## 低钠盐和普通盐有什么区别?

低钠盐与普通盐相比,减少约三分之一的钠,增加 20%~ 30%的氯化钾和 8%~ 12%的硫酸镁。与普通食盐相比,低钠盐的显著特点就是钠含量减少了,钾含量增多了。

钠可导致血压升高,而钾和镁有 利于预防高血压、保护心脑血管。因此,低钠盐既适合普通人食用,更适合那些需要限制钠摄入,增加钾摄入的高血压、心脑血管疾病等患者。

值得注意的是低钠盐中因为钾替代了一部分钠,可能咸味不如普通盐。《中国居民膳食指南》推荐健康成人每日盐摄入量为5克,不要为增加咸味而增加了低钠盐的摄入。要知道,低钠盐只是钠相对较低,不是不含钠,还是得控制量哦!

当然,低钠盐也不是适合所有人, 肾功能障碍者以及高温作业者、重体 力劳动强度工作者应慎用低钠盐。

## 食碘盐会导致甲状腺疾病?

近年来,有关加碘盐的争议不断 涌现,甚至声称"沿海地区居民补碘过 了头""加碘盐导致甲状腺癌"。临床 上甲状腺疾病患者越来越多,有人认 为是食碘盐所致。

一般来说,甲状腺疾病的增多与 很多因素有关,例如精神紧张、生活节 奏加快、环境污染、电离辐射、遗传等。

碘是人体必须的一种微量元素, 是合成甲状腺激素必不可少的重要原料,参与人体蛋白质、脂肪、糖等物质 代谢。

人体碘缺乏或碘过量都会引起甲 状腺异常,健康成人体内的碘总量为 20~50mg,平均为30mg。我们每天 需要的碘是根据人体合成甲状腺激素 对碘的需求量来推算的。

中国营养学会推荐 14 岁以上及成人碘摄入量 120ug/d, 孕妇 230ug/d, 乳母 240ug/d。孕妇在妊娠期缺碘不仅影响自身健康,还影响其胎儿和新生儿的生长发育、智力发育。

我国曾是碘缺乏病流行最严重的 国家之一,在一些地区出现了因为缺 碘引起的甲状腺肿等地方性疾病。为 了积极防治,我国于1995年采取食盐 加碘的全民补碘干预措施,在预防和 控制碘缺乏病方面取得了显著成效。

当前,中国居民中部分人群整体 处于碘营养适宜状态,但有一些人群 还面临碘营养缺乏的风险。