第一图书网, tushu007.com

<<微量营养素食物强化指南>>

图书基本信息

书名：<<微量营养素食物强化指南>>

13位ISBN编号：9787501973415

10位ISBN编号：7501973415

出版时间：2009-11

出版时间：中国轻工业出版社

作者：（美）艾伦　等著，霍军生　等译

页数：236

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

前言

国民营养问题关系到人民的健康与素质以及社会发展，因此在国际上受到广泛重视。
目前，在世界范围内，一些极其贫穷的地区仍然存在着由于食物供应不足而导致的以蛋白质一能量不足为特征的营养不良疾病；而在大多数基本解决了温饱的地区，微量营养素(维生素、矿物质)不足则成为主要的营养问题。
微量营养素是维持人体的正常生理代谢的必需营养物质，其摄入不足会直接导致严重的疾病，甚至造成死亡。
由于通常人们很难发现微量营养素摄入是否充足，因此国际上把微量营养素缺乏称为“隐性饥饿”。
隐性饥饿导致的健康和经济损失是惊人的，目前全球普遍存在的维生素A缺乏、碘缺乏以及铁缺乏和贫血导致发展中国家每年损失3%-5%的GDP，并成为提高人口健康素质的主要障碍。
我国2002年全国居民营养与健康状况调查表明，由于实施食盐加碘，我国居民碘缺乏和地方性甲状腺肿得到了基本控制；而维生素A、维生素B1、维生素B2、叶酸、钙和锌等微量营养素的平均摄人量分别占中国营养学会制订的推荐摄人量或适宜摄入量的85．4%、78．9%、88．7%、21．3%、41．0%和76．7%，全人群平均缺铁性贫血患病率达到20．1%，显现我国还存在着比较普遍的微量营养素缺乏。
采用什么方式可以最有效且可持续地控制微量营养素缺乏是一个国际社会长期探索的问题。
科学研究和实践经验显示，食物强化(在食品加工生产过程中，将维生素和矿物质加入食品)是一种解决广泛性微量营养素缺乏问题最经济、有效和可持续的方法；因为食物强化具有成本低廉、工艺简单、不需要改变人们的饮食习惯、能覆盖广大人群等优点。
就全球范围来看，从1900年瑞典开展碘盐商业性强化至今已有109年的历史。
美国于1943年制订了首个面粉强化的强制性标准，使得食物强化成为政府进行营养干预的主要策略和方法。
目前全球已有近百个国家开展了广泛性食物强化。
我国继1993年开展强化碘盐后，卫生部近年来又分别组织进行了铁强化酱油、营养强化面粉以及婴幼儿营养辅助食品等食物强化项目，这些项目不仅在干预地区取得显著的营养干预效果，同时也对我国未来的食物强化政策、标准和推动模式进行有益的探索。
此外，维生素A强化食用油、强化大米技术等项目也在进行中。
显示出食物强化正在为我国控制微量营养素缺乏和改善人民微量营养素营养状况，产生越来越积极的作用；也是改善国民营养的一项重要措施。

内容概要

在过去几年中，微量营养素营养不良问题已经愈发引起关注。
主要原因之一是人们已经意识到微量营养素营养不良是全球疾病负担的重要构成因素。
并且，微量营养素营养不良现象在发展中国家的贫困人群中更为频发和严重，同时也是某些发达国家的重要公共卫生问题。
改善微量营养素营养不良状况的措施，目的在于确保人们能够得到各种营养素充足的均衡膳食。
然而，由于食物供给的局限和饮食习惯的差异，这很难在世界各地实现。
食物强化则具有双重优势，在不改变饮食习惯的情况下就可以使大多数人群获得所需营养素。
根据近期一些权威出版刊物发布的相关内容和项目经验，本书对有关食物强化的资料信息进行了综合分析，并将其转化为指导食物强化应用领域的科学指南。
本书旨在为国家设计和实施适当的食物强化项目提供帮助，意在成为正在或预计实施食物强化项目的政府和相关机构以及食品领域学者和技术工作者的参考资源。
本书从营养和公共卫生的角度出发，对食物强化如何实施、监测和评估均提供了可行的指导性建议。
本书的读者主要为与营养相关的公共卫生项目管理者，也可用于包括食品工业领域在内的所有控制微量营养素营养不良领域的工作者。
本书内容分为四个部分：第一部分介绍作为一种控制微量营养素营养不良的策略——食物强化的概念；第二部分概述微量营养素营养不良的普遍性、产生的原因及其后果，控制微量营养素营养不良对于公共卫生的益处，阐明了公共卫生工作人员评估营养不良问题的工作原理，以及在特定情况下实施食物强化将带来的潜在益处。
第三部分提供了微量营养素用于食物强化的多种化学形式方面的技术信息，并概述其用于特定食物载体的经验。
第四部分描述食物强化项目实施的关键步骤，包括设计、执行和可持续性。
从决定食物中营养素的强化剂量开始，食物强化整个过程及项目执行过程中监测评估体系(包括质量控制质量保证体系)的实施，继而是成本效果和成本效益评估。
法规的重要性、国际化战略、项目沟通、社会倡导、社会营销以及公众教育在本书中都有详细描述。

作者简介

作者：(美国)艾伦(Lindsay Allen) Bruno de Benoist Omar Dary 等 译者：霍军生 孙静 黄建 等 合著者：陈君石

<<微量营养素食物强化指南>>

书籍目录

表格列表图表列表前言序言作者名单译者名单致谢缩写词术语第1部分　食物强化对控制微量营养素营养不良的作用　1　微量营养素营养不良：公共卫生问题　1.1　微量营养素营养不良的全球状况　1.2　控制微量营养素缺乏的方法　　1.2.1　食物多样化　　1.2.2　食物强化　　1.2.3　营养素补充剂　1.2.4　公共卫生措施　1.3　食物强化的发展　　1.3.1　控制条件的干预试验　　1.3.2　项目效果评估　1.4　食物强化的优势和局限　2　食物强化的基本原则　2.1　专业术语　　2.1.1　食物强化　　2.1.2　食品法典相关术语　2.2　强化类别　　2.2.1　大众强化　　2.2.2　目标强化　　2.2.3　市场驱动的强化　　2.2.4　其他类型的强化　2.3　强制强化和自愿强化的法规因素　……第2部分　微量营养素营养不良对公共卫生的影响第3部分　营养强化剂：物理性质、选择和在不同食物载体中的应用第4部分　贯彻实施高效且可持续性的食物强化项目参考文献涉及阅读书目附录索引

章节摘录

插图：其他微量营养素(如锌、叶酸和维生素D)的缺乏也属于MNM，都会给全球疾病负担造成重大影响，但影响的人群比例和程度很难统计。
由于这类营养素缺乏的流行病学数据较少，对健康的危害尚不明确，人们常常会忽视这类营养素缺乏的危害。
在世界贫困地区，MNM常发生在因食品短缺导致营养状况较差的地方，高发于饮食结构单一的地方。
通常，富裕人群能够摄入很多富含微量营养素的食品，如肉、鱼、家禽、蛋、乳及乳制品，水果蔬菜的摄人种类相对很多；而贫困人群只能获得很少的几种食物，膳食以谷类、根茎类食物为主，饮食结构单一。
谷物(尤其是磨成粉后)及根茎类食品的微量营养素含量非常低，只能提供很少一部分日常所需的维生素及矿物质。
此外，动物脂肪可以促进微量营养素的吸收，而贫困人群缺乏动物性食物，脂肪摄人不足，无法促进微量营养素吸收，因此MNM发生率更高。
富裕地区的人们收入较高，可以选择富含微量营养素或营养强化的食品，同时拥有良好的卫生服务，降低了MNM发生的风险。
能量密集但微量营养素含量低的食品，是MNM的另一高风险因素。
目前，这种状况在发达国家十分普遍，在政治经济转型期的国家中也快速增长。
表1．2所示为本指南涉及的15种微量营养素缺乏的流行病学、风险因素及对健康的危害。
目前只提供了铁、维生素A及碘缺乏的流行病学研究数据，更多的信息可从WHO维生素和矿物质营养信息系统①中获得。
20世纪80年代前，发展中国家的营养不良问题主要是蛋白质一能量营养不良(PEM)。
在关注PEM的同时，需要更多地了解微量营养素缺乏对人类健康造成的危害。
在过去的20年中，控制特殊微量营养素缺乏的工作在发展中国家已经开展。
在碘缺乏被确认是造成可预防的脑损伤及儿童智力发育迟缓的原因之后，又有报道，在碘缺乏地区婴儿死亡率及出生婴儿体重不足的发生率均有所增加。
发展中国家加大了对碘缺乏情况的控制力度。
食盐加碘的技术简单易行、成本低，政府利用有限的资源就可以控制碘缺乏问题。
因此，在全球范围内，食盐加碘被作为解决缺碘问题的首选方案。
维生素A是儿童存活率的重要影响因素，通过营养素补充剂给缺乏儿童补充维生素A后，不仅可以预防和治疗眼部疾病，还可以降低严重腹泻等病的发病风险，减少麻疹等疾病引起的死亡。

编辑推荐

《微量营养素食物强化指南》是由中国轻工业出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com