

بررسی تأثیر یک دوره تمرینات سرعتی بر غلظت الکترولیت‌های سرم قبل و بعد از یک فعالیت بیشینه استاندارد

شادمهر میردار* / عباس قنبری نیاکی** / روزبه عرب‌پور***

مقایسه با پس‌آزمون قبل از دوره تمرینی، نشان‌دهنده وجود تفاوت معنی‌داری در میزان این دو عنصر بود. ولی در غلظت سدیم، کلسیم و منیزیم چنین تغییری مشاهده نشد. هر کدام از الکترولیت‌ها ممکن است در دامنه طبیعی خود تغییر کند یا اینکه تغییرات این مواد معنی‌دار نباشد. نتایج نشان می‌دهد که تغییرات الکترولیت‌ها با مدت و شدت تمرین وابسته است. تغییرات زیاد در غلظت الکترولیت‌ها می‌تواند به اجرای مطلوب ورزشی لطمه وارد کند و یا حتی باعث آسیب‌های جسمانی شود. به نظر می‌رسد استفاده از مکمل‌های الکترولیت و یا نوشیدن مایعات به هنگام تمرین می‌تواند از بروز اختلالات فیزیولوژیکی، به ویژه فعالیت در آب و هوای گرم و رطوبت نسبی بالا، در جریان تمرینات جسمانی پیشگیری کند.

کلیدواژه: الکترولیت‌های منتخب، سرم خون، آزمون بیشینه استاندارد، تمرینات سرعتی.

چکیده: هدف از انجام این پژوهش بررسی اثر آزمون بیشینه استاندارد بر الکترولیت‌های منتخب سرم خون دوندگان سرعت، قبل و بعد از یک دوره تمرینی دو ماهه بود. این پژوهش از نوع پژوهش‌های نیمه‌تجربی است و ۱۵ دونده مرد آماده به صورت داوطلبانه در این پژوهش شرکت کرده‌اند. برای تعیین الکترولیت‌های خون از ابزارها و روش‌های آزمایشگاهی استفاده شد و تجزیه و تحلیل آماری این پژوهش با استفاده از آزمون T پیوسته و نرم‌افزار SPSS ۱۳ انجام گرفت.

نتایج آزمون T وابسته نشان داد که غلظت سدیم، پتاسیم، کلر، کلسیم و منیزیم در پس‌آزمون‌های قبل از دوره تمرینی و بعد از پایان دوره تمرینی، در مقایسه با پیش‌آزمون‌های قبل از دوره تمرینی و بعد از پایان دوره تمرینی، در سطح $P < 0/05$ تفاوت معنی‌داری یافت. میزان غلظت کلسیم در پیش‌آزمون بعد از دوره تمرینی، در مقایسه با پیش‌آزمون قبل از دوره تمرینی، در سطح $P < 0/05$ تفاوت معنی‌داری را نشان می‌داد، در حالی که در غلظت بقیه الکترولیت‌ها تغییری مشاهده نشد. مقایسه میزان کلر و پتاسیم در پس‌آزمون بعد از دوره تمرینی، در

*عضو هیئت‌علمی دانشگاه مازندران.

**عضو هیئت‌علمی دانشگاه مازندران.

***کارشناسی ارشد تربیت‌بدنی و علوم ورزشی دانشگاه پیام‌نور.

مقدمه

الکترولیت‌ها به مقدار فراوان در طبیعت یافت می‌شوند. این عناصر فلزی در حدود ۴ درصد وزن بدن را تشکیل می‌دهند. جز کلسیم که در ساختمان استخوانها و دندانها شرکت دارد و به مقدار فراوانتری در بدن یافت می‌شود، بقیه مواد معدنی به میزان بسیار کمتری در ساختمان بافتها و در خون وجود دارند (شهبازی و ملک‌نیا، ۱۳۸۱). در حالت عادی و در افراد سالم آنیونهای پلاسما معادل کاتیونهای پلاسماست. این مواد معدنی وظایف حیاتی و مهمی را در بدن به عهده دارند. تنظیم نسبت آب در فضاهای سه‌گانه بدن و تنظیم مقدار کلی آب بدن، نقش مؤثر در انقباض عضلات، آزادسازی عضله بعد از انقباض و به عنوان یک هم انتقال برای بیش از ۳۰۰ آنزیم سوخت و ساز درون سلولی بخشی از این وظایف است. علاوه بر این، کمک به سوخت‌وساز چربیها و انتقال ایمپالسهای الکتریکی بر روی رشته‌های عصبی و عضلانی از دیگر وظایف مهم این مواد در بدن و به ویژه هنگام فعالیت‌های ورزشی است (Weschler; Born). اطلاعات کمی در مورد اثر تمرینات سرعتی بر وضعیت فلزات بدن وجود دارد و بیشتر پژوهشها به اثرات تمرینات طولانی مدت و استقامتی بر تغییر غلظت الکترولیت‌های سرم پرداخته‌اند. پژوهشهای انجام شده نتایج متفاوتی در مورد تغییر غلظت الکترولیت‌های سرم گزارش کرده‌اند. برای مثال، غلظت سدیم سرم افزایش (Cohen, 1978: 449-53; Banez, 1994: 411-30) یا کاهش (Nash; Moshiko, 2004: 186-190) پیدا می‌کند و یا بدون تغییر باقی می‌ماند (Schwellnus, Nicol, Laubsher).

همچنین نتایج پژوهش در مورد تغییر غلظت پتاسیم نشان‌دهنده افزایش یا کاهش در غلظت پتاسیم است (Cohen and Zimmerman, 1978: 449-53; Nash; Gerth and et.al, 2002: 31-425) و افزایش معنی‌داری در اثر تمرین در غلظت کلر و کلسیم مشاهده شد (Kodama and et.al, 2003; 201-9; Overgaard, 2002: 1891-1898; Gerth, Ibid).

با توجه به مطالب فوق، نیاز به پژوهشهای بیشتر در مورد تغییر الکترولیت‌های سرم خون در اثر ورزش ضروری به نظر می‌رسد. این پژوهش سعی دارد تا به صورت تکمیلی به تغییرات الکترولیت‌های سرم خون در اثر فعالیت بیشینه استاندارد، قبل و بعد از یک دوره تمرینات سرعتی در دوندگان سرعت بپردازد.

روش شناسی

این پژوهش از نوع پژوهشهای نیمه تجربی و میدانی است.

آزمودنیها

آزمودنیهای این پژوهش ۱۵ نفر از دوندگان مرد و آماده دانشگاهی بودند که به صورت غیرتصادفی انتخاب شدند. این ورزشکاران برای شرکت در مسابقات قهرمانی و المپیاد ورزشی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی به صورت منظم به تمرین می‌پرداختند.

جدول ۱. مشخصات آزمودنیها

شاخص گروهها	سن	قد	وزن		حداکثر اکسیژن مصرفی %HR max
			قبل از تمرین	بعد از تمرین	
دوندگان سرعت	۲۲/۲ ± ۰/۸۴	۱۷۹ ± ۹/۴۰	۷۴/۲ ± ۹/۴۰	۷۴/۴ ± ۹/۶۱	قبل از تمرین ۲۹/۳ ± ۵/۱ بعد از تمرین ۳۸/۷ ± ۶/۳

در اینترنت جمع‌آوری شد. همچنین، اطلاعات مربوط به آزمودنیها از طریق پرسش از آزمودنیها و اخذ

روش جمع‌آوری اطلاعات

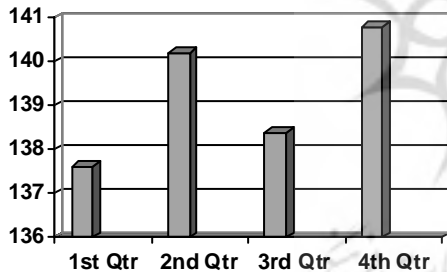
اطلاعات مربوط به پیشینه تحقیق از طریق جستجو

نتایج

سدیم

نتایج آزمون t وابسته در مورد تغییر غلظت سدیم سرم قبل از دوره تمرینی نشان می‌داد که میزان سدیم از $137/6 \pm 0/51$ میلی‌اکی‌والان در پیش‌آزمون قبل از تمرین به $140/2 \pm 2/4$ میلی‌اکی‌والان در پس‌آزمون قبل از دوره تمرینی افزایش یافت ($p < 0/002$). همچنین غلظت سدیم از $138/4 \pm 1/4$ میلی‌اکی‌والان در پیش‌آزمون بعد از دوره تمرینی به میزان $140/8 \pm 2/4$ میلی‌اکی‌والان در پس‌آزمون بعد از دوره تمرینی افزایش یافته است ($p \leq 0/000$). مقایسه پیش‌آزمونها قبل و بعد از دوره تمرینی و پس‌آزمونهای قبل و بعد از دوره تمرینی نشان می‌دهد که غلظت سدیم بعد از پایان برنامه تمرینی افزایش یافته است، هر چند که این تغییرات معنی‌دار نبود.

نمودار ۱. تغییر سدیم سرم در دوندگان سرعت



پتاسیم

مقایسه پیش‌آزمونها و پس‌آزمونهای قبل از دوره تمرینی نشان می‌دهد که غلظت پتاسیم سرم در پیش‌آزمون از $4/15 \pm 0/15$ میلی‌اکی‌والان به $3/66 \pm 0/21$ میلی‌اکی‌والان در پس‌آزمون کاهش یافت ($p \leq 0/000$). مقایسه پیش‌آزمونهای قبل و بعد از دوره تمرین و پس‌آزمونهای قبل و بعد از دوره تمرینی نشان می‌دهد که پتاسیم بعد از

1. film photometer
2. colorimetric
3. titration
4. spectrophotometer
5. atomic absorption

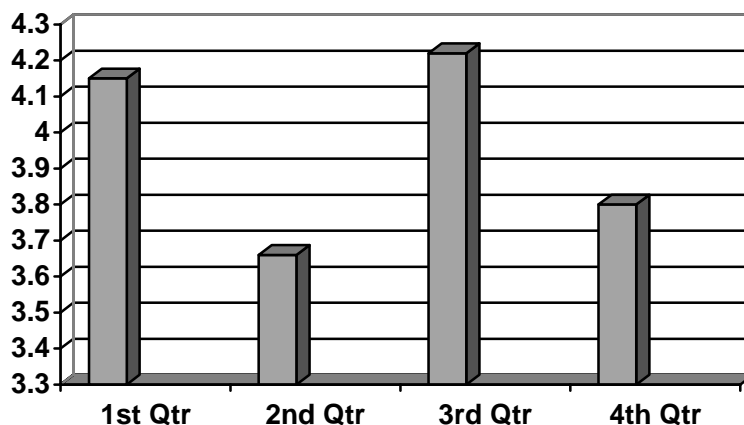
نمونه خون آنها در آزمایشگاه به دست آمد. آزمودنیها صبح به صورت ناشتا در محل آزمایشگاه حضور یافتند. نمونه خون از ورید بازویی دست راست همه آزمودنیها و قبل از انجام آزمون بیشینه اخذ شد. سپس آزمودنیها بعد از گرم کردن به نوبت به بر روی نوار گردان دویدند. بعد از انجام آزمون مجدداً از همه آزمودنیها نمونه خون گرفته شد. سرعت نوار گردان در طول آزمون ثابت و برابر با $7/1$ مایل در ساعت بود. ولی در هر 2 دقیقه $2/5$ درجه به شیب دستگاه افزوده می‌شود. آزمون بر روی نوار گردان از شیب $2/5$ درجه شروع می‌شد و تا شیب $12/5$ درجه افزایش می‌یافت. بعد از پایان آزمون، همه دوندگان به مدت 2 ماه و هر روز 2 ساعت به تمرینات سرعتی می‌پرداختند. تمام تمرینات در آب و هوای گرم و مرطوب بابلسر در میانگین دمای $27/13 \pm 0/91$ سانتی‌گراد و میانگین رطوبت هوای $77/2 \pm 13/2$ درصد انجام گرفت. بعد از پایان تمرین، مجدداً از آزمودنیها آزمون بیشینه استاندارد و نمونه خون گرفته شد. نمونه خون در دستگاه ساتریفیوژ با سرعت 3700 دور در دقیقه تجزیه شد. سرم خون حاصل برای به دست آوردن میزان غلظت الکترولیتها در آزمایشگاه تجزیه شدند. برای تعیین میزان سدیم و پتاسیم خون از روش تحریک سطح خارجی یونها با حرارت و دستگاه فیلم فتومتر^۱ استفاده شد. میزان کلر با استفاده از روش کلرومتر^۲ و کلسیم از روش تیتراسیون^۳ و با استفاده از دستگاه اسپکتروفوتومتر^۴ اندازه‌گیری شد. میزان منیزیم با استفاده از روش سرس نوری و دستگاه اتمیک آبریشن^۵ اندازه‌گیری شد.

تجزیه و تحلیل آماری

در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل آماری از نرم‌افزار SPSS و برای رسم نمودار از برنامه Excel استفاده شد. از آمار توصیفی (شامل میانگین، انحراف استاندارد) و آمار استنباطی (شامل ضریب همبستگی پیرسون) و آزمون t پیوسته برای تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

پایان تمرین به میزان ۰/۰۷ میلی اکی والان و ۰/۱۴ میلی اکی والان به ترتیب در پیش آزمون و پس آزمون بعد از تمرین افزایش یافت که این افزایش در پس آزمون بعد از تمرین معنی دار بود ($p \leq ۰/۰۱۱$).

نمودار ۲. تغییر پتاسیم سرم دوندگان سرعت

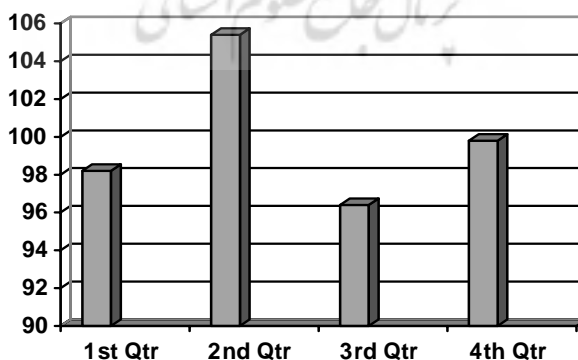


کلر

کاهش می یابد. مقدار این الکترولیت از $۱۰۵/۴ \pm ۲/۰۲$ میلی اکی والان به میزان $۹۹/۸ \pm ۴/۱۱$ میلی اکی وان کاهش می یابد که نشان دهنده کاهش قابل ملاحظه و ۵/۳ درصدی است ($p \leq ۰/۰۰۰$). از سوی دیگر، میزان کلر در پیش آزمون بعد از تمرین، در مقایسه با پیش آزمون قبل از تمرین کاهش ۱/۸ درصدی یافت که این کاهش از لحاظ آماری معنی دار نیست.

غلظت کلر قبل از دوره تمرینی از $۹۷۲ \pm ۳/۱۷$ میلی اکی والان در پیش آزمون به $۱۰۵/۴ \pm ۲/۰۳$ میلی اکی والان در پس آزمون افزایش یافت ($p \leq ۰/۰۰۰$). همچنین، این ماده معدنی بعد از دوره تمرینی از $۹۶۴ \pm ۳/۳۱$ میلی اکی والان در پیش آزمون به $۹۹/۸ \pm ۴/۱۱$ میلی اکی والان در پس آزمون افزایش یافت ($p \leq ۰/۰۰۰$). علاوه بر این، مقایسه پس آزمونها قبل و بعد از دوره تمرینی نشان می دهد که غلظت کلر بعد از پایان

نمودار ۳. تغییر کلر سرم دوندگان سرعت

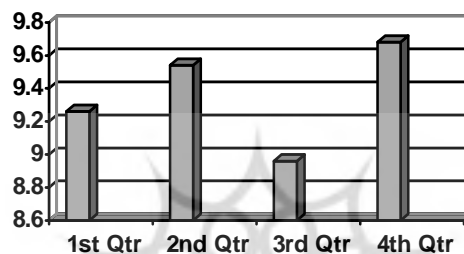


کلسیم

پس آزمون افزایش یافت ($p < 0/000$). مقایسه پیش آزمونهای قبل و بعد از دوره تمرینی نشان داد که غلظت کلسیم از $9/26 \pm 0/11$ میلی اکسی والان قبل از دوره تمرینی به $8/96 \pm 0/31$ میلی اکسی والان در پایان دوره تمرینی می رسد که نشان دهنده کاهش معنی دار $3/2$ درصدی است ($p < 0/007$). همچنین، مقایسه پس آزمونها نشان دهنده افزایش $1/5$ درصدی کلسیم بعد از پایان دوره تمرینی است که این تغییر معنی دار نیست.

کلسیم از مقدار $9/26 \pm 0/11$ میلی اکسی والان در پیش آزمون قبل از دوره تمرینی به مقدار $9/54 \pm 0/08$ میلی اکسی والان در پس آزمون قبل از دوره تمرینی افزایش یافت ($p < 0/000$). همچنین، مقایسه غلظت این الکترولیت در پایان دوره تمرینی نشان می دهد که مقدار کلسیم از $8/96 \pm 0/31$ میلی اکسی والان در پیش آزمون به $9/68 \pm 0/33$ میلی اکسی والان در

نمودار ۴. تغییر کلسیم سرم در دوندگان

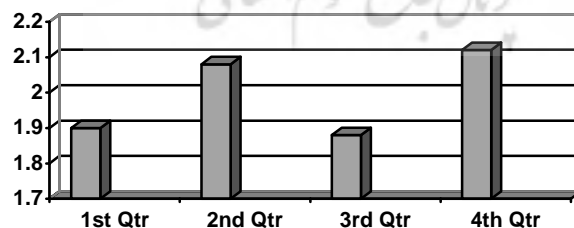


پس آزمون بعد از دوره تمرینی به $2/12 \pm 0/18$ میلی اکسی والان در پس آزمون بعد از دوره تمرینی افزایش یافت ($p < 0/000$) مقایسه پیش آزمونهای قبل و بعد از دوره تمرینی و پس آزمونهای قبل و بعد از دوره تمرینی تفاوت معنی داری را نشان نداد.

منیزیم

غلظت منیزیم قبل از شروع دوره تمرینی از $1/90 \pm 0/09$ میلی اکسی والان در پیش آزمون به $2/08 \pm 0/15$ میلی اکسی والان در پس آزمون افزایش یافت ($p < 0/014$). غلظت منیزیم از مقدار $1/88 \pm 0/12$ میلی اکسی والان در

نمودار ۵. تغییر منیزیم سرم در دوندگان سرعت



شد (Cohen, Ibid; Banez, Ibid). ولی تعداد دیگری از پژوهشها کاهش زیادی را در غلظت سدیم، به خصوص بعد از فعالیتهای طولانی مدت و شدید و دوهای ماراتن و استقامت، یافتند (Nash; Moshiko, Ibid) که با یافتههای

بحث

در مورد تغییرات سدیم بعد از تمرینات و فعالیتهای جسمانی، نتایج متفاوتی ارائه شده است. در بسیاری از پژوهشها افزایش معنی داری در غلظت سدیم مشاهده

این امر دفع بیشتر پتاسیم در ادرار و عرق به علت رابطه معکوس این عنصر با سدیم باشد. یافته‌های این تحقیق در مورد غلظت پتاسیم بعد از دوره تمرینی نشان‌دهنده افزایش قابل ملاحظه این عنصر است که احتمالاً به دلیل دوره برنامه تمرینی است که پاسخ این ماده معدنی در نتیجه سازگاری این الکترولیت با نوع و مدت زمان انجام تمرین رخ داده است.

کلر

غلظت کلر در بدن به غلظت سدیم سرم وابسته است و توسط آن تنظیم می‌شود (Loc. Cit). نتایج پژوهشها نشان‌دهنده کاهش در غلظت کلر است که با نتایج این تحقیق مغایر است. یافته‌های این پژوهش نشان می‌دهد که غلظت کلر بعد از آزمونهای بیشینه افزایش می‌یابد. ممکن است این امر به دلیل رابطه نزدیک سدیم و کلر، کاهش حجم پلاسما به علت از دست دادن آب زیاد در عرق در مقایسه با کلر باشد. از آنجایی که مقدار کلر کمی در مدت کوتاه تمرین از دست می‌رود، غلظت کلر در پلاسما افزایش می‌یابد. نتایج پژوهش نشان می‌دهد که غلظت کلر در پلاسما بعد از پایان دوره تمرینی، در مقایسه با غلظت آن قبل از شروع تمرین، کاهش می‌یابد که از دست رفتن مقدار زیاد کلر از طریق عرق، مصرف زیاد آب توسط آزمودنیها و افزایش حجم پلاسما در جریان تمرین و برگشت به حالت اولیه کند کلر می‌تواند از دلایل احتمالی این کاهش باشد. از آنجایی که نسبت کلر و سدیم در نمک ۶۰ به ۴۰ است، مقدار کلر از دست رفته در عرق بیشتر است و شاید این دلیل کاهش غلظت کلر بعد از تمرین و افزایش خیلی کم در غلظت سدیم بعد از تمرین باشد.

کلسیم

غلظت کلسیم بعد از آزمون بیشینه در سرم افزایش یافت

این پژوهش مغایرت دارد.

سدیم به علت نقش مهم در هموستاز بدن حائز اهمیت است. غلظت بسیاری از مواد معدنی به صورت مستقیم یا معکوس با غلظت سدیم مرتبط بوده و توسط سدیم تنظیم می‌شوند (شهبازی، ۱۳۸۱؛ Cooney and et.al). بسیاری از پژوهشگران کاهش غلظت سدیم را به از دست رفتن این عنصر از طریق ادرار و عرق مربوط می‌دانند (Weschler, Ibid; Cooney, Ibid; Martiny). نتایج این پژوهش نشان‌دهنده افزایش سدیم در بعد از آزمون بیشینه و بعد از دوره تمرینی است که ممکن است این امر با از دست رفتن سدیم از طریق عرق مرتبط باشد. چون همیشه مقدار آب در عرق بیشتر از مقدار سدیم است، در نتیجه در مدت زمان کوتاه تمرین سدیم اندکی از دست می‌رود و با کاهش زیاد حجم پلاسما (pv) افزایش معنی‌داری در غلظت سدیم سرم به چشم می‌خورد. همچنین، بازجذب سدیم از توبولهای کلیوی ممکن است دلیل دیگر افزایش سدیم سرم خون بعد از پایان آزمون باشد (شهبازی، ۱۳۸۱).

پتاسیم

پتاسیم عنصری است که رابطه معکوسی با سدیم دارد. یعنی با جذب یک یون سدیم از توبولهای کلیوی یک یون پتاسیم در ادرار دفع می‌شود. پژوهشها نشان می‌دهد که فعالیتهای جسمانی باعث افزایش غلظت پتاسیم می‌شود (Moshika, Ibid; Kodama, Ibid; Overgaard, Ibid; Schweltnus, Ibid) بازجذب پتاسیم از توبولهای کلیوی به دلیل رابطه معکوس با سدیم، آزاد شدن پتاسیم از عضلات اسکلتی در اثر اسیدی شدن محیط و یا آسیبهای عضلانی است (شهبازی، همان؛ Warburton and et.al, 2002: 301-303). با توجه به اینکه در این پژوهش پتاسیم بعد از آزمونهای بیشینه قبل و بعد از دوره تمرینی کاهش یافته است، نتایج این تحقیق با یافته‌های دیگر پژوهشگران مغایر است. شاید دلیل

اثر تمرینات طولانی مدت بر غلظت منیزیم است که در بالا توضیح داده شد. احتمالاً برگشت به حالت اولیه سریع منیزیم به سطح پایه باعث می شود که کاهش در غلظت منیزیم معنی دار نباشد.

نتایج این پژوهش نشان می دهد که الکترولیت های سرم در اثر تمرینات سرعتی و یا آزمون بیشینه استاندارد در دامنه طبیعی خود تغییر می کند. این تغییرات به اجرای مطلوب ورزشی لطمه وارد نمی کند، اما ممکن است تمرینات شدیدتر باعث تغییرات بیشتر در الکترولیت های سرم به خصوص منیزیم شود که آسیب های قلبی را به دنبال دارد. همچنین، افت در اجرا و یا حتی توقف کامل تمرینات و اجراهای ورزشی از دیگر نتایج تغییرات زیاد الکترولیت ها در سرم است. استفاده زیاد از آب خالص یا مصرف نکردن مایعات در جریان تمرینات می تواند منجر به کاهش شدید یا افزایش شدید الکترولیت ها شود که برای سلامتی ورزشکاران سخت مضر است. برخی معتقدند با افزودن مقدار کمی نمک به آب خالص می توان از تغییرات شدید الکترولیت ها جلوگیری و مدت اجرای تمرینات ورزشی را طولانی تر کرد. افزایش پتاسیم در سرم خون می تواند نشان دهنده وجود آسیب های عضلانی و یا اسیدی شدن محیط باشد که لزوم استراحت برای ورزشکاران بعد از تمرینات شدید و طولانی مدت احساس می شود.

منابع

شهبازی، پرویز و ملک نیا، ناصر (۱۳۸۱). بیوشیمی عمومی، دانشگاه تهران، جلد اول و دوم؛

Banez, Rama R. I, J, Riera, M, Prats, M.T, Pages, T, Placios L. (1994), "Hematological, electrolyte, and biochemical alteration after a 100 km run", *Con J appl physiol*, 19(4);

که این یافته ها توسط نتایج دیگران تأیید می شود (Kodama, Ibid; Overgaard, Ibid). آزاد شدن کلسیم از شبکه سارکوپلاسمی در اثر انقباض عضلات و کاهش حجم پلازما در اثر تعریق زیاد و از دست رفتن مقدار آب بیشتر در مقایسه با کلسیم در عرق از دلایل افزایش غلظت کلسیم در سرم خون است (شهبازی، همان؛ Warburton, Ibid) غلظت کلسیم در زمان استراحت بعد از دوره تمرینی کاهش معنی داری پیدا کرد که مغایر با یافته های دیگر پژوهش است. کاهش زیاد کلسیم به دلیل تمرینات طولانی مدت، مصرف بیشتر آب توسط آزمودنیها در جریان تمرین و افزایش حجم پلازما و برگشت به حالت اولیه کند کلسیم می تواند از دلایل احتمالی کاهش غلظت کلسیم بعد از تمرینات طولانی مدت باشد.

منیزیم

پژوهش های زیادی نشان می دهند که غلظت منیزیم در اثر تمرینات جسمانی کاهش می یابد (Cohen, Ibid; Buchman, Ibid; Gerth, Ibid) که با یافته های این تحقیق مغایرت دارد. از دست رفتن منیزیم در عرق و جذب منیزیم توسط اسیدهای چرب آزاد به دلیل اثر مستقیم منیزیم در سوخت و ساز چربیها و انرژی زایی چربیها در تمرینات استقامتی، از دلایل مهم کاهش منیزیم در حین و بعد از پایان طول تمرینات است (شهبازی، همان؛ Warburton, Ibid; Braun, 1993). یافته های این پژوهش نشان می دهد که غلظت منیزیم در اثر فعالیت بیشینه افزایش می یابد که احتمالاً از دلایل این مسئله کاهش حجم پلازما در اثر تعریق و دفع مقدار بسیار ناچیز منیزیم در عرق و همچنین استفاده کمتر اسیدهای چرب از منیزیم برای سوخت و ساز و استفاده بدن از سایر دستگاه های انرژی مثل فسفاژن به دلیل مدت کوتاه تمرین است. غلظت منیزیم در زمان استراحت بعد از دوره تمرینی کاهش یافته است که این کاهش معنی دار نیست این موضوع نشان دهنده



پروہشگاہ علوم انسانی و مطالعات فرہنگی
پرتال جامع علوم انسانی

“Hyponatremia and ultramarathon running”, *Journal of the American Medical Association*, 225 (1986), 772-774;

Born, Steven, “What are electrolytes and why do I need them?” [www. bad waterulter.Com](http://www.badwaterulter.com);

Braun, Ann, Patricia, (1993), MD, “Magnesium therapy”, [www. pbraundmd. org / magne sium. Htm](http://www.pbraundmd.org/magnesium.htm);

Buchman, Alan L.(1998), Carl Keen, Joel Comisso, Donna Killip, Ching Nan ou, Cheryl I, Rognerud, Kenneth Dennis, J.Kay dunnt, “The effect of a marathon run on plasma and urine mineral and metal concentration”, *Journal of the American College of Nutrition*, Vol . 170 , noz , 124;

Cohen, I., Zimmerman A.L (1978), “Changes in serum electrolytes level during marathon running”, *SA frmed*, 53 (12);

Cooney, A.S., Fizesimons, J.T, “Sodium -a comprehensive analysis”, [www. abc bodybuilding. com/ magazine 03/ sodium . htm](http://www.abcbodybuilding.com/magazine03/sodium.htm);

Gerth, J, Outtu, Funfstuck R, Bartsch R, Keil E, Schubert K, Hubscher J, Scheuchet S, Stein G, (2002), “The effect of prolonged physical exercise on renal function, electrolyte balance and muscle cell break down”, *Clin nephrol* Jun 57 (6);

Kodama N., Nishimuta M, Suzuki K(2003), “Negative balance of calcium and magnesium under relatively low sodium intake in humans”, *J Nutr, Sci vitaminol* (Tokyo) Jun- 49 (3);

Martiny, “Fluid, electrolyte, and acid- base balance”, [http : // wps. aw. com / chapter 24, bc](http://wps.aw.com/chapter24/bc);

Moshiko, T., Tameda, Snak J.I and K Sugawara (2004), “Effect of Exercise on the physical condition

of college ragby players during summer training camp” – *Brj Sport Med* , 38;

Nash. David, “what about Electrolytes”, [www.hygain. com](http://www.hygain.com) . Aul articles Electrolytes. Htm;

Overgaard, Kristian, Tue Lindstram, Thorsten Ingemann, Hansen, Torben Clausen(2002), “Membrane leakage and increased content of Na^+ - k^+ pump and ca^{2+} in human muscle after a 100-km run”, *J Appl physiol* 92: Vol. 92 - issue 5;

Schwellnus, M.P, Nicol, J. Laubscher, R. Noakes, T. D. (2004), “Serum electrolyte concentration and hydration status arenot associated with exercise associated muscle cramping with exercise associated muscle cramping (EAMC) in distance runners”, *Brj sport Med*, 38;

Tweren Blod,R. B Knechtle, T.H Kakobeeke, P Eser, G Muller, P Von Arx Knecht H. (2003), “Effect of different sodium concentration in replacement fluid during prolonged Exercise in women”, *Brj sports med*, 37;

Warburton, DER. Welsn, R. C. Haykowsky, M.J. Jalor, D.A. Human, D. P. (2002), “Biochemical changes as a result of prolonged strenuous exercise”, *Brj sport med*, 36;

Weschler, Lalu, “Water and salt intake during exercise”, [www. ultra cycling. com/nutrition/ hyponatremia 2 / htm](http://www.ultracycling.com/nutrition/hyponatremia2/htm);

Whiting P.H, Moughan. R. J, Miller J.D. (1984), “Dehydration and serum biochemical changes in marathon runners”, *Ear J Appl Physiol. occup physiol.* 52 (2). ■