



"فعالية تمرينات علاجية داخل وخارج الماء لتأهيل بعض إصابات الطرف السفلى لكبار السن"

- أ.د/ حسين دري أباطة (*)
أ.د / محمد جودة منتصر (*)
د/ هيثم محمد حسنين (***)
د / إيهاب محمد عماد الدين (****)
الباحث / محمد محمود سلطان (*****)

ملخص البحث

يهدف البحث الى التعرف على فعالية تمرينات علاجية داخل وخارج الماء لتأهيل بعض إصابات الطرف السفلى لكبار السن ، إستخدم الباحثون المنهج التجريبي لمجموعة تجريبية واحدة بأسلوب القياسين القبلي والبعدي كتصميم تجريبي وذلك نظرا لمناسبته لطبيعة وهدف البحث. إشتمل مجتمع البحث على المصابين بعد جراحة استبدال مفصل الركبة من المترددين على وحدة الطب الرياضي بمديرية الشباب والرياضة بمحافظة المنوفية. تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من كبار السن بعد جراحة استبدال مفصل الركبة وبلغ عددهم (١٥) لمجموعة الرجال ممن تتراوح أعمارهم ما بين (٥٦ - ٦٥) سنة مقسمين الى مجموعتين الاولى استطلاعية وعددهم (٥) والثانية الأساسية وعددهم (١٠) ، يتضح من خلال عرض النتائج أن البرنامج العلاجي

* أستاذ فسيولوجيا الرياضة والعميد الاسبق لكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة بنها - مصر .

** أستاذ جراحة العظام بكلية الطب - جامعة بنها - مصر .

Tel : 0201000887792

E-mail : Ehab.Emad@

Fped.bu.edu.eg

*** أستاذ مساعد بقسم نظريات وتطبيقات الرياضات المائية كلية التربية الرياضية - جامعة بنها - مصر .

**** مدرس بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة بنها - مصر .

***** باحث دكتوراه



المقترح له تأثير إيجابي في تاهيل مفصل الركبة بعد عملية استبدال المفصل حيث أدي البرنامج إلى زيادة حجم وقوة العضلات العاملة على مفصل الركبة، وقوة الاربطة والاورتار المحيطة بالمفصل التي أدت إلى تحسين مرونة المفصل وزيادة المدى الحركي (مد - ثني) كما أدي البرنامج إلى تقليل الورم الذي نتج عنه إنقاص مرونة الركبة كما أدي البرنامج إلى تخفيف الحمل عن مفصل الركبة .

The effectiveness of therapeutic exercises in and out of the water to rehabilitate some injuries Lower limb for the elderly

Prof. Dr. Hussein Dre Abaza

Prof. Mohamed Gouda Montaser

Dr. Haitham Muhammad Hassanein

Dr. Ihab Muhammad Emad El-Din

Researcher / Muhammad Mahmoud Sultan

Research Summary

The research aims to identify the effectiveness of therapeutic exercises inside and outside the water to rehabilitate some lower limb injuries for the elderly. The researchers used the experimental method of one experimental group in the method of pre and post measurements as an experimental design due to its relevance to the nature and purpose of the research. The research community included patients after knee joint replacement surgery who attended the Sports Medicine Unit at the Youth and Sports Directorate in Menoufia Governorate. The research sample was deliberately chosen from the elderly after knee joint replacement surgery and their number was (15) for a group of men whose ages ranged between (56-65) years, divided into two groups, the first is an exploratory number of (5) and the second basic and their number (10), as shown During the presentation of the results, the proposed treatment program has a positive effect on rehabilitation

The knee joint after joint replacement surgery, where the program increased the size and strength of the working muscles

On the knee joint, the strength of the ligaments and tendons surrounding the joint, which improved joint flexibility and increased range of motion (extension – bending). The program also reduced the swelling that



resulted in decreasing knee flexibility, and the program also reduced the load on the knee joint.



"فعالية تمارين علاجية داخل وخارج الماء لتأهيل بعض إصابات الطرف السفلى لكبار السن"

- أ.د/ حسين دري أباطة (*)
أ.د / محمد جودة منتصر (*)
د/ هيثم محمد حسنين (***)
د / إيهاب محمد عماد الدين (****)
الباحث / محمد محمود سلطان (*****)

مقدمة البحث

البقاء بصحة جيدة والشعور بأن الشخص في أفضل حالاته أمر مهم للغاية في أي سن، ومع التقدم في العمر يواجه الشخص عددًا متزايدًا من التغييرات الرئيسية في الحياة مما يؤثر في صحته النفسية (بما فيها: التغييرات الوظيفية، والتقاعد، وفقدان الأحبة) والتعامل السليم مع هذه التغييرات يُعد مفتاح البقاء بصحة جيدة .
ويتعرض كبار السن الى العديد من المشاكل الصحية منها عمليات تغيير المفاصل نتيجة إصابة او تاكل بتلك المفاصل ومنها مفصل الركبة (الركبة)
ويعتبر من أهم الأسباب الشائعة لاستبدال مفصل الركبة هو التهاب المفصل العظمي المزمن مما يؤدي إلى الألم وتصلب وإعاقة وعدم استقرار في المشي مما يؤثر على طبيعة حياة المريض. ولا

* أستاذ فسيولوجيا الرياضة والعميد السابق لكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة بنها - مصر .

** أستاذ جراحة العظام بكلية الطب - جامعة بنها - مصر .

Tel : 0201000887792

E-mail : Ehab.Emad@

Fped.bu.edu.eg

*** أستاذ مساعد بقسم نظريات وتطبيقات الرياضات المائية كلية التربية الرياضية - جامعة بنها - مصر .

**** مدرس بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة بنها - مصر .

***** باحث دكتوراه

يمكن التحكم فيه بطرق بسيطة مثل الأدوية والعلاج التحفظي أو استخدام عصا أو جراحة بسيطة مثل عملية جراحة منظار الركبة (١٧ : ٨٤).

ومع تطور الإجراءات العلاجية والتأهيل تطورت معه الواجبات الحركية لتشمل (تمارين بأدوات ، وعلى الأجهزة ، وفقاً لطبيعة الأداء). (١١ : ٨٧)

ويوضح "فرنيت وستانلي" **Front era, W & Stanley, A** (٢٠٠٧) أن للعلاج المائي عوامل ميكانيكية وحرارية تؤثر على العضو المصاب حيث أن إزاحة الماء ، ودرجة حرارتها ، وقوة الطفو (الدفع لأعلى) ، ومقاومة الاحتكاك للماء تلعب دوراً هاماً في العلاج بتدريبات الماء ، وعلى أساس المشكلة والهدف يمكن للمعالج استخدام هذه الخصائص . (١٦ : ١١٣)

ويشير " قدرى بكري" (٢٠٠٠) إلى أن التدريبات الوظيفية هي احد التمرينات البدنية (التأهيلية) المستخدمة في عملية التأهيل حيث تهدف هذه التدريبات إلى إعداد الفرد الرياضى (المصاب) للعودة للملعب، وذلك بعد استعادة الوظائف الأساسية الطبيعية للعضو المصاب، حيث تتركز هذه التدريبات على استعادة الفرد المصاب للمهارات الأساسية للتخصص الرياضى الذى كان يمارسه واستعادة الأداء المهارى لتخصصه، والارتقاء بسرعة ردود الأفعال الانقباضية والإرتخائية التى تستوجبها المهارات المتعلقة بتخصصه الرياضى ، وكذلك التدرج فى واجبات هذه التدريبات لاستعادة سرعة الأداء وقوته ، وكذلك التحمل العضلى والدورى التنفسى فى إطار التنفيذ الفنى للأداء المهارى التخصصى، وعادة يكون ذلك تحت إشراف وفى أحد أركان الملعب أو بالملعب فى حالة خلوه ليستشعر اللاعب المصاب بالمناخ الرياضى وبالوعى المكانى. (١٠ : ١٨٥)

ومن خلال عمل الباحثون فى مجال التأهيل الحركى فى أحد مراكز التأهيل المتخصصة، لاحظ الباحثون حدوث قصور برامج التأهيل بعد تغيير مفصل الركبة عند كبار السن لذا لابد من الاهتمام والعناية الفائقة بإعادة وتأهيل العضلات والاربطة والاورتار العاملة على مفصل الركبة بعد حدوث هذه الإصابة وبعد الإطلاع على الأبحاث العلمية والدراسات السابقة انتهى الباحثون إلى عدم وجود برامج تأهيلية بعد تغيير مفصل الركبة ، إلى أن الباحثون وفى حدود علمهم لم يجدوا برنامج يعتمد بشكل أساسى على الدمج بين التمرينات التأهيلية داخل وخارج الوسط المائى فى عملية التأهيل لكبار السن وهو احد الوسائل العلمية الحديثة المعتمد عليها فى التأهيل البدنى لما له من فوائد عديدة ، لذا قام الباحثون بوضع برنامج تأهيلي يجمع بين عدة طرق تأهيلية لتأهيل هذه الإصابة ألا وهى التمرينات التأهيلية داخل وخارج الوسط المائى بصورة علمية مقننة بحيث تختصر فترة التأهيل والعمل على سرعة تأهيل المسن والعودة لممارسة نشاطه اليومي فى أسرع وقت ممكن.

لذلك فقد توجهوا إلى قسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية - جامعة بنها ، وهذا ما دعا الباحثون إلى التساؤل الآتى :

ما فعالية تمارين علاجية داخل وخارج الماء لتأهيل بعض إصابات
الطرف السفلى لكبار السن ؟

هدف البحث :

تصميم برنامج تأهيلي مقترح باستخدام التمارين العلاجية داخل وخارج الوسط المائى لتأهيل كبار السن بعد إجراء عملية تغيير مفصل الركبة والتعرف على تأثير البرنامج التأهيلي على :

١- المجموعة التى استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) "

٢ - الفرق بين مفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم.

فروض البحث :

١- توجد فروق دالة إحصائيا بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) "

٢- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعدين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم ، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة).

مصطلحات البحث

التمارين الحركية التأهيلية :

" إحدى وسائل العلاج البدني الحركي بغرض توظيف الحركة المقننة الهادفة سواء في شكل تمارين مختلفة أو أعمال بدنية ووظيفية أو مهارية والعمل على استعادة الوظائف الأساسية للجزء المصاب وتأهيله بدنيا للعودة إلى الحالة التى كان عليها قبل الاصابة وممارسة الحياة اليومية الطبيعية بكفاءة " . (٢ : ٧٨)

الوسط المائى :

هو تعبير عام يقصد به التواجد داخل الماء والقيام بمجموعة من التمرينات بهدف العلاج والتأهيل للإصابات المختلفة. (٣: ٤٧)

كبار السن :

هي المرحلة التي تبدأ فيها الوظائف الجسدية والعقلية في التدهور بصورة أكثر وضوحاً مما كانت عليه في الفترات السابقة من العمر . (٦ : ١٠)

الدراسات المرجعية :

١ - دراسة **ريحاب حسن محمود عزت (٢٠١٨) (٥)** بعنوان تأهيل مفصل الركبة للمصابين بالخشونة المبكرة الناتجة عن اعوجاج الساقين يهدف البحث إلى تصميم برنامج تمرينات تأهيلية حركية (داخل وخارج الماء) يحتوى على العديد من التمرينات الحركية التأهيلية (تمرينات تقويه ثابتة ومتحركة وتمرينات بمقاومات متعددة وتمرينات بمساعدة وحررة وتمرينات اتزان وتمرينات مرونة) والتعرف على تأثير البرنامج المقترح علي الاستقرار الوظيفي لمفصل الركبة للمصابين بالخشونه المبكره الناتجه عن اعوجاج الساقين ، وقد اشتملت عينة البحث علي (٨) لاعبين كرة قدم ، ، وتم تطبيق البرنامج علي عينة البحث لمدة (٣) شهور بواقع (٤) وحدات أسبوعياً بشكل فردي واخذت القياسات (قبلي - وتتبعي - وبعدي) في متغيرات البحث ، وقد أسفرت النتائج عن التأثير الإيجابي للبرنامج حيث زادت معدلات التحسن في القوة العضلية والمدى الحركي والاتزان ودرجه الألم والمحيط العضلي .

٢ - اسماء **جبار شكر (٢٠١٨) (١)** " تأثير تمرينات حركية في تأهيل مرضى خشونة الركبة (تأكل الغضاريف) بعمر (٤٠-٣٥) سنة " وهدفت الدراسة الى التعرف على تأثير تمرينات حركية في تأهيل مرضى خشونة الركبة (تاكل الغضاريف) بعمر (٤٠ - ٣٥) سنة ، واشتملت عينة البحث من مرضى خشونة الركبة والبالغ عددهم (٩) مرضى. واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي كونه الطريق الأمثل لحل مشكلة البحث بالتصميم التجريبي القبلي والبعدي لمجموعة واحدة واختارت العينة بالطريقة العمدية من مرضى خشونة الركبة من دائرة الطب الرياضي والعلاج الطبيعي والبالغ عددهم (٩) مرضى، وكانت اهم النتائج ان البرنامج التأهيلي اثر بشكل ايجابي حيث لوحظ ان هناك تحسن في القوة العضلية والمدى الحركي لعينة البحث، وظهر فروق معنوية تجلت بنتائج الاختبارات لعينة البحث وكذلك ملائمة البرنامج التأهيلي لعينة البحث وقد تحقق ذلك من خلال تأثيره في متغيرات البحث(القوة العضلية والمدى الحركي).

٣ - قام **Mattacola G, Dwyer MK (2002م)** (١٩) بدراسة استهدفت التعرف على تأثير هرمون الأستروجين على التمثيل الغذائي الخلوي للرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة ولقد

استخدم الباحثون المنهج الوصفي وأجريت الدراسة على لاعبات كرة القدم ولقد أشارت نتائج هذه الدراسة إلي ارتفاع في نسبة هرمون الأستروجين على سبيل المثال أثناء منتصف الدورة الشهرية قد يؤدي إلي انخفاض في مستوى أداء المهارات الحركية نتيجة للتأثير على الجهاز العصبي المركزي والطرقي

٤ - دراسة كوليسيك وآخرون "Kolisek, F.r.etal" (٢٠٠٠) م (١٨) بعنوان "طريقة الانزلاق والثني والشد والمد كطريقة فعالة وآمنة بعد الاستبدال الكلي لمفصل الركبة" وتهدف الدراسة إلى إعادة التأهيل بعد الاستبدال الكلي لمفصل الركبة عن طريق برامج الانزلاق والشد والثني والمد وقد استخدم الباحثين المنهج التجريبي وكانت أهم النتائج أن ٧٠% من المرضى تم استعادة المدى الوظيفي للحركة وهو الامتداد الكامل وعلى الأقل ٩٠% من الثني في الأسبوع السابع للبرنامج

إجراءات البحث

منهج البحث

إستخدم الباحث المنهج التجريبي لمجموعة تجريبية بأسلوب القياسين القبلي والبعدي كتصميم تجريبي وذلك نظرا لمناسبته لطبيعته وهدف البحث.

مجتمع البحث

إشتمل مجتمع البحث على المصابين بعد جراحة استبدلت مفصل (الركبة) من المترددين على وحدة الطب الرياضي بمديرية الشباب والرياضة بمحافظة المنوفية والبالغ عددهم (١٥) مصاب.

عينة البحث :

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من كبار السن بعد جراحة استبدلت مفصل (الركبة) وإشتمل مجتمع البحث على المصابين بعد جراحة استبدلت مفصل (الركبة) من المترددين على وحدة الطب الرياضي بمديرية الشباب والرياضة بمحافظة المنوفية. وتم اختيار العينة بالطريقة العمدية من كبار السن بعد جراحة استبدلت مفصل (الركبة) وبلغ عددهم (١٥) لمجموعة الرجال ممن تتراوح أعمارهم ما بين (٥٦ - ٦٥) سنة مقسمين الى مجموعتين الاولى استطلاعية وعددهم (٥) والثانية الأساسية وعددهم (١٠) ، والجدول (١) يوضح توزيع عينة البحث والنسبة المئوية لها

التوصيف الإحصائي لعينة البحث في متغيرات السن والوزن والطول

جدول (١)

التوصيف الإحصائي لعينة البحث الأساسية في متغيرات الطول والوزن والسن

ن = ٣٠

المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الطول	سم	١٧٢	١٧٢	٢.٣	٠
الوزن	كجم	٧٧.٥	٧٨	٤.٣	٠.٣-
السن	سنة	٦٢.٣	٦٢	١.٨	٠.٥

يوضح جدول (١) أن قيم معاملات الالتواء لمتغيرات السن والوزن والطول تراوحت بين (٠.٣- : ٠.٥) أي أنها تقع بين ± ٣ مما يدل على إعتدالية التوزيع الطبيعي للبيانات.

جدول (٢)

اعتدالية التوزيع الطبيعي لقياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) باستخدام اختبار

كولمجروف - سمرنوف في درجة الألم للمجموعة التجريبية قيد الدراسة

التي استبدلت مفصل الركبة

ن = ١٢

وحدة القياس	القياس القبلي		القياس البيني		القياس البعدى	
	القيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية	القيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية	القيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية
درجة	٠.١	٠.٢٠	١.٣	٠.٠٧	٠.١	٠.٢٠

يوضح جدول (٢) أن القيم الاحتمالية لقياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) في درجة الألم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة تراوحت بين (٠.٠٧ : ٠.٢٠) وهى أكبر من ٠.٠٥ وهذا يدل على أن البيانات تتبع التوزيع الطبيعي.

جدول (٣)

اعتدالية التوزيع الطبيعي لقياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيئي ، البعدي) باستخدام اختبار كولمجروف - سمرنوف في المدى الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

ن=١٢

القياس البعدي		القياس البيئي		القياس القبلي		وحدة القياس	المدى الحركي لمفصل الركبة	
القيمة الإحتمالية	قيمة الاختبار	القيمة الإحتمالية	قيمة الاختبار	القيمة الإحتمالية	قيمة الاختبار		القبض	المدى الحركي
٠.٢٠	٠.١	٠.٣٨	٠.٩	٠.٠٩	٠.٢	درجة	المدى الحركي	
٠.٢٠	٠.١	٠.٥٢	٠.٨	٠.١٧	٠.١	درجة	البسط	

يوضح جدول (٣) أن القيم الإحتمالية لقياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيئي ، البعدي) في المدى الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة تراوحت بين (٠.٠٩ : ٠.٢٠) وهي أكبر من ٠.٠٥ وهذا يدل على أن البيانات تتبع التوزيع الطبيعي.

جدول (٤)

اعتدالية التوزيع الطبيعي لقياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) باستخدام اختبار كولمجروف - سمرنوف في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

ن=١٢

القياس البعدى		القياس البيني		القياس القبلي		وحدة القياس	المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة
القيمة الاحتمالية	قيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية	قيمة الاختبار	القيمة الاحتمالية	قيمة الاختبار		
٠.٥٤	٠.٨	٠.٠٧	١.٣	٠.٠٦	١.٣	نيوتن متر.	أقصى عزم دوران عند القبض
٠.٦٤	٠.٧	٠.٢٠	١	٠.٠٨	١.٢	نيوتن متر.	أقصى عزم دوران عند البسط
٠.١٤	١.١	٠.١٣	١.١	٠.١٢	١	جول	أقصى شغل عند القبض
٠.٦٨	٠.٧	٠.٤٠	٠.٨	٠.١٤	١.١	جول	أقصى شغل عند البسط
٠.٢٨	٠.٩	٠.١٤	١.١	٠.٠٦	١.٣	واط	أقصى قدرة عند القبض
٠.٢٢	١	٠.٠٩	١.٣	٠.٠٨	١.٢	واط	أقصى قدرة عند البسط

يوضح جدول (٤) أن القيم الإحتمالية لقياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة تراوحت بين (٠.٠٦ : ٠.٦٨) وهى أكبر من ٠.٠٥ وهذا يدل على أن البيانات تتبع التوزيع الطبيعي. وسائل وأدوات جمع البيانات:

- ١- حوض مائى ارتفاع الماء واحد متر عرض ٣ متر وطول ٦ متر
- ٢- جهاز الرستاميتير لقياس الطول .
- ٣- الميزان الطبى لقياس الوزن.

- ٤- شريط قياس لتحديد محيط الساق والخذ.
- ٥- جهاز الايزوكينتك.
- ٦- جهاز الموجات فوق الصوتية.
- ٧- السير المتحرك - عجلة ثابتة.
- ٨- مراتب اسفنجية- كرات طبية- أحبال مطاطية متعددة المقامات- عقل حائط- حمام سباحة- ألواح للطفو- ساعة إيقاف.
- ٩- جهاز للدفع للعضلة الرباعية الفخذية والخذ الخلفية والعضلات المقربة والمبعدة - ملعب- جهاز سمانة الساق.

خطوات تطبيق البرنامج التأهيلي باستخدام التمرينات العلاجية المقترحة البرنامج التأهيلي المقترح :

- تم تصميم برنامج تأهيلي بعد جراحة استبدال مفصل الركبة وعرض البرنامج المقترح في صورته بناء على مايلي:
- الإطلاع على المراجع والدراسات العلمية المرتبطة بموضوع الدراسة والبرامج التأهيلية المختلفة والمعلومات المتعددة المتاحة على شبكة المعلومات الدولية.
 - عمل الباحثون على تحليل جميع البرامج التأهيلية السابقة والمعلومات التي تم التوصل إليها وذلك لتحديد أوجه الاختلاف والاتفاق بين هذه البرامج بالإضافة إلى التعرف على القصور والمشكلات التي واجهت هذه البرامج عند تصميمها.
 - قام الباحثون بتصميم البرنامج التأهيلي المقترح بما يتناسب مع درجة الإصابة والمرحلة السنية لعينة البحث.
- تم عرض البرنامج علي مجموعة من الخبراء المتخصصين في مجال الإصابات الرياضية والتأهيل، وأطباء العظام وطب العلاج الطبيعي، وذلك للاسترشاد بأرائهم من خلال استمارة استطلاع رأى الخبراء.

جدول (٥)

يوضح النسبة المئوية لأراء السادة الخبراء فى الفترة الزمنية للبرنامج التأهيلي المقترح
(لمفصل الركبة المستبدل)

النسبة المئوية	تكرار المواقفة	زمن الوحدة التأهيلية	عدد الوحدات الأسبوعية	محتوياتها	البيان		
٨٠ %	٨	٤٥ - ٥٠ ق	٦	تمريبات (انقباضات ثابتة)	الأسبوع الأول و الثانى	المرحلة الأولى	الفترة الزمنية الكلية للبرنامج
٨٠ %	٨	٤٥ - ٥٠ ق	٦	(تمريبات تأهيلية ، تمريبات إطالة العضلات)	الأسبوع الثالث والرابع	٤ (أسابيع)	
٨٠ %	٨	٤٥ - ٥٠ ق	١٢	(تمريبات تأهيلية، إطالة للعضلات)	الأسبوع الخامس السادس سابع وثامن	المرحلة الثانية ٤ (أسابيع)	
١٠ %	١٠	٤٥ - ٥٠ ق	٦	(تمريبات تأهيلية ، قوة عضلات الفخذ)	الأسبوع تاسع وعاشر	المرحلة الثالثة ٤ (أسابيع)	
١٠ %	١٠		٦	(تمريبات تأهيلية إطالة فخذ مرونة ركبة)	الأسبوع الحادى عشر		

يتضح من الجدول (٥) الآتى:-

- الفترة الزمنية الكلية للبرنامج ثلاث أشهر بواقع (١٢) أسبوع ، وعدد مراحل البرنامج (٣) مراحل بواقع أربع أسابيع لكل مرحلة وجاءت الموافقة بنسبة (١٠٠%).

- عدد الوحدات الأسبوعية (٣) وحدات أسبوعيا ، وبذلك يكون قد بلغ عدد الوحدات التأهيلية (٣٦) وحدة تأهيلية. وجاءت الموافقة بنسبة (٩٠%).
- زمن الوحدة التأهيلية من (٤٥-٥٠ دقيقة) ، وجاءت الموافقة بنسبة (٨٠%)
- وقد حدد الباحثون الأهداف الرئيسية للبرنامج كما يلي:-

- ١- القضاء علي مستوى الألم.
 - ٢- استعادة المدى الحركي للركبة إلي ما كان عليه قبل الإصابة أو اقرب ما يكون.
 - ٣- الوصول بالقوة العضلية لمجموعة العضلات العاملة على مفصل الركبة إلي ما كان عليه قبل الإصابة أو أقرب ما يكون .
 - ٤- رفع الكفاءة البدنية للحماية من تكرار الإصابة .
- خطوات تطبيق البرنامج التأهيلي .

١- الدراسة الإستطلاعية:

أجري الباحثون دراسة استطلاعية في الفترة من ٢٦/١/٢٠١٩ إلى ٢٨/١/٢٠١٩ م علي عينة البحث الاستطلاعية والتي يمثلها عدد (٥) مصاب من داخل مجتمع البحث ومن خارج عينة البحث الأساسية مع مراعاة التجانس أفراد العينة الاستطلاعية وتطابق مواصفاتها وشروط اختيارها على الشروط التي ستنطبق على العينة الأساسية .

٢- الدراسة الأساسية :

قام الباحثون بتطبيق القياس القبلي على عينة البحث الأساسية ، وذلك يوم ١ / ٢ / ٢٠١٩ م وشمل القياس القبلي جميع متغيرات البحث لعينة البحث الأساسية في استمارة التسجيل المعدة لهذا الغرض .

تطبيق البرنامج :-

تم تطبيق البرنامج ، وذلك داخل الجزء الرئيسي من الوحدة التدريبية على عينة البحث التجريبية في الفترة من ٢ / ٢ / ٢٠١٩ م إلى يوم ٢ / ٥ / ٢٠١٩ م .مع الاخذ في الاعتبار ان حوض المياه به (هيدر) تدفئة لتثبيت درجة حرارة الماء عند (٣٠) درجة .

الهدف

- ١- التخلص من التورم والارتشاح
- ٢- الحد من الالتهابات .
- ٣- انخفاض درجة الالم .
- ٤- تحسين القوة العضلية الثابتة للعضلات العاملة على مفصل الركبة

جدول (٦)

نموذج لوحدة تاهيلية باستخدام برنامج التمرينات العلاجية المقترح

م	التمرين	الشدة	التكرار	الراحة	المجموعات
١	(جلوس طولاً) انقباض ايزومترى للعضلات الرباعية للرجل المصابة	٧ ث او حتى حدود الالم	-----	٣٠ ث	٣
٢	(جلوس طولاً) وضع وسادة اسفل الركبة المصابة والرجل على كامل استقامتها والضغط بالركبة لاسفل والثبات	١٠ ث او حتى حدود الالم	-----	٤٠ ث	٣
٣	(رقود) ثنى ومد الركبة المصابة	-----	١٠	٤٠ ث	٣
٤	الجلوس على حافة السرير ثنى الركبة المصابة بمساعدة الرجل السليمة	١٠ ث او حتى حدود الالم		٣٠ ث	٥
٥	(جلوس طولاً) وضع وسادة اسفل كعب الرجل المصابة مع فرد الرجل والضغط لاسفل	٧ ث او حتى حدود الالم	٥	٣٠ ث	٢
٦	(جلوس طولاً) تحريك مشط قدم الرجل المصابة للامام والخلف	-----	١٠	٣٠ ث	٣
٧	(جلوس طولاً) وضع كرة طبية بين القدمين والرجل فى كامل استقامتها والضغط على الكرة والثبات	٧ ث او حتى حدود الالم	٥	٣٠ ث	٢
٨	(الرقود) تبعيد وتقريب الرجل المصابة	-----	١٠	٣٠ ث	٣

رقم المجلد (٢٧) شهر (يونيو) لعام (٢٠٢١ م) (الجزء السابع عشر) (١٦)

- يتم استخدام الثلج بعد الوحدة التأهيلية على مفصل الركبة التي تم اجراء الجراحة لها فى حالة احساس المصاب بالاجهاد وذلك لتخفيف احتمالات الالم او اى ارتشاحات مصاحبة للاداء .
القياس البعدى :-

تم إجراء القياس البعدى على عينة البحث بنفس شروط ومواصفات القياس القبلى بعد انتهاء مدة تطبيق البرنامج ، وذلك يوم ٣ / ٥ / ٢٠١٩ م .
٩/٣ المعالجات الاحصائية المستخدمة في البحث :
استخدم الباحثون البرنامج الإحصائي (SPSS) لمعالجة البيانات إحصائياً واستعان بالأساليب الإحصائية التالية :
المتوسط الحسابي .
الوسيط .
الانحراف المعياري .
معامل الالتواء .
التقاطع .
اختبار " ت " إختبار دلالة الفروق بين المتوسطات .
نسبة التحسن .

عرض النتائج

من خلال هدف البحث وفروضه والبيانات الخاصة بعينة البحث الأساسية وتبويبها فى جداول ومعالجتها إحصائياً ظهرت نتائج البحث كما يلي :
١/١/٤ عرض النتائج الإحصائية المرتبطة بالفرض الأول والذي ينص على :
" توجد فروق دالة إحصائياً بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة فى المتغيرات قيد البحث (درجة الالم، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) "

جدول (٧)

تحليل التباين وقيمة ف بين قياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) فى
درجة الألم للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة

ن = ١٢

القيمة الإحتمالية	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	درجة الألم
٠.٠٠	٣٠.٠ *٤	٧٥.١	٢	١٥٠.١	بين القياسات	
		٢.٥	٣٣	٨١.٦	داخل القياسات	
			٣٥	٢٣١.٧	المجموع	

قيمة ف الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٢، $F_{0.05, 2, 33} = 3.30$

يوضح جدول (٧) وجود فروق دالة إحصائية بين قياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) فى درجة الألم للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة حيث كانت قيمة ف المحسوبة (٣٠.٤) وتلك القيمة أكبر من قيمة ف الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ، كما أن القيمة الإحتمالية المحسوبة أقل من مستوى المعنوية لها .

جدول (٨)

تحليل التباين وقيمة ف بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) فى المدي الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة

ن = ١٢

المتغيرات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	القيمة الاحتمالية
القبض	بين القياسات	٤٤٨٢.٨	٢	٢٢٤١.٤	٣٤.٨ *	٠.٠
	داخل القياسات	٢١٢٧.٢	٣٣	٦٤.٥		
	المجموع	٦٦١٠	٣٥			
البسط	بين القياسات	١٨٧.١	٢	٩٣.٦	٣١.٣ *	٠.٠
	داخل القياسات	٩٨.٥	٣٣	٣		
	المجموع	٢٨٥.٦	٣٥			

قيمة ف الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٢، ٣٣ = ٣.٣٠

يوضح جدول (٨) وجود فروق دالة إحصائية بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) فى المدي الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة حيث تراوحت قيم ف المحسوبة بين (٣١.٣ : ٣٤.٨) وتلك القيم أكبر من قيمة ف الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ، كما أن القيم الاحتمالية المحسوبة أقل من مستوى المعنوية لها .

جدول (٩)

تحليل التباين وقيمة ف بين قياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

ن = ١٢

المتغيرات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	القيمة الاحتمالية
المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة	أقصى عزم دوران عند القبض	بين القياسات	٢	٥٣٣.٦	٢٠.٠	٠.٠
	داخل القياسات	٨٧٤	٣٣	٢٦.٥	*١	
	المجموع	١٩٤١.٢	٣٥			
المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة	أقصى عزم دوران عند البسط	بين القياسات	٢	٥٣٣	٢٦.٠	٠.٠
	داخل القياسات	٦٦٦	٣٣	٢٠.٢	*٤	
	المجموع	١٧٣٢	٣٥			
المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة	أقصى شغل عند القبض	بين القياسات	٢	٣٢١	٢٦.٠	٠.٠
	داخل القياسات	٤٠٠	٣٣	١٢.١	*٥	
	المجموع	١٠٤٢	٣٥			
المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة	أقصى شغل عند البسط	بين القياسات	٢	٣٨١	٢٣.٠	٠.٠
	داخل القياسات	٥٤١	٣٣	١٦.٤	*٢	
	المجموع	١٣٠٣	٣٥			

...	٢٢. *٥	٤٥٧	٢	٩١٤	بين القياسات	أقصى قدرة عند القبض
		٢٠.٣	٣٣	٦٧٠	داخل القياسات	
			٣٥	١٥٨٤	المجموع	
...	٢٧. *٨	٣٣٧	٢	٦٧٤	بين القياسات	أقصى قدرة عند البسط
		١٢.١	٣٣	٤٠٠	داخل القياسات	
			٣٥	١٠٧٤	المجموع	

قيمة ف الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٢، $F_{33} = 3.30$

يوضح جدول (٩) وجود فروق دالة إحصائية بين قياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) فى المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة حيث تراوحت قيم ف المحسوبة بين (٢٠.١ : ٢٧.٨) وتلك القيم أكبر من قيمة ف الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ، كما أن القيم الإحتمالية المحسوبة أقل من مستوى المعنوية لها .

عرض النتائج الإحصائية المرتبطة بالفرض الثاني والذي ينص على :

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التى استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم ، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) "

جدول (١٠)

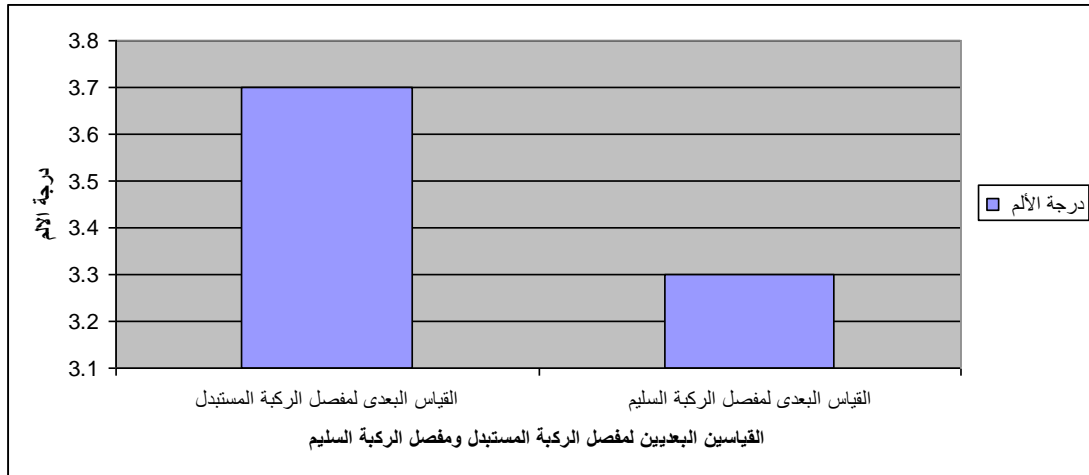
دلالة الفروق بين متوسطي درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم في درجة الألم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

ن=١٢

قيمة ت المحسوبة	الفرق بين متوسطين	القياس البعدى لمفصل الركبة السليم		القياس البعدى لمفصل الركبة المستبدل		وحدة القياس	درجة الألم
		ع	س	ع	س		
		١.٤	٠.٤	٠.٧	٣.٣		

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٢٢ = ٢.٠٧٤

يوضح جدول (١٠) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة ، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة (١.٤) وهى قيمة أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) .



شكل (١)

دلالة الفروق بين متوسطي درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم في درجة الألم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

جدول (١١)

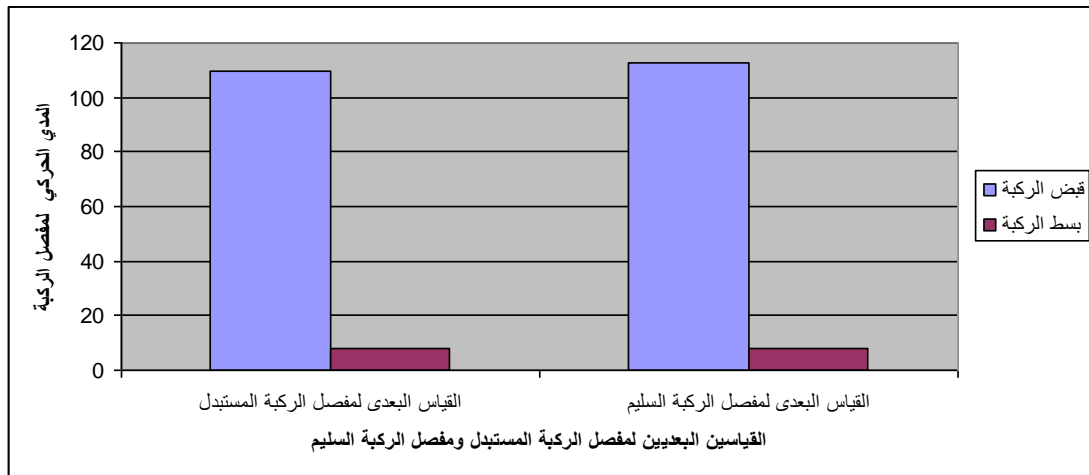
دلالة الفروق بين متوسطات درجة القياسين البعدين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم في المدى الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

ن=١٢

قيمة ت المحسوبة	الفرق بين متوسطين	القياس البعدى لمفصل الركبة السليم		القياس البعدى لمفصل الركبة المستبدل		وحدة القياس	المدى الحركي لمفصل الركبة
		ع	س	ع	س		
		١.٢-	٢.٨-	٥.٤	١١٢.٦		
٠.٧-	٠.٣-	٠.٧	٨.٢	١	٧.٩	درجة	البسط

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٢٢ = ٢.٠٧٤

يوضح جدول (١١) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجة القياسين البعدين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم في المدى الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة ، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (- ١.٢ : ٠.٧) وهى قيم أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) .



شكل (٢)

دلالة الفروق بين متوسطات درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة
السليم في المدي الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية
التي استبدلت مفصل الركبة

جدول (١٢)

دلالة الفروق بين متوسطات درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة
السليم في المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة
٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

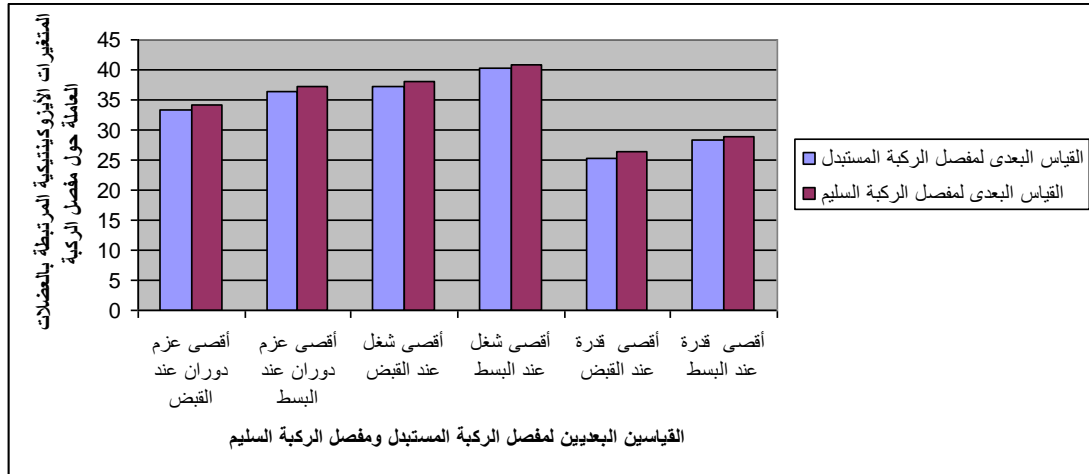
ن=١٢

قيمة ت المحسوبة	الفرق بين متوسطين	القياس البعدي لمفصل الركبة السليم		القياس البعدي لمفصل الركبة المستبدل		وحدة القياس	المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة
		ع	س	ع	س		
٠.٩-	١-	٢.٤	٣٤.٣	٢.٦	٣٣.٣	نيوتن متر	أقصى عزم دوران عند القبض
٠.٦-	٠.٨-	٣.٣	٣٧.١	٣	٣٦.٣	نيوتن متر	أقصى عزم دوران عند البسط
٠.٨-	٠.٧-	٢.٢	٣٨	٢	٣٧.٣	جول	أقصى شغل عند القبض
٠.٤-	٠.٥-	٣.٢	٤٠.٨	٣.٤	٤٠.٣	جول	أقصى شغل عند البسط
١.٣-	١-	١.٩	٢٦.٣	١.٨	٢٥.٣	واط	أقصى قدرة عند القبض
٠.٦-	٠.٧-	٢.٦	٢٩	٢.٦	٢٨.٣	واط	أقصى قدرة عند البسط

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٢٢ = ٢.٠٧٤

رقم المجلد (٢٧) شهر (يونيو) لعام (٢٠٢١ م) (الجزء السابع عشر) (٢٤)

يوضح جدول (١٢) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم في المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة ، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (-١.٣ : -٠.٤) وهى قيم أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) .



شكل (٣)

دلالة الفروق بين متوسطات درجة القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم في المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ٢٤٠ درجة / ث للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة

مناقشة النتائج

مناقشة نتائج الفرض الأول : الذى ينص على

توجد فروق دالة إحصائية بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة

يتضح من جدول (٧) (٨) (٩) أنه يوجد فروق بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) في درجة الألم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة حيث كانت قيمة ف المحسوبة (٣٠.٤) أعلى نسبة تحسن بين القياسين القبلى والبعدى فى درجة الألم بنسبة مئوية قدرها (٥٧.٥ %) وأنه يوجد فروق بين قياسات البحث الثلاثة (القبلى ، البينى ، البعدى) في المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة تراوحت قيم ف

المحسوبة بين (٢٠.١ : ٢٧.٨) وأعلى نسبة تحسن بين القياسين القبلي والبعدي فى المدى الحركي بنسبة مئوية قدرها (٢٢٩.٢%) وأنه يوجد فروق بين قياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) فى المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة تراوحت قيم ف المحسوبة بين (٣١.٣ : ٣٤.٨) وأعلى نسبة تحسن بين القياسين القبلي والبعدي عند أقصى قدرة عند قبض الركبة بنسبة مئوية قدرها (٩٣.٨%)

. يتضح من هذه النتائج تحسن (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) ، ويرجع ذلك إلى تمارين القوة العضلية الثابتة في بداية البرنامج ثم تمارين متحركة بمساعدة ثم حرة ثم بمقاومات المياه أدى ذلك إلى زيادة المقطع العرضي للعضلة وزيادة حجم الألياف العضلية. ويتفق ذلك مع كل من ياسر الشافعى (١٩٩٣م) (١٢) وطارق صادق (٢٠٠٠م) (٧)، ومحمد عبد المعبود (٢٠٠٤م) (٩)، بأن تمارين القوة الثابتة والمتحركة للعضلات وتمارين التقوية داخل الماء يؤدي إلى زيادة حجم الألياف العضلية وبالتالي زيادة محيط العضلة.

عرض النتائج الإحصائية المرتبطة بالفرض الثاني والذي ينص على :

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم ، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) "

مناقشة نتائج الفرض الثاني : الذى ينص على

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم ، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة

. يتضح من هذه النتائج انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعديين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم ، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة ، ويرجع ذلك إلى تمارين القوة

ويتفق ذلك مع كل من دافيد David (١٩٩٢م) (١٤)، وياسر الشافعى (١٩٩٣م) (١٢) ،وطارق صادق (٢٠٠٠م) (٧)، وكاتى Kathy (٢٠٠١م) (١٥)، وبريان Bryen (٢٠٠٣م)

(١٣) ومحمد على عبد المعبود (٢٠٠٤م) (٩)، وفهد عيد (٢٠٠٥م) (٨)، وأشرف محمد (٢٠٠٩م) (٤)، على أن التحسن في المدى الحركي يرجع إلى الدور الإيجابي لتمارين الإطالة والمرونة المقننة واستخدام الوسط المائي يحسن أيضاً المدى الحركي ويزداد التحسن مع انخفاض درجة الألم وتحسن القوة العضلية. كما ركز الباحثون على تمارين الإطالة لعضلات الفخذ الأمامية وعضلات الساق الإنسية لتخفيف العبء والضغط الواقع على مفصل الركبة مما يقلل الشعور بالألم وأيضاً تزداد قوة الأربطة والأوتار.

الاستنتاجات:

في ضوء الأهداف والعينة والمعالجة الإحصائية توصل الباحثون إلى ما يلي:

- ١- البرنامج المقترح أدى إلى تحسن إيجابي في درجة الألم لمفصل الركبة .
- ٢- البرنامج المقترح أدى إلى تحسن إيجابي في المدى الحركي لمفصل الركبة.
- ٣- البرنامج المقترح أدى إلى تحسن إيجابي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة (أقصى عزم دوران عند القبض - أقصى عزم دوران عند البسط - أقصى شغل عند القبض - أقصى شغل عند البسط - أقصى قدرة عند القبض - أقصى قدرة عند البسط) حول مفصل الركبة .
- ٤- وجود فروق دالة إحصائية بين قياسات البحث الثلاثة (القبلي ، البيني ، البعدى) لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة)
- ٥- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعدين لمفصل الركبة المستبدل ومفصل الركبة السليم للمجموعة التجريبية التي استبدلت مفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم ، المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) .

التوصيات:

في ضوء الاستنتاجات أوصى بما يلي:

- ١- استخدام البرنامج المقترح للتأهيل المائي في تأهيل مفصل الركبة الصناعية والعضلات العاملة عليه .
- ٢- استخدام برنامج التأهيل المائي عند الشعور بالألم في أى برنامج تأهيلي آخر
- ٣- الاستدلال بالبرنامج التأهيلي المقترح كوقاية وتأهيل للمصابين.

- ٢- الفحص المبكر والسريع للركبة خاصة للمصابين بجراحة تغيير المفصل واتخاذ إجراءات تحفظه وعلاجه وتأهيله سريعة لمنع حدوث مشكلات بالركبة .
- ٣- العناية بالبرامج التأهيلية في مراحل السن المختلفة لتقوية العضلات المحيطة بمفصل الركبة خاصة في حالات العيوب الجسمية والانحرافات.
- ٤- حث عينة البحث على الاستمرار في تنفيذ الجرعات التأهيلية البدنية للوقاية من عودة الالتهاب والألم واتخاذ الإجراءات الطبية الجراحية في الحالات المتأخرة والتي تعرض الركبة للعديد من المشكلات.
- ٦- الاهتمام بالبرامج التي تعمل على الوقاية من الإصابات بجانب البرامج التأهيلية وتوفير الأجهزة المساعدة في عمليات التأهيل.

المراجع

أولاً : المراجع العربية

١. أسماء جبار شكر : " تأثير تمارين حركية في تأهيل مرضى خشونة الركبة (تأكل الغضاريف) بعمر (٤٠-٣٥) سنة"، بحث منشور المجلة الرياضية المعاصرة ٢٠١٨م.
٢. أحمد أحمد ابراهيم: " تأثير برنامج تأهيلي على القوة والمدى الحركي للعضلات العاملة على مفصل الركبة المصابة بالخشونة " ، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية الرياضية ببور سعيد، جامعة قناة السويس، ٢٠٠٦م.
٣. أسامة رياض، إمام حسن محمد النجمي: الطب الرياضي والعلاج الطبيعي، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، ٢٠٠١م .
٤. أشرف محمد احمد: "برنامج تأهيلي باستخدام الأوزون لعلاج وتحسين الكفاءة الوظيفية لحالات خشونة مفصل الركبة"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية بطنطا، جامعة طنطا، ٢٠٠٩م.
٥. ربحاب حسن محمود عزت : " تأهيل مفصل الركبة للمصابين بالخشونة المبكرة الناتجة عن اعوجاج الساقين " ، ٢٠١٨م .
٦. ضياء حري العرنوس: اسس النمو الى مراحل ، مجلة علوم التربية الرياضية _ العدد الثاني ، المجلد الثالث ، جامعة بابل ، العراق ، ٢٠١٠ .
٧. طارق محمد صادق: " برنامج علاجي تأهيلي حركي بديل لجراحة إصابة الرباط الداخلي لمفصل الركبة"، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، ٢٠٠٠م.



٨. فهد عيد محمد: "تأثير برنامج تمارين تأهيلية على كفاءة مفصل الركبة بعد التدخل الجراحي لإصابة الرباط الصليبي الأمامي"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، ٢٠٠٥م.
٩. محمد على عبد المعبود: "الخصائص البيوميكانيكية لمفصل الركبة المصابة أثناء إعادة التأهيل"، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، ٢٠٠٤م.
١٠. محمد قدرى بكرى: الإصابات الرياضية والتأهيل الحديث، مركز الكتاب للنشر القاهرة. ٢٠٠٠م.
١١. محمد قدرى بكرى: سهام السيد الغمري: الإصابات الرياضية والتأهيل البدني، دار الفنار القاهرة ٢٠٠٥.
١٢. ياسر سعيد شافعى: "تأهيل مفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي لإصابة الرباط الصليبي الأمامي"، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، ١٩٩٣م.
- ثانيا : المراجع الاجنبية

13. Brynhildsen,-J ,Ekstrand ,J ,Jeppsson, -A, Tropp -H: Previous Injuries and Persisting Symptoms in Female Soccer Players, International Journal of Sports Medicine,(Stuttgart,FRG) 11(1), Dec,1990
14. David, j, Magee:" Orthopedic physical assessment" W, bsaumdress company, Lobdon, 1992.
15. Kathy Stevens: "Theoretical overview of stretching and flexibility American fitness, printed from findarticles",2001.
- 16 .(8 : 113) Front era, W. Stanley , A . Herring , M . Micheli ,&Silver , J:" Clinical sports Medicine – Medical Management and Rehabilitation “ Saunders, first edition , An Imprint of Elsevier. 2007
17. (9 : 84) Kannus P.et al: Function of the quadriceps and et al. : The Knee ,form, function ,pathology and treatment. W. Saunders company , London, 2002.
18. (10) Kolisek,-F- R.etal: Slide and flex , lighten ,extend (SAFTE) asafe Convenient effective and no, cost approach to Rehabilitation after total knee arthroplasty Orthoindy 29ndiana29olis 29ndiana USA-2000



19. Mattacola G, Dwyer MK:" Rehabilitation of the ankle after acute sprain on chronic instability", Journal of Athletic training, 2002.