DOI:10.16016/j.1000-5404.1996.02.035

查,如提示椎体有爆裂骨折或单纯压缩骨折患者,又无法解释临床脊髓受压症状时,应行CT检查,而不致遗漏及延误诊断。二者结合检查,不但可提高阳性发现,也有利临床及时治疗与提高疗效。

关键词 爆裂型骨折;椎体后缘线

中图法分类号 R816.8

参考文献

1 Denis F. Spinal instability as difined by the three-column spine concept in acute spinal trauma. Clin Orthop,1984;189:65

2 张雪哲,熊 琳,张光铂等.脊柱损伤的CT研究.中华放射学杂志,1988;22(4):227

3 邓永勤,李先启,宋冬喜.脊柱爆裂骨折的X线诊断(附21例报告).临床放射学杂志,1990;9(4):193

4 Richarch H. The posterior vertebral body line;importauce in the detection of burst fractures. AJR,1987;148:93

5 DC萨比斯顿主编.克氏外科学(下).北京:人民卫生出版社,1983:181~188

(收稿,1995-05-10;修回:1995-12-06)

(编辑 刘 鹏)

重庆地区孕妇的膳食调查

Dietary survey of pregnant women in Chongqing

李明秀 吴祖琴 陈素莲 刘 俊 (第三军医大学附属新桥医院营养科)重庆,630037
王素伦 刘 萍 (第三军医大学附属新桥医院妇产科)重庆,630037

为了解重庆地区孕妇的营养状况,以便为广大孕妇提供科学的膳食指导,达到优生优育,提高人口素质的目的,我们对孕妇进行了膳食调查。

1 对象和方法

1.1 对象

选择1993年4月至1994年4月在我院产科门诊进行产前检查身体健康,无妊娠并发症的部分孕妇。年龄最小20岁,最大35岁,平均年龄24岁,其中早期妊娠6人,中期妊娠62人,晚期妊娠55人。孕妇职业为工人的73人,干部18人,农民32人。

1.2 膳食调查

采用连续三个24 h回顾性填表法,分别对123名孕妇各调查1次。

1.3 资料处理

膳食调查资料用YL-2A型营养医疗计算机处理,结果与中国营养学会1988年修订的孕妇供给量标准(RDA)[1]对照评价,以此作为各种营养素达标的标准。

2 结果

热能:每人每日总热能摄入为1642~5806 kcal(6.87~24.29 MJ)平均2903 kcal(12 MJ)热能摄入达到并超过RDA的83人,未达标的40人,达标率为67.4%,氮:热<1:158 7人,等于1:158 2人,>1:158 114人。P/S(不饱和脂肪酸与饱和脂肪酸比值)等于1.5 4人,<1.5 114人,>1.5 5人。

有关三大营养素,维生素、矿物质和微量元素摄取情况分别见表1、2、3、4。

表1 三大营养素摄入情况

营养素名称	每人每天摄入量(g)	占总产热百分比(%)
碳水化合物	420.0±99.5	57.8
蛋白质	91.9±16.65	12.6
脂肪	103.0±31.6	29.6

表2 维生素摄入量及达标情况

名称	摄入量	达标人数	达标率(%)
维生素A(μg)	1240.0±482	69	56.0
维生素B_1(mg)	1.6±0.44	37	30.0
维生素B_2(mg)	1.33±0.36	35	28.4
维生素C(mg)	223.0±73.28	121	98.3
维生素E(mg)	47.0±15.94	122	99.1

表3 矿物质摄入量及达标情况

名称	摄入量	达标人数	达标率(%)
钾(mg)	2702±688	13	10.5
钠(mg)	2282±481	55	44.7
钙(mg)	774±254.5	16	13.0
磷(mg)	1291±316.5	62	50.4

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表4 微量元素摄入量及达标情况

名 称	摄入量	达标人数	达标率(%)
铁 (mg)	23.00±6.1	23	18.6
锰 (mg)	8.04±2.13	123	100.0
锌 (mg)	13.59±3.17	5	4.0
铜 (mg)	3.40±1.205	25	20.3
硒 (mg)	54.80±16.77	62	50.4
碘 (mg)	6971.00±3468.6	123	100.0

3 讨论

本组孕期膳食调查共123人，了解到重庆地区孕妇一年四季的膳食情况各类食品近200种。食物构成以谷类、蔬菜、动物性蛋白及水果为主。平均每人每日热能摄入为2903 kcal(12 MJ)达到并超过RDA。三大营养素能量比碳水化合物比例适当(占57.8%)，蛋白质比例偏低(占12.6%)，脂肪比例偏高(占29.6%)。维生素B_1、B_2、钙、铁、锌摄入绝大部分孕妇低于RDA。蛋白质主要来自粮谷类，动物性食物蛋白质摄入在整个孕期都偏低，摄入量在各孕妇间很不平衡。动物性蛋白质摄入量城市孕妇高于农村孕妇。

根据WHO及我国有关规定，Hb＜110 g/L为贫血标准，本组123名孕妇中诊断为贫血的41人，贫血总患病率为33.3%，与北京报告的资料相近[2]。贫血程度均为轻度，Hb 80～109 g/L。贫血的41人中，39人蛋白质、铁摄入不足。最近Cook的研究认为除乳制品外，其它动物蛋白质均能提高血红素铁及非血红素铁的吸收。膳食中蛋白质供给不足影响体内蛋白质合成、运铁蛋白合成不足，因此血清铁及总铁结合力均降低[3]。可见动物性蛋白质及铁摄入不足是贫血发生的主要原因。本组孕早期贫血患病率为20%，孕中期患病率为25.7%，孕晚期患病率为52.7%，说明孕期贫血的发生率自孕中期开始明显增多，与国内一些作者报告一致。为预防孕期贫血的发生，自孕中期开始应指导孕妇多摄入含铁及维生素C丰富的食物或在医师指导下补充铁剂。

123名孕妇中有45%的孕妇出现次数不等的小腿肌肉痉挛现象，膳食调查资料表明钙平均摄入量为744 mg，低于RDA。根据重庆地区冬天多雾，日照时间短，工业污染较重的特点，在强调补充膳食中钙摄入量的同时，还应指导孕妇多做户外活动，多晒太阳，冬天应常规补钙。

膳食调查表明123名孕妇中膳食中锌摄入量仅5人达到RDA，是一个值得关注的问题。有资料表明，从孕期开始胎儿锌的需要量迅速增加，而母体血清锌随妊娠进展而下降，此时维持母体血锌浓度至关重要，应指导孕妇多食动物性食物及含锌量高的食物，以减少由于孕妇血锌过低所致的流产，过期妊娠或胎儿畸形的发生率[4]。

分析重庆地区孕妇膳食结构欠合理及部分营养素不能达标的主要原因是缺乏营养知识，部分孕妇有偏食习惯，少数孕妇受到经济条件的限制，不能保证孕期的充分营养要求。改变这一状况的具体措施是加强营养知识的宣传教育，提高孕妇及全民的营养意识，充分认识到孕期营养与胎儿健康及优生密切相关，从而保证孕期科学、合理的营养。

关键词 孕妇；膳食调查；营养

中图法分类号 R151.42

参考文献

1 中国预防医学科学院营养与食品卫生研究所编著. 食物成分表. 北京：人民卫生出版社，1991：130

2 唐 仪，常 虹，聂凤娥等. 妊娠期妇女贫血状况调查分析. 营养学报，1991；13：260

3 顾景范、邵继智等. 临床营养学. 上海科学技术出版社，1990：313～327

4 黄思齐，庞文贞，辛玉英等. 孕妇营养状况与胎儿生长发育关系的探讨. 营养学报，1986；8：311

(收稿：1995-05-15；修回：1995-12-12)

(编辑 冷怀明)

^{153}Sm-EDTMP治疗癌性多发性骨转移的临床评价

Clinical evaluation of ^{153}Sm-EDTMP in treatment of metastatic bone cancer

宛玉华 叶恒光 邓居有 杨居敬 (第三军医大学附属新桥医院核医学科) 重庆，630037

癌性疼痛是临床一大难题，给病人带来极大的痛苦，80年代后期，国外对^{153}钐-乙二胺四甲磷酸盐(^{153}Sm-EDTMP)的生物特性及对骨肿瘤治疗作用进行过较详尽的研究[1,2]。结果表明该疗法对骨肿瘤有较好的

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net