

أثر استخدام العلاج بالإبر الصينية لتأهيل إصابة التمزق الجزئي للرباط الوحشي لمفصل الكاحل لدى لاعبي
أندية مركز محافظة السليمانية

أ.م.د. ديمه ن فرج كريم ، م. هلاله برهان محمود

العراق. جامعة السليمانية. كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة

Deema_85@yahoo.com

الملخص

هدفت الدراسة إلى:

التعرف على تأثير استخدام الابر الصينية لتأهيل اصابة التمزق الجزئي للرباط الوحشي لمفصل ، أما مشكلة البحث: ترى الباحثان ان مراكزنا التأهيلية تفتقر الى العلاج بالإبر الصينية والى كوادر متخصصة للعلاج بالإبر الصينية كون هذا العلاج من العلاجات الحديثة الداخلة الى بعض المراكز التأهيلية ولإعطاء أهمية بالغة لتلك العلاجات ارتأت الباحثتان الخوض في تجربة تأهيل اصابة الرباط الوحشي لمفصل الكاحل باستخدام العلاج بالإبر الصينية ولكي تكون لبنة اساسية في استحداث دورات تعليمية و تدريبية في كيفية استخدام الابر الصينية لجعلها شائعة وسوف ترى الباحثتان مدى سرعة الشفاء وعودته الى التدريب والملاعب.حيث تم استخدام المنهج التجريبي . وتمثل عينة البحث للاعبين المصابين في الالعب الجماعية (الكرة الطائرة وكرة السلة وكرة القدم) لأندية مركز محافظة السليمانية لفئة وكذلك تم استخدام الوسائل الإحصائية المناسبة لغرض معالجة البيانات . بعد عرض النتائج التي توصلت إليها الباحثة وتحليلها ومناقشتها تم التوصل إلى عدة استنتاجات ، من أهمها : ظهور تطور الايجابي لدى عينة البحث ا في قياس درجة الالم للتمزق الجزئي للرباط الوحشي في مفصل الكاحل و ان مؤشر استخدام العلاج بالإبر الصينية أسهم بشكل مباشر في التخلص من الشعور بالألم للمصابين وضمان سرعة عودتهم الى الملاعب من خلال الاستنتاجات التي توصلت إليها الباحثتان تفضل استخدام العلاج بالإبر الصينية في إعادة تأهيل المصابين كوسيلة تأهيلية في إعادة الشفاء لجميع أنواع الإصابات الرياضية . تفضل اهتمام المدربين بإصابات اللاعبين حتى لو كانت الإصابة بسيطة و إجراء الفحوصات الدورية من أجل سلامة اللاعبين .

الكلمات المفتاحية: العلاج بالإبر الصينية ، لتأهيل اصابة ، التمزق الجزئي ، للرباط الوحشي ، مفصل الكاحل

The effect of using Chinese acupuncture rehabilitating partial tear of the lateral ligament of the ankle joint among players of Sulaymaniyah Governorate Center clubs

Lect. Dr..Deema Faraj Karim, Lect. Hilala Burhan Mahmoud

Iraq. Sulaymaniyah University. College of Physical Education and Sports Sciences

Deema_85@yahoo.com

Abstract

The study aimed to:

Identifying the effect of using Chinese acupuncture to rehabilitate the partial tear of the lateral ligament of a joint. As for the research problem, the two researchers believe that our rehabilitation centers lack acupuncture treatment and specialized staff for Chinese acupuncture because this treatment is one of the modern treatments that are included in some rehabilitation centers . To give great importance of these treatments , the two researchers decided to go into the experience of rehabilitating the lateral ligament injury of the ankle joint using Chinese acupuncture and in order to be a basic building block in the development of educational and training courses on how to use Chinese acupuncture to make them common. The research sample for injured players in team games (volleyball, basketball and football) for the Sulaymaniyah Governorate Center clubs is for a category, as well as the use of appropriate statistical methods for the purpose of data processing. After presenting, analyzing and discussing the findings of the research, several conclusions were reached, the most important of which are: the emergence of a positive development in the research sample (A) in measuring the degree of pain for partial rupture of the lateral ligament in the ankle joint and that the index of using acupuncture directly contributed to getting rid of feeling the pain of the injured and ensuring their speedy return to the stadiums. Based on the conclusions reached by the researchers, the two researchers prefer to use acupuncture in the rehabilitation of the injured as a rehabilitative method in the recovery of all kinds of sports injuries. The researchers recommend that coaches to pay attention to players' injuries, even if the injury is minor, and to conduct periodic checks for the safety of the players.

Key words: acupuncture, injury rehabilitation, partial tear, lateral ligament, ankle joint

1- المقدمة:

الملعب ميدان المنافسات الرياضية وحقل التدريب البدني على أرض الملعب حيث يتنافس الرياضيون بفنونهم و مهاراتهم ويبدلون كل الجهد في سبيل الوصول الى اهدافهم فاللعب هو أسلوب الحركة لجميع أجزاء الجسم وما من شك في أن اللاعب يبذل كل ما من شأنه الارتقاء بكفاءاته وقدراته ليحصل على أكبر نصيب من الفائدة وللوصول الى القمة . كما أن دراسة الحركات الرياضية في مختلف الأوقات والظروف و الأوضاع الثابتة و المتحركة ، الفردية والجماعية ضرورية للوصول الى قدرة توقع الاصابة قبل حدوثها لان الاصابة البدنية قد تتحول مردوداتها الى آثار نفسية سلبية على اللاعب وتمنع تطوير الإنجاز لديه ويزيد عدد الإصابات نتيجة للجهد العالي والمستمر الواقع على أجهزة وأعضاء الجسم الرياضي التي تتطلب أداء الحركات بشدة مع تكرار عالٍ خلال التدريب فضلا عن سوء التخطيط للبرامج التدريبية أو عدد الوحدات التدريبية أو عدم تناسب مكونات حمل التدريب إضافة الى سوء الأدوات و الأجهزة و عدم صلاحية الملاعب والاحذية الرياضية خلال التدريب و المنافسات مع أداء حركات مبالغ فيها كالفقزات التي تؤدي الى التمزق الجزئي للرباط الوحشي في مفصل الكاحل .ان العلاج الطبيعي عمره الالاف السنين وله طرق علاجية مختلفة ومن الطرق التي يتبعها هي (العلاج بالإبر الصينية طريقة علاجية معتمدة على إدخال الإبر في نقاط معينة على جسم المصاب لمدة زمنية في الجلسات وهي ممارسة طبية عرفت في الصين منذ الالف السنين وثبت نجاحها في علاج عديد من الأمراض)

(احمد توفيق حجازي ، 2003 ، ص41)

كما أنها تساعد على سرعة تصريف التجمعات الدموية والحيلولة دون النزف الدموي الداخلي في المفصل وأخيراً والإسراع في استعادة العضلات والمفاصل لإمكانيتهما الوظيفية . ومن هنا تكمن أهمية البحث من خلال أثر استخدام العلاج بالإبر الصينية لتأهيل إصابة التمزق الجزئي للرباط الوحشي في مفصل الكاحل في مركز محافظة السلیمانية والتي ويساهم في مساعدة المصابين في الرجوع الى الملاعب بأقصر وقت ممكن

وترى الباحثان ان مراكزنا التأهيلية تفتقر الى العلاج بالإبر الصينية والى كوادر متخصصة للعلاج بالإبر الصينية كون هذا العلاج من العلاجات الحديثة الداخلة الى بعض المراكز التأهيلية وإعطاء أهمية بالغة لتلك العلاجات ارتأت الباحثان الخوض في تجربة تأهيل اصابة الرباط الوحشي لمفصل الكاحل باستخدام العلاج بالإبر الصينية ومدى تأثيرها في سرعة الشفاء وعودة المصاب الى التدريب والملاعب ولكي تكون لبنة اساسية في استحداث دورات تعليمية وتدريبية في كيفية استخدام الابر الصينية لجعلها شائعة الاستخدام في المراكز التأهيلية لعلاج وتأهيل الاصابات الرياضية .

ويهدف البحث الى:

- 1- التعرف على تأثير استخدام الإبر الصينية لتأهيل إصابة التمزق الجزئي للرباط الوحشي لمفصل الكاحل لدى عينة البحث .
- 2- التعرف على الفروقات بين الاختبارات القبلية والبعديّة لتأهيل إصابة التمزق الجزئي للرباط الوحشي لمفصل الكاحل لدى عينة البحث .

2- اجراءات البحث:

1-2 منهج البحث: استخدمت الباحثان المنهج التجريبي لملاءمته لطبيعة ومشكلة البحث .

2-2 مجتمع وعينة البحث:

تم توزيع الاستمارة على للاعبين الالعب الجماعية (الكرة الطائرة وكرة اليد وكرة السلة وكرة القدم) للأعمار (16-17) سنة لأندية مركز محافظة السليمانية لفئة الناشئين لألعاب الفرقية (كرة القدم ، كرة السلة ، كرة الطائرة) لدى أندية مركز محافظة السليمانية (نادي نوروز ، نادي أشتي ، نادي السليمانية ، نادي سيروان ، نادي بيشمركه) لفئة الناشئين . وبلغ مجتمع البحث عددهم (86) لاعب . اما عدد المصابين بالتمزق الجزئي للكاحل هم (20) مصابا وتم استبعاد (6) لاعبين لاختلاف في درجة الإصابة ونوعها بعد إخضاعهم الى الفحص السريري في العيادة الاستشارية من قبل طبيب مختص (ملحق 1) أما باقي اللاعبين البالغ عددهم (14) لاعب فقد كانت أصابتهم بنفس النوع والشدة والتي هي الإصابة بالتمزق الجزئي بسيط للرباط الوحشي للكاحل ويشكل هذا العدد نسبة (70 %) وكما تم استبعاد (2) مصابا في التجربة الرئيسية لعدم التزامه بالعلاج بالإبر الصينية و(6) من المصابين تم استبعادهم من التجربة الرئيسية لإخضاعهم للتجربة الاستطلاعية واصبحت العينة (6) مصابين الذين خضعوا للبرنامج الوخز بالإبر الصينية.

الجدول (1) يبين مجتمع البحث وعينته واللاعبين الذين اجريت عليهم التجربة الاستطلاعية

و(المستبعدين) ونسبهم المئوية

المتغيرات	العدد والنسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية
مجتمع البحث (المصابين في الكاثل)	14	70%	
عينة البحث	6	30%	
عينة التجربة الاستطلاعية	6	30%	
العينة المستبعدة لعدم التزامهم بالبرنامج	2	10%	

الجدول (2) يبين عدد المصابين في الالعب الجماعية والكاثل المصاب والمستبعدين

ت	نوع اللعبة	المصابين	الكاثل المصاب		اللاعبين المستبعدين
			يسار	يمين	
1	كرة السلة	5	3	2	-
2	كرة القدم	5	4	1	1
3	الكرة الطائرة	4	2	2	1
4	كرة اليد	-	-	-	-

2-3 تجانس عينة البحث: من اجل معرفة تجانس العينة في المتغيرات قيد الدراسة لدى عينة البحث، قامت الباحثان باستخراج معامل الالتواء ، والتي كانت قيمها أقل من (1.0) ، وكما مبين في الجدول (3).

الجدول (3) يبين تجانس أفراد العينة في المتغيرات العمر والطول والكتلة الجسم والاختبارات البدنية

معامل الالتواء	المجموعة التجريبية ى (الإبر الصينية)			وحدة القياس	المتغيرات	ت
	±ع	الوسيط	س-			
0.91	1.65	16.00	16.50	سنة	العمر الزمني	1
0.64	0.75	1.5	1.66	سنة	العمر التدريبي	2
0.30	0.50	1.70	1.75	سم	الطول	3
0.44	2.25	66	66.33	كغم	الكتلة الجسم	4
0.30	1.60	10.00	10.16	درجة	اختبار قياس درجة الألم	5
0.61	1.63	15.00	15.33	ثانية	اختبار التوازن الثابت	6
0.26	1.26	4.50	4.61	سم	اختبار المدى الحركي لعضلات الكاحل	7
0.92	7.08	100	102.17	زاوية	اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاسفل	8
0.99	1.99	95.00	95.66	زاوية	اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاعلى	9
0.14	0.64	4.00	4.03	كغم	الاختبار قوة للثني الظهرى لمفصل الكاحل	10
0.99	0.91	3.75	4.05	كغم	الاختبار قوة للثني الاخمصى لمفصل الكاحل	11

2-4 وسائل جمع المعلومات والادوات المستعملة

2-4-1 وسائل جمع المعلومات

المصادر العربية والاجنبية

استمارة الاختبارات

قياس شدة الألم

تفريغ البيانات

تحديد نوع الإصابة

شبكة الانترنت الدولية

2-4-2 الأدوات والأجهزة المستخدمة:

- جهاز (ipad) موديل A1458 China , نظام (Dartfish) جهاز كومبيوتر موديل DELL (INSPIRON N5010) ، جهاز الدايناموميتر (حجم 30 كغم ، نوع ياباني)، ميزان طبي لقياس كتلة الجسم ، سرير العلاج عدد(6) ، الإبر الصينية عدد(100) ابرة ، شريط انثروبومتري لقياس الطول ، ساعة توقيت الكترونية العدد (2).

2-5 إجراءات البحث:

بعد الحصول على الموافقات الرسمية لتسهيل المهمة من قبل كلية التربية البدنية والعلوم الرياضية الى مراكز الشباب والاندية المشمولة بالبحث ومركز العلاج الطبيعي بالإبر الصينية ومركز الاشعة في المستشفى التعليمي بمركز محافظة السلیمانية .تم إجراء فحوصات سريرية وكذلك اخذ اشعة (MRI) من اجل تحديد الحالة وتحديد درجة التمزق من قبل الطبيب المختص وتم إعداد استمارة قياس شدة الألم من قبل الطبيب المختص وتجهيز فريق العمل المساعد (ملحق 2) لا إجراء القياسات واختبارات البحث .

2-6 تحديد الاختبارات لمفصل الكاحل:

2-6-1 تحديد الاختبارات: قامت الباحثتان بإعداد استمارة لاستطلاع آراء الخبراء والمختصين(ملحق 1) لتحديد الاختبارات البدنية وقد عرضت على خبراء في مجال التأهيل الرياضي والطب الرياضي وعلم التدريب وبعد الحصول على نسبة اتفاق اكثر من 95% تم التوصل الى تحديد القدرات البدنية التالية بهدف دراستها وهي:-

الجدول (4) يبين الاهمية النسبية للعناصر البدنية المرشحة للعمل

ت	عناصر اللياقة البدنية الخاصة	الاهمية النسبية
1	التوازن على الكاحل المصابة	%96
2	المرونة (المدى الحركي) للكاحل المصابة	%100
3	القوة العضلية للكاحل المصابة	%100

2-6-2 التجربة الاستطلاعية:

أجريت التجربة الاستطلاعية يوم الخميس الموافق 2018/2/12 وعلى عينة قوامها (6) مصابين وذلك لغرض التعرف على سير اداء الاختبارات وكيفية استخدامها واثبات المعاملات العلمية للاختبارات وذلك لإعداد الاختبارين (المدى الحركي للأعلى والمدى الحركي للأسفل) قامت الباحثتان بإجراء المعاملات العلمية للاختبارين كما تم اخذ اراء الخبراء والمختصين حول اعداد هذين الاختبارين لغرض تطبيقها على عينة البحث. وكذلك تطبيق الجلسة العلاجية بالإبر الصينية لمعرفة الوقت اللازم للجلسة الواحدة لكل مصاب

7-2 الاختبارات الطبية والبدنية والقياسات الانثروبومترية المستخدمة: اشتمل على

1-7-2 القياسات الانثروبومترية:

(نزار مجيد الطالب ومحمود احمد السامرائي ، 1981 ، ص151-152)

تم استخدام القياسات التالية:

1-1-7-2 قياس كتلة الجسم (كغم)

2-1-7-2 قياس طول الجسم (سم)

2-7-2 الاختبارات الطبية والبدنية :

1-2-7-2 اختبار قياس درجة الألم: تم استخدام استمارة قياس درجة الألم المصممة من قبل (هلاله بورهان) (هلاله برهان ، 2014 ، ص78)

لقياس درجة الألم للمصابين في الاختبار القبلي والبعدي وذلك لمعرفة مدى تأثير العلاج بالإبر الصينية في تخفيف شدة الألم ويضم الاختبارات ثلاث درجات اذا كان الشعور بالألم كثيرا يعطى المصاب درجتين (2) اما اذا كان الشعور بالألم قليلا يعطى المصاب درجة واحدة (1) اما اذا لم يشعر المصاب باي ألم لا يعطى أية درجة (صفر) وبهذا تكون اعلى درجة للألم هي (12) درجة وأقل درجة (صفر)

2-2-7-2 اختبار التوازن الثابت (Balance Test) (محمد حسن علاوي ومحمد نصر الدين ، 1982)

- الغرض من الاختبار: قياس التوازن الثابت للجسم على القدم المصابة .

- الادوات المستخدمة: مخدة التوازن (Aeromat) ارتفاع 10سم وعرضها 20سم و طولها 30سم ، ساعة ايقاف ، الصافرة ، ورقة ، قلم

3-2-7-2 اختبار المدى الحركي لعضلات الكاحل (Ankle mobility):

(<http://www.athleticsweekly.com/coaching/best-foot-forward>)

- الغرض من الاختبار : قياس المدى الحركي لعضلات الكاحل المصابة .

- الادوات المستخدمة : حائط ، شريط قياس عرضه (20) سم وطوله (50) سم وموزع من (صفر) ثم تزداد الى (5) سم ثم الى (10) سم ، ورقة ، قلم ، صافرة .

4-2-7-2 اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاسفل

- الغرض من الاختبار: قياس المدى الحركي اثناء المد الى الاسفل

- الادوات المستخدمة: جهاز ipad ، برنامج Dartfish express ، سرير الفحص ، لاصقات ، ورقة ، قلم

5-2-7-2 اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاعلى

- الغرض من الاختبار: قياس المدى الحركي اثناء الثني الى الاعلى .

- الادوات المستخدمة: جهاز ipad ، برنامج Dartfish express ، سرير الفحص ، لاصقات ، ورقة ، قلم .

2-7-2-6 اختبار قوة الثني الظهرى لمفصل الكاحل

- الغرض من اختبار: قياس قوة الثني الظهرى للقدم المصابة .

- الادوات المستخدمة : جهاز الديناموميتر ، سرير الفحص ، سلسلة حديدية ، حزام دائري على شكل سرج الحصان ، لاصقات ، ايروبيك ستيب ، ورقة ، قلم .

- طريقة تسجيل :يُعطى ثلاث محاولات وتحتسب احسن محاولة وتقاس بالكيلوغرام .

2-7-2-7 اختبار قوة الثني الاخمصي لمفصل الكاحل

- الغرض من اختبار: قياس قوة الثني الاخمصي للقدم المصابة .

- الادوات المستخدمة : جهاز الديناموميتر ، سرير الفحص ، سلسلة حديدية ، حزام دائري على شكل سرج الحصان ، لاصقات ، ايروبيك ستيب ، ورقة ، قلم . طريقة تسجيل :يُعطى ثلاث محاولات وتحتسب احسن محاولة وتقاس بالكيلوغرام .

2-8 الاختبارات القبلية لعينة البحث:

تم إجراء الاختبار القبلي لقياس درجة الألم على عينة البحث من قبل الطبيب المختص (هان يان جين/ الطبيب المختص بالوخز بالإبر/المركز الطبي للعلاج الطبيعي) في يوم الاثنين الموافق 2018/2/15 وفي يوم الثلاثاء الموافق 2018/2/16 تم اجراء القياسات والاختبارات البدنية في قاعة الرشاقة بمركز الشباب/محافظة السليمانية وقد تم مراعاة تثبيت جميع الظروف المتعلقة بالاختبارات من حيث الأدوات والأجهزة والزمان والمكان وكذلك طريقة التنفيذ وذلك لخلق الظروف نفسها في الاختبارات البعدية .

2-9 تطبيق المنهج:

من أجل تحقيق اهداف البحث قامت الباحثتان بإخضاع عينة البحث للعلاج بالإبر الصينية وفق الأسس الطبية في مركز العلاج بالإبر الصينية لغرض علاج وتأهيل اصابة مفصل الكاحل لدى عينة البحث

2-9-1 طريقة إجراء العلاج بالإبر الصينية:

وبعد 2/3/2018 الى يوم السبت 17/2/2018 تم تطبيق المنهج للعلاج بالإبر الصينية لعينة البحث بتاريخ تحديد نقاط الألم وشدة الإصابة من قبل الطبيب المختص^(*) في المركز الطبي للعلاج بالإبر الصينية ، حيث يجلس المصاب على سرير الفحص بحيث يكون المصاب جالسا مع مد الساقين ثم يقوم الطبيب باستشارة موقع الإصابة وفحصه عن طريق اللمس ومواقع وجود الألم ثم يعقم موقع الوخز ومن ثم يغرس أول أبره في الرباط الشظوي الكعبي الخلفي والإبرة الثانية في الرباط العقبى الشظوي والإبرة الثالثة في الرباط الشظوي الكعبي الامامي ضمن الجلسة الأولى ثم يستمر بالوخز لحين شعور المصاب بألم خفيف جداً ثم يتوقف في عمق (2ملم) تلك النقطة ويترك الإبرة فيها ثم يغرس الإبرة الثانية والثالثة بنفس الخطوات ، ويترك المصاب لمدة (30) دقيقة وبعدها تنتهي الجلسة لهذا اليوم وتضمنت وحدات المنهج العلاجي(اسبوعين ونصف) وعدد الجلسات في الاسبوع الواحد (الأربعاء ، السبت ، الاثنين) وعدد الإبر المستخدمة (3) أبر لكل مصاب في الأسبوع الأول ثم يزداد عدد الإبر الى (4) في الرباط القصي الشظوي في الأسبوع الثاني ويبقى استخدام (4) أبر خلال أسبوع و نصف أي لغاية الجلسة الأخيرة التي هي (8) جلسات وتم استخدام الإبر ذات طول (10) سم ويكون الزمن الكلي للمنهج العلاجي (240) دقيقة

(ملحق3)

2-10 الاختبارات البعدية:

تم إجراء الاختبارات البعدية على عينة البحث في يوم الاحد بتاريخ 2018/3/4 لقياس درجة الالم وفي يوم الاثنين بتاريخ 2018/3/5 والاختبارات البدنية

2-11 الوسائل الإحصائية: تم استخدام الوسائل الاحصائية الآتية:

(وديع ياسين التكريتي ، 1999، ص109)

- الوسط الحسابي ، الانحراف المعياري ، معامل الارتباط بيرسون ، النسبة المئوية ، الأهمية النسبية T-test

3- عرض النتائج ومناقشتها:

من اجل ان تتمكن الباحثتان من تحقيق أهداف البحث واختبار فرضياتهما قامت بعرض النتائج التي تم التوصل اليها من خلال الاختبارات وتنفيذ الوحدات العلاجية بالإبر الصينية "لأنها تقلل من احتمالات الخطأ من المرحلة التالية من البحث وتعزز الأدلة العلمية وتمنحها القوة"

(حسين ابراهيم يونس ، 1999، ص50)

1-3 عرض النتائج لاختبار (T. Test) لقياس درجة الالم للتمزق الجزئي للرباط الوحشي في الاختبارين القبلي والبعدي لدى عينة البحث:

الجدول (5) يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة (T) المحسوبة والجدولية للاختبارين القبلي والبعدي لعينة البحث في قياس درجة الالم للتمزق الجزئي للرباط الوحشي في مفصل الكاحل

اسم الاختبار	وحدة القياس	الاختبار	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	(T) المحسوبة	(T) الجدولية	درجة الحرية	الدلالة
قياس درجة الالم للتمزق الجزئي للرباط الوحشي	درجة	القبلي	10.16	1.60	15.54	2.67	5	معنوي
	درجة	البعدي	0.00	0.00				

* قيمة (T) الجدولية (2.67) عند درجة حرية (5 = 1-6) ومستوى دلالة (0.05) .

يلاحظ من النتائج المعروضة في الجدول (5) بان قيمة (T) المحسوبة كانت (15.54) درجة من خلال مقارنتها مع قيمة (T) الجدولية (2.67) وبدرجة حرية (5) ومستوى الدلالة (0.05) ، مما يدل على وجود فروق معنوية لصالح الاختبار البعدي وهو يدل على خفض ملحوظ لدرجة الالم لدى أفراد عينة البحث.

2-3 عرض النتائج لاختبار (T. Test) لقياس التوازن الثابت في الاختبارين القبلي والبعدي لدى عينة البحث

الجدول (6) يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة (T) المحسوبة والجدولية للاختبارين القبلي والبعدي لاختبار التوازن الثابت لدى عينة البحث

اسم الاختبار	وحدة القياس	الاختبار	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	(T) المحسوبة	(T) الجدولية	درجة الحرية	الدلالة

اختبار التوازن الثابت	ثانية	القبلي	15.33	1.63	15.75	2.67	5	معنوي
	ثانية	البعدي	44.50	4.23				

* قيمة (T) الجدولية (2.67) عند درجة حرية (6-1 = 5) ومستوى دلالة (0.05) .

يلاحظ من نتائج الجدول (6) بان قيمة (T) المحسوبة كانت (15.75) من خلال مقارنتها مع قيمة (T) الجدولية (2.67) وبدرجة حرية (5) ، مما يدل على وجود فروق معنوية زيادة في زمن التوازن الثابت وتري الباحثان أن هذا التطور الذي حدث في متغير التوازن الثابت لم يأت عن طريق المصادفة بل جاء نتيجة لطبيعة المنهج المعد نتيجة حصول التكيف العصبي في منطقة الاصابة وذلك عن طريق إعادة التوازن في الطاقة من خلال الابر المعدنية التي استخدمت وجذب الطاقة الموجبة في المحيط واسترجاع ما فقده اثناء حدوث الاصابة .

3-3 عرض النتائج لاختبار (T. Test) لقياس المدى الحركي للكاحل في الاختبارين القبلي و البعدي لدى عينة البحث :

الجدول (7) يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة (T) المحسوبة والجدولية للاختبارين القبلي والبعدي لاختبار المدى الحركي للكاحل

الاختبارات	وحدة القياس	الاختبار القبلي		الاختبار البعدي		(T) المحسوبة	(T) الجدولية	درجة الحرية	الدلالة
		-س	±ع	-س	±ع				

معنوي	5	2.67	15.05	1.87	18.50	1.26	4.61	سم	اختبار المدى الحركي لعضلات الكاحل المصابة
غير معنوي	5	2.67	1.44	7.73	108.00	7.08	102.00	زاوية	اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاسفل
غير معنوي	5	2.67	1.22	1.89	97.00	1.86	95.66	زاوية	اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاعلى

* قيمة (T) الجدولية (2.67) عند درجة حرية (5 = 1-6) ومستوى دلالة (0.05) .

من النتائج المعروضة في الجدول (7) يظهر لنا ان قيمة (T) المحسوبة فكانت (15.05) من خلال مقارنتها مع قيمة (T) الجدولية (2.67) وبدرجة حرية (5) مما يدل على وجود فروق معنوية لصالح الاختبار البعدي .بينما كانت نتائج قيمة الوسط الحسابي قد تحسّن في (اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاسفل) في الاختبار القبلي (102.00) درجة في القياس البعدي وصلت الى (108.00) درجة وبانحراف معياري (7.08) الى (7.73) للقياس القبلي والبعدي على التوالي ، اما قيمة (T) المحسوبة فكانت (1.44) من خلال مقارنتها مع قيمة (T) الجدولية (2.67) وبدرجة حرية (5) مما يدل على عدم وجود فروق معنوية للاختبار البعدي .بينما كانت نتائج قيمة الوسط الحسابي قد تحسنت تراجعت ايجابيا في (اختبار المدى الحركي لمفصل الكاحل نحو الاعلى) في الاختبار القبلي (95.66) درجة في القياس البعدي وصل الى (95.00) درجة وبانحراف المعياري (1.86) الى (1.86) للقياس القبلي و البعدي على التوالي ، اما قيمة (T) المحسوبة فكانت (0.31) من خلال مقارنتها مع قيمة (T) الجدولية (2.67) وبدرجة حرية (5) مما يدل على عدم وجود فروق معنوية للاختبار البعدي .

3-4 مناقشة نتائج اختبارات (T) لمتغيرات عينة البحث :

يتبين من الجداول (5-6-7) الفروقات في الاوساط الحسابية بين القياسات القبلية والبعدية ولصالح القياس البعدي لجميع المتغيرات ويظهر فيها تحسن في القياسين القبلي والبعدي لدى المجموعة التجريبية الاولى ، وتغزو الباحثان سبب هذا التطور الذي حدث في متغير درجة الالم في التمزق الجزئي للرباط الوحشي جاء نتيجة استخدام الابر الصينية التي لها دور في تنشيط الدورة الدموية لإعادة نمو الخلايا التالفة مرة اخرى " أن

الابر الصينية تعمل على زيادة كمية الدم الوافد الى منطقة الاصابة ويزداد وصول الاوكسجين والمواد الغذائية وتخلص من مخلفات الاصابة"
(Antony.O . 1990 .p60-64)

4- الاستنتاجات والتوصيات:

4-1 الاستنتاجات:

1- ظهور تطور الايجابي في قياس درجة الالم للتمزق الجزئي للرباط الوحشي في مفصل الكاحل لدى عينة البحث .

2- ان مؤشر استخدام العلاج بالابر الصينية أسهم بشكل مباشر في التخلص من الشعور بالألم للمصابين وضمان سرعة عودتهم الى الملاعب .

3- ظهور تقدم معنوي في متغير التوازن الثابت لدى عينة البحث

4-2 التوصيات:

1- استخدام العلاج بالابر الصينية في إعادة تأهيل المصابين كوسيلة تأهيلية في إعادة الشفاء لجميع أنواع الإصابات الرياضية .

2- اهتمام المدربين بإصابات اللاعبين حتى لو كانت الإصابة بسيطة وإجراء الفحوصات الدورية من أجل السلامة للاعبين .

3- إجراء دراسات وبحوث مشابهة على فئات عمرية اخرى و لكلا الجنسين وعلى الفعاليات الأخرى وإصابات مختلفة ومعرفة مدى تأثيرها عليهم .

المصادر

- احمد توفيق حجازي ؛ موسوعة العلاج الطبيعي ؛ ط1 : (عمان ؛ دار أسامة للنشر والتوزيع ؛ 2003)
- حسين ابراهيم يونس ؛ اثر استخدام برنامج معد في تقويم تشوهات التقعر القطني الزائد في العمود الفقري ؛ رسالة ماجستير ؛ جامعة بغداد ؛ كلية التربية الرياضية ؛ 1999 .

- محمد حسن علاوي و محمد نصرالدين رضوان ؛ اختبارات الاداء الحركي ؛ ط1 : (القاهرة ؛ دار الفكر العربي ؛ 1982
- نزار مجيد الطالب ومحمود احمد السامرائي ؛ مبادئ الإحصاء والاختبارات البدنية والرياضية ؛ (موصل ؛ دار الكتب للطباعة والنشر ؛ جامعة الموصل ؛ 1981)
- هلاله برهان: مقارنة أثر استخدام العلاج بالإبر الصينية والتمارين التأهيلية لتأهيل اصابة التمزق الجزئي للرباط الوحشي لمفصل الكاحل في أندية مركز محافظة السليمانية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة السليمانية ، كلية التربية البدنية والعلوم الرياضية ، سنة 2014.
- وديع ياسين التكريتي ؛ التطبيقات الاحصائية واستخدامات الحاسوب في بحوث التربية الرياضية : الموصل ؛ دار الكتب للطباعة والنشر ؛ 1999
- <http://www.orthobullets.com/foot-and-ankle/7006/ligaments-and-fascia-of-the-foot>
- Antony.O : The Treatment of Disease by Acupuncture , (New york , 1990)
- <http://www.athleticsweekly.com/coaching/best-foot-forward>

الملحق (1) اسماء الخبراء والمختصين

ت	الاسم ثلاثي	القب العلمي	التخصص	مكان العمل
1	سعاد عبد حسين	أستاذ	تأهيل الاصابات	جامعة بغداد/كلية التربية الرياضية للبنات
2	نبيل عبد الكاظم عذاب	مدرس	تأهيل	جامعة بابل/كلية التربية الرياضية

3	سكينة كامح حمزة الجار الله	استاذ مساعد	تأهيل	جامعة بابل/كلية التربية الرياضية
4	ربيقر محمد نوري	Pg.ch	اخصائي جراحة العظام للكسور	العيادة الخارجية
5	طه احمد قرداغي		جراحة العظام والمفاصل	العيادة الخارجية
6	هان يان جين		اختصاص بأمراض الركبة والام الركبة الظهر	مركز العلاج الطبيعي
7	سيوان كاكة اسعد	مقيم اقدم - طالب بورد	طبيب	المستشفى التعليمي
8	كونا توفيق حه مه موراد		طبيبة	المستشفى التعليمي قسم اشعة MRI

ملحق (2) اسماء فريق العمل

ت	الاسماء	الشهادة	مكان العمل
1	نيركز عثمان	طالبة ماجستير	كلية التربية الرياضية
2	بزار احمد	طالب ماجستير	كلية التربية الرياضية
3	محمد جلال	طالب ماجستير	كلية التربية الرياضية

كلية التربية الرياضية	طالب ماجستير	محمد مصطفى	4
كلية التربية الرياضية	بكالوريوس	ساسان عمر	5
كلية التربية الرياضية	بكالوريوس	كارزان عمر	6
كلية الادارة	بكالوريوس	ثاري جمال	7

ملحق (3)

نموذج للوحدة العلاجية الاولى
 زمن الوحدة (30) دقيقة
 عدد الوحدات في الاسبوع (3)
 التاريخ: 2013/10/7-5-2

التكرار	عدد الابر	زمن العلاج	الايام
1	3	30 دقيقة	الاربعاء
1	3	30 دقيقة	السبت
1	3	30 دقيقة	الاثنين

ملحق (4)

نموذج للوحدة العلاجية الثانية
 زمن الوحدة (30) دقيقة
 عدد الوحدات في الاسبوع : (3) وحدات
 التاريخ: 2013/10/14-12-9

التكرار	عدد الابر	زمن العلاج	الايام
1	4	30 دقيقة	الاربعاء
1	4	30 دقيقة	السبت
1	4	30 دقيقة	الاثنين