

达能营养中心 致力营养与健康



DANONE INSTITUTE Nutrition for Health

地址:北京市宣武区南纬路29号,100050

电话:010-83132921 传真:010-83132625

达能营养中心网址:www.danone-institute.org.cn

“达能营养中心膳食营养研究与宣教基金”历年资助项目一览表

Table with 3 columns: 序号 (Serial Number), 项目名称 (Project Name), 年度 (Year). Lists various research and education projects funded by the Danone Institute Nutrition Research and Education Fund from 1997 to 2005.



常春说,由于不了解这个阶段孩子食物的特点,不知道需要单独为他们制备辅食,有些家长心目中的“辅食添加”,就是让孩子吃跟成年人同样的饭。往往是孩子出生后只吃母乳,一直吃到八九个月,然后就开始直接吃大人的食物。这样一步从液态食物跨到固态食物,中间缺少了一个重要的阶段,也是专门针对婴幼儿的食物阶段,即所谓“泥糊状食物阶段”,比如米糊、果泥等。“大概百分之八九十的家庭从来不给孩子单独做泥糊状食物,甭管多大的孩子,一律跟家长吃同样的饭。最多是用馒头蘸些菜汤或用糖水泡馒头,充其量是形态与泥糊状食物相似,却并非以婴幼儿

地区农村5岁以下儿童低体重率为20.8%、生长迟缓率为30.6%。铁和维生素A是两岁以下婴幼儿最常发生的营养素缺乏。1999—2000年,我国42个市县的8669名6岁以下儿童的调查显示,亚临床维生素A缺乏的儿童占11.7%,一些西部农村儿童的维生素A缺乏超过20%,为重度缺乏地区;缺铁性贫血也是我国儿童中存在的问题,2000年监测数据表明,城市5岁以下儿童贫血患病率为12.3%,农村为26.7%,其高峰年龄为6个月,农村6个月儿童贫血患病率可达50%。

常春说,婴幼儿时期是人成长过程中最重要的时期,此阶段营养状况的好坏

且,生命早期的营养缺失是后期所不能弥补的。换句话说,一旦营养失衡,所造成的损失往往不可逆转。

对策

用营养知识来“武装”母爱

“尽管家长们在婴幼儿喂养方面出现了不少失误,但丝毫不掩盖他们对于孩子的爱。”常春说:“虽然是不算太富裕的农村家庭,但对于孩子的营养和健康的重视程度丝毫不亚于城市家庭。家长们很愿意拿出精力和财力来照顾孩子,让孩子吃好,只是很多时候不知道应该怎么做。他们缺乏的只是相关的营养健康知识。”

项目组在调查中发现,

想让宝宝吃得对 先把妈妈来教会

本报记者 刘艳芳

本期索引 项目名称:《0—2岁蒙、汉族儿童喂养行为及其健康教育干预研究》 项目负责人:常春 执行时间:2003.12—2005.4 资助金额:18.0万元人民币 关键词:母乳喂养、辅食添加、婴幼儿、营养不良、健康教育、营养干预

长迟缓率、低体重率低于1992年全国平均水平,但高于2002年中国居民营养与健康调查结果。

问题A 辅食添加不及时

大量研究表明,母乳喂养是儿童健康的重要基础与保障。尽管我国农村地区母乳喂养率高于城市地区,但是,随着农村城市化的进程和代乳品使用的增加,农村地区母乳喂养率呈下降趋势。本次调查发现,研究地区儿童0—4个月母乳喂养率较高,蒙、汉两族分别达到79.3%和73.9%。不过,数字的背后也有隐忧,汉族母乳喂养率低于蒙古族。因此,有必要进一步研究如何在经济发展的同时,保持并提高母乳喂养率,进一步促进儿童健康。

出生后4—6个月内的纯母乳喂养是婴幼儿营养补充的两个关键时期之一,另一个则是4—6个月开始合理的辅食添加。辅食添加是指对婴幼儿除乳类以外而进行的其他食品的添加。对小婴儿而言,母乳是其最好的食品,但随着婴儿月龄的增加,母乳所含的营养不能完全满足其生长发育的需要,长期单纯母乳喂养,势必会引起营养不良。而且随着月龄的增加,婴儿胃肠道消化酶的分泌逐渐完善,已具备消化半固体和固体食物的生理功能;乳牙的逐渐萌生也增强了孩子的咀嚼能力,可以开始食用半固体或固体食物了。因此,对较大月龄的婴儿在喂母乳的同时,须适时添加辅食,进行营养素的补充。

辅食添加不及时是我国农村地区儿童在出生4—6个月后的生长发育开始落后的主要原因,本次调查结果也反映了这个问题。据常春介绍说,当地婴幼儿开始添加辅食的平均月龄为7个月,能在WHO推荐的4—6个月开始添加辅食的仅占全部调查对象的26.4%。这可能也是儿童低体重与生长迟缓、营

养素摄入不足的重要原因。常春告诉记者,农村家长在辅食添加方面常陷入一个误区,即妈妈奶水好(指泌乳充足),就不需要给孩子吃饭,于是就会长时间地以纯母乳喂哺孩子。事实上,随着孩子的不断成长,纯母乳所提供的营养已经不能满足孩子生长发育的需要了。“我们并不主张断奶,提倡从4—6个月到1岁以前,奶为主,饭为辅;一岁以后,过渡到饭为主,奶为辅。这是一个渐进的替换过程”。纯母乳喂养时间过长的孩子,在某种程度上说,错过了适应各种食物的绝佳机会,没有适时地接受食物和味觉的刺激,咀嚼能力和味觉发育就会落后;另外,还可能因此而形成母乳依赖,拒食非乳类食品,直接表现就是“不好好吃饭”。在调查中常有家长说孩子不爱吃饭,“跟我们一起吃的包子,就吃了一疙瘩”。他们用手比划的那“一疙瘩”,不过一个核桃大小。因为进食量少,很多小孩子长得比较瘦弱,身高和体重都达不到标准值。

问题B 辅食添加不合理

辅食添加不仅要及时,还要按照不同月龄婴儿的营养需要和消化能力循序渐进。但是,项目组在此次调查过程中进行个别访谈时发现,绝大多数家庭并未给孩子单独制作符合儿童生长特点与需要的辅食,而是与家长吃同样的饭菜。

问题C 对营养不良及其危害认识不足

2000年全国5岁以下儿童营养监测资料显示,全国5岁以下儿童低体重(年龄别体重低于2个标准差)率为11.2%、生长迟缓(年龄别身高)率为16.1%,而贫困

的营养需求为出发点,没有进行食物搭配”。

辅食添加还要重视质量,要进行多元化膳食搭配,使各类食物摄入平衡。“用馒头蘸些菜汤”或“用糖水泡馒头”这类食物,在营养结构上欠合理,还有些家长较少给孩子添加肉类和水果,认为肉类不易消化,水果比较“凉”,容易引起孩子腹泻。此前已有不少研究显示,在婴幼儿辅食添加关键期内,由于看护人向婴儿提供的膳食结构不合理,蛋白质和微量营养素的摄入量明显不足。在本次研究中,“三时膳食调查”结果显示,两岁以下儿童铁和维生素A摄入量明显不足。

“有个1岁左右的宝宝,据孩子的妈妈说,不爱吃东西,就爱吃薯条(膨化食品)。进行膳食调查时,他妈妈说:‘昨天早饭后吃的是薯条,今天早饭后吃的是薯条’;还有的孩子不爱吃饭,就爱吃方便面,于是家长就成箱地给孩子买方便面。”常春说:“有一次我在一户家庭里做膳食调查时,正好赶上孩子睡觉醒来,下了床就扯出个干瘪的馒头来吃。这是我亲眼所见的事例。”

对营养不良及其危害认识不足

2000年全国5岁以下儿童营养监测资料显示,全国5岁以下儿童低体重(年龄别体重低于2个标准差)率为11.2%、生长迟缓(年龄别身高)率为16.1%,而贫困

室主任,现为联合国儿童基金会健康教育项目专家组成员,《中国健康教育杂志》常务编委,“全国亿万农民健康促进行动”专家组成员,中国健康教育协会常务理事。近几年主持的课题:科技部、卫生部全民卫生科普及项目中关村社区试点;“亿万农民健康促进行动”评价指标体系研究项目;卫生部西部行试点项目——健康教育在新农村合作医疗中的运用等。



常春 副教授,北京大学公共卫生学院健康教育教



直接影响到成人后的生命质量和营养状况。但项目组在调查中发现,当地的家长对儿童常见的缺铁性贫血和维生素A缺乏知之甚少,有些人甚至把贫血与高血压混为一谈;他们没有意识到,孩子的饮食如果不科学合理,会导致缺铁性贫血和维生素A缺乏;对于营养不良给婴幼儿健康造成的危害也缺乏必要的认识。

婴幼儿期的营养不良可导致近期和远期的不良后果。近期表现为体格和智力发育迟缓、患病率和死亡率增加,在全球每年死亡的1090万5岁以下儿童中,有60%是直接或间接地由营养不良造成的,其中2/3以上与出生后第一年的喂养不当有关。贫血和维生素A缺乏会使机体抵抗力降低。国家疾病统计资料显示:急性呼吸道感染(肺炎)和腹泻分别列我国贫困农村地区5岁以下儿童死亡的第一、二位,而国内外相关研究证实:儿童贫血会增加其发生肺炎和腹泻的危险,其低体重率和生长迟缓率分别是非贫血儿童的1.9和1.8倍。维生素A缺乏的儿童,发热、肺炎和腹泻的发病率明显高于维生素A正常的儿童。婴幼儿期营养不良的远期后果为影响儿童智力潜能的发挥、学习和工作能力下降、患慢性病的危险性增加,可能会导致儿童不可逆转的生长和认知发育迟缓。

她表示,对孩子来说,每个生阶段都是唯一的,前一个阶段的问题会对后一个阶段产生不良影响。这些影响不像生病那样直截了当,它是一种潜在的、无声的影响,可能危及他们的一生,而绝不像家长想的“孩子只是看上去单薄些”那么简单。而

母亲是儿童的主要照料者,也是儿童喂养行为的主要决策者和实施者,何时给儿童添加辅食、添加什么食物主要由孩子的妈妈决定,其受教育程度、营养知识水平直接影响到是否知道如何合理喂养儿童。项目组还发现,尽管当地经济并不很发达,物产也很丰富,但仍可满足合理喂养儿童的基本需要;并且,儿童的父母及祖父母都十分重视儿童的营养与健康,只不过大多数母亲不知道如何喂养儿童才能满足儿童生长发育与健康的需要。因此,通过健康教育改善儿童母亲的认知和儿童喂养行为,是改善两岁以下儿童营养与健康状况的主要策略。

2004年5月,项目组展开了为期1年的健康教育:向两岁以下儿童家庭发放图文并茂的儿童营养与健康指导手册;乡村医生进行入户计划免疫服务时,测量儿童的身高和体重,并协助儿童家长将儿童生长情况记录在手册上,使家长能直观理解孩子的喂养与生长状况,再进行有针对性的营养指导。

此方法投入较少,但健康教育效果评估显示,儿童母亲的喂养知识、特别是关于辅食添加时间的认识明显增加;0—4个月婴儿母乳喂养率分别由干预前的79.3%和73.9%增加到干预后90.5%和77.3%;蒙族儿童4—6个月开始添加辅食的比例由29.6%增加到59.2%,汉族儿童4—6个月开始添加辅食的比例由24.3%增加到52.1%。这就达到了增加儿童母亲营养知识,促使其母乳喂养和辅食添加行为改变的目的,是可行的健康教育方法,可以考虑在更广泛的地区推广应用。

营养研究走近生活 “达能营养中心膳食营养研究与宣教基金”项目汇报