

报告中的部分术语表

人体测量学：利用人体测量数据获取营养状况相关信息。

体重指数(BMI)：体重(公斤)除以身高(米)的平方得出的身高别体重比率。

膳食能量摄入量：所食用食物包含的能量。

膳食能量需求量：一个人维持身体功能、健康和正常活动所需的膳食能量。

膳食能量供给量：可供人食用的食物，表示为人均每日摄入的卡路里量(千卡/人/日)。在国家层面则指去除所有非食用消费(出口、动物饲料、工业用途、留种和浪费)后，供人类食用的剩余食物总量(即食物=产量+进口量+库存提取量-出口量-工业用量-动物饲料量-留种量-浪费量-补充库存量)。浪费包括从农场(进口港)到零售之间销售链中发生的可用产品损耗。

膳食能量供给充足度：膳食能量供给量占平均膳食能量需求量的比例。

粮食不安全：指人们无法安全获得足量的安全、富有营养的食物来维持正常生长发育及积极、健康生活的状态。导致这一状态的原因可能是食物供给不足、购买力不足、流通不畅或家庭层面食物利用不足。粮食不安全、健康及卫生条件差、照料和喂养不周等是导致营养状况不佳的主要原因。粮食不安全可为长期性、季节性或临时性。

粮食安全：只有当所有人在任何时候都能够在物质上和经济上获得足够、安全和富有营养的粮食来满足其积极和健康生活的膳食需要及食物喜好时，才实现了粮食安全。按此定义，粮食安全有四个维度：粮食可供量、获取粮食的经济及物质手段、粮食利用和一段时间内的稳定性。

饥饿：本报告中，饥饿一词与长期食物不足同义。

千卡(kcal)：能量单位。1千卡等于1000卡路里。在国际单位制(SI)中，能量的通用单位是焦耳(J)。1千卡=4.184千焦耳(kJ)。

宏量元素：本文指人体能量所需的蛋白质、碳水化合物和脂肪，用克表示。

营养不良：由能量、蛋白质和/或其他养分缺乏、过量或不均衡造成的一种不正常生理状态。营养不良包括营养不足和营养过剩，还包括微量元素缺乏症。

微量元素：人体需要的少量维生素、矿物质和一些其它物质，用微克或毫克表示。

最低膳食能量需求量：对于特定年龄组/性别组而言，指从事轻度体力活动的人在具备最低合理体重指数的情况下满足能量需求所需的人均最低膳食能量。对于整个人口而言，最低能量需求量指人口中不同性别/年龄组最低能量需求量的加权平均值，用千卡/人/日表示。

营养安全：当人们能安全获得营养搭配合理的膳食，享受卫生的环境和充足的医疗服务，确保所有家庭成员都能过上健康、积极的生活时，就实现了营养安全。营养安全与粮食安全的不同之处在于，除了膳食充足度外，它还要考虑照料措施、健康和卫生条件是否充足。

营养敏感型干预措施：针对营养背后的各项决定因素(包括家庭粮食安全、母婴照料措施、基础卫生医疗服务及环境卫生)而设计的干预措施，不一定将营养作为主要目标。

营养状况：由一个人的养分摄入量和养分需求量之间的关系和人体消化、吸收和利用养分的能力造成的生理状况。

饮食过量：食物摄入量长期超过膳食能量需求量。

营养过剩：食物摄入量超过膳食养分需求量造成的结果。

超重和肥胖：由于脂肪过度堆积造成身高别体重超标，通常为饮食过量的表现。超重指体重指数(BMI)大于25但小于30，肥胖指体重指数大于或等于30。

发育迟缓：年龄别身高较低，说明曾经历过一次或多次较长时间的营养不足状况。

食物不足：至少持续一年的难以获取充足食物的状态，表现为食物摄入量不足，无法满足膳食能量需求量。在本报告中，饥饿与长期食物不足同义。

营养不足：由食物不足、吸收不良和/或重复感染传染病导致的养分生物利用率不高造成。它包括年龄别体重较低、年龄别身高较低(发育迟缓)、身高别体重低至危险水平(消瘦)和维生素及矿物质缺乏(微量元素型营养不良)。

低体重：对儿童而言，指低年龄别体重，对成人而言，指体重指数(BMI)低于18.5，由食物摄入不足、以往的营养不足经历或健康状况不佳等因素造成。

消瘦：低身高别体重，通常由于近期挨饿或患病而造成体重下降。