

## 第四节 中国的全民食盐加碘问题

### 谈谈中国的全民食盐加碘问题

天津医科大学内分泌研究所 阎玉芹

最近从新闻媒体传来全国人大代表《关于修改全民食盐加碘法规》的议案。我个人认为中国的全民食盐加碘问题能够受到全国人民的如此关注，是一件极大的好事。人人都来关心和积极参与这件涉及人民健康、提高人口素质以及关系到子孙后代的大事，这不仅增强了人民的自我保健意识，而且能够引起各级政府部门的高度重视，未尝不是每个从事碘缺乏病防治工作者所期盼的事情。保证我国人民足够而又适宜的碘营养，避免碘缺乏或碘过量对人类健康带来损害，是我们的共同奋斗目标和义不容辞的责任。根据我近年参与的工作经历和体会，也想谈一谈中国的全民食盐加碘问题。

中国的全民食盐加碘是从 1994 年下半年起在全国各地陆续开始的。我国决定实施全民食盐加碘消除碘缺乏危害的策略主要基于当时如下国情：①大量的流行病学资料证明我国绝大多数地区外环境缺碘，是世界上碘缺乏病比较严重的国家之一；由于碘缺乏病实际上是以智力损伤为主的一种影响极其广泛的公共卫生问题，它不仅影响人口素质的提高，而且严重阻碍社会、经济以及文化的发展，因此引起世界各国包括中国政府在内的高度重视。②截止 1995 年，我国碘缺乏病的防治工作自 60 年代算起已长达 30 多年之久，但远未达到消除目标，需要总结正反两方面经验。③1994 年卫生部组织的“中国 10 大城市学龄儿童碘营养状况调查”表明，全国生活水平最高的上海市学龄儿童尿碘中位数为 71.27 $\mu\text{g/L}$ ，未达到 100 $\mu\text{g/L}$  的标准，1995 年国家统一进行的碘营养监测时上海市儿童尿碘中位数仍不足 100 $\mu\text{g/L}$ ，这是我国实施全民食盐加碘的重要依据之一。④按国际组织推荐的标准（碘营养充足人群儿童甲状腺肿大率  $\leq 5\%$ ）衡量，中国除了上海市外，其它各省、市、区均有不同程度的碘缺乏病流行，我国绝大多数人口面临碘缺乏的威胁。⑤在充分总结我国多年防治经验的基础上，吸取了重要的国际组织（WHO/UNICEF/ICCIDD）推荐的普遍食盐加碘（Universal Salt Iodization）消除碘缺乏危害的国际经验。

我国在实施全民食盐加碘的同时，建立了强大的全国性碘营养监测体系，每两年进行一次的全全国性监测活动为评价防治效果和不断调整碘盐浓度提供了重要依据。实践证明全民食盐加碘对消除我国的碘缺乏病起到了巨大的作用，权衡利弊是值得的。但为减少补碘的副作用，碘盐浓度的调整工作始终未间断。现行的碘盐新标准规定碘含量为 35 $\pm 15$  (20-50) mg/kg，就是根据 1997 年的全国性碘营养监测结果，卫生部会同盐业部门决定调整碘盐浓度，盐业部门做了大量的调研工作，根据各地盐厂的实际生产能力，最后于 2000 年颁布了新标准，即将开始的 2002 年全国性碘营养监测将对碘盐新标准的效果做出评价。卫生部根据各方面专家的意见，明确提出了分类指导、逐步实行因地制宜的工作原则。我相信，随着我国国民经济的迅速发展，人民的生活水平以及文化教育水平不断提高，尤其某些发展迅速的大城市甚至某些富裕的农村已经达到了小康以上的生活水平，居民的饮食结构、饮食习惯、自我保健意识等方面有了很大改变，随着肉类及海产品摄入量的增加，人体所必需的碘元素会从日常饮食中获得相当的补充。因此，可以预测今后碘盐的浓度还会不断调整，条件具备时可以实行因地制宜的补碘措施。甚至在不久的将来，某些发达的大城市，如上海、北京等完全可以实行碘盐、非碘盐同时供应市场，让群众自由选择。但目前还为时过早，还需要我们做大量的调研工作提供科学依据。我们深知地方病的发生是和经济贫困联在一起的，目前除了 8 亿农民兄弟之外，我们尚不能忘记还有相当数量的生活仍然比较困难的城市居民。另外，还要得到盐业部门的密切配合，不仅要考虑到盐业生产部门的技术能力，还要考虑到食盐批发、营销以及市场管理等诸多方面的实际问题。因此我们每走一步，都要慎之又慎，决不是某些

媒体所宣传的十数亿中国人充当了食盐加碘的“实验品”之谈。将来即使实行因地制宜的补碘措施，也不可能分层过细，这是脱离实际而无法实施的。一是因为碘盐生产不可能像药品那样精确，要允许碘含量有一定的波动范围，二是控制不同浓度的碘盐在一定区域的市场内流通，有很大难度。但我相信经过卫生与盐业两方面的不懈努力，会逐渐完善我们的食盐加碘工作的，这里我们要首先感谢中国的盐业部门为我国碘缺乏病的防治所做出的重要贡献。

在此，我个人积极支持卫生部提出的分类指导的工作原则，尽快实施因地制宜的补碘措施，继续加强碘盐管理，目前应当加快落实《食盐加碘消除碘缺乏危害管理条例》中的有关规定，即高碘地区不供应碘盐，有甲状腺疾病不宜吃碘盐的人在医生指导下食用非碘盐。虽然上述情况在《条例》中已有明文规定，但仍存在管理方面的漏洞，需要引起我们的重视。有的临床医生建议在医院设立“非碘盐”专卖点，经医生诊断的那些不宜吃碘盐的患者即刻在医院就可以买到非碘盐，这不失是个好办法。希望全社会都来关心我国的全民食盐加碘工作。