

การศึกษาผลของการออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ” ต่อตัวชี้วัดสุขภาพ และผลทางสรีรวิทยา

Lom Pran: Physiological and benefits effects on health

วิชาล คันธารัตนกุล*
กนกกาญจน์ กอบกิจสุมงคล
เพิ่มสุข เอื้ออารี

บทคัดย่อ

ในรายงานการศึกษานี้จะเป็นผลทางสรีรวิทยาเปรียบเทียบก่อนและหลังการออกกำลังกายแบบใช้ลมปราณ โดยวัดสมรรถภาพของร่างกาย ซึ่งประกอบด้วย ความสมบูรณ์ของระบบไหลเวียนหลอดเลือดและหัวใจ โดยใช้การวัดการใช้ออกซิเจนสูงสุดทางอ้อม ความตึงตัวของกล้ามเนื้อ โดยการวัดการนั่งและเหยียด และการวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อโดยใช้ขนาดของกล้ามเนื้อต้นแขน และความแข็งแรงของกล้ามเนื้อต้นขา ระหว่างผู้ที่ออกกำลังกายแบบลมปราณ จำนวน 20 ราย และเปรียบเทียบระดับความหนักของการออกกำลังกายแบบใช้ลมปราณเมื่อเทียบกับระดับการใช้ออกซิเจนสูงสุด จำนวนผู้เข้าร่วมการศึกษา ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงอายุระหว่าง 35 ถึง 55 ปี ที่ไม่มีปัญหาทางด้านร่างกายหรือโรคที่จำกัดการออกกำลังกายแบบลมปราณได้คือ ภาวะความดันโลหิตสูงที่ยังคงไม่ได้ป่วยให้หลีจากภาวะเอ็นอักเสบ ข้อไหล่ติดจนไม่สามารถยกขึ้นได้ ภาวะทางกระดูกและข้อที่ทำให้ไม่สามารถเดินได้ เช่น เข่าอักเสบ ข้อเท้าอักเสบ และสามารถเข้าร่วมการออกกำลังกายได้จนครบ 3 เดือน

โดยผลการศึกษาพบว่าผู้ที่เข้าร่วมการออกกำลังกายแบบใช้ลมปราณมีการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาโดยพบว่า มีเส้นรอบวงต้นแขนหักสองด้าน (both arm circumference: 26.24 V.S. 27.5 cm.) ความหนาของชั้นไขมันใต้ผิวหนังที่ห้องแขน (triceps skinfold: 19.53 V.S. 21.6 mm.) กำลังขา (leg strength: 69.45 V.S. 73.26 kg) และความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อหลัง (flexibility:

* ภาควิชาเวชศาสตร์พื้นฟู คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

9.73 V.S. 10.1 cm.) ดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนออกกำลังกายอย่างมีนัยสำคัญ โดยระดับความหนักของการออกกำลังกายแบบเมื่อแยกการออกกำลังแบบใช้มีดัมปราานเป็นบุญตึ้ง และแบบเส้าหลินพบว่าการออกกำลังกายแบบบุญตึ้งมีระดับความหนัก (ร้อยละ 32.12 ของอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด) มากกว่าการออกกำลังกายแบบเส้าหลิน (ร้อยละ 27.26 ของอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด) และทำบุญตึ้งมีค่าชีพจรสูงสุดและระดับความดันสูงสุดในท่าเกร็งแขนคือ 98.87 ครั้งต่อนาที ในขณะที่ท่าเส้าหลินมีระดับการ และมีอัตราการคงของการออกกำลังกายเท่ากับร้อยละ 75 สรุปจากการศึกษาพบว่าการออกกำลังกายแบบใช้มีดัมปราานนั้นมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของตัวชี้วัดทางสรีระที่เกี่ยวกับสัดส่วนร่างกาย (body composition) และความยืดหยุ่น มากกว่าความสมบูรณ์ของระบบหลอดเลือดและหัวใจ ซึ่งอาจจะเนื่องจากการออกกำลังกายนี้เป็นระดับเบาถึงปานกลาง จึงทำให้อาจจะต้องออกกำลังกายด้วยเวลาที่ยาวขึ้นจึงจะได้ผลต่อการเปลี่ยนแปลงของความสมบูรณ์ของปอดและหัวใจ โดยในการศึกษานี้จะยังติดตามผลเพื่อดูอัตราการออกกำลังกายแบบนี้ต่อไปในระยะยาว

บทนำ: ความสำคัญและที่มาของปัญหา

พระราชนูญสุขภาพแห่งชาติ ได้ให้คำจำกัดความของคำว่าสุขภาพว้างไปถึง สุขภาวะที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย จิต สังคมและจิตวิญญาณ(ปัญญา) โดยไม่ใช่แค่เรื่องของอวัยวะและโรค โดยศาสตราจารย์นายแพทย์ประเวศ วงศ์ (1) ได้เสนอพฤติกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพไว้ 7 ประการ ได้แก่ การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ กินอาหารพอประมาณและได้สัดส่วนครบถ้วน หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่-ดื่มสุรา-สำส่อนทางเพศ-พฤติกรรมเสี่ยงต่ออุบัติเหตุ สร้างทักษะชีวิตเพื่อยู่อย่างสันติ จัดสิ่งแวดล้อมให้เกือกูลต่อสุขภาพทั้งทางกายภาพ-ชีวภาพ-สังคม มีพัฒนาการทางจิตวิญญาณ และมีการเรียนรู้ที่ดี

มีการศึกษาที่สนับสนุนผลของการออกกำลังกายหลากหลายรูปแบบต่อสุขภาพด้านต่างๆ (2-4) โดยเฉพาะอัตราการเสียชีวิตโดยรวม อัตราการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ การป้องกันหรือควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่างๆ เช่น เบาหวาน ระดับไขมันในเลือด ระดับความดันโลหิตสูง รวมถึงการป้องกันโรคมะเร็ง ในขณะเดียวกันก็มีองค์กรต่างๆ ที่ได้จัดให้มีการส่งเสริมการออกกำลังกายรูปแบบต่างๆ ไม่ว่าการออกกำลังกายแบบแอโรบิก การออกกำลังกายแบบไม้พลอง รวมถึงการออกกำลังกายรูปแบบจีนต่างๆ เช่น การรำไทเก็ก (5-7) จากการรวบรวมการศึกษาในประเทศไทยก็พบว่าคนไทยมีการออกกำลังกายที่เพิ่มขึ้น และในขณะนี้กระแสการออกกำลังกายก็ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนอย่างมาก โดยการใช้รูปแบบต่างๆ ในขณะเดียวกันมีการออกกำลังกายอีกหลายรูปแบบที่เป็นภูมิปัญญาไทยหรือเป็นการคิดรูปแบบประยุกต์โดยคนไทย เช่น การรำ走入ยีดัดตน การออกกำลังกายแบบลุงเขต ซึ่งมีการศึกษาจำนวนหนึ่งที่ศึกษาถึงผลของการออกกำลังกายนั้นต่อสรีรวิทยา และด้านอื่นๆ สำหรับการออกกำลังกายแบบ “พัลลัมปราาน” ที่พัฒนาโดย คุณศุภกิจ นิมมานนเรเพนน์ ยังไม่พบว่ามีการศึกษาในด้านใดๆ ด้วยเหตุนี้ทำให้กลุ่มผู้ทำการวิจัยสนใจที่จะทำการศึกษาผล

ทางสรีรวิทยาทั้งในแง่การตอบสนอง (acute response) และการปรับตัว (chronic adaptation) ต่อการออกกำลังกายรูปแบบนี้ รวมทั้งในขณะเดียวกัน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งได้บรรจุแผนการเผยแพร่การออกกำลังกายรูปแบบนี้ให้แก่ชุมชนต่างๆ เนื่องจากความง่ายในการออกกำลังกายทั้งในด้านอุปกรณ์และเวลา

ดังนั้น การศึกษาครั้งนี้จึงเน้นผลของการออกกำลังกายแบบใช้ลมปราณ โดยศึกษาผลทางสรีรวิทยา ผลต่อตัวชี้วัดสุขภาพบางด้าน เช่น น้ำหนัก ระดับความดันโลหิต ระดับไขมันในเลือด

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

- เพื่อศึกษาผลทางสรีรวิทยา ตัวชี้วัดสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดหัวใจ
- เพื่อศึกษาผลแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นในระหว่างการออกกำลังกายแบบลมปราณ
- เพื่อศึกษาความพึงพอใจต่อรูปแบบการออกกำลังกายแบบลมปราณ
- เพื่อเป็นแนวทางการศึกษารูปแบบการออกกำลังกายแบบต่างๆ ที่มีการพัฒนาโดยภูมิปัญญาพื้นบ้านต่างๆ

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการเก็บข้อมูลการตอบสนองของร่างกาย การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย และความพึงพอใจต่อการออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ”

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

สมรรถภาพร่างกายหรือความสมบูรณ์ของร่างกาย (Physical fitness) หมายถึง ความสามารถของร่างกายในการที่จะสามารถทำกิจกรรมประจำวันต่างๆ ได้อย่างดีนั้นตัวไม่อ่อนล้าง่าย และยังสามารถมีพลังงานเหลือพอที่จะประกอบกิจกรรมเวลาว่างได้ด้วย ซึ่งความสมบูรณ์ของร่างกาย มีสองประเภทที่ควรจะได้กล่าวไว้ในที่นี้คือความสมบูรณ์ที่สัมพันธ์กับกิจปฏิบัติ (performance-related physical fitness หรือ skill-related physical fitness) ที่สำคัญคือ ความคล่องตัว (agility) กำลังและความเร็ว (power and speed) เช่น ในผู้ที่เป็นนักกีฬาหรือผู้ที่ยังมีกิจกรรมที่ค่อนข้างมาก เป็นต้น กับความสมบูรณ์ของกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ (health-related physical fitness) ที่สำคัญคือความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (muscular strength) ความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อและข้อ (flexibility) การออกกำลังกายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพคือ การเกี่ยวพันกับการเกิดโรคหรือสภาวะต่างๆ หรือการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นมิติต่างๆ ซึ่งจะเป็นตัวชี้วัดที่วัดในการวิจัยนี้คือผลของการออกกำลังกายต่อ

- สัดส่วนร่างกาย (body composition)
- ผลต่อความสามารถในการใช้ออกซิเจน (aerobic intensity)
- ผลต่อความแข็งแรง (muscular strength)

- ความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ (muscular flexibility)

การออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ” คือ รูปแบบการออกกำลังกายที่ คุณศุภกิจ นิมมาน นรเทพ ได้มีการพัฒนาและประยุกต์มาจากรูปแบบการออกกำลังกายของประเทศไทย โดยแบ่งการออกกำลังกายเป็นการออกกำลังกายระดับค่อนข้างหนัก ซึ่งเรียกว่า การออกกำลังกายแบบบู๊ตติ๊ง และ การออกกำลังกายที่มีระดับเบາลงมาคือ การออกกำลังกายแบบเส้าหลิน

ระเบียบวิธีวิจัย

วิธีการวิจัยและแบบแผนการวิจัย

เป็นการศึกษาแบบสุ่มตัวอย่างเบรี่ยนเทียน (Randomized controlled trial) โดยเบรี่ยนเทียน ผลทางสรีรวิทยา คือ สมรรถภาพของร่างกาย ซึ่งประกอบด้วย ความสมบูรณ์ของระบบไหลเวียน หลอดเลือดและหัวใจ โดยใช้วัดการใช้ออกซิเจนสูงสุดทางอ้อม ความตึงตัวของกล้ามเนื้อ โดยการวัดการนั่งและเหยียด และการวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อด้วยใช้ ขนาดของกล้ามเนื้อต้นแขน และ ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อต้นขา

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดีที่สามารถเข้าร่วมการออกกำลังกายแบบพลังลมปราณ จำนวน 40 ราย โดยแบ่งเป็นผู้ที่เป็นเบาหวานจำนวน 20 ราย และไม่เป็นเบาหวานจำนวน 20 ราย และผู้ที่ออกกำลังกายแบบแอโรบิก จำนวน กลุ่มละ 20 ราย โดยจะเบรี่ยนเทียนทางสรีรวิทยากับกลุ่มที่ออกกำลังกายแบบลมปราณประจำเป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน โดยใช้วิธีการสุ่มแบบแยกกลุ่ม (Stratified randomization) โดยคัดสุ่มในกลุ่มไม่เป็นเบาหวาน และ เป็นเบาหวาน โดยมีเกณฑ์การคัดเลือกประชากรตัวอย่างในการวิจัยได้แก่ ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงจำนวน 40 คน สำหรับ 2 กลุ่มที่มีลักษณะดังนี้

1. ผู้ที่มีอายุระหว่าง 35-55 ปี
2. ไม่มีปัญหาทางด้านร่างกายหรือโรคที่จำกัดการออกกำลังกายแบบลมปราณได้ คือ ภาวะความดันโลหิตสูงที่ยังคุณไม่ได้ ปวดไหล่จากภาวะเอ็นอักเสบ ข้อไหล่ดิดชน ไม่สามารถยกขึ้นได้ ภาวะทางกระดูกและข้อที่ทำให้ไม่สามารถเดินได้ เช่น เข่าอักเสบ ข้อเท้าอักเสบ
3. สามารถเข้าร่วมการออกกำลังกายได้จนครบ 3 เดือน และผู้ที่เป็นเบาหวานจำนวน 20 คนที่มีลักษณะดังนี้
 1. ผู้ที่มีอายุระหว่าง 35-55 ปี
 2. ได้รับการตรวจลิ้นไฟฟ้าหัวใจแบบ 12 lead และพบว่าปกติ

3. สามารถตรวจน้ำหนักตัวและส่วนสูงได้ 3 เดือน
 เกณฑ์คัดออกจากการเป็นกลุ่มตัวอย่างได้แก่
1. ไม่สามารถเข้าร่วมการวิจัยจนครบ 3 เดือน
 2. มีระดับความดันโลหิตซิสโตริลิกมากกว่า 140 และความดันไดแอสโตริลิกมากกว่า 100 มม.
 PROT

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

นำข้อมูลที่ได้จากการวัดระดับการใช้ออกซิเจนของการออกกำลังกายแบบ พลังลมปราณ และการทดสอบสมรรถภาพร่างกายมาประมวลและทำการวิเคราะห์และแสดงผลทางสถิติตั้งนี้

1. ใช้สถิติพื้นฐาน คือ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานในการศึกษา ลักษณะการกระจายของข้อมูลทั่วไป
2. แสดงค่าเป็นร้อยละของอัตราการใช้ออกซิเจนของการออกกำลังกายเทียบกับอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดของแต่ละราย
3. เปรียบเทียบความแตกต่างของตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับสมรรถภาพร่างกาย โดยใช้สถิติ paired t-test

Protocol flow chart



ประเมินสมรรถภาพร่างกายและตัวชี้วัดสุขภาพ ครั้งที่ 1



กลุ่มที่ 1 เข้ากลุ่มการออกกำลังกายแบบลมปราณที่ศูนย์พื้นฟู 3 ครั้งต่อสัปดาห์
 กลุ่มที่ 2 เข้ากลุ่มการออกกำลังกายแบบแอโรบิคที่ศูนย์พื้นฟู 3 ครั้งต่อสัปดาห์



3 เดือน

ประเมินสมรรถภาพร่างกายและตัวชี้วัดสุขภาพ ครั้งที่ 2
 ประเมินความพึงพอใจและผลแทรกซ้อนในระหว่างการออกกำลังกาย

ตัวชี้วัดในการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. เครื่องชั่งน้ำหนัก
2. เครื่องวัดส่วนสูง
3. เทปวัดสำหรับวัดรอบต้นแขน
4. อุปกรณ์สำหรับวัดความยืดหยุ่น
5. dynamometer สำหรับวัดกำลังกล้ามเนื้อต้นขา หลัง และแรงบีบมือ
6. ขั้นบันไดที่มีขนาด 10 นิ้ว เพื่อใช้ในการทดสอบ step test
7. Holtain skinfold caliper

ตัวแปรที่วัด (ภาคผนวกที่ ๑)

- ตัวชี้วัดที่จะดำเนินการวัดก่อนการวิจัยและหลังการวิจัย ๓ เดือน คือ

1. ระดับความหนักหรือระดับการเผาพลังงานของการออกกำลังกาย พลังลมปราณ โดยวัดอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดของผู้ที่เข้าฝึก พลังลมปราณ จนสามารถปฏิบัติได้ โดยใช้เครื่องวัดการเผาผลาญพลังงานแบบเคลื่อนที่ (metabolic cart) ซึ่งจะได้ค่าอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดจากการวัด และจะวัดอัตราการใช้ออกซิเจนในระหว่างการออกกำลังกาย “พลังลมปราณ” เพื่อหาระดับความหนัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละเมื่อเทียบกับระดับการใช้ออกซิเจนสูงสุดของบุคคลนั้นๆ การใช้ออกซิเจนสูงสุด ถือได้ว่าเป็นตัววัดสมรรถภาพร่างกายของระบบหัวใจและหลอดเลือดที่ดีที่สุด โดยในการศึกษานี้ได้ทำการสุ่มผู้เข้าร่วมวิจัยจำนวน 10 ราย เพื่อทำการวัดอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด โดยการใช้เครื่องวัดออกซิเจนแบบ Metamax 2B ซึ่งเป็นการวัดการใช้ออกซิเจนโดยตรงแบบลมต่อลม (breath-by-breath) โดยผู้เข้าร่วมวิจัยจะถึงระดับการใช้ออกซิเจนสูงสุดเมื่อมีข้อใดข้อหนึ่งดังนี้

- มีสัดส่วนการแลกเปลี่ยนกําช (Respiratory Exchange Ratio (RER): $VCO_2/VO_2 > 1$
- ไม่มีการเพิ่มขึ้นของอัตราการใช้ออกซิเจนเมื่อเพิ่มระดับของการทดสอบ
- มีอัตราการหายใจ >30 ครั้งต่อนาที

โดยเลือกแบบทดสอบโดยใช้ลู่วิ่งโดยแบบ Modified Naughton

2. ผลการตอบสนองของร่างกายต่อการออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ” โดยการวัดระดับชีพจร ความดันในขณะออกกำลังกาย รวมถึงระดับความหนักเบาเมื่อเทียบกับอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด การวัดระดับชีพจรและระดับความดันโลหิตในระยะพัก และในขณะออกกำลังกาย ท่าต่างๆ

3. สมรรถภาพร่างกาย (ภาคผนวกที่ ก-จ) ประกอบด้วย

- สมรรถภาพระบบไหลเวียนจาก การวัดโดยใช้ Step test ซึ่งเป็นการวัดการใช้

ออกซิเจนสูงสุดทางอ้อม

- สมรรถภาพกล้ามเนื้อ และความตึงตัวคือ Modified sit and reach และ ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อด้านขา หลัง และแรงบีบมือ
- ตัวชี้วัดสุขภาพอื่นๆ คือ ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะโรค “ได้แก่ น้ำหนัก (Body weight: BW) ดัชนีมวลกาย (Body mass index: BMI) เส้นรอบวงต้นแขน (Arm circumference: AC) การวัดระดับไขมันใต้ผิวหนัง 4 ตำแหน่ง ได้แก่ ต้นแขน (Tricep skinfold: TSF), ชีพจรขณะพัก (Resting heart rate: RHR) ระดับความดันโลหิต (Blood pressure: BP)

ในระหว่างการออกกำลังกายจะบันทึก

- ระดับชีพจรและความดันโลหิต โดยใช้เครื่องวัดความดันโลหิตแบบprotoและติดแผ่นวัดไว้ในระหว่างการออกกำลังกายเพื่อจะวัดในระหว่างการออกกำลังกายในแต่ละราย โดยวัดรายละ 1 ครั้งในระหว่างการออกกำลังกายเวียนกันตลอดในระหว่างการออกกำลังกาย
- ผลแทรกซ้อนและความไม่สบายที่เกิดขึ้นระหว่างการออกกำลังกายทั้งสองกลุ่ม
- สอนความความพึงพอใจต่อการออกกำลังกาย

การทดสอบเปรียบเทียบก่อนและหลังของการออกกำลังกาย โดย

- การชั่งน้ำหนัก
- วัดระดับชีพจรขณะพัก ความดันโลหิต
- สัดส่วนร่างกาย โดยไขมันในร่างกาย โดยใช้เครื่องวัด Tanita รุ่น ซึ่งใช้วัดโดยการวัดความด้านทางระหว่างขาสองข้าง และวัดเส้นรอบวงของต้นแขนด้านซ้าย
- วัดระดับการใช้ออกซิเจนสูงสุดแบบทางอ้อม โดยใช้ step test แบบ Astrand
- วัดความยืดหยุ่น โดยใช้การวัดแบบ sit-and-reach
- วัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขา หลัง และแขน โดยใช้เครื่อง dynamometer

โดยให้ผู้เข้าร่วมการออกกำลังกายมาออกกำลังกายที่หน่วยเวชศาสตร์ฟื้นฟูโรคหัวใจสปดาห์ ละ 3 ครั้ง ซึ่งในระยะแรกจะได้รับการถ่ายทอดการออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ” จาก คุณศุภกิจ นิมมานนารेप ในสปดาห์แรก และในระหว่างการออกกำลังกายเพื่อจะได้แก่ไข่ทำออกกำลังกายให้ถูกต้อง การออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ”

เป็นการเคลื่อนไหวออกกำลังกายที่ประยุกต์มาจากการออกกำลังกายของจีน โดย คุณศุภกิจ นิมมานนารेप โดยเป็นการออกกำลังกายที่เน้น การหายใจลึกและกลับเพื่อให้มีการกระจายของอากาศให้ทั่วถึง รวมกับการออกกำลังกายของกล้ามเนื้อแขนขา โดยการเกร็ง ยก และย่อขาลงนั่ง และประกอบด้วยการออกกำลังกาย 2 แบบ (ภาคผนวก ณ) คือ

- การออกกำลังกายแบบบูตี้
- การออกกำลังกายแบบเส้าหลิน

สำหรับการออกกำลังกายแบบบูตี้จะวัดชีพจรและความดันโลหิต ในขั้นตอนที่ 2 และ 3 เรียกว่า ท่ายืน ขั้นตอนที่ 5 เรียกว่า ท่านั่ง และขั้นตอนที่ 6 และ 7 เรียกว่า ท่าเกร็งแขน

สำหรับการออกกำลังกายแบบเส้าหลิน จะวัดชีพจร ความดันโลหิต ในขั้นตอนที่ 3 ถึง 5 เรียกว่า ท่ายืนและขั้นตอนที่ 7 เรียกว่า ท่านั่ง

ผลการวิเคราะห์ และการอภิปรายผล

เนื่องจากการศึกษาในกลุ่มการออกกำลังกายแบบโรบิค มืออัตราการคงออกกำลังกายที่ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูต่ำมาก รวมถึงกลุ่มที่ผู้เป็นเบาหวานก็ยังไม่สามารถดำเนินการได้ครบ เนื่องจาก การเข้าร่วมน้อยกว่าที่จะสามารถนำมาระบุได้ จึงจะขอรายงานผลเบรียบเทียบการออกกำลังกาย ก่อนและหลังในกลุ่มการออกกำลังกายแบบพลังลมปราณก่อนในรายงานฉบับนี้

จำนวนและลักษณะของประชากรตัวอย่าง

ในจำนวนอาสาสมัครที่เข้าร่วมการวิจัยจำนวน 22 ราย สามารถการออกกำลังกายได้ใน ระยะ 3 เดือน จำนวน 20 ราย พบร่วมกันเป็นเพศหญิงจำนวน 19 ราย (ร้อยละ 95) อายุอยู่ในช่วง 35-55 ปี (ค่าเฉลี่ย 46.4 ปี) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงลักษณะของประชากรตัวอย่าง

ตัวแปร	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำที่สุด	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน
อายุ (ปี)	55	35	46.4	6.858571
น้ำหนัก (กก.)	58.8	52.2	55.96	2.214136
ส่วนสูง (ซม.)	170	151	158.3	6.808818
BMI (kg/m ²)	24.75762	18.06228	22.49032	2.37167

การแสดงผลการตอบสนองในขณะออกกำลังกาย

ในการทดสอบสมรรถภาพสูงสุดโดยการวัดการใช้ออกซิเจนสูงสุด (metabolic cart) ยี่ห้อ Metamax ซึ่งสามารถวัดการหายใจแต่ละครั้ง (breath-by-breath) ได้ผลแสดงค่าอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 6 ราย พบร่วมกันเป็นค่าที่น้ำไปใช้เพื่อเบรียบเทียบระดับความหนักของการออกกำลังกายทั้งสองแบบต่อไป (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 แสดงค่าอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดของผู้เข้าร่วมการศึกษา (N=10)

ตัวแปร	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำที่สุด	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน
VO ₂ max (STPD) (L/min)	1.53	1.12	1.36	0.140712
VO ₂ max/kg (STPD) (ml/kg/min)	27	20	24.4	2.416609
VCO ₂ (STPD) (L/min)	1.41	1.12	1.28	0.112071
VE (BTPS) (L/min)	39.96	31.41	37.558	2.371256

ผลการตอบสนองของการออกกำลังกายแบบบูดตึง

พบว่า มีระดับการใช้ออกซิเจนเฉลี่ยในขณะออกกำลังกายเท่ากับ 7.8 มิลลิลิตร/กก./นาที หรือเท่ากับ 2 METS ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 32.12 เมื่อเทียบกับการใช้ออกซิเจนสูงสุดเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งหากคิดเป็นการใช้พลังงานสำหรับบุคคลที่มีน้ำหนัก 60 กิโลกรัมจะเท่ากับ 2 แคลอรี่ต่อนาที (8) โดยการออกกำลังกายแบบ Tai Chi จะมีความหนักประมาณ 4 METS (9)

การออกกำลังกายในระดับที่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดถือได้ว่า เป็นการออกกำลังกายในระดับเบา (light activity)

นอกจากนี้ยังพบว่า ชีพจรในขณะออกกำลังกายแบบบูดตึงจะมีค่าสูงสุดในท่าเกร็ง การแขน คือ เท่ากับ 98.8 ครั้งต่อนาที โดยมีค่าความดันโลหิตสูงสุดทั้งชีสโตริกและไดแอสโตริกในท่านั่งยอง คือเท่ากับ 139/77 มิลลิเมตรปอร์ต โดยค่าสูงสุดของชีพจรชีสโตริกในขณะออกกำลังกาย คือ ในท่านั่ง เท่ากับ 183 มิลลิเมตรปอร์ต โดยมีอัตราการหายใจเฉลี่ยเท่ากับ 25.8 ครั้งต่อนาที (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 แสดงค่าของผลตอบสนองของร่างกายต่อการออกกำลังกายแบบบูดตึง

Systolic blood pressure บูดตึง ท่านั่ง (mm Hg)	183.3333	110	139.3333	26.28054
Diastolic blood pressure บูดตึง ท่านั่ง (mm Hg)	100	70	77.33333	11.62373
Heart rate บูดตึง ท่านั่ง (bpm)	109.6667	76.33333	90.53333	11.95891
Systolic blood pressure บูดตึง ท่ายืน (mm Hg)	156.6667	100	115.3333	20.93376
Diastolic blood pressure บูดตึง ท่ายืน (mm Hg)	93.33333	66.66667	75	9.545241
Heart rate บูดตึง ท่ายืน (bpm)	124.3333	80.33333	98.2	15.22914
Systolic blood pressure บูดตึง ท่าเกร็งแขน (mm Hg)	163.3333	100	115.3333	24.18448
Diastolic blood pressure บูดตึง ท่าเกร็งแขน (mm Hg)	96.66667	70	75.33333	10.66667

ตารางที่ ๓ แสดงค่าของการตอบสนองของร่างกายต่อการออกกำลังกายแบบบุ่ดึง(ต่อ)

Heart rate บุ่ดึง ท่าเกร็งแขน (bpm)	133	85	98.86667	17.75494
Average Heart rate บุ่ดึง (bpm)	116	69	89.8	15.2368
Average RER บุ่ดึง	1.01	0.85	0.916	0.055714
Average RR บุ่ดึง (bpm)	39	7	25.8	10.70327
Average VE บุ่ดึง (L/min)	20.7	13.3	17.32	2.97953
Average VO ₂ บุ่ดึง (L/min)	0.447	0.401	0.4306	0.018391
Average VO ₂ /kg บุ่ดึง (ml/kg/min)	9	7	7.8	0.748331
% VO ₂ max บุ่ดึง	39.55357	27.2549	32.12012	4.530465

การออกกำลังกายแบบเส้าหลิน

พบว่า มีระดับการใช้ออกซิเจนเฉลี่ยในขณะออกกำลังกายเท่ากับ 6.8 มิลลิลิตร/กก./นาที ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 27.27 เมื่อเทียบกับการใช้ออกซิเจนสูงสุดเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งหากคิดเป็นการใช้พลังงานสำหรับบุคคลที่มีน้ำหนัก 60 กิโลกรัม ซึ่งก็จัดได้ว่าเป็นการออกกำลังกายในระดับเบา (light activity)

นอกจากนี้ยังพบว่า ชีพจรในขณะออกกำลังกายแบบบุ่ดึงจะมีค่าสูงสุดในท่าเกร็ง แขนแข่น คือ เท่ากับ 96.7 ครั้งต่อนาที โดยมีค่าความดันโลหิตสูงสุดทั้งชีสโตริกและไดแอสโตริกในท่านั่ง คือ เท่ากับ 143/79 มิลลิเมตรปอร์ต โดยค่าสูงสุดของชีพจรชีสโตริกในขณะออกกำลังกาย คือ ในท่านั่ง เท่ากับ 180 มิลลิเมตรปอร์ต โดยมีอัตราการหายใจเพียง 22 ครั้งต่อนาที (ตารางที่ 4)

ตารางที่ ๔ แสดงค่าของการตอบสนองของร่างกายต่อการออกกำลังกายแบบเส้าหลิน

Systolic blood pressure เส้าหลิน ท่านั่ง (mm Hg)	180	120	143	23.57965
Diastolic blood pressure เส้าหลิน ท่านั่ง (mm Hg)	105	70	79	13.19091
Heart rate เส้าหลิน ท่านั่ง (bpm)	95.5	74.5	84.3	7.201389
Systolic blood pressure เส้าหลิน ท่ายืน (mm Hg)	160	95	114	23.5372
Diastolic blood pressure เส้าหลิน ท่ายืน (mm Hg)	100	65	75	13.0384
Heart rate เส้าหลิน ท่ายืน (bpm)	116	85.5	96.7	10.34698
Average Heart rate เส้าหลิน (bpm)	103	86	91.8	5.946427
Average RER เส้าหลิน	1.83	0.73	1.008	0.413783
Average RR เส้าหลิน (bpm)	27	14	22.4	4.923413
Average VE เส้าหลิน (L/min)	17.5	8.7	14.02	4.105801

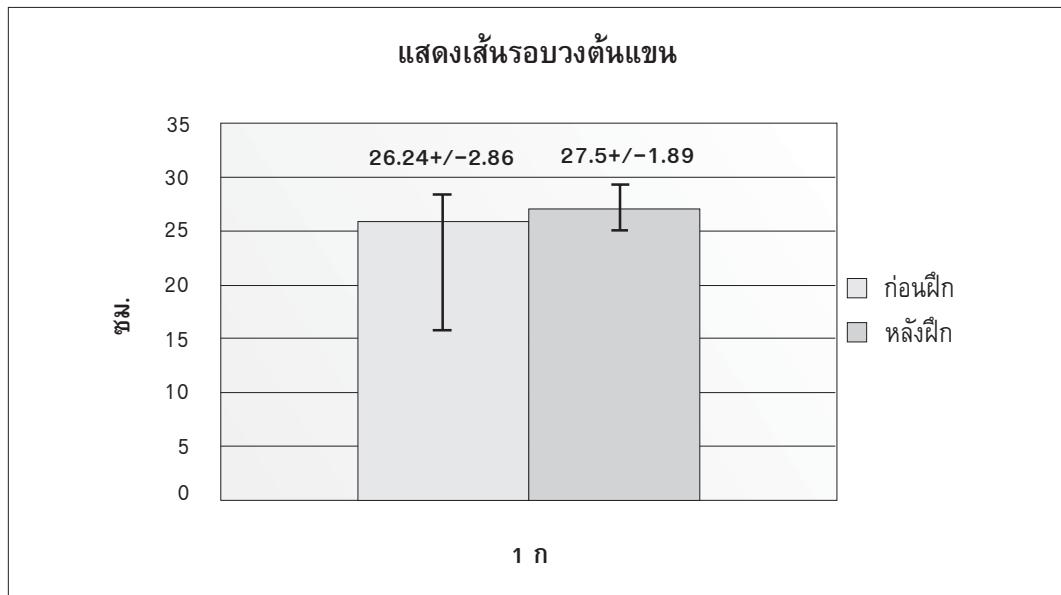
ตารางที่ 4 แสดงค่าของ การตอบสนองของร่างกายต่อการออกกำลังกายแบบเส้าหลิน(ต่อ)

Average VO ₂ เส้าหลิน (L/min)	0.451	0.207	0.3644	0.082732
Average VO ₂ /kg เส้าหลิน (ml/kg/min)	9	4	6.8	1.6
% VO ₂ max เส้าหลิน	34.69231	14.375	27.26639	7.263848

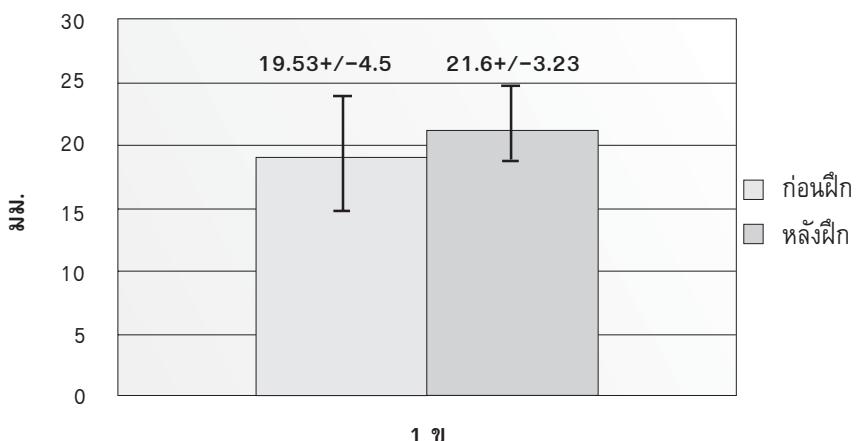
การเปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถภาพร่างกาย ก่อนและหลังการฝึกออกกำลังกาย 3 เดือน

ผู้ที่เข้าร่วมการออกกำลังกายแบบใช้มีการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยา โดยพบว่า มีเส้นรอบวงต้นแขนทั้งสองด้าน (both arm circumference : 26.24 V.S. 27.5 cm) ความหนาของ ชั้นไขมันใต้ผิวหนังที่ท้องแขน (triceps skinfold : 19.53 V.S. 21.6 mm) กำลังขา (leg strength: 69.45 V.S. 73.26 kg) และความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อหลัง (flexibility: 9.73 V.S. 10.1 cm.) ดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนออกกำลังกายอย่างมีนัยสำคัญ

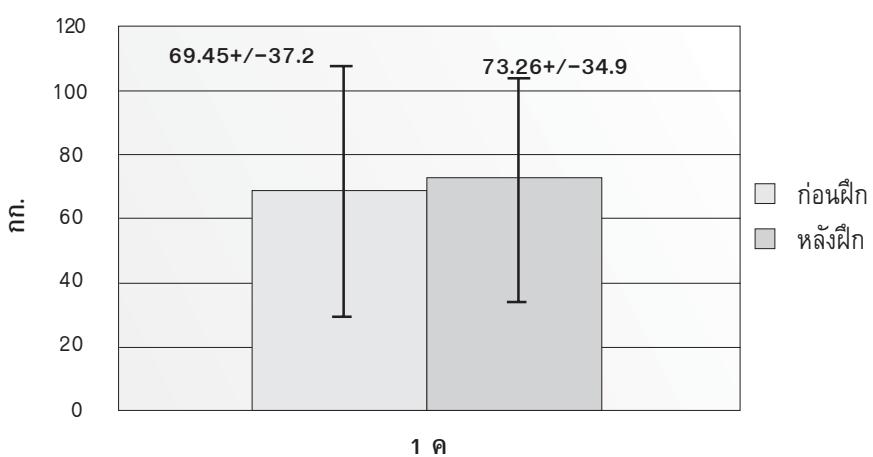
รูปที่ 1 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวชี้วัดที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัย สำคัญ ระหว่างก่อนฝึกและหลังฝึกพลังลมปราณ ได้แก่ เส้นรอบวงต้นแขน (1 ก) ความหนาของ ชั้นไขมันใต้ผิวหนังที่ท้องแขน (1 ข) กำลังขา (1 ค) และความยืดหยุ่นของหลัง (1 ง) (N=20)



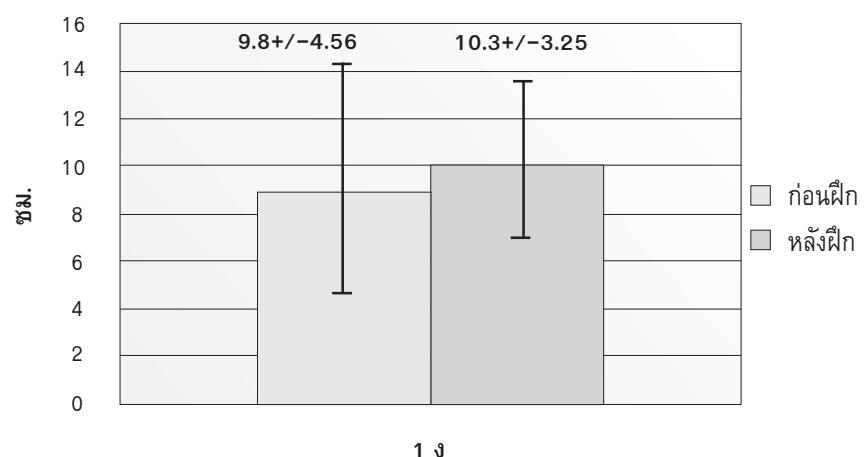
แสดงความหนาชั้นไขมันใต้ผิวนังที่ห้องแขน



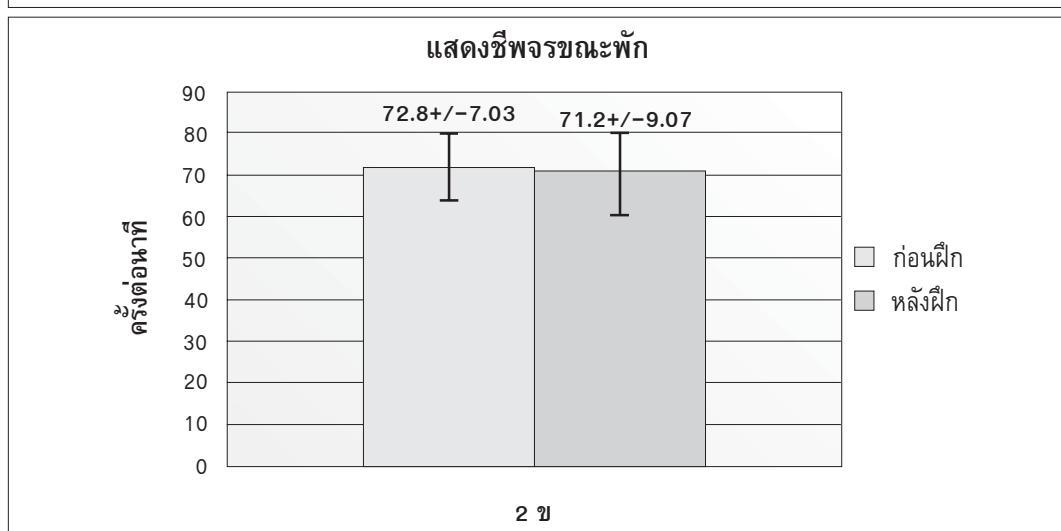
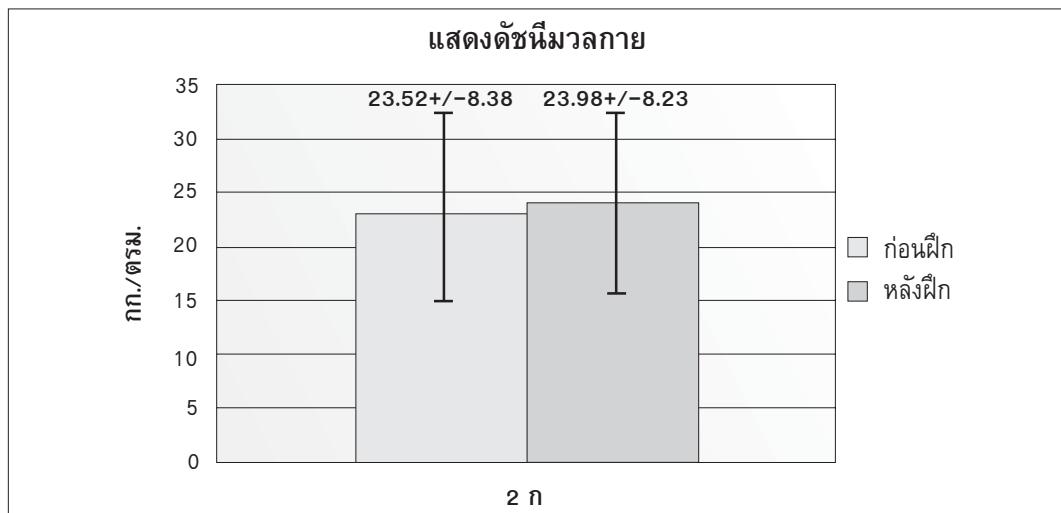
กำลังขา



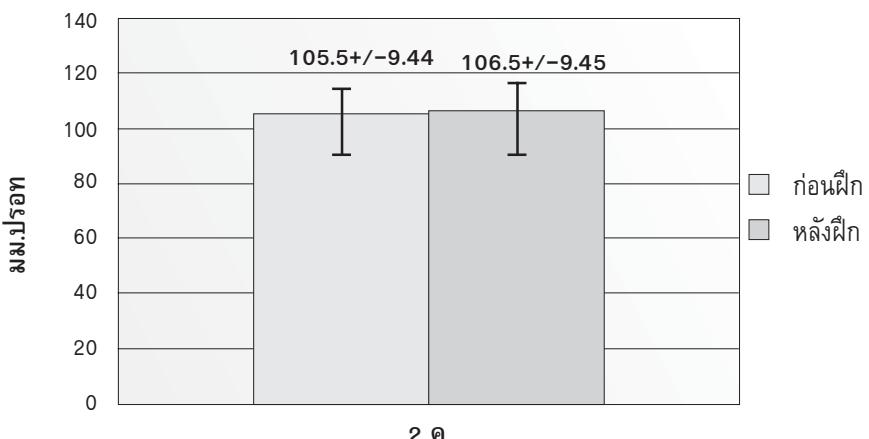
แสดงความยืดหยุ่น



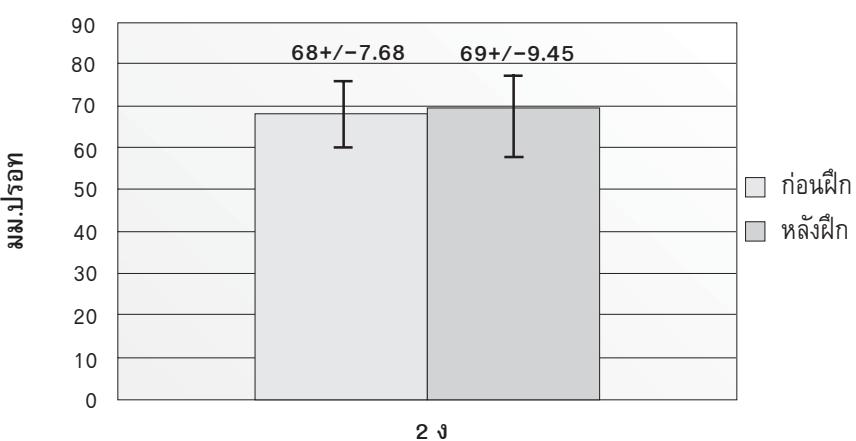
รูปที่ 2 แสดงค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรที่ไม่พบการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญระหว่างก่อนฝึกและหลังฝึกพลัมปราณ ได้แก่ ดัชนีมวลกาย (2ก) ชีพจรขณะพัก (2ข) ค่าความดันซิสโตรอลิก (2ค) ค่าความดันไടแอกซโตรอลิก (2ง) ค่าความจุปอด (2จ) สัดส่วนไขมัน (2ฉ) และอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด (2ช) ($N=20$)



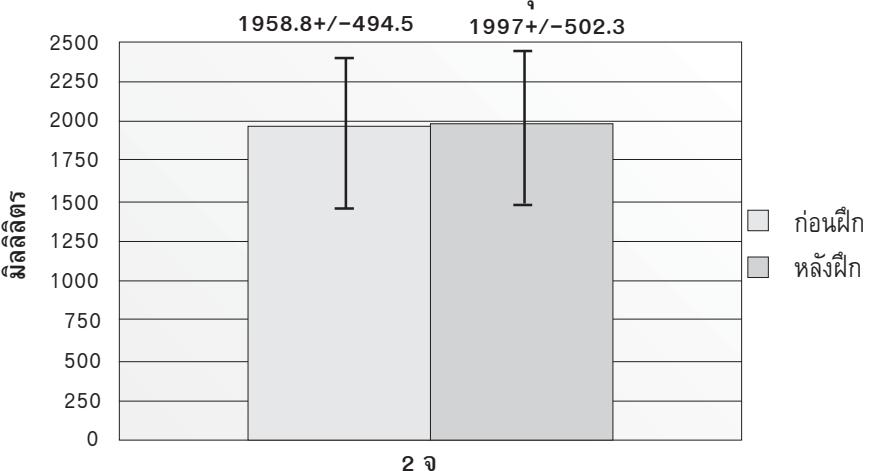
แสดงค่าความดันโลหิตซิสโตรอลิก

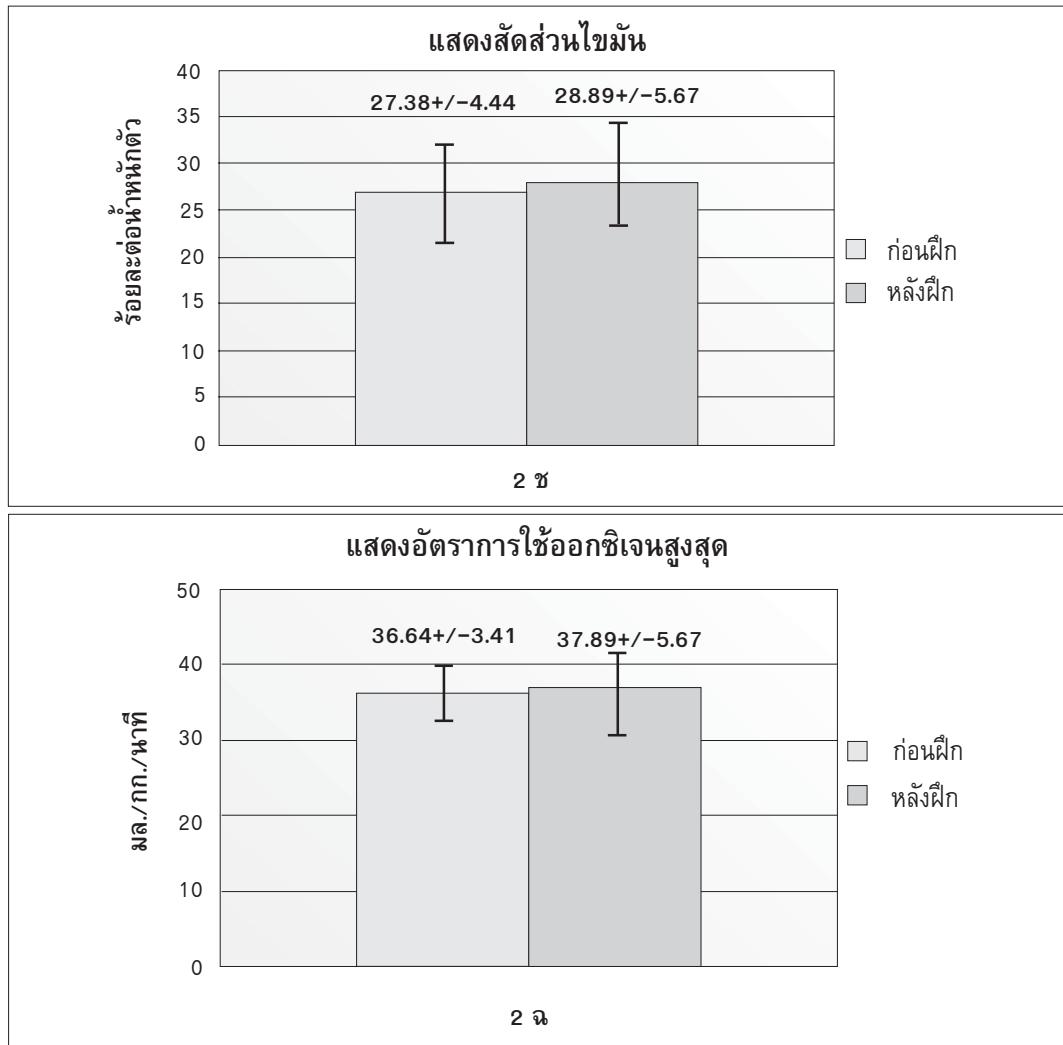


แสดงค่าความดันไดแอสโตรอลิก



แสดงความจุปอด





สรุปผลการศึกษา

ผลการศึกษาพบว่าการออกกำลังกายแบบ พลังลมปราณนั้นมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของตัวชี้วัดทางสรีระที่เกี่ยวกับสัดส่วนร่างกาย (body composition) ได้แก่ เส้นรอบวงต้นแขน ชั้นไขมันใต้ผิวนังที่ห้องแขน กำลังขา และความยืดหยุ่น มากกว่าความสมบูรณ์ของระบบหลอดเลือดและหัวใจ ซึ่งได้แก่ ซีพาราขณะพัก ความดันโลหิต ความจุปอดและอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด เนื่องจากการออกกำลังกายนี้เป็นระดับเบา โดยพบว่ามีอัตราการใช้ออกซิเจนประมาณร้อยละ 27-32 ของอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุด หรือใช้พลังงานประมาณ 2 กิโลแคลอรี่ต่อนาที สำหรับผู้ที่มีน้ำหนัก 60 กิโลกรัม จึงทำให้อาจจะต้องออกกำลังกายด้วยเวลาที่ยาวขึ้นจึงจะได้ผลต่อการเปลี่ยนแปลงของความสมบูรณ์ของปอดและหัวใจโดยใน การศึกษานี้จะยังติดตามผลเพื่อดูอัตราการออกกำลังกายแบบนี้ต่อไปในระยะยาว

เอกสารอ้างอิง

1. ประเวศ วงศ์, บันเส้นทางใหม่ก่อการส่งเสริมสุขภาพ อภิวัฒน์ชีวิตและสังคม.กรุงเทพมหานคร : หมอยาวยาน.2541.
2. Anonymous. American College of Sports Medicine Position Stand and American Heart Association. Recommendations for cardiovascular screening, staffing, and emergency policies at health/fitness facilities. *Med Sci Sports Exerc* 1998;30(6):1009-18.
3. Anonymous. American College of Sports Medicine Position Stand. The recommended quantity of exercise for developing and maintaining cardiorespiratory and muscular fitness, and flexibility in health adults. *Med Sci Sports Exerc* 1998;30(6):975-91.
4. Anonymous. American College of Sports Medicine Position Stand. Exercise and physical activity for older adults. *Med Sci Sports Exerc* 1998;30(6):992-1008.
5. Hong Y, Li JX, Robinson PD. Balance control, flexibility, and cardiorespiratory fitness among older Tai Chi practitioners. *Br J Sports Med* 2000;31(1):29-34
6. Jin P. Changes in heart rate, noradrenaline, cortisol and mood during Tai Chi. *J Psychosom Res* 1989;33(2):197-206.
7. Li JX, Hong Y, Chan KM. Tai chi: physiological characteristics and beneficial effects on health. *Br J Sports Med* 2001;35(3):148-56.
8. Ainsworth BE, Haskell WL, Leon AS, Jacobs DR, Jr., Montoye HJ, Sallis JF, et al. Compendium of physical activities: classification of energy costs of human physical activities [see comments]. *Med Sci Sports Exerc* 1993;25(1):71-80.
9. Ainsworth BE, Haskell WL, Whitt, MC, Irwin ML, Swartz AM, Strath SJ, et al. Compendium of Physical Activities: an update of activity codes and MET intensities. *Med Sci Sports Exerc* 2000;32(9):S498-S498-S516.

ภาคผนวก ก

การวัดสัดส่วนไขมันในร่างกายโดยการวัด Skinfold measurement

จุดประสงค์ เพื่อประเมินปริมาณไขมันในร่างกาย (Body fat)

เครื่องมือ Lange skinfold caliper

วิธีการ 1. ใช้หลักการของ Durnin and Womersley และตำแหน่งที่วัดไขมันได้ผิวหนัง มี 4 จุด คือ Biceps, Triceps, Subscapular และ Suprailiac

Triceps : หยิบผิวหนังให้เป็นสันในแนวตั้ง บริเวณเส้นกล้ามด้านหลังต้นแขนบนระดับกึ่งกลางระหว่าง Acromion process และ Olecranon process โดยปล่อยแขนอิสระข้างลำตัว ไม่เกร็ง หันฝ่ามือเข้าหาลำตัว

Biceps : หยิบผิวหนังให้เป็นสันในแนวตั้ง บริเวณเส้นกล้ามด้านหน้าต้นแขนบนระดับเดียวกับที่วัด Triceps หรืออาจสูงกว่า 1 ซม.

Subscapular : หยิบผิวหนังให้เป็นสันในแนวทำมุกับกระดูกสันหลัง 45 องศา ต่ำกว่า inferior angle ของ Scapular ประมาณ 1-2 ซม.

Suprailiac : หยิบผิวหนังให้เป็นสันตามแนวรอยย่นผิวหนังเหนือ iliac crest บริเวณเส้น anterior axillary line

ทั้งนี้ ก่อนการวัดอาจใช้ดินสอ หรือปากกาที่ลบได้ทำเครื่องหมายที่บริเวณแต่ละจุดไว้ก่อนก็ได้

2. การวัดทุกจุดให้วัดที่ด้านขวาของผู้ทดสอบ

3. ใช้นิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้มือซ้ายหยิบผิวหนังให้กระชับขึ้นมาให้ตั้งเป็นสัน สูงประมาณ 1 ซม. โดยไม่มีเนื้อเยื่ออlobalsam เนื้อติด การหยิบให้กางนิ้วหัวแม่มือและปลายนิ้วชี้ห่างกันประมาณ 8 ซม. เป็นแนวตั้งจากกับเส้นของผิวหนังที่จะหยิบ

4. วางปากกาของ Caliper ให้ตั้งจากกับเส้นผิวหนัง และห่างหรือต่ำลงมากจากปลายนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ที่หยิบประมาณ 1 ซม. และอยู่กึ่งกลางระหว่างสันผิวหนังและฐาน

5. อ่านค่าหลังจากปล่อยให้ Caliper กดผิวหนังประมาณ 2 วินาที ขณะที่นิ้วมือก็หยิบผิวหนังให้เป็นสันไว้ตลอดช่วงของการวัด

6. ทำการวัดค่าอย่างน้อย จุดละ 2 ครั้ง ถ้าค่าที่อ่านได้แตกต่างกันมากกว่า 1-2 มิลลิเมตร (+/-10%) ให้วัดซ้ำครั้งที่สาม

7. ทำการวัดโดยหมุนตำแหน่งไปตามลำดับมากกว่าวัดซ้ำ ณ จุดนั้นๆ เลย หรือให้เวลา กับผิวหนังในการกลับคืนสู่สภาพเดิม

8. ผิวหนังของผู้ทดสอบที่จะวัดต้องแห้ง ไม่ทาโลชั่น และไม่ทำการวัดทันทีหลังผู้ทดสอบหยุดออกกำลังกาย

ภาคผนวก ข

การทดสอบความทนทานของระบบหายใจและไอลเวียนโลหิตโดยวิธี Forest Service Step Test

จุดประสงค์ เพื่อประเมินสมรรถภาพ หรือความอดทนของระบบหายใจและไอลเวียนโลหิต หรือระดับความฟิต เหมาะสมสำหรับการติดตามผลของการออกกำลังกาย

- เครื่องมือ**
1. Bench 40 cm height for men, and 33 cm for women
 2. Metronome set 90 bpm
 3. HR monitor
 4. Stopwatch

- วิธีการ**
1. ตั้ง Metronome ที่ 90 bpm พร้อมกับติดตั้ง HR monitor ให้กับผู้ทดสอบ
 2. สาธิตการก้าวขึ้นลงบน Step ให้ผู้ทดสอบดู โดยยืนห่างจาก step พอสมควร ก้าวเท้าซ้ายวางบนม้า นับ 1 และดึงเท้าหลังตามขึ้นมาอีกน้ำหนึ่งน้ำ เป็น 2 ดึง เท้าแรกก้าวถอยหลังลงวางบนพื้น นับ 3 และดึงเท้าหลังลงมาอีกน้ำหนึ่งน้ำ เป็น 4 ครบ 1 รอบ โดยก้าวขึ้นลงให้เข้ากับเสียงเคาะจังหวะ
 3. ผู้ทดสอบฝึกก้าวขึ้นลงบน step ตามจังหวะ เป็นเวลา 15 วินาที เพื่อปรับให้ ก้าวเข้ากับจังหวะ
 4. ผู้ทดสอบทำการทดสอบโดยการก้าวขึ้นลงตามจังหวะเป็นเวลา 5 นาที อาจให้ สัญญาณ โดยการช่วยนับ “ชีร 1 2 3 หยุด”
 5. ให้ผู้ทดสอบนั่งลงทันทีและจับชีพจรหลังจากหยุดการทดสอบ 15 วินาที เป็นเวลา 15 วินาที โดยเริ่มจากวินาทีที่ 15 ถึง วินาทีที่ 30
 6. บันทึกค่าหัวใจที่ได้นำไปคำนวณและเปรียบเทียบค่ามาตรฐาน

ภาคผนวก ค

การทดสอบความอ่อนตัว (Flexibility Testing)

จุดประสงค์ เพื่อประเมินความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อหลังระดับเอว และกล้ามเนื้อต้นขาด้านหลัง
เครื่องมือ Sit and Reach box

วิธีการ

- ก่อนทำการทดสอบ ให้ผู้ทดสอบอุ่นร่างกายก่อน
- ให้ผู้ทดสอบรองเท้าและนั่งเหยียดขาตรงสอดเข้าใต้ม้าวัด ฝ่าเท้าตั้งจากกับพื้น และจัดแนวกับที่ยันเท้าของม้าวัด เท้าชิดกัน
- เหยียดแขนตรงไปข้างหน้าแล้วก้มตัวไปข้างหน้า มือวางอยู่บนม้าวัดค่อยๆ ก้มตัวลงให้มือเคลื่อนตัวไปบนม้าวัด อย่างนุ่มนวลไปบนม้าวัดให้ใกล้ที่สุด
- ห้ามโยกตัวหรืออตัวแรงๆ กระแทกไม้บรรทัด ขณะก้มตัว เข้าต้องตึง
- วัดระยะทางเป็นเซนติเมตร จากจุด 0 ถึงปลายนิ้วมือ ถ้าปลายนิ้วมือเหยียดเลยปลายเท้า หรือจุดศูนย์ บันทึกค่าเป็นบวก ถ้าไม่ถึงปลายเท้าค่าเป็นลบ
- ทำการทดสอบ 3 ครั้ง ใช้ค่าที่ดีที่สุด

ภาคผนวก ง

การทดสอบความแข็งแรง (Strengthening testing)

แรงบีบมือ (Grip Strength)

จุดประสงค์ เพื่อประเมินความแข็งแรงจากการเกร็ง (Static strength) ของกล้ามเนื้อและแขนส่วนปลาย

เครื่องมือ Hand Grip Dynamometer

- วิธีการ
1. จัดระดับที่จับของเครื่องมือให้เหมาะสมกับผู้ทดสอบ
 2. ให้ผู้ทดสอบปล่อยแขนตามสบายข้างลำตัว มือกำที่จับ ห้ามแนบลำตัว
 3. ให้ออกแรงกำมือให้แรงที่สุด
 4. ทำการทดสอบ 2 ครั้ง ใช้ค่ามากที่สุด
 5. การทดสอบที่วัดได้เป็นกิโลกรัม นำผลที่ไดมาหารด้วยน้ำหนักตัวของผู้ทดสอบ

แรงเหยียดขา (Leg Strength)

จุดประสงค์ เพื่อประเมินความแข็งแรงจากการเกร็ง (Static strength) ของกล้ามเนื้อขา

เครื่องมือ Back and Leg Dynamometer

- วิธีการ
1. ให้ผู้ทดสอบยืนบนที่วางเท้าของเครื่องมือ
 2. ย่อเข่าลงและแยกออกเล็กน้อย หลังและแขนตรง
 3. จับที่ดึงในท่ามือคว่ำเหนื่อระหว่างเข่าทั้งสอง จัดสายให้พอดี
 4. ออกแรงเหยียดขาให้เต็มที่
 5. ทำ 2 ครั้ง ใช้ค่าที่มากที่สุด
 6. บันทึกผลการวัดเป็นกิโลกรัม หารด้วยน้ำหนักตัว

ภาคผนวก จ

การวัดความจุปอด

จุดประสงค์ เพื่อประเมินปริมาตรความจุของปอด

เครื่องมือ Spirometer

วิธีการ

1. ตั้งระดับสเกลให้อยู่ที่ศูนย์ (0)

2. ให้ผู้ทดสอบยืนตัวตรงหน้าเครื่อง จับหลอดเป่าอยู่ระดับปาก

3. หายใจเข้าเต็มที่สุด และเป่าลมเข้าในหลอดให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ (ระวังอย่าให้ตัวงอหรือแนบหน้าอก)

4. ทดสอบ 2 ครั้ง ใช้ค่ามาก

5. ผลการทดสอบวัดเป็นมิลลิลิตร นำผลที่ได้มาหารด้วยน้ำหนักตัวผู้ทดสอบ
เปรียบเทียบกับค่ามาตรฐาน

ภาคผนวก ๒

การออกกำลังกายแบบ “พลังลมปราณ”

การออกกำลังกายแบบบูดี๊ดี ประกอบด้วยท่า 7 ขั้นตอนดังนี้

1. - ยืนตัวตรงเท้าห่างกันเล็กน้อย
 - มือกำเน้นเกร็งกล้ามเนื้อ หายใจลึกๆ 3 ครั้ง
 - ค่อยๆ ทางแขนขึ้นช้าๆ เสมือนหนึ่งว่ากำลังยกถุงตุ้มหนักๆ ขึ้นจนเสมอไฟล์
2. - ทางแขนเหยียดฝ่ามือออกสุดๆ
 - หายใจลึกๆ เต็มปอด 3 ครั้ง
 - เกร็งกล้ามเนื้อแขนนานพื้นตลอดเวลา
 - ค่อยๆ พลิกฝ่ามือ hairy ขึ้นช้าๆ เสมือนผลักประตูฝิดๆ
3. - จนมือ hairy ขานานพื้น
 - หายใจลึกๆ เต็มปอด 3 ครั้ง
 - แขนดึงค่อยๆ ยกแขนหุบขึ้นช้าๆ
 - เกร็งกล้ามเนื้อ Semionยกของหนักๆ ขึ้นไป
 - จนแขนขึ้นสูงสุด ห้องแขนกระแทบใบหน้า ยืดตัวตรง หายใจลึกๆ 3 ครั้ง
4. - เกร็งกล้ามเนื้อ Semionยกของหนักๆ
 - ชะลอลงมาช้าๆ
 - จนฝ่ามือทั้งสองขานานกันอยู่ในระดับใบหน้า ยังเกร็งกล้ามอยู่
5. - ค่อยๆ ย่อตัวลงช้าๆ จนนั่งเท้ารับ
 - หายใจให้เต็มพุง 3 ครั้ง
 - มือทั้งสองข้างบังคอกขานานกันอยู่ท่าเดิม
(สำหรับผู้ที่มีปัญหาหันไม่ได้ หรือห้ามไปหรือเพียงย่อตัวลงหน่อย)
6. - ค่อยๆ ลุกขึ้นมาช้าๆ จนตัวตรง แล้วเกร็งกล้ามเนื้อแขน
 - ขยายฝ่ามือออกช้าๆ เสมือนกระถางเหล็กขยายตัวออก
 - เราต้องเกร็งกล้ามมือกดด้านกันไว้
 - หายใจเร็วแรงกระชั้น Semionเรากำลังปล้ำสู้กับผู้ร้าย
7. - โดยกระถางเหล็กจะขยายออกแรงกว่า
 - ดันมือค่อยๆ กางออกจนสุดแขนเหยียดตรงฝ่ามือกว่าลง
 - ยืดออกเต็มที่หายใจลึกๆ เต็มปอด 3 ครั้ง
 - ค่อยๆ ลดมือลงช้าๆ จนมาแบบตัว

การออกกำลังกายแบบเส้าหลิน ประกอบด้วยท่า 7 ขั้นตอนดังนี้

1. - ยืนตรงแยกเท้าเล็กน้อยสะบัดมือ 2-3 ที ยืดออก
- หายใจเข้าลึกๆ ระบายลมออกช้าๆ ทางปาก 3 ครั้ง
2. - การแขนขึ้นช้าๆ
- ฝ่ามือคว่ำจับแขนกางตรงระดับไหล่
- ยืดออกหายใจลึกๆ 3 ครั้ง
3. - ค่อยๆ พลิกฝ่ามือช้าๆ จนหงายขึ้นเต็มที่ (แขนตรง)
- ยกแขนหงส่องข้างหนูขึ้นไปช้าๆ จนฝ่ามือหงส่องข้างขานกันอยู่เห็นอศีรีจะ
- แขนเหยียดตรงยืดออกหายใจลึกๆ 3 ครั้ง
4. - ค่อยๆ งอข้อศอกลงมา ปลายมือจรดกันอยู่เกือบแตะศีรีจะ
 - แบบออกเต็มที่ข้อศอกเป็นกง หายใจลึกๆ 3 ครั้ง
5. - ค่อยๆ พลิกเฉพาะฝ่ามือให้หงายขึ้นช้าๆ
- จนหงายขึ้นเต็มที่แล้ว
- ค่อยๆ ยกฝ่ามือดันขึ้นฟ้าอย่างช้าๆ จนฝ่ามืออซูสูงสุด (คล้ายคนยอมแพ้)
6. - ค่อยๆ กวักฝ่ามือลงมาช้าๆ แขนตรงตลอดเวลา
- ครั้นฝ่ามือลงมาขานโคนขา ให้ค่อยๆ ก้มตัวลงช้าๆ ตามจังหวะฝ่ามือที่เลยไปข้าง
หลัง ขาตรง ไม่งง
7. - เมื่อก้มจนสุดเท่าที่จะทำได้แล้ว ให้ค่อยๆ ยืนขึ้นจนตัวตรง
- หายใจลึกๆ 3 ครั้ง แล้วค่อยๆ ย่อตัวลงนั่งยองๆ เท้ารับ เอื้อมมือโอบเข่า
- หงายฝ่ามือจรดปลายนิ้วเข้าหากัน หายใจเต็มพุง 3 ครั้ง
8. - คลายมือออกแล้วค่อยๆ ทรงตัวขึ้นยืน หงายฝ่ามือปลายนิ้วจรดกัน
- ค่อยๆ ยกฝ่ามือขึ้นมาถึงระดับอก ค่อยๆ พลิกฝ่ามือคว่ำลง ปลายนิ้วจรดกันอยู่
- ค่อยๆ ลดลงไปจนฝ่ามือสุดแล้ววามาแบบลำดัว