

دراسة تحليلية للإصابات الرياضية لدى لاعبي الالعاب الفردية

بحث مسحي

د. أحمد عطية عبيد قير

جامعة الحديدة

- اليمن -

المقدمة:

كل أنواع الأفعال التي يقوم بها الإنسان بما فيها الرياضة تسبب الإجهاد للإنسان وقد يكون الإجهاد للجسم كله أو لجزء معين فقط، حيث أن المجهود البدني المنظم والمتردح هو الذي يؤدي إلى رفع كفاءة أحجمة الجسم المختلفة ليتمكنها من تأدية وظائفها على الوجه الأكمل أثناء الأداء أو القيام بالجهود البدنية العنيف وعلى العكس من ذلك فإن المجهود غير المنظم والإجهاد المفاجئ لجزء معين من الجسم أو للجسم كله والذي قد يكون أكثر من قوة احتقان أنسجته على التحمل يؤدي إلى حدوث الإصابة التي تعتبر عائقاً أمام تقدم اللاعبين ولذلك فإن الحسدي الرائد الذي يسبب الإصابة قد يحدث في لحظة خاطفة وتنتهي ما يكون نتيجة لخطأ في التطبيق أو لحدث غير متوقع، أو قد ينشأ نتيجة إصابة بسيطة متكررة لنفس المكان والتي تؤدي إلى إصابة جسمية إذا ما استمرت في الحدوث، وإذا ما أخذنا بنظر الاعتبار الجهد البدني العالي الذي يبذله الملاكمين والمصارعين الشباب والمتقدمين وما يتعرضون له من إصابات نتيجة للصراع من أجل تحقيق نتائج أفضل.

مشكلة البحث:

إن ممارسة الفرد للرياضة بمختلف أنواعها سواء كانت فردية أو فرقية وبشكل خاص الرياضات التي تتطلب حدوث الاحتكاك البدني المباشر بين اللاعبين قد يعرض اللاعب للإصابة وذلك بحسب نوعية اللعبة والإصابات التي تكثر أو تكون شائعة الحدوث فيها. وبما أن ممارسة الفرد للألعاب الفردية (المصارعة ، الملاكمة) والتي تبرز فيها الإصابات بصورة مباشرة أو غير مباشرة وذلك بحسب نوعية وشدة هذه الإصابة ونظرًا لعدم الإلمام بالإصابات الرياضية المكانية التي يتعرض لها لاعبو الألعاب الرياضية الفردية (المصارعة ، الملاكمة) في أندية الحديدة، ظهرت فكرة القيام بإعداد دراسة لهذه الإصابات ووضعها أما أنظار اللاعبين والمحصين لغرض خلق وعي ثقافة إصابات الملاعب.

أهداف البحث:

هدف البحث إلى:

- 1 التعرف على الإصابات الرياضية المكانية للاعبين الالعاب الفردية (الملاكمة ، المصارعة) الشباب والمتقدمين.
- 2 التعرف على الفروقات في الإصابات الرياضية التي يتعرض لها لاعبي الألعاب الرياضية الفردية (الملاكمة ، المصارعة).
- 3 التعرف على الإصابات الأكثر شيوعاً بين لاعبي الالعاب الفردية (الملاكمين ، المصارعين) في أندية محافظة الحديدة .

فروض البحث:

-1 حدوث الإصابات الرياضية (الملاكمين ، المصارعين) بحسب متفاوتة.

-2 هناك فروق ذات دلالة إحصائية بالإصابات الرياضية بين المصارعين والملاكمين ولصالح المصارعين.

مجالات البحث:

-1 المجال البشري:

لاعبى أندية محافظة الحديدة (أهلي الحديدة - شباب الجيل - الهلال)

-2 المجال المكاني:

مقررات أندية (أهلي الحديدة - شباب الجيل - الهلال)

-3 المجال الزمني:

من الفترة 2013/4/20 م حتى 2013/4/21 م

الباب الثاني

2- الدراسات النظرية:

1-2 مفهوم الإصابة

تنشق كلمة إصابة (Injuries) من اللاتينية وهي تعني تلف أو إعاقة، وقد عرفتها زينب العالم 1963م بأنها (تلف سواء كان هذا التلف مصاحبًا لتهتك الأنسجة نتيجة لأي تأثير خارجي سواء كان هذا التأثير ميكانيكيًا أو عضويًا أو كيميائيًا وعادة ما يكون هذا التأثير خارجيًا ومفاجئًا) (5 - 91)

أما أسامة رياض فعرفها على أنها (تعطيل أو إعاقة مؤثر خارجي لعمل الأنسجة أو أعضاء جسم الرياضي وغالبًا ما يكون هذا المؤثر مفاجئًاً وشدیدًاً وقد ينبع عنه تغيرات وظيفية (فسيولوجية) وتغيرات تشريحية تحد من العمل الحركي للعضلة أو المفصل). (22 - 2)

وأشار عمار عبدالرحمن قبع إلى أنها (تأثير نسيج أو مجموعة من الأنسجة نتيجة لمؤثرات داخلية أو خارجية أو ذاتية مما يؤدي إلى تعطيل عمل أو وظيفة ذلك العضو)

المؤثر الداخلي: ترک الأحاطر في العضلات والإِجْهاد وفقدان الماء والأملأح.

المؤثر الخارجي: اصطدام اللاعب بزميه أو بالارض آلة بالأدوات.

المؤثر الناتي: هو إصابة اللاعب نفسه بنفسه نتيجة الأداء الخاطئ . (78 - 7)

تحدث معظم الإصابات الرياضية نتيجة تعرض جزء من الجسم لقوة تفوق قدراته الفسيولوجية الطبيعية، وقد تكون تلك الإصابات لحظية في توقيتها الزمني أو تسquer لفترة طويلة نسبياً ، وتتوقف طبيعة كل إصابة رياضية طبقاً لنوع الأنسجة المصابة وميكانيكية القوة المسببه لتلك الإصابة تطبيقياً.

2-2 تصنیف الإصابات طبقاً لنوعية الأسباب الرياضية:

هناك العديد من التصنيفات الفنية للإصابات ولكننا نركز على تقسيم الإصابات الرياضية من حيث (السبب ، الشدة ، الجرح ، درجة الإصابة ، ميكانيكية الإصابة).

2-2-1 تصنيف الإصابات الرياضية من حيث السبب:

- (1) إصابة أولية أو مباشرة في الملعب نتيجة القيام بمجهود عنيف أو نتيجة حادثة غير متوقعة وهي مثل النوع الرئيسي للإصابة.
- (2) إصابات تابعة نتيجة إصابة أولية وأثناء العلاج المخاطي لإصابة أولية.

*الإصابة الأولية أو المباشرة لها نوعين:

أ- إصابة شخصية والذي يسببها اللاعب لنفسه وتكون نتيجة إصابات بسيطة ومتكررة نتيجة خطأ في التطبيق لتحميل الأنسجة أكثر مما يمكنها أن تحمله.

ب- إصابة نتيجة سبب خارجي: تأتي فيها الإصابة من خارج جسم اللاعب قد تكون بسبب لاعب آخر أو جهاز أو أداة وتحدث بسبب قوة خارجية كبيرة ذات سرعة عالية فالكسور العامة والخلوع وقطع الأربطة وإصابة الرأس تحدث ضمن هذه المجموعة (4 : 11).

2-2-2 تقسيمات الإصابة من حيث شدتها:

- (1) إصابات بسيطة مثل: التقلص العضلي ، الشد العضلي ، السجحات ، الملخ الخفيف ، التمزق في أربطة المفصل.
- (2) إصابات متوسطة الشدة مثل: التمزق غير المصاحب للكسور.

(3) إصابات شديدة مثل: الكسر ، الخلع ، التمزق المصحوب بكسر أو خلع.

2-2-3 تقسيمات الإصابة من حيث نوع الجروح(مفتوحة - مغلقة)

- (1) إصابات مفتوحة مثل: (الجروح 0 الحروق).
- (2) إصابات مغلقة مثل: التمزق العضلي ، الرضوض ، الخلع وغيرها من الإصابات غير المصحوبة بجروح أو نزيف خارجي.

2-2-4 تقسيمات الإصابة من حيث درجة الإصابة:

(1) إصابات الدرجة الأولى: يقصد بها الإصابات البسيطة من حيث الخطورة والتي لا تعيق اللاعب أو تمنعه من تكملة المباراة وتشمل حوالي 80-90% من الإصابات من حيث السجحات والرضوض والتقلصات العضلية.

(2) إصابات الدرجة الثانية: يقصد بها الإصابات المتوسطة الشدة والتي تعيق اللاعب عن اداء الرياضي لفترة من أسبوع إلى أسبوعين وتشمل غالباً حوالي 8% مثل التمزق العضلي ، تمزق الأربطة بالمفصل.

(3) إصابات الدرجة الثالثة: يقصد بها إصابات شديدة الخطورة والتي تعيق اللاعب تماماً عن الاستمرار في الاداء الرياضي لمدة لا تقل عن شهر وتمثل غالباً من 1-2% إلا أنها خطيرة مثل الكسور بأنواعها الخلع إصابات غضروف الركبة ، الانزلاق الغضروفي وأنواعه....الخ

(23-22 : 2)

2-2-5 تصنيف الإصابة من حيث ميكانيكيتها:

أولاً: إصابات أولية:

تحدث الإصابة نتيجة لممارسة النشاط الرياضي المختار وهذا النوع من الإصابة يوضع تحت نوعين أساسيين:

- أ- إصابات داخلية Intrinsic Injuries تحدث نتيجة قوى داخلية من جسم المصاب.
- ب- إصابات خارجية Extrinsic Injuries تحدث نتيجة قوى خارجية من خارج جسم المصاب نفسه وعلى أي حال فإن هناك إصابات داخلية تكون بطبيعتها:
- (1) حادة: تشمل الترق للأربطة ، معظم التواءات المفاصل ، ترق العضلات ، تقطع الأوتار ، الخلع ، الكسر ، إصابات الأنسجة.
 - (2) مزمنة : تشمل تكرار الإصابة مثل ترق العضلات أو الأربطة وأكثرها وقوها التهاب وتر أخيلس.
- ثانياً: الإصابات الفرعية:**
تحدث الإصابة الثانوية كنتيجة لإصابة سابقة ولكنها تؤثر على أماكن أخرى وتلك الإصابة مركبة ومعقدة (9 : 68).
- ### 6-2-2 تصنيف الإصابات في لعبي المصارعة والملاكمة.
- (1) إصابات مباشرة : وهي الناتجة عن الممارسة المباشرة لرياضة الملاكمة، لكتات (مستقيمة - جانبية - صاعدة) والمصارعة(مسكات - سقوط - اخ)
 - (2) إصابات غير مباشرة : وهي الناتجة من تدريبات التحمل بالجري لمسافات طويلة استعداداً للمباريات العينة (3 : 223).
- ### 2-3 إصابات الرأس والرقبة:
- إن عبارة (إصابة الرأس) تعني الضرب الذي قد يصيب (قشرة الرأس ، المجمحة ، الدماغ) وتعتبر إصابات الرأس وفترات العنق من أكثر الإصابات صعوبة وشدة بين كل أنواع الإصابات الرياضية، ويمكن أن تحدث في أي نوع من أنواع الرياضة بطرق ووسائل مختلفة، وعلى أي حال فإن معظم إصابات الرأس تحصل بنفس السبب تقريباً وهو: الاصطدام أو الضرب بشئ خارجي أو قوة خارجية وهذه القوة المفاجئة هي عادة نتيجة ضربة أو اصطدام مباشر.
- حيث أن الإصابات التي تحدث في الرأس بشكل عام كالتالي:
- (1) إصابات قشرة الدماغ: ولعل من أكثرها حدوثاً هي نسيج الرأس.
 - (2) إصابات المجمحة والدماغ: وتعتبر من أسوأ الإصابات التي يتعرض لها الرياضيين.
- (189-188 : 5)
- (3) إصابة الوجه : أكثرها حدوثاً هي الرضوض ، نزع الجلد ، خدش الجلد.
 - (4) إصابة الفك : تحدث نتيجة ضربة مباشرة وبخاصة الفك الأسفل.
 - (5) إصابة الأنف: وهي أكثر الإصابات التي تحدث في الوجه.
 - (6) إصابة الأذن وهي قليلة الشيوع في الوسط الرياضي.
- إصابة الأسنان: أصبحت قليلة سبب استخدام واقيات الاسنان ولكنها تحدث في رياضة الملاكمة خصوصاً الضربات القاضية.
- إصابة العين: قد يحدث ترق بجفن العين أو تورم.
- (192 - 173 : 8)
- تعتبر الإصابات التي تحدث في الرأس من جراء ممارسة لعبة الملاكمة من الإصابات المباشرة وذلك من خلال اللكتات (المستقيمة - الجانبية - الصاعدة) والتي تسبب إصابات أهمها:
- 1 إصابات الوجه المختلفة.
 - 2 الإصابات الجراحية المختلفة ومن ضمنها جروح جانبية.
 - 3 إصابات الأذن والأذن المختلفة.

- 4 إصابات الاسنان.
- 5 ارتجاج المخ الناتجة عن الضربة القاضية وبالتالي إصابة أنسجة المخ.
وأشهرها إصابة فروه الرأس والعيون والأنسجة والجروح المختلفة وإصابات الأذن (الأذن الغضروفية) وإصابات الأنف.
(225 : 3)

أما أهم الإصابات التي يتعرض لها المصارعون هي:

- 1 إصابات الأذن.
- 2 كدم عظام الأنف.
- 3 إصابات الوجه المختلفة.
- 4 كسر العظمية الوجنية للوجه.
- 5 ارتجاج المخ بسبب السقوط خارج البساط.
(175 : 3)

أما الإصابات التي يتعرض لها المصارعين هي:

- 1 خلع بمنفصل عظم الترقوة مع عظم لوح الكتف يحدث بسبب السقوط على الكتف ، السقوط على اليد المفرودة.
- 2 خلع بمنفصل عظم الترس مع عظم الترقوة يحدث للأمام أو الخلف أو للأعلى عظم الترس بشكل جزئي ونادر ما يكون كلي.
- 3 تمزق أربطة بمنفصل عظم الترقوة مع عظم اللوح.
(183 : 3)

أهم إصابات مفصل الكتف التي يتعرض لها المصارعين والملاكمين هي:

- 1 إصابات مفصل الكتف المختلفة.
- 2 إصابة وتر العضلة الفوق شوكية بعظام لوح الكتف.
- 3 خلع مفصل الكتف.

تحدث نتيجة إصابة مباشرة لمفصل الكتف وغالباً ما يكون سقوط المصارع على البساط مع وجود الساعد بعيداً عن الجسم ويكون متثنى في رمية الكتف الشهيرة في المصارعة حيث يحدث تمزق بالأربطة المفصلية، خلع رأس عظم الساعد ، وأغلب خلع بالكتف في المصارعة هو الخلع الأمامي.(3 : 182)

الإصابات الشائعة في العضد والمرفق والساعد هي:

- 1 الكدمات: هي من الإصابات الشائعة في هذه المنطقة من الجسم.
- 2 التمزق: تمزق أربطة المفصل تكون سبب ضغط هائل على مفصل المرفق
- 3 الالتواءات: هو غير شائع مع إصابات المرفق لأنه مفصل مستقر.
- 4 الخلع: يعتبر الخلع في مفصل المرفق متوسطة الشائع وانتشار.
- 5 الكسور: يمكن أن تنجع الكسور في العضد والمرفق والساعد وتحصل بسبب ضربة مباشرة كنتيجة السقوط على الأرض.

أهم الإصابات التي يتعرض لها لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة - الملائكة) في منطقة الصدر.

- 1 إصابات عضلات الصدر

2- إصابات الضلع تحدث دائمًا لدى ممارسي الملاكمة والمصارعة على حد سواء (كدمات - شرخ - كسر) وخاصة ما يتصل بها من غضاريف (3:186)

أهم الإصابات التي يتعرض لها لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة - الملاكمة) في منطقة البطن.

(1) إصابات تحتوي التجويف البطني مثل: نزيف الكبد والطحال أو الأوعية المغذية للمعدة أو تمزق داخل الأحشاء.

(2) إصابات جدارية مثل: كدمات ، ترق العضلات.

أهم الإصابات التي يتعرض لها لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة - الملاكمة) في منطقة العمود الفقري.

(1) إصابات الفقرات العظمية: تحدث تشوهات فسيولوجية وإصابات بالفقرات العنقية والتقطنية لمارسي رياضة المصارعة.

(2) إصابات عضلات الظهر المجاورة للعمود الفقري للمصارعين.

(3) إصابات عضلات أسفل الظهر بالنسبة للملاكمين وتعتبر إصابات غير مباشرة

(181 : 3)

الإصابات الرياضية التي تصيب منطقة الحوض من جراء ممارسة لعبة الملاكمة والمصارعة فهي قليلة جداً ولكن أهمها:

- إصابات عضلات الحوض الداخلية للمصارعين.

الإصابات التي تبرز في منطقة الفخذ لدى لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة ، الملاكمة):

(1) إصابات العضلات الضامة للفخذ بالنسبة للمصارعين.

(2) تشنج عضلي في عضلات الفخذ لدى لاعبي الملاكمة، وهي إصابات غير مباشرة.

(203 : 3)

الإصابات التي تبرز في مفصل الركبة لدى لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة ، الملاكمة)

أولاً: المصارعة:-

1- إصابة مفصل الركبة: خاصة الإصابة الغضروفية للغضروف الداخلي والخارجي للركبة.

2- إصابة الأربطة الداخلية والخارجية لمفصل الركبة.

3- إصابة الأربطة الداخلية المتماعدة.

ثانياً: الملاكمة:-

-1

إصابات مفصل الركبة المختلفة وهي تعتبر إصابات غير مباشرة. (3 : 204 - 206)

الإصابات التي تحدث في عظم الساق لدى لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة ، الملاكمة)

-1- إصابة وتر أخيلس لدى الملاكمين.

-2- إصابة عضلات الساقين المختلفة للملاكمين والمصارعين وتعتبر إصابات غير مباشرة.

(226 : 3)

الإصابات التي تحدث في القدم والكاحل لدى لاعبي الألعاب الفردية (المصارعة ، الملاكمة)

أولاً: المصارعة:-

-1- إصابات مفصل القدم

-2- أربطة مفصل عظم الشظية مع عظم القدم (خاصة الرباط الأمامي)

ثانياً: الملاكمة:-

- 1 إصابات مفصل القدم المختلفة.
 - 2 إصابات عظام القدمين المختلفة.
 - 3 تشوهات عظام القدمين (كسور الإبهام ، سلاميات القدم)
 - 4 وتعتبر هذه إصابات غير مباشرة.

الباب الثالث

- ### **3- منهج البحث واجراءاته الميدانية:**

استخدم الباحث النهج المسيحي لملائته لطبيعة البحث وكونه أسهل المناسخ لتحقيق أهداف وفرضيات البحث.

عينة البحث:

اشتملت عينة البحث على المالكين لفئة الشباب والمتقدمين لنادي الهلال وشباب الجيل وعددهم (49) لاعب والمصارعين لفئة الشباب والمتقدمين لأندية الأهلي الحديقة والهلال وشباب وعددهم (52) وتم اختيار العينة بالطريقة العمدية.

أدوات البحث:

- استخدم الباحث استماره استبيانه.

استخدم الباحث استنارة استبيان للحصول على إجابات الملاكمين والمصارعين لفتئي الشباب والمتقدمين لأندية أهلي الحديدة وشباب الجيل حول الإصابات الرياضية التي تعرضوا لها خلال الموسم 2012م - 2013م.

الاحصائية: الوسائل 5-3

استخدم في البحث الطرق الأحصائية الآتية:

- اختبار كا²
 - التكرار ك
 - النسبة المئوية

الباب الرابع

4- عرض ومناقشة النتائج:

يتضح من الجدول (1) الذي يمثل الإصابات الرياضية للاعبين الأندية (أهلي الحديدة - شباب الجيل - الهلال) بالمصارعة للشباب، إن إصابة كسور الأصابع مثلث أعلى نسبة مئوية (610%) للمصارعين الشباب في نادي الهلال تلتها إصابة كسور الأصابع ومنفصل الكتف وبنسبة مئوية (8%).

أما إصابة الخلع فكانت أعلى نسبة مئوية (31%) للمصارعين الشباب في نادي الجيل تلتها إصابة خلع منفصل الكتف ومنفصل رسم اليدين وبنسبة مئوية (14%) لصارعي نادي الأهلي.

في حين مثلث إصابة الجروح وكانت أعلى نسبة مئوية (31%) جرح الرأس لمصارعي نادي شباب الجيل تلتها إصابة جروح الكتف وبنسبة مئوية (20%) لصارعي نادي الهلال، ومثل كدم الرأس ومنفصل المرفق أعلى نسبة مئوية (31%) لصارعي نادي شباب الجيل تلتها كدم العمود الفقري ومنفصل الركبة وبنسبة مئوية (29%) للاعبين نادي الأهلي.

أما إصابة العضلات فمثلث أعلى نسبة مئوية (31%) في عضلات الساعد وعضلات البطن للاعبين نادي شباب الجيل تلتها إصابة عضلات البطن والساقي بنسبة مئوية (29%) للاعبين نادي الأهلي، أما إصابة الأوتار فكانت أعلى نسبة مئوية (31%) إصابة أوتار الرقبة للاعبين نادي شباب الجيل.

في حين مثلث إصابة غضاريف الرأس أعلى نسبة إصابة للغضاريف وبنسبة مئوية (50%) للاعبين نادي الهلال، أما إصابة الرابط المتصالب فشكلت أقل نسبة مئوية (50%)، في حين جاءت إصابة الرابطات الجانبية لمنفصل الركبة بنسبة مئوية (29%) للاعبين نادي الأهلي.

يظهر من الجدول (2) الذي يمثل الإصابات الرياضية للمصارعين المتقدمين لأندية الأهلي الحديدة وشباب الجيل والهلال، إن إصابات كسور الكتف وأصابع اليدين مثلث أعلى نسبة مئوية (20%) للاعبين نادي الأهلي.

أما أعلى نسبة خلع عظم الترقوة ومنفصل رسم اليدين وبنسبة مئوية (20%) لصارعي النادي الأهلي، في حين مثلث إصابات الجروح أعلى نسبة مئوية (29%) جروح الرأس لمصارعي نادي شباب الجيل، تلتها جروح الرأس والكتف والساقي وبنسبة مئوية (20%)

ومثلث إصابات كدم الساعد أعلى نسبة مئوية (43%) للاعبين نادي شباب الجيل تلتها كدمات الرأس وبنسبة مئوية (30%) للاعبين نادي الهلال، وحلت إصابات عضلات الرقبة والعضد وبنسبة مئوية (40%) لكل منها للاعبين نادي الأهلي.

ومثلث إصابات أوتار عضلات الرقبة أعلى نسبة مئوية (40%) للاعبين نادي الهلال. أما إصابات غضاريف الرأس فمثلث أعلى نسبة مئوية (40%) لدى لاعبي نادي الهلال في حين مثلث إصابة الرابط المتصالب أقل نسبة إصابات (0%) لجميع لاعبي الأندية.

أما إصابة الرابط الجانبي لمنفصل الركبة فمثلث أعلى نسبة مئوية (40%) لدى لاعبي نادي الأهلي.

إن الإصابات الشديدة للجهاز الحركي التي يتعرض لها المصارعين تشكل (69.27%)، وتأتي من بينها إصابات الغضاريف والأربطة الجانبية لمنفصل الركبة، وكذلك أربطة مفاصل الجسم بالمرتبة الأولى أما إصابات الخلع

والكسور فثلت (13%)، وإصابة الكدمات (4.3%) ، (5.6%) لإصابات العضلات (فرق عضلات الكتف) وعضلات الصدر، وهو يتفق على ما جاء به بشكيروف.

يظهر من جدول (3) والذي يمثل الإصابات الرياضية للملاكمين الشباب لأندية الهلال وشباب الجيل، أن إصابة الكسور مثلت أقل نسبة مئوية (0%) أما إصابات خلع أصابع اليدين مثلت أعلى نسبة مئوية (27%) لدى لاعي نادي الهلال، وجاءت أعلى نسبة في جروح الرأس وبنسبة مئوية (45%) لدى لاعي نادي الهلال.

في حين مثلت إصابات كدم الرأس أعلى نسبة مئوية من بين جميع الإصابات وبنسبة مئوية (47%) لللاعبين نادي شباب الجيل، وظهر أن إصابة عضلات العضد مثلتها أعلى نسبة مئوية من إصابة العضلات (40%) لللاعبين نادي شباب الجيل في مثلت إصابة الأوتار لعضلات مفصل رسم اليدين أعلى نسبة مئوية (20%)، أما إصابات الغضاريف كانت إصابة غضاريف الرأس مثلتها أعلى نسبة مئوية (33%) لدى لاعب نادي شباب الجيل، أما إصابات الرباطات المتصالبة فمثلت بنسبة مئوية (0%) لجميع الملاكمين، في حين مثلت إصابة الرباط الجانبي لمفصل رسم اليدين ومفصل الكتف نسبة مئوية (27%) لللاعبين نادي الهلال. يوضح جدول (4) الذي يمثل الإصابات الرياضية للملاكمين المتقدمين لأندية الهلال وشباب الجيل، حيث مثلت إصابات الكسور أعلى نسبة مئوية (30%) لكسر أصابع اليدين لدى لاعبي نادي شباب الجيل، في حين مثلت خلع أصابع اليدين أعلى نسبة مئوية (20%) لللاعبين نادي شباب الجيل، أما جروح الرأس فمثلتها أعلى نسبة مئوية (50%) لللاعبين نادي شباب الجيل، أما إصابات الكدم فجاءت بأعلى نسبة مئوية (40%) للكدمات العضدية لدى لاعبي نادي شباب الجيل، ومثلت أعلى نسبة مئوية (38%) إصابات عضلات الفخذ لدى لاعبي نادي الهلال تلتها إصابة عضلات العضد بنسبة مئوية (63%) لدى لاعبي نادي الهلال أيضاً.

أما إصابة أوتار الرقبة فمثلت أعلى نسبة إصابات للأوتار وبنسبة مئوية (20%) لللاعبين نادي شباب الجيل، في مثلت إصابات غضاريف الرأس وبنسبة مئوية (31%) لللاعبين نادي الهلال تلتها إصابة غضاريف الرأس لنادي شباب الجيل وبنسبة مئوية (30%)، أما إصابات الرباط المتصالب فمثلت أقل نسبة مئوية (0%) لجميع الملاكمين، في حين مثلت الرباطات الجانبية أعلى نسبة مئوية (23%) للرباطات الجانبية لمفصل الكتف لدى لاعبي نادي الهلال وتلتها إصابات الرباطات الجانبية لمفصل رسم اليدين وبنسبة مئوية (20%) للاعبين نادي شباب الجيل.

ويشير بشكيروف فـ.فـ. أن الإصابات الشديدة التي يتعرض لها الملاكمين تشكل (66.16%), أما الإصابات الخاصة كالكسور فتشكل (18%) من مجموع إصابات الجهاز الحركي وتأتي بالمرتبة الثانية إصابات أربطة الجهاز الحركي في مختلف مفاصل الجسم، أما إصابات غضاريف مفصل الركبة وإصابات الكدمات فتشكل (6.09%), أما إصابات الخلع فتشكل (5.54%).

5- الاستنتاجات والتوصيات

1-5 الاستنتاجات:

من كل ما تقدم استنتج الباحث ما يلي:

- 1 أعلى نسبة مئوية بالإصابات الرياضية للملاكيين الشباب كانت إصابات كدم الرأس (64%) لملالي نادي شباب الجبل تلتها إصابة جروح الرأس وبنسبة مئوية (45%) لملالي نادي الهلال، في حين كانت أقل الإصابات إصابات الرباط الصليبي بنسبة مئوية (60%)
- 2 مثلت أعلى نسبة بالإصابات الرياضية للملاكيين المتقدمين جروح الرأس (50%) لملالي نادي شباب الجبل تلتها إصابة كدم العضد بنسبة مئوية (40%) لملالي نادي شباب الجبل، وكانت أقل نسبة إصابات ملائتها إصابات الأربطة المتصالية (60%)
- 3 شكلت إصابة غضاريف الرأس أعلى نسبة مئوية (50%) من بين جميع الإصابات للمصارعين الشباب لنادي الهلال، تلتها إصابات الرأس (خلع - جرح - كدم) وإصابة أوتار الرقبة وبنسبة مئوية (31%)، ومثلت إصابات الكسور أقل نسبة مئوية (10%) من بين جميع الإصابات.
- 4 مثلت إصابات كدم الساعد أعلى نسبة مئوية (43%) من بين جميع إصابات المصارعين المتقدمين لنادي شباب الجبل، تلتها إصابات عضلات العضد والرقبة وأوتار الرقبة وغضاريف الرأس والأربطة الجانبية لمفصل الركبة وبنسبة مئوية (40%)، في حين مثلت أقل نسبة مئوية (20%) من إصابات كسور الكف وأصابع اليدين وخلع عظم الترقوة ومفصل رسغ اليدين.

5- التوصيات:

يوصي الباحثون بالآتي:

- 1 إجراء بحوث مشابهة على لاعبي الألعاب الأخرى.
- 2 تعليم نتائج البحث على مدربين الأندية الرياضية المعنية بالبحث للأستفادة منها في توعية اللاعبين لتلقي الإصابة، وخلق وعي ثقافي رياضي.

المراجع

المصادر العربية:

- 1- القرآن الكريم
- 2- أسامة رياض: الطب الرياضي وإصابات الملاعب، دار الفكر العربي، الطبعة الأولى 1998م القاهرة.
- 3- أسامة رياض: الطب الرياضي وألعاب القوى والمصارعة والملائكة، الطبعة الأولى، دار الفكر العربي، 2001م.
- 4- أسامة رياض ، أمام حسن النجمي: الطب الرياضي والعلاج الطبيعي، دار الفكر العربي.
- 5- زينب العالم: التدريب الرياضي وإصابات الملاعب، دار الفكر العربي، 1963م.
- 6- سميحة خليل محمد: الرياضة العلاجية، دار الحكمة، جامعة بغداد، 1990م.
- 7- عمار عبدالرحمن قيع: الطب الرياضي ، الطبعة الثانية، دار الكتابة للطباعة والنشر، الموصل 1999م.
- 8- فريق كوهن: موسوعة الإصابات الرياضية وكيفية التعامل معها- دار العلمية الدولية للنشر والتوزيع، دار الثقافة للنشر والتوزيع، 2002م.
- 9- محمد عادل رشدي / ميكانيكا إصابة مفصل الركبة، منشأة المعارف ، الطبعة الأولى،