维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2004年第13卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg, 2004, Vol.13, No.5

新疆少数民族青年体型及体质特征的比较研究

崔 静,吴晓鸣
(湛江师范学院体育科学学院运动人体科学系,广东 湛江 524048)

[摘 要] **目的** 研究新疆锡伯族、哈萨克族、柯尔克孜族、塔吉克族、蒙古族及塔塔尔族青年的体质特征。**方法** 采用邵象清的"人体测量手册"的方法,对与体型有关的身高、胸围等14项指标进行测量,并用相关指数描述6个民族青年体态概貌和身体的丰满程度。**结果** 新疆6个民族身高较高,锡伯族最高,依次为塔塔尔族、哈萨克族、蒙古族、柯尔克孜族和塔吉克族;腿型大部分为中腿型;体型属中等型,塔塔尔族青年体型相对较粗壮;依骨盆宽指数,6个民族女性骨盆均宽于男性;依胸围指数,6个民族体质较粗壮。**结论** 新疆6个民族青年的体质特征存在差异,可为体育选材、运动锻炼、营养学、人类学、法医学提供参考资料。

[关键词] 体型; 体质特征; 指数
[中图分类号] R322 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2004)05-0304-03

Comparative analysis of the somatic features and somatotypes in youth of ethnic minorities in Xinjiang

CUI Jing, WU Xiao-ming
(Department of Human Sports Science, Physical Education, Zhanjiang Normal College, Zhanjiang 524048, China)

Abstract: Objective To study the somatic features and somatotypes in youth from ethnic minorities in Xinjiang Uygur Autonomous Region, including Xibo, Hasake, Keerkezi, Tajik, Mogolia, and Tatar. **Methods** A total of 14 indexes related to height and chest circumference were measured by using the method of anthropometric manual by Shao Xiangqing. The stature and other physical characteristics of the young people were described and analyzed based on the indexes. **Results** The youth from the 6 ethnic minorities had high height, among whom the Xibo youth had the highest height. Their physical development was well, and their skeletal type belonged mainly to the middle-sized skeletal type, but moderate somatotype. They had wider stature-span. Compared with the youth of other middle-sized skeletal type, Tatar youth were stronger and more muscular. The pelvis width of the females was wider than that of the males from the 6 ethnic minorities. Chest circumference index showed that all the youth from the 6 ethnic minorities were muscularly strong and well-developed. **Conclusion** There are different characteristics in their physical constitution and developmental features of the youth from the 6 ethnic minorities, which can be helpful for providing basic data for the choice of sportsmen, the recommendation of athletes, and reference for nutriology, anthropology, and forensic medicine.

Keywords: somatotype; somatic feature, index

体型是指人体的外形特征和体格类型,是对人体整体形态特征的准确概括和评估,体型与某些疾病的相关性研究、体型与营养的关系、体型与运动选材等均有重要价值。不同的民族因遗传、环境因素的差异,可以形成不同的体型。掌握不同民族的体型特征,既可为体育选材、运动锻炼、营养学、人类学、法医学提供参考资料,还为进一步了解民族间的亲缘关系提供参考,具有重要的学术意义。

民族的身体素质(体型)是识别民族的重要指标,在体育选材、工业、国防、医疗和法医等方面具有重要地位[1]。新疆是一个多民族地区,本文选用了与体型有关的身高、体重等指标进行了测量研究,为该地区青少年体型评价标准建立、体育科学选材与训练提供科学依据。

1 资料与方法

本文对新疆锡伯族、哈萨克族、柯尔克孜族、塔吉克族、塔塔尔族和蒙古族青年进行调研,随机选取506人为调研对象,其中男性279人,女性227人,年龄18~25岁。并对这6个民族的青年进行体质特征比较分析,研究各民族的青年体质特征。

按照邵象清主编的《人体测量手册》的要求和方法[2],测量了各民族青年的身高、坐高、胸围等14个能直接体现体型特征的指标;并采用坐高/身高、(小腿长+足高)/身高、肩宽/身高、骨盆宽/身高等5项指数来描述6民族青年体态的平面概貌;采用胸围/身高、上臂紧张围/身高、骨盆宽/肩宽和(身高-坐高)/身高4项指数来描述身体的丰满结实程度。

2 结果

新疆锡伯族青年平均身高男170.9 cm,女161.7 cm;哈萨克族青年平均身高男169.5 cm,女155.5 cm;柯尔克孜族青年平均

[作者简介] 崔 静(1961-),女(苗族),新疆乌鲁木齐市人,教授,本科,硕士生导师,主要从事运动解剖学、应用解剖学、现代人类学方面的研究。电话:13104922121

[收稿日期] 2004-02-26 [修回日期] 2004-03-12

维普资讯 http://www.cqvip.com

身高男167.7 cm,女157.3 cm;塔吉克族青年平均身高男167.5 cm,女157.3 cm;蒙古族青年平均身高男168.7 cm,女157.2 cm;塔塔尔族青年平均身高男170.9 cm,女159.0 cm。

经计算:新疆各族青年的坐高/身高、(小腿长+足高)/身高、肩宽/身高等5项描述体态平面概貌的指数值见表1,描述6个民族青年身体的丰满结实程度指数值见表2。

表1 6个民族青年体态的平面概貌指数值

指标	锡伯族		哈萨克族		柯尔克孜族		塔吉克族		蒙古族		塔塔尔族	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
坐高/身高	53.42	52.94	53.30	53.53	52.98	53.38	51.80	53.18	53.30	53.92	53.23	52.76
(小腿长+足高)/身高	26.66	24.67	26.42	26.83	25.72	27.14	27.58	26.57	26.67	26.37	-	-
肩宽/身高	23.41	22.70	22.42	22.38	22.24	21.99	21.95	21.68	22.39	22.10	22.29	22.44
骨盆宽/身高	16.50	17.13	16.70	18.05	15.99	17.68	16.87	18.28	22.41	17.49	17.55	18.57
指距/身高	102.63	102.10	102.71	103.24	104.00	102.96	102.03	101.08	100.98	100.77	-	-

注:表中"-"表示数据缺失

表2 6个民族青年体态的丰满结实程度指数值(×100)

指标	锡伯族		哈萨克族		柯尔克孜族		塔吉克族		蒙古族		塔塔尔族	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
胸围/身高	-	-	52.18	53.34	51.27	52.48	50.99	52.77	51.01	51.53	54.65	56.19
上臂紧张围/身高	17.38	17.32	17.47	17.29	16.22	16.59	-	-	15.83	16.10	-	-
骨盆宽/肩宽	70.50	75.48	74.47	80.68	71.88	80.41	76.86	84.34	73.58	79.16	78.73	82.74
(身高-坐高)/身高	46.58	47.06	46.69	46.47	47.02	46.62	48.20	46.82	46.70	46.33	46.77	47.24

注:表中"-"表示数据缺失

3 讨论

按照身高分类标准,新疆锡伯族男、女性青年均以高型为主;哈萨克族男、女性青年以高型偏中等型为主;柯尔克孜族男、女性青年以超中等型偏高型为主;塔吉克族男性青年以超中等型,女性以高型为主;蒙古族男、女性青年均以高型为主;塔塔尔族男性青年以高和超中等型,女性青年以高型为主。与其他民族相比较,塔吉克族男性平均身高高于华北汉族(167.3 cm)、达翰尔族(164.8 cm)、羌族(158.6 cm)、壮族(163.5 cm)、满族(163.1 cm)、朝鲜族(162.9 cm)等;而锡伯族(170.9 cm)、塔塔尔族(170.85 cm)、哈萨克族(169.5 cm)、新疆蒙古族(168.7 cm)、柯尔克孜族(167.7 cm)则高于塔吉克族(167.5 cm)。这些资料提示各民族的身高存在差异。

本资料显示新疆各民族的腿长指数,即(身高-坐高)/身高×100具有差异性,这对于运动员选材具有一定的指导意义。不同的运动项目,对运动员身体素质的要求也不同,这对科学训练高水平的运动员十分重要。运动员的腿长指数对于田径、跳跃、跨栏等体育项目有着直接的影响,是选取这些项目运动员的重要参数[3]。从生物力学观点看,下肢比例长,运动幅度大,重心上移,有利于运动员从事上述各项运动,换句话说,腿长指数大的运动员在上述体育项目中取得好成绩的机会大;而下肢比例短,运动幅度小,重心下降,有利从事摔跤、举重等项目。此外,腿长指数对选取体操运动员也有较大的参考意义。

本资料显示新疆各民族的坐高指数,即坐高/身高×100亦具特征性,除锡伯族、塔塔尔族外,该数值女性均大于男性,即女性躯干较长,下肢较短。据国外资料记载,欧洲人把指数值在52以下视为短躯干型,53以上视为长躯干型;日本成人坐高指数平均为53.8,我国18~25岁汉族青年平均为53.2,属长躯干型[4]。锡伯族女性和塔塔尔族女性属中躯干型,塔吉克男性属短躯干型,锡伯族男性、哈萨克族男女性、柯尔克孜族男女性、塔吉克族女性、新疆蒙古族男女性和塔塔尔族男性均属长躯干型。

新疆各民族的胸围指数(即胸围/身高×100)显示除锡伯族以外的5个民族的青年中,塔塔尔族青年体型较粗壮,但与汉族相比较,这5个民族的体型均较粗壮。此外,除塔塔尔族以外的5个民族青年的小腿长

维普资讯 http://www.cqvip.com

指数、即(小腿长+足高)/身高×100均大于汉族(我国汉族青年小腿长指数为25.90)[5]。人的个子高矮、体型好坏很大程度上取决于小腿的长度,此项指数可作为田径跨栏、跳跃项目的运动员选材形态学指标。

[参考文献]

[1] 吴汝康,吴新智. 人体测量方法[M]. 第2版,北京:科学出版社,1984. 6-15.
[2] 邵象清. 人体测量手册[M]. 上海:上海辞书出版社,1984. 57-101.
[3] 崔 静,邵兴周,王静兰,等. 新疆托里县哈萨克族体质特征调查[J]. 人类学学报,1991,10(4):305-307.
[4] 邵兴周,崔 静,王静兰,等. 新疆塔什库尔干塔吉克族体质特征调查[J]. 人类学学报,1990, 9(2):111-112.
[5] 邵兴周,崔 静,朱新安,等. 新疆特克斯县柯尔克孜族体质特征[J]. 人类学学报,1987, 6(4): 316-323.

(编辑:文 灿)

·个案与短篇·

全肺切除术病人的整体护理

沈兴艳,曲 杰,秦翠萍,李 艳
(佳木斯市结核病防治院胸外科,黑龙江 佳木斯 154007)

[关键词] 全肺切除术;整体护理
[中图分类号] R248.2 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2004)05-0306-01

全肺切除术者多为一侧肺毁损或中晚期肺癌者,手术将一侧肺全切除,对心肺功能都有较大的影响。因此对此类病人的术前、术后护理尤其重要。我院自1995年1月至2002年1月共作全肺切除术72例,通过整体护理取得了很好效果,降低了并发症,提高生存质量。现报告如下。

1 临床资料

本组病人男性38例,女性34例。年龄20~67岁,平均年龄45岁。其中毁损肺40例(56%),肺癌32例(44%);左全肺54例(75%),右全肺18例(25%)。

2 护理

2.1 术前护理

2.1.1 心理指导 全肺切除病人多为一侧肺毁损或肺癌中晚期,给病人带来极大精神压力,对疾病有恐惧,更明显的流露出求生欲望。与病人交流、沟通,掌握病人的心理状态,指导病人对疾病的正确认识,树立战胜疾病的信心,从困境中解脱出来,并动员其家属给予病人心理和经济的支持,能够正视现实、消除顾虑及紧张情绪,积极配合手术治疗。

2.1.2 营养状况 由于疾病的折磨,病人往往食欲不振,出现低蛋白、贫血等,以致影响手术及手术后的组织修复,术后引发并发症。向病人宣教合理膳食对疾病康复的重要性,指导病人多进高蛋白、贫血等,以致影响手术及手术后的组织修复,术后引起并发症。本组体质较差的病人经过精心护理及治疗均能按期手术。

2.1.3 有效咳嗽及腹式呼吸练习 有效地咳嗽、咯痰是预防手术后肺部并发症的关键。教会病人掌握有效咳嗽的方法,术后均能积极配合护士做有效咳嗽及时排痰,无并发症发生。

2.2 术后护理

2.2.1 密切观察生命体征 密切观察心率、心律、呼吸频率、血压及血氧饱和度的动态变化,保持生命体征平稳。按医嘱充分给氧,使血氧饱和度保持在90%以上。本组病人中有5例病人因血容量不足而出现血压下降,脉搏细速无力,经及时抢救,均转危为安。

2.2.2 保持呼吸道通畅 病人术后呼吸道分泌物增多,痰液粘稠不易咳出,特别是一侧肺全切除术后,应防止健侧肺感染以免影响肺功能。术后立即给予去枕平卧位,头偏一侧,及时清除呼吸道分泌物,清醒血压平稳后给予半卧位。常规给予超声雾化吸入。必要时行纤维支气管镜吸痰。术后5 d内听诊健侧肺呼吸音无干湿罗音。

2.2.3 维持有效的胸腔引流 病人一侧全肺切除术后,由于胸腔内压力的改变而发生气管移位。如患侧胸腔内积气积液过多,则气管偏向健侧,若患侧胸腔压力低于健侧则气管偏向患侧。气管移位心血管扭曲可造成严重后果,应维持有效的胸腔引流,密切观察引流液颜色及量、性质,观察气管是否居中,如有移位及时报告医师给予调整胸腔内压力。本组病人有2例出现气管移向健侧,经及时处理后转为居中。

2.2.4 防止体液平衡失调及肺水肿发生 严格记录24 h出入量。输液速度不超过30滴/分,输液量24 h内不易超过2 000 ml.。本组病人有1例因心肺功能不良出现肺水肿,经对症抢救处理转危为安,其他均正常。

(下转308页)

[收稿日期] 2004-05-28 [修回日期] 2004-07-21