维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.5

汉族男青年体型的解剖学测量及分析

孟 镔[1]，曹 剑[1]，王增伟[1]，湛孝东[1]，赵 琛[1]，胡振龙[1]，孟迪生[2]（1. 安徽理工大学医学院解剖学教研室，安徽 淮南 232001；2. 鹤岗矿务局总医院，黑龙江 鹤岗 154100）

［摘 要］ **目的** 通过测量中国汉族男青年体型的解剖学指标，了解本世纪初中国青年体质的变化，为临床医疗提供解剖学数据。**方法** 测量3 820例16～23岁男青年身高，体重等各项指标，并对城市和农村青年的体型进行比较分析．**结果** 中国汉族男青年身高(170.9 cm)比上世纪男青年身高(162.7 cm)平均高8.2 cm，城市青年身高比农村青年高，肥胖率也比农村青年高。**结论** 本世纪初的中国汉族男青年身高明显高于上世纪，且体型以消瘦型为主。

［关键词］体型；身高；体重；体重指数
［中图分类号］R322 ［文献标识码］A ［文章编号］1672－5042(2005)05－0296－03

Anatomical survey and analysis on the constitutional type of young men of Han nationality

MENG Bin, CAO Jian, WANG Zeng-wei, ZHAN Xiao-dong, ZHAO Chen, HU Zhen-long, MENG Di-sheng (Department of Anatomy, School of Medicine, Anhui University of Science and Technology, Huainan 232001, China)

Abstract: Objective Through measuring the anatomic index of young men of Han nationality, to understand the changes in the constitutional types of Chinese young men at the beginning of 21th century and to provide data for clinic use. **Methods** A total of 3 820 young men aged from 16 to 23 years old were measured of the height, weight, head circumference, shoulder breadth, chest circumference, abdomen circumference, pelvis width, upper extremity length, and lower extremity length, etc. The data were sorted out and that of urban young men and rural young men were compared. **Results** The average height (170.9 cm) of the young men of Han nationality in 21th century is 8.2 cm higher than that (162.7 cm) of 20th century. The height and the rate of obesity of urban young men are both higher than that of rural young men. The major constitutional type of the young men of Han nationality is thin.

Keywords: constitutional type; height; weight; body mass index

随着我国的物质文化生活水平不断提高，身体素质比以往明显增强。国人体质调查报告明显增多[1-6]，但在本世纪初，对青年体型的解剖类型尚未见报道。本文对3 820例16～23岁男青年的体质体型进行了调查，报告如下。

1 资料与方法

1.1 年龄组分布

本组调查3 820例，分四个年龄组：16～17岁954例(24.9%)；18～19岁1130例(29.6%)；20～21岁932例(24.4%)；22～23岁804例(21.1%)。

1.2 测量方法

测量在28～35℃全裸下进行。测量指标包括：头围—从眉弓至枕外隆凸周长；颈围—经喉结节最突点沿颈皮纹环行一周周长；肩宽—左右肩峰最外端间距离；胸围—经乳头绕胸部环行一周周长；腹围—经脐绕腹部环行一周周长；盆宽—左右髂嵴最外端间距离；上肢长—肩峰最外端至手中指指尖距离；臂长—肩峰最外端至肘窝中点距离；前臂长—从肘窝中点至腕横纹中点距离；下肢长—髂前上棘至足跟最低点距离；大腿长—髂前上棘至髌骨中点距离；小腿长—髌骨中点至内外踝连线中点距离。

1.3 分类标准

解剖类型标准按体重指数测定[4]。正常体重标准值：体重(Kg)＝[身长(cm)－100]×0.9[4]；正常体重波动范围：标准值±10%标准值(Kg)。

体重类型分为：①消瘦型，体重指数＜20。其特点是肌肉干瘦，脂肪薄，外形线条平直呈“I”字型，颈长而细、肩窄、胸平、胸围小，肋骨清晰可数，小腹部扁平，臀小而平。其中高瘦型身高在180 cm以上；中瘦型身高在160～179 cm之间；矮瘦型身高在160 cm以下。②匀称型，体重指数在20～24之间。其特点为肌肉发达，脂肪适度，外型呈曲线美“V”型。颈肌雄健，肩宽背阔，胸大肌外形清晰，胸围大，腰细腹围小，腹直肌腱划间肌肉叠块分明，臀小后翘而紧张。其中高匀型身高在180 cm以上；中匀型身高在160～179 cm之间；矮匀型身高在160 cm以下。③肥胖型，体重指数＞24。其特点是肌肉松弛，脂肪厚，外型呈“桶状”。颈短而粗，溜肩，胸部乳房下垂，腰粗，腹软、脐深、腹围大、臀大而松弛。其中高胖型身高在180 cm以上；中胖型身高在160～179 cm之间；矮胖型身高在160 cm以下。

2 结果

2.1 体型类型

消瘦型最多，肥胖型最少详见表1。

［作者简介］孟 镔(1947－)，男，黑龙江省哈尔滨市人，教授，主任医师，硕士，主要从事临床外科应用解剖学方面的研究。电话：(0554)6669271

［收稿日期］2005－04－15 ［修回日期］2005－07－18

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1 3 820例青年体型分类表

类型	例数			百分率(%)			合计(%)
	高	中	矮	高	中	矮	
消瘦型	209	1 642	42	5.5	42.9	1.1	49.5
匀称型	64	1 586	41	1.7	41.5	1.1	44.3
肥胖型	19	212	5	0.5	5.6	0.1	6.2

2.2 不同年龄青年的躯干测量

随着年龄的增长身长也增高。平均体重为(58.5 ± 9.02) Kg,身长为(170.9 ± 5.90)cm。其它各项测量数值见表2。

2.3 不同年龄青年的上下肢测量

见表3。

2.4 农村与城市青年体型比较

农村青年匀称型为1 336例(35.0%),城市青年匀称型为355例(9.3%),农村青年匀称型多于城市青年($P < 0.05$)。消瘦型农村青年1 317例(34.4%),城市青年576例(15.1%),农村青年多于城市青年($P < 0.05$)。城市青年肥胖型为137例(3.6%),农村青年肥胖型为99例(2.6%),城市青年肥胖型多于农村青年($P < 0.05$)。

表2 不同年龄青年躯干测量($\bar{x} \pm s$)

年龄(岁)	体重(kg)	身长(cm)	头围(cm)	颈围(cm)	肩宽(cm)	胸围(cm)	腹围(cm)	盆宽(cm)
16~17	56.8 ± 6.71	169.3 ± 5.06	56.2 ± 1.52	34.0 ± 1.84	39.5 ± 3.50	80.6 ± 6.81	71.0 ± 5.56	22.5 ± 2.62
18~19	57.1 ± 10.29	169.9 ± 5.65	56.4 ± 1.69	34.2 ± 1.91	40.4 ± 3.39	82.3 ± 6.09	71.9 ± 8.42	22.8 ± 3.15
20~21	58.9 ± 11.88	171.2 ± 5.39	56.4 ± 1.53	34.7 ± 1.56	41.1 ± 2.65	83.4 ± 5.44	72.4 ± 7.06	23.2 ± 2.18
22~23	60.2 ± 7.22	173.1 ± 7.50	57.3 ± 1.04	34.9 ± 1.60	42.5 ± 3.14	84.6 ± 4.83	73.7 ± 6.28	23.8 ± 2.84
平均值	58.5 ± 9.02	170.9 ± 5.90	56.6 ± 0.49	34.4 ± 0.42	40.9 ± 1.26	82.7 ± 1.69	72.3 ± 1.12	23.3 ± 0.42

表3 不同年龄青年上下肢测量(cm,$\bar{x} \pm s$)

年龄(岁)	上肢	臂	前臂	下肢	大腿	小腿
16~17	71.6 ± 2.46	29.7 ± 1.94	24.4 ± 0.96	91.7 ± 4.02	45.5 ± 3.25	37.9 ± 2.46
18~19	73.9 ± 3.82	31.1 ± 2.88	24.9 ± 1.61	92.7 ± 3.84	45.9 ± 1.85	38.8 ± 2.51
20~21	74.3 ± 3.57	31.4 ± 4.07	25.1 ± 1.57	92.9 ± 2.44	46.2 ± 3.91	39.5 ± 2.38
22~23	75.3 ± 3.83	32.2 ± 2.45	25.8 ± 3.35	94.2 ± 4.21	46.3 ± 3.44	40.8 ± 2.08
平均值	73.8 ± 1.56	31.1 ± 1.04	25.1 ± 0.58	92.9 ± 1.02	46.1 ± 0.36	39.3 ± 1.22

2.5 农村与城市青年身长比较

城市青年身长170 cm以上938例(24.6%),农村青年身长在170 cm以上962例(25.2%),城市青年身高高于农村青年高($P < 0.05$)。

2.6 不同身长的人数分布

身长150~159 cm 88例(2.3%);160~169 cm 1 832例(47.9%);170~179 cm 1 608例(42.1%);180 cm以上292例(7.7%)。

3 讨论

3.1 青年的体型

青年体型分为消瘦型、匀称型和肥胖型。WHO公布体重指数Body-Mass Index(BMI)正常范围为18.5~24.9[4],调查的主要对象是欧美地区的人体数值。亚洲人体重指数正常范围为18.5~22.9[2]。本文研究结果显示上述正常范围的数值不适于国人男青年。欧洲人身高较国人高,而亚洲人特别是东南亚人身高又较国人矮;国人黄河以北身高偏高,因此我国青年体重指数不能以上述值为标准。目前国人体重标准值常用下列二个公式计算:体重(Kg) = [身长(cm) - 100] × 0.9 或 体重(Kg) = 身长(cm) - 105[4];我们认为前一种更适用于青年人,而体重正常范围在标准值 ± 10%标准值(Kg)之间,这个范围正与匀称型体重指数相吻合,因此本文认为国人男青年匀称型体重指数正常范围在20~24为佳。

3.2 青年的身高

本世纪男青年身高比上世纪高,二十世纪男性平均身高为162.7 cm[1],本文调查结果显示平均身高为170.9 cm。这与国人生活水平提高营养增加有关[4-5]。

城市青年身高比农村青年高,而肥胖型也比农村多,这与城市青年生活水平高、精细粮、脂肪和糖类进食较多,而杂粮摄入比农村少,运动量比农村青年少有关。

维普资讯 http://www.cqvip.com

3.3 青年体型与体质改善方法

青年体型以消瘦型为多，体重偏低。这可能是由于青年发育快，运动量大消耗多，而蛋白质、维生素及脂肪摄入少有关。因此青年的膳食要增加蛋白质、维生素及各种微量元素，同时不要过分限制脂肪摄入。青年多处于学习阶段，精神压力大，长期超负荷用脑都可造成瘦弱，因此必须加强体育锻炼，增加运动时间，特别是有条件的地方可进行健美运动锻炼，是改善体型和提高体质的有效措施[7]。

[参考文献]

[1] 郑思竞，黄 瀛．中国人解剖学数值[M]．北京：北京人民出版社，2002.27.
[2] 张荣欣，薛长勇．988名汉族成年人人体测量调查研究[J]．营养学报，2002,22(2):179－183.
[3] 崔建华，巴哈尔古丽·尼牙孜，徐九虎，等．193例维吾尔族女青年眼外形测量研究[J]．局解手术学杂志，2005,14(1):7－8.
[4] 匡调元．人体体质学[M]．上海：上海科学技术出版社，2003.346.
[5] 赵致真．人类最佳身高[M]．哈尔滨：生活报出版社，2002.8,20,18.
[6] 孟 镔，李大巍．18～25岁未婚青年阴茎包皮的解剖学类型及临床分析[J]．中国临床解剖学杂志，2003,21(4):344－345.
[7] 裔程洪．健美健身减肥[M]．北京：北京体育大学出版社，2000.12－13.

（编辑：蒋登金）

·个案与短篇·

胃大部切除术后172例胃镜结果分析

王宏琳[1]，孙学军[2]　（1．潍坊市劳动保险处，山东 潍坊 261041；2．解放军第89医院，山东 潍坊 261021）

[关键词] 胃大部切除术；胃镜；术后
[中图分类号] R656.61　[文献标识码] B　[文章编号] 1672－5042(2005)05－0298－01

胃大部切除术又称胃次全切除术，切除包括胃体大部、胃窦部、幽门及部分十二指肠球部，约占胃远端的60%～70%，主要用于治疗胃及十二指肠溃疡病及其并发症、胃癌等疾病。我院1990年1月至2005年1月对172例胃大部切除术后的患者进行胃镜检查，现将结果分析如下。

1 临床资料

本组172例，男131例，女41例，年龄21～73岁，平均44.3岁。原发病为胃溃疡42例(其中溃疡穿孔11例)，十二指肠球部溃疡52例(其中溃疡穿孔19例)，胃癌71例，十二指肠淤积3例，胃息肉4例。胃大部切除所用术式：毕Ⅱ式153例，毕Ⅰ式19例。手术后至胃镜检查时间：3个月～21年，平均3.1年，86例为1年以内。

2 结果

172例残胃胃镜检查结果见表1。

表1 172例残胃内镜检查结果

内镜检查结果	例数	百分率(%)
吻合口炎、残胃炎	102	59.3
残胃溃疡	32	18.6
吻合口溃疡	6	3.5
输入、输出襻溃疡	4	2.3
残胃癌	4	2.3
胆汁返流	128	74.4

3 讨论

患者常因消化性溃疡伴出血、穿孔、幽门梗阻、恶变、胃肿瘤、胃息肉等病因而行胃大部切除术，在术后出现上腹部疼痛、恶心、呕吐等症状而来医院行胃镜检查。从本组胃镜检查结果来看，胃大部切除、胃空肠吻合后十二指肠液返流入残胃腔，造成胆汁对残胃和吻合口粘膜损害，引起残胃炎及吻合口炎，也可以破坏胃粘膜屏障而出现吻合口溃疡、残胃溃疡、输入襻和输出襻多发性溃疡。胃镜下观察，胃十二指肠吻合(毕Ⅰ式)胆汁返流少，残胃炎、吻合口炎较轻。因此，严格掌握胃大部切除的适应证，如条件许可，尽可能做毕Ⅰ式为好。毕Ⅱ式后吻合口的大小、位置、输入襻的长度，亦是防止胆汁返流的关键，如吻合口过大，胆汁返流到残胃的机会大，对残胃、吻合口粘膜的损害亦大。

胃大部切除术后，适当选用胃肠动力药物，对食物的排空、减轻胆汁返流有重要作用。胃大部切除术后主张定期复查，早期发现术后残胃、吻合口疾患，特别是胃癌术后，更应定期追踪复查胃镜[1,2]。残胃患者做内镜检查时应注意观察贲门口下方、吻和口附近黏膜组织，多方向、多部位及深部取材活检，以利早期发现癌变[3]。

[参考文献]

[1] 陈邦兰，柏慧英．溃疡术后内镜追踪96例[J]．中华消化内镜杂志，1995，12(1)：15.
[2] 陈启铎．胃大部切除术治疗上消化道穿孔47例临床探讨[J]．局解手术学杂志，1999，8(2)：108.
[3] 张 玺，刘金鑫．胃大部切除术后残胃癌12例诊治分析[J]．现代医药卫生，2000，16(4)：310－311.

[收稿日期] 2005－05－25　[修回日期] 2005－06－18

（编辑：文 灿）