

中華民國 97 年 05 月 15 日

發行--屏教大體育系學會

系 主 任:林瑞興

指導老師:涂瑞洪

會 長:郭瑞鵬

總 編:林俐伶、黃秀敏

編輯:體育系學會文書股

指導單位:體育系

高地運動生理學

高地環境對於人體生理的主要影響,肺功能方面有肺換氣量增加與最大攝氧量下降;心功能方面有心跳率增加、每跳輸出量降低、心輸出量降低;肌肉結構與代謝的變化有氧化酉每活性、微血管密度、肌紅蛋白、乳酸緩衝能量;血液化學方面有氧分壓下降、血漿量下降、紅血球與血紅素比減少、紅血球生成素增加、以及 2,3-DP 結合能力增加。高地環境使短時間、高強度的運動項目成績顯著提昇,原因在於這些項目需要克服的空氣阻力在高地上下降。而在高地環境,空氣稀薄、阻力小,有利這類成績的提昇,但是對於耐力性項目的成績則會有不良影響。雖然在高地環境滯留幾天或數週,身體會逐漸的適應空氣中的低氧壓力,但也無法完全和在平地一樣。然而經過長時間的高地適應,卻會在血液、肌肉及心肺系統方面發生適應性的改變。

高地環境的缺氧引起紅血球生成素的釋放、刺激紅血球的生成、平均血比容遠遠超過住在平地的人。肌肉結構及代謝上的變化方面,微血管密度增高,以便輸送更多的血液及氧氣,慢縮機纖維及快縮機纖維橫斷面積減少,降低肌肉的代謝能力等。心肺系統的變化方面,肺換氣量在安靜及運動中均明顯增加,然而,如此過度換氣會造成血液鹼性化,為了避免血液變成不正常的鹼性,在初上高地的前幾天,血中重碳酸鹽的量會迅速降低。隨著高地適應的進展,最大攝氧量也會逐漸恢復,經過數週後,會比剛到達高地時高。長期滯留高地,經常因發生食慾降低,會出現體重減輕的現象。

高地運動在 5000 呎以上的高地,高度每升高 1000 呎,最大攝氧量就會減少 3-3.5%。滯留在高地的時間越長,運動成績更會改善,但不可能達到在海平面上所締造的成績。一般來說,適應的天數會受到高度的影響,例如:9000 呎大約 7-10 天;12000 呎大約 15-21 天;15000 呎大約 21-25 天;而且個別差異有很大的差異。有一些人在高地上根本無法適應,持續地出現高山病。高山病的症狀是作嘔、嘔吐、頭痛、頻脈、胃口減退。緊急處理時包括吸氧或移至較低的高地,並盡快接受醫生的照顧。

高地空氣的氧百分比雖仍為 20.93%,但每單位容量的氧分子減少。這種氧壓低的現象會產生低氧症 (hypoxia)。長期停留於高地低氧下的身體生理適應:增加肺換氣 (過度換氣)、增加紅血球數和血紅素濃度、尿中碳酸離子減少、組織肌肉的微血管開放數增加、增加肌肉蛋白量、增加粒線體密度、藉酵素的變化以加強氧化能量。這些變化的主要功能在於氧氣不足時協助氧輸送至組織。當一個在高地停留 3-4 週的人回到平地後,在 2-4 週間將會喪失這些得自於適應的變化。訓練者對於高地的適應並不比非訓練者快或好。在海平面能力佔優勢的隊或運動員,在高地上也同樣地居於領先之地位。在高地進行運動測驗時,可以發現運動的時間越長,成績退步越嚴重,也就是以氧系統為主要能量路徑的項目退步較多。而且,不管是剛到高地或長久居住高山的人,退步的現象都是相同的。經過高地訓練後回到平地,運動員的成績並不因為在高地訓練過而改善。三週的高地訓練對於在高地從事激烈運動的能力有顯著的改善,但是,不可能到達海平面所表現的水準。訓練的分量會因高地條件的影響而大大地減少。高地的效果或訓練的效果,是高地訓練效果難以讓人確認的主要原因。

如果教練基於某些理由必須在高地訓練:

- a. 適當的訓練裝置和適當的大氣壓力。
- b. 中等高度(6500-7500 呎)上先逗留一段時間。
- C. 平時訓練期即應考慮到漸進中等高度的適應。
- d. 的高地訓練應限於 2-4 週,並在海平面和較低的高度間交互實施,以保持肌肉動力和正常的競賽韻律和努力的強度。
 - e. 上的訓練應著重於肌肉動力之維持,並正常地增加作業量。
 - f. 上的任何重要比賽應使其在離開高地兩週內舉行。

最新最有效的高地訓練法是:Living High, Training Low

5月的壽星們祝你們生目快樂

















宇 桓 05 / 18

暉 05 / 06

文 05 / 05

05 / 21

05 / 26















顥 翔 05 / 31

敬耀 05 / 20

建廷 05 / 26

子亭 05 / 01

乙松 05 / 08



五月的重大事件喔!看過來!看過來!





3、4日 97 學年度碩士班暨在職進修碩士班考試





09日

上課達 2/3 週





🥯 12 🛭

全校性語文競賽



體育系系週會(林森校區表演廳)



系員大會





알 26-30 日 大三以下課程教學意見調查週





26 日

理學院院週會(民生校區大禮堂)



「代謝症候群」 並非特定的病--前兆



近幾年,「代謝症候群」受到醫界相當程度的重視,它主要與體內胰島素功能不良有關,並包含高血壓、糖尿病、高血脂及肥胖等四大危險因子,會導致心血管疾病的機率大增。換句話說,病人可能會出現血糖偏高甚至糖尿病,且往往會合併高血壓、中廣型肥胖及血脂肪異常(三酸甘油脂偏高、高密度膽固醇偏低)等。

根據國民健康局於 91 年所作之三高(高血壓、高血糖、高血脂)研究顯示,國人代謝症候群盛行率:15 歲以上為 14.99%(男 16.9%,女 13.8%),且隨年齡上升而有增加的趨勢。天主教耕莘新店總院內分泌科蘇景傑醫師表示,嚴格說起來,「代謝症候群」並不是一個特定的『病』,而是種病前狀態,目的是集合多重危險因子,讓人對身體警訊舉一反三,而不是掛一漏萬。

預防「代謝症候群」並不難,蘇景傑醫師表示,難的是要持之以恆,不二法門就是養成良好的健康習慣,包括健康飲食(少鹽、少油、少甜、控制飲食整體的總熱量、多吃不同種類的蔬果。避免加工和油炸的食物。肉類儘量選擇白肉和魚肉,少一點紅肉。)、規則運動(運動可以增加細胞對胰島素的利用,減少阻抗的問題,並且運動可以幫助減輕體重,瘦下來也可減少胰島素阻抗)、保持理想體重,尤其是減少您的腰圍,同時定期檢測血壓、血糖、血脂肪。

現代醫學已逐漸朝向防患於未然的目標前進。而代謝症候群正是這「欲病之病」,若能在此時儘速諮詢專科醫師的意見,將自己生活型態作適度的調整,必要時加上藥物的配合,「早期發現,早期治療」,將可避免其演變成嚴重的血管病變而達到遠離心血管疾病的威脅,永保健康。

資料來源:http://www.uho.com.tw/hotnews.asp?aid=4231









恭賀 謝志杰 錄取國立台灣師範大學體育學系運動科學組碩士班恭賀 吳祥聖 錄取國立台灣師範大學體育學系運動科學組碩士班

體育最新資訊

2008 年學校運動教練科學學術研討會

報名方式:即日起至05月14日止(詳情請至體育室網站)

2008 台灣運動生理學術研討會實施計畫

報名方式:即日起至05月31日止(詳情請至體育室網站)