

# 碘營養

在臺灣，仍需要注意碘攝取嗎？

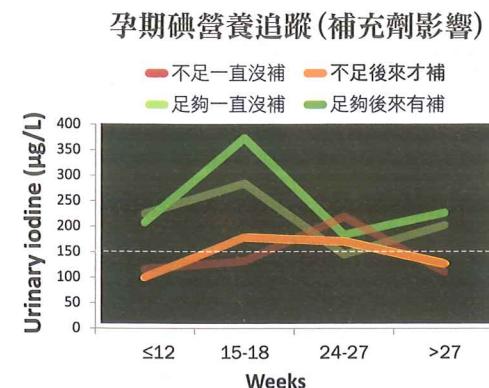
碘攝取，需擔心過量的問題嗎？

## 每天應該攝取多少碘？

衛生署的建議如下表。健康者無需擔心從食物中會攝取過量的碘，例如日式飲食中含豐富的海產植物，日本成人尿碘濃度中位數是  $296\mu\text{g}/\text{L}$ ，但並沒有毒性問題。育齡婦女平日宜維持較高的碘攝取量，以備懷孕之需。根據 WHO 資料顯示，孕婦尿碘濃度若低於  $150\mu\text{g}/\text{L}$ ，代表碘營養不足。雖然常用的營養補充劑皆含碘，但臺大蕭寧馨教授 99 年研究發現，若婦女於懷孕前尿碘低於  $150\mu\text{g}/\text{L}$ ，即便孕期有吃補充劑，碘營養狀況仍舊不佳。因此懷孕才開始補充碘是來不及的！

### 衛生署「國人每日膳食營養標準」建議

1-3 歲	$65\mu\text{g}/\text{日}$
4-6 歲	$90\mu\text{g}/\text{日}$
7-9 歲	$100\mu\text{g}/\text{日}$
10-12 歲	$110\mu\text{g}/\text{日}$
13-15 歲	$120\mu\text{g}/\text{日}$
16-18 歲	$130\mu\text{g}/\text{日}$
一般成年人	$140\mu\text{g}/\text{日}$
懷孕婦女	$200\mu\text{g}/\text{日}$
哺乳婦女	$250\mu\text{g}/\text{日}$



## 目前國內加碘鹽產品有哪些？

臺大蕭寧馨教授於 101 年執行 TFDA「市售鹽品碘含量監測暨健康風險評估」計畫。調查結果顯示市售加碘鹽有國產 4 種與美國進口 1 種，未加碘鹽則有 10 多種，可見碘鹽品項相對偏少，且無強調碘之標示，除了平價之外，民眾無法得知其營養價值，相對於天然、健康等行銷訴求，足以降低選用意願。

## 沒有甲狀腺腫，仍須注意碘攝取嗎？

甲狀腺腫大是缺碘下的補償機制。WHO 明白指出，碘缺乏病之嚴重後果在於阻礙腦部和智能發育，以孕乳婦和嬰幼兒童為高危險群。研究發現嚴重缺碘地區居民的智商比起碘足夠地區居民平均低 13.5，對個人、社會、國家與人類的進步發展十分不利。

## 哪些人不宜食用碘鹽或富含碘的食物？

包括甲狀腺機能亢進、甲狀腺炎及甲狀腺腫瘤等疾病患者，應限制碘的攝取。比較特別的是，有些人因為先天遺傳的免疫體質，在長期缺碘的情況下，若貿然攝取較多的碘，易誘發甲狀腺自體免疫，而引發甲狀腺功能異常或腫大。因此若經長時間碘攝取量嚴重不足，開始補碘前，建議先徵詢專業醫師意見。

## 含碘豐富的食物有哪些？

該怎麼吃？事實上，若保持每日穩定補充，人體只需少量的碘便已足夠，過多的碘會經尿液排出。好的補碘原則應該是：

- 飲食中增加碘含量豐富的食物，注意烹調方法以減少碘流失：含碘豐富的食物主要包括海藻類（如海帶、紫菜、裙帶菜等）、海產甲殼與貝類、海魚及碘鹽。海藻類中應避免羊棲菜（海草莖），這種海藻含有大量的無機碘；須注意閱讀食品標示。
- 烹調方法盡量保存食物中的碘：碘在烹煮過程易溶於水中。可採用蒸或以少油炒的方法烹調食物，甲殼類海鮮則以整隻烹煮。。
- 符合減鹽補碘的健康原則：WHO 建議成年人每日食鹽攝取應低於 5g，並以碘鹽取代普通食鹽。碘鹽中的碘濃度若為 20ppm，食用碘鹽能讓您每日額外補充  $100\mu\text{g}$  的碘。
- 碘鹽的貯存：碘鹽應存放在密封的有色容器內，置於陰涼乾燥的地方，且最好在上菜時才加入碘鹽，因碘鹽內的碘較不穩定，會因潮濕、受熱和陽光照射而流失。

### 食物含碘量 ( $\mu\text{g/g}$ )

乾海帶及紫菜	$8.9 - 2600$
藻類零食及壽司用紫菜	$6.4 - 38$
甲殼、貝類及海魚	$0.032 - 2.1$
奶類製品	$0.04 - 1.4$

出自香港食物安全中心

## 臺鹽的加碘鹽產品有哪些？臺鹽鹽品及調味品依加碘狀況可分列如下：

加碘鹽		未加碘鹽	
台鹽高級精鹽	健康減鈉鹽	如意精鹽	台鹽五行彩味鹽
台鹽特級精鹽	健康美味鹽	金龍鹽	蒜味辣椒鹽
台灣の鹽	天然超鮮鹽	複方料理鹽	蒜味 / 香菇胡椒鹽
台灣精緻海鹽		原味料理鹽	普通精鹽

## 民眾外食比例高，有哪些策略有助於促進碘營養？

- 鼓勵產業供應優質碘強化食鹽與減鈉鹽，以供消費者選用。
- 要求有營養師督導或接受評鑑的供餐系統使用碘鹽（例如：醫院膳食、團膳、學童營養午餐、長照膳食等）
- 鼓勵加工食品產業使用碘鹽
- 鼓勵連鎖餐飲於食物調理與醬料使用碘鹽

# 碘記事

**1922**  
美國研究證實，  
碘可防治甲狀腺腫大  
  
瑞士為世界上第一個  
實施食鹽碘化的國家

**1943**  
臺北帝國大學研究  
發現，利用每週投  
與微量碘錠，成功  
降低學童甲狀腺腫  
罹患率 20-30%

**1944**  
甲狀腺腫在臺灣是罹  
患率排行第 5 的疾病  
調查發現，山區居民  
發生率較平原地區高

臺灣醫學會雜誌		
臺灣本島ニ於ケル甲狀腺腫ノ分布ニ就テ		
府	縣	市
1. 宜蘭	宜蘭	205,115
2. トロホーム	86,933	244,35
3. 花蓮	27,750	74,90
4. 貢	13,718	36,98
5. 甲狀腺腫	5,510	14,91
6. マクリア	4,260	11,49
7. 気管炎	2,819	8,00
8. 食	2,375	6,40
9. 白	1,895	5,11
10. 退	1,583	4,27

**1950s**  
歐洲各國開始  
施行缺碘防治  
的公衛政策

**1952**  
設置臺灣製鹽總廠，  
採行國營專賣制

**1958**  
陳拱北先生於新竹進  
行加碘鹽預防地方性  
甲狀腺腫的試驗

治療效果顯著，且發現  
年齡越小即接受食鹽加  
碘者效果越佳

**1960s**  
WHO 開始重視  
全球的缺碘問題



**1964**  
臺灣省政府頒佈  
辦理預防甲狀腺腫  
症食鹽加碘實驗計畫之公文

參考 WHO 建議之加  
碘劑量，訂定碘酸鉀  
濃度約為 33ppm，  
相當於碘含量約  
20ppm

**1967**  
臺灣全面實施  
食鹽加碘

甲狀腺腫盛行率：  
**21.6%**  
男性：20.67%  
女性：27.03%

**1971**  
甲狀腺腫盛行率：  
**4.3%**  
男性：4.01%  
女性：6.08%

臺灣大學生化科技學系 蕭寧馨教授 編著

資料來源：行政院衛生署 101 年度「市售鹽品碘含量監測暨健康風險評估」研究成果報告

**1985**  
國際研究確認，  
碘缺乏不利腦部  
及智能發育  
  
WHO 設立國際  
防治缺碘症理事  
會（ICCID）  
協助各國落實缺  
碘防治

**1991**  
WHO 建置  
全球碘缺乏資  
料庫，收集各  
國甲狀腺腫大  
盛行率及尿碘  
監測濃度

**1993**  
WHO 提供政府  
監測碘缺乏程度  
及防治措施效益  
的各項指標

**1994**  
國際研究發現  
碘充足人群比  
缺乏人群的 IQ  
高約 13.5 分

**2002**  
臺灣加入  
世界貿易組織

國民營養調查顯示，  
學童碘營養充足  
學童尿碘中位數：  
**123 µg/L**

**2004**  
鹽政條例廢止。  
鹽品自此可以自  
由交易及進口

**2008**  
國民營養調查顯示，  
成人碘營養瀕臨不足  
成人尿碘中位數：  
**100 µg/L**  
男性：102 µg/L  
女性：98 µg/L

**2009**  
澳洲與紐西蘭  
規定，市售麵  
包必須強制使  
用加碘鹽

**2011**  
進口食用鹽大幅  
成長，主要來源  
國家的出口鹽品  
均無加碘。

**2011**  
泰國發佈法令，強制  
所有調味料（餐桌用  
鹽、醬油、魚露等）都  
必須採用碘化食鹽  
  
設置碘營養宣導網頁  
「Iodine Please」

**2012**  
調查發現，  
市售鹽品大多未加碘  
  
加碘鹽：國產 4 種，美國 1 種  
未加碘鹽：10 多種

**臺灣海產豐富，還會有缺碘的問題嗎？**  
國人飲食中高碘食物攝取量不如日本、  
韓國，臺灣早年甲狀腺腫盛行，民國 55  
年後倚賴食鹽全面加碘政策而獲改善。  
而自 84 年我國鹽品開放國外進口，目前多數市售鹽品並未加碘強化。

臺北榮民總醫院鄧錦  
泉醫師於 99 年執行  
TFDA 委託之「93-97 國  
民營養健康狀況變遷  
調查之碘營養狀況評  
估計畫」。結果發現

成人尿碘中位數約為 100µg/L，瀕臨碘營養缺乏邊緣，  
女性狀況較男性差，且隨年齡增長，缺乏狀況越趨嚴重。  
19 到 44 歲育齡婦女中，近半數育齡人口（46%）  
碘營養不足，其中有 33% 為輕度不足，14% 中度不足。  
在懷孕時，碘營養需求量增加 50%，不僅懷孕期間母體  
和胎兒都容易缺乏，產後也可能因缺碘而容易疲倦。

