى مورد توجه قرار دهند. كليد وازههاى فارسى: دانشجويان تربيت بدنى، آسيبهاى ورزشى، فعاليتهاى آموزشى (كلاسهاى عملى)

## مقدمه

عدم تو جه كافى به مسأله پيشگيرى از آسيبها، در دانشجويان تربيت بــنى، مـى توانــ
تبعات ناخوشايند متعددى، از جمله مشكلات جسمانى و روانى، كاهش روحيـه دانشجويان، تر كك كلاسهاى عملى، دور ماندن دانشجويان از برنامههـاى آموزشـى، ايجـاد ديــد منفـى و نامناسب نسبت به رشته تربيت بدنى را به همراه داشته باشد ( (1). در سالهــاى اخيـر مطالــات متعددى در زمينه آسيبهاى ورزشى، به ويزه در ورزشكاران و دانش آموزان انجام شـد، امـا كمتر به بررسى آسيبهاى ورزشـى، بـه هنگـام شـر كت دانـشجويان رشـته تربيـت بــنـى در كالاسهاى عملى صورت گرفته است (F، (V). اطـلاع از ميـزان شـيوع صــدمات ورزشـى و انـواع صـدمات وارده، بـه هنگــام شـر كت دانشجويان تربيت بدنى در فعاليـتهــاى آموزشـى ضـرورى بــه نظـر مـىرسـد، زيـرا و وجـود اططلاعات لازم درباره انواع خاص آسيبها در هر رشته ورزشى و اطلاع از ميزان بـروز آنهـا، موجب تقويت نقاط ضعف گرديده و راههاى مناسب و مقتضى در جهـت رفـع و يــا كـاهش آنها را پيش بينى مـىنمايــد. همـچنـين، مــديران بـا صـراحت بيـشترى اقـدام بـه برنامـهريـزى كلاس هاى آموزشى براى متخصصان ورزشى آينده كشور مى نمايند (ه). معرفى يافتـههـاى تحقيق موجب مى شود تا برنامهريـزان، خـمن اطــلاع از احتمـال وقـوع آسـيبهـان، بــا انجـام اقدامات لازم، عوامل زمينه ساز صدمات را محدود و يا كنترل نمايند تا ميزان آسـيبپــذ يرى آنان كاسته شود. علاوه بر اين، اساتيد محترم گروهها نيز با اتخاذ تدابير لازم براى جلـو گيرى از وقوع حوادث ورزشى، خود نيز از گزند پيامدهاى خشونت بار حقوقى اين گونـه حـوادث در امان خو اهند بود.

## روش تحقيق

تحقيق حاضر از نوع تحقيقات توصيفى ـميـدانى اسـت كـه بـا بهـره گيرى از تكنيكـ مطالعه گذشتهنگر صورت گر فته است. محقق در اين روش با استفاده از تكنيـكـهـاى آمـار توصيفى، به تلخيص اطلاعـات حاصـل از پرسـشنامه تخصصى پرداختـه و آنهـا را در قالـب جدولهاى توزيع فراوانى و نمودارهاى مختلف ارائه نمـوده اسـت. جامعـه آمـارى پـرْوهش حاضر، •ها نفر دانشجوى دختر و پسر رشته تربيت بدنى است. كه در نيمـسال دوم تحصيلى

 اطلاعات، برنامه زمانبندى شده تنظيم و سِس تر سشنامهها تو سط دانشجويان تكميل شد. قبل از اقدام به تكميل پر سشنامهها، راهنمايىها و توصيههاى لازم جهـت تسهيل در تـا تكميـل آنهـا صورت گرفت. پس از كد گذارى سئوالات پֶر سشنامه، اطلاعات خامى با استفاده از نرم افزار
 درصدى مشخص گرديد. سپس جهت ارائه بهتر يافتهها، از نمودار نيز استفاده شد و تفـسيرها و ونتجه گيرىها بر اساس آن انجام گرفت.

## نتايج تحقيق



دختران و و ٪ ٪ سران فاقد هر گونه T Tسيبديد گى مى آشند.


نمودار شماره ا. درصد دانشجوويان دختر و يسر آسيبديده و سالم

همان گونه كه در نمودار شـماره r ملاحظـه مـى شـود، در مـورد بـروز آسيبههـاى كلـى در فعاليتهاى مختلف آموزشى دختران و پسران، به ترتيب، بيشترين ميزان مربوط به آسيبه ها آى
 به آسيبهاى استخوانى (Y و ${ }^{\text {F }}$ (


نمودار شُماره ז. درصد آسيبهاى كلى در مجموع فعاليتهاى آموزشّى

در خصوص Tسيبهاى عضلانى، همانگونه كه در نمودار شماره 「 ملاحظه مىشود،

 درصد) مىباشد.


F در مورد ميزان آسيبهـاى مفصلى دختران و پـسران، همـان گونـه كـه در نمـودار شـماره

 مينيسك، به ميزان • و r درصد مى باشد.



 و • درصد مى باشد.


در مورد ميزان شيوع انواع آسيب در اندامهاى مختلف بدن در دختران و پسران، همـان گونــه





از بين علتهاى مختلفى كه منجر به وقوع T سيبها در دانشجويان شده، 9 علت بيش از ساير علتها سبب بروز آسيبها شده است. همان گونه كه در نمودار شماره V Vلاحظه مـى شـود.
 درصد است. كمترين علت نيز بـه انجـام تكنيـك غلـط، حـساسيت فعاليـت مربوطـه، فقـدان آماد گى جسمانى مناسب، مسايل عمومى (خستگى، بى خوابى، تغذ يه نامناسب، مصرف مـواد مخلد و يا الكل) و و جود تجهيزات نامناسب (به ميزان V درصد) مربوط است.


نمودار شماره V. علتهاى مختلف بروز آسيبها در دانشجويان دختر

و همان گونه كه در نمودار شماره 1 ملاحظه مىشود، بيشترين علت آسيبديدگى در پسران، مربوط به نامناسب بودن مكان ورزشى (ناهموار بودن زمين، بدى آب و هوا و...) به ميزان 19 درصد و كمترين علت مربـوط بـه مـسايل عمـومى (خـستگی، بـى خـوابى، تغذيـه نامناسـب، مصرف مواد مخلدر و يا الكل) به ميزان ه درصد است.


نمودار شمار ه A. علتهاى مختلف بروز آسيبها در دانشُجويان پسر

همان گونه كه نتايج تحقيق نشان مىدهد، ميـزان آسـيبهــاى وارده در بـين دانـشجويان تربيتبدنى ميزان آسيبهاى وارده از آمار نسبتا" بالايى برخوردار است؛ به طورى كه از هـر . . ا نفر تقريبا" •^ نفر آسيب ديـدهانــد. نتـايج تحقيـق در ايـن مـورد بـا تحقيقـات محققـان خارجى مطابقت ندارد. در تحقيقى كه در ايالت كلر ادو 'طى سال تحصيلى 99-1991 انجـام شد. اين ميزان Y Y نغر از هر • • انفر عنوان شده است. يافتههاى يثروهش نـشان مـىدهـد، تنهـا צץ نفر از • . ا نفر بدون آسيب هستند كه شايد مهممترين دليل آن نامناسب بـودن تجهيزات، استفاده از لوازم كمكك آموزشى نامناسب و نيز تجربه ناكافى در اجر ای تكنيككهاى ورزشى است. به علاوه، ممكن است به دليل مواجهه با تعطيالت به مدت يكك هفته باشد كه گاهى به
دليل برخورد با امتحانات، اين فاصله به دو هفته و يا بيشتر افزايش مىيابد.

همچچنين در بين آسيبهاى كلى، صدمات عضلانى بيـشترين و پـس از آن آسـيبهـاى مغصلى و سپس آسيبهاى استخوانى كمترين ميزان آسيبها را به خـود اختـصاص دادهانـــ. در مورد علت افزايش آسيبهاى عضلانى بايد اظهـار نمـود چـون ماهيـت بيـشتر رشـتههـاى

ورزشى به گونهاى است كه برخورد فيزيكى، تصادم، جهشه هاى نا گهانى، توقفهاى آى سريع،
 آنجا كه اولين بافتى كه بر اثر مـسائلى از ايـن اسـت (انقباضـات شـديد و قـوى عـضاتلات) و ضربات وارده، دجار آسيبديد گى مى گردد، بافت عضلانى است بنـابرا اين، مـى تـوان انتـار داشت كه ميزان صدمات عضلانى درصد قابل توجهى از آسيبها را به خود اختصا نتايج تحقيق در اين مورد با نتايج ارائه شده توسط ساير محققان داخلـى و خـارجى مطابقـت دارد.

همحِنين در بين آسيبهاى وارده به اندامهاى مختلف در دختر ان و پسران، اندام تحتانى متحمل آسيب بيشترى شده است كه شايع ترين آنها به ترتيب: درر فتگى و وـيـج خـورد گیى
 آسيبهاى وارده به اندام فوقانى، شايع ترين آسيبترين آسيب در دختران و پسران مربوط به انگشتان دست بوده و كمترين ميزان مربوط به ناحيه سـاعد مى باشــد. علـت ايـن امـر وجـود ورزشهايى است كه در آن اندام فوقانى اساس فعاليـت را تشايكيل مـىدهنــد مانـــد: واليبـال،

 عضات، ليگامنـتهـا و تانـــونهـاى ايـن مفاصـل وارد مـى شـود و در نهايـت باعـث وقـوع

صدمات عضلانى در اين نواحى شده و به كيسول مغصلى نيز آسيب جدى وار وارد مىشود.

 كه تحمل كمى در مقابل ضربات سنگين و شديد دارند. از طرفى عضاتلات عمــل كنـــده نيـنـ
 عضلانى در حد نسبتا" ضعيفى حمايت مىشوند. از طرفى اين وضعيت بـراى حفظ ويزَ گـى
 انجام اعمال ظريف و ماهر انه مانند نوشتن، نقاشى كردن، نواختن و ... با توجه به اين اوصافي و استفاده از اين عضو برای انجام حر كات خشن و سخت مانند شوت در هندبال و سرويس و اسبك در واليبال كه غالبا" خارج از تحمل آن است مىتواند باعـث وقوع آسـيب هـا شـود.

نتايج تحقيق در اين حدود، با نتايج ارائه شده توسط ساير محققان خارجى و داخلى در مورد شيوع بالاى آسيبهاى عضالى در اندام فوقانى همخوانى دارد.
عوامل متعددى در وقوع آسيبها دخالت دارد و هر كدام به نوعى موجب بروز آلى آسيب
مىشوند. بيشترين علت آسيبديدگى در دختر ان، عدم رعايـت نكـردن ايمنـى و در پـسران،
 تجربه ناكافى در اجراى مهارت هاى ورزشى را ذكر نمودهاند. كمترين علت آسيبدديـد گـى
 است.

عدم تجربه كافى در اجر ایى مهارتهاه، خود علتى است كه سبب وارد آمدن فشار بـيش


خودى مى شود.

 داشتهاند.

در مورد عدم رعايت نكات ايمنى، عواملى چون عدم پوشش مناسب با رشتـه ورزشى،
 ورزشى، مى تواند سبب بروز آسيبهـاى مختلف شـوند. گاهى نيـز علـت آسـيب ديـد گى
 مهارتهاى آن با اندام تحتانى اجرا میشيُوند و نتش اندام فوقانى، تنه و سر در آن كمتر است به اين ترتيب مشاهله ميزان بالاى آسيب در اندام تحتانى دور دور از از انتظار نيــيست. يـا در واليبـال


 مسأله قابل توجه در مورد وضعيت قواى جـسمانى افـراد و پـايين بـودن سـطح آمـاد گـى جسمانى اين است كه وجود حداقل آمادگى جـسمانى در هـر رشتـه نـسبت بــه رشتـه ديگـر

متفاوت مىباشد. از طرفى هر رشته ورزشى نيازمند شاخصهاى خاصى از آ آماد گى جسممانى است و فقدان آمادگى جسمانى مناسب عاملى جهت بروز آسيب در افراد شده است.
در مورد گرم كردن، با توجه به اينكه بيشتر افراد اظهار داشتند كه عمـل گـر گـرم كـر كـردن را را
انجام مىدهند و حتى بسيارى از دانشجويان از گرم كردن اختصاصـي استى استفاده مى كردند، لــذا

آسيبديدگى شده است اين امر با نتايج ساير محققان مانند رجبى مطابقت دارد ولى با نتايج عزيز آبادى و رمضانى مغاير است.

$$
\begin{aligned}
& \text { منابع: }
\end{aligned}
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { r. خداداد، حميد (IHAF). آسيب شناسى ورزشى. تهران، بامداد كتاب. } \\
& \text { رضو f.f } \\
& \text { شهر ستان شاهر ود1). پايان نامه كارشناسى ارشد رشته تربيت بدنى. دانشگاه تهران. }
\end{aligned}
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { تهران، پثوهشكده تربيت بدنى. } \\
& \text { نادرى، عزت اله؛ سيف نراقى، مريم (IrV4). روشهاى تحقيق در علوم تربيتـى. تهـران، انتـشارات بـدو. چحـاپ .V } \\
& \text { هشتم. }
\end{aligned}
$$

10. Landry, GI. "Sport injuries in schools". Am. 1996. 165-168.
11. Mueller, Fo. Catastrophic injuries and fatalities in high school and callegesports fall 1990-98. Can.
12. Driving, E. F., Traumatology. Moscow. Med. 2002. P48-62.
13. Rosemary, A. Medical and orthopedic issues of active and athletic women. Canada. 1994-P 46-47.
