

新聞稿-「孕期營養超重要 關鍵三寶葉酸、碘、鐵助好孕」參考資料

15-49 歲育齡婦女之血清葉酸、尿碘、血紅素、攜鐵蛋白(Ferritin)濃度分析

分析項目	建議正常濃度範圍	低於建議濃度下限之比例	不足之相關影響	各分析項目代表之意義
血清葉酸濃度 (N=864)	6-20 奈克/毫升	6.9%	增加胎兒腦及脊髓先天性神經管缺陷的風險	葉酸為水溶性維生素。血清葉酸濃度是反映體內葉酸最近的供需狀態，不代表人體組織的儲存量。
尿碘濃度 (N=756)	中位數 100-199 微克/升	39.6%	可能造成流產、死胎，新生兒呆小症、智力低下和認知功能發展遲緩	現行檢驗體內碘的狀態是以檢驗尿液中的碘濃度；尿碘代表短期碘的攝取，無法正確反映甲狀腺功能。
血紅素濃度 (N=855)	120 克/升以上 (該數值以下視為貧血)	22.4%	長期缺鐵易造成胎兒生長發展遲緩，也容易早產	1. 血紅素是由亞鐵離子和呈紅色的血球蛋白相結合而形成。血紅素濃度降低的狀態，稱為貧血，常見原因為構成血紅素成分之一的鐵離子攝取不足(即缺鐵性貧血)。 2. 攜鐵蛋白濃度，可反映身體肝臟的鐵質存量。但此指標不適用於發炎病人。
攜鐵蛋白濃度 (N=862)	12-300 奈克/毫升	17.8%		

資料來源：102-105 年國民營養健康狀況變遷調查、建議濃度參考世界衛生組織建議

備註：N=有效樣本數(人)。百分比分析結果係經加權調整計算。